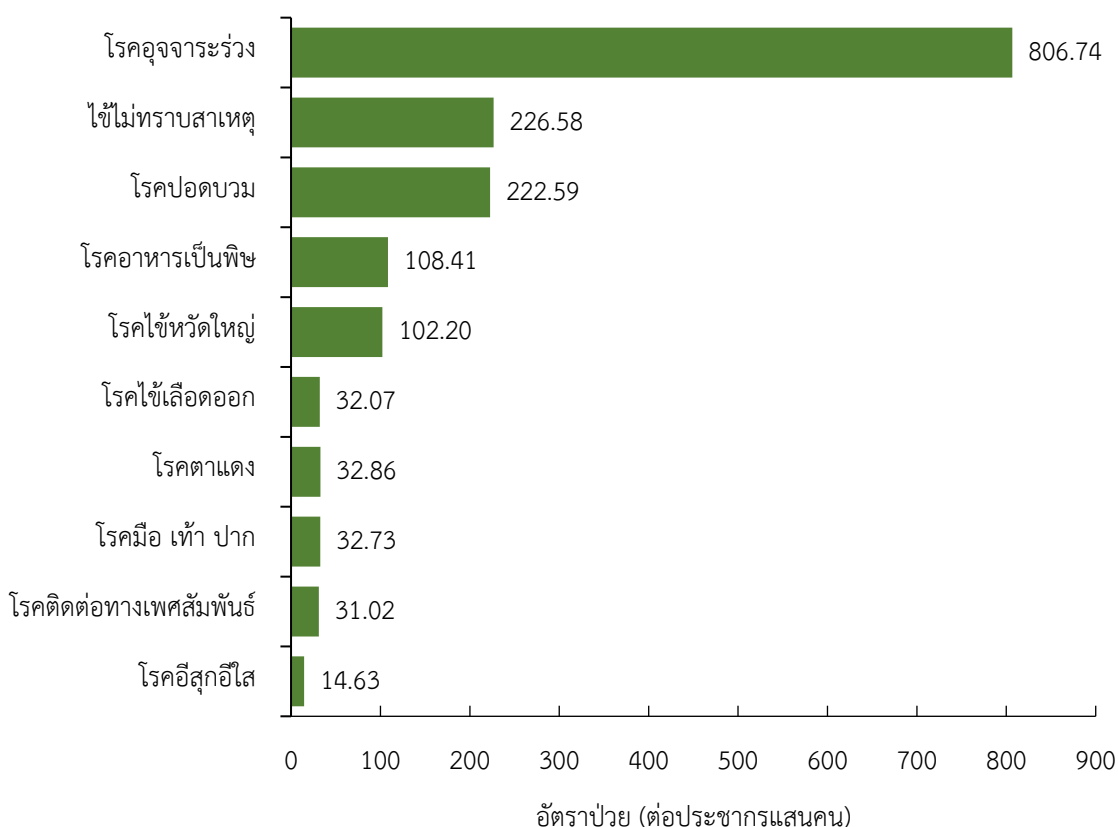


สถานการณ์โรคสำคัญที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 9 สัปดาห์ที่ 30 ปี พ.ศ. 2566 (วันที่ 23 - 29 กรกฎาคม พ.ศ. 2566)

การวิเคราะห์สถานการณ์โรคที่สำคัญในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 9 ใช้ข้อมูลสะสมในสัปดาห์ที่ 29 (วันที่ 1 มกราคม – 22 กรกฎาคม พ.ศ. 2566) โดยเขตสุขภาพที่ 9 ได้รับรายงานผู้ป่วยในระบบเฝ้าระวัง รง.506 จากเครือข่าย 4 จังหวัด (นครราชสีมา ชัยภูมิ สุรินทร์ และบุรีรัมย์) มีรายงานผู้เสียชีวิตโรคไข้เลือดออก 2 ราย (นครราชสีมา 1 ราย และสุรินทร์ 1 ราย) ผู้เสียชีวิตโรคไข้หัดใหญ่ (นครราชสีมา) ผู้เสียชีวิตโรคเมลิออยด์ 1 ราย (นครราชสีมา) และผู้เสียชีวิตโรคพิษสุนัขบ้า 1 ราย (สุรินทร์)

10 อันดับโรคที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด

10 อันดับโรคที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด คือ โรคอุจจาระร่วง 806.74 ต่อประชากรแสนคน ไข้ไม่ทราบสาเหตุ 226.58 ต่อประชากรแสนคน โรคปอดบวม 222.59 ต่อประชากรแสนคน โรคอาหารเป็นพิษ 108.41 ต่อประชากรแสนคน โรคไข้หวัดใหญ่ 102.20 ต่อประชากรแสนคน โรคไข้เลือดออก 32.07 ต่อประชากรแสนคน โรคตาแดง 32.86 ต่อประชากรแสนคน โรคมือ เท้า ปาก 32.73 ต่อประชากรแสนคน โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ 31.02 ต่อประชากรแสนคน และโรคอีสุกอีใส 14.63 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ ดังรูปที่ 1



รูปที่ 1 10 อันดับโรคที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 9
ที่มา: รายงาน 506 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในพื้นที่ ข้อมูล ณ วันที่ 28 กรกฎาคม พ.ศ. 2566

โรคที่เป็นปัญหาทางสาธารณสุขในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 9 มีดังนี้

สถานการณ์ทางระบาดวิทยา โรคอาหารเป็นพิษ ปี พ.ศ. 2566 สัปดาห์ที่ 30

สถานการณ์โรคอาหารเป็นพิษ ประเทศไทย

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 24 กรกฎาคม พ.ศ. 2566 มีผู้ป่วยโรคอาหารเป็นพิษ จำนวน 53,321 ราย อัตราป่วย 80.58 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง 1:1.62 พบมากที่สุดในกลุ่มอายุ 15-24 ปี ร้อยละ 13.79 รองลงมาคือ กลุ่มอายุ 25-34 ปี ร้อยละ 13.45 และกลุ่มอายุมากกว่า 65 ปี ร้อยละ 11.76 ตามลำดับ

