



สถานการณ์โรคและภัยสุขภาพที่สำคัญระหว่างวันที่ 19 - 25 มกราคม 2568 (สัปดาห์ที่ 4) ทีมตระหนักฐานการณ์ (SAT) ได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาพบโรค เหตุการณ์ และสถานการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

1. การตรวจสอบข่าวการระบาด

1.1 เหตุการณ์อุบัติเหตุ รถยนต์กระบะชนท้ายรถบรรทุกสิบล้อบรรทุกอ้อย (เข้าเกณฑ์สอบสวนจังหวัด)

วันที่ 19 มกราคม 2568 เวลาประมาณ 13.05 น. ทีมตระหนักฐานการณ์ (SAT ทีม4) ได้รับแจ้งข่าวจากกู้ภัยสว่าง (ปชส.) เกิดอุบัติเหตุ รถยนต์กระบะชนท้ายรถบรรทุกสิบล้อบรรทุกอ้อย ถนนกรมทางหลวง 1074 ระหว่างสลกบาตร - ทุ่งสนุ่น กม. 0892 หมู่ที่ 12 ตำบลป่าพุทรา อำเภอชาณุวรลักษบุรี จังหวัดกำแพงเพชร มีผู้เสียชีวิต จำนวน 3 ราย เพศหญิง 2 ราย เพศหญิง 1 ราย บาดเจ็บ 2 ราย เพศหญิง 1 ราย เพศชาย 1 ราย

1.2 สงสัยโรคหัด 1 ราย

วันที่ 17 มกราคม 2568 ทีมตระหนักฐานการณ์ ได้รับแจ้งจากงานระบาด โรงพยาบาลลานกระบือ พบผู้ป่วยสงสัยโรคหัด เพศชาย อายุ 1 ปี (เกิด 8 มกราคม 2567) สัญชาติไทย ที่อยู่ 14 หมู่ที่ 11 ตำบลหนองหลวง อำเภอลานกระบือ จังหวัดกำแพงเพชร วันเริ่มป่วย 9 มกราคม 2568 มีอาการไข้ ไอ มีน้ำมูก ถ่ายเหลว มีผื่นขึ้น วันที่ 15 มกราคม 2568 เข้ารับการรักษาที่ รพ.ลานกระบือ วันที่ 16 มกราคม 2568 วินิจฉัยเบื้องต้น โรคหัด เก็บตัวอย่างส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ได้แก่ 1.ตัวอย่างเลือด วันที่เก็บ 17 มค.68 2. Throat swab ตรวจ PCR (นัดเก็บวันที่ 20 มค.68 ส่งตรวจศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 3 นครสวรรค์)

1.3 โรคไข้มาลาเรีย 1 ราย

วันที่ 21 มกราคม 68 ได้รับแจ้งจากงานระบาดโรงพยาบาลกำแพงเพชร พบผู้ป่วยไข้มาลาเรีย 1 ราย เพศชาย สัญชาติไทย อายุ 26 ปี อาชีพ ก่อสร้าง

ที่อยู่ขณะป่วย หมู่ 10 ตำบล นาบ่อคำ อำเภอเมือง จังหวัดกำแพงเพชร

อาการแสดง

เริ่มป่วย วันที่ 5 มกราคม 68 เวลา 02.00 น. มีไข้ หนาวสั่น อ่อนเพลีย ไม่มีแรง ปวดกล้ามเนื้อ เหนื่อยออก ซีด ปวดข้อ

ด้านการรักษา

รักษาที่คลินิก วันที่ 6 มกราคม 2568 Admit รพ.กำแพงเพชร 20 มกราคม 68 {ได้รับยา Primaquine,Chloroquine 21 มกราคม 68 }



ปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรค

- อาชีพ หางของป่า/ล่าสัตว์ ทำมาเป็นระยะเวลา มากกว่า 2 ปี ที่ ปางสังกะสี
ลาดตระเวน อุทยานคลองวังเจ้า 2 ปี ลาออกมาก่อสร้าง

- ไม่เคยป่วยเป็นมาลาเรียมาก่อน

ในช่วง 60 วัน ก่อนป่วย ผู้ป่วยเคยเดินทางไปพื้นที่เสี่ยง

- ปางสังกะสี ช่วงเดือน ธันวาคม 67
- วัดเขาแหลม (ทำก่อสร้าง) ช่วง ธันวาคม 67 - มกราคม 68

ผู้ที่อาศัยร่วมบ้าน

จำนวน 2 คน (ไม่มีอาการป่วย)

