



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
SURIN PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

สถานการณ์โรคติดต่อที่เฝ้าระวังในจังหวัดสุรินทร์

โดย

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

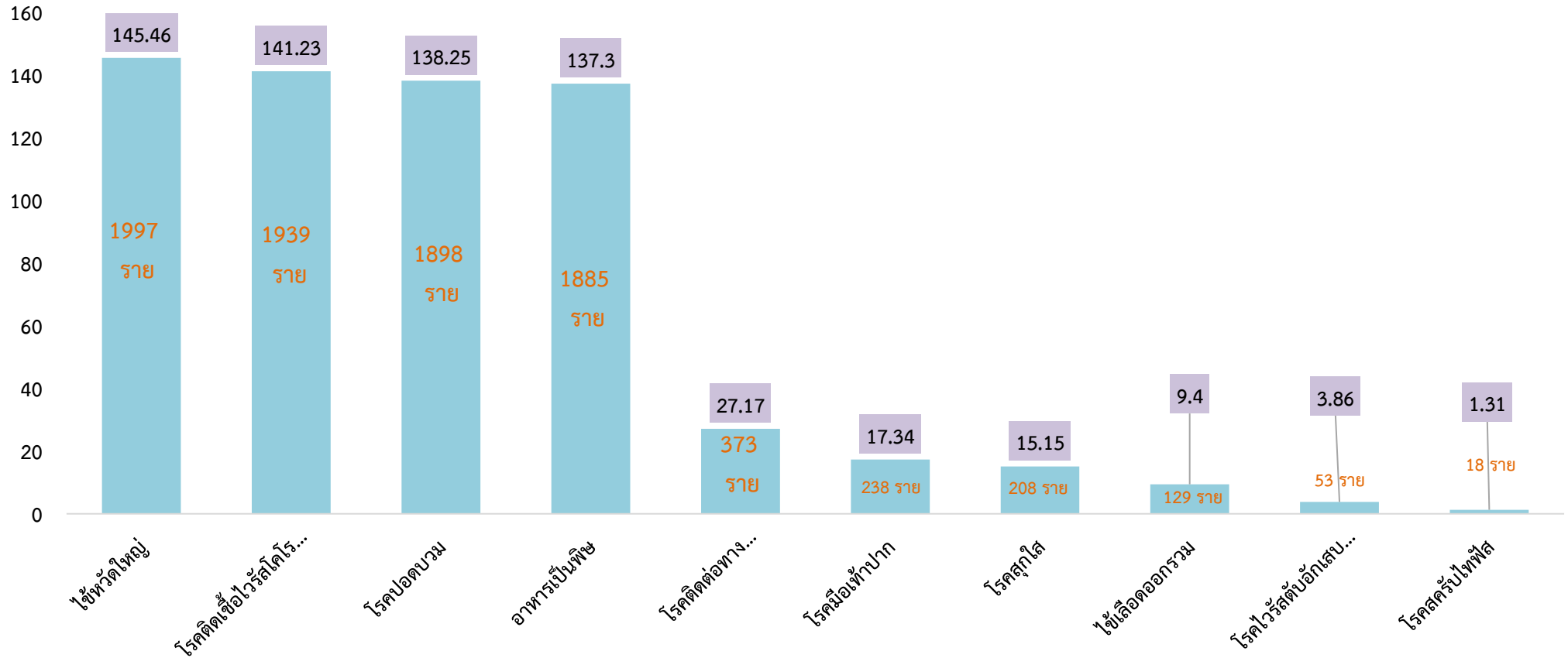
29 มีนาคม 2567



10 อันดับโรคที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด จังหวัดสุรินทร์

อัตราป่วยต่อประชากรแสนคน

10 อันดับโรคติดต่อกับที่ต้องเฝ้าระวัง จังหวัดสุรินทร์





สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

SURIN PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จังหวัดสุรินทร์



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

สถานการณ์ผู้ป่วย Covid-19 ภายในประเทศ รายสัปดาห์ (ข้อมูลสะสมตั้งแต่ 1 มกราคม 2567)





สถานการณ์โรคติดต่อ

ที่ต้องเฝ้าระวัง

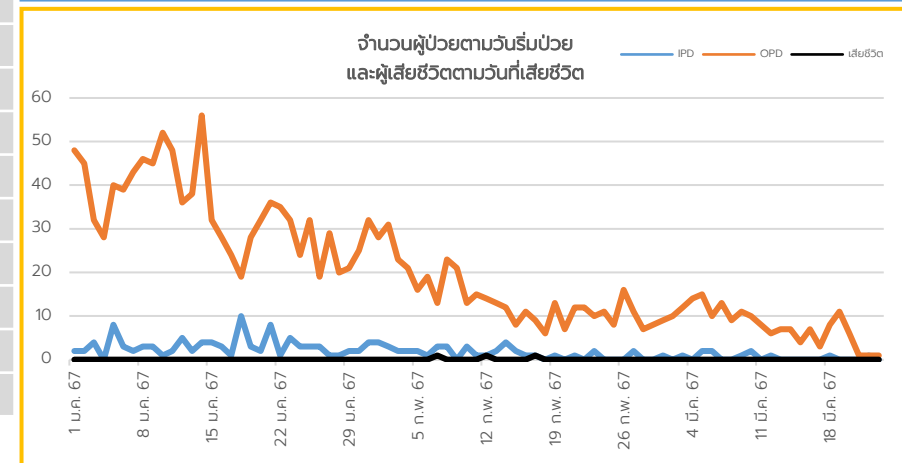
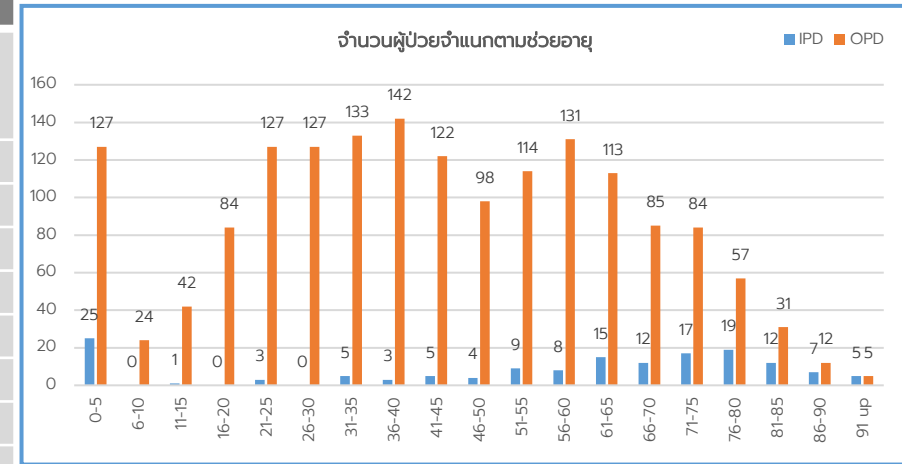
Covid-19 จังหวัดสุรินทร์

ระหว่างวันที่ 1 ม.ค. - 23 มี.ค. 2567

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
SURIN PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

ประเภท	ผู้ป่วย (คน)			เสียชีวิต (คน)		
	รายใหม่ สัปดาห์นี้ (17 - 23 มี.ค. 67)	สะสม (ตั้งแต่ 1 ม.ค. 67)	อัตรา/แสน ประชากร (สะสม)	รายใหม่ สัปดาห์นี้ (17 - 23 มี.ค. 67)	สะสม (ตั้งแต่ 1 ม.ค. 67)	อัตรา/แสน ประชากร (สะสม)
ผู้ป่วยใน (IPD)	+9	150	10.93	+0	3	0.22
ผู้ป่วยนอก (OPD)	+64	1,658	120.77			

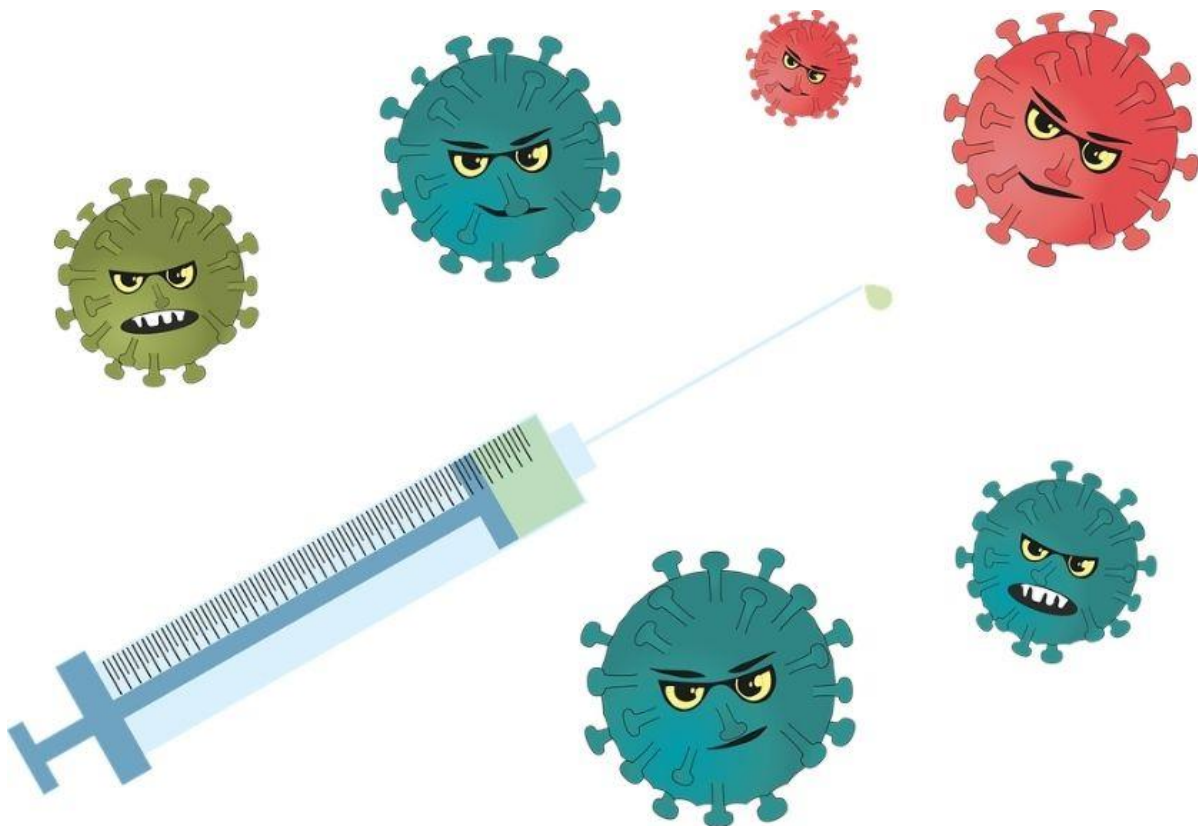
อำเภอ	ผู้ป่วยใน (IPD)			ผู้ป่วยนอก (OPD)			เสียชีวิต		
	รายใหม่	สะสม	อัตรา/แสน ประชากร (สะสม)	รายใหม่	สะสม	อัตรา/แสน ประชากร (สะสม)	รายใหม่	สะสม	อัตรา/แสน ประชากร (สะสม)
เมืองสุรินทร์	+6	35	13.62	+25	558	217.11			
ชุมพลบุรี		16	22.63	+1	28	39.60			
ท่าตูม		8	8.40	+5	133	139.71	1	1.71	
จอมพระ	+1	16	27.36	+2	89	152.21			
ปราสาท		32	21.00	+9	187	122.71			
กาบเชิง	+1	9	14.99		31	51.64			
รัตนบุรี	-	-	-	+2	68	73.89			
สนม		2	4.62		16	36.93			
ศีขรภูมิ		4	2.98	+1	34	25.29	2	1.49	
สังขะ	+1	6	4.59	+7	149	113.99			
ลำดวน		3	9.66	+2	76	244.75			
ลำโรงทับ		7	13.33		63	119.95			
บัวเชด		4	9.64		62	149.44			
พนมดงรัก		3	7.93		22	58.16			
ศรีณรงค์		1	2.14	+1	20	42.81			
เขวาสินรินทร์		4	11.71	+8	87	254.80			
โนนนารายณ์		-	-	+1	35	100.51			





สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

SURIN PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE



โรคไข้หวัดใหญ่ จังหวัดสุรินทร์

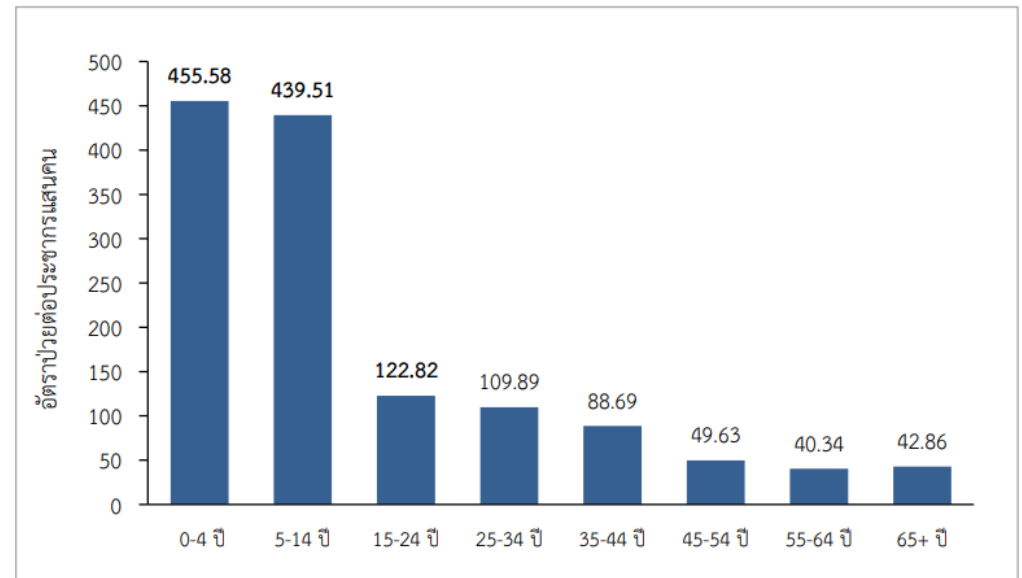
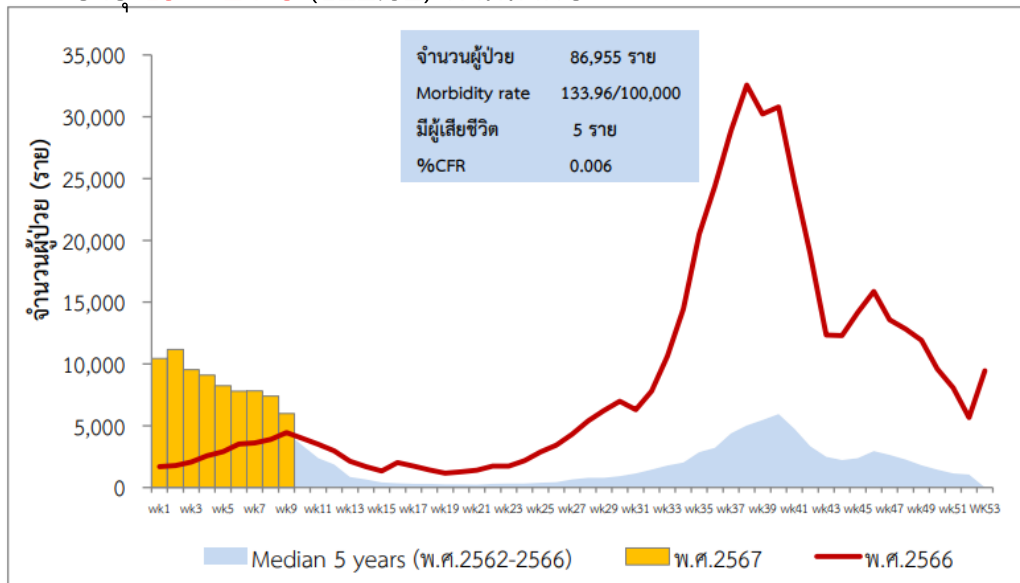
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
สุรินทร์



สถานการณ์ผู้ป่วยในประเทศไทย สัปดาห์ที่ 9 (3 - 9 มี.ค. 67)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
SURIN PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

- ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 9 มีนาคม 2567 มีรายงานผู้ป่วย 86,955 ราย อัตราป่วย 133.96 ต่อประชากรแสนคน มีรายงานผู้เสียชีวิต 5 ราย (นครราชสีมา 3 ราย ชัยภูมิและสุราษฎร์ธานี จังหวัดละ 1 ราย) อัตราป่วยตาย 0.006 สัปดาห์นี้รายงานผู้ป่วยใช้หวัดใหญ่มีแนวโน้มลดลง แต่ยังสูงกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง
- กลุ่มเสี่ยงต่อการเกิดโรคใช้หวัดใหญ่พบในกลุ่มอายุ 0 – 4 ปี เท่ากับ 455.58 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาเป็นกลุ่มอายุ 5 – 14 ปี (439.51) และกลุ่มอายุ 15 – 24 ปี (122.82) ตามลำดับ



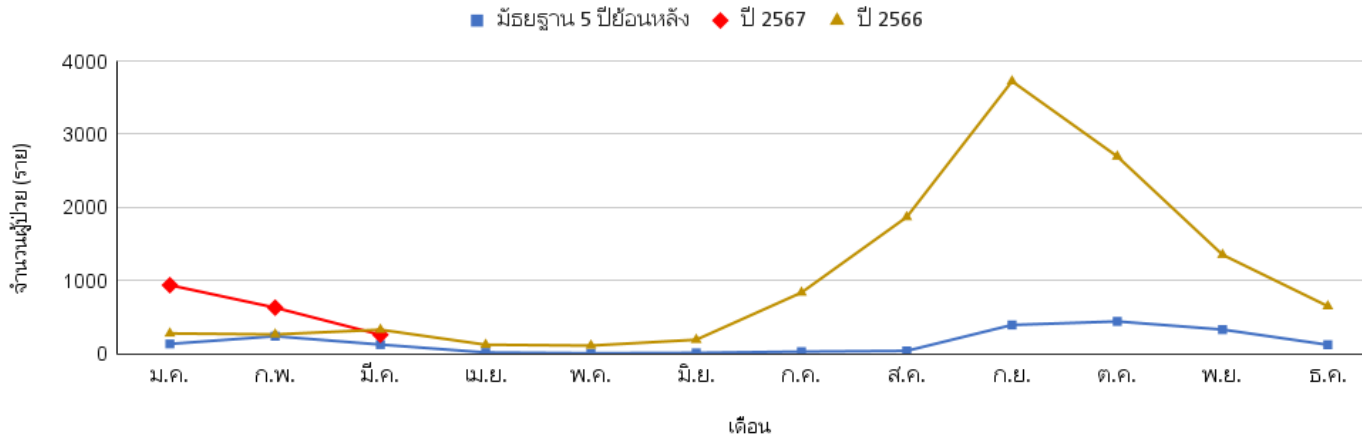


สถานการณ์ผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่ จ.สุรินทร์ สัปดาห์ที่ 10 (10 - 16 มี.ค. 67)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
SURIN PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

- ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 16 มีนาคม 2567 สสจ.สุรินทร์ ได้รับรายงาน ผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ จำนวนทั้งสิ้น 1,836 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 133.73 ต่อแสนประชากร เพิ่มขึ้นจากสัปดาห์ก่อนหน้า 138 ราย ไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย เท่ากับ 1 : 1
- อำเภอที่พบผู้ป่วยเพิ่มขึ้นจากสัปดาห์ก่อน 3 อันดับแรก ได้แก่ 1.เขวาสินรินทร์ 43 ราย 2.ท่าตูม 34 ราย 3.ปราสาท 13 ราย
- จังหวัดสุรินทร์ อันดับที่ 3 ของเขต

จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคไข้หวัดใหญ่ จำแนกรายเดือน จ.สุรินทร์ เปรียบเทียบข้อมูลปี 2567 กับค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง



อำเภอ	จำนวนผู้ป่วยสะสม	อัตราป่วยต่อแสนปชก.
ท่าตูม	458	481.10
เขวาสินรินทร์	123	360.23
สำโรงทาบ	140	270.54
โนนนารายณ์	63	180.93
สังขะ	228	174.42
จอมพระ	101	172.74
รัตนบุรี	129	140.18
สนม	55	126.93
พนมดงรัก	45	118.96
บัวเชด	39	94.00
เมืองสุรินทร์	228	88.71
ชุมพลบุรี	47	66.47
ลำดวน	18	57.97
ศรีณรงค์	25	53.51
ปราสาท	76	49.87
กาบเชิง	26	43.31
ศีขรภูมิ	35	26.03
จังหวัดสุรินทร์	1836	133.73

สถานการณ์ใช้หวัดนกประเทศเพื่อนบ้าน

กัมพูชา

2566 พบผู้ป่วย 6 ราย เสียชีวิต 4 ราย

2567 พบผู้ป่วย 5 ราย เสียชีวิต 1 ราย



● เสียชีวิต

○ ไม่เสียชีวิต

สปป.ลาว

2 ก.พ. 67 สปป.ลาว ตรวจพบการระบาดของไข้หวัดนกสายพันธุ์ H5N1 และสายพันธุ์ H9N2 จากการสุ่มตรวจไก่และเป็ดในตลาดด่านช้าง เมืองไซธานี ในนครหลวงเวียงจันทน์



สาธารณรัฐสังคมนิยมเวียดนาม

- 24 มี.ค.67 เวียดนามรายงานผู้เสียชีวิตด้วยโรคไข้หวัดนก H5N1 จำนวน 1 ราย จาก จ. KHANH HOA
- เพศชาย อายุ 21 ปี อาชีพ นักศึกษา
- มีประวัติล่านกป่าใกล้กับบริเวณที่อยู่อาศัย



- กลุ่มพัฒนาระบบเฝ้าระวังดิจิทัล ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ กรมควบคุมโรค

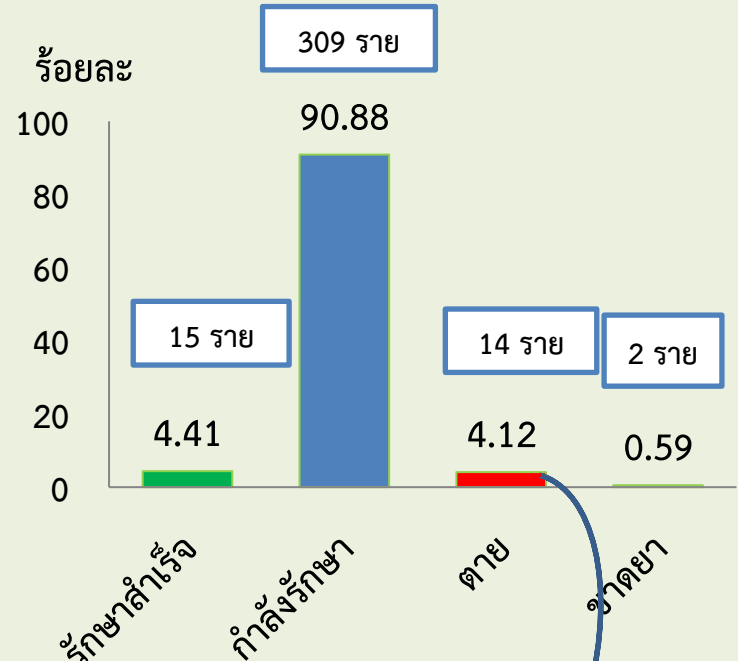
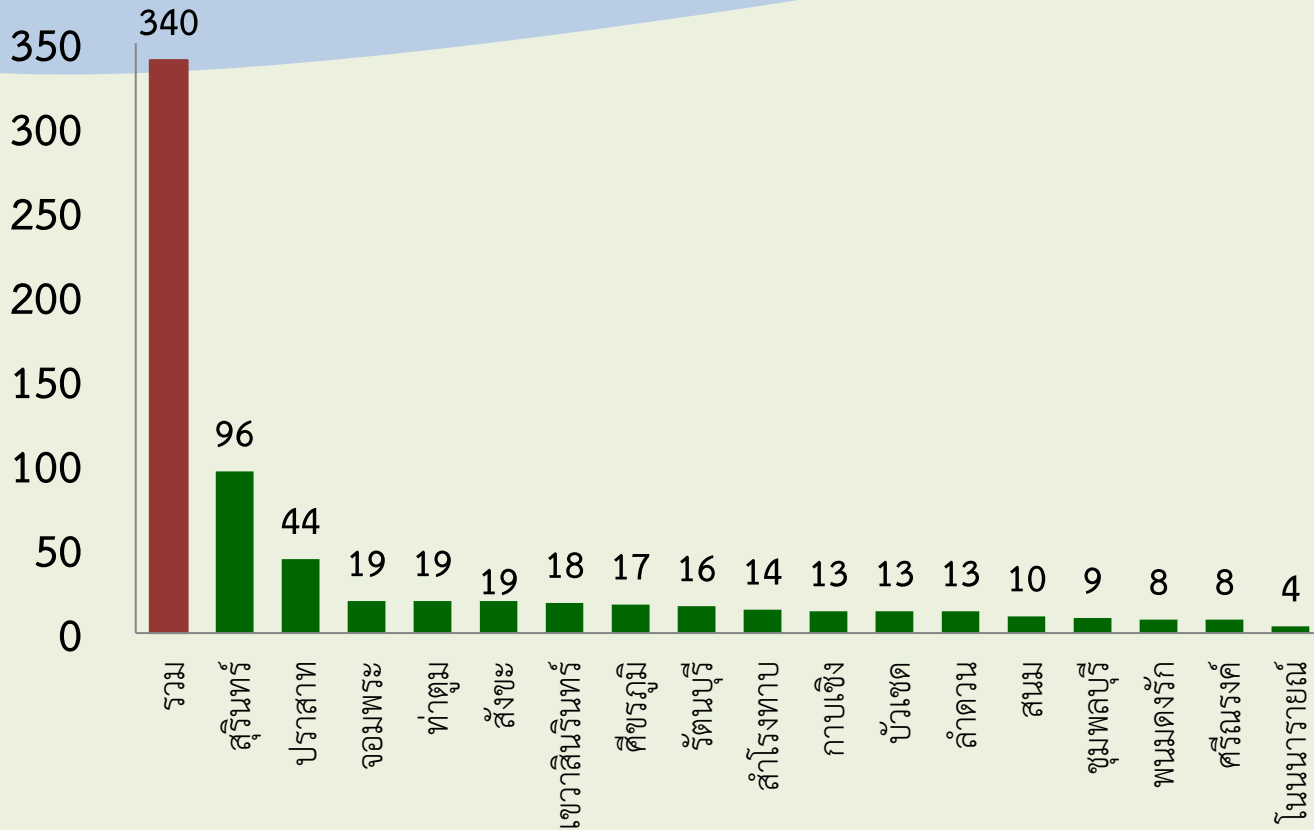
สรุปสถานการณ์และข้อเสนอแนะ โรคทางเดินหายใจ

1. สถานการณ์ผู้ป่วยจังหวัดสุรินทร์ ปี 2567 พบว่ามี**แนวโน้มลดลง**
2. มาตรการการป้องกันโรค เช่นเดียวกับโรคทางเดินหายใจอื่น ๆ ไม่ใช่เครื่องใช้ส่วนตัวร่วมกับผู้อื่นและ “กินร้อน ช้อนกลาง ล้างมือบ่อย ๆ”
 - ผู้ที่มีอาการไข้ ไอ เจ็บ คอ ควรหลีกเลี่ยงการเข้าที่ชุมชน ถ้าจำเป็น ควรสวมหน้ากากอนามัย ตลอดเวลา
3. ประชาสัมพันธ์ เพื่อให้เจ้าหน้าที่ และประชาชน ได้ปฏิบัติตัวตามมาตรการการป้องกันโรคทางเดินหายใจ
4. เฝ้าระวังการระบาดในพื้นที่ และเฝ้าระวังกรณีสัตว์ปีกป่วยตายผิดปกติ



จำนวนผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ (1 ต.ค.-31 ธ.ค.66) จำแนกตามรายอำเภอ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
SURIN PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE



เสียชีวิต 14 ราย

- อ.เขวาสินรินทร์ 3 ราย (มีโรคไตร่วม/DMร่วม)
- อ.ปราสาท 2 ราย (สูงอายุ ติดเตียง มีโรคร่วม)
- อ.สังขะ 1 ราย (TB)
- อ.ท่าตูม 3 ราย (TB)
- อ.รัตนบุรี 3 ราย (TB)
- อ.พนมดงรัก 1 ราย (TB)
- อ.ลำดวน 1 ราย (ไตร่วม)

ที่มา : จากฐานข้อมูล NTIP ณ วันที่ 26 มี.ค.67

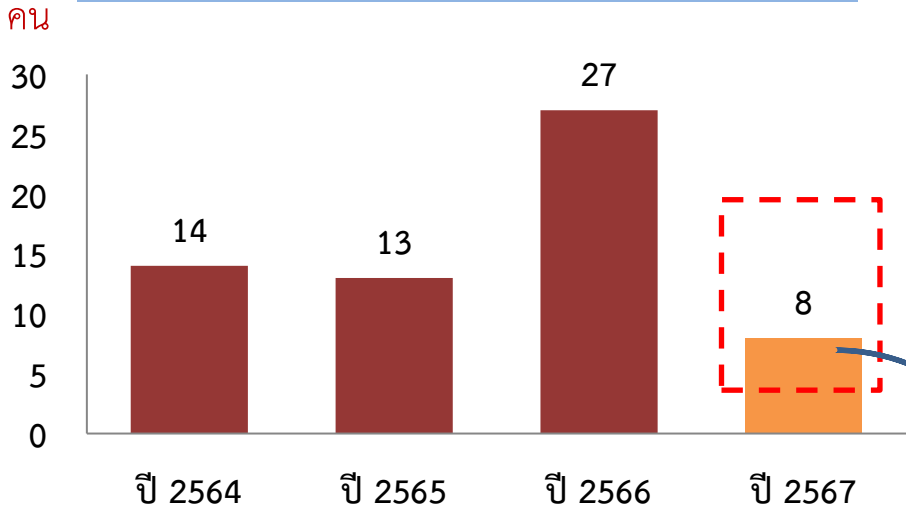


ผู้ป่วยวัณโรคดื้อยา (RR-TB, MDR-TB, Pre-XDR, XDR-TB)

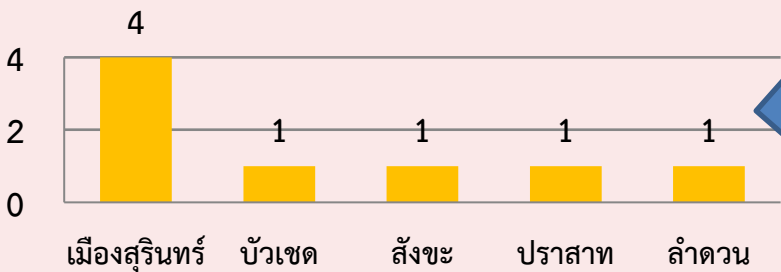
จังหวัดสุรินทร์ ปี 2564-2567

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
SURIN PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

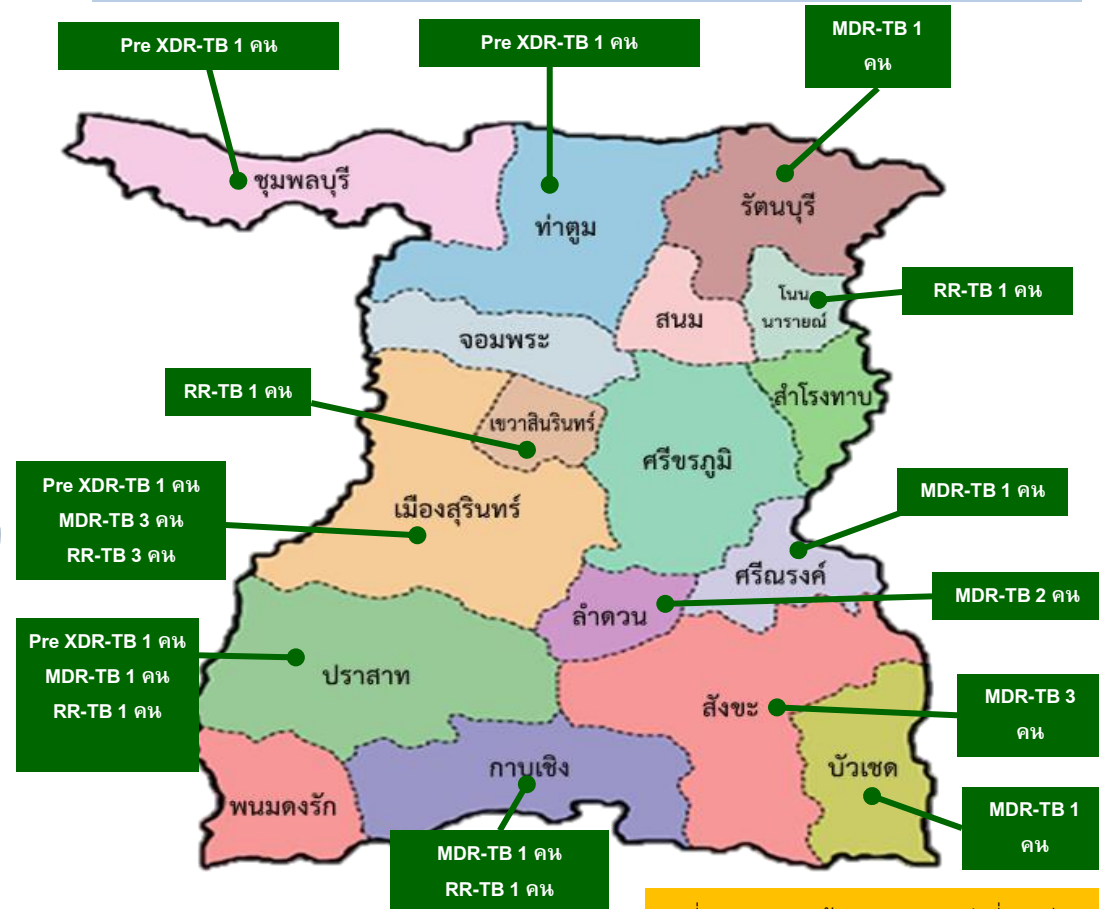
จำนวนผู้ป่วยวัณโรคดื้อยา ขึ้นทะเบียนรักษา ปี 2564-2567



