



สถานการณ์โรคและภัยสุขภาพที่สำคัญระหว่างวันที่ 15-21 ธันวาคม 2567 (สัปดาห์ที่ 50) ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) ได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาพบโรค เหตุการณ์และสถานการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

1. การตรวจสอบข่าวการระบาด

- เหตุการณ์โรคไข้หัดับ เสียชีวิต จำนวน 1 ราย

วันที่ 20 ธันวาคม 2567 เวลา 14.30 น. ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร ได้รับแจ้งจากงานระบาดวิทยา โรงพยาบาลคลองลาน พบผู้ป่วยโรคไข้หัดับ (*Streptococcus suis*) เสียชีวิต จำนวน 1 ราย เพศหญิง อายุ 83 ปี ไม่มีประวัติโรคประจำตัว สถานที่เกิดเหตุ หมู่ 4 บ้านคลองไพร ตำบล โป่งน้ำร้อน อำเภอคลองลาน จังหวัดกำแพงเพชร พักอาศัยคนเดียว ประกอบอาหารรับประทานเอง วันที่เสียชีวิต 19 ธันวาคม 2567 วันเริ่มป่วย 16 ธันวาคม 2567 วันที่พบผู้ป่วย 17 ธันวาคม 2567 มาด้วยอาการไข้ ปวดศีรษะ หายใจลำบาก ซ็อก วันที่ 18 ธันวาคม 2567 ส่ง Hemo C/S วันที่รายงานผล 20 ธันวาคม 2567 ผล Positive เนื่องจากผู้เสียชีวิตพักอาศัยคนเดียวประวัติการสัมผัสโรคจึงไม่ชัดเจน

- เหตุการณ์โรคไอกรน จำนวน 1 ราย

วันที่ 20 ธันวาคม 2567 เวลา 16.30 น. ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร ได้รับแจ้งจากงานระบาดวิทยา โรงพยาบาลชัยอรุณเวชการ พบผู้ป่วยโรคไอกรน (*Pertussis*) จำนวน 1 ราย เพศชาย อายุ 2 เดือน ไม่มีประวัติโรคประจำตัว ที่อยู่ หมู่ 3 ตำบลไทรงาม อำเภอไทรงาม จังหวัดกำแพงเพชร ประวัติการเจ็บป่วย เมื่อวันที่ 5 ธันวาคม 2567 ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลชัยอรุณเวชการ ด้วยอาการ ไอมีเสมหะ มีน้ำมูกใส วันที่ 8 ธันวาคม 2567 เข้ารับการรักษาด้วยอาการมีน้ำมูกและมีเสมหะ วันที่ 10 ธันวาคม 2567 เข้ารับการรักษาแบบ IPD ด้วยอาการไอ มีเสมหะ ไม่มีไข้ ไม่มีหอบเหนื่อย แพทย์เก็บตัวอย่าง Nasopharyngeal swab ส่งตรวจ PCR พบเชื้อ *Bordetella pertussis* และวันที่ 20 ธันวาคม 2567 แพทย์วินิจฉัยโรคไอกรน

2. สถานการณ์โรคและภัยสุขภาพที่สำคัญ

2.1 สถานการณ์โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง

ตารางที่ 1 แสดงจำนวนผู้ป่วย 10 อันดับแรก จังหวัดกำแพงเพชร ระหว่างสัปดาห์ที่ 48 – 51 ปี 2567 เปรียบเทียบกับผู้ป่วยสะสมทั้งปี

ลำดับ	โรค	ผู้ป่วย 4 สป.ล่าสุด		ผู้ป่วยสะสมทั้งปี		จำนวนเสียชีวิต
		จำนวน	เทียบกับ MD	จำนวน	ต่อแสน ปชก.	
1	ปอดอักเสบ	108	สูงกว่า	3,148	446.56	62
2	ไข้หวัดใหญ่	73	สูงกว่า	3,593	509.68	0
3	มือเท้าปาก	71	สูงกว่า	712	101.00	0
4	ไข้เลือดออก	23	สูงกว่า	771	109.37	5
5	อาหารเป็นพิษ	18	ต่ำกว่า	471	66.81	0
6	สุกใส	13	ต่ำกว่า	246	34.90	0
7	ชิฟิลิส	10	ต่ำกว่า	183	25.96	1
8	หนองใน	4	ต่ำกว่า	98	13.90	0