2. สถานการณ์โรคและภัยสุขภาพที่สำคัญ

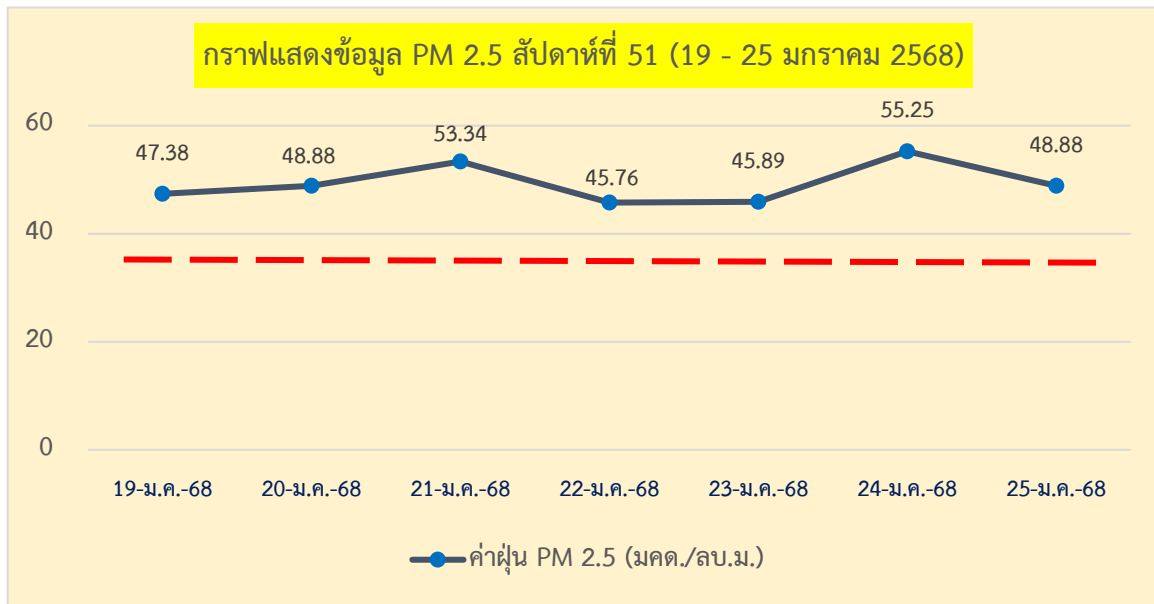
2.1 สถานการณ์โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง

ตารางที่ 1 แสดงจำนวนผู้ป่วย 10 อันดับแรก จังหวัดกำแพงเพชร สัปดาห์ที่ 4 ปี 2568 เปรียบเทียบกับผู้ป่วยสะสมทั้งปี

| ลำดับ | โรค | ผู้ป่วย 4 สป.ล่าสุด | ผู้ป่วยสะสมทั้งปี | | จำนวนเสียชีวิต |
|-------|--------------|---------------------|-------------------|-------------|----------------|
| | | จำนวน | จำนวน | ต่อแสน ปชก. | |
| 1 | ปอดอักเสบ | 120 | 422 | 59.86 | 3 |
| 2 | ไข้หวัดใหญ่ | 103 | 225 | 31.91 | 0 |
| 3 | มือเท้าปาก | 14 | 64 | 9.07 | 0 |
| 4 | อาหารเป็นพิษ | 12 | 40 | 5.67 | 0 |
| 5 | สุกใส | 6 | 26 | 3.68 | 0 |
| 6 | COVID-19 | 6 | 22 | 3.12 | 0 |
| 7 | ซิฟิลิส | 3 | 15 | 2.12 | 0 |
| 8 | หนองใน | 3 | 12 | 1.70 | 0 |
| 9 | ไข้เลือดออก | 1 | 11 | 1.56 | 0 |
| 10 | ไขุ่หูดับ | 1 | 8 | 1.13 | 0 |

ที่มา : รายงาน D506 กองระบาดวิทยา

2.2 สถานการณ์ฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM2.5)



กราฟแสดงข้อมูลสถานการณ์ฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM2.5) สัปดาห์ที่ 4 ค่าฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน 2.5 ไมครอน (PM 2.5) มีค่าเฉลี่ย 24 ชั่วโมง มีอยู่ในช่วง 45.76 - 55.25 ไมโครกรัมต่อลูกบาศก์เมตร ซึ่งมีจำนวนวันที่เกินค่ามาตรฐาน ทั้งสัปดาห์ (วันที่ 19 -25 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 31 เหตุการณ์ โดยสรุปดังนี้

