



สถานการณ์โรคติดต่อ
ที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา
และโรคติดต่อตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ.2558

โดย นางสาวสุวรรณี สิริเศรษฐภักดิ์
กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

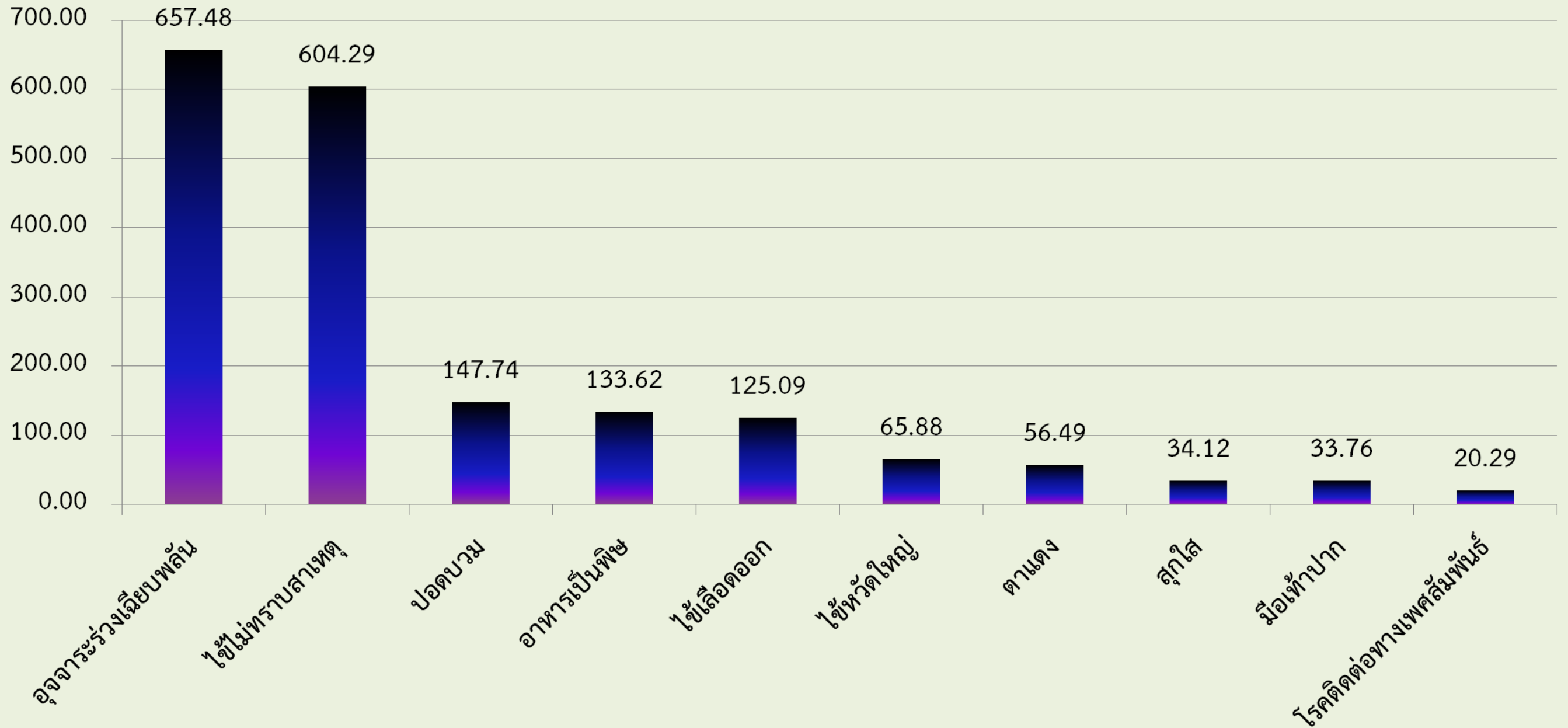
25 กันยายน 2563



อัตราป่วยโรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา 10 อันดับแรกจังหวัดสุรินทร์

1 มกราคม - 24 กันยายน 2563

อัตราป่วยต่อแสน





สถานการณ์โรคติดต่อ

ตามนโยบายคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดสุรินทร์

- โรคติดต่อนำโดยแมลง
- โรคมือ เท้า ปาก
- โรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี
- โรควัณโรค
- โรคพิษสุนัขบ้า



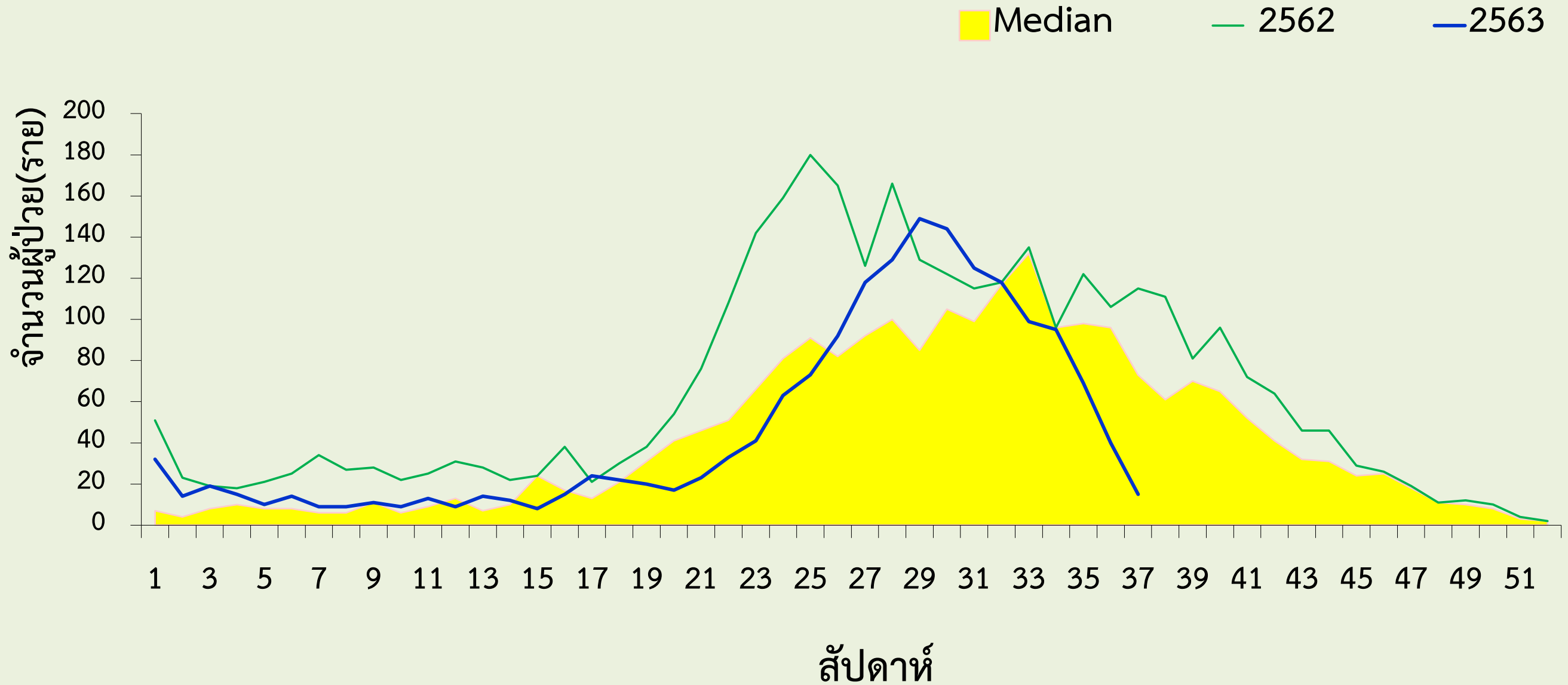
สถานการณ์โรคไข้เลือดออก

โรคไข้เลือดออก	ประเทศไทย*		สุรินทร์**	
ผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก (ราย)	57,476		1,724	
อัตราป่วย (แสนประชากร)	86.54		123.58	
เสียชีวิต (ราย)	37		0	
อัตราราย (แสนประชากร)	0.06		0	
อัตราส่วนเพศชาย:หญิง	1:0.90		1:0.91	
กลุ่มอายุที่พบมาก 3 อันดับ	15 – 24 ปี (ร้อยละ)	26.07	10 – 14 ปี (ร้อยละ)	30.97
	10 – 14 ปี (ร้อยละ)	21.95	5 – 9 ปี (ร้อยละ)	23.26
	25 – 34 ปี (ร้อยละ)	13.43	15 – 24 ปี (ร้อยละ)	20.94
อาชีพที่พบมาก 3 อันดับ	นักเรียน (ร้อยละ)	48.2	นักเรียน (ร้อยละ)	69.66
	รับจ้าง (ร้อยละ)	18.2	ในปกครอง (ร้อยละ)	8.18
	ในปกครอง (ร้อยละ)	16.6	รับจ้าง (ร้อยละ)	8.06

ลำดับ	อำเภอ	จำนวนป่วย	อัตราป่วย/แสน
1	พนมดงรัก	92	243.09
2	บัวเชด	93	227.86
3	จอมพระ	104	172.26
4	ศรีณรงค์	80	171.25
5	ปราสาท	257	163.80
6	กาบเชิง	97	159.05
7	เขวาสินรินทร์	51	145.59
8	สังขะ	174	133.37
9	ศีขรภูมิ	177	130.10
10	สนม	55	123.37
11	เมือง	296	112.73
12	ชุมพลบุรี	76	105.96
13	โนนนารายณ์	32	90.04
14	ท่าตูม	58	59.87
15	สำโรงทาบ	28	52.77
16	รัตนบุรี	46	48.81
17	ลำดวน	8	25.62



สถานการณ์โรคไข้เลือดออก : จังหวัดสุรินทร์



กราฟแสดงจำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจำแนกรายสัปดาห์ จังหวัดสุรินทร์ เปรียบเทียบจำนวนผู้ป่วย กับค่ามัธยฐาน 5 ปี
ย้อนหลัง และปี 2562 (สป.1-37)



พื้นที่ระบาดโรคไข้เลือดออกตามเกณฑ์เปิด EOC ระดับอำเภอ จังหวัดสุรินทร์

อำเภอเข้าเกณฑ์ระบาด	ตำบลเข้าเกณฑ์ระบาด	
	จำนวน	ตำบล
ศรีขรภูมิ	10(66.67)	กุดหวาย ขวาวใหญ่ คาละเมะ ตริ้ม แดล ผักไหม ระแงง หนองขวาว หนองบัว หนองเหล็ก
จอมพระ	4(44.44)	ชุมแสง จอมพระ บุแกรง หนองสนิท.
ศรีณรงค์	4(80.00)	แจนแวน ณรงค์ ตรวจ ศรีสุข
พนมดงรัก	4(100.00)	ตาเมียง บักได จิกแดก โศกกกลาง
ปราสาท	12(66.67)	ก้งแอน โศกยาง เชื้อเพลิง ตานี้ ตาเบา ทมอ ทุ่งมน บ้านไทร บ้านพลวง ปรีอ ไพร หนองใหญ่
โนนนารายณ์	2(40.00)	ระเวียง หนองเทพ
สนม	2(28.57)	สนม หนองระฆัง

สรุป : อำเภอเข้าเกณฑ์เปิด EOC มีจำนวน 7 อำเภอ คิดเป็นร้อยละ 41.17



สถานการณ์โรคไข้ปวดข้อยุงลาย ประเทศไทย

โรคไข้ปวดข้อยุงลาย	ประเทศไทย*		สุรินทร์**	
ผู้ป่วยโรคไข้ปวดข้อยุงลาย (ราย)	8,792		98	
อัตราป่วย (แสนประชากร)	13.24		7.02	
เสียชีวิต (ราย)	0		0	
อัตราราย (แสนประชากร)	0		0	
อัตราส่วนเพศชาย:หญิง	1:1.36		1:3.26	
กลุ่มอายุที่พบมาก 3 อันดับ	25 – 34 ปี (ร้อยละ)	18.01	25 – 34 ปี (ร้อยละ)	19.39
	35 – 44 ปี (ร้อยละ)	17.79	15 – 24 ปี (ร้อยละ)	18.37
	45 – 54 ปี (ร้อยละ)	15.92	10 – 14 ปี (ร้อยละ)	17.35
อาชีพที่พบมาก 3 อันดับ	รับจ้าง (ร้อยละ)	26.4	นักเรียน (ร้อยละ)	35.71
	นักเรียน (ร้อยละ)	19.5	เกษตรกร (ร้อยละ)	25.51
	เกษตรกร (ร้อยละ)	14.5	รับจ้าง (ร้อยละ)	16.33

ลำดับ	อำเภอ	จำนวนป่วย	อัตราป่วย/แสน
1	ท่าตูม	27	27.87
2	พนมดงรัก	8	21.14
3	ปราสาท	32	20.40
4	ชุมพลบุรี	6	8.37
5	ศีขรภูมิ	10	7.35
6	เขวาสินรินทร์	2	5.71
7	โนนนารายณ์	2	5.63
8	กาบเชิง	3	4.92
9	ลำดวน	1	3.20
10	สนม	1	2.24
11	สังขะ	2	1.53
12	เมือง	4	1.52
13	จอมพระ	0	0
14	รัตนบุรี	0	0
15	สำโรงทาบ	0	0
16	บัวเชด	0	0
17	ศรีณรงค์	0	0



สถานการณ์โรคไข้ปวดข้อยุงลาย จังหวัดสุรินทร์

ผู้ป่วยสัปดาห์ที่ 37 (13 - 19 กันยายน 2563)

22

ราย

พื้นที่ที่มีการรายงานการระบาดในสัปดาห์นี้

อำเภอเมืองสุรินทร์

หมู่ 13 ตำบลสลักได	จำนวน	1 ราย
หมู่ 14 ตำบลเจนิียง	จำนวน	4 ราย
หมู่ 22 ตำบลในเมือง	จำนวน	2 ราย
หมู่ 21 ตำบลนอกเมือง	จำนวน	1 ราย
หมู่ 7 ตำบลเมืองที่	จำนวน	1 ราย
หมู่ 7 ตำบลเทนมีย์	จำนวน	1 ราย
หมู่ 2 ตำบลนาดี	จำนวน	1 ราย
หมู่ 9 ตำบลนาบัว	จำนวน	1 ราย
หมู่ 4 ตำบลท่าสว่าง	จำนวน	1 ราย
หมู่ 1 ตำบลสวาย	จำนวน	1 ราย
หมู่ 7 ตำบลบุฤาษี	จำนวน	1 ราย

อำเภอบัวเชด

หมู่ 10 ตำบลจรัส จำนวน 1 ราย

อำเภอศีขรภูมิ

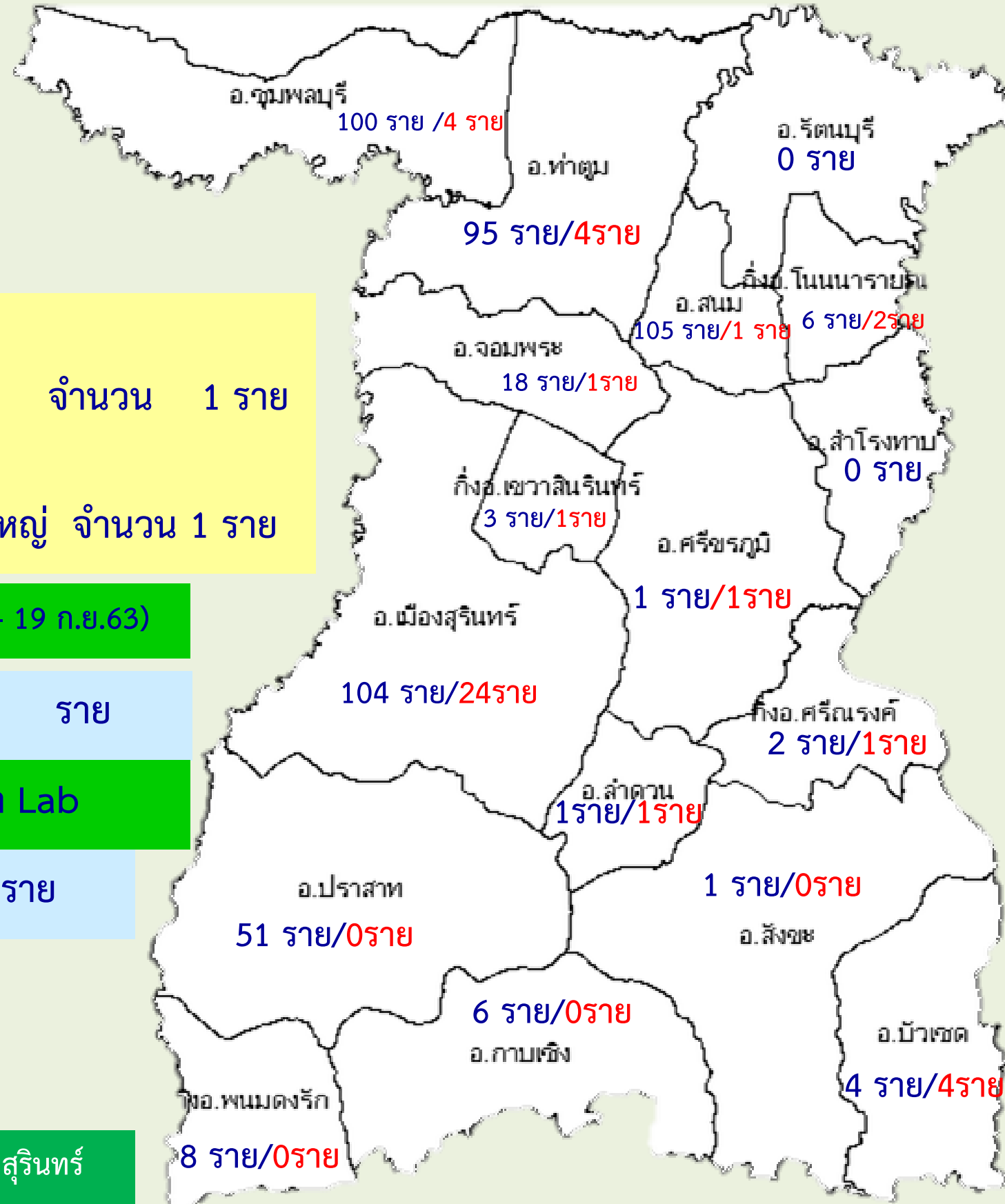
หมู่ ตำบลขวาวใหญ่ จำนวน 1 ราย

ผู้ป่วยสะสม (1ม.ค.63 - 19 ก.ย.63)

จำนวน 506 ราย

ผู้ป่วยยืนยันผล Lab

จำนวน 52 ราย



ที่มา : จากการ active surveillance งานควบคุมโรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์



มาตรการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคติดต่อนำโดยแมลง

1. การป้องกัน ผลักดันให้เกิดความร่วมมือของเครือข่ายตั้งแต่ระดับส่วนกลางไปจนถึงท้องถิ่นให้จัดการสิ่งแวดล้อมไม่ให้เป็นแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย

2. การควบคุมโรค

เน้นประสิทธิภาพในการควบคุมโรคของทีม SRRT และท้องถิ่น ป้องกันไม่ให้เกิดการระบาดเกิน 2 Gen โดยใช้กลไกมาตรฐานการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (EOC-ICS)

3. ป้องกันการเสียชีวิต โดยร่วมมือกับกรมการแพทย์ ให้มีการสนับสนุนคู่มือมาตรฐานการรักษา และจัดระบบแพทย์ที่ปรึกษา

4. สื่อสารประชาสัมพันธ์

ผ่านช่องทางต่างๆ เพื่อให้ประชาชนรู้จักวิธีการป้องกันตนเองและร่วมมือในการควบคุมโรค



ลดยุงลาย ลดเสี่ยง ลดป่วย : Setting เดียงสูง

โรงพยาบาลทุกระดับ (CI=0)

มีหน่วยสำรวจ กำจัดแหล่งและลูกน้ำยุงลาย ทุกวัน
ศุกร์ รายงานให้ สอ.รพ.และ สสอ.

โรงเรียนทุกระดับ (CI=0)

1. มีหน่วยสำรวจ กำจัดแหล่งและลูกน้ำยุงลาย
ทุกวันศุกร์ รายงานให้ รพ.สต.และ สสอ.
2. ถัดกรอง เด็กมีไข้ สงสัย แจ้ง รพ.สต.ทุกวัน
(ทำควบคู่กับเฝ้าระวัง COVID-19)

ให้อำเภอทุกแห่ง รวบรวมข้อมูลผลการดำเนินกิจกรรมจิตอาสากระทรวงสาธารณสุขที่ได้รับจากตำบลส่งให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ทุกสัปดาห์



ประเด็นเน้นย้ำ : โรคติดต่อนำโดยแมลง จังหวัดสุรินทร์

1.รพสต. /โรงพยาบาล /สสอ. วิเคราะห์สถานการณ์รายวัน

❖ หมู่บ้านเกิดโรคใหม่

❖ หมู่บ้านเกิดโรคต่อเนื่องเกิน 28 วัน

❖ การเกิดโรคในสถานศึกษา ทุกระดับ

2. อสม. สำรวจและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์และลูกน้ำยุงลาย

❖ รายงานให้ รพสต. ส่งทุกสัปดาห์ (ค่า HI CI)

3. รพสต. /อสม. ค้นหาเด็กมีไข้

❖ รายงานให้ รพสต.

❖ วินิจฉัย ส่งต่อ รพ.

4. อสม. เคาะประตูบ้าน X-RAY 100%

5. อำเภอส่งรายงาน 506ทุกวันจันทร์ พุธ ศุกร์ ให้สสจ.

6.โรงพยาบาลทุกแห่ง ถ้าพบผู้ป่วยเสียชีวิต เก็บตัวอย่างซีรัม ส่งตรวจ Dengue Serotype ทุกราย ที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 9 นครราชสีมา เพื่อเป็นข้อมูลประเมินความรุนแรงของโรค (ค่าตรวจ จาก สคร.9 แต่ ขอให้ประสานแจ้ง สสจ. หรือสคร.ก่อนส่งตรวจทุกราย)

7. ระดับตำบล พื้นที่ระบาดให้มีมาตรการแก้ปัญหา

❖ มาตรการ 331 (รายงาน 3 ชม. / สอบสวนทำลายแหล่งในบ้าน 3 ชม./ควบคุมในรัศมี 100 เมตร 1 วัน)

❖ การสื่อสารความเสี่ยง 5 ป 1ข 3เก็บ 3โรค

(ปิดฝา ปล่อยปลา ปรับสวล. ปฏิบัติเป็นประจำ เปลี่ยนน้ำ ชักไซ้ /เก็บบ้าน เก็บขยะ เก็บน้ำ/ใช้เลือดออก ใช้ชิก้า ใช้ปวดข้อ)

8.ระดับตำบล

❖ Mapping พื้นที่เสี่ยงต่อการเกิด DHF รายสัปดาห์ (ข้อมูลผู้ป่วยและดัชนีลูกน้ำยุงลายรายตำบล/หมู่บ้าน)



ปัญหา และ ข้อเสนอแนะ : จังหวัดสุรินทร์

โรคไข้วอดข้อยุงลาย

- 1.ผู้ป่วยส่วนใหญ่อรับการรักษาคคลินิก / ซ้อยารับประทานเอง
- 2.พื้นที่พบผู้ป่วยล้าซ้ำ เนื่องจาคผู้ป่วยส่วนใหญ่อไปรักษาคที่อื่น
- 3.การวินิจฉัย
- 4.จังหวัดไม่ได้รับการรายงานจากพื้นที่
- 5.การค้นหาคผู้ป่วยในช่วงสถานการณ์ Covid -19 ค่อนข้างเป็นไปคได้ยาก
- 6.พื้นที่ส่วนใหญ่อพบค่าคดัชนีลูกน้ำยุงลาย HI CI มากกว่า 5



สถานการณ์โรคมือ เท้า ปาก

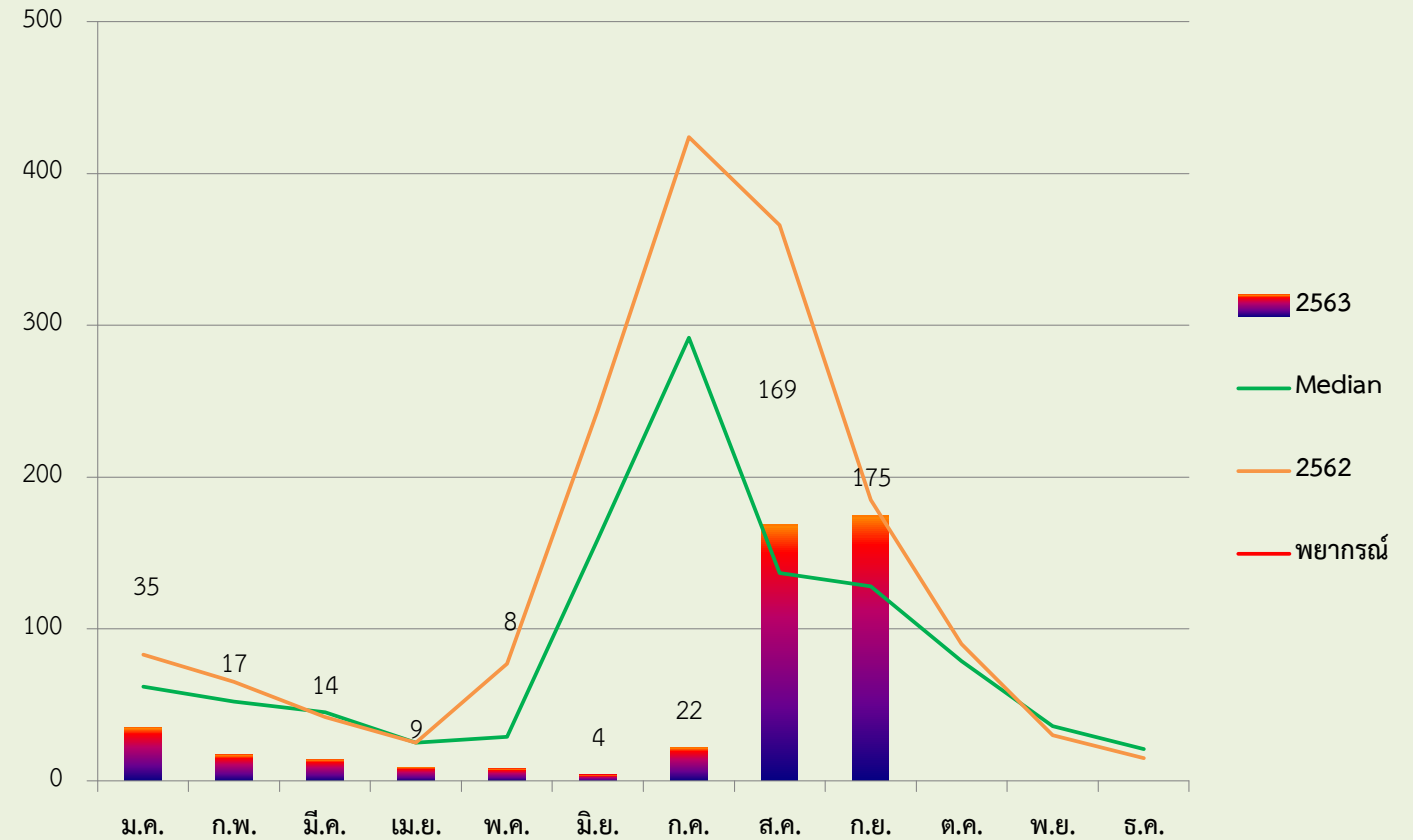
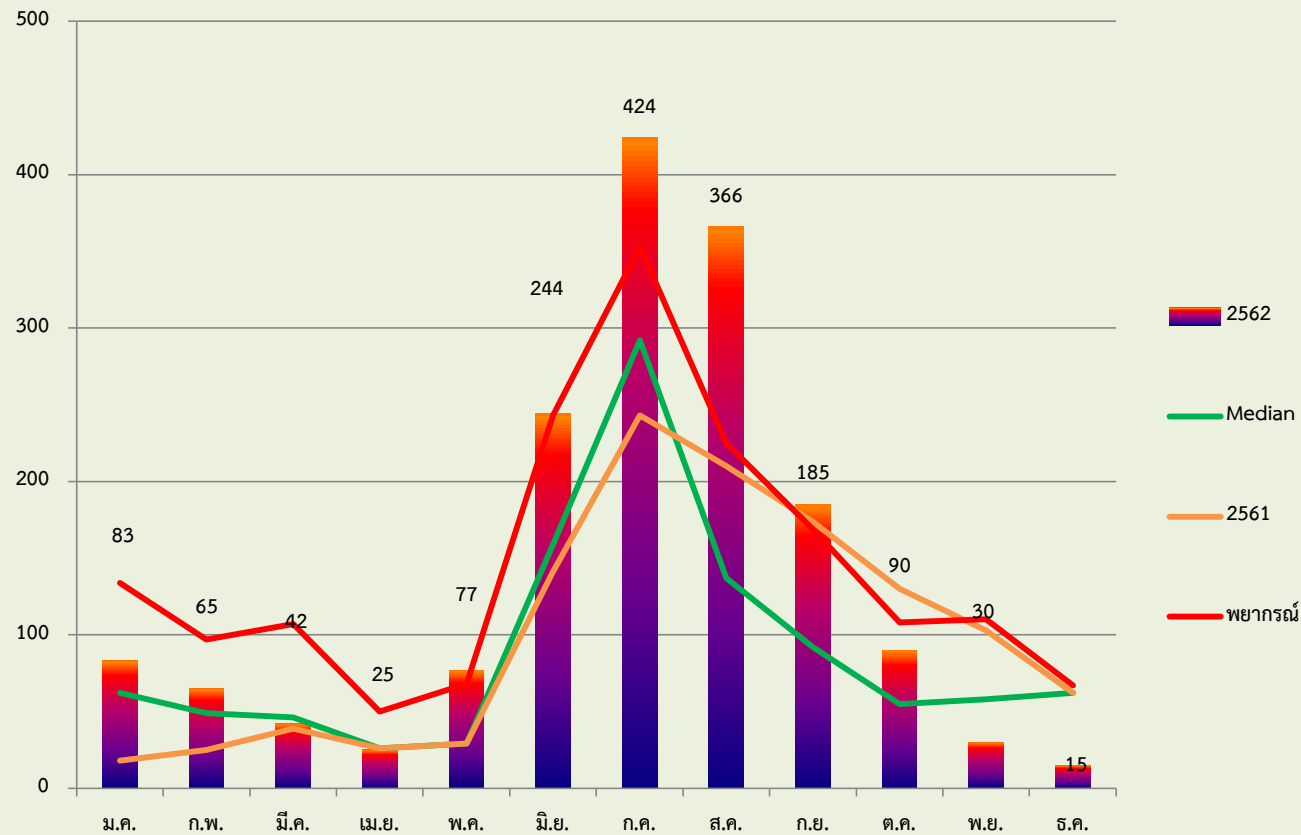
โรคมือเท้าปาก	ประเทศไทย*		สุรินทร์**	
ผู้ป่วยโรคมือเท้าปาก (ราย)		9,442		453
อัตราป่วย (แสนประชากร)		14.22		32.47
เสียชีวิต (ราย)		0		0
อัตราส่วนเพศชาย:หญิง		1:0.84		1:0.74
กลุ่มอายุที่พบมากที่สุดตามอันดับ				
	0 – 4 ปี (ร้อยละ)	84.37	0 – 4 ปี (ร้อยละ)	92.72
	5 – 9 ปี (ร้อยละ)	8.54	5 – 9 ปี (ร้อยละ)	6.62
อาชีพที่พบมากที่สุดตามอันดับ				
	ในปกครอง (ร้อยละ)	85.20	ในปกครอง (ร้อยละ)	95.15
	นักเรียน (ร้อยละ)	12.70	นักเรียน (ร้อยละ)	4.19

ลำดับ	อำเภอ	จำนวนป่วย	อัตราป่วย/แสน
1	กาบเชิง	160	262.35
2	ท่าตูม	84	86.71
3	ศีขรภูมิ	57	41.90
4	จอมพระ	21	34.78
5	ลำดวน	9	28.82
6	สำโรงทาบ	13	24.50
7	บัวเชด	10	24.50
8	ชุมพลบุรี	15	20.91
9	ปราสาท	27	17.21
10	เมือง	38	14.47
11	สังขะ	9	6.90
12	โนนนารายณ์	2	5.63
13	รัตนบุรี	4	4.24
14	เขวาสินรินทร์	1	2.85
15	พนมดงรัก	1	2.64
16	สนม	1	2.24
17	ศรีณรงค์	1	2.14

*ข้อมูลกองระบาดวิทยา ณ วันที่ 21 กันยายน 2563 **ข้อมูลโปรแกรม R506 สสจ.สุรินทร์ ณ วันที่ 21 กันยายน 2563



สถานการณ์โรคมือ เท้า ปาก: จังหวัดสุรินทร์



ข้อมูลโปรแกรม R506 สสจ.สุรินทร์ ณ วันที่ 21 กันยายน 2563

จังหวัดสุรินทร์มีอัตราป่วยโรคมือเท้าปาก **อันดับที่ 6 ของประเทศ อันดับที่ 1 ของเขตฯ** ได้รับรายงานผู้ป่วย 453 ราย อัตราป่วย 32.47 ต่อแสนประชากร ไม่มีผู้ป่วยเสียชีวิต ผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง กลุ่มอายุ 0 - 4 ปี พบมากที่สุด และอำเภอที่มีอัตราป่วยสะสมมาก 3 อันดับ คือ อำเภอกาบเชิง ท่าตูม และอำเภอศีขรภูมิ



มาตรการโรคมือ เท้า ปาก: จังหวัดสุรินทร์

(ตามมติคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดสุรินทร์ ครั้งที่ 1/63 วันที่ 21 มกราคม 63)

1. ศูนย์เด็กเล็กและโรงเรียนที่มีชั้นอนุบาล เพื่าระวังคัดกรองเด็กก่อนเข้าเรียน และประชาสัมพันธ์ให้ผู้ปกครองที่ดูแลเด็กมีความรู้การป้องกันโรคมือเท้าปาก หากพบว่ามีไข้ มีตุ่มแดงภายในช่องปาก ฝ่ามือ ฝ่าเท้า ควรให้เด็กหยุดเรียนจนกว่าจะหายป่วย
2. โรงพยาบาลและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ให้ความรู้การป้องกัน ควบคุมโรคมือเท้าปาก แก่ผู้ปกครองที่ศูนย์เด็กเล็กและโรงเรียนที่มีชั้นอนุบาล ปีละ 2 ครั้ง
3. ท้องถิ่น/ อบต./ เทศบาล สนับสนุนควบคุมการระบาดของโรคมือเท้าปากในพื้นที่รับผิดชอบ

มาตรการ 4 ร. สกัดโรค มือ เท้า ปาก

มือ เท้า ปาก

4 ร. สกัดโรค มือ เท้า ปาก

- ร.** รักษาความสะอาดสถานที่ บ้าน โรงเรียน ศูนย์เด็กเล็ก
- ร.** รักษาสุขอนามัย หมั่นล้างมือก่อน และหลังรับประทานอาหาร และหลังขับถ่าย
- ร.** รู้ทันสังเกต มีไข้ มีจุด หรือผื่นแดงบริเวณมือ เท้า ปาก
- ร.** รู้ระวัง ใช้สูง หอบเหนื่อย ชิม กล้ามเนื้ออ่อนแรง รีบพบแพทย์ทันที

อ้ออ้อดีค่ะ



สถานการณ์โรคพยาธิใบไม้ตับ และมะเร็งท่อน้ำดี

การดำเนินงานพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี จังหวัดสุรินทร์ ปีงบประมาณ 2563

สถานการณ์การดำเนินงานตามมาตรการ

☐ มาตรการส่งเสริมสุขภาพ

- 1) อปท.มีการออกข้อบังคับ/ข้อบัญญัติ กำจัดสิ่งปฏิกูล เป้าหมาย = 45 ตำบล มีการออกข้อบังคับแล้ว = 32 แห่ง (71%)
- 2) จัดกิจกรรมอบรมครูเกี่ยวกับการเรียนการสอนพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี ครอบคลุม สพป.สุรินทร์ เขต 1,2,3 และ สพม. เขต 33 ร้อยละ 100

☐ มาตรการคัดกรองพยาธิใบไม้ตับ

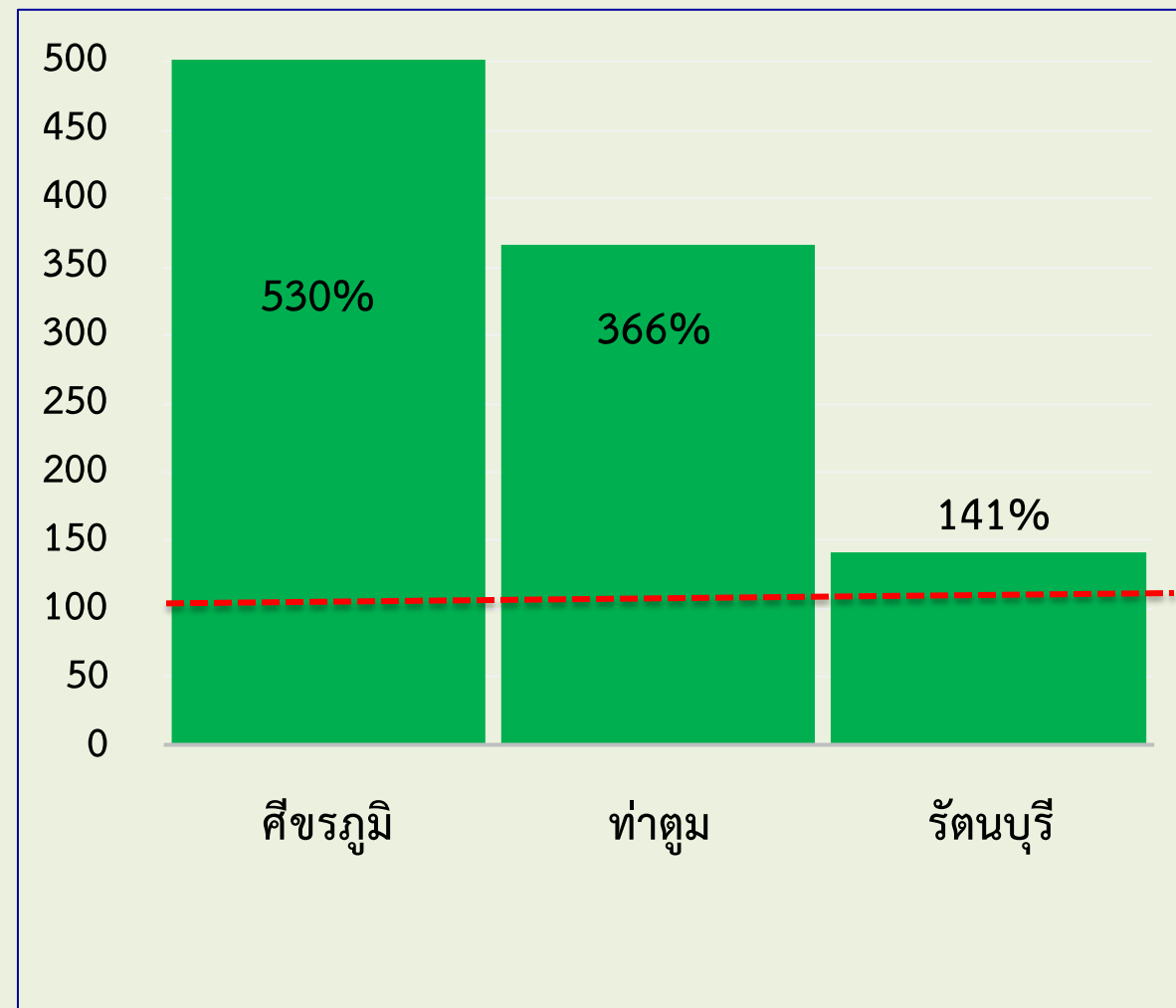
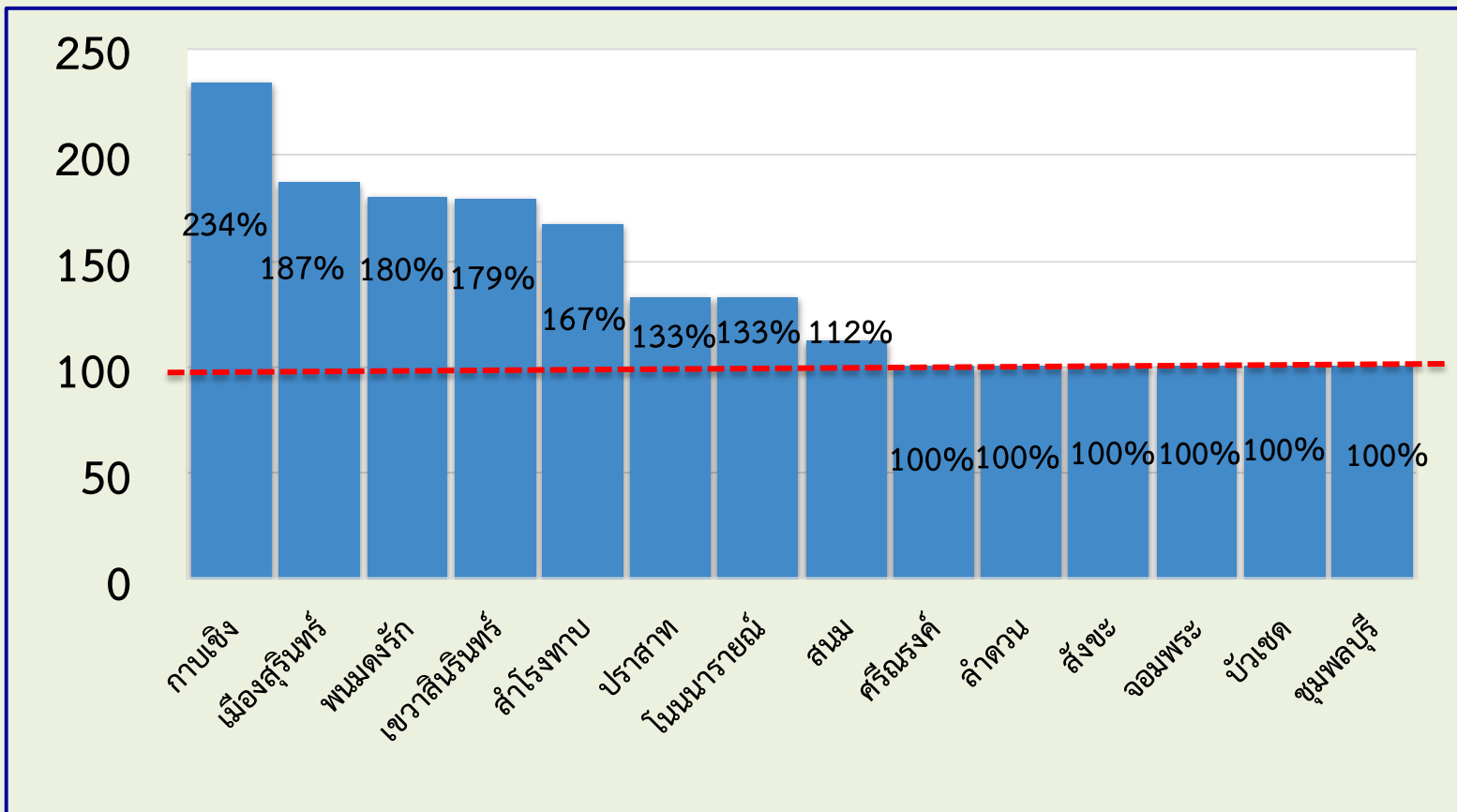
รพ.สต.มี การดำเนินการคัดกรองพยาธิใบไม้ตับในประชาชนอายุ 15 ปีขึ้นไป จำนวน 45 ตำบล เป้าหมาย = 4,500 ราย ผลงาน = 6,527 ราย (100%) พบผู้ติดเชื้อพยาธิใบไม้ตับ จำนวน 144 ราย(2.20%) อำเภอที่พบการติดเชื้อพยาธิใบไม้ตับมากที่สุด 3 อันดับแรกคือ อ.รัตนบุรี อ.ท่าตูม อ.บัวเชด

☐ มาตรการคัดกรองมะเร็งท่อน้ำดี

รพ.ทั้ง 17 แห่ง มีการดำเนินการคัดกรองมะเร็งท่อน้ำดีในประชาชนอายุ 40 ปี ขึ้นไป เป้าหมาย = 3,000 ราย ผลงาน = 6,000 ราย (100%)



ผลการคัดกรองมะเร็งท่อน้ำดี จังหวัดสุรินทร์ ปี 2563



****** หมายเหตุ : เป้าหมายในการคัดกรอง อำเภอละ 150 ราย ยกเว้น อำเภอ ท่าตูม, รัตนบุรี , คีชรกษมิ แห่งละ 300 ราย และอำเภอที่ทำผลงานเกินเป้าหมาย มีดังนี้ คีชรกษมิ/ท่าตูม/ รัตนบุรี/ กาบเชิง/ เมือง/ พนมดงรัก/ เขวาสินรินทร์/ ลำโรงท่า / ปราสาท/ โนนนารายณ์ /สนม

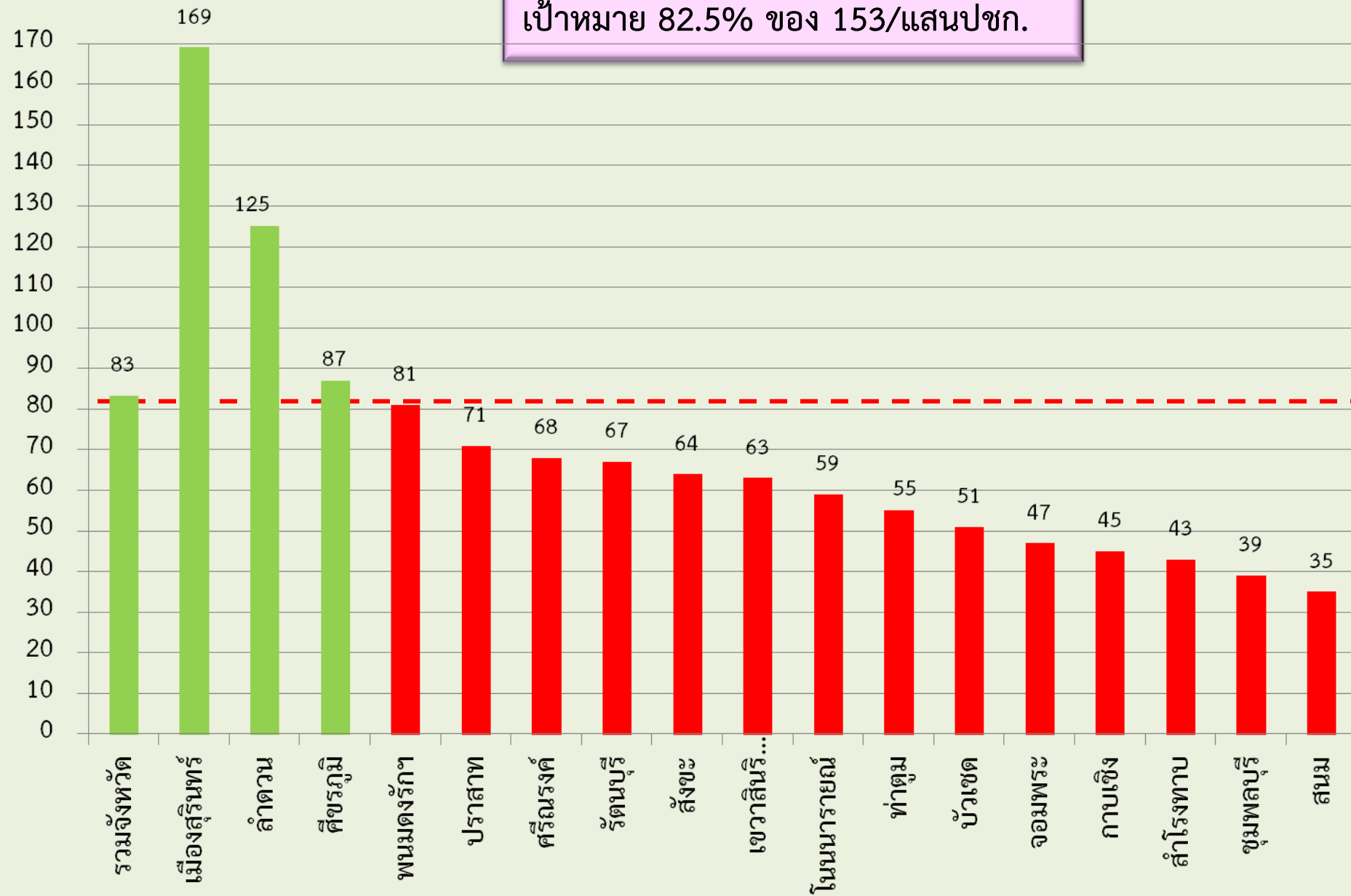
เป้าหมาย 3,000 ราย ผลงาน= 6,000 (100%)



อัตราการค้นพบผู้ป่วยวัณโรค จังหวัดสุรินทร์ ปี 2563

(TB treatment coverage)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
Surin Provincial Health Office



จำนวนผู้ป่วยวัณโรค (ต่างตัว) 2560-2563

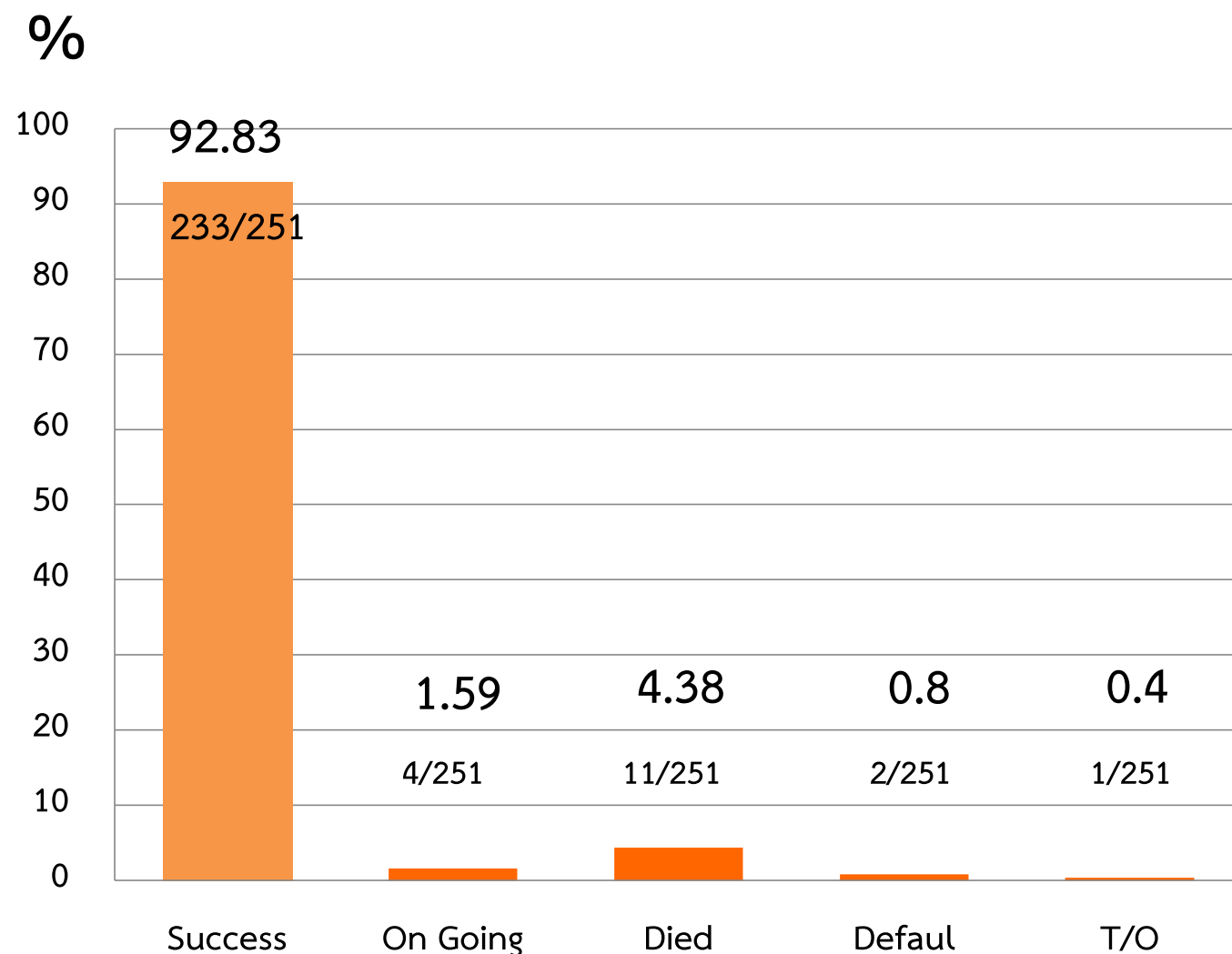
ปี	รพ.รัฐ	รพ.นอก สธ./เอกชน
	จำนวน (คน)	
2560	17	22
2561	2	23
2562	6	4
2563	-	2

ที่มา : จากฐานข้อมูล NTIP ณ วันที่ 20 กันยายน 2563

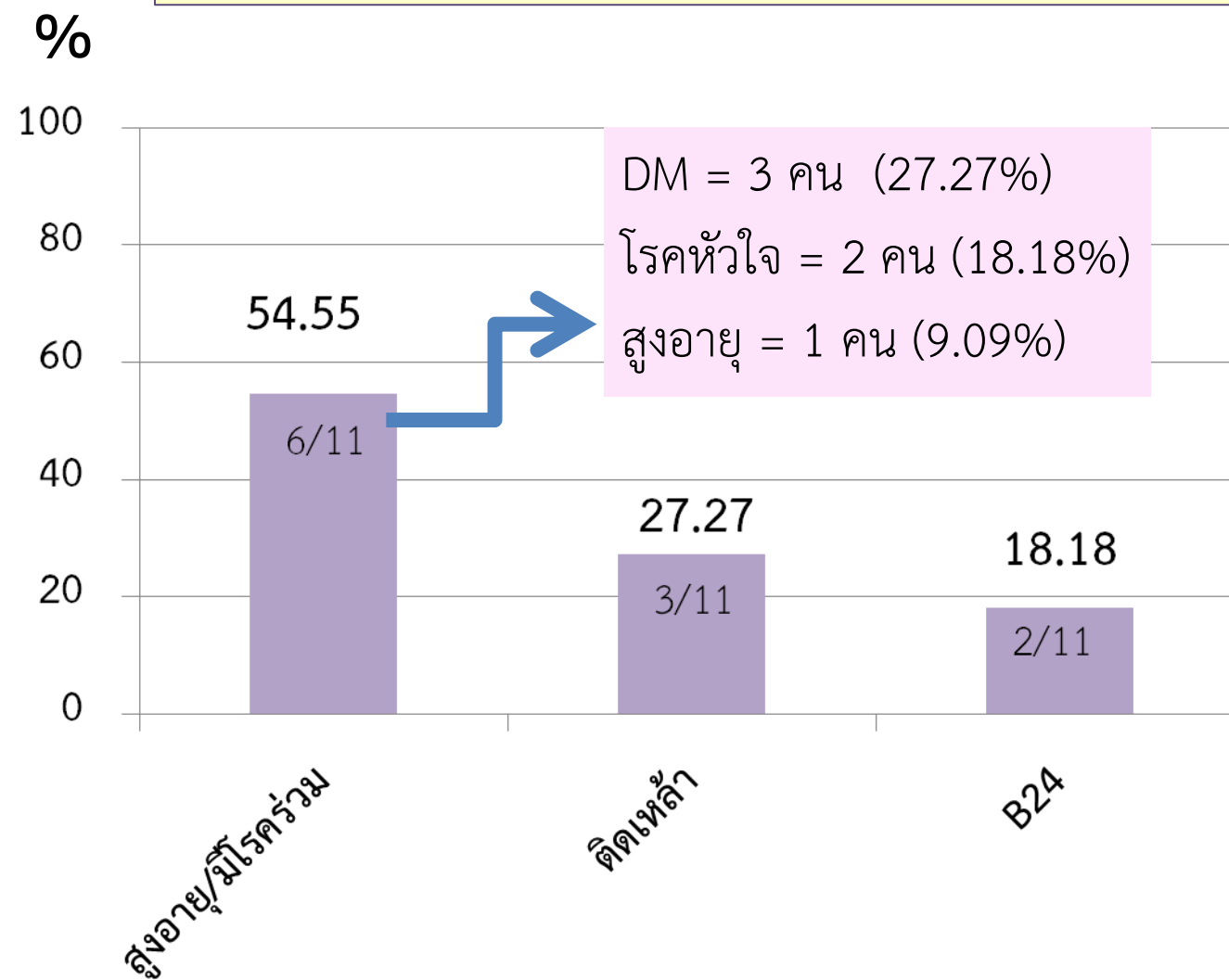


ผลการดำเนินงานในผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ (PA) ปี 2563

ผลการดำเนินงานในผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ (PA) ปี 2563



สาเหตุการตายของผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ (PA 2563)



ที่มา : จากฐานข้อมูล NTIP ณ วันที่ 20 กันยายน 2563



ผลการดำเนินงาน ในผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ตาม PA ปี 63 แยกรายอำเภอ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
Surin Provincial Health Office

โรงพยาบาล	PA รวม	On going	Transfer Out	Default	Dead	success
สุรินทร์	60	-	-	-	2	58 (96.70)
ปราสาท	29	2	-	-	1	26 (89.66)
ชุมพลบุรี	4	-	-	-	-	4 (100)
ท่าตูม	11	-	-	1	1	9 (81.82)
จอมพระ	6	-	-	-	-	6 (100)
กาบเชิง	12	-	-	-	-	12 (100)
รัตนบุรี	14	-	-	1	-	13 (92.90)
สนม	7	-	-	-	1	6 (85.71)
ศีขรภูมิ	35	2	1	-	4	28 (80)
สังขะ	17	-	-	-	-	17 (100)
ลำดวน	11	-	-	-	-	11 (100)
ลำโรงทับ	7	-	-	-	-	7 (100)
บัวเชด	9	-	-	-	1	8 (88.89)
พนมดงรัก	6	-	-	-	-	6 (100)
เขวาสินรินทร์	10	-	-	-	1	9 (90.00)
ศรีณรงค์	10	-	-	-	-	10 (100)
โนนนารายณ์	3	-	-	-	-	3 (100)
รวมจังหวัดสุรินทร์	251	4 (1.59)	1 (0.40)	2 (0.80)	11 (4.38)	233 (92.83)

ที่มา : จากฐานข้อมูล NTIP ณ วันที่ 20 กันยายน 2563



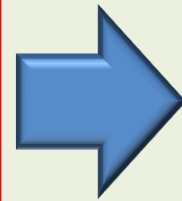
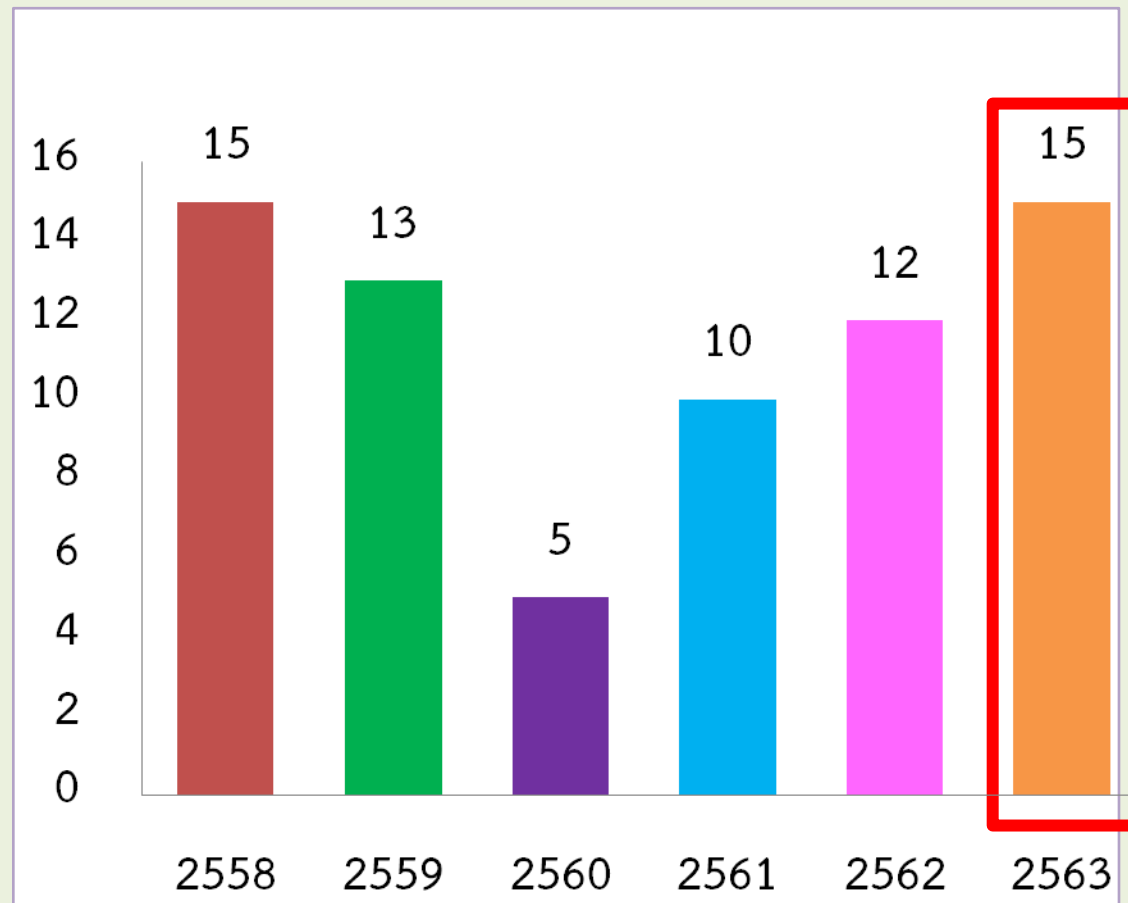
ผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ตาม PA ปี 63 ที่ยังรักษาอยู่

โรงพยาบาล	ลำดับ	เพศ	อายุ	วันที่เริ่มรักษา	หมายเหตุ
ปราสาท	1.	ชาย	51	1/12/2562	Plan D/C ม.ค.64 มีโรคร่วม คือ HIV และ ตื้อ Rifampicin
	2.	ชาย	44	23/12/2562	Plan D/C ก.พ.64 มีโรคร่วม คือ HIV และมี Heptitis จาก Rifampicin
ศีขรภูมิ	3.	ชาย	40	15/11/2562	มีภาวะ Heptitis
	4.	หญิง	80	11/12/2562	มีโรคร่วม คือ หอบหืด ความดันโลหิตสูง

ที่มา : จากฐานข้อมูล NTIP ณ วันที่ 20 กันยายน 2563

ผู้ป่วยวัณโรคดื้อยาหลายขนาน (MDR - TB) ปี 2563

จำนวนผู้ป่วย วัณโรคดื้อยาหลายขนาน ปี 2558 - 2563



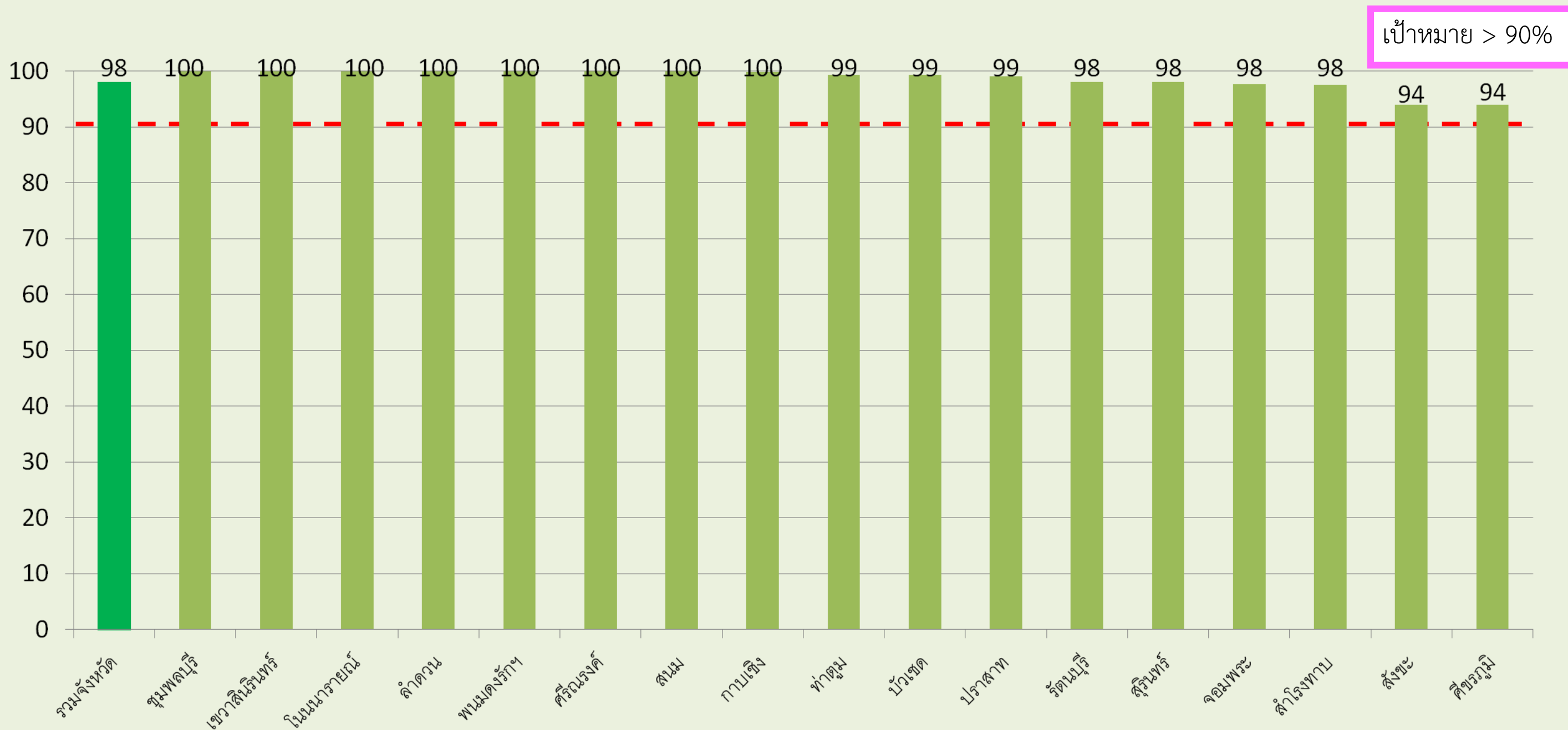
รพ.	จำนวนรวม	ผลการรักษา			ขาดยา/ขอหยุดยา
		หาย	ตาย	กำลังรักษา	
อ.เมืองสุรินทร์	7	0	2	5	0
อ.เขวาสินรินทร์	1	0	0	1	0
อ.ศีขรภูมิ	1/1*	0	0	2	0
อ.ปราสาท	1/1**	0	0	2	0
อ.กาบเชิง	1	0	0	1	0
อ.สังขะ	1/1***	0	0	2	0
รวม	15	0	2	13	0

หมายเหตุ : * ผู้ป่วย RR-TB
 ** ผู้ป่วย Pre-XDR TB
 *** ผู้ป่วย XDR-TB



ผลการคัดกรองวัณโรคในประชากรกลุ่มเสี่ยงด้วยการถ่ายภาพรังสีทรวงอก ปี 2563

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
Surin Provincial Health Office



ที่มา : จากฐานข้อมูล NTIP ณ วันที่ 20 กันยายน 2563



ขอความร่วมมือ การดำเนินงานดังนี้

1. รพ.สต. คัดกรองผู้มีอาการสงสัยวัณโรคและส่งต่อไปรับการรักษาที่ รพ.
2. ประสาน/ติดตาม กำกับ การกินยาของผู้ป่วยให้ครบตามกำหนด จนหายขาด
3. ประสาน อปท.สนับสนุนรถ/เงิน/ค่าเดินทาง สำหรับผู้ป่วยวัณโรคที่ยากไร้
4. รพ.ค่ายวีรวัฒน์โยธิน และ รพ. เอกชนทั้ง 2 แห่ง แจ็งรายละเอียดของผู้ป่วยถึงเครือข่าย
เพื่อกำกับกินยาและตรวจผู้สัมผัสโรค
5. รพ.ทุกแห่ง * คัดกรอง / ค้นหา ผู้ป่วยวัณโรคและนำมาขึ้นทะเบียนในโปรแกรม NTIP
* คัดกรองในกลุ่มเสี่ยง ด้วยการ X-Ray ทรวงอก

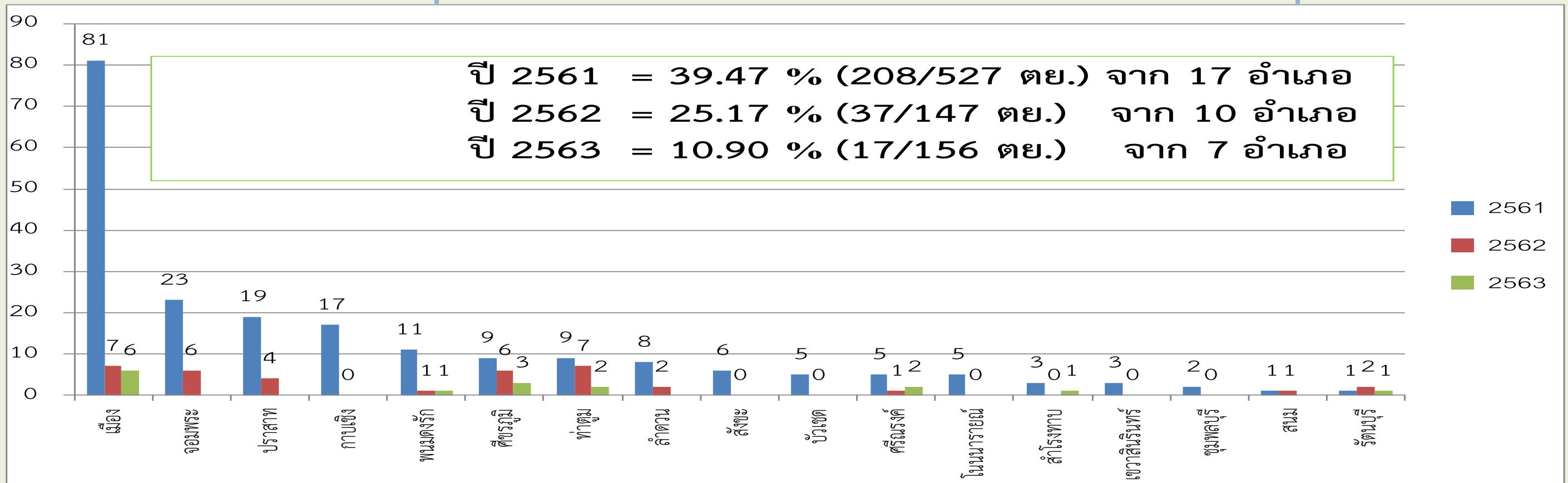


สถานการณ์ผู้เสียชีวิตโรคพิษสุนัขบ้า ปี 2560-2563

ระดับ	ปี 2560	2561	2562	2563
ประเทศไทย	11	18	3	2
เขต 9 นครราชสีมา	2 (สุรินทร์1,บุรีรัมย์)	4 (สุรินทร์ 1,บุรีรัมย์ 2, นครราชสีมา1)	2 (สุรินทร์ 1,บุรีรัมย์ 1)	0
จ.สุรินทร์	1	1	1	0

ที่มา : สำนักโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค ณ 23 ก.ย.63

สถานการณ์โรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์จังหวัดสุรินทร์ ปี 2561-2563



ที่มา : www.thairabies.net ข้อมูล ณ 23 ก.ย.63



มาตรการ/แนวทางการดำเนินงาน

1. ฝ้าระวังสถานการณ์การเกิดโรคในพื้นที่
2. ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้เน้น “โรคพิษสุนัขบ้าเป็นแล้วรักษาไม่หายตาย 100%”, “สุนัขที่อายุต่ำกว่า 3 เดือน อาจเป็นโรคพิษสุนัขบ้าได้”, “คนที่เสียชีวิตด้วยโรคพิษสุนัขบ้าสาเหตุหนึ่งคือ ถูกแมวข่วน”
3. หลีกเลี่ยงการสัมผัส/ถูกสัตว์กัด, ข่วนโดยใช้คากา 5 ย รวมทั้งการปฏิบัติตนหลังสัมผัสโรค
4. ให้ อสม. เคาะประตูบ้าน ค้นหาผู้ถูกสุนัข/แมวกัด/ข่วน ยังไม่ได้รับการรักษาและฉีดวัคซีนป้องกันโรค พบแพทย์โดยเร็ว (ทำร่วมกับการสำรวจลูกน้ำยุงลายสัปดาห์ละ 1 ครั้ง)
5. หากตรวจพบโรคพิษสุนัขบ้าในพื้นที่ให้บูรณาการลงพื้นที่ร่วมกันระหว่างหน่วยงานสาธารณสุข ปศุสัตว์ และท้องถิ่น เพื่อควบคุมโรคและค้นหาผู้สัมผัสมารับวัคซีน
6. จัดให้มีระบบติดตามผู้สัมผัสมารับวัคซีนครบชุดตามกำหนดนัด ทั้งผู้สัมผัสสัตว์ติดเชื้อโรค พิษสุนัขบ้าและผู้ถูกสัตว์กัด/ข่วนทั่วไป และมีการจัดเก็บข้อมูลการให้บริการอย่างครบถ้วน

ขอขอบคุณ
;