



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 28 (ระหว่างวันที่ 6 - 12 กรกฎาคม 2568)

สรุปรายงานเหตุการณ์ที่สำคัญทางระบาดวิทยา

1. การได้รับแจ้งข่าว/เหตุการณ์ และตรวจสอบข่าว

โรคและภัยสุขภาพ	จำนวน เหตุการณ์ที่ได้รับแจ้ง	โซนกรุงเทพมหานคร/เขตพื้นที่ ที่พบโรค/ภัยสุขภาพ	จำนวน ผู้ป่วยรวม	จำนวน เสียชีวิตรวม	เข้าเกณฑ์ DCIR และ เกณฑ์สอบสวนโรค
โรคฝีดาษวานร (Mpox)	9 เหตุการณ์	โซนกรุงเทพเหนือ 4 เหตุการณ์ โซนกรุงเทพกลาง 1 เหตุการณ์ โซนกรุงเทพใต้ 1 เหตุการณ์ โซนกรุงเทพตะวันออก 1 เหตุการณ์ โซนกรุงธนใต้ 1 เหตุการณ์ โซนกรุงธนเหนือ 1 เหตุการณ์	4 ราย 1 ราย 1 ราย 1 ราย 1 ราย 1 ราย	ไม่มี ไม่มี ไม่มี ไม่มี ไม่มี ไม่มี	ไม่เข้าเกณฑ์ DCIR ไม่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค
โรคทางเดินหายใจตะวันออก กลาง (MERS)	3 เหตุการณ์	โซนกรุงเทพตะวันออก 3 เหตุการณ์	3 ราย	ไม่มี	เข้าเกณฑ์ DCIR เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค
โรคไข้เลือดออก (Dengue Fever)	2 เหตุการณ์	โซนกรุงเทพเหนือ/กรุงธนเหนือ 1 เหตุการณ์ โซนกรุงธนใต้ 1 เหตุการณ์	3 ราย 1 ราย	ไม่มี ไม่มี	ไม่เข้าเกณฑ์ DCIR ไม่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค
โรคอาหารเป็นพิษ (Food Poisoning)	1 เหตุการณ์	โซนกรุงเทพตะวันออก 1 เหตุการณ์	33 ราย	ไม่มี	ไม่เข้าเกณฑ์ DCIR เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค

ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้รับรายงาน และตรวจสอบข้อมูล
เฝ้าระวังระบาดวิทยาในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ระหว่างวันที่ 6 - 12 กรกฎาคม 2568 พบโรคและภัยสุขภาพ
ที่น่าสนใจ ดังนี้

1.1 โรคฝีดาษวานร ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองได้รับรายงาน
ผู้ป่วยยืนยันโรคฝีดาษวานร จำนวน 2 ราย และผู้ป่วยสงสัยโรคฝีดาษวานร จำนวน 7 ราย ดังนี้

1.1.1 โรคฝีดาษวานร ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองได้รับ
รายงานผู้ป่วยยืนยันโรคฝีดาษวานร จำนวน 1 ราย จากโรงพยาบาลพระรามเก้า กรุงเทพมหานคร เป็นผู้ป่วย
เพศชาย อายุ 40 ปี สัญชาติจีน เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 29 มิถุนายน 2568 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลพระรามเก้า
กรุงเทพมหานคร วันที่ 6 กรกฎาคม 2568 ด้วยอาการมีผื่นบริเวณใบหน้า แขน ขา หน้าท้อง หน้าอก
และหลัง พบตุ่มนูนแดง สถานะ HIV : ไม่ทราบ ประวัติเสี่ยงการติดเชื้อช่วง 21 วันก่อนป่วย พบประวัติ
มีเพศสัมพันธ์กับคนรู้จักแบบไม่ได้ป้องกัน การดำเนินการได้ส่งตัวอย่างตรวจยืนยัน PCR for Monkeypox
Virus ที่ห้องปฏิบัติการโรงพยาบาลรามาธิบดี กรุงเทพมหานคร ให้ผลการตรวจ Mpox virus Real-Time PCR
Detected ที่อยู่ขณะป่วย เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร ทางสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองได้ดำเนินการ
ให้คำแนะนำผู้ป่วยในการกักตัวเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อประมาณ 21 วันหรือจนกว่าตุ่มผื่นจะหายสนิท
และแจ้งเหตุการณ์ให้กับสำนักงานมัย กรุงเทพมหานคร เพื่อดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคในพื้นที่ต่อไป

1.1.2 โรคฝีดาษวานร ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง
ได้รับรายงานผู้ป่วยยืนยันโรคฝีดาษวานร จำนวน 1 ราย จากสถาบันบำราศนราดูร จังหวัดนนทบุรี เป็นผู้ป่วย
เพศชาย อายุ 32 ปี สัญชาติไทย เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 23 มิถุนายน 2568 เข้ารับการรักษาที่สถาบันบำราศนราดูร
จังหวัดนนทบุรี วันที่ 4 กรกฎาคม 2568 ด้วยอาการไข้ มีผื่นบริเวณใบหน้า แขน หลัง ฝ่ามือและรอบอวัยวะเพศ
พบตุ่มหนองลักษณะบวมตรงกลาง สถานะ HIV : Negative ประวัติเสี่ยงการติดเชื้อช่วง 21 วันก่อนป่วย พบประวัติ

มีเพศสัมพันธ์กับคนรู้จักแบบไม่ได้ป้องกัน การดำเนินการได้ส่งตัวอย่างตรวจยืนยัน PCR for Monkeypox Virus ที่ห้องปฏิบัติการสถาบันบำราศนราดูร จังหวัดนนทบุรี ให้ผลการตรวจผลตรวจพบสารพันธุกรรมของเชื้อ MPOX virus สายพันธุ์ West African clade/clade2 ที่อยู่ขณะป่วย เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร ทางสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองได้ดำเนินการให้คำแนะนำผู้ป่วยในการกักตัวเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อประมาณ 21 วันหรือจนกว่าตุ่มผื่นจะหายสนิท และแจ้งเหตุการณ์ให้กับสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร เพื่อดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคในพื้นที่ต่อไป

