



สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง
Institute for Urban Disease Control and Prevention
กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข
Department of Disease Control Ministry of Public Health
โทรศัพท์ 0-2521-0943 โทรสาร 0-2521-0936

สัปดาห์ที่ 21 (ระหว่างวันที่ 21 - 27 พฤษภาคม 2566)

สรุปรายงานเหตุการณ์ที่สำคัญทางระบาดวิทยา

1. การได้รับแจ้งข่าว / เหตุการณ์ และการตรวจสอบข่าว

สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พื้นที่กรุงเทพมหานคร สัปดาห์ที่ 21 ระหว่างวันที่ 21 - 27 พ.ค. 2566 พบโรคและภัยสุขภาพที่น่าสนใจ ดังนี้

1.1 โรคฝีดาษวานร (Mpox) 10 ราย ดังนี้

รายที่ 1 ได้รับแจ้งจากศูนย์การแพทย์บางรัก วันที่ 22 พ.ค. 2566 พบผู้ป่วยสงสัย Mpox เพศชาย อายุ 31 ปี สัญชาติไทย อาชีพพนักงานบริษัท ที่อยู่ขณะป่วย แขวงคลองสาน เขตคลองสาน กรุงเทพมหานคร ผู้ป่วยเริ่มมีอาการเมื่อวันที่ 19 พ.ค.2566 มีอาการไอ มีตุ่มที่ก้นขวา มีแผลที่ทวารหนัก ต่อม้ำเหลืองโต มีประวัติเป็นกลุ่ม LGBT (เกย์) และใกล้ชิดกับผู้ที่เดินทางมาจากประเทศ เกาหลี และมาเลเซีย ทีม SAT สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ประสานการส่งตัวอย่างตรวจที่รพ.จุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย (TRC - EIDCC) ผลการตรวจ Lesion swab detected (F3L gene Ct 13.49)

รายที่ 2 ได้รับแจ้งจาก พริบตา แทนเจอร์คลินิก วันที่ 22 พ.ค. 2566 พบผู้ป่วยสงสัย Mpox 1 ราย เพศชาย อายุ 25 ปี สัญชาติไทย อาชีพธุรกิจส่วนตัว ที่อยู่ขณะป่วย อ.บ้านแพ้ว จ.สมุทรสาคร เริ่มมีอาการป่วยวันที่ 15 พ.ค. 2566 มีอาการไข้ ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ มีตุ่มหนองรอบทวารหนัก ประวัติเป็นกลุ่ม LGBT (ชายข้ามเพศ) ทีม SAT สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองประสานการส่งตัวอย่างตรวจที่ รพ.จุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย (TRC - EIDCC) ผลตรวจ Pustular fluid Detected (F3L gene Ct 14.12) ได้ประสานส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยให้สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดราชบุรี สอบสวนและควบคุมโรคในพื้นที่ต่อไป

รายที่ 3 ได้รับแจ้งจาก รพ.จุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย วันที่ 22 พ.ค. 2566 พบผู้ป่วยสงสัย Mpox เพศชาย อายุ 34 ปี สัญชาติไทย ที่อยู่ขณะป่วย แขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพมหานคร ผู้ป่วยเริ่มเมื่อวันที่ 15 พ.ค. 2566 มีอาการไข้ ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ มีตุ่มที่มือขวา และหัวหน้า ประวัติเป็นกลุ่ม LGBT (เกย์) มีประวัติเดินทางมาจากประเทศฝรั่งเศสเมื่อวันที่ 14 พ.ค. 2566 ถึงไทยวันที่ 19 พ.ค. 2566 ทีม SAT สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ประสานการส่งตัวอย่างตรวจที่ รพ.จุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย (TRC- EIDCC) ผลตรวจ Urine = Weakly positive (F3L gene Ct 35.02), Rectal swab = Not detected, Nasopharyngeal and throat swab = Detected (F3L gene Ct 27.46), Lesion swab = Detected (F3L gene Ct 18.14), Whole blood = Weakly positive (F3L gene Ct 36.16)

