



สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง

Institute for Urban Disease Control and Prevention

กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

Department of Disease Control Ministry of Public Health

โทรศัพท์ 0-2521-0943 โทรสาร 0-2521-0936

สัปดาห์ที่ 16 (ระหว่างวันที่ 16 - 22 เมษายน 2566)

สรุปรายงานเหตุการณ์ที่สำคัญทางระบาดวิทยา

1. การได้รับแจ้งข่าว/เหตุการณ์ และตรวจสอบข่าว

สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังระบาดวิทยา พื้นที่กรุงเทพมหานคร ระหว่างวันที่ 16-22 เมษายน 2566 พบโรคและภัยสุขภาพที่น่าสนใจ ดังนี้

1.1 รับรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จำนวน 2 ราย จำแนกดังนี้

- ได้รับแจ้งจากสำนักอนามัย พบผู้ป่วยเพศชาย อายุ 30 ปี เริ่มป่วย 9 เมษายน 2566 เข้ารับการรักษาโรงพยาบาลเกษมราษฎร์ บางแค วันที่ 12 เมษายน 2566 วินิจฉัยเป็น DHF และเสียชีวิตวันที่ 13 เมษายน 2566 ผู้ป่วยพักอาศัยแขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร

- ได้รับแจ้งจากโรงพยาบาลทหารอากาศ สีกัน พบผู้ป่วยเพศชาย อายุ 48 ปี เริ่มป่วย 7 เมษายน 2566 วินิจฉัยเป็น DHF และเสียชีวิตวันที่ 15 เมษายน 2566 ผู้ป่วยพักอาศัยแขวงสีกัน เขตดอนเมือง กรุงเทพมหานคร

1.2 รับรายงานผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสซิกา จำนวน 1 ราย จำแนกดังนี้

- ได้รับแจ้งจากโรงพยาบาลสิรินธร พบผู้ป่วยเพศหญิง อายุ 2 วัน คลอดวันที่ 16 เมษายน 2566 ทารกแรกเกิดศีรษะเล็ก เข้าเกณฑ์โรคติดเชื้อไวรัสซิกา

1.3 รับรายงานผู้ป่วยโรคลิเจียนเนร์ จำนวน 2 ราย จำแนกดังนี้

- ได้รับแจ้งจากกองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค ในช่วงเดือนกุมภาพันธ์ 2566 พบยืนยันการติดเชื้อโรคลิเจียนเนร์ ชายชาวอังกฤษ ไม่ทราบชื่ออายุระหว่าง 60-69 ปี พักที่โรงแรมแอมบาสเดอร์ กรุงเทพ และโรงแรมแห่งหนึ่งเขตพญา และจังหวัดระยอง

- ได้รับแจ้งจากกองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค ในช่วงเดือนมีนาคม 2566 พบยืนยันการติดเชื้อโรคลิเจียนเนร์ ชายชาวอังกฤษ ไม่ทราบชื่ออายุระหว่าง 60-69 ปี พักที่โรงแรมแอมบาสเดอร์ กรุงเทพ และโรงแรมแห่งหนึ่งในจังหวัดระยอง

1.4 รับรายงานผู้ป่วยฝีดาษวานร จำนวน 2 ราย จำแนกดังนี้

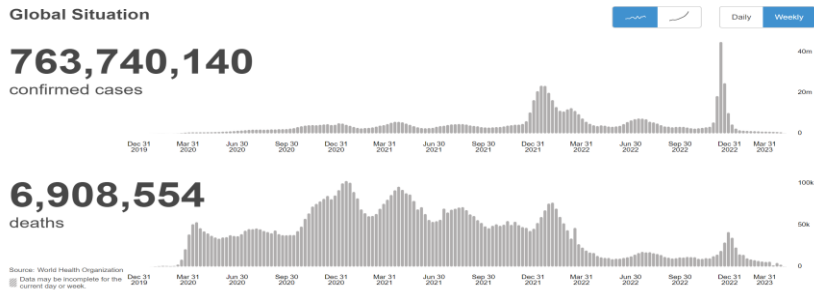
- ได้รับแจ้งจากโรงพยาบาลตากสิน พบผู้ป่วยเพศชาย อายุ 33 ปี มีอาการต่อมเหงื่อเหลืองโต ผื่น คัน บริเวณอวัยวะเพศ เข้ารับการรักษาวันที่ 18 เมษายน 2566 พักอาศัยแขวงช่องนนทรี เขตยานนาวา กรุงเทพมหานคร

- ได้รับแจ้งจากโรงพยาบาลตากสิน พบผู้ป่วยเพศชาย อายุ 26 ปี มีไข้ หนาวสั่น อ่อนเพลีย ผื่น ตุ่มใส ตุ่มหนอง บริเวณใบหน้า หน้าอกและอวัยวะเพศ เข้ารับการรักษาวันที่ 18 เมษายน 2566 ที่สถาบันบำราศนราดูร พักอาศัยแขวงวังทองหลาง เขตวังทองหลาง กรุงเทพมหานคร

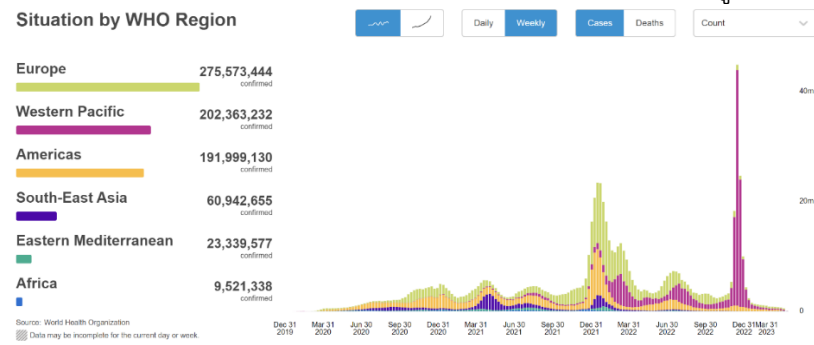
2. สถานการณ์โรคและภัยสุขภาพที่สำคัญ พื้นที่กรุงเทพมหานคร

2.1 สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

องค์การอนามัยโลก (WHO) รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ณ วันที่ 19 เมษายน 2566 มีผู้ป่วยได้รับการยืนยันสะสม 763,740,140 ราย มีผู้เสียชีวิตรวม 6,908,554 ราย ข้อมูลการรับวัคซีนทั่วโลก ณ วันที่ 15 เมษายน 2566 ได้รับทั้งหมด 13,321,463,740 โดส



รูปที่ 1 แสดงข้อมูลสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ทั่วโลก อ้างอิงจากข้อมูลสถิติองค์การอนามัยโลก



รูปที่ 2 แสดงข้อมูลสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จำแนกข้อมูลผู้ป่วยติดเชื้อรายภูมิภาค อ้างอิงจากข้อมูลสถิติองค์การอนามัยโลก

ประเทศไทยข้อมูล ณ ระหว่างวันที่ 16 – 22 เมษายน 2566 มีผู้ติดเชื้อโควิด 19 จำนวน 1,088 ราย เฉลี่ยรายวัน 155 ราย/วัน รวมผู้ติดเชื้อสะสม 6,571 ราย เสียชีวิต 5 ราย เฉลี่ยรายวัน 1 ราย/วัน รวมผู้เสียชีวิตสะสม 278 ราย ข้อมูลรับวัคซีน 144,951,341 โด๊ส ผู้ที่ได้รับวัคซีนฉีดอย่างน้อย 1 เข็ม 57,233,919 โด๊ส คิดเป็นร้อยละ 82.28 อย่างน้อย 2 เข็ม 53,730,348 คิดเป็นร้อยละ 77.25 ในส่วนพื้นที่กรุงเทพมหานคร พบผู้ติดเชื้อโควิด 19 ในสัปดาห์นี้จำนวน 1,706 ราย รวมผู้ติดเชื้อสะสม 33,934 ราย ผู้เสียชีวิต 9 ราย รวมผู้เสียชีวิตสะสม 321 ราย เฉลี่ยผู้ติดเชื้อรายใหม่ 200-250 ราย/วัน (นับว่าใน 1 สัปดาห์ หลังจากเทศกาลสงกรานต์ มีจำนวนผู้ป่วยติดเชื้อโควิด 19 เพิ่มสูงขึ้นถึง 2.5 เท่า)

2.2 สถานการณ์โรคไข้เลือดออก

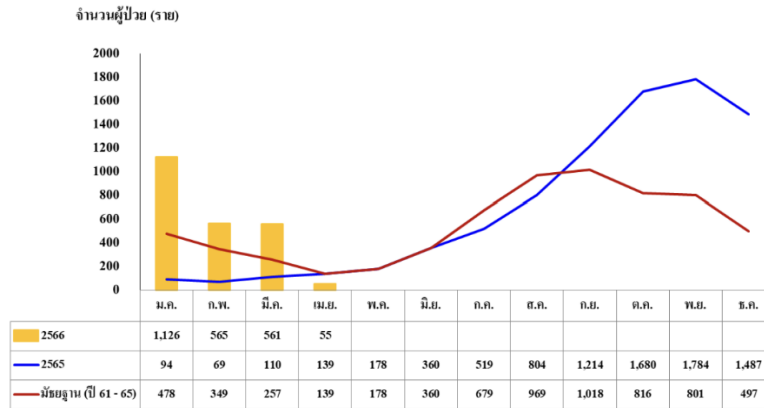
ข้อมูลจากการเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยา (506) กองระบาดวิทยา ณ วันที่ 8 เมษายน 2566 พบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกสะสม 11,054 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 16.73 ต่อแสนประชากร ผู้เสียชีวิต 12 ราย คิดเป็นอัตราตาย 0.11 ต่อแสนประชากร

ข้อมูลโรคไข้เลือดออกพื้นที่กรุงเทพมหานคร มีผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกสะสม 2,307 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 41.98 ต่อแสนประชากร ผู้เสียชีวิต 1 ราย คิดเป็นอัตราตาย 0.04 ต่อแสนประชากร ส่วนใหญ่พบในกลุ่มอายุ 5-14 ปี อัตราป่วย 101.89 ต่อแสนประชากร รองลงมาในกลุ่มอายุ 15-34 ปี อัตราป่วย 66.82 ต่อแสนประชากร และกลุ่มอายุ 0-4 ปี อัตราป่วย 38.07 ต่อแสนประชากร โดยข้อมูลจำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกพื้นที่กรุงเทพมหานคร ในเดือนมกราคมและกุมภาพันธ์ 2566 พบว่าสูงกว่าข้อมูลในปี พ.ศ. 2565 และค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง ดังรูปที่ 3

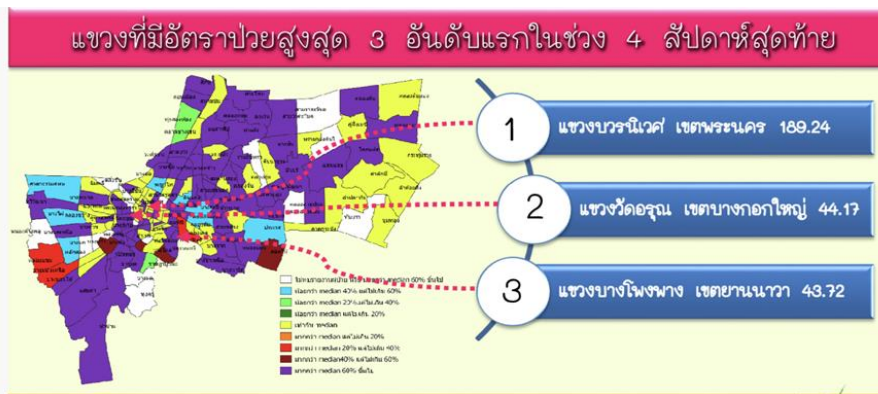
สถานการณ์ 4 สัปดาห์ที่ผ่านมา พบว่าเขตที่อัตราป่วยสูงสุด 3 อันดับแรก คือแขวงบวมนิเวศ เขตพระนคร อัตราป่วย 189.24 ต่อแสนประชากร แขวงวัดอรุณ เขตบางกอกใหญ่ อัตราป่วย 44.17 ต่อแสนประชากร และแขวงบางโพงพาง เขตยานนาวา อัตราป่วย 43.72 ต่อแสนประชากร ดังรูปที่ 4

พยากรณ์โรคไข้เลือดออก

จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกรายเดือน พ.ศ.2566 เปรียบเทียบ พ.ศ.2565 และมัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง (ปี 2561 - 2565)



รูปที่ 3 แสดงข้อมูลการพยากรณ์โรคไข้เลือดออก พื้นที่กรุงเทพมหานคร ข้อมูลผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกรายเดือน พ.ศ. 2566 เปรียบเทียบกับพ.ศ. 2565 และมัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง (ปี พ.ศ. 2561-2565) อ้างอิงจากข้อมูลสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร



รูปที่ 4 แสดงข้อมูลสถานการณ์โรคไข้เลือดออก พื้นที่กรุงเทพมหานคร จำแนกรายเขตที่มีอัตราป่วยสูงสุด อ้างอิงจากข้อมูลสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร

3. สถานการณ์โรคและภัยสุขภาพที่สำคัญในประเทศและต่างประเทศ

3.1 สถานการณ์การเฝ้าระวังโรคโควิด สายพันธุ์ XBB.1.16

กรณีพบการแพร่ระบาดของไวรัสสายพันธุ์ใหม่ XBB.1.16 หลังจากกรมควบคุมโรค พบผู้ป่วยโควิดรายใหม่เพิ่มขึ้น 2.5 เท่าของสัปดาห์ก่อนหน้า โดยเป็นผู้ป่วยอาการหนักต้องใส่เครื่องช่วยหายใจ เพิ่มขึ้นร้อยละ 36 โควิดสายพันธุ์ใหม่ XBB.1.16 เป็นเชื้อไวรัส SARS-CoV-2 สายพันธุ์ XBB จากกลุ่มผสมตระกูล Omicron BA.2.10.1 และ BA.2.75 มีรายงานการค้นพบครั้งแรกที่ประเทศอินเดีย เมื่อเดือนมกราคม 2566 องค์การอนามัยโลกจัดเป็นเชื้อที่ต้องเฝ้าติดตาม การกลายพันธุ์เกิดขึ้นที่บริเวณ 483 ระดับภูมิตอบสนองชนิด Neutralizing Antibody ลดลง จึงเพิ่มความสามารถในการแพร่เชื้อหรือก่อโรค แต่ยังไม่มีความกังวลว่า XBB.1.16 จะก่อความรุนแรง

อาการที่ตรวจพบ : มีอาการไข้สูง ไอ เจ็บคอ น้ำมูก จมูกไม่ได้กลิ่น และพบรายงานการเกิดเยื่อตาอักเสบสูงชัน ทำให้ผู้ป่วยมีอาการตาแดง เคืองตา ช้ำตามาก ซึ่งเป็นอาการที่แตกต่างจากสายพันธุ์อื่น ๆ ก่อนหน้านี้ ซึ่งโควิดสายพันธุ์ XBB.1.16 มีการกลายพันธุ์บริเวณหนามของไวรัส เพิ่มขึ้น 3 ตำแหน่งคือ E180V, K478R และ S486P ทำให้สามารถเกาะติดเซลล์ของมนุษย์ได้ดีกว่าสายพันธุ์เดิม อีกทั้งพบว่า XBB.1.16 สามารถแพร่ระบาดได้ง่ายกว่าสายพันธุ์โอมิครอนเดิม 1.5 – 2 เท่า

โควิดสายพันธุ์ XBB.1.5 จะแตกต่างจาก XBB.1.16 ตรงที่ตำแหน่งการกลายพันธุ์บนโปรตีนหนาม F846P เพียงอย่างเดียว เป็นลูกผสมของโอไมครอน B.1 และ BM.1.1.1 การกระจายแพร่เชื่อมีความเป็นไปได้ที่จะไว้น้อยกว่าเพียงเล็กน้อยและการหลบภูมิคุ้มกันก็เช่นเดียวกัน

กลุ่มเสี่ยงที่จะเกิดอาการรุนแรง ได้แก่ กลุ่มผู้ที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไป ผู้มีโรคประจำตัวในกลุ่ม 7 โรค ได้แก่ โรคทางเดินหายใจเรื้อรัง โรคหัวใจและหลอดเลือด โรคไตวายเรื้อรัง โรคหลอดเลือดสมอง โรคอ้วน โรคมะเร็ง โรคเบาหวาน และหญิงตั้งครรภ์ 12 สัปดาห์ขึ้นไป กลุ่มคนที่ไม่ได้รับวัคซีนและไม่เคยติดเชื้อโควิดมาก่อน รวมถึงผู้ที่อาศัยอยู่ในพื้นที่ความหนาของฝุ่น PM 2.5 ถือเป็นกลุ่มที่มีความเสี่ยงสูงที่จะติดเชื้อและเกิดอาการรุนแรง

4. ข้อเสนอแนะสำหรับผู้บริหาร

4.1 โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019: สถานการณ์โรคโควิด-19 ประเทศไทย ช่วง 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา พบผู้ติดเชื้อโควิด-19 เพิ่มขึ้นในหลายจังหวัด โดยเฉพาะจังหวัดท่องเที่ยว รวมทั้งพื้นที่กรุงเทพมหานคร แนวโน้มพบผู้ป่วยที่รักษาในโรงพยาบาลและผู้ป่วยอาการหนักเพิ่มขึ้น ภายหลังจากการร่วมกิจกรรมที่มีการรวมกลุ่มคนจำนวนมาก เช่น กิจกรรมสงกรานต์ ชมคอนเสิร์ต และการติดเชื้อในสมาชิกครอบครัว กรมควบคุมโรค แจ้งข้อสั่งการให้หน่วยงานทุกแห่งแจ้งโรงพยาบาลศูนย์ทุกแห่ง สุ่มเก็บตัวอย่างสารคัดหลั่งจากผู้ป่วยโควิด-19 ส่งตรวจหาสายพันธุ์ย่อย (สัปดาห์ละ 5 ตัวอย่าง) ที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ และสื่อสารให้ประชาชนในพื้นที่เน้นปฏิบัติตามมาตรการสวมหน้ากากในที่เสี่ยง การตรวจ ATK และเข้ารับการรักษา และมาตรการฉีดวัคซีนโควิด-19 พร้อมกับวัคซีนไข้หวัดใหญ่ประจำปี เริ่มเดือนพฤษภาคม 2566

4.2 โรคไข้เลือดออกในพื้นที่กรุงเทพมหานคร คาดการณ์ว่ามีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นมากกว่าปี พ.ศ. 2565 และคำมัยฐาน 5 ปีย้อนหลัง โดยเฉพาะในกลุ่มอายุ 5 - 34 ปี กลุ่มเฝ้าระวังและตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง สนับสนุนผลิตภัณฑ์กำจัดลูกน้ำยุงลาย สเปรย์พ่นกันยุง ทราโยอะเบท โปสเตอร์และแผ่นพับ แก่กองควบคุมโรคติดต่อ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร รวมทั้งเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในพื้นที่กรุงเทพมหานคร และเน้นย้ำประชาสัมพันธ์ให้ข้อมูลประชาชน ร่วมกันกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย ในบริเวณบ้าน โรงเรียน ชุมชน เป็นต้น โดยใช้มาตรการ 3 เก็บป้องกัน 3 โรค (โรคไข้เลือดออก โรคไข้ปวดข้อยุงลาย และโรคติดเชื้อไวรัสซิกา)

แหล่งที่มา

1. สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ระดับโลก [เข้าถึงวันที่ 21 เมษายน 2566] เข้าถึงได้จาก file:///C:/Users/Admin/Downloads/20221130_Weekly_Epi_Update_120.pdf และ <https://covid19.who.int>
2. สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ประเทศไทย [เข้าถึงวันที่ 21 เมษายน 2566] เข้าถึงได้จาก <https://ddc.moph.go.th/covid19-daily-dashboard/>
3. สถานการณ์โรคไข้เลือดออก พื้นที่กรุงเทพมหานคร [เข้าถึงวันที่ 21 เมษายน 2566] เข้าถึงได้จาก <https://webportal.bangkok.go.th/bmadcd>
4. ข้อมูลสถานการณ์โควิด XBB.1.16 ติดง่ายแค่ไหน [เข้าถึงวันที่ 21 เมษายน 2566] เข้าถึงได้จาก <https://www.synphaet.co.th/%E0%B9%82%E0%B8%84%E0%B8%A7%E0%B8%B4%E0%B8%94-xbb-1-16/> และ <http://medicine.swu.ac.th/msmc/?p=7686>

สรุปและตรวจสอบข่าวการระบาด โดย

นางสาวสมรภัช	ศิริเชตรกรณ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	หัวหน้าทีม
นางสาวกมลชนก	กองห้าห้อง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	สมาชิกทีม
นางมธุรส	ลำสันเทียะ	นักจัดการงานทั่วไป	สมาชิกทีม