



สถานการณ์โรคและภัยสุขภาพที่สำคัญ สัปดาห์ ที่ 5 (วันที่ 26 มกราคม – 1 กุมภาพันธ์ 2568) ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) สสจ.กำแพงเพชร ได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา กรณีโรคและภัยสุขภาพ และสถานการณ์ที่น่าสนใจ จำนวน 3 เหตุการณ์ เข้าเกณฑ์สอบสวนระดับอำเภอ 3 เหตุการณ์ ดังนี้

1. เหตุการณ์ที่เข้าเกณฑ์การตรวจยอบข่าวการระบาด

กลุ่มโรคหรือเหตุการณ์	จำนวน (เหตุการณ์)	รายละเอียดโรคหรือเหตุการณ์	สิ่งที่ดำเนินการ
โรคติดต่อ นำโดยแมลง	1	<p>โรคสครับไทฟัส (Scrub typhus) จำนวน 1 ราย</p> <p>วันที่ 28 ม.ค. 68 รับแจ้ง จาก SAT สคร 3 นว. พบผู้ป่วยโรคสครับไทฟัส ชายไทย อายุ 44 ปี อาชีพ นักอนุรักษ์ป่าไม้ อุทยานคลองวังเจ้า (หน่วยที่ 5 บ้านโล๊ะโคะ) อ.โกสุมพินคร จ.กำแพงเพชร ที่อยู่ขณะป่วย 726 ม.1 ต.ชุมตาบง อ.ชุมตาบง จ.นครสวรรค์) เริ่มป่วย 17 ม.ค.68 รักษา รพ.ชุมตาบง จ.นครสวรรค์ วันที่ 27 ม.ค.68</p> <p>มีประวัติ เดินสำรวจป่า พื้นที่อุทยานคลองวังเจ้า ก่อนป่วย 2 เดือน ครั้งล่าสุด วันที่ 15 ม.ค.68 มีอาการป่วย จึงเดินทางกลับภูมิลำเนาเพื่อรักษา ที่ ชุมตาบง จ.นครสวรรค์</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. แจ้ง SAT & JIT อ.โกสุมพินคร ดำเนินการสอบสวนและควบคุมโรค 2. ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติม ติดตามผู้สัมผัสใกล้ชิด (ไม่พบผู้ป่วยสงสัยรายอื่นๆ) 3. สื่อสารความเสี่ยงในพื้นที่ (เขตอุทยานฯ) 4. ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้กับประชาชน <ul style="list-style-type: none"> - หลีกเลี่ยงการเข้าไปในพื้นที่เสี่ยง - การป้องกันตนเอง ไม่ให้ถูกไร่อ่อนกัด
โรคติดต่อ ทางเดินหายใจ	1	<p>โรคไข้หวัดใหญ่ (Influenza)</p> <p>วันที่ 27 ม.ค. 68 รับแจ้ง จากผู้ปกครอง พบผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่ จำนวน 6 ราย เป็น นร. ชั้น อ.3/2 โรงเรียนแห่งหนึ่ง อ.เมือง จ.กำแพงเพชร</p> <p>การสอบสวน พบว่า นร.ชั้น อ.3/2 จำนวน 36 คน ระหว่างวันที่23-27 ม.ค.68 มี นร.ป่วย Flu A (Rapid test) จำนวน 8 ราย (ร้อยละ 22,22 ของ นร.ในห้อง) จำแนกเป็น เพศชาย 4 ราย หญิง 4 ราย เข้ารับการรักษา รพ.เอกชนเมืองกำแพงเพชร และ รพ.กำแพงเพชร (แบบ OPD case) นร.ที่ป่วย หยุดเรียนพักรักษาตัวที่บ้าน ตามอาการ ไม่มีอาการรุนแรง</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. แจ้ง ทีม SAT&JIT อ.เมือง ดำเนินการสอบสวน และควบคุมโรค 2. ค้นหาผู้ป่วยเติม ในชั้นเรียน และห้องเรียนที่เกี่ยวข้อง (ยังไม่พบผู้ป่วยเพิ่มเติม) 3. ประสาน บุคลากรในโรงเรียน ดำเนินการคัดกรอง เฝ้าระวังผู้ป่วยในโรงเรียน 5. สื่อสารความเสี่ยงในโรงเรียนและชุมชน . เน้นมาตรการ D – M – H 6. ติดตามความครอบคลุมวัคซีน Flu กลุ่มเสี่ยง 7. กลุ่มงาน คร.สสจ.กพ. ทำหนังสือ ถึงสถานศึกษาทุกแห่ง และหน่วยงานเกี่ยวข้อง แจ้งแนวทางเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรค



กลุ่มโรคหรือเหตุการณ์	จำนวน (เหตุการณ์)	รายละเอียดโรคหรือเหตุการณ์	สิ่งที่ดำเนินการ
โรคจากการประกอบอาชีพ	1	กรณีก๊าซแอมโมเนียรั่วไหล (โรงงานผลิตน้ำแข็ง) วันที่ 26 ม.ค. 68 รับแจ้งจาก SAT อ.คลองขลุง และเฟสบุคกู้ภัยสว่างจุดคลองขลุง เกิดเหตุก๊าซแอมโมเนียรั่วไหลลอยเหนือ โรงงานผลิตน้ำแข็งแห่งหนึ่ง อ.คลองขลุง เบื้องต้นไม่เกิดความเสียหายกับโรงงาน บ้านเรือน และประชาชนใกล้เคียง	1. แจ้งให้ทีม SAT & JIT อ.คลองขลุง สอบสวน ติดตามสถานการณ์ และรายงานผลกระทบกับประชาชนในบริเวณใกล้เคียง (เบื้องต้นไม่มีผู้ได้รับผลกระทบทางสุขภาพ) 2. ทีม คบส.สสจ.กพ. เข้าตรวจสอบในพื้นที่ โรงงานเกิดเหตุ 3. ทีม คบส.สสจ.กพ. สื่อสารความเสี่ยงแจ้งสถานประกอบการโรงงานผลิตน้ำแข็งภายใน จว.กพ. (12 แห่ง) ผ่านไลน์กลุ่ม ให้กำชับพนักงาน รมัตระวัง และเข้มงวด เรื่องแอมโมเนียรั่วไหล แนะนำข้อควรระวังในการใช้ระบบทำความเย็นที่ใช้แอมโมเนีย

2. สถานการณ์โรคและภัยสุขภาพที่สำคัญ

2.1 สถานการณ์โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง

ตารางที่ 1 แสดงจำนวนผู้ป่วย 10 อันดับแรกของจังหวัดกำแพงเพชร สัปดาห์ ที่ 5 ปี 2568 (ระหว่างวันที่ 26 มกราคม – 1 กุมภาพันธ์ 2568) ปี 2568 เปรียบเทียบกับผู้ป่วยสะสมล่าสุดปี 2568

ลำดับ	โรค	จำนวนผู้ป่วย สป.ที่ 5	จำนวนผู้ป่วยสะสมล่าสุด	จำนวนเสียชีวิต
1	ปอดอักเสบ	68	490	3
2	ไข้หวัดใหญ่	98	324	0
3	มือเท้าปาก	3	68	0
4	อาหารเป็นพิษ	10	51	0
5	สุกใส	11	37	0
6	COVID-19	1	23	0
7	ชิฟิลิส	8	23	0
8	ไข้เลือดออก	3	14	0
9	หนองใน	1	13	0
10	ไขุหูดับ	3	11	0

ที่มา : รายงาน D506 กองระบาดวิทยา



2.2 สถานการณ์อุบัติเหตุทางถนน

ตารางที่ 2 แสดงจำนวนผู้บาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุจราจร จังหวัดกำแพงเพชร วันที่เกิดเหตุจากวันที่ 26 มกราคม 2567 ถึง 1 กุมภาพันธ์ 2568

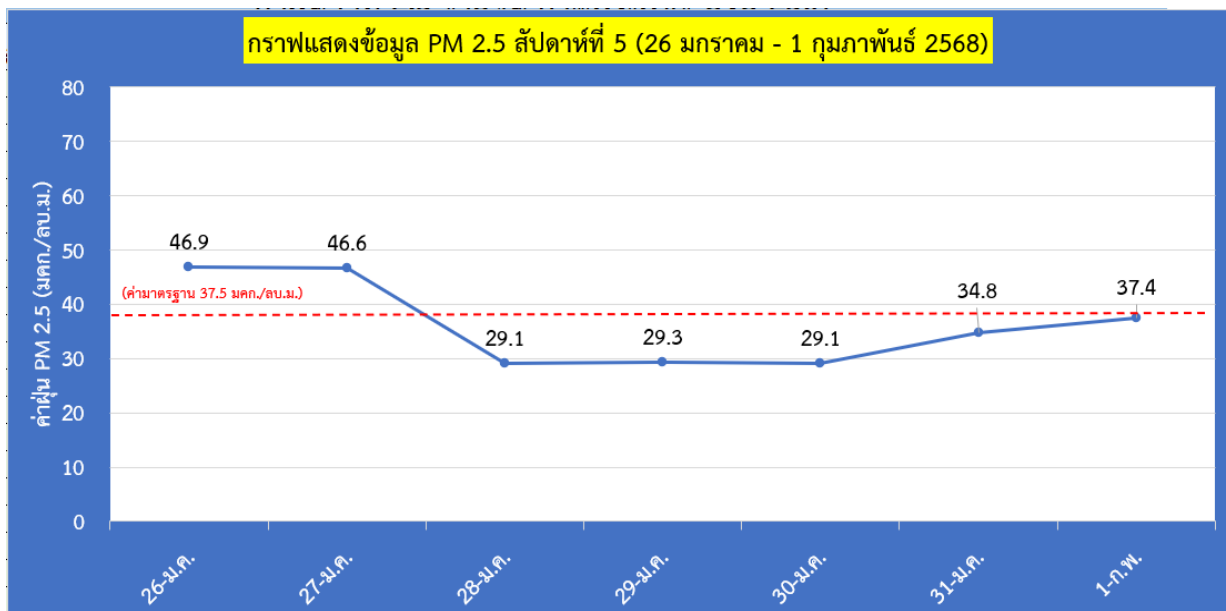
	บาดเจ็บ		เสียชีวิต		รวม	EMS		Admit	
	(ราย)	%	(ราย)	%		(ราย)	(ราย)	%	(ราย)
รวม	128	97.71	3	2.29	131	รวม	128	97.71	3

ตารางที่ 3 แสดงปัจจัยเสี่ยงของผู้บาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุจราจร จังหวัดกำแพงเพชร วันที่ 26 มกราคม 2567 ถึง 1 กุมภาพันธ์ 2568

	ดื่มแล้วขับ		อายุ < 20 ปีดื่มแล้วขับ		ไม่สวมหมวก		ไม่คาดเข็มขัด	
	(ราย)	%	(ราย)	%	(ราย)	(ราย)	%	(ราย)
รวม	12	9.16	0/15	0	รวม	12	9.16	0/15

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

2.3 สถานการณ์ฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM2.5)



ข้อมูลจาก <http://www.air4thai.net>

กราฟแสดงข้อมูลสถานการณ์ฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM2.5) สัปดาห์ที่ 5 ค่าฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน 2.5 ไมครอน (PM 2.5) มีค่าเฉลี่ย 24 ชั่วโมง มีค่าอยู่ในช่วง 29.1 - 46.9 ไมโครกรัมต่อลูกบาศก์เมตร ซึ่งมีจำนวนวันที่เกินค่ามาตรฐาน จำนวน 2 วัน (วันที่ 26 -27 มกราคม 2568) (ค่ามาตรฐาน PM2.5 เฉลี่ย 24 ชั่วโมง ไม่เกิน 37.5 มคก./ลบ.ม.)



3. สถานการณ์โรคและภัยสุขภาพในประเทศและต่างประเทศ

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

เหตุการณ์ที่เข้าเกณฑ์การตรวจสอบข่าวการระบาดของทีม WATCH กรมควบคุมโรค 39 เหตุการณ์ โดยสรุปดังนี้

ลำดับ	โรค	จังหวัด (จำนวนผู้ป่วย)
1	โรคอหิวาตกโรค	กทม.(1), ตาก(1)
2	เข้าเกณฑ์สอบสวน โรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง (PUI MERS)	ยะลา(4), กทม.(4), สงขลา(2), ปทุมธานี(1), ปัตตานี(4), สตูล(3)
3	สงสัยโรคไอกรน	ยะลา(5), ปทุมธานี(1), ตรัง(1), ชลบุรี(1), สงขลา(1), ปัตตานี(1)
4	โรควัณโรคดื้อยา (Pre-XDR-TB)	พิจิตร(1), ตาก(1), ร้อยเอ็ด(1)
5	โรคไข้เลือดออก เสียชีวิต	ปัตตานี(1), สงขลา(1)
6	สงสัย ไข้เอนเทอโรไวรัส (Enterovirus) เสียชีวิต	ชุมพร(1)
7	โรคอาหารเป็นพิษ เป็นกลุ่มก้อน ในโรงเรียน	ตรัง(81), ปทุมธานี(45), อโยธยา(55), สมุทรปราการ(72)
8	โรคฝีดาษวานร	ชัยภูมิ(1)
9	โรคเมลิออยโดสิส เสียชีวิต	นราธิวาส(1), บุรีรัมย์(1)
10	โรคเรื้อน	สุรินทร์(1)
11	อุบัติเหตุทางถนน เสียชีวิต	นครราชสีมา(1)

3.2 ข่าวในประเทศ

หัวข้อข่าว กรมควบคุมโรค เผยกรณีพบโคเนื้อติดเชื้อพิษสุนัขบ้า ขอให้ประชาชนอย่าวิตกกังวล หากต้องการบริโภคเนื้อวัว ควรปฏิบัติตามคำแนะนำของสาธารณสุขอย่างเคร่งครัด ข้อมูลจาก : กองโรคติดต่อทั่วไป/สำนักสื่อสารความเสี่ยงฯ กรมควบคุมโรค 30 มกราคม 2568

วันนี้ (30 มกราคม 2568) นายแพทย์ภาณุมาศ ญาณเวทย์สกุล อธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวถึง กรณีพบโคเนื้อและสุนัขป่วยด้วยโรคพิษสุนัขบ้า ว่าได้มีการกำหนดเขตโรคระบาดชั่วคราว ตามพระราชบัญญัติโรคระบาดสัตว์ พ.ศ. 2558 ที่อำเภอชำสูง จังหวัดขอนแก่น ซึ่งปศุสัตว์จังหวัดขอนแก่น และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่นได้มีการค้นหาติดตามผู้สัมผัสสัตว์ให้เข้ารับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าแล้ว

จากสถานการณ์โรคพิษสุนัขบ้าในประเทศไทย ยังมีการพบเชื้อโรคในสัตว์เกือบทุกพื้นที่ โดยเฉพาะภาคอีสาน ภาคกลาง และภาคใต้ สัตว์ที่มีการติดเชื้อสูงสุดคือ สุนัข รองลงมา ได้แก่ วัว ควาย ซึ่งถูกสุนัขกัด องค์การอนามัยโลก หรือ WHO ได้จัดระดับความเสี่ยงต่อการติดเชื้อโรคพิษสุนัขบ้ากรณีที่มีการรับประทานเนื้อวัวที่ติดเชื้อ



โรคพิษสุนัขบ้าโดยไม่ทำให้เสียชีวิต เป็นความเสี่ยงในระดับที่ 2 จาก 3 ระดับ หากมีการบริโภคเนื้อวัวดังกล่าว แนะนำให้เข้ารับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า แต่อย่างไรก็ตาม ยังไม่ปรากฏหลักฐานที่แน่ชัดว่ามีคนที่ติดเชื้อโรคพิษสุนัขบ้าจากการกินหรือสัมผัสเนื้อวัวที่ไม่สุก เนื่องจากเชื้อโรคนี้ส่วนใหญ่มีอยู่ในน้ำลายสัตว์ ไม่ค่อยเข้าสู่กระแสเลือด ดังนั้นโอกาสที่จะติดเชื้อจากการสัมผัสหรือบริโภคเนื้อวัวดิบจึงมีน้อยมาก

นายแพทย์ดิเรก ขำแป้น รองอธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวเพิ่มเติมว่า การรับประทานเนื้อสัตว์ที่ปรุงสุก และน้ำนมพาสเจอร์ไรส์จากสัตว์ติดเชื้อไม่ทำให้ติดโรค โดยช่องทางการติดเชื้อที่สำคัญที่สุดคือการสัมผัสกับน้ำลายสัตว์ ผ่านการถูกกัด ข่วน เลีย ดังนั้น ควรหลีกเลี่ยงการสัมผัสกับสัตว์ที่สงสัยเป็นโรคพิษสุนัขบ้าโดยตรง กินเนื้อสัตว์ที่ปรุงสุก หากถูกสัตว์ที่สงสัยเป็นโรคพิษสุนัขบ้ากัดหรือมีการสัมผัสกับน้ำลายสัตว์ ให้รีบล้างแผลหรือจุดสัมผัสด้วยน้ำและสบู่ นาน 10-15 นาที ใส่ยาฆ่าเชื้อ และรีบไปพบแพทย์เพื่อรับวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ควรกักสุนัขที่สงสัยเป็นโรคเพื่อดูอาการอย่างน้อย 10 วัน วัวหรือควายให้แจ้งต่อเจ้าหน้าที่ปศุสัตว์ เพื่อส่งตรวจหาเชื้อโรคพิษสุนัขบ้า และรีบไปพบแพทย์เพื่อพิจารณาฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าและต้องรับวัคซีนให้ครบชุด โดยสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่เบอร์ 1422 สายด่วนกรมควบคุมโรค

3.3 ชาวต่างประเทศ

หัวข้อข่าว อังกฤษพบผู้ป่วย "ไข้หวัดนก" รายแรกในรอบ 3 ปี มีมาตรการควบคุมโรคแล้ว ย้ำไทยยังเสี่ยงต่ำ! ชี้ไทยมีระบบเฝ้าระวังรับมือทั้งในคน ปศุสัตว์ และสัตว์ป่าอย่างต่อเนื่อง ข้อมูลจาก: <https://www.hfocus.org/content/2025/01/32965>

เมื่อวันที่ 29 มกราคม 2568 นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข กล่าวถึงข่าวสหราชอาณาจักรรายงานพบผู้ป่วยไข้หวัดนก H5N1 รายแรกในรอบ 3 ปี ว่า กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข มีการติดตามข้อมูลในเรื่องนี้ เบื้องต้นพบว่าหน่วยงานด้านความมั่นคงสุขภาพแห่งสหราชอาณาจักร (UKHSA) ได้ยืนยันผู้ป่วยรายดังกล่าวเริ่มป่วยเมื่อวันที่ 27 มกราคม ที่ผ่านมา โดยผู้ป่วยมาจากเขตเวสต์มิดแลนส์ ประเทศอังกฤษ ติดเชื้อจากการสัมผัสกับสัตว์ปีกที่ติดเชื้อในฟาร์ม

ขณะนี้ผู้ป่วยได้รับการรักษาจนอาการดีขึ้นแล้ว การสอบสวนทางระบาดวิทยาพบว่า ก่อนหน้านั้นมีการระบาดในฝูงสัตว์ปีกที่ฟาร์ม ซึ่งได้รับการยืนยันจากหน่วยงานด้านสุขภาพสัตว์และพืชว่าพบเชื้อไวรัสไข้หวัดนก H5N1 ในฝูงสัตว์ปีก และได้แจ้งต่อ UKHSA เพื่อให้เฝ้าระวังในคน ติดตามผู้สัมผัสใกล้ชิด และให้ยาต้านไวรัสเพื่อป้องกันการติดเชื้อเพิ่มเติม จนนำมาสู่การค้นพบผู้ป่วยรายดังกล่าว

นพ.โอภาสกล่าวต่อว่า สายพันธุ์ไวรัสไข้หวัดนกของสัตว์ปีกในฟาร์มดังกล่าว เป็น H5N1 สายพันธุ์ D1.2 ซึ่งเป็นสายพันธุ์ที่แพร่ระบาดในสัตว์ปีกที่สหราชอาณาจักร และแตกต่างจากสายพันธุ์ D1.1 ที่พบในทวีปอเมริกาเหนือจนทำให้เกิดผู้ติดเชื้ออาการรุนแรงในแคนาดา 1 ราย และป่วยเสียชีวิต 1 รายในสหรัฐอเมริกา

อย่างไรก็ตามทางการของสหราชอาณาจักรกำลังติดตามความเสี่ยงของเชื้อไข้หวัดนกสายพันธุ์ มีการออกมาตรการด้านสาธารณสุข โดยขยายพื้นที่ป้องกันไข้หวัดนกครอบคลุมทั่วทั้งประเทศ กำหนดให้ผู้เลี้ยงสัตว์ปีก



ทุกรายปฏิบัติตามมาตรการด้านป้องกันการติดเชื้ออย่างเคร่งครัด และสัตว์ปีกที่ติดเชื้อทั้งหมดถูกกำจัดอย่างถูกวิธี รวมถึงมีการฆ่าเชื้อในพื้นที่ระบาด โดยจากการประเมินขณะนี้ยังคงมีความเสี่ยงต่อประชาชนทั่วไปอยู่ในระดับต่ำ และยังไม่พบหลักฐานการแพร่เชื้อจากคนสู่คน

นพ.โอภาสกล่าวอีกว่า กรณีพบผู้ป่วยใช้หัวदनกดังกล่าว สำหรับประเทศไทยถือว่ามีความเสี่ยงต่ำ แต่กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ยังคงบูรณาการความร่วมมือกับกรมปศุสัตว์ และกรมอุทยานแห่งชาติ สัตว์ป่า และพันธุ์พืช อย่างเข้มแข็งตามหลักสุขภาพหนึ่งเดียว (One Health) เน้นย้ำการติดตามเฝ้าระวังโรคใช้หัวदनกทั้งในสัตว์และในคนอย่างต่อเนื่อง พร้อมระบบการแจ้งเหตุการณั้ผิดปกติระหว่างภาคปศุสัตว์ สัตว์ป่า และสาธารณสุข มีระบบการจัดการความเสี่ยงต่อโรคใช้หัวदनก รวมถึงเพิ่มความเข้มแข็งของมาตรการป้องกันการติดเชื้อ เพื่อลดความเสี่ยงจากโรคติดต่อจากสัตว์สู่คน

ทั้งนี้ ขอแนะนำประชาชนให้รับประทานอาหารที่ปรุงสุก หลีกเลี่ยงการสัมผัสสัตว์ปีก สุกร หรือโคนมที่ป่วยหรือตาย หากต้องสัมผัสสัตว์ปีก สุกร หรือโคนม ควรสวมหน้ากากอนามัย สวมถุงมือ และล้างมือทุกครั้งหลังสัมผัส กรณีพบสัตว์ปีกป่วยตายจำนวนมาก ให้รีบแจ้งเจ้าหน้าที่ปศุสัตว์ในพื้นที่เพื่อตรวจสอบ และไม่นำซากสัตว์ปีกหรือสัตว์ที่ป่วยตายไม่ทราบสาเหตุไปประกอบอาหารเด็ดขาด

4. การประเมินความเสี่ยงโรคและภัยสุขภาพที่น่าสนใจประจำสัปดาห์

เหตุการณ์ใช้หัวदनก ซึ่งในประเทศไทยมีการยกระดับการเฝ้าระวังทั้งในคน และในสัตว์ โดยปกติใช้หัวदनกจะติดต่อมาสู่คนจากสัตว์ที่มีเชื้อ ไม่ได้ติดต่อระหว่างคนสู่คน ไม่เหมือนใช้หัวदनกใหญ่ที่ติดต่อจากคนสู่คนได้ แต่เมื่อเชื้อมีการกลายพันธุ์ และเกิดการผสมพันธุ์ระหว่างใช้หัวदनกสายพันธุ์ใหม่ และใช้หัวदनกในคนเกิดขึ้น อาจจะสามารถในการแพร่กระจายเชื้อจากคนไปสู่คนได้ จากเดิมที่ไม่มีคุณสมบัตินี้อยู่ จึงเป็นเรื่องที่ทั่วโลกกังวล เพราะเริ่มมีการกลายพันธุ์มากขึ้นแล้ว

ประเมินความเสี่ยงด้วยวิธี Single Algorithm โอกาสที่จะมีการติดต่อหรือการแพร่กระจายจากสัตว์สู่คน เข้ามาในประเทศไทยอยู่ในระดับต่ำ เนื่องจากยังไม่มีรายงานพบสัตว์ปีกป่วย/ตายด้วยโรคใช้หัวदनก และมีการปรับแนวทางการเฝ้าระวังและสอบสวนโรคใช้หัวदनก ปรับปรุงเมื่อวันที่ 6 มกราคม 2568 โดยกระทรวงสาธารณสุข ดังนี้

1. ให้เจ้าหน้าที่สถานพยาบาลดำเนินการตรวจคัดกรองและซักประวัติผู้ป่วยที่มีอาการตามทางคลินิก ร่วมกับมีประวัติเสี่ยง และผู้ป่วยปอดอักเสบตามนิยามผู้ป่วยสงสัย ให้ดำเนินการเก็บตัวอย่างยืนยันทางห้องปฏิบัติการ โดยกองระบาดวิทยาเป็นผู้ให้การสนับสนุนค่าตรวจ ให้รายงานโรคในระบบเฝ้าระวังโรคดิจิทัล (DDS) กรณีพบผู้ป่วยเข้าข่ายหรือผู้ป่วยยืนยันทุกราย
2. กรณีพบสัตว์ปีก โคนม และแพะป่วยหรือป่วยตายผิดปกติหรือตายกระทันหันโดยสาเหตุในชุมชน ให้ประสานหน่วยงานปศุสัตว์ในพื้นที่ดำเนินการตรวจสอบสาเหตุ และเก็บซากสัตว์ส่งตรวจหาสาเหตุการตาย เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคจากสัตว์สู่คนได้ทันที



3. ดำเนินการเฝ้าระวังและติดตามสถานการณ์การระบาดของโรคไข้หวัดนกอย่างต่อเนื่อง กรณีพบผู้ป่วยสงสัยโรคไข้หวัดนกให้ดำเนินการสอบสวนโรค ภายใน ๒๔ - ๔๘ ชั่วโมงหลังได้รับแจ้งตามเงื่อนไขการออกสอบสวนโรคของทีมปฏิบัติการสอบสวนโรค กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค และรายงานเหตุการณ์ในโปรแกรมตรวจสอบข่าวการระบาด (Event - based Surveillance System) พร้อมแบบแบบรายงานการสอบสวนโรค และผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

จัดทำโดย : ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ ประจำสัปดาห์ที่ 5 ปี 2568

หัวหน้าทีม : นายมนัส สุขสกุล นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

- สมาชิก :
1. นางสาวเพ็ญพร คำมา พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
 2. นางสาวรัตติกาล เกาเพชร นักสาธารณสุขชำนาญการ
 3. นางสาวชนิษฐา คงดี นักสาธารณสุขปฏิบัติการ
 4. นางสาวสุชัญญา ทิมณี นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
 5. นางสาวปวีรินทร์ สุ่มมาตย์ เกษัชกรปฏิบัติการ
 6. นางสาวประภาพร ไวยวงษ์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
 7. นางสาวรารวรรณ เจนวนรพจน์ นักวิชาการสาธารณสุข

Supervisor : นางสาวน้ำค้าง ฉ่ำสอน นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

วันที่รายงาน : 3 กุมภาพันธ์ 2568 เวลา 16.30 น.