



สถานการณ์โรคและภัยสุขภาพที่สำคัญระหว่างวันที่ 1 – 7 สิงหาคม 2568 (สัปดาห์ที่ 36) ทีมตระหนักสถานการณ์ได้รับรายงานและการตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาพบโรค/เหตุการณ์และสถานการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

1. สถานการณ์โรคระบาดและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ในเขตสุขภาพที่ 5

1.1 พบผู้ป่วยยืนยันโรคซิคุนคุนยา จำนวน 4 ราย และผู้ป่วยสงสัยโรคซิคุนคุนยา จำนวน 2 ราย

เมื่อวันที่ 4 กันยายน 2568 ทีม SAT ได้รับแจ้งเหตุการณ์โรคและภัยสุขภาพ จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดราชบุรี พบผู้ป่วยยืนยันโรคซิคุนคุนยา 4 ราย และผู้ป่วยสงสัยโรคซิคุนคุนยา 2 ราย ในพื้นที่ หมู่ 9 ตำบลท่าชุมพล อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี รายละเอียดดังนี้

รายที่ 1 หญิงไทย อายุ 40 ปี อาชีพเกษตรกร ทำงานที่จังหวัดเลย 2 ปี เดินทางมา อำเภอโพธาราม วันที่ 10 ส.ค.68 โดยเริ่มป่วยวันที่ 11 ส.ค. 68 อาการ ไข้ ปวดศีรษะ ปวดกระดูก ข้อ และกล้ามเนื้อ ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการพบเชื้อไวรัสซิคุนคุนยา มีประวัติเสี่ยงจากการสัมผัสสามีป่วยเป็นโรคซิคุนคุนยา เมื่อหลายเดือนก่อน และมีคนงานสวนยางใกล้เคียงป่วยเป็นโรคซิคุนคุนยา

รายที่ 2 – 4 ผลพบเชื้อซิคุนคุนยา โดยรายที่ 2 เริ่มป่วยวันที่ 21 ส.ค. 68 รายที่ 3 และ 4 เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 22 ส.ค.68

รายที่ 5 และ 6 สงสัยติดเชื้อไวรัสซิคุนคุนยา โดยรายที่ 5 เริ่มป่วยวันที่ 29 ส.ค. 68 และรายที่ 6 เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 2 ก.ย.68 โดยผู้ป่วยรายที่ 2-6 อยู่บ้านเดียวกัน รัศมี 100 เมตร จากบ้านผู้ป่วยรายที่ 1

การดำเนินการ

1. SAT สคร.5 ราชบุรี ประสาน สสจ.ราชบุรี และทีมสอบสวนโรคระดับเขต ลงสอบสวนโรคในวันที่ 5 ก.ย. 68

1.2 พบผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่และไข้หวัดใหญ่เป็นกลุ่มก้อน จำนวน 60 ราย

เมื่อวันที่ 4 ก.ย.68 ได้รับแจ้งจากงานระบาด สสจ.เพชรบุรี ว่าเมื่อวันที่ 28 ส.ค.68 พบผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ A ในโรงเรียนอนุบาลแห่งหนึ่งจังหวัดเพชรบุรี มีผู้ป่วยสะสมจำนวนมากกว่า 20 ราย ในช่วง 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา มีปัจจัยเสี่ยงมาจากโรงเรียนมีกิจกรรมกีฬาสี มีการคลุกคลีกันระหว่างระดับชั้นเรียน สถานที่จัดกิจกรรมแสงแดดส่องไม่ถึง อากาศถ่ายเทไม่สะดวก โดยเมื่อวันที่ 3 ก.ย. 68 สสจ.เพชรบุรี และโรงพยาบาลพระจอมเกล้า ดำเนินการลงสอบสวนโรค รวมถึงมีการค้นหา และเฝ้าระวังเพิ่มเติม ผลพบว่า ตั้งแต่ต้นเดือนสิงหาคม จนถึงปัจจุบัน (ข้อมูล ณ วันที่ 6 ก.ย.68) พบเด็กป่วยไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ A จำนวน 60 ราย

การดำเนินการ

1. SAT สคร.5 ราชบุรี ติดตามสถานการณ์เป็นระยะเวลา 5 วัน หากจำนวนผู้ป่วยไม่ลดลง จะดำเนินการประสาน ทีมสอบสวนระดับเขต เพื่อลงสอบสวนในพื้นที่



1.3 พบผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่และไข้หวัดใหญ่เป็นกลุ่มก้อน จำนวน 44 ราย

เมื่อวันที่ 4 ก.ย.68 ได้รับแจ้งจาก สสจ.เพชรบุรี ว่ามีการระบาดผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่ จำนวน 14 ราย ทั้งหมดเป็นเพศชาย อายุระหว่าง 18 -53 ปี อาชีพเป็นทหารอยู่ที่ค่ายฝึกรบพิเศษแห่งกระจาน (สังกัดโรงพยาบาลค่ายรามราชนิเวศน์) จ.เพชรบุรี มาับการรักษาแผนกผู้ป่วยนอกโรงพยาบาลแห่งกระจาน ตั้งแต่วันที่ 30 สิงหาคม - 4 กันยายน 2568 รวมทั้งสิ้น 29 ราย (ผู้ป่วยยืนยัน 22 ราย เข้าข่าย 7 ราย) จากการสอบสวนเบื้องต้นของโรงพยาบาลค่ายรามราชนิเวศน์ ดำเนินการติดตามเฝ้าระวังและสอบสวนโรคคัดกรองโรคเพิ่มเติม พบว่ามีผู้ป่วยอาการเข้าได้กับโรคไข้หวัดใหญ่เพิ่มเติม จำนวน 15 ราย แนะนำให้ไปพบแพทย์ที่โรงพยาบาลแห่งกระจาน จากการสอบสวนผู้ป่วยรายแรก จำนวน 2 ราย ให้ประวัติการสัมผัสโรค ตามรายละเอียด ดังนี้

- 3 วันก่อนป่วย มีผู้ป่วยที่มีอาการระบบทางเดินหายใจเฉียบพลันที่ค่ายฝึกรบพิเศษแห่งกระจาน
- วันที่ 11 - 20 สิงหาคม 2568 ผู้ป่วยทั้ง 2 รายได้เดินทางกลับบ้าน ให้ประวัติว่าที่บ้านไม่มีใครป่วยด้วยไข้หวัดใหญ่
- วันที่ 21 - 28 สิงหาคม 2568 เดินทางกลับมาที่ค่ายฝึกรบพิเศษแห่งกระจาน
- วันที่ 4 กันยายน 2568 สสจ.เพชรบุรี ดำเนินการสอบสวนโรคเบื้องต้น พบประวัติ มีการใช้แก้วน้ำร่วมกัน และสูบบุหรี่มวนเดียวกัน

การดำเนินการ

1. สคร.5 ราชบุรี สนับสนุน VTM เพื่อเก็บเก็บตัวอย่างส่งตรวจหาสายพันธุ์

2. สถานการณ์โรคที่น่าสนใจประจำสัปดาห์

2.1 โรคไข้ปวดข้อยุงลาย (Chikungunya Fever)

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 30 สิงหาคม 2568 สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคไข้ปวดข้อยุงลาย จำนวนทั้งสิ้น 11 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 0.21 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต พบผู้ป่วยเพศหญิงมากกว่าเพศชาย โดยพบเพศหญิง 8 ราย เพศชาย 3 ราย อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง เท่ากับ 1:2.7

