

สรุปการตรวจสอบข่าวการระบาดของโรค/ภัยสุขภาพในรอบสัปดาห์ที่ 26 ปี พ.ศ. 2569

Outbreak Verification Summary, Week 26, 2026

ทีมเฝ้าระวังเหตุการณ์ผิดปกติ (WATCH Team) กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

✉ situationawarenessteam@gmail.com

กรมควบคุมโรค ได้รับรายงานเหตุการณ์ โรค และภัยสุขภาพที่สำคัญ ผ่านโปรแกรมการตรวจสอบข่าวการระบาด กรมควบคุมโรค จากเครือข่ายงานสาธารณสุขทั่วประเทศ ในสัปดาห์ที่ 26 ระหว่างวันที่ 22-28 มิถุนายน 2569 ดังนี้

สถานการณ์ภายในประเทศ

1. โรคไข้หวัดใหญ่เป็นกลุ่มก้อนในโรงเรียนแห่งหนึ่ง

จังหวัดฉะเชิงเทรา

พบผู้ป่วย จำนวน 128 ราย ในโรงเรียนแห่งหนึ่ง ตำบลหน้าเมือง อำเภอเมืองฉะเชิงเทรา มีจำนวนประชากรกลุ่มเสี่ยงทั้งหมด 2,724 ราย คิดเป็นอัตราป่วยร้อยละ 4.58 เป็นเพศหญิง 70 ราย เพศชาย 55 ราย (นักเรียน 121 ราย ครูและบุคลากร 4 ราย และมีผู้ป่วยเพิ่มเติม 3 ราย) จากการสอบสวนโรคพบผู้ป่วยรายแรกเรียนชั้นอนุบาล 2 เริ่มป่วยวันที่ 17 มิถุนายน 2569 มีอาการไข้ ไอ มีน้ำมูก และมีการพบผู้ป่วยที่มีการคล้ายกันจำแนกจำนวนผู้ป่วยและอัตราป่วยตามระดับชั้นเรียนและครู ดังนี้ คือ ชั้นอนุบาล 1 จำนวน 17 ราย อัตราป่วยร้อยละ 28.33 ชั้นอนุบาล 2 จำนวน 59 ราย ร้อยละ 24.69 ชั้นอนุบาล 3 จำนวน 18 ราย ร้อยละ 7.59 ชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 จำนวน 12 ราย ร้อยละ 3.67 ชั้นประถมศึกษาปีที่ 5 จำนวน 2 ราย ร้อยละ 0.62 ชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 จำนวน 13 ราย ร้อยละ 3.85 ครู จำนวน 4 ราย ร้อยละ 2.16 โดยอาการที่พบมากที่สุด คือ ไข้ (ร้อยละ 100) รองลงมา คือ ไอ (ร้อยละ 77.60) น้ำมูก (ร้อยละ 73.60) ปวดศีรษะ (ร้อยละ 60.00) เจ็บคอ (ร้อยละ 59.20) ปวดเมื่อยตัว (ร้อยละ 54.40) ปัจจัยเสี่ยงของการระบาดครั้งนี้ ได้แก่ เมื่อวันที่ 18 มิถุนายน 2569 กลุ่มผู้ป่วยเด็กดังกล่าวรวมกิจกรรมไหว้ครู เป็นการรวมตัวของคนจำนวนมากในโรงเรียน มีการใช้ห้องเรียน ห้องน้ำ และสถานที่ต่าง ๆ ภายในโรงเรียนร่วมกันกับนักเรียนชั้นอื่น ๆ วันที่ 26 มิถุนายน 2569 พบผู้ป่วยเพิ่มเติม 3 ราย อยู่ระหว่างติดตามข้อมูลเพิ่มเติม

มาตรการที่ได้ดำเนินการไปแล้ว

ให้คำแนะนำสำหรับโรงเรียนในการใช้ผงซักฟอกทำความสะอาดจุดสัมผัสร่วม ทำ Big Cleaning Day และเพิ่มสบู่ล้างมือทุกจุดของอ่างล้างมือ เน้นมาตรการเรื่องการล้างมือ 7 ขั้นตอน ทุกชั้นเรียน รวมถึงบุคลากรในโรงเรียนด้วย การคัดกรองและแยกนักเรียนที่มีอาการป่วยตอนเช้าก่อนเข้าเรียนและแจ้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุข เฝ้าระวังเพิ่มเติมไป อีก 14 วัน

2. โรคติดเชื้อสเตรปโตคอคคัส ซูอิส (ไข้ติดเชื้อจากหมูดิบ) เป็นกลุ่มก้อน จังหวัดอุดรธานี

พบผู้ป่วยจำนวน 3 ราย และเสียชีวิตจำนวน 1 ราย โดยผู้เสียชีวิตเป็นเพศหญิง อายุ 55 ปี มีโรคประจำตัว ได้แก่ ความดันโลหิตสูง เริ่มป่วยวันที่ 22 มิถุนายน 2569 ด้วยอาการปวดหลัง อ่อนแรง และล้ม เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลแห่งแรก แพทย์ให้กลับบ้าน หลังจากนั้นประมาณ 6 ชั่วโมง ผู้ป่วยมีอาการปวดจุกแน่นท้องได้ลิ้นปี่ อาเจียน ถ่ายเหลว หายใจเหนื่อย ไม่มีไข้ จึงเข้ารับการรักษาในวันที่ 23 มิถุนายน 2569 ที่โรงพยาบาลอีกแห่ง แพทย์ผู้ตรวจวินิจฉัย สัญญาณชีพและรับอุณหภูมิ 36.9 องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ 120 ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต 85/55 มิลลิเมตรปรอท อัตราการหายใจ 30 ครั้งต่อนาที ใส่ท่อช่วยหายใจขนาด 6 มิลลิเมตร ผู้ป่วยตื่นไปมา พบปลายมือปลายเท้ามีสีม่วงคล้ำ วันที่ 24 มิถุนายน 2569 เวลา 03.20 น. แพทย์ปฎิบัติการตัดสินใจปลุกเสกการช่วยฟื้นคืนชีพ ปลุกเสกการให้เลือด ปลุกเสกการล้างไต ปลุกเสกการเพิ่มยาความดัน และผู้ป่วยเสียชีวิต เวลา 06.30 น. การวินิจฉัย

เบื้องต้น ภาวะถุงน้ำดีและท่อน้ำดีอักเสบเฉียบพลันขึ้นรุนแรง ร่วมกับภาวะช็อกจากการติดเชื้อในกระแสเลือด ส่งตัวอย่างเลือด ตรวจโดยวิธีการเพาะเชื้อ จำนวน 2 ตัวอย่าง เมื่อวันที่ 24 มิถุนายน 2569 พบผลเป็นบวกต่อเชื้อ *Streptococcus suis* ปัจจัยเสี่ยงของการระบาดครั้งนี้ ผู้ป่วยมีอาชีพขายอาหารตามสั่งที่บ้านมีการสัมผัสเนื้อหมูดิบ ไม่มีประวัติรับประทานอาหารสุก ๆ ดิบ ๆ ผู้ป่วยรับเนื้อหมูมาจากตลาดสดหน้าสถานีรถไฟแกวบ้านอำเภอพิษัย จังหวัดอุดรธานี รายละเอียดผู้ป่วยอีก 3 ราย อยู่ระหว่างติดตามผลการสอบสวนโรคเพิ่มเติม

มาตรการที่ได้ดำเนินการไปแล้ว

ทีมสอบสวนโรค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมในชุมชน ประสานหน่วยงานปศุสัตว์ในพื้นที่ เพื่อดำเนินการป้องกันควบคุมโรคในสัตว์ต่อไป และประชาสัมพันธ์สื่อสารความเสี่ยงในชุมชน ตลาดที่จำหน่ายเนื้อหมู และให้คำแนะนำกับญาติ ปฏิบัติตนตามหลักสุขอนามัยที่ดี และรับประทานเนื้อหมูที่ปรุงสุกเท่านั้น

3. การประเมินความเสี่ยงของการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ในสถานที่ที่มีผู้คนหนาแน่นหรือรวมตัวกัน

จากข้อมูลการเฝ้าระวังโรคไข้หวัดใหญ่ในประเทศไทย ระหว่างวันที่ 1 มกราคม-27 มิถุนายน 2569 พบผู้ป่วยทั้งหมดจำนวน 199,994 ราย และพบผู้เสียชีวิตทั้งหมด จำนวน 19 ราย โดยจำนวนผู้ป่วยรายสัปดาห์ปี พ.ศ. 2569 มีแนวโน้มใกล้เคียงกับค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง และจำนวนผู้ป่วยในปี พ.ศ. 2568 ในสัปดาห์เดียวกัน ซึ่งหมายความว่าน่าจะยังไม่มีการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ในชุมชน ซึ่งอาจเป็นผลมาจากการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาลในช่วงปลายปี พ.ศ. 2568 ทำให้ประชาชนส่วนหนึ่งมีภูมิคุ้มกันต่อเชื้อไข้หวัดใหญ่ โดยจังหวัดที่มีอัตราป่วยสูง 10 อันดับแรก ได้แก่ พะเยา อัตราป่วย 571.07 ต่อประชากรแสนคน รองลงมา คือ ชลบุรี (558.25) กรุงเทพมหานคร (542.47) อุบลราชธานี (511.89) ระยอง (501.71) ลำปาง (496.59) พิษณุโลก (459.12) เชียงใหม่ (438.18) นนทบุรี (437.49) และลำพูน (433.02)

นอกจากนี้ข้อมูลจากการเฝ้าระวังเหตุการณ์ในสัปดาห์ที่ 26 ระหว่างวันที่ 22-28 มิถุนายน 2569 พบเหตุการณ์การระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ในสถานที่ที่มีผู้คนอยู่กันอย่างหนา

แน่นหรือรวมตัวกันที่สำคัญ 1 เหตุการณ์ โดยเป็นการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ในโรงเรียนมีผู้ป่วยรวม 128 ราย ซึ่งมีผลตรวจคัดกรองเบื้องต้นพบเชื้อไข้หวัดใหญ่ ชนิดเอ 36 ราย และชนิดบี 1 ราย ซึ่งสาเหตุของการแพร่กระจายมาจากการรวมกลุ่มของเด็กนักเรียนในการทำกิจกรรมวันไหว้ครู ร่วมกันประกอบพิธีกรรมสัมผัสลูกกลิ้งไล่ชัตระหว่างผู้ป่วยและผู้สัมผัส และขาดมาตรการป้องกันส่วนบุคคลและมาตรการเว้นระยะห่างทางสังคมที่เพียงพอ

ดังนั้นความเสี่ยงของการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ในสถานที่ที่มีผู้คนหนาแน่นหรือรวมตัวกันอยู่ในระดับปานกลาง เนื่องจากยังไม่พบการระบาดวงกว้างในชุมชนแต่สามารถพบเหตุการณ์การระบาดในสถานที่ที่มีกิจกรรมร่วมกันอย่างใกล้ชิดได้ เช่น โรงเรียน ค่ายทหาร เรือนจำ ถึงแม้ว่าโรคไข้หวัดใหญ่จะพบผู้เสียชีวิตไม่มาก แต่โรคติดต่อทางเดินหายใจจากเชื้อไวรัสมีความเสี่ยงที่จะเกิดเชื้อกลายพันธุ์หรือรุนแรงมากขึ้นหากมีการแพร่กระจายอย่างต่อเนื่อง จึงควรดำเนินการมาตรการลดความเสี่ยงในสถานที่ที่มีผู้คนอยู่อย่างหนาแน่น เช่น การให้วัคซีนไข้หวัดใหญ่ โดยเฉพาะกลุ่มเสี่ยงที่อาจเกิดความเสี่ยง การสื่อสารความเสี่ยง เพื่อให้เกิดความตระหนักในการป้องกันตนเอง และกระบวนการคัดกรองผู้ป่วยเพื่อเพิ่มการตรวจจับและแยกผู้ป่วยออกจากคนอื่นได้อย่างรวดเร็ว

สถานการณ์ต่างประเทศ

พบนกตายด้วยไข้หวัดนก H5 ตัวที่สอง ในพื้นที่ตอนใต้ของรัฐเวสเทิร์น ประเทศออสเตรเลีย

วันจันทร์ที่ 22 มิถุนายน 2569 พบเหตุการณ์นกป่าติดเชื้อไข้หวัดนกสายพันธุ์ H5N1 ตัวที่สอง ซึ่งเป็นสายพันธุ์ที่มีความรุนแรงสูงทำให้เกิดความกังวลว่าเชื้ออาจแพร่กระจายต่อไปได้ อย่างไรก็ตาม เจ้าหน้าที่ยังคงยืนยันว่า ยังไม่มีหลักฐานที่บ่งชี้ว่ามีการแพร่ระบาดในวงกว้าง แม้จะมีรายงานพบนกป่วยหรือตายเกือบ 60 ตัวตั้งแต่วันที่ผ่านมา

บริษัท Ingham's ซึ่งเป็นผู้ผลิตสัตว์ปีกรายใหญ่ของประเทศออสเตรเลีย ได้ดำเนินการมาตรการปิดระบบการดำเนินงานทั้งหมดในรัฐเวสเทิร์น ท่ามกลางความหวังว่าการระบาดจะจำกัดอยู่เฉพาะชายหาดห่างไกลแห่งหนึ่ง ซึ่งเป็นจุดที่พบนกป่วย

ทั้งสองตัว เจ้าหน้าที่ยืนยันว่า นกป่วยอีกหนึ่งตัวที่พบบริเวณ ชายหาดห่างไกลทางชายฝั่งตอนใต้ของรัฐเวสเทิร์น ประเทศ ออสเตรเลีย มีผลตรวจเป็นบวกต่อเชื้อไข้หวัดนกสายพันธุ์รุนแรง

จูลี คอลลินส์ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงเกษตร ประเทศ ออสเตรเลีย เปิดเผยว่า ผลการตรวจจากองค์การวิจัย วิทยาศาสตร์และอุตสาหกรรมแห่งเครือรัฐ (CSIRO) ยืนยันว่า ทั้งนกบราวน์สก็ว (Brown Skua) และนกนอร์เทิร์นไจแอนต์ เพเทรล (Northern Giant Petrel) ติดเชื้อไข้หวัดนกสายพันธุ์ H5N1 นกทั้งสองตัวถูกพบในเมืองเอสเพอแรนซ์ (Esperance) ซึ่งอยู่ห่างจากเมืองเพิร์ทไปทางตะวันออกเฉียงใต้ โดยเจ้าหน้าที่ ได้ยืนยันเมื่อเช้าวานเสาร์ว่า นกบราวน์สก็วตัวแรกติดเชื้อมีชื่อว่า ซึ่งขณะนี้ยังไม่มีหลักฐานการตายของสัตว์ป่าเป็นจำนวนมาก และระบบการเลี้ยงสัตว์ปีก รวมถึงภาคเกษตรกรรมของ ออสเตรเลีย ยังคงปลอดภัยจากการระบาดของเชื้อหวัดนก “เรา กำลังดำเนินการตรวจสอบว่าเชื้อไข้หวัดนก H5 ได้แพร่กระจาย ในสัตว์ป่าของออสเตรเลียแล้วหรือไม่ นอกเหนือจากนกสองตัว ที่พบในครั้งนี้นี้” เธอกล่าว และระบุเพิ่มเติมว่า ตัวอย่างเชื้อจาก นกที่ติดเชื้อมีได้รับการวิเคราะห์เพิ่มเติมในสัปดาห์หน้า โดย นักวิจัยจะค้นหาหลักฐานว่ามีการแพร่เชื้อไปยังสัตว์ชนิดอื่น หรือไม่

ข่าวดังกล่าวเกิดขึ้นหลังจากบริษัท Ingham's ซึ่งเป็น หนึ่งในผู้ผลิตสัตว์ปีกรายใหญ่ที่สุดของประเทศ ประกาศปิด ระบบการดำเนินงานทั้งหมดในรัฐเวสเทิร์น ประเทศออสเตรเลีย เพื่อตอบสนองต่อภัยคุกคามจากเชื้อหวัดนก

พบรายงานนกป่วยเกือบ 60 ตัว ขณะเดียวกัน มิเชล โรแดน หัวหน้าสัตวแพทย์ประจำรัฐเวสเทิร์น ประเทศ ออสเตรเลีย เปิดเผยว่า นับตั้งแต่วันศุกร์ที่ผ่านมา มีรายงานนก ป่วยหรือตายผ่านสายด่วนฉุกเฉินอย่างน้อย 58 ตัว และมีการเก็บ ตัวอย่างนกจำนวน 9 ตัว เพื่อนำไปตรวจวิเคราะห์ ตัวเลข ดังกล่าวเป็นข้อมูลจนถึงเวลา 15.00 น. ตามเวลามาตรฐานของ รัฐเวสเทิร์น ประเทศออสเตรเลีย

โรแดน กล่าวว่า “เราขอขอบคุณประชาชนที่ให้ความสนใจและสนับสนุนด้วยการแจ้งข้อมูลเหล่านี้ ประชาชนถือเป็น พันธมิตรสำคัญที่ช่วยเสริมสร้างประสิทธิภาพของระบบเฝ้าระวัง โรคของเรา” ซึ่งเมืองเอสเพอแรนซ์ ซึ่งอยู่ห่างจากเมืองเพิร์ทไป ทางตะวันออกเฉียงใต้ 700 กิโลเมตร เป็นเส้นทางอพยพและ แหล่งทำรังสำคัญของนกทะเลจากทั่วโลกพื้นที่ดังกล่าว ประกอบด้วยแหล่งทำรังบนหมู่เกาะรีเชิร์ช (Recherche Archipelago) และพื้นที่ชุ่มน้ำที่ได้รับการขึ้นทะเบียนตาม อนุสัญญาแรมซาร์ (RAMSAR) ซึ่งได้รับการคุ้มครองในระดับ นานาชาติ และเป็นแหล่งอาศัยของนกนานาชนิดหลายร้อยสาย-พันธุ์ในแต่ละปี