สถานการณ์โรคและภัยสุขภาพที่สำคัญระหว่างวันที่ 12 - 18 มกราคม 2568 (สัปดาห์ที่ 3) ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) ได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาพบโรค เหตุการณ์และสถานการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

1. การตรวจสอบข่าวการระบาด (ไม่มีแจ้ง)

2. สถานการณ์โรคและภัยสุขภาพที่สำคัญ

2.1 สถานการณ์โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง

ตารางที่ 1 แสดงจำนวนผู้ป่วย 10 อันดับแรก จังหวัดกำแพงเพชร ระหว่างสัปดาห์ที่ 1 – 3 ปี 2568

ลำดับ	โรค	จำนวนผู้ป่วยสัปดาห์ที่ 1-3 ปี 2568		อัตราป่วยตาย (%)
		จำนวน	จำนวนเสียชีวิต	
1	ปอดอักเสบ	301	2	0.66
2	ไข้หวัดใหญ่	122	0	0
3	มือเท้าปาก	50	0	0
4	อาหารเป็นพิษ	28	0	0
5	สุกใส	19	0	0
6	หนองใน	11	0	0
7	ซิฟิลิส	9	0	0
8	ไข้เลือดออก	8	0	0
9	ไข้หูดับ	7	0	0
10	เยื่อหุ้มสมองอักเสบไม่ระบุเชื้อ	3	0	0

ที่มา : รายงาน D506 กองระบาดวิทยา

2.2 สถานการณ์อุบัติเหตุทางถนน

ตารางที่ 2 แสดงจำนวนผู้บาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุจราจร จังหวัดกำแพงเพชร วันที่เกิดเหตุจากวันที่ 12 มกราคม 2568 ถึง 18 มกราคม 2568

	บาดเจ็บ		เสียชีวิต		รวม	EMS		Admit	
	(ราย)	ร้อยละ	(ราย)	ร้อยละ		(ราย)	ร้อยละ	(ราย)	ร้อยละ
รวม	**145**	**98.64**	**2**	**1.36**	**147**	**48**	**32.65**	**36**	**24.49**

ตารางที่ 3 แสดงปัจจัยเสี่ยงของผู้บาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุจราจร จังหวัดกำแพงเพชร วันที่เกิดเหตุจากวันที่ 12 มกราคม 2568 ถึง 18 มกราคม 2568

	ดื่มแล้วขับ		อายุ < 20 ปีดื่มแล้วขับ		ไม่สวมหมวก		ไม่คาดเข็มขัด	
	(ราย)	ร้อยละ	(ราย)	ร้อยละ	(ราย)	ร้อยละ	(ราย)	ร้อยละ
รวม	**10**	**6.80**	**0**	**0**	**117**	**92.86**	**16**	**100.00**

ตารางที่ 4 แสดงอำเภอ ที่มีการบาดเจ็บสะสมสูงสุดเทียบกับเสียชีวิต จากอุบัติเหตุจราจร จังหวัดกำแพงเพชร วันที่เกิดเหตุจากวันที่ 12 มกราคม 2568 ถึง 18 มกราคม 2568

