

สถานการณ์โรคและภัยสุขภาพที่สำคัญระหว่างวันที่ 14 – 20 เมษายน 2568 (สัปดาห์ที่ 16) ทีมตระหนักัสถานการณ์ได้รับรายงานและการตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาพบโรค/เหตุการณ์และสถานการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

1. สถานการณ์โรคระบาดและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ในเขตสุขภาพที่ 5

1.1 โรคติดต่อ (CD) ไม่มีรายงานเหตุการณ์ผิดปกติ

1.2 โรคติดต่อเรื้อรัง (SALTH) พบผู้ป่วยยืนยันโรคเรื้อนรายใหม่ 1 ราย จังหวัดนครปฐม

ได้รับแจ้งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครปฐม พบผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่ 1 ราย ชายเมียนมา อายุ 29 ปี อาชีพรับจ้าง พนักงานโรงงานแห่งหนึ่ง (แผนกโซดา) หมู่ 3 ตำบลห้วยพระ อำเภอดอนตูม จังหวัดนครปฐม ที่อยู่ขณะป่วย ห้องเช่าข้างโรงงานที่ทำงาน ประวัติการเจ็บป่วย ผู้ป่วยให้ข้อมูลว่าไม่มีญาติหรือบุคคลในครอบครัวป่วยด้วยโรคเรื้อน เมื่อ 3 ปีที่ผ่านมาเริ่มมีผื่น+แผล บริเวณแขนซ้าย ไม่ได้รักษาที่ใด เดือนมกราคม 2568 รับการรักษาที่คลินิกเอกชนในอำเภอกำแพงแสน จังหวัดนครปฐม วันที่ 9 เมษายน 2568 เข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลนครปฐม อาการผื่นแดงหนา แผล บริเวณแขน ขา ใบหน้า ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ของโรงพยาบาลนครปฐม เก็บตัวอย่างผิวหนังบริเวณหูซ้าย หูขวา หลังจมูก ผล Bacteriological index : BI มีค่า 2+ Positive for Acid Fast Bacilli แพทย์วินิจฉัยโรคเรื้อน ขึ้นทะเบียนรักษาโรคเรื้อนรายใหม่ วันที่ 11 เมษายน 2568

สิ่งที่ดำเนินการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอดอนตูม กำกับการกินยา ติดตามอาการผู้ป่วย เหตุการณ์ดังกล่าวไม่เข้าเกณฑ์ DCIR แต่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรคระดับเขต วางแผนดำเนินการสอบสวนโรค ค้นหาและคัดกรองผู้สัมผัสเพิ่มเติม ในเดือนพฤษภาคม 2568

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 15 ข้อมูลตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 12 เมษายน 2568

ตารางที่ 1 อัตราป่วย อัตราตาย และอัตราป่วยตาย โรคที่ต้องเฝ้าระวังในช่วงฤดูร้อนในเขตสุขภาพที่ 5

ลำดับ	โรค	ป่วย (ราย)	อัตราป่วย ต่อแสน	ตาย (ราย)	อัตราตาย ต่อแสน	อัตรา ป่วยตาย (ร้อยละ)
1	โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน	13,715	257.48	0	0	0
2	โรคอาหารเป็นพิษ	2,739	51.42	0	0	0
3	โรคลมแดด	6	0.11	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 12 เมษายน 2568)

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 12 เมษายน 2568 เขตสุขภาพที่ 5 มีรายงานโรคที่ต้องเฝ้าระวังในช่วงฤดูร้อน 5 โรค โดยมีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด 3 ลำดับแรก คือ โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน โรคอาหารเป็นพิษ และโรคลมแดด ตามลำดับ (257.48, 51.42 และ 0.11 ตามตารางที่ 1)

ตารางที่ 2 โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางด้านระบาดวิทยา 10 ลำดับโรคแรก เขตสุขภาพที่ 5

ลำดับ	โรค	ป่วย (ราย)	อัตราป่วย ต่อแสน	ตาย	อัตรตาย ต่อแสน	อัตราป่วยตาย (ร้อยละ)
1	โรคไข้หวัดใหญ่	18,985	356.41	1	0.02	0.01
2	โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน	13,715	257.48	0	0	0
3	โรคปอดอักเสบ	9,364	175.79	2	0.04	0.02
4	โรคอาหารเป็นพิษ	2,739	51.42	0	0	0
5	ไข้ไม่ทราบสาเหตุ	2,637	49.51	0	0	0
6	โรคสุกใส หรือโรคอีสุกอีใส	1,249	23.45	0	0	0
7	โรคมือเท้าปาก	603	11.32	0	0	0
8	โรคซิฟิลิส, โรคซิฟิลิสแต่กำเนิด	586	11.00	0	0	0
9	ตับอักเสบ บี แบบเรื้อรัง	487	9.14	0	0	0
10	โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	456	8.56	2	0.04	0.44

ที่มา : ระบบส่งรายงาน 506 (Digital 506) สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดราชบุรี (ข้อมูล ณ วันที่ 12 เมษายน 2568)

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 12 เมษายน 2568 เขตสุขภาพที่ 5 มีรายงานโรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา โดยมีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคน 3 ลำดับสูงสุด คือ โรคไข้หวัดใหญ่ โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน และโรคปอดอักเสบ อัตราป่วย 356.41, 257.48 และ 175.79 ตามลำดับ โรคที่มีอัตราป่วยตาย 3 ลำดับสูงสุด คือ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โรคปอดอักเสบ และโรคไข้หวัดใหญ่ อัตราป่วยตายร้อยละ 0.44, 0.02 และ 0.01 ตามลำดับ ตามตารางที่ 2

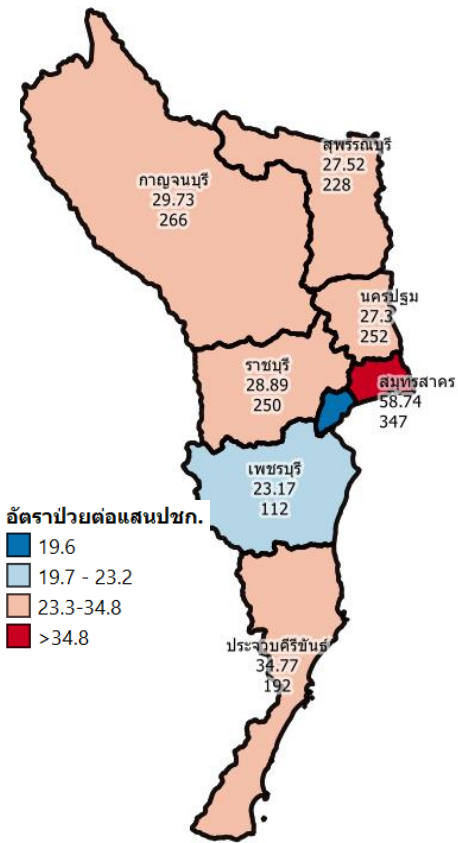
2.2 โรคที่น่าสนใจประจำสัปดาห์

วัณโรคปอด (T.B. Pulmonary)

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 18 เมษายน 2568 เขตสุขภาพที่ 5 พบรายงานผู้ป่วยวัณโรคปอด (T.B. Pulmonary) จำนวนทั้งสิ้น 1,684 ราย อัตราป่วย 31.61 ต่อประชากรแสนคน ประเภทการขึ้นทะเบียนรายใหม่ 1,448 ราย กลับเป็นซ้ำ 168 ราย รักษาซ้ำหลังจากขาดยา 36 ราย รักษาซ้ำหลังจากล้มเหลว 6 ราย และอื่นๆ 26 ราย พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย 1,188 ราย เพศหญิง 496 ราย อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง เท่ากับ 2.4 : 1

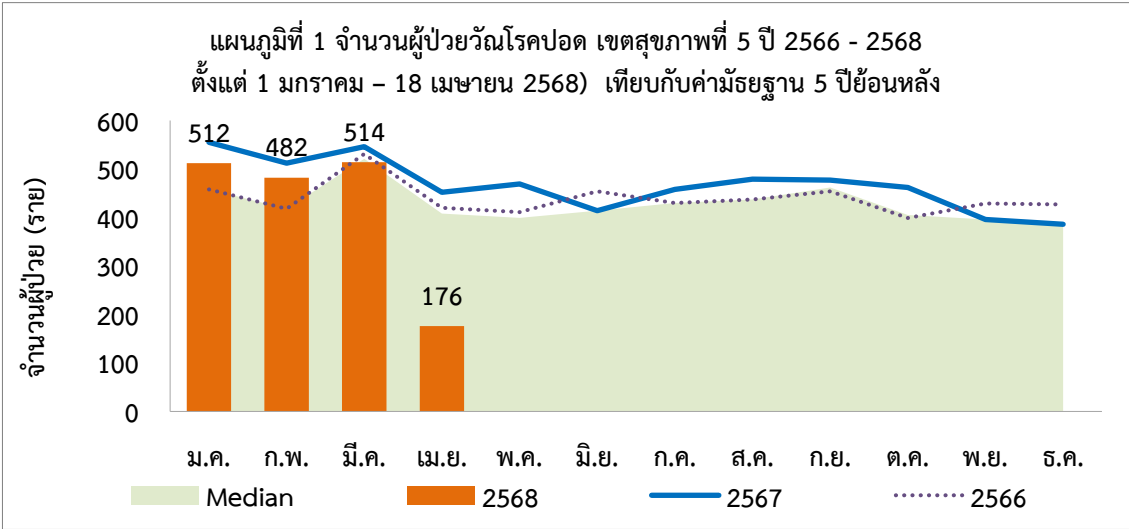
กลุ่มอายุที่พบสูงสุด คือ กลุ่มอายุ 65 ปีขึ้นไป ร้อยละ 24.94 รองลงมา คือ กลุ่มอายุ 45 – 54 ปี (19.54) กลุ่มอายุ 25 – 34 ปี (15.80) กลุ่มอายุ 35 - 44 ปี (15.08) กลุ่มอายุ 60 -64 ปี (8.49) กลุ่มอายุ 55 - 59 ปี (8.14) กลุ่มอายุ 15 – 24 ปี (7.30) กลุ่มอายุ 5 - 14 ปี (0.65) และกลุ่มอายุ 0 - 4 ปี (0.06)

สัญชาติที่พบสูงสุด ได้แก่ สัญชาติไทย ร้อยละ 83.31 รองลงมา คือ สัญชาติพม่า (14.43) สัญชาติลาว (0.59) ราย สัญชาติกัมพูชา (0.24) และอื่นๆ (0.89)



จังหวัดที่มีอัตราป่วยวันโรคปอดสูงสุด คือ จังหวัดสมุทรสาคร จำนวน 347 ราย อัตราป่วย 58.74 ต่อประชากรแสนคน รองลงมา คือ จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ จังหวัดกาญจนบุรี จังหวัดราชบุรี จังหวัดสุพรรณบุรี จังหวัดนครปฐม จังหวัดเพชรบุรี และจังหวัดสมุทรสงคราม อัตราป่วย 34.77, 29.73, 28.89, 7.52, 27.30, 23.17 และ 19.61 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

รูปที่ 1 แสดงอัตราป่วยวันโรคปอด ปี 2568 จำแนกรายจังหวัด เขตสุขภาพที่ 5



ที่มา: Dashboard การขึ้นทะเบียนผู้ป่วยวันโรคในประเทศไทย ระบบ NTIP (ข้อมูล ณ วันที่ 18 เมษายน 2568)

แผนภูมิที่ 1 จำนวนผู้ป่วยวันโรคปอด เขตสุขภาพที่ 5 ปี 2566 - 2568 ตั้งแต่ 1 มกราคม-18 เมษายน 2568) เทียบกับค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง

พบรายงานผู้ป่วยเดือนมกราคม จำนวน 512 ราย เดือนกุมภาพันธ์ 482 ราย เดือนมีนาคม 514 ราย และ เดือนเมษายน 176 ราย (แผนภูมิที่ 1)



ประเมินความเสี่ยง/ข้อพิจารณา

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 18 เมษายน 2568 เขตสุขภาพที่ 5 พบรายงานผู้ป่วยวัณโรคปอด (T.B. Pulmonary) จำนวนทั้งสิ้น 1,684 ราย พบผู้ป่วยสูงสุดในกลุ่มอายุ 65 ปีขึ้นไป ร้อยละ 24.94 ในปี 2568 เขตสุขภาพที่ 5 พบผู้ป่วยวัณโรคดื้อยาหลายขนานชนิดรุนแรง (Pre-XDR-TB) 4 ราย และผู้ป่วยวัณโรคดื้อยาหลายขนานชนิดรุนแรงมาก (XDR-TB) 1 ราย ส่วนใหญ่ผู้ป่วยมีประวัติสัมผัสผู้ป่วยวัณโรคหรือบางรายเคยป่วยเป็นวัณโรคปอดมาก่อน จากการประเมินความเสี่ยง พบว่า **มีความเสี่ยงในระดับปานกลาง**

ข้อเสนอแนะ ในการเฝ้าระวังป้องกันโรค เนื่องจากเป็นโรคที่มีระยะฟักตัวนานและแสดงอาการซ้ำหากร่างกายแข็งแรง จะไม่ทำให้เกิดอาการของโรค เมื่อร่างกายอ่อนแอลงหรือมีภาวะเสี่ยงต่างๆ จะทำให้อาการของโรคปรากฏ ซึ่งอาจใช้เวลาเป็นปีหลังได้รับเชื้อ จึงควรเพิ่มการสื่อสารความเสี่ยงแก่ผู้สัมผัสผู้ป่วยและกลุ่มเสี่ยงติดเชื้อวัณโรค ในการสังเกตอาการผิดปกติที่ต้องพบแพทย์ การปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันการรับเชื้อวัณโรค รวมถึงดำเนินการตามมาตรการติดตามคัดกรองในกลุ่มเสี่ยงอย่างเคร่งครัด เช่น ติดตามคัดกรองผู้สัมผัสใกล้ชิดผู้ป่วยทุกรายตามแนวทางติดตามผู้สัมผัสผู้ป่วยวัณโรค กลุ่มผู้มีโรคประจำตัวเรื้อรัง กลุ่มผู้สูงอายุ และในพื้นที่แออัด เช่น ในเรือนจำ ชุมชนหรือสถานประกอบการที่มีแรงงานต่างด้าวอยู่เป็นจำนวนมาก และควรมีการรายงานข้อมูลจากการเฝ้าระวัง จากหน่วยบริการภาครัฐ ภาคเอกชน ทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อการตรวจจับการระบาดและการควบคุมโรคได้อย่างมีประสิทธิภาพ

หมายเหตุ : ข้อมูลวัณโรคปอด (T.B. Pulmonary) ข้อมูลระดับเขต : Dashboard การขึ้นทะเบียนผู้ป่วยวัณโรคในประเทศไทย ระบบ NTIP (ข้อมูล ณ วันที่ 18 เมษายน 2568)
ข้อมูลการเฝ้าระวังเหตุการณ์ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดราชบุรี (ข้อมูล ณ วันที่ วันที่ 18 เมษายน 2568)

2.3 โรคติดต่อมาโดยแมลง

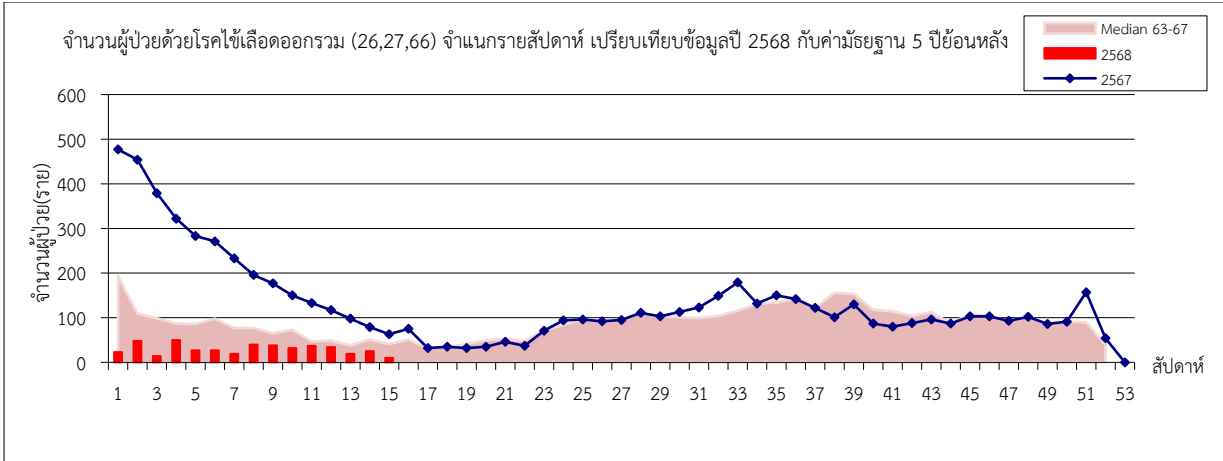
2.3.1 โรคไข้เลือดออก (Dengue Disease)

สถานการณ์ทั่วไป

โรคไข้เลือดออก ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 12 เมษายน พ.ศ.2568 สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดราชบุรี ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกรวม (26,27,66) จำนวนทั้งสิ้น 443 ราย อัตราป่วย 8.31 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต พบจำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกน้อยกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง (พ.ศ.2563 - 2567) ร้อยละ 90.49 เทียบในช่วงเวลาเดียวกัน (แผนภูมิที่ 2)

กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ 10 – 14 ปี อัตราป่วย 21.96 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือกลุ่มอายุ 5 - 9 ปี (18.77) และกลุ่มอายุ 15 – 24 ปี (16.37) ตามลำดับ

จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด คือ จังหวัดเพชรบุรี รองลงมาคือจังหวัดสมุทรสาคร และจังหวัดนครปฐม อัตราป่วย 16.76 , 13.54 และ 9.32 ตามลำดับ



แผนภูมิที่ 2 จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก เขตสุขภาพที่ 5 รายสัปดาห์ ประจำปี 2568 สัปดาห์ที่ 15

ผลการสำรวจลูกน้ำยุงลาย (House Index : HI) พื้นที่เขตสุขภาพที่ 5

ค่า HI สูงสุด คือจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ รองลงมาจังหวัดสมุทรสาคร เพชรบุรี กาญจนบุรี สมุทรสงคราม นครปฐม สุพรรณบุรี และราชบุรี ตามลำดับ (ตารางที่ 3)

ตารางที่ 3 ค่า HI (House Index) ที่พบสูงสุดในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 5

จังหวัด	ค่า HI	อำเภอ	ค่า HI
ประจวบคีรีขันธ์	11.96	สามร้อยยอด	23.79
สมุทรสาคร	11.30	เมืองสมุทรสาคร	11.85
เพชรบุรี	9.76	แก่งกระจาน	15.31
กาญจนบุรี	9.75	บ่อพลอย	21.82
สมุทรสงคราม	9.42	เมืองสมุทรสงคราม	15.62
นครปฐม	8.47	ดอนตูม	18.54
สุพรรณบุรี	6.81	ด่านช้าง	24.48
ราชบุรี	6.20	บางแพ	11.33

หมายเหตุ : ค่าเป้าหมาย HI ในหมู่บ้าน/ชุมชน < 5

ที่มา : โปรแกรม Smart อสม. (ข้อมูลระหว่างวันที่ 1 - 15 มีนาคม 2568)

มาตรการข้อเสนอแนะในการดำเนินงาน

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

ความก้าวหน้าการดำเนินการนโยบายถ่ายทอดความรู้ในเขตสุขภาพที่ 5

ผลการดำเนินการถ่ายทอดความรู้ในเขตสุขภาพที่ 5 ปี พ.ศ.2567 มีจ่ายผู้ป่วยทั้งสิ้น 818 ราย แบ่งเป็นผู้ป่วยนอก 439 ราย และผู้ป่วยใน 379 ราย ปี พ.ศ.2568 มีจ่ายสารทากันยุงให้ผู้ป่วยทั้งสิ้น 26 ราย แบ่งเป็นผู้ป่วยนอก 8 ราย และผู้ป่วยใน 18 ราย ได้แก่ จังหวัดราชบุรี จังหวัดเพชรบุรี และจังหวัดสมุทรสาคร (หมายเหตุ : ข้อมูลการสนับสนุนสารทากันยุงนำมาจากระบบฐานข้อมูลที่ให้แต่ละโรงพยาบาลในจังหวัดเป็นผู้รายงาน)