รายที่ 4 รับแจ้งจาก รพ.จุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย วันที่ 23 พ.ค. 2566 พบผู้ป่วยสงสัย Mpox 1 ราย เพศชาย อายุ 32 ปี สัญชาติไทย ที่อยู่ขณะป่วย แขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพมหานคร มีอาการใช้ร่วมกับเจ็บคอ มีตุ่มน้ำใสบริเวณใบหน้า และแขนซ้าย มีแผลบริเวณก้น ขาหนีบ ลักษณะแผลแห้ง เริ่มมีสะเก็ด มีประวัติเป็นกลุ่ม LGBT (เกย์) ทีม SAT สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองประสานการส่งตัวอย่างตรวจที่ รพ.จุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย (TRC - EIDCC) ผลตรวจ Nasopharyngeal and throat swab = Not detected, Lesion swab = Not detected, Whole blood = Not detected

รายที่ 5 รับแจ้งจาก รพ.เจริญกรุงประชารักษ์ วันที่ 23 พ.ค. 2566 พบผู้ป่วยสงสัย Mpox 1 ราย เพศชาย อายุ 14 ปี สัญชาติไทย อาชีพนักเรียน ที่อยู่ขณะป่วย แขวงบางโพงพาง เขตยานนาวา กรุงเทพมหานคร มีอาการใช้ ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ มีน้ำมูก มีตุ่มน้ำทั่วร่างกาย และต่อมน้ำเหลืองโต ไม่มีประวัติเสี่ยง ผลตรวจ tzanck smear จาก รพ.เจริญกรุงประชารักษ์ ในวันเดียวกัน Acute and chronic inflammatory cell with necrotic debris tissue และ No intranuclear viral inclusion seen ทีม SAT สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองประสานการส่งตัวอย่างตรวจที่ รพ.จุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย (TRC-EIDCC) ผลตรวจ Pustular fluid = Not detected

รายที่ 6 รับแจ้งจาก รพ.นวมเวช วันที่ 19 พ.ค. 2566 พบผู้ป่วยสงสัย Mpox 1 ราย เพศชาย อายุ 34 ปี สัญชาติไทย อาชีพ Programmer ที่อยู่ขณะป่วย แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร มีผื่น คัน เหงื่อออก มีตุ่มใสบนแดง บริเวณอวัยวะเพศ ปลายมือ แขน ขา เท้า หน้า ศีรษะ คอ หลัง มีประวัติเป็นกลุ่ม LGBT (เกย์) ทีม SAT สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองประสานการส่งตัวอย่างตรวจที่ รพ.จุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย (TRC- EIDCC) วันที่ 23 พ.ค.2566 ผลตรวจ Monkeypox Virus = Not detected

รายที่ 7 รับแจ้งจาก รพ.แพทย์ปัญญา วันที่ 24 พ.ค. 2566 พบผู้ป่วยสงสัย Mpox 1 ราย เพศชาย อายุ 37 ปี สัญชาติไทย ที่อยู่ขณะป่วย แขวงจอมพล เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร เริ่มป่วยวันที่ 20 พ.ค.2566 ด้วยอาการมีไข้ ร่วมกับเจ็บคอ ปวดศีรษะ ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ มีน้ำมูก มีตุ่มแดงคันตามร่างกาย มีหนอง ต่อมน้ำเหลืองขาหนีบ 2 ข้างโต มีประวัติเป็น LGBT เกย์ มีเพศสัมพันธ์กับคนสัญชาติฝรั่งเศส local เมื่อวันที่ 30 เม.ย. 66 และประเทศจีน เมื่อวันที่ 15 พ.ค. 66 ทีม SAT สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ประสานการส่งตัวอย่างตรวจที่ สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข ผลการตรวจ lesion crusts พบสารพันธุกรรม Orthopox virus Ct 18.14, Monkeypox virus Ct 18.11