จำนวนผู้ป่วยวัณโรคดื้อยารายใหม่ ปี 2567



ผู้ป่วยวัณโรคดื้อยาที่ กำลังรักษา (ปี 65-67) จังหวัดสุรินทร์



ที่มา : จากฐานข้อมูล NTIP ณ วันที่ 26 มี.ค.67



โรคติดต่อ นำโดยยุงลาย

จังหวัดสุรินทร์

เดือนมีนาคม พ.ศ.2567

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

SURIN PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

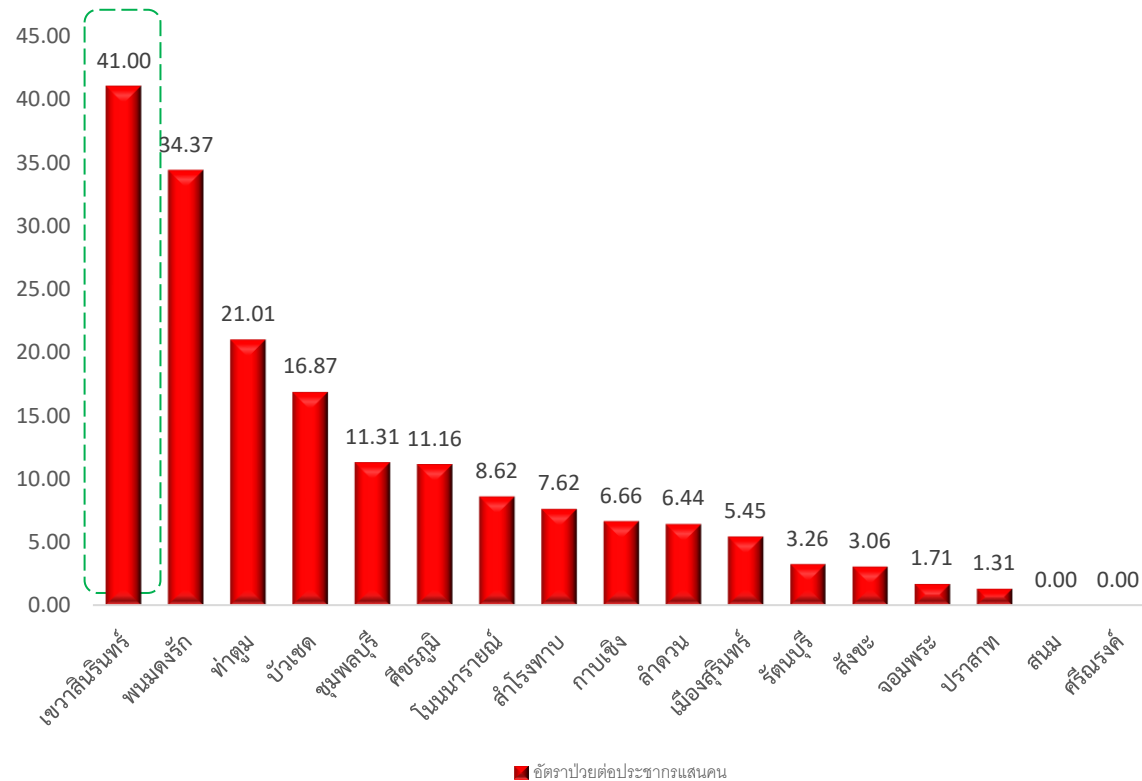
สถานการณ์โรคไข้เลือดออก

ประเทศ ผู้ป่วยจำนวน = 19,808 ราย อัตราป่วย 29.93 (แสนประชากร) เสียชีวิต 17 ราย ร้อยละ 0.09

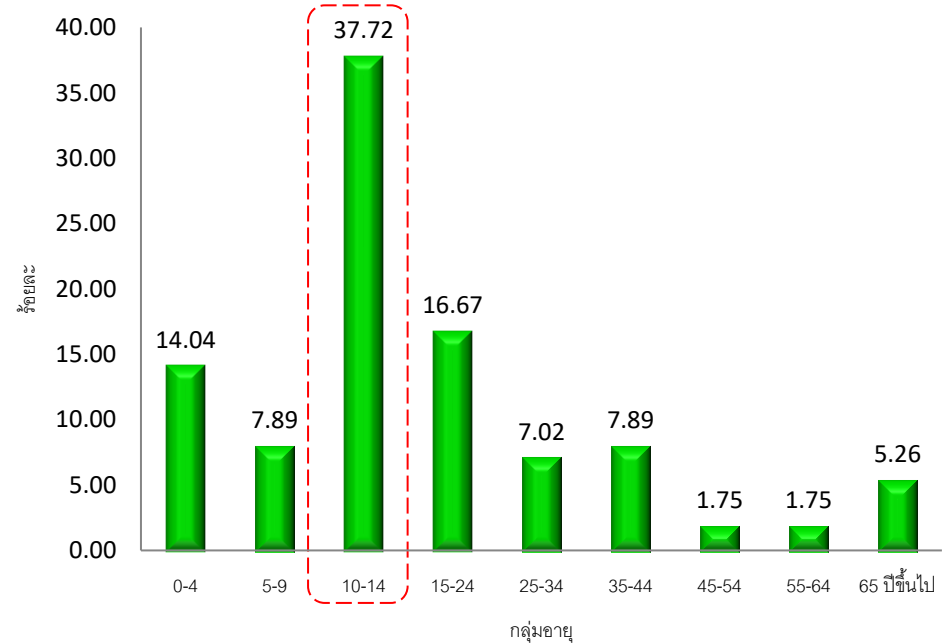
สุรินทร์ ผู้ป่วยจำนวน = 114 ราย อัตราป่วย 8.30 (แสนประชากร) ไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต

(อันดับที่ 4 ของเขต อันดับที่ 65 ของประเทศ)

แผนภูมิแสดงอัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก แยกรายอำเภอ



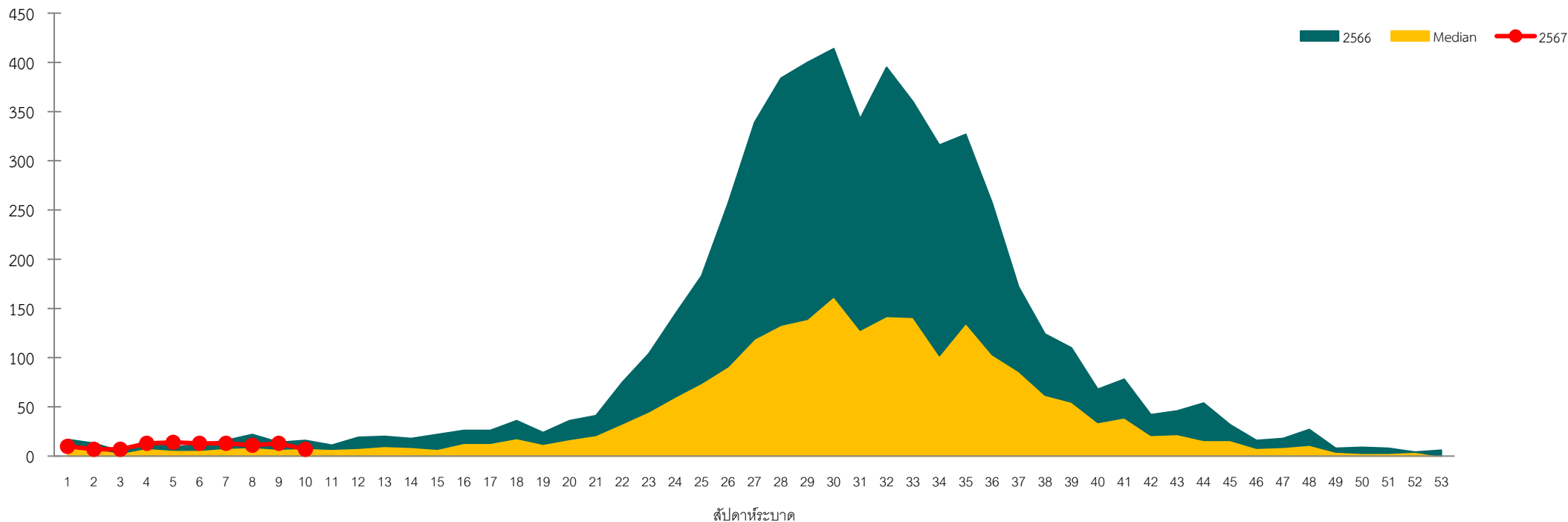
แผนภูมิแสดง อัตราป่วยโรคไข้เลือดออก จำแนกตามกลุ่ม อายุ



กลุ่มอายุพบ อัตราป่วยมากที่สุด คือ กลุ่มอายุ 10 - 14 ปี รองลงมาคือ กลุ่มอายุ 15-24 ปี และกลุ่มอายุ 0 - 4 ปี ตามลำดับ

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก จังหวัดสุรินทร์ พ.ศ.2567

กราฟแสดงจำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจำแนกรายสัปดาห์ จังหวัดสุรินทร์
เปรียบเทียบจำนวนผู้ป่วยปี 2567 กับ จำนวนผู้ป่วยปี 2566 และค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง (สป.10 ปี 2567)



◆จำนวนผู้ป่วย 4 สัปดาห์ล่าสุดมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นเล็กน้อย

◆จำนวนผู้ป่วยสัปดาห์ที่ 10 ต่ำกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง และต่ำกว่าปี 2566 ในช่วงเวลาเดียวกัน

ตารางแสดงตำบลเข้าเกณฑ์ระบาดโรคไข้เลือดออก จังหวัดสุรินทร์

(สัปดาห์ที่ 7 - 10 ปี 2567)

เมืองสุรินทร์	ปราสาท	ศีขรภูมิ	รัตนบุรี	สังขะ	ลำโรงกาบ	ท่าตูม	จอมพระ	ชุมพลบุรี	สนม	กาบเชิง	บัวเชด	เขวาสินรินทร์	โนนนารายณ์	ลำดวน	ศรีณรงค์	พนมดงรัก
นาบัว	ก้งแอน	หนองขวาว	ทับใหญ่	ทับทัน	เกาะแก้ว	กระโพ	หนองสนิม	นาหนองไผ่	แคน	กาบเชิง	เสนา	ปราสาททอง	คำผง	อุโลก	ศรีสุข	ตาเมียง
นาดี	โพน	ระแงง	ไผ่	สังขะ	ประดู่	โพนครก	จอมพระ	ยะวีค	หนองระบั้ง	ด่าน	จรัส	บ้านแร่	ระเวียง	ดงอาม	หนองแวง	บักได
บุঢ়าชี	โคกสะอาด	ตรมโพ	รัตนบุรี	ดม	หนองไผ่ล้อม	พรมเทพ	เมืองสิง	หนองเรือ	หัวจัว	คูตัน	ลำภาสูน	บึง	หนองหลวง	โชคเหนือ	ณรงค์	โคกกลาง
นอกเมือง	โชคนาสาม	หนองบัว	ธาตุ	บ้านจารย์	กระออม	ท่าตูม	บุแครง	กระเบื้อง	หนองอียอ	นางมุด	บัวเชด	ตาตุก	หนองเทพ	ตะเปียงเต็ย	แจนแวน	จ๊กแดง
ถนนมีชัย	กันตวจระมวล	กุดหวาย	หนองบัวบาน	ขอนแดง	หนองอะ	หนองบัว	ชุมแสง	ชุมพลบุรี	นานวน	ตะเคียน	อาโพน	เขวาสินรินทร์	โพน	ลำดวน	ตรวง	
สลักได	ปรีอ	นารุง	เปิด	สะกาด	เสมิง	ปะ	กระหาด	ศรีณรงค์	สนม	โคกตะเคียน	ดาวัง					
แกใหญ่	บ้านไทร	คาละแมะ	น้ำเขียว	กระเทียม	สะโ	หนองเมธิ	ลุ่มระวี	สระขุด	โพนโก							
เวียง	บ้านพลวง	หนองเหล็ก	แก	ตาขง	ลำโรงกาบ	ทุ่งกุลา	เป็นสุข	เมืองบัว								
กาเกาะ	ทมอ	ตรึม	กุดขาศิม	บ้านขบ	หมื่นศรี	บัวโคก	บ้านฝือ	ไพรัชลา								
ลำโรง	หนองใหญ่	แดง	ยางสว่าง	พระแก้ว	ศรีสุข	เมืองแก										
ตระแสง	ตานี	จารพัด	ดอนแดง	ตาตูม												
ท่าสว่าง	ปราสาททอง	ช่างปี	หนองบัวทอง	เทพรักษา												
ราม	สมุด	ขวาวใหญ่														
ตาอ็อง	โคกยาง	ยาง														
สวาย	เขื่อนเพลิง	ผักไหม														
เมืองที	ทุ่งมน															
แสงพันธ์	ตาเบา															
เพ็ชราม	ประภักดู															
คอโค																
ในเมือง																
ตั้งใจ																

พื้นที่เข้าเกณฑ์เปิด EOC โรคไข้เลือดออก ระดับอำเภอ

	ไม่เข้าเกณฑ์ (มีตำบลเข้าเกณฑ์ระบาด ≤ 10%)
	เสี่ยง (มีตำบลเข้าเกณฑ์ระบาด 10.01 – 25.00 %)
	เข้าเกณฑ์เปิด EOC (มีตำบลเข้าเกณฑ์ระบาด > 25%)

สถานการณ์การระบาดของโรคไข้เลือดออกจังหวัดสุรินทร์ ปี 67 [ตามเกณฑ์ตำบลระบาด](#)

สัปดาห์ที่ 7 - 10 ปี 67

เกณฑ์ระบาดระดับตำบล	จำนวนตำบล	ร้อยละของตำบลทั้งหมด
ปกติ (ผป. < median หรือไม่มี ผป.)	139	87.42
เสี่ยง (ผป. = median)	2	1.26
ระบาด (ผป. > median)	14	8.81
ระบาดต่อเนื่อง (ผป. > median และพบ ผป. ต่อเนื่อง > 28 วัน)	4	2.52

สิ่งที่ดำเนินการ



1. ติดตามค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายในพื้นที่อย่างต่อเนื่องทุกสัปดาห์
2. ถอดบทเรียนอำเภอที่ได้ระดับคะแนน 35 คะแนนลงมา
3. ติดตามประเมินพื้นที่ต้นแบบทุกอำเภอ ก่อนเกิดการระบาด
4. ให้อำเภอทุกแห่งดำเนินการขับเคลื่อนขยายชุมชนต้นแบบระดับหมู่บ้าน ระดับตำบล และระดับอำเภอ มากกว่า 3 ชุมชน ในปี 2567

แผนกิจกรรม เดือนมีนาคม 67



- *ถอดบทเรียน ในพื้นที่ที่ได้ระดับคะแนน 35 คะแนนลงมา ใน 4 อำเภอเป้าหมาย
- *กลุ่มเป้าหมาย : ผู้รับผิดชอบงาน ทีม CDCU ระดับอำเภอ ระดับตำบล และผอ.รพสต.ทุกแห่ง
- วันที่ 19 มี.ค.67 ช่วงเช้า อ.จอมพระ : ต.จอมพระ
ช่วงบ่าย อ.เขวาสินรินทร์ : ต.ปราสาททอง
- วันที่ 20 มี.ค.67 ช่วงเช้า อ.กาบเชิง : ต.โคกตะเคียน
ช่วงบ่าย อ.ปราสาท : ตำบลตานี

สรุปผลการแลกเปลี่ยนเรียนรู้พื้นที่ต้นแบบ การขับเคลื่อนจังหวัดสุรินทร์ ปลอดภัยน้ำยุงลาย ปลอดภัยไข้เลือดออก

ผลการสำรวจค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย

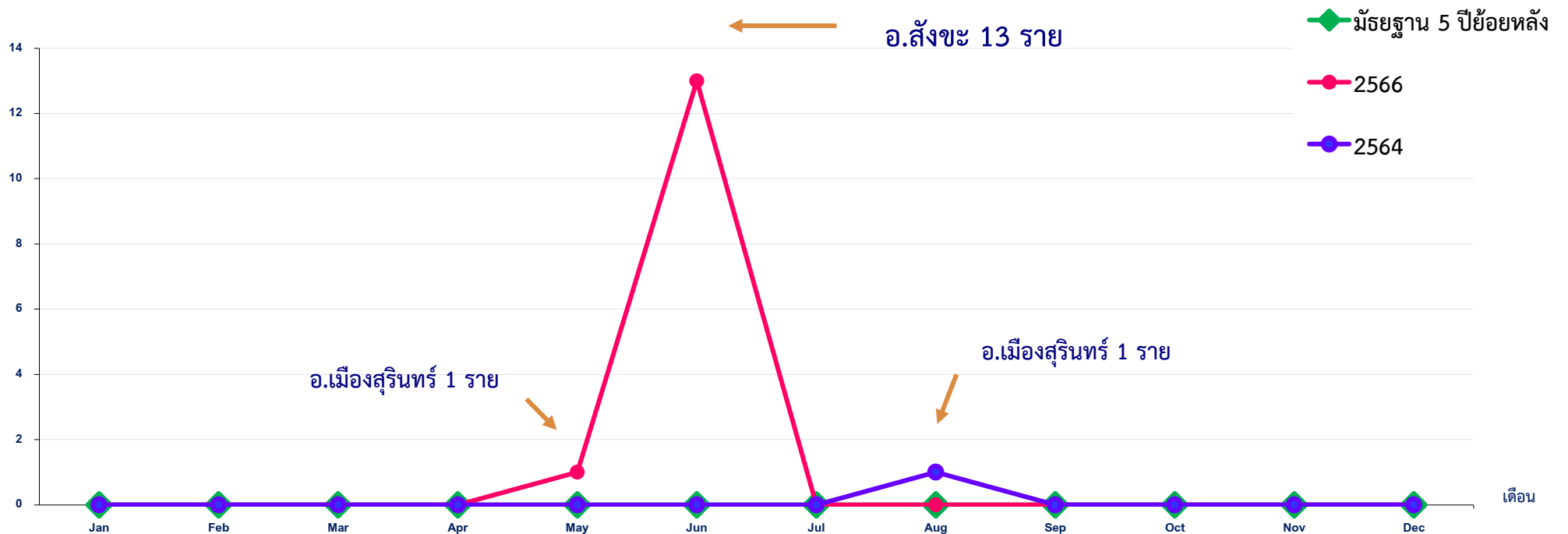


อำเภอ	ครั้งที่ 1 จำนวนหลังคาเรือน (ค่าHI ร้อยละ)	ครั้งที่ 2 จำนวนหลังคาเรือน (ค่าHI ร้อยละ)
ปราสาท	40 (17.50)	40 (10.00)
กาบเชิง*	50 (48.08)	50 (2.00)
จอมพระ*	40 (40.00)	60 (56.67)
เขวาสินรินทร์	60 (48.33)	60 (21.67)

หมายเหตุ * อ.กาบเชิง และ อ.จอมพระ สุ่มสำรวจชุมชนใหม่

จำนวนผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสซิกา จาก รง.506 จำแนกรายเดือน จ.สุรินทร์ เปรียบเทียบข้อมูลปี 2566 กับ ปี 2564 และค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง

จำนวนผู้ป่วย (ราย)



แผนการดำเนินงานประเมินรับรองจังหวัดปลอดภัยมาลาเรียปี 2567

◆เดือนพฤษภาคม ครบ 36 เดือน จังหวัดสุรินทร์เตรียมประเมินรับรองจังหวัดปลอดภัยมาลาเรีย ปี 2567

1) ต.ค. 66 กองฯ ส่ง check list ให้ สคร./
สสจ.เป้าหมาย เตรียมการประเมินจังหวัด

4) ม.ค. - ก.พ. 67
-ประชุมหารือคกก. ประเมินจังหวัด

5) มิ.ย.-ก.ค. 67
-คกก.ลงประเมินพื้นที่

**จัดทำเกณฑ์การประเมิน
รับรองจังหวัดฯ**

ประเมินรับรอง

มอบประกาศนียบัตร

2) ประชุมตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวัง
(สนับสนุนโดย RTI)

3) 21-22 พ.ย. 66
-อบรม Online ให้กับพื้นที่ในการตรวจสอบ
ข้อมูล
(สนับสนุนโดย RTI)

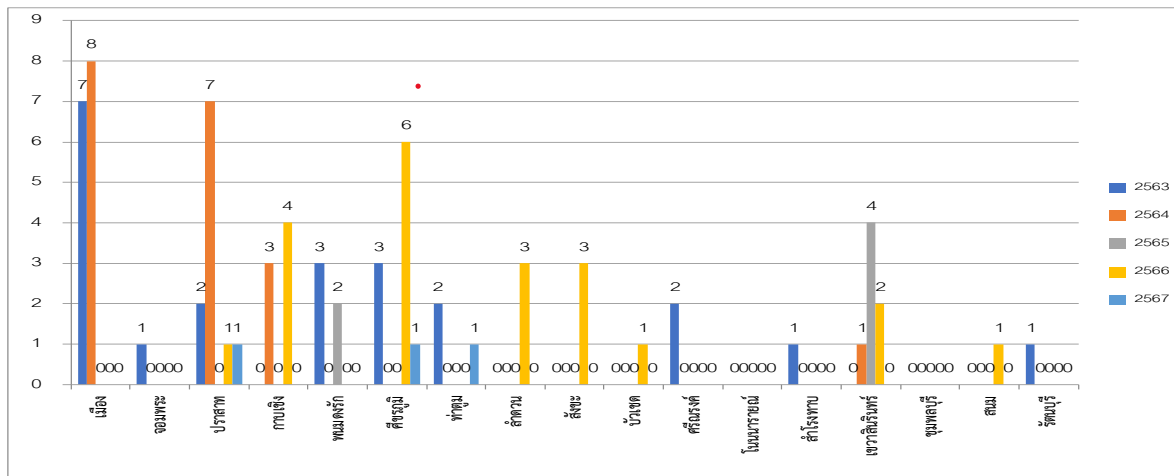
6) ก.ค. - ส.ค. 67
-สรุปผลและให้การรับรอง
จังหวัดปลอดภัยมาลาเรีย

สถานการณ์ผู้เสียชีวิตโรคพิษสุนัขบ้า ปี 2563-2567

ระดับ	2563	2564	2565	2566	2567
ประเทศไทย	3	4	3 (ชลบุรี,สงขลา, สมุทรปราการ)	6 (ชลบุรี2,ระยอง1, สุรินทร์2,สงขลา 1)	0
เขต 9 นครราชสีมา	0	3 (บร.1, สร. 2)	0	2 (สร.)	0
จ.สุรินทร์	0	2 (อ.ลำโรงทับ,อ.ศีขรฯ)	0	2 (อ.สังขะ, ศีขรภูมิ)	0

สถานการณ์โรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์จังหวัดสุรินทร์ ปี 2563-2567

ที่มา : กรมควบคุมโรค ณ 26 มี.ค.67



ปี 2563 = 13.50% (22/163 ตย.) จาก 9 อำเภอ
 ปี 2564 = 15.83% (19/129 ตย.) จาก 4 อำเภอ (เมืองฯ,ปราสาท.กาบเชิง,เขาวา)
 ปี 2565 = 8.96% (6/67 ตย.) จาก 2 อำเภอ (พนมดงรัก2,เขาวา4)
 ปี 2566 = 15.90% (21/132 ตย.) จาก 8 อำเภอ
 (สนม 1, ปราสาท 1, บัวเขต 1, เขาวา 2, สังขะ 3, ลำดวน 3, กาบเชิง 4, ศีขรภูมิ 6)
 ปี 2567 = 15% (3/20 ตย.) จาก 3 อำเภอ (ศีขรฯ 1, ปราสาท 1, ทำนุ 1)

เดือน มี.ค.67 = ไม่มีรายงานตรวจพบเชื้อโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์

ที่มา : thairabies.net ณ 26 มี.ค.67



ขอความร่วมมือ

1. ประชาสัมพันธ์

- โรคพิษสุนัขบ้ามีอาการแล้วรักษาไม่หาย ตายทุกราย แต่ป้องกันได้โดยการฉีดวัคซีนป้องกันโรค
- เมื่อถูกสุนัขแมว-กัด ข่วน เลียแผล “ล้างแผล ใส่ยา ทาหม้อ ฉีดวัคซีนต่อตามกำหนดนัด”
- ลูกสุนัขที่อายุต่ำกว่า 3 เดือน อาจเป็นโรคพิษสุนัขบ้า หากไม่พาไปฉีดวัคซีนป้องกันโรค
- เมื่อสุนัข-แมวป่วย/มีอาการผิดปกติและตาย ให้ประสานอาสาปศุสัตว์/จนท.ปศุสัตว์ เก็บตัวอย่างส่งตรวจหาเชื้อโรคพิษสุนัขบ้า (อย่านำไปฝัง)
- หากเลี้ยงสุนัข-แมว ต้องพาไปรับวัคซีนป้องกันโรคปีละ 1 ครั้ง

2. ประสานอสม. **เคาะประตูบ้าน** เดือนละ 1 ครั้ง ค้นหาผู้สัมผัสโรคพิษสุนัขบ้า (ถูกสุนัขหรือแมว กัด/ข่วน/เลียแผล/ชำแหละสัตว์) ที่ยังไม่ได้รับวัคซีน มารับวัคซีนโดยเร็วที่สุด

3. บูรณาการเพื่อสร้างพื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้าร่วมกับปศุสัตว์, อปท.ในพื้นที่

การดำเนินงานคัดกรองไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี

สอดคล้องกับนโยบาย กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2567 (มะเร็งครบวงจร)

ผลการดำเนินงานคัดกรองไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี จ.สุรินทร์ ปี 2567

เป้าหมาย : ประชากรที่เกิดก่อนปี 2535 และกลุ่มเสี่ยง ได้รับการคัดกรองโรคไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี จำนวน 20,326 คน

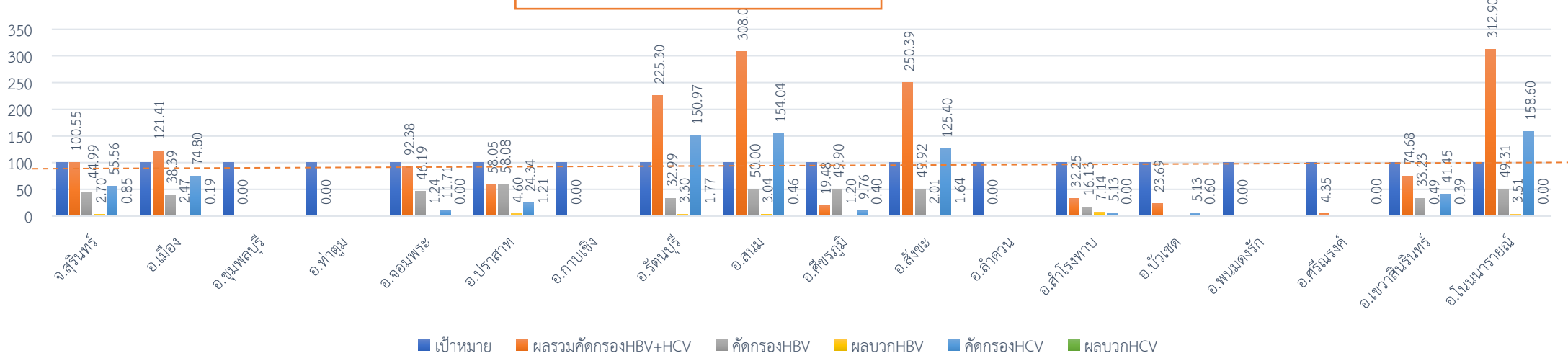
ผลการคัดกรอง
ผลงาน 23,152 คน (100.55%)

พื้นที่ที่ยังไม่ดำเนินการ

- อ.ชุมพลบุรี
- อ.ท่าตูม
- อ.กาบเชิง
- อ.ลำดวน
- อ.พนมดงรัก

เป้าหมาย จำนวน ประชากรที่ เกิดก่อนปี 2535	ผลงานการ คัดกรอง (ราย)	ร้อยละ การคัดกรอง	ผลการคัดกรอง HBV				ผลการคัดกรอง HCV (Anti-HCV)			
			จำนวน คัดกรอง (ราย)	ผลบวก (ราย)	ผลลบ (ราย)	ร้อยละ การคัดกรอง	จำนวน คัดกรอง (ราย)	ผลบวก (ราย)	ผลลบ (ราย)	ร้อยละ การคัดกรอง
20,326	23,152	100.55	10,359	280	10,079	44.99	12,793	109	12,684	55.59

ผลงานคัดกรอง HBV HCV รายอำเภอ



ที่มา : ข้อมูลจากรายงานคัดกรองไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี จ.สุรินทร์ ข้อมูล ณ วันที่ 15 มีนาคม 2567

สถานการณ์โรคติดต่ออุบัติใหม่อื่น ๆ

- วันที่ 19 มี.ค. 67 สาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาวรายงานการพบ **ผู้ติดเชื้อแอนแทรกซ์เพิ่มขึ้นในแขวงจำปาสักเป็นจำนวน 14 ราย**
- ผู้ป่วยทั้งหมดนี้ มีสะเก็ดสีดำขนาดใหญ่และได้เข้ารับการรักษาเรียบร้อยแล้ว
- ผู้ติดเชื้อมีประวัติรับประทานเนื้อวัวหรือกระป๋องที่ติดเชื้อแอนแทรกซ์
- โรคดังกล่าวสามารถติดต่อมายังมนุษย์ได้หากสัมผัสกับผลิตภัณฑ์จากสัตว์หรือสัตว์ที่ปนเปื้อน



-วันที่ 26 มี.ค. 67 กสธ.ลาวออกคำสั่ง ติดตามและเฝ้าระวังสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคหลังจากมีรายงานผู้ป่วยสะสมอย่างน้อย 54 คน ในสองเขตของแขวงจำปาสัก

-กสธ.ลาวเตือนหน่วยงานของรัฐ ในเขตสุขุมมา ซึ่งตรวจพบผู้ป่วย เฝ้าติดตามการฆ่าสัตว์และการบริโภคเนื้อสัตว์ในพื้นที่ซึ่งเกิดการติดเชื้อ

-สำนักงานเกษตรเขตสุขุมมาประกาศ ห้ามซื้อขายสัตว์หรือผลิตภัณฑ์จากสัตว์นอกเขต

-วันที่ 27 มี.ค.67 ปลัด สร.ไทย สั่งเฝ้าระวังเต็มที่ หลังลาวพบผู้ป่วย “แอนแทรกซ์” 54 ราย และพบสัตว์ป่วยตาย

สงสัยซอซอ! เตือนงดเปิบเนื้อ 'วัว-ควาย' ดับ หลังพบผู้ป่วย 'แอนแทรกซ์' อาการสาหัส
เดือน ธนบุรีเกิดเชื้อวัว - ควาย ดับ หลังลาวพบประชาชนเป็นโรคแอนแทรกซ์ 54 รายจากสัตว์ 3 คน กับประเทศ สปป.ลาว อาการสาหัส สั่งห้ามเคลื่อนย้ายสัตว์เด็ดขาด
7 มีนาคม 2567 205 ม. ทำประโยชน์



โรคแอนแทรกซ์

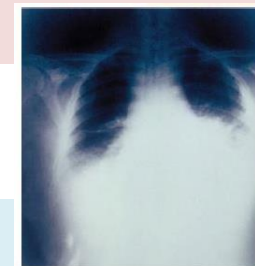
เชื่อก่อนโรค : เชื้อแบคทีเรีย Bacillus anthracis เกิดขึ้นได้ในสัตว์กินหญ้าแทบทุกชนิด ทั้งสัตว์ป่าและสัตว์เลี้ยง เช่น โค กระบือ แพะ แกะ ติดต่อไปยังคนและสัตว์อื่น เช่น สุนัข แมว สุนัขกร เมื่ออยู่ในที่แห้งและภาวะอากาศไม่เหมาะสมจะสร้างสปอร์หุ้มเซลล์ไว้ มีความทนทานมากทั้งความร้อนความเย็น และยาฆ่าเชื้ออยู่ในธรรมชาติได้นานเป็นสิบๆ ปี ประเทศไทย ไม่มีผู้ป่วยโรคแอนแทรกซ์ ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2544

ระยะฟักตัว : 1 - 5 วัน แต่อาจนานได้ถึง 60 วัน

การติดต่อ : พบได้ 3 ทาง คือ 1. จากสัมผัสเชื้อขณะฆ่าและสัตว์ป่วย/สัมผัสซากสัตว์ที่ป่วยตาย โดยเฉพาะวัว ควาย/สัตว์กินหญ้า 2. จากการรับประทานเนื้อสัตว์ป่วยตายดิบๆ หรือปรุงไม่สุก 3. จากการหายใจ/สูดดมเอาสปอร์เชื้อเข้าไป

อาการ : -ขึ้นกับบริเวณที่สัมผัสเชื้อ

- 1.ทางผิวหนัง เป็นแผลที่ผิวหนังลักษณะคล้ายบุหรี่จี้บริเวณที่สัมผัสเชื้อ แผลเป็นสีดำและขอบบวมแดง
- 2.ระบบทางเดินอาหาร ทำให้มีไข้ คลื่นไส้ อาเจียนและปวดท้องอย่างรุนแรง มีอัตราป่วยตายร้อยละ 50-60
- 3.ระบบทางเดินหายใจ ทำให้มีไข้ ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ หายใจขัด หายใจลำบาก หน้าเขียวคล้ำ ปอดอักเสบและเสียชีวิตได้ อัตราการป่วยตายสูงถึง ร้อยละ 80-90 แต่ความเสี่ยงน้อยมากที่จะแพร่จากคนสู่คน



มาตรการป้องกันโรค :

1. ฝ้าระวังและติดตามสถานการโรค
2. ให้ความรู้แก่เกษตรกร/ประชาชน
 - บริโภคเนื้อสัตว์ที่ปรุงสุก
 - หากพบโค กระบือตายกะทันหัน ไม่ทราบสาเหตุ ห้ามผ่าซากและเคลื่อนย้ายซากสัตว์โดยเด็ดขาด ให้รีบแจ้งปศุสัตว์ อาสาปศุสัตว์ กำหนดผู้ใหญ่บ้าน อบต. ในพื้นที่
 - ฉีดวัคซีนให้แก่สัตว์ โดยเฉพาะโค กระบือ ทุกปี



เพื่อจังหวัดสุรินทร์ ที่ดีขึ้น

“ใส่หน้ากาก เว้นระยะห่าง หมั่นล้างมือ”

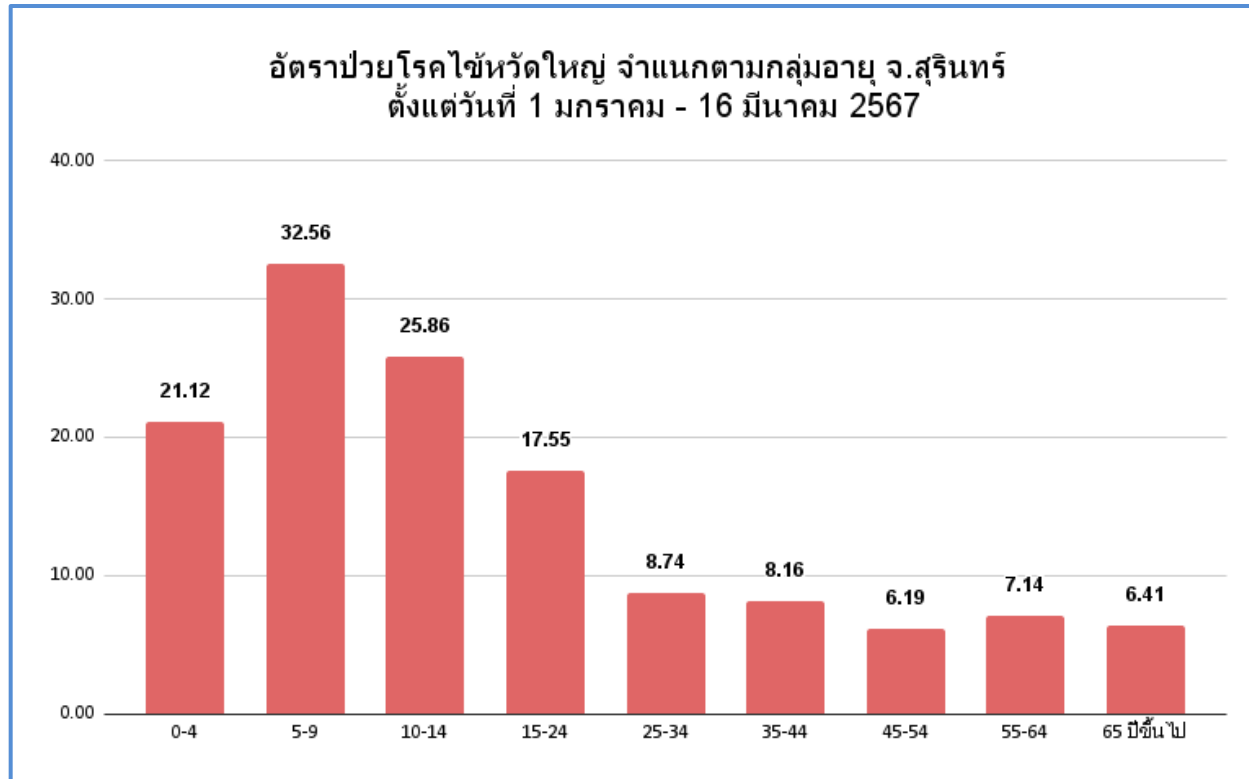




สถานการณ์ผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่ จ.สุรินทร์ สัปดาห์ที่ 10 (10 - 16 มี.ค. 67)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
SURIN PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

- กลุ่มอายุที่พบสูงสุด 3 อันดับแรก คือ 5-9 ปี (24.35%) 10-14 ปี (19.34%) 0-4 ปี (15.80 %)

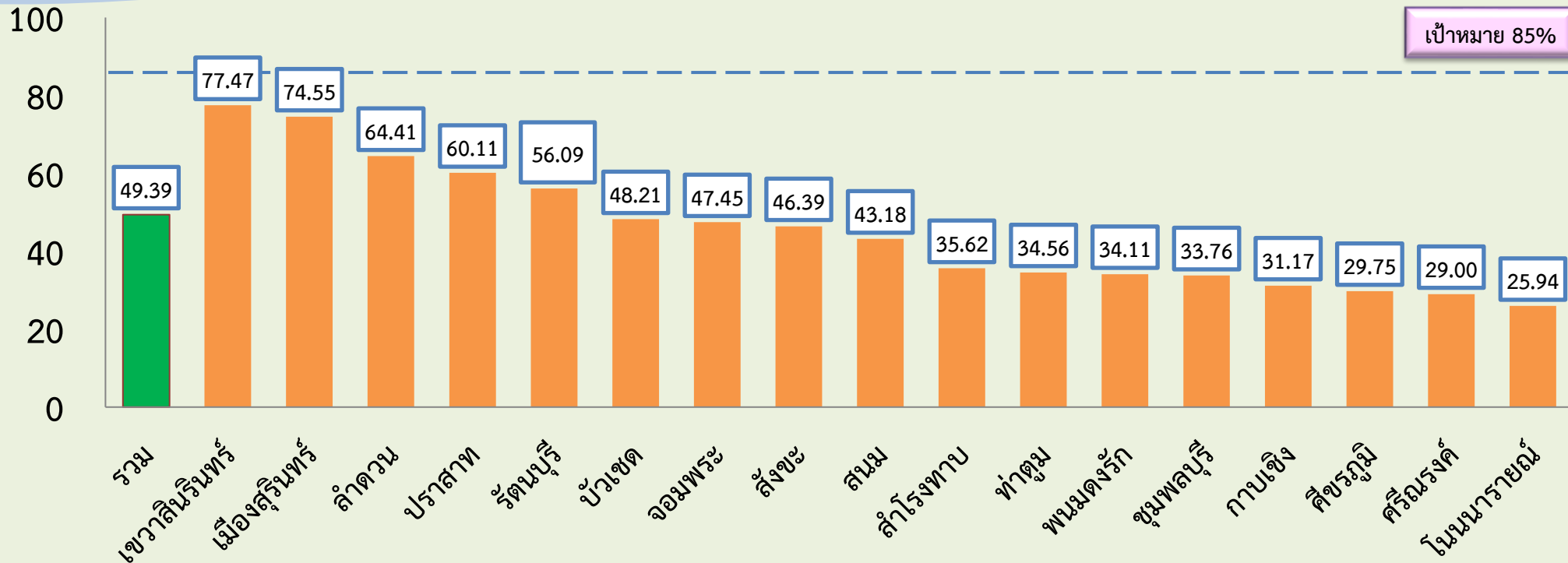




ร้อยละการค้นพบผู้ป่วยวัณโรค (TB treatment coverage)

จังหวัดสุรินทร์ ปี 2567 จำแนกรายอำเภอ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
SURIN PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE



เป้าหมาย 85%

สรุปผลการแลกเปลี่ยนเรียนรู้พื้นที่ต้นแบบ การขับเคลื่อนจังหวัดสุรินทร์ ปลอดภัยน้ำุงลาย ปลอดภัยใช้เลือดออก

1.สถานการณ์โรค



ข้อค้นพบ

-ระดับอำเภอและระดับตำบล มีการวิเคราะห์ข้อมูลสถานการณ์โรค และเปรียบเทียบข้อมูลเพื่อดูแนวโน้มการระบาดในพื้นที่ และเฝ้าระวัง ควบคุมโรคได้ทันก่อนเข้าสู่ฤดูกาลระบาดของโรค

-ระดับหมู่บ้าน ยังไม่มีการดำเนินงาน

ข้อเสนอแนะ

-ควรมีการวิเคราะห์สถานการณ์ และเปรียบเทียบข้อมูลในระดับหมู่บ้าน

2.การเฝ้าระวังโรคและยุงพาหะ



ข้อค้นพบ

- ส่วนใหญ่ชุมชน มีค่าHI >5
- อุปกรณ์ไม่พร้อมใช้งาน เช่น ไฟฉายไม่ว่าง (เก่า)
- ปชช.ขาดการมีส่วนร่วม

ข้อเสนอแนะ

-ควรสำรวจฯ รูปแบบไขว้ระดับโซน ระดับหมู่บ้าน ระดับตำบล และระดับอำเภอ อย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง และให้ปชช. มีส่วนร่วมในกิจกรรมทุกครั้ง

-ควรเตรียมอุปกรณ์ ได้แก่ ไฟฉาย ทราย และอื่นๆ ให้พร้อมใช้งาน

เกณฑ์ : สำรวจค่าดัชนีลูกน้ำุงลายในชุมชนสัปดาห์ละ 1 ครั้ง ค่า HI = 0

3.การตอบโต้และควบคุมพาหะ



ข้อค้นพบ

- ข้อมูลวัสดุ อุปกรณ์ ไม่เป็นปัจจุบันและไม่พร้อมใช้งาน
- สารเคมีที่ใช้เป็นสารเคมีเชิงเดี่ยว

ข้อเสนอแนะ

- ควรสำรวจวัสดุ อุปกรณ์ ให้พร้อมใช้ในการควบคุมโรคร่วมกับ อปท.ในพื้นที่
- การใช้สารเคมีกำจัดยุงตัวเต็มวัย ควรใช้เป็น สารเสริมฤทธิ์ มากกว่าสารเคมีเชิงเดี่ยว
- กรณีพบเครื่องฟ่นฯ ชำรุด ควรมีแผนซ่อมบำรุง/สามารถยืม/ขอสนับสนุนจากหน่วยงานข้างเคียงที่ไหนได้

4. การวินิจฉัยและรักษา



ข้อค้นพบ

-รพ./รพ.สต. มีการจัดตั้ง Dengue Corner เพื่อการสื่อสาร/ให้ความรู้
เฝ้าระวัง การระบาดของโรค
ไข้เลือดออก ดำเนินการเฉพาะช่วง
รณรงค์

ข้อเสนอแนะ

- รพ./รพ.สต ควรดำเนินกิจกรรม
อย่างต่อเนื่อง

5. การสื่อสารความเสี่ยง



ข้อค้นพบ

-จนท.สาธารณสุข, อสม.และประชาชน ยังขาดความรู้ที่
ถูกต้อง เรื่องโรคไข้เลือดออกทำให้การสื่อสารใน
ระดับพื้นที่ไม่ตรงเป้าหมาย

ข้อเสนอแนะ

- ควรเสริมสร้างองค์ความรู้ด้านสุขภาพประเด็นเรื่อง
โรคไข้เลือดออกและโรคติดต่อนำโดยยุงลาย
- เน้นเรื่ององค์ความรู้ให้แก่ อสม.ในเรื่องของยุง
พาหะ วัจรชีวิตของยุง และการสำรวจลูกน้ำยุงลาย
เป็นต้น
- การสื่อสารที่สามารถเข้าใจได้ง่าย เข้าถึงประชาชน
ได้อย่างรวดเร็ว ทัวถึง และจดจำง่าย ได้แก่ สื่อผ่าน
Youtube, Clip, TikTok สั้น ๆ หรือ line
Facebook ที่ประชาชนฟังแล้วเข้าใจได้ทันที

การประเมินความเสี่ยง

จากข้อมูลรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก และข้อมูลจากการดำเนินงานในพื้นที่เป้าหมาย จังหวัดสุรินทร์ **มีความเสี่ยงระดับปานกลาง** เนื่องจาก

- ▶ ข้อมูลจำนวนผู้ป่วยสะสม พบว่า ปี 67 พบว่า **มีจำนวนผู้ป่วยสูงกว่า** จำนวนผู้ป่วยสะสม ปี 2566 และมัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง ในช่วงเวลาเดียวกัน (มีบางอำเภอยังคงมีรายงานผู้ป่วยในช่วงปลายปี) และจากการพยากรณ์โดยกองโรคติดต่อฯ โดยแมลง คาดว่าจะมีการระบาดสูงกว่าปี 2566
- ▶ ผลการสุ่มสำรวจลูกน้ำยุงลาย โดย ศตม.9.3 สุรินทร์ ในอำเภอเป้าหมาย 9 อำเภอ **ในปีงบประมาณ 2567 มีค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย ในสถานที่ 7ร. ส่วนใหญ่ผ่านเกณฑ์ที่กำหนด ส่วนในชุมชนส่วนใหญ่ยังมีค่า HI สูงกว่าเกณฑ์ที่กำหนด**
- ▶ หลายพื้นที่ **ยังมีการใช้สารเคมีเชิงเดี่ยว** ในการพ่นกำจัดยุงลายตัวเต็มวัย และบางพื้นที่ **ยังมีข้อจำกัดในการใช้ทรายกำจัดลูกน้ำยุงลาย**

มาตรการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลง

1. การป้องกัน ก่อนเกิดโรค โดยเฉพาะการจัดการสิ่งแวดล้อม และสถานที่ 7 ร.
2. การสอบสวน ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติม และการควบคุมโรค **เน้นประสิทธิภาพ**
3. ป้องกันการเสียชีวิต
4. การประชาสัมพันธ์

ข้อเสนอแนะ

1. ติดตามและให้การสนับสนุนพื้นที่เรื่องมาตรการที่สำคัญ ได้แก่ การเฝ้าระวังลูกน้ำยุงลาย การเฝ้าระวังผู้ป่วยในชุมชน และการควบคุมโรคเบื้องต้น
2. เน้นการสื่อสารความเสี่ยงให้ถึงประชาชนที่อยู่ส่วนใหญ่อยู่ในบ้าน ได้แก่ **“อยู่บ้าน...กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย..ปลอดภัยจากไข้เลือดออก”** หรือ **“อยู่บ้าน...อย่านิ่งดูตาย กำจัด ลูกน้ำยุงลาย ปลอดภัยจากไข้เลือดออก”**
3. เน้นการติดตามควบคุมโรคตามมาตรการ 3-3-1 ในพื้นที่ โดยเฉพาะผู้ป่วยรายแรกของชุมชน

ผลการดำเนินงาน

ขอความร่วมมือดำเนินการตามนโยบายสารทากันยุง เพื่อป้องกันการป่วยด้วยโรคติดต่อ นำโดยยุงลาย

- 1.โรงพยาบาลดำเนินการจ่ายยาทากันยุง และรายงานการจ่ายทากันยุงทุก 7 วัน ตามแนวทางกำกับ และประเมินผลตามแบบฟอร์ม 2 (สำหรับโรงพยาบาล)
- 2.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ดำเนินการร่วมกับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ติดตามการจ่ายสารทากันยุงของผู้ป่วยในพื้นที่ โดยให้รายงานตามแบบติดตามการใช้สารทากันยุง สำหรับผู้ป่วยโรคติดต่อนำโดยยุงลาย กรณี OPD ตามแบบฟอร์ม 3 ภายใน 14 วัน หลังจากผู้ป่วยได้รับสารยาทากันยุง
- 3.เฝ้าระวังและติดตามสถานการณ์ผู้ป่วยโรคติดต่อนำโดยยุงลายในพื้นที่ หลังจากการจ่ายสารทากันยุงไปให้และดำเนินการตามมาตรการเฝ้าระวังโรคติดต่อนำโดยยุงลายในพื้นที่ หลังจากการจ่าย
- 4.ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการจัดการขยะ และส่งแควดล้อม และสนับสนุน การจัดกิจกรรมจิตอาสาพัฒนาสิ่งแวดล้อมกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายอย่างต่อเนื่อง

แนวทางการจ่ายและติดตามการใช้สารทากันยุงของผู้ป่วยโรคติดต่อ นำโดยยุกลงในโรงพยาบาล

ผู้ป่วย/ผู้สงสัยว่าป่วย มาบริการรักษาที่โรงพยาบาล

แพทย์วินิจฉัยผู้ป่วยยืนยัน/สงสัยโรคติดต่อ นำโดยยุกลง และสั่งจ่ายยาตามอาการ และเพิ่มการสั่งจ่ายสารทากันยุง

พยาบาล OPD

แจ้ง

งานเภสัชกรรม

จ่ายสารทากันยุงตามแพทย์สั่ง พร้อมให้คำแนะนำและข้อควรระวัง

ผู้ป่วยรับสารทากันยุงกับเภสัชกร ที่ห้องจ่ายยา

แจ้ง

งานระบาดวิทยา/เวชกรรมสังคม

แจ้ง

แจ้ง รพ.สต./สสอ. ให้ทราบว่ามีผู้ป่วยในพื้นที่ ตามมาตรการ 3-3-1 พร้อมทั้งแนบ QR code แบบติดตามการใช้สารทากันยุงของผู้ป่วย

รพ.สต./อสม./อปท. ลงพื้นที่สอบสวนและควบคุมโรค ตามมาตรการ 3-3-1

รพ.สต./อสม. ติดตามการใช้สารทากันยุง ใน Day14 หลังได้รับสารทากันยุง และรายงานตามแบบฟอร์มใน QR code (Form 03)

กรอกแบบติดตามการจ่ายสารทากันยุงทุก 7 วัน ตามแบบฟอร์มใน QR code (Form 02)



<https://shorturl-ddc.moph.go.th/R0hxl>

คำแนะนำในการจ่ายสารทากันยุง

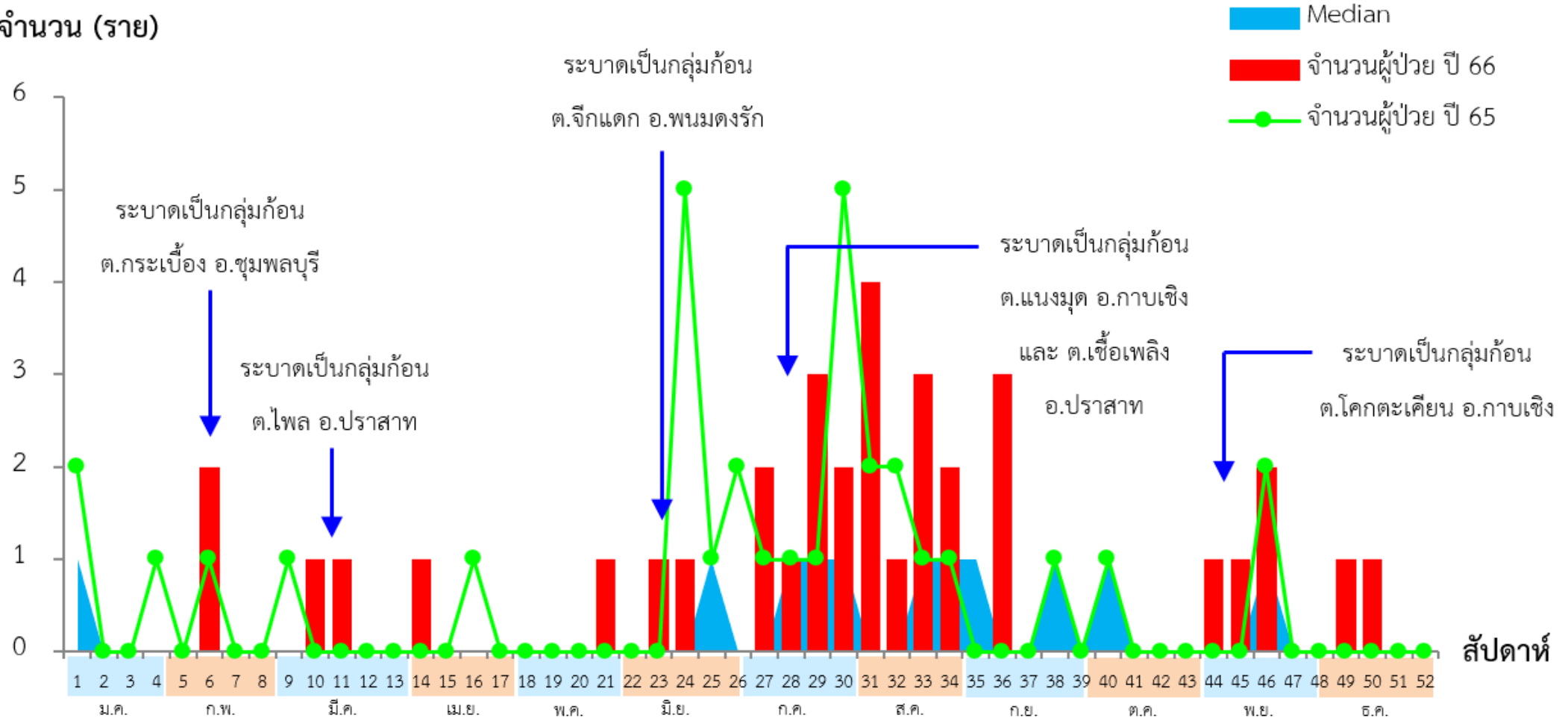
- ผู้ป่วย 1 ราย จ่าย 5 ซอง
- ทาห่างกันครั้งละ 6 ชั่วโมง
- ระยะเวลา 5 วัน



<https://shorturl-ddc.moph.go.th/G4sqJ>

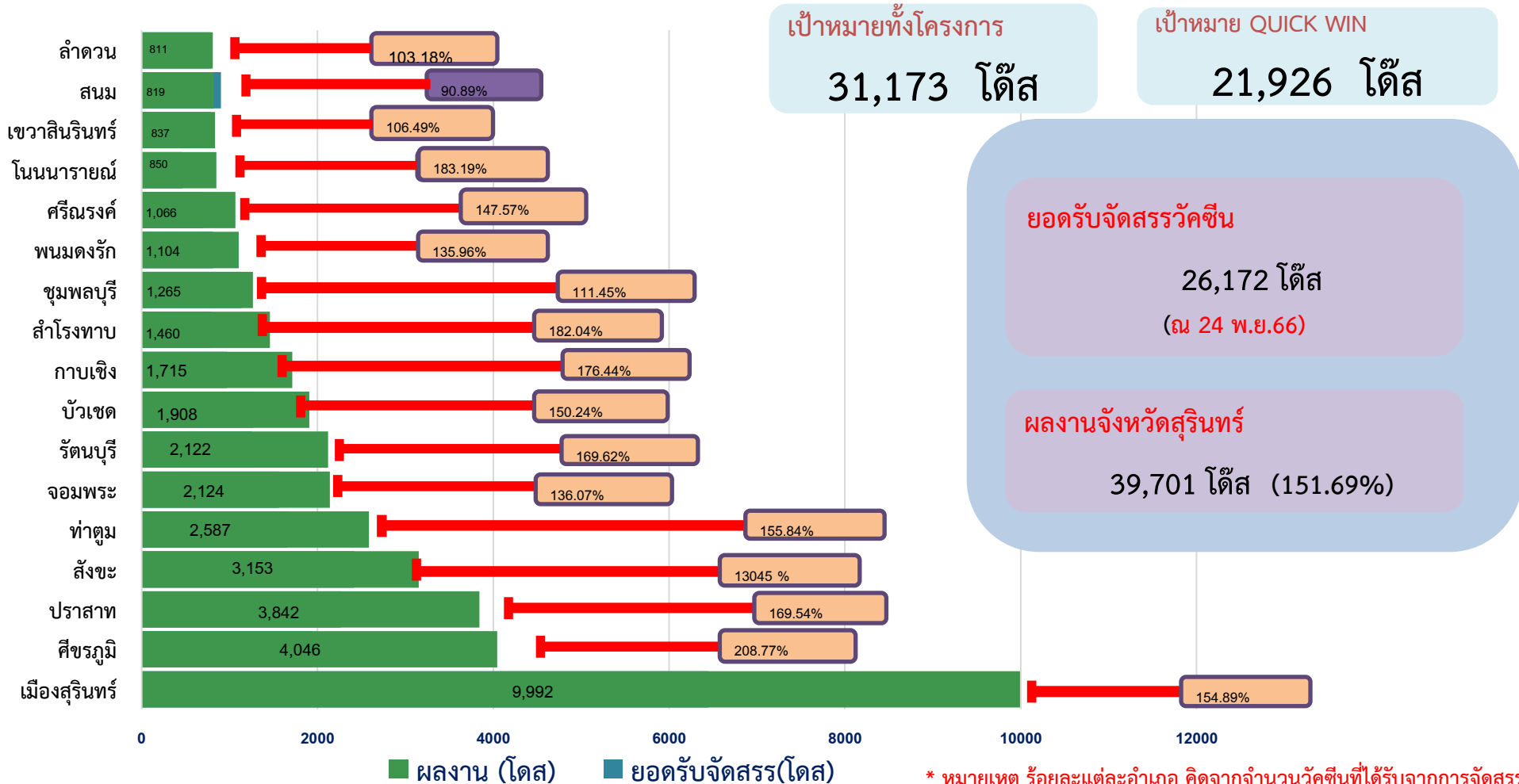
จำนวนผู้ป่วยโรคไข้ปวดข้อยุงลาย และการระบาดเป็นกลุ่มก้อนของจังหวัดสุรินทร์ ระหว่างวันที่ 1 มกราคม – 31 ธันวาคม 2566 เปรียบเทียบจำนวนผู้ป่วยกับค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง และปี 2565

จำนวน (ราย)



วัคซีน HPV

ผลงานฉีดวัคซีน HPV รายอำเภอ ข้อมูล ณ 26 มี.ค. 67 เวลา 16.00 ที่มา Dashboard กรมควบคุมโรค



วัคซีน HPV

ลำดับ	อำเภอ	ผลงานเฉพาะโรงพยาบาล		ผลงานเฉพาะสตอ.		รวมรับจัดสรร	ฉีดแล้วทั้งอำเภอ (โดส)	ฉีดแล้ว (ร้อยละ)
		โรงพยาบาล	ฉีดแล้ว (โดส)	จำนวนหน่วยบริการ/ บันทึกผล (แห่ง)	ฉีดแล้ว (โดส)			
1	เมืองสุรินทร์	สุรินทร์	601	25/25	5,618	6,451	9,992	154.89
		ศูนย์บริการสุขภาพชุมชนกรุงศรีนอก	1,917					
		ศูนย์บริการสุขภาพชุมชนศุภกาญจน์	557					
		ศูนย์บริการสุขภาพชุมชนสระโบรารณ	686					
		ศูนย์บริการสุขภาพชุมชนสุริยกานต์	613					
		รวม	4,374					
2	สังขะ	สังขะ	1,180	18/18	1,973	2,417	3,153	130.45
3	ปราสาท	ปราสาท	1,693	23/23	2,149	2,266	3,842	169.54
4	ศีขรภูมิ	ศีขรภูมิ	1,642	21/21	2,404	1,938	4,046	208.77
5	ท่าตูม	ท่าตูม	1,260	17/17	1,327	1,660	2,587	155.84
6	กาบเชิง	กาบเชิง	542	10/10	1,173	972	1,715	176.44
7	บัวเชด	บัวเชด	1,282	8/8	626	1,270	1,908	150.24
8	ลำโรงทับ	ลำโรงทับ	127	11/11	1,333	802	1,460	182.04
9	รัตนบุรี	รัตนบุรี	1,011	15/15	1,111	1,251	2,122	169.62
10	พนมดงรัก	พนมดงรักเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา	536	7/7	568	812	1,104	135.96
11	จอมพระ	จอมพระ	1,457	11/11	667	1,561	2,124	136.07
12	ศรีณรงค์	ศรีณรงค์	57	6/6	976	700	1,033	147.57
13	ชุมพลบุรี	ชุมพลบุรี	310	13/13	955	1,135	1,265	111.45
14	เขวาสินรินทร์	เขวาสินรินทร์	291	5/5	546	786	837	106.49
15	ลำดวน	ลำดวน	545	5/5	266	786	811	103.18
16	สนม	สนม	305	10/10	514	901	819	90.89
17	โนนนารายณ์	โนนนารายณ์	43	7/7	807	464	850	183.19
รวม			16,655	212/212	23,046	26,172	39,701	151.69