



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล

สถานการณ์โรคและภัยสุขภาพที่สำคัญ ในจังหวัดสตูล

ประจำเดือนมิถุนายน 2568



กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล (ณ วันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๘)

สถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางด้านระบาดวิทยา 5 อันดับ

(ณ 23 มิถุนายน 2568)



สถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางด้านระบาดวิทยา

สถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางด้านระบาดวิทยา								
ลำดับ	โรค	ปี 2568				ปี 2567		มัธยฐาน
		ป่วย		อัตราป่วย	ตาย	จำนวนป่วย	อัตราป่วย	
		รายใหม่	สะสม					
1	โรคอุจจาระร่วง	581	1,513	472.73	0	ปี 2565 - 2567 เป็นการเฝ้าระวังแบบกลุ่มอาการ ซึ่งไม่พบผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน		
2	โรค COVID-19	541	902	280.30	1 (0.49)	900	276.67	สูงกว่า
3	โรคไข้หวัดใหญ่	125	541	168.30	0	1,959	602.21	สูงกว่า
4	โรคปอดอักเสบ	123	887	274.73	0	2,518	774.05	สูงกว่า
5	โรคไข้เลือดออก	59	168	51.97	0	217	66.71	สูงกว่า

โรคที่ต้องเฝ้าระวังเป็นพิเศษในเดือนกรกฎาคม 2568

(ณ 23 มิถุนายน 2568)



ลำดับ	กลุ่มโรค	โรค	การเกิดโรค	ข้อเสนอแนะ
1	โรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ	โรควัณโรค	- อัตราค้นพบผู้ป่วยน้อย - พบ MDR-TB รายใหม่ - พบผู้ติดเชื้อที่เป็นผู้สัมผัสในบ้านและใกล้ชิด	- เร่งรัด คัดกรองกลุ่มเสี่ยง - ติดตามการทำ DOT ต่อเนื่อง
		โรค MERS	- ผู้ป่วยยืนยันในซาอุ 9 ราย เสียชีวิต 2 ราย - อนุญาต เดินทางกลับ มีย- กค 68	- ชักซ้อมแผนเผชิญเหตุ กรณีเจอผู้ป่วย - สื่อสารความเสี่ยงการป้องกันตนเอง
		โรค COVID-19	- มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง ทุกอำเภอ - มีการระบาดในเรือนจำจังหวัดสตูล - พบการระบาดในฤดูฝน - มีรายงานผู้เสียชีวิตจากโรคโควิด 19 จำนวน 1 ราย	- เน้นย้ำการฉีดวัคซีนใช้หัวใจใหญ่ - สื่อสารความเสี่ยง DMHT - เก็บตัวอย่างส่งตรวจหาสายพันธุ์ของเชื้อ กรณีผู้ป่วยอาการรุนแรงใส่ท่อช่วยหายใจหรือเสียชีวิต หรือ การระบาดเป็นกลุ่มก้อน
		โรคไข้หวัดใหญ่		
		โรคปอดอักเสบ		
2	โรคติดต่อมาโดยแมลง	โรคไข้เลือดออก	- พบการระบาดในฤดูฝน - กลุ่มนักเรียน	- สื่อสารความเสี่ยง “3 เก็บ ป้องกัน 3 โรค - จัดตั้ง Dengue corner - เน้นย้ำการใช้ชุดตรวจ NS1

สถานการณ์โรค Coronavirus disease 2019 (COVID-19) เดือนมิถุนายน ปี 2568



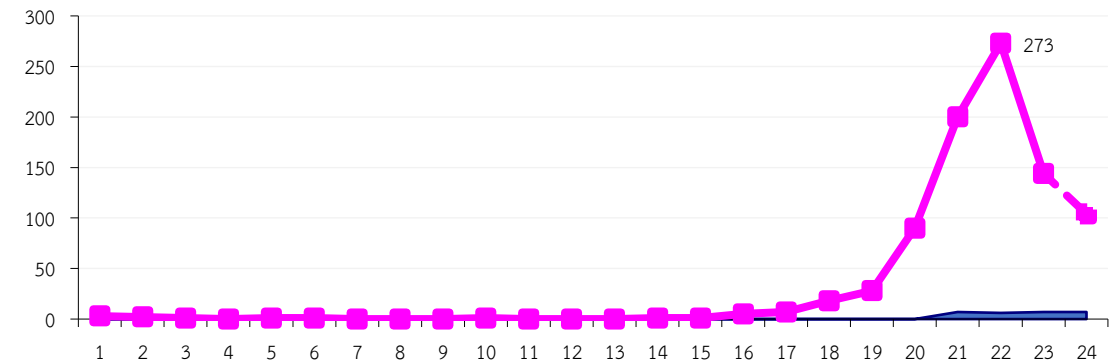
อัตราป่วย 280.30
อัตราป่วยตาย 0.49

จำแนกตามการรักษา

OPD 93.10 % IPD 6.90 %

จำแนกตามสัปดาห์ (วันเริ่มป่วย)

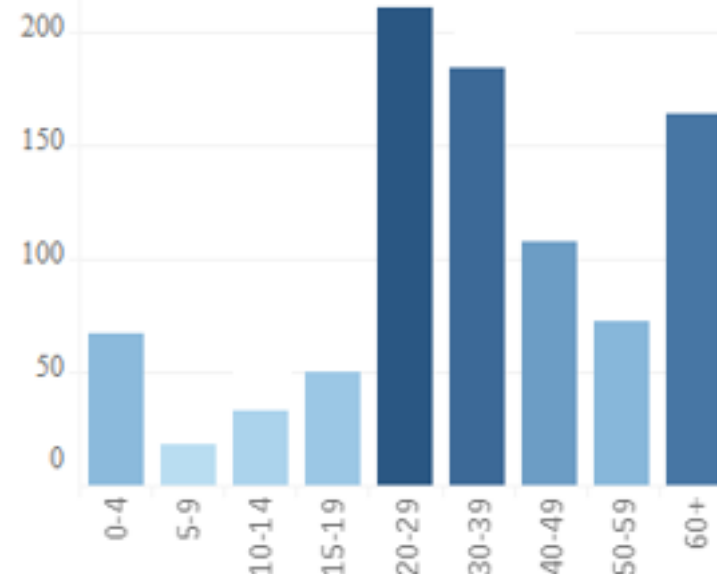
จำนวนป่วย (ราย)



สัปดาห์

จำแนกตามกลุ่มอายุ

จำนวนป่วย (ราย)



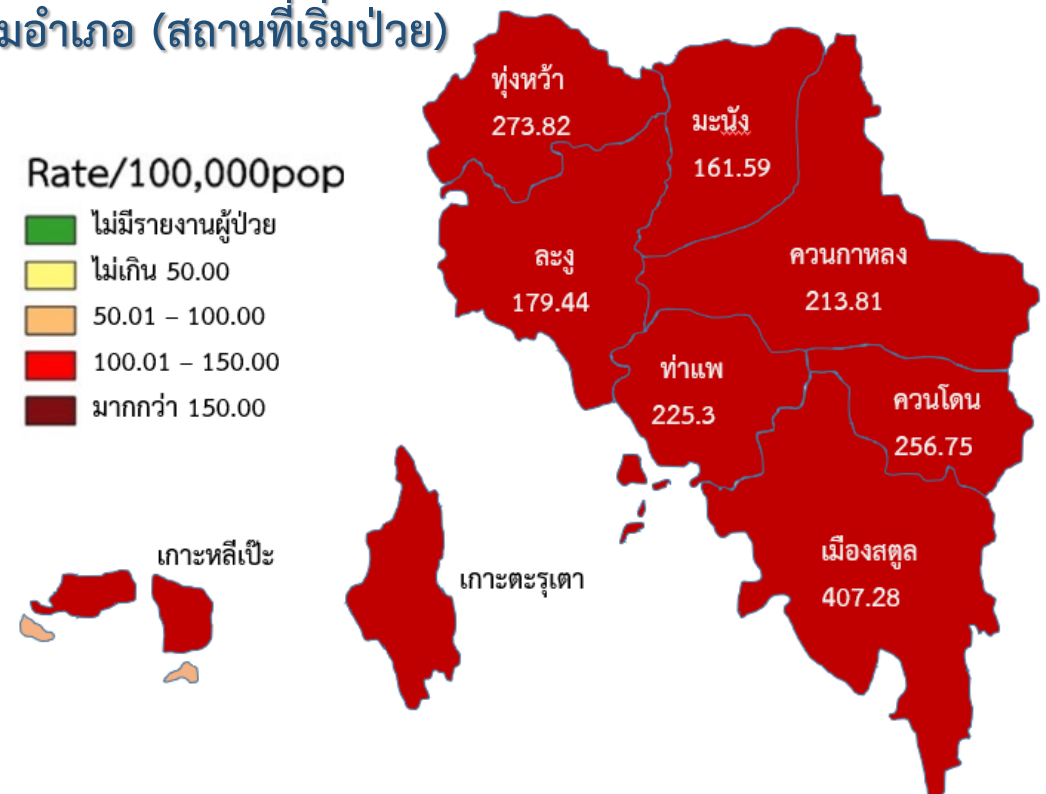
จำแนกตามอำเภอ (สถานที่เริ่มป่วย)

Rate/100,000pop



เกาะหลีเป๊ะ

เกาะตะรุเตา



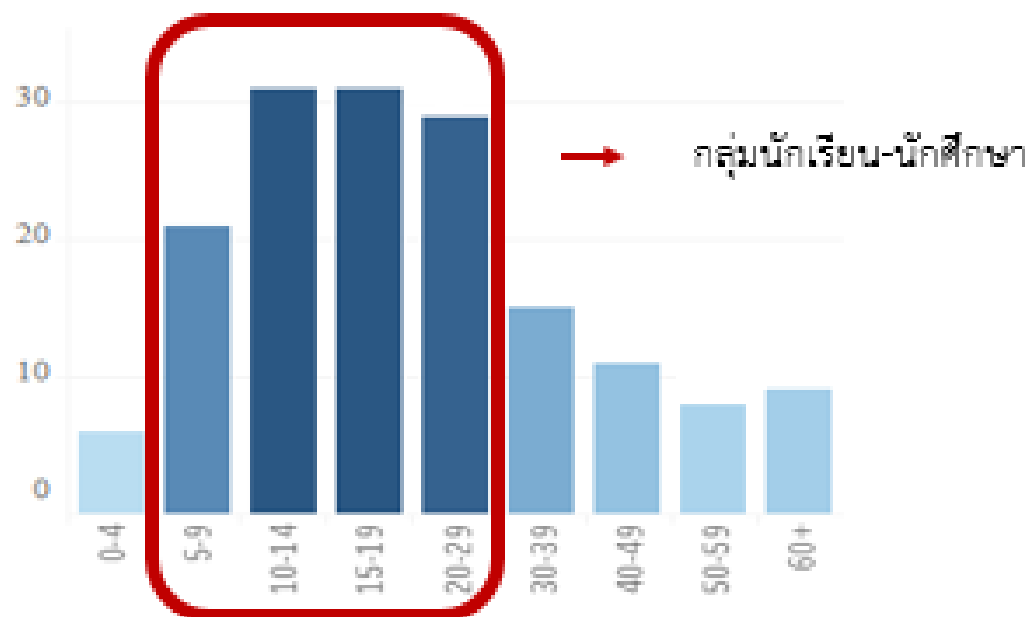
สถานการณ์โรคไข้เลือดออก (DHF) ปี 2568 เดือนมิถุนายน จังหวัดสตูล



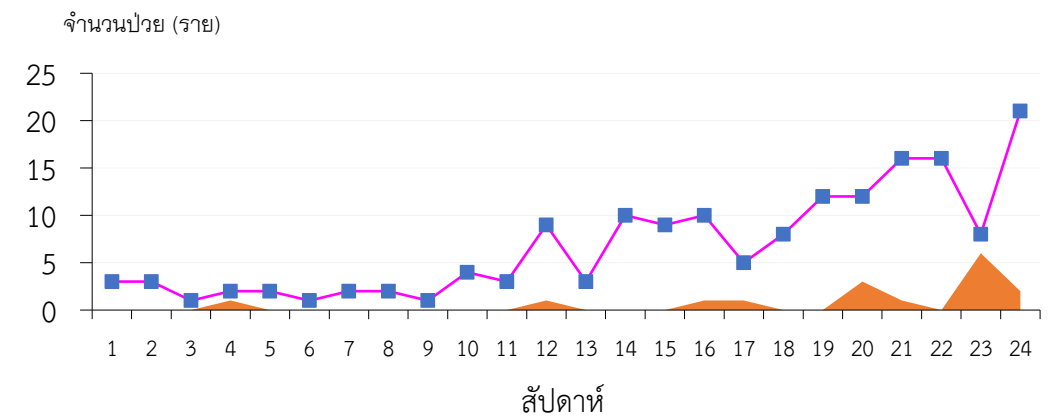
จำแนกตามการรักษา

OPD 51.80 % IPD 49.20 %

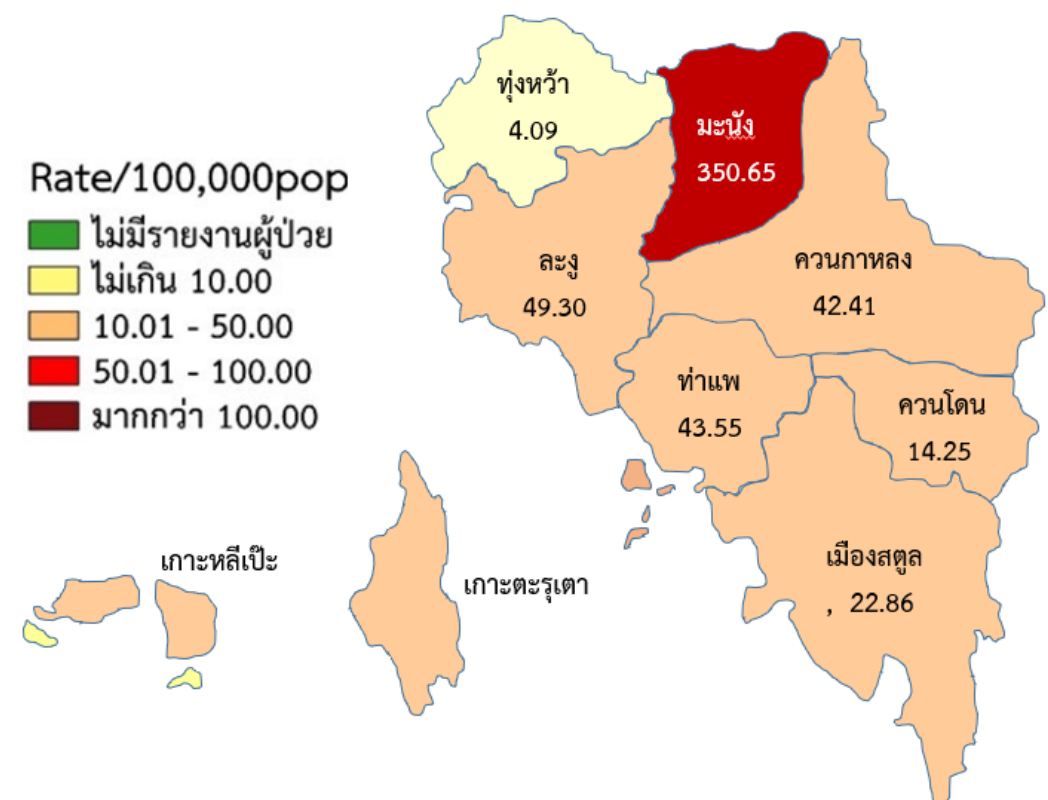
จำแนกตามกลุ่มอายุ



จำแนกตามสัปดาห์ (วันเริ่มป่วย)



จำแนกตามอำเภอ (สถานที่เริ่มป่วย)



มาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคไข้เลือดออกอย่างเข้มข้น “4 เน้น 4 เดือน” ในช่วงระยะเวลาตั้งแต่เดือนมิถุนายน - กันยายน

มาตรการหลัก	กิจกรรมหลัก
1.การเฝ้าระวังโรคและยุงพาหะ	1.ติดตามให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน สำรวจและ กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายและรายงานผลการสำรวจผ่านแอปพลิเคชัน สมาร์ท อสม.
2.การตอบโต้และควบคุมยุงพาหะ	1.ควบคุมโรคตามมาตรการ 3-3-1 โดยควบคุมโรคได้ภายใน 1 วัน
3.การวินิจฉัยและรักษา	1 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล วินิจฉัยผู้ป่วยที่มีอาการเข้าได้กับโรคไข้เลือดออก ได้แก่ ไข้ 38.5 °C โดยใช้ชุดน้ำยาตรวจไข้เลือดออกอย่างรวดเร็ว Dengue NS1 Antigen rapid test
	2.โรงพยาบาล จัดให้มี Dengue Checkpoint เพื่อคัดกรองผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก และเข้าสู่การ รักษาที่รวดเร็ว (Fast track) รวมถึงมีการใช้ Dengue chart เพื่อติดตามอาการของผู้ป่วยโรค ไข้เลือดออก เพื่อลดการเสียชีวิต
	3.จัดทำ Dead case conference กรณีผู้ป่วยเสียชีวิตทุกราย เพื่อหาสาเหตุและแนวทางการแก้ไข ป้องกันต่อไป
4.การสื่อสารความเสี่ยง	1.สื่อสารเชิงรุกเกี่ยวกับโรคไข้เลือดออกไปยังกลุ่มเป้าหมาย ประชาชนและชุมชน รวมถึงร้านขายยาและสถานบริการทางการแพทย์ ผ่านช่องทางต่างๆ
	2.โรงพยาบาล ใช้กลไกคลินิกโรคเรื้อรัง เพื่อสื่อสารความเสี่ยงไปยังกลุ่มเสี่ยงป่วยรุนแรง และ เสียชีวิต
มาตรการเสริม	ให้โรงพยาบาลจ่ายสารทากันยุงให้ผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกทุกราย รวมถึงกลุ่มเสี่ยง ได้แก่ กลุ่มเด็ก และ ผู้สูงอายุ

รายงานผลการประเมินการควบคุมโรคไข้เลือดออก 4 มาตรการหลัก

อำเภอมะนัง ระหว่างวันที่ 24 – 25 มิถุนายน 2568



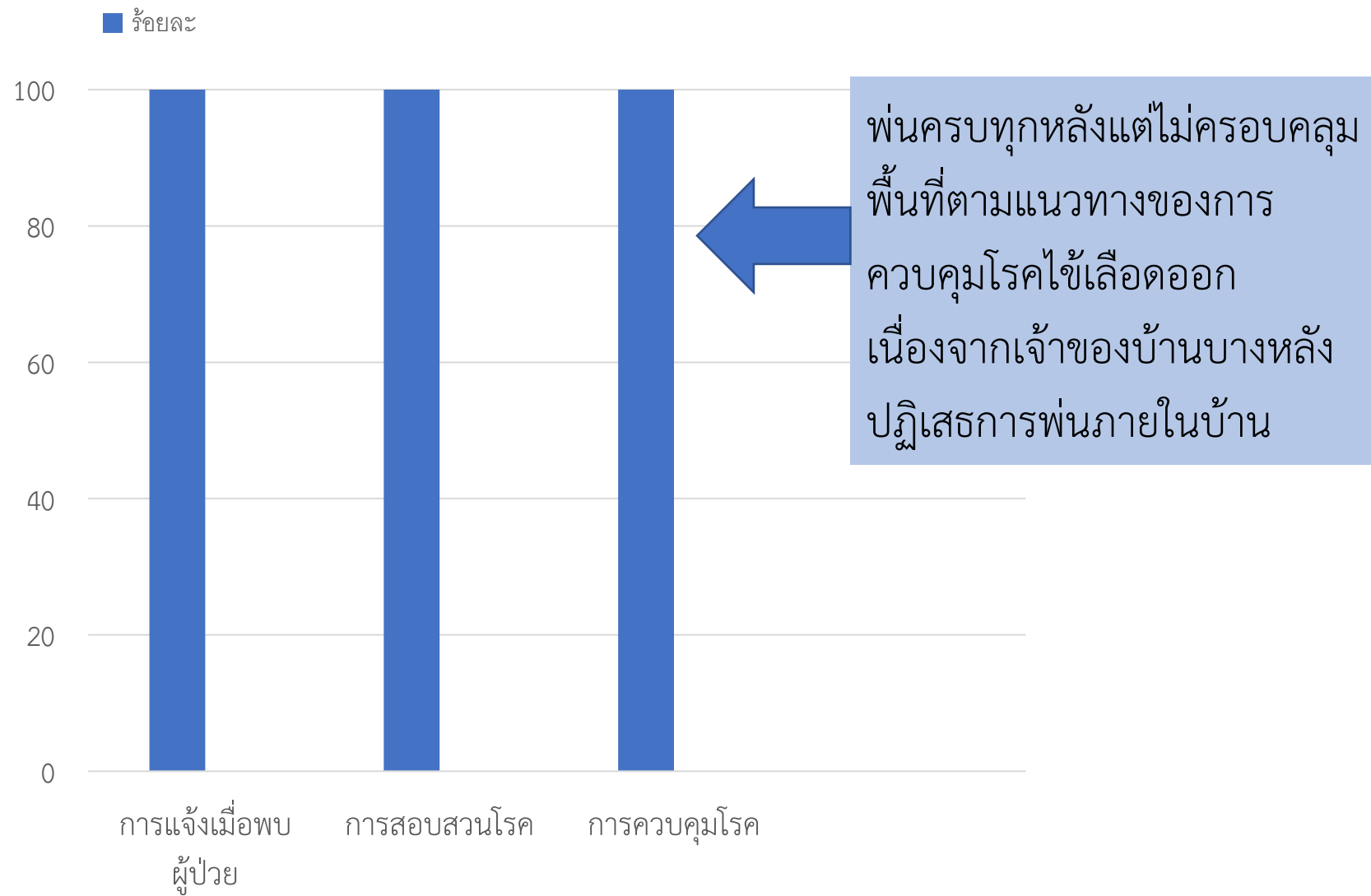
มาตรการที่ ๑ การเฝ้าระวังโรคและยุงพาหะ

อำเภอเมะนัง ไม่ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ทั้ง HI และ CI

- จากการสุ่มสำรวจลูกน้ำยุงลาย จำนวน 11 หลัง พบลูกน้ำยุงลาย 6 หลัง (HI 45.45%) สูงกว่าเกณฑ์มาตรฐาน (ค่า HI < ร้อยละ ๕)
- ภาชนะที่สำรวจ 163 ภาชนะ พบลูกน้ำยุงลาย 12 ภาชนะ (CI 7.36%) ไม่ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน (ค่า CI < ร้อยละ ๕)
- ชนิดภาชนะที่พบลูกน้ำยุงลาย ได้แก่ น้ำใช้ภายนอกบ้าน จานรองกระถางต้นไม้ และยางรถยนต์เก่าภายในชายคาบ้าน

มาตรการที่ 2 การตอบโต้และควบคุมยุงพาหะ

รายงานการประเมินการควบคุมโรคไข้เลือดออกเชิงคุณภาพ จำนวน 8 ราย
(มาตรการ ๓-๓-๑)



มาตรการที่ ๓ การวินิจฉัยและรักษา



- ✓ ความครอบคลุมของการใช้ Dengue NS๑ rapid test
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมีการใช้ Dengue NS๑ rapid test
- ✓ ความครอบคลุมการจัดตั้ง Denque Corner
โรงพยาบาลและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมีการจัดตั้ง Denque Corner
- ✓ ความครอบคลุมของการจ่ายสารทากันยุง
โรงพยาบาลจ่ายสารทากันยุง



มาตรการที่ ๔ การสื่อสารความเสี่ยง

- ✓ รพ.สต. มีการสื่อสารความเสี่ยงผ่านช่องทาง แอปพลิเคชันไลน์ และการประชาสัมพันธ์ มีการแจกโปสเตอร์ เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก
- ✓ ความครอบคลุมของการรายงานผลร้านขายยาได้รับการสื่อสาร งดจ่ายยา NSAIDS
ร้านขายยาที่ได้รับการสื่อสาร ร้อยละ ๑๐๐



สรุปผลการเฝ้าระวังโรคไข้มาลาเรียโดยการค้นหาผู้ป่วยเชิงรุก

ในพื้นที่อำเภอละงู อำเภอมะนัง และอำเภอทุ่งหว้า จังหวัดสตูล ระหว่างวันที่ 23-26 มิถุนายน 2568

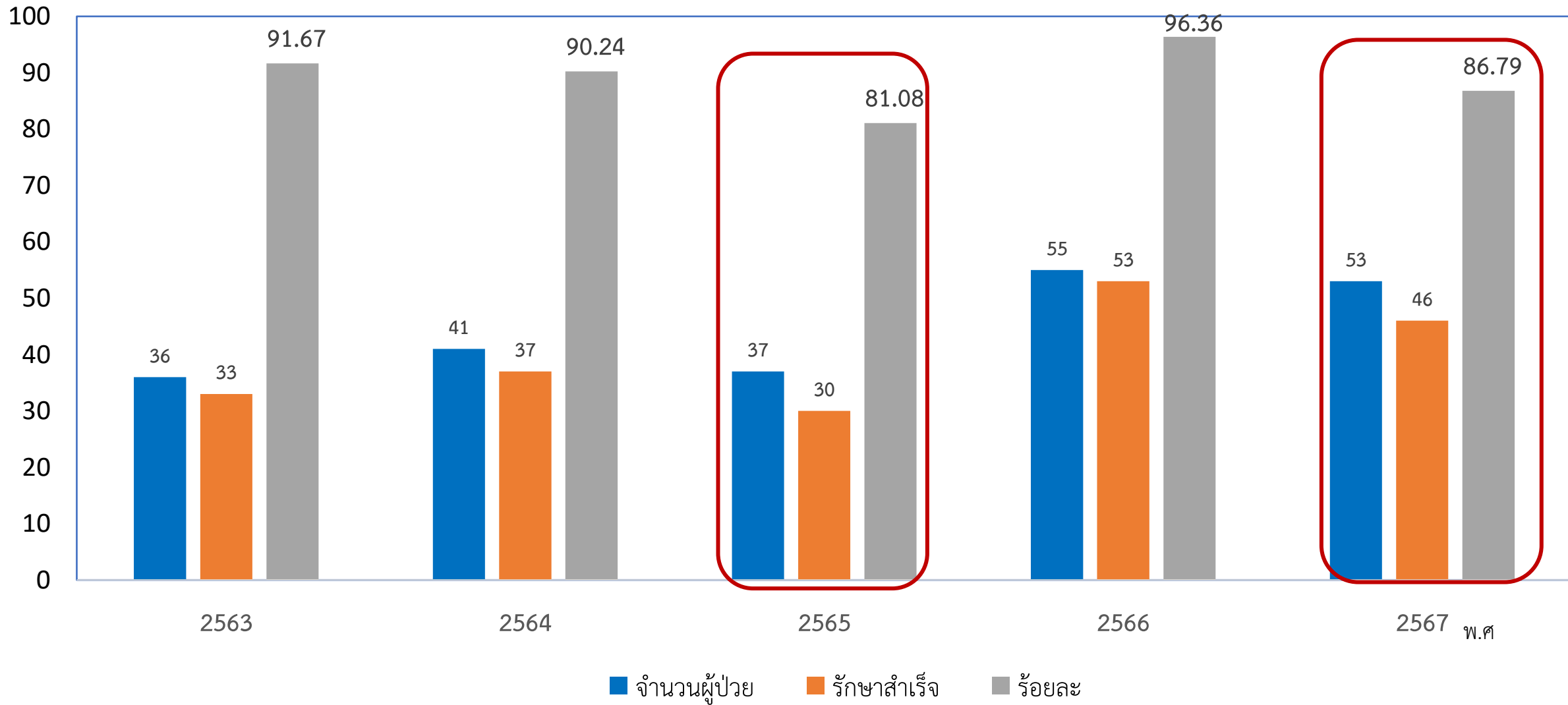
วันที่เจาะ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่	หมู่ที่	ตำบล	อำเภอ	จำนวน	ผลการเจาะ	กิจกรรมที่ดำเนินการร่วมด้วย
24 มิ.ย. 68	กลุ่มชาติพันธุ์	ควนดินดำ	6	ปาล์มพัฒนา	มะนัง	16	ไม่พบเชื้อ	- ให้สุศึกษาและแจกเวชภัณฑ์ป้องกันโรค
	ประชากรกลุ่มเสี่ยงระยะท้องที่ A1	ฝั่ง 119,120	7	อุไคเจริญ	ควนกาหลง	46	ไม่พบเชื้อ	- ให้สุศึกษาและแจกเวชภัณฑ์ป้องกันโรค - สนับสนุนอุปกรณ์การเจาะเลือดเพื่อรองรับการระบาดของโรค ณ หมู่บ้านพึ่งตนเอง - แจกมุ้งชุบสารเคมี
25 มิ.ย. 68	กลุ่มชาติพันธุ์	โรงเรียนบ้านวังสายทอง	9	น้ำผุด	ละงู	34	ไม่พบเชื้อ	- ให้สุศึกษาและแจกเวชภัณฑ์ป้องกันโรค
	กลุ่มชาติพันธุ์	วังนาใน	10	น้ำผุด	ละงู	8	ไม่พบเชื้อ	- ให้สุศึกษาและแจกเวชภัณฑ์ป้องกันโรค
26 มิ.ย. 68	ประชากรกลุ่มเสี่ยงระยะท้องที่ A1	ราวปลา	9	คีรีวง	ทุ่งหว้า	87	อยู่ระหว่างดำเนินการตรวจ	- ให้สุศึกษาและแจกเวชภัณฑ์ป้องกันโรค - แจกมุ้งชุบสารเคมี
ผลรวม						192		

อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่จังหวัดสตูล ปี 2563 - 2567

จำนวน/ร้อยละ

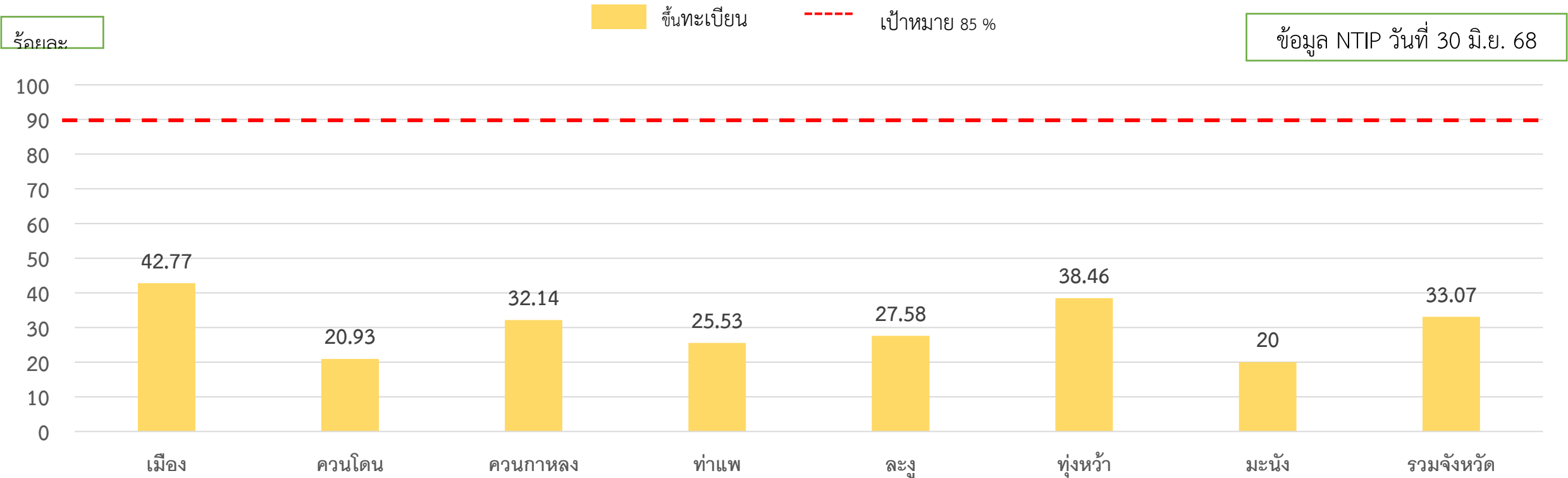
เสียชีวิต 6 (16.22)
ขาดยา 1 (2.70)

เสียชีวิต 5 (9.41)
ขาดยา 2 (3.8)



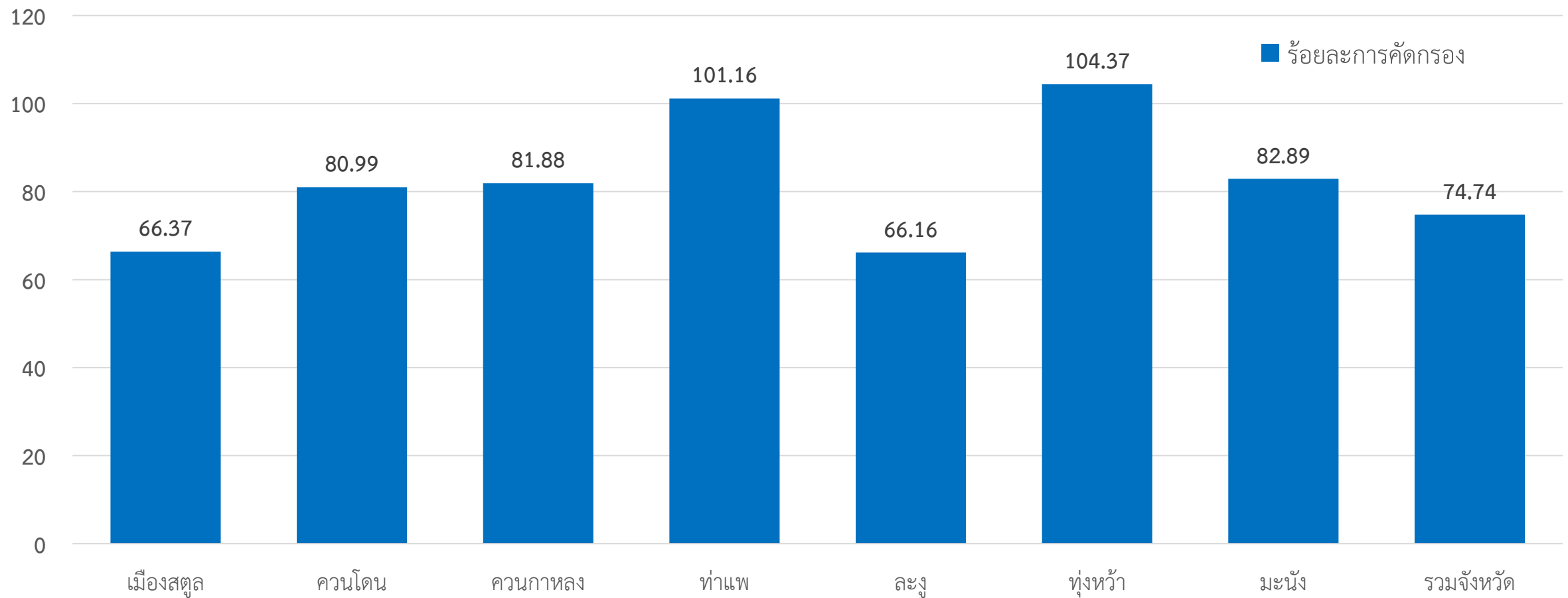
ผลการดำเนินงานวันโรคจังหวัดสตูล ปี พ.ศ.2568

1. อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวันโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ $\geq$ ร้อยละ 85



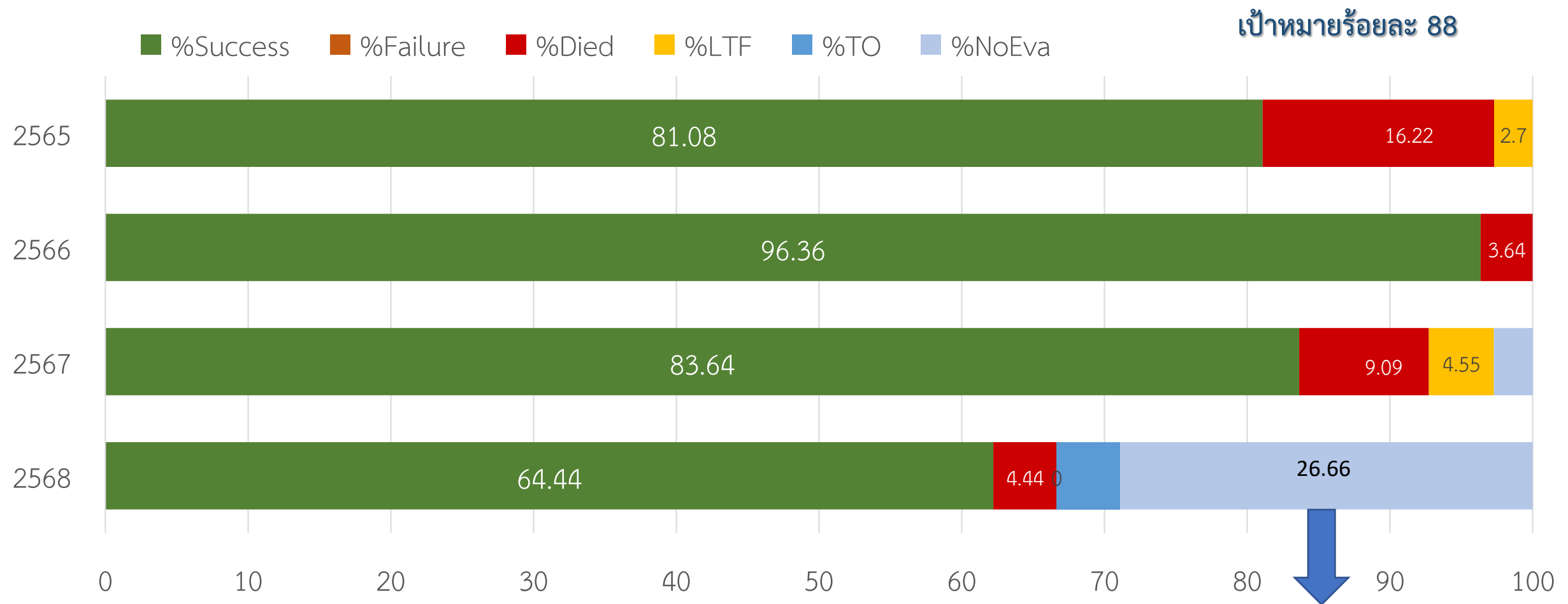
	จังหวัดสตูล	เมือง	ควนโดน	ควนกาหลง	ท่าแพ	ละงู	ทุ่งหว้า	มะนัง
ค่าคาดประมาณ 157/แสนประชากร	511	180	43	56	47	116	39	30
เป้าหมาย 85 %	434	153	36	47	40	99	33	26
ขึ้นทะเบียน	169	77 (2)	9	18	12	32	15	6