สถานการณ์โรคอาหารเป็นพิษ เขตสุขภาพที่ 9

วันที่ 1 มกราคม – 22 กรกฎาคม พ.ศ. 2566 พบผู้ป่วยสะสม 7,277 ราย อัตราป่วย 108.41 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง 1:1.65 โดยสถานการณ์โรค 8 สัปดาห์ที่ผ่านมา (สัปดาห์ที่ 22 - 29) พบผู้ป่วย 1,311 ราย อัตราป่วย 19.60 ต่อประชากรแสนคน พบมากที่สุดในกลุ่มอายุ 0-4 ปี อัตราป่วย 33.86 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ กลุ่มอายุ 10-14 ปี อัตราป่วย 25.78 ต่อประชากรแสนคน และกลุ่มอายุ 15-24 ปี อัตราป่วย 24.75 ต่อประชากรแสนคน ดังรูปที่ 1

เปรียบเทียบจำนวนผู้ป่วยโรคอาหารเป็นพิษ ปี พ.ศ. 2566 กับค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง (พ.ศ. 2561-2565) พบความผิดปกติเนื่องจากจำนวนผู้ป่วยสูงกว่าค่ามัธยฐาน และแนวโน้มของโรคสูงกว่าที่ผ่านมา (พ.ศ.2565) อย่างต่อเนื่อง ในสัปดาห์ที่ 6-20 หลังจากนั้นจำนวนผู้ป่วยเริ่มลดลง ดังรูปที่ 2

จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด 8 สัปดาห์ย้อนหลัง คือ จังหวัดสุรินทร์ 33.93 ต่อประชากรแสนคน รองลงมา คือ จังหวัดบุรีรัมย์ 19.24 ต่อประชากรแสนคน จังหวัดชัยภูมิ 15.06 ต่อประชากรแสนคน และจังหวัดนครราชสีมา 14.08 ต่อประชากรแสนคน รายละเอียดดังตารางที่ 1 อำเภอที่มีอัตราป่วย สูงที่สุดคือ อำเภอบ้านใหม่ไชยพจน์ จังหวัดบุรีรัมย์ 136.40 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ อำเภอโนนนารายณ์ จังหวัดสุรินทร์ 97.33 ต่อประชากรแสนคน และอำเภอสำโรงทาบ จังหวัดสุรินทร์ 96.86 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ รายละเอียดดังตารางที่ 2

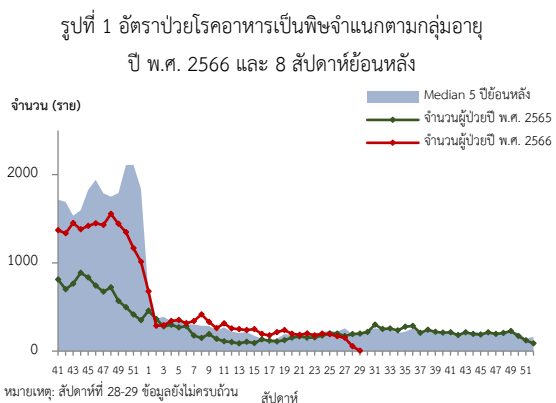
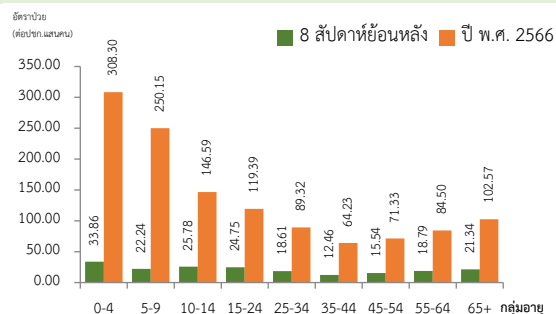
ข้อเสนอแนะ

1. ป้องกันอาหารไม่ให้เกิดการปนเปื้อน โดยการให้ความรู้แก่ผู้ปรุงในด้านวิธีการประกอบอาหาร การเก็บอาหารและพฤติกรรมอนามัยส่วนบุคคล
2. ใช้มาตรการป้องกันโดยใช้กฎหลัก 10 ประการ ในการเตรียมอาหารที่ปลอดภัย ได้แก่ เลือกอาหารที่ผ่านการเตรียมเป็นอย่างดีปรุงอาหารที่สุกควรกินอาหารที่สุกใหม่ ๆ ระวังอาหารที่ปรุงสุกแล้วอย่าให้มีการปนเปื้อนอาหารที่ค้างมือต้องทำให้สุกใหม่ก่อนรับประทานแยกอาหารดิบและอาหารสุก ให้ระมัดระวังการปนเปื้อนล้างมือก่อนสัมผัสอาหารเข้าสู่ปากให้ถี่พิถีพิถัน เรื่องความสะอาดของห้องครัวเก็บอาหารให้ปลอดภัยจากแมลง หนู หรือสัตว์อื่นๆ และใช้น้ำสะอาด
3. เผื่อระวังโรคอาหารเป็นพิษในสถานที่ที่มีกิจกรรมรวมตัวกัน และมีการรับประทานอาหารร่วมกัน เช่น ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก โรงเรียน หรือในกิจกรรมประเพณีทางศาสนาต่าง ๆ เป็นต้น

ตารางที่ 2 อัตราป่วยโรคอาหารเป็นพิษ 10 อันดับแรก ในปี พ.ศ. 2566 เขตสุขภาพที่ 9 ระหว่างวันที่ 1 มกราคม – 22 กรกฎาคม พ.ศ. 2566

ลำดับ	อำเภอ	จังหวัด	8 สป.ย้อนหลัง*	สะสมปี 66*
1	บ้านใหม่ไชยพจน์	บุรีรัมย์	136.40	519.08
2	โนนนารายณ์	สุรินทร์	97.33	349.24
3	สำโรงทาบ	สุรินทร์	96.86	425.43
4	สนม	สุรินทร์	78.09	300.86
5	หนองกี่	บุรีรัมย์	52.49	282.34
6	สูงเนิน	นครราชสีมา	51.68	272.52
7	ละหานทราย	บุรีรัมย์	51.41	215.11
8	กาบเชิง	สุรินทร์	48.25	500.80
9	วังน้ำเขียว	นครราชสีมา	46.08	186.50
10	สังขะ	สุรินทร์	43.53	277.99

หมายเหตุ: *หน่วยเป็นอัตราป่วยต่อประชากรแสนคน

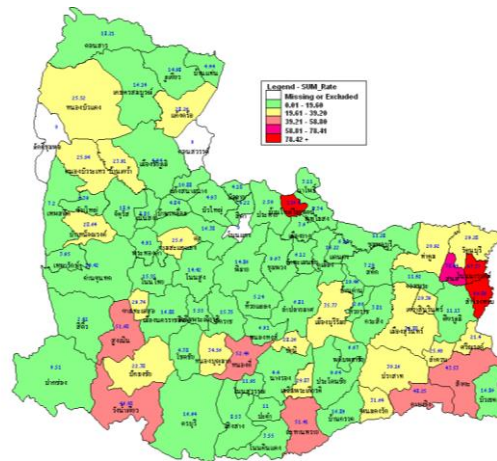


รูปที่ 2 จำนวนผู้ป่วยโรคอาหารเป็นพิษ จำนวนรายสัปดาห์ปี พ.ศ. 2566 เปรียบเทียบข้อมูลค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง (พ.ศ. 2561-2565)

ตารางที่ 1 อัตราป่วยโรคอาหารเป็นพิษ ปี พ.ศ. 2566 และปี พ.ศ. 2565 เปรียบเทียบช่วงเวลาเดียวกันแยกรายจังหวัด

จังหวัด	ปี พ.ศ. 2566		ปี พ.ศ. 2565		อัตราป่วย ปี 66/65 (เท่า)
	28 พ.ค. – 22 ก.ค. 66 Pt. (ราย)	อัตราป่วย*	28 พ.ค. – 22 ก.ค. 65 Pt. (ราย)	อัตราป่วย*	
สุรินทร์	467	33.93	487	35.39	0.96
บุรีรัมย์	304	19.24	283	17.91	1.07
ชัยภูมิ	169	15.06	136	12.12	1.24
นครราชสีมา	371	14.08	527	20.01	0.70

หมายเหตุ * อัตราป่วยต่อประชากรแสนคน



รูปที่ 3 อัตราป่วยโรคอาหารเป็นพิษ 8 สัปดาห์ย้อนหลัง ปี พ.ศ. 2566 จำแนกรายอำเภอ ในเขตสุขภาพที่ 9

สถานการณ์ทางระบาดวิทยา โรคไข้เลือดออก ปี พ.ศ. 2566 สัปดาห์ที่ 30

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ประเทศไทย

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 24 กรกฎาคม พ.ศ.2566 พบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก 46,855 ราย อัตราป่วย 70.81 ต่อประชากรแสนคน ผู้เสียชีวิต 41 ราย อัตราตาย 0.06 ต่อประชากรแสนคน อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย 1:1.04 พบมากที่สุดในกลุ่มอายุ 15-24 ปี ร้อยละ 22.53 รองลงมาคือ กลุ่มอายุ 10-14 ปี ร้อยละ 20.86 และกลุ่มอายุ 25-34 ปี ร้อยละ 14.80 ตามลำดับ

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก เขตสุขภาพที่ 9

วันที่ 1 มกราคม – 22 กรกฎาคม พ.ศ. 2566 มีผู้ป่วยสะสม 2,491 ราย อัตราป่วย 37.11 ต่อประชากรแสนคน เสียชีวิต 2 ราย อัตราป่วยตาย ร้อยละ 0.10 อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย 1:1.07 โดยสถานการณ์โรค 8 สัปดาห์ที่ผ่านมา (สัปดาห์ที่ 22 – 29) พบผู้ป่วย 1,906 ราย อัตราป่วย 28.49 ต่อประชากรแสนคน ผู้เสียชีวิต 1 ราย อัตราป่วยตายร้อยละ 0.06 พบมากที่สุดในกลุ่มอายุ 10 -14 ปี อัตราป่วย 157.88 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือกลุ่มอายุ 5-9 ปี อัตราป่วย 120.07 ต่อประชากรแสนคน และกลุ่มอายุ 0-4 ปี อัตราป่วย 58.10 ต่อประชากรแสนคน ดังรูปที่ 1

เปรียบเทียบจำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก ปี พ.ศ. 2566 กับค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง (พ.ศ. 2561-2565) พบความผิดปกติของการเกิดโรคเนื่องจากจำนวนผู้ป่วยสูงกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง ในสัปดาห์ที่ 2 -15 และ 26 และมีแนวโน้มของโรคสูงกว่าปีที่ผ่านมาอย่างต่อเนื่อง ตั้งแต่สัปดาห์ที่ 1 - 27 ดังรูปที่ 2

จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด 8 สัปดาห์ย้อนหลัง คือ จังหวัดสุรินทร์ 56.10 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ จังหวัดชัยภูมิ 32.97 ต่อประชากรแสนคน จังหวัดนครราชสีมา 21.49 ต่อประชากรแสนคน และจังหวัดบุรีรัมย์ 12.53 ต่อประชากรแสนคน ดังตารางที่ 1 อำเภอที่มีอัตราป่วยสูงที่สุดคือ อำเภอสำโรงทาบ จังหวัดสุรินทร์ 315.27 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ อำเภอเขวาสินรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ 168.98 ต่อประชากรแสนคน และอำเภอซับใหญ่ จังหวัดชัยภูมิ 115.04 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ รายละเอียดดังตารางที่ 2

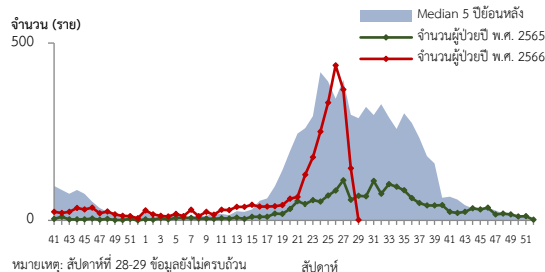
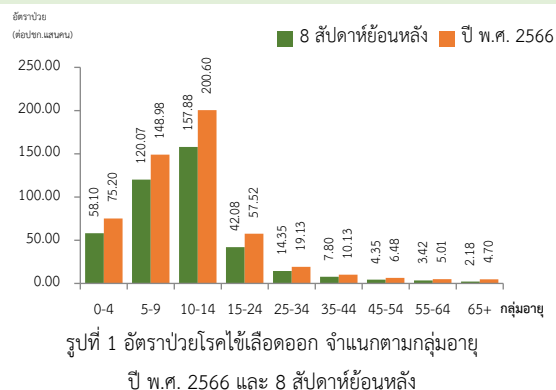
ข้อเสนอแนะ

1. ฝ้าระวังผู้ป่วยโดยเฉพาะเด็กเล็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและกลุ่มนักเรียน ถ้าพบผู้ป่วย จะต้องสอบสวนโรคเฉพาะรายทุกรายและดำเนินการควบคุมโรคตามมาตรการ 0 3 7 14 21 28
2. ควบคุมค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายไม่ให้เกินเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด (HI≤5, CI=0)
3. ประชาสัมพันธ์มาตรการ 3 เก็บ ป้องกัน 3 โรค และ 5ป 1ข เพื่อควบคุมโรคไข้เลือดออก
4. สร้างความเข้าใจและความตระหนักในการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกในบ้านตนเอง คนในครอบครัวต้องเป็นผู้ดูแลกันเองเป็นอันดับแรกหรือที่เรียกว่า “บ้านใครบ้านมัน”

ตารางที่ 2 อัตราป่วยโรคไข้เลือดออก 10 อันดับแรก ในปี พ.ศ. 2566 เขตสุขภาพที่ 9 ระหว่างวันที่ 1 มกราคม – 15 กรกฎาคม พ.ศ. 2566

ลำดับ	อำเภอ	จังหวัด	8 ส.ป.ย้อนหลัง*	สะสมปี 66*
1	สำโรงทาบ	สุรินทร์	315.27	370.35
2	เขวาสินรินทร์	สุรินทร์	168.98	259.30
3	ซับใหญ่	ชัยภูมิ	115.04	121.43
4	หนองบัวแดง	ชัยภูมิ	94.22	111.89
5	เสิงสาง	นครราชสีมา	92.39	103.76
6	จอมพระ	สุรินทร์	74.95	90.28
7	ท่าตูม	สุรินทร์	73.21	106.67
8	รัตนบุรี	สุรินทร์	68.33	73.75
9	พนมดงรัก	สุรินทร์	55.36	65.91
10	เทพารักษ์	นครราชสีมา	55.34	59.30

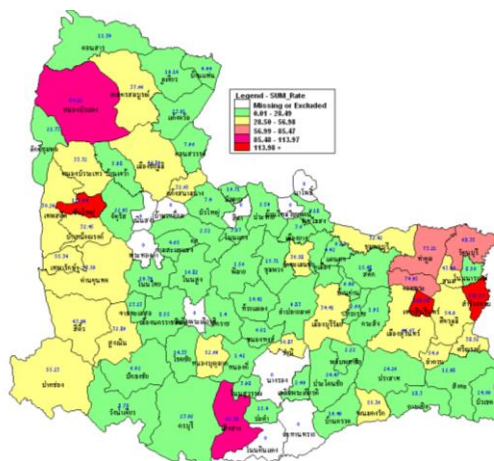
หมายเหตุ: *หน่วยเป็นอัตราป่วยต่อประชากรแสนคน



ตารางที่ 1 อัตราป่วยโรคไข้เลือดออก ปี พ.ศ. 2566 และปี พ.ศ. 2565 เปรียบเทียบช่วงเวลาเดียวกันแยกรายจังหวัด

จังหวัด	ปี พ.ศ. 2566 28 พ.ค. – 22 ก.ค. 66		ปี พ.ศ. 2565 28 พ.ค. – 22 ก.ค. 65		อัตราป่วย ปี 66/65 (เท่า)
	Pt. (ราย)	อัตราป่วย*	Pt. (ราย)	อัตราป่วย*	
สุรินทร์	772	56.10	259	18.82	2.98
ชัยภูมิ	370	32.97	69	6.15	5.36
นครราชสีมา	566	21.49	190	7.21	2.98
บุรีรัมย์	198	12.53	31	1.96	6.39

หมายเหตุ * อัตราป่วยต่อประชากรแสนคน



สถานการณ์ทางระบาดวิทยา โรคไข้หวัดใหญ่ ปี พ.ศ. 2566 สัปดาห์ที่ 30

สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ ประเทศไทย

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 24 กรกฎาคม พ.ศ. 2566 พบผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ 78,158 ราย อัตราป่วย 118.11 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย 1:1.03 พบมากที่สุดในกลุ่มอายุ 0-4 ปี ร้อยละ 21.90 รองลงมาคือ กลุ่มอายุ 10-14 ปี ร้อยละ 15.33 และกลุ่มอายุ 7-9 ปี ร้อยละ 14.60 ตามลำดับ

สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ เขตสุขภาพที่ 9

วันที่ 1 มกราคม – 22 กรกฎาคม พ.ศ. 2566 มีผู้ป่วยสะสม 6,861 ราย อัตราป่วย 102.21 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง 1:1.03 โดยสถานการณ์โรค 8 สัปดาห์ที่ผ่านมา (สัปดาห์ที่ 22 – 29) พบผู้ป่วย 2,197 ราย อัตราป่วย 32.84 ต่อประชากรแสนคน พบมากที่สุดในกลุ่มอายุ 5-9 ปี อัตราป่วย 164.54 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ กลุ่มอายุ 0-4 ปี อัตราป่วย 156.47 ต่อประชากรแสนคน และกลุ่มอายุ 10-14 ปี อัตราป่วย 143.15 ต่อประชากรแสนคน ดังรูปที่ 1

เปรียบเทียบจำนวนผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ ปี พ.ศ. 2566 กับค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง (พ.ศ. 2561-2565) พบความผิดปกติของการเกิดโรค เนื่องจากมีแนวโน้มผู้ป่วยสูงกว่าปี พ.ศ.2565 อย่างต่อเนื่อง ตั้งแต่สัปดาห์ที่ 1 และสูงกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง ตั้งแต่สัปดาห์ที่ 5 ดังรูปที่ 2

จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด 8 สัปดาห์ย้อนหลัง คือ จังหวัดชัยภูมิ 56.40 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ จังหวัดสุรินทร์ 35.10 ต่อประชากรแสนคน จังหวัดนครราชสีมา 26.99 ต่อประชากรแสนคน และจังหวัดบุรีรัมย์ 23.42 ต่อประชากรแสนคน รายละเอียดดังตารางที่ 1 อำเภอที่มีอัตราป่วยสูงสุดคือ อำเภอหนองบัวระเหว จังหวัดชัยภูมิ 345.02 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ อำเภอคอนสาร จังหวัดชัยภูมิ 334.41 ต่อประชากรแสนคน และอำเภอสำโรงทาบ จังหวัดสุรินทร์ 260.19 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ รายละเอียดดังตารางที่ 2

ข้อเสนอแนะ

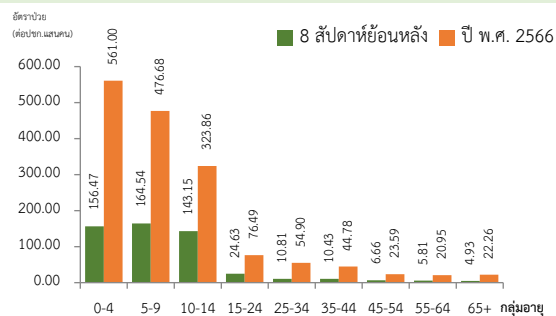
1. โรคไข้หวัดใหญ่เป็นโรคที่มีวิธีการป้องกันและวิธีการรักษาที่มีประสิทธิภาพแต่ต้องเฝ้าระวังในกลุ่มผู้สูงอายุอย่างเข้มข้นเนื่องจากเป็นกลุ่มที่มีอัตราป่วยต่ำแต่มีอัตราป่วยตายสูง โดยเฉพาะกลุ่มผู้สูงอายุที่มีโรคประจำตัวด้วยโรคเรื้อรังซึ่งไม่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่
2. เฝ้าระวังผู้ป่วยที่มีอาการ ILI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

ตารางที่ 2 อัตราป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ 10 อันดับแรก ในปี พ.ศ. 2566 เขตสุขภาพที่ 9

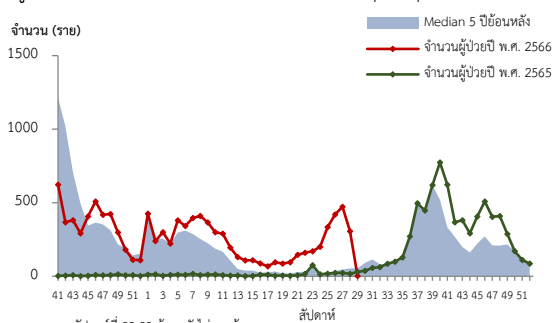
ระหว่างวันที่ 1 มกราคม – 22 กรกฎาคม พ.ศ. 2566

ลำดับ	อำเภอ	จังหวัด	8 ส.ป.ย้อนหลัง*	สะสมปี 66*
1	หนองบัวระเหว	ชัยภูมิ	345.02	389.13
2	คอนสาร	ชัยภูมิ	334.41	460.23
3	สำโรงทาบ	สุรินทร์	260.19	873.64
4	ปะคำ	บุรีรัมย์	222.21	347.62
5	ละหานทราย	บุรีรัมย์	167.76	466.75
6	บัวใหญ่	นครราชสีมา	112.25	313.30
7	ด่านขุนทด	นครราชสีมา	90.09	118.05
8	เทพารักษ์	นครราชสีมา	86.97	118.59
9	ภูเขียว	ชัยภูมิ	83.23	230.53
10	ปากช่อง	นครราชสีมา	82.09	117.56

หมายเหตุ: *หน่วยเป็นอัตราป่วยต่อประชากรแสนคน



รูปที่ 1 อัตราป่วยโรคไข้หวัดใหญ่จำนวนตามกลุ่มอายุ ปี พ.ศ. 2566



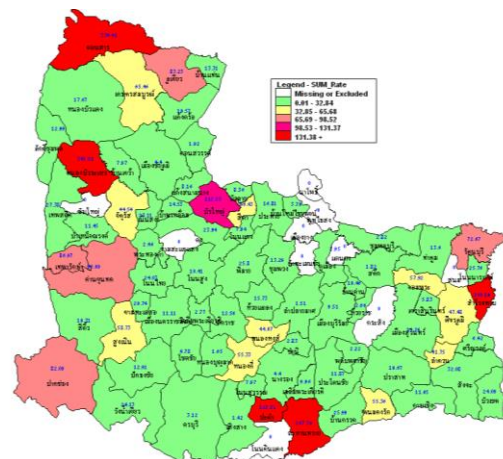
รูปที่ 2 จำนวนผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่จำนวนรายสัปดาห์ปี พ.ศ. 2566

เปรียบเทียบข้อมูลค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง (พ.ศ. 2561-2565)

ตารางที่ 1 อัตราป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ ปี พ.ศ. 2566 และปี พ.ศ. 2565 เปรียบเทียบช่วงเวลาเดียวกันแยกรายจังหวัด

จังหวัด	ปี พ.ศ. 2566		ปี พ.ศ. 2565		อัตราป่วยปี 66/65 (เท่า)
	28 พ.ค. – 22 ก.ค. 66	อัตราป่วย*	28 พ.ค. – 22 ก.ค. 65	อัตราป่วย*	
ชัยภูมิ	633	56.40	4	0.36	156.67
สุรินทร์	483	35.10	25	1.82	19.29
นครราชสีมา	711	26.99	70	2.66	10.15
บุรีรัมย์	370	23.42	115	7.28	3.22

หมายเหตุ * อัตราป่วยต่อประชากรแสนคน



รูปที่ 3 อัตราป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ 8 สัปดาห์ย้อนหลัง ปี พ.ศ. 2566

จำนวนรายอำเภอ ในเขตสุขภาพที่ 9

สถานการณ์ทางระบาดวิทยา โรคไวรัสตับอักเสบรวม ปี พ.ศ. 2566 สัปดาห์ที่ 30

สถานการณ์โรคไวรัสตับอักเสบรวม ประเทศไทย

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 24 กรกฎาคม พ.ศ. 2566 พบผู้ป่วยโรคตับอักเสบรวม 6,759 ราย อัตราป่วย 10.21 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต ชนิดที่พบมากที่สุดคือ ไวรัสตับอักเสบบี 5,082 ราย อัตราป่วย 7.68 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ ไวรัสตับอักเสบไม่ทราบชนิด 795 ราย อัตราป่วย 1.20 ต่อประชากรแสนคน ไวรัสตับอักเสบบี 662 ราย อัตราป่วย 1.00 ต่อประชากรแสนคน ไวรัสตับอักเสเบอ 154 ราย อัตราป่วย 0.23 ต่อประชากรแสนคน ไวรัสตับอักเสบดี 35 ราย อัตราป่วย 0.05 ต่อประชากรแสนคน และไวรัสตับอักเสบบี 31 ราย อัตราป่วย 0.05 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

สถานการณ์โรคไวรัสตับอักเสบรวม เขตสุขภาพที่ 9

วันที่ 1 มกราคม – 22 กรกฎาคม พ.ศ. 2566 มีผู้ป่วยสะสม 844 ราย อัตราป่วย 12.57 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย 1:1.19 โดยสถานการณ์โรค 8 สัปดาห์ที่ผ่านมา (สัปดาห์ที่ 22 - 29) พบผู้ป่วย 99 ราย อัตราป่วย 1.48 ต่อประชากรแสนคน พบมากที่สุดในกลุ่มอายุ 55-64 ปี อัตราป่วย 3.64 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ กลุ่มอายุ 45-54 ปี อัตราป่วย 2.59 ต่อประชากรแสนคน และกลุ่มอายุ 35-44 ปี อัตราป่วย 1.82 ต่อประชากรแสนคน ดังรูปที่ 1

เปรียบเทียบจำนวนผู้ป่วยโรคไวรัสตับอักเสบรวมปี พ.ศ. 2566 กับค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง (พ.ศ. 2561-2565) พบความผิดปกติของการเกิดโรคเนื่องจากจำนวนผู้ป่วยสูงกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง และสูงกว่าปี พ.ศ.2565 ตั้งแต่สัปดาห์ที่ 10-16 ดังรูปที่ 2

จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด 8 สัปดาห์ย้อนหลัง คือ จังหวัดบุรีรัมย์ 3.67 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ จังหวัดชัยภูมิ 1.60 ต่อประชากรแสนคน จังหวัดสุรินทร์ 0.73 ต่อประชากรแสนคน และจังหวัดนครราชสีมา 0.49 ต่อประชากรแสนคน รายละเอียดดังตารางที่ 1 อำเภอที่มีอัตราป่วยสูงที่สุดคือ อำเภอเกษตรสมบูรณ์ จังหวัดชัยภูมิ 12.55 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ อำเภอเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์ 7.24 ต่อประชากรแสนคน และอำเภอแคนดง จังหวัดบุรีรัมย์ 6.18 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ รายละเอียดดังตารางที่ 2

ข้อเสนอแนะ

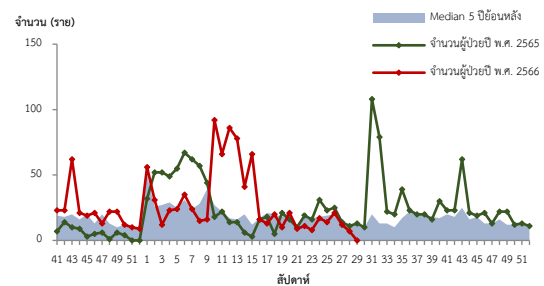
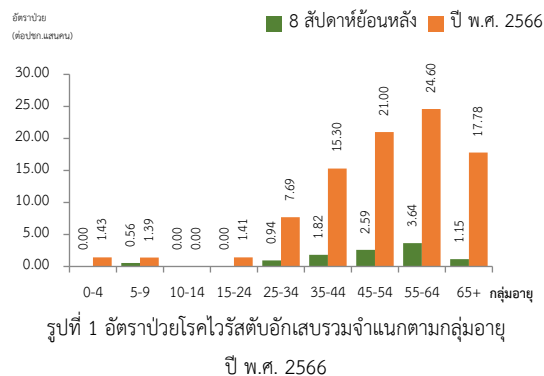
1. แนะนำเรื่องอนามัยส่วนบุคคล เช่น การล้างมือให้สะอาด ก่อนทำสิ่งใดหลังการขับถ่าย การประกอบอาหารถูกหลักอนามัยเลือกรับประทานอาหารที่สุก น้ำดื่มที่สะอาด เป็นต้น
2. หลีกเลี่ยงการรับ การสัมผัสเลือด น้ำเหลือง สารคัดหลั่งของผู้อื่น ไม่ใช่เข็มหรือของมีคม ของใช้ส่วนตัวร่วมกับผู้อื่น
3. การมีเพศสัมพันธ์ควรสวมถุงยางอนามัยทุกครั้ง
4. ฉีดวัคซีนป้องกันไวรัสตับอักเสบบีในกลุ่มทารกแรกเกิดทุกราย หรือเป็นการฉีดกระตุ้นให้กลุ่มเด็กทั่วไป เพื่อเสริมสร้างภูมิคุ้มกัน และเด็กโต วัยรุ่น ผู้ใหญ่ ที่เคยติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีมาแล้ว และฉีดวัคซีนป้องกันไวรัสตับอักเสบบี เอ กรณีมีการระบาดในโรงเรียน เป็นต้น

ตารางที่ 2 อัตราป่วยโรคไวรัสตับอักเสบรวม 10 อันดับแรก ในปี พ.ศ. 2566 เขตสุขภาพที่ 9

ระหว่างวันที่ 1 มกราคม – 22 กรกฎาคม พ.ศ. 2566

ลำดับ	อำเภอ	จังหวัด	8 สป.ย้อนหลัง*	สะสมปี 66*
1	เกษตรสมบูรณ์	ชัยภูมิ	12.55	16.14
2	เมืองบุรีรัมย์	บุรีรัมย์	7.24	85.58
3	แคนดง	บุรีรัมย์	6.18	40.16
4	หนองหงส์	บุรีรัมย์	6.01	38.06
5	โนนไทย	นครราชสีมา	5.65	16.96
6	ห้วยราช	บุรีรัมย์	5.32	53.24
7	ลำปลายมาศ	บุรีรัมย์	5.30	37.82
8	คอนสาร	ชัยภูมิ	4.97	44.70
9	คูเมือง	บุรีรัมย์	4.42	47.19
10	ท่าตูม	สุรินทร์	4.18	11.50

หมายเหตุ: *หน่วยเป็นอัตราป่วยต่อประชากรแสนคน

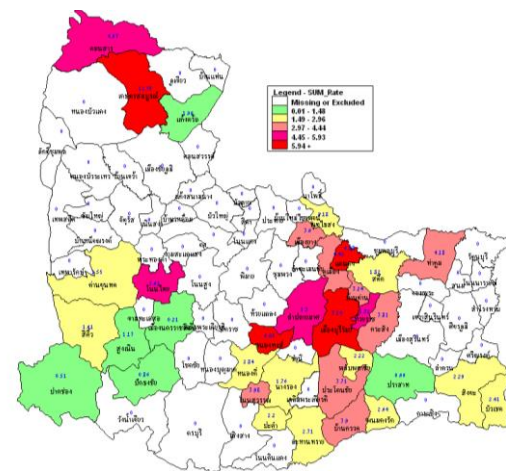


หมายเหตุ: สัปดาห์ที่ 28-29 ข้อมูลยังไม่ครบถ้วน

รูปที่ 2 จำนวนผู้ป่วยโรคไวรัสตับอักเสบรวมจำแนกรายสัปดาห์ ปี พ.ศ. 2566 เปรียบเทียบข้อมูลค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง (พ.ศ. 2561-2565) ตารางที่ 1 อัตราป่วยโรคไวรัสตับอักเสบรวมปี พ.ศ. 2566 และปี พ.ศ. 2565 เปรียบเทียบช่วงเวลาเดียวกันแยกรายจังหวัด

จังหวัด	ปี พ.ศ. 2566 28 พ.ค. – 22 ก.ค. 66		ปี พ.ศ. 2565 28 พ.ค. – 22 ก.ค. 65		อัตราป่วย ปี 66/65
	Pt. (ราย)	อัตราป่วย*	Pt. (ราย)	อัตราป่วย*	
บุรีรัมย์	58	3.67	77	4.87	0.75
ชัยภูมิ	18	1.60	16	1.43	1.12
สุรินทร์	10	0.73	29	2.11	0.35
นครราชสีมา	13	0.49	30	1.14	0.43

หมายเหตุ * อัตราป่วยต่อประชากรแสนคน



รูปที่ 3 อัตราป่วยโรคไวรัสตับอักเสบรวม 8 สัปดาห์ย้อนหลัง ปี พ.ศ. 2566 จำแนกรายอำเภอ ในเขตสุขภาพที่ 9

สถานการณ์ทางระบาดวิทยา โรคมือ เท้า ปาก ปี พ.ศ. 2566 สัปดาห์ที่ 30

สถานการณ์โรคมือ เท้า ปาก ประเทศไทย

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 24 กรกฎาคม พ.ศ. 2566 พบผู้ป่วย 26,331 ราย อัตราป่วย 39.79 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย 1:1.17 พบมากที่สุดในกลุ่มอายุ 0-4 ปี ร้อยละ 76.43 รองลงมาคือ กลุ่มอายุ 5 ปี ร้อยละ 9.95 และกลุ่มอายุ 7-9 ปี ร้อยละ 5.75 ตามลำดับ

สถานการณ์โรคมือ เท้า ปาก เขตสุขภาพที่ 9

วันที่ 1 มกราคม – 22 กรกฎาคม พ.ศ. 2566 มีผู้ป่วยสะสม 2,197 ราย อัตราป่วย 32.73 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย 1:1.17 โดยสถานการณ์โรค 8 สัปดาห์ที่ผ่านมา (สัปดาห์ที่ 22 – 29) พบผู้ป่วย 1,129 ราย อัตราป่วย 15.29 ต่อประชากรแสนคน พบมากที่สุดในอายุ 2 ปี อัตราป่วย 393.08 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคืออายุ 3 ปี อัตราป่วย 300.60 ต่อประชากรแสนคน และอายุ 1 ปี อัตราป่วย 259.16 ต่อประชากรแสนคน ดังรูปที่ 1

เปรียบเทียบจำนวนผู้ป่วยโรคมือ เท้า ปาก ปี พ.ศ. 2566 กับค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง (พ.ศ. 2561-2565) พบความผิดปกติของการเกิดโรค เนื่องจากจำนวนผู้ป่วยสูงกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง และสูงกว่าปี พ.ศ.2565 ตั้งแต่สัปดาห์ที่ 1-26 แนวโน้มจำนวนผู้ป่วยเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องตั้งแต่สัปดาห์ที่ 20 ดังรูปที่ 2

จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด 8 สัปดาห์ย้อนหลัง คือ จังหวัดสุรินทร์ 24.78 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ จังหวัดชัยภูมิ 21.21 ต่อประชากรแสนคน จังหวัดบุรีรัมย์ 14.24 ต่อประชากรแสนคน และจังหวัดนครราชสีมา 12.34 ต่อประชากรแสนคน รายละเอียดดังตารางที่ 1 อำเภอที่มีอัตราป่วยสูงสุดคือ อำเภอวังน้ำเขียว จังหวัดนครราชสีมา 116.29 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ อำเภอซับใหญ่ จังหวัดชัยภูมิ 115.04 ต่อประชากรแสนคน และอำเภอบ้านด่าน จังหวัดบุรีรัมย์ 103.81 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ รายละเอียดดังตารางที่ 2

ข้อเสนอแนะ

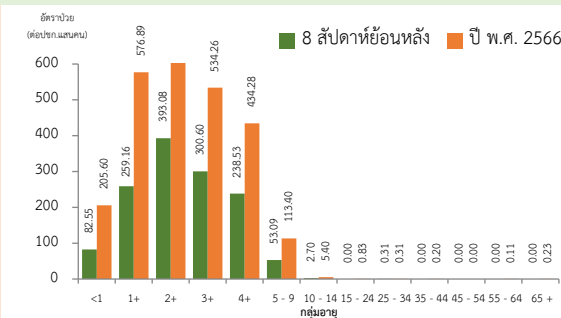
- ครูพี่เลี้ยงคัดกรองนักเรียนทุกเช้าก่อนเข้าเรียน หากพบเด็กป่วยให้แจ้งผู้ปกครองรับเด็กไปพบแพทย์หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุข และแจ้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่รับผิดชอบเมื่อพบนักเรียนที่มีอาการสงสัยโรคมือ เท้า ปาก
- สอนเด็กล้างมืออย่างถูกวิธี และจัดให้มีจุดล้างมือพร้อมสบู่หรือเจลล้างมือ รวมถึงทำความสะอาดเครื่องนอน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

ตารางที่ 2 อัตราป่วยโรคมือ เท้า ปาก 10 อันดับแรก ในปี พ.ศ. 2566 เขตสุขภาพที่ 9 ระหว่างวันที่ 1 มกราคม – 22 กรกฎาคม พ.ศ. 2566

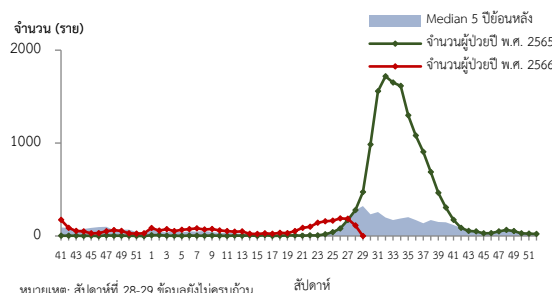
ลำดับ	อำเภอ	จังหวัด	8 สป.ย้อนหลัง*	สะสมปี 66*
1	วังน้ำเขียว	นครราชสีมา	116.29	171.14
2	ซับใหญ่	ชัยภูมิ	115.04	191.73
3	บ้านด่าน	บุรีรัมย์	103.81	113.54
4	พนมดงรัก	สุรินทร์	81.73	131.81
5	เขวาสินรินทร์	สุรินทร์	78.66	101.97
6	บ้านกรวด	บุรีรัมย์	76.66	80.55
7	หนองกี่	บุรีรัมย์	73.78	95.06
8	หนองบัวแดง	ชัยภูมิ	72.63	95.20
9	ลำโรงทับ	สุรินทร์	72.17	104.46
10	เกษตรสมบูรณ์	ชัยภูมิ	53.80	70.84

หมายเหตุ: *หน่วยเป็นอัตราป่วยต่อประชากรแสนคน

นางสาวประภาศรี สามใจ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ / ผู้จัดทำ
นางนันทนา แต่ประเสริฐ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ / ผู้ตรวจทาน



รูปที่ 1 อัตราป่วยโรคมือ เท้า ปาก จำแนกตามกลุ่มอายุ ปี พ.ศ. 2566

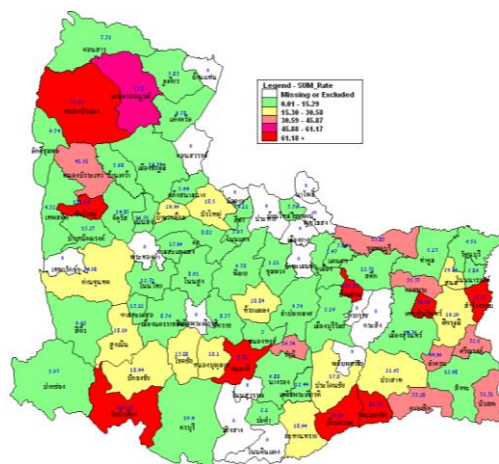


รูปที่ 2 จำนวนผู้ป่วยโรคมือ เท้า ปาก จำแนกรายสัปดาห์ปี พ.ศ. 2566

เปรียบเทียบข้อมูลค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง (พ.ศ. 2561-2565) ตารางที่ 1 อัตราป่วยโรคมือ เท้า ปาก ปี พ.ศ. 2566 และปี พ.ศ. 2565 เปรียบเทียบช่วงเวลาเดียวกันแยกรายจังหวัด

จังหวัด	ปี พ.ศ. 2566		ปี พ.ศ. 2565		อัตราป่วย 66/65 (เท่า)
	28 พ.ค. – 22 ก.ค. 66	อัตราป่วย*	28 พ.ค. – 22 ก.ค. 65	อัตราป่วย*	
สุรินทร์	341	24.78	389	28.27	0.88
ชัยภูมิ	238	21.21	100	8.91	2.38
บุรีรัมย์	225	14.24	323	20.45	0.70
นครราชสีมา	325	12.34	186	7.06	1.75

หมายเหตุ * อัตราป่วยต่อประชากรแสนคน



รูปที่ 3 อัตราป่วยโรคมือ เท้า ปาก 8 สัปดาห์ย้อนหลัง ปี พ.ศ. 2566 จำแนกรายอำเภอ ในเขตสุขภาพที่ 9