1.1.3 โรคฝีดาษวานร ทีมตระหนักฐานการณ์ (SAT) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้รับรายงานผู้ป่วยสงสัยโรคฝีดาษวานร จำนวน 1 ราย จากโรงพยาบาลเพชรเวช กรุงเทพมหานคร เป็นผู้ป่วยเพศชาย อายุ 28 ปี สัญชาติไทย เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 24 มิถุนายน 2568 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลเพชรเวช กรุงเทพมหานคร วันที่ 25 มิถุนายน 2568 ด้วยอาการไข้ มีผื่นบริเวณใบหน้า ฝ่ามือ แขน ขา หน้าอก และหลัง สถานะ HIV : Positive ประวัติเสี่ยงการติดเชื้อมีช่วง 21 วันก่อนป่วย พบประวัติมีเพศสัมพันธ์กับคนรู้จักแบบไม่ได้ป้องกัน การดำเนินการได้ส่งตัวอย่างตรวจยืนยัน PCR for Monkeypox Virus ที่ห้องปฏิบัติการสาธารณสุข สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง กรมควบคุมโรค อยู่ระหว่างรอผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ ที่อยู่ขณะป่วยเขตบึงกุ่ม กรุงเทพมหานคร ทางสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองได้ดำเนินการให้คำแนะนำผู้ป่วยในการกักตัวเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อประมาณ 21 วันหรือจนกว่าตุ่มผื่นจะหายสนิท และแจ้งเหตุการณ์ให้กับสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร เพื่อดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคในพื้นที่ต่อไป

1.1.4 โรคฝีดาษวานร ทีมตระหนักฐานการณ์ (SAT) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้รับรายงานผู้ป่วยสงสัยโรคฝีดาษวานร จำนวน 1 ราย จากสถาบันบำราศนราดูร จังหวัดนนทบุรี เป็นผู้ป่วยเพศชาย อายุ 26 ปี สัญชาติไทย เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 2 กรกฎาคม 2568 เข้ารับการรักษาที่สถาบันบำราศนราดูร จังหวัดนนทบุรี วันที่ 8 กรกฎาคม 2568 ด้วยอาการไข้ มีผื่นบริเวณ แขน ขา และหน้าท้อง พบตุ่มหนองแดงน้ำใส สถานะ HIV : Positive ประวัติเสี่ยงการติดเชื้อมีช่วง 21 วันก่อนป่วย พบประวัติมีเพศสัมพันธ์กับคนรู้จักแบบไม่ได้ป้องกัน การดำเนินการได้ส่งตัวอย่างตรวจยืนยัน PCR for Monkeypox Virus ที่ห้องปฏิบัติการสถาบันบำราศนราดูร จังหวัดนนทบุรี อยู่ระหว่างรอผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ ที่อยู่ขณะป่วยเขตบางกอกน้อย กรุงเทพมหานคร ทางสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองได้ดำเนินการให้คำแนะนำผู้ป่วยในการกักตัวเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อประมาณ 21 วันหรือจนกว่าตุ่มผื่นจะหายสนิท และแจ้งเหตุการณ์ให้กับสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร เพื่อดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคในพื้นที่ต่อไป

1.1.5 โรคฝีดาษวานร ทีมตระหนักฐานการณ์ (SAT) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้รับรายงานผู้ป่วยสงสัยโรคฝีดาษวานร จำนวน 1 ราย จากศูนย์การแพทย์บางรัก กรุงเทพมหานคร เป็นผู้ป่วยเพศชาย อายุ 26 ปี สัญชาติไทย เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 1 กรกฎาคม 2568 เข้ารับการรักษาที่ศูนย์การแพทย์บางรัก กรุงเทพมหานคร วันที่ 9 กรกฎาคม 2568 ด้วยอาการไข้ มีผื่นบริเวณใบหน้า และแขน พบตุ่มหนอง ต่อมน้ำเหลืองโตที่ขาหนีบ สถานะ HIV : Negative ประวัติเสี่ยงการติดเชื้อมีช่วง 21 วันก่อนป่วย พบประวัติมีเพศสัมพันธ์กับคนรู้จักแบบไม่ได้ป้องกัน การดำเนินการได้ส่งตัวอย่างตรวจยืนยัน PCR for Monkeypox Virus ที่ห้องปฏิบัติการสถาบันบำราศนราดูร จังหวัดนนทบุรี อยู่ระหว่างรอผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ ที่อยู่ขณะป่วย เขตสาทร กรุงเทพมหานคร ทางสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองได้ดำเนินการให้คำแนะนำผู้ป่วยในการกักตัวเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อประมาณ 21 วันหรือจนกว่าตุ่มผื่นจะหายสนิท และแจ้งเหตุการณ์ให้กับสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร เพื่อดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคในพื้นที่ต่อไป

1.1.6 โรคฝีดาษวานร ทีมตระหนักฐานการณ์ (SAT) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้รับรายงานผู้ป่วยสงสัยโรคฝีดาษวานร จำนวน 1 ราย จากโรงพยาบาลเลิดสิน กรุงเทพมหานคร เป็นผู้ป่วยเพศชาย อายุ 29 ปี สัญชาติไทย เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 5 กรกฎาคม 2568 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลเลิดสิน กรุงเทพมหานคร วันที่ 8 กรกฎาคม 2568 ด้วยอาการไข้ มีผื่นบริเวณใบหน้า และหลัง สถานะ HIV : ไม่ทราบประวัติเสี่ยงการติดเชื้อมีช่วง 21 วันก่อนป่วย พบประวัติมีเพศสัมพันธ์กับคนรู้จักแบบไม่ได้ป้องกัน การดำเนินการได้ส่งตัวอย่างตรวจยืนยัน PCR for Monkeypox Virus ที่ห้องปฏิบัติการสาธารณสุข

สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง กรมควบคุมโรค อยู่ระหว่างรอผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ ที่อยู่ขณะป่วย เขตบางแค กรุงเทพมหานคร ทางสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองได้ดำเนินการให้คำแนะนำผู้ป่วยในการกักตัว เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อประมาณ 21 วันหรือจนกว่าตุ่มผื่นจะหายสนิท และแจ้งเหตุการณ์ให้กับสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร เพื่อดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคในพื้นที่ต่อไป

1.1.7 โรคฝีดาษวานร ทีมตระหนักฐานการณ์ (SAT) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้รับรายงานผู้ป่วยสงสัยโรคฝีดาษวานร จำนวน 1 ราย จากโรงพยาบาลตากสิน กรุงเทพมหานคร เป็นผู้ป่วย เพศชาย อายุ 33 ปี สัญชาติไทย เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 4 กรกฎาคม 2568 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลตากสิน กรุงเทพมหานคร วันที่ 9 กรกฎาคม 2568 ด้วยอาการไข้ มีผื่นบริเวณฝ่ามือ สถานะ HIV : Positive ประวัติเสี่ยงการติดเชื้อมาก่อน 21 วันก่อนป่วย พบประวัติมีเพศสัมพันธ์กับคนรู้จักแบบไม่ได้ป้องกัน การดำเนินการได้ส่งตัวอย่างตรวจยืนยัน PCR for Monkeypox Virus ที่ห้องปฏิบัติการสาธารณสุข สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง กรมควบคุมโรค อยู่ระหว่างรอผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ ที่อยู่ขณะป่วย เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร ทางสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองได้ดำเนินการให้คำแนะนำผู้ป่วยในการกักตัว เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อประมาณ 21 วันหรือจนกว่าตุ่มผื่นจะหายสนิท และแจ้งเหตุการณ์ให้กับสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร เพื่อดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคในพื้นที่ต่อไป

1.1.8 โรคฝีดาษวานร ทีมตระหนักฐานการณ์ (SAT) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้รับรายงานผู้ป่วยสงสัยโรคฝีดาษวานร จำนวน 1 ราย จากโรงพยาบาลยันฮี กรุงเทพมหานคร เป็นผู้ป่วย เพศชาย อายุ 34 ปี สัญชาติเนเธอร์แลนด์ เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 28 มิถุนายน 2568 เข้ารับการรักษา ที่โรงพยาบาลยันฮี กรุงเทพมหานคร วันที่ 9 กรกฎาคม 2568 ด้วยอาการไข้ มีผื่นบริเวณรอบอวัยวะเพศ ต่อม้ำเหลืองโตบริเวณคอและขาหนีบ พบตุ่มหนองลักษณะแห้งตกสะเก็ดตรงกลาง สถานะ HIV : ไม่ทราบ ประวัติเสี่ยงการติดเชื้อมาก่อน 21 วัน ก่อนป่วย พบประวัติมีเพศสัมพันธ์กับคนรู้จักแบบไม่ได้ป้องกัน การดำเนินการได้ส่งตัวอย่างตรวจยืนยัน PCR for Monkeypox Virus ที่ห้องปฏิบัติการสาธารณสุข สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง กรมควบคุมโรค อยู่ระหว่างรอผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ ที่อยู่ขณะป่วย เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร ทางสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองได้ดำเนินการให้คำแนะนำผู้ป่วย ในการกักตัวเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อประมาณ 21 วันหรือจนกว่าตุ่มผื่นจะหายสนิท และแจ้งเหตุการณ์ ให้กับสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร เพื่อดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคในพื้นที่ต่อไป

1.1.9 โรคฝีดาษวานร ทีมตระหนักฐานการณ์ (SAT) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้รับรายงานผู้ป่วยสงสัยโรคฝีดาษวานร จำนวน 1 ราย จากโรงพยาบาลยันฮี กรุงเทพมหานคร เป็นผู้ป่วย เพศชาย อายุ 44 ปี สัญชาติไทย เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 8 กรกฎาคม 2568 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลยันฮี กรุงเทพมหานคร วันที่ 12 กรกฎาคม 2568 ด้วยอาการไข้ มีผื่นบริเวณหน้าท้อง ต่อม้ำเหลืองโตบริเวณขาหนีบ พบตุ่มหนองลักษณะแห้งตกสะเก็ดตรงกลาง สถานะ HIV : ไม่ทราบ ประวัติเสี่ยงการติดเชื้อมาก่อน 21 วันก่อนป่วย พบประวัติมีเพศสัมพันธ์กับคนรู้จักแบบไม่ได้ป้องกัน การดำเนินการได้ส่งตัวอย่างตรวจยืนยัน PCR for Monkeypox Virus ที่ห้องปฏิบัติการสาธารณสุข สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง กรมควบคุมโรค อยู่ระหว่างรอผล ตรวจทางห้องปฏิบัติการ ที่อยู่ขณะป่วย เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร ทางสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้ดำเนินการให้คำแนะนำผู้ป่วยในการกักตัวเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อประมาณ 21 วันหรือจนกว่าตุ่มผื่น จะหายสนิท และแจ้งเหตุการณ์ให้กับสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร เพื่อดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค ในพื้นที่ต่อไป

1.2 โรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง ทีมตระหนักฐานการณ์ (SAT) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้รับรายงานผู้ป่วยสงสัยโรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง จำนวน 3 ราย ดังนี้

1.2.1 โรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง ทีมตระหนักฐานการณ์ (SAT) สถาบันป้องกันควบคุม โรคเขตเมือง ได้รับรายงานจากโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี กรุงเทพมหานคร เมื่อวันที่ 6 กรกฎาคม 2568 ว่าพบผู้ป่วย สงสัย MERS จำนวน 1 ราย เป็นผู้ป่วยเพศชาย อายุ 67 ปี สัญชาติไทย ปฏิเสธโรคประจำตัว เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 27 มิถุนายน 2568 เข้ารักษาที่โรงพยาบาลชาอุดิอาระเบีย ด้วยอาการไข้ อ่อนเพลีย เดินทางกลับประเทศไทย

วันที่ 4 กรกฎาคม 2568 และเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี กรุงเทพมหานคร วันที่ 5 กรกฎาคม 2568 ด้วยอาการไข้ ไอ มีเสมหะ หายใจเร็ว แพทย์การวินิจฉัยเบื้องต้น R/O : MERS ประวัติเสี่ยง : ช่วง 14 วันก่อนป่วยเดินทางไปต่างประเทศซาอุดีอาระเบีย ตั้มนมอูฐ การดำเนินการได้เก็บตัวอย่าง (NPS) ส่งตรวจที่สถาบันบำราศนราดูร อยู่ระหว่างการรอผลตรวจ ที่อยู่ขณะป่วยเขตสะพานสูง กรุงเทพมหานคร ทางสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองได้ดำเนินการแจ้งเหตุการณ์ให้กับทีม Watch กองระบาดวิทยา สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร และทีม JIT สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง เพื่อดำเนินการสอบสวน ควบคุมโรค ต่อไป

1.2.2 โรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง ทีมตระหนักสถานการณ์ (SAT) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้รับรายงานจากโรงพยาบาลปิยะเวท กรุงเทพมหานคร เมื่อวันที่ 9 กรกฎาคม 2568 ว่าพบผู้ป่วยสงสัย MERS จำนวน 1 ราย เป็นผู้ป่วยเพศชาย อายุ 35 ปี สัญชาติไทย ปฏิเสธโรคประจำตัว เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 8 กรกฎาคม 2568 เข้ารักษาที่โรงพยาบาลปิยะเวท กรุงเทพมหานคร ด้วยอาการไข้ อ่อนเพลีย ปวดกล้ามเนื้อ แพทย์การวินิจฉัยเบื้องต้น R/O : MERS ประวัติเสี่ยง : ช่วง 14 วันก่อนป่วยเดินทางไปต่างประเทศซาอุดีอาระเบีย การดำเนินการได้เก็บตัวอย่าง (NPS) ส่งตรวจที่สถาบันบำราศนราดูร อยู่ระหว่างการรอผลตรวจ ที่อยู่ขณะป่วยเขตสะพานสูง กรุงเทพมหานคร ทางสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองได้ดำเนินการแจ้งเหตุการณ์ให้กับทีม Watch กองระบาดวิทยา สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร และทีม JIT สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง เพื่อดำเนินการสอบสวน ควบคุมโรค ต่อไป

1.2.3 โรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง ทีมตระหนักสถานการณ์ (SAT) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้รับรายงานจากสถาบันบำราศนราดูร จังหวัดนนทบุรี เมื่อวันที่ 9 กรกฎาคม 2568 ว่าพบผู้ป่วยสงสัย MERS จำนวน 1 ราย เป็นผู้ป่วยเพศหญิง อายุ 36 ปี สัญชาติไทย ปฏิเสธโรคประจำตัว เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 8 กรกฎาคม 2568 เข้ารักษาที่สถาบันบำราศนราดูร จังหวัดนนทบุรี ด้วยอาการไข้ อ่อนเพลีย มีน้ำมูก มีเสมหะ ปวดกล้ามเนื้อ แพทย์การวินิจฉัยเบื้องต้น R/O : MERS ประวัติเสี่ยง : ช่วง 14 วันก่อนป่วยเดินทางไปต่างประเทศซาอุดีอาระเบีย การดำเนินการได้เก็บตัวอย่าง (NPS) ส่งตรวจที่สถาบันบำราศนราดูร อยู่ระหว่างการรอผลตรวจ ที่อยู่ขณะป่วยเขตหนองจอก กรุงเทพมหานคร ทางสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองได้ดำเนินการแจ้งเหตุการณ์ให้กับทีม Watch กองระบาดวิทยา สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร และทีม JIT สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง เพื่อดำเนินการสอบสวน ควบคุมโรค ต่อไป

1.3 โรคไข้เลือดออก ทีมตระหนักสถานการณ์ (SAT) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองได้รับรายงานผู้ป่วยยืนยันโรคไข้เลือดออก จำนวน 2 เหตุการณ์ ดังนี้

1.3.1 โรคไข้เลือดออก ทีมตระหนักสถานการณ์ (SAT) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองได้รับแจ้งเหตุการณ์โรคไข้เลือดออก จำนวน 1 เหตุการณ์ จากทีม SAT สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4 จังหวัดสระบุรี เป็นผู้ป่วยยืนยันโรคไข้เลือดออก จำนวน 3 ราย รายที่ 1 เป็นผู้ป่วยเพศหญิง อายุ 27 ปี สัญชาติไทย เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 5 กรกฎาคม 2568 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลภัทร-ธนบุรี จังหวัดปทุมธานี วันที่ 5 กรกฎาคม 2568 แพทย์วินิจฉัยเป็น Dengue Fever ที่อยู่ขณะป่วยเขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร รายที่ 2 เป็นผู้ป่วยเพศหญิง อายุ 46 ปี สัญชาติไทย เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 7 กรกฎาคม 2568 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลสินแพทย์ ลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี วันที่ 7 กรกฎาคม 2568 แพทย์วินิจฉัยเป็น Dengue Fever ที่อยู่ขณะป่วยเขตสายไหม กรุงเทพมหานคร และรายที่ 3 เป็นทะเบียนรับแจ้งผู้ป่วยเพศชาย อายุ 8 เดือน สัญชาติไทย ไม่มีประวัติการเจ็บป่วย/การรักษาและโรงพยาบาลที่เข้ารักษา ที่อยู่ขณะป่วยเขตตลิ่งชัน กรุงเทพมหานคร ทางสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองได้ดำเนินการแจ้งเหตุการณ์ให้สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร เพื่อดำเนินการเฝ้าระวัง ควบคุมป้องกันโรคในพื้นที่ต่อไป

1.3.2 โรคไข้เลือดออก ทีมตระหนักสถานการณ์ (SAT) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองได้รับแจ้งเหตุการณ์โรคไข้เลือดออก จำนวน 1 เหตุการณ์ จากโรงพยาบาลบางจาก จังหวัดสมุทรปราการ เป็นผู้ป่วยยืนยันโรคไข้เลือดออก จำนวน 1 ราย เพศชาย อายุ 35 ปี สัญชาติพม่า เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 12

กรกฎาคม 2568 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลบางจาก จังหวัดสมุทรปราการ วันที่ 12 กรกฎาคม 2568 แพทย์วินิจฉัยเป็น Dengue Fever ที่อยู่ขณะป่วย เขตทุ่งครุ กรุงเทพมหานคร สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้ดำเนินการแจ้งเหตุการณ์ให้สำนักงานอนามัย กรุงเทพมหานคร และสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 6 จังหวัดชลบุรี เพื่อดำเนินการเฝ้าระวัง ควบคุมป้องกันโรคในพื้นที่ต่อไป

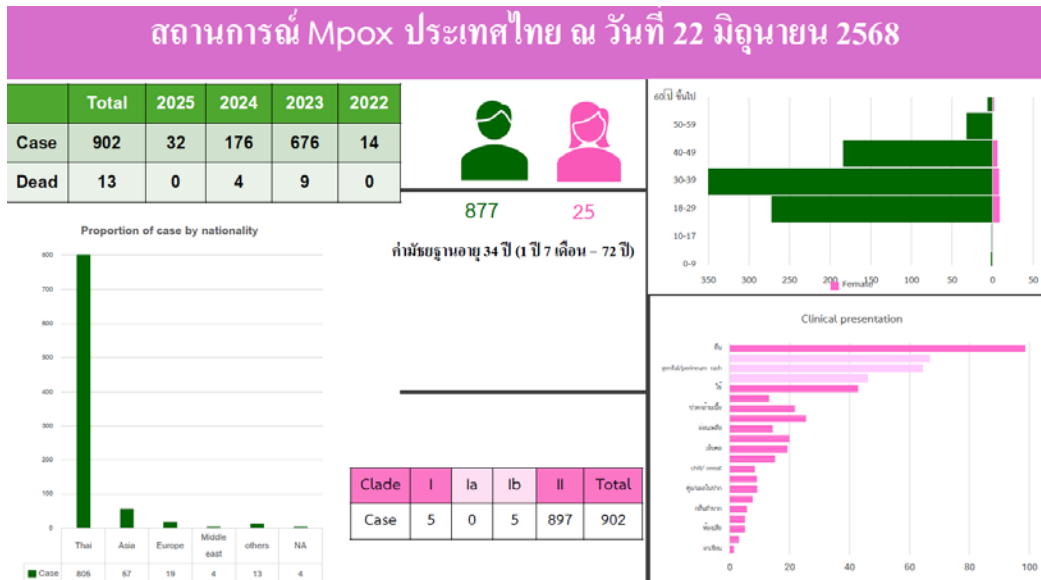
1.4 โรคอาหารเป็นพิษ ทีมตระหนักฐานการณ์ (SAT) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้รับแจ้งเหตุการณ์โรคอาหารเป็นพิษ จำนวน 1 เหตุการณ์ จากศูนย์บริการสาธารณสุข 68 และโรงพยาบาลสิรินธร เมื่อวันที่ 7 กรกฎาคม 2568 ว่าพบผู้ป่วยโรคอาหารเป็นพิษ เป็นนักเรียนระดับมัธยมต้น โรงเรียนศรีพฤฒา จำนวน 33 ราย ผู้ป่วยส่วนใหญ่มีอาการ คลื่นไส้ อาเจียน อ่อนเพลีย ผู้ป่วยทั้งหมด ฝ้าสังเกตอาการ ไม่มีการเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ทีมปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค (JIT) ของสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง และสำนักโรคติดต่อทางสาธารณสุข สำนักงาน กรุงเทพมหานคร ดำเนินการสอบสวนควบคุมโรค ในวันที่ 8 กรกฎาคม 2568 ที่โรงเรียนศรีพฤฒา อาคารโรงอาหาร มีแผน การเก็บตัวอย่างส่งสสยเพื่อส่งตรวจหาเชื้อสาเหตุประกอบด้วย ตัวอย่างอาเจียนของผู้ป่วย, ตัวอย่าง Rectal Swab, ตัวอย่างอาหาร และตัวอย่างน้ำประกอบอาหาร

2. สถานการณ์โรคและภัยสุขภาพที่สำคัญ พื้นที่กรุงเทพมหานคร

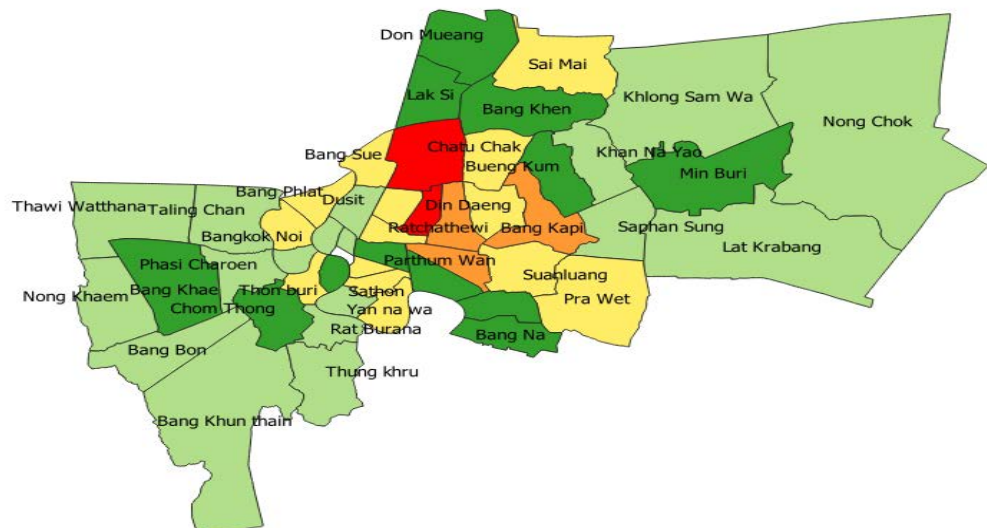
2.1 สถานการณ์โรคฝีดาษวานร (Mpox)

ประเทศไทย ข้อมูลจากกองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ณ วันที่ 22 มิถุนายน 2568 พบผู้ป่วย ยืนยันสะสม 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 ยังไม่มี รายงานผู้เสียชีวิต รายงานจำนวนผู้ป่วยยืนยันการติดเชื้อ Mpox clade Ib จำนวน 5 ราย เป็นเพศชาย ชาวยุโรป จำนวน 1 ราย และเพศหญิงชาวไทย จำนวน 4 ราย โดยทั้ง 4 รายมีประวัติเดินทางมาจากประเทศ สาธารณรัฐประชาธิปไตยคองโก และสหรัฐอเมริกาบราซิล ร่วมกับมีปัจจัยเสี่ยง คือ การมีเพศสัมพันธ์ กับคนแปลกหน้าโดยไม่ได้อุปกรณ์ป้องกัน จำนวนผู้ป่วยที่รายงานรายสัปดาห์ที่ 28 (วันที่ 6 – 12 กรกฎาคม 2568) มีแนวโน้มพบผู้ป่วยคงที่ โดยพบผู้ป่วยสายพันธุ์ Clade I , Clade II และ Clade Ib (ดังรูปที่ 1) กรมควบคุมโรค จึงแจ้งเตือนสถานพยาบาลดำเนินการเฝ้าระวัง ติดตามสถานการณ์ผู้ป่วย และผู้มีอาการสงสัยโรคฝีดาษวานร อย่างใกล้ชิด สังเกต ตรวจจับ และซักประวัติผู้ป่วยที่มีอาการตุ่มผื่นคล้ายโรคฝีดาษวานร รวมทั้งเฝ้าระวังผู้ป่วย ที่มีประวัติเดินทางไปประเทศแถบแอฟริกากลางที่ยังคงมี Mpox clade I ระบาดต่อเนื่อง ได้แก่ สาธารณรัฐ ประชาธิปไตยคองโก, ประเทศบุรุนดี, ประเทศเคนยา, ประเทศรวันดา และประเทศยูกันดา หากสงสัย ให้รายงานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด, สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 - 12 และสถาบันป้องกันควบคุมโรค เขตเมืองเพื่อตรวจวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการ

กรุงเทพมหานคร ข้อมูลจากสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ระหว่างวันที่ 1 มกราคม 2566 ถึง 12 กรกฎาคม 2568 พบผู้ป่วยยืนยันสะสม จำนวน 520 ราย สัญชาติไทยร้อยละ 86.92 ต่างชาติร้อยละ 13.08 เป็นเพศชายร้อยละ 98.27 เพศหญิงร้อยละ 1.73 ผู้ป่วยส่วนใหญ่เป็นกลุ่มวัยรุ่นและวัยทำงาน อายุระหว่าง 20 - 59 ปี ซึ่งมีรสนิยมทางเพศแบบชายรักชาย (MSM) ร้อยละ 91.92 ปัจจัยเสี่ยงที่สำคัญ คือ การมีเพศสัมพันธ์แบบไม่ได้ป้องกัน (Unsafe sex) ร้อยละ 81.35 โดยเฉพาะกับคนแปลกหน้า และมีโรค ประจำตัว คือ HIV ร้อยละ 30.25 พื้นที่ที่มีรายงานจำนวนผู้ป่วยโรคฝีดาษวานรสูง คือ พื้นที่โซนกรุงเทพมหานคร และกรุงเทพใต้ (ดังรูปที่ 2) โดยพื้นที่ดังกล่าวเป็นแหล่งท่องเที่ยวและมีชาวต่างชาติพักอาศัยอยู่เป็นจำนวนมาก ระหว่างวันที่ 8 มกราคม – 12 กรกฎาคม 2568 ในปี พ.ศ. 2568 พบผู้ป่วยยืนยันสะสม จำนวน 46 ราย สัญชาติไทย ร้อยละ 73.91 ต่างชาติ ร้อยละ 26.09 เป็นเพศชายร้อยละ 97.83 เพศหญิง ร้อยละ 2.17 อายุระหว่าง 21 - 61 ปี (อายุน้อยที่สุด 21 ปี อายุมากที่สุด 61 ปี) ที่มีรสนิยมทางเพศแบบชายรักชาย (MSM) ร้อยละ 84.78 ปัจจัยเสี่ยง คือมีเพศสัมพันธ์แบบไม่ได้ป้องกัน (Unsafe sex) ร้อยละ 71.74



