

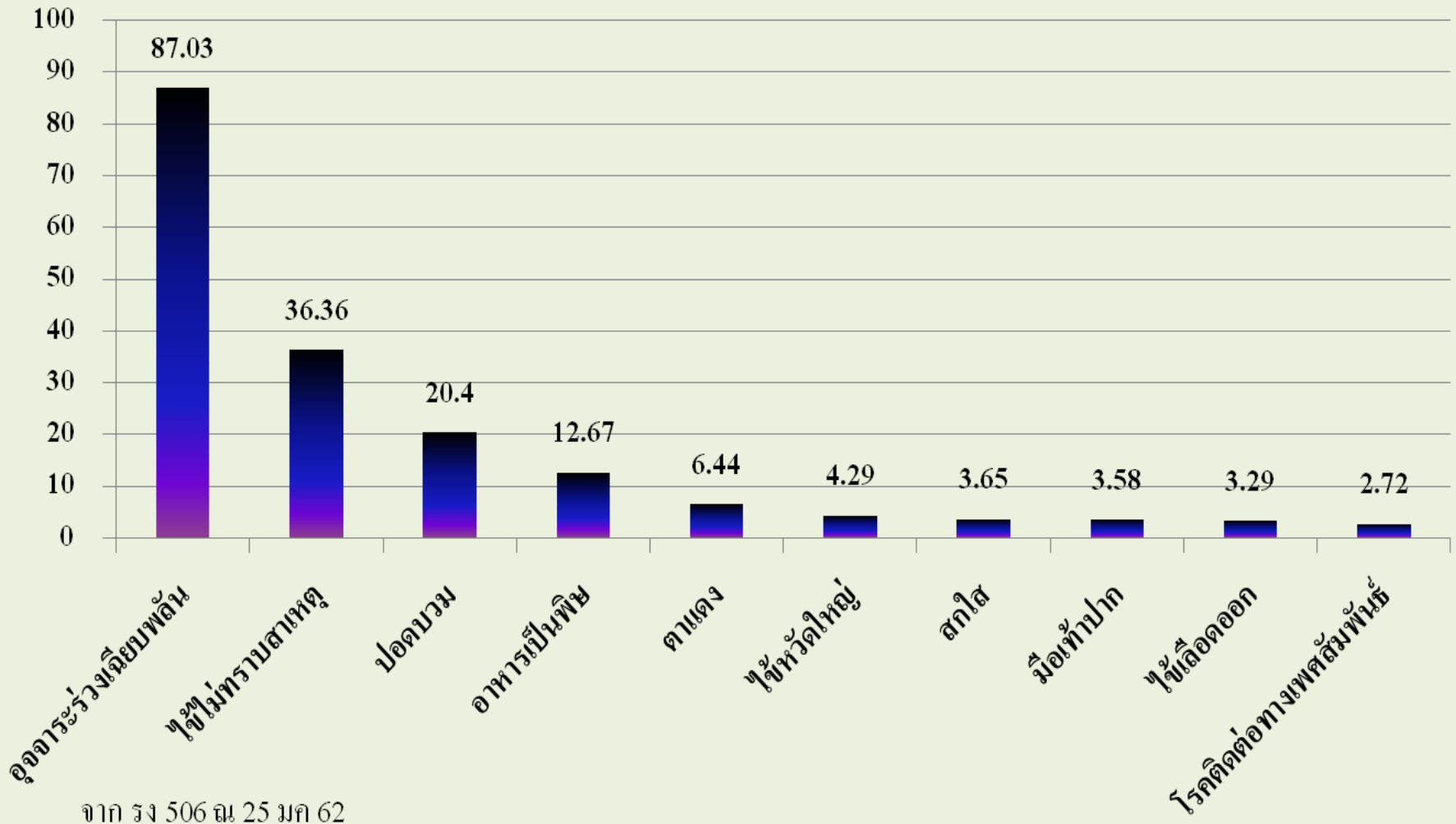
# สถานการณ์โรคติดต่อ ที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา

โดยนางสาวสุวรรณี สิริเศรษฐภักดี

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

31 มกราคม 2562

# อัตราป่วยโรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา 10 อันดับแรก จังหวัดสุรินทร์ (1 มกราคม - 25 มกราคม 2562)



จาก รง 506 ณ 25 มก 62

# สถานการณ์โรคติดต่อ ตาม พรบ.โรคติดต่อ พ.ศ.2558

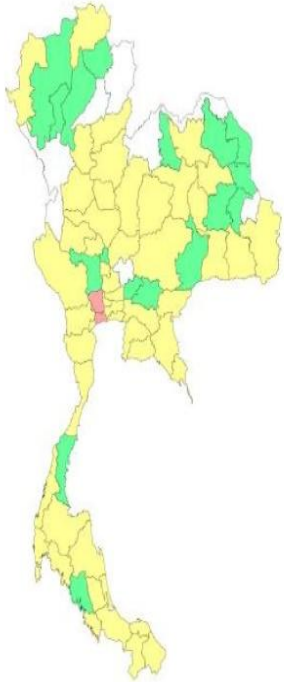
- โรคไข้เลือดออก
- โรคมือ เท้า ปาก
- โรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี
- โรควัณโรค
- โรคพิษสุนัขบ้า



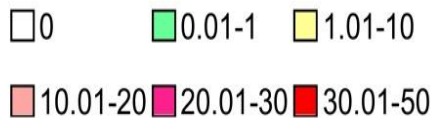
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์  
Surin Provincial Health Office

# 1. โรคไข้เลือดออก

# สถานการณ์โรคไข้เลือดออก: ประเทศไทย



อัตราต่อแสนประชากร



ผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก (ราย)

1,679

เสียชีวิต (ราย)

1

เพศชายป่วยมากกว่าเพศหญิง

1:0.86

กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด:

- 15 – 24 ปี (ร้อยละ)
- 10 – 14 ปี (ร้อยละ)
- 25 – 34 ปี (ร้อยละ)

26.44

21.68

14.65

อาชีพส่วนใหญ่:

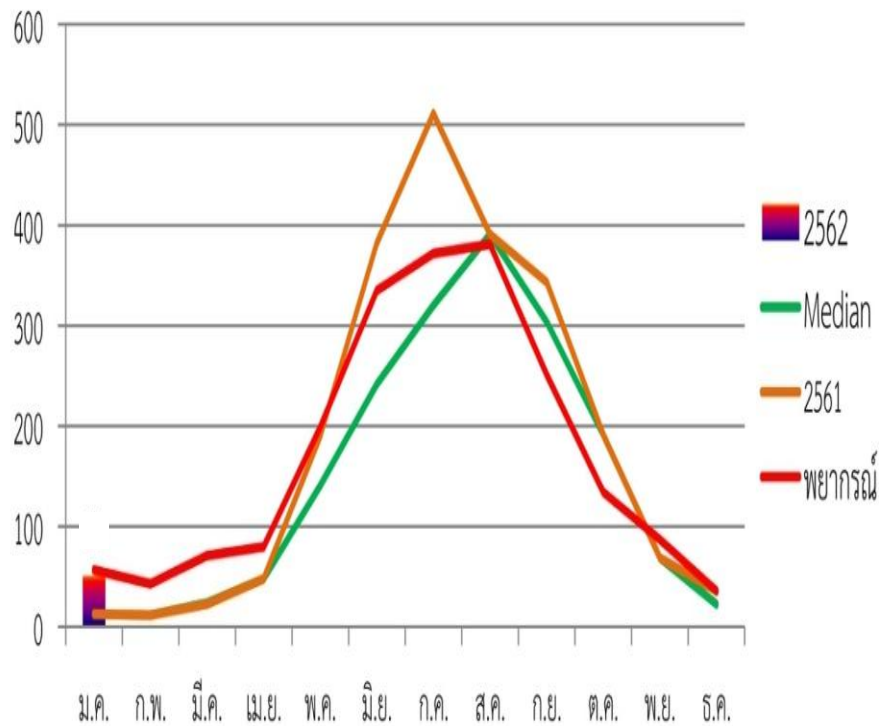
- นักเรียน (ร้อยละ)
- รับจ้าง (ร้อยละ)
- ไม่ทราบอาชีพ/ในปกครอง (ร้อยละ)

51.80

19.0

15.50

# สถานการณ์โรคไข้เลือดออก: จังหวัดสุรินทร์



ข้อมูลโปรแกรม R506 ณ วันที่ 25 มกราคม 2562

ผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก (ราย)	46
เสียชีวิต (ราย)	ไม่มีผู้ป่วยเสียชีวิต
เพศชายป่วยมากกว่าเพศหญิง	1:0.84
กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด:	
• 5 – 9 ปี (ต่อประชากรแสนคน)	17.91
• 10 – 14 ปี (ต่อประชากรแสนคน)	12.84
• 0 – 4 ปี (ต่อประชากรแสนคน)	5.92
อาชีพส่วนใหญ่:	
• นักเรียน (ร้อยละ)	76.08
• ในปกครอง (ร้อยละ)	13.04
• รับจ้าง (ร้อยละ)	8.69

# กำจัดยุงลายด้วยมาตรการ 3 เก็บ ป้องกัน 3 โรค

## 3 เก็บ 3 โรค



รณรงค์กำจัดยุงลาย  
ด้วยมาตรการ

วันนี้คุณเก็บขยะและกำจัดลูกน้ำยุงลายในบ้านหรือยัง?

เก็บบ้าน | เก็บขยะ | เก็บน้ำ



- ▶ โรคไข้เลือดออก
- ▶ โรคติดเชื้อไวรัสซิกา
- ▶ โรคไข้ปวดข้อยุงลาย

### เก็บบ้าน

เก็บบ้านให้ปลอดโปร่ง  
เพื่อไม่ให้ยุงลายเกาะพัก



สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม  
สายด่วน 1422

ด้วยความปรารถนาดีจาก.....

### เก็บขยะ

เก็บขยะเศษภาชนะ  
ที่อาจเป็นแหล่งเพาะพันธุ์  
ยุงลายได้



### เก็บน้ำ

เก็บน้ำให้มิดชิด ปิดฝาภาชนะ  
ภาชนะที่ปิดฝาไม่ได้ก็ให้ปล่อยน้ำทิ้ง  
หรือเปลี่ยนน้ำเป็นประจำทุกสัปดาห์  
หรือปล่อยปลาหางนกยูงกินลูกน้ำ



# กิจกรรมป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก: เดือนกุมภาพันธ์ 2562

**กระทรวงสาธารณสุขขอความร่วมมือ:** จัดกิจกรรมจิตอาสาพัฒนาสิ่งแวดล้อม  
เพื่อกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายอย่างต่อเนื่องพร้อมกันเดือนละ 1 ครั้ง

- ครั้งที่ 2 เดือนกุมภาพันธ์ 2562 ระหว่างวันที่ 18 – 24 กุมภาพันธ์ 2562

## เป้าหมาย

- โรงพยาบาล และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง

## การรายงานผลการดำเนินงาน

- รายงาน 1 Page ให้รายงานผ่านช่องทางไลน์ “จิตอาสา สสจ สุรินทร์” ทุกวันในช่วงรณรงค์
- รายงานผลการสำรวจลูกน้ำยุงลายจิตอาสาฯ รายอำเภอ ณ สัปดาห์รณรงค์ ให้รายงานผ่านช่องทางไลน์ “war room surin” ภายหลังจากเสร็จสิ้นการรณรงค์

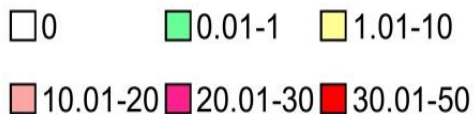


## 2. โรคมือ เท้า ปาก

# สถานการณ์โรคมือ เท้า ปาก: ประเทศไทย

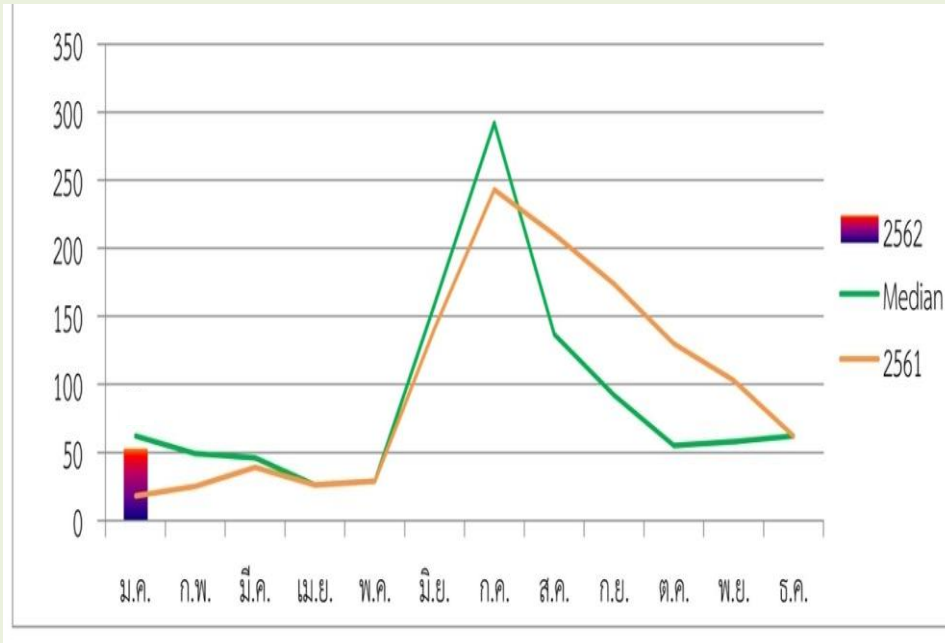


อัตราต่อแสนประชากร



ผู้ป่วยโรคมือ เท้า ปาก (ราย)	1,482
เสียชีวิต (ราย)	ไม่มีผู้ป่วยเสียชีวิต
เพศชายป่วยมากกว่าเพศหญิง	1:0.75
กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด:	
• 1 ปี (ร้อยละ)	33.20
• 2 ปี (ร้อยละ)	21.79
• 3 ปี (ร้อยละ)	14.91
อาชีพส่วนใหญ่:	
• ในปกครอง (ร้อยละ)	88.30
• นักเรียน (ร้อยละ)	8.90

# สถานการณ์โรคมือ เท้า ปาก: จังหวัดสุรินทร์



ข้อมูลโปรแกรม R506 ณ วันที่ 25 มกราคม 2562

ผู้ป่วยโรคมือ เท้า ปาก (ราย)	50
เสียชีวิต (ราย)	ไม่มีผู้ป่วยเสียชีวิต
เพศชายป่วยมากกว่าเพศหญิง	1:0.66
กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด:	
<ul style="list-style-type: none"> <li>0 – 4 ปี (ต่อประชากรแสนคน)</li> </ul>	54.50
<ul style="list-style-type: none"> <li>5 – 9 ปี (ต่อประชากรแสนคน)</li> </ul>	3.36
<ul style="list-style-type: none"> <li>10 – 14 ปี (ต่อประชากรแสนคน)</li> </ul>	1.07
อาชีพส่วนใหญ่:	
<ul style="list-style-type: none"> <li>ในปกครอง (ร้อยละ)</li> </ul>	92.0
<ul style="list-style-type: none"> <li>นักเรียน (ร้อยละ)</li> </ul>	8.0

# มาตรการ 4 ร. สกัดโรค มือ เท้า ปาก

## มือ เท้า ปาก



## 4ร. สกัดโรค มือ เท้า ปาก



- ร.** รักษาความสะอาดสถานที่ บ้าน โรงเรียน ศูนย์เด็กเล็ก
- ร.** รักษาสุขอนามัย หมั่นล้างมือก่อน และหลังรับประทานอาหาร และหลังขับถ่าย
- ร.** รู้ทันสังเกต มีไข้ มีจุด หรือผื่นแดงบริเวณมือ เท้า ปาก
- ร.** รู้ระวัง ไข้สูง หอบเหนื่อย ชีพกช้ามเนื้ออ่อนแรง รีบพบแพทย์ทันที

อ้ออ้อค๊ะ



# กิจกรรมป้องกันควบคุมโรคมือ เท้า ปาก: เดือนกุมภาพันธ์ 2562

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 9 นครราชสีมา ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุข  
จังหวัดสุรินทร์: สุ่มนิเทศเยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานศูนย์เด็กเล็กปลอดโรคและ  
โรงเรียนอนุบาลปลอดโรค (พื้นที่เสี่ยงสูงโรคมือ เท้า ปาก) ระหว่างวันที่ 5 - 7  
กุมภาพันธ์ 2562

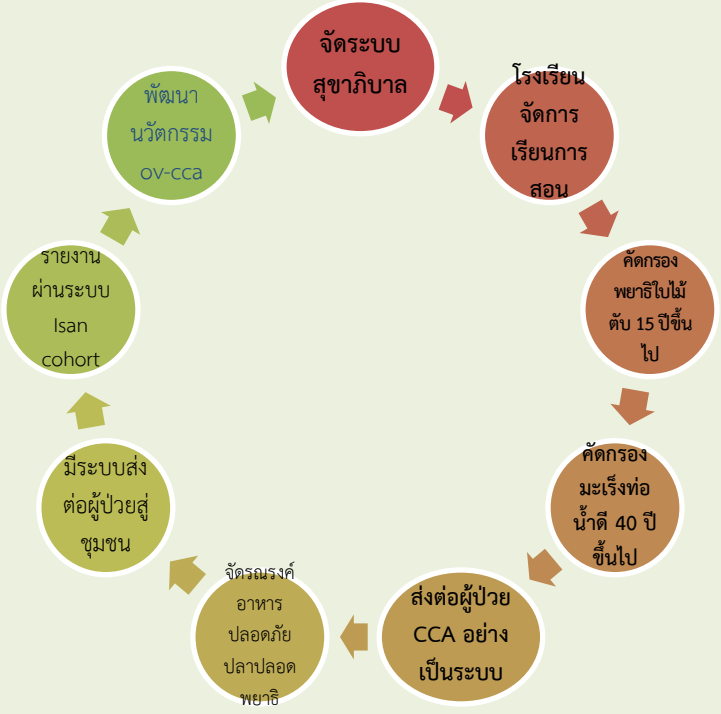
อำเภอ	วันที่	เวลา	เป้าหมาย
ปราสาท	5 กุมภาพันธ์ 62	เช้า/บ่าย	ศูนย์เด็กเล็ก/โรงเรียนอนุบาล 2 แห่ง
ลำดวน	6 กุมภาพันธ์ 62	เช้า	ศูนย์เด็กเล็ก/โรงเรียนอนุบาล 1 แห่ง
เมืองสุรินทร์	6 กุมภาพันธ์ 62	บ่าย	ศูนย์เด็กเล็ก/โรงเรียนอนุบาล 1 แห่ง
กาบเชิง	7 กุมภาพันธ์ 62	เช้า	ศูนย์เด็กเล็ก/โรงเรียนอนุบาล 1 แห่ง

# 3. โรคพยาธิใบไม้ตับ และมะเร็งท่อน้ำดี

# การดำเนินงานพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีจังหวัดสุรินทร์ ปีงบประมาณ 2562



## มาตรการ 9 มาตรการ





# มาตรการการส่งเสริมสุขภาพ (เป้าหมาย ปี 2562 = 17 ตำบล)

1

ขอความร่วมมือ อปท. ทั้ง 17 ตำบล ในปี 2562  
ดำเนินการ ออกข้อบังคับ/ข้อบัญญัติกำจัดการสิ่งปฏิกูล

ลำดับ	อำเภอ	ตำบล
1	รัตนบุรี	หนองบัวทอง
2	ศีขรภูมิ	ขวาวใหญ่
3	จอมพระ	เมืองสิง
4	ชุมพลบุรี	ศรีณรงค์
5	ท่าตูม	หนองบัว
6	เมืองสุรินทร์	กาเกาะ
7	ปราสาท	บ้านพลวง
8	สังขะ	ขอนแก่น
9	ลำโรงทับ	ประดู่
10	กาบเชิง	นางมุด
11	สนม	แคน
12	ลำดวน	อุโลก
13	พนมดงรัก	ตาเมียง
14	เขวาสินรินทร์	เขวาสินรินทร์
15	ศรีณรงค์	ตรวจ
16	โนนนารายณ์	โนน
17	บัวเชด	ตาวัง

2

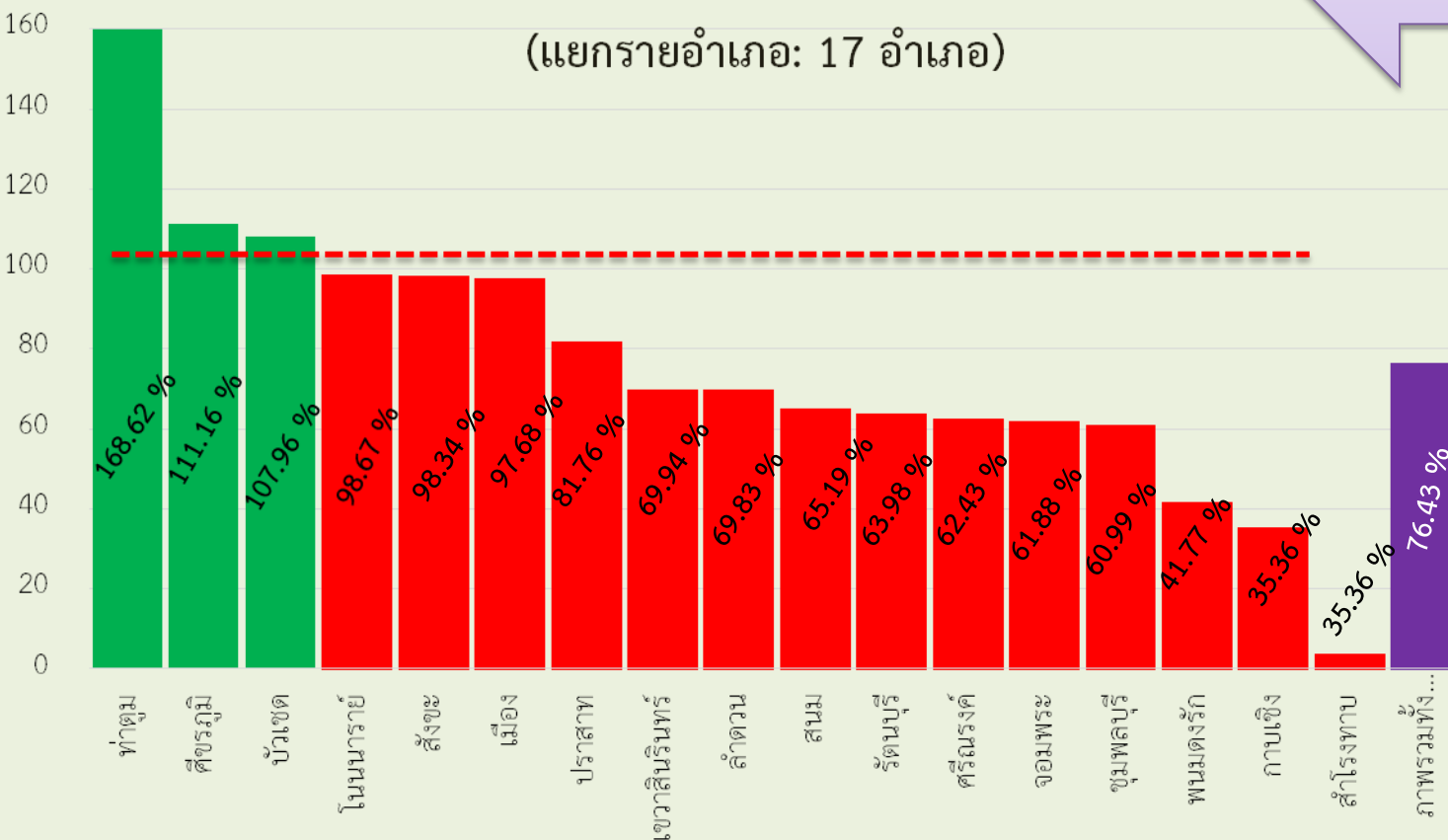
ขอความร่วมมือ โรงเรียน จัดการเรียนการสอน  
เกี่ยวกับพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี



อปท. ทั้งจังหวัด = 172 แห่ง (ไม่  
รวม อบจ.) ดำเนินการออก  
ข้อบังคับแล้ว = 62 แห่ง  
คิดเป็น 36.05 %

# ผลการดำเนินงาน ปี 2561

ร้อยละของจำนวนการคัดกรองพยาธิใบไม้ตับ  
(แยกรายอำเภอ: 17 อำเภอ)



ขอความร่วมมือ

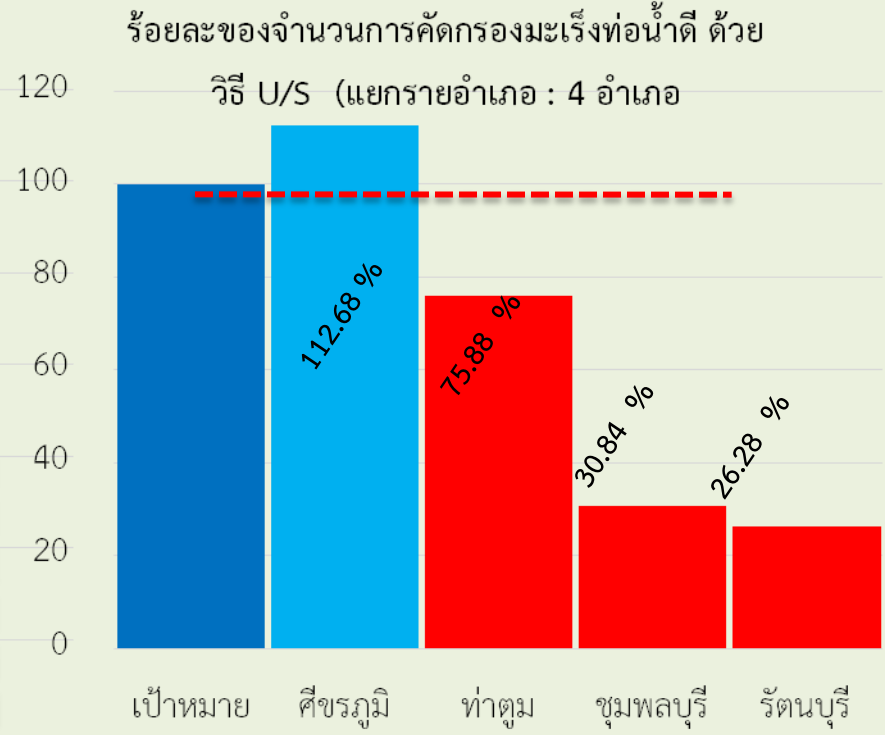
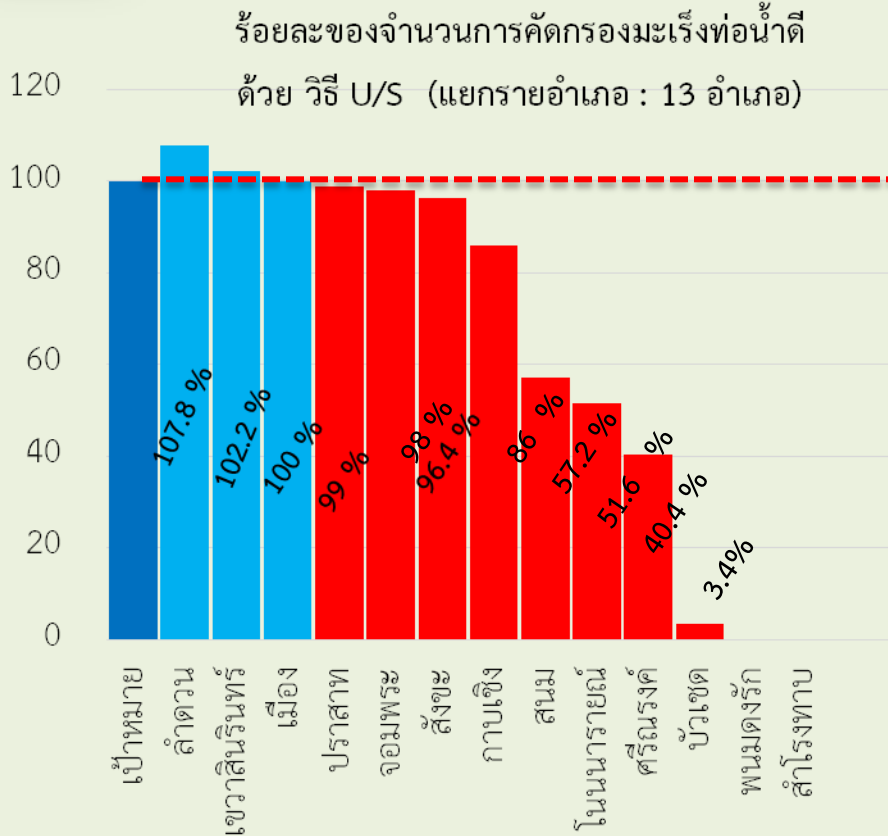
รพ.สต

: การคัดกรอง  
พยาธิใบไม้ตับ

ตรวจคัดกรองพยาธิใบไม้ตับกลุ่มเสี่ยง 15 ปีขึ้นไปตำบลละ 905 ราย  
( เป้าหมาย 15,385 ราย) ผลงานการคัดกรองจังหวัดสุรินทร์ = 76.43 %



# ขอความร่วมมือ รพ.ทั้ง 17 อำเภอ ดำเนินการคัดกรองมะเร็งท่อน้ำดี



ตรวจคัดกรองมะเร็งท่อน้ำดีอายุ 40 ปีขึ้นไป(เป้าหมาย 16,500 ราย) ผลงานการคัดกรองจังหวัดสุรินทร์ = 62.74 %

\*\*หมายเหตุ : เป้าหมายในการคัดกรอง อำเภอละ 500 ราย ยกเว้น อำเภอ ศีขรภูมิ, ท่าตูม, ชุมพลบุรี,รัตนบุรี แห่งละ 2,500 ราย

# \*ขอความร่วมมือ\*

## พื้นที่ดำเนินงาน ปี 2562

ลำดับ	อำเภอ	ตำบล
1	รัตนบุรี	หนองบัวทอง
2	ศีขรภูมิ	ขวาวใหญ่
3	จอมพระ	เมืองสิง
4	ชุมพลบุรี	ศรีณรงค์
5	ท่าตูม	หนองบัว
6	เมืองสุรินทร์	กาเกาะ
7	ปราสาท	บ้านพลวง
8	สังขะ	ขอนแก่น
9	ลำโรงทับ	ประดู่
10	กาบเชิง	นางมด
11	สนม	แคน
12	ลำดวน	อุโลก
13	พนมดงรัก	ตาเมียง
14	เขวาสินรินทร์	เขวาสินรินทร์
15	ศรีณรงค์	ตราชู
16	โนนนารายณ์	โนน
17	บัวเชด	ตาวิ้ง

อปท.

ออกข้อบัญญัติ กำจัดสิ่งปฏิกูล

โรงเรียน

จัดการเรียนการสอน เรื่องพยาธิใบไม้ตับ และมะเร็งท่อน้ำดี

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

คัดกรองพยาธิใบไม้ตับในประชาชนกลุ่มเสี่ยง อายุ 15 ปีขึ้นไปด้วยการตรวจอุจจาระ

โรงพยาบาล

คัดกรองมะเร็งท่อน้ำดีประชาชนกลุ่มเสี่ยง อายุ 40 ปีขึ้นไป ด้วยวิธีอัลตราซาวด์

## 9 มาตรการดำเนินงาน

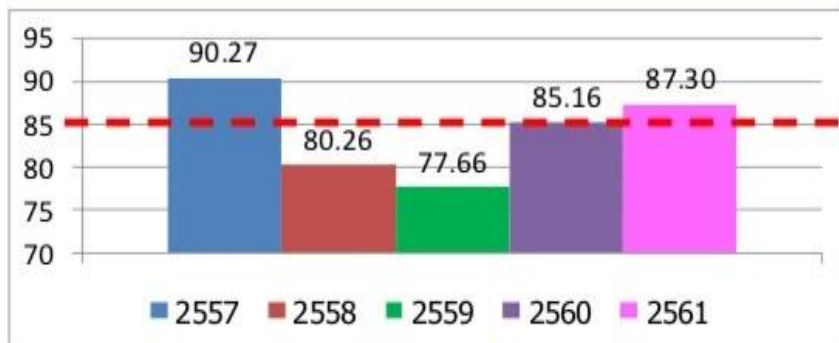
- จัดระบบสุขภาพ บริหารจัดการ สิ่งปฏิกูลเพื่อตัดวงจรพยาธิ ผ่านเทศบาล/อปท.
- จัดการเรียนการสอนพยาธิใบไม้ตับ และมะเร็งท่อน้ำดี ในโรงเรียน
- คัดกรองพยาธิใบไม้ตับในประชาชน อายุ 15 ปีขึ้นไป
- คัดกรองมะเร็งท่อน้ำดีในประชาชน อายุ 40 ปีขึ้นไปด้วยเครื่องอัลตราซาวด์
- ส่งต่อผู้สงสัยมะเร็งท่อน้ำดีเข้าสู่ กระบวนการวินิจฉัยรักษาอย่างเป็นระบบ
- รมรณรงค์อาหารปลอดภัย ปลา ปลอดพยาธิอย่างต่อเนื่อง
- มีระบบการรับ-ส่งต่อ ผู้ป่วยจาก โรงพยาบาลสู่ชุมชน มีหมอกรอครบเร็วเข้าไปดูแบบประทับประคองด้วยการแพทย์ผสมผสานทั้งแพทย์แผนปัจจุบัน และ แพทย์ทางเลือก
- รายงานการดำเนินงานผ่าน ฐานข้อมูล *Isan cohort* / ตาม แบบฟอร์มการรายงานผลที่กำหนด
- พัฒนานวัตกรรม การตรวจพยาธิใบไม้ตับด้วยวิธีการใหม่

# 4. โรคฉี่หนูโรค

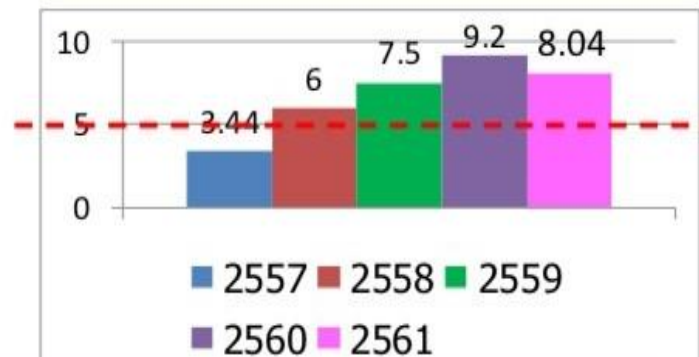
# TB ตัวชี้วัด : อัตราความสำเร็จของการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ จังหวัดสุรินทร์ เกณฑ์ $\geq 85\%$

## ผลการดำเนินงานวัณโรค ตามระบบปกติ ปี 2557 - 2561

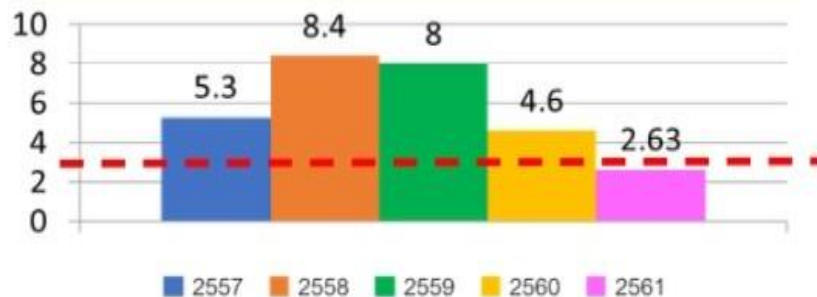
### อัตราการรักษาหายขาด (Success rate) เกณฑ์ $>85$



### อัตราการตาย (Death rate) เกณฑ์ $<5$



### อัตราขาดยา (Default rate) เกณฑ์ $<3$



### จำนวนผู้ป่วยวัณโรค(ต่างด้าว) ปี2560 - 2562

ปี	รพ.รัฐ	รพ.นอก สร./เอกชน
	จำนวน (คน)	
2560	17	22 *
2561	2	23 *
2562	2	1

ที่มา:TB08 จากฐานข้อมูล [www.tbcmthailand.net](http://www.tbcmthailand.net) ณ วันที่ 24 มกราคม 2562

ที่มา:TB07 จากฐานข้อมูล [www.tbcmthailand.net](http://www.tbcmthailand.net) และ \* รง.506 ณ วันที่ 24 มกราคม 2562

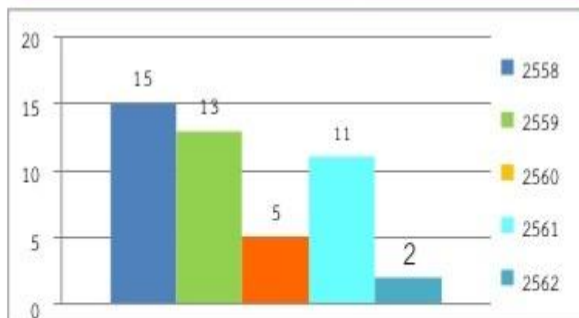
# TB ตัวชี้วัด : อัตราความสำเร็จของการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ จังหวัดสุรินทร์ เกณฑ์ $\geq 85\%$

## ผู้ป่วยวัณโรคดื้อยาหลายขนาน (MDR/XDR TB) ที่ขึ้นทะเบียนรักษา ปี 2558 - 2562



รพ	จำนวน	ผลการรักษา			ขาดยา/ขอหยุดยา
		หาย	ตาย	กำลังรักษา	
สุรินทร์	8	6	0	2	0
ปราสาท	13	5	2	6	0
รัตนบุรี	5	3	0	2	0
ลำดวน	3	1	1	1	0
บ้านด่าน	1	1	0	0	0
สังขะ	3	2	0	1	0
สนม	1	0	1	0	0
โนนนา-rayณ์	1	0	0	1(XDR)	0
ชุมพลบุรี	3	1	1	1	0
ศีขรภูมิ	5	2	1	2	0
ท่าตูม	2	1	1	0	0
ศรีณรงค์	1	0	1	0	0
รวม	46	22 (47.82)	8 (17.39)	16(34.78)	0

จำนวนผู้ป่วย วัณโรคดื้อยาหลายขนาน ปี 2558 - 2561



หมายเหตุ : มีผู้ป่วย XDR-TB 1 รายที่ โนนนา-rayณ์

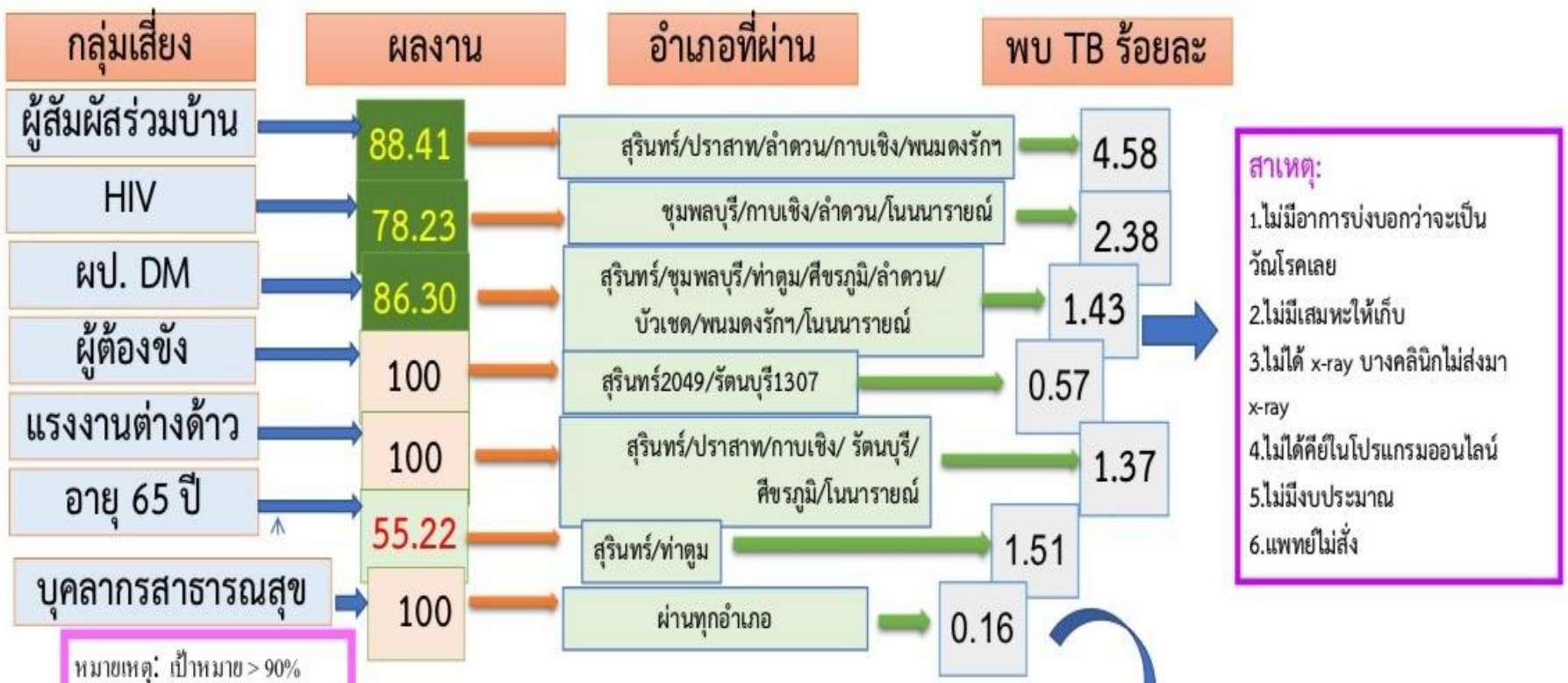
ข้อมูล [www.tbcmthailand.net](http://www.tbcmthailand.net) ณ วันที่ 24 มกราคม 2562

ปี 2562 จำนวน 2 ราย

1. ศรีณรงค์ 1 ราย
2. สังขะ 1 ราย

# TB ตัวชี้วัด : อัตราความสำเร็จของการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ จังหวัดสุรินทร์ เกณฑ์ $\geq 85\%$

ผลการคัดกรองวัณโรคในประชากรกลุ่มเสี่ยงด้วยการถ่ายภาพรังสีทรวงอก จังหวัดสุรินทร์ ปี 2561 เป้าจากเขต 9



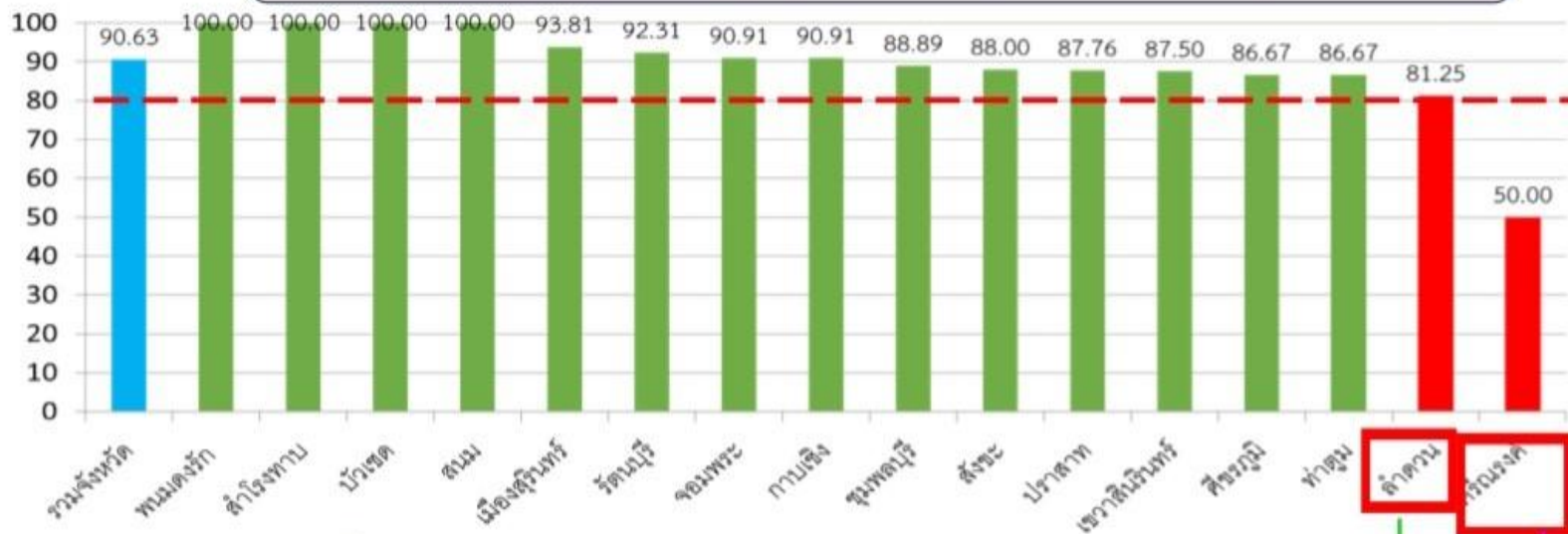
หมายเหตุ: เป้าหมาย > 90%

อำเภอ	จำนวน (คน)	ลักษณะงานที่ทำ
รพ.สุรินทร์	5	พยาบาล3 (OPD1,word1,อาคาร14ชั้น61) ,จนท.อื่น2 (จนท.เดินเอกสาร2)
รพ.กาบเชิง	1	ยาม 1
รพ.ศีขรภูมิ	3	แพทย์ 1 ,ยาม1 , จนท.ซักฟอก 1
รพ.ปราสาท	3	พยาบาลER 1,ฝ่ายประกัน1, ผู้ช่วยพยาบาลตึกคัยกรรม1

TB ในบุคลากรทางการแพทย์

# TB ตัวชี้วัด : อัตราความสำเร็จของการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ จังหวัดสุรินทร์ เกณฑ์ $\geq 85\%$

อัตราความสำเร็จของการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่  
ตามตัวชี้วัด PA ไตรมาส 1/61 (1ต.ค - ธ.ค60) แยกรายอำเภอ



## รพ.ลำดวน

สาเหตุ: จำนวนผู้ป่วยที่ขึ้นทะเบียน 16 ราย

ตาย 3 ราย (18.80) รักษาครบ+หาย 13 ราย (81.25)

### แนวทางแก้ไขปัญหา:

- 1.เตรียมความพร้อม ดูแลผู้ป่วยร่วมทุกเคสและทำการรักษาในระยะแรกเพื่อให้ทันระยะวิกฤติ ก่อนขึ้นทะเบียน
- 2.ประชุม Dead Case Conference ร่วมกับ สสอ.-รพ.สต เพื่อทบทวนและหาแนวทางแก้ไข
- 3.ค้นหาวัณโรคเชิงรุก ให้มาก โดยเฉพาะในกลุ่ม 7+1
- 4.ให้ความรู้ ออสม.ในเรื่องวัณโรค และให้ออสม. ช่วยดูแล ติดตามการกินยา

## รพ.ศรีณรงค์

สาเหตุ: เพิ่งเปิดคลินิก ระบบการส่งต่อ การติดตามกำกับกับการกินยา ยังไม่ดี

จำนวนผู้ป่วยที่ขึ้นทะเบียน 2 ราย ตาย 1 ราย (50) รักษาครบ+หาย 1 ราย (50)

### แนวทางแก้ไขปัญหา:

- 1.กำหนดผู้รับผิดชอบให้ชัดเจน
- 2.สร้างกลุ่มไลน์ ระหว่าง รพ.- สสอ.- รพ.สต เพื่อแจ้งผู้ป่วยรายใหม่ทุกราย รวมถึงการติดตาม/กำกับการกินยา
- 3.ค้นหาวัณโรคเชิงรุก ให้มาก โดยเฉพาะในกลุ่ม 7+1

# TB ตัวชี้วัด : อัตราความสำเร็จของการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ จังหวัดสุรินทร์ เกณฑ์ $\geq 85\%$

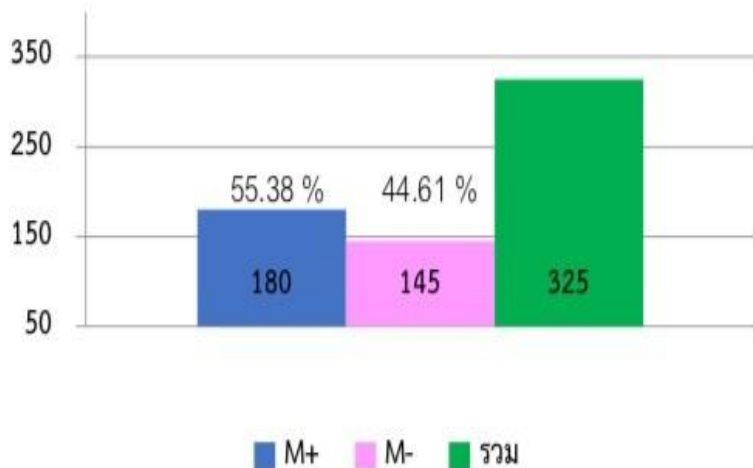


## ค่าเป้าหมาย $\geq$ ร้อยละ 85

### สถานการณ์/สภาพปัญหา

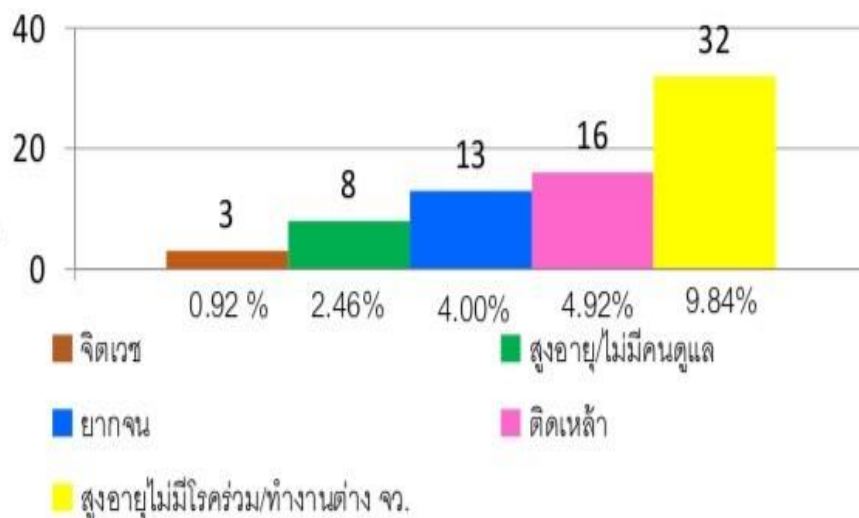
จำนวนผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ปีงบประมาณ 2562 (ตาม PA)

### จำนวนผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่



ผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ปี 2562  
ที่มีปัญหาเสี่ยงต่อการขาดยา/ตาย

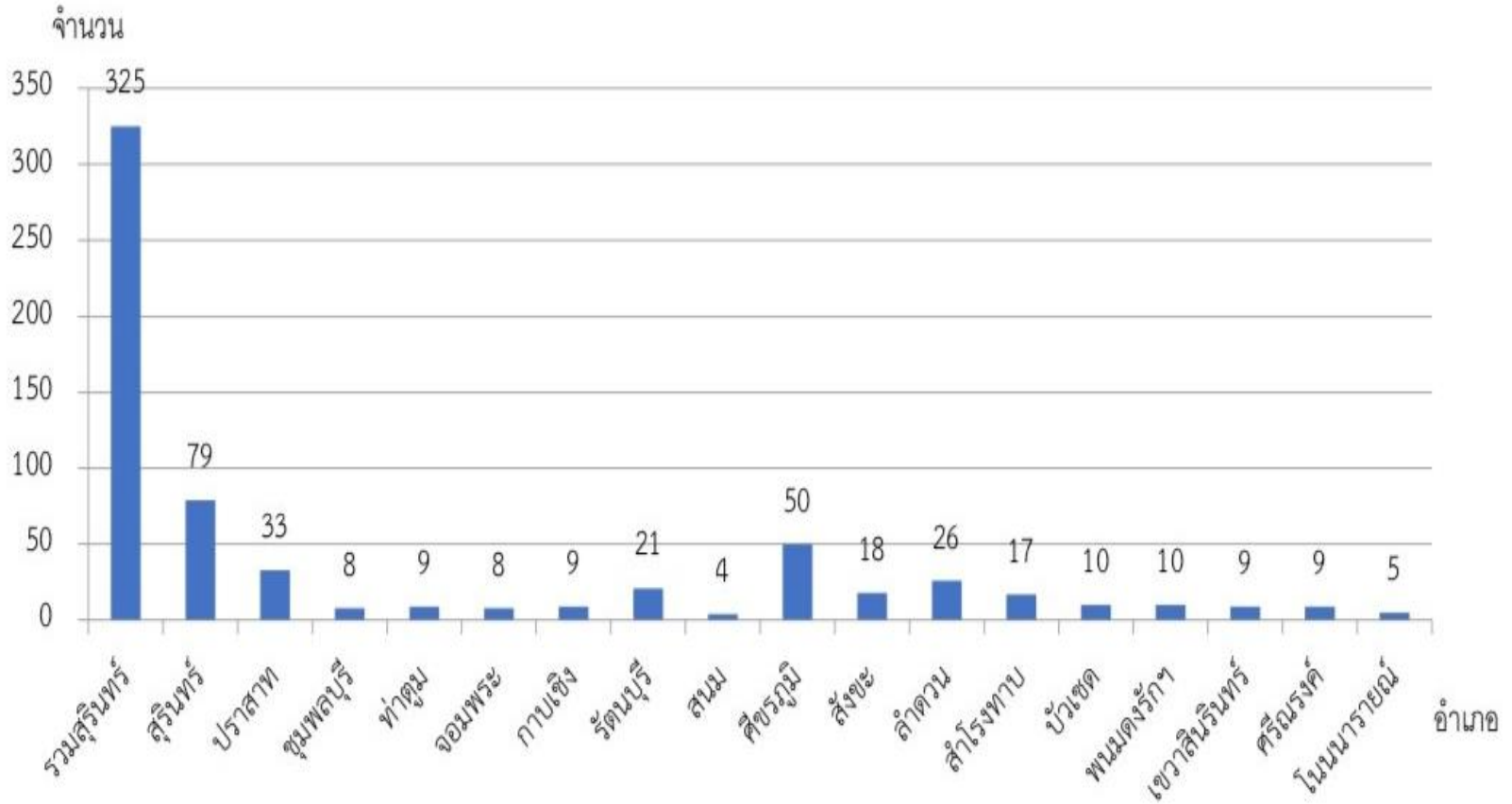
จำนวน (คน)



ที่มา: จากฐานข้อมูล [www.tbcmthailand.net](http://www.tbcmthailand.net) ณ วันที่ 24 มกราคม 2562

# TB ตัวชี้วัด : อัตราความสำเร็จของการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ จังหวัดสุรินทร์ เกณฑ์ $\geq 85\%$

## ผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ แยกรายอำเภอ ปี 2562



ที่มา: TB07 จากฐานข้อมูล [www.tbcmthailand.net](http://www.tbcmthailand.net) และ \* รง.506 ณ วันที่ 24 มกราคม 2562

## ผลการดำเนินงาน ปี 2561

- ปัญหาอุปสรรค

- อัตราการเสียชีวิตสูง

- (โดยเฉพาะพบ.กลุ่มที่มีโรคร่วม ผู้สูงอายุ สูงกว่าเป้าหมาย)

- การตรวจคัดกรองบางกลุ่มเป้าหมายยังต่ำ

- (ผู้สูงอายุ โรคเรื้อรัง/HIV,DM)

## มาตรการ/แนวทางการดำเนินงาน ปี 2562

จังหวัด	อำเภอ
<p>1. เฝ้าระวังและลดการเสียชีวิตของ ผป.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* ประชุมแพทย์/จนท.จบใหม่/ผู้รับผิดชอบงาน</li> <li>* Dead Case Conference</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Admit ในกลุ่มเสี่ยงตาย/ขาดยา</li> <li>* รักษาร่างกายควบคู่กับรักษาวัณโรค</li> <li>* คัดกรองเชิงรุกในกลุ่มสูงอายุ โรคร่วม, HIV/ภูมิคุ้มกันต่ำ ภายในไตรมาส 2</li> <li>* ดูแลรักษาตามมาตรฐานของแนวทาง WHO</li> <li>* ส่งเสมหะทดสอบความไวต่อยาในกลุ่มผป.ที่รักษาซ้ำ</li> <li>* ตรวจ/คัดกรองวัณโรคด้วยวิธีที่รวดเร็วด้วย GeneXpert</li> <li>* จัดประชุม Dead Case Conference</li> </ul>
<p>2. พัฒนามาตรฐานการกำกับการณ์ยาเพื่อลดการขาดยาของผป.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* ประชุมเครือข่ายในการทำ case management</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>* กำกับการณ์ยาด้วย DOT ทุกราย โดย team manager</li> </ul>
<p>3. พัฒนาคุณภาพเพื่อเพิ่มความครอบคลุมของการค้นพบและรักษา</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* ประชุมถอดบทเรียนความสำเร็จ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>* คัดกรองด้วยการ x-ray ในกลุ่มเสี่ยง 7+1</li> <li>* พัฒนาคุณภาพ/ความครอบคลุมของการ x-ray และการตรวจทางห้องปฏิบัติการ</li> <li>* กลไกพรบ.โรคติดต่อพ.ศ.2558 กำกับติดตามการขึ้นทะเบียน</li> </ul>
<p>4. กำกับ/ติดตาม/ประเมินผล</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* ผ่านโปรแกรม TBCM online</li> <li>* นิเทศ/ประเมิน                         <ul style="list-style-type: none"> <li>- อำเภอที่ผลงานไม่บรรลุเป้าหมาย</li> <li>- มาตรฐานวัณโรคตาม NTP(รัฐ/เอกชน)</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>* การลงทะเบียนโปรแกรม TBCM online</li> </ul>

# 5. โรคพิษสุนัขบ้า

## สถานการณ์สัตว์ติดเชื้โรคพิษสุนัขบ้าจังหวัดสุรินทร์ปี 2559 - 2562

อำเภอ	2559	2560	2561	2562
เมืองสุรินทร์	6	14	79	0
ปราสาท	6	7	18	0
พนมดงรัก	3	2	10	0
ลำโรงทาน	1	1	3	0
บัวเชด	2	3	5	0
ศีขรภูมิ	3	4	9	4
ศรีณรงค์	1	2	5	0
ลำดวน	0	1	8	0
เขวาสินรินทร์	0	0	3	0
สังขะ	0	0	7	0
จอมพระ	0	0	23	1
ท่าตูม	0	0	8	0
ชุมพลบุรี	0	0	2	0
สนม	0	0	1	1
กาบเชิง	4	0	16	0
รัตนบุรี	0	0	1	2
โนนนารายณ์	0	0	5	0
รวม	26	34	203	8

## ผลการติดตามผู้สัมผัสสัตว์ที่ตรวจพบโรคพิษสุนัขบ้ามารับวัคซีน จำนวน 185 ตัวอย่าง (ม.ค.61-ธ.ค.61)

จำนวน ผู้สัมผัสโรค (ราย)	ฉีด RIG (ราย)		ฉีด IM 5 เข็ม (ราย)		ฉีด ID 4 เข็ม (ราย)		ฉีดกระตุ้น (ราย)	
	ฉีด	ไม่ได้ฉีด	ครบชุด	ไม่ครบชุด	ครบชุด	ไม่ครบชุด	ครบชุด	ไม่ครบชุด
1,145	158	987	20	0	917	30	178	0

-ผู้สัมผัสโรคที่ได้รับการฉีดวัคซีนฯ ครบชุด ร้อยละ 97.38 (1,115 ราย)

-ผู้สัมผัสโรคที่ได้รับการฉีดวัคซีนไม่ครบชุด ร้อยละ 2.62 (30 ราย)

# สรุปสถานการณ์

- จังหวัดสุรินทร์ยังตรวจพบเชื้อโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์อย่างต่อเนื่อง และยังพบในสัตว์เศรษฐกิจ เช่น โค กระบือ
- ประชาชนยังขาดความตระหนักถึงความรุนแรงโรคพิษสุนัขบ้า เมื่อถูกสัตว์กัด ข่วนเลียและแพทย์วินิจฉัยว่าต้องฉีดวัคซีนแล้ว ไม่ไปรับการฉีดวัคซีนให้ครบชุด
- การติดตามผู้สัมผัสสัตว์ติดเชื้โรคพิษสุนัขบ้ายังไม่เข้มข้นเท่าที่ควร

# ขอความร่วมมือ

1. ฝ้าระวัง ติดตามสถานการณ์การเกิดโรคในพื้นที่
2. ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้แก่ประชาชนหลีกเลี่ยงการสัมผัส หรือถูกสัตว์กัด-ข่วน โดยใช้คาถา 5 ย.
  - หากถูกสุนัขหรือแมว กัด-ข่วน ให้รีบล้างแผลด้วยสบู่และน้ำเปล่าที่สะอาดหลายๆครั้ง และใส่ยา  
รักษาแผลสด
  - รีบพบแพทย์เพื่อรับการรักษาโดยเร็วที่สุด หากแพทย์สั่งฉีดวัคซีนป้องกันโรค ต้องมารับวัคซีนให้  
ครบถ้วนตรงตามกำหนด
  - กักสุนัข-แมวที่กัด-ข่วน สัมผัสหรือสงสัยไว้สังเกตอาการอย่างน้อย 10 วัน หากสุนัข/แมวตายให้  
แจ้งปศุสัตว์ หรือนำส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อตรวจหาเชื้อโรคพิษสุนัขบ้า
3. แจ้งให้ประชาชนทราบไม่ให้ฆ่าแหละหรือนำเนื้อสัตว์ที่ตายโดยไม่ทราบสาเหตุมาบริโภค
4. หากพบสัตว์ มีอาการดุร้ายหรือผิดปกติ หรือตายไม่ทราบสาเหตุ ให้รีบแจ้งอาสาปศุสัตว์หรือ  
เจ้าหน้าที่ปศุสัตว์/สัตวแพทย์ ในพื้นที่ทันที
5. ติดตามผู้สัมผัสสัตว์ติดเชื้อโรคพิษสุนัขบ้าให้มารับวัคซีนครบชุดตามกำหนดนัด อย่างเข้มข้น