

### ภาคผนวก 3

## แนวทางการค้นหาติดตามผู้สัมผัสโรคพิษสุนัขบ้าเพื่อเข้ารับการฉีดวัคซีนป้องกันหลังสัมผัสโรค (Post-Exposure prophylaxis)

### วัตถุประสงค์

1. ส่งเสริมผลักดัน ให้เกิดการค้นหาและติดตามผู้สัมผัสโรคพิษสุนัขบ้าให้รับการฉีดวัคซีนป้องกันหลังสัมผัสโรคทุกราย
2. ติดตาม วิเคราะห์ข้อมูล ผลการดำเนินงาน ค้นหาติดตามผู้สัมผัสโรค ลดความเสี่ยงจากการเสียชีวิต ด้วยโรคพิษสุนัขบ้าในพื้นที่

การติดตามผลตรวจเชื้อพิษสุนัขบ้า (ในสัตว์) : [www.thairabies.net](http://www.thairabies.net)

### วิธีการรายงานข้อมูล

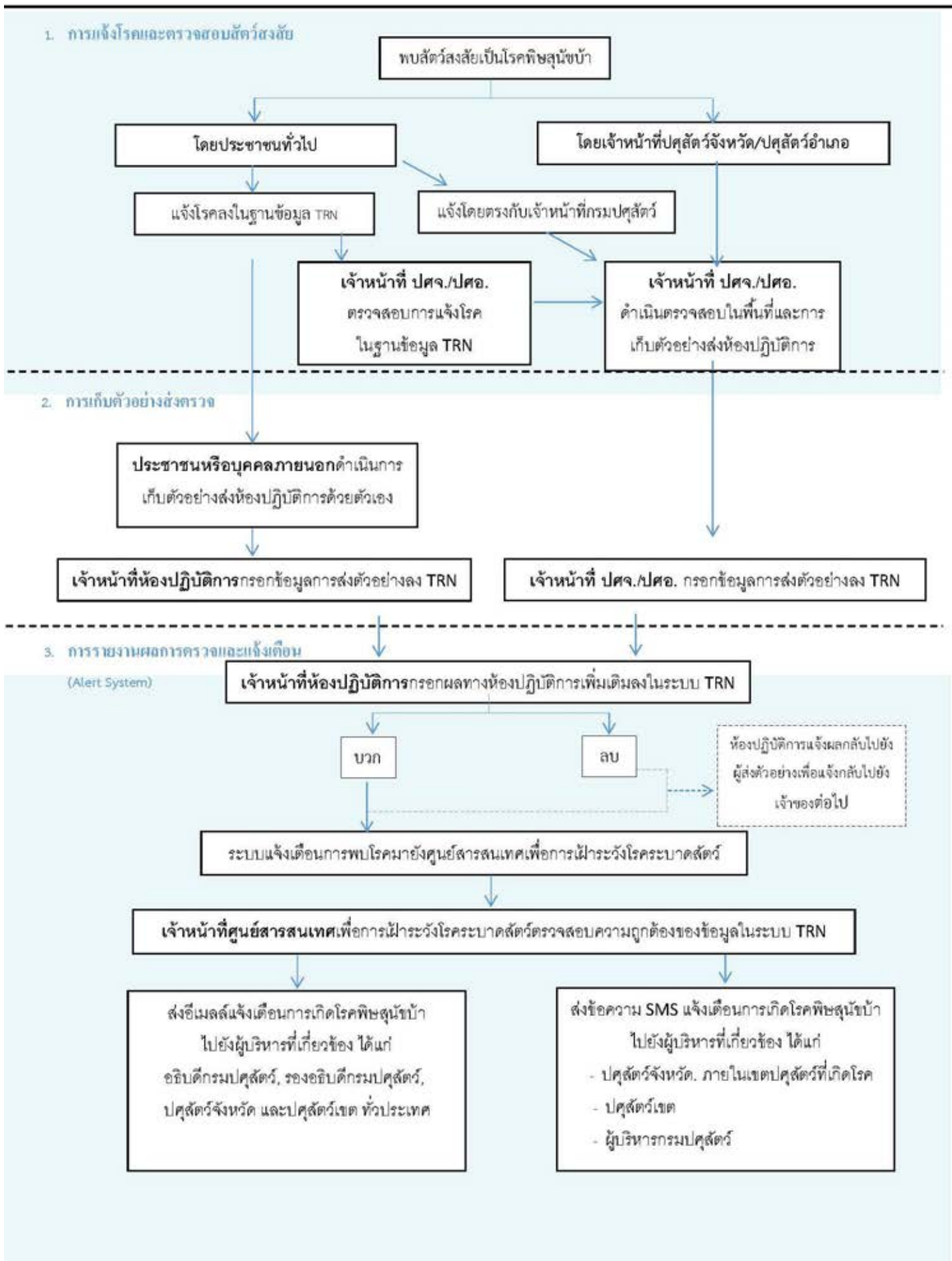
1. รพ.สต. / ทีม SRRT ที่ทำการค้นหาติดตามผู้สัมผัสโรค รายงานข้อมูลส่งมายังสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ
2. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอรวบรวมข้อมูลส่งมายังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
3. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดรวบรวมข้อมูลและรายงานข้อมูลส่งมายังสำนักงานป้องกันควบคุมโรค
4. สำนักงานป้องกันควบคุมโรครวบรวมข้อมูลและรายงานตามแบบฟอร์มสรุปรายงานผลการดำเนินงาน ป้องกันควบคุมโรคพิษสุนัขบ้า
5. สำนักโรคติดต่อทั่วไปรวบรวม วิเคราะห์สถานการณ์ และผลการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคพิษสุนัขบ้า โดยภาพรวม เพื่อวางแผนและกำหนดมาตรการป้องกันควบคุมโรคพิษสุนัขบ้าต่อไป

