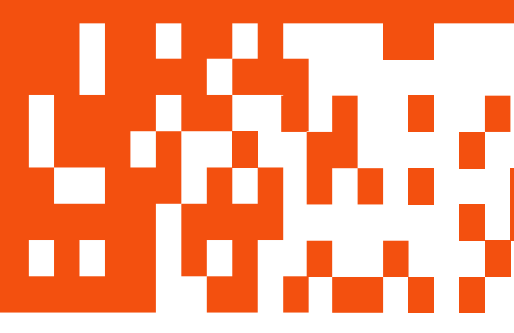




# สถานการณ์โรคติดต่อและภัยสุขภาพ จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

ประจำสัปดาห์ที่ 11 วันที่ 17-23 มีนาคม 67





# สถานการณ์โรคติดต่อและภัยสุขภาพ จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

สัปดาห์ที่ 11 วันที่ 17-23 มีนาคม 2567



ความครอบคลุม และ ความทันเวลา Digital Disease Surveillance

ปี 2024 | สัปดาห์ 2024-11 | เขตสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 5 | จังหวัด ประจวบคีรีขันธ์ | อำเภอ All | ประเภทสถานพยาบาล Multiple values | สถานพยาบาล All

ความครอบคลุม

83.33%

จำนวนสถานพยาบาลที่รายงาน

10 / 12 แห่ง



ช่องทางการรายงาน



ความทันเวลา

100.00%

รายงานทันเวลา (7 วัน)

430 / 430 รายงาน

เขตสุขภาพ	จังหวัด	อำเภอ	สถานพยาบาล	SW.ที่รายงาน (n)	SW.ทั้งหมด (n)	ความครอบคลุม	รายงานทันเวลา (7 วัน) (n)	รายงานทั้งหมด (n)	ความทันเวลา
เขตสุขภาพที่ 5	ประจวบคีรีขันธ์	กุยบุรี	sw.กุยบุรี (11315)	1	1	100.00%	9	9	100.00%
			ทับสะแก	sw.ทับสะแก (11316)	1	1	100.00%	13	13
		บางสะพาน	sw.บางสะพาน (11317)	1	1	100.00%	100	100	100.00%
			บางสะพานน้อย	sw.บางสะพานน้อย (11318)	1	1	100.00%	11	11
		ปราณบุรี	sw.ค่ายมะรัง (11522)	1	1	100.00%	18	18	100.00%
			sw.ปราณบุรี (11319)	1	1	100.00%	18	18	100.00%
		เมืองประจวบคีรีขันธ์	sw.ทองบึง 5 (11500)	0	1	0.00%	0	0	
			sw.ประจวบคีรีขันธ์ (107..)	1	1	100.00%	122	122	100.00%
		สามร้อยยอด	sw.สามร้อยยอด (11321)	1	1	100.00%	23	23	100.00%
		หัวหิน	sw.กรุงเทพหัวหิน (247..)	1	1	100.00%	14	14	100.00%
			sw.ซานเปาโลหัวหิน (14..)	0	1	0.00%	0	0	
			sw.หัวหิน (11320)	1	1	100.00%	102	102	100.00%

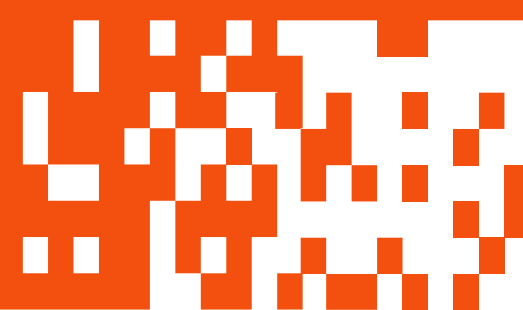


## ข่าวการระบาดในประเทศ/ต่างประเทศ ที่น่าสนใจ

**กรมควบคุมโรค ติดตามสถานการณ์โรคติดต่อเชื้อสเตรปโตคอคคัส ชนิดเอ ในญี่ปุ่นอย่างใกล้ชิด ย้ำไม่ใช่โรคอุบัติใหม่ สังเกตอาการเบื้องต้น ถ้ามี ไข้ เจ็บคอ หรือมีตุ่มหนองที่ผิวหนัง ร่วมกับมีผื่นคล้ายกระดาษทราย ให้รีบพบแพทย์**

วันนี้ (18 มีนาคม 2567) แพทย์หญิงจุไร วงศ์สวัสดิ์ นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ และโฆษกกรมควบคุมโรค กล่าวถึง รายงานข่าวกรณีที่บ้านที่สาธารณสุขุ ญี่ปุ่น เรื่องสาเหตุการเพิ่มขึ้นของโรคติดต่อที่เกิดจากเชื้อแบคทีเรีย "สเตรปโตคอคคัส ชนิดเอ" ซึ่งทางญี่ปุ่นคาดว่าอาจเป็นผลจากการผ่อนคลายมาตรการป้องกันโควิด 19 จึงขอประชาชนอย่าตื่นตระหนก เชื้อแบคทีเรียชนิดนี้ไม่ใช่เชื้ออุบัติใหม่ เป็นเชื้อก่อโรคที่มีมานานแล้ว และมีหลายสายพันธุ์ ก่อให้เกิดอาการแสดงของโรคได้หลายรูปแบบตั้งแต่อาการน้อยไปจนถึงมาก และอาจก่อให้เกิดภาวะแทรกซ้อนตามมาได้ โดยหนึ่งในอาการแสดงของโรค ที่อยู่ในระบบเฝ้าระวังของประเทศไทย เรียกว่า "โรคไข้อีดำอีแดง หรือ Scarlet fever" โรคนี้เป็นโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวังตาม พ.ร.บ.โรคติดต่อ พ.ศ. 2558 สาเหตุเกิดจากการติดเชื้อแบคทีเรีย "สเตรปโตคอคคัส ชนิดเอ" ทำให้เกิดการติดเชื้อของคอหอย ต่อมทอนซิล และระบบทางเดินหายใจ เกิดได้ทุกช่วงอายุ แต่มักเป็นในเด็กวัยเรียน โรคนี้สามารถติดต่อจากคนสู่คนโดยการใกล้ชิดและหายใจรับละอองฝอยของเสมหะ น้ำมูก น้ำลายที่มีเชื้อ หรือละอองเชื้อโรคสัมผัสกับตา จมูก ปาก หรือ สัมผัสผ่านมือ สิ่งของเครื่องใช้ เช่น จาน ชาม แก้วน้ำ เป็นต้น อาการที่พบ คือ เจ็บคอ ปวดศีรษะ ไข้ และอาจมีผื่นนูนสากๆตามร่างกาย (จากเชื้อสร้างสารพิษ) สัมผัสแล้วมีลักษณะคล้ายกระดาษทราย กลุ่มเสี่ยงของโรคจะเป็นเด็กวัยเรียนอายุ 5-15 ปี ที่อยู่รวมกันจำนวนมาก เช่น เด็กนักเรียนในโรงเรียน หรือศูนย์เด็กเล็ก ฯลฯ หรือคนที่สัมผัสหรือคลุกคลีกับผู้ป่วย จากข้อมูลการเฝ้าระวังโรคของกองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ตั้งแต่ปี 2562 ถึงวันที่ 16 มีนาคม 2567 พบผู้ป่วย 4,989 ราย ไม่พบรายงานผู้เสียชีวิต สำหรับในปี 2567 ยังไม่พบรายงานผู้ป่วย อย่างไรก็ตาม นอกจากก่อโรคระบบทางเดินหายใจแล้ว เชื้อนี้อาจก่อให้เกิดการติดเชื้อที่ผิวหนังและเนื้อเยื่อชั้นใต้ผิวหนังที่อาจมีการลุกลามเร็วได้ ส่วนน้อยอาจมีอาการรุนแรง การติดเชื้อนี้สามารถรักษาได้ด้วยยาปฏิชีวนะ ดังนั้นการไปพบแพทย์เพื่อรับการวินิจฉัยและรักษาแต่เนิ่นๆ จะช่วยลดความรุนแรงของโรค รวมถึงการแยกโรคได้อย่างถูกต้อง จะช่วยลดการแพร่เชื้อสู่คนรอบข้างได้

"เนื่องจากการแพร่ระบาดของหลักของเชื้อนี้เป็นทางระบบทางเดินหายใจ และการติดเชื้อนี้พบได้ทุกช่วงอายุ ดังนั้นมาตรการการป้องกันการแพร่ระบาดของโควิด 19 จึงสามารถช่วยลดการแพร่ระบาดของเชื้อนี้เช่นกัน การสวมหน้ากากอนามัย การล้างมือบ่อยๆ การรักษาสุขอนามัยส่วนบุคคล ยังคงเป็นสิ่งจำเป็น โดยเฉพาะในสถานที่ที่มีคนอยู่รวมกันจำนวนมาก สำหรับโรคไข้อีดำอีแดงที่กลุ่มเสี่ยงเป็นเด็กวัยเรียน เน้นกำชับให้ทุกโรงเรียนเน้นมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดต่อเชื้อระบบทางเดินหายใจอย่างเคร่งครัด รวมถึงการรักษาความสะอาด ทำความสะอาดอุปกรณ์ของใช้ และของเล่นต่างๆ อย่างสม่ำเสมอ"



## ข่าวการระบาดในประเทศ/ต่างประเทศ ที่น่าสนใจ

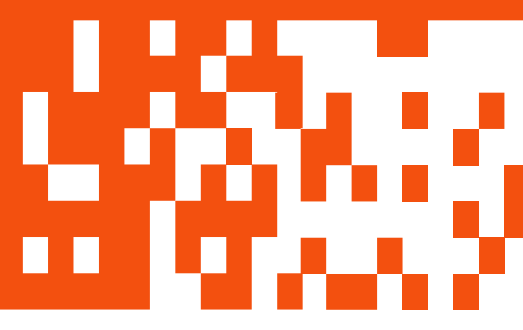
### กรมควบคุมโรคห่วงใย เตือนหน้าร้อนนี้ ระวังป่วยด้วยโรคติดต่อทางเดินอาหารและน้ำ และเจ็บป่วยจากภาวะอากาศร้อน

ขณะนี้เข้าสู่ฤดูร้อนของประเทศไทย เริ่มตั้งแต่ปลายเดือนกุมภาพันธ์ไปจนถึงกลางเดือนพฤษภาคม อากาศที่ร้อนและแห้งแล้งเหมาะแก่การเจริญเติบโตของเชื้อโรคหลายชนิด โดยเฉพาะเชื้อโรคที่ปนเปื้อนในน้ำ และอาหาร ส่งผลให้อาหารบูดเสียได้ง่าย รวมถึงความร้อนอาจทำให้เกิดการภัยสุขภาพที่ส่งผลกระทบต่อประชาชนได้ กรมควบคุมโรค จึงขอออกประกาศเตือน เรื่อง การป้องกันโรคและภัยสุขภาพ ที่อาจเกิดในช่วงฤดูร้อนของประเทศไทย พ.ศ. 2567 เพื่อให้ประชาชนสามารถ ลดความเสี่ยงและดูแลสุขภาพอนามัยของตนเองได้อย่างถูกต้อง

#### โรคติดต่อทางเดินอาหารและน้ำ ที่สำคัญได้แก่

- 1) **โรคอาหารเป็นพิษ** เกิดจากการรับประทานอาหารหรือน้ำที่ปนเปื้อนเชื้อก่อโรค ผู้ป่วยจะมีอาการคลื่นไส้ อาเจียน ปวดท้อง อาจมีถ่ายเหลว อาการมักเกิดขึ้นแบบเฉียบพลันหลังรับประทานอาหารที่ปนเปื้อน
- 2) **โรคหิวตาตกโรค** เกิดจากการรับประทานอาหารหรือน้ำที่มีเชื้อปนเปื้อนหรือพิษของเชื้อปะปนอยู่ ผู้ป่วยจะท้องเสียอย่างมาก อาเจียน เป็นตะคริว ขาดน้ำอย่างรุนแรงจนช็อก และอาจเสียชีวิตได้
- 3) **โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน** พบได้ในทุกกลุ่มวัย เกิดจากการรับประทานอาหารหรือน้ำที่ปนเปื้อนเชื้อก่อโรคอื่นๆ ที่เป็นได้ทั้ง เชื้อไวรัส แบคทีเรีย โปรโตซัว หรือ หนอนพยาธิ ซึ่งอาจเกิดภาวะขาดน้ำ และเกลือแร่ ได้จากน้อยถึงรุนแรงมาก
- 4) **โรคไวรัสตับอักเสบบี** ส่วนใหญ่ติดต่อผ่านการรับประทานอาหารหรือน้ำที่ปนเปื้อนเชื้อไวรัสที่มาจากอุจจาระของผู้ที่ติดเชื้อ ผู้ป่วยอาจไม่มีอาการ หรือมีอาการตั้งแต่เล็กน้อยถึงรุนแรงมาก อาจทำให้เกิดตับอักเสบบีแบบเฉียบพลันได้ โดยเฉพาะในผู้ใหญ่ที่จะแสดงอาการมากกว่าในเด็ก
- 5) **ไข้ไทฟอยด์ หรือไข้รากสาดน้อย** ติดต่อผ่านการรับประทานที่ปนเปื้อนเชื้อ เช่น ผักสด ผลไม้ที่รับประทานทั้งเปลือก น้ำดื่มที่ไม่สะอาด ผู้ป่วยจะมีไข้สูงลอยมากกว่า 1 สัปดาห์ ร่วมกับมีอาการปวดศีรษะ ปวดท้อง ท้องอืด หรือท้องผูก ในบางรายอาจมีถ่ายเหลว หรือมีอาการแทรกซ้อนอื่นๆ ตามมาได้

สำหรับแนวทางการป้องกันโรคทางเดินอาหารและน้ำ ได้แก่ **"กินสุก ร้อน สะอาด"** กินอาหารที่ปรุงสุกใหม่ๆ ใช้ช้อนกลางตักกับข้าวใส่จาน และล้างมือให้สะอาดด้วยน้ำและสบู่ทุกครั้งก่อนประกอบอาหาร รับประทานอาหาร และหลังเข้าห้องน้ำ นอกจากนี้ ต้องดื่มน้ำที่สะอาด น้ำต้มสุก หรือน้ำที่บรรจุในขวดที่มีฝาปิดสนิท



## ข่าวการระบาดในประเทศ/ต่างประเทศ ที่น่าสนใจ

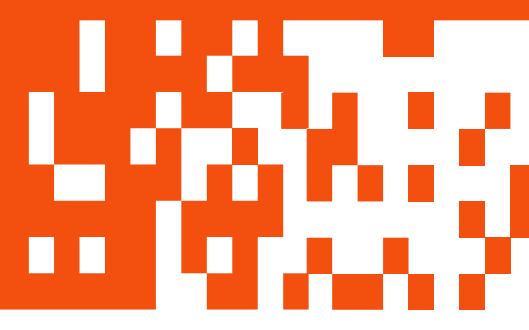
### “สปป.ลาว” สั่งเฝ้าระวัง “โรคแอนแทรกซ์” หลังพบผู้ป่วยแล้ว 54 ราย

China Xinhua News รายงานข่าวว่า กระทรวงสาธารณสุขของลาวออกคำสั่งให้เจ้าหน้าที่และหน่วยงานสาธารณสุขทั่วประเทศเฝ้าระวัง หลังจากมีรายงานผู้ป่วยโรคแอนแทรกซ์ (anthrax) ในสองเขตของแขวงจำปาสักทางตอนใต้ จำนวน 54 ราย ประชาชนชาวลาวควรสนับสนุนและร่วมมือกับเจ้าหน้าที่และหน่วยงานสาธารณสุขท้องถิ่นในการแกะรอยแหล่งการติดเชื้อ เก็บรวบรวมข้อมูลสำคัญ และกำจัดปศุสัตว์ที่ติดเชื้อ รวมถึงจัดแบ่งพื้นที่เสี่ยงสูงเพื่อป้องกันการแพร่กระจายของโรค ขณะโรงฆ่าสัตว์บางแห่งต้องงดฆ่าวัวควาย

สำนักควบคุมโรคติดต่อ สังกัดกระทรวงฯ แนะนำเจ้าของปศุสัตว์เฝ้าติดตามสัตว์เพื่อสังเกตอาการของโรคแอนแทรกซ์อย่างใกล้ชิด และประชาชนควรจับตาดูสัตว์เลี้ยงหากปรากฏสัญญาณของการเจ็บป่วยและรายงานกรณีต้องสงสัยต่อสัตวแพทย์ประจำหมู่บ้านทันที นอกจากนี้ กระทรวงฯ กระตุ้นเตือนหน่วยงานทางการในเขตสุขุมมา ซึ่งตรวจพบผู้ป่วยโรคแอนแทรกซ์ เฝ้าติดตามการฆ่าสัตว์และการบริโภคเนื้อสัตว์ในพื้นที่ที่เกิดการติดเชื้อ และควรดำเนินงานฆ่าเชื้อโรคทุกพื้นที่ที่ตรวจพบผู้ป่วยด้วย ทั้งนี้ สำนักการเกษตรเขตสุขุมมาออกประกาศให้ทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง ทั้งผู้อยู่อาศัยและธุรกิจขนาดเล็ก ห้ามซื้อขายสัตว์หรือผลิตภัณฑ์จากสัตว์นอกเขต เพื่อป้องกันการระบาดของโรค



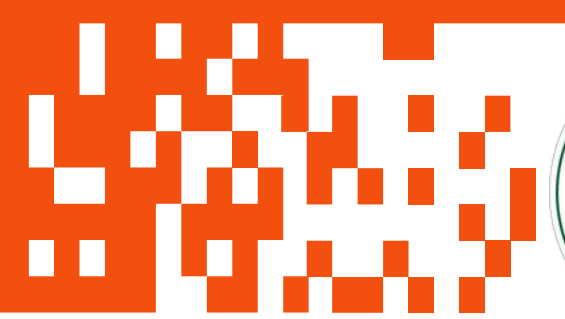
<https://www.agrinewsthai.com/domestic-animal/119811>



### 10 ลำดับโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง

โรค/กลุ่มโรค	สัปดาห์นี้ วันที่ 17-23 มีนาคม 2567*				สะสม [ ตั้งแต่ 1 ม.ค.67 ]			
	ป่วย	อัตราป่วย	ตาย	อัตราป่วยตาย	ป่วย	อัตราป่วย	ตาย	อัตราป่วยตาย
ปอดบวม	81	14.6	0	0.0	857	154.9	5	0.6
ใช้หัวดีใหญ่	67	12.1	0	0.0	1142	206.4	0	0.0
มาลาเรีย	17	3.1	0	0.0	114	20.6	0	0.0
โควิด-19	12	2.2	1	8.3	38	6.9	3	7.9
ใช้เลือดออก (DF,DHF,DSS)	11	2.0	0	0.0	222	40.1	0	0.0
วัณโรค	10	1.8	0	0.0	164	29.6	13	7.9
อาหารเป็นพิษ	9	1.6	0	0.0	164	29.6	0	0.0
ชิฟิลิส	6	1.1	0	0.0	84	15.2	0	0.0
มือ เท้า ปาก	5	0.9	0	0.0	174	31.4	0	0.0
ตับอักเสบ บี	4	0.7	0	0.0	46	8.3	0	0.0

# ไข้เลือดออก



# สถานการณ์โรคติดต่อและภัยสุขภาพ จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

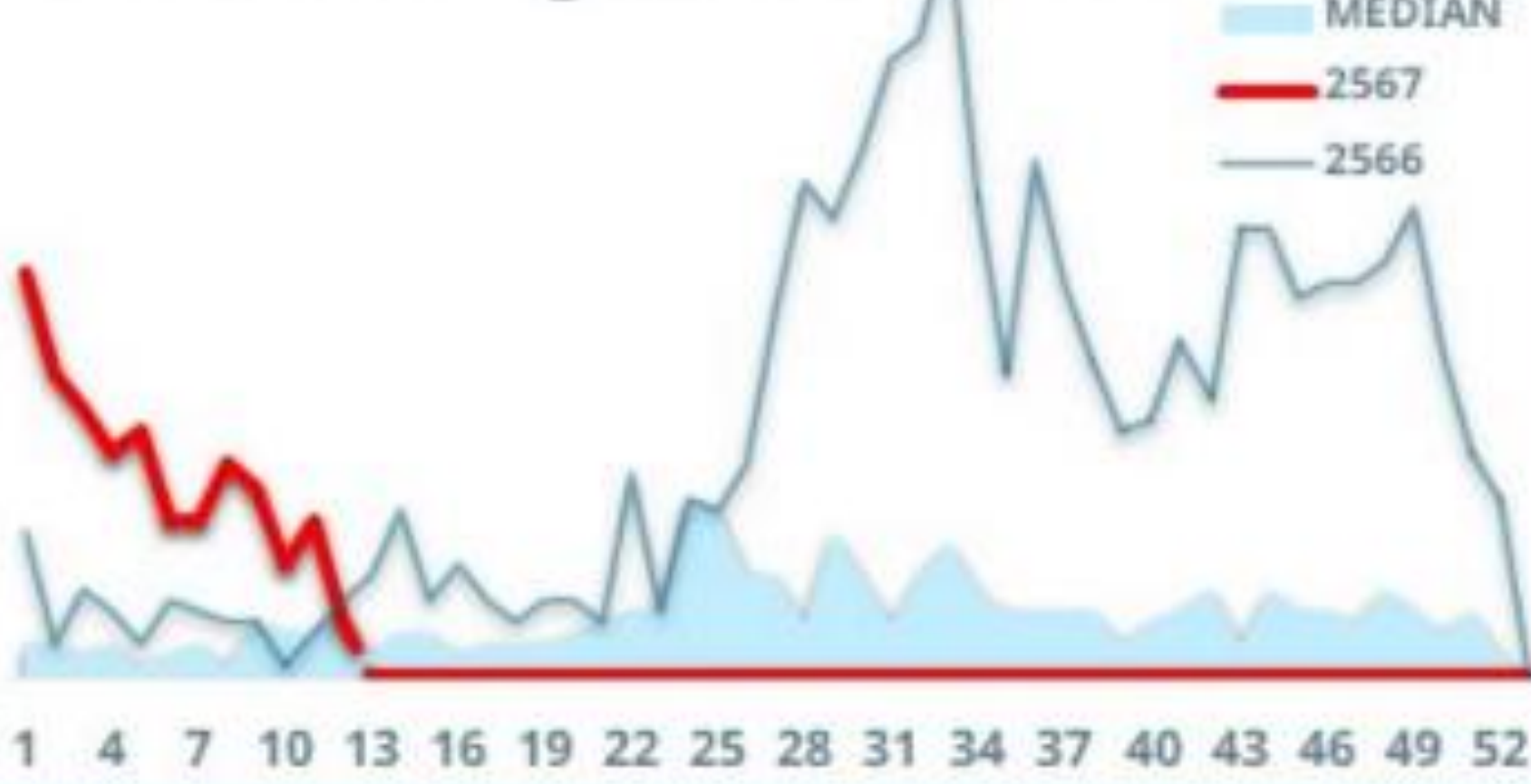
สัปดาห์ที่ 11 วันที่ 17-23 มีนาคม 2567



## จำนวนผู้ป่วยรายสัปดาห์

- สะสมตั้งแต่ 1 ม.ค.67 จำนวน **222 ราย**
- อัตราป่วย 40.12 ต่อแสนปชก.
- จำนวนป่วยมากกว่าปีที่ผ่านมา **3.0 เท่า**
- 👤 👤 เพศชายต่อเพศหญิง 1.18:1 เท่า
- กลุ่มอายุป่วยสูง ได้แก่ 10-14 ปี , 15-24 ปี , 5-9 ปี