รายที่ 8 รับแจ้งจาก รพ.สมิติเวช สุขุมวิท วันที่ 24 พ.ค. 2566 พบผู้ป่วยสงสัย Mpox 1 ราย เพศชาย อายุ 58 ปี สัญชาติอเมริกา ที่อยู่ขณะป่วย แขวงคลองตันเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพมหานคร เริ่มป่วยวันที่ 7 พ.ค.2566 ด้วยอาการเจ็บคอ มีตุ่มแดงคันตามร่างกาย มีหนอง ตุ่มน้ำ 2 ตุ่มที่อวัยวะสืบพันธุ์ ต่อมน้ำเหลืองที่คอโต เข้ารักษา เมื่อวันที่ 15 พ.ค.2566 แพทย์นัดมาตรวจซ้ำในวันที่ 18 พ.ค.2566 และ วันที่ 21 พ.ค.2566 จึงปรึกษามาที่ สปคม. มีประวัติเป็น LGBT เกย์ อยู่กับแฟน และแฟนมีอาการคล้ายๆกัน ในช่วงเวลาใกล้เคียงกัน ปัจจุบันแฟนไม่มีอาการแล้ว

ผลตรวจ lesion crusts จากศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพโรคอุบัติใหม่ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ (TRC - EID) ผลตรวจ Detected Monkeypox virus Ct 17.88

รายที่ 9 รับแจ้งจาก รพ.จุฬาลงกรณ์ วันที่ 25 พ.ค. 2566 พบผู้ป่วยสงสัย Mpox 1 ราย เพศชาย อายุ 22 ปี สัญชาติไทย ที่อยู่ขณะป่วย แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร เริ่มป่วยวันที่ 18 พ.ค. 2566 มีตุ่มน้ำที่อวัยวะเพศ และขาหนีบ มีประวัติมีเพศสัมพันธ์กับแฟนที่เป็นพนักงานเสิร์ฟ เมื่อ 1 เดือนที่ผ่านมา ปัจจุบันไม่ได้ติดต่อกันแล้ว จึงไม่ทราบว่าแฟนมีอาการไหม่ ส่งตัวอย่างตรวจที่ รพ.จุฬาลงกรณ์ สภาากาชาดไทย (TRC - EIDCC) ผลตรวจ Urine Not detected, Oropharyngeal swab = Not detected, Lesion swab = Not detected, Whole blood = Not detected

รายที่ 10 รับแจ้งจาก รพ.บำรุงราษฎร์ วันที่ 25 พ.ค. 2566 พบผู้ป่วยสงสัย Mpox 1 ราย เพศหญิง อายุ 60 ปี สัญชาติไทย อาชีพ แพทย์ ที่อยู่ขณะป่วย แขวงคลองเตยเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพมหานคร เริ่มป่วยวันที่ 18 พ.ค. 2566 มีอาการมีไข้ ปวดศีรษะ ปวดกล้ามเนื้อ มีตุ่มน้ำใสที่คอ หน้าอก ลำตัว มีความเสี่ยงจากการตรวจผู้ป่วยต่างชาติ เมื่อวันที่ 18 พ.ค. 2566 ที่เดินทางมาจากประเทศมาลี ทวีปแอฟริกาตะวันตก ไม่มีไข้ แต่สังเกตเห็นว่าผู้ป่วยที่มารับการตรวจ มีตุ่ม คล้ายสะเก็ดที่แขนขวา ส่งตัวอย่างตรวจที่ รพ.จุฬาลงกรณ์ สภาากาชาดไทย (TRC - EIDCC) ผลตรวจ Lesion swab Not detected

1.2 โรคติดเชื้อไวรัสซิกา (Zika)

รับแจ้งจาก รพ.เลิดสิน วันที่ 22 พ.ค. 2566 พบหญิงไทยคลอดบุตรศีรษะเล็ก อายุ 5 วัน เพศหญิง เกิดวันที่ 18 พ.ค. 2566 ทั้งมารดาและบุตรไม่มีอาการป่วย ทีม SAT สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองประสานการส่งตัวอย่างตรวจที่ ศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพโรคอุบัติใหม่ คณะแพทยศาสตร์ รพ.จุฬาลงกรณ์ ผลการตรวจทั้งมารดาและบุตร EDTA Blood = Not detected, Urine = Not detected , IgG , IgM = Negative

1.3 โรคไขเลือดออก (DHF)

