



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
SURIN PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

สถานการณ์โรคติดต่อที่เฝ้าระวังในจังหวัดสุรินทร์

โดย

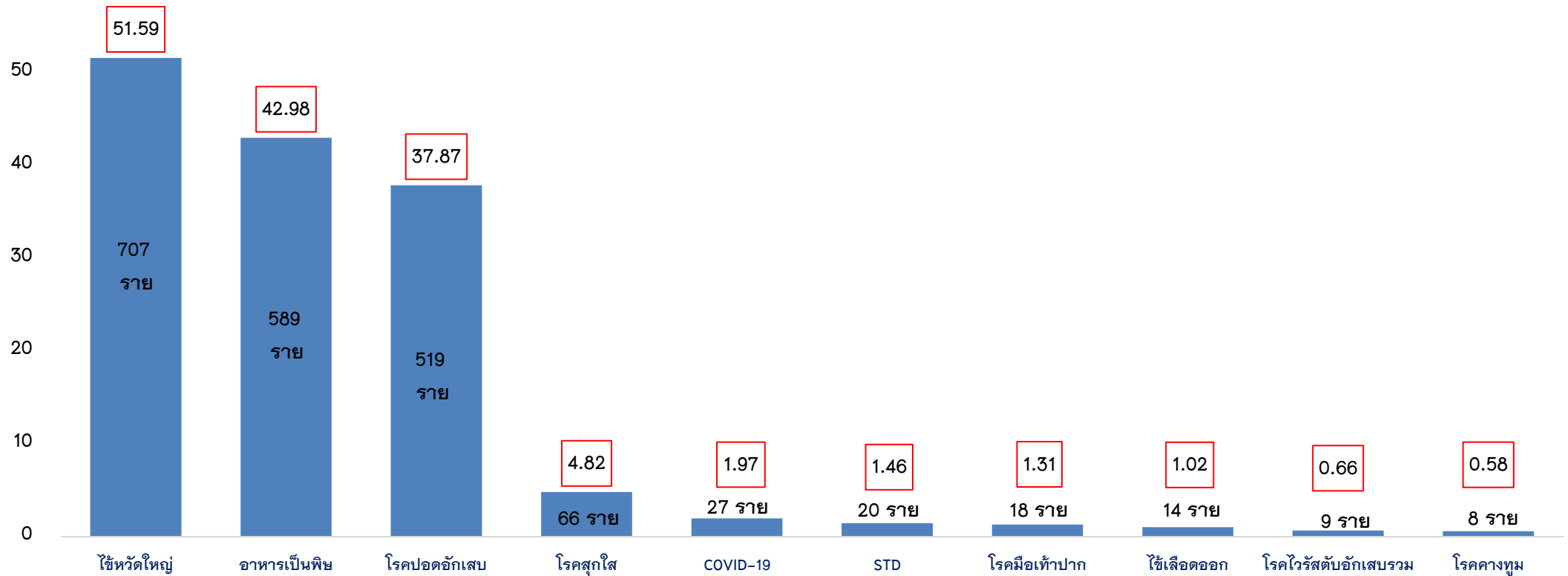
กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

31 มกราคม 2568

10 อันดับโรคที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด จังหวัดสุรินทร์

10 อันดับโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง จังหวัดสุรินทร์

อัตราป่วยต่อประชากรแสนคน





โรคไข้หวัดใหญ่

สถานการณ์ผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 4 (19 - 25 ม.ค. 68)

ตั้งแต่วันที่ 1 – 25 มกราคม 2568 ประเทศไทยมีรายงานผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ **จำนวนทั้งสิ้น 51,155 ราย** คิดเป็นอัตราป่วย **80.77 ต่อแสนประชากร** ยังไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต

ป่วย

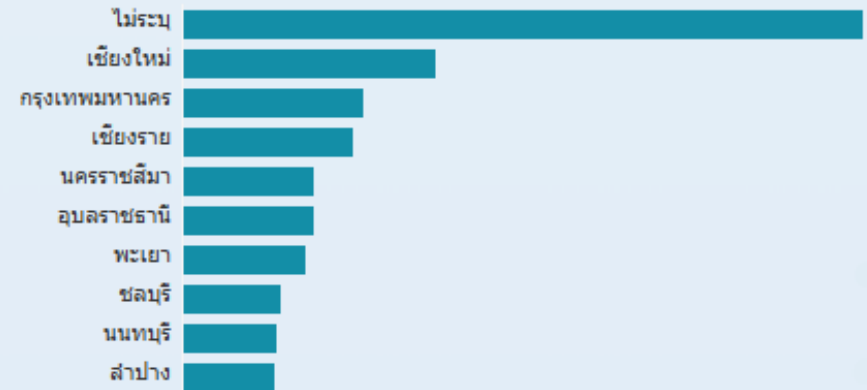
จำนวนผู้ป่วยรายใหม่

รายใหม่ + 15,501 ราย

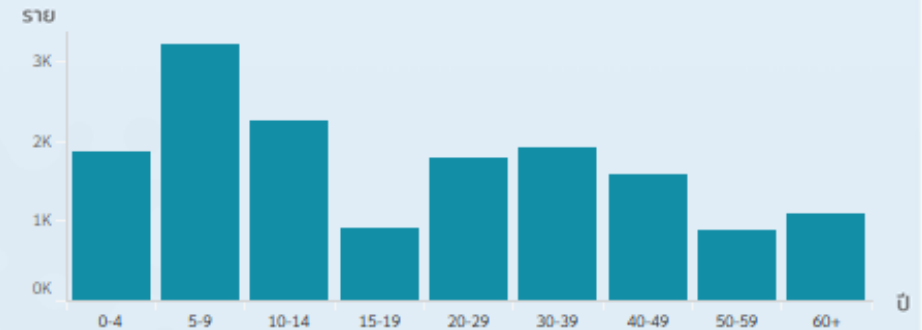
สะสม 51,155 ราย



10 จังหวัดจำนวนผู้ป่วยสูงสุด



ช่วงอายุผู้ป่วย



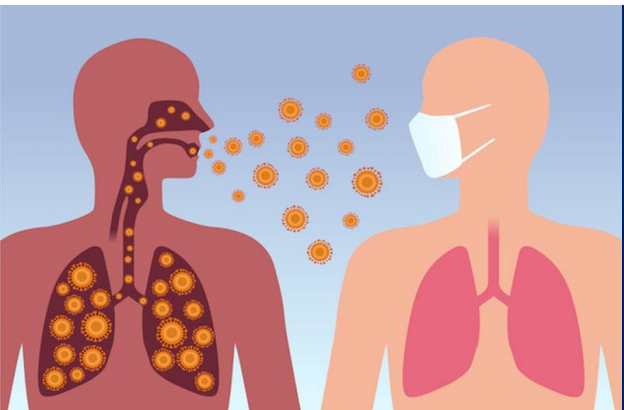
สถานการณ์ผู้ป่วยจังหวัดสุรินทร์ สัปดาห์ที่ 4 (19 - 25 ม.ค. 68)

- ตั้งแต่วันที่ 1 – 25 มกราคม 2568 สสจ.สุรินทร์ ได้รับรายงาน ผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ จำนวนทั้งสิ้น 1,078 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 78.66 ต่อแสนประชากร ไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต
- อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง เท่ากับ 1 : 1.2
- จังหวัดสุรินทร์ อันดับที่ 1 ของเขต และอันดับที่ 11 ของประเทศ

อำเภอ	จำนวนผู้ป่วยสะสม	อัตราป่วยต่อแสนปชก.
เขวาสินรินทร์	85	248.29
ปราสาท	247	162
ศรีณรงค์	50	107.01
เมืองสุรินทร์	272	105.71
พนมดงรัก	30	79.2
ศีขรภูมิ	101	75.03
กาบเชิง	44	73.25
บัวเชด	29	69.87
ลำดวน	20	64.32
สังขะ	77	58.86
ท่าตูม	41	42.97
จอมพระ	19	32.43
สนม	14	32.23
ชุมพลบุรี	15	21.18
รัตนบุรี	19	20.63
โนนนารายณ์	7	20.07
สำโรงทาบ	8	15.21
จ.สุรินทร์	1078	78.66

สรุปสถานการณ์และข้อเสนอแนะ โรคไข้หวัดใหญ่

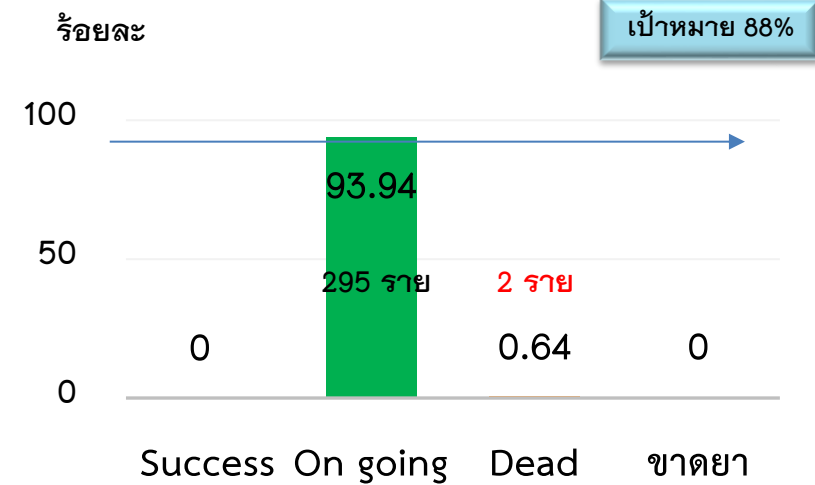
1. สถานการณ์ผู้ป่วยจังหวัดสุรินทร์ ปี 2568 พบว่าผู้ป่วยมีจำนวนมากกว่าปี 2567 และสูงกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง ส่วนใหญ่เป็นกลุ่มเด็ก 5-9 ปี 10-14 ปี และ 0-4 ปี ตามลำดับ ยังไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต
2. มาตรการการป้องกันโรค เช่นเดียวกับโรคทางเดินหายใจอื่น ๆ เช่น ผู้ที่ป่วยควรสวมหน้ากากอนามัย และหลีกเลี่ยงการทำกิจกรรมร่วมกับผู้อื่น, ล้างมือบ่อย ๆ, ไม่ใช้เครื่องใช้ส่วนตัวร่วมกับผู้อื่น เป็นต้น
3. เผื่อระวังสถานการณ์ในชุมชน โรงเรียน ศูนย์เด็กเล็ก ค่ายทหาร เรือนจำ และการจัดกิจกรรมที่มี การรวมตัวของคนหมู่มาก ร่วมกับโรคทางเดินหายใจอื่น ๆ



วัณโรค

จำนวนผู้ป่วยโรคปอดรายใหม่ (1 ต.ค.- 31 ธ.ค.67) จำแนกรายอำเภอ

อำเภอ	จำนวนทั้งหมด	กำลังรักษา	รักษาสำเร็จ	ตาย	ขาดยา	โอนออก
กาบเชิง	6	6				
เขวาสินรินทร์	14	12				2
จอมพระ	11	10				1
ชุมพลบุรี	12	12				
ท่าตูม	26	24				2
โนนนารายณ์	5	4				1
บัวเชด	5	3				2
ปราสาท	38	37				1
พนมดงรัก	4	4				
รัตนบุรี	21	19		1		1
ลำดวน	6	6				
ศรีณรงค์	5	3				2
ศีขรภูมิ	29	26				3
สนม	8	6				2
สังขะ	22	22				
ลำโรงทาน	8	8				
สุรินทร์	94	93		1		
รวม	314	295	0	2	0	17



เสียชีวิต 2 ราย

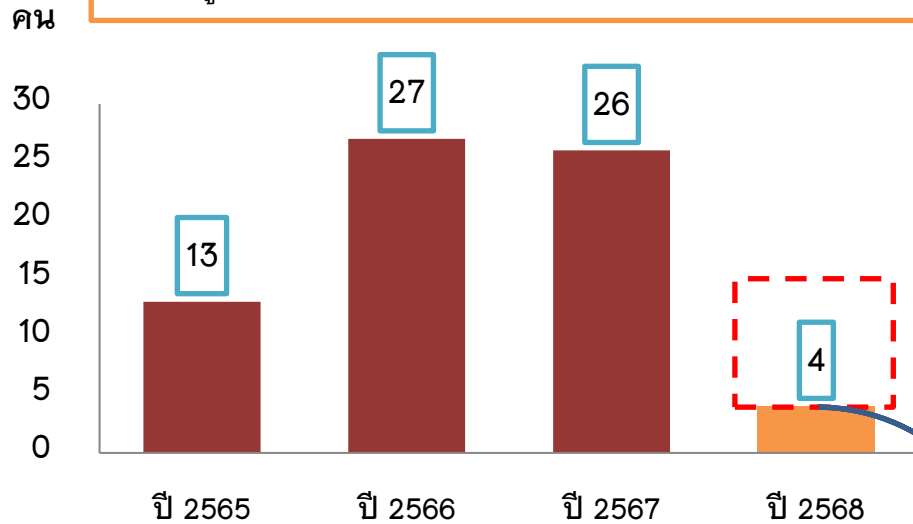
- อ.เมือง 1 ราย

- อ.รัตนบุรี 1 ราย (มีโรคหัวใจร่วม)

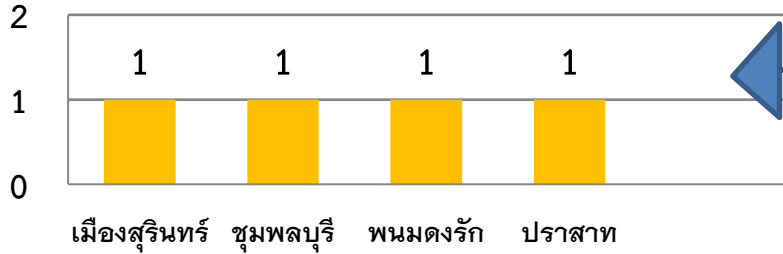
จำนวนผู้ป่วยวัณโรคดื้อยา (RR-TB, MDR-TB, Pre-XDR, XDR-TB)