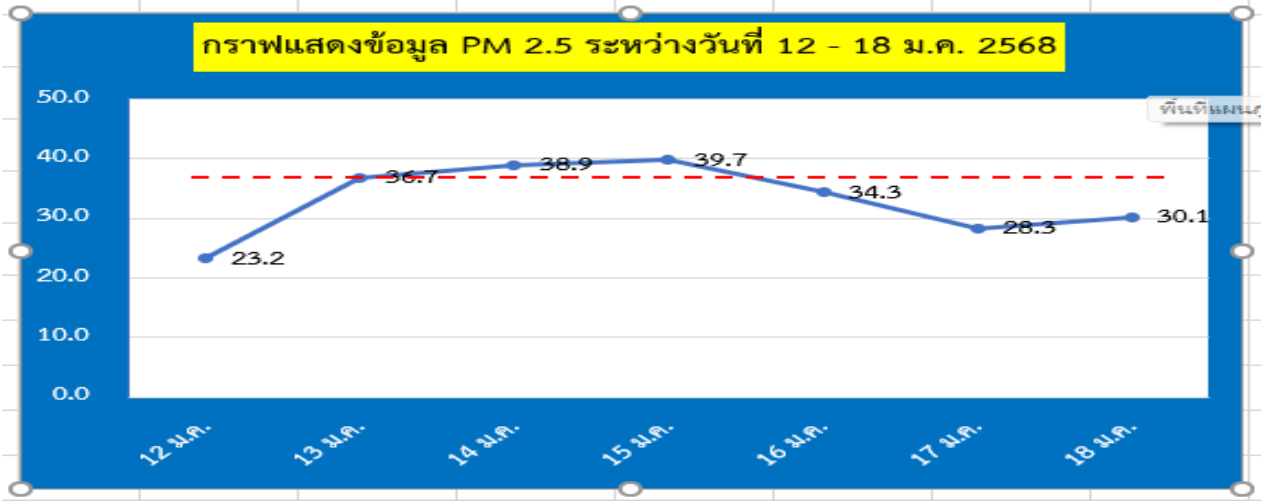
ลำดับ	อำเภอ	เจ็บ	เสียชีวิต	ร้อยละ
1	ขาณุวรลักษบุรี	31	0	0
2	คลองขลุง	29	1	3.33
3	เมืองกำแพงเพชร	28	0	0
4	คลองลาน	21	0	0
5	ไทรงาม	11	0	0
6	ปางศิลาทอง	9	0	0
7	ทรายทองวัฒนา	8	0	0
8	โกสัมพีนคร	7	0	0
9	บึงสามัคคี	1	1	50.00

ตารางที่ 5 แสดงอำเภอ ที่มีการตายสะสมสูงสุด จากอุบัติเหตุจราจร จังหวัดกำแพงเพชร วันที่เกิดเหตุจากวันที่ 12 มกราคม 2568 ถึง 18 มกราคม 2568

ลำดับ	อำเภอ	เสียชีวิต
1	คลองขลุง	1
2	บึงสามัคคี	1
3	ปางศิลาทอง	0
4	ไทรงาม	0
5	ขาณุวรลักษบุรี	0
6	เมืองกำแพงเพชร	0
7	โกสัมพีนคร	0
8	คลองลาน	0
9	ทรายทองวัฒนา	0

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

2.3 สถานการณ์ฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM2.5)



กราฟแสดงข้อมูลสถานการณ์ฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM2.5) สัปดาห์ที่ 3 ค่าฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน 2.5 ไมครอน (PM 2.5) มีค่าเฉลี่ย 24 ชั่วโมง มีอยู่ในช่วง 23.2 – 39.7 ไมโครกรัมต่อลูกบากศก์เมตร ซึ่งมีจำนวนวันที่เกินค่ามาตรฐาน จำนวน 2 วัน (วันที่ 14 และ 15 มกราคม 2568) (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 32 เหตุการณ์ โดย สรุปดังนี้

1. โรคอหิวาตกโรค 2 ราย กรุงเทพมหานคร (1) ตาก (1)
2. เข้าเกณฑ์สอบสวนโรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง 17 ราย ยะลา (4) กทม. (4) สงขลา (2) ปทุมธานี (1) ปัตตานี (4) สตูล (3)
3. สงสัยโรคไอกรน 10 ราย ยะลา (5) ตาก (1) ปทุมธานี (1) ตรัง (1) ชลบุรี (1) สงขลา (1) ปัตตานี (1)
4. วัณโรคดื้อยา Pre XDR-TB 2 ราย พิจิตร (1) ร้อยเอ็ด (1)
5. ไข้ลือดออกเสียชีวิต 2 ราย ปัตตานี (1) สงขลา (1)
6. สงสัยเอนเทอโรไวรัสเสียชีวิต 1 ราย ชุมพร
7. โรคอาหารเป็นพิษเป็นกลุ่มก้อนในโรงเรียน 81 ราย ตรัง
8. สงสัยโรคอาหารเป็นพิษเป็นกลุ่มก้อน ปทุมธานี (45) อยุธยา (55) สมุทรปราการ (72)
9. โรคฝีดาษวานร 1 ราย ชัยภูมิ
10. โรคเมลิออยโดสิสเสียชีวิต 2 ราย นราธิวาส (1) บุรีรัมย์ (1)
11. โรคเรื้อน 1 ราย สุรินทร์

