



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 8 (ระหว่างวันที่ 16 - 22 กุมภาพันธ์ 2568)

สรุปรายงานเหตุการณ์ที่สำคัญทางระบาดวิทยา

1. การได้รับแจ้งข่าว/เหตุการณ์ และตรวจสอบข่าว

โรคและภัยสุขภาพ	จำนวน เหตุการณ์ที่ได้รับแจ้ง	เขตพื้นที่โซนกรุงเทพมหานคร ที่พบโรค/ภัยสุขภาพ	จำนวน ผู้ป่วยรวม	จำนวน เสียชีวิตรวม	เข้าเกณฑ์ DCIR และ เกณฑ์สอบสวนโรค
โรคฝีดาษวานร (Mpox)	1 เหตุการณ์	โซนกรุงเทพกลาง	1 ราย	ไม่มี	ไม่เข้าเกณฑ์ DCIR ไม่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค
โรคติดเชื้อไวรัสซิกา (Zika)	1 เหตุการณ์	โซนกรุงเทพเหนือ	1 ราย	ไม่มี	ไม่เข้าเกณฑ์ DCIR ไม่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค
โรคทางเดินหายใจตะวันออก กลาง (MERS)	1 เหตุการณ์	โซนกรุงเทพตะวันออก	1 ราย	ไม่มี	เข้าเกณฑ์ DCIR และเข้าเกณฑ์สอบสวนโรค
โรคไข้หวัดใหญ่ (Influenza)	1 เหตุการณ์	โซนกรุงเทพเหนือ	1 ราย	ไม่มี	ไม่เข้าเกณฑ์ DCIR ไม่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค
โรคหัด (Measles) (ผู้ป่วยจากประเทศแคนาดา)	1 เหตุการณ์	โซนกรุงเทพกลาง	2 ราย	ไม่มี	ไม่เข้าเกณฑ์ DCIR ไม่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค (กฏอนามัยระหว่างประเทศ)
โรคไข้เลือดออก (Denque fever) (ผู้ป่วยจากประเทศออสเตรีย)	1 เหตุการณ์	โซนกรุงเทพใต้	1 ราย	ไม่มี	ไม่เข้าเกณฑ์ DCIR ไม่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค (กฏอนามัยระหว่างประเทศ)
โรคไลشمเนียซิส (Leishmaniasis)	1 เหตุการณ์	โซนกรุงเทพใต้	1 ราย	ไม่มี	ไม่เข้าเกณฑ์ DCIR เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค

สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้รับรายงาน และตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังระบาดวิทยา ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ระหว่างวันที่ 16 - 22 กุมภาพันธ์ 2568 พบโรคและภัยสุขภาพที่น่าสนใจ ดังนี้

1.1 โรคฝีดาษวานร (Mpox) ได้รับรายงานผู้ป่วยยืนยันจากโรงพยาบาลพระราม 9 จำนวน 1 ราย เพศชาย สัญชาติไทย อายุ 40 ปี อาชีพธุรกิจส่วนตัว เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 13 กุมภาพันธ์ 2568 ด้วยอาการไข้ เจ็บคอ มีแผลที่อวัยวะเพศ มีตุ่มน้ำใส และแผลตกสะเก็ด วันที่ 18 กุมภาพันธ์ 2568 ส่งตรวจยืนยัน Mpox virus Real-Time PCR ที่โรงพยาบาลรามาธิบดีให้ผลการตรวจพบการติดเชื้อ Mpox ปัจจัยเสี่ยง คือ พฤติกรรมทางเพศ และประวัติการมีเพศสัมพันธ์กับคนรู้จักโดยไม่ได้ป้องกัน ให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวกับผู้ป่วยให้กักตัวเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อเป็นเวลา 21 วันหรือจนกว่าตุ่มผื่นจะหายสนิท

1.2 โรคติดเชื้อไวรัสซิกา (Zika) พบผู้ป่วยสงสัยทารกศีรษะเล็ก (Microcephaly) จำนวน 1 ราย เพศชาย สัญชาติไทย อายุ 1 วัน เริ่มป่วยวันที่ 13 กุมภาพันธ์ 2568 อายุครรภ์ขณะคลอด 34 สัปดาห์ วัดขนาดเส้นรอบศีรษะได้ 31.0 เซนติเมตร ที่อยู่ขณะป่วยอยู่ที่เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร เก็บตัวอย่างปัสสาวะของผู้ป่วยและมารดาตรวจ Zika PCR ส่งตรวจที่สถาบันบำราศนราดูร ผลการตรวจไม่พบสารพันธุกรรมของเชื้อไวรัส Zika ทั้งทารกและมารดา และส่งตัวอย่างเลือดตรวจ Zika IgM อยู่ระหว่างรอผลการตรวจวิเคราะห์

1.3 โรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง (MERS) พบผู้ป่วยสงสัย จำนวน 1 ราย เพศชาย เป็นชาวไทยมุสลิม อายุ 71 ปี เริ่มป่วยวันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2568 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลสินแพทย์เสรีรักษ์ เมื่อวันที่ 19 กุมภาพันธ์ 2568 ด้วยอาการไข้ ไอ หายใจลำบาก หอบเหนื่อย มีเสมหะ ผลการตรวจ Chest X-Ray พบ Patchy and ground glass in both lungs การวินิจฉัยเบื้องต้นเป็น Pneumonia ผู้ป่วยมีประวัติการเดินทางไปประกอบพิธีกรรมทางศาสนาที่ประเทศซาอุดีอาระเบีย ระหว่างเดินทางมีประวัติสัมผัสผู้ร่วมเดินทางที่มีอาการป่วย ปฏิเสธการสัมผัสสัตว์และดื่มนมอูฐ ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการของผู้ป่วยไม่พบเชื้อ

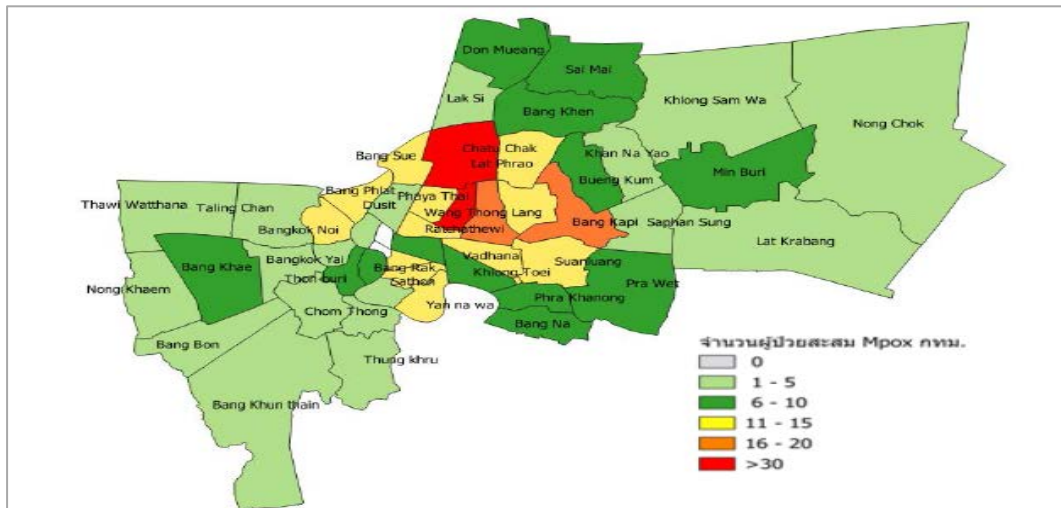
1.4 โรคไข้หวัดใหญ่ (Influenza) ทางสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองได้รับแจ้งเหตุการณ์จากสำนักงานควบคุมโรคที่ 4 สระบุรี ว่าพบผู้ป่วยยืนยัน จำนวน 1 ราย เพศชาย อายุ 24 ปี เริ่มป่วยวันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2568 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลเอกชนแห่งหนึ่งในพื้นที่ เมื่อวันที่ 16 กุมภาพันธ์ 2568 ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ เอ (Influenza Type A) ที่อยู่ขณะป่วยอยู่ที่เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองได้ดำเนินการแจ้งสำนักอนามัยเพื่อดำเนินการเฝ้าระวังควบคุมโรคต่อไป

1.5 โรคหัด (Measles) ทางสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองได้รับแจ้งเหตุการณ์จากจุดประสานกฎหมายระหว่างประเทศ (ประเทศไทย) ว่าเมื่อวันที่ 18 กุมภาพันธ์ 2568 พบผู้ป่วยยืนยันโรคหัด จำนวน 2 ราย เป็นชาวแคนาดาโดยผู้ป่วยเริ่มมีอาการผื่นขึ้นเมื่อวันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2568 และมีประวัติการเดินทางและพักอาศัยในประเทศไทยวันที่ 10 - 11 กุมภาพันธ์ 2568 แขวงตลาดยอด เขตพระนคร กรุงเทพมหานคร วันที่ 11 กุมภาพันธ์ 2568 เดินทางกลับประเทศแคนาดาใช้สนามบินสุวรรณภูมิเที่ยวบิน Air Canada (AC66) ขณะนี้ยังไม่มีกระบุผู้สัมผัสที่เป็นชาวไทย และอยู่ระหว่างการติดตามและสอบสวนโรคโดยหน่วยงานสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง นอกจากนี้ทางสายการบิน Air Canada ได้รับแจ้งเกี่ยวกับการสัมผัสขึ้นบนเที่ยวบิน และได้ติดต่อผู้โดยสารแล้ว สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองได้ดำเนินการแจ้งสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร เพื่อดำเนินการเฝ้าระวังควบคุมโรคต่อไป

1.6 โรคไข้เลือดออก (Denque fever) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองได้รับแจ้งเหตุการณ์จากจุดประสานงานกฎหมายระหว่างประเทศ ประเทศไทย (IHR NFP Thailand) พบว่านักท่องเที่ยวชาวออสเตรเลียป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก จำนวน 1 ราย เดินทางมาเที่ยวในประเทศไทย ตั้งแต่วันที่ 8 มกราคม - 4 กุมภาพันธ์ 2568 โรคไข้เลือดออกจากออสเตรเลีย จำนวน 1 ราย ซึ่งมีประวัติเดินทางท่องเที่ยวในประเทศไทย ตั้งแต่วันที่ 8 มกราคม - 4 กุมภาพันธ์ 2568 ประวัติการเดินทางและพักอาศัยในประเทศไทยวันที่ 11 มกราคม 2568 เดินทางถึงประเทศไทย, วันที่ 11 มกราคม - 3 กุมภาพันธ์ 2568 เดินทางท่องเที่ยวในจังหวัดสุราษฎร์ธานี และวันที่ 4 กุมภาพันธ์ 2568 เดินทางกลับกรุงเทพมหานครพักอาศัยที่เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้ดำเนินการแจ้งสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร เพื่อดำเนินการเฝ้าระวังควบคุมโรคต่อไป

1.7 โรค Leishmaniasis สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองได้รับแจ้งเหตุการณ์ จากสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร ว่าพบผู้ป่วยสงสัยโรค Leishmaniasis จาก โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำนวน 1 ราย เพศชาย อายุ 58 ปี เริ่มป่วยกลางเดือน มกราคม 2568 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลสมิติเวช วันที่ 13 กุมภาพันธ์ 2568 ส่งรักษาต่อที่โรงพยาบาลจุฬารัตน์วันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2568 ผลการตรวจ Bone marrow aspiration for PCR Leishmaniasis: detected และส่งตรวจเพาะเชื้ออยู่ระหว่างรอผลการตรวจ สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองได้ดำเนินการแจ้งกองโรคติดต่ออันตรายโดยแมลงและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อดำเนินการเฝ้าระวังควบคุมโรคต่อไป

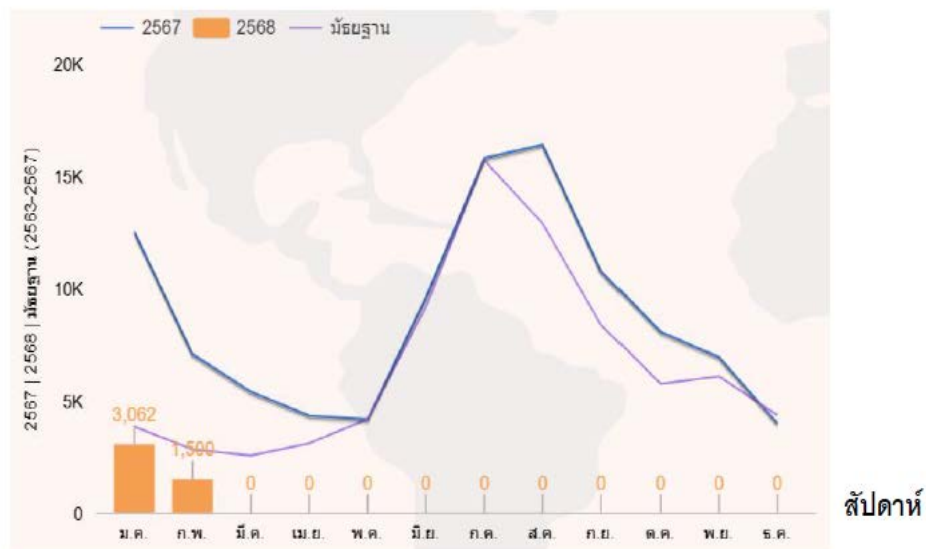
รูปที่ 1 สถานการณ์โรคฝีดาษวานร ประเทศไทย ณ วันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2568 กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค



รูปที่ 2 จำนวนผู้ป่วยยืนยันสะสมโรคไข้ตาขาว กรุงเทพมหานคร จำแนกตามเขต (ที่พิกัดผู้ป่วย) ตั้งแต่เดือนกรกฎาคม 2565 – วันที่ 22 กุมภาพันธ์ 2568 (n= 485) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง กรมควบคุมโรค

2.2 สถานการณ์โรคไข้เลือดออก (Dengue Fever)

ประเทศไทย ข้อมูลจากระบบเฝ้าระวังโรคดิจิทัล (Digital Disease Surveillance: DDS) กองระบาดวิทยา ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 26 กุมภาพันธ์ 2568 พบผู้ป่วยสะสม จำนวน 4,562 ราย (รายงานเพิ่มขึ้น 531 ราย) อัตราป่วย 6.90 ต่อประชากรแสนคน มีรายงานผู้เสียชีวิตรายใหม่ จำนวน 8 ราย อัตราตาย 0.18 ต่อแสนประชากร จำนวนผู้ป่วยเดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ. 2568 มีจำนวนผู้ป่วยน้อยกว่า ปี พ.ศ. 2567 และมากกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง (ปี พ.ศ. 2563–2567) (ดังรูปที่ 3)



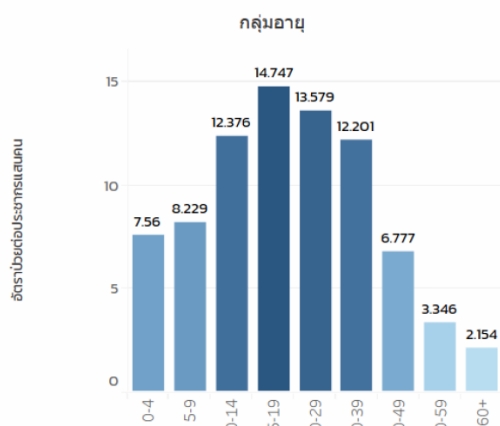
รูปที่ 3 แสดงจำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจำแนกรายเดือน ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2567 เปรียบเทียบ พ.ศ. 2566 และค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง กองโรคติดต่อฯ โดยแมลง กรมควบคุมโรค

จังหวัดที่มีอัตราป่วยสะสม 5 อันดับแรก คือ จังหวัดสุราษฎร์ธานี, จังหวัดภูเก็ต, จังหวัดสงขลา, จังหวัดพัทลุง, และจังหวัดนราธิวาส ตามลำดับ จำนวนผู้ป่วยแยกตามกลุ่มอายุ พบป่วยสูงสุดอยู่ในกลุ่มอายุ 5 - 14 ปี, อายุ 15 - 24 ปี และอายุ 0 - 4 ปี ตามลำดับ พื้นที่พบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกเสียชีวิต ได้แก่ จังหวัดสมุทรปราการ จำนวน 3 ราย, จังหวัดบุรีรัมย์ 2 ราย, จังหวัดสงขลา 2 ราย, จังหวัดยะลา 1 ราย และ จังหวัดสุราษฎร์ธานี 1 ราย ตามลำดับ

กรุงเทพมหานคร ข้อมูลจากระบบเฝ้าระวังโรคดิจิทัล (Digital Disease Surveillance: DDS) กองระบาดวิทยา ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 26 กุมภาพันธ์ 2568 พบผู้ป่วยสะสม จำนวน 531 ราย อัตราป่วย 6.90 ต่อประชากรแสน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต จำนวนผู้ป่วยเดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ. 2568 มีจำนวนผู้ป่วยน้อยกว่า ปี พ.ศ. 2567 และน้อยกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง (ปี พ.ศ. 2563-2567) (ดังรูปที่ 4) สถานการณ์โรคไข้เลือดออกพื้นที่ กรุงเทพมหานคร พบเขตที่อัตราป่วยสูงสุด 5 อันดับแรก ได้แก่ เขตคลองสาน อัตราป่วย 22.58 ต่อแสน ประชากร, เขตวัฒนา อัตราป่วย 22.52 ต่อแสนประชากร, เขตบางรัก อัตราป่วย 20.59 ต่อแสนประชากร, เขตราชบุรีบูรณะ อัตราป่วย 18.48 ต่อแสนประชากร และเขตสวนหลวง อัตราป่วย 17.50 ต่อแสนประชากร ตามลำดับ พื้นที่ที่มีการระบาดโรคไข้เลือดออกในช่วง 4 สัปดาห์ที่ผ่านมา ได้แก่ เขตห้วยขวาง เขตคลองสาน เขตตลิ่งชัน เขตราชบุรีบูรณะ และเขตวัฒนา

ผู้ป่วยยืนยันโรคไข้เลือดออก (Dengue Fever) ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร (n = 416) ตั้งแต่ 1 มกราคม - 23 กุมภาพันธ์ 2568

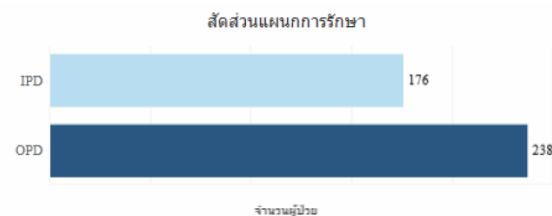
อัตราป่วยโรคไข้เลือดออก ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร
จำแนกตามกลุ่มอายุ



จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก ปี 2568 เปรียบเทียบกับค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง
(ปี พ.ศ. 2563 -2567)



จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จำแนกตามแผนการรักษา



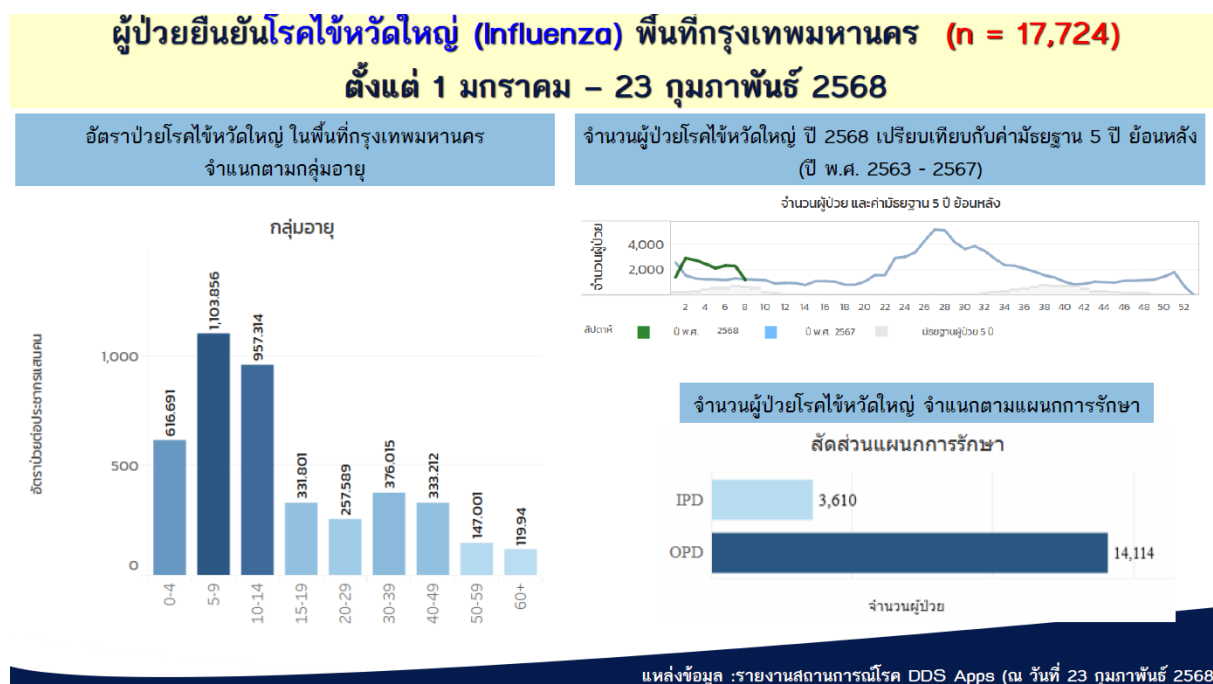
แหล่งข้อมูล : รายงานสถานการณ์โรค DDS Apps (ณ วันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2568)

รูปที่ 4 แสดงจำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก กรุงเทพมหานคร ปี พ.ศ. 2568 จากฐานข้อมูล DDS App สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง กรมควบคุมโรค

2.3 สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ (Influenza)

ประเทศไทย ข้อมูลจากรายงาน 506 กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 23 กุมภาพันธ์ 2568 มีรายงานผู้ป่วยผู้ป่วยสะสม จำนวน 110,780 ราย อัตราป่วย 170.66 ต่อประชากรแสนคน มีรายงานผู้เสียชีวิตรายใหม่ จำนวน 12 ราย อัตราตาย 0.018 ต่อแสนประชากร ในจังหวัดนครราชสีมา จำนวน 4 ราย , จังหวัดฉะเชิงเทรา จำนวน 2 ราย , จังหวัดแม่ฮ่องสอน ลำปาง สงขลา สระบุรี สุราษฎร์ธานี และ ร้อยเอ็ด จังหวัดละ 1 ราย โดยสถานการณ์ผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น และสูงกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง(ปี พ.ศ. 2563–2567)

กรุงเทพมหานคร ข้อมูลจากกองระบาดวิทยา (Digital Disease Surveillance) ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 23 กุมภาพันธ์ 2568 มีรายงานผู้ป่วยสงสัยรายใหม่ จำนวน 17,724 ราย อัตราป่วย 325.14 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต จากรายงานสถานการณ์พบจำนวนผู้ป่วยเดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ. 2568 มีจำนวนผู้ป่วยมากกว่าปี พ.ศ. 2567 และมากกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง (ปี พ.ศ. 2563 – 2567) (ดังรูปที่ 5) จำนวนผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่แยกตามกลุ่มอายุที่พบสูงสุด คือ กลุ่มอายุ 5 - 9 ปี เท่ากับ 1,103.86 ต่อประชากรแสนคน รองลงมา คือ อายุ 10 - 14 ปี เท่ากับ 957.31 ต่อประชากรแสนคน และอายุ 0 - 4 ปี เท่ากับ 616.69 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ เขตที่พบจำนวนผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่สูงสุด 5 อันดับแรก คือ เขตวัฒนา อัตราป่วย 1,064.29 ต่อแสนประชากร, เขตบางรัก อัตราป่วย 781.61 ต่อแสนประชากร, เขตห้วยขวาง อัตราป่วย 559.72 ต่อแสนประชากร, เขตพญาไท อัตราป่วย 542.18 ต่อแสนประชากร และเขตปทุมวัน อัตราป่วย 498.86 ต่อแสนประชากร ตามลำดับ โดยพบอุบัติการณ์สูงในกลุ่มวัยทำงาน กลุ่มเด็กเล็ก และกลุ่มวัยเรียน



รูปที่ 5 แสดงจำนวนผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ กรุงเทพมหานคร ปี พ.ศ. 2568 จากฐานข้อมูล DDS App สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง กรมควบคุมโรค

3. มาตรการ และข้อเสนอแนะสำหรับผู้บริหาร

3.1 โรคฝีดาษวานร (Mpox) พื้นที่กรุงเทพมหานคร จำนวนผู้ป่วยมีแนวโน้มลดลง แต่ยังคงติดตามสถานการณ์ผู้ป่วย และผู้ป่วยมีอาการสงสัยโรคฝีดาษวานรอย่างใกล้ชิด โดยเพิ่มการเฝ้าระวังผู้ป่วยที่มีประวัติสัมผัสหรือ เดินทางไปประเทศแถบแอฟริกากลาง และสื่อสารข้อมูลให้แก่สถานพยาบาล ให้คอยสังเกต ตรวจจับผู้ป่วยมีตุ่มผื่นอาการคล้ายโรคฝีดาษวานร กรณีที่พบผู้ป่วยสงสัยติดเชื้อ หรือมีอาการ พิจารณาเก็บตัวอย่างส่งตรวจยืนยันการติดเชื้อ โดยซักประวัติเสี่ยงต่อการติดเชื้อเพิ่มเติม เช่น ประวัติสัมผัส หรือความเสี่ยงโดยให้ผู้ป่วยคิดว่าผู้ป่วยน่าจะสัมผัสโรคที่ไหน อย่างไร โดยไม่ต้องชี้เข้าไปในเรื่องพฤติกรรมการณ์เพศสัมพันธ์เพียงอย่างเดียว กรณีผู้ป่วยชาวต่างชาติ หรือผู้ที่มีประวัติเดินทางเข้ามาประเทศไทยไม่เกิน 21 วัน ให้ซักประวัติการเดินทางกลับมาจากพื้นที่ที่มีการระบาด และประกาศเป็นภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขระหว่างประเทศ (PHEIC) ภายใต้กฎอนามัยระหว่างประเทศ (IHR) ปี 2005 ได้แก่ สาธารณรัฐประชาธิปไตยคองโก, ประเทศบรูไน, ประเทศเคนยา, ประเทศรวันดา และประเทศยูกันดา รวมทั้งการเดินทางไปยังประเทศต่างๆ ควรซักประวัติ และขอข้อมูล โดยให้ผู้ป่วยระบุความเสี่ยงที่อาจเกิดการติดเชื้อ หรือสัมผัสโรคขณะเดินทาง ซึ่งอาจจะเพิ่มพฤติกรรม หรือกิจกรรมที่เสี่ยงต่อการสัมผัสโรค เพราะมีโอกาสเสี่ยงจะเกิดการแพร่ระบาดของโรค จากการสัมผัสแนบชิด และการนัดหมายต่อเนื่อง ดังนั้นขอความร่วมมือให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการเฝ้าระวัง และรายงานผู้ป่วยโรคติดเชื้อฝีดาษวานร โดยผ่านช่องทางแพลตฟอร์มเฝ้าระวังโรคดิจิทัล (DDS) และช่องทาง Event – base surveillance ซึ่งมีความจำเป็นต่อการป้องกันควบคุมโรคฝีดาษวานร โดยเฉพาะกรณีพบผู้ป่วยสงสัย/ยืนยัน, ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน หรือมีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา

3.2 โรคไข้เลือดออก และโรคติดเชื้อไวรัสซิกา จากข้อมูลสถานการณ์การระบาดของโรคไข้เลือดออก และโรคติดเชื้อไวรัสซิกา มีแนวโน้มลดลงอย่างต่อเนื่องเมื่อเทียบกับข้อมูลผู้ป่วย ปี พ.ศ. 2567 ในช่วงเวลาเดียวกัน แต่ข้อมูลในช่วงเดือนมิถุนายน - กันยายน สูงกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง (ปี พ.ศ. 2563–2567) เนื่องจากเป็นช่วงฤดูฝน จึงจำเป็นต้องเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อมาโดยยุงลาย (โรคไข้เลือดออก, โรคติดเชื้อไวรัสซิกา และโรคไข้ปวดข้อยุงลาย) อย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะพื้นที่ที่เคยเกิดการระบาดของโรคในปี พ.ศ. 2567 นอกจากนี้ สถานพยาบาล และศูนย์บริการสาธารณสุข จำเป็นต้องเฝ้าระวังผู้ป่วยที่มีอาการไข้ ออกผื่น ควรเพิ่มช่องทางการสื่อสารความเสี่ยงให้ประชาชนรับทราบ ในการป้องกันควบคุมโรค โดยเฉพาะในกลุ่มเสี่ยง เช่น หญิงตั้งครรภ์ เด็กทารกแรกเกิดที่มีศีรษะเล็ก และกลุ่ม 608 รวมทั้งเน้นย้ำในเรื่องของกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย และควบคุมโรคตามมาตรการ 3-3-1 เพื่อลดความรุนแรงของการระบาด และจำนวนผู้เสียชีวิต หากสงสัยว่ามีอาการไข้ ออกผื่น หรืออาการสงสัยโรคไข้เลือดออก หรือโรคติดเชื้อไวรัสซิกา หรือโรคไข้ปวดข้อยุงลาย ควรพบแพทย์ ที่สถานพยาบาล หรือศูนย์บริการสาธารณสุขใกล้บ้าน

3.3 โรคไข้หวัดใหญ่ จากข้อมูลสถานการณ์การระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ ในพื้นที่ กรุงเทพมหานคร พบการระบาดเป็นกลุ่มก้อนหลายเหตุการณ์ ส่วนใหญ่เป็นสถานที่ที่มีคนอยู่รวมกันจำนวนมาก เช่น โรงเรียน, ห้างสรรพสินค้า, ศูนย์ดูแลผู้สูงอายุ, ค่ายทหาร เป็นต้น อีกทั้งพบมีการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ในพื้นที่จังหวัดใกล้เคียง ทั้งนี้ ควรเฝ้าระวังโรคติดเชื้อทางเดินหายใจอื่นๆ อาทิ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โรคติดเชื้อไวรัส RSV สถานบริการสาธารณสุข จึงควรเน้นย้ำให้ประชาชนในพื้นที่ดูแลสุขภาพส่วนบุคคล การปฏิบัติตัวให้ถูกสุขอนามัย รักษาความอบอุ่นร่างกาย และการรับบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ ปีละ 1 ครั้ง กรณีที่มีการระบาดของโรคระบบทางเดินหายใจ หลีกเลี่ยงไปในที่มีการรวมกลุ่มอย่างหนาแน่น สวมหน้ากากอนามัย หมั่นล้างมือบ่อยๆ ด้วยน้ำและสบู่หรือเจลแอลกอฮอล์ เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ

แหล่งที่มา

1. สถานการณ์โรคไข้เลือดออก พ.ศ. 2567 ประเทศไทย [เข้าถึงวันที่ 3 มีนาคม 2568] <https://lookerstudio.google.com/u/0/reporting> และสถานการณ์โรคไข้เลือดออก พื้นที่กรุงเทพมหานคร [เข้าถึงวันที่ 3 มีนาคม] เข้าถึงได้จาก <https://webportal.bangkok.go.th/bmadcd>
2. สถานการณ์โรคฝีดาษวานร พื้นที่กรุงเทพมหานคร [เข้าถึงวันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2568] เข้าถึงได้จาก <https://ddc.moph.go.th/monkeypox/dashboard.php>
3. ข้อมูลสถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ [เข้าถึงวันที่ 3 มีนาคม 2568] เข้าถึงได้จาก <https://ddc.moph.go.th/doe/pagecontent.php?page=607&dept=doe>

สรุปและตรวจสอบข่าวการระบาด โดย

นายชัชวาลย์	เส็งทอง	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ	หัวหน้าทีม
นางสาวธิวาสิตา	หะยีเจ๊ะปูเตะ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	สมาชิกทีม
นางสาวเจนจิรา	มาลาศรี	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	สมาชิกทีม