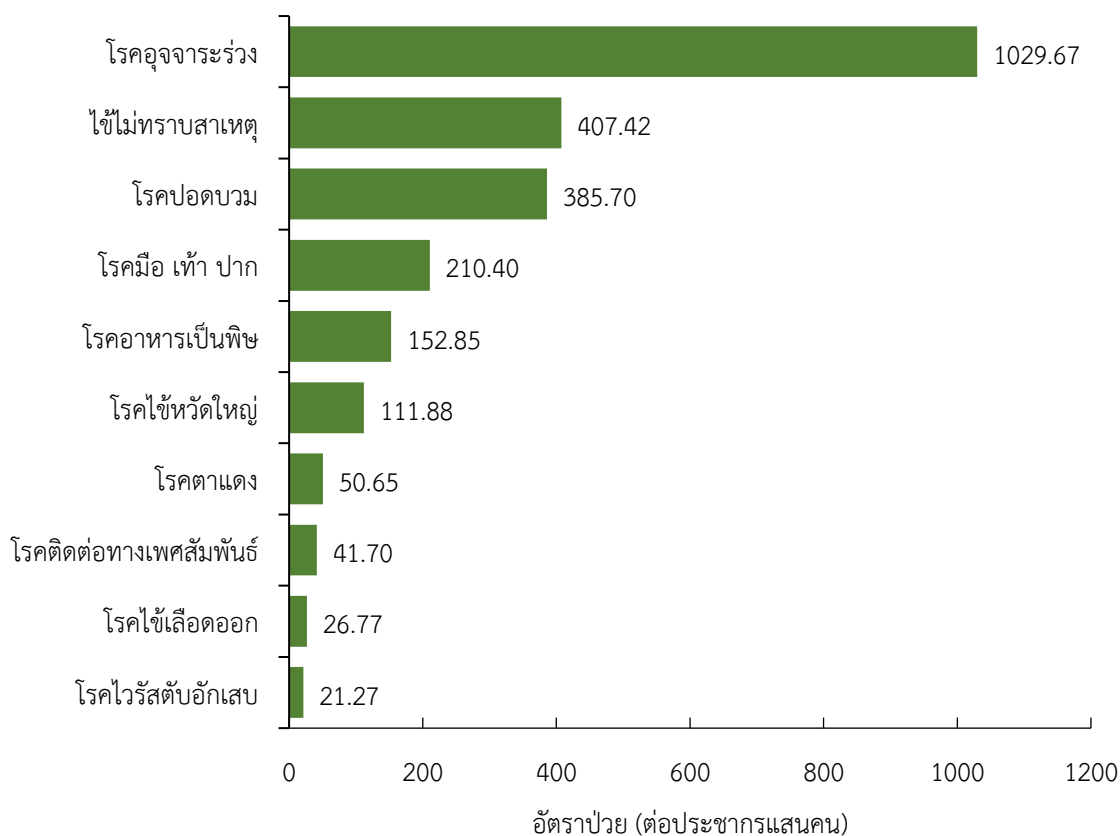


สถานการณ์โรคสำคัญที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยาในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 9 สัปดาห์ที่ 1 ปี พ.ศ. 2566 (วันที่ 1 - 7 มกราคม พ.ศ. 2566)

การวิเคราะห์สถานการณ์โรคที่สำคัญในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 9 ใช้ข้อมูลสะสมตั้งแต่สัปดาห์ที่ 1-52 (วันที่ 1 มกราคม - 31 ธันวาคม พ.ศ. 2565) โดยเขตสุขภาพที่ 9 ได้รับรายงานผู้ป่วยในระบบเฝ้าระวัง รง.506 จากเครือข่าย 4 จังหวัด (นครราชสีมา ชัยภูมิ สุรินทร์ และบุรีรัมย์) มีรายงานผู้เสียชีวิตโรคไข้เลือดออก 1 ราย (จังหวัดบุรีรัมย์ 1 ราย) ผู้เสียชีวิตโรคเลปโตสไปโรสิส 3 ราย (จังหวัดสุรินทร์ 3 ราย) ผู้เสียชีวิตโรคไข้สมองอักเสบ 1 ราย (จังหวัดสุรินทร์ 1 ราย) และผู้เสียชีวิตโรคปอดบวม 2 ราย (จังหวัดสุรินทร์ 2 ราย)

10 อันดับโรคที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด

10 อันดับโรคที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด คือ โรคอุจจาระร่วง 1,029.67 ต่อประชากรแสนคน ไข้ไม่ทราบสาเหตุ 407.42 ต่อประชากรแสนคน โรคปอดบวม 385.70 ต่อประชากรแสนคน โรคมือเท้าปาก 210.40 ต่อประชากรแสนคน โรคอาหารเป็นพิษ 152.85 ต่อประชากรแสนคน โรคไข้หวัดใหญ่ 111.88 ต่อประชากรแสนคน โรคตาแดง 50.65 ต่อประชากรแสนคน โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ 41.70 ต่อประชากรแสนคน โรคไข้เลือดออก 26.77 ต่อประชากรแสนคน และโรคไวรัสตับอักเสบบี 21.27 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ ดังรูปที่ 1



รูปที่ 1 10 อันดับโรคที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 9
ที่มา: รายงาน 506 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในพื้นที่ ข้อมูล ณ วันที่ 6 มกราคม พ.ศ. 2566

โรคที่เป็นปัญหาทางสาธารณสุขในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 9 มีดังนี้

สถานการณ์ทางระบาดวิทยาโรคอาหารเป็นพิษ ปี พ.ศ. 2566 สัปดาห์ที่ 1

สถานการณ์โรคอาหารเป็นพิษ ประเทศไทย

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 31 ธันวาคม พ.ศ. 2565 มีผู้ป่วยโรคอาหารเป็นพิษ จำนวน 70,010 ราย อัตราป่วย 105.80 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง 1: 1.68 พบมากที่สุดในกลุ่มอายุ 15-24 ปี ร้อยละ 15.01 รองลงมาคือ กลุ่มอายุ 25-34 ปี ร้อยละ 14.68 และกลุ่มอายุ 65 ปีขึ้นไป ร้อยละ 12.34 ตามลำดับ (หมายเหตุ: สถานการณ์ประเทศในเว็บไซต์กองระบาดวิทยา ณ วันที่ 6 มกราคม พ.ศ. 2566 ยังไม่อัปเดตอันดับภาคที่มีอัตราป่วยสูงสุด และจังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุดในประเทศ)

สถานการณ์โรคอาหารเป็นพิษ เขตสุขภาพที่ 9

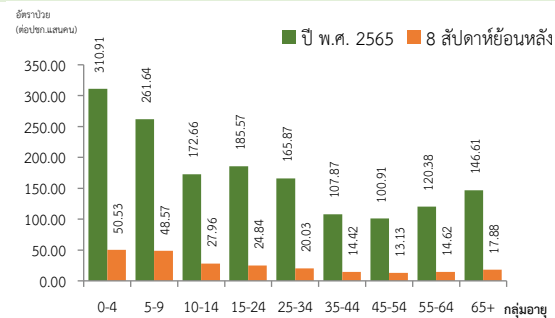
ปี พ.ศ. 2565 (วันที่ 1 มกราคม – 31 ธันวาคม พ.ศ. 2565) พบผู้ป่วยสะสม 10,260 ราย อัตราป่วย 152.85 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง 1:1.84 โดยสถานการณ์โรค 8 สัปดาห์ที่ผ่านมา (สัปดาห์ที่ 45-52) พบผู้ป่วย 1,422 ราย อัตราป่วย 21.18 ต่อประชากรแสนคน พบมากที่สุดในกลุ่มอายุ 0-4 ปี อัตราป่วย 50.53 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ กลุ่มอายุ 5-9 ปี อัตราป่วย 48.57 ต่อประชากรแสนคน และกลุ่มอายุ 10-14 ปี อัตราป่วย 27.96 ต่อประชากรแสนคน ดังรูปที่ 1

เปรียบเทียบจำนวนผู้ป่วยโรคอาหารเป็นพิษปี พ.ศ. 2565 กับค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง (พ.ศ. 2560-2564) พบความผิดปกติ โดยมีแนวโน้มจำนวนผู้ป่วยมากกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลังตั้งแต่ สัปดาห์ที่ 31-37 และสูงขึ้นอีกครั้งในสัปดาห์ที่ 43 ทั้งนี้ตั้งแต่สัปดาห์ที่ 44 จนถึงปัจจุบัน พบจำนวนผู้ป่วยน้อยกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง และมีแนวโน้มลดลงอย่างต่อเนื่องดังรูปที่ 2

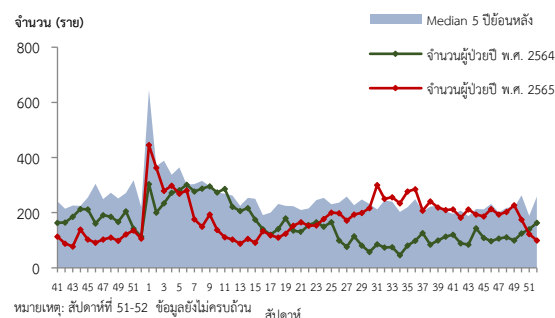
สถานการณ์จำแนกพื้นที่ 8 สัปดาห์ย้อนหลังพบว่าจังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุดคือจังหวัดสุรินทร์ 26.89 ต่อประชากรแสนคนรองลงมาคือจังหวัดบุรีรัมย์ 24.37 ต่อประชากรแสนคน จังหวัดนครราชสีมา 21.07 ต่อประชากรแสนคน และจังหวัดชัยภูมิ 9.98 ต่อประชากรแสนคน รายละเอียดดังตารางที่ 1 อำเภอที่มีอัตราป่วยสูงสุดคือ อำเภอแคนดง จังหวัดบุรีรัมย์ 114.30 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ อำเภอสำโรงทาบ จังหวัดสุรินทร์ 91.16 ต่อประชากรแสนคน และอำเภอบ้านใหม่ไชยพจน์ จังหวัดบุรีรัมย์ 87.14 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับรายละเอียดดังตารางที่ 2

ข้อเสนอแนะ

1. ป้องกันอาหารไม่ให้เกิดการปนเปื้อน โดยการให้ความรู้แก่ผู้ปรุงในด้านวิธีการประกอบอาหาร การเก็บอาหารและพฤติกรรมอนามัยส่วนบุคคล
2. ใช้มาตรการป้องกันโดยใช้กุหลุก 10 ประการในการเตรียมอาหารที่ปลอดภัยได้แก่ เลือกอาหารที่ผ่านการเตรียมเป็นอย่างดีปรุงอาหารที่สุกควรกินอาหารที่สุกใหม่ๆระมัดระวังอาหารที่ปรุงสุกแล้วอย่าให้มีการปนเปื้อนอาหารที่ค้างมือต้องทำให้สุกใหม่ก่อนรับประทานแยกอาหารดิบและอาหารสุก ให้ระมัดระวังการปนเปื้อนล้างมือก่อนจับต้องอาหารเข้าสู่ปากให้ฟลิพัฒนาเรื่องความสะอาดของห้องครัวเก็บอาหารให้ปลอดภัยจากแมลง หนู หรือสัตว์อื่นๆ และใช้น้ำสะอาด
3. เผื่อระวังโรคอาหารเป็นพิษในสถานที่ที่มีกิจกรรมรวมตัวกัน และมีการรับประทานอาหารร่วมกัน เช่น ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก โรงเรียน หรือนักกิจกรรมประเพณีทางศาสนาต่างๆ



รูปที่ 1 อัตราป่วยโรคอาหารเป็นพิษจำแนกตามกลุ่มอายุ ปี พ.ศ. 2565 และ 8 สัปดาห์ย้อนหลัง



รูปที่ 2 จำนวนผู้ป่วยโรคอาหารเป็นพิษจำแนกรายสัปดาห์ปี พ.ศ. 2565 เปรียบเทียบข้อมูลค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง (พ.ศ. 2560-2564)

ตารางที่ 1 อัตราป่วยโรคอาหารเป็นพิษ ปี พ.ศ. 2565 และปี พ.ศ. 2564 เปรียบเทียบช่วงเวลาเดียวกันแยกรายจังหวัด

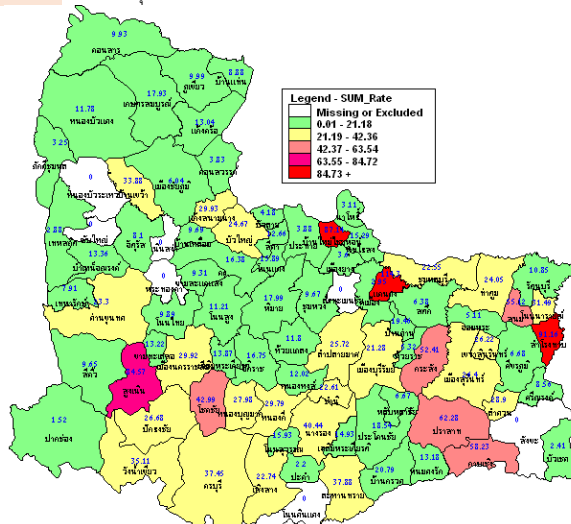
จังหวัด	ปี พ.ศ. 2565 8 สป. ย้อนหลัง (6 พ.ย.–31 ธ.ค. 65)		ปี พ.ศ. 2564 8 สป. ย้อนหลัง (6 พ.ย.–31 ธ.ค. 64)		อัตราป่วย ปี 65/64 (เท่า)
	Pt. (ราย)	อัตราป่วย*	Pt. (ราย)	อัตราป่วย*	
สุรินทร์	370	26.89	248	17.75	1.51
บุรีรัมย์	385	24.37	269	16.86	1.44
นครราชสีมา	555	21.07	307	11.60	1.81
ชัยภูมิ	112	9.98	63	5.54	1.80

หมายเหตุ * อัตราป่วยต่อประชากรแสนคน

ตารางที่ 2 อัตราป่วยโรคอาหารเป็นพิษ 10 อันดับแรก 8 สัปดาห์ย้อนหลัง เขตสุขภาพที่ 9

ลำดับ	อำเภอ	จังหวัด	สะสมปี 65*	8 สป.ย้อนหลัง*
1	แคนดง	บุรีรัมย์	534.45	114.30
2	สำโรงทาบ	สุรินทร์	444.42	91.16
3	บ้านใหม่ไชยพจน์	บุรีรัมย์	742.62	87.14
4	สูงเนิน	นครราชสีมา	424.05	84.57
5	ปราสาท	สุรินทร์	315.32	62.28
6	กาบเชิง	สุรินทร์	331.09	58.23
7	สนม	สุรินทร์	355.98	55.12
8	กระสัง	บุรีรัมย์	163.90	52.41
9	โชคชัย	นครราชสีมา	316.45	42.99
10	นางรอง	บุรีรัมย์	371.01	40.44

หมายเหตุ: *หน่วยเป็นอัตราป่วยต่อประชากรแสนคน



รูปที่ 3 อัตราป่วยโรคอาหารเป็นพิษ 8 สัปดาห์ย้อนหลัง จำแนกรายอำเภอ ในเขตสุขภาพที่ 9

สถานการณ์ทางระบาดวิทยาโรคไข้เลือดออก ปี พ.ศ. 2566 สัปดาห์ที่ 1

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ประเทศไทย

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 31 ธันวาคม พ.ศ. 2565 พบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก 45,145 ราย อัตราป่วย 68.22 ต่อประชากรแสนคน มีผู้เสียชีวิต 29 ราย คิดเป็นอัตราตาย 0.04 ต่อประชากรแสนคน อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย 1:1.06 พบมากที่สุดในกลุ่มอายุ 15-24 ปี ร้อยละ 22.80 รองลงมาคือ กลุ่มอายุ 10-14 ปี ร้อยละ 18.54 และกลุ่มอายุ 25-34 ปี ร้อยละ 16.45 ตามลำดับ (หมายเหตุ: สถานการณ์ประเทศในเว็บไซต์กองระบาดวิทยา ณ วันที่ 6 มกราคม พ.ศ. 2566 ยังไม่อัปเดตอันดับภาคที่มีอัตราป่วยสูงสุด และจังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุดในประเทศ)

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก เขตสุขภาพที่ 9

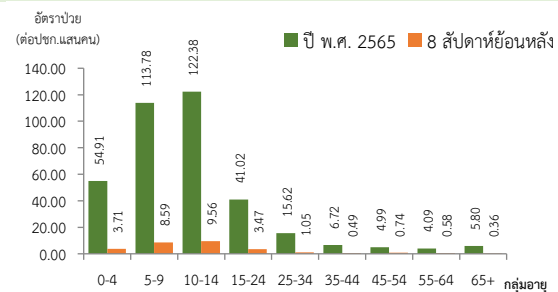
ปี พ.ศ. 2565 (วันที่ 1 มกราคม - 31 ธันวาคม พ.ศ. 2565) พบผู้ป่วยสะสม 1,797 ราย อัตราป่วย 26.77 ต่อประชากรแสนคน มีผู้เสียชีวิต 1 ราย (จังหวัดบุรีรัมย์) อัตราป่วยตายร้อยละ 0.06 อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย 1:1.03 โดยสถานการณ์โรค 8 สัปดาห์ที่ผ่านมา (สัปดาห์ที่ 45-52) พบผู้ป่วย 144 ราย อัตราป่วย 2.15 ต่อประชากรแสนคน พบมากที่สุดในกลุ่มอายุ 10-14 ปี อัตราป่วย 9.56 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือกลุ่มอายุ 5-9 ปี อัตราป่วย 8.59 ต่อประชากรแสนคน และกลุ่มอายุ 0-4 ปี อัตราป่วย 3.71 ต่อประชากรแสนคน ดังรูปที่ 1

เปรียบเทียบจำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกปี พ.ศ. 2565 กับค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง (พ.ศ. 2560-2564) พบว่าต่ำกว่าค่ามัธยฐานตั้งแต่สัปดาห์ที่ 1-44 แต่พบแนวโน้มจำนวนผู้ป่วยเพิ่มขึ้นตั้งแต่สัปดาห์ที่ 20 ซึ่งเป็นไปในทิศทางเดียวกับค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลังและพบความผิดปกติของการเกิดโรคในสัปดาห์ที่ 45-46 เนื่องจากจำนวนผู้ป่วยมากกว่าค่ามัธยฐาน ดังรูปที่ 2

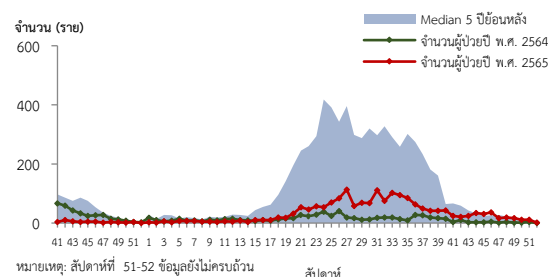
สถานการณ์จำแนกพื้นที่ 8 สัปดาห์ย้อนหลังพบว่าจังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุดคือจังหวัดชัยภูมิ 3.03 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือจังหวัดนครราชสีมา 2.81 ต่อประชากรแสนคน จังหวัดสุรินทร์ 1.89 ต่อประชากรแสนคน และจังหวัดบุรีรัมย์ 0.63 ต่อประชากรแสนคน รายละเอียดดังตารางที่ 1 อำเภอที่มีอัตราป่วยสูงที่สุดคือ อำเภอเขวาสินรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ 20.39 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ อำเภอคอนสวรรค์ จังหวัดชัยภูมิ 13.41 ต่อประชากรแสนคน และอำเภอสีดา จังหวัดนครราชสีมา 12.66 ต่อประชากรแสนคนตามลำดับรายละเอียดดังตารางที่ 2

ข้อเสนอแนะ

1. ฝ้าระวังผู้ป่วยโดยเฉพาะเด็กเล็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและกลุ่มนักเรียน ถ้าพบผู้ป่วยจะต้องสอบสวนโรคเฉพาะรายทุกราย และดำเนินการควบคุมโรคตามมาตรการ 0 3 7
2. ควบคุมค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายไม่ให้เกินเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด ($HI \leq 5, CI = 0$)
3. ประชาสัมพันธ์มาตรการ 3 เก็บ ป้องกัน 3 โรค และ 5ป 1ข เพื่อควบคุมโรคไข้เลือดออก
4. สร้างความเข้าใจและความตระหนักในการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกในบ้านตนเอง คนในครอบครัวต้องเป็นผู้ดูแลกันเองเป็นอันดับแรกหรือที่เรียกว่า “บ้านใครบ้านมัน”



รูปที่ 1 อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกจำแนกตามกลุ่มอายุ ปี พ.ศ. 2565 และ 8 สัปดาห์ย้อนหลัง



รูปที่ 2 จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจำแนกรายสัปดาห์ปี พ.ศ. 2565 เปรียบเทียบข้อมูลค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง (พ.ศ. 2560-2564)

ตารางที่ 1 อัตราป่วยโรคไข้เลือดออก ปี พ.ศ. 2565 และปี พ.ศ. 2564 เปรียบเทียบช่วงเวลาเดียวกันแยกรายจังหวัด

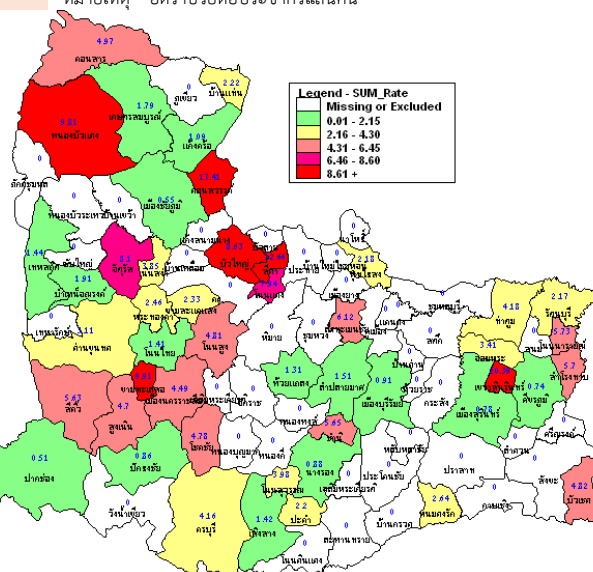
จังหวัด	ปี พ.ศ. 2565 8 สป. ย้อนหลัง (6 พ.ย.–31 ธ.ค. 65)		ปี พ.ศ. 2564 8 สป. ย้อนหลัง (6 พ.ย.–31 ธ.ค. 64)		อัตราป่วย ปี 65/64 (เท่า)
	Pt. (ราย)	อัตราป่วย*	Pt. (ราย)	อัตราป่วย*	
ชัยภูมิ	34	3.03	0	0.00	-
นครราชสีมา	74	2.81	13	0.49	5.73
สุรินทร์	26	1.89	11	0.79	2.39
บุรีรัมย์	10	0.63	1	0.06	10.50

หมายเหตุ * อัตราป่วยต่อประชากรแสนคน

ตารางที่ 2 อัตราป่วยโรคไข้เลือดออก 10 อันดับแรก 8 สัปดาห์ย้อนหลังเขตสุขภาพที่ 9

ลำดับ	อำเภอ	จังหวัด	สะสมปี 65*	8 สป.ย้อนหลัง*
1	เขวาสินรินทร์	สุรินทร์	288.44	20.39
2	คอนสวรรค์	ชัยภูมิ	21.07	13.41
3	สีดา	นครราชสีมา	80.19	12.66
4	ขามทะเลสอ	นครราชสีมา	112.35	9.91
5	หนองบัวแดง	ชัยภูมิ	53.00	9.81
6	บัวใหญ่	นครราชสีมา	75.24	8.63
7	จัตุรัส	ชัยภูมิ	78.29	8.10
8	โนนแดง	นครราชสีมา	19.86	7.94
9	ลำทะเมนชัย	นครราชสีมา	33.64	6.12
10	โนนนารายณ์	สุรินทร์	20.04	5.73

หมายเหตุ: *หน่วยเป็นอัตราป่วยต่อประชากรแสนคน



รูปที่ 3 อัตราป่วยโรคไข้เลือดออก 8 สัปดาห์ย้อนหลัง จำแนกรายอำเภอ ในเขตสุขภาพที่ 9

สถานการณ์ทางระบาดวิทยาโรคไข้หวัดใหญ่ ปี พ.ศ. 2566 สัปดาห์ที่ 1

สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ ประเทศไทย

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 31 ธันวาคม พ.ศ. 2565 พบผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ 79,374 ราย อัตราป่วย 119.95 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย 1:1.04 พบมากที่สุดในกลุ่มอายุ 0-4 ปี ร้อยละ 20.29 รองลงมาคือ กลุ่มอายุ 15-24 ปี ร้อยละ 15.16 และกลุ่มอายุ 25-34 ปี ร้อยละ 13.50 ตามลำดับ (หมายเหตุ: สถานการณ์ประเทศในเว็บไซต์ของระบบระบาดวิทยา ณ วันที่ 6 มกราคม พ.ศ. 2566 ยังไม่อัปเดตอันดับภาคที่มีอัตราป่วยสูงสุด และจังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุดในประเทศ)

สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ เขตสุขภาพที่ 9

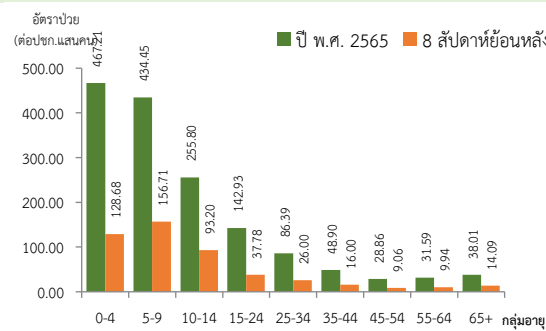
ปี พ.ศ. 2565 (วันที่ 1 มกราคม - 31 ธันวาคม พ.ศ. 2565) พบผู้ป่วยสะสม 7,510 ราย อัตราป่วย 111.88 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีผู้เสียชีวิต อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย 1:1.09 โดยสถานการณ์โรค 8 สัปดาห์ที่ผ่านมา (สัปดาห์ที่ 45-52) พบผู้ป่วย 2,385 ราย อัตราป่วย 35.53 ต่อประชากรแสนคน พบมากที่สุดในกลุ่มอายุ 5-9 ปี อัตราป่วย 156.71 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ กลุ่มอายุ 0-4 ปี อัตราป่วย 128.68 ต่อประชากรแสนคน และกลุ่มอายุ 10-14 ปี อัตราป่วย 93.20 ต่อประชากรแสนคน ดังรูปที่ 1

เปรียบเทียบผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ปี พ.ศ. 2565 กับค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง (พ.ศ. 2560-2564) พบความผิดปกติของการเกิดโรค โดยจำนวนผู้ป่วยมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่องตั้งแต่สัปดาห์ที่ 29 และพบการระบาดตั้งแต่สัปดาห์ที่ 40-49 ดังรูปที่ 2 และจังหวัดที่มีค่าสัดส่วน ILI มากกว่าร้อยละ 5 ได้แก่ จังหวัดบุรีรัมย์ ตั้งแต่สัปดาห์ที่ 14-41, 47-49 จังหวัดนครราชสีมา ตั้งแต่สัปดาห์ที่ 35-41, 47-49 และจังหวัดสุรินทร์ ในช่วงสัปดาห์ที่ 13 - 16 ดังรูปที่ 3

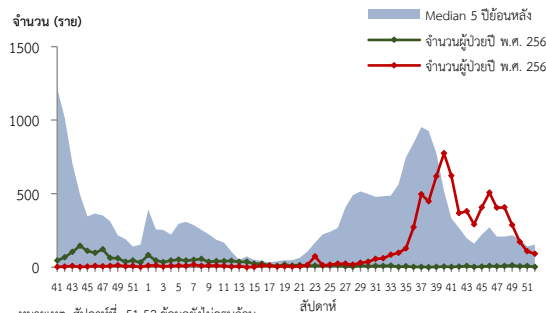
สถานการณ์จำแนกพื้นที่ 8 สัปดาห์ย้อนหลังพบว่าจังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุดคือจังหวัดนครราชสีมา 53.87 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือจังหวัดสุรินทร์ 27.90 ต่อประชากรแสนคน จังหวัดบุรีรัมย์ 26.08 ต่อประชากรแสนคน และจังหวัดชัยภูมิ 15.15 ต่อประชากรแสนคน รายละเอียดดังตารางที่ 1 อำเภอที่มีอัตราป่วยสูงที่สุดคืออำเภอจอมพระ จังหวัดสุรินทร์ 160.13 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ อำเภอพิมาย จังหวัดนครราชสีมา 157.96 ต่อประชากรแสนคน และอำเภอบัวใหญ่ จังหวัดนครราชสีมา 140.62 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับรายละเอียดดังตารางที่ 2

ข้อเสนอแนะ

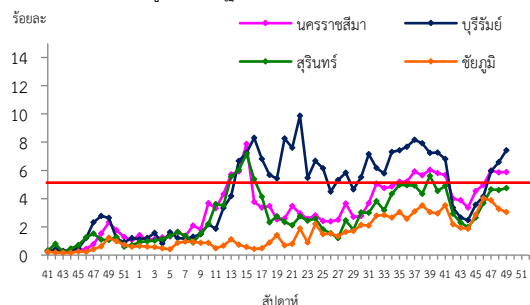
1. โรคไข้หวัดใหญ่เป็นโรคที่มีวิธีการป้องกันและวิธีการรักษาที่มีประสิทธิภาพแต่ต้องเฝ้าระวังในกลุ่มผู้สูงอายุอย่างเข้มข้นเนื่องจากเป็นกลุ่มที่มีอัตราป่วยต่ำแต่มีอัตราป่วยตายสูง โดยเฉพาะกลุ่มผู้สูงอายุที่มีโรคประจำตัวด้วยโรคเรื้อรังซึ่งไม่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่
2. เฝ้าระวังผู้ป่วยที่มีอาการ ILI โดยเฉพาะกลุ่มผู้สูงอายุ ถ้าพบผู้ป่วยมีอาการเข้าได้กับโรคไข้หวัดใหญ่ ต้องตรวจทางห้องปฏิบัติการด้วย Rapid test และให้ยา Oseltamivir
3. ในสถานที่ที่มีคนอยู่หนาแน่นและพักค้าง เช่น เรือนจำ ค่ายทหาร โรงเรียน การเข้าค่ายพักแรมควรมีการคัดกรองผู้ที่มีอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ หากพบผู้ป่วยต้องมีการแยกผู้ป่วยทันที
4. เมื่อมีผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่จะต้องดำเนินการสอบสวนโรคเฉพาะรายทุกราย และค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมในพื้นที่
5. ผู้ป่วยยืนยันโรคไข้หวัดใหญ่เสียชีวิตต้องมีผลทางห้องปฏิบัติการยืนยันเชื้อก่อโรค ทุกราย (รวมทั้ง Rapid test)



รูปที่ 1 อัตราป่วยโรคไข้หวัดใหญ่จำแนกตามกลุ่มอายุ ปี พ.ศ. 2565 และ 8 สัปดาห์ย้อนหลัง



รูปที่ 2 จำนวนผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่จำแนกรายสัปดาห์ปี พ.ศ. 2565 เปรียบเทียบข้อมูลค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง (พ.ศ. 2560-2564)



รูปที่ 3 สัดส่วน ILI ต่อผู้ป่วยนอก แยกรายจังหวัดเขตสุขภาพที่ 9 ที่มา: ระบบเฝ้าระวังกลุ่มอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรคข้อมูล ณ วันที่ 6 มกราคม พ.ศ. 2566

ตารางที่ 1 อัตราป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ ปี พ.ศ. 2565 และปี พ.ศ. 2564 เปรียบเทียบช่วงเวลาเดียวกันแยกรายจังหวัด

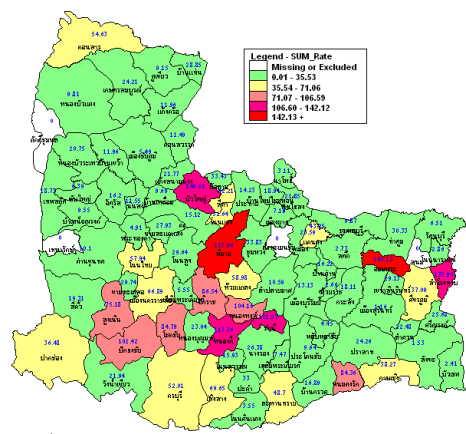
จังหวัด	ปี พ.ศ. 2565		ปี พ.ศ. 2564		อัตราป่วย (เท่า)
	8 สป. ย้อนหลัง (6 พ.ย.-31 ธ.ค. 65) (ราย)ป่วย*	อัตราป่วย (ราย)ป่วย*	8 สป. ย้อนหลัง (6 พ.ย.-31 ธ.ค. 64) (ราย)ป่วย*	อัตราป่วย (ราย)ป่วย*	
นครราชสีมา	1,419	53.87	39	1.47	36.65
สุรินทร์	384	27.90	7	0.50	55.80
บุรีรัมย์	412	26.08	31	1.94	13.44
ชัยภูมิ	170	15.15	9	0.79	19.18

หมายเหตุ * อัตราป่วยต่อประชากรแสนคน

ตารางที่ 2 อัตราป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ 10 อันดับแรก 8 สัปดาห์ย้อนหลัง เขตสุขภาพที่ 9

ลำดับ	อำเภอ	จังหวัด	สะสมปี 65*	8 สป. ย้อนหลัง*
1	จอมพระ	สุรินทร์	311.73	160.13
2	พิมาย	นครราชสีมา	302.62	157.96
3	บัวใหญ่	นครราชสีมา	710.48	140.62
4	ลำโรงท่า	สุรินทร์	258.29	132.95
5	ขามเฒ่า	บุรีรัมย์	293.93	121.53
6	หนองกี่	บุรีรัมย์	323.48	117.76
7	หนองหงส์	บุรีรัมย์	282.45	104.16
8	ปักธงชัย	นครราชสีมา	222.92	102.42
9	จักราช	นครราชสีมา	170.28	86.54
10	โชคชัย	นครราชสีมา	211.37	84.79

หมายเหตุ: *หน่วยเป็นอัตราป่วยต่อประชากรแสนคน



รูปที่ 4 อัตราป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ 8 สัปดาห์ย้อนหลัง จำแนกรายอำเภอ ในเขตสุขภาพที่ 9

สถานการณ์ทางระบาดวิทยาโรคไวรัสตับอักเสบรวม ปี พ.ศ. 2566 สัปดาห์ที่ 1

สถานการณ์โรคไวรัสตับอักเสบรวม ประเทศไทย

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 31 ธันวาคม พ.ศ. 2565 พบผู้ป่วยโรคตับอักเสบรวม 8,041 ราย อัตราป่วย 12.15 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีผู้เสียชีวิต ชนิดที่พบมากที่สุด คือไวรัสตับอักเสบบี 5,304 ราย อัตราป่วย 8.02 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือไวรัสตับอักเสบไม่ทราบชนิด 1,804 ราย อัตราป่วย 2.73 ต่อประชากรแสนคน ไวรัสตับอักเสบซี 596 ราย อัตราป่วย 0.90 ต่อประชากรแสนคน ไวรัสตับอักเสบเอ 274 ราย อัตราป่วย 0.41 ต่อประชากรแสนคน ไวรัสตับอักเสบดี 42 ราย อัตราป่วย 0.06 ต่อประชากรแสนคน และไวรัสตับอักเสบอี 21 ราย อัตราป่วย 0.03 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

สถานการณ์โรคไวรัสตับอักเสบรวม เขตสุขภาพที่ 9

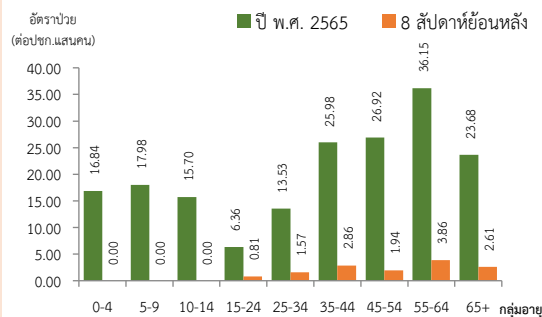
ปี พ.ศ. 2565 (วันที่ 1 มกราคม - 31 ธันวาคม พ.ศ. 2565) พบผู้ป่วยสะสม 1,428 ราย อัตราป่วย 21.27 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีผู้เสียชีวิต อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย 1:1.40 โดยสถานการณ์โรค 8 สัปดาห์ที่ผ่านมา (สัปดาห์ที่ 45-52) พบผู้ป่วย 127 ราย อัตราป่วย 1.89 ต่อประชากรแสนคน พบมากที่สุดในกลุ่มอายุ 55-64 ปี อัตราป่วย 3.86 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ กลุ่มอายุ 35-44 ปี อัตราป่วย 2.86 ต่อประชากรแสนคน และกลุ่มอายุ 65 ปีขึ้นไป อัตราป่วย 2.61 ต่อประชากรแสนคน ดังรูปที่ 1

เปรียบเทียบจำนวนผู้ป่วยโรคไวรัสตับอักเสบรวมปี พ.ศ. 2565 กับค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง (พ.ศ. 2560-2564) พบความผิดปกติของการเกิดโรคใน 3 ช่วงเวลา โดยพบจำนวนผู้ป่วยมากกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลังในช่วงสัปดาห์ที่ 2-9 ต่อมาจำนวนผู้ป่วยลดลงใกล้เคียงกับค่ามัธยฐาน และเพิ่มสูงขึ้นมากกว่าค่ามัธยฐานอีกครั้ง ตั้งแต่สัปดาห์ที่ 32-38, สัปดาห์ที่ 40-46 และสัปดาห์ที่ 48-49 ดังรูปที่ 2

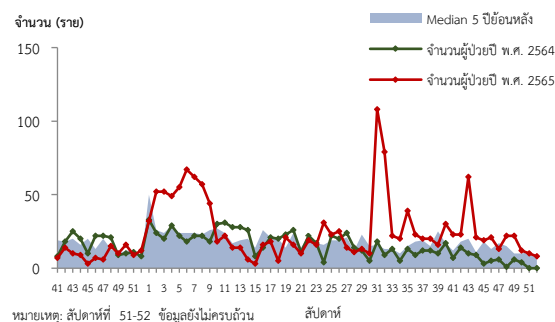
สถานการณ์จำแนกพื้นที่ 8 สัปดาห์ย้อนหลังพบว่าจังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุดคือจังหวัดบุรีรัมย์ 4.30 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือจังหวัดชัยภูมิ 2.58 ต่อประชากรแสนคน จังหวัดสุรินทร์ 1.02 ต่อประชากรแสนคน และจังหวัดนครราชสีมา 0.61 ต่อประชากรแสนคน รายละเอียดดังตารางที่ 1 อำเภอที่มีอัตราป่วยสูงสุดคือ อำเภอคอนสาร จังหวัดชัยภูมิ 11.59 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ อำเภอโนนดินแดง จังหวัดบุรีรัมย์ 10.65 ต่อประชากรแสนคน และอำเภอนาโพธิ์ จังหวัดบุรีรัมย์ 9.32 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับรายละเอียดดังตารางที่ 2

ข้อเสนอแนะ

1. แนะนำเรื่องอนามัยส่วนบุคคล เช่น การล้างมือให้สะอาด ก่อนทำสิ่งใดหลังการรับประทานอาหารประกอบอาหารถูกหลักอนามัยเลือกรับประทานอาหารที่สุก น้ำดื่มที่สะอาด เป็นต้น
2. หลีกเลี่ยงการรับ การสัมผัสเลือด น้ำเหลือง สารคัดหลั่งของผู้อื่น ไม่ใช้เข็มหรือของมีคมของใช้ส่วนตัวร่วมกับผู้อื่น
3. การมีเพศสัมพันธ์ควรสวมถุงยางอนามัยทุกครั้ง
4. ฉีดวัคซีนป้องกันไวรัสตับอักเสบบีในกลุ่มทารกแรกเกิดทุกราย หรือเป็นการฉีดกระตุ้นให้กลุ่มเด็กทั่วไป เพื่อเสริมสร้างภูมิคุ้มกัน และเด็กโต วัยรุ่น ผู้ใหญ่ ที่เคยติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีมาแล้ว และฉีดวัคซีนป้องกันไวรัสตับอักเสบ เอ กรณีมีการระบาดในโรงเรียน เป็นต้น



รูปที่ 1 อัตราป่วยโรคไวรัสตับอักเสบรวมจำแนกตามกลุ่มอายุ ปี พ.ศ. 2565 และ 8 สัปดาห์ย้อนหลัง



รูปที่ 2 จำนวนผู้ป่วยโรคไวรัสตับอักเสบรวมจำแนกรายสัปดาห์ปี พ.ศ. 2565 เปรียบเทียบข้อมูลค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง (พ.ศ. 2560-2564)

ตารางที่ 1 อัตราป่วยโรคไวรัสตับอักเสบรวมปี พ.ศ. 2565 และปี พ.ศ. 2564 เปรียบเทียบช่วงเวลาเดียวกันแยกรายจังหวัด

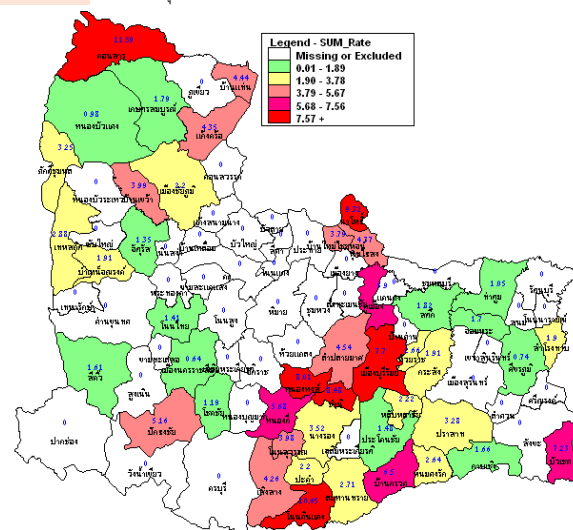
จังหวัด	ปี พ.ศ. 2565 8 สป. ย้อนหลัง (6 พ.ย.–31 ธ.ค. 65)		ปี พ.ศ. 2564 8 สป. ย้อนหลัง (6 พ.ย.–31 ธ.ค. 64)		อัตราป่วย ปี 65/64 (เท่า)
	Pt. (ราย)	อัตรา ป่วย*	Pt. (ราย)	อัตรา ป่วย*	
บุรีรัมย์	68	4.30	54	3.38	1.27
ชัยภูมิ	29	2.58	9	0.79	3.27
สุรินทร์	14	1.02	4	0.29	3.52
นครราชสีมา	16	0.61	11	0.42	1.45

หมายเหตุ * อัตราป่วยต่อประชากรแสนคน

ตารางที่ 2 อัตราป่วยโรคไวรัสตับอักเสบรวม 10 อันดับแรก 8 สัปดาห์ย้อนหลัง เขตสุขภาพที่ 9

ลำดับ	อำเภอ	จังหวัด	สะสมปี 65*	8 สป.ย้อนหลัง*
1	คอนสาร	ชัยภูมิ	48.01	11.59
2	โนนดินแดง	บุรีรัมย์	28.40	10.65
3	นาโพธิ์	บุรีรัมย์	24.86	9.32
4	ชำนิ	บุรีรัมย์	48.05	8.48
5	หนองหงส์	บุรีรัมย์	32.05	8.01
6	เมืองบุรีรัมย์	บุรีรัมย์	78.34	7.70
7	บัวเชด	สุรินทร์	12.04	7.23
8	บ้านกรวด	บุรีรัมย์	41.58	6.50
9	คูเมือง	บุรีรัมย์	35.39	5.90
10	หนองกี่	บุรีรัมย์	38.31	5.68

หมายเหตุ: *หน่วยเป็นอัตราป่วยต่อประชากรแสนคน



รูปที่ 3 อัตราป่วยโรคไวรัสตับอักเสบรวม 8 สัปดาห์ย้อนหลัง จำแนกรายอำเภอ ในเขตสุขภาพที่ 9

สถานการณ์ทางระบาดวิทยาโรคมือ เท้า ปาก ปี พ.ศ. 2566 สัปดาห์ที่ 1

สถานการณ์โรคมือ เท้า ปาก ประเทศไทย

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 31 ธันวาคม พ.ศ. 2565 พบผู้ป่วย 98,982 ราย อัตราป่วย 149.58 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีผู้เสียชีวิต อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย 1:1.27 พบมากที่สุดในกลุ่มอายุ 0-4 ปี ร้อยละ 79.58 รองลงมาคือ อายุ 5 ปี ร้อยละ 9.72 และอายุ 7-9 ปี ร้อยละ 4.39 ตามลำดับ (หมายเหตุ: สถานการณ์ประเทศไทยในเว็บไซต์กองระบาดวิทยา ณ วันที่ 6 มกราคม พ.ศ. 2566 ยังไม่อัปเดตอันดับภาคที่มีอัตราป่วยสูงสุด และจังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุดในประเทศไทย)

สถานการณ์โรคมือ เท้า ปาก เขตสุขภาพที่ 9

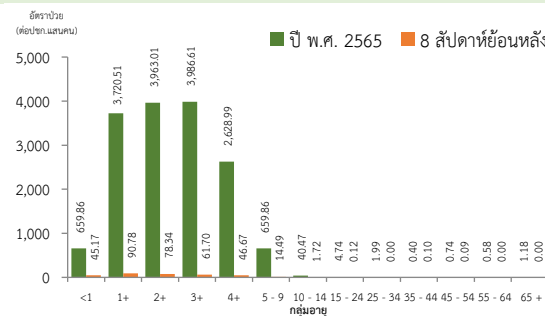
ปี พ.ศ. 2565 (วันที่ 1 มกราคม - 31 ธันวาคม พ.ศ. 2565) พบผู้ป่วยสะสม 14,123 ราย อัตราป่วย 210.40 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีผู้เสียชีวิต อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย 1:1.27 โดยสถานการณ์โรค 8 สัปดาห์ที่ผ่านมา (สัปดาห์ที่ 45-52) พบผู้ป่วย 294 ราย อัตราป่วย 4.38 ต่อประชากรแสนคน พบมากที่สุดในอายุ 1 ปี อัตราป่วย 90.78 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคืออายุ 2 ปี อัตราป่วย 78.34 ต่อประชากรแสนคน และอายุ 3 ปี อัตราป่วย 61.70 ต่อประชากรแสนคน ดังรูปที่ 1

เปรียบเทียบจำนวนผู้ป่วยโรคมือ เท้า ปากปี พ.ศ. 2565 กับค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง (พ.ศ. 2560-2564) พบความผิดปกติของการเกิดโรคโดยมีจำนวนผู้ป่วยโรคมือ เท้า ปากมากกว่าค่ามัธยฐานตั้งแต่สัปดาห์ที่ 29-44 และมีจำนวนผู้ป่วยลดลงน้อยกว่าค่ามัธยฐานตั้งแต่สัปดาห์ที่ 45 จนถึงปัจจุบัน ดังรูปที่ 2

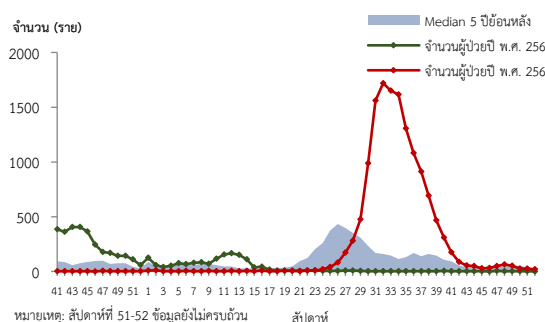
สถานการณ์จำแนกพื้นที่ 8 สัปดาห์ย้อนหลังพบว่าจังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุดคือจังหวัดชัยภูมิ 5.97 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือจังหวัดนครราชสีมา 5.35 ต่อประชากรแสนคน จังหวัดสุรินทร์ 3.49 ต่อประชากรแสนคน และจังหวัดบุรีรัมย์ 2.41 ต่อประชากรแสนคน รายละเอียดตารางที่ 1 อำเภอที่มีอัตราป่วยสูงสุดคือ อำเภอวังน้ำเขียว จังหวัดนครราชสีมา 26.33 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ อำเภอพนมดงรัก จังหวัดสุรินทร์ 23.73 ต่อประชากรแสนคน และอำเภอคอนสาร จังหวัดชัยภูมิ 21.52 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับรายละเอียดตารางที่ 2

ข้อเสนอแนะ

- ครูพี่เลี้ยงคัดกรองนักเรียนทุกเช้าก่อนเข้าเรียน หากพบเด็กป่วยให้แจ้งผู้ปกครองรับเด็กไปพบแพทย์หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุข และแจ้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่รับผิดชอบเมื่อพบนักเรียนที่มีอาการสงสัยโรคมือ เท้า ปาก
- สอนเด็กล้างมืออย่างถูกวิธี และจัดให้มีจุดล้างมือพร้อมสบู่หรือเจลล้างมือ รวมถึงทำความสะอาดเครื่องนอน ของเล่น และอุปกรณ์ที่ใช้ส่วนรวมเป็นประจำ
- ผู้ปกครองควรหมั่นสังเกตอาการบุตรหลานอย่างใกล้ชิด หากมีอาการใช้ร่วมกับแผลในปาก โดยอาจมีหรือไม่มีตุ่มน้ำที่มีหรือเท่าก็ได้ บางรายอาจมีเฉพาใช้ ควรรีบพาไปพบแพทย์และให้หยุดเรียนจนกว่าจะหายเป็นปกติ และไม่ควรคลุกคลีกับคนอื่นในครอบครัว หลีกเลี่ยงการพาบุตรหลานที่มีอาการป่วยไปในที่ชุมชน เช่น สนามเด็กเล่น บ้านบอล ตลาด ห้างสรรพสินค้า เป็นต้น เพื่อลดการแพร่กระจายเชื้อและป้องกันการระบาดในชุมชน



รูปที่ 1 อัตราป่วยโรคมือ เท้า ปาก จำแนกตามกลุ่มอายุ ปี พ.ศ. 2565 และ 8 สัปดาห์ย้อนหลัง



รูปที่ 2 จำนวนผู้ป่วยโรคมือ เท้า ปาก จำแนกรายสัปดาห์ปี พ.ศ. 2565 เปรียบเทียบข้อมูลค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง (พ.ศ. 2560-2564)

ตารางที่ 1 อัตราป่วยโรคมือ เท้า ปาก ปี พ.ศ. 2565 และปี พ.ศ. 2564 เปรียบเทียบช่วงเวลาเดียวกันแยกรายจังหวัด

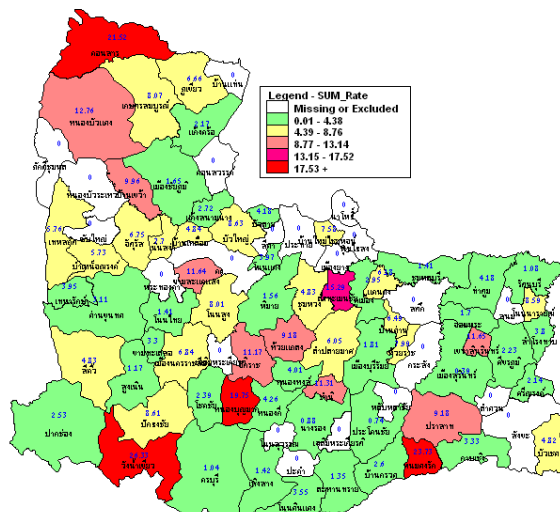
จังหวัด	ปี พ.ศ. 2565 8 สบ.ย้อนหลัง (6 พ.ย.-31 ธ.ค. 65)		ปี พ.ศ. 2564 8 สบ. ย้อนหลัง (6 พ.ย.-31 ธ.ค. 64)		อัตราป่วย ปี 65/64 (เท่า)
	Pt. (ราย)	อัตราป่วย*	Pt. (ราย)	อัตราป่วย*	
ชัยภูมิ	67	5.97	3	0.26	22.96
นครราชสีมา	141	5.35	13	0.49	10.92
สุรินทร์	48	3.49	3	0.21	16.62
บุรีรัมย์	38	2.41	1	0.06	40.16

หมายเหตุ * อัตราป่วยต่อประชากรแสนคน

ตารางที่ 2 อัตราป่วยโรคมือ เท้า ปาก 10 อันดับแรก 8 สัปดาห์ย้อนหลัง เขตสุขภาพที่ 9

ลำดับ	อำเภอ	จังหวัด	สะสมปี 65*	8 สบ.ย้อนหลัง*
1	วังน้ำเขียว	นครราชสีมา	390.55	26.33
2	พนมดงรัก	สุรินทร์	616.89	23.73
3	คอนสาร	ชัยภูมิ	125.82	21.52
4	หนองบุญมาก	นครราชสีมา	253.44	19.75
5	ลำทะเมนชัย	นครราชสีมา	97.85	15.29
6	หนองบัวแดง	ชัยภูมิ	305.24	12.76
7	เขวาสินรินทร์	สุรินทร์	710.89	11.65
8	ขามสะแกแสง	นครราชสีมา	300.24	11.64
9	ขำนิ	บุรีรัมย์	245.89	11.31
10	จักราช	นครราชสีมา	103.28	11.17

หมายเหตุ: *หน่วยเป็นอัตราป่วยต่อประชากรแสนคน



รูปที่ 3 อัตราป่วยโรคมือ เท้า ปาก 8 สัปดาห์ย้อนหลัง จำแนกรายอำเภอ ในเขตสุขภาพที่ 9

สถานการณ์ทางระบาดวิทยาโรคหัด ปี พ.ศ. 2566 สัปดาห์ที่ 1

สถานการณ์โรคหัด ประเทศไทย

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 31 ธันวาคม พ.ศ. 2565 พบผู้ป่วย 249 ราย อัตราป่วย 0.38 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีผู้เสียชีวิต อัตราส่วนเพศชายต่อหญิง 1: 1.08 พบมากที่สุดในกลุ่มอายุ 0-4 ปี ร้อยละ 40.56 รองลงมา คือ กลุ่มอายุ 15-24 ปี ร้อยละ 14.86 และกลุ่ม 25-34 ปี ร้อยละ 9.64 (หมายเหตุ: สถานการณ์ประเทศไทยในเว็บไซต์ของกระทรวงสาธารณสุข วันที่ 6 มกราคม พ.ศ. 2566 ยังไม่อัปเดตอันดับภาคที่มีอัตราป่วยสูงสุด และจังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุดในประเทศ)

สถานการณ์โรคหัด เขตสุขภาพที่ 9

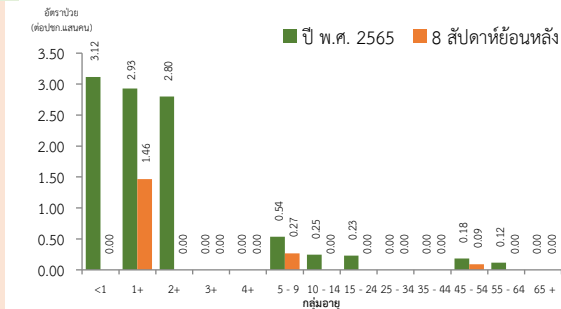
ปีพ.ศ.2565 (วันที่ 1 มกราคม - 31 ธันวาคม พ.ศ.2565) พบผู้ป่วยสะสม 14 ราย อัตราป่วย 0.21 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีผู้เสียชีวิต อัตราส่วนเพศชายต่อหญิง 1:1 โดยสถานการณ์โรค 8 สัปดาห์ที่ผ่านมา (สัปดาห์ที่ 45-52) พบผู้ป่วย 4 ราย อัตราป่วย 0.06 ต่อประชากรแสนคน พบมากที่สุดในกลุ่มอายุ 1 ปี อัตราป่วย 1.46 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือกลุ่มอายุ 5-9 ปี อัตราป่วย 0.27 ต่อประชากรแสนคน และอายุ 45-54 ปี อัตราป่วย 0.09 ต่อประชากรแสนคน ดังรูปที่ 1

เปรียบเทียบผู้ป่วยโรคหัด ปี พ.ศ. 2565 กับค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง (พ.ศ. 2560-2564) พบจำนวนผู้ป่วยมากกว่าค่ามัธยฐานในสัปดาห์ที่ 32, 35, 37, 43 และ 48 พบการรายงานผู้ป่วยบางสัปดาห์เท่านั้น ดังรูปที่ 2

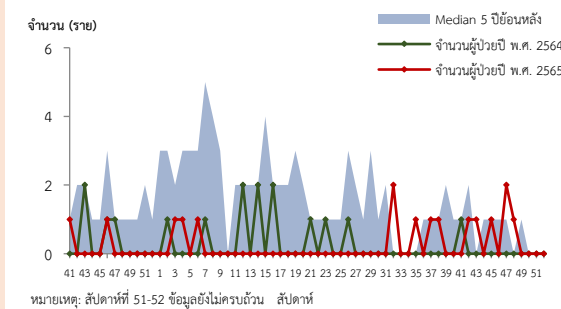
สถานการณ์จำแนกพื้นที่ 8 สัปดาห์ย้อนหลัง จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุดคือจังหวัดบุรีรัมย์ 0.13 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ จังหวัดชัยภูมิ 0.09 ต่อประชากรแสนคน จังหวัดนครราชสีมา 0.04 ต่อประชากรแสนคนและจังหวัดสุรินทร์ไม่มีรายงานผู้ป่วย รายละเอียดดังตารางที่ 1 อำเภอที่มีอัตราป่วยสูงที่สุดคือ อำเภอละหานทราย จังหวัดบุรีรัมย์ 1.35 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคืออำเภอกระสัง จังหวัดบุรีรัมย์ 0.95 ต่อประชากรแสนคน และอำเภอเมือง จังหวัดชัยภูมิ 0.55 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ รายละเอียดดังตารางที่ 2

ข้อเสนอแนะ

1. หน่วยงานสาธารณสุขและสถานพยาบาลควรเพิ่มความเข้มแข็งในการเฝ้าระวังและสอบสวนผู้ป่วยไข้อย่างดีและผู้ป่วยสงสัยโรคหัด โดยให้มีการสอบสวนโรคเฉพาะรายและรายงานผู้ป่วยสงสัย พร้อมทั้งเก็บตัวอย่างเลือดหลังฟื้นขึ้นตั้งแต่วันที่ 4-30 ส่งตรวจยืนยันผลทางห้องปฏิบัติการด้วยวิธี Measles IgM ELISA และบันทึกข้อมูลผ่านระบบ MeaslesOnline (<https://apps-doe.moph.go.th/measles>) ภายใน 48 ชั่วโมงหลังพบผู้ป่วยสงสัย
2. เน้นการดูแลและแยกผู้ป่วยหัดในโรงพยาบาล โดยพิจารณาให้วิตามินเอแก่ผู้ป่วยสงสัยหัดทุกรายเพื่อลดอาการรุนแรง และควรแยกผู้ป่วยออกจากผู้ป่วยโรคอื่นเพื่อลดโอกาสการติดเชื้อในโรงพยาบาล
3. รมรงคให้วัคซีนในกลุ่มเป้าหมายที่อยู่ในพื้นที่ระบาด และกลุ่มที่ไม่สามารถตรวจสอบประวัติการได้รับวัคซีน



รูปที่ 1 อัตราป่วยโรคหัด จำแนกตามกลุ่มอายุ ปี พ.ศ. 2565 และ 8 สัปดาห์ย้อนหลัง



รูปที่ 2 จำนวนผู้ป่วยโรคหัดจำแนกรายสัปดาห์ปี พ.ศ. 2565 เปรียบเทียบข้อมูลค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง (พ.ศ. 2560-2564)

ตารางที่ 1 เปรียบเทียบอัตราป่วยโรคหัดปี พ.ศ. 2565 และปี พ.ศ. 2564 เปรียบเทียบช่วงเวลาเดียวกันแยกรายจังหวัด

จังหวัด	ปี พ.ศ. 2565 8 สป. ย้อนหลัง (6 พ.ย.–31 ธ.ค. 65)		ปี พ.ศ. 2564 8 สป. ย้อนหลัง (6 พ.ย.–31 ธ.ค. 64)		อัตราป่วย ปี 65/64 (เท่า)
	Pt. (ราย)	อัตราป่วย*	Pt. (ราย)	อัตราป่วย*	
บุรีรัมย์	2	0.13	1	0.06	2.17
ชัยภูมิ	1	0.09	0	0.00	-
นครราชสีมา	1	0.04	0	0.00	-
สุรินทร์	0	0.00	0	0.00	-

หมายเหตุ * อัตราป่วยต่อประชากรแสนคน

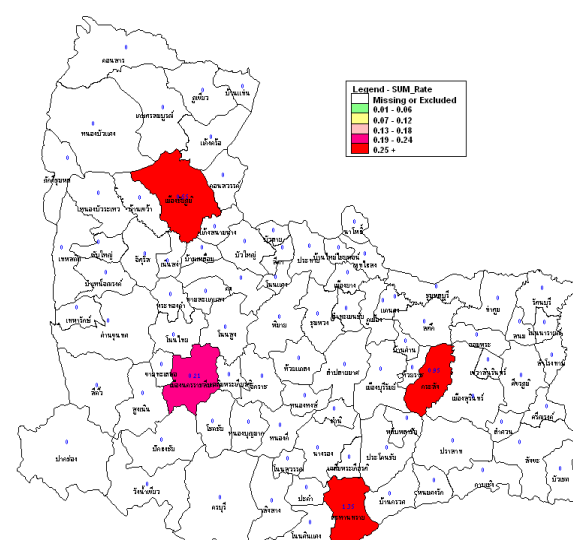
ตารางที่ 2 อัตราป่วยโรคหัด 4 อันดับแรก 8 สัปดาห์ย้อนหลังเขตสุขภาพที่ 9

ลำดับ	อำเภอ	จังหวัด	สะสมปี 65*	8 สป.ย้อนหลัง*
1	ละหานทราย	บุรีรัมย์	1.35	1.35
2	กระสัง	บุรีรัมย์	0.95	0.95
3	เมืองชัยภูมิ	ชัยภูมิ	0.55	0.55
4	เมืองนครราชสีมา	นครราชสีมา	0.43	0.21

หมายเหตุ: *หน่วยเป็นอัตราป่วยต่อประชากรแสนคน

นางสาววิภาวี ดีหมื่นไวย
นางนันทนา แต่ประเสริฐ

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ/ผู้จัดทำ
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ/ผู้ตรวจทาน



รูปที่ 3 อัตราป่วยโรคหัด 8 สัปดาห์ย้อนหลัง จำแนกรายอำเภอ ในเขตสุขภาพที่ 9