



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 12 (ระหว่างวันที่ 16 - 22 มีนาคม 2568)

สรุปรายงานเหตุการณ์ที่สำคัญทางระบาดวิทยา

1. การได้รับแจ้งข่าว/เหตุการณ์ และตรวจสอบข่าว

โรคและภัยสุขภาพ	จำนวน เหตุการณ์ที่ได้รับแจ้ง	เขตพื้นที่โซนกรุงเทพมหานคร ที่พบโรค/ภัยสุขภาพ	จำนวน ผู้ป่วยรวม	จำนวน เสียชีวิตรวม	เข้าเกณฑ์ DCIR และ เกณฑ์สอบสวนโรค
โรคฝีดาษวานร (Mpox)	1 เหตุการณ์	โซนกรุงเทพตะวันออก	1 ราย	ไม่มี	ไม่เข้าเกณฑ์ DCIR ไม่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค
โรคคอตีบ (Diphtheria)	1 เหตุการณ์	โซนกรุงเทพใต้	1 ราย	ไม่มี	ไม่เข้าเกณฑ์ DCIR ไม่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค
โรคติดเชื้อไวรัสซิกา (Zika)	1 เหตุการณ์	โซนกรุงเทพใต้	1 ราย	ไม่มี	ไม่เข้าเกณฑ์ DCIR ไม่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค
โรคหัด (Measles)	1 เหตุการณ์	โซนกรุงเทพกลาง	1 ราย	ไม่มี	ไม่เข้าเกณฑ์ DCIR ไม่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค
โรคไอกรน (Pertussis)	2 เหตุการณ์	โซนกรุงเทพใต้	2 ราย	ไม่มี	ไม่เข้าเกณฑ์ DCIR ไม่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค
โรคไข้เลือดออก (Dengue fever)	1 เหตุการณ์	โซนกรุงเทพกลาง	1 ราย	ไม่มี	ไม่เข้าเกณฑ์ DCIR ไม่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค
โรคมาลาเรีย (Malaria)	1 เหตุการณ์	โซนกรุงเทพเหนือ	1 ราย	ไม่มี	ไม่เข้าเกณฑ์ DCIR ไม่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค
โรคลีเจียนเนร์ (Legionnaires' disease)	1 เหตุการณ์	โซนกรุงเทพใต้	1 ราย	ไม่มี	ไม่เข้าเกณฑ์ DCIR เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค
ภาวะฮีทสโตรก (Heat Stroke)	1 เหตุการณ์	จังหวัดนครปฐม	1 ราย	ไม่มี	ไม่เข้าเกณฑ์ DCIR เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค

สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้รับรายงาน และตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังระบาดวิทยาในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ระหว่างวันที่ 16 - 22 มีนาคม 2568 พบโรคและภัยสุขภาพที่น่าสนใจ ดังนี้

1.1 โรคฝีดาษวานร (Mpox) ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้รับรายงานผู้ป่วยยืนยันโรคฝีดาษวานร จากสถาบันบำราศนราดูรเป็นผู้ป่วยเพศชาย อายุ 44 ปี สัญชาติไทย จำนวน 1 ราย เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 6 มีนาคม 2568 เข้ารับการรักษาที่สถาบันบำราศนราดูรวันที่ 15 มีนาคม 2568 ด้วยอาการไข้ เจ็บคอ มีแผลในปาก ต่อม้ำเหลืองโตที่ขาหนีบ ผื่นกระจายที่ใบหน้า แขน และที่อวัยวะเพศ มีตุ่มหนองลักษณะบวมตรงกลาง ประวัติเสี่ยงการติดเชื้อช่วง 21 วันก่อนป่วย มีเพศสัมพันธ์กับคนรู้จักแบบไม่ได้ป้องกัน การดำเนินการได้ส่งตรวจยืนยัน Mpox virus real-Time PCR ที่ห้องปฏิบัติการสถาบันบำราศนราดูร โดยให้ผลการตรวจเป็นตรวจพบการติดเชื้อโรคฝีดาษวานร ที่อยู่ขณะป่วยเขตบึงกุ่ม กรุงเทพมหานคร ให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวของผู้ป่วยโดยการกักตัวเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อเป็นเวลา 21 วันหรือจนกว่าตุ่มผื่นจะหายสนิท

1.2 โรคคอตีบ (Diphtheria) ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้รับรายงานผู้ป่วยสงสัยโรคคอตีบจากโรงพยาบาลเลิดสิน จำนวน 1 ราย เพศหญิง สัญชาติไทย อายุ 29 ปี เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 6 มีนาคม 2568 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลเลิดสินวันที่ 10 มีนาคม 2568 ด้วยอาการไข้ เจ็บคอ กลืนลำบาก ประวัติเสี่ยงการติดเชื้อช่วง 14 วันก่อนป่วยเดินทางไปในที่ชุมชน ตลาดบางใหญ่

การดำเนินการได้ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อเพาะเชื้อจาก Throat swab สถาบันบำราศนราดูร ผลการตรวจเป็น No *Corynebacterium diphtheriae* isolated ที่อยู่ขณะป่วยเขตบางรัก กรุงเทพมหานคร โดยทางสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้ส่งรายงานเหตุการณ์ให้สำนักโรคติดต่อทางสาธารณสุข สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร เพื่อดำเนินการเฝ้าระวัง ควบคุมป้องกันโรคในพื้นที่ต่อไป

1.3 โรคติดเชื้อไวรัสซิกา (Zika) ทีมตระหนักฐานการณ์ (SAT) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองได้รับรายงานผู้ป่วยสงสัยทารกศีรษะเล็ก (Microcephaly) จากโรงพยาบาลกลาง จำนวน 1 ราย เพศชาย สัญชาติไทย อายุ 1 วัน เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 6 มีนาคม 2568 อายุครรภ์ขณะคลอด 40 สัปดาห์ วัดขนาดเส้นรอบศีรษะได้ 32.0 เซนติเมตร ที่อยู่ขณะป่วยอยู่ที่เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร การดำเนินการได้เก็บตัวอย่างปัสสาวะของผู้ป่วย และมารดาตรวจ Zika PCR ส่งตรวจที่สถาบันบำราศนราดูร ผลการตรวจไม่พบสารพันธุกรรมของเชื้อไวรัส (Zika) ทั้งทารกและมารดา และส่งตัวอย่างเลือดตรวจ Anti Zika Virus IgM ของมารดา เป็นลบ, Anti Zika Virus IgG ของทารก เป็นบวก, Anti Zika Virus IgM ของทารกเป็นลบ โดยทางสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้ส่งรายงานเหตุการณ์ให้สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร เพื่อดำเนินการเฝ้าระวัง ควบคุมป้องกันโรคในพื้นที่ต่อไป

1.4 โรคหัด (Measles) ทีมตระหนักฐานการณ์ (SAT) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองได้รับรายงานผู้ป่วยสงสัยโรคหัด (Measles) จากกลุ่มงานระบาดวิทยา กองควบคุมโรคติดต่อ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร จำนวน 1 ราย เพศชาย สัญชาติกัมพูชา อายุ 6 เดือน เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 9 มีนาคม 2568 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลรามาธิบดี เมื่อวันที่ 13 มีนาคม 2568 ด้วยอาการแทรกซ้อนปอดอักเสบ การดำเนินการได้ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการโรงพยาบาลรามาธิบดี ผลการตรวจ Measle IgM = Equivocal, IgG = Negative ที่อยู่ขณะป่วยเขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร โดยทางสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้ส่งรายงานเหตุการณ์ให้ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร เพื่อดำเนินการเฝ้าระวัง ควบคุมป้องกันโรคในพื้นที่ต่อไป

1.5 โรคไอกรน (Pertussis) ทีมตระหนักฐานการณ์ (SAT) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองได้รับรายงานผู้ป่วยสงสัยโรคไอกรน 1 ราย และผู้ป่วยยืนยัน 1 ราย

1.5.1 ผู้ป่วยสงสัยโรคไอกรน ทีมตระหนักฐานการณ์ (SAT) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองได้รับรายงานผู้ป่วยสงสัยโรคไอกรนจากโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ จำนวน 1 ราย เพศหญิง สัญชาติไทย อายุ 2 ปี เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 14 มีนาคม 2568 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ เมื่อวันที่ 14 มีนาคม 2568 ด้วยอาการ ไข้ มีน้ำมูก ให้ประวัติการรับวัคซีนครบ มีผู้สัมผัสร่วมบ้าน 2 ราย (บิดา/มารดา) การดำเนินการได้ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ส่งตรวจ QIAstat-Dx Respiratory Panel ให้ผลตรวจ *Bordetella pertussis*: Detectable ที่อยู่ขณะป่วยเขตบางรัก กรุงเทพมหานคร โดยทางสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้ส่งรายงานเหตุการณ์ให้ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร เพื่อดำเนินการเฝ้าระวัง ควบคุมป้องกันโรคในพื้นที่ต่อไป

1.5.2 ผู้ป่วยยืนยันโรคไอกรน ทีมตระหนักฐานการณ์ (SAT) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองได้รับรายงานผู้ป่วยสงสัยโรคไอกรนจากกลุ่มงานระบาดวิทยา สำนักอนามัย จำนวน 1 ราย เพศชาย สัญชาติไทย อายุ 13 ปี เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลสมิติเวช เมื่อวันที่ 12 มีนาคม 2568 ประวัติความเสี่ยงคือ ในช่วง 21 วันก่อนป่วย คนในครอบครัวมีอาการป่วยสงสัยโรคไอกรน การดำเนินการได้ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการโรงพยาบาลสมิติเวช PCR for *Bordetella pertussis* ให้ผลตรวจ *Bordetella pertussis*: Detectable ที่อยู่ขณะป่วยเขตบางรัก กรุงเทพมหานคร โดยทางสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้ส่งรายงานเหตุการณ์ให้สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 6 ชลบุรี และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร เพื่อดำเนินการเฝ้าระวัง ควบคุมป้องกันโรคในพื้นที่ต่อไป

1.6 โรคไข้เลือดออก (Dengue fever) ทีมตระหนักฐานการณ์ (SAT) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองได้รับรายงานผู้ป่วยยืนยันโรคไข้เลือดออก จากสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 เชียงใหม่ จำนวน 1 ราย เพศชาย สัญชาติไทย อายุ 22 ปี เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 14 มีนาคม 2568 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลลำปาง วันที่ 18 มีนาคม 2568 การดำเนินการได้ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการโรงพยาบาลลำปางส่งตรวจ NS1Ag

ให้ผลตรวจเป็นบวก และIgM/IgG ให้ผลตรวจเป็นบวก (weakly positive) ที่อยู่ขณะป่วย เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร โดยทางสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้ส่งรายงานเหตุการณ์ให้สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร เพื่อดำเนินการเฝ้าระวัง ควบคุมป้องกันโรคในพื้นที่ต่อไป

1.7 โรคมาลาเรีย (Malaria) ทีมตระหนักฐานการณ (SAT) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้รับรายงานผู้ป่วยยืนยันโรคมาลาเรีย (Malaria) จากสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4 สระบุรี จำนวน 1 ราย เพศชาย สัญชาติเมียนมา อายุ 15 ปี เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 15 มีนาคม 2568 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า เมื่อวันที่ 18 มีนาคม 2568 ด้วยอาการไข้ ไอ ประวัติเสี่ยง เมื่อ 2 เดือนก่อนเข้าไปในพื้นที่เสี่ยงอำเภอแม่สอด จังหวัดตาก การดำเนินการได้ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการโรงพยาบาลพระนั่งเกล้าส่งตรวจมาลาเรีย ให้ผลการตรวจพบเชื้อ *Plasmodium vivax* ที่อยู่ขณะป่วย เขตตลิ่งชัน กรุงเทพมหานคร โดยทางสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้ส่งรายงานเหตุการณ์ให้สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร เพื่อดำเนินการเฝ้าระวัง ควบคุมป้องกันโรคในพื้นที่ต่อไป

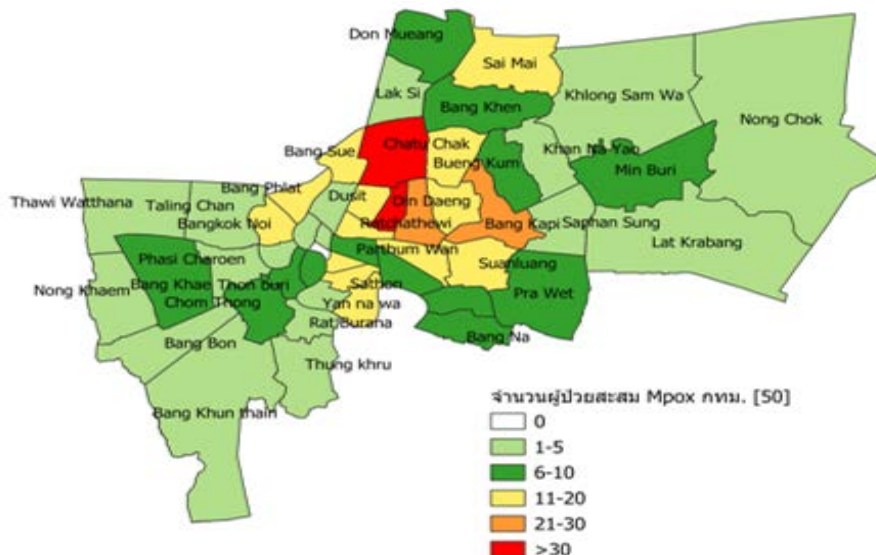
1.8 โรคลีเจียนแนร์ (Legionnaires' disease) ทีมตระหนักฐานการณ (SAT) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้รับรายงานผู้ป่วยยืนยันโรคลีเจียนแนร์ จากงานกฏอนามัยระหว่างประเทศ ประเทศไทย (IHR NFP Thailand) เมื่อวันที่ 14 มีนาคม 2568 จำนวน 1 ราย เพศชาย อายุ 55 ปี สัญชาติเดนมาร์ก เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 17 กุมภาพันธ์ 2568 โดยมีผลตรวจทางห้องปฏิบัติการของ Denmark (Aabenraa and Copenhagen) ด้วยวิธี PCR พบว่า positive for *L. pneumophila* serogroup 1, Culture positive for *L. pneumophila* serogroup 1, subgroup Knoxville ประวัติการเดินทางในประเทศไทย 2 จังหวัด คือ กรุงเทพมหานคร และจังหวัดชลบุรี โดยทางสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้ส่งรายงานเหตุการณ์ให้สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 6 ชลบุรี และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร เพื่อดำเนินการเฝ้าระวัง ควบคุมป้องกันโรคและสอบสวนโรคในพื้นที่ต่อไป

1.9 ภาวะฮีตสโตรก (Heat Stroke) ทีมตระหนักฐานการณ (SAT) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้รับรายงานผู้ป่วยหมดสติในงานวิ่งจากกองโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค เมื่อวันที่ 16 มีนาคม 2568 ว่าพบเหตุการณ์ผู้ป่วยหมดสติในงานวิ่งล้อมเมืองของเขตหนองแขม ณ สวนพุทธมณฑลสาย 4 จังหวัดนครปฐม จำนวน 1 ราย โดยนักวิ่งเข้าเส้นชัยแล้วมีอาการชักเกร็ง หมดสติ ได้ทำการกู้ชีพ CPR ติด monitor EKG : VF defib 200J 1 ครั้ง Adrenaline 1 mg iv x 3 dose total CPR 10 min >>ROSC บ่นรถ และนำส่งโรงพยาบาลราชพิพัฒน์ ผลการวินิจฉัย : เส้นเลือดหัวใจตีบ 3 เส้น การดำเนินการของสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง รายงานเหตุการณ์เข้าระบบ M-EBS

2. สถานการณ์โรคและภัยสุขภาพที่สำคัญ พื้นที่กรุงเทพมหานคร

2.1 สถานการณ์โรคฝีดาษวานร (Mpox)

ประเทศไทย ข้อมูลจากกองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ณ วันที่ 23 มีนาคม 2568 พบผู้ป่วยยืนยันสะสม จำนวน 875 ราย เสียชีวิตสะสม จำนวน 13 ราย เป็นเพศชาย ร้อยละ 97.3 เพศหญิง ร้อยละ 2.7 ผู้ป่วยส่วนใหญ่อยู่ในกลุ่มอายุ 30 – 39 ปี อายุน้อยที่สุดคือ 1 ปี 7 เดือน และอายุมากที่สุด คือ 72 ปี ในปี พ.ศ. 2568 พบผู้ป่วยยืนยัน จำนวน 9 ราย ยังไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต รายงานจำนวนผู้ป่วยยืนยันการติดเชื้อ Mpox clade Ib จำนวน 4 ราย เป็นเพศชายชาวยุโรป จำนวน 1 ราย และเพศหญิงชาวไทย จำนวน 3 ราย โดยทั้ง 4 รายมีประวัติเดินทางมาจากประเทศสาธารณรัฐประชาธิปไตยคองโก และสหรัฐอเมริกาบราซิล ร่วมกับมีปัจจัยเสี่ยง คือ การมีเพศสัมพันธ์กับคนแปลกหน้าโดยไม่ได้อุปกรณ์ป้องกัน จำนวนผู้ป่วยที่รายงานรายสัปดาห์ที่ 12 (วันที่ 16 - 22 มีนาคม 2568) มีแนวโน้มพบผู้ป่วยคงที่ โดยพบผู้ป่วยสายพันธุ์ Clade I , Clade II และ Clade Ib (ดังรูปที่ 1) กรมควบคุมโรคจึงแจ้งเตือนสถานพยาบาลดำเนินการเฝ้าระวัง ติดตามสถานการณ์ผู้ป่วย และผู้มีอาการสงสัยโรคฝีดาษวานรอย่างใกล้ชิด สังเกตตรวจจับ และซักประวัติผู้ป่วยที่มีอาการตุ่มผื่นคล้ายฝีดาษวานร รวมทั้งเฝ้าระวังผู้ป่วยที่มีประวัติเดินทางไปประเทศแถบแอฟริกาที่มียังคงมี Mpox clade I ระบาดต่อเนื่อง ได้แก่ สาธารณรัฐประชาธิปไตยคองโก, ประเทศบุรุนดี, ประเทศเคนยา, ประเทศรวันดา



รูปที่ 2 จำนวนผู้ป่วยยืนยันสะสมโรคฝีดาษวานร พื้นที่กรุงเทพมหานคร จำแนกตามเขต (ที่พักขณะป่วย) ตั้งแต่เดือนกรกฎาคม 2565 – วันที่ 22 มีนาคม 2568 (n= 486) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง กรมควบคุมโรค

2.2 สถานการณ์โรคไข้เลือดออก (Dengue Fever)

ประเทศไทย ข้อมูลจากระบบเฝ้าระวังโรคดิจิทัล (Digital Disease Surveillance: DDS) กองระบาดวิทยา ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 19 มีนาคม 2568 พบผู้ป่วยสะสม จำนวน 6,156 ราย (รายงานลดลง 17,700 ราย) อัตราป่วย 7.95 ต่อประชากรแสนคน มีรายงานผู้เสียชีวิตรายใหม่ จำนวน 9 ราย อัตราตาย 0.15 ต่อแสนประชากร จำนวนผู้ป่วยเดือนมีนาคม พ.ศ. 2568 มีจำนวนผู้ป่วยน้อยกว่า ปี พ.ศ. 2567 และน้อยกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง (ปี พ.ศ. 2563 – 2567) (ดังรูปที่ 3)



รูปที่ 3 แสดงจำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจำแนกรายเดือนประเทศไทย ปี พ.ศ. 2568 เปรียบเทียบ พ.ศ. 2567 และค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง กองโรคติดต่อภายในโดยแมลง กรมควบคุมโรค

จังหวัดที่มีอัตราป่วยสะสม 5 อันดับแรก คือ จังหวัดสุราษฎร์ธานี อัตราป่วย 63.57 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ จังหวัดภูเก็ต อัตราป่วย 57.52 ต่อประชากรแสนคน จังหวัดสงขลา อัตราป่วย 43.81 ต่อประชากรแสนคน จังหวัดพัทลุง อัตราป่วย 38.54 ต่อประชากรแสนคน และจังหวัดนราธิวาส อัตราป่วย 34.42 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ จำนวนผู้ป่วยแยกตามกลุ่มอายุ พบป่วยสูงสุดอยู่ในกลุ่มอายุ 5 - 14 ปี, อายุ 15 - 24 ปี และ อายุ 0 - 4 ปี ตามลำดับ พื้นที่พบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกเสียชีวิต ได้แก่ จังหวัดสมุทรปราการ 3 ราย จังหวัดสุราษฎร์ธานี 2 ราย จังหวัดสงขลา 2 ราย จังหวัดบุรีรัมย์ และจังหวัดยะลา จังหวัดละ 1 ราย

กรุงเทพมหานคร ข้อมูลจากระบบเฝ้าระวังโรคดิจิทัล (Digital Disease Surveillance: DDS) กองระบาดวิทยา ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 19 มีนาคม 2568 พบผู้ป่วยสะสม จำนวน 546 ราย อัตราป่วย 9.96 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต จำนวนผู้ป่วยเดือนมีนาคม พ.ศ. 2568 มีจำนวนผู้ป่วยน้อยกว่า ปี พ.ศ. 2567 และน้อยกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง (ปี พ.ศ. 2563-2567) (ดังรูปที่ 4) สถานการณ์โรคไข้เลือดออก พื้นที่กรุงเทพมหานคร พบพื้นที่ที่มีอัตราป่วยสูงสุด 5 อันดับแรก ได้แก่ เขตคลองสาน อัตราป่วยเท่ากับ 35.49 ต่อแสนประชากร, เขตวัฒนา อัตราป่วยเท่ากับ 25.52 ต่อแสนประชากร, เขตบางคอแหลม อัตราป่วยเท่ากับ 24.59 ต่อแสนประชากร, เขตราชบุรีบูรณะ อัตราป่วยเท่ากับ 23.76 ต่อแสนประชากร และเขตสวนหลวง อัตราป่วยเท่ากับ 20.83 ต่อแสนประชากร ตามลำดับ ในส่วนพื้นที่ที่พบการระบาดของโรคไข้เลือดออกในช่วง 4 สัปดาห์ ที่ผ่านมา ได้แก่ เขตบางเขน, เขตบางกะปิ, เขตปทุมวัน, เขตพระโขนง และเขตคลองสาน ตามลำดับ



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

2.3 สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ (Influenza)

ประเทศไทย ข้อมูลจากระบบเฝ้าระวังโรคดิจิทัล (Digital Disease Surveillance: DDS) กองระบาดวิทยา ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 15 มีนาคม 2568 ผู้ป่วยผู้ป่วยสะสม จำนวน 224,122 ราย อัตราป่วย 345.27 ต่อประชากรแสนคน มีรายงานผู้เสียชีวิตรายใหม่ จำนวน 24 ราย อัตราตาย 0.01 ต่อแสนประชากร ในจังหวัดนครราชสีมา จำนวน 7 ราย รองลงมา คือ จังหวัดสระแก้ว จำนวน 3 ราย จังหวัดฉะเชิงเทรา จำนวน 2 ราย จังหวัดลำปาง จำนวน 3 ราย และ จังหวัดแม่ฮ่องสอน จังหวัดสงขลา จังหวัดสระบุรี จังหวัดสุราษฎร์ธานี จังหวัดร้อยเอ็ด จังหวัดชลบุรี จังหวัดอุดรธานี จังหวัดบุรีรัมย์ จังหวัดนครราชสีมา และจังหวัดนครปฐม จังหวัดละ 1 ราย โดยสถานการณ์ผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่ มีแนวโน้มลดลง แต่ยังคงสูงกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง (ปี พ.ศ. 2563 -2567) จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูง 10 อันดับแรก ได้แก่ ลำพูน อัตราป่วย 846.56 ต่อประชากรแสนคน รองลงมา คือ จังหวัดพะเยา (749.25) จังหวัดภูเก็ต (647.99) จังหวัดน่าน (627.60) จังหวัดเชียงใหม่ (621.16) จังหวัดเชียงราย (567.99) กรุงเทพมหานคร (531.76) จังหวัดอุบลราชธานี (510.53) จังหวัดตราด (507.89) และจังหวัดนครราชสีมา (506.51) ตามลำดับ

กรุงเทพมหานคร ข้อมูลจากระบบเฝ้าระวังโรคดิจิทัล (Digital Disease Surveillance: DDS) กองระบาดวิทยาตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 15 มีนาคม 2568 พบผู้ป่วยสะสม จำนวน 29,084 ราย อัตราป่วย 542.47 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต จากรายงานสถานการณ์จำนวนผู้ป่วยเดือนมีนาคม พ.ศ. 2568 พบว่ามีจำนวนผู้ป่วยมากกว่าปี พ.ศ. 2567 และมากกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง (ปี พ.ศ. 2563 – 2567) (ดังรูปที่ 5) อัตราป่วยโรคไข้หวัดใหญ่แยกตามกลุ่มอายุที่พบสูงสุด คือ กลุ่มอายุ 5 - 9 ปี เท่ากับ 1,851.01 ต่อแสนประชากร รองลงมาคืออายุ 10 - 14 ปี เท่ากับ 1,480.02 ต่อแสนประชากร และอายุ 0 - 4 ปี เท่ากับ 115.12 ต่อแสนประชากรตามลำดับ เขตที่พบจำนวนผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่สูงสุด 5 อันดับแรก คือ เขตวัฒนา อัตราป่วยเท่ากับ 1,676.75 ต่อแสนประชากร, เขตบางรัก อัตราป่วยเท่ากับ 1,142.13 ต่อแสนประชากร, เขตห้วยขวาง อัตราป่วยเท่ากับ 896.80 ต่อแสนประชากร, เขตราชเทวี อัตราป่วยเท่ากับ 892.95 ต่อแสนประชากร และเขตพญาไท อัตราป่วยเท่ากับ 840.93 ต่อแสนประชากร ตามลำดับ โดยพบอุบัติการณ์ สูงในกลุ่มเด็กเล็ก และกลุ่มวัยเรียน



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

3. มาตรการ และข้อเสนอแนะสำหรับผู้บริหาร

3.1 โรคฝีดาษวานร (Mpox) พื้นที่กรุงเทพมหานคร จำนวนผู้ป่วยมีแนวโน้มลดลง แต่ยังคงติดตามสถานการณ์ผู้ป่วย และผู้ป่วยมีอาการสงสัยโรคฝีดาษวานรอย่างใกล้ชิด โดยเพิ่มการเฝ้าระวังผู้ป่วยที่มีประวัติสัมผัส หรือ เดินทางไปประเทศแถบแอฟริกากลาง และสื่อสารข้อมูลให้แก่สถานพยาบาล ให้คอยสังเกต ตรวจจับผู้ป่วยมีตุ่มผื่น อาการคล้ายโรคฝีดาษวานร กรณีที่พบผู้ป่วยสงสัยติดเชื้อ หรือมีอาการ พิจารณาเก็บตัวอย่างส่งตรวจยืนยันการติดเชื้อ โดยชักประวัติเสี่ยงต่อการติดเชื้อเพิ่มเติม เช่น ประวัติสัมผัส หรือความเสี่ยงโดยให้ผู้ป่วยคิดว่าผู้ป่วยน่าจะสัมผัสโรค ที่ไหน อย่างไร โดยไม่ต้องขึ้นไปในเรื่องพฤติกรรมที่มีเพศสัมพันธ์เพียงอย่างเดียว กรณีผู้ป่วยชาวต่างชาติ หรือ ผู้ที่มีประวัติเดินทางเข้ามาประเทศไทยไม่เกิน 21 วัน ให้ชักประวัติการเดินทางกลับมาจากพื้นที่ที่มีการระบาด และ ประกาศเป็นภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขระหว่างประเทศ (PHEIC) ภายใต้กฎอนามัยระหว่างประเทศ (IHR) ปี 2005 ได้แก่ สาธารณรัฐประชาธิปไตยคองโก, ประเทศบรุนดี, ประเทศเคนยา, ประเทศรวันดา และประเทศยูกันดา รวมทั้งการเดินทางไปยังประเทศต่างๆ ควรชักประวัติ และขอข้อมูล โดยให้ผู้ป่วยระบุความเสี่ยงที่อาจเกิดการติดเชื้อ หรือสัมผัสโรคขณะเดินทาง ซึ่งอาจจะเพิ่มพฤติกรรม หรือกิจกรรมที่เสี่ยงต่อการสัมผัสโรค เพราะมีโอกาสเสี่ยง จะเกิดการแพร่ระบาดของโรคจากการสัมผัสแนบชิด และการนัดหมายต่อเนื่อง ดังนั้นขอความร่วมมือให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการเฝ้าระวังและรายงานผู้ป่วยโรคติดเชื้อฝีดาษวานร 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 จำเป็นต้องเฝ้าระวังผู้ป่วยที่มีอาการไข้ออกผื่น ควรเพิ่มช่องทางการสื่อสารความเสี่ยงให้ประชาชนรับทราบ ในการป้องกันควบคุมโรค โดยเฉพาะในกลุ่มเสี่ยง เช่น หญิงตั้งครรภ์ เด็กทารกแรกเกิดที่มีศีรษะเล็ก และกลุ่ม 608 รวมทั้งเน้นย้ำในเรื่องของกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย และควบคุมโรคตามมาตรการ 3-3-1 เพื่อลดความรุนแรงของการระบาด และจำนวนผู้เสียชีวิต หากสงสัยว่ามีอาการไข้ออกผื่น หรืออาการสงสัยโรคไข้เลือดออก หรือโรคติดเชื้อไวรัสซิกา หรือโรคไข้ปวดข้อยุงลาย ควรพบแพทย์ ที่สถานพยาบาล หรือศูนย์บริการสาธารณสุขใกล้บ้าน

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

แหล่งที่มา

1. สถานการณ์โรคไข้เลือดออก พ.ศ. 2568 ประเทศไทย [เข้าถึงวันที่ 22 มีนาคม 2568] เข้าถึงได้จาก <https://lookerstudio.google.com/u/0/reporting> และสถานการณ์โรคไข้เลือดออก พื้นที่กรุงเทพมหานคร [เข้าถึงวันที่ 8 มีนาคม 2568] เข้าถึงได้จาก <https://webportal.bangkok.go.th/bmadcd>
2. สถานการณ์โรคฝีดาษวานร พื้นที่กรุงเทพมหานคร [เข้าถึงวันที่ 22 มีนาคม 2568] เข้าถึงได้จาก <https://ddc.moph.go.th/monkeypox/dashboard.php>
3. ข้อมูลสถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ [เข้าถึงวันที่ 22 มีนาคม 2568] เข้าถึงได้จาก <https://ddc.moph.go.th/doe/pagecontent.php?page=607&dept=doe>

สรุปและตรวจสอบข่าวการระบาด โดย

นายชัชวาลย์	เสึงทอง	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ	หัวหน้าทีม
นางสาวธิวาลิตา	หะยีเจ๊ะบูเตะ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	สมาชิกทีม
นางสาวเจนจิรา	มาลาศรี	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	สมาชิกทีม