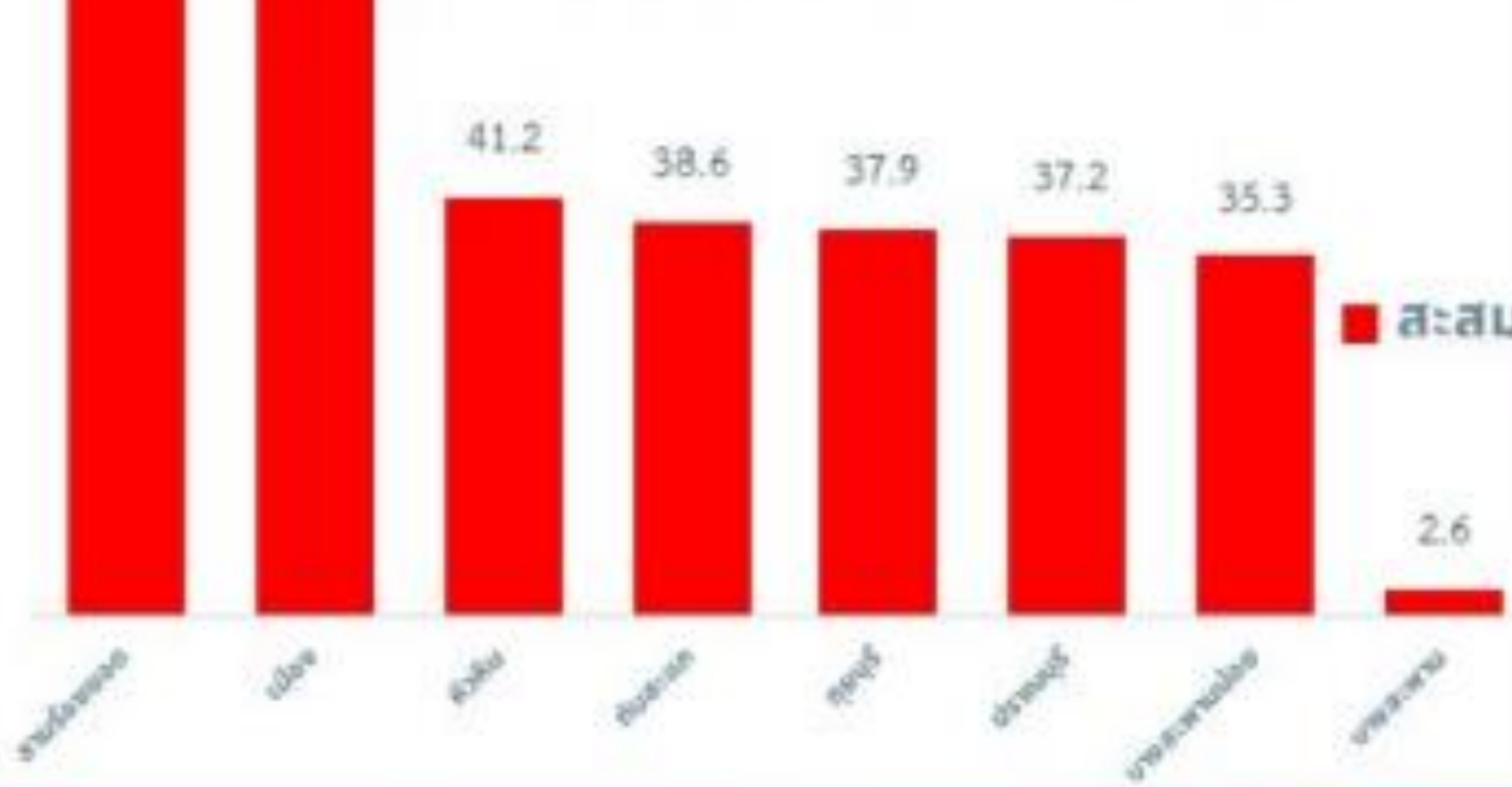
## แนวโน้มผู้ป่วยรายสัปดาห์



## จำนวนผู้ป่วยเสียชีวิต

- สะสมตั้งแต่ 1 ม.ค.67 จำนวน **0 ราย**

## อัตราป่วยรายอำเภอ



## แผนที่การระบาดของรายตำบล



## หยุด!! ภัยร้าย ไข้เลือดออก



**บุคลิก** พาหะนำโรค ไข้เลือดออก

**ตนถูกกัด** ป่วยเป็นโรค ไข้เลือดออก

**แพร่กระจาย** ยุงมีเชื้อไข้เลือดออก กัดคนอื่นฯ เกิดการระบาดของโรคไข้เลือดออก

**ห้าม** ง่ายขาดใจประเภท NSAIDs เช่น แอสไพริน และ ไบยูโปรเฟน ทั้งชนิดกินและฉีด



## เหตุการณ์รับแจ้งที่เข้าเกณฑ์การตรวจสอบข่าวการระบาดของ ทีม SAT จ.ประจวบคีรีขันธ์ จำนวน 2 เหตุการณ์

### 1. ผู้ป่วยยืนยันโควิด-19 เสียชีวิต 1 ราย ต.นาหูกวาง อ.ทับสะแก

เพศชาย ไทย อายุ 73 ปี เริ่มป่วย/รักษาในโรงพยาบาล 17 มี.ค.67 เสียชีวิต 19 มี.ค.67 โรคประจำตัว COPD

### 2. ผู้ป่วยยืนยันโรคลีเจียนแนร์ 1 ราย ต.หัวหิน อ.หัวหิน

เพศชาย เยอรมัน อายุ 67 ปี เริ่มป่วย 7 มี.ค.67 รักษาในโรงพยาบาล 8 มี.ค.67 ตรวจพบเชื้อ 16 มี.ค.67





SAT   
**Thank You**

สัปดาห์ที่ 11 วันที่ 17-23 มีนาคม 2567