สถานการณ์โรคไข้เลือดออกเขตสุขภาพที่ 6 ปี พ.ศ.2567

กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control

ประจำสัปดาห์การระบาดที่ 22 (2-8 มิ.ย. 67)

สระแก้ว อันดับที่ 58

ผู้ป่วย/ผู้เสียชีวิต ประเทศ

ผู้ป่วยสะสม **33,133** ราย (+1,040)

อัตราป่วย / ประชากร 100,000 คน **50.15**

เสียชีวิต ระบบ DDS =32 คน **38** คน

อัตราป่วย/ตาย **0.12**

ผู้ป่วย/ผู้เสียชีวิต เขตสุขภาพที่ 6

ผู้ป่วยสะสม **4,401** ราย (+116)

อัตราป่วย / ประชากร 100,000 คน **69.93**

อันดับ 4 ของประเทศ

เสียชีวิต ระบบ DDS =3 คน **3** คน (+0)

อัตราป่วย/ตาย **0.07**

ที่	จังหวัด	ประชากร	จำนวนป่วยสะสม (ราย)	อัตราป่วยต่อประชากรแสนคน	จำนวนตายสะสม (คน)	อัตราป่วยตาย
1	ชลบุรี	1,606,698	1,978	123.11	2	0.10
2	ระยอง	765,733	674	88.02	0	0.00
3	ตราด	227,367	159	69.93	0	0.00
4	สมุทรปราการ	1,366,508	885	64.76	0	0.00
5	จันทบุรี	536,229	245	45.69	0	0.00
6	ฉะเชิงเทรา	728,764	217	29.78	1	0.46
7	สระแก้ว	563,000	134	23.80	0	0.00
8	ปราจีนบุรี	498,786	108	21.65	0	0.00
	เขตสุขภาพที่ 6	6,293,085	4,401	69.93	3	0.07

ที่มาประชากร : ประชากรกลางปี 2566 กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย

(ที่มา ข้อมูลรายงานเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยา (DDS) กองระบาดวิทยา , SAT สคร.6 ชลบุรี ข้อมูล ณ วันที่ 16 มิถุนายน 2567)

สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดสระแก้ว

ผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จังหวัดสระแก้ว พ.ศ.2567

ข้อมูลตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2566 – 15 มิ.ย. 2567

สัปดาห์การระบาดที่ 23
[9 - 15 มิ.ย. 2567]

รายใหม่/สัปดาห์ เสียชีวิต

+1 ราย	0 ราย
สะสม 134	สะสม 0

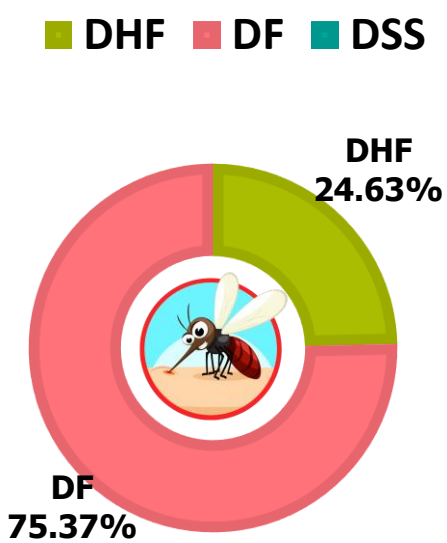
อัตราป่วย ต่อแสน 23.82 ปชก.

อัตราป่วยตาย 0 %

ชาย	หญิง
1	1

สัญชาติ

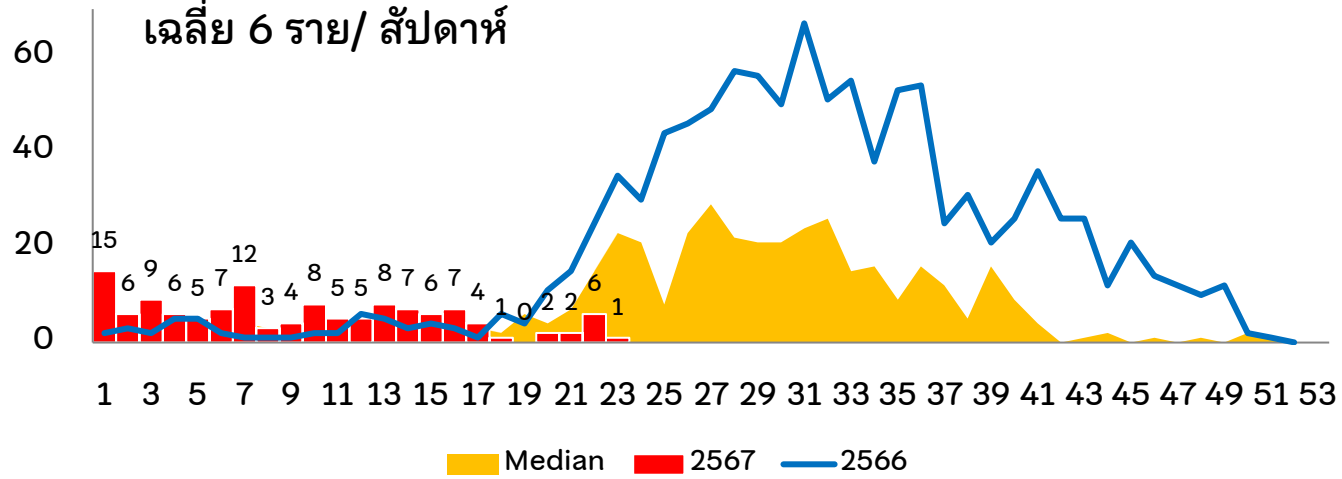
ไทย	อื่น ๆ
ร้อยละ 98.50	ร้อยละ 1.50



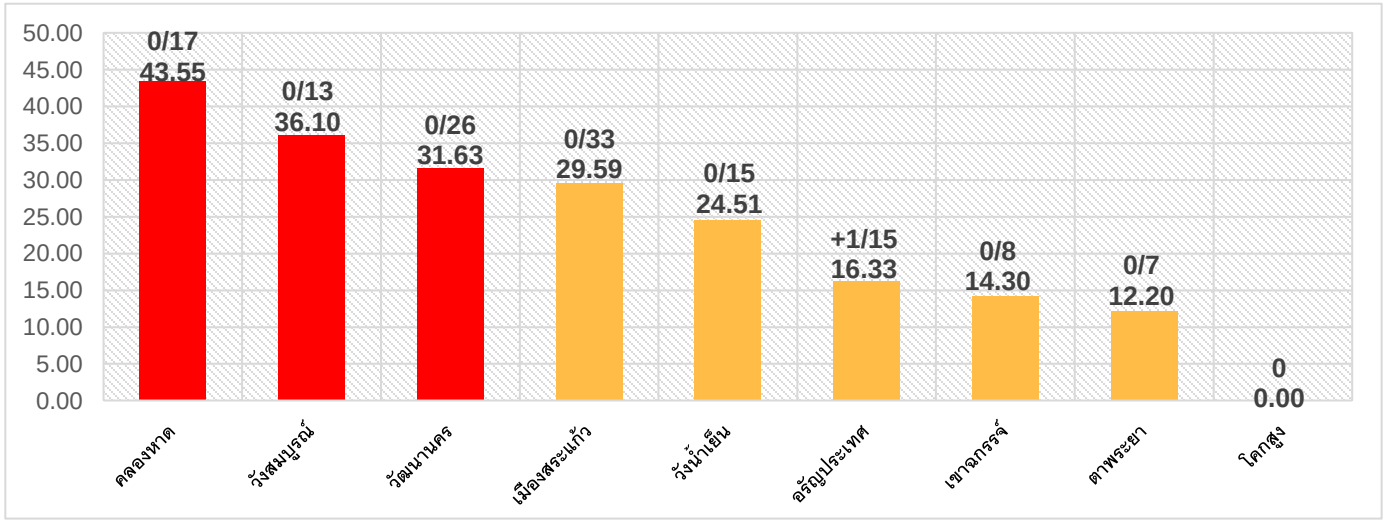
อายุ (ค่าเฉลี่ย) 13.66 ปี
ต่ำสุด 23 วัน สูงสุด 87 ปี

นักเรียน ร้อยละ 50

ผู้ป่วย ปี ๒๕๖๗ สูงกว่าปี ๒๕๖๖ คิดเป็น ๑.๑๘ เท่า



อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกต่อแสน ปชก. แยกรายอำเภอ 2567

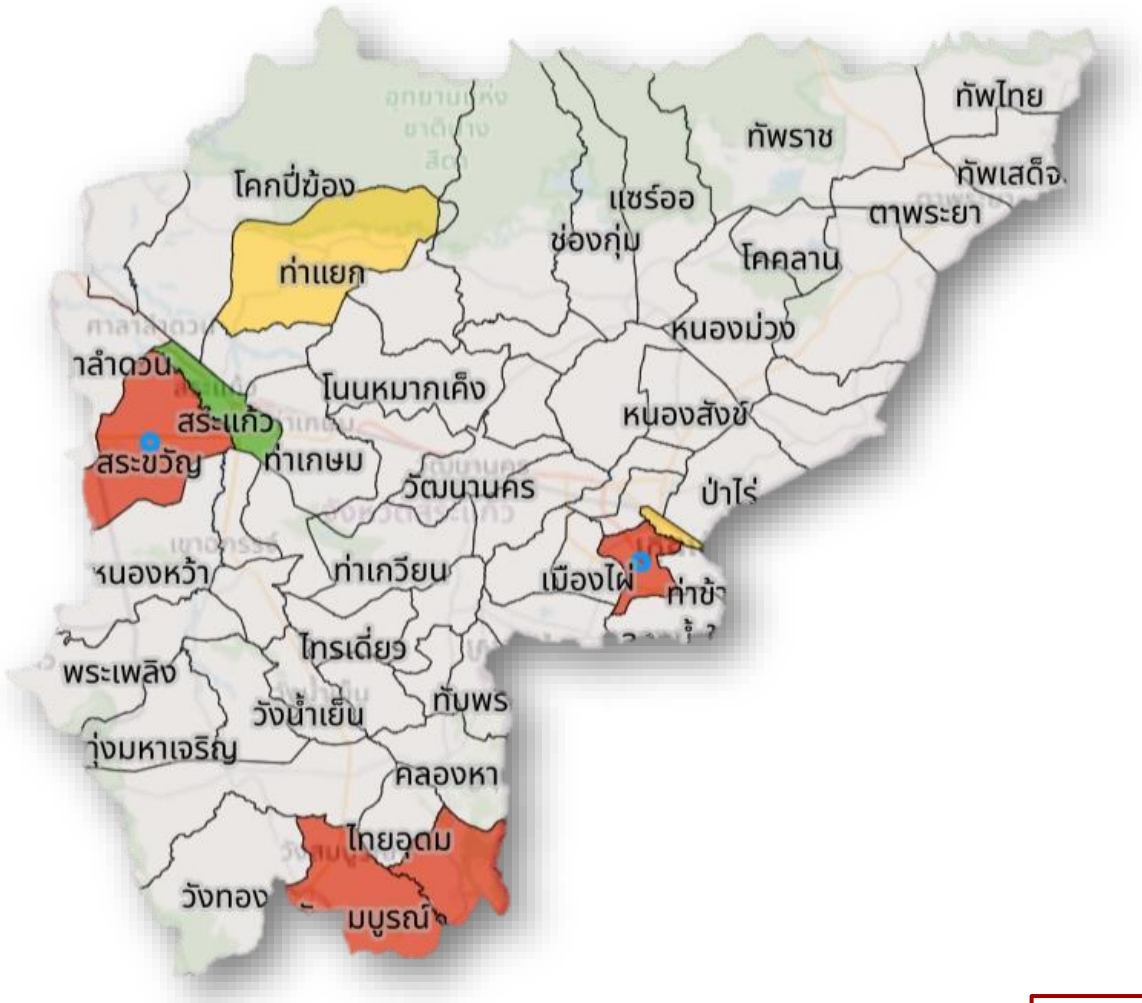


สำนักงานสาธารณสุข จังหวัด สระแก้ว

สรุปพื้นที่เสี่ยง โรคไข้เลือดออก จ.สระแก้ว ปี 2567

ข้อมูลตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2566 – 15 มิ.ย. 2567

สัปดาห์การระบาดที่ 23
[9-15 มิ.ย. 2567]



จังหวัด	ตำบลเสี่ยงสูง	ชื่อตำบล
เมืองสระแก้ว	1	สระขวัญ
คลองหาด	1	คลองไก่เถื่อน
ตาพระยา	0	-
วังน้ำเย็น	0	-
วัฒนานคร	0	-
อรัญประเทศ	1	ฟากห้วย
เขาฉกรรจ์	0	-
โคกสูง	0	-
วังสมบูรณ์	1	วังสมบูรณ์
สระแก้ว	4	

หมายเหตุ ตำบลเสี่ยงสูง หมายถึง ตำบลที่พบรายงานผู้ป่วยมากกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง

> Median 5 ปี เสี่ยงสูง | = Median 5 ปี เสี่ยงปานกลาง | < Median 5 ปี เสี่ยงต่ำ | ไม่พบผู้ป่วย 4 สัปดาห์

- ในช่วง 4 สัปดาห์ล่าสุด (สัปดาห์ที่ 20-23) **พบผู้ป่วย**ไข้เลือดออกในพื้นที่ จ.สระแก้ว **จำนวน 8 (+2) ตำบล จาก 59 ตำบล ร้อยละ 13.55**

ที่มา : ทันระบาด ข้อมูล ณ วันที่ 17 มิ.ย. 67

สำนักงานสาธารณสุข
จังหวัด
สระแก้ว

มาตรการควบคุมโรคไข้เลือดออก

มาตรการ	หน่วยงานดำเนินการ
1 สื่อสารความเสี่ยงให้ประชาชนรับรู้ และสร้างความตระหนักฯ	ประชาสัมพันธ์ฯ/หน่วยงานทุกแห่ง
2 Big cleaning day /รณรงค์จิตอาสาพัฒนาสิ่งแวดล้อม อย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง ทุกอำเภอบันทึกข้อมูลลงเว็ปไซต์ จิตอาสา	หน่วยงานฯ/อปท. ทุกแห่ง
3 มาตรการ 3 เก็บ [เก็บบ้าน เก็บน้ำ เก็บขยะ] " บ้าน วัด โรงเรียน สถานที่ราชการ" **สำรวจลูกน้ำฯ (HI/CI)**	หน่วยงานฯ/ สาธารณสุข/ อปท. ทุกแห่ง
4 ควบคุมโรคตามมาตรการ 3-3-1 ให้ทันเวลา **โดยเฉพาะ New Case ในหมู่บ้าน/ชุมชน** - รายงานโรคภายใน 3 ชม. - อสม.กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ฯภายใน 3 ชม. - ทีมฯ ควบคุมโรคภายใน 1 วัน	สาธารณสุข/ อปท. ทุกแห่ง
5. ติดตามการรายงานการใช้สารกันยุง - โรงพยาบาลจ่ายสารทากันยุง ให้กับผู้ป่วยวินิจฉัย DHF - รพ.สต ร่วมติดตามการใช้สารทากันยุง และบันทึกข้อมูล	รพ.ทุกแห่ง/สสอ.ทุกอำเภอ
6. เฝ้าระวังเด็กป่วยในโรงเรียน ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ ยุงลาย อย่างน้อยทุกสัปดาห์	รพ./สสอ. ทุกแห่ง /โรงเรียน

สรุปการค้นหาผู้ป่วยวัณโรคจังหวัดสระแก้ว ปีงบประมาณ 2567

สัปดาห์ที่ 21 [วันที่ 9 - 15 มิถุนายน 2567]

SAKAEO PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

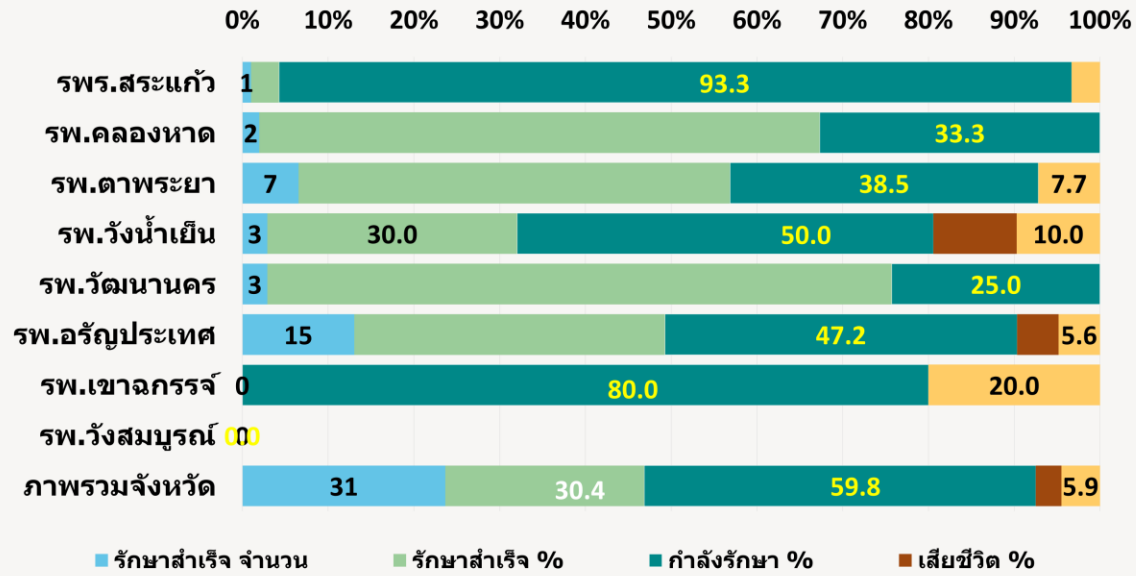
สัปดาห์นี้ **+17**

สะสม **338** ราย [ตั้งแต่ ต.ค.66]

