

สถานการณ์โรคและภัยสุขภาพที่สำคัญระหว่างวันที่ 20 – 26 มกราคม 2568 (สัปดาห์ที่ 4) ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ได้รับรายงานและการตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาพบโรค/เหตุการณ์และสถานการณ์ที่น่าสนใจ รวม 2 เหตุการณ์ ไม่มีเหตุการณ์เข้าเกณฑ์ DCIR ไม่มีเหตุการณ์เข้าเกณฑ์ตรวจสอบข่าวสำหรับ SMEs (Subject Matter Experts) ผู้เชี่ยวชาญด้านการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ของกรมควบคุมโรค และไม่มีเหตุการณ์เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค ระดับเขต จำแนกเป็นกลุ่มโรคดังนี้ ดังนี้

## 1. สถานการณ์โรคระบาดและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ในเขตสุขภาพที่ 5

### 1.1 โรคติดต่อ (CD)

### 1.2 โรคติดต่อเรื้อรัง (SALTH)

### 1.3 โรคไม่ติดต่อ (NCD)

### 1.4 การบาดเจ็บ (Injury)

#### 1.4.1 พบเหตุการณ์การบาดเจ็บ 1 เหตุการณ์ จังหวัดกาญจนบุรี

ได้รับแจ้งจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรี พบเหตุการณ์รถพยาบาลชนขณะนำส่งผู้ป่วย วันที่ 20 มกราคม 2568 เวลา 17.30 น. เกิดอุบัติเหตุรถ Ambulance โรงพยาบาลเลาขวัญ ซึ่งกำลังนำส่งผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาลพหลพลพยุหเสนา (Dx : CA Lung) ชนกับรถยนต์อีก 2 คัน บริเวณทางแยก ชัน M81 บ้านห้วยตะลุง ต.หนองขาว อ.ท่าม่วง จ.กาญจนบุรี โดยเบื้องต้น มีผู้บาดเจ็บ จำนวน 2 ราย (ผู้ป่วยที่จะนำส่งและญาติ)

### 1.5 โรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม (EnvOcc)

#### 1.5.1 พบเหตุการณ์ค่าฝุ่น PM<sub>2.5</sub> เกินค่ามาตรฐาน

จากการเฝ้าระวัง ค่าฝุ่น PM<sub>2.5</sub> เฉลี่ย 24 ชั่วโมง เวลา 07.00 น. พบค่าฝุ่นอยู่ในช่วง 25.75 ถึง 62.79 มคก./ลบ.ม. พบค่าสูงสุดที่จังหวัดสมุทรสาคร และค่าต่ำสุดที่จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ โดยพบค่าฝุ่นเกินค่ามาตรฐาน จำนวน 5 จังหวัด ได้แก่ จังหวัดสมุทรสาคร ราชบุรี สมุทรสงคราม สุพรรณบุรี และเพชรบุรี (ค่ามาตรฐานไม่เกิน 37.5 มคก./ลบ.ม)

ไม่มีจังหวัดที่มีค่าฝุ่น PM<sub>2.5</sub> เฉลี่ย 24 ชั่วโมง  $\geq 75.1$  มคก./ลบ.ม. ติดต่อกัน 2 วัน (เกณฑ์เปิด PHEOC ระดับจังหวัด)

### 1.6 สาธารณภัย (Disaster)

## 2. โรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา

### 2.1 โรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา

รายงานสถานการณ์โรคในข่ายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา เขตสุขภาพที่ 5 ประจำสัปดาห์ระบาดที่ 3 ข้อมูลตั้งแต่วันที่ 1-18 มกราคม 2568



### ตารางที่ 1 อัตราป่วย อัตราตาย และอัตราป่วยตาย โรคที่ต้องเฝ้าระวังในช่วงฤดูหนาวในเขตสุขภาพที่ 5

ลำดับ	โรค	ป่วย (ราย)	อัตราป่วย ต่อแสน	ตาย	อัตราตาย ต่อแสน	อัตราป่วยตาย ร้อยละ
1	โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน	1,707	32.05	0	0	0
2	โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	136	2.55	0	0	0
3	โรคไข้หวัดใหญ่	1,278	23.99	0	0	0
4	โรคปอดอักเสบ	1,359	25.51	2	0.04	0.15
5	โรคไข้มาลาเรีย	23	0.43	0	0	0
6	โรคสครับไทฟัส	1	0.02	0	0	0
7	การเสียชีวิตที่เกี่ยวข้องเนื่องจากภาวะอากาศหนาว	0	0	0	0	0

ที่มา : ระบบส่งรายงาน 506 (Digital 506) สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดราชบุรี (ข้อมูล ณ วันที่ 18 มกราคม 2568)

ตั้งแต่วันที่ 1 – 18 มกราคม 2568 เขตสุขภาพที่ 5 มีรายงานโรคที่ต้องเฝ้าระวังในช่วงฤดูหนาว 7 โรค โดยมีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด 3 ลำดับแรก คือ โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน โรคปอดอักเสบ และโรคไข้หวัดใหญ่ ตามลำดับ (32.05, 25.51 และ 23.99 ตามตารางที่ 1)

### ตารางที่ 2 อัตราป่วย อัตราตาย และอัตราป่วยตาย 10 ลำดับโรคแรก ที่ต้องเฝ้าระวังทางด้านระบาดวิทยา เขตสุขภาพที่ 5

ลำดับ	โรค	ป่วย (ราย)	อัตราป่วย ต่อแสน	ตาย	อัตราตาย ต่อแสน	อัตราป่วยตาย ร้อยละ
1	โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน	1,707	32.05	0	0	0
2	โรคปอดอักเสบ	1,359	25.51	2	0.04	0.15
3	โรคไข้หวัดใหญ่	1,278	23.99	0	0	0
4	โรคอาหารเป็นพิษ	393	7.38	0	0	0
5	โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	136	2.55	0	0	0
6	โรคสกุสไส หรือโรคอีสุกอีใส	126	2.37	0	0	0
7	โรคซิฟิลิส, โรคซิฟิลิสแต่กำเนิด	93	1.75	0	0	0
8	โรคมือเท้าปาก	87	1.63	0	0	0
9	ไข้เลือดออก (รวม)	61	1.15	0	0	0
10	โรคหนองใน	46	0.86	0	0	0

ที่มา : ระบบส่งรายงาน 506 (Digital 506) สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดราชบุรี (ข้อมูล ณ วันที่ 18 มกราคม 2568)

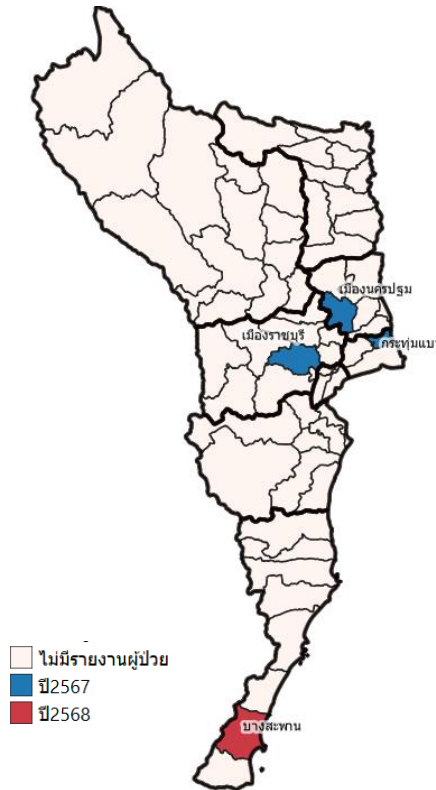
ตั้งแต่วันที่ 1 – 18 มกราคม 2567 เขตสุขภาพที่ 5 มีรายงานโรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา โดยมีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคน 3 ลำดับสูงสุด คือ โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน โรคปอดอักเสบ และโรคไข้หวัดใหญ่ ตามลำดับ (32.05, 25.51 และ 23.99) โรคที่มีอัตราตายต่อประชากรแสนคนสูงสุด คือ โรคปอดอักเสบ (0.04) ตามตารางที่ 2

### 2.2 โรคที่น่าสนใจประจำสัปดาห์

เอกสารนี้ต้องได้รับอนุญาตก่อนเผยแพร่

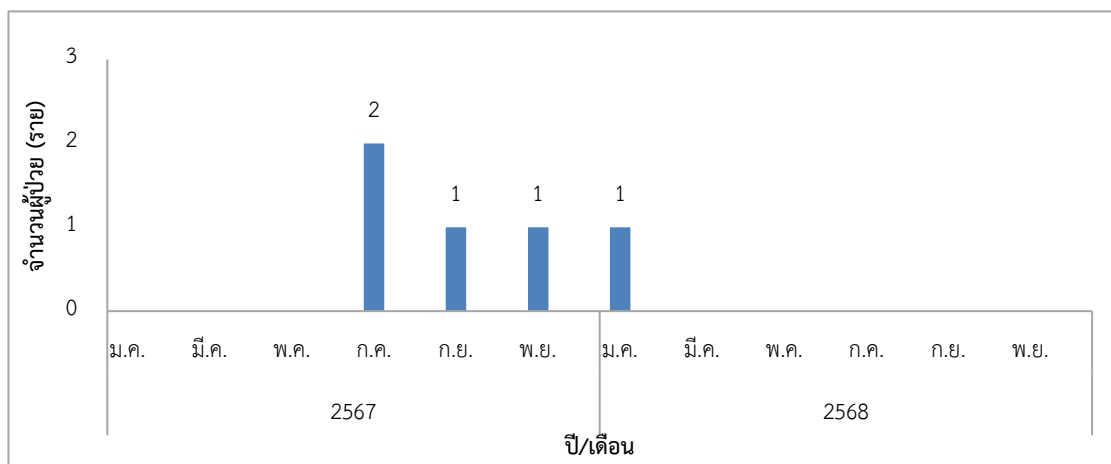
### โรคเรื้อน (Leprosy)

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2567 ถึงวันที่ 23 มกราคม 2568 เขตสุขภาพที่ 5 พบรายงานผู้ป่วยโรคเรื้อน จำนวนทั้งสิ้น 5 ราย โดยพบผู้ป่วยในปี 2567 จำนวน 4 ราย ที่อำเภอเมือง จังหวัดราชบุรี 2 ราย อำเภอเมือง จังหวัดนครปฐม 1 ราย และพบที่อำเภอกระทุ่มแบน จังหวัดสมุทรสาคร 1 ราย และในปี 2568 พบผู้ป่วยที่ อำเภอบางสะพาน จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ 1 ราย เป็นผู้ป่วยเพศชาย ชาวเมียนมาร์ อายุ 40 ปี อาชีพรับจ้าง ไม่พบรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต (แผนภูมิที่ 1)



แผนภูมิที่ 1 แผนที่พบผู้ป่วยโรคเรื้อนสะสม ปี 2567 – 2568 เขตสุขภาพที่ 5 จำแนกรายอำเภอ

ที่มา: ระบบรายงานการเฝ้าระวังโรค 506 สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดราชบุรี



เอกสารนี้ต้องได้รับอนุญาตก่อนเผยแพร่

**แผนภูมิที่ 2** จำนวนผู้ป่วยโรคเรื้อน เขตสุขภาพที่ 5 ตั้งแต่ 1 มกราคม 2567 – 23 มกราคม 2568

ที่มา: โปรแกรมตรวจสอบข่าวสารระบาด สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดราชบุรี

โดยในปี 2567 พบผู้ป่วยในเดือนกรกฎาคม 2 ราย เดือนกันยายน 1 ราย และเดือนพฤศจิกายน 1 ราย และในปี 2568 พบผู้ป่วยเดือนมกราคม 1 ราย (แผนภูมิที่ 2)

### ประเมินความเสี่ยง/ข้อพิจารณา

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2567 – 23 มกราคม 2568 สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคเรื้อน จำนวนทั้งสิ้น 5 ราย ไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต พบผู้ป่วยสูงสุดในกลุ่มอายุ 25 - 34 ปี รองลงมาคือ กลุ่มอายุ 45 – 54 ปี ซึ่งโรคเรื้อน (Leprosy หรือ Hansen's Disease) เป็นโรคติดต่อเรื้อรังที่เกิดจากเชื้อ Mycobacterium leprae (M.leprae) เชื้อนี้ชอบอาศัยอยู่ในเส้นประสาทและผิวหนัง เมื่อร่างกายพยายามกำจัดเชื้อบนเส้นประสาทจึงถูกทำลายและทำให้เกิดอาการทางผิวหนังตามไปด้วย หากไม่รักษาจะทำให้เกิดความพิการของมือ เท้า และตา สามารถติดต่อได้โดยทางเดินหายใจแต่ติดต่อได้ยาก ผู้ที่มีโอกาสเสี่ยงสูงในการติดเชื้อโรคเรื้อน คือ ผู้ที่สัมผัสคลุกคลีใกล้ชิดกับผู้ป่วยที่ยังไม่ได้รับการรักษา แต่หากผู้ป่วยได้รับการรักษาอย่างถูกต้องภายใน 7 วัน จะไม่สามารถแพร่เชื้อไปสู่ผู้อื่นได้อีก ดังนั้น จึงมีความเสี่ยงในการระบาดในวงกว้างในระดับต่ำ แต่ควรมีการเฝ้าระวังและติดตามอาการกลุ่มผู้สัมผัสใกล้ชิดผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะผู้ที่อยู่ร่วมบ้านเดียวกับผู้ป่วยก่อนได้รับการรักษา 6 เดือน เป็นกลุ่มผู้สัมผัสโรคที่จำเป็นต้องตรวจร่างกายปีละครั้งเป็นเวลา 10 ปี และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องควรมีการรายงานข้อมูลระบบส่งรายงาน 506 (Digital 506) จากหน่วยบริการทั้งของรัฐทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และเอกชน เพื่อการตรวจจัดการระบาดและการควบคุมโรคได้ทันเวลา

หมายเหตุ : ข้อมูลโรคเรื้อน (Leprosy)

ข้อมูลระดับเขต : ระบบส่งรายงาน 506 (Digital 506) (ข้อมูล ณ วันที่ 18 ม.ค. 68)  
ข้อมูลการเฝ้าระวังเหตุการณ์ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดราชบุรี (ข้อมูล ณ วันที่ 18 ม.ค.68)  
โปรแกรมตรวจสอบข่าวสารระบาด สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดราชบุรี (ข้อมูล ณ วันที่ 23 มกราคม 2568)

## 2.3 โรคติดต่อมาโดยแมลง

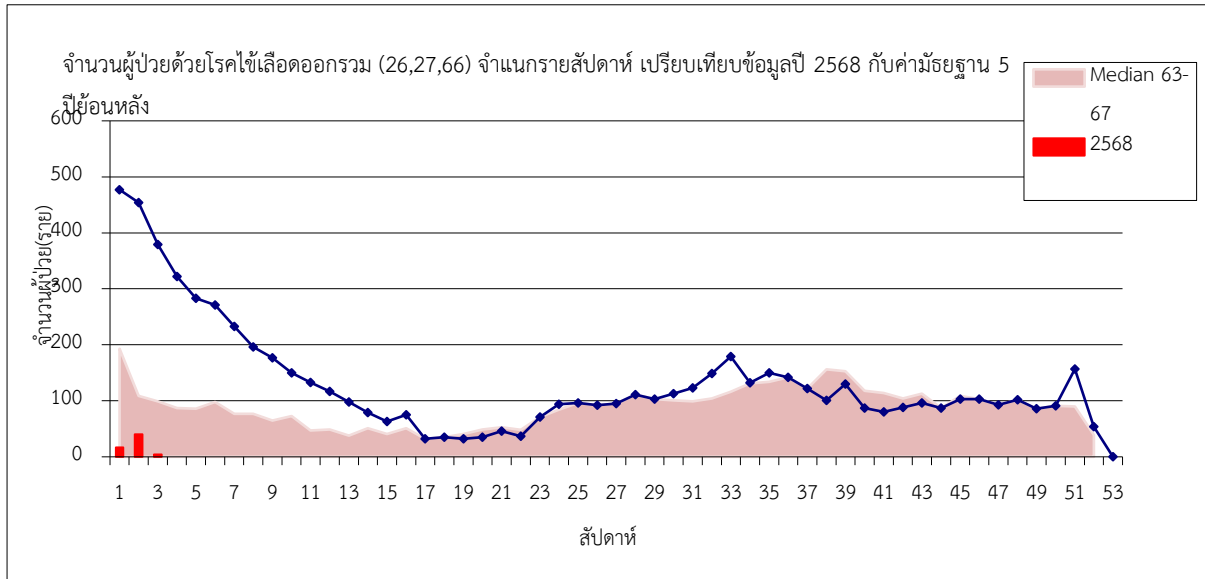
### 2.3.1 โรคไข้เลือดออก (Dengue Disease)

โรคไข้เลือดออก จากข้อมูลตั้งแต่วันที่ 1 – 18 มกราคม 2568 สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดราชบุรี ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกรวม (26,27,66) จำนวนทั้งสิ้น 61 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 1.15 ต่อประชากรแสนคน ยังไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต พบจำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกน้อยกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง (พ.ศ. 2563 - 2567) คิดเป็นร้อยละ 98.69 เทียบในช่วงเวลาเดียวกัน (แผนภูมิที่ 1)

กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ 10 – 14 ปี อัตราป่วย 3.99 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือกลุ่มอายุ 15 – 24 ปี (1.89) และกลุ่มอายุ 25 - 34 ปี (1.76) ตามลำดับ

เอกสารนี้ต้องได้รับอนุญาตก่อนเผยแพร่

จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด คือจังหวัดเพชรบุรี อัตราป่วย 2.28 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือจังหวัดสุพรรณบุรี และจังหวัดนครปฐม อัตราป่วย 1.81 และ 1.62 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ



แผนภูมิที่ 3 จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก เขตสุขภาพที่ 5 รายสัปดาห์ ประจำปี 2568 สัปดาห์ที่ 3

ผลการสำรวจลูกน้ำยุงลาย (House Index : HI) พื้นที่เขตสุขภาพที่ 5

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

ตารางที่ 3 ค่า HI (House Index) ที่พบสูงสุดในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 5

จังหวัด	ค่า HI	อำเภอ	ค่า HI
ประจวบคีรีขันธ์	11.35	สามร้อยยอด	22.12
สมุทรสาคร	11.28	เมืองสมุทรสาคร	12.49
สมุทรสงคราม	9.37	เมืองสมุทรสงคราม	14.32
เพชรบุรี	9.08	ชะอำ	14.52
กาญจนบุรี	9.03	บ่อพลอย	22.12
นครปฐม	8.88	ดอนตูม	16.70
สุพรรณบุรี	6.58	ด่านช้าง	18.92
ราชบุรี	6.08	บ้านคา	8.86

หมายเหตุ : ค่าเป้าหมาย HI ในหมู่บ้าน/ชุมชน < 5

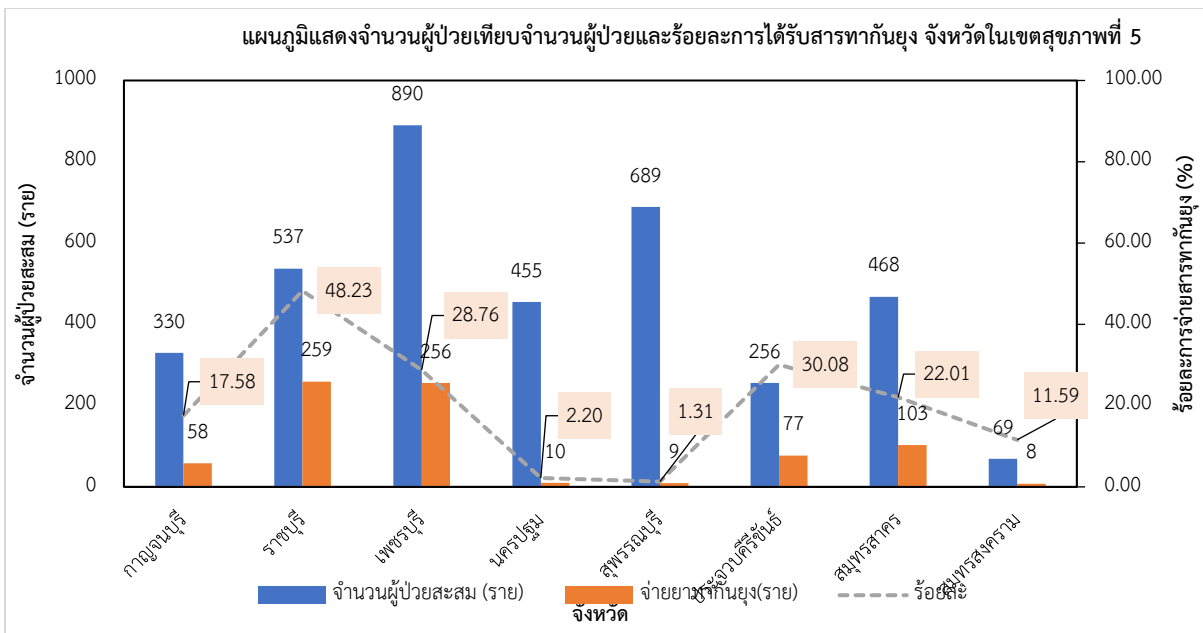
ที่มา : โปรแกรม Smart อสม. (ข้อมูลระหว่างวันที่ 1 - 16 มกราคม 2568)

**มาตรการข้อเสนอแนะในการดำเนินงาน**

1. หน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ประสานงานการดำเนินงานกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในการติดตามการดำเนินงานควบคุมโรคตามมาตรการ 3-3-1 ร่วมกับมาตรการเสริม 7-14-21-28 อย่างต่อเนื่อง
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

**ความก้าวหน้าการดำเนินการนโยบายจ่ายสารทากันยุงในเขตสุขภาพที่ 5**

ผลการดำเนินการจ่ายสารทากันยุง เขตสุขภาพที่ 5 (นับตั้งแต่ปี 2567 – 18 มกราคม 2568) มีผู้ป่วยสะสมจำนวน 3,694 ราย เป็นผู้ป่วยนอก (OPD) 2,291 ราย และผู้ป่วยใน (IPD) 1,403 ราย ผู้ป่วยได้รับสารทากันยุงจำนวน 780 ราย แบ่งเป็นผู้ป่วยนอก 399 ราย (17.42 %) และผู้ป่วยใน 381 ราย (27.16 %) แยกเป็นรายจังหวัดดังแผนภูมิที่ 4 และ 5

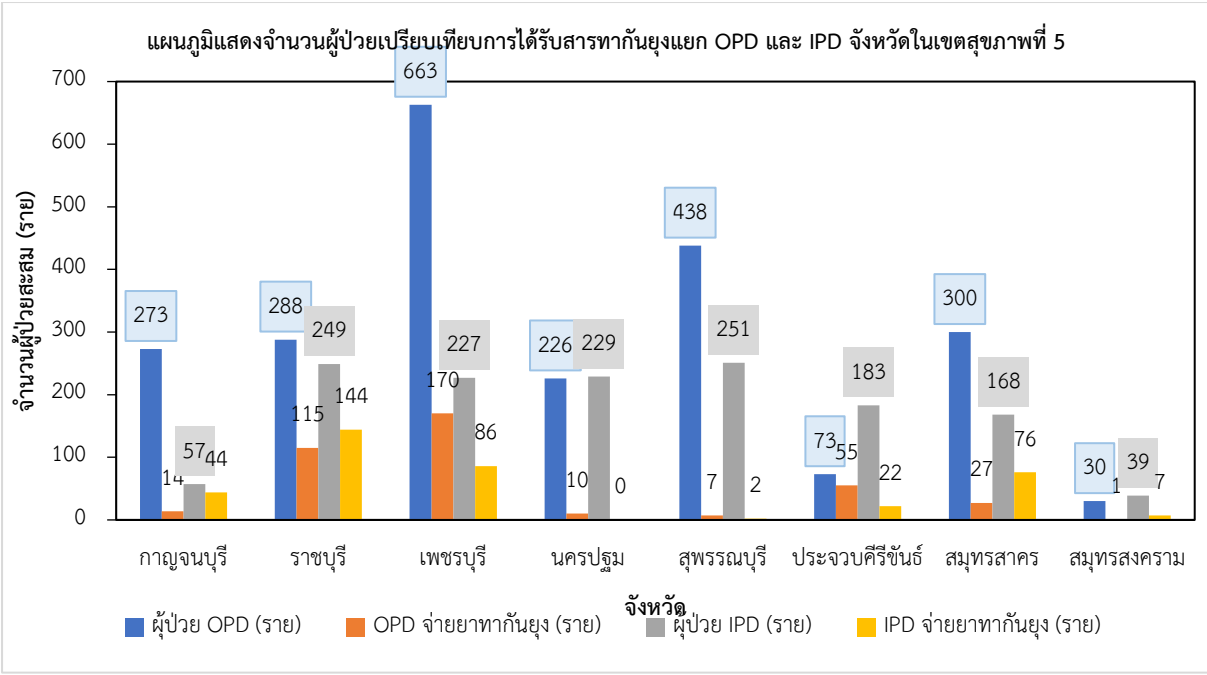


**แผนภูมิที่ 4 แสดงจำนวนผู้ป่วยเปรียบเทียบกับจำนวนผู้ป่วยได้รับสารทากันยุง จังหวัดในเขตสุขภาพที่ 5**

ที่มา : ระบบส่งรายงาน 506 (Digital 506) สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดราชบุรี

หมายเหตุ : ข้อมูลผู้ป่วยนำมาจากรายงาน 506 (Digital 506) และข้อมูลการสนับสนุนสารทากันยุงนำมาจากระบบฐานข้อมูลที่ให้แก่แต่ละโรงพยาบาลในจังหวัดเป็นผู้รายงาน





แผนภูมิที่ 5 แสดงจำนวนผู้ป่วยเปรียบเทียบกับจำนวนผู้ป่วยได้รับสารทากันยุง แยก IPD และ OPD จังหวัดในเขตสุขภาพที่ 5

ที่มา : ระบบส่งรายงาน 506 (Digital 506) สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดราชบุรี

หมายเหตุ : ข้อมูลผู้ป่วยนำมาจากรายงาน 506 (Digital 506) และข้อมูลการสนับสนุนสารทากันยุงนำมาจากระบบฐานข้อมูลที่ให้แต่ละโรงพยาบาลในจังหวัดเป็นผู้รายงาน

**2.3.2 โรคไข้มาลาเรีย (Malaria Disease)**

**สตร.๕ ราชบุรี กรมควบคุมโรค** สถานการณ์โรคไข้มาลาเรีย เขตสุขภาพที่ 5 พ.ศ. 2568 (ประจำสัปดาห์ที่ 4) (วันที่ 1 - 26 มกราคม 2568)

➢ เขตสุขภาพที่ 5 พบผู้ป่วยโรคไข้มาลาเรีย สัปดาห์ละ 121 ราย เพิ่มขึ้นร้อยละ 8.03 (เทียบกับช่วงเวลาเดียวกัน 112 ราย)

➢ สัปดาห์ที่มีผู้ป่วยมากที่สุด คือ สัปดาห์ที่ 52 ปีละ 52 ราย สัปดาห์ที่ 52 ของปี 2567 และเพชรบุรี จำนวน 52, 13, 4 ราย

➢ สัปดาห์ที่มีผู้ป่วยมากที่สุด คือ สัปดาห์ของสงกรานต์ (26 ราย) สัปดาห์ของสงกรานต์ (17 ราย) สัปดาห์สงกรานต์ (14 ราย) สัปดาห์สงกรานต์ (13 ราย) สัปดาห์สงกรานต์ (11 ราย) และอำเภอสังขละบุรี (10 ราย)

➢ เชื้อก่อโรคมากที่สุด คือ เชื้อ P.v) ร้อยละ 96.69 (117 ราย) เชื้อ Mix ร้อยละ 0.83 (1 ราย) เชื้อ P.m) ร้อยละ 0.83 (1 ราย) และเชื้อ P.k) ร้อยละ 0.83 (1 ราย)

➢ อายุมากกว่า 15 ปี ร้อยละ 77.68 (เด็ก/นักเรียน ร้อยละ 22.31)

**จำนวนผู้ป่วยโรคไข้มาลาเรีย เขตสุขภาพที่ 5 ปี พ.ศ.2563 - 2568 เปรียบเทียบค่าร้อยละ**

**จำนวนผู้ป่วยโรคไข้มาลาเรียรายเดือนเป็นหน่วยประจำเดือนมกราคม**

จังหวัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน
กาญจนบุรี (ไม่รวม CAMP)	44	52
ประจวบคีรีขันธ์	22	52
เพชรบุรี	8	4
ราชบุรี (ไม่รวม CAMP)	13	12
สุพรรณบุรี	2	0
<b>รวม</b>	<b>90</b>	<b>121</b>

หมายเหตุ: ค่าเป้าหมายรายเดือน 2 เดือนเป็นหน่วยประจำเดือน (P.F) สัปดาห์ที่ 5 ของปี 2567 (วันที่ 1-26 มกราคม 2567)

**กลุ่มอาชีพที่ติดเชื้อ**

รับจ้าง	69
ทำสวนหรือไร่	17
เด็ก/นักเรียน	27
อาชีพอื่น	7
หาของป่า	0
ข้าราชการ	0
ทหารตำรวจ	1
พระ/สามเณร	0
ลูกยา/บ้าน	0

**ตัวชี้วัด**

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน
มาตรการ 1	95	95
มาตรการ 3	95	94
มาตรการ 7	95	32
ติดตามการรักษา (FU)	60	0

**กลุ่มบ้านที่พบผู้ป่วยต่อเนื่องมากกว่า 4 สัปดาห์**

จังหวัด	อำเภอ	ตำบล	หมู่	กลุ่มบ้าน
ประจวบคีรีขันธ์	บางสะพาน	วังทอง	11	หัวทุ่ง
			3	ท่าหิน
ประจวบคีรีขันธ์	บางสะพานน้อย	ไชยราช	3	ท่าหิน
			3	ท่าหิน

ข้อมูล ณ วันที่ 26 มกราคม 2568 กลุ่มโรคติดต่อ งานโรคติดต่อฯ โดยแมลง โทร. 0 3233 8307-8

## 2.4 สภาพภูมิอากาศประจำสัปดาห์

### 2.4.1 สภาพภูมิอากาศ

บริเวณความกดอากาศสูงหรือมวลอากาศเย็นกำลังปานกลางที่ปกคลุมประเทศไทยตอนบน และทะเลจีนใต้จะมีกำลังอ่อนลง ลักษณะเช่นนี้ทำให้บริเวณดังกล่าวจะมีอุณหภูมิสูงขึ้น แต่ยังคงมีอากาศเย็นถึงหนาวกับมีหมอกในตอนเช้า โดยมีหมอกหนาในบางพื้นที่ สำหรับมรสุมตะวันออกเฉียงเหนือที่พัดปกคลุมอ่าวไทย ภาคใต้ และทะเลอันดามันจะมีกำลังอ่อนลง ทำให้คลื่นลมบริเวณอ่าวไทยและทะเลอันดามันมีกำลังอ่อนลง โดยอ่าวไทยมีคลื่นสูง 1 - 2 เมตร บริเวณที่มีฝนฟ้าคะนองคลื่นสูงมากกว่า 2 เมตร ทะเลอันดามันมีคลื่นต่ำกว่า 1 เมตร ห่างฝั่งคลื่นสูงประมาณ 1 เมตร

**ข้อควรระวัง** ขอให้ประชาชนบริเวณประเทศไทยระวังอันตรายจากอัคคีภัยเนื่องจากสภาพอากาศแห้ง รวมทั้งระวังอันตรายจากการสัญจรผ่านบริเวณที่มีหมอกไว้ด้วย ส่วนชาวเรือควรเดินเรือด้วยความระมัดระวัง และหลีกเลี่ยงการเดินเรือในบริเวณที่มีฝนฟ้าคะนอง

### 2.4.2 การเฝ้าระวังสถานการณ์ฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM<sub>2.5</sub>)

ข้อมูลการรายงานสถานการณ์และคุณภาพอากาศประเทศไทย กรมควบคุมมลพิษ พบปริมาณฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM<sub>2.5</sub>) เขตสุขภาพที่ 5 สัปดาห์ที่ 4 ระหว่างวันที่ 20 - 26 มกราคม 2568 มีคุณภาพอากาศอยู่ในระดับปานกลางถึงมีผลกระทบต่อสุขภาพ ซึ่งมีค่าตรวจวัด ณ สถานีตรวจ จำนวน 9 สถานี ดังตารางที่ 4 ตารางที่ 4 ปริมาณฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM<sub>2.5</sub>) ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 5 ระหว่างวันที่ 20 - 26 มกราคม 2568

ปริมาณฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM <sub>2.5</sub> )	สถานีตรวจวัด								
	ราชบุรี	กาญจนบุรี	สุพรรณบุรี	ประจวบคีรีขันธ์	นครปฐม	สมุทรสาคร (กระทุ่มแบน)	สมุทรสาคร (เมือง)	สมุทรสงคราม	เพชรบุรี
สัปดาห์ที่ 2 (ug/m3)									
20/1/2025	55.5	41.68	39.33	36.4	59.21	56.99	73.71	53.1	91.87
21/1/2025	70.45	43.19	39.48	33.35	70.22	77.09	104.08	63.83	77.91
22/1/2025	76.5	39.29	44.48	39.79	61.06	75.5	77.23	71.65	90.1
23/1/2025	79.35	57.05	51.69	36.78	63.48	83.1	84.07	76.1	94.8
24/1/2025	87.64	47.05	59.18	34.76	69.38	97.01	104.49	82.7	96.83
25/1/2025	75.3	56.26	63.96	32.51	64.58	81.82	81.58	69.73	91.89
26/1/2025	54.6	27.5	44.84	25.75	33.63	62.79	45.06	44.58	53.6

ที่มา : กรมควบคุมมลพิษ ณ วันที่ 30 ธันวาคม 2567 - 5 มกราคม 2568 หมายเหตุ : เกณฑ์การตรวจวัดปริมาณฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM<sub>2.5</sub>)



### ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย

1. เฝ้าระวังติดตามสถานการณ์ ประเมินโอกาสเสี่ยง พื้นที่เสี่ยง พร้อมทั้งสื่อสารความเสี่ยงให้ประชาชนได้รับทราบเพื่อเฝ้าระวังสุขภาพ

เอกสารนี้ต้องได้รับอนุญาตก่อนเผยแพร่



2. เตรียมความพร้อมของมาตรการทางด้านสาธารณสุขเพื่อลดและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพ เช่น การสนับสนุนการใช้พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม พระราชบัญญัติโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม เป็นเครื่องมือเพื่อควบคุมการปล่อย PM<sub>2.5</sub> จากแหล่งกำเนิดในพื้นที่

3. เผื่อระวังสถานการณ์การเจ็บป่วย ได้แก่ โรคระบบทางเดินหายใจ ระบบหัวใจและหลอดเลือด ระบบผิวหนัง ระบบตา และกลุ่มโรคอื่น ๆ และผลกระทบในระยะยาว ได้แก่ โรคมะเร็ง และรายงานผู้ป่วยที่มารับการรักษาในสถานพยาบาล

4. เผื่อระวังสถานการณ์ฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน 2.5 ไมครอน (PM<sub>2.5</sub>) และควรชี้เป้าปัญหาเพื่อให้หน่วยงานต่างๆ เข้ามาร่วมดำเนินการแก้ปัญหาในส่วนที่เกี่ยวข้อง

5. สร้างความรู้ ความเข้าใจแก่ประชาชนในการป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพ ติดตามประเมินผลในกลุ่มเสี่ยงที่ให้ความรู้และสร้างความตระหนัก เรื่อง ฝุ่นและการป้องกันตนเองเพื่อป้องกันการเจ็บป่วยและลดผลกระทบทางด้านสุขภาพของประชาชนและนำไปสู่การกำหนดแผนงาน/โครงการเพื่อแก้ไขปัญหาดังกล่าว

### 3. สถานการณ์โรคระบาด/ภัยสุขภาพที่ต้องเผื่อระวังในประเทศและต่างประเทศ

#### 3.1 ข่าวในประเทศ

##### เพชรบุรีอ่วม! ฝุ่นพิษเกินค่า 1 สัปดาห์ รองผู้ว่าฯระดมทีมพ่นละอองน้ำลดปริมาณฝุ่น

ผู้สื่อข่าวรายงานว่า เป็นเวลากว่า 1 สัปดาห์แล้ว ที่ประชาชนชาวจังหวัดเพชรบุรี จากทุก 8 อำเภอ ได้รับความเดือดร้อนจากผลกระทบของสถานการณ์ฝุ่นละออง PM 2.5 ที่กำลังทวีความรุนแรงขึ้นเรื่อย ๆ อยู่ในขณะนี้ ส่งผลให้มีผู้ป่วยทางเดินหายใจ เกิดอาการระคายเคือง แสบจุก ไอ จาม และสู่มเสี่ยงที่จะป่วยถึงขั้นเป็นมะเร็งปอดเพิ่มมากขึ้น ซึ่งจากการตรวจสอบล่าสุด เมื่อวันที่ 22 ม.ค. 68 เวลา 23.00 น. ปริมาณค่าฝุ่นละออง PM 2.5 ยังคงเกินค่ามาตรฐานอยู่ โดยในพื้นที่ อ.เมืองเพชรบุรี วัดได้ 138.3 มคก./ลบ.ม. อ.บ้านแหลม 124.0 อ.บ้านลาด 125.6 อ.เขาย้อย 110.1 อ.หนองหญ้าปล้อง 95.0 อ.ท่ายาง 90.8 อ.ชะอำ 75.7 อ.แก่งกระจาน 87.6 มคก./ลบ.ม. ตามลำดับ ซึ่งถือว่าเป็นระดับที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

จนเมื่อเวลา 04.00 น. วันที่ 23 ม.ค. 68 นายภคพัศ ส่งวัฒนายุทธ รองผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบุรี พร้อมด้วย พล.ต.ต.กิตติ สำเภาทอง รองนายกเทศมนตรีเมืองเพชรบุรี พ.อ.พีรฉัตร พานทอง รอง ผบ.มท.15 ได้เปิดปฏิบัติการฉีดพ่นละอองน้ำ เพื่อช่วยลดปริมาณของฝุ่นละออง PM 2.5 ในพื้นที่อำเภอเมืองเพชรบุรี โดยได้นำรถดับเพลิง จำนวน 7 คัน ออกตระเวนฉีดพ่นละอองน้ำขึ้นไปในอากาศ ตามถนนสายสำคัญต่าง ๆ ในเขตเทศบาลเมืองเพชรบุรี อาทิ ถ.ดำเนินเกษม ถ.ราชดำเนิน ถ.บริพัตร ถ.มาตยาวงษ์ ถ.ดำรงรักษ์ ถ.ศิริรัถยา ฯลฯ เพื่อดักจับฝุ่นละอองที่ลอยอยู่ในอากาศ เป็นการช่วยลดปริมาณฝุ่นพิษ PM 2.5 ให้ได้มากที่สุด ก่อนที่จะถึงเวลาช่วงเช้า ซึ่งเป็นเวลาที่ประชาชนทั่วไปจะเดินทางออกจากบ้านเพื่อไปทำงาน ทำธุระ ตลอดจนเด็ก นักเรียน นักศึกษาที่จะเดินทางออกไปโรงเรียน ซึ่งมีความเสี่ยงที่จะสูดดมอากาศที่มีค่าปริมาณฝุ่นละออง PM 2.5 เกินค่ามาตรฐานและจะส่งผลกระทบต่อสุขภาพในระยะยาว

นายภคพัศ ส่งวัฒนายุทธ รองผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบุรี กล่าวว่า ขอความร่วมมือพี่น้องประชาชนชาวจังหวัดเพชรบุรี หยุดเผา! งดเผาหญ้า เผาขยะ หรือเผาผลผลิตทางการเกษตรต่าง ๆ เพื่อลดปริมาณค่าฝุ่นละออง

PM 2.5 ลดปริมาณมลพิษในอากาศ และงดการทำกิจกรรมกลางแจ้ง ‘ช่วย ๆ กันทำให้อากาศกลับมาบริสุทธิ์ โดยเร็วที่สุด เพื่อสุขภาพของพี่น้องประชาชนทุกท่าน’

ที่มา: <https://www.naewna.com/local/855348>

#### ข้อเสนอแนะ

1. หน่วยงานที่เกี่ยวข้องขอเร่งหามาตรการแนวทางการป้องกัน และแนวทางให้ค่าฝุ่นลดลง
2. ประชาชนปฏิบัติตามคำแนะนำอย่างเคร่งครัด จำกัดระยะเวลาในการอยู่นอกอาคาร งดการทำกิจกรรมกลางแจ้ง งดการทำกิจกรรมที่ทำให้เกิดฝุ่น หลีกเลี่ยงการไปในพื้นที่เสี่ยงฝุ่นสูง หากจำเป็นต้องไปในพื้นที่เสี่ยงฝุ่นสูง ต้องสวมหน้ากากป้องกันฝุ่นทั้งนี้ สังเกตอาการผิดปกติ เช่น ไอ หายใจลำบาก ระคายเคืองตา หากมีอาการผิดปกติให้รีบไปพบแพทย์ และปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์

### 3.2 ข่าวต่างประเทศ

#### ระทึก แผ่นดินไหว 6.0 เขย่าไต้หวัน บ้านเรือนพังบาดเจ็บ 15 ราย

เกิดแผ่นดินไหวขนาด 6.0 ทางตอนใต้ของไต้หวันในช่วงเช้าตรู่ของวันนี้ ส่งผลให้มีผู้ได้รับบาดเจ็บเล็กน้อย 15 ราย วันที่ 21 มกราคม 2568 สำนักงานสำรวจธรณีวิทยาสหรัฐฯ รายงานว่า เกิดแผ่นดินไหวขนาด 6.0 ทางตอนใต้ของไต้หวันในช่วงเช้าตรู่ ส่งผลให้มีผู้ได้รับบาดเจ็บเล็กน้อย 15 ราย โดยศูนย์กลางของแรงสั่นสะเทือนอยู่ห่างจากเมืองหยูจิง ไปทางเหนือประมาณ 12 กิโลเมตร ที่ความลึก 10 กิโลเมตร ขณะที่สำนักงานอุตุนิยมวิทยากลางของไต้หวัน บันทึกขนาดแผ่นดินไหวได้ 6.4

รายงานข่าวระบุว่า เจ้าหน้าที่กู้ภัยกำลังประเมินความเสียหายจากแผ่นดินไหว โดยมีรายงานว่าบ้านเรือนของประชาชนพังถล่ม นอกจากนี้มีสะพานถล่ม และเสาไฟล้มหักโค่น แต่ยังไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต ขณะที่ มีผู้ได้รับบาดเจ็บ 15 รายถูกนำตัวส่งโรงพยาบาล ในจำนวนนี้ มีคน 6 คน รวมทั้งเด็ก 1 คน ที่ได้รับการช่วยเหลือออกมาจากบ้านที่พังถล่มในเขตหนานซี เมืองไถหนาน

ทั้งนี้ เมื่อเดือนเมษายนปีที่แล้ว เกิดแผ่นดินไหวขนาด 7.4 บริเวณชายฝั่งตะวันออกของเกาะฮวาเหลียน ซึ่งเป็นภูเขา ส่งผลให้มีผู้เสียชีวิต 13 ศพ และบาดเจ็บอีกกว่า 1,000 ราย ซึ่งนับเป็นแผ่นดินไหวรุนแรงที่สุดในรอบ 25 ปี ตามมาด้วยอาฟเตอร์ช็อกอีกหลายร้อยครั้ง ขณะที่ไต้หวันตั้งอยู่ตามแนววงแหวนไฟ ของมหาสมุทรแปซิฟิก ซึ่งเป็นแนวรอยเลื่อนแผ่นดินไหวที่ล้อมรอบมหาสมุทรแปซิฟิก ซึ่งเป็นจุดที่เกิดแผ่นดินไหวบ่อยที่สุดทั่วโลก

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/foreign/2837250>

#### ข้อเสนอแนะ

หน่วยงานที่เกี่ยวข้องประกาศแจ้งเตือนนักท่องเที่ยวและประชาชนติดตามข่าวสารข้อมูลการเกิดแผ่นดินไหว, แผ่นดินไหวซ้ำ (After shock) และสึนามิหลังเกิดเหตุแผ่นดินไหว พร้อมทั้งปฏิบัติตามคำแนะนำเกี่ยวกับภัยพิบัติและการเตรียมความพร้อมในการหนีภัย

4. การแจ้งเตือนความเสี่ยงประจำสัปดาห์ที่ 4 ระหว่างวันที่ 20 - 26 มกราคม 2568

### ฉลองตรุษจีน แบบใส่ใจสุขภาพ ลดเสี่ยงโรค NCDs



**เลือก** ✓

รับประทานอาหารให้ครบ 5 หมู่ เนื้อสัตว์ที่ไม่ติดมัน ปรุงอาหารแบบต้ม นึ่ง อบ แทนการทอด เพิ่มผักและผลไม้ที่มีน้ำตาลต่ำ ใยอาหารสูง



**เลี่ยง** ✗

อาหารหวาน มัน เค็ม น้ำอัดลมหรือเครื่องดื่มที่มีรสหวาน เครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์



**ลด** ↓

การใช้น้ำตาล น้ำมัน เกลือ ในการต้ม หรือปรุงอาหาร



ควรออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ อย่างน้อยวันละ 30 นาที หรือสะสมให้ได้ 150 นาที ต่อสัปดาห์

8 มิถุนายน 2568

ที่มา : กองโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข




สายด่วนสุขภาพ 1422



### ข้อแนะนำ การรับประทานอาหาร ช่วงเทศกาลตรุษจีน สำหรับผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อ



**ผู้ป่วยโรคเบาหวาน**  
ควรควบคุมระดับน้ำตาลไม่เลือด เลี่ยงอาหารหวานจัด



**ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง**  
ลดปริมาณโซเดียมในอาหาร ลดเค็ม เลี่ยงอาหารแปรรูป เช่น ปลาเค็ม ไข่เค็ม ผักกาดเค็มและซอสปรุงรส



**ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง**  
ลดการบริโภคโซเดียม ฟอสฟอรัส และโปรตีน เลี่ยงอาหารหมักดอง ผลไม้โพแทสเซียมสูง เช่น กล้วย ส้ม



**ผู้ป่วยโรคอ้วน**  
ควรควบคุมปริมาณพลังงานต่อวัน เลือกอาหารแคลอรีต่ำ เช่น ผักสด เนื้อไร้มัน เลี่ยงของทอด



**ผู้ป่วยโรคปอดเรื้อรัง**  
ควรหลีกเลี่ยงสถานที่ที่มีปริมาณฝุ่นและควันหนาแน่น เช่น ศาลเจ้าที่มีการจุดธูปปริมาณมาก



**ผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อ**  
ควรออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ อย่างน้อยวันละ 30 นาที หรือสะสมให้ได้ 150 นาทีต่อสัปดาห์

\*ควรอยู่ภายใต้คำแนะนำของแพทย์หรือนักโภชนาการ

8 มิถุนายน 2568

ที่มา : กองโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข




สายด่วนสุขภาพ 1422







### คณะผู้จัดทำสถานการณ์โรค

จัดทำโดย : ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ ประจำสัปดาห์ที่ 4 ระหว่างวันที่ 20 – 26 มกราคม 2568

หัวหน้าทีม	นายทวี โพธิ์เงิน	(Supervisor SAT)	กลุ่มโรคติดต่อ
สมาชิก	1. นางสาวลักขณา ชุนขำนิ	(SAT Manager)	กลุ่มระบาดวิทยา
	2. นางสาวณภัชชา บุญเกียรติกิตติ	(In charge 1)	กลุ่มพัฒนาระบบบริหารองค์กร
	3. นางสาวเรวดี จายานะ	(In charge 2)	กลุ่มโรคไม่ติดต่อ
	4. นางสาวโชติรส คะรัมย์ย์	สถานการณ์โรคประจำสัปดาห์	กลุ่มระบาดวิทยา
	5. นางสาวสันต์หทัย ฤทธิบุตร	สถานการณ์โรคไข้เลือดออก โรคมาลาเรีย	กลุ่มโรคติดต่อ
	6. นายสิริวิชญ์ จันทเวา	สถานการณ์การบาดเจ็บจากการจราจรทางถนน	กลุ่มโรคไม่ติดต่อ
	7. นางสาวกฤติยา คำตัน	สถานการณ์โรคจากการประกอบอาชีพ	กลุ่มโรคจากการประกอบอาชีพฯ
	8. นายสุรพงษ์ แสงอ่อน	สถานการณ์โรคไข้เลือดออก	กลุ่มระบาดวิทยา
	9. นางสาวบุญยวีร์ กุลวงศ์	สถานการณ์โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	กลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
	10. ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลง 5.1-5.4 ให้การสนับสนุนข้อมูล HI CI		