จังหวัดสุรินทร์ ปี 2565-2568

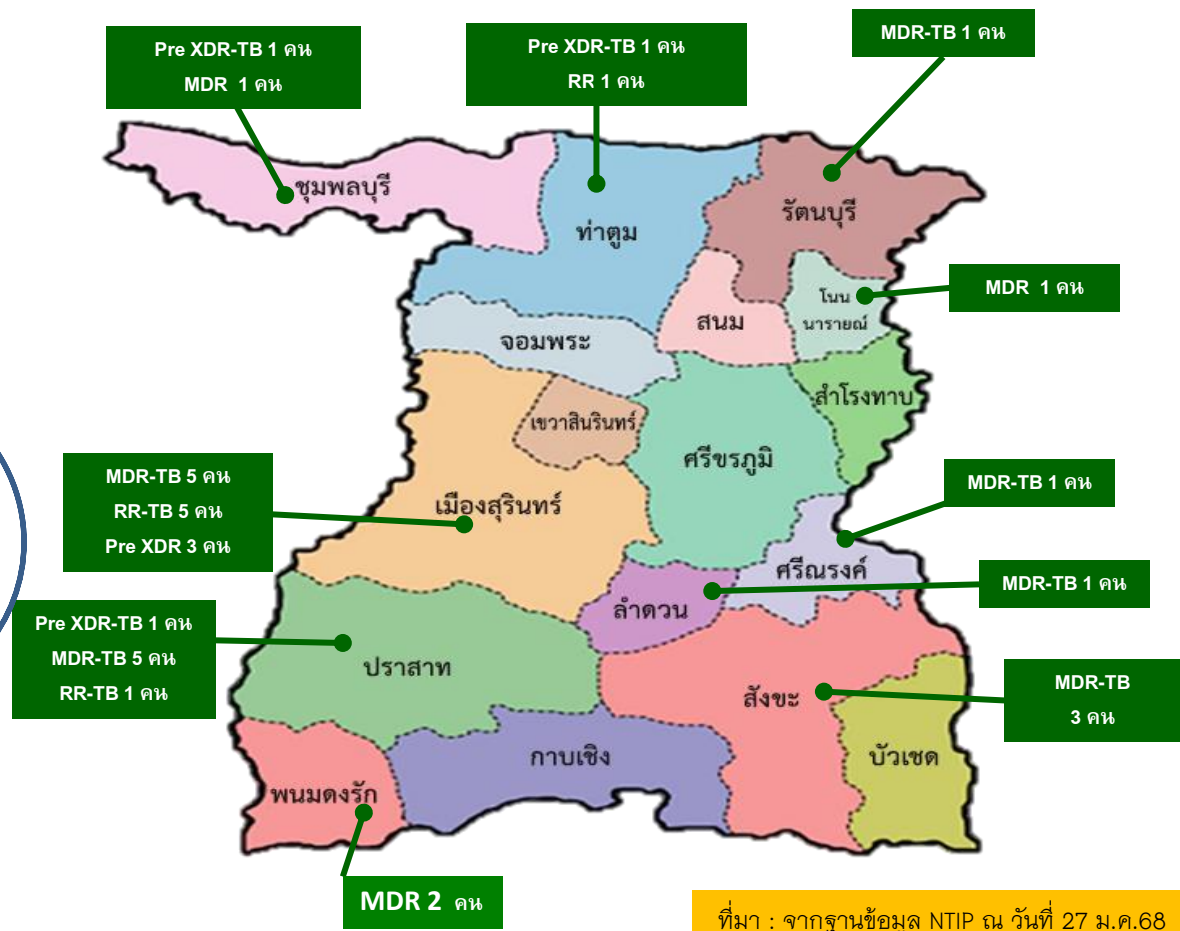
จำนวนผู้ป่วยวัณโรคดื้อยา ขึ้นทะเบียนรักษา ปี 2565-2568



จำนวนผู้ป่วยวัณโรคดื้อยารายใหม่ ปี 2568



ผู้ป่วยวัณโรคดื้อยาที่ กำลังรักษา (ปี 65-68) จังหวัดสุรินทร์



ที่มา : จากฐานข้อมูล NTIP ณ วันที่ 27 ม.ค.68

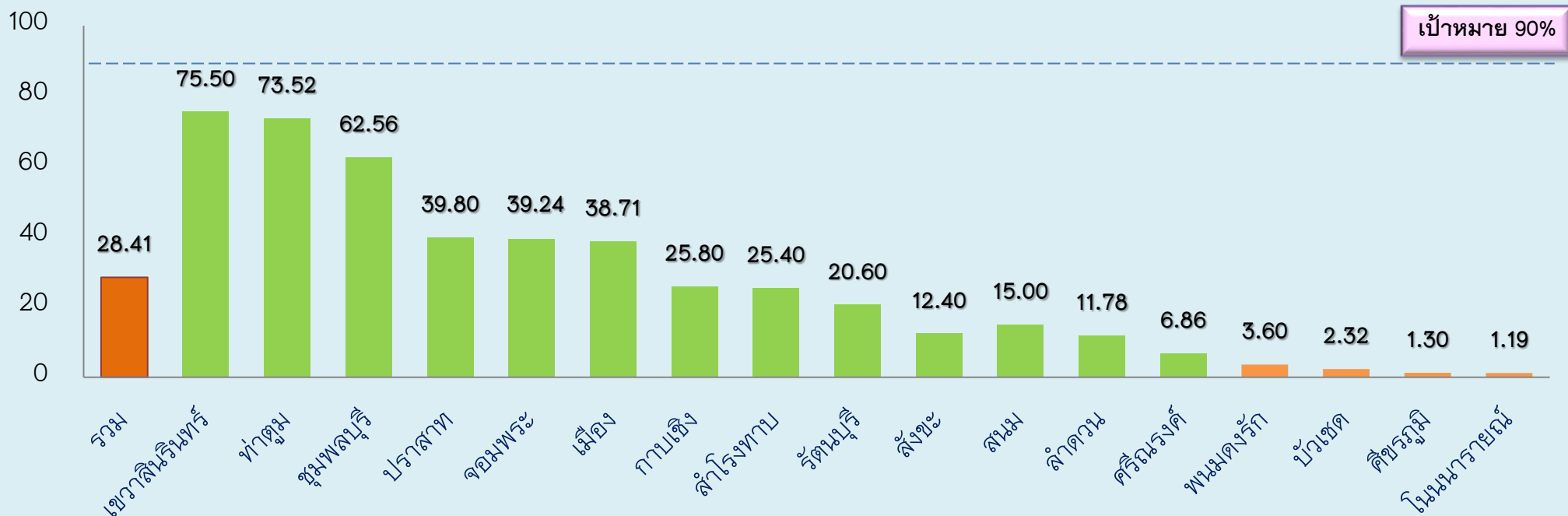
การคัดกรองวัณโรคในประชากรกลุ่มเสี่ยงด้วยการถ่ายภาพรังสีทรวงอก

จังหวัดสุรินทร์ ปี 2568 จำแนกรายอำเภอ

การคัดกรองกลุ่มเสี่ยงด้วยภาพถ่ายรังสีทรวงอก

อำเภอ	เป้าหมายการค้นหา (คน)	ผลการดำเนินงาน (คน)	ร้อยละ
เมืองสุรินทร์	9330	3612	38.71
ชุมพลบุรี	1672	1046	62.56
ท่าตูม	2160	1588	73.52
จอมพระ	1473	578	39.24
ปราสาท	4080	1624	39.80
กาบเชิง	1962	506	25.8
รัตนบุรี	6701	1380	20.6
สนม	1193	179	15.00
ศีขรภูมิ	3009	31	1.30
สังขะ	3741	464	18.40
ลำดวน	1715	202	11.78
ลำโรงาบ	1740	442	25.40
บัวเชด	1767	41	2.32
พนมดงรัก	1167	42	3.60
ศรีณรงค์	845	58	6.86
เขวาสินรินทร์	1110	838	75.50
โนนนารายณ์	837	10	1.19
รวม	44,502	12,641	

ร้อยละการคัดกรองวัณโรคในประชากรกลุ่มเสี่ยงด้วยการถ่ายภาพรังสีทรวงอก จังหวัดสุรินทร์ ปี 2568 จำแนกรายอำเภอ



ข้อเสนอแนะ

- ติดตามผู้ป่วย ในการเข้ารับการรักษาตามนัดหมาย
- ติดตามการทานยา อย่างต่อเนื่อง
- เฝ้าระวังการกลุ่มเสี่ยง ด้วยการถ่ายภาพรังสีทรวงอก ให้ได้ตามเป้าหมาย



โรคติดต่อ นำโดยแมลง

สรุปรูปการณ์โรคไข้เลือดออกจังหวัดสุรินทร์ พ.ศ. 2567

ประเทศ ผู้ป่วยจำนวน = 107,935 ราย อัตราป่วย 167.38 (แสนประชากร) เสียชีวิต 90 ราย

เขต 9 จำนวนผู้เสียชีวิต : นครราชสีมา 3 ราย บุรีรัมย์ 3 ราย และชัยภูมิ 1 ราย สุรินทร์ 1 ราย

อันดับที่ 2 ของเขต อันดับที่ 52 ของประเทศ

จังหวัดสุรินทร์

ผู้ป่วยสะสม

จำนวน

1,366

ราย

อัตราป่วย

99.68

ต่อแสนประชากร

เสียชีวิต

จำนวน

2

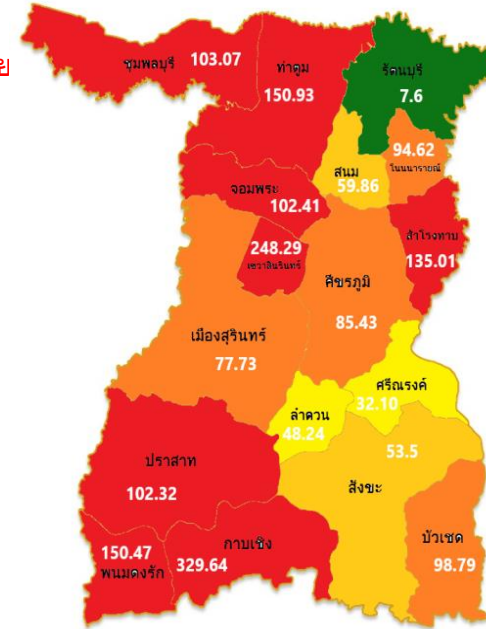
ราย

อัตราป่วยตาย

0.15

%

- ▶ มีผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกสะสม (1 มกราคม – 31 ธันวาคม 2567) จำนวน 1,366 ราย คิดเป็น อัตราป่วยเท่ากับ 99.68 ต่อประชากรแสนคน
- ▶ มีผู้ป่วยเสียชีวิต 1 ราย คิดเป็นอัตราป่วยตาย 0.07
- ▶ ผู้ป่วยมี ชาวต่างชาติ 7 ราย คิดเป็นร้อยละ 0.51
- ▶ อัตราส่วนเพศชาย : หญิง เท่ากับ 0 : 2



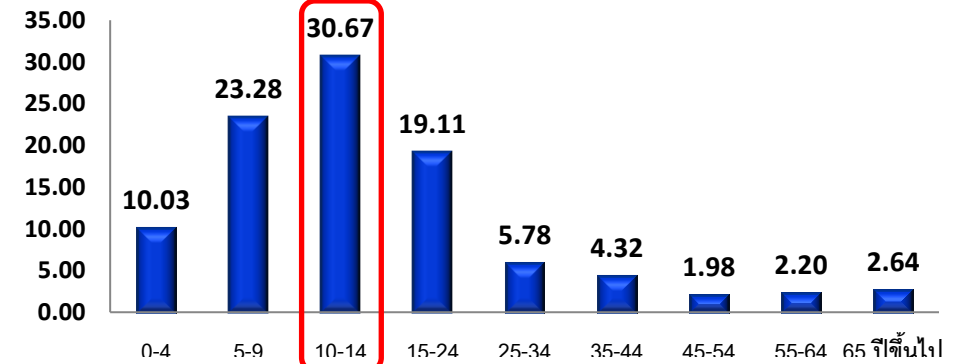
อัตราป่วยโรคไข้เลือดออก จังหวัดสุรินทร์ พ.ศ. 2567

จำแนกรายอำเภอ

ระดับสีแบ่งช่วงอัตราป่วย (ต่อประชากรแสนคน)



แผนภูมิแสดง อัตราป่วยโรคไข้เลือดออก จำแนกตามกลุ่ม อายุ



สถานการณ์โรคไข้เลือดออกจังหวัดสุรินทร์ พ.ศ. 2568

ประเทศ ผู้ป่วยจำนวน = 3,035 ราย อัตราป่วย 4.70 (แสนประชากร) เสียชีวิต 4 ราย
(เขต 9 อัตราป่วย นครราชสีมา 1.90 บุรีรัมย์ 1.23 และชัยภูมิ 0.89)
อันดับที่ 4 ของเขต อันดับที่ 61 ของประเทศ

ผู้ป่วยสะสม

จำนวน

5



ราย

อัตราป่วย

0.36

ต่อแสนประชากร

เสียชีวิต

จำนวน

0

ราย

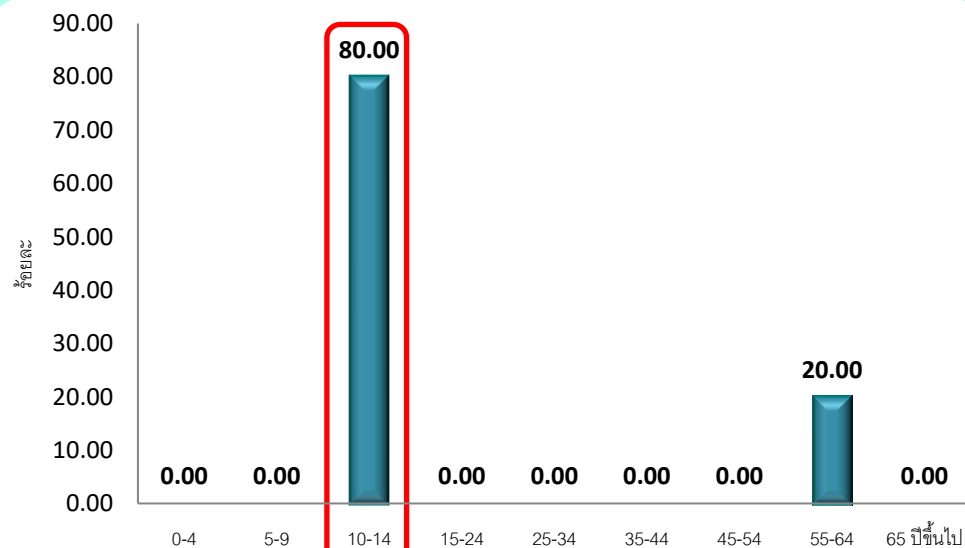
อัตราป่วยตาย

0.00

%

- ▶ มีผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกสะสม (1 มกราคม – 18 มกราคม 2568)
จำนวน 5 ราย คิดเป็น อัตราป่วยเท่ากับ 0.36 ต่อประชากรแสนคน
- ▶ ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต
- ▶ ผู้ป่วยมี สัญชาติไทย 5 ราย คิดเป็นร้อยละ 100
- ▶ อัตราส่วนเพศชาย : หญิง เท่ากับ 0 : 5

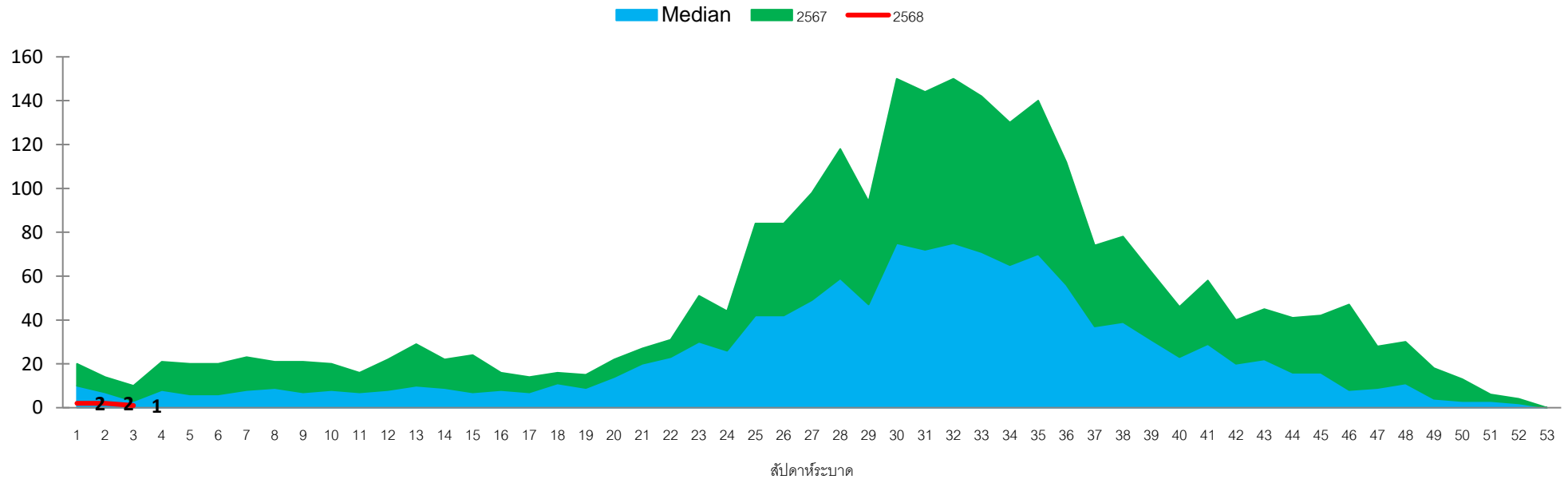
แผนภูมิแสดง อัตราป่วยโรคไข้เลือดออก จำแนกตามกลุ่ม อายุ



กลุ่มอายุพบ อัตราป่วยมากที่สุด คือ กลุ่มอายุ 10 – 14 ปี
รองลงมาคือ และกลุ่มอายุ 55-64 ปี ตามลำดับ

สถานการณ์โรคใช้เลือดออกจังหวัดสุรินทร์

กราฟแสดงจำนวนผู้ป่วยโรคใช้เลือดออกจำแนกรายสัปดาห์ จังหวัดสุรินทร์
เปรียบเทียบจำนวนผู้ป่วยปี 2568 กับ จำนวนผู้ป่วยปี 2567 และค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง (สป.3 ปี 2568)



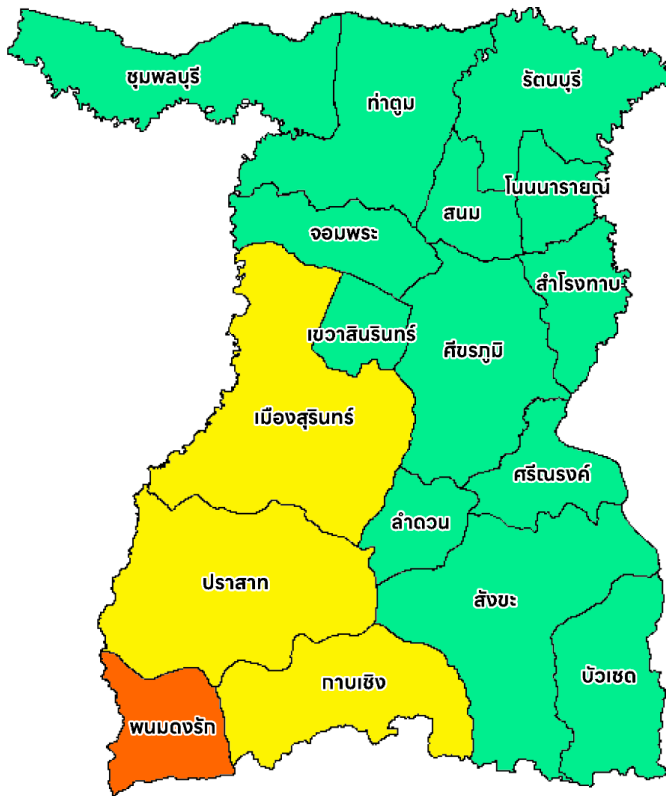
▶จำนวนผู้ป่วย 4 สัปดาห์ล่าสุดมีแนวโน้มลดลงเล็กน้อย

▶จำนวนผู้ป่วยสัปดาห์ที่ 3 ต่ำกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลังและต่ำกว่าปี 2567 ในช่วงเวลาเดียวกัน

ตารางอัตราป่วยโรคไข้เลือดออก สะสม ปี พ.ศ. 2567
ระหว่าง วันที่ 1 มกราคม – 19 ตุลาคม 2567

สถานการณ์โรคไข้เลือดออกจังหวัดสุรินทร์

ลำดับ	อำเภอ	อัตราป่วย
1	พนมดงรัก	5.28
2	กาบเชิง	1.66
3	ปราสาท	0.66
4	เมืองสุรินทร์	0.39
5	ชุมพลบุรี	0.00
6	ท่าตูม	0.00
7	จอมพระ	0.00
8	รัตนบุรี	0.00
9	สนม	0.00
10	ศีขรภูมิ	0.00
11	สังขะ	0.00
12	ลำดวน	0.00
13	สำโรงทาบ	0.00
14	บัวเชด	0.00
15	ศรีณรงค์	0.00
16	เขวาสินรินทร์	0.00
17	โนนนารายณ์	0.00



พบผู้ป่วย
โรคไข้เลือดออก

4 จาก 17
(23.53%)

5 จาก 159 ตำบล
(3.14%)

ระดับสีแบ่งช่วงอัตราป่วย
(ต่อประชากรแสนคน)

0.00

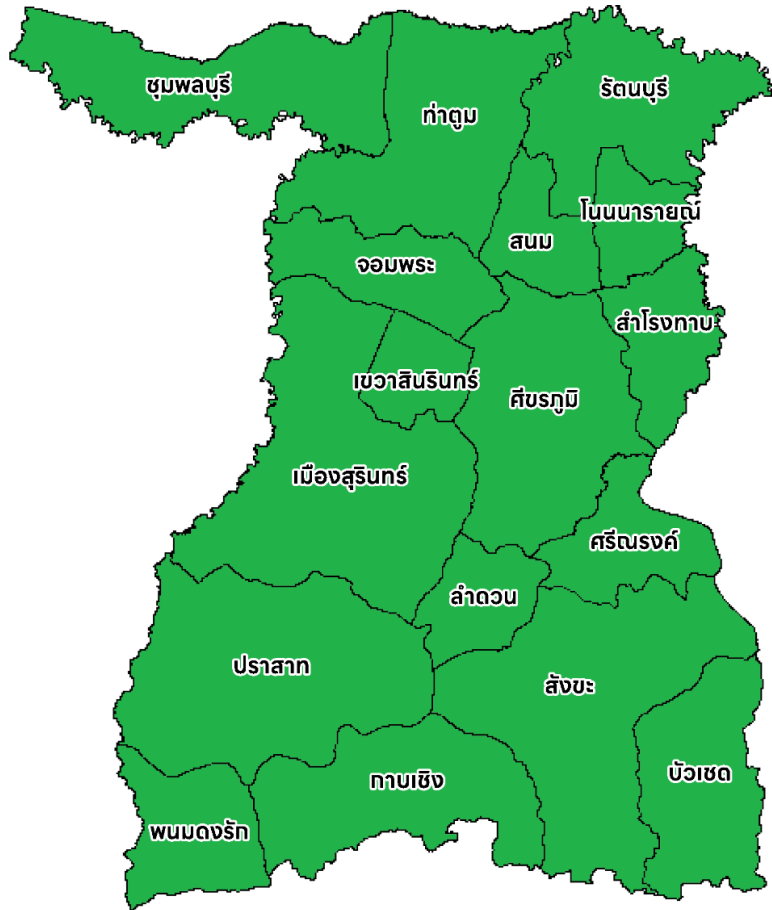
0.01-2.00

2.01-4.00

4.01-6.00

มากกว่า 6.00

พื้นที่เข้าเกณฑ์เปิด EOC ระดับอำเภอ ของโรคไข้เลือดออก จังหวัดสุรินทร์ (wk.51 ปี 2567 – wk.3 ปี 2568)

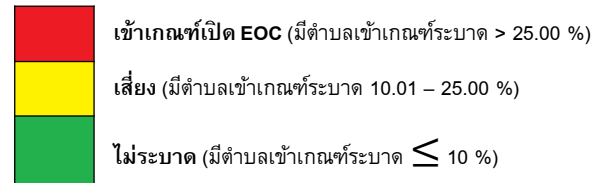


ไม่พบอำเภอเข้าเกณฑ์เปิด EOC

ไม่พบอำเภอเสี่ยง

อำเภอที่ไม่เข้าเกณฑ์การระบาด 17 อำเภอ ร้อยละ 100

แบ่งระดับสีพื้นที่เข้าเกณฑ์เปิด EOC ของโรคไข้เลือดออกระดับ



ตำบลเข้าเกณฑ์ระบาด หมายถึง

ตำบลที่มีรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกเกินกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลังในช่วง 4 สัปดาห์ล่าสุด

และ มีการระบาดต่อเนื่องมากกว่า 28 วัน

(พบผู้ป่วยรายใหม่ต่อเนื่องกัน โดยวันที่พบผู้ป่วยแต่ละรายทิ้งระยะกันไม่เกิน 28 วัน และยังคงควบคุมโรคไม่ได้)

ตารางแสดงตำบลเข้าเกณฑ์ระบาดโรคไข้เลือดออก จังหวัดสุรินทร์ (wk.51 ปี 2567 – wk.3 ปี 2568)

เมืองสุรินทร์	ปราสาท	ศีขรภูมิ	รัตนบุรี	สังขะ	ลำโรงทับ	ท่าตูม	จอมพระ	ชุมพลบุรี	สนม	กาบเชิง	บัวเชด	เขวาสินรินทร์	โนนารายณ์	ลำดวน	ศรีณรงค์	พนมดงรัก
นอกเมือง	กั๊กแอน	ระแงง	ธาตุ	สังขะ	ประดู่	กระโพ	จอมพระ	ไพรขลา	โพนโก	กาบเชิง	ลำภาสูน	ปราสาททอง	ระเวียง	ตรำดม	ตรอง	ตาเมียง
สวาย	หนองใหญ่	ตรีม	ยางสว่าง	ขอนแดง	ลำโรงทับ	เมืองแก	เมืองสิง	ชุมพลบุรี	สนม	คูตัน	บัวเชด	บ้านแร่	หนองหลวง	ลำดวน	หนองแวง	บักได
ราม	ทมอ	จารพัด	รัตนบุรี	พระแก้ว	หนองไผ่ล้อม	หนองบัว	กระหาด	นาหนองไผ่	หนองระวัง	ด่าน	สะเดา	เขวาสินรินทร์	คำผิง	โชคเหนือ	ณรงค์	โคกกลาง
ในเมือง	ไหล	ยาง	แก	บ้านชบ	กระออม	ท่าตูม	บุแกรง	ศรีณรงค์	นานวน	นางมุด	จรัส	บึง	โนน	อุโลก	แจนแวน	จ๊กแดง
ตั้งใจ	ปรีอ	แสด	ดอนแสด	ดม	หนองชะ	พรมเทพ	หนองสนิท	ยะวิก	แค้น	โคกตะเคียน	ดาวัง	ตาถูก	หนองเทพ	ตะเปียงเตี้ย	ศรีสุข	
เพี้ยราม	ทุ่งมน	หนองบัว	หนองบัวทอง	บ้านจารย์	ศรีสุข	โพนครก	บ้านฝื่อ	เมืองบัว	หัวจัว	ตะเคียน	อาโพน					
นาดี	ตาบา	คาละเมะ	หนองบัวบาน	กระเทียม	เกาะแก้ว	บะ	ลุ่มระวี	สระขุด	หนองอียอ							
ท่าสว่าง	โคกยาง	หนองเหล็ก	ไผ่	สะทาด	หมื่นศรี	บัวโคก	ชุมแสง	กระเบื้อง								
สลักไถ่	โคกสะอาด	หนองขาว	เบิด	ตาตุม	เสมิง	หนองเมธี	เป็นสุข	หนองเรือ								
ตาอ็อง	บ้านไทร	ช่างปี	น้ำชี่ยว	ทับทัน	สะโน	ทุ่งกุลา										
ลำโรง	โชคนาสาม	กุดหวาย	กุดขาคิม	ตาคง												
แกใหญ่	เชื้อเพลิง	ขวาวใหญ่	ทับใหญ่	เทพรักษา												
คอโค	ปราสาททอง	นารุ่ง														
เวนิยง	ตานี	ตรมไพร														
เทนมีย์	บ้านพลอง	ผักไหม														
นาบัว	กันตวจระมวล															
เมืองกั๊ก	สมุด															
บุฤาษี	ประกัณ															
ตระแสง																
แสงพัน																
กาเกาะ																

สถานการณ์การระบาดของโรคไข้เลือดออกจังหวัดสุรินทร์ ปี [ตามเกณฑ์ตำบลระบาด](#)
สัปดาห์ที่ 51 ปี 67 – 2 ปี 68

พื้นที่เข้าเกณฑ์เปิด EOC โรคไข้เลือดออก **ระดับ**

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

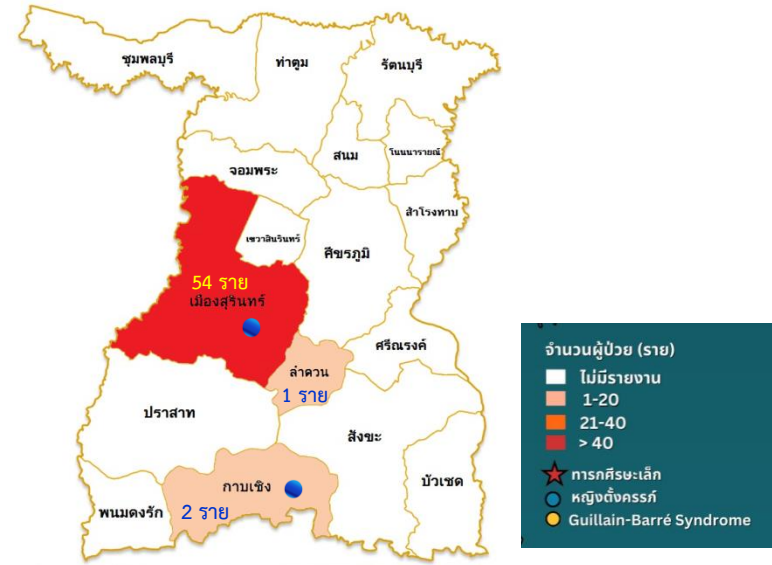
เกณฑ์ระบาดระดับตำบล	จำนวนตำบล	ร้อยละของตำบลทั้งหมด
ปกติ (ศพ. < median หรือไม่มี ศพ.)	152	95.60
เสี่ยง (ศพ. = median)	0	0.00
ระบาด (ศพ. > median)	7	4.40
ระบาดต่อเนื่อง (ศพ. > median และพบ ศพ. ต่อเนื่อง > 28 วัน)	0	0.00

สรุปลักษณะโรคติดเชื้อไวรัสซิกาจังหวัดสุรินทร์ พ.ศ. 2567

ประเทศ ผู้ป่วยจำนวน = 448 ราย อัตราป่วย 3.85 (แสนประชากร) ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต
 เขต 9 จำนวนผู้ป่วย : ชัยภูมิ (1.54) บุรีรัมย์ (0.13) และนครราชสีมา (0.08)

อันดับที่ 1 ของเขต อันดับที่ 3 ของประเทศ

จังหวัดสุรินทร์ = ผู้ป่วยทั้งหมด 57 ราย อัตราป่วย 4.16 (ใน 3 อำเภอ)



ผู้ป่วยทั่วไป
55 ราย

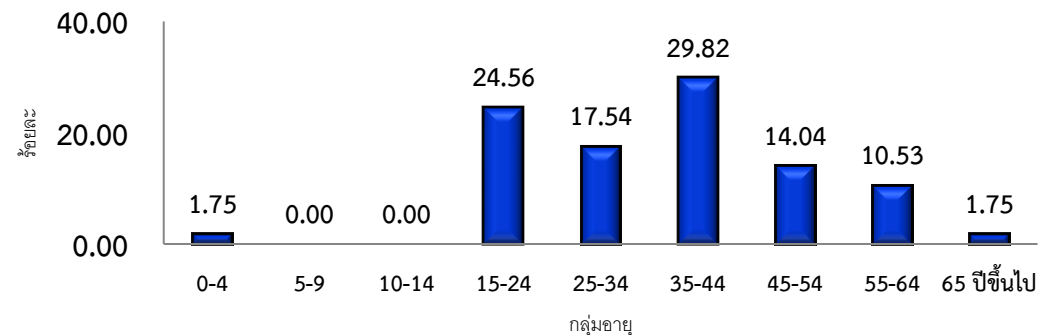


หญิงตั้งครรภ์
2 ราย



ทารกติดเชื้อเล็ก
0 ราย

แผนภูมิแสดง อัตราป่วยโรคติดเชื้อไวรัสซิกา จำแนกตามกลุ่ม อายุ



สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสซิกาจังหวัดสุรินทร์

ประเทศ ผู้ป่วยจำนวน = 422 ราย อัตราป่วย 0.64 (แสนประชากร) ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต
(เขต 9 จำนวนผู้ป่วย : ชัยภูมิ (1 ราย) นครราชสีมา (1 ราย) บุรีรัมย์ (0 ราย))

ผู้ป่วยสะสม

จำนวน

1

ยังไม่เข้าระบบรายงาน DDS

ราย

อัตราป่วย

0.39

ต่อแสนประชากร

เสียชีวิต

จำนวน

-

ราย

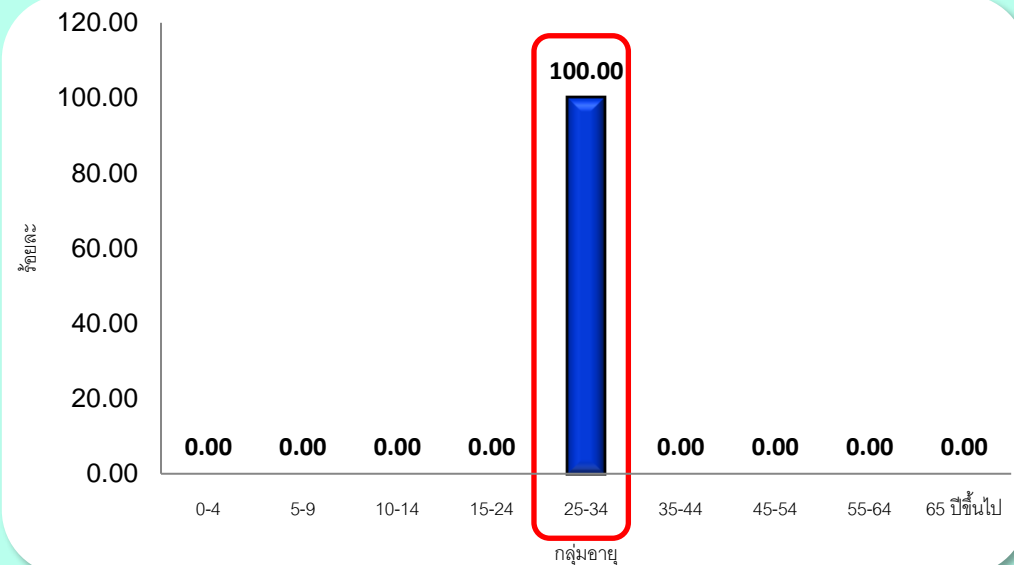
อัตราป่วยตาย

-

%

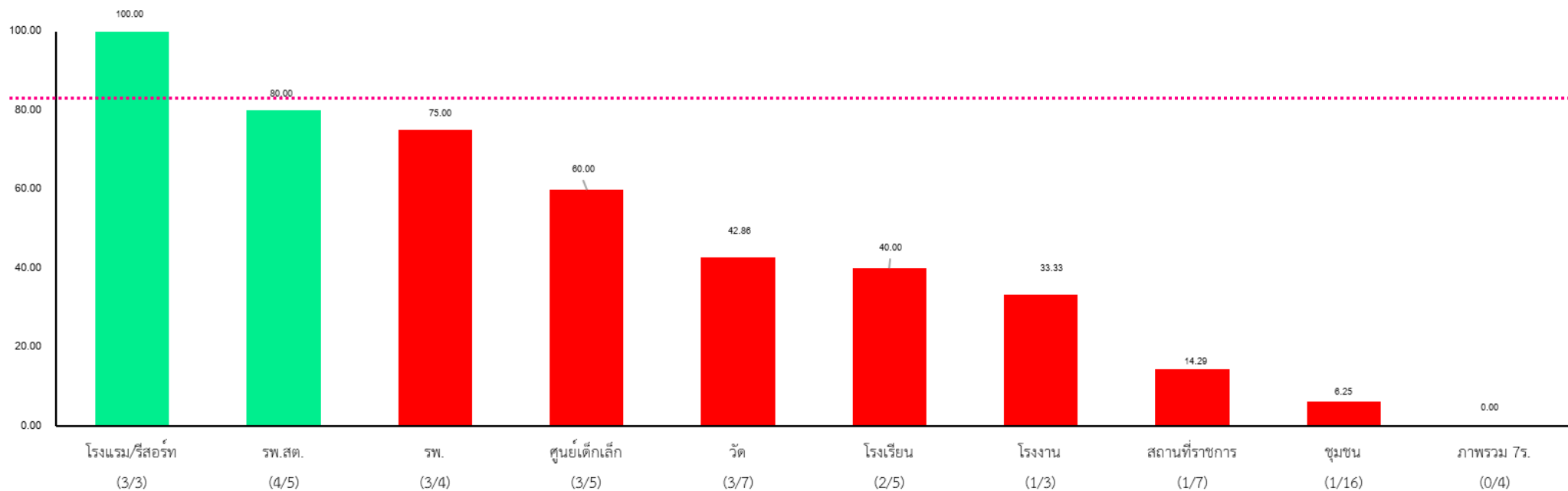
- ▶ มีผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกสะสม (1 มกราคม – 11 มกราคม 2568)
จำนวน 1 ราย คิดเป็น อัตราป่วยเท่ากับ 0.39 ต่อประชากรแสนคน
- ▶ ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต
- ▶ ผู้ป่วยมี สัญชาติไทย 1 ราย คิดเป็นร้อยละ 100
- ▶ อัตราส่วนเพศชาย : หญิง เท่ากับ 1 : 0.00
- ▶ พบผู้ป่วย ในอ.เมืองสุรินทร์ 1 ราย

แผนภูมิแสดง อัตราป่วยโรคติดเชื้อไวรัสซิกา จำแนกตามกลุ่ม อายุ



กลุ่มอายุพบ อัตราป่วยมากที่สุด คือ กลุ่มอายุ 25 – 34 ปี

แผนภูมิแสดง ร้อยละของค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ในพื้นที่อำเภอเป้าหมาย ตามการพยากรณ์โรค และในพื้นที่ระบาด จังหวัดสุรินทร์ ปีงบประมาณ 2568 (ข้อมูลระหว่าง วันที่1ตุลาคม 2567–17 มกราคม 2568)



เกณฑ์มาตรฐานค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย

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

ภาพรวมค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายในสถานที่ 7ร. แต่ละอำเภอ จะผ่านเป้าหมายก็ต่อเมื่อ

- ชุมชน (โรงเรียน) และ โรงเรียน/ศูนย์เด็กเล็ก และ รพ./บ้านพัก รพ./รพ.สต. ต้องผ่านเกณฑ์มาตรฐานค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย **ทั้งหมด** และ
- วัด/สถานที่ราชการ/โรงแรม/โรงงาน ต้องผ่านเกณฑ์มาตรฐานค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย **อย่างน้อย 1 สถานที่**

จุดเน้นโรคไข้เลือดออก ปี 2568

AEDES 12 เดือน

A

Assessment

สนับสนุน ติดตามและประเมินผล
ตามมาตรการ และคืนข้อมูล

E

Establish network

สร้างความร่วมมือกับเครือข่ายในการสำรวจทำลายแหล่ง
เพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย, มาตรการ 3-3-1 และการใช้สารทากันยุง

D

Diagnosis

ใช้ Dengue NS1, รพ. มี Dengue Checkpoint
ใช้ Dengue chart, ทำ dead case conf. ทุกราย

E

E-communication

สื่อสารความเสี่ยงให้เข้าถึงกลุ่มเป้าหมาย
และประเมินการรับรู้

S

System

พัฒนาระบบการแจ้งเตือนก่อนการระบาด
และการติดตามประเมินผล



เป้าหมาย : ลดอัตราป่วย และอัตราป่วยตายจากโรคไข้เลือดออก



1. จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกไม่เกิน 70,000 ราย
2. อัตราป่วยตายโรคไข้เลือดออกภาพรวม และจังหวัดที่มีรายงานผู้เสียชีวิต ไม่เกินร้อยละ 0.09

4 เน้น

การเฝ้าระวังโรคและยุงพาหะ

สำรวจทำลายแหล่งลูกน้ำยุงลายให้มี
ค่า HI, CI น้อยกว่า ร้อยละ 5 โดยมี
การติดตามผลผ่าน SMART อสม.

การตอบโต้และควบคุมยุงพาหะ

ควบคุมโรคได้ตามมาตรการ 3-3-1 และ
มีคุณภาพตามมาตรฐานวิชาการ
และการใช้สารทากันยุง

การวินิจฉัยรักษา

รพ. สต. ตรวจผู้ป่วยสงสัยติดเชื้อ
ไข้เลือดออกทุกรายด้วย NS1
ไม่น้อยกว่า 150,000 ราย

การสื่อสารความเสี่ยง

สื่อสารความเสี่ยงให้ร้านขายยาและ
สถานบริการทางการแพทย์จ่ายยา NSAIDs

แผนการดำเนินงานไตรมาส 1

- วางแผนและขับเคลื่อนการดำเนินงานตามมาตรการและการติดตามประเมินผล
- จัดทำแนวทางการปฏิบัติงานด้านโรคติดต่อฯ โดยยุงลายร่วมกับ อปท. และเครือข่ายในระดับพื้นที่
- ขับเคลื่อนการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยยุงลาย ร่วมกับหน่วยงานภาคีเครือข่าย ประจำปี 2568

ข้อเสนอแนะ

- ประเมินพื้นที่ กำหนดพื้นที่เสี่ยง
- เน้นการติดตามการควบคุมโรคตามมาตรการ 3-3-1 ในพื้นที่ โดยเฉพาะผู้ป่วยรายแรกของชุมชน และ ควรมีการสอบสวนโรคในผู้ป่วยรายแรกของชุมชน เพื่อการควบคุมโรคที่ตรงเป้าหมาย และทันเวลาตามมาตรการ
- พื้นที่ควรมีการเฝ้าระวังโรคไวรัสติดเชื้อซิกาในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ หากพบมีอาการไข้ ออกรื่น ตาแดง ปวดข้อ หรืออาการที่สงสัยควรรีบปรึกษาแพทย์และเข้ารับการรักษาทันที
- ควรตรวจสอบและเตรียมความพร้อมของวัสดุ อุปกรณ์ เช่น เครื่องพ่นของอบต. ทราบที่มีฟอส ยาตากันยุง



การประเมินรับรอง จังหวัดปลอดภัยมาลาเรีย



จังหวัดสุรินทร์

ณ วันที่ 23-24 มกราคม 2568

จังหวัดสุรินทร์



(ไม่มีรายงานผู้ป่วยโรคไข้มาลาเรีย)

ระยะเวลา 3 ปี

(ผู้ป่วยรายสุดท้ายในพื้นที่ต.จรัส อ.บัวเชด จ.สุรินทร์ ปี พ.ศ.2564)



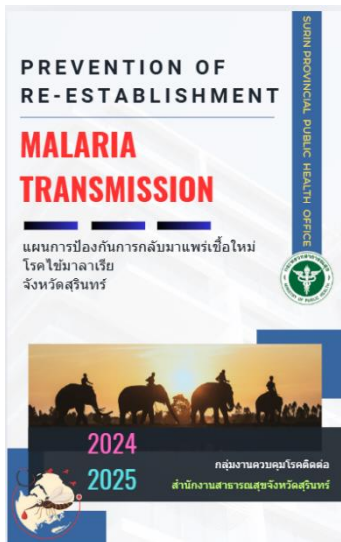
รับรองประเมิณจังหวัดปลอดโรคไข้มาลาเรีย (ลำดับที่ 51)

(23 – 24 มกราคม 2568)

สรุปผลการประเมิน จังหวัดปลอดไข้มาลาเรียจังหวัดสุรินทร์

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

มีแผน POR



สรุปผลการประเมินพื้นที่

2.5 สรุปผลการประเมินพื้นที่ของจังหวัดสุรินทร์
ตารางที่ 2 - 3 สรุปผลการประเมินพื้นที่ของจังหวัดสุรินทร์ (4 ด้าน 28 อำเภอ)

ลำดับ	อำเภอ	ด้าน	เบื้องต้น	เชิงลึก
1. อำเภอ	อำเภอ สนม ศีขร ศีร์ษะ ศีร์ษะ ศีร์ษะ ศีร์ษะ ศีร์ษะ	ด้าน		
		ด้าน		
		ด้าน		
		ด้าน		
		ด้าน		
		ด้าน		
		ด้าน		
		ด้าน		
2. อำเภอ	อำเภอ ศีร์ษะ ศีร์ษะ ศีร์ษะ ศีร์ษะ ศีร์ษะ ศีร์ษะ ศีร์ษะ	ด้าน		
		ด้าน		
		ด้าน		
		ด้าน		
		ด้าน		
		ด้าน		
		ด้าน		
		ด้าน		
3. อำเภอ	อำเภอ ศีร์ษะ ศีร์ษะ ศีร์ษะ ศีร์ษะ ศีร์ษะ ศีร์ษะ ศีร์ษะ	ด้าน		
		ด้าน		
		ด้าน		
		ด้าน		
		ด้าน		
		ด้าน		
		ด้าน		
		ด้าน		
4. อำเภอ	อำเภอ ศีร์ษะ ศีร์ษะ ศีร์ษะ ศีร์ษะ ศีร์ษะ ศีร์ษะ ศีร์ษะ	ด้าน		
		ด้าน		
		ด้าน		
		ด้าน		
		ด้าน		
		ด้าน		
		ด้าน		
		ด้าน		

แผนกิจกรรมการดำเนินงาน มี 5 กิจกรรม

2.7 แผนกิจกรรมการดำเนินงาน
ตารางที่ 2 - 4 แผนกิจกรรมการดำเนินงานที่มีเชิงลึก Local Transmission 5 กิจกรรม
สืบเนื่อง

หมวดหมู่กิจกรรม	วิธี เป้าหมาย	จุด ระยะเวลาที่ ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ/ หน่วยงาน	แหล่ง ข้อมูล
1. กิจกรรมการตรวจวินิจฉัยและกักกัน				
1.1 ผู้ป่วยมาลาเรียชนิดไม่รุนแรง	ด้าน เชิงลึก	ม.ค. - ธ.ค.	รพ.รชช.	รพ.รชช. และ รพ.
1.2 การกักกันผู้เดินทาง	ด้าน เชิงลึก	ม.ค. - ธ.ค.	รพ.รชช. และ รพ.	โรงพยาบาล กักกันผู้เดินทาง สุรินทร์
1.3 การกักกันผู้เดินทาง * Day 0 Line Test * Day 7 Line Test * ติดตามผู้ป่วยมาลาเรียชนิดไม่รุนแรง โดยทีมผู้ปฏิบัติงานเชิงลึก หรือผู้ดูแลพื้นที่เสี่ยง กรณีตรวจพบและเก็บส่งศูนย์ การสาธารณสุข	ด้าน เชิงลึก	ม.ค. - ธ.ค.	รพ.รชช.	รพ.รชช. และ รพ.
2. กิจกรรมการเฝ้าระวัง				
2.1 การเฝ้าระวังเชิงรุก (Active Case Detection) ACD ในประชากร กลุ่มเสี่ยง และกลุ่มแรงงานที่มีการ เคลื่อนย้าย	ด้าน เชิงลึก	ม.ค. - ธ.ค.	รพ.รชช. และ รพ. ศูนย์เฝ้าระวัง การมาลาเรีย	ศูนย์ฯ รชช. / รพ. / รพ. / รพ. / รพ. / รพ.
2.2 การเฝ้าระวังเชิงรุก (เชิงลึก) การเฝ้าระวังและสอบสวนโรค ในพื้นที่เสี่ยงมาลาเรีย	ด้าน เชิงลึก	ม.ค. - ธ.ค.	รพ.รชช. และ รพ.	รพ.รชช. และ รพ.
2.3 การสำรวจพื้นที่เสี่ยงใน การดำเนินงานเชิงลึก (เชิงลึก การดำเนินงาน) 5 อำเภอ	ด้าน เชิงลึก	ม.ค. - ธ.ค.	รพ.รชช. และ รพ.	รพ.รชช. และ รพ.



สรุปผลการประเมิน จังหวัดปลอดไข้มาลาเรียจังหวัดสุรินทร์

การลงพื้นที่ตำบลจรัส อำเภอบัวเชด จังหวัดสุรินทร์

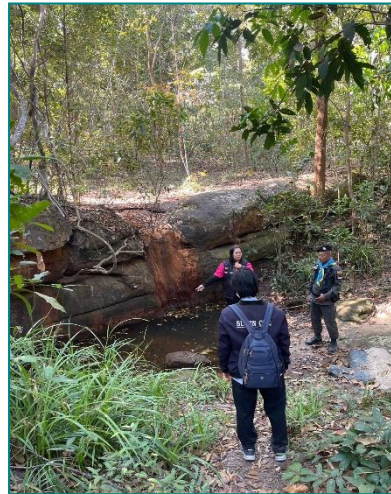
รพ.สต.จรัส :

- มีการบริหารจัดการเวชภัณฑ์ยา และมีไข้ยาที่เป็นมาตรฐาน



แหล่งแพร่เชื้อสุดท้าย (ฐานปฏิบัติการเนิน 429 ต.จรัส อ.บัวเชด)

- ลักษณะพื้นที่: เป็นพื้นที่ป่าเขา พบแหล่งเพาะพันธุ์ยุงพาหะที่เหมาะสม โดยจากการสำรวจทางกีฏวิทยาที่ผ่านมา พบยุงพาหะ *An.dirus* อย่างต่อเนื่อง



ข้อสรุปการประเมิน จังหวัดปลอดภัยมาลาเรียจังหวัดสุรินทร์

▶ การประเมินทางระบาดวิทยา ไม่พบผู้ป่วยติดเชื้อในพื้นที่จังหวัดสุรินทร์

****เพิ่มเติม:** ปรับเอกสารตามคำแนะนำและเอกสารการประเมินตนเอง

พร้อมส่งเอกสารภายในวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

เพื่อให้คณะกรรมการประเมินพิจารณาผลการประเมินจังหวัดปลอดภัยมาลาเรีย
อย่างเป็นทางการต่อไป

*****รับรองการประเมินประกาศเป็นจังหวัดปลอดภัยมาลาเรีย ในวันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๘**

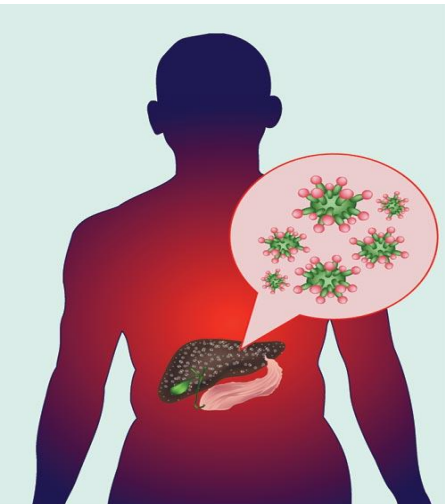
ขอขอบคุณ

เครือข่ายร่วมรับการประเมินจังหวัดปลอดใช้มาลาเรียจังหวัดสุรินทร์



- ศตม.ที่ 9.3 สุรินทร์
- รพ.สุรินทร์ รพ.ปราสาท
รพ.สังขะ รพ.บัวเชด
- สสอ.บัวเชด / รพ.สต.
รพ.สต.จรัส
- ภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน

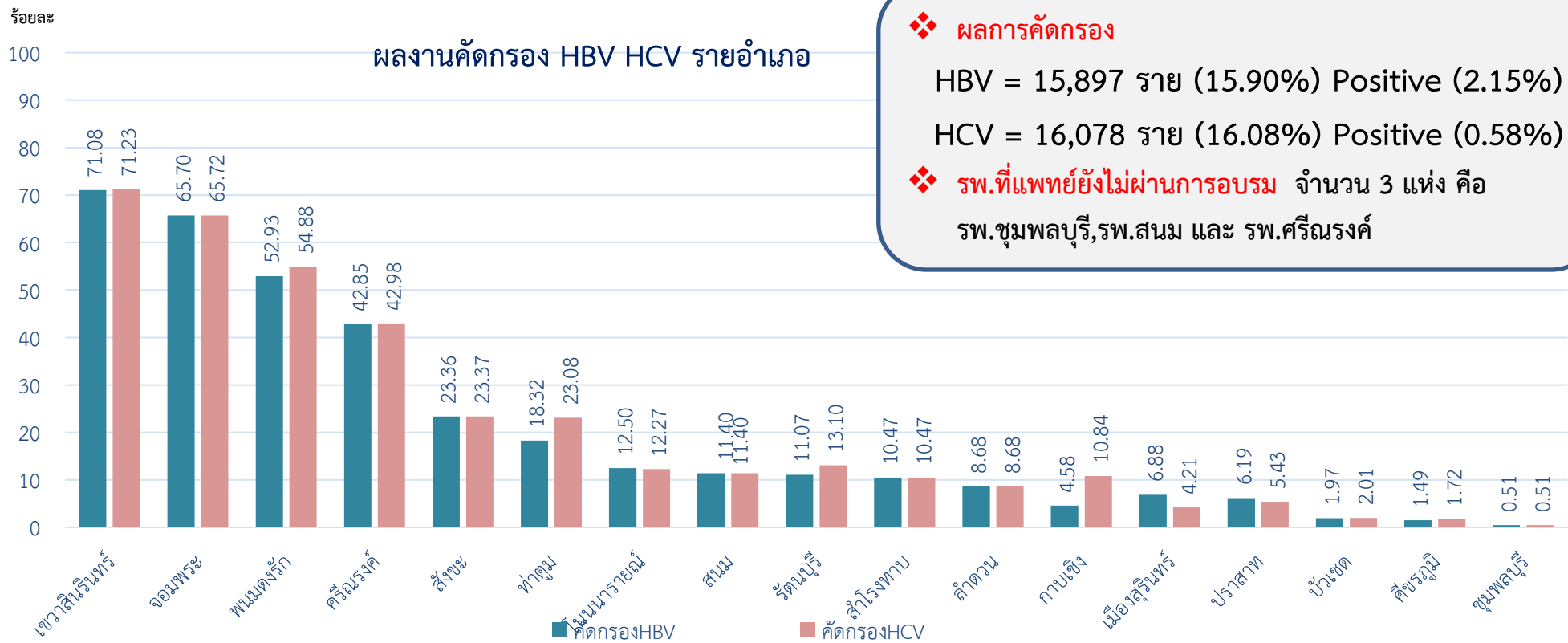




- ไวรัสตับอักเสบบี และ ซี
- พยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี

ผลการดำเนินงานคัดกรองไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี จังหวัดสุรินทร์ ปี 2568

เป้าหมาย : ในปี 2568 ประชากรที่เกิดก่อนปี 2535 และกลุ่มเสี่ยง ได้รับการคัดกรองโรคไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี จำนวน 100,000 คน



❖ ผลการคัดกรอง

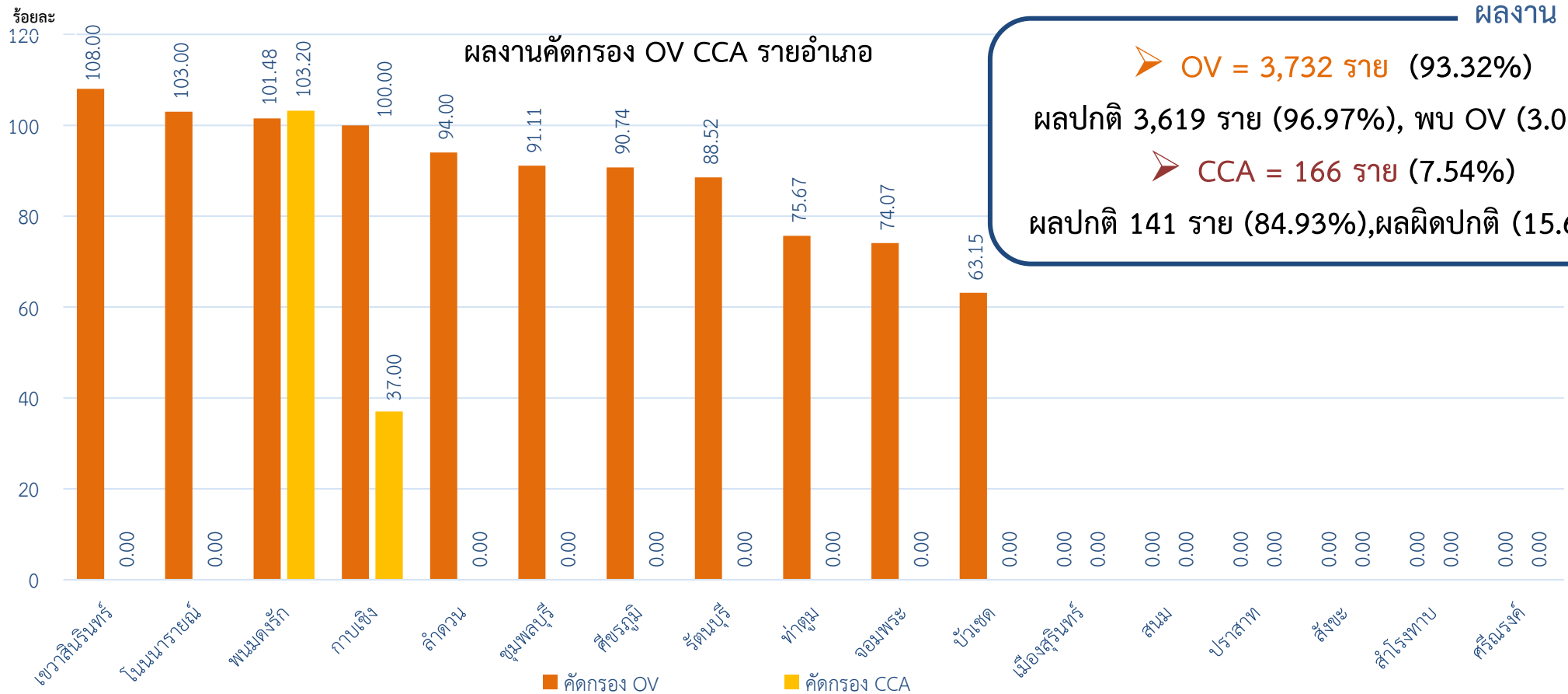
HBV = 15,897 ราย (15.90%) Positive (2.15%)

HCV = 16,078 ราย (16.08%) Positive (0.58%)

❖ รพ.ที่แพทย์ยังไม่ผ่านการอบรม จำนวน 3 แห่ง คือ
รพ.ชุมพลบุรี, รพ.สนม และ รพ.ศรีณรงค์

ผลการดำเนินงานคัดกรองพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี จังหวัดสุรินทร์ ปี 2568

เป้าหมาย : คัดกรองพยาธิใบไม้ตับ จำนวน 4,000 คน , คัดกรองมะเร็งท่อน้ำดี จำนวน 2,200 คน



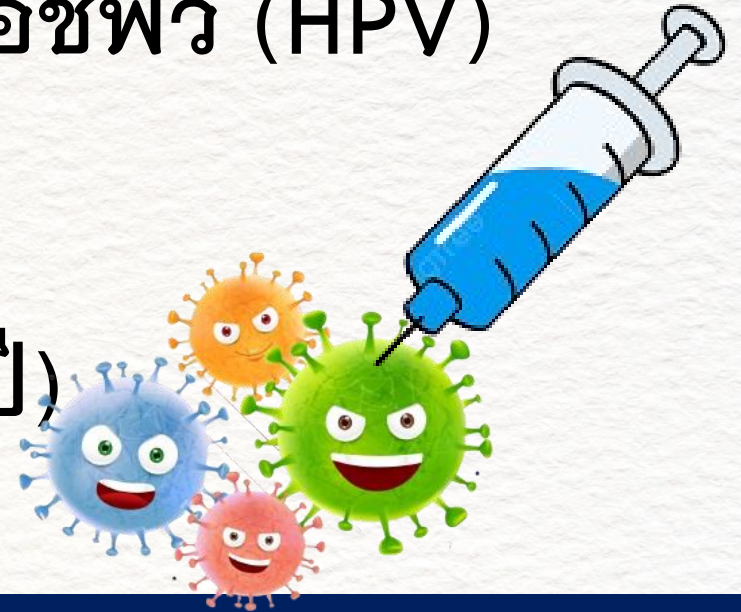
ข้อเสนอแนะ

- เร่งรัดการคัดกรองให้ได้ตามเป้าหมายของพื้นที่

วัคซีนป้องกันการติดเชื้อไวรัสเอชพีวี (HPV)

และ

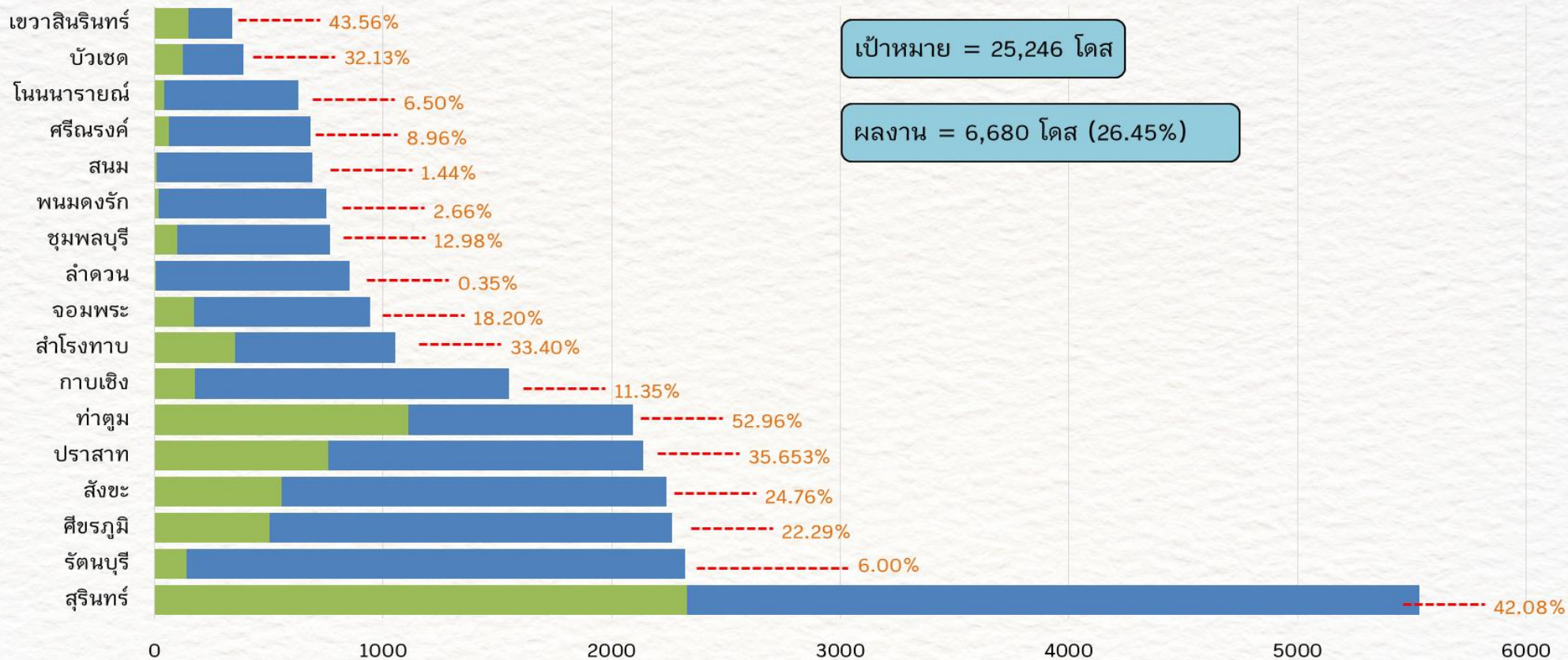
วัคซีนพื้นฐาน (เด็กแรกเกิด-5ปี)



งานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

สสจ.สุรินทร์

ผลงานการฉีดให้บริการ และ จำนวนการจัดสรร รายอำเภอ ข้อมูล HPV Vaccine Dashboard ณ 27 ม.ค.68



	สุรินทร์	รัตนบุรี	ศีขรภูมิ	สังขะ	ปราสาท	ท่าตูม	กาบเชิง	สำโรงทาบ	จอมพระ	ลำดวน	ชุมพลบุรี	พนมดงรัก	สนม	ศรีณรงค์	โนนนารายณ์	บัวเชด	เขวาสินรินทร์
■ ผลงานการฉีด	2329	139	505	555	762	1109	176	352	172	3	100	20	10	61	41	125	149
■ จำนวนจัดสรร (โดส)	5534	2320	2265	2241	2137	2094	1550	1054	945	852	770	750	691	682	630	389	342

วัคซีนพื้นฐาน

ความครอบคลุมวัคซีนพื้นฐานรายอำเภอ (ต.ค.67 - ม.ค.68) ข้อมูล HDC ณ 27 ม.ค.2568

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	LAJE2	MMR2	DTP5	Polio5
1	เมืองสุรินทร์	98.29	98.86	92.57	86.67	86.86	77.9	76.76	90.48	75.62	83.24	78.55	78.88	81.85	61.88	79.17	70.97	71.1
2	ชุมพลบุรี	89.13	89.13	92.03	93.48	93.48	84.78	93.48	89.86	80.43	88.41	83.12	82.47	90.91	85.28	94.42	77.46	77.46
3	ท่าตูม	99.49	99.49	97.46	91.37	91.37	89.85	84.77	92.39	85.28	82.23	92.17	92.17	95.22	84.28	91.27	87.63	87.63
4	จอมพระ	99.35	99.35	94.77	93.46	92.81	87.58	89.54	87.58	84.97	88.24	90.17	89.02	90.17	82.08	86.71	84.38	84.38
5	ปราสาท	97.48	97.9	94.54	92.44	92.44	84.45	92.02	93.28	86.97	86.97	90.79	91.42	91.63	80.85	86.52	85.49	85.8
6	กาบเชิง	97.62	97.62	94.64	93.45	93.45	87.5	89.88	92.86	83.33	82.14	87.68	87.68	93.84	79.47	94.21	75	75
7	รัตนบุรี	96.6	96.12	91.75	90.29	90.29	85.44	87.86	89.81	83.98	85.92	89.68	89.29	92.86	79.05	93.68	84.67	85.02
8	สนม	91.67	91.67	91.67	87.96	87.96	81.48	87.04	89.81	88.89	74.07	89.81	89.81	92.59	77.55	82.65	83.82	83.82
9	ศีขรภูมิ	93.63	93.63	94.18	91.14	91.14	85.6	80.61	90.58	82.83	85.6	84.7	84.93	89.95	76.81	88.76	78.23	78.23
10	สังขะ	96.28	96.53	89.58	86.85	86.85	77.17	83.62	87.59	72.95	78.91	82.16	81.91	90.7	74.02	89.08	69.48	69.48
11	ลำดวน	96.97	96.97	87.88	77.27	77.27	77.27	71.21	84.85	66.67	77.27	79.17	79.17	84.38	72.16	89.69	75.78	75.78
12	สำโรงทาบ	93.22	93.22	94.07	88.14	88.14	84.75	85.59	92.37	78.81	86.44	89.36	89.36	88.65	78.65	94.94	85.28	84.77
13	บัวเชด	95	94.17	94.17	96.67	96.67	89.17	95	96.67	86.67	81.67	81.48	81.48	85.93	77.3	92.2	85.53	85.53
14	พนมดงรัก	88.66	88.66	86.6	84.54	83.51	72.16	75.26	88.66	82.47	68.04	85.29	85.29	69.85	74.13	91.61	70.39	69.74
15	ศรีณรงค์	89.76	89.76	89.76	85.83	85.83	74.02	68.5	87.4	76.38	84.25	83.44	82.78	92.72	72.6	93.84	71.35	71.35
16	เขวาสินรินทร์	96.63	98.88	98.88	94.38	94.38	92.13	93.26	94.38	84.27	92.13	92.68	92.68	96.34	83.16	95.79	86.14	87.13
17	โนนหารายณ์	92.78	92.78	89.69	87.63	87.63	77.32	72.16	87.63	76.29	83.51	84.54	84.54	89.69	73.27	89.11	74.07	74.07
รวม		95.77	95.94	92.87	89.74	89.71	82.6	84.17	90.58	80.86	83.47	85.54	85.54	89.01	75.83	88.57	78.3	78.37

วัคซีนพื้นฐาน

ความครอบคลุมวัคซีนพื้นฐานอำเภอพนมดงรัก (รายตำบล) ข้อมูล HDC ระหว่าง ต.ค.67 – ม.ค.68 ณ 27 ม.ค.67

ลำดับ	ตำบล	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	LAJE2	MMR2	DTP5	Polio5	
1	บักได	85.71	93.83	92.59	62.96	62.96	59.26	50.62	87.65	44.44	69.14	65.96	65.96	85.11	55.56	91.92	70.71	71.72	
2	โคกกลาง	100	81.82	72.73	63.64	63.64	27.27	63.64	81.82	54.55	45.45	52.78	52.78	83.33	34.48	82.76	68.52	68.52	
3	จีกแตก	100	82.76	89.66	79.31	79.31	72.41	72.41	93.1	48.28	82.76	59.26	59.26	59.26	58.18	92.73	74.14	74.14	
4	ตาเมียง	100	93.75	91.67	66.67	64.58	60.42	66.67	93.75	47.92	77.08	58.44	58.44	79.22	48	94.67	60.64	61.7	
	รวม	88.33	90.56	89.44	66.67	66.11	57.78	60	89.44	47.22	70.56	60.54	60.54	77.78	49.83	90.94	67.87	68.52	

วัคซีนพื้นฐาน

ความครอบคลุมวัคซีนพื้นฐานอำเภอศรีนคร (รายตำบล) ข้อมูล HDC ระหว่าง ต.ค.67 – ม.ค.68 ณ 27 ม.ค.68

ลำดับ	ตำบล	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	LAJE2	MMR2	DTP5	Polio5	
1	ณรงค์	60	60	88.57	45.71	45.71	40	40	80	31.43	68.57	41.94	37.1	80.65	39.22	98.04	64.29	66.07	
2	แจนแวน	89.8	89.8	93.88	73.47	73.47	67.35	73.47	95.92	53.06	93.88	57.14	57.14	82.14	41.67	90	82.35	82.35	
3	ตรวจ	75.61	74.39	90.24	59.76	59.76	51.22	48.78	73.17	34.15	70.73	47.67	50	77.91	60.76	93.67	73.63	73.63	
4	หนองแวง	100	100	94.59	72.97	72.97	70.27	8.11	83.78	43.24	86.49	75.56	75.56	91.11	51.61	87.1	69.23	69.23	
5	ศรีสุข	88.1	83.33	76.19	52.38	52.38	35.71	54.76	71.43	47.62	66.67	66.67	64.91	84.21	52.24	79.1	61.18	60	
รวม		82.04	80.82	88.98	61.22	61.22	53.06	47.35	80	41.22	76.73	55.88	55.23	82.35	50	89.58	70.17	70.17	

ข้อเสนอแนะ

- เร่งรัดการฉีดวัคซีน
- การลงข้อมูลที่ถูกต้อง
- ตรวจสอบและการส่งออกข้อมูล

สถานการณ์โรคพิษสุนัขบ้า ปี 2567 - 2568

สถานการณ์ผู้เสียชีวิตด้วยโรคพิษสุนัขบ้า ปี 2567

ประเทศ	5 ราย	ยโสธร, บุรีรัมย์, ตาก, แม่ฮ่องสอน, สมุทรปราการ
เขตสุขภาพที่ 9 นม.	1 ราย	บุรีรัมย์
จ.สุรินทร์	0 ราย	

สถานการณ์โรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์ ปี 2567

ยอดสะสม ปี 2567
(1 ม.ค. - 31 ธ.ค. 2567)

16 ตย.
(ร้อยละ 8.08 (16/198 ตย.))

สถานการณ์ผู้เสียชีวิตด้วยโรคพิษสุนัขบ้า ปี 2568

ไม่มีรายงานผู้เสียชีวิตจากโรคพิษสุนัขบ้า

สถานการณ์โรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์ ปี 2568

เดือน ม.ค. 68
(1 - 27 ม.ค.)

= ไม่มีรายงานตรวจพบเชื้อโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์



การเปรียบเทียบผลสำรวจความรู้ การปฏิบัติตนในการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าของประชาชน จ.สุรินทร์ ปี 2566-2567

ปี	2566	2567
สำรวจจำนวน (คน)	4803	3487
คะแนนเฉลี่ย (เต็ม10)	7.52	7.67

- แยกรายคำถาม ส่วนใหญ่มีผู้ตอบถูกไม่ถึงร้อยละ 90
- ค่าคะแนนความรู้ การปฏิบัติ ฯ เพิ่มขึ้นเพียงเล็กน้อย
- ประเด็นคำถามที่น่ากังวล ปี 2567 ยังคงเป็นเรื่องเดิม ได้แก่
 - ลูกสุนัขที่อายุต่ำกว่า 3 เดือน มักไม่เป็นโรคพิษสุนัขบ้า
ตอบถูก ร้อยละ 55.27
 - หากเลี้ยงสุนัข ในปีแรกต้องพาไปฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า 2 ครั้ง ปีถัดไป ฉีดปีละ 1 ครั้ง
ตอบถูก ร้อยละ 69.77
 - เมื่อคนหรือสัตว์แสดงอาการของโรคพิษสุนัขบ้าแล้ว
รักษาไม่หาย ตายทุกราย
ตอบถูก ร้อยละ 70.32
 - สุนัขที่มีเจ้าของ มักไม่เป็นโรคพิษสุนัขบ้า
ตอบถูก ร้อยละ 74.17

คำถาม	เฉลย	2566	2567
		ตอบถูก	ตอบถูก
1. โรคพิษสุนัขบ้าพบได้ในสัตว์เลี้ยงลูกด้วยนม	/	79.08	80.1
2. เมื่อคนหรือสัตว์แสดงอาการของโรคพิษสุนัขบ้าแล้ว รักษาไม่หาย ตายทุกราย	/	67.44	70.32
3. โรคพิษสุนัขบ้าติดต่อได้โดยการถูกสุนัขกัด ข่วน หรือเลียบาดแผล	/	89.26	91.15
4. สุนัขบ้ามีอาการได้ทั้งแบบดุร้ายและแบบเชื่องซึม	/	84.93	82.68
5. ลูกสุนัขที่อายุต่ำกว่า 3 เดือน เป็นโรคพิษสุนัขบ้าไม่ได้	x	55.94	55.27
6. สุนัขที่มีเจ้าของ มักไม่เป็นโรคพิษสุนัขบ้า	x	68.39	74.17
7. หากเลี้ยงสุนัข ในปีแรกต้องพาไปฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า 2 ครั้ง ปีถัดไป ฉีดปีละ 1 ครั้ง	/	69.60	69.77
8. หากถูกสุนัขไม่มีเจ้าของกัด-ข่วน แล้วไม่ไปพบแพทย์ จะมีโอกาสเสียชีวิตจากโรคพิษสุนัขบ้าได้	/	77.33	78.86
9. หากถูกสุนัขบ้าข่วนเป็นแผลเพียงเล็กน้อย ให้ล้างแผลและใส่ยาฆ่าเชื้อ โดยไม่ต้องไปพบแพทย์	x	77.85	78.34
10. หากถูกสุนัขจรจัดกัด ค่อยไปพบแพทย์เมื่อมีเวลาว่างหรือมีเงินเพียงพอกับค่ารักษาพยาบาลก่อนก็ได้	x	82.80	86.78

ทอความร่วมมือ

1. ประชาสัมพันธ์

- โรคพิษสุนัขบ้ามีอาการแล้วรักษาไม่หาย ตายทุกราย แต่ป้องกันได้โดยการฉีดวัคซีนป้องกันโรค
 - เมื่อถูกสุนัข-แมว กัด ข่วน เลียแผล “ล้างแผล ใส่ยา ทาหม้อ ฉีดวัคซีนต่อตามกำหนดนัด”
 - ลูกสุนัข-แมวที่อายุต่ำกว่า 3 เดือน อาจเป็นโรคพิษสุนัขบ้า หากไม่พาไปฉีดวัคซีนป้องกันโรค
 - เมื่อสัตว์เลี้ยง ได้แก่ สุนัข, แมว, โค, กระบือ ป่วย/มีอาการผิดปกติและตาย อย่างนำไปฝัง
- โดยเฉพาะโค-กระบืออย่างนำไปรับประทาน ให้ประสานจนท.ปศุสัตว์ เก็บตัวอย่างส่งตรวจหาเชื้อโรคพิษสุนัขบ้า
- หากเลี้ยงสุนัข-แมว ต้องพาไปรับวัคซีนป้องกันโรคปีละ 1 ครั้ง

2. ประสาน อสม.เคาะประตูบ้าน เดือนละ 1 ครั้ง

- ค้นหาผู้สัมผัสโรคพิษสุนัขบ้า (ถูกสุนัข/แมว กัด/ข่วน/เลียแผล/ฆ่าแหล่งสัตว์/ทานอาหารดิบที่ปรุงจากสัตว์ที่ตายโดยไม่ทราบสาเหตุ) ที่ยังไม่ได้รับวัคซีนมารับวัคซีนโดยเร็วที่สุด
- เผื่อระวังและแจ้งเหตุการณ์แก่จนท.สาธารณสุข หากมีสัตว์ป่วยตายผิดปกติ

3. จัดให้มีระบบติดตามผู้รับบริการฉีดวัคซีน ให้ครบชุด

สถานการณ์ไข้หวัดนกประเทศเพื่อนบ้าน

กัมพูชา

- **2566** พบผู้ป่วย 6 ราย เสียชีวิต 4 ราย
- **2567** พบผู้ป่วย 10 ราย เสียชีวิต 2 ราย
- **2568** พบผู้ป่วย 1 ราย เสียชีวิต 1 ราย



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-XqwOFj24B7_t7ay9vuVLQ84WhAaCCeEVh7HxY
- กลุ่มพัฒนาระบบเฝ้าระวังดิจิทัล ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ กรมควบคุมโรค
- <https://www.khmertimeskh.com/501534594/16-year-old-girl-confirmed-with-h5n1-in-svay-rieng/>

สปป.ลาว

- 2 ก.พ. 67 **สปป.ลาว** ตรวจพบการระบาดของไข้หวัดนกสายพันธุ์ H5N1 และสายพันธุ์ H9N2 ในสัตว์ จากการสุ่มตรวจ ไก่และเป็ด ในตลาดด้านข้างเมืองไซธานี นครหลวงเวียงจันทน์
- พ.ย. 67 พบโรคไข้หวัดนกในสัตว์ปีก ในเมืองห้วยทราย แขวงบ่อแก้ว โดยพบสายพันธุ์ H5N1 และ H9 ในเป็ดที่นำเข้ามาจากพื้นที่อื่นเพื่อจำหน่าย



สาธารณรัฐสังคมนิยมเวียดนาม



- 24 มี.ค.67 เวียดนามรายงานผู้เสียชีวิตด้วยโรคไข้หวัดนก H5N1 จำนวน 1 ราย
- เพศชาย อายุ 21 ปี อาชีพนักศึกษา
- มีประวัติล่านกป่าใกล้กับบริเวณที่อยู่อาศัย

สถานการณ์ไข้หวัดนกประเทศเพื่อนบ้าน

กัมพูชา

- 2566 พบผู้ป่วย 6 ราย เสียชีวิต 4 ราย
- 2567 พบผู้ป่วย 10 ราย เสียชีวิต 2 ราย
- **2568 พบผู้ป่วย 1 ราย เสียชีวิต 1 ราย**



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-kamptot-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/>

สปป.ลาว

- 2 ก.พ. 67 สปป.ลาว ตรวจพบการระบาดของไข้หวัดนกสายพันธุ์ H5N1 และสายพันธุ์ H9N2 ในสัตว์ จากการสัมผัส...

กัมพูชา

จ.กำปงจาม ห่างจาก สุรินทร์ 503.6 กิโลเมตร
 เพศชาย อายุ 28 ปี เสียชีวิต 10 มค. 68
 มีประวัติสัมผัสสัตว์ ไก่ตาย นำมาประกอบอาหาร



สาธารณรัฐสังคมนิยมเวียดนาม



นักศึกษา

- มีประวัติล่านกป่าใกล้กับบริเวณที่อยู่อาศัย

สรุปสถานการณ์และข้อเสนอแนะ

- สถานการณ์โรคไข้หวัดนกใน**ประเทศเพื่อนบ้าน** พบว่ามีการรายงานทั้งในคนและในสัตว์ อย่าง**ต่อเนื่อง** ในปี 2568 ล่าสุด พบมีรายงานผู้ติดเชื้อไข้หวัดนก สายพันธุ์ H5N1 เสียชีวิต 1 รายในราชอาณาจักรกัมพูชา
- **ประเทศไทย** พบผู้ป่วยรายแรก เมื่อ ก.ค. 47 และผู้ป่วยรายสุดท้าย ในปี 49 โดยมีผู้ติดเชื้อไข้หวัดนก จำนวน 25 ราย เสียชีวิต 17 ราย **ปัจจุบันยังไม่มีรายงานผู้ป่วย** ที่เข้าเกณฑ์การสอบสวนการระบาดของโรคไข้หวัดนก
- **ประเทศไทย มีความเสี่ยง**ต่อการติดเชื้อไข้หวัดนกด้วยมีปัจจัยทางภูมิศาสตร์และปัจจัยเอื้อหลายด้าน เช่น **มีพรมแดนติดกับประเทศเพื่อนบ้านที่มีการระบาด** มีการเดินทางระหว่างประเทศ มีการค้าขาย และเคลื่อนย้ายสัตว์ปีกมีชีวิต และมีพื้นที่เลี้ยงสัตว์ปีกหนาแน่น
- **ประชาสัมพันธมิตรให้ประชาชนร่วมเฝ้าระวังสัตว์ปีกป่วยตายผิดปกติ** และแจ้งเจ้าหน้าที่ปศุสัตว์ในพื้นที่ร่วมดำเนินการตรวจสอบหาสาเหตุ และเก็บซากสัตว์ปีกส่งตรวจหาสาเหตุการตาย **เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคจากสัตว์ป่วยสู่คนได้ทัน่วงที**



เพื่อจังหวัดสุรินทร์ ที่ดีขึ้น

“ใส่หน้ากาก เว้นระยะห่าง หมั่นล้างมือ”





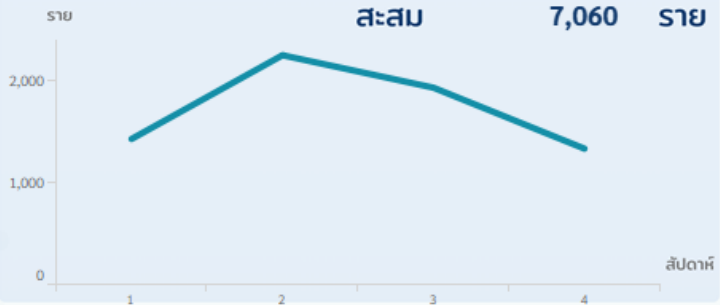
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

สถานการณ์ผู้ป่วย Covid-19 ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 4 (19 - 25 ม.ค. 68)

ป่วย

จำนวนผู้ป่วยรายใหม่

รายใหม่ + 1,333 ราย
สะสม 7,060 ราย



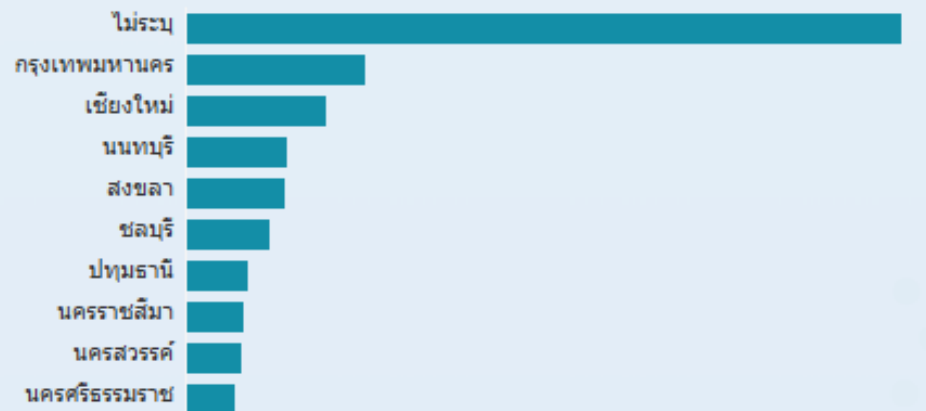
เสียชีวิต

จำนวนเสียชีวิตรายใหม่

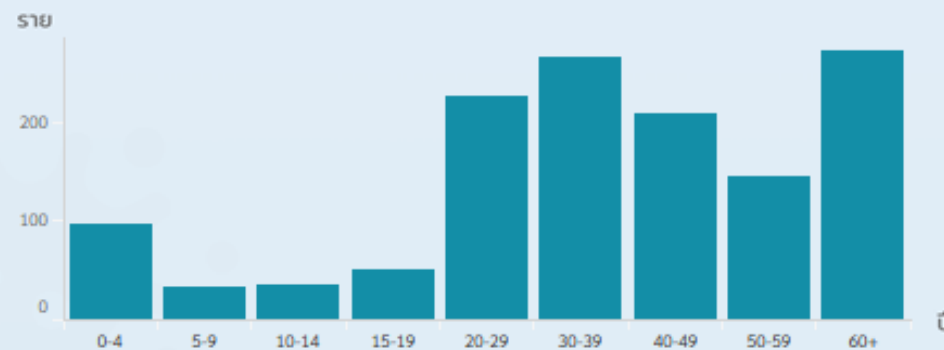
รายใหม่ + 0 ราย
สะสม 3 ราย



10 จังหวัดจำนวนผู้ป่วยสูงสุด



ช่วงอายุผู้ป่วย



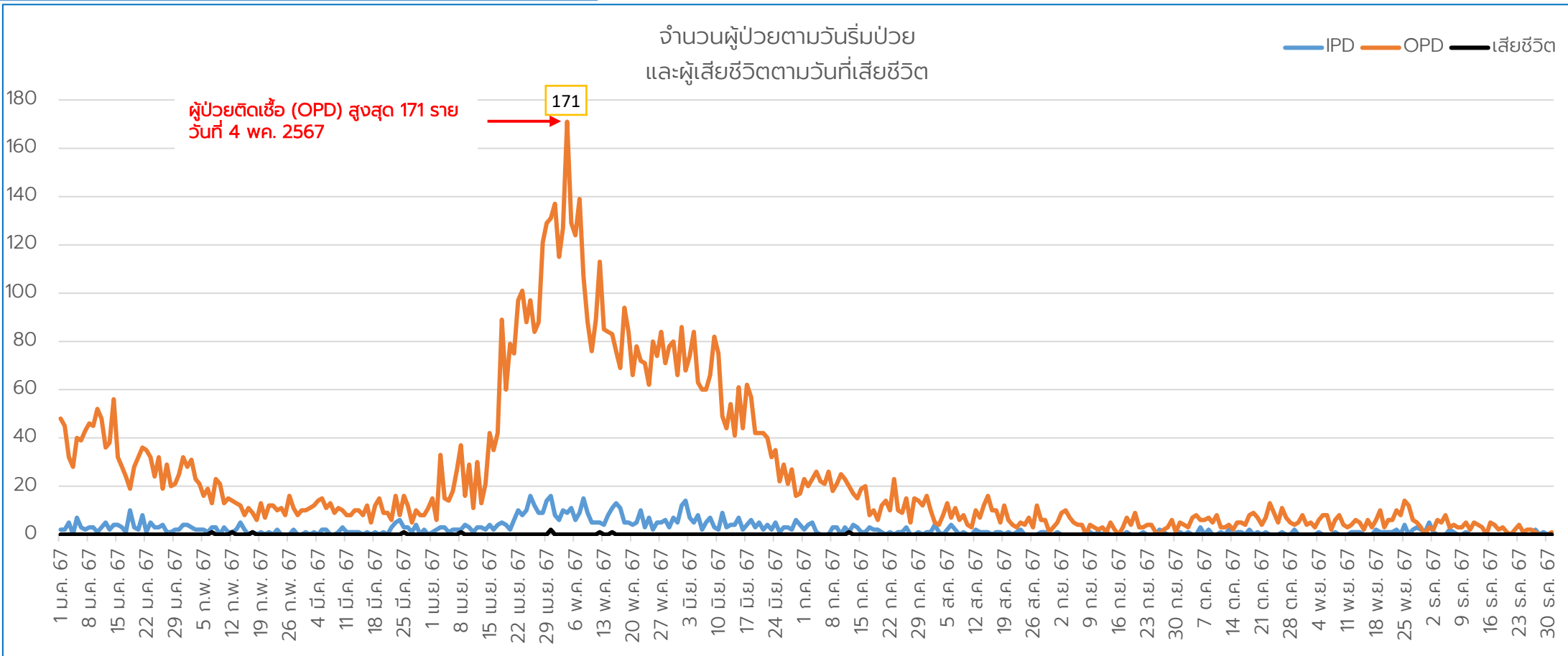


สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
Surin Provincial Health Office

สถานการณ์โรคติดต่อ ที่ต้องเฝ้าระวัง Covid-19 จังหวัดสุรินทร์ ปี พ.ศ. 2567

ที่มา : ระบบเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยาในรูปแบบดิจิทัล (DDS) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ณ วันที่ 27 ม.ค. 2568

ประเภท	ผู้ป่วย (คน)		เสียชีวิต (คน)	
	จำนวน	อัตรา/แสนประชากร	จำนวน	อัตราป่วยตาย (ร้อยละ)
ผู้ป่วยใน (IPD)	850	62.03	10	0.10
ผู้ป่วยนอก (OPD)	9,106	664.49		
รวมผู้ป่วยทั้งสิ้น	9,956	726.52		





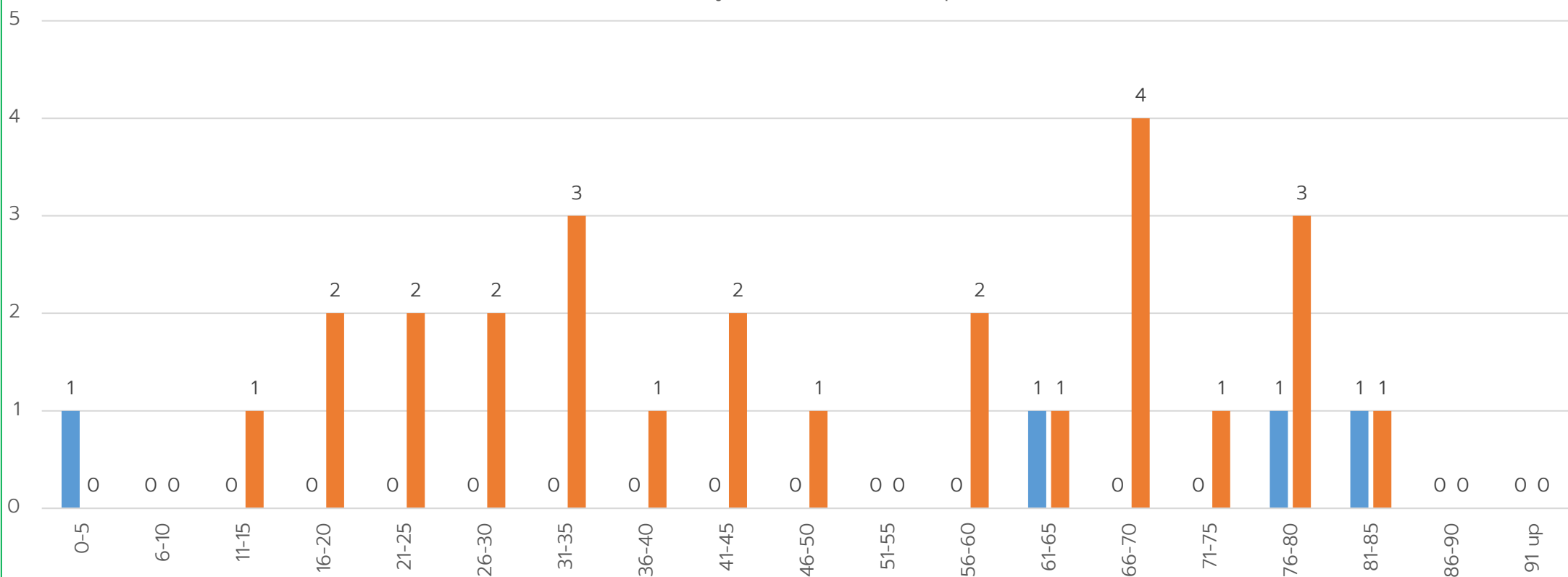
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
Surin Provincial Health Office

สถานการณ์โรคติดต่อ ที่ต้องเฝ้าระวัง Covid-19 จังหวัดสุรินทร์ ระหว่างวันที่ 1 – 25 ม.ค. 2568

ที่มา : ระบบเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยาในรูปแบบดิจิทัล (DDS) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ณ วันที่ 27 ม.ค. 2568

ประเภท	ผู้ป่วย (คน)			เสียชีวิต (คน)		
	รายใหม่ สัปดาห์นี้ (19- 25 ม.ค. 68)	สะสม (ตั้งแต่ 1 ม.ค. 67)	อัตรา/แสน ประชากร (สะสม)	รายใหม่ สัปดาห์นี้ (19- 25 ม.ค. 68)	สะสม (ตั้งแต่ 1 ม.ค. 67)	อัตราป่วยตาย (ร้อยละ)
ผู้ป่วยใน (IPD)	+0	4	0.29	+0	0	0.00
ผู้ป่วยนอก (OPD)	+3	26	1.90			
รวมผู้ป่วยทั้งสิ้น	+3	30	2.19			

จำนวนผู้ป่วยจำแนกตามช่วงอายุ





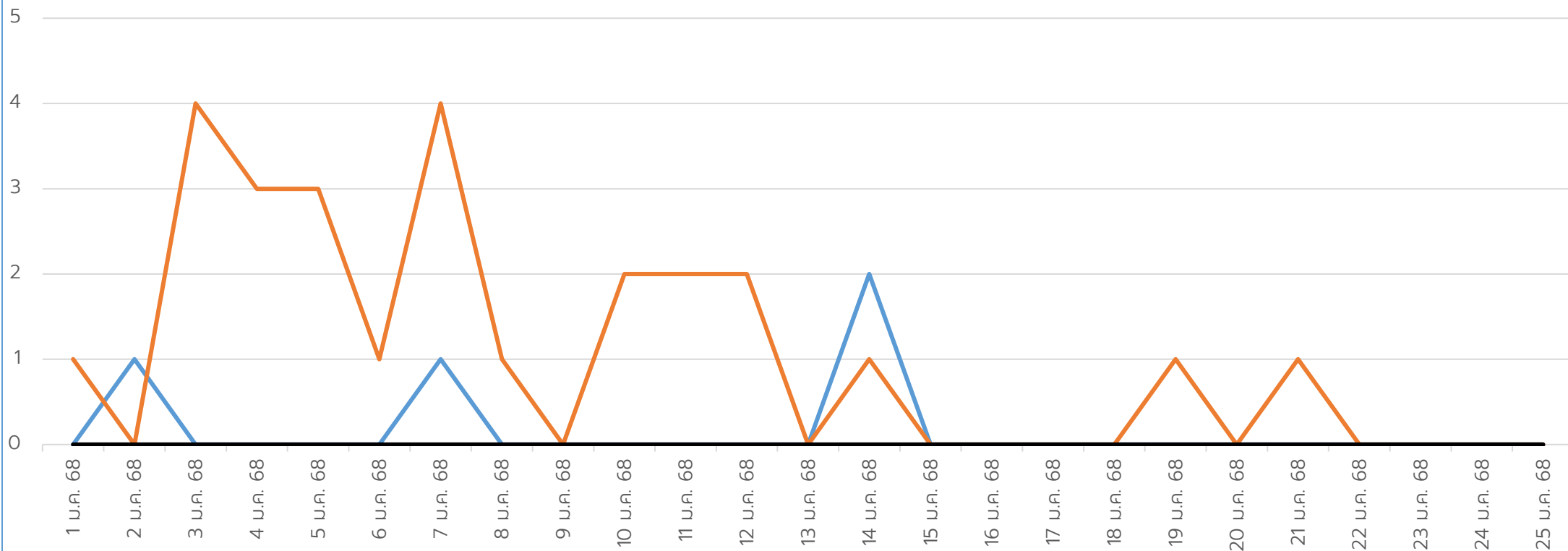
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
Surin Provincial Health Office

สถานการณ์โรคติดต่อ ที่ต้องเฝ้าระวัง Covid-19 จังหวัดสุรินทร์ ระหว่างวันที่ 1 – 25 ม.ค. 2568

ที่มา : ระบบเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยาในรูปแบบดิจิทัล (DDS) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ณ วันที่ 27 ม.ค. 2568

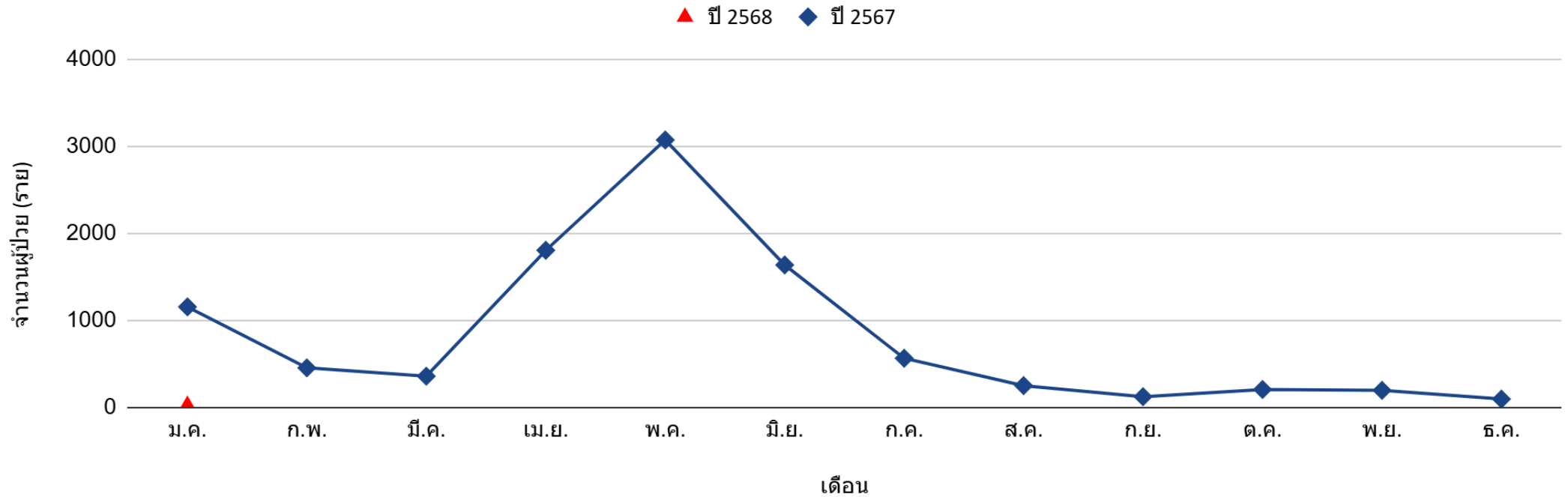
ประเภท	ผู้ป่วย (คน)			เสียชีวิต (คน)		
	รายใหม่ สัปดาห์นี้ (19– 25 ม.ค. 68)	สะสม (ตั้งแต่ 1 ม.ค. 67)	อัตรา/แสน ประชากร (สะสม)	รายใหม่ สัปดาห์นี้ (19– 25 ม.ค. 68)	สะสม (ตั้งแต่ 1 ม.ค. 67)	อัตราป่วยตาย (ร้อยละ)
ผู้ป่วยใน (IPD)	+0	4	0.29	+0	0	0.00
ผู้ป่วยนอก (OPD)	+3	26	1.90			
รวมผู้ป่วยทั้งสิ้น	+3	30	2.19			

จำนวนผู้ป่วยตามวันเริ่มป่วย
และผู้เสียชีวิตตามวันที่เสียชีวิต



สถานการณ์ผู้ป่วย Covid-19 จังหวัดสุรินทร์

จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคCOVID-19 จำแนกรายเดือน จ.สุรินทร์ เปรียบเทียบข้อมูลปี 2568 กับข้อมูลปี 2567



สรุปสถานการณ์และข้อเสนอแนะ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

1. สถานการณ์จำนวนผู้ป่วย Covid-19 จังหวัดสุรินทร์ **คงที่ในระดับต่ำ** สัปดาห์ระบาศปัจจุบัน (สัปดาห์ที่ 4 วันที่ 19 – 25 ธันวาคม 2567) ผู้ป่วยเพิ่มขึ้นเฉลี่ย 2 วันต่อ 1 คน
2. ตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค 68 **ยังไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต (Died from Covid-19)**
3. **มาตรการการป้องกันโรค เช่นเดียวกับโรคทางเดินหายใจอื่น ๆ** เช่น ผู้ป่วยควรสวมหน้ากากอนามัย และหลีกเลี่ยงการทำกิจกรรมร่วมกับผู้อื่น, ล้างมือบ่อย ๆ, ไม่ใช้เครื่องใช้ส่วนตัวร่วมกับผู้อื่น เป็นต้น
4. ฝ้าระวังสถานการณ์ในชุมชน โรงเรียน ค่ายทหาร และการจัดกิจกรรมที่มีการรวมตัวของคนหมู่มาก ร่วมกับโรคทางเดินหายใจอื่น ๆ

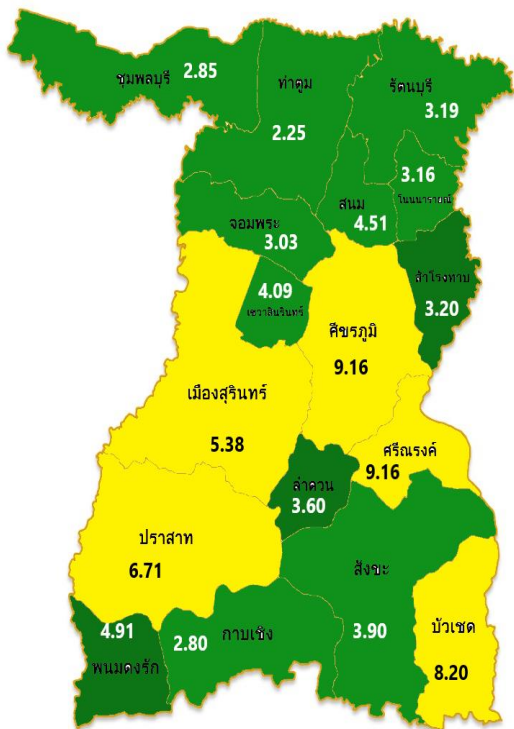


แผนที่แสดงค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย ค่า HI (House Index) ในชุมชนของจังหวัดสุรินทร์

จิตอาสาพัฒนาสิ่งแวดล้อมเพื่อกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย

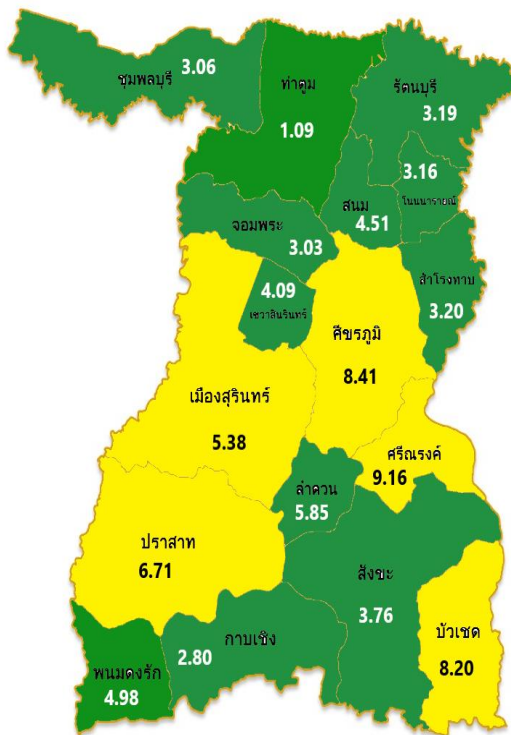
สัปดาห์ที่ 1

(1 – 4 ม.ค.68)



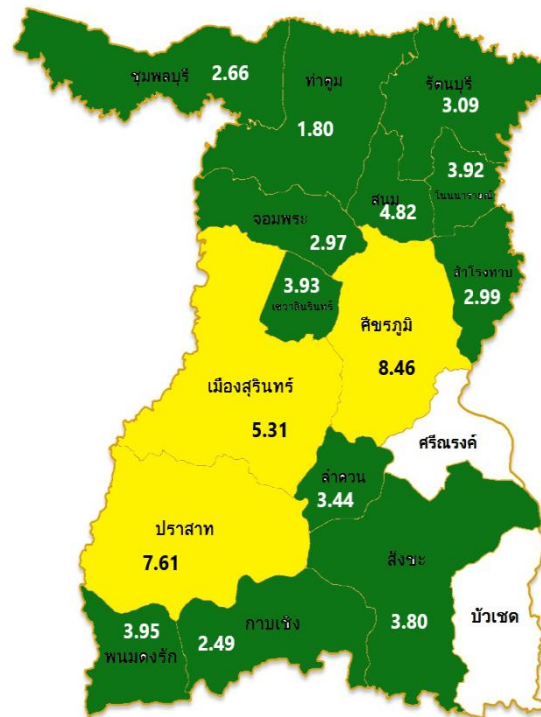
สัปดาห์ที่ 2

(5 – 11 ม.ค.68)



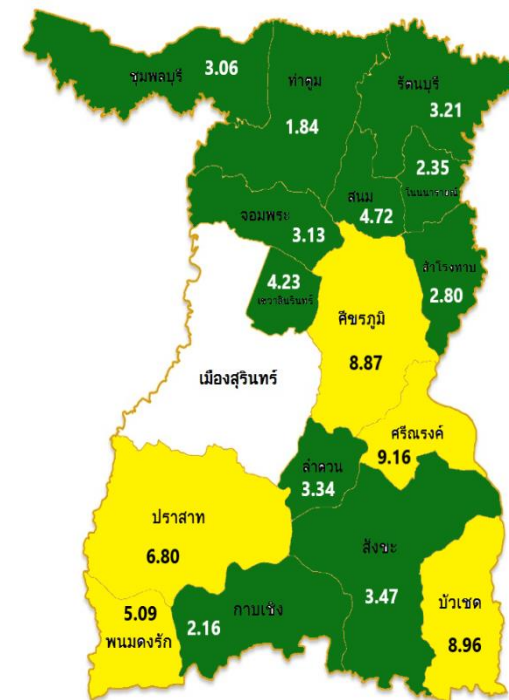
สัปดาห์ที่ 3

(12 – 18 ม.ค.68)



สัปดาห์ที่ 4

(19 – 25 ม.ค.68)



ไม่พบข้อมูล

ค่า HI < 5

ค่า HI 5-10

ค่า HI > 10

ที่มา : ข้อมูล ณ วันที่ 27 มกราคม 2568

การประเมินความเสี่ยง

จากข้อมูลรายงานผู้ป่วยโรคใช้เลือดออก และข้อมูลจากการดำเนินงานในพื้นที่เป้าหมาย จังหวัดสุรินทร์ มีความเสี่ยงต่ำ เนื่องจาก

- ▶ ข้อมูลจำนวนผู้ป่วยสะสม พบว่า ปี 2568 พบว่า มีจำนวนผู้ป่วยน้อยกว่า จำนวนผู้ป่วยสะสม ปี 2567 และมีมาตรฐาน 5 ปี ย้อนหลัง ในช่วงเวลาเดียวกัน สถานการณ์ผู้ป่วยเริ่มแนวโน้มลดลง ตั้งแต่ปลายปี 2567 จนถึงปัจจุบัน
- ▶ ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต
- ▶ ผลการสุ่มสำรวจจุลินทรีย์น้ำยุงลาย โดย ศตม.9.3 สุรินทร์ ในเป้าหมาย ในปีงบประมาณ 2568 มีค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย ทั้งในชุมชน และสถานที่ 7ร ส่วนใหญ่ไม่ผ่านเกณฑ์ที่กำหนด
- ▶ หลายพื้นที่ ยังมีการใช้สารเคมีเชิงเดี่ยว ในการพ่นกำจัดยุงลายตัวเต็มวัย และบางพื้นที่ ยังมีข้อจำกัดในการใช้ทรายกำจัดลูกน้ำยุงลาย

ข้อเสนอแนะ

- หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง **ติดตามและให้การสนับสนุนพื้นที่เกี่ยวกับมาตรการที่สำคัญ** เช่น การเฝ้าระวังลูกน้ำยุงลาย การเฝ้าระวังผู้ป่วยในชุมชน และการควบคุมโรคเบื้องต้น โดยเฉพาะพื้นที่เกิดการระบาดของโรคไข้เลือดออก
- ชุมชนควรมีการดำเนินการ **กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย** อย่างต่อเนื่อง **และควบคุมค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย** ให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน
- **เน้นการสื่อสารความเสี่ยงให้ถึงประชาชน** เช่น การไม่ซื้อยากินเอง หลีกเลี่ยงการกินยากลุ่ม NSAIDs
- **เน้นการติดตามการควบคุมโรคตามมาตรการ 3-3-1** ในพื้นที่ โดยเฉพาะผู้ป่วยรายแรกของชุมชน และ **ควรมีการสอบสวนโรคในผู้ป่วยรายแรกของชุมชน** เพื่อการควบคุมโรคที่ตรงเป้าหมาย และทันเวลาตามมาตรการ
- **ทบทวนหรือถอดบทเรียนการดำเนินงานศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน** เพื่อปรับปรุงการดำเนินงานรองรับและตอบโต้การระบาดของโรคไข้เลือดออกในปีต่อ ๆ ไป
- **ควรใช้สารเคมีพ่นกำจัดยุงลายตัวเต็มวัยที่มีส่วนผสมของสารเสริมฤทธิ์** และเร่งเตรียมความพร้อมเครื่องพ่นสารเคมี คนพ่น รวมทั้งทราดยกำจัดลูกน้ำให้พร้อมรับการระบาดของโรค
- พื้นที่ควรมีการเฝ้าระวัง **โรคไวรัสติดเชื้อซิกา** ใน **กลุ่มหญิงตั้งครรภ์** หากพบมีอาการไข้ ออกผื่น ตาแดง ปวดข้อ หรืออาการที่สงสัยควรรีบปรึกษาแพทย์และเข้ารับการรักษาทันที
- ขอความร่วมมือโรงพยาบาลทุกแห่ง **จ่ายยาทันที** ให้กับผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลและกลับไปสังเกตอาการที่บ้าน เป็นระยะเวลา 5 วัน เนื่องจากระยะ 5 วัน เนื่องจากระยะแพร่เชื้อได้คือ 2 วันก่อน -6 วันหลังที่เริ่มแสดงอาการ
- ขอความร่วมมือสถานบริการทุกแห่งดำเนินการจัดตั้ง Dengue corner และ Dengue Checkpoint