



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 26 (ระหว่างวันที่ 22 - 28 มิถุนายน 2568)

สรุปรายงานเหตุการณ์ที่สำคัญทางระบาดวิทยา

1. การได้รับแจ้งข่าว/เหตุการณ์ และตรวจสอบข่าว

โรคและภัยสุขภาพ	จำนวน เหตุการณ์ที่ได้รับแจ้ง	โซนกรุงเทพมหานคร/เขตพื้นที่ ที่พบโรค/ภัยสุขภาพ	จำนวน ผู้ป่วยรวม	จำนวน เสียชีวิตรวม	เข้าเกณฑ์ DCIR และ เกณฑ์สอบสวนโรค
โรคฝีดาษวานร (Mpox)	3 เหตุการณ์	โซนกรุงเทพเหนือ 1 เหตุการณ์ โซนกรุงเทพใต้ 1 เหตุการณ์ อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี 1 เหตุการณ์	1 ราย 1 ราย 1 ราย	ไม่มี	ไม่เข้าเกณฑ์ DCIR ไม่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค
โรคคอตีบ (Diphtheria)	2 เหตุการณ์	โซนกรุงเทพเหนือ 1 เหตุการณ์ โซนกรุงเทพใต้ 1 เหตุการณ์	1 ราย 1 ราย	ไม่มี	ไม่เข้าเกณฑ์ DCIR ไม่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค
โรคไข้เลือดออก (Dengue Fever)	2 เหตุการณ์	โซนกรุงเทพเหนือ/กรุงเทพใต้ 1 เหตุการณ์ โซนกรุงเทพใต้ 1 เหตุการณ์	4 ราย 1 ราย	ไม่มี ไม่มี	ไม่เข้าเกณฑ์ DCIR ไม่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค
โรคติดเชื้อไวรัสซิกา (Zika)	2 เหตุการณ์	โซนกรุงเทพกลาง 1 เหตุการณ์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 1 เหตุการณ์	1 ราย 1 ราย	ไม่มี ไม่มี	ไม่เข้าเกณฑ์ DCIR ไม่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค
โรคไอกรน (Pertussis)	1 เหตุการณ์	อำเภอมหาราช จังหวัดพระนครศรีอยุธยา 1 เหตุการณ์	1 ราย	ไม่มี	ไม่เข้าเกณฑ์ DCIR ไม่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค
โรคเรื้อน (Leprosy)	1 เหตุการณ์	อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ 1 เหตุการณ์	1 ราย	ไม่มี	ไม่เข้าเกณฑ์ DCIR เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค
โรคทางเดินหายใจ ตะวันออกกลาง (MERS)	1 เหตุการณ์	โซนกรุงเทพใต้ 1 เหตุการณ์	1 ราย	ไม่มี	เข้าเกณฑ์ DCIR เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค
ภาวะฮีทสโตรก (Heat Stroke)	1 เหตุการณ์	โซนกรุงเทพกลาง 1 เหตุการณ์	1 ราย	ไม่มี	ไม่เข้าเกณฑ์ DCIR เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค

ทีมตระหนักรู้อาการการณ์ (SAT) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้รับรายงาน และตรวจสอบข้อมูล เฝ้าระวังระบาดวิทยาในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ระหว่างวันที่ 22 - 28 มิถุนายน 2568 พบโรคและภัยสุขภาพ ที่น่าสนใจ ดังนี้

1.1 โรคฝีดาษวานร ทีมตระหนักรู้อาการการณ์ (SAT) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองได้รับรายงานผู้ป่วยยืนยันโรคฝีดาษวานร จำนวน 1 ราย และผู้ป่วยสงสัยโรคฝีดาษวานร จำนวน 2 ราย ดังนี้

1.1.1 โรคฝีดาษวานร ทีมตระหนักรู้อาการการณ์ (SAT) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองได้รับรายงานผู้ป่วยสงสัยโรคฝีดาษวานร จำนวน 1 ราย จากโรงพยาบาล บี แคร่ เมดิคอลเซ็นเตอร์ กรุงเทพมหานคร เป็นผู้ป่วยเพศชาย อายุ 31 ปี สัญชาติไทย เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 20 มิถุนายน 2568 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาล บี แคร่ เมดิคอลเซ็นเตอร์ กรุงเทพมหานคร วันที่ 23 มิถุนายน 2568 ด้วยอาการมีผื่นบริเวณ แขน ขา ฝ่ามือ หลัง พบตุ่มน้ำใส สถานะ HIV : Positive ประวัติเสี่ยงการติดเชื้อช่วง 21 วันก่อนป่วย พบประวัติ มีเพศสัมพันธ์กับคนรู้จักแบบไม่ได้ป้องกัน การดำเนินการได้ส่งตัวอย่างตรวจยืนยัน PCR for Monkeypox Virus ที่ห้องปฏิบัติการสาธารณสุข สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง อยู่ระหว่างรอผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ ที่อยู่ขณะป่วยอำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี ทางสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองได้ดำเนินการแจ้งเหตุการณ์

ให้กับสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4 จังหวัดสระบุรี และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร เพื่อดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคในพื้นที่ต่อไป

1.1.2 โรคฝีดาษวานร ทีมตระหนักฐานการณ์ (SAT) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองได้รับรายงานผู้ป่วยยืนยันโรคฝีดาษวานร จำนวน 1 ราย จากโรงพยาบาลศิริราช กรุงเทพมหานคร เป็นผู้ป่วยเพศชาย อายุ 41 ปี สัญชาติไทย เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 17 มิถุนายน 2568 เข้ารับการรักษาที่สถาบันบำราศนราดูร วันที่ 23 มิถุนายน 2568 ด้วยอาการไข้ มีผื่นบริเวณใบหน้า แขน ขา พบตุ่มหนองหนองแดง สถานะ HIV : Positive ประวัติเสี่ยงการติดเชื้อช่วง 21 วันก่อนป่วย พบประวัติมีเพศสัมพันธ์กับคนรู้จักแบบไม่ได้ป้องกันการดำเนินการได้ส่งตัวอย่างตรวจยืนยัน PCR for Monkeypox Virus ที่ห้องปฏิบัติการโรงพยาบาลศิริราช กรุงเทพมหานคร ให้ผลการตรวจพบการติดเชื้อโรคฝีดาษวานร ที่อยู่ขณะป่วยเขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร ทางสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองได้ดำเนินการแจ้งเหตุการณ์ให้กับสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร เพื่อดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคในพื้นที่ต่อไป

