



สถานการณ์โรคติดต่อ ตาม พรบ.โรคติดต่อ พ.ศ.2558

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

1. โรคไข้เลือดออก

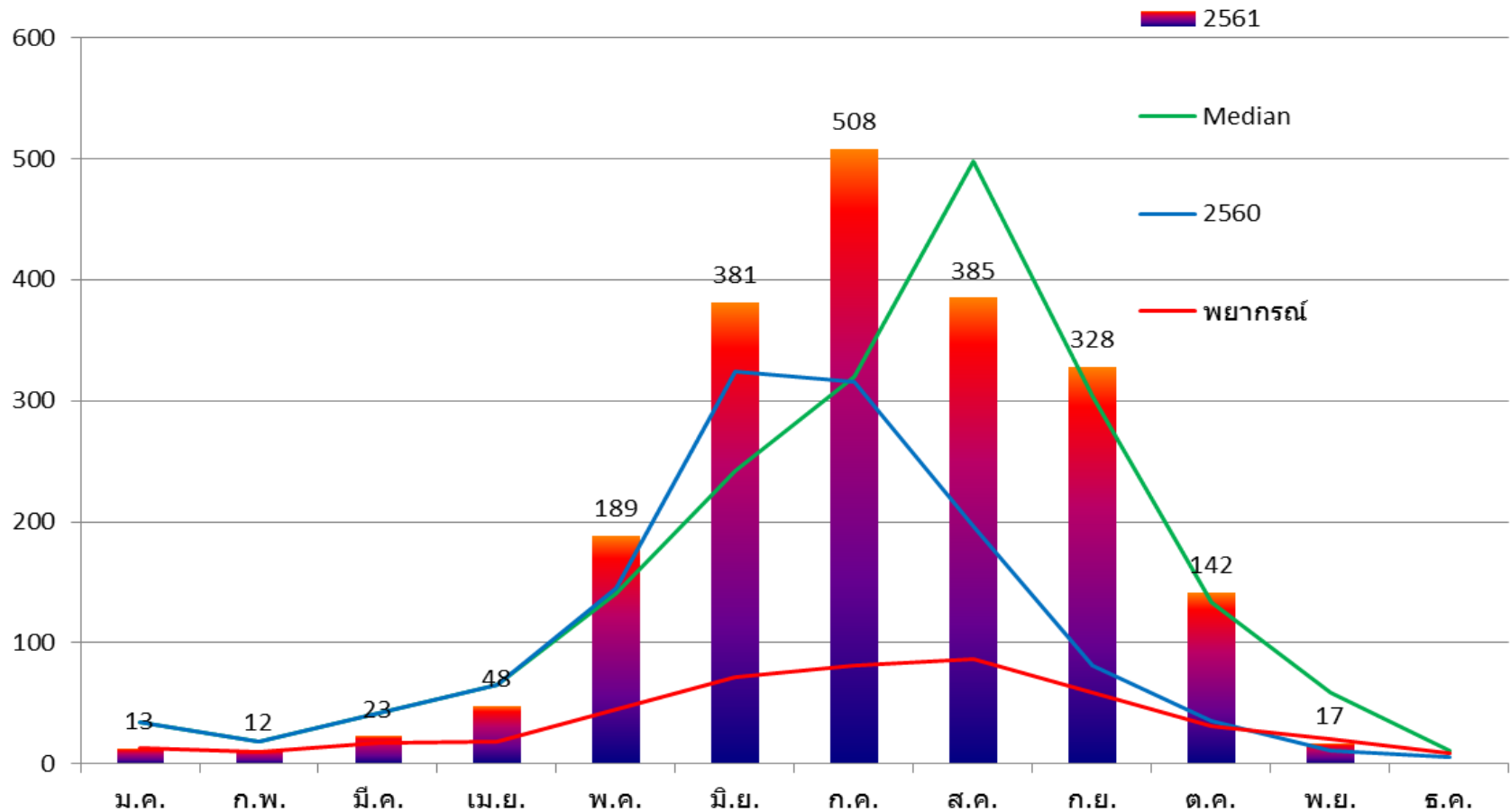


สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ณ วันที่ 19 พฤศจิกายน 2561

| | ประเทศ | จังหวัดสุรินทร์ |
|--------------------|--------|-----------------|
| จำนวนผู้ป่วย (ราย) | 75,349 | 2,046 |
| อัตราป่วย/แสน | 115.17 | 146.66 |
| เสียชีวิต (ราย) | 99 | 2 |
| อัตรามตาย/แสน | 0.15 | 0.14 |
| กลุ่มอายุ (ร้อยละ) | | |
| 15-24 ปี | 25.49 | 17.30 |
| 5 - 9 ปี | 16.04 | 29.62 |
| อาชีพ (ร้อยละ) | | |
| นักเรียน | 48.50 | 68.13 |



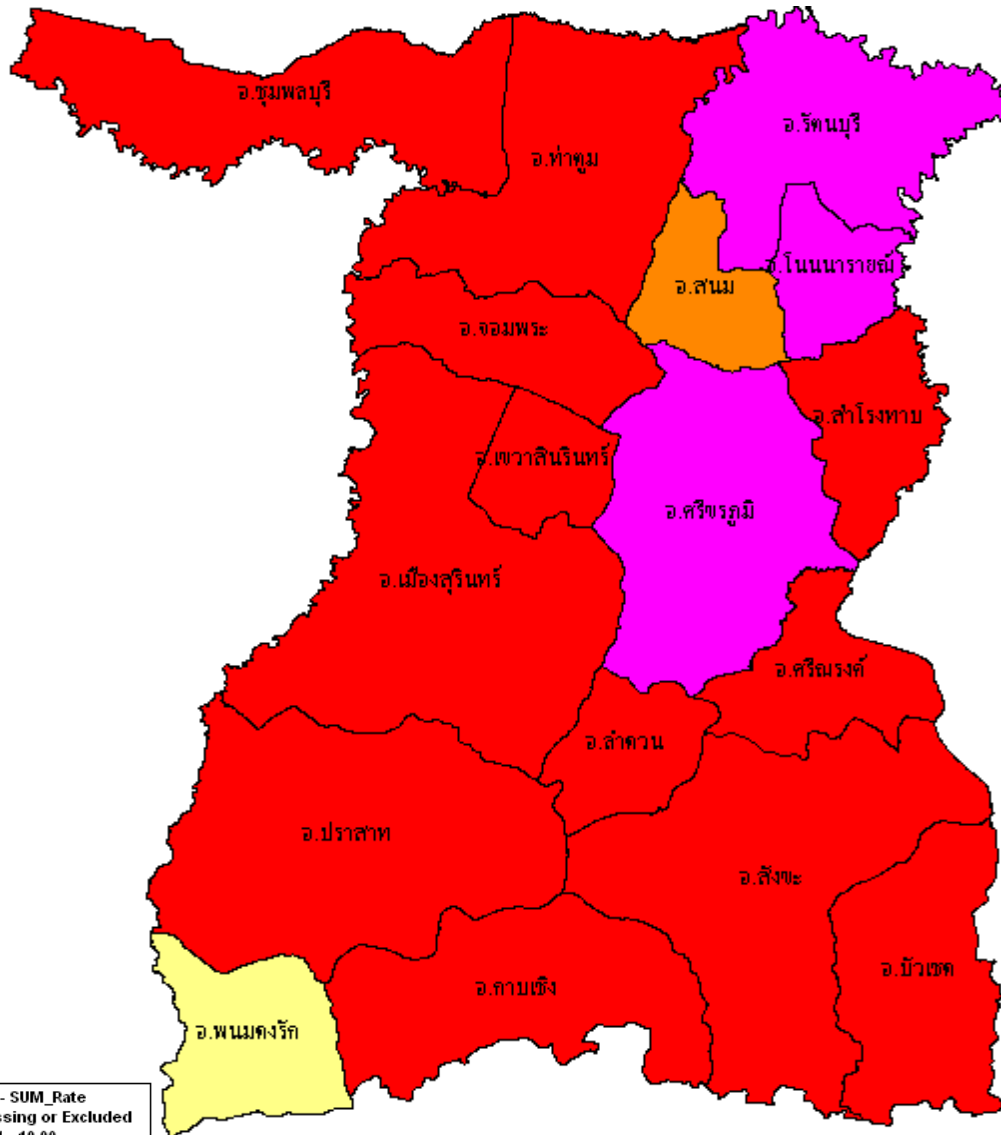
จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจังหวัด แยกรายเดือน



ที่มา : รายงาน 506 สำนักระบาดวิทยา



สถานการณ์โรคไข้เลือดออกจังหวัดสุรินทร์ แยกรายอำเภอ



| อำเภอ | จำนวน | อัตรา |
|---------------|-------|--------|
| ลำดวน | 98 | 313.08 |
| บัวเชด | 120 | 296.18 |
| จอมพระ | 158 | 260.41 |
| กาบเชิง | 133 | 218.06 |
| ปราสาท | 297 | 189.16 |
| ท่าตูม | 175 | 179.32 |
| ลำโรงทาน | 95 | 178.08 |
| สังขะ | 188 | 144.14 |
| ศรีณรงค์ | 67 | 144.01 |
| ชุมพลบุรี | 95 | 131.37 |
| เมือง | 338 | 128.65 |
| เขวาสินรินทร์ | 44 | 124.03 |
| ศีขรภูมิ | 136 | 99.42 |
| รัตนบุรี | 58 | 61.06 |
| โนนนารายณ์ | 20 | 55.94 |
| สนม | 16 | 35.5 |
| พนมดงรัก | 8 | 21.14 |

ที่มา : รายงาน 506 สำนักระบาดวิทยา

Legend - SUM_Rate

| |
|---------------------|
| Missing or Excluded |
| 0.01 - 10.00 |
| 10.01 - 25.00 |
| 25.01 - 50.00 |
| 50.01 - 100.00 |
| 100.01 + |



มาตรการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก



รณรงค์กำจัด **ยุงลาย**
ด้วยมาตรการ

3 เก็บ 3 โรค

เก็บบ้าน | เก็บขยะ | เก็บน้ำ



- ▶ โรคไข้เลือดออก
- ▶ โรคติดเชื้อไวรัสซิกา
- ▶ โรคไข้วอดข่อยยุงลาย

วันนี้คุณเก็บขยะและกำจัดลูกน้ำยุงลายในบ้านแล้วหรือยัง?

เก็บบ้าน

เก็บบ้านให้ปลอดโปร่ง
เพื่อไม่ให้ยุงลายเกาะพัก



เก็บขยะ

เก็บขยะเศษภาชนะ
ที่อาจเป็นแหล่งเพาะพันธุ์
ยุงลายได้



เก็บน้ำ

เก็บน้ำให้มิดจืด ปิดฝาภาชนะ ภาชนะที่ปิดฝาไม่ได้
ก็ให้ปล่อยน้ำทิ้งหรือเปลี่ยนน้ำเป็นประจำทุกสัปดาห์
หรือปล่อยปลาหากกักน้ำ





2. โรคมือ เท้า ปาก



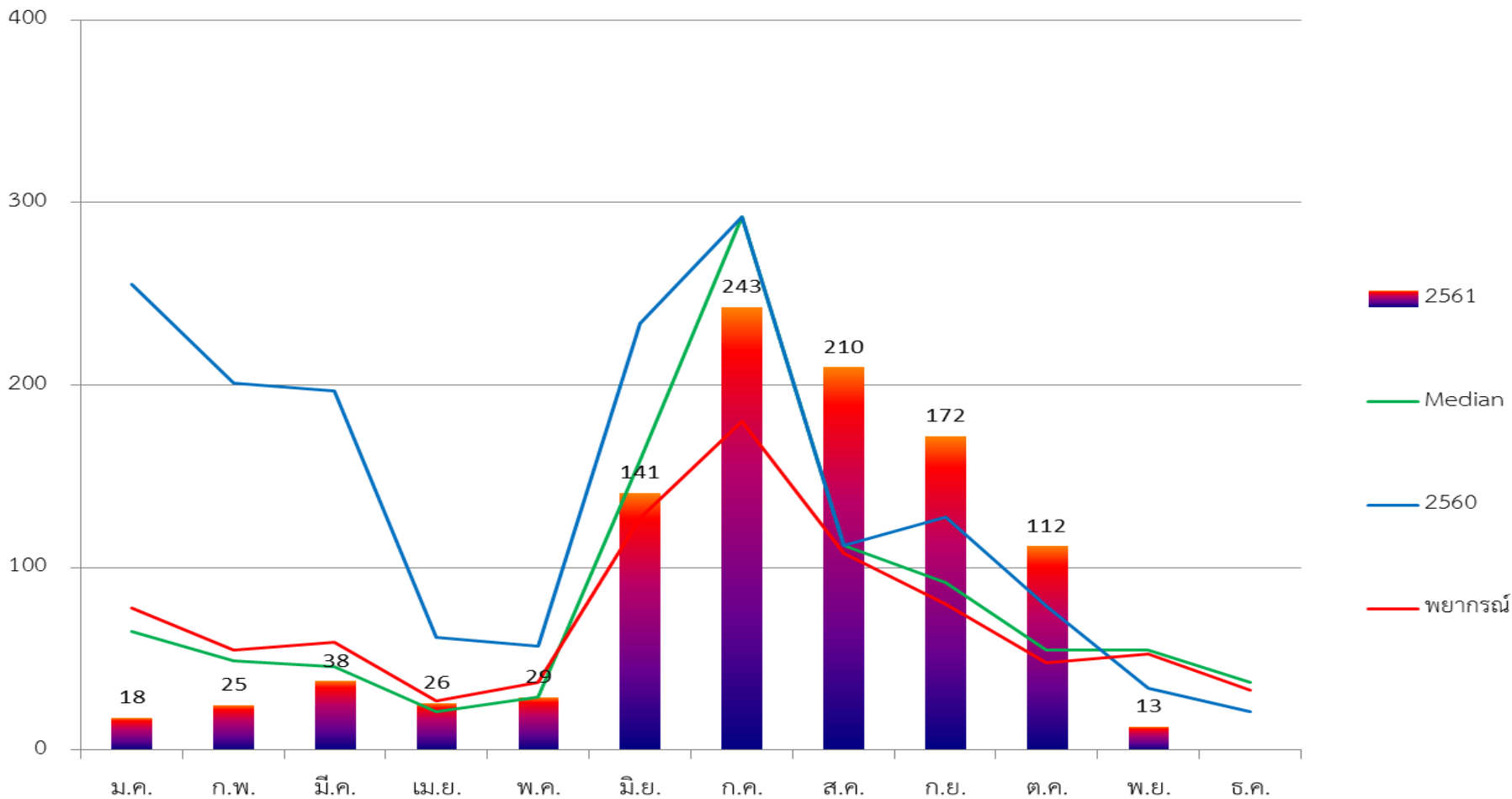
สถานการณ์โรคมือเท้าปาก ณ วันที่ 19 พฤศจิกายน 2561

| | ประเทศ | จังหวัดสุรินทร์ |
|--------------------|--------|-----------------|
| จำนวนผู้ป่วย (ราย) | 63,329 | 1,027 |
| อัตราป่วย/แสน | 96.79 | 73.62 |
| เสียชีวิต (ราย) | 1 | 0 |
| อัตรารตาย/แสน | 0.00 | 0 |
| กลุ่มอายุ (ร้อยละ) | | |
| 0-4 ปี | 86.48 | 91.92 |
| อาชีพ (ร้อยละ) | | |
| ในปกครอง | 86.10 | 93.57 |

ที่มา : รายงาน 506 สำนักระบาดวิทยา



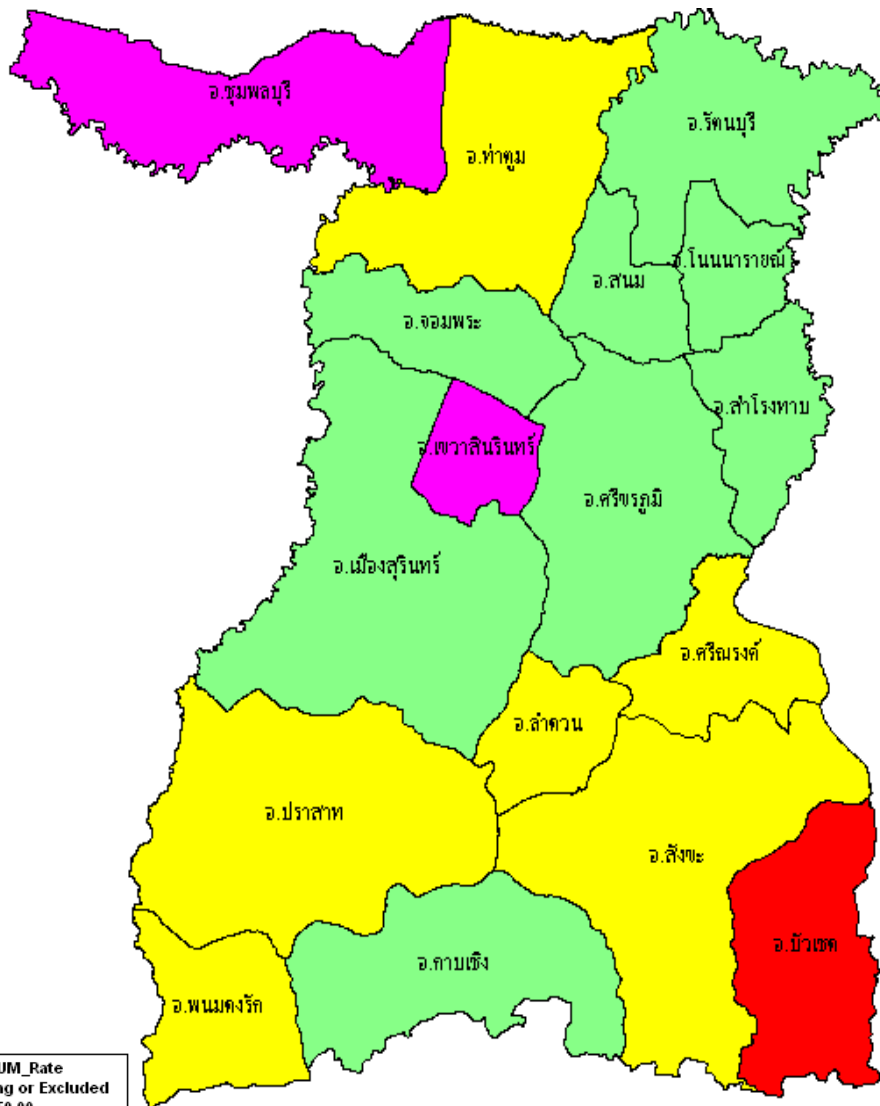
สถานการณ์โรคมือ เท้า ปาก จังหวัดสุรินทร์



ที่มา : รายงาน 506 สำนักระบาดวิทยา



สถานการณ์โรคมือ เท้า ปาก จังหวัดสุรินทร์ แยกรายอำเภอ



| อำเภอ | จำนวน | อัตรา |
|---------------|-------|--------|
| บัวเชด | 182 | 449.21 |
| เขวาสินรินทร์ | 64 | 180.41 |
| ชุมพลบุรี | 109 | 150.73 |
| สังขะ | 112 | 85.87 |
| ศีร์ษะเกษ | 38 | 81.68 |
| ท่าตูม | 76 | 77.88 |
| พนมดงรัก | 29 | 76.62 |
| ปราสาท | 116 | 73.88 |
| ลำดวน | 20 | 63.89 |
| รัตนบุรี | 46 | 48.43 |
| จอมพระ | 29 | 47.8 |
| เมือง | 116 | 44.15 |
| สำโรงทาบ | 23 | 43.11 |
| กาบเชิง | 22 | 36.07 |
| ศีขรภูมิ | 39 | 28.51 |
| โนนนารายณ์ | 8 | 22.38 |
| สนม | 6 | 13.31 |

ที่มา : รายงาน 506 สำนักระบาดวิทยา



มาตรการป้องกันและควบคุมโรคมือ เท้า ปาก

ทำความสะอาด



ทำความสะอาดอุปกรณ์เครื่องใช้ต่างๆ
ในห้องเรียน ห้องครัว ภาชนะใส่อาหาร ห้องน้ำ อาคาร เช่น ลูกบิด ราวบันได ขอบเล่น

1

แยกสิ่งของเครื่องใช้



จัดเตรียมสิ่งของเครื่องใช้แยกรายบุคคลไม่ให้อุปปะปนกัน
เช่น ผ้าเช็ดหน้า แก้วน้ำ ช้อนอาหาร และจัดหาอุปกรณ์ให้นักเรียนล้างมือด้วยน้ำและสบู่

2

สังเกตอาการโรคมือ เท้า ปากในเด็ก



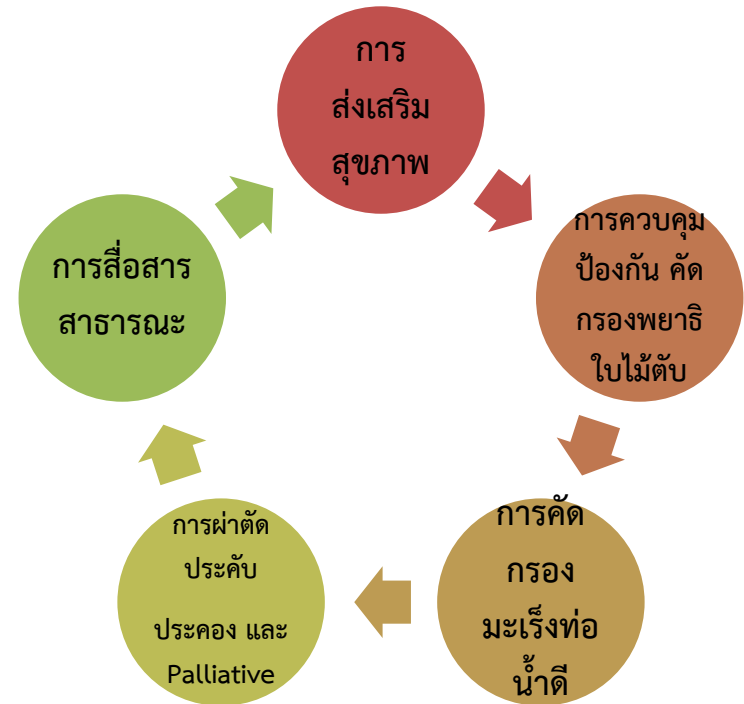
ครู พี่เลี้ยง ต้องหมั่นสังเกตอาการโรคมือ เท้า ปากในเด็ก
โดยการตรวจเด็กก่อนขึ้นห้องเรียน ถ้าพบมีอาการป่วย มีไข้ มีผื่นตามฝ่ามือ ฝ่าเท้า ให้แยกเด็กอยู่ห้องพยาบาล
แล้วติดต่อผู้ปกครองพากลับบ้านและไปพบแพทย์

3

3. โรคพยาธิใบไม้ตับ และมะเร็งท่อน้ำดี

สรุปผลการดำเนินงานพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี จังหวัดสุรินทร์ ปี 2561

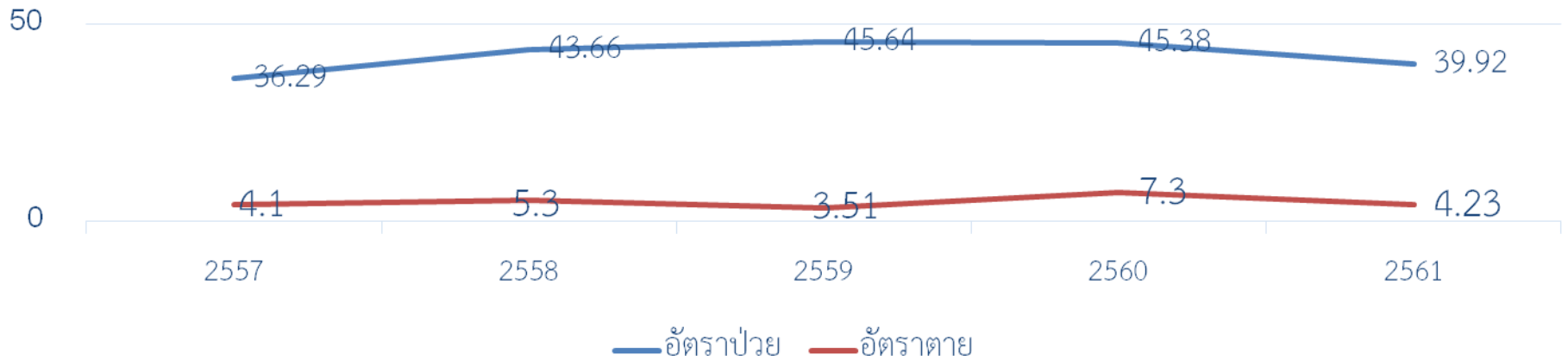
มาตรการ 5 มาตรการ





สถานการณ์โรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี จังหวัดสุรินทร์

อัตราป่วย และ อัตราตาย ด้วยโรคมะเร็งท่อน้ำดี



| ข้อมูล | 2557 | 2558 | 2559 | 2560 | 2561 |
|-------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| ผู้ป่วย (คน) | 505 | 609 | 637 | 634 | 557 |
| ผู้เสียชีวิต (คน) | 57 | 74 | 49 | 102 | 59 |
| ประชากรกลางปี | 1,391,636 | 1,395,024 | 1,395,567 | 1,397,180 | 1,395,295 |

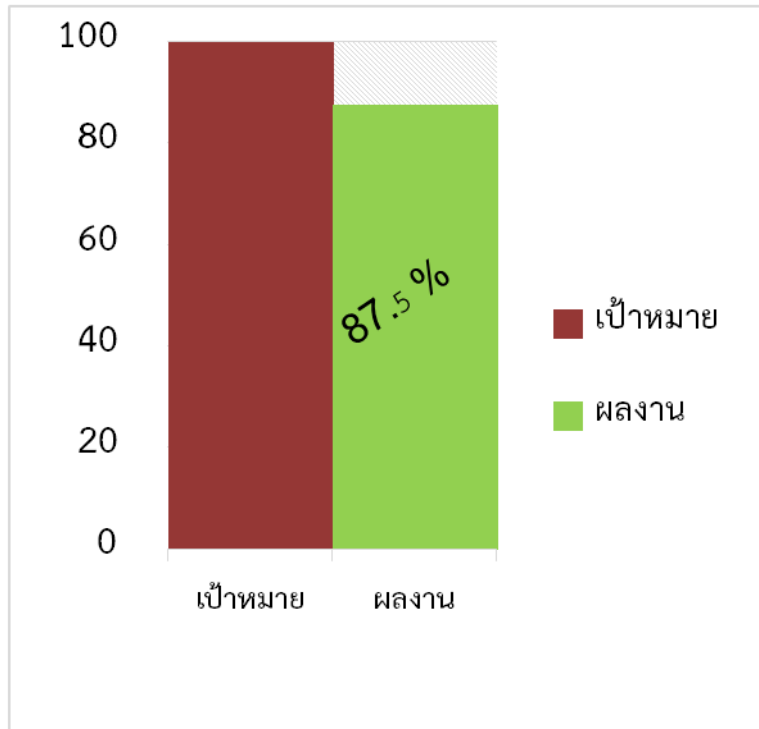
**หมายเหตุ การคิดอัตราป่วย/ตาย ใช้หน่วย ต่อ ประชากร 100,000 คน ข้อมูลจาก 43 แห่ง สสจ. สุรินทร์



มาตรการการส่งเสริมสุขภาพ (เป้าหมาย ปี 2559-2561 = 24 ตำบล)

1

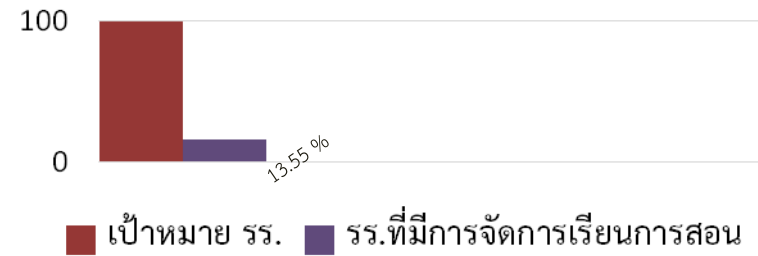
ร้อยละของ อปท. มีการออก
ข้อบังคับกำจัดการสิ่งปฏิกูล



อปท. ทั้งจังหวัด = 172 แห่ง (ไม่รวม อบจ.)
ดำเนินการออกข้อบังคับแล้ว = 62 แห่ง

2

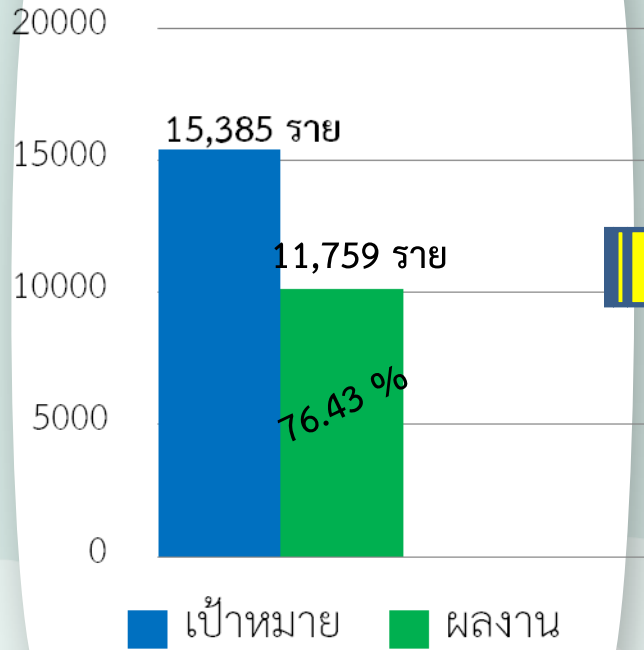
ร้อยละของโรงเรียนในพื้นที่เป้าหมาย
ดำเนินการจัดการเรียนการสอน โรคพยาธิ
ใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี



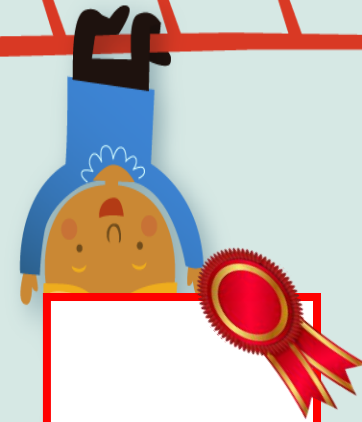
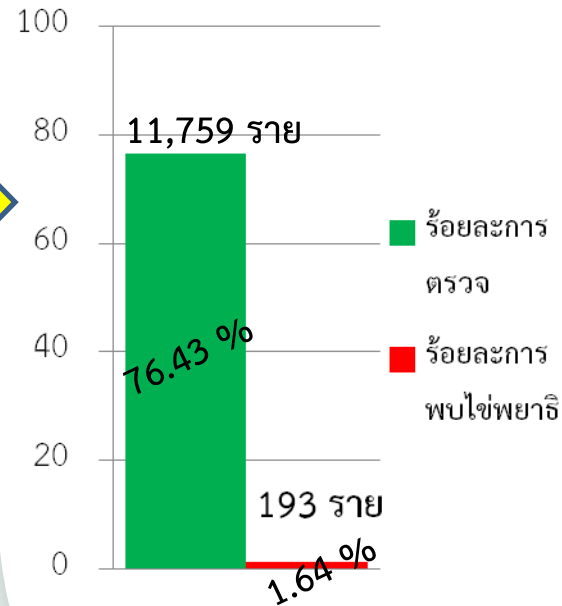
เป้าหมายโรงเรียนที่มีการจัดการเรียนการสอน
จำนวน 118 โรงเรียน ผลงาน 16 โรงเรียน คิดเป็นร้อยละ 13.55



การคัดกรองพยาธิใบไม้ตับ



ร้อยละของการตรวจคัดกรองที่พบพยาธิใบไม้ตับ



**มาตรการการ
ควบคุม
ป้องกันพยาธิ
ใบไม้ตับ**

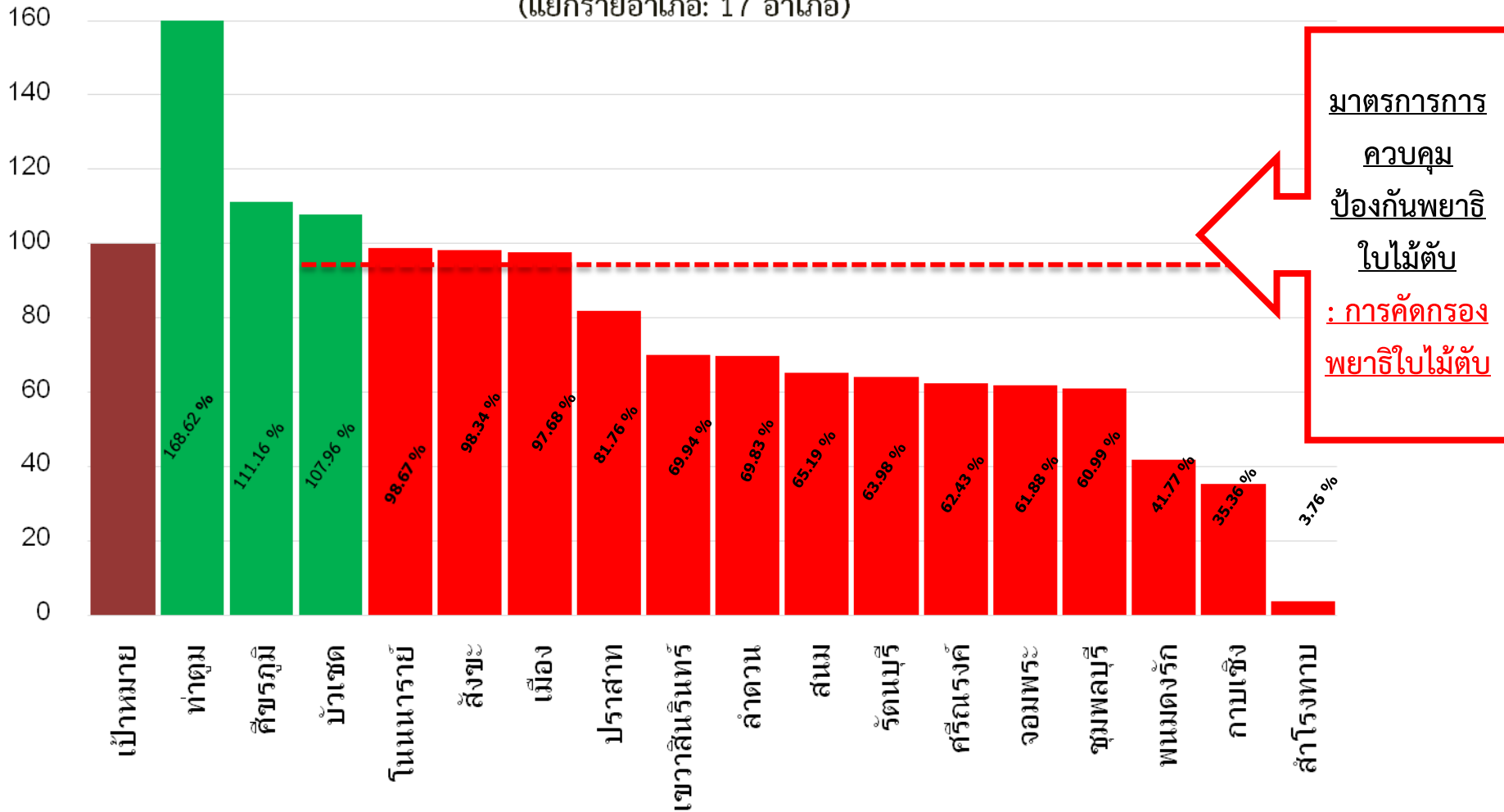
ตรวจคัดกรองพยาธิใบไม้ตับกลุ่มเสี่ยง 15 ปีขึ้นไปตำบลละ 905 ราย
(เป้าหมาย 15,385 ราย) ผลงานการคัดกรองจังหวัดสุรินทร์ = 76.43 %



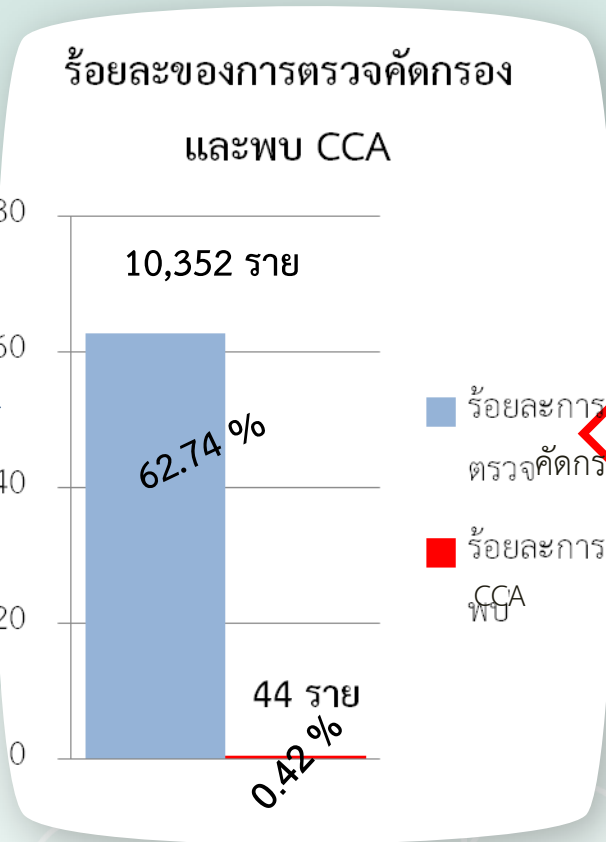
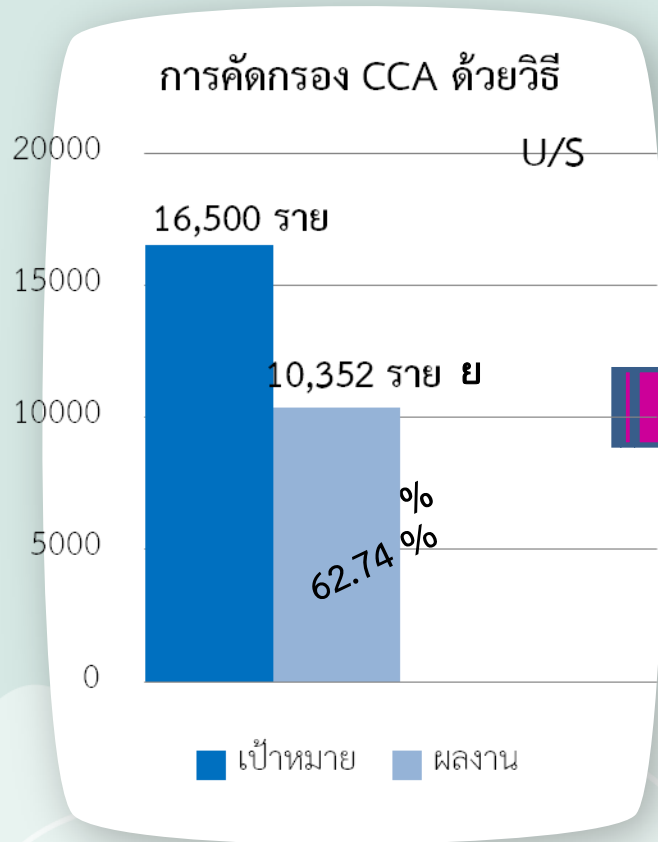


ร้อยละของจำนวนการคัดกรองพยาธิใบไม้ตับ

(แยกรายอำเภอ: 17 อำเภอ)



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

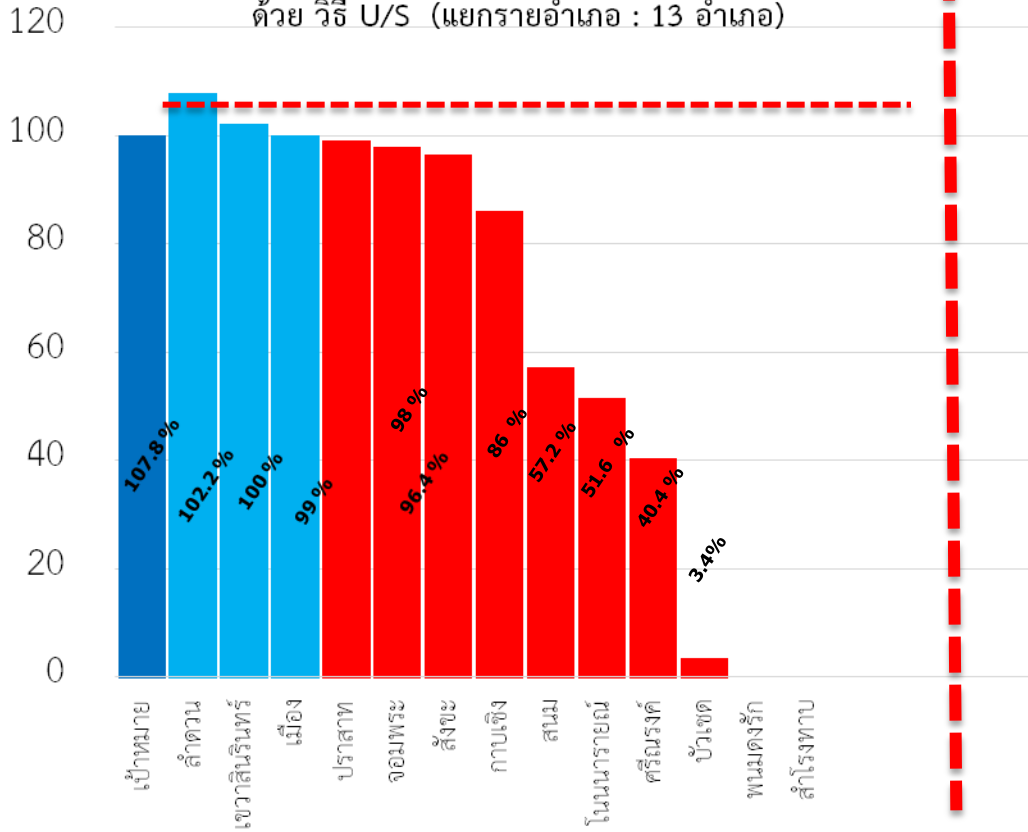


ตรวจคัดกรองมะเร็งท่อน้ำดีอายุ 40 ปีขึ้นไป
(เป้าหมาย 16,500 ราย) **ผลงานการคัดกรองจังหวัดสุรินทร์ = 62.74 %**

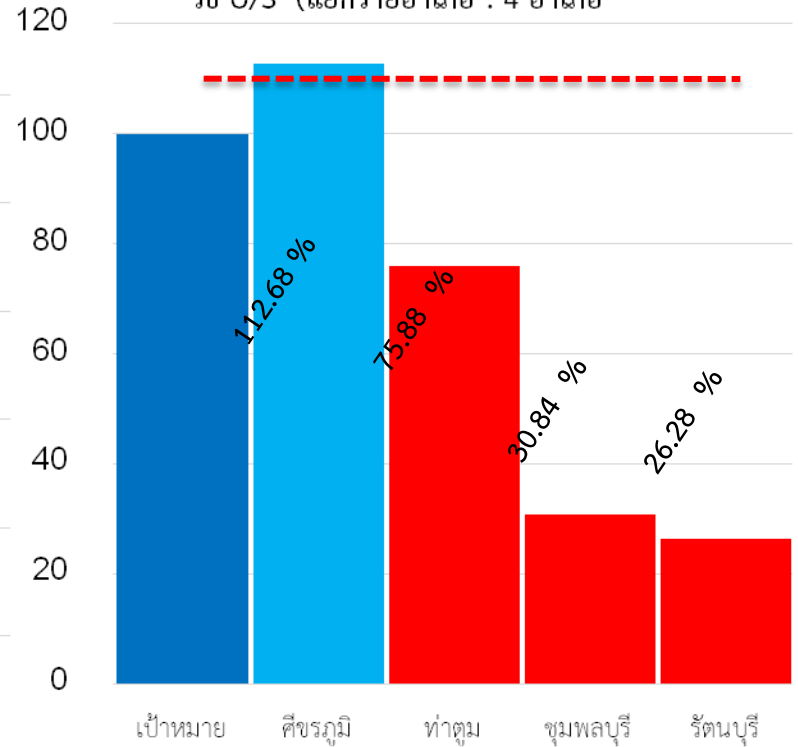


ดำเนินการคัดกรองทั้ง 17 อำเภอ

ร้อยละของจำนวนการคัดกรองมะเร็งท่อน้ำดี
ด้วย วิธี U/S (แยกรายอำเภอ : 13 อำเภอ)



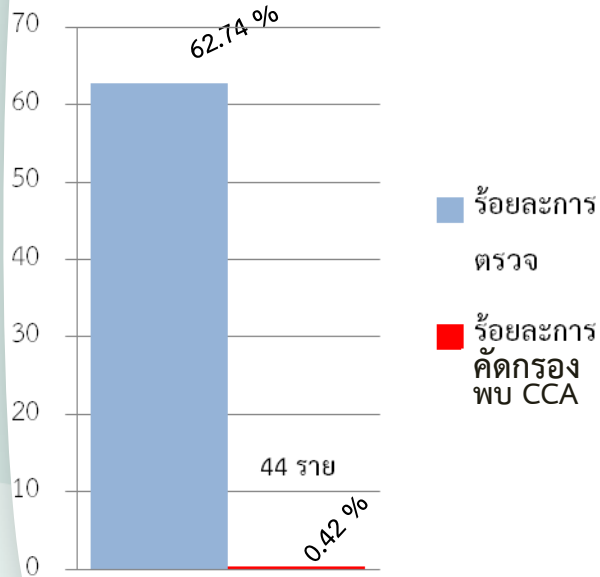
ร้อยละของจำนวนการคัดกรองมะเร็งท่อน้ำดี ด้วย
วิธี U/S (แยกรายอำเภอ : 4 อำเภอ)



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

ร้อยละของการตรวจคัดกรอง และพบ CCA



จำนวนผู้ป่วย CCA (ราย) และวิธีการดูแลรักษา



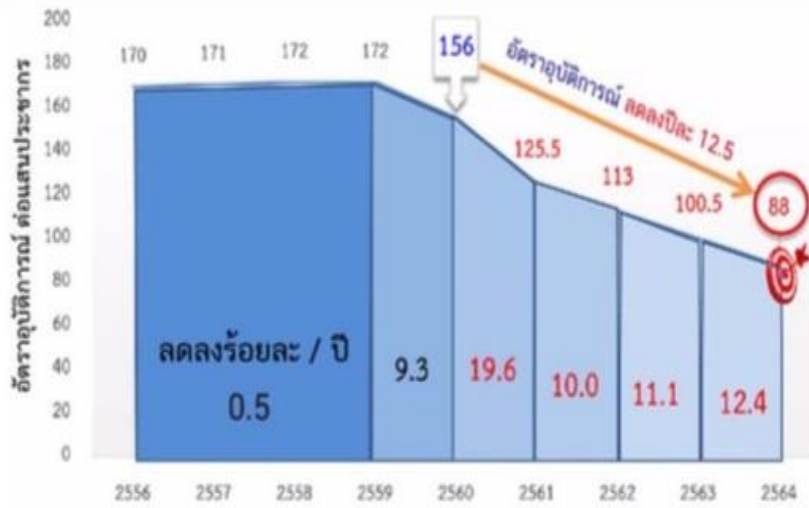
มาตรการ
การการผ่าตัด
ประคับ
ประคอง และ
Palliative

จำนวนผู้ป่วยทั้งหมด 44 ราย

- ผ่าตัด 4 ราย (หายขาด= 2 , ประคับประคอง =2)
- ไม่มีหัตถการ หมายถึง การดูแลให้ดีที่สุดจน วาระสุดท้ายของชีวิต
- หัตถการอื่น หมายถึง การรักษาโดยเคมีบำบัด, การใส่ท่อระบายน้ำต้ออกทางหน้าท้อง, การเจาะชิ้นเนื้อ

4. โรคฉี่หนูโรค

สถานการณ์วัณโรคของประเทศไทย



Source : Global TB Report 2016,WHO / BTB, DDC, MoPH-Thailand

- ❖ ความครอบคลุมของการค้นพบและ
ขั้นตอนการรักษาต่ำกว่าเป้าหมาย
(ปี 2561 = ร้อยละ 71.6)
- ❖ อัตราความสำเร็จการรักษายังต่ำกว่า
เป้าหมาย (ปี 2560 = ร้อยละ 82.64*)
- ❖ อัตราเสียชีวิตของผู้ป่วยวัณโรคสูง
(ปี 2560 = ร้อยละ 8.11*)

เป้าหมายและความท้าทาย



อุบัติการณ์วัณโรค

10 ต่อแสนประชากร
ปี 2578



ความครอบคลุมของการค้นพบ
และขั้นตอนการรักษา

≥ ร้อยละ 82.5
ปี 2562



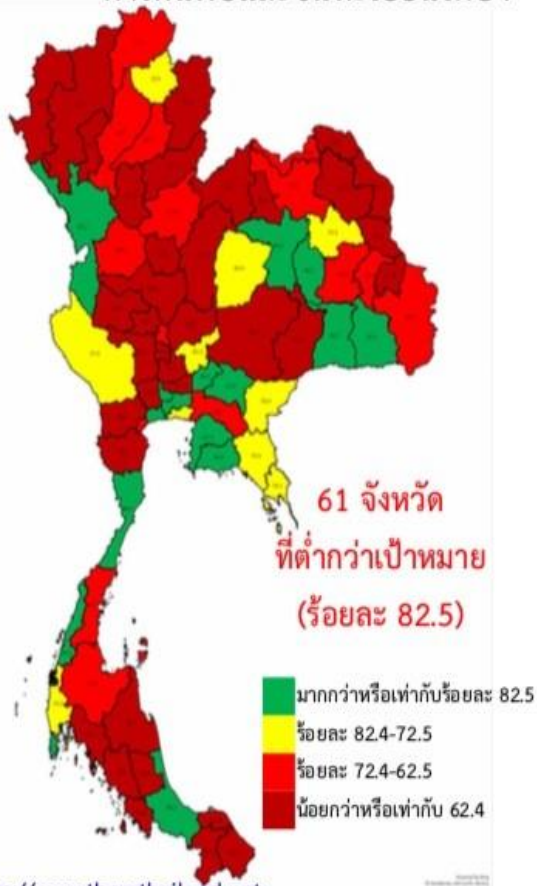
อัตราความสำเร็จของการรักษา
ผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่

≥ ร้อยละ 85
ปี 2562

* ข้อมูล cohort 1-3/61 ณ วันที่ 17 กันยายน 2561 เวลา 08.30 น. ที่มา <http://www.tbcmthailand.net>

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดในปี 2561

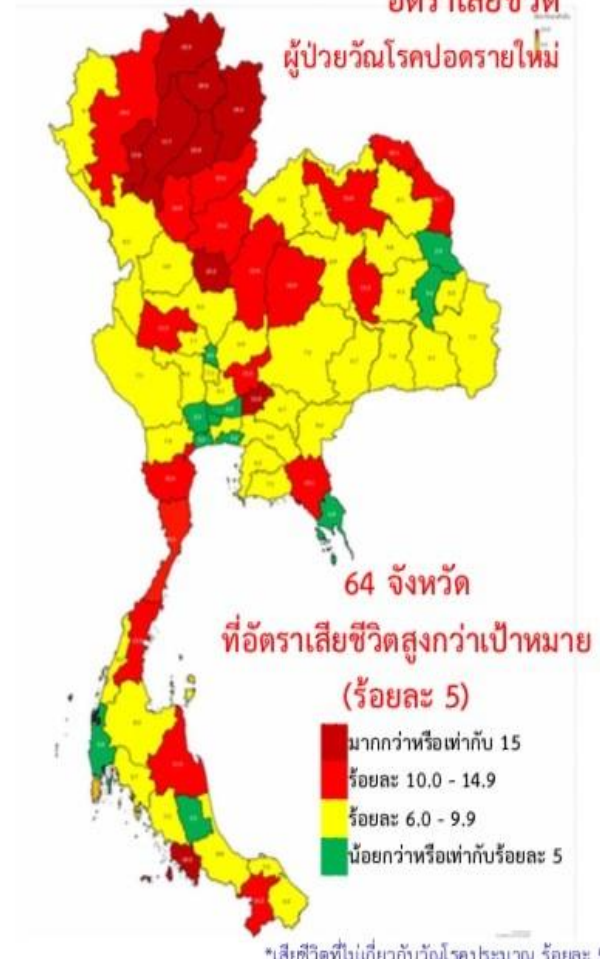
การค้นพบและขึ้นทะเบียนรักษา



อัตราการรักษาสำเร็จ ผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่



อัตราเสียชีวิต ผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่



*เสียชีวิตที่ไม่เกี่ยวกับวัณโรคประมาณ ร้อยละ 5

ที่มา <http://www.tbcmthailand.net>

วันที่ 16 กันยายน 2561 เวลา 08.30 น.



ผลการดำเนินงานวัณโรค ปี 2561 ตาม NTP และ PA เขตสุขภาพที่ 9

NTP - TB 2561

1 ต.ค.59 - 30ก.ย. 60



เป้าหมาย
≥ 85 %

สรุป NTP ปี 61 เขต 9 รวม 4 จังหวัด

Success 6,182 คน (85.56%)
 ตาย 513 คน (7.10%)
 ขาดยา 231 คน (3.20%)
 กำลังรักษา/TO 176 คน (2.44%)
 Failure 30 คน (0.42%)

PA - TB 2561



สรุป PA ปี61 เขต 9 รวม 4 จังหวัด

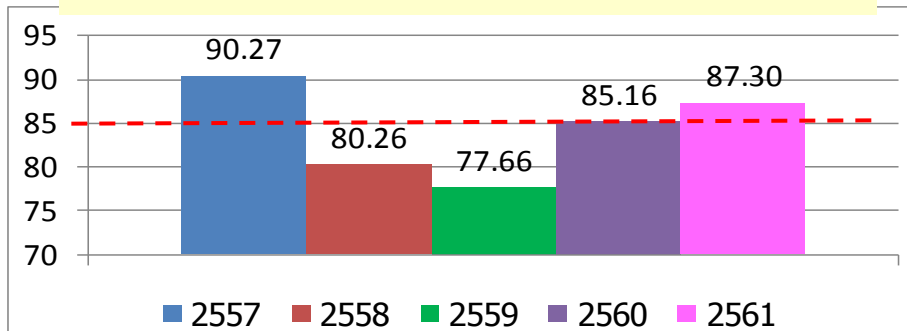
Success 1,102 คน (85.56%)
 ตาย 106 คน (8.23%)
 ขาดยา 33 คน (2.56%)
 กำลังรักษา/TO 10 คน (0.78%)
 Failure 9 คน (0.70%)

เป้าหมาย
≥ 85 %

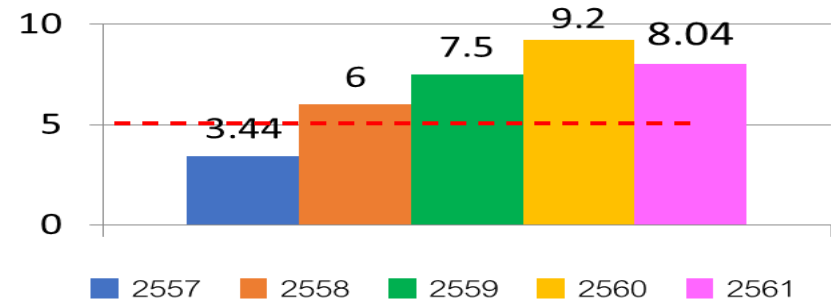


ผลการดำเนินงานวัณโรค ตามตัวชี้วัด NTP ปี 2557 - 2561 จังหวัดสุรินทร์

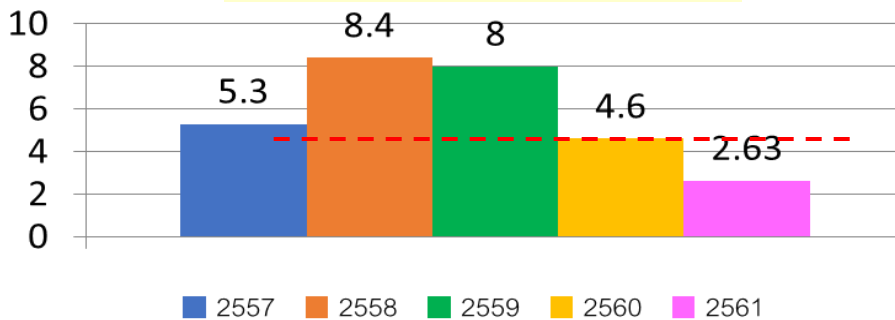
อัตราการรักษาหายขาด (Success rate)



อัตราตาย (Death rate)



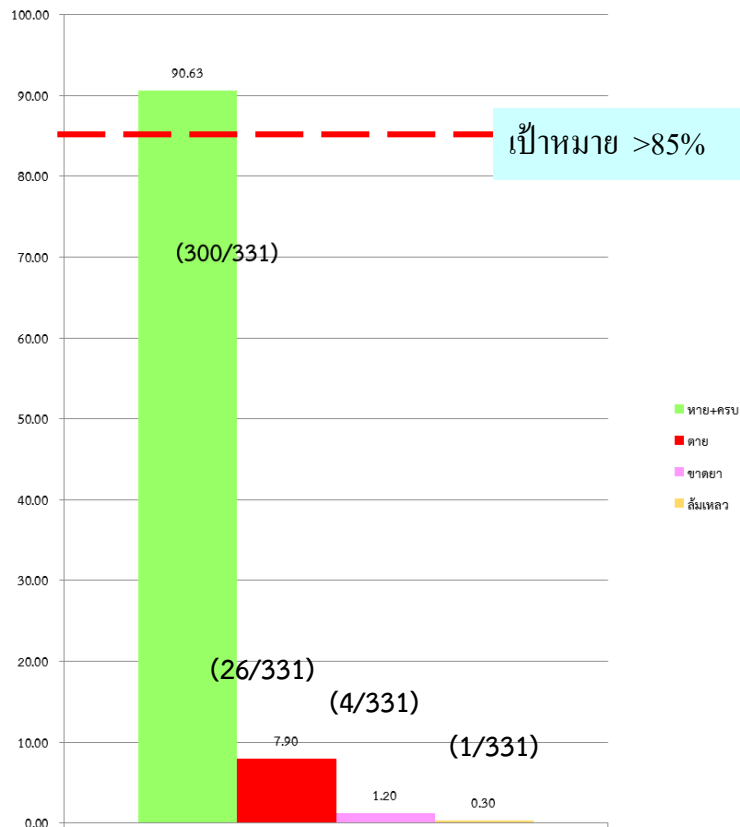
อัตราขาดยา (Default rate)



ที่มา: TB08 จากฐานข้อมูล www.tbcmthailand.net ณ วันที่ 14 พฤศจิกายน 2561



อัตราความสำเร็จของการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ตามตัวชี้วัด PA ไตรมาส 1/61 (1ต.ค - 31ธ.ค60)



เป้าหมาย >85%

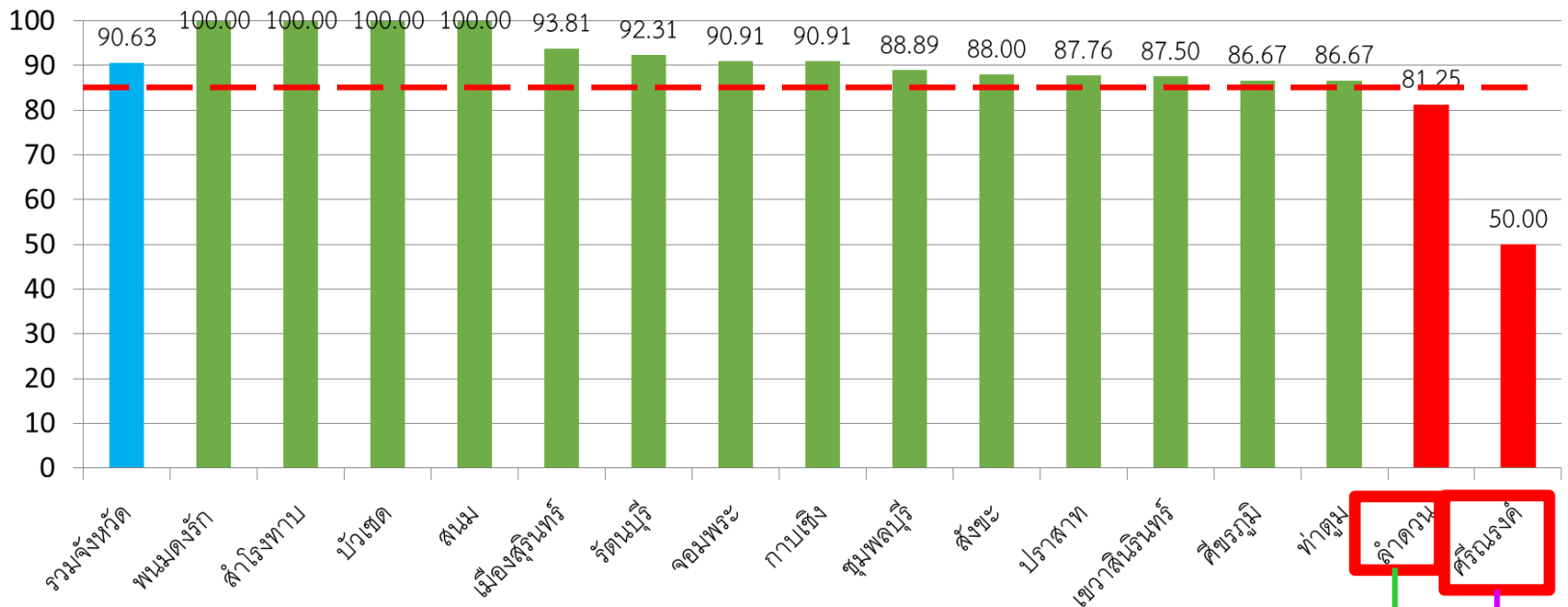
สาเหตุการตาย (จาก PA ปี 2561) จำนวน 26 ราย

| อำเภอ | จำนวน (คน) | มีโรคร่วม (คน) | สูงอายุ (คน) | มาช้า/อาการหนัก (คน) |
|---------------|------------|----------------|--------------|----------------------|
| เมืองสุรินทร์ | 6 | 3 | 2 (ติดสุรา1) | 1 |
| ปราสาท | 5 | 5 | 0 | 0 |
| ท่าตูม | 2 | 2 | 0 | 0 |
| จอมพระ | 1 | 1 | 0 | 0 |
| กาบเชิง | 1 | 1 | 0 | 0 |
| รัตนบุรี | 1 | 1 | 0 | 0 |
| ศีร์ษะภูมิ | 3 | 2 | 1 | 0 |
| สังขะ | 2 | 2 | 0 | 0 |
| ลำดวน | 3 | 3 | 0 | 0 |
| เขวาสินรินทร์ | 1 | 1 | 0 | 0 |
| ศรีณรงค์ | 1 | 1 | 0 | 0 |
| รวม | 26 | 22(84.61%) | 3(11.53%) | 1(3.84%) |

ที่มา : จากฐานข้อมูล www.tbcmthailand.net ณ.วันที่ 14 พฤศจิกายน 61



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 ดูแลป.โรคร่วมทุกเคสและทำการรักษาระยะแรกเพื่อให้พ้นระยะวิกฤติ
- 2.ประชุม Dead Case Conference ร่วมกับ สสอ.-รพ.สต เพื่อทบทวนและหาแนวทางแก้ไข
- 3.ค้นหาวัณโรคเชิงรุก ให้เร็วและมากขึ้น โดยเฉพาะในกลุ่ม 7+1
- 4.ให้ความรู้ อสม.ในเรื่องวัณโรค และให้อสม.ช่วยดูแล ติดตามการกินยา

รพ.ศรีณรงค์

สาเหตุ: เพิ่งเปิดคลินิก ระบบการส่งต่อ การติดตามกำกับกับการกินยาไม่ดี จำนวนผู้ป่วยที่ขึ้นทะเบียน 2 ราย ตาย 1 ราย (50) รักษาครบ+หาย 1 ราย (50)

แนวทางแก้ไขปัญหา:

- 1.กำหนดผู้รับผิดชอบให้ชัดเจน
- 2.สร้างกลุ่มไลน์ ระหว่าง รพ.- สสอ.- รพ.สต เพื่อแจ้งผู้ป่วยรายใหม่ทุกราย เพื่อติดตาม/กำกับกับการกินยา
- 3.ค้นหาวัณโรคเชิงรุก ให้เร็วและมากขึ้น โดยเฉพาะในกลุ่ม 7+1



ผลการคัดกรองวัณโรคในประชากรกลุ่มเสี่ยงด้วยการถ่ายภาพรังสีทรวงอก จังหวัดสุรินทร์ ปี 2561

เป้าจากเขต 9



- สาเหตุ:**
1. ไม่มีอาการบ่งบอกว่าจะเป็นวัณโรคเลย
 2. ไม่มีเสมหะให้เก็บ
 3. ไม่ได้ x-ray บางคลินิกไม่ส่งมา x-ray
 4. ไม่ได้ศึยในโปรแกรมออนไลน์
 5. ไม่มีงบประมาณ
 6. แพทย์ไม่สั่ง

TB ในบุคลากรทางการแพทย์

| 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, ผู้ช่วยพยาบาลตึกศึยกรรม1 |

ที่มา:รายงานจากฐานข้อมูล www.tbcmthailand.net ณ วันที่ 14 พฤศจิกายน 61

ผลการดำเนินงาน ปี 2561

• ปัญหาอุปสรรค

— อัตราการเสียชีวิตสูง

(โดยเฉพาะผ.ป.กลุ่มที่มีโรคร่วม ผู้สูงอายุ สูงกว่าเป้าหมาย $\geq 5\%$)

. การตรวจคัดกรองบาง

กลุ่มเป้าหมายยังต่ำ

(ผู้สูงอายุ โรคเรื้อรัง/HIV,DM)



• แนวทางการดำเนินงานในปีต่อไป

• 1. กำหนดเป็นนโยบายของจังหวัด ประเด็น

***Admit ในกลุ่มเสี่ยงตาย/ขาดยา**

***รักษาร่างกายก่อนรักษาวัณโรค**

***คัดกรองเชิงรุกในกลุ่ม 7+1 เน้นเพิ่มในกลุ่มผู้สูงอายุ,**

ผู้ที่มีโรคร่วม, HIV/ภูมิต้านทานต่ำ ภายใน ไตรมาสที่ 2

***กำกับกำกับการกินยาด้วย DOT ทุกราย โดย team manager**

2. เฝ้าระวังและลดการเสียชีวิตของ ผู้ป่วย

3 .พัฒนามาตรฐานการกำกับการกินยาเพื่อลดการขาดยาของผู้ป่วย

4. พัฒนาคุณภาพเพื่อเพิ่มความครอบคลุมของการค้นพบและรักษา





มาตรการ/แนวทางการดำเนินงาน ปี 2562

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

5. โรคพิษสุนัขบ้า



สถานการณ์โรคพิษสุนัขบ้าประเทศไทย ปี 2561 ระหว่าง 1 ม.ค. ถึง 26 พ.ย.61

- ผู้เสียชีวิต 17 ราย (สุรินทร์ 1 ราย)
- รับเชื้อจากสุนัข 16 ราย (94.12%) จากแมว 1 ราย (5.88%)
- เป็นสัตว์มีเจ้าของ 64.71% , ไม่มีเจ้าของ 35.30%
- หลังสัมผัสโรค
 - * ไม่ได้ล้างและไม่ได้รับการรักษา 14 ราย,
 - * ล้างแผลที่บ้านแต่ไม่ไปสถานพยาบาล 2 ราย
 - * ไปรับการรักษาสถานพยาบาลแต่ไม่ได้รับวัคซีน 1 ราย

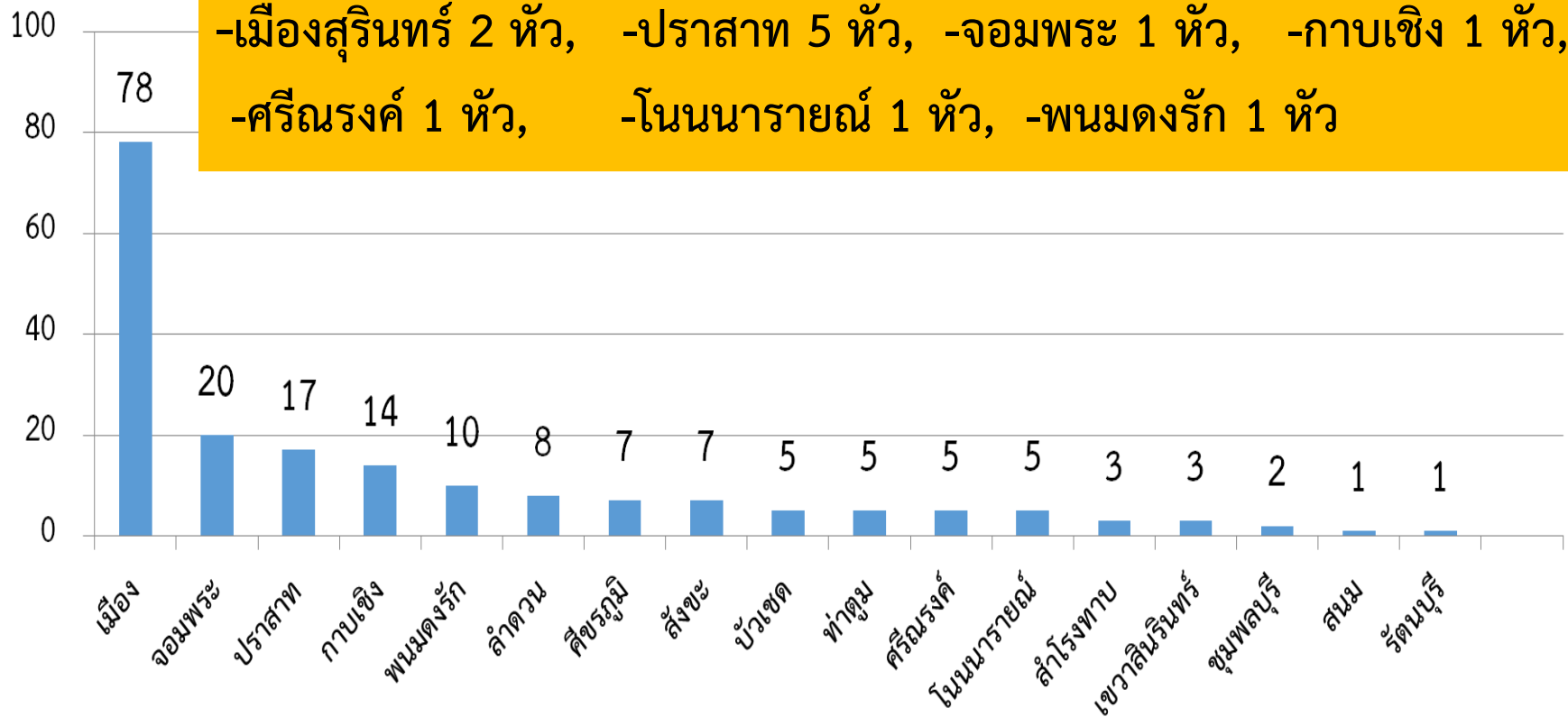


สถานการณ์โรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์จังหวัดสุรินทร์

ปี 2561 ทุกอำเภอ = 191 หัว

เพิ่มจากเดือน ต.ค.61 = 12 หัว

-เมืองสุรินทร์ 2 หัว, -ปราสาท 5 หัว, -จอมพระ 1 หัว, -กาบเชิง 1 หัว,
-ศรีณรงค์ 1 หัว, -โนนนารายณ์ 1 หัว, -พนมดงรัก 1 หัว



ที่มา : www.thairabies.net ข้อมูล ณ 26 พ.ย.61



ผลการติดตามผู้สัมผัสสัตว์ที่ตรวจพบโรคพิษสุนัขบ้ามารับวัคซีน จำนวน 170 ตัวอย่าง (ม.ค.61-ต.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 |
| 1,091 | 123 | 968 | 19 | 0 | 873 | 30 | 169 | 0 |

-ผู้สัมผัสโรคที่ได้รับการฉีดวัคซีนฯ ครบชุด ร้อยละ 97.25 (1,061 ราย)

-ผู้สัมผัสโรคที่ได้รับการฉีดวัคซีนไม่ครบชุด ร้อยละ 2.75 (30 ราย)



สรุปสถานการณ์และขอความร่วมมือ

สรุปสถานการณ์

- จังหวัดสุรินทร์ยังตรวจพบเชื้อโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์อย่างต่อเนื่อง และยังพบในสัตว์เศรษฐกิจ เช่น โค กระบือ
- ประชาชนยังขาดความตระหนักถึงความรุนแรงโรคพิษสุนัขบ้า เมื่อถูกสัตว์กัด ข่วนเลียและแพทย์วินิจฉัยว่าต้องฉีดวัคซีนแล้ว แต่ไม่ไปรับการฉีดวัคซีนให้ครบชุด

ขอความร่วมมือ

1. รพ. และ สสอ. ควรจัดให้มีระบบติดตามผู้สัมผัสมารับวัคซีนให้ครบชุด
2. ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ประชาชน หากถูกสุนัขหรือแมวกัด-ข่วน
 - รีบล้างแผลให้สะอาดหลายๆ ครั้ง
 - ใส่ยารักษาแผลสด
 - รีบไปพบแพทย์เพื่อวินิจฉัยรับวัคซีนป้องกันโรคหากแพทย์ให้ฉีดวัคซีน ควรไปตามนัดทุกครั้ง