

นำเสนอกกบ.
วันที่ 20 พฤษภาคม 2569

- งานสิ่งแวดล้อม
- งานควบคุมโรค

ผลตรวจเพื่อระวังค่าของแข็งละลายได้ทั้งหมด (TDS)

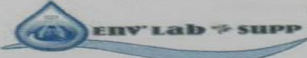
โรงพยาบาลม่วงสามสิบ

หน่วยรวบรวมน้ำเสีย	11-มี.ค.-69	17-มี.ค.-69	18-มี.ค.-69	23-มี.ค.-69	27-มี.ค.-69	1-เม.ย.-69	3-เม.ย.-69	20-เม.ย.-69	29-เม.ย.-69	6-พ.ค.-69
น้ำประปา	314	-	-			327	318	322	334	
บ่อรวบรวม 1	1,140	-	-							
บ่อรวบรวม 2	877	-	-							
HD 1	1,845	1,861	1,794	795	727	807	997	886	803	1,164
HD 2	> 2,000	> 2,000	> 2,000	> 2,000	> 2,000	> 2000	> 2000	> 2000	> 2000	> 2000
บ่อสัมผัสคลอรีน	1,154	1,000	950	1,073	928	856	935	936	662	826
บ่อรองรับน้ำทิ้งที่บำบัดแล้ว		1,188	1,178	1,156	799	1,032	1,071	968	952	852



ผลตรวจน้ำทิ้งเบื้องต้นจากม.ขอนแก่น




 หน่วยงานจำกัด
 ENV Lab & SUPP
 177/15 หมู่ที่ 20 บ.ดอนเพ็ญนางว. ต.ศิลา อ.เมือง จ.ขอนแก่น 40000
 Tel: 094-519-5396 Mail: scimongkol_noi@hotmail.com
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี: 0403557003171

หน่วยงานจำกัด เอ็นไวรอนเม้นท์แลบ แอนด์ ซัพพลาย
 ENVIRONMENTAL LABORATORY AND SUPPLY LIMITED PARTNERSHIP
 177/15 หมู่ที่ 20 บ.ดอนเพ็ญนางว. ต.ศิลา อ.เมือง จ.ขอนแก่น 40000
 Tel: 094-519-5396 Mail: scimongkol_noi@hotmail.com
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี: 0403557003171

ชื่อลูกค้า นางอภิญญา ข้อมูลภาคสนามในหน่วยบำบัดน้ำเสีย จังหวัด ขอนแก่น
 หน่วยงาน กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ วันที่เก็บข้อมูล 22/10/69

จุดที่ 1 <u>โถงอากาศ</u>	จุดที่ 2 <u>1.1/สพช</u>	จุดที่ 3 <u>คลอง</u>	จุดที่ 4 <u>บ่อบำบัด</u>
Do = <u>1</u> mg/l	Do = <u>1.5</u> mg/l	Do = <u>4</u> mg/l	Do = <u>4.5</u> mg/l
pH = <u>7.9</u> mg/l	pH = <u>8.1</u> mg/l	pH = <u>8.0</u> mg/l	pH = <u>8.2</u> mg/l
TDS = <u>815</u> mg/l	TDS = <u>615</u> mg/l	TDS = <u>647</u> mg/l	TDS = <u>-</u> mg/l
ORP = <u>-</u> mg/l	ORP = <u>-</u> mg/l	ORP = <u>-</u> mg/l	ORP = <u>-</u> mg/l
Ec = <u>1630</u> mg/l	Ec = <u>1230</u> mg/l	Ec = <u>1294</u> mg/l	Ec = <u>639</u> mg/l
NO ₂ ⁻ = <u>-</u> mg/l	NO ₂ ⁻ = <u>-</u> mg/l	NO ₂ ⁻ = <u>-</u> mg/l	NO ₂ ⁻ = <u>-</u> mg/l
NO ₃ ⁻ = <u>-</u> mg/l	NO ₃ ⁻ = <u>-</u> mg/l	NO ₃ ⁻ = <u>-</u> mg/l	NO ₃ ⁻ = <u>-</u> mg/l
Cl = <u>-</u> mg/l	Cl = <u>-</u> mg/l	Cl = <u>0.1</u> mg/l	Cl = <u>0</u> mg/l
จุดที่ 5	จุดที่ 6	จุดที่ 7	จุดที่ 8
Do = mg/l	Do = mg/l	Do = mg/l	Do = mg/l
pH = mg/l	pH = mg/l	pH = mg/l	pH = mg/l
TDS = mg/l	TDS = mg/l	TDS = mg/l	TDS = mg/l
ORP = mg/l	ORP = mg/l	ORP = mg/l	ORP = mg/l
Ec = mg/l	Ec = mg/l	Ec = mg/l	Ec = mg/l
NO ₂ ⁻ = mg/l	NO ₂ ⁻ = mg/l	NO ₂ ⁻ = mg/l	NO ₂ ⁻ = mg/l
NO ₃ ⁻ = mg/l	NO ₃ ⁻ = mg/l	NO ₃ ⁻ = mg/l	NO ₃ ⁻ = mg/l
Cl = mg/l	Cl = mg/l	Cl = mg/l	Cl = mg/l

ลงชื่อ สุวิทย์ ชินพันธ์ ผู้เก็บข้อมูล ลงชื่อ สุวิทย์ ชินพันธ์ นักวิชาการ/ผู้ดูแล
 (.....) (.....)

* น้ำทิ้ง "บำบัดน้ำเสียเป็นน้ำดี ด้วยวิถีธรรมชาติ"
 * ปลาใช้พลาซ - โอโซน Wastewater Treatment with Natural Approach
 * TDS ปลา





สถานการณ์โรคติดต่อที่มีความสำคัญสูง และโรคไข้เลือดออก

ระดับประเทศ

สัปดาห์ที่ 18 พ.ศ. 2569

(1 มกราคม – 5 พฤษภาคม 2569)



สถานการณ์โรคไขเลือดออก ปี พ.ศ. 2569 ประจำสัปดาห์ที่ 18

สถานการณ์ ระดับประเทศ

สถานการณ์โรคไขเลือด
ออกย้อนหลัง



ป่วย
(ราย)
อัตราป่วย
(/100,000 ปชก.)

	2569	2568	2567	2566	2565	2564
ป่วย (ราย)	6,005	10,282	29,978	16,607	2,581	3,190
อัตราป่วย (/100,000 ปชก.)	9.29	15.88	45.37	25.11	4.41	4.82



ตาย
(ราย)
อัตราป่วยตาย
(ร้อยละ)

ตาย (ราย)	10	13	35	17	4	2
อัตราป่วยตาย (ร้อยละ)	0.17	0.13	0.12	0.10	0.10	0.06

จำนวนผู้ป่วย พ.ศ.2569 **น้อยกว่า** พ.ศ.2568 ณ ช่วงเวลาเดียวกัน ประมาณ **1.7** เท่า



รายงานสถานการณ์โรคไข้เลือดออก พ.ศ. 2569

ข้อมูลตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค. - 29 เม.ย. 69

รายงานเพิ่มจากสัปดาห์ที่ผ่านมา

ป่วย	6,005	ราย
อัตราป่วย	9.29	/100,000 ปชก.
ตายสะสม	10	ราย
อัตราป่วยตาย	0.17	ร้อยละ

ป่วย **+430** ราย
ตาย **+1** ราย



เพศชาย : เพศหญิง
1.1 : 1

เพศ	จำนวน ...	ร้อยละ
ชาย	3,124	52.0%
หญิง	2,881	48.0%

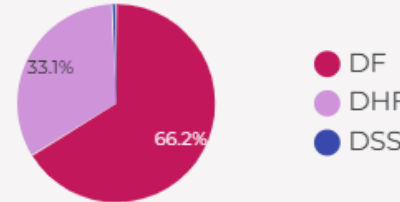
อาชีพ	จำนวน (ราย)	ร้อยละ
นักเรียน/นักศึกษา	1,815	30.22%
ไม่ระบุ	1,773	29.53%
รับจ้าง	1,209	20.13%
ในปกครอง	372	6.19%
เกษตรกรรม	213	3.55%
ว่างงาน	160	2.66%



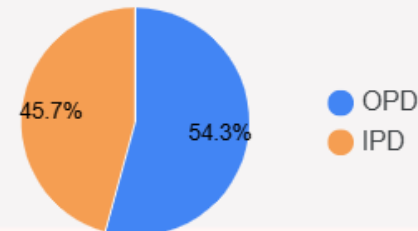
มากที่สุด (ปี) มัธยฐาน (ปี) น้อยสุด (ปี)
94 25 0

กลุ่มอายุ	ป่วย (ราย)	อัตราป่วย	ตาย (ราย)	อัตราป่วยตาย
0-4 ปี	320	13.26	0	0.00
5-9 ปี	487	15.25	0	0.00
10-14 ปี	841	22.23	1	0.12
15-19 ปี	673	17.15	0	0.00
20-29 ปี	1,201	14.06	3	0.25
30-39 ปี	1,014	11.03	2	0.20
40-49 ปี	619	6.27	2	0.32
50-59 ปี	402	4.06	0	0.00
60 ปีขึ้นไป	448	3.25	2	0.45
รวม	6,005	9.29	10	0.17

สัดส่วนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก
จำแนกตามกลุ่มอาการ



สัดส่วนผู้ป่วย IPD และ OPD



สถานการณ์โรคไข้เลือดออก จำแนกรายภาค พ.ศ. 2569

ภาค	ป่วย(ราย)	อัตราป่วย	ตาย(ราย)	อัตราป่วยตาย
ภาคใต้	1,988	21.09	2	0.10
กรุงเทพฯ	972	18.36	4	0.41
ภาคกลาง (ไม่รวมกทม.)	2,059	12.25	4	0.19
ภาคเหนือ	404	3.47	0	0.00
ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	582	2.71	0	0.00



[สถานการณ์โรคไข้เลือดออกเสียชีวิต](#)



หมายเหตุ: อัปเดตข้อมูลจำนวนผู้ป่วยทุกวันพุธของทุกสัปดาห์



สถานการณ์โรคไข้เลือดออกเสียชีวิต พ.ศ. 2569

กองโรคติดต่อฯ โดยแมลง กรมควบคุมโรค

11

ราย

เสียชีวิตสะสม



มีใน D506 แล้ว 10 ราย

0.18

ร้อยละ

อัตราป่วยตาย



ชาย 4

ราย



หญิง 7

ราย

อัตราส่วนเพศชาย:หญิง = 1:1.8



น้อยที่สุด 12 ปี



มัธยฐาน 35 ปี

มากที่สุด 77 ปี

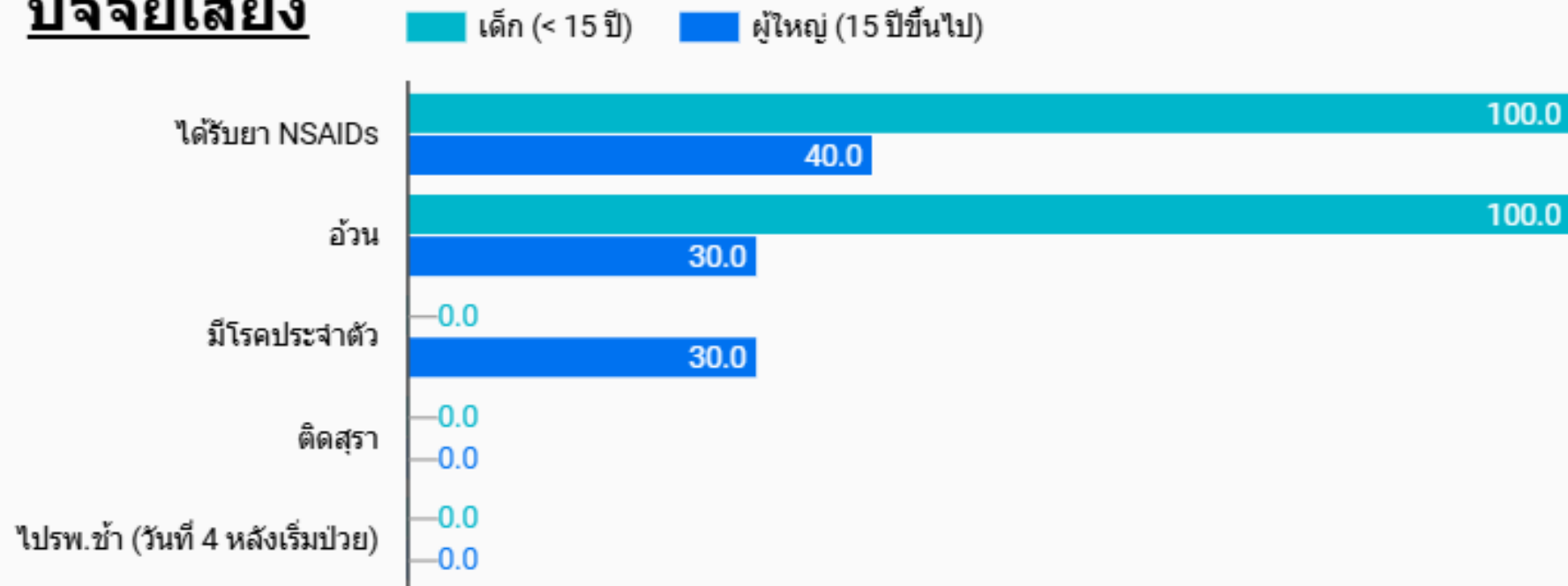
กลุ่มอายุ	ป่วย	อัตราป่วย	ตาย	อัตราป่วยตาย
0-4 ปี	320	12.45	0.00	0.00
5-9 ปี	487	14.67	0.00	0.00
10-14 ปี	841	21.89	1.00	0.12
15-19 ปี	673	16.98	0.00	0.00
20-29 ปี	1,201	13.82	3.00	0.25
30-39 ปี	1,014	11.02	2.00	0.20
40-49 ปี	619	6.21	2.00	0.32
50-59 ปี	402	4.05	1.00	0.25
60 ปีขึ้นไป	448	3.38	2.00	0.45



สถานการณ์โรคไข้เลือดออกเสียชีวิต พ.ศ. 2569

กองโรคติดต่อฯ โดยแมลง กรมควบคุมโรค

ปัจจัยเสี่ยง



ร้อยละ



1

ราย

เด็ก (< 15 ปี)



10

ราย

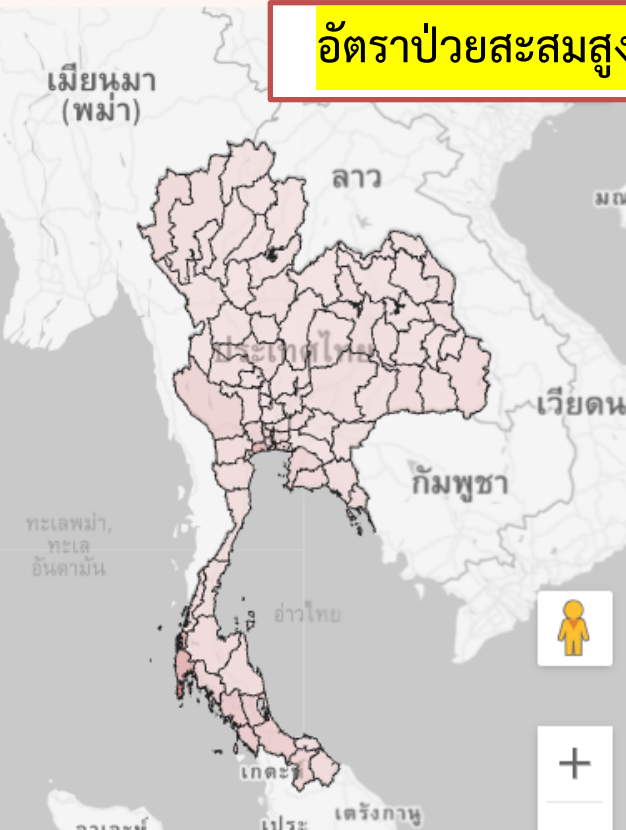
ผู้ใหญ่
(15 ปีขึ้นไป)



รายงานสถานการณ์โรคไข้เลือดออก พ.ศ. 2569

อัตราป่วยสะสมสูงสุด 17 อันดับแรกของประเทศ

ระดับพื้นที่ ▼ ภาค ▼ เขต ▼ จังหวัด ▼

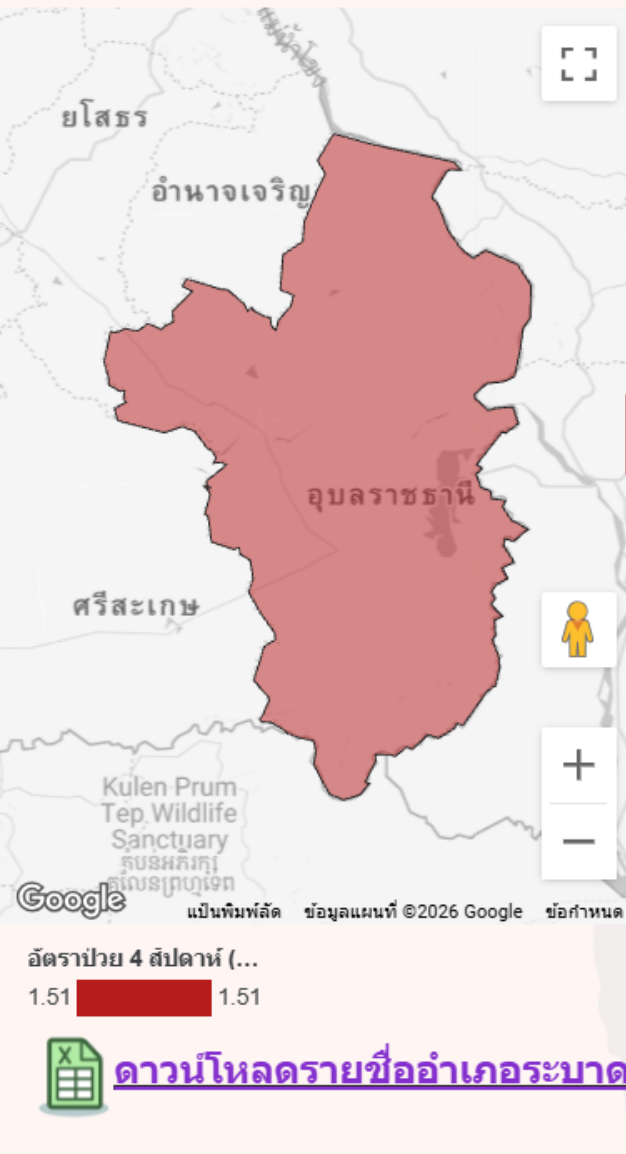


ภาค	เขต	จังหวัด	ป่วยสะสม (ราย)	อัตราป่วยสะสม ▼	ตายสะสม (ราย)	อัตราป่วยตายสะสม (ร้อยละ)	อัตราป่วยตาย 4 สัปดาห์ (ร้อยละ)	ป่วย 4 สัปดาห์ล่าสุด (ราย)	อัตราป่วย 4 สัปดาห์ (ต่อประชากรแสนคน)	ตาย 4 สัปดาห์ล่าสุด (ราย)
ใต้	11	ภูเก็ต	423	100.81	0	0.00	0	99	23.59	0
กลาง	5	สมุทรสาคร	271	47.97	0	0.00	0	61	10.8	0
ใต้	11	พังงา	96	36.69	0	0.00	0	30	11.46	0
กลาง	6	สมุทรปราการ	418	30.71	1	0.24	0	75	5.51	0
ใต้	12	สงขลา	427	30.15	1	0.23	0	69	4.87	0
ใต้	12	ตรัง	189	29.95	0	0.00	0	36	5.71	0
ใต้	12	สตูล	84	26.00	0	0.00	0	19	5.88	0
กลาง	4	นนทบุรี	248	19.15	1	0.40	0	50	3.86	0
กรุงเทพฯ	13	กรุงเทพมหานคร	972	18.36	4	0.41	0	147	2.78	0
กลาง	5	นครปฐม	166	18.21	0	0.00	0	28	3.07	0
กลาง	6	ตราด	36	16.67	0	0.00	0	4	1.85	0
ใต้	12	พัทลุง	84	16.25	0	0.00	0	27	5.22	0
ใต้	11	สุราษฎร์ธานี	167	15.73	0	0.00	0	20	1.88	0
กลาง	6	ชลบุรี	219	13.63	1	0.46	0	49	3.05	0
ใต้	12	ยะลา	74	13.46	1	1.35	5.56	18	3.27	1
ใต้	11	นครศรีธรรมราช	192	12.59	0	0.00	0	30	1.97	0
ใต้	11	กระบี่	59	12.29	0	0.00	0	16	3.33	0

จังหวัดอุบลราชธานี
อัตราป่วยสะสมลำดับที่ 40
ของประเทศ
(ไม่อยู่ในตาราง)



รายงานสถานการณ์โรคไข้เลือดออก พ.ศ. 2569



สถานการณ์โรคไข้เลือดออก จำแนกรายภาค เขต และจังหวัด

ระดับพื้นที่ ▼ ภาค ▼ เขต ▼ จังหวัด ▼

ภาค	เขต	จังหวัด	ป่วยสะสม (ราย)	อัตราป่วยสะสม	ตายสะสม (ราย)	อัตราป่วยตายสะสม (ร้อยละ)	อัตราป่วยตาย 4 สัปดาห์ (ร้อยละ)	ป่วย 4 สัปดาห์ล่าสุด (ราย)	อัตราป่วย 4 สัปดาห์ (ต่อประชากรแสนคน)	ตาย 4 สัปดาห์ล่าสุด (ราย)
เหนือ	3	ชัยนาท	18	5.78	0	0.00	0	2	0.64	0
เหนือ	1	แม่ฮ่องสอน	13	5.38	0	0.00	0	5	2.07	0
กลาง	4	สระบุรี	33	5.22	0	0.00	0	6	0.95	0
ใต้	11	อุบลราชธานี	91	4.91	0	0.00	0	28	1.51	0
เหนือ	3	พิจิตร	25	4.88	0	0.00	0	3	0.59	0
ตะวันออก	7	มหาสารคาม	39	4.22	0	0.00	0	8	0.87	0
ตะวันออก	8	นครพนม	28	3.96	0	0.00	0	8	1.13	0
เหนือ	2	...	...	...	...	...	...	...	...	...
เหนือ	2	...	...	...	...	...	...	...	...	...
เหนือ	3	...	...	...	...	...	...	...	...	...
กลาง	6	...	...	...	...	...	...	...	...	...
เหนือ	3	อุทัยธานี	11	3.46	0	0.00	0	3	0.94	0
กลาง	6	สระแก้ว	19	3.42	0	0.00	0	3	0.54	0
ตะวันออก	9	นครราชสีมา	84	3.22	0	0.00	0	28	1.07	0
กลาง	4	ลพบุรี	23	3.21	0	0.00	0	5	0.7	0
ตะวันออก	8	หนองบัวลำภู	16	3.19	0	0.00	0	8	1.6	0

**สัปดาห์ที่ 18 : จังหวัดอุบลราชธานี อัตราป่วยสะสมลำดับที่ 40 ของประเทศ
ป่วยสะสม 91 ราย อัตราป่วยสะสม 4.91**

อัตราป่วย 4 สัปดาห์ (...)
1.51 1.51

[ดาวน์โหลดรายชื่ออำเภอระบอบ](#)



สถานการณ์โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง ที่มีความสำคัญสูง จังหวัดอุบลราชธานี พ.ศ. 2569



โรค / ภัยสุขภาพ	พ.ศ. 2568 (ทั้งปี)			พ.ศ. 2569 (วันที่ 1 ม.ค. – 5 พ.ค. 2569)			
	จำนวนผู้ป่วย (ราย)	เสียชีวิต (ราย)	อัตราป่วยตาย CFR (%)	จำนวนผู้ป่วย (ราย)	เสียชีวิต (ราย)	อัตราป่วย ต่อ ปกก. แสนคน	อัตราป่วยตาย CFR (%)
1. ไข้หวัดใหญ่ (Influenza)	34,518	7	0.02	8,483	1	456.88	0.01
2. ปอดอักเสบ (Pneumonia)	20,450	99	0.48	6,405	4	344.96	0.06
3. โรคอาหารเป็นพิษ (Food poisoning)	11,263	-	0.00	3,944	-	212.42	0.00
4. โรคมือเท้าปาก (Hand Foot Mouth Disease)	3,400	-	0.00	231	-	12.44	0.00
5. โรคmelioidosis (Meliodosis)	330	4	1.21	95	-	5.12	0.00
6. ไข้เลือดออก (DF,DHF,DSS)	1,893	1	0.05	91	-	4.91	0.00
7. โรคฉี่หนู (Leptospirosis)	158	4	2.53	41	-	2.21	0.00
8. โควิด 19 (Covid-19)	5,783	1	0.02	32	-	1.72	0.00
9. เห็ดพิษ (Mushroom Poisoning)	1,080	2	0.19	21	-	0.13	0.00
10. พิษสุนัขบ้า (Hydrophobia)	0	0	0.00	1	1	0.05	100

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก จังหวัดอุบลราชธานี

เปรียบเทียบตามช่วงเวลาเดียวกันย้อนหลัง 5 ปี

สัปดาห์ที่ 18

	2569 *	2568	2567	2566	2565	2564
ป่วย (ราย)	91	205	778	394	38	67
อัตราป่วย (ต่อแสน)	4.91	10.98	41.66	21.00	2.03	3.57
ตาย (ราย)	0	0	0	0	0	0
อัตรามตาย (ร้อยละ)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

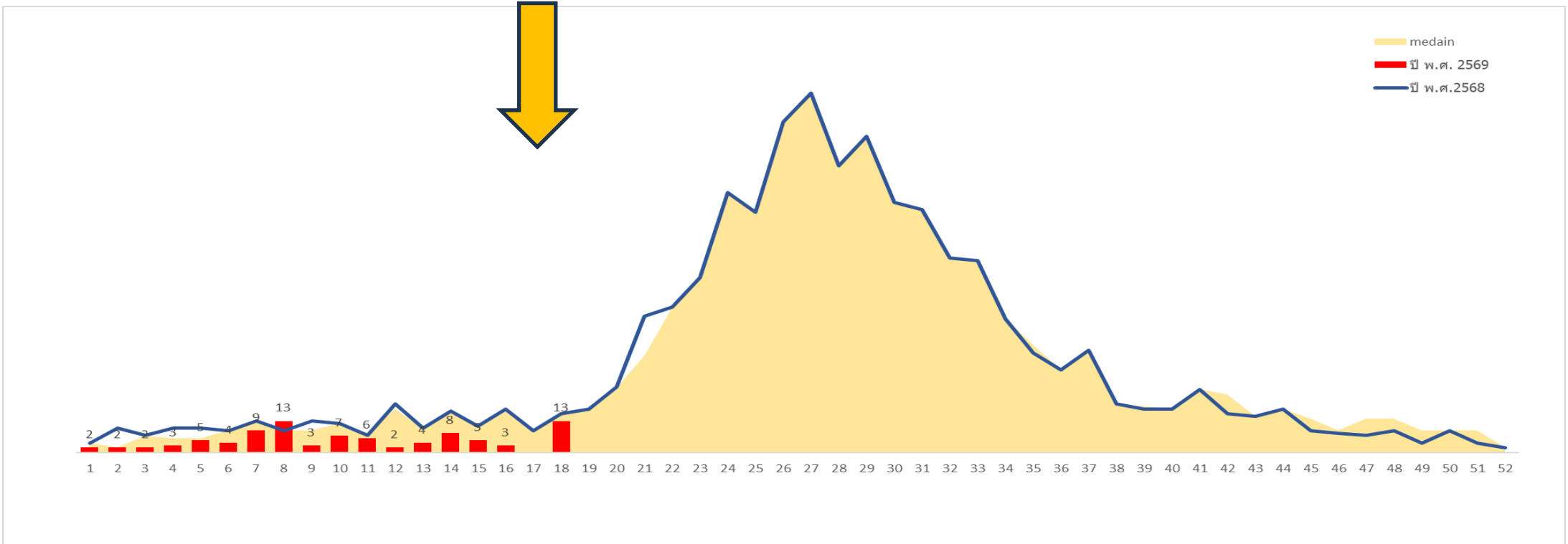
จำนวนผู้ป่วย พ.ศ. 2569 น้อยกว่า พ.ศ. 2568 ณ ช่วงเวลาเดียวกัน 2.2 เท่า



จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายสัปดาห์ จังหวัดอุบลราชธานี เปรียบเทียบข้อมูลปี 2569 กับค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง ประจำสัปดาห์ที่ 18

เน้นการทำลาย แหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย ทุก 7 วัน
ให้ค่า HI, CI = 0

ผู้ป่วยสะสม จำนวน 91 ราย
อัตราป่วย 4.91 /แสนประชากร



สัปดาห์



ผู้ป่วยไข้เลือดออก จังหวัดอุบลราชธานี จำแนกรายอำเภอ ปี 2569

สัปดาห์ที่ 18

ลำดับ	อำเภอ	จำนวนป่วยสะสม (ราย)	อัตราป่วยต่อประชากรแสนคน	ตาย	อัตราป่วยตาย	ป่วย 4 สัปดาห์ล่าสุด	อัตราป่วย 4 สัปดาห์ล่าสุด	ตาย 4 สัปดาห์ล่าสุด	อัตราป่วยตาย 4 สัปดาห์ล่าสุด
1	โพธิ์ไทร	28	59.18	0	0	3	6.34	0	0
2	เดชอุดม	31	17.58	0	0	12	6.81	0	0
3	นาเยียม	3	10.94	0	0	1	3.65	0	0
4	ตาลชุม	2	6.09	0	0	0	0.00	0	0
5	น้ำยืน	4	5.76	0	0	2	2.88	0	0
6	ลำโรง	3	5.59	0	0	2	3.73	0	0
7	ศรีเมืองใหม่	3	4.27	0	0	1	1.42	0	0
8	สิรินธร	2	3.65	0	0	2	3.65	0	0
9	พิบูลมังสาหาร	4	3.13	0	0	3	2.35	0	0
10	วารินชำราบ	5	3.03	0	0	1	0.61	0	0
11	กุดข้าวปุ้น	1	2.47	0	0	0	0.00	0	0
12	นาจะหลวย	1	1.72	0	0	1	1.72	0	0
13	เมืองอุบลราชธานี	3	1.35	0	0	0	0	0	0

ที่มา : กองโรคติดต่อ นำโดยแมลง กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

สถานการณ์ จังหวัดอุบลราชธานี



อัตราป่วยมากกว่า 50.0 /แสนประชากร



อัตราป่วย 25.0 - 49.9 /แสนประชากร



อัตราป่วย 0.1 - 24.9 /แสนประชากร



ไม่มีผู้ป่วย





ผู้ป่วยไข้เลือดออก จังหวัดอุบลราชธานี จำแนกรายอำเภอ ปี 2569



สัปดาห์ที่ 18 (ต่อ)

ลำดับ	อำเภอ	จำนวนป่วยสะสม (ราย)	อัตราป่วยต่อประชากรแสนคน	ตาย	อัตราป่วยตาย	ป่วย 4 สัปดาห์ล่าสุด	อัตราป่วย 4 สัปดาห์ล่าสุด	ตาย 4 สัปดาห์ล่าสุด	อัตราป่วยตาย 4 สัปดาห์ล่าสุด
14	ตระการพิชผล	1	0.84	0	0	0	0	0	0
15	เขื่องใน	0	0	0	0	0	0	0	0
16	เหล่าเสือโก้ก	0	0	0	0	0	0	0	0
17	สว่างวีระวงศ์	0	0	0	0	0	0	0	0
18	ม่วงสามสิบ	0	0	0	0	0	0	0	0
19	ทุ่งศรีอุดม	0	0	0	0	0	0	0	0
20	ดอนมดแดง	0	0	0	0	0	0	0	0
21	บุณฑริก	0	0	0	0	0	0	0	0
22	เขมรราชู	0	0	0	0	0	0	0	0
23	นาตาล	0	0	0	0	0	0	0	0
24	โขงเจียม	0	0	0	0	0	0	0	0
25	น้ำขุ่น	0	0	0	0	0	0	0	0
รวม		91	4.91	0	0	28	1.51	0	0

ที่มา : กองโรคติดต่อฯ โดยแมลง กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

สถานการณ์ จังหวัดอุบลราชธานี

 อัตราป่วยมากกว่า 50.0 /แสนประชากร
 อัตราป่วย 25.0 - 49.9 /แสนประชากร

 อัตราป่วย 0.1 - 24.9 /แสนประชากร
 ไม่มีผู้ป่วย

สถานการณ์โรคติดต่อที่มีความสำคัญสูง และโรคไข้เลือดออก

อำเภอวังสามสี

สัปดาห์ที่ 18 พ.ศ.2569

(1 มกราคม – 5 พฤษภาคม 2569)

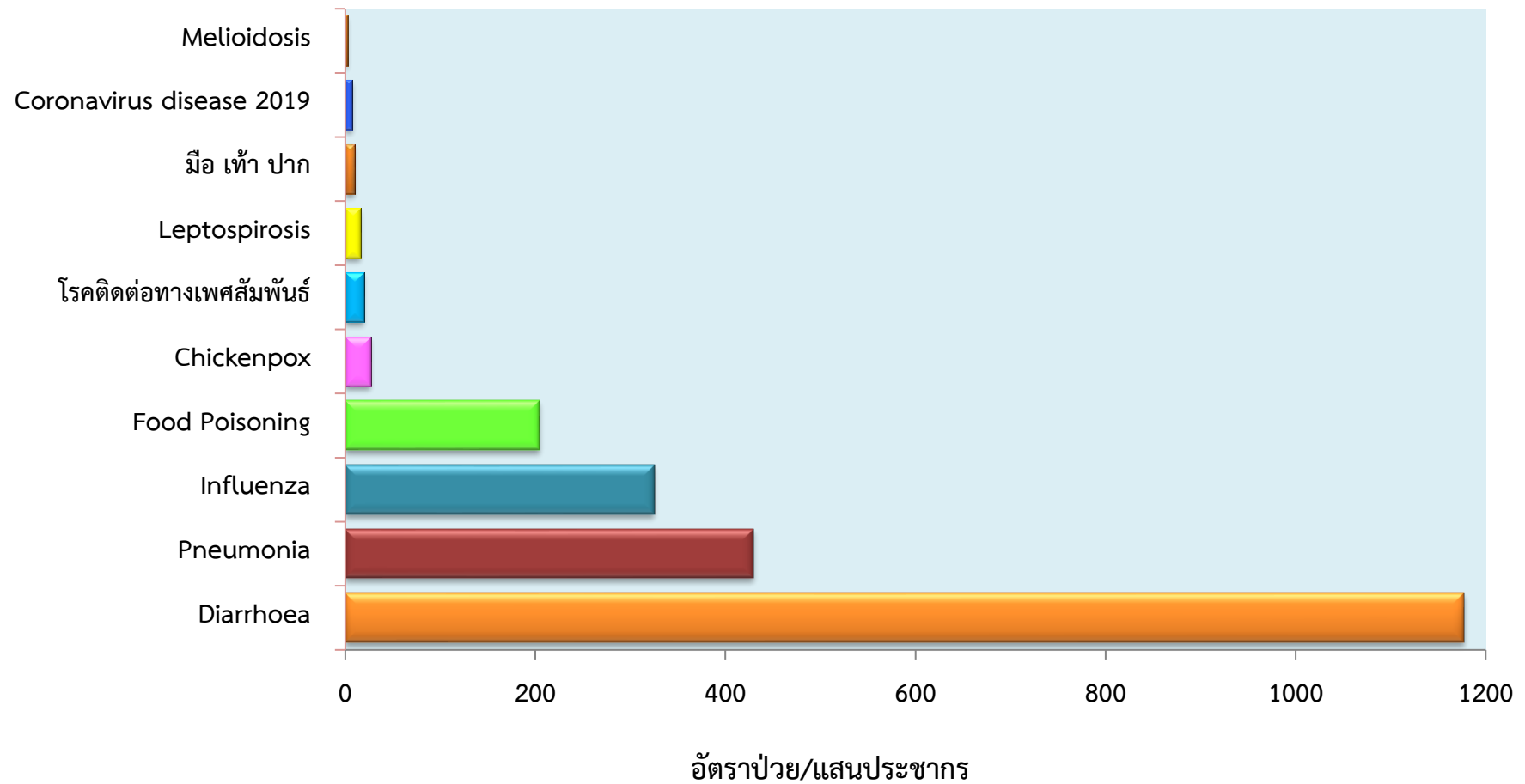




สถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา อำเภอวังสามสีบ พ.ศ.2569

ลำดับ	โรค/ภัยสุขภาพ	พ.ศ.2568 (ทั้งปี)			พ.ศ.2569 (วันที่ 1 ม.ค. - 5 พ.ค.2569)			
		จำนวนผู้ป่วย (ราย)	เสียชีวิต (ราย)	อัตราป่วยตาย CFR (%)	จำนวนผู้ป่วย (ราย)	เสียชีวิต (ราย)	อัตราป่วยต่อ ประชากรแสนคน	อัตราป่วย ตาย CFR (%)
1	Diarrhoea	1917	0	0	959	0	1177.51	0
2	Pneumonia	993	0	0	350	0	429.75	0
3	Influenza	1414	0	0	265	0	325.38	0
4	Food Poisoning	471	0	0	168	0	205.05	0
5	โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	64	0	0	16	0	18.95	0
6	Chickenpox	32	0	0	22	0	27.01	0
7	Leptospirosis	17	2	4.26	13	0	15.96	0
8	Hand foot and mouth disease	197	0	0	8	0	9.47	0
9	Coronavirus disease 2019	667	0	0	6	0	7.37	0
10	Melioidosis	11	0	0	2	0	2.46	0

10 อันดับโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา อ.ม่วงสามสิบ ปี 2569



แผนกระจายวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ ปี 2569 ครั้งที่ 1 สปสช.เขต 10 อุบลราชธานี

HCODE	หน่วยบริการ	รหัสยา	ชื่อยา	จัดสรรวัคซีน ปี69 ทั้งหมด	จำนวนวัคซีนที่ ได้รับจัดสรร ครั้งที่ 1 (20%)	วันที่จัดส่งถึง ร.พ.
10944	รพ.ศรีเมืองใหม่	121117530011	INFLUENZA VACCINE INJECTION 0.5 ml	6,550	1,310	16/4/2026
10945	รพ.โขงเจียม	121117530011	INFLUENZA VACCINE INJECTION 0.5 ml	3,560	710	16/4/2026
10946	รพ.เขื่องใน	121117530011	INFLUENZA VACCINE INJECTION 0.5 ml	14,080	2,820	16/4/2026
10947	รพ.เขมราฐ	121117530011	INFLUENZA VACCINE INJECTION 0.5 ml	6,690	1,340	16/4/2026
10948	รพ.นาจะหลวย	121117530011	INFLUENZA VACCINE INJECTION 0.5 ml	4,980	1,000	16/4/2026
10949	รพ.น้ำยืน	121117530011	INFLUENZA VACCINE INJECTION 0.5 ml	4,390	880	7/4/2026
10950	รพ.บุณฑริก	121117530011	INFLUENZA VACCINE INJECTION 0.5 ml	4,720	940	7/4/2026
10951	รพ.ตระการพิภพผล	121117530011	INFLUENZA VACCINE INJECTION 0.5 ml	11,100	2,220	7/4/2026
10952	รพ.เดชอุดม	121117530011	INFLUENZA VACCINE INJECTION 0.5 ml	4,880	980	7/4/2026
10953	รพ.ม่วงสามสิบ	121117530011	INFLUENZA VACCINE INJECTION 0.5 ml	10,400	2,080	7/4/2026
10954	รพ.วารนาขาราบ	121117530011	INFLUENZA VACCINE INJECTION 0.5 ml	14,400	2,880	7/4/2026
10956	รพ.พิบูลมังสาหาร	121117530011	INFLUENZA VACCINE INJECTION 0.5 ml	14,300	2,860	17/4/2026
10957	รพ.ตาลชุม	121117530011	INFLUENZA VACCINE INJECTION 0.5 ml	4,100	820	17/4/2026
10958	รพ.โพธิ์ไทร	121117530011	INFLUENZA VACCINE INJECTION 0.5 ml	4,900	980	17/4/2026
10959	รพ.สำโรง	121117530011	INFLUENZA VACCINE INJECTION 0.5 ml	7,000	1,400	2/4/2026
10960	รพ.ดอนมดแดง	121117530011	INFLUENZA VACCINE INJECTION 0.5 ml	2,160	430	2/4/2026
10961	รพ.สิรินธร	121117530011	INFLUENZA VACCINE INJECTION 0.5 ml	5,100	1,020	2/4/2026
10962	รพ.ทุ่งศรีอุดม	121117530011	INFLUENZA VACCINE INJECTION 0.5 ml	4,800	960	7/4/2026
11443	รพ.ร.เดชอุดม	121117530011	INFLUENZA VACCINE INJECTION 0.5 ml	15,500	3,100	8/4/2026
11495	รพ.กองбин21	121117530011	INFLUENZA VACCINE INJECTION 0.5 ml	300	60	7/4/2026
11496	รพ.ค่ายสรรพสิทธิประสงค์	121117530011	INFLUENZA VACCINE INJECTION 0.5 ml	850	170	7/4/2026
15078	รพ.มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี	121117530011	INFLUENZA VACCINE INJECTION 0.5 ml	300	60	7/4/2026
10669	รพ.สรรพสิทธิประสงค์	121117530011	INFLUENZA VACCINE INJECTION 0.5 ml	600	120	7/4/2026
15246	คสช.ขยายกรุง 28	121117530011	INFLUENZA VACCINE INJECTION 0.5 ml	15,000	3,000	8/4/2026
21984	พ.50 พรรษา มหาวิทยาลัยราชภัฏ	121117530011	INFLUENZA VACCINE INJECTION 0.5 ml	17,100	3,420	7/4/2026
24032	รพ.นาตาล	121117530011	INFLUENZA VACCINE INJECTION 0.5 ml	2,880	580	7/4/2026
24821	รพ.นาเยี่ย	121117530011	INFLUENZA VACCINE INJECTION 0.5 ml	4,640	930	7/4/2026
27967	รพ.สว่างวีระวงศ์	121117530011	INFLUENZA VACCINE INJECTION 0.5 ml	2,490	500	1/4/2026
27968	รพ.น้ำขุ่น	121117530011	INFLUENZA VACCINE INJECTION 0.5 ml	3,360	670	1/4/2026
27976	รพ.เหล่าเสือโก้ก	121117530011	INFLUENZA VACCINE INJECTION 0.5 ml	3,330	670	1/4/2026
รวม				193,580	38,730	

ได้รับจัดสรรวัคซีนป้องกันควบคุมโรคไข้หวัดใหญ่ ปี 2569 จำนวน 10,400 โด๊ส

- จัดส่งถึง รพ.รอบแรก 2,080 โด๊ส วันที่ 7 เมษายน 2569
- กระจายวัคซีนให้พื้นที่ 5 พ.ค.2569

ยอดจัดสรรวัคซีนป้องกันควบคุมโรคไขหวัดใหญ่ราย รพ.สต.

เดือนคนไทย 7 กลุ่มเสี่ยง

อย่าเป็น อย่าเฉย อย่าละเลย !!!

ปีนี้...คาดการณ์ผู้ป่วยโรคไขหวัดใหญ่ พุ่งสูง 2 เท่า

สปสช. ร่วมกับ กรมควบคุมโรค
ชวนคนไทย 7 กลุ่มเสี่ยงทุกสิทธิ
“ฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่”
จำนวน 4.57 ล้านโดส (รวมผู้ต้องขัง)
บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค กองทุนบัตรทองฯ

1 พ.ค. – 31 ส.ค. 2568
รับฉีด “วัคซีนไขหวัดใหญ่”
*ไม่มีค่าใช้จ่าย มาก่อนมีสิทธิก่อน วัคซีนฯ มีจำกัด

7 กลุ่มเสี่ยง

- หญิงตั้งครรภ์ อายุครรภ์ที่แนะนำ 12-20 สัปดาห์** (รับบริการได้ตลอดการตั้งครรภ์)
- เด็ก** อายุ 6 เดือน - 2 ปี
- ผู้สูงอายุ** ตั้งแต่ 65 ปี
- ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง 7 กลุ่มโรค**
 - ปอดอุดกั้นเรื้อรัง
 - หอบหืด
 - หัวใจ
 - หลอดเลือดสมอง
 - ไตวาย
 - เบาหวาน
 - ผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับเคมีบำบัด
- ผู้พิการทางสมอง** ที่ช่วยเหลือตนเองไม่ได้
- โรคเรื้อรัง** และผู้ที่มีภูมิคุ้มกันบกพร่อง (รวมผู้ติดเชื้อ HIV ที่มีอาการ)
- โรคอ้วน** (>100 กก./ BMI>35 kg/m²)

แนะนำการเข้ารับบริการ

ติดต่อรับบริการได้ที่หน่วยบริการในระบบ สปสช. โดยดูสถานที่ให้บริการที่ “แอปฯ เป๋าตัง” เมนู “กระเป๋าสุขภาพ” เลือก “สิทธิสุขภาพป้องกันโรค”

สอบถามเพิ่มเติม สายด่วน สปสช. 1330

เพื่อความสะดวก ประชาชนกลุ่มเสี่ยงทั่วประเทศ โทร.นัดหมายกับหน่วยบริการล่วงหน้า เพื่อทราบวันเวลาเข้ารับบริการที่แน่นอน

สำหรับประชาชนกลุ่มเสี่ยงในพื้นที่กรุงเทพฯ สามารถจองนัดหมายได้ด้วยตนเองผ่านแอปฯ เป๋าตัง หรือติดต่อสายด่วน สปสช. 1330 กด 8

• จัดทำวันที่ 26 เมษายน 2568

30 รักษาทันที

สายด่วน สปสช. **1330** **เพิ่มเติม** สายด่วน สปสช. โทร. 1330

ไลน์ สปสช. (ไลน์ไอดี @nhso)

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

รพ.สต.	ยอดจัดสรร	asthma	CKD	COPD	อื่นๆ
หนองหลัก	400	22	23	13	342
ขมื่น	250	21	10	14	205
หนองแสง	250	15	43	8	184
บัวยาง	250	24	19	9	198
พระโรจน์	550	27	54	17	452
หนองเมือง	400	18	50	17	315
สร้างมิ่ง	550	37	36	18	459
โนนขวาว	350	17	54	16	263
น้ำคำแดง	550	37	59	28	426
นาดี	300	17	20	10	253
ยางสักกระโพหลุ่ม	350	13	29	11	297
ยางเครือ	200	21	20	11	148
ทุ่งมณี	350	19	62	17	252
PCU	1450	65	115	39	1231
หนองไขนง	550	31	32	11	476
หนองเหล่า	400	40	46	25	289
ดอนแดงใหญ่	250	15	25	14	196
หนองฮาง	450	34	61	30	325
ฝักกระยา	400	28	32	20	320
หนองสองห้อง	250	15	14	15	206
หนองขุน	450	25	30	14	381
ไผ่ใหญ่	300	13	16	12	259
แสงไผ่	300	20	28	12	240
โพนแพง	450	41	50	18	341

อัปเดตสถานการณ์

ไวรัสฮันตา (HANTAVIRUS) จากเรือสำราญในมหาสมุทรแอตแลนติก

สรุป 10 ประเด็นสำคัญ จากรายงานของ ESCMID Emerging Infections Subcommittee

1 มีการระบาดเป็นกลุ่มก้อนบนเรือสำราญ



พบผู้ป่วยยืนยันและสงสัยรวม **7 ราย**
บนเรือสำราญ MV Hondius
ในมหาสมุทรแอตแลนติก
โดยมีผู้เสียชีวิตแล้ว **3 ราย**
และอีก 1 รายอาการวิกฤตอยู่ ICU

2 เชื้อที่สงสัยเกี่ยวข้องคือ Andes virus



นักวิชาการคาดว่าอาจเป็น
สายพันธุ์ **Andes virus**
ซึ่งพบในอเมริกาใต้
และเป็นสายพันธุ์หายากที่
“อาจแพร่จากคนสู่คนได้”
ในบางกรณี

3 จุดเริ่มต้นอาจมาจากการสัมผัสสัตว์ฟันแทะ



ฮันตาไวรัสโดยทั่วไปติดต่อจาก
การสัมผัสปัสสาวะ อุจจาระ
หรือน้ำลายของหนูติดเชื้อ
รวมถึงการสูดละอองฝุ่น
ปนเปื้อนในพื้นที่ปิด

4 ยังไม่ยืนยันการแพร่คนสู่คน



WHO ระบุว่ายังอยู่ระหว่าง
สอบสวนว่าเกิดจากการสัมผัส
สิ่งแวดล้อมร่วมกัน หรือมีการ
แพร่ระหว่างผู้โดยสารที่
ใกล้ชิดกันจริงหรือไม่

5 อาการสำคัญเริ่มคล้ายไข้หวัดแต่รวดเร็ว



- ไข้
- ปวดศีรษะ
- ปวดกล้ามเนื้อ
- คลื่นไส้ ท้องเสีย



ลุกลามเป็น
ปอดอักเสบ
ภาวะหายใจล้มเหลว
และช็อกอย่างรวดเร็ว
**Hantapulmonary
syndrome**

6 ระยะฟักตัวอาจนานหลายสัปดาห์



อาการสามารถเกิดหลัง
สัมผัสเชื้อประมาณ
1-8 สัปดาห์
ทำให้การติดตาม
สอบสวนโรคค่อนข้าง
ซับซ้อน

7 ผู้ป่วยกลุ่มแรกมีประวัติเดินทางในอาร์เจนตินา



คู่สามีภรรยาชาวต่างชาติ
ที่เสียชีวิต เคยเดินทาง
ในอเมริกาใต้ก่อนขึ้นเรือ
ซึ่งเป็นพื้นที่ที่
Andes virus
พบได้เป็นประจำ

8 เรือมีผู้โดยสารจากหลายประเทศ



บนเรือมีผู้โดยสารและ
ลูกเรือรวม **147 คน**
จาก **23 สัญชาติ**
ทำให้ต้องมีการประสานงาน
ระหว่างหลายประเทศ
ตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ
(IHR)

9 WHO ประเมินความเสี่ยงต่อประชาชนทั่วไป “ต่ำ”



- แม้โรคมีความรุนแรงสูง
แต่ฮันตาไวรัสไม่แพร่ได้ง่าย
เหมือนไข้หวัดหรือโควิด
- ยังไม่มีข้อแนะนำจำกัดการเดินทาง

ความเสี่ยงต่อประชาชนทั่วไป: **ต่ำ**

10 ยังไม่มีวัคซีนหรือยาจำเพาะ



การรักษาปัจจุบันเป็นการ
ประคับประคอง โดยการดูแล
ใน ICU และช่วยหายใจ
เร็วที่สุดมีผลต่อการรอดชีวิต
อย่างมาก



ข้อควรระวัง

- หลีกเลี่ยงการสัมผัสหนูและมูลหนู
- ทำความสะอาดพื้นที่อาจปนเปื้อนอย่างปลอดภัย
- หากมีอาการไข้ ปวดศีรษะ ปวดกล้ามเนื้อ หรือหายใจลำบาก
- หลังเดินทาง ควรรีบพบแพทย์และแจ้งประวัติการเดินทาง

แหล่งข้อมูล:

- ESCMID Emerging Infections Subcommittee
- WHO Disease Outbreak News (5 พ.ค. 2026)
- ข้อมูล ณ วันที่ 5 พฤษภาคม 2026

สถานการณ์โรคพิษสุนัขบ้า

ข้อมูลสะสม 1 มกราคม - 3 พฤษภาคม 2569



ภาพรวมประเทศ

สัตว์ติดเชื้อ
5.96%

(127/2,131 ตัว)

ศรีสะเกษ 13 ตัว
กาฬสินธุ์ 13 ตัว
นครราชสีมา 13 ตัว

ผู้เสียชีวิต
3 ราย

ระยอง 1 ราย
นครราชสีมา 1 ราย
อุบลราชธานี 1 ราย

เขตสุขภาพที่ 10

สัตว์ติดเชื้อ
18.32%

(37/202 ตัว)

อจ. 50.0% (2/4), มท. 37.04% (10/27)
อบ. 23.68% (9/38), ยส. 16.67% (3/18)
ศก. 11.30% (13/115)

ผู้เสียชีวิต
1 ราย

2 พ.ค. 69: อ.ตระการพืชผล
จ.อุบลราชธานี



ชนิดสัตว์ที่พบเชื้อในเขต 10

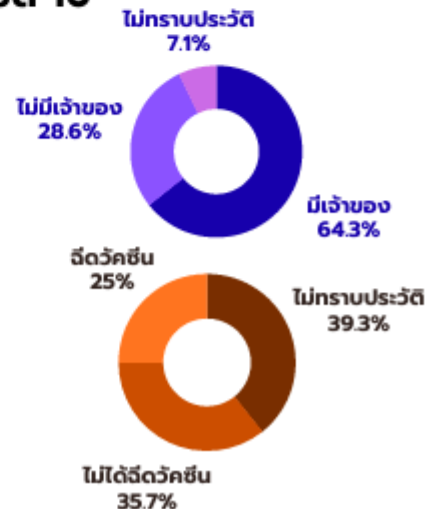
สุนัข 75.68% (28 ตัว)



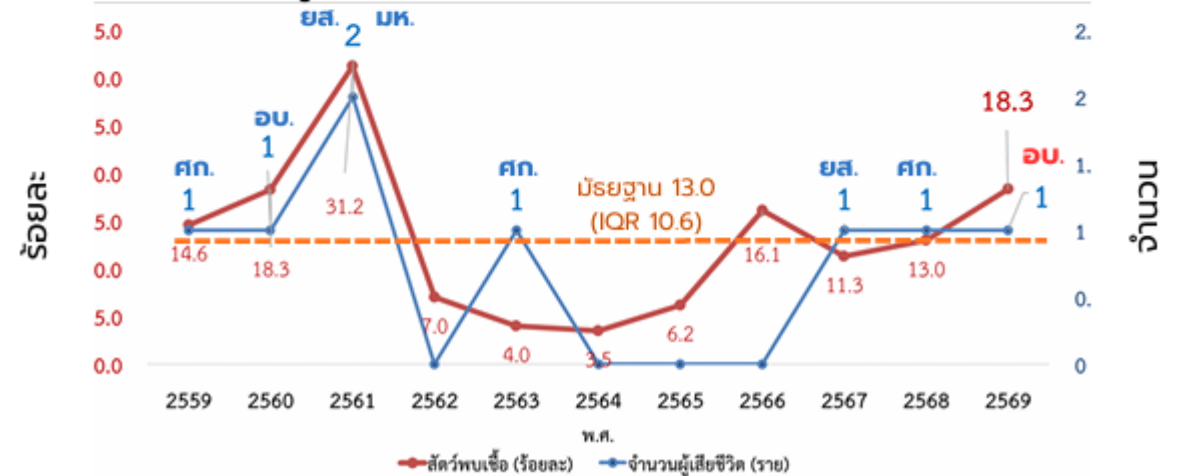
โค 21.62% (8 ตัว)



กระบือ 2.70% (1 ตัว)



กราฟจำนวนผู้เสียชีวิตและร้อยละสัตว์พบเชื้อ ปีพ.ศ. 2559-2569

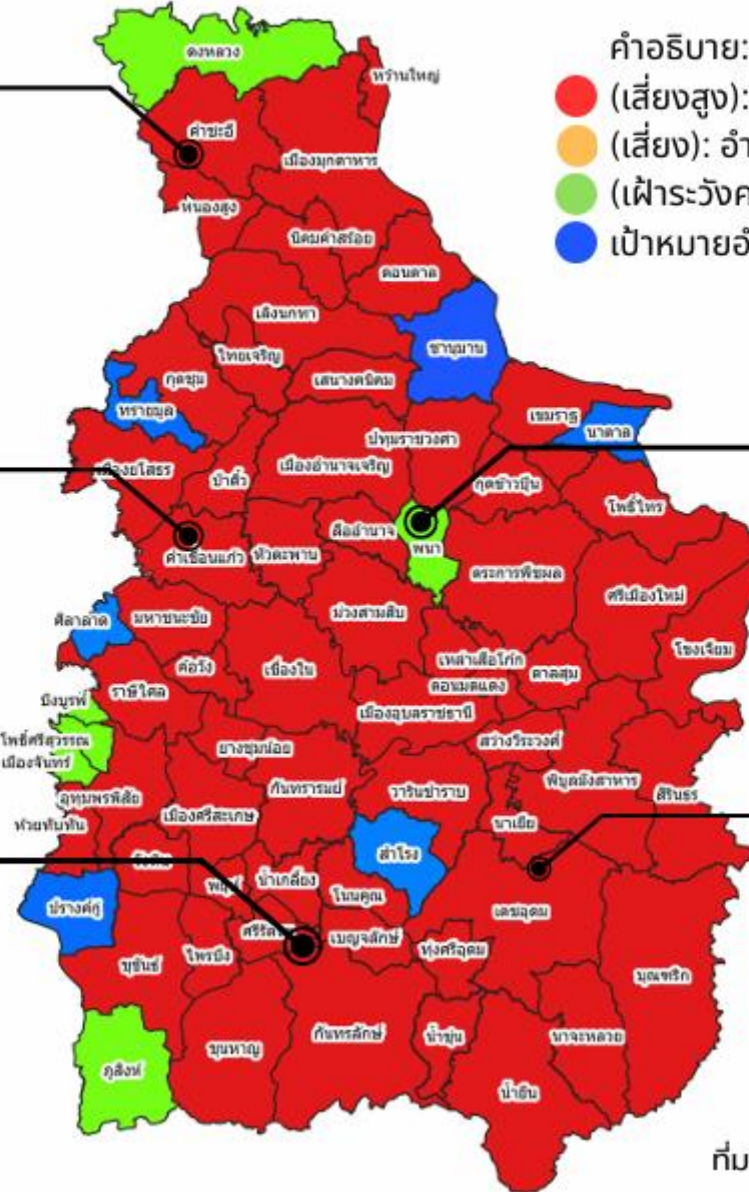


แผนที่เสี่ยงโรคพิษสุนัขบ้า ปี พ.ศ. 2569 เขตสุขภาพที่ 10



คำอธิบาย: ประเมินโดยใช้ข้อมูล ปี 2567-2569

- (เสี่ยงสูง): ผู้เสียชีวิต/ สัตว์ติดเชื้อ กระจาย > 50% อำเภอ (82.9%)
- (เสี่ยง): อำเภอสัตว์ติดเชื้อ อย่างน้อย 1 ตัวอย่าง (0)
- (เฝ้าระวังคงสถานะ): อำเภอปลอดโรคพิษสุนัขบ้า (8.6%)
- เป้าหมายอำเภอปลอดโรคฯ ปี 2569 จำนวน 6 อำเภอ (8.6%)



จ.มุกดาหาร 6 อำเภอ 10 ตัว:

- อ.คำชะอี: สุนัข 3,
 - อ.เมือง, หองสูง : สุนัข 2 ตัว
 - อ.นิคมคำสร้อย, ดอนตาล, ห้วยใหญ่ : สุนัขอำเภอละ 1 ตัว
- อำเภอปลอดโรคฯ 1 อำเภอ (รักษาสภาพ)**
ดงหลวง

จ.ยโสธร 3 อำเภอ 3 ตัว:

- อ.ป่าติ้ว, คำเขื่อนแก้ว, กุดชุม:
- สุนัขอำเภอละ 1 ตัว

จ.ศรีสะเกษ 7 อำเภอ 13 ตัว:

- อ.เบญจลักษ์: เสียชีวิต 1 ราย ปี 68
โค 1 ตัว
- อ.กันทรารมย์: สุนัข 2 โค 2 ตัว
- อ.เมือง: โค 2 ตัว
- อ.พยุห์: โค 1 กระบือ 1 ตัว
- อ.วังหิน: โค 1 สุนัข 1 ตัว
- อ.น้ำเกลี้ยง: สุนัข 1 ตัว
- อ.อุทุมพรพิสัย: โค 1 ตัว

อำเภอปลอดโรคฯ 4 อำเภอ (รักษาสภาพ):

- โพธิ์ศรีสุวรรณ, กุสิงห์, บึงบูรพ์, เมืองจันทร์

จ.อำนาจเจริญ 1 อำเภอ 2 ตัว:

- อ.เมือง: สุนัข 2 ตัว
- อำเภอปลอดโรคฯ 1 อำเภอ (รักษาสภาพ):**
พนา

จ.อุบลราชธานี 7 อำเภอ 9 ตัว:

- อ.ตระการพิชผล: เสียชีวิต 1 ราย
สุนัข 2 ตัว
- อ.นาจะหลวย: สุนัข 2 ตัว
- อ.เมือง, โพธิ์ไทร, กิ่งศรีอุดม, พิบูลมังสาหาร, น้ำขุ่น: สุนัข อำเภอละ 1 ตัว

บทเรียนจากเคสจริง: โรคพิษสุนัขบ้า ลูกสุนัข ก็แพร่เชื้อถึงตายได้

ลำดับเหตุการณ์และจุดผิดพลาด (Timeline & Critical Gaps)



ถูกลูกสุนัขข่วนแต่ไม่ได้ทำแผล: ล้างเพียงน้ำเปล่า ไม่ฟอกสบู่ และไม่ไปพบแพทย์



สุนัขตายโดยไม่ได้ตรวจเชื้อ: ลูกสุนัขเสียชีวิตหลังแสดงอาการผิดปกติ แต่นำไปฝังโดยไม่ส่งตรวจ (เข้าใจว่าเป็นโรคลมแดด)



แสดงอาการและเสียชีวิตใน 7 วัน เริ่มมีอาการหนาวสั่น สั่นสั่น กลืนลำบาก และเสียชีวิตหลังเข้ารับการรักษาเพียงไม่กี่วัน

สรุปผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันเชื้อในผู้ป่วย

ชนิดตัวอย่าง	วิธีการตรวจ	ผลการตรวจ
น้ำลาย	Nested RT-PCR	Positive (พบเชื้อ)
เนื้อสมอง	Nested RT-PCR	Positive (พบเชื้อ)

แนวทางป้องกันและมาตรการควบคุม (Prevention & Control)

มาตรการ “ล้าง ใส่ ฉีด” และ “5 ย.”



ลูกสุนัขพันธุ์ใหญ่

แม้เป็นลูกสุนัขพันธุ์ราคาแพง หากยังไม่ได้รับวัคซีนครบถ้วนก็สามารถแพร่เชื้อที่รุนแรงถึงชีวิตได้



ล้างแผลด้วยสบู่



ใส่ยาฆ่าเชื้อ



รีบไปพบแพทย์เพื่อฉีดวัคซีนให้ครบตามกำหนด



เร่งสร้างภูมิคุ้มกันหมู่ในสัตว์

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต้องฉีดวัคซีนให้สุนัขและแมวในพื้นที่ให้ครอบคลุมมากกว่าร้อยละ 80



สำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดอุบลราชธานี

สสจ.อุบลฯเตือนประชาชน เรื่องการรับประทานเห็ด

เพื่อป้องกันการเสียชีวิตจากการรับประทานเห็ดพิษ ดังนี้

1. เห็ด ไม่รู้จัก ไม่แน่ใจ ไม่เก็บ ไม่กิน
2. ไม่รับประทานเห็ดร่วมกับเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
3. ไม่เก็บเห็ดในบริเวณที่มีการใช้สารเคมี เพราะเห็ดจะดูดซับสารพิษมาไว้ที่ดอกเห็ด
4. ไม่ควรเก็บหรือกินเห็ดป่าในระยะดอกตูม เนื่องจากไม่ทราบ ส่วนประกอบทั้งหมดของดอกเห็ด
5. ความเชื่อที่ผิด คือ เห็ดที่มีรอยกัดแมลงกัดเป็นเห็ดกินได้, ต้มเห็ดกับข้าว แล้วข้าวไม่เปลี่ยนสีเป็นเห็ดกินได้, ต้มเห็ดกับหัวหอม ถ้าน้ำเปลี่ยนเป็นสีดำเป็นเห็ดพิษ, ต้มเห็ดแล้วใช้ช้อนเงินคน ถ้าช้อนเปลี่ยนเป็นสีดำเป็นเห็ดมีพิษ
6. หากมีอาการคลื่นไส้ อาเจียน ปวดท้อง ต้องเสียหลังกินเห็ด ให้กินผงถ่านคาร์บอน (ถ้ามี) เพื่อดูดซับพิษและจิบน้ำเพื่อชดเชยของเหลวที่เสียไป
7. รีบไปสถานพยาบาลใกล้บ้านให้เร็วที่สุดพร้อมแจ้งประวัติการกินเห็ดและนำตัวอย่างเห็ดที่เหลือหรือภาพถ่ายเห็ดไปด้วย
8. ไม่ควรกระตุ้นให้อาเจียน เพราะอาจสำลัก หรือติดเชื้อจากการกินไข่ขาวดิบที่ปนเปื้อนเกิดบาดแผลในคอและช่องปาก ความดันต่ำหรือระดับเกลือแร่ผิดปกติจากการอาเจียนที่มากเกินไป การป้องกันคือ "เห็ด ไม่รู้จัก ไม่แน่ใจ ไม่เก็บ ไม่กิน" และไม่กินเห็ดดิบ หรือกินเห็ดร่วมกับแอลกอฮอล์เพราะจะทำให้เกิดพิษ



นพ.พิทักษ์พงษ์ จันทรี่แดง
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

การป้องกัน "เห็ด ไม่รู้จัก ไม่แน่ใจ ไม่เก็บ ไม่กิน"
และไม่กินเห็ดดิบ หรือกินเห็ดร่วมกับแอลกอฮอล์เพราะจะทำให้เกิดพิษ