1.1.3 โรคฝีดาษวานร ทีมตระหนักฐานการณ์ (SAT) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองได้รับรายงานผู้ป่วยสงสัยโรคฝีดาษวานร จำนวน 1 ราย จากโรงพยาบาลเปาโล โชคชัย 4 กรุงเทพมหานคร เป็นผู้ป่วยเพศชาย อายุ 34 ปี สัญชาติไทย เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 17 มิถุนายน 2568 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลเปาโล โชคชัย 4 กรุงเทพมหานคร วันที่ 25 มิถุนายน 2568 ด้วยอาการไข้ มีผื่นบริเวณ แขน ขา หน้าอก สถานะ HIV : ไม่ทราบ ประวัติเสี่ยงการติดเชื้อช่วง 21 วันก่อนป่วย พบประวัติมีเพศสัมพันธ์กับคนรู้จักแบบไม่ได้ป้องกันการดำเนินการได้ส่งตัวอย่างตรวจยืนยัน PCR for Monkeypox Virus ที่ห้องปฏิบัติการสาธารณสุข สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง กรมควบคุมโรค อยู่ระหว่างรอผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ ที่อยู่ขณะป่วย เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร ทางสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองได้ดำเนินการแจ้งเหตุการณ์ให้กับสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร เพื่อดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคในพื้นที่ต่อไป

1.2 โรคคอตีบ ทีมตระหนักฐานการณ์ (SAT) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองได้รับรายงานผู้ป่วยสงสัยโรคคอตีบ จำนวน 2 ราย ดังนี้

1.2.1 โรคคอตีบ ทีมตระหนักฐานการณ์ (SAT) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองได้รับรายงานผู้ป่วยสงสัยโรคคอตีบจากศูนย์บริการสาธารณสุข 3 บางซื่อ กรุงเทพมหานคร จำนวน 1 ราย เพศหญิง อายุ 44 ปี สัญชาติไทย ไม่มีประวัติการเจ็บป่วยและประวัติเสี่ยง ข้อมูลการแจ้งเหตุการณ์เป็นรายงานผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการงานจุลชีววิทยาคลินิกการเพาะเชื้อก่อโรคคอตีบของตัวอย่าง Throat swab สถาบันบำราศนราดูร ผลการตรวจเป็น No Corynebacterium diphtheriae isolated ที่อยู่ขณะป่วย เขตบางซื่อ กรุงเทพมหานคร โดยทางสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้ส่งรายงานเหตุการณ์ให้สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร เพื่อดำเนินการเฝ้าระวัง ควบคุม ป้องกันโรคในพื้นที่ต่อไป

1.2.2. โรคคอตีบ ทีมตระหนักฐานการณ์ (SAT) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองได้รับรายงานผู้ป่วยสงสัยโรคคอตีบจากงานควบคุมโรคติดต่อ คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช กรุงเทพมหานคร จำนวน 1 ราย เพศหญิง อายุ 24 ปี สัญชาติไทย เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 11 มิถุนายน 2568 เข้ารับการรักษาที่ คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช กรุงเทพมหานคร วันที่ 17 มิถุนายน 2568 ด้วยอาการไข้ ไอ เจ็บคอ คอวม กลืนลำบาก ไม่มีรายงานประวัติเสี่ยงการดำเนินการได้ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อเพาะเชื้อจาก Throat swab สถาบันบำราศนราดูร ผลการตรวจเป็น No Corynebacterium diphtheriae isolated ที่อยู่ขณะป่วยเขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร โดยทางสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้ส่งรายงานเหตุการณ์ให้สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร เพื่อดำเนินการเฝ้าระวัง ควบคุม ป้องกันโรคในพื้นที่ต่อไป

1.3 โรคไข้เลือดออก ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองได้รับรายงานผู้ป่วยยืนยันโรคไข้เลือดออก จำนวน 2 เหตุการณ์ ดังนี้

1.3.1 โรคไข้เลือดออก ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองได้รับแจ้งเหตุการณ์โรคไข้เลือดออก จำนวน 1 เหตุการณ์ จากทีม SAT สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4 จังหวัดสระบุรี เป็นผู้ป่วยยืนยันโรคไข้เลือดออก จำนวน 4 ราย รายที่ 1 เป็นผู้ป่วยเพศชาย อายุ 45 ปี สัญชาติไทย เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 23 มิถุนายน 2568 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลปทุมธานี จังหวัดปทุมธานี วันที่ 23 มิถุนายน 2568 แพทย์วินิจฉัยเป็น Dengue Fever ที่อยู่ขณะป่วยเขตคลองสาน กรุงเทพมหานคร รายที่ 2 เป็นผู้ป่วยเพศชาย อายุ 35 ปี สัญชาติไทย เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 22 มิถุนายน 2568 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลแพทย์รังสิต จังหวัดปทุมธานี วันที่ 23 มิถุนายน 2568 แพทย์วินิจฉัยเป็น Dengue Fever ที่อยู่ขณะป่วยเขตดอนเมือง กรุงเทพมหานคร รายที่ 3 เป็นผู้ป่วยเพศชาย อายุ 23 ปี สัญชาติไทย เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 21 มิถุนายน 2568 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลแพทย์รังสิต จังหวัดปทุมธานี วันที่ 22 มิถุนายน 2568 แพทย์วินิจฉัยเป็น Dengue Fever ที่อยู่ขณะป่วยเขตดอนเมือง กรุงเทพมหานคร และรายที่ 4 เป็นผู้ป่วยเพศชาย อายุ 33 ปี สัญชาติไทย เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 25 มิถุนายน 2568 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลปทุมเวช จังหวัดปทุมธานี วันที่ 25 มิถุนายน 2568 แพทย์วินิจฉัยเป็น Dengue Fever ที่อยู่ขณะป่วยเขตสายไหม กรุงเทพมหานคร ทางสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองได้ดำเนินการแจ้งเหตุการณ์ให้สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร เพื่อดำเนินการเฝ้าระวัง ควบคุม ป้องกันโรคในพื้นที่ต่อไป

1.3.2 โรคไข้เลือดออก ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองได้รับแจ้งเหตุการณ์โรคไข้เลือดออก จำนวน 1 เหตุการณ์ จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ เป็นผู้ป่วยยืนยันโรคไข้เลือดออก จำนวน 1 ราย เพศชาย อายุ 27 ปี สัญชาติไทย เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 17 มิถุนายน 2568 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลสมุทรปราการ จังหวัดสมุทรปราการ วันที่ 17 พฤษภาคม 2568 แพทย์วินิจฉัยเป็น Dengue Fever ที่อยู่ขณะป่วยเขตบางบอน กรุงเทพมหานคร สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองได้ดำเนินการแจ้งเหตุการณ์ให้สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร และสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 6 จังหวัดชลบุรี เพื่อดำเนินการเฝ้าระวัง ควบคุม ป้องกันโรคในพื้นที่ต่อไป

1.4 โรคติดเชื้อไวรัสซิกา ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองได้รับรายงานผู้ป่วยสงสัยโรคติดเชื้อไวรัสซิกา จำนวน 2 เหตุการณ์ ดังนี้

1.4.1 โรคติดเชื้อไวรัสซิกา ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองได้รับรายงานผู้ป่วยสงสัยโรคติดเชื้อไวรัสซิกาจากโรงพยาบาลเวชธานี กรุงเทพมหานคร จำนวน 1 ราย เป็นผู้ป่วยเพศหญิง อายุ 72 ปี สัญชาติไทย เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 17 มิถุนายน 2568 มีอาการไข้ ออกผื่น เข้ารักษาที่โรงพยาบาลเวชธานี กรุงเทพมหานคร วันที่ 21 มิถุนายน 2568 ที่อยู่ขณะป่วยเขตวังทองหลาง กรุงเทพมหานคร การดำเนินการได้เก็บตัวอย่างปัสสาวะ Zika PCR ที่สถาบันบำราศนราดูร อยู่ระหว่างรอผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ทางสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองได้ดำเนินการแจ้งเหตุการณ์ให้กับสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร เพื่อดำเนินการเฝ้าระวัง ควบคุม ป้องกันโรคในพื้นที่ต่อไป

1.4.2 โรคติดเชื้อไวรัสซิกา ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองได้รับรายงานผู้ป่วยสงสัยโรคติดเชื้อไวรัสซิกาจากโรงพยาบาลเวชธานี กรุงเทพมหานคร จำนวน 1 ราย เป็นผู้ป่วยเพศหญิง อายุ 31 ปี สัญชาติไทย เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 27 มิถุนายน 2568 มีอาการไข้ ออกผื่น เข้ารักษาที่โรงพยาบาลเวชธานี กรุงเทพมหานคร วันที่ 28 มิถุนายน 2568 ที่อยู่ขณะป่วยอำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี การดำเนินการได้เก็บตัวอย่างปัสสาวะ Zika PCR ที่สถาบันบำราศนราดูร อยู่ระหว่างรอผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ทางสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองได้ดำเนินการแจ้งเหตุการณ์ให้กับสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4 จังหวัดสระบุรี และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร เพื่อดำเนินการเฝ้าระวัง ควบคุม ป้องกันโรคในพื้นที่ต่อไป

1.5 โรคไทรน ทิมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองได้รับรายงานผู้ป่วยยืนยันโรคไทรนจากโรงพยาบาลเวชธานี กรุงเทพมหานคร จำนวน 1 ราย เพศหญิง อายุ 4 ปี สัญชาติไทย เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 22 มิถุนายน 2568 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลเวชธานี กรุงเทพมหานคร เมื่อวันที่ 26 มิถุนายน 2568 ด้วยอาการ ไข้ มีน้ำมูก ไม่มีข้อมูลผู้สัมผัส การดำเนินการได้ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ โรงพยาบาลเวชธานี กรุงเทพมหานคร ส่งตรวจ QIAstatDx Respiratory Panel ให้ผลตรวจ Bordetella pertussis: Detectable ที่อยู่ขณะป่วยอำเภอมหาราช จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ทางสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้ดำเนินการแจ้งเหตุการณ์ให้กับสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4 จังหวัดสระบุรี และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร เพื่อดำเนินการเฝ้าระวัง ควบคุม ป้องกันโรคในพื้นที่ต่อไป

1.6 โรคเรื้อน ทิมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้รับรายงานผู้ป่วยสงสัยโรคเรื้อนจากโรงพยาบาลบางนา 1 กรุงเทพมหานคร จำนวน 1 ราย เป็นผู้ป่วยเพศหญิง อายุ 24 ปี สัญชาติพม่า ประวัติเริ่มป่วยประมาณ 1 ปี เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลบางนา 1 กรุงเทพมหานคร วันที่ 30 พฤษภาคม 2568 และวันที่ 3 มิถุนายน 2568 ส่งตรวจ Biopsy ให้ผลตรวจ Patho: Skin, right thigh, incisional biapst : Diffuse lymphohistiocytic infiltrates with vasculitis; An infectious condition such as leprosy is included in differential diagnosis ที่อยู่ขณะป่วยอำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ ทางสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองได้ดำเนินการแจ้งเหตุการณ์ให้กับสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร และสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 6 จังหวัดชลบุรี เพื่อดำเนินการเฝ้าระวัง ควบคุม ป้องกันโรค และสอบสวนโรคในพื้นที่ต่อไป

1.7 โรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง (MERS) ทิมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้รับรายงานจากโรงพยาบาลเลิดสิน กรุงเทพมหานคร เมื่อวันที่ 26 มิถุนายน 2568 ว่าพบผู้ป่วยสงสัย MERS จำนวน 1 ราย เป็นผู้ป่วยเป็นบุคลากรทางการแพทย์ เพศหญิง อายุ 42 ปี สัญชาติไทย ปฏิเสธโรคประจำตัว เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 6 มิถุนายน 2568 เข้ารักษาที่โรงพยาบาลเลิดสิน กรุงเทพมหานคร วันที่ 25 มิถุนายน 2568 ด้วยอาการไข้ ไอ เจ็บคอ มีน้ำมูก และเสมหะ อ่อนเพลีย ถ่ายเหลว ทำ Chest x-Ray : ไม่ได้แนบผลมาในระบบรับแจ้งเหตุการณ์ ผลตรวจ Influenza test = Negative แพทย์การวินิจฉัยเบื้องต้น R/O : MERS ประวัติเสี่ยง : ช่วง 14 วันก่อนป่วย เดินทางไปที่ประเทศซาอุดีอาระเบีย ปฏิเสธการสัมผัสสัตว์หรือดื่มนมอูฐ การดำเนินการได้เก็บตัวอย่าง (NPS) ส่งตรวจที่สถาบันบำราศนราดูร อยู่ระหว่างการรอผลตรวจ ที่อยู่ขณะป่วยเขตบางรัก กรุงเทพมหานคร ทางสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองได้ดำเนินการแจ้งเหตุการณ์ให้กับทีม Watch กองระบาดวิทยา สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร และทีม JIT สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง เพื่อดำเนินการสอบสวน ควบคุมโรคต่อไป

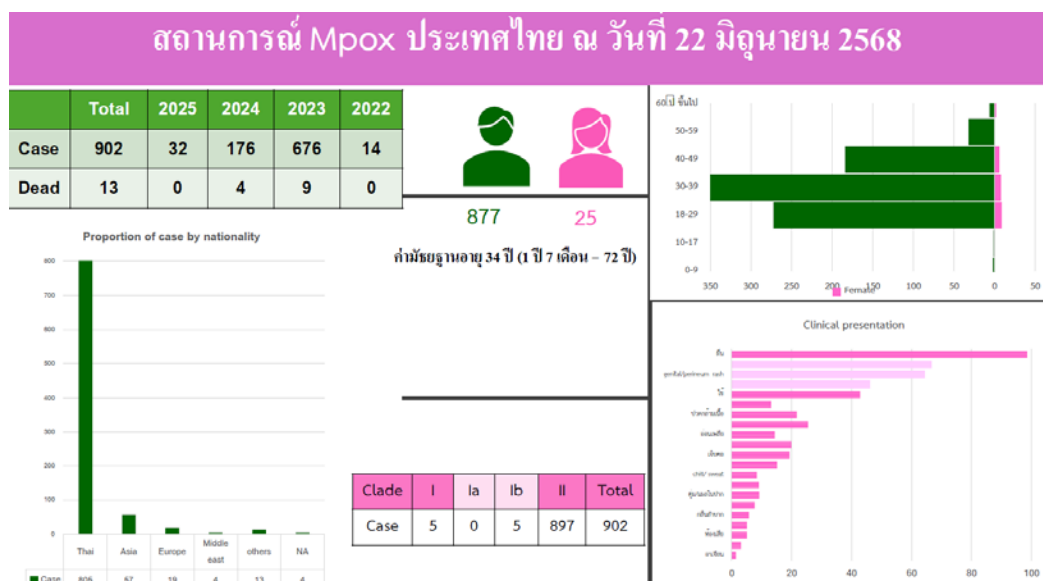
1.8 ภาวะฮีทสโตรก (Heat Stroke) ทิมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้รับรายงานผู้ป่วยภาวะฮีทสโตรกจากส่วนกลางผ่านระบบ M-EBS งานวิ่งก้าวท้าใจ 10K Thailand Championship 2025 Presented by LG เมื่อวันที่ 15 มิถุนายน 2568 ระยะ 10 กิโลเมตร ณ ลานกิจกรรมท้องสนามหลวง กรุงเทพมหานคร เมื่อเวลา 05.30 น. ก่อนเข้าเส้นชัย มีอาการหน้ามืด ล้ม หหมดแรง หน้าเส้นชัยประมาณ 50 เมตร นำส่งมาที่จุดอำนวยความสะดวก เรียกไม่รู้สีกตัว ไม่ตอบสนอง แต่ยังหายใจแรง สัญญาณชีพ BP = 89/59 mmHg, P = 160/180 ครั้งต่อนาที, หายใจ 30 ครั้งต่อนาที, GCS แกร็บ E1 M1 V1 (Severe), Lung Clear, Pupil 3 mm RTL ตรวจพบคลื่นหัวใจชนิด SVT แพทย์วินิจฉัยเบื้องต้นเป็นลมเนื่องจากหัวใจเต้นผิดจังหวะ (Syncope correlation SVT) ประสาน 1669 ศูนย์เอราวัณ กรุงเทพมหานคร เวลา 05.50 น. แจ้งประสานส่งต่อโรงพยาบาลศิริราช นำส่งเข้าฉุกเฉิน โรงพยาบาลศิริราช รับการรักษาต่อเนื่องใน ICU เป็นเวลา 24 ชั่วโมงยังอยู่ในการดูแลของแพทย์ ทางสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองได้ดำเนินการแจ้งเหตุการณ์ให้กับสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร เพื่อดำเนินการเฝ้าระวัง ควบคุม ป้องกันโรค และสอบสวนโรคในพื้นที่ต่อไป

2. สถานการณ์โรคและภัยสุขภาพที่สำคัญ พื้นที่กรุงเทพมหานคร

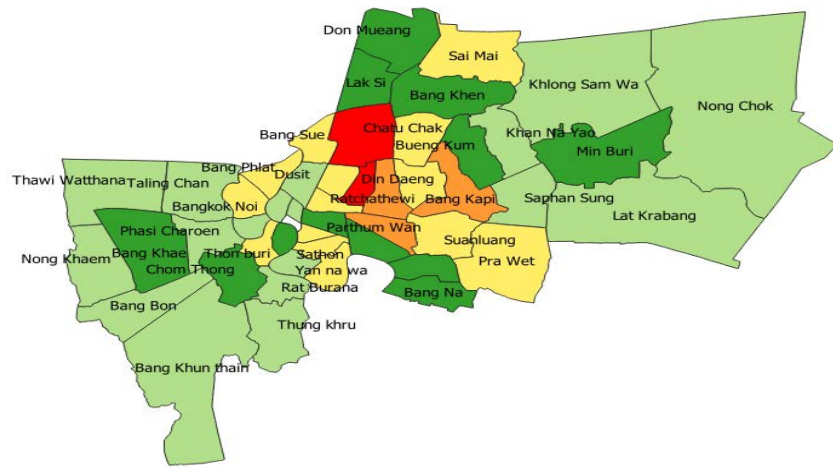
2.1 สถานการณ์โรคฝีดาษวานร (Mpox)

ประเทศไทย ข้อมูลจากกองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ณ วันที่ 22 มิถุนายน 2568 พบผู้ป่วยยืนยันสะสม จำนวน 902 ราย เสียชีวิตสะสม จำนวน 13 ราย เป็นเพศชาย ร้อยละ 97.2 เพศหญิง ร้อยละ 2.8 ผู้ป่วยส่วนใหญ่อยู่ในกลุ่มอายุ 30 – 39 ปีอายุน้อยที่สุดคือ 1 ปี 7 เดือน และอายุมากที่สุด คือ 72 ปี ยังไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต รายงานจำนวนผู้ป่วยยืนยันการติดเชื้อ Mpox clade Ib จำนวน 5 ราย เป็นเพศชาย ชาวยุโรป จำนวน 1 ราย และเพศหญิงชาวไทย จำนวน 4 ราย โดยทั้ง 4 รายมีประวัติเดินทางมาจากประเทศสาธารณรัฐประชาธิปไตยคองโก และสหรัฐอเมริกาบราซิล ร่วมกับมีปัจจัยเสี่ยง คือ การมีเพศสัมพันธ์กับคนแปลกหน้าโดยไม่ได้อุปกรณ์ป้องกัน จำนวนผู้ป่วยที่รายงานรายสัปดาห์ที่ 26 (วันที่ 22 – 28 มิถุนายน 2568) มีแนวโน้มพบผู้ป่วยคงที่ โดยพบผู้ป่วยสายพันธุ์ Clade I , Clade II และ Clade Ib (ดังรูปที่ 1) กรมควบคุมโรค จึงแจ้งเตือนสถานพยาบาลดำเนินการเฝ้าระวัง ติดตามสถานการณ์ผู้ป่วย และผู้มีอาการสงสัยโรคฝีดาษวานร อย่างใกล้ชิด สังเกต ตรวจจับ และซักประวัติผู้ป่วยที่มีอาการตุ่มผื่นคล้ายโรคฝีดาษวานร รวมทั้งเฝ้าระวังผู้ป่วยที่มีประวัติเดินทางไปประเทศแถบแอฟริกากลางที่ยังคงมี Mpox clade I ระบาดต่อเนื่อง ได้แก่ สาธารณรัฐประชาธิปไตยคองโก, ประเทศบรุนดี, ประเทศเคนยา, ประเทศรวันดา และประเทศยูกันดา หากสงสัยให้รายงานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด, สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1-12 และสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองเพื่อตรวจวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการ

กรุงเทพมหานคร ข้อมูลจากสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ระหว่างวันที่ 1 มกราคม 2566 ถึง 28 มิถุนายน 2568 พบผู้ป่วยยืนยันสะสม จำนวน 511 ราย สัญชาติไทยร้อยละ 86.50 ต่างชาติร้อยละ 13.50 เป็นเพศชายร้อยละ 98.23 เพศหญิงร้อยละ 1.77 ผู้ป่วยส่วนใหญ่เป็นกลุ่มวัยรุ่นและวัยทำงาน อายุระหว่าง 20 - 59 ปี ซึ่งมีรสนิยมทางเพศแบบชายรักชาย (MSM) ร้อยละ 90.96 ปัจจัยเสี่ยงที่สำคัญ คือ การมีเพศสัมพันธ์แบบไม่ได้ป้องกัน (Unsafe sex) ร้อยละ 82.22 โดยเฉพาะกับคนแปลกหน้า และมีโรคประจำตัว คือ HIV ร้อยละ 30.45 พื้นที่ที่มีรายงานจำนวนผู้ป่วยโรคฝีดาษวานรสูง คือ พื้นที่โซนกรุงเทพมหานครกลางและกรุงเทพใต้ (ดังรูปที่ 2) โดยพื้นที่ดังกล่าวเป็นแหล่งท่องเที่ยวและมีชาวต่างชาติพักอาศัยอยู่เป็นจำนวนมาก ระหว่างวันที่ 8 มกราคม – 28 มิถุนายน 2568 ในปี พ.ศ. 2568 พบผู้ป่วยยืนยันสะสม จำนวน 41 ราย สัญชาติไทย ร้อยละ 73.17 ต่างชาติ ร้อยละ 26.83 เป็นเพศชายร้อยละ 97.56 เพศหญิง ร้อยละ 2.44 อายุระหว่าง 21 - 61 ปี (อายุน้อยที่สุด 21 ปี อายุมากที่สุด 61 ปี) ที่มีรสนิยมทางเพศแบบชายรักชาย (MSM) ร้อยละ 82.92 ปัจจัยเสี่ยง คือมีเพศสัมพันธ์แบบไม่ได้ป้องกัน (Unsafe sex) ร้อยละ 73.17



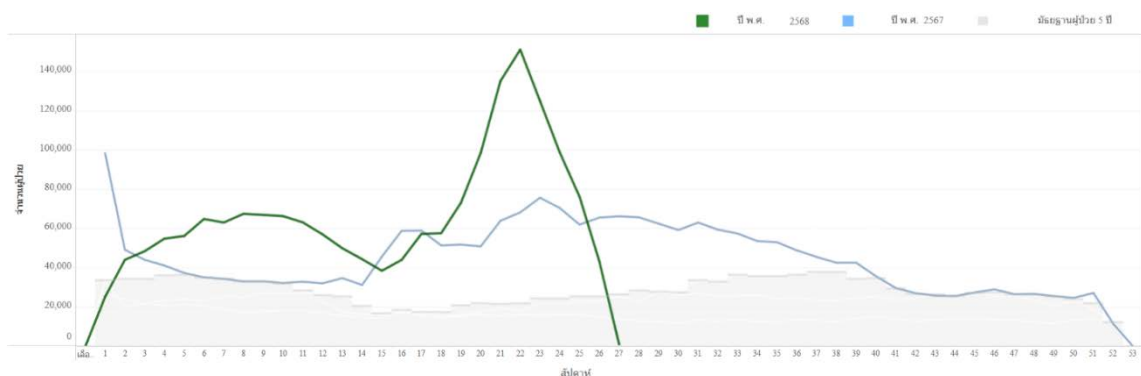
รูปที่ 1 สถานการณ์โรคฝีดาษวานร ประเทศไทย ณ วันที่ 22 มิถุนายน 2568 กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค



รูปที่ 2 จำนวนผู้ป่วยยืนยันสะสมโรคไข้ดงหวัดในพื้นที่กรุงเทพมหานคร จำแนกตามเขต (ที่พักขณะป่วย) ตั้งแต่เดือนกรกฎาคม 2565 – วันที่ 28 มิถุนายน 2568 (n= 511) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง กรมควบคุมโรค

2.2 สถานการณ์โรคไข้เลือดออก (Dengue Fever)

ประเทศไทย ข้อมูลจากระบบเฝ้าระวังโรคดิจิทัล (Digital Disease Surveillance : DDS) ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 28 มิถุนายน 2568 (ข้อมูลวันที่ 30 มิถุนายน 2568) พบผู้ป่วยสะสม จำนวน 21,136 ราย อัตราป่วย 32.56 ต่อแสนประชากร มีรายงานผู้เสียชีวิตรายใหม่ จำนวน 22 ราย อัตราตาย 0.03 ต่อแสนประชากร จำนวนผู้ป่วยเดือนมิถุนายน พ.ศ. 2568 มีจำนวนผู้ป่วยน้อยกว่า ปี พ.ศ. 2567 และมากกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง (ปี พ.ศ. 2563 – 2567) (ดังรูปที่ 3)

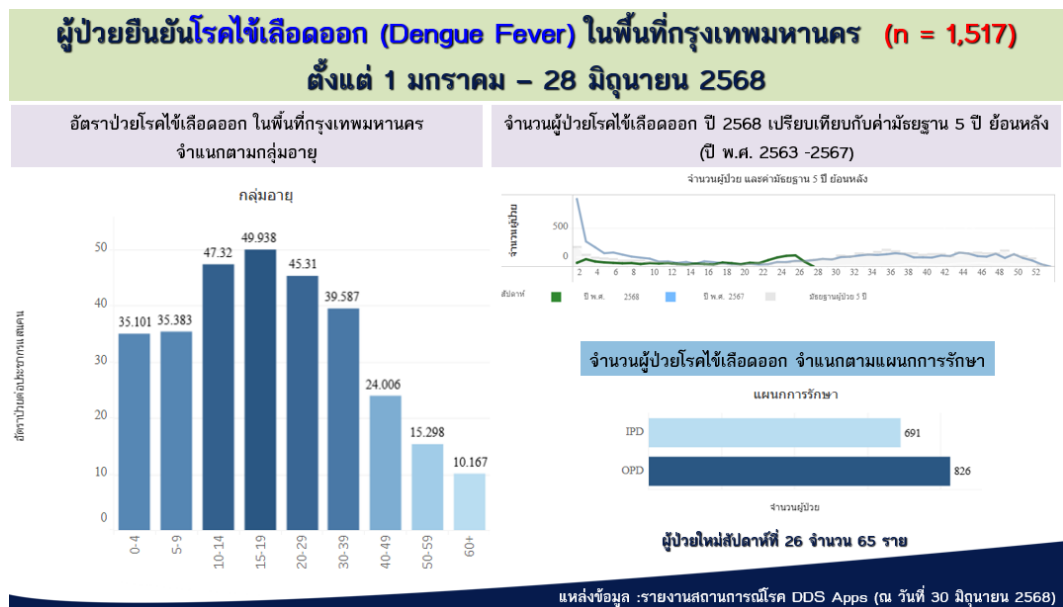


รูปที่ 3 แสดงจำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจำแนกรายสัปดาห์ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2568 เปรียบเทียบ พ.ศ. 2567 และค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง กองโรคติดต่ออันตราย กรมควบคุมโรค

จังหวัดที่มีอัตราป่วยสะสม 5 อันดับแรก คือ จังหวัดภูเก็ต อัตราป่วย 178.84 ต่อแสนประชากร รองลงมา คือ จังหวัดลำพูน อัตราป่วย 134.41 ต่อแสนประชากร จังหวัดสุราษฎร์ธานี อัตราป่วย 130.59 ต่อแสนประชากร จังหวัดสงขลา อัตราป่วย 90.32 ต่อแสนประชากร และจังหวัดแม่ฮ่องสอน อัตราป่วย 88.78 ต่อแสนประชากร ตามลำดับ จำนวนผู้ป่วยแยกตามกลุ่มอายุพบป่วยสูงสุดอยู่ในกลุ่มอายุ อายุ 10-14 ปี , 20-29 ปี และอายุ 15-19 ปี ตามลำดับ พื้นที่พบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกเสียชีวิต 22 ราย ได้แก่จังหวัดสมุทรปราการ จำนวน 3 ราย จังหวัดสุราษฎร์ธานี จำนวน 2 ราย จังหวัดสงขลา จำนวน 2 ราย จังหวัดนครศรีธรรมราช จำนวน 2 ราย

กรุงเทพมหานคร จำนวน 2 ราย จังหวัดภูเก็ต จังหวัดลำพูน จังหวัดยะลา จังหวัดเชียงใหม่ จังหวัดตาก จังหวัดบุรีรัมย์ จังหวัดชุมพร จังหวัดกาญจนบุรี จังหวัดนครราชสีมา จังหวัดฉะเชิงเทรา จังหวัดละ 1 ราย และไม่มีระบุ จังหวัดที่เสียชีวิต 1 ราย

กรุงเทพมหานคร ข้อมูลจากระบบเฝ้าระวังโรคดิจิทัล (Digital Disease Surveillance: DDS) กองระบาดวิทยา ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 28 มิถุนายน 2568 พบผู้ป่วยสะสม จำนวน 1,517 ราย อัตราป่วย 28.23 ต่อแสนประชากร มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต จำนวน 2 ราย จำนวนผู้ป่วยเดือนมิถุนายน พ.ศ. 2568 มีจำนวนผู้ป่วยน้อยกว่า ปี พ.ศ. 2567 และน้อยกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง (พ.ศ. 2563–2567) (ดังรูปที่ 4) สถานการณ์โรคไข้เลือดออกพื้นที่กรุงเทพมหานคร พบพื้นที่ที่มีอัตราป่วยสูงสุด 5 อันดับแรกได้แก่ เขตบางคอแหลม อัตราป่วยเท่ากับ 68.60 ต่อแสนประชากร, เขตสะพานสูง อัตราป่วยเท่ากับ 67.34 ต่อแสนประชากร, เขตวัฒนา อัตราป่วยเท่ากับ 52.54 ต่อแสนประชากร, เขตลาดกระบัง อัตราป่วยเท่ากับ 52.03 ต่อแสนประชากร และเขตคลองสาน อัตราป่วยเท่ากับ 48.39 ต่อแสนประชากร ตามลำดับ ในส่วนพื้นที่ที่พบการระบาดของโรคไข้เลือดออกในช่วง 4 สัปดาห์ ที่ผ่านมา ได้แก่ เขตพระนคร, เขตหนองจอก, เขตบางเขน, เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย, เขตพระโขนง, เขตมีนบุรี, เขตลาดกระบัง, เขตยานนาวา, เขตปญาไท, เขตธนบุรี, เขตห้วยขวาง, เขตคลองสาน, เขตตลิ่งชัน และเขตภาษีเจริญ



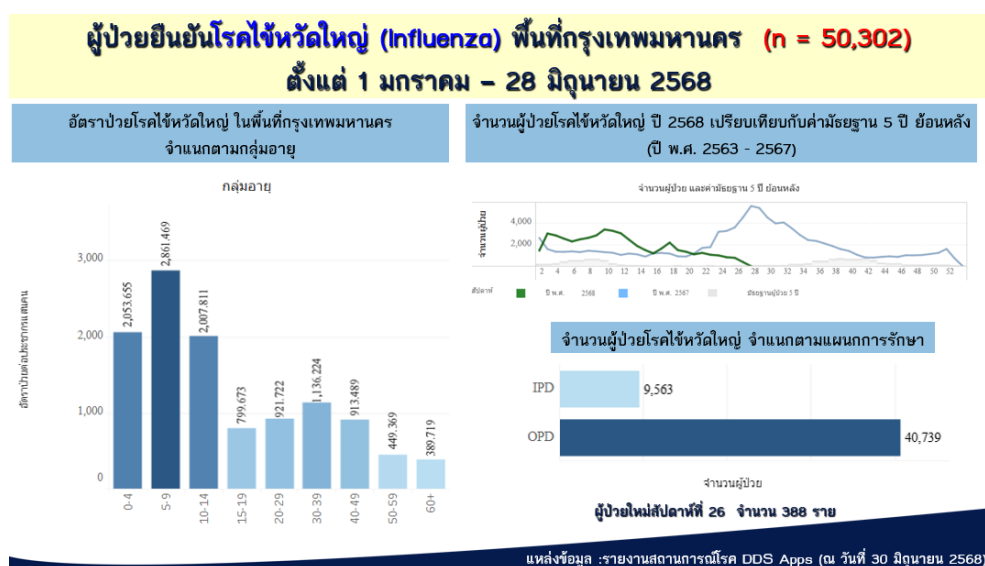
รูปที่ 4 แสดงจำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก พื้นที่กรุงเทพมหานคร ปี พ.ศ. 2568 จากฐานข้อมูล DDS Application สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง กรมควบคุมโรค

2.3 สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ (Influenza)

ประเทศไทย ข้อมูลจากระบบเฝ้าระวังโรคดิจิทัล (Digital Disease Surveillance: DDS) กองระบาดวิทยา ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 28 มิถุนายน 2568 (ข้อมูลวันที่ 30 มิถุนายน 2568) ผู้ป่วยสะสม จำนวน 385,632 ราย อัตราป่วย 594.08 ต่อแสนประชากร อัตราตาย 0.06 ต่อแสนประชากร มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิตรายใหม่ จำนวน 44 ราย ในจังหวัดนครราชสีมา จำนวน 15 ราย รองลงมาคือ จังหวัดอุบลราชธานี จำนวน 6 ราย จังหวัดฉะเชิงเทรา จำนวน 5 ราย จังหวัดสระแก้ว จำนวน 3 ราย จังหวัดสระบุรี จำนวน 2 ราย จังหวัดสุราษฎร์ธานี จำนวน 2 ราย จังหวัดแม่ฮ่องสอน จังหวัดสุโขทัย จังหวัดอุดรธานี จังหวัดปทุมธานี จังหวัดนครปฐม จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ จังหวัดชลบุรี จังหวัดอุดรธานี จังหวัดบุรีรัมย์ จังหวัดศรีสะเกษ และจังหวัดนครราชสีมา จังหวัดละ 1 ราย โดยสถานการณ์ผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่มีแนวโน้มลดลงแต่ยังคงสูงกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง (พ.ศ. 2563 – 2567) ดังรูปที่ 5 จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูง 10 อันดับแรก ได้แก่ จังหวัดภูเก็ต (1,101.39) รองลงมา

คือ จังหวัดชลบุรี (1,080.01) จังหวัดระยอง (1,072.50) จังหวัดตราด (1,008.89) จังหวัดลำพูน (992.06) กรุงเทพมหานคร (938.22) จังหวัดพะเยา (919.33) จังหวัดอุบลราชธานี (850.81) จังหวัดนครปฐม (850.01) และจังหวัดจันทบุรี (828.70) ตามลำดับ

กรุงเทพมหานคร ข้อมูลจากระบบเฝ้าระวังโรคดิจิทัล (Digital Disease Surveillance: DDS) กองระบาดวิทยา ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 28 มิถุนายน 2568 พบผู้ป่วยสะสม จำนวน 50,302 ราย อัตราป่วย 938.22 ต่อแสนประชากร ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต อัตราป่วยโรคไข้หวัดใหญ่แยกตามกลุ่มอายุที่พบสูงสุด คือ กลุ่มอายุ 5 – 9 ปี เท่ากับ 2,861.47 ต่อแสนประชากร รองลงมา คือ กลุ่มอายุ 0 - 4 ปี เท่ากับ 2,053.66 ต่อแสนประชากร และกลุ่มอายุ 10 - 14 ปี เท่ากับ 2,007.82 ต่อแสนประชากร ตามลำดับ เขตที่พบจำนวนผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่สูงสุด 5 อันดับแรก คือ เขตวัฒนา อัตราป่วย 2,650.98 ต่อแสนประชากร, เขตบางรัก อัตราป่วย 1,661.28 ต่อแสนประชากร, เขตราชเทวี อัตราป่วย 1,510.62 ต่อแสนประชากร, เขตพญาไท อัตราป่วย 1,438.44 ต่อแสนประชากร และเขตห้วยขวาง อัตราป่วย 1,391.84 ต่อแสนประชากร ตามลำดับ โดยพบอุบัติการณ์สูงในกลุ่มเด็กเล็ก และกลุ่มวัยเรียน



รูปที่ 5 จำนวนผู้ป่วยและผู้เสียชีวิตไข้หวัดใหญ่รายสัปดาห์ ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2567, 2568 เปรียบเทียบกับค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง จากฐานข้อมูล DDS Application กรมควบคุมโรค

