



สถานการณ์โรคติดต่อที่สำคัญและภัยสุขภาพ

โรคไข้เลือดออก

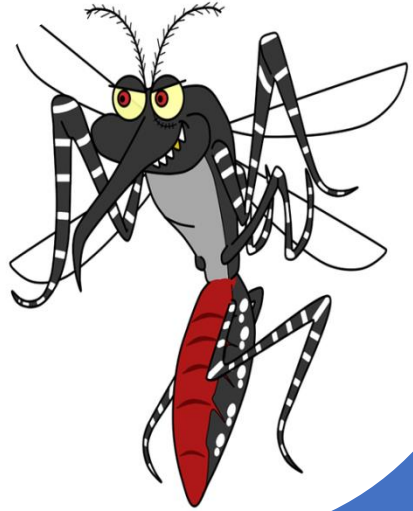
สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

ภัยสุขภาพ (PM_{2.5})

งานป้องกันควบคุมโรคและระบาดวิทยา

20 เมษายน 2566





สถานการณ์โรคไข้เลือดออก





อัตราต่อแสนประชากร

□ 0	■ 0.01-0.20	■ 0.21-0.40
■ 0.41-0.60	■ 0.61-0.80	■ 0.81-1

	อัตราป่วยปี พ.ศ.66 (ต่อ ปชก แสนคน)
Songkhla	54.02
Pattani	37.38
Yala	35.54
Phatthalung	25.69
Satun	16.91
Trang	15.36

สถานการณ์ประเทศไทย ปี 66 (มค – 8 เมย 66)

- ผู้ป่วย 10,439 ราย จาก 77 จังหวัด เป็นอัตราป่วย 15.80 ต่อประชากรแสนคน
- เสียชีวิต 11 ราย คิดเป็นอัตราป่วยตายร้อยละ 0.11

ระดับเขตสุขภาพที่ 12 ปีงบประมาณ 66

- ผู้ป่วย 1,777 ราย จาก 7 จังหวัด เป็นอัตราป่วย 35.47 ต่อประชากรแสนคน
- เสียชีวิต 3 ราย คิดเป็นอัตราป่วยตายร้อยละ 0.17

จ.ยะลา

- จ.ยะลา เป็นอันดับ 3 ของเขต 12



สถานการณ์ โรคไข้เลือดออก จังหวัดยะลา

● ผู้ป่วย 195 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 43.23 ต่อประชากรแสนคน
ไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต

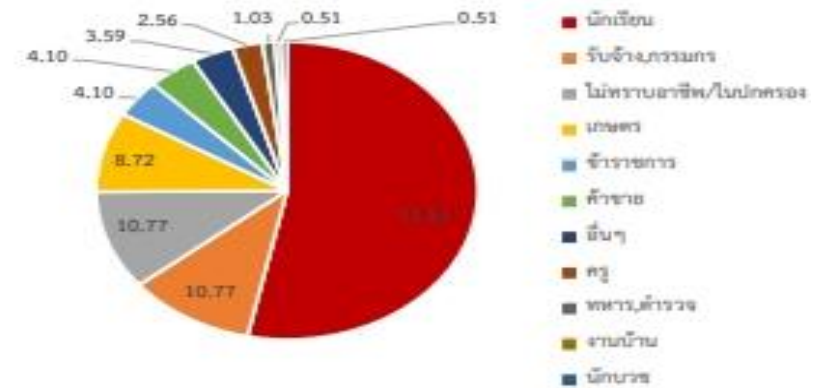
● จำนวนผู้ป่วยไข้เลือดออก จำแนกรายเดือน จ.ยะลา เปรียบเทียบข้อมูลปี 2566
กับค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง



● จำนวนผู้ป่วยไข้เลือดออก จำแนกตามช่วงอายุ
จ.ยะลา ระหว่างวันที่ ระหว่างวันที่ 1 ต.ค. 65 – 8 เม.ย. 66

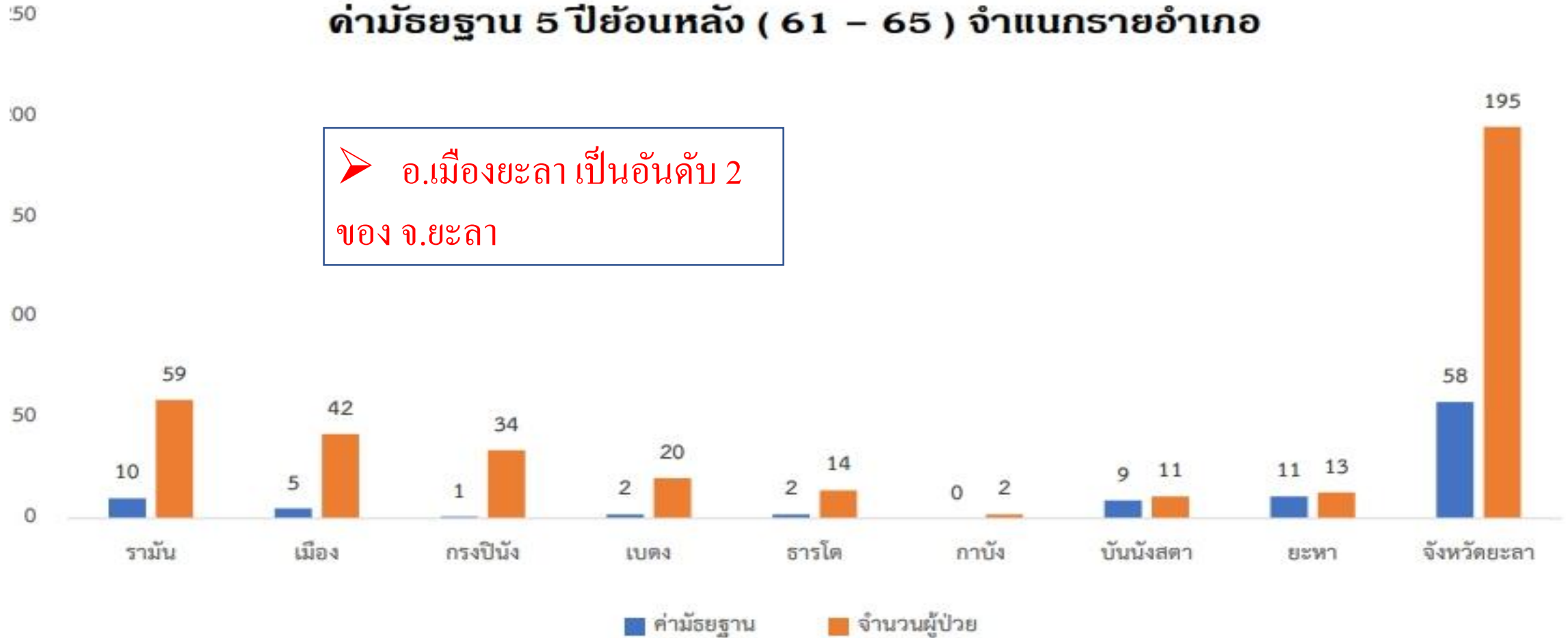


● ร้อยละของผู้ป่วยไข้เลือดออก จำแนกตามอาชีพ
จ.ยะลา ระหว่างวันที่ 1 ต.ค. 65 – 8 เม.ย. 66