ข่าวในประเทศ

หัวข้อข่าว วันนี้ (13 มกราคม 2568) นายแพทย์ภาณุมาศ ญาณเวทย์สกุล อธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า จากกรณีที่เด็กอายุ 3 ขวบ เสียชีวิตและสงสัยติดเชื้อเอนเทอโรไวรัสนั้น กรมควบคุมโรค ได้มอบหมายหน่วยงานที่เกี่ยวข้องติดตามสถานการณ์อย่างใกล้ชิด ขณะนี้อยู่ระหว่างการรอผลเก็บตัวอย่างส่งตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ ครั้งที่ 2 เนื่องจากผลการตรวจครั้งแรกไม่พบเชื้อใด ๆ ทั้งนี้ โรคติดเชื้อเอนเทอโรไวรัสเป็นกลุ่มโรคที่เกิดจากการติดเชื้อไวรัสที่เรียกว่า เอนเทอโรไวรัส (Enterovirus) ซึ่งเชื้อนี้มีหลายชนิดและสามารถก่อโรคได้หลายระบบของร่างกาย เช่น ระบบทางเดินอาหาร ระบบผิวหนัง ระบบประสาท โรคที่เกิดจากการติดเชื้อกลุ่มนี้ที่ได้ยินกันบ่อย เช่น โรคมือเท้าปาก (Hand, Foot, and Mouth Disease - HFMD) โรคโปลิโอ เยื่อหุ้มสมองอักเสบ (Viral Meningitis) ไข้สมองอักเสบ (Encephalitis) เชื้อเข้าสู่ร่างกายผ่านการสัมผัสผู้ป่วยโดยตรง การสัมผัสสิ่งของที่ปนเปื้อนเชื้อจากอุจจาระ น้ำมูก น้ำลายของผู้ป่วย หรือผู้ติดเชื้อที่ไม่แสดงอาการ แล้วนำมือมาสัมผัส เยื่อบุปาก จมูก ตา หรือการไอ จาม รดกัน

เชื้อเอนเทอโรไวรัสชนิดที่ก่อให้เกิดโรคมือเท้าปากที่พบบ่อย คือ Coxsackievirus A16 และ Enterovirus 71 (EV71) โดยพบว่าเชื้อ Coxasackievirus A16 มักทำให้มีอาการเพียงเล็กน้อย ผู้ป่วยอาจมีไข้อ่อนเพลีย เจ็บคอ มีแผลในปาก มีผื่นที่มือและเท้า ส่วนการติดเชื้อ Enterovirus 71 ในประเทศไทยพบได้น้อย แต่ผู้ป่วยบางรายอาจมีอาการรุนแรงและเกิดภาวะแทรกซ้อน เช่น สมองอักเสบ เยื่อหุ้มสมองอักเสบ กล้ามเนื้อหัวใจอักเสบ และเสียชีวิตได้ โรคกลุ่มนี้ มักพบการระบาดช่วงฤดูฝน และฤดูหนาว พบบ่อยในเด็กอายุน้อยกว่า 5 ปี เนื่องจากระบบภูมิคุ้มกันยังพัฒนาไม่สมบูรณ์ มักระบาดในที่แออัด หรือมีการรวมกลุ่มของคนจำนวนมาก รวมทั้งสถานที่ที่มีอากาศถ่ายเทไม่ดี เช่น สถานรับเลี้ยงเด็ก โรงเรียนอนุบาล

ที่มา : กองระบาดวิทยา/สำนักสื่อสารความเสี่ยงฯ กรมควบคุมโรค

3.2 ข่าวต่างประเทศ

หัวข้อข่าว 16 มกราคม 2568 WHO สนับสนุนการตอบสนองของแทนซาเนียต่อกรณีสงสัยการระบาดของไวรัสมาร์บูร์ก จากกรณีที่น่าสงสัยของผู้ป่วยไข้เลือกออกในแทนซาเนีย WHO ได้เพิ่มความพร้อมที่จะสนับสนุนรัฐบาลในการดำเนินมาตรการการสืบสวนและตอบสนองต่อสถานการณ์อย่างรวดเร็ว ก่อนหน้านี้แทนซาเนียเคยรายงานการระบาดของโรคมาร์บูร์ก เมื่อเดือนมีนาคม 2023 ซึ่งเป็นการระบาดครั้งแรกของประเทศของภูมิภาคคาเกรา มาตรการที่เข้มแข็งทำให้สามารถควบคุมการระบาดได้ และประกาศยุติลงภายในไม่ถึง 2 เดือน ไวรัสมาร์เบิร์กเป็นไวรัสที่มีความรุนแรงสูงและทำให้เกิดไข้เลือดออก โดยอยู่ในตระกูลเดียวกับไวรัสที่ทำให้เกิดโรคไวรัสอีโบลา อาการป่วยที่เกิดจากไวรัสมาร์บูร์กจะเกิดขึ้นอย่างเฉียบพลัน ผู้ป่วยจะมีไข้สูง ปวดศีรษะรุนแรง และรู้สึกไม่สบายอย่างรุนแรง ผู้ป่วยอาจมีอาการเลือกออกรุนแรงภายใน 7 วัน ไวรัสนี้แพร่สู่คนจากค้างคาวผลไม้และแพร่กระจากในคนผ่านการสัมผัสโดยตรงจากสารคัดหลั่งจากผู้ป่วย ยังไม่มีแนวทางการรักษาและไม่มีวัคซีนป้องกัน ใช้วิธีการดูแลแบบประคับประคอง รักษาตามอาการ ให้วิธีเติมน้ำให้กับร่างกายทางปากและทางเส้นเลือด จะช่วยเพิ่มโอกาสการรอดชีวิตได้

ที่มา : https://www.afro.who.int/health-topics/disease-outbreaks

4. การประเมินความเสี่ยงโรคและภัยสุขภาพที่น่าสนใจประจำสัปดาห์

พบผู้ป่วยอหิวาตกโรค จำนวน 1 ราย ในพื้นที่ตำบลท่าสายลวด อำเภอแม่สอด จังหวัดตาก รับแจ้งเมื่อวันที่ 11 มกราคม 2568 เริ่มป่วย วันที่ 7 มกราคม 2568 พื้นที่จังหวัดกำแพงเพชรกับจังหวัดตากเป็นจังหวัดที่มีพื้นที่ติดต่อกัน จึงต้องมีระบบเฝ้าระวังผู้ที่มีอาการเข้าได้กับโรคอหิวตกโรค จากการประเมินความเสี่ยงเหตุการณ์ที่น่าสนใจดังกล่าวมีความเสี่ยงต่ำ เนื่องจากผู้ป่วยไม่มีประวัติเดินทางออกนอกพื้นที่

จัดทำโดย : ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ ประจำสัปดาห์ที่ 3 ปี 2568

หัวหน้าทีม : **นางสาวสุดารัตน์ สุหาบง** นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ, กลุ่มงาน คร.

สมาชิก : 1. นายสุพจน์ บุญประสงค์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
2. นางสาวฤทัยรัตน์ เกตุไพบูลย์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
3. นางสาวเนตรดาว สงวนศักดิ์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
4. นางสาวธิติสรณ์ กันทะหมื่น นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
5. นางสาวมนัสนันท์ ผลานิสงค์ นักวิชาการสาธารณสุข
6. นางสาวอำภาพร อุดทา เภสัชกร
7. นางสาววาสนา หาญพจมาน นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

Supervisor : **นางสาวนงนวล พูลเกษร** นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ หน.กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ สธ.

วันที่รายงาน : 21 มกราคม 2568 เวลา 08.43 น.