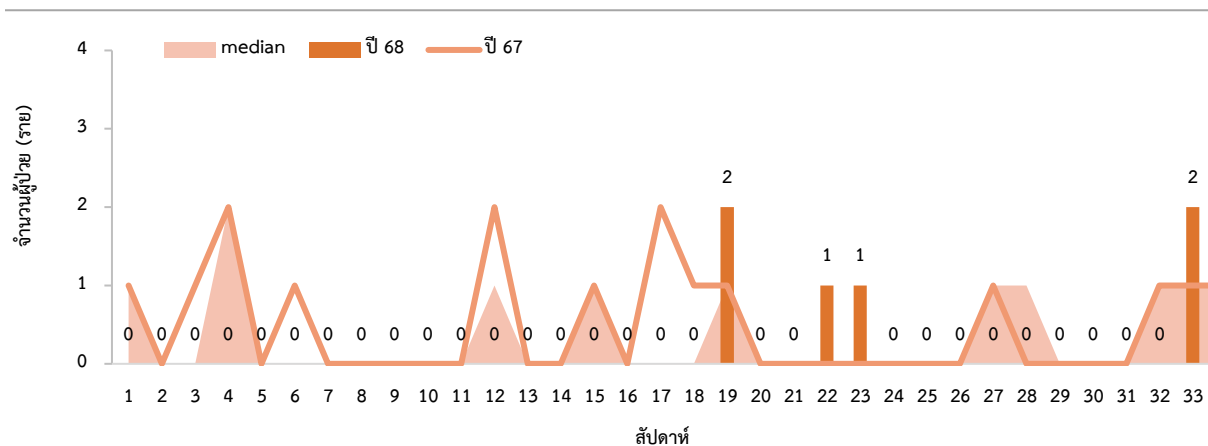
กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ 50 – 59 ปี จำนวน 3 ราย รองลงมาได้แก่ กลุ่มอายุ 15 – 19 ปี จำนวน 2 ราย กลุ่มอายุ 40 – 49 ปี จำนวน 2 ราย กลุ่มอายุ 60 ปีขึ้นไป จำนวน 2 ราย กลุ่มอายุ 10 – 14 ปี จำนวน 1 ราย และ กลุ่มอายุ 30 – 39 ปี จำนวน 1 ราย



อำเภอที่มีอัตราป่วยโรคไข้ปวดข้อยุงลายสูงสุด ได้แก่ อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี อัตราป่วย 3.73 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาได้แก่ อำเภอหนองปรือ จังหวัดกาญจนบุรี อำเภอ บางสะพานน้อย จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ อำเภอปรางบุรี จังหวัด ประจวบคีรีขันธ์ อำเภอเมืองสมุทรสาคร จังหวัดสมุทรสาคร และ อำเภอกระทุ่มแบน จังหวัดสมุทรสาคร อัตราป่วย 3.19, 2.58, 1.31, 0.71 และ 0.59 ตามลำดับ(แผนภูมิที่ 1)

จังหวัดที่มีอัตราป่วยโรคไข้ปวดข้อยุงลายสูงสุด ได้แก่ จังหวัดราชบุรี อัตราป่วย 0.60 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ จังหวัดสมุทรสาคร จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ และ จังหวัดกาญจนบุรี อัตราป่วย 0.54, 0.37 และ 0.12 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

แผนภูมิที่ 1 แสดงอัตราป่วยโรคไข้ปวดข้อยุงลาย ปี 2568 จำแนกรายอำเภอ เขตสุขภาพที่ 5



ที่มา: รายงานสถานการณ์โรค สำหรับเจ้าหน้าที่ แพลตฟอร์มเฝ้าระวังโรคดิจิทัล กองระบาดวิทยา ข้อมูล ณ วันที่ 30 สิงหาคม 2568

แผนภูมิที่ 2 จำนวนผู้ป่วยโรคไข้ปวดข้อยุงลาย เขตสุขภาพที่ 5 ปี 2568 จำแนกรายสัปดาห์ (ตั้งแต่ 1 ม.ค. – 30 ส.ค. 68) เทียบกับค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง

พบผู้ป่วยโรคไข้ปวดข้อยุงลายสูงสุดในสัปดาห์ที่ 34 จำนวน 3 รายซึ่งสูงกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง

ประเมินความเสี่ยง/ข้อพิจารณา

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 30 สิงหาคม 2568 สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดราชบุรีได้รับรายงาน ผู้ป่วยโรคไข้ปวดข้อยุงลาย จำนวนทั้งสิ้น 11 ราย พบผู้ป่วยสูงสุดในกลุ่มอายุ 50 - 59 ปี ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต และจากรายงานการเฝ้าระวังโรคของทีมตระหนักรู้สถานการณ์ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดราชบุรี

พบผู้ป่วยยืนยันโรคไข้ปวดข้อยุงลายจำนวน 4 ราย และผู้ป่วยสงสัยโรคไข้ปวดข้อยุงลายจำนวน 2 ราย ในชุมชนเดียวกันในพื้นที่ตำบลท่าชุมพล อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี โดยผู้ป่วยรายแรกเริ่มป่วยเมื่อวันที่ 11 สิงหาคม 2568 ทีมสอบสวนโรคสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดราชบุรี ร่วมกับทีมสอบสวนโรคสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดราชบุรี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าชุมพล ได้ดำเนินการลงพื้นที่สอบสวนและควบคุมโรคเมื่อวันที่ 5 กันยายน 2568 ผลการสอบสวนโรคพบว่าบ้านของผู้ป่วยรายที่ 2 - 6 อยู่ในระยะรัศมี 100 เมตรของบ้านผู้ป่วยรายแรก และเป็นชุมชนแออัดที่มีเศษขยะและแหล่งน้ำเน่าขังเป็นจำนวนมากส่งผลให้ยุงลายแพร่พันธุ์ได้ง่าย **จากการประเมินความเสี่ยงพบว่ามีความเสี่ยงในการระบาดเป็นวงกว้างในระดับปานกลาง** เนื่องจากโรคไข้ปวดข้อยุงลายเกิดจากเชื้อไวรัสชิคุนกุนยา เป็นโรคที่ติดต่อผ่านยุงลายกัด โดยเฉพาะยุงลายบ้าน (Aedes aegypti) และยุงลายสวน (Aedes albopictus) โดยอาการส่วนใหญ่มักไม่รุนแรงและหายได้เองภายในไม่กี่วัน แต่หากอาการรุนแรงจะทำให้ปวดข้อมาก ระยะเวลาปวดตั้งแต่ 1 – 12 สัปดาห์ แต่ในบางรายอาการอาจอยู่ได้นานถึง 1 ปี แต่เชื้อก่อโรคไม่ใช่โรคติดต่ออันตราย และระบบสุขภาพสามารถรองรับได้

ข้อเสนอแนะ หน่วยงานที่เกี่ยวข้องควรเพิ่มการสื่อสารความเสี่ยงการในป้องกันการถูกยุงกัด และการทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในชุมชน ควรมีการเฝ้าระวังและและคัดกรองผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง ดำเนินงานตามมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมการแพร่ระบาดโรคติดต่อนำโดยยุงลายอย่างเคร่งครัด หากพบผู้ป่วยโรคติดต่อนำโดยยุงลายในพื้นที่ ให้ดำเนินการตามมาตรการควบคุมโรค 3-3-1 ตามมาตรฐานอย่างเข้มข้น และควรมีการรายงานข้อมูลระบบส่งรายงาน 506 (Digital 506) จากหน่วยบริการทั้งของรัฐ ทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และเอกชน เพื่อการตรวจจับการระบาดและการควบคุมโรคได้ทันเวลา

หมายเหตุ : ข้อมูลโรคไข้ปวดข้อยุงลาย

ข้อมูลระดับเขต : ลำดับโรคที่ต้องเฝ้าระวังสำหรับเจ้าหน้าที่ แพลตฟอร์มเฝ้าระวังโรคดิจิทัล กองระบาดวิทยา ข้อมูล ณ วันที่ 30 สิงหาคม 2568

รายงานสถานการณ์โรคสำหรับเจ้าหน้าที่ แพลตฟอร์มเฝ้าระวังโรคดิจิทัล กองระบาดวิทยา ข้อมูล ณ วันที่ 30 สิงหาคม 2568

ข้อมูลการเฝ้าระวังเหตุการณ์ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดราชบุรี (ข้อมูล ณ วันที่ 5 กันยายน 2568)

คณะผู้จัดทำสถานการณ์โรค

จัดทำโดย : ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ ประจำสัปดาห์ที่ 36 ระหว่างวันที่ 1 – 7 กันยายน 2568

หัวหน้าทีม นายกวี โพธิ์เงิน ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (Supervisor SAT)

สมาชิก 1. นางสาวอมราพร เสร็จกิจ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (SAT Manager)

2. นางสาวทรงวรรณ ประชาพิพัฒน์ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ (In charge 1)

3. นางสาวโชติรส คะรัมย์ สถานการณ์โรคประจำสัปดาห์ กลุ่มระบาดวิทยา