

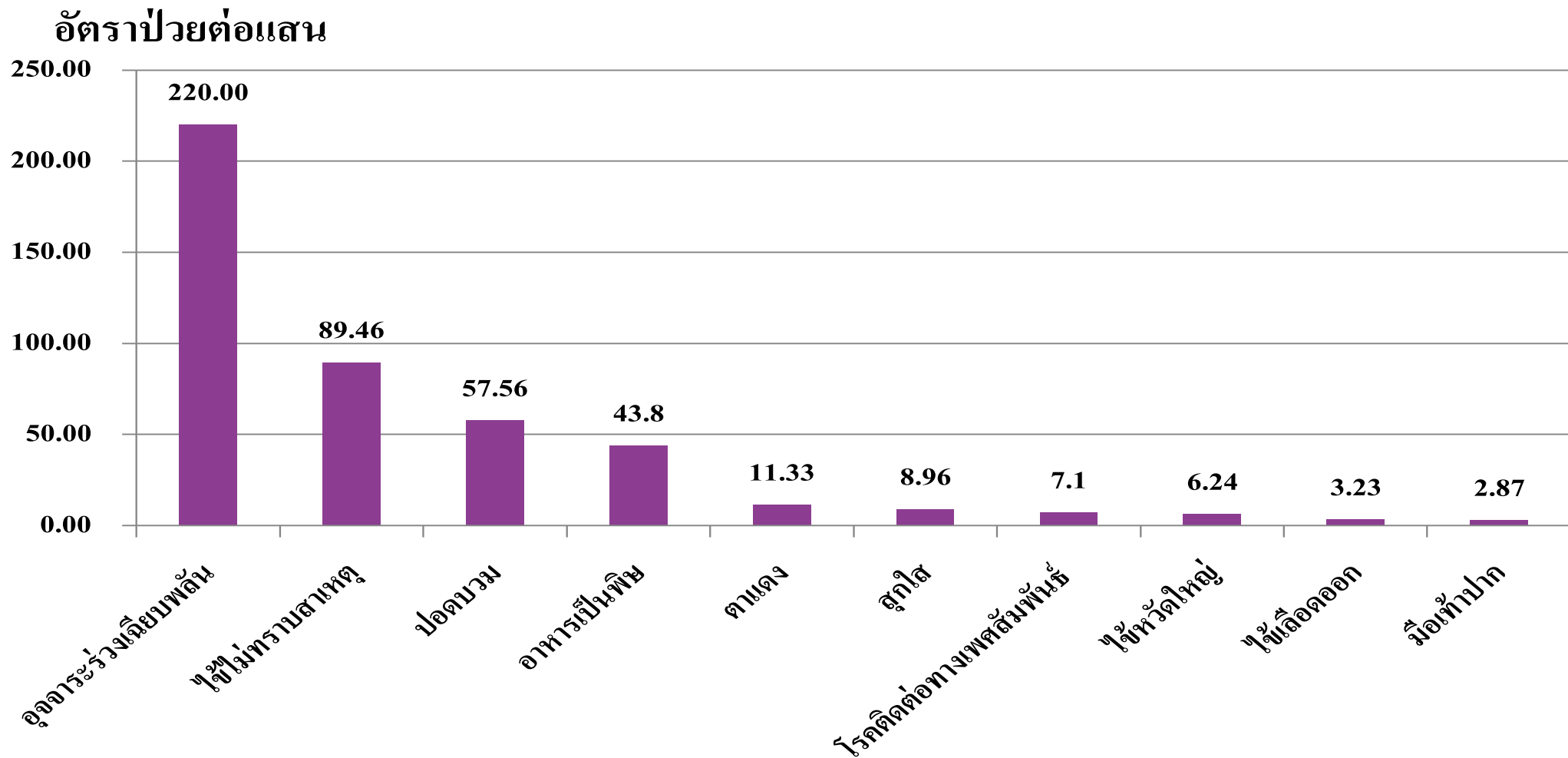


สถานการณ์โรคติดต่อ
ที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา
และโรคติดต่อตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ.2558

โดย นางสาวสุวรรณี สิริเศรษฐภักดิ์
กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

2 เมษายน 2564

อัตราป่วยโรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา 10 อันดับแรก จังหวัดสุรินทร์ 1 มกราคม - 31 มีนาคม 2564



จาก รง 506 ณ 31 มีค 64



สถานการณ์โรคติดต่อ

ตามนโยบายคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดสุรินทร์

- โรคติดต่อนำโดยแมลง
- โรคมือ เท้า ปาก
- โรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี
- โรควัณโรค
- โรคพิษสุนัขบ้า

สถานการณ์โรคติดต่อ นำโดยแมลง จังหวัดสุรินทร์ ปี 2564



สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ปี 2564

ประเทศ ผู้ป่วยจำนวน = 2001 ราย อัตราป่วย 3.01 (แสนประชากร)

เสียชีวิต 2 ราย

สุรินทร์ ผู้ป่วยจำนวน = 39 ราย อัตราป่วย 2.80 (แสนประชากร)

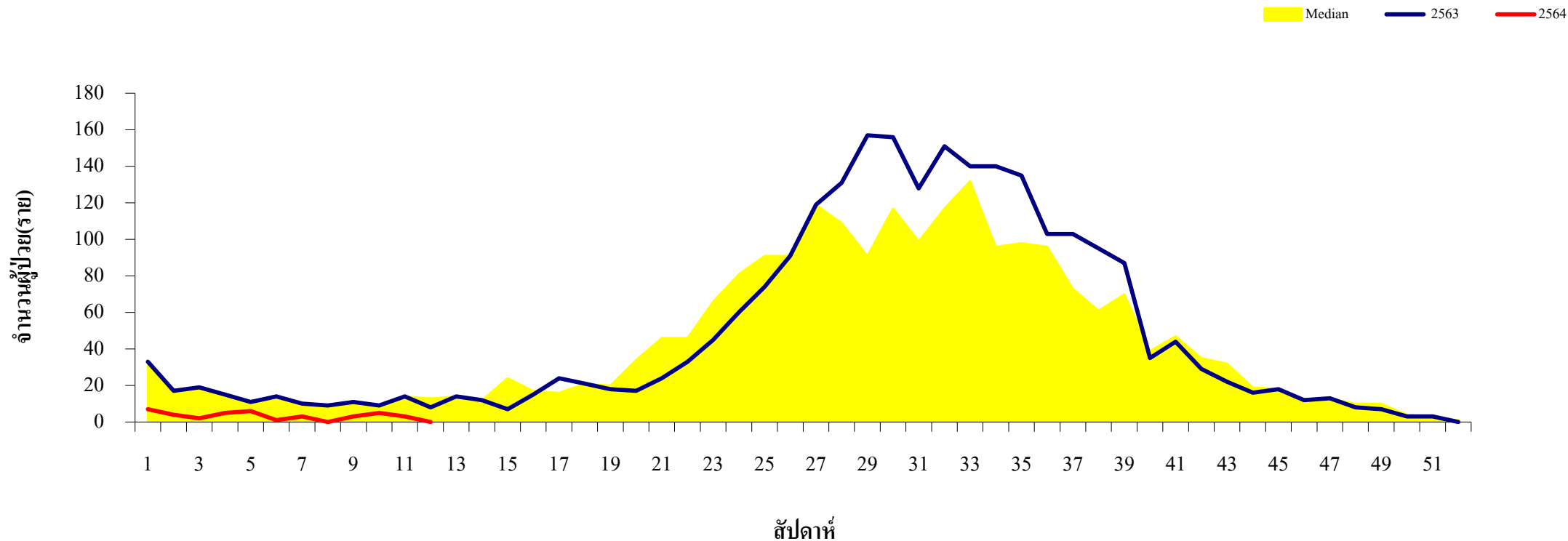
อันดับที่ 1 ของเขต อันดับที่ 24 ของประเทศ

ไม่พบผู้เสียชีวิต

พบมาก	ประเทศไทย*		สุรินทร์**	
	กลุ่มอายุ	ร้อยละ	กลุ่มอายุ	ร้อยละ
กลุ่มอายุ	15 - 24 ปี	25.89%	5 - 9 ปี	33.33%
	25 - 34 ปี	15.89%	10-14 ปี	17.95%
	10 - 14 ปี	15.44%	15-24 ปี	15.38%
อาชีพ	นักเรียน	37.5%	นักเรียน	64.10%
	เด็กในปกครอง	28.5%	เกษตรกร	12.82%
	รับจ้าง	18.0%	เด็กในปกครอง	12.82%

ลำดับ	อำเภอ	จำนวนป่วย	อัตราป่วย/แสน
1	เขวาสินรินทร์	9	25.69
2	ศีขรภูมิ	16	11.76
3	บัวเชด	2	4.90
4	ลำดวน	1	3.20
5	รัตนบุรี	3	3.18
6	โนนนารายณ์	1	2.81
7	ท่าตูม	2	2.06
8	จอมพระ	1	1.66
9	กาบเชิง	1	1.64
10	ชุมพลบุรี	1	1.39
11	เมือง	2	0.76
12	ปราสาท	0	0
13	สนม	0	0
14	สังขะ	0	0
15	สำโรงทาบ	0	0
16	พนมดงรัก	0	0
17	ศรีณรงค์	0	0

จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจำแนกรายสัปดาห์ จังหวัดสุรินทร์ ปี 2563-2564 เปรียบเทียบจำนวนผู้ป่วยกับค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง (สัปดาห์ที่ 12)



- ◆จำนวนผู้ป่วย 4 สัปดาห์ล่าสุดมีแนวโน้มลดลง
- ◆จำนวนผู้ป่วยสัปดาห์ที่ 12 ต่ำกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลังและต่ำกว่าปี 2563 ในช่วงเวลาเดียวกัน

สรุป : สัปดาห์นี้ จังหวัดสุรินทร์ ไม่มีอำเภอรอบด

สถานการณ์โรคไข้วัดข่อยงลาย ปี 2564

ประเทศ ผู้ป่วยจำนวน = 141 ราย อัตราป่วย 0.21 (แสนประชากร) ไม่พบผู้เสียชีวิต
สุรินทร์ ผู้ป่วยจำนวน = 0 ราย ไม่พบผู้เสียชีวิต

พบมาก	ประเทศไทย*	
กลุ่มอายุ	45 – 54 ปี	22.70%
	25 – 34 ปี	21.28%
	35 – 44 ปี	18.44%
อาชีพ	เด็กในปกครอง	35.5%
	รับจ้าง	32.6%
	นักเรียน	14.9%

สถานการณ์โรคไข้วัดข้อยุงลาย

การเฝ้าระวังเชิงรุก (active surveillance)

ผู้ป่วยสัปดาห์ที่ 12 (21 – 27 มีนาคม 2564)
จำนวน 0 ราย

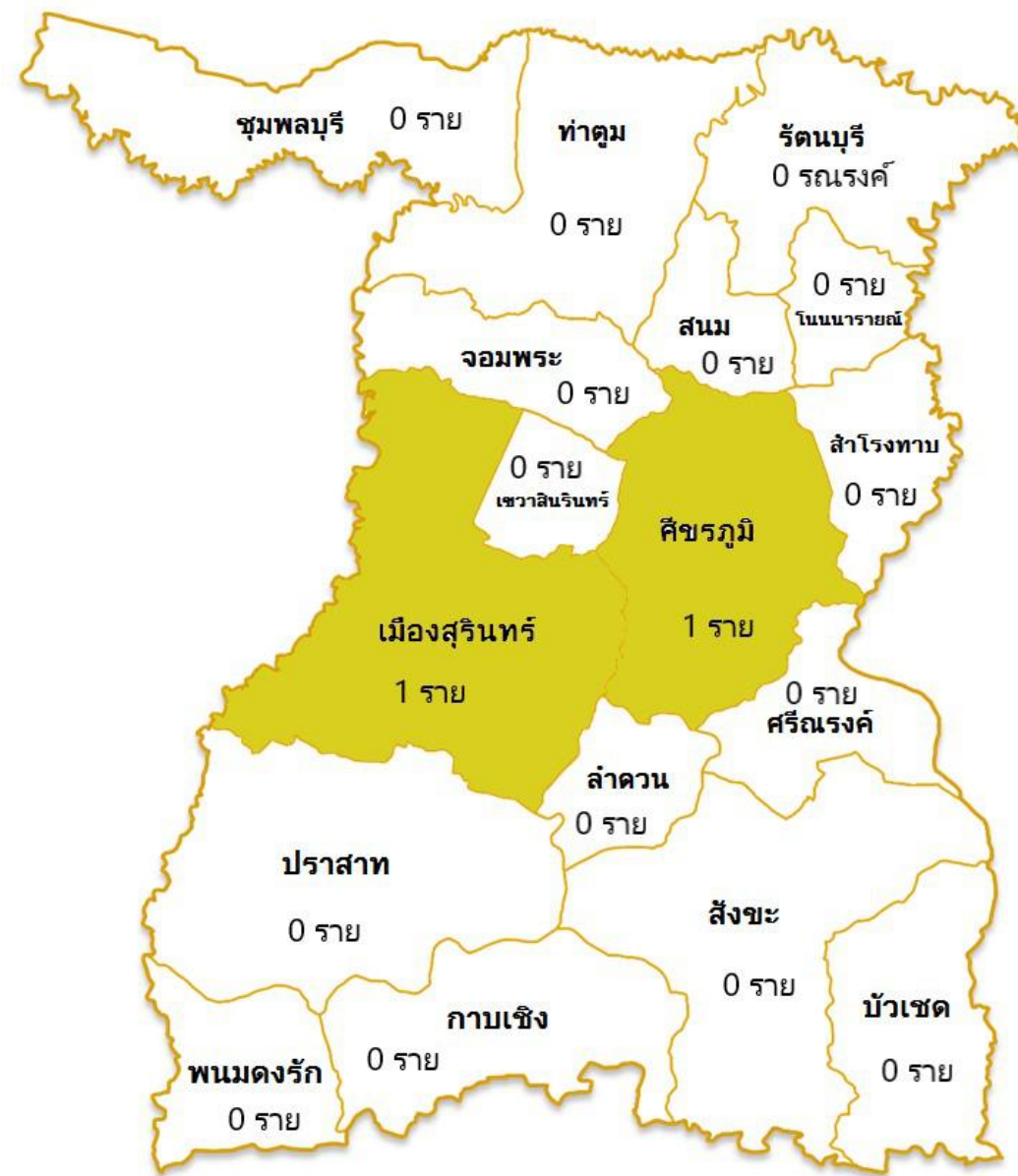
ผู้ป่วยสะสม (1ม.ค.64 – 27 มี.ค.64)

จำนวน 2 ราย

เป็นผู้ป่วยยืนยันผล Lab

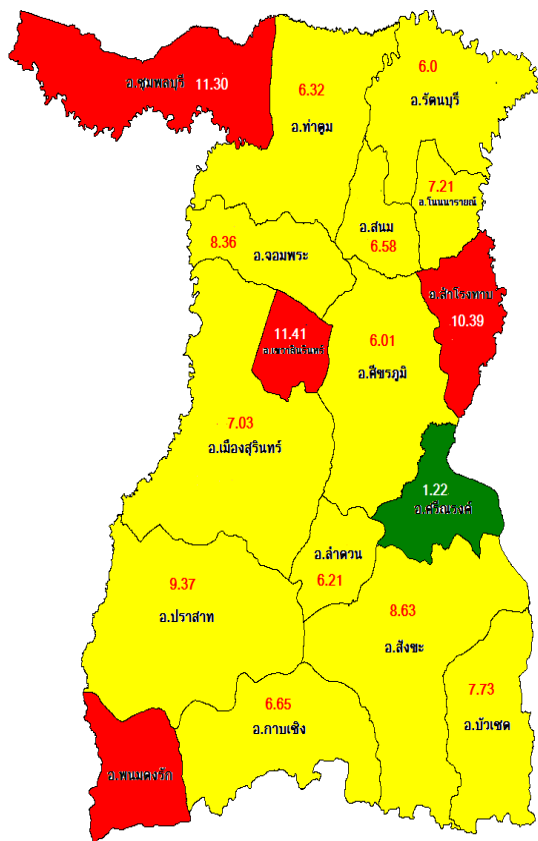
จำนวน 0 ราย

ที่มา : กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

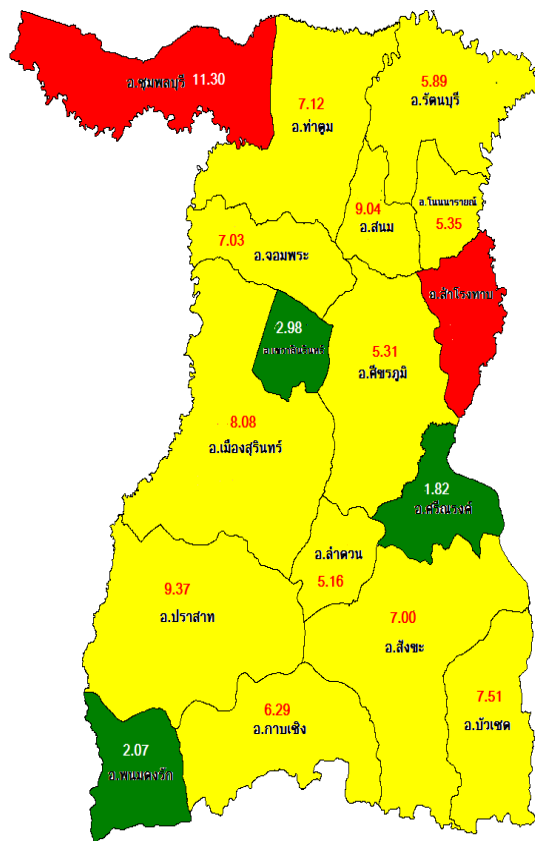


สรุปผลค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย ค่า HI (House Index) ในชุมชนของจังหวัดสุรินทร์ จิตอาสาพัฒนาสิ่งแวดล้อมเพื่อกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย

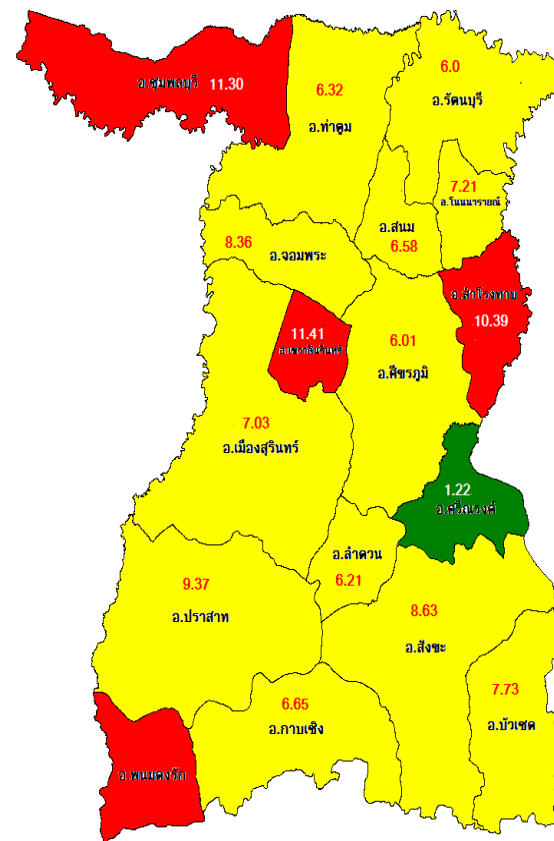
สัปดาห์ที่ 8



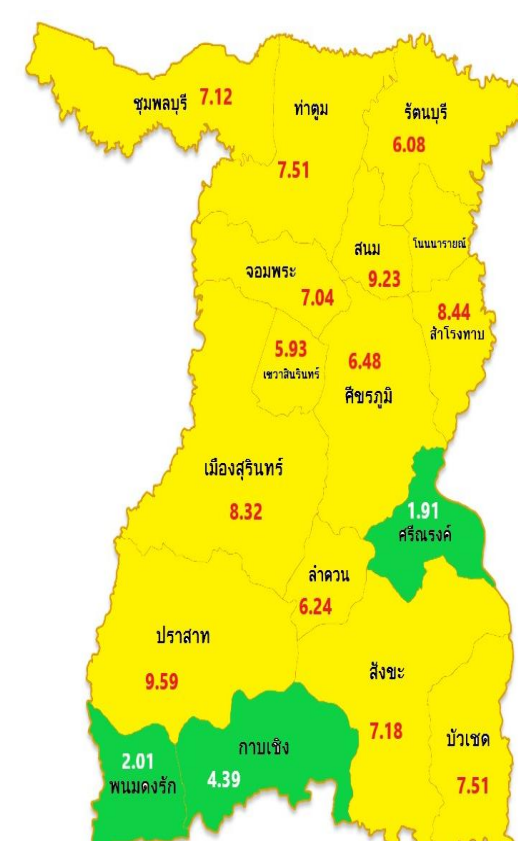
สัปดาห์ที่ 9



สัปดาห์ที่ 10



สัปดาห์ที่ 11

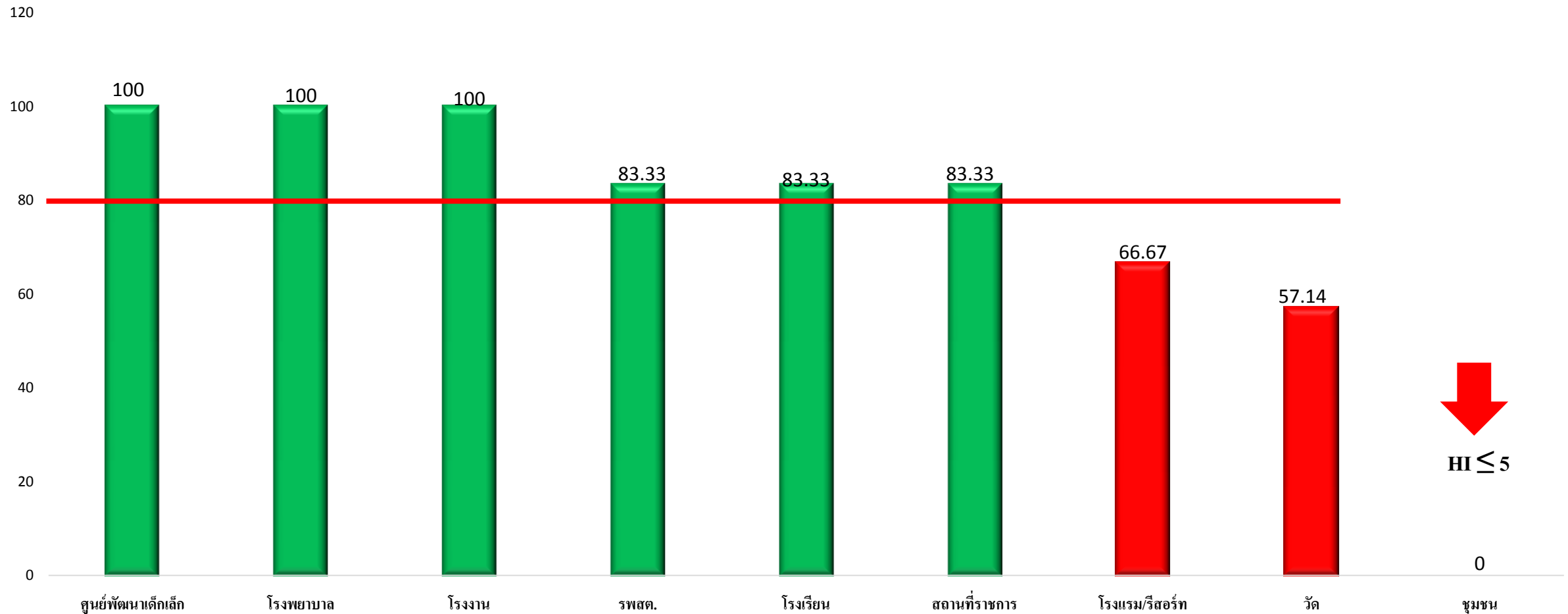


ค่า HI < 5

ค่า HI 5-10

ค่า HI > 10

แผนภูมิแสดง ร้อยละของสถานที่ 7ร. ที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย (1 ตุลาคม 2563 – 27 มีนาคม 2564)



จังหวัดสุรินทร์ พบค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายในทุกกลุ่มสถานที่ *เกินค่าที่กำหนด คือ ชุมชน $HI \leq 5$, สถานที่อื่นๆ คือ $CI = 0$

กิจกรรมการดำเนินงาน ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยยุงลาย จังหวัดสุรินทร์

อำเภอ	รายละเอียดกิจกรรม	เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ
โนนนารายณ์	ประชาสัมพันธ์ ตรวจจับความเสี่ยง รณรงค์ทำความสะอาด สำรวจ HI CI ในพื้นที่ 7ร. ร่วมกับอสม.เครือข่าย อบต.สนับสนุนในการดำเนินกิจกรรม	72 หลังคาเรือน	มี.ค.64
ชุมพลบุรี	สำรวจทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายทุกสัปดาห์	420 หลังคาเรือน	มี.ค.64
บัวเชด	สำรวจทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย ทุกสัปดาห์ร่วมกับอสม.	13 หมู่บ้าน	มี.ค.64
เมืองสุรินทร์	จัดอบรมพัฒนาศักยภาพทีม SRRT/CDCU ฝึกระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลง	80 คน	มี.ค.64

มาตรการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคติดต่อนำเข้าโดยแมลง

1. การป้องกัน ขอความร่วมมือภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน จัดการสิ่งแวดล้อมไม่ให้เป็นแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย มาตรการ 3 เก็บ ป้องกัน 3 โรค และเน้น มาตรการ 3 1 2

2.การควบคุมโรค เน้นประสิทธิภาพในการควบคุมโรคของทีม SRRTและท้องถิ่นป้องกันไม่ให้เกิดการระบาดระลอก 2 ตามมาตรการ 331 และใช้กลไกมาตรฐานการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (EOC-ICS)

3.ป้องกันการเสียชีวิต โดยให้การรักษาตามแนวทางเวชปฏิบัติ

4. สื่อสารประชาสัมพันธ์

ผ่านช่องทางต่างๆ เพื่อให้ประชาชนรู้จักวิธีการป้องกันตนเองและร่วมมือในการควบคุมโรค

5. กำจัดลูกน้ำยุงลาย ในสถานที่ 7 ร. ได้แก่ โรงเรียน,โรงพยาบาล โรงงาน โรงแรม วัด ชุมชนและสถานที่ราชการการ ให้ค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย CI = 0

**ให้อำเภอทุกแห่ง รวบรวมข้อมูลผลการดำเนินกิจกรรมจิตอาสากระทรวงสาธารณสุข
ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ในวันจันทร์ของทุกสัปดาห์

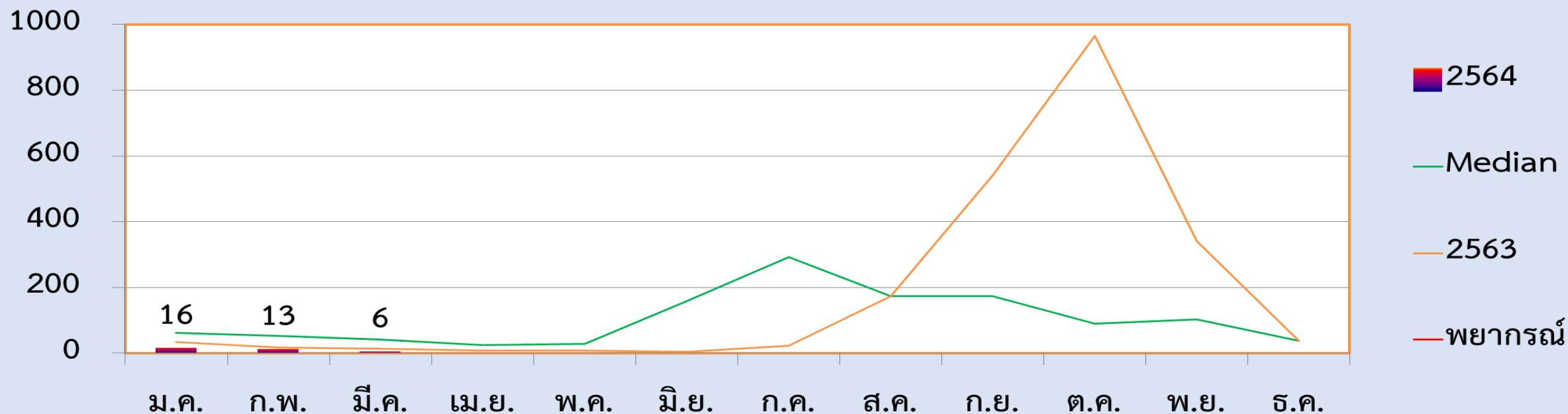


สถานการณ์โรคมือ เท้า ปาก

โรคมือเท้าปาก	ประเทศไทย*		สุรินทร์**		ลำดับ	อำเภอ	จำนวนป่วย	อัตราป่วย/แสน			
	ผู้ป่วยโรคมือ เท้า ปาก (ราย)	อัตราป่วย (แสนประชากร)	ผู้เสียชีวิต (ราย)	อัตราส่วน เพศชาย:หญิง					ผู้เสียชีวิต (ราย)	อัตราส่วน	
ผู้ป่วยโรคมือ เท้า ปาก (ราย) อัตราป่วย (แสนประชากร)	9,152	13.78	0	2.51	1	ชุมพลบุรี	9	12.55			
	เสียชีวิต (ราย)				0	0	1:1.06	2	บัวเชด	5	12.25
								3	โนนนารายณ์	3	8.44
								4	กาบเชิง	4	6.56
								5	เขวาสินรินทร์	2	5.71
อัตราส่วน เพศชาย:หญิง	1:0.81	0	1:1.06	6	จอมพระ	2	3.31				
				7	พนมดงรัก	1	2.64				
กลุ่มอายุที่พบมาก ตามอันดับ	0 - 4 ปี (ร้อยละ)	86.44	0 - 4 ปี (ร้อยละ)	82.86	8	ปราสาท	4	2.55			
	5 - 9 ปี (ร้อยละ)		9.38		5 - 9 ปี (ร้อยละ)	11.43	9	ศรีณรงค์	1	2.14	
	อาชีพที่พบมาก ตามอันดับ		ในปกครอง(ร้อยละ) นักเรียน (ร้อยละ)		89.80	ในปกครอง(ร้อยละ) นักเรียน (ร้อยละ)	91.43	10	ท่าตูม	2	2.06
								11	ศีขรภูมิ	1	0.74
12		เมือง		1				0.38			
อาชีพที่พบมาก ตามอันดับ	ในปกครอง(ร้อยละ) นักเรียน (ร้อยละ)	89.80	ในปกครอง(ร้อยละ) นักเรียน (ร้อยละ)	91.43	13	รัตนบุรี	0	0			
					14	สนม	0	0			
					15	สังขะ	0	0			
					16	ลำดวน	0	0			
					17	สำโรงทาบ	0	0			
		9.70		5.71							



สถานการณ์โรคมือ เท้า ปาก: จังหวัดสุรินทร์



ข้อมูลโปรแกรม R506 สสจ.สุรินทร์ ณ วันที่ 22 มีนาคม 2564

จังหวัดสุรินทร์ มีอัตราป่วยโรคมือเท้าปากเป็น **อันดับที่ 60** ของประเทศ และ**อันดับที่ 4** ของเขตฯ พบผู้ป่วย **35** ราย อัตราป่วย 2.51 ต่อแสนประชากร ไม่มีผู้ป่วยเสียชีวิต พบมากที่สุดในกลุ่มอายุ **0 - 4** ปี และพบผู้ป่วยแล้ว **12** อำเภอ อำเภอที่มีอัตราป่วยสะสมมากที่สุด 3 อันดับแรก ได้แก่ อำเภอชุมพลบุรี บัวเชด และอำเภอโนนนารายณ์



ขอความร่วมมือ

1. ทุกหน่วยงานประชาสัมพันธ์ความรู้เกี่ยวกับโรคมือ เท้า ปาก แก่ประชาชน /ผู้ปกครอง (ช่วงปิดภาคเรียน) หากพบว่ามีตุ่มแดง ภายในช่องปาก ฝ่ามือ ฝ่าเท้า หรืออาจมีไข้ หากสงสัย ให้ไปตรวจที่หน่วยบริการใกล้บ้าน
2. ทุกหน่วยงานประชาสัมพันธ์เมื่อพบเด็กป่วยให้แยกเด็กป่วยไม่ให้เล่นคลุกคลีกับเด็กทั่วไป เป็นเวลา 7 วัน หรือจนกว่าจะหาย



ผลการดำเนินงาน OV-CCA ปี 2564

☐ กิจกรรมตรวจคัดกรองพยาธิใบไม้ตับ

➤ พื้นที่ดำเนินงาน ปี 2564 (50 ตำบล) จัดกิจกรรมรณรงค์ให้ความรู้+ตรวจคัดกรองพยาธิใบไม้ตับแห่งละ100 ราย เป้าหมาย 5,000 ราย ผลงาน 5,028 ราย(100%) พบพยาธิใบไม้ตับ 45ราย (0.9%) ปากขอ(26 ราย)/ไส้มา(16 ราย) / ตัวตืด(4 ราย)

เกิน 5% คืออ.ชุมพลบุรี(ต.ยะวีก-ต้องคัดกรองเพิ่มให้ครบ 905ราย)

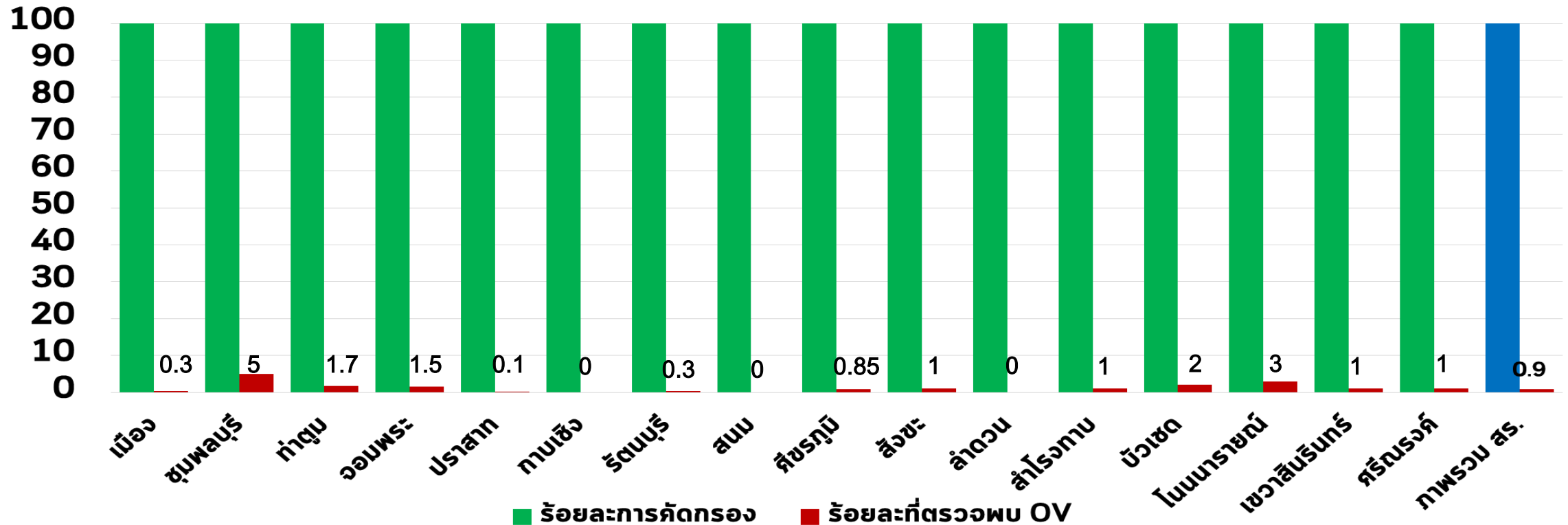
➤ พื้นที่ดำเนินงาน ปี 2560-2563 (83 ตำบล) จัดกิจกรรมรณรงค์ให้ความรู้-ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ พื้นที่ดำเนินการ จัดกิจกรรมแล้ว 83 ตำบล (ดำเนินการครบ 100%)

➤ พื้นที่ดำเนินงาน ปี 2559 (3ตำบล) {อ.รัตนบุรี(รพ.สต.ธาตุ)/อ.จอมพระ(รพ.สต.กลุ่มระวี)/

อ.ศีขรภูมิ(รพ.สต.หนองบัว)} จัดกิจกรรมรณรงค์ให้ความรู้-ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ+ตรวจคัดกรอง ผู้เคยติดพยาธิใบไม้ ตับในปี 2559 และส่งตรวจยืนยันด้วยวิธี FormalinEther Concentration Technique (FECT) พื้นที่ดำเนินการแล้ว ผลการตรวจพบว่า ส่งตัวอย่างจำนวน 505 ราย ไม่พบพยาธิใบไม้ตับ /พยาธิปากขอ 1 ราย

กิจกรรมตรวจคัดกรองพยาธิใบไม้ตับในตำบลเป้าหมาย ปี 2564 (50 ตำบล) 16 อำเภอ

ร้อยละการตรวจคัดกรองพยาธิใบไม้ตับ



ตรวจคัดกรองพยาธิใบไม้ตับกลุ่มเสี่ยง 15 ปีขึ้นไปตำบลละ 100 ราย
 เป้าหมาย = 5,000 ราย ผลงาน = 5,028 ราย(100%) พบ OV=45 ราย(0.9%)
 Hw=0.5%, Tt=0.3%

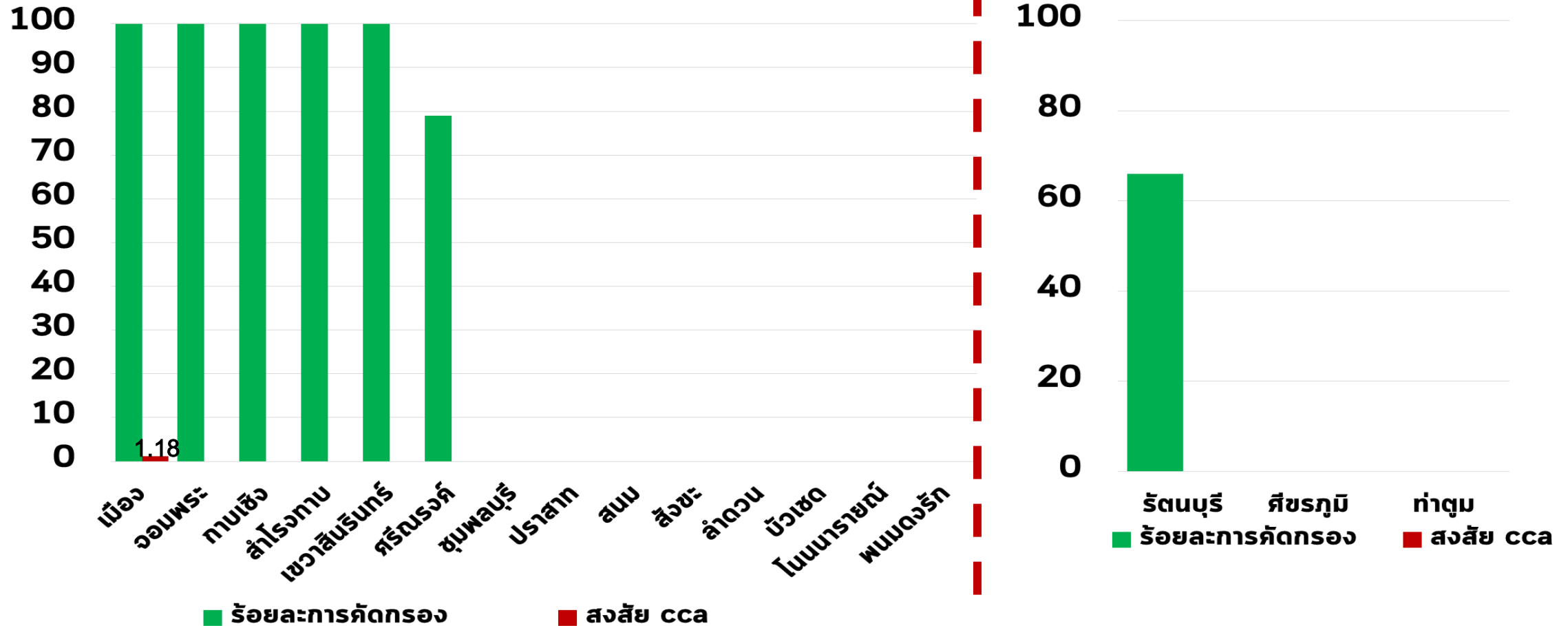


ผลการดำเนินงาน OV-CCA ปี 2564

- กิจกรรมคัดกรองมะเร็งท่อน้ำดีด้วยวิธีอัลตราซาวด์ เป้าหมาย = 3,000 ราย (รพ.14 แห่งๆละ 150 ราย ยกเว้นรพ.ท่าตูม, รัตนบุรี,ศีขรภูมิ แห่งละ 300 ราย) ผลงาน = 1,095 ราย(36.5%), ผิดปกติ=(21%), สงสัย cca=(0.18%) **-อยู่ระหว่างดำเนินการ-**
- อปท.มีการออกข้อบังคับ/ข้อบัญญัติ กำจัดสิ่งปฏิกูล เป้าหมาย = 50 ตำบล ดำเนินการออกข้อบัญญัติ แล้ว จำนวน 14 แห่ง(28%), บ่อบำบัดพร้อมใช้งาน ต.ก้งแอน อ.ปราสาท(เอกชน) กำลังดำเนินการก่อสร้าง อ.ศรีณรงค์(หนองแวง)/อ.ศีขรภูมิ(ระแงง)/อ.จอมพระ(หนองสนิท)/อ.กาบเชิง(ตะเคียน)/อ.ท่าตูม(กระโพธิ์)
- โรงเรียนดำเนินการจัดการเรียนการสอน OV-CCA(จำนวน=228โรง) **กำหนดจัดกิจกรรมเดือนมิ.ย. 64**

กิจกรรมตรวจคัดกรองมะเร็งท่อน้ำดี ปี 2564 (17 รพ.)

ร้อยละการตรวจคัดกรอง CCA รายรพ.



ตรวจคัดกรอง CCA 14 รพ.ๆละ150 ราย.

ตรวจคัดกรอง CCA 3 รพ.ๆละ 300 ราย.

ตรวจคัดกรอง CCA อายุ 40 ปีขึ้นไป เป้าหมาย = 3,000 ราย ผลงาน = 1,095 ราย(36.5%) สงสัย cca=0.18%



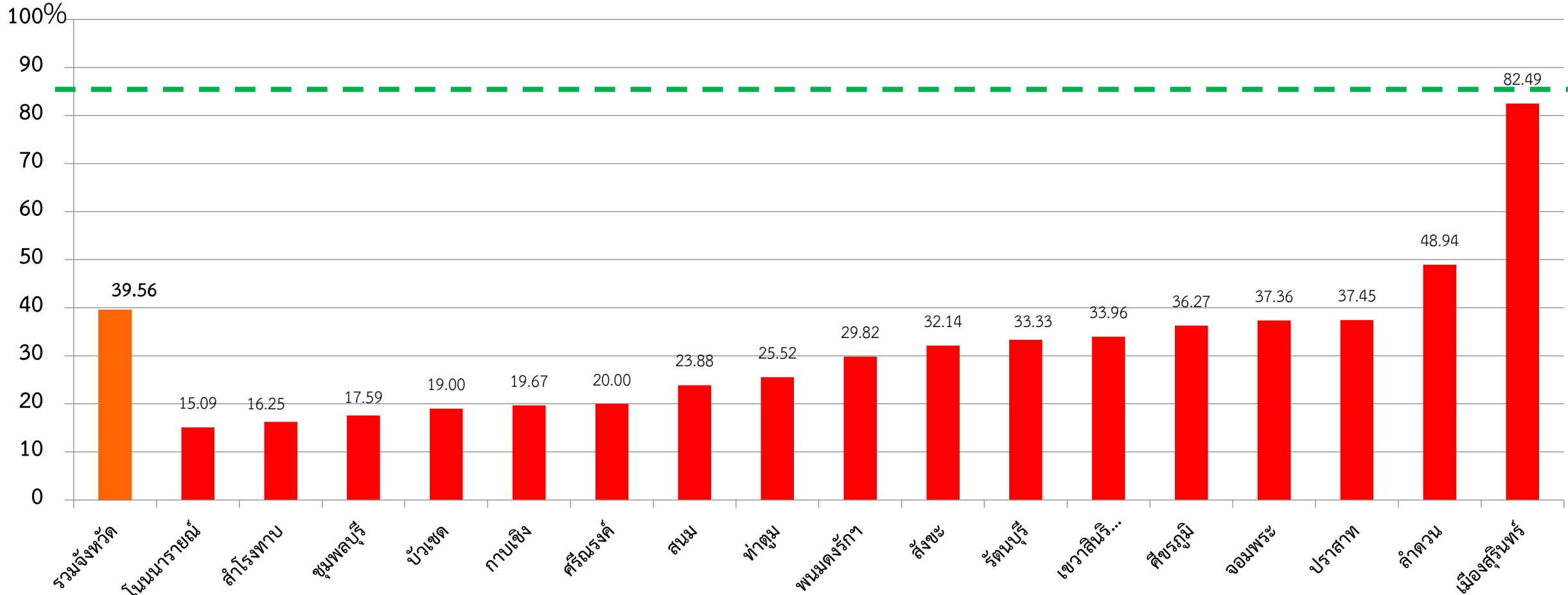
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
Surin Provincial Health Office

งานวัณโรค (TB) ปี 2564

อัตราการค้นพบผู้ป่วยวัณโรค (TB treatment coverage)

จังหวัดสุรินทร์ ปี 2564 จำแนกรายอำเภอ

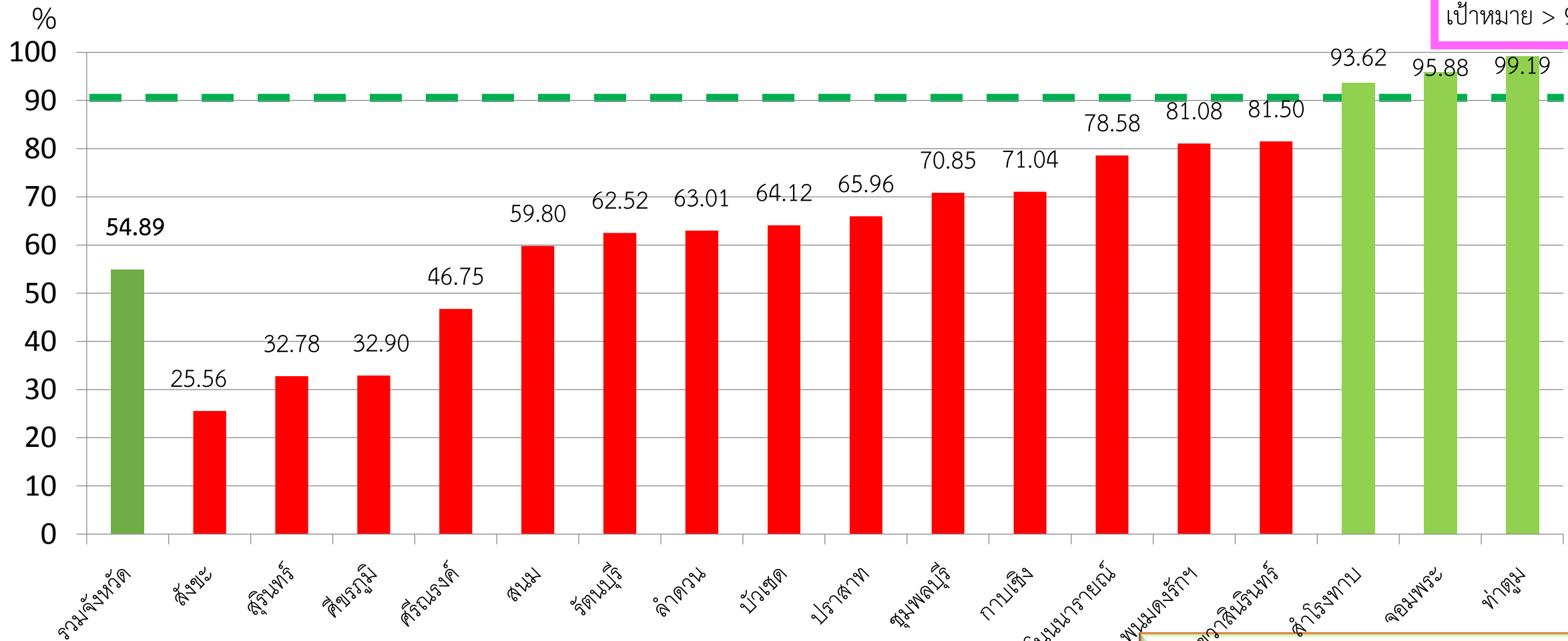
เป้าหมาย 85% ของ 150/แสนปชก.





ผลการคัดกรองวัณโรคในประชากรกลุ่มเสี่ยงด้วยการถ่ายภาพรังสีทรวงอก

ปี 2564 จำแนกรายอำเภอ

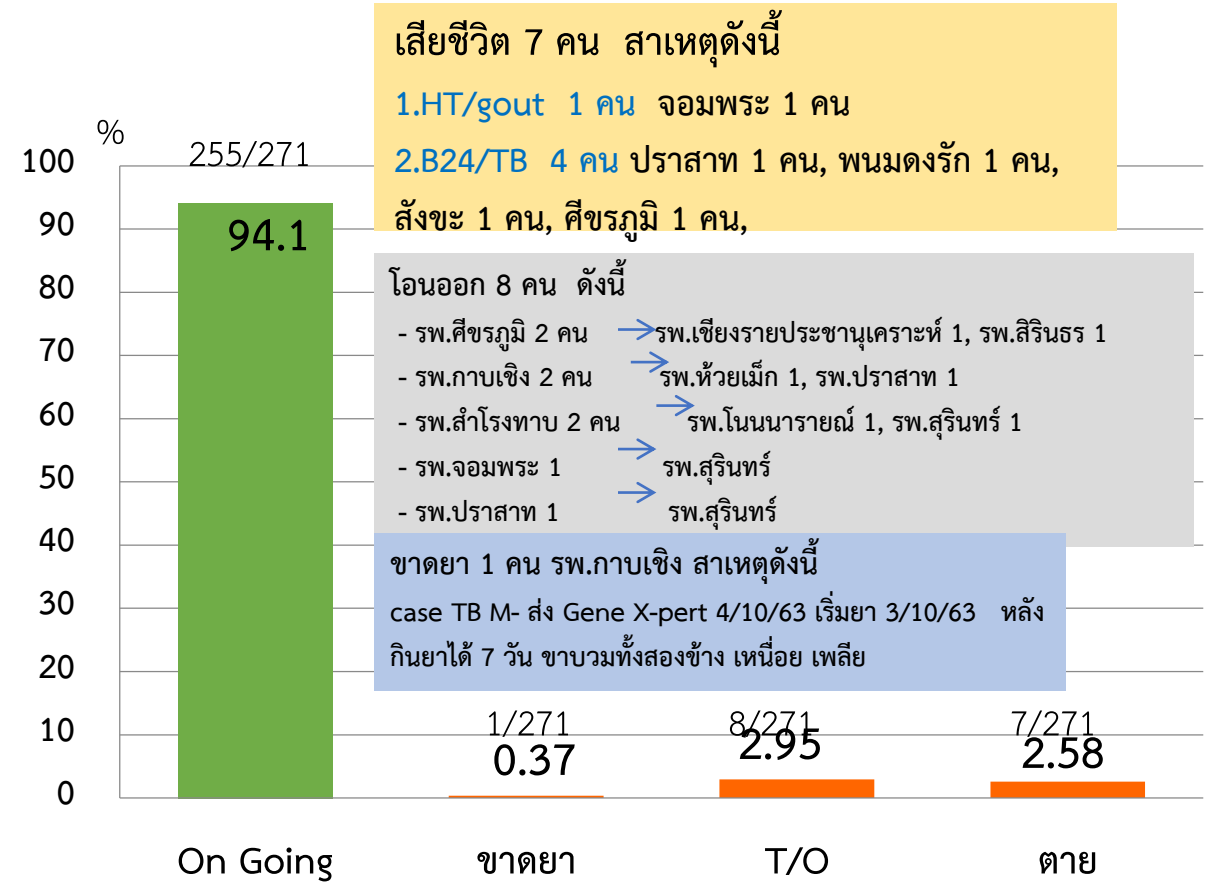
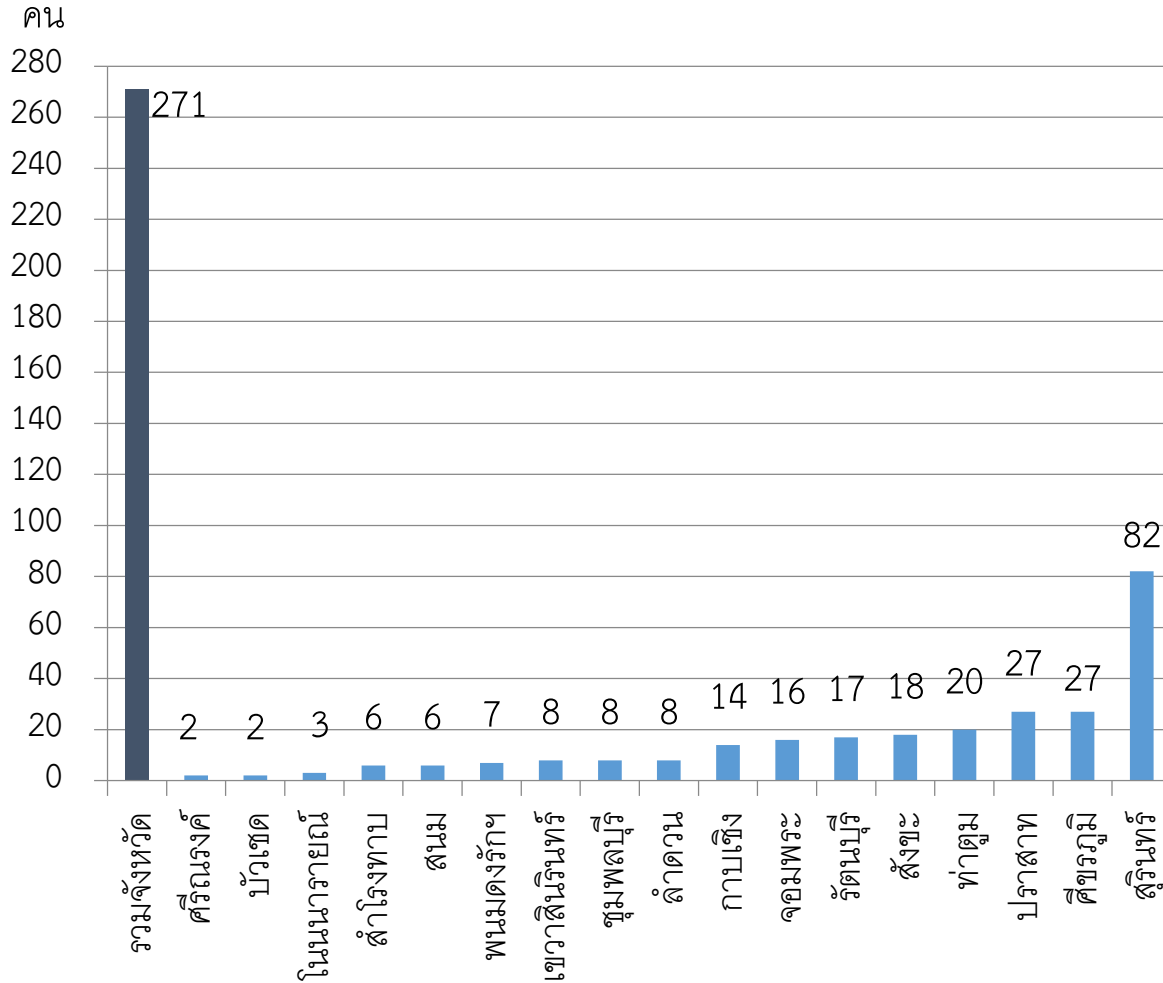


เป้าหมาย > 90%

ที่มา : จากฐานข้อมูล NTIP ณ วันที่ 20 มีนาคม 2564



จำนวนผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ (PA) ปี 2564 จำแนกรายอำเภอ

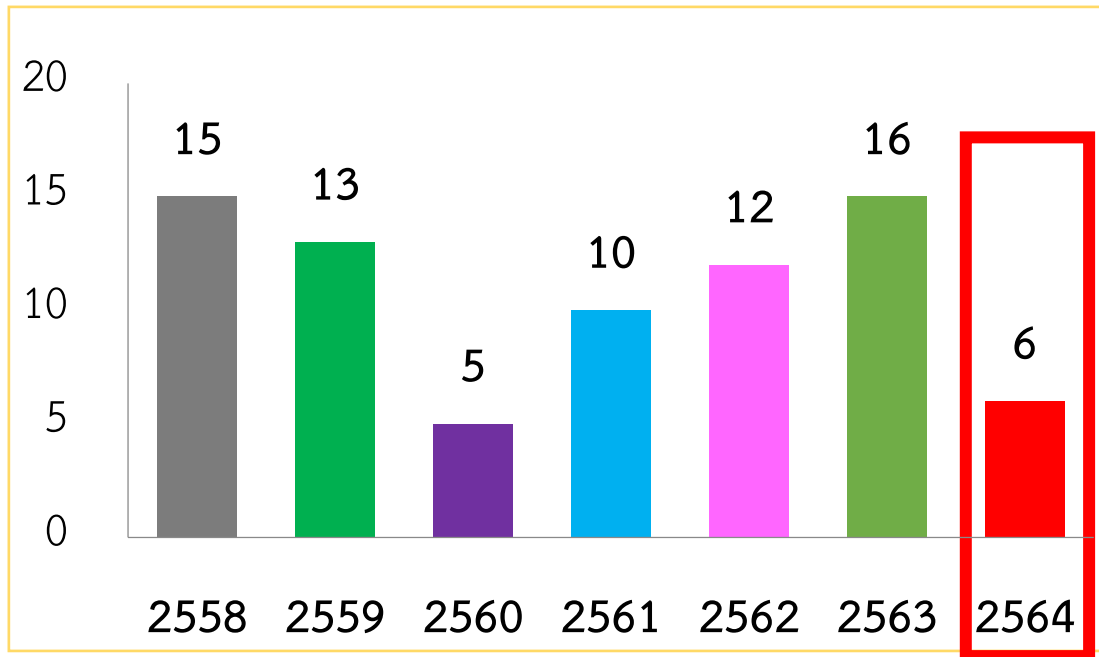


ที่มา : จากฐานข้อมูล NTIP ณ วันที่ 20 มีนาคม 2564



ผู้ป่วยวัณโรคดื้อยาหลายขนาน (MDR - TB) ปี 2564

จำนวนผู้ป่วยวัณโรคดื้อยาหลายขนาน ปี 2558 - 2564



จำนวนผู้ป่วยวัณโรคดื้อยาหลายขนาน ปี 2564

รพ.	จำนวนรวม	ผลการรักษา			ขาดยา/ ขอหยุดยา
		หาย	ตาย	กำลังรักษา	
อ.จอมพระ	1	0	0	1	0
อ.รัตนบุรี	1	0	1	0	0
อ.เมืองสุรินทร์	1	0	1	0	0
อ.สนม	1	0	0	1	0
อ.พนมดงรัก	1	0	0	1	0
อ.ศีขรภูมิ	1	0	0	1	0
รวม	6	0	2	4	0

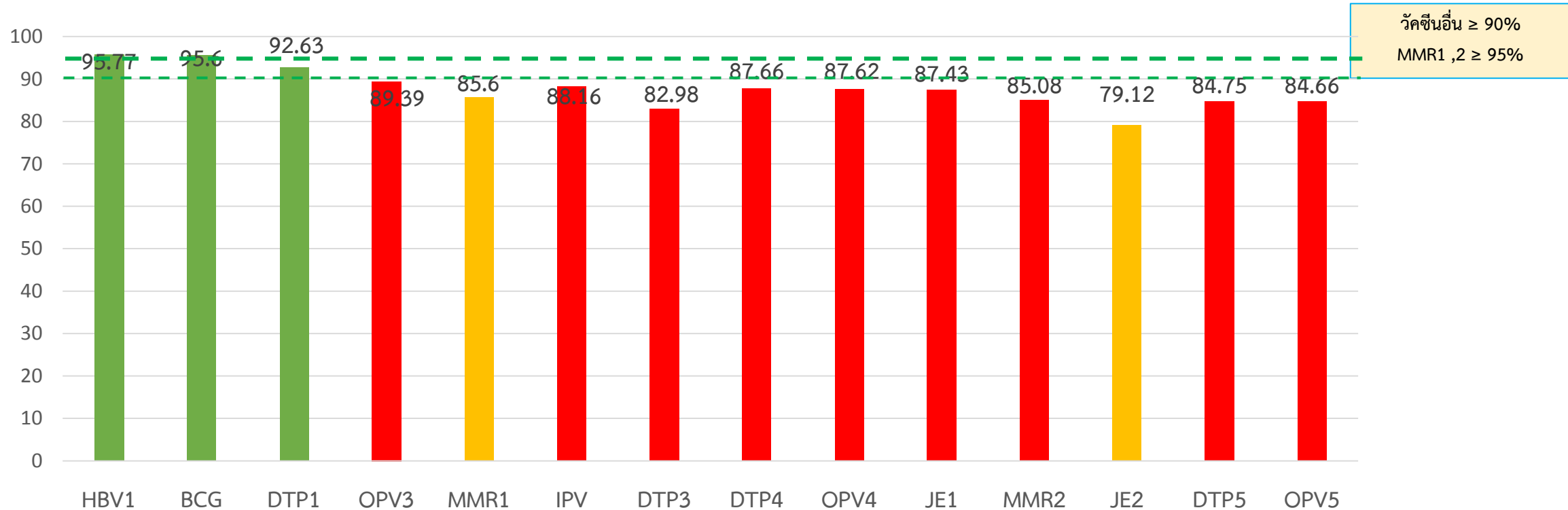
ที่มา : จากฐานข้อมูล NTIP ณ วันที่ 20 มีนาคม 2564

การดำเนินการในผู้ป่วย MDR-TB ดังนี้

1. เพิ่มประสิทธิภาพของผู้กำกับการกินยา โดยให้ผู้ป่วยมี Case Manager / DOT เป็นรายบุคคล
 - * เร่งคัดกรองในกลุ่มเสี่ยง 7+1 (x-ray ทรวงอก) ที่ยังไม่ได้รับการคัดกรองให้เสร็จสิ้นในไตรมาส 3 และ Admit ในกลุ่มเสี่ยงตาย/ขาดยา
 - * จัดระดับผู้ป่วยเป็น 3 ระดับ เพื่อให้การดูแลเป็นพิเศษตามความเสี่ยง โดยเฉพาะผู้ป่วยวัณโรคที่มีโรคร่วม ให้ได้รับการดูแลโดยแพทย์เฉพาะทาง
 - * คืบข้อมูลและติดตามในเวทียูทูปที่ผู้บริหารทุกระดับทั้งกรมการจังหวัดสุรินทร์/คณะกรรมการวางแผน และ ประเมินผล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ และคณะกรรมการโรคติดต่อจ.สุรินทร์ ตาม พ.ร.บ.โรคติดต่อ 2558
2. ส่งตรวจเสมหะทาง Molecular และทดสอบความไวต่อยาในกลุ่มเสี่ยงเพื่อให้สามารถตรวจจับวัณโรคดื้อยา ได้รวดเร็วขึ้น กำหนดให้ผู้ป่วยวัณโรคปอดทุกรายส่งเสมหะเพาะเชื้อ/ทดสอบความไวต่อยา หากพบผู้ป่วยวัณโรคดื้อยา จะได้นำเข้าสู่กระบวนการรักษาแบบระยะสั้น (shot course)

ผลการดำเนินงาน ปี 2564

รูปที่ 1 แสดงความครอบคลุมการได้รับวัคซีน ในเด็กอายุครบ 1-5 ปี จังหวัดสุรินทร์ ปี 2564



OPV3, MMR1, IPV, DTP3, DTP4, OPV4, JE1, MMR2, JE2, DTP5 และ OPV5 ยังไม่ผ่านเกณฑ์

1. ขอให้เร่งรัดการฉีดวัคซีน/คีย์ข้อมูล (วัคซีนทุกตัว) โดยเฉพาะ OPV3, MMR1 และ MMR2
2. ทบทวนสถานะของกลุ่มเป้าหมายว่าเป็นคนในความรับผิดชอบ/มีชื่อและที่พักอาศัยอยู่จริง หากไม่อยู่ในพื้นที่เกิน 6 เดือน ให้ปรับสถานะเป็น Type2 และ Type4
3. ทบทวนรหัสวัคซีน รหัสส่งออกให้ถูกต้อง
4. หากคีย์ข้อมูลย้อนหลัง ให้คีย์และส่งเข้า HDC ย้อนหลังตั้งแต่วันที่กลุ่มเป้าหมายได้รับวัคซีน

ภาพรวมการได้รับวัคซีนในเด็กอายุ 1 – 2 ปี

วัคซีนเด็กอายุ 1 ปี

- OPV3 อำเภอที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ ได้แก่ เมืองสุรินทร์, จอมพระ, สนม, ศีขรภูมิ, สังขะ, ลำดวน, บัวเชด, พนมดงรัก และโนนนารายณ์
- IPV อำเภอที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ ได้แก่ เมืองสุรินทร์, ปราสาท, สังขะ, ศีขรภูมิ, ท่าตูม, สำโรงทาบ, ชุมพลบุรี, จอมพระ, สนม, กาบเชิง, บัวเชด ลำดวน, ศรีณรงค์, พนมดงรัก, โนนนารายณ์
- DTP3 ยังไม่ผ่านเกณฑ์ทุกอำเภอ
- MMR1 ยังไม่ผ่านเกณฑ์ทุกอำเภอ

วัคซีนเด็กอายุ 2 ปี

- DTP4 อำเภอที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ ได้แก่ เมืองสุรินทร์, ศีขรภูมิ, สังขะ, ลำดวน, สำโรงทาบ, บัวเชด และโนนนารายณ์
- OPV4 อำเภอที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ ได้แก่ เมืองสุรินทร์, จอมพระ, ศีขรภูมิ, สังขะ, ลำดวน, สำโรงทาบ, บัวเชด และโนนนารายณ์
- JE1 อำเภอที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ ได้แก่ เมืองสุรินทร์, จอมพระ, สนม, ศีขรภูมิ, สังขะ, ลำดวน, สำโรงทาบ, บัวเชด, พนมดงรัก และ โนนนารายณ์

ภาพรวมการได้รับวัคซีนในเด็กอายุ 3 – 5 ปี

วัคซีนเด็กอายุ 3 ปี

MMR2 อำเภอที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ ได้แก่ เมืองสุรินทร์, สังขะ , ศีขรภูมิ , ท่าตูม , สำโรงทาบ , ชุมพลบุรี , จอมพระ , สนม , กาบเชิง , บัวเขต ลำดวน , ศรีณรงค์ , พนมดงรัก , โนนนารายณ์ , เขวาสินรินทร์

JE2 ยังไม่ผ่านเกณฑ์ทุกอำเภอ

วัคซีนเด็กอายุ 5 ปี

DTP5 อำเภอที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ ได้แก่ เมืองสุรินทร์ , สังขะ , ศีขรภูมิ , ท่าตูม , สำโรงทาบ , ชุมพลบุรี , จอมพระ , สนม , กาบเชิง , บัวเขต , ลำดวน , โนนนารายณ์

OPV5 อำเภอที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ ได้แก่ เมืองสุรินทร์ , สังขะ , ศีขรภูมิ , ท่าตูม , สำโรงทาบ , ชุมพลบุรี , จอมพระ , สนม , กาบเชิง , บัวเขต ลำดวน , โนนนารายณ์



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์
Burin Provincial Health Office

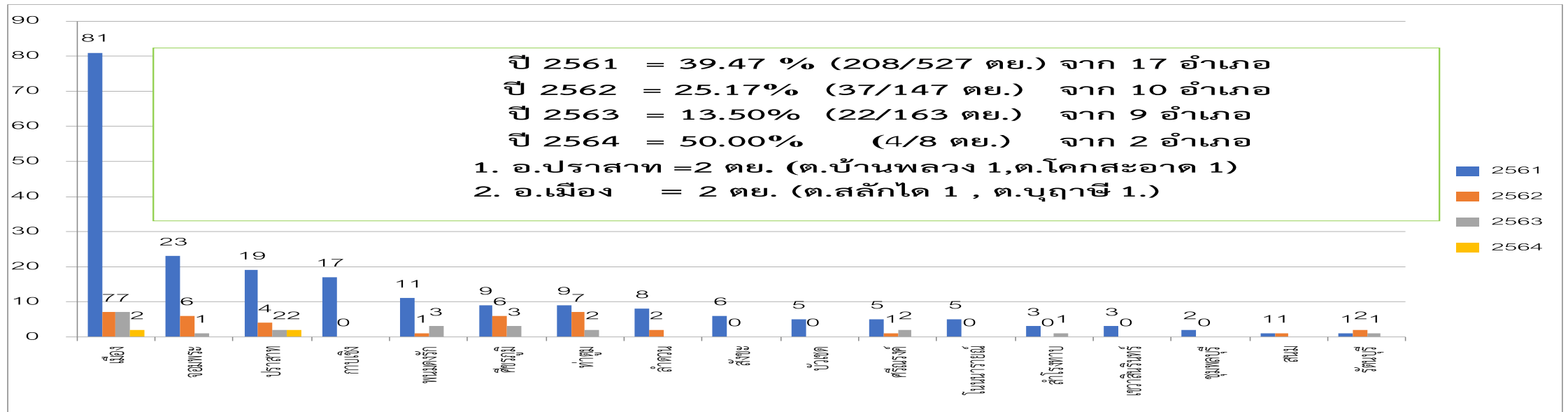
โรคพิษสุนัขบ้า

สถานการณ์ผู้เสียชีวิตโรคพิษสุนัขบ้าประเทศไทยปี2560-2564

ระดับ	ปี 2560	2561	2562	2563	2564
ประเทศไทย	11	18	3	3	0
เขต 9 นครราชสีมา	2 (สุรินทร์1,บุรีรัมย์)	4 (สุรินทร์ 1,บุรีรัมย์ 2, นครราชสีมา1)	2 (สุรินทร์ 1,บุรีรัมย์ 1)	0	0
จ.สุรินทร์	1	1	1	0	0

ที่มา : สำนักโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค ณ 30 มี.ค.64

สถานการณ์โรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์จังหวัดสุรินทร์ ปี 2561-2564



ที่มา : thairabies.net ณ 30 มี.ค.64

มาตรการ/แนวทางการดำเนินงาน

1. ฝ้าระวังสถานการณ์การเกิดโรคในพื้นที่
2. ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้แก่ประชาชน
 - เน้น “โรคพิษสุนัขบ้าเป็นแล้วรักษาไม่หายตาย 100%”, “สุนัขที่อายุต่ำกว่า 3 เดือน อาจเป็นโรคพิษสุนัขบ้าได้”, “คนที่เสียชีวิตด้วยโรคพิษสุนัขบ้าสาเหตุหนึ่งคือ ถูกแมวข่วน”
 - หลีกเลี่ยงการสัมผัส/ถูกสัตว์กัด, ข่วนโดยใช้คาถา 5 ย รวมทั้งการปฏิบัติตนหลังสัมผัสโรค
3. ให้ อสม. เคาะประตูบ้าน ค้นหาผู้ถูกสุนัข/แมวกัด/ข่วน ยังไม่ได้รับการรักษาและฉีดวัคซีนป้องกันโรคพบแพทย์โดยเร็ว (ทำร่วมกับการสำรวจลูกน้ำยุงลายสัปดาห์ละ 1 ครั้ง)
4. หากตรวจพบโรคพิษสุนัขบ้าในพื้นที่ให้บูรณาการลงพื้นที่ร่วมกันระหว่างหน่วยงานสาธารณสุข ปศุสัตว์และท้องถิ่น เพื่อควบคุมโรคและค้นหาผู้สัมผัสมารับวัคซีน
5. จัดให้มีระบบติดตามผู้สัมผัสมารับวัคซีนครบชุดตามกำหนดนัด ทั้งผู้สัมผัสสัตว์ติดเชื้อโรคพิษสุนัขบ้าและผู้ถูกสัตว์กัด/ข่วนทั่วไป และมีการจัดเก็บข้อมูลการให้บริการอย่างครบถ้วน