



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 37 (ระหว่างวันที่ 10 - 16 กันยายน 2566)

สรุปรายงานเหตุการณ์ที่สำคัญทางระบาดวิทยา

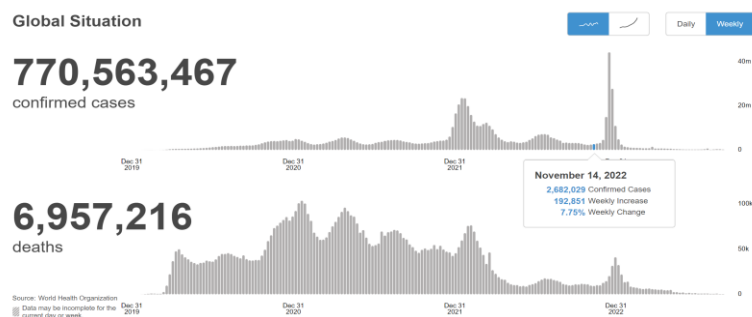
1. การได้รับแจ้งข่าว/เหตุการณ์ และตรวจสอบข่าว

สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังระบาดวิทยา พื้นที่กรุงเทพมหานคร ระหว่างวันที่ 10 -16 กันยายน 2566 พบโรคและภัยสุขภาพที่น่าสนใจ เฉพาะผู้ป่วยยืนยันโรคฝีดาษวานร จำนวน 22 ราย เป็นเพศชายทั้งหมด อายุเฉลี่ย 36 ปี (อายุน้อยที่สุด 23 ปี อายุมากที่สุด 58 ปี) ส่วนใหญ่เป็นชาวไทย ร้อยละ 95.5 ชาวต่างชาติ ร้อยละ 4.5 โดยเริ่มป่วยระหว่างวันที่ 24 สิงหาคม 2566 จนถึงวันที่ 10 กันยายน 2566 ผู้ป่วยส่วนใหญ่อาศัยอยู่บริเวณใจกลางเมืองกรุงเทพ บริเวณที่พักอาศัยและแหล่งนัดพบเฉพาะกลุ่ม ปัจจัยเสี่ยง โรคประจำตัว B24 ร้อยละ 68.2 ในจำนวนผู้ป่วยยืนยันโรคฝีดาษวานรในสัปดาห์นี้ เป็นกลุ่ม LGBT, MSM, เกย์ ร้อยละ 82 Bisexual ร้อยละ 9 ชายรักหญิง ร้อยละ 9

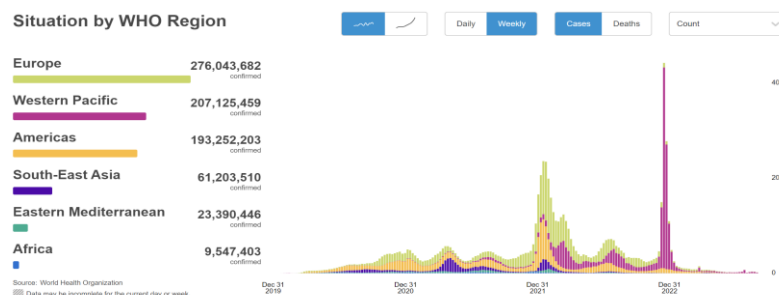
2. สถานการณ์โรคและภัยสุขภาพที่สำคัญ พื้นที่กรุงเทพมหานคร

2.1 สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

องค์การอนามัยโลก (WHO) รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ณ วันที่ 13 กันยายน 2566 มีผู้ป่วยได้รับการยืนยันสะสม 770,563,467 ราย มีผู้เสียชีวิตรวม 6,957,216 ราย ข้อมูลการรับวัคซีนทั่วโลก ณ วันที่ 9 กันยายน 2566 ได้รับทั้งหมด 13,501,307,588 โดส



รูปที่ 1 แสดงข้อมูลสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ทั่วโลก อ้างอิงจากข้อมูลสถิติองค์การอนามัยโลก



รูปที่ 2 แสดงข้อมูลสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จำแนกข้อมูลผู้ป่วยติดเชื้อรายภูมิภาค อ้างอิงจากข้อมูลสถิติองค์การอนามัยโลก

ประเทศไทยข้อมูล ณ ระหว่างวันที่ 10-16 กันยายน 2566 มีผู้ติดเชื้อโควิด 19 จำนวน 212 ราย เฉลี่ยรายวัน 30 ราย/วัน รวมผู้ติดเชื้อสะสม 33,131 ราย เสียชีวิต 3 ราย เฉลี่ยรายวัน 1 ราย/วัน รวมผู้เสียชีวิตสะสม 802 ราย ข้อมูลรับวัคซีน 144,951,341 โดส ผู้ที่ได้รับวัคซีนฉีดอย่างน้อย 1 เข็ม 57,233,919 โดส คิดเป็นร้อยละ 82.28 อย่างน้อย 2 เข็ม 53,730,348 คิดเป็นร้อยละ 77.25 ในส่วนพื้นที่กรุงเทพมหานคร พบผู้ติดเชื้อโควิด 19 ในสัปดาห์นี้จำนวน 127 ราย รวมผู้ติดเชื้อสะสม 48,289 ราย ผู้เสียชีวิต 2 ราย รวมผู้เสียชีวิตสะสม 507 ราย เฉลี่ยผู้ติดเชื้อรายใหม่ 15-20 ราย/วัน

2.2 สถานการณ์โรคไข้เลือดออก

ข้อมูลจากการเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยา (506) กองระบาดวิทยา ณ วันที่ 2 กันยายน 2566 พบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกสะสม 87,163 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 131.88 ต่อแสนประชากร ผู้เสียชีวิต 79 ราย คิดเป็นอัตราตาย 0.09 ต่อแสนประชากร

ข้อมูลโรคไข้เลือดออกพื้นที่กรุงเทพมหานคร มีผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกสะสม 5,702 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 103.77 ต่อแสนประชากร ผู้เสียชีวิต 5 ราย คิดเป็นอัตราตาย 0.09 ต่อแสนประชากร ส่วนใหญ่พบในกลุ่มอายุ 5- 14 ปี อัตราป่วย 223.14 ต่อแสนประชากร รองลงมากลุ่มอายุ 15-34 ปี อัตราป่วย 175.22 ต่อแสนประชากร และกลุ่มอายุ 0-4 ปี อัตราป่วย 101.37 ต่อแสนประชากร โดยข้อมูลจำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกพื้นที่กรุงเทพมหานคร ในเดือนมกราคมถึงพฤษภาคม 2566 พบว่าสูงกว่าข้อมูลในปี พ.ศ. 2565 และค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง ในช่วงเดือนมกราคม กรกฎาคม และสิงหาคม 2566 ดังรูปที่ 3 และในช่วงนี้มีฝนตกอย่างต่อเนื่อง ทำให้ยังคงมีการระบาดของโรคไข้เลือดออกในทุกพื้นที่ สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง กลุ่มงานควบคุมสัตว์และแมลงนำโรค กองควบคุมโรคติดต่อ สำนักอนามัยกรุงเทพมหานคร ภาควิชาเครือข่าย เจ้าหน้าที่สาธารณสุข รวมทั้งอาสาสมัครสาธารณสุข และประชาชนในพื้นที่ ร่วมดำเนินการตามมาตรการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือด ร่วมกันกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย ในบริเวณบ้าน โรงเรียน ชุมชน เป็นต้น โดยใช้มาตรการ 3 เก็บป้องกัน 3 โรค

สถานการณ์ 4 สัปดาห์ที่ผ่านมา พบว่าเขตที่อัตราป่วยสูงสุด 3 อันดับแรก คือแขวงลำด้อยตั้ง เขตหนองจอก อัตราป่วย 133.26 ต่อแสนประชากร แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน อัตราป่วย 106.04 ต่อแสนประชากร และแขวงสะพานสูง เขตสะพานสูง อัตราป่วย 105.31 ต่อแสนประชากร ดังรูปที่ 4



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

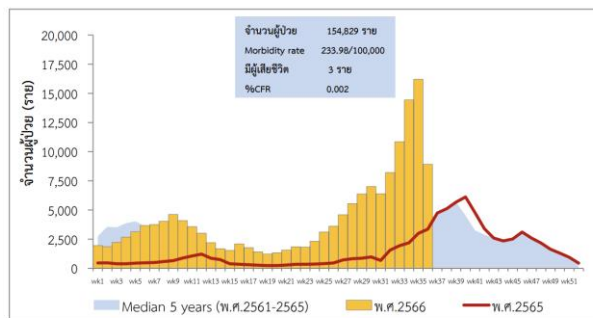


รูปที่ 4 แสดงข้อมูลสถานการณ์โรคไข้เลือดออก พื้นที่กรุงเทพมหานคร จำแนกรายเขตที่มีอัตราการป่วยสูงสุด อ้างอิงจากข้อมูลสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร

3. สถานการณ์โรคและภัยสุขภาพที่สำคัญในประเทศและต่างประเทศ

3.1 สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่

ข้อมูลรายงานสถานการณ์ไข้หวัดใหญ่ พื้นที่ประเทศไทย กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 9 กันยายน 2566 มีรายงานผู้ป่วย 154,829 ราย อัตราป่วย 233.98 ต่อประชากรแสนคน มีรายงานผู้เสียชีวิต 3 ราย ในจังหวัดสงขลา นครราชสีมา และตาก จังหวัดละ 1 ราย อัตราป่วยตาย 0.002 สาเหตุเกิดจากเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิด A/H1N1v สัปดาห์นี้รายงานผู้ป่วย ไข้หวัดใหญ่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นและสูงกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง

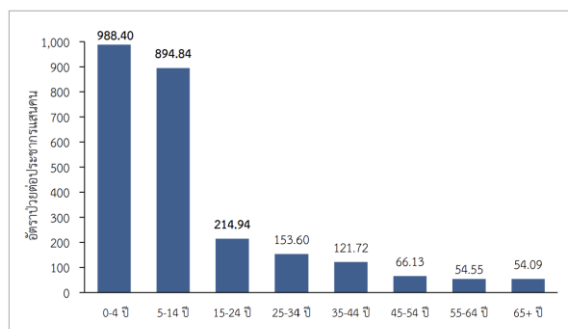


แหล่งข้อมูล : ระบบรายงานการเฝ้าระวังโรค 506 กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

รูปที่ 5 แสดงข้อมูลจำนวนผู้ป่วยและผู้เสียชีวิตรายสัปดาห์ ประเทศไทย ปี พ.ศ.2565 -2566

เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง

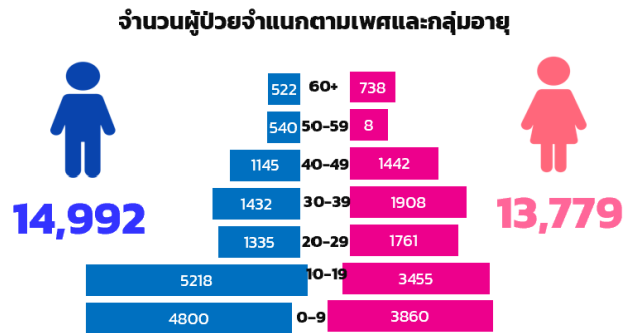
กลุ่มเสี่ยงต่อการเกิดโรคไข้หวัดใหญ่พบในกลุ่มอายุ 0-4 ปี เท่ากับ 988.40 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาเป็นกลุ่มอายุ 5-14 ปี (894.84) และกลุ่มอายุ 15-24 ปี (214.94) ตามลำดับ



แหล่งข้อมูล : ระบบรายงานการเฝ้าระวังโรค 506 กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

รูปที่ 6 แสดงข้อมูลอัตราป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ต่อประชากรแสนคน จำแนกตามกลุ่มอายุ ประเทศไทย ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 9 กันยายน 2566

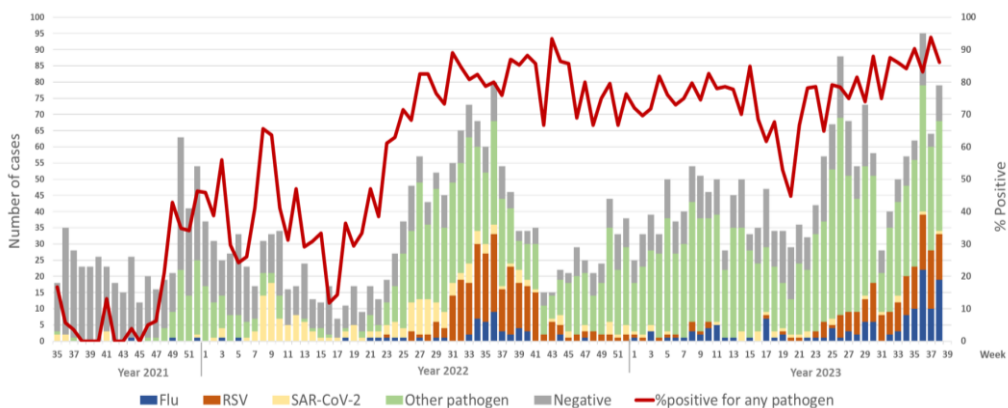
ส่วนข้อมูลสถานการณ์ไข้หวัดใหญ่ พื้นที่กรุงเทพมหานคร ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 17 กันยายน 2566 มีรายงานผู้ป่วย 28,771 ราย อัตราป่วย 523.6 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต พบมากในกลุ่มวัยเรียน อายุ 10-19 ปี และอายุน้อยกว่า 9 ปี ตามลำดับ



รูปที่ 7 แสดงข้อมูลจำนวนผู้ป่วยจำแนกตามเพศและกลุ่มอายุ พื้นที่กรุงเทพมหานคร ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 17 กันยายน 2566

พื้นที่พบผู้ป่วยมากที่สุดได้แก่ เขตบางกะปิ อัตรา 672.1 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาเป็นเขตบางเขน (599.3) เขตดอนเมือง (575.5) เขตดอนเมือง (545.6) เขตสายไหม (497.8) ตามลำดับ

ผลการเฝ้าระวังเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ในผู้ป่วยกลุ่มอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ (ILI) และกลุ่มอาการปอดบวม จากโรงพยาบาลเครือข่ายของโครงการ Flu- Bangkok ตั้งแต่วันที่ 1 กันยายน 2564 - 22 กันยายน 2566 ได้รับตัวอย่างรวมทั้งสิ้น 3,996 ราย ผลตรวจพบเชื้อไข้หวัดใหญ่ 186 ราย จำแนกตามรายปีงบประมาณ ได้ดังนี้ ปีงบประมาณ 2565 จำนวนตัวอย่างทั้งสิ้น 1,562 ราย ผลตรวจพบเชื้อไข้หวัดใหญ่ 28 ราย คิดเป็นร้อยละ 1.8 ปีงบประมาณ 2566 จำนวนตัวอย่างทั้งสิ้น 2,182 ราย ผลตรวจพบเชื้อไข้หวัดใหญ่ 106 ราย คิดเป็นร้อยละ 4.9 ปีงบประมาณ 2567 จำนวนตัวอย่างทั้งสิ้น 252 ราย ผลตรวจพบเชื้อไข้หวัดใหญ่ 52 ราย คิดเป็นร้อยละ 20.6 โดยจะเห็นได้ว่าสถานการณ์และทิศทางแนวโน้มของการติดเชื้อโรคไข้หวัดใหญ่ และโรคติดเชื้อทางเดินหายใจอื่นๆ ตั้งแต่สัปดาห์ที่ 33 เป็นต้นไปทั้งของปี พ.ศ. 2565 และ ปี พ.ศ. 2566 มีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น โดยเฉพาะโรคไข้หวัดใหญ่ และโรคติดเชื้อไวรัส respiratory syncytial virus และไม่พบผู้เสียชีวิต



รูปที่ 7 แสดงข้อมูลจำนวนตัวอย่างส่งตรวจ และผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการแยกตามสัปดาห์การระบาด โครงการ Flu- Bangkok ตั้งแต่วันที่ 1 กันยายน 2564 – 22 กันยายน 2566

4. ข้อเสนอแนะสำหรับผู้บริหาร

4.1 โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019: สถานการณ์โรคโควิด 19 ประเทศไทย พบว่ามีการรายงานจำนวนผู้ติดเชื้อโควิด 19 รายใหม่อย่างต่อเนื่อง และมีแนวโน้มเริ่มมีจำนวนลดลง แต่สิ่งที่ต้องระวังคือกลุ่มเปราะบาง กลุ่มเสี่ยงผู้สูงอายุ กลุ่มผู้ที่มีโรคประจำตัวและภูมิคุ้มกันต่ำ อาการแสดงของโรคมียังมีความรุนแรง การตรวจวินิจฉัยแต่เริ่มแรก และรีบให้การรักษาที่เหมาะสม ผู้เสียชีวิตส่วนใหญ่ยังพบในกลุ่มผู้สูงอายุ และมีโรคประจำตัวร่วมด้วย และมีประวัติการไม่ได้รับวัคซีน ดังนั้นในผู้ที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดโรคโควิด-19 หรือผู้สัมผัสเกี่ยวข้องกับผู้ป่วยโรคโควิด 19 รวมทั้งผู้ป่วยที่มีอาการโรคทางเดินหายใจทุกราย เมื่อมีอาการควรตรวจว่าเป็นโควิด 19 หรือไม่

4.2 โรคไข้เลือดออกในพื้นที่กรุงเทพมหานคร สถานการณ์ในพื้นที่จังหวัดอื่น เขตปริมณฑล และเขตจังหวัดติดชายแดน มีจำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น ภาพรวมในจังหวัดกรุงเทพมหานคร มีจำนวนผู้ป่วยสูงเพิ่มขึ้น และพบผู้ป่วยไข้เลือดออก บางเขตมีจำนวนผู้ป่วยสูงขึ้นอย่างต่อเนื่องนานเกิน 8 สัปดาห์ และมากกว่าค่าเฉลี่ย 5 ปีย้อนหลังในช่วงเวลาเดียวกัน เจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่ต้องดำเนินการตามมาตรการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกอย่างเข้มข้น และประสานความร่วมมือกับองค์กรปกครองท้องถิ่น เพื่อสนับสนุนทรัพยากรในการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก หากมีอาการสงสัยโรคไข้เลือดออกควรพบแพทย์ที่สถานบริการสาธารณสุขใกล้บ้าน

แหล่งที่มา

1. สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ระดับโลก [เข้าถึงวันที่ 19 กันยายน 2566] เข้าถึงได้จาก file:///C:/Users/Admin/Downloads/20221130_Weekly_Epi_Update_120.pdf และ <https://covid19.who.int>
2. สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ประเทศไทย [เข้าถึงวันที่ 19 กันยายน 2566] เข้าถึงได้จาก <https://ddc.moph.go.th/covid19-daily-dashboard/>
3. สถานการณ์โรคไข้เลือดออก พื้นที่กรุงเทพมหานคร [เข้าถึงวันที่ 19 กันยายน 2566] เข้าถึงได้จาก <https://webportal.bangkok.go.th/bmadcd>
4. ข้อมูลสถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ [เข้าถึงวันที่ 19 กันยายน 2566] เข้าถึงได้จาก <https://ddc.moph.go.th/doi/pagecontent.php?page=607&dept=doi>

สรุปและตรวจสอบข่าวการระบาด โดย

นางสาวสมรภัช	ศิริเชตรกรณ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	หัวหน้าทีม
นางอรนงค์	คงเรือง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	สมาชิกทีม
นางสาวกมลชนก	กองห้าห้อง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	สมาชิกทีม
นางสาวยุวรัตน์	กองสิงห์	นักวิชาการสาธารณสุข	สมาชิกทีม
นางมธุรส	ลำสันเทียะ	นักจัดการงานทั่วไป	สมาชิกทีม