รับแจ้งจาก รพ.พระพุทธบาท จ.สระบุรี พบผู้ป่วยไขเลือดออก 1 ราย เป็นนักเรียน เพศหญิง อายุ 9 ปี สัญชาติไทย ที่อยู่ขณะป่วย แขวงอนุสาวรีย์ เขตบางเขน กรุงเทพมหานคร เรียนชั้น ป.4 รร.ไตรรัตนาราม เขตบางเขน กรุงเทพมหานคร เริ่มป่วยวันที่ 21 พ.ค. 2566 ไปรับการรักษาวันที่ 24 พ.ค. 2566 มีอาการไข้ ปวดศีรษะ ปวดกระบอกตา ปวดกล้ามเนื้อ ปวดจุกท้อง อาเจียนมากกว่า 10 ครั้ง ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ Hct =36.1, Platlet 131,000, WBC 3,590, Lymphocyte 63, Al 2, IgM และ IgG Neg

1.4 โรคหูดับ (Streptococcus suis)

รับแจ้งจาก รพ.วชิรพยาบาล เมื่อวันที่ 25 พ.ค. 2566 พบผู้ป่วยยืนยันไข้หูดับ 1 ราย เพศหญิง อายุ 76 ปี สัญชาติไทย ที่อยู่ขณะป่วย แขวงวงศ์สว่าง เขตบางซื่อ กรุงเทพมหานคร มีประวัติรับประทานหมูปิ้ง ที่ Big C วงศ์สว่าง เมื่อวันที่ 7 พ.ค. 2566 เริ่มป่วย วันที่ 13 พ.ค. 2566 มีไข้ มีอาการหัวใจเต้นเร็ว (tachycardia) เวียนศีรษะ ปวดข้อเข่า ด้านขวา ผลตรวจ Hemo culture จากห้องปฏิบัติการ รพ.วชิรพยาบาล พบ Streptococcus suis

2. สถานการณ์โรคและภัยสุขภาพที่น่าสนใจ ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร

2.1 สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กรุงเทพมหานคร

กรุงเทพมหานคร ข้อมูลจากระบบ API กรมควบคุมโรค ณ วันที่ 30 เมษายน 2566 ผู้ป่วยยืนยันสะสม ประจำสัปดาห์ที่ 21 ระหว่างวันที่ 21 - 27 พ.ค. 2566 พบผู้ป่วยสะสม จำนวน 1,640 ราย เฉลี่ย 51 ราย/วัน ผู้ป่วยส่วนใหญ่อายุ 30-59ปี ส่วนใหญ่พักอาศัยอยู่ในเขตพระนคร เขตบางกะปิ เขตวัฒนา เขตบางเขน และเขตหนองแขม เสียชีวิตสะสมตั้งแต่ 1 ตุลาคม-27 พฤษภาคม 2566 จำนวน 411 ราย ผู้เสียชีวิตรายใหม่รวม 17 ราย ส่วนใหญ่มีโรคประจำตัว และไม่ได้รับวัคซีน การได้รับวัคซีนสะสม รวม 28,274,140 โดส

2.2 สถานการณ์โรคไข้เลือดออก กรุงเทพมหานคร

ข้อมูลจากกองควบคุมโรคติดต่อ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร ณ วันที่ 30 พ.ค. 2566 ตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค. - 29 พ.ค.2566 ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร มีผู้ป่วยจำนวน 2,785 ราย อัตราป่วย 50.68 ต่อประชากรแสนคน มีผู้เสียชีวิต 14 ราย อัตราป่วยตายน้อยละ 0.04 ผู้ป่วยสะสมทั้งประเทศ 16,650 ราย อัตราป่วย 25.19 ต่อประชากรแสนคน อัตราป่วยตายน้อยละ 0.08 การจำแนกผู้ป่วยตามช่วงอายุ ช่วงอายุ 5 - 14 ปี มีอัตราป่วย 119.82 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคืออายุ 15 - 34 ปี (อัตราป่วย 81.75) อายุ 0 - 4 ปี (อัตราป่วย 45.99) อายุ 35 - 59 ปี (อัตราป่วย 33.43) อายุ 60 ปีขึ้นไป (อัตราป่วย 13.71) ตามลำดับ ดังรูปที่ 1 แขวงที่มีอัตราป่วยสูงที่สุด 3 อันดับแรก ในช่วง 4 สัปดาห์สุดท้าย คือแขวงวัดกัลยาณ์ เขตธนบุรี อัตราป่วย 63.24 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ แขวงทรายกองดินใต้ เขตคลองสามวา (อัตราป่วย 28.83) และแขวงบวรนิเวศ เขตพระนคร (อัตราป่วย 27.03) ตามลำดับ

