

สถานการณ์โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา
และโรคติดต่อตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558

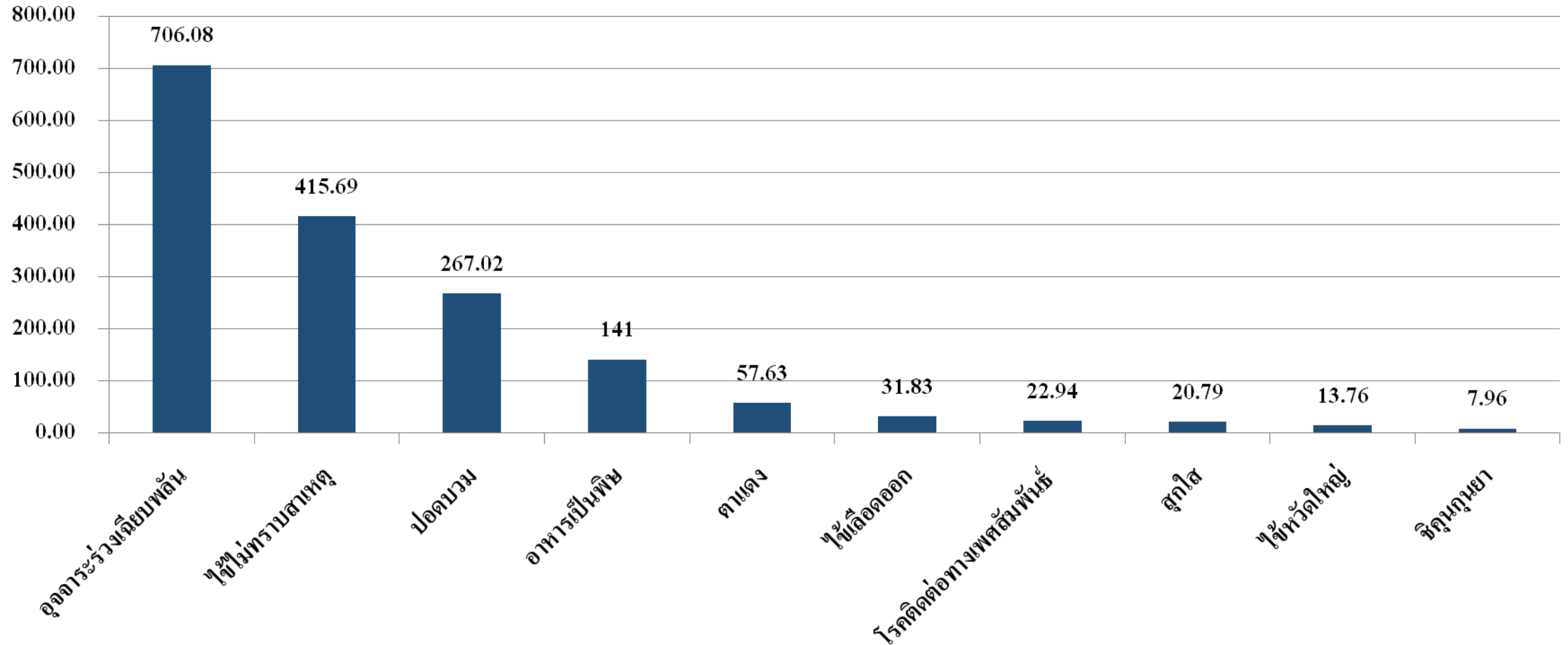
โดย

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

29 ธันวาคม 2564

อัตราป่วยโรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา 10 อันดับแรก จังหวัดสุรินทร์ 1 มกราคม - 27 ธันวาคม 2564

อัตราป่วยต่อแสน



จาก รง 506 ณ 27 ธค 64



สถานการณ์ COVID-19 ทั่วโลก 220 ประเทศ 2 เขตบริหารพิเศษ 2 เรือสำราญ

Confirmed

280,332,696

381,215

Severe

88,436

-154 (0.03%)

Recovered

250,360,687

317,467 (89.31%)

Deaths

5,416,370

2,985 (1.93%)

⋮

#	PLACES	CONFIRMED	NEW CASES	DEATHS	NEW DEATHS	New deaths : New cases
1	USA	53,222,424	96,384	837,854	52	0.05%
2	India	34,789,397	2,595	479,682	0	0.00%
3	Brazil	22,239,436	4,810	618,484	27	0.56%
4	UK	11,891,292	0	147,857	0	-
5	Russia	10,392,020	23,721	304,218	968	4.08%
6	Turkey	9,307,124	20,138	81,576	173	0.86%
7	France	9,116,068	27,697	122,642	96	0.35%
8	Germany	7,009,634	10,158	111,081	56	0.55%
9	Iran	6,184,762	1,857	131,400	52	2.80%
10	Spain	5,718,007	0	89,019	0	-

#	PLACES	CONFIRMED	NEW CASES	DEATHS	NEW DEATHS	New deaths : New cases
11	Italy	5,647,313	24,883	136,611	81	0.33%
12	Argentina	5,460,042	7,623	117,035	15	0.20%
13	Colombia	5,124,690	3,022	129,761	32	1.06%
14	Indonesia	4,261,759	92	144,055	2	2.17%
15	Poland	4,049,838	6,252	94,327	16	0.26%
16	Mexico	3,951,003	2,916	298,777	89	3.05%
17	Ukraine	3,645,124	2,810	94,838	138	4.91%
18	South Africa	3,413,540	5,603	90,814	41	0.73%
19	Netherlands	3,065,010	11,886	20,716	11	0.09%
20	Philippines	2,838,640	433	51,200	13	3.00%

(ข้อมูล ณ วันที่ 27 ธันวาคม 2564 เวลา 10.00 น.) ที่มา : worldometers



สถานการณ์ COVID-19 ประเทศในทวีปเอเชีย

ประเทศในเอเชียพบผู้ป่วยลดลง

อัตราป่วย ต่อประชากร 1 ล้านคน



อัตราการตาย ต่อประชากร 1 ล้านคน



#	PLACES	CONFIRMED	NEW CASES	DEATHS	NEW DEATHS	New deaths : New cases
2	India	34,789,397	2,595	479,682	0	0.00%
14	Indonesia	4,261,759	92	144,055	2	2.17%
20	Philippines	2,838,640	433	51,200	13	3.00%
21	Malaysia	2,741,179	2,778	31,334	19	0.68%
24	Thailand	2,212,407	2,437	21,598	18	0.74%
30	Japan	1,731,515	316	18,387	1	0.32%
31	Vietnam	1,651,673	15,218	31,214	207	1.36%
32	Bangladesh	1,583,253	268	28,060	4	1.49%
34	Pakistan	1,293,440	359	28,907	2	0.56%
59	S. Korea	611,670	5,418	5,300	69	1.27%
65	Myanmar	529,613	110	19,254	3	2.73%
88	Singapore	277,764	209	822	1	0.48%
110	Cambodia	120,449	4	3,008	0	0.00%
112	Laos	106,231	851	325	8	0.94%
113	China	101,277	206	4,636	0	0.00%
167	Brunei	15,429	0	98	0	-

(ข้อมูล ณ วันที่ 27 ธันวาคม 2564 เวลา 10.00 น.) ที่มา : worldometers



รายงานสถานการณ์ COVID-19 ในประเทศไทย

ระลอกใหม่ เมษายน ประเทศไทย ตั้งแต่วันที่ 1 เม.ย. - 27 ธ.ค. 64

ผู้ป่วยรายใหม่วันนี้

+2,437 ราย

ติดเชื้อ ในประเทศ	ติดเชื้อจาก ต่างประเทศ
2,327 ราย	92 ราย

จากเรือนจำ/
ที่ต้องขัง **18** ราย

ผู้ป่วยยืนยันสะสม

2,183,544 ราย

ผู้ป่วยยืนยันสะสมตั้งแต่ปี 63

2,212,407 ราย

หายป่วยแล้ว

+3,845 ราย

หายป่วยสะสม **2,128,947** ราย

หายป่วยสะสมตั้งแต่ปี 63
2,156,373 ราย

เสียชีวิต

+18 คน

เสียชีวิตสะสม
21,504 คน **0.98 %**

เสียชีวิตสะสมตั้งแต่ปี 63
21,598 คน **0.98 %**

ผู้ป่วยรายใหม่
จากระบบเฝ้าระวังและระบบบริการฯ
ค้นหาผู้ติดเชื้อเชิงรุกในชุมชน
จากเรือนจำ / ที่ต้องขัง
ผู้ที่เดินทางจากต่างประเทศ

ประวัติเสี่ยง

2,307 ราย

20 ราย

18 ราย

92 ราย

รวม 2,437 ราย

ฉีดแล้ว **102,681,943** โดส

ที่มา : MOPH-IC



เข็มที่ 1

+15,791 ราย

สะสม 51,032,649 ราย



เข็มที่ 2

+43,599 ราย

สะสม 45,423,045 ราย



เข็มที่ 3

+61,222 ราย

สะสม 6,226,249 ราย

ข้อมูล 28 ก.พ. - 26 ธ.ค. 2564

ผู้รับวัคซีน

ผู้ป่วยรักษาอยู่

34,436

ราย

ใน รพ.
16,846 ราย
รพ.สนามและอื่นๆ
17,590 ราย

อาการหนัก **752** ราย
(ใส่เครื่องช่วยหายใจ **179** ราย)

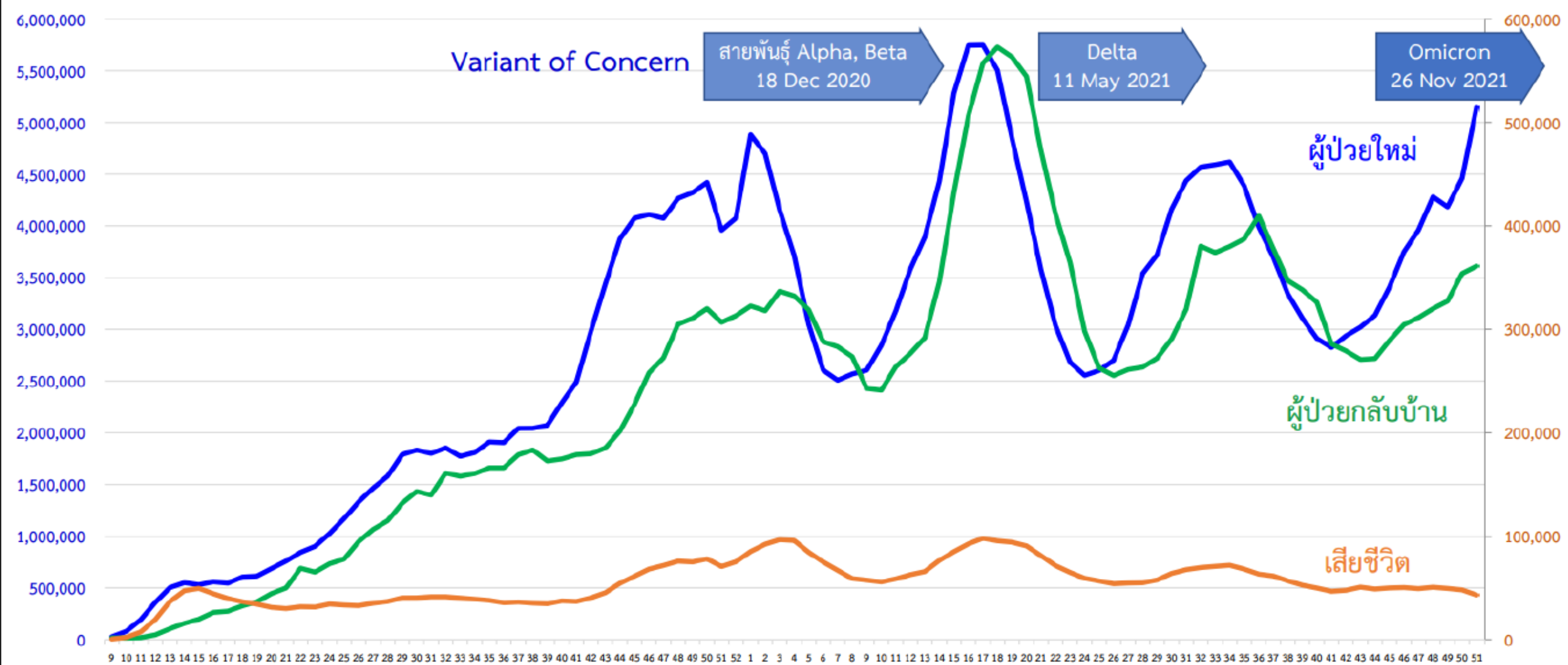


สถานการณ์ COVID-19 ทั่วโลก จำแนกตาม ผู้ป่วยรายใหม่ ผู้ป่วยกลับบ้าน เสียชีวิต รายสัปดาห์

ข้อมูล 1 มี.ค. 63 – 26 ธ.ค. 64

จำนวนผู้ติดเชื้อรายสัปดาห์ (ราย)

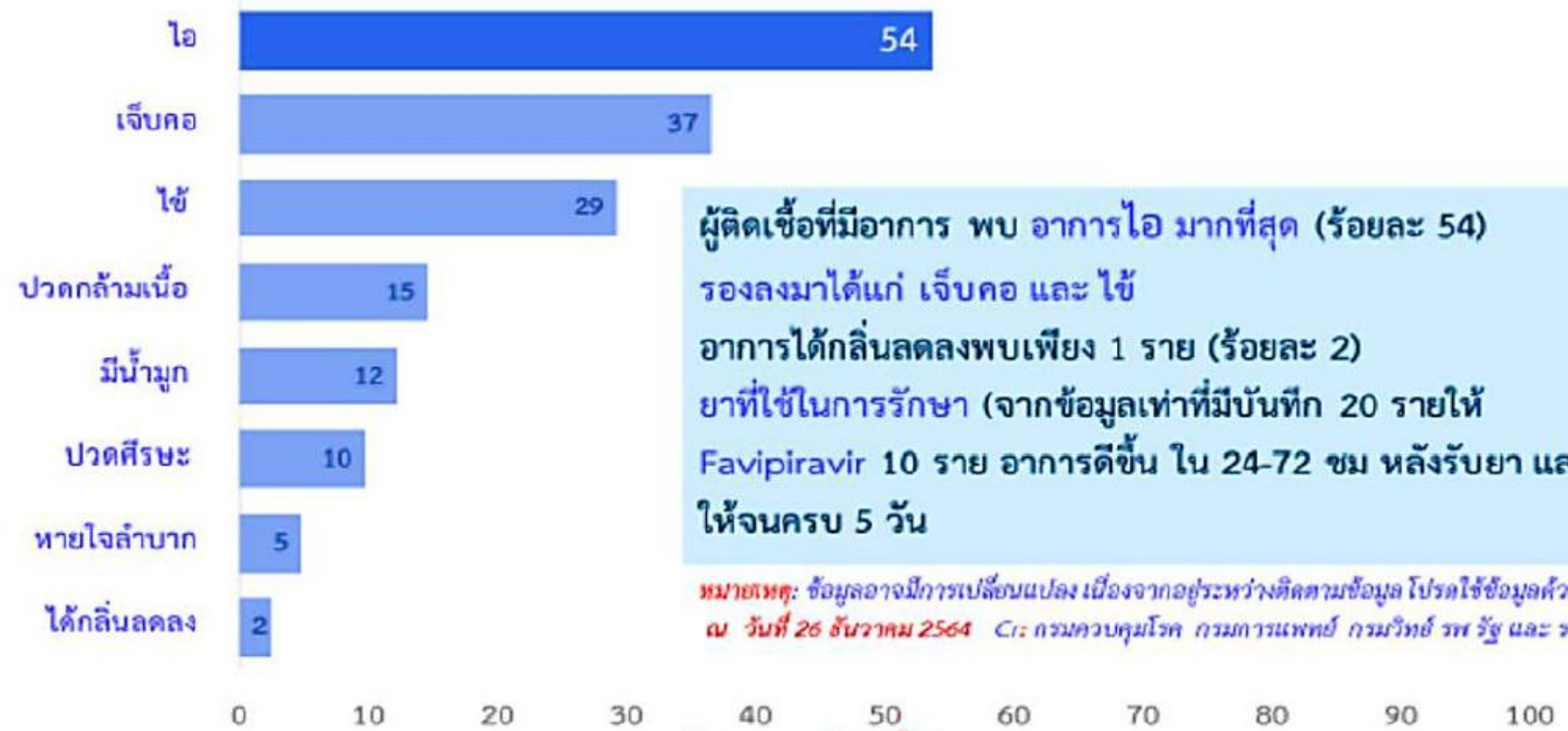
จำนวนผู้เสียชีวิตรายสัปดาห์ (ราย)



สัปดาห์ที่



ข้อมูลเบื้องต้นอาการของผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 สายพันธุ์ Omicron ที่มีอาการ (41 ราย)



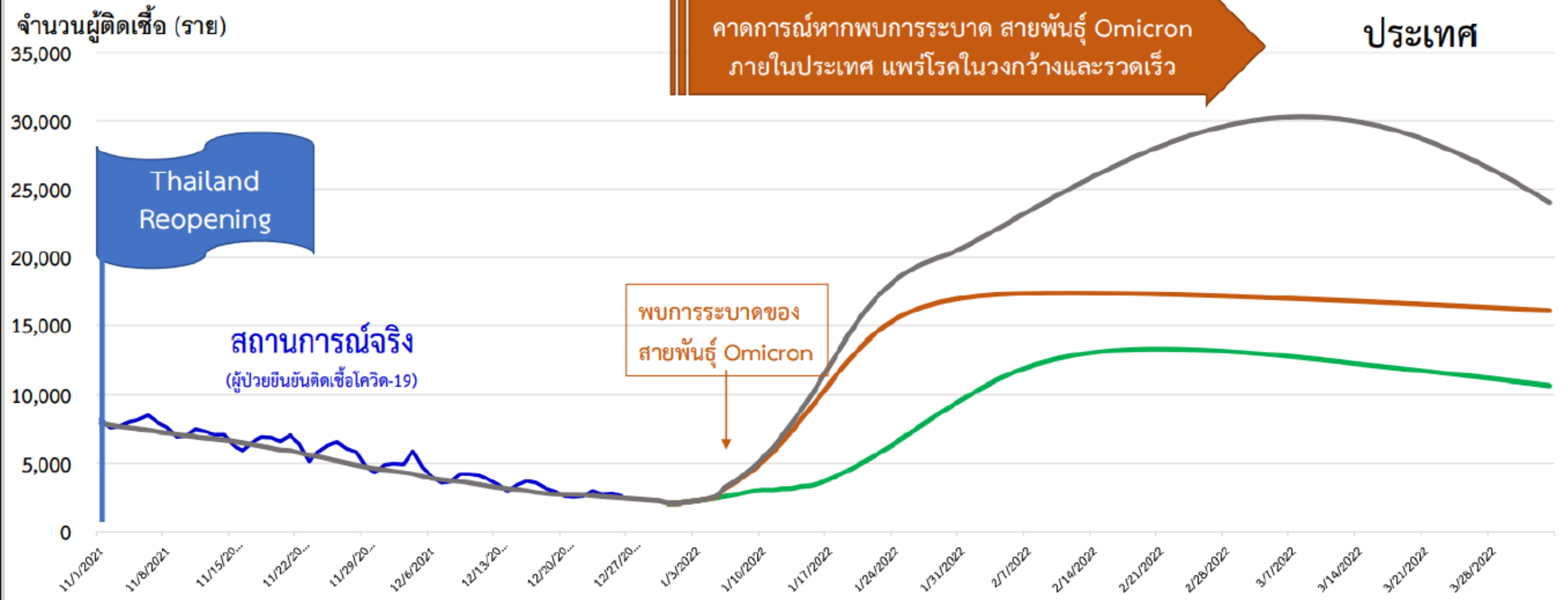
ผู้ติดเชื้อที่มีอาการ พบ อาการไอ มากที่สุด (ร้อยละ 54) รองลงมาได้แก่ เจ็บคอ และ ไข้
 อาการได้กลิ่นลดลงพบเพียง 1 ราย (ร้อยละ 2)
 ยาที่ใช้ในการรักษา (จากข้อมูลเท่าที่มีบันทึก 20 รายให้ Favipiravir 10 ราย อาการดีขึ้น ใน 24-72 ชม หลังรับยา และให้จนครบ 5 วัน

หมายเหตุ: ข้อมูลอาจมีการเปลี่ยนแปลง เนื่องจากอยู่ระหว่างติดตามข้อมูล โปรดใช้ข้อมูลด้วยความระมัดระวัง ณ วันที่ 26 ธันวาคม 2564 Cr: กรมควบคุมโรค กรมการแพทย์ กรมวิทย์ รพ ราช และ รพ เอกชน ที่ให้ข้อมูล

ร้อยละของผู้ติดเชื้อมีอาการ



คาดการณ์ผลจากมาตรการป้องกันควบคุมโรค ไตรมาส 1 ปี 2565 เปรียบเทียบจำนวนผู้ติดเชื้อรายใหม่ ภาพรวมประเทศ



- พบการระบาดของเชื้อโควิด-19 และฉีดวัคซีนใกล้เคียงช่วงเดือน ธ.ค. 64 ประชาชนส่วนใหญ่ย่อหย่อนต่อการปฏิบัติตาม UP
- โอกาสติดเชื้อเพิ่มสูงช่วงปีใหม่ ฉีดวัคซีนใกล้เคียงช่วงเดือน ธ.ค. 64 ขณะที่ทุกภาคส่วนยังคงปฏิบัติตามมาตรการ VUCA อย่างเคร่งครัด
- ฉากทัศน์ ผลจากโอกาสติดเชื้อเพิ่มปานกลาง ฉีดวัคซีนได้เร็วขึ้นในทุกกลุ่ม ลดกิจกรรมรวมกลุ่มคนจำนวนมาก และปฏิบัติตาม VUCA อย่างเคร่งครัด



คาดการณ์ผลจากมาตรการป้องกันควบคุมโรค ไตรมาส 1 ปี 2565 เปรียบเทียบจำนวนผู้เสียชีวิตรับรายงาน ภาพรวมประเทศ

จำนวนผู้เสียชีวิต (ราย)



คาดการณ์หากพบการระบาด สายพันธุ์ Omicron ภายในประเทศ แพร่โรคในวงกว้างและรวดเร็ว

ประเทศ

สถานการณ์จริง (จำนวนรายงานผู้เสียชีวิต)

พบการระบาดของสายพันธุ์ Omicron

- พบการระบาดของเชื้อโควิด-19 และฉีดวัคซีนใกล้เคียงช่วงเดือน ธ.ค. 64 ประชาชนส่วนใหญ่ย่อหย่อนต่อการปฏิบัติตาม UP
- โอกาสติดเชื้อเพิ่มสูงช่วงปีใหม่ ฉีดวัคซีนใกล้เคียงช่วงเดือน ธ.ค. 64 ขณะที่ทุกภาคส่วนยังคงปฏิบัติตามมาตรการ VUCA อย่างเคร่งครัด
- ฉากทัศน์ ผลจากโอกาสติดเชื้อเพิ่มปานกลาง แรงฉีดวัคซีนในทุกกลุ่มได้เร็วขึ้น และทุกภาคส่วนปฏิบัติตามมาตรการ VUCA อย่างเคร่งครัด



ระดับความเสี่ยง (Risk) และระดับการเตือนภัยจากโรคโควิด-19 (Alert level) ประเทศไทย ปี 2565

Scaling	อัตราการครองเตียงเหลือง-แดง ผู้ป่วยโควิด-19 เฉลี่ยต่อวัน (รายสัปดาห์)				
	≤50%	>50% - 80%	>80% - 100%	>100%	
อัตราป่วยเฉลี่ยต่อประชากร 100,000 คน/วัน ข้อมูลรายสัปดาห์ (รักษาในโรงพยาบาล)	≤5	Very low (เสี่ยงต่ำมาก)	Low (เสี่ยงต่ำ)	Moderate (เสี่ยงปานกลาง)	Substantial (เสี่ยงสูง)
	>5 - 10	Very low (เสี่ยงต่ำมาก)	Low (เสี่ยงต่ำ)	Moderate (เสี่ยงปานกลาง)	High Risk (วิกฤต)
	>10 - 25	Low (เสี่ยงต่ำ)	Low (เสี่ยงต่ำ)	Substantial (เสี่ยงสูง)	High Risk (วิกฤต)
	>25 - 50	Low (เสี่ยงต่ำ)	Moderate (เสี่ยงปานกลาง)	Substantial (เสี่ยงสูง)	High Risk (วิกฤต)
	>50	Moderate (เสี่ยงปานกลาง)	Substantial (เสี่ยงสูง)	High Risk (วิกฤต)	High Risk (วิกฤต)

ระดับความเสี่ยงของสถานการณ์โรคโควิด-19

- Very low (เสี่ยงต่ำมาก)
- Low (เสี่ยงต่ำ)
- Moderate (เสี่ยงปานกลาง)
- Substantial (เสี่ยงสูง)
- High Risk (วิกฤต)

ระดับการเตือนภัยโรคโควิด-19 (Alert Level)

- 1** New Normal (ใช้ชีวิตได้ปกติ)
- 2** Alert (เร่งเฝ้าระวัง คัดกรอง)
- 3** Activated (จำกัดรวมกลุ่ม)
- 4** Considerable (ปิดสถานที่เสี่ยง)
- 5** Restricted (จำกัดการเดินทาง)

ปัจจัยพิจารณาระดับการเตือนภัยจากโรคโควิด-19 (Alert level) ประกอบด้วย

- ระดับความเสี่ยงของสถานการณ์โรคโควิด-19 (ระดับสี)
- ความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนครบ 2 เข็ม กลุ่ม 607 : Level 5: <50%, Level 4: 50%-59%, Level 3: 60%-69%
- พบการระบาดแบบ Cluster เกินศักยภาพการควบคุมโรคของพื้นที่ และเกิดขึ้นพร้อมกันหลายจังหวัด/ภูมิภาค



ระดับการเตือนภัยจากโรคโควิด-19 และมาตรการป้องกันควบคุมโรค (ระดับจังหวัด) ปี 2565

ปัจจัยเสี่ยง	มาตรการป้องกันควบคุมโรคสำคัญต่อระดับการเตือนภัยจากโรคโควิด-19				
	ระดับ 1	ระดับ 2	ระดับ 3	ระดับ 4	ระดับ 5
• สถานที่เสี่ยง	เปิดทุกแห่ง Covid-Free	จำกัดการเข้าสถานที่ปิด	ปิดสถานบริการงดเข้าสถานที่ปิด	เปิดเฉพาะที่จำเป็นต่อการดำรงชีวิต	
• การรวมกลุ่มคนจำนวนมาก	Smart living	เกณฑ์จำนวนคนให้รวมกลุ่มได้ ตามระดับความเสี่ยงต่อภาระของโรค รายจังหวัด			ไม่เกิน 5 คน
• การเดินทางข้ามพื้นที่/ข้ามจังหวัด	ขนส่งสาธารณะ Covid-Free		WFH, คัดกรองก่อนเดินทาง	WFH, ชะลอการเดินทางข้ามพื้นที่	Curfew, คัดกรองก่อนเข้าพื้นที่
• การเดินทางเข้าประเทศ	ปกติ	เริ่มระบบ Test & Go	เปิด Sandbox	Quarantine (ลดวันกักตัว)	Quarantine ทุกสาย

การพิจารณาระดับการเตือนภัยจากโรคโควิด-19 (Alert level) และมาตรการป้องกันควบคุมโรค ระดับจังหวัด

- พิจารณามาตรการโดยคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กทม. รวมทั้งการกำกับติดตามผลการป้องกันควบคุมโรค ตามเกณฑ์ระดับความเสี่ยง รวมทั้งศักยภาพการควบคุมการระบาดแบบ Cluster ที่มีโอกาสกระจายไปในวงกว้าง (เชื่อมโยงหลายจังหวัด)



ระดับการเตือนภัยจากโรคโควิด-19 และคำแนะนำประชาชน สถานประกอบการ ปี 2565

ปัจจัยเสี่ยง	คำแนะนำสำหรับประชาชน และสถานประกอบการ				
	ระดับ 1	ระดับ 2	ระดับ 3	ระดับ 4	ระดับ 5
• ไปสถานที่เสี่ยง	ใช้บริการได้ทุกแห่ง แบบ Covid-Free	<ul style="list-style-type: none"> งดเข้าสถานบริการ เลี่ยงเข้าสถานที่ระบบปิด เลี่ยงทานอาหาร ดื่มสุราร่วมกับผู้อื่น หากจำเป็นไปสถานที่แออัด ปฏิบัติตาม UP 		<ul style="list-style-type: none"> งดเข้าสถานที่เสี่ยง : ร้านอาหารปรับอากาศ งดทานอาหารร่วม-ดื่มสุราในร้าน เลี่ยงไปซื้อของที่มีคนจำนวนมาก : ตลาด ห้าง 	
• ร่วมกิจกรรมที่มีคนจำนวนมาก	ร่วมกิจกรรมได้แบบ Smart living	<ul style="list-style-type: none"> เลี่ยงร่วมกิจกรรมที่รวมกลุ่มเกิน 1,000 คน/ตามเกณฑ์ฯ 	<ul style="list-style-type: none"> เลี่ยงร่วมกิจกรรมที่มีการรวมกลุ่มเกิน 200 คน/ตามเกณฑ์ 	<ul style="list-style-type: none"> เลี่ยงใกล้ชิดผู้อื่นนอกบ้าน/งดร่วมกิจกรรมกลุ่มตามเกณฑ์ฯ 	<ul style="list-style-type: none"> งดรวมกลุ่ม >5 คน งดใกล้ชิดกันที่บ้าน (ผู้ที่ไม่ได้รับวัคซีน)
• เดินทางข้ามพื้นที่/ข้ามจังหวัด	เน้นใช้ขนส่งสาธารณะ ที่ให้บริการในรูปแบบ Covid-Free		<ul style="list-style-type: none"> เลี่ยงเดินทางขนส่งสาธารณะที่แออัด, WFH 20%-50% 	<ul style="list-style-type: none"> WFH 50%-80%, ชะลอการเดินทางข้ามจังหวัด หากจำเป็นใช้รถส่วนตัว 	<ul style="list-style-type: none"> งดออกนอกบ้าน หากจำเป็นให้ใช้รถส่วนตัว และคัดกรอง
• ปฏิบัติตามมาตรการ UP	เน้นสวมหน้ากาก 100%				
• เดินทางออก-เข้าประเทศ	<ul style="list-style-type: none"> เน้นปฏิบัติ UP ขณะเดินทาง-พำนักตปท. เข้าประเทศ : คัดกรองใน Test & Go / HQ งดเดินทาง-ร่วมกิจกรรมที่มีคนจำนวนมากอย่างน้อย 1 สัปดาห์ 		<ul style="list-style-type: none"> ชะลอไปต่างประเทศ เข้าประเทศ : กักตัวใน Sandbox/AQ 	<ul style="list-style-type: none"> เลี่ยงไปต่างประเทศ เข้าประเทศ : กักตัว ในระบบ AQ 	<ul style="list-style-type: none"> งดไปต่างประเทศ เข้าประเทศ : กักตัว ในระบบ AQ



ขอความร่วมมือประชาชน และสถานประกอบการ

แจ้งการเตือนภัยด้านสาธารณสุข ระดับ 3

- ❖ สัญญาณเสี่ยง : การติดเชื้อจากต่างประเทศ ไม่ปฏิบัติตาม UP ขณะเดินทาง พนักงานต่างประเทศ, Cluster ในประเทศ จากทานอาหารและดื่มสุราในร้านอาหารที่เป็นระบบปิด/บาร์ ร่วมกิจกรรมทางศาสนาที่ใกล้ชิดกันมาก

ขอความร่วมมือประชาชน

1. เน้นย้ำ VUCA ป้องกันโควิด-19 ทุกสายพันธุ์
2. ให้สวมหน้ากาก 100% ขณะอยู่กับผู้อื่น เว้นระยะห่างจากผู้อื่น ระลึกเสมอว่าผู้อื่นมีโอกาสเสี่ยงที่แพร่เชื้อโควิด-19 ให้
3. รีบไปรับการฉีดวัคซีนทั้งเข็ม 1, 2 และเข็ม Booster สำหรับกลุ่ม 607 เพื่อลดการป่วยหนัก หากติดเชื้อโควิด-19
4. ชะลอเดินทางไปต่างประเทศโดยไม่จำเป็น หากจำเป็นให้ใช้มาตรการ UP ขณะเดินทางและพนักงานต่างประเทศ และตรวจหาเชื้อก่อนกลับประเทศ และขณะกักตัว
5. เลี่ยงการร่วมกิจกรรมที่มีคนจำนวนมาก โดยเฉพาะในสถานที่ระบบปิด หรือที่มีโอกาสถอดหน้ากากเกิน 30 นาที เช่น ทานอาหารในร้านอาหารห้องปรับอากาศ สถานบันเทิง กิจกรรมทางศาสนาที่รวมคนจำนวนมาก
6. ให้ปฏิบัติตามมาตรการ UP ขณะโดยสารขนส่งสาธารณะ หากโดยสารเกิน 4 ชั่วโมง ให้ตรวจ ATK ก่อน
7. เลี่ยงสัมผัสใกล้ชิดกลุ่มเสี่ยง ทั้งคนในครอบครัว และคนที่รู้จักกัน รวมทั้งคัดกรองตรวจหาเชื้อ ก่อนกลับมาทำงานหลังเทศกาลปีใหม่

สถานการณ์จำนวนผู้ติดเชื้อ COVID-19 ระลอกเมษายนเขตสุขภาพที่ 9

จังหวัด	25 ธค	26 ธค	27 ธค	รวม
นครราชสีมา	44	33	26	33,383
สุรินทร์	1	5	7	17,784
บุรีรัมย์	4	10	13	17,665
ชัยภูมิ	1	1	4	10,655

ที่มา กระทรวงสาธารณสุข วันที่ 27 ธค.64

สถานการณ์ COVID-19 จังหวัดสุรินทร์

(ณ วันที่ 27 ธ.ค. 64 เวลา 18.30 น.)

ยอดสะสม ทั้งหมด 19,187 ราย เสียชีวิต 85 ราย

- 1 ม.ค. 63 - 30 มี.ค. 64 (รอบแรก)
 - 14 ราย
 - เสียชีวิต 1 ราย
- 1 เม.ย. 64 - 27 ธ.ค. 64 (ระลอกเมย.64)
 - 19,173 ราย
 - เสียชีวิต 84 ราย

(26 มิ.ย. - 27 ธ.ค. 64 = 18,953 ราย เสียชีวิต 80 ราย)

สรุปสถานการณ์ COVID-19 จังหวัดสุรินทร์ (วันที่ 26 มิ.ย. - 27 ธ.ค. 64)

พื้นที่ควบคุมโรค

หายป่วยสะสม

ผู้ป่วยยืนยันสะสม

18,790 ราย

เสียชีวิต

80 ราย 0.42%

18,953

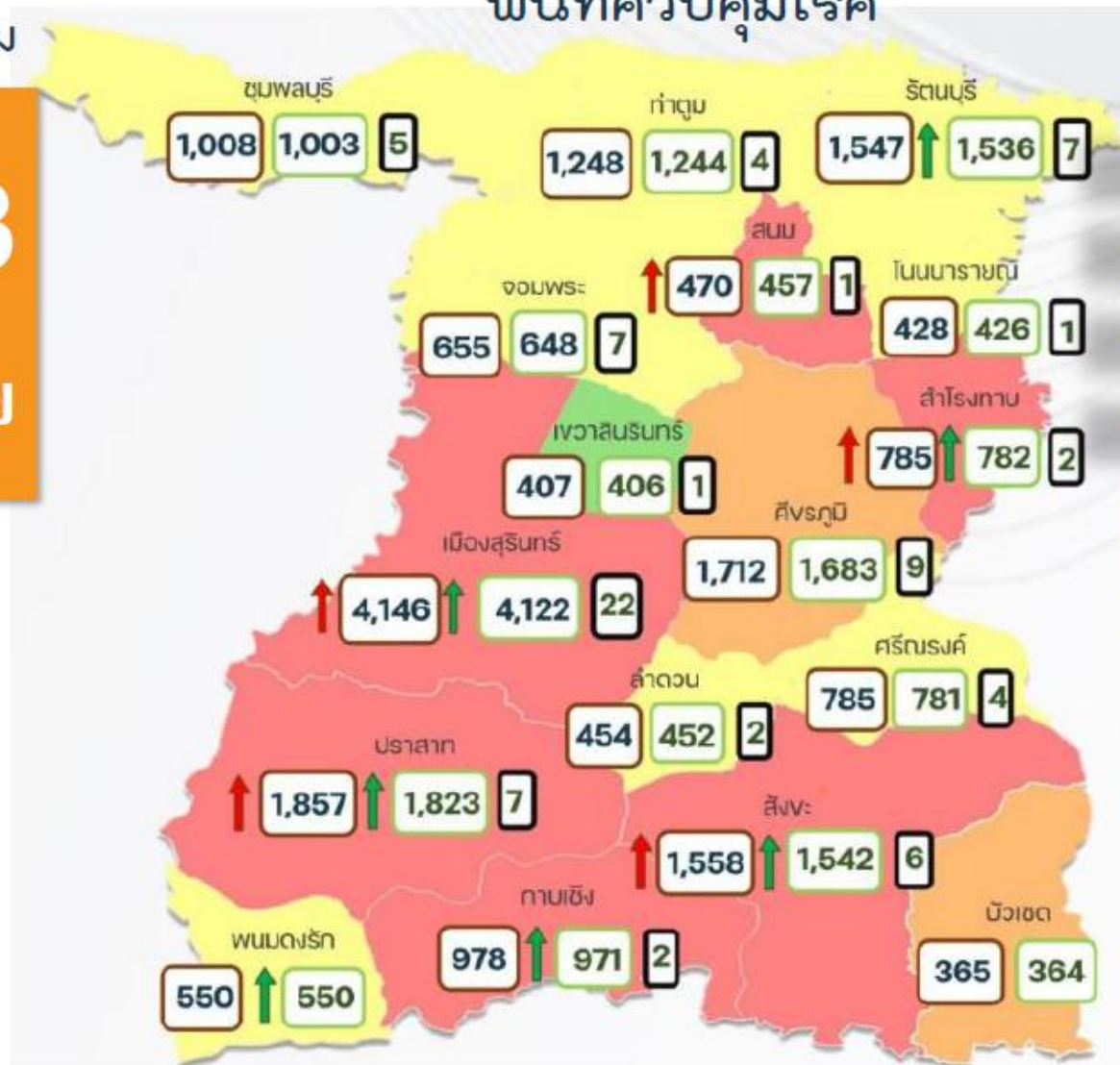
ราย

อยู่ระหว่างรักษา

83 ราย

รักษาที่ รพ.สนาม

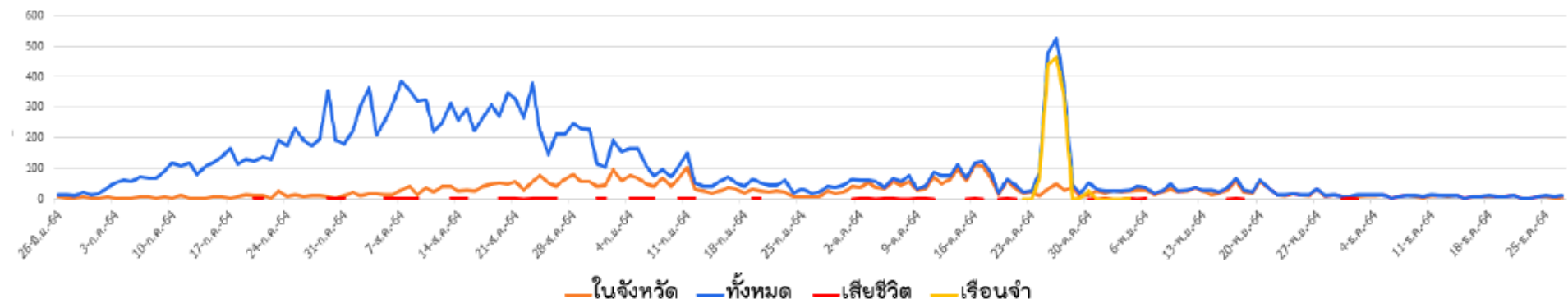
0 ราย



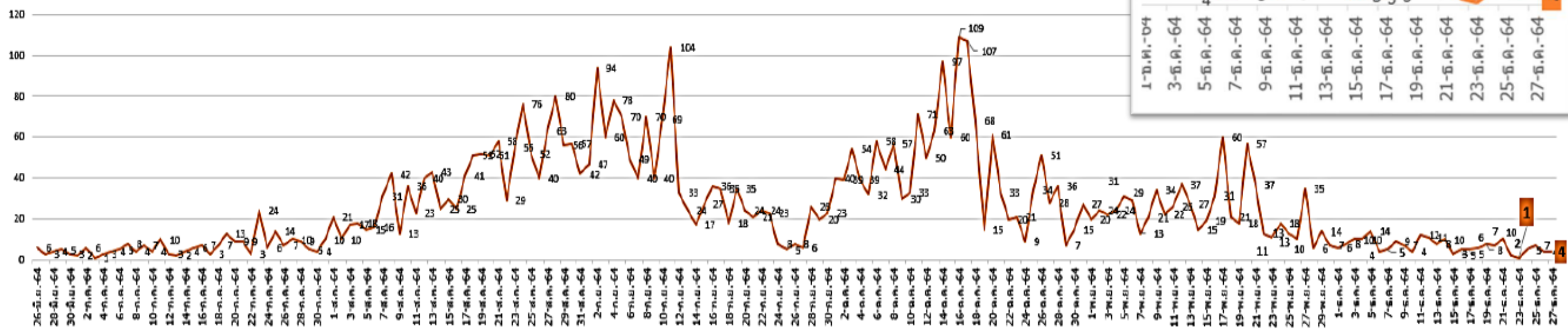
- พบผู้ป่วยรายล่าสุด เกิน 28 วัน
- พบผู้ป่วยรายล่าสุด ช่วง 8-28 วัน
- พบผู้ป่วยรายล่าสุด ช่วง 4-7 วัน
- พบผู้ป่วยรายล่าสุด ช่วง 3 วัน ที่ผ่านมา
- จำนวนผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อสะสม
- จำนวนรักษาหาย
- จำนวนผู้ป่วยเสียชีวิต
- ↑ พบผู้ป่วยยืนยัน เพิ่มขึ้น
- ↑ รักษาหาย เพิ่มขึ้น
- ↑ พบผู้ป่วยเสียชีวิต เพิ่มขึ้น

สรุปสถานการณ์ COVID-19 จังหวัดสุรินทร์ (วันที่ 26 มิ.ย. - 27 ธ.ค. 64)

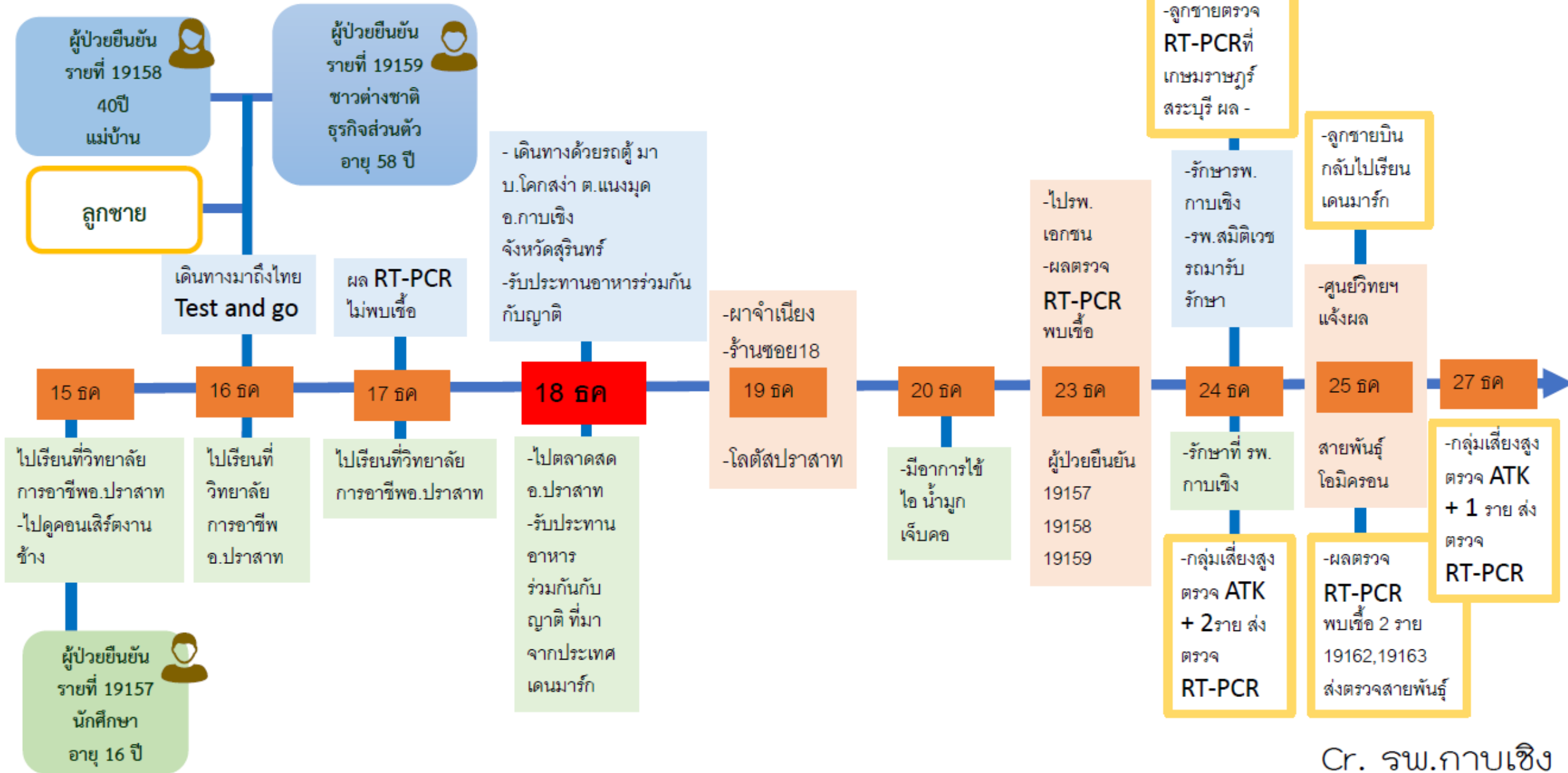
ผู้ป่วยทั้งหมดรายวันกับผู้ป่วยในจังหวัดรายวันและวันเสียชีวิต



ผู้ป่วยในจังหวัดรายวันตามวันรายงาน(ไม่รวมเรือนจำ)



Cluster Omicron ยืนยัน 3 ราย / ผล RT-PCR เพิ่ม 2 ราย ส่งตรวจสายพันธุ์/ATK เพิ่ม 1 ราย ณ วันที่ 27 ธค 64



V - Vaccine

(ข้อมูลสะสมตั้งแต่ วันที่ 5 เม.ย. - 27 ธ.ค. 64)

ฉีดแล้ว

1,410,485 โดส

วัคซีนทั้งหมด 1,668,136 โดส

คงเหลือ

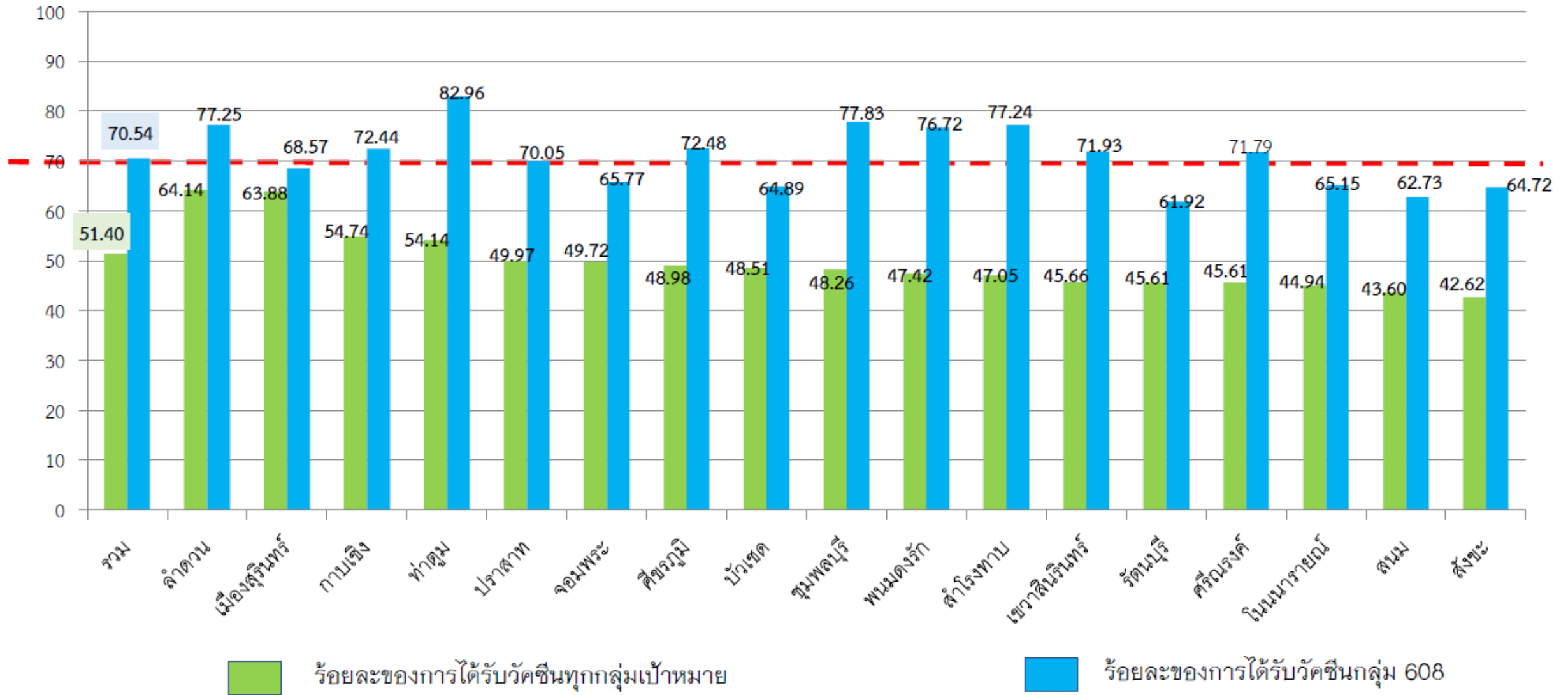
✓ Sinovac (SV)	569,720 โดส
✓ AstraZeneca (AZ)	702,800 โดส
✓ Pfizer (PZ)	348,380 โดส
✓ Sinopharm (SP)	20,944 โดส
✓ Moderna	26,292 โดส

SV	69,528 โดส
AZ	214,010 โดส
PZ	57,990 โดส
SP	68 โดส
Moderna	56 โดส

V - Vaccine

กลุ่มเป้าหมาย	จำนวน (คน)	เข็ม 1	ร้อยละ	2 เข็ม	ร้อยละ	3 เข็ม	ร้อยละ	4 เข็ม	ร้อยละ
บุคลากรทางการแพทย์	9,968	9,968	100.00	9,870	99.02	8,120	81.46	2,937	29.46
อสม.	25,090	20,647	82.74	20,222	80.60	4,562	18.18	96	0.38
เจ้าหน้าที่ด่านหน้า	11,363	10,687	94.03	10,491	92.33	4,613	40.60	163	1.43
กลุ่ม 608	314,271	212,066	70.54	193,877	61.69	11,213	3.57	85	0.03
ประชาชนทั่วไป	1,031,891	435,668	43.86	402,837	39.04	25,395	2.46	275	0.03
รวม	1,392,583	689,036	51.40	637,297	45.76	53,903	3.87	3,556	0.26

V - Vaccine



ข้อเสนอแนะ

1. จนท. เตรียมความพร้อมปฏิบัติงานในช่วงหยุดปีใหม่
2. ให้ความร่วมมือหน่วยงานในท้องที่ ท้องถิ่น ปกครอง เตรียมความพร้อมในการเปิด CI
3. ปรับฐานข้อมูล ในโปรแกรม Co-ward + สำรองทรัพยากร และลงข้อมูลให้เป็นปัจจุบัน
4. ขอให้ทุกหน่วยงาน ช่วยแจ้งประชาสัมพันธ์ ทางสถานประกอบการ ร้านอาหาร และหน่วยงานของรัฐ ดำเนินมาตรการ COVID Free Setting หรือ 3 P ของจังหวัดสุรินทร์ อย่างเคร่งครัด หากไม่สามารถปฏิบัติได้และมีความเสี่ยงสูง ขอให้เสนอสั่งปิด
5. เร่งการฉีดวัคซีนในทุกกลุ่ม โดยเฉพาะอย่างยิ่งกลุ่ม 607 เพื่อป้องกันการเสียชีวิต
6. งดกิจกรรมการรวมกลุ่มคนจำนวนมาก โดยเฉพาะสถานที่ที่เป็นระบบปิด หรือกิจกรรมทางศาสนาที่รวมคนจำนวนมาก เช่น สวดมนต์ข้ามปี
7. หน่วยงานราชการ งดฉลองปีใหม่ ในสถานที่ปิด
8. จนท.ในการตั้งด่านชุมชน ควรได้รับวัคซีน ครบ 2 เข็ม และ ถ้ามีอาการผิดปกติทางเดินหายใจให้หยุดปฏิบัติงานและตรวจ ATK ทันที

ข้อเสนอแนะ

สรุป แนวทางจังหวัดสุรินทร์ ในช่วงปีใหม่ และ โอมิครอน ในทุกหน่วยงาน
“เตรียมความพร้อม ลดปัจจัยเสี่ยง”

ประชาสัมพันธ์
- เชิญชวนฉีด
วัคซีน
เน้นกลุ่ม 607
- มาตรการส่วนบุคคล DMHTT

-เตรียมความพร้อม CI
-เตรียมความพร้อม
ด้านการแพทย์และ
สาธารณสุข

Covid Free Setting
3P
เน้นสถานประกอบการ
ร้านอาหาร สถานที่ปิด
(ผับ บาร์ ที่เปลี่ยนเป็น
ร้านอาหาร)
กำกับติดตาม

ลดกิจกรรมเสี่ยง
ในช่วงเทศกาลปีใหม่
(ฉลองในสถานที่ปิด
สวดมนต์ข้ามปี)

เฝ้าระวังหลัง
ปีใหม่

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ปี 2564

ประเทศ ผู้ป่วยจำนวน = 9,662 ราย อัตราป่วย 14.55 (แสนประชากร)

เสียชีวิต 6 ราย อัตราตาย 0.01

สุรินทร์ ผู้ป่วยจำนวน = 440 ราย อัตราป่วย 31.54 (แสนประชากร)

อันดับที่ 1 ของเขต อันดับที่ 7 ของประเทศ

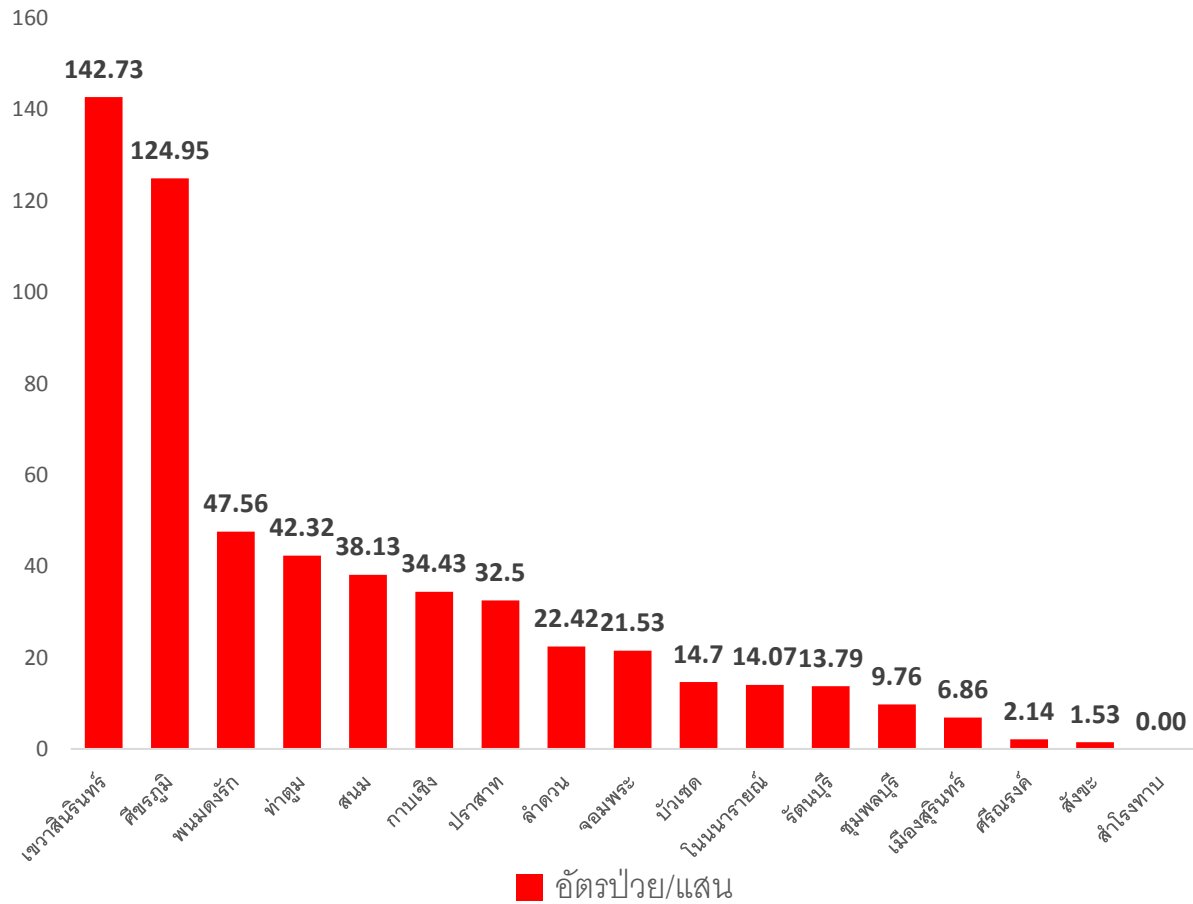
ไม่พบผู้เสียชีวิต

พบมาก	ประเทศไทย*		สุรินทร์**	
	กลุ่มอายุ	ร้อยละ	กลุ่มอายุ	ร้อยละ
กลุ่มอายุ	15 - 24 ปี	22.74%	10 - 14 ปี	28.41%
	10 - 14 ปี	18.27%	5 - 9 ปี	25.68%
	25 - 34 ปี	14.74%	15 - 24 ปี	22.95%
อาชีพ	นักเรียน	42.2%	นักเรียน	69.31%
	เด็กในปกครอง	21.6%	เด็กในปกครอง	10.45%
	รับจ้าง	17.4%	เกษตรกร	8.86%

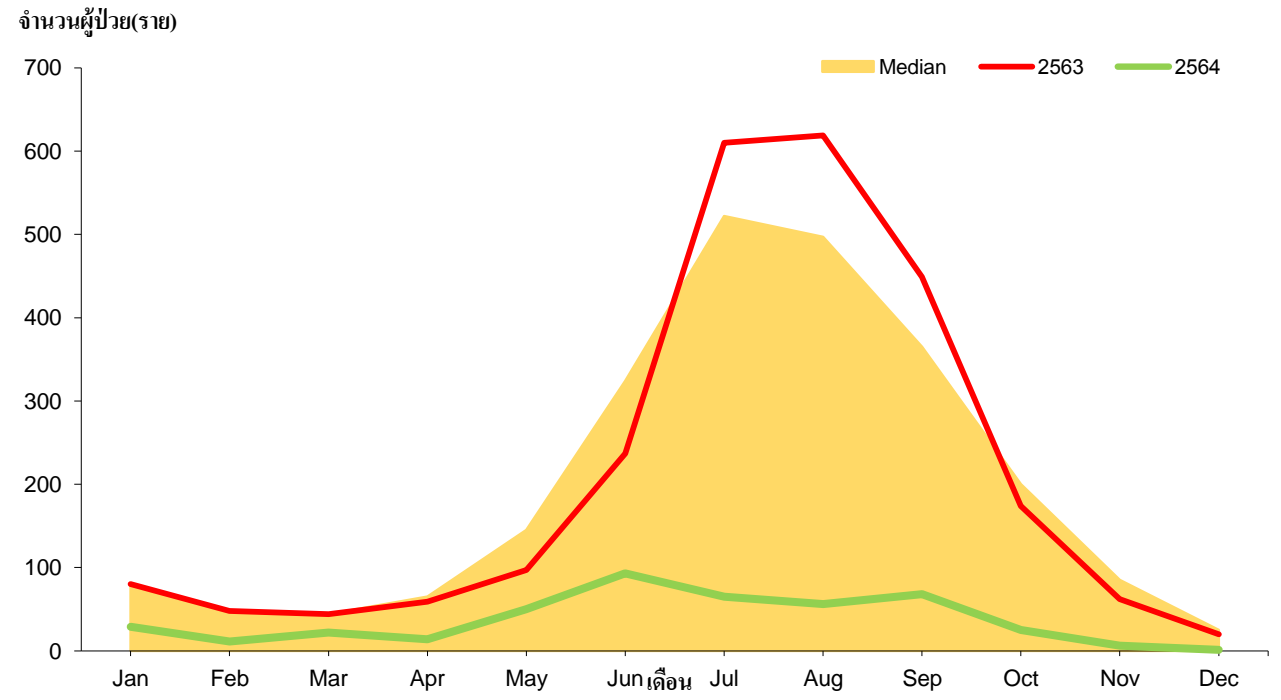
อำเภอ	จำนวน	อัตราป่วย
เขวาสาน	50	142.73
ศีขรภูมิ	170	124.95
พนมดงรัก	18	47.56
ท่าตูม	41	42.32
สนม	17	38.13
กาบเชิง	21	34.43
ปราสาท	51	32.5
ลำดวน	7	22.42
จอมพระ	13	21.53
บัวเชด	6	14.7
โนนฯ	5	14.07
รัตนบุรี	13	13.79
ชุมพลบุรี	7	9.76
เมืองสุรินทร์	18	6.86
ศรีณรงค์	1	2.14
สังขะ	2	1.53
ลำโรงทาน	0	0

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ปี 2564

แผนภูมิแสดงอัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก แยกรายอำเภอ



จำนวนผู้ป่วยด้วยโรค ไข้เลือดออกรวม(26,27,66) จำแนกรายเดือน จ.สุรินทร์ เปรียบเทียบกับข้อมูลปี 2564 กับค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง



ที่มา : รายงาน 506 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ข้อมูล ณ วันที่ 24 ธันวาคม 2564

สถานการณ์โรคไข้วัดข่อยงลาย ปี 2564

ประเทศ ผู้ป่วยจำนวน = 630 ราย อัตราป่วย 0.95 (แสนประชากร) ไม่พบผู้เสียชีวิต
สุรินทร์ ผู้ป่วยจำนวน = 108 ราย อัตราป่วย 7.73 (แสนประชากร) ไม่พบผู้เสียชีวิต

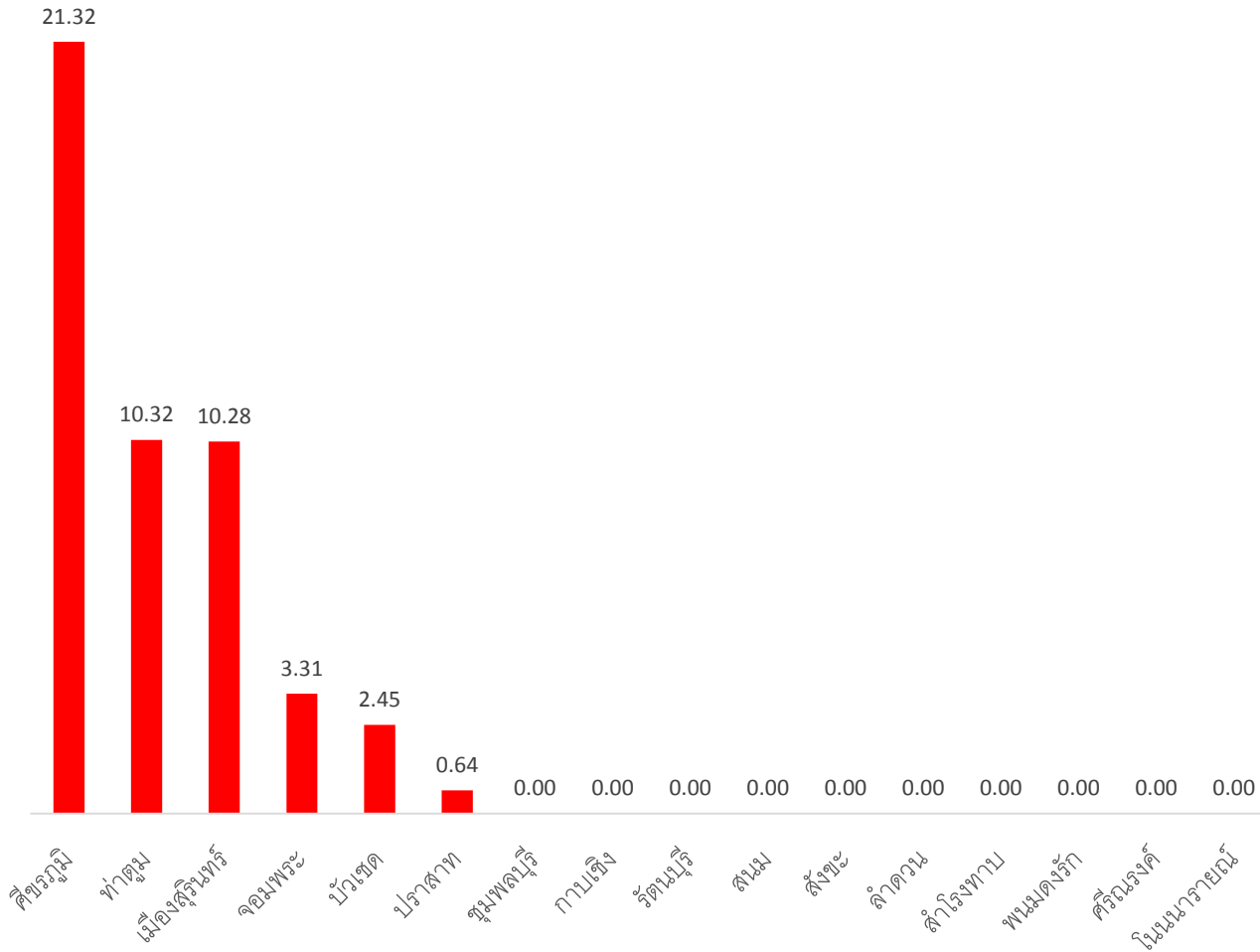
อันดับที่ 1 ของเขต อันดับที่ 3 ของประเทศ

พบมาก	ประเทศไทย*		สุรินทร์**	
	กลุ่มอายุ	ร้อยละ	กลุ่มอายุ	ร้อยละ
กลุ่มอายุ	45 – 54 ปี	19.37%	45 – 54 ปี	18.52%
	25 – 34 ปี	18.89%	15 - 24 ปี	14.81%
	35 – 44 ปี	16.35%	10 - 14 ปี	14.81%
อาชีพ	รับจ้าง	26.8%	นักเรียน	37.96%
	เด็กในปกครอง	26.8%	เกษตรกร	26.85%
	นักเรียน	19.4%	รับจ้าง	13.88%

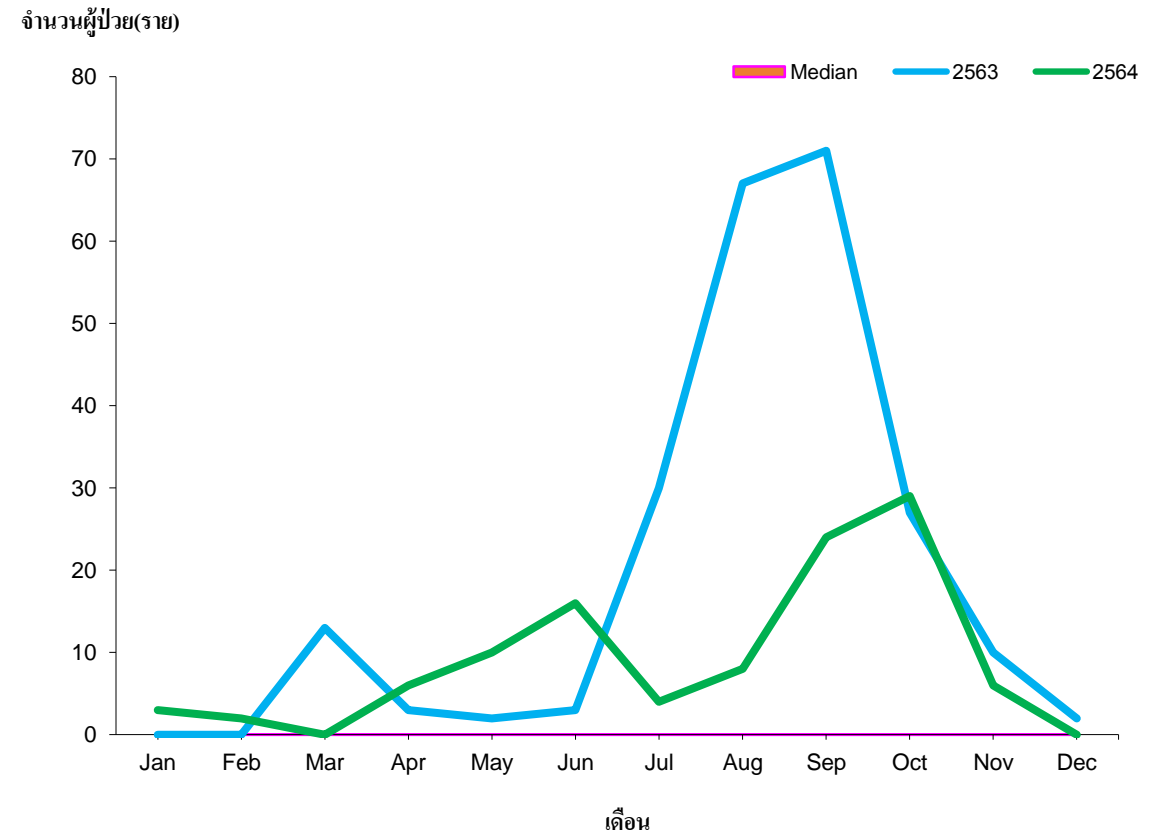
อำเภอ	จำนวน	อัตราป่วย
เขวาสินรินทร์	38	108.48
ศีขรภูมิ	29	21.32
ท่าตูม	10	10.32
เมืองสุรินทร์	27	10.28
จอมพระ	2	3.31
บัวเชด	1	2.45
ปราสาท	1	0.64
ชุมพลบุรี	0	0
กาบเชิง	0	0
รัตนบุรี	0	0
สนม	0	0
สังขะ	0	0
ลำดวน	0	0
สำโรงทาบ	0	0
พนมดงรัก	0	0
ศรีณรงค์	0	0
โนนนา	0	0

สถานการณ์โรคไข้วัดข้อยุ่งลาย ปี 2564

แผนภูมิแสดงอัตราป่วยด้วยโรคไข้วัดข้อยุ่งลาย แยกรายอำเภอ



จำนวนผู้ป่วยด้วยโรค Chikungunya fever จำแนกรายเดือน จ.สุรินทร์
เปรียบเทียบกับข้อมูลปี 2563 กับค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง



สรุปผลค่าดัชนีลูกน้ำยุ่งลาย ค่า HI (House Index) ในชุมชนของจังหวัดสุรินทร์ จิตอาสาพัฒนาสิ่งแวดล้อมเพื่อกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุ่งลาย

สัปดาห์ที่ 47

21 พ.ย.64 – 27 พ.ย.64

สัปดาห์ที่ 48

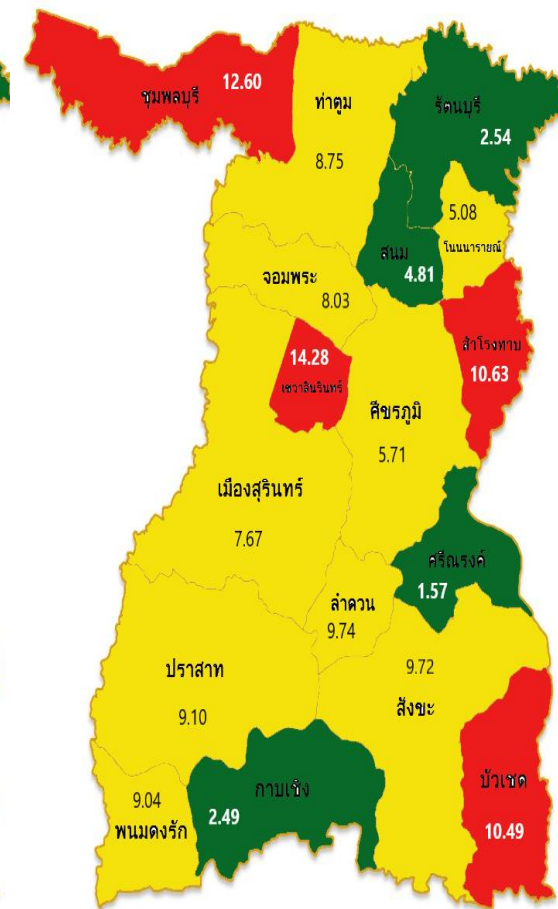
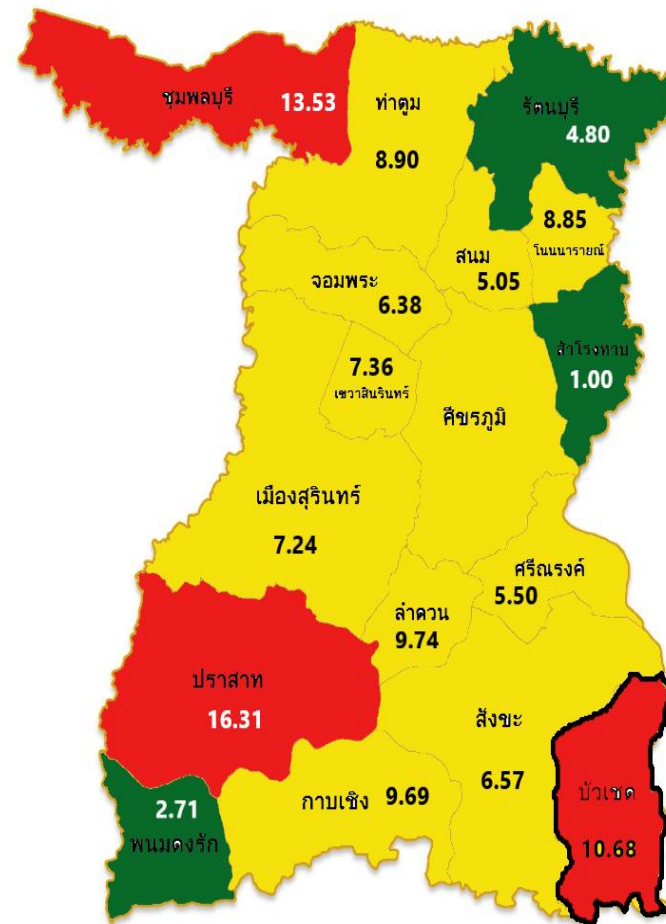
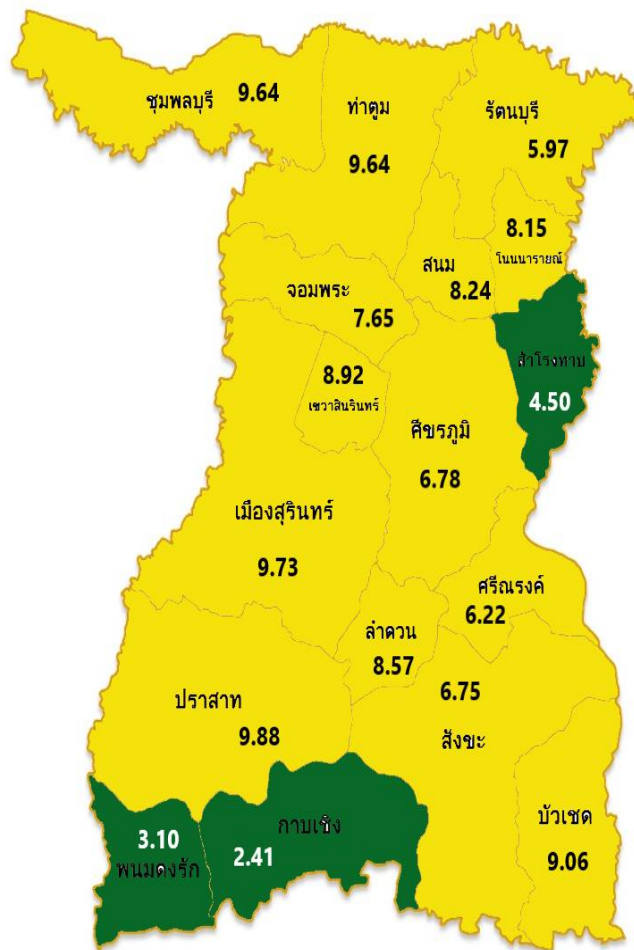
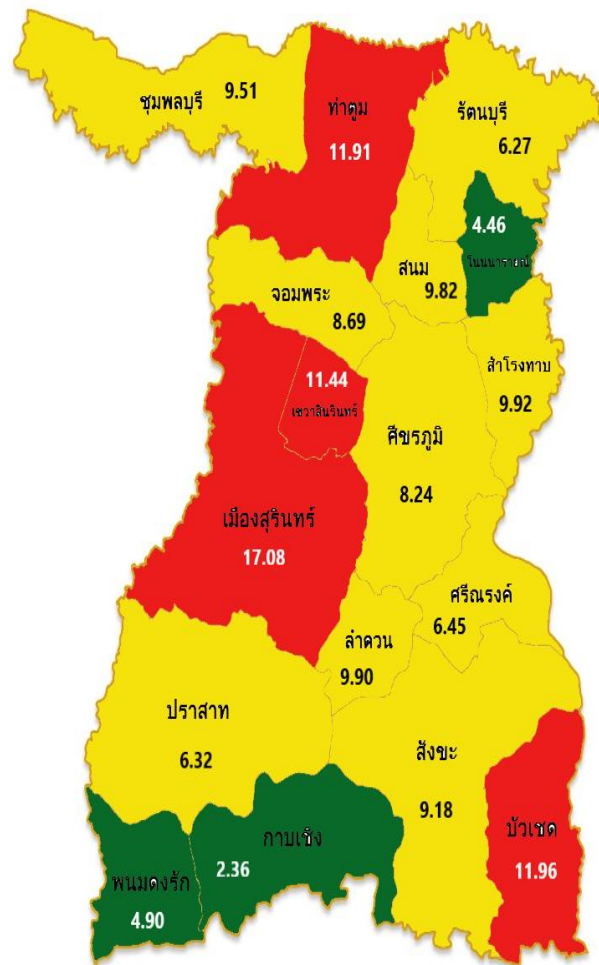
28 พ.ย.64 – 4 ธ.ค.64

สัปดาห์ที่ 49

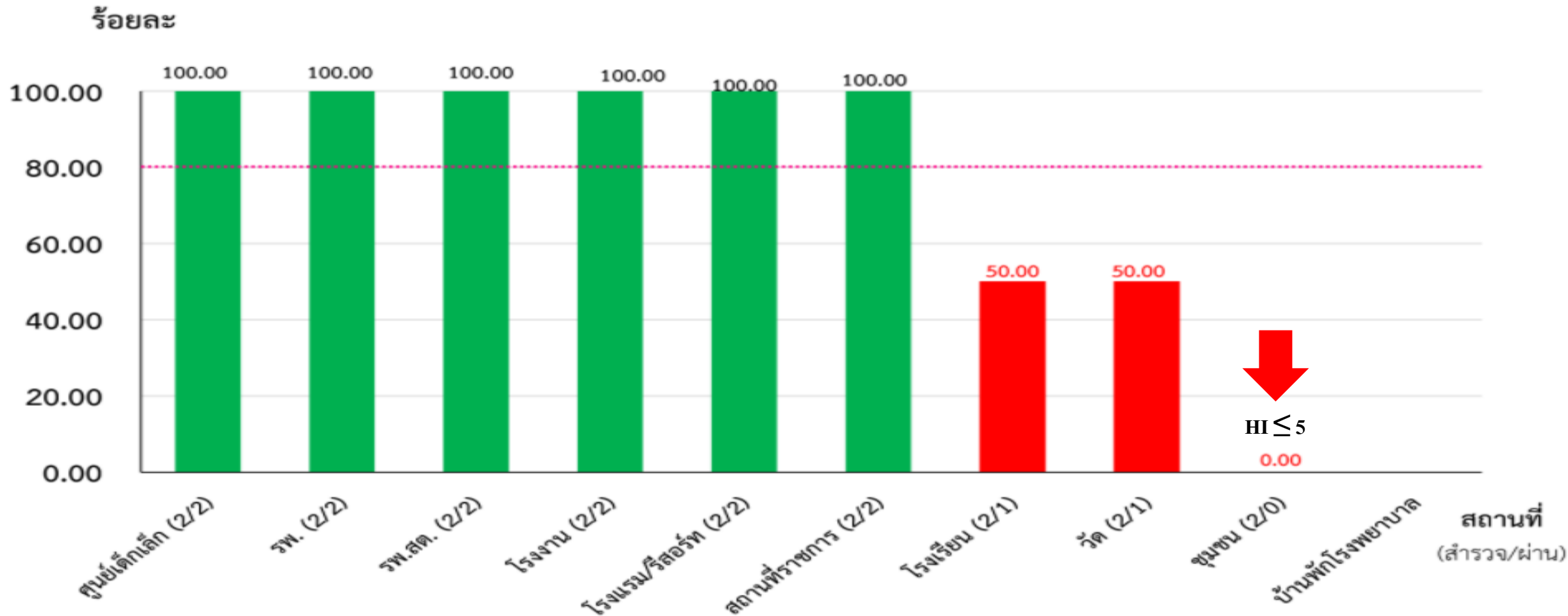
5 ธ.ค.64 – 11 ธ.ค.64

สัปดาห์ที่ 50

12 ธ.ค.64 – 18 ธ.ค.64



แผนภูมิแสดง ร้อยละของสถานที่ 7ร. ที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย (1 ตุลาคม 2563 – 27 พฤศจิกายน 2564)



จังหวัดสุรินทร์ พบค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายในทุกกลุ่มสถานที่ *เกินค่าที่กำหนด คือ ชุมชน HI ≤ 5, สถานที่อื่นๆ คือ CI = 0

มาตรการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลง

1. การป้องกัน ขอความร่วมมือภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน จัดการสิ่งแวดล้อมไม่ให้เป็นแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย มาตรการ 3 เก็บ ป้องกัน 3 โรค และเน้น **มาตรการ 3 1 2**

2. การควบคุมโรค เน้นประสิทธิภาพในการควบคุมโรคของทีม SRRT และท้องถิ่นป้องกันไม่ให้เกิดการระบาดระลอก 2 ตามมาตรการ 331 และใช้กลไกมาตรฐานการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (EOC-ICS)

3. ป้องกันการเสียชีวิต โดยให้การรักษาตามแนวทางเวชปฏิบัติ

4. สื่อสารประชาสัมพันธ์ ผ่านช่องทางต่างๆ เพื่อให้ประชาชนรู้จักวิธีการป้องกันตนเองและร่วมมือในการควบคุมโรค

5. กำจัดลูกน้ำยุงลาย ในสถานที่ 7 ร. ได้แก่ โรงเรียน, โรงพยาบาล โรงงาน โรงแรม วัด ชุมชนและสถานที่ราชการ ให้ค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย CI = 0

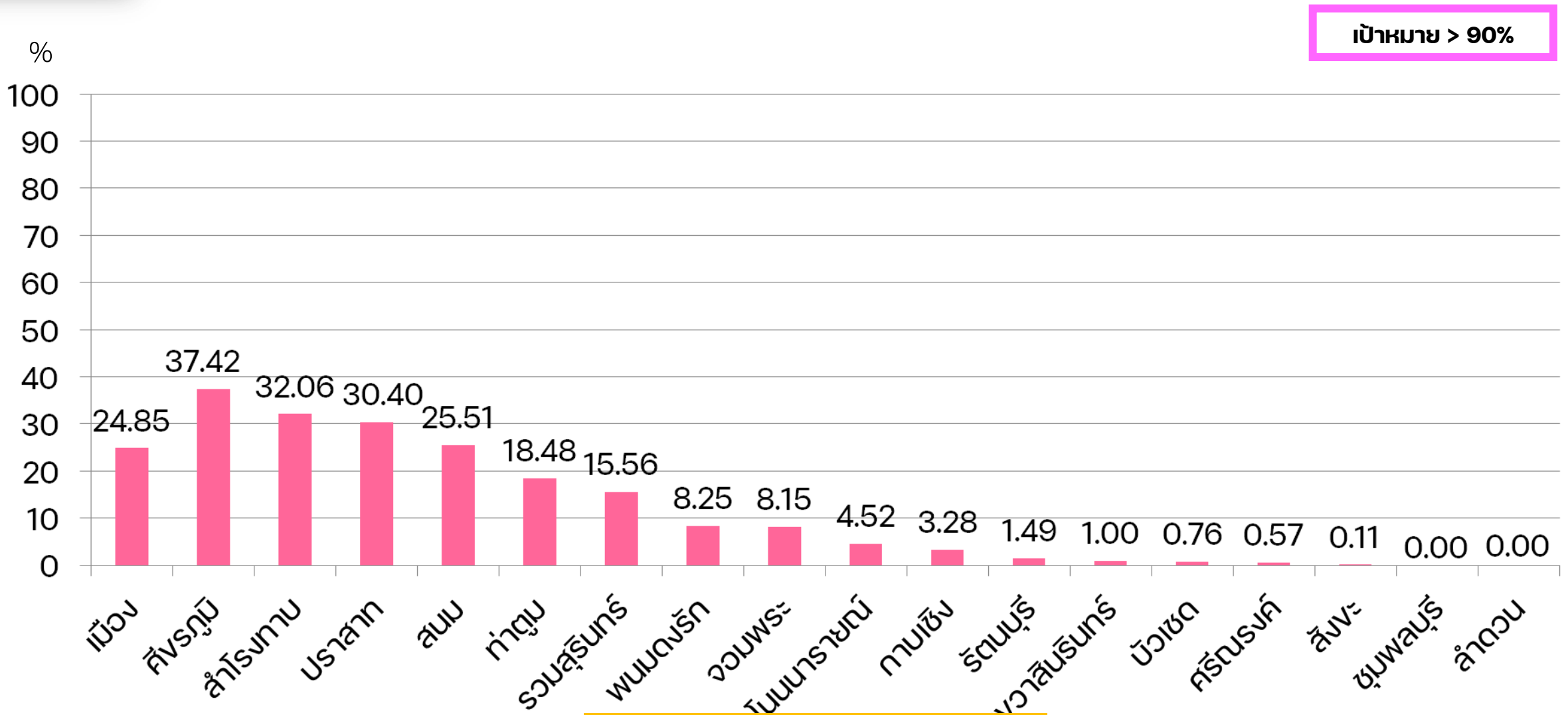
**ให้อำเภอทุกแห่ง รวบรวมข้อมูลผลการดำเนินกิจกรรมจิตอาสากระทรวงสาธารณสุข ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ในวันจันทร์ของทุกสัปดาห์

อัตราการค้นพบผู้ป่วยวัณโรค (TB treatment coverage)

จังหวัดสุรินทร์ ปี 2565 จำแนกรายอำเภอ

เป้าหมายการค้นหายุณโรค ปี 2565 แยกรายอำเภอ				
อำเภอ	ประชากรกลางปี (คน)	เป้าหมายการค้นหา (คน)	ผลงาน (คน)	ร้อยละ
เมืองสุรินทร์	260,663	391	135	34.53
ปราสาท	154,294	231	49	21.17
ชุมพลบุรี	71,888	108	3	2.78
ท่าตูม	96,908	145	27	18.57
จอมพระ	59,430	89	10	11.22
กาบเชิง	60,732	91	16	17.56
รัตนบุรี	93,339	140	23	16.43
สนม	44,156	66	4	6.04
ศีขรภูมิ	136,418	205	36	17.59
สังขะ	132,346	199	22	11.08
ลำดวน	31,480	47	7	14.82
สำโรงทาบ	53,257	80	10	12.52
บัวเชด	41,915	63	4	6.36
พนมดงรัก	38,394	58	9	15.63
เววาสินรินทร์	34,736	52	3	5.76
ศรีณรงค์	47,276	71	5	7.05
โนนนารายณ์	35,351	53	7	13.20
รวม	1,392,583	2,089	370	17.71

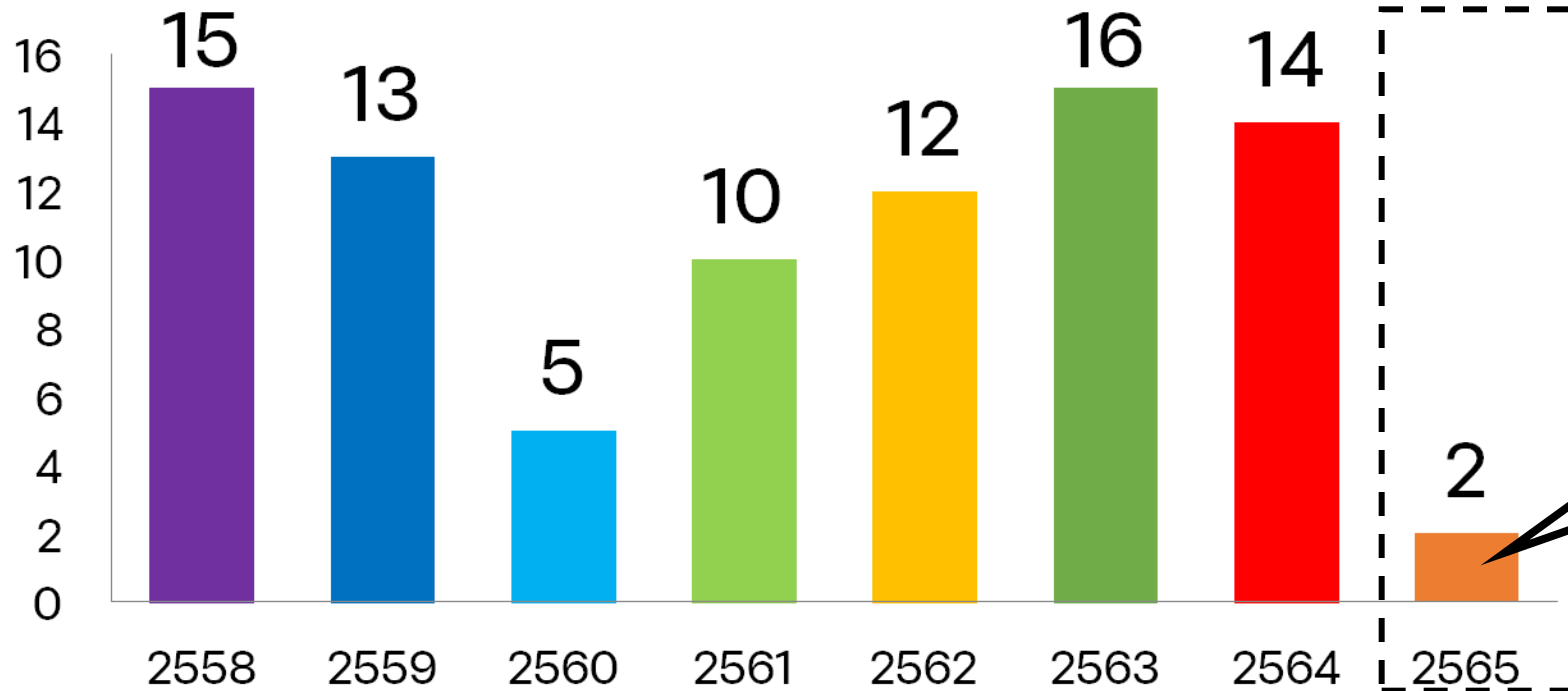
ผลการคัดกรองวัณโรคในประชากรกลุ่มเสี่ยงด้วยการถ่ายภาพรังสีทรวงอก ปี 2565 จำแนกรายอำเภอ



ที่มา : จากฐานข้อมูล NTIP ณ วันที่ 25 ธ.ค. 64

ผู้ป่วยวัณโรคดื้อยาหลายขนาน (MDR - TB , Pre-XDR , XDR-TB) ปี 2565

จำนวนผู้ป่วยวัณโรคดื้อยาหลายขนาน ปี 2558 - 2565



- MDR-TB 1 ราย (อ.เมือง)
- PRE-XDR 1 ราย (อ.โนนนารายณ์)

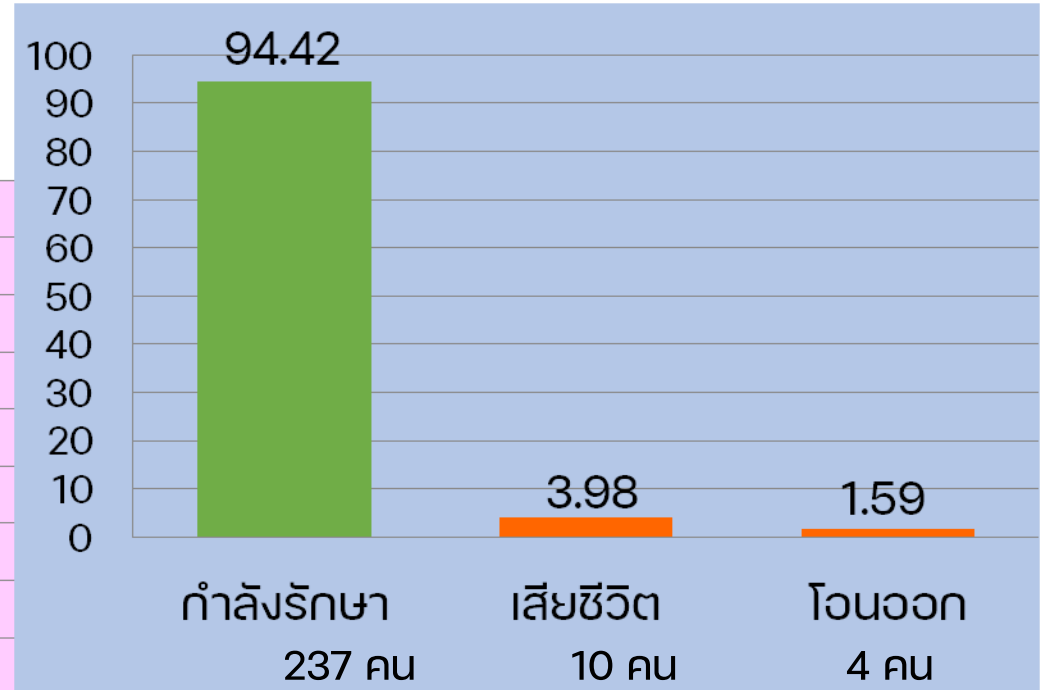
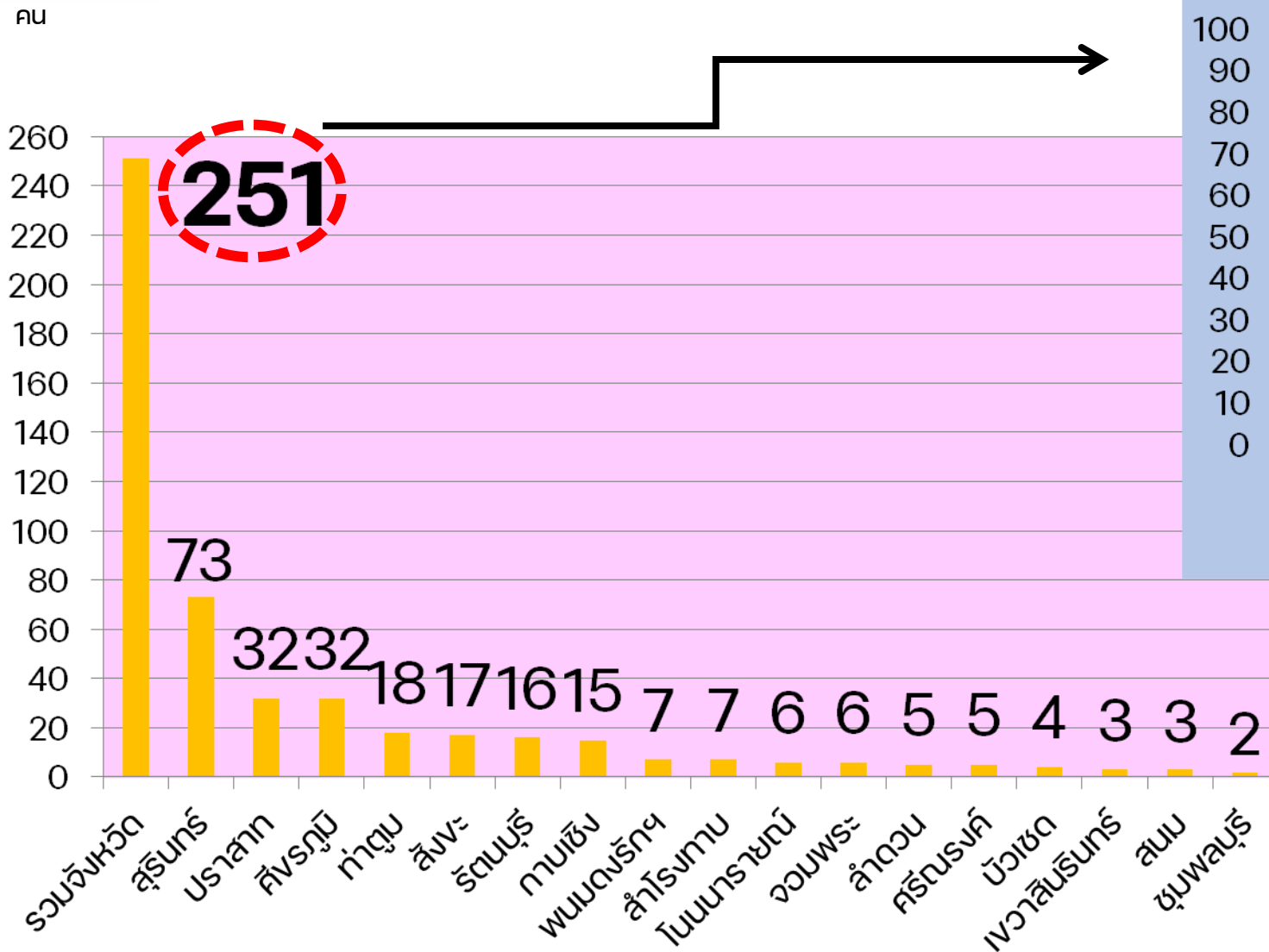
ผู้ป่วยวัณโรคดื้อยาหลายขนาน (MDR - TB , Pre XDR-TB , XDR-TB)

ที่กำลังรักษาอยู่แยกตามรายอำเภอ

จำนวนผู้ป่วยวัณโรคดื้อยาหลายขนานที่กำลังรักษาอยู่ตั้งแต่ปี 2563 - 2565

	MDR-TB	Pre XDR-TB	XDR-TB	รวม
อ.เมืองสุรินทร์	2	1	-	3
อ.โนนนารายณ์	-	1	-	1
อ.ศีขรภูมิ	1	-	-	1
อ.สังขะ	-	1	1	2
อ.รัตนบุรี	1	-	-	1
อ.ลำดวน	1	-	-	1
อ.ศรีณรงค์	1	-	-	1
อ.จอมพระ	1	-	-	1
รวม	7	3	1	11

จำนวนผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ (PA) ปี 2565 จำแนกรายอำเภอ



ที่มา : จากฐานข้อมูล NTIP ณ วันที่ 25 ธ.ค. 64



ขอความร่วมมือ การดำเนินงานดังนี้

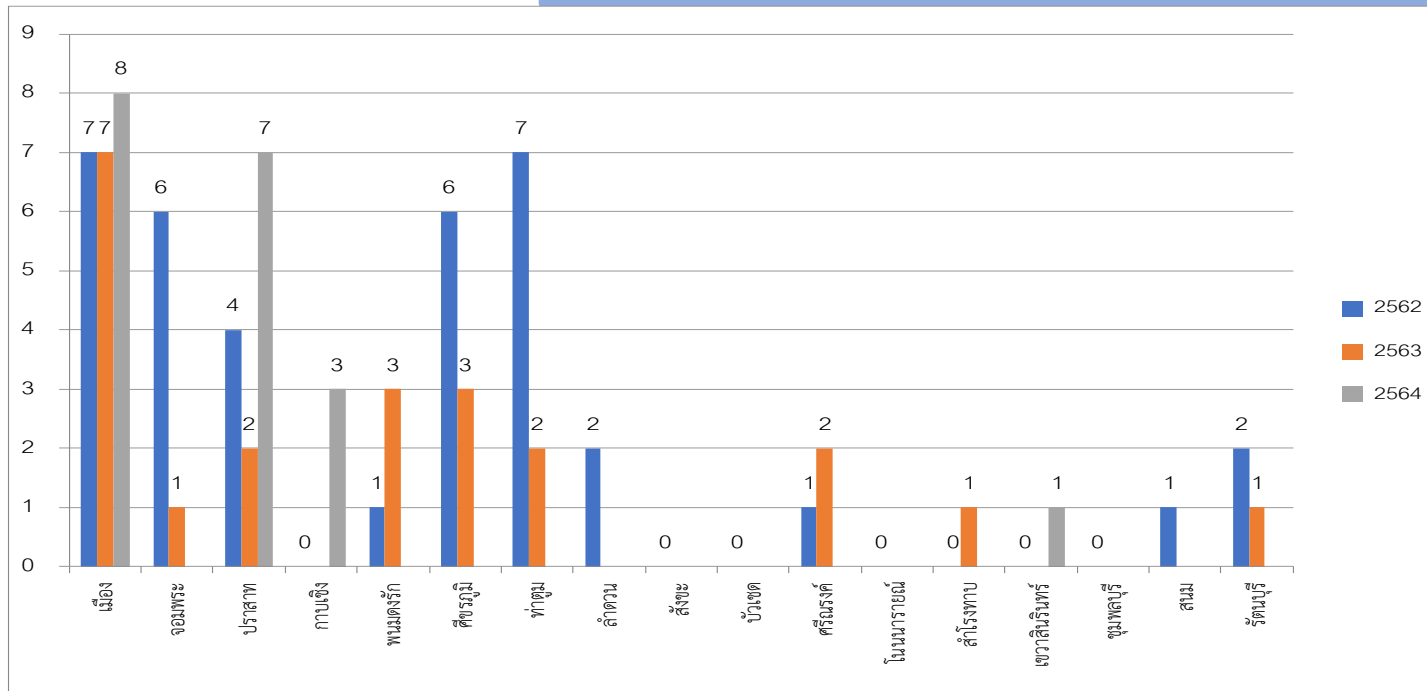
1. เร่งค้นหาและขึ้นทะเบียนผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ
2. ประสาน/ติดตาม กำกับการกินยาของผู้ป่วยให้ครบตามกำหนดจนหายขาด
3. ประสาน อปท./อบต. สนับสนุนรถ/เงิน/ค่าเดินทาง สำหรับผู้ป่วยวัณโรคที่ยากไร้
4. รพ.ค่ายฯและรพ.เอกชนทั้ง 2 แห่ง แจ้งรายละเอียดของผู้ป่วยถึงเครือข่ายเพื่อกำกับการกินยา และตรวจผู้สัมผัส
5. รพ.ทุกแห่ง * คัดกรอง/ค้นหาผู้ป่วยวัณโรคและนำมาขึ้นทะเบียนในโปรแกรม NTIP
 - * คัดกรองในกลุ่มเสี่ยง ด้วยการ X-Ray ทรวงอก
 - * เร่งรัดการค้นหาและวินิจฉัยวัณโรคด้วยยาหลายขนานในผู้ป่วยวัณโรคสมหะ พบเชื้อ และผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงสูง โดยการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ เพื่อทดสอบความไวของยา

สถานการณ์ผู้เสียชีวิตโรคพิษสุนัขบ้าประเทศไทยปี2560-2564

ระดับ	ปี 2560	2561	2562	2563	2564
ประเทศไทย	11	18	3	3	5
เขต 9 นครราชสีมา	2 (สุรินทร์1,บุรีรัมย์)	4 (สุรินทร์ 1,บุรีรัมย์ 2, นครราชสีมา 1)	2 (สุรินทร์ 1, บุรีรัมย์ 1)	0	3 (บุรีรัมย์1, สุรินทร์ 2)
จ.สุรินทร์	1	1	1	0	2 (อ.สำโรงทาบ 1, อ.ศีขรฯ 1)

สถานการณ์โรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์จังหวัดสุรินทร์ ปี 2562-2564

ที่มา : กรมควบคุมโรค ณ 22 ธ.ค.64



ปี 2562 = 25.17% (37/147 ตย.) จาก 10 อำเภอ
 ปี 2563 = 13.50% (22/163 ตย.) จาก 9 อำเภอ
 ปี 2564 = 16.10% (19/118 ตย.) จาก 4 อำเภอ
ธ.ค.64 ไม่มีรายงานตรวจพบเชื้อโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์

ที่มา : thairabies.net ณ 22 ธ.ค.64

ขอความร่วมมือ

1. ประชาสัมพันธ์ ให้ความรู้แก่ประชาชน เน้น

-โรคพิษสุนัขบ้าเป็นแล้วรักษาไม่หายตาย 100% แต่สามารถป้องกันได้ด้วยการฉีดวัคซีน

-เมื่อถูกสุนัข/แมวกัด-ข่วน รีบล้างแผลด้วยสบู่และน้ำสะอาดหลายๆ ครั้ง ใส่ยารักษาแผลสดและรีบพบแพทย์เพื่อรับวัคซีนโดยเร็ว

-ไม่ฆ่าแหละหรือนำเนื้อสัตว์ที่ตายโดยไม่ทราบสาเหตุมาบริโภค

-หากพบสัตว์ที่มีอาการดุร้ายหรือตายผิดปกติ ให้รีบแจ้งปศุสัตว์เก็บตัวอย่างส่งตรวจหาเชื้อโรคพิษสุนัขบ้า

-หากเลี้ยงสุนัข-แมว ให้พาไปฉีดวัคซีนป้องกันโรคและควบคุมจำนวนประชากรสัตว์เลี้ยง

2. ให้ อสม.เคาะประตูบ้านค้นหาผู้ถูกสุนัข-แมวกัด/ข่วน และยังไม่ได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไปพบแพทย์โดยเร็ว

3. หากมีปชช.ไปขอรับบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรค โปรดให้บริการเพราะพื้นที่จังหวัดสุรินทร์เป็นพื้นที่สีแดง (มีคนและสัตว์เสียชีวิตด้วยโรคพิษสุนัขบ้า) และสอบถามเพิ่มเติมว่า ในเหตุการณ์เดียวกันมีผู้สัมผัสสายอื่นอีกหรือไม่ที่ยังไม่ได้รับวัคซีน รวมทั้งมีการติดตามการฉีดวัคซีนให้ครบชุด

4. เฝ้าระวังสถานการณ์โรคพิษสุนัขบ้าและบูรณาการการดำเนินงานร่วมกับปศุสัตว์ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ ในการสร้างพื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้า



ขอความร่วมมือ

- **โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล** จัดกิจกรรมคัดกรองพยาธิใบไม้ตับ พื้นที่เป้าหมาย 23 ตำบล ดังนี้ **อ.เมือง**(ในเมือง/แกใหญ่), **อ.ชุมพลฯ**(นาหนองไผ่/กระเปือย), **อ.ท่าตูม**(กระโพธิ์/หนองเมธี),**อ.จอมพระ**(จอมพระ/เป็นสุข),**อ.ปราสาท**(ปราสาททอง/โคกสะอาด/ก้งแอน),**อ.กาบเชิง**(ด่าน), **อ.รัตนบุรี** (แก/หนองบัวบาน/กุดขาคีม),**อ.สนม**(หนองอียอ),**อ.ศีขรภูมิ**(หนองขวาว/ช่างปี), **อ.สังขะ**(กระเทียม/สะกาด), **อ.สำโรงทาบ**(กระออม/เสม็ด),**อ.บัวเชด**(จรัส)
 - ★ ดำเนินการคัดกรองพยาธิใบไม้ตับในพื้นที่เป้าหมาย(รพ.สต.) แห่งละ 1,000 ราย (**จัดกิจกรรมให้แล้วเสร็จภายในไตรมาส 2**)
- **โรงพยาบาล**จัดกิจกรรมคัดกรองมะเร็งท่อน้ำดีด้วยวิธีอัลตราซาวด์ในประชาชนกลุ่มเสี่ยงอายุ 40ปีขึ้นไป เป้าหมาย=2,000ราย จำนวน 17 โรงพยาบาล เป้าหมายในการคัดกรองรพ.ละ 100 ราย ยกเว้นรพ.ท่าตูม,รัตนบุรี,ศีขรภูมิ แห่งละ 200 ราย
- **อปท.**มีการออกข้อบังคับ/ข้อบัญญัติ กำจัดสิ่งปฏิกูล เป้าหมาย = 23 ตำบล (เป็นตำบลที่ดำเนินงาน OV ปี 2565)
- **โรงเรียน**ในพื้นที่ดำเนินการ OV (พื้นที่เดียวกับพื้นที่ดำเนินงาน ปี 2564 (จำนวน=250โรง) นำหลักสูตรการเรียนการสอนพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีมาใช้สอนนักเรียน/เยาวชน



เพื่อจังหวัดสุรินทร์ ที่ดีขึ้น

“ใส่หน้ากาก เว้นระยะห่าง หมั่นล้างมือ”