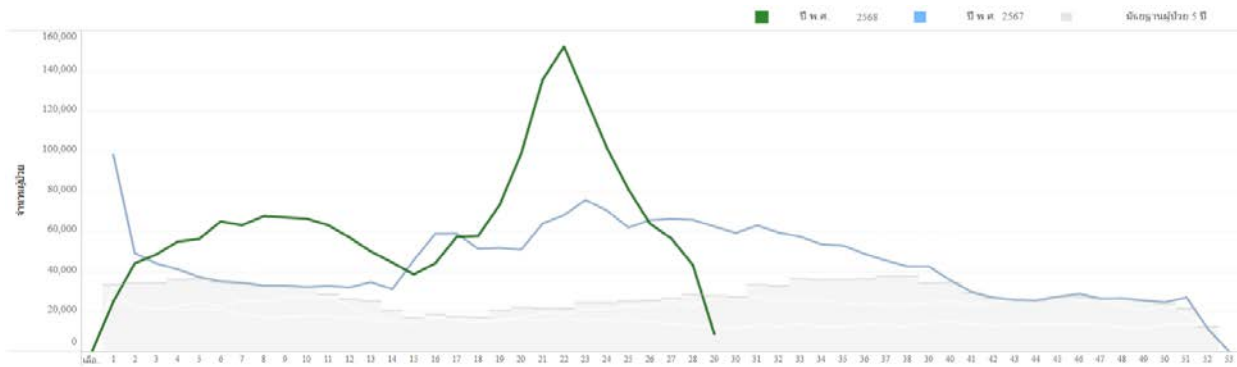
รูปที่ 1 สถานการณ์โรคฝีดาษวานร ประเทศไทย ณ วันที่ 22 มิถุนายน 2568 กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค



รูปที่ 2 จำนวนผู้ป่วยยืนยันสะสมโรคฝีดาษวานร พื้นที่กรุงเทพมหานคร จำแนกตามเขต (ที่พิกัดผู้ป่วย) ตั้งแต่เดือนกรกฎาคม 2565 – วันที่ 12 กรกฎาคม 2568 (N = 520) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง กรมควบคุมโรค

2.2 สถานการณ์โรคไข้เลือดออก (Dengue Fever)

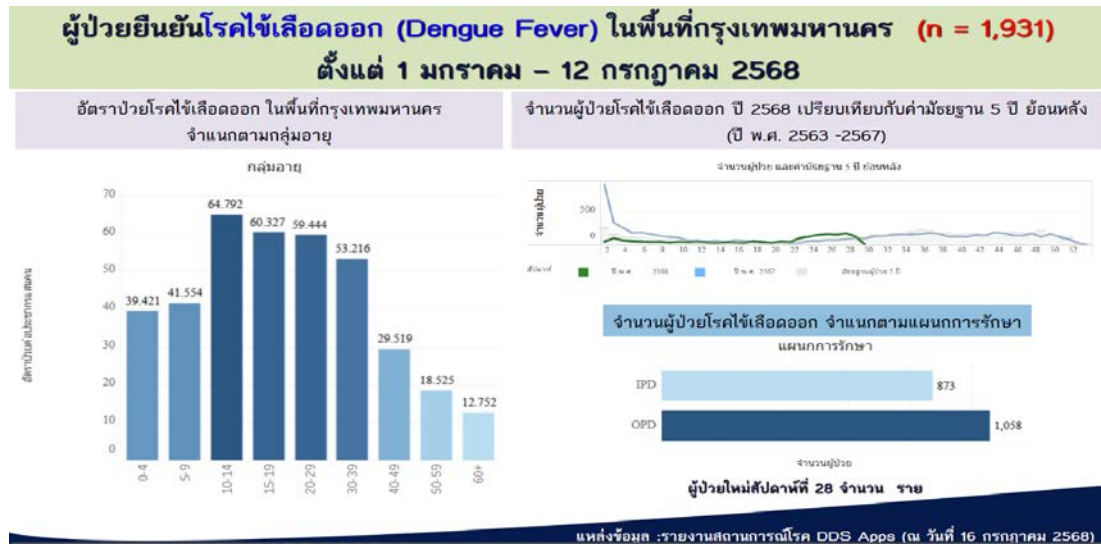
ประเทศไทย ข้อมูลจากระบบเฝ้าระวังโรคดิจิทัล (Digital Disease Surveillance : DDS) ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 28 มิถุนายน 2568 (ข้อมูลวันที่ 9 กรกฎาคม 2568) พบผู้ป่วยสะสม จำนวน 24,793 ราย อัตราป่วย 37.52 ต่อแสนประชากร มีรายงานผู้เสียชีวิตรายใหม่ จำนวน 22 ราย อัตราตาย 0.09 ต่อแสนประชากร จำนวนผู้ป่วยเดือนกรกฎาคม พ.ศ. 2568 มีจำนวนผู้ป่วยน้อยกว่า ปี พ.ศ. 2567 และน้อยกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง (ปี พ.ศ. 2563 – 2567) (ดังรูปที่ 3)



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

จังหวัดที่มีอัตราป่วยสะสม 5 อันดับแรก คือจังหวัดภูเก็ต อัตราป่วย 189.46 ต่อแสนประชากร รองลงมา คือจังหวัดลำพูน อัตราป่วย 166.67 ต่อแสนประชากร, จังหวัดสุราษฎร์ธานี อัตราป่วย 133.10 ต่อแสนประชากร จังหวัดสงขลา อัตราป่วย 90.32 ต่อแสนประชากร และจังหวัดแม่ฮ่องสอน อัตราป่วย 88.78 ต่อแสนประชากร ตามลำดับ จำนวนผู้ป่วยแยกตามกลุ่มอายุ พบผู้ป่วยสูงสุดอยู่ในกลุ่มอายุ 5 - 14 ปี, 15 - 24 ปี และอายุ 0 - 4 ปี ตามลำดับ พื้นที่พบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกเสียชีวิต 26 ราย ได้แก่ จังหวัดเชียงใหม่ จำนวน 4 ราย จังหวัดสมุทรปราการ จำนวน 3 ราย, จังหวัดนครศรีธรรมราช จำนวน 2 ราย, จังหวัดสุราษฎร์ธานี จำนวน 2 ราย, จังหวัดสงขลา จำนวน 2 ราย, กรุงเทพมหานคร จำนวน 2 ราย, จังหวัดปทุมธานี, จังหวัดลำพูน, จังหวัดกาญจนบุรี จังหวัดฉะเชิงเทรา, จังหวัดชลบุรี, จังหวัดนครราชสีมา, จังหวัดบุรีรัมย์, จังหวัดชุมพร, จังหวัดภูเก็ต, จังหวัดยะลา จังหวัดละ 1 ราย และไม่ระบุจังหวัดที่เสียชีวิต จำนวน 1 ราย

กรุงเทพมหานคร ข้อมูลจากระบบเฝ้าระวังโรคดิจิทัล (Digital Disease Surveillance: DDS) กองระบาดวิทยา ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 12 กรกฎาคม 2568 พบผู้ป่วยสะสม จำนวน 1,931 ราย อัตราป่วย 37.32 ต่อแสนประชากร มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต จำนวน 2 ราย อัตราตายเท่ากับ 0.037 ต่อแสนประชากร จำนวนผู้ป่วยเดือนกรกฎาคม พ.ศ. 2568 มีจำนวนผู้ป่วยน้อยกว่าปี พ.ศ. 2567 และน้อยกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง (พ.ศ. 2563 - 2567) (ดังรูปที่ 4) สถานการณ์โรคไข้เลือดออกพื้นที่กรุงเทพมหานคร พบพื้นที่ที่มีอัตราป่วยสูงสุด 5 อันดับแรก ได้แก่ เขตสะพานสูง อัตราป่วยเท่ากับ 83.12 ต่อแสนประชากร, เขตบางคอแหลม อัตราป่วยเท่ากับ 81.55 ต่อแสนประชากร, เขตลาดกระบัง อัตราป่วยเท่ากับ 69.56 ต่อแสนประชากร, เขตพระนคร อัตราป่วยเท่ากับ 65.51 ต่อแสนประชากร และเขตวัฒนา อัตราป่วยเท่ากับ 63.05 ต่อแสนประชากร ตามลำดับ ในส่วนพื้นที่ที่พบการระบาดของโรคไข้เลือดออกในช่วง 4 สัปดาห์ ที่ผ่านมา ได้แก่ เขตพระนคร, เขตหนองจอก, เขตบางเขนเขตบางกะปิ, เขตปทุมวัน, เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย, เขตพระโขนง, เขตมีนบุรี, เขตลาดกระบัง, เขตสัมพันธวงศ์, เขตพญาไท และเขตธนบุรี

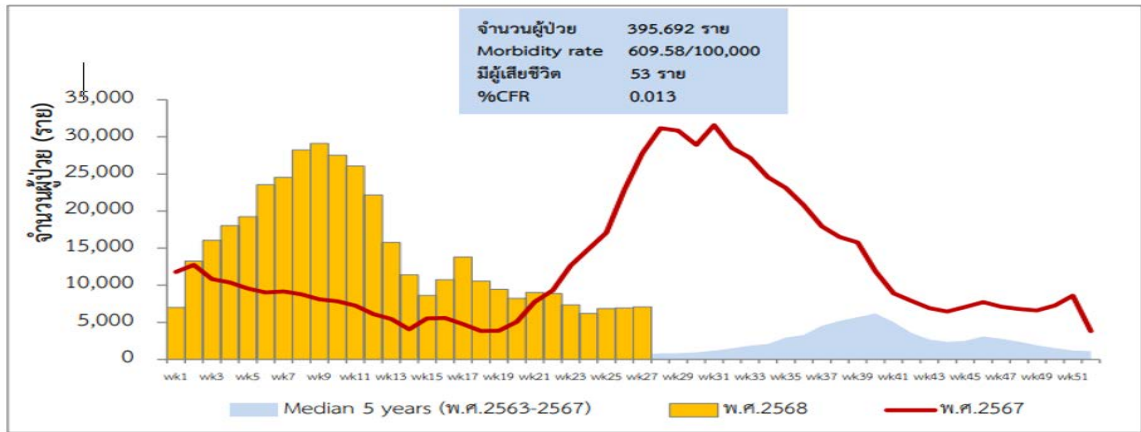


รูปที่ 4 แสดงจำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก พื้นที่กรุงเทพมหานคร ปี พ.ศ. 2568 จากฐานข้อมูล DDS Application สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง กรมควบคุมโรค

2.3 สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ (Influenza)

ประเทศไทย ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 5 กรกฎาคม 2568 มีรายงานผู้ป่วย 395,692 ราย อัตราป่วย 609.58 ต่อแสนประชากร มีรายงานผู้เสียชีวิต 53 ราย ในจังหวัดนครราชสีมา (16 ราย) จังหวัดพิษณุโลก (4 ราย) จังหวัดสระแก้ว, จังหวัดฉะเชิงเทรา และจังหวัดบุรีรัมย์ (จังหวัดละ 3 ราย) จังหวัดลำปาง, จังหวัดสงขลา, จังหวัดสุราษฎร์ธานี และจังหวัดสมุทรปราการ (จังหวัดละ 2 ราย) จังหวัดแม่ฮ่องสอน, จังหวัดสระบุรี, จังหวัดร้อยเอ็ด, จังหวัดชลบุรี, จังหวัดอุดรดิตถ์จังหวัดนครศรีธรรมราช, จังหวัดนครปฐม, จังหวัดกาฬสินธุ์, จังหวัดนครสวรรค์, จังหวัดประจวบคีรีขันธ์, จังหวัดปทุมธานี) จังหวัดศรีสะเกษ, จังหวัดภูเก็ต, จังหวัดนนทบุรี, จังหวัดตราด และจังหวัดอุดรธานี จังหวัดละ 1 ราย โดยพบเป็นเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ A จำนวน 47 ราย สายพันธุ์ B จำนวน 5 ราย และไม่ระบุสายพันธุ์ จำนวน 1 ราย สัปดาห์นี้รายงานผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นเล็กน้อย และสูงกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง ดังรