



สถานการณ์โรคและภัยสุขภาพที่สำคัญระหว่างวันที่ 16 - 22 มิถุนายน 2568 (สัปดาห์ที่ 25) ทีมตระหนักถึงสถานการณ์ได้รับรายงานและการตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาพบโรค/เหตุการณ์ และสถานการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

1. สถานการณ์โรคระบาดและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ในเขตสุขภาพที่ 5

1.1 พบผู้ป่วยยืนยันโรคไอกรน 1 ราย จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ เพศชาย อายุ 5 เดือน และได้มีการเก็บตัวอย่าง ผู้สัมผัสร่วมบ้านเพิ่มเติม จำนวน 8 ราย พบผล Detected จำนวน 6 ราย

เมื่อวันที่ 13 มิถุนายน 2568 ได้รับแจ้งจากตึกผู้ป่วยในเด็ก พบผู้ป่วยสงสัยไอกรน 1 ราย เข้าการรับการรักษา ที่โรงพยาบาลบางสะพาน เบื้องต้นวันที่ 11 มิถุนายน 2568 มาด้วยอาการ 2 วัน มีอาการถ่ายเป็นสีเหลือง กระปิบกระปวาย มีไข้ต่ำ ๆ ญาติให้ประวัติว่า เวลาถ่ายมีพยาธิปนออกมากับอุจจาระ เป็นตัวสีขาวๆ หลากหลายตัว แรกเริ่ม แพทย์วินิจฉัย AGE Admit ที่ตึกผู้ป่วยใน เด็ก

วันที่ 12 มิถุนายน 2568 บิดาให้ประวัติเพิ่มเติม ขณะอยู่ที่บ้าน ผู้ป่วยมีการขับถ่ายพยาธิออกมาเป็นตัว แบนๆ สีขาว ไม่ได้ถ่ายรูปมา กินได้ 50 % ขณะนอนโรงพยาบาล ไม่พบตัวพยาธิ

วันที่ 13 มิถุนายน 2568 ผู้ป่วยถ่าย 1 ครั้ง เป็นเนื้อ ไอเยอะ ไม่มีไข้ ญาติแจ้งว่า ไอม่าประมาณ 1 สัปดาห์ มาพบแพทย์ที่งานผู้ป่วยนอก แพทย์วินิจฉัยโรค Bronchitis ได้รับยากลับบ้านไม่ดีขึ้น แพทย์วินิจฉัย whooping cough R/O Pertussis

วันที่ 15 มิถุนายน 2568 ส่งตัวอย่าง Nasopharyngeal swab (NPS) 1 ตัวอย่าง สถาบันบำราศนราดูร กรุงเทพมหานคร

วันที่ 17 มิถุนายน 2568 ผลตรวจพบ *Bordetella pertussis*

วันที่ 18 มิถุนายน 2568 ทีมสอบสวนโรค อำเภอบางสะพาน เก็บตัวอย่าง NPS ผู้สัมผัสร่วมบ้าน และผู้สัมผัสใกล้ชิด จำนวน 8 ตัวอย่าง สถาบันบำราศนราดูร กรุงเทพมหานคร ผลตรวจพบ *Bordetella pertussis* จำนวน 6 ตัวอย่าง วันที่ 20 มิถุนายน 2568 รวมพบผู้ป่วยทั้งหมด 7 ราย

วันที่ 20 มิถุนายน 2568 ทีมสอบสวนโรค อำเภอบางสะพาน และ สสจ.ประจวบคีรีขันธ์ เก็บตัวอย่าง NPS ผู้สัมผัสร่วมบ้านและผู้สัมผัสใกล้ชิด (เพิ่มเติม) 5 ตัวอย่าง ส่งสถาบันบำราศนราดูร กรุงเทพมหานคร วันที่ 22 มิถุนายน 2568 (รอผล)

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วยรายแรก Index case บิดาเป็นชาวมอญ มารดาเป็นชาวไทย พักอาศัย 3 คน ที่อยู่ บ้านพักในสวนยาง ม.9 ต.ชัยเกษม อ.บางสะพาน จ.ประจวบคีรีขันธ์ คลอดก่อนกำหนด น้ำหนักแรกคลอด 1,975 กรัม ประวัติรับวัคซีนตามกำหนด ครั้งสุดท้าย 14 พฤษภาคม 2568 อายุ 4 เดือน (DTaP-IPV-HB-Hib) และ Rotavirus vaccine เข็มที่ 2 ที่ รพ.สต.บ้านห้วยไก่ต่อ ต.ชัยเกษม อ.บางสะพาน จ.ประจวบคีรีขันธ์ มารดา ได้รับวัคซีน dTANC 1 วันที่ 7 มิถุนายน 2567 วัคซีน dTANC 2 วันที่ 8 กรกฎาคม 2567 ได้รับ Vaccine aP วันที่ 23 ธันวาคม 2567

ประวัติการเดินทาง ในช่วง 1 เดือน ก่อนวันเริ่มป่วย ไม่ได้เดินทางไปไหน นอกจากไปรับวัคซีน ที่ รพ.สต.บ้านห้วยไก่ต่อ วันที่ 14 พฤษภาคม 2568 กิจกรรมประจำวัน บิดา มารดา อาศัยที่บ้านหลังนี้มาเกือบ 10 ปี ไม่ค่อยพบปะใคร นอกจากญาติ กิจกรรมประจำวัน จะนำลูกไปฝากเลี้ยงไว้กับบ้านญาติ (พ่อ แม่ของบิดา)



ที่บ้านในสวนยางอีกแห่งหนึ่ง ห่างไปประมาณ 1 กิโลเมตร และไปรับกลับมานอนด้วยที่บ้านประมาณเที่ยงคืน หลังจากทำงานกรีดยางเสร็จ อาชีพของบิดา ทำงานรับจ้างทั่วไป ในช่วงกลางวัน โรงมะพร้าว หาลาในเขื่อน กับภรรยา และกรีดยางตั้งแต่ช่วงหัวค่ำถึงประมาณเที่ยงคืน

ปัจจัยเสี่ยง

1. ผู้สัมผัสร่วมบ้าน ผู้สัมผัสใกล้ชิดที่เป็นญาติ และเพื่อนบ้านใกล้เคียง ซึ่งเกือบทั้งหมดเป็นชาวมอญ และไม่มีประวัติได้รับวัคซีน
2. การรับบริการวัคซีนที่เป็นชาวต่างด้าว ในแต่ละเดือนประมาณร้อยละ 40 ซึ่งส่วนใหญ่เด็กที่เกิดที่สถานบริการสาธารณสุขจะได้รับวัคซีนครบถ้วน ยกเว้นเด็กต่างด้าวที่คลอดเองที่บ้าน มีชุมชนมอญขนาดใหญ่ บ้านมอญไฮญ่า (ฝั่งเมียนมา) จำนวนประมาณ 200 หลังคาเรือน

สิ่งที่ดำเนินการ

1. รพ.บางสะพาน เก็บส่งตรวจ NPS จำนวน 1 ตัวอย่าง แจกพื้นที่สอบสวนโรคโดย CDCU อำเภอบางสะพาน ให้สุขศึกษากับญาติและผู้ใกล้ชิดในการเฝ้าระวังอาการ และการป้องกันการแพร่กระจายของโรค และติดตามผล Lab ผู้ป่วย 1 ตัวอย่างจากสถาบันบำราศนราดูร
2. การค้นหาผู้สัมผัส (Contact investigation) ส่วนใหญ่เป็นผู้สัมผัสไม่มีอาการ ไอเล็กน้อย
 - 2.1 บ้านผู้ป่วย ผู้สัมผัสร่วมบ้าน 2 ราย มารดา อายุ 23 ปี (พบเชื้อ) บิดา อายุ 16 ปี (รอผล)
 - 2.2 บ้านปู่ย่า ผู้สัมผัสใกล้ชิด 5 ราย พบเชื้อ 4 ราย (เด็ก 3 ราย 6, 8 และ 11 ปี ผู้ใหญ่ 1 ราย)
 - 2.3 เพื่อนบ้าน ทั้งหมด 6 ราย พบเชื้อ 1 ราย รอผล 5 ราย (เด็กฝาแฝด อายุ 1 เดือน 2 ราย)
 - 2.4 ผู้สัมผัสที่เป็นบุคลากรทางการแพทย์ 19 ราย (แพทย์ 3 ราย พยาบาล ผู้ช่วยเหลือคนไข้ 16 ราย) ทุกคนใส่ Mask ขณะใกล้ชิดผู้ป่วยตั้งแต่แรกรับ
 - 2.5 ผู้สัมผัสทุกรายได้รับยาปฏิชีวนะเพื่อป้องกันหลังสัมผัส Azitromycin ทุกคน วันละครั้ง x 5 วัน และงดการเดินทาง เป็นเวลา 5 วัน ยกเว้นผู้สัมผัสที่เป็นบุคลากรทางการแพทย์ (เฝ้าระวังอาการป่วย) และจัดทำทะเบียนติดตามผู้สัมผัสใกล้ชิดทุกราย
3. แจกผู้ใหญ่บ้าน เฝ้าระวังผู้ป่วยเพิ่มเติมในชุมชน ขอให้งดการรวมตัวในประชากรต่างด้าว
4. สนับสนุนหน้ากากอนามัย ให้สุขศึกษาในผู้ป่วยและกลุ่มเสี่ยงทุกราย
5. สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 รายงานเหตุการณ์เบื้องต้นให้ผู้บังคับบัญชาทราบ นำเสนอรายงานเบื้องต้น และเหตุการณ์เข้าเกณฑ์สอบสวนโรคระดับเขต ซึ่งต้องลงสอบสวนภายใน 24-48 ชม. จึงได้ประสานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ประสานผู้ที่เกี่ยวข้องในการลงพื้นที่สอบสวนโรควันที่ 24 - 25 มิถุนายน 2568

2.2 สถานการณ์โรคที่น่าสนใจประจำสัปดาห์

โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 14 มิถุนายน 2568 สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จำนวนทั้งสิ้น 46,562 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 874.13 ต่อประชากรแสนคน พบผู้ป่วยเพศหญิงมากกว่าเพศชาย โดยพบเพศหญิง 29,324 ราย เพศชาย 17,238 ราย อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิงเท่ากับ 1:1.70

กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ 0 - 4 ปี อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ 1,325 รองลงมาคือกลุ่มอายุ 25 - 34 ปี (1,272.16) กลุ่มอายุ 65 ปีขึ้นไป (1,062.71) กลุ่มอายุ 35 - 44 ปี (843.29) กลุ่มอายุ



กรมควบคุมโรค

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดราชบุรี

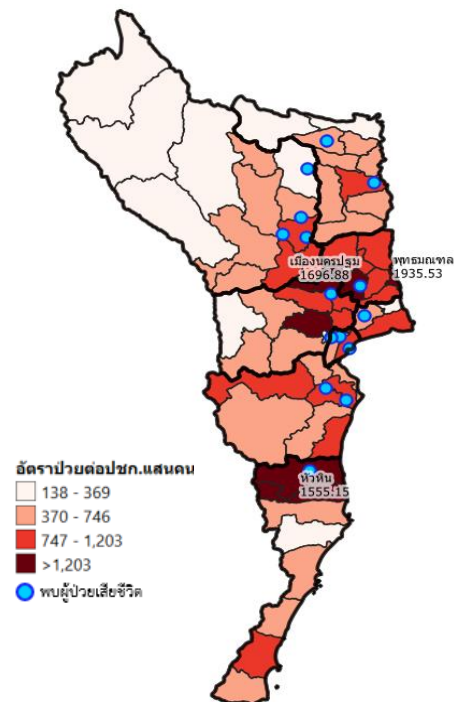
สถานการณ์โรคและภัยสุขภาพที่สำคัญ

ประจำสัปดาห์ที่ 25 ระหว่าง วันที่ 16 - 22 มิถุนายน 2568

15 - 24 ปี (824.27) กลุ่มอายุ 10 - 14 ปี (775.07) กลุ่มอายุ 55 - 64 ปี (672.82) กลุ่มอายุ 45 - 54 ปี (628.27) และกลุ่มอายุ 5 - 9 ปี (621.25)

อาชีพที่พบสูงสุด 5 อันดับแรก ได้แก่ อาชีพในปกครอง ร้อยละ 42.2 รองลงมาคือ อาชีพรับจ้าง (30.19) อาชีพนักเรียน (12.22) อาชีพข้าราชการ (5.07) และอาชีพเกษตรกร (3.11)

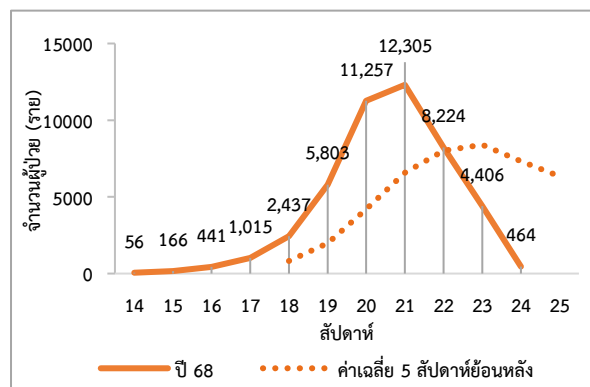
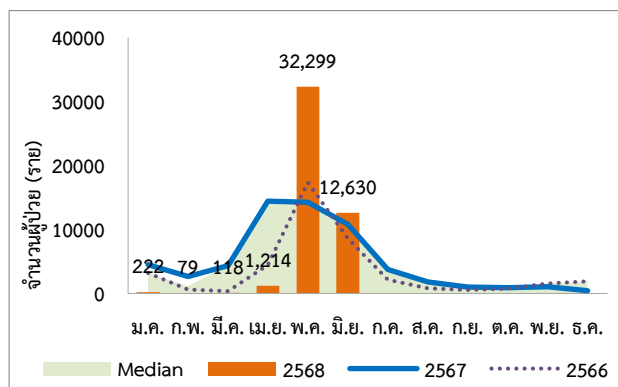
มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิตจำนวน 15 ราย เป็นเพศชาย 8 ราย เพศหญิง 7 ราย กลุ่มอายุที่พบผู้ป่วยเสียชีวิตมากที่สุดได้แก่กลุ่มอายุ 60 ปีขึ้นไป จำนวน 13 ราย และเป็นกลุ่มอายุ 0 - 5 ปี 1 ราย และกลุ่มอายุ 45 - 54 ปี 1 ราย โดยพบผู้ป่วยเสียชีวิตมากที่สุดในจังหวัดกาญจนบุรี 4 ราย รองลงมาคือจังหวัดสมุทรสงคราม 3 ราย จังหวัดเพชรบุรี และจังหวัดสุพรรณบุรี จังหวัดละ 2 ราย จังหวัดนครปฐม จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ จังหวัดราชบุรี และจังหวัดสมุทรสาคร จังหวัดละ 1 ราย



อำเภอที่พบอัตราป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 สูงสุด 3 อันดับ ได้แก่ อำเภอพุทธมณฑล จังหวัดนครปฐม อัตราป่วย 1,935.53 ต่อประชากรแสนคน รองลงมา คือ อำเภอเมืองนครปฐม จังหวัดนครปฐม อัตราป่วย 1,696.88 ต่อประชากรแสนคน อำเภอหัวหิน จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ อัตราป่วย 1,555.15 ต่อประชากรแสนคน (แผนภูมิที่ 1)

จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด ได้แก่ จังหวัดนครปฐม อัตราป่วยเท่ากับ 1,239.93 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือจังหวัดราชบุรี จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ จังหวัดเพชรบุรี จังหวัดสมุทรสงคราม จังหวัดสมุทรสาคร จังหวัดสุพรรณบุรี จังหวัดกาญจนบุรี อัตราป่วยเท่ากับ 1,115.48, 954.65, 837.15, 800.11, 729.10, 618.80, 581.37 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

แผนภูมิที่ 1 แสดงอัตราป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ปี 2568 จำแนกรายอำเภอ เขตสุขภาพที่ 5



ที่มา: ระบบรายงานการเฝ้าระวังโรค 506 สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดราชบุรี

แผนภูมิที่ 2 จำนวนผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เขตสุขภาพที่ 5 ปี 2566 - 2568 (ตั้งแต่ 1 ม.ค. - 14 มิ.ย. 2568) เทียบกับค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง

แผนภูมิที่ 3 จำนวนผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เขตสุขภาพที่ 5 ช่วง 10 สัปดาห์ เทียบค่าเฉลี่ย 5 สัปดาห์ย้อนหลัง



พบผู้ป่วยสูงสุดในเดือนพฤษภาคม จำนวนผู้ป่วยเท่ากับ 32,299 ราย โดยมีรายงานผู้ป่วยเดือนมกราคม 222 ราย เดือนกุมภาพันธ์ 79 ราย เดือนมีนาคม 118 ราย เดือนเมษายน 1,214 ราย เดือนพฤษภาคม 32,299 ราย และเดือนมิถุนายน 12,630 ราย และพบผู้ป่วยสูงสุดในสัปดาห์ที่ 21 จำนวน 12,305 ราย โดยจำนวนผู้ป่วยมีแนวโน้มลดลง (แผนภูมิที่ 2 และ 3)

ประเมินความเสี่ยง/ข้อพิจารณา

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 14 มิถุนายน 2568 สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดราชบุรี ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จำนวนทั้งสิ้น 46,562 ราย พบผู้ป่วยสูงสุดในกลุ่มอายุ 0 - 4 ปี รองลงมา คือ กลุ่มอายุ 25 - 34 ปี มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิตจำนวน 15 ราย โดยเป็นเพศชาย 8 ราย เพศหญิง 7 ราย ซึ่งพบว่า มีอายุอยู่ในช่วง 60 ปีขึ้นไปจำนวน 13 ราย คิดเป็นร้อยละ 86.67

ประเมินความเสี่ยงพบว่า มีความเสี่ยงในการระบาดในวงกว้างในระดับปานกลาง เนื่องจากประชาชนทั่วไปและกลุ่มเสี่ยงยังมีโอกาสสัมผัสเชื้ออยู่ ซึ่งเชื้อมีโอกาสแพร่กระจายไปยังพื้นที่อื่นสูงและผู้ที่อยู่ในกลุ่มเสี่ยงอาจทำให้มีอาการรุนแรงและเสียชีวิตได้ แต่เชื่อก่อนโรคไม่ใช่โรคติดต่ออันตราย และระบบสุขภาพยังสามารถรองรับผู้ป่วยได้

ข้อเสนอแนะ ควรมีการให้ความรู้ในการป้องกันการติดเชื้อในกลุ่มเสี่ยง มีการเฝ้าระวังการระบาดเป็นกลุ่มก้อนในสถานที่ที่มีผู้คนอยู่รวมกันเป็นจำนวนมาก เช่น สถานเลี้ยงเด็ก บ้านพักผู้สูงอายุ เรือนจำ โรงเรียน และสถานที่ท่องเที่ยวต่าง ๆ ควรมีการคัดกรองผู้ป่วยที่มีอาการ ประชาชนทั่วไปควรสังเกตอาการตนเอง หากมีอาการป่วยหรือสงสัยว่าติดเชื้อโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ควรงดเดินทางไปสถานที่ที่มีคนรวมกันเป็นจำนวนมาก สวมใส่หน้ากากอนามัยเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อสู่ผู้อื่น ควรมีการป้องกันการติดเชื้อในกลุ่มเปราะบาง ได้แก่ ผู้สูงอายุ หญิงตั้งครรภ์ และผู้ที่มีโรคประจำตัว ควรหลีกเลี่ยงการไปในที่ที่มีการชุมนุมของคนจำนวนมาก เช่น โรงพยาบาล โรงภาพยนตร์ และหากมีอาการป่วยด้วยอาการระบบทางเดินหายใจ ควรตรวจ ATK เพื่อเข้ารับการรักษาตั้งแต่ระยะเริ่มแรก และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องควรมีการรายงานข้อมูลระบบส่งรายงาน 506 (Digital 506) จากหน่วยบริการของรัฐทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และเอกชน เพื่อการตรวจจัดการระบาด และการควบคุมโรคได้ทันเวลา

หมายเหตุ : ข้อมูลโรคติดเชื้อไวรัส โคโรนา 2019 ข้อมูลระดับเขต : ระบบส่งรายงาน 506 (Digital 506) (ข้อมูล ณ วันที่ 14 มิ.ย.68)
ข้อมูลการเฝ้าระวังเหตุการณ์ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดราชบุรี (ข้อมูล ณ วันที่ วันที่ 14 มิ.ย.68)

คณะผู้จัดทำสถานการณ์โรค

จัดทำโดย : ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ ประจำสัปดาห์ที่ 25 ระหว่างวันที่ 16 - 22 มิถุนายน 2568

หัวหน้าทีม นางสาวสงกรานต์ ดีริน ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (Supervisor SAT)

สมาชิก 1. นางสาวธัญญลักษณ์ ทองตระกูล ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ (SAT Manager)

2. นายณัฐวัตร อินทรมณี ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข (In charge 1)

3. นางสาวโชติรส คะรัมย์ สถานการณ์โรคประจำสัปดาห์ กลุ่มระบาดวิทยา

4. นางสาวรณิศา ธนศักดิ์สุรางค์ สถานการณ์โรคประจำสัปดาห์ กลุ่มระบาดวิทยา

5. นายชาติชาย แจ่มจรัส สถานการณ์โรคไข้เลือดออก กลุ่มโรคติดต่อ

6. ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลง 5.1 - 5.4 ให้การสนับสนุนข้อมูล HI CI