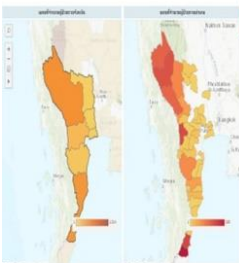
2.3.2 โรคไข้มาลาเรีย (Malaria Disease)



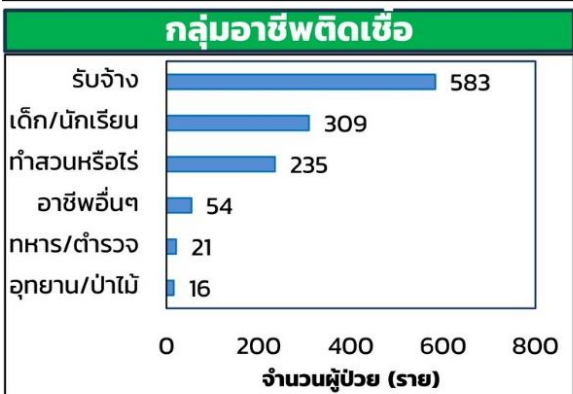
สัปดาห์ที่ 5 ราชบุรี
กรมควบคุมโรค

สถานการณ์โรคไข้มาลาเรีย เขตสุขภาพที่ 5
ปีงบประมาณ 2568

(วันที่ 1 ตุลาคม 2567 – 19 เมษายน 2568)

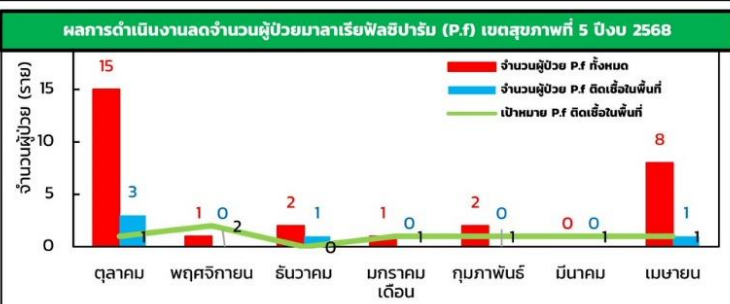


- เขตสุขภาพที่ 5 พบผู้ป่วยโรคไข้มาลาเรีย จำนวน 1,246 ราย เพิ่มขึ้นร้อยละ 13.56 (เทียบกับช่วงเวลาเดียวกัน 1,077 ราย)
- จังหวัดที่พบผู้ป่วยมากที่สุด คือ จังหวัดกาญจนบุรี 505 ราย ประจวบคีรีขันธ์ ราชบุรี และเพชรบุรี จำนวน 447, 184, 89 ราย ตามลำดับ
- อำเภอที่พบผู้ป่วยมากที่สุด คือ อำเภอบางสะพานน้อย (195 ราย) อำเภอบางสะพาน (149 ราย) อำเภอสวนผึ้ง (142 ราย) อำเภอกองคาภุมิ (135 ราย) และอำเภอลำดวนบุรี (116 ราย)
- เชื้อที่พบมากที่สุด คือ เชื้อโวกซ์ (P.v) ร้อยละ 96.15 (1,198 ราย) เชื้อพลาซีพาริม (P.f) ร้อยละ 2.49 (31 ราย) เชื้อ Mix ร้อยละ 0.64 (8 ราย) เชื้อมาลาเลีย (P.m) ร้อยละ 0.48 (6 ราย) และเชื้อโนโวไซ (P.k) ร้อยละ 0.24 (3 ราย)
- อายุมากกว่า 15 ปี ร้อยละ 76.89 (เด็ก/นักเรียน ร้อยละ 23.11)



กลุ่มบ้านที่พบผู้ป่วยต่อเนื่องมากกว่า 4 สัปดาห์ ปี พ.ศ.2568 (wk.16)

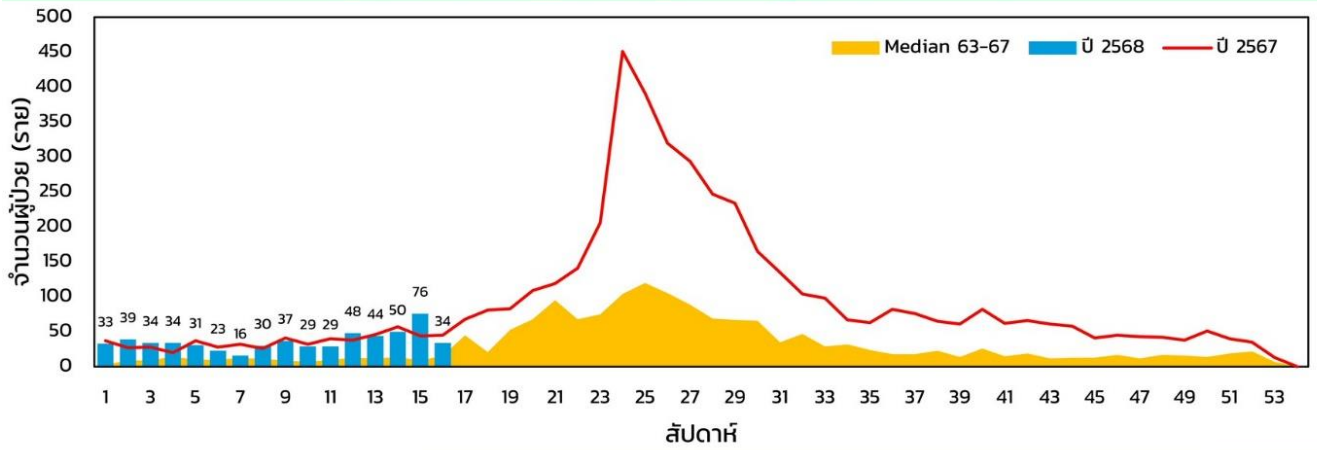
จังหวัด	อำเภอ	ตำบล	หมู่	กลุ่มบ้าน
ประจวบคีรีขันธ์	บางสะพาน	ชัยเกษม	11	ช่องซี
ประจวบคีรีขันธ์	สามร้อยยอด	ศาลาลัย	8	ป่าหมาก
เพชรบุรี	แก่งกระจาน	ห้วยแม่เพรียง	1	บองกลอย



*จำนวนผู้ป่วยไม่รวม CAMP

จังหวัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน
กาญจนบุรี (ไม่รวม CAMP)	74	80
ประจวบคีรีขันธ์	57	30
เพชรบุรี	8	16
ราชบุรี (ไม่รวม CAMP)	25	17
สุพรรณบุรี	1	1
รวม	166	144

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 13 – 14 เมษายน 2568 บริเวณความกดอากาศสูงหรือมวลอากาศเย็นกำลังปานกลางจากประเทศจีนแผ่ลงมาปกคลุมภาคตะวันออกเฉียงเหนือของประเทศไทยและทะเลจีนใต้ ส่งผลทำให้มีลมตะวันออกและลมตะวันออกเฉียงใต้พัดนำความชื้นเข้ามาปกคลุมประเทศไทยตอนบน ในขณะที่ประเทศไทยตอนบนมีอากาศร้อน ลักษณะเช่นนี้ทำให้บริเวณดังกล่าวมีพายุฤดูร้อนเกิดขึ้น โดยมี ลักษณะของพายุฝนฟ้าคะนอง ลมกระโชกแรง ลูกเห็บตก และฝนตกหนักบางแห่ง รวมถึงฟ้าผ่าที่อาจเกิดขึ้นได้บางพื้นที่ในระยะแรก ส่วนในช่วงวันที่ 15 – 19 เมษายน 2568 บริเวณความกดอากาศสูงหรือมวลอากาศ เย็นกำลังปานกลางที่ปกคลุมภาคตะวันออกเฉียงเหนือและทะเลจีนใต้มีกำลังอ่อนลง ลักษณะเช่นนี้ทำให้ประเทศไทยตอนบนมีอุณหภูมิสูงขึ้น โดยมีอากาศร้อนในตอนกลางวัน ในขณะที่ลมใต้และลมตะวันออกเฉียงใต้ยังคงพัดปกคลุมประเทศไทยตอนบน ทำให้บริเวณดังกล่าวมีฝนฟ้าคะนองเกิดขึ้นได้ ส่วนในช่วงวันที่ 14 – 19 เมษายน 2568 สำหรับภาคใต้ลมตะวันออกเฉียงใต้พัดปกคลุมอ่าวไทย ภาคใต้และทะเลอันดามัน ทำให้ภาคใต้ยังคงมีฝนฟ้าคะนองและมีฝนตกหนักบางแห่ง บริเวณอ่าวไทยมีคลื่นสูง 1 - 2 เมตร ทะเลอันดามันมีคลื่นสูงประมาณ 1 เมตร บริเวณที่มีฝนฟ้าคะนองคลื่นสูงมากกว่า 2 เมตร

ข้อควรระวัง : ขอให้ประชาชนบริเวณประเทศไทยตอนบน ระวังอันตรายจากพายุฤดูร้อนและฝนตกหนักที่จะเกิดขึ้น ควรหลีกเลี่ยงการเดินทางผ่านบริเวณที่มีพายุฝนฟ้าคะนองและเส้นทางที่มี ปัญหาน้ำท่วมซ้ำซาก ซึ่งอาจเกิดน้ำท่วมขังในระยะสั้นได้ เนื่องจากการระบายน้ำอาจทำได้ไม่สะดวก ไม่ควรอยู่ในที่โล่งแจ้ง ใต้ต้นไม้ใหญ่ สิ่งปลูกสร้างและป้ายโฆษณาที่ไม่แข็งแรง รวมทั้งเพิ่มความระมัดระวังการจัดกิจกรรมกลางแจ้ง และเตรียมการป้องกันความเสียหายที่อาจเกิดขึ้นกับผลผลิตทางการเกษตรและสัตว์เลี้ยง รวมทั้งดูแลรักษาสุขภาพในช่วงที่สภาพอากาศเปลี่ยนแปลงไว้ด้วย ทั้งนี้ เพื่อความปลอดภัยและลดผลกระทบที่อาจเกิดขึ้น ขอให้ประชาชนวางแผนการใช้ชีวิตและการเดินทางในช่วงเวลาดังกล่าวอย่างระมัดระวัง

2.4.2 การเฝ้าระวังสถานการณ์ฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM_{2.5})

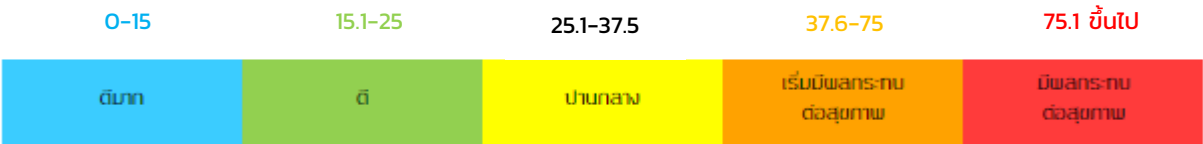
ข้อมูลการรายงานสถานการณ์และคุณภาพอากาศประเทศไทย กรมควบคุมมลพิษ พบปริมาณ ฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM_{2.5}) เขตสุขภาพที่ 5 สัปดาห์ที่ 16 ระหว่างวันที่ 14 – 20 เมษายน 2568 มีคุณภาพอากาศอยู่ในระดับดีมากถึงปานกลาง ซึ่งมีค่าตรวจวัด ณ สถานีตรวจ จำนวน 10 สถานี ดังตารางที่ 4

ตารางที่ 4 ปริมาณฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM_{2.5}) ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 5 ระหว่างวันที่ 14 – 20 เมษายน 2568

ปริมาณฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM _{2.5})	สถานีตรวจวัด									
	สมุทรสาคร	สมุทรสาคร	สมุทรสาคร	ราชบุรี	กาญจนบุรี	นครปฐม	สมุทรสงคราม	สุพรรณบุรี	ประจวบคีรีขันธ์	เพชรบุรี
($\mu\text{g}/\text{m}^3$)	(กรรไกรแบบ)	(เมือง)	(บางโพธิ์)							
14/4/2025	16.05	16.66	5.8	12.63	18.52	7.64	5.68	26.67	18.02	7.66
15/4/2025	24.63	28.13	15.78	20.38	41.7	16.76	11.1	48.5	16.15	10.15
16/4/2025	29.73	31.58	18.66	24.28	26.4	23.2	18.0	23.66	16.88	20.14
17/4/2025	22.75	26.83	11.73	16.78	13.59	14.45	13.56	16.92	15.37	12.38
18/4/2025	23.5	25.29	9.65	12.29	12.55	11.81	10.09	14.6	16.02	8.27
19/4/2025	26.9	24.96	8.76	12.14	11.9	8.57	8.58	15.5	16.21	7.81
20/4/2025	23.54	22.6	8.53	12.5	11.67	8.83	7.19	14.82	16.02	6.96

ที่มา : กรมควบคุมมลพิษ ณ วันที่ ระหว่างวันที่ 14 – 20 เมษายน 2568

หมายเหตุ : เกณฑ์การตรวจวัดปริมาณฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM_{2.5})





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 โรคเมะเร็ง และรายงานผู้ป่วยที่มารับการรักษาในสถานพยาบาล

4. เฝ้าระวังสถานการณ์ฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน 2.5 ไมครอน (PM_{2.5}) และควรชี้เป้าปัญหาเพื่อให้หน่วยงานต่างๆ เข้ามาร่วมดำเนินการแก้ปัญหาในส่วนที่เกี่ยวข้อง

5. สร้างความรู้ ความเข้าใจแก่ประชาชนในการป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพ ติดตามประเมินผลในกลุ่มเสี่ยงที่ให้ความรู้และสร้างความตระหนัก เรื่อง ฝุ่นและการป้องกันตนเองเพื่อป้องกันการเจ็บป่วยและลดผลกระทบทางด้านสุขภาพของประชาชนและนำไปสู่การกำหนดแผนงาน/โครงการเพื่อแก้ไขปัญหาต่อไป

3.สถานการณ์โรคระบาด/ภัยสุขภาพที่ต้องเฝ้าระวังในประเทศและต่างประเทศ

3.1 ข่าวในประเทศ

พายุฤดูร้อน ถล่มสุพรรณบุรี ไก่ตายครึ่งหมื่น บ้านพังนับพันหลัง เสไฟฟ้าโค่น

เมื่อวันที่ 18 เมษายน 2568 สถานการณ์พายุฤดูร้อน เกิดฝนตกหนักและพายุพัดกระหน่ำในหลายพื้นที่ของ จ.สุพรรณบุรี จนบ้านเรือนประชาชนได้รับความเสียหาย นับพันหลังคาเรือน โดยนายรัชกฤต พยัคฆ์ นายอำเภอสองพี่น้อง พร้อมด้วย นายหมวดโท นคร หนูทอง ปลัดอำเภอฝ่ายความมั่นคง เดินทางไปสำรวจในพื้นที่พบว่า มีบ้านเรือนประชาชน และผู้ประกอบการฟาร์มเลี้ยงไก่ ได้รับความเสียหาย มีบ้านเรือนประชาชนได้รับผลกระทบ กว่า 410 หลังคาเรือน ประกอบด้วย ต.บางตาเถร ประมาณ 50 หลัง, ต.บ้านช้าง ประมาณ 60 หลัง, ต.ต้นตาล ประมาณ 80 หลัง, ต.บางตะเคียน ประมาณ 140 หลัง, ต.บ้านกุ่ม ประมาณ 70 หลัง และ ต.บางพลับ ประมาณ 10 หลัง เสไฟฟ้าโค่นล้มหักกรณถนนหมายเลข 3351 ถนนบางแม่หม้าย-บางสาม จำนวน 80 ต้น และโรงเรือนฟาร์มเลี้ยงไก่ไข่ที่ ต.บ้านกุ่ม ได้รับความเสียหายพังครืนมาทั้งหลัง ไก่ตายกว่า 6,000 ตัว ผู้ประกอบการได้รับผลกระทบอย่างหนัก ส่วนในเขตพื้นที่ ต.บางตะเคียน และ ต.บ้านกุ่ม เสไฟฟ้าได้หักโค่นกว่า 100 ต้น ทำให้ไฟฟ้าดับทั้งหมู่บ้าน เจ้าหน้าที่การไฟฟ้ากำลังเร่งดำเนินการตั้งเสาใหม่คาดว่าจะต้องใช้เวลา 1-2 วัน

ส่วนในพื้นที่อำเภออื่นๆ ได้รับรายงานจากสำนักงานป้องกันบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดสุพรรณบุรี ว่า ยังเกิดความเสียหายจากวาตภัยในอีก 7 อำเภอ บ้านเรือนได้รับความเสียหาย 793 ครอบครัวยัง ได้แก่ อ.ศรีประจันต์ 234 หลังคาเรือน, อ.บางปลาม้า 80 หลังคาเรือน, อ.สองพี่น้อง 410 หลังคาเรือน, อ.อุทัย 11 หลังคาเรือน, อ.หนองหญ้าไซ 50 หลังคาเรือน, อ.ด่านช้าง 7 หลังคาเรือน และ อ.เดิมบางนางบวช 1 หลังคาเรือน

ที่มา : https://www.khaosod.co.th/around-thailand/news_9723370

ข้อเสนอแนะ

ประชาชนควรติดตามข่าวสารและการพยากรณ์อากาศจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อเตรียมตัวล่วงหน้า ควรหลีกเลี่ยงการอยู่กลางแจ้ง หากมีฟ้าคะนองและลมกระโชกแรง เช่น พื้นที่ที่มีต้นไม้สูง หรือโครงสร้างที่อาจพังทลายลงมาได้จากลมแรง และเตรียมอุปกรณ์สำรอง ควรมีอุปกรณ์ฉุกเฉิน เช่น ไฟฉาย น้ำดื่ม และอาหารแห้งในกรณีที่พายุทำให้เกิดไฟฟ้าดับหรือการเดินทางไม่สะดวก



3.2 ชาวต่างประเทศ

‘โรคไข้เหลือง’ ระบาดหนักในโคลอมเบีย รัฐบาลประกาศเป็นภาวะฉุกเฉิน

สำนักข่าวเอเอฟพีรายงานจากกรุงโบโกตา ประเทศโคลอมเบีย เมื่อวันที่ 18 เมษายน 2568 ว่า นายกีเยร์โม จารามิลโล รัฐมนตรีสาธารณสุขโคลอมเบีย กล่าวกับสถานีวิทยุแห่งชาติว่า นับตั้งแต่ต้นปีนี้ มีผู้เสียชีวิตจากโรคไข้เหลือง อย่างน้อย 34 ราย จากผู้ป่วยที่ได้รับการยืนยันแล้ว 74 คน โรคไข้เหลืองมีอัตราการเสียชีวิตเกือบ 50% ขณะที่เชื้อไวรัสแพร่กระจายไปไกลกว่าพื้นที่ชนบท ซึ่งโดยทั่วไปถือว่ามีความเสี่ยงต่อการระบาด และเป็นภัยคุกคามต่อชุมชนมากขึ้น ปัจจุบัน การระบาดรุนแรงที่สุดเกิดขึ้นในจังหวัดโตลิมาทางตอนกลางของประเทศ ซึ่งมีจำนวนผู้ป่วยเพิ่มขึ้นจาก 4 คน เมื่อเดือนกันยายน 2567 เป็นอย่างน้อย 22 คน ในช่วงกลางเดือนเมษายน 2568 รัฐบาลจะกำหนดให้ผู้เดินทางเข้าหรือออกจากโคลอมเบีย ต้องพกบัตรฉีดวัคซีนติดตัว

ด้านประธานาธิบดีกุตตาโว เปโตร ผู้นำโคลอมเบีย ประกาศภาวะฉุกเฉินทางเศรษฐกิจ และเรียกร้องให้ประชาชนฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้เหลือง และเน้นย้ำผู้ที่ไม่ได้ฉีดวัคซีน ไม่ควรเดินทางไปยังพื้นที่เสี่ยงสูงในช่วงวันหยุดเทศกาลอีสเตอร์

ที่มา : <https://www.dailynews.co.th/news/4617538/>

ข้อเสนอแนะ

1. เฝ้าระวังและตรวจคัดกรองผู้เดินทางจากพื้นที่เสี่ยง เพิ่มความเข้มงวดในการคัดกรอง ผู้ที่เดินทางมาจากประเทศในภูมิภาคอเมริกาใต้ โดยเฉพาะโคลอมเบีย โดยขอให้แสดงหลักฐานการฉีดวัคซีนไข้เหลืองก่อนเข้าประเทศ
2. หน่วยงานที่เกี่ยวข้องจัดหาวัคซีนไข้เหลืองให้พร้อม สำหรับนักท่องเที่ยวหรือเจ้าหน้าที่ที่ต้องเดินทางไปยังประเทศเสี่ยง

