

สถานการณ์โรค ติดต่อที่เฝ้าระวัง จังหวัดสุรินทร์

(ประจำเดือนมีนาคม 2569)



สรุปภาพรวมสถานการณ์โรคติดต่อ: จังหวัดสุรินทร์



ไข้เลือดออก - วิกฤตเฉพาะพื้นที่

พบการระบาดต่อเนื่อง 3 ตำบล อัตราป่วยสูงสุดในเขต 9 กลุ่มเด็กวัยเรียน (10-14 ปี) คือเป้าหมายหลัก



วัณโรค - เฝ้าระวังช่องว่าง



วัณโรค - เฝ้าระวังช่องว่าง

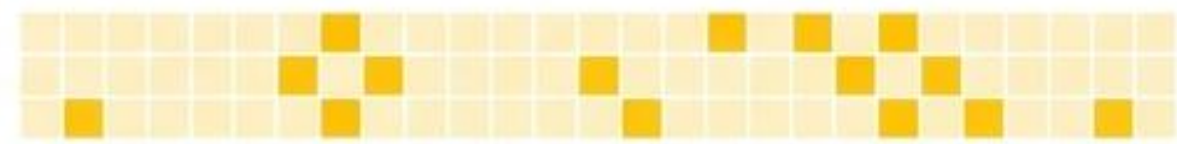
อัตราการค้นหาและขึ้นทะเบียนรายใหม่ยังห่างจากเป้าหมายระดับจังหวัด ทำได้เพียง 47.96%



พิษสุนัขบ้า - แนวรับแข็งแกร่ง



พบสัตว์ติดเชื้อ 5 เหตุการณ์ แต่รักษาผู้เสียชีวิตในคนได้เป็น 0 ด้วยปฏิบัติการเคาะประตูบ้าน



วัคซีนพื้นฐาน EPI - จุดบอดบางพื้นที่

ภาพรวมอยู่ในเกณฑ์ดี แต่พบช่องโหว่ภูมิคุ้มกัน JE3 และ DTP5 ในกลุ่มเด็ก 3 และ 5 ขวบ

ไข้เลือดออก: สุรินทร์มีอัตราป่วยอันดับ 1 ของเขต 9

ภาพรวมประเทศ

4,260
ผู้ป่วยสะสม

(เสียชีวิต 6 ราย)

อัตราป่วย 6.56 ต่อแสนประชากร

ภูเก็ตสูงสุดในประเทศ
(73.09)

มาตรฐาน 5 ปี



สถานการณ์สุรินทร์

35
ผู้ป่วยสะสม

(เสียชีวิต 0 ราย)

อัตราป่วย 2.59 ต่อแสนประชากร



แม้ตัวเลขสะสมระดับจังหวัดยังต่ำกว่ามาตรฐาน 5 ปีย้อนหลัง แต่อัตราป่วย เป็น **อันดับ 1 ของเขต 9** ชำนาญราชสีมา (1.54)



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
SURIN PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

ตารางแสดงตำบลเข้าเกณฑ์การระบาด โรคไข้เลือดออก จังหวัดสุรินทร์

ระหว่างวันที่ 15 กุมภาพันธ์ – 14 มีนาคม 2569

เมืองสุรินทร์	ปราสาท	ศีขรภูมิ	รัตนบุรี	สังขะ	ลำโรงทอง	ท่าตูม	จอมพระ	ชุมพลบุรี	สนม	ทาบเชิง	บัวเชด	เขวาสินรินทร์	โนนนารายณ์	ลำดวน	ศรีณรงค์	พนมดงรัก
ท่าสว่าง	โคกยาง	ยาง	แก	บ้านจารย์	เกาะแก้ว	ท่าตูม	เมืองสิง	ไพรขลา	โพนโก	ตะเคียน	อาโพน	ปราสาททอง	โนน	ลำดวน	ณรงค์	บักได
ในเมือง	ก้งแอน	ระแงง	ดอนแร่	สังขะ	ประดู่	กระโพ	จอมพระ	ชุมพลบุรี	สนม	ทาบเชิง	บัวเชด	เขวาสินรินทร์	หนองหลวง	โชคเหนือ	ตรวจ	โคกกลาง
ตั้งไข่	ทมอ	ตริม	รัตนบุรี	ขอนแก่น	ลำโรงทอง	พรมเทพ	กระหาด	พานองไฟ	หนองระบิง	คูตัน	เสเดา	บึง	คำพง	อุโลก	หนองแวง	จ๊กแตก
เพี้ยราม	โพล	จารพิต	ธาตุ	ดม	หนองไผ่ล้อม	โพนครก	บุแกรง	ศรีณรงค์	บานวน	ด่าน	จรัส	ตาตุก	ระเวียง	ตราดม	แจนแวน	ตาเมียง
นาดี	ปรีอ	แตล	หนองบัวทอง	พระแก้ว	กระออม	เมืองแก	หนองสนิท	ยะวีค	แคน	นางมุด	ตาวัง	บ้านแร่	หนองเทพ	ตระเปียงเตีย	ศรีสุข	
สลักได	กุ่มมน	หนองบัว	หนองบัวบาน	กระเทียม	หนองอะ	บะ	บ้านฝือ	เมืองบัว	หัวจัว	โคกตะเคียน	ลำภาสูน					
ตาอ็อง	ตาเบา	คาละแมะ	ไผ่	สะกาด	ศรีสุข	หนองบัว	ลุ่มระวี	สระขุด	หนองอียอ							
ลำโรง	หนองใหญ่	หนองเหล็ก	เบ็ด	ตาตุม	หมื่นศรี	บัวโคก	ชุมแสง	กระเบื้อง								
แกใหญ่	โคกสะอาด	หนองขวาว	น้ำเขี้ยว	ทับกัน	เสมิจ	หนองเมธี	เป็นสุข	หนองเรือ								
นอกเมือง	บ้านไทร	ช่างบี่	กุดขาศิม	ตาคง	สะโน	กุ่มกุลา										
คอโค	โชคนาสาม	กุดหวาย	ยางสว่าง	บ้านชบ												
สวาย	เขื่อนเพลิง	ขวาวใหญ่	ทับใหญ่	เทพรักษา												
เจนียง	ปราสาททอง	นารุง														
เทนมีย	ตานี	ตรมไพร														
นาบัว	บ้านพลอง	ผักไหม														
เมืองที	กันตวงระมวล															
ราม	สมุด															
บุฤาษี	ประกาดบุ															
ตระแสง																
แสงพันธ์																
กาเกาะ																

สถานการณ์การระบาดของโรคไข้เลือดออกจังหวัดสุรินทร์ ปี 68 ตามเกณฑ์ตำบลระบาด (ข้อมูลระหว่าง วันที่ 15 กุมภาพันธ์ – 14 มีนาคม 2569)

เกณฑ์ระบาดระดับตำบล	จำนวนตำบล	ร้อยละของตำบลทั้งหมด
ระบาดต่อเนื่อง (ศพ. > median และพบ ศพ. ต่อเนื่อง > 28 วัน)	3	1.89
ระบาด (ศพ. > median)	9	5.66
เสี่ยง (ศพ. = median)	1	0.63
ปกติ (ศพ. < median หรือไม่มี ศพ.)	146	91.82

ที่มา : ซอฟต์แวร์ทันระบาด กองโรคติดต่อฯ โดยแมลง ข้อมูล ณ วันที่ 22 มีนาคม 2569

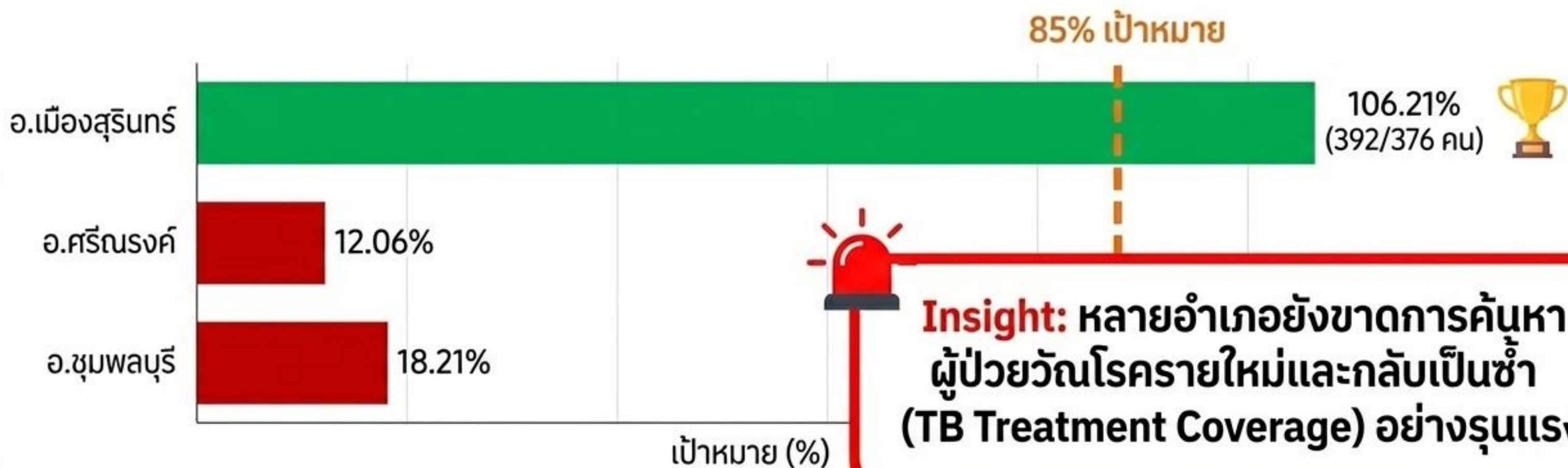
วัคซีนโรค: ช่องว่างการค้นหาเชิงรุกที่ต้องเร่งอุดรอยรั่ว

เป้าหมายระดับจังหวัด: ค้นหาและขึ้นทะเบียนให้ได้ **85%**
(146/แสนประชากร) หรือ **1,958 คน**

85%



ความเป็นจริง: ภาพรวมสุรินทร์ทำได้ **47.96%** (ขึ้นทะเบียนแล้ว **894 คน**) ⚠️



ผลลัพธ์การคัดกรองและการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่

(ต.ค.ถึง ธ.ค. 68)

ต้นทาง (Screening)



Key Action: การคัดกรองที่ล่าช้าในกลุ่มเสี่ยง นำไปสู่อัตราการเสียชีวิตระหว่างการรักษา ต้องเร่งรัด CXR เชิงรุก

พิษสุนัขบ้า: ภัยคุกคามจากสัตว์มีอยู่จริง แต่เกราะป้องกันคนสุรินทร์ยังไร้รอยต่อ

Animal Threat (ภัยจากสัตว์ - ปี 2569)



พบ **5** เหตุการณ์ผิดปกติ
(อ.พนมดงรัก 2, สนม 1, บัวเชด 1, เมือง 1)
ยืนยันการติดเชื้อใน **โค 1 ตัว** (อ.เมือง)
และ **สุนัข 1 ตัว** (บัวเชด)

National Context:

ประเทศไทยมีผู้เสียชีวิตแล้ว 2 ราย
(รวมเขต 9 นครราชสีมา 1 ราย)
ปัจจัยหลักคือสุนัขจร/มีเจ้าของ
และระยะฟักตัว 1-2 เดือน

31-45	50%
46-60	50%

Human Shield (ความสำเร็จสุรินทร์)

0
ราย
ผู้เสียชีวิต

แนวรับเชิงรุก: ชัยชนะจากปฏิบัติการเคาะประตูบ้าน

Operational Progress Dashboard

ระบบติดตามผู้สัมผัส (Door-to-Door Operation)



ต.ค. 68 - มี.ค. 69

ค้นหาผู้สัมผัสรวม 1,065 ราย

ได้รับวัคซีน: 99.72% (1,062 คน)

ฉีดวัคซีนครบชุด: 90.30% (959 คน)



Insight: กลไก อสม.
ลงพื้นที่กวาดล้าง
ความเสี่ยงได้เกือบ
100%

วัคซีนป้องกันล่วงหน้า (PrEP): เจาะจงกลุ่มเสี่ยงพิเศษ



คนเก็บขยะ

ฉีดแล้ว
4/88 คน



ผู้ติดสุราเรื้อรัง

ฉีดแล้ว
1/84 คน



Key Action: ต้องเร่งขยายผลฉีดวัคซีน PrEP ให้ครอบคลุมเป้าหมาย

ภูมิคุ้มกันพื้นฐาน (EPI): จุดบอดที่ต้องเร่งเสริมในเด็ก 3 และ 5 ขวบ

เกณฑ์มาตรฐาน: วัคซีนทั่วไป >90%, วัคซีน MMR >95%

ภาพรวมจังหวัดสุรินทร์: เด็กเล็กส่วนใหญ่ได้รับวัคซีนครบถ้วนตามเกณฑ์

ลำดับ	อำเภอ	กลุ่มเด็กอายุครบ 1 ปี										กลุ่มเด็กอายุครบ 2 ปี				อายุครบ 3 ปี	ครบ 5 ปี	
		BCG	HBV1	DTP1	DTP3	HBV3	Hib3	Polio3	IPV	MMR1	Rota	DTP4	Polio4	LAJE1	MMR2	LAJE2/JE3	DTP5	Polio5
1	เมืองสุรินทร์	99.29	98.81	95.72	92.87	92.87	88.60	92.16	92.87	86.70	89.07	91.99	91.81	93.30	90.88	79.32	79.97	79.97
2	ชุมพลบุรี	99.01	99.01	97.03	96.04	96.04	93.07	93.07	97.03	95.05	93.07	99.36	100.00	99.36	100.00	96.34	97.40	97.40
3	ท่าตูม	98.92	98.38	97.30	97.84	97.84	95.14	97.30	95.68	96.22	89.73	97.52	97.52	97.03	94.06	89.26	91.27	91.27
4	จอมพระ	100.00	100.00	97.86	97.14	97.14	95.71	97.14	97.86	96.43	95.71	94.84	94.84	96.13	92.90	87.08	93.91	93.91
5	ปราสาท	98.28	98.28	95.34	92.40	92.40	84.80	91.42	91.18	87.50	84.56	91.10	90.47	90.68	86.86	79.80	85.35	85.35
6	กาบเชิง	99.24	99.24	91.60	90.84	90.84	83.97	90.08	87.79	85.50	80.15	89.03	90.32	91.61	89.68	84.18	81.56	79.89
7	รัตนบุรี	99.41	98.82	97.63	96.45	96.45	94.67	96.45	97.63	94.67	89.94	92.38	91.90	95.24	89.05	87.03	88.53	87.81
8	สนม	100.00	100.00	98.59	100.00	100.00	97.18	95.77	100.00	94.37	94.37	100.00	99.10	99.10	98.20	97.30	97.50	97.50
9	ศีขรภูมิ	100.00	100.00	97.83	98.92	98.92	96.39	93.86	98.19	95.31	95.31	93.66	93.66	96.14	93.66	89.81	90.45	90.45
10	สังขะ	97.18	96.90	91.55	89.86	89.01	82.54	85.92	88.73	83.66	83.94	90.93	91.18	92.95	87.15	75.12	83.30	83.30
11	ลำตวน	100.00	100.00	97.67	97.67	97.67	97.67	97.67	97.67	95.35	95.35	96.88	96.88	96.88	95.31	93.62	89.34	88.52
12	ลำโรงทับ	96.40	96.40	96.40	90.09	90.09	86.49	90.09	96.40	91.89	83.78	94.35	94.35	94.35	92.74	89.70	94.57	95.11
13	บัวเชด	93.75	93.75	94.64	93.75	94.64	85.71	93.75	95.54	90.18	90.18	94.83	93.97	94.83	95.69	81.68	85.84	85.84
14	พนมดงรัก	100.00	100.00	100.00	98.41	98.41	96.83	90.48	100.00	95.24	98.41	96.70	96.70	91.21	96.70	80.16	88.18	88.18
15	ศรีณรงค์	96.43	95.54	96.43	96.43	96.43	90.18	96.43	92.86	95.54	90.18	88.89	89.68	94.44	89.68	84.67	80.79	80.23
16	เขวาสินรินทร์	100.00	100.00	98.57	98.57	98.57	98.57	98.57	98.57	98.57	97.14	100.00	100.00	100.00	98.78	96.25	95.70	95.70
17	โนนนารายณ์	100.00	100.00	98.46	96.92	96.92	93.85	90.77	96.92	92.31	92.31	97.96	97.96	82.65	97.96	80.58	90.11	90.11
	รวม	98.59	98.38	95.87	94.46	94.39	89.91	92.63	94.14	90.72	89.13	93.50	93.44	94.04	91.76	84.39	87.32	87.18

ภูมิคุ้มกันพื้นฐาน (EPI): จุดบอดที่ต้องเร่งเสริมในเด็ก 3 และ 5 ขวบ

เกณฑ์มาตรฐาน: วัคซีนทั่วไป >90%, วัคซีน MMR >95%

ภาพรวมจังหวัดสุรินทร์: เด็กเล็กส่วนใหญ่ได้รับวัคซีนครบถ้วนตามเกณฑ์ (

ลำดับ	อำเภอ	กลุ่มเด็กอายุครบ 1 ปี									กลุ่มเด็กอายุครบ 2 ปี				อายุครบ 3 ปี	ครบ 5 ปี		
		BCG	HBV1	DTP1	DTP3	HBV3	Hib3	Polio3	IPV	MMR1	Rota	DTP4	Polio4	LAJE1	MMR2	LAJE2/JE3	DTP5	Polio5
1	เมืองสุรินทร์	99.29	98.81	95.72	92.87	92.87	88.60	92.16	92.87	86.70	89.07	91.99	91.81	93.30	90.88	79.32	79.97	79.97
2	ชุมพลบุรี	99.01	99.01	97.03	96.04	96.04	93.07	93.07	97.03	95.05	93.07	99.36	100.00	99.36	100.00	96.34	97.40	97.40
3	ท่าตูม	98.92	98.38	97.30	97.84	97.84	95.14	97.30	95.68	96.22	89.73	97.52	97.52	97.03	94.06	89.26	91.27	91.27
4	จอมพระ	100.00	100.00	97.86	97.14	97.14	95.71	97.14	97.86	96.43	95.71	94.84	94.84	96.13	92.90	87.08	93.91	93.91
5	ปราสาท	98.28	98.28	95.34	92.40	92.40	84.80	91.42	91.18	87.50	84.56	91.10	90.47	90.68	86.86	79.80	85.35	85.35
6	กาบเชิง	99.24	99.24	91.60	90.84	90.84	83.97	90.08	87.79	85.50	80.15	89.03	90.32	91.61	89.68	84.18	81.56	79.89
7	รัตนบุรี	99.41	98.82	97.63	96.45	96.45	94.67	96.45	97.63	94.67	89.94	92.38	91.90	95.24	89.05	87.03	88.53	87.81
8	สนม	100.00	100.00	98.59	100.00	100.00	97.18	95.77	100.00	94.37	94.37	100.00	99.10	99.10	98.20	97.30	97.50	97.50
9	ศีขรภูมิ	100.00	100.00	97.83	98.92	98.92	96.39	93.86	98.19	95.31	95.31	93.66	93.66	96.14	93.66	89.81	90.45	90.45
10	สังขะ	97.18	96.90	91.55	89.86	89.01	82.54	85.92	88.73	83.66	83.94	90.93	91.18	92.95	87.15	75.12	83.30	83.30
11	ลำดวน	100.00	100.00	97.67	97.67	97.67	97.67	97.67	97.67	95.35	95.35	96.88	96.88	96.88	95.31	93.62	89.34	88.52
12	ลำโรงทับ	96.40	96.40	96.40	90.09	90.09	86.49	90.09	96.40	91.89	83.78	94.35	94.35	94.35	92.74	89.70	94.57	95.11
13	บัวเชด	93.75	93.75	94.64	93.75	94.64	85.71	93.75	95.54	90.18	90.18	94.83	93.97	94.83	95.69	81.68	85.84	85.84
14	พนมดงรัก	100.00	100.00	100.00	98.41	98.41	96.83	90.48	100.00	95.24	98.41	96.70	96.70	91.21	96.70	80.16	88.18	88.18
15	ศรีณรงค์	96.43	95.54	96.43	96.43	96.43	90.18	96.43	92.86	95.54	90.18	88.89	89.68	94.44	89.68	84.67	80.79	80.23
16	เขวาสินรินทร์	100.00	100.00	98.57	98.57	98.57	98.57	98.57	98.57	98.57	97.14	100.00	100.00	100.00	98.78	96.25	95.70	95.70
17	โนนนารายณ์	100.00	100.00	98.46	96.92	96.92	93.85	90.77	96.92	92.31	92.31	97.96	97.96	82.65	97.96	80.58	90.11	90.11
	รวม	98.59	98.38	95.87	94.46	94.39	89.91	92.63	94.14	90.72	89.13	93.50	93.44	94.04	91.76	84.39	87.32	87.18

จุดบอดภูมิคุ้มกัน (Red Zones):

- **อายุ 3 ปี:** LAJE1 และ JE3 ความครอบคลุมเฉลี่ยตกลงมาที่ 84.39 - 87.32%
- **อายุ 5 ปี:** DTP5 ความครอบคลุมเฉลี่ยเพียง 87.18%
- **MMR 2 : 91.76%**

ต้องจัดแคมเปญฉีดเก็บตก

ความไวของระบบเฝ้าระวังโรคติดต่อ: ดัชนีที่โรงพยาบาลต้องยกระดับ

เป้าหมายระดับสากล: ต้องจับสัญญาณเคสสงสัยให้ได้อย่างน้อย 1 เคส ต่อจำนวนประชากรเกณฑ์

โรคกล้ามเนื้ออ่อนปวกเปียก (AFP)



ผลงานจังหวัด: 0.49 (เป้าหมาย 1)
พบรายงานเพียง SW.ศรีนครินทร์ แห่งเดียว

ไข่ออกฝิ่น (หัด/หัดเยอรมัน)

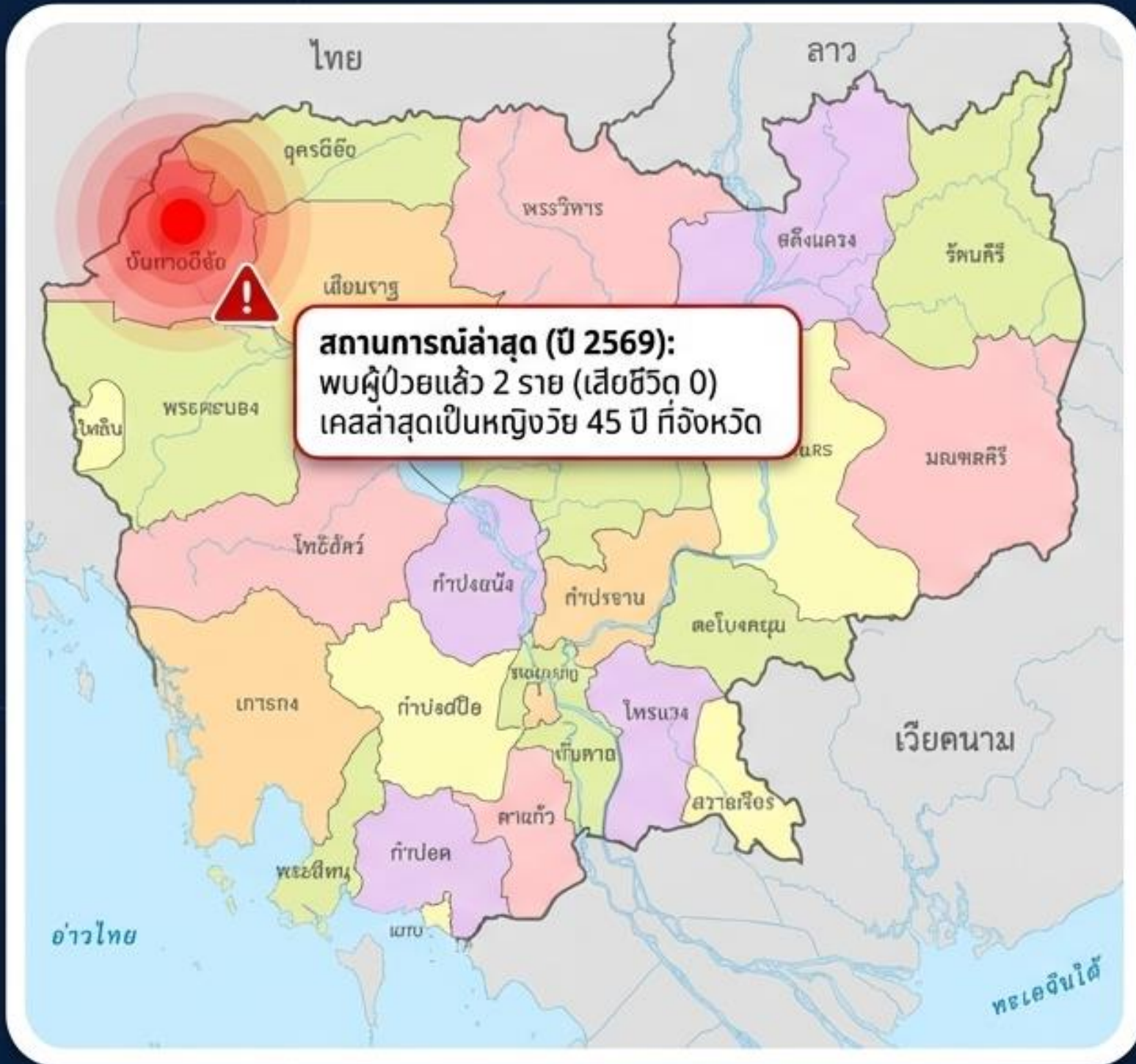


ผลงานจังหวัด: 0.07 (เป้าหมาย 1)
รพ.สุรินทร์

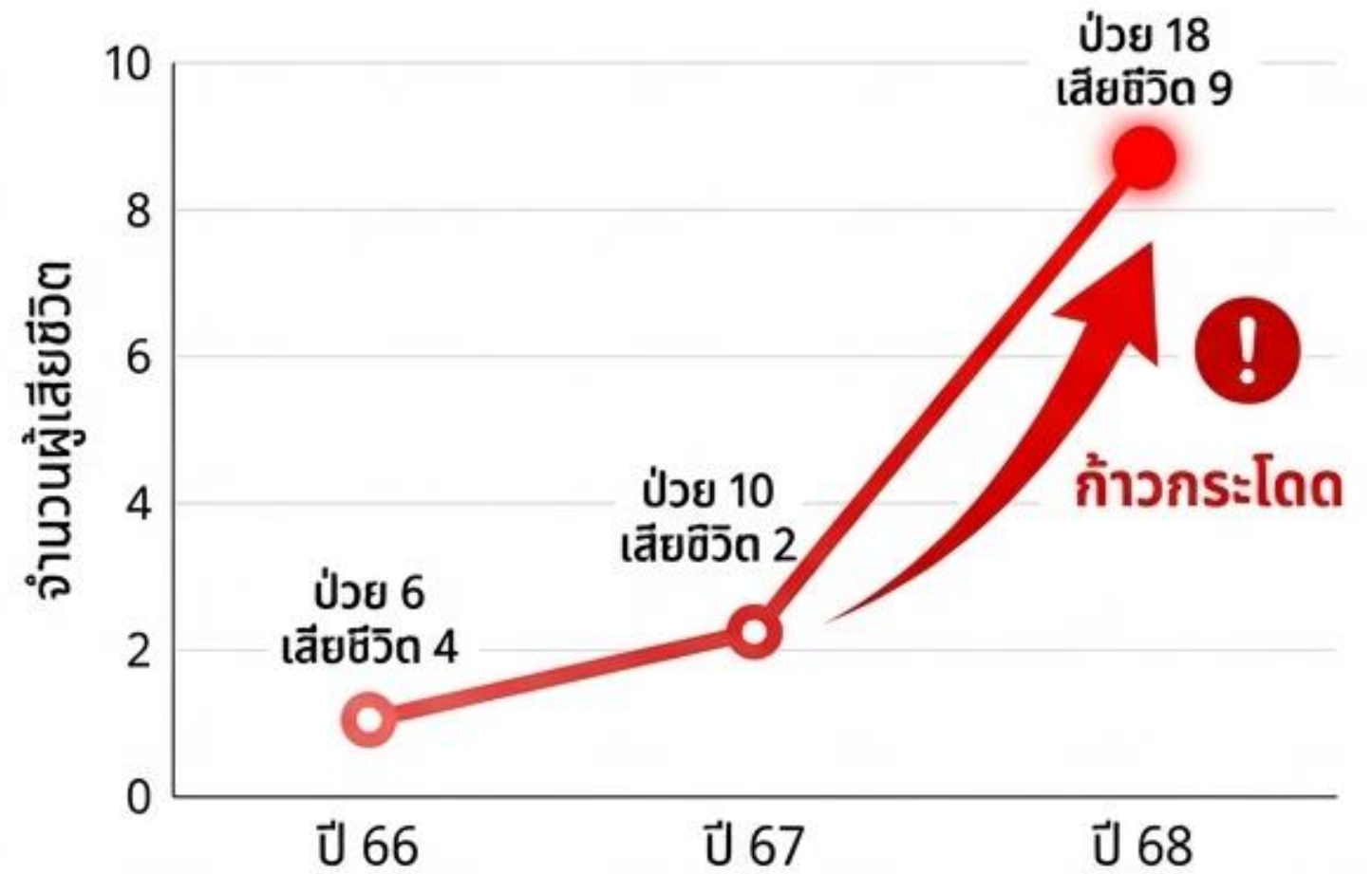


Key Action: ระบบคัดกรองในโรงพยาบาลทั้ง 17 แห่ง แพทย์และพยาบาลคัดกรองต้องเพิ่มการตั้งข้อสงสัยและส่งตรวจรายงานผล

เฝ้าระวังพรมแดน: สัญญาณเตือนไข้หวัดนก (H5N1) จากกัมพูชา



สถิติอันตรายที่เพิ่มขึ้น (2566-2568)



⚠️ ความพร้อมสุรินทร์: พื้นที่ด่านพรมแดนและโรงพยาบาลชายแดนต้องยกระดับมาตรการซัพพอร์ตสัตว์ปีก และเฝ้าระวังผู้ป่วยปอดอักเสบรุนแรงที่ข้ามแดน

3 ภารกิจเร่งด่วนสู่การปฏิบัติ (Call to Action)

1

1. สกัดกันใช้เลือดออก 



พ่นยาทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ใน 12 ตำบลระชาด มุ่งปกป้องศูนย์เด็กเล็กและโรงเรียน (กลุ่ม 10-14 ปี)

2

2. อุดช่องโหว่วัคซีนโรค 



รพช. ทุกแห่งต้องยกระดับการ **การค้นหา**

ค้นหาอัตราค้นหาให้ถึง 85%

3

3. เต็มเต็มภูมิคุ้มกัน 



จัดแคมเปญฉีดเก็บตกวัคซีน JE3 และ DTP5 ในเด็กเล็กอายุ 3 และ 5 ขวบ ทั่วจังหวัด

เพื่อจังหวัดสุรินทร์ที่ดีขึ้น — ใส่หน้ากาก เว้นระยะห่าง หมั่นล้างมือ





สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
SURIN PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

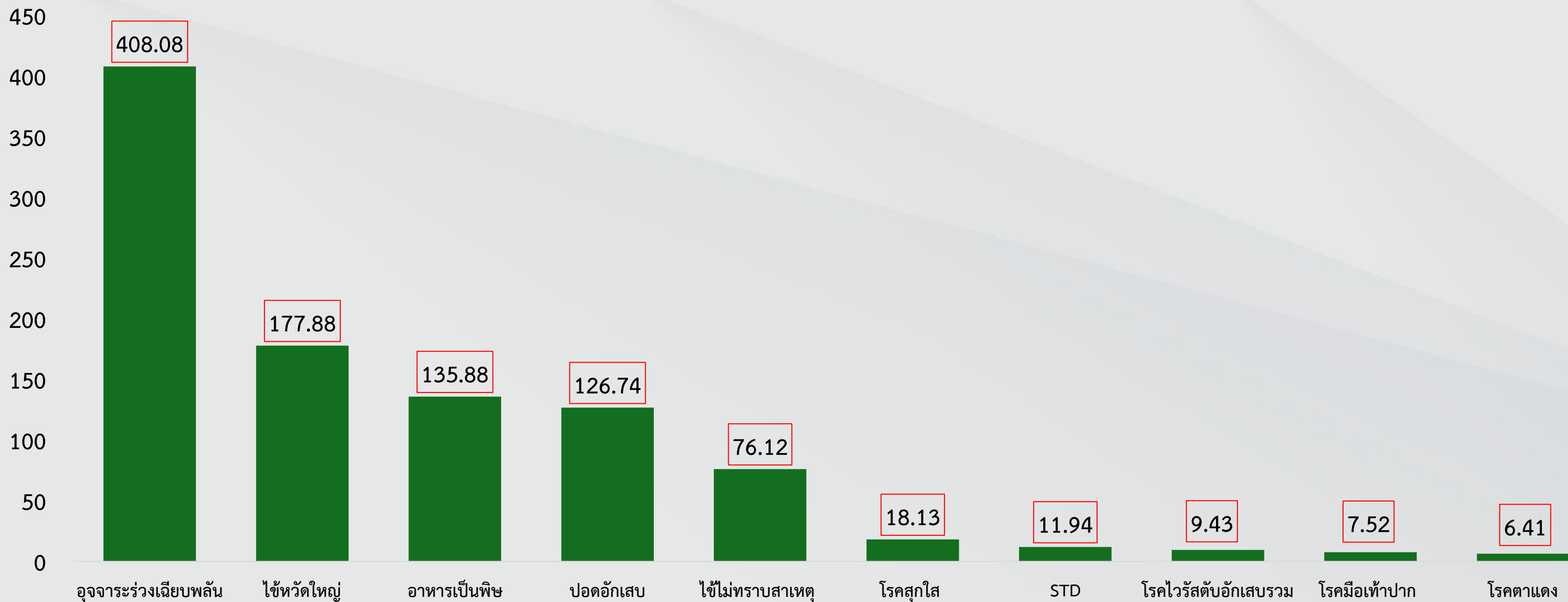
รายละเอียดเพิ่มเติม



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
SURIN PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

10 อันดับโรค ที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด จังหวัดสุรินทร์

อัตราป่วยต่อประชากรแสนคน





สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
SURIN PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

โรคติดต่อ นำโดย ยุงลาย



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
SURIN PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

สถานการณ์ โรคไข้เลือดออก พ.ศ. 2569

ระหว่างวันที่ 1 มกราคม – 21 มีนาคม 2569

ประเทศ

- ▶ จำนวนผู้ป่วย 4,260 ราย
อัตราป่วย 6.56 ต่อแสนประชากร
- ▶ จำนวนผู้เสียชีวิต 6 ราย
อัตราป่วยตาย ร้อยละ 0.10
- ▶ ภาคที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด
คือ ภาคใต้ 15.10
- ▶ จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด
ภูเก็ต 73.09

เขต 9 นครราชสีมา

- ▶ จำนวนผู้ป่วย 95 ราย
อัตราป่วย 1.44 ต่อแสนประชากร
- ▶ ไม่มีรายงานเสียชีวิต
- ▶ จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด
คือ สุรินทร์ (2.59) , นครราชสีมา (1.54),
ชัยภูมิ (1.00) และบุรีรัมย์ (0.58)



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
SURIN PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

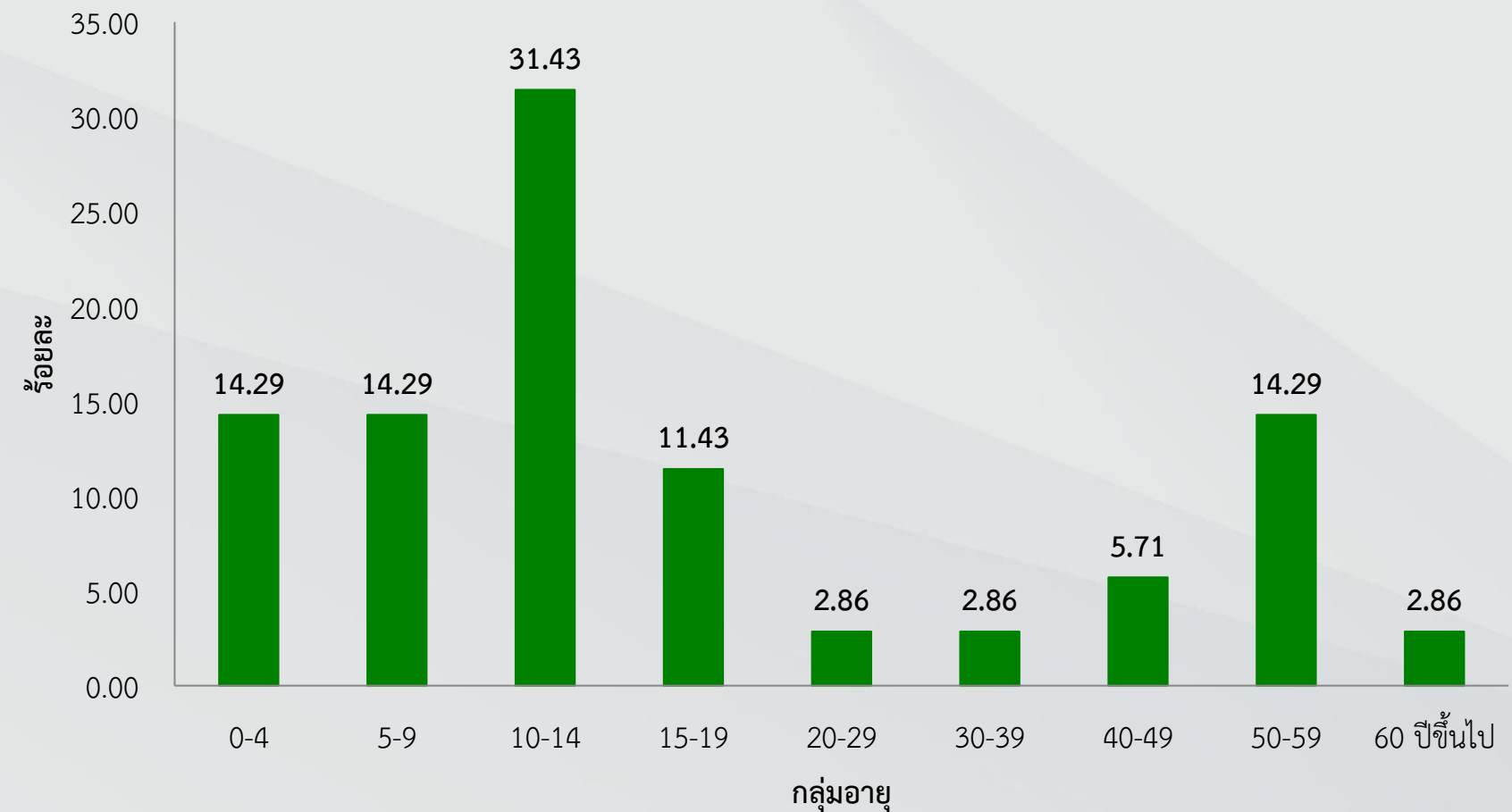
สถานการณ์ โรคไข้เลือดออก พ.ศ. 2569

ระหว่างวันที่ 1 มกราคม – 21 มีนาคม 2569

จังหวัดสุรินทร์

- ▶ จำนวนผู้ป่วยสะสม 35 ราย
อัตราป่วย 2.58 ต่อแสนประชากร
- ▶ ไม่พบจำนวนผู้เสียชีวิต
อัตราป่วยตาย ร้อยละ 0.10
- ▶ จังหวัดสุรินทร์ **อันดับ 1 ของเขต** อันดับที่ 40 ของประเทศ

แผนภูมิแสดงร้อยละของผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จำแนกตามกลุ่มอายุ



กลุ่มอายุที่พบอัตราป่วยต่อแสนประชากร สูงที่สุด คือ กลุ่มอายุ 10-14 ปี ร้อยละ 31.43 รองลงมา คือ กลุ่มอายุ 0-4 ปี, 5-9 ปี และ 50-59 ปี ร้อยละ 14.29 ตามลำดับ

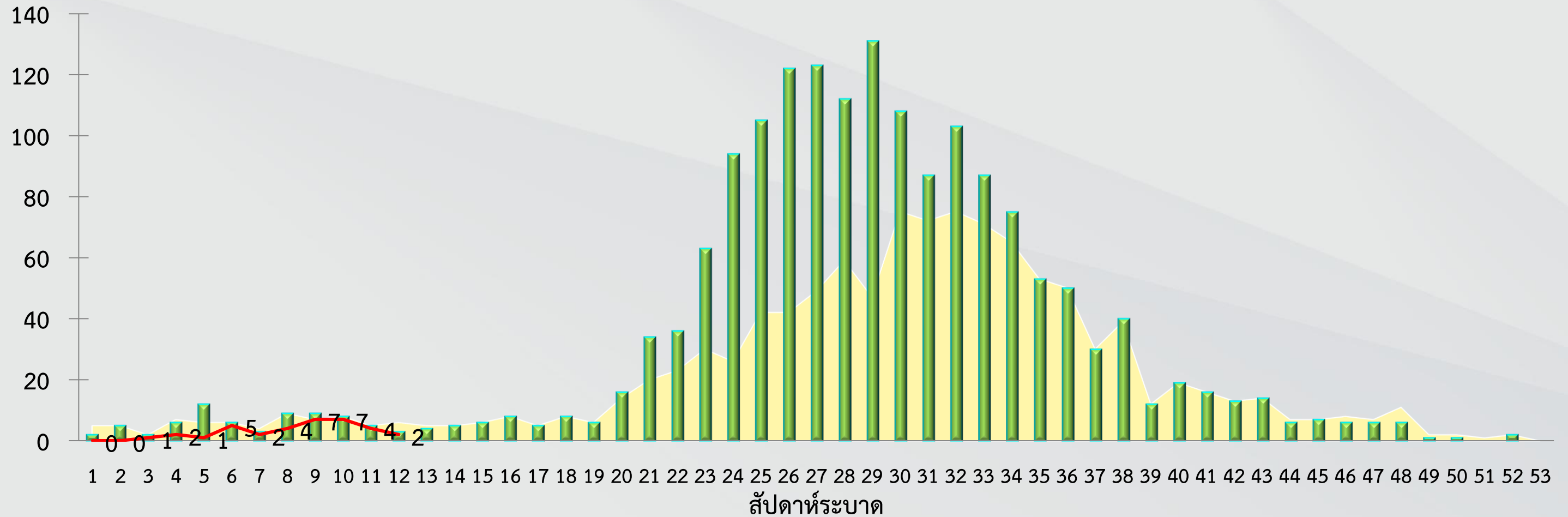


สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
SURIN PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

จำนวนผู้ป่วย โรคไข้เลือดออก จำแนกรายสัปดาห์ จังหวัดสุรินทร์ เปรียบเทียบจำนวนผู้ป่วยปี 2569 กับ จำนวนผู้ป่วยปี 2568 และค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง

ระหว่างวันที่ 1 มกราคม – 21 มีนาคม 2569

Median 2568 2569



ข้อมูลจำนวนผู้ป่วยสะสม พบว่า ปี 2569 มีจำนวนผู้ป่วยสะสม 35 ราย
น้อยกว่า จำนวนผู้ป่วยสะสม ปี 2568 และมัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง ในช่วงเวลาเดียวกัน

ที่มา : ข้อมูลจากระบบเฝ้าระวังโรคดิจิทัล (Digital Disease Surveillance: DDS) กองระบาดวิทยา ณ วันที่ 24 มีนาคม 2569



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
SURIN PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

ตารางแสดงตำบลเข้าเกณฑ์การระบาด โรคไข้เลือดออก จังหวัดสุรินทร์

ระหว่างวันที่ 15 กุมภาพันธ์ – 14 มีนาคม 2569

เมืองสุรินทร์	ปราสาท	ศีขรภูมิ	รัตนบุรี	สังขะ	ลำโรงทอง	ท่าตูม	จอมพระ	ชุมพลบุรี	สนม	ทาบเชิง	บัวเชด	เขวาสินรินทร์	โนนนารายณ์	ลำดวน	ศรีณรงค์	พนมดงรัก
ท่าสว่าง	โคกยาง	ยาง	แก	บ้านจารย์	เกาะแก้ว	ท่าตูม	เมืองสิง	ไพรขลา	โพนโก	ตะเคียน	อาโพน	ปราสาททอง	โนน	ลำดวน	ณรงค์	บักได
ในเมือง	ก้งแอน	ระแงง	ดอนแรด	สังขะ	ประดู่	กระโพ	จอมพระ	ชุมพลบุรี	สนม	ทาบเชิง	บัวเชด	เขวาสินรินทร์	หนองหลวง	โชคเหนือ	ตรวจ	โคกกลาง
ตั้งไข่	ทมอ	ต๋ริม	รัตนบุรี	ขอนแก่น	ลำโรงทอง	พรมเทพ	กระหาด	นาหนองไผ่	หนองระบิง	คูตัน	สะเดา	บึง	คำพัง	อุโลก	หนองแวง	จ๊กแดก
เพี้ยราม	โพล	จารพิต	ธาตุ	ดม	หนองไผ่ล้อม	โพนครก	บุแกรง	ศรีณรงค์	นาวน	ด่าน	จรัส	ตาตุก	ระเวียง	ตราดม	แจนแวน	ตาเมียง
นาดี	ปรีอ	แตล	หนองบัวทอง	พระแก้ว	กระออม	เมืองแก	หนองสนิท	ยะวีค	แคน	นางมุด	ตาวัง	บ้านแร่	หนองเทพ	ตระเปียงเตีย	ศรีสุข	
สลักได	กุ่มมน	หนองบัว	หนองบัวบาน	กระเทียม	หนองอะ	บะ	บ้านฝือ	เมืองบัว	หัวจัว	โคกตะเคียน	ลำภาสูน					
ตาอ็อง	ตาเบา	คาละแมะ	ไผ่	สะกาด	ศรีสุข	หนองบัว	ลุ่มระวี	สระขุด	หนองอียอ							
ลำโรง	หนองใหญ่	หนองเหล็ก	เบ็ด	ตาตุม	หมื่นศรี	บัวโคก	ชุมแสง	กระเบื้อง								
แกใหญ่	โคกสะอาด	หนองขวาว	น้ำเขี้ยว	ทับกัน	เสมิจ	หนองเมธี	เป็นสุข	หนองเรือ								
นอกเมือง	บ้านไทร	ช่างบี่	กุดขาศิม	ตาคง	สะโน	กุ่มกุลา										
คอโค	โชคนาสาม	กุดหวาย	ยางสว่าง	บ้านชบ												
สวาย	เขื่อนเพลิง	ขวาวใหญ่	ทับใหญ่	เทพรักษา												
เจนียง	ปราสาททอง	นารุง														
เทนมีย	ตานี	ตรมโพ														
นาบัว	บ้านพลอง	ผักไหม														
เมืองที	กันตวงระมวล															
ราม	สมุด															
บุฤาษี	ประกาดบุ															
ตระแสง																
แสงพันร์																
กาเกาะ																

สถานการณ์การระบาดของโรคไข้เลือดออกจังหวัดสุรินทร์ ปี 68 ตามเกณฑ์ตำบลระบาด (ข้อมูลระหว่าง วันที่ 15 กุมภาพันธ์ – 14 มีนาคม 2569)

เกณฑ์ระบาดระดับตำบล	จำนวนตำบล	ร้อยละของตำบลทั้งหมด
ระบาดต่อเนื่อง (ผล. > median และพบ ผล. ต่อเนื่อง > 28 วัน)	3	1.89
ระบาด (ผล. > median)	9	5.66
เสี่ยง (ผล. = median)	1	0.63
ปกติ (ผล. < median หรือไม่มี ผล.)	146	91.82

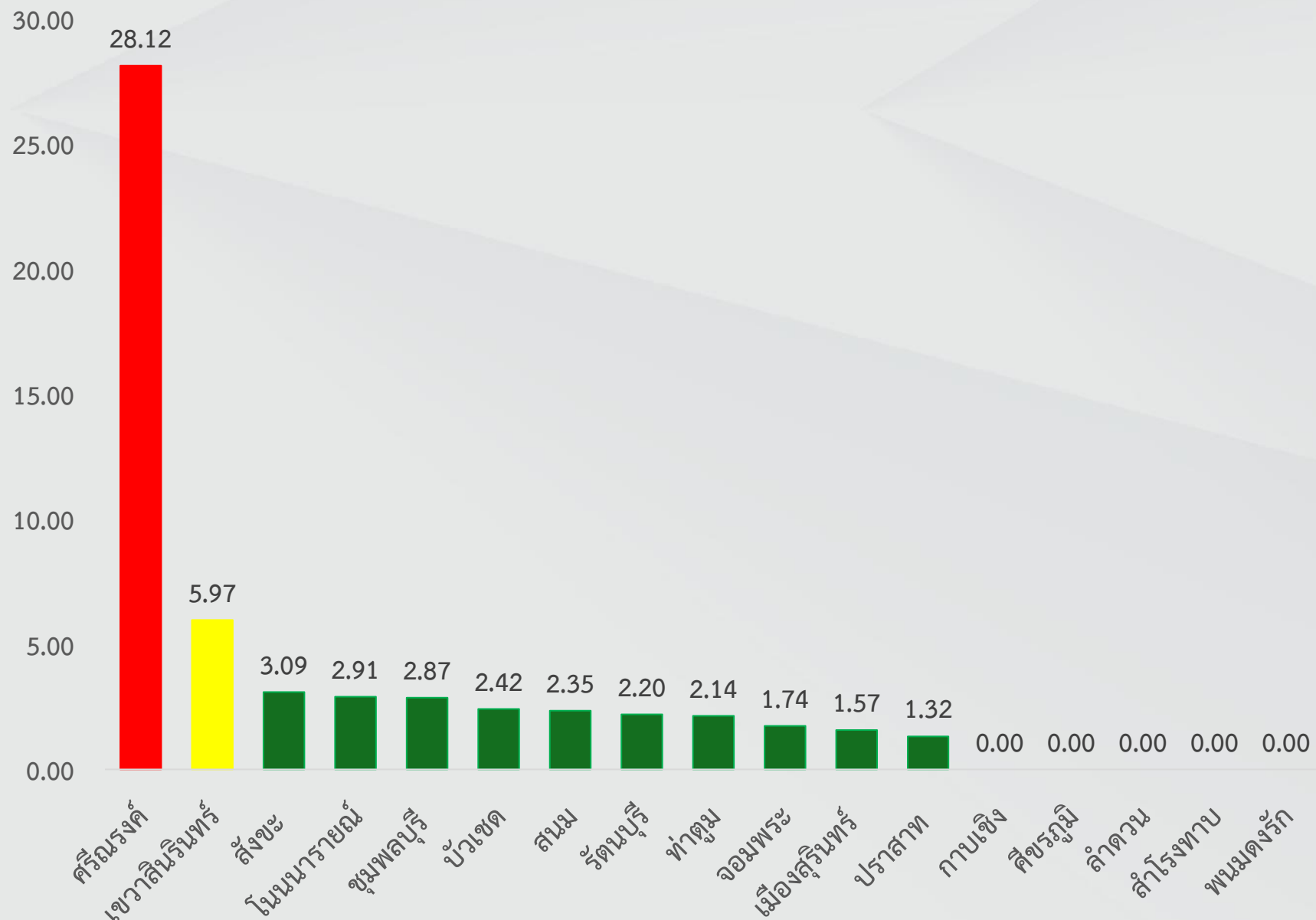
ที่มา : ซอฟต์แวร์ทันระบาด กองโรคติดต่อฯ โดยแมลง ข้อมูล ณ วันที่ 22 มีนาคม 2569



แผนภูมิแสดงอัตราป่วย โรคไข้เลือดออก จำแนกรายอำเภอ จังหวัดสุรินทร์

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
SURIN PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

ระหว่างวันที่ 1 มกราคม – 21 มีนาคม 2569



ระดับสีแบ่งช่วงอัตราป่วย (ต่อประชากรแสนคน)

- มากกว่า 10
- 5.01 – 10.00
- 0.00 – 5.00

อำเภอที่พบผู้ป่วย

13 จาก 17 อำเภอ
คิดเป็นร้อยละ 76.47%

ตำบลที่พบผู้ป่วย

24 จาก 159 ตำบล
คิดเป็นร้อยละ 15.09%

ที่มา : ข้อมูลจากระบบเฝ้าระวังโรคดิจิทัล (Digital Disease Surveillance: DDS) กองระบาดวิทยา ณ วันที่ 24 มีนาคม 2569



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
SURIN PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

พื้นที่เข้าเกณฑ์เปิด EOC ระดับอำเภอ โรคไข้เลือดออก จังหวัดสุรินทร์

ระหว่างวันที่ 15 กุมภาพันธ์ – 14 มีนาคม 2569

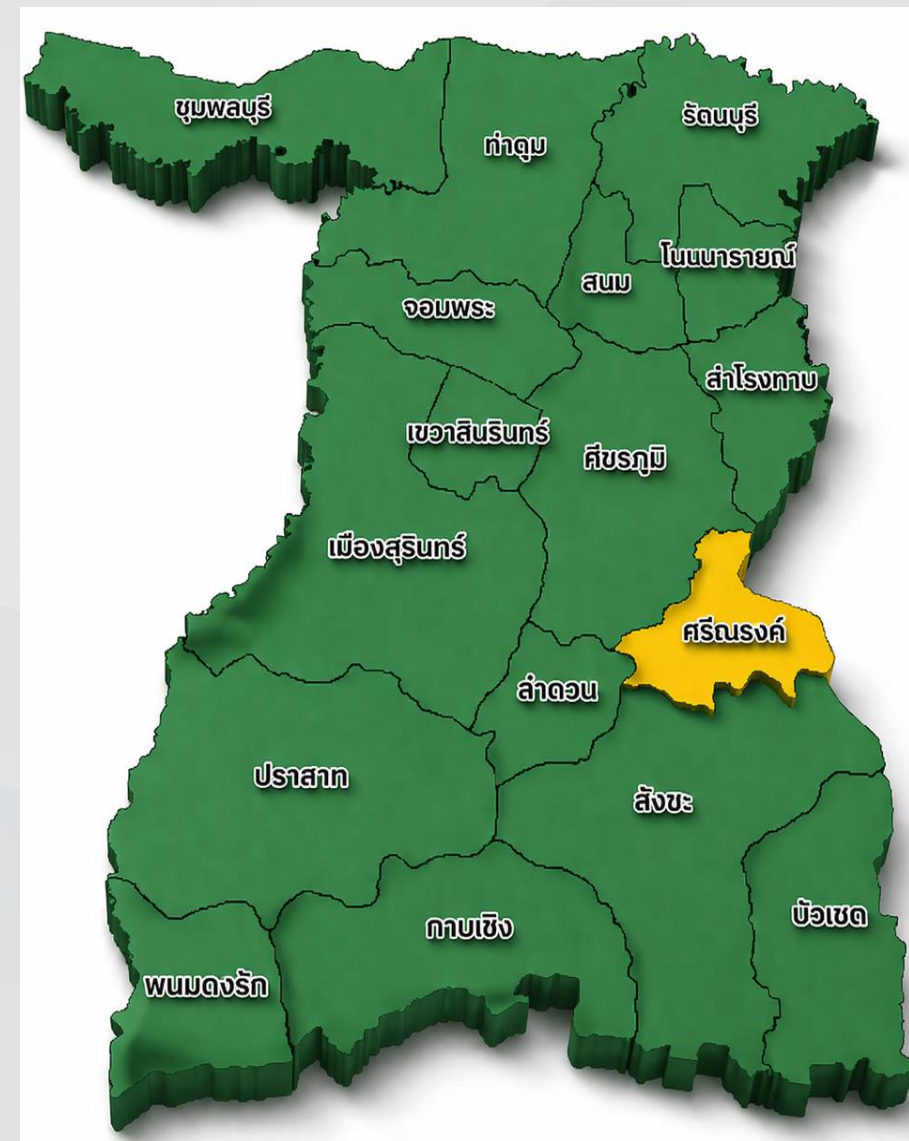
ประชุมเปิดศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (Emergency Operation center : EOC) กรณีการระบาดของโรคไข้เลือดออก อำเภอศรีณรงค์ จังหวัดสุรินทร์ ประจำปี 2569

วันที่ 17 มีนาคม 2569



อำเภอศรีณรงค์ ดำเนินการเปิด EOC

อำเภอเสี่ยง
1 แห่ง ร้อยละ 5.88



แบ่งระดับสีพื้นที่เข้าเกณฑ์เปิด EOC ของโรคไข้เลือดออกระดับ

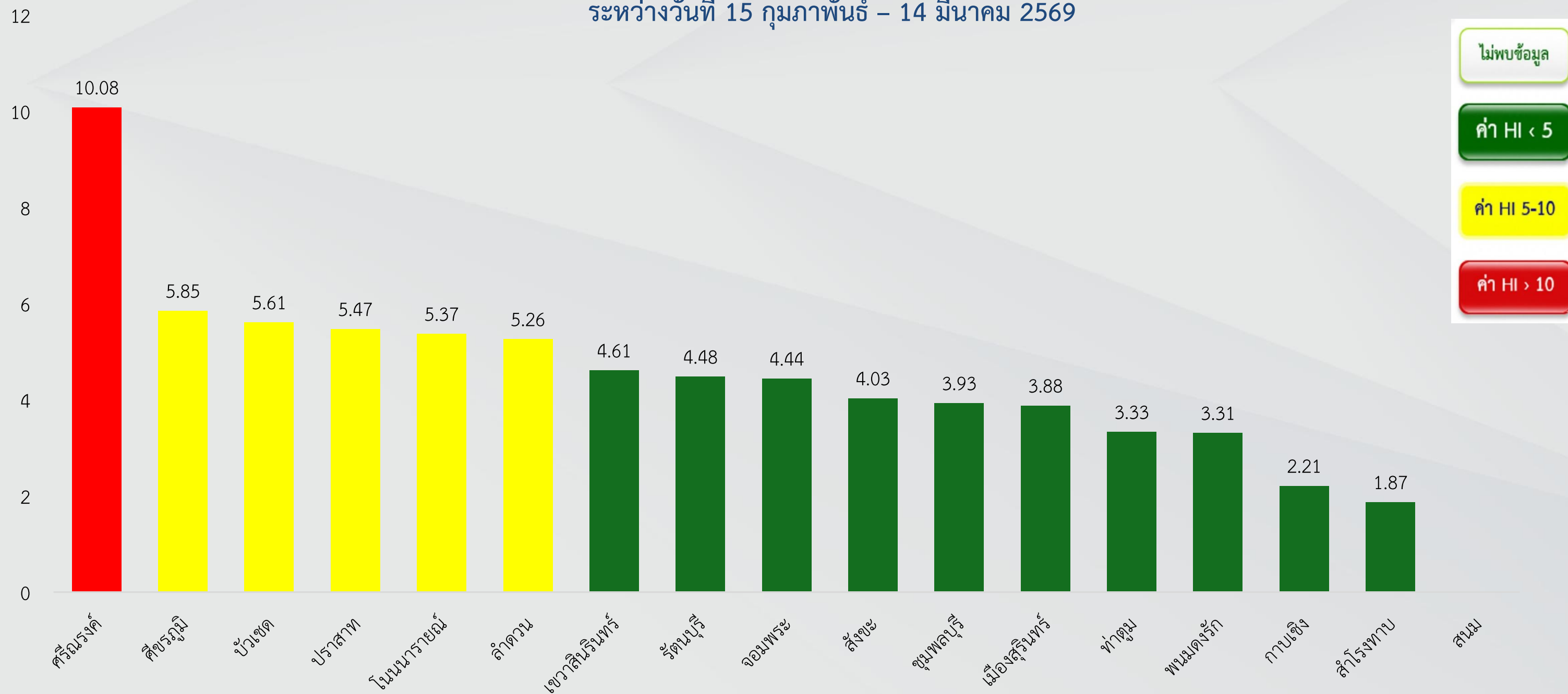
- **เข้าเกณฑ์เปิด EOC** (มีตำบลเข้าเกณฑ์ขนาด > 25.00 %)
- **เสี่ยง** (มีตำบลเข้าเกณฑ์ขนาด 10.01 – 25.00 %)
- **ไม่ขนาด** (มีตำบลเข้าเกณฑ์ขนาด < 10.00 %)



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
SURIN PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

แผนภูมิแสดงร้อยละ ค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย ค่า HI (House Index) ในชุมชนของจังหวัดสุรินทร์

ระหว่างวันที่ 15 กุมภาพันธ์ – 14 มีนาคม 2569



ที่มา : รายงาน HI CI สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ข้อมูล ณ วันที่ 23 มีนาคม 2569

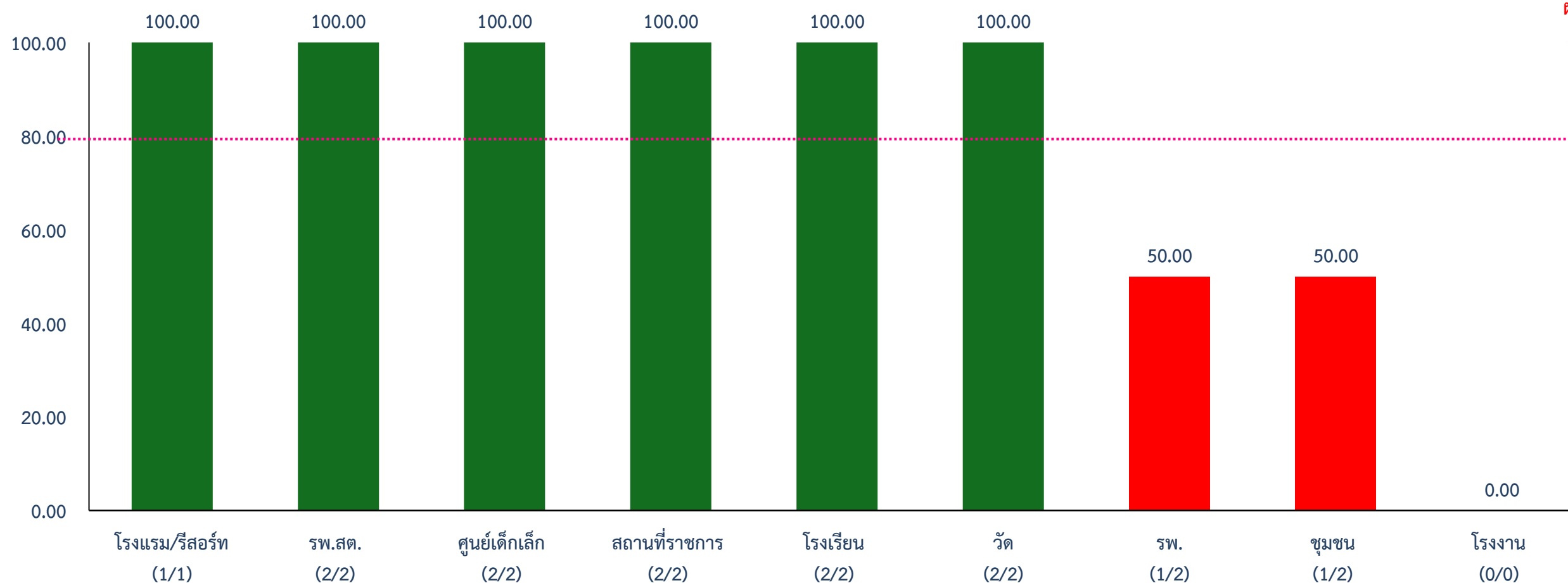


สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
SURIN PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

แผนภูมิแสดงร้อยละ ค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย ที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานในพื้นที่อำเภอเป้าหมาย ตามพยากรณ์โรคและในพื้นที่ระบาด จังหวัดสุรินทร์ ปีงบประมาณ 2569

ระหว่างวันที่ 15 กุมภาพันธ์ – 14 มีนาคม 2569

ร้อยละ



ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 80 ของสถานที่ที่สำรวจ

สถานที่ (ผ่าน/สำรวจ)

เกณฑ์มาตรฐานค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย

ชุมชน (โรงเรียน) : HI < 5 โรงเรียน/ศูนย์เด็กเล็ก/รพ./บ้านพัก รพ./รพ.สต. : CI = 0 วัด/สถานที่ราชการ/โรงแรม/โรงงาน : CI < 5



ผลการติดตามการดำเนินงาน **โรคติดต่ออายุกลาง** ในพื้นที่เสี่ยงสูง จังหวัดสุรินทร์ ระหว่างวันที่ 15 กุมภาพันธ์ – 14 มีนาคม 2569

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

วันที่ดำเนินการ	อำเภอ	พื้นที่เป้าหมาย (เกณฑ์)										ภาพรวมผ่านเกณฑ์/ไม่ผ่านเกณฑ์
		โรงเรียน*	โรงเรียน*		โรงพยาบาล*			โรงธรรม**	สถานที่ราชการ**	โรงงาน**	โรงแรม/รีสอร์ท**	
			โรงเรียน	ศพด.	รพ.สต.	รพ.	บ้านพัก รพ.					
HI < 5	CI = 0		CI = 0			CI < 5	CI < 5	CI < 5	CI < 5			
13-พ.ย.-68	เขวาสินรินทร์ (บ้านแรม) เสี่ยงสูง	จบก ม.4 (สำรวจ 40 พบ 19)	รร.บ้านกันตริยาง (สำรวจ 15 พบ 0)	ศพด.บ้านกันตริยาง+พุมปัด (สำรวจ 9 พบ 0)	รพ.สต.บ้านแรม (สำรวจ 7 พบ 0)	รพ. = เขวาสินรินทร์ (สำรวจ 14 พบ 6)		สำนักสงฆ์บ้านอากแก้ว (สำรวจ 10 พบ 1)	อบต.บ้านแรม (สำรวจ 19 พบ 1)	-	-	ไม่ผ่าน
		HI = 47.50	CI = 0	CI = 0	CI = 0	CI = 42.86		CI = 10.00	CI = 5.26			
25-พ.ย.-68	บัวเชด (ต.อาโพน) ระบาด	ชำปะโต ม.3 (สำรวจ 40 พบ 4)	รร.ชชต.ชำปะโต (สำรวจ 22 พบ 0)	ศพด.บ้านชำปะโต (สำรวจ 6 พบ 0)	รพ.สต.อาโพน (สำรวจ 5 พบ 0)	รพ.บัวเชด (สำรวจ 54 พบ 1)	บ้านพัก รพ.บัวเชด (สำรวจ 24 พบ 1)	วัดป่าชำปะโต (สำรวจ 9 พบ 0)	อบต.อาโพน (สำรวจ 5 พบ 1)	โรงเรียนบ้านหนองหวาย 2 (สำรวจ 2 พบ 0)	-	ไม่ผ่าน
		HI = 10.00	CI = 0	CI = 0	CI = 0	CI = 1.85	CI = 4.17	CI = 0	CI = 20.00	CI = 0		
20-ม.ค.-69	ท่าตูม (ต.กระโพ) เสี่ยงสูง	บ้านตระมุง ม.6 (สำรวจ 40 พบ 6)	รร.บ้านตระมุง (สำรวจ 25 พบ 0)	ศพด.บ้านตระมุง (สำรวจ 5 พบ 0)	รพ.สต.บ้านตระมุง (สำรวจ 4 พบ 0)	รพ.ท่าตูม (สำรวจ 33 พบ 0)		วัดวัดนวมงคล (สำรวจ 21 พบ 0)	อบต.กระโพ (สำรวจ 9 พบ 0)	-	ป้อมป้อมรีสอร์ท (สำรวจ 3 พบ 0)	ไม่ผ่าน
		HI = 15.00	CI = 0	CI = 0	CI = 0	CI = 0		CI = 0	CI = 0		CI = 0	
23-ม.ค.-69	สำโรงทาบ (ต.กระออม) เสี่ยงสูง	บ้านหนองฮีเลิง ม.4 (สำรวจ 40 พบ 1)	รร.บ้านหนองฮีเลิง (สำรวจ 20 พบ 0)	ศพด.บ้านหนองฮีเลิง (สำรวจ 4 พบ 0)	รพ.สต.กระออม (สำรวจ 3 พบ 0)	รพ.สำโรงทาบ (สำรวจ 63 พบ 2)		วัดใหม่สูงอุดม (สำรวจ 42 พบ 2)	อบต.กระออม (สำรวจ 11 พบ 0)	-	-	ไม่ผ่าน
		HI = 2.50	CI = 0	CI = 0	CI = 0	CI = 3.17		CI = 4.76	CI = 0			
จำนวนแห่งที่สำรวจ (แห่ง)		4	4	5	4	4	1	4	4	1	1	-
จำนวนแห่งที่ผ่านเกณฑ์ (แห่ง)		1	4	5	4	1	0	2	2	1	1	-
สัดส่วนที่ผ่านเกณฑ์ (ร้อยละ)		25.00	100.00	100.00	100.00	25.00	0.00	50.00	50.00	50.00	100.00	0.00

* หมายถึง สถานที่ที่ต้องผ่านเกณฑ์

* หมายถึง ต้องผ่านเกณฑ์อย่างน้อย 1 สถานที่ ในแต่ละพื้นที่เป้าหมาย

ที่มา : รายงาน HI CI สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ข้อมูล ณ วันที่ 23 มีนาคม 2569



จุดเน้น โรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ พ.ศ.2569

“ขับเคลื่อนมาตรการสำคัญเพื่อยับยั้งการระบาดของโรคไข้เลือดออก”


ลดจำนวนผู้ป่วย
ร้อยละ 20*

(* จาก ค่า median ปีงบ 64-68)


ลดอัตราผู้ป่วยตาย
(< ร้อยละ 0.08)

1. การเฝ้าระวังโรคและยุง
พาหะ

- พยากรณ์โรคและชี้เป้าพื้นที่เสี่ยง
- กำจัดลูกน้ำยุงลายให้มีค่า HI, CI น้อยกว่าร้อยละ 5
- ขับเคลื่อนการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคไข้เลือดออกในโรงงาน และโรงเรียน

2. ตอบโต้และควบคุมยุง
พาหะ

- มาตรการ 3-3-1 และจ่ายสารทากันยุง
- สอบสวน ควบคุมโรค รายงาน และถอดบทเรียน กรณีพบผู้ป่วยเสียชีวิต ทุกราย ภายใน 7 วัน
- ทำงานร่วมกับเครือข่าย อปท./พขอ. และพัฒนาศักยภาพเครือข่าย ในการพ่นสารเคมี

3. การวินิจฉัยและรักษา

- แนวทางการลดป่วยและเสียชีวิตในสถานพยาบาล : คัดกรองด้วย Dengue NS1
- การรักษาที่รวดเร็วตามมาตรฐาน (CPG) จ่ายสารทากันยุง และสื่อสารความเสี่ยง
- Dead case conference ทุกราย

4. การสื่อสารความเสี่ยง

- สื่อสารกลุ่มเป้าหมาย เข้าสู่การตรวจคัดกรองที่รวดเร็ว
- สื่อสารร้านขายยาและสถานบริการทางการแพทย์จ่ายยา NSAIDs และคัดกรองผู้ป่วยสงสัยด้วย Dengue NS1 เพื่อส่งต่อรักษาที่รวดเร็ว



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
SURIN PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

ขอความร่วมมือขับเคลื่อนการดำเนินงานตามจุดเน้นโรคไข้เลือดออก ปี 2569

1. กำกับติดตามให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านสำรวจและกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายให้มีค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย (HI CI) น้อยกว่าร้อยละ 5
2. ขับเคลื่อนการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคในโรงงานและโรงเรียน
3. ดำเนินการสอบสวนโรค ควบคุมโรค รายงานผลการดำเนินการ และจัดประชุม Dead case conference กรณีผู้ป่วยไข้เลือดออกเสียชีวิตทุกราย ภายใน 7 วัน
4. โรงพยาบาลดำเนินการตามแนวทาง Dengue smart care เพื่อการตรวจวินิจฉัยรักษาที่รวดเร็ว
5. สื่อสารประชาสัมพันธ์ร้านขายยาและสถานบริการทางการแพทย์งดจ่ายยากลุ่ม NSAIDs และคัดกรองผู้ป่วยสงสัยด้วยชุดตรวจไข้เลือดออก Dengue NS1 rapid test เพื่อส่งต่อรักษาที่รวดเร็ว รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
SURIN PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

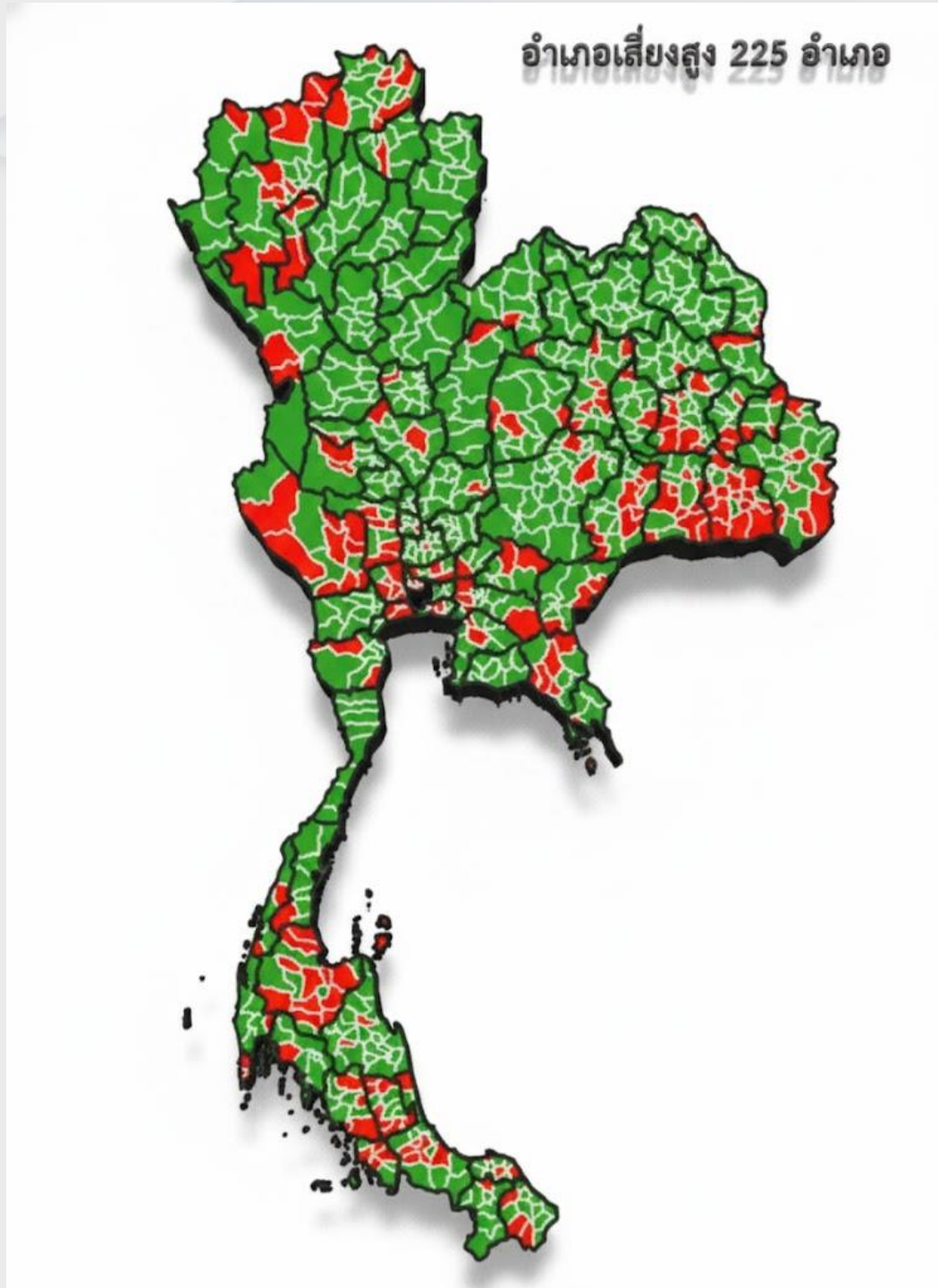
ข้อเสนอแนะการดำเนินงาน ปี 2569

- ควรให้สุขศึกษาในการป้องกันการเกิดโรคโดยเน้นในโรงเรียนระดับประถมศึกษาถึงมัธยมศึกษาและชุมชน เน้นการเฝ้าระวังและติดตามสถานการณ์ในพื้นที่ที่มีการระบาด
- ควรเข้มข้นในการควบคุมป้องกันโรค เน้นหลักการ 3 ป้องกัน 3 โรค
- ติดตามการสำรวจและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายในพื้นที่ พร้อมรายงานค่า HI CI ตามความเป็นจริงจากการสำรวจ
- ส่งเสริมการเรียนรู้ เทคนิคการสำรวจ HI CI ให้อส. และการใส่ทรายที่ถูกต้อง
- ดำเนินการตามมาตรการ 3-3-1
- ดำเนินการควบคุมโรคในผู้ป่วยรายแรกอย่างเข้มข้น
- พิจารณาเปิด EOC ในพื้นที่ระบาดที่เข้าเกณฑ์เปิด EOC
- กรณีเกิดการระบาด ทรายที่มีฟอส ไม่เพียงพอ (หมู่บ้านละ 1 ถัง)
- สร้างขวัญกำลังใจให้แก่พื้นที่ดำเนินการควบคุมโรคได้ดี



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
SURIN PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

รายชื่ออำเภอเสี่ยงสูง โรคไข้เลือดออก จังหวัดสุรินทร์ (ปี 2569)



เขตสุขภาพที่ 9		23	88	26.1
9	ชัยภูมิ	3	16	18.8
9	นครราชสีมา	2	32	6.3
9	บุรีรัมย์	9	23	39.1
9	สุรินทร์	9	17	52.9

อำเภอเสี่ยงสูง 9 อำเภอ

1. อำเภอบัวเชด
2. อำเภอสังขะ
3. อำเภอศรีณรงค์
4. อำเภอลำดวน
5. อำเภอพนมดงรัก
6. อำเภอเมืองสุรินทร์
7. อำเภอเขวาสินรินทร์
8. อำเภอสนม
9. อำเภอโนนนารายณ์

อำเภอเสี่ยงสูงซ้ำซาก 2 อำเภอ

1. อำเภอศีขรภูมิ
2. อำเภอเขวาสินรินทร์



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
SURIN PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

ข้อค้นพบ ปี 2568

จากข้อมูลรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก และข้อมูลจากการดำเนินงานในพื้นที่เป้าหมาย
จังหวัดสุรินทร์ **มีความเสี่ยงสูง** เนื่องจาก

- ▶ ข้อมูลจำนวนผู้ป่วยสะสมของปี 2568 มีจำนวนผู้ป่วยสะสม **สูงกว่า ปี 2567 และสูงกว่า** มาตรฐาน 5 ปีย้อนหลัง 1.34 เท่า ในช่วงเวลาเดียวกัน
- ▶ ผู้ป่วยส่วนใหญ่เป็นกลุ่มวัยเรียน ประมาณ ร้อยละ 52
- ▶ **มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต 2 ราย** ในช่วงฤดูการระบาด
- ▶ ผลการสุ่มสำรวจลูกน้ำยุงลาย โดย ศตม.9.3 สุรินทร์ ในพื้นที่เป้าหมาย ในปี 2568 มีค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย **ทั้งในชุมชน โรงพยาบาล โรงงาน โรงเรียน วัด และสถานที่ราชการ** ไม่ผ่านเกณฑ์ที่กำหนด
- ▶ จากการสำรวจค่า HI CI ในพื้นที่สูงกว่าค่าความเป็น 3 เท่า จากการสำรวจโดยเจ้าหน้าที่ระดับจังหวัดของการสำรวจโดยอสม.ในพื้นที่
- ▶ พื้นที่การระบาดของโรคไข้เลือดออก ยังพบค่า HI CI สูง เกินเกณฑ์มาตรฐาน
- ▶ จากการประเมิน KPI พบผู้ป่วยรายแรกไม่ได้ควบคุมโรค (ในพื้นที่ระบาด ทำให้เกิดการระบาดในพื้นที่
ในผู้ป่วยรายที่ 2,3)

“การขับเคลื่อนโรงเรียนต้นแบบ ปลอดภัยไร้เลือดออก ปีงบประมาณ 2569”

ลดป่วยและลดตายจากโรคไข้เลือดออก

เป้าหมาย

โรงเรียนขยายโอกาส ระดับประถมศึกษา ถึง มัธยมศึกษาตอนต้น

พื้นที่เป้าหมาย

โรงเรียนขยายโอกาส ระดับประถมศึกษา ถึง มัธยมศึกษาตอนต้น (อำเภอละ 1 แห่ง)

Quick win

ต.ค. – ธ.ค.



- ศตม.ร่วมกับสสจ. ดำเนินการชี้แจง แผนดำเนินกิจกรรมให้แก่พื้นที่เป้าหมาย

ม.ค. – เม.ย.



- อำเภอดำเนินการขับเคลื่อนโรงเรียนต้นแบบ
 - ระดับตำบล
 - ระดับอำเภอ

พ.ค. – มิ.ย.



- สสจ.ดำเนินการขับเคลื่อนโรงเรียนฯ ร่วมกับศตม.
 - ระดับจังหวัด
 - ระดับเขต

ก.ค. – ก.ย.



- ประกาศผลฯ
- รับรางวัล
- ระดับจังหวัด
- ระดับเขต

การวัดผล

- Output ร้อยละของโรงเรียนที่ขับเคลื่อนการดำเนินงาน
- Outcome โรงเรียนเป้าหมายผ่านการประเมิน

“การขับเคลื่อนโรงงานต้นแบบ ปลอดภัยใช้เลือดออก ปีงบประมาณ 2569

ลดป่วยและลดตายจากโรคไข้เลือดออก

เป้าหมาย

โรงงานในอำเภอเสี่ยงสูง / เสี่ยงซ้ำซาก / จังหวัดสุรินทร์ (ประเภทที่ 1,2)

พื้นที่เป้าหมาย

โรงงานในอำเภอเสี่ยงสูง / เสี่ยงซ้ำซาก จังหวัดสุรินทร์ (อำเภอละ 1 แห่ง)

Quick win

ต.ค. – ธ.ค.



- ศตม.ร่วมกับสสจ. ดำเนินการชี้แจง แผนดำเนินกิจกรรมให้แก่พื้นที่เป้าหมาย

ม.ค. – เม.ย.



- อำเภอดำเนินการขับเคลื่อนโรงงานในพื้นที่เป้าหมาย
 - ระดับตำบล
 - ระดับอำเภอ

พ.ค. – มิ.ย.



- สสจ.ดำเนินการขับเคลื่อนโรงงานร่วมกับศตม.
 - ระดับจังหวัด
 - ระดับเขต

ก.ค. – ก.ย.



- ประกาศผลฯ
- รับรางวัล
- ระดับจังหวัด
- ระดับเขต

การวัดผล

- Output ร้อยละของโรงงานที่ขับเคลื่อนการดำเนินงาน
- Outcome โรงงานเป้าหมายผ่านการประเมิน

** ระดับประเทศเข้าร่วมรับการประเมิน 3 อำเภอ (รง. ประเภทที่ 3) ได้แก่ อำเภอเมืองสุรินทร์ อำเภอท่าตูม อำเภอปราสาท



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
SURIN PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

โรคฉี่หนู



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
SURIN PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

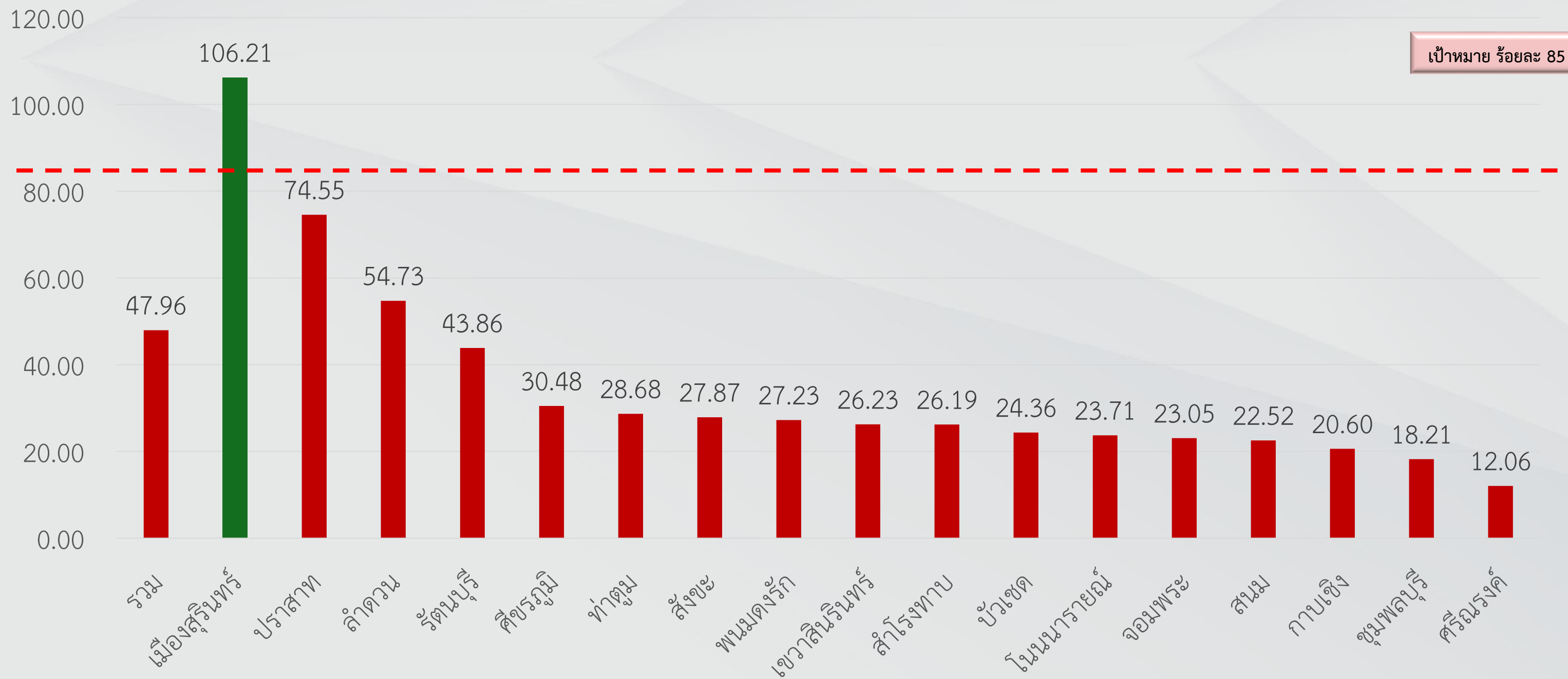
การค้นหา และขึ้นทะเบียนผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ (TB treatment coverage) จังหวัดสุรินทร์ ปี 2569 จำแนกรายอำเภอ

เป้าหมาย ร้อยละ 85 ของ 146/แสนประชากร			
อำเภอ	เป้าหมายการค้นหา (คน)	จำนวนการขึ้นทะเบียน (คน)	ร้อยละ
เมืองสุรินทร์	376	392	106.21
ชุมพลบุรี	99	18	18.21
ท่าตูม	133	35	28.68
จอมพระ	82	19	23.05
ปราสาท	216	142	74.55
กาบเชิง	87	18	20.60
รัตนบุรี	130	52	43.86
สนม	62	14	22.52
ศีขรภูมิ	194	52	30.48
สังขะ	187	48	27.87
ลำดวน	42	23	54.73
ลำโรงทาน	76	20	26.19
บัวเชด	53	13	24.36
พนมดงรัก	55	15	27.23
ศรีณรงค์	66	8	12.06
เขวาสินรินทร์	50	13	26.23
โนนนารายณ์	51	12	23.71
รวม	1,958	894	47.96



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
SURIN PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

ร้อยละผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ (TB treatment coverage) จังหวัดสุรินทร์ ปี 2569 จำแนกรายอำเภอ



เป้าหมาย ร้อยละ 85



ร้อยละการ CXR ประชากร 7 กลุ่มเสี่ยง จังหวัดสุรินทร์ ปี 2569 จำแนกรายอำเภอ (ภาพรวมทุกกลุ่มเสี่ยง)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
SURIN PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

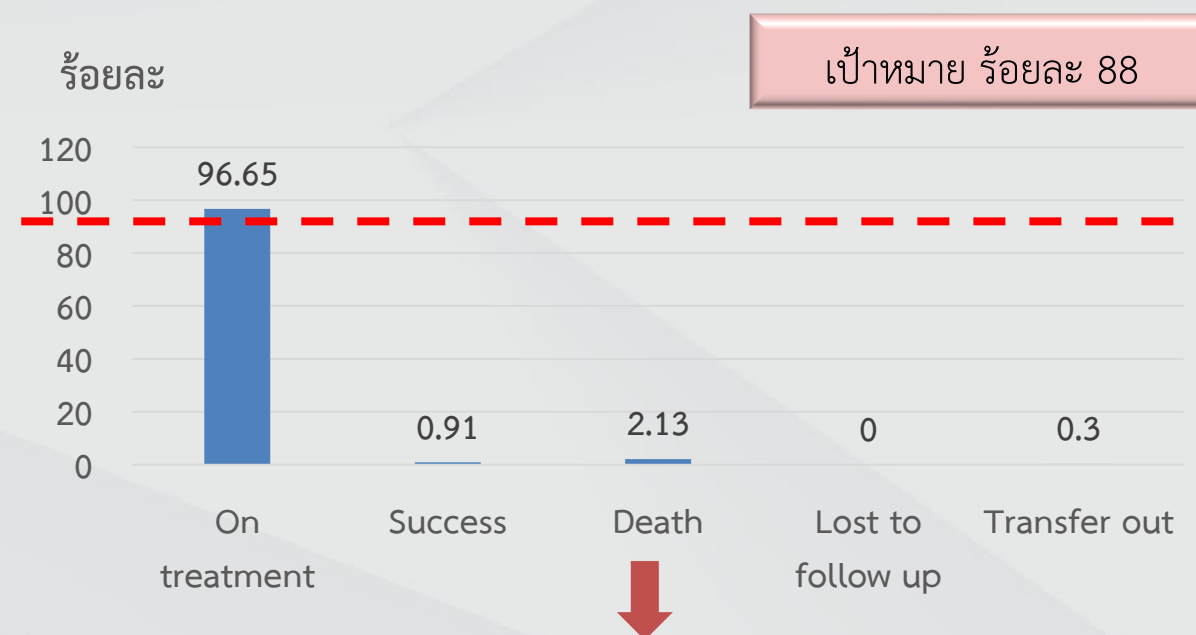




สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
SURIN PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

จำนวนผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ (1 ต.ค. - 31 ธ.ค. 68) ปีงบประมาณ พ.ศ.2569 (PA) จำแนกรายอำเภอ

อำเภอ	จำนวนทั้งหมด	กำลังรักษา	รักษาสำเร็จ	ตาย	ขาดยา	โอนออก
เมืองสุรินทร์	145	141	2	2		
ชุมพลบุรี	5	5				
ท่าตูม	20	20				
จอมพระ	7	7				
ปราสาท	66	65		1		
กาบเชิง	6	6				
รัตนบุรี	17	15		2		
สนม	4	4				
ศีขรภูมิ	15	13	1	1		
สังขะ	10	10				
ลำดวน	8	7				1
สำโรงทาบ	7	7				
บัวเชด	5	4		1		
พนมดงรัก	3	3				
เขวาสินรินทร์	5	5				
ศรีณรงค์	1	1				
โนนนารายณ์	4	4				
รวมจังหวัด	328	317	3	7		1



เสียชีวิต 7 ราย ได้แก่

รัตนบุรี 2 ราย

เมืองสุรินทร์ 2 ราย

ศีขรภูมิ 1 ราย

บัวเชด 1 ราย

ปราสาท 1 ราย

**เฉพาะผู้ป่วย วัณโรคในปอด รายใหม่

ที่มา : จากฐานข้อมูล NTIP ณ วันที่ 23 มี.ค.69



ร้อยละการคัดกรองวัณโรคในประชากรกลุ่มเสี่ยงด้วยการถ่ายภาพรังสีทรวงอก จังหวัดสุรินทร์ ปี 2569

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
SURIN PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

ประเภทผู้สัมผัส 7 กลุ่มเสี่ยง	เป้าหมาย (ราย)	ร้อยละ ค่าเป้าหมาย	ผลลัพท์ NTIP (ราย)	ร้อยละ	ผลลัพท์ Manual (ราย)	ร้อยละ	รวมผลลัพท์ (ราย)	ร้อยละ
1. ผู้สัมผัสผู้ป่วยวัณโรคปอด	4,084	100%	1,189	29.11	1,726	42.26	2,915	71.38
2. ผู้ต้องขังในเรือนจำ	3,578	100%	2,769	77.39	809	22.61	3,578	100.00
3. ผู้ติดเชื้อเอชไอวี	5,640	90%	2,470	43.79	2,064	36.60	4,534	80.39
4. ผู้ป่วยโรคที่ภูมิคุ้มกันลดลง								
4.1 ผู้ป่วยเบาหวาน (HbA1C \geq 7mg%)	19,369	60%	7,487	38.65	6,929	35.77	14,416	74.43
4.2 ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง	4,206	100%	2,082	49.50	1,040	24.73	3,122	74.23
5. ผู้สูงอายุ 65 ปีขึ้นไป ที่มีโรคร่วม								
5.1 ผู้สูงอายุที่มีโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง (COPD)	1,890	100%	1,127	59.63	525	27.78	1,652	87.41
5.2 ผู้สูงอายุที่มีโรคเบาหวาน	14,194	60%	4,357	30.70	3,180	22.40	7,537	53.10
6. ผู้ใช้สารเสพติด	3,140	100%	925	29.46	493	15.70	1,418	45.16
7. บุคลากรสาธารณสุข	9,083	100%	3,647	40.15	3,032	33.38	6,679	73.53
รวม	65,184		26,053	39.97	19,798	30.37	45,851	70.34



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
SURIN PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

การคัดกรองวัณโรคในประชากรกลุ่มเสี่ยงด้วยการถ่ายภาพรังสีทรวงอก จังหวัดสุรินทร์ ปี 2569 จำแนกรายอำเภอ ภาพรวมทุกกลุ่ม

อำเภอ	CXR รวม 7 กลุ่มเสี่ยง						
	เป้าหมายรวม	NTIP	%	Manual	%	รวม	%
เมืองสุรินทร์	21,789	2,564	11.77	8,307	38.12	1,0871	49.89
ชุมพลบุรี	2,518	1,292	51.31	801	31.81	2,093	83.12
ท่าตูม	3,340	2,020	60.48	1,206	36.11	3,226	96.59
จอมพระ	2,304	1,875	81.38	1	0.04	1,876	81.42
ปราสาท	4,755	1,805	37.96	1,902	40.00	3,707	77.96
กาบเชิง	1,470	1,290	87.76	228	15.51	1,518	103.27
รัตนบุรี	7,786	4,921	63.20	401	5.15	5,322	68.35
สนม	1,655	939	56.74	551	33.29	1,490	90.03
ศีขรภูมิ	5,030	2,298	45.69	2,741	54.49	5,039	100.18
สังขะ	3,380	2,657	78.61	0	0.00	2,657	78.61
ลำดวน	2,368	1,611	68.03	350	14.78	1,961	82.81
ลำโรงทาน	1,699	298	17.54	399	23.48	697	41.02
บัวเชด	2,021	451	22.32	1,071	52.99	1,522	75.31
พนมดงรัก	1,137	315	27.70	739	65.00	1,054	92.70
เขวาสินรินทร์	1,714	697	40.67	555	32.38	1,252	73.05
ศรีณรงค์	1,348	724	53.71	250	18.55	974	72.26
โนนนารายณ์	870	296	34.02	296	34.02	592	68.05
รวมจังหวัด	65,184	26,053	39.97	19,798	30.37	45,851	70.34



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
SURIN PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

ข้อมูลสำรวจการใช้ AI X-ray จังหวัดสุรินทร์

อำเภอ	ใช้ AI X-ray	ไม่ใช้ AI X-ray	หมายเหตุ
เมืองสุรินทร์	✓		
ชุมพลบุรี	✓		
ท่าตูม	✓		
จอมพระ	✓		
ปราสาท	✓		
กาบเชิง	✓		
รัตนบุรี	✓		
สนม	✓		
ศีขรภูมิ	✓		
สังขะ		✓	อยู่ในขั้นตอนการเชื่อมระบบ
ลำดวน	✓		
สำโรงทาบ	✓		
บัวเชด		✓	อยู่ในขั้นตอนการเชื่อมระบบ
พนมดงรัก	✓		
เขวาสินรินทร์	✓		
ศรีณรงค์		✓	อยู่ในขั้นตอนติดตั้ง และเชื่อมระบบ
โนนนารายณ์		✓	อยู่ในขั้นตอนของงบประมาณจาก สปสช.
รวมจังหวัด	13 แห่ง (76.47%)	4 แห่ง (23.53%)	



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
SURIN PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

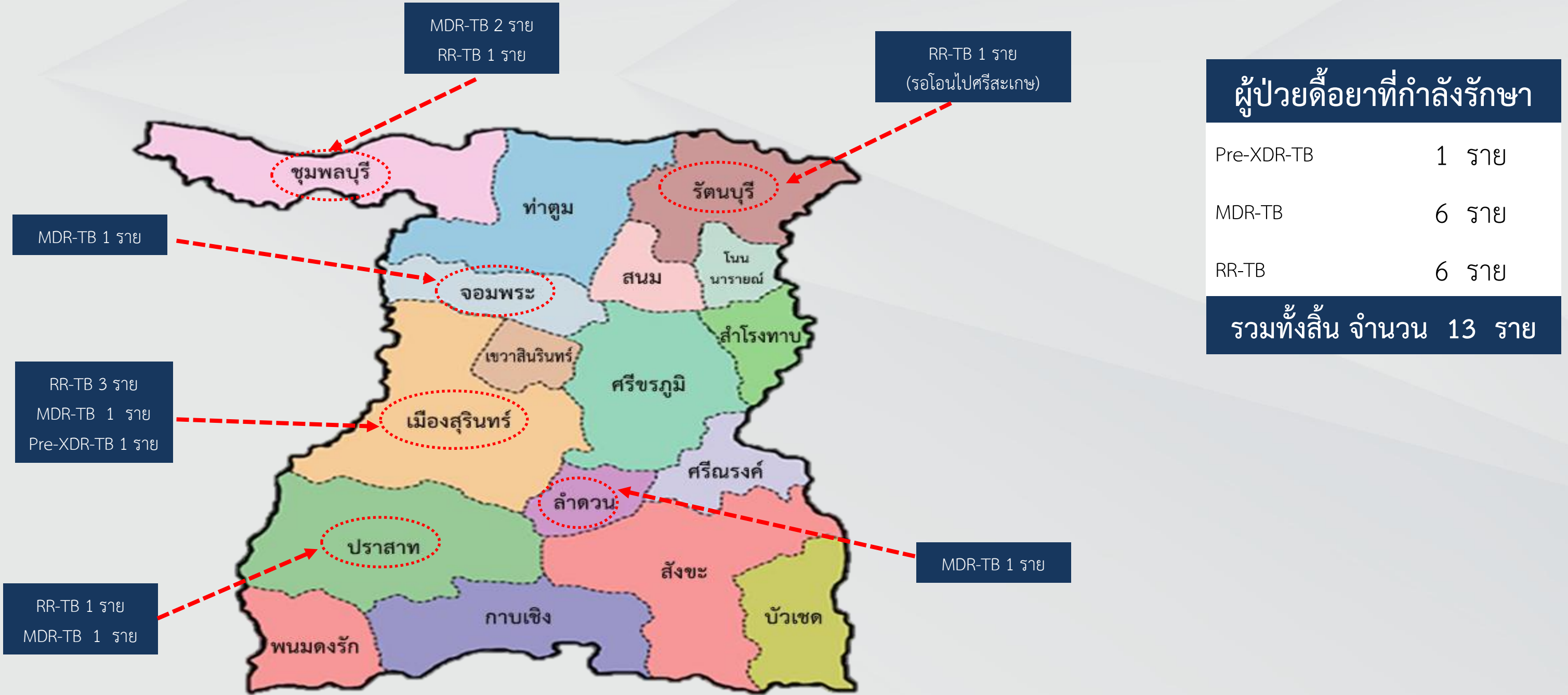
ข้อเสนอแนะการดำเนินงานด้านวัณโรค จังหวัดสุรินทร์

- โรงพยาบาลทุกแห่ง ให้ AI CXR ให้ครอบคลุม 100%
- พื้นที่ดำเนินการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงวัณโรค ให้ได้ตามเป้าหมาย
- โรงพยาบาล และ รพ.สต. จัดช่องทางพิเศษ สำหรับผู้ป่วยที่มาพบแพทย์ด้วยอาการไอ มากกว่า 2 สัปดาห์ (I-fast track)
- โรงพยาบาลศูนย์ และโรงพยาบาลทั่วไป ดำเนินการ Active CXR screening ในเคสที่มารับยาประจำใน รพ. ได้แก่ คลินิกสูงอายุ stroke โรคไต โรคหัวใจ ความดันโลหิตสูง เป็นต้น (Big City Model)
- ติดตามผู้สัมผัสร่วมบ้าน/ผู้สัมผัสใกล้ชิด ให้ได้รับการ CXR 100% ทุก 6 เดือน จนครบ 2 ปี
- ติดตามผู้ป่วยขาดนัด/ขาดยา ในพื้นที่ ให้ไปพบแพทย์ตามนัด



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
SURIN PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

ผู้ป่วยวัณโรคดื้อยาที่ **สถานะกำลังรักษา** จังหวัดสุรินทร์



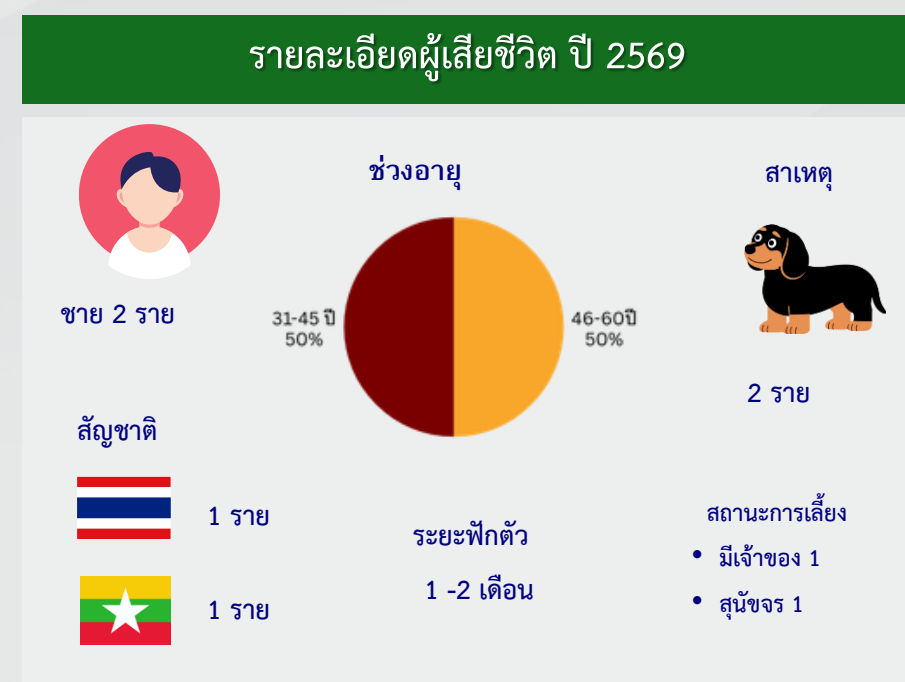
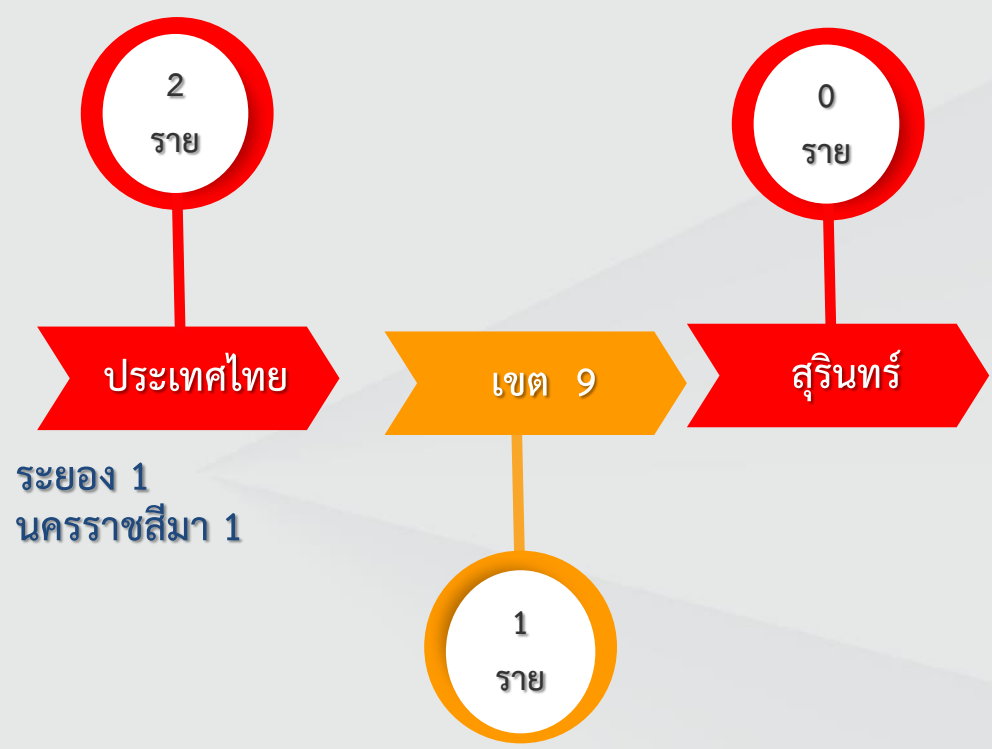


สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
SURIN PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

โรคพิษสุนัขบ้าปี 2569

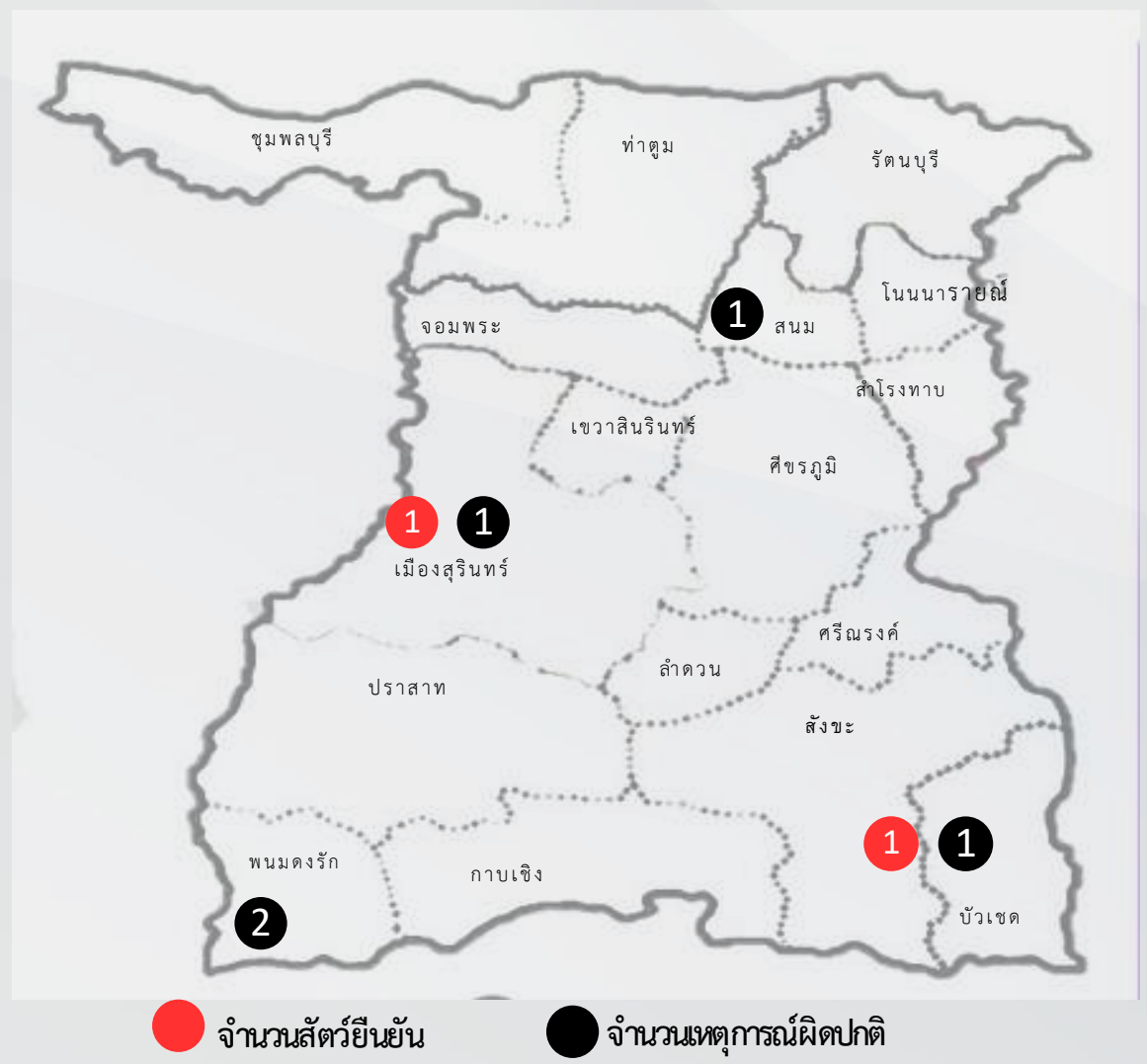
สถานการณ์ผู้เสียชีวิต จากโรคพิษสุนัขบ้า ปี 2569

ที่มา : กองระบาดวิทยา ณ 24 มี.ค.69



สถานการณ์โรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์ จ.สุรินทร์ ปี 2569

ข้อมูล ณ วันที่	โรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์	เหตุการณ์ผิดปกติ
มี.ค. 69	โค 1 ตย. ต.เทนมีย์ อ.เมืองสุรินทร์ ผู้สัมผัสฯ 13 คน	-ต.โคกกลาง อ.พนมดงรัก = พบสุนัขอาการเข้าได้กับพิษสุนัขบ้า ผู้สัมผัสฯ 1 คน - ต.ตาอ้อ อ.เมือง = พบโคอาการเข้าได้กับพิษสุนัขบ้า ผู้สัมผัสฯ 3 คน
ยอดสะสม ปี 69 (1 ม.ค.- 18 มี.ค. 69)	2 ตย. (ร้อยละ 50.00 (2/4) *ผู้สัมผัสที่ต้องฉีดฯ 19 คน	5 เหตุการณ์ (พนมดงรัก 2, สนม 1, บัวเชด 1, เมืองฯ 1) *ผู้สัมผัสที่ต้องฉีดฯ 25 คน





สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
SURIN PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

ผลการเคาะประตูบ้านค้นหาผู้สัมผัสสามารถรับวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ปีงบประมาณ 2569

เดือน	ทั้งหมด (คน)	ได้รับวัคซีน (คน)					ไม่ได้รับวัคซีน (คน)		หมายเหตุ
		ทั้งหมด (ร้อยละ)	ครบชุด (ร้อยละ)	อยู่ระหว่างฉีดให้ครบชุด (ร้อยละ)	ฉีดไม่ครบชุด (ร้อยละ)	ติดตามรับไม่ครบชุด (ร้อยละ)	ทั้งหมด	ติดตามแล้ว	
มี.ค.69	208	205 (98.56)	102 (49.76)	97 (47.32)	6 (2.92)	6 (100)	3 (1.44)	3 (100)	
ต.ค.68-มี.ค.69	1,065*	1,062 (99.72)	959 (90.30)	97 (9.13)	6 (0.57)	6 (100)	3 (0.28)	3 (100)	6 เดือน

ที่มา : รายงาน อสม.เคาะประตูบ้าน มี.ค.69

จาก รพ.ปราสาท, รัตนบุรี, พนมดงรักฯ, ชุมพลบุรี, จอมพระ, สนม, ลำดวน, ศีขรฯ, ศรีณรงค์
สสอ. เมืองฯ, รัตนบุรี, ศรีณรงค์, ชุมพลบุรี, ลำดวน, บัวเชด

ณ *24 มี.ค.69



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
SURIN PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

ผลการสำรวจประชาชนกลุ่มเสี่ยงเพื่อเข้ารับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า แบบฉีดป้องกันล่วงหน้า (Pre-Exposure Prophylaxis) จังหวัดสุรินทร์

จำนวนประชาชนกลุ่มเสี่ยง (คน)			หมายเหตุ	จำนวนประชาชนกลุ่มเสี่ยงที่ ได้รับการฉีดวัคซีนฯ (คน)			หมายเหตุ
คนเก็บขยะ	ผู้ติดสุราเรื้อรัง	อื่นๆ	รับรายงาน 6 หน่วยงาน จาก ทั้งหมด 34 หน่วยงาน	คนเก็บขยะ	ผู้ติดสุราเรื้อรัง	อื่นๆ	
88	84	17		4	1	0	รพ.ชุมพลบุรี

ที่มา : รายงานการสำรวจประชาชนกลุ่มเสี่ยงเพื่อเข้ารับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าฯ ข้อมูล ณ 24 มี.ค.69

จาก รพ.ปราสาท, ชุมพลบุรี, บัวเชด, เขวาสินรินทร์

สสอ. ปราสาท, โนนนารายณ์ สสอ.เมืองสุรินทร์



ขอความร่วมมือ

1. ประชาสัมพันธ์

- โรคพิษสุนัขบ้ามีอาการแล้วรักษาไม่หาย ตายทุกราย แต่ป้องกันได้โดยการฉีดวัคซีนป้องกันโรค
 - เมื่อถูกสุนัข-แมว กัด ข่วน เลียแผล “**ล้างแผล ใส่ยา ทาหม้อ ฉีดวัคซีน**ต่อตามกำหนดนัด”
 - -ลูกสุนัข-แมวที่อายุต่ำกว่า 3 เดือน อาจเป็นโรคพิษสุนัขบ้า หากไม่พาไปฉีดวัคซีนป้องกันโรค
 - เมื่อสัตว์เลี้ยง ได้แก่ สุนัข, แมว, โค, กระบือ ป่วย/มีอาการผิดปกติและตาย ไม่นำไปชำแหละ
- โดยเฉพา**ะโค-กระบือ**อย่า**นำไปรับประทาน** ให้ประสานจนท.ปศุสัตว์ เก็บตัวอย่างส่งตรวจหาเชื้อโรคพิษสุนัขบ้า
- หากเลี้ยงสุนัข-แมว ต้องพาไปรับวัคซีนป้องกันโรคปีละ 1 ครั้ง

2. ประสาน อสม.เคาะประตูบ้าน เดือนละ 1 ครั้ง

- ค้นหาผู้สัมผัสโรคพิษสุนัขบ้า (ถูกสุนัข/แมว กัด/ข่วน/เลียแผล/ชำแหละสัตว์/ทานอาหารดิบที่ปรุงจากสัตว์ที่ตายโดยไม่ทราบสาเหตุ) ที่ยังไม่ได้รับวัคซีนมารับวัคซีนโดยเร็วที่สุด
- เฝ้าระวังและแจ้งเหตุการณ์แก่จนท.สาธารณสุข หากมีสัตว์ป่วยตายผิดปกติ

3. จัดให้มีระบบติดตามผู้รับบริการฉีดวัคซีน ให้ครบชุด



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
SURIN PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

วัคซีนพื้นฐาน (เด็กแรกเกิด-5ปี)

ผลงานความครอบคลุมวัคซีนพื้นฐานในเด็กแรกเกิด - 5 ปี รายอำเภอของจังหวัดสุรินทร์
ปีงบประมาณ 2569 (เฉพาะไตรมาส 1 - 2) ข้อมูล ณ 20 มีนาคม 2569 เวลา 10.30 น.

ลำดับ	อำเภอ	กลุ่มเด็กอายุครบ 1 ปี										กลุ่มเด็กอายุครบ 2 ปี				อายุครบ 3 ปี	ครบ 5 ปี	
		BCG	HBV1	DTP1	DTP3	HBV3	Hib3	Polio3	IPV	MMR1	Rota	DTP4	Polio4	LAJE1	MMR2	LAJE2/JE3	DTP5	Polio5
1	เมืองสุรินทร์	99.29	98.81	95.72	92.87	92.87	88.60	92.16	92.87	86.70	89.07	91.99	91.81	93.30	90.88	79.32	79.97	79.97
2	ชุมพลบุรี	99.01	99.01	97.03	96.04	96.04	93.07	93.07	97.03	95.05	93.07	99.36	100.00	99.36	100.00	96.34	97.40	97.40
3	ท่าตูม	98.92	98.38	97.30	97.84	97.84	95.14	97.30	95.68	96.22	89.73	97.52	97.52	97.03	94.06	89.26	91.27	91.27
4	จอมพระ	100.00	100.00	97.86	97.14	97.14	95.71	97.14	97.86	96.43	95.71	94.84	94.84	96.13	92.90	87.08	93.91	93.91
5	ปราสาท	98.28	98.28	95.34	92.40	92.40	84.80	91.42	91.18	87.50	84.56	91.10	90.47	90.68	86.86	79.80	85.35	85.35
6	กาบเชิง	99.24	99.24	91.60	90.84	90.84	83.97	90.08	87.79	85.50	80.15	89.03	90.32	91.61	89.68	84.18	81.56	79.89
7	รัตนบุรี	99.41	98.82	97.63	96.45	96.45	94.67	96.45	97.63	94.67	89.94	92.38	91.90	95.24	89.05	87.03	88.53	87.81
8	สนม	100.00	100.00	98.59	100.00	100.00	97.18	95.77	100.00	94.37	94.37	100.00	99.10	99.10	98.20	97.30	97.50	97.50
9	ศีขรภูมิ	100.00	100.00	97.83	98.92	98.92	96.39	93.86	98.19	95.31	95.31	93.66	93.66	96.14	93.66	89.81	90.45	90.45
10	สังขะ	97.18	96.90	91.55	89.86	89.01	82.54	85.92	88.73	83.66	83.94	90.93	91.18	92.95	87.15	75.12	83.30	83.30
11	ลำดวน	100.00	100.00	97.67	97.67	97.67	97.67	97.67	97.67	95.35	95.35	96.88	96.88	96.88	95.31	93.62	89.34	88.52
12	สำโรงทาบ	96.40	96.40	96.40	90.09	90.09	86.49	90.09	96.40	91.89	83.78	94.35	94.35	94.35	92.74	89.70	94.57	95.11
13	บัวเชด	93.75	93.75	94.64	93.75	94.64	85.71	93.75	95.54	90.18	90.18	94.83	93.97	94.83	95.69	81.68	85.84	85.84
14	พนมดงรัก	100.00	100.00	100.00	98.41	98.41	96.83	90.48	100.00	95.24	98.41	96.70	96.70	91.21	96.70	80.16	88.18	88.18
15	ศรีณรงค์	96.43	95.54	96.43	96.43	96.43	90.18	96.43	92.86	95.54	90.18	88.89	89.68	94.44	89.68	84.67	80.79	80.23
16	เขวาสินรินทร์	100.00	100.00	98.57	98.57	98.57	98.57	98.57	98.57	98.57	97.14	100.00	100.00	100.00	98.78	96.25	95.70	95.70
17	โนนนารายณ์	100.00	100.00	98.46	96.92	96.92	93.85	90.77	96.92	92.31	92.31	97.96	97.96	82.65	97.96	80.58	90.11	90.11
	รวม	98.59	98.38	95.87	94.46	94.39	89.91	92.63	94.14	90.72	89.13	93.50	93.44	94.04	91.76	84.39	87.32	87.18

**เกณฑ์ความครอบคลุมวัคซีนพื้นฐานต้องไม่น้อยกว่าร้อยละ 90 ยกเว้น วัคซีนรวมป้องกันโรคหัด-คางทูม-หัดเยอรมัน (MMR) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 95

ผลงานความครอบคลุมวัคซีนรวมป้องกันโรคหัด-คางทูม-หัดเยอรมัน เข็มที่ 2 (MMR2)

รายอำเภอของจังหวัดสุรินทร์ ปีงบประมาณ 2569 (เฉพาะไตรมาส 1 - 2) ข้อมูล ณ 20 มีนาคม 2569 เวลา 10.30 น.



เกณฑ์ เป้าหมาย 95%

**เกณฑ์ความครอบคลุมวัคซีนพื้นฐานต้องไม่น้อยกว่าร้อยละ 90 ยกเว้น วัคซีนรวมป้องกันโรคหัด-คางทูม-หัดเยอรมัน (MMR) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 95



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
SURIN PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

การดำเนินงานเฝ้าระวังโรคที่ต้องกำจัดกวาดล้างตามพันธสัญญานานาชาติ
(โรคหัดหัดเยอรมันหัดเยอรมันแต่กำเนิดและอาการกล้ามเนื้ออ่อนปวกเปียกเฉียบพลัน
(ACUTE FLACCID PARALYSIS: AFP)

ผลการดำเนินงานเฝ้าระวังโรค AFP หัด/หัดเยอรมัน ปี 2569

โรงพยาบาล	ผลการดำเนินงาน AFP				ผลการดำเนินงานหัด หัดเยอรมัน			
	จำนวนประชากรอายุต่ำกว่า 15 ปี	เป้าหมายการพบผู้ป่วย AFP	ผลการดำเนินงาน	อัตราการค้นหาผู้ป่วย AFP	จำนวนประชากรทุกกลุ่มอายุ	เป้าหมายการรายงานผู้ป่วยไข่ออกพื้นที่ไม่ใช่หัด หัดเยอรมัน	ผลการดำเนินงาน	อัตราการรายงานผู้ป่วยที่ไม่ใช่หัด/หัดเยอรมัน
รพ.สุรินทร์	38,143	2	0	0.00	254,708	5	1	0.39
รพ.ชุมพลบุรี	10,009	1	0	0.00	69,716	2	0	0.00
รพ.ท่าตูม	13,016	1	0	0.00	93,609	2	0	0.00
รพ.จอมพระ	8,313	1	0	0.00	57,565	2	0	0.00
รพ.ปราสาท	24,005	2	0	0.00	150,974	3	0	0.00
รพ.กาบเชิง	9,872	1	0	0.00	59,546	2	0	0.00
รพ.รัตนบุรี	12,735	1	0	0.00	90,779	2	0	0.00
รพ.สนม	5,753	1	0	0.00	42,495	1	0	0.00
รพ.ศีขรภูมิ	19,283	1	0	0.00	132,622	3	0	0.00
รพ.สังขะ	21,332	2	0	0.00	129,646	3	0	0.00
รพ.ลำดวน	4,716	1	0	0.00	30,762	1	0	0.00
รพ.สำโรงทาบ	7,602	1	0	0.00	51,785	2	0	0.00
รพ.บัวเชด	6,991	1	0	0.00	41,326	1	0	0.00
รพ.ก.พนมดงรัก	6,197	1	0	0.00	37,475	1	0	0.00
รพ.ศรีณรงค์	7,216	1	1	13.86	46,235	1	0	0.00
รพ.เขวาสินรินทร์	4,439	1	0	0.00	33,493	1	0	0.00
รพ.โนนนารายณ์	4,874	1	0	0.00	34,364	1	0	0.00
จ.สุรินทร์	204,496		1	0.49	1,357,100		1	0.07

หมายเหตุ : ข้อมูลประชากร ปี 2568

ที่มาข้อมูล : ระบบเฝ้าระวังโรคที่ต้องกำจัดการกลางจังหวัดสุรินทร์ ปี 2569 ณ วันที่ 25 มีนาคม 2569



ผลการดำเนินงานเฝ้าระวังโรคที่ต้องกำจัดการล้าง จังหวัดสุรินทร์ ปี 2566 - 2568

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
SURIN PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

ตัวชี้วัด/กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน ปี 2566	ผลการดำเนินงาน ปี 2567	ผลการดำเนินงาน ปี 2568
1. อัตราการรายงานผู้ป่วย AFP (มากกว่าหรือเท่ากับ 2/100,000 ประชากรอายุต่ำกว่า 15 ปี)	0.00 ลำดับที่ 72 ของประเทศ ลำดับที่ 4 ของเขต	0.91 ลำดับที่ 42 ของประเทศ ลำดับที่ 1 ของเขต	0.94 ลำดับที่ 43 ของประเทศ ลำดับที่ 4 ของเขต
2. อัตราการรายงานผู้ป่วยไข่ออกฝิ่นที่ไม่ใช่หัด/หัดเยอรมัน (มากกว่าหรือเท่ากับ 2/100,000 ประชากร)	0.44 ลำดับที่ 40 ของประเทศ ลำดับที่ 1 ของเขต	2.26 ลำดับที่ 20 ของประเทศ ลำดับที่ 1 ของเขต	1.10 ลำดับที่ 35 ของประเทศ ลำดับที่ 2 ของเขต

AFP

จังหวัด	เป้าหมายการรายงานผู้ป่วย AFP อย่างน้อย ราย/ปี	จำนวนผู้ป่วย AFP ที่รายงานทั้งหมด (ราย)	อัตราการรายงานผู้ป่วย AFP (ต่อ 100,000 ประชากร อายุต่ำกว่า 15 ปี)	อัตราการรายงานผู้ป่วย AFP ที่ไม่ใช่โปลิโอ (ต่อ 100,000 ประชากร อายุต่ำกว่า 15 ปี)	ความครอบคลุมวัคซีน IPV**	ความครอบคลุมวัคซีน OPV3**
บุรีรัมย์	5	7	2.85	2.44	87.77	84.4
นครราชสีมา	8	6	1.58	1.58	91.76	81.71
ชัยภูมิ	4	2	1.24	1.24	88.56	85.56
สุรินทร์	5	3	1.41	0.94	90.46	86.12

หัด/หัดเยอรมัน

จังหวัด	จำนวนคาดการณ์รายงานผู้ป่วยไข่ออกฝิ่นที่ไม่ใช่หัด หัดเยอรมัน (ราย/ปี)	จำนวนผู้ป่วยไข่ออกฝิ่นที่รายงานทั้งหมด (ราย)	จำนวนผู้ป่วยออกฝิ่นที่ไม่ใช่หัด หัดเยอรมัน ที่รายงาน (ราย)	อัตราการรายงานผู้ป่วยไข่ออกฝิ่นที่ไม่ใช่หัด หัดเยอรมัน (≥ 2 / 100,000 ประชากรต่อปี)	ความครอบคลุมวัคซีน MMR1*	ความครอบคลุมวัคซีน MMR2* (2568)
บุรีรัมย์	32	30	26	1.66	74.86	95.01
สุรินทร์	28	20	15	1.1	78.39	97.11
ชัยภูมิ	23	10	8	0.72	77.9	91.1
นครราชสีมา	53	16	10	0.38	78.07	95.77



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
SURIN PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

ขอความร่วมมือค้นหาผู้ป่วย

1. โรงพยาบาลทุกแห่ง ร่วมกับหน่วยบริการปฐมภูมิ ค้นหาผู้ป่วยกล้ามเนื้ออัมพาตอ่อนปวกเปียกเฉียบพลัน (AFP) ที่มีอายุต่ำกว่า 15 ปี หากพบผู้ป่วยให้ดำเนินการแจ้งไปยังงานระบาดวิทยาของโรงพยาบาลดำเนินการสอบสวนโรคภายใน 48 ชั่วโมง และเก็บตัวอย่างอุจจาระเพื่อตรวจทางห้องปฏิบัติการ จำนวน 2 ตัวอย่าง
2. โรงพยาบาลทุกแห่ง ร่วมกับหน่วยบริการปฐมภูมิ ค้นหาผู้ป่วยไข่ออกผื่น ที่เข้าได้ตามนิยามเฝ้าระวังหัด หัดเยอรมัน (มีไข้ ร่วมกับผื่นนูนแดง) หากพบผู้ป่วยดำเนินการแจ้งไปยังงานระบาดวิทยาของโรงพยาบาล เพื่อดำเนินการสอบสวนโรค ผู้ป่วยสงสัย และเก็บตัวอย่างเลือดเพื่อตรวจหา IgM Measle และ IgM Rubella
3. โรงพยาบาลทุกแห่ง รายงานผู้ป่วยเท่ากับศูนย์ หากไม่พบผู้ป่วยสงสัย AFP และผู้ป่วยไข่ออกผื่น โดยรายงานในลิงค์ Zero Report สคร.9 ภายในวันจันทร์ถัดไปของทุกสัปดาห์ ตามมติที่ประชุมวันที่ 18 พฤศจิกายน 2568

ปี 2569 ติดตามใน กวป.ทุกเดือน



เป้าหมายและตัวชี้วัดการดำเนินงานเฝ้าระวังโรค AFP หัด/หัดเยอรมัน ปี 2569

ตัวชี้วัดการดำเนินงาน AFP	เป้าหมาย	ตัวชี้วัดการดำเนินงานหัด/หัดเยอรมัน	เป้าหมาย
1. อัตราการรายงานผู้ป่วยอัมพาตกล้ามเนื้ออ่อนปวกเปียกเฉียบพลัน ที่ไม่ใช่โปลิโอ(Non Polio AFP rate) (ไม่ต่ำกว่า 5 ราย)	มากกว่า 2 แสนปชก. อายุต่ำกว่า 15 ปี	1. อัตราการรายงานผู้ป่วยไข่ออกฝิ่นที่ไม่ใช่หัด/หัดเยอรมัน (ไม่ต่ำกว่า 28 ราย)	มากกว่า 2 ต่อ แสนปชก.
2. ความครบถ้วนและความทันเวลาของการรายงาน Zero report	มากกว่า 90%	2. ความครบถ้วนและความทันเวลาของการรายงาน Zero report	มากกว่า 90%
3. สอบสวนโรคผู้ป่วยอัมพาตกล้ามเนื้ออ่อนปวกเปียกเฉียบพลัน ภายใน 48 ชั่วโมงหลังจากได้รับรายงาน	มากกว่า 90%	3. สอบสวนโรคเฉพาะรายในผู้ป่วยไข่ออกฝิ่นหรือสงสัยโรคหัดหรือหัดเยอรมัน ภายใน 48 ชั่วโมงหลังจากพบผู้ป่วย	มากกว่า 80%
4. เก็บตัวอย่างอุจจาระได้ตามเกณฑ์ คือ 2 ตัวอย่าง ห่างกันอย่างน้อย 24 ชั่วโมง ภายใน 14 วัน หลังมี อาการอ่อนแรง	มากกว่า 80%	4. เก็บตัวอย่างผู้ป่วยสงสัยหัด/หัดเยอรมัน ตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ	มากกว่า 80%
5. ติดตามอาการผู้ป่วยเมื่อครบ 60 วัน เพื่อตรวจสอบว่าผู้ป่วยยังมีอาการอ่อนแรงอยู่หรือไม่ (เฉพาะผู้ป่วยที่ครบกำหนดติดตาม 60 วัน)	มากกว่า 80%	5. ตัวอย่างสิ่งส่งตรวจที่ห้องปฏิบัติการได้รับภายใน 5 วัน หลังการเก็บตัวอย่าง	มากกว่า 80%

ความครอบคลุมและความทันเวลาการส่งรายงาน Zero report ราย โรงพยาบาลปี พ.ศ.2569 จำนวน 11 สัปดาห์

ลำดับ	โรงพยาบาล	จำนวนสัปดาห์ที่รายงาน Zero Report		ร้อยละความครบถ้วนรายงาน Zero Report		ร้อยละทันเวลารายงาน Zero Report	
		AFP	Measle/Rubella	AFP	Measle/Rubella	AFP	Measle/Rubella
1	รพ.สุรินทร์	11	11	100	100.0	90.9	90.9
2	รพ.ชุมพลบุรี	11	11	100	100.0	90.9	90.9
3	รพ.ท่าตูม	11	11	100	100.0	100.0	100.0
4	รพ.จอมพระ	11	11	100	100.0	100.0	100.0
5	รพ.ปราสาท	11	11	100	100.0	90.9	100.0
6	รพ.กาบเชิง	11	11	100	100.0	100.0	100.0
7	รพ.รัตนบุรี	11	11	100	100.0	100.0	100.0
8	รพ.สนม	11	11	100	100.0	100.0	100.0
9	รพ.ศีขรภูมิ	11	10	100	90.9	63.6	54.5
10	รพ.สังขะ	11	11	100	100.0	100.0	100.0
11	รพ.ลำดวน	11	11	100	100.0	100.0	100.0
12	รพ.ลำโรงท่า	11	11	100	100.0	81.8	81.8
13	รพ.บัวเชด	11	11	100	100.0	90.9	90.9
14	รพ.ก.พนมดงรัก	11	11	100	100.0	100.0	100.0
15	รพ.เขวาสินรินทร์	11	11	100	100.0	72.7	81.8
16	รพ.ศรีณรงค์	11	11	100	100.0	100.0	100.0
17	รพ.โนนนารายณ์	11	11	100	100.0	90.9	90.9
18	รพ.ค่ายวีรวัฒน์โยธิน	11	11	100	100.0	81.8	81.8
19	รพ.รวมแพทย์หมอนันต์	11	11	100	100.0	72.7	72.7
20	รพ.สุรินทร์รวมแพทย์	11	11	100	100.0	100.0	100.0

แนวทางการดำเนินงานปี 2569



ที่ สร ๐๐๓๓.๐๐๔/๖๘

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนเลียยมือง สร ๓๒๐๐๐

๕ มกราคม ๒๕๖๘

เรื่อง แนวทางการเฝ้าระวังโรคที่ต้องกำจัดกวาดล้างตามพันธสัญญานานาชาติ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๘

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุรินทร์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปราสาท ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศีขรภูมิ
และผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย QR Code เอกสารที่เกี่ยวข้อง

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ร่วมกับสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๙ จังหวัดนครราชสีมา จัดประชุมเสริมสร้างความเข้มแข็งของการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรค เพื่อบรรลุเป้าหมายตามพันธสัญญานานาชาติ เมื่อวันที่อังคาร ที่ ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุโขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อชี้แจงและทบทวนแนวทางการดำเนินงานโครงการกำจัดกวาดล้างโรค ตามพันธสัญญานานาชาติ (โรคโปลิโอ โรคหัด หัดเยอรมันและหัดเยอรมันแต่กำเนิด) ในระดับจังหวัด ได้บรรลุตามเป้าหมายที่กำหนด นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ จึงขอความร่วมมือหน่วยงานของท่านมอบหมายผู้รับผิดชอบงานที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงานเฝ้าระวังโรคที่ต้องกำจัดกวาดล้างตามพันธสัญญานานาชาติ และขอส่งสรุปรายงานการประชุม รวมถึงแนวทางการดำเนินงานเฝ้าระวังโรคที่ต้องกำจัดกวาดล้างตามพันธสัญญานานาชาติ ได้แก่ การเฝ้าระวังผู้ป่วยอัมพาตกล้ามเนื้ออ่อนปวกเปียกเฉียบพลัน (AFP) การเฝ้าระวังโรคหัด หัดเยอรมัน และหัดเยอรมันแต่กำเนิด (Measles, Rubella) โดยสรุปรายละเอียดพอสังเขป ดังต่อไปนี้

๑. การเฝ้าระวังผู้ป่วยอัมพาตกล้ามเนื้ออ่อนปวกเปียกเฉียบพลัน (AFP) กำหนดให้โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลค่ายวีรวัฒน์โยธิน และโรงพยาบาลเอกชน รวมทั้งสิ้น ๒๐ แห่ง ดำเนินการ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ดำเนินการเฝ้าระวังผู้ป่วยอัมพาตกล้ามเนื้ออ่อนปวกเปียกเฉียบพลัน (AFP) ตามนิยามการเฝ้าระวังและการวินิจฉัย ICD-๑๐ จำนวน ๔๐ รหัสโรค หากพบผู้ป่วยให้ดำเนินการสอบสวนเก็บตัวอย่างอุจจาระจากผู้ป่วยจำนวน ๒ ตัวอย่าง และรายงานข้อมูลผู้ป่วยไปยังงานระบาดวิทยา กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ epidurin@hotmail.com ทั้งนี้ กำหนดเป้าหมายการรายงานผู้ป่วยอัมพาตกล้ามเนื้ออ่อนปวกเปียกเฉียบพลัน (AFP) รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

ข้อ ๒. การรายงาน Zero report AFP กรณีไม่พบผู้ป่วยอัมพาตกล้ามเนื้ออ่อนปวกเปียกเฉียบพลัน (AFP) ในสัปดาห์ระบาคนั้นๆ รายงานในรูปแบบรายงาน Zero report ของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๙ จังหวัดนครราชสีมา ภายในวันจันทร์ของสัปดาห์ถัดไป ทั้งนี้ กำหนดให้รายงานตั้งแต่เดือนมกราคม ๒๕๖๘ เป็นต้นไป

-๒-

๒. การเฝ้าระวังโรคหัด หัดเยอรมัน และหัดเยอรมันแต่กำเนิด (Measles, Rubella) กำหนดให้โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลค่ายวีรวัฒน์โยธิน และโรงพยาบาลเอกชน รวมทั้งสิ้น ๒๐ แห่ง ดำเนินการ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ดำเนินการเฝ้าระวังผู้ป่วยที่มีอาการไข้ ร่วมกับผื่นนูนแดง และการวินิจฉัย ICD-๑๐ จำนวน ๓๐ รหัส หากพบผู้ป่วยดำเนินการสอบสวนโรคภายใน ๔๘ ชั่วโมง รายงานข้อมูลผู้ป่วยในฐานข้อมูลโครงการกำจัดหัด (Measles Data Online) ดำเนินการเก็บตัวอย่างจากผู้ป่วยตามแนวทางส่งตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ ณ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๙ จังหวัดนครราชสีมา หรือสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

ข้อ ๒. การรายงาน Zero report Measles กรณีไม่พบผู้ป่วยที่เข้านิยามเฝ้าระวังโรคหัด หัดเยอรมัน และหัดเยอรมันแต่กำเนิด ในสัปดาห์ระบาคนั้นๆ รายงานในรูปแบบรายงาน Zero report ของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๙ จังหวัดนครราชสีมา ภายในวันจันทร์ของสัปดาห์ถัดไป ทั้งนี้ กำหนดให้รายงานตั้งแต่เดือนมกราคม ๒๕๖๘ เป็นต้นไป รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายวุฒิชัย แป้นทอง)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
โทร ๐๔๔๕๕ ๘๕๖๓ ต่อ ๑๑๙, ๑๒๐
โทรสาร ๐ ๔๔๕๑ ๒๓๕๓
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban_sm@moph.go.th

QR Code เอกสารที่เกี่ยวข้อง

แนวทางการดำเนินงานเฝ้าระวังโรคที่ต้องกำจัดกวาดล้างตามพันธสัญญานานาชาติ
จังหวัดสุรินทร์



การรายงาน Zero Report AFP



รหัส ICD-10	รายชื่อโรค
A05.1	Botulism
A80	Acute paralytic poliomyelitis
A80.0	Acute paralytic poliomyelitis, vaccine-associated
A80.1	Acute paralytic poliomyelitis, wild virus, imported
A80.2	Acute paralytic poliomyelitis, wild virus,
A80.3	Acute paralytic poliomyelitis, other and
A80.4	Acute nonparalytic poliomyelitis
A80.9	Acute poliomyelitis, unspecified
B75	Trichinosis
E80.2	Other porphyria
G36.9	Acute disseminated demyelination, unspecified
G37.3	Acute transverse myelitis
G58	Neuropathy
G58.8	Other specified mononeuropathies
G58.9	Mononeuropathy, unspecified
G61.0	Guillain-Barre syndrome
G62.9	Polyneuropathy, unspecified
G70.0	Myasthenia gravis
G72.3	Periodic paralysis
G72.4	Idiopathic inflammatory myopathy
G80.0	Spastic quadriplegic cerebral palsy
G81	Hemiplegia
G81.0	Flaccid hemiplegia
G82	Acute flaccid paralysis
G82.0	Flaccid paraplegia
G82.2	Paraplegia, unspecified
G82.3	Flaccid tetraplegia
G82.5	Tetraplegia, unspecified
G83	Other paralytic syndromes
G83.0	Diplegia of upper limbs
G83.1	Monoplegia of lower limb
G83.2	Monoplegia of upper limb
G83.3	Monoplegia, unspecified
G83.9	Paralytic syndrome, unspecified
G95	Other disease of spinal cord
G95.9	Disease of spinal cord, unspecified
M60	Myositis
M79.1	Myalgia
M79.2	Neuralgia and neuritis, unspecified
R53	Malaise, Fatigue

ตัวชี้วัดการรายงาน Zero Report

- ความครบถ้วนของการรายงาน Zero report ร้อยละ 90
 - ความทันเวลาของการรายงาน Zero report ร้อยละ 90
- โดยสคร.9 และสสจ.สุรินทร์ จะกำกับและติดตามให้ทุกโรงพยาบาลมีการรายงานทันเวลาและครบถ้วน

แนวทางการรายงาน Zero Report

- โรงพยาบาลทุกแห่ง ทบทวนเวชระเบียนผู้ป่วยตามรหัส ICD-10 จำนวน 40 รหัส ทุกสัปดาห์ พิจารณาว่าผู้ป่วยเข้านิยามกับ AFP หรือไม่
- หากไม่พบผู้ป่วยเข้า AFP ให้รายงานผู้ป่วยเป็น 0 ในลิ้งค์ที่ สคร.9 กำหนด
- การรายงาน ภายในวันจันทร์ ของสัปดาห์ถัดไป
- หากพบว่ามีผู้ป่วยเข้านิยาม AFP ให้ดำเนินการสอบสวนโรค เก็บตัวอย่างอุจจาระ และรายงานตามขั้นตอน

วันที่เริ่มการรายงาน Zero Report

- สัปดาห์ที่ 1/2569 วันที่ 4-10 มกราคม 2569
- เป็นต้นไป



เอกสารที่เกี่ยวข้อง

ผู้ประสานงาน : นางสาวศิริลักษณ์ เอ็กเกริก ตำแหน่ง นักสาธารณสุขชำนาญการ งานระบาดวิทยา กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สสจ.สุรินทร์



การรายงาน Zero Report Measles and Rubella



รหัส ICD-10	รายชื่อโรค
B05	Measles
B05.0	Measles complicated by encephalitis
B05.1	Measles complicated by meningitis
B05.2	Measles complicated by pneumonia
B05.3	Measles complicated by otitis media
B05.4	Measles with intestinal complication
B05.8	Measles with other complications
B05.9	Measles without complications
B06	Rubella [German measles]
B06.0	Rubella with neurological complications
B06.8	Rubella with other complications
B06.9	Rubella without complication
B08.2	Exanthema Subitem [sixth disease roseola infantum]
B08.3	Erythema Infectiosum [fifth disease]
B09	Unspecified viral infection characterized by skin and mucous membrane lesions
A38	Scarlet fever
A75.3	Typhus fever due to Rickettsia tsutsugamushi
A88.0	Enteroviral exanthematous fever [Boston exanthem]
A90	Denque fever [classical dengue]
A92	Other mosquito-borne viral fevers
A92.8	Other specified mosquito-borne viral fevers
A92.5	Zika virus disease
P35.0	โรคหัดเยอรมันแต่กำเนิด (Congenital rubella syndrome)
H90/H90.5	การสูญเสียการได้ยินชนิดประสาทรับฟังเสียงบกพร่อง (Sensorineural deafness)
Q16.9	ความผิดปกติแต่กำเนิดของหูที่ทำให้การได้ยินบกพร่อง (Congenital malformation of ear causing impairment of hearing, unspecified)
H26	ต้อกระจก (Other cataract)
H26.9	ต้อกระจก ไม่ระบุรายละเอียด (Cataract, unspecified)
H35.5	การเจริญผิดปกติของจอตาชนิดกรรมพันธุ์ (Hereditary retinal dystrophy)
Q12.0	ต้อกระจกแต่กำเนิด (Congenital cataract)
Q15.0	ต้อหินแต่กำเนิด (Congenital glaucoma)
Q21.0	โรคผนังกันหัวใจห้องล่างรั่ว (Ventricular septal defect)
Q21.1	ผนังกันหัวใจห้องบนรั่ว (Atrial septal defect)
Q25.0	โรคหลอดเลือดหัวใจเกิน (Patent ductus arteriosus)
Q25.6	การตีบของหลอดเลือดในปอด (Stenosis of pulmonary artery)
Q24.8/Q24.9	ความผิดปกติของโครงสร้างของหัวใจ

ตัวชี้วัดการรายงาน Zero Report

- ความครบถ้วนของการรายงาน Zero report ร้อยละ 90
 - ความทันเวลาของการรายงาน Zero report ร้อยละ 90
- โดยสคร.9 และสสจ.สุรินทร์ จะกำกับและติดตามให้ทุกโรงพยาบาลมีการรายงานทันเวลาและครบถ้วน

แนวทางการรายงาน Zero Report

- โรงพยาบาลทุกแห่ง ทบทวนเวชระเบียนผู้ป่วยตามรหัส ICD-10 จำนวน 30 รหัส ทุกสัปดาห์ พิจารณาว่าผู้ป่วยเข้านิยามเฝ้าระวังโรคหัด หัดเยอรมันหรือไม่
- หากไม่พบผู้ป่วยเข้านิยามเฝ้าระวังโรคหัด หัดเยอรมัน ให้รายงานผู้ป่วยเป็น 0 ในลิ้งค์ที่ สคร.9 กำหนด
- การรายงาน ภายในวันจันทร์ ของสัปดาห์ถัดไป
- หากพบว่ามีผู้ป่วยเข้านิยามเฝ้าระวังโรคหัด หัดเยอรมันให้ดำเนินการสอบสวนโรค เก็บตัวอย่างเลือด และบันทึกข้อมูลผู้ป่วยในโปรแกรม <https://apps-doe.moph.go.th/measles/>

วันที่เริ่มการรายงาน Zero Report

- สัปดาห์ที่ 1/2569 วันที่ 4-10 มกราคม 2569
- เป็นต้นไป



เอกสารที่เกี่ยวข้อง



<https://apps-doe.moph.go.th/measles/>

ผู้ประสานงาน : นางสาวศิริลักษณ์ เอ็กเกริก ตำแหน่ง นักสาธารณสุขชำนาญการ งานระบาดวิทยา กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สสจ.สุรินทร์



ตัวอย่างหน้ารายงาน Zero report - AFP หัด หัดเยอรมัน ตามรหัส ICD-10 ที่กำหนด

A1:A2 รหัส ICD-10

1	A	B	C		D		E		F		Q		R		S		T		U		V		W		X		Y		Z		AA
			รวม ปี พ.ศ. ๒๕๖๘	รวม ปี พ.ศ. ๒๕๖๘	รวม ปี พ.ศ. ๒๕๖๘	รวม ปี พ.ศ. ๒๕๖๘	รวม ปี พ.ศ. ๒๕๖๘	รวม ปี พ.ศ. ๒๕๖๘	รวม ปี พ.ศ. ๒๕๖๘	รวม ปี พ.ศ. ๒๕๖๘	รวม ปี พ.ศ. ๒๕๖๘	รวม ปี พ.ศ. ๒๕๖๘	รวม ปี พ.ศ. ๒๕๖๘	รวม ปี พ.ศ. ๒๕๖๘	รวม ปี พ.ศ. ๒๕๖๘	รวม ปี พ.ศ. ๒๕๖๘	รวม ปี พ.ศ. ๒๕๖๘	รวม ปี พ.ศ. ๒๕๖๘	รวม ปี พ.ศ. ๒๕๖๘	รวม ปี พ.ศ. ๒๕๖๘	รวม ปี พ.ศ. ๒๕๖๘	รวม ปี พ.ศ. ๒๕๖๘	รวม ปี พ.ศ. ๒๕๖๘	รวม ปี พ.ศ. ๒๕๖๘	รวม ปี พ.ศ. ๒๕๖๘	รวม ปี พ.ศ. ๒๕๖๘	รวม ปี พ.ศ. ๒๕๖๘	รวม ปี พ.ศ. ๒๕๖๘	รวม ปี พ.ศ. ๒๕๖๘	รวม ปี พ.ศ. ๒๕๖๘	
2	รหัส ICD-๑๐	รายชื่อโรค	รายงานใน HIS รพ.	เข้านิยาม AFP	รายงานใน HIS รพ.	เข้านิยาม AFP	รายงานใน HIS รพ.	เข้านิยาม AFP	รายงานใน HIS รพ.	เข้านิยาม AFP	รายงานใน HIS รพ.	เข้านิยาม AFP	รายงานใน HIS รพ.	เข้านิยาม AFP	รายงานใน HIS รพ.	เข้านิยาม AFP	รายงานใน HIS รพ.	เข้านิยาม AFP	รายงานใน HIS รพ.	เข้านิยาม AFP	รายงานใน HIS รพ.	เข้านิยาม AFP	รายงานใน HIS รพ.	เข้านิยาม AFP	รายงานใน HIS รพ.	เข้านิยาม AFP	รายงานใน HIS รพ.	เข้านิยาม AFP	รายงานใน HIS รพ.	เข้านิยาม AFP	
3	A๐๕.๑	Botulism	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	
4	A๘๐	Acute paralytic poliomyelitis	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	
5	A๘๐.๐	Acute paralytic poliomyelitis, vaccine-associated	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	
6	A๘๐.๑	Acute paralytic poliomyelitis, wild virus, imported	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	
7	A๘๐.๒	Acute paralytic poliomyelitis, wild virus, indigenous	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	
8	A๘๐.๓	Acute paralytic poliomyelitis, other and unspecified	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	
9	A๘๐.๔	Acute nonparalytic poliomyelitis	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	
10	A๘๐.๕	Acute poliomyelitis, unspecified	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	
11	B๗๕	Trichinosis	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	
12	E๘๐.๒	Other porphyria	๐	๐	๑	๐	๐	๐	๐	๐	๑	๐	๐	๐	๑	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	
13	G๓๖.๙	Acute disseminated demyelination, unspecified	๐	๐	๑	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๑	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	
14	G๓๗.๓	Acute transverse myelitis	๐	๐	๒	๐	๐	๐	๐	๐	๑	๐	๐	๑	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	
15	G๕๘	Neuropathy	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	
16	G๕๘.๘	Other specified mononeuropathies	๐	๐	๑	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๑	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	
17	G๕๘.๙	Mononeuropathy, unspecified	๐	๐	๓	๐	๐	๐	๐	๐	๒	๐	๐	๑	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	
18	G๖๑.๐	Guillain-Barre syndrome	๐	๐	๒	๑	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๑	๑	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	
19	G๖๒.๙	Polyneuropathy, unspecified	๐	๐	๒๒	๐	๐	๐	๐	๐	๑๓	๐	๐	๙	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	
20	G๗๐.๐	Myasthenia gravis	๐	๐	๕๖	๐	๐	๐	๐	๐	๑๗	๐	๐	๙	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	
21	G๗๒.๓	Periodic paralysis	๐	๐	๔	๐	๐	๐	๐	๐	๑	๐	๐	๑	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	
22	G๗๒.๔	Idiopathic inflammatory myopathy	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	
23	G๘๐.๐	Spastic quadriplegic cerebral palsy	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	
24	G๘๑	Hemiplegia	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	
25	G๘๑.๐	Flaccid hemiplegia	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	
26	G๘๒	Acute flaccid paralysis	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	
27	G๘๒.๐	Flaccid paralysis	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	



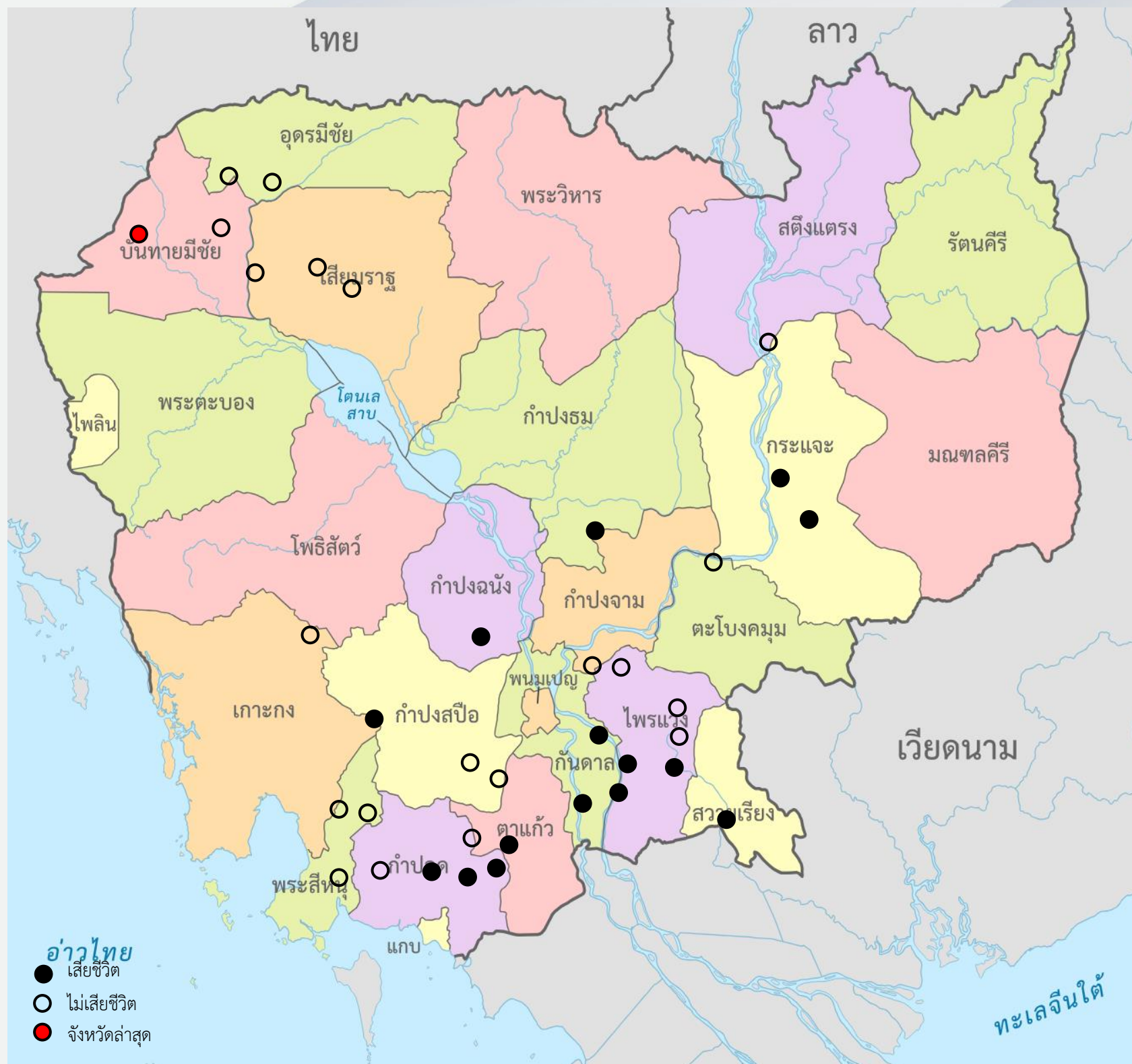
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
SURIN PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

สถานการณ์ใช้หัวदनก ประเทศเพื่อนบ้าน



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
SURIN PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

สถานการณ์ไข้หวัดนกประเทศกัมพูชา



กัมพูชา

2566 พบผู้ป่วย 6 ราย เสียชีวิต 4 ราย

2567 พบผู้ป่วย 10 ราย เสียชีวิต 2 ราย

2568 พบผู้ป่วย 18 ราย เสียชีวิต 9 ราย

2569 พบผู้ป่วย 2 ราย เสียชีวิต – ราย
(หญิง 45 ปี กพ.69 จ.บันทายมีชัย)

แหล่งข้อมูล :

- เครือข่ายศูนย์ปฏิบัติการในภาวะฉุกเฉินของอาเซียนด้านการสาธารณสุข
- Cambodia reports first human case of bird flu in 2024 | The Star
- <https://www.khmertimeskh.com/501397635/ministry-of-health-announces-h5n1-bird-flu-in-a-21-year-old-woman-in-kampot-province/>
- <https://www.cdc.gov/flu/avianflu/spotlights/2023-2024/cambodia-human-reported-2024.htm>
- <https://www.who.int/emergencies/disease-outbreak-news/item/2023-DON495>
- https://outbreaknewstoday.substack.com/p/cambodia-reports-5th-h5n1-avian-influenza?fbclid=IwAR1r5XJQb0CwkA2K39h8x-XqwOfJz4B7_t7ay9vuVLQ84WhAaCcEEVh7HxY
- กลุ่มพัฒนาระบบเฝ้าระวังดิจิทัล ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ กรมควบคุมโรค
- <https://www.khmertimeskh.com/501534594/16-year-old-girl-confirmed-with-h5n1-in-svay-rieng/>
- <https://www.khmertimeskh.com/501711702/little-boy-in-sw-cambodia-becomes-12th-victim-of-h5n1-bird-flu-in-2025/>



สรุปสถานการณ์และข้อเสนอแนะ


- สถานการณ์โรคไข้หวัดนกในประเทศเพื่อนบ้าน พบรายงานจากประเทศกัมพูชาต่อเนื่อง ปี 66-69 (รวม 36 ราย เสียชีวิต 15 ราย อัตราป่วยตาย ร้อยละ 41.67) และเวียดนาม ปี 67 (รวม 1 ราย เสียชีวิต 1 ราย)
- สายพันธุ์ที่พบในกัมพูชา จัดอยู่ในกลุ่ม Clade 2.3.2.1e เป็นสายพันธุ์ที่มีความรุนแรงสูง พบในภูมิภาคกลุ่มแม่น้ำโขง ได้แก่ กัมพูชา เวียดนาม และลาว ส่วนสายพันธุ์ที่ระบาดในสหรัฐอเมริกา ยุโรป และหลายพื้นที่ทั่วโลก เป็น Clade 2.3.4.4b มีความรุนแรงน้อยกว่า
- ประเทศไทยพบผู้ป่วยรายแรก เมื่อ ก.ค. 47 และผู้ป่วยรายสุดท้าย ในปี 49 โดยมีผู้ติดเชื้อไข้หวัดนก จำนวน 25 ราย เสียชีวิต 17 ราย ปัจจุบัน ยังไม่มีรายงานผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์การสอบสวนการระบาดของโรคไข้หวัดนก
- ความเสี่ยง ด้านการอพยพหนีภัยสงคราม อาจเปิดทางให้เชื้อแพร่ข้ามมายังฝั่งไทยได้ง่ายขึ้น
- ขอความร่วมมือเฝ้าระวังในสถานพยาบาลอย่างเข้มข้นมากขึ้น โดยคัดกรองและซักประวัติสัมผัสสัตว์ปีกป่วยตาย รวมทั้งประวัติเดินทางมาจากพื้นที่ระบาด ในผู้ป่วยทางเดินหายใจรุนแรงหรือเสียชีวิตที่หาสาเหตุไม่ได้ทุกราย และผู้ป่วยปอดอักเสบเป็นกลุ่มก้อน และพิจารณาเก็บตัวอย่างส่งตรวจหาเชื้อตามแนวทางที่กำหนด โดยกองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรคให้การสนับสนุนค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ
- ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนร่วมเฝ้าระวังสัตว์ปีกป่วยตายผิดปกติ และแจ้งเจ้าหน้าที่ปศุสัตว์ในพื้นที่ ร่วมดำเนินการตรวจสอบหาสาเหตุ และเก็บซากสัตว์ปีกส่งตรวจหาสาเหตุการตาย เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคจากสัตว์ป่วยสู่คนได้ทัน่วงที



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
SURIN PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

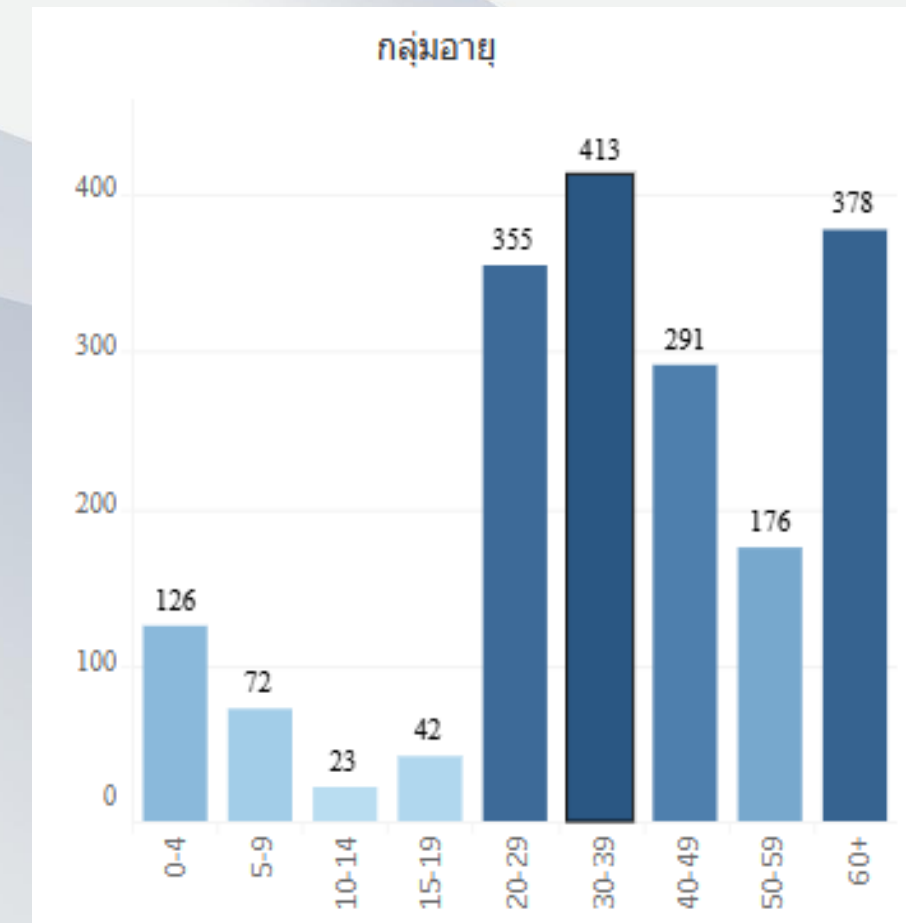
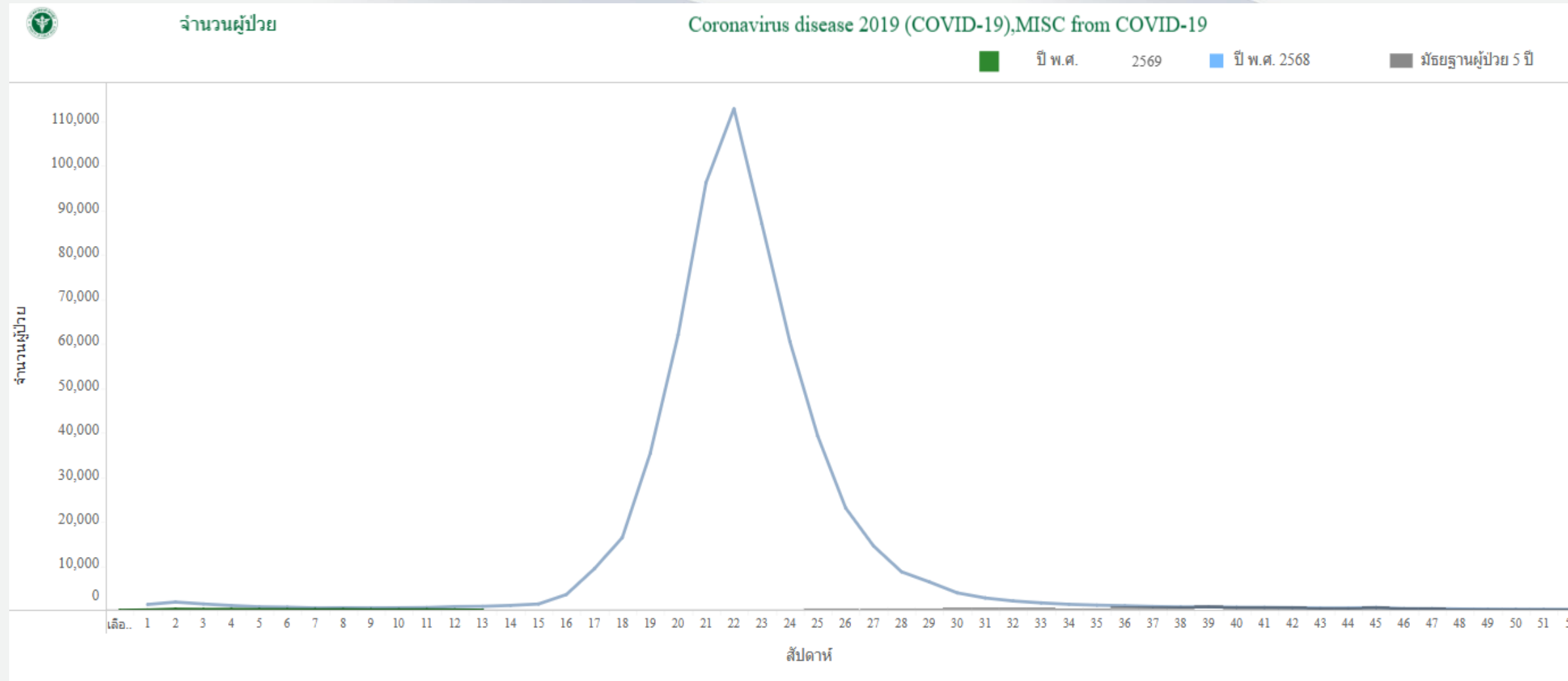
สถานการณ์ผู้ป่วย Covid-19 ประเทศไทย ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 21 มีนาคม 2569



รายงานสถานการณ์โรค

Coronavirus disease 2019
(COVID-19), MISC from COVID-19

ผู้ป่วยสงสัยรายใหม่	ผู้เสียชีวิตรายใหม่
<div style="font-size: 2em; font-weight: bold;">1,876</div> <div style="font-size: 1.5em; font-weight: bold;">ราย</div> <div style="font-size: 1.5em; font-weight: bold;">(2.89)</div> <div style="font-size: 0.8em;">อัตราป่วยต่อประชากรแสนคน</div>	<div style="font-size: 2em; font-weight: bold;">0</div> <div style="font-size: 1.5em; font-weight: bold;">ราย</div> <div style="font-size: 1.5em; font-weight: bold;">(0)</div> <div style="font-size: 0.8em;">อัตราตายต่อประชากรแสนคน</div>



ที่มาข้อมูล : ระบบเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยาในรูปแบบดิจิทัล (DDS) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ณ วันที่ 25 มีนาคม 2569 เวลา 13.50 น.



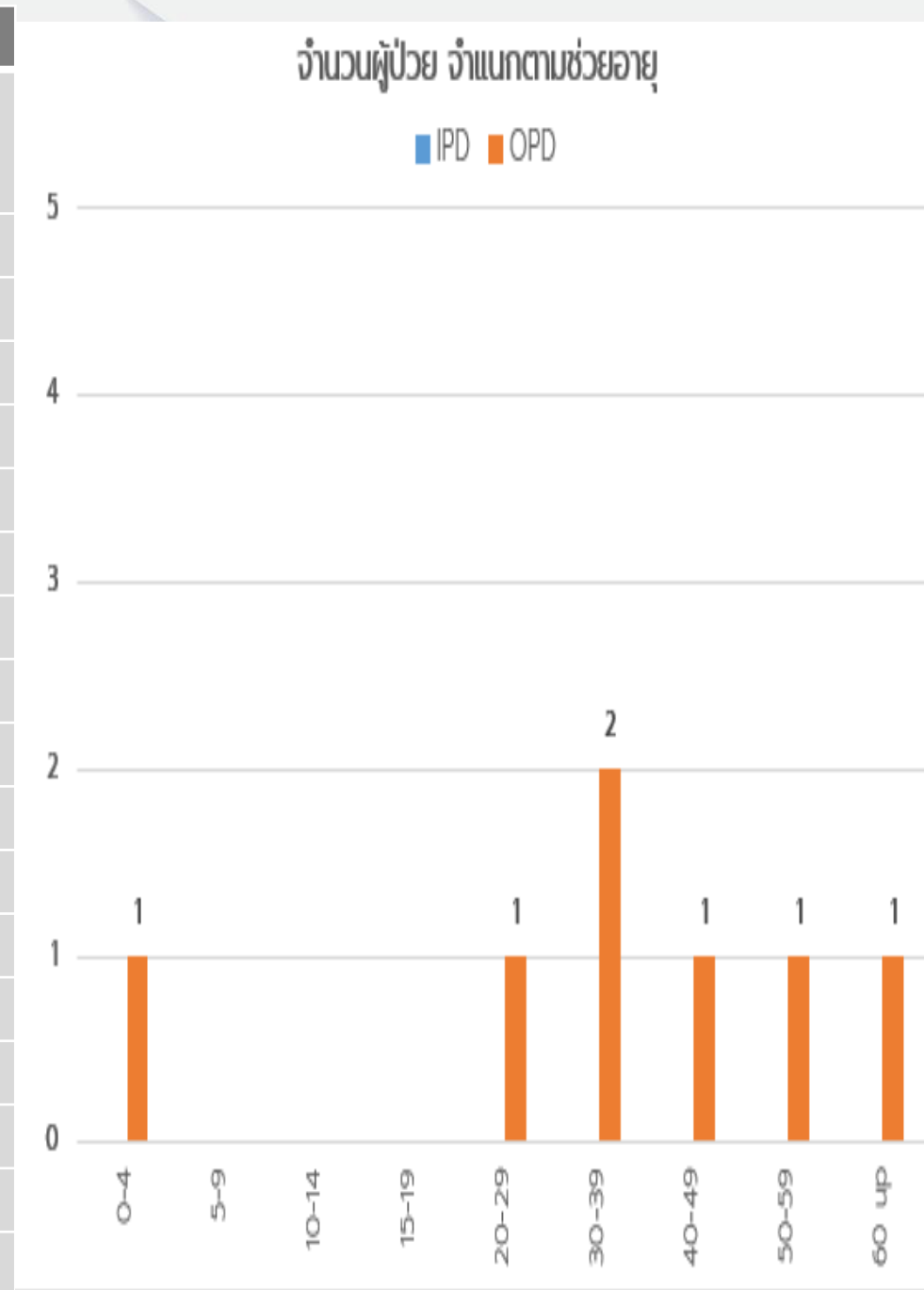
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
Surin Provincial Health Office

สถานการณ์โรคติดต่อ ที่ต้องเฝ้าระวัง Covid-19 จังหวัดสุรินทร์ ระหว่างวันที่ 1 ม.ค. – 21 มี.ค 2569

ประเภท	ผู้ป่วย (คน)			เสียชีวิต (คน)		
	รายใหม่ สัปดาห์นี้ (15 - 21 มี.ค. 69)	สะสม (ตั้งแต่ 1 ม.ค. 69)	อัตรา/แสนประชากร (สะสม)	รายใหม่ สัปดาห์นี้ (15 - 21 มี.ค. 69)	สะสม (ตั้งแต่ 1 ม.ค. 69)	อัตราป่วยตาย (ร้อยละ)
ผู้ป่วยใน (IPD)	+0	0	0	+0	0	0.00
ผู้ป่วยนอก (OPD)	+0	7	0.52			
รวมผู้ป่วยทั้งสิ้น	+0	7	0.52			

ที่มา : ระบบเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยาในรูปแบบดิจิทัล (DDS) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ณ วันที่ 25 มีนาคม 2569 เวลา 13.50 น.

อำเภอ	ผู้ป่วยใน (IPD)			ผู้ป่วยนอก (OPD)			เสียชีวิต		
	รายใหม่	สะสม	อัตรา/ แสนประชากร (สะสม)	รายใหม่	สะสม	อัตรา/ แสนประชากร (สะสม)	รายใหม่	สะสม	อัตราป่วยตาย (ร้อยละ)
เมืองสุรินทร์				0	4	1.57			
ชุมพลบุรี				0	1	1.43			
ท่าตูม				0	1	1.07			
จอมพระ				0	1	1.74			
ปราสาท									
กาบเชิง									
รัตนบุรี									
สนม									
ศีขรภูมิ									
สังขะ									
ลำดวน									
สำโรงทาบ									
บัวเชด									
พนมดงรัก									
ศรีณรงค์									
เขวาสินรินทร์									
โนนนารายณ์									





สรุปสถานการณ์และข้อเสนอแนะ

1. สถานการณ์ผู้ป่วยจังหวัดสุรินทร์ พบว่ามีการรายงานผู้ป่วย ใน สัปดาห์ที่ 12 (15 - 21 มีนาคม 2569) มีจำนวน 7 ราย มีแนวโน้มคงตัวในระดับต่ำ
2. ตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค 69 ไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต (Died from Covid-19)
3. มาตรการการป้องกันโรคเช่นเดียวกับโรคทางเดินหายใจอื่น ๆ เช่น ผู้ป่วยควรสวมหน้ากากอนามัย และหลีกเลี่ยงการทำกิจกรรมร่วมกับผู้อื่น, ล้างมือบ่อย ๆ, ไม่ใช้เครื่องใช้ส่วนตัวร่วมกับผู้อื่น เป็นต้น
4. การเฝ้าระวังสถานการณ์ในโรงเรียน ชุมชน ค่ายทหาร และการจัดกิจกรรมที่มีการรวมตัว ของคนหมู่มากร่วมกับโรคทางเดินหายใจอื่น ๆ



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
SURIN PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

โรคไข้หวัดใหญ่



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
SURIN PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

สถานการณ์ผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ จังหวัดสุรินทร์

สัปดาห์ที่ 12 (15 - 21 มีนาคม 69)

- ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 21 มีนาคม 2569 ประเทศไทยพบผู้ป่วย โรคไข้หวัดใหญ่ 153,888 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 237.07 ต่อแสนประชากร มีรายงานผู้เสียชีวิต 12 ราย คิดเป็นอัตราป่วยตาย ร้อยละ 0.01
- สสจ.สุรินทร์ ได้รับรายงาน ผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ จำนวนทั้งสิ้น 2,414 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 177.88 ต่อแสนประชากร ไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต
- อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง เท่ากับ 1 : 1.20
- จังหวัดสุรินทร์ อันดับที่ 2 ของเขต และอันดับที่ 37 ของประเทศ

อำเภอ	จำนวนผู้ป่วยสะสม	อัตราป่วยต่อแสนปชก.
เขวาสินรินทร์	95	283.64
โนนนารายณ์	47	136.77
ท่าตูม	91	97.21
พนมดงรัก	72	192.13
จอมพระ	71	123.34
บัวเชด	86	208.10
เมืองสุรินทร์	456	179.03
ศีขรภูมิ	155	116.87
ศรีณรงค์	192	415.27
ลำดวน	128	416.10
สำโรงทาบ	100	193.11
กาบเชิง	134	225.04
ปราสาท	126	83.46
ชุมพลบุรี	71	101.84
รัตนบุรี	116	127.78
สังขะ	406	313.16
สนม	68	160.02
จังหวัดสุรินทร์	2414	177.88

ที่มา: ระบบเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยาในรูปแบบดิจิทัล (DDS) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ณ วันที่ 25 มีนาคม 2569 เวลา 13.50 น.

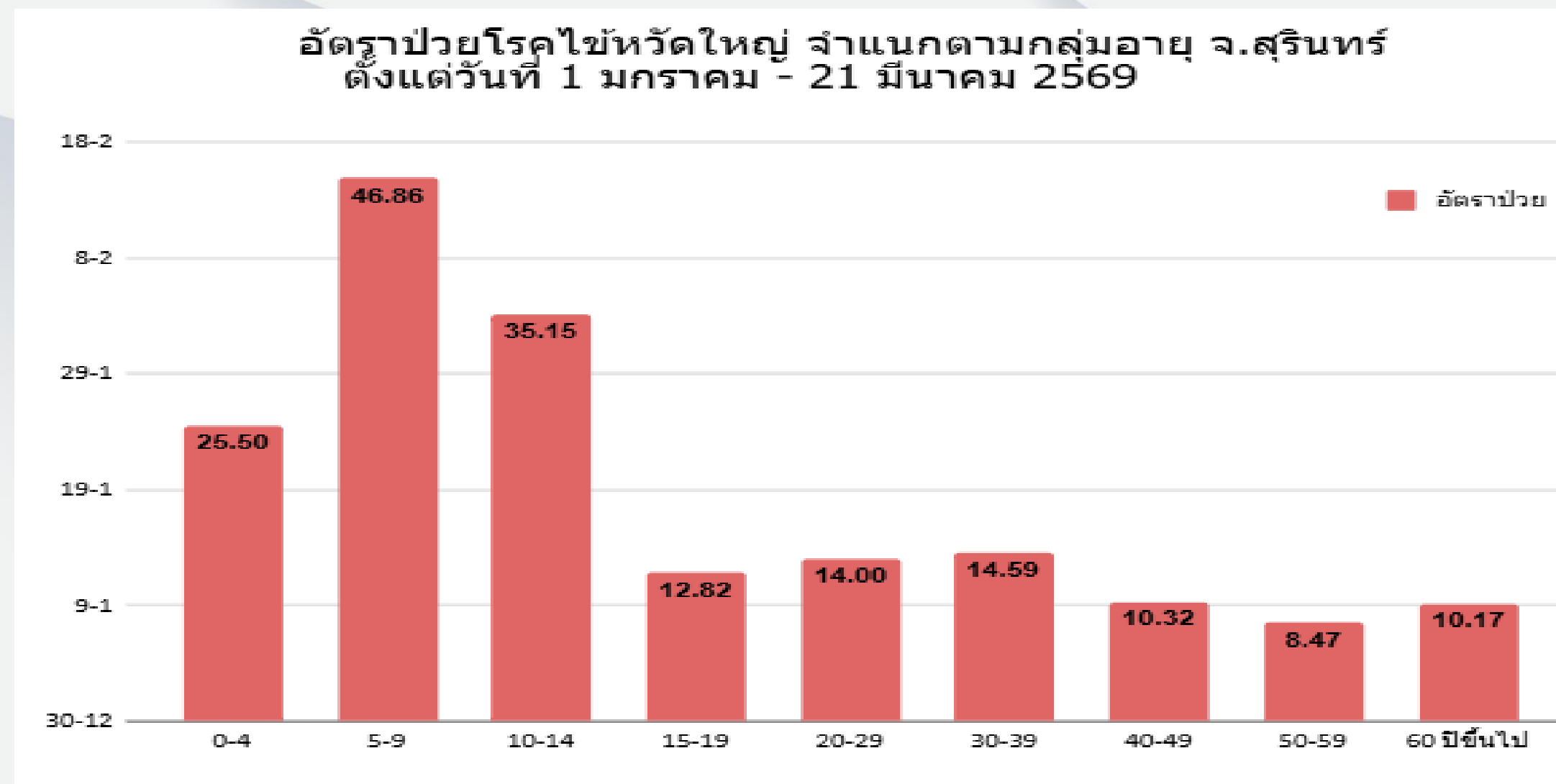


สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
SURIN PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

สถานการณ์ผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ จังหวัดสุรินทร์

สัปดาห์ที่ 12 (15 - 21 มี.ค. 69)

- กลุ่มอายุที่พบสูงสุด 3 อันดับแรก คือ
 1. 5-9 ปี (46.86 ต่อแสน ปชก.)
 2. 10-14 ปี (35.15 ต่อแสน ปชก.)
 3. 0-4 ปี (25.50 ต่อแสน ปชก.)



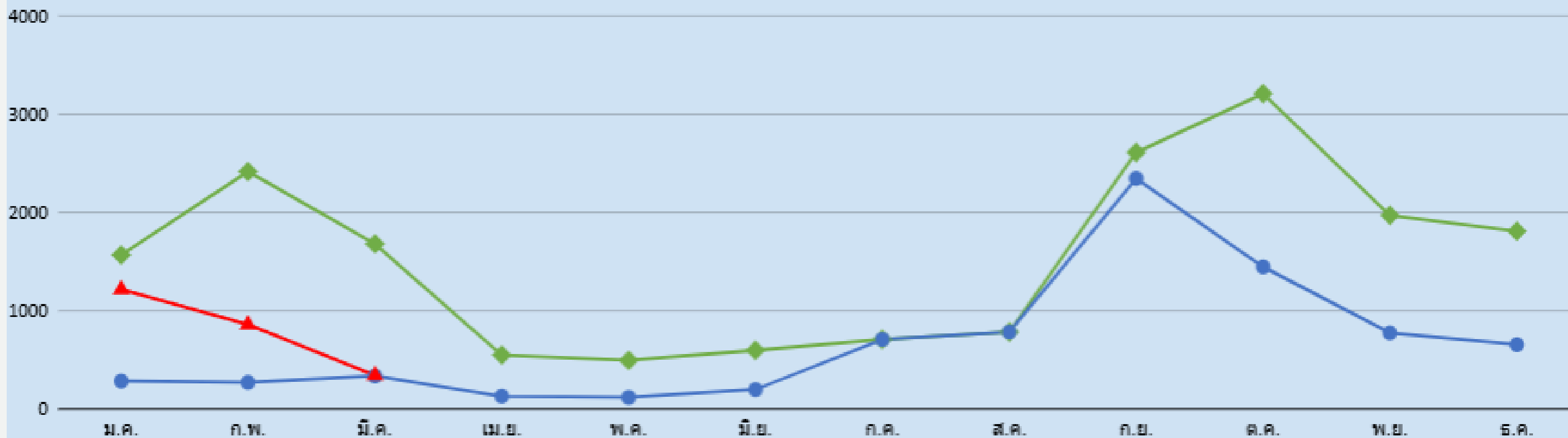


สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
SURIN PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

สถานการณ์ผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ จังหวัดสุรินทร์ สัปดาห์ที่ 12 (15 - 21 มี.ค. 69)

จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคไข้หวัดใหญ่ จำแนกรายเดือน จังหวัดสุรินทร์ เปรียบเทียบข้อมูลปี 2569 กับค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง

◆ ปี 2568 ● มัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง ▲ ปี 2569





สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
SURIN PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

สรุปสถานการณ์และข้อเสนอแนะโรคไข้หวัดใหญ่

1. สถานการณ์ผู้ป่วยจังหวัดสุรินทร์ พบว่าผู้ป่วยใน สัปดาห์ที่ 12 (15 – 21 มี.ค. 69) มีแนวโน้มลดลง
ไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต
2. เน้นประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยง โดยเฉพาะกลุ่มเปราะบาง เข้ารับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ประจำปี
3. มาตรการการป้องกันโรคเช่นเดียวกับโรคทางเดินหายใจอื่น ๆ เช่น ผู้ที่ป่วยควรสวมหน้ากากอนามัยและหลีกเลี่ยง
การทำกิจกรรมร่วมกับผู้อื่น, ล้างมือบ่อย ๆ, ไม่ใช้เครื่องใช้ส่วนตัวร่วมกับผู้อื่น เป็นต้น
4. การเฝ้าระวังสถานการณ์ในโรงเรียน ชุมชน ค่ายทหาร และการจัดกิจกรรมที่มีการรวมตัวของคนหมู่มากร่วมกับ
โรคทางเดินหายใจอื่น ๆ



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
SURIN PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

OV CCA

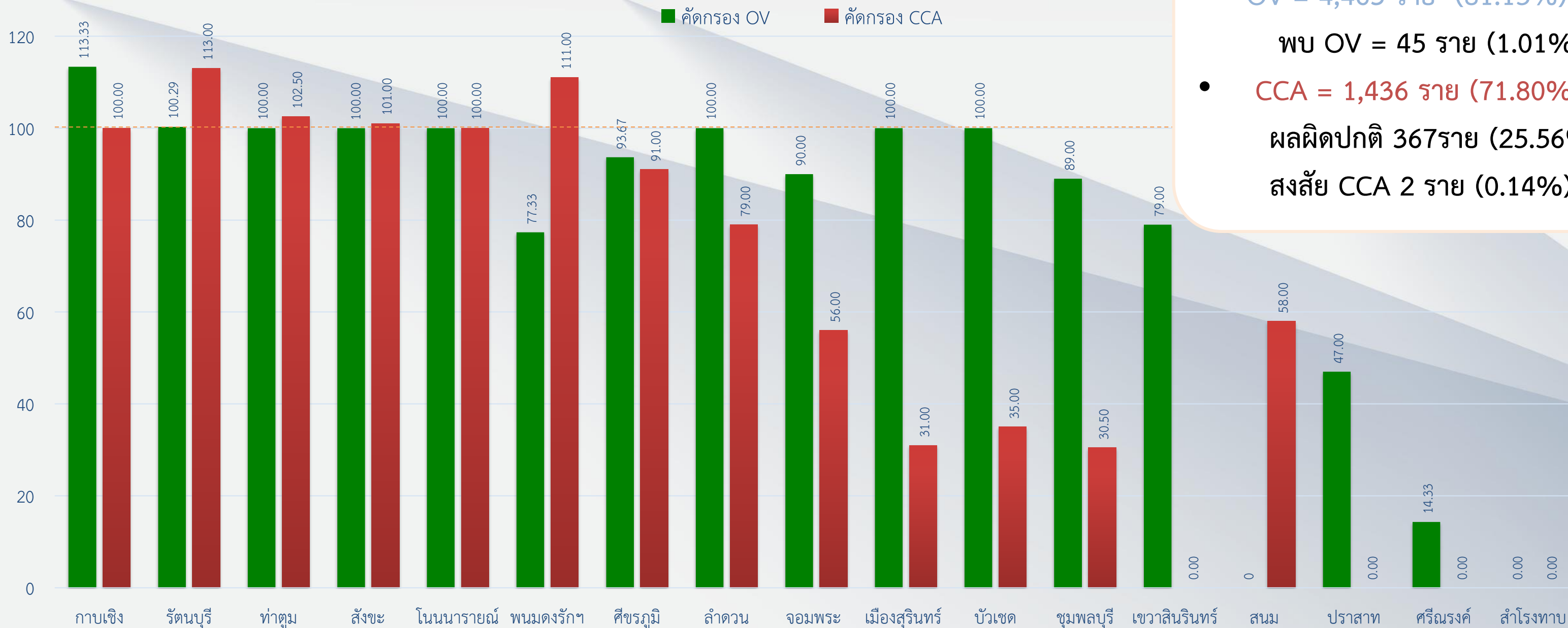


ผลการดำเนินงานคัดกรองพยาธิใบไม้ตับ (OV) และคัดกรองมะเร็งท่อน้ำดี (CCA) จังหวัดสุรินทร์ ปี 2569

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
SURIN PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

เป้าหมาย : คัดกรองพยาธิใบไม้ตับด้วยอุจจาระ จำนวน 5,500 คน คัดกรองมะเร็งท่อน้ำดี ด้วยวิธีอัลตราซาวด์ จำนวน 2,000 คน

ร้อยละ



ผลงาน

- OV = 4,463 ราย (81.15%)
พบ OV = 45 ราย (1.01%)
- CCA = 1,436 ราย (71.80%)
ผลผิดปกติ 367 ราย (25.56%)
สงสัย CCA 2 ราย (0.14%)



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
SURIN PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

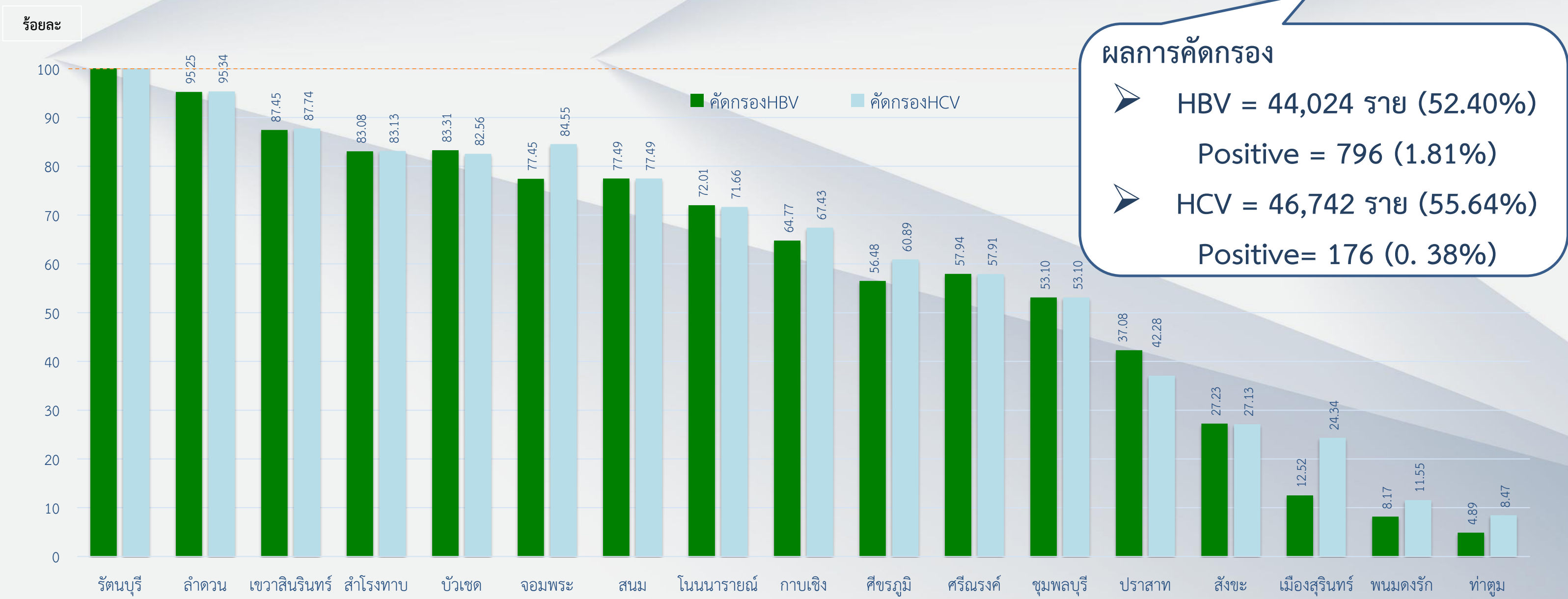
ไวรัสตับอักเสบบี และ ซี



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
SURIN PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

ผลการดำเนินงานคัดกรองไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี รายอำเภอจังหวัดสุรินทร์ ปี 2569

เป้าหมาย : ในปี 2569 ประชากรที่เกิดก่อนปี 2535 และกลุ่มเสี่ยง ได้รับการคัดกรองโรคไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี จำนวน 84,008 คน



แหล่งที่มา : ข้อมูลจากรายงานคัดกรองไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี จ.สุรินทร์ ข้อมูล ณ วันที่ 20 มีนาคม 2569

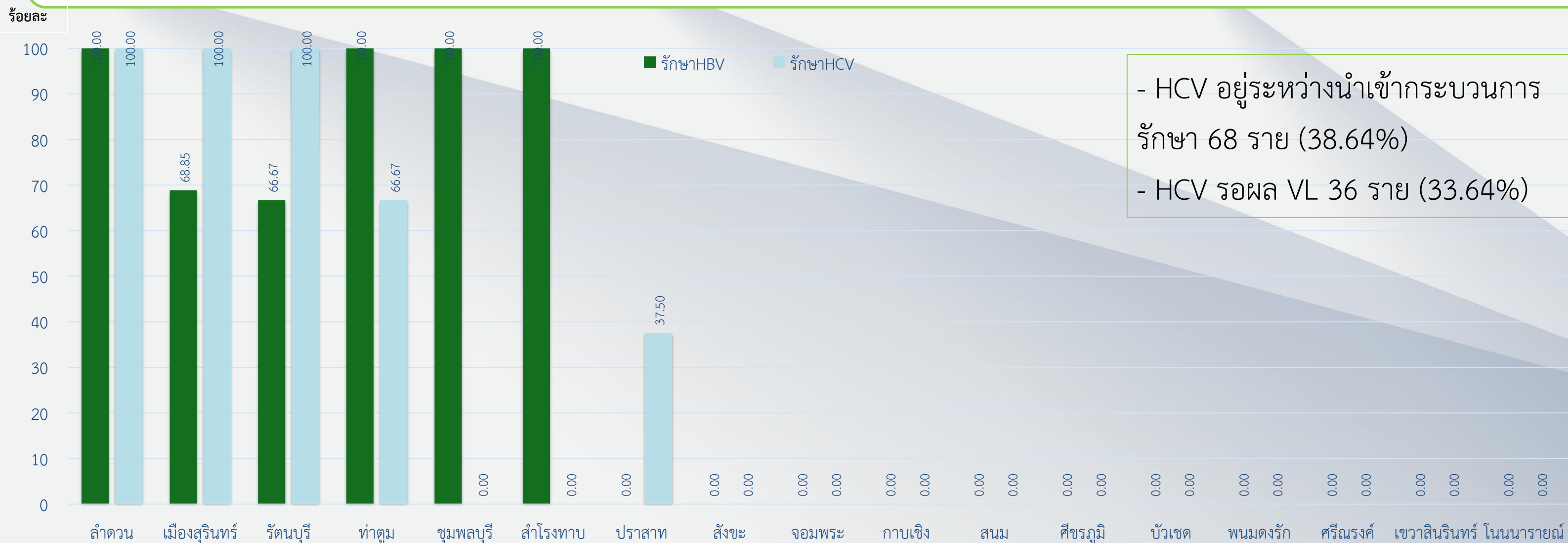


ผลการรักษาผู้ป่วยไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี จังหวัดสุรินทร์ ปี 2569

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
SURIN PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

เป้าหมาย : ผู้ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบ บี ได้รับการรักษาร้อยละ 60 , ผู้ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบ ซี ได้รับการรักษาร้อยละ 80

❖ ผลการรักษา **HBV Positive** = 796 (1.81%) ได้รับการรักษา 226 ราย (28.39%) , **HCV Positive**= 176 (0.38%) ได้รับการส่ง VL 87 ราย (81.31%) จำนวนผู้ที่มีผลการตรวจยืนยันเป็นบวก 51 ราย (58.62%) จำนวนผู้ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบ ซี ได้รับการรักษา 33 ราย (64.71%)



แหล่งที่มา : ข้อมูลจากรายงานคัดกรองไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี จ.สุรินทร์ ข้อมูล ณ วันที่ 20 มีนาคม 2569



เพื่อจังหวัดสุรินทร์

ที่ดีขึ้น

“ใส่หน้ากาก เว้นระยะห่าง หมั่นล้างมือ”