3. มาตรการ และข้อเสนอแนะสำหรับผู้บริหาร

3.1 โรคฝีดาษวานร (Mpox) พื้นที่กรุงเทพมหานคร จำนวนผู้ป่วยมีแนวโน้มลดลง แต่ยังคงติดตามสถานการณ์ผู้ป่วย และผู้ป่วยมีอาการสงสัยโรคฝีดาษวานรอย่างใกล้ชิด โดยเพิ่มการเฝ้าระวังผู้ป่วยที่มีประวัติสัมผัสหรือเดินทางไปประเทศแถบแอฟริกากลาง และสื่อสารข้อมูลให้แก่สถานพยาบาล ให้คอยสังเกต ตรวจจับผู้ป่วยมีตุ่มผื่นอาการคล้ายโรคฝีดาษวานร กรณีที่พบผู้ป่วยสงสัยติดเชื้อหรือมีอาการ พิจารณาเก็บตัวอย่างส่งตรวจยืนยันการติดเชื้อ โดยซักประวัติเสี่ยงต่อการติดเชื้อเพิ่มเติม เช่น ประวัติสัมผัส หรือความเสี่ยง โดยให้ผู้ป่วยคิดว่าผู้ป่วยน่าจะสัมผัสโรคที่ไหน อย่างไร โดยไม่ต้องชี้แจงไปในเรื่องพฤติกรรมที่มีเพศสัมพันธ์เพียงอย่างเดียว กรณีผู้ป่วยชาวต่างชาติ หรือผู้ที่มีประวัติเดินทางเข้ามาประเทศไทยไม่เกิน 21 วัน ให้ซักประวัติการเดินทางกลับมาจากพื้นที่ที่มีการระบาด และประกาศเป็นภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขระหว่างประเทศ (PHEIC) ภายใต้กฎอนามัยระหว่างประเทศ (IHR) ปี 2005 ได้แก่ สาธารณรัฐประชาธิปไตยคองโก, ประเทศบุรุนดี, ประเทศเคนยา, ประเทศรวันดา และประเทศยูกันดา รวมทั้งการเดินทางไปยังประเทศต่างๆ ควรซักประวัติ และขอข้อมูล โดยให้ผู้ป่วยระบุความเสี่ยงที่อาจจะเกิดการติดเชื้อหรือสัมผัสโรคขณะเดินทาง ซึ่งอาจจะเพิ่มพฤติกรรม หรือกิจกรรมที่เสี่ยงต่อการสัมผัสโรค เพราะมีโอกาสเสี่ยงจะเกิดการแพร่ระบาดของโรคจากการสัมผัสแนบชิด และการนัดหมายต่อเนื่อง ดังนั้นขอความร่วมมือให้หน่วยงาน

ที่เกี่ยวข้องดำเนินการเฝ้าระวังและรายงานผู้ป่วยโรคติดเชื้อฝีดาษวานร โดยผ่านช่องทางแพลตฟอร์มเฝ้าระวังโรคดิจิทัล (DDS) และช่องทาง Event – base surveillance ซึ่งมีความจำเป็นต่อการป้องกันควบคุมโรคฝีดาษวานร โดยเฉพาะกรณีพบผู้ป่วยสงสัย/ยืนยัน, ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน หรือมีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา

3.2 โรคไขเลือดออก และโรคติดเชื้อไวรัสซิกา จากข้อมูลสถานการณ์การระบาดของโรคไขเลือดออก และโรคติดเชื้อไวรัสซิกา มีแนวโน้มลดลงอย่างต่อเนื่องเมื่อเทียบกับข้อมูลผู้ป่วย ปี พ.ศ. 2567 ในช่วงเวลาเดียวกัน แต่ข้อมูลในช่วงเดือนมิถุนายน - กันยายน สูงกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง (ปี พ.ศ. 2563–2567) เนื่องจากเป็นช่วงฤดูฝน จึงจำเป็นต้องเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่ออันตราย (โรคไขเลือดออก, โรคติดเชื้อไวรัสซิกา และโรคไขปวดข้อ) อย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะพื้นที่ที่เคยเกิดการระบาดของโรคในปี พ.ศ. 2567 นอกจากนี้ สถานพยาบาล และศูนย์บริการสาธารณสุข จำเป็นต้องเฝ้าระวังผู้ป่วยที่มีอาการไขออกผื่น ควรเพิ่มช่องทางการสื่อสารความเสี่ยงให้ประชาชนรับทราบ ในการป้องกันควบคุมโรค โดยเฉพาะในกลุ่มเสี่ยง เช่น หญิงตั้งครรภ์ เด็กทารกแรกเกิดที่มีศีรษะเล็ก และกลุ่ม 608 เป็นต้น รวมทั้งเน้นย้ำในเรื่องของการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย และควบคุมโรคตามมาตรการ 3-3-1 เพื่อลดความรุนแรงของการระบาดและจำนวนผู้เสียชีวิต หากสงสัยว่ามีอาการไขออกผื่น หรืออาการสงสัยโรคไขเลือดออก หรือโรคติดเชื้อไวรัสซิกา หรือโรคไขปวดข้อยุงลาย ควรพบแพทย์ ที่สถานพยาบาล หรือศูนย์บริการสาธารณสุขใกล้บ้าน

3.3 โรคไข้หวัดใหญ่ จากข้อมูลสถานการณ์การระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ ในพื้นที่ กรุงเทพมหานคร พบการระบาดเป็นกลุ่มก้อนหลายเหตุการณ์ ส่วนใหญ่เป็นสถานที่ที่มีคนอยู่รวมกัน เป็นจำนวนมาก เช่น โรงเรียน, ห้างสรรพสินค้า, ศูนย์ดูแลผู้สูงอายุ, ค่ายทหาร เป็นต้น อีกทั้งพบมีการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ในพื้นที่จังหวัดใกล้เคียง ทั้งนี้ควรเฝ้าระวังโรคติดต่อทางเดินหายใจอื่นๆ เช่น โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โรคติดเชื้อไวรัส RSV สถานบริการสาธารณสุขควรเน้นย้ำให้ประชาชนในพื้นที่ดูแลสุขวิทยาส่วนบุคคล การปฏิบัติตัวให้ถูกสุขอนามัย รักษาความอบอุ่นร่างกาย และการรับบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ปีละ 1 ครั้ง กรณีที่มีการระบาดของโรคระบบทางเดินหายใจ หลีกเลี่ยงไปในที่มีการรวมกลุ่มอย่างหนาแน่น สวมหน้ากากอนามัย หมั่นล้างมือบ่อยๆ ด้วยน้ำ และสบู่หรือเจลแอลกอฮอล์ เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรค

แหล่งที่มา

1. สถานการณ์โรคไขเลือดออก พ.ศ. 2568 ประเทศไทย [เข้าถึงวันที่ 28 มิถุนายน 2568] เข้าถึงได้จาก <https://lookerstudio.google.com/u/0/reporting> และสถานการณ์โรคไขเลือดออก พื้นที่กรุงเทพมหานคร [เข้าถึงวันที่ 28 มิถุนายน 2568] เข้าถึงได้จาก <https://webportal.bangkok.go.th/bmadcd>
2. สถานการณ์โรคฝีดาษวานร พื้นที่กรุงเทพมหานคร [เข้าถึงวันที่ 28 มิถุนายน 2568] เข้าถึงได้ จาก <https://ddc.moph.go.th/monkeypox/dashboard.php>
3. ข้อมูลสถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ [เข้าถึงวันที่ 28 มิถุนายน 2568] เข้าถึงได้ จาก <https://ddc.moph.go.th/doe/pagecontent.php?page=607&dept=doe>

สรุปและตรวจสอบข่าวการระบาด โดย

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