

สถานการณ์โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา
และโรคติดต่อตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ

พ.ศ. 2558

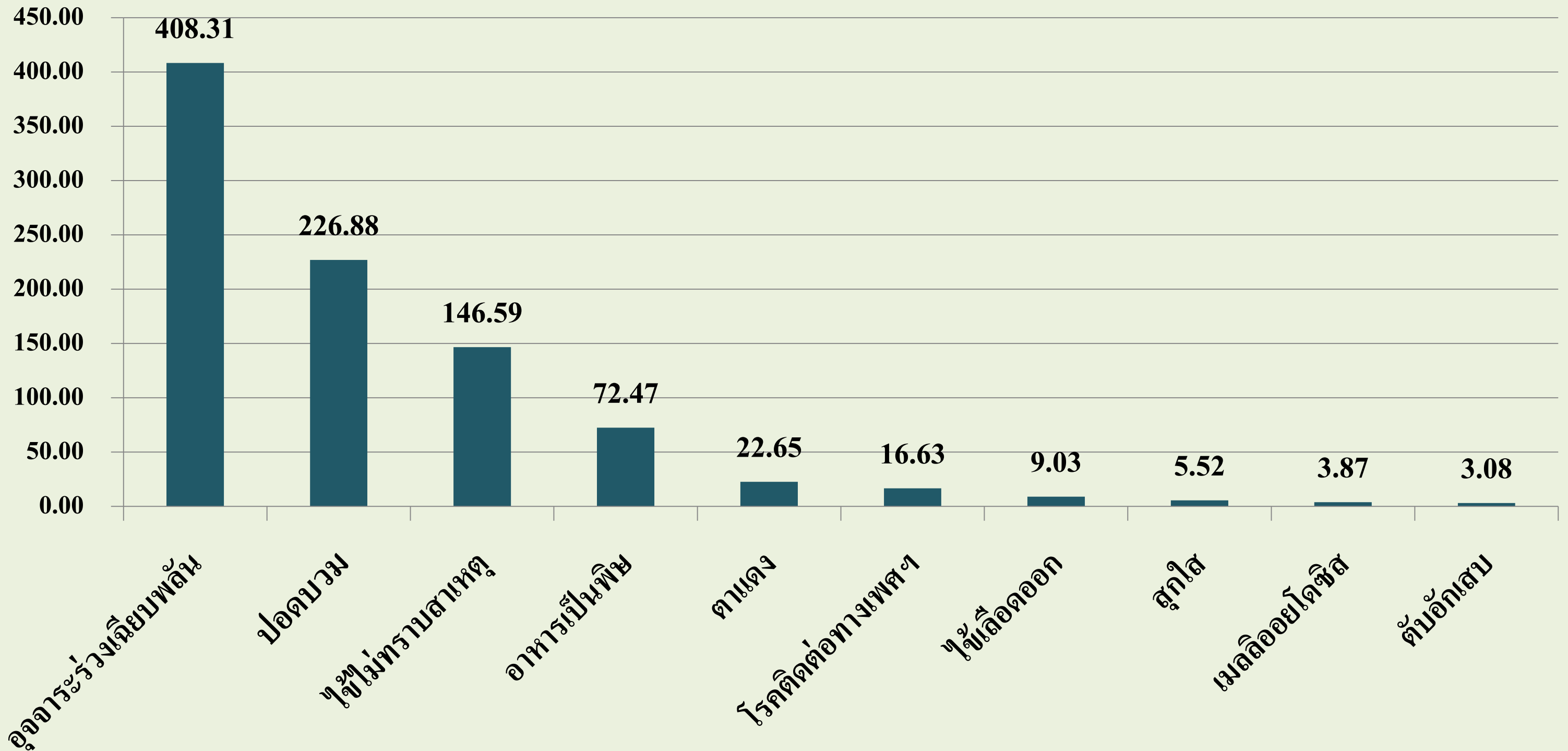
โดย

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

30 มิถุนายน 2565

อัตราป่วยโรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา 10 อันดับแรก จังหวัดสุรินทร์ 1 มกราคม - 28 มิถุนายน 2565

อัตราป่วยต่อแสน



สถานการณ์โรคติดต่อ นำโดยแมลง

โรคไข้เลือดออก

ประเทศ ผู้ป่วยจำนวน = 5196 ราย อัตราป่วย 7.85 (แสนประชากร)

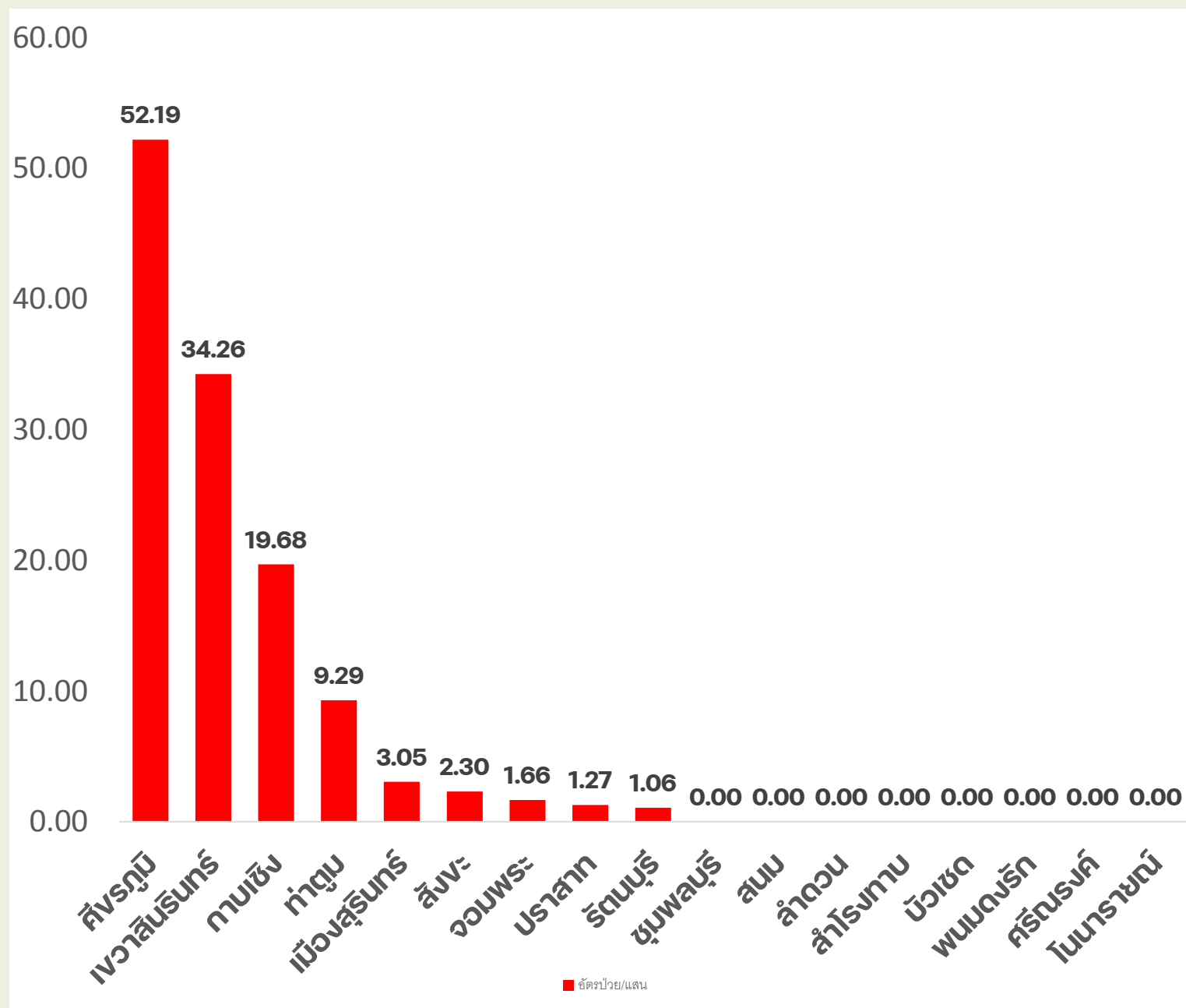
เสียชีวิต 6 ราย

สุรินทร์ ผู้ป่วยจำนวน = 119 ราย อัตราป่วย 8.53 (แสนประชากร)

ไม่พบผู้เสียชีวิต

อันดับที่ 1 ของเขต อันดับที่ 23 ของประเทศ

แผนภูมิแสดงอัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก แยกรายอำเภอ



โรคไข้มดงหลาย

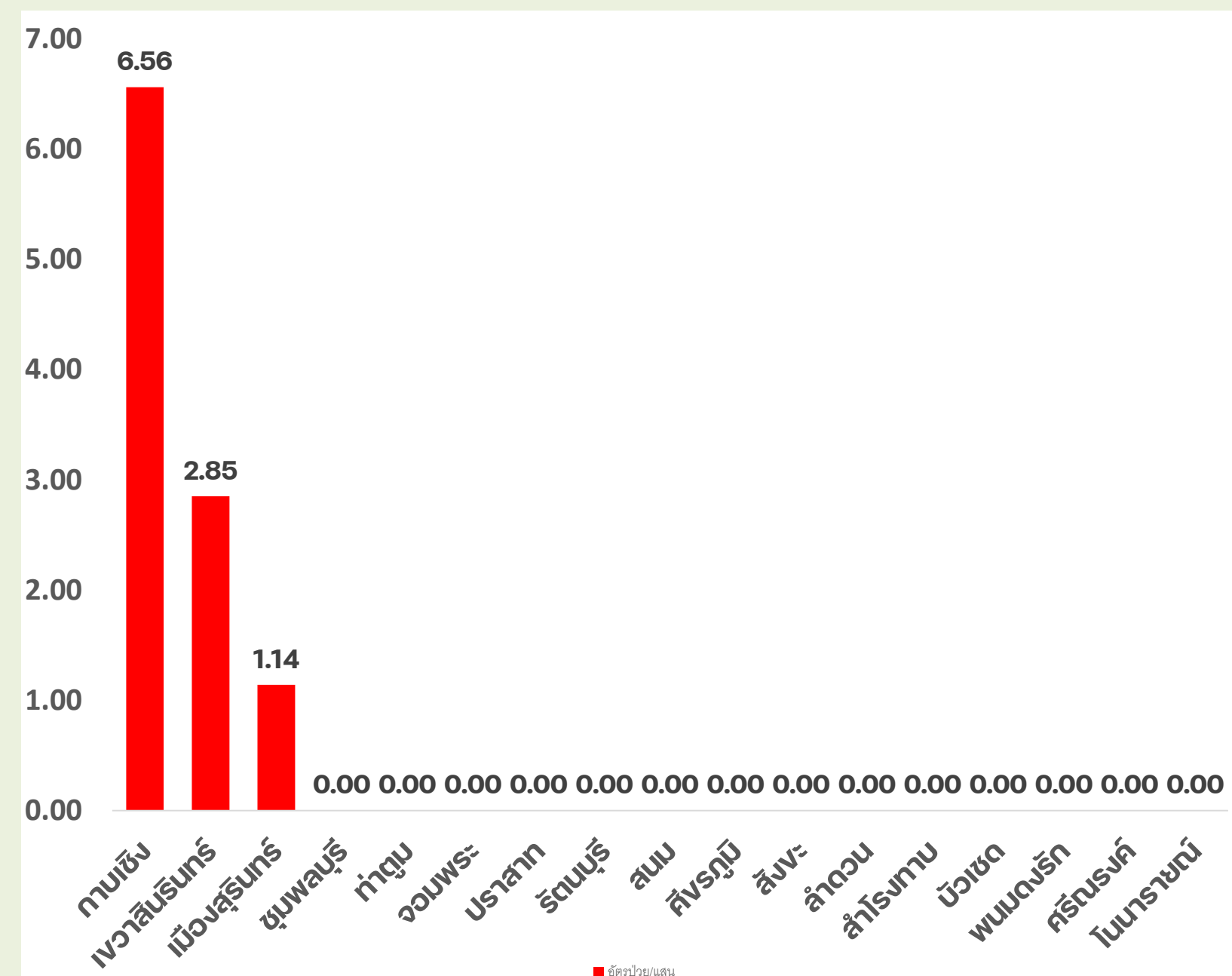
ประเทศ ผู้ป่วยจำนวน = 148 ราย อัตราป่วย 0.22 (แสนประชากร)

ไม่พบผู้เสียชีวิต

สุรินทร์ ผู้ป่วยจำนวน = 8 ราย อัตราป่วย 0.57 ไม่พบผู้เสียชีวิต

อันดับที่ 1 ของเขต อันดับที่ 9 ของประเทศ

แผนภูมิแสดงอัตราป่วยด้วยโรคไข้มดงหลาย แยกรายอำเภอ



ผลค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติม (Active case finding)

วันที่ 16 – 22 มิถุนายน 2565 เวลา 08.30 น. ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมในบ้าน
 ด้าน หมู่ที่ 1 บ้านด้านพัฒนา หมู่ที่ 14 บ้านหนองกระเทียม หมู่ที่ 18 และ
 ตลาดช่องจอม ตำบลด้าน อำเภอกาบเชิง จังหวัดสุรินทร์ พบผู้มีอาการ
 เข้าเกณฑ์ทางคลินิก ทั้งสิ้น จำนวน 76 ราย โดยแบ่งเป็นหมู่บ้านดังนี้

- บ้านด้าน	หมู่ที่ 1	จำนวน 2 ราย
- บ้านด้านพัฒนา	หมู่ที่ 14	จำนวน 32 ราย
- บ้านหนองกระเทียม	หมู่ที่ 18	จำนวน 26 ราย
- ตลาดช่องจอม		จำนวน 16 ราย

ผลการศึกษาทางสิ่งแวดล้อม

สถานที่	จำนวนบ้าน			จำนวนประชาชน		
	สำรวจ	พบ	HI	สำรวจ จ	พบ	CI
บ้านด้าน หมู่ที่ 1	40	30	75.00	342	86	25.51
บ้านด้านพัฒนา หมู่ที่ 14	33	6	18.18	203	6	2.96
บ้านหนองกระเทียม หมู่ที่ 18	27	23	85.19	194	48	24.74
วัดพัฒนาธรรมาราม	1	1	-	49	19	38.78
โรงเรียนบ้านด้าน	1	1	-	64	18	28.13

ผลการศึกษาทางห้องปฏิบัติการ

วันที่ 17 มิถุนายน 2565 เวลา 08.30 น. เก็บตัวอย่างเลือด เพื่อตรวจหา
 สารพันธุกรรมไวรัสซิกาคุณภาพ (RT-PCR) จำนวน 2 ราย ผลพบเชื้อ
 พันธุกรรมไวรัสซิกาคุณภาพ จำนวน 1 ราย

วันที่ 24 มิถุนายน 2565 เวลา 08.30 น. เก็บตัวอย่างเลือดเพิ่มเติม
 (RT-PCR) จำนวน 3 ราย เป็นชาวไทย 2 ราย เป็นชาวกัมพูชา 1 ราย
 (อยู่ระหว่างรอผล)

วันที่ 21 มิถุนายน 2565 เวลา 08.30 น. ศตม.ที่ 9.3 สุรินทร์ ดำเนินเก็บ
 ตัวอย่างยุงพาหะเพื่อตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการหาสารพันธุกรรม
 ของโรคซิกาคุณภาพ ณ ศูนย์อ้างอิงทางห้องปฏิบัติการ กองโรคติดต่อ
 โดยแมลง (อยู่ระหว่างรอผล)

สถานที่	จำนวนตัวอย่าง (ตัว)		
	ยุงตัวเต็มวัย เพศเมีย	ยุงตัวเต็มวัย เพศผู้	ลูกน้ำ
บ้านหนองกระเทียม หมู่ที่ 18	3	5	70

วันที่ 17 มิถุนายน 2565 อบต.ด้าน ดำเนินการพ่นหมอกควันในบ้าน
 ผู้ป่วยและรัศมี 100 เมตร

วันที่ 18 – 22 มิถุนายน 2565 อบต.ด้าน ดำเนินการพ่นหมอกควัน ใน
 หมู่ 1,14,18 และตลาดช่องจอม

วันที่ 29 มิถุนายน 2565 ศตม.ที่ 9.3 สุรินทร์ ดำเนินการพ่นละอองฝอย
 ในหมู่ที่ 1,14 และหมู่ที่ 18 ตำบลด้าน อำเภอกาบเชิง จังหวัดสุรินทร์

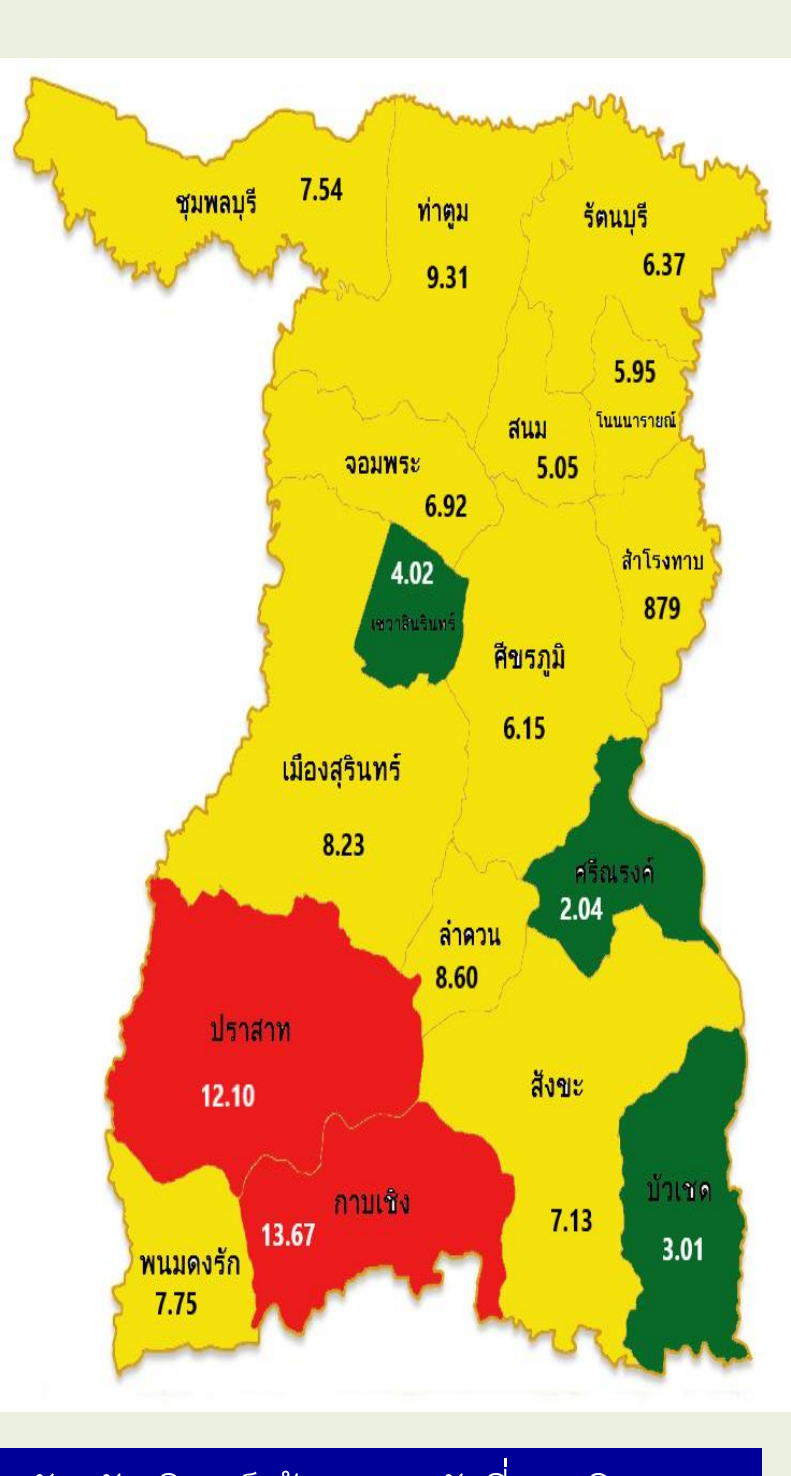
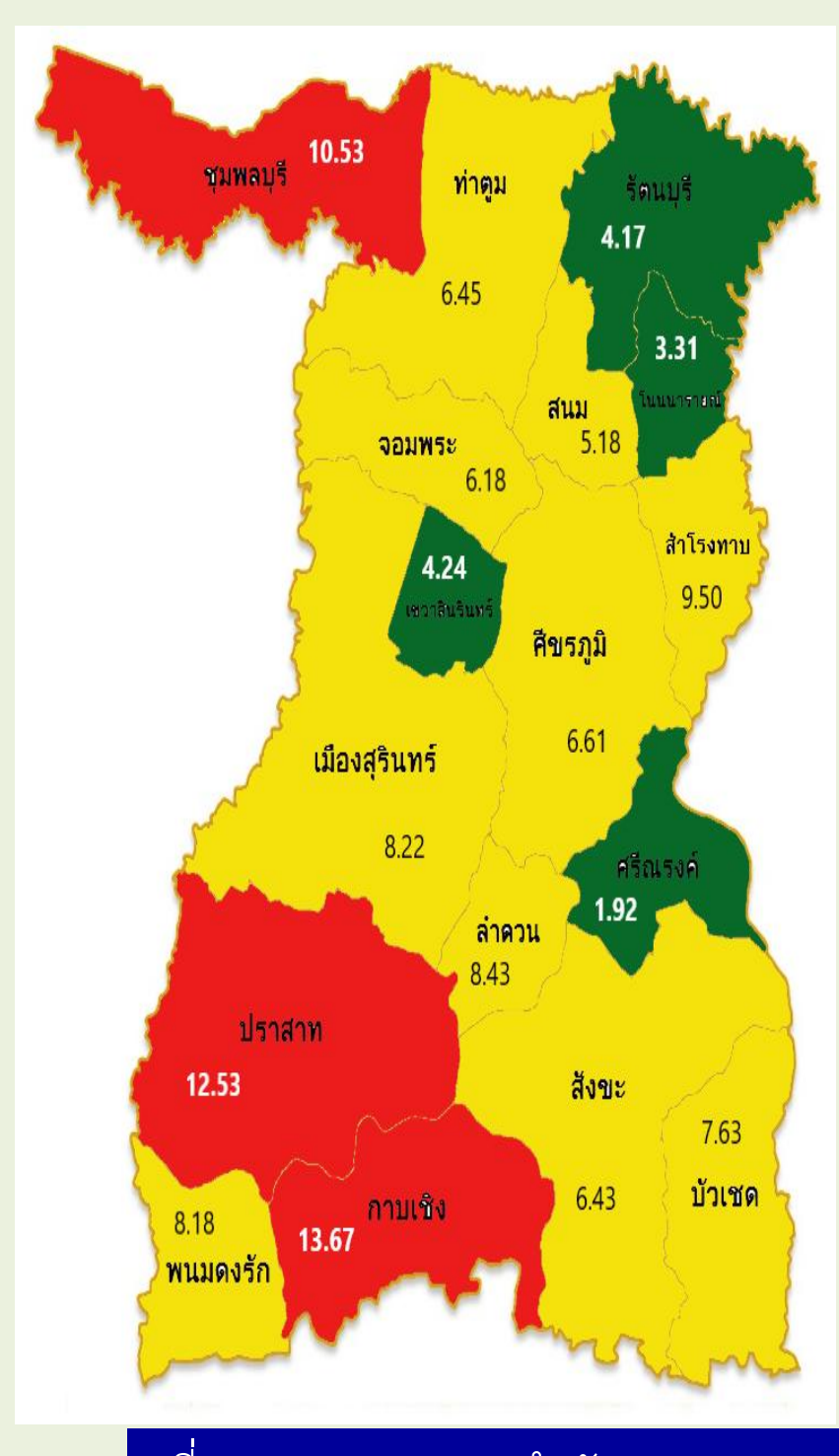
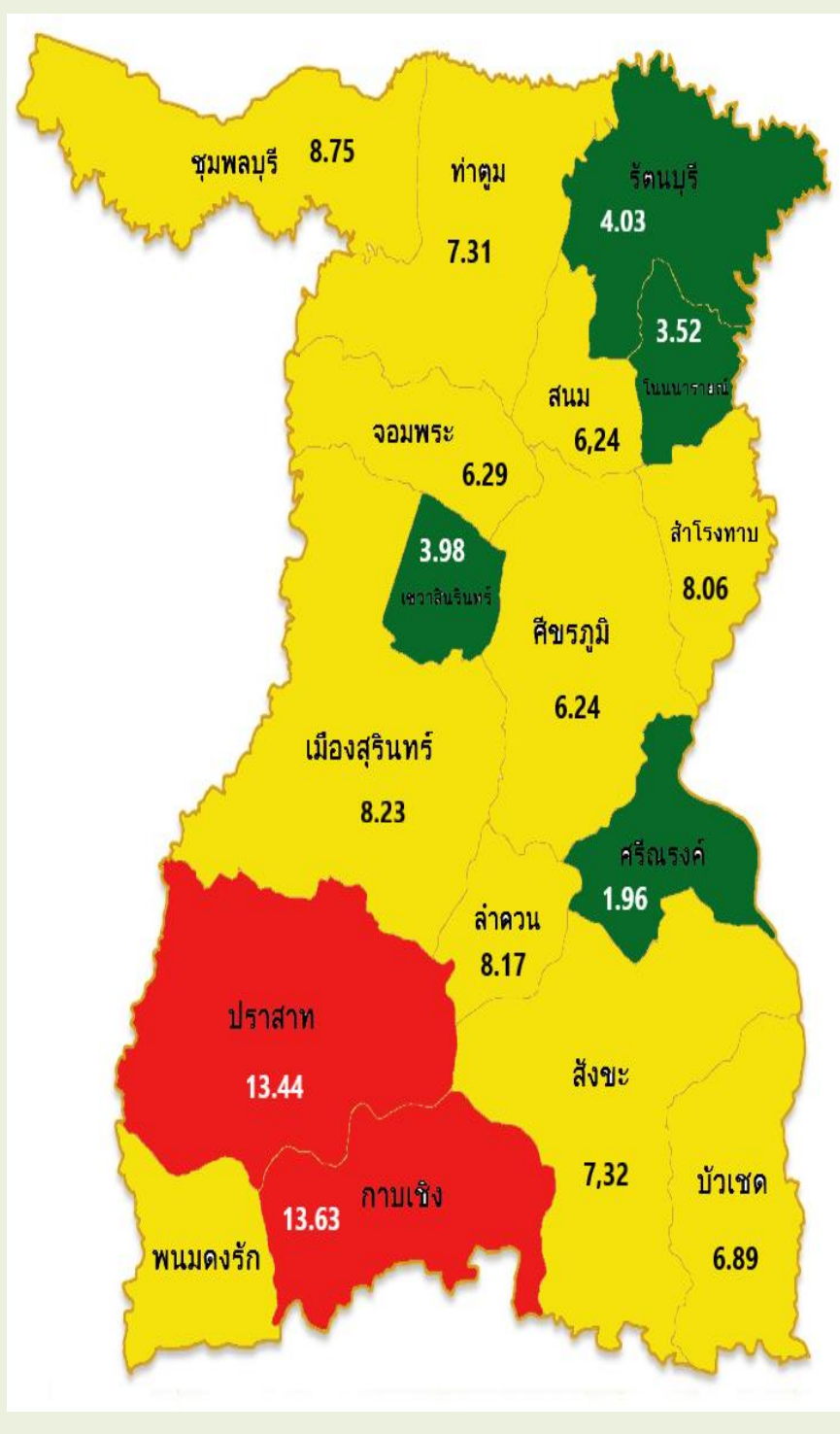
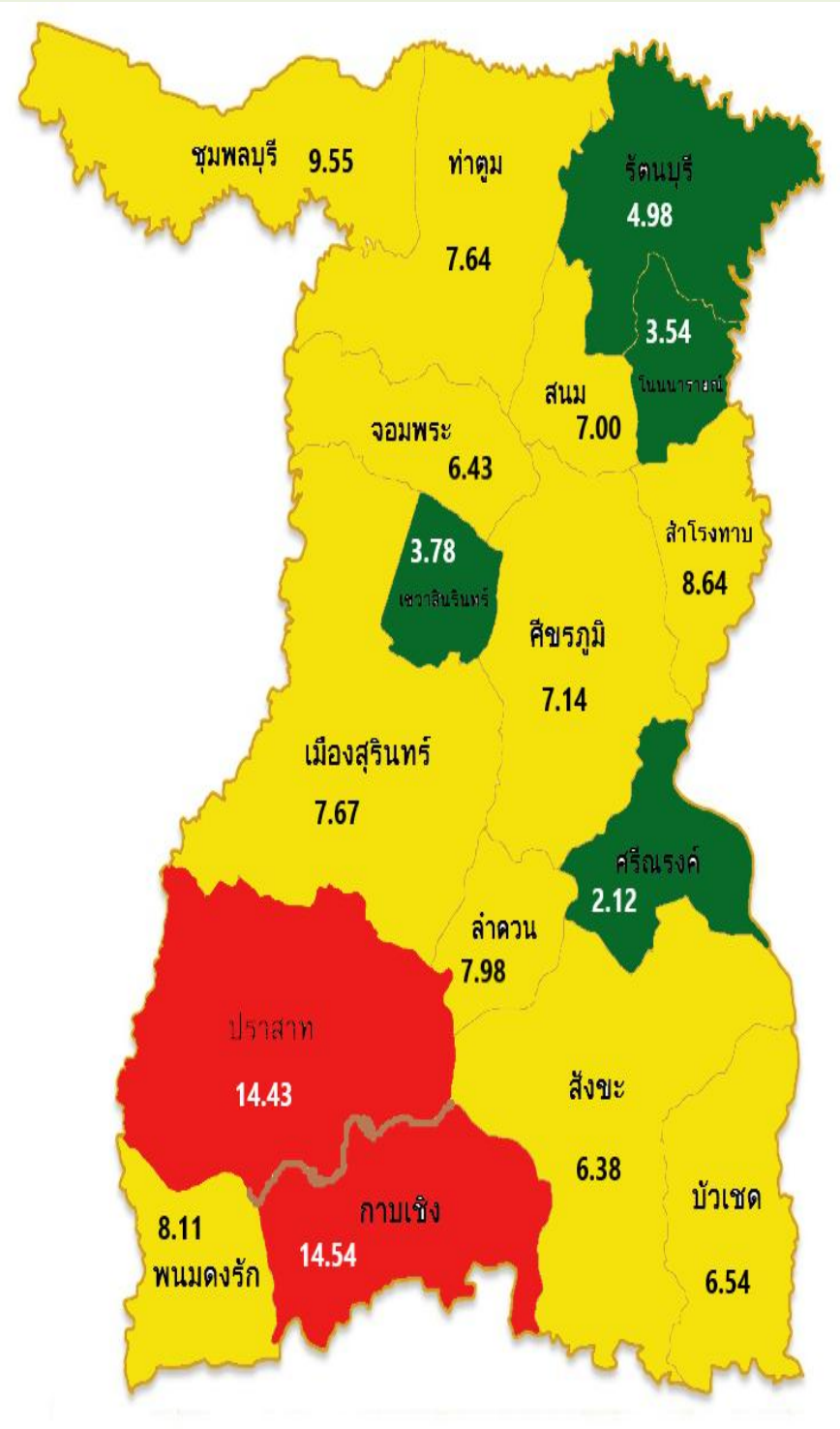
สรุปผลค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย ค่า HI (House Index) ในชุมชนของจังหวัดสุรินทร์ จิตอาสาพัฒนาสิ่งแวดล้อมเพื่อกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย

สัปดาห์ที่ 22
30 พ.ค.65 – 5
พ.ค.65

สัปดาห์ที่ 23
6 – 12 มิ.ย.65

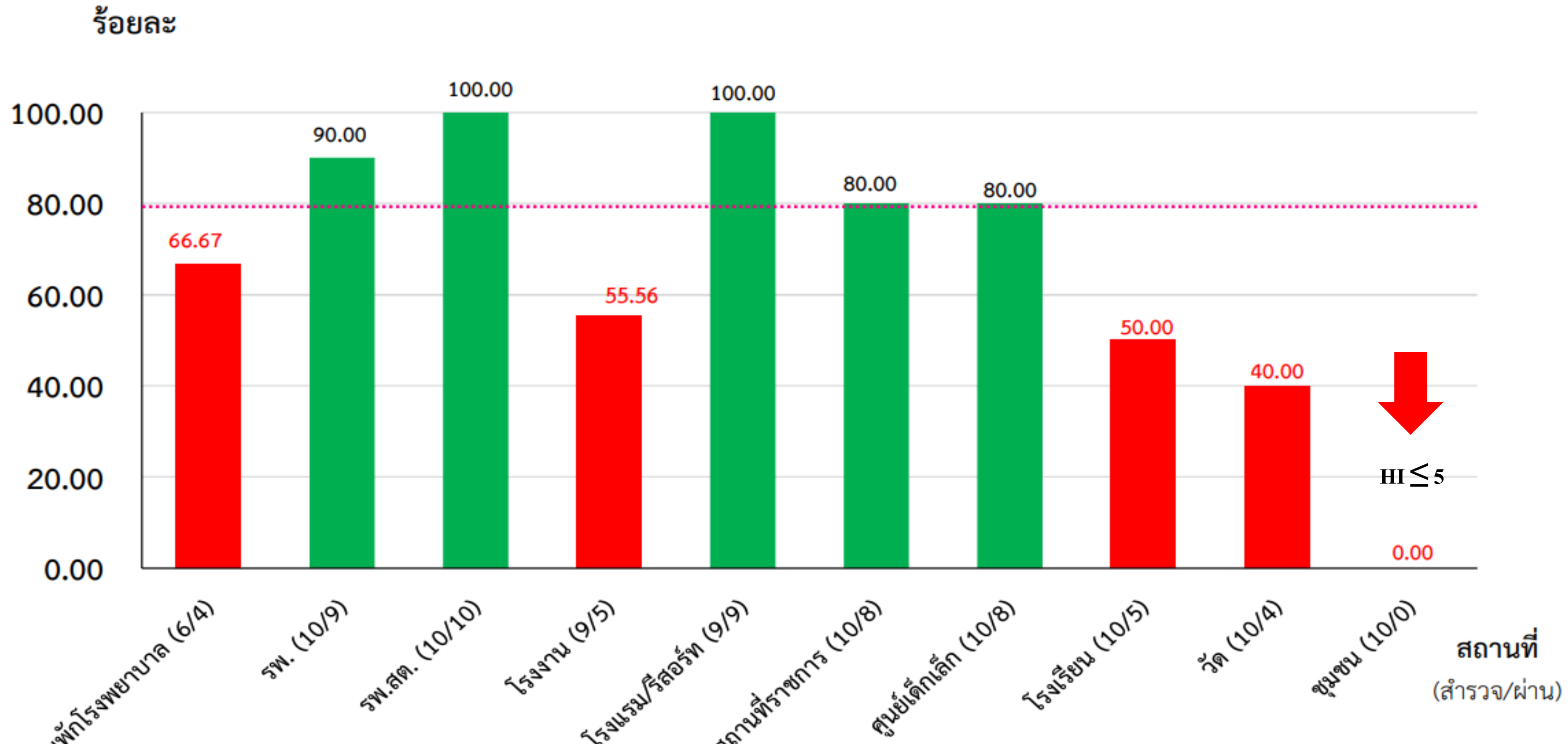
สัปดาห์ที่ 24
13 – 19 มิ.ย.65

สัปดาห์ที่ 25
20 – 26 มิ.ย.65



ที่มา : รายงาน HI CI สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ข้อมูล ณ วันที่ 27 มิถุนายน

แผนภูมิแสดง ร้อยละของสถานที่ 7ร. ที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย (1 ตุลาคม 2564 – 25 มิถุนายน 2565)



จังหวัดสุรินทร์ พบค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย *เกินค่าที่กำหนด คือ ชุมชน $HI \leq 5$, $CI = 0$ จำนวน 5 แห่ง

มาตรการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลง

1. การป้องกัน ขอความร่วมมือภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน จัดการสิ่งแวดล้อมไม่ให้แหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย มาตรการ 3 เก็บ ป้องกัน 3 โรค และเน้น มาตรการ 3 3 1

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

3.ป้องกันการเสียชีวิต โดยให้การรักษาตามแนวทางเวชปฏิบัติ

4. สื่อสารประชาสัมพันธ์ผ่านช่องทางต่างๆ เพื่อให้ประชาชนรู้จักวิธีการป้องกันตนเองและร่วมมือในการควบคุมโรค

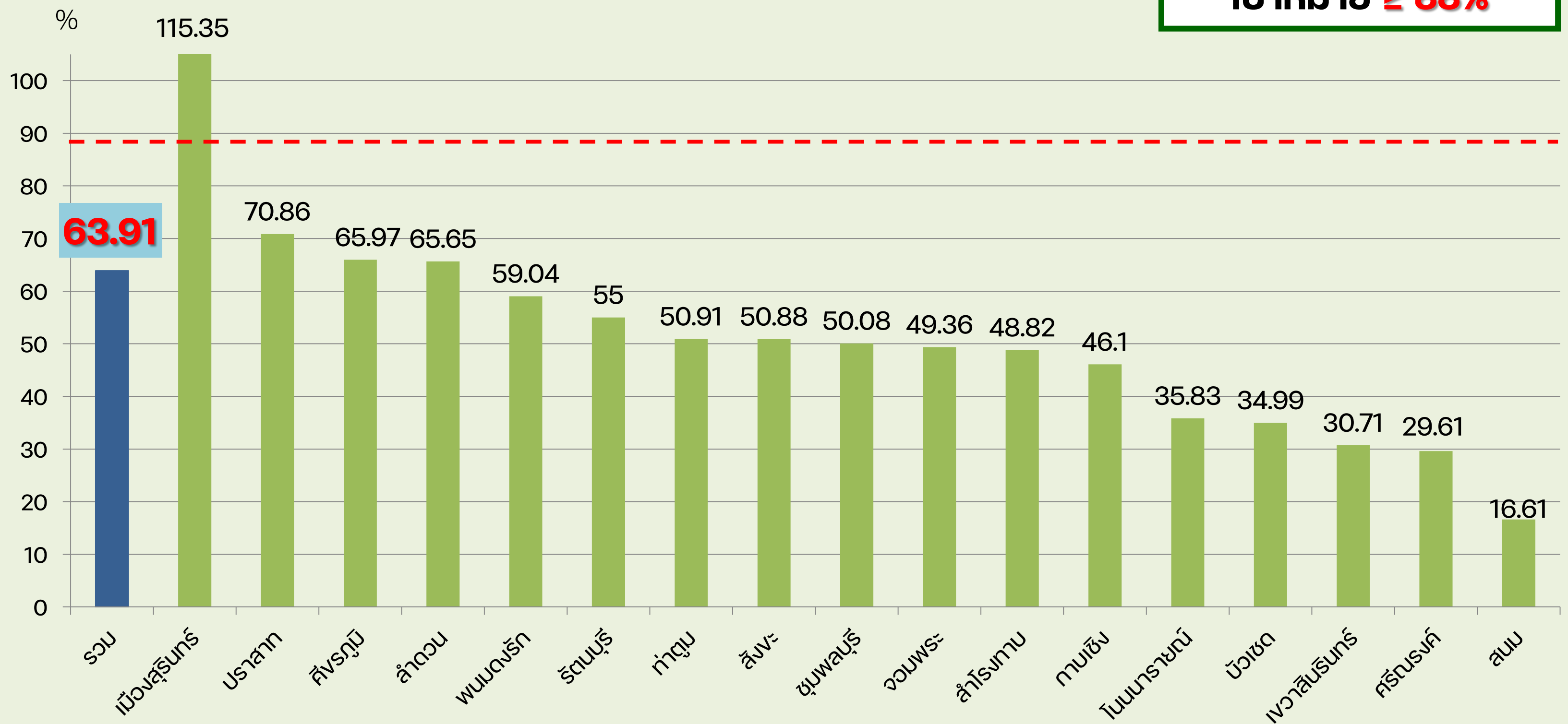
5. กำจัดลูกน้ำยุงลาย ในสถานที่ 7 ร. ได้แก่ โรงเรียน,โรงพยาบาล โรงงาน โรงแรม วัด ชุมชนและสถานที่ราชการ ให้ค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย CI = 0

**ให้อำเภอทุกแห่ง รวบรวมข้อมูลผลการดำเนินกิจกรรมจิตอาสากระทรวงสาธารณสุขให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ในวันจันทร์ของทุกสัปดาห์

อัตราการค้นพบผู้ป่วยวัณโรค (TB treatment coverage)

จังหวัดสุรินทร์ ปี 2565 จำแนกรายอำเภอ

เป้าหมาย $\geq 88\%$





สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
Surin Provincial Health Office

ผลการคัดกรองวัณโรคในประชากรกลุ่มเสี่ยงด้วยการถ่ายภาพรังสีทรวงอก

ปี 2565 จำแนกรายอำเภอ

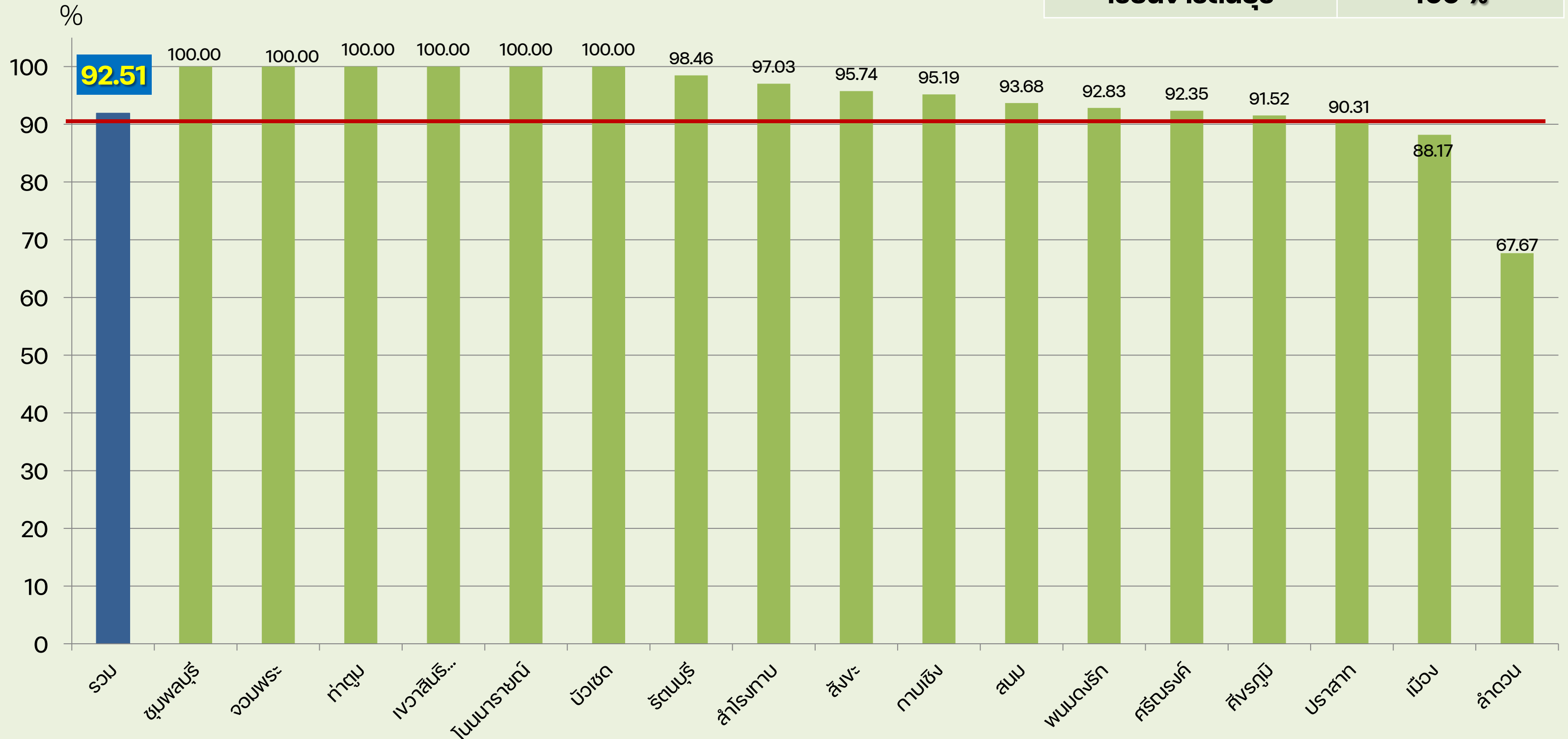
เป้าหมาย $\geq 90\%$

เรือนจำกลางสุรินทร์

100 %

เรือนจำรัตนบุรี

100 %



ที่มา : จากฐานข้อมูล NTIP ณ วันที่ 28 มิ.ย. 65

จำนวนผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่จังหวัดสุรินทร์ ที่ขึ้นทะเบียน 1 ต.ค.64 - 31 ธ.ค.64 (ไตรมาสที่ 1/65) แยกตามรายอำเภอ

อำเภอ	จำนวนที่ขึ้นทะเบียน (คน)	รักษาหาย/ครบ(คน)	อัตราความสำเร็จ
เววาสินรินทร์	3	3	100.00
ศรีณรงค์	5	5	100.00
โนนนารายณ์	7	6	85.71
ท่าตูม	19	16	84.21
ลำโรงาบ	8	6	75.00
ชุมพลบุรี	11	8	72.73
ศีขรภูมิ	39	27	69.23
สังขะ	21	14	66.67
สุรินทร์	89	50	56.18
ลำดวน	10	5	50.00
บัวเชด	8	4	50.00
พนมดงรัก	10	5	50.00
สนม	2	1	50.00
กาบเชิง	22	9	40.91
จอมพระ	10	4	40.00
รัตนบุรี	21	7	33.33
ปราสาท	37	11	29.73
รวม	322	181	56.21*

เป้าหมายอัตราความสำเร็จของการรักษาผู้ป่วย วัณโรครายใหม่ (Success Rate)

เป้าหมาย $\geq 88\%$

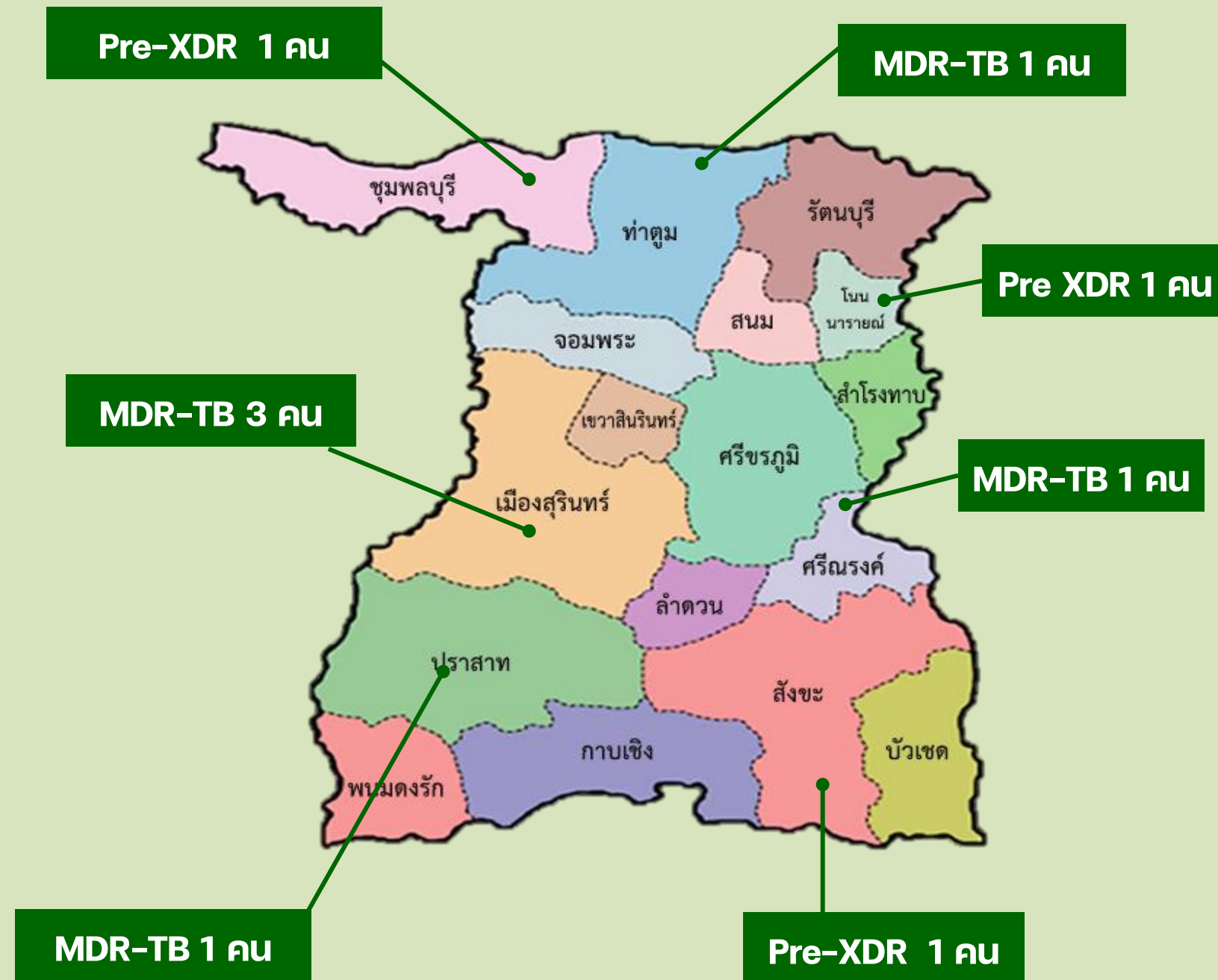


ที่มา : จากฐานข้อมูล NTIP ณ วันที่ 28 มิ.ย. 65



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

กำลังรักษาแยกตามรายอำเภอปีงบประมาณ 2565
รวม 9 คน (MDR-TB 6 คน Pre-XDR TB 3 คน)

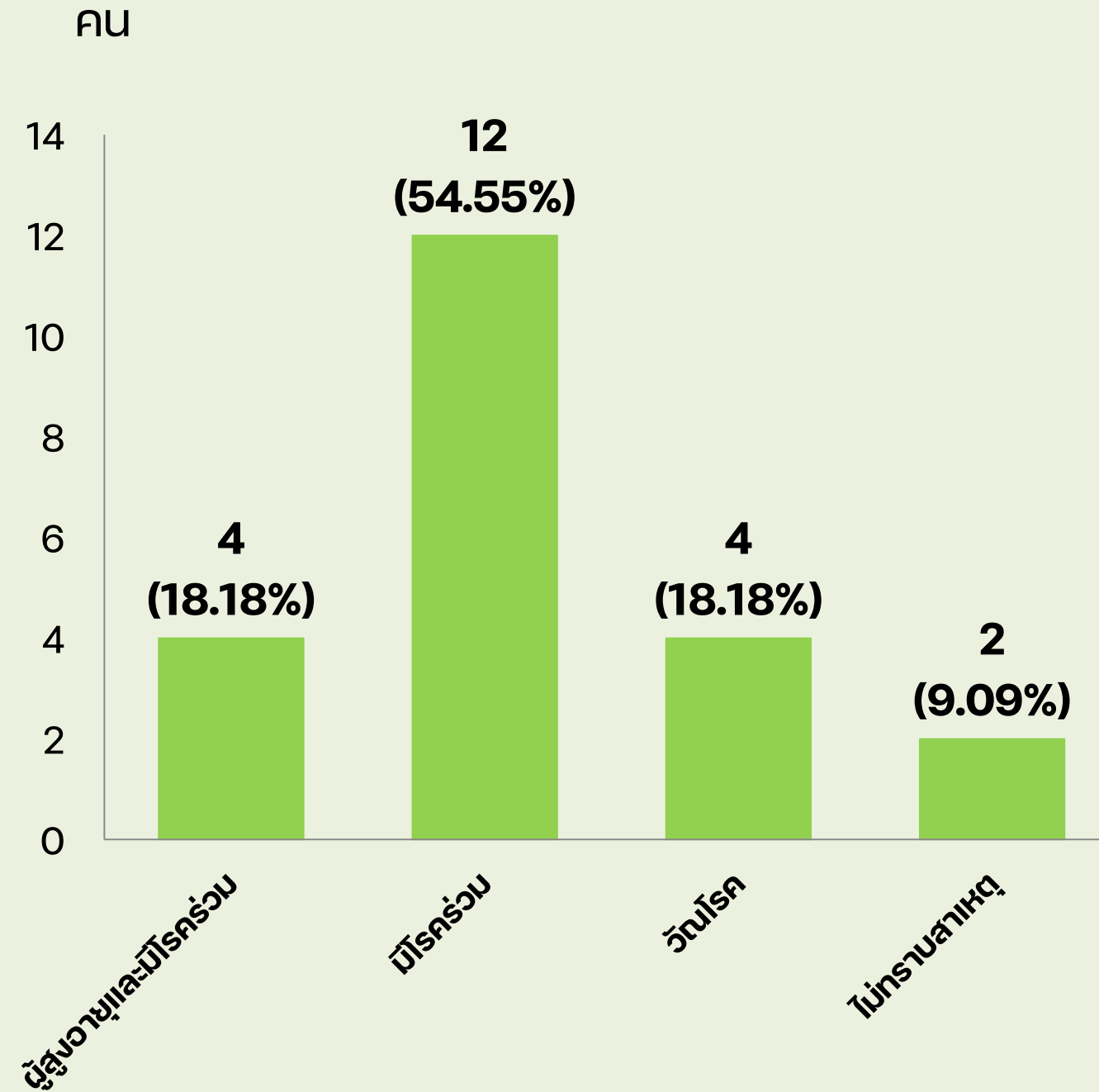
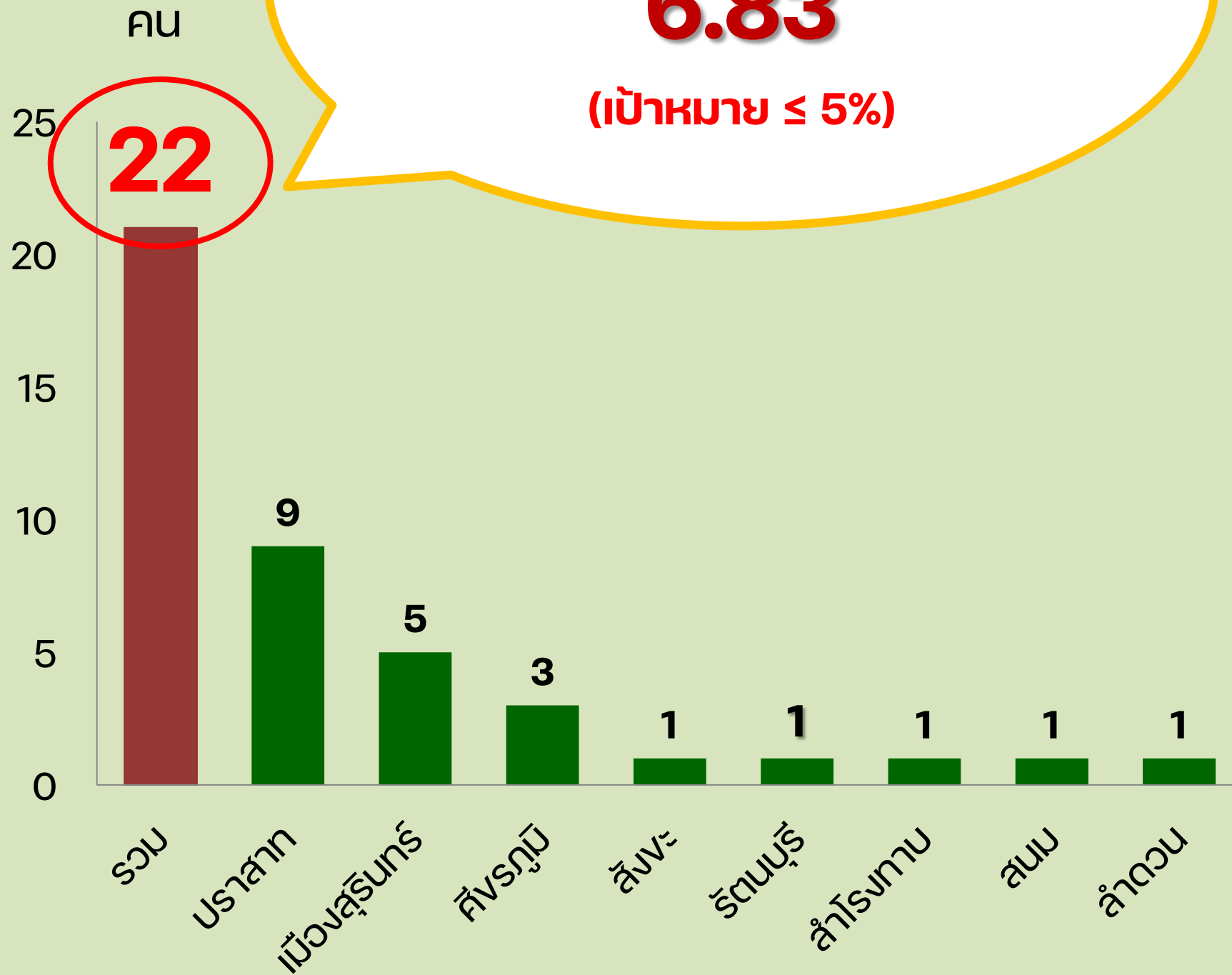


ผู้ป่วยวัณโรคเสียชีวิต (Dead rate) จำแนกตามรายอำเภอและสาเหตุการเสียชีวิต

คิดเป็นอัตราตาย

6.83

(เป้าหมาย $\leq 5\%$)





ขอความร่วมมือ การดำเนินงานดังนี้

1. sw.ทุกแห่ง
 - * เร่งค้นหาและขึ้นทะเบียนผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ (TB treatment Coverage)
 - * เร่งคัดกรองในกลุ่มเสี่ยงด้วยการ X-Ray ทรวงอก
 - * เร่งรัดการค้นหาและวินิจฉัยวัณโรคด้วยยาหลายขนานในผู้ป่วยวัณโรคสมหะพบเชื่อโดยการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อทดสอบความไวของยา
 - * ในผู้ป่วยวัณโรคสมหะลบทุกรายให้ส่งตรวจหาเชื้อวัณโรคด้วยเทคนิคทางโมเลกุล
 - * เร่งรัดการคัดกรองวัณโรคในกลุ่มผู้สัมผัสผู้ป่วยวัณโรคสมหะพบเชื่อโดยการตรวจหาการติดเชื้อวัณโรคระยะแฝงด้วยวิธี IGRA (Interferon gamma release assay) ภายใน 31 ธันวาคม 2565 นี้
 - * เร่งลงข้อมูลผู้ป่วยวัณโรค(Q1-3) ในโปรแกรม NTIP ให้เสร็จสิ้นภายในสิ้นเดือนนี้ เพื่อใช้เป็นฐานข้อมูลในการลงตรวจประเมินตัวชี้วัดงานวัณโรค (KPI) ครั้งที่ 2 ประจำปี 2565
2. ประสาน/ติดตาม/กำกับภารกิจของผู้ป่วยให้ครบตามกำหนดจนรักษาหายขาด
3. sw.ค่ายฯและsw.เอกชนทั้ง 2 แห่ง แจ้งรายละเอียดของผู้ป่วยถึงเครือข่ายเพื่อกำกับภารกิจและตรวจผู้สัมผัสวัณโรค
4. ให้ความรู้แก่ผู้ป่วยที่มารับการรักษาในครั้งแรกเพื่อหลีกเลี่ยงการไม่ยินยอมการรักษารวมทั้งงดยา



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
Surin Provincial Health Office

ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนในเด็ก 0-5 ปี

ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนแต่ละชนิดครบตามเกณฑ์ในเด็กอายุครบ 1 ปี (fully immunized) เขตสุขภาพที่ 9 จังหวัดสุรินทร์ ปี 2565

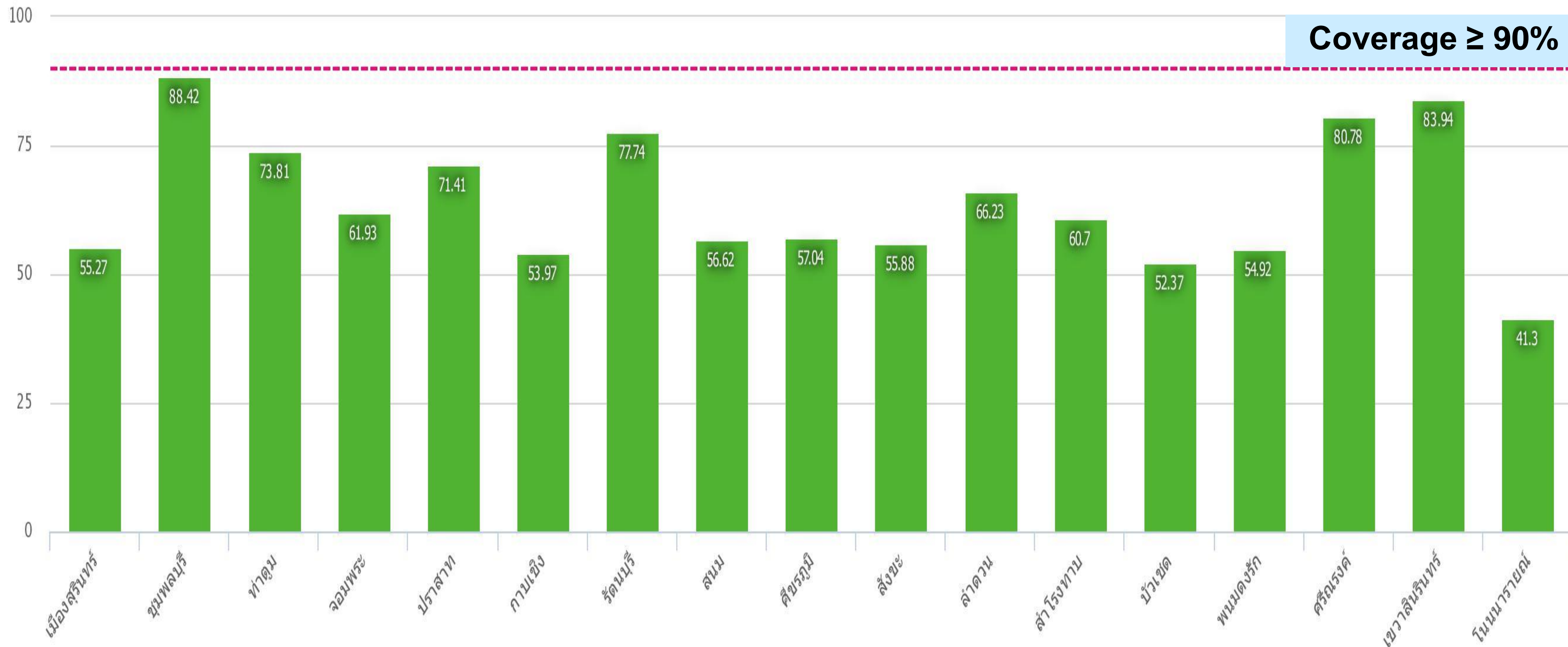


ภาพรวมจังหวัด 63.7 %

ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนแต่ละชนิดครบตามเกณฑ์ในเด็กอายุครบ 1 ปี ร้อยละ 90 (MMR ≥ 95 %) **ไม่ผ่านเกณฑ์ทุกอำเภอ**

ที่มา: HDC ณ วันที่ 28 พ.ค. 2565

ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนตั้งแต่ละขั้นตอนครบตามเกณฑ์ในเด็กอายุครบ 2 ปี (fully immunized) เขตสุขภาพที่ 9 จังหวัดสุรินทร์ ปี 2565



ภาพรวมจังหวัด 63.5 %

ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนตั้งแต่ละขั้นตอนครบตามเกณฑ์ในเด็กอายุครบ 2 ปี ร้อยละ 90 ไม่ผ่านเกณฑ์ทุกอำเภอ

ที่มา: HDC ณ วันที่ 28 พ.ค. 2565

ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนแต่ละชนิดครบตามเกณฑ์ในเด็กอายุครบ 3 ปี (fully immunized) เขตสุขภาพที่ 9 จังหวัดสุรินทร์ ปี 2565



ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนแต่ละชนิดครบตามเกณฑ์ในเด็กอายุครบ 3 ปี ร้อยละ 90 (MMR ≥ 95 %) **ไม่ผ่านเกณฑ์ทุกอำเภอ**

ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนแต่ละชนิดครบตามเกณฑ์ในเด็กอายุครบ 5 ปี (fully immunized) เขตสุขภาพที่ 9 จังหวัดสุรินทร์ ปี 2565



Coverage \geq 90%

ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนแต่ละชนิดครบตามเกณฑ์ในเด็กอายุครบ 5 ปี ร้อยละ 90 ไม่ผ่านเกณฑ์ทุกอำเภอ

ที่มา: HDC ณ วันที่ 28 พ.ค. 2565

ปัญหาที่พบ

- **การให้บริการวัคซีน**

- ผู้ปกครองกังวลกับสถานการณ์ของโรคระบาดโคโรนา 2019 ไม่พาเด็กมารับการฉีดวัคซีนตามนัด
- ผู้ปกครองลืมวันนัด
- เด็กไม่สบายในวันที่ได้รับวัคซีน

- **การบันทึกข้อมูลวัคซีน**

- รหัสวัคซีนไม่ถูกต้อง
- การส่งออกข้อมูลไม่ทันเวลา
- การได้รับวัคซีนของเด็กในพื้นที่ที่ได้รับวัคซีนจากที่อื่นไม่ได้บันทึกในโปรแกรม
- กลุ่มเป้าหมายไม่เป็นปัจจุบัน

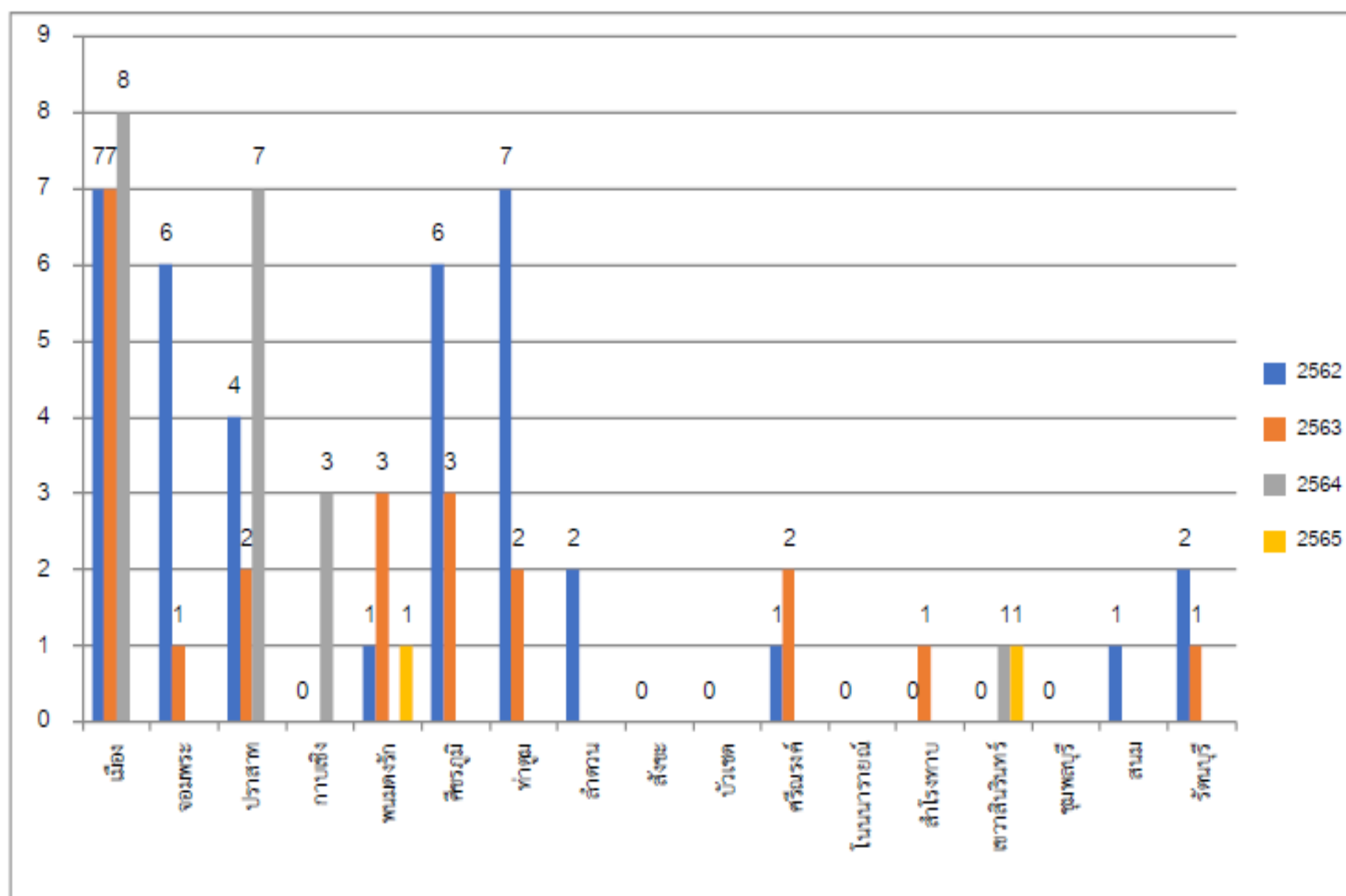


สถานการณ์ผู้เสียชีวิตโรคพิษสุนัขบ้าประเทศไทยปี2560-2565

ระดับ	ปี 2560	2561	2562	2563	2564	2565
ประเทศไทย	11	18	3	3	4	1
เขต 9 นครราชสีมา	2 (สุรินทร์1,บุรีรัมย์1)	4 (สุรินทร์ 1,บุรีรัมย์ 2, นครราชสีมา1)	2 (สุรินทร์ 1,บุรีรัมย์ 1)	0	3 (บุรีรัมย์1,สุรินทร์ 2)	0
จ.สุรินทร์	1	1	1	0	2 (อ.ลำโรงทาบ,อ.ศีขรฯ)	0

สถานการณ์โรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์จังหวัดสุรินทร์ ปี 2562-2565

ที่มา : กรมควบคุมโรค ณ 27 มิ.ย.65



ปี 2562 = 25.17% (37/147 ตย.) จาก 10 อำเภอ

ปี 2563 = 13.50% (22/163 ตย.) จาก 9 อำเภอ

ปี 2564 = 15.83% (19/120 ตย.) จาก 4 อำเภอ

ปี 2565 = 4.00% (2/50 ตย.) จาก 2 อำเภอ

เดือน มิ.ย.65= ตรวจพบเชื้อโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์ 2 ตย.

ที่ ม.2 ต. จ๊กแดก อ.พนมดงรัก

ที่ ม.9 ต. ตากูก อ.เขวาสินรินทร์

ที่มา : thairabies.net ณ 27 มิ.ย.65

ขอความร่วมมือ

1. **ทุกหน่วยงาน** : ประชาสัมพันธ์ ให้ความรู้แก่ประชาชน เน้น

“โรคพิษสุนัขบ้าเป็นแล้วรักษาไม่หายตาย 100% แต่สามารถป้องกันได้ด้วยการฉีดวัคซีน

-เมื่อถูกสุนัข/แมวกัด-ข่วน รีบล้างแผลด้วยสบู่และน้ำสะอาดหลายๆ ครั้ง ใส่ยารักษาแผลสดและรีบพบแพทย์ เพื่อรับวัคซีนโดยเร็วที่สุด

-ไม่ฆ่าหั่นหรือนำเนื้อสัตว์ที่ตายโดยไม่ทราบสาเหตุมาบริโภค

-หากพบสัตว์ที่มีอาการดุร้ายหรือตายผิดปกติ ให้รีบแจ้งปศุสัตว์เก็บตัวอย่างส่งตรวจหาเชื้อโรคพิษสุนัขบ้า

2. **องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่ง**

-สำรวจและขึ้นทะเบียนประชากรสุนัข-แมว, วางแผนการฉีดวัคซีนให้ครอบคลุมร้อยละ 80 ประชากรสัตว์

3. **สถานศึกษา**

-ให้ความรู้และคั่นหานักเรียนที่ถูกสุนัขหรือแมวกัด/ข่วนและยังไม่ได้ฉีดวัคซีน ไปพบแพทย์เพื่อขอรับการฉีดวัคซีน ป้องกันโรคโดยเร็วที่สุด

4. **หน่วยงานสาธารณสุข ปศุสัตว์ ท้องถิ่น และประชาสัมพันธ์ (3+1) บูรณาการเฝ้าระวังโรคพิษสุนัขบ้าในพื้นที่ และร่วมมือกันสร้างพื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้า**



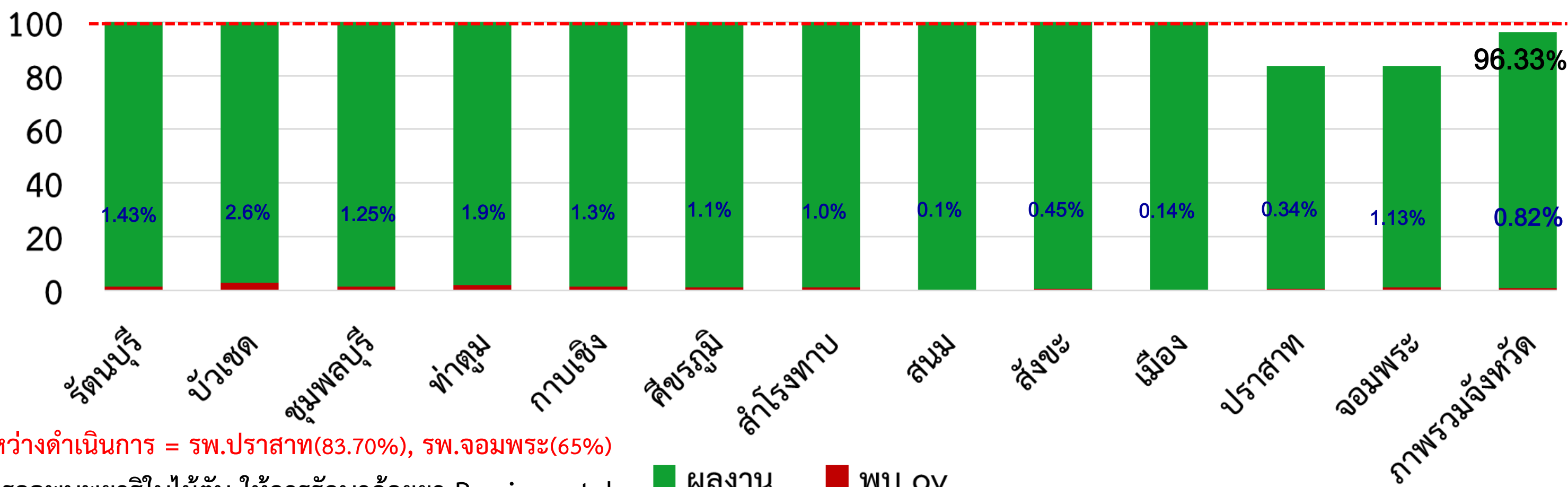
ผลการดำเนินงาน OV-CCA ปี 2565

กิจกรรมตรวจคัดกรองพยาธิใบไม้ตับ

พื้นที่ดำเนินงาน ปี 2565 (23 ตำบล :12 อำเภอ) อ.เมือง(ในเมือง/แกใหญ่), อ.ชุมพลฯ(นาหนองไผ่/กระเบื้อง), อ.ท่าตูม(กระโพธิ์/หนองเมธี), อ.จอมพระ(จอมพระ/เป็นสุข), อ.ปราสาท(ปราสาทพนง/โคกสะอาด/ก้งแอน), อ.กาบเชิง(ด่าน), อ.รัตนบุรี (แก/หนองบัวบาน/กุดขาคีม), อ.สนม(หนองอียอ), อ.ศีขรภูมิ(หนองขาว/ช่างปี), อ.สังขะ(กระเทียม/สะกาด), อ.สำโรงทาบ(กระออม/เสม็ด), อ.บัวเชด(จรัส) **ตรวจคัดกรองพยาธิใบไม้ตับแห่งละ 1,000 ราย**

เป้าหมาย 23,000 ราย ผลงาน =22,158 ราย(96.33%) พบพยาธิใบไม้ตับ=182 ราย(0.82%),พยาธิปากขอ=43ราย, พยาธิแส้ม้า=24 ราย, พยาธิตืด=14ราย

ร้อยละของการตรวจคัดกรองพยาธิใบไม้ตับ



อยู่ระหว่างดำเนินการ = รพ.ปราสาท(83.70%), รพ.จอมพระ(65%)

กรณีตรวจพบพยาธิใบไม้ตับ ให้การรักษาด้วยยา Praziquantel ทุกรายและทำการตรวจซ้ำในปีถัดไป

■ ผลงาน ■ พบ ov

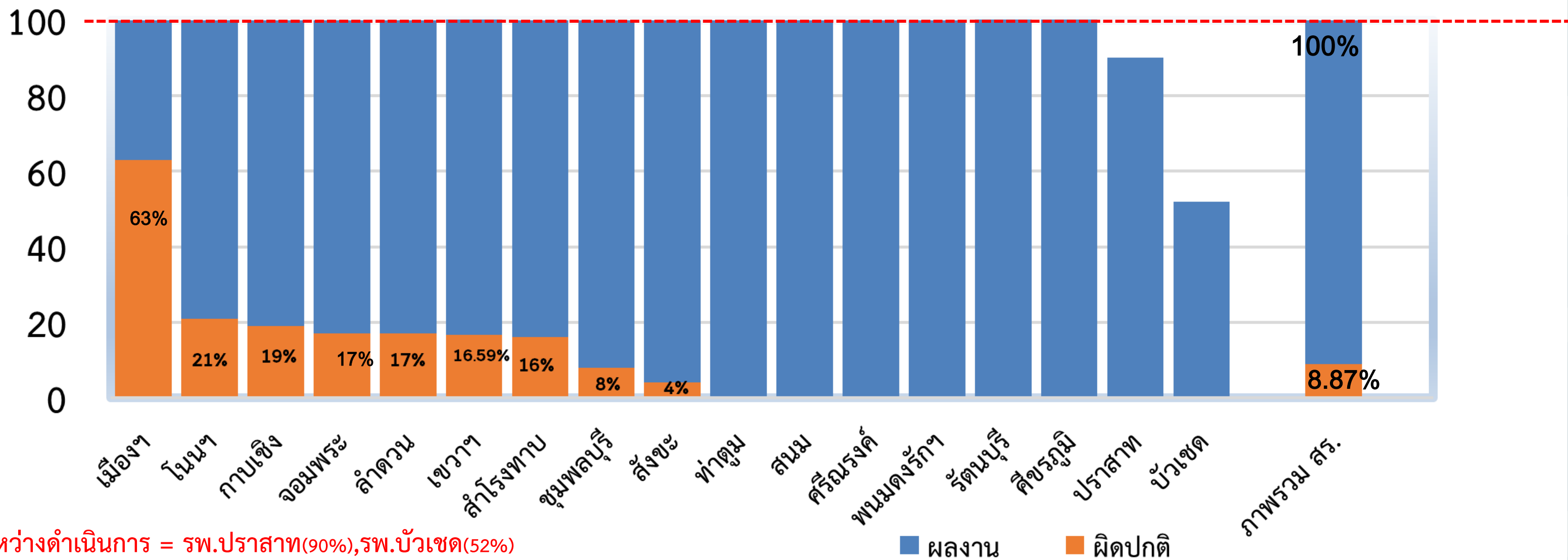


ผลการดำเนินงาน OV-CCA ปี 2565

กิจกรรมตรวจคัดกรองมะเร็งท่อน้ำดีด้วยวิธีอัลตราซาวด์

- พื้นที่ดำเนินงาน ปี 2565 (โรงพยาบาล 17 แห่ง){รพ.14 แห่งๆละ 100 ราย ยกเว้นรพ.ท่าตูม,รัตนบุรี,ศีขรภูมิ แห่งละ 200 ราย} เป้าหมาย 2,000 ราย ผลงาน = 2,063 ราย(103.15%)/ผิดปกติ =183 ราย(8.87%), สงสัย CCA = 2 ราย(0.10%)

ร้อยละของการตรวจคัดกรองมะเร็งท่อน้ำดีด้วยวิธีอัลตราซาวด์



อยู่ระหว่างดำเนินการ = รพ.ปราสาท(90%),รพ.บัวเชด(52%)