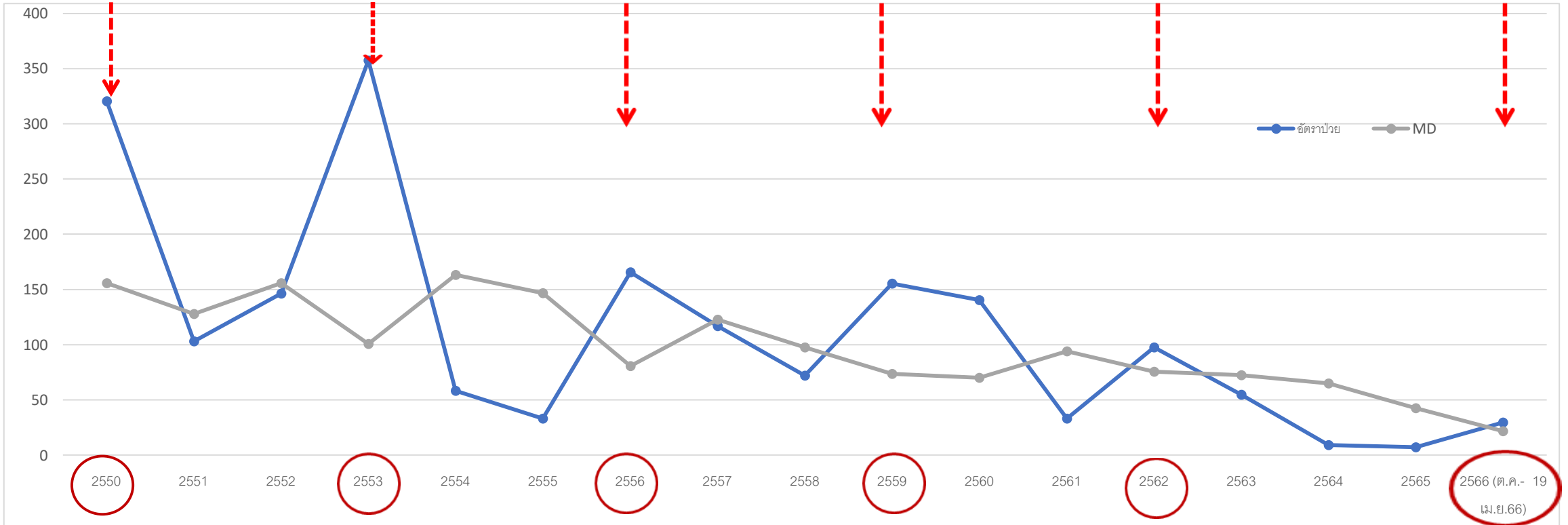
ที่มา : ๖๔.506 / 507 กลุ่มงานควบคุมโรค สสจ.ยะลา ข้อมูล ณ วันที่ 8 เมษายน 2566

จำนวนผู้ป่วยโรคไขเลือดออก ปี 66 (ม.ค.66 – เม.ย.66) เปรียบเทียบ ค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง (61 – 65) จำแนกรายอำเภอ



อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกอำเภอเมืองยะลาเทียบค่า MD ปีงบ 50 - 66

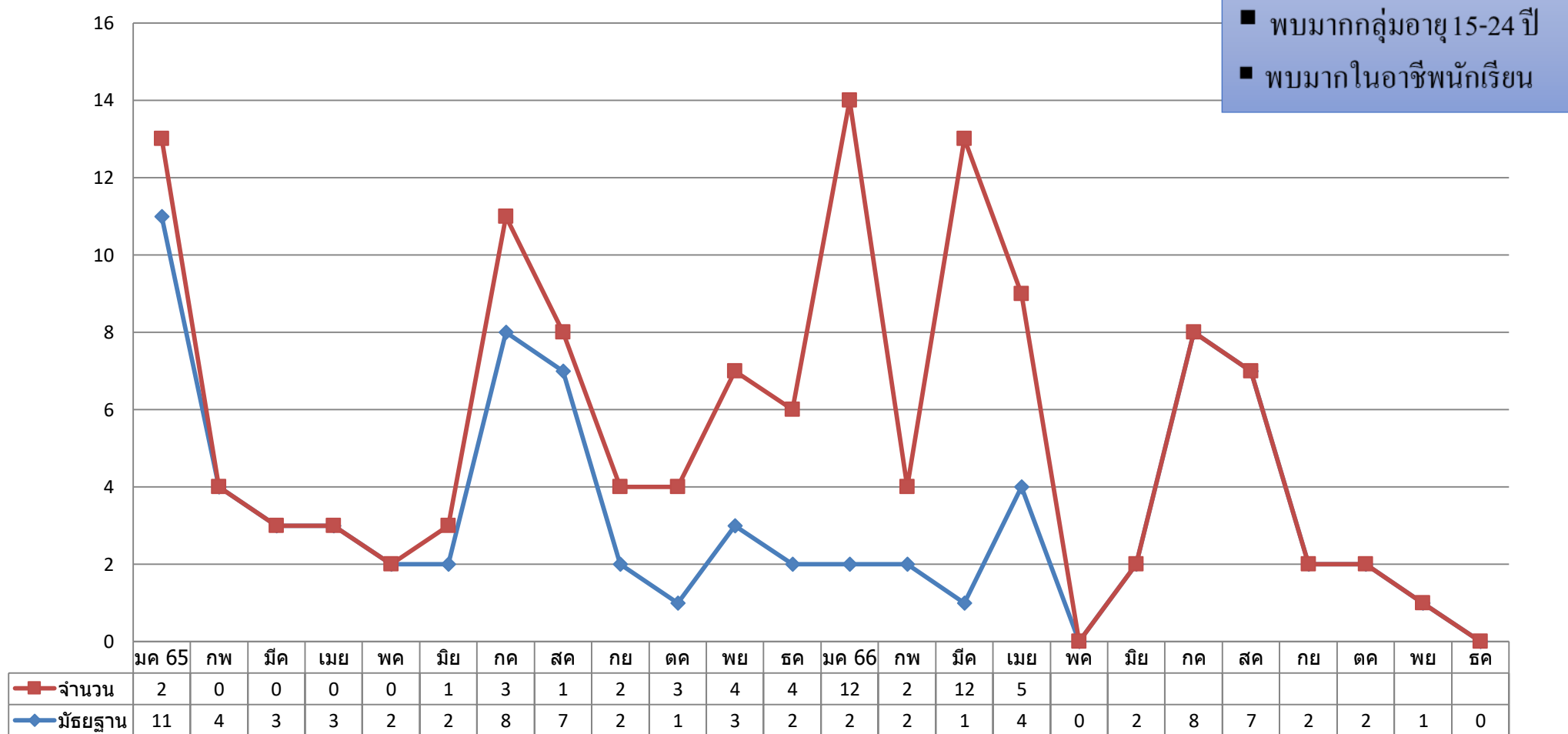
อัตราต่อแสนประชากร



ที่มา ศูนย์ระบาดอำเภอเมือง 19 เม.ย. 66

จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกรายเดือน เครือข่ายอำเภอเมืองยะลา เปรียบเทียบข้อมูลปี 65- 66 กับค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง

จำนวนป่วย (คน)