การคัดกรองวัณโรคแยกรายอำเภอ ปีงบประมาณ พ.ศ.2568



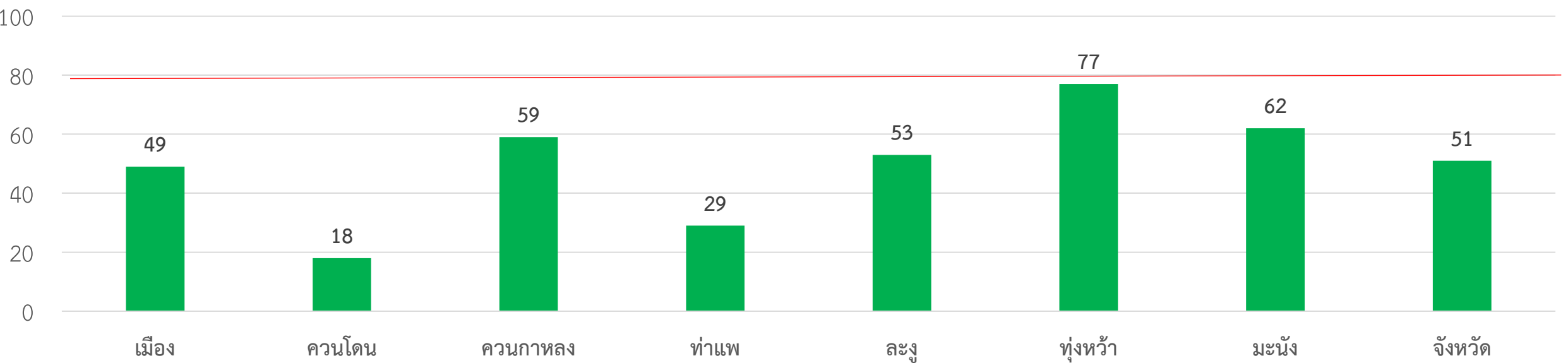
การคัดกรอง	จังหวัดสตูล	เมือง	ควนโดน	ควนกาหลง	ท่าแพ	ละงู	ทุ่งหว้า	มะนัง
เป้าหมาย	11,936	6555	584	552	1119	1785	915	456
ผลงาน	8922	4351	473	452	1132	1181	955	378
ร้อยละ	74.74	64.22	80.99	81.88	101.16	66.16	104.37	82.89

อัตราความสำเร็จของการรักษาวัณโรครายใหม่ ขาดยา ล้มเหลว และเสียชีวิต จังหวัดสตูล ปีงบประมาณ 2565 – 2568



ความกาหลง 3 ราย
 ละงู 4 ราย
 เมือง 4 ราย
 ท่งหว้า 1 ราย

ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนไขหวัดใหญ่ตามฤดูกาล (ในกลุ่มเสี่ยง) ปีงบประมาณ 2568



อำเภอ	เป้าหมาย	ฉีด (รวม)	ฉีด (แม่ข่าย)	ฉีด (ลูกข่าย)	ผลงาน (ร้อยละ)
เมือง	8,730	4,307	480	3,827	49%
ควนโดน	1,590	287	213	74	18%
ควนกาหลง	1,800	1,054	121	933	59%
ท่าแพ	1,370	391	0	391	29%
ละงู	4,120	2,194	0	2,194	53%
ท่งหว้า	2,540	1,946	370	1576	77%
มะนัง	1,370	855	226	629	62%
จังหวัดสตูล	21,520	11,034	1,410	9,624	51%

การประกวดการนำเสนอรายงานสอบสวนโรค ในเขตสุขภาพที่ 12 (25-26 มิ.ย.68)



รางวัลรองชนะเลิศอันดับสอง

ทีม SRRT อำเภอควนโดน

การสอบสวนการระบาดของโรคอาหาร

เป็นพิษในงานมงคลสมรส

ตำบลควนโดน อำเภอควนโดน

จังหวัดสตูล

ประกาศนียบัตรตัวแทนจังหวัดสตูล

เข้าร่วมประกวดแข่งขัน

ทีม SRRT อำเภอละงู

การสอบสวนการระบาดของโรค

วัณโรคดื้อยาหลายขนาน

ตำบลละงู อำเภอละงู จังหวัดสตูล



THANK YOU!

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล