



## สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง

Institute for Urban Disease Control and Prevention

กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

Department of Disease Control Ministry of Public Health



สัปดาห์ที่ 15 (ระหว่างวันที่ 5 – 11 เมษายน 2568)

### 1. การตรวจสอบข่าวการระบาด

ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ประจำสัปดาห์ที่ 15 ระหว่างวันที่ 5 – 11 เมษายน 2569 พบโรคและภัยสุขภาพที่สำคัญ ได้แก่ ผู้ป่วยโรคไขเลือดออก 2 เหตุการณ์ เขตบางกะปิ เขตดอนเมือง กรุงเทพมหานคร โรคติดเชื้อไวรัสที่ทำให้เกิดกลุ่มอาการไขสูงและเกล็ดเลือดต่ำ (SFTS) 1 เหตุการณ์ พื้นที่จังหวัดนนทบุรี โรคติดเชื้อสเตรปโตคอคคัสซูอิส (ไข้ติดเชื้อจากหมูดิบ)

### 2. สถานการณ์โรคและภัยสุขภาพที่ได้รับการยกระดับการเฝ้าระวังเป็นระดับตื่นตัว (Alert mode)

สัปดาห์ที่ 15 ระหว่างวันที่ 5 – 11 เมษายน 2569 ไม่มีการยกระดับการเฝ้าระวังเป็นระดับตื่นตัว (Alert mode)

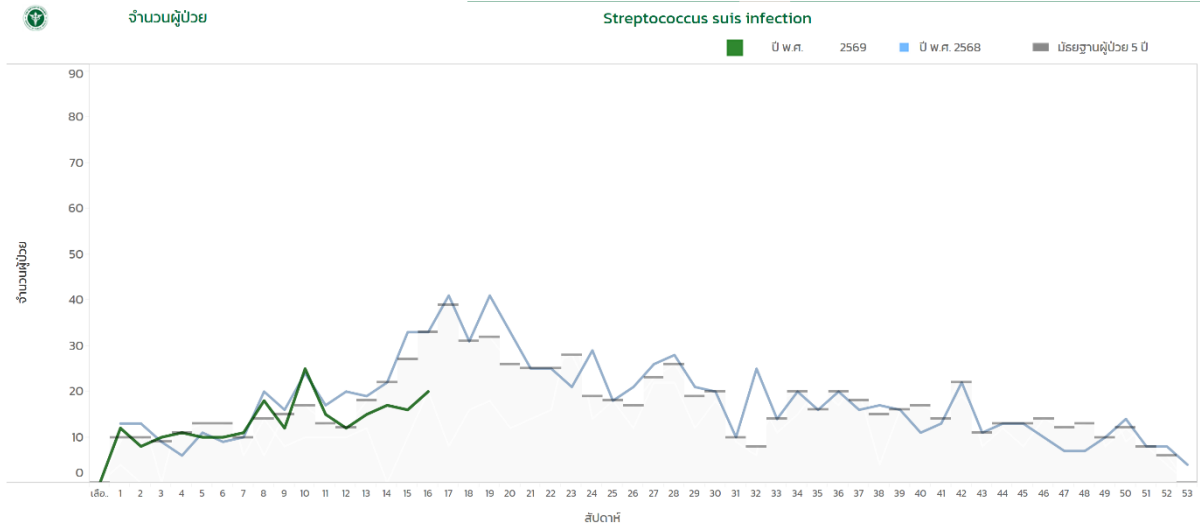
### 3. สถานการณ์โรคและภัยสุขภาพที่น่าสนใจ

#### 3.1 สถานการณ์โรคในประเทศไทย

##### 3.1.1 สถานการณ์โรคสเตรปโตคอคคัสซูอิส

จากรายงานสถานการณ์โรคสเตรปโตคอคคัสซูอิส ในประเทศไทย ณ วันที่ 20 เมษายน 2569 พบว่ามีผู้ป่วยที่ได้รับการรายงานเข้าสู่ระบบเฝ้าระวังโรคดิจิทัล (DDS) ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 20 เมษายน 2569 พบผู้ป่วยสงสัย จำนวน 221 ราย อัตราป่วย 0.34 ต่อแสนประชากร ผู้เสียชีวิต 14 ราย อัตราป่วยตาย 0.022 รายต่อแสนประชากร ส่วนใหญ่พบในกลุ่มอายุ 60 ปี ขึ้นไป จังหวัดที่พบผู้ป่วยสูงที่สุด คือ จังหวัดกำแพงเพชร รองลงมา คือ จังหวัดนครราชสีมา

กรุงเทพมหานคร จากรายงานสถานการณ์โรคสเตรปโตคอคคัสซูอิส ในระบบเฝ้าระวังโรคดิจิทัล พบผู้ป่วยสงสัยในพื้นที่กรุงเทพมหานคร จำนวน 3 ราย อัตราป่วย 0.056 ต่อแสนประชากร พบผู้เสียชีวิต 1 ราย อัตราป่วยตาย 0.019 ต่อแสนประชากร ผู้ป่วยที่พบ อายุระหว่าง 30 – 59 ปี



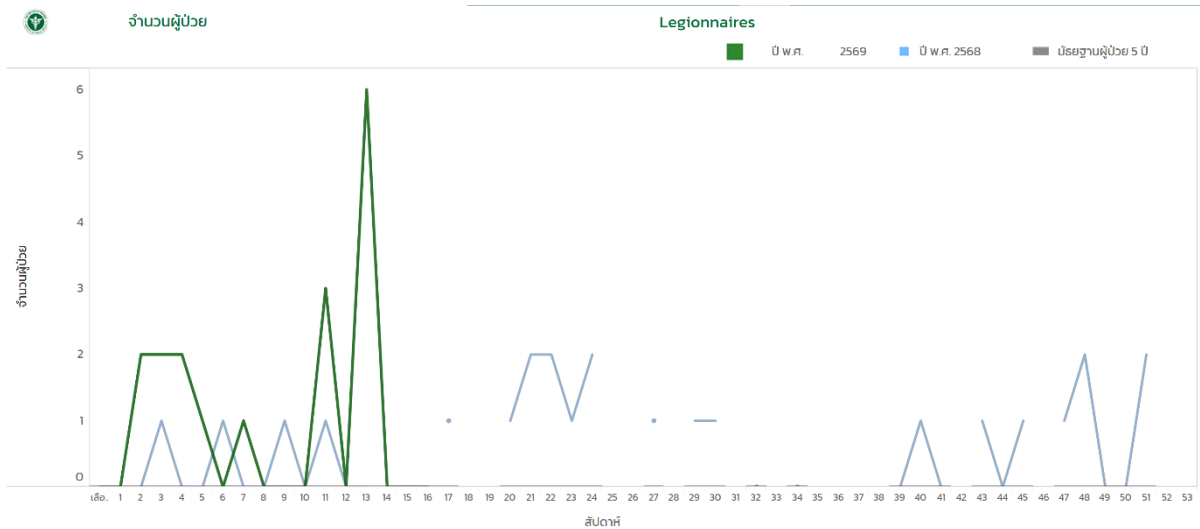
กลุ่มข้อมูลระบบระบาดวิทยาและเฝ้าระวังโรคไม่ติดต่อ กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค โทร.025903899

รูปที่ 1 แสดงสถานการณ์โรคสเตรปโตคอคคัส ซูอิส ในประเทศไทย ระหว่างวันที่ 1 มกราคม – 20 เมษายน 2569

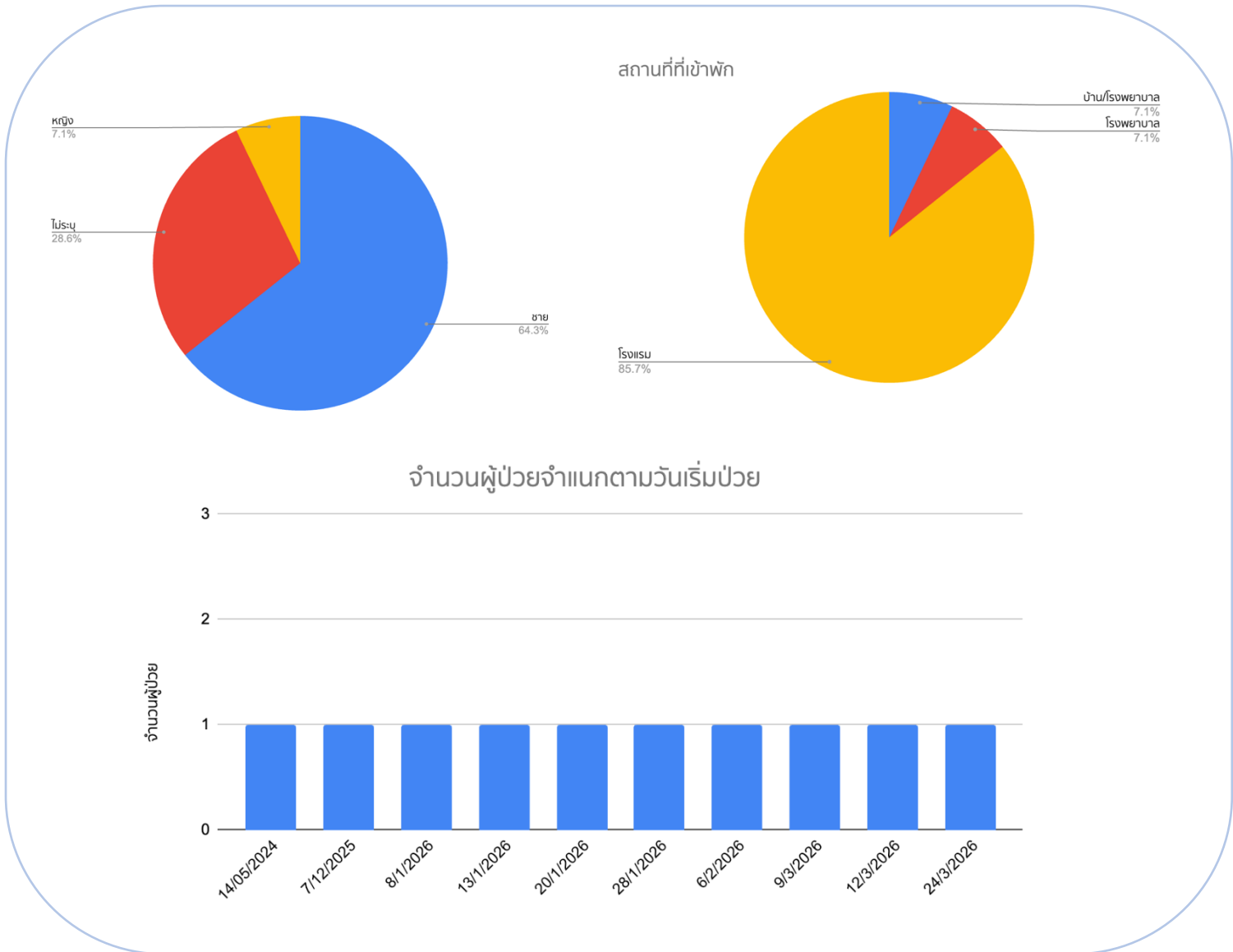
### 3.1.2 สถานการณ์โรคลีเจียนแนร์

ในปี พ.ศ. 2569 พบการระบาดของโรคลีเจียนแนร์ ในช่วงเดือน มีนาคม ในประเทศอังกฤษพบผู้ป่วยยืนยัน จำนวน 13 ราย และพบว่า 8 ราย พบว่าเป็นสายพันธุ์เดียวกัน สำหรับประเทศไทย พบผู้ป่วยที่ถูกรายงานเข้าสู่ระบบเฝ้าระวังโรคดิจิทัล (DDS) ในปี พ.ศ. 2569 จำนวน 17 ราย (อัตราป่วย 0.026 ต่อแสนประชากร) ไม่พบผู้เสียชีวิต กลุ่มอายุที่พบส่วนใหญ่ คือ กลุ่มอายุ 60 ปีขึ้นไป

สำหรับพื้นที่กรุงเทพมหานคร พบรายงานผู้ป่วยโรคลีเจียนแนร์ ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 20 เมษายน 2569 จำนวน 2 ราย อัตราป่วย 0.037 ราย ต่อแสนประชากร และจากฐานข้อมูลผู้ป่วยโรคลีเจียนแนร์ที่ได้รับแจ้งจากเครือข่าย IHR และจากโรงพยาบาลในประเทศไทย พบผู้ป่วยจำนวน 14 ราย ส่วนใหญ่เป็นเพศชาย ร้อยละ 64.3 อายุ 40 ปี ขึ้นไป สถานที่ที่เข้าพักที่คาดว่าจะมีความเกี่ยวข้อง ส่วนใหญ่ คือ โรงแรม ร้อยละ 85.7



รูปที่ 2 แสดงสถานการณ์โรคลีเจียนแนร์ ในประเทศไทย ระหว่างวันที่ 1 มกราคม – 20 เมษายน 2569



**รูปที่ 3** ข้อมูลสถานการณ์โรคไข้ฉี่หนูในประเทศไทย ตามทะเบียนการรับแจ้งเหตุการณ์สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ระหว่างวันที่ 1 มกราคม – 20 เมษายน 2569

### 3.2 สถานการณ์โรคในต่างประเทศ

โรคหัด ในช่วง 3 เดือนแรกของปี พ.ศ. 2569 พบการระบาดของหัดเพิ่มขึ้น โดยเฉพาะใน 3 ประเทศ ดังนี้ ประเทศบังคลาเทศ ประเทศญี่ปุ่น และประเทศฟิลิปปินส์ บังคลาเทศได้ดำเนินการเร่งฉีดวัคซีนหัดฉุกเฉิน หลังจากที่พบการระบาดของโรคหัด ส่งผลให้มีผู้เสียชีวิตกว่า 100 ราย ภายในระยะเวลา 1 เดือน และพบผู้ติดเชื้อกว่า 7,500 ราย ซึ่งส่วนใหญ่เป็นเด็ก ส่งผลให้บังคลาเทศจึงร่วมมือกับยูนิเซฟ ในการเร่งฉีดวัคซีนฉุกเฉินให้เด็กกว่า 1.2 ล้านคน เพื่อรับมือกับการระบาดของโรคหัดในประเทศ สำหรับประเทศญี่ปุ่น คาดว่าจะมีผู้ป่วยถึง 200 ราย ในช่วง 3 เดือนแรกของปี พ.ศ. 2569 โดยในช่วงวันที่ 9 เมษายน 2569 ทางสถาบันความมั่นคงด้านสุขภาพของญี่ปุ่น ได้รายงานผู้ป่วยโรคหัดเพิ่มขึ้น 30 ราย ในช่วงสัปดาห์สุดท้ายของเดือนมีนาคม 2569 และพบผู้ป่วยรวม 197 ราย โดยร้อยละ 25 พบเป็นผู้ป่วยที่อยู่ในพื้นที่เมืองโตเกียว รองลงมา คือ เมืองคาโกชิมะ และเมืองคานางาวะ โดยเมื่อเทียบกับปีที่ผ่านมา พบว่ามีผู้ป่วยเพิ่มสูงขึ้นถึง 2.4 เท่า และประเทศญี่ปุ่นคาดว่าปัจจัยหลักของการระบาดน่าจะเกิดจากการแพร่กระจายของไวรัสที่นำเข้ามาจากต่างประเทศ สถานการณ์โรคหัดในประเทศฟิลิปปินส์ พบว่า

มีแนวโน้มของผู้ป่วยโรคหัด และหัดเยอรมันเพิ่มขึ้นอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติในช่วงสามเดือนแรกของปี เมื่อเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันในปีที่ผ่านมา โดยพบมีผู้ป่วย 1,627 ราย ซึ่งเพิ่มขึ้นถึง ร้อยละ 45 เมื่อเทียบกับปีที่ผ่านมา

สำหรับประเทศไทย โรคหัด อยู่ในแผนการกำจัดและกวาดล้าง ซึ่งประเทศไทยได้จัดทำระบบในการติดตามสถานการณ์การรายงานและการดำเนินการเพื่อการกำจัดและกวาดล้างโรคหัด โดยสถานการณ์โรคหัดในประเทศไทย ตั้งแต่ต้นปี จนถึงวันที่ 20 เมษายน 2569. พบว่า มีผู้ป่วยโรคหัดที่ได้รับการรายงานเข้าสู่ระบบเฝ้าระวังโรคดิจิทัล จำนวน 189 ราย อัตราป่วย 0.291 ต่อแสนประชากร และไม่พบผู้เสียชีวิตจากโรคหัด กลุ่มอายุที่พบ ส่วนใหญ่ เป็นกลุ่มอายุ 0 - 4 ปี รองลงมา คือ อายุ 20 - 29 ปี พื้นที่กรุงเทพมหานคร พบรายงานผู้ป่วยโรคหัด จำนวน 14 ราย และไม่พบผู้เสียชีวิตจากโรคหัด

#### 4. การประเมินความเสี่ยงของโรคและภัยสุขภาพที่สำคัญ

จากเหตุการณ์การระบาดของโรคหัดในหลายประเทศ สำหรับประเทศไทย โรคหัดอยู่ในแผนการกำจัดและกวาดล้าง และได้มีการติดตามการดำเนินงานเพื่อการควบคุมการระบาดของโรค และแผนการส่งเสริมภูมิคุ้มกันโรคหัดให้กับเด็กในประเทศไทย โดยเป็น 1 ในวัคซีนขั้นพื้นฐานที่บริการฟรี จากการประเมินความเสี่ยงการระบาดของโรคหัดในประเทศไทยอยู่ในระดับต่ำ เนื่องจากสถานการณ์การระบาดของโรคหัดในประเทศไทย ถือว่าค่อนข้างต่ำ เมื่อเทียบกับ 3 ประเทศที่พบการระบาด แต่ยังคงต้องมีการติดตามสถานการณ์อย่างต่อเนื่อง เนื่องจากมีการเดินทางของนักท่องเที่ยวเดินทาง และการเดินทางเข้ามาทำงานของแรงงานจากประเทศข้างเคียง

##### แหล่งที่มา

สถานการณ์การระบาดของโรคหัดต่างประเทศ [ข้อมูลจากการประชุมติดตาม การประชุมสั่งการและติดตาม ประสาน เฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ครั้งที่ 28/2569 วันที่ 16 เมษายน 2569]

สถานการณ์โรคหัดในประเทศไทย [เข้าถึงวันที่ 21 เมษายน 2569]

[https://dvis3.ddc.moph.go.th/t/DDC\\_CENTER\\_DOE/views/DDS2/sheet34\\_1?%3Aembed=y&%3AisGuestRedirectFromVizportal=y](https://dvis3.ddc.moph.go.th/t/DDC_CENTER_DOE/views/DDS2/sheet34_1?%3Aembed=y&%3AisGuestRedirectFromVizportal=y)

สถานการณ์โรคสเตรปโตคอคคัสซูอิส [เข้าถึงวันที่ 21 เมษายน 2569]

[https://dvis3.ddc.moph.go.th/t/DDC\\_CENTER\\_DOE/views/DDS2/sheet34\\_1?%3Aembed=y&%3AisGuestRedirectFromVizportal=y](https://dvis3.ddc.moph.go.th/t/DDC_CENTER_DOE/views/DDS2/sheet34_1?%3Aembed=y&%3AisGuestRedirectFromVizportal=y)

สถานการณ์โรคลีเจียนแนร์ [เข้าถึงวันที่ 21 เมษายน 2569]

[https://dvis3.ddc.moph.go.th/t/DDC\\_CENTER\\_DOE/views/DDS2/sheet34\\_1?%3Aembed=y&%3AisGuestRedirectFromVizportal=y](https://dvis3.ddc.moph.go.th/t/DDC_CENTER_DOE/views/DDS2/sheet34_1?%3Aembed=y&%3AisGuestRedirectFromVizportal=y)

#### สรุปและตรวจสอบข่าวการระบาด โดย

นางสาวมณฑนา	สินทรัพย์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	หัวหน้าทีม
นางสาวชนันพร	จันทน์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	สมาชิกทีม
นางจุฑามาศ	เกษสะอาด	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	สมาชิกทีม
นางสาวอมวดี	ยุระศรี	นักวิชาการสาธารณสุข	สมาชิกทีม