

สถานการณ์โรคและภัยสุขภาพที่สำคัญสัปดาห์ที่ 13 ระหว่างวันที่ 24 - 30 มีนาคม 2568 ทีมตระหนักผู้สถานการณ์ได้รับรายงานและการตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาพบโรค/เหตุการณ์และสถานการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

1. สถานการณ์โรคระบาดและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ในเขตสุขภาพที่ 5

- 1.1 โรคติดต่อ (CD) -ไม่มีรายงานเหตุการณ์ผิดปกติ-
- 1.2 โรคติดต่อเรื้อรัง (SALTH) -ไม่มีรายงานเหตุการณ์ผิดปกติ-
- 1.3 โรคไม่ติดต่อ (NCD) -ไม่มีรายงานเหตุการณ์ผิดปกติ-
- 1.4 การบาดเจ็บ (Injury) -ไม่มีรายงานเหตุการณ์ผิดปกติ-
- 1.5 โรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม (Env-Occ) -ไม่มีรายงานเหตุการณ์ผิดปกติ-
- 1.6 สาธารณภัย (Disaster) -ไม่มีรายงานเหตุการณ์ผิดปกติ-

2. โรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา

2.1 โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา

รายงานสถานการณ์โรคในข่ายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา เขตสุขภาพที่ 5 ประจำปีระบาดที่ 12 ข้อมูลตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 22 มีนาคม 2568

ตารางที่ 1 อัตราป่วย อัตราตาย และอัตราป่วยตาย โรคที่ต้องเฝ้าระวังในช่วงฤดูร้อนในเขตสุขภาพที่ 5

ลำดับ	โรค	ป่วย (ราย)	อัตราป่วย ต่อแสน	ตาย (ราย)	อัตราทาย ต่อแสน	อัตราป่วยตาย ร้อยละ
1	โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน	9,730	182.66	0	0	0
2	โรคอาหารเป็นพิษ	2,181	40.94	1	0	0
3	โรคลมแดด	3	0.06	0	0	0
4	โรคพิษสุนัขบ้า	0	0	0	0	0
5	การบาดเจ็บ และเสียชีวิตจากการจมน้ำ	0	0	0	0	0

ที่มา : ระบบส่งรายงาน 506 (Digital 506) สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดราชบุรี (ข้อมูล ณ วันที่ 22 มีนาคม 2568)

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม–22 มีนาคม 2568 เขตสุขภาพที่ 5 มีรายงานโรคที่ต้องเฝ้าระวังในช่วงฤดูร้อน 5 โรค โดยมีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด 3 ลำดับแรก คือ โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน โรคอาหารเป็นพิษ และโรคลมแดด ตามลำดับ (182.66, 40.94 และ 0.06 ตามตารางที่ 1)

ตารางที่ 2 โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางด้านระบาดวิทยา 10 ลำดับโรค เขตสุขภาพที่ 5

ลำดับ	โรค	ป่วย (ราย)	อัตราป่วย ต่อแสน	ตาย (ราย)	อัตรารตาย ต่อแสน	อัตราป่วยตาย ร้อยละ
1	โรคไข้หวัดใหญ่	15,067	282.86	1	0.02	0.01
2	โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน	9,730	182.66	0	0	0
3	โรคปอดอักเสบ	7,567	142.06	1	0.02	0.01
4	โรคอาหารเป็นพิษ	2,181	40.94	0	0	0
5	โรคไข้ไม่ทราบสาเหตุ	1,798	33.75	0	0	0
6	โรคสุกใส หรือโรคอีสุกอีใส	1,029	19.32	0	0	0
7	โรคมือเท้าปาก	488	9.16	0	0	0
8	โรคซิฟิลิส, โรคซิฟิลิสแต่กำเนิด	477	8.95	0	0	0
9	โรคไข้เลือดออก (รวม)	362	6.80	0	0	0
10	โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	341	6.40	1	0.02	0.29

ที่มา : ระบบส่งรายงาน 506 (Digital 506) สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดราชบุรี (ข้อมูล ณ วันที่ 22 มีนาคม 2568)

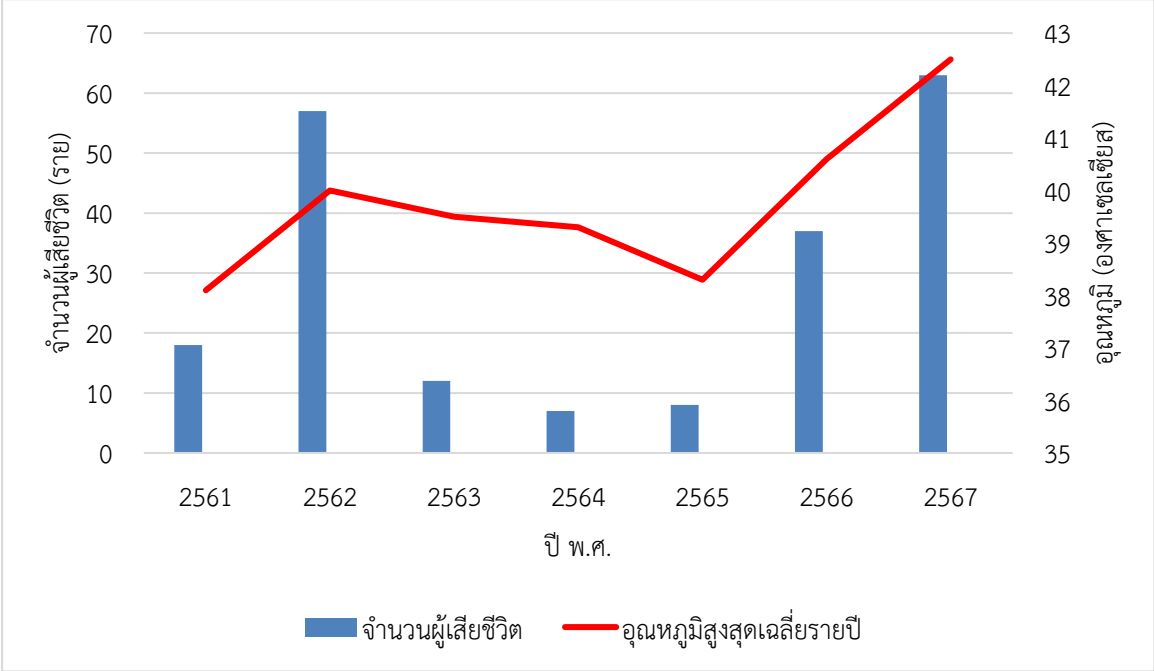
ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 22 มีนาคม 2568 เขตสุขภาพที่ 5 มีรายงานโรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา โดยมีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคน 3 ลำดับสูงสุด คือ โรคไข้หวัดใหญ่ โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน และโรคปอดอักเสบ ตามลำดับ (282.86, 182.66 และ 142.06) โรคที่มีอัตราตายต่อประชากรแสนคนสูงสุด คือ โรคไข้หวัดใหญ่ โรคปอดอักเสบ และโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ตามลำดับ (0.02, 0.02 และ 0.02) ตามตารางที่ 2

2.2 โรคที่น่าสนใจประจำสัปดาห์

2.2.1 การเจ็บป่วยและเสียชีวิตจากภาวะอากาศร้อน

จากข้อมูลการเฝ้าระวังเสียชีวิตเนื่องจากภาวะอากาศร้อน (Hot-Weather deaths surveillance) กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ระหว่างเดือนมีนาคม - พฤษภาคมของทุกปี พบว่า มีรายงานผู้เสียชีวิตที่เข้าข่ายการเฝ้าระวังการเสียชีวิตจากภาวะอากาศร้อนระหว่างปี พ.ศ.2561 - 2567 จำนวน 18, 57, 12, 7, 8, 37 และ 63 ราย ตามลำดับ โดยมีอุณหภูมิช่วงฤดูร้อนสูงสุดเฉลี่ย เท่ากับ 38.1, 40.0, 39.5, 39.3, 38.3, 40.6 และ 42.5 องศาเซลเซียสตามลำดับ (กรมอุตุนิยมวิทยา) (แผนภูมิที่ 1)

แผนภูมิที่ 1 จำนวนผู้เสียชีวิตที่เข้าข่ายการเฝ้าระวังการเสียชีวิตจากภาวะอากาศร้อน (เฝ้าระวังฯ ตามประกาศการเข้าสู่ฤดูร้อนของประเทศไทย กรมอุตุนิยมวิทยา) เปรียบเทียบกับอุณหภูมิช่วงฤดูร้อนสูงสุดเฉลี่ยรายปี พ.ศ.2561 - 2567

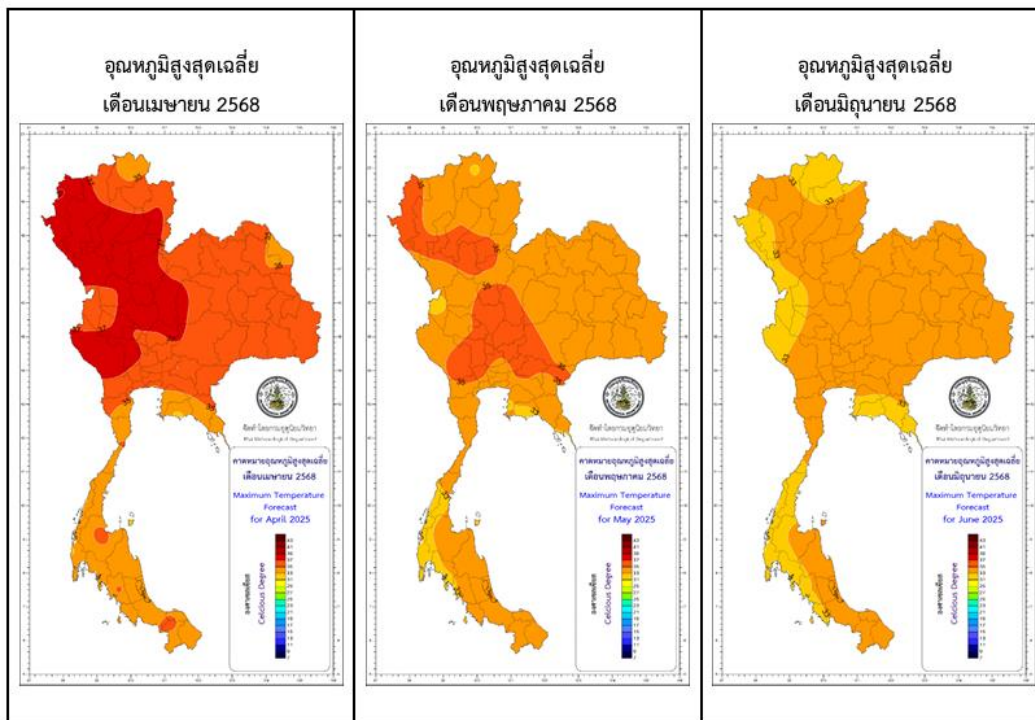


ที่มา : สถานการณ์การเฝ้าระวังการเสียชีวิตที่เกี่ยวข้องกับภาวะอากาศร้อน ปี 2561 - 2567 ประเทศไทย

ปี พ.ศ.2567 พบรายงานผู้เสียชีวิตเนื่องจากภาวะอากาศร้อนทั้งสิ้น 63 ราย เพศชาย 54 ราย และ เพศหญิง 9 ราย อายุระหว่าง 30 - 95 ปี (เฉลี่ย 62 ปี) ประกอบอาชีพรับจ้าง ร้อยละ 25 มีรายงานการเสียชีวิตใน 31 จังหวัด ได้แก่ จังหวัดอุดรธานี 9 ราย ชัยภูมิ นครราชสีมา และศรีสะเกษ จังหวัดละ 4 ราย ขอนแก่น บุรีรัมย์ สุรินทร์ และสมุทรสงคราม จังหวัดละ 3 ราย ชลบุรี ชัยนาท ปราจีนบุรี แพร่ ลำปาง ลำพูน และสุราษฎร์ธานี จังหวัดละ 2 ราย ฉะเชิงเทรา เชียงใหม่ นครนายก นครศรีธรรมราช น่าน ปทุมธานี ประจวบคีรีขันธ์ พระนครศรีอยุธยา พะเยา มหาสารคาม มุกดาหาร แม่ฮ่องสอน ระยอง สมุทรปราการ อำนาจเจริญ และอุบลราชธานี จังหวัดละ 1 ราย โดยภาคตะวันออกเฉียงเหนือมีผู้เสียชีวิตที่เกี่ยวข้องกับภาวะอากาศร้อนสูงสุด ร้อยละ 54 นอกจากนี้ผู้เสียชีวิตส่วนใหญ่มิโรคประจำตัว ได้แก่ ความดันโลหิตสูง เบาหวาน หัวใจและหลอดเลือด ร้อยละ 51 มีพฤติกรรมและปัจจัยเสี่ยงที่สำคัญ คือ การดื่มสุราในภาวะอากาศร้อน และการเสียชีวิตจากการปฏิบัติงานกลางแจ้ง ร้อยละ 62 หากจำแนกรายเดือน พบว่า มีรายงานการเสียชีวิตมากที่สุดในเดือนเมษายน ร้อยละ 70 ซึ่งเป็นเดือนที่มีอุณหภูมิสูงถึง 44 องศาเซลเซียส

ในปี พ.ศ.2568 กรมอุตุนิยมวิทยาได้ประกาศการเข้าสู่ฤดูร้อนของประเทศไทยในวันที่ 28 กุมภาพันธ์ และจะสิ้นสุดประมาณกลางเดือนพฤษภาคม โดยลักษณะอากาศจะร้อนอบอ้าวเป็นระยะๆ สลับกับมีพายุฝนฟ้าคะนอง อุณหภูมิสูงสุดเฉลี่ย 35 - 36 องศาเซลเซียส ซึ่งคาดการณ์ว่าอุณหภูมิปีนี้จะลดลงกว่าปีก่อนเล็กน้อย (ฤดูร้อนปี พ.ศ.2567 มีอุณหภูมิสูงสุดเฉลี่ย 37.5 องศาเซลเซียส)

รูปที่ 1 คาดหมายอุณหภูมิสูงสุดเฉลี่ยของประเทศไทย ราย 3 เดือน (เดือนเมษายน - มิถุนายน 2568)



ที่มา : ศูนย์ภูมิภาคอากาศ กองพัฒนาอุตุนิยมวิทยา กรมอุตุนิยมวิทยา ออกประกาศวันที่ 25 มีนาคม 2568

จากการคาดหมายอุณหภูมิสูงสุดเฉลี่ยของประเทศไทย ราย 3 เดือน (เดือนเมษายน - มิถุนายน 2568) กองพัฒนาอุตุนิยมวิทยา กรมอุตุนิยมวิทยา พบว่าพื้นที่ในเขตสุขภาพที่ 5 คาดหมายอุณหภูมิสูงสุดในเดือนเมษายน โดยมีอุณหภูมิเฉลี่ย 37.5 องศาเซลเซียส ซึ่งพื้นที่ที่คาดการณ์ว่าจะมีอุณหภูมิร้อนจัดในเดือนเมษายน ได้แก่ จังหวัดราชบุรี กาญจนบุรี และสุพรรณบุรี (40 – 41.9 องศาเซลเซียส)

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 22 มีนาคม 2568 เขตสุขภาพที่ 5 ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคลมแดด (Heat Stroke) ในเดือนมีนาคม จำนวน 3 ราย เพศชาย 2 ราย และเพศหญิง 1 ราย ไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต

ประเมินความเสี่ยง/ข้อพิจารณา

จากรายงานการเฝ้าระวังโรคของทีมตระหนักรู้สถานการณ์ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดราชบุรี ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 22 มีนาคม 2568 พบผู้ป่วยจากโรคลมแดด (Heat Stroke) ในเดือนมีนาคม จำนวน 3 ราย โดยในหลายพื้นที่เริ่มมีอากาศร้อนปกคลุม ซึ่งอากาศที่ร้อนอบอ้าวนี้อาจทำให้ประชาชนเสี่ยงต่อการป่วยจากภาวะอากาศร้อนได้ง่ายขึ้น **จากการประเมินความเสี่ยงพบว่าเสี่ยงปานกลาง**ในการพบผู้ป่วยโรคลมแดด หรือ ฮีทสโตรก (Heatstroke) เนื่องจากภาวะอุณหภูมิที่สูงขึ้น ทำให้ร่างกายร้อนจัดจนส่งผลกระทบต่อระบบต่างๆ ในร่างกาย และเป็นอันตรายถึงขั้นเสียชีวิตได้ โดยเฉพาะกลุ่มเสี่ยงและผู้ที่ต้องอยู่กลางแจ้งเป็นเวลานาน คือ กลุ่มผู้สูงอายุ เด็กเล็ก และผู้ที่มีปัญหาสุขภาพเรื้อรัง เช่น โรคหัวใจ โรคเบาหวาน ทำงานกลางแจ้ง ออกกำลังกายในที่ร้อน ฝึกภาคสนาม อาศัยในพื้นที่ที่มีการระบายอากาศไม่ดี หรือมีความหนาแน่นของประชากรสูง ดังนั้น จึงควรดื่มน้ำให้เพียงพอ เลี่ยงการออกกำลังกายหรือทำกิจกรรมกลางแจ้งในช่วงเวลาที่มีแดดจัด เลือกสวมใส่เสื้อผ้าที่เหมาะสมกับสภาพอากาศ ระบายความร้อนได้ดี และหลีกเลี่ยงการดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องควรเพิ่มการสื่อสารความเสี่ยงประชาสัมพันธ์การป้องกันและการปฏิบัติตัว รวมถึงการเฝ้าระวังในกลุ่มเสี่ยง ที่อาจบาดเจ็บหรือเสียชีวิตเนื่องจากภาวะอากาศร้อน

หมายเหตุ : ข้อมูลผู้เสียชีวิตจากภาวะอากาศร้อน

ข้อมูลคาดหมายอุณหภูมิ

ข้อมูลโรคลมแดด (Heat Stroke)

สถานการณ์การเฝ้าระวังการเสียชีวิตที่เกี่ยวข้องกับภาวะอากาศร้อน ปี 2561 - 2567 ประเทศไทย กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

ศูนย์ภูมิภาคอากาศ กองพัฒนาอุตุนิยมวิทยา กรมอุตุนิยมวิทยา ออกประกาศวันที่ 25 มีนาคม 2568

ข้อมูลระดับเขต : ระบบส่งรายงาน 506 (Digital 506) (ข้อมูล ณ วันที่ 22 มี.ค. 68)

2.3 โรคติดต่อนำโดยแมลง

2.3.1 โรคไข้เลือดออก (Dengue fever Disease)

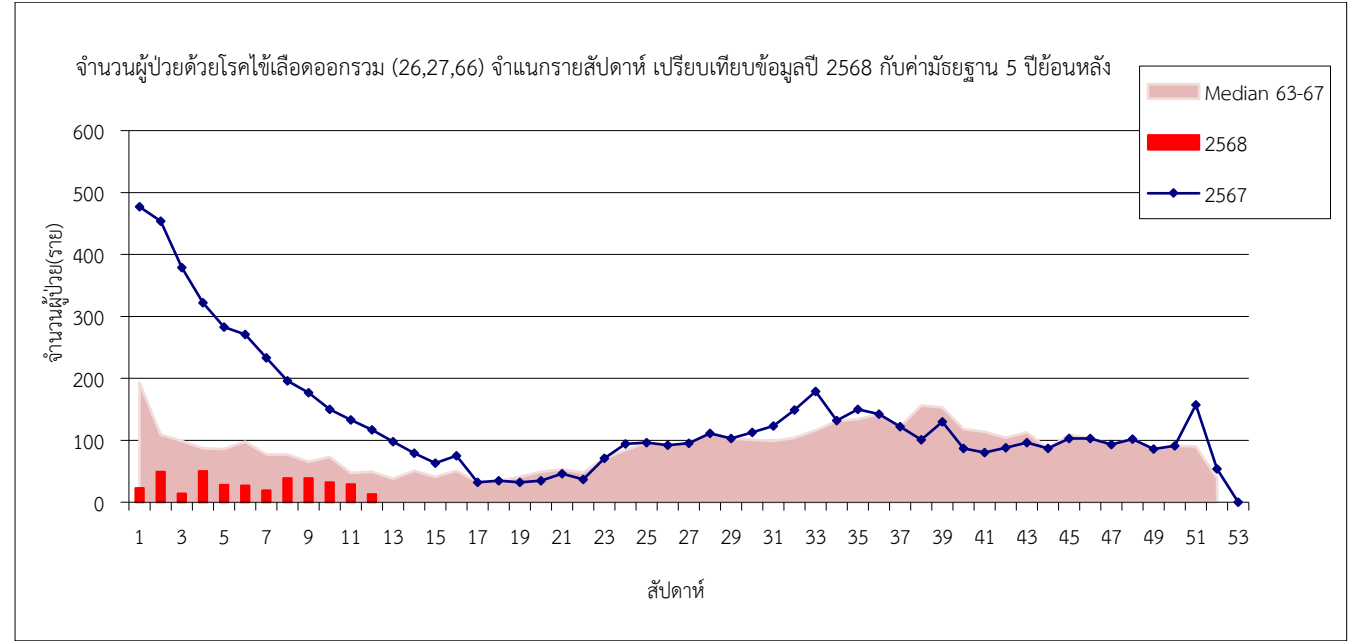
สถานการณ์ทั่วไป

โรคไข้เลือดออก จากข้อมูลตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม–22 มีนาคม 2568 สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดราชบุรี ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกรวม (26,27,66) จำนวนทั้งสิ้น 363 ราย อัตราป่วย 6.81 ต่อประชากรแสนคน ยังไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต พบจำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกน้อยกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง (พ.ศ.2563 - 2567) ร้อยละ 92.23 เทียบในช่วงเวลาเดียวกัน (แผนภูมิที่ 2)

กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ 10 – 14 ปี อัตราป่วย 18.30 ต่อประชากรแสนคน รองลงมา คือกลุ่มอายุ 5 - 9 ปี (15.71) และกลุ่มอายุ 0 – 4 ปี (12.70) ตามลำดับ

จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด คือ จังหวัดเพชรบุรี อัตราป่วย 14.48 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือจังหวัดสมุทรสาคร และจังหวัดนครปฐม อัตราป่วย 11.85 และ 7.26 ต่อประชากรแสนคนตามลำดับ

แผนภูมิที่ 2 จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก เขตสุขภาพที่ 5 รายสัปดาห์ ประจำปี 2568 สัปดาห์ที่ 12



ผลการสำรวจลูกน้ำยุงลาย (House Index : HI) พื้นที่เขตสุขภาพที่ 5

ค่า HI สูงสุด คือจังหวัดสมุทรสาคร รองลงมาจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ เพชรบุรี สมุทรสงคราม กาญจนบุรี สุพรรณบุรี นครปฐม และราชบุรี ตามลำดับ (ตารางที่ 3)

ตารางที่ 3 ค่า HI (House Index) ที่พบสูงสุดในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 5

จังหวัด	ค่า HI	อำเภอ	ค่า HI
สมุทรสาคร	11.17	เมืองสมุทรสาคร	11.38
ประจวบคีรีขันธ์	11.10	สามร้อยยอด	18.65
เพชรบุรี	10.25	ชะอำ	13.40
สมุทรสงคราม	9.65	เมืองสมุทรสงคราม	15.08
กาญจนบุรี	9.11	บ่อพลอย	21.23
สุพรรณบุรี	8.71	ดอนเจดีย์	17.06
นครปฐม	8.63	ดอนตูม	14.25
ราชบุรี	6.15	บางแพ	7.61

หมายเหตุ : ค่าเป้าหมาย HI ในหมู่บ้าน/ชุมชน < 5
ที่มา : โปรแกรม Smart อสม. (ข้อมูลระหว่างวันที่ 1 - 28 กุมภาพันธ์ 2568)

มาตรการข้อเสนอแนะในการดำเนินงาน

- หน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ประสานงานการดำเนินงานกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในการติดตามการดำเนินงานควบคุมโรคตามมาตรการ 3-3-1 ร่วมกับมาตรการเสริม 7-14-21-28 อย่างต่อเนื่อง
- หน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ประชาสัมพันธ์มาตรการการดูแลสิ่งแวดล้อมในชุมชน กำจัดลูกน้ำยุงลายทุกสัปดาห์ด้วยมาตรการ มาตรการ 5 ป 1 ข และ มาตรการ 3 เก็บ 3 โรค ร่วมกับการดำเนินงานจิตอาสา รวมทั้งสื่อสารความเสี่ยงถึงประชาชนเสี่ยงที่พบลูกน้ำยุงลาย และสร้าง Key Message ในการสื่อสารความเสี่ยงในพื้นที่
- หน่วยงานสาธารณสุขทุกระดับสำรวจความพร้อมบุคลากร วัสดุอุปกรณ์ ครุภัณฑ์ตลอดจนสารเคมีที่ใช้ในการควบคุมโรคให้เพียงพอต่อการป้องกัน ควบคุมโรค หากมีการระบาดของโรคเกิดขึ้นในชุมชน

ความก้าวหน้าการดำเนินการนโยบายข่าวสารหากันยุงในเขตสุขภาพที่ 5

ผลการดำเนินการข่าวสารหากันยุง เขตสุขภาพที่ 5 ปี พ.ศ.2567 มีจ่ายผู้ป่วยทั้งสิ้น 818 ราย แบ่งเป็นผู้ป่วยนอก 439 ราย และผู้ป่วยใน 379 ราย ปี พ.ศ.2568 มีข่าวสารหากันยุงให้ผู้ป่วยทั้งสิ้น 26 ราย แบ่งเป็นผู้ป่วยนอก 8 ราย และผู้ป่วยใน 18 ราย ได้แก่ จังหวัดราชบุรี จังหวัดเพชรบุรี และจังหวัดสมุทรสาคร (หมายเหตุ ข้อมูลการสนับสนุนสารหากันยุงนำมาจากระบบฐานข้อมูลที่ให้แต่ละโรงพยาบาลในจังหวัดเป็นผู้รายงาน)



2.3.2 โรคไข้มาลาเรีย (Malaria Disease)

สคร.๕ ราชบุรี
กรมควบคุมโรค

สถานการณ์โรคไข้มาลาเรีย เขตสุขภาพที่ 5
พ.ศ. 2568 (ประจำสัปดาห์ที่ 13)
(วันที่ 1 มกราคม – 29 มีนาคม 2568)

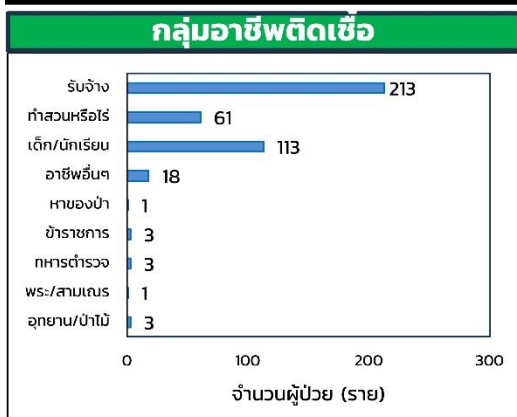
เขตสุขภาพที่ 5 พบผู้ป่วยโรคไข้มาลาเรีย จำนวน 416 ราย ลดลงร้อยละ 3.70 (เทียบกับช่วงเวลาเดียวกัน 432 ราย)

จังหวัดที่พบผู้ป่วยมากที่สุด คือ จังหวัดกาญจนบุรี 172 ราย ประจวบคีรีขันธ์ ราชบุรี และเพชรบุรี จำนวน 156, 46, 34 ราย ตามลำดับ

อำเภอที่พบผู้ป่วยมากที่สุด คือ อำเภอบางสะพานน้อย (76 ราย) อำเภอกองพะงาบ (62 ราย) อำเภอสวนผึ้ง (41 ราย) อำเภอสังขละบุรี (40 ราย) อำเภอบางสะพาน (37 ราย) และอำเภอไทรโยค (29 ราย)

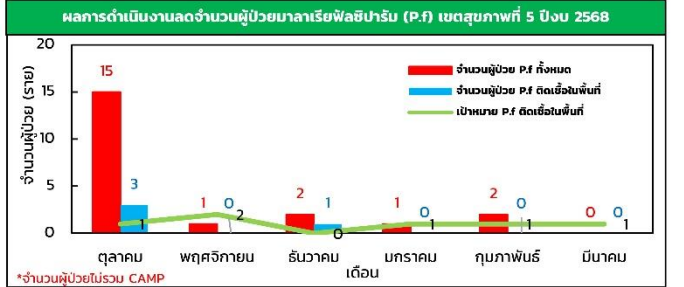
เชื้อที่พบมากที่สุด คือ เชื้อไวแวกซ์ (P.v) ร้อยละ 97.84 (407 ราย) เชื้อ Mix ร้อยละ 0.72 (3 ราย) เชื้อฟัลซิพารัม (P.f) ร้อยละ 0.72 (3 ราย) เชื้อมาลาเรีย (P.m) ร้อยละ 0.48 (2 ราย) และเชื้อโนโวไซ (P.k) ร้อยละ 0.24 (1 ราย)

อายุมากกว่า 15 ปี ร้อยละ 73.80 (เด็ก/นักเรียน ร้อยละ 26.20)



จำนวนผู้ป่วยโรคไข้มาลาเรียรายเดือนเทียบกับเป้าหมายประจำเดือนมีนาคม

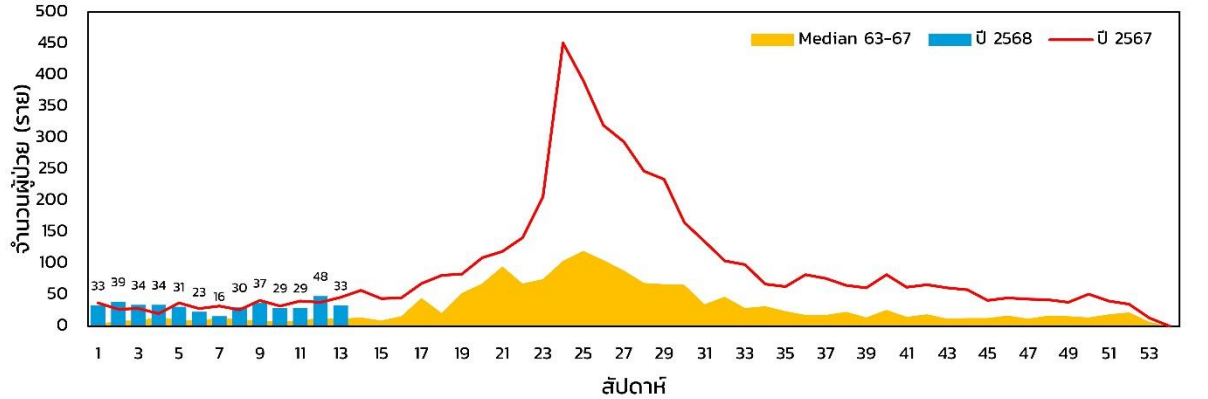
จังหวัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน
กาญจนบุรี (ไม่รวม CAMP)	48	67
ประจวบคีรีขันธ์	38	44
เพชรบุรี	15	15
ราชบุรี (ไม่รวม CAMP)	12	12
สุพรรณบุรี	2	1
รวม	115	139



กลุ่มบ้านที่พบผู้ป่วยต่อเนื่องมากกว่า 4 สัปดาห์

จังหวัด	อำเภอ	ตำบล	หมู่	กลุ่มบ้าน
-	-	-	-	-

จำนวนผู้ป่วยโรคไข้มาลาเรีย (ราย) รายสัปดาห์ เขตสุขภาพที่ 5 ปี พ.ศ. 2568
เปรียบเทียบกับ ปี พ.ศ. 2567 และ ค่ามัธยฐาน 5 ปี 2563 – 2567



2.4 สภาพภูมิอากาศประจำสัปดาห์

2.4.1 สภาพภูมิอากาศ

ในช่วงวันที่ 24 – 28 มีนาคม 2568 ความกดอากาศต่ำเนื่องจากความร้อนปกคลุมประเทศไทยตอนบน ลักษณะเช่นนี้ทำให้ประเทศไทยตอนบนมีอากาศร้อนกับมีฟ้าหลัวในตอนกลางวัน และมีอากาศร้อนจัดบางแห่งในภาคเหนือ และภาคกลาง ในขณะที่มีลมตะวันตกเฉียงใต้และลมตะวันออกเฉียงใต้พัดปกคลุมประเทศไทยตอนบน ทำให้บริเวณดังกล่าวมีฝนฟ้าคะนอง กับมีลมกระโชกแรงบางแห่ง หลังจากนั้นบริเวณความกดอากาศสูงหรือมวลอากาศเย็นกำลังปานกลางจากประเทศจีนจะแผ่ลงมาปกคลุมภาคตะวันออกเฉียงเหนือและทะเลจีนใต้ ส่งผลให้มีลมตะวันออกเฉียงใต้พัดนำความชื้นเข้ามาปกคลุมประเทศไทยตอนบน ในขณะที่ประเทศไทยตอนบนมีอากาศร้อนถึงร้อนจัด ลักษณะเช่นนี้ทำให้บริเวณดังกล่าวจะมีพายุฤดูร้อนเกิดขึ้น โดยมีลักษณะของพายุฝนฟ้าคะนอง ลมกระโชกแรง และลูกเห็บตกบางแห่ง รวมถึงอาจมีฟ้าผ่าเกิดขึ้นได้บางพื้นที่

สำหรับภาคใต้ในช่วงวันที่ 24 – 29 มีนาคม 2568 ลมตะวันออกเฉียงใต้พัดปกคลุมอ่าวไทย ภาคใต้ และทะเลอันดามัน ทำให้ภาคใต้มีฝนฟ้าคะนองบางแห่ง ส่วนคลื่นลมบริเวณอ่าวไทยและทะเลอันดามันมีกำลังอ่อนลง โดยมีคลื่นสูงประมาณ 1 เมตร บริเวณที่มีฝนฟ้าคะนองคลื่นสูงมากกว่า 1 เมตร

ข้อควรระวัง : ในช่วงวันที่ 24 – 28 มีนาคม 2568 ขอให้ประชาชนบริเวณประเทศไทยตอนบนดูแลสุขภาพเนื่องจากสภาพอากาศที่ร้อนถึงร้อนจัด และควรหลีกเลี่ยงการอยู่ในที่โล่งแจ้งเป็นระยะเวลานาน รวมทั้งระวังอันตรายจากฝนฟ้าคะนองกับลมกระโชกแรงบางแห่ง หลังจากนั้นขอให้ประชาชนบริเวณประเทศไทยตอนบนระวังอันตรายจากพายุฤดูร้อนที่จะเกิดขึ้น ควรหลีกเลี่ยงการเดินทางผ่านบริเวณที่มีพายุฝนฟ้าคะนอง หรืออยู่ในที่โล่งแจ้ง ใต้ต้นไม้ใหญ่ สิ่งปลูกสร้างและป้ายโฆษณาที่ไม่แข็งแรง ส่วนเกษตรกรควรเสริมความแข็งแรงให้ไม้ผล และเตรียมการป้องกันระวังความเสียหายที่อาจเกิดขึ้นกับผลผลิตทางการเกษตรและสัตว์เลี้ยง รวมทั้งดูแลสุขภาพในช่วงที่สภาพอากาศเปลี่ยนแปลงได้ด้วย

2.4.2 การเฝ้าระวังสถานการณ์ฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM_{2.5})

ข้อมูลการรายงานสถานการณ์และคุณภาพอากาศประเทศไทย กรมควบคุมมลพิษ พบปริมาณฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM_{2.5}) เขตสุขภาพที่ 5 สัปดาห์ที่ 13 ระหว่างวันที่ 24 - 30 มีนาคม 2568 มีคุณภาพอากาศอยู่ในระดับปานกลางถึงมีผลกระทบต่อสุขภาพ ซึ่งมีค่าตรวจวัด ณ สถานีตรวจ จำนวน 10 สถานี ดังตารางที่ 4

ตารางที่ 4 ปริมาณฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM_{2.5}) ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 5 ระหว่างวันที่ 24 - 30 มีนาคม 2568

ปริมาณฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM _{2.5})	สถานีตรวจวัด									
	สมุทรสาคร	สมุทรสาคร	สมุทรสาคร	ราชบุรี	กาญจนบุรี	นครปฐม	สมุทรสงคราม	สุพรรณบุรี	ประจวบคีรีขันธ์	เพชรบุรี
สัปดาห์ที่ 12	สมุทรสาคร	สมุทรสาคร	สมุทรสาคร	ราชบุรี	กาญจนบุรี	นครปฐม	สมุทรสงคราม	สุพรรณบุรี	ประจวบคีรีขันธ์	เพชรบุรี
(ug/m ³)	(กระทุ่มแบน)	(เมือง)	(บางโทรัด)							
24/3/2025	94.15	66.88	67.17	66.8	65.92	68.08	59.43	52.33	42.1	62.17
25/3/2025	70.93	41.53	43.78	57.81	61.53	55.08	52.68	45.98	37.47	52.73
26/3/2025	61.44	40.91	45.25	56.9	54.9	49.94	52.78	46.36	40.15	48.88
27/3/2025	56.5	35.5	39.27	48.58	48.19	42.15	42.35	32.72	36.16	41.19
28/3/2025	57	32.09	31.13	42.83	43.78	38.46	33.83	29.4	28.42	36.14
29/3/2025	60.97	36.86	36.45	43.28	43.7	41.35	36.6	33.6	31.3	39.35
30/3/2025	56.78	34.41	34.48	44.97	47.71	42.48	37.71	36.66	30.94	37.29

ที่มา : กรมควบคุมมลพิษ ณ วันที่ ระหว่างวันที่ 24 - 30 มีนาคม 2568 หมายเหตุ : เกณฑ์การตรวจวัดปริมาณฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM_{2.5})





ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย

1. เฝ้าระวังติดตามสถานการณ์ ประเมินโอกาสเสี่ยง พื้นที่เสี่ยง พร้อมทั้งสื่อสารความเสี่ยงให้ประชาชนได้รับทราบเพื่อเฝ้าระวังสุขภาพ
2. เตรียมความพร้อมของมาตรการทางด้านสาธารณสุขเพื่อลดและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพ เช่น การสนับสนุนการใช้พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม พระราชบัญญัติโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม เป็นเครื่องมือเพื่อควบคุมการปล่อย PM_{2.5} จากแหล่งกำเนิดในพื้นที่
3. เฝ้าระวังสถานการณ์การเจ็บป่วย ได้แก่ โรคระบบทางเดินหายใจ ระบบหัวใจและหลอดเลือด ระบบผิวหนัง ระบบตา และกลุ่มโรคอื่น ๆ และผลกระทบในระยะยาว ได้แก่ โรคมะเร็ง และรายงานผู้ป่วยที่มารับการรักษาในสถานพยาบาล
4. เฝ้าระวังสถานการณ์ฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน 2.5 ไมครอน (PM_{2.5}) และควรเข้าไปปัญหาเพื่อให้หน่วยงานต่างๆ เข้ามาร่วมดำเนินการแก้ปัญหาในส่วนที่เกี่ยวข้อง
5. สร้างความรู้ ความเข้าใจแก่ประชาชนในการป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพ ติดตามประเมินผลในกลุ่มเสี่ยงที่ให้ความรู้และสร้างความตระหนัก เรื่อง ฝุ่นและการป้องกันตนเองเพื่อป้องกันการเจ็บป่วยและลดผลกระทบทางด้านสุขภาพของประชาชนและนำไปสู่การกำหนดแผนงาน/โครงการเพื่อแก้ไขปัญหาต่อไป

3. สถานการณ์โรคระบาด/ภัยสุขภาพที่ต้องเฝ้าระวังในประเทศและต่างประเทศ

3.1 ข่าวในประเทศ

ปก.รายงานแผ่นดินไหวเขย่า 57 จังหวัด อาฟเตอร์ช็อก 56 ครั้ง ‘แพร่-ปทุมฯ’ ประกาศเขตภัยพิบัติ

นายภาสกร บุญญลักษม์ อธิบดีกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย ในฐานะเลขาธิการกองบัญชาการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยแห่งชาติ เปิดเผยว่าจากกรณีเหตุแผ่นดินไหวศูนย์กลางที่ประเทศเมียนมา ขนาด 8.2 ลึก 10 กิโลเมตร ในช่วงบ่ายของเมื่อวานนี้ ทำให้ประชาชนในหลายพื้นที่ทั่วประเทศไทยได้รับผลกระทบเป็นวงกว้าง สามารถรับรู้แรงสั่นไหวได้ในพื้นที่ รวม 57 จังหวัด ได้แก่ จังหวัดเชียงใหม่ เชียงราย ลำพูน น่าน แม่ฮ่องสอน ลำปาง พะเยา แพร่ ตาก กำแพงเพชร นครสวรรค์ พิจิตร พิษณุโลก เพชรบูรณ์ สุโขทัย อุตรดิตถ์ อุทัยธานี กาฬสินธุ์ ขอนแก่น ชัยภูมิ นครพนม นครราชสีมา บุรีรัมย์ มหาสารคาม ยโสธร เลย สกลนคร อุตรดิตถ์ ชัยนาท นครนายก นครปฐม นนทบุรี ปทุมธานี พระนครศรีอยุธยา ลพบุรี สมุทรปราการ สมุทรสงคราม สมุทรสาคร สิงห์บุรี สุพรรณบุรี สระบุรี อ่างทอง จันทบุรี ฉะเชิงเทรา ชลบุรี ปราจีนบุรี ระยอง สระแก้ว กาญจนบุรี ประจวบคีรีขันธ์ เพชรบุรี ราชบุรี กระบี่ ชุมพร นครศรีธรรมราช ระนอง สุราษฎร์ธานี รวมถึงกรุงเทพมหานคร โดยมีแผ่นดินไหวตาม (Aftershock) ขนาด 2.8 – 7.1 รวม 56 ครั้ง เบื้องต้นได้รับรายงานความเสียหาย 13 จังหวัด และกรุงเทพมหานครซึ่งเป็นพื้นที่ที่มีผู้เสียชีวิตจำนวน 9 ราย ผู้บาดเจ็บ จำนวน 9 รายและผู้สูญหายจำนวน 101 ราย ปัจจุบันมีการประกาศเขตการให้ความช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติกรณีฉุกเฉินแล้ว 2 จังหวัด ได้แก่ จังหวัดปทุมธานี และจังหวัดแพร่ รวมทั้งกรุงเทพมหานคร ที่มีการประกาศเขตพื้นที่ประสบภัยพิบัติเต็มพื้นที่ ในส่วนของความเสียหายในพื้นที่จังหวัดอื่นนั้นขณะนี้ได้รับรายงานความเสียหายจาก 14 จังหวัด

ที่มา : https://www.matichon.co.th/local/news_5114984

ข้อเสนอแนะ

ประชาชนสามารถติดตามความคืบหน้าของสถานการณ์แผ่นดินไหว การให้ความช่วยเหลือและวิธีการปฏิบัติตนให้ปลอดภัยได้ทาง Facebook กรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย DDPM และ X @DDPMNews และหากประชาชนได้รับผลกระทบจากเหตุแผ่นดินไหว สามารถแจ้งเหตุและขอความช่วยเหลือได้ผ่านไลน์ “ปก.รับแจ้งเหตุ1784” โดยเพิ่มเพื่อน Line ID @1784DDPM หรือสายด่วนนิรภัย 1784 ตลอด 24 ชั่วโมง

3.2 ชาวต่างประเทศ

กัมพูชา ยืนยัน ผู้เสียชีวิตรายที่สามในปี นี้ จากไข้หวัดนก “เอช 5 เอ็น1”

สำนักข่าวซินหัวรายงานจากกรุงพนมเปญ ประเทศกัมพูชา เมื่อวันที่ 26 มีนาคม 2568 ว่า ผู้ป่วยเด็กชายรายนี้มีไข้ ไอ หายใจลำบากและเป็นผู้เสียชีวิตจากเชื้อไวรัสไข้หวัดนกสายพันธุ์ H5N1 ของปี 2568 ซึ่งผลการสอบสวนโรคในเบื้องต้น พบว่าครอบครัวของผู้ป่วยเลี้ยงไก่และมีไก่ตายราว 5 ตัวป่วยอีกหลายตัว อย่างไรก็ตาม สมาชิกในครอบครัวของเด็กชายนำไก่ที่ตายแล้วมาปรุงอาหารเพื่อรับประทาน ทั้งนี้ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขยังคงสืบสวนสอบสวนแหล่งที่มาของการติดเชื้อและติดตามผู้ป่วยต้องสงสัยหรือผู้ที่มีประวัติสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วย เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดในชุมชน อนึ่ง โรคไข้หวัดนกจากเชื้อไวรัสสายพันธุ์เอช 5 เอ็น 1 เป็นไข้หวัดซึ่งปกติแพร่ระบาดในสัตว์ปีกที่ป่วย แต่บางกรณีอาจแพร่จากสัตว์ปีกมาสู่มนุษย์ได้ โดยอาการของโรคประกอบด้วยไข้ ไอ น้ำมูกไหล และโรคทางเดินหายใจรุนแรง ขณะที่นับตั้งแต่ปี 2546 กัมพูชาพบผู้ติดเชื้อไวรัสไข้หวัดนกสายพันธุ์ดังกล่าวสะสมอย่างน้อย 75 คน ในจำนวนนี้เสียชีวิตแล้ว 46 ราย

ที่มา : <https://www.dailynews.co.th/news/4537882/>

ข้อเสนอแนะ

1. หน่วยงานที่เกี่ยวข้องแจ้งเตือนผู้ที่ต้องทำงานกับสัตว์ปีกควรสวมอุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อ เช่น หน้ากากปิดจมูก ถุงมือและแว่นตา ทั้งนี้ห้ามนำสัตว์ปีกที่ป่วยหรือตายผิดปกติมาปรุงอาหารเด็ดขาด
2. สำหรับประชาชนควรรับประทานอาหารปรุงสุกและสะอาด
3. หากมีอาการไอ น้ำมูกไหล และโรคทางเดินหายใจรุนแรง ต้องรีบไปพบแพทย์ทันที และกรณีทำงานในฟาร์มเลี้ยงสัตว์หรือมีประวัติสัมผัสซากสัตว์ต้องแจ้งแพทย์ด้วย
4. การแจ้งเตือนความเสี่ยงประจำสัปดาห์ที่ 13 ระหว่างวันที่ 24 - 30 มีนาคม 2568



วิธีรับมือเมื่อเกิดแผ่นดินไหว

ข้อควรปฏิบัติ ขณะเกิดแผ่นดินไหว

สิ่งที่ **ควร** ทำ

- พยายามควบคุมสติ อยู่อย่างสงบ อย่าวิ่งเข้าออกจากบ้านบ่อยๆ เพราะอาจได้รับบาดเจ็บ
- หากอยู่ในบ้าน ให้ยืนหรือหมอบในส่วนที่โครงสร้างแข็งแรง ที่สามารถรับน้ำหนักได้มาก และอยู่ให้ห่างจากกระจกและหน้าต่าง
- หากอยู่ในอาคารสูง ให้รีบออกจากอาคารโดยเร็ว และหนีให้ห่างจากสิ่งที่จะล้มทับได้
- หากอยู่ในที่โล่งแจ้ง ให้อยู่ห่างจากเสาไฟฟ้า และสิ่งห้อยแขวนต่างๆ

สิ่งที่ **ไม่** ควรทำ

- อย่าขับรถ ให้หยุดรถและอยู่ภายในรถ จนกระทั่งการสั่นสะเทือนจะหยุด
- ห้ามใช้ลิฟต์โดยเด็ดขาด เพราะเมื่อสายไฟขาดลิฟต์จะติด และควันไฟจะเข้ามาในลิฟต์
- อย่าอยู่ใกล้ชายฝั่ง เพราะอาจเกิดคลื่นขนาดใหญ่พัดเข้าหาชายฝั่งหรือตลิ่ง
- อย่าใช้เทียน ไม้ขีดไฟ หรือสิ่งที่ทำให้เกิดเปลวหรือประกายไฟ เพราะอาจมีแก๊สรั่วอยู่บริเวณนั้น

ข้อควรปฏิบัติ หลังเกิดแผ่นดินไหว

1. ควรตรวจตัวเองและคนข้างเคียง ว่าได้รับบาดเจ็บหรือไม่ ให้ทำการปฐมพยาบาลขั้นต้นก่อน
2. ควรรีบออกจากอาคารที่เสียหายทันที เพราะหากเกิดแผ่นดินไหวตามอาคารอาจพังถล่มได้
3. ใ้สรงน้ำที่ปลอดภัย เพราะอาจมีเศษแก้ว หรือวัสดุแหลมคมอื่นๆ และสิ่งหักพังแหว
4. ตรวจสอบสายไฟ ก่อนนำแก๊สรั่ว ถ้าแก๊สรั่วให้ปิดวาล์วแก๊ส ถังแก๊สบนไฟ อย่าจุดไฟขีดไฟหรือไฟจนกว่าจะแน่ใจว่าไม่มีแก๊สรั่ว
5. อย่าแพร่ข่าวลือ ควรตรวจสอบแหล่งข้อมูลและข้อเท็จจริงของข่าว ก่อนเผยแพร่

ที่มา : กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข
จัดทำ 20 / 10 / 68
ข้อมูลนี้อาจมีความเปลี่ยนแปลงและภัยสุขภาพ
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดราชบุรี



จัดทำโดย : ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ ประจำสัปดาห์ที่ 13 ระหว่างวันที่ 24 - 30 มีนาคม 2568

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดราชบุรี

หัวหน้าทีม นางจอมสุตา อินทรกุล ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (Supervisor SAT)

สมาชิก 1. นางสาวสายสมร ศรีสุขวัฒนกิจ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ (SAT Manager)

2. นางสาวอรณิชา กานต์ ทองเงิน ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ (In charge 1)

3. นายสิริวิชญ์ จันทเวา ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ (In charge 2)

4. นางสาวโชติรส คะรัมย์ สถานการณ์โรคประจำสัปดาห์ กลุ่มระบาดวิทยา

5. นางสาวสันต์หทัย ฤทธิบุตร สถานการณ์โรคไข้เลือดออกและโรคมาลาเรีย กลุ่มโรคติดต่อ

6. ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลง 5.1 – 5.4 ให้การสนับสนุนข้อมูล HI CI