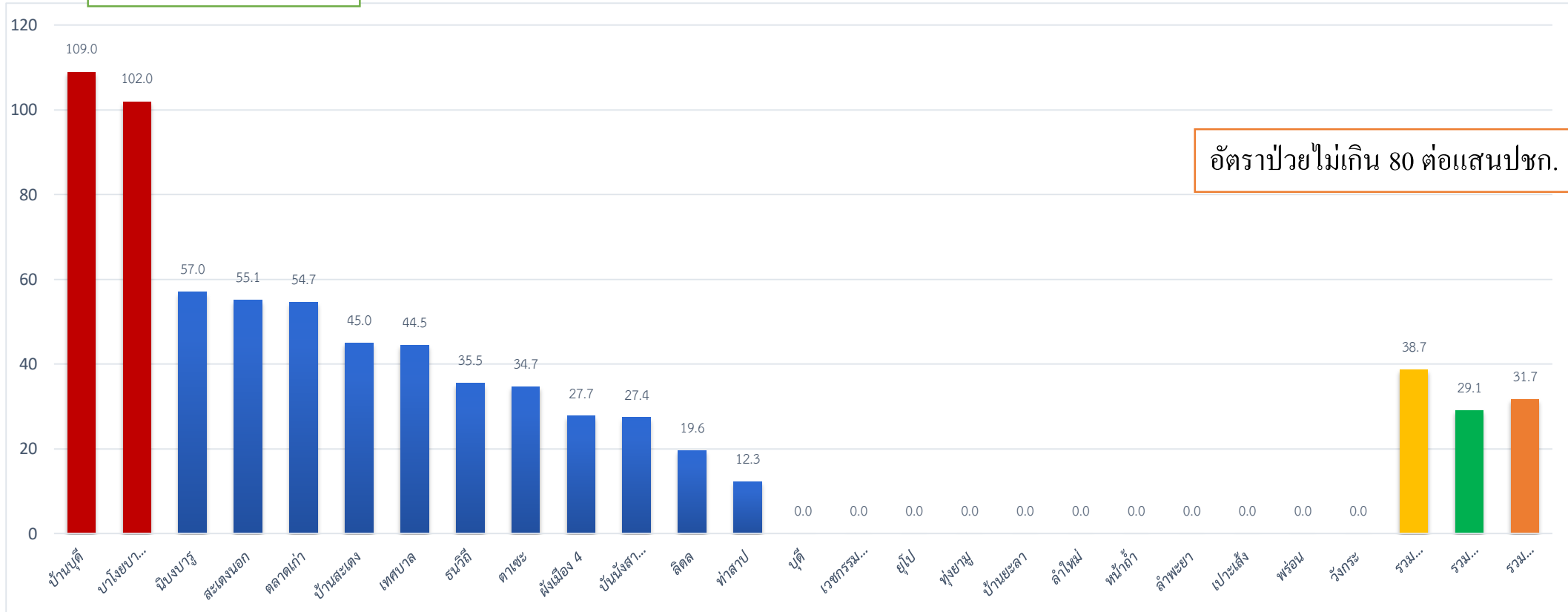


ที่มา ศูนย์ระบาดอำเภอเมือง 19 เม.ย. 66

อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกอำเภอเมืองยะลา จำแนกรายสถานบริการ 1ม.ค.- 19 เม.ย.66

อัตราป่วยต่อแสนปชก.

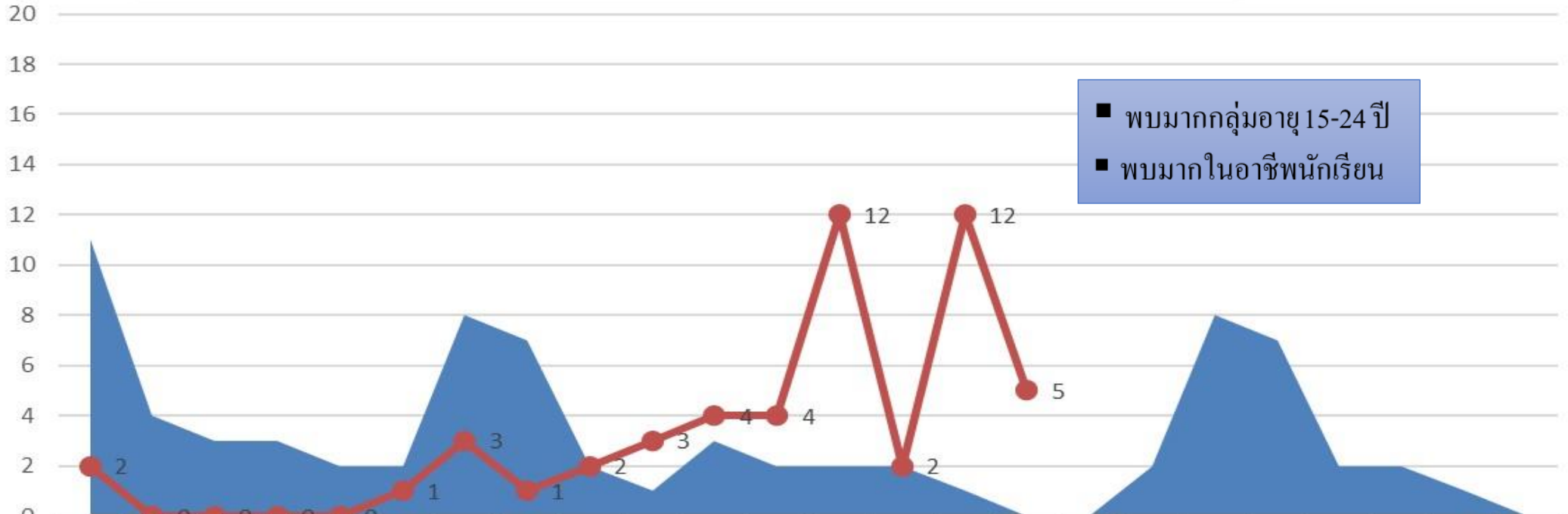
อัตราป่วยไม่เกิน 80 ต่อแสนปชก.



ที่มา ศูนย์ระบาดอำเภอเมือง 19 เม.ย. 66

จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกรายเดือน เครือข่ายอำเภอเมืองยะลา เปรียบเทียบข้อมูลปี 65- 66 กับค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง

จำนวนผู้ป่วย(คน)



- พบมากกลุ่มอายุ 15-24 ปี
- พบมากในอาชีพนักเรียน

	มค 65	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย	ตค	พย	ธค	มค 66	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย	ตค	พย	ธค
■ มัธยฐาน	11	4	3	3	2	2	8	7	2	1	3	2	2	2	1	0	0	2	8	7	2	2	1	0
● จำนวน	2	0	0	0	0	1	3	1	2	3	4	4	12	2	12	5								

ที่มา ศูนย์ระบาดอำเภอเมือง 19 เม.ย. 66

มาตรการควบคุมโรค

1 คืน 3 เคาะ KNOCK KNOCK

มาตรการป้องกันควบคุม
การระบาดของ
โรคไข้เลือดออก
จังหวัดยะลา




คันทาผู้ป่วย/ผู้สงสัย

สอบสวนโรค
ภายใน 1 วัน

เคาะประตู SW.

ใช้
Dengue Chart,
Dengue Score
จัดให้มี
Dengue Corner

เคาะประตูโรงเรียน

เก็บขยะ กำจัด
แคร่งเพาะพันธุ์
ลูกน้ำขุยลาย
ทุกวันศุกร์

เคาะประตูบ้าน

พ่นสารเคมี
รัศมี 100 เมตร
กำจัดขุยตัวแก่
ในวันที่ 1,3,7 และ
กำจัดแคร่งเพาะพันธุ์
ลูกน้ำขุยลาย

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา

มาตรการ 311



รับแจ้งโรคภายใน 3 ชม.



ควบคุมโรคภายใน 1 วัน (24 ชม.)