ความถี่การรายงานข้อมูล : รายงานข้อมูลทุกเดือน

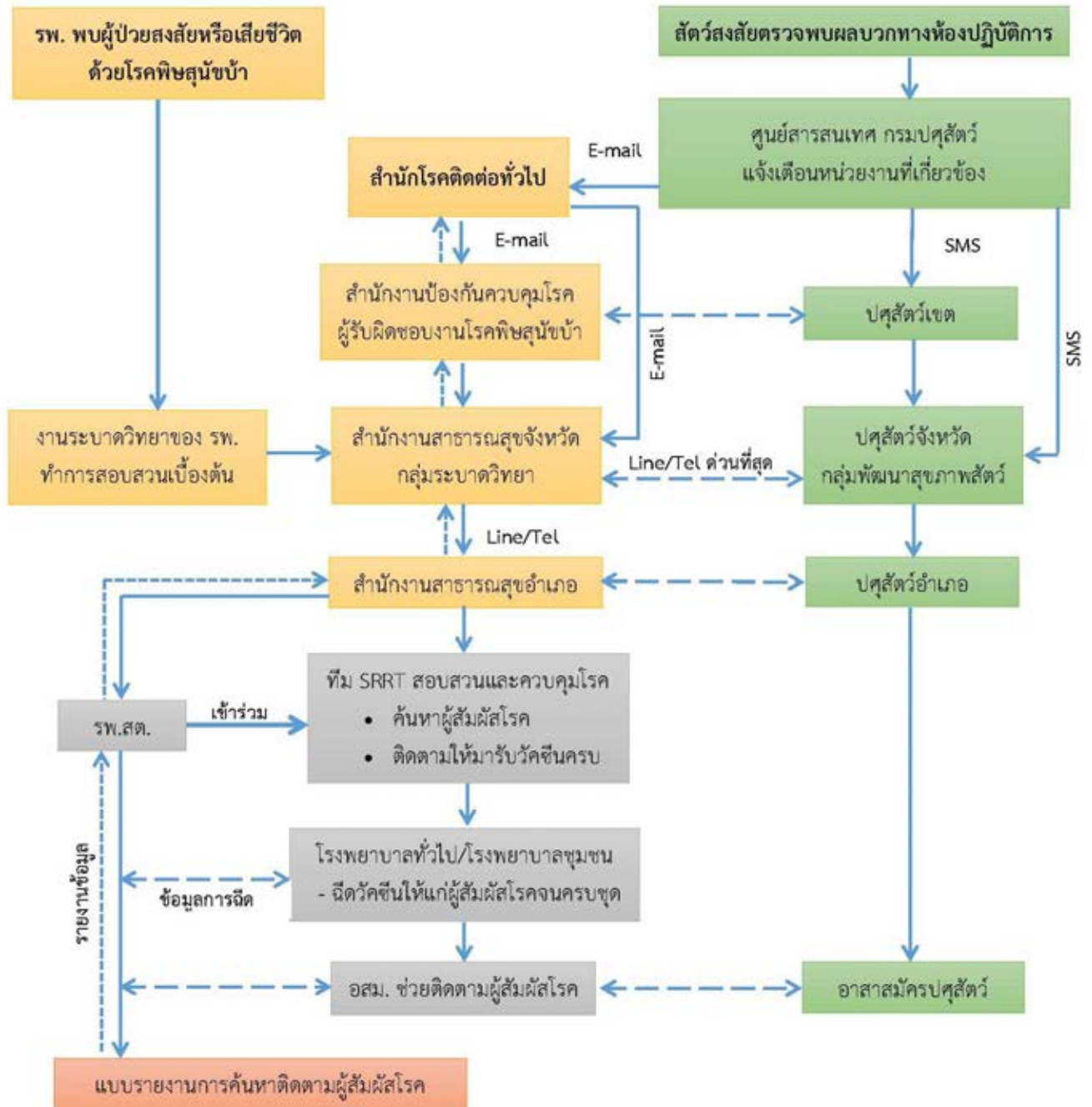
### วิธีการรายงาน :

ส่งแบบฟอร์มการรายงานทางโทรสาร หรือ Email : [report.rabies@gmail.com](mailto:report.rabies@gmail.com)

แผนผังที่ 1 รายงานหัวสัตว์พบเชื้อพิษสุนัขบ้าจาก Thai Rabies Net (TRN)



แผนผังที่ ๒ การค้นหาติดตามผู้สัมผัสโรคพิษสุนัขบ้าเพื่อเข้ารับการฉีดวัคซีน



หมายเหตุ: ————— ดำเนินการ      - - - - - ประสานงาน      - - - - - รายงานข้อมูล



สรุปรายงานผลการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคพิษสุนัขบ้า สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....

- จำนวนผู้เสียชีวิตด้วยโรคพิษสุนัขบ้า ..... ราย  
 ชื่อ-นามสกุล ..... เพศ ..... อายุ ..... ปี  
 ที่อยู่ขณะเสียชีวิต หมู่ ..... ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด .....  
 สาเหตุของการเสียชีวิต .....
- จำนวนหัวสุนัขพบเชื้อโรคพิษสุนัขบ้าทั้งหมด ..... ตัวอย่าง  
 พบเชื้อที่อำเภอ ..... จำนวน ..... ตัวอย่าง  
 พบเชื้อที่อำเภอ ..... จำนวน ..... ตัวอย่าง  
 พบเชื้อที่อำเภอ ..... จำนวน ..... ตัวอย่าง  
 พบเชื้อที่อำเภอ ..... จำนวน ..... ตัวอย่าง
- ผลการติดตามผู้สัมผัสโรคพิษสุนัขบ้า

ลำดับ	อำเภอ	จำนวนผู้สัมผัสโรค (ราย)	ฉีด RIG (ราย)		ฉีด IM 5 เข็ม (ราย)		ฉีด ID 4 เข็ม (ราย)		ฉีดกระตุ้น (ราย)	
			ฉีด	ไม่ได้ฉีด	ครบชุด	ไม่ครบชุด	ครบชุด	ไม่ครบชุด	ครบชุด	ไม่ครบชุด

รวมระดับจังหวัด ..... ราย      เพศชาย ..... ราย      เพศหญิง ..... ราย  
 ได้รับวัคซีนครบชุด ..... ราย      ไม่ครบชุด ..... ราย

สูตรคำนวณ ร้อยละของผู้สัมผัสโรคที่ได้รับการฉีดวัคซีนอย่างถูกต้อง

$$= \frac{\text{จำนวนผู้สัมผัสโรคที่ได้รับวัคซีนครบชุด}}{\text{จำนวนผู้สัมผัสโรคทั้งหมด}} \times 100 = \text{ร้อยละ}.....$$

- มาตรการควบคุมโรคพิษสุนัขบ้าที่ดำเนินการในพื้นที่  
.....
- ปัญหาอุปสรรคของการดำเนินงาน  
.....
- ข้อเสนอแนะ  
.....

หมายเหตุ: กรุณาส่งข้อมูลให้ สำนักงานป้องกันควบคุมโรค ทุกวันที่ ..... ของเดือน

หากสงสัยสอบถามรายละเอียดที่ กลุ่มโรคติดต่อระหว่างสัตว์และคน สำนักโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค  
 โทร: 0 2590 3177-8 โทรสาร: 0 2965 9484 E-mail: report.rabies@gmail.com  
 ขอขอบคุณ สสจ. ที่ให้ความร่วมมือในการดำเนินงานและรายงานข้อมูลมา ณ ที่นี้



สรุปรายงานผลการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคพิษสุนัขบ้า สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่.....

- 1. จำนวนผู้เสียชีวิตด้วยโรคพิษสุนัขบ้า ..... ราย  
 ชื่อ-นามสกุล ..... เพศ ..... อายุ ..... ปี  
 ที่อยู่ขณะเสียชีวิต หมู่ ..... ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด .....  
 สาเหตุของการเสียชีวิต .....
- 2. จำนวนหัวสุนัขพบเชื้อโรคพิษสุนัขบ้าทั้งหมด ..... ตัวอย่าง  
 จังหวัด ..... จำนวน ..... ตัวอย่าง  
 จังหวัด ..... จำนวน ..... ตัวอย่าง  
 จังหวัด ..... จำนวน ..... ตัวอย่าง  
 จังหวัด ..... จำนวน ..... ตัวอย่าง
- 4. ผลการติดตามผู้สัมผัสโรคพิษสุนัขบ้า

ลำดับ	จังหวัด	จำนวนผู้สัมผัสโรค (ราย)	ฉีด RIG (ราย)		ฉีด IM 5 เข็ม (ราย)		ฉีด ID 4 เข็ม (ราย)		ฉีดกระตุ้น (ราย)	
			ฉีด	ไม่ได้ฉีด	ครบชุด	ไม่ครบชุด	ครบชุด	ไม่ครบชุด	ครบชุด	ไม่ครบชุด

รวมระดับเขต ..... ราย      เพศชาย ..... ราย      เพศหญิง ..... ราย  
 ได้รับวัคซีนครบชุด ..... ราย      ไม่ครบชุด ..... ราย

สูตรคำนวณ ร้อยละของผู้สัมผัสโรคที่ได้รับการฉีดวัคซีนอย่างถูกต้อง  

$$= \frac{\text{จำนวนผู้สัมผัสโรคที่ได้รับวัคซีนครบชุด}}{\text{จำนวนผู้สัมผัสโรคทั้งหมด}} \times 100 = \text{ร้อยละ} \dots\dots\dots$$

- 1. มาตรการควบคุมโรคพิษสุนัขบ้าที่ดำเนินการในพื้นที่  
 .....
- 2. ปัญหาอุปสรรคของการดำเนินงาน  
 .....
- 3. ข้อเสนอแนะ  
 .....

หมายเหตุ: กรุณาส่งข้อมูลกลับไปยังสำนักโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรครับผิดชอบ ภายในวันที่ ..... ของทุกเดือน  
 หากสงสัยติดต่อสอบถามรายละเอียดที่ กลุ่มโรคติดต่อระหว่างสัตว์และคน สำนักโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค  
 โทร: 0 2590 3177-8 โทรสาร: 0 2965 9484 E-mail: report.rabies@gmail.com  
 ขอขอบคุณ สคร. ที่ให้ความร่วมมือในการดำเนินงานและรายงานข้อมูลมา ณ ที่นี้

