



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
SURIN PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

สถานการณ์โรคติดต่อที่เฝ้าระวังในจังหวัดสุรินทร์

โดย

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

16 ตุลาคม 2568



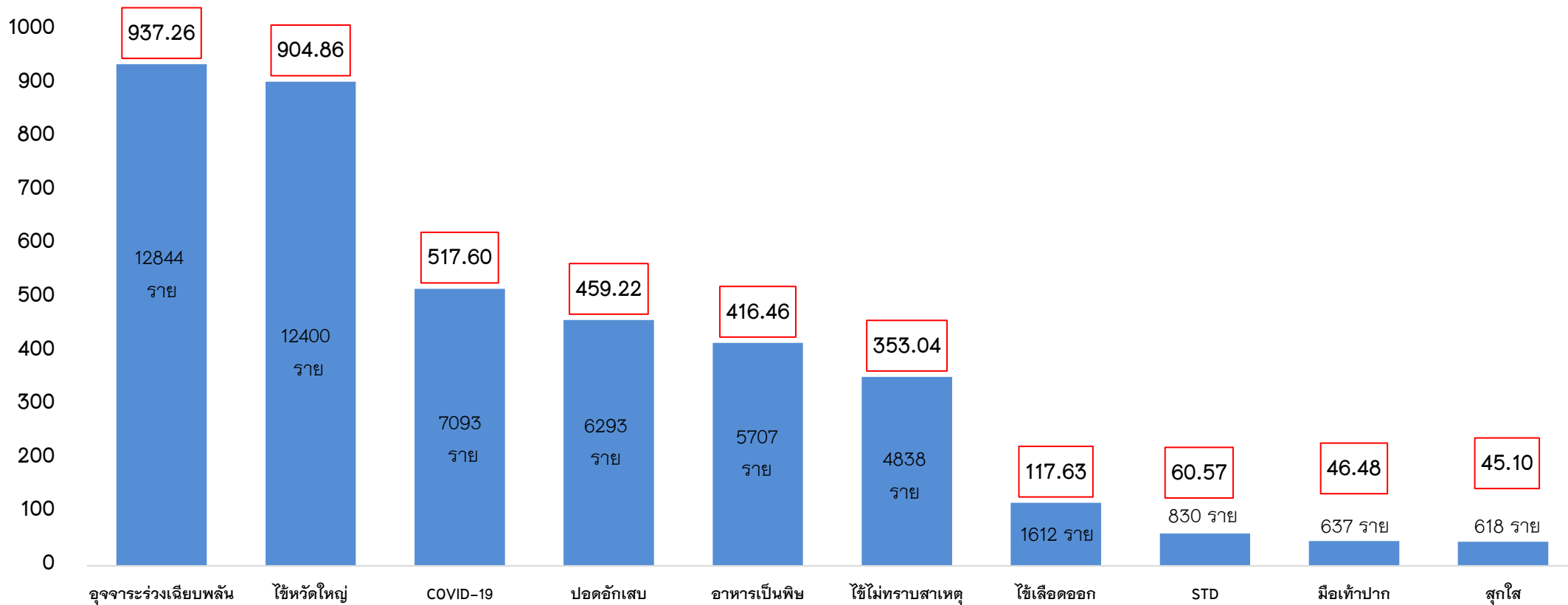


10 อันดับโรคที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด

จังหวัดสุรินทร์

อัตราป่วยต่อประชากรแสนคน

10 อันดับโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง จังหวัดสุรินทร์

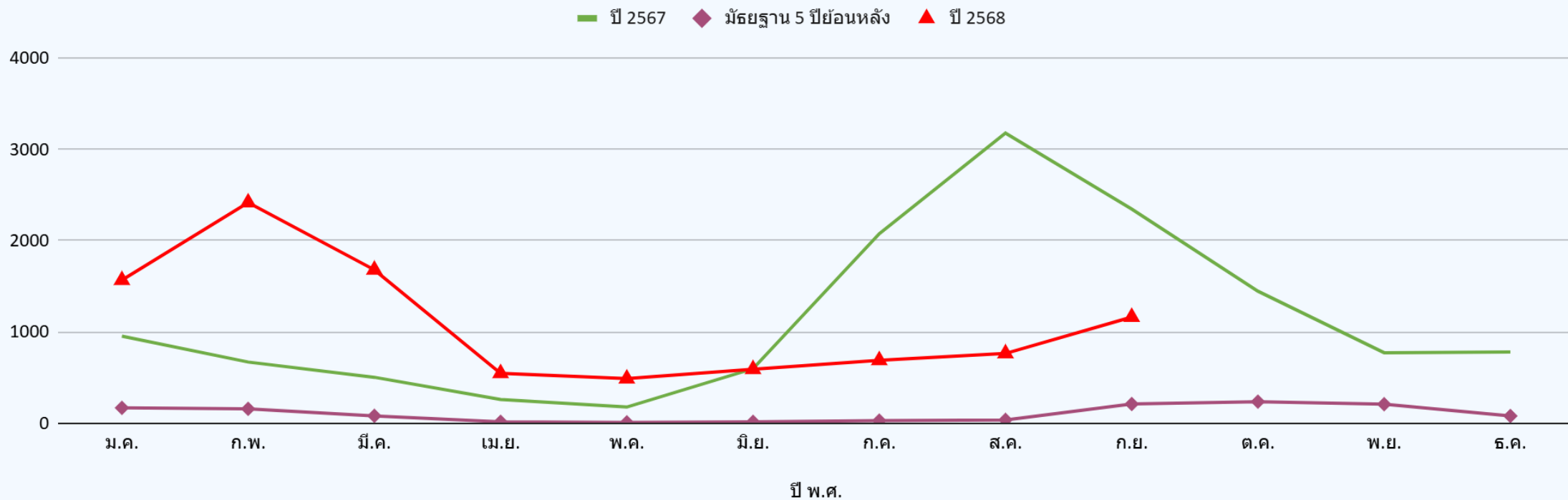




โรคไข้หวัดใหญ่

สถานการณ์ผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ จังหวัดสุรินทร์ สัปดาห์ที่ 38 (14 - 20 ก.ย. 68)

จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคไข้หวัดใหญ่ จำแนกรายเดือน จ.สุรินทร์ เปรียบเทียบข้อมูลปี 2568 กับค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง



สรุปสถานการณ์และข้อเสนอแนะ โรคไข้หวัดใหญ่

1. สถานการณ์ผู้ป่วยจังหวัดสุรินทร์ พบว่าผู้ป่วย มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น ยังไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต
2. มาตรการการป้องกันโรค เช่นเดียวกับโรคทางเดินหายใจอื่น ๆ เช่น ผู้ป่วยควรสวมหน้ากากอนามัย และหลีกเลี่ยงการทำกิจกรรมร่วมกับผู้อื่น, ล้างมือบ่อย ๆ, ไม่ใช้เครื่องใช้ส่วนตัวร่วมกับผู้อื่น เป็นต้น
3. ฝ้าระวังสถานการณ์ในโรงเรียน ชุมชน ค่ายทหาร เรือนจำ และการจัดกิจกรรมที่มีการรวมตัวของคนหมู่มากร่วมกับโรคทางเดินหายใจอื่น ๆ



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
SURIN PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE



โรคติดต่อ นำโดย ยุงลาย

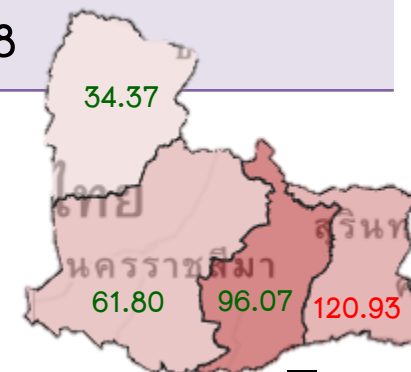
สถานการณ์โรคไข้เลือดออกภาพรวมประเทศ เขตสุขภาพที่ 9 นครราชสีมา ระหว่างวันที่ 1 มกราคม – 4 ตุลาคม 2568

ระดับประเทศ

- จำนวนผู้ป่วย 47,915 ราย
- อัตราป่วย 73.81 ต่อแสนประชากร
- **จำนวนผู้เสียชีวิต 44 ราย**
- อัตราป่วยตายร้อยละ 0.09
- ภาคที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด คือ ภาคใต้ 97.59
- จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด คือ ภูเก็ต 316.73

เขตสุขภาพที่ 9 นครราชสีมา

- จำนวนผู้ป่วย 4,730 ราย
- อัตราป่วย 71.21 ต่อแสนประชากร
- **จำนวนผู้เสียชีวิต 4 ราย**
(นครราชสีมา,บุรีรัมย์ และสุรินทร์)
- อัตราป่วยตายร้อยละ 0.08



สถานการณ์ โรคไข้เลือดออก จังหวัดสุรินทร์ ระหว่างวันที่ 1 มกราคม – 4 ตุลาคม 2568

จังหวัดสุรินทร์ อันดับที่ 1 ของเขต อันดับที่ 8 ของประเทศ

จังหวัดสุรินทร์

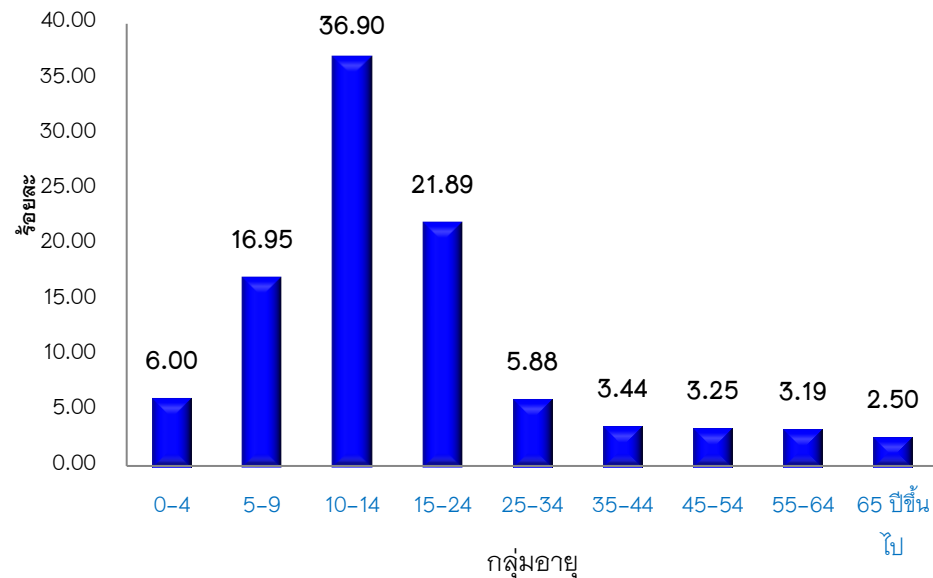
- จำนวนผู้ป่วย 1,599 ราย
- อัตราป่วย 117.25 ต่อแสนประชากร
- ผู้ป่วยเสียชีวิต 2 ราย
- อัตราป่วยตายน้อยละ 0.13
- อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง เท่ากับ 1:0.95
- ผู้ป่วยมีสัญชาติไทย 1,599 ราย (ร้อยละ100)

พบผู้ป่วย
โรคไข้เลือดออก

17 จาก 17
(100.00%)

147 จาก 159 **ตำบล**
(92.45%)

แผนภูมิแสดง อัตราป่วยโรคไข้เลือดออก จำแนกตามกลุ่ม อายุ

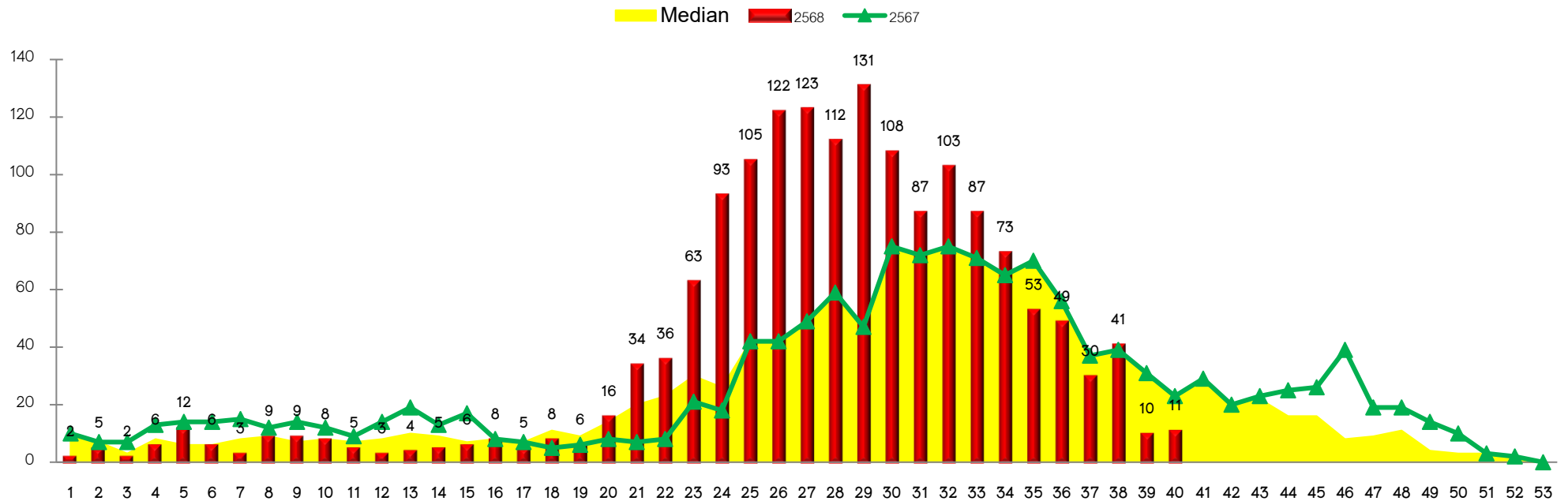


กลุ่มอายุพบ อัตราป่วยมากที่สุด คือ กลุ่มอายุ 10 – 14 ปี
รองลงมาคือกลุ่มอายุ 15-24 ปี และกลุ่มอายุ 5-9 ปี ตามลำดับ



สถานการณ์ โรคไข้เลือดออก จังหวัดสุรินทร์ ระหว่างวันที่ 1 มกราคม – 4 ตุลาคม 2568

จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายสัปดาห์ จ.สุรินทร์ (wk.40)
เปรียบเทียบข้อมูลปี 2568 กับค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง (2563 - 2567)



ตารางแสดงตำบลเข้าเกณฑ์ระบาดโรคไข้เลือดออก จังหวัดสุรินทร์ (wk.36 – wk.39 ปี 2568)

เมืองสุรินทร์	ปราสาท	ศีขรภูมิ	รัตนบุรี	สังขะ	ลำโรงખ	ท่าตูม	จอมพระ	ชุมพลบุรี	สนม	กาบเชิง	บัวเชด	เขวาสินรินทร์	โนนทรายณ์	ลำดวน	ศรีณรงค์	พนมดงรัก
ท่าสว่าง	โพน	แตล	ดอนแรด	สังขะ	เกาะแก้ว	กระโพ	จอมพระ	ภานองไผ่	สนม	นางนุด	บัวเชด	เขวาสินรินทร์	โนน	อุโลก	ศรีสุข	ปักไผ่
แกใหญ่	โคกสะอาด	ระแงง	ยางสว่าง	ขอนแตง	ประดู่	หนองบัว	เมืองสิง	ศรีณรงค์	เกวียน	กาบเชิง	เสนา	ปราสาททอง	หนองหลวง	ลำดวน	ณรงค์	จ๊กแดง
หาด	ตาเบา	ตรีม	รัตนบุรี	พระแก้ว	หมื่นศรี	ท่าตูม	กระหาด	หนองเรือ	หนองฮีโย	คูตัน	จรัส	บ้านแร่	คำผง	โชคเหนือ	แฉะ	ตาเมียง
สวาย	หนองใหญ่	จารพัด	ธาตุ	บ้านจารย์	ลำโรงખ	พรมเทพ	บุเกรง	ชุมพลบุรี	แคน	ด่าน	ดาวัง	บึง	ระเวียง	ตราด	ตรวจ	โคกกลาง
เจดีย์	โคกยาง	ยาง	แก	กระเทียม	หนองไผ่ล้อม	โพนครก	หนองสนธิ	โพธิขลา	โพนโก	โคกตะเคียน	อาโพน	ตาถูก	หนองเทพ	ตระเมียงเตี้ย	หนองแวง	
แสงพันธ์	ปราสาททอง	หนองบัว	หนองบัวทอง	ตาตุ่ม	กระอ้อม	เมืองแก	บ้านฝ้อ	ยะวีค	หนองระซัง	ตะเคียน	ลำภาสูน					
ในเมือง	กันตวงระมวล	คาสะแะ	หนองบัวบาน	ทับกัน	หนองอะ	ปะ	สุนะวี	เมืองบัว	หัวจัว							
ตั้งไฉ	สนุด	หนองเหล็ก	ไผ่	บ้านขบ	ศรีสุข	บัวโคก	ชุมแสง	สระขุด								
เพี้ยราม	ประกิดนุ	หนองขวาว	เบิด	สะกาด	เสมิง	หนองเมรี	เป็นสุข	กระเบื่อง								
สลักไผ่	ก้างแอน	ช่างบี่	น้ำเขียว	ดม	ละโน	ทุ่งกุลา										
ตาอ็อง	โชคนาสน	กุดหวาย	กุดขาศิม	ตาจ												
ลำโรง	บ้านพลวง	ขวาวใหญ่	ทับใหญ่	เทพรักษา												
นอกเมือง	กบ	เกตุ														
คอโค	บรี	ตรมไพร														
เทนมีย์	ทุ่งมน	ผักไหม														
เกบัว	บ้านไทร															
เมืองคี่	เขื่อนเพลิง															
ราม	ตานี															
นุภาชี																
ตระแสง																
กาเกาะ																

สถานการณ์การระบาดของโรคไข้เลือดออกจังหวัดสุรินทร์ ปี 68 ตามเกณฑ์ตำบลระบาด
สัปดาห์ที่ 36 – 39 ปี 68

เกณฑ์ระบาดระดับตำบล	จำนวนตำบล	ร้อยละของตำบลทั้งหมด
ปกติ (ผป. < median หรือไม่มี ผป.)	99	62.26
เสียง (ผป. = median)	13	8.18
ระบาด (ผป. > median)	19	11.95
ระบาดต่อเนื่อง (ผป. > median และพบ ผป. ต่อเนื่อง > 28 วัน)	28	17.61



ข้อเสนอแนะ เพื่อดำเนินการควบคุมการระบาดของโรคใช้เลือดออกในพื้นที่

“เร่งทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายในทุกพื้นที่ ตลอดฤดูฝน”

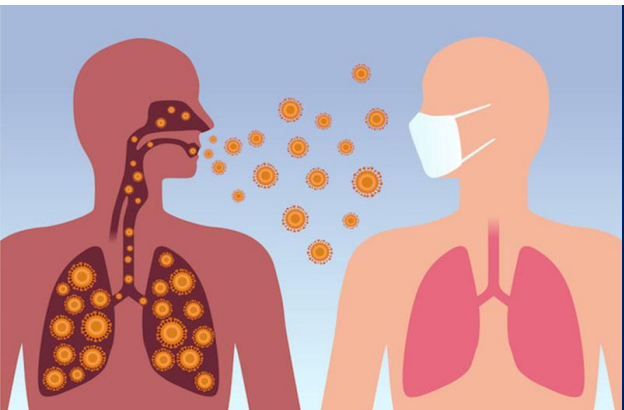
พื้นที่ระบาด

- เร่งรัดตามมาตรการ 3-3-1
- โดยเน้น การแจ้งเร็ว
- ควบคุมให้ไว
- HI , CI เท่ากับ ศูนย์
- ไม่ตาย จาก “ใช้เลือดออก”

พื้นที่เสี่ยงต่ำ

- รณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ ต่อเนื่องจนหมด ฤดูฝน
- สื่อสารให้ประชาชนป้องกันตนเอง
- ไม่ซื้อยารับประทานเอง
- เมื่อมีอาการใช้ ให้รีบไปรักษา





วัณโรค

การครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ ปี 2568 (TB treatment coverage)



ภาพรวมเขตสุขภาพที่ 9

ค่าเป้าหมาย 10,280 คน 157 : แส่นประชากร
จำนวนที่ขึ้นทะเบียนรักษา 6,689 คน
(TB treatment coverage) 65.07 %

ค่าเป้าหมาย ร้อยละ 85

จำนวนที่ขึ้นทะเบียน

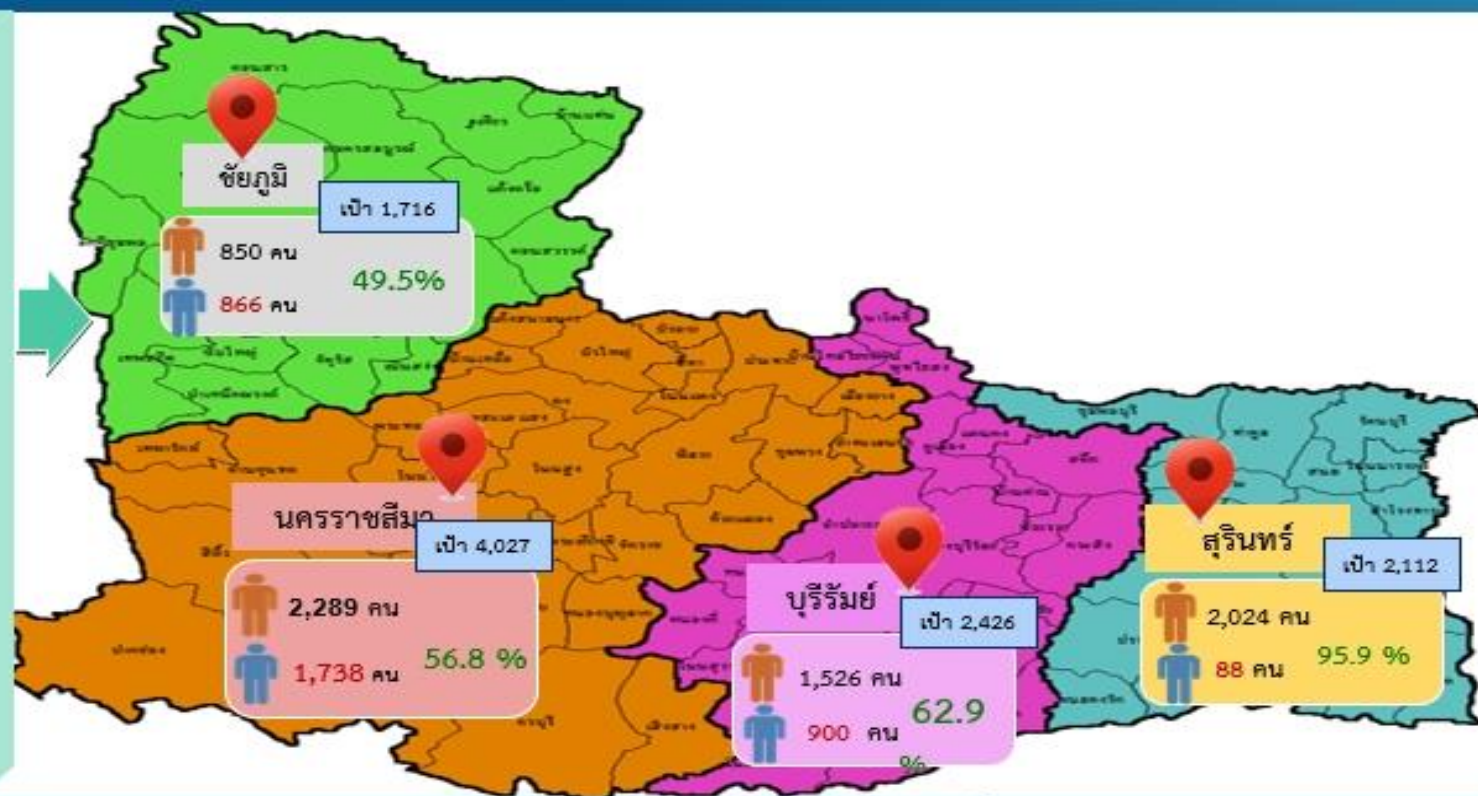


6,689 คน

ต้องค้นหาเพิ่ม

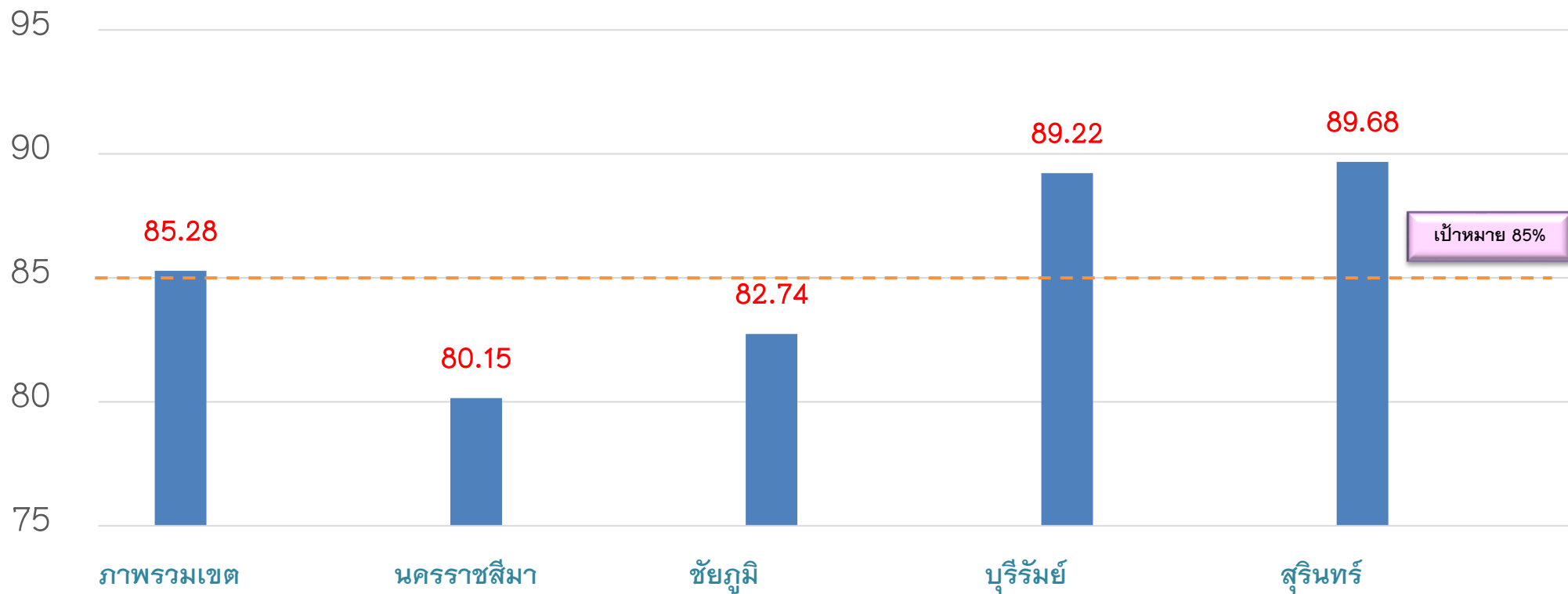


3,591 คน



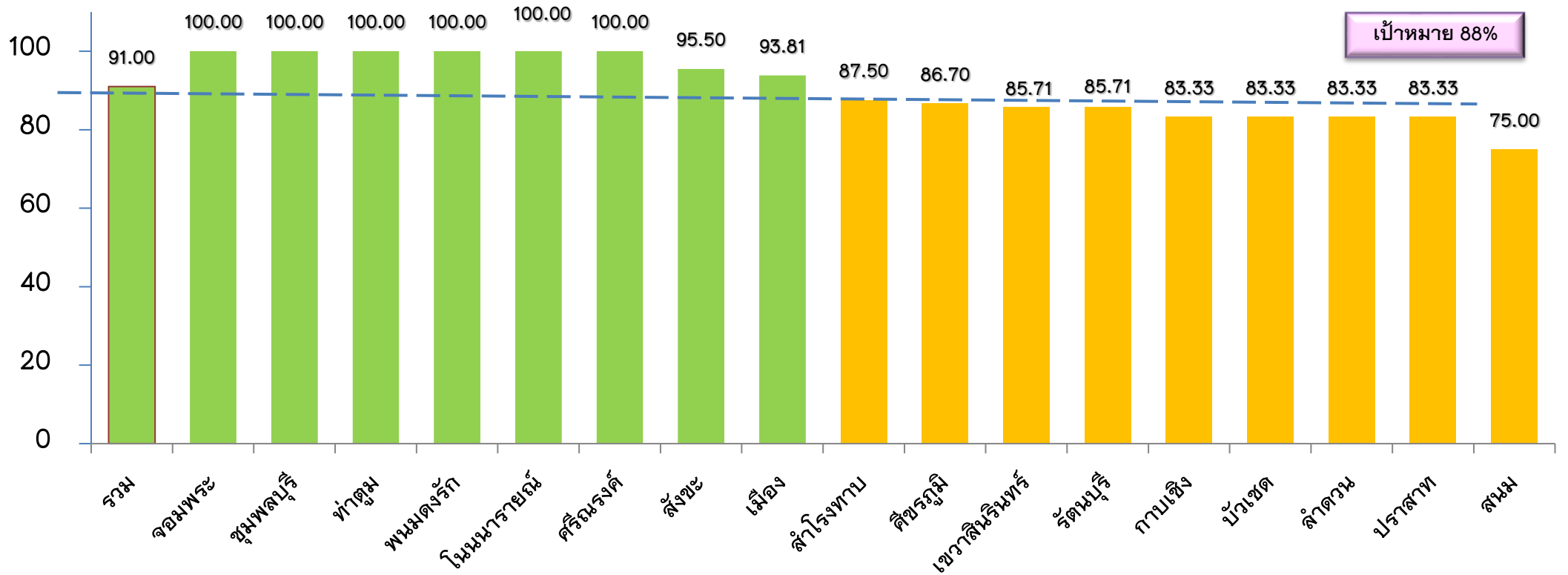
ข้อมูล ณ วันที่ 1 ต.ค.เวลา 19.30 น. ที่มา <https://ntip-ddc.moph.go.th/UIForm/MainFeedSummary.aspx>

อัตราความสำเร็จของการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ เขตสุขภาพที่ 9 แยกรายจังหวัด



อัตราความสำเร็จของการรักษาวัคซีนโรคปอดร้ายใหม่ จังหวัดสุรินทร์ ปี 2568

จำแนกรายอำเภอ

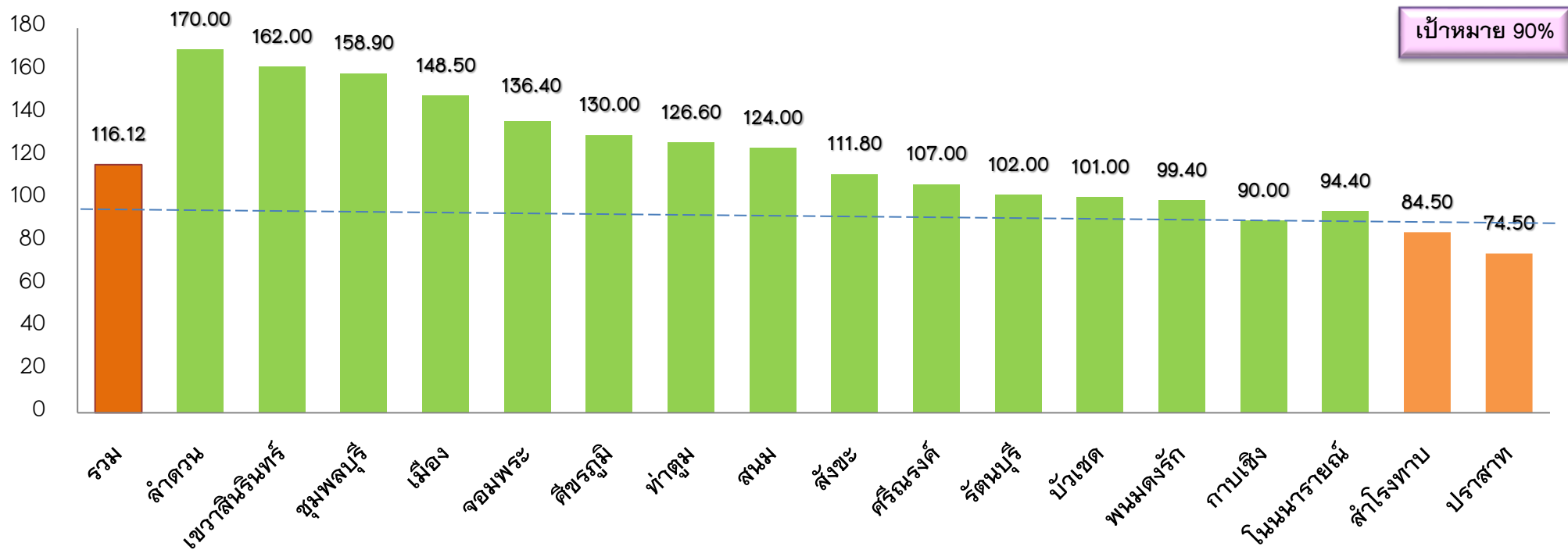


การคัดกรองวัณโรคในประชากรกลุ่มเสี่ยงด้วยการถ่ายภาพรังสีทรวงอก จังหวัดสุรินทร์ ปี 2568 จำแนกรายอำเภอ

การคัดกรองกลุ่มเสี่ยงด้วยภาพถ่านรังสีทรวงอก เป้าหมาย ร้อยละ 90 ของ 157/แสนประชากร

อำเภอ	เป้าหมายการค้นหา (คน)	ผลการดำเนินงาน (คน)	ร้อยละ
เมืองสุรินทร์	9330	13854	148.50
ชุมพลบุรี	1672	2656	158.90
ท่าตูม	2160	2734	126.60
จอมพระ	1473	2009	156.40
ปราสาท	4080	3038	74.50
กาบเชิง	1962	1764	90.00
รัตนบุรี	6701	5225	102.00
สนม	1193	1474	124.00
ศีขรภูมิ	3009	3912	130.00
สังขะ	3741	4181	111.80
ลำดวน	1715	4922	170.40
สำโรงทาบ	1740	1470	84.50
บัวเชด	1767	1785	101.00
พนมดงรัก	1167	1160	99.40
ศรีณรงค์	845	904	107.00
เขวาสินรินทร์	1110	1798	162.00
โนนนารายณ์	837	790	94.40
รวม	44,502	51,676	116.12

ร้อยละการคัดกรองวัณโรคในประชากรกลุ่มเสี่ยงด้วยการถ่ายภาพรังสีทรวงอก จังหวัดสุรินทร์ ปี 2568 จำแนกรายอำเภอ





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 มิย.68)
จ.สุรินทร์	0 ราย	<ul style="list-style-type: none"> • รายล่าสุด ต.หนองค่าย อ.ประทาย จ.นครราชสีมา เพศหญิง 40 ปี สัญชาติไทย • มีอาการ 10/6/68 เสียชีวิต 13/6/68 (สุนัขข่วน มีค.68 คิดว่าสุนัขเป็นผีปอบ)

ที่มา : กองระบาดวิทยา ณ 15 ต.ค.68

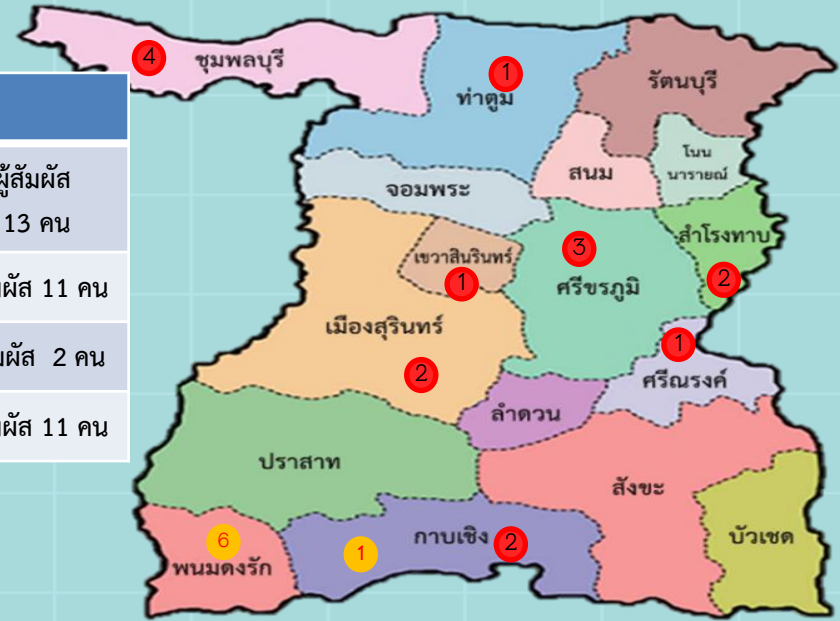
สถานการณ์โรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์ จ.สุรินทร์ ปี 2568

ตรวจพบโรคพิษสุนัขบ้า 4 ตย.	เหตุการณ์	
ต.โคกตะเคียน อ.กาบเชิง สุนัขจร 1 ตย.	สุนัขจรแม่ลูกอ่อน(มีลูก5 ตัว) ติดเชื้ออยู่ในโรงเรียน ไล่กัดคนในโรงเรียน, เด็กนร.นำลูกสุนัขมาเล่น	ผู้สัมผัส 13 คน
ต.ตระเปียงเตี้ย อ.ลำตวน โค 1 ตย.	โคถูกสุนัข(คาดว่าติดเชื้อ) ที่เลี้ยงไว้กัดจนถูก	ผู้สัมผัส 11 คน
ต.ศรีณรงค์ อ.ชุมพลบุรี สุนัข 1 ตย.	ลูกสุนัขอายุ 2 ต. ที่เลี้ยงไว้กัด	ผู้สัมผัส 2 คน
ต.ตรวจ อ.ศรีณรงค์ โค 1 ตย.	โคตาย 4 ตัวจาก 4 คอก (มีอาการ 2 ตัว, เชือกพัน 2ตัว)	ผู้สัมผัส 11 คน

เดือน
กย.ตค.68

ยอดสะสม ปี 2568
(1 ม.ค.-15 ต.ค. 2568

ตรวจพบโรคพิษสุนัขบ้า		เหตุการณ์ผิดปกติ	
17 ตย. (ร้อยละ 9.55 (17/178))	ผู้สัมผัสที่ต้องฉีดฯ 98 คน	7 เหตุการณ์ (พมดงรัก 6, กาบเชิง 1)	ผู้สัมผัสที่ต้องฉีดฯ 22 คน



● จำนวนสัตว์ยืนยัน ● จำนวนเหตุการณ์ผิดปกติ

ที่มา : thairabies.net ณ 15 ต.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.ย.68	252	252 (100)	164 (65.08)	81 (32.14)	7 (2.78)	7 (100)	-	-	
สะสม	2,331*	2,331 (100)	2,243 (96.23)	81 (3.47)	7 (0.30)	7 (100)	-	-	12 เดือน (ตค.67-กย.68)

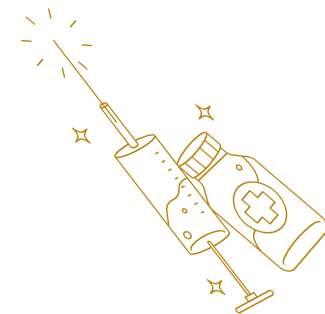
ที่มา : รายงาน อสม.เคาะประตูบ้าน กค.68

จาก รพ.ศิขรภูมิ, จอมพระ, ลำดวน, เขวาสินรินทร์, สนม, บัวเขต
 สสอ.เมืองสุรินทร์, โนนนารายณ์, เขวาสินรินทร์
 ณ *24 ก.ย.68

ขอความร่วมมือ

1. ประชาสัมพันธ์

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

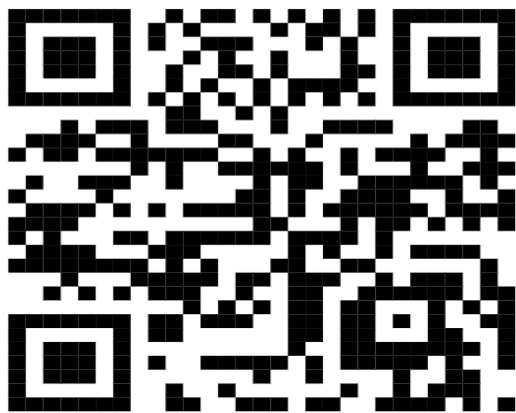


2. ประสาน อสม.เคาะประตูบ้าน เดือนละ 1 ครั้ง

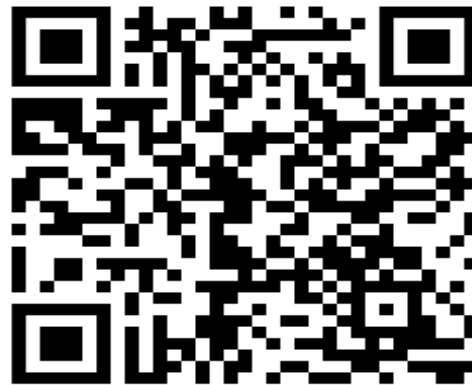
- ค้นหาผู้สัมผัสโรคพิษสุนัขบ้า (ถูกสุนัข/แมว กัด/ข่วน/เลียแผล/ชำแหละสัตว์/ทานอาหารดิบที่ปรุงจากสัตว์ที่ตายโดยไม่ทราบสาเหตุ) ที่ยังไม่ได้รับวัคซีนมารับวัคซีนโดยเร็วที่สุด
- เฝ้าระวังและแจ้งเหตุการณ์แก่จนท.สาธารณสุข หากมีสัตว์ป่วยตายผิดปกติ

3. จัดให้มีระบบติดตามผู้รับบริการฉีดวัคซีน ให้ครบชุด

สื่อโรคพิษสุนัขบ้า



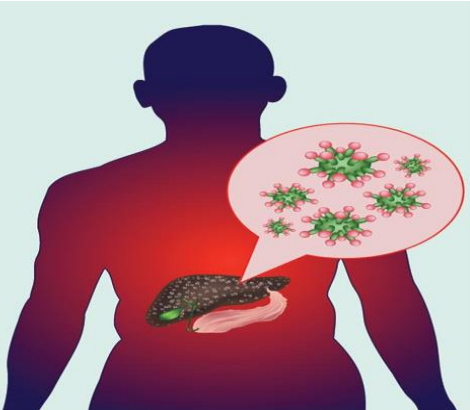
Info พิษสุนัขบ้า / สปอต พิษสุนัขบ้า



คลิปโรคพิษสุนัขบ้า



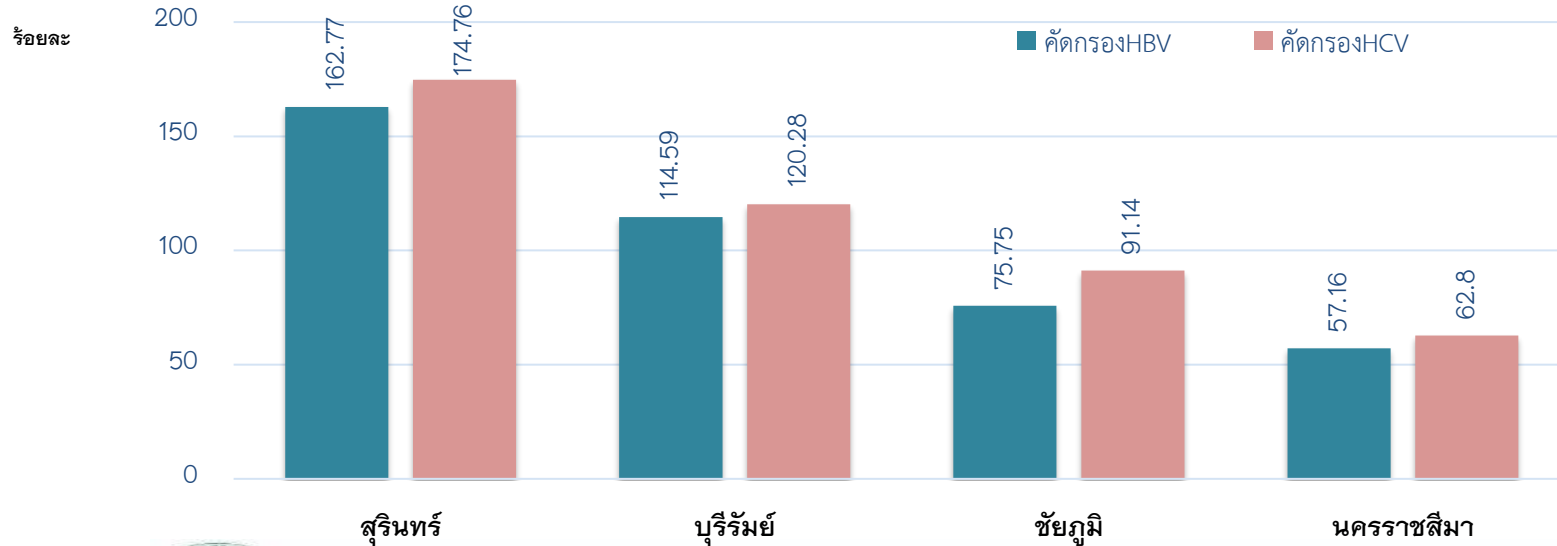
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
SURIN PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE



-ไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี
-พยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี

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 162.77
ผล Positive ร้อยละ 1.93
 - ✓ HCV ร้อยละ 174.76
ผล Positive ร้อยละ 0.64

ข้อมูล ณ วันที่ 9 กันยายน 68 จากฐานข้อมูล Dashboard สปสช. การคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี และ ซี



ภาพรวมผลการคัดกรองโรคไวรัสตับอักเสบบี (HBV) และ ซี (HCV) ปี 2568

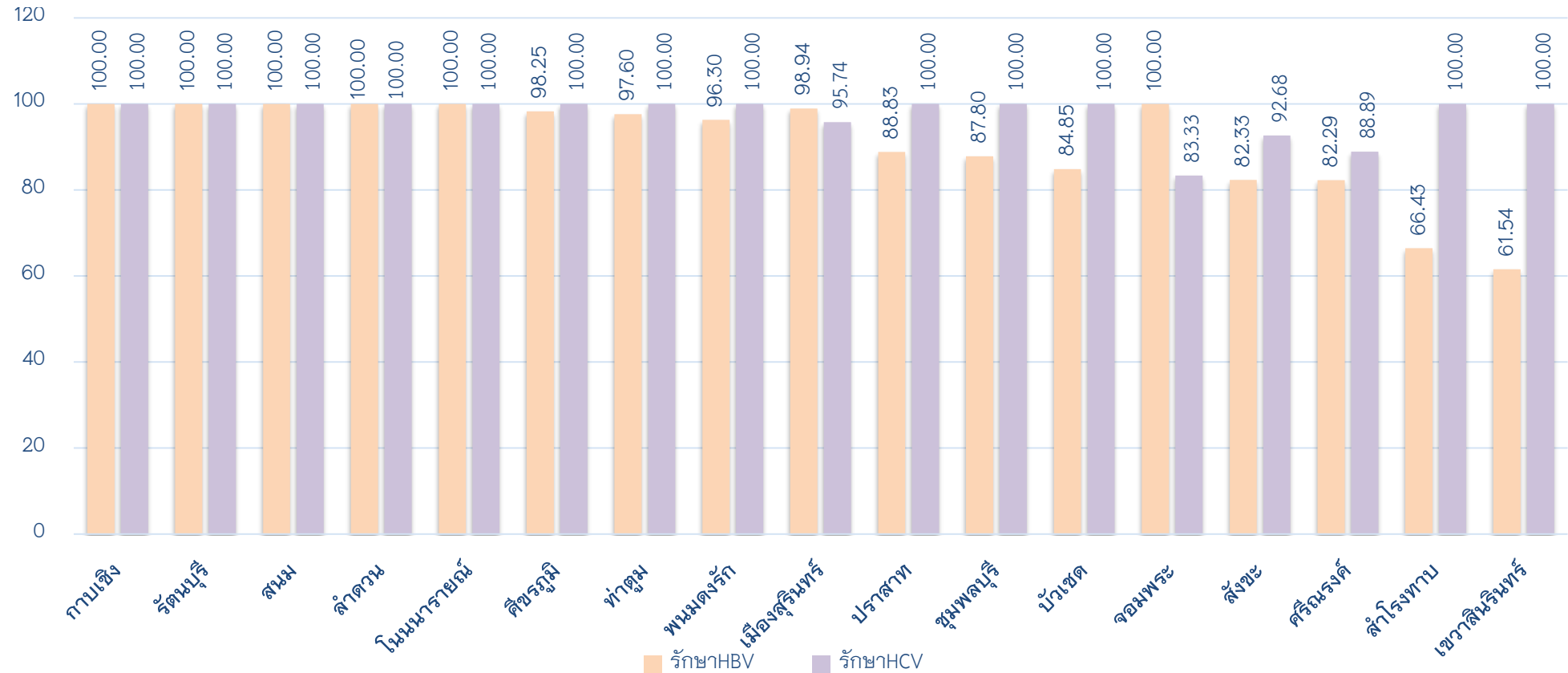
ลำดับ	จังหวัด	เป้าหมายปี 68 (A) Q4: 304,231 ราย	ผลการดำเนินงานคัดกรอง HBV		ผลการดำเนินงานคัดกรอง HCV			
			จำนวน คัดกรอง (ราย) (B)	ผลบวก (ราย)	ร้อยละ การคัดกรอง (B/A*100)	จำนวน คัดกรอง (ราย) (C)	ผลบวก (ราย)	ร้อยละ การคัดกรอง (C/A*100)
1	นครราชสีมา	121,458	69,427	1,616	57.16	76,280	681	62.80
2	บุรีรัมย์	69,757	79,937	1,469	114.59	83,906	508	120.28
3	ชัยภูมิ	52,201	39,544	787	75.75	47,574	496	91.14
4	สุรินทร์	60,816	98,993	1,911	162.77	106,282	676	174.76
รวม	เขต 9	304,231	287,901	5,783	94.63	314,042	2,361	103.22

ผลการรักษาผู้ป่วยไวรัสตับอักเสบบี และ ซี จังหวัดสุรินทร์ ปี 2568

เป้าหมาย : ผู้ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี ได้รับการรักษาร้อยละ 50 , ผู้ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี ได้รับการรักษาร้อยละ 80

❖ ผลการรักษา **HBV Positive** = 1,956 (1.68%) ได้รับการรักษา 1,787 ราย (91.36%) , **HCV Positive**= 489 (0.44%) ได้รับการรักษา 480 ราย (98.16%)

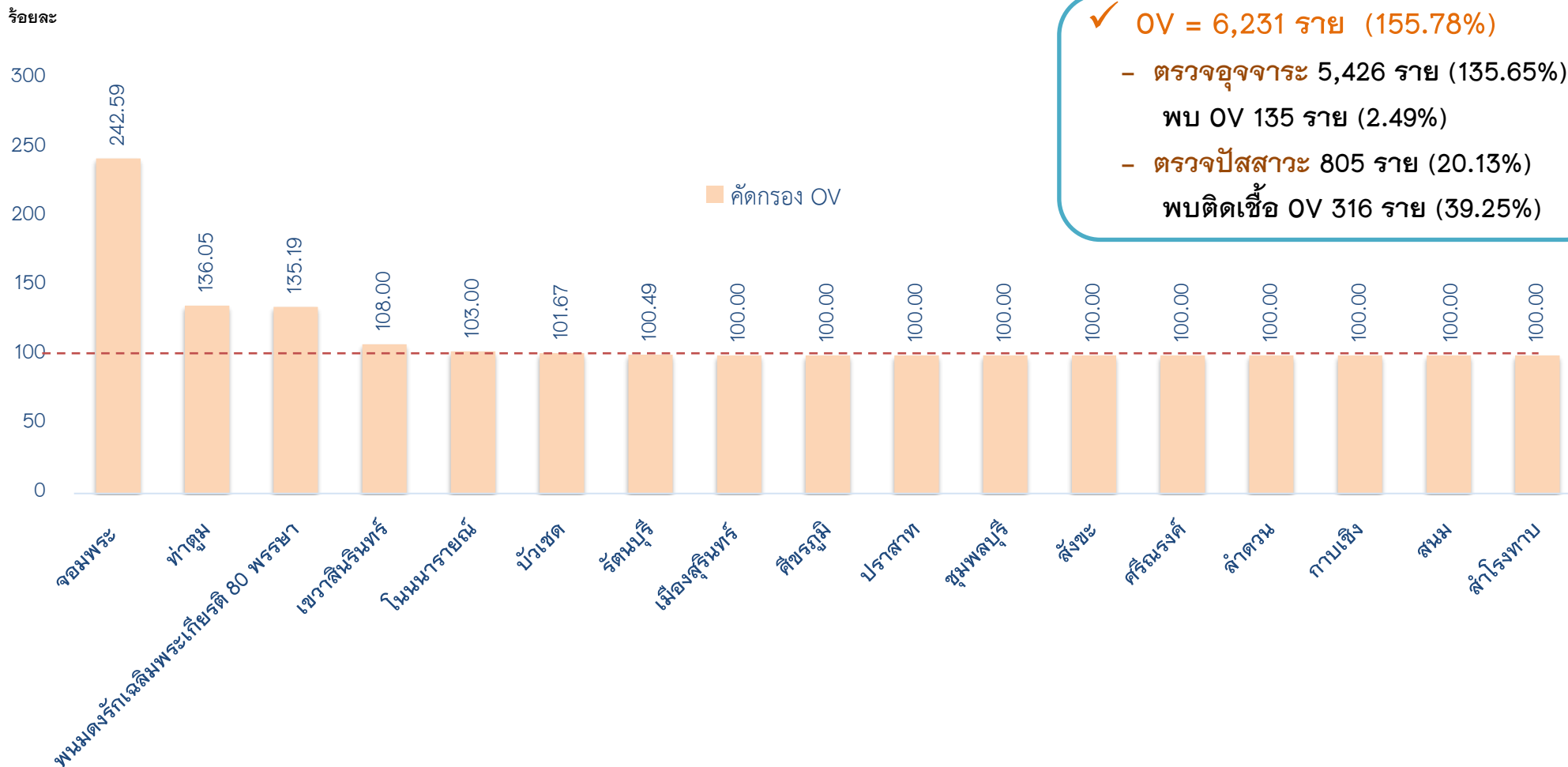
ร้อยละ



ผลการดำเนินงานคัดกรองพยาธิใบไม้ตับ (OV) จังหวัดสุรินทร์ ปี 2568

เป้าหมาย : คัดกรองพยาธิใบไม้ตับ จำนวน 4,000 คน

ผลงาน



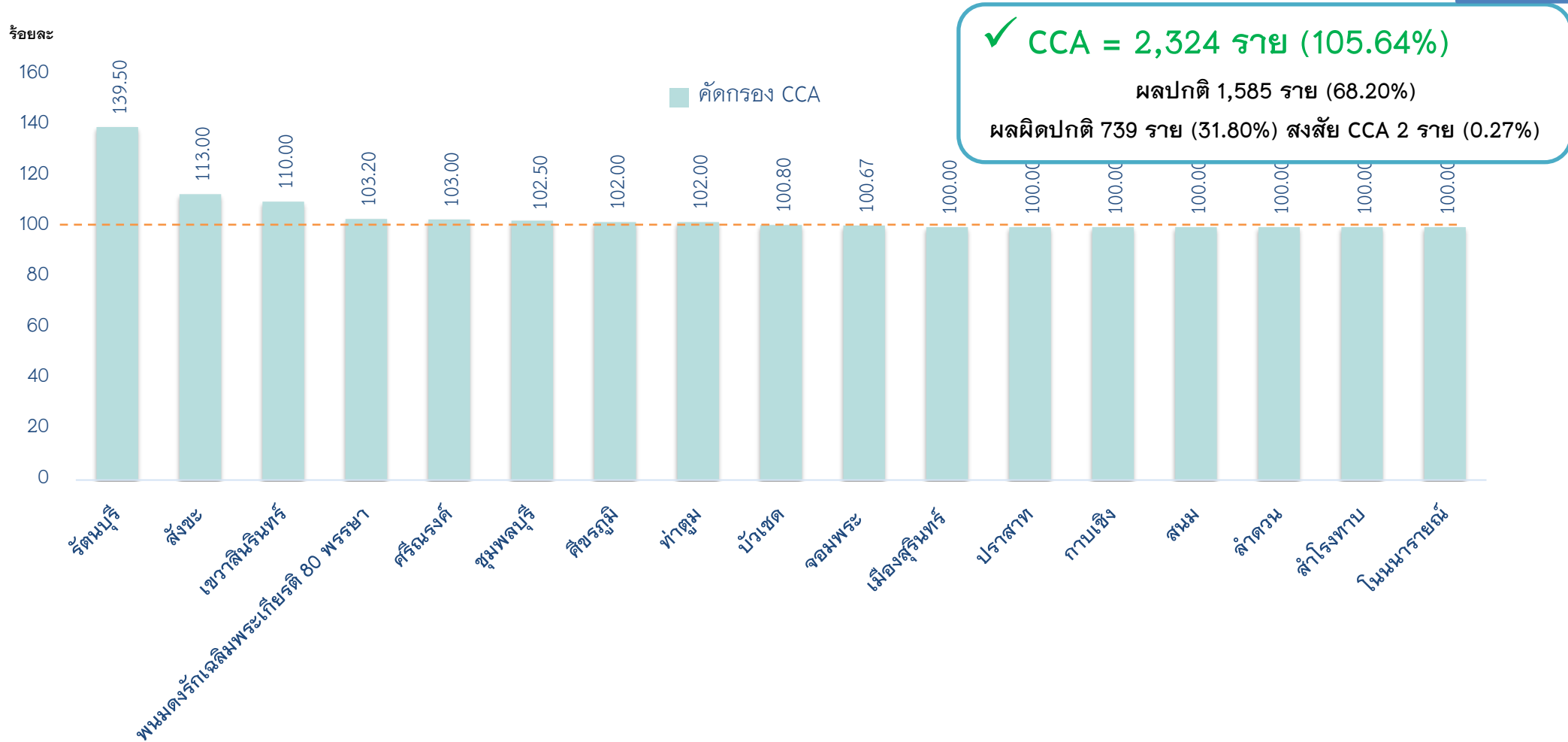
✓ **OV = 6,231 ราย (155.78%)**

- **ตรวจอุจจาระ 5,426 ราย (135.65%)**
พบ OV 135 ราย (2.49%)
- **ตรวจปัสสาวะ 805 ราย (20.13%)**
พบติดเชื้อ OV 316 ราย (39.25%)

ผลการดำเนินงานคัดกรองมะเร็งท่อน้ำดี (CCA) จังหวัดสุรินทร์ ปี 2568

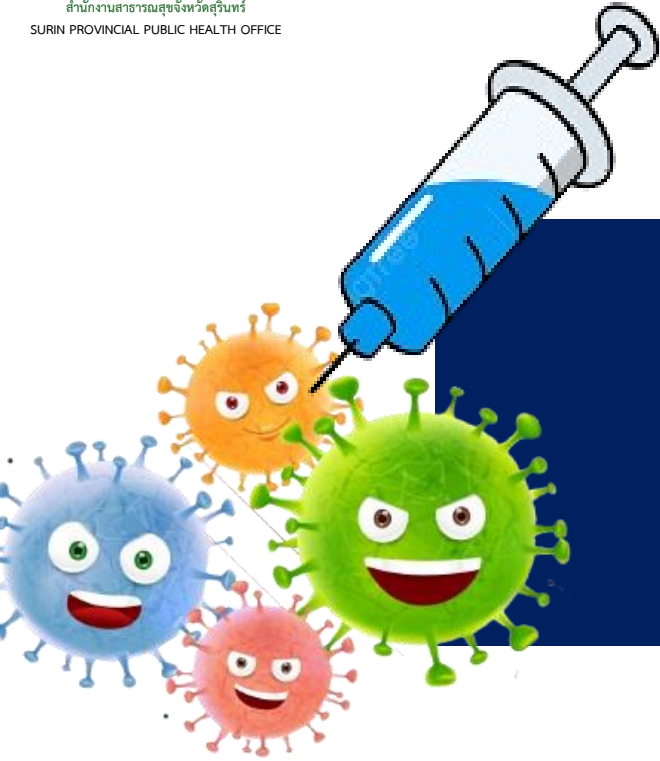
เป้าหมาย : คัดกรองมะเร็งท่อน้ำดี ด้วยวิธีอัลตราซาวด์ จำนวน 2,200 คน

ผลงาน





สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
SURIN PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE



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

ผลการฉีดวัคซีนป้องกันการติดเชื้อไวรัสเอชพีวี (HPV) เขตสุขภาพที่ 9



เขตสุขภาพที่ 9

เป้าหมาย (โดส)
130,272

ยอดฉีดรอบ 1 สัปดาห์
16-25 ก.ย. 2568
+ 205 โดส

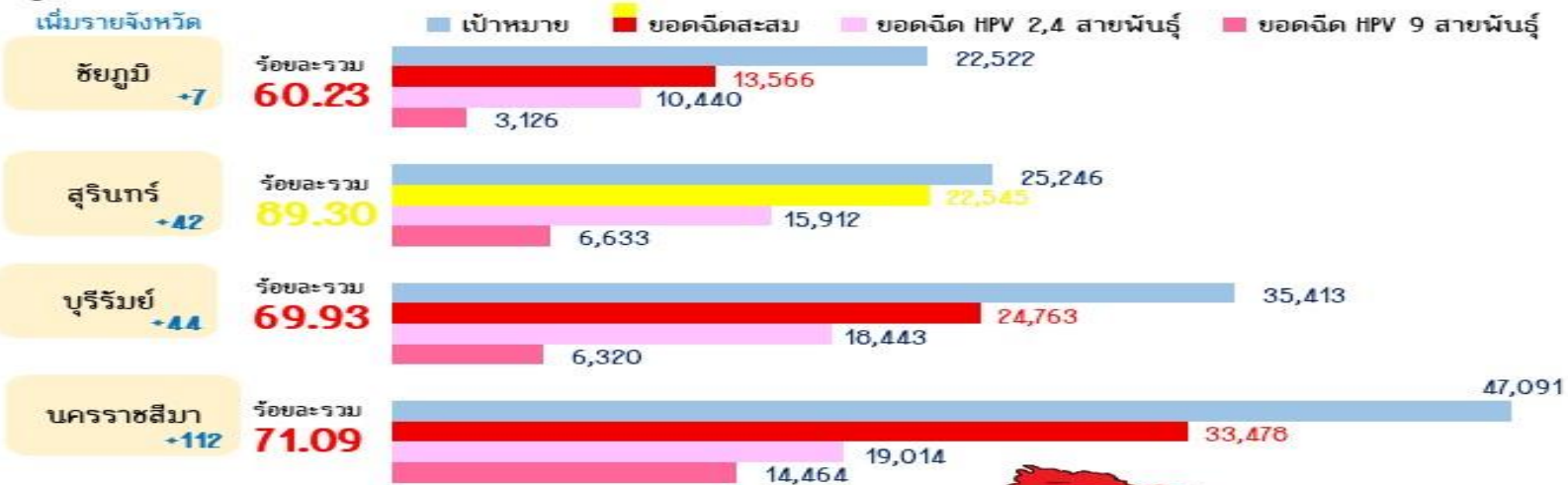
ยอดฉีดสะสมทั้งหมด
จำนวน **94,352** โดส
ร้อยละ **72.43**



ผลการฉีดวัคซีน HPV 2,4 สายพันธุ์
จำนวน **63,809** โดส

ผลการฉีดวัคซีน HPV 9 สายพันธุ์
จำนวน **30,543** โดส

ข้อมูลแสดงผลการฉีดวัคซีน รายจังหวัด

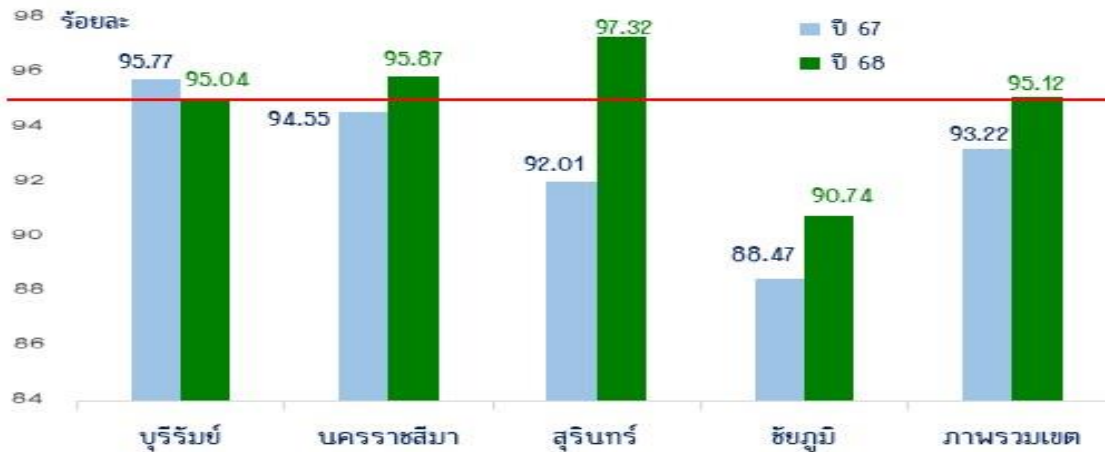


หมายเหตุ : ข้อมูลสะสมตั้งแต่ วันที่ 1 กันยายน 2567



แผนภาพแสดงร้อยละผลการฉีดวัคซีน HPV เขตสุขภาพที่ 9

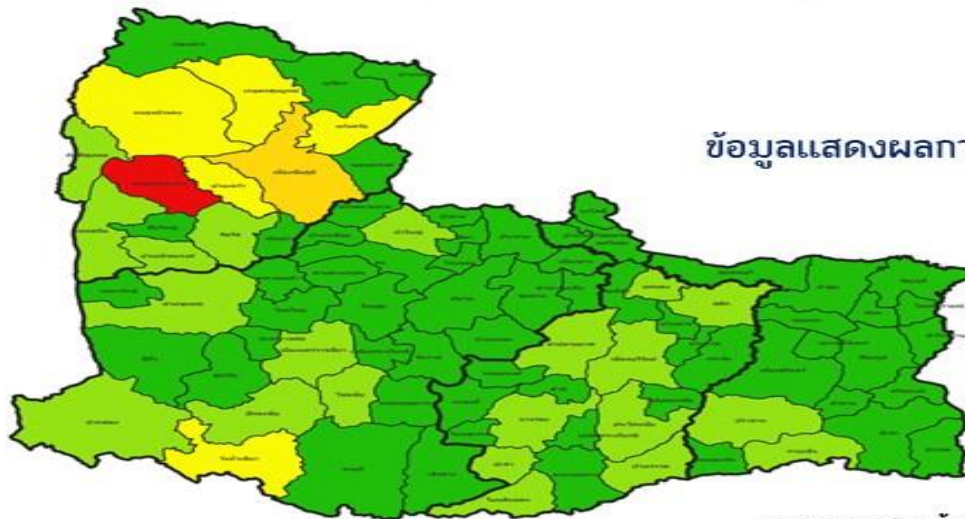
ความครอบคลุมของวัคซีนป้องกันหัด-คางทูม-หัดเยอรมัน เข็มที่ 2 (MMR2) ในเด็กอายุต่ำกว่า 3 ปี เขตสุขภาพที่ 9



เขตสุขภาพที่ 9

เป้าหมาย

ร้อยละ 95



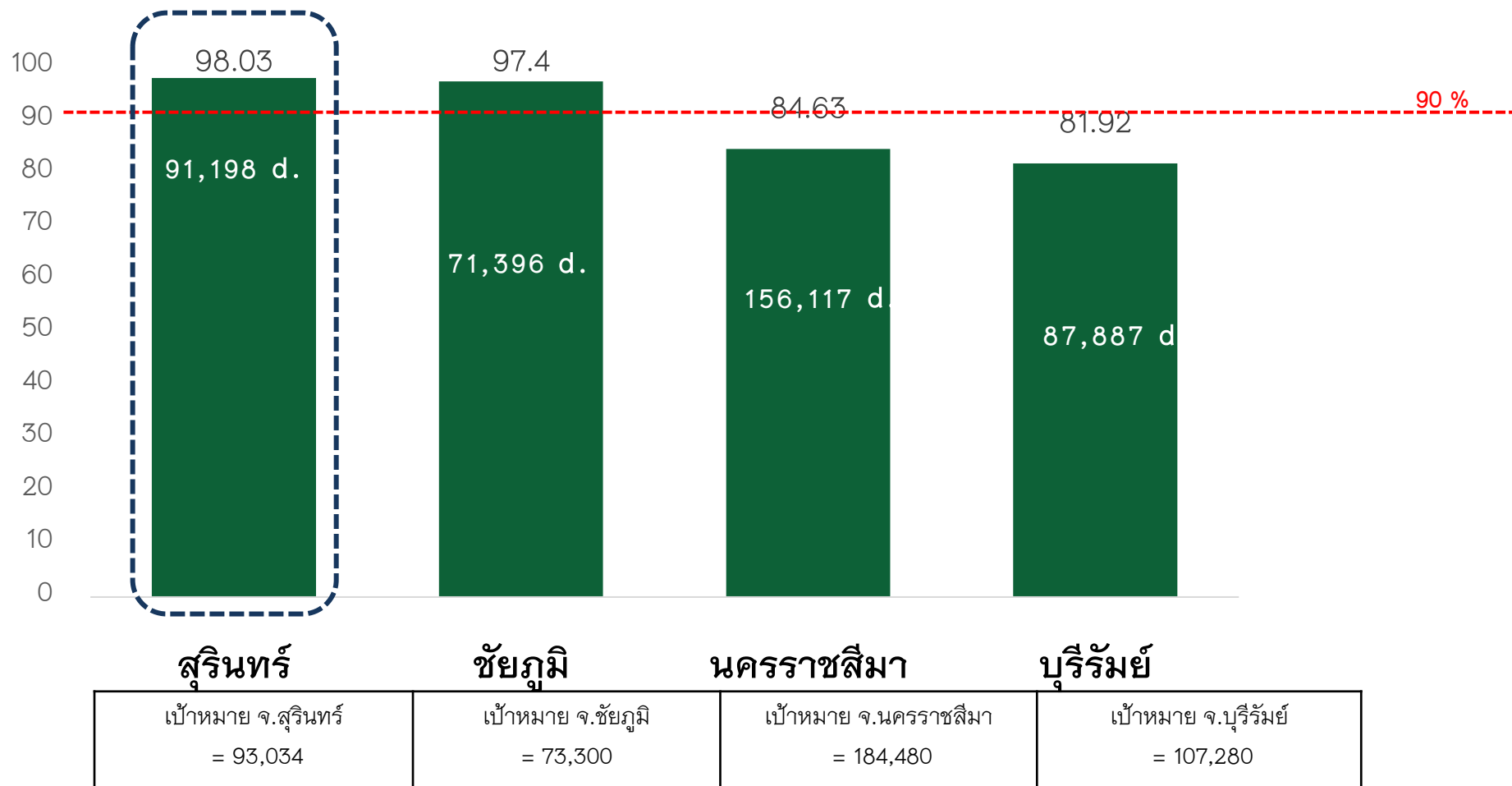
ข้อมูลแสดงผลการฉีดวัคซีน รายจังหวัด

ช่วงร้อยละ

- 95 - 100 %
- 90 - 95 %
- 85 - 90 %
- 80 - 85 %
- < 80 %

แผนภาพแสดงร้อยละผลการฉีดวัคซีน MMR2 เขตสุขภาพที่ 9

ผลงานให้บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่สำหรับประชาชน 7 กลุ่มเสี่ยง เขตสุขภาพที่ 9



ผลงาน งานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคด้วยวัคซีนปี 2568

เป้าหมาย

ผลงาน

01

วัคซีน HPV

25,246 โดส



22,298 โดส (88.32%)

02

วัคซีน MMR เข็ม 2

≥ ร้อยละ 95



ร้อยละ 97.34

03

วัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่สำหรับ 7 กลุ่มเสี่ยง

≥ ร้อยละ 90



ร้อยละ 98.03

04

วัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่สำหรับบุคลากร
ทางการแพทย์และสาธารณสุข

≥ ร้อยละ 90



ร้อยละ 92.19



ตารางแสดงความครอบคลุมวัคซีนพื้นฐานในเด็กแรกเกิด ถึง อายุ 5 ปี รายอำเภอของจังหวัดสุรินทร์
ปีงบประมาณ 2568 (ไตรมาส 1 -4) ข้อมูล ณ 25 กันยายน 2568

ลำดับ	อำเภอ	กลุ่มเด็กอายุครบ 1 ปี										กลุ่มเด็กอายุครบ 2 ปี			อายุครบ 3 ปี			ครบ 5 ปี	
		BCG	HBV1	DTP1	DTP3	HBV3	Hib3	Polio3	IPV	MMR1	Rota	DTP4	Polio4	LAJE1	LAJE2	MMR2	DTP5	Polio5	
1	เมืองสุรินทร์	98.95	99.14	97.90	95.89	95.89	91.88	95.03	97.52	93.89	94.46	92.26	92.42	94.32	90.60	97.35	96.65	96.53	
2	ชุมพลบุรี	99.30	98.95	98.95	98.95	98.95	97.54	95.79	98.25	98.95	96.14	97.04	97.34	97.34	95.86	99.72	96.57	96.57	
3	ท่าตูม	100.00	100.00	99.73	98.93	98.93	98.39	98.93	99.20	98.12	95.71	95.05	94.85	96.49	96.62	99.55	95.51	95.51	
4	จอมพระ	98.98	98.98	97.95	95.90	95.90	95.22	94.88	95.90	93.17	93.17	91.29	91.29	94.66	94.08	97.20	89.28	89.28	
5	ปราสาท	98.16	98.27	96.54	94.38	94.38	87.80	94.28	95.57	91.36	90.50	91.49	91.69	93.09	88.36	94.40	89.14	89.22	
6	กาบเชิง	96.70	96.70	93.39	90.69	90.69	84.68	87.39	91.89	85.89	82.58	87.02	86.79	90.43	80.74	95.00	74.71	74.31	
7	รัตนบุรี	99.26	99.26	96.81	96.81	96.81	95.34	96.32	96.57	95.83	91.18	94.92	94.73	95.51	86.89	96.48	92.75	92.92	
8	สนม	98.94	98.94	97.87	97.87	97.87	95.21	97.87	96.81	96.81	89.36	98.10	98.10	98.57	94.97	100.00	98.41	98.02	
9	ศีขรภูมิ	96.95	96.81	96.54	95.01	95.01	91.83	85.18	95.15	92.80	91.97	91.94	91.94	92.06	90.00	97.85	85.05	85.05	
10	สังขะ	99.02	98.88	93.71	95.52	95.24	85.45	92.03	94.27	94.27	86.99	90.87	90.62	93.66	89.30	98.03	85.17	85.07	
11	ลำดวน	99.21	99.21	99.21	98.41	98.41	97.62	98.41	100.00	97.62	95.24	96.65	96.65	96.65	92.13	97.75	91.20	91.20	
12	สำโรงทาบ	94.33	94.33	95.14	94.74	94.74	90.28	92.71	94.33	87.85	88.66	92.49	92.49	89.79	90.31	95.73	95.32	95.32	
13	บัวเชด	97.19	97.19	95.98	95.58	95.58	93.57	93.98	96.79	95.18	90.76	90.53	90.53	90.91	87.45	100.00	94.70	94.70	
14	พนมดงรัก	97.44	97.44	98.97	96.92	96.92	94.36	91.79	95.90	94.87	90.26	94.36	94.36	89.10	83.75	99.64	93.54	93.88	
15	ศรีณรงค์	96.68	96.68	95.94	94.10	94.46	89.30	95.57	93.36	93.73	90.77	90.88	90.55	92.18	82.70	95.50	89.37	89.37	
16	เขวาสินรินทร์	100.00	100.00	99.40	98.21	98.21	98.21	98.21	98.21	98.21	97.02	93.26	93.26	96.07	96.83	100.00	94.47	94.47	
17	โนนนารายณ์	100.00	100.00	99.44	99.44	99.44	98.31	97.74	100.00	98.87	97.74	98.60	98.13	92.06	99.51	99.51	98.83	98.83	
รวม		98.30	98.30	96.86	95.81	95.79	91.73	93.59	96.12	93.84	91.55	92.62	92.59	93.58	89.97	97.34	91.00	90.96	



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
SURIN PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

รายละเอียด.....เพิ่มเติม



โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

สถานการณ์ผู้ป่วย Covid-19 ประเทศไทย ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 20 กันยายน 2568



รายงานสถานการณ์โรค

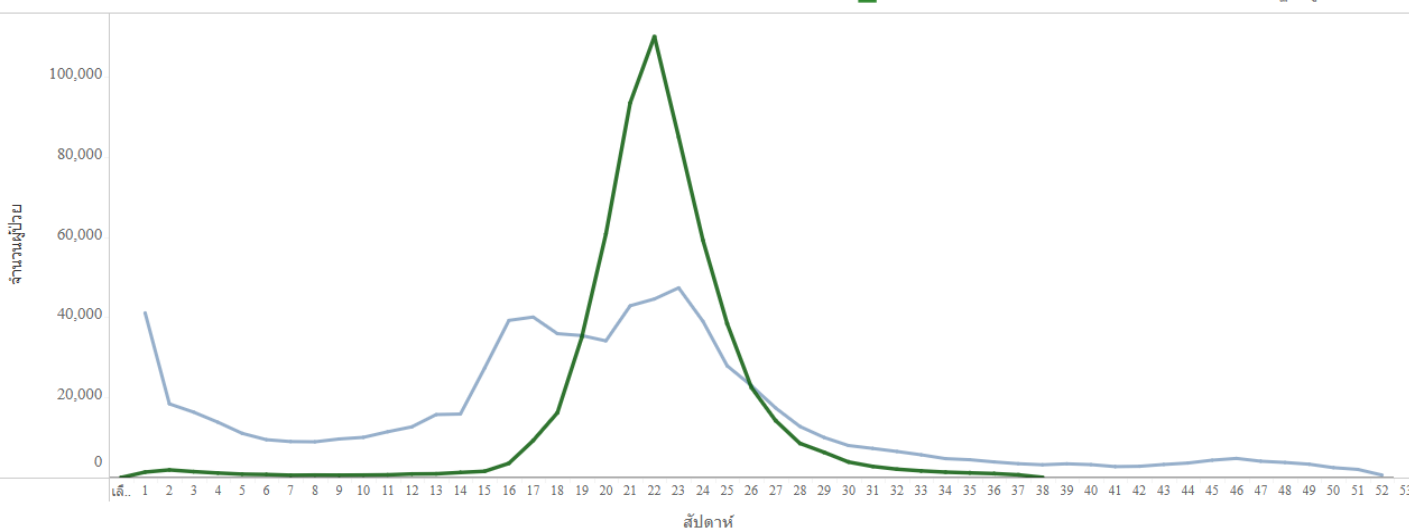
Coronavirus disease 2019 (COVID-19), MISC from COVID-19

ผู้ป่วยสงสัยรายใหม่
592,272 ราย (**912.42**)
 อัตราป่วยต่อประชากรแสนคน

ผู้เสียชีวิตรายใหม่
250 ราย (**0.385**)
 อัตราตายต่อประชากรแสนคน

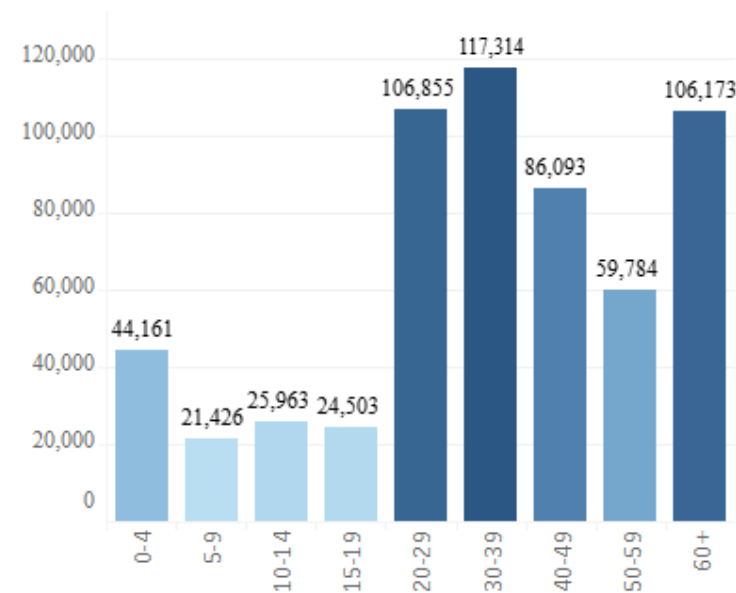
จำนวนผู้ป่วย Coronavirus disease 2019 (COVID-19), MISC from COVID-19

■ ปี พ.ศ. 2568 ■ ปี พ.ศ. 2567 ■ มัธยฐานผู้ป่วย 5 ปี



จำนวนผู้ป่วย

กลุ่มอายุ





สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
Surin Provincial Health Office

สถานการณ์โรคติดต่อ
ที่ต้องเฝ้าระวัง
Covid-19 จังหวัดสุรินทร์
ระหว่างวันที่ 1 ม.ค. – 20 ก.ย. 2568

ที่มา : ระบบเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยาในรูปแบบดิจิทัล (DDS) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ณ วันที่ 23 ก.ย. 2568 เวลา 08.50 น.

ประเภท	ผู้ป่วย (คน)			เสียชีวิต (คน)		
	รายใหม่ สัปดาห์นี้ (14 - 20 ก.ย. 68)	สะสม (ตั้งแต่ 1 ม.ค. 68)	อัตรา/แสน ประชากร (สะสม)	รายใหม่ สัปดาห์นี้ (14 - 20 ก.ย. 68)	สะสม (ตั้งแต่ 1 ม.ค. 68)	อัตราป่วยตาย (ร้อยละ)
ผู้ป่วยใน (IPD)	+7	552	40.28	+0	0	0.00
ผู้ป่วยนอก (OPD)	+6	6,518	475.64			
รวมผู้ป่วยทั้งสิ้น	+13	7,070	515.92			

อำเภอ	ผู้ป่วยใน (IPD)			ผู้ป่วยนอก (OPD)			เสียชีวิต		
	รายใหม่	สะสม	อัตรา/ แสนประชากร (สะสม)	รายใหม่	สะสม	อัตรา/ แสนประชากร (สะสม)	รายใหม่	สะสม	อัตราป่วยตาย (ร้อยละ)
เมืองสุรินทร์	2	78	30.31		2271	882.60			
ชุมพลบุรี		48	67.77		146	206.13			
ท่าตูม	1	44	46.12		592	620.49			
จอมพระ		36	61.45		372	634.96			
ปราสาท	1	182	119.37	1	514	337.12			
กาบเชิง		47	78.25	1	272	452.84			
รัตนบุรี		4	4.34		187	203.01			
สนม	1	16	36.83	1	116	267.05			
ศีขรภูมิ		19	14.11		143	106.23			
สังขะ		26	19.87	2	357	272.87			
ลำดวน		3	9.65	1	164	527.42			
ลำโรงาบ		9	17.11		190	361.29			
บัวเชด		9	21.68		275	662.59			
พนมดงรัก	1	15	39.60		285	752.36			
ศรีนครินทร์	1	10	21.40		55	117.71			
เขวาสินรินทร์		5	14.61		347	1013.61			
โนนนารายณ์		1	2.87		232	665.19			



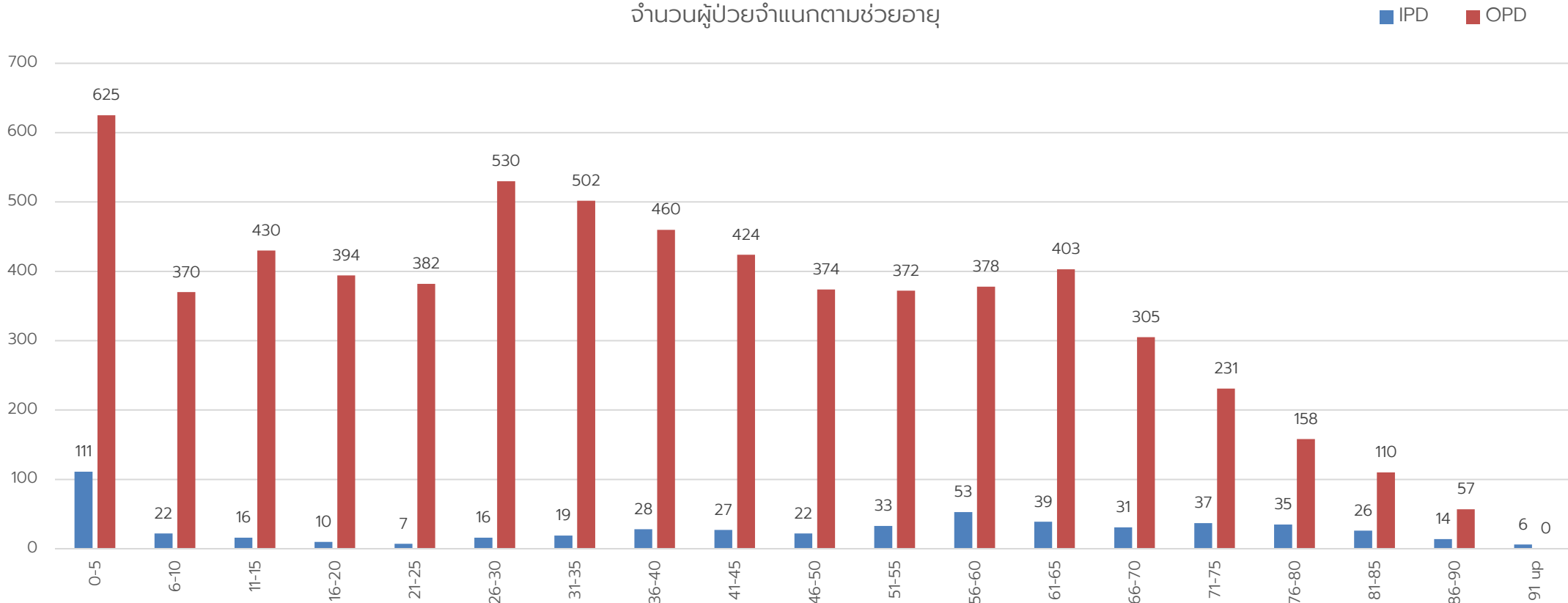
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
Surin Provincial Health Office

สถานการณ์โรคติดต่อ
ที่ต้องเฝ้าระวัง
Covid-19 จังหวัดสุรินทร์
ระหว่างวันที่ 1 ม.ค. – 20 ก.ย. 2568

ที่มา : ระบบเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยาในรูปแบบดิจิทัล (DDS) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ณ วันที่ 23 ก.ย. 2568 เวลา 08.50 น.

ประเภท	ผู้ป่วย (คน)			เสียชีวิต (คน)		
	รายใหม่ สัปดาห์นี้ (14 - 20 ก.ย. 68)	สะสม (ตั้งแต่ 1 ม.ค. 68)	อัตรา/แสน ประชากร (สะสม)	รายใหม่ สัปดาห์นี้ (14 - 20 ก.ย. 68)	สะสม (ตั้งแต่ 1 ม.ค. 68)	อัตราป่วยตาย (ร้อยละ)
ผู้ป่วยใน (IPD)	+7	552	40.28	+0	0	0.00
ผู้ป่วยนอก (OPD)	+6	6,518	475.64			
รวมผู้ป่วยทั้งสิ้น	+13	7,070	515.92			

จำนวนผู้ป่วยจำแนกตามช่วงอายุ





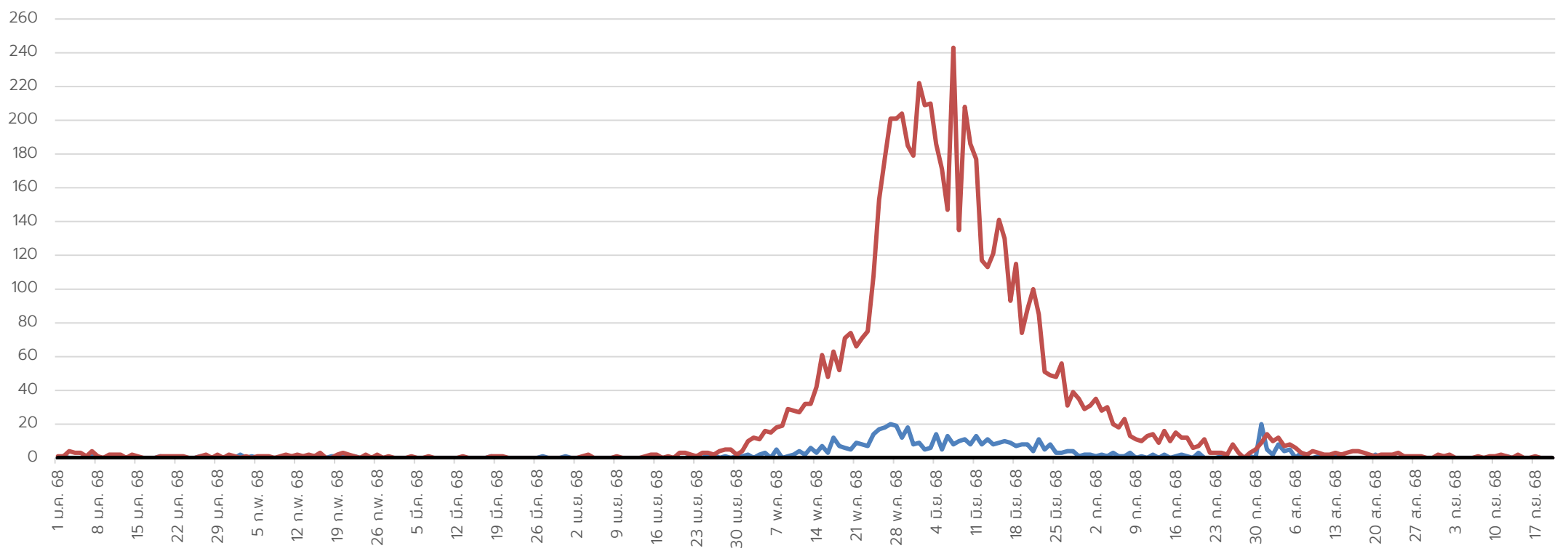
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
Surin Provincial Health Office

ที่มา : ระบบเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยาในรูปแบบดิจิทัล (DDS) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ณ วันที่ 23 ก.ย. 2568 เวลา 08.50 น.

สถานการณ์โรคติดต่อ ที่ต้องเฝ้าระวัง Covid-19 จังหวัดสุรินทร์ ระหว่างวันที่ 1 ม.ค. – 20 ก.ย. 2568

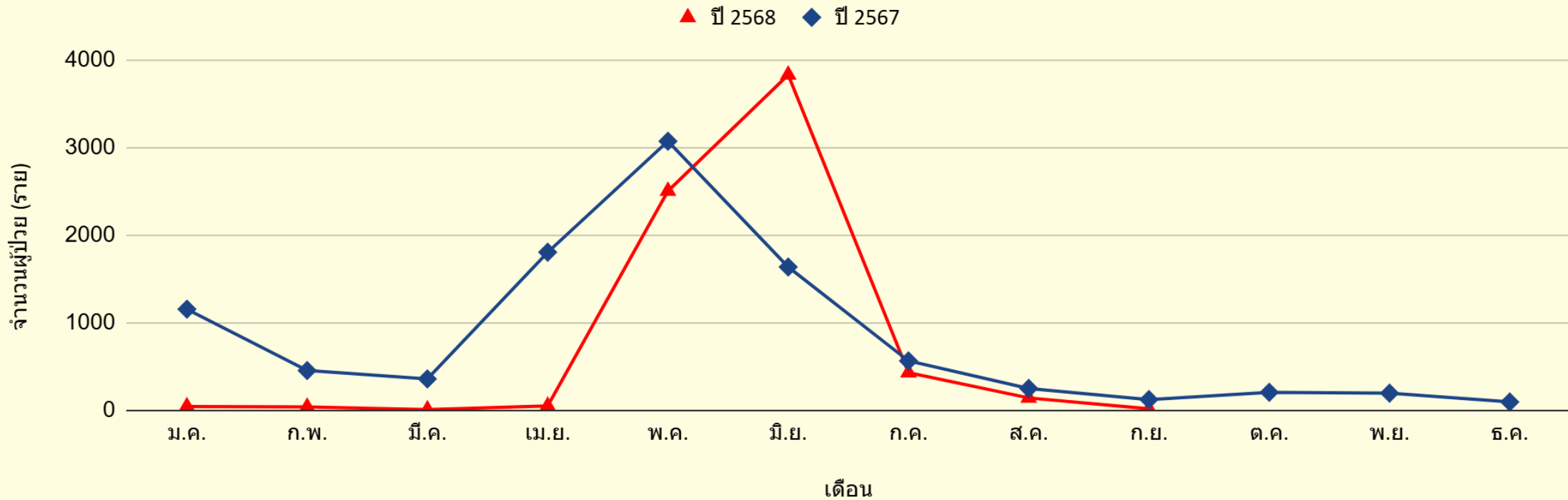
ประเภท	ผู้ป่วย (คน)			เสียชีวิต (คน)		
	รายใหม่ สัปดาห์นี้ (14 - 20 ก.ย. 68)	สะสม (ตั้งแต่ 1 ม.ค. 68)	อัตรา/แสน ประชากร (สะสม)	รายใหม่ สัปดาห์นี้ (14 - 20 ก.ย. 68)	สะสม (ตั้งแต่ 1 ม.ค. 68)	อัตราป่วยตาย (ร้อยละ)
ผู้ป่วยใน (IPD)	+7	552	40.28	+0	0	0.00
ผู้ป่วยนอก (OPD)	+6	6,518	475.64			
รวมผู้ป่วยทั้งสิ้น	+13	7,070	515.92			

จำนวนผู้ป่วยตามวันเริ่มป่วย
และผู้เสียชีวิตตามวันที่เสียชีวิต



สถานการณ์ผู้ป่วย Covid-19 จังหวัดสุรินทร์

จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคCOVID-19 จำแนกรายเดือน จ.สุรินทร์ เปรียบเทียบข้อมูลปี 2568 กับข้อมูลปี 2567



สรุปสถานการณ์และข้อเสนอแนะ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

1. สถานการณ์ผู้ป่วยจังหวัดสุรินทร์ พบว่าผู้ป่วย ผู้ป่วยในสัปดาห์ที่ 38 (14 – 20 กันยายน 2568) มีแนวโน้มคงตัวในระดับต่ำ
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

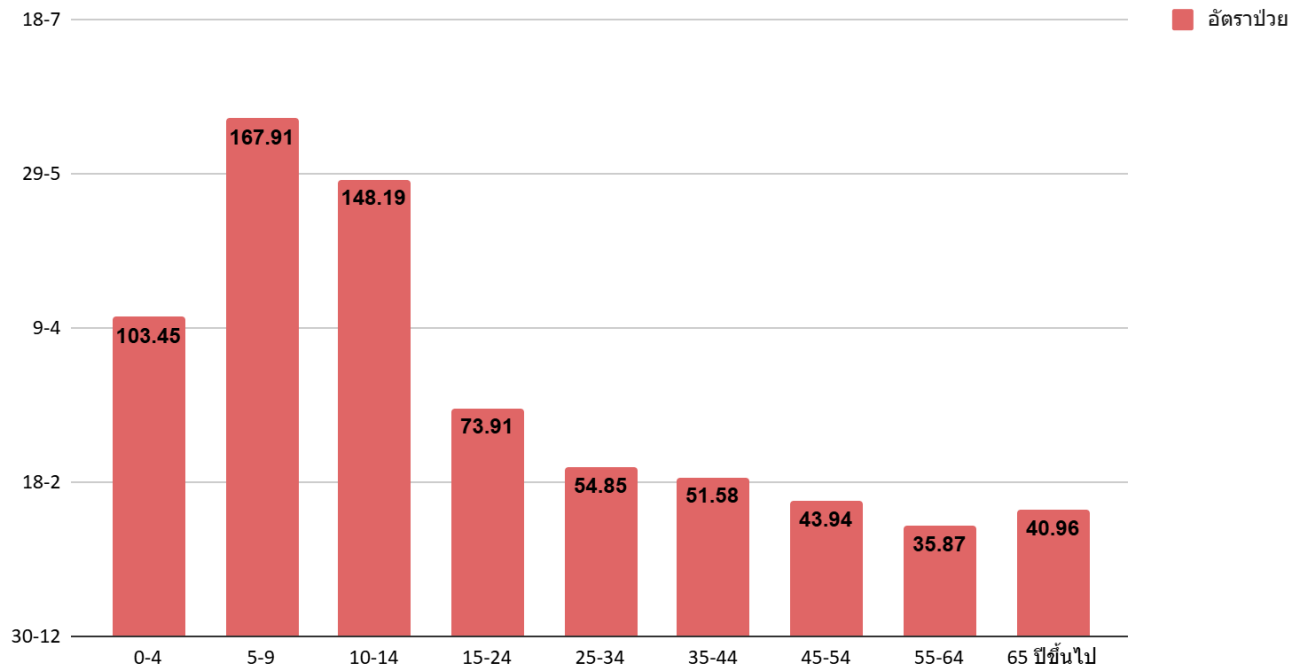


โรคไข้หวัดใหญ่

สถานการณ์ผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ จังหวัดสุรินทร์ สัปดาห์ที่ 38 (14 - 20 ก.ย. 68)

- กลุ่มอายุที่พบสูงสุด 3 อันดับแรก คือ
 1. 5-9 ปี (167.91 ต่อแสนปชก.)
 2. 10-14 ปี (148.19 ต่อแสนปชก.)
 3. 0-4 ปี (103.45 ต่อแสนปชก.)

อัตราป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ จำแนกตามกลุ่มอายุ จ.สุรินทร์
ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 20 กันยายน 2568



สถานการณ์ผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ จังหวัดสุรินทร์ สัปดาห์ที่ 38 (14 – 20 ก.ย. 68)

- ตั้งแต่วันที่ 1 – 20 กันยายน 2568 ประเทศไทยพบผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ 572,849 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 882.49 ต่อแสนประชากร ผู้เสียชีวิต 54 ราย คิดเป็นอัตราป่วยตาย ร้อยละ 0.01
- สสจ.สุรินทร์ ได้รับรายงาน ผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ จำนวนทั้งสิ้น 9,906 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 722.87 ต่อแสนประชากร ไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต
- อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง เท่ากับ 1 : 1.17
- จังหวัดสุรินทร์ อันดับที่ 2 ของเขต และอันดับที่ 32 ของประเทศ

อำเภอ	จำนวนผู้ป่วยสะสม	อัตราป่วยต่อแสนปชก.
เขวาสินรินทร์	533	1556.93
โนนนารายณ์	440	1261.58
พนมดงรัก	435	1148.33
บัวเชด	430	1036.04
ศีขรภูมิ	1,153	856.50
ท่าตูม	758	794.47
เมืองสุรินทร์	1870	726.76
ปราสาท	1043	684.07
จอมพระ	398	679.34
กาบเชิง	392	652.63
ศรีณรงค์	298	637.77
ลำดวน	180	578.87
ลำโรงทาน	292	555.25
สังขะ	722	551.86
รัตนบุรี	487	528.69
ชุมพลบุรี	303	427.79
สนม	172	395.98
จ.สุรินทร์	9,906	722.87



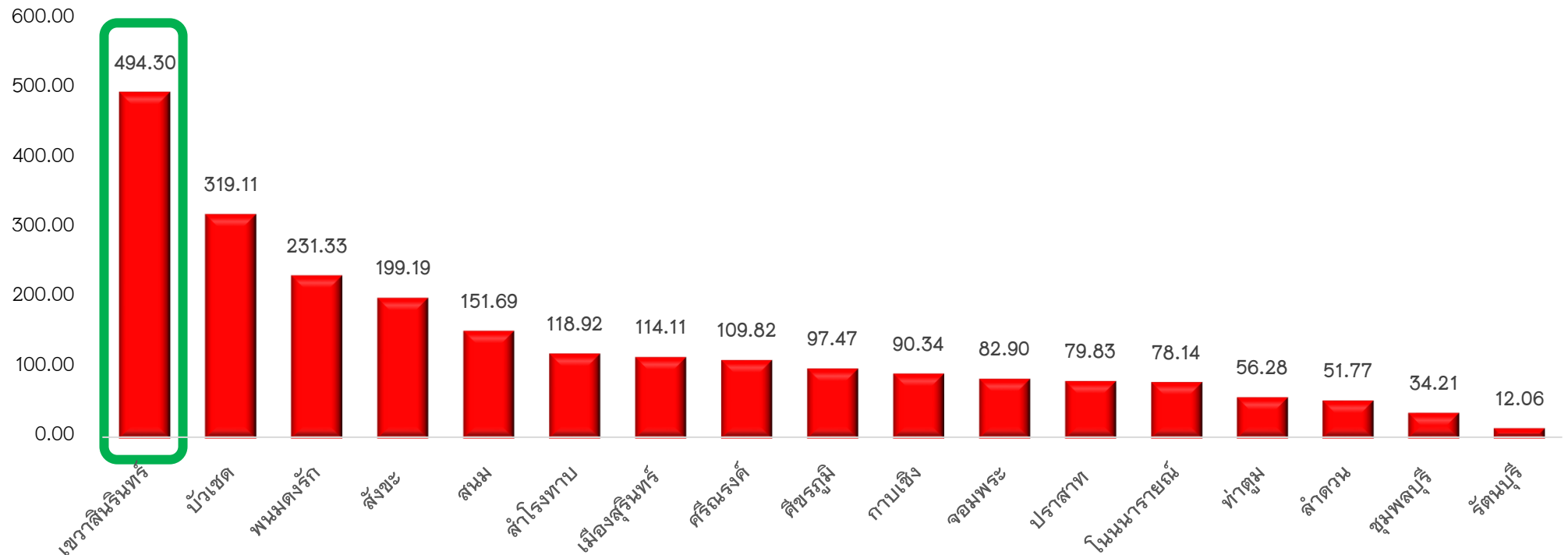
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
SURIN PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE



โรคติดต่อ นำโดย ยุงลาย

สถานการณ์ โรคไข้เลือดออก จังหวัดสุรินทร์ ระหว่างวันที่ 1 มกราคม – 8 ตุลาคม 2568

อัตราป่วยต่อประชากรแสนคน ไข้เลือดออกรวม (26,27,66) จำแนกรายอำเภอของจังหวัดสุรินทร์



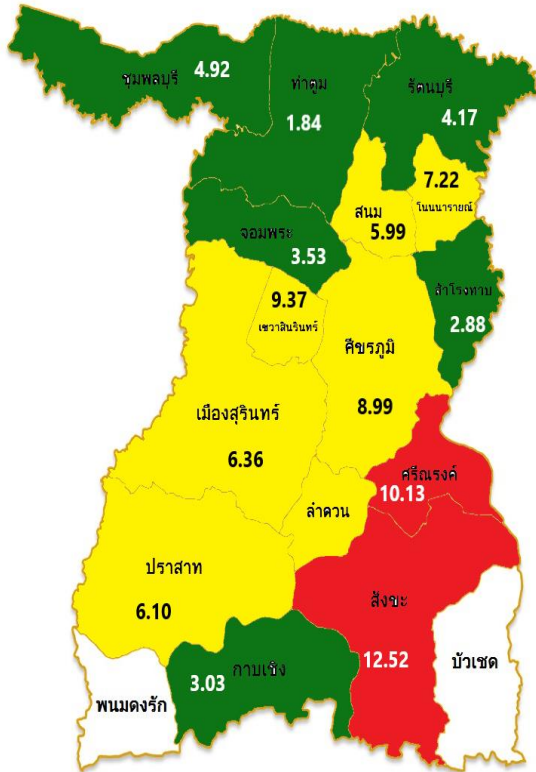
อัตราป่วยต่อประชากรแสนคน



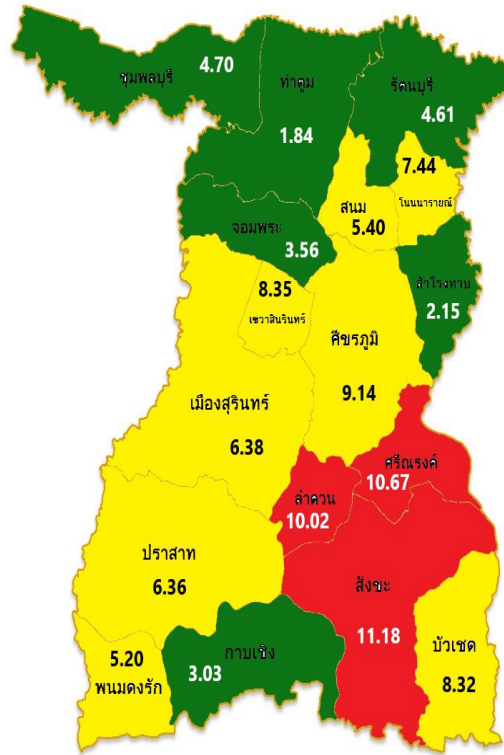
แผนที่แสดงค่าดัชนี **สัญญาณ** ค่า HI (House Index) ในชุมชนของจังหวัดสุรินทร์

จิตอาสาพัฒนาสิ่งแวดล้อมเพื่อกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย

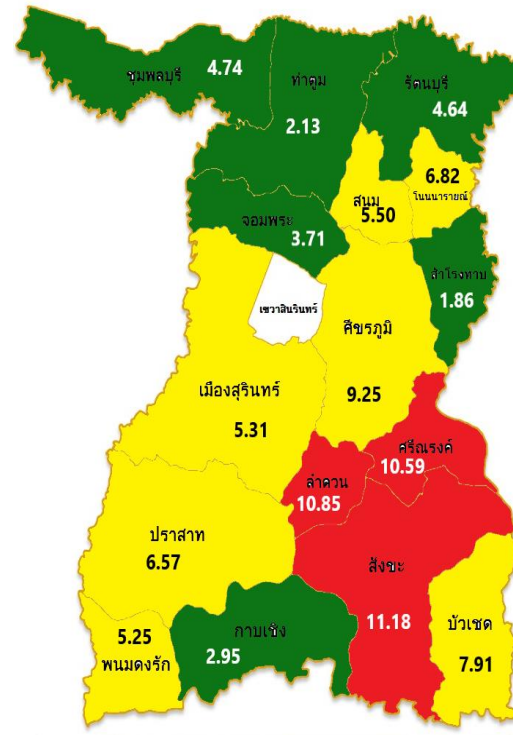
สัปดาห์ที่ 37
(7 – 13 ก.ย.68)



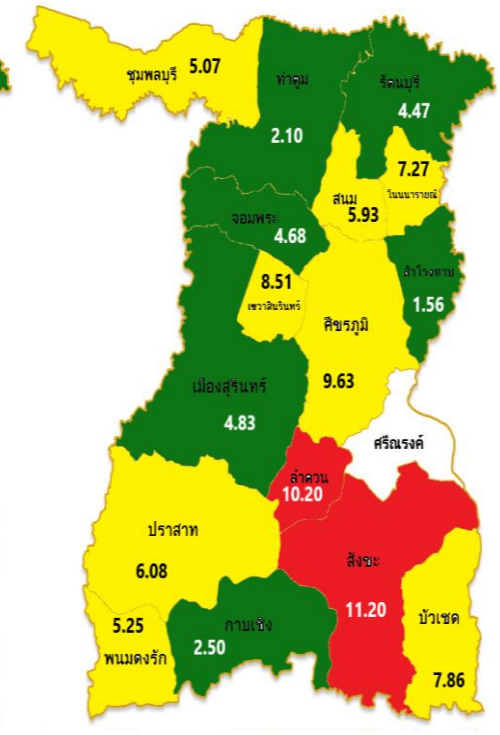
สัปดาห์ที่ 38
(14 – 20 ก.ย.68)



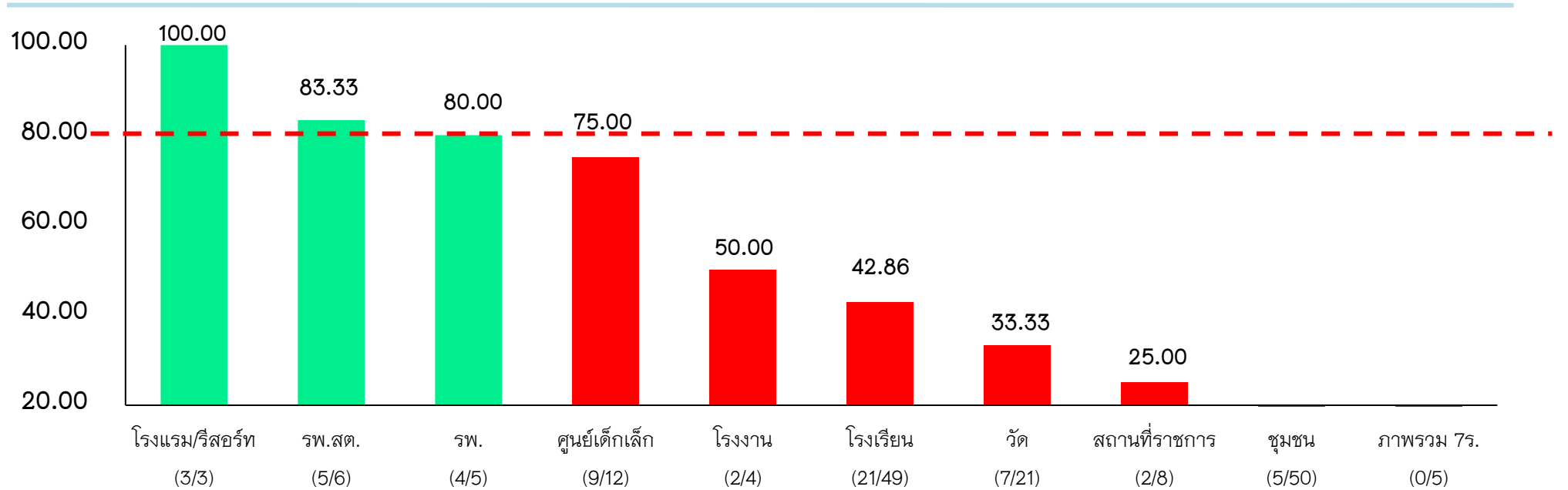
สัปดาห์ที่ 39
(21 – 27 ก.ย.68)



สัปดาห์ที่ 40
(28 ก.ย. – 4 ต.ค.68)



แผนภูมิแสดง ร้อยละของ **ค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย** ที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ในพื้นที่อำเภอเป้าหมาย ตามการพยากรณ์โรคและในพื้นที่ระบาด จังหวัดสุรินทร์ ปีงบประมาณ 2568 (ข้อมูลระหว่าง วันที่ 1 ตุลาคม 2567 – 3 ตุลาคม 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

การเฝ้าระวังเชื้อไวรัส โรคติดต่อมาโดยง่ายจากพื้นที่ระบาด

เหตุการณ์	ผลการตรวจวิเคราะห์เชื้อ ในผู้ป่วย	ผลการตรวจวิเคราะห์เชื้อ ในยุง
1. ผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกเสียชีวิต ต.โพนโก อ.สนม (ต.ค. 67)	พบเชื้อ Dengue virus type 4	ไม่ได้เก็บตัวอย่าง
2. การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสซิกา ต.ในเมือง อ.เมืองสุรินทร์ (ต.ค. - ธ.ค. 67)	พบเชื้อ Zika virus	ไม่พบเชื้อ
3. การระบาดของโรคไข้เลือดออก ต.ตาถูก อ.เขวาสินรินทร์ (มิ.ย. - ก.ค. 68)	พบเชื้อ Dengue virus type 2	ไม่พบเชื้อ
4. การระบาดของโรคไข้เลือดออก ต.ขอนแก่น อ.สังขะ (มิ.ย. - ก.ค. 68)	พบเชื้อ Dengue virus type 1	พบเชื้อ Dengue virus type 1
5. ผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกที่มีอาการรุนแรง ต.บุฤๅษี อ.เมืองสุรินทร์ (ก.ค. 68)	พบเชื้อ Dengue virus type 2	ไม่พบเชื้อ
6. ผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกที่มีอาการรุนแรง ต. แกใหญ่ อ.เมืองสุรินทร์ (ก.ค. 68)	พบเชื้อ Dengue virus type 2	ไม่พบเชื้อ
7. ผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกเสียชีวิต ต.สวาย อ.เมืองสุรินทร์ (ก.ค. 68)	พบเชื้อ Dengue virus type 2	ไม่พบเชื้อ
8. ผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกที่เสียชีวิต ต.แจนแวน อ.ศรีณรงค์ (ส.ค. 68)	พบเชื้อ Dengue virus type 2	ไม่ได้เก็บตัวอย่าง
9. ผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกที่มีอาการรุนแรง ต.พระแก้ว อ.สังขะ (ก.ย. 68)	พบเชื้อ Dengue virus type 2	ไม่ได้เก็บตัวอย่าง

ดำเนินการเก็บตัวอย่างผู้ป่วย และตัวอย่างยุงพาหะ ในพื้นที่ที่เข้าเกณฑ์การสอบสวนโรค DCIR ระดับจังหวัด



การติดตามสถานการณ์โรคไข้เลือดออก อำเภอที่เข้าเกณฑ์ DCIR

เข้าเกณฑ์ SMEs และเกณฑ์การสอบสวนระดับเขต กรณีพบผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรง

- พบผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรง 3 ราย
- อาชีพนักเรียน
- ตำบลบุงฤๅษี หายปกติ
- ตำบลแกใหญ่ หายปกติ
- **ตำบลพระแก้ว (ยังรักษาอยู่รพ.สุรินทร์)**
- วินิจฉัย Dengue Encephalopathy
- **ผลพบเชื้อ Serotype 2 ทั้ง 3 ราย**

สิ่งที่ดำเนินการต่อไป :

1. สสจ.สุรินทร์ ลงพื้นที่ดำเนินการสอบสวนโรคในชุมชน และโรงเรียน ระหว่างวันที่ 22-23 กรกฎาคม 2568 ในพื้นที่ตำบลบุงฤๅษี และตำบลแกใหญ่ อำเภอเมืองสุรินทร์
2. สสจ.สุรินทร์ ลงพื้นที่ดำเนินการสอบสวนโรคในชุมชน และโรงเรียน เมื่อวันที่ 12 กันยายน 2568 ในพื้นที่ตำบลพระแก้ว อำเภอสังขะ จังหวัดสุรินทร์
3. ศตม.ที่ 9.3 สุรินทร์ ดำเนินการสำรวจลูกน้ำยุงลาย และเก็บตัวอย่างยุงพาหะ ในชุมชน โรงเรียน และโรงพยาบาล

การประเมิน DCIR:

▶ เข้าเกณฑ์ SMEs (Subject Matter Experts) เกณฑ์คือ ผู้ป่วยสงสัยหรือยืนยันทุกรายที่มีอาการรุนแรง เช่น Encephalitis

เกณฑ์การสอบสวนโรค:

▶ เข้าเกณฑ์สอบสวนโรคระดับเขต



สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสซิกา ภาพรวมประเทศ เขตสุขภาพที่ 9 นครราชสีมา

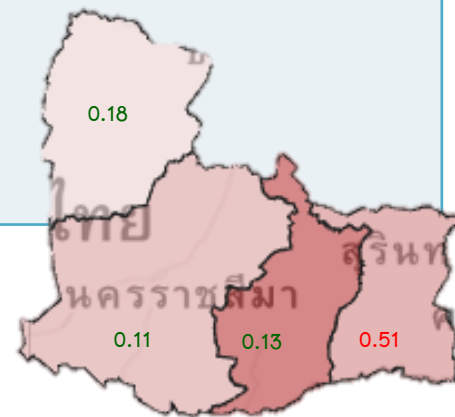
ระหว่างวันที่ 1 มกราคม – 4 ตุลาคม 2568

ระดับประเทศ

- จำนวนผู้ป่วย 194 ราย
- อัตราป่วย 0.29 ต่อแสนประชากร
- หญิงตั้งครรภ์ 11 ราย
- ไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต
- พบมากที่สุดในภาค คือ ภาคใต้ 5.64
- จังหวัดที่พบมากที่สุด คือ ภูเก็ต 2.90

เขตสุขภาพที่ 9 นครราชสีมา

- จำนวนผู้ป่วย 14 ราย
- อัตราป่วย 1.03 ต่อแสนประชากร
- ไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต



สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสซิกา จังหวัดสุรินทร์

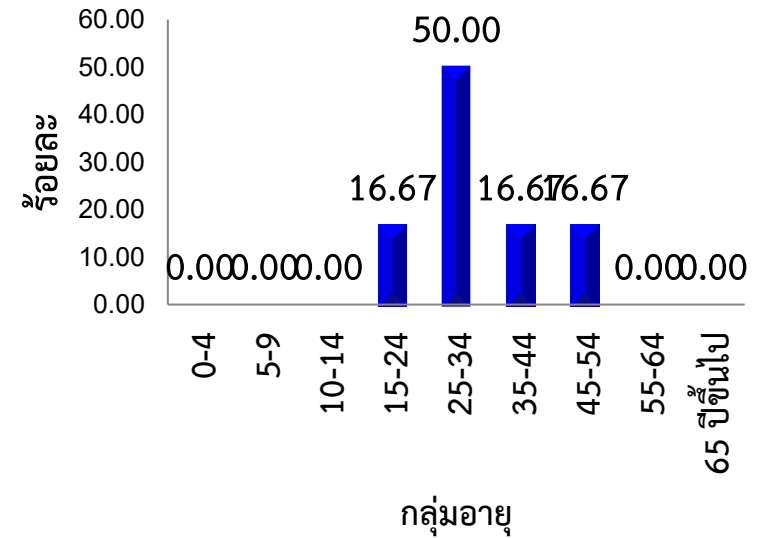
ระหว่างวันที่ 1 มกราคม – 4 ตุลาคม 2568

จังหวัดสุรินทร์ อันดับที่ 1 ของเขต อันดับที่ 8 ของประเทศ

จังหวัดสุรินทร์

- จำนวนผู้ป่วยยืนยัน 6 ราย
- อัตราป่วย 0.43 ต่อแสนประชากร
- ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต
- หญิงตั้งครรภ์ 1 ราย
- ไม่พบทารกศีรษะเล็ก
- ตำบลที่พบผู้ป่วยคือ ต.เมืองที่ ต.นอกเมือง ต.สวาย ต.อุโลก
ต.ในเมืองและต.จารพัต

แผนภูมิแสดง อัตราป่วยโรคติดเชื้อไวรัสซิกา จำแนกตามกลุ่ม อายุ

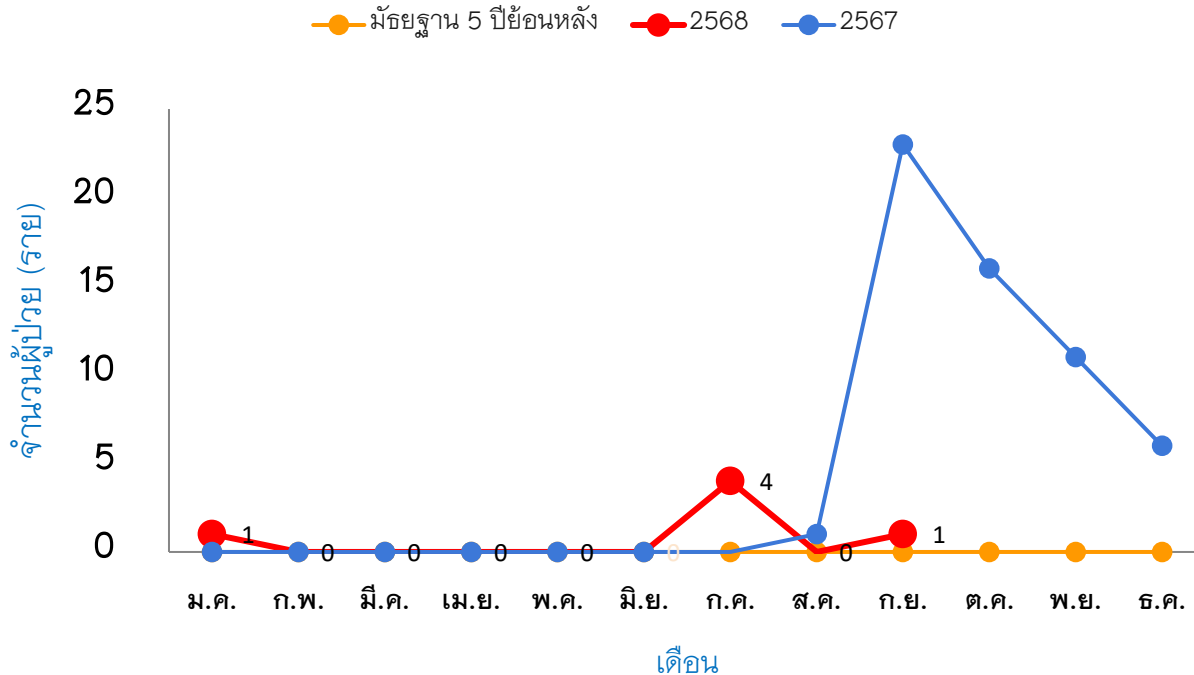


กลุ่มอายุพบ อัตราป่วยมากที่สุด คือ กลุ่มอายุ 25–34 ปี รองลงมาคือกลุ่มอายุ 15–24 ปี, 35–44 ปี และ 45–54 ปี ตามลำดับ

สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสซิกา จังหวัดสุรินทร์

ระหว่างวันที่ 1 มกราคม – 4 ตุลาคม 2568

จำนวนผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสซิกา จำแนกรายเดือน จ.สุรินทร์ (wk.40)
เปรียบเทียบข้อมูลปี 2568 กับค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง (2563 – 2567)



การติดตามการดำเนินงานควบคุมโรค

ผู้ป่วยสงสัยหรือผู้ป่วยยืนยันที่มีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยาเป็นเวลา 4 wk. ต่อเนื่อง ในตำบลเดียวกัน



เข้าเกณฑ์การสอบสวนโรกระดับจังหวัด (DCIR)



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

มาตรการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน กรณีโรคใช้เลือดออก แบ่งตามพื้นที่เสี่ยง

มาตรการ	พื้นที่ระบาด	พื้นที่เสี่ยงปานกลาง	พื้นที่เสี่ยงต่ำ
เฝ้าระวังโรค	<ul style="list-style-type: none"> ติดตามและวิเคราะห์สถานการณ์ในพื้นที่ทุกสัปดาห์ กำกับ ติดตามผลการสำรวจจุดน้ำยุงลายทุก wk. โดย HI CI = 0 	<ul style="list-style-type: none"> ติดตามวิเคราะห์สถานการณ์ในพื้นที่ทุกสัปดาห์ กำกับติดตามผลและสำรวจจุดน้ำยุงลาย ในพื้นที่ 7 ร 	
สอบสวนโรค	<ul style="list-style-type: none"> สอบสวนการระบาด ค้นหาแหล่งแพร่โรค และค้นหาผู้ป่วยเชิงรุก ตำบลที่พบผู้ป่วยต่อเนื่อง เกินกว่า 4 wk. ให้สสจ. ร่วมกับศตม พิจารณาร่วมออกสอบสวนโรค 	<ul style="list-style-type: none"> สอบสวนผู้ป่วยรายแรก Index case ของชุมชน รวมถึงผู้ป่วยเสียชีวิตทุกราย และผู้ป่วยสงสัยที่มีอาการรุนแรง 	
ควบคุมโรค	<ul style="list-style-type: none"> แจ้งทีม CDCU และ +VCU ดำเนินการควบคุมโรค เพิ่มความเข้มข้นของการสำรวจและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายทุกสัปดาห์ให้ค่า HI CI = 0 	<ul style="list-style-type: none"> ทีม CDCU ดำเนินการควบคุมโรค เพิ่มความเข้มข้นของการสำรวจ HI CI 	



มาตรการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน กรณีโรคไข้เลือดออก แบ่งตามพื้นที่เสี่ยง

มาตรการ	พื้นที่ระบาด	พื้นที่เสี่ยงปานกลาง	พื้นที่เสี่ยงต่ำ
สื่อสาร	<ul style="list-style-type: none"> ทำประชาคม หรือ ประชุมหมู่บ้าน และผู้นำชุมชน จัดทีมออกสื่อสารเชิงรุก ในพื้นที่เป้าหมาย 7 ร. ให้ลูกศึกษา ประชาสัมพันธ์ และสื่อสารความเสี่ยง ผ่านสื่อช่องทางต่าง ๆ และแจกทรายที่มีฟอส 		
การจัดการ ภาวะฉุกเฉิน	<ul style="list-style-type: none"> ใช้กลไกคณะกรรมการโรคติดต่อระดับจังหวัด และทีม ใช้กลไกคณะกรรมการโรคติดต่อระดับจังหวัด <p>CDCU + VCU</p>		
วินิจฉัยใช้ และรักษา	<ul style="list-style-type: none"> ใช้ชุดตรวจ NS1 เพื่อยืนยันผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก รักษาตามแนวทาง CPG รพสต. ร้านขายยา และคลินิกห้ามจ่าย NSAIDs ในผู้ที่มีอาการไข้ 		

แนวทางการป้องกันควบคุมโรค (จากการลงพื้นที่)

ข้อค้นพบจากการลงประเมินพื้นที่

ข้อเสนอแนะการควบคุมโรค

1. การประเมินมาตรการ 3-3-1

- การรายงานโรคจาก รพ. ให้ รพสต.
- การสอบสวนโรค + ฟันสเปรย์บ้านผู้ป่วย
- ค่า HI CI ในชุมชนเกิดโรคยังสูงต่อเนื่อง (เป้าหมาย HI , CI = 0 ใน Day 3,7 และทุก 7 วัน พร้อมกับฟันสารเคมี คุณภาพจึงจะควบคุมโรคได้)
- ความร่วมมือจากประชาชนในการควบคุมโรคยังน้อย

1. ให้ทีม Sat จัดรายงานโรคทุกวัน
2. จัดเตรียมสเปรย์ฉีดพ่นบ้านผู้ป่วยทุกราย เมื่อรับรายงานภายใน 3 ชม.
3. ฟันเคมีและกำจัดลูกจืดยุงลาย ตามกำหนด Day 1-3-7 หากมีการระบาดให้พ่นทั้งหมดหมู่บ้าน จนไม่มีผู้ป่วยรายใหม่ติดต่อกันใน 28 วัน
4. ให้ใช้ epidemic curve ในการควบคุมกำกับในทุกหมู่บ้านที่เกิดโรค
5. ประชาคมหมู่บ้านเพื่อขอความร่วมมือก่อนควบคุมโรค เน้นทุกหลังคาเรือนมีส่วนร่วม

2. การใช้สารเคมี / เทคนิคการพ่นยังไม่ถูกต้อง

1. ให้ใช้สารเคมี Deltametrin ผสมสารเสริมฤทธิ์ และเน้นการพ่นในบ้าน
2. ปิดประตูหน้าต่างอบฆ่ายุง นานอย่างน้อย 30 นาที – 1 ชั่วโมง แล้วกวาดบ้าน เพื่อดูว่ามียุงตายหรือไม่
3. (ประสาน อปท. ให้จัดซื้อสารเคมีให้เหมาะสม)
4. ทบทวนวิธีการพ่นเคมีที่ถูกต้องให้ทีมพ่น



ข้อค้นพบ

- พบผู้ป่วยส่วนใหญ่เป็นกลุ่มเด็กนักเรียน
- พบค่า HI สูงในพื้นที่ระบาด
- ผู้ป่วยมีแนวโน้มสูงอย่างต่อเนื่องในบางพื้นที่
- พื้นที่ระบาด เข้าเกณฑ์การเปิด EOC หลายอำเภอ

คำแนะนำ

- ควรให้สุขศึกษาในการป้องกันการเกิดโรคในโรงเรียน และชุมชน เน้นการเฝ้าระวังและติดตามสถานการณ์ในพื้นที่ที่มีการระบาด
- ควรเข้มข้นในการควบคุมป้องกันโรค โดยหลักการ 3 ป้องกัน 3 โรค
- จัดกิจกรรมรณรงค์ชุมชนร่วมมือทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย
- ดำเนินการตามมาตรการ 3-3-1
- พิจารณาเปิด EOC ในพื้นที่ระบาดที่เข้าเกณฑ์เปิด EOC



การประเมินความเสี่ยง

จากข้อมูลรายงานผู้ป่วยโรคใช้เลือดออก และข้อมูลจากการดำเนินงานในพื้นที่เป้าหมาย จังหวัดสุรินทร์ มีความเสี่ยงสูง เนื่องจาก เข้าสู่ฤดูกาลระบาด

- ▶ ข้อมูลจำนวนผู้ป่วยสะสม พบว่าในช่วง 4 สัปดาห์ย้อนหลังของปี 2568 มีจำนวนผู้ป่วยสะสมต่ำกว่า ปี 2567 และค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง ในช่วงเวลาเดียวกัน สถานการณ์เฝ้าระวัง
- ▶ มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต 2 ราย
- ▶ ผลการสุ่มสำรวจลูกน้ำยุงลาย โดย ศตม.9.3 สุรินทร์ ในเป้าหมาย ในปีงบประมาณ 2568 ค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย ทั้งในชุมชนและสถานที่ 7ร ส่วนใหญ่ไม่ผ่านเกณฑ์ที่กำหนด
- ▶ สัดส่วนการใช้สารเคมีที่มีส่วนผสมของสารเสริมฤทธิ์ ในการพ่นกำจัดยุงลายตัวเต็มวัย เพิ่มมากขึ้น และบางพื้นที่ ยังมีข้อจำกัดในการใช้ทรายกำจัดลูกน้ำยุงลาย



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 ตามแนวทางการใช้ชุดน้ำยาตรวจไข้เลือดออกอย่างรวดเร็วฯ สำหรับ รพ.สต
- 3.) ให้สถานบริการทุกแห่ง ดำเนินการสำรวจและกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในชุมชน วัด โรงเรียน (รายหมู่บ้าน) ในตำบลที่มีการระบาดต่อเนื่อง โดยส่งรายงานให้จังหวัดทุกวันจันทร์
- 4) จัดหาสนับสนุนยาทากันยุงร่วมกับสเปรย์ไล่ชั้นจากสมุนไพร ให้แก่หญิงตั้งครรภ์ทุกราย ที่เข้ารับบริการคลินิกฝากครรภ์ ณ สถานบริการทุกแห่ง
- 5) จัดทีมลงสำรวจลูกน้ำยุงลาย (HI, CI) ทุกสัปดาห์ ในทุกพื้นที่ เน้นเร่งด่วนในพื้นที่ที่เกิดโรค



ข้อเสนอแนะ

- หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง **ติดตามและให้การสนับสนุนพื้นที่เกี่ยวกับมาตรการที่สำคัญ** เช่น การเฝ้าระวังลูกน้ำยุงลาย การเฝ้าระวังผู้ป่วยในชุมชน และการควบคุมโรคเบื้องต้น โดยเฉพาะพื้นที่เกิดการระบาดของโรคไข้เลือดออก
- ชุมชนควรมีการดำเนินการ **กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย** อย่างต่อเนื่อง และ **ควบคุมค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย** 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 **โรคไวรัสดีเอ็นเอในกุ่มหญิงตั้งครรภ์** หากพบมีอาการไข้ ออกผื่น ตาแดง ปวดข้อ หรืออาการที่สงสัยควรรีบปรึกษาแพทย์และเข้ารับการรักษาทันที
- ขอความร่วมมือโรงพยาบาลทุกแห่ง **จ่ายยาทานยุง** 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
ศูนย์สุขภาพชุมชนศุภกาญจน์
โรงพยาบาลสุรินทร์

วันที่ 16 กันยายน 2568

ศูนย์สุขภาพชุมชนศุภกาญจน์ กลุ่มงานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลสุรินทร์ ได้จัดพื้นที่เพื่อสื่อสารความเชื่อเกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก และขอความร่วมมือสำหรับผลิตภัณฑ์และร้านขายยา หากพบผู้ป่วยที่มีอาการ ไข้สูงเกิน 2 วัน อาจพบไข้เลือดออก ให้รีบนำไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลโดยเร็วที่สุด และห้ามจ่ายยาในกลุ่ม NSAIDs เช่น ไบรูโปรเฟน, โดโลเฟนค, แอสไพริน เบ็นโซเฟน รวมถึงยาอื่นๆ ที่จะส่งผลทำให้เกิดเลือดออกในทางเดินอาหารได้ง่าย และขาดผลการรักษา อาจเสี่ยงต่อการเสียชีวิตได้

ศูนย์สุขภาพชุมชนศุภกาญจน์ โทร 044-513825

ประชาสัมพันธ์
โรงพยาบาลจอมพระ

วันที่ 16 กันยายน 2568

กิจกรรมรณรงค์ให้ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออกและโรคไข้หวัดใหญ่แก่ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย ณ โรงพยาบาลจอมพระ จังหวัดสุรินทร์

กิจกรรมรณรงค์ให้ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออกและโรคไข้หวัดใหญ่แก่ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย ณ โรงพยาบาลจอมพระ จังหวัดสุรินทร์

วันที่ 10-12 กันยายน 2568

ณ โรงพยาบาลจอมพระ จังหวัดสุรินทร์

ข่าวประชาสัมพันธ์
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสังขละบุรี
จังหวัดสุรินทร์

กิจกรรมรณรงค์ให้ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออกและโรคไข้หวัดใหญ่แก่ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย ณ โรงพยาบาลสังขละบุรี จังหวัดสุรินทร์

วันที่ 10-12 กันยายน 2568

ณ โรงพยาบาลสังขละบุรี จังหวัดสุรินทร์

ประชาสัมพันธ์
โรงพยาบาลบรสาคร

วันที่ 11-12 กันยายน 2568

กิจกรรมรณรงค์ให้ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออกและโรคไข้หวัดใหญ่แก่ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย ณ โรงพยาบาลบรสาคร จังหวัดสุรินทร์

วันที่ 11-12 กันยายน 2568

ณ โรงพยาบาลบรสาคร จังหวัดสุรินทร์

ประชาสัมพันธ์
วันที่ 11 กันยายน 2568

กิจกรรมรณรงค์ให้ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออกและโรคไข้หวัดใหญ่แก่ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย ณ โรงพยาบาลสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์

วันที่ 11 กันยายน 2568

ณ โรงพยาบาลสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์

คปสอ.ชุมพลบุรี
แผนรณรงค์จ่ายยาลดไข้
กลุ่มไข้เลือดออก (NSAIDs)
ร้านยาใกล้คลินิกในพื้นที่ อ.ชุมพลบุรี

วันที่ 10 กันยายน 2568 เวลา 16.30 น.

ณ ร้านยาใกล้คลินิกในพื้นที่ อ.ชุมพลบุรี

วันที่ 10 กันยายน 2568

ณ ร้านยาใกล้คลินิกในพื้นที่ อ.ชุมพลบุรี

จดหมายข่าว
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลรางบัว

วันที่ 2 ประจำเดือนกันยายน พ.ศ. 2568

กิจกรรมรณรงค์ให้ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก

วันที่ 10 กันยายน พ.ศ. 2568

ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลรางบัว จังหวัดสุรินทร์

กิจกรรม
ติดต่อสอบถาม
โรคไข้เลือดออก

วันที่ 11 กันยายน 2568

กิจกรรมรณรงค์ให้ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออกและโรคไข้หวัดใหญ่แก่ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย ณ โรงพยาบาลบรสาคร จังหวัดสุรินทร์

วันที่ 11 กันยายน 2568

ณ โรงพยาบาลบรสาคร จังหวัดสุรินทร์

สถานบริการสาธารณสุขทุกแห่ง 17 อำเภอ ดำเนินการสื่อสารประชาสัมพันธ์ให้แก่คลินิกในพื้นที่ในการจ่ายยากกลุ่ม NSAIDs

มาตรการ สำหรับเจ้าหน้าที่



3-3-1

ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยยุงลาย

มาตรการควบคุมโรค กรณีพบผู้ป่วยโรคติดต่อ นำโดยยุงลาย เมื่อได้รับแจ้งควรดำเนินการป้องกันควบคุมโรคทันทีตามมาตรการ 3-3-1 และเฝ้าระวังโรคต่อเนื่อง 28 วัน ดังนี้



3

สถานพยาบาลแจ้ง สว.สต. หรือสถานบริการสาธารณสุขในพื้นที่ทราบว่ามีผู้ป่วยโรคติดต่อ นำโดยยุงลาย ภายใน 3 ชั่วโมง หลังผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัย

3

สว.สต. หรือสถานบริการสาธารณสุข ดำเนินการสอบสวนโรค ควบคุมยุงพาหะโดยการฉีดพ่นสารเคมี (เช่น สเปรย์กระป๋อง) และทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย ในบ้านผู้ป่วย ภายใน 3 ชั่วโมง หลังได้รับแจ้งพบผู้ป่วย

1

หน่วยงานท้องถิ่น พ่นสารเคมีควบคุมยุงพาหะและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย ในบ้านผู้ป่วยและรัศมี 100 เมตร รอบบ้านผู้ป่วย ภายใน 1 วัน หลังได้รับแจ้งพบผู้ป่วย

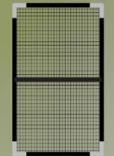


วิธีป้องกันตนเองจากโรคติดต่อ นำโดยยุงลาย

โรคไข้เลือดออก โรคไข้ปวดข้อยุงลาย โรคติดต่อเชื้อไวรัสซิกา



ป้องกันยุงกัด



ใช้ผลิตภัณฑ์ ป้องกันยุง นอนในมุ้ง หรือห้องที่ติดมุ้งลวด



กำจัดแหล่งวางไข่



สำรวจและกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายทุก 7 วัน



กองโรคติดต่อ นำโดยแมลง

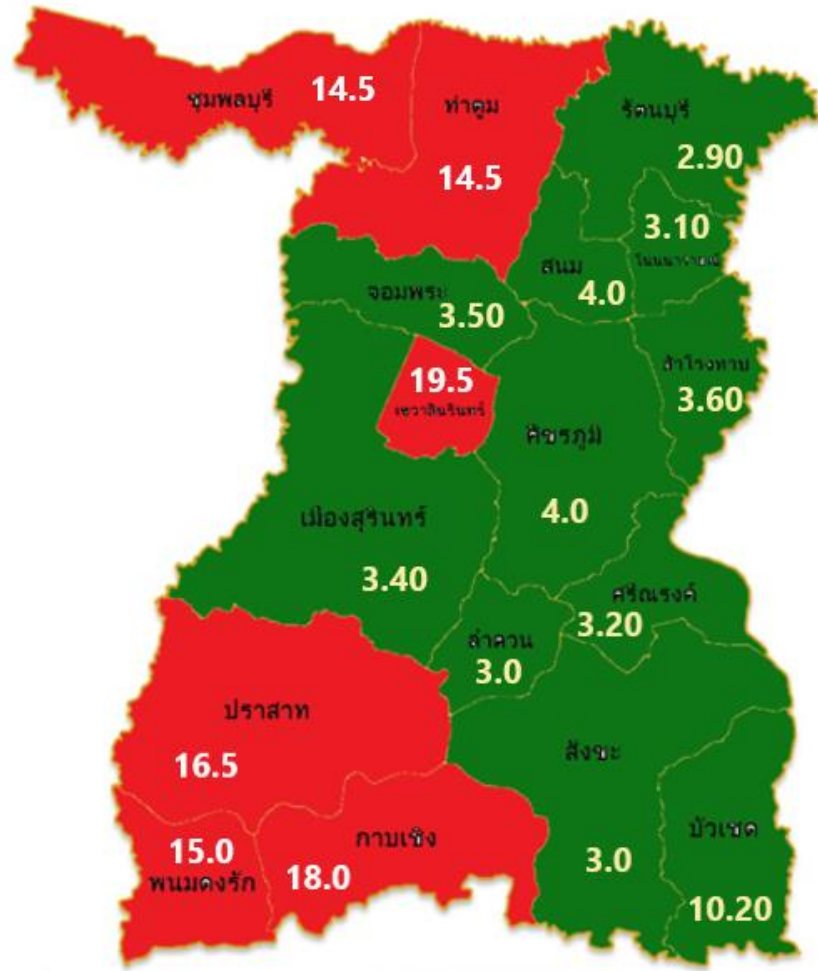
ข้อมูล ณ วันที่ 28 ก.พ. 66



รู้ทันโรคแมลง

6.08.68

รายชื่ออำเภอเสี่ยงสูง โรคไข้เลือดออก จังหวัดสุรินทร์ (ปี พ.ศ. 2568)

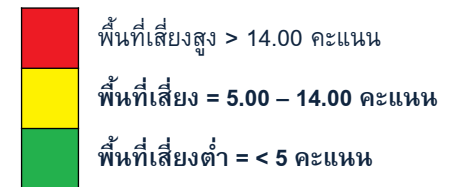


จำนวน 11 อำเภอ (ร้อยละ 64.70)

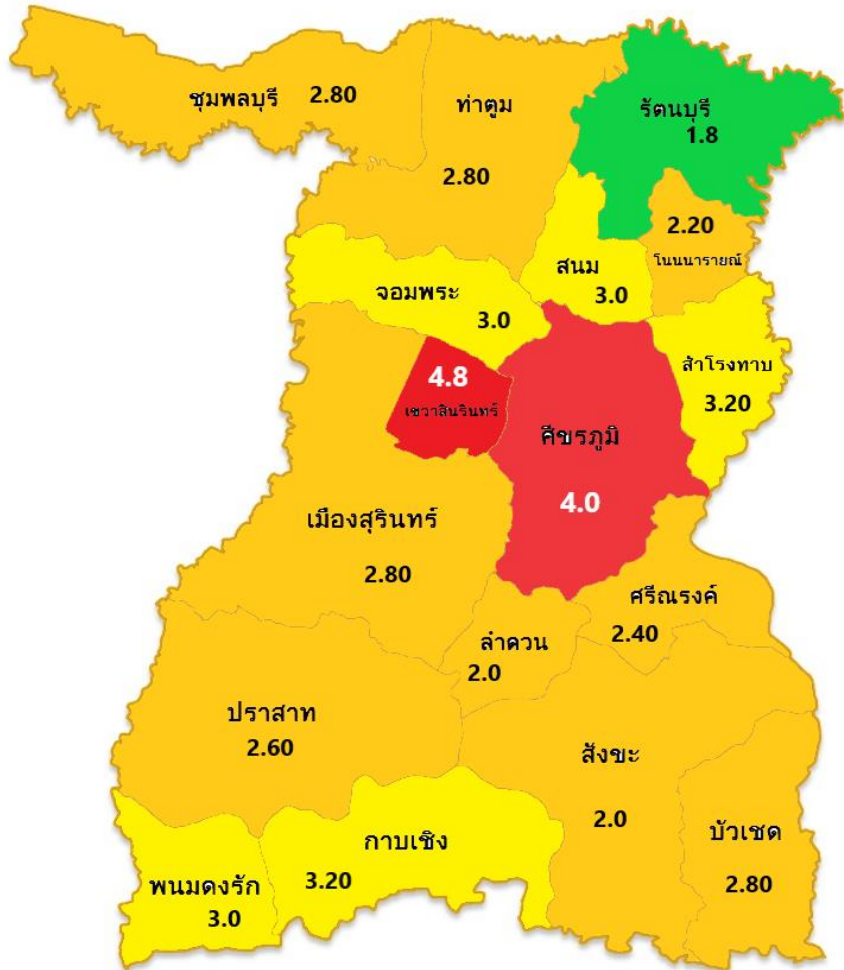
จำนวน 6 อำเภอ (ร้อยละ 35.30)

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

แบ่งระดับสีพื้นที่เข้าเกณฑ์อำเภอเสี่ยงสูงของโรค
ไข้เลือดออก



การประเมินพื้นที่เกิดโรคไข้เลือดออก (ซ้่าซาก) จังหวัดสุรินทร์ (ปี พ.ศ. 2568)



พื้นที่ซ้่าซาก หมายถึง พื้นที่ระดับอำเภอที่มีอัตราป่วยสูงในรอบ 5 ปีที่ผ่านมา (2563 – 2567) เพื่อประเมินว่าพื้นที่ใดมีจำนวนผู้ป่วยสูงต่อเนื่องหรือซ้่าซาก 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

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) ของผู้ป่วยแต่ละรายที่ระยะกันไม่เกิน 28 วัน และยังคงควบคุมโรคไม่ได้)**

โรคใช้เลือดออก/ใช้เตียงกี (DF/DHF/DSS/EDS)

วัตถุประสงค์ : เพื่อควบคุมการระบาดให้ได้ภายใน 2 ระยะเวลาพักตัว
เพื่อลดอัตราการป่วยตาย / เพื่อตรวจจับสายพันธุ์ที่ก่อให้เกิดอาการรุนแรง

ระดับอำเภอ : หากพบผู้ป่วยทั้งช่วงไม่เกิน 28 วัน ในพื้นที่เดียวกัน ยังถือว่าเป็นการระบาดต่อเนื่อง

- ผู้ป่วยสงสัยใช้เลือดออกเสียชีวิตทุกราย
- 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)

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

จุดเน้นโรคไข้เลือดออก ปี 2568

AEDES 12 เดือน



เป้าหมาย : ลดอัตราป่วย และอัตราป่วยตายจากโรคไข้เลือดออก



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

A

Assessment

สนับสนุน ติดตามและประเมินผล
ตามมาตรการ และคืนข้อมูล

E

Establish network

สร้างความร่วมมือกับเครือข่ายในการสำรวจทำลายแหล่ง
เพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย, มาตรการ 3-3-1 และการใช้สารทากันยุง

D

Diagnosis

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

E

E-communication

สื่อสารความเสี่ยงให้เข้าถึงกลุ่มเป้าหมาย
และประเมินการรับรู้

S

System

พัฒนาระบบการแจ้งเตือนก่อนการระบาด
และการติดตามประเมินผล

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
- จัดทำแนวทางการปฏิบัติงานด้านโรคติดต่อ นำโดยยุงลายร่วมกับ อปท. และเครือข่ายในระดับพื้นที่
- ขับเคลื่อนการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยยุงลาย ร่วมกับหน่วยงานภาคีเครือข่าย ประจำปี 2568

แนวทางการจ่ายและติดตามการใช้สารทากันยุงของผู้ป่วยโรคติดต่อฯ โดยยุงลายในโรงพยาบาล

ผู้ป่วย/ผู้สงสัยว่าป่วย มารับการรักษาที่โรงพยาบาล

แพทย์วินิจฉัยผู้ป่วยยืนยัน/สงสัยโรคติดต่อฯ โดยยุงลาย และสั่งจ่ายยาตามอาการ และเพิ่มการสั่งจ่ายสารทากันยุง

คำแนะนำในการจ่ายสารทากันยุง

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



พยาบาล OPD

แจ้ง

งานเภสัชกรรม

จ่ายสารทากันยุงตามแพทย์สั่ง พร้อมให้คำแนะนำและข้อควรระวัง

ผู้ป่วยรับสารทากันยุงกับเภสัชกร ที่ห้องจ่ายยา

แจ้ง

งานระบาดวิทยา/เวชกรรมสังคม

แจ้ง

กรอกแบบติดตามการจ่ายสาร ทากันยุงทุก 7 วัน ตามแบบฟอร์มใน QR code (Form 02)



<https://shorturl-ddc.moph.go.th/R0hxL>

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

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

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

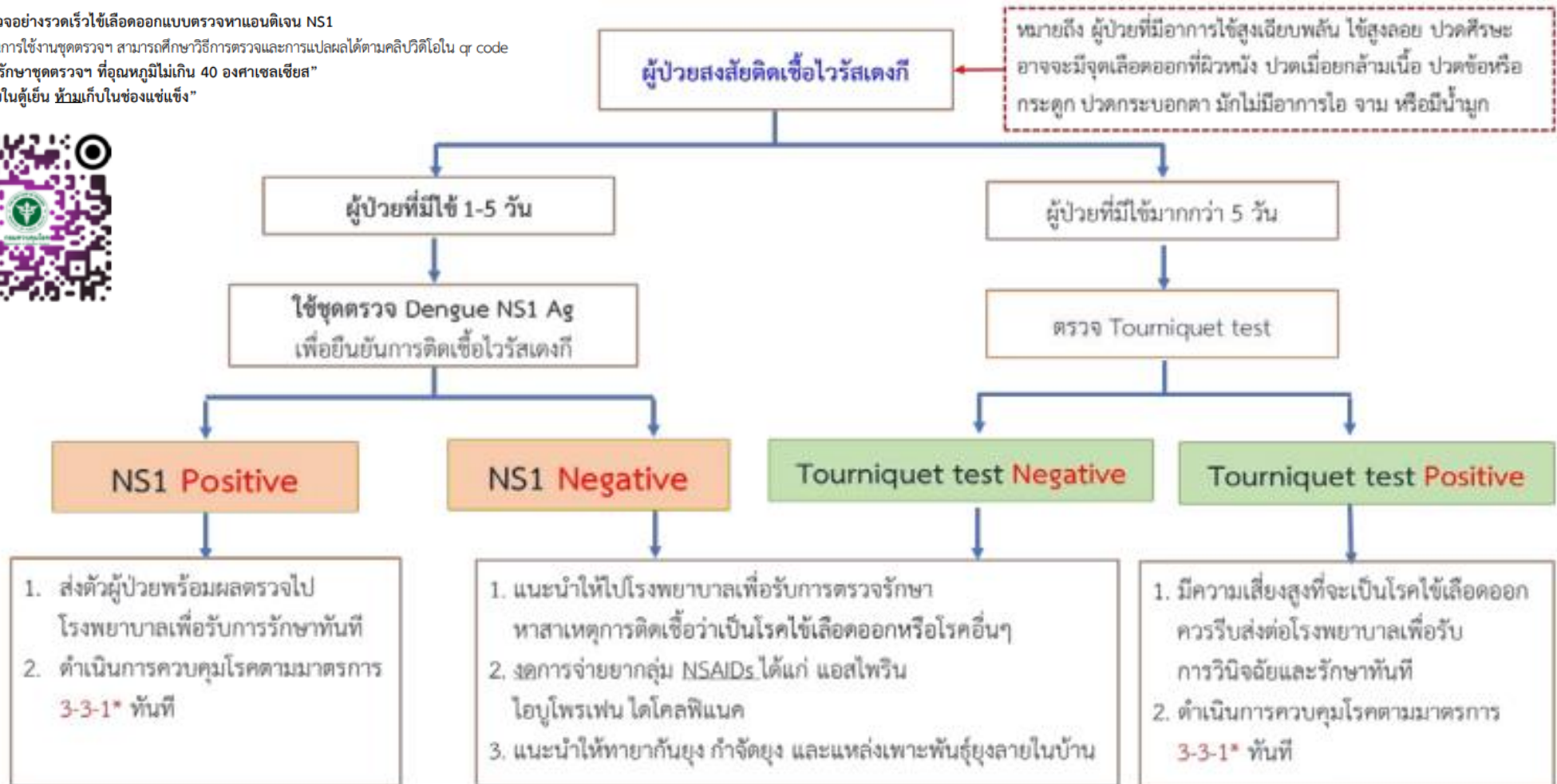


<https://shorturl-ddc.moph.go.th/G4sqJ>

แนวทางการใช้ชุดตรวจ NS1 สำหรับ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ฉบับปรับปรุง

การใช้ชุดตรวจอย่างรวดเร็วใช้เลือกออกแบบตรวจหาแอนติเจน NS1

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





3 โรคร้ายๆ ที่มี "ยุงลาย" เป็นพาหะนำโรค



โรคไข้เลือดออก



*หากอาการรุนแรงอาจเสียชีวิตได้

โรคติดเชื้อไวรัสซิกา



โรคไข้วัดข้อยุงลาย



ยุงลาย ตัวร้ายหน้าฝน

หญิงตั้งครรภ์ ระวังยุงกัด!

โรคติดเชื้อไวรัสซิกาอันตรายต่อลูก
เสี่ยงศีรษะเล็ก พัฒนาการผิดปกติ

"คุณแม่ตั้งครรภ์อย่าลืมป้องกันยุงกัดนะคะ"❤️



จัดการสิ่งแวดล้อม
ไม่ให้เป็นแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย

- ปิดฝาภาชนะใส่น้ำให้สนิท
- ปรับปรุงสิ่งแวดล้อม
ไม่ให้เป็นแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย
- เปลี่ยนน้ำในภาชนะที่ไม่มีฝาปิด

อย่าลืม!! สำรองและกำจัดลูกน้ำยุงลายทุก 7 วัน เพื่อป้องกันโรคจากยุงลาย



โรคไข้มาลาเรีย ภัยร้ายจาก ยุง

โรคไข้มาลาเรียเป็นโรคติดเชื้อโปรโตซัว
ในเซลล์ พลาสโมเดียม (*Plasmodium* spp.)

มีพาหะเป็น **ยุงก้นปล่องตัวเมีย**

มีอาการ 3 ระยะ <<< ป่วยเป็นไข้มาลาเรีย



หากมีอาการเหล่านี้ ร่วมกับมีอาการเสี่ยง
ควรรีบพบแพทย์ เพื่อตรวจหาเชื้อมาลาเรีย

การรักษา
ใช้ยาต้านมาลาเรีย โดยกินยาตามแพทย์สั่ง
บางกรณีแพทย์อาจฉีดยาเข้ากระแสเลือดเพื่อทำการรักษา

กิจกรรมเสี่ยง

การเดินทางป่า ตั้งแคมป์
ท่องเที่ยวที่มีแหล่งน้ำ

จัดทำโดย นกศ.ณ.เดชกุล ยัมสิข คณบดีเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์
ชื่อมูลนิธิ: กระทรวงสาธารณสุข กรมควบคุมโรค พ.ศ.2565



การป้องกัน



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

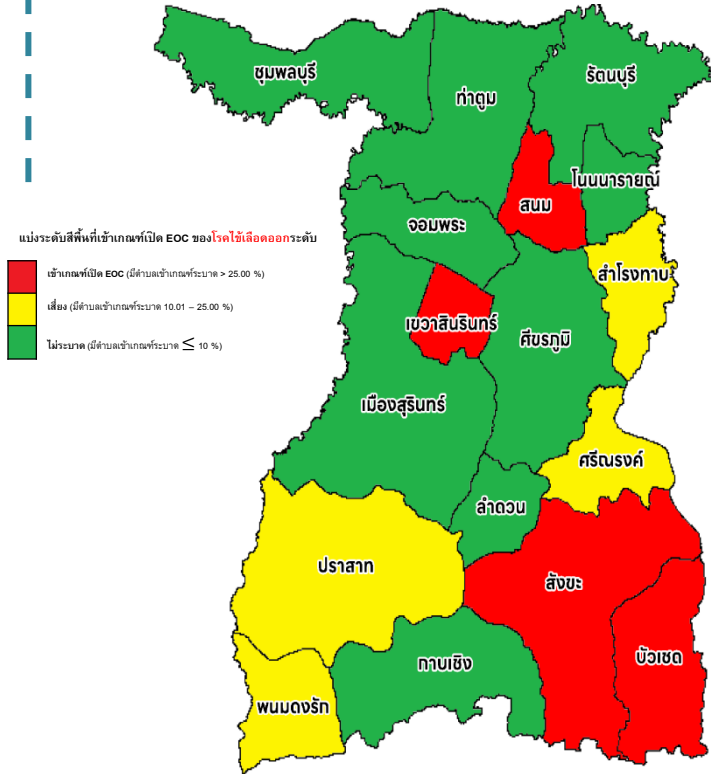


หากมีอาการคล้ายไข้มาลาเรีย โดยเฉพาะหลังเดินทางกลับจากพื้นที่เสี่ยง เช่น ป่าเขา ชายแดน ควรรีบไปพบแพทย์ พร้อมแจ้งประวัติการเดินทางโดยละเอียด



รู้ทันโรคแมลง

พื้นที่เข้าเกณฑ์เปิด EOC ระดับอำเภอ ของโรคไข้เลือดออก จังหวัดสุรินทร์ (wk.36 – wk.39 ปี 2568)



- พบอำเภอเข้าเกณฑ์เปิด EOC ร้อยละ 23.53
- พบอำเภอเสี่ยง ร้อยละ 23.53
- อำเภอที่ไม่เข้าเกณฑ์การระบาด ร้อยละ 52.94

อำเภอที่เข้าเกณฑ์/ดำเนินการเปิด EOC

- อำเภอเขวาสินรินทร์ (4 ก.ค.68)
- อำเภอสังขะ (16 ก.ค.68)
- อำเภอเมืองสุรินทร์ (4 ก.ย.68)
- อำเภอกาบเชิง (ยังไม่ดำเนินการ)
- อำเภอพนมดงรัก (22 ก.ค.68)
- อำเภอบัวเชด (21 ส.ค.68)
- อำเภอศรีณรงค์ (27 ส.ค.68)
- อำเภอปราสาท (3 ก.ย.68)
- อำเภอสนม (2 ก.ย.68)
- อำเภอศีขรภูมิ (ยังไม่ดำเนินการ)

ตำบลเข้าเกณฑ์ระบาด หมายถึง

ตำบลที่มีรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกเกินกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลังในช่วง 4 สัปดาห์ล่าสุด

และ มีการระบาดต่อเนื่องมากกว่า 28 วัน

(พบผู้ป่วยรายใหม่ต่อเนื่องกัน โดยวันที่พบผู้ป่วยแต่ละรายทั้งระยะกันไม่เกิน 28 วัน และยังคงควบคุมโรคไม่ได้)



ข่าวประชาสัมพันธ์
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบัวเชด จ.สุรินทร์

ประชุมคณะกรรมการศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน กรณีการระบาดของโรคไข้เลือดออก

21 สิงหาคม 2568



ข่าวประชาสัมพันธ์
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอปราสาท อำเภอปราสาท จังหวัดสุรินทร์

ประชุมศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินการแพทย์และสาธารณสุข กรณีการระบาดของโรคไข้เลือดออก อำเภอปราสาท จังหวัดสุรินทร์

วันที่ 3 สิงหาคม 2568



ข่าวประชาสัมพันธ์
กลุ่มงานตรวจโรคเขตนอกเขตสุขภาพสุรินทร์

อำเภอเมืองสุรินทร์ เปิด EOC กรณีการระบาดของโรคไข้เลือดออก ครั้งที่ 1/2568

นายแพทย์ รุ่งฤดี แพทย์ผดุงครรภ์

นายอำเภอเมืองสุรินทร์

วันที่ 3 สิงหาคม 2568



ข่าวประชาสัมพันธ์
อำเภอศีขรภูมิ

นายแพทย์ รุ่งฤดี แพทย์ผดุงครรภ์

นายอำเภอศีขรภูมิ

วันที่ 3 สิงหาคม 2568

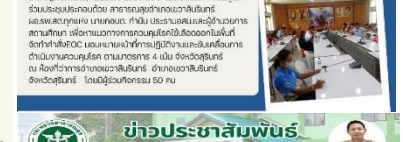


สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขวาสินรินทร์
KHAOSINARIN DISTRICT HEALTH OFFICE

ประชุมเปิด EOC ไข้เลือดออก อำเภอเขวาสินรินทร์

จดหมายข่าวประชาสัมพันธ์

วันที่ 4 กรกฎาคม พ.ศ.2568



ข่าวประชาสัมพันธ์
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสังขะ อำเภอสังขะ จังหวัดสุรินทร์

ประชุมศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินการแพทย์และสาธารณสุข กรณีการระบาดของโรคไข้เลือดออก อำเภอสังขะ จังหวัดสุรินทร์

วันที่ 16 กรกฎาคม 2568



ข่าวประชาสัมพันธ์
อำเภอศรีณรงค์

นายแพทย์ รุ่งฤดี แพทย์ผดุงครรภ์

นายอำเภอศรีณรงค์

วันที่ 27 สิงหาคม 2568



ข่าวประชาสัมพันธ์
อำเภอสนม

นายแพทย์ รุ่งฤดี แพทย์ผดุงครรภ์

นายอำเภอสนม

วันที่ 27 สิงหาคม 2568

ศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินกรณีโรคไข้เลือดออก

(Emergency Operations Center : EOC)

- ❑ จังหวัดสุรินทร์ ดำเนินการเปิด EOC ระดับจังหวัด
- ❑ เมื่อวันที่ 28 กรกฎาคม 2568

โดยมีข้อสรุปและข้อสั่งการเพื่อแก้ไขปัญหาโรคไข้เลือดออกในพื้นที่ ดังนี้

- จัดหาสนับสนุนยาทากันยุงร่วมกับสเปรย์/โลชั่นจากสมุนไพร ให้แก่ผู้ป่วยทุกรายหากสถานบริการใดไม่เพียงพอ ขอรับการสนับสนุนจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
- ให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุข กำกับ ติดตาม ลงสำรวจค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย ร่วมกับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
- ให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขทุกแห่ง ใช้ epidemiccurve ในการควบคุมกำกับในทุกหมู่บ้านที่เกิดโรค
- สื่อสาร/ ประชาสัมพันธ์ให้แก่คลินิกในพื้นที่ในการจ่ายยากลุ่ม NSAIDs



Dead case conference

11 กย 68

แนวทางการพัฒนางาน

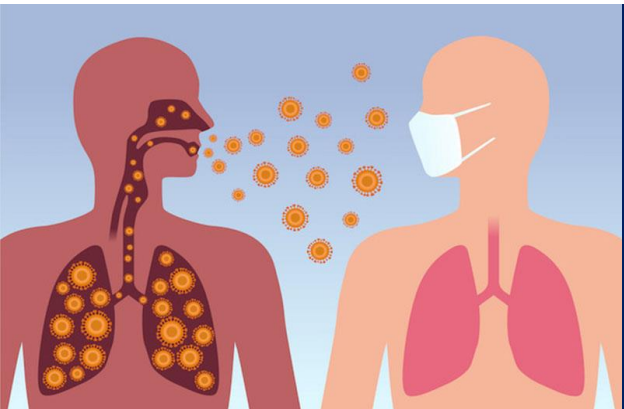
การใช้ Dengue chart ใน DF/DHF ทุกราย

การ Monitor V/S ในระยะวิกฤต

การทบทวนการเจาะ HCT. และประเมินสมรรถนะ

เพิ่มเติมการส่ง LAB

นำเข้า Dextran -40 ในบัญชียาพ.
(มีการสำรองไว้ใช้งาน)



วัณโรค

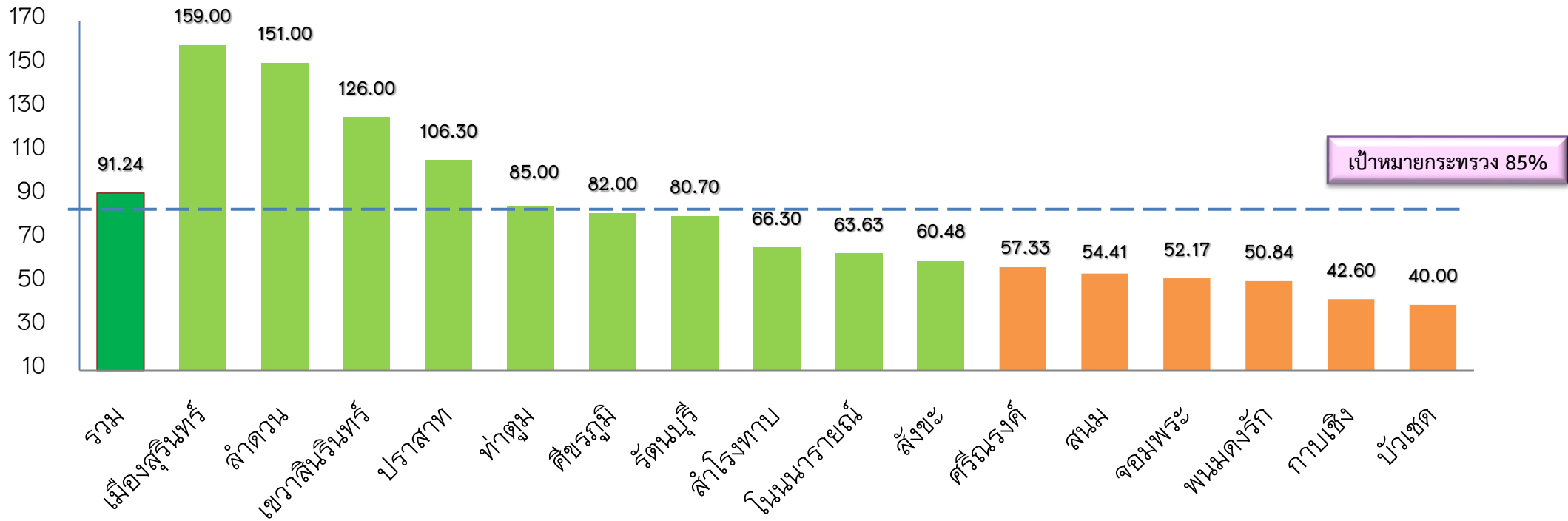
เป้าหมายการค้นหาและขึ้นทะเบียนผู้ป่วยวัณโรค จังหวัดสุรินทร์ ปี 2568 จำแนกรายอำเภอ

ร้อยละ 85 ของ 157/แผนประชากร

จังหวัดกำหนด เป้าหมาย $\geq 90\%$ ของ 157/แผนปชก.			
อำเภอ	เป้าหมายการค้นหา (คน)	ผลการดำเนินงาน (คน)	ร้อยละ
เมืองสุรินทร์	404	641	159.00
ชุมพลบุรี	111	77	69.40
ท่าตูม	150	127	85.00
จอมพระ	92	48	52.17
ปราสาท	239	254	106.30
กาบเชิง	94	40	42.60
รัตนบุรี	145	117	80.70
สนม	68	37	54.40
ศีขรภูมิ	211	173	82.40
สังขะ	205	124	60.50
ลำดวน	49	74	151.00
สำโรงทาบ	83	55	66.30
บัวเชด	65	26	40.00
พนมดงรัก	59	30	50.84
ศรีณรงค์	73	42	57.70
เขวาสินรินทร์	54	68	126.00
โนนนารายณ์	55	35	63.60
รวม	2,157	1968	91.25

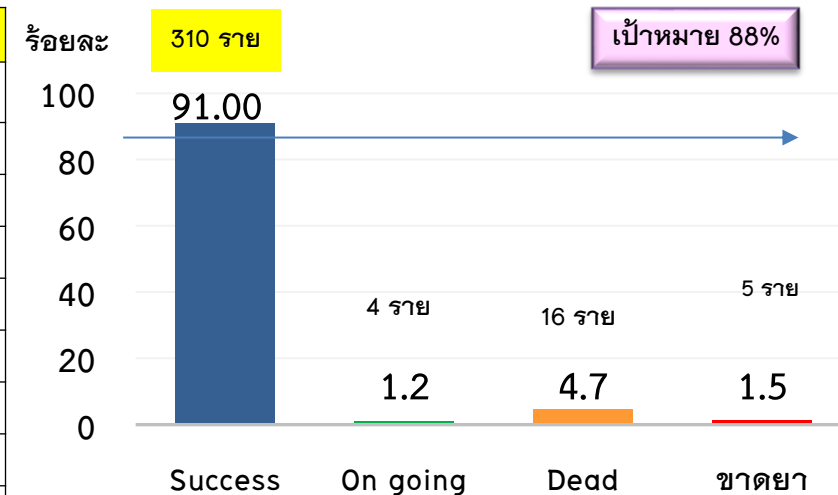
ร้อยละการขึ้นทะเบียนผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ จังหวัดสุรินทร์ ปี 2568

จำแนกรายอำเภอ



จำนวนผู้ป่วยโรคปอดรายใหม่ (1 ต.ค.- 31ธ.ค.68) จำแนกรายอำเภอ

อำเภอ	จำนวนทั้งหมด	กำลังรักษา	รักษาสำเร็จ	ตาย	ขาดยา	โอนออก
กาบเชิง	6		5	1		
เขวาสินรินทร์	14		12	1		1
จอมพระ	11		11			
ชุมพลบุรี	12		12			
ท่าตูม	27		27			
โนนนารายณ์	4**		4			
บัวเชด	6		5			1
ปราสาท	54**	1	45	4	3	1
พนมดงรัก	5		5			
รัตนบุรี	21		18	3		
ลำดวน	12		10		1	1
ศรีณรงค์	5		5			
ศีขรภูมิ	30	1	26	2		1
สนม	8		6	1		1
สังขะ	22		21	1		
ลำโรงทับ	8		7	1		
สุรินทร์	97**	2	91	2	1	1
รวม	342	4	310	16	5	7



เสียชีวิต 11 ราย

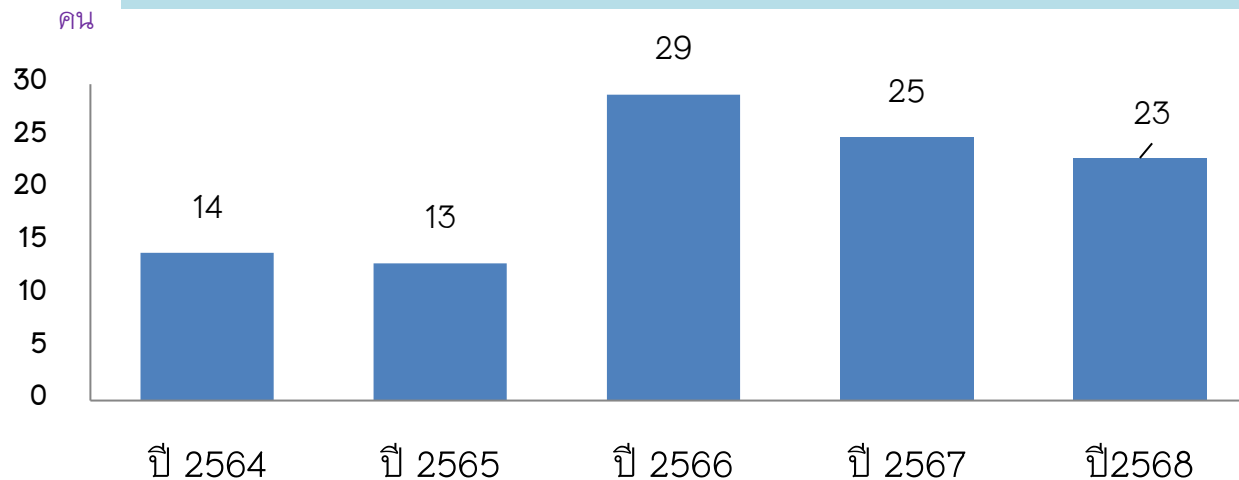
- อ.เมือง 2 ราย
- อ.ลำโรงทับ 1 ราย
- อ.รัตนบุรี 3 ราย
- สังขะ 1 ราย
- กาบเชิง 1 ราย
- ปราสาท 4 ราย
- ศีขรภูมิ 2 ราย
- เขวาสินรินทร์ 1 ราย
- สนม 1 ราย

**รพ. เปลี่ยนวิธีฉีดยา 3 ราย

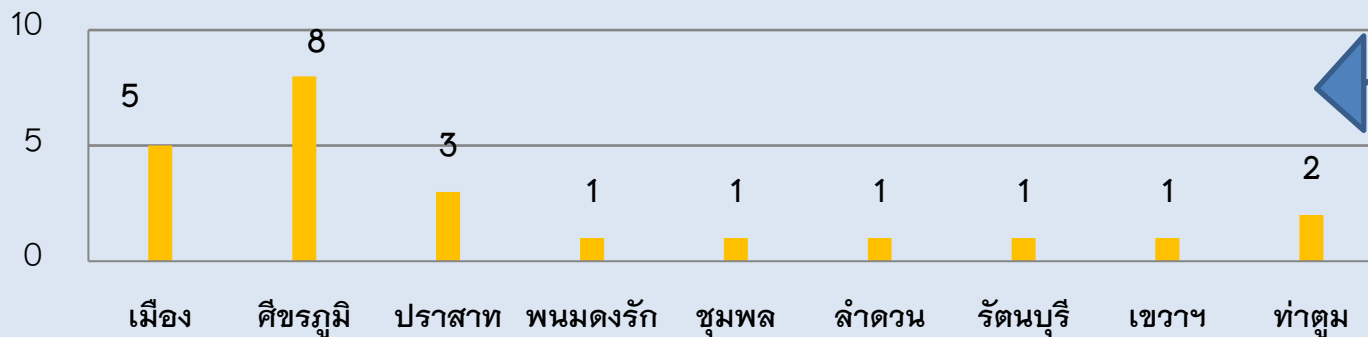
- 1.สุรินทร์ 1 ราย
- 2.ปราสาท 1 ราย
- 3.โนนนารายณ์ 1 ราย

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

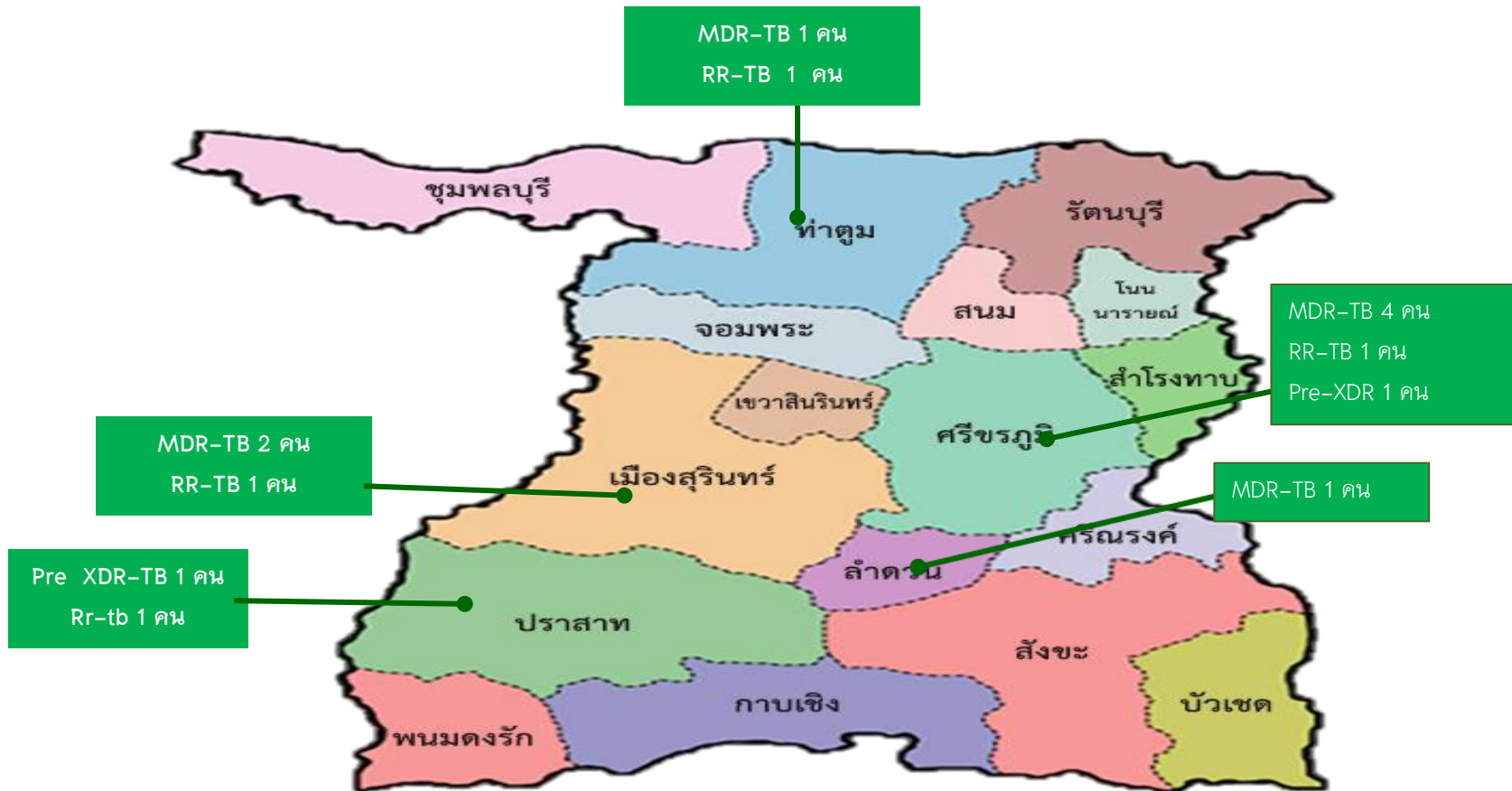
จำนวนผู้ป่วยวัณโรคดื้อยา ขึ้นทะเบียนรักษา ปี 2564-2568



จำนวนผู้ป่วยวัณโรคดื้อยารายใหม่ ปีงบประมาณ 2568

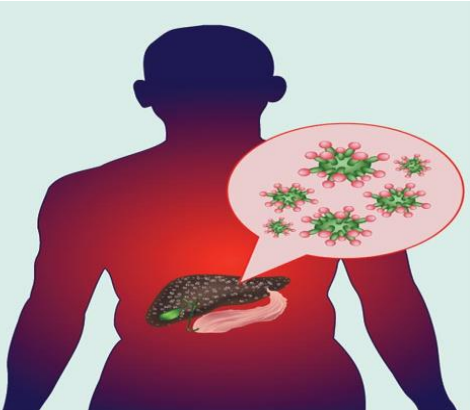


ผู้ป่วยวัณโรคดื้อยาที่กำลังรักษา (ปี 65-68) จังหวัดสุรินทร์





สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
SURIN PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

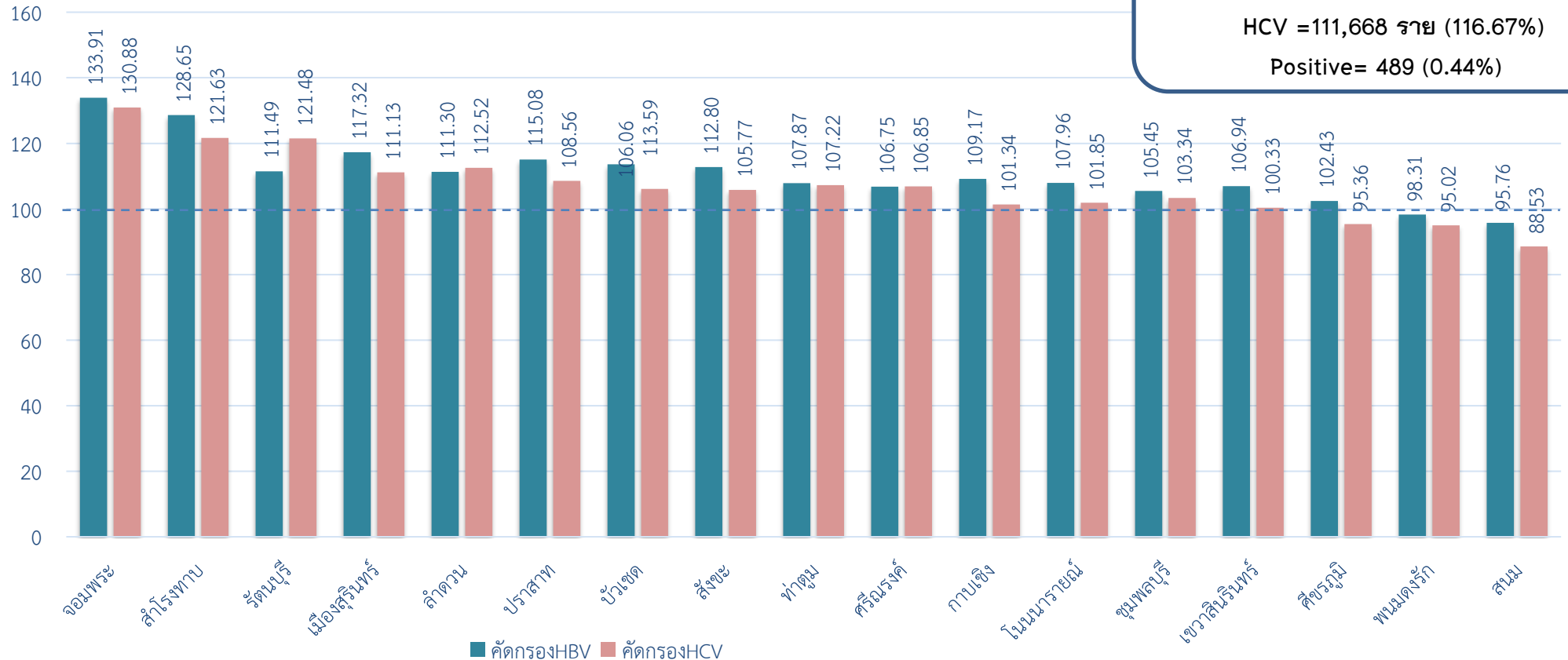


-ไวรัสตับอักเสบบี และ ซี
-พยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี

ผลการดำเนินงานคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี และ ซี จังหวัดสุรินทร์ ปี 2568

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

ร้อยละ



❖ ผลการคัดกรอง

HBV = 116,251 ราย (116.25%)
 Positive=1,956 (1.68%)

HCV =111,668 ราย (116.67%)
 Positive= 489 (0.44%)

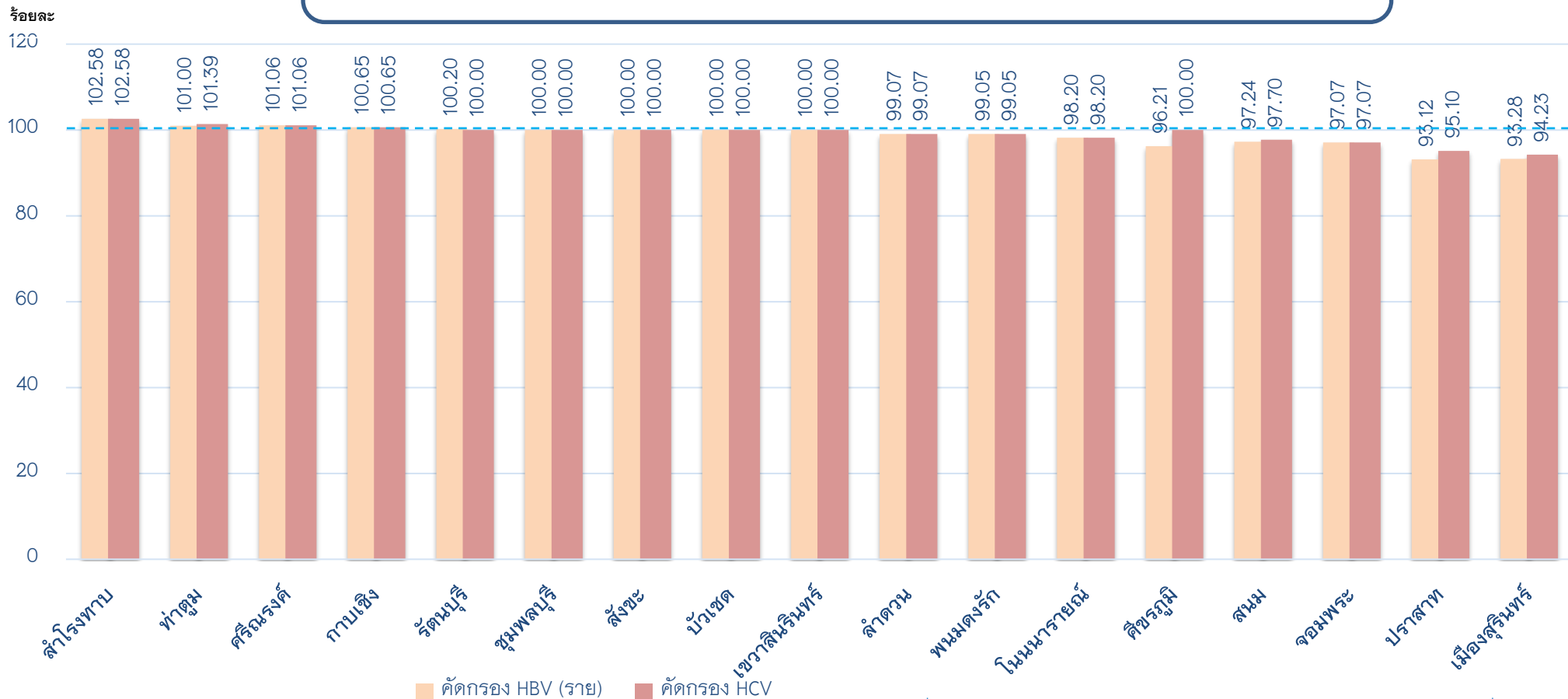
แหล่งที่มา : ข้อมูลจากรายงานคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี และ ซี จ.สุรินทร์ ข้อมูล ณ วันที่ 26 กันยายน 2568

ผลการดำเนินงานคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี และ ซี กลุ่มบุคลากรทางการแพทย์ จังหวัดสุรินทร์ ปี 2568

เป้าหมาย จำนวน 9,527 ราย

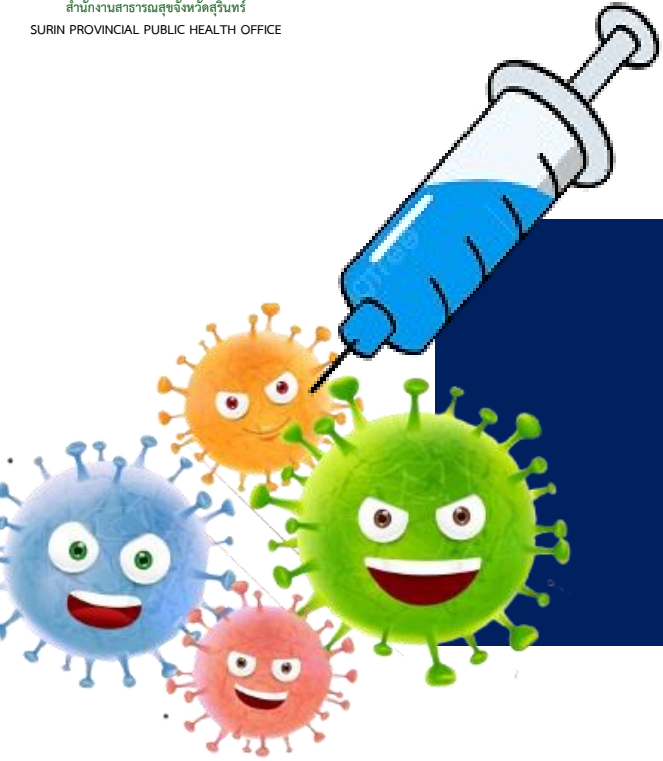
- ❖ HBV = 9,194 ราย (96.50%) Positive 121 ราย (1.32%)
- ❖ HCV = 9,278 ราย (97.39%) Positive 21 ราย (0.23%)

ผลงาน





สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
SURIN PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE



- วัคซีนใช้ขวดใหญ่

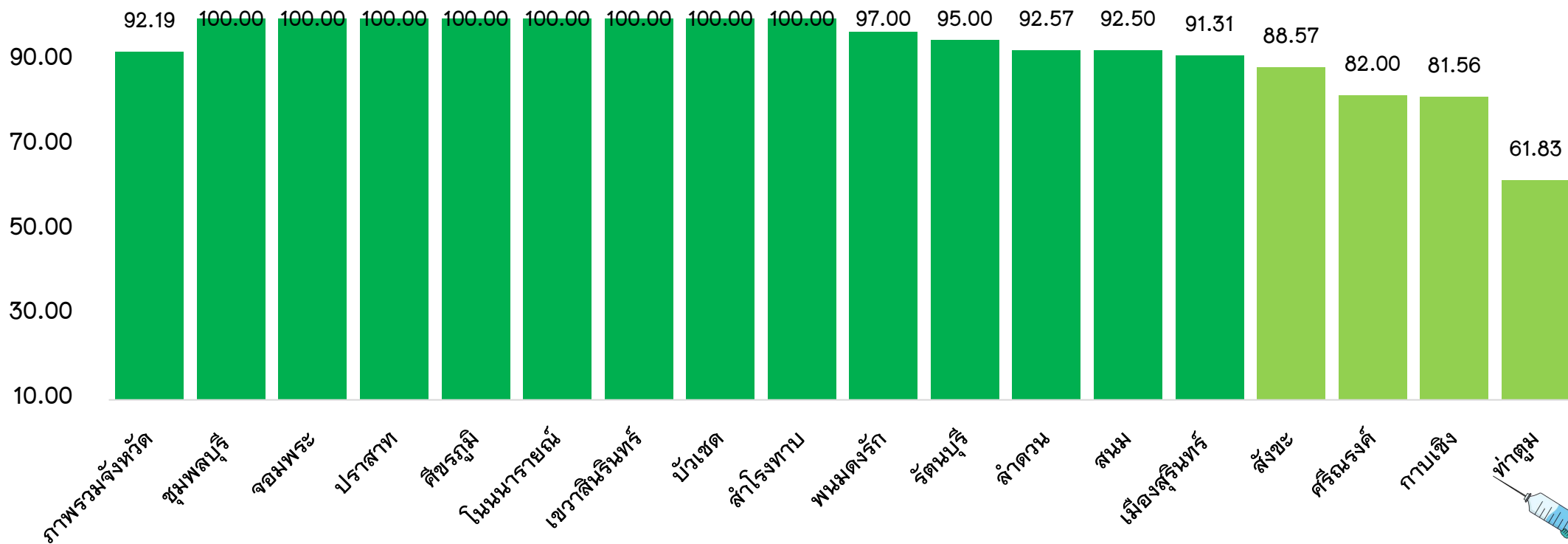
วัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ สำหรับบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข แยกรายอำเภอ จังหวัดสุรินทร์

เกณฑ์เป้าหมาย

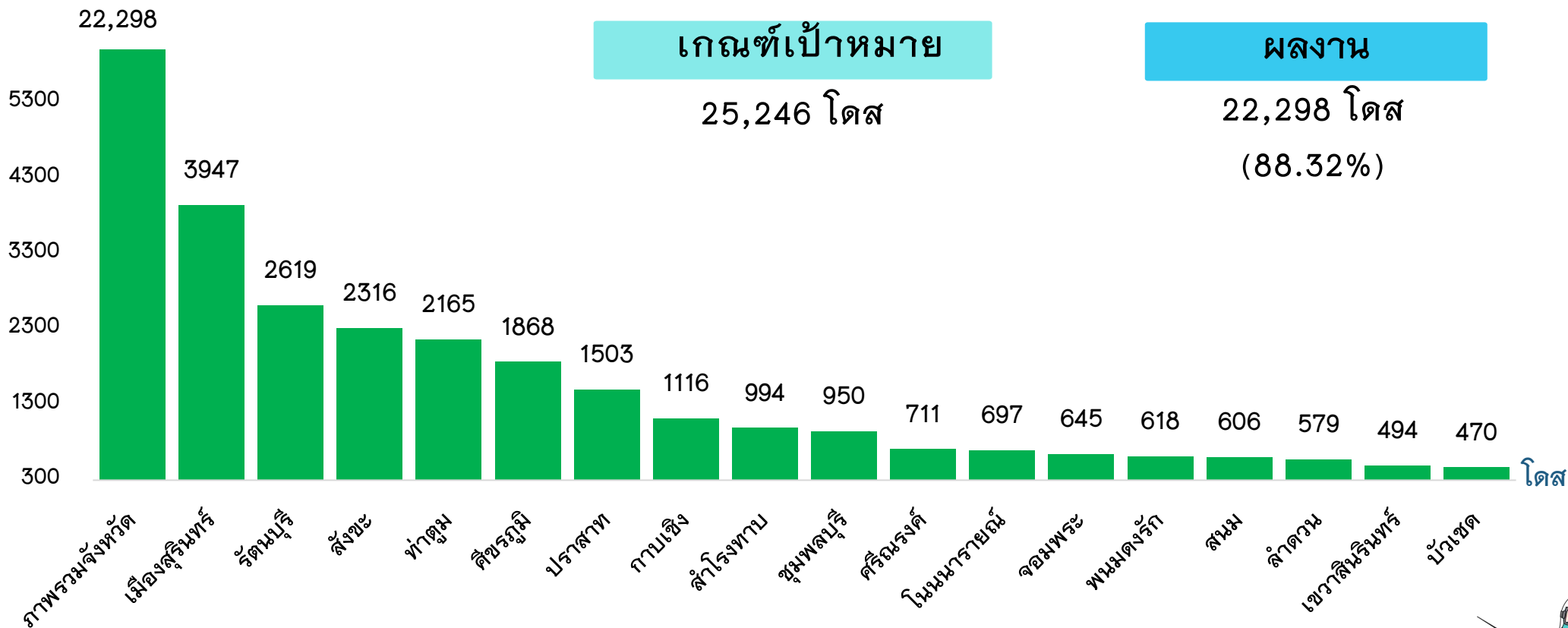
9,580 โดส

ผลงาน

8,832 โดส (92.19%)



วัคซีนป้องกันการติดเชื้อไวรัสเอชพีวี (HPV) แยกรายอำเภอ จังหวัดสุรินทร์



วัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ สำหรับประชาชน 7 กลุ่มเสี่ยง แยกรายอำเภอ จังหวัดสุรินทร์

เกณฑ์เป้าหมาย

93,034 โดส

ผลงาน

91,198 โดส (98.03%)