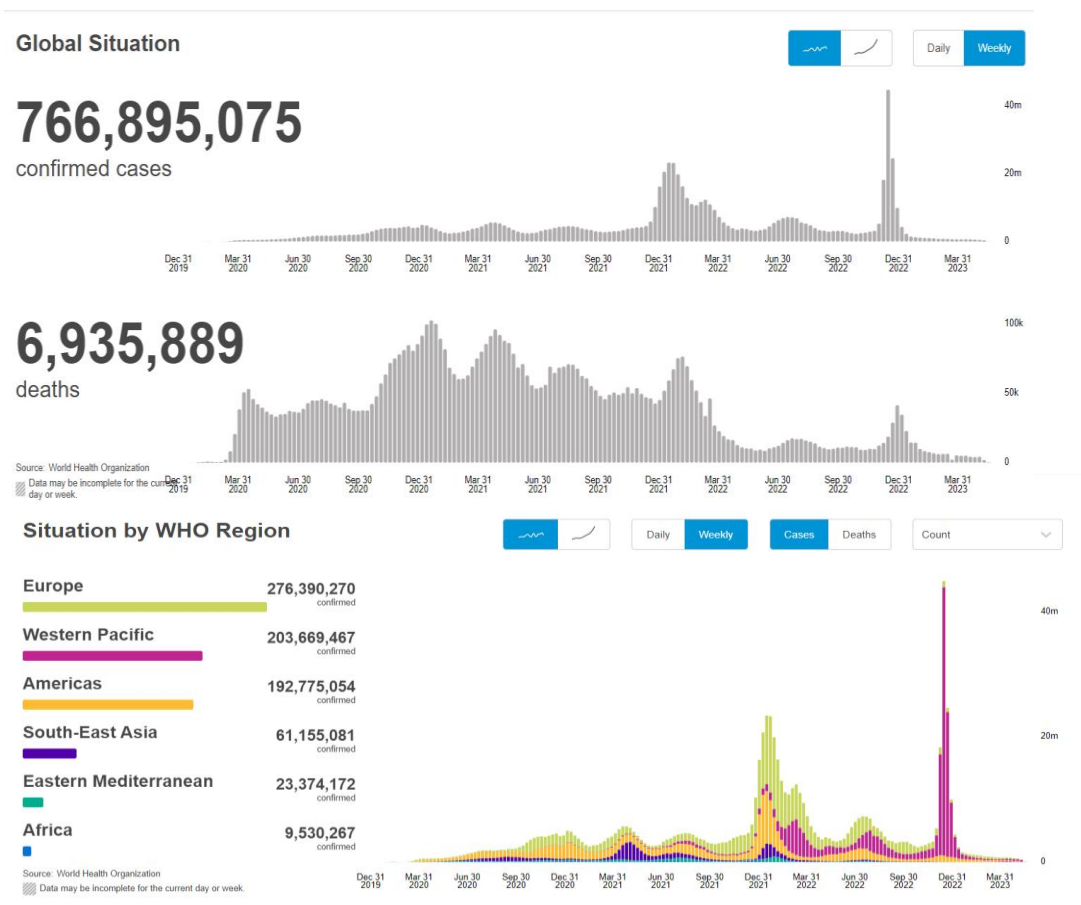
ขณะนี้ประเทศไทย พบรายงานผู้ป่วยโรคติดต่อนำโดยยุงลายเพิ่มขึ้น โดยเฉพาะโรคไข้เลือดออก ข้อมูลจากรายงานในปี 2566 ตั้งแต่ต้นปีจนถึงสัปดาห์ที่ 19 ของปี พบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกสะสม 15,399 ราย ซึ่งมากกว่า ปี 2565 เมื่อเทียบในช่วงเวลาเดียวกัน พบผู้ป่วย 2,942 ราย มากกว่าถึง 5.4 เท่า พบผู้ป่วยเสียชีวิตด้วยโรคไข้เลือดออกยืนยันแล้วถึง 13 ราย พื้นที่ระบาด 5 จังหวัดแรกที่พบผู้ป่วยสูงสุดคือ น่าน ตราด ชุมพร จันทบุรี และตาก กรมควบคุมโรคได้ให้ความสำคัญกับเรื่องดังกล่าวที่ไม่ใช่เหตุการณ์ปกติ และเข้าเกณฑ์ที่จะต้องเปิดศูนย์บัญชาการเหตุการณ์ของกรมควบคุมโรค จะมีอธิบดีกรมควบคุมโรคเป็นผู้บัญชาการเหตุการณ์ และดำเนินการไปพร้อมกับหน่วยงานเครือข่ายในพื้นที่ระบาด เพื่อระดมสรรพกำลังและทรัพยากรจากส่วนอื่นๆ เข้ามาจัดการป้องกันควบคุมโรคให้เกิดประสิทธิผลให้ได้มากที่สุด