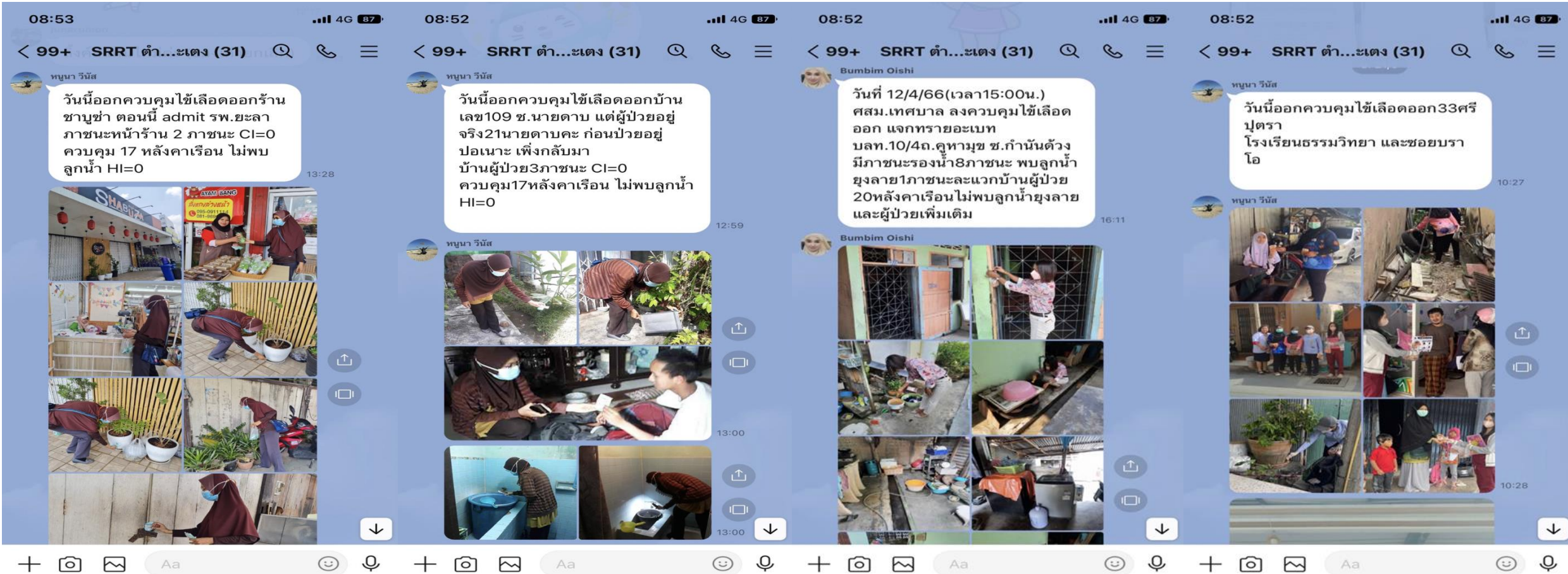


พ่นหมอกควันฆ่ายุงตัวแก่
ภายใน 1 วัน (24 ชม.)

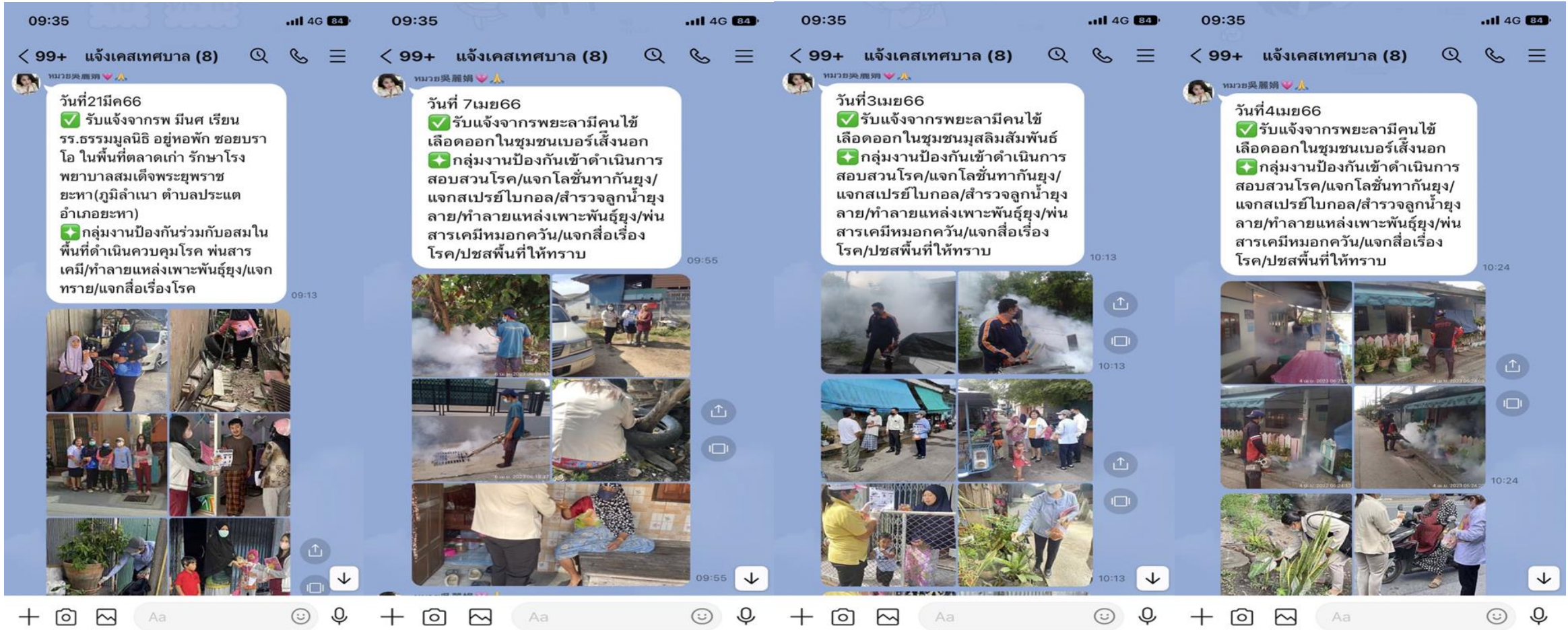
ควบคุมโรคและพ่นหมอกควัน
day 0/1,3,7



ภาพกิจกรรมดำเนินการควบคุมโรค



ภาพกิจกรรมดำเนินการควบคุมโรค



สถานการณ์โรคติดเชื้อ
ไวรัสโคโรนา 2019





สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา
Yala Provincial Public Health Office

