



ว่าที่ร้อยตรีอนุสรณ์ ภาณุตานันท์ นางสาวสายสมร ศรีสุขวัฒนกิจ นางสาวนิรมล ศิริมนตรี
นางสาวทรงวรรณ ประชาพิพัฒน์ นางสาวัญญลักษณ์ ทองตระกูล
ทีมตระหนักรู้อาการการณ์ประจำสัปดาห์

สถานการณ์โรคและภัยสุขภาพที่สำคัญระหว่างวันที่ 12 - 18 พฤษภาคม 2568 (สัปดาห์ที่ 20) ทีมตระหนักรู้อาการการณ์ได้รับรายงานและการตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาพบโรค/เหตุการณ์และสถานการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

1. สถานการณ์โรคระบาดและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ในเขตสุขภาพที่ 5

1.1 โรคติดต่อ (CD) 2 เหตุการณ์

1.1.1 พบผู้ป่วยโรคมาลาเรีย *P. Vivax* จำนวน 1 ราย จังหวัดราชบุรี

ผู้ป่วยหญิงไทย อายุ 70 ปี ไม่เคยป่วยด้วยโรคมาลาเรีย อาชีพเกษตรกร (เลี้ยงวัวอยู่ที่บ้านเลี้ยงมาแล้ว 10 ปี) ที่อยู่ขณะป่วย หมู่ 2 ตำบลเตาปูน อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี เริ่มป่วยวันที่ 5 พฤษภาคม 2568 อาการไข้หนาวสั่น ปวดศีรษะ อ่อนเพลียไม่มีแรง ปวดกล้ามเนื้อ วันที่ 9 พฤษภาคม 2568 รับการรักษาที่โรงพยาบาลโพธาราม ผล Thin film พบเชื้อมาลาเรีย *Plasmodium falciparum* วันที่ 12 พฤษภาคม 2568 ส่งตัวอย่างส่งตรวจด้วยวิธี Real time PCR ที่ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ด้านควบคุมโรค สคร.5 ผลพบเชื้อ *Plasmodium vivax* ปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรค

- ทุกวันจะออกไปตัดหญ้าให้วัว ห่างจากบ้านประมาณ 1 กิโลเมตร เดินทางไปช่วงสายๆ 09.00-10.00 น. และประมาณ 15.00 ก็เดินทางกลับบ้าน ซึ่งพื้นที่ที่ผู้ป่วยอาศัยอยู่เป็นพื้นที่ปลอดมาลาเรีย (B2)

- ผู้ป่วยมีประวัติเดินทางเข้าไปในพื้นที่แพร่เชื้อมาลาเรีย (A1) คือ แก่งส้มแมว ตั้งอยู่ในพื้นที่กลุ่มบ้านห้วยม่วง หมู่ 3 ตำบลตะนาวศรี อำเภอสวนผึ้ง จังหวัดราชบุรี ผู้ป่วยให้ประวัติว่านั่งดูหลานเล่นน้ำ นั่งอยู่เฉยๆ บริเวณนั้นมีต้นไม้อะ อิมครีม ขึ้น เดินทางกลับเวลาประมาณ 17.00 น. หลังจากกลับมาประมาณ 1-2 เดือน เริ่มมีอาการไข้เล็กน้อย เป็นๆหายๆ รับประทานยาพาราเซตามอลแล้วอาการดีขึ้น จึงไม่ได้ไปพบแพทย์

สิ่งที่ดำเนินการ

1. เจาะเลือดในประชากรกลุ่มเสี่ยง อาทิ บุคคลในครอบครัว บุคคลใกล้ชิด ประชากรโดยรอบในรัศมี 200 เมตร และประชากรที่อยู่ในบริเวณที่ผู้ป่วยเดินทางไปตัดหญ้า จำนวน 12 ราย ดังนี้

- ผลตรวจโดยชุดตรวจ RDT ผล Negative ทั้งหมด

- ผลการตรวจ Thick film , Thin film ผล Negative ทั้งหมด

2. แนะนำการกินยาและผลข้างเคียงจากการกินยา ให้กับผู้ป่วยและญาติทราบ

3. ให้สุศึกษาในการป้องกันตนเองจากโรคไข้มาลาเรียกับประชาชนในพื้นที่

1.1.2 พบผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เสียชีวิต 1 ราย จังหวัดกาญจนบุรี

ผู้ป่วยชายไทย อายุ 90 ปี เป็นผู้ป่วยติดเตียง ไม่เคยได้รับวัคซีนป้องกันโรค COVID-19 ที่อยู่ขณะป่วย หมู่ 9 ตำบลหนองโสน อำเภอเลาขวัญ จังหวัดกาญจนบุรี เริ่มป่วยวันที่ 9 พฤษภาคม 2568 อาการไข้ อุณหภูมิ 40.2 องศาเซลเซียส ไอ หายใจลำบาก เหนื่อยนอนราบไม่ได้ ปัสสาวะออกน้อย วันที่ 11 พฤษภาคม 2568 รักษาแผนกผู้ป่วยในที่โรงพยาบาลเลาขวัญ จังหวัดกาญจนบุรี ตรวจ ATK for COVID-19 ผล Positive Dx.COVID-19 Pneumonia



- วันที่ 11 พฤษภาคม 2568 ได้รับยารักษา Molnupiravir และได้รับยาต้านไวรัส Remdesivir 200 mg/vial เอกซเรย์ปอด 2 ครั้ง ดังนี้

ครั้งที่ 1 วันที่ 11 พฤษภาคม 2568 CXR : Rt lung patchy Infiltration

ครั้งที่ 2 วันที่ 13 พฤษภาคม 2568 CXR : Rt lung c Blunt Both CPR

- เสียชีวิต วันที่ 13 พฤษภาคม 2568 Dx.Acute Respiratory failure, COVID-19 Pneumonia

สรุปประเภทการเสียชีวิต : เสียชีวิตจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Died from COVID-19)

ความเสี่ยงการติดเชื้อ : ก่อนป่วย 2 วัน (7 พฤษภาคม 2568) บุตรพาผู้ป่วยไปพบแพทย์ที่โรงพยาบาล เจ้าพระยามรราช จังหวัดสุพรรณบุรี มีญาติและคนบ้านใกล้เคียงมาเยี่ยมแต่ไม่มีใครป่วย ผู้สัมผัสไม่มีผู้ป่วยเพิ่มเติม

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 โรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา

รายงานสถานการณ์โรคในข่ายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา เขตสุขภาพที่ 5 ประจำสัปดาห์ระบาดที่ 19 ข้อมูลตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม-10 พฤษภาคม 2568

ตารางที่ 1 อัตราป่วย อัตราตาย และอัตราป่วยตาย โรคที่ต้องเฝ้าระวังในเขตสุขภาพที่ 5

ลำดับ	โรค	ป่วย (ราย)	อัตราป่วย ต่อแสน	ตาย (ราย)	อัตราตาย ต่อแสน	อัตราป่วยตาย ร้อยละ
1	โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน	18,020	338.30	0	0	0
2	โรคอาหารเป็นพิษ	3,295	61.86	0	0	0
3	โรคลมแดด	9	0.17	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 10 พฤษภาคม 2568)

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 10 พฤษภาคม 2568 เขตสุขภาพที่ 5 มีรายงานโรคที่ต้องเฝ้าระวัง 5 โรค โดยมีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด 3 ลำดับแรก คือ โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน โรคอาหารเป็นพิษ และโรคลมแดด ตามลำดับ (338.30, 61.86, 0.17 ตามตารางที่ 1)



ตารางที่ 2 โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางด้านระบาดวิทยา 10 ลำดับโรคแรก เขตสุขภาพที่ 5

ลำดับ	โรค	ป่วย (ราย)	อัตราป่วย ต่อแสน	ตาย (ราย)	อัตราตาย ต่อแสน	อัตราป่วยตาย ร้อยละ
1	โรคไข้หวัดใหญ่	23,115	433.96	1	0.02	0.004
2	โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน	18,020	338.30	0	0	0
3	โรคปอดอักเสบ	11,321	212.53	3	0.06	0.03
4	โรคไข้ไม่ทราบสาเหตุ	3,708	69.61	0	0	0
5	โรคอาหารเป็นพิษ	3,295	61.86	0	0	0
6	โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	3,105	58.29	2	0.04	0.06
7	โรคสุกใส หรือโรคอีสุกอีใส	1,489	27.95	0	0	0
8	โรคตับอักเสบ บี แบบเรื้อรัง	729	13.69	0	0	0
9	โรคซิฟิลิส, โรคซิฟิลิสแต่กำเนิด	701	13.16	0	0	0
10	โรคมือเท้าปาก	691	12.97	0	0	0

ที่มา : ระบบส่งรายงาน 506 (Digital 506) สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดราชบุรี (ข้อมูล ณ วันที่ 10 พฤษภาคม 2568)

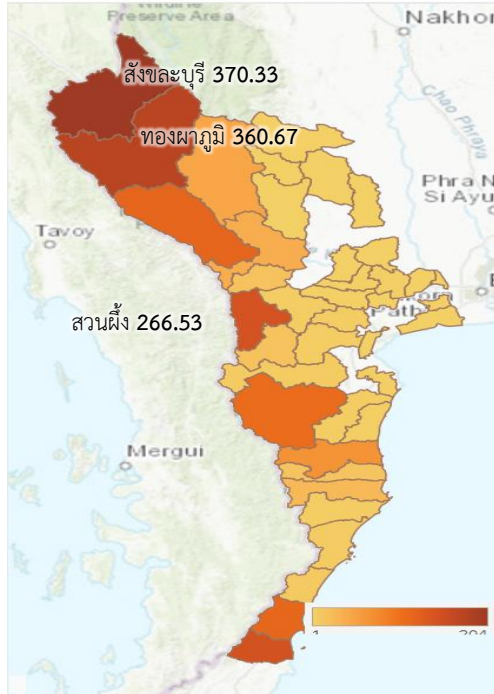
ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม-10 พฤษภาคม 2568 เขตสุขภาพที่ 5 มีรายงานโรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา โดยมีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคน 3 ลำดับสูงสุด คือ โรคไข้หวัดใหญ่ โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน และโรคปอดอักเสบ ตามลำดับ (433.96, 338.30 และ 212.53) โรคที่มีอัตราตายต่อประชากรแสนคนสูงสุด คือ โรคปอดอักเสบ (0.06) ตามตารางที่ 2

2.2 โรคที่น่าสนใจประจำสัปดาห์

โรคไข้มาลาเรีย (Malaria)

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 18 พฤษภาคม 2568 สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคไข้มาลาเรีย จำนวนทั้งสิ้น 1,375 ราย อัตราป่วย 25.81 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีมีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง เพศชาย 905 ราย เพศหญิง 420 ราย อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชายเท่ากับ 1:2.15 กลุ่มอายุที่พบสูงสุด คือ กลุ่มอายุ 25-44 ปี ร้อยละ 30.11 รองลงมา คือ กลุ่มอายุ 45 ปีขึ้นไป (ร้อยละ 24.90) กลุ่มอายุ 15-24 ปี (ร้อยละ 22.49) กลุ่มอายุ 5-14 ปี (ร้อยละ 18.64) กลุ่มอายุ 0-4 ปี (ร้อยละ 3.85) อาชีพที่พบสูงสุด 5 อันดับแรก ได้แก่ รับจ้าง ร้อยละ 46.71 รองลงมาคือ เด็ก/นักเรียน (ร้อยละ 24.30) ทำสวนหรือไร่ (ร้อยละ 20) อาชีพอื่นๆ (ร้อยละ 4.68) และตำรวจ ทหาร (ร้อยละ 1.13)

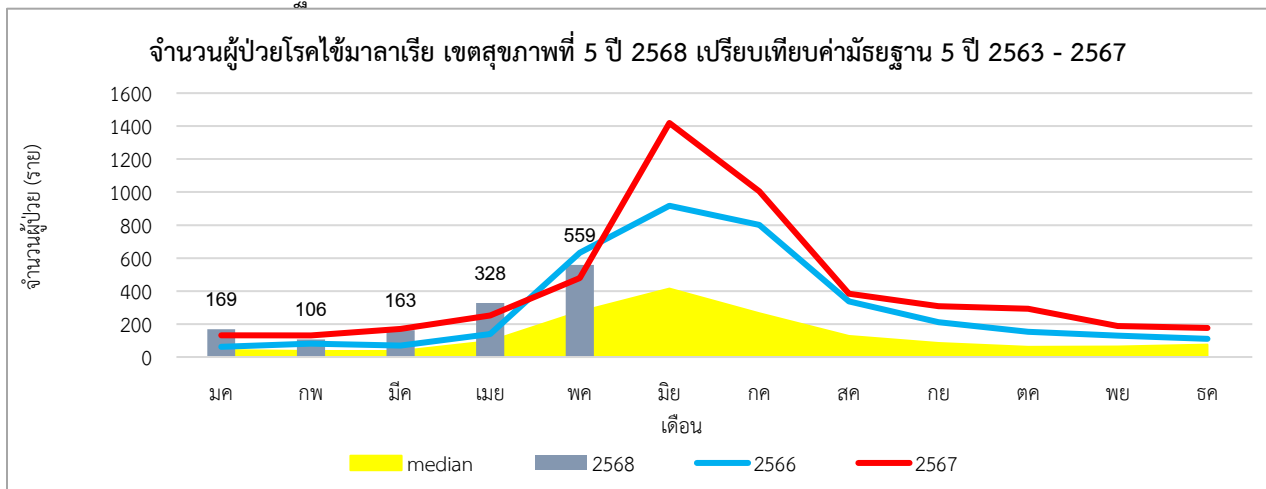
รูปที่ 1 พื้นที่พบอัตราป่วยโรคไข้มาลาเรีย เขตสุขภาพที่ 5 ปี 2568 (ตั้งแต่ 1 มกราคม – 18 พฤษภาคม 2568)



อำเภอที่พบอัตราป่วยโรคไข้มาลาเรียสูงสุด 3 อันดับ ได้แก่ อำเภอสังขละบุรี จังหวัดกาญจนบุรี อัตราป่วย 370.33 ต่อประชากรแสนคน รองลงมา คือ อำเภอทองผาภูมิ จังหวัดกาญจนบุรี อัตราป่วย 360.67 ต่อประชากรแสนคน และอำเภอสวนผึ้ง จังหวัดราชบุรี อัตราป่วย 266.53 ต่อประชากรแสนคน (รูปที่ 1)

จังหวัดที่มีอัตราป่วยโรคไข้มาลาเรียสูงสุด คือ จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ อัตราป่วย 70.82 ต่อประชากรแสนคน รองลงมา คือ จังหวัดกาญจนบุรี จังหวัดเพชรบุรี จังหวัดราชบุรี จังหวัดสมุทรสาคร จังหวัดนครปฐม จังหวัดสมุทรสงคราม และจังหวัดสุพรรณบุรี อัตราป่วย 67.73, 26.69, 21.03, 0.85, 0.76, 0.53, 0.48 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

กราฟที่ 1 จำนวนผู้ป่วยโรคไข้มาลาเรีย เขตสุขภาพที่ 5 ปี 2566 - 2568 (ตั้งแต่ 1 มกราคม – 18 พฤษภาคม 2568) เทียบกับค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง



ที่มา: มาลาเรียออนไลน์ ข้อมูล ณ วันที่ 18 พฤษภาคม 2568

พบรายงานผู้ป่วยเดือนมกราคม จำนวน 169 ราย เดือนกุมภาพันธ์ 106 ราย เดือนมีนาคม 163 ราย เดือนเมษายน จำนวน 328 ราย และ เดือนพฤษภาคม จำนวน 559 ราย ซึ่งสูงกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง (กราฟที่ 1)



ประเมินความเสี่ยง/ข้อพิจารณา

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม-18 พฤษภาคม 2568 สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดราชบุรี ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคไข้มาลาเรีย จำนวน 1,325 ราย ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต จังหวัดที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงสุดคือ จังหวัดกาญจนบุรี พบผู้ป่วยสูงสุดในกลุ่มอายุ 25-44 ปี โดยในปี 2568 กลุ่มบ้านที่พบผู้ป่วยต่อเนื่อง 4 สัปดาห์ (ณ สัปดาห์ที่ 20) ได้แก่ จังหวัดกาญจนบุรี 5 กลุ่มบ้าน จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ 1 กลุ่มบ้าน และจังหวัดราชบุรี 1 กลุ่มบ้าน ส่วนใหญ่มีประวัติอาศัยอยู่หรือเดินทางไปในพื้นที่แพร่เชื้อ จากการประเมินความเสี่ยง พบว่า **มีความเสี่ยงระดับสูง** เนื่องจากเป็นโรคที่มีโอกาสในการระบาดสูงในพื้นที่แพร่เชื้อ ร่วมกับปัจจัยบุคคลที่มีประวัติการเดินทางไปในพื้นที่เสี่ยงแล้วนำเชื้อมาแพร่ในชุมชน ดังนั้น หน่วยงานที่เกี่ยวข้องควรประชาสัมพันธ์ประชาชนในพื้นที่ที่มีประวัติเดินทางเข้าไปในป่า หรือเดินทางเข้าไปในพื้นที่เสี่ยง หากมีอาการไข้ หนาวสั่น ในช่วงระยะเวลา 7-14 วัน ให้มารับบริการการเจาะเลือด เพื่อตรวจหาเชื้อมาลาเรียที่มาลาเรียคลินิกใกล้บ้าน เช่น มาลาเรียคลินิกชุมชน (MP) / มาลาเรียคลินิก (MC) / รพ.สต./ รพ. กำกับติดตามการกินยาและเน้นย้ำการใช้ยาทากันยุง และสอบสวนโรคกรณีพบผู้ป่วยต่อเนื่อง 4 สัปดาห์ ในจังหวัดเดียวกัน เพื่อการตรวจจับการระบาดและการควบคุมโรคได้ทันเวลา

หมายเหตุ : ข้อมูลโรคไข้มาลาเรีย ข้อมูลระดับเขต : ระบบส่งรายงาน 506 (Digital 506) (ข้อมูล ณ วันที่ 10 พ.ค.68)
ข้อมูลการเฝ้าระวังเหตุการณ์ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดราชบุรี (ข้อมูล ณ วันที่ 10 พ.ค. 68)
ข้อมูลมาลาเรียออนไลน์ (ข้อมูล ณ วันที่ 18 พ.ค.68)

2.3 โรคติดต่อมาโดยแมลง

2.3.1 โรคไข้เลือดออก (Dengue Disease)

สถานการณ์ทั่วไป

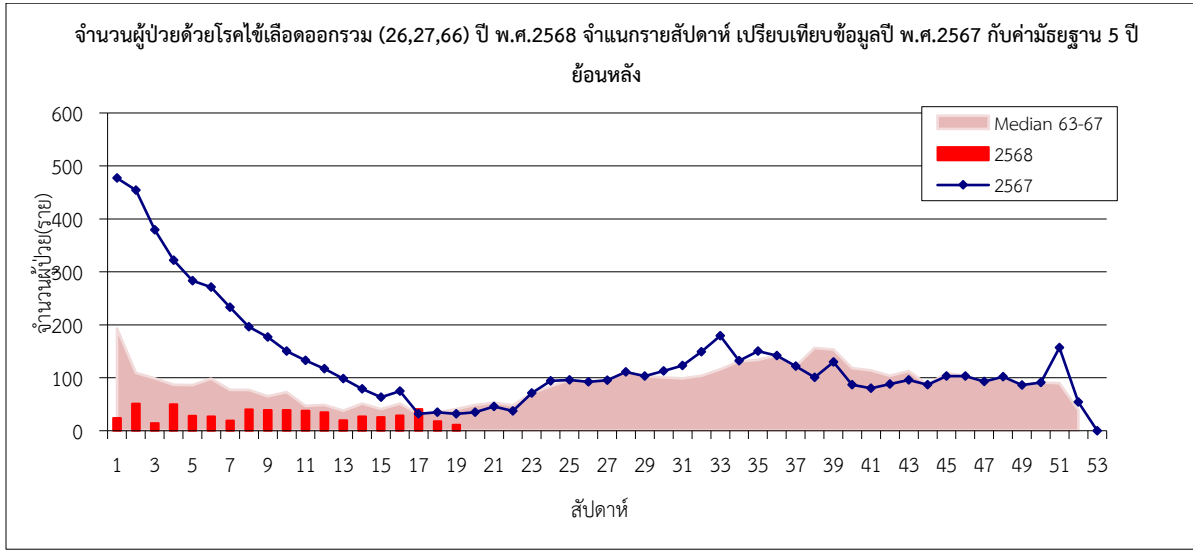
โรคไข้เลือดออก จากข้อมูลตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม-10 พฤษภาคม พ.ศ.2568 สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดราชบุรี ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกรวม (26,27,66) จำนวนทั้งสิ้น 576 ราย อัตราป่วย 10.81 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต พบจำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกน้อยกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง (พ.ศ.2563 - 2567) ร้อยละ 57.30 เทียบในช่วงเวลาเดียวกัน (กราฟที่ 2)

กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ 10-14 ปี อัตราป่วย 28.61 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ กลุ่มอายุ 0-4 ปี อัตราป่วย 23.93 ต่อประชากรแสนคน และกลุ่มอายุ 5-9 ปี อัตราป่วย 22.22 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด คือ จังหวัดเพชรบุรี อัตราป่วย 20.90 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือจังหวัดสมุทรสาคร อัตราป่วย 16.76 ต่อประชากรแสนคน และจังหวัดนครปฐม อัตราป่วย 11.81 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ



กราฟที่ 2 จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก เขตสุขภาพที่ 5 รายสัปดาห์ ปี พ.ศ.2568 ประจำสัปดาห์ที่ 19



ผลการสำรวจลูกน้ำยุงลาย (House Index : HI) พื้นที่เขตสุขภาพที่ 5

ค่า HI สูงสุด คือจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ รองลงมาจังหวัดสมุทรสาคร สมุทรสงคราม กาญจนบุรี เพชรบุรี นครปฐม สุพรรณบุรี และราชบุรี ตามลำดับ (ตารางที่ 1)

ตารางที่ 3 ค่า HI (House Index) ที่พบสูงสุดในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 5 (สัปดาห์ที่ 14 – 17)

จังหวัด	ค่า HI	อำเภอที่มีค่า HI สูงสุดในจังหวัด	ค่า HI
ประจวบคีรีขันธ์	12.59	สามร้อยยอด	21.54
สมุทรสาคร	11.46	เมืองสมุทรสาคร	11.84
กาญจนบุรี	10.12	บ่อพลอย	22.68
สมุทรสงคราม	9.95	เมืองสมุทรสงคราม	16.01
เพชรบุรี	9.94	ชะอำ	14.38
นครปฐม	8.75	ดอนตูม	14.11
สุพรรณบุรี	7.38	ด่านช้าง	14.95
ราชบุรี	6.41	บ้านคา	9.87

หมายเหตุ : ค่าเป้าหมาย HI ในหมู่บ้าน/ชุมชน < 5

ที่มา : โปรแกรม Smart อสม. (ปรับปรุงข้อมูล ณ วันที่ 26 เมษายน 2568)

มาตรการข้อเสนอแนะในการดำเนินงาน

1. หน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ประสานงานการดำเนินงานกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในการติดตามการดำเนินงานควบคุมโรคตามมาตรการ 3-3-1 ร่วมกับมาตรการเสริม 7-14-21-28 อย่างต่อเนื่อง ให้เป็นไปตามมาตรฐานวิชาการ และใช้สารทากันยุงในผู้ป่วย
2. หน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ประชาสัมพันธ์มาตรการการดูแลสิ่งแวดล้อมในชุมชน กำจัดลูกน้ำยุงลายทุกสัปดาห์ด้วยมาตรการ มาตรการ 5 ป 1 ข และ มาตรการ 3 เก็บ 3 โรค ร่วมกับการดำเนินงานจิตอาสา รวมทั้งสื่อสารความเสี่ยงถึงประชาชนเสี่ยงที่พบลูกน้ำยุงลาย และสร้าง Key Message ในการสื่อความเสี่ยงในพื้นที่



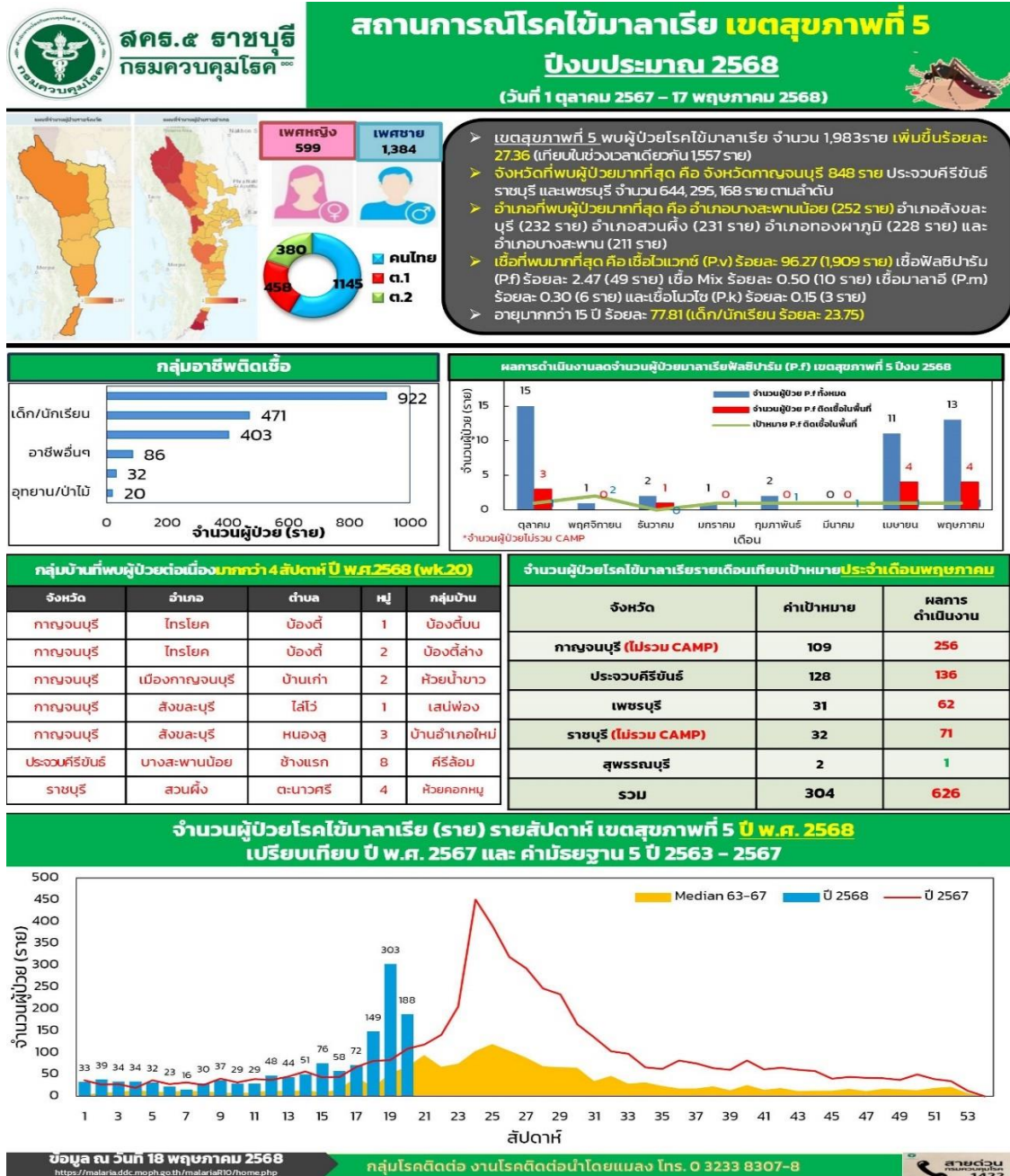
3. หน่วยงานสาธารณสุขทุกระดับสำรวจความพร้อมบุคลากร วัสดุอุปกรณ์ ครุภัณฑ์ตลอดจนสารเคมีที่ใช้ในการควบคุมโรคให้เพียงพอต่อการป้องกัน ควบคุมโรค หากมีการระบาดของโรคเกิดขึ้นในชุมชน

4. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ตรวจผู้ป่วยสงสัยติดเชื้อโรคไข้เลือดออก ด้วยชุดตรวจ NS1

ความก้าวหน้าการดำเนินการนโยบายจ่ายสารทากันยุงในเขตสุขภาพที่ 5

ผลการดำเนินงานการจ่ายสารทากันยุง เขตสุขภาพที่ 5 ปี พ.ศ.2567 มีจ่ายผู้ป่วยทั้งสิ้น 818 ราย แบ่งเป็นผู้ป่วยนอก 439 ราย และผู้ป่วยใน 379 ราย ปี พ.ศ.2568 มีจ่ายสารทากันยุงให้ผู้ป่วยทั้งสิ้น 42 ราย แบ่งเป็นผู้ป่วยนอก 19 ราย และผู้ป่วยใน 23 ราย ได้แก่ จังหวัดราชบุรี จังหวัดเพชรบุรี และจังหวัดสมุทรสาคร (หมายเหตุ ข้อมูลการสนับสนุนสารทากันยุงนำมาจากระบบฐานข้อมูลที่ให้แต่ละโรงพยาบาลในจังหวัดเป็นผู้รายงาน)

2.3.2 โรคไข้มาลาเรีย (Malaria Disease)





2.4 สภาพภูมิอากาศประจำสัปดาห์

2.4.1 สภาพภูมิอากาศ

จากการตรวจสอบสภาพอากาศจากกองพยากรณ์อากาศ กรมอุตุนิยมวิทยา สัปดาห์ที่ 20 ระหว่างวันที่ 12-18 พฤษภาคม 2568 พบว่าในช่วงวันที่ 13-18 พฤษภาคม 2568 ประเทศไทยตอนบนยังคงมีฝนฟ้าคะนองเกิดขึ้นต่อเนื่อง และมีฝนตกหนักบางแห่ง เนื่องจากลมตะวันตกเฉียงใต้และลมใต้พัดปกคลุมบริเวณดังกล่าว ประกอบกับในช่วงวันที่ 14-18 พฤษภาคม 2568 จะมีลมตะวันออกเฉียงใต้และลมใต้พัดนำความชื้นจากทะเลจีนใต้และอ่าวไทยเข้ามาปกคลุมภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนล่าง ภาคตะวันออก และภาคกลางตอนล่าง รวมทั้งกรุงเทพมหานครและปริมณฑล สำหรับภาคใต้มีฝนตกหนักบางแห่งตลอดช่วง เนื่องจากลมตะวันตกเฉียงใต้ที่พัดปกคลุมทะเลอันดามัน ภาคใต้ และอ่าวไทยมีกำลังปานกลาง ส่วนคลื่นลมบริเวณทะเลอันดามัน มีกำลังปานกลาง โดยมีคลื่นสูง 1-2 เมตร อ่าวไทยมีคลื่นสูงประมาณ 1 เมตร บริเวณที่มีฝนฟ้าคะนองคลื่นสูงมากกว่า 2 เมตร

ข้อควรระวัง ขอให้ประชาชนบริเวณภาคใต้ระวังอันตรายจากฝนตกหนักและฝนที่ตกสะสม ซึ่งอาจทำให้เกิดน้ำท่วมฉับพลันและน้ำป่าไหลหลาก โดยเฉพาะพื้นที่ลาดเชิงเขาใกล้ทางน้ำไหลผ่านและพื้นที่ลุ่ม ส่วนชาวเรือบริเวณทะเลอันดามันและอ่าวไทยควรเดินเรือด้วยความระมัดระวังและหลีกเลี่ยงการเดินเรือในบริเวณที่มีฝนฟ้าคะนองตลอดช่วง ส่วนในช่วงวันที่ 13-18 พฤษภาคม 2568 ขอให้ประชาชนบริเวณประเทศไทยตอนบนระวังอันตรายจากฝนฟ้าคะนอง และฝนตกหนักที่จะเกิดขึ้น ควรหลีกเลี่ยงการเดินทางผ่านบริเวณที่มีฝน ฟ้าคะนอง และเส้นทางที่มีปัญหาน้ำท่วมซ้ำซาก โดยเฉพาะพื้นที่ลุ่มต่ำ มีข้อจำกัดในการระบายน้ำ ซึ่งอาจเกิดน้ำท่วมขังในระยะสั้นได้ เนื่องจากการระบายน้ำอาจทำได้ไม่สะดวก รวมทั้งดูแลสุขภาพ สุขภาพในช่วงที่สภาพอากาศเปลี่ยนแปลง สำหรับเกษตรกรควรเตรียมการป้องกันความเสียหายที่อาจเกิดขึ้นกับผลผลิตทางการเกษตรและสัตว์เลี้ยงไว้ด้วย

2.4.2 การเฝ้าระวังสถานการณ์ฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM_{2.5})

ข้อมูลการรายงานสถานการณ์และคุณภาพอากาศประเทศไทย กรมควบคุมมลพิษ พบปริมาณฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM_{2.5}) เขตสุขภาพที่ 5 สัปดาห์ที่ 20 ระหว่างวันที่ 12-18 พฤษภาคม 2568 มีคุณภาพอากาศอยู่ในระดับดีมากถึงปานกลาง ซึ่งมีค่าตรวจวัด ณ สถานีตรวจ จำนวน 10 สถานี ดังตารางที่ 4 ตารางที่ 4 ปริมาณฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM_{2.5}) ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 5 ระหว่างวันที่ 12-18 พฤษภาคม 2568

ปริมาณฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM2.5)	สถานีตรวจวัด									
สัปดาห์ที่ 20	สมุทรสาคร	สมุทรสาคร	สมุทรสาคร	ราชบุรี	กาญจนบุรี	นครปฐม	สมุทรสงคราม	สุพรรณบุรี	ประจวบคีรีขันธ์	เพชรบุรี
(ug/m³)	(กระทุ่มแบน)	(เมือง)	(บางไทร)							
5/12/2025	15.59	29.08	12.28	11.79	22.43	20.27	8.13	9.18	12.73	8.87
5/13/2025	16.99	40.32	19.23	21.74	26.85	16.1	12.69	12.09	11.98	9.85
5/14/2025	11.48	10.87	8.93	15.23	37.44	17.2	4.8	11.45	12.02	7.45
5/15/2025	11.85	11.1	12.73	13.38	24.14	14.59	6.09	7.41	12.19	7.21
5/16/2025	3.5	11.57	-	13.3	27.6	16.06	6.93	10.16	13.68	6.86
5/17/2025	22.51	22.49	-	18.95	25.16	24.81	8.83	10.16	14.13	9.74
5/18/2025	14.35	21.37	-	5.86	24.17	20.43	11.04	16.82	12.62	8.66

ที่มา : กรมควบคุมมลพิษ ณ วันที่ 12 - 18 พฤษภาคม 2568 หมายเหตุ : เกณฑ์การตรวจวัดปริมาณฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM_{2.5})





ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย

1. เฝ้าระวังติดตามสถานการณ์ ประเมินโอกาสเสี่ยง พื้นที่เสี่ยง พร้อมทั้งสื่อสารความเสี่ยง ให้ประชาชนได้รับทราบเพื่อเฝ้าระวังสุขภาพ
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. เฝ้าระวังสถานการณ์ฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน 2.5 ไมครอน ($PM_{2.5}$) และควรชี้เป้าปัญหาเพื่อให้หน่วยงานต่างๆ เข้ามาร่วมดำเนินการแก้ปัญหาในส่วนที่เกี่ยวข้อง
5. สร้างความรู้ ความเข้าใจแก่ประชาชนในการป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพ ติดตามประเมินผลในกลุ่มเสี่ยงที่ให้ความรู้และสร้างความตระหนัก เรื่อง ฝุ่นและการป้องกันตนเองเพื่อป้องกันการเจ็บป่วย และลดผลกระทบทางด้านสุขภาพของประชาชนและนำไปสู่การกำหนดแผนงาน/โครงการเพื่อแก้ไขปัญหาดังกล่าวต่อไป



3. สถานการณ์โรคระบาด/ภัยสุขภาพที่ต้องเฝ้าระวังในประเทศและต่างประเทศ

3.1 ข่าวในประเทศ

ไฟไหม้โกดังฉลองกรุง 55 พบเม็ดพลาสติกมากถึง 300 ตัน คาดคุมเพลิงได้หมดเร็วๆ นี้

เมื่อวันที่ 11 พฤษภาคม 2568 เกิดเหตุเพลิงไหม้โรงงานเพอร์นิเจอร์ ลักษณะเป็นโรงงาน 2 ชั้น ขยายฉลองกรุง 55 ถนนฉลองกรุง แขวงลำปลาทิว เขตตลาดกระบี่ กรุงเทพมหานคร เจ้าหน้าที่ยังไม่สามารถควบคุมสถานการณ์ได้ทั้งหมด อุปสรรคมาจากพื้นที่แคบ และมีเชื้อเพลิงในอาคาร โดยมีการส่งอพยพประชาชนแล้วกว่า 140 หลัง หวั่นผลกระทบจากควันพิษ พร้อมกับเปิดศูนย์พักพิงชั่วคราว

จากการตรวจสอบคุณภาพอากาศในพื้นที่ พบว่า มีปริมาณฝุ่น PM_{2.5} เกินค่ามาตรฐาน อีกทั้งกลุ่มควันสีดำขนาดใหญ่ยังเต็มไปด้วยสารพิษ ทั้งคาร์บอนมอนอกไซด์, เบนซีน, ฟอร์มาลดีไฮด์ และอื่น ๆ ซึ่งคาดว่าแพร่กระจายอยู่ในระยะรัศมี 300 เมตร และจะอยู่ในอากาศนาน 3-7 วัน ทำให้เป็นอันตรายต่อสุขภาพประชาชน จึงจำเป็นต้องอพยพชาวบ้าน และปิดศูนย์พักพิงทั้ง 4 แห่ง แล้วย้ายไปที่วัดสุทธาโภชน์ และที่โรงเรียนวัดปลุกศรัทธา ซึ่งอยู่ห่างจากจุดเกิดเหตุออกไปประมาณ 7 กิโลเมตร

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/local/2857886>

ข้อเสนอแนะ

หน่วยงานสาธารณสุขประชาสัมพันธ์ แจ้งประชาชนบริเวณใกล้เคียงที่เกิดเหตุ ห้ามเปิดแอร์ ให้เปิดพัดลมระบายอากาศ และอย่าออกนอกบ้าน หากมีความจำเป็นต้องออกนอกบ้านให้สวมหน้ากากอนามัย N95 ตลอดเวลา จึงจะสามารถป้องกันฝุ่น PM_{2.5} ได้ ทั้งนี้ ประชาชนที่ได้รับสารพิษทางอากาศ อาจมีอาการวิงเวียนศีรษะ แสบเยื่อบุตา หรือระคายเคืองผิว ซึ่งสามารถแก้อาการได้ด้วยสบู่และน้ำสะอาด

3.2 ข่าวต่างประเทศ

องค์การอนามัยโลก ประกาศโรคโปลิโอระบาดในปาปัวนิวกินี

องค์การอนามัยโลก (WHO) ประกาศให้โรคโปลิโอระบาดในปาปัวนิวกินีและเรียกร้องให้มีการรณรงค์ฉีดวัคซีน "ทันที" หลังพบตัวอย่างไวรัสที่ติดต่อกันได้ง่ายในเด็กสุขภาพดี 2 คน ระหว่างการคัดกรองตามปกติในเมืองลา เมืองชายฝั่งทะเลทางตะวันออกเฉียงเหนือของประเทศ โรคนี้เกิดจากไวรัสโปลิโอซึ่งแพร่กระจายผ่านการสัมผัสกับอุจจาระหรือละอองฝอยของผู้ติดเชื้อเมื่อไอหรือจาม โรคนี้มักเกิดขึ้นกับเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี และยังไม่มียารักษา แม้ว่าคนส่วนใหญ่ที่ติดเชื้อ รวมถึงผู้ป่วย 2 รายล่าสุดในปาปัวนิวกินี จะไม่มีอาการใดๆ ผู้ที่มีอาการอาจป่วยเป็นโรคคล้ายไข้หวัดใหญ่ ผู้ติดเชื้อโปลิโอจำนวนเล็กน้อย ประมาณ 1 ใน 1,000 ถึง 1 ใน 100 คน มีอาการร้ายแรงซึ่งอาจนำไปสู่อาการอัมพาตได้ ซึ่งโรคนี้เป็นอันตรายถึงชีวิตโดยเฉพาะเมื่ออาการอัมพาตส่งผลต่อกล้ามเนื้อที่ใช้ในการหายใจ

ปาปัวนิวกินีไม่พบโรคโปลิโอมาตั้งแต่ปี 2000 จนกระทั่งเกิดการระบาดในปี 2018 ซึ่งสามารถควบคุมโรคได้ภายในปีเดียวกัน โดยผู้ป่วยรายล่าสุดพบว่ามีเชื้อไวรัสสายพันธุ์หนึ่งที่มีความเชื่อมโยงทางพันธุกรรมกับไวรัสที่แพร่ระบาดในอินโดนีเซีย ปาปัวนิวกินีมีพรมแดนติดกับจังหวัดปาปัวทางตะวันออกสุดของอินโดนีเซีย

Elias Kapavore รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขปาปัวนิวกินี ได้ให้คำมั่นว่าจะฉีดวัคซีนป้องกันโรคโปลิโอให้ได้ 100% ในประเทศภายในสิ้นปีนี้ การรณรงค์ฉีดวัคซีนที่กำลังดำเนินอยู่นี้จะมุ่งเป้าไปที่เด็กอายุ 10 ปีและต่ำกว่า และคาดว่าจะเข้าถึงผู้คนได้ประมาณ 3.5 ล้านคน

โรคโปลิโอได้กลับมาระบาดอีกครั้งในเอเชียในช่วงไม่กี่ปีที่ผ่านมา โดยปากีสถานพบผู้ป่วยโรคนี้ 74 รายในปีที่แล้ว ขณะที่อัฟกานิสถานพบผู้ป่วย 24 ราย องค์การอนามัยโลกยังได้เตือนถึงการระบาดในฉนวนกาซาซึ่งกำลังเกิดสงคราม หลังจากพบร่องรอยของไวรัสในน้ำเสีย

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/foreign/2858708>

ข้อเสนอแนะ

1. ประชาชนพาบุตรหลานอายุครบ 2, 4, 6, และ 18 เดือน และรับวัคซีนกระตุ้นครั้งสุดท้ายเมื่อมีอายุครบ 4 ปี เนื่องจากเป็นโรคติดต่อร้ายแรงจากคนสู่คนที่เป็เหตุให้พิการและเสียชีวิต ซึ่งในปัจจุบันยังไม่พบวิธีการรักษาให้หาย
2. ปฏิบัติตามหลักสุขอนามัยที่ถูกต้อง ล้างมือทุกครั้งก่อนรับประทานอาหาร การขับถ่ายให้ถูกสุขลักษณะ

4.การแจ้งเตือนความเสี่ยงประจำสัปดาห์

โรคมาลาเรีย

มีด้วยกันปล่องตัวเมียเป็นพาหะ



อาการของโรค

หลังได้รับเชื้อ 10-14 วัน



มีไข้หนาวสั่น



คลื่นไส้
เบื่ออาหาร



ปวดศีรษะ



ปวดเมื่อยตามตัว
และกล้ามเนื้อ

การป้องกันโรค



นอนในมุ้งชุบสารเคมี



ทา/ฉีดยากันยุง



สวมเสื้อผ้ามิดชิด

เมื่อได้รับการวินิจฉัยว่าติดเชื้ ควรรับประทานยาตามที่แพทย์สั่งให้ครบถ้วน
และไปตรวจเลือดซ้ำตามนัดหมาย เพื่อให้แน่ใจว่าหายขาดจากการติดเชื้

 สทร.5 ราชบุรี กรมควบคุมโรค

  DPC5 CHANNEL

 ddc.moph.go.th/odpc5

ข้อมูลวันที่ 16/5/68
ที่มา: กรมควบคุมโรค

" ตรวจฉับเร็ว ตอบโต้ทัน ป้องกันได้ "





คณะผู้จัดทำสถานการณ์โรค

จัดทำโดย : ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ ประจำสัปดาห์ที่ 20 ระหว่างวันที่ 12 – 18 พฤษภาคม 2568

หัวหน้าทีม ว่าที่ร้อยตรีอนุสรณ์ ภาณุตานันท์ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (Supervisor SAT)

สมาชิก 1. นางสาวสายสมร ศรีสุขวัฒนกิจ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (SAT Manager)

2. นางสาวนิรมล ศิริมนตรี ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (In charge 1)

3. นางสาวทรรศวรรณ ประชาพิพัฒน์ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ (In charge 1)

(ปฏิบัติงานวันที่ 13 - 14 พฤษภาคม 2568)

4. นางสาวธัญญลักษณ์ ทองตระกูล ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ (In charge 2)

5. นางสาวโชติรส คะรัมย์ สถานการณ์โรคประจำสัปดาห์ กลุ่มระบาดวิทยา

6. นางสาวรไมตา ธนะศักดิ์สุรางค์ สถานการณ์โรคประจำสัปดาห์ กลุ่มระบาดวิทยา

7. นายสถาวร พรหมชนะ สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ศตม.5.4 ราชบุรี

8. ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลงที่ 5.1 สถานการณ์โรคมalaria

9. ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลง 5.1 – 5.4 ให้การสนับสนุนข้อมูล HI CI