รูปที่ 1 สถานการณ์โรคไข้เลือดออก กรุงเทพมหานคร ณ วันที่ 30 พ.ค. 2566 ตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค. - 29 พ.ค. 2566

3. สถานการณ์โรคและภัยสุขภาพที่สำคัญในประเทศ และต่างประเทศ

3.1 สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019



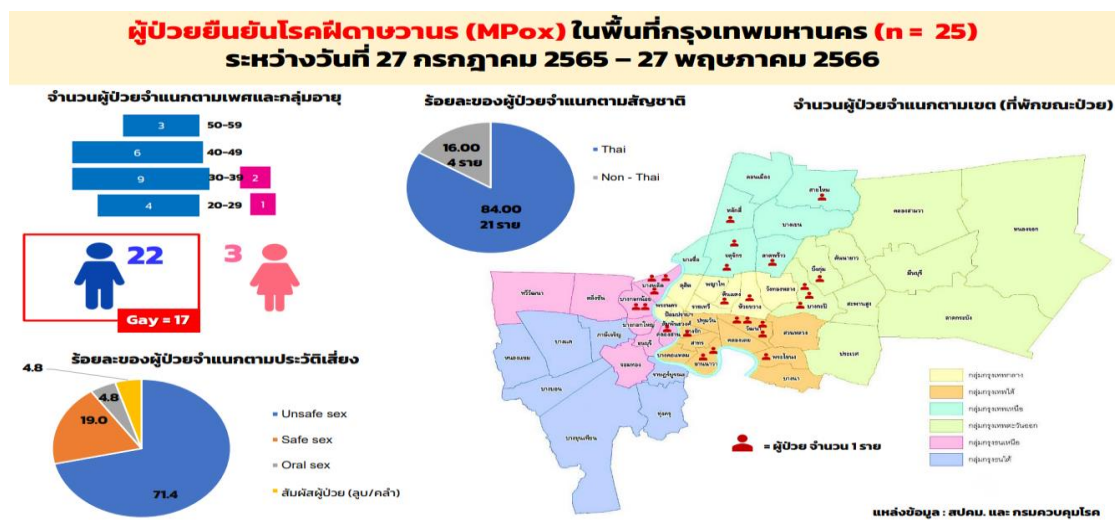
ข้อมูลจากองค์การอนามัยโลก ณ วันที่ 29 พฤษภาคม 2566 พบผู้ป่วยที่ได้รับการยืนยัน การติดเชื้อทั่วโลก สะสม จำนวน 766,895,075 ราย เสียชีวิตรวม 6,935,889 ราย ทวีปที่พบผู้ติดเชื้อยืนยันสะสมมากที่สุด ได้แก่ ทวีปยุโรป รองลงมา คือ ทวีปแปซิฟิกตะวันตก ทวีปอเมริกา ทวีปเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ เมดิเตอร์เรเนียน ตะวันออก แอฟริกา ตามลำดับ

ปัจจุบันมีประเทศที่รายงานข้อมูลเกี่ยวกับจำนวนผู้ป่วยนอนรักษาตัวในโรงพยาบาลมาที่ WHO ลดลงมาก คงเหลือประมาณ 42 ประเทศ หรือเพียง 18% ของประเทศทั้งหมดที่เป็นภาคีสมาชิก ทั้งนี้มีเพียง 22 ประเทศที่ รายงานอย่างสม่ำเสมอ การรายงานข้อมูลจนถึง 7 พฤษภาคม 2566 พบว่า สายพันธุ์ที่ระบาดหลักยังคงเป็น XBB.1.5 มีสัดส่วนตรวจพบราว 41.57 % โดยมีแนวโน้มลดลงอย่างต่อเนื่อง ในขณะที่ XBB.1.9.1 พบ 15.65 % และ XBB.1.16 พบ 13.17 % โดยทั้งสองสายพันธุ์นี้พบเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง



ประเทศไทย ข้อมูลจากกรมควบคุมโรค ข้อมูล ประจำสัปดาห์ที่ 21 วันที่ 21 - 27 พ.ค. 2566 พบผู้ป่วยที่ได้รับการยืนยันติดเชื้อสะสม 2,970 ราย เฉลี่ย 424 ราย/วัน พบผู้เสียชีวิต 42 ราย เฉลี่ย 6 ราย/วัน ผู้ป่วยสะสมตั้งแต่ต้นปี 2566 มีจำนวน 18,039 ราย เสียชีวิตสะสม 426 ราย ปัจจัยเสี่ยงของผู้เสียชีวิตยังเหมือนเดิม คือ เป็น ผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป ผู้ที่มีโรคประจำตัวเรื้อรัง 7 โรค และหญิงตั้งครรภ์ ส่วนใหญ่ได้รับเชื้อจาก คนในครอบครัวที่มีกิจกรรมนอกบ้าน ที่สำคัญ เกือบทั้งหมดไม่ได้ฉีดวัคซีน ฉีดไม่ครบตาม คำแนะนำของกระทรวงสาธารณสุข

3.2 สถานการณ์โรคฝีดาษวานร (Mpox)



สถานการณ์โรคฝีดาษวานร (Mpox)

ในประเทศไทย พบผู้ป่วยโรคฝีดาษวานรทั้งสิ้นจำนวน 40 ราย พบในพื้นที่กรุงเทพมหานคร จำนวน 25 ราย ในช่วง 1 - 2 สัปดาห์ที่ผ่านมาพบผู้ป่วยมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น ประมาณ 3 - 4 ราย/ สัปดาห์ ส่วนใหญ่เป็นเพศชาย รักร่วมเพศ(เกย์) สัญชาติไทย อายุระหว่าง 20 - 59 ปี มีประวัติเสี่ยง Unsafe sex ร้อยละ 71.4, Safe sex ร้อยละ 19.0, Oral sex ร้อยละ 4.8 และสัมผัสผู้ป่วย ร้อยละ 4.8 พฤติกรรมเสี่ยงและสถานที่เสี่ยง การจัดปาร์ตี้แบบ Groupsex ในชานว้า ออนเซน โรงแรม และห้องน้ำสาธารณะ ทั้งนี้กรมควบคุมโรค จึงประสานเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่ทุกโรงพยาบาล รวมทั้งคลินิกเอกชนเตรียมพร้อมกรณีที่พบผู้สงสัยติดเชื้อ หรือผู้มีอาการเข้าข่าย ให้ทำการเก็บตัวอย่างส่งตรวจยืนยันหาเชื้อ และแยกผู้ป่วยจนกว่าจะทราบผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ เพื่อเป็นการป้องกันการแพร่เชื้อ และเน้นย้ำให้ข้อมูลแก่ประชาชน สามารถป้องกันตนเองจากโรคฝีดาษวานรได้ โดยการหลีกเลี่ยงการสัมผัสแนบชิดกับผู้ที่มีการใช้ และมีผื่น ตุ่มน้ำ ตุ่มหนองบริเวณร่างกาย งดการมีเพศสัมพันธ์ หรือสัมผัสใกล้ชิดกับคนแปลกหน้าหรือไม่รู้ประวัติมาก่อน หมั่นล้างมือบ่อยๆ ด้วยน้ำสบู่ หรือ แอลกอฮอล์เจล ไม่ใช่ของใช้ส่วนตัวร่วมกับผู้อื่น เช่น ผ้าเช็ดตัว หากมีอาการสงสัย เช่น มีผื่นตามลำตัว เป็นตุ่มนูน ตุ่มน้ำใส ตุ่มหนอง ตุ่มตกสะเก็ด หลังจากมีใช้ เจ็บคอ ปวดหัว ปวดกล้ามเนื้อ ต่อม้ำเหลืองโต โดยเฉพาะประชาชนผู้มีประวัติเสี่ยง สามารถแจ้งประวัติเสี่ยงและเข้ารับการตรวจเชื้อได้ที่โรงพยาบาลใกล้บ้านได้ทันที