9	เมลิออยโดสิส	4	สูงกว่า	49	6.95	4
10	ไวรัสตับอักเสบบี	3	ต่ำกว่า	72	10.21	0

ที่มา : รายงาน D506 กองระบาดวิทยา

2.2 สถานการณ์อุบัติเหตุทางถนน

ตารางที่ 2 แสดงจำนวนผู้บาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุจราจร จังหวัดกำแพงเพชร

วันที่เกิดเหตุจากวันที่ 15 ธันวาคม 2567 ถึง 21 ธันวาคม 2567

	บาดเจ็บ		เสียชีวิต		รวม	EMS		Admit	
	(ราย)	%	(ราย)	%		(ราย)	%	(ราย)	%
รวม	154	98.09	3	1.91	157	44	28.03	35	22.29

ตารางที่ 3 แสดงปัจจัยเสี่ยงของผู้บาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุจราจร จังหวัดกำแพงเพชร

วันที่เกิดเหตุจากวันที่ 15 ธันวาคม 2567 ถึง 21 ธันวาคม 2567

	ดื่มแล้วขับ		อายุ < 20 ปีดื่มแล้วขับ		ไม่สวมหมวก		ไม่คาดเข็มขัด	
	(ราย)	%	(ราย)	%	(ราย)	%	(ราย)	%
รวม	17	10.83	0/19	0	122	91.04	14	100.00

ตารางที่ 4 แสดงอำเภอที่มีการบาดเจ็บสะสมสูงสุดเทียบกับเสียชีวิต จากอุบัติเหตุจราจร จังหวัด

กำแพงเพชร วันที่เกิดเหตุจากวันที่ 15 ธันวาคม 2567 ถึง 21 ธันวาคม 2567

#	อำเภอ	เจ็บ	เสียชีวิต	%
1	เมืองกำแพงเพชร	36	2	5.26
2	คลองลาน	29	0	0
3	ขาณุวรลักษบุรี	25	1	3.85
4	คลองขลุง	19	0	0
5	ปางศิลาทอง	13	0	0
6	ทรายทองวัฒนา	13	0	0
7	พรานกระต่าย	8	0	0
8	ไทรงาม	6	0	0
9	โกสัมพีนคร	3	0	0
10	ลานกระบือ	2	0	0

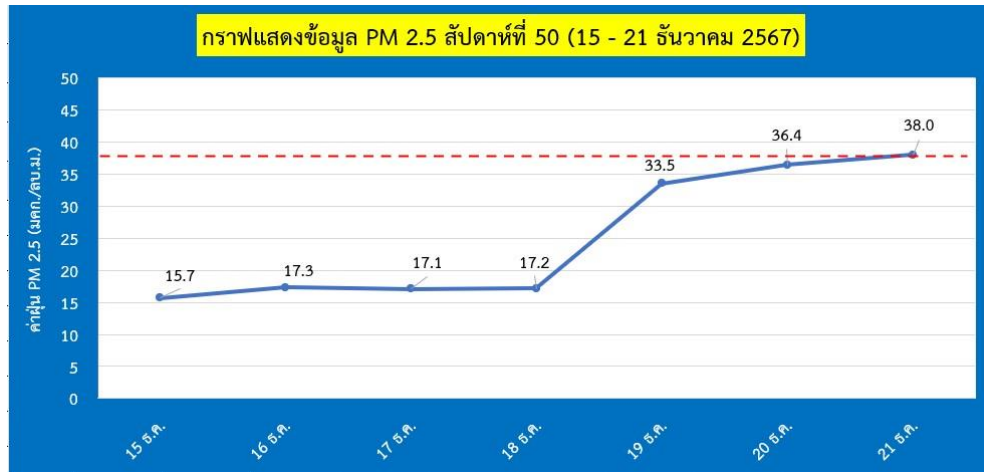
ตารางที่ 5 แสดงอำเภอที่มีการตายสะสมสูงสุด จากอุบัติเหตุจราจร จังหวัดกำแพงเพชร วันที่เกิดเหตุ

จากวันที่ 15 ธันวาคม 2567 ถึง 21 ธันวาคม 2567

#	อำเภอ	เสียชีวิต
1	เมืองกำแพงเพชร	2
2	ขาณุวรลักษบุรี	1
3	ไทรงาม	0
4	โกสัมพีนคร	0
5	ลานกระบือ	0
6	ปางศิลาทอง	0
7	คลองขลุง	0
8	ทรายทองวัฒนา	0
9	คลองลาน	0
10	พรานกระต่าย	0

