



นางสาวฉวีวรรณ ใช้ประพันธ์กุล นางสาวอมราพร เสรีกิจ นางสาวขวัญเนตร มีเงิน

นายธนธร ภาหวัน นางสาวเรวดี จายานะ

ทีมตระหนักภัยสถานการณ์ประจำสัปดาห์

สถานการณ์โรคและภัยสุขภาพที่สำคัญระหว่างวันที่ 5 - 11 พฤษภาคม 2568 (สัปดาห์ที่ 19) ทีมตระหนักภัยสถานการณ์ได้รับรายงานและการตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาพบโรค/เหตุการณ์และสถานการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

## 1. สถานการณ์โรคระบาดและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ในเขตสุขภาพที่ 5

### 1.1 โรคติดต่อ

1.1.1 พบผู้ป่วยยืนยันมาลาเรีย สายพันธุ์ P.Vivax จ.สมุทรสงคราม จำนวน 1 ราย

วันที่ 10 พ.ค. 68 ทีมตระหนักภัยสถานการณ์ได้รับรายงานได้รับแจ้ง พบผู้ป่วยยืนยันมาลาเลีย ผู้ป่วยเพศหญิง อายุ 21 ปี ที่อยู่ขณะป่วย ม.3 ต.แพรกหนามแดง อ.อัมพวา จ.สมุทรสงคราม เริ่มป่วย วันที่ 2 พฤษภาคม 2568 อาการ ไข้หนาวสั่น ปวดศีรษะ คลื่นไส้อาเจียน ปวดเมื่อยตัว วันที่ 7 พฤษภาคม 2568 เข้ารับการรักษาโรงพยาบาล สมเด็จพระพุทธเลิศหล้า ผล Film พบเชื้อมาลาเรีย P.f. วันที่ 8 พฤษภาคม 2568

อ่านผล Film ซ้ำ พบเชื้อมาลาเรีย P.Vivax ประวัติการเดินทาง ดังนี้

- วันที่ 13 - 14 เมษายน 2568 เดินทางไปเที่ยววนอนกางเต็นท์ ที่น้ำตกของกาเลีย อ.ไทรโยค และ สะพานมอญ อ.สังขละ จ.กาญจนบุรี ผู้สัมผัส 1 ราย เป็นผู้ป่วยยืนยันมาลาเรีย

- วันจันทร์ - เสาร์ เวลา 08.00 - 17.00 น. ฝึกงานที่บริษัทแห่งหนึ่ง ม.4 ต.ดอนตะโก อ.เมือง จ.ราชบุรี

จากการตรวจสอบเหตุการณ์ พบว่า ไม่เข้าเกณฑ์ตรวจสอบข่าว และไม่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรคแต่ต้องมีการ เฝ้าระวังการที่มีความเชื่อมโยงกันในพื้นเขตสุขภาพที่ 5

สิ่งที่ดำเนินการ

1. ประสานแจ้ง ศตม.5.1 กาญจนบุรี เพื่อเฝ้าระวังและควบคุมโรคในพื้นที่

2. ประสานแจ้งสสจ.ราชบุรี เพื่อเฝ้าระวังโรคในพื้นที่

3. ประสานสสจ.สมุทรสงคราม ขอ Film และ CBC จากโรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธเลิศหล้า เพื่อส่งตรวจหาสายพันธุ์ซ้ำที่สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จ.ราชบุรี

1.2 โรคติดต่อเรื้อรัง (SALTH) ไม่มีรายงานเหตุการณ์ผิดปกติ

1.3 โรคไม่ติดต่อ (NCD) ไม่มีรายงานเหตุการณ์ผิดปกติ

1.4 การบาดเจ็บ (Injury) ไม่มีรายงานเหตุการณ์ผิดปกติ

1.5 โรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม (EnvOcc) ไม่มีรายงานเหตุการณ์ผิดปกติ

1.6 สาธารณภัย (Disaster) ไม่มีรายงานเหตุการณ์ผิดปกติ

## 2. โรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา

### 2.1 โรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา

รายงานสถานการณ์โรคในข่ายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา เขตสุขภาพที่ 5 ประจำสัปดาห์ระบาดที่ 18 ข้อมูลตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 3 พฤษภาคม 2568

ตารางที่ 1 อัตราป่วย อัตราตาย และอัตราป่วยตาย โรคที่ต้องเฝ้าระวังในช่วงฤดูร้อนในเขตสุขภาพที่ 5

| ลำดับ | โรค                                | ป่วย<br>(ราย) | อัตราป่วย<br>ต่อแสน | ตาย<br>(ราย) | อัตราตาย<br>ต่อแสน | อัตราป่วยตาย<br>ร้อยละ |
|-------|------------------------------------|---------------|---------------------|--------------|--------------------|------------------------|
| 1     | โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน            | 16,821        | 315.79              | 0            | 0                  | 0                      |
| 2     | โรคอาหารเป็นพิษ                    | 3,143         | 59.00               | 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 3 พฤษภาคม 2568)

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 3 พฤษภาคม 2568 เขตสุขภาพที่ 5 มีรายงานโรคที่ต้องเฝ้าระวังในช่วงฤดูร้อน 5 โรค โดยมีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด 3 ลำดับแรก คือ โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน โรคอาหารเป็นพิษ และโรคลมแดด ตามลำดับ (315.79, 59.00, 0.17 ตามตารางที่ 1)

ตารางที่ 2 โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางด้านระบาดวิทยา 10 ลำดับโรคแรก เขตสุขภาพที่ 5

| ลำดับ | โรค                                            | ป่วย<br>(ราย) | อัตราป่วย<br>ต่อแสน | ตาย<br>(ราย) | อัตราตาย<br>ต่อแสน | อัตราป่วยตาย<br>ร้อยละ |
|-------|------------------------------------------------|---------------|---------------------|--------------|--------------------|------------------------|
| 1     | โรคไข้หวัดใหญ่                                 | 22,259        | 417.88              | 1            | 0.02               | 0.004                  |
| 2     | โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน                        | 16,821        | 315.79              | 0            | 0                  | 0                      |
| 3     | โรคปอดอักเสบ                                   | 10,907        | 204.76              | 3            | 0.06               | 0.03                   |
| 4     | โรคไข้ไม่ทราบสาเหตุ                            | 3,428         | 64.36               | 0            | 0                  | 0                      |
| 5     | โรคอาหารเป็นพิษ                                | 3,143         | 59.00               | 0            | 0                  | 0                      |
| 6     | โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019                    | 1,632         | 30.64               | 2            | 0.04               | 0.12                   |
| 7     | โรคสுகไส หรือโรคอีสุกอีใส                      | 1,435         | 26.94               | 0            | 0                  | 0                      |
| 8     | โรคมือเท้าปาก                                  | 675           | 12.67               | 0            | 0                  | 0                      |
| 9     | โรคซิฟิลิส, โรคซิฟิลิสแต่กำเนิด                | 673           | 12.63               | 0            | 0                  | 0                      |
| 10    | โรคตับอักเสบ บี แบบเรื้อรัง<br>มีเดลตา-เอเจนท์ | 659           | 12.37               | 0            | 0                  | 0                      |

ที่มา : ระบบส่งรายงาน 506 (Digital 506) สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดราชบุรี (ข้อมูล ณ วันที่ 3 พฤษภาคม 2568)

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 3 พฤษภาคม 2568 เขตสุขภาพที่ 5 มีรายงานโรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา โดยมีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคน 3 ลำดับสูงสุด คือ โรคไข้หวัดใหญ่ โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน และโรคปอดอักเสบ ตามลำดับ (417.88, 315.79 และ 204.76) โรคที่มีอัตราตายต่อประชากรแสนคนสูงสุด คือ โรคปอดอักเสบ (0.06) ตามตารางที่ 2

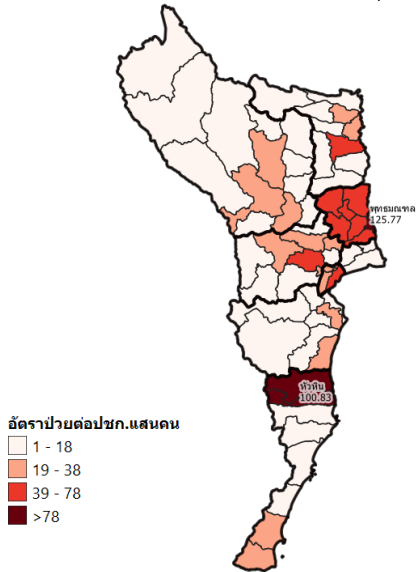


2.2 โรคที่น่าสนใจประจำสัปดาห์

โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 3 พฤษภาคม 2568 สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จำนวนทั้งสิ้น 1,632 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 30.64 ต่อประชากรแสนคน มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิตจำนวน 2 ราย พบผู้ป่วยเพศหญิงมากกว่าเพศชาย โดยพบเพศหญิง 1,026 ราย เพศชาย 606 ราย อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง เท่ากับ 1:1.69

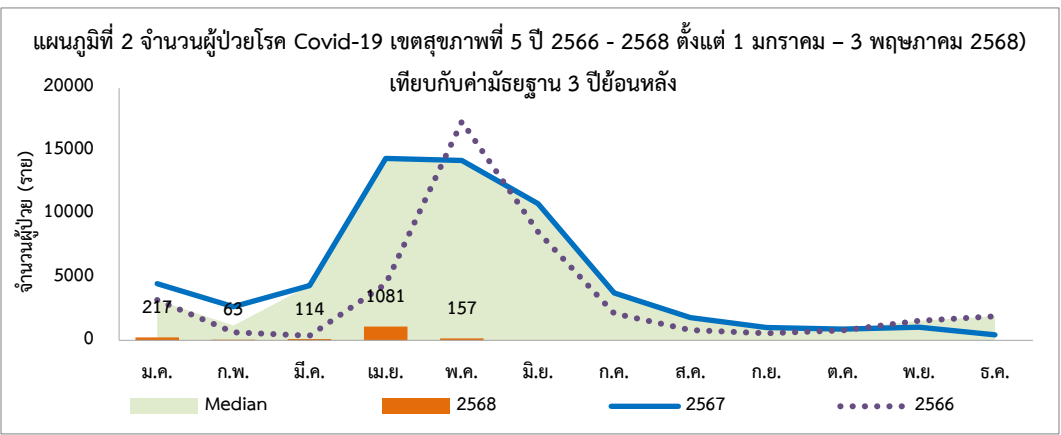
กลุ่มอายุที่พบสูงสุด คือ กลุ่มอายุ 0 - 4 ปี อัตราป่วย 79.60 ต่อประชากรแสนคน รองลงมา คือ กลุ่มอายุ 25 - 34 ปี (52.18) กลุ่มอายุ 65 ปีขึ้นไป (35.50) กลุ่มอายุ 35 - 44 ปี (33.72) กลุ่มอายุ 15 - 24 ปี (26.76) กลุ่มอายุ 55 - 64 ปี (22.13) กลุ่มอายุ 45 - 54 ปี (22.09) กลุ่มอายุ 5 - 9 ปี (13.03) และกลุ่มอายุ 10 - 14 ปี (10.31) อาชีพที่พบสูงสุด 5 อันดับแรก ได้แก่ อาชีพคนงานรับจ้างทั่วไป ร้อยละ 17.75 รองลงมา คือ อาชีพรับจ้าง (ร้อยละ 11.87) ไม่ระบุอาชีพ (ร้อยละ 8.14) อาชีพในปกครอง (6.92) และอาชีพนักเรียน/นักศึกษา (ร้อยละ 6.30)



อำเภอที่พบอัตราป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 สูงสุด 3 อันดับ ได้แก่ อำเภอพุทธมณฑล จังหวัดนครปฐม อัตราป่วย 125.77 ต่อประชากรแสนคน รองลงมา คือ อำเภอปรางบุรี จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ อัตราป่วย 102.65 ต่อประชากรแสนคน และอำเภอหัวหิน จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ อัตราป่วย 100.83 ต่อประชากรแสนคน (แผนภูมิที่ 1)

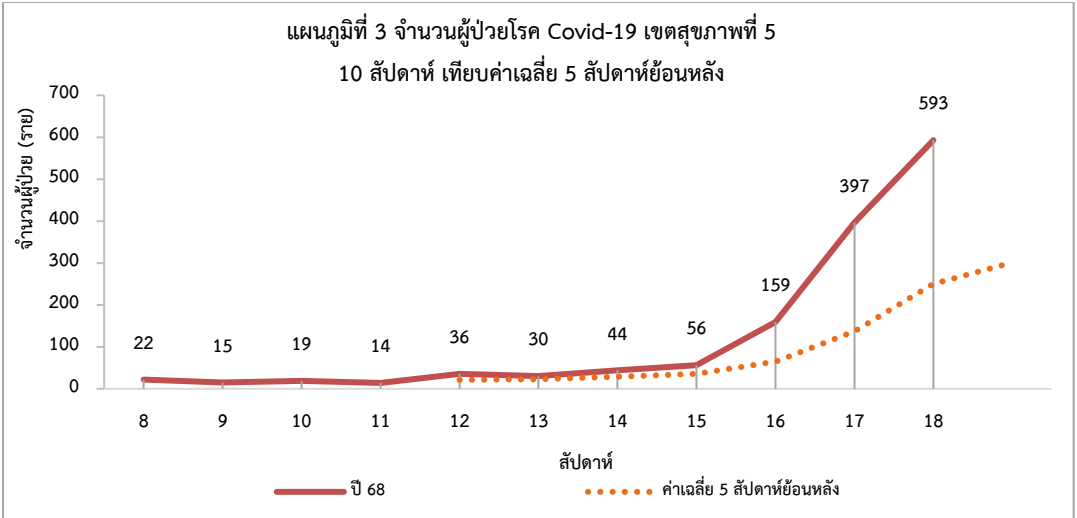
จังหวัดที่มีอัตราป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 สูงสุด คือ จังหวัดนครปฐม อัตราป่วย 66.40 ต่อประชากรแสนคน รองลงมา คือ จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ จังหวัดสมุทรสงคราม จังหวัดราชบุรี จังหวัดเพชรบุรี จังหวัดสุพรรณบุรี จังหวัดกาญจนบุรี และจังหวัดสมุทรสาคร อัตราป่วย 48.72, 42.92, 22.19, 21.31, 19.31, 16.21 และ 11.68 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

แผนภูมิที่ 1 แสดงอัตราป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ปี 2568 จำแนกรายอำเภอ เขตสุขภาพที่ 5



ที่มา: ระบบรายงานการเฝ้าระวังโรค 506 สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดราชบุรี

แผนภูมิที่ 2 จำนวนผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เขตสุขภาพที่ 5 ปี 2566 - 2568 (ตั้งแต่ 1 ม.ค. - 3 พ.ค. 2568) เทียบกับค่ามัธยฐาน 3 ปีย้อนหลัง



ที่มา: ระบบรายงานการเฝ้าระวังโรค 506 สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดราชบุรี

**แผนภูมิที่ 3** จำนวนผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เขตสุขภาพที่ 5 10 สัปดาห์ เทียบค่าเฉลี่ย 5 สัปดาห์ย้อนหลัง

พบรายงานผู้ป่วยเดือนมกราคม จำนวน 217 ราย เดือนกุมภาพันธ์ 63 ราย เดือนมีนาคม 114 ราย เดือนเมษายน จำนวน 1,081 ราย และ เดือนพฤษภาคม จำนวน 157 ราย ซึ่งต่ำกว่าค่ามัธยฐาน 3 ปีย้อนหลัง (แผนภูมิที่ 2) และพบผู้ป่วยสูงสุดในสัปดาห์ที่ 18 จำนวน 593 ราย และมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น (แผนภูมิที่ 3)

**ประเมินความเสี่ยง/ข้อพิจารณา**

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 3 พฤษภาคม 2568 สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จำนวนทั้งสิ้น 1,632 ราย มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิตจำนวน 2 ราย พบผู้ป่วยสูงสุดในกลุ่มอายุ 0 - 4 ปี รองลงมา คือ กลุ่มอายุ 25 - 34 ปี จากการประเมินความเสี่ยงพบว่า **มีความเสี่ยงในการระบาดในวงกว้างในระดับต่ำ** เนื่องจากประชาชนทั่วไปและกลุ่มเสี่ยงยังมีโอกาสสัมผัสเชื้ออยู่ ผู้ที่อยู่ในกลุ่มเสี่ยงอาจทำให้อาการรุนแรงและเสียชีวิตได้ แต่เชื่อก่อนโรคไม่ใช่โรคติดต่ออันตราย และพื้นที่มีศักยภาพในการป้องกันควบคุมโรคเป็นอย่างดี ดังนั้นจึงควรมีการให้ความรู้ในการป้องกันการติดเชื้อในกลุ่มดังกล่าว การเฝ้าระวังการระบาดเป็นกลุ่มก้อนในสถานเลี้ยงเด็ก ผู้สูงอายุ และสถานที่ที่มีผู้คนอยู่รวมกัน เป็นจำนวนมาก โดยเฉพาะช่วงวันหยุดยาวที่มีการเดินทางท่องเที่ยวตามสถานที่ต่าง ๆ ควรมีการคัดกรองผู้ป่วยที่มีอาการ และประชาชนทั่วไปควรสังเกตอาการตนเอง หากมีอาการป่วยหรือสงสัยว่าติดเชื้อโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ควรงดเดินทางไปยังสถานที่ที่มีคนรวมกันจำนวนมาก และตรวจ ATK ตั้งแต่ระยะเริ่มแรกเพื่อยืนยันว่าอาการดังกล่าวไม่ได้มาจากเชื้อ SARS CoV-2 ควรสวมใส่หน้ากากอนามัยเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อสู่ผู้อื่น หน่วยงานที่เกี่ยวข้องควรมีการรายงานข้อมูลระบบส่งรายงาน 506 (Digital 506) จากหน่วยบริการทั้งของรัฐทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน เพื่อการตรวจจับการระบาด และการควบคุมโรคได้ทันเวลา

**หมายเหตุ :** ข้อมูลโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ข้อมูลระดับเขต : ระบบส่งรายงาน 506 (Digital 506) (ข้อมูล ณ วันที่ 3 พ.ค. 68)  
ข้อมูลการเฝ้าระวังเหตุการณ์ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดราชบุรี (ข้อมูล ณ วันที่ วันที่ 3 พ.ค. 68)



2.3 โรคติดต่อนำโดยแมลง

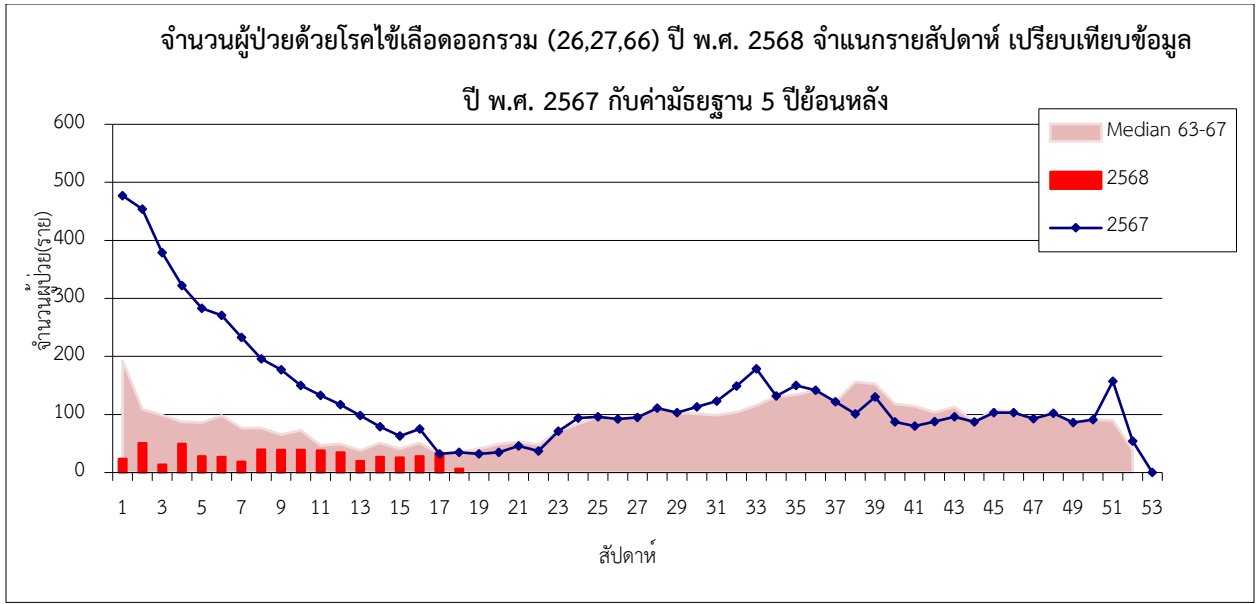
2.3.1 โรคไข้เลือดออก (Dengue Disease)

สถานการณ์ทั่วไป

โรคไข้เลือดออก จากข้อมูลตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 3 พฤษภาคม พ.ศ. 2568 สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดราชบุรี ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกรวม (26,27,66) จำนวนทั้งสิ้น 546 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 10.25 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต พบจำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกน้อยกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง (พ.ศ. 2563 - 2567) คิดเป็นร้อยละ 58.26 เทียบในช่วงเวลาเดียวกัน (แผนภูมิที่ 1)

กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ 10 – 14 ปี อัตราป่วย 26.62 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ กลุ่มอายุ 0 - 4 ปี อัตราป่วย 22.95 ต่อประชากรแสนคน และกลุ่มอายุ 5 – 9 ปี อัตราป่วย 21.46 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด คือ จังหวัดเพชรบุรี อัตราป่วย 20.28 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือจังหวัดสมุทรสาคร อัตราป่วย 15.57 ต่อประชากรแสนคน และจังหวัดนครปฐม อัตราป่วย 11.37 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ



แผนภูมิที่ 4 จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก เขตสุขภาพที่ 5 รายสัปดาห์ ปี พ.ศ.2568 ประจำสัปดาห์ที่ 17

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  |



| จังหวัด     | ค่า HI | อำเภอที่มีค่า HI สูงสุดในจังหวัด | ค่า HI |
|-------------|--------|----------------------------------|--------|
| 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

- หน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ประสานงานการดำเนินงานกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในการติดตามการดำเนินงานควบคุมโรคตามมาตรการ 3-3-1 ร่วมกับมาตรการเสริม 7-14-21-28 อย่างต่อเนื่องให้เป็นไปตามมาตรฐานวิชาการ และใช้สารทากันยุงในผู้ป่วย
- หน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ประชาสัมพันธ์มาตรการการดูแลสิ่งแวดล้อมในชุมชน กำจัดลูกน้ำยุงลายทุกสัปดาห์ด้วยมาตรการ มาตรการ 5 ป 1 ข และ มาตรการ 3 เก็บ 3 โรค ร่วมกับการดำเนินงานจิตอาสา รวมทั้งสื่อสารความเสี่ยงถึงภาษาความเสี่ยงที่พบลูกน้ำยุงลาย และสร้าง Key Message ในการสื่อความเสี่ยงในพื้นที่
- หน่วยงานสาธารณสุขทุกระดับสำรวจความพร้อมบุคลากร วัสดุอุปกรณ์ ครุภัณฑ์ตลอดจนสารเคมีที่ใช้ในการควบคุมโรคให้เพียงพอต่อการป้องกัน ควบคุมโรค หากมีการระบาดของโรคเกิดขึ้นในชุมชน
- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ตรวจผู้ป่วยสงสัยติดเชื้อโรคไข้เลือดออก ด้วยชุดตรวจ NS1

ความก้าวหน้าการดำเนินการนโยบายจ่ายสารทากันยุงในเขตสุขภาพที่ 5

ผลการดำเนินการจ่ายสารทากันยุง 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)

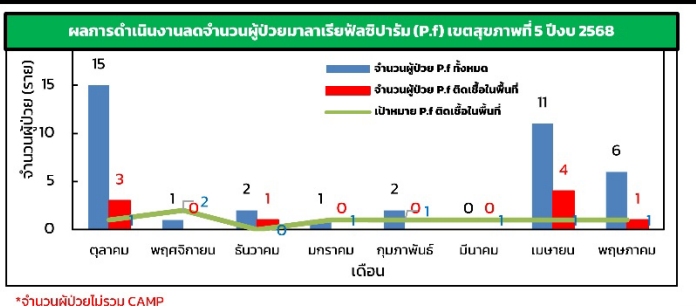
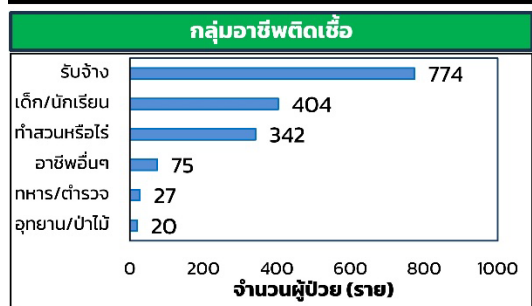
สคร.๕ ราชบุรี  
กรมควบคุมโรค  
สถานการณ์โรคไข้มาลาเรีย เขตสุขภาพที่ 5  
ปีงบประมาณ 2568  
(วันที่ 1 ตุลาคม 2567 – 10 พฤษภาคม 2568)

เพศหญิง 517  
เพศชาย 1,168

คนไทย 321  
ต่างชาติ 387

คนไทย 977  
ต่างชาติ 387

- เขตสุขภาพที่ 5 พบผู้ป่วยโรคไข้มาลาเรีย จำนวน 1,685 ราย เพิ่มขึ้นร้อยละ 8.22 (เทียบกับช่วงเวลาเดียวกัน 1,557 ราย)
- จังหวัดที่พบผู้ป่วยมากที่สุด คือ จังหวัดกาญจนบุรี 726 ราย ประจวบคีรีขันธ์ ราชบุรี และเพชรบุรี จำนวน 550, 241, 140 ราย ตามลำดับ
- อำเภอที่พบผู้ป่วยมากที่สุด คือ อำเภอบางสะพานน้อย (230 ราย) อำเภอสังขละบุรี (198 ราย) อำเภอกองพะกุง (196 ราย) อำเภอบางสะพาน (164 ราย) และ อำเภอสวนผึ้ง (183 ราย)
- เชื้อที่พบมากที่สุด คือ เชื้อไวแวกซ์ (P.v) ร้อยละ: 96.62(1,628 ราย) เชื้อฟัลซิพารัม (P.f) ร้อยละ: 2.37 (40 ราย) เชื้อ Mix ร้อยละ: 0.47 (8 ราย) เชื้อมาลาเรีย (P.m) ร้อยละ: 0.36 (6 ราย) และเชื้อไมวโซ (P.k) ร้อยละ: 0.18 (3 ราย)
- อายุมากกว่า 15 ปี ร้อยละ: 77.33 (เด็ก/นักเรียน ร้อยละ: 23.98)



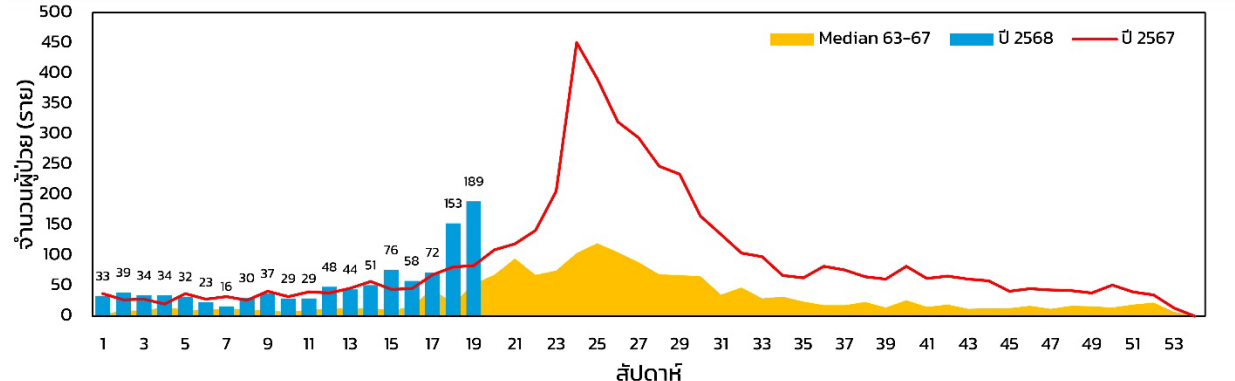
กลุ่มบ้านที่พบผู้ป่วยต่อเนื่องมากกว่า 4 สัปดาห์ ปี พ.ศ. 2568 (wk.19)

| จังหวัด         | อำเภอ        | ตำบล          | หมู่ | กลุ่มบ้าน   |
|-----------------|--------------|---------------|------|-------------|
| กาญจนบุรี       | ทองผาภูมิ    | ห้วยเขย่ง     | 7    | ห้วยปากคอก  |
| กาญจนบุรี       | ไทรโยค       | บ้องตี้       | 2    | บ้องตี้ล่าง |
| ประจวบคีรีขันธ์ | บางสะพานน้อย | ช้างแรกร      | 8    | ศรีล้อม     |
| ประจวบคีรีขันธ์ | สามร้อยยอด   | ศาลาลัย       | 8    | ป่าหมาก     |
| เพชรบุรี        | แก่งกระจาน   | ห้วยแม่เพรียง | 1    | บองกลอย     |

จำนวนผู้ป่วยโรคไข้มาลาเรียรายเดือนเทียบกับเป้าหมายประจำเดือนพฤษภาคม

| จังหวัด                 | ค่าเป้าหมาย | ผลการดำเนินงาน |
|-------------------------|-------------|----------------|
| กาญจนบุรี (ไม่รวม CAMP) | 109         | 137            |
| ประจวบคีรีขันธ์         | 128         | 42             |
| เพชรบุรี                | 31          | 34             |
| ราชบุรี (ไม่รวม CAMP)   | 32          | 25             |
| สุพรรณบุรี              | 2           | 1              |
| รวม                     | 304         | 244            |

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





## 2.4 สภาพภูมิอากาศประจำสัปดาห์

### 2.4.1 สภาพภูมิอากาศ

จากการตรวจสอบสภาพอากาศจากกองพยากรณ์อากาศ กรมอุตุนิยมวิทยา สัปดาห์ที่ 19 ระหว่างวันที่ 5-11 พฤษภาคม พ.ศ. 2568 พบว่า ในช่วงวันที่ 4 – 8 พฤษภาคม พ.ศ. 2568 ประเทศไทยตอนบนยังคงมีฝนฟ้าคะนองกับมีลมกระโชกแรงบางแห่ง โดยอุณหภูมิจะสูงขึ้นและมีอากาศร้อนถึงร้อนจัดในภาคเหนือและภาคตะวันออกเฉียงเหนือ เนื่องจากความกดอากาศต่ำจากความร้อนปกคลุมประเทศไทยตอนบน ในขณะที่ลมตะวันตกเฉียงใต้และลมใต้พัดปกคลุมประเทศไทยตอนบน ส่วนในช่วงวันที่ 9 – 10 พฤษภาคม พ.ศ. 2568 บริเวณประเทศไทยตอนบนจะมีพายุฤดูร้อนเกิดขึ้น โดยมีลักษณะของพายุฝนฟ้าคะนอง ลมกระโชกแรง ลูกเห็บตก และฝนตกหนักบางแห่ง รวมถึงฟ้าผ่าที่อาจเกิดขึ้นได้บางพื้นที่ เนื่องจากบริเวณความกดอากาศสูงกำลังปานกลางจากประเทศจีนจะแผ่ลงมาปกคลุมประเทศไทยตอนบนและทะเลจีนใต้ ทำให้มีแนวพัดสอบของลมตะวันตกเฉียงใต้และลมตะวันตกเฉียงใต้พัด ปกคลุมประเทศไทยตอนบนในขณะที่บริเวณดังกล่าวมีอากาศร้อน สำหรับภาคใต้ ในช่วงวันที่ 4 – 6 พฤษภาคม พ.ศ. 2568 ภาคใต้มีฝนตกหนักบางแห่งส่วนมากทางตอนกลางและตอนล่างของภาค เนื่องจากมีคลื่นกระแสลมฝ่ายตะวันออกเฉียงเหนือเคลื่อนผ่าน อ่าวไทย ภาคใต้ และทะเลอันดามัน ส่วนในช่วงวันที่ 7 – 9 พฤษภาคม พ.ศ. 2568 ลมตะวันตกพัดปกคลุมทะเลอันดามัน ภาคใต้ และอ่าวไทย ทำให้ภาคใต้มีฝนลดลง แต่ยังคงมีฝนฟ้าคะนองบางแห่ง หลังจากนั้น ภาคใต้มีฝนเพิ่มขึ้น และมีฝนตกหนักบางแห่ง ส่วนคลื่นลมบริเวณทะเลอันดามันและอ่าวไทยมีคลื่นสูงประมาณ 1 เมตร บริเวณที่มีฝนฟ้าคะนองคลื่นสูงมากกว่า 2 เมตร

**ข้อควรระวัง** ในช่วงวันที่ 4 – 6 พฤษภาคม พ.ศ. 2568 ขอให้ประชาชนในภาคใต้ระวังอันตรายจากฝนตกหนักและฝนที่ตกสะสม ซึ่งอาจทำให้เกิดน้ำท่วมฉับพลันและน้ำป่าไหลหลาก โดยเฉพาะพื้นที่ลาดเชิงเขาใกล้ทางน้ำไหลผ่าน และพื้นที่ลุ่ม สำหรับชาวเรือบริเวณอ่าวไทยและทะเลอันดามันควรหลีกเลี่ยงการเดินเรือในบริเวณที่มีฝนฟ้าคะนองไว้ด้วยตลอดช่วง ส่วนในช่วงวันที่ 9 - 10 พฤษภาคม พ.ศ. 2568 ขอให้ประชาชนบริเวณประเทศไทยตอนบนระวังอันตรายจากพายุฤดูร้อนที่จะเกิดขึ้น ควรหลีกเลี่ยงการเดินทางผ่านบริเวณที่มีพายุฝนฟ้าคะนอง และไม่ควรอยู่ในที่ โล่งแจ้ง ใต้ต้นไม้ใหญ่ สิ่งปลูกสร้างและป้ายโฆษณาที่ไม่แข็งแรง รวมทั้งระวังอันตรายจากฝนตกหนักและฝนที่ตกสะสมซึ่งอาจทำให้เกิดน้ำท่วมฉับพลันและน้ำป่าไหลหลาก โดยเฉพาะพื้นที่ลาดเชิงเขาใกล้ทางน้ำไหลผ่าน และพื้นที่ลุ่มไว้ด้วย สำหรับเกษตรกรควรเสริมความแข็งแรงให้ไม้ผล และเตรียมการป้องกันความเสียหายที่อาจเกิดขึ้นกับผลผลิตทางการเกษตรและสัตว์เลี้ยง รวมทั้งดูแล รักษาสุขภาพในช่วงที่สภาพอากาศเปลี่ยนแปลงไว้ด้วย

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

ข้อมูลการรายงานสถานการณ์และคุณภาพอากาศประเทศไทย กรมควบคุมมลพิษ พบปริมาณฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM<sub>2.5</sub>) เขตสุขภาพที่ 5 สัปดาห์ที่ 19 ระหว่างวันที่ 5 – 11 พฤษภาคม 2568 มีคุณภาพอากาศอยู่ในระดับดีมากถึงปานกลาง ซึ่งมีค่าตรวจวัด ณ สถานีตรวจ จำนวน 10 สถานี ดังตารางที่ 4

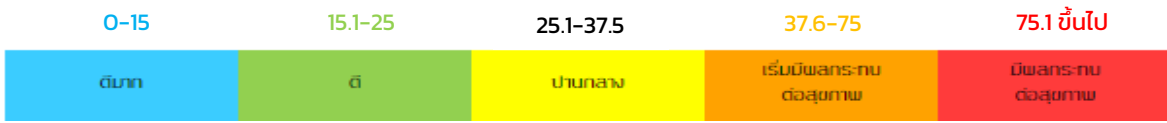


ตารางที่ 4 ปริมาณฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM2.5) ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 5 ระหว่างวันที่ 5 – 11 พฤษภาคม 2568

| ปริมาณฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM2.5) | สถานีตรวจวัด |           |            |         |           |        |             |            |                 |          |
|---------------------------------|--------------|-----------|------------|---------|-----------|--------|-------------|------------|-----------------|----------|
|                                 | สมุทรสาคร    | สมุทรสาคร | สมุทรสาคร  | ราชบุรี | กาญจนบุรี | นครปฐม | สมุทรสงคราม | สุพรรณบุรี | ประจวบคีรีขันธ์ | เพชรบุรี |
| สัปดาห์ที่ 19                   | (กระทุ่มแบน) | (เมือง)   | (บางโทรัด) |         |           |        |             |            |                 |          |
| (ug/m <sup>3</sup> )            |              |           |            |         |           |        |             |            |                 |          |
| 5/5/2025                        | 19.1         | 18.5      | 8.1        | 18.0    | 13.6      | 15.5   | 8.5         | 14.5       | 11.4            | 9.5      |
| 6/5/2025                        | 19.2         | 21.4      | 10.9       | 14.4    | 14.0      | 15.0   | 10.6        | 13.8       | 11.5            | 10.9     |
| 7/5/2025                        | 17.9         | 24.8      | 13.5       | 15.1    | 10.8      | 13.1   | 9.6         | 13.2       | 11.3            | 8.4      |
| 8/5/2025                        | 11.8         | 18.3      | 9.1        | 11.2    | 14.7      | 11.8   | 7.1         | 10.9       | 10.2            | 7.1      |
| 9/5/2025                        | 15.8         | 24.2      | 8.2        | 13.3    | 15.2      | 11.8   | 8.1         | 12.7       | 10.7            | 6.5      |
| 10/5/2025                       | 15.6         | 25.8      | 9.3        | 13.0    | 22.9      | 13.0   | 9.2         | 14.5       | 11.7            | 7.8      |
| 11/5/2025                       | 16.0         | 28.1      | 12.1       | 11.4    | 16.1      | 14.0   | 9.0         | 11.5       | 11.7            | 7.0      |

ที่มา : กรมควบคุมมลพิษ ณ วันที่ 5 – 11 พฤษภาคม 2568

หมายเหตุ : เกณฑ์การตรวจวัดปริมาณฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM2.5)



ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย

1. เฝ้าระวังติดตามสถานการณ์ ประเมินโอกาสเสี่ยง พื้นที่เสี่ยง พร้อมทั้งสื่อสารความเสี่ยงให้ประชาชนได้รับทราบเพื่อเฝ้าระวังสุขภาพ
2. เตรียมความพร้อมของมาตรการทางด้านสาธารณสุขเพื่อลดและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพ เช่น การสนับสนุนการใช้พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม พระราชบัญญัติโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม เป็นเครื่องมือเพื่อควบคุมการปล่อย PM2.5 จากแหล่งกำเนิดในพื้นที่
3. เฝ้าระวังสถานการณ์การเจ็บป่วย ได้แก่ โรคระบบทางเดินหายใจ ระบบหัวใจและหลอดเลือด ระบบผิวหนัง ระบบตา และกลุ่มโรคอื่น ๆ และผลกระทบในระยะยาว ได้แก่ โรคมะเร็ง และรายงานผู้ป่วยที่มารับการรักษาในสถานพยาบาล
4. เฝ้าระวังสถานการณ์ฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน 2.5 ไมครอน (PM2.5) และควรชี้เป้าปัญหาเพื่อให้หน่วยงานต่างๆ เข้ามาร่วมดำเนินการแก้ปัญหาในส่วนที่เกี่ยวข้อง
5. สร้างความรู้ ความเข้าใจแก่ประชาชนในการป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพ ติดตามประเมินผลในกลุ่มเสี่ยงที่ให้ความรู้และสร้างความตระหนัก เรื่อง ฝุ่นและการป้องกันตนเองเพื่อป้องกันการเจ็บป่วยและลดผลกระทบทางด้านสุขภาพของประชาชนและนำไปสู่การกำหนดแผนงาน/โครงการเพื่อแก้ไขปัญหาต่อไป



### 3. สถานการณ์โรคระบาด/ภัยสุขภาพที่ต้องเฝ้าระวังในประเทศและต่างประเทศ

#### 3.1 ข่าวในประเทศ

สัปดาห์เดียว ป่วยโควิด พุ่ง 8,000 ราย ระบาดหนักกว่าใช้หวัดใหญ่ 2 เท่า

วันที่ 10 พ.ค.2568 นายคารม พลพรกลาง รองโฆษกประจำสำนักนายกรัฐมนตรี เปิดเผยว่า รัฐบาลห่วงใยประชาชน จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ที่มีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น โดยข้อมูลช่วง 4 สัปดาห์ที่ผ่านมา ตั้งแต่วันที่ 27 เม.ย.68 พบว่าจำนวนผู้ป่วยโควิด 19 สูงกว่าใช้หวัดใหญ่ถึง 2 เท่า มีผู้เสียชีวิตแล้ว 5 ราย เข้ารับการรักษาทั้งในระบบผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน ไม่รวมคนที่ติดเชื้อแล้วไม่ได้ไปรักษาที่โรงพยาบาล ครอบคลุมทุกช่วงวัย ตั้งแต่เด็กเล็กอายุ 0 - 4 ปี วัยเรียน วัยทำงาน ไปจนถึงผู้สูงอายุ รัฐบาลห่วงใยเปิดเทอม

แนะนำข้อปฏิบัติดูแลตนเองในชีวิตประจำวัน ดังนี้ 1.การลดการสัมผัสเชื้อโรค ด้วยการกินยาป้องกันโรค กินสุก อุ่นร้อน ประคบ 2. ล้างมือบ่อยๆ ถ้าไม่มีใช้แอลกอฮอล์เจลเข้มข้นอย่างน้อย 70% 3. ล้างผักผลไม้ถูกวิธี เปิดก๊อกน้ำไหล เกิน 5 นาที หรือล้างด้วยการแช่เบกกิ้งโซดา หรือแช่น้ำด่างทับทิม ก่อนกิน 4. สวมหน้ากากเหมาะสม ผู้ป่วยทั่วไปใส่หน้ากากอนามัย ถ้าต้องดูแลผู้เสี่ยง/ป่วยโควิด19 หรือตรวจเชื้อให้ใส่หน้ากากเอ็น-95 ถ้าทำหัตถการใกล้ชิดให้ใส่เกราะบังหน้า และชุดพีพีอีครบชุด

ที่มา : [https://www.khaosod.co.th/breaking-news/news\\_9753253](https://www.khaosod.co.th/breaking-news/news_9753253)

#### ข้อเสนอแนะ

1. หน่วยงานสาธารณสุขประชาสัมพันธ์ ขอให้ประชาชนเฝ้าระวัง และสังเกตอาการอย่างใกล้ชิด หากตรวจ ATK ผลบวก ควรแยกตัวจนไม่มีอาการ และตรวจ ATK ซ้ำจนได้ผลลบ พร้อมสวมหน้ากากเมื่ออยู่ร่วมกับผู้อื่น เพื่อลดความเสี่ยงในการแพร่กระจายเชื้อ โดยเฉพาะหากในครอบครัวมีผู้สูงอายุ เด็กเล็ก หญิงตั้งครรภ์ หรือผู้มีโรคประจำตัว

#### 3.2 ข่าวต่างประเทศ

โรคหัด'ระบาดหนัก! เกาหลีใต้-เวียดนาม-ไทยยอดพุ่ง เสี่ยงลามทั่วเอเชีย

วันที่ 8 พ.ค.68 สำนักข่าวต่างประเทศรายงานว่า สถานการณ์โรคหัดในภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้กลับมาทวีตอีกครั้ง หลังจากที่เกาหลีใต้ รายงานพบผู้ติดเชื้อโรคหัดแล้ว 52 ราย ในปีนี้ สูงกว่าตลอดทั้งปี 2567 ที่มีเพียง 49 ราย โดยนับเป็นสถิติสูงสุดในรอบ 6 ปี นับตั้งแต่ปี 2562 ที่เคยพบถึง 194 ราย จากรายงานของสำนักงานควบคุมและป้องกันโรคเกาหลีใต้ (KDCA) รายงานระบุว่า 34 ราย จากทั้งหมดเป็นผู้ที่เดินทางกลับมาจากต่างประเทศ โดยส่วนใหญ่มาจากเวียดนาม สะท้อนให้เห็นถึงความเสี่ยงจากการเดินทางระหว่างประเทศ แม้เกาหลีใต้จะเคยได้รับการรับรองจากองค์การอนามัยโลก (WHO) ว่าเป็น "ประเทศปลอดโรคหัด" มาตั้งแต่ปี 2557 ก็ตาม นอกจากเกาหลีใต้แล้ว ประเทศเพื่อนบ้านในอาเซียนอย่าง เวียดนาม และ ไทย ก็เผชิญกับสถานการณ์การระบาดไม่ต่างกัน

- เวียดนาม พบผู้ต้องสงสัยติดเชื้อแล้วกว่า 40,000 ราย ภายในต้นปี 2568 และมีผู้เสียชีวิตแล้วอย่างน้อย 5 ราย โดยในปีที่ผ่านมา พบผู้ป่วย 6,725 ราย และเสียชีวิตถึง 13 ราย ส่วนใหญ่เป็นเด็กและผู้สูงอายุ ที่มีโรคประจำตัว

- ประเทศไทย ก็มีสถิติน่าตกใจเช่นกัน โดยรายงานผู้ป่วยโรคหัดในปี 2567 สูงถึง 7,507 ราย เทียบกับปี 2566 ที่มีเพียง 38 ราย เพิ่มขึ้นกว่า 197 เท่า

ด้านผู้เชี่ยวชาญด้านโรคติดเชื้อของศูนย์ควบคุมโรคสหรัฐฯ (CDC) เตือนว่า โรคหัดเป็นโรคที่แพร่เชื้อได้ง่ายที่สุดในโลก และหากไม่ได้รับการป้องกันอย่างเหมาะสม อาจก่อให้เกิดภาวะแทรกซ้อนรุนแรง เช่น ปอดบวม เยื่อหุ้มสมองอักเสบหรือแม้กระทั่งเสียชีวิต โดยเฉพาะในกลุ่มเด็กเล็กและผู้มีภูมิคุ้มกันต่ำ ทั้งนี้ วัคซีนป้องกันโรคหัดหากได้รับครบ 2 เข็มตั้งแต่วัยเด็กจะมี ประสิทธิภาพสูงถึง 99% แต่ปัญหาใหญ่

ยังคงเป็น “ช่องว่างด้านภูมิคุ้มกัน” จากการเว้นฉีดหรือฉีดไม่ครบ WHO เตือนว่า “โรคหัดเป็นโรคที่แพร่ได้รวดเร็วอย่างมาก หากยังมีช่องว่างด้านภูมิคุ้มกันในกลุ่มเด็กที่ไม่ได้รับวัคซีนหรือได้รับไม่ครบ อาจทำให้เกิดการระบาดเป็นวงกว้างได้ง่าย” ผู้เชี่ยวชาญยังแสดงความกังวลว่า การระบาดในเอเชียตะวันออกเฉียงใต้และสหรัฐฯ อาจทำให้ออสตราเลียกลายเป็นพื้นที่เสี่ยงแห่งต่อไป หากมาตรการเฝ้าระวังและการฉีดวัคซีนไม่ครอบคลุมอย่างทั่วถึง

ที่มา : <https://www.naewna.com/inter/882658>

#### ข้อเสนอแนะ

1. หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ควรติดตามและประเมินสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคหัดในพื้นที่อย่างใกล้ชิดและสำรวจความครอบคลุมของวัคซีนป้องกันโรคหัดให้ได้ตามเกณฑ์มาตรฐาน หากพื้นที่ใดไม่ได้ตามเกณฑ์ควรมีการเร่งรัด รณรงค์การได้รับวัคซีนให้ครบ 2 เข็มในพื้นที่
2. ประชาสัมพันธ์ความรู้เกี่ยวกับอาการ การแพร่กระจายเชื้อ และการป้องกันโรคหัด ให้แก่ประชาชนได้รับทราบ โดยเฉพาะในโรงเรียน หากพบนักเรียนมีอาการ ไข้ ไอ ตาแดง ผื่น เป็นต้น แนะนำให้ผู้ปกครองพานักเรียนไปพบแพทย์ พร้อมทั้งทำความสะอาดห้องเรียน

#### 4.การแจ้งเตือนความเสี่ยงประจำสัปดาห์



**4 วิธีง่ายๆ ป้องกัน COVID-19**

**1 สวมหน้ากากอนามัย**  
เมื่อมีอาการป่วย หรือ ออกนอกบ้าน

**2 ล้างมือบ่อยๆ**  
ด้วยสบู่หรือเจลแอลกอฮอล์

**3 เว้นระยะห่าง**  
ป้องกันการ แพร่/รับ เชื้อ  
1-2 เมตร

**4 หลีกเลี่ยงสถานที่แออัด**  
ลดความเสี่ยงการติดเชื้อ

ติดต่อ 5 ราชบุรี กรมควบคุมโรค  
OPCS CHANNEL  
ddc.moph.go.th/opdc5  
ข้อมูลวันที่ 8/5/68  
ที่มา : กรมควบคุมโรค  
" ตรวจฉับเร็ว ตอบโต้ทัน ป้องกันได้ "



คณะผู้จัดทำสถานการณ์โรค

จัดทำโดย : ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ ประจำสัปดาห์ที่ 19 ระหว่างวันที่ 5 - 11 พฤษภาคม 2568

หัวหน้าทีม นางสาวฉวีวรรณ ไข่ประพันธ์กุล ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (Supervisor SAT)

- สมาชิก
1. นางสาวอมราพร เสรีกิจ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (SAT Manager)
  2. นางสาวขวัญเนตร มีเงิน ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (In charge 1)
  3. นายธนธร ภาหวัณ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ (In charge 2)  
(ปฏิบัติงานวันที่ 5 และ 9 - 11 พ.ค. 68)
  4. นางสาวเรวดี จายานะ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ (In charge 2)  
(ปฏิบัติงานวันที่ 6 - 8 พ.ค. 68)
  5. นางสาวโชติรส คะรัมย์ สถานการณ์โรคประจำสัปดาห์ กลุ่มระบาดวิทยา
  6. ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลงที่ 5.4 สถานการณ์โรคไข้เลือดออก
  7. ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลงที่ 5.1 สถานการณ์โรคมาลาเรีย
  - 8.. ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลง 5.1 - 5.4 ให้การสนับสนุนข้อมูล HI CI