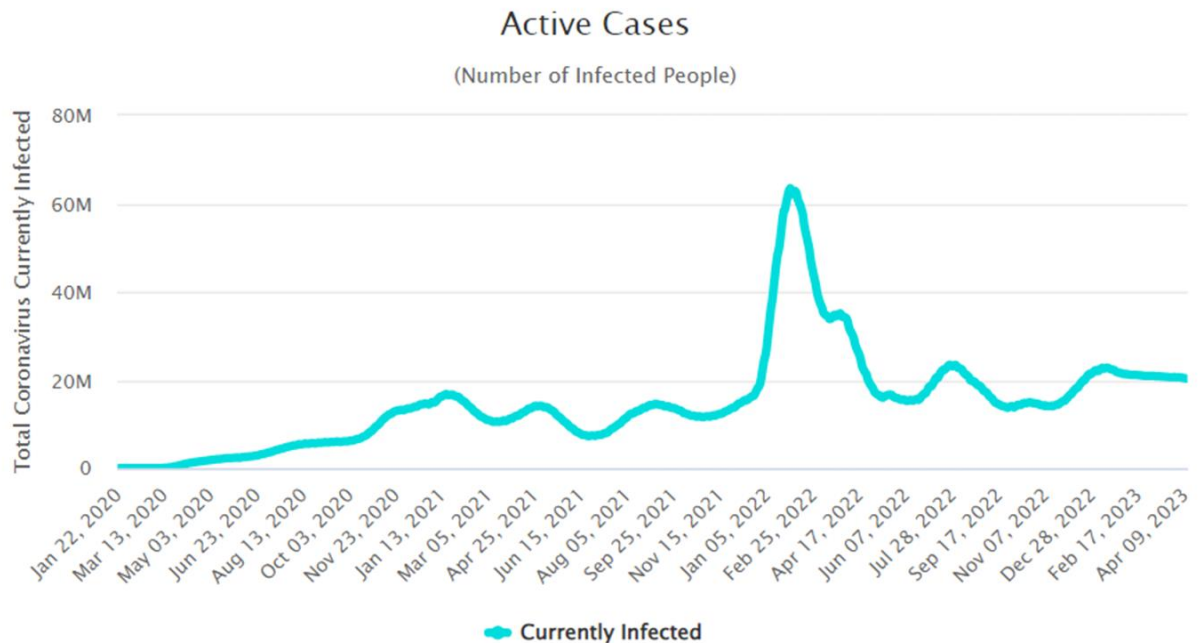
สถานการณ์โรค COVID-19

17 เมษายน 2566

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา

สถานการณ์โรคโควิด 19 ทั่วโลก ข้อมูล ณ วันที่ 17 เมษายน 2566

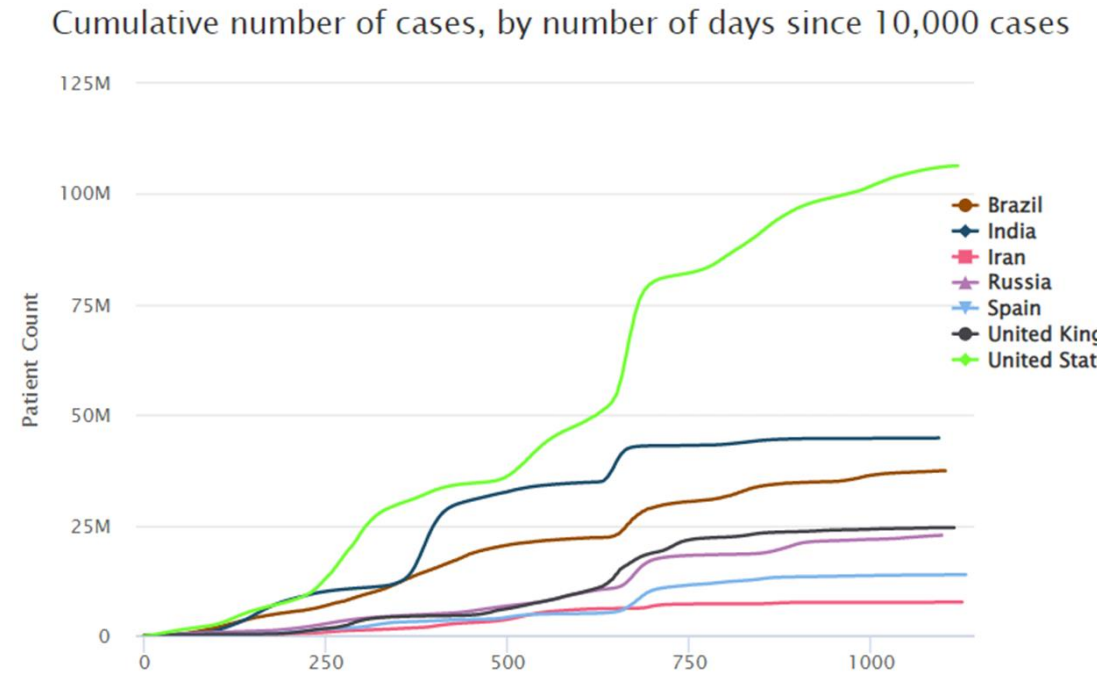
สถานการณ์โรคโควิด 19 ทั่วโลก



Source: Worldometer - www.worldometers.info

จำนวนผู้ป่วยสะสมรายวันทั่วโลกประมาณ 20,000 ราย จำนวนผู้ป่วยลดลง แต่ยังคงเฝ้าระวังสถานการณ์โรค

สถานการณ์โรคโควิด 19 ประเทศที่มีจำนวนสะสมรายวันมากกว่า 10,000 รายต่อวัน

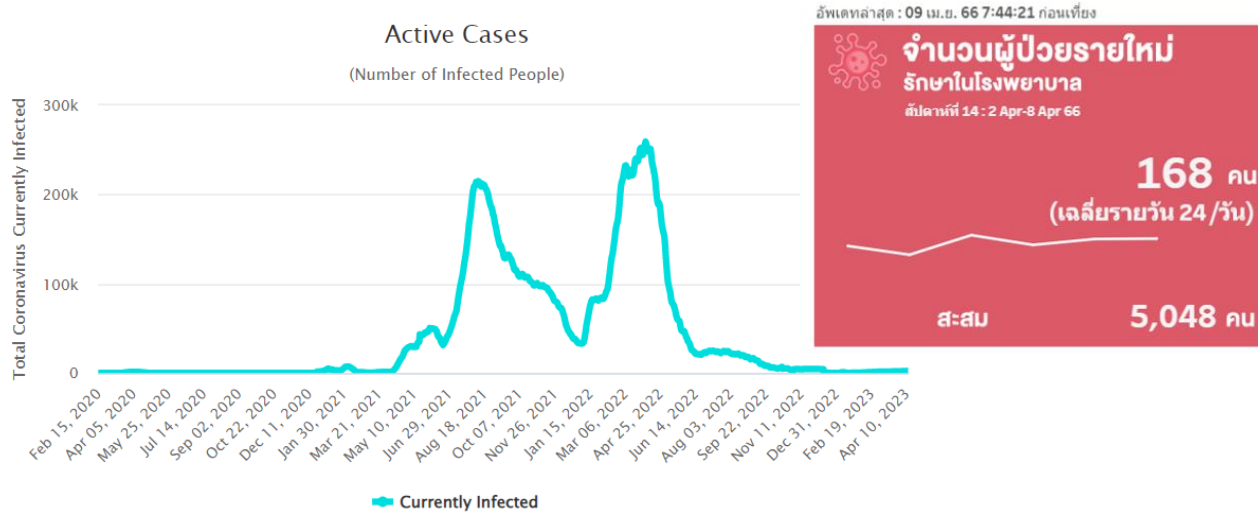


Source: Worldometer - www.worldometers.info

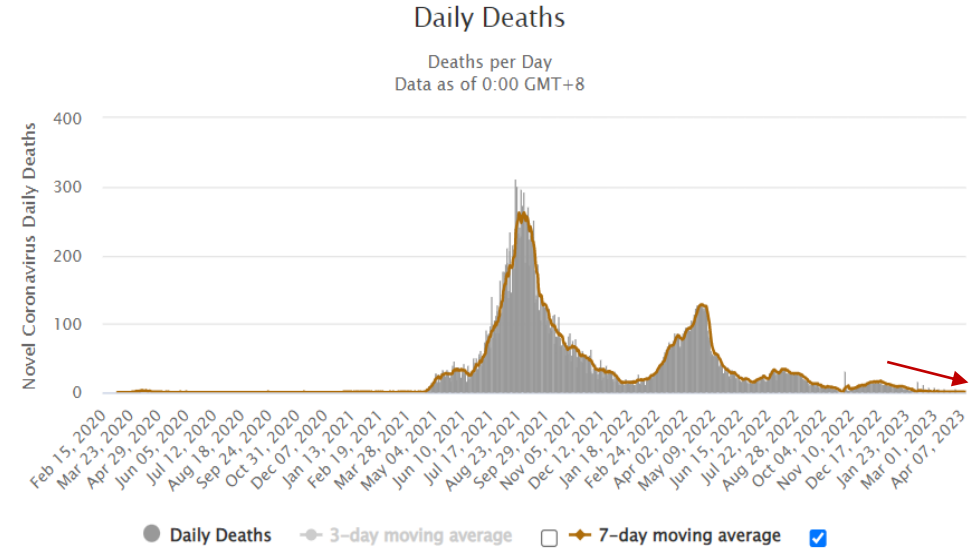
ประเทศที่พบจำนวนผู้ป่วยสะสมมากกว่า 10,000 รายต่อวัน มากที่สุด ได้แก่ ประเทศสหรัฐอเมริกา อินเดีย และบราซิล

สถานการณ์ COVID-19 ประเทศไทย ข้อมูล ณ วันที่ 17 เมษายน 2566

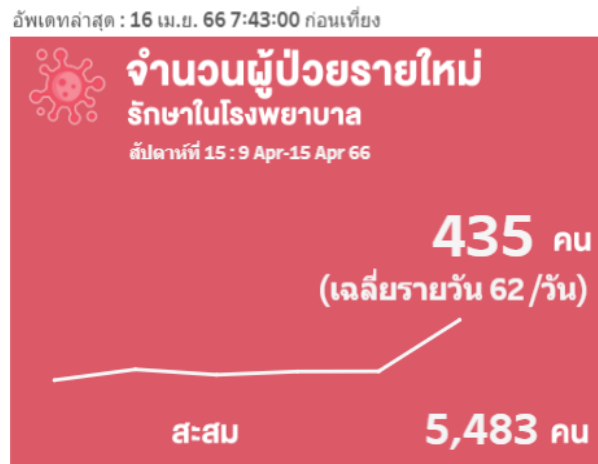
จำนวนผู้ป่วยเฉลี่ย 7 วัน ก่อนเทศกาลสงกรานต์ลดลง ผู้ป่วยเฉลี่ย 100 ราย/สัปดาห์



จำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตเฉลี่ย 7 วัน เท่ากับ 2 ราย จำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตลดลง

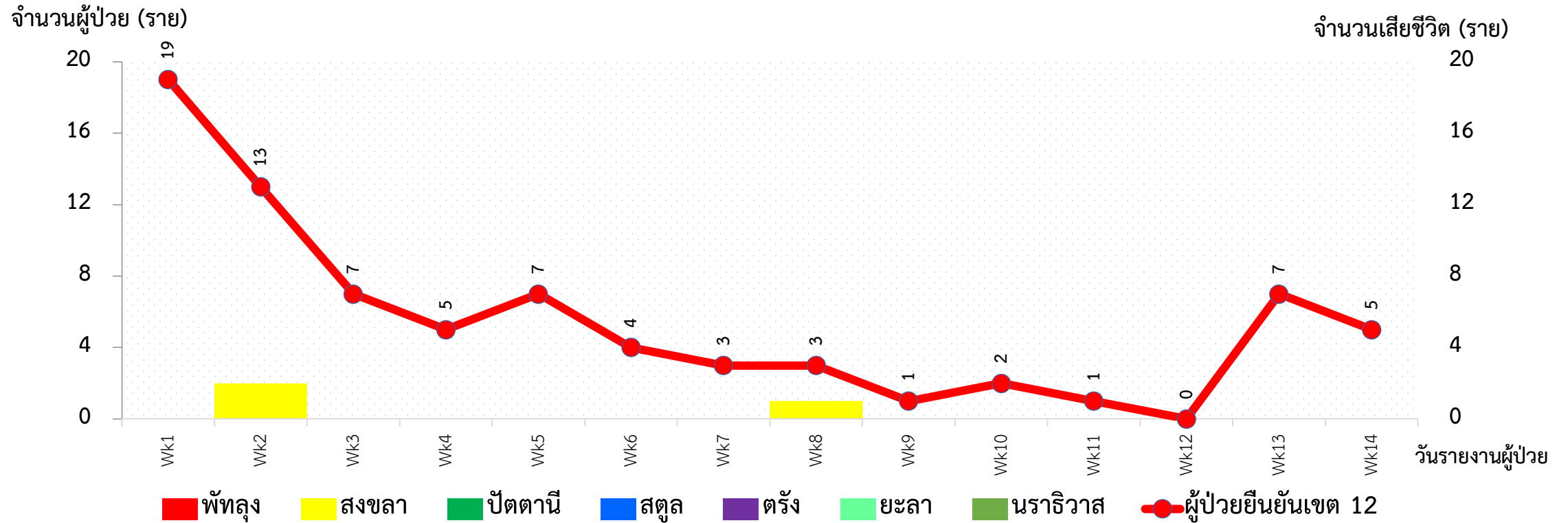


หลังเทศกาลสงกรานต์ ผู้ป่วยรายสัปดาห์เพิ่มขึ้น



จำนวนผู้ป่วย และเสียชีวิต COVID-19 รายสัปดาห์ เขตสุขภาพที่ 12

วันที่ 1 มกราคม - 17 เมษายน 2566



วันที่ 1 ตุลาคม 2565
เข้าสู่โรคติดต่อเฝ้าระวัง

จังหวัด	สงขลา	สตูล	ตรัง	พัทลุง	ปัตตานี	ยะลา	นราธิวาส	เขต 12
จำนวนเสียชีวิต (ราย)	3	0	0	0	0	0	0	3
อัตราป่วยตาย (%)	6.4	0	0	0	0	0	0	4.2



จำนวนผู้ป่วยติดเชื้อ COVID-19 และผู้เสียชีวิต จำแนกตามสัปดาห์ระบาศ จังหวัดยะลา ปี 2563 - ปี 2566

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา
Yala Provincial Public Health Office

จำนวนผู้ป่วยรายสัปดาห์

จำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตรายสัปดาห์

ปี 2564 ระบาดระลอกเมษายน

พบผู้ป่วยติดเชื้อมากที่สุดรายวัน จำนวน 785 ราย (14 ต.ค.)
ปัจจัยเสี่ยง : Cluster ผู้เดินทางกลับจากต่างจังหวัด สถาบัน
บันเทิง โรงเรียน ศาสนสถานประกอบศาสนกิจ (มัสกิด)
สถานประกอบการ โรงงาน ผู้สัมผัสร่วมบ้าน ร่วมชุมชน
สถานที่ทำงาน เรือนจำ

การระบาดสายพันธุ์ Delta 96%

รวมผู้ป่วยติดเชื้อ 48,788 ราย เสียชีวิต 354 ราย (0.72%)

ปี 2565 ระบาดระลอกกรกฎาคม

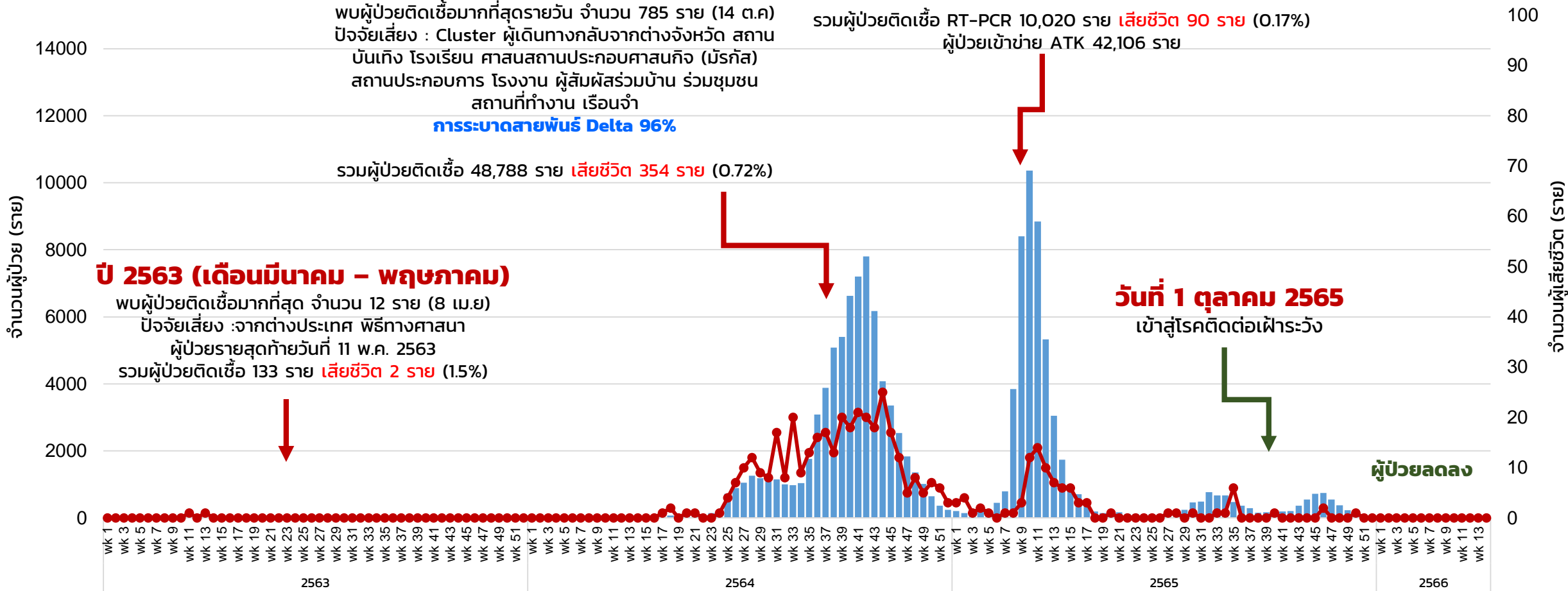
พบผู้ป่วยติดเชื้อมากที่สุดรายวัน จำนวน 346 ราย (3 มิ.ค.)

ปัจจัยเสี่ยง : ผู้สัมผัสร่วมบ้าน ร่วมชุมชน ARI Clinic

การระบาดสายพันธุ์ Omicron 100%

รวมผู้ป่วยติดเชื้อ RT-PCR 10,020 ราย เสียชีวิต 90 ราย (0.17%)

ผู้ป่วยเข้าข่าย ATK 42,106 ราย



ปี 2563 (เดือนมีนาคม - พฤษภาคม)

พบผู้ป่วยติดเชื้อมากที่สุด จำนวน 12 ราย (8 เม.ย)

ปัจจัยเสี่ยง : จากต่างประเทศ พืชทางศาสนา

ผู้ป่วยรายสุดท้ายวันที่ 11 พ.ค. 2563

รวมผู้ป่วยติดเชื้อ 133 ราย เสียชีวิต 2 ราย (1.5%)

วันที่ 1 ตุลาคม 2565

เข้าสู่โรคติดต่อเฝ้าระวัง

ผู้ป่วยลดลง

สรุปสถานการณ์โรคโควิด 19 จังหวัดยะลา ผู้ป่วย COVID-19 จังหวัดยะลา ลดลง แต่ต้องเฝ้าระวังผู้ป่วย
แนวโน้มนำเพิ่มขึ้นหลังเทศกาลสงกรานต์เฝ้าระวังติดตามผู้ป่วยอาการหนักที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล

❖ ข้อเสนอแนะ

กระทรวงสาธารณสุข (17 เมษายน 2566)

ชี้แจงสายพันธุ์ XBB 1.16 พบเพิ่มขึ้นทั่วโลก อาจเป็นสายพันธุ์หลักต่อไป ยังไม่พบข้อมูลมีความ
รุนแรงหรือหลบวัคซีนได้มากกว่าสายพันธุ์โอไมครอนอื่นๆ

กรมควบคุมโรคได้วางแนวทางป้องกันการระบาดของโรคโควิด 19 สำหรับประชาชน 3 มาตรการ คือ

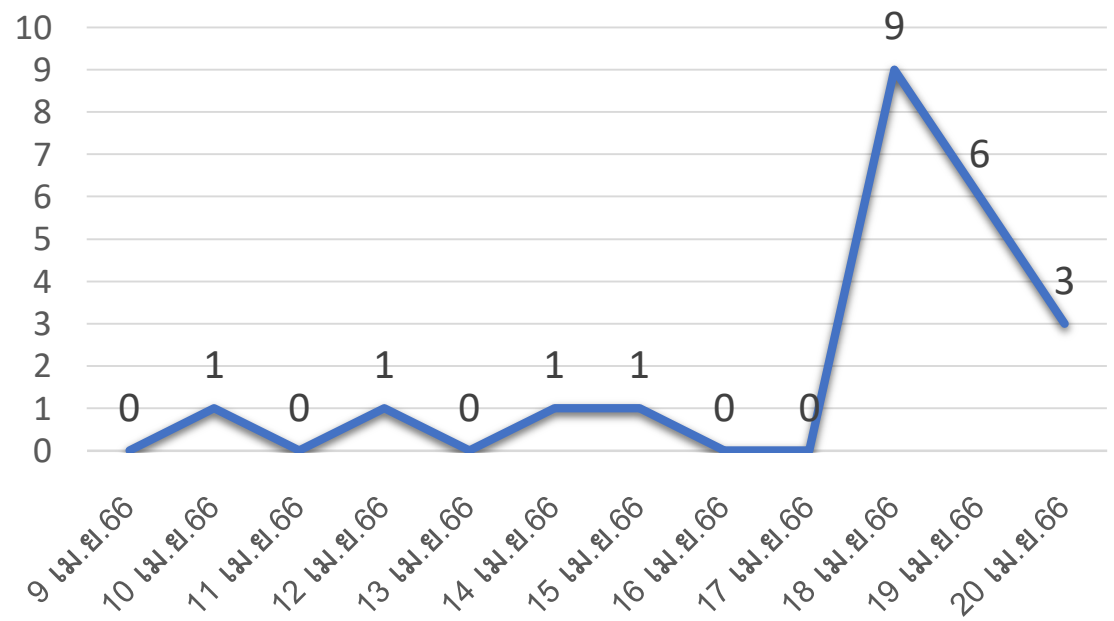
1. ทุกคนเข้ารับการจัดวัคซีนโควิด 19 จะช่วยลดการป่วยหนักและเสียชีวิตได้ ส่วนผู้ที่ภูมิคุ้มกันขึ้นไม่ดี สามารถรับ
ภูมิคุ้มกันสำเร็จรูป (Long Acting Antibody : LAAB) ซึ่งยังคงมีประโยชน์สำหรับผู้ที่รับวัคซีนแล้วไม่สามารถสร้างภูมิคุ้มกันได้โดย
กรมควบคุมโรคได้จัดส่งวัคซีนและ LAAB ให้สถานบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขไว้ฉีดประชาชนอย่างเพียงพอ

2. สวมหน้ากากในที่สาธารณะ โดยเฉพาะเมื่อร่วมกิจกรรมหรือไปสถานที่ที่มีกลุ่ม 607 จำนวนมาก เช่น โรงพยาบาล
สถานดูแลผู้สูงอายุ

3. ให้ตรวจ ATK เมื่อป่วยมีอาการทางเดินหายใจ ไข้ ไอ เจ็บคอ หากผลเป็นบวก ให้สวมหน้ากากเมื่อใกล้ชิดผู้อื่น
หลีกเลี่ยงใกล้ชิดกลุ่ม 608 สถานที่ที่มีคนจำนวนมาก หากอาการมากขึ้น เช่น เหนื่อยหอบ หายใจลำบาก ให้รีบไปพบแพทย์ เพื่อรักษา
ในโรงพยาบาล สำหรับกลุ่ม 608 หรือผู้ที่มีภูมิคุ้มกันต่ำ ให้รีบไปพบแพทย์เพื่อรับยาต้านไวรัสและติดตามอาการอย่างใกล้ชิด กรณีที่มี
สมาชิกครอบครัว เพื่อน/เพื่อนนักเรียน/เพื่อนร่วมงานที่ตรวจ ATK แล้วผลเป็นบวกในช่วง 1-2 สัปดาห์ ให้แจ้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุข
เพื่อเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรค

สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 อำเภอเมืองยะลา

จำนวน ATK บวก รายวันที่ขึ้นทะเบียน Covid web app



มีการระบาดโควิดในเรือนจำ

รพ.ยะลา

- เด็กผู้หญิงอายุ 7 ปี refer มาจากรพ. บันนังสตา 13 /4/ 66 on ET tube
Dx. Covid pneumonia c respiratory failure
Admit PICU
- 19 เมย 66 ผู้หญิง อายุ 75 ปี มาด้วยเพ็ลี่ย เปื่ออาหาร
ATK +
Admit ID ward



- ผู้ป่วยรายแรกเป็นเจ้าหน้าที่เรือนจำ เพศชาย อายุ ๕๐ ปี เริ่มป่วย วันที่ ๙ เมษายน ๒๕๖๖ มีอาการไข้ ไอ มีน้ำมูก วันที่ ๑๑ เมษายน ๒๕๖๖ ไปตรวจที่โรงพยาบาลยะลาสิริรัตนรักษ์ ผลการตรวจ ATK เป็นบวก แพทย์วินิจฉัยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ขณะป่วยมาทำงานตามปกติ มีหน้าที่ดูแลผู้ต้องขังที่เรือนนอนทางเรือนจำได้ค้นหาผู้สัมผัสใกล้ชิดและตรวจ ATK จำนวน 10 ราย ผลเป็นลบ

เรือนจำ วันที่ 18 เม.ย.66 **ATK** บวก 116 ราย (608 = **15** ราย)
 วันที่ 19 เม.ย.66 **ATK** บวก 7 ราย (**preg 1** ราย)

วันที่ 18 เม.ย.66 ตรวจ**ATK** หลังเทศกาล

	จำนวน (คน)	ATK+	ร้อยละ
เจ้าหน้าที่	94	5	5.32
ผู้ต้องขังชาย (2,215)	268	95	35.42
ผู้ต้องขังหญิง	137	16	11.68

มีกิจกรรมร่วมกัน เช่น ออกกำลังกาย รับประทานอาหาร ห้องน้ำรวม ห้องนอนรวม
 พฤติกรรมการใช้หน้ากากอนามัยสวมใส่ไม่สม่ำเสมอ



กิจกรรมควบคุมโรคที่ดำเนินการแล้ว

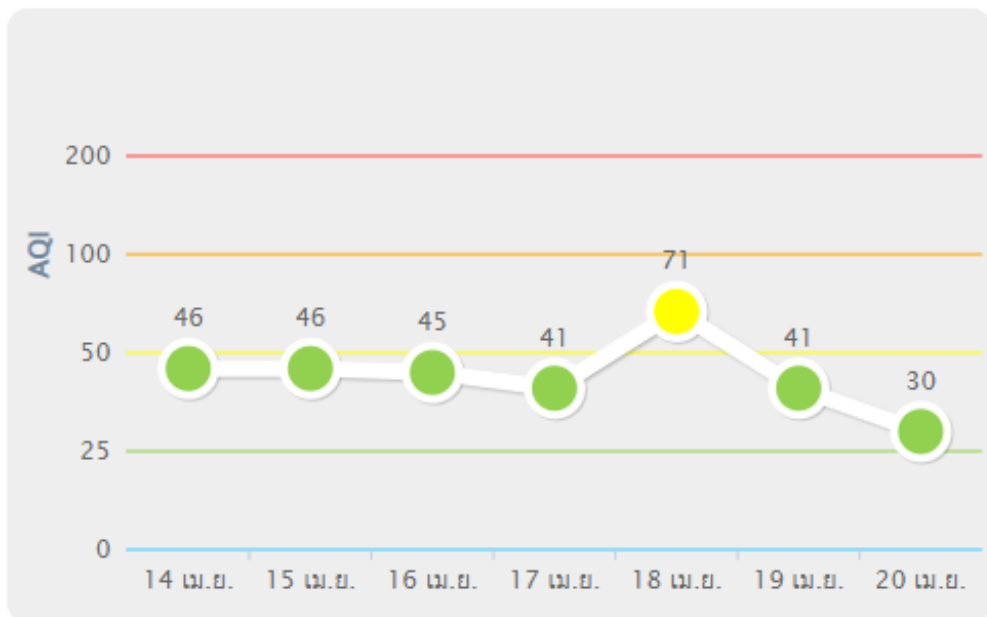
๑. ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติม โดยการคัดกรองผู้ต้องขังชาย จำนวน 268 ราย พบผล ATK บวกจำนวน 95 คน คัดกรองผู้ต้องขังหญิง จำนวน 137 ราย พบผล ATK บวกจำนวน 16 คน
๒. จัดแยกผู้ป่วยเป็น ๔ กลุ่ม ไม่มีอาการ มีอาการเล็กน้อย มีอาการมากและกลุ่ม ๖๐๘ ให้การรักษาแยกตามกลุ่ม โดยผู้ป่วยกลุ่มที่มีอาการมากและกลุ่ม ๖๐๘ จำนวน ๒๑ ราย ให้พบแพทย์ทุกรายผ่านระบบ Telemedicine ผลการรักษา ให้ยาตามอาการและยาต้านไวรัส Molnupiravir จำนวน 15 ราย และติดตามผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง โดยใช้ระบบ Home ward
๓. แยกโซนผู้ป่วยออกจากผู้ต้องขังทั่วไปและแบ่งผู้ป่วยตามอาการเพื่อการดูแลอย่างใกล้ชิดและต่อเนื่อง
๔. จัดแยกกลุ่มผู้สัมผัสเป็นกลุ่มเสียงสูง เสียงต่ำ เพื่อดำเนินการเฝ้าระวังโรค
๕. ให้เจ้าหน้าที่และผู้ต้องขัง ทำความสะอาดเรือนนอน โรงครัว ห้องน้ำ และจุดสัมผัสร่วมอย่างสม่ำเสมอ
๖. ให้สุขศึกษาเรื่องโรคแก่เจ้าหน้าที่และผู้ต้องขัง
๗. แนะนำให้เจ้าหน้าที่สถานบริการในเรือนจำเฝ้าระวังผู้ป่วยใหม่โดยการคัดกรองผู้ต้องขังทุกวันและสุ่มตรวจ ATK เป็นเวลาอย่างน้อย 14 วัน หรือจนกว่าโรคจะสงบ



สถานการณ์คุณภาพอากาศ
(PM_{2.5})



กราฟคุณภาพอากาศแสดงค่าของมลพิษตามแต่สถานี



ตารางแสดงคุณภาพอากาศย้อนหลัง 7 วัน

วันที่	PM _{2.5} (ug/m ³) Avg 24Hr	PM ₁₀ (ug/m ³) Avg 24Hr	O ₃ (ppb) Avg 8Hr	CO (ppm) Avg 8hr	NO ₂ (ppb)	SO ₂ (ppb)	AQI	คุณภาพ อากาศ
20 เม.ย.	28	54	15	ไม่มี ข้อมูล	ไม่มี ข้อมูล	-	30	คุณภาพดี
19 เม.ย.	33	65	10	ไม่มี ข้อมูล	ไม่มี ข้อมูล	-	41	คุณภาพดี
18 เม.ย.	43	82	14	ไม่มี ข้อมูล	ไม่มี ข้อมูล	-	71	คุณภาพปาน กลาง
17 เม.ย.	ไม่มี ข้อมูล	69	12	ไม่มี ข้อมูล	ไม่มี ข้อมูล	-	41	คุณภาพดี
16 เม.ย.	ไม่มี ข้อมูล	74	18	ไม่มี ข้อมูล	ไม่มี ข้อมูล	-	45	คุณภาพดี
15 เม.ย.	35	63	12	ไม่มี ข้อมูล	ไม่มี ข้อมูล	-	46	คุณภาพดี
14 เม.ย.	35	68	17	ไม่มี ข้อมูล	ไม่มี ข้อมูล	-	46	คุณภาพดี

ความหมายของสี



ไม่มีผลกระทบต่อสุขภาพ



สวัสดีค่ะ

