



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
SURIN PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

สถานการณ์โรคติดต่อที่เฝ้าระวังในจังหวัดสุรินทร์

โดย

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

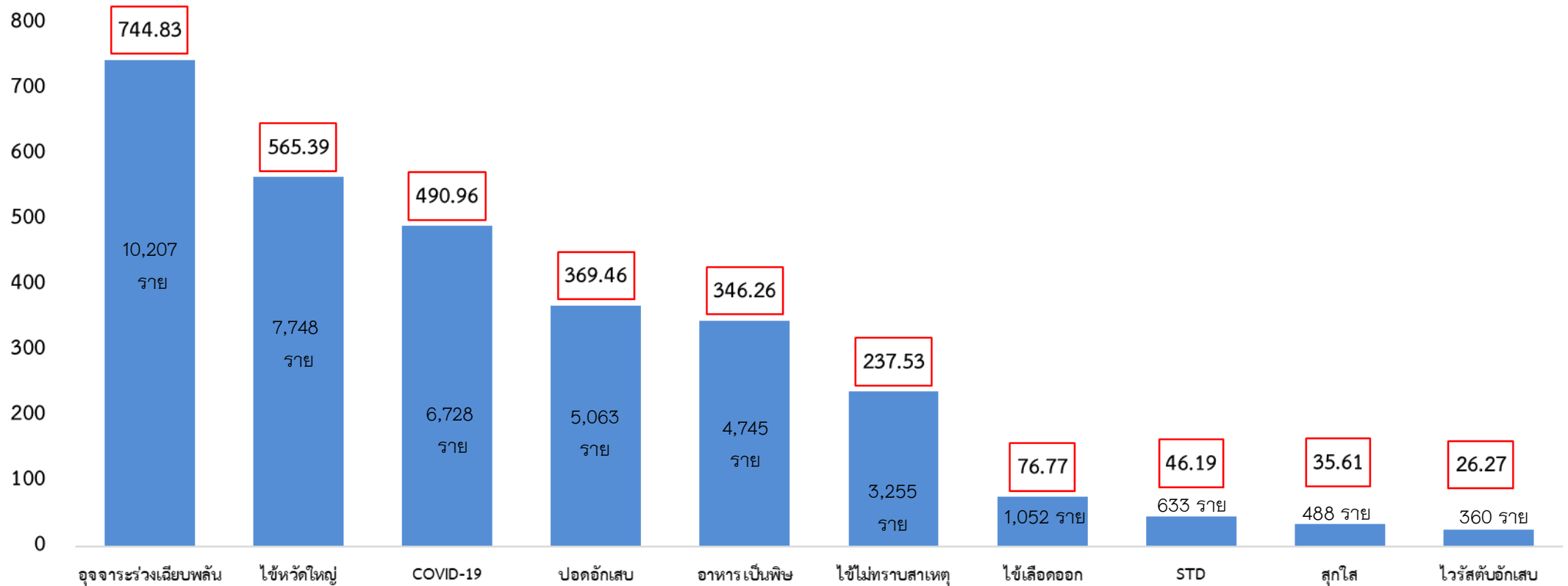
15 สิงหาคม 2568



10 อันดับโรคที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด จังหวัดสุรินทร์

อัตราป่วยต่อประชากรแสนคน

10 อันดับโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง จังหวัดสุรินทร์





สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
SURIN PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE



โรคติดต่อ นำโดย ยุงลาย

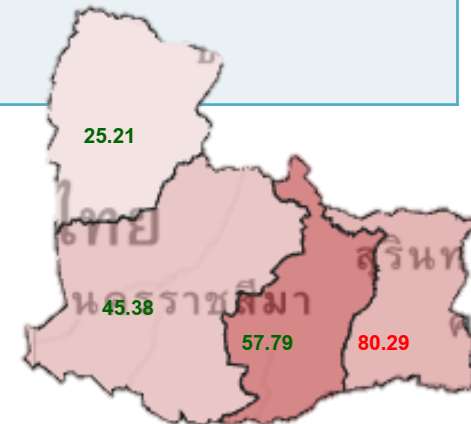
สถานการณ์โรคไข้เลือดออกภาพรวมประเทศ เขตสุขภาพที่ 9 นครราชสีมา ระหว่างวันที่ 1 มกราคม – 2 สิงหาคม 2568

ระดับประเทศ

- จำนวนผู้ป่วย 34,224 ราย
- อัตราป่วย 52.72 ต่อแสนประชากร
- **จำนวนผู้เสียชีวิต 37 ราย**
- อัตราป่วยตายน้อยละ 0.11

เขตสุขภาพที่ 9 นครราชสีมา

- จำนวนผู้ป่วย 3,460 ราย
- อัตราป่วย 52.09 ต่อแสนประชากร
- **จำนวนผู้เสียชีวิต 3 ราย (บุรีรัมย์, นครราชสีมา)**
- อัตราป่วยตายน้อยละ 0.12



สถานการณ์โรคไข้เลือดออกจังหวัดสุรินทร์ ระหว่างวันที่ 1 มกราคม – 2 สิงหาคม 2568

จังหวัดสุรินทร์ อันดับที่ 12 ของประเทศ อันดับที่ 1 ของเขต

จังหวัดสุรินทร์

- จำนวนผู้ป่วย 1,052 ราย
- อัตราป่วย 76.77 ต่อแสนประชากร
- ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต
- อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง เท่ากับ 1:0.97
- ผู้ป่วยมีสัญชาติไทย 1,052 ราย (ร้อยละ100)

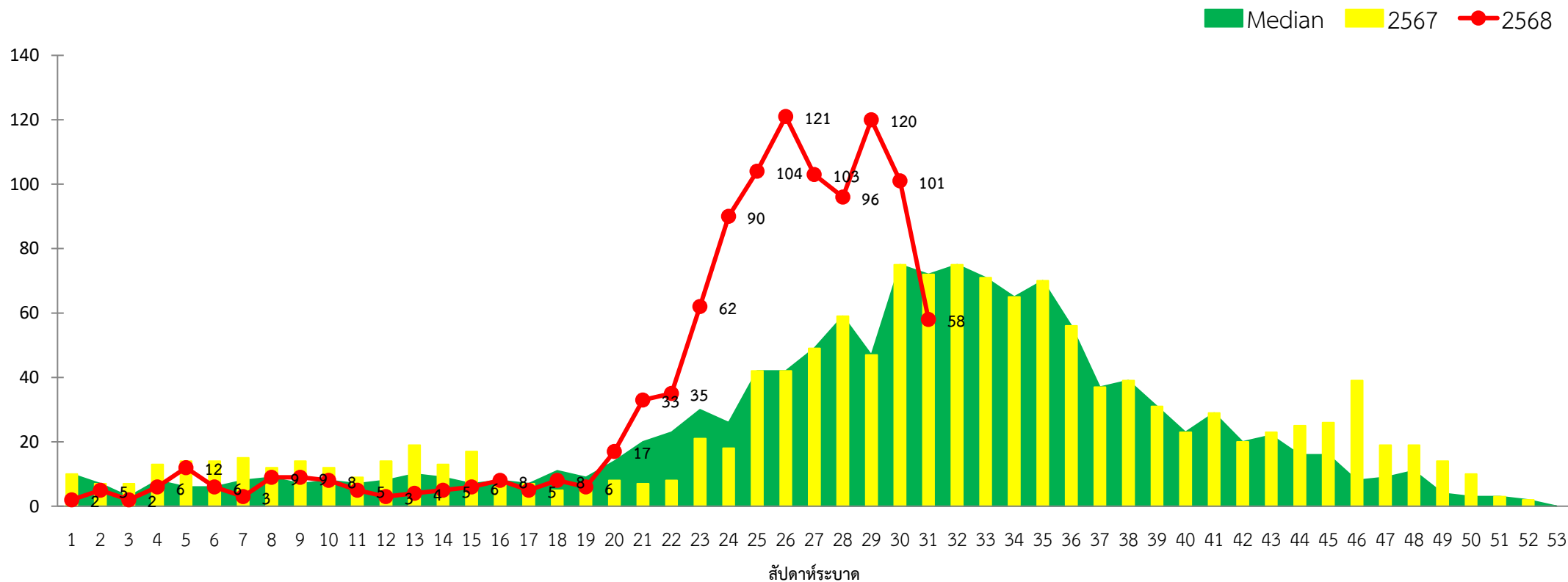
พบผู้ป่วย
โรคไข้เลือดออก

17 จาก 17 อำเภอ
(100%)

138 จาก 159 ตำบล
(86.79%)

จำนวนผู้ป่วยโรคใช้เลือดออก จำแนกรายสัปดาห์ จังหวัดสุรินทร์

เปรียบเทียบจำนวนผู้ป่วยปี 2568 กับ จำนวนผู้ป่วยปี 2567 และค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง (สป.28 ปี 2568)



▶จำนวนผู้ป่วย 4 สัปดาห์ล่าสุดมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น

▶จำนวนผู้ป่วยสัปดาห์ที่ 31 ต่ำกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลังและต่ำกว่าปี 2567 ในช่วงเวลาเดียวกัน

ตารางแสดงตำบลเข้าเกณฑ์ระบาดโรคไข้เลือดออก จังหวัดสุรินทร์ (wk.28 – wk.31 ปี 2568)

| เมืองสุรินทร์ | ปราสาท | ศีร์ษะภูมิ | รัตนบุรี | สังขะ | ลำโรงทอง | ท่าตูม | จอมพระ | ชุมพลบุรี | สนม | กาบเชิง | บัวเชด | เขวาสินรินทร์ | โนนทรายณ์ | ลำดวน | ศรีณรงค์ | พมดงรัก |
|---------------|-------------|------------|------------|-----------|-------------|----------|----------|-----------|-----------|------------|---------|---------------|-----------|-------------|----------|---------|
| เพ็ชรบูรณ์ | ตาเมา | ยาง | รัตนบุรี | ขอนแก่น | หนองไผ่ล้อม | ท่าตูม | เมืองสิง | ไพรขลา | สนม | โคกตะเคียน | บัวเชด | เขวาสินรินทร์ | หนองเทพ | ลำดวน | ณรงค์ | ปักไผ่ |
| ภาชี | โคกยาง | แตล | เบ็ด | กระเทียม | ห้วยศรี | กระโพ | จอมพระ | ศรีณรงค์ | นาหวน | นางนุด | เสดา | ตาตุก | หนองหลวง | ตร่างม | แฉกแฉก | จ๊กแดก |
| สลักไถ่ | โคกสะอาด | คาสะเมะ | ธาตุ | ตาตุม | ลำโรงทอง | ไพนครก | หนองสนธิ | กระเบื้อง | โพนโก | ตะเคียน | จรัส | บ้านแร่ | คำผง | โชคเหนือ | ศรีสุข | ตาเมียง |
| นอกเมือง | ตาดี | ขวาวใหญ่ | แก | บ้านซบ | หนองชะ | ทุ่งกุลา | บ้านฝ่อ | หนองเรือ | หนองระฆัง | ด่าน | ตาวิง | บึง | โนน | อุโลก | หนองแวง | โคกกลาง |
| คอโค | กมอ | ฝักไหม | ดอนแดง | พระแก้ว | เกาะแก้ว | พรมเทพ | ลุ่มระวี | นาหนองไผ่ | แคน | กาบเชิง | อาโพน | ปราสาททอง | ระเวียง | ตระปึงเตี้ย | ตรวอ | |
| สวาย | โพล | หนองเหล็ก | หนองบัวทอง | สังขะ | ประดู่ | เมืองแก | ชุมแสง | ยะวีถ | หัวจัว | คูติน | ลำภาสูน | | | | | |
| เจดีย์ | ปรีอ | นารุง | หนองบัวบาน | ดม | กระออม | บะ | กระหาด | ชุมพลบุรี | หนองอี้อย | | | | | | | |
| แทนชัย | ทุ่งมน | ตรีม | ไฟ | บ้านจารย์ | ศรีสุข | หนองบัว | บุแกรง | เมืองบัว | | | | | | | | |
| นาบัว | บ้านพลวง | จารพัด | น้ำเขียว | สะกาด | เสบึง | บัวโคก | เป็นสุข | สระขุด | | | | | | | | |
| เมืองเก้ | บ้านไทร | ระแงง | กุดขาคิม | ทับกัน | สะโน | หนองเมธี | | | | | | | | | | |
| บุฤาษี | ก้างแ่น | หนองบัว | ยางสว่าง | ตาจ | | | | | | | | | | | | |
| แสงพันธ์ | หนองใหญ่ | หนองขวาว | ทับใหญ่ | เทพรักษา | | | | | | | | | | | | |
| ตั้งใจ | โชคนาสาม | ช่างปี | | | | | | | | | | | | | | |
| ตาอ้อ | เชื้อเพลิง | กุดหวาย | | | | | | | | | | | | | | |
| ลำโรง | ปราสาททอง | ตรมไพร | | | | | | | | | | | | | | |
| แกใหญ่ | กันตวงระมวล | | | | | | | | | | | | | | | |
| ราม | สนุด | | | | | | | | | | | | | | | |
| ตระแสง | ประกัตบุ | | | | | | | | | | | | | | | |
| ใบเมือง | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ท่าสว่าง | | | | | | | | | | | | | | | | |
| กาเกาะ | | | | | | | | | | | | | | | | |

สถานการณ์การระบาดของโรคไข้เลือดออกจังหวัดสุรินทร์ ปี 68 [ตามเกณฑ์ตำบลระบาด](#)
สัปดาห์ที่ 28 – 31 ปี 68

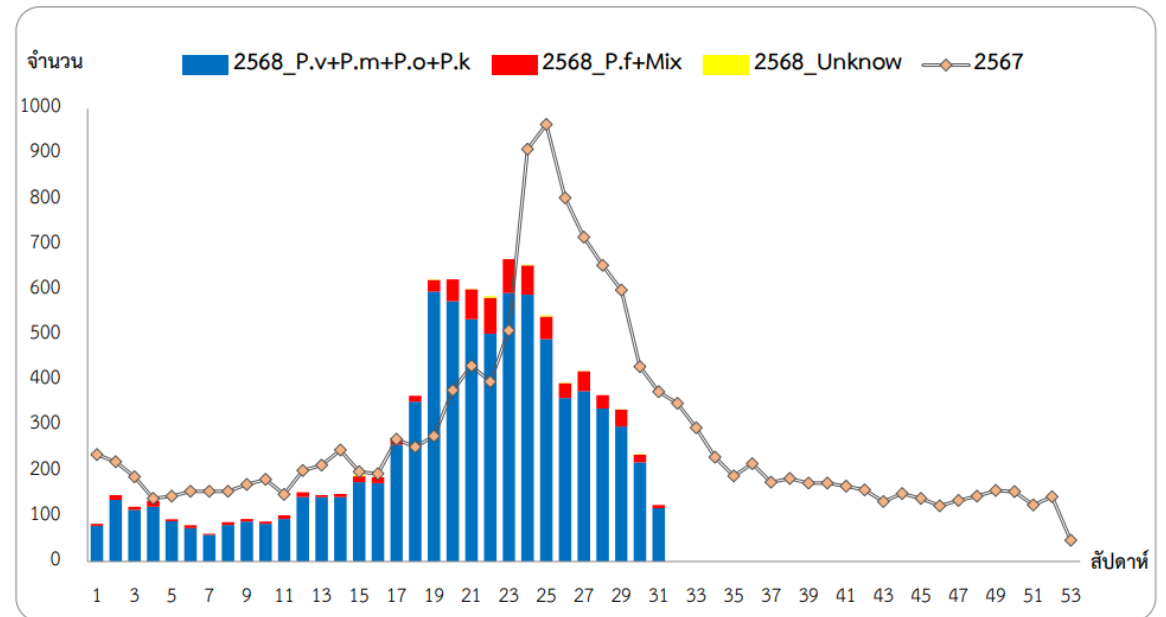
| เกณฑ์ระบาดระดับตำบล | จำนวนตำบล | ร้อยละของตำบลทั้งหมด |
|--|-----------|----------------------|
| ปกติ (ศพ. < median หรือไม่มี ศพ.) | 61 | 38.36 |
| เสี่ยง (ศพ. = median) | 12 | 7.55 |
| ระบาด (ศพ. > median) | 41 | 25.79 |
| ระบาดต่อเนื่อง (ศพ. > median และพบ ศพ. ต่อเนื่อง > 28 วัน) | 45 | 28.30 |

สถานการณ์โรคไข้มาลาเรีย ภาพรวมประเทศ ระหว่างวันที่ 1 มกราคม – 2 สิงหาคม 2568

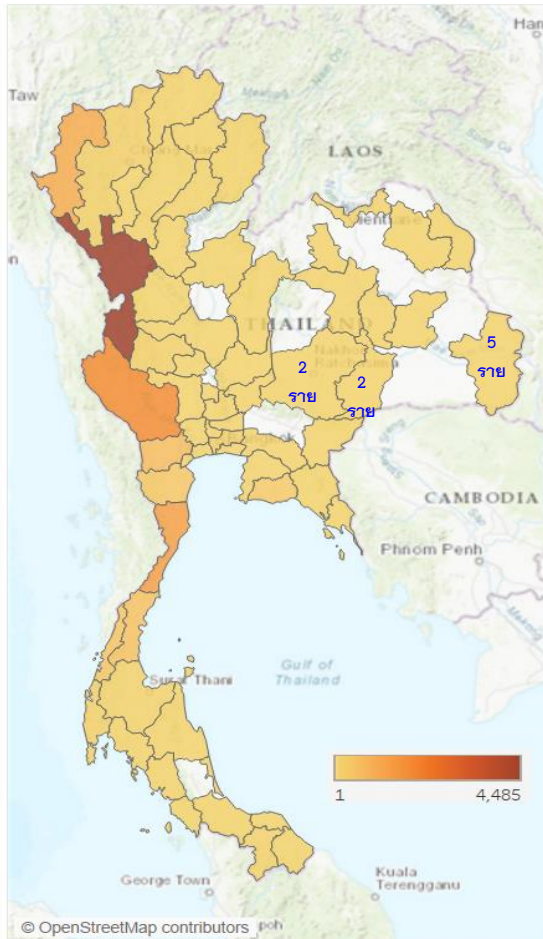
ระดับประเทศ

- จำนวนผู้ป่วย 8,736 ราย
- เสียชีวิต 2 ราย (P.falciparum)
- จังหวัดที่พบมากที่สุด : ตาก (3,558), กาญจนบุรี (1,467), ประจวบคีรีขันธ์ (952)
- คนไทย 47.5%, ต่างชาติ 52.5%
- เพศ : หญิงต่อชาย 1 : 2.4
- อายุ : 25–44 ปี (31.5%), 15–24 ปี (26.1%)
- อาชีพ: เกษตร (40.9%), รับจ้าง (36.6%), นักเรียน (19.7%)

กราฟที่ 1 สถานการณ์ผู้ป่วยมาลาเรียคนไทยและต่างชาติรายสัปดาห์โดยแยกตามชนิดเชื้อมาลาเรียปี พ.ศ. 2568



สถานการณ์โรคไข้มาลาเรีย จังหวัดสุรินทร์ ระหว่างวันที่ 1 มกราคม – 2 สิงหาคม 2568



| อำเภอ | จำนวนผู้ป่วยแต่ละปี | | | | | |
|---------------|---------------------|------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------|-------------------------------|
| | ปี 63 | ปี 64 | ปี 65 | ปี 66 | ปี 67 | ปี 68 |
| เมืองสุรินทร์ | 0 | 0 | 2 (ติดเชื้อจากพื้นที่อื่น) | 1 (ติดเชื้อจากพื้นที่อื่น) | 0 | 1 (ติดเชื้อจากพื้นที่อื่น) |
| ปราสาท | 0 | 0 | 0 | 1 (ติดเชื้อจากพื้นที่อื่น) | 0 | 0 |
| บัวเชด | 0 | 1 (ในพื้นที่) | 0 | 0 | 0 | 0 |
| สังขะ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| พนมดงรัก | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| กาบเชิง | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| รวม | 0 | 1 | 2 | 2 | 0 | 1 |

จังหวัดสุรินทร์ จังหวัดปลอดโรคลำดับที่ 51

- ไม่พบผู้ป่วยในพื้นที่ ตั้งแต่ ปีพ.ศ. 2565 – 2567
- พบผู้ป่วยรายสุดท้าย เมื่อปี 2564 ต.จรัส อ.บัวเชด จ.สุรินทร์
 - พบเชื้อ **P.vivax**
- เข้ารับการคัดกรอง จากนคต.9.4.2 นครราชสีมา
- อายุ 44 ปี
- อาชีพทหาร (ฐานเนิน 429)

การเตรียมความพร้อม เพื่อระวังป้องกันโรคไข้มาลาเรีย ตามแนวชายแดนในพื้นที่

1. การประเมินสถานการณ์

- ศึกษาสถานการณ์ผู้ป่วยย้อนหลัง แยกตามพื้นที่
- วิเคราะห์พื้นที่เสี่ยง เช่น พื้นที่ป่า จุดผ่านแดน ค่ายพักทหาร กำล้งพล
- ประเมินปัจจัยเสี่ยง : กำล้งพลทหาร การเคลื่อนย้ายประชากร

2. การเฝ้าระวัง (Surveillance)

เชิงรุก : ตรวจคัดกรองด้วย RDT ในพื้นที่เสี่ยง/กลุ่มเสี่ยงเชิงรับ
: ให้สถานพยาบาล 4 อำเภอชายแดน รายงานผู้ป่วยอย่างรวดเร็ว (ไม่เกิน 24 ชั่วโมง) ใช้ระบบติดตามออนไลน์ หรือ รายงานด่วนผ่านมือถือ

3. การป้องกันและควบคุม

- สนับสนุนยาทากันยุง ให้กำล้งพล ที่ประจำการในป่าลึกแหล่งแพร่เดิม เพื่อป้องกันยุงกัด
- แจกมุ้งชุบสารเคมีกันยุง (LLIN/ITNs) ให้ครอบครัวกลุ่มเสี่ยง
- พ่นสารเคมีในบ้าน/ที่พักชั่วคราว (IRS) ในพื้นที่พบการระบาด
- รณรงค์กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุง Anopheles

4. การเตรียมเวชภัณฑ์และอุปกรณ์

- ชุดตรวจ RDT และยารักษาตามแนวทางล่าสุด
- อุปกรณ์เก็บตัวอย่างเลือด (microscopy/ส่งห้องแล็บ
- เตรียมรถเคลื่อนที่/ทีมแพทย์ภาคสนามสำหรับพื้นที่เข้าถึงยาก

5. การสื่อสารความเสี่ยง(Risk communication)

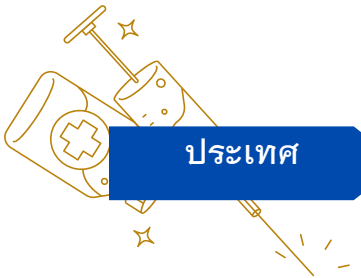
- สื่อสารประชาสัมพันธ์ให้ความรู้เกี่ยวกับโรคมาลาเรีย โดยเฉพาะการสังเกตอาการของโรค ในกลุ่มกำล้งพล ที่ประจำการแนวชายแดน และประชาชนในพื้นที่เสี่ยง ป้องกันไม่ให้ยุงกัดและสังเกตอาการป่วย



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
SURIN PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE



สถานการณ์โรคพิษสุนัขบ้าปี 2568



สถานการณ์ผู้เสียชีวิตด้วยโรคพิษสุนัขบ้า ปี 2568



ข้อมูลผู้เสียชีวิต ทั้ง 7 ราย

- เพศชาย 5 ราย, หญิง 2 ราย (ไทย 6, พม่า 1)
- อายุ 13-57 ปี
- พาหะนำโรค - สุนัข 6
- แมว 1
- ทุกรายไม่ได้รับวัคซีนป้องกันโรค

ประเทศ

7 ราย

ชลบุรี 1, ตาก1, ฉะเชิงเทรา 1, ศรีสะเกษ 1, นครราชสีมา 2, ระยอง 1 (รายล่าสุด ต.เนินพระ อ. เมือง จ.ระยอง เพศหญิง 55 ปี สุนัขจรกัด (ให้อาหารข้างทาง) มีอาการ 23/6/68 เสียชีวิต 25/6/68

เขตสุขภาพที่ 9

2 ราย

นครราชสีมา 2 (เมย.และ มีย.68)

- รายล่าสุด ต.หนองค่าย อ.ประทาย จ.นครราชสีมา เพศหญิง 40 ปี สัญชาติไทย
- มีอาการ 10/6/68 เสียชีวิต 13/6/68 (สุนัขข่วน มีค.68 คิดว่าสุนัขเป็นผีปอบ)

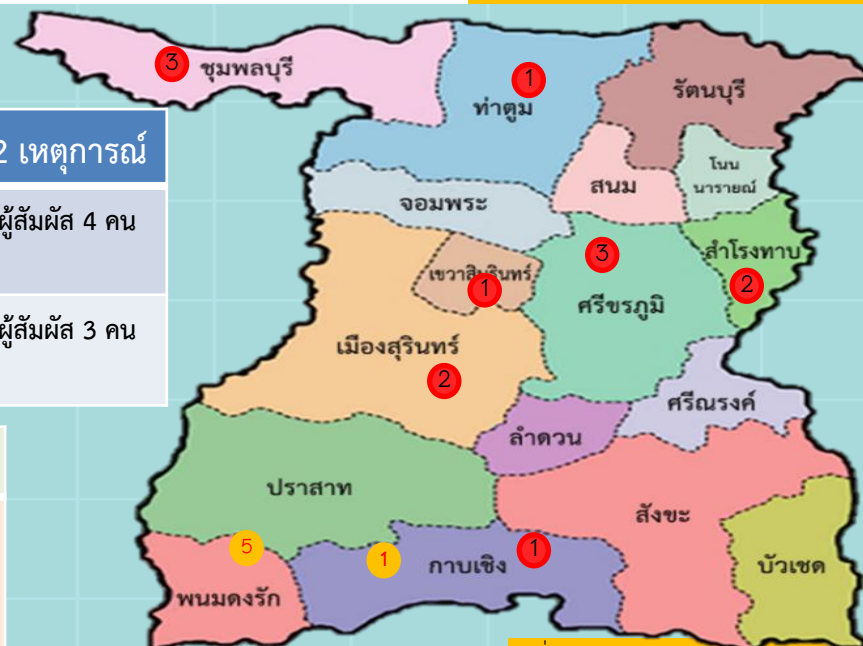
จ.สุรินทร์

0 ราย

ที่มา : กองระบาดวิทยา ณ 14 ส.ค.68

สถานการณ์โรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์ จ.สุรินทร์ ปี 2568

| เดือน | ตรวจพบโรคพิษสุนัขบ้า 2 ตย. | เฝ้าระวังเหตุการณ์ผิดปกติ 2 เหตุการณ์ |
|-------|---|---|
| กค.68 | ต.ตรมไพร อ.ศีขรฯ โค 1 ตัวอย่าง | ผู้สัมผัส 8 คน ต.บักได (ม.3) อ.พนมดงรัก -สุนัข สงสัยพิษสุนัขบ้า 1 ตัว |
| สค.68 | ต.ไพรขลา อ.ชุมพลฯ สุนัขจร 1 ตัวอย่าง | ผู้สัมผัส 4 คน ต.บักได (ม.9) อ.พนมดงรัก -โค สงสัยพิษสุนัขบ้า 1 ตัว |



เดือน ก.ค.-สค 68

ยอดสะสม ปี 2568 (1 ม.ค.-14 ส.ค. 2568

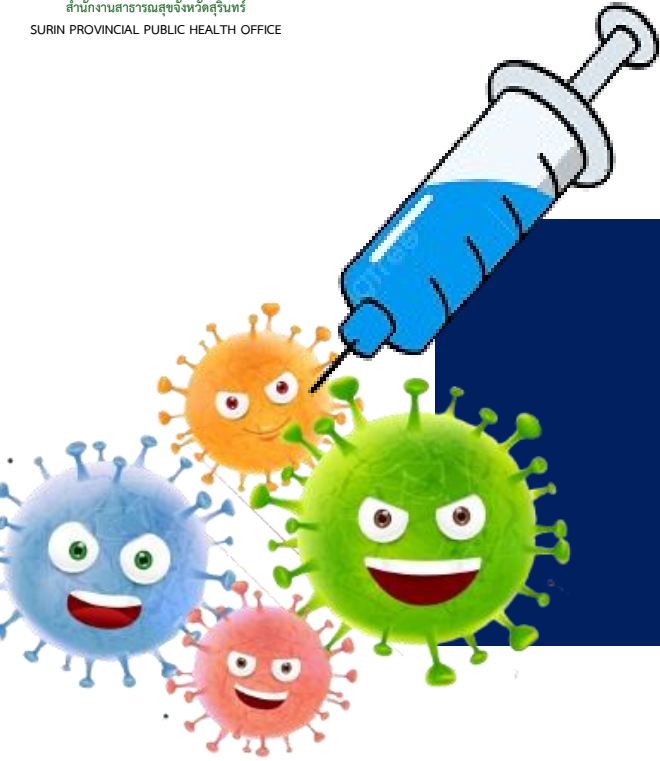
| สัตว์ยืนยันโรคพิษสุนัขบ้า | เหตุการณ์ผิดปกติ |
|----------------------------------|---|
| 13 ตย. (ร้อยละ 18.30 (13/71)) | ผู้สัมผัสที่ต้อง ฉีดยา 58 คน |
| ผู้สัมผัสที่ต้อง ฉีดยา 20 คน | 6 เหตุการณ์ (พนมดงรัก 5, กาบเชิง 1) |

● จำนวนสัตว์ยืนยัน ● จำนวนเหตุการณ์ผิดปกติ

ที่มา : thairabies.net ณ 14 ส.ค.68

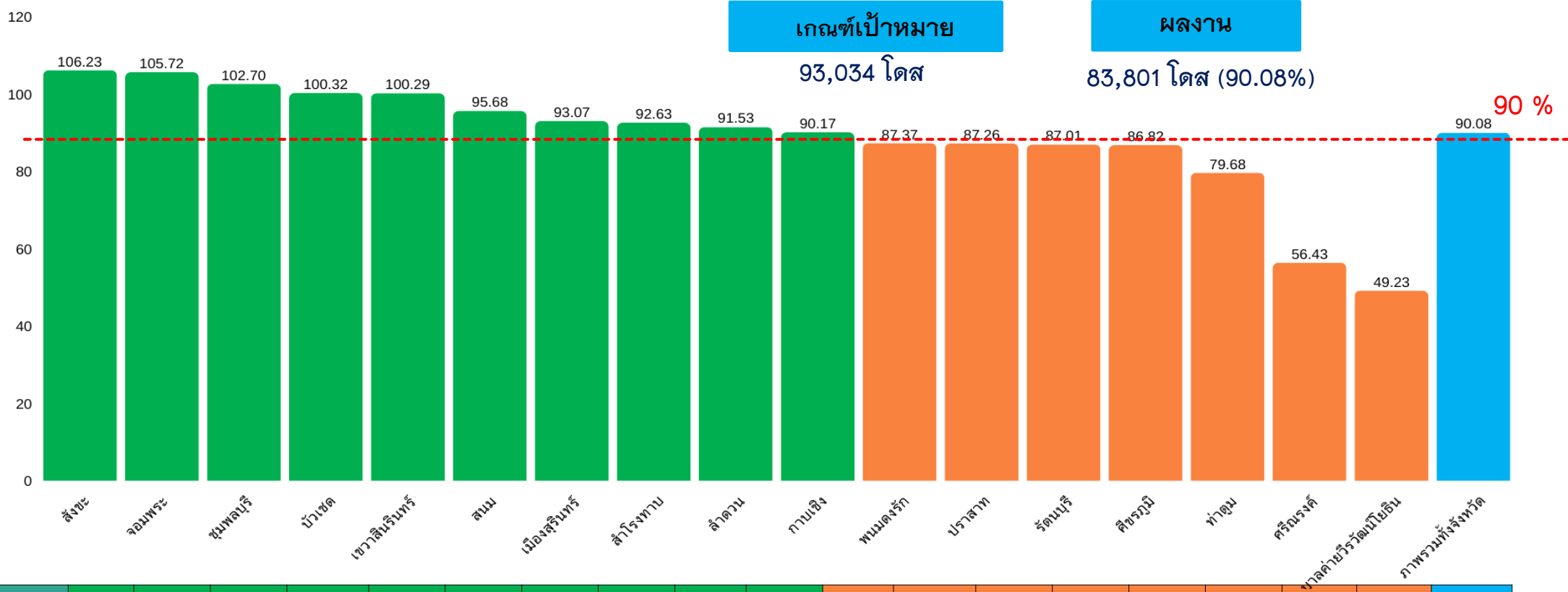


สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
SURIN PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE



- วัคซีนป้องกันการติดเชื้อไวรัสเอชพีวี (HPV)
- วัคซีนพื้นฐาน (เด็กแรกเกิด-5ปี)
- วัคซีนใช้หัดใหญ่

ผลงานการให้บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ 7 กลุ่มเสี่ยง จังหวัดสุรินทร์



| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------|------|------|------|------|------|------|-------|------|------|------|------|-------|------|------|------|------|------|-----|--------|
| จำนวนจัดสรร (โดส) | 3710 | 2500 | 5000 | 1850 | 2730 | 2940 | 19980 | 3910 | 1760 | 2940 | 1370 | 18460 | 8024 | 7540 | 6860 | 1680 | 1000 | 780 | 93,034 |
| ผลงาน (โดส) | 3941 | 2643 | 5135 | 1856 | 2738 | 2813 | 18596 | 3622 | 1611 | 2651 | 1197 | 16108 | 6982 | 6546 | 5466 | 948 | 567 | 384 | 83,801 |



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
SURIN PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE



สถานการณ์ใช้หัวदनก ประเทศเพื่อนบ้าน

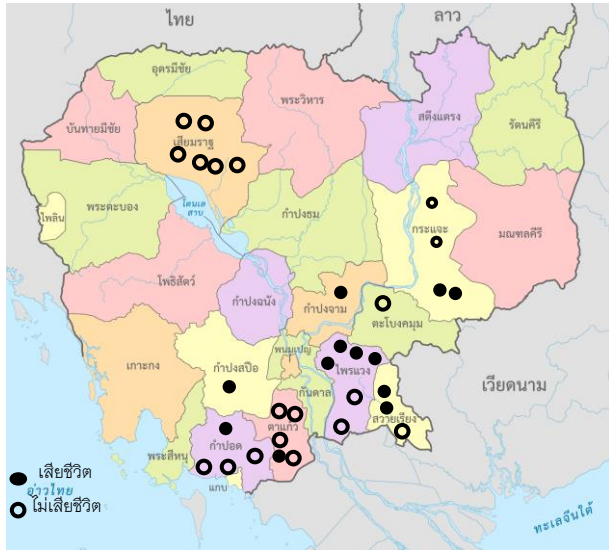
สถานการณ์ใช้หวัดนกประเทศเพื่อนบ้าน

กัมพูชา

2566 พบผู้ป่วย 6 ราย เสียชีวิต 4 ราย

2567 พบผู้ป่วย 10 ราย เสียชีวิต 2 ราย

2568 พบผู้ป่วย 15 ราย เสียชีวิต 6 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=IwAR1r5XJQb0CwK2K39h8x-XqwOfJz4B7_7ay9vVlQ84WhAaCCeEVh7HxY
- กลุ่มพัฒนาระบบบริหารวังดิจิทัลฯ ต้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ กรมควบคุมโรค
- <https://www.khmertimeskh.com/501534594/16-year-old-girl-confirmed-with-h5n1-in-svay-rieng/>
- <https://www.khmertimeskh.com/501711702/little-boy-in-sw-cambodia-becomes-12th-victim-of-h5n1-bird-flu-in-2025/>

สปป.ลาว

2 ก.พ. 67 สปป.ลาว ตรวจพบการระบาดของ
ใช้หวัดนกสายพันธุ์ H5N1และสายพันธุ์ H9N2
ในสัตว์ จากการลุ่มตรวจ ไก่และเป็ด ในตลาดด่าน
ช้าง เมืองไซธานี นครหลวงเวียงจันทน์



สาธารณรัฐสังคมนิยมเวียดนาม



- 24 มี.ค.67 เวียดนามรายงานผู้เสียชีวิตด้วยโรค
ใช้หวัดนก H5N1 จำนวน 1 ราย
- เพศชาย อายุ 21 ปี อาชีพ นักศึกษา
- มีประวัติล่านกป่าใกล้กับบริเวณที่อยู่อาศัย

สรุปสถานการณ์และข้อเสนอแนะ

- สถานการณ์โรคใช้หวัดนกในประเทศเพื่อนบ้าน พบรายงานจากประเทศกัมพูชาต่อเนื่อง ปี 66–68 (รวม 31 ราย เสียชีวิต 12 ราย อัตราป่วยตายร้อยละ 38.71) และเวียดนาม ปี 67 (รวม 1 ราย เสียชีวิต 1 ราย)
- สายพันธุ์ที่พบในกัมพูชา จัดอยู่ในกลุ่ม Clade 2.3.2.1e เป็นสายพันธุ์ที่มีความรุนแรงสูง พบในภูมิภาคกลุ่มแม่น้ำโขง ได้แก่ กัมพูชา เวียดนาม และลาว ส่วนสายพันธุ์ที่ระบาดในสหรัฐอเมริกา ยุโรป และหลายพื้นที่ทั่วโลก เป็น Clade 2.3.4.4b มีความรุนแรงน้อยกว่า
- ประเทศไทยพบผู้ป่วยรายแรก เมื่อ ก.ค. 47 และผู้ป่วยรายสุดท้าย ในปี 49 โดยมีผู้ติดเชื้อใช้หวัดนก จำนวน 25 ราย เสียชีวิต 17 ราย ปัจจุบันยังไม่มีรายงานผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์การสอบสวนการระบาดของโรคใช้หวัดนก
- ความเสี่ยง ด้านการอพยพพหุนี้ภัยสงคราม อาจเปิดทางให้เชื้อแพร่ข้ามมายังฝั่งไทยได้ง่ายขึ้น
- ขอความร่วมมือเฝ้าระวังในสถานพยาบาลอย่างเข้มข้นมากขึ้น โดยคัดกรองและซักประวัติสัมผัสสัตว์ปีกป่วยตาย รวมทั้งประวัติเดินทางมาจากพื้นที่ระบาด ในผู้ป่วยทางเดินหายใจรุนแรงหรือเสียชีวิตที่หาสาเหตุไม่ได้ทุกราย และผู้ป่วยปอดอักเสบเป็นกลุ่มก้อน และพิจารณาเก็บตัวอย่างส่งตรวจหาเชื้อตามแนวทางที่กำหนด โดยกองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรคให้การสนับสนุนค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ
- ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนร่วมเฝ้าระวังสัตว์ปีกป่วยตายผิดปกติ และแจ้งเจ้าหน้าที่ปศุสัตว์ในพื้นที่ ร่วมดำเนินการตรวจสอบหาสาเหตุ และเก็บซากสัตว์ปีกส่งตรวจหาสาเหตุการตาย เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคจากสัตว์ป่วยสู่คนได้ทัน่วงที



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
SURIN PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE



ระบบเฝ้าระวังที่ต้องกำจัดการขาดล้าง

AFP และ หัด หัดเยอรมัน

ประจำปี 2568

เป้าหมายและมาตรการดำเนินงาน AFP ปี 2568

ตัวชี้วัด/กิจกรรม

เป้าหมาย

1.พบผู้ป่วย AFP ที่ไม่ใช่ Polio (Non-Polio AFP rate) ในเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี
(จ.สุรินทร์ ไม่น้อยกว่า 6 ราย ค้นหาได้ 1 ราย)

มากกว่าหรือเท่ากับ
2 ต่อแสนประชากร

2.ความครบถ้วนของการรายงาน Zero report ในแต่ละสัปดาห์

มากกว่า 90%

3.ความทันเวลาของการรายงาน Zero report ในแต่ละสัปดาห์ ไม่เกินวันจันทร์ในสัปดาห์ถัดไป

มากกว่า 90%

4.การสอบสวนผู้ป่วย AFP ภายใน 48 ชม. หลังได้รับรายงาน

มากกว่า 90%

5.การเก็บตัวอย่างอุจจาระของผู้ป่วย AFP ครบ 2 ตัวอย่าง และห่างจากครั้งแรกอย่างน้อย 24 ชม.หลังเริ่มมีอาการ

มากกว่า 80%

6.การติดตามอาการผู้ป่วยเมื่อครบ 60 วันหลังจากมีอาการ AFP

มากกว่า 80%

เป้าหมายและมาตรการดำเนินงาน Measles & Rubella ปี 2568

| รายละเอียดตัวชี้วัด | เป้าหมาย |
|--|---------------------------------------|
| 1. อัตราการรายงานผู้ป่วยใช้ออกผื่นที่ไม่ใช่หัด หัดเยอรมัน > 2 ต่อแสนประชากร (จ.สุรินทร์ ไม่น้อยกว่า 28 ราย ดำเนินการ ได้ 13 ราย) | มากกว่าหรือเท่ากับ 2 ต่อแสนประชากร |
| 2. ผู้ป่วยสงสัยหัด หรือหัดเยอรมัน ได้รับการสอบสวนภายใน 48 ชั่วโมงหลังได้รับแจ้ง | มากกว่า 80% |
| 3. การเก็บตัวอย่างเพียงพอต่อการส่งตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการที่ได้รับการรับรองจาก กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ | มากกว่า 80% |
| 4. ห้องปฏิบัติการได้รับสิ่งส่งตรวจภายใน 5 วัน หลังการเก็บตัวอย่าง | มากกว่า 80% |

ผลการดำเนินงานเฝ้าระวัง AFP ปี 2568

| โรงพยาบาล | AFP | | |
|------------------|-------------------------------|--------------------------|----------------|
| | จำนวนประชากรอายุต่ำกว่า 15 ปี | เป้าหมายการพบผู้ป่วย AFP | ผลการดำเนินงาน |
| รพ.สุรินทร์ | 41,470 | 2 | 0 |
| รพ.ชุมพลบุรี | 10,635 | 1 | 0 |
| รพ.ท่าตูม | 13,761 | 1 | 0 |
| รพ.จอมพระ | 8,777 | 1 | 0 |
| รพ.ปราสาท | 25,198 | 2 | 0 |
| รพ.กาบเชิง | 10,469 | 1 | 1 |
| รพ.รัตนบุรี | 13,464 | 1 | 0 |
| รพ.สนม | 6,193 | 1 | 0 |
| รพ.ศีขรภูมิ | 20,415 | 2 | 0 |
| รพ.สังขะ | 22,449 | 2 | 0 |
| รพ.ลำดวน | 4,969 | 1 | 0 |
| รพ.สำโรงทาบ | 8,016 | 1 | 0 |
| รพ.บัวเชด | 7,341 | 1 | 0 |
| รพ.ก.พนมดงรัก | 6,584 | 1 | 0 |
| รพ.ศรีณรงค์ | 7,627 | 1 | 0 |
| รพ.เขวาสินรินทร์ | 4,717 | 1 | 0 |
| รพ.โนนนารายณ์ | 5,123 | 1 | 0 |

ผลงานจังหวัดสุรินทร์ 1 ราย
คิดเป็นอัตราป่วย 0.46 ต่อประชากร
อายุต่ำกว่า 15 ปี แสนคน

ผลการดำเนินงานเฝ้าระวังหัด หัดเยอรมัน ปี 2568

| โรงพยาบาล | จำนวนประชากร ทุกกลุ่มอายุ | เป้าหมายการรายงานผู้ป่วยใช้ ออกผื่นที่ไม่ใช่หัด หัดเยอรมัน (ราย) | จำนวนผู้ป่วยใช้ออกผื่นที่ รายงานทั้งหมด (ราย) | จำนวนผู้ป่วยใช้ออกผื่นที่ไม่ใช่หัดหัดเยอรมัน (ราย) | อัตราการรายงานผู้ป่วยที่ใช้หัด/หัดเยอรมัน | ความครอบคลุมวัคซีน MMR1* | ความครอบคลุมวัคซีน MMR2* | ผู้ป่วยยืนยัน |
|---------------|---------------------------|--|---|--|---|--------------------------|--------------------------|---------------|
| เมืองสุรินทร์ | 256,558 | 5 | 8 | 6 | 2.34 | 95.38 | 96.80 | 2 (1)** |
| ชุมพลบุรี | 70,268 | 2 | 0 | 0 | 0.00 | 98.60 | 100.00 | |
| ท่าตูม | 94,546 | 2 | 0 | 0 | 0.00 | 97.43 | 97.23 | |
| จอมพระ | 58,115 | 2 | 1 | 1 | 1.72 | 95.09 | 97.84 | |
| ปราสาท | 151,819 | 3 | 2 | 1 | 0.66 | 93.80 | 92.82 | 1 |
| กาบเชิง | 59,847 | 2 | 0 | 0 | 0.00 | 87.70 | 96.95 | |
| รัตนบุรี | 91,498 | 2 | 0 | 0 | 0.00 | 94.08 | 94.07 | |
| สนม | 43,050 | 1 | 0 | 0 | 0.00 | 95.83 | 99.19 | |
| ศีขรภูมิ | 133,772 | 3 | 0 | 0 | 0.00 | 93.11 | 96.36 | |
| สังขะ | 130,329 | 3 | 0 | 0 | 0.00 | 93.21 | 97.16 | |
| ลำดวน | 30,946 | 1 | 1 | 1 | 3.23 | 94.68 | 97.78 | |
| ลำโรงทาน | 52,283 | 2 | 0 | 0 | 0.00 | 91.33 | 96.47 | |
| บัวเชด | 41,434 | 1 | 0 | 0 | 0.00 | 93.99 | 96.24 | |
| พนมดงรัก | 37,701 | 1 | 0 | 0 | 0.00 | 96.48 | 95.65 | |
| ศรีณรงค์ | 46,487 | 1 | 0 | 0 | 0.00 | 92.00 | 93.17 | |
| เขวาสินรินทร์ | 33,901 | 1 | 1 | 1 | 2.95 | 93.44 | 96.55 | |
| โนนนา-rayณ์ | 34,641 | 1 | 0 | 0 | 0.00 | 100.00 | 100.00 | |
| จ.สุรินทร์ | | | 13 | 10 | 0.73 | 94.26 | 96.24 | |

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 21 กรกฎาคม 2568 สสจ.สุรินทร์ ได้รับแจ้ง

ผู้ป่วยสงสัยโรคหัด/หัดเยอรมัน จำนวน 13 ราย

ผู้ป่วยยืนยันโรคหัด/หัดเยอรมัน จำนวน 3 ราย

ผู้ป่วยใช้ออกผื่นที่ไม่ใช่โรคหัด/หัดเยอรมัน จำนวน 10 ราย *คิดเป็นอัตราการรายงานผู้ป่วยที่ไม่ใช่หัด/หัดเยอรมัน 0.73 ต่อแสนประชากร*

ข้อมูล ณ วันที่ 21 กรกฎาคม 2568 เวลา 09.00 น.

* ที่มาข้อมูล HDC ณ วันที่ 14 กรกฎาคม 2568

** ผู้ป่วยยืนยัน 1 ราย ส่งตรวจโดยโรงพยาบาลรวมแพทย์ (หมอนอนันต์)



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
SURIN PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

รายละเอียด.....เพิ่มเติม



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
SURIN PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE



โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019



รายงานสถานการณ์โรค

ผู้ป่วยสงสัยรายใหม่

582,260 ราย (896.996)

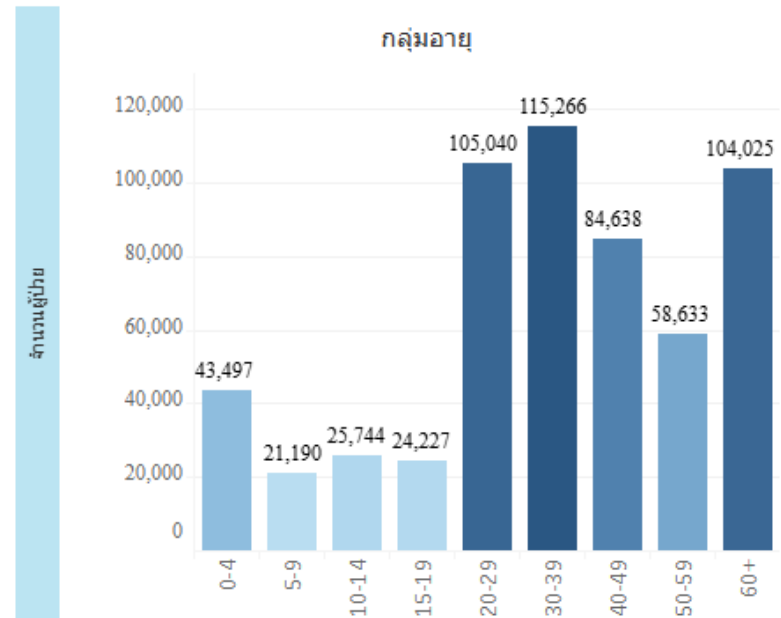
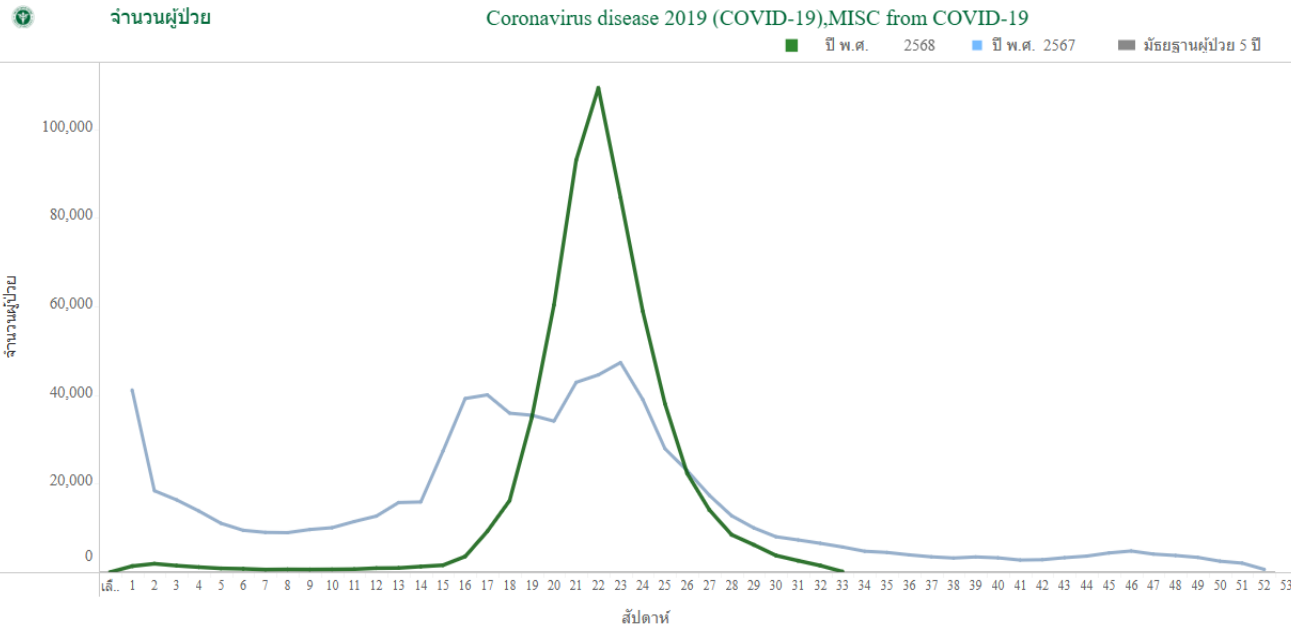
อัตราป่วยต่อประชากรแสนคน

Coronavirus disease 2019 (COVID-19), MISC from COVID-19

ผู้เสียชีวิตรายใหม่

244 ราย (0.376)

อัตราตายต่อประชากรแสนคน





สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
Surin Provincial Health Office

สถานการณ์โรคติดต่อ
ที่ต้องเฝ้าระวัง
Covid-19 จังหวัดสุรินทร์
ระหว่างวันที่ 1 ม.ค. – 9 ส.ค. 2568

ที่มา : ระบบเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยาในรูปแบบดิจิทัล (DDS) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ณ วันที่ 13 ส.ค. 2568 เวลา 09.00 น.

| ประเภท | ผู้ป่วย (คน) | | | เสียชีวิต (คน) | | |
|--------------------|--|-----------------------------|--------------------------------|--|-----------------------------|--------------------------|
| | รายใหม่ สัปดาห์นี้ (3 – 9 ส.ค. 68) | สะสม (ตั้งแต่ 1 ม.ค. 68) | อัตรา/แสน ประชากร (สะสม) | รายใหม่ สัปดาห์นี้ (3 – 9 ส.ค. 68) | สะสม (ตั้งแต่ 1 ม.ค. 68) | อัตราป่วยตาย (ร้อยละ) |
| ผู้ป่วยใน (IPD) | +24 | 421 | 30.72 | +0 | 0 | 0.00 |
| ผู้ป่วยนอก (OPD) | +28 | 6,345 | 463.01 | | | |
| รวมผู้ป่วยทั้งสิ้น | +52 | 6,766 | 493.73 | | | |

| อำเภอ | ผู้ป่วยใน (IPD) | | | ผู้ป่วยนอก (OPD) | | | เสียชีวิต | | |
|---------------|-----------------|------|--------------------------------|------------------|------|--------------------------------|-----------|------|--------------------------|
| | รายใหม่ | สะสม | อัตรา/ แสนประชากร (สะสม) | รายใหม่ | สะสม | อัตรา/ แสนประชากร (สะสม) | รายใหม่ | สะสม | อัตราป่วยตาย (ร้อยละ) |
| เมืองสุรินทร์ | | 45 | 17.49 | +5 | 2209 | 858.50 | | | |
| ชุมพลบุรี | | 41 | 57.89 | | 143 | 201.89 | | | |
| ท่าตูม | | 38 | 39.83 | | 578 | 605.81 | | | |
| จอมพระ | | 29 | 49.50 | | 369 | 629.84 | | | |
| ปราสาท | +22 | 171 | 112.15 | +7 | 505 | 331.21 | | | |
| กาบเชิง | +1 | 31 | 51.61 | +4 | 255 | 424.54 | | | |
| รัตนบุรี | | 3 | 3.26 | +1 | 187 | 203.01 | | | |
| สนม | | 12 | 27.63 | | 114 | 262.45 | | | |
| ศีขรภูมิ | | 11 | 8.17 | | 139 | 103.26 | | | |
| สังขะ | | 10 | 7.64 | +3 | 333 | 254.53 | | | |
| ลำดวน | | 1 | 3.22 | +1 | 162 | 520.98 | | | |
| ลำโรงเก่า | +1 | 9 | 17.11 | | 189 | 359.39 | | | |
| บัวเชด | | 6 | 14.46 | +3 | 273 | 657.77 | | | |
| พนมดงรัก | | 7 | 18.48 | +4 | 262 | 691.64 | | | |
| ศรีณรงค์ | | 4 | 8.56 | | 51 | 109.15 | | | |
| เขวาสินรินทร์ | | 2 | 5.84 | | 344 | 1004.85 | | | |
| โนนนารายณ์ | | 1 | 2.87 | | 232 | 665.19 | | | |



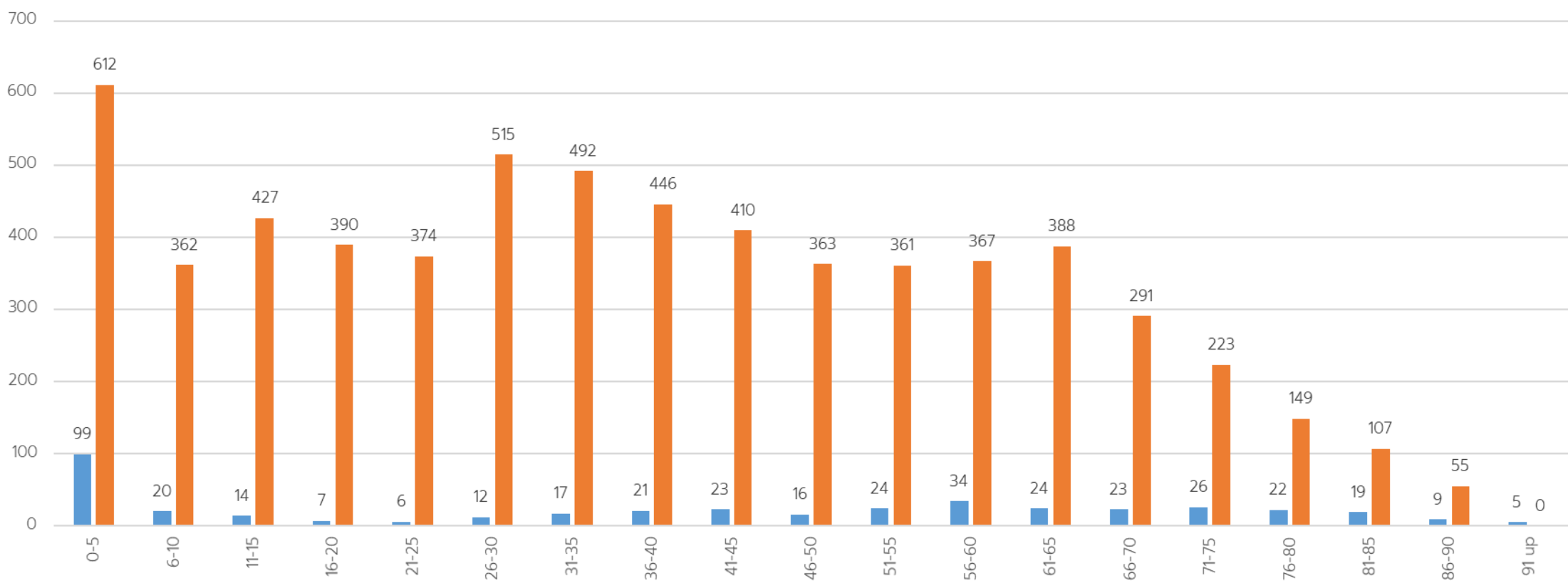
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
Surin Provincial Health Office

ที่มา : ระบบเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยาในรูปแบบดิจิทัล (DDS) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ณ วันที่ 13 ส.ค. 2568 เวลา 09.00 น.

สถานการณ์โรคติดต่อ ที่ต้องเฝ้าระวัง Covid-19 จังหวัดสุรินทร์ ระหว่างวันที่ 1 ม.ค. – 9 ส.ค. 2568

| ประเภท | ผู้ป่วย (คน) | | | เสียชีวิต (คน) | | |
|--------------------|--|-----------------------------|--------------------------------|--|-----------------------------|--------------------------|
| | รายใหม่ สัปดาห์นี้ (3 – 9 ส.ค. 68) | สะสม (ตั้งแต่ 1 ม.ค. 68) | อัตรา/แสน ประชากร (สะสม) | รายใหม่ สัปดาห์นี้ (3 – 9 ส.ค. 68) | สะสม (ตั้งแต่ 1 ม.ค. 68) | อัตราป่วยตาย (ร้อยละ) |
| ผู้ป่วยใน (IPD) | +24 | 421 | 30.72 | +0 | 0 | 0.00 |
| ผู้ป่วยนอก (OPD) | +28 | 6,345 | 463.01 | | | |
| รวมผู้ป่วยทั้งสิ้น | +52 | 6,766 | 493.73 | | | |

จำนวนผู้ป่วยจำแนกตามช่วงอายุ





สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
Surin Provincial Health Office

สถานการณ์โรคติดต่อ ที่ต้องเฝ้าระวัง Covid-19 จังหวัดสุรินทร์

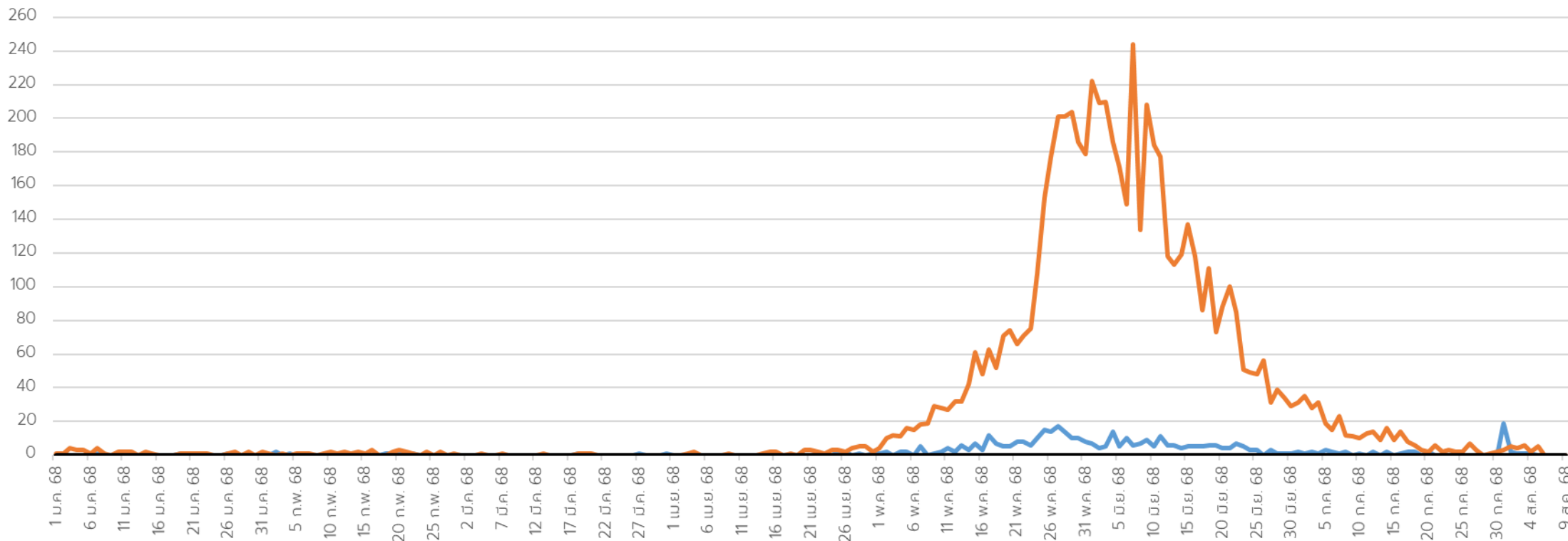
ระหว่างวันที่ 1 ม.ค. – 9 ส.ค. 2568

ที่มา : ระบบเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยาในรูปแบบดิจิทัล (DDS) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ณ วันที่ 13 ส.ค. 2568 เวลา 09.00 น.

| ประเภท | ผู้ป่วย (คน) | | | เสียชีวิต (คน) | | |
|--------------------|--|-----------------------------|--------------------------------|--|-----------------------------|--------------------------|
| | รายใหม่ สัปดาห์นี้ (3 – 9 ส.ค. 68) | สะสม (ตั้งแต่ 1 ม.ค. 68) | อัตรา/แสน ประชากร (สะสม) | รายใหม่ สัปดาห์นี้ (3 – 9 ส.ค. 68) | สะสม (ตั้งแต่ 1 ม.ค. 68) | อัตราป่วยตาย (ร้อยละ) |
| ผู้ป่วยใน (IPD) | +24 | 421 | 30.72 | +0 | 0 | 0.00 |
| ผู้ป่วยนอก (OPD) | +28 | 6,345 | 463.01 | | | |
| รวมผู้ป่วยทั้งสิ้น | +52 | 6,766 | 493.73 | | | |

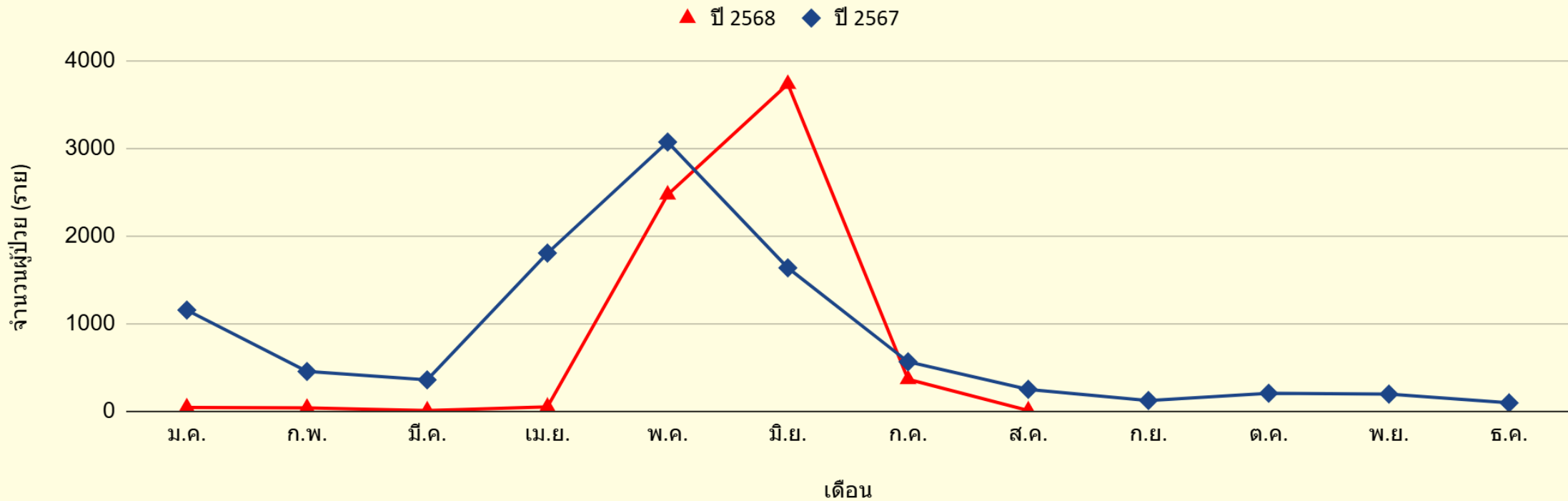
จำนวนผู้ป่วยตามวันเริ่มป่วย
และผู้เสียชีวิตตามวันที่เสียชีวิต

— IPD — OPD — เสียชีวิต



สถานการณ์ผู้ป่วย Covid-19 จังหวัดสุรินทร์

จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคCOVID-19 จำแนกรายเดือน จ.สุรินทร์ เปรียบเทียบข้อมูลปี 2568 กับข้อมูลปี 2567



สรุปสถานการณ์และข้อเสนอแนะ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

1. สถานการณ์จำนวนผู้ป่วย Covid-19 จังหวัดสุรินทร์ สัปดาห์ระบาศปัจจุบัน (สัปดาห์ที่ 32 วันที่ 3 – 9 สิงหาคม 2568) พบผู้ป่วยเฉลี่ย 7 คนต่อวัน **จำนวนผู้ป่วยมีแนวโน้มลดลง**
2. ตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค 68 **ยังไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต (Died from Covid-19)**
3. **มาตรการการป้องกันโรค เช่นเดียวกับโรคทางเดินหายใจอื่น ๆ** เช่น ผู้ที่ป่วยควรสวมหน้ากากอนามัย และหลีกเลี่ยงการทำกิจกรรมร่วมกับผู้อื่น, ล้างมือบ่อย ๆ, ไม่ใช้เครื่องใช้ส่วนตัวร่วมกับผู้อื่น เป็นต้น
4. **ฝ้าระวัง** สถานการณ์ในโรงเรียน ชุมชน ค่ายทหาร และการจัดกิจกรรมที่มีการรวมตัวของคนหมู่มาก ร่วมกับโรคทางเดินหายใจอื่น ๆ



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
SURIN PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE



โรคไข้หวัดใหญ่

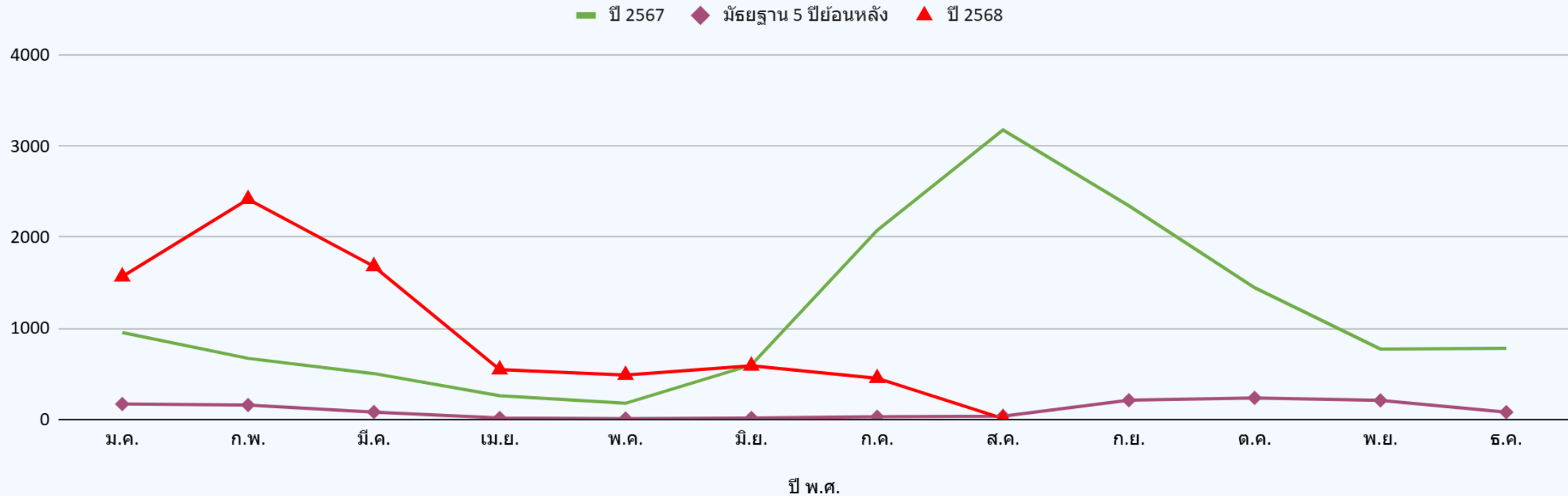
สถานการณ์ผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ จังหวัดสุรินทร์ สัปดาห์ที่ 31 (27 ก.ค. – 2 ส.ค. 68)

- ตั้งแต่วันที่ 1 – 2 สิงหาคม 2568 ประเทศไทยพบผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ 424,458 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 653.70 ต่อแสนประชากร ผู้เสียชีวิต 51 ราย คิดเป็นอัตราป่วยตาย ร้อยละ 0.01
- สสจ.สุรินทร์ ได้รับรายงาน ผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ จำนวนทั้งสิ้น 7,748 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 565.39 ต่อแสนประชากร ไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต
- อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง เท่ากับ 1 : 1.18
- จังหวัดสุรินทร์ อันดับที่ 2 ของเขต และอันดับที่ 29 ของประเทศ

| อำเภอ | จำนวนผู้ป่วยสะสม | อัตราป่วยต่อแสนปชก. |
|-------------------|------------------|---------------------|
| เขวาสินรินทร์ | 419 | 1223.93 |
| โนนนารายณ์ | 379 | 1086.68 |
| บัวเชด | 342 | 824.02 |
| ศีขรภูมิ | 1,052 | 781.47 |
| พนมดงรัก | 236 | 623.00 |
| ปราสาท | 924 | 606.02 |
| เมืองสุรินทร์ | 1,397 | 542.93 |
| สังขะ | 658 | 502.94 |
| ท่าตูม | 467 | 489.47 |
| ศรีณรงค์ | 228 | 487.96 |
| ลำโรงทับ | 251 | 477.29 |
| รัตนบุรี | 431 | 467.90 |
| ลำดวน | 132 | 424.51 |
| จอมพระ | 248 | 423.31 |
| กาบเชิง | 219 | 364.61 |
| ชุมพลบุรี | 228 | 321.90 |
| สนม | 137 | 315.40 |
| จ.สุรินทร์ | 7,748 | 565.39 |

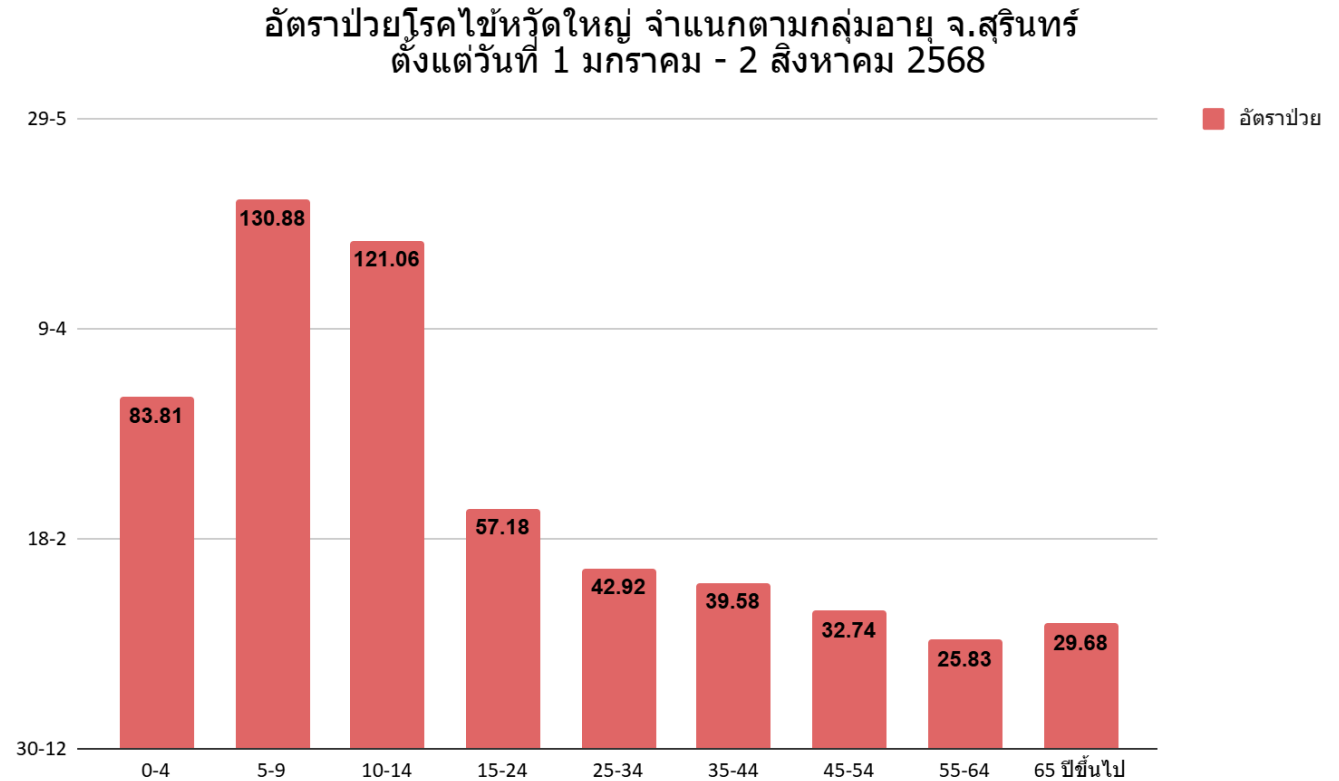
สถานการณ์ผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ จังหวัดสุรินทร์ สัปดาห์ที่ 31 (27 ก.ค. - 2 ส.ค. 68)

จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคไข้หวัดใหญ่ จำแนกรายเดือน จ.สุรินทร์ เปรียบเทียบข้อมูลปี 2568 กับค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง



สถานการณ์ผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ จังหวัดสุรินทร์ สัปดาห์ที่ 31 (27 ก.ค. - 2 ส.ค. 68)

- กลุ่มอายุที่พบสูงสุด 3 อันดับแรก คือ
 1. 5-9 ปี (130.88 ต่อแสนปชก.)
 2. 10-14 ปี (121.06 ต่อแสนปชก.)
 3. 0-4 ปี (83.81 ต่อแสนปชก.)

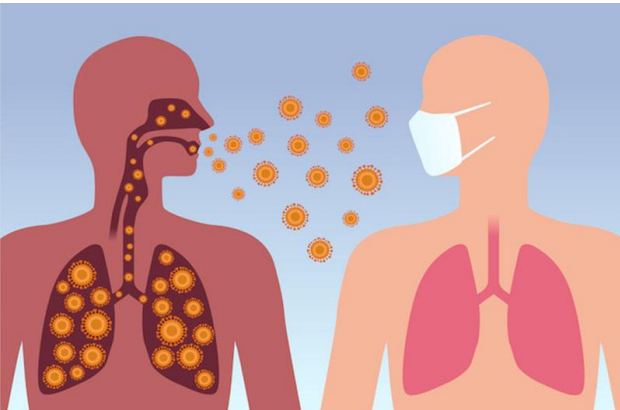


สรุปสถานการณ์และข้อเสนอแนะ โรคไข้หวัดใหญ่

1. สถานการณ์ผู้ป่วยจังหวัดสุรินทร์ พบว่าผู้ป่วย ผู้ป่วยสะสมในสัปดาห์ที่ 31 (27 กรกฎาคม – 2 สิงหาคม 2568) มีแนวโน้มลดลงเล็กน้อย ยังไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต
2. เน้นประชาสัมพันธ์ให้ประชาชน กลุ่มเสี่ยง โดยเฉพาะ กลุ่มเปราะบาง เข้ารับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ประจำปี
3. มาตรการการป้องกันโรค เช่นเดียวกับโรคทางเดินหายใจอื่น ๆ เช่น ผู้ที่ป่วยควรสวมหน้ากากอนามัย และหลีกเลี่ยงการทำกิจกรรมร่วมกับผู้อื่น, ล้างมือบ่อย ๆ, ไม่ใช้เครื่องใช้ส่วนตัวร่วมกับผู้อื่น เป็นต้น
4. เฝ้าระวัง สถานการณ์ในโรงเรียน ชุมชน ค่ายทหาร และการจัดกิจกรรมที่มีการรวมตัวของคนหมู่มาก ร่วมกับโรคทางเดินหายใจอื่น ๆ



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
SURIN PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE



วัณโรค

เป้าหมายการค้นหาและขึ้นทะเบียนผู้ป่วยวัณโรค

จังหวัดสุรินทร์ ปี 2568 จำแนกรายอำเภอ

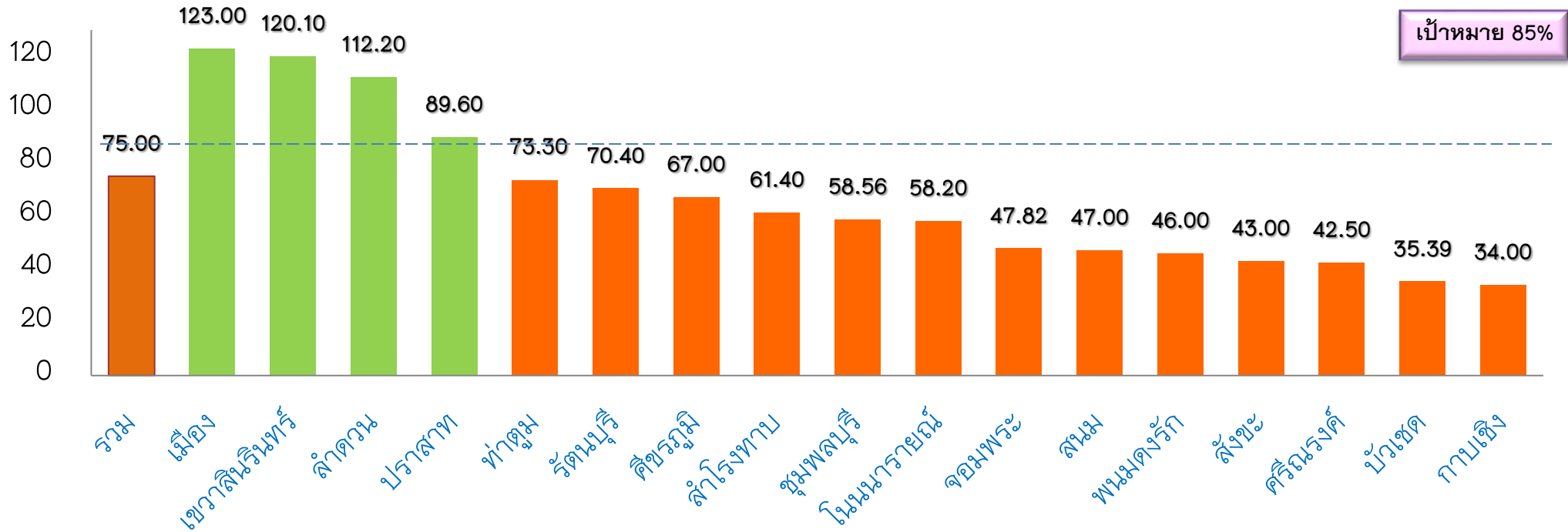
เป้าหมาย $\geq 90\%$ ของ 157/แสนปชก.

| อำเภอ | เป้าหมายการค้นหา (คน) | ผลการดำเนินงาน (คน) | ร้อยละ |
|---------------|-----------------------|---------------------|--------|
| เมืองสุรินทร์ | 404 | 497 | 123.00 |
| ชุมพลบุรี | 111 | 65 | 58.56 |
| ท่าตูม | 150 | 110 | 73.34 |
| จอมพระ | 92 | 44 | 47.82 |
| ปราสาท | 239 | 214 | 89.60 |
| กาบเชิง | 94 | 32 | 34.00 |
| รัตนบุรี | 145 | 102 | 70.40 |
| สนม | 68 | 32 | 47.00 |
| ศีขรภูมิ | 211 | 141 | 67.00 |
| สังขะ | 205 | 88 | 43.00 |
| ลำดวน | 49 | 55 | 112.20 |
| สำโรงทาบ | 83 | 51 | 61.40 |
| บัวเชด | 65 | 23 | 35.39 |
| พนมดงรัก | 59 | 27 | 46.00 |
| ศรีณรงค์ | 73 | 32 | 42.50 |
| เขวาสินรินทร์ | 54 | 65 | 120.10 |
| โนนนารายณ์ | 55 | 32 | 58.20 |
| รวม | 2,157 | 1,609 | 75.00 |

ที่มา : ประชากรทะเบียนราษฎร ปี 2566 จาก HDC

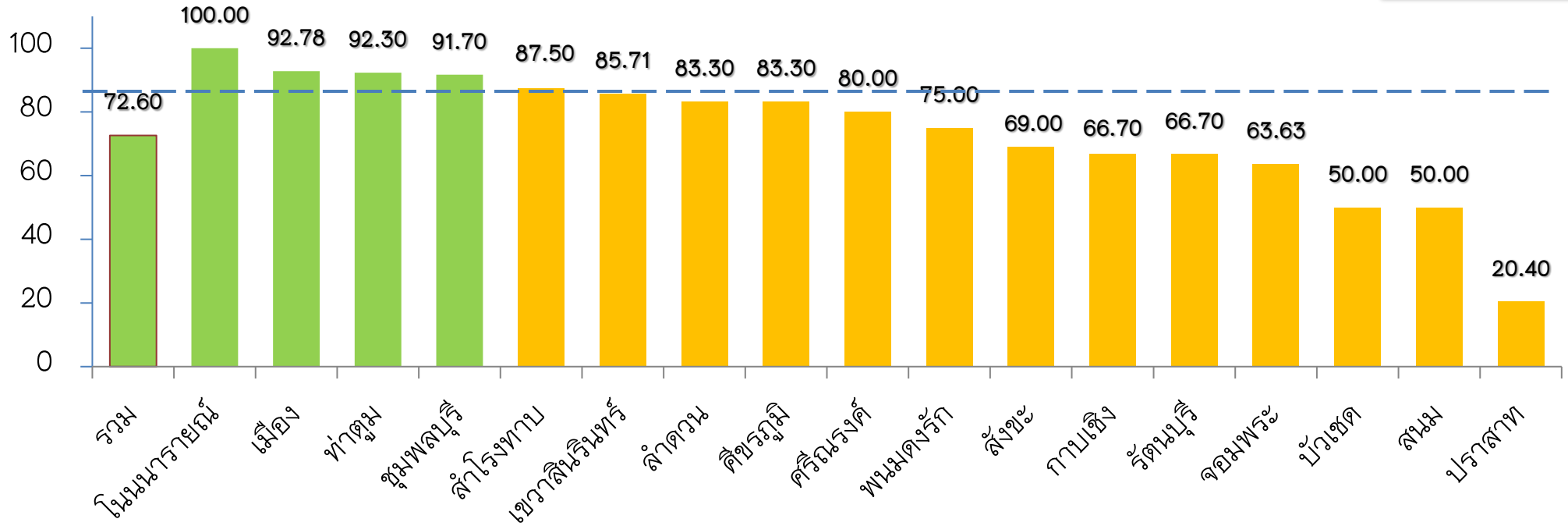
วันที่ 2 ตุลาคม 2567

อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนรักษาของผู้ป่วยโรคปอดร้ายใหม่และกลับเป็นซ้ำ จังหวัดสุรินทร์ ปี 2568 จำแนกรายอำเภอ



อัตราความสำเร็จของการรักษาวัณโรคปอดรายใหม่ จังหวัดสุรินทร์ ปี 2568 จำแนกรายอำเภอ

เป้าหมาย 88%



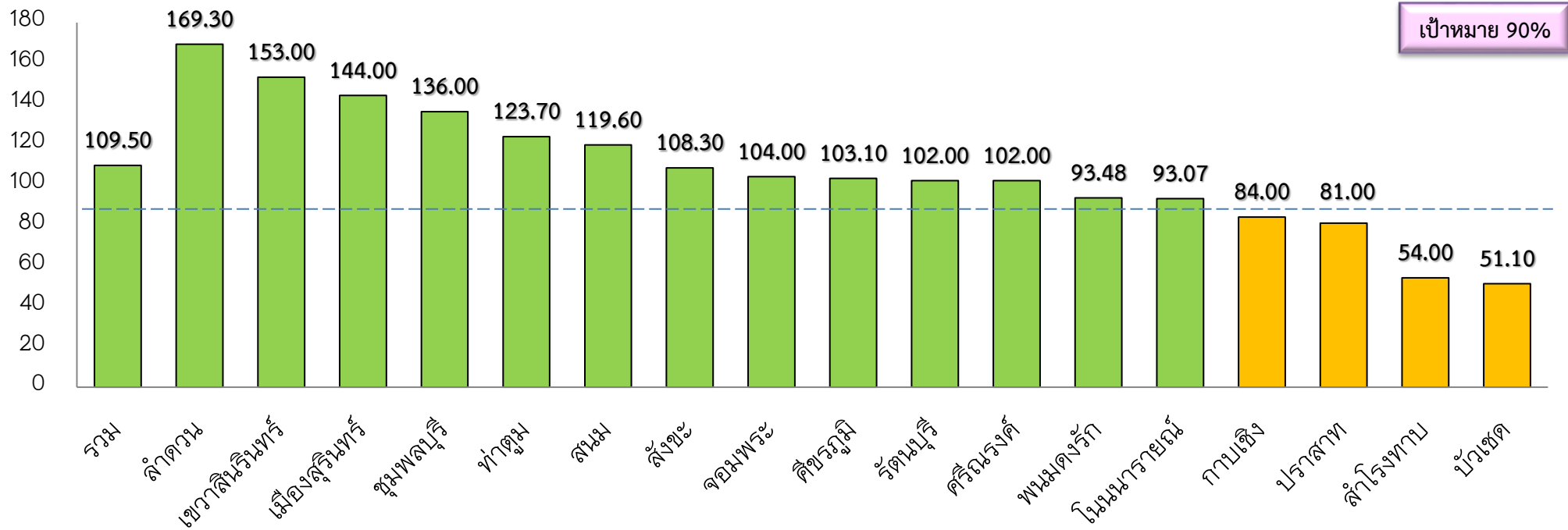
การคัดกรองวัณโรคในประชากรกลุ่มเสี่ยงด้วยการถ่ายภาพรังสีทรวงอก จังหวัดสุรินทร์ ปี 2568 จำแนกรายอำเภอ

การคัดกรองกลุ่มเสี่ยงด้วยภาพถ่ายรังสีทรวงอก

| อำเภอ | เป้าหมายการค้นหา (คน) | ผลการดำเนินงาน (คน) | ร้อยละ |
|---------------|-----------------------|---------------------|--------|
| เมืองสุรินทร์ | 9330 | 13432 | 144.00 |
| ชุมพลบุรี | 1672 | 2273 | 136.0 |
| ท่าตูม | 2160 | 2670 | 123.70 |
| จอมพระ | 1473 | 1859 | 104.00 |
| ปราสาท | 4080 | 3296 | 81.00 |
| กาบเชิง | 1962 | 1648 | 84.00 |
| รัตนบุรี | 6701 | 4866 | 102.00 |
| สนม | 1193 | 1426 | 119.60 |
| ศีขรภูมิ | 3009 | 4035 | 103.10 |
| สังขะ | 3741 | 4050 | 108.30 |
| ลำดวน | 1715 | 2903 | 169.30 |
| สำโรงทาบ | 1740 | 934 | 54.00 |
| บัวเชด | 1767 | 903 | 51.00 |
| พนมดงรัก | 1167 | 1090 | 93.48 |
| ศรีณรงค์ | 845 | 862 | 102.00 |
| เขวาสินรินทร์ | 1110 | 1698 | 153.00 |
| โนนนารายณ์ | 837 | 779 | 93.07 |
| รวม | 44,502 | 48,725 | 109.50 |

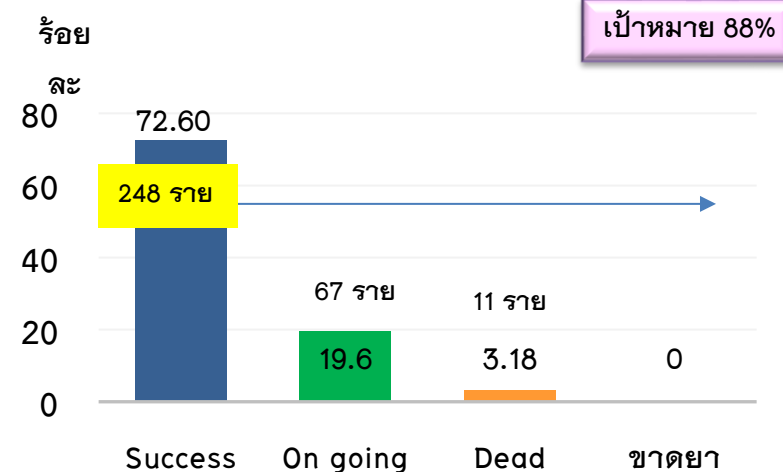
ร้อยละการคัดกรองวัณโรคในประชากรกลุ่มเสี่ยงด้วยการถ่ายภาพรังสีทรวงอก จังหวัดสุรินทร์ ปี 2568

จำแนกรายอำเภอ



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

| อำเภอ | จำนวนทั้งหมด | กำลังรักษา | รักษาสำเร็จ | ตาย | ขาดยา | โอนออก |
|---------------|--------------|------------|-------------|-----------|-------|-----------|
| กาบเชิง | 6 | | 4 | 1 | | 1 |
| เขวาสินรินทร์ | 14 | 1 | 12 | | | 1 |
| จอมพระ | 11 | 3 | 7 | | | 1 |
| ชุมพลบุรี | 12 | 1 | 11 | | | |
| ท่าตูม | 27 | | 24 | | | 2 |
| โนนนารายณ์ | 4** | | 4 | | | |
| บัวเชด | 6 | 1 | 3 | | | 2 |
| ปราสาท | 54** | 41 | 11 | 1 | | 1 |
| พนมดงรัก | 5 | 1 | 3 | | | 1 |
| รัตนบุรี | 21 | 3 | 14 | 3 | | 1 |
| ลำดวน | 12 | 2 | 10 | | | |
| ศรีณรงค์ | 5 | | 4 | | | 1 |
| ศีขรภูมิ | 30 | 3 | 25 | 2 | | 0 |
| สนม | 8 | | 4 | | | 2 |
| สังขะ | 22 | 6 | 15 | 1 | | |
| ลำโรงทับ | 8 | | 7 | 1 | | |
| สุรินทร์ | 97** | 2 | 90 | 2 | | 3 |
| รวม | 342 | 67 | 248 | 11 | | 16 |



เสียชีวิต 11 ราย

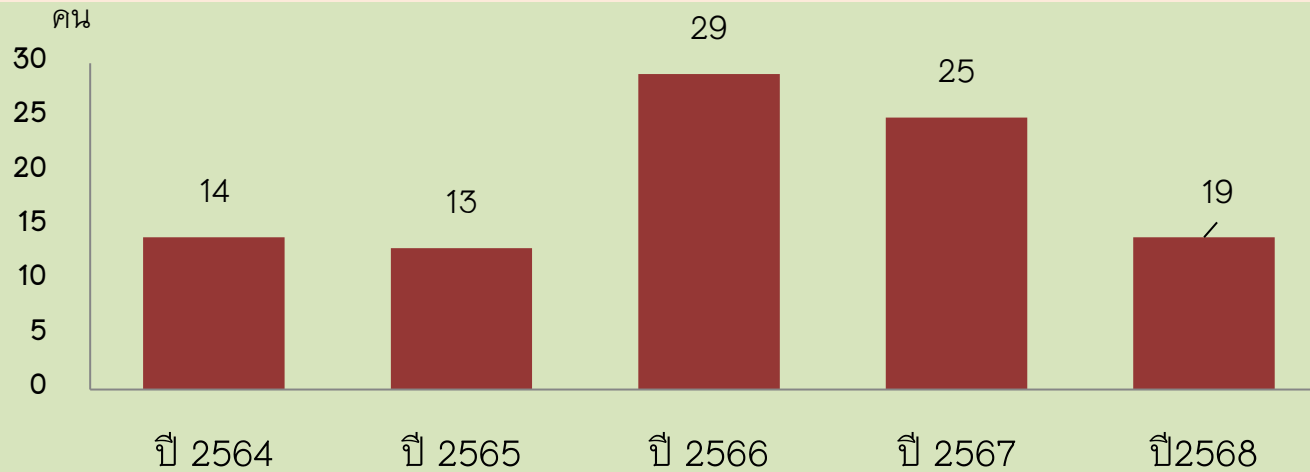
- อ.เมือง 2 ราย
- อ.ลำโรงทับ 1 ราย
- อ.รัตนบุรี 3 ราย
- สังขะ 1 ราย
- กาบเชิง 1 ราย
- ปราสาท 1 ราย
- ศีขรภูมิ 2 ราย

**รพ. เปลี่ยนวินิจฉัย 3 ราย

- 1.สุรินทร์ 1 ราย
- 2.ปราสาท 1 ราย
- 3.โนนนารายณ์ 1 ราย

ผู้ป่วยวัณโรคดื้อยา (RR-TB, MDR-TB, Pre-XDR, XDR-TB) จังหวัดสุรินทร์ ปี 2564-2568

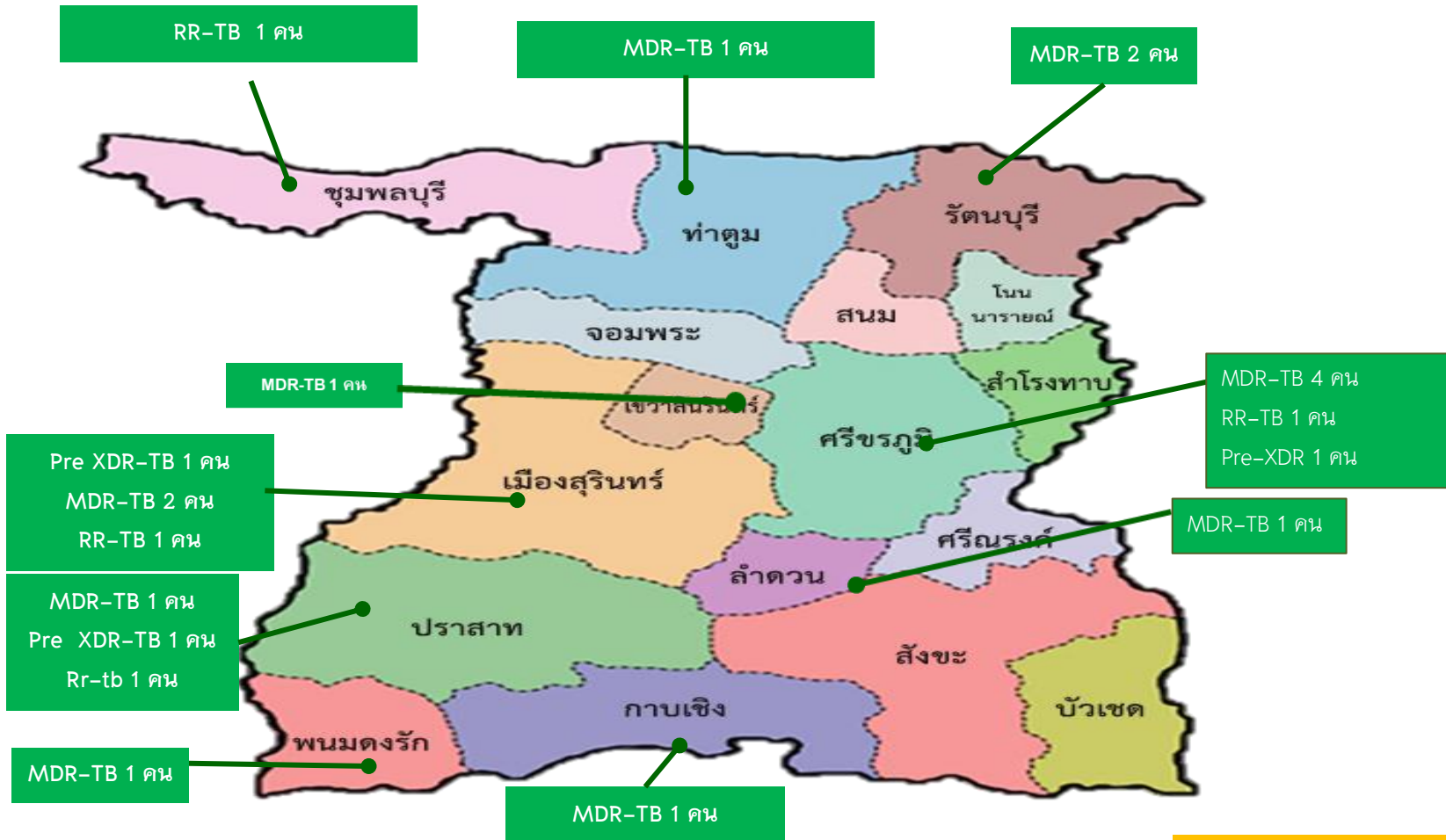
จำนวนผู้ป่วยวัณโรคดื้อยา ชั้นทะเบียนรักษา ปี 2564-2568



จำนวนผู้ป่วยวัณโรคดื้อยารายใหม่ ปีงบประมาณ 2568



ผู้ป่วยวัณโรคดื้อยาที่กำลังรักษา (ปี 65-68) จังหวัดสุรินทร์





สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
SURIN PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE



โรคติดต่อ นำโดย ยุงลาย

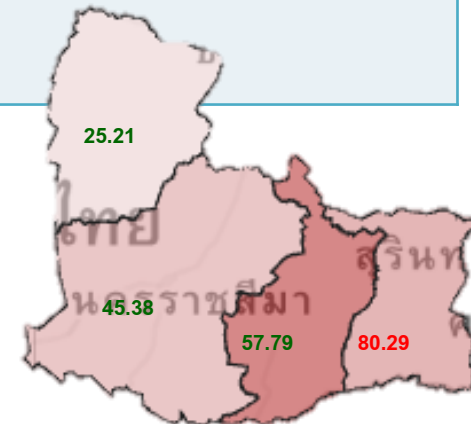
สถานการณ์โรคไข้เลือดออกภาพรวมประเทศ เขตสุขภาพที่ 9 นครราชสีมา ระหว่างวันที่ 1 มกราคม – 2 สิงหาคม 2568

ระดับประเทศ

- จำนวนผู้ป่วย 34,224 ราย
- อัตราป่วย 52.72 ต่อแสนประชากร
- **จำนวนผู้เสียชีวิต 37 ราย**
- อัตราป่วยตายน้อยละ 0.11

เขตสุขภาพที่ 9 นครราชสีมา

- จำนวนผู้ป่วย 3,460 ราย
- อัตราป่วย 52.09 ต่อแสนประชากร
- **จำนวนผู้เสียชีวิต 3 ราย (บุรีรัมย์, นครราชสีมา)**
- อัตราป่วยตายน้อยละ 0.12



สถานการณ์โรคไข้เลือดออกจังหวัดสุรินทร์ ระหว่างวันที่ 1 มกราคม – 2 สิงหาคม 2568

จังหวัดสุรินทร์ อันดับที่ 12 ของประเทศ อันดับที่ 1 ของเขต

จังหวัดสุรินทร์

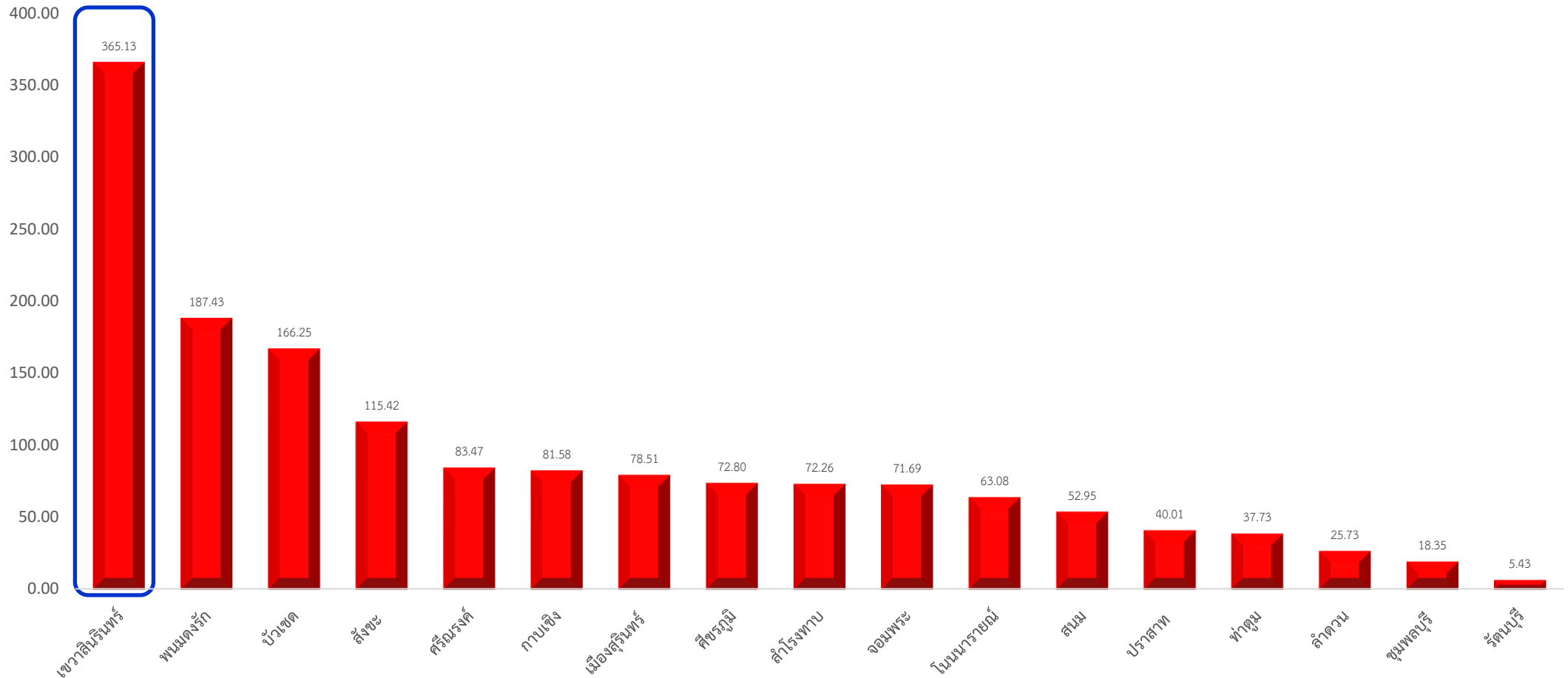
- จำนวนผู้ป่วย 1,052 ราย
- อัตราป่วย 76.77 ต่อแสนประชากร
- ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต
- อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง เท่ากับ 1:0.97
- ผู้ป่วยมีสัญชาติไทย 1,052 ราย (ร้อยละ100)

พบผู้ป่วย
โรคไข้เลือดออก

17 จาก 17 อำเภอ
(100%)

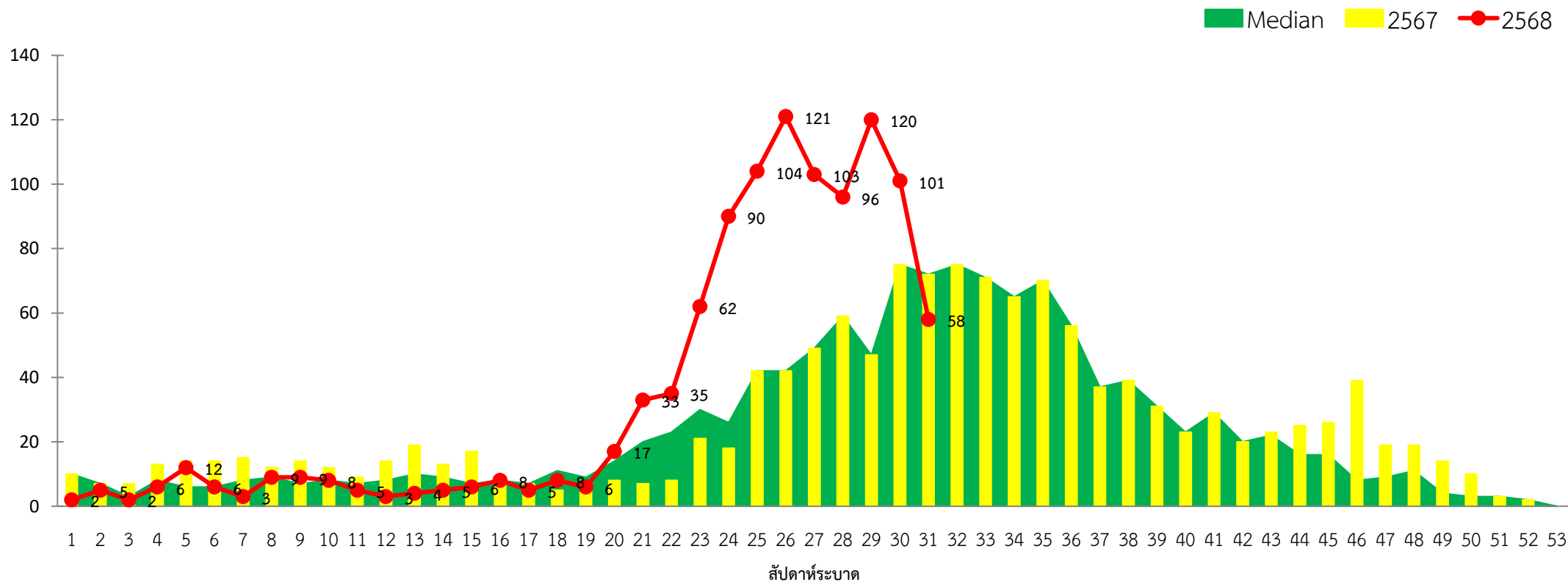
138 จาก 159 ตำบล
(86.79%)

อัตราป่วยโรคใช้เลือดออกจังหวัดสุรินทร์ พ.ศ. 2568 จำแนกรายอำเภอ



จำนวนผู้ป่วยโรคใช้เลือดออก จำแนกรายสัปดาห์ จังหวัดสุรินทร์

เปรียบเทียบจำนวนผู้ป่วยปี 2568 กับ จำนวนผู้ป่วยปี 2567 และค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง (สป.28 ปี 2568)

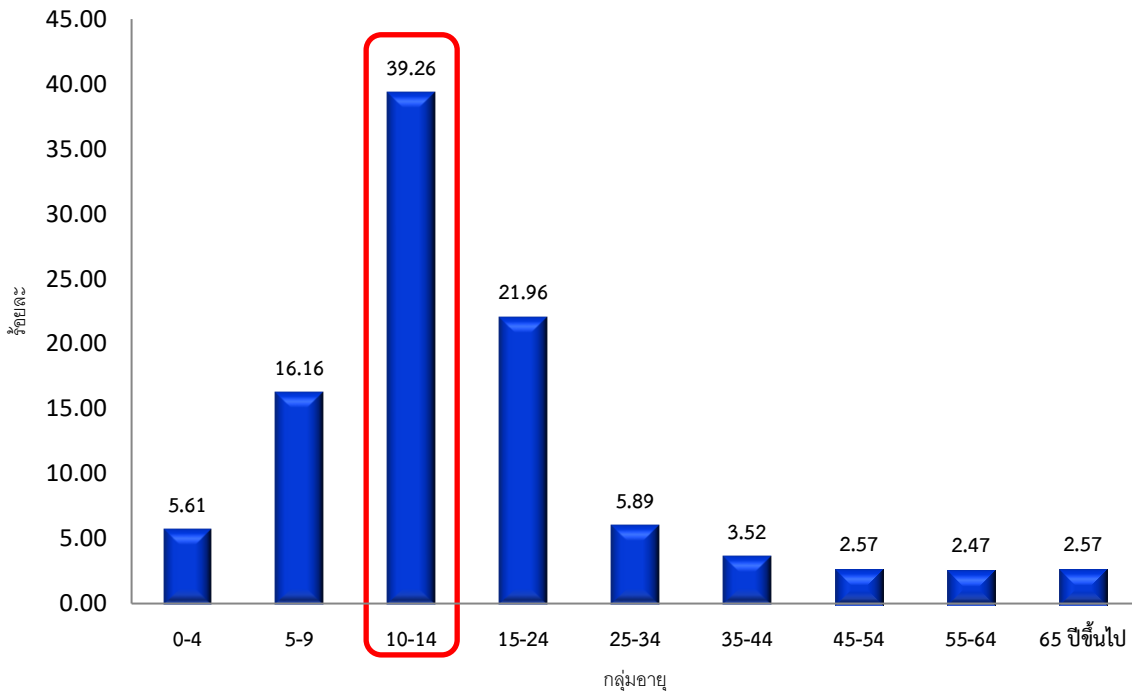


▶ จำนวนผู้ป่วย 4 สัปดาห์ล่าสุดมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น

▶ จำนวนผู้ป่วยสัปดาห์ที่ 31 ต่ำกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลังและต่ำกว่าปี 2567 ในช่วงเวลาเดียวกัน

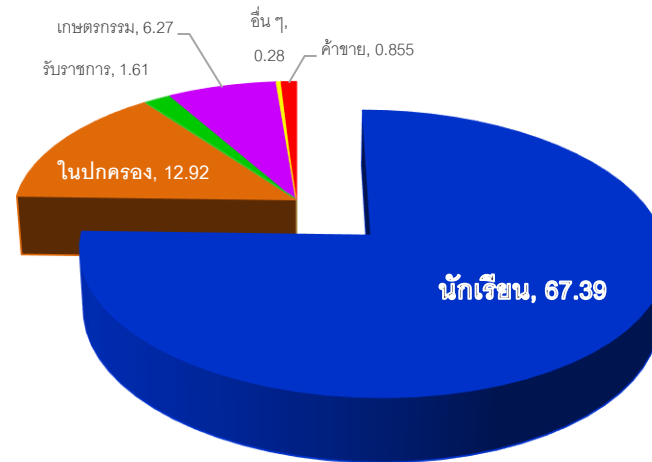
การกระจายของผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จำแนกตามลักษณะบุคคล ระหว่างวันที่ 1 มกราคม – 2 สิงหาคม 2568

แผนภูมิแสดง อัตราป่วยโรคไข้เลือดออก จำแนกตามกลุ่ม อายุ



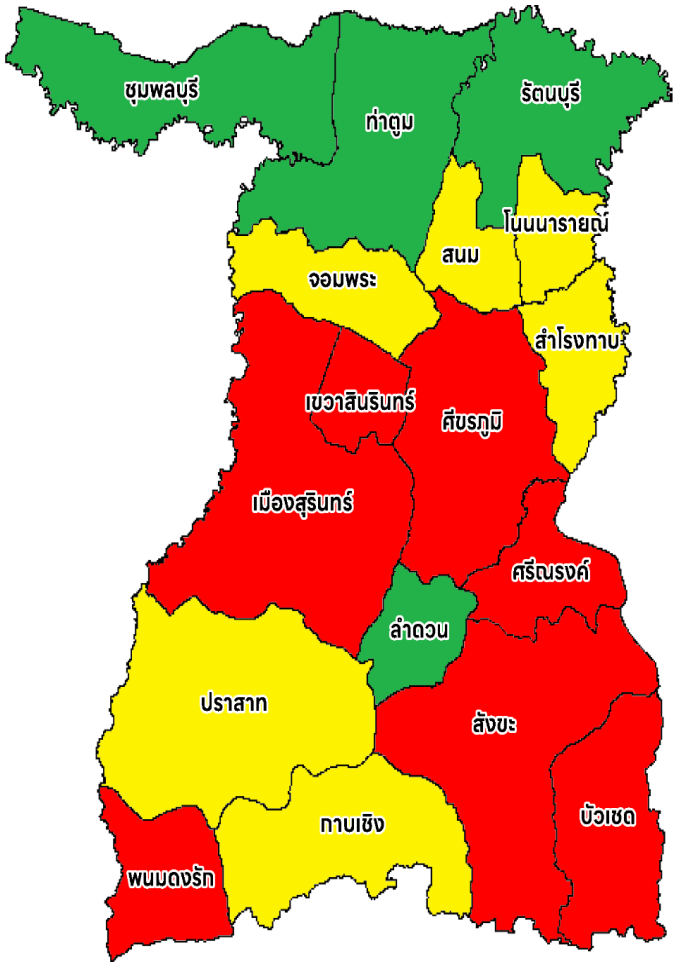
กลุ่มอายุพบ อัตราป่วยมากที่สุด คือ กลุ่มอายุ 10 – 14 ปี
รองลงมาคือกลุ่มอายุ 15-24 ปี และกลุ่มอายุ 5-9 ปี ตามลำดับ

แผนภูมิแสดง อัตราป่วยโรคไข้เลือดออก จำแนกตามกลุ่ม อาชีพ



กลุ่มอาชีพพบ อัตราป่วยมากที่สุด คือ กลุ่มอาชีพนักเรียน
รองลงมาคืออาชีพในปกครอง และอาชีพเกษตรกร ตามลำดับ

พื้นที่เข้าเกณฑ์เปิด EOC ระดับอำเภอ ของโรคไข้เลือดออก จังหวัดสุรินทร์ (wk.25 – wk.28 ปี 2568)

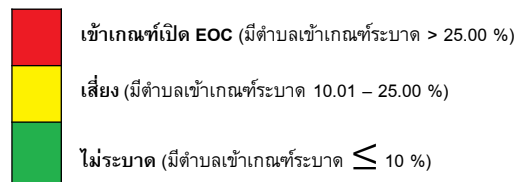


- พบอำเภอเข้าเกณฑ์เปิด EOC ร้อยละ 41.18
- พบอำเภอเสี่ยง ร้อยละ 35.29
- อำเภอที่ไม่เข้าเกณฑ์การระบาศ ร้อยละ 23.53

อำเภอที่เข้าเกณฑ์/ดำเนินการเปิด EOC

- อำเภอเขวาสินรินทร์ (4 ก.ค.68)
- อำเภอสังขะ (16 ก.ค.68)
- อำเภอเมืองสุรินทร์ (อยู่ระหว่างดำเนินการ 24 ก.ค.68)
- อำเภอกาบเชิง (ยังไม่ดำเนินการ)
- อำเภอพนมดงรัก (22 ก.ค.68)
- อำเภอบัวเชด (อยู่ระหว่างดำเนินการ 24 ก.ค.68)

แบ่งระดับสีพื้นที่เข้าเกณฑ์เปิด EOC ของโรคไข้เลือดออกระดับ



ตำบลเข้าเกณฑ์ระบาศ หมายถึง

ตำบลที่มีรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกเกินกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลังในช่วง 4 สัปดาห์ล่าสุด และ มีการระบาศต่อเนื่องมากกว่า 28 วัน (พบผู้ป่วยรายใหม่ต่อเนื่องกัน โดยวันที่พบผู้ป่วยแต่ละรายที่ระบาศไม่เกิน 28 วัน และยังคงควบคุมโรคไม่ได้)



ประชุมเปิด EOC ไข้เลือดออก
อำเภอเขวาสินรินทร์

จดหมายข่าว
ประชาสัมพันธ์
วันที่ 4 กรกฎาคม พ.ศ.2568

นางสาวอรจิณี สีดากอง ปลัดอำเภอ(เจ้าพนักงานปกครอง)ชำนาญการพิเศษ เป็นประธานเปิด EOC ไข้เลือดออก ทั้งนี้มีผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วย สาธารณสุขอำเภอเขวาสินรินทร์ ผอ.สว.สต.ทุกแห่ง นายกอบต. กำนัน ประธานอบต.และผู้ชำนาญการสถานศึกษา เพื่อหาแนวทางการควบคุมโรคไข้เลือดออกในพื้นที่ จัดทำคำสั่ง EOC มอบหมายหน้าที่การปฏิบัติงานและขับเคลื่อนการดำเนินงานควบคุมโรค ตามมาตรการ 4 เน้น จังหวัดสุรินทร์ ณ ห้องที่ว่าการอำเภอเขวาสินรินทร์ อำเภอเขวาสินรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ โดยมีผู้ร่วมกิจกรรม 50 คน



ประชุมศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีการระบาศของโรคไข้เลือดออก อำเภอสังขะ จังหวัดสุรินทร์



วันที่ 16 กรกฎาคม 2568

ตารางแสดงตำบลเข้าเกณฑ์ระบาดโรคไข้เลือดออก จังหวัดสุรินทร์ (wk.28 – wk.31 ปี 2568)

| เมืองสุรินทร์ | ปราสาท | ศีร์ษะภูมิ | รัตนบุรี | สังขะ | ลำโรงทอง | ท่าตูม | จอมพระ | ชุมพลบุรี | สนม | กาบเชิง | บัวเชด | เขวาสินรินทร์ | โนนทรายณ์ | ลำดวน | ศรีณรงค์ | พนมดงรัก |
|---------------|-------------|------------|------------|-----------|-------------|----------|----------|-----------|-----------|------------|---------|---------------|-----------|-------------|----------|----------|
| เพ็ชรบูรณ์ | ตาบ | ยาง | รัตนบุรี | ขอนแก่น | หนองไผ่ล้อม | ท่าตูม | เมืองสิง | ไพรขลา | สนม | โคกตะเคียน | บัวเชด | เขวาสินรินทร์ | หนองเทพ | ลำดวน | ณรงค์ | ปักไผ่ |
| บาดี | โคกยาง | แตล | เบ็ด | กระเทียม | ห้วยศรี | กระโพ | จอมพระ | ศรีณรงค์ | นาหวน | นางนุด | เสดา | ตาถูก | หนองหลวง | ตร่างม | แฉกแฉก | จักแดก |
| สลักไถ่ | โคกสะอาด | คาสะเมะ | ธาตุ | ตาตูม | ลำโรงทอง | โพนครก | หนองสนม | กระเบื้อง | โพนโก | ตะเคียน | จรัส | บ้านแร่ | คำผง | โชคเหนือ | ศรีสุข | ตาเมียง |
| นอกเมือง | ตาดี | ขวาวใหญ่ | แก | บ้านซบ | หนองชะ | ทุ่งกุลา | บ้านฝ่อ | หนองเรือ | หนองระฆัง | ด่าน | ตาวิ้ง | บึง | โนน | อุโลก | หนองแวง | โคกกลาง |
| คอโค | กมอ | ผักไหม | ดอนแดง | พระแก้ว | เกาะแก้ว | พรมเทพ | ลุ่มระวี | นาหนองไฟ | แคน | กาบเชิง | อาโพน | ปราสาททอง | ระเวียง | ตระปึงเตี้ย | ตรว | |
| สวาย | โพล | หนองเหล็ก | หนองบัวทอง | สังขะ | ประดู่ | เมืองแก | ชุมแสง | ยะวีถ | หัวจัว | คูตัน | ลำภาสูน | | | | | |
| เจดีย์ | ปรีอ | นารุง | หนองบัวบาน | ดม | กระออม | บะ | กระหาด | ชุมพลบุรี | หนองอี้อย | | | | | | | |
| แทนชัย | ทุ่งมน | ตรีม | ไฟ | บ้านจารย์ | ศรีสุข | หนองบัว | บุแกรง | เมืองบัว | | | | | | | | |
| นาบัว | บ้านพลวง | จารพัด | น้ำเขียว | สะกาด | เสบิง | บัวโคก | เป็นสุข | สระขุด | | | | | | | | |
| เมืองเกี | บ้านไทร | ระแงง | กุดขาคิม | ทับกัน | สะโน | หนองเมรี | | | | | | | | | | |
| บุฤาษี | ก้างแ่น | หนองบัว | ยางสว่าง | ตาจ | | | | | | | | | | | | |
| แสงพันธ์ | หนองใหญ่ | หนองขวาว | ทับใหญ่ | เทพรักษา | | | | | | | | | | | | |
| ตั้งใจ | โชคนาสาม | ช่างปี | | | | | | | | | | | | | | |
| ตาอ้อ | เชื้อเพลิง | กุดหวาย | | | | | | | | | | | | | | |
| ลำโรง | ปราสาททอง | ตรมไพร | | | | | | | | | | | | | | |
| แกใหญ่ | กันตวงระมวล | | | | | | | | | | | | | | | |
| ราม | สนุด | | | | | | | | | | | | | | | |
| ตระแสง | ประกัตบุ | | | | | | | | | | | | | | | |
| ใบเมือง | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ท่าสว่าง | | | | | | | | | | | | | | | | |
| กาเกาะ | | | | | | | | | | | | | | | | |

สถานการณ์การระบาดของโรคไข้เลือดออกจังหวัดสุรินทร์ ปี 68 [ตามเกณฑ์ตำบลระบาด](#)
สัปดาห์ที่ 28 – 31 ปี 68

| เกณฑ์ระบาดระดับตำบล | จำนวนตำบล | ร้อยละของตำบลทั้งหมด |
|--|-----------|----------------------|
| ปกติ (ศพ. < median หรือไม่มี ศพ.) | 61 | 38.36 |
| เสี่ยง (ศพ. = median) | 12 | 7.55 |
| ระบาด (ศพ. > median) | 41 | 25.79 |
| ระบาดต่อเนื่อง (ศพ. > median และพบ ศพ. ต่อเนื่อง > 28 วัน) | 45 | 28.30 |

การติดตามสถานการณ์โรคไข้เลือดออก **อำเภอที่เข้าเกณฑ์ DCIR**

เข้าเกณฑ์ SMEs และเกณฑ์การสอบสวนระดับเขต

กรณีพบผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรง

- พบผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรง 2 ราย
- เพศชาย
- อาชีพนักเรียน
- ตำบลแกใหญ่ และตำบลบุฤๅษี
- วินิจฉัย Dengue Encephalopathy
- ส่งตัวอย่าง Serum ตรวจ Serotype (1 ราย) ผู้ป่วยตำบลบุฤๅษี
- **ผลพบเชื้อ Serotype 2**

สิ่งที่ดำเนินการต่อไป :

1. สสจ.สุรินทร์ ลงพื้นที่ดำเนินการสอบสวนโรคในชุมชน และโรงเรียน ระหว่างวันที่ 22-23 กรกฎาคม 2568
2. ศตม.ที่ 9.3 สุรินทร์ ดำเนินการสำรวจลูกน้ำยุงลาย และเก็บตัวอย่างยุงพาหะ ในชุมชน โรงเรียน และโรงพยาบาล

การประเมิน DCIR:

▶เข้าเกณฑ์ SMEs (Subject Matter Experts) เกณฑ์คือ ผู้ป่วยสงสัยหรือยืนยันทุก รายที่มีอาการรุนแรง เช่น Encephalitis

เกณฑ์การสอบสวนโรค:

▶เข้าเกณฑ์สอบสวนโรคระดับเขต

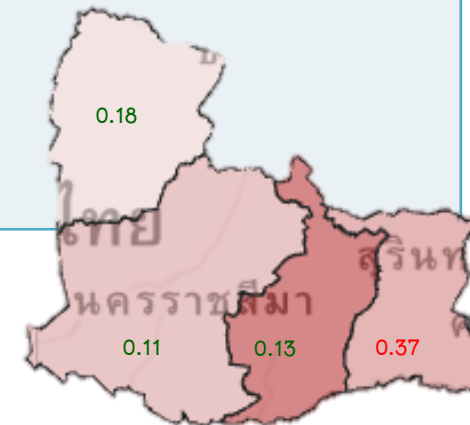
สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสซิกา ภาพรวมประเทศ เขตสุขภาพที่ 9 นครราชสีมา ระหว่างวันที่ 1 มกราคม – 2 สิงหาคม 2568

ระดับประเทศ

- จำนวนผู้ป่วย 145 ราย
- อัตราป่วย 0.22 ต่อแสนประชากร
- หญิงตั้งครรภ์ 6 ราย
- **ไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต**
- พบมากที่สุดในภาค คือ ภาคใต้ 4.69
- จังหวัดที่พบมากที่สุด คือ ภูเก็ต 2.41

เขตสุขภาพที่ 9 นครราชสีมา

- จำนวนผู้ป่วย 12 ราย
- อัตราป่วย 0.65 ต่อแสนประชากร
- **ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต**



สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสซิกา จังหวัดสุรินทร์

ระหว่างวันที่ 1 มกราคม – 2 สิงหาคม 2568

จังหวัดสุรินทร์ อันดับที่ 24 ของประเทศ อันดับที่ 1 ของเขต

จังหวัดสุรินทร์

- จำนวนผู้ป่วยยืนยัน 5 ราย
- อัตราป่วย 0.36 ต่อแสนประชากร
- ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต
- หญิงตั้งครรภ์ 1 ราย
- ไม่พบทารกศีรษะเล็ก
- ตำบลที่พบผู้ป่วยคือ ต.เมืองที่ ต.นอกเมือง ต.สวาย ต.อุโลก และ ต.จารพัต

การติดตามการดำเนินงานควบคุมโรค

ผู้ป่วยสงสัยหรือผู้ป่วยยืนยันที่มีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยาเป็นเวลา 4 wk. ต่อเนื่อง ในตำบลเดียวกัน



เข้าเกณฑ์การสอบสวนโรคระดับจังหวัด (DCIR)



- ▶ สสจ.สุรินทร์ (สอบสวน / ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติม)
- ▶ ศตม.ที่ 9.3 สุรินทร์ (สำรวจ HI / CI , เก็บตัวอย่างขุ่นพาหะ / สํารวจวัสดุความพร้อมใช้ในการควบคุมโรค)
- ▶ ทีม CDCU อําเภอ ร่วมออกดำเนินการฯ ค้นหาผู้สัมผัส / หญิงตั้งครรภ์ในชุมชน และควบคุมโรค

ติดตามการดำเนินงานควบคุมโรคติดต่อ นำโดยยุงลา ย จังหวัดสุรินทร์

ข้อค้นพบ : การเตรียมความพร้อมการระบาดของโรค

1. สำรองดัชนีลูกน้ำยุงลา และกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลา ยังไม่ต่อเนื่อง
2. ด้านวัสดุ อุปกรณ์ ในการควบคุมโรคไม่เพียงพอ ได้แก่ ทราายที่มีฟอส น้ำยาสารเคมี เครื่องพ่นสารเคมี เป็นต้น
3. คัดกรอง ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติม ยังไม่ครอบคลุมทุกพื้นที่ ได้แก่ โรงเรียน ชุมชน ศพด. วัด เป็นต้น
4. รายงานโรคบางพื้นที่ ยังไม่ทันเวลา ตามมาตรฐานการ 3 - 3 - 1
5. การประชาสัมพันธ์ ให้ความรู้ ความตระหนัก ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน โรคไข้เลือดออก ยังไม่ทั่วถึง
6. ยังพบผู้ป่วยต่อเนื่องเกิน 28 วัน ในพื้นที่ที่มีการระบาดหรือควบคุมโรคไม่ได้
7. เมื่อเข้าเหตุการณ์สอบสวนโรคของจังหวัด ยังขาดการเขียนรายงานสอบสวนโรคเบื้องต้น เพื่อติดตามการประเมินการเฝ้าระวังการระบาดในพื้นที่

ขอความร่วมมือ ในช่วงการระบาดของโรคติดต่อ นำโดยยุงลายในพื้นที่ (แนวโน้มสูงขึ้น) ปี 68

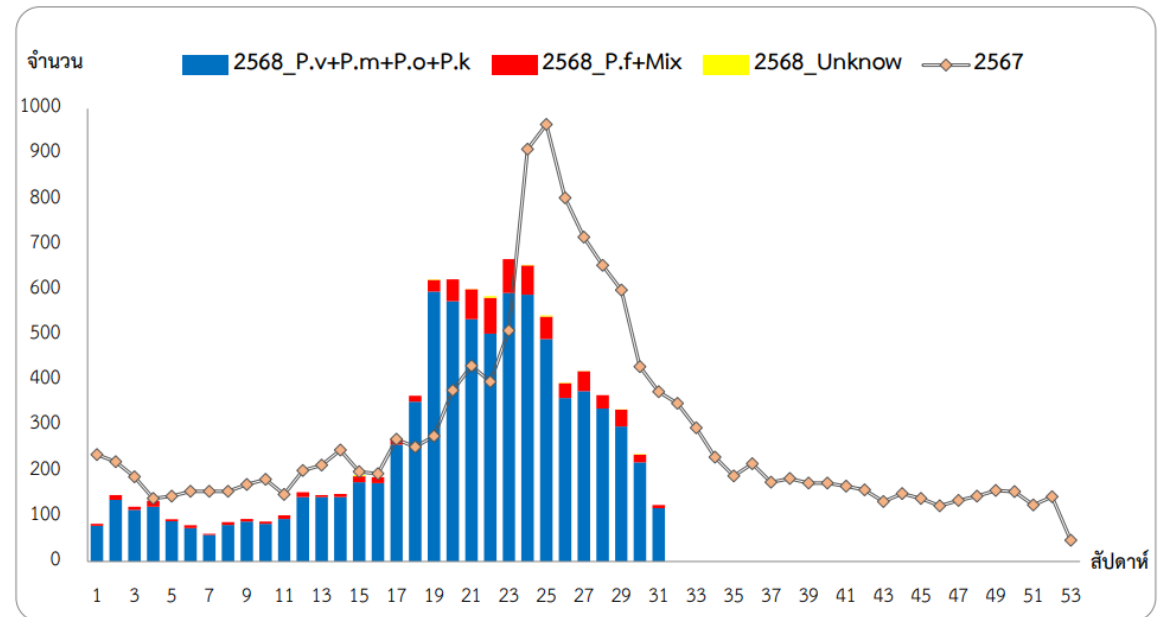
- 1.) สถานพยาบาล จัดให้มี Dengue Checkpoint เพื่อคัดกรองผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก และเข้าสู่การรักษาที่รวดเร็ว (Fasttrack) รวมถึงมีการใช้ Dengue chart เพื่อติดตามอาการของผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกเพื่อลดการเสียชีวิต
- 2.) พื้นที่ที่มีการระบาดต่อเนื่อง ให้สถานบริการปฐมภูมิ (รพ.สต.) ใช้ชุดตรวจ NS1 ตามแนวทางการใช้ชุดน้ำยาตรวจไข้เลือดออกอย่างรวดเร็วๆ สำหรับ รพ.สต
- 3.) ให้สถานบริการทุกแห่ง ดำเนินการสำรวจและกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในชุมชน วัด โรงเรียน (รายหมู่บ้าน) ในตำบลที่มีการระบาดต่อเนื่อง โดยส่งรายงานให้จังหวัดทุกวันจันทร์
- 4.) จัดหาสนับสนุนยาทากันยุงร่วมกับสเปรย์/ไลเซนจากสมุนไพร ให้แก่หญิงตั้งครรภ์ทุกราย ที่เข้ารับบริการคลินิกฝากครรภ์ ณ สถานบริการทุกแห่ง
- 5.) จัดทีมลงสำรวจลูกน้ำยุงลาย (HI, CI) ทุกสัปดาห์ ในทุกพื้นที่ เน้นเร่งด่วนในพื้นที่ที่เกิดโรค
- 6.) สนับสนุนถุงยางอนามัยให้แก่กลุ่มวัยเจริญพันธุ์ที่พบเชื้อไวรัสซิกา เพื่อเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรค

สถานการณ์โรคไข้มาลาเรีย ภาพรวมประเทศ ระหว่างวันที่ 1 มกราคม – 2 สิงหาคม 2568

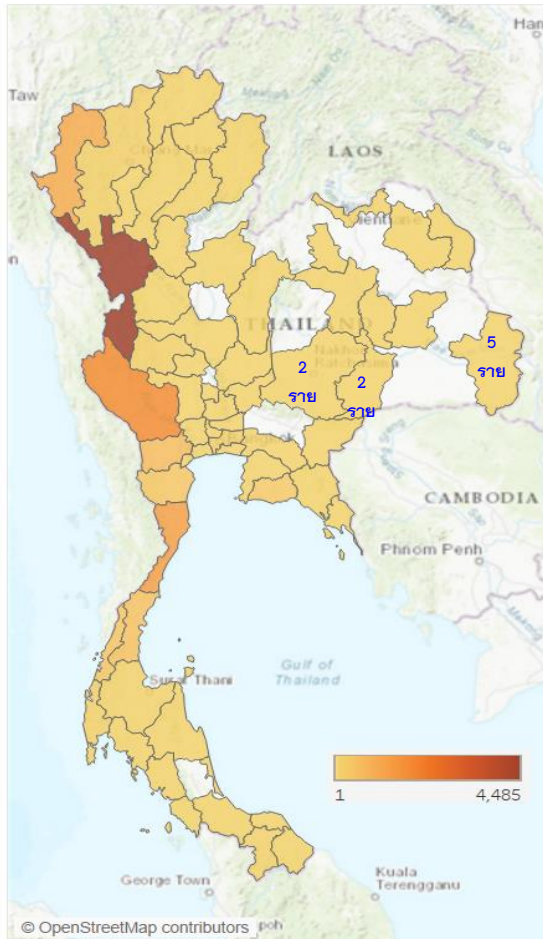
ระดับประเทศ

- จำนวนผู้ป่วย 8,736 ราย
- เสียชีวิต 2 ราย (P.falciparum)
- จังหวัดที่พบมากที่สุด : ตาก (3,558), กาญจนบุรี (1,467), ประจวบคีรีขันธ์ (952)
- คนไทย 47.5%, ต่างชาติ 52.5%
- เพศ : หญิงต่อชาย 1 : 2.4
- อายุ : 25–44 ปี (31.5%), 15–24 ปี (26.1%)
- อาชีพ: เกษตร (40.9%), รับจ้าง (36.6%), นักเรียน (19.7%)

กราฟที่ 1 สถานการณ์ผู้ป่วยมาลาเรียคนไทยและต่างชาติรายสัปดาห์โดยแยกตามชนิดเชื้อมาลาเรียปี พ.ศ. 2568



สถานการณ์โรคไข้มาลาเรีย จังหวัดสุรินทร์ ระหว่างวันที่ 1 มกราคม – 2 สิงหาคม 2568



| อำเภอ | จำนวนผู้ป่วยแต่ละปี | | | | | |
|---------------|---------------------|------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------|-------------------------------|
| | ปี 63 | ปี 64 | ปี 65 | ปี 66 | ปี 67 | ปี 68 |
| เมืองสุรินทร์ | 0 | 0 | 2 (ติดเชื้อจากพื้นที่อื่น) | 1 (ติดเชื้อจากพื้นที่อื่น) | 0 | 1 (ติดเชื้อจากพื้นที่อื่น) |
| ปราสาท | 0 | 0 | 0 | 1 (ติดเชื้อจากพื้นที่อื่น) | 0 | 0 |
| บัวเชด | 0 | 1 (ในพื้นที่) | 0 | 0 | 0 | 0 |
| สังขะ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| พนมดงรัก | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| กาบเชิง | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| รวม | 0 | 1 | 2 | 2 | 0 | 1 |

จังหวัดสุรินทร์

- ไม่พบผู้ป่วยในพื้นที่ ตั้งแต่ ปีพ.ศ. 2565 – 2567
- พบผู้ป่วยรายสุดท้าย เมื่อปี 2564 ต.จรัส อ.บัวเชด จ.สุรินทร์
 - พบเชื้อ *P.vivax*
- เข้ารับการคัดกรอง จากนคต.9.4.2 นครราชสีมา
- อายุ 44 ปี
- อาชีพทหาร (ฐานเนิน 429)

การเตรียมความพร้อม เพื่อระวังป้องกันโรคไข้มาลาเรีย ตามแนวชายแดนในพื้นที่

1. การประเมินสถานการณ์

- ศึกษาสถานการณ์ผู้ป่วยย้อนหลัง แยกตามพื้นที่
- วิเคราะห์พื้นที่เสี่ยง เช่น พื้นที่ป่า จุดผ่านแดน ค่ายพักทหาร กำลั้งพล
- ประเมินปัจจัยเสี่ยง : กำลั้งพลทหาร การเคลื่อนย้ายประชากร

2. การเฝ้าระวัง (Surveillance)

เชิงรุก : ตรวจคัดกรองด้วย RDT ในพื้นที่เสี่ยง/กลุ่มเสี่ยงเชิงรับ
: ให้สถานพยาบาล 4 อำเภอชายแดน รายงานผู้ป่วยอย่างรวดเร็ว (ไม่เกิน 24 ชั่วโมง) ใช้ระบบติดตามออนไลน์ หรือ รายงานด่วนผ่านมือถือ

3. การป้องกันและควบคุม

- สนับสนุนยาทากันยุง ให้กำลั้งพล ที่ประจำการในป่าลึกแหล่งแพร่เดิม เพื่อป้องกันยุงกัด
- แจกมุ้งชุบสารเคมีกันยุง (LLIN/ITNs) ให้ครอบครัวกลุ่มเสี่ยง
- พ่นสารเคมีในบ้าน/ที่พักชั่วคราว (IRS) ในพื้นที่พบการระบาด
- รณรงค์กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุง Anopheles

4. การเตรียมเวชภัณฑ์และอุปกรณ์

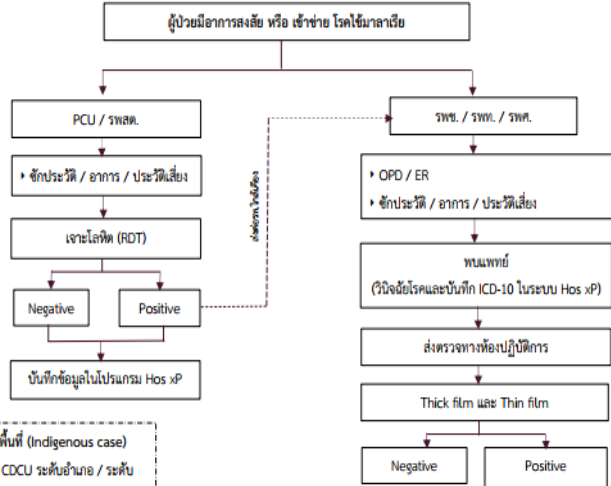
- ชุดตรวจ RDT และยารักษาตามแนวทางล่าสุด
- อุปกรณ์เก็บตัวอย่างเลือด (microscopy/ส่งห้องแล็บ
- เตรียมรถเคลื่อนที่/ทีมแพทย์ภาคสนามสำหรับพื้นที่เข้าถึงยาก

5. การสื่อสารความเสี่ยง(Risk communication)

- สื่อสารประชาสัมพันธ์ให้ความรู้เกี่ยวกับโรคมาลาเรีย โดยเฉพาะการสังเกตอาการของโรค ในกลุ่มกำลั้งพล ที่ประจำการแนวชายแดน และประชาชนในพื้นที่เสี่ยง ป้องกันไม่ให้ยุงกัดและสังเกตอาการป่วย

แนวทาง/คู่มือ / แผนการป้องกันกลับมาแพร่เชื้อใหม่ โรคไข้มาลาเรีย

2. แนวทางการรายงานผู้ป่วยโรคไข้มาลาเรีย จังหวัดสุรินทร์



- ติดเชื้อมาในพื้นที (Indigenous case)**
- ▶ ประสานทีม CDCU ระดับอำเภอ / ระดับตำบล / สจ. / คสม. / นชม. / อปท. / สสม. / และเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง (ดำเนินการมาตรการ 1-3-7)
 - ▶ สอบสวนโรค ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติม
 - ▶ ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ทุกช่องทาง
 - ▶ ติดตามการรักษาผู้ป่วยจนครบกำหนด
 - ▶ เจาะเลือดทึบในกลุ่มเสี่ยง
 - ▶ แจกยาหากินยุง / ไม้จุ่มสารเคมี
 - ▶ สืบรวจกัญญาในพื้นที่เสี่ยง
 - ▶ ความคุมยุงพาหะ
 - ▶ คสม. / นชม. ร่วมกับสจ. สุรินทร์
 - ▶ บันทึกรายงาน รว. 3 และในระบบ MIS (ตามมาตรการภายใน 3 วัน)
- ติดเชื้อมาจากพื้นที่จังหวัด / ประเทศ (Import case)**
- ▶ สจ. / คสม. ประสานส่งข้อมูลแจ้งไปยังจังหวัด / ประเทศ แหล่งแพร่เชื้อ

- งานควบคุมโรคและระบาดวิทยาโรงพยาบาล (บันทึกรายงานเข้าระบบ DDS)**
- แจ้ง (ภายใน 3 ชั่วโมง)
- ทีม SAT / PM โรค สจ. สุรินทร์ (บันทึกเหตุการณ์ Event – based DDC)**
- SAT : น.ส.ศิริลักษณ์ เอกกริก โทร: 096-0813909
 น.ส.สุภาวสิน ชื่นงาม โทร: 088 – 5810874
 PM โรคติดต่ออำเภอแฉ่ง : (ตรวจสอบข้อมูล ร.2.1)
 น.ส.สายรุ้ง ไฉนสิน โทร: 091-0209982
- แจ้ง (ภายใน 24 ชั่วโมง)
- คสม. ที่ 9.3 สุรินทร์ / นชม. ในพื้นที่ (บันทึกรายงานในระบบ MIS)**
- ▶ (คสม.) น.ส.พิชชา ทวีสุข โทร: 064-4465511
 - ▶ (นชม.เมืองสุรินทร์) นายศิเศษ สุขสบาย โทร: 087-2428889
 - ▶ (นชม.เกาะซำปำ) นายจิรศักดิ์ สมตะเมย์ โทร: 0915665626
 - ▶ (นชม.สังข) นายพิณพัทธ์ คงสมบูรณ์ โทร: 0954152659
- แจ้งเจ้าหน้าที่**
- ▶ สำนักรักษาพยาบาลในชุมชน...เขตสนับสนุน ประชาชน...
 - ▶ สจ. สุรินทร์
 - ▶ คสม. ที่ 9.3 สุรินทร์
 - ▶ สจ. 9 นครราชสีมา
 - ▶ กรมควบคุมโรคติดต่อแฉ่ง
- มอบให้กลุ่มงานบริการงาน**
- บำบัดรักษาผู้ป่วย

PREVENTION OF RE-ESTABLISHMENT

MALARIA TRANSMISSION

แผนการป้องกันการกลับมาแพร่เชื้อใหม่ โรคไข้มาลาเรีย จังหวัดสุรินทร์



SURIN PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

กรมควบคุมโรค
กระทรวงสาธารณสุข



กรมควบคุมโรค
กระทรวงสาธารณสุข

แนวทางเวชปฏิบัติ

ในการรักษาผู้ป่วยโรคไข้มาลาเรีย สำหรับแพทย์

ประเทศไทย พ.ศ. 2568

โดย คณะกรรมการนโยบายและแนวทางการใช้ยารักษาโรคไข้มาลาเรีย



Ebook and Download

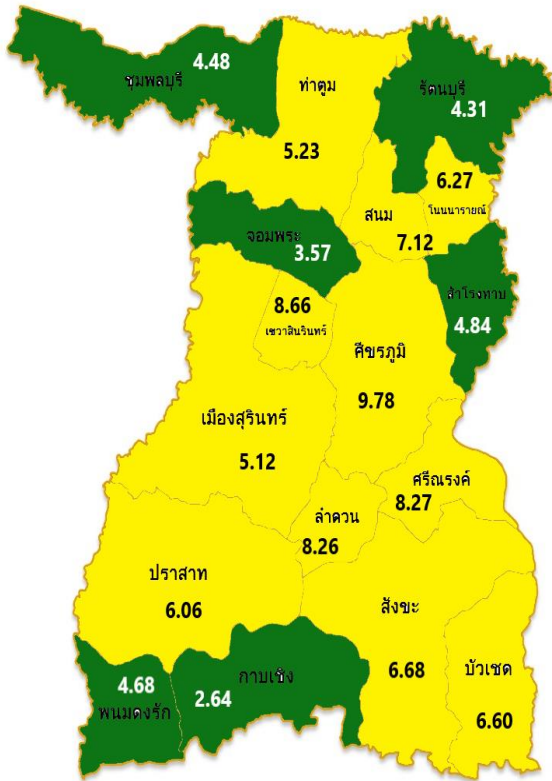
ข้อมูลเวชภัณฑ์ยา และมิใช่ยา โรคติดต่อใช้มาลาเรีย สสจ.สุรินทร์

| ลำดับ | รายการเวชภัณฑ์ยาและมิใช่ยา | Lot.no. | วันหมดอายุ | จำนวนที่เหลือ ณ วันที่ |
|-------|---|-----------------|------------|------------------------|
| 1 | ยา Primaquine (15 mg) (เม็ด) | L670140 | 28/11/2023 | 14 |
| 2 | ยา Dihydroartemisinin-Piperaquine (DHA) (40 mg/320 mg) (เม็ด) | 241046 | 01/11/2024 | 45 |
| 3 | ยา Dihydroartemisinin-Piperaquine (DHA) (40 mg/320 mg) (เม็ด) | 241056 | 10/2026 | 162 |
| 4 | ยา Chloroquine 250 mg (เม็ด) | T23110023 | 20/11/2023 | 250 |
| 5 | ยา Artesunate injection 60 mg แบบฉีด (ขวด) | LA250146 | 17/10/2027 | 59 |
| 6 | มุ้งชุบสารเคมี (LLINs) (หลัง) | 0 | 0 | 25 |
| 7 | มุ้งชุบสารเคมี (LLINs) (หลัง) | FW241D2409B2409 | 0 | 30 |
| 8 | จำนวนชุดตรวจ RDT (ชุด) | MIW0425029 | 16/4/2027 | 500 |
| 9 | จำนวนชุดตรวจ RDT (ชุด) | | | 5,000 |

แผนที่แสดงค่าดัชนีสัญญาณภัย ค่า HI (House Index) ในชุมชนของจังหวัดสุรินทร์ จิตอาสาพัฒนาสิ่งแวดล้อมเพื่อกำจัดแหล่งเพาะพันธ์ยุงลาย

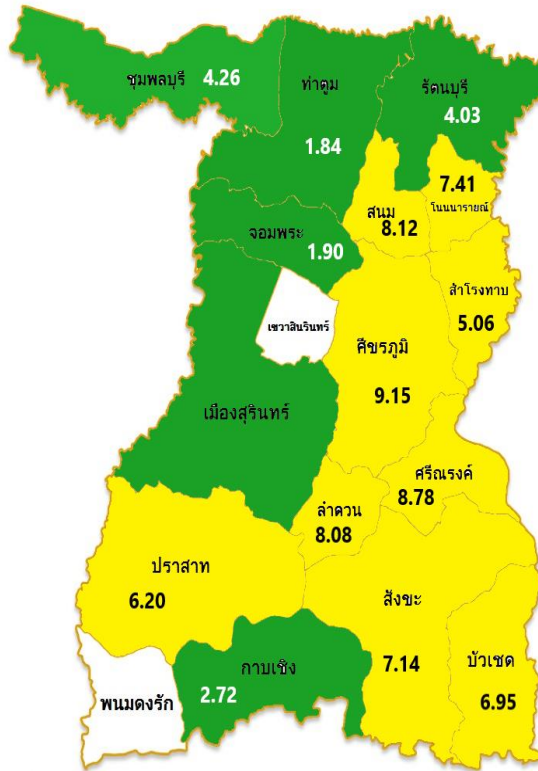
สัปดาห์ที่ 28

(6 – 12 ก.ค.68)



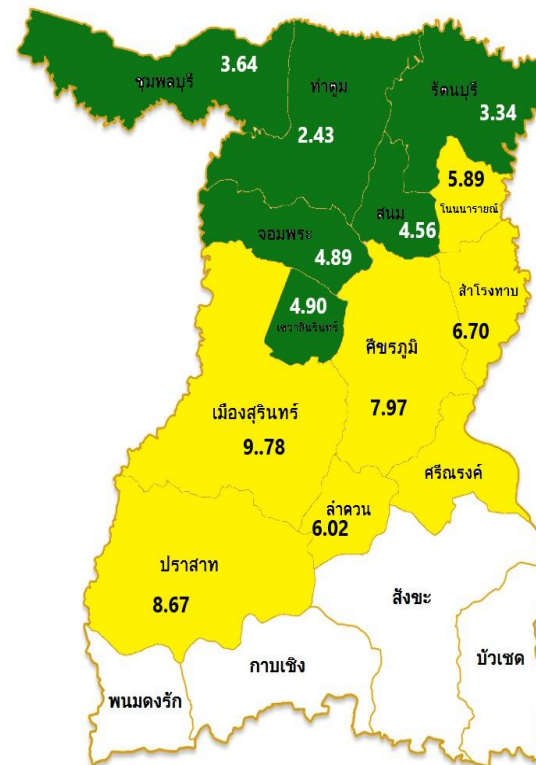
สัปดาห์ที่ 29

(13 – 19 ก.ค.68)



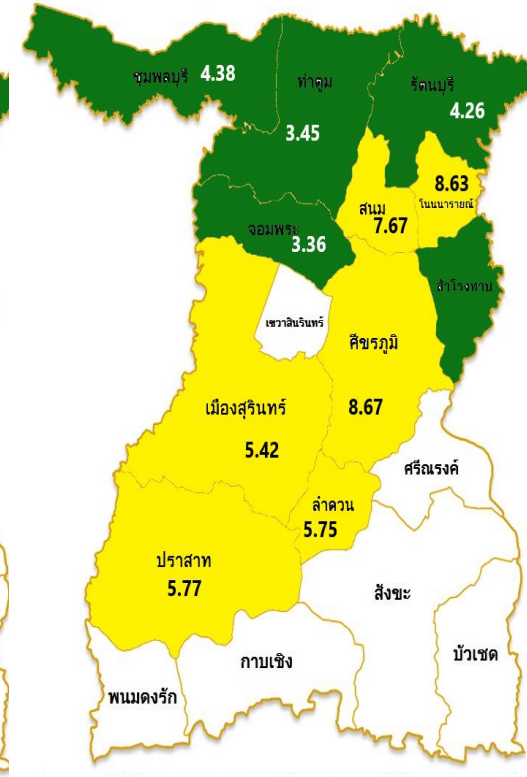
สัปดาห์ที่ 30

(20 – 26 ก.ค.68)

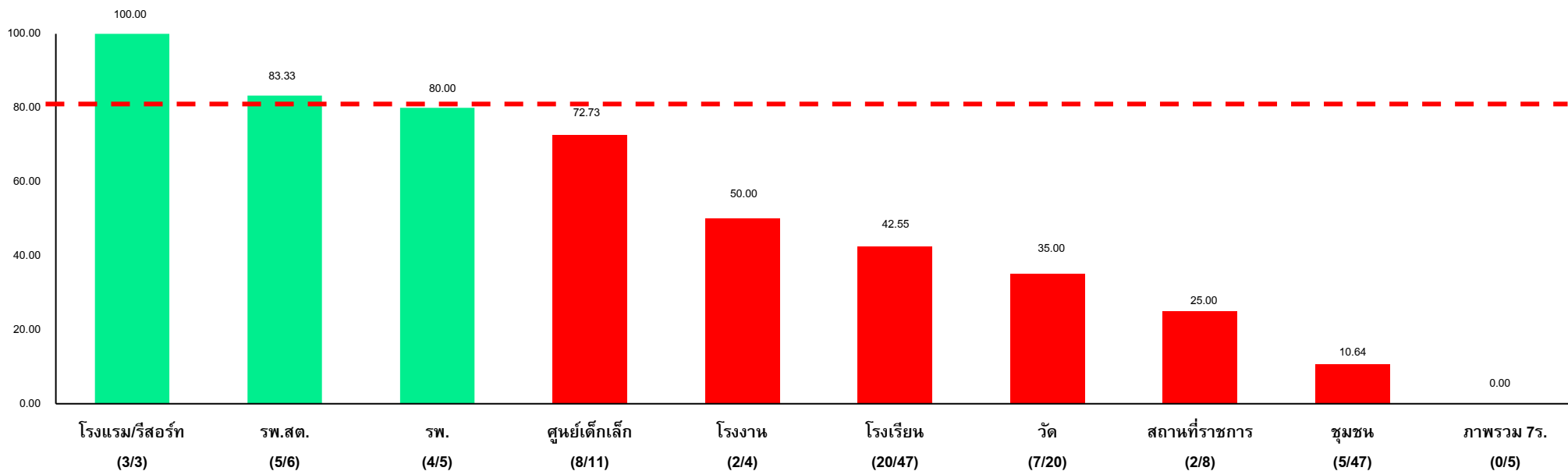


สัปดาห์ที่ 31

(27 ก.ค. – 2 ส.ค.68)



แผนภูมิแสดง ร้อยละของค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ในพื้นที่อำเภอเป้าหมาย ตามการพยากรณ์โรคและในพื้นที่ระบาด จังหวัดสุรินทร์ ปีงบประมาณ 2568 (ข้อมูลระหว่าง วันที่ 1 ตุลาคม 2567 – 8 สิงหาคม 2568)



เกณฑ์มาตรฐานค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย

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

ภาพรวมค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายในสถานที่ 7ร. แต่ละ จะผ่านเป้าหมายก็ต่อเมื่อ

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

การประเมินความเสี่ยง

จากข้อมูลรายงานผู้ป่วยโรคใช้เลือดออก และข้อมูลจากการดำเนินงานในพื้นที่เป้าหมาย จังหวัดสุรินทร์ มีความเสี่ยงสูง เนื่องจาก เข้าสู่ฤดูกาลระบาด

- ▶ ข้อมูลจำนวนผู้ป่วยสะสม พบว่าในช่วง 4 สัปดาห์ย้อนหลังของปี 2568 มีจำนวนผู้ป่วยสะสมสูงกว่าปี 2567 และค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง ในช่วงเวลาเดียวกัน สถานการณ์ผู้ป่วยมีแนวโน้มสูงขึ้น
- ▶ ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต
- ▶ ผลการสุ่มสำรวจจุดน้ำยุงลาย โดย ศตม.9.3 สุรินทร์ ในเป้าหมาย ในปีงบประมาณ 2568 มีค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย ทั้งในชุมชนและสถานที่ 7ร. ส่วนใหญ่ไม่ผ่านเกณฑ์ที่กำหนด
- ▶ สัดส่วนการใช้สารเคมีที่มีส่วนผสมของสารเสริมฤทธิ์ ในการพ่นกำจัดยุงลายตัวเต็มวัย เพิ่มมากขึ้น และบางพื้นที่ ยังมีข้อจำกัดในการใช้ทรายกำจัดลูกน้ำยุงลาย

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. ทุกрай

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

- 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 รวมทั้งทรายกำจัดลูกน้ำให้พร้อมรับการระบาดของโรค
- พื้นที่ควรมีการเฝ้าระวัง **โรคไวรัสติดเชื้อซิกา** ใน **กลุ่มหญิงตั้งครรภ์** หากพบมีอาการไข้ ออกผื่น ตาแดง ปวดข้อ หรืออาการที่สงสัยควรรีบปรึกษาแพทย์และเข้ารับการรักษาทันที
- ขอความร่วมมือโรงพยาบาลทุกแห่ง **จ่ายยาหากันยุง** ให้กับผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลและกลับไปสังเกตอาการที่บ้าน เป็นระยะเวลา 5 วัน เนื่องจากระยะ 5 วัน เนื่องจากระยะแพร่เชื้อได้คือ 2 วันก่อน -6 วันหลังที่เริ่มแสดงอาการ
- ขอความร่วมมือสถานบริการทุกแห่งดำเนินการจัดตั้ง Dengue corner และ Dengue Checkpoint
- ติดตามสถานการณ์และเฝ้าระวัง **กลุ่มเด็กนักเรียน** หลังการเปิดภาคเรียนใหม่ หากพบว่าเด็กนักเรียน มีไข้ สงสัยอาจจะเป็นโรคไข้เลือดออก หรืออาจจะเป็นโรคอื่น ให้แจ้งผู้ปกครองมารับเด็กนักเรียน แนะนำไปโรงพยาบาลเพื่อรับการวินิจฉัยและดำเนินการ ป้องกัน ควบคุมโรคในโรงเรียนตามมาตรการ

ผลการดำเนินงาน

ข่าวประชาสัมพันธ์
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

ติดตามการดำเนินงานเฝ้าระวังสถานการณ์โรคไข้เลือดออก จังหวัดสุรินทร์

นาย.ยุทธนา วรรณไพรัชกลาง
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

วันที่ 1 สิงหาคม 2568 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ โดยกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ 9.3 สุรินทร์ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองสุรินทร์ โรงพยาบาลสุรินทร์ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสวายทิม CDCU อำเภอเมืองสุรินทร์ อาสาสมัครประจำหมู่บ้าน ผู้นำชุมชน ติดตามดำเนินงานเฝ้าระวังสถานการณ์โรคไข้เลือดออกในพื้นที่ตำบลสวาย อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ เพื่อเป็นการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคไข้เลือดออก โดยสนับสนุนทรัพยากรที่มีประสิทธิภาพ และชุดตรวจไข้เลือดออก NS1 พร้อมทั้งให้ความรู้ ในการป้องกันตนเอง สอบสวน ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติม และสุ่มสำรวจค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายในพื้นที่ ผลการสำรวจค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายในชุมชนหมู่ที่ 13 จำนวน 41 หลังคาเรือน พบ 27 หลังคาเรือน HI=65.85 โรงเรียนบ้านโคกเมือง CI=21.43 โรงเรียนบ้านสวาย CI=0.00 ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก CI=0.00 วัด CI=19.23 ทั้งนี้ได้ดำเนินการเฝ้าระวังและดำเนินการควบคุมสิ่งแวดล้อม ให้ทำดัชนีลูกน้ำยุงลายเท่ากับศูนย์

ภาพ / ข่าว : กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ // 044 - 518402 - 5 044 - 512353 www.surin.inpho.go.th



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ร่วมกับศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ 9.3 สุรินทร์ ติดตามการดำเนินงานโรคติดต่อ นำโดยบุคลากรในพื้นที่จังหวัดสุรินทร์ ระหว่างวันที่ 24 กรกฎาคม - 8 สิงหาคม 2568



3 โรคร้ายๆ ที่มี “ยุงลาย” เป็นพาหะนำโรค



โรคไข้เลือดออก

ปวดศีรษะ
ไข้สูงลอย
ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ
คลื่นไส้ อาเจียน
มีจุดแดงเล็กๆ ขึ้นตามตัว

หากอาการรุนแรงอาจเสียชีวิตได้

โรคติดเชื้อไวรัสซิกา

หากเป็นหญิงตั้งครรภ์ อาจทำให้ทารกในครรภ์เสี่ยงศีรษะเล็ก ส่งผลต่อพัฒนาการทางสมอง และสติปัญญา

ไข้ต่ำ
เยื่อบุตาอักเสบ
มีผื่นแดง

โรคไข้ปวดข้อยุงลาย

ปวดข้อมักเริ่มจากข้อเล็กๆ
ไข้สูง
มีผื่นคัน

หากอาการรุนแรงอาจปวดมากจนลุกไม่ขึ้น และปวดเรื้อรังเป็นเวลานาน



ยุงลาย ตัวร้ายหน้าฝน

หญิงตั้งครรภ์ ระวังยุงกัด!

โรคติดเชื้อไวรัสซิกาอันตรายต่อลูก เสี่ยงศีรษะเล็ก พัฒนาการผิดปกติ

“คุณแม่ตั้งครรภ์อย่าลืมป้องกันยุงกัดนะค่ะ”❤️



จัดการสิ่งแวดล้อม
ไม่ให้เป็นที่แหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย

- ปิดฝาภาชนะใส่น้ำให้สนิท
- ปรับปรุงสิ่งแวดล้อมไม่ให้เป็นที่แหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย
- เปลี่ยนน้ำในภาชนะที่ไม่มีฝาปิด

อย่าลืม!! สำรองและกำจัดลูกน้ำยุงลายทุก 7 วัน เพื่อป้องกันโรคจากยุงลาย



โรคไข้มาลาเรีย ภัยร้ายจาก ยุง



WORLD MALARIA DAY 2025
วันมาลาเรียโลก 25 เมษายน 2568

Malaria Ends With Us: Reinvest, Reimagine, Reignite.

ยุติมาลาเรียไปด้วยกัน: ต่อยอดความมุ่งมั่น จุดพลังฝัน สร้างสรรค์สู่อนาคต

วันมาลาเรียโลก 25 เมษายน 2568

โรคไข้มาลาเรีย 3 ระยะ



หากมีอาการคล้ายไข้มาลาเรีย โดยเฉพาะหลังเดินทางกลับจากพื้นที่เสี่ยง เช่น ป่าเขา ชายแดน ควรรีบไปพบแพทย์ พร้อมแจ้งประวัติการเดินทางโดยละเอียด

โรคไข้มาลาเรียเป็นโรคติดต่อโปรโตซัวในเซลล์ พลาสโมเดียม (*Plasmodium spp.*)

มีพาหะเป็น ยุงก้นปล่องตัวเมีย

มีอาการ 3 ระยะ <<< ป่วยเป็นไข้มาลาเรีย



ครึ่งเนื้อ ครึ่งตัว ปวดหัว ปวดเมื่อย

การป้องกัน

มีอาการหนาวสั่นสะท้าน ห่มผ้าไม่หายหนาว ตัวเย็นชีพจรเต้นเร็ว

มีไข้สูง อาจมีอาการคลื่นไส้ อาเจียน ตัวร้อน หน้าแดง และกระหายน้ำ

มีเหงื่อออกจนเปียกชุ่ม ร่างกายค่อยๆ เย็นลง และมีอาการอ่อนเพลีย

หากมีอาการเหล่านี้ ร่วมกับมีอาการเสี่ยง ควรรีบพบแพทย์ เพื่อตรวจหาเชื้อมาลาเรีย

การรักษา
ใช้ยาต้านมาลาเรีย โดยกินยาตามแพทย์สั่ง บางกรณีแพทย์อาจฉีดยาเข้ากระแสเลือดเพื่อทำการรักษา

กิจกรรมเสี่ยง

การเดินทางป่า ตั้งแคมป์ ท้องเที่ยวที่มีแหล่งน้ำ

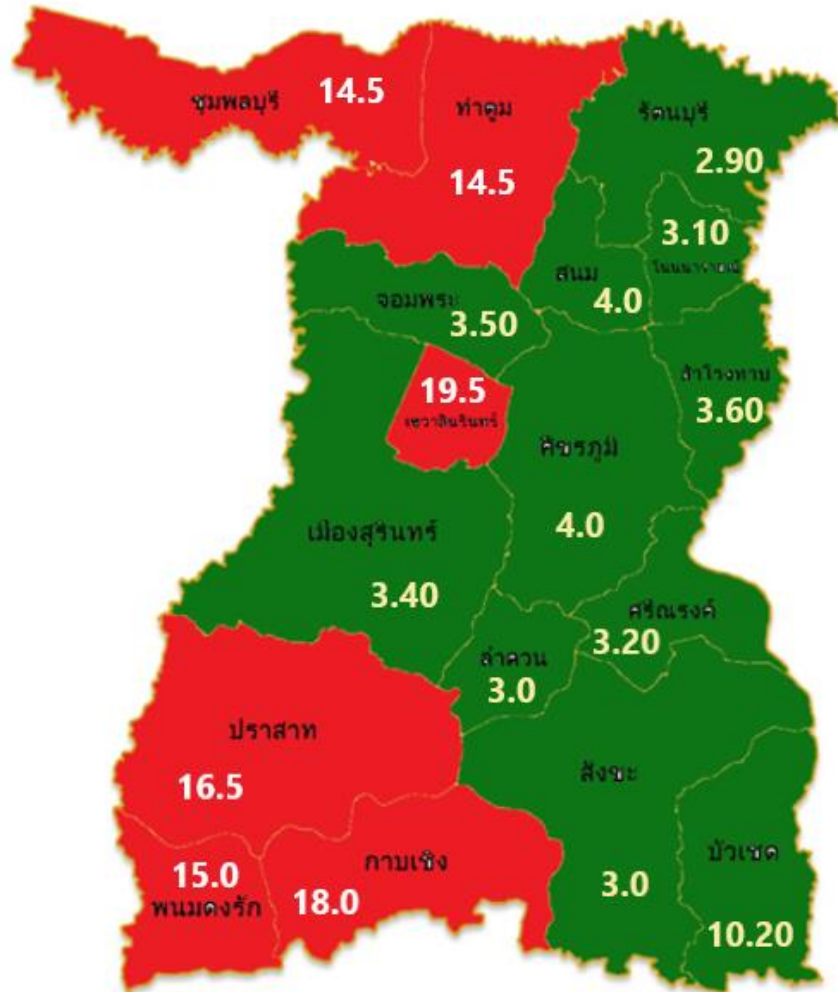


สวมใส่เสื้อผ้าปกคลุม แขนขาให้มิดชิด

จุดยากันยุงหรือทายากันยุง

นอนในมุ้ง

รายชื่ออำเภอเสี่ยงสูง โรคไข้เลือดออก จังหวัดสุรินทร์ (ปี พ.ศ. 2568)

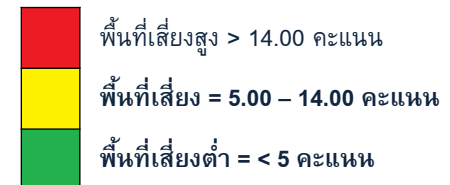


จำนวน 11 อำเภอ (ร้อยละ 64.70)

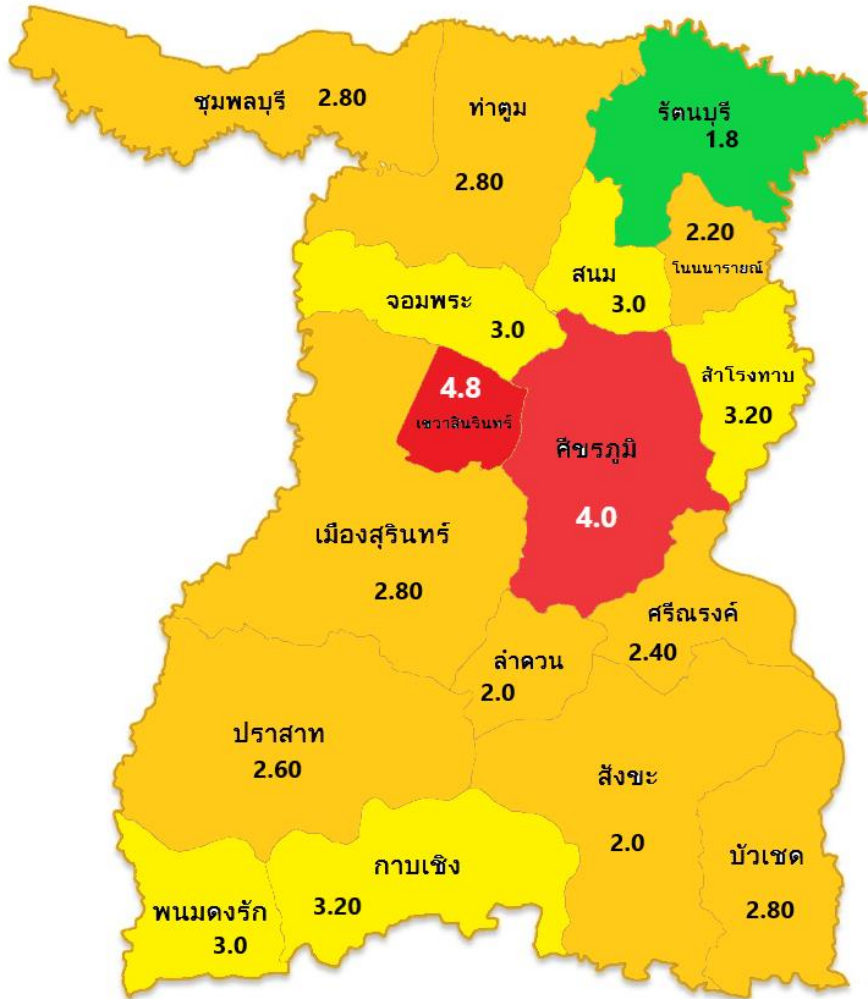
จำนวน 6 อำเภอ (ร้อยละ 35.30)

- ▶ อำเภอชุมพลบุรี
- ▶ อำเภอท่าตูม
- ▶ อำเภอเขวาสินรินทร์
- ▶ อำเภอปราสาท
- ▶ อำเภอพนมดงรัก
- ▶ อำเภอกาบเชิง

แบ่งระดับสีพื้นที่เข้าเกณฑ์อำเภอเสี่ยงสูงของโรค
ไข้เลือดออก



การประเมินพื้นที่ที่เกิดโรคไข้เลือดออก (ช้ำซาก) จังหวัดสุรินทร์ (ปี พ.ศ. 2568)



พื้นที่ช้ำซาก หมายถึง พื้นที่ระดับอำเภอที่มีอัตราป่วยสูงในรอบ 5 ปีที่ผ่านมา (2563 – 2567) เพื่อประเมินว่าพื้นที่ใดมีจำนวนผู้ป่วยสูงต่อเนื่องหรือช้ำซาก ซึ่งคาดว่าพื้นที่ที่มีผู้ป่วยสูงต่อเนื่อง ในปีต่อไปจะมีโอกาสการระบาดสูงกว่าพื้นที่อื่น โดยพิจารณาจาก อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกของแต่ละอำเภอ

เกณฑ์การให้คะแนน

| | |
|---|---------|
| อัตราป่วย < 40.00 ต่อแสนประชากร | 1 คะแนน |
| อัตราป่วย 40.01 – 80.00 ต่อแสนประชากร | 2 คะแนน |
| อัตราป่วย 80.01 – 120.00 ต่อแสนประชากร | 3 คะแนน |
| อัตราป่วย 120.01 – 160.00 ต่อแสนประชากร | 4 คะแนน |
| อัตราป่วย > 160.01 ต่อแสนประชากร | 5 คะแนน |

การติดตามสถานการณ์โรคใช้เลือดออก **อำเภอที่เข้าเกณฑ์ EOC** กรณีการระบาดโรคใช้เลือดออกเป็นกลุ่มก้อน จังหวัดสุรินทร์

อำเภอเขวาสินรินทร์

การดำเนินงานในพื้นที่

- ดำเนินการเปิด EOC เมื่อวันที่ 4 กรกฎาคม 68
- ปลัดอำเภอเป็นประธาน
- ผู้เข้าร่วมประชุม สสอ. ผอ.รพสต. อบต. ผู้นำชุมชน สถานศึกษา และอสม.

มาตรการ / แนวทาง / ข้อสั่งการ

- จัดทำคำสั่ง EOC
- ขับเคลื่อนการดำเนินงานควบคุมโรคติดต่อฯ โดยยูงลาย
- เน้นมาตรการ 4 เน้น



อำเภอสังขะ

การดำเนินงานในพื้นที่

- ดำเนินการเปิด EOC เมื่อวันที่ 16 กรกฎาคม 68
- นายอำเภอ เป็นประธาน
- ผู้เข้าร่วมประชุม สสอ. รพ. รพสต. เทศบาล อบต. ผู้นำชุมชน ส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง และอสม.

มาตรการ / แนวทาง / ข้อสั่งการ

- ทุกหมู่บ้านจัดกิจกรรมจิตอาสาพัฒนาสิ่งแวดล้อม เน้น 3 เก็บ 3 โรค ให้รายงานกิจกรรมทุกเดือน
- พ่นหมอกควันทุกทำตำบล เพื่อป้องกันการโรค พื้นที่ที่ผู้ป่วย พ่นตามมาตรการอย่างเข้มข้น
- ส่วนราชการ 7 ร. สำรวจทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยูงลาย โดยเฉพาะบ้านพักราชการ
- สร้างการรับรู้ ความตระหนักรู้ในการป้องกันโรคในระดับครัวเรือน และโรงเรียน

การติดตามสถานการณ์โรคไข้เลือดออก **อำเภอที่เข้าเกณฑ์ EOC** กรณีการระบาดโรคไข้เลือดออกเป็นกลุ่มก้อน จังหวัดสุรินทร์

อำเภอเมืองสุรินทร์

การดำเนินงานในพื้นที่

- อยู่ระหว่างดำเนินการ เปิด EOC
- ช่วงวันที่ 22 กรกฎาคม 2568

วาระการเตรียมการ /หารือ มาตรการ / แนวทาง / ข้อเสนอ

- การดำเนินงานควบคุมโรคติดต่อโดยยุงลาย
- การกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายและพ่นหมอกควันในพื้นที่ที่พบผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง
- เน้นการประชาสัมพันธ์ การเฝ้าระวัง ป้องกัน โรคติดต่อโดยยุงลาย
- เน้น มาตรการ 3 เก็บ 3 โรค

อำเภอบัวเชด

การดำเนินงานในพื้นที่

- อยู่ระหว่างดำเนินการ เปิด EOC
- ช่วงวันที่ 24 กรกฎาคม 2568

วาระการเตรียมการ /หารือ มาตรการ / แนวทาง / ข้อเสนอ

- เตรียมความพร้อม วัสดุ อุปกรณ์ ป้องกันควบคุมโรค
- กรณีพบผู้ป่วย ดำเนินการนสเปรย์ และเน้นกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย
- ดำเนินตามมาตรการ 3-3-1 พร้อมค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติม และควบคุมโรคให้ได้ภายใน 28 วัน
- สถานศึกษาดำเนินการคัดกรองนักเรียน และสังเกตอาการเพื่อเฝ้าระวังการระบาดของโรคติดต่อโดยยุงลาย

การติดตามสถานการณ์โรคไข้เลือดออก **อำเภอที่เข้าเกณฑ์ EOC**

กรณีการระบาดโรคไข้เลือดออกเป็นกลุ่มก้อน จังหวัดสุรินทร์

อำเภอศรีณรงค์

การดำเนินงานในพื้นที่

- อยู่ระหว่างดำเนินการ เปิด EOC
- ช่วงวันที่ 25 กรกฎาคม 2568

วาระการเตรียมการ /หารือ มาตรการ / แนวทาง / ข้อเสนอ

- มาตรการเฝ้าระวัง ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยยุงลาย
- ให้ทีม Sat ติดตาม วิเคราะห์ สถานการณ์ รายงานผู้บริหารทุกเดือน
- สถานพยาบาล จัด Dengue Checkpoint รวมถึงการใช้ Dengue chart เพื่อติดตามอาการของผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกเพื่อลดการเสียชีวิต
- การเตรียมความพร้อม วัสดุ อุปกรณ์ ควบคุมโรค
- พัฒนาความรู้ของประชาชน

อำเภอพนมดงรัก

การดำเนินงานในพื้นที่

- อยู่ระหว่างดำเนินการ เปิด EOC
- ช่วงวันที่ 22 กรกฎาคม 2568

วาระการเตรียมการ /หารือ มาตรการ / แนวทาง / ข้อเสนอ

- มาตรการเฝ้าระวัง ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยยุงลาย
- การสำรวจและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย / ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติม / ประชาสัมพันธ์เชิงรุก
- สร้างความเข้าใจ การควบคุมโรค ในชุมชน
- ควบคุมค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายให้เป็นศูนย์

เกณฑ์การสอบสวนโรคติดต่อหน้าโดยแมลง

ฉบับปรับปรุง กันยายน 2567

โรคไข้เลือดออก/ไข้เด็งกี (DF/DHF/DSS/EDS)

วัตถุประสงค์ : เพื่อควบคุมการระบาดให้ได้ภายใน 2 ระยะพักตัว
เพื่อลดอัตราการป่วยตาย / เพื่อตรวจจับสายพันธุ์ที่ก่อให้เกิดอาการรุนแรง

ระดับอำเภอ : หากพบผู้ป่วยในช่วงไม่เกิน 28 วัน ในพื้นที่เดียวกัน ยังถือว่าเป็นการระบาดต่อเนื่อง

- ผู้ป่วยสงสัยไข้เลือดออกเสียชีวิตทุกราย
- ผู้ป่วยสงสัยทุกรายที่มีอาการรุนแรง
- ผู้ป่วยเข้าข่าย DF ที่เป็นผู้ป่วย Index case ของชุมชน นับจากวันที่เริ่มป่วยของผู้ป่วยสุดท้าย 28 วัน
- ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ในสถานที่เดียวกัน
- มีการระบาดของชุมชนเกินค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง หรือพบผู้ป่วยตั้งแต่ 2 รายขึ้นไปในชุมชนเดียวกัน

ระดับจังหวัด : ลงสอบสวนภายใน 24-48 ชั่วโมง (หลังแจ้งจากอำเภอระบาด)

- ผู้ป่วยสงสัยไข้เลือดออกเสียชีวิตทุกราย
- ผู้ป่วยสงสัยทุกรายที่มีอาการรุนแรง
- ผู้ป่วยเข้าข่าย DF เกินค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลังต่อเนื่อง 4 สัปดาห์ในชุมชนเดียวกัน
- ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 2 รายขึ้นไปในสถานที่เดียวกัน เช่น โรงเรียน / วัด เป็นต้น

มาตรการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (EOC) กรณีการระบาด ของโรคติดต่อ นำโดยยูงลาย

เกณฑ์ยกระดับ EOC

ระดับอำเภอ :

- มีตำบลที่เป็นพื้นที่ระบาด มากกว่าร้อยละ 25 ของจำนวนตำบล

ระดับจังหวัด :

- มีอำเภอที่เข้าเกณฑ์เปิด EOC มากกว่าร้อยละ 25 ของจำนวนอำเภอในจังหวัด หรือมีการระบาดสูงกว่าค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี ต่อเนื่องมากกว่า 2 wk.

เกณฑ์ลดระดับ EOC

ระดับอำเภอ :

- มีตำบลที่เป็นพื้นที่ระบาด น้อยกว่าร้อยละ 25 ของจำนวนตำบลในอำเภออย่างน้อย 4 สัปดาห์ต่อเนื่อง

ระดับจังหวัด :

- มีอำเภอที่เข้าเกณฑ์เปิด EOC น้อยกว่าร้อยละ 25 ของจำนวนอำเภอในจังหวัด หรือมีการระบาดน้อยกว่าค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี ต่อเนื่องกว่า 2 wk

****ตำบลที่เป็นพื้นที่ระบาด หมายถึง ตำบลที่มีรายงานผู้ป่วยโรคใช้เลือดออกเกิดกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลังในช่วง 4 wk. และมีการระบาดต่อเนื่องมากกว่า 28 วัน (พบผู้ป่วยรายใหม่ต่อเนื่องกัน โดยวันที่พบผู้ป่วย วันที่วินิจฉัยสงสัยโรคใช้เลือดออก) ของผู้ป่วยแต่ละรายทิ้งระยะกันไม่เกิน 28 วัน และยังคงควบคุมโรคไม่ได้)**

แนวทางการจ่ายและติดตามการใช้สารทากันยุงของผู้ป่วยโรคติดต่อนำโดยยุงลายในโรงพยาบาล

ผู้ป่วย/ผู้สงสัยว่าป่วย มารับการรักษาที่โรงพยาบาล

แพทย์วินิจฉัยผู้ป่วยยืนยัน/สงสัยโรคติดต่อนำโดยยุงลาย และสั่งจ่ายยาตามอาการ และเพิ่มการสั่งจ่ายสารทากันยุง

คำแนะนำในการจ่ายสารทากันยุง

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



พยาบาล OPD

แจ้ง

งานเภสัชกรรม

แจ้ง

งานระบาดวิทยา/เวชกรรมสังคม

กรอกแบบติดตามการจ่ายสาร
ทากันยุงทุก 7 วัน
ตามแบบฟอร์มใน QR code
(Form 02)



แจ้ง

แจ้ง รพ.สต./สสอ. ให้ทราบว่ามีการผู้ป่วยในพื้นที่ ตามมาตรฐาน 3-3-1
พร้อมทั้งแนบ QR code แบบติดตามการใช้สารทากันยุงของผู้ป่วย

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

จ่ายสารทากันยุงตามแพทย์สั่ง
พร้อมให้คำแนะนำและข้อควรระวัง

ผู้ป่วยรับสารทากันยุงกับเภสัชกร
ที่ห้องจ่ายยา

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

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

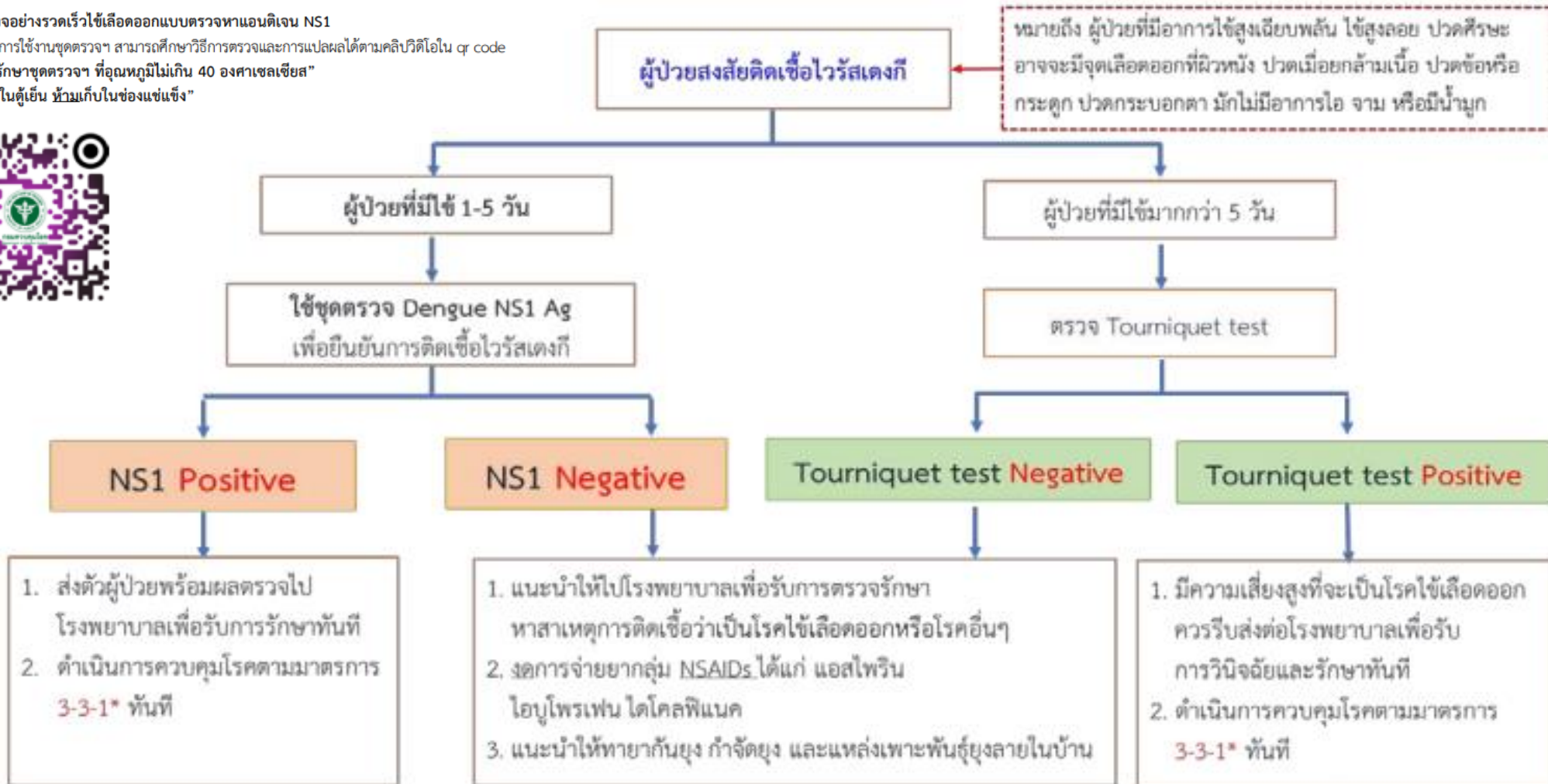


<https://shorturl-ddc.moph.go.th/G4sqj>

แนวทางการใช้ชุดตรวจ NS1 สำหรับ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ฉบับปรับปรุง

การใช้ชุดตรวจอย่างรวดเร็วใช้เลือดออกแบบตรวจหาแอนติเจน NS1

- ขั้นตอนการใช้งานชุดตรวจฯ สามารถศึกษาวิธีการตรวจและการแปลผลได้ตามคลิปวิดีโอใน qr code “ควรเก็บรักษาชุดตรวจฯ ที่อุณหภูมิไม่เกิน 40 องศาเซลเซียส” “กรณีเก็บในตู้เย็น ห้ามเก็บในช่องแช่แข็ง”

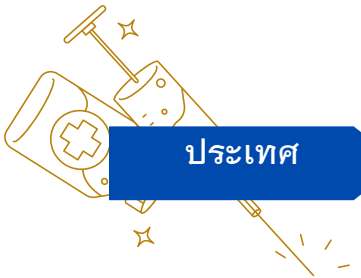




สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
SURIN PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE



สถานการณ์โรคพิษสุนัขบ้าปี 2568



สถานการณ์ผู้เสียชีวิตด้วยโรคพิษสุนัขบ้า ปี 2568



ข้อมูลผู้เสียชีวิต ทั้ง 7 ราย

- เพศชาย 5 ราย, หญิง 2 ราย (ไทย 6, พม่า 1)
- อายุ 13-57 ปี
- พาหะนำโรค - สุนัข 6
- แมว 1
- ทุกรายไม่ได้รับวัคซีนป้องกันโรค

ประเทศ

7 ราย

ชลบุรี 1, ตาก1, ฉะเชิงเทรา 1, ศรีสะเกษ 1, นครราชสีมา 2, ระยอง 1 (รายล่าสุด ต.เนินพระ อ. เมือง จ.ระยอง เพศหญิง 55 ปี สุนัขจรกัด (ให้อาหารข้างทาง) มีอาการ 23/6/68 เสียชีวิต 25/6/68

เขตสุขภาพที่ 9

2 ราย

นครราชสีมา 2 (เมย.และ มีย.68)

- รายล่าสุด ต.หนองค่าย อ.ประทาย จ.นครราชสีมา เพศหญิง 40 ปี สัญชาติไทย
- มีอาการ 10/6/68 เสียชีวิต 13/6/68 (สุนัขข่วน มีค.68 คิดว่าสุนัขเป็นผีปอบ)

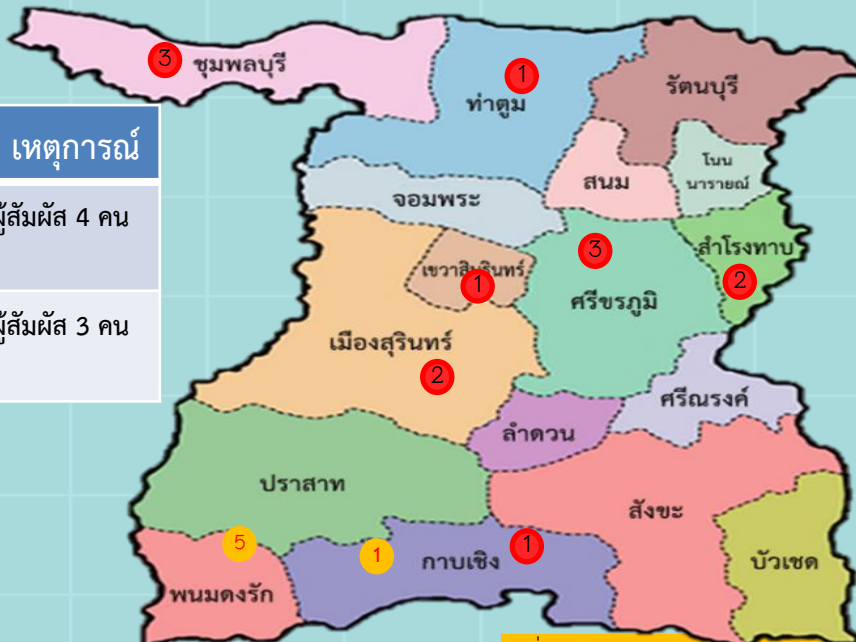
จ.สุรินทร์

0 ราย

ที่มา : กองระบาดวิทยา ณ 14 ส.ค.68

สถานการณ์โรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์ จ.สุรินทร์ ปี 2568

| เดือน | ตรวจพบโรคพิษสุนัขบ้า 2 ตย. | เฝ้าระวังเหตุการณ์ผิดปกติ 2 เหตุการณ์ |
|-------|---|---|
| กค.68 | ต.ตรมไพร อ.ศีขรฯ โค 1 ตัวอย่าง | ผู้สัมผัส 8 คน ต.บักได (ม.3) อ.พนมดงรัก -สุนัข สงสัยพิษสุนัขบ้า 1 ตัว |
| สค.68 | ต.ไพรขลา อ.ชุมพลฯ สุนัขจร 1 ตัวอย่าง | ผู้สัมผัส 4 คน ต.บักได (ม.9) อ.พนมดงรัก -โค สงสัยพิษสุนัขบ้า 1 ตัว |



เดือน ก.ค.-สค 68

ยอดสะสม ปี 2568

(1 ม.ค.-14 ส.ค. 2568

สัตว์ยืนยันโรคพิษสุนัขบ้า

13 ตย.
(ร้อยละ 18.30
(13/71))

ผู้สัมผัสที่ต้อง
ฉีดยา
58 คน

เหตุการณ์ผิดปกติ

6 เหตุการณ์
(พนมดงรัก 5,
กาบเชิง 1)

ผู้สัมผัสที่ต้อง
ฉีดยา 20 คน

จำนวนสัตว์ยืนยัน (red circle) จำนวนเหตุการณ์ผิดปกติ (yellow circle)

ที่มา : thairabies.net ณ 14 ส.ค.68

ผลการเคาะประตูบ้านค้นหาผู้สัมผัสสามารถรับวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า ปีงบประมาณ 2568

| เดือน | ทั้งหมด (คน) | ได้รับวัคซีน (คน) | | | | | ไม่ได้รับวัคซีน (คน) | | หมายเหตุ |
|--------|-----------------|---------------------|--------------------|--------------------------------------|--------------------------|------------------------------------|----------------------|----------------|--------------------------|
| | | ทั้งหมด (ร้อยละ) | ครบชุด (ร้อยละ) | อยู่ระหว่างฉีดให้ ครบชุด (ร้อยละ) | ฉีดไม่ครบชุด (ร้อยละ) | ติดตามรับ ไม่ครบชุด (ร้อยละ) | ทั้งหมด | ติดตาม แล้ว | |
| ก.ค.68 | 314 | 314 (96.48) | 242 (58.39) | 64 (41.61) | 8 | 8 | - | - | |
| สะสม | 1,967* | 1,967 (100) | 1,895 (96.34) | 64 (3.25) | 8 (0.41) | 8 (100) | - | - | 9 เดือน (ตค.67-กค.68) |

ที่มา : รายงาน อสม.เคาะประตูบ้าน กค.68

จาก รพ.ศิขรภูมิ,รัตนบุรี,จอมพระ,ลำดวน,เขวาสินรินทร์

สสอ.เมืองสุรินทร์,รัตนบุรี,ท่าตูม,ลำดวน

ณ *21 ก.ค.68

ขอความร่วมมือ

1. ประชาสัมพันธ์

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



2. ประสาน อสม.เคาะประตูบ้าน เดือนละ 1 ครั้ง

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

3. จัดให้มีระบบติดตามผู้รับบริการฉีดวัคซีน ให้ครบชุด

สื่อโรคพิษสุนัขบ้า



ความรู้เกี่ยวกับโรคพิษสุนัขบ้า

Application Rabies 101
รวมข้อมูลเกี่ยวกับโรคพิษสุนัขบ้า
ใช้ได้ทั้ง IOS และ Android



ดาวน์โหลดได้เลย!!



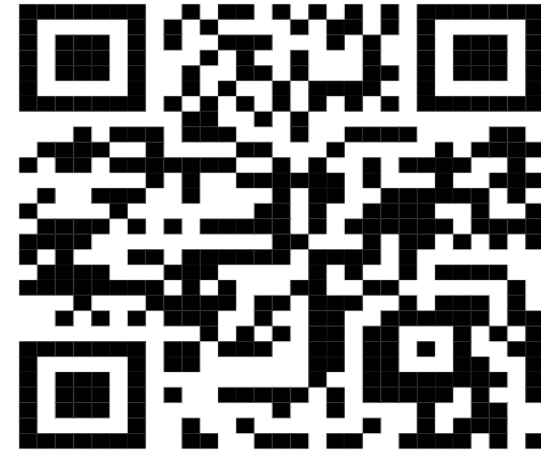
คู่มือประชาชน คนเลี้ยงสุนัข



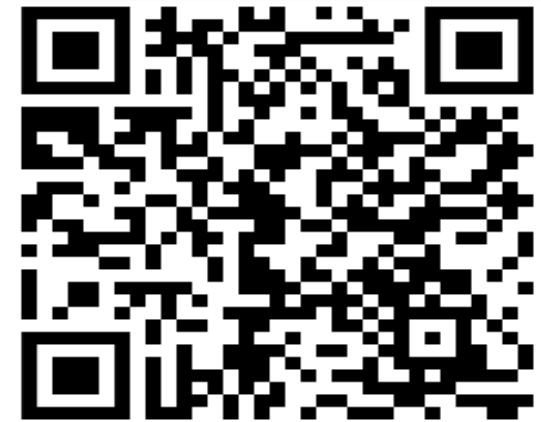
คู่มือประชาชน คนเลี้ยงสุนัข

E-Book ที่ให้ความรู้แก่ประชาชนเกี่ยวกับการเลี้ยงดูสุนัขอย่างถูกต้อง

สื่อการเรียนรู้ออนไลน์เกี่ยวกับโรคพิษสุนัขบ้าสำหรับอาสาสมัครสาธารณสุข(อสม.) และอาสาสมัครปศุสัตว์ (อสป.)



Info พิษสุนัขบ้า / สปอต พิษสุนัขบ้า



คลิปโรคพิษสุนัขบ้า



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
SURIN PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE



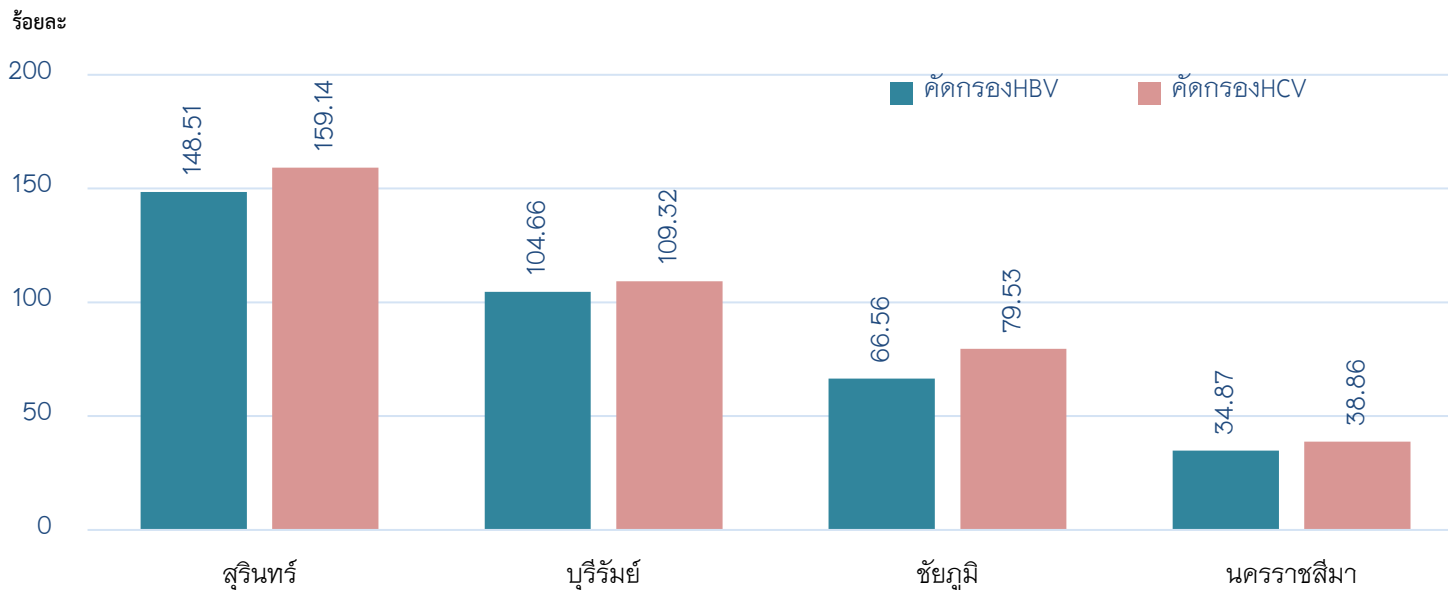
ระบบเฝ้าระวังที่ต้องกำจัดการขาดล้าง

AFP และ หัด หัดเยอรมัน

ประจำปี 2568

ผลการดำเนินงานคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี และ ซี เขตสุขภาพที่ 9 ปี 2568

เป้าหมาย : ในปี 2568 ประชากรที่เกิดก่อนปี 2535 และกลุ่มเสี่ยง ได้รับการคัดกรองโรคไวรัสตับอักเสบบี และ ซี จำนวน 304,231 คน



❖ ผลการคัดกรอง จ.สุรินทร์

- ✓ HBV ร้อยละ 148.59
- ผล Positive ร้อยละ 1.96
- ✓ HCV ร้อยละ 159.14
- ผล Positive ร้อยละ 0.64

ข้อมูล ณ วันที่ 8 กรกฎาคม 68 จากฐานข้อมูล Dashboard สปสช. การคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี และ ซี



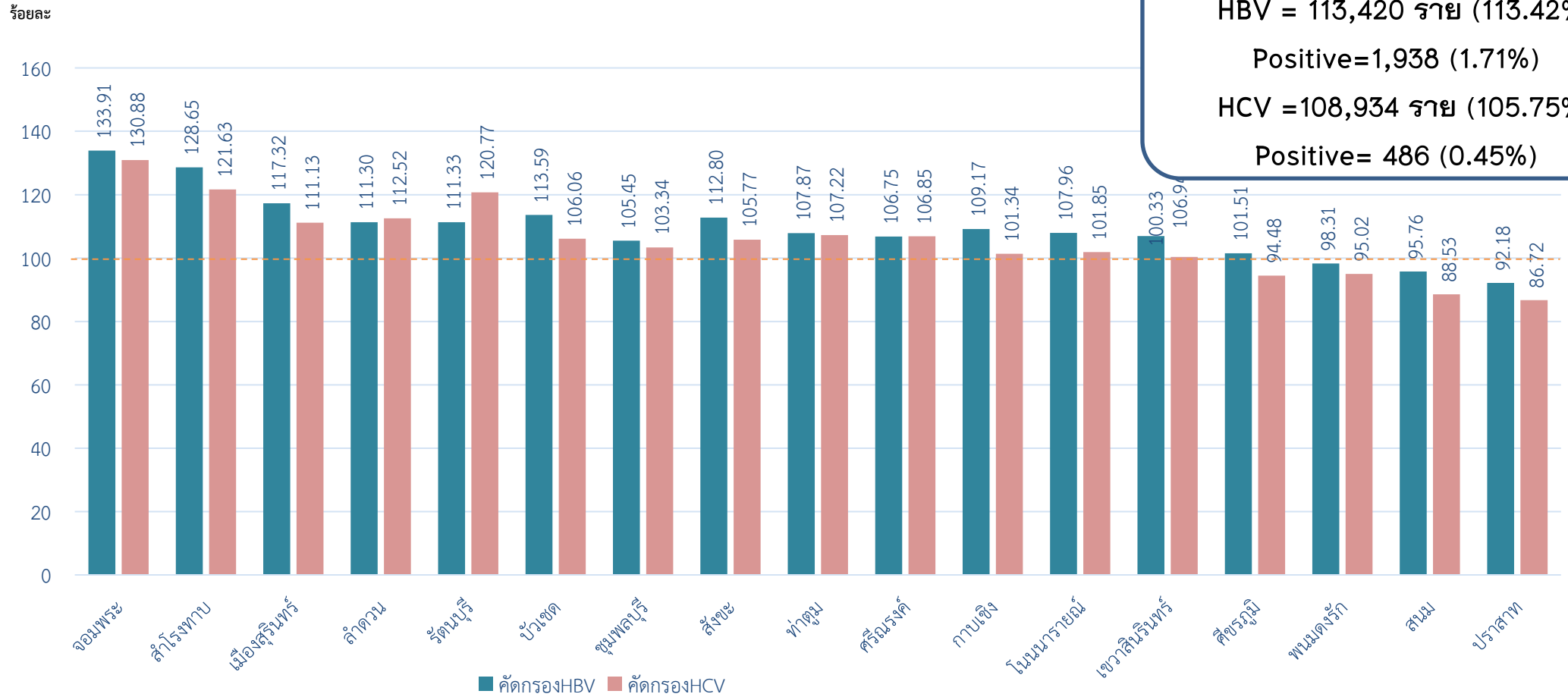
กรมควบคุมโรค
Ministry of Health of Thailand

ภาพรวมผลการคัดกรองโรคไวรัสตับอักเสบบี (HBV) และ ซี (HCV) ปี 2568

| ลำดับ | จังหวัด | เป้าหมายปี 68 Q4: 304,231 ราย (A) | ผลการดำเนินงานคัดกรอง HBV | | ผลการดำเนินงานคัดกรอง HCV | | | |
|-------|------------|---|-------------------------------|----------------|-----------------------------------|-------------------------------|----------------|-----------------------------------|
| | | | จำนวน คัดกรอง (ราย) (B) | ผลบวก (ราย) | ร้อยละ การคัดกรอง (B/A*100) | จำนวน คัดกรอง (ราย) (C) | ผลบวก (ราย) | ร้อยละ การคัดกรอง (C/A*100) |
| 1 | นครราชสีมา | 121,458 | 42,353 | 1,054 | 34.87 | 47,202 | 482 | 38.86 |
| 2 | บุรีรัมย์ | 69,757 | 73,011 | 1,333 | 104.66 | 76,261 | 454 | 109.32 |
| 3 | ชัยภูมิ | 52,201 | 34,743 | 719 | 66.56 | 41,513 | 451 | 79.53 |
| 4 | สุรินทร์ | 60,816 | 90,320 | 1,767 | 148.51 | 96,785 | 618 | 159.14 |
| รวม | เขต 9 | 304,231 | 240,427 | 4,873 | 79.03 | 259,745 | 2,005 | 86.04 |

ผลการดำเนินงานคัดกรองไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี จังหวัดสุรินทร์ ปี 2568

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



❖ ผลการคัดกรอง

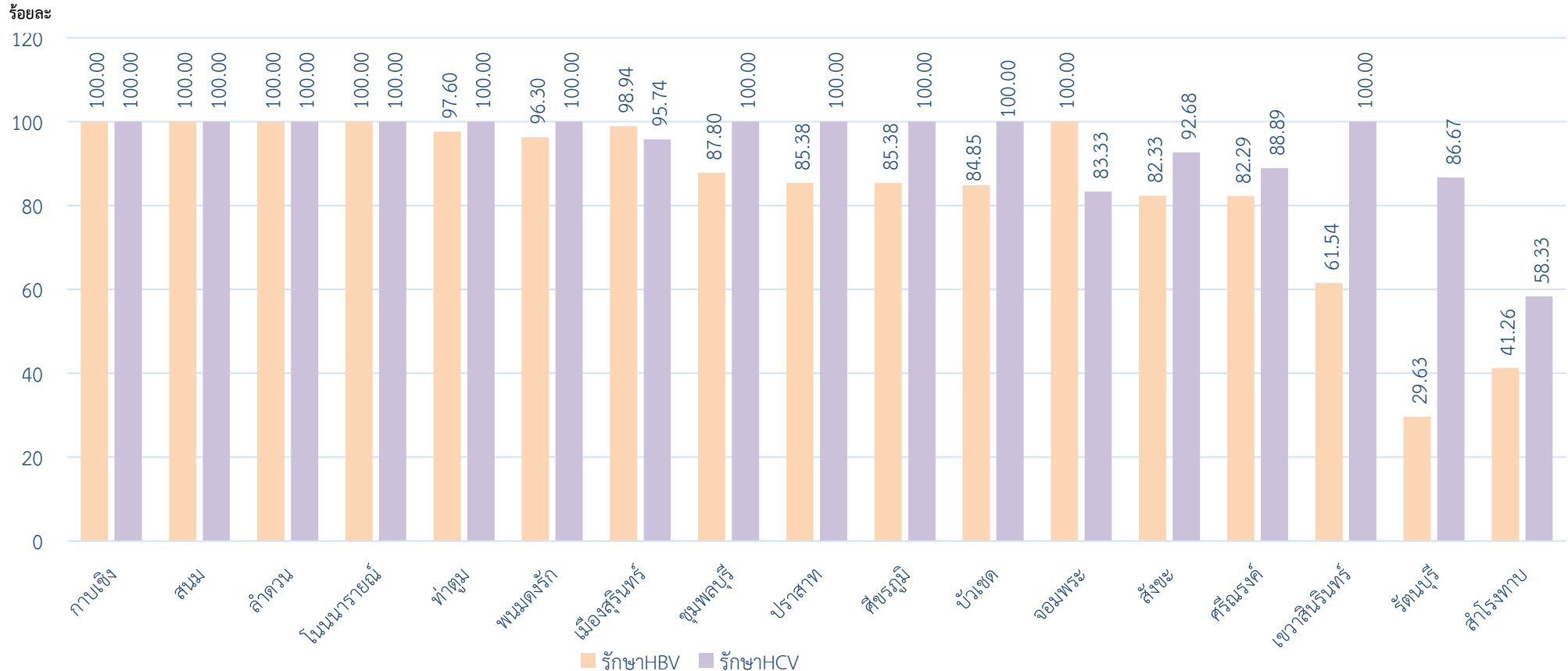
HBV = 113,420 ราย (113.42%)
 Positive=1,938 (1.71%)

HCV = 108,934 ราย (105.75%)
 Positive= 486 (0.45%)

ผลการรักษาผู้ป่วยไวรัสตับอักเสบบี และ ซี จังหวัดสุรินทร์ ปี 2568

เป้าหมาย : ผู้ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี ได้รับการรักษาร้อยละ 50 , ผู้ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี ได้รับการรักษาร้อยละ 80

❖ ผลการรักษา **HBV Positive** = 1,938 (1.71%) ได้รับการรักษา 1,592 ราย (82.15%) , **HCV Positive**= 486 (0.45%) ได้รับการรักษา 464 ราย (94.47%)



ผลการดำเนินงานคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี และ ซี กลุ่มบุคลากรทางการแพทย์ จังหวัดสุรินทร์ ปี 2568

เป้าหมาย จำนวน 9,527 ราย

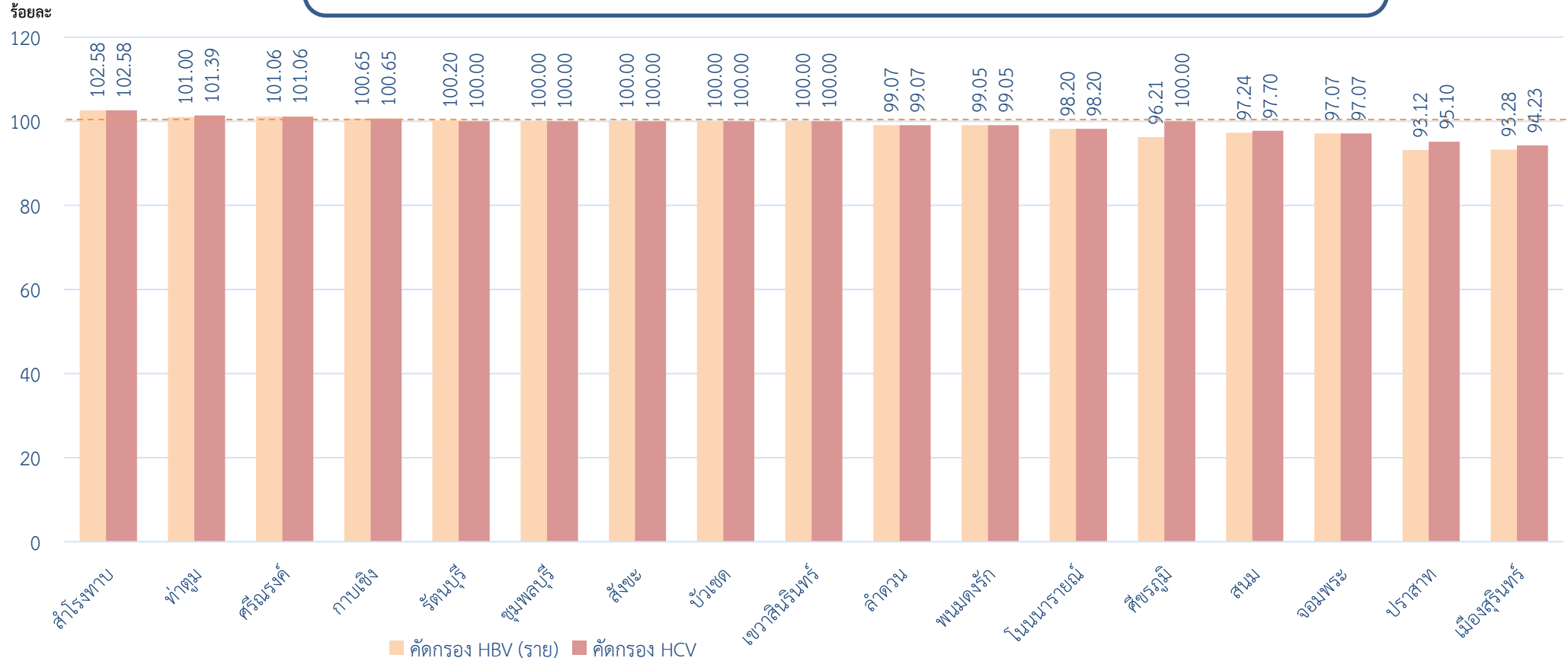
❖ HBV = 9,194 ราย (96.50%)

Positive 121 ราย (1.32%)

❖ HCV = 9,278 ราย (97.39%)

Positive 21 ราย (0.23%)

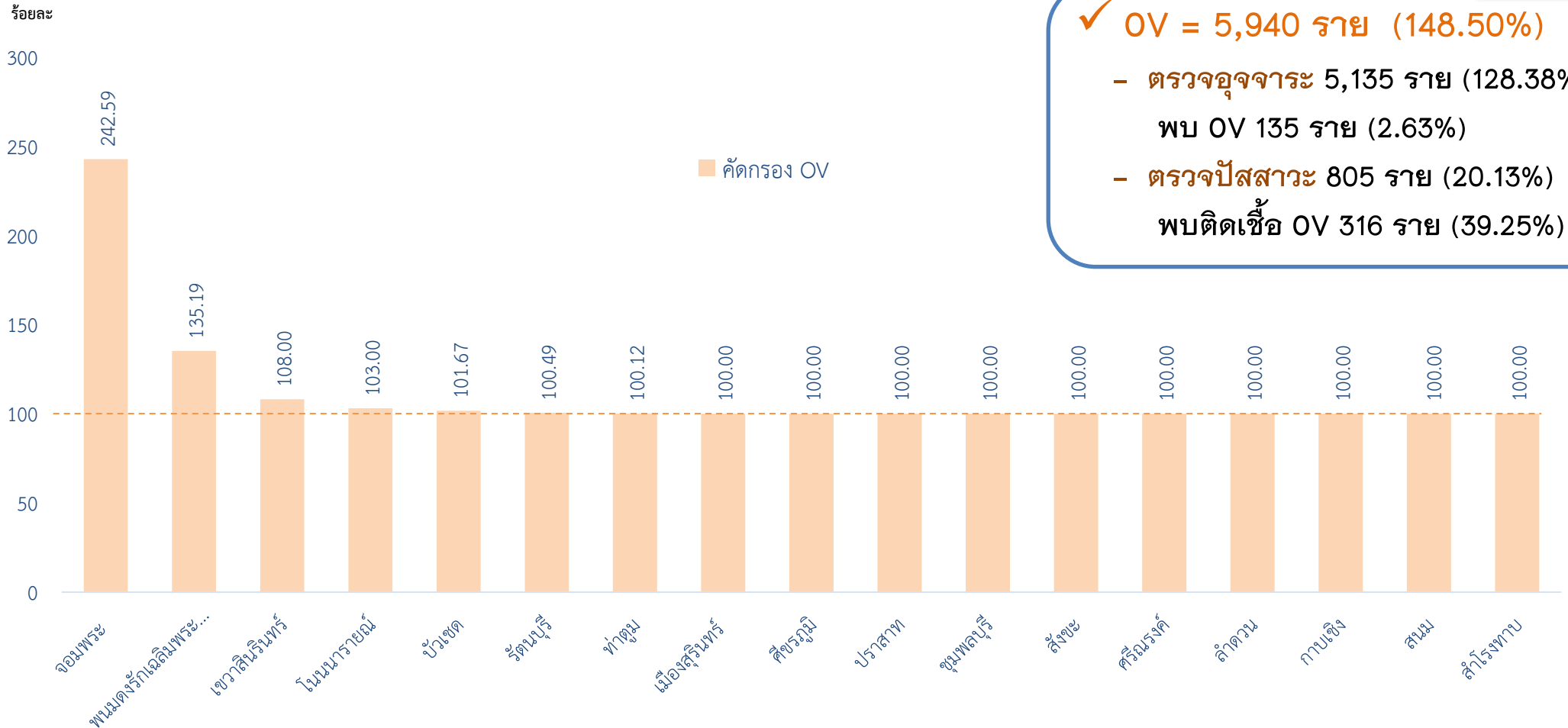
ผลงาน



ผลการดำเนินงานคัดกรองพยาธิใบไม้ตับ (OV) จังหวัดสุรินทร์ ปี 2568

เป้าหมาย : คัดกรองพยาธิใบไม้ตับ จำนวน 4,000 คน

ผลงาน



- ✓ **OV = 5,940 ราย (148.50%)**
- **ตรวจอุจจาระ 5,135 ราย (128.38%)**
พบ OV 135 ราย (2.63%)
- **ตรวจปัสสาวะ 805 ราย (20.13%)**
พบติดเชื้อ OV 316 ราย (39.25%)

ผลการดำเนินงานคัดกรองมะเร็งท่อน้ำดี (CCA) จังหวัดสุรินทร์ ปี 2568

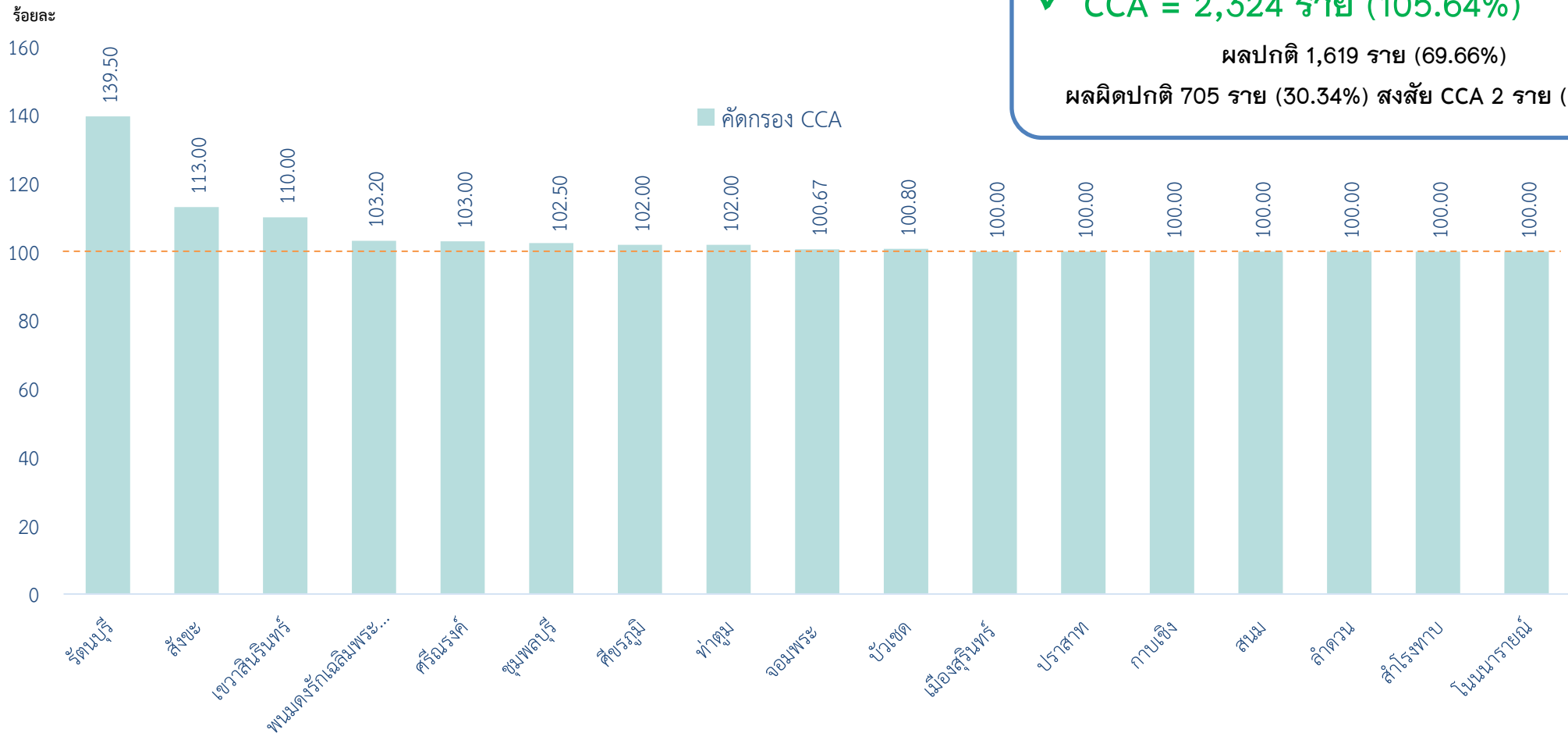
เป้าหมาย : คัดกรองมะเร็งท่อน้ำดี ด้วยวิธีอัลตราซาวด์ จำนวน 2,200 คน

ผลงาน

✓ CCA = 2,324 ราย (105.64%)

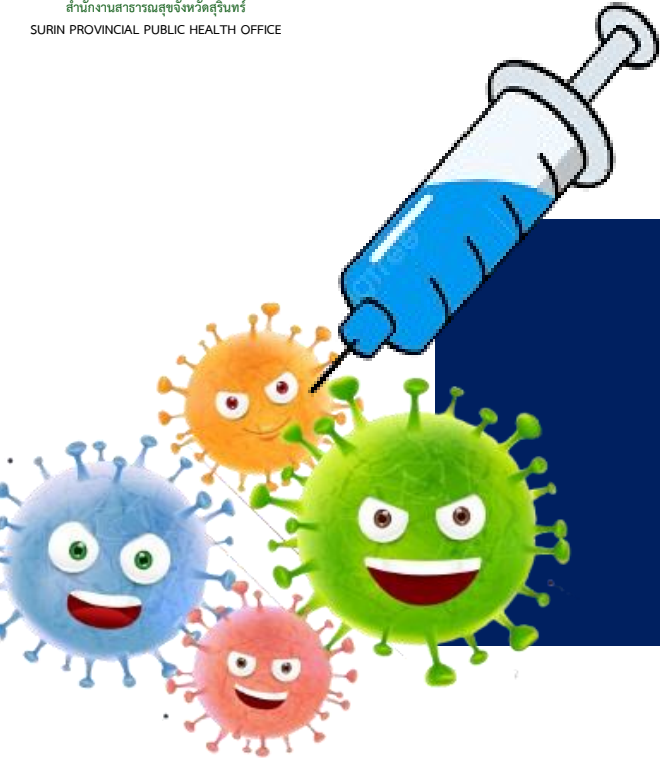
ผลปกติ 1,619 ราย (69.66%)

ผลผิดปกติ 705 ราย (30.34%) สงสัย CCA 2 ราย (0.28%)



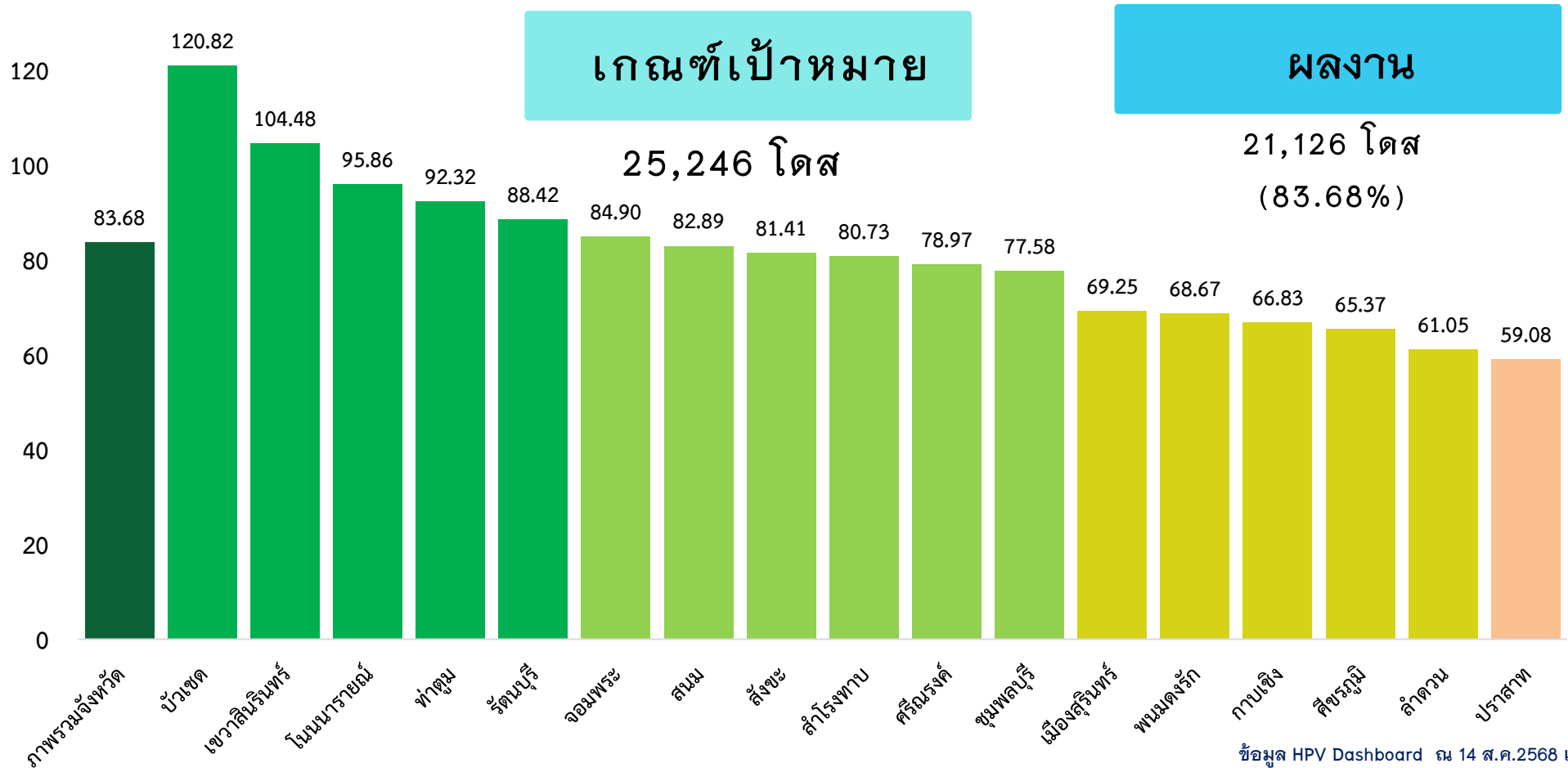


สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
SURIN PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE



- วัคซีนป้องกันการติดเชื้อไวรัสเอชพีวี (HPV)
- วัคซีนพื้นฐาน (เด็กแรกเกิด-5ปี)
- วัคซีนใช้หัดใหญ่

ผลงานการให้บริการฉีดวัคซีนป้องกันการติดเชื้อไวรัสเอชพีวี (HPV) กลุ่มหญิงอายุ 11-20 ปี แยกรายอำเภอ จังหวัดสุรินทร์



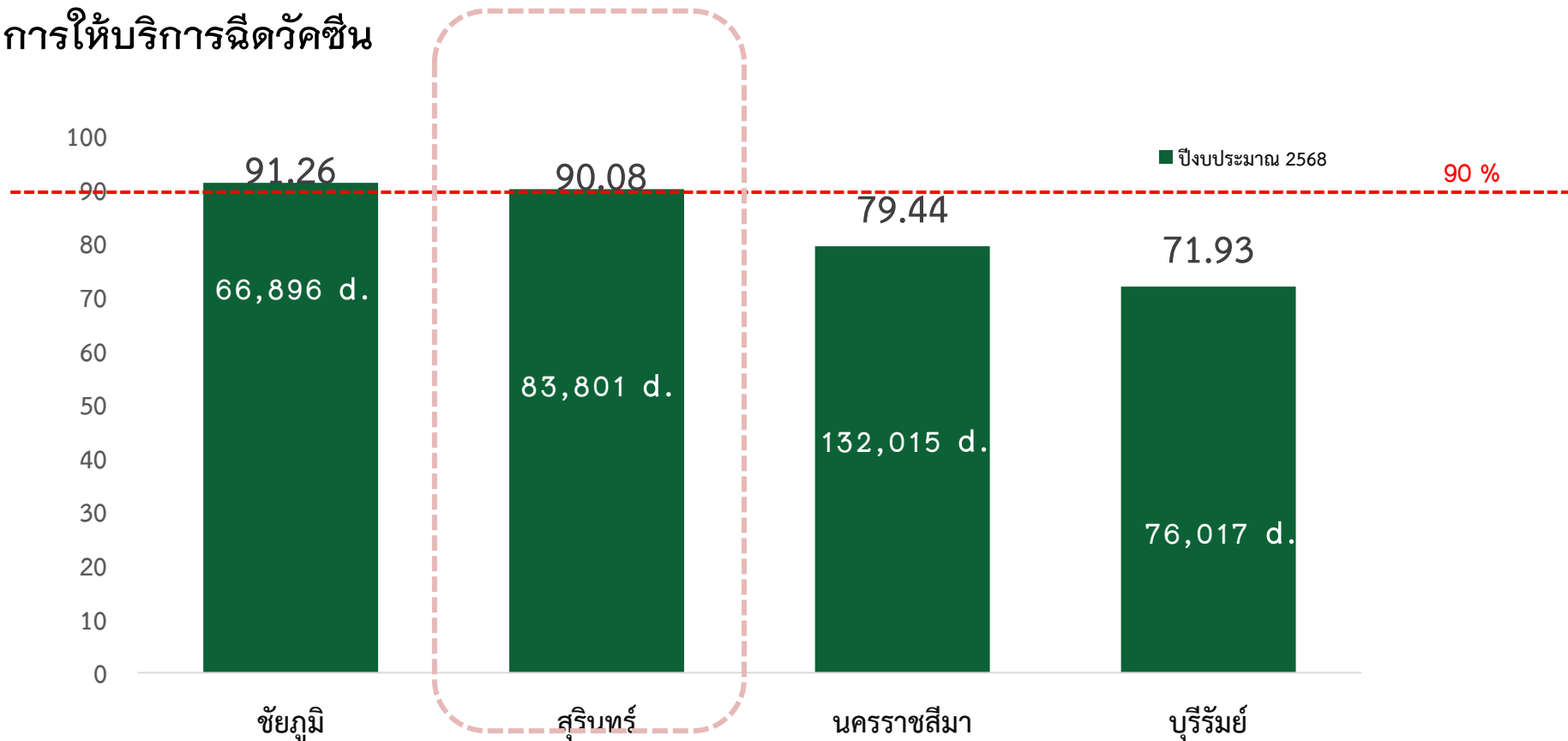
วัคซีนพื้นฐาน

ความครอบคลุมวัคซีนพื้นฐานรายอำเภอ (ไตรมาส 1-4) ข้อมูล HDC ณ 14 ส.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 | 99.23 | 99.42 | 98.26 | 96.33 | 96.33 | 92.17 | 95.56 | 97.97 | 93.62 | 94.78 | 94.63 | 94.79 | 94.79 | 89.14 | 97.27 | 96.41 | 96.29 |
| 2 | ชุมพลบุรี | 99.3 | 98.94 | 98.94 | 98.94 | 98.94 | 97.18 | 95.77 | 97.18 | 96.48 | 93.31 | 95.54 | 95.54 | 96.82 | 94.2 | 99.45 | 95.87 | 95.87 |
| 3 | ท่าตูม | 99.73 | 99.73 | 99.47 | 98.66 | 98.66 | 97.59 | 98.66 | 98.66 | 95.45 | 94.39 | 94.83 | 94.83 | 95.26 | 93.45 | 97.29 | 95.32 | 95.32 |
| 4 | จอมพระ | 98.98 | 98.98 | 98.29 | 95.9 | 95.9 | 95.22 | 94.88 | 95.56 | 91.81 | 93.17 | 93.71 | 93.71 | 95.43 | 93.81 | 96.9 | 89.33 | 89.33 |
| 5 | ปราสาท | 98.33 | 98.44 | 96.21 | 94.2 | 94.2 | 87.51 | 94.09 | 94.98 | 89.97 | 89.97 | 92.34 | 92.96 | 93.17 | 87.67 | 93.47 | 88.91 | 88.99 |
| 6 | กาบเชิง | 96.72 | 96.72 | 93.43 | 90.15 | 90.15 | 84.18 | 86.57 | 91.94 | 83.28 | 82.69 | 88.48 | 88.48 | 92.17 | 80.74 | 95.25 | 74.95 | 74.56 |
| 7 | รัตนบุรี | 99.01 | 99.01 | 96.77 | 96.53 | 96.53 | 95.29 | 96.03 | 96.53 | 94.54 | 91.56 | 95.18 | 94.38 | 95.58 | 84.99 | 95.71 | 91.41 | 91.58 |
| 8 | สนม | 100 | 100 | 98.42 | 97.37 | 97.37 | 94.74 | 96.84 | 96.32 | 93.68 | 87.37 | 99.06 | 99.06 | 99.06 | 94.48 | 99.45 | 95.51 | 95.13 |
| 9 | ศีขรภูมิ | 96.85 | 96.71 | 96.16 | 94.79 | 94.79 | 91.64 | 84.25 | 94.93 | 90.68 | 91.78 | 89.86 | 89.86 | 92.63 | 89.61 | 97.99 | 83.71 | 83.71 |
| 10 | สังขะ | 99.15 | 99.01 | 93.24 | 94.79 | 92.96 | 83.1 | 91.41 | 93.66 | 92.11 | 86.06 | 89.3 | 89.03 | 93.73 | 89.31 | 98.15 | 84.26 | 84.16 |
| 11 | ลำดวน | 99.2 | 99.2 | 97.6 | 96 | 96 | 95.2 | 96 | 98.4 | 90.4 | 93.6 | 95.65 | 95.65 | 94.57 | 93.14 | 97.71 | 88.76 | 88.76 |
| 12 | สำโรงทาบ | 95.08 | 95.08 | 95.49 | 95.08 | 95.08 | 90.98 | 93.03 | 94.67 | 87.7 | 89.34 | 96.23 | 96.23 | 93.08 | 90.57 | 96 | 95.07 | 95.07 |
| 13 | บัวเชด | 96.84 | 96.84 | 95.26 | 95.26 | 95.26 | 91.7 | 93.68 | 96.05 | 92.49 | 90.12 | 90.08 | 90.08 | 88.55 | 84.65 | 98.76 | 95.02 | 95.02 |
| 14 | พนมดงรัก | 97.4 | 97.4 | 98.96 | 96.88 | 96.88 | 94.27 | 91.67 | 95.83 | 94.27 | 90.1 | 94.89 | 94.89 | 88.32 | 80.21 | 94.7 | 93.54 | 93.88 |
| 15 | ศรีณรงค์ | 95.22 | 95.22 | 93.38 | 92.65 | 93.01 | 86.76 | 93.75 | 91.54 | 89.71 | 88.97 | 90.2 | 90.85 | 95.42 | 82.01 | 93.43 | 86.21 | 86.49 |
| 16 | เขวาสินรินทร์ | 99.4 | 99.4 | 99.4 | 97.62 | 97.62 | 97.02 | 97.62 | 97.62 | 97.02 | 96.43 | 97.65 | 97.65 | 98.82 | 96.83 | 100 | 93.95 | 93.95 |
| 17 | โนนหนารายณ์ | 99.44 | 99.44 | 98.87 | 98.87 | 98.87 | 97.74 | 97.18 | 99.44 | 98.87 | 97.18 | 100 | 99.02 | 99.02 | 99.51 | 99.51 | 98.44 | 98.05 |
| | รวม | 98.29 | 98.29 | 96.63 | 95.54 | 95.36 | 91.14 | 93.21 | 95.76 | 92.1 | 91.05 | 93.1 | 93.13 | 94.12 | 89.01 | 96.76 | 90.32 | 90.29 |

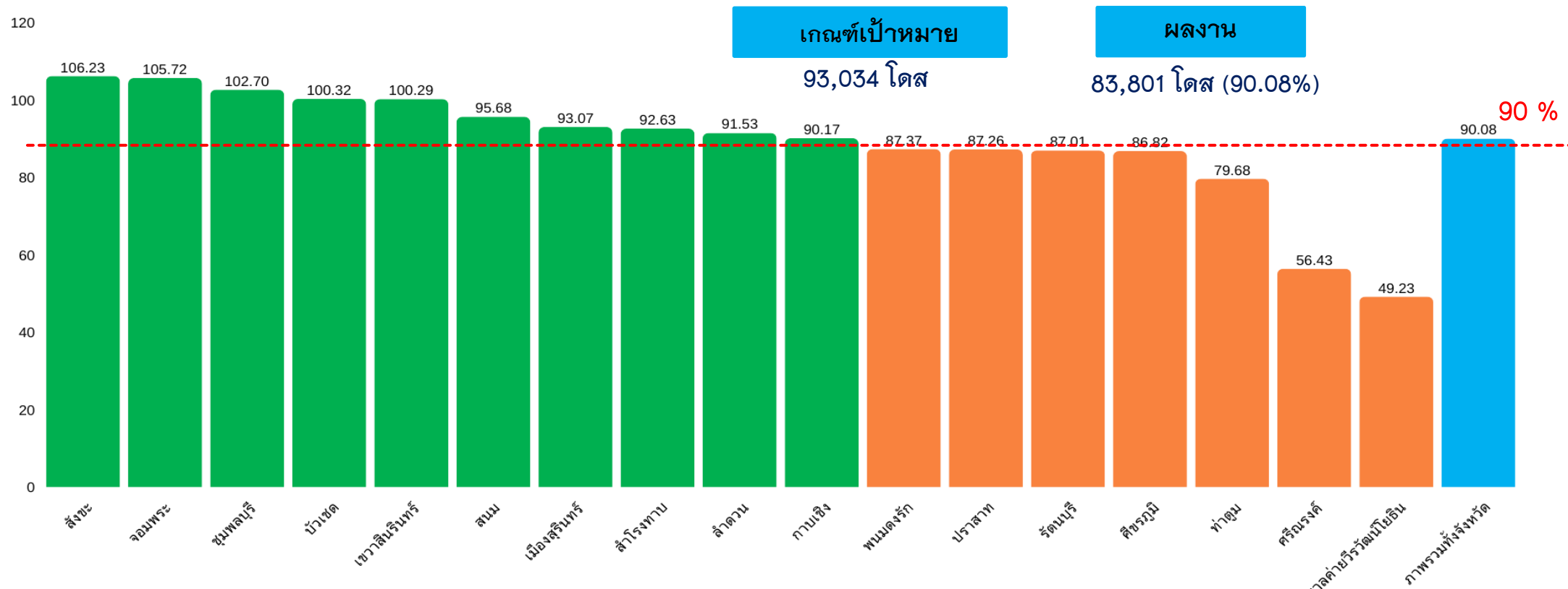
ผลงานให้บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ เขตสุขภาพที่ 9 (รวม 3 รอบการจัดสรร)

ร้อยละการให้บริการฉีดวัคซีน



| | | | |
|--------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|
| เป้าหมาย จ.ชัยภูมิ = 73,300 | เป้าหมาย จ.สุรินทร์ = 93,034 | เป้าหมาย จ.นครราชสีมา = 166,180 | เป้าหมาย จ.บุรีรัมย์ = 105,680 |
|--------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|

ผลงานการให้บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ 7 กลุ่มเสี่ยง จังหวัดสุรินทร์



| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------|------|------|------|------|------|------|-------|------|------|------|------|-------|------|------|------|------|------|-----|--------|
| จำนวนจัดสรร (โดส) | 3710 | 2500 | 5000 | 1850 | 2730 | 2940 | 19980 | 3910 | 1760 | 2940 | 1370 | 18460 | 8024 | 7540 | 6860 | 1680 | 1000 | 780 | 93,034 |
| ผลงาน (โดส) | 3941 | 2643 | 5135 | 1856 | 2738 | 2813 | 18596 | 3622 | 1611 | 2651 | 1197 | 16108 | 6982 | 6546 | 5466 | 948 | 567 | 384 | 83,801 |

| ลำดับ | ภาพรวมทั้งอำเภอ | ผลงานฉีดวัคซีนใช้หัวใจใหญ่ 7 กลุ่มเสี่ยง ณ 14 ส.ค.2568 เวลา 09.00 น. | | | | | | | | | | |
|------------|----------------------|--|---------------------------|-------------------------------|--|----------------------------|---|--|--|-------------------------|------------------------------|-------------------------------------|
| | | ยอดจัดสรร 7 กลุ่มเสี่ยง ครั้งที่ 1 จัดส่ง 25-29 เม.ย.68 | ผลงานรอบที่ 1 (โดส) | ผลงาน รอบที่ 1 (ร้อยละ) | ยอดจัดสรร 7 กลุ่มเสี่ยง ครั้งที่ 2 จัดส่ง 29-30 พ.ค.68 | รวมรับจัดสรร ทั้ง 2 รอบ | ผลงาน ที่ได้รับจัดสรร ทั้ง 2 รอบ (โดส) | ผลงาน ที่ได้รับจัดสรร ทั้ง 2 รอบ (ร้อยละ) | ยอดจัดสรร 7 กลุ่มเสี่ยง ครั้งที่ 3 จัดส่ง 14,17 ก.ค.68 | รวมรับจัดสรร ทั้งหมด | ผลงาน รวมทั้งหมด (โดส) | ผลงาน รวม ทั้งหมด (ร้อยละ) |
| 1 | สังขะ | 1300 | 1300 | 100 | 2410 | 3710 | 3710 | 100.00 | 0 | 3710 | 3941 | 106.23 |
| 2 | จอมพระ | 650 | 650 | 100 | 1200 | 1850 | 1850 | 100.00 | 650 | 2500 | 2643 | 105.72 |
| 3 | ชุมพลบุรี | 1710 | 1710 | 100 | 3170 | 4880 | 4880 | 100.00 | 120 | 5000 | 5135 | 102.70 |
| 4 | บัวเชด | 650 | 650 | 100 | 1200 | 1850 | 1850 | 100.00 | 0 | 1850 | 1856 | 100.32 |
| 5 | เขวาสินรินทร์ | 920 | 920 | 100 | 1710 | 2630 | 2630 | 100.00 | 100 | 2730 | 2738 | 100.29 |
| 6 | สนม | 850 | 850 | 100 | 1590 | 2440 | 2440 | 100.00 | 500 | 2940 | 2813 | 95.68 |
| 7 | เมืองสุรินทร์ | 6990 | 6990 | 100 | 12990 | 19980 | 18596 | 93.07 | 0 | 19980 | 18596 | 93.07 |
| 8 | สำโรงทาบ | 1260 | 1260 | 100 | 2350 | 3610 | 3610 | 100.00 | 300 | 3910 | 3622 | 92.63 |
| 9 | ลำดวน | 510 | 510 | 100 | 950 | 1460 | 1460 | 100.00 | 300 | 1760 | 1611 | 91.53 |
| 10 | กาบเชิง | 990 | 990 | 100 | 1840 | 2830 | 2651 | 93.67 | 110 | 2940 | 2651 | 90.17 |
| 11 | พนมดงรัก | 370 | 370 | 100 | 700 | 1070 | 1070 | 100.00 | 300 | 1370 | 1197 | 87.37 |
| 12 | ปราสาท | 6040 | 6040 | 100 | 11220 | 17260 | 16108 | 93.32 | 1200 | 18460 | 16108 | 87.26 |
| 13 | รัตนบุรี | 2070 | 2070 | 100 | 3850 | 5920 | 5920 | 100.00 | 2104 | 8024 | 6982 | 87.01 |
| 14 | ศีขรภูมิ | 2290 | 2290 | 100 | 4250 | 6540 | 6540 | 100.00 | 1000 | 7540 | 6546 | 86.82 |
| 15 | ท่าตูม | 1880 | 1880 | 100 | 3480 | 5360 | 5360 | 100.00 | 1500 | 6860 | 5466 | 79.68 |
| 16 | ศรีณรงค์ | 270 | 270 | 100 | 510 | 780 | 780 | 100.00 | 900 | 1680 | 948 | 56.43 |
| 17 | โนนนารายณ์ | 140 | 140 | 100 | 250 | 390 | 390 | 100.00 | 610 | 1000 | 567 | 56.40 |
| 18 | รพ.ค่ายวีรวัฒน์โยธิน | 270 | 270 | 100 | 510 | 780 | 384 | 49.23 | 0 | 780 | 384 | 49.23 |
| รวม | | 29160 | 29160 | 100 | 54180 | 83340 | 80229 | 96.27 | 9694 | 93034 | 83801 | 90.08 |

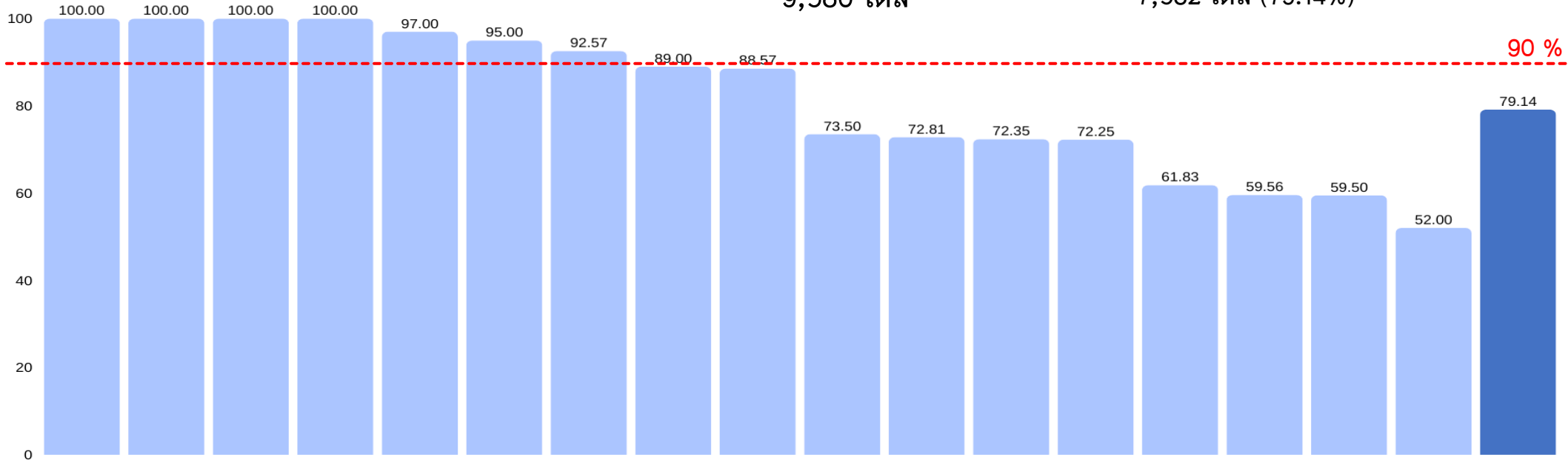
ผลงานการให้บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ สำหรับบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข

เกณฑ์เป้าหมาย

9,580 โดส

ผลงาน

7,582 โดส (79.14%)



90 %

| จำนวนจัดสรร (โดส) | ชุมพลบุรี | ศีขรภูมิ | เขวาสินรินทร์ | ป่าติเตียน | พมดงรัก | รัตนบุรี | ลำดวน | ปราสาท | สังขะ | สนม | ลำกระพอน | เมืองสุรินทร์ | จอมพระ | ท่าตูม | กาบัง | ศรีณรงค์ | โนนารายณ์ | ภาพรวมทั้งจ. |
|-------------------|-----------|----------|---------------|------------|---------|----------|-------|--------|-------|-----|----------|---------------|--------|--------|-------|----------|-----------|--------------|
| จำนวนจัดสรร (โดส) | 500 | 680 | 200 | 300 | 200 | 800 | 350 | 600 | 700 | 200 | 320 | 2680 | 400 | 600 | 450 | 200 | 200 | 9,580 |
| ผลงาน(โดส) | 500 | 680 | 200 | 300 | 194 | 760 | 324 | 534 | 620 | 147 | 233 | 1939 | 289 | 371 | 268 | 119 | 104 | 7,582 |



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
SURIN PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE



สถานการณ์ใช้หัวदनก ประเทศเพื่อนบ้าน

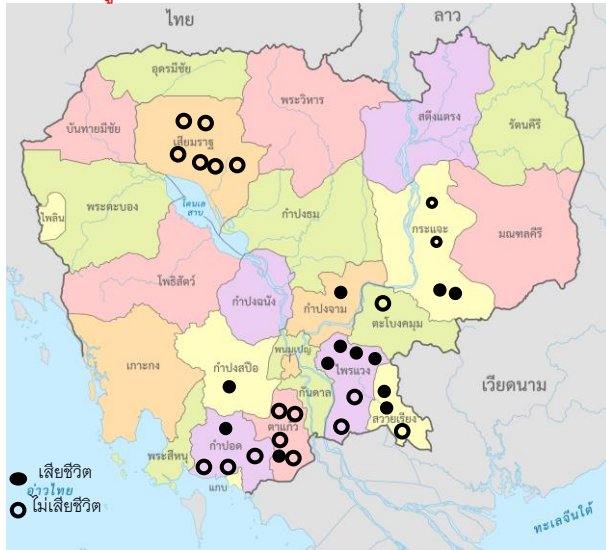
สถานการณ์ใช้หวัดนกประเทศเพื่อนบ้าน

กัมพูชา

2566 พบผู้ป่วย 6 ราย เสียชีวิต 4 ราย

2567 พบผู้ป่วย 10 ราย เสียชีวิต 2 ราย

2568 พบผู้ป่วย 15 ราย เสียชีวิต 6 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=IwAR1r5XJQbOCwK2K39h8x-XqwOfJz4B7_7ay9vVlQ84WhAaCCeEVh7HxY
- กลุ่มพัฒนาระบบบริหารวังดิจิทัล ต้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ กรมควบคุมโรค
- <https://www.khmertimeskh.com/501534594/16-year-old-girl-confirmed-with-h5n1-in-svay-rieng/>
- <https://www.khmertimeskh.com/501711702/little-boy-in-sw-cambodia-becomes-12th-victim-of-h5n1-bird-flu-in-2025/>

สปป.ลาว

2 ก.พ. 67 สปป.ลาว ตรวจพบการระบาดของ
ใช้หวัดนกสายพันธุ์ H5N1และสายพันธุ์ H9N2
ในสัตว์ จากการลุ่มตรวจ ไก่และเป็ด ในตลาดด่าน
ช้าง เมืองไซธานี นครหลวงเวียงจันทน์



สาธารณรัฐสังคมนิยมเวียดนาม



- 24 มี.ค.67 เวียดนามรายงานผู้เสียชีวิตด้วยโรค
ใช้หวัดนก H5N1 จำนวน 1 ราย
- เพศชาย อายุ 21 ปี อาชีพ นักศึกษา
- มีประวัติล่านกป่าใกล้กับบริเวณที่อยู่อาศัย

สรุปสถานการณ์และข้อเสนอแนะ

- สถานการณ์โรคใช้หวัดนกในประเทศเพื่อนบ้าน พบรายงานจากประเทศกัมพูชาต่อเนื่อง ปี 66-68 (รวม 31 ราย เสียชีวิต 12 ราย อัตราป่วยตาย ร้อยละ 38.71) และเวียดนาม ปี 67 (รวม 1 ราย เสียชีวิต 1 ราย)
- สายพันธุ์ที่พบในกัมพูชา จัดอยู่ในกลุ่ม Clade 2.3.2.1e เป็นสายพันธุ์ที่มีความรุนแรงสูง พบในภูมิภาคลุ่มแม่น้ำโขง ได้แก่ กัมพูชา เวียดนาม และลาว ส่วนสายพันธุ์ที่ระบาดในสหรัฐอเมริกา ยุโรป และหลายพื้นที่ทั่วโลก เป็น Clade 2.3.4.4b มีความรุนแรงน้อยกว่า
- ประเทศไทยพบผู้ป่วยรายแรก เมื่อ ก.ค. 47 และผู้ป่วยรายสุดท้าย ในปี 49 โดยมีผู้ติดเชื้อใช้หวัดนก จำนวน 25 ราย เสียชีวิต 17 ราย ปัจจุบันยังไม่มีรายงานผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์การสอบสวนการระบาดของโรคใช้หวัดนก
- ความเสี่ยง ด้านการอพยพพหุภยันตราย อาจเปิดทางให้เชื้อแพร่ข้ามมายังฝั่งไทยได้ง่ายขึ้น
- ขอความร่วมมือเฝ้าระวังในสถานพยาบาลอย่างเข้มข้นมากขึ้น โดยคัดกรองและซักประวัติสัมผัสสัตว์ปีกป่วยตาย รวมทั้งประวัติเดินทางมาจากพื้นที่ระบาด ในผู้ป่วยทางเดินหายใจรุนแรงหรือเสียชีวิตที่หาสาเหตุไม่ได้ทุกราย และผู้ป่วยปอดอักเสบเป็นกลุ่มก้อน และพิจารณาเก็บตัวอย่างส่งตรวจหาเชื้อตามแนวทางที่กำหนด โดยกองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรคให้การสนับสนุนค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ
- ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนร่วมเฝ้าระวังสัตว์ปีกป่วยตายผิดปกติ และแจ้งเจ้าหน้าที่ปศุสัตว์ในพื้นที่ ร่วมดำเนินการตรวจสอบหาสาเหตุ และเก็บซากสัตว์ปีกส่งตรวจหาสาเหตุการตาย เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคจากสัตว์ป่วยสู่คนได้ทัน่วงที

| No. | ว/ด/ป ที่รายงาน | ข้อมูล/การเสียชีวิต | สายพันธุ์ | รายละเอียด |
|-----|-----------------|--|-----------|---|
| 1 | 22 ก.พ.66 | ผู้ป่วยรายที่ 1 (ฟอ) | H5N1 | ชาย 49 ปี จ.โพรวัง มีสัตว์ปีกบริเวณสวนหลังบ้านตาย |
| 2 | 23 ก.พ.66 | ผู้ป่วยรายที่ 2 (ลูก) เสียชีวิต | H5N1 | หญิง 11 ปี จ.โพรวัง มีสัตว์ปีกบริเวณสวนหลังบ้านตาย |
| 3 | 8 ต.ค. 66 | ผู้ป่วยรายที่ 3 เสียชีวิต | H5N1 | ชาย 50 ปี จ.สวายเรียม เพื่อบ้านซื้อไก่เตรียมไว้ขายรวม 50 ตัว ไก่ตายในบ้าน |
| 4 | 9 ต.ค. 66 | ผู้ป่วยรายที่ 4 เสียชีวิต | H5N1 | หญิง 2 ปี จ.โพรวัง มีไก่ตายบริเวณบ้าน |
| 5 | 24 พ.ย.66 | ผู้ป่วยรายที่ 5 เสียชีวิต | H5N1 | หญิง 21 ปี จ.กำปอด มีไก่ตายบริเวณบ้าน |
| 6 | 24 พ.ย.66 | ผู้ป่วยรายที่ 6 | H5N1 | หญิง 4 ปี จ.กำปอด อยู่หมู่บ้านเดียวกับผู้ป่วยรายที่ 5 |
| 7 | 26 ม.ค.67 | ผู้ป่วยรายที่ 1 | H5N1 | ชาย 3 ปี จ.โพรวัง มีสัตว์ปีกตายในหมู่บ้านและรอบบ้าน |
| 8 | 28 ม.ค.67 | ผู้ป่วยรายที่ 2 | H5N1 | ชาย 69 ปี จ.เสียมราฐ เลี้ยงสัตว์ปีก และไก่ชนในบ้าน |
| 9 | 12 ก.พ.67 | ผู้ป่วยรายที่ 3 เสียชีวิต | H5N1 | ชาย 9 ปี จ.กระแจะ มีประวัติสัมผัสสัตว์ปีกป่วยตาย |
| 10 | 12 ก.พ.67 | ผู้ป่วยรายที่ 4 | H5N1 | ชาย 16 ปี จ.กระแจะ มีประวัติสัมผัสสัตว์ปีกป่วยตาย |
| 11 | 22 ก.พ.67 | ผู้ป่วยรายที่ 5 | H5N1 | หญิง 17 ปี จ.กำปอด 5 วัน ก่อนป่วยพบไก่ตายบริเวณบ้าน |
| 12 | 5 ก.ค.67 | ผู้ป่วยรายที่ 6 | H5N1 | ชาย 3 ปี จ.ตาแก้ว มีประวัติสัมผัสไก่ป่วยตายนำมาประกอบอาหาร |
| 13 | 5 ก.ค.67 | ผู้ป่วยรายที่ 7 | H5N1 | หญิง 5 ปี จ.ตาแก้ว มีประวัติสัมผัสไก่ป่วยตายนำมาประกอบอาหาร |
| 14 | 30 ก.ค.67 | ผู้ป่วยรายที่ 8 | H5N1 | ชาย 4 ปี จ.สวายเรียม 12 วันก่อนป่วย มีประวัติไก่ตายจำนวนมากบริเวณบ้าน และสัมผัสไก่ที่ตายแล้ว |
| 15 | 4 ส.ค.67 | ผู้ป่วยรายที่ 9 | H5N1 | หญิง 16 ปี จ.สวายเรียม 4 วันก่อนป่วย มีประวัติไก่ตายบริเวณที่พัก และสัมผัสไก่ที่ตายแล้ว |
| 16 | 20 ส.ค.67 | ผู้ป่วยรายที่ 10 เสียชีวิต | H5N1 | หญิง 15 ปี จ. โพรวัง 4 วันก่อนป่วย มีประวัติไก่ตายจำนวนมากในหมู่บ้าน และสัมผัสไก่ที่ตายแล้วเพื่อประกอบอาหาร |

| No. | ว/ด/ป ที่รายงาน | ข้อมูล/การเสียชีวิต | สายพันธุ์ | รายละเอียด |
|-----|-----------------|---------------------------|-----------|--|
| 17 | 10 ม.ค.68 | ผู้ป่วยรายที่ 1 เสียชีวิต | H5N1 | ชาย 28 ปี จ.กำแพงจาม ประวัติเลี้ยงไก่ และสัมผัสไก่ที่ป่วยตายเพื่อประกอบอาหาร |
| 18 | 26 ก.พ.68 | ผู้ป่วยรายที่ 2 เสียชีวิต | H5N1 | ชาย 2 ปี จ.โพรงแวง มีประวัติสัมผัสกับไก่ที่ป่วย |
| 19 | 23 มี.ค.68 | ผู้ป่วยรายที่ 3 เสียชีวิต | H5N1 | ชาย 3 ปี จ.กระเจะ มีประวัติไก่ที่เลี้ยงไว้ตายประมาณ 5 ตัว และนำไก่ที่ตายแล้วมาประกอบอาหาร |
| 20 | 28 พ.ค.68 | ผู้ป่วยรายที่ 4 เสียชีวิต | H5N1 | ชาย 11 ปี จ.กำแพงสปีอ มีประวัติสัมผัสกับเป็ดและไก่ที่ตายบริเวณบ้าน |
| 21 | 12 มิ.ย.68 | ผู้ป่วยรายที่ 5 | H5N1 | หญิง 65 ปี จ.ตากแก้ว จากการสอบสวนโรค ไม่พบประวัติสัมผัสสัตว์ปีกป่วยหรือตาย บ้านที่อยู่ใกล้เลี้ยงเลี้ยงไก่ จำนวน 10 ตัว แต่ไม่มีรายงานสัตว์ปีกป่วยหรือตาย |
| 22 | 17 มิ.ย.68 | ผู้ป่วยรายที่ 6 เสียชีวิต | H5N1 | ชาย < 5 ปี จ.ตากแก้ว มีประวัติสัมผัสสัตว์ป่วย |
| 23 | 21 มิ.ย.68 | ผู้ป่วยรายที่ 7 เสียชีวิต | H5N1 | ชาย 52 ปี จ.สวายเรียง มีประวัติสัมผัสไก่ตาย 2 วันก่อนป่วย |
| 24 | 23 มิ.ย.68 | ผู้ป่วยรายที่ 8 | H5N1 | หญิง 41 ปี จ.เสียมราฐ อ.บ๊อกระบาดสัมผัสกับไก่ที่ป่วยและตาย และนำมาประกอบอาหารช่วง 5 วัน ก่อนเริ่มมีอาการ |
| 25 | 30 มิ.ย.68 | ผู้ป่วยรายที่ 9 | H5N1 | หญิง 46 ปี จ.เสียมราฐ อ.บ๊อกระบาดห่างจากบ้าน หญิง 41 ปี 20 เมตร มีประวัติสัมผัสสัตว์ปีกที่ติดเชื้อทั้งที่ป่วยและตายแล้วโดยตรง และนำไปประกอบอาหาร |
| 26 | 30 มิ.ย.68 | ผู้ป่วยรายที่ 10 | H5N1 | ชาย 16 ปี จ.เสียมราฐ อ.บ๊อกระบาด เป็นลูกชายที่ 9 มีประวัติสัมผัสสัตว์ปีกที่ติดเชื้อทั้งที่ป่วยและตายแล้วโดยตรง และนำไปประกอบอาหาร |
| 27 | 30 มิ.ย.68 | ผู้ป่วยรายที่ 11 | H5N1 | หญิง 36 ปี จ.เสียมราฐ อ.บ๊อกระบาด หมู่บ้านเคาท์แก้ว ชุมชนเคาท์แก้ว ผู้ป่วยอาศัยอยู่ในหมู่บ้านอื่น ห่างจากผู้ป่วย 3 รายก่อนหน้า ประมาณ 3 กม. ประวัติเลี้ยง มีไก่ป่วยและตายอยู่ที่บ้าน ผู้ป่วยสัมผัสโดยตรง โดยการนำไปฝัง |
| 28 | 4 ก.ค.68 | ผู้ป่วยรายที่ 12 | H5N1 | ชาย 5 ปี จ.กำปอด อ. นครเจย (Kamakor village, Angkor Chey) บ้านเลี้ยงไก่ 40 ตัว มีป่วย และตายบ้าง มีรายงาน ดช.เล่นกับไก่ทุกวัน |
| 29 | 21 ก.ค.68 | ผู้ป่วยรายที่ 13 | H5N1 | ชาย 6 ปี จ.ตะโปนคมุ นำไก่ตายกลับบ้านเพื่อให้บิดาปรุงอาหาร |
| 30 | 26 ก.ค.68 | ผู้ป่วยรายที่ 14 | H5N1 | ชาย 26 ปี จ.เสียมราฐ มีประวัติฆ่าและชำแหละไก่ |
| 31 | 5 ส.ค.68 | ผู้ป่วยรายที่ 15 | H5N1 | หญิง 6 ปี จ.ตากแก้ว มีไก่ป่วย/ตายในบ้านและหมู่บ้าน มารดาของผู้ป่วยนำไก่ที่ตายแล้วมาปรุงอาหาร |

Details of Avian Influenza A (H5N1) cases reported in Cambodia between 1 January– 1 July 2025

| Indicator | Case 1 | Case 2 | Case 3 | Case 4 | Case 5 | Case 6 | Case 7 | Case 8 | Case 9 | Case 10 | Case 11 |
|--|-------------------------|--------------------------|-----------------------|---------------------|--------------------------|----------------------|-------------------------------|---------------------------------|------------------|------------------|-------------------------|
| Date of notification | 10-Jan-25 | 26-Feb-25 | 23-Mar-25 | 28-May-25 | 14-Jun-25 | 17-Jun-25 | 21-Jun-25 | 23-Jun-25 | 25-Jun-25 | 29-Jun-25 | 1-Jul-25 |
| Province | Kampong Cham | Prey Veng | Kratie | Kampong Speu | Takeo | Takeo | Svay Rieng | Siem Reap | Siem Reap | Siem Reap | Siem Reap |
| Sex | M | M | M | M | F | M | M | F | F | M | F |
| Age (years) | 18-65 | <5 | <5 | 5-<18 | 18-65 | <5 | 18-65 | 18-65 | 18-65 | 5-<18 | 18-65 |
| Date symptom onset | 1-Jan-25 | 17-Feb-25 | 18-Mar-25 | 18-May-25 | 4-Jun-25 | 7-Jun-25 | 14-Jun-25 | 18-Jun-25 | Asymptomatic | Asymptomatic | 23-Jun-2025 |
| Date hospitalization | 7-Jan-25 | 20-Feb-25 | 21-Mar-25 | 22-May-25 | 7-Jun-25 | 9-Jun-25 | 18-Jun-25 | 21-Jun-25 | Not hospitalized | Not hospitalized | 29-Jun-2025 |
| Date sample collection | 9 Jan-25 | 24-Feb-25 | 22-Mar-25 | 26-May-25 | 11-Jun-25 | 13-Jun-25 | 19-Jun-25 | 22-Jun-25 | 23-Jun-25 | 27-Jun-25 | 29-Jun-2025 |
| Date of laboratory confirmation | 10-Jan-25 | 25-Feb-25 | 22-Mar-25 | 27-May-25 | 12-Jun-25 | 16-Jun-25 | 20-Jun-25 | 23-Jun-25 | 24-Jun-25 | 28-Jun-25 | 30-Jun-2025 |
| Date discharge | Not applicable | Not applicable | Not applicable | Not applicable | 24-Jun-25 | Not applicable | Not applicable | Still hospitalized as of 2 July | Not applicable | Not applicable | Still hospitalized |
| Exposure | Sick poultry | Sick poultry | chickens | Sick poultry | Sick poultry | Sick poultry | handling and culling chickens | Dead chickens | Sick poultry | Sick poultry | Sick poultry |
| Status | Died on 10 January 2025 | Died on 25 February 2025 | Died on 23 March 2025 | Died on 27 May 2025 | recovered and discharged | Died on 14 June 2025 | Died on 19 June 2025 | Stable as of 2 July 2025 | Stable | Stable | Severe and hospitalized |
| Close contacts | 16 | 69 | 21 | 15 | 77 | 9 | 20 | 3 | 3 | 3 | 3 |

| ลำดับ | วันที่ (พ.ศ. 2568) | จังหวัด | อายุ/เพศ | สถานะ | ประวัติการสัมผัสโรค |
|-------|-----------------------|------------------------------|-------------------|------------------|---|
| 1-3 | ม.ค. - พ.ค. | กำแพงเพชร, โปธารวณ, กระบะ | ไม่ระบุ | เสียชีวิต | สัมผัสสัตว์ปีกป่วย/ตาย |
| 4 | พฤษภาคม | กำแพงเพชร | 11 ปี / ชาย | เสียชีวิต | สัมผัสสัตว์ปีกป่วย/ตาย |
| 5 | มิถุนายน | ตาก | 65 ปี / หญิง | รักษาอยู่ | ไม่พบประวัติสัมผัสโดยตรง |
| 6 | มิถุนายน | สวายนเรียง | 52 ปี / ชาย | เสียชีวิต | สัมผัสและจัดการไก่ป่วย |
| 7 | มิถุนายน | เสียมราชู | 41 ปี / หญิง | อาการสาหัส | จัดการและปรุงอาหารจากสัตว์ปีกป่วย/ตาย |
| 8 | มิถุนายน | ตาก | 19 เดือน / ชาย | เสียชีวิต | สัมผัสสัตว์ปีกป่วย/ตาย |
| 9 | มิถุนายน | เสียมราชู | 46 ปี / หญิง | อาการคงที่ | เพื่อนบ้านรายที่ 7, พบสัตว์ปีกป่วย/ตายที่บ้าน |
| 10 | มิถุนายน | เสียมราชู | 16 ปี / ชาย | อาการคงที่ | ลูกชายรายที่ 9, พบสัตว์ปีกป่วย/ตายที่บ้าน |
| 11 | มิถุนายน | เสียมราชู | 36 ปี / หญิง | รักษาอยู่ | สัมผัสและนำไก่ตายไปทิ้ง |
| 12 | กรกฎาคม | กำแพงเพชร | 5 ปี / ชาย | อาการสาหัส | สัมผัสไก่ป่วย |
| 13 | 21 กรกฎาคม | ตะบองคมม | 6 ปี / ชาย | อาการสาหัส | นำไก่ตายกลับบ้านเพื่อให้บิดาปรุงอาหาร |
| 14 | 26 กรกฎาคม | เสียมราชู | 26 ปี / ชาย | อาการสาหัส (ICU) | ฆ่าและชำแหละไก่ |
| 15 | 5 สิงหาคม | ตาก | 6 ปี / หญิง | อาการสาหัส (ICU) | มารดานำไก่ป่วย/ตายมาปรุงอาหาร, มีไก่ป่วย/ตายในบ้านและหมู่บ้าน |



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
SURIN PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE



ระบบเฝ้าระวังที่ต้องกำจัดการล้าง

AFP และ หัด หัดเยอรมัน

ประจำปี 2568

เป้าหมายและมาตรการดำเนินงาน AFP ปี 2568

ตัวชี้วัด/กิจกรรม

เป้าหมาย

1. พบผู้ป่วย AFP ที่ไม่ใช่ Polio (Non-Polio AFP rate) ในเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี
(จ.สุรินทร์ ไม่น้อยกว่า 6 ราย ค้นหาได้ 1 ราย)

มากกว่าหรือเท่ากับ
2 ต่อแสนประชากร

2. ความครบถ้วนของการรายงาน Zero report ในแต่ละสัปดาห์

มากกว่า 90%

3. ความทันเวลาของการรายงาน Zero report ในแต่ละสัปดาห์ ไม่เกินวันจันทร์ในสัปดาห์ถัดไป

มากกว่า 90%

4. การสอบสวนผู้ป่วย AFP ภายใน 48 ชม. หลังได้รับรายงาน

มากกว่า 90%

5. การเก็บตัวอย่างอุจจาระของผู้ป่วย AFP ครบ 2 ตัวอย่าง และห่างจากครั้งแรกอย่างน้อย 24 ชม. หลังเริ่มมีอาการ

มากกว่า 80%

6. การติดตามอาการผู้ป่วยเมื่อครบ 60 วันหลังจากมีอาการ AFP

มากกว่า 80%

เป้าหมายและมาตรการดำเนินงาน Measles & Rubella ปี 2568

| รายละเอียดตัวชี้วัด | เป้าหมาย |
|--|---------------------------------------|
| 1. อัตราการรายงานผู้ป่วยใช้ออกผื่นที่ไม่ใช่หัด หัดเยอรมัน > 2 ต่อแสนประชากร (จ.สุรินทร์ ไม่น้อยกว่า 28 ราย ดำเนินการ ได้ 13 ราย) | มากกว่าหรือเท่ากับ 2 ต่อแสนประชากร |
| 2. ผู้ป่วยสงสัยหัด หรือหัดเยอรมัน ได้รับการสอบสวนภายใน 48 ชั่วโมงหลังได้รับแจ้ง | มากกว่า 80% |
| 3. การเก็บตัวอย่างเพียงพอต่อการส่งตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการที่ได้รับการรับรองจาก กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ | มากกว่า 80% |
| 4. ห้องปฏิบัติการได้รับสิ่งส่งตรวจภายใน 5 วัน หลังการเก็บตัวอย่าง | มากกว่า 80% |

หนังสือขอความร่วมมือ ปี 2568

ที่ สร ๐๐๓๓.๐๐๔/ว๕๖30



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนเลียบเมือง สร ๓๒๐๐๐

๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอความร่วมมือเร่งรัดการเฝ้าระวังโรคหัด หัดเยอรมันแต่กำเนิด และอาการอัมพาตกล้ามเนื้ออ่อนปวกเปียกเฉียบพลัน (Acute Flaccid Paralysis:AFP) ตามพันธสัญญานานาชาติอย่างเข้มข้น

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุรินทร์, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปราสาท, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศีขรภูมิ, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขุนทดทุกแห่ง และสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

ด้วยองค์การอนามัยโลกร่วมกับนานาชาติประเทศ รวมทั้งประเทศไทย มีนโยบายร่วมกันในการกวาดล้างโรคโปลิโอ และการกำจัดโรคหัด หัดเยอรมัน และหัดเยอรมันแต่กำเนิด ถือเป็นพันธสัญญาสำคัญของนานาชาติที่สอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒๐ ปี (พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๗๙) ด้านสาธารณสุขประกอบด้วย เริ่มพบผู้ป่วยโรคหัดกระจายทั่วประเทศ อีกทั้งมีรายงานผู้ป่วยโรคหัดเพิ่มสูงขึ้นอย่างมากในประเทศเพื่อนบ้าน และมีรายงานผู้ป่วยเข้ามารักษาในประเทศไทย นอกจากนี้ โรคโปลิโอที่รายงานโดยองค์การอนามัยโลกพบว่า ๗ เดือนเมษายน ๒๕๖๘ มีจำนวนผู้ป่วยสูงขึ้นกว่าช่วงเวลาเดียวกันในปีที่ผ่านมา รวมทั้งในช่วง ๒ ปีที่ผ่านมา มีรายงานการระบาดของผู้ป่วยโปลิโอ สายพันธุ์วัคซีนกลายพันธุ์ในภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ ประกอบกับการทบทวนข้อมูล ผลการดำเนินงานเฝ้าระวังอัมพาตกล้ามเนื้ออ่อนปวกเปียกเฉียบพลัน (AFP) ในเด็กอายุต่ำกว่า ๑๕ ปี ของประเทศไทย พบว่าหลายพื้นที่ยังดำเนินการไม่ได้ตามเป้าหมาย

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ จึงขอความร่วมมือหน่วยงานของท่าน ดำเนินการเฝ้าระวังโรคหัด หัดเยอรมัน หัดเยอรมันแต่กำเนิดและผู้ป่วยอาการอัมพาตกล้ามเนื้ออ่อนปวกเปียกเฉียบพลัน (Acute Flaccid Paralysis : AFP) ตามพันธสัญญานานาชาติอย่างเข้มข้น โดยให้มีการรายงานผู้ป่วยตามนิยาม และดำเนินการตามมาตรฐานแนวทางการเฝ้าระวัง เพื่อนำไปสู่การบรรลุเป้าหมายการกำจัดกวาดล้างตามพันธสัญญานานาชาติต่อไป รายละเอียดตาม QR Code ที่ปรากฏท้ายหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายราศรี บานเมือง)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ฝ่ายปฏิบัติการบริหารงาน)
ปฏิบัติการราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์



กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

โทร ๐๔๔๕๕ ๘๕๖๓ ต่อ ๓๑๙, ๓๒๐

โทรสาร ๐ ๔๔๕๑ ๒๒๕๓

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban_srn@moph.go.th

หนังสือ ขอความร่วมมือเร่งรัดการเฝ้าระวังโรคหัด
หัดเยอรมันแต่กำเนิด และอาการอัมพาต
กล้ามเนื้ออ่อนปวกเปียกเฉียบพลัน (AFP) ตาม
พันธสัญญานานาชาติอย่างเข้มข้น

เลขที่ สร 0033.004/ว5630

ลงวันที่ 15 กรกฎาคม 2568

ผลการดำเนินงานเฝ้าระวัง AFP ปี 2568

| โรงพยาบาล | AFP | | |
|------------------|-------------------------------|--------------------------|----------------|
| | จำนวนประชากรอายุต่ำกว่า 15 ปี | เป้าหมายการพบผู้ป่วย AFP | ผลการดำเนินงาน |
| รพ.สุรินทร์ | 41,470 | 2 | 0 |
| รพ.ชุมพลบุรี | 10,635 | 1 | 0 |
| รพ.ท่าตูม | 13,761 | 1 | 0 |
| รพ.จอมพระ | 8,777 | 1 | 0 |
| รพ.ปราสาท | 25,198 | 2 | 0 |
| รพ.กาบเชิง | 10,469 | 1 | 1 |
| รพ.รัตนบุรี | 13,464 | 1 | 0 |
| รพ.สนม | 6,193 | 1 | 0 |
| รพ.ศีขรภูมิ | 20,415 | 2 | 0 |
| รพ.สังขะ | 22,449 | 2 | 0 |
| รพ.ลำดวน | 4,969 | 1 | 0 |
| รพ.สำโรงทาบ | 8,016 | 1 | 0 |
| รพ.บัวเชด | 7,341 | 1 | 0 |
| รพ.ก.พนมดงรัก | 6,584 | 1 | 0 |
| รพ.ศรีณรงค์ | 7,627 | 1 | 0 |
| รพ.เขวาสินรินทร์ | 4,717 | 1 | 0 |
| รพ.โนนนารายณ์ | 5,123 | 1 | 0 |

ผลงานจังหวัดสุรินทร์ 1 ราย
คิดเป็นอัตราป่วย 0.46 ต่อประชากร
อายุต่ำกว่า 15 ปี แสนคน

ผลการดำเนินงานเฝ้าระวังหัด หัดเยอรมัน ปี 2568

| โรงพยาบาล | จำนวนประชากร ทุกกลุ่มอายุ | เป้าหมายการรายงานผู้ป่วยใช้ ออกผื่นที่ไม่ใช่หัด หัดเยอรมัน (ราย) | จำนวนผู้ป่วยใช้ออกผื่นที่ รายงานทั้งหมด (ราย) | จำนวนผู้ป่วยใช้ออกผื่นที่ไม่ใช่หัดหัดเยอรมัน (ราย) | อัตราการรายงานผู้ป่วยที่ใช้หัด/หัดเยอรมัน | ความครอบคลุมวัคซีน MMR1* | ความครอบคลุมวัคซีน MMR2* | ผู้ป่วยยืนยัน |
|---------------|---------------------------|--|---|--|---|--------------------------|--------------------------|---------------|
| เมืองสุรินทร์ | 256,558 | 5 | 8 | 6 | 2.34 | 95.38 | 96.80 | 2 (1)** |
| ชุมพลบุรี | 70,268 | 2 | 0 | 0 | 0.00 | 98.60 | 100.00 | |
| ท่าตูม | 94,546 | 2 | 0 | 0 | 0.00 | 97.43 | 97.23 | |
| จอมพระ | 58,115 | 2 | 1 | 1 | 1.72 | 95.09 | 97.84 | |
| ปราสาท | 151,819 | 3 | 2 | 1 | 0.66 | 93.80 | 92.82 | 1 |
| กาบเชิง | 59,847 | 2 | 0 | 0 | 0.00 | 87.70 | 96.95 | |
| รัตนบุรี | 91,498 | 2 | 0 | 0 | 0.00 | 94.08 | 94.07 | |
| สนม | 43,050 | 1 | 0 | 0 | 0.00 | 95.83 | 99.19 | |
| ศีขรภูมิ | 133,772 | 3 | 0 | 0 | 0.00 | 93.11 | 96.36 | |
| สังขะ | 130,329 | 3 | 0 | 0 | 0.00 | 93.21 | 97.16 | |
| ลำดวน | 30,946 | 1 | 1 | 1 | 3.23 | 94.68 | 97.78 | |
| ลำโรงทาน | 52,283 | 2 | 0 | 0 | 0.00 | 91.33 | 96.47 | |
| บัวเชด | 41,434 | 1 | 0 | 0 | 0.00 | 93.99 | 96.24 | |
| พนมดงรัก | 37,701 | 1 | 0 | 0 | 0.00 | 96.48 | 95.65 | |
| ศรีณรงค์ | 46,487 | 1 | 0 | 0 | 0.00 | 92.00 | 93.17 | |
| เขวาสินรินทร์ | 33,901 | 1 | 1 | 1 | 2.95 | 93.44 | 96.55 | |
| โนนนา-rayณ์ | 34,641 | 1 | 0 | 0 | 0.00 | 100.00 | 100.00 | |
| จ.สุรินทร์ | | | 13 | 10 | 0.73 | 94.26 | 96.24 | |

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 21 กรกฎาคม 2568 สสจ.สุรินทร์ ได้รับแจ้ง

ผู้ป่วยสงสัยโรคหัด/หัดเยอรมัน จำนวน 13 ราย

ผู้ป่วยยืนยันโรคหัด/หัดเยอรมัน จำนวน 3 ราย

ผู้ป่วยใช้ออกผื่นที่ไม่ใช่โรคหัด/หัดเยอรมัน จำนวน 10 ราย *คิดเป็นอัตราการรายงานผู้ป่วยที่ไม่ใช่หัด/หัดเยอรมัน 0.73 ต่อแสนประชากร*

ข้อมูล ณ วันที่ 21 กรกฎาคม 2568 เวลา 09.00 น.

* ที่มาข้อมูล HDC ณ วันที่ 14 กรกฎาคม 2568

** ผู้ป่วยยืนยัน 1 ราย ส่งตรวจโดยโรงพยาบาลรวมแพทย์ (หมอนอนันต์)

ความครอบคลุมการส่งรายงาน Zero report ราย โรงพยาบาลปี พ.ศ.2568

จำนวน 28 สัปดาห์

| โรงพยาบาล | จำนวนสัปดาห์ที่รายงาน Zero Report | | ร้อยละรายงาน Zero Report | |
|------------------|-----------------------------------|------------|--------------------------|------------|
| | AFP | ใช้ออกผื่น | AFP | ใช้ออกผื่น |
| รพ.สุรินทร์ | 28 | 28 | 100.0 | 100.0 |
| รพ.ชุมพลบุรี | 28 | 28 | 100.0 | 100.0 |
| รพ.ท่าตูม | 28 | 28 | 100.0 | 100.0 |
| รพ.จอมพระ | 28 | 28 | 100.0 | 100.0 |
| รพ.ปราสาท | 28 | 28 | 100.0 | 100.0 |
| รพ.กาบเชิง | 28 | 28 | 100.0 | 100.0 |
| รพ.รัตนบุรี | 28 | 28 | 100.0 | 100.0 |
| รพ.สนม | 28 | 28 | 100.0 | 100.0 |
| รพ.ศีขรภูมิ | 21 | 21 | 75.0 | 75.0 |
| รพ.สังขะ | 28 | 28 | 100.0 | 100.0 |
| รพ.ลำดวน | 28 | 28 | 100.0 | 100.0 |
| รพ.สำโรงทาบ | 28 | 28 | 100.0 | 100.0 |
| รพ.บัวเชด | 28 | 28 | 100.0 | 100.0 |
| รพก.พนมดงรัก | 28 | 28 | 100.0 | 100.0 |
| รพ.ศรีณรงค์ | 28 | 28 | 100.0 | 100.0 |
| รพ.เขวาสินรินทร์ | 28 | 28 | 100.0 | 100.0 |
| รพ.โนนนารายณ์ | 28 | 28 | 100.0 | 100.0 |

ที่มาข้อมูล : AFP – Zero : กลุ่มงานควบคุมโรค สสจ.สุรินทร์ ,
 SSR : ระบบรายงานการเฝ้าระวังกลุ่มอาการ กองระบาดวิทยา
 ข้อมูล ณ วันที่ 21 กรกฎาคม 2568 เวลา 09.00 น.

การส่งรายงาน Zero Report ผู้ป่วย AFP

ทุกโรงพยาบาลรายงาน Zero report AFP

โดยตรวจสอบว่ามีรายงานผู้ป่วย AFP เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลหรือไม่ โดยตรวจดูจากทะเบียนผู้ป่วยใน (IPD) และผู้ป่วยนอก (OPD) ที่ถูกวินิจฉัยด้วย ICD-10 จำนวน 40 กลุ่มโรค ถ้ามีเป็นผู้ป่วยตามนิยาม AFP หรือไม่ หากพบผู้ป่วยให้ทำการสอบสวนโรคตามระบบปกติ

*****หากไม่พบผู้ป่วยให้รายงานเป็นศูนย์(Zero)**

ในแบบฟอร์มรายงาน AFP-Zero

ไปยังงานระบาดวิทยา สสจ.สุรินทร์

e-mail : epidsurin@hotmail.com

ภายในวันจันทร์ของสัปดาห์ถัดไปทุกสัปดาห์

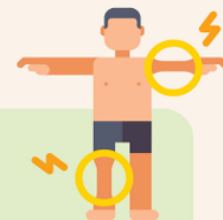
| | Disease | ICD-10 | | Disease | ICD-10 |
|----|---|--------|----|---------------------------------|--------|
| 1 | Botulism | A05.1 | 21 | Quadriplegia | G80.0 |
| 2 | Acute anterior poliomyelitis | A80 | 22 | Hemiplegia | G81 |
| 3 | Acute paralytic poliomyelitis, vaccine-associated | A80.0 | 23 | Flaccid hemiplegia | G81.0 |
| 4 | Acute paralytic poliomyelitis, wild virus, imported | A80.1 | 24 | Acute flaccid paralysis | G82 |
| 5 | Acute paralytic poliomyelitis, wild virus, indigenous | A80.2 | 25 | Flaccid paraplegia | G82.0 |
| 6 | Acute paralytic poliomyelitis, other and unspecified | A80.3 | 26 | Paraplegia, unspecified | G82.2 |
| 7 | Acute nonparalytic poliomyelitis | A80.4 | 27 | Flaccid tetraplegia | G82.3 |
| 8 | Acute poliomyelitis, unspecified | A80.9 | 28 | Tetraplegia, unspecified | G82.5 |
| 9 | Trichinosis | B75 | 29 | Other paralytic syndromes | G83 |
| 10 | Acute intermittent porphyria | E80.2 | 30 | Diplegia of upper limbs | G83.0 |
| 11 | Acute demyelinating neuropathy | G36.9 | 31 | Monoplegia of lower limb | G83.1 |
| 12 | Transverse myelitis | G37.3 | 32 | Monoplegia of upper limb | G83.2 |
| 13 | Neuropathy | G58 | 33 | Monoplegia, unspecified | G83.3 |
| 14 | Other specified mononeuropathies | G58.8 | 34 | Paralytic syndrome, unspecified | G83.9 |
| 15 | Mononeuropathy, unspecified | G58.9 | 35 | Other disease of spinal cord | G95 |
| 16 | Guillain-Barre syndrome | G61.0 | 36 | Acute myelopathy | G95.9 |
| 17 | Peripheral neuropathy | G62.9 | 37 | Myositis | M60 |
| 18 | Myasthenia gravis | G70.0 | 38 | Myalgia | M79.1 |
| 19 | Hypokalemic, Hyperkalemic paralysis | G72.3 | 39 | Neuralgia and neuritis | M79.2 |
| 20 | Idiopathic inflammatory myopathy | G72.4 | 40 | Weakness (Malaise, Fatigue) | R53 |



กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control

การเฝ้าระวังโรคที่ต้องกำจัดการควาดล้าง

ACUTE FLACCID PARALYSIS (AFP)



เกณฑ์การเฝ้าระวัง

- อายุต่ำกว่า 15 ปี
- มีอาการอัมพาตของกล้ามเนื้อชนิดอ่อนปวกเปียกเฉียบพลัน โดยมีอาการอ่อนแรงของแขน ขา ข้างใดข้างหนึ่ง หรือทั้ง 2 ข้าง
- ผลการตรวจร่างกาย Motor power น้อยกว่า Grade 5 หรือแขน หรือขา อ่อนแรงจากการตรวจโดยแพทย์

อุจจาระ ปริมาณ 8 กรัม
(ขนาดประมาณ 2 หัวแม่มือ)
จำนวน 2 ตัวอย่าง ห่างกันอย่างน้อย 24 ชม.



FEVER WITH RASH FOR MEASLES AND RUBELLA ELIMINATION

เกณฑ์การเฝ้าระวัง

ผู้ป่วยไข้ออกผื่น (Maculopapular rash) ทุกกลุ่มอายุ ร่วมกับกรณีดังนี้ ข้อใดข้อหนึ่ง

- กรณีไม่มีผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันสาเหตุของไข้ออกผื่น หรือ
- แพทย์สงสัยหัด หัดเยอรมัน



เจาะเลือด 3-5 มล. หรือ
THROAT SWAB

CONGENITAL RUBELLA SYNDROME (CRS)



เกณฑ์การเฝ้าระวัง : ทารกอายุ < 12 เดือนที่มีภาวะข้อใดข้อหนึ่งต่อไปนี้:

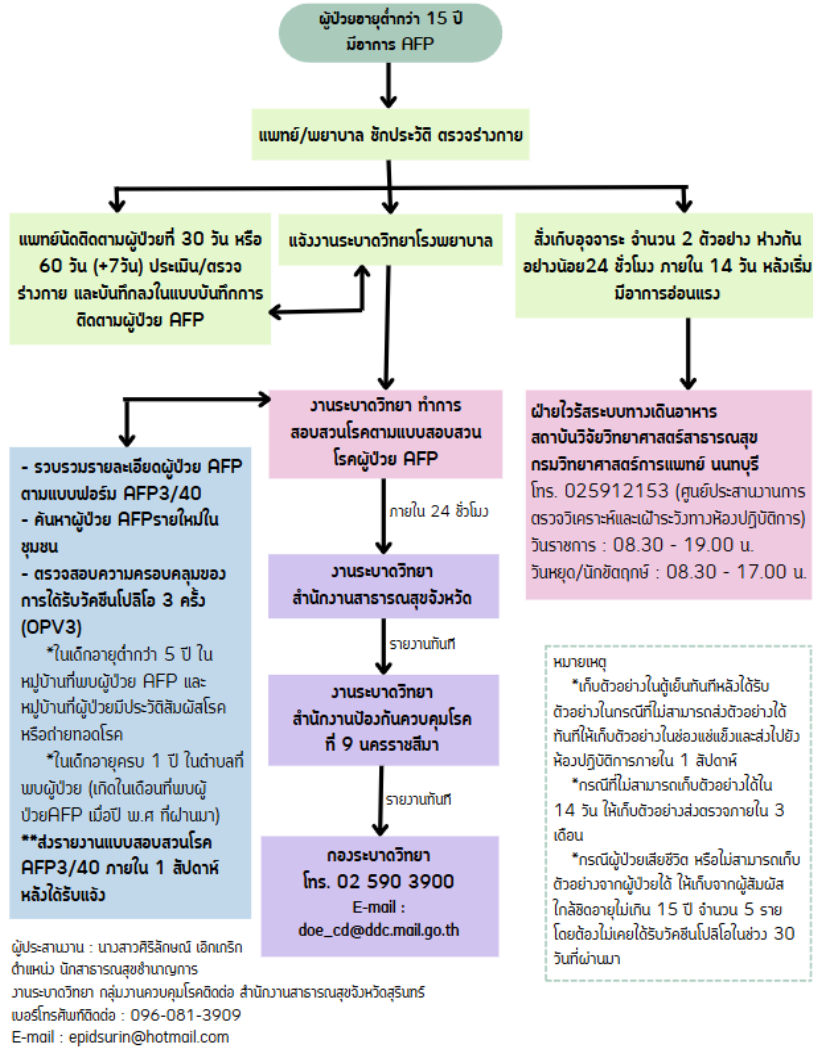
- สงสัยความผิดปกติของการได้ยินแต่กำเนิด
- ตาต่อกระจกหรือต้อหินแต่กำเนิด หรือ pigmentary retinopathy;
- กรณีแพทย์สงสัย CRS หรือกรณีที่มารดามีประวัติติดเชื้อ Rubella หรือสงสัยว่าติดเชื้อ Rubella ขณะตั้งครรภ์
- หัวใจพิการแต่กำเนิด (especially peripheral pulmonary artery stenosis, PDA, or VSD) **ร่วมกับมีจำเลือด/ ม้ามโต/ ศีรษะเล็กผิดปกติ/ พัฒนาการล่าช้า สมองและเยื่อหุ้มสมองอักเสบ/ ความผิดปกติของกระดูก (Radiolucent bone disease)/ ตัวเหลืองที่เกิดภายใน 24 ชม. หลังคลอด**

เจาะเลือด 1 มล. หรือ
THROAT SWAB หรือ URINE

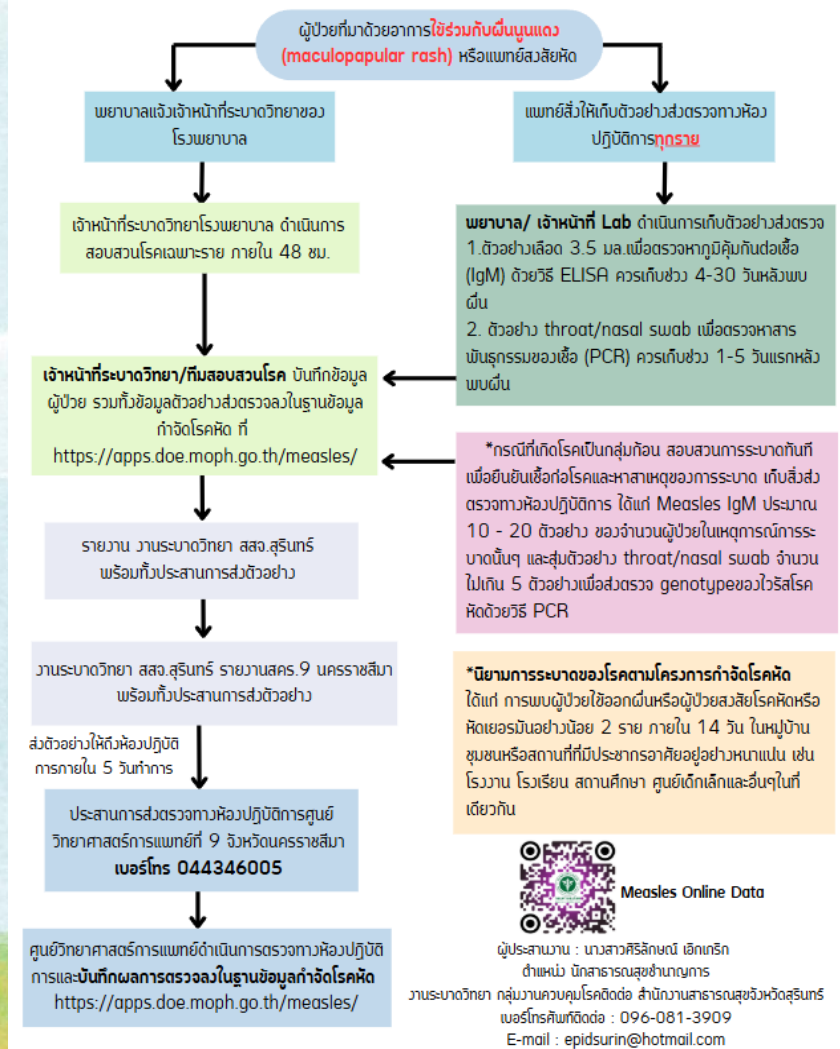


แนวทางการเฝ้าระวังผู้ป่วย AFP โรคหัด หัดเยอรมัน

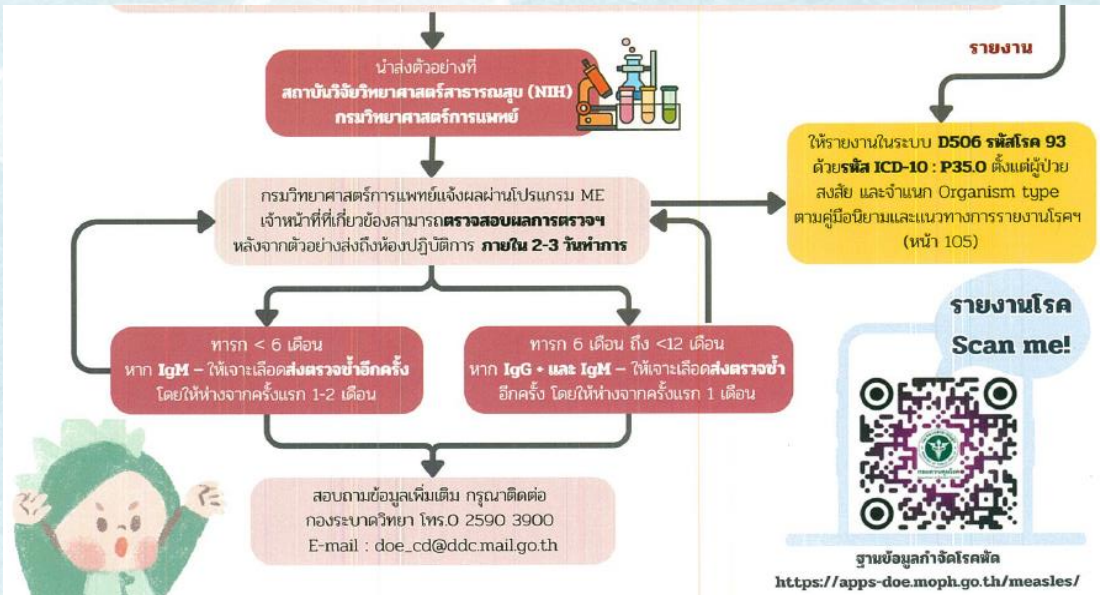
แนวทางการเฝ้าระวังผู้ป่วยอัมพาตกล้ามเนื้ออ่อนปวกเปียกเฉียบพลัน (AFP) ประจำปีพ.ศ.2568



แนวทางการเฝ้าระวังโรคหัด หัดเยอรมัน (Measles, Rubella) ประจำปีพ.ศ.2568



แนวทางการเฝ้าระวังผู้ป่วย AFP โรคหัด หัดเยอรมัน



หมายเหตุ :

1. ให้นำตัวอย่างใส่ในถุงเย็นที่อุณหภูมิ 2-8 °C (ไม่ Freeze) ก่อนนำส่งตัวอย่าง เพื่อให้ได้ผลที่ถูกต้องแม่นยำارس่งตัวอย่างภายใน 48 ชั่วโมง
2. *หากโรงพยาบาลไม่ได้อกรอกข้อมูลประวัติผู้ป่วยในโปรแกรม Measle online data base (ME) และ Print out ใบนำส่งตัวอย่างนำส่งมารวมกับตัวอย่าง จะทำให้เกิดความล่าช้าในการตรวจวิเคราะห์

เอกสารนโยบายการเฝ้าระวังโรคที่ต้องกำจัดการขาดล้าง



THANK YOU



เพื่อจังหวัดสุรินทร์ ที่ดีขึ้น

“ใส่หน้ากาก เว้นระยะห่าง หมั่นล้างมือ”