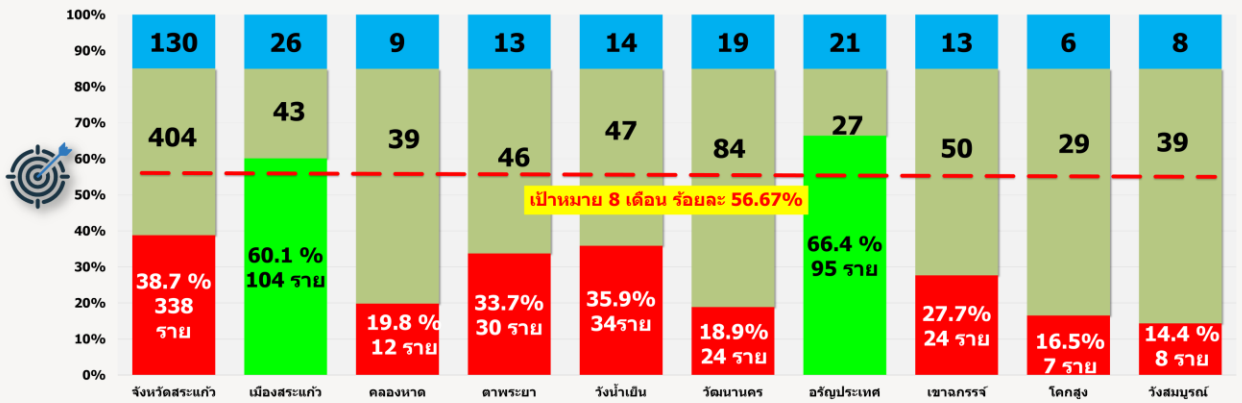
ผลงานสัปดาห์นี้

รพ.	TB รายใหม่
รพร.สระแก้ว	10
รพ.คลองหาด	0
รพ.ตาพระยา	0
รพ.วังน้ำเย็น	5
รพ.วัฒนานคร	0
รพ.อรัญประเทศ	0
รพ.เขาฉกรรจ์	2
รพ.วังสมบูรณ์	0
รพ.โคกสูง	0
รวม	17

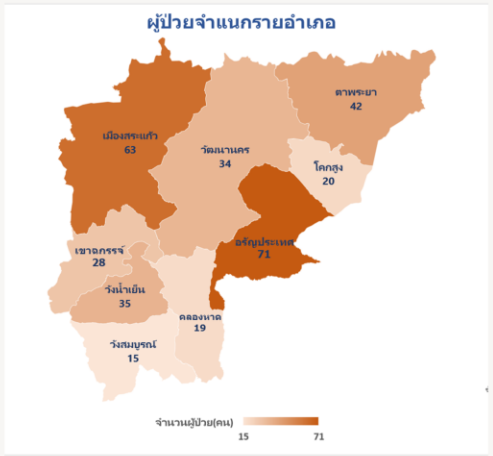
ผลสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ N= 102 [PA ≥ 88%]



ความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนวัณโรครายใหม่กลับเป็นซ้ำ [Coverage ≥ 85%]



จำนวนผู้ป่วยรายอำเภอ



ประเภท	จำนวน
ในจังหวัด	317
นอกพื้นที่	11
รวม	328

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
037-425141-4 ต่อ 308,309

มาตรการดำเนินการ

1.เร่งรัดค้นหาผู้ป่วยเชิงรุก ในประชากร 7 กลุ่มเสี่ยงวัณโรค
โดยเน้นกลุ่มผู้สัมผัสวัณโรคร่วมบ้านหรือใกล้ชิด

2.ทบทวนรายชื่อผู้เข้ารับบริการในคลินิกต่างๆของหน่วยบริการ ตรวจสอบการลงรหัส ICD-10 รหัส A15-A19 นำมาขึ้นทะเบียน NTIP ทุกราย

3.บันทึกข้อมูลการรักษาผู้ป่วยในระบบ NTIP ทุกรายทั้งคนไทยและต่างชาติ

4.ทบทวนการรักษาผู้ป่วย หากรักษาสำเร็จให้ดำเนินการบันทึกผลการรักษาสำเร็จในระบบ NTIP ด้วย

5.วิเคราะห์สาเหตุการเสียชีวิต ทบทวนเคสที่มีการขยายการรักษา

6.ติดตามผล กรณีโอนออก เพื่อให้ รพ.รับโอนปิดการรักษาในระบบ