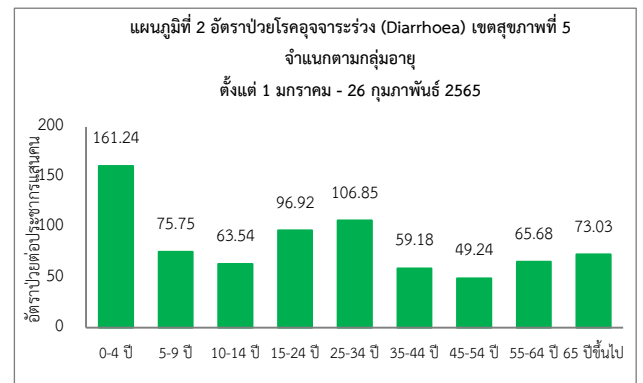
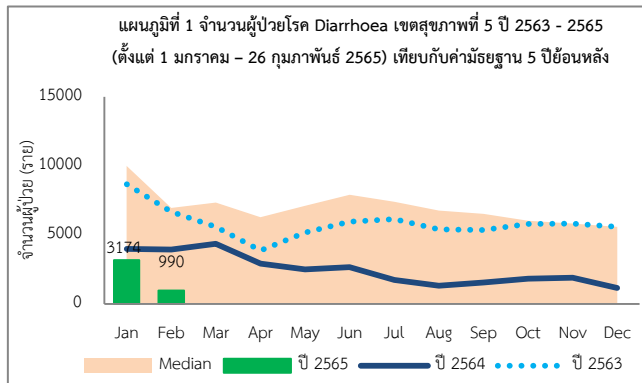




ที่มา : ระบบรายงานการเฝ้าระวังโรค 506 สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดราชบุรี

ประเมินความเสี่ยง/ข้อพิจารณา

โรคอุจจาระร่วง เป็นโรคที่พบมากเป็นลำดับแรกของพื้นที่ในเขตสุขภาพที่ 5 สาเหตุสำคัญ มักพบว่าเกิดจากเชื้อแบคทีเรีย และไวรัส พบมากที่สุดในกลุ่มอายุต่ำกว่า 4 ปี และเกิดได้ทุกฤดูกาล อาการของโรคมิตั้งแต่เล็กน้อย จนถึงรุนแรง ภาวะช็อคจากการเสียน้ำหากไปพบแพทย์ช้าเกินไป ดังนั้น จึงควรสื่อสาร ให้ความรู้ในการรักษาสุขภาวะส่วนบุคคล รับประทานอาหารปรุงสุก ใหม่ การดูแลตนเองเบื้องต้นหากมีอาการอุจจาระร่วง การสังเกตอาการผิดปกติที่ต้องพบแพทย์ เพื่อรับการรักษา ผู้ปกครองควรระมัดระวังในการเลือกอาหารให้เด็กทาน และหมั่นสังเกตอาการผิดปกติ หน่วยงานสาธารณสุขควรมีการเฝ้าระวังการเกิดโรคเป็นกลุ่มก้อน เพื่อให้สามารถตรวจจับการระบาดและควบคุมโรคได้อย่างรวดเร็ว

โรคปอดอักเสบ (Pneumonia)

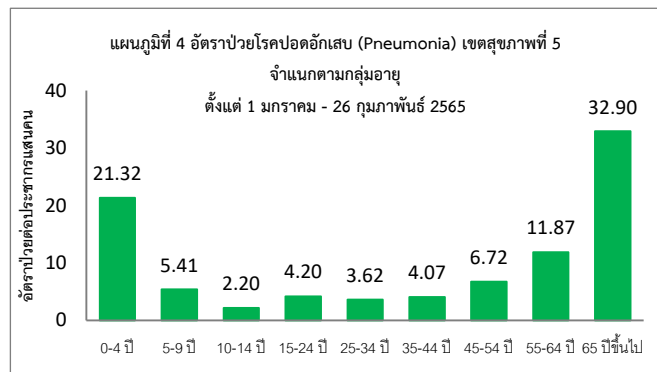
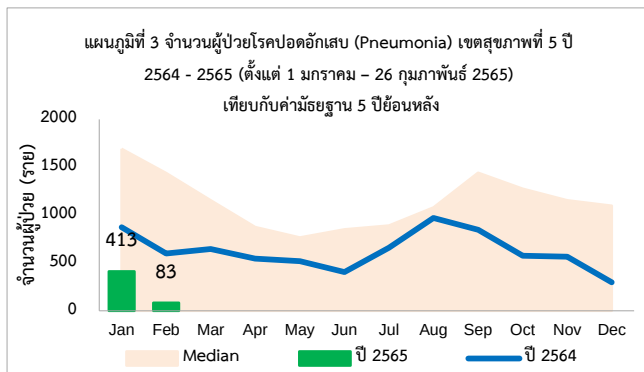
ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2564 ถึง 26 กุมภาพันธ์ 2565 สคร.5 ราชบุรี ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ จำนวน 496 ราย อัตราป่วย 9.30 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง (297 ราย และ 199 ราย) อัตราส่วน 1.49:1

กลุ่มอายุที่พบสูงสุด คือ กลุ่มอายุ 65 ปีขึ้นไป อัตราป่วย 32.90 ต่อประชากรแสนคน รองลงมา คือ กลุ่มอายุ 0- 4 ปี (21.32) กลุ่มอายุ 55 - 64 ปี (11.87) กลุ่มอายุ 45 - 54 ปี (6.72) กลุ่มอายุ 5 - 9 ปี (5.41) กลุ่มอายุ 15 - 24 ปี (4.2) กลุ่มอายุ 35 - 44 ปี (4.07) กลุ่มอายุ 25 - 34 ปี (3.62) และกลุ่มอายุ 10 - 14 ปี (2.2)

อาชีพที่พบผู้ป่วยสูงสุด คือ รับจ้าง ร้อยละ 30.44 รองลงมา คือ เด็กในปกครอง (22.18) งานบ้าน (17.94) นักเรียน (10.69) อาชีพเกษตร (6.85) อาชีพอื่นๆ (5.85) ค้าขาย (2.42) นักบวช (2.02) ทหาร/ตำรวจ (0.81) รับราชการ (0.6) และประมง (0.2)

จังหวัดที่มีอัตราป่วยโรคปอดอักเสบสูงสุด คือ ประจวบคีรีขันธ์ อัตราป่วย 27.12 ต่อประชากรแสนคน รองลงมา คือ สมุทรสงคราม นครปฐม กาญจนบุรี ราชบุรี เพชรบุรี สุพรรณบุรี และสมุทรสาคร อัตราป่วย 12.58, 12.47, 9.95, 5.87, 5.80, 4.67 และ 0 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

ตั้งแต่วันที่ 20 – 26 กุมภาพันธ์ 2565 พบผู้ป่วยจำนวน 6 ราย โดยพบที่ จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ 5 ราย และจังหวัด นครปฐม 1 ราย ยังไม่พบการระบาดเป็นกลุ่มก้อน ดังแผนภูมิที่ 3 และ 4



ที่มา : ระบบรายงานการเฝ้าระวังโรค 506 สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดราชบุรี

ประเมินความเสี่ยง/ข้อพิจารณา

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 26 กุมภาพันธ์ 2565 พบผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ 496 ราย พบมากที่สุดในกลุ่มอายุ 65 ปีขึ้นไป และกลุ่มอายุ ต่ำกว่า 4 ปี จึงควรเฝ้าระวังการระบาดในกลุ่มเปราะบาง และในสถานที่ที่มีคนรวมกันเป็นจำนวนมาก เช่น โรงเรียน ค่ายทหาร และต้องเฝ้าระวังและตรวจคัดกรองโรค COVID-19 ในกลุ่มผู้ป่วยปอดอักเสบทุกราย ในกลุ่มผู้ป่วยที่มารับการรักษาในโรงพยาบาล โดยเฉพาะผู้ป่วยต่างชาติและผู้เดินทางมาจากต่างประเทศในระยะ 14 วัน เพื่อยืนยันว่าอาการป่วยดังกล่าวไม่ได้มาจากเชื้อ SARS CoV-2 ดังนั้น จึงควรรายงานข้อมูลจากการเฝ้าระวัง (รง 506) จากหน่วยบริการทั้งของรัฐทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และเอกชน เพื่อตรวจจับการระบาดและควบคุมโรคได้ทันเวลา

โรคที่น่าสนใจในสัปดาห์นี้

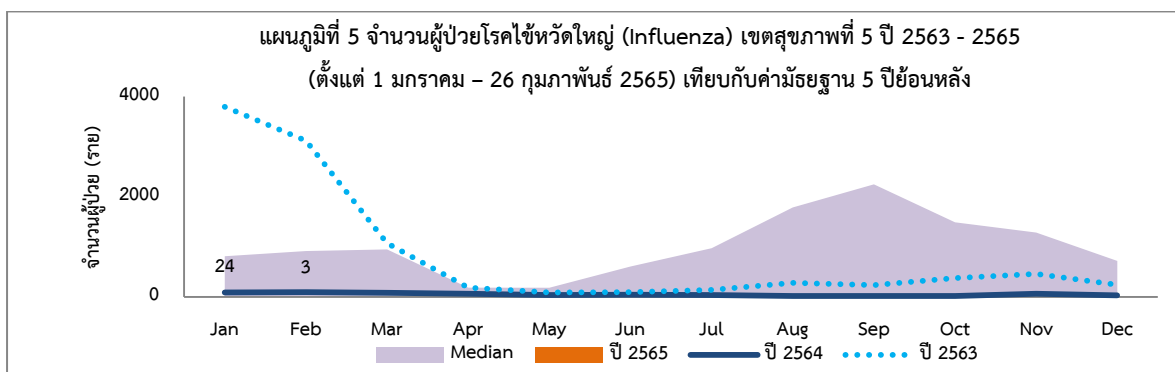
โรคไข้หวัดใหญ่ (Influenza)

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2564 ถึง 26 กุมภาพันธ์ 2565 สคร.5 ราชบุรี ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ จำนวน 27 ราย อัตราป่วย 0.51 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต

จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด คือ กาญจนบุรี อัตราป่วย 1.79 ต่อประชากรแสนคน รองลงมา คือ นครปฐม สมุทรสงคราม ราชบุรี ประจวบคีรีขันธ์ อัตราป่วย 0.65, 0.52, 0.35, 0.18 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ ส่วนเพชรบุรี สมุทรสาคร และสุพรรณบุรี อัตราป่วยเป็น 0

กลุ่มอายุที่พบสูงสุด คือ กลุ่มอายุ 0 - 4 ปี อัตราป่วย 2.41 ต่อประชากรแสนคน รองลงมา คือ กลุ่มอายุ 15 - 24 ปี (0.95) กลุ่มอายุ 5 - 9 ปี (0.64) กลุ่มอายุ 25 - 34 ปี (0.52) กลุ่มอายุ 35 - 44 ปี (0.36) กลุ่มอายุ 10 - 14 ปี (0.31) กลุ่มอายุ 65 ปีขึ้นไป (0.17) กลุ่มอายุ 55 - 64 ปี (0.17) และกลุ่มอายุ 45 - 54 ปี (0.12)

ตั้งแต่ 1-26 กุมภาพันธ์ 2565 พบผู้ป่วยจำนวน 3 ราย ที่จังหวัดนครปฐม แต่ไม่ระบาดเป็นกลุ่มก้อน ดังแผนภูมิที่ 5



ที่มา: ระบบรายงานการเฝ้าระวังโรค 506 สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดราชบุรี

อาชีพที่พบผู้ป่วยสูงสุด คือ นักเรียน ร้อยละ 47.37 รองลงมา คือ เด็กในปกครอง (18.42) รับจ้าง (17.54) อาชีพอื่นๆ (8.77) งานบ้าน (4.39) ค้าขาย (1.75) บุคลากรสาธารณสุข (0.88) และราชการ (0.88)

2. กลุ่มเสี่ยงที่พบการติดเชื้อสูง ได้แก่ กลุ่มอาชีพรับจ้าง รองลงมา ทหาร/ตำรวจ และเด็ก นักเรียน สัญชาติไทย ส่วนใหญ่พบเชื้อชนิด *Plasmodium vivax* และกลุ่มอายุ 25 – 44 ปี รองลงมาคือ กลุ่มอายุ 5 – 14 ปี สาเหตุการได้รับเชื้อมีทั้งติดในพื้นที่แพร่เชื้อและเดินทางเข้าไปประกอบอาชีพในแหล่งแพร่เชื้อ ดังนั้นหน่วยงานที่เกี่ยวข้องต้องมีการติดตามเฝ้าระวังและทบทวนมาตรการ ความครอบคลุมของกิจกรรมที่ดำเนินการให้ถูกต้อง ครบถ้วน เฝ้าระวังการเกิดปัญหาเชื้อมาลาเรียกลับซ้ำ เนื่องจากผู้ป่วยส่วนใหญ่ชอบหาของป่าและมีการเดินทางเข้าออกพื้นที่ตลอดเวลา

3. เร่งรัดการดำเนินงานตามมาตรการ 1-3-7 ในพื้นที่ที่ยังต่ำกว่าเป้าหมายและติดตามผลการรักษา (Follow Up) ของผู้ป่วยมาลาเรียทุกราย ซึ่งต้องได้รับการรักษาหายขาด (radical treatment) ตามแนวทางเวชปฏิบัติ วัเคราะห์สาเหตุที่ไม่สามารถดำเนินการได้ตามมาตรการที่กำหนดและวางแผนในการแก้ไขปัญหา บูรณาการงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
4. กลุ่มบ้านที่เป็นแหล่งแพร่เชื้อ ให้ติดตามสถานการณ์อย่างต่อเนื่อง ถ้าพบว่าผู้ป่วยติดเชื้อต่อเนื่องเกิน 4 สัปดาห์ ให้รีบดำเนินการจัดทีมสนับสนุนจากศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลง ลงพื้นที่ดำเนินการตามมาตรการ Foci Investigation และมาตรการควบคุมยุงพาหะโดยเร็วที่สุด เพื่อลดการระบาดของโรคในกลุ่มบ้านดังกล่าว
5. สื่อสารความเสี่ยงและให้ความรู้กับประชาชนในพื้นที่เสี่ยง กลุ่มเสี่ยง แนะนำประชาชนการป้องกันตนเองไม่ให้โดนยุงกัด ซึ่งเป็นการป้องกันที่ดีที่สุด โดยการใช้ยากันยุงที่เหมาะสม นอนในมุ้ง สวมเสื้อผ้าแขนยาว ขาวยาว เป็นต้น

3 สภาพภูมิอากาศและสถานการณ์น้ำประจำสัปดาห์

3.1 สภาพภูมิอากาศ

จากการเฝ้าระวังและติดตามพยากรณ์อากาศ ในเขตสุขภาพที่ 5 ระหว่างวันที่ 28 กุมภาพันธ์ - 6 มีนาคม 2565 ภาคกลาง อากาศร้อนกับมีฟ้าหลัวในตอนกลางวัน โดยมีฝนฟ้าคะนอง ร้อยละ 30 ของพื้นที่ อุณหภูมิต่ำสุด 25-27 องศาเซลเซียส อุณหภูมิสูงสุด 36-39 องศาเซลเซียส ลมใต้ ความเร็ว 10-15 กม./ชม.

การเฝ้าระวังสถานการณ์ฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM 2.5)

จากข้อมูลการรายงานสถานการณ์และคุณภาพอากาศประเทศไทย กรมควบคุมมลพิษ พบปริมาณฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM 2.5) เขตสุขภาพที่ 5 รายสัปดาห์ วันที่ 28 กุมภาพันธ์ - 6 มีนาคม 2565 เวลา 08.00 น. อยู่ในเกณฑ์คุณภาพอากาศระดับเริ่มมีผลกระทบต่อสุขภาพ ถึง ดีมากทุกจังหวัด ที่มีสถานีตรวจวัดคุณภาพอากาศ ดังตารางที่ 3

ตารางที่ 3 ปริมาณฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM 2.5) ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 5 ระหว่างวันที่ 28 กุมภาพันธ์ - 6 มีนาคม 2565

สถานีตรวจวัด	ปริมาณฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM2.5) ระหว่างวันที่ 28 กุมภาพันธ์ - 6 มีนาคม 2565 (ug/m3)						
	28 ก.พ.	1 มี.ค.	2 มี.ค.	3 มี.ค.	4 มี.ค.	5 มี.ค.	6 มี.ค.
ราชบุรี	106	101	43	30	33	43	50
กาญจนบุรี	71	101	92	63	76	55	59
สุพรรณบุรี	96	106	43	33	26	33	43
นครปฐม	109	96	25	19	19	28	26
สมุทรสาคร (อ้อมน้อย)	116	106	33	25	20	25	33
สมุทรสาคร (มหาชัย)	121	48	21	19	14	19	28
สมุทรสงคราม	80	39	21	18	12	20	22

ที่มา : กรมควบคุมมลพิษ ณ วันที่ 6 มีนาคม 2565

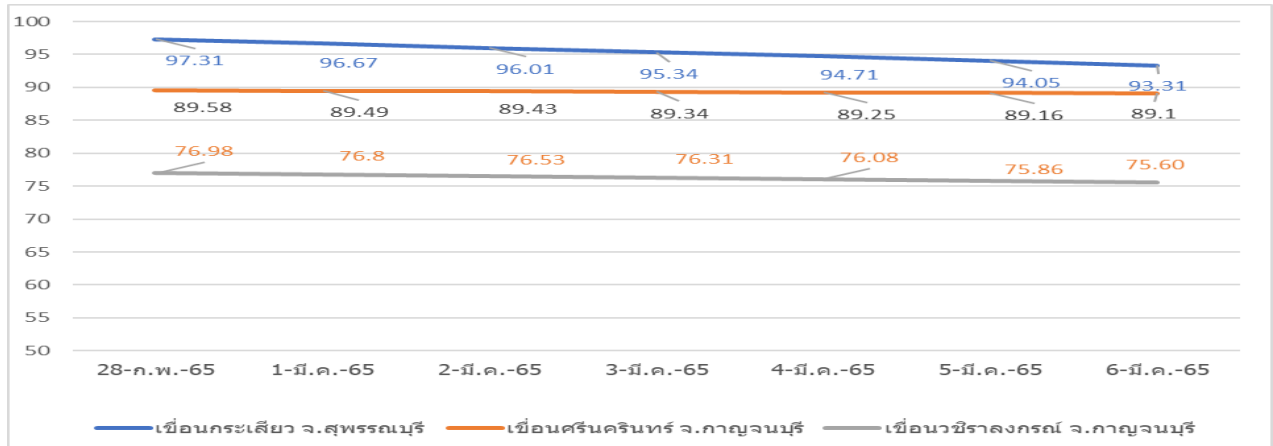
หมายเหตุ : เกณฑ์การตรวจวัดปริมาณฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM2.5)

คุณภาพอากาศดีมาก	คุณภาพอากาศดี	คุณภาพอากาศปานกลาง	เริ่มมีผลกระทบต่อสุขภาพ	มีผลกระทบต่อสุขภาพตั้งแต่ 91 ขึ้นไป
0 - 25	25 - 37	38 - 50	51 - 90	



ที่มา: <http://www.swoc.rid.go.th>, <http://wmisc.rid.go.th>

กราฟที่ 3 ร้อยละของปริมาณน้ำในอ่างเก็บน้ำขนาดใหญ่ในเขตสุขภาพที่ 5 ระหว่างวันที่ 28 กุมภาพันธ์ - 6 มีนาคม 2565



ที่มา: <http://www.swoc.rid.go.th>, <http://wmisc.rid.go.th>

3.3 สถานการณ์ว่าตภัย

ตารางที่ 6 แสดงพื้นที่เขตสุขภาพที่ 5 ที่ได้รับผลกระทบจากวาตภัย

วันที่	จังหวัด	รายละเอียดเหตุการณ์	การให้ความช่วยเหลือ
		- ไม่มีรายงานพื้นที่ได้รับผลกระทบवादภัย	

แหล่งข้อมูล : ศูนย์นิรภัย (<http://nirapai.com/1784/index.php/th/>)

3.4 สถานการณ์แผ่นดินไหว

กรมทรัพยากรธรณีได้จัดทำแผนที่แสดงบริเวณเสี่ยงภัยแผ่นดินไหวในประเทศไทยและแสดงความเสี่ยง ของโอกาส
การเกิดแผ่นดินไหวที่จะเกิดความเสียหายตามมาตราอันดับขั้นรุนแรงของแผ่นดินไหว ดังนี้

1) เขตความรุนแรงน้อย สภาพแผ่นดินไหวสามารถตรวจจับความสั่นสะเทือนระดับ I-II เมร์กัลปัส โดยเครื่องตรวจจับความสั่นสะเทือน คนไม่สามารถรู้สึกได้ พบได้พื้นที่ส่วนใหญ่ของภาคตะวันออกเฉียงเหนือและตะวันออก

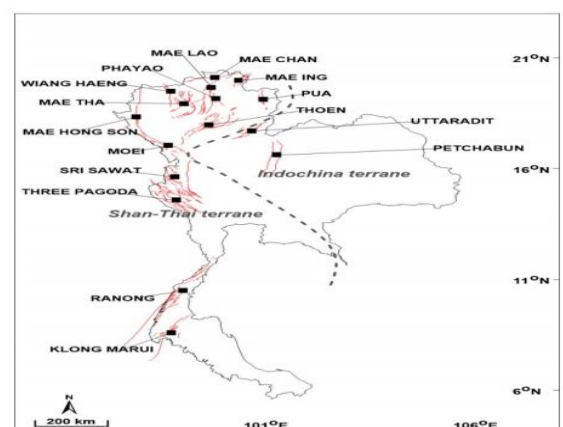
2) เขตความรุนแรงพอประมาณ สภาพแผ่นดินไหวคนสามารถรู้สึกได้ เครื่องตรวจจับความสั่นสะเทือนอยู่ระดับ III-IV เมร์กัลปัส พบบริเวณภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนบน ตะวันออก และภาคใต้ฝั่งอ่าวไทยตั้งแต่จังหวัดนครศรีธรรมราชลงไป

3) เขตความรุนแรงน้อย-ปานกลาง สภาพแผ่นดินไหวคนรู้สึกได้ ระดับความสั่นสะเทือน V-VI เมร์กัลปัส บ้าน
สั่นสะเทือน ต้นไม้สั่น สิ่งปลูกสร้างที่ออกแบบไม่ดีอาจพังได้ พบบริเวณภาคเหนือ ขอบภาคกลาง ด้านทิศตะวันตก
กรุงเทพฯ และปริมณฑล ภาคตะวันตกตอนล่างและภาคใต้

4) เขตความรุนแรงปานกลาง สภาพแผ่นดินไหวคนรู้สึกได้ ระดับความสั่นสะเทือน VII-VIII เมร์กัลปีลี บริเวณที่อาจเกิดขึ้น คือ ภาคเหนือ และตะวันตกที่มีชายแดนติดต่อกับสหภาพพม่าถึงจังหวัดกาญจนบุรี

รูปที่ 1 แสดงรายละเอียดของแนวรอยเลื่อนมีพลัง (Active faults) ในประเทศไทย

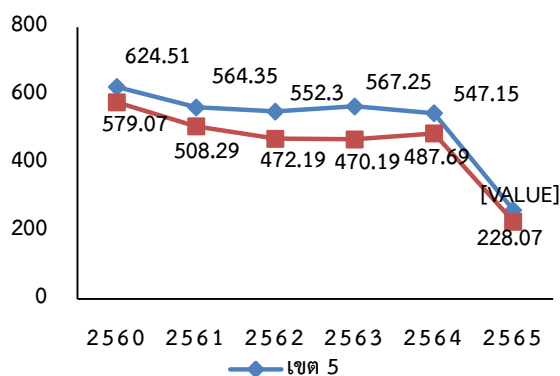
No.	Fault zone	Fault Type	Region
1	แม่จัน	Left-lateral strike slip	เชียงราย เชียงใหม่
2	แม่ฮือง	Left-lateral strike slip	เชียงราย
3	แม่ฮ่องสอน	Normal fault	แม่ฮ่องสอน ดาก
4	เมย	Right-lateral strike slip	ดาก กำแพงเพชร
5	แม่ทา	Right/Left-lateral strike slip	เชียงใหม่ ลำพูน เชียงราย
6	เถิน	Left-lateral strike slip	ลำปาง แพร่
7	พะเยา	Normal fault	พะเยา เชียงราย ลำปาง
8	ปัว	Normal fault	น่าน
9	อุตรดิตถ์	Left-lateral strike slip	อุตรดิตถ์
10	เจดีย์สามองค์	Left-lateral strike slip	กาญจนบุรี
11	ศรีสวัสดิ์	Right-lateral strike slip	กาญจนบุรี กำแพงเพชร อุทัยธานี ดาก
12	रणอง	Left-lateral strike slip	रणอง ชุมพร ประจวบคีรีขันธ์ พังงา
13	คลองมะรุ่ย	Left-lateral strike slip	สุราษฎร์ธานี กระบี่ พังงา ภูเก็ต
14	เพชรบูรณ์	Normal fault	เพชรบูรณ์ เลย
15	แม่ลาว	Left-lateral strike slip	เชียงราย
16	เวียงแหง	Normal fault	เชียงใหม่



4. สถานการณ์โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เขตสุขภาพที่ 5

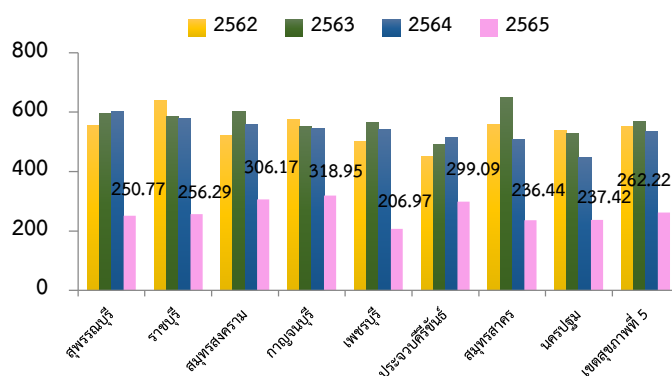
สถานการณ์โรคเบาหวาน : เขตสุขภาพที่ 5 ระหว่างปี พ.ศ. 2560–2564 มีแนวโน้มผู้ป่วยรายใหม่ลดลง โดยในปี 2564 พบว่ามีอัตราผู้ป่วยรายใหม่ 547.15 ต่อประชากรแสนคน สูงกว่าค่าเฉลี่ยระดับประเทศ (487.69) ในปี 2565 ข้อมูลระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2564 – 28 กุมภาพันธ์ 2565 พบอัตราผู้ป่วยรายใหม่ 262.22 ต่อประชากรแสนคน สูงกว่าค่าเฉลี่ยระดับประเทศ (228.07 ต่อประชากรแสนคน) เมื่อพิจารณาอัตราผู้ป่วยรายใหม่รายจังหวัด ระหว่างปี พ.ศ. 2562–2564 พบว่า ปี 2564 จังหวัดที่มีอัตราผู้ป่วยรายใหม่ต่อประชากรแสนคน สูงเกินค่าเฉลี่ยเขตสุขภาพที่ 5 ได้แก่ สุพรรณบุรี (603.84) ราชบุรี (577.58) และสมุทรสงคราม (558.18) ในปี 2565 ข้อมูลระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2564–28 กุมภาพันธ์ 2565 จังหวัดที่มีอัตราผู้ป่วยรายใหม่ต่อประชากรแสนคน สูงเกินค่าเฉลี่ยเขตสุขภาพที่ 5 ได้แก่ กาญจนบุรี (318.95) สมุทรสงคราม (306.17) และประจวบคีรีขันธ์ (299.09) ดังแผนภูมิที่ 6 และ 7

แผนภูมิที่ 6 อัตราป่วยโรคเบาหวานรายใหม่ ต่อประชากรแสนคน เขตสุขภาพที่ 5



ที่มา : ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2565

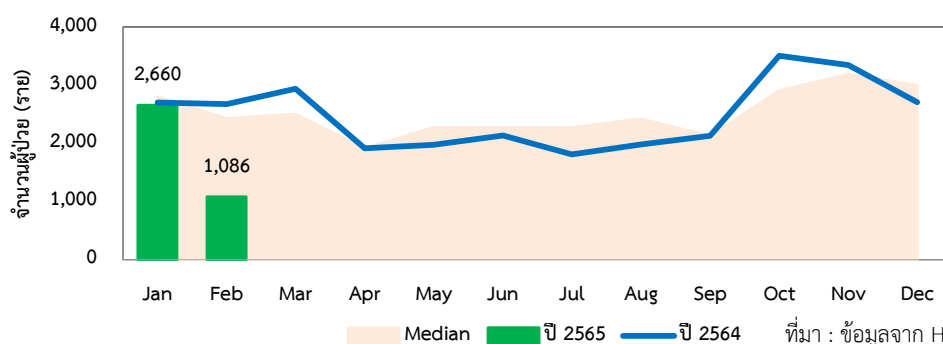
แผนภูมิที่ 7 อัตราป่วยโรคเบาหวานรายใหม่เขตสุขภาพที่ 5 จำแนกรายจังหวัด



ที่มา : ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2565

จากรายงานการเฝ้าระวังโรคของทีมตระหนักรู้สถานการณ์ ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2564 – 28 กุมภาพันธ์ 2565 พบแนวโน้มผู้ป่วยรายใหม่สูงที่สุดในเดือนตุลาคม 2564 จากการคัดกรองในประชาชนอายุ 35 ปีขึ้นไป มาตรการที่ต้องดำเนินการต่อคือ ตรวจยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน เพื่อให้ได้เข้าสู่ระบบการรักษาในกลุ่มผู้ป่วยใหม่ และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ให้สุศึกษาประชาชนรู้สถานะทางสุขภาพตนเอง สร้างความรอบรู้ทางสุขภาพเพื่อลดอัตราป่วยรายใหม่ได้ จากข้อมูลอัตราป่วยโรคเบาหวาน เขตสุขภาพที่ 5 ปี 2562 – 2565 โดยอายุที่เริ่มพบผู้ป่วย อยู่ที่ 40 – 49 ปี ขึ้นไป เพิ่มสูงขึ้นที่อายุ 50 – 59 ปี และสูงที่สุดในกลุ่มอายุ 60 ปีขึ้นไป สาเหตุส่วนหนึ่งมาจากอายุที่เพิ่มมากขึ้น ทั้งนี้การเจ็บป่วยในกลุ่มวัยทำงาน ซึ่งเป็นกำลังหลักของประเทศ และการเจ็บป่วยตั้งแต่อายุยังน้อย จะทำให้สูญเสียค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลในแต่ละปีเพิ่มมากขึ้นตามไปด้วย ดังนั้น จึงควรเร่งดำเนินการคัดกรองและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในกลุ่มเสี่ยงที่มีอายุ 30 ปีขึ้นไป เพื่อลดอัตราป่วยโรคเบาหวานรายใหม่ และชะลอการเกิดโรคได้ ดังแผนภูมิที่ 8

แผนภูมิที่ 8 จำนวนผู้ป่วยโรคเบาหวานรายใหม่เขตสุขภาพที่ 5 ปี 2564-2565 เทียบกับค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง



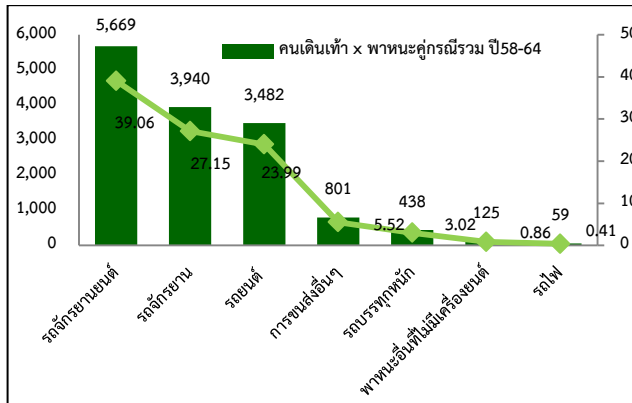
ที่มา : ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2565

สถานการณ์การบาดเจ็บเสียชีวิตของคนเดินเท้าจากเหตุจราจรทางถนน

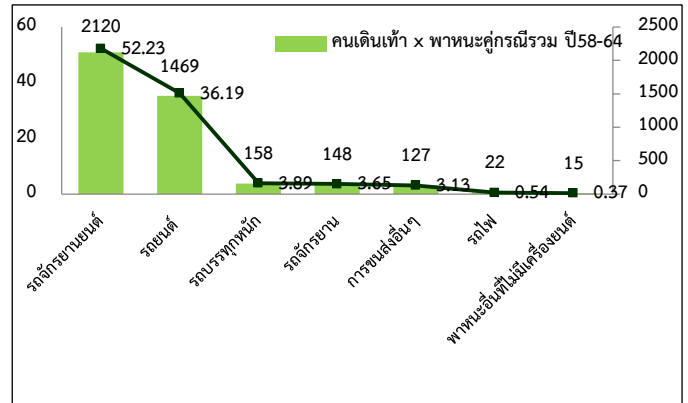
คนเดินเท้าผู้เสียชีวิตจากเหตุจลาจลทางถนน เขตสุขภาพที่ 5 ตั้งแต่ปี 2558 – 2564 (ข้อมูลปี 2564 ถึงวันที่ 30 กันยายน 2564) พบว่ามีจำนวน ทั้งสิ้น 301 ราย ปี 2559 มีผู้เสียชีวิตมากที่สุดจำนวน 70 ราย รองลงมาปี 2558 ปี 2560 ปี 2561 ปี 2562 ปี 2563 และปี 2564 มีจำนวนผู้เสียชีวิต 69, 61, 33, 29, 24 และ 15 ราย ดังแผนภูมิที่ 12 และ 13

แผนภูมิที่ 12 แสดงจำนวนและร้อยละผู้บาดเจ็บของคนเดินเท้าและ
คู่อริที่เข้ารับการรักษาในแผนกผู้ป่วยนอก (OPD) รวม

ปี 2558 - 2564



แผนภูมิที่ 13 แสดงจำนวนและร้อยละผู้บาดเจ็บของคนเดินเท้าและคูกรณี
ที่เข้ารับการรักษาในแผนกผู้ป่วยใน (IPD) รวมปี 2558 - 2564



6. การพยากรณ์โรคและภัยสุขภาพ

กรมควบคุมโรค พยากรณ์โรคและภัยสุขภาพ รายสัปดาห์ ฉบับที่ 8 (วันที่ 28 กุมภาพันธ์ – 6 มีนาคม 2565)

จากการเฝ้าระวังของกรมควบคุมโรค สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ในปี นี้ ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม-14 กุมภาพันธ์ 2565 มีรายงานผู้ป่วย 565 ราย ไม่มีผู้เสียชีวิต กลุ่มอายุที่ พบผู้ป่วยมากที่สุดคือ กลุ่มเด็กแรกเกิด - 4 ปี (6.71 ต่อประชากรแสนคน) รองลงมาคือ กลุ่มอายุ 5-14 ปี (1.30) และกลุ่มอายุ 15-24 ปี (0.70) ตามลำดับ ในรายงาน 506 กลุ่มอายุที่พบผู้ป่วยมากที่สุดคือ อายุ 1 ปี รองลงมา อายุ 15-24 ปี และ อายุ 25-34 ปี ตามลำดับ จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด 5 อันดับ แรก ได้แก่ เชียงราย นราธิวาส พิจิตร โลก สุขทัย ศรีสะเกษ ตามลำดับ ซึ่งอัตราป่วยในปี นี้ มีแนวโน้มลดลง เนื่องจากประชาชนมีการป้องกันตนเองตาม มาตรการป้องกันโรคโควิด 19 ซึ่งมีผลในการป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ด้วยเช่นกัน ส่งผลให้ การติดเชื้อโรคไข้หวัดใหญ่ของปี 2564 ลดลงมากกว่า 10 เท่าของปี ที่ผ่านมา

7. สถานการณ์โรคระบาด/ ภัยสุขภาพที่ต้องเฝ้าระวังในประเทศและต่างประเทศ

7.1 ในประเทศ

7.1.1 ท่วมนราธิวาส สังเวียแล้ว 6 ศพ กระบะตักคอสะพานน้ำลึก 5 เมตรดับทั้งคัน

น้ำท่วมนราธิวาส สงบแล้ว 6 ศพ ที่ อ.สุคีริน หลังครูขับกระบะพร้อมผู้โดยสารพลัดตกคอสะพานที่ถูกน้ำซัดจนทรุดตัว จนท. และนักประดาน้ำระดมเข้าช่วยเหลือ เนื่องจากกระแสน้ำเชี่ยวและลึกกว่า 5 เมตร ซึ่งคาดว่าคนที่นั่งโดยสารอยู่ในรถเสียชีวิตแล้ว เนื่องจากรถจมอยู่ในน้ำ โดยนักประดาน้ำลงมหาคนที่จมอยู่ในห้องโดยสาร พบเสียชีวิต 6 คน และหาย 1 คน ซึ่งเป็นเจ้าของรถ คาดว่าในระหว่างคอสะพานประตุนคนขับเปิดจากแรงกระแทก กระชกหน้าต่างแตก ซึ่งอาจจะถูกกระแสน้ำที่เชี่ยวพัดหายไปกับกระแสน้ำ (ที่มา : ไทยรัฐออนไลน์<https://www.thairath.co.th/news/local/south/2327387>)



7.1.2 กรมอนามัยซื้อท่อสปอตพื้นทีภาคเหนือตอนบน ทำค่าฝุ่นสูงระดับสีแดง หวั่นกระทบสุขภาพ

สถานการณ์ฝุ่นละอองขนาดเล็ก PM2.5 ระหว่างวันที่ 1-4 มีนาคม 2565 มีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นทั่วประเทศ เกินค่ามาตรฐานในระดับเริ่มมีผลกระทบต่อสุขภาพ (สีส้ม) ใน 10 จังหวัด ได้แก่ กรุงเทพมหานคร นครปฐม สมุทรสาคร สมุทรปราการ พะเยา ตาก พิจิตร ราชบุรี ปราจีนบุรี หนองคาย และระดับมีผลกระทบต่อสุขภาพ (สีแดง) 1 จังหวัด คือ แม่ฮ่องสอน ซึ่งคาดการณ์ว่า ในพื้นที่ภาคเหนือตอนบน และประเทศเพื่อนบ้าน อาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพประชาชน โดยเฉพาะกลุ่มเสี่ยง เด็กเล็ก ผู้สูงอายุ และผู้มีโรคประจำตัวในพื้นที่ได้ (ที่มา : มติชนออนไลน์ https://www.matichon.co.th/news-monitor/news_3209221)

7.1.3 จิตแพทย์ห่วงกระแสข่าว ‘แตงโม’ ปลุกเร้าอารมณ์ลบได้ง่าย หวั่นซ้ำเติมผู้สูญเสีย

พญ.อัมพร เบญจพลพิทักษ์ อธิบดีกรมสุขภาพจิต กล่าวถึงกรณีการเสพยาและการนำเสนอข่าวการเสียชีวิตของ “แตงโม นิดา” ที่ตกเรือสปีดโบ๊ตกลางแม่น้ำเจ้าพระยาเสียชีวิต ว่า การจากไปของคนมีชื่อเสียงและเป็นที่รัก ไม่ใช่เรื่องแปลกที่ทุกคนจะรู้สึกสะเทือนใจ อาจจะมีบางเหตุการณ์ที่ชวนให้เกิดความไม่สบายใจหรือความสงสัยในบางบุคคล การเสพยาหมุนวนเรื่องเดิมๆ อาจทำให้เกิดอารมณ์ทางลบ เช่น อารมณ์โกรธช้อนไปบนความโศกเศร้า ยิ่งซ้ำเติมบาดแผลในใจของญาติผู้สูญเสีย ทุกครั้งที่มิข่าว หรือเห็นการพูดถึงเหตุการณ์นี้จะทำให้ผู้สูญเสียที่เจ็บปวดจะยิ่งจมอยู่กับความทุกข์มากขึ้น รบกวนกระบวนการเยียวยาจิตใจตามธรรมชาติ (ที่มา : https://www.khaosod.co.th/update-news/news_6918350)

7.1.4 เดือน 8 จังหวัดริมน้ำโขง เฝ้าระวังระดับน้ำเปลี่ยนแปลงฉับพลันในช่วง 4-10 มี.ค. 65

กรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย (ปภ.) ติดตามสถานการณ์น้ำในแม่น้ำโขง พบว่า ระดับน้ำจากสถานีจังหวัดสาธารณรัฐประชาชนจีน ในวันที่ 1 มีนาคม 2565 เพิ่มขึ้นจากวันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2565 โดยเพิ่มสูงขึ้น 66 ซม. อัตราระบายน้ำ 1,463 ลูกบาศก์เมตรต่อวินาที ส่งผลให้ระดับน้ำในแม่น้ำโขงเปลี่ยนแปลงฉับพลัน จากการเพิ่มการระบายน้ำของเขื่อนจิ่งหง ช่วงวันที่ 4 - 10 มีนาคม 2565 กอปภ.ก. ได้แจ้ง 8 จังหวัดริมแม่น้ำโขง ได้แก่ เชียงราย เลย หนองคาย บึงกาฬ นครพนม มุกดาหาร อำนาจเจริญ และอุบลราชธานี ติดตามระดับน้ำในแม่น้ำโขงต่อเนื่อง เตรียมพร้อมรับมือผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นจากระดับน้ำโขงเปลี่ยนแปลงอย่างฉับพลัน (ที่มา : <https://www.sanook.com/news/8526238/>)

7.1.5 เพา2ชม.! ไฟไหม้ตลาดก้านหลัก เมืองโอ่ง วอดนับ 10 ล้านบาท

สภ.เมืองราชบุรี รับแจ้งเหตุไฟไหม้ตลาดก้านหลัก ตลาดชื่อดังกลางเมืองราชบุรี จึงประสานรถน้ำดับเพลิงจากเทศบาลเมืองราชบุรี ไปดับเพลิง ที่เกิดเหตุพบแสงเพลิงกำลังไหม้อย่างรุนแรง เนื่องจากภายในตลาดมีทั้งร้านเสื้อผ้า รองเท้า กระเป๋าหนัง เครื่องใช้ไฟฟ้ารวมทั้งร้านขายโทรศัพท์มือถือ และร้านขายอาหารที่มีถังแก๊สอยู่ เป็นเชื้อเพลิงอย่างดี โดยระหว่างดับเพลิงมีเสียงระเบิดคาดว่าเป็นถังแก๊สดังขึ้นต่อเนื่องตลอดเวลา เจ้าหน้าที่จึงต้องระดมกำลังตรวจสอบตามร้านอาหารเพื่อขนย้ายถังแก๊สออกมาไว้ในที่ปลอดภัยก่อน กระทั่งผ่านไปนานกว่า 2 ชั่วโมง จึงควบคุมเพลิงไว้ได้ในวงจำกัด แต่ต้องคอยฉีดน้ำเลี้ยงควบคุมไว้ไม่ให้ลุกขึ้นมาอีก (ที่มา : <https://www.dailynews.co.th/news/822746/>)

7.1.6 ปศุสัตว์ เตือนเกษตรกรป้องกันโรคไข้หวัดนกหลังพบสายพันธุ์รุนแรงระบาดในกว่า 30 ปท.

อธิบดีกรมปศุสัตว์ กล่าวรายงานการระบาดของโรค “ไข้หวัดนก” สายพันธุ์ชนิดความรุนแรงสูง (HPAI) ชนิด H5N1, H5N6, H5N2, H5N5 และ H5N8 มากกว่า 30 ประเทศทั่วโลก ทั้งในทวีปยุโรป อเมริกา แอฟริกา และเอเชีย เช่น ใต้หวัน ญี่ปุ่น เกาหลีใต้ เวียดนาม อนามัยโลก (WHO) รายงานพบการติดเชื้อไข้หวัดนกในคนชนิด H5N6 ในสาธารณรัฐประชาชนจีน และมีผู้เสียชีวิต กรมปศุสัตว์ ได้เตรียมความพร้อมในการป้องกันโรคไข้หวัดนก เข้าสู่ประเทศไทย เน้นย้ำมาตรการป้องกันโรคไข้หวัดนกแก่เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน พร้อมทั้งให้คำแนะนำวิธีการป้องกันโรคไข้หวัดนกแก่เกษตรกร ตั้งแต่การปรับระบบการเลี้ยง โดยเน้นระบบความปลอดภัยทางชีวภาพ และขอความร่วมมือเกษตรกรผู้เลี้ยงสัตว์ปีก สังเกตอาการสัตว์อย่างใกล้ชิด (ที่มา : <https://www.infoquest.co.th/2022/179935>)



7.1.7 พายุฤดูร้อนถล่มชัยภูมิ บ้านเรือนเสียหายกว่า 100 หลัง

พายุฤดูร้อนสร้างความเสียหายในพื้นที่จังหวัดชัยภูมิหลายอำเภอ ได้แก่ อ.เมือง อ.หนองบัวแดงและเกษตรสมบูรณ์ เบื้องต้นมีบ้านเรือนราษฎรใน อ.หนองบัวแดง อ.เกษตรสมบูรณ์ เสียหายกว่า 100 หลังคาเรือน พืชไร่เสียหายกว่า 200 ไร่ มูลค่าความเสียหายหลายล้านบาท และพายุฤดูร้อนนี้ทำให้ต้นไม้ใหญ่หักโค่นทับสายไฟฟ้าขาด ไฟฟ้าใช้การไม่ได้ ขณะนี้ทางจังหวัด ได้เร่งให้เจ้าหน้าที่ซ่อมแซม แก้ไขแล้ว (ที่มา : <https://tna.mcot.net/region-896177>)

7.2 ต่างประเทศ

7.2.1 เดือนภัยควันพิษในกรุงเคียฟ หลังคลังน้ำมันถูกชิปนาอูร์รัสเซียโจมตี

กรุงเคียฟของยูเครนอยู่ภายใต้สถานการณ์การโจมตีของรัสเซีย คลังน้ำมันทางตอนใต้ถูกชิปนาอูร์โจมตี โดยเหตุระเบิดคลังน้ำมันในเมืองวาซิลีฟ ขานกรุงเคียฟ และระเบิดท่อส่งก๊าซในเมืองคาร์คิฟ ทำให้เกิดไฟไหม้และกลุ่มควันขนาดใหญ่ลอยคลุ้ง โดยทางการได้ประกาศเตือนภัยกลุ่มควันจากการระเบิดขนาดใหญ่อาจจะสร้างหายนะแก่อากาศในพื้นที่ พร้อมเตือนให้ประชาชนระงับการสูดดมสารพิษที่ลอยมากับควันไฟ (ที่มา : ไทยรัฐออนไลน์ <https://www.thairath.co.th/news/foreign/2326987>)

7.2.2 น้ำท่วมรัฐควีนส์แลนด์ของออสเตรเลีย เสียชีวิตแล้ว 6 ราย

ฝนตกหนักและน้ำท่วมหลายพื้นที่ทั่วรัฐควีนส์แลนด์ของออสเตรเลีย เมืองบริสเบนและเมืองเอกของรัฐ รถยนต์ถูกน้ำท่วมเกือบมิดคัน บ้านน้ำท่วมหลายหลังคาเรือน ไฟฟ้าดับบริเวณกว้าง และถนนหลายสายน้ำท่วมต้องปิดใช้งาน มีผู้เสียชีวิตอย่างน้อย 6 ราย ฝักระวังปริมาณน้ำที่เพิ่มสูงขึ้นเรื่อยๆ อาจเอ่อล้นฝั่ง ทำให้สถานการณ์น้ำท่วมเลวร้ายมากกว่าเดิม มีรายงานผู้เสียชีวิตแล้ว 6 ราย (ที่มา : สำนักข่าวไทย <https://tna.mcot.net/world-891587>)

7.2.3 พม่ารายงานพบร่างเหยื่อดินถล่มเหมืองหยกในกะฉิ่นแล้วอย่างน้อย 17 ศพ

สื่อท้องถิ่นของพม่ารายงานว่า มีผู้เสียชีวิตอย่างน้อย 17 คนเกิดเหตุดินถล่มทับคนงานภายในเหมืองหยกทางภาคเหนือของประเทศ ใกล้เมืองผากัน (Hpakant) ทางตอนเหนือของรัฐกะฉิ่น (Kachin) สถานที่เกิดเหตุเผยให้เห็นผิวดินสีน้ำตาลแม่ปกคลุมปากหนึ่งของเนินเขาเป็นบริเวณกว้าง โดยขณะนี้พบศพเหยื่อดินถล่มแล้ว 17 ศพ โดยในแต่ละปี มีผู้เสียชีวิตหลายสิบคนจากการทำงานในอุตสาหกรรมเหมืองหยกที่มีกำไรสูงแต่กฎระเบียบควบคุมหย่อนยาน ที่ใช้คนงานต่างถิ่นค่าแรงต่ำขุดค้นหาอัญมณีที่เป็นที่ต้องการสูงในจีน (ที่มา : <https://mgronline.com/indochina/detail/9650000020775>)

7.2.4 พม่ารายงานพบร่างเหยื่อดินถล่มเหมืองหยกในกะฉิ่นแล้วอย่างน้อย 17 ศพ

คณะกรรมการสุขภาพสัตว์ รัฐอินดีแอนา รายงานว่าพบไข้หวัดนกในฟาร์มไก่วงวงเชิงพาณิชย์แห่งที่ 6 ในคูบัวส์แคนดี้ ทางตอนใต้ของรัฐ ทำให้ฟาร์มไก่วงวงพบไข้หวัดนก 4 แห่ง อีก 2 แห่ง อยู่ระหว่างตรวจสอบ เจ้าหน้าที่ฆ่าไก่วง 16,500 ตัว ที่ฟาร์ม เพื่อป้องกันการแพร่กระจายของโรค ทั้งยืนยันว่า ไม่พบกรณีการติดเชื้อไข้หวัดนกในมนุษย์ในสหรัฐอเมริกา คูบัวส์แคนดี้ เคยมีกรณีระบาดของไข้หวัดนกในเดือนมกราคม 2559 มีฟาร์มสัตว์ปีก 11 แห่งได้รับผลกระทบต้องฆ่าไก่วงวงไปมากกว่า 400,000 ตัว และยังเกิดขึ้นเป็นครั้งแรกนับตั้งแต่ปี 2563 ที่พบไข้หวัดนกในฟาร์มเลี้ยงเชิงพาณิชย์ในสหรัฐฯ (ที่มา : <https://www.js100.com/en/site/news/view/115592>)

7.2.5 เพลิงไหม้โรงไฟฟ้านิวเคลียร์ใหญ่สุดของยุโรปหลังรัสเซียระดมยิง

เกิดเหตุเพลิงไหม้ที่โรงไฟฟ้าซาปอริสเซียของยูเครน ซึ่งเป็นโรงไฟฟ้าพลังนิวเคลียร์ขนาดใหญ่ที่สุดของยุโรป จากกองกำลังรัสเซียระดมยิงปืนใหญ่ใส่โรงไฟฟ้าและหน่วยควบคุมเตาปฏิกรณ์นิวเคลียร์อย่างต่อเนื่อง ด้านทบวงการพลังงานปรมาณูระหว่างประเทศหรือไอเออีเอ (IAEA) ได้แจ้งว่าเตาปฏิกรณ์ที่เกิดเพลิงไหม้นั้นไม่ได้อยู่ระหว่างเดินเครื่องทำงานเพราะกำลังปิดซ่อม แต่ก็มีความกังวลว่าเพลิงไหม้จะส่งผลให้เกิดการหลอมละลายนิวเคลียร์ ซึ่งแกนของเตาปฏิกรณ์นิวเคลียร์เสียหายเพราะความร้อนสูงจนอาจเกิดระเบิดเช่นเดียวกับหายนะของโรงไฟฟ้านิวเคลียร์เชอร์โนบิลเมื่อหลายสิบปีก่อน (ที่มา : <https://www.msn.com/th-th/news>)

7.2.6 ออสซี่ครึ่งล้านอพยพหนีน้ำท่วม หลังฝนถล่มชิตินีย์

ทางการออสเตรเลียออกคำสั่งให้ประชาชนราว 500,000 คนอพยพออกจากบ้าน หลังจากเกิดฝนตกหนักและน้ำท่วมฉับพลันที่นครชิตินีย์ ในรัฐนิวเซาท์เวลส์ และยังเตือนว่าสถานการณ์อาจเลวร้ายกว่านี้อีกถ้าสุดมีผู้เสียชีวิตจากเหตุการณ์น้ำท่วมในพื้นที่ชายฝั่งตะวันออกของออสเตรเลียแล้ว 13 ราย ตั้งแต่ที่เกิดน้ำท่วมในพื้นที่ทางตอนใต้ของรัฐควีนส์แลนด์เมื่อสัปดาห์ก่อนด้านกรมอุตุนิยมวิทยาของออสเตรเลียระบุว่า ในพื้นที่ชานเมืองชิตินีย์มีปริมาณน้ำฝนสูงกว่า 100 มิลลิเมตรในช่วง 24 ชั่วโมงที่ผ่านมา และในบางพื้นที่อาจมีปริมาณน้ำฝนสูงถึง 150 มิลลิเมตรได้ในวันเดียวกันนี้ (ที่มา : https://www.matichon.co.th/foreign/news_3213952)

7.2.7 เกาหลีใต้เร่งดับไฟป่าใกล้โรงไฟฟ้านิวเคลียร์ อพยพแล้ว 6,000 ราย

เกาหลีใต้ระดมเจ้าหน้าที่ดับเพลิงเกาหลีใต้กว่า 7,000 นาย ลงพื้นที่เร่งดับไฟป่าบริเวณชายฝั่งทางตะวันออกของเกาหลีใต้ ซึ่งลุกลามเข้าใกล้โรงไฟฟ้านิวเคลียร์ และโรงผลิตก๊าซธรรมชาติ โดยเพลิงได้เริ่มลุกไหม้จากเมืองอูลจิน ซึ่งสภาพอากาศที่แห้งและมีลมพัดแรงส่งผลให้ไฟป่าขยายบริเวณกว้าง จนต้องระดมเฮลิคอปเตอร์ 65 ลำ และรถดับเพลิง 513 คัน เพื่อเข้าควบคุมเพลิง ก่อนที่ไฟจะขยายวงกว้างกินพื้นที่กว่า 84 ตารางกิโลเมตร ส่งผลให้มีบ้านเรือนประชาชนถูกเผาออก 159 หลังคาเรือน และอาคารได้รับความเสียหายอีก 57 หลัง ขณะที่ประชาชน 6,000 คน ต้องเร่งอพยพออกจากพื้นที่ เบื้องต้นยังไม่มีรายงานผู้ได้รับบาดเจ็บหรือเสียชีวิตจากเหตุการณ์ครั้งนี้ (ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/foreign/2333961>)

กิตติกรรมประกาศ

- ขอขอบพระคุณ**
- | | |
|---|--|
| ❖ นายแพทย์ธนรักษ์ ผลิพัฒน์ | ผู้ตรวจราชการเขตสุขภาพที่ 5 |
| ❖ นายแพทย์กิตติ กรรภิรมย์ | สาธารณสุขนิเทศก์กระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 5 |
| ❖ แพทย์หญิงรพีพรรณ โพธิ์ทอง | ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดราชบุรี |
| ❖ นายแพทย์พราน ไพรสวรรณ์ | รองผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดราชบุรี |
| ❖ นางสาวจุฑาทิพย์ ชมภูณูช | รองผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดราชบุรี |
| ❖ นางณรรักษ์ อติรัตน | รองผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดราชบุรี |
| ❖ นางสาวเกสร บุญรักษโยธิน | ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 5 สมุทรสงคราม |
| ❖ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด | สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 5 |
| ❖ ผู้รับผิดชอบงานระบาดวิทยา | สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 5 |
| ❖ ผู้รับผิดชอบงาน 5 โรค 5 มิติทุกกลุ่มโรค | สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดราชบุรี |
- ขอขอบพระคุณที่ให้การสนับสนุนด้านวิชาการและข้อมูล ข้อเสนอแนะ ในการวิเคราะห์สถานการณ์ของโรค

จัดทำโดย: ทีมตระหนักรู้สถานการณ์โรคและภัยสุขภาพ (SAT) ประจำสัปดาห์ที่ 9 ระหว่างวันที่ 28 กุมภาพันธ์ – 6 มีนาคม 2565
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดราชบุรี

- หัวหน้าทีม** นางขวัญตา สุธรรม ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (Supervisor SAT)
- สมาชิก**
- | | |
|---------------------------------|--|
| 1. นางสาวศิริวรรณ พลูปิพัฒน์ | ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ (SAT Manager) |
| 2. นางสาวทานรัตน์ จ่างโพธิ์แจ้ง | ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ (In charge 1) |
| 3. นางสาวสุชาดา กริธธำรง | ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (In charge 2) |