

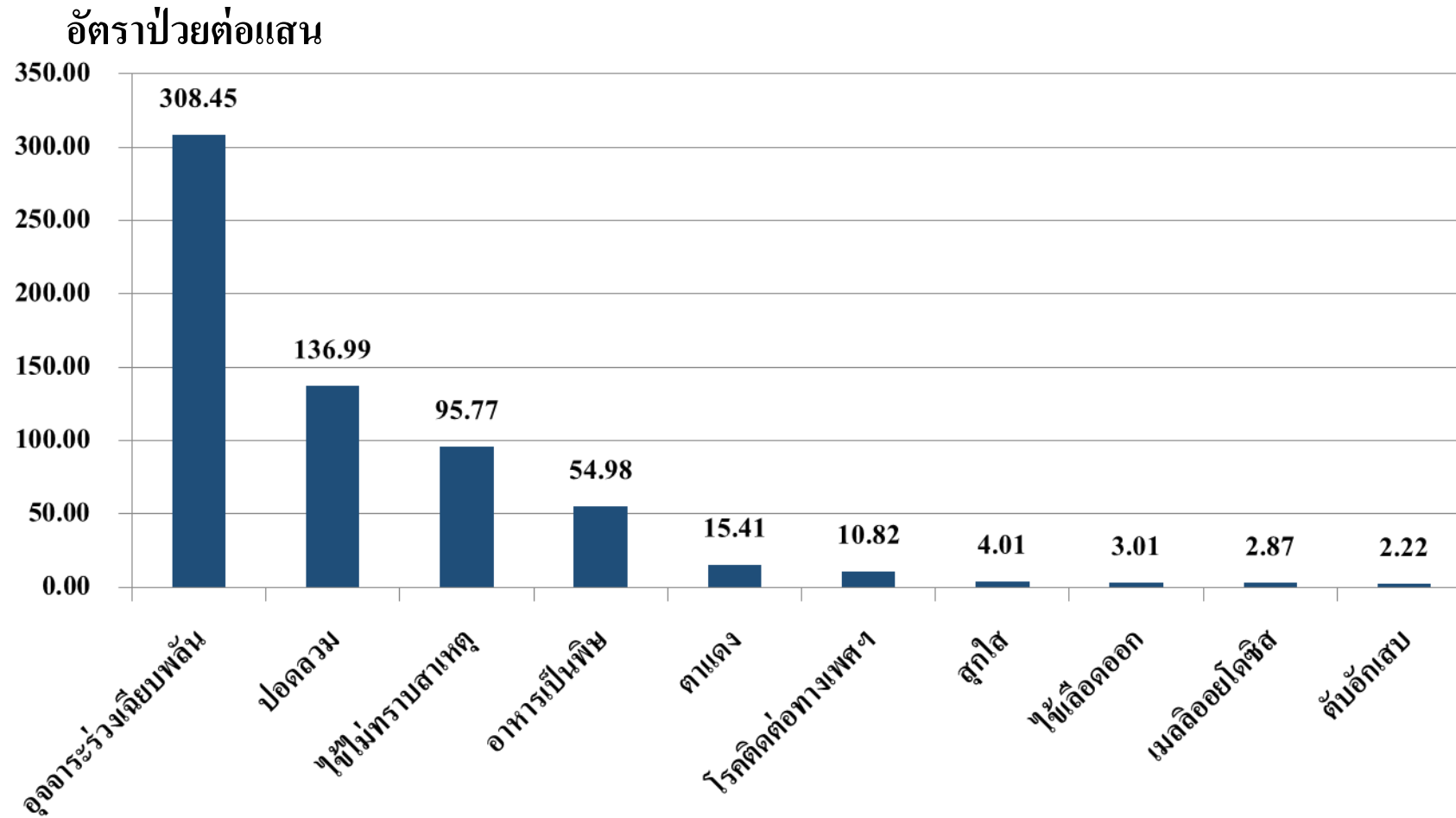
สถานการณ์โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา
และโรคติดต่อตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ
พ.ศ. 2558

โดย

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

31 พฤษภาคม 2565

อัตราป่วยโรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา 10 อันดับแรก จังหวัดสุรินทร์ 1 มกราคม - 27 พฤษภาคม 2565



จาก รัง 506 ณ 27 พค 2565

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ปี 2565

ประเทศ ผู้ป่วยจำนวน = 1952 ราย อัตราป่วย 2.95 (แสนประชากร) เสียชีวิต 3 ราย

สุรินทร์ ผู้ป่วยจำนวน = 43 ราย อัตราป่วย 3.01 (แสนประชากร) ไม่พบผู้เสียชีวิต

ภาคที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด คือ ภาคกลาง 4.29 ภาคเหนือ 3.61 ภาคใต้ 3.11

ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ 1.12

จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด 5 อันดับแรก คือ แม่ฮ่องสอน 72.40 ระนอง 23.64

ตาก 12.42 นครปฐม 11.93 ราชบุรี 10.60 (สุรินทร์ อันดับที่ 1 ของเขต อันดับที่ 23 ของประเทศ)

พบมาก	ประเทศไทย*		จังหวัด*	
	อายุ	ร้อยละ	อายุ	ร้อยละ
กลุ่มอายุ	15 – 24 ปี	22.23%	10 – 14 ปี	50.00%
	10 – 14 ปี	18.19%	5 – 9 ปี	28.57%
	25 – 34 ปี	15.27%	0 – 4 ปี	9.52%
อาชีพ	นักเรียน	43.4%	นักเรียน	83.33%
	เด็กในปกครอง	21.5%	เด็กในปกครอง	9.52%
	รับจ้าง	16.9%	รับจ้าง	2.38%

อำเภอ	จำนวน	อัตราป่วย
ศีขรภูมิ	29	21.32
ท่าตูม	6	6.19
กาบเชิง	2	3.28
รัตนบุรี	1	1.06
เมืองสุรินทร์	2	0.76
ปราสาท	1	0.64
จอมพระ	0	0.00
ชุมพลบุรี	0	0.00
สนม	0	0.00
สังขะ	0	0.00
ลำดวน	0	0.00
สำโรงทาบ	0	0.00
บัวเชด	0	0.00
พนมดงรัก	0	0.00
ศรีณรงค์	0	0.00
เขวาสินรินทร์	0	0.00
โนนนารายณ์	0	0.00

สถานการณ์โรคไข้วัดข้อยุงลาย ปี 2565

ประเทศ ผู้ป่วยจำนวน = 89 ราย อัตราป่วย 0.13 (แสนประชากร) **ไม่พบผู้เสียชีวิต**

สุรินทร์ ผู้ป่วยจำนวน = 3 ราย (อ.เมืองสุรินทร์ 2 ราย อ.เวียง 1 ราย) อัตราป่วย 0.22 (แสนประชากร) **ไม่พบผู้เสียชีวิต**

ภาคที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด คือ ภาคกลาง 0.34 ภาคใต้ 0.09 ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ 0.01 ภาคเหนือ 0.00

จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด คือ จันทบุรี 1.68 กรุงเทพฯ 1.18 ภูเก็ต 0.48 สุราษฎร์ธานี 0.28 กระบี่ 0.21

(สุรินทร์ อันดับที่ 1 ของเขต อันดับที่ 9 ของประเทศ)

พบมาก	ประเทศไทย*		จังหวัด*	
กลุ่มอายุ	55 – 64 ปี	22.47%	45 – 54 ปี	66.67%
	35 – 44 ปี	17.98%	5 – 9 ปี	33.33%
	45 – 54 ปี	17.98%		
อาชีพ	เด็กในปกครอง	44.8%	รับจ้าง	66.67%
	รับจ้าง	21.8%	นักเรียน	33.33%
	นักเรียน	13.8%		

สรุปผลค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย ค่า HI (House Index) ในชุมชนของจังหวัดสุรินทร์ จิตอาสาพัฒนาสิ่งแวดล้อมเพื่อกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย

สัปดาห์ที่ 17

25 เม.ย.65 – 1 พ.ค.65

สัปดาห์ที่ 18

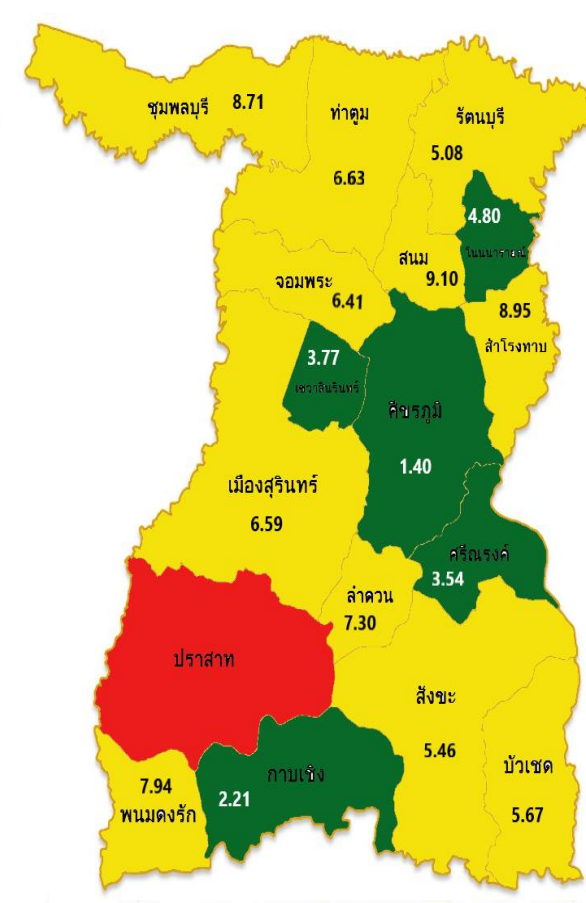
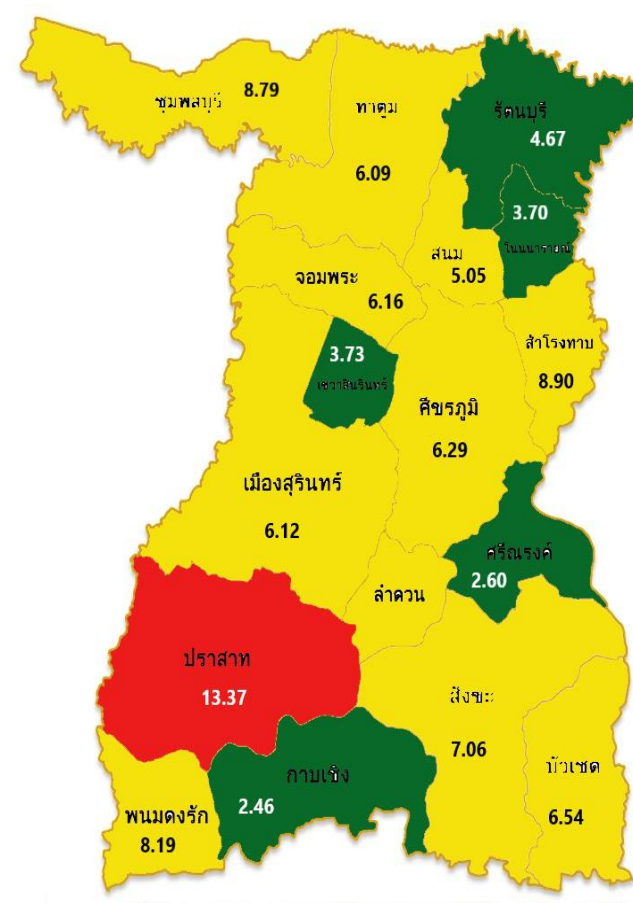
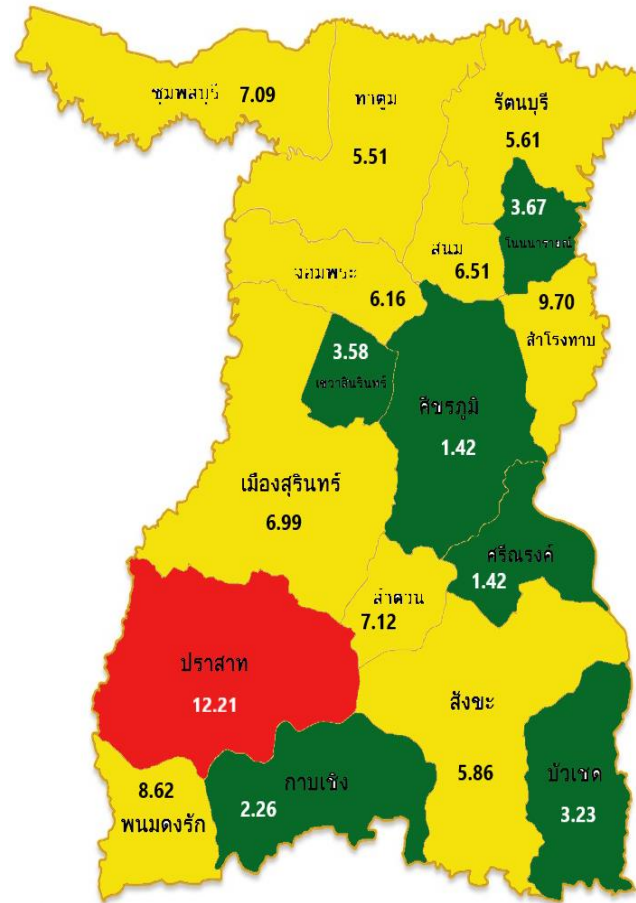
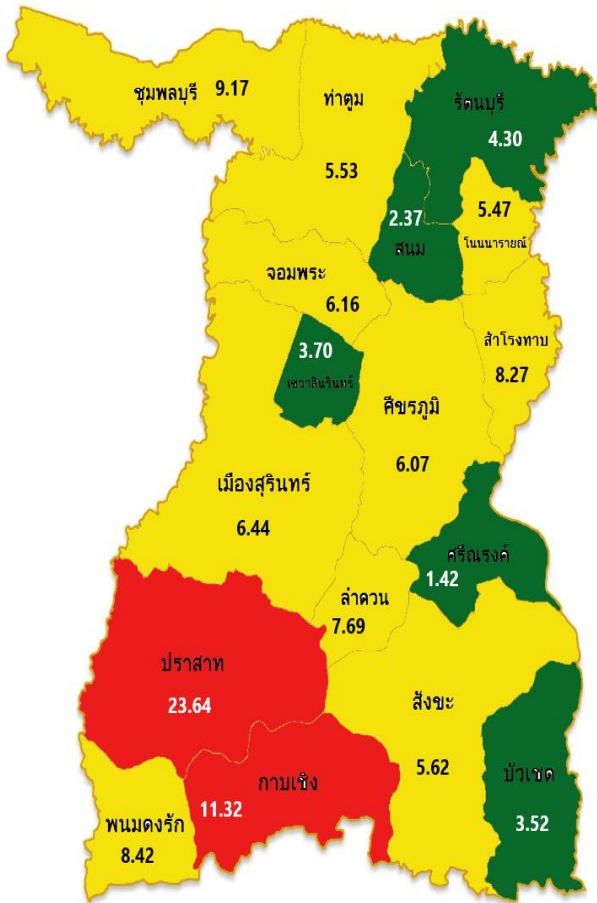
2 – 8 พ.ค.65

สัปดาห์ที่ 19

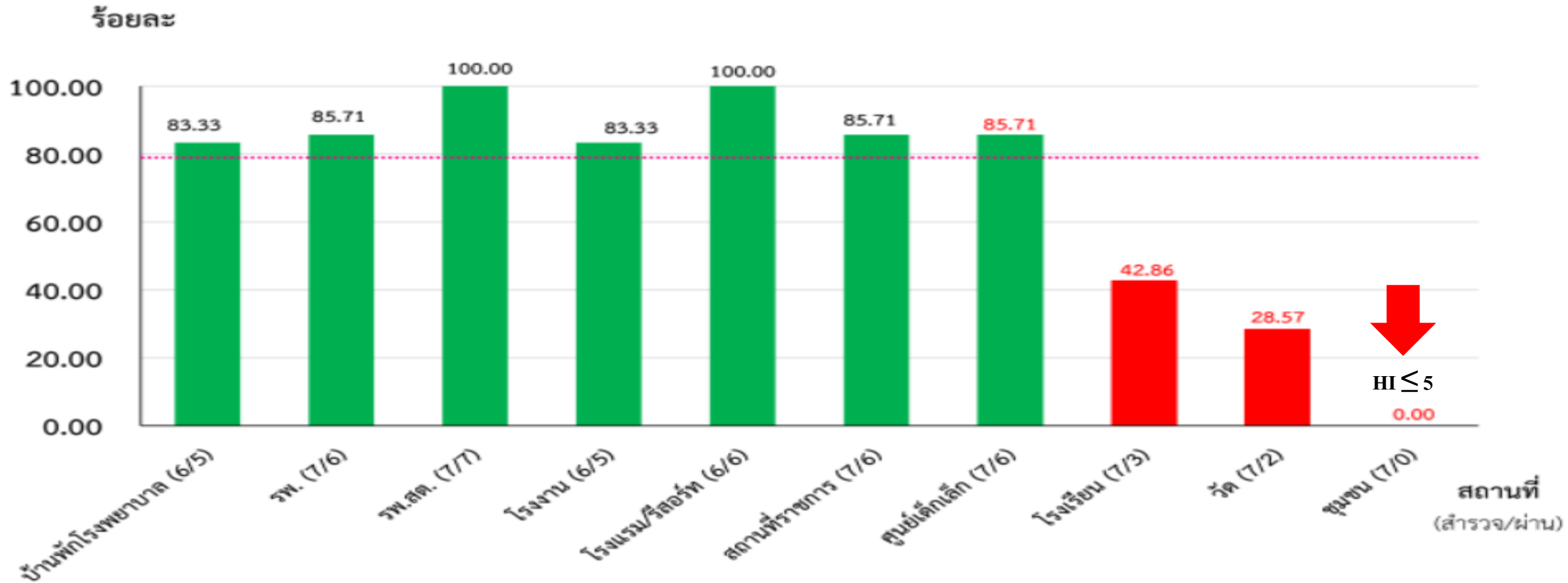
9 – 15 พ.ค.65

สัปดาห์ที่ 20

16 – 22 พ.ค.65



แผนภูมิแสดง ร้อยละของสถานที่ 7ร. ที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย (1 ตุลาคม 2564 – 25 พฤษภาคม 2565)



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

มาตรการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลง

1. การป้องกัน ขอความร่วมมือภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน จัดการสิ่งแหวดล้อมไม่ให้ เป็นแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย มาตรการ 3 เก็บ ป้องกัน 3 โรค และเน้น มาตรการ 3 3 1

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

3. ป้องกันการเสียชีวิต โดยให้การรักษาตามแนวทางเวชปฏิบัติ

4. สื่อสารประชาสัมพันธ์ผ่านช่องทางต่างๆ เพื่อให้ประชาชนรู้จักวิธีการป้องกันตนเองและร่วมมือในการควบคุมโรค

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

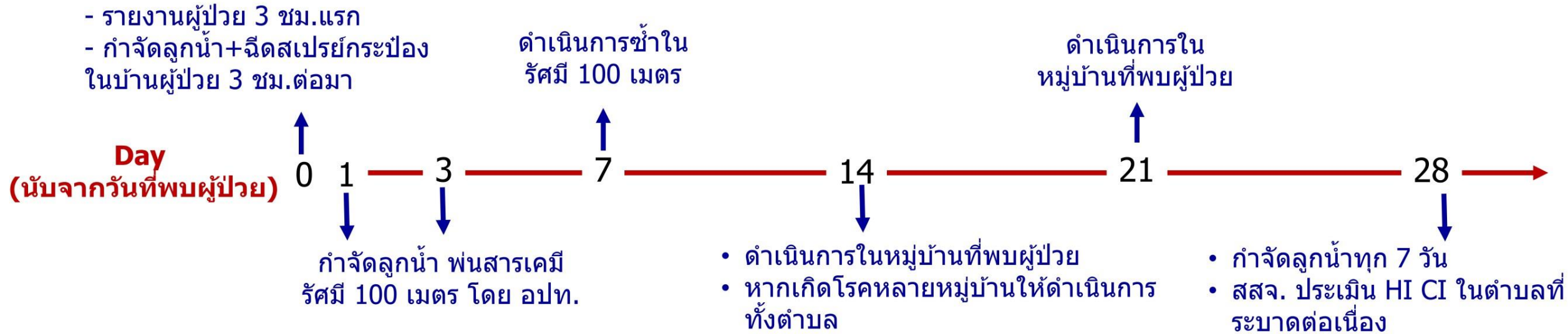
**ให้อำเภอทุกแห่ง รวบรวมข้อมูลผลการดำเนินกิจกรรมจิตอาสากระทรวงสาธารณสุขให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ในวันจันทร์ของทุกสัปดาห์

มาตรการที่ใช้ในการควบคุมโรค : มาตรการ 3-3-1-7-14-21-28

กรณีพบผู้ป่วยรายแรกๆ ของหมู่บ้าน ให้ควบคุมโรค โดยมีเป้าหมาย

- Day 7: ดัชนีลูกน้ำยุงลาย HI และ CI ในรัศมี 100 เมตรจากบ้านผู้ป่วยเป็นศูนย์
- Day 14: HI ในหมู่บ้านที่พบผู้ป่วยไม่เกินร้อยละ 5
- Day 21 : HI ในหมู่บ้านที่พบผู้ป่วยไม่เกินร้อยละ 5

CI ของรพ./โรงเรียน/วัด/โรงแรม/โรงงาน ในตำบล=0



หมายเหตุ

- คงมาตรการสำรวจและกำจัดลูกน้ำยุงลายในชุมชนทุก 7 วัน โดยให้ชุมชนมีส่วนร่วม
- คงมาตรการพ่นสารเคมีเสริมทุก 7 วันหากยังมีผู้ป่วยต่อเนื่อง
- ถ้าพบผู้ป่วยตั้งแต่ 3 รายขึ้นไปใน 28 วันในกลุ่มบ้าน / หมู่บ้านเดียวกัน ให้พ่นสารเคมีทั้งกลุ่มบ้าน/หมู่บ้านนั้นๆ เพิ่มเติมจากรัศมี 100 เมตร

อัตราการค้นพบผู้ป่วยวัณโรค (TB treatment coverage)

จังหวัดสุรินทร์ ปี 2565 จำแนกรายอำเภอ

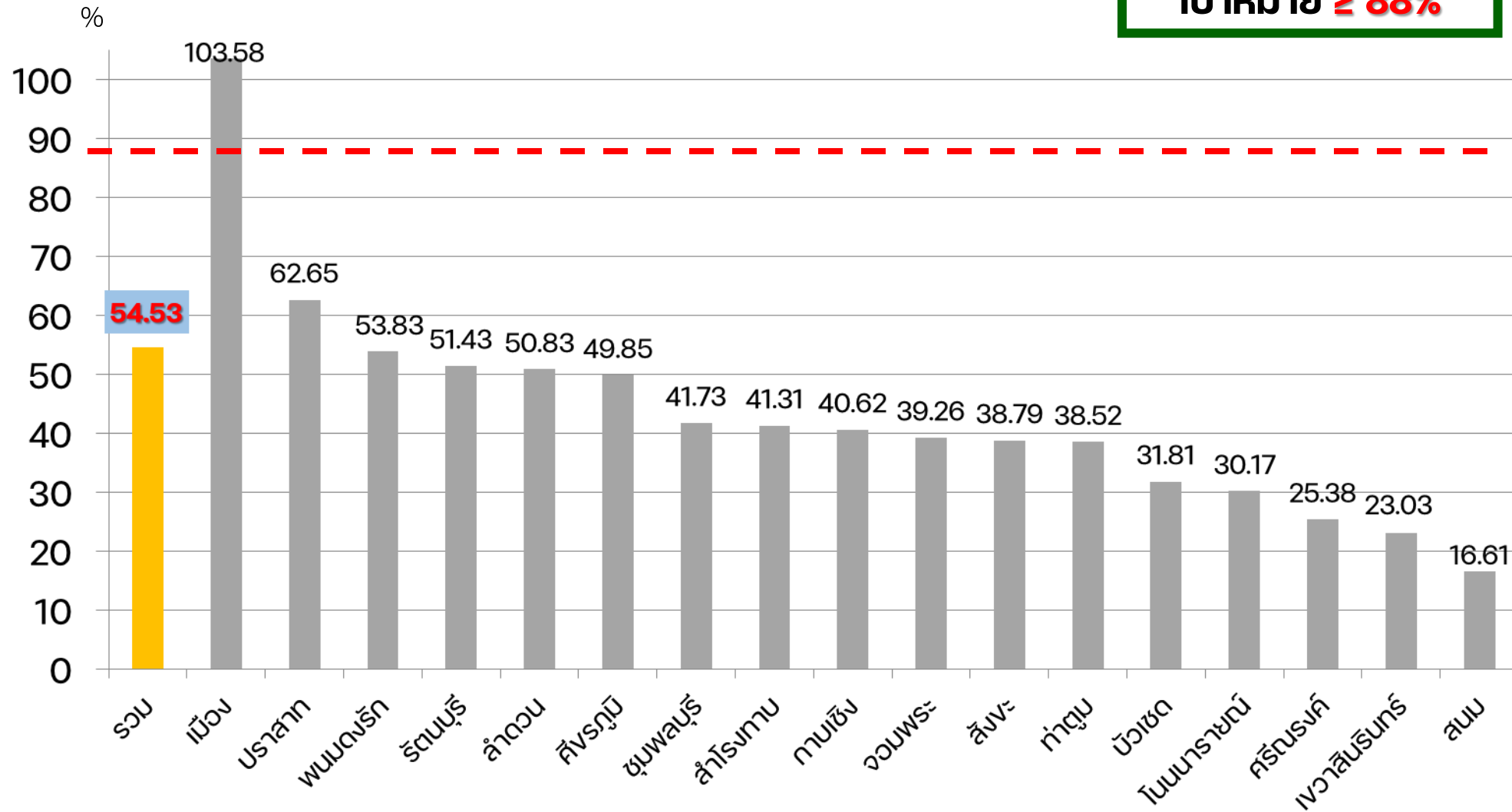
เป้าหมายการค้นหวัณโรค ปี 2565 แยกรายอำเภอ

อำเภอ	ประชากรกลางปี (คน)	เป้าหมายการค้นหา (คน)	กลับมาเป็นซ้ำ (คน)	รายใหม่ (คน)	รวมผลงาน (คน) รายใหม่ + กลับมาเป็นซ้ำ	ร้อยละ (%)
เมืองสุรินทร์	260663	391	24	381	405	103.58
ปราสาท	154294	231	12	133	145	62.65
พนมดงรัก	38394	58	2	29	31	53.83
รัตนบุรี	93339	140	7	65	72	51.43
ลำดวน	31480	47	3	21	24	50.83
ศีขรภูมิ	136418	205	5	97	102	49.85
ชุมพลบุรี	71888	108	10	35	45	41.73
สำโรงทาบ	53257	80	6	27	33	41.31
กาบเชิง	60732	91	4	33	37	40.62
จอมพระ	59430	89	0	35	35	39.26
สังขะ	132346	199	7	70	77	38.79
ท่าตูม	96908	145	7	49	56	38.52
บัวเชด	41915	63	1	19	20	31.81
โนนนารายณ์	35351	53	1	15	16	30.17
ศรีณรงค์	47276	71	3	15	18	25.38
เววาสีรินทร์	34736	52	1	11	12	23.03
สนม	44156	66	0	11	11	16.61
รวม	1392583	2089	93	1046	1139	54.53*

อัตราการค้นพบผู้ป่วยวัณโรค (TB treatment coverage)

จังหวัดสุรินทร์ ปี 2565 จำแนกรายอำเภอ

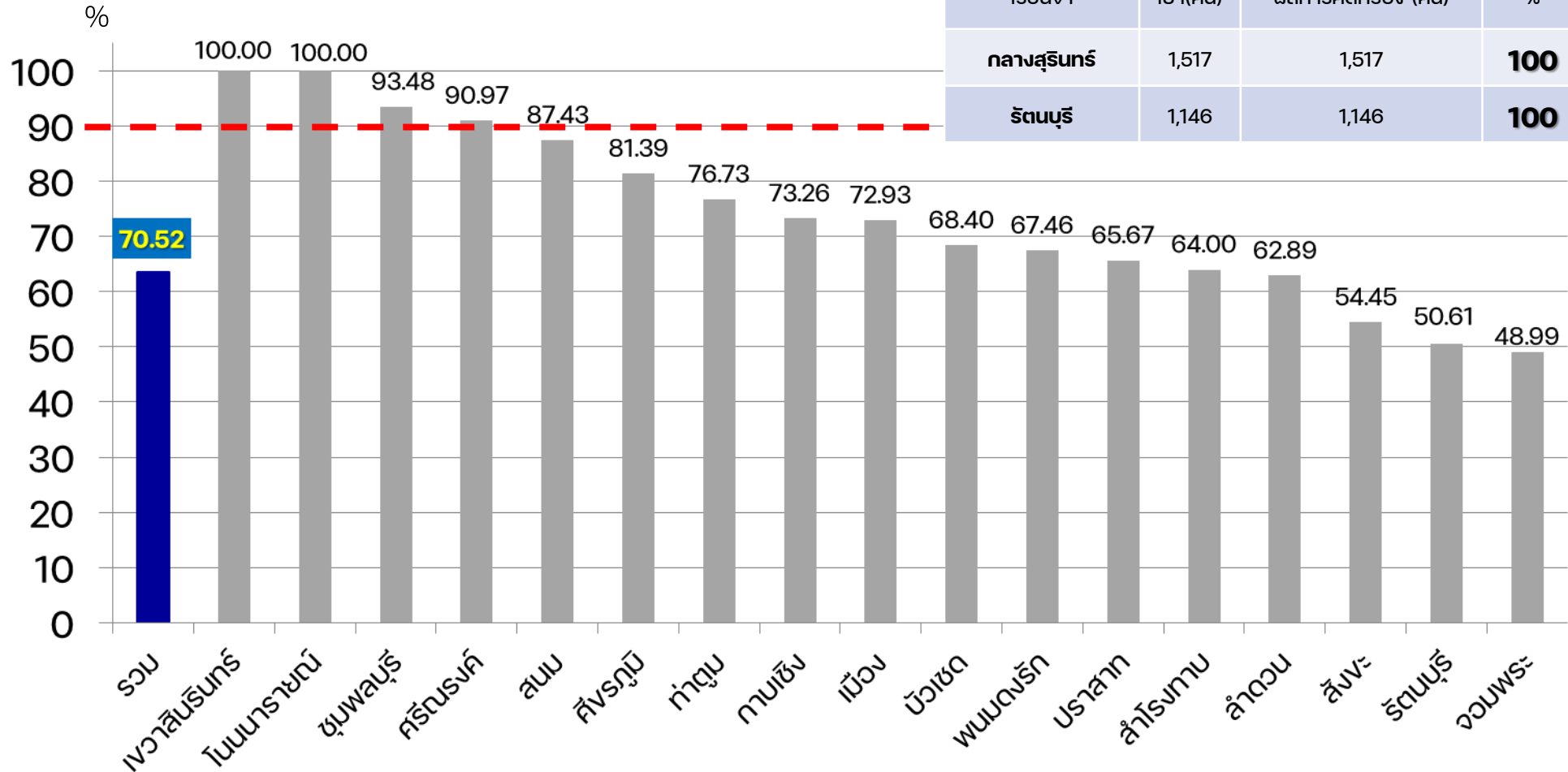
เป้าหมาย $\geq 88\%$



ผลการคัดกรองวัณโรคในประชากรกลุ่มเสี่ยงด้วยการถ่ายภาพรังสีทรวงอก ปี 2565 จำแนกรายอำเภอ

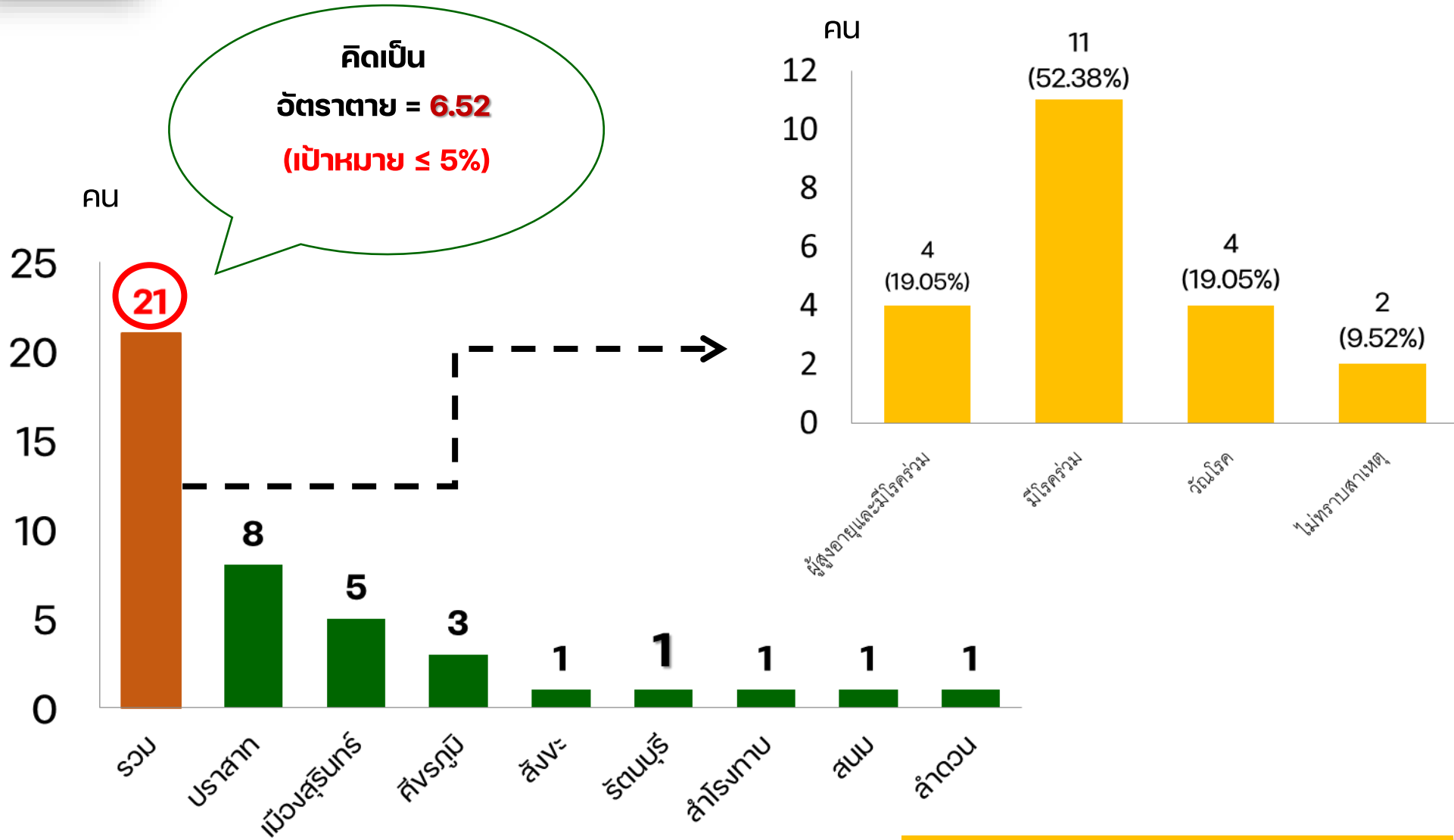
เป้าหมาย $\geq 90\%$

ยอดคัดกรองในผู้ต้องขังเรือนจำ



เรือนจำ	เป้า(คน)	ผลการคัดกรอง (คน)	%
กลางสุรินทร์	1,517	1,517	100
รัตนบุรี	1,146	1,146	100

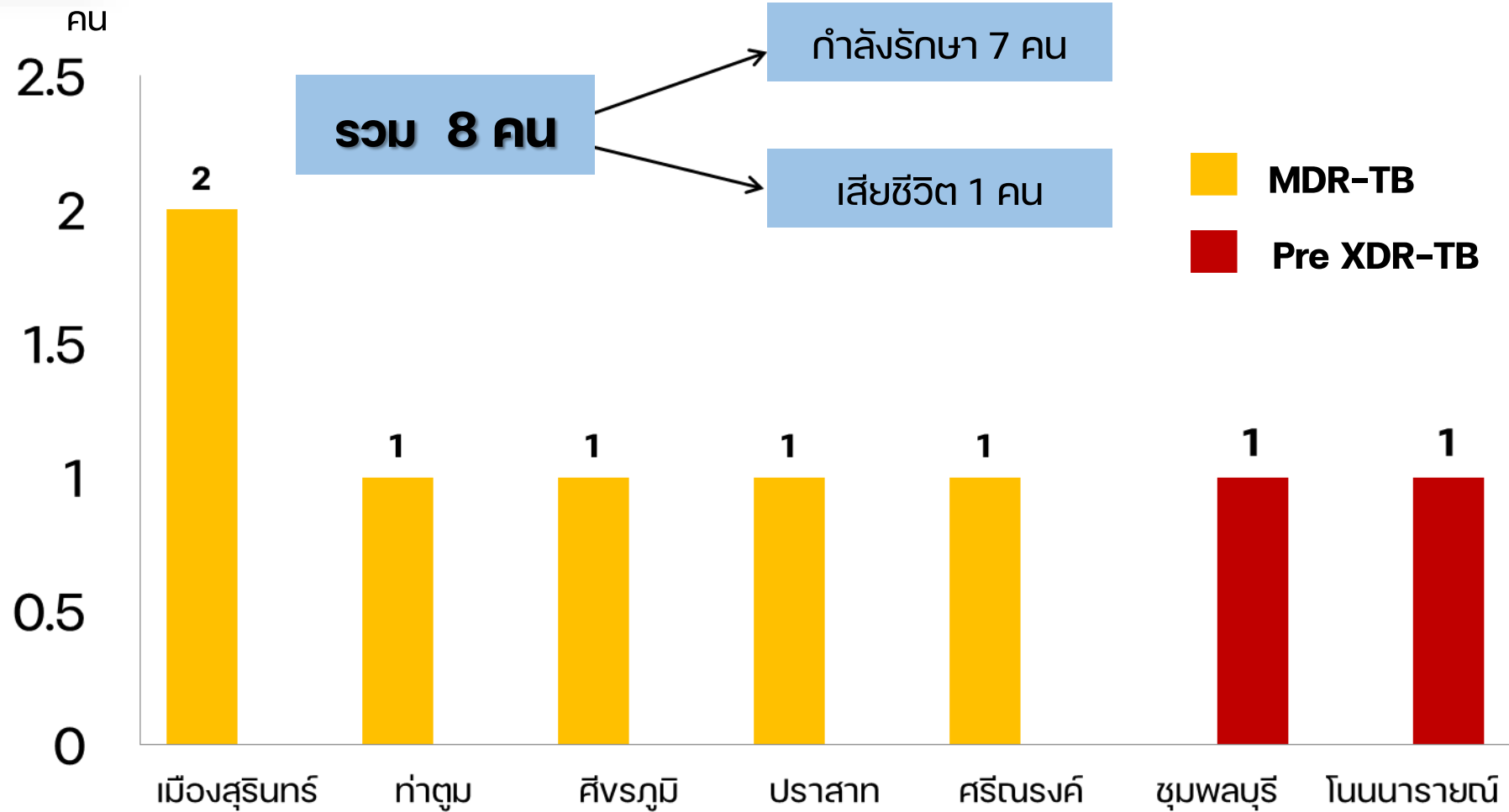
ผู้ป่วยวัณโรคเสียชีวิต (PA) จำแนกตามรายอำเภอและสาเหตุการเสียชีวิต





ผู้ป่วยวัณโรคดื้อยาหลายขนาน (MDR - TB , Pre-XDR , XDR-TB)

แยกตามรายอำเภอ ปีงบประมาณ 2565



ที่มา : จากฐานข้อมูล NTIP ณ วันที่ 23 พ.ค. 65



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
Surin Provincial Health Office

ขอความร่วมมือ การดำเนินงานดังนี้

1. เร่งค้นหาและขึ้นทะเบียนผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ
2. ประสาน/ติดตาม กำกับกำกับการกินยาของผู้ป่วยให้ครบตามกำหนดจนหายขาด
3. sw.ค่ายฯ และ sw.เอกซเรย์ 2 แห่ง แจ้งรายละเอียดของผู้ป่วยถึงเครือข่ายเพื่อกำกับกำกับการกินยา และตรวจผู้สัมผัสวัณโรค
5. sw.ทุกแห่ง * เร่งค้นหาผู้ป่วยวัณโรคและนำมาขึ้นทะเบียนในโปรแกรม NTIP
 - * เร่งคัดกรองในกลุ่มเสี่ยงด้วยการ X-Ray ทรวงอก
 - * เร่งรัดการค้นหาและวินิจฉัยวัณโรคด้วยยาหลายขนานในผู้ป่วยวัณโรคสมหะ พบเชื่อโดยการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อทดสอบความไวของยาและตรวจหา
 - * เร่งรัดการคัดกรองวัณโรคในกลุ่มผู้สัมผัสผู้ป่วยวัณโรค โดยการตรวจหาการติดเชื้อ วัณโรคระยะแฝงด้วยวิธี IGRA (Interferon gamma release assay)
6. ให้ความรู้แก่ผู้ป่วยที่มารับการรักษาในครั้งแรกเพื่อหลีกเลี่ยงการไม่ยินยอมการรักษารวมทั้งขาดยา

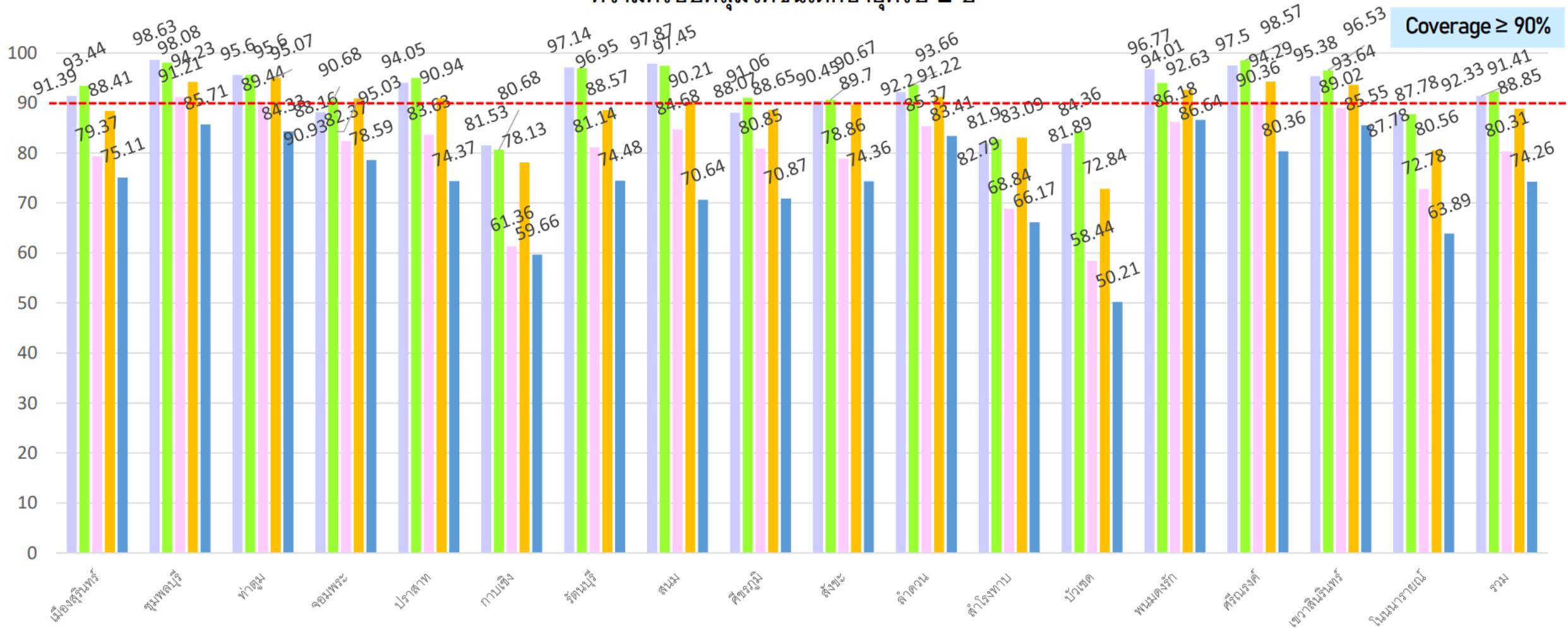


สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
Surin Provincial Health Office

กำหนดการประเมินผลการดำเนินงานตามมาตรฐานวัดโรค ปีงบประมาณ 2565 ระหว่างวันที่ 8-23 มิถุนายน 2565

วันที่	เวลา	หน่วยบริการ	หมายเหตุ
8-มิ.ย.-65	08.30 น.-12.00 น.	รพ.รัตนบุรี/เรือนจำรัตนบุรี	
	13.00 น.- 16.30 น.	รพ.สนม	
9-มิ.ย.-65	08.30 น.-12.00 น.	รพ.ชุมพลบุรี	
	13.00 น.- 16.30 น.	รพ.ท่าตูม	
10-มิ.ย.-65	08.30 น.-12.00 น.	รพ.สำโรงทาบ	
	13.00 น.- 16.30 น.	รพ.โนนนารายณ์	
16-มิ.ย.-65	08.30 น.-12.00 น.	รพ.ปราสาท	
	13.00 น.- 16.30 น.	รพ.พนมดงรัก	
17-มิ.ย.-65	08.30 น.-12.00 น.	รพ.กาบเชิง	
	13.00 น.- 16.30 น.	รพ.บัวเชด	
20-มิ.ย.-65	08.30 น.-12.00 น.	รพ.สุรินทร์	
	13.00 น.- 16.30 น.	เรือนจำกลางสุรินทร์	
21-มิ.ย.-65	08.30 น.-12.00 น.	รพ.ศีขรภูมิ	
	13.00 น.- 16.30 น.	รพ.ศรีณรงค์	
22-มิ.ย.-65	08.30 น.-12.00 น.	รพ.สังขะ	
	13.00 น.- 16.30 น.	รพ.ลำดวน	
23-มิ.ย.-65	08.30 น.-12.00 น.	รพ.เขวาสินรินทร์	
	13.00 น.- 16.30 น.	รพ.จอมพระ	

ความครอบคลุมวัคซีนเด็กอายุครบ 1 ปี

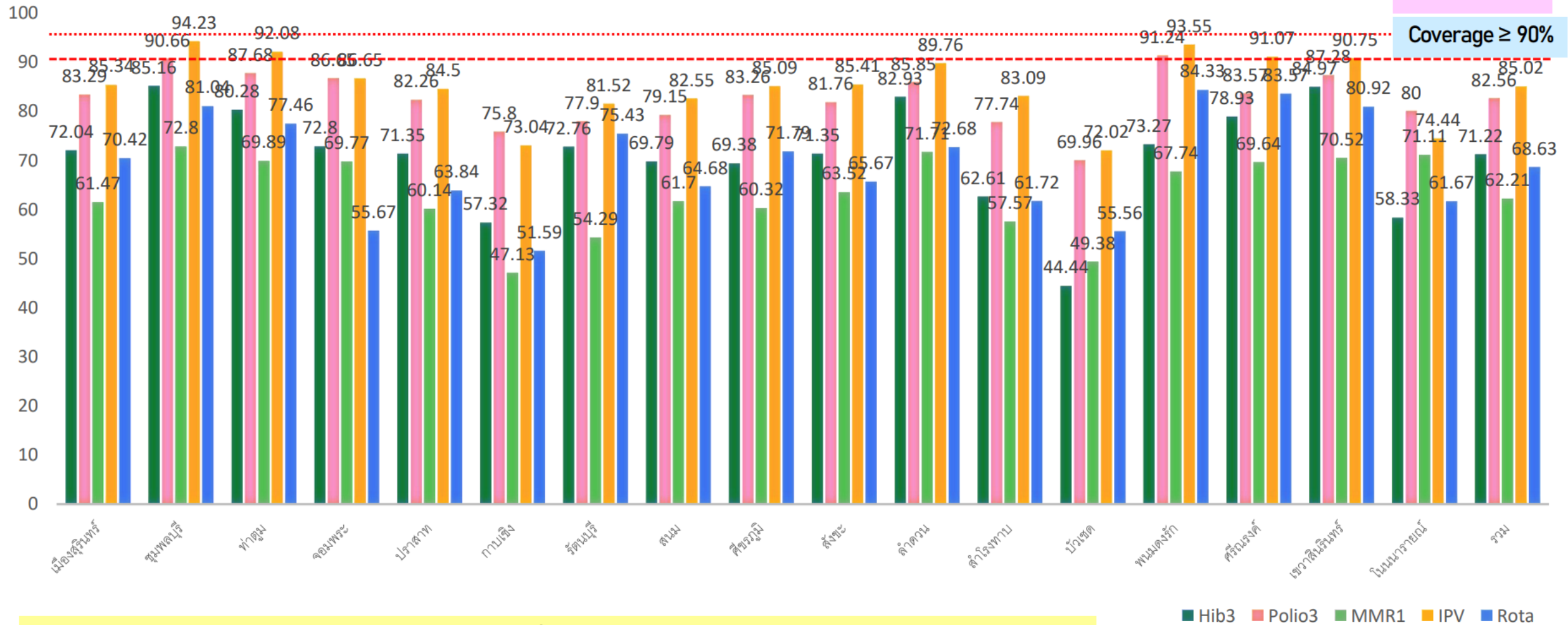


Coverage ≥ 90%

วัคซีน BCG ไม่ผ่านเกณฑ์ ได้แก่ อ.จอมพระ, กาบเชิง, ศีขรภูมิ, สำโรงทาบ, บัวเชด และโนนนารายณ์
 วัคซีน HBV1 ไม่ผ่านเกณฑ์ ได้แก่ อ.กาบเชิง, สำโรงทาบ และบัวเชด
 วัคซีน HBV3 ไม่ผ่านเกณฑ์ทุกอำเภอ ยกเว้น อ.ชุมพลบุรีและศรีณรงค์
 วัคซีน DTP1 ไม่ผ่านเกณฑ์ ได้แก่ อ.เมือง, กาบเชิง, รัตนบุรี, ศีขรภูมิ, สำโรงทาบ, บัวเชดและ โนนนารายณ์
 วัคซีน DTP3 ไม่ผ่านเกณฑ์ทุกอำเภอ

■ BCG ■ HBV1 ■ HBV3 ■ DTP1 ■ DTP3

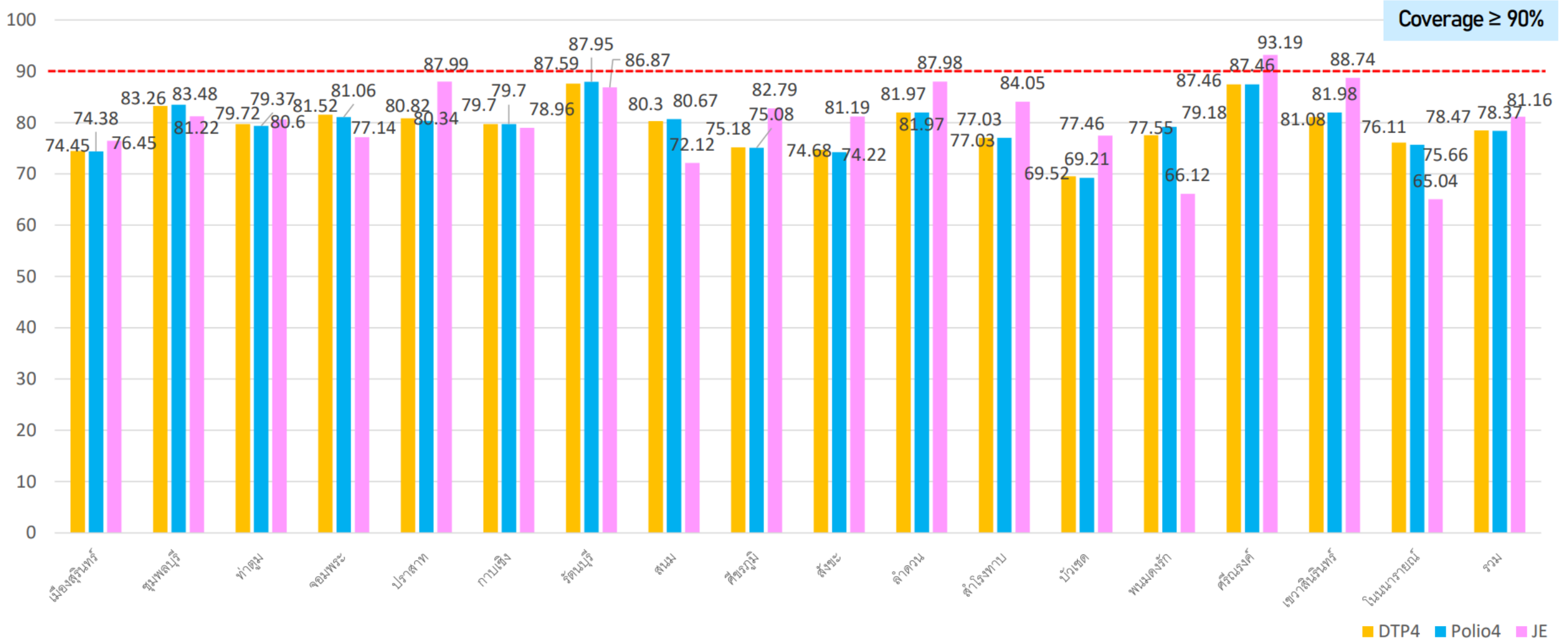
ความครอบคลุมวัคซีนเด็กอายุครบ 1 ปี (ต่อ)



ผลการฉีดวัคซีน **IPV, Hib3, Polio3, Rota** ในเด็กอายุครบ 1 ปี ร้อยละ 90 ไม่ผ่านเกณฑ์ทุกอำเภอ
 ยกเว้นวัคซีน IPV ได้แก่ อ.ชุมพลบุรี, ท่าตูม, พนมดงรัก, ศรีณรงค์และเขวาสินรินทร์
 ผลการฉีดวัคซีน **MMR1** ในเด็กอายุครบ 1 ปี ร้อยละ 95 ไม่ผ่านเกณฑ์ทุกอำเภอ

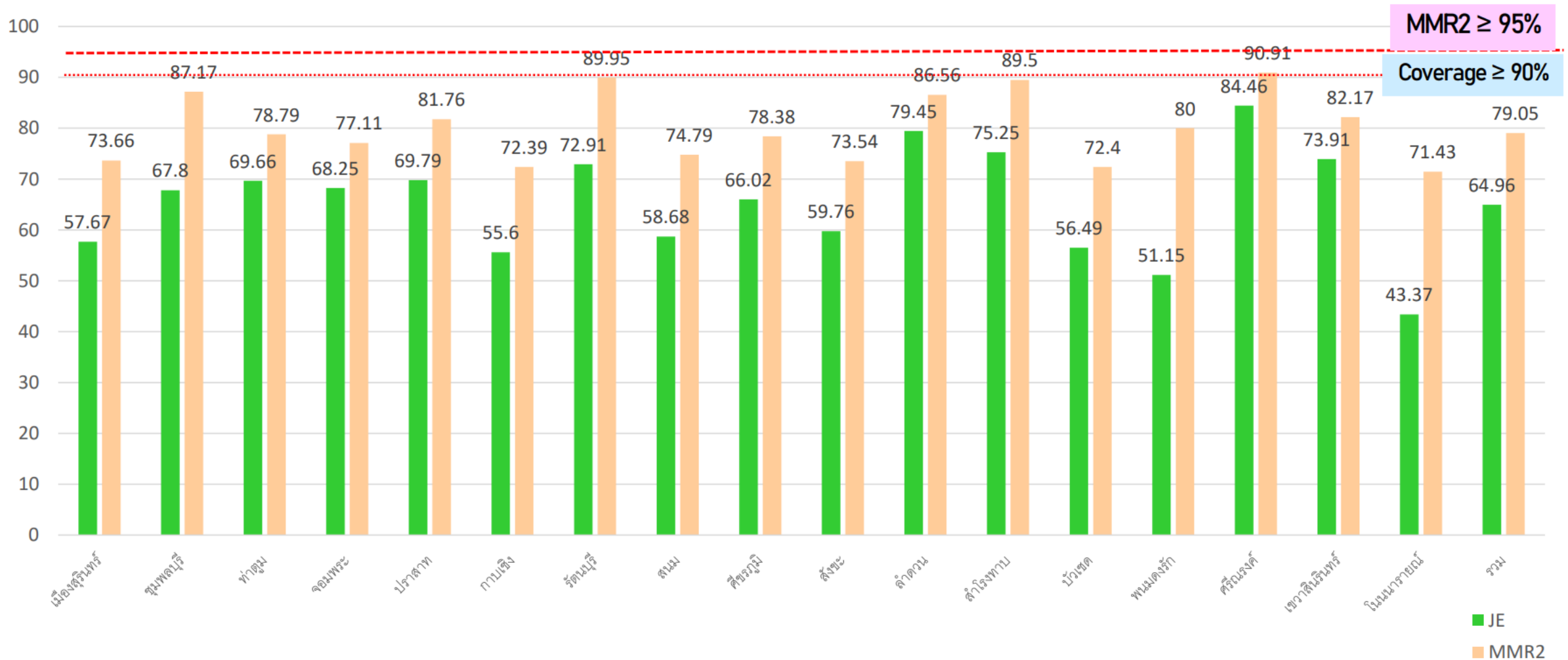
■ Hib3 ■ Polio3 ■ MMR1 ■ IPV ■ Rota

ความครอบคลุมวัคซีนเด็กอายุครบ 2 ปี



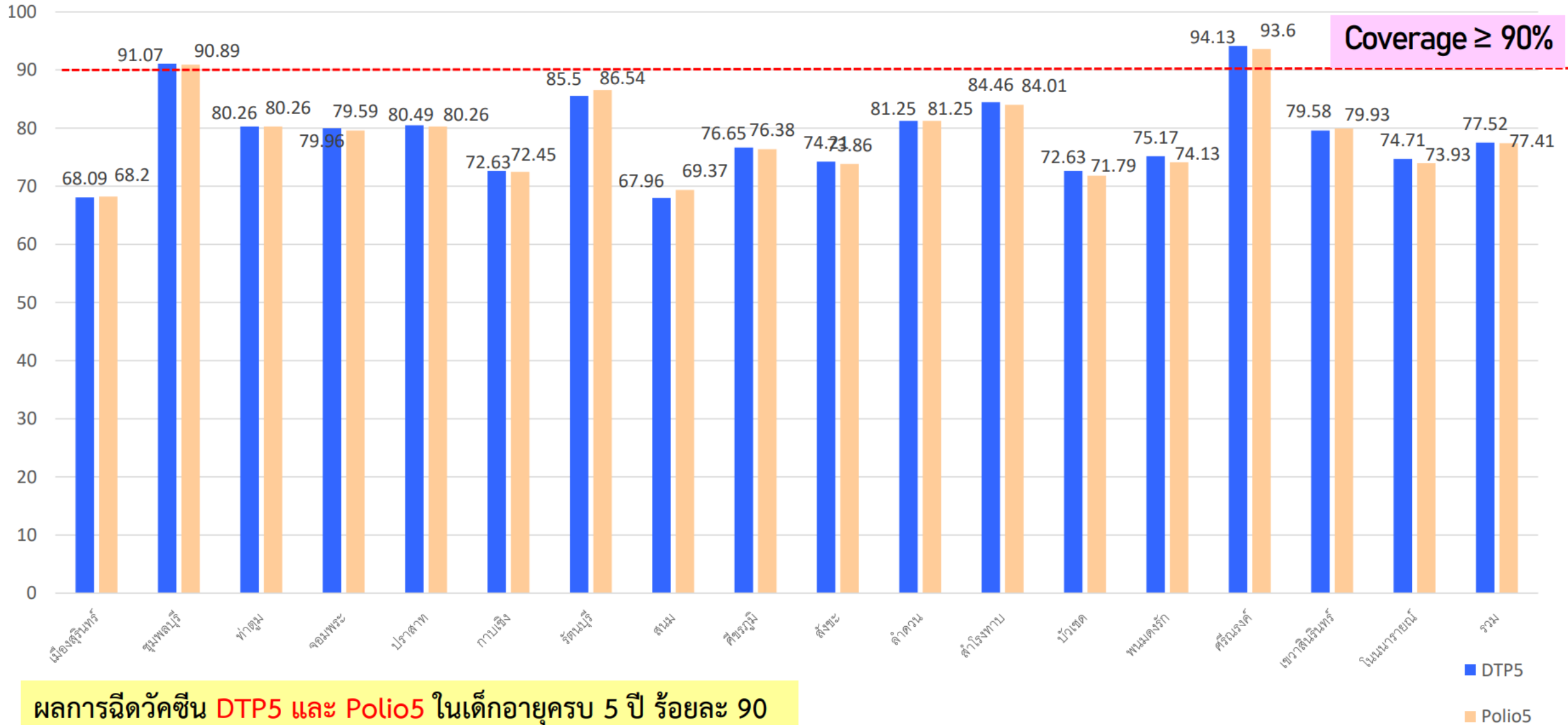
ผลการฉีดวัคซีน DTP4, Polio4 และ JE ในเด็กอายุครบ 2 ปี ร้อยละ 90
 ไม่ผ่านเกณฑ์ทุกอำเภอ ยกเว้น อำเภอศรีณรงค์ ฉีดวัคซีน JE ได้ร้อยละ 93.19

ความครอบคลุมวัคซีนเด็กอายุครบ 3 ปี



ผลการฉีดวัคซีน JE ในเด็กอายุครบ 3 ปี ร้อยละ 90 และวัคซีน MMR2 ร้อยละ 95 ไม่ผ่านเกณฑ์ทุกอำเภอ

ความครอบคลุมวัคซีนของเด็กอายุครบ 5 ปี



Coverage \geq 90%

ผลการฉีดวัคซีน DTP5 และ Polio5 ในเด็กอายุครบ 5 ปี ร้อยละ 90 ไม่ผ่านเกณฑ์ทุกอำเภอ ยกเว้น อำเภอศรีณรงค์และอำเภอชุมพลบุรี



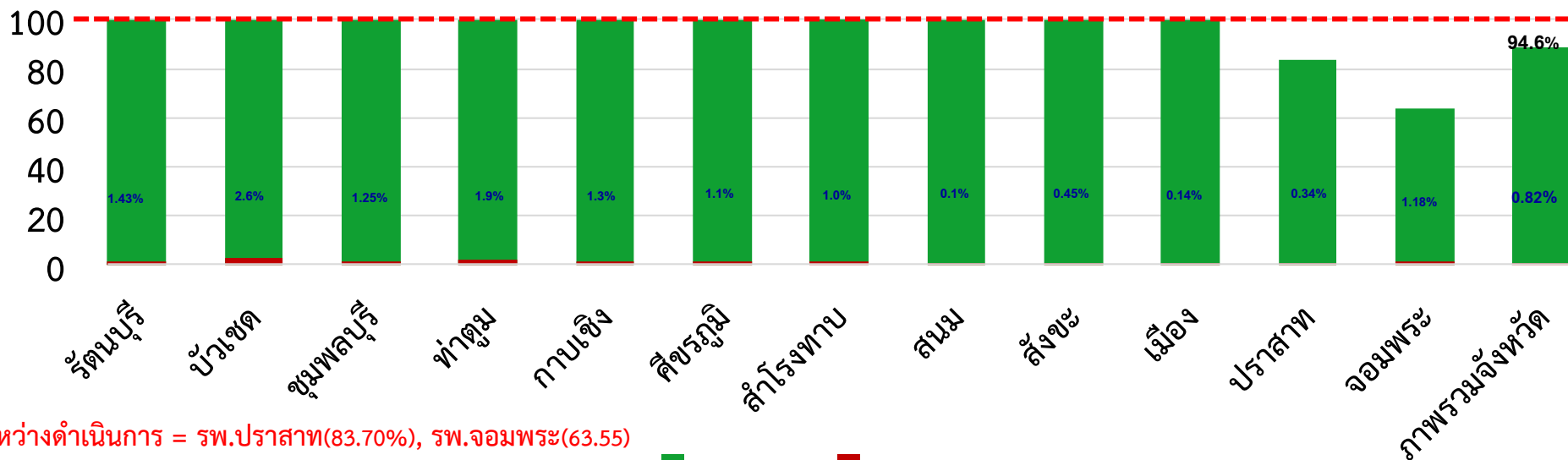
ผลการดำเนินงาน OV-CCA ปี 2565

กิจกรรมตรวจคัดกรองพยาธิใบไม้ตับ

พื้นที่ดำเนินงาน ปี 2565 (23 ตำบล :12 อำเภอ) อ.เมือง(ในเมือง/แกใหญ่), อ.ชุมพลฯ(นาหนองไผ่/กระเบื้อง), อ.ท่าตูม(กระโพธิ์/หนองเมธี), อ.จอมพระ(จอมพระ/เป็นสุข), อ.ปราสาท(ปราสาททอง/โคกสะอาด/ก้งแอน), อ.กาบเชิง(ต่าน), อ.รัตนบุรี (แก/หนองบัวบาน/กุดชาคิม), อ.สนม(หนองอียอ), อ.ศีขรภูมิ(หนองขาว/ข้างปี่), อ.สังขะ(กระเทียม/สะกาด), อ.สำโรงทาบ(กระออม/เสม็ด), อ.บัวเชด(จรัส) **ตรวจคัดกรองพยาธิใบไม้ตับแห่งละ 1,000 ราย**

เป้าหมาย 23,000 ราย ผลงาน =21,758 ราย(94.60%) พบพยาธิใบไม้ตับ=179 ราย(0.82%),พยาธิปากขอ=43ราย, พยาธิแส้ม้า=24 ราย, พยาธิตืด=14ราย

ร้อยละของการตรวจคัดกรองพยาธิใบไม้ตับ



อยู่ระหว่างดำเนินการ = รพ.ปราสาท(83.70%), รพ.จอมพระ(63.55)

กรณีตรวจพบพยาธิใบไม้ตับ ให้การรักษาด้วยยา Praziquantel

ทุกรายและทำการตรวจซ้ำในปีถัดไป

■ ผลงาน ■ พบ ov

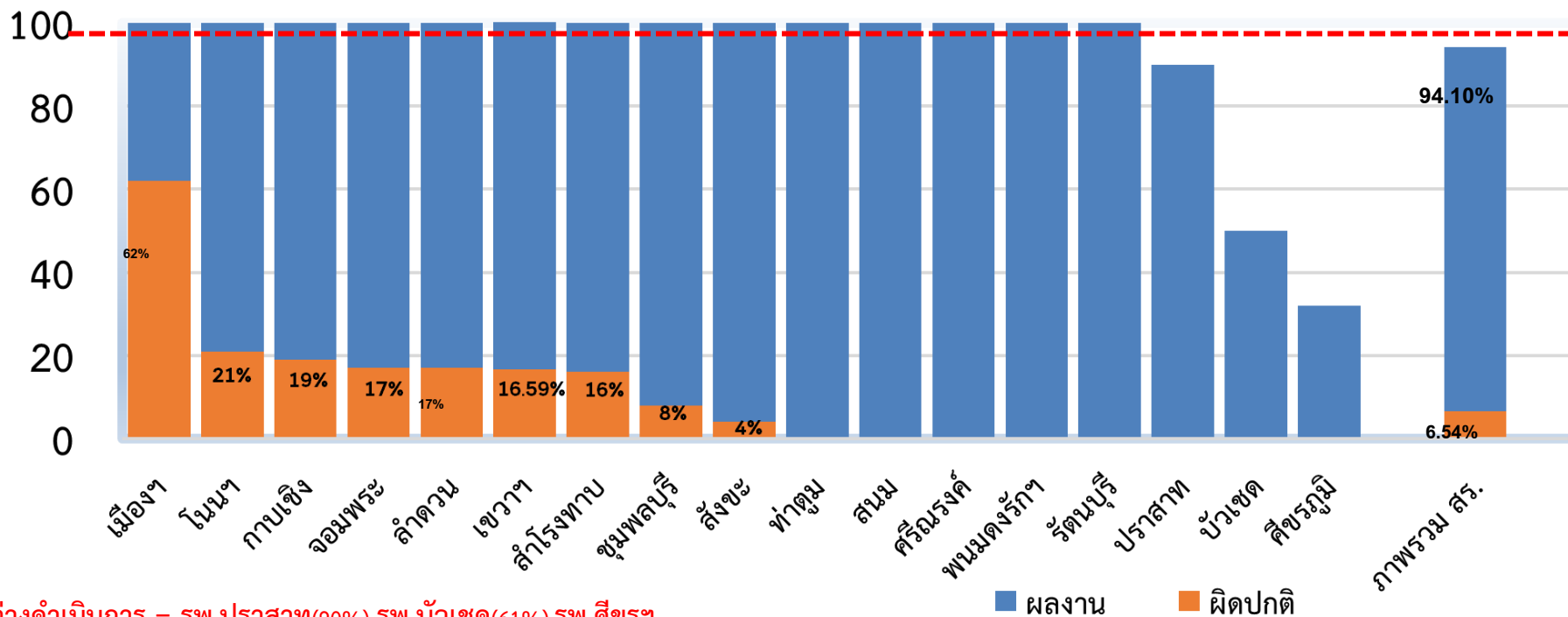


ผลการดำเนินงาน OV-CCA ปี 2565

กิจกรรมตรวจคัดกรองมะเร็งท่อน้ำดีด้วยวิธีอัลตราซาวด์

- พื้นที่ดำเนินงาน ปี 2565 (โรงพยาบาล 17 แห่ง){รพ.14 แห่งๆละ 100 ราย ยกเว้นรพ.ท่าตูม,รัตนบุรี,ศีขรภูมิ แห่งละ 200 ราย} เป้าหมาย 2,000 ราย ผลงาน = 1,882 ราย(94.10%)/ผิดปกติ =123 ราย(6.54%), สงสัย CCA = 3 ราย(0.16%)

ร้อยละของการตรวจคัดกรองมะเร็งท่อน้ำดีด้วยวิธีอัลตราซาวด์



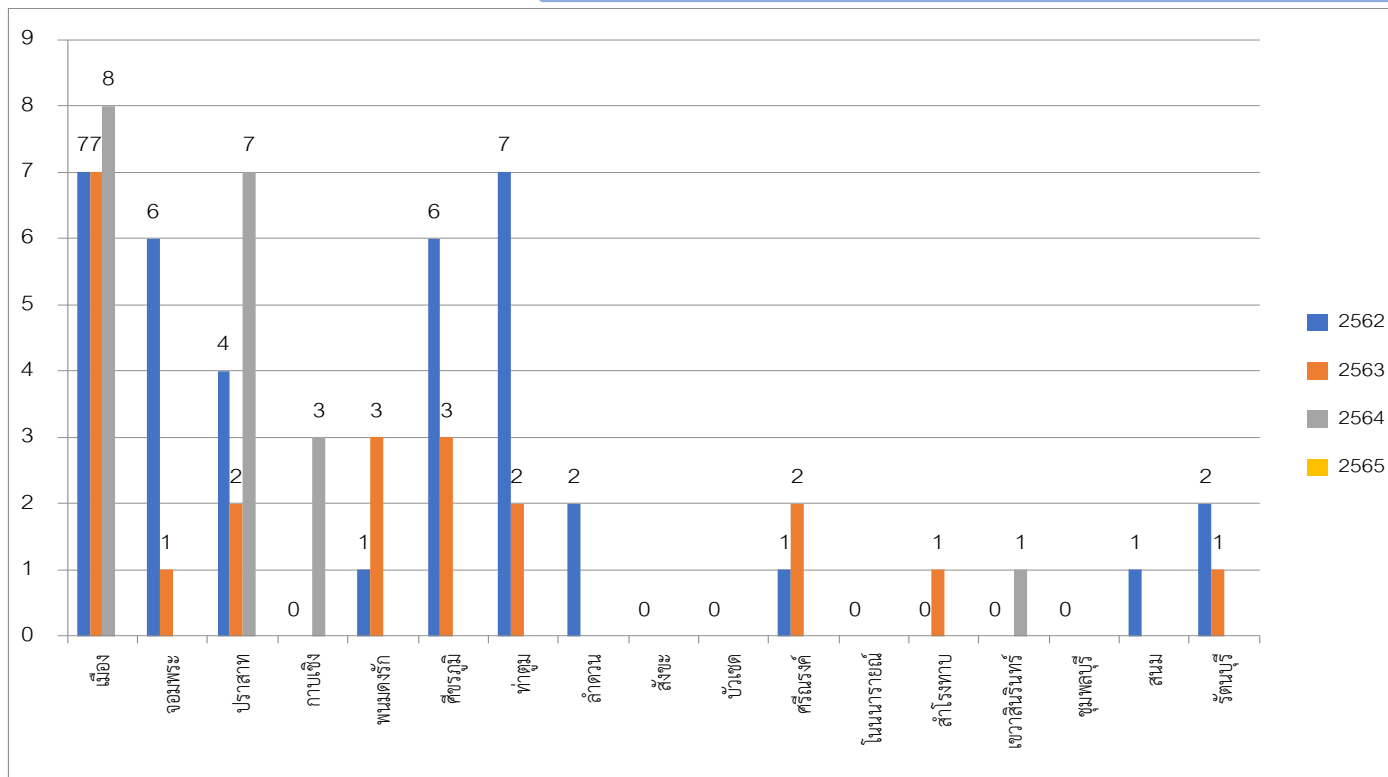
อยู่ระหว่างดำเนินการ = รพ.ปราสาท(90%),รพ.บัวเขต(61%),รพ.ศีขรฯ (32%)

สถานการณ์ผู้เสียชีวิตโรคพิษสุนัขบ้าประเทศไทยปี2560-2565

ระดับ	ปี 2560	2561	2562	2563	2564	2565
ประเทศไทย	11	18	3	3	4	1
เขต 9	2	4	2	0	3	0
นครราชสีมา	(สุรินทร์1,บุรีรัมย์1)	(สุรินทร์ 1,บุรีรัมย์ 2, นครราชสีมา1)	(สุรินทร์ 1,บุรีรัมย์ 1)		(บุรีรัมย์1,สุรินทร์ 2)	
จ.สุรินทร์	1	1	1	0	2	0

สถานการณ์โรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์จังหวัดสุรินทร์ ปี 2562-2565

ที่มา : กรมควบคุมโรค 25 พ.ค.65



ปี 2562 = 25.17% (37/147 ตย.) จาก 10 อำเภอ

ปี 2563 = 13.50% (22/163 ตย.) จาก 9 อำเภอ

ปี 2564 = 15.83% (19/120 ตย.) จาก 4 อำเภอ

ปี 2565 = 0

เดือน พ.ค. 65 ไม่มีรายงานตรวจพบเชื้อโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์

ที่มา : thairabies.net ณ 25 พ.ค.65

ขอความร่วมมือ

1. ทุกหน่วยงาน : ประชาสัมพันธ์ ให้ความรู้แก่ประชาชน เน้น

“โรคพิษสุนัขบ้าเป็นแล้วรักษาไม่หายตาย 100% แต่สามารถป้องกันได้ด้วยการฉีดวัคซีน

-เมื่อถูกสุนัข/แมวกัด-ข่วน รีบล้างแผลด้วยสบู่และน้ำสะอาดหลายๆ ครั้ง ใส่ยารักษาแผลสดและรีบพบแพทย์เพื่อรับวัคซีนโดยเร็วที่สุด

-ไม่ชำแหละหรือนำเนื้อสัตว์ที่ตายโดยไม่ทราบสาเหตุมาบริโภค

-หากพบสัตว์ที่มีอาการดุร้ายหรือตายผิดปกติ ให้รีบแจ้งปศุสัตว์เก็บตัวอย่างส่งตรวจหาเชื้อโรคพิษสุนัขบ้า

2. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่ง

-สำรวจและขึ้นทะเบียนประชากรสุนัข-แมว, วางแผนการฉีดวัคซีนให้ครอบคลุมร้อยละ 80 ประชากรสัตว์

3. สถานศึกษา

-ให้ความรู้และค้นหานักเรียนที่ถูกสุนัขหรือแมวกัด/ข่วนและยังไม่ได้ฉีดวัคซีน ไปพบแพทย์เพื่อขอรับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโดยเร็วที่สุด

4. หน่วยงานสาธารณสุข ปศุสัตว์ ท้องถิ่น และประชาสัมพันธ์ (3+1) บูรณาการเฝ้าระวังโรคพิษสุนัขบ้าในพื้นที่ และร่วมมือกันสร้างพื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้า

โรคฝีดาษวานร (Monkeypox)

เชื้อก่อโรค : Orthopoxvirus Family พบในสัตว์หลายชนิดไม่ใช่แค่ลิง ได้แก่ สัตว์ตระกูลแทะ เช่น กระต่าย กระจง หนู

การติดต่อ : สัตว์สู่คน โดยการสัมผัสสารคัดหลั่งหรือตุ่มหนองสัตว์ติดเชื้อ/ถูกสัตว์กัดข่วน/

กินเนื้อสัตว์ที่มีเชื้อโดยปรุงไม่สุก

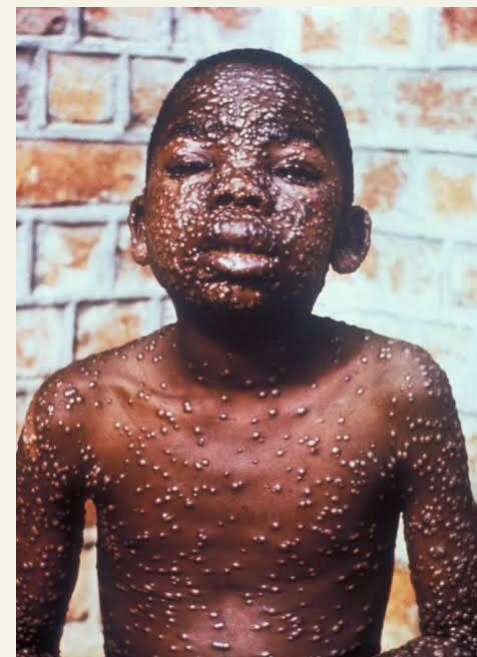
คนสู่คน เกิดจากการสัมผัส/ใกล้ชิดผู้ป่วยผ่านสารคัดหลั่ง/ ทางเดินหายใจ /

ผิวหนังที่เป็นตุ่ม

ระยะฟักตัว : 7-14 วัน อาจนาน 21 วัน

อาการ : มีไข้ ปวดศีรษะ ปวดกล้ามเนื้อ ปวดหลัง อ่อนเพลีย 1-3 วันมีผื่นบริเวณแขน ขา

ผื่นกลายเป็นตุ่มหนอง เป็นสะเก็ดหลุดออกมา มีอาการป่วย 2-4 สัปดาห์



ที่มา : กรมควบคุมโรค ณ วันที่ 27 พฤษภาคม 2565

สถานการณ์ โรคฝีดาษวานร (monkeypox)



UPDATE

27/05/65

รายงาน
ผู้ป่วยทั่วโลก
344 ราย

การระบาดยังคงพบเป็นการติดต่อแบบคนสู่คน
ผู้ติดเชื้อส่วนใหญ่
เป็นเพศชายและเป็นกลุ่ม MSM

ประเทศที่มีผู้ป่วยสูง
5 อันดับแรก

1. สเปน 120 ราย
2. อังกฤษ 77 ราย
3. โปรตุเกส 49 ราย
4. แคนาดา 26 ราย
5. เยอรมัน 13 ราย

สถานการณ์โรคฝีดาษวานร (Monkeypox) ในไทย

- ไม่เคยมีรายงานพบผู้ป่วยในไทย

- การประเมินความเสี่ยง : มีโอกาสติดต่อจากผู้มีประวัติเดินทางจากประเทศพื้นที่เสี่ยงหรือมีรายงานพบผู้ป่วยจำนวนมากในขณะนี้

คำแนะนำ

- 1.เมื่อเดินทางไปท่องเที่ยวพื้นที่เสี่ยง ควรหลีกเลี่ยงการสัมผัส/รับประทานสัตว์ป่วย และหากมีอาการควรให้ประวัติการเดินทางแก่บุคลากรทางการแพทย์
- 2.เน้นความสำคัญในการล้างมือ : ล้างมือบ่อยๆ ด้วยสบู่และน้ำหรือเจลแอลกอฮอล์เมื่อสัมผัสสารคัดหลั่งจากสัตว์
รับประทานอาหารที่ปรุงสุกสะอาด
3. ใส่อุปกรณ์ป้องกัน ที่เหมาะสม (PPEs)
- 4.เฝ้าระวังและเตรียมความพร้อมรับมือ โดยเพิ่มความตระหนักรู้และติดตามสถานการณ์โลก