| ลำดับ | โรค | จังหวัด (จำนวนผู้ป่วย) |
|-------|-------------------------------------|--|
| 1 | ผู้ป่วย PUI MERS | ปัตตานี (1) พังงา (2) สตูล (1) กระบี่ (2) กทม. (1) |
| 2 | ผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสซิกา | สุราษฎร์ธานี (3) |
| 3 | ผู้ป่วยยืนยันโรคหิวาตกโรค | ตาก (1) ภูเก็ต (1) |
| 4 | ผู้ป่วยโรคไข้มองอักเสบเฉียบ | ราชบุรี (1) |
| 5 | ผู้ป่วยโรคอาหารเป็นพิษ | ลำปาง (1) |
| 6 | ผู้ป่วยสงสัยโรคไข้เลือดออกเสียชีวิต | สงขลา (1) ลำปาง (1) ยะลา (1) |
| 7 | ผู้ป่วยโรคไข้หูดับ | ศรีสะเกษ (1) |



| | | |
|----|--|-----------------------------|
| 8 | ผู้ป่วยโรคไทรอยด์ | อยุธยา (1) ตรัง (1) |
| 9 | Covid-19 เสียชีวิต | จันทบุรี (1) กาญจนบุรี (1) |
| 10 | ผู้ป่วยสงสัยโรคหัด | ปัตตานี (4) |
| 11 | ผู้ป่วยโรคเลปโตสไปโรซิสเสียชีวิต | สุราษฎร์ธานี (1) |
| 12 | ผู้ป่วยยืนยันโรคเอดส์เสียชีวิต | ชุมพร (1) |
| 13 | ผู้ป่วยยืนยันโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ A เสียชีวิต | สุรินทร์ (1) แม่ฮ่องสอน (1) |
| 14 | ผู้ป่วยสงสัยไข้เลือดออกที่มีอาการรุนแรง | อยุธยา (1) |
| 15 | ผู้ป่วยสงสัยโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน | อุดรธานี (1) |
| 16 | ผู้ป่วยสงสัยโรคมือเท้าปาก | นนทบุรี (1) |
| 17 | ผู้ป่วยสงสัยโรคซิกาไวรัส | ลำปาง (1) |
| 18 | ผู้ป่วยเข้าข่ายโรคฝีดาษวานร สายพันธุ์ Clade Ib | ชลบุรี (1) |
| 20 | สัตว์เลี้ยงลูกด้วยนมตรวจพบเชื้อ Rabies virus | บุรีรัมย์ (2) |

3.2 ข่าวในประเทศ

หัวข้อข่าว พิจิตร เกิดเหตุเพลิงไหม้ เชื้อเพลิงอัดแท่ง 1,000 ตัน โรงงานผลิตกระแสไฟฟ้า อำเภอตะพานหิน เจ้าหน้าที่เร่งระดมดับไฟ

21 ม.ค. 68 – ผู้สื่อข่าวรายงานว่า เกิดเหตุเพลิงไหม้ เชื้อเพลิงอัดแท่ง ที่กองรวมกันอยู่กว่า 1,000 ตัน ของโรงงานผลิตกระแสไฟฟ้าชีวมวล โรงไฟฟ้าชีวมวล บริษัท ทิพย์พิจิตร ไฮบริดเอเนอจี ม.6 ตำบลทุ่งโพธิ์ อำเภอตะพานหิน จังหวัดพิจิตร

โดยเพลิงได้ลุกไหม้กองฟางอัดแท่งและลุกลามอย่างรวดเร็ว โดยในขณะนี้ เจ้าหน้าที่หน่วยกู้ภัยปอเต็กตึ๊ง และเจ้าหน้าที่ดับเพลิงที่อยู่ใกล้เคียงนำรถน้ำ จำนวน 15 คัน เร่งทำการดับเพลิง โดยเบื้องต้นยังไม่ทราบสาเหตุเพลิงไหม้เกิดจากอะไร และไม่มีผู้ได้รับบาดเจ็บ

โรงงานแห่งนี้ เปิดเมื่อวันที่ 24 ธันวาคม 2565 ที่ผ่านมา โรงไฟฟ้าชีวมวล บริษัท ทิพย์พิจิตร ไฮบริดเอเนอจี จำกัด ตั้งอยู่หมู่ที่ 6 ต.ทุ่งโพธิ์ อ.ตะพานหิน จ.พิจิตร ซึ่งเป็นโรงไฟฟ้าชีวมวลแบบไฮบริด ขนาด 26 เมกะวัตต์ ผลิตกระแสไฟฟ้าเพื่อจำหน่ายให้การไฟฟ้าฝ่ายผลิตแห่งประเทศไทย ขนาด 21 เมกะวัตต์

โดยใช้วัสดุเหลือใช้ทางการเกษตรเป็นเชื้อเพลิงการผลิต ทั้งหมด 4 ชนิด ประกอบด้วย แกลบ ใบอ้อย กาบอ้อย และเศษไม้สับ เพื่อส่งเสริมการผลิตไฟฟ้าจากวัสดุเหลือใช้ทางการเกษตร รวมทั้งเป็นส่วนสำคัญในการช่วยประเทศประหยัดการนำเข้าเชื้อเพลิงมาผลิตไฟฟ้าที่นับว่ามีมูลค่ามหาศาลในแต่ละปี

ที่มา : https://www.khaosod.co.th/around-thailand/news_9598484



3.3 ชาวต่างประเทศ

หัวข้อข่าว องค์การอนามัยโลกเสียใจต่อการประกาศว่าสหรัฐอเมริกาจะมีเจตนาจะถอนตัวออกจากองค์กร
องค์การอนามัยโลกมีบทบาทสำคัญในการปกป้องสุขภาพและความปลอดภัยของประชาชนทั่วโลก
รวมทั้งชาวอเมริกัน ด้วยการแก้ไขที่สาเหตุหลักของโรค สร้างระบบสุขภาพที่แข็งแกร่งขึ้น และตรวจจับ ป้องกัน
และตอบสนองต่อภาวะฉุกเฉินด้านสุขภาพ รวมถึงการระบาดของโรค ซึ่งมักจะเกิดขึ้นในสถานที่อันตรายที่ผู้อื่นไม่
สามารถไปได้

สหรัฐอเมริกาเป็นสมาชิกผู้ก่อตั้งองค์การอนามัยโลกในปี 1948 และได้มีส่วนร่วมในการกำหนดและ
ควบคุมงานขององค์การอนามัยโลกมาโดยตลอด ร่วมกับประเทศสมาชิกอีก 193 ประเทศ รวมถึงผ่านการมีส่วน
ร่วมอย่างแข็งขันในสมัชชาอนามัยโลกและคณะกรรมการบริหาร เป็นเวลากว่าเจ็ดทศวรรษที่องค์การอนามัยโลก
และสหรัฐอเมริกาได้ช่วยชีวิตผู้คนมากมายและปกป้องชาวอเมริกันและประชาชนทุกคนจากภัยคุกคามต่อสุขภาพ
เราได้ร่วมกันยุติโรคไข้ทรพิษ และเราได้ร่วมกันทำให้โรคโปลิโอเกือบจะถูกกำจัดได้ สถาบันของอเมริกาได้มีส่วน
สนับสนุนและได้รับประโยชน์จากการเป็นสมาชิกขององค์การอนามัยโลก

ด้วยการมีส่วนร่วมของสหรัฐอเมริกาและประเทศสมาชิกอื่นๆ องค์การอนามัยโลกได้ดำเนินการปฏิรูปครั้ง
ใหญ่ที่สุดในประวัติศาสตร์ในช่วง 7 ปีที่ผ่านมา เพื่อเปลี่ยนแปลงความรับผิดชอบ ความมุ่งมั่น และผลกระทบของ
เราในประเทศต่างๆ งานนี้จะดำเนินต่อไป

เราหวังว่าสหรัฐฯ จะพิจารณาอีกครั้ง และเรารอคอยที่จะร่วมสนทนาอย่างสร้างสรรค์เพื่อรักษาความ
ร่วมมือระหว่างสหรัฐฯ และ WHO เพื่อประโยชน์ต่อสุขภาพและความเป็นอยู่ที่ดีของผู้คนหลายล้านคนทั่วโลก

หัวข้อข่าว การหยุดยั้งในฉนวนกาซาทำให้เกิดความหวัง แต่การฟื้นฟูระบบสาธารณสุขยังต้องเผชิญกับ
ความท้าทายมากมาย

องค์การอนามัยโลก (WHO) ยินดีกับข้อตกลงหยุดยั้ง การปล่อยตัวตัวประกันและนักโทษในฉนวนกาซา
ซึ่งทำให้ผู้คนหลายล้านคนที่ชีวิตต้องตกอยู่ในอันตรายจากความขัดแย้งมีความหวังขึ้นมาอีกครั้ง

ความท้าทายด้านสุขภาพที่รออยู่ข้างหน้าที่ยิ่งใหญ่มาก ประชากรทั้งเมืองกาซาต้องเผชิญกับการอพยพ
หลายครั้ง มีผู้เสียชีวิตมากกว่า 46,600 คน และบาดเจ็บมากกว่า 110,000 คน ตัวเลขที่แท้จริงน่าจะสูงกว่านี้มาก
โรงพยาบาล 36 แห่งในกาซาเพียงครึ่งเดียวเท่านั้นที่ยังคงเปิดดำเนินการบางส่วน โรงพยาบาลเกือบทั้งหมดได้รับความ
เสียหายหรือถูกทำลายบางส่วน และศูนย์ดูแลสุขภาพเบื้องต้นเพียง 38% เท่านั้นที่ยังคงเปิดดำเนินการได้
คาดว่าผู้ได้รับบาดเจ็บ 25% หรือประมาณ 30,000 คน ได้รับบาดเจ็บที่เปลี่ยนชีวิตและต้องได้รับการฟื้นฟูอย่าง
ต่อเนื่อง การดูแลสุขภาพเฉพาะทางส่วนใหญ่ไม่พร้อมให้บริการ การอพยพทางการแพทย์ในต่างประเทศล่าช้ามาก
การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อเพิ่มขึ้นอย่างมาก ภาวะทุพโภชนาการเพิ่มขึ้น และความเสี่ยงต่อความอดอยากยังคง
มีอยู่ ความสงบเรียบร้อยของประชาชนที่เลวร้ายลงจากกลุ่มติดอาวุธทำให้เกิดความกังวลมากขึ้น



องค์การอนามัยโลกและพันธมิตรจะดำเนินการตามแผน 60 วันเพื่อสนับสนุนการฟื้นฟูและขยายระบบสุขภาพอย่างเร่งด่วน โดยจะเน้นที่พื้นที่ที่ตอบสนองที่สำคัญ ได้แก่ การดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินและการบาดเจ็บ การดูแลสุขภาพขั้นพื้นฐานอย่างครอบคลุม สุขภาพเด็ก โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) สุขภาพและสิทธิทางเพศและการเจริญพันธุ์ (SRHR) การฟื้นฟู สุขภาพจิต และการสนับสนุนด้านจิตสังคม (MHPSS)

องค์การอนามัยโลกเรียกร้องให้ทุกฝ่ายยึดมั่นต่อความมุ่งมั่นในการปฏิบัติตามข้อตกลงหยุดยั้งอย่างเต็มที่และทำงานต่อไปเพื่อหาทางออกทางการเมืองเพื่อแก้ไขวิกฤตยึดเชื้อในดินแดนปาเลสไตน์ที่ถูกยึดครอง ซึ่งเป็นสิ่งสำคัญสำหรับสันติภาพที่ยั่งยืน

ที่มา : <https://www.who.int/news-room/headlines>

4. การประเมินความเสี่ยงโรคและภัยสุขภาพที่น่าสนใจประจำสัปดาห์

เหตุการณ์ อุบัติเหตุรถยนต์กระบะชนท้ายรถบรรทุกสิบล้อบรรทุกอ้อย

ประเมินความเสี่ยงด้วยวิธี Single Algorithm จากการประเมินความเสี่ยงของเหตุการณ์อยู่ในระดับปานกลาง เนื่องจากโอกาสที่ ณ จุดเกิดเหตุจะมีการเกิดอุบัติเหตุซ้ำในอนาคตและเป็นพื้นที่ที่เกิดอุบัติเหตุบ่อยครั้ง ส่งผลกระทบรุนแรงทางสุขภาพทั้งทางกาย จิตใจ มีผู้เสียชีวิตและผู้บาดเจ็บและมีผลกระทบทางจิตใจต่อครอบครัวผู้ประสบเหตุ ในขณะที่เกิดเหตุมีการรับแจ้งเหตุ การเข้าถึงพื้นที่ให้การช่วยเหลือ ดูแลเบื้องต้น และการส่งต่อที่รวดเร็วและมีประสิทธิภาพ

จัดทำโดย : ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ ประจำสัปดาห์ที่ ปี 2568

หัวหน้าทีม : นายวันชัย จำรัสศรี นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ, กลุ่มงาน คร.

- สมาชิก :
1. นางสาวณัฐฉิณี เสือโต พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
 2. นางพัชราภรณ์ ปิ่นมณี นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
 3. นายอาทิตย์ บุญโพ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 4. นางสาวอัจฉรา เตทิต นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
 5. นายพลางกูร โรจนอุดมวุฒิกุล เกษตรกรปฏิบัติการ
 6. ว่าที่ ร้อยตรีหญิงศศิวิมล ศรีมงคล นักวิชาการสาธารณสุข
 7. นางสาวหทัยชนก นางงาม นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

Supervisor : นางวิมารดี คงอรุณ นักวิเคราะห์นโยบายและแผน ชำนาญการพิเศษ , หน.กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

วันที่รายงาน : 27 มกราคม 2568