ข้อมูลจาก <https://connect.moph.go.th/pher-plus/>

2.3 สถานการณ์ฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM2.5)



กราฟแสดงข้อมูลสถานการณ์ฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM2.5) สัปดาห์ที่ 50 ค่าฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน 2.5 ไมครอน (PM 2.5) มีค่าเฉลี่ย 24 ชั่วโมง มีอยู่ในช่วง 15.7 - 38.0 ไมโครกรัมต่อลูกบาศก์เมตร ซึ่งมีจำนวนวันที่เกินค่ามาตรฐาน จำนวน 1 วัน (วันที่ 21 ธันวาคม 2567) (ค่ามาตรฐาน PM2.5 เฉลี่ย 24 ชั่วโมง ไม่เกิน 37.5 มคก./ลบ.ม.)

ข้อมูลจาก <http://www.air4thai.net>

3. สถานการณ์โรคและภัยสุขภาพในประเทศและต่างประเทศ

3.1 Outbreak verification list กรมควบคุมโรค ทีม WATCH กรมควบคุมโรค (E-mail)

เหตุการณ์ที่เข้าเกณฑ์การตรวจสอบข่าวการระบาดของทีม WATCH กรมควบคุมโรค 22 เหตุการณ์ โดยสรุปดังนี้

1. ผู้ป่วยวัณโรคดื้อยาหลายขนานชนิดรุนแรง (Pre XDR-TB) เสียชีวิต จ.ยะลา 1 ราย
2. ผู้ป่วยโรคไอกรน 3 ราย พื้นที่ จ.สระแก้ว (1) เชียงใหม่ (1) จ.นนทบุรี (1)
3. ผู้ป่วยโรคเมลิออยโดสิสเสียชีวิต 2 ราย พื้นที่ จ.ชลบุรี (1) จ.ปัตตานี (1)
4. ผู้ป่วยสงสัยโรคเลปโตสไปโรสิสเสียชีวิต 2 ราย จ.นครศรีธรรมราช (1) จ.ตรัง (1)
5. อุบัติเหตุหมู่ทางถนน (RTI) รถยนต์หนักท่องเที่ยวชนกับรถกระบะ 19 ราย จ.เชียงใหม่
6. เชื้อซายโรคใช้หูดับเสียชีวิต 1 ราย จ.ลพบุรี
7. ใช้เลือดออกเสียชีวิต 1 ราย พื้นที่ จ.ยะลา
8. เสียชีวิตอับอากาศ 5 ราย พื้นที่ จ.เพชรบูรณ์
9. โรคไข้มาลาเรียเสียชีวิต 1 ราย พื้นที่ จ.ตาก
10. โรคหัดเป็นกลุ่มก้อน พื้นที่ จ.นราธิวาส (15 ราย) จ.ปัตตานี (17 ราย) จ.ยะลา (4 ราย)
11. โรคเรื้อน 1 ราย พื้นที่ จ.บุรีรัมย์



12. สงสัยโรคอาหารเป็นพิษ เป็นกลุ่มก้อน พื้นที่ เรือนจำ 127 ราย จ.เชียงใหม่ โรงเรียน 26 ราย จ.ปัตตานี

3.2 ชาวในประเทศ

หัวข้อข่าว กรมควบคุมโรค เตรียมความพร้อมรับมือสถานการณ์โรคไข้หวัดนก ย้ำติดตามเฝ้าระวังอย่างใกล้ชิด

วันที่ 24 ธันวาคม 2567 นพ.ภาณุมาศ ญาณเวทย์สกุล อธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวถึงสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคไข้หวัดนกว่า ข้อมูลจากองค์การอนามัยโลก (World Health Organization; WHO) ณ วันที่ 13 ธันวาคม 2567 รายงานสถานการณ์โรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ H5N1 ทั่วโลก ตั้งแต่ปี 2546 - 1 พฤศจิกายน 2567 พบผู้ป่วยสะสม 939 ราย เสียชีวิต 464 ราย ใน 24 ประเทศ และข้อมูลจากศูนย์ควบคุมและป้องกันโรคแห่งสหรัฐอเมริกา (The United States Centers for Disease Control and Prevention; U.S. CDC) ณ วันที่ 23 ธันวาคม 2567 รายงานผู้ป่วยโรคไข้หวัดนกในปี 2567 จำนวน 64 ราย ใน 9 รัฐ ซึ่งมีความเชื่อมโยงกับการสัมผัสโคมนที่ติดเชื้อ 39 ราย สัมผัสสัตว์ปีกที่ติดเชื้อ 22 ราย สัมผัสสัตว์อื่นๆ 1 ราย และไม่ระบุแหล่งที่มาของการติดเชื้อ 2 ราย นอกจากนี้ยังพบผู้ป่วยในปี 2567 เพิ่มเติมในประเทศเพื่อนบ้าน เช่น เวียดนาม กัมพูชา และ สปป.ลาว

“สถานการณ์โรคไข้หวัดนกในต่างประเทศเพิ่มขึ้นสูงขึ้น ส่วนใหญ่พบผู้ป่วยเชื่อมโยงกับสัตว์ปีกติดเชื้อสัตว์ปีกป่วยตาย หรือโคมนที่ติดเชื้อ อีกทั้งยังมีการพบเชื้อในสัตว์ปีก นกธรรมชาติ และสัตว์เลี้ยงลูกด้วยนมทั่วโลกเพิ่มขึ้น แม้ไทยไม่มีรายงานโรคในคนตั้งแต่ปี 2549 แต่ปัจจัยเสี่ยงทางภูมิศาสตร์ การเดินทางระหว่างประเทศและการเลี้ยงสัตว์ปีกยังคงสูง ซึ่งกรมควบคุมโรคได้ร่วมกับกรมปศุสัตว์ และกรมอุทยานฯ ได้ดำเนินการเฝ้าระวังและเตรียมความพร้อมภายใต้ความร่วมมือสุขภาพหนึ่งเดียว (One Health) มาอย่างต่อเนื่อง”, ที่มา : กองระบาดวิทยา/สำนักสื่อสารความเสี่ยงฯ กรมควบคุมโรค

3.3 ชาวต่างประเทศ

หัวข้อข่าว พบผู้ป่วยโรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ A (H9N2) ในคนที่สาธารณรัฐประชาชนจีน

เมื่อวันที่ 6 พฤศจิกายน 2567 คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติของสาธารณรัฐประชาชนจีนแจ้งต่อองค์การอนามัยโลก (WHO) พบผู้ป่วยโรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ A (H9N2) ในคน จำนวน 7 ราย ในช่วงระยะเวลาการรายงาน 1 เดือนที่ผ่านมา

จากผู้ป่วยทั้ง 7 ราย มีการตรวจพบผู้ป่วย 6 ราย ผ่านการเฝ้าระวังอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ (ILI) ในขณะที่ผู้ป่วย 1 รายได้รับการระบุผ่านการเฝ้าระวังเชื้อก่อโรคหลายชนิด ผู้ป่วยทุกรายมีประวัติสงสัยว่าสัมผัสกับสัตว์ปีกก่อนที่จะเริ่มมีอาการ ได้ทำการเก็บตัวอย่างเชื้อจากลำคอ ของผู้สัมผัสใกล้ชิดทั้งหมดเพื่อตรวจหาไวรัส H9 ซึ่งผลทั้งหมดเป็นลบ อย่างไรก็ตาม ตรวจพบไวรัส H9 ในสภาพแวดล้อมที่เกี่ยวข้องกับสัตว์ปีกที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วยทั้ง 6 ราย โดยเฉพาะในผู้ป่วยรายที่ 2 เล่นกับลูกเป็ดที่ซื้อจากร้านค้าริมถนน ลูกเป็ดตัวดังกล่าวถูกกำจัดในภายหลังและไม่สามารถติดตามได้ ไม่พบการรายงานความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยาของผู้ป่วยทั้ง 7 ราย และยังไม่มีการติดเชื้อเป็นกลุ่มก้อนในครัวเรือนของผู้ติดเชื้อทั้ง 7 ราย

ในปี 2567 สาธารณรัฐประชาชนจีนรายงานสถานการณ์ผู้ป่วยโรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ H9N2 ในคนต่อองค์การอนามัยโลก (WHO) จำนวน 16 ราย และตั้งแต่ปี พ.ศ.2558 ประเทศจีนมีรายงานผู้ป่วย



โรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ A (H9N2) ในคน รวม 108 ราย มีผู้เสียชีวิต 2 ราย ที่มา: EIS | Event Information Site for IHR National Focal Points

3.4 ชาวต่างประเทศ

หัวข้อข่าว กองทัพอิสราเอลส่งเครื่องบินไปทิ้งระเบิดใส่พื้นที่ปลอดภัยที่อยู่ตอนใต้ของกาซาอีกครั้ง ขณะที่ยูเอ็นออกมาประณามอิสราเอลเรื่องโจมตีใส่สถานพยาบาลและโรงเรียนเหมือนเป็นเรื่องปกติ

เมื่อวันที่ 23 ธันวาคม 2567 กองกำลังป้องกันตนเองอิสราเอล (IDF) หรือ กองทัพอิสราเอล ใช้การโจมตีทางอากาศใส่พื้นที่เขต อัล-มาวาซี ซึ่งเป็นพื้นที่ที่อิสราเอลเคยประกาศให้เป็นพื้นที่ปลอดภัยด้านมนุษยธรรมที่อยู่ทางตอนใต้ของฉนวนกาซาอีกครั้งเมื่อวานนี้ (22 ธันวาคม) ส่งผลให้เกิดเพลิงไหม้ขึ้นกับเต็นท์ของบรรดาผู้พลัดถิ่น และมีรายงานผู้เสียชีวิตอย่างน้อย 7 ราย

ด้านหน่วยงานสาธารณสุขในฉนวนกาซา ระบุว่า ช่วงระยะเวลา 24 ชั่วโมงที่ผ่านมา มีผู้เสียชีวิตจากการโจมตีของกองทัพอิสราเอลทั่วกาซาอย่างน้อย 50 ราย ส่งผลให้ยอดผู้เสียชีวิตรวมตั้งแต่เริ่มต้นสงครามอิสราเอล-ฮามาส ชัยบ์ขึ้นมาเป็น 45,259 รายแล้ว และมีผู้ได้รับบาดเจ็บ 107,627 คน

ที่มา : <https://www.tnonthailand.com/news/world/184459/>

4. การประเมินความเสี่ยงโรคและภัยสุขภาพที่น่าสนใจประจำสัปดาห์

4.1 เหตุการณ์โรคไข้หูดับ จากการสอบสวนโรคเบื้องต้น ผู้เสียชีวิตพักอาศัยคนเดียว และประกอบอาหารรับประทานเอง จึงไม่พบผู้สัมผัสโรคร่วม เนื่องจากผู้เสียชีวิตพักอาศัยคนเดียวจึงไม่สามารถสอบสวนโรคเพื่อหาแหล่งที่มาของวัตถุดิบในการประกอบอาหารได้ ทั้งนี้การรับเชื้อของแต่ละบุคคลและความรุนแรงของโรคจะมากในกลุ่มที่มีโรคประจำตัว กลุ่มที่มีภูมิคุ้มกันต่ำ เช่น ผู้สูงอายุ ผู้ติดสุรา ยาเสพติด และปริมาณของเชื้อที่ได้รับ ความเสี่ยงในเหตุการณ์ครั้งนี้จึงอยู่ในระดับความเสี่ยงต่อ

4.2 เหตุการณ์โรคไอกรน จากการประเมินพบว่าเหตุการณ์นี้มีความเสี่ยงต่ำ พบว่าไม่มีเด็กที่ไม่ได้รับวัคซีนตามเกณฑ์หรือล่าช้า เนื่องจากในพื้นที่มีการให้บริการวัคซีนครอบคลุม 100% ตามเกณฑ์ในกลุ่มเด็กอายุ 0-5 ปี และจากผลการเก็บตัวอย่างในกลุ่มผู้สัมผัสส่งตรวจไม่พบผู้ป่วยเพิ่มเติม

จัดทำโดย : ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ ประจำสัปดาห์ที่ 50 ปี 2567

หัวหน้าทีม : นางสาวสุดารัตน์ สุหาบง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ, กลุ่มงาน คร.

- สมาชิก :**
1. นายสุพจน์ บุญประสงค์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
 2. นางสาวอุทัยรัตน์ เกตุไพบูลย์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
 3. นางสาวเนตรดาว สงวนศักดิ์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
 4. นางสาวธิดิสรณ์ กันทะหมื่น นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
 5. นางสาวมนัสนันท์ ผลานิสงค์ นักวิชาการสาธารณสุข
 6. นางสาวอำภพร อุดทา เกสัชกร
 7. นางสาววาสนา หาญพจมาน นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

Supervisor : นายวิรัช เกษอุดมทรัพย์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ, หน.กลุ่มงาน คร.

วันที่รายงาน : 24 ธันวาคม 2567 เวลา 14.30 น.