4. ข้อเสนอแนะในการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค

4.1 โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

ขณะนี้ในเขต กทม.และปริมณฑล พบมีการระบาดมากกว่าพื้นที่อื่น จึงให้กรมควบคุมโรคในฐานะเลขานุการคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ ทำหนังสือประสานประธานคณะกรรมการโรคติดต่อ กทม./จังหวัด ให้ประสานความร่วมมือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง สํารวจผู้สูงอายุและกลุ่มเสี่ยงที่ไม่ได้ฉีดวัคซีน หรือยังไม่ได้ฉีดวัคซีนประจำปี เพื่อเร่งรัดการฉีดวัคซีนให้มากขึ้น ซึ่งกระทรวงสาธารณสุขยินดีสนับสนุนเวชภัณฑ์และข้อมูลต่างๆ ทั้งนี้ จากการเฝ้าระวังสายพันธุ์ในประเทศไทย โดยกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ พบส่วนใหญ่เป็นสายพันธุ์ XBB.1.16 ซึ่งความสามารถในการแพร่ระบาด และความรุนแรงไม่ได้มากกว่าสายพันธุ์เดิม เตียงรองรับผู้ป่วยภาพรวมทั้งประเทศและกทม. ยังคงเพียงพอ อัตราครองเตียงอยู่ที่ 22 % ขณะที่ยาที่ใช้ในการรักษามีเพียงพอเช่นกัน

4.2 โรคไข้เลือดออก

กลยุทธ์การติดตาม กำกับ และกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย สอบสวนแหล่งแพร่โรคและควบคุมโรค ในจังหวัดที่มีการระบาดของโรคไข้เลือดออก สื่อสารความเสี่ยงและประชาสัมพันธ์เรื่องโรคไข้เลือดออกด้วยสื่อที่เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย กำหนดให้มีภารกิจด้านต่างๆ คาดหวังให้มีการขับเคลื่อนระบบการจัดการทั้งด้านบน และในฐานพื้นที่ระบาดได้อย่างมีประสิทธิภาพสูงสุด

เอกสารอ้างอิง

1. รายงาน 506. สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร ข้อมูลโรคไข้เลือดออก วันที่ 1 มกราคม - 29 พฤษภาคม 2566
2. สถานการณ์ผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ภายในประเทศ. กรมควบคุมโรค [เข้าถึงวันที่ 21 เมษายน 2566]
เข้าถึงได้จาก : <https://ddc.moph.go.th/covid19-dashboard/?dashboard=province>
3. สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ระดับโลก [เข้าถึงวันที่ 30 พ.ค. 2566] เข้าถึงได้จาก :
file:///C:/Users/Admin/Downloads/20221130_Weekly_Epi_Update_120.pdfและ
<https://covid19.who.int>
4. สถานการณ์โรคไข้เลือดออก สำนักอนามัย [เข้าถึงวันที่ 30 พ.ค. 2566]
เข้าถึงได้จาก : <https://workpointtoday.com/mosquito-2/>

สรุปและตรวจสอบข่าวการระบาด โดย

- | | | | |
|-------------------|----------|----------------------------------|------------|
| 1. นางศิริมา | ธนานันท์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ | หัวหน้าทีม |
| 2. นางอรนงค์ | คงเรือง | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | สมาชิกทีม |
| 3. นางสาวยุวนันท์ | กองสิงห์ | นักวิชาการสาธารณสุข | สมาชิกทีม |