

เอกสารนำเสนอประชุม กวป.
วันที่ 31 พ.ค. 2565

ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ 9.3 สุรินทร์



กรมควบคุมโรค
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 9 นครราชสีมา

ขอเชิญ ... ผู้สนใจทุกหน่วยงานสมัคร ...



อบรมเชิงปฏิบัติการ

การผันและดูแลรักษาเครื่องผันสารเคมีควบคุมยุงพาหะนำโรค

4 - 5 กรกฎาคม 2565

ณ ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลงที่ 9.2 บุรีรัมย์ ต.หนองบัวศาลา อ.เมือง จ.นครราชสีมา

โดย ... คณะวิทยากรจาก

ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลง 9.1 - 9.4 และวิทยากรพิเศษ

- ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับยุงและโรคติดต่อโดยยุง
- ความรู้เรื่องสารเคมีกำจัดยุงและการเตรียมสารเคมี
- เครื่องผันสารเคมีควบคุมยุงพาหะนำโรคและหลักการใช้งาน
- ฝึกปฏิบัติการเตรียมสารเคมี การผันหมอกควัน และ ULV

— วิทยากรพิเศษ —



อ.จกกรัท ฤทธิชิน



อ.ยูชาติ ทุ่มเม้นไวย

สมัครและโอนค่าลงทะเบียน ...

ร.กรุงไทย สาขานครราชสีมา

ชื่อบัญชี : สนง.ป้องกันควบคุมโรคที่ 9 นม. (เงินบำรุง)

เลขที่บัญชี : 301-3-41481-2

... ภายใน 9 มิถุนายน 2565 ...

ติดต่อสอบถามเพิ่มเติม

☎ **044 - 212900, 044 - 212903 ต่อ 120**

✉ **vbdc92buriram@gmail.com**

ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลงที่ 9.2 บุรีรัมย์ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 9 นครราชสีมา

ค่าลงทะเบียน

2,200 บาท *

* ไม่รวมค่าที่พัก

(ผู้เข้าอบรมจัดหาที่พักเอง)



มาลาเรียชนิดโนวไซ (*Plasmodium Knowlesi*)



อันตราย ต้องระวัง
โรคไข้มาลาเรีย ชนิดโนวไซ

โรคไข้มาลาเรีย ชนิดโนวไซ (*Plasmodium knowlesi*)
เป็นโรคติดต่อจากลิงสู่คน โดยมียุงก้นปล่องเป็นพาหะ
จากการกัดลิงที่มีเชื้อมาลาเรีย แล้วมากัดคน

ชนิดลิง
ที่เป็นสัตว์รังโรค

ลิงเสน
ลิงกัง
ลิงแวม
ลิงอัยเย็ยะ
ลิงวอก

1 ตุลาคม 2564 - 31 มีนาคม 2565 พบผู้ป่วยไข้มาลาเรียชนิดนี้ มากถึง **70** ราย

เมื่อออกจากป่า แล้วมีอาการ

ไข้สูง
ปวดศีรษะ
หนาวสั่น
เหงื่อออกมาก

รีบไปพบแพทย์เพื่อเจาะเลือดหาเชื้อมาลาเรีย
และแจ้งประวัติการเข้าป่า เพื่อการรักษาอย่างรวดเร็ว

DDC กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control

กองโรคติดต่อภายใน
Division of Vector Borne Diseases

สายด่วน
กรมควบคุมโรค
1422

- ติดต่อจากลิงสู่คน โดยมียุงก้นปล่องเป็นพาหะนำเชื้อ
- พบมากในประเทศมาเลเซียและอินโดนีเซีย
- วงรอบของเชื้อในเม็ดเลือดแดงมีระยะสั้น (24 ชั่วโมง)
จึงทำให้เกิดอาการรุนแรงได้อย่างรวดเร็ว
- ตรวจยืนยันชนิดเชื้อด้วยเทคนิค Polymerase Chain Reaction (PCR)
- กลุ่มเสี่ยง คือ ประชาชนที่เข้าป่าหรืออาศัยอยู่ใกล้ชายป่า เช่น หาของป่า เดินป่า เจ้าหน้าที่ป่าไม้ อุทยาน ทหาร ตชด.
ทำสวน ทำไร่ ฯ



แผนที่แสดงจังหวัดที่มี
รายงานผู้ป่วยมาลาเรียเอนโด
ไซ ปีงบประมาณ 2565

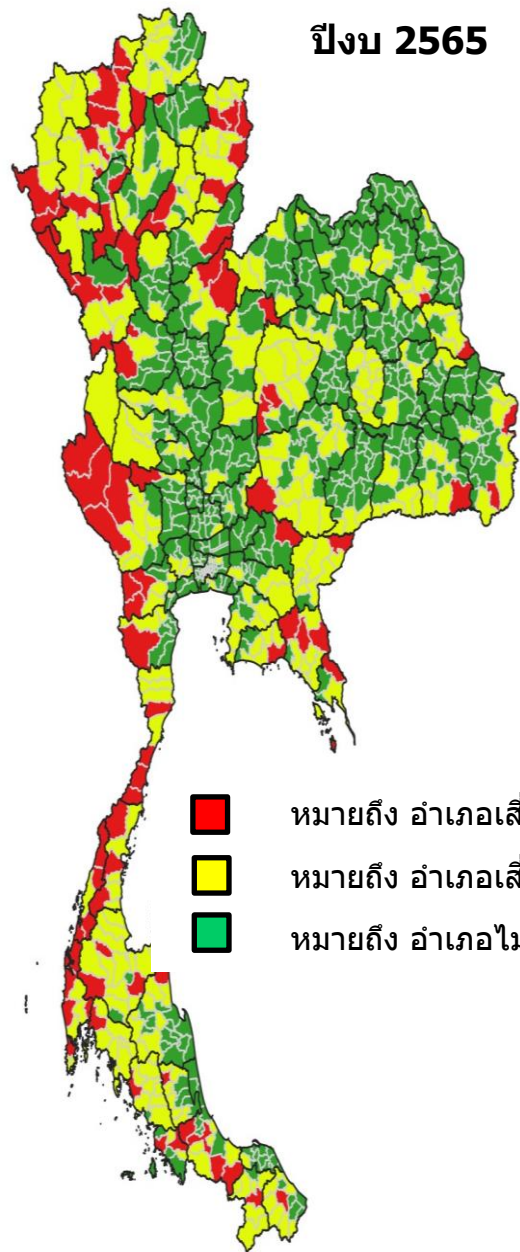


สถานการณ์โรคไข้มาลาเรียชนิดโนโวไซ (P.k)

ปีงบประมาณ	จำนวนผู้ป่วย	จังหวัด
2560	2	ชุมพร (1) นราธิวาส (1)
2561	25	ชุมพร (8) สงขลา (7) อุทัยธานี (3) ตราด (2) ยะลา (2) ราชบุรี (1) พังงา (1) นราธิวาส (1)
2562	26	ชุมพร (6) ตราด (5) อุทัยธานี (4) ระนอง (3) ราชบุรี (2) สตูล (2) พังงา (1) สงขลา (1) ยะลา (1)
2563	13	ชุมพร (6) ประจวบคีรีขันธ์ (1) ราชบุรี (1) ตราด (1) พังงา (1) สุราษฎร์ธานี (1) สงขลา (1) สตูล (1)
2564	66	ระนอง (16) สงขลา (15) ชุมพร (10) พังงา (7) สตูล (5) ยะลา (5) สุราษฎร์ธานี (3) ตราด (2) นราธิวาส (2) ภูเก็ต (1)
2565	99	ระนอง (41) สงขลา (17) ตราด (11) ชุมพร (10) สตูล (6) พังงา (5) จันทบุรี (4) ประจวบฯ (3) สุราษฎร์ธานี (1) ยะลา (1)

แผนที่เสี่ยงโรคไข้มาลาเรียโนโวไซและการจัดการ

ปีงบ 2565



มาตรการ	อำเภอเสี่ยงสูง	อำเภอเสี่ยงต่ำ	อำเภอไม่เสี่ยง
1. ตรวจวินิจฉัยและรักษา	เน้นการตรวจวินิจฉัยและรักษาโรคไข้มาลาเรียตามมาตรฐานฯ		
2. เฝ้าระวังโรคและเฝ้าระวังยุงพาหะ	เน้นการค้นหาเชิงรุก (ACD) ในกลุ่มเสี่ยง โดยเจาะเลือดผู้ที่เดินทางเข้าไปในพื้นที่เสี่ยงเวลา กลางคืนในช่วง 2 สัปดาห์ ที่ผ่านมา	เน้นการจัดการผู้ป่วยติดเชื้อจากที่อื่น (Imported case) โดยการติดตามให้กินยาให้ครบและติดตามผลการรักษาทุกราย	-
3. ป้องกันและควบคุมยุงพาหะ	ประชาสัมพันธ์การป้องกันยุงกัดในกลุ่มเสี่ยงที่เดินทางเข้าไปในพื้นที่เสี่ยงในเวลากลางคืน โดยการนอนในมุ้งหรือใช้ยาทากันยุง	-	
4. ตอบโต้เมื่อพบการแพร่เชื้อในพื้นที่	ดำเนินการตามมาตรการ 1-3-7 มีทีมตอบโต้การระบาด และกำหนดผู้ประสานผู้นำการตอบโต้	<ul style="list-style-type: none"> • สอบสวนประวัติผู้ป่วยอย่างละเอียด (เพื่อแยกผู้ป่วยที่ติดเชื้อในพื้นที่) • แจ้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขให้ทราบแหล่งแพร่เชื้อ (จากการสอบสวนประวัติการเดินทางของผู้ป่วย) 	



รายงานสถานการณ์โรคไข้เลือดออก

จังหวัดสุรินทร์

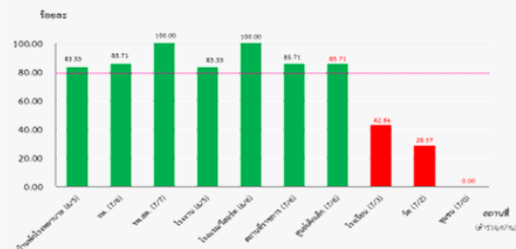
สัปดาห์ที่ 21 ปี 2565 (วันที่ 1 มกราคม - 28 พฤษภาคม 2565) ข้อมูล ณ วันที่ 24 พฤษภาคม 2565

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก จังหวัดสุรินทร์

สัปดาห์ที่ 21 (วันที่ 1 มกราคม - 28 พฤษภาคม 2565)

- มีผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกสะสมจำนวน 40 ราย คิดเป็น อัตราป่วย 2.91 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต
- เพศหญิง 13 ราย เพศชาย 23 ราย อัตราส่วนเพศชายต่อหญิง 1.67 : 1
- กลุ่มอายุพบอัตราป่วยมากที่สุด คือ กลุ่มนักเรียน อายุ 10 - 14 ปี อัตราป่วย 23.23 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ กลุ่มอายุ 5 - 9 ปี และ 0 - 4 ปี อัตราป่วย 15.10 และ 4.73 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ
- ผู้ป่วยมา พบแพทย์ภายใน 3 วัน (ร้อยละ 55.56) นับตั้งแต่วันเริ่มป่วย
- ปัจจัยความเสี่ยง มีฝนตกในพื้นที่จังหวัดสุรินทร์ ทำให้เกิดน้ำขังในภาชนะเป็นแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย และพบค้ำช้ำนี้ถูกน้ำยุงลายสูง

แผนภูมิแสดง ร้อยละของค้ำช้ำนี้ถูกน้ำยุงลายที่ได้ตามมาตรฐาน จังหวัดสุรินทร์ (ข้อมูลระหว่าง ตุลาคม 2564 - 28 พฤษภาคม 2565)



ข้อเสนอแนะ

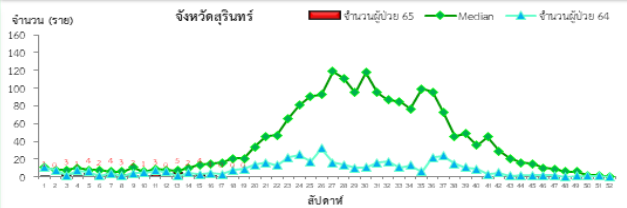
- ติดตามและให้การสนับสนุนพื้นที่เรื่องมาตรการที่สำคัญ โดยเฉพาะการควบคุมโรคเบื้องต้น โดยอาจจะบูรณาการไปกับการดำเนินงานของ อสม. ในพื้นที่ ในช่วงสถานการณ์โรคไวรัสโคโรนา-19
- เน้นการสื่อสารความเสี่ยงให้ถึงประชาชนที่ส่วนใหญ่อยู่ที่บ้านเน้นเรื่อง เช่น "อยู่บ้าน...กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย...ปลอดยุงจากไข้เลือดออก" หรือ "อยู่บ้าน...อย่านิ่งดูดาย กำจัด ลูกน้ำยุงลายปลอดยุง จากไข้เลือดออก" โดยการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงก่อนเข้าฤดูฝน
- เน้นการติดตามมาตรการ 3-3-1 ในพื้นที่ โดยเฉพาะรายแรกของชุมชน

ผลการดำเนินงาน

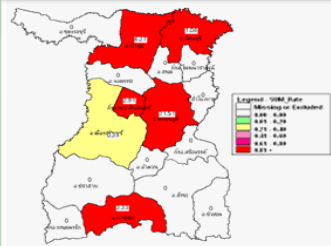
ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลงที่ 9.3 สุรินทร์
ไม่มีการดำเนินงาน ระหว่างวันที่ 22 - 28 พฤษภาคม 2565

กราฟแสดงจำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจำนวนรายสัปดาห์ จังหวัดสุรินทร์

เปรียบเทียบกับจำนวนผู้ป่วย กับ ค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง และปี 2564 (สพ.20 ปี 2565)



แผนที่อัตราป่วยแผนโรคไข้เลือดออกสุรินทร์ ปี 2565 (ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 28 พฤษภาคม 2565)



พบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก 6/17 อำเภอ (ร้อยละ 35.39)
 พบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก 12/159 ตำบล (ร้อยละ 7.55)
 พบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก 18/2,122 หมู่บ้าน (ร้อยละ 0.85)

ตารางอัตราป่วยโรคไข้เลือดออก 4 สัปดาห์ล่าสุด ย้อนหลัง ระหว่างวันที่ 24 เม.ย. 21 พ.ค. 65 จำนวนรายอำเภอ ในเขตพื้นที่จังหวัดสุรินทร์

ลำดับ	อำเภอ	อัตราป่วย (ต่อประชากรแสนคน)
1	ศีขรภูมิ	0.74

แผนที่แสดง พื้นที่ระบาดโรคไข้เลือดออกตามเกณฑ์ EOC ระดับอำเภอ จังหวัดสุรินทร์ (สัปดาห์ที่ 17 - 20 ปี 2565)



ระดับการระบาดของโรคไข้เลือดออกระดับอำเภอ

- ระบาด มีค่าเฉลี่ยตามสัปดาห์ > 25%
- เสี่ยง มีค่าเฉลี่ยตามสัปดาห์ 10.01 - 24.99 %
- ไม่ระบาด มีค่าเฉลี่ยตามสัปดาห์ < 10%

รายชื่ออำเภอเข้าเกณฑ์ระบาดโรคไข้เลือดออกของโรคติดต่อฯ นำโดยแมลง จังหวัดสุรินทร์ ระดับตำบล (สพ. 17 - 20 ปี 65)

ลำดับ	จังหวัด	อำเภอ	ตำบล
ไม่มีอำเภอเข้าเกณฑ์เปิด EOC ระดับอำเภอ			

ภาพกิจกรรม

ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลงที่ 9.3 สุรินทร์
ไม่มีการดำเนินงาน ระหว่างวันที่ 22 - 28 พฤษภาคม 2565

“ผู้ป่วยมาพบแพทย์ภายใน 3 วัน เพียงร้อยละ 55 และมีแนวโน้มมาพบแพทย์เกิน 3 วันมากขึ้น”

อ้างอิงจาก รายงาน 506 ณ วันที่ 24 พ.ค. 2565