



สำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดสระแก้ว



ประชุม คปสจ.



กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ





สำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดสระแก้ว



โรคไข้หวัดใหญ่

จังหวัดสระแก้ว



สวมหน้ากาก
อนามัย



ล้างมือบ่อยๆ



ไอ จาม
ปิดปาก ปิดจมูก



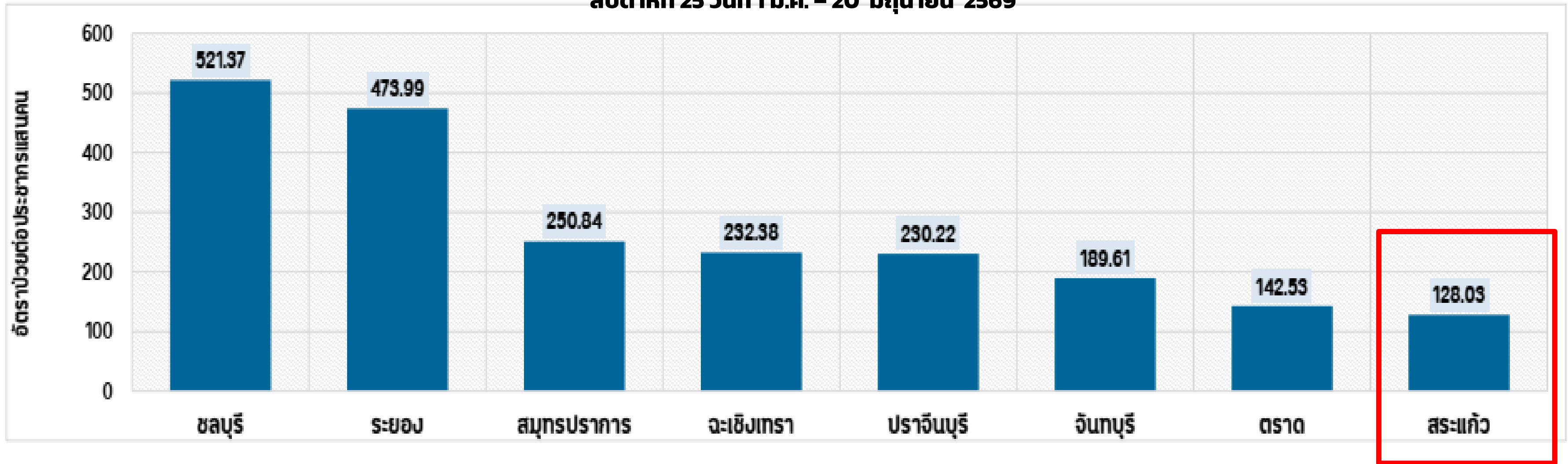
หลีกเลี่ยง
สถานที่แออัด



ฉีดวัคซีน
ป้องกันไข้หวัดใหญ่

อัตราป่วยผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่ จำแนกรายจังหวัด เขตสุขภาพที่ 6 ปี 2569

สัปดาห์ที่ 25 วันที่ 1 ม.ค. – 20 มิถุนายน 2569



ข้อเสนอแนะ/มาตรการป้องกันโรค ในปี 2569 พบแนวโน้มผู้ป่วยน้อยกว่าปีที่ผ่านมาเมื่อเทียบในช่วงเวลาเดียวกัน และสูงกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปี

1. ผู้ปกครองควรดูแลanamมีส่วนบุคคลของตนเองและบุตรหลาน นอกจากนี้เพื่อป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อควร ทำความสะอาดบ้าน ของเล่นเด็กล้างมือด้วยน้ำและสบู่ หรือแอลกอฮอล์ เฝ้าระวังอาการเจ็บป่วยรุนแรงของบุตรหลานโดยเฉพาะเด็กเล็ก เข้ารับการตรวจรักษา
2. เมื่อเจ็บป่วยโดยเฉพาะในผู้ที่มีโรคประจำตัวและเสี่ยงที่จะมีอาการรุนแรงเมื่อติดเชื้อควรมีการสื่อสารประชาชน ขอความร่วมมือในการปฏิบัติตน โดยยึดหลัก "ปิด ล้าง เลี่ยง หยุด" เพื่อป้องกันโรค ไข้หวัดใหญ่ทุกสายพันธุ์ ได้แก่ 1) ปิด คือปิดปาก ปิดจมูก เมื่อไอ จาม 2) ล้าง คือล้างมือบ่อยๆ ด้วยน้ำและสบู่ 3) เลี่ยง เลี่ยงสถานที่คนหนาแน่น 4) หยุด หยุดเรียน หยุดงานพักรักษาตัวอยู่บ้าน หากอาการไม่ดีขึ้นควรรับพบแพทย์โดยเร็ว เพราะอาจเสี่ยงเกิดภาวะแทรกซ้อน เช่น ปอดบวม หายใจลำบาก และอาจทำให้เสียชีวิตได้
3. ควรเฝ้าระวังกลุ่มก่อนผู้ป่วยทางเดินหายใจในสถานที่แออัด ได้แก่ โรงเรียน เรือนจำ ตลาดสด การเข้าค่ายพักแรม ค่ายทหาร ฯลฯ

โรคไข้หวัดใหญ่ (Influenza)



สัปดาห์ที่ 25 วันที่ 1 ม.ค. – 20 มิถุนายน 2569

สัปดาห์ที่ 25

+ 21

สะสม 941 ราย

อัตราป่วย 128.03

ราย

ต่อประชากรแสนคน

เสียชีวิต 0 ราย

อัตราตาย 0.00 ต่อประชากรแสนคน

สัญชาติ



ไทย

ร้อยละ 99.1



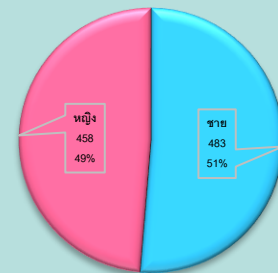
กัมพูชา

ร้อยละ 0.5

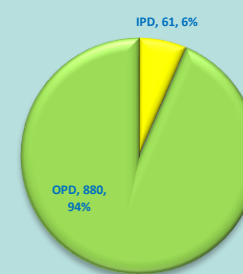
อื่นๆ

ร้อยละ 0.4

เพศ



ประเภทผู้ป่วย



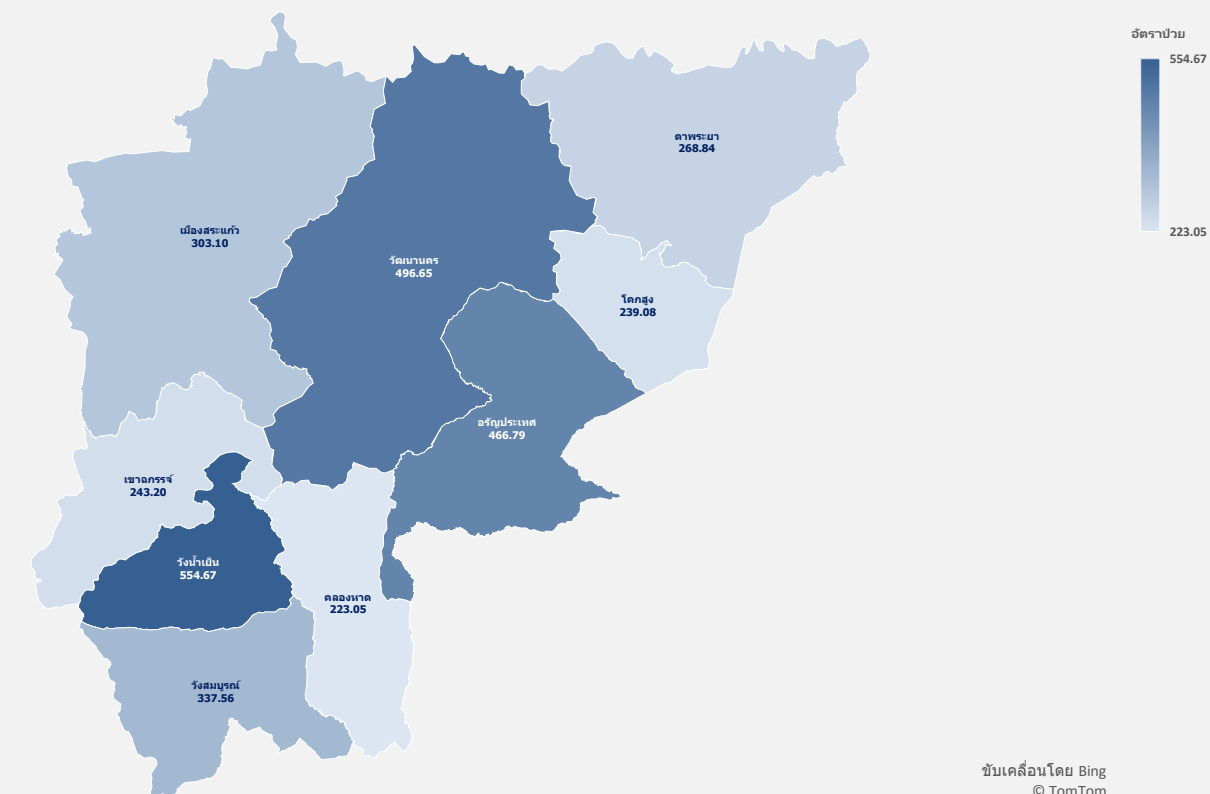
ประเทศไทย (สัปดาห์ที่ 25)

- พบผู้ป่วย 199,994 ราย อัตราป่วย 303.616 ต่อประชากรแสนคน
- เสียชีวิต 19 ราย อัตราตาย 0.029 ต่อประชากรแสนคน

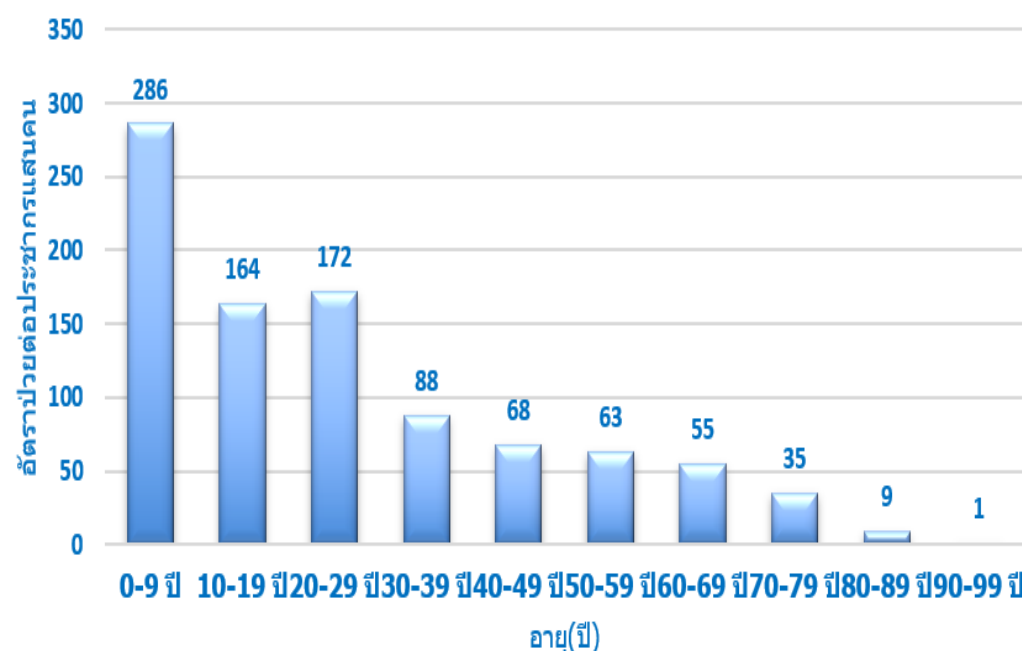
เขตสุขภาพที่ 6 (สัปดาห์ที่ 25)

- พบผู้ป่วย 23,958 ราย อัตราป่วย 376.237 ต่อประชากรแสนคน
- เสียชีวิต 2 ราย อัตราตาย 0.033 ต่อประชากรแสนคน

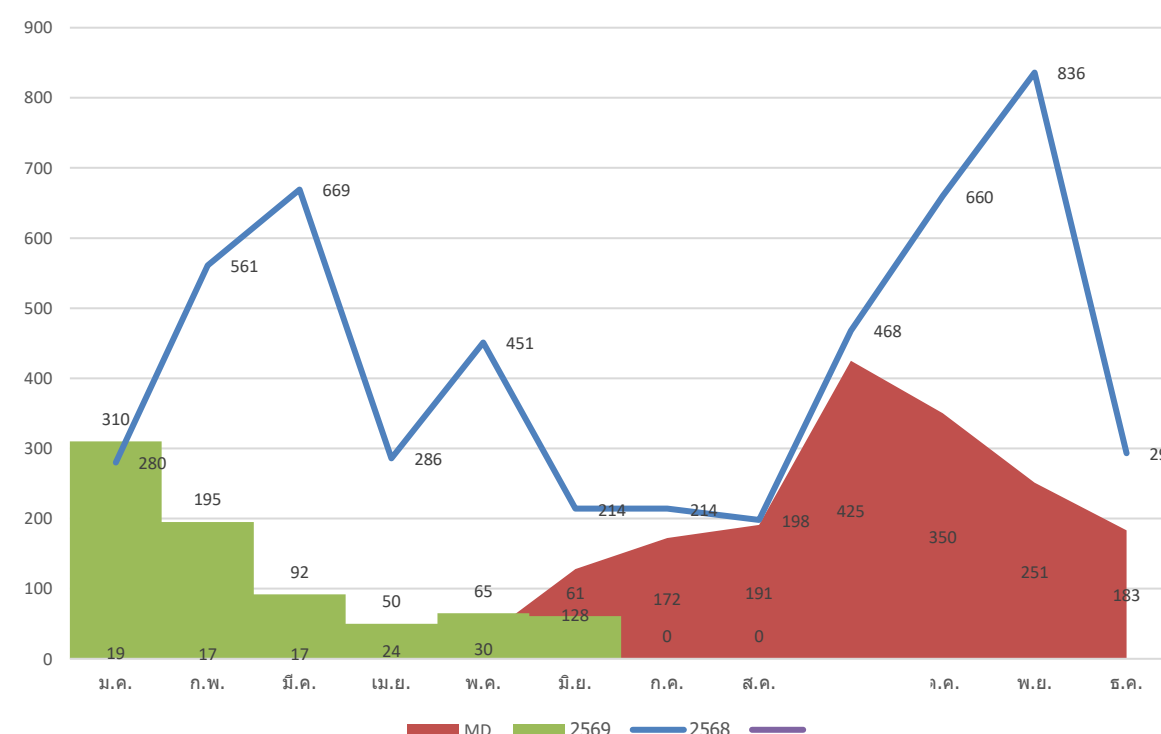
สถานการณ์ไข้หวัดใหญ่ รายอำเภอ



จำนวนผู้ป่วยจำแนกตามอายุ



สถานการณ์ไข้หวัดใหญ่รายเดือน จ.สระแก้ว





ตารางจัดสรรวัคซีนไขหวัดใหญ่สำหรับ 7 กลุ่มเสี่ยง จังหวัดสระแก้ว ปี 2569



หน่วยบริการ	ยอดจัดสรร ปี 2569 (ราย)	งวดที่ 1 (20% ของจำนวนวัคซีนที่ได้รับจัดสรร ภายใน เม.ย. 69)		งวดที่ 2 (80% ของจำนวนวัคซีนที่ได้รับจัดสรร ภายใน มิ.ย. 69)		งวด 3 เฉพาะ รพ.ที่ยัง ได้ไม่ครบ	วันที่จัดส่ง ถึงลูกค้า	รวมยอดจัดสรร วัคซีน ปี 2569 ทั้งหมด
		จำนวนวัคซีน ที่ได้รับจัดสรร	วันที่จัดส่ง ถึงลูกค้า	จำนวนวัคซีน ที่ได้รับจัดสรร	วันที่จัดส่ง ถึงลูกค้า			
 SW.สระแก้ว	15,680	3,140	23/4/2569	6,280	9/6/2569	6,260	22/6/2569	15,680
 SW.คลองหาด	3,060	610	23/4/2569	2,450	9/6/2569	ครบ	-	3,060
 SW.ตาพระยา	3,600	720	23/4/2569	2,880	9/6/2569	ครบ	-	3,600
 SW.วังน้ำเย็น	5,950	1,190	23/4/2569	2,380	9/6/2569	2,380	22/6/2569	5,950
 SW.วัฒนานคร	11,290	2,260	23/4/2569	4,520	9/6/2569	4,510	22/6/2569	11,290
 SW.อรัญประเทศ	6,740	1,350	23/4/2569	2,700	9/6/2569	2,690	22/6/2569	6,740
 SW.เวียงสระ	5,000	1,000	23/4/2569	4,000	9/6/2569	ครบ	-	5,000
 SW.ค่ายสุรสิงหนาท	260	50	23/4/2569	210	9/6/2569	ครบ	-	260
 SW.วังสมบูรณ์	2,930	590	23/4/2569	2,340	9/6/2569	ครบ	-	2,930
 SW.โคกสูง	2,630	530	23/4/2569	2,100	9/6/2569	ครบ	-	2,630
รวม	57,140	11,420	-	29,860	-	15,840	-	57,140



หมายเหตุ : วันที่จัดส่งอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามแผนการกระจายวัคซีนของกรมควบคุมโรค



SAKAEO PROVINCIAL
PUBLIC HEALTH OFFICE

รายงานการดำเนินงาน วัคซีนไขหวัดใหญ่ 7 กลุ่มเสี่ยง จังหวัดสระแก้ว ปี 2569

ข้อมูล ณ วันที่ 26 มิถุนายน 2569

ผลงานสัปดาห์นี้



ผลงานสัปดาห์นี้ (ราย)

8,949



ผลงานสะสม (ราย)

23,522



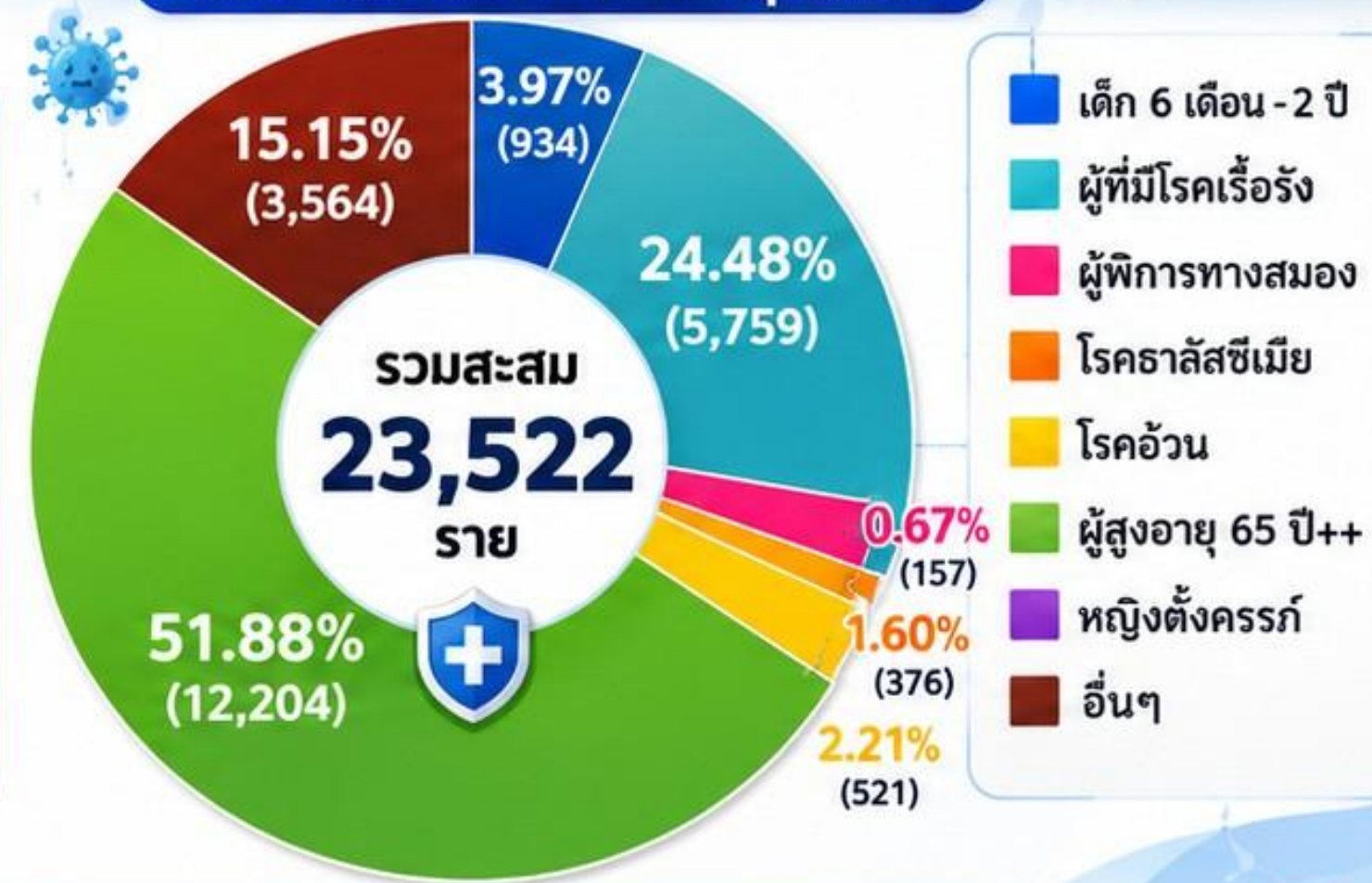
คิดเป็น

41.17%

ผลงานสัปดาห์นี้ แยกหน่วยบริการ

หน่วยบริการ	ราย	หน่วยบริการ	ราย
รพ.สระแก้ว	2,616	รพ.เขาฉกรรจ์	1,252
รพ.คลองหาด	270	รพ.วังสมบูรณ์	492
รพ.ตาพระยา	430	รพ.โคกสูง	204
รพ.วังน้ำเย็น	1,082	รพ.ค่ายสุรสิงหนาท	4
รพ.วัฒนานคร	1,598		
รพ.อรัญประเทศ	1,001		
รวม	8,949		

ผลงานสะสม แยก 7 กลุ่มเสี่ยง



ผลงานสะสม แยกหน่วยบริการ





SAKAEO PROVINCIAL
PUBLIC HEALTH OFFICE

ร้อยละการให้บริการแยกตามกลุ่มเสี่ยง วัคซีนไขหวัดใหญ่ จังหวัดสระแก้ว ปี 2569

ข้อมูล ณ วันที่ 26 มิถุนายน 2569



 ประเภทการให้บริการ	 เป้าหมาย (ราย)	 ผลงาน (ราย)	 ร้อยละ (%)
 เด็ก 6 เดือน – 2 ปี	7,865	934	11.88
 ผู้ที่มีโรคเรื้อรัง	31,948	5,759	18.03
 ผู้พิการทางสมอง	290	157	54.14
 โรคเอดส์/ซีสี่/HIV	3,764	376	9.99
 โรคอ้วน (นน.100 กก./BMI 35 ขึ้นไป)	11,620	521	4.48
 ผู้สูงอายุ 65 ปี ขึ้นไป	71,489	12,204	17.07
 หญิงตั้งครรภ์ (4 เดือนขึ้นไป)	1,175	7	0.60
 รวม	127,967	19,958	15.60

สรุปภาพรวม



ให้บริการรวมทั้งสิ้น
19,958 ราย

คิดเป็นร้อยละ
15.60%



หมายเหตุ : ให้บริการกลุ่มอื่นๆ 3,564 ราย



สถานการณ์

โรคติดต่อ ไวรัสอีโบลา

แนวทางการเฝ้าระวังและการส่งต่อ



เฝ้าระวัง



ตรวจจับเร็ว



ประสานงาน



ส่งต่อปลอดภัย



ควบคุมโรคได้ทันทั่วทั้ง



สถานการณ์

โรคติดเชื้อไวรัสอีโบลา ในต่างประเทศ

ที่มา : World Health Organization (WHO) 21 มิถุนายน 2569

สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสอีโบลาในต่างประเทศ						
World Health Organization						
Affected countries	Suspected cases	Confirmed cases	Confirmed deaths	Probable deaths	CFR (%) confirmed	Recovered
Data as of 19 June 2026						
Democratic Republic of the Congo#	162	956	247	-	26%	92
Data as of 20 June 2026*						
Uganda	-	20	2	1	10%	14
Total	162	976	249	1	26%	106

มาตรการประเทศไทย

ระยะที่ 1

วันที่ 21 พฤษภาคม – 27 พฤษภาคม 2569 (เวลา 18.00 น.)



ผู้เดินทางทั้งหมด

65 คน



ทั้งหมดพ้นระยะเฝ้าระวัง

16 มิถุนายน 2569

หมายเหตุ : ผู้เดินทางทุกคนไม่มีอาการ และพ้นระยะเฝ้าระวังครบ 21 วัน

มาตรการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสอีโบลา (เริ่ม 27 พ.ค. 69)



การแยกกักและกักกัน

ผู้ที่มีประวัติเดินทางมาจากเขตติดโรคติดต่ออันตราย กรณีโรคติดเชื้อไวรัสอีโบลา

กรณีที่ 1

1. มาตรการสำหรับผู้เดินทางที่ “ไม่มีอาการ”



การตรวจคัดกรองเบื้องต้น ณ ท่าควบคุมโรค

พิจารณาออกคำสั่ง



กักกัน (Quarantine)

ณ สถานที่ที่รัฐกำหนด ระยะเวลาอย่างน้อย



21 วัน

กรณีที่ 2

2. มาตรการสำหรับผู้เดินทางที่ “มีอาการเข้าเกณฑ์ PUI”



พิจารณาออกคำสั่ง

แยกกัก (Isolation)



ณ สถานพยาบาลของรัฐที่กำหนด

ระยะเวลาอย่างน้อย

21 วัน



ทั้งนี้ ผู้เดินทางทุกคนจะได้รับคำแนะนำในการเฝ้าระวังอาการต่อเนื่อง และหากมีอาการผิดปกติ ให้รีบไปพบแพทย์ทันที พร้อมแจ้งประวัติการเดินทาง



ด่วนที่สุด

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว (กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ) โทร. ๐๓๗๕๒-๕๕๔๑-๔ ต่อ ๓๐๙
ที่ สก ๐๐๓๓.๐๐๓/ ว ๓๗๐๙ วันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๙
เรื่อง ขอสั่งแนวทางการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่าจังหวัดสระแก้ว
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

ตามหนังสือคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ ที่ สธ ๐๔๑๐.๗/ว ๕๒๘ ลงวันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๙ ได้ขอความร่วมมือให้ทุกจังหวัดเตรียมความพร้อมเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า (Ebola virus disease - EVD) รวมถึงเตรียมความพร้อมระบบทางห้องปฏิบัติการ เวชภัณฑ์ อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล ตลอดจนระบบส่งต่อผู้ป่วยเพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมให้สามารถรองรับสถานการณ์ได้อย่างทันทั่วทั้งนี้

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ขอสั่งแนวทางการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่าจังหวัดสระแก้ว เพื่อเป็นแนวทางทางการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่าในหน่วยงานต่อไป รายละเอียดตาม QR code ที่ปรากฏในท้ายหนังสือนี้
จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

(นายอิทธิพล อุดตมะปัญญา)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว



แนวทางการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า จังหวัดสระแก้ว

1. หากพบผู้ป่วยสงสัย (Suspected Case)



ชุมชน/หมู่บ้าน



ที่พักรหรือสถานประกอบการ

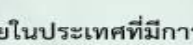


ผู้หลบหนีเข้าเมืองผิดกฎหมายตามแนวชายแดน

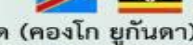
“มีประวัติเสี่ยง”



เดินทางหรืออาศัยในประเทศที่มีการระบาด (คองโก ยูกันดา)



สัมผัสผู้ป่วยหรือผู้เสียชีวิตจากอีโบล่า



สัมผัสสัตว์ป่าหรือซากสัตว์ในพื้นที่ระบาด

2. แจ้งหน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่ทันที



รพ.สต.



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ (สสอ.)



โรงพยาบาลประจำอำเภอ

“ข้อมูลที่ต้องแจ้ง”

• ชื่อ-สกุล อายุ สัญชาติ

• เบอร์ติดต่อ

• ประวัติเดินทางหรือประวัติเสี่ยง

• อาการทั่วไป

• สถานที่พัก/สถานที่พบ

3. ทีมเฝ้าระวังสอบสวนโรค (SRRT) ระดับอำเภอ ลงพื้นที่ ภายใน 24 ชม.



- ประเมินประวัติเสี่ยง
- ประเมินอาการ
- คัดกรองตามนิยามโรค



5. แจ้งเหตุและประสานงานด่วน

- ผู้บริหาร สสจ.สระแก้ว
- กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สสจ.สระแก้ว
- สสจ.สระแก้ว แจ้ง สคร.6 ชลบุรี / กรมควบคุมโรค





แจ้งภายใน 3 ชั่วโมง

7. ส่งต่อผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาลที่กำหนด

อำเภออรัญประเทศ
ตาพระยา โคกสูง

→

สว.อรัญประเทศ

→

ผู้ประสานงาน
1.สำโหว หาดใหญ่ โทร. 099-461-4464
2.สุญญาน ไชยศิริ โทร. 094-929-2939

อำเภอเมืองสระแก้ว วัฒนานคร
คลองหาด วัฒนานคร วัฒนานคร
เขาสกสธ

→

สว.สระแก้ว

→

ผู้ประสานงาน
1.แพทย์พร กัญญา
โทร. 081-790-5928
2.สุญญาน ไชยศิริ โทร. 086-4606405

9. สอบสวนโรคและติดตามผู้สัมผัส

- ค้นหาผู้สัมผัสเสี่ยงสูงและเสี่ยงต่ำ
- ติดตามอาการ 21 วัน
- รายงานผ่านระบบเฝ้าระวังโรค
- ควบคุมและป้องกันการแพร่เชื้อในชุมชน
- กรณีผู้หลบหนีข้ามแดนต้องประสานงานร่วมกับหน่วยความมั่นคงในพื้นที่ฝ่ายปกครอง (อำเภอ/กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน) ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ



6. จัดการผู้ป่วยก่อนส่งต่อ (Isolate & Protect)

- แยกผู้ป่วยในห้องแยก/กักกันในพื้นที่ / สวมหน้ากากอนามัย
- บุคลากรสวม PPE สวม PPE หน้ากากอนามัย ถุงมือ
- จำกัดผู้สัมผัส
- ทำความสะอาดและฆ่าเชื้อพื้นที่



8. โรงพยาบาลรับส่งต่อ (Ebola Isolation Unit)

- รับเข้าห้องแยกแรงดันลบ
- เก็บตัวอย่างโดยบุคลากรที่สวม PPE หน้ากากอนามัย ถุงมือ
- ส่งตรวจห้องปฏิบัติการตามแนวทางของกรมควบคุมโรค (กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ / ส.บาราศณราตร/ส.วิจัยจุฬาภรณ์) โดยรพ.ของศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 6 ชลบุรี
- หากผลบวก รักษาตามมาตรฐาน

ผู้ประสานงานศูนย์วิจัย : วัณโรทัย เมธธีโรแสง โทร. 038-784006-7 ต่อ 322 , 089-680-9201

ช่องทางการติดต่อ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

0 3742 5141 ต่อ 308

LINE ID : Nat0880229535

สคร.6 จังหวัดชลบุรี

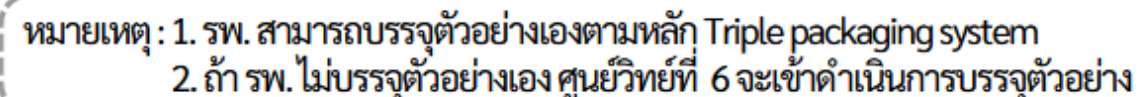
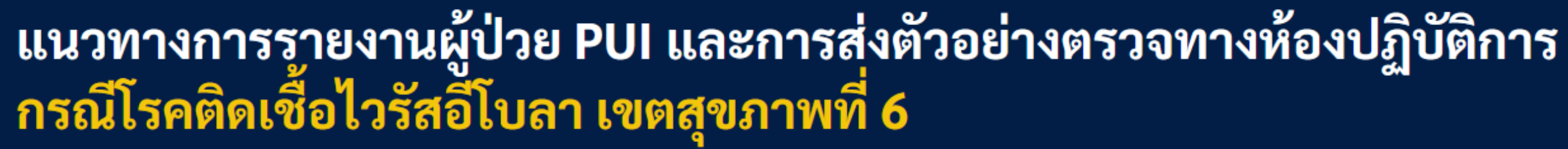
094-734-9290

LINE ID : Sat.odpc6



SCAN ME!

รายละเอียดเพิ่มเติม



ที่มา:ประชุม คกก.บริหาร เขตสุขภาพที่ 6 ณ วันที่ 23 มิ.ย.69)



BACK UP



แนวทางและคู่มือการดำเนินงาน โรคติดเชื้อไวรัสฮิบลา



CPG กรมการแพทย์



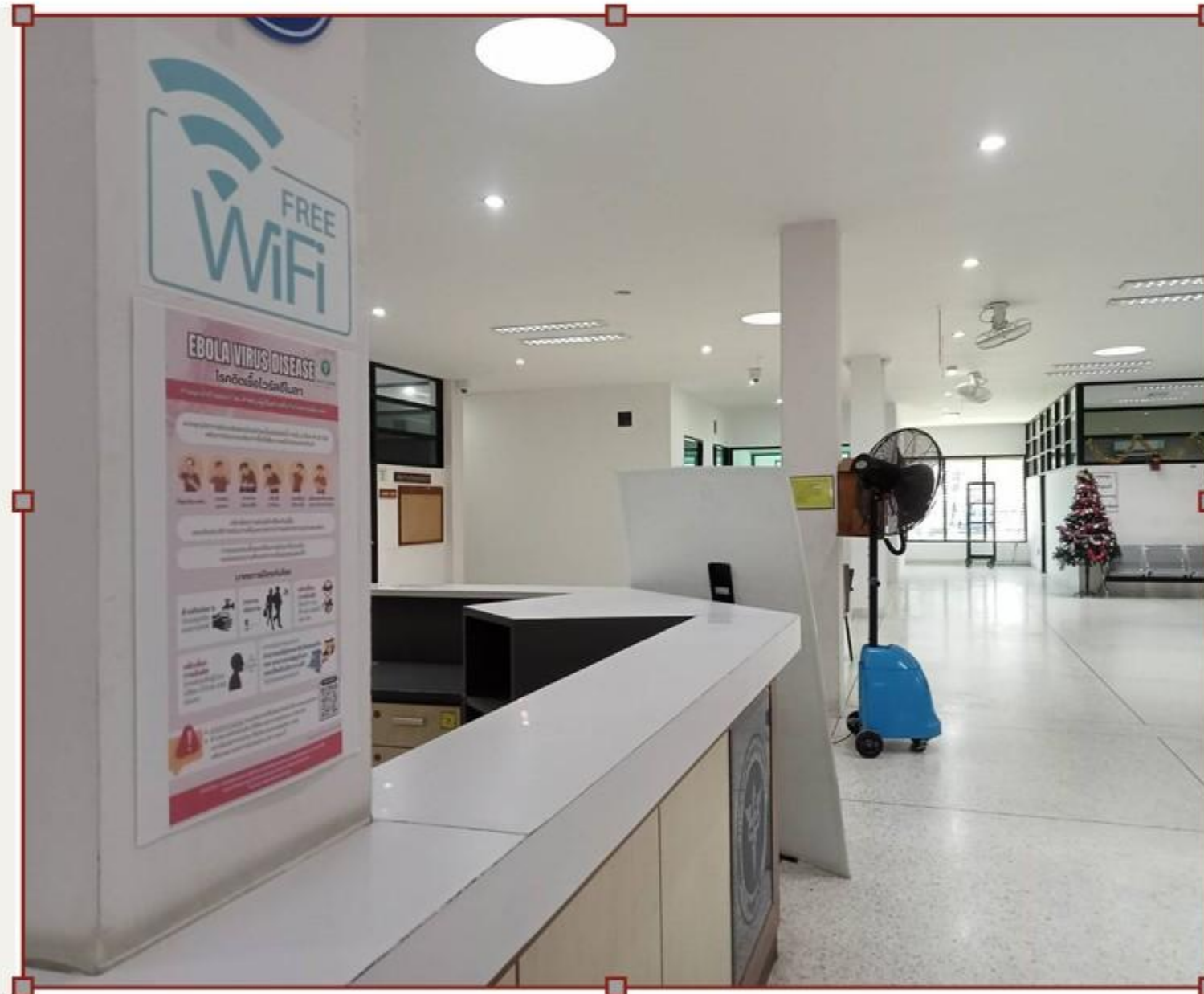
แนวทางเฝ้าระวังสอบสวนโรค ๔ กรมควบคุมโรค



สื่อต้นแบบโรคติดเชื้อไวรัสฮิบลา



การติดตั้งป้ายจุดคัดกรองและสอบถามประวัติเดินทางจากพื้นที่ระบาด (DR Congo/Uganda)
ภายใน 21 วัน ที่จุดรับผู้ป่วย OPD/ประชาสัมพันธ์ รวมทั้งจุดที่บุคลากรเข้าถึง





ผู้เชี่ยวชาญระดับจังหวัด

จำนวน **10** คน

จังหวัด	ชื่อ-สกุล	ความเชี่ยวชาญ	sw.
ฉะเชิงเทรา	1. พญ.ดาลัด เรืองเกรียงสิน 2. พญ.ลลิตา ตันเจริญ	อายุรกรรมโรคติดเชื้อ	sw.พุทธโสธร (swศ.)
ชลบุรี	1. พญ.หัสญา ตันติพงษ์ 2. นพ.ณัฐภัทร นิติชัย 3. นพ.พฤษพล ตั้งชัยนวกูมิ 4. นพ.กันตพงศ์ พรหมหิตาทร 5. พญ.เบญจมาศ วิเศษเชษฐ์	อายุรกรรมโรคติดเชื้อ อายุรกรรมโรคติดเชื้อ อายุรกรรม เวชศาสตร์การท้องเกี่ยว อายุรกรรม	sw.ชลบุรี (swศ.) sw.พทยาปัทมคุณ (swท.) sw.บ่อทอง (swช.)
จันทบุรี	1. พญ.มาลี เตชพรรุ่ง 2. นพ.พิชานนท์ มิ่งฉาย	อายุรกรรมโรคติดเชื้อ	sw.พระปกเกล้า (swศ.)
ปราจีนบุรี	พญ.สุเบญจา พิณสาย	อายุรกรรมโรคติดเชื้อ	sw.เจ้าพระยาฯ (swศ.)
สมุทรปราการ/ตราด/สระแก้ว/ระยอง		ประสาน สสจ. ไม่มีการส่งผู้เชี่ยวชาญ	

ที่มาข้อมูล สสจ. / sw. ในพื้นที่เขต 6 ณ วันที่ 21 มิถุนายน 2569



กรมควบคุมโรค

Department of Disease Control



Vehicle Standard (มาตรฐานรถ)

รถฉุกเฉินระดับ ALS
ต้องมีกระจกกันมิดชิดระหว่าง
คนขับและห้องโดยสาร
แยกระบบควบคุมปรับอากาศ
อย่างเด็ดขาด
(ห้ามเปิดแอร์หากแยกไม่ได้)
และเปิดตัวดูดอากาศด้านบนเสมอ

Driver Protocol (พนักงานขับรถ - ด้านหน้า)

ทำหน้าที่ขับอย่างเดียว
สวมเพียง Surgical mask
ไม่ต้องสวม PPE
(เว้นแต่เกิดเหตุฉุกเฉิน
ที่ต้องลงไปช่วยผู้ป่วย)

Medical Team (ทีมแพทย์/พยาบาล - ด้านหลัง)

จำกัดจำนวน 2-3 คน
สวม PPE ขั้นสูงสุด:
ชุด Gown กันน้ำแขนยาว +
Hood, N95 Mask +
Goggles + Face shield,
ถุงมือ 2 ชั้น + ถุงคลุมเท้ากันน้ำ
+ รองเท้าบูต

Patient (ผู้ป่วย)

สวม Surgical mask
(ญาติให้นั่งรถคันอื่น
ห้ามเดินทางร่วมกัน)



กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control

ตรวจจับเร็ว ตอบโต้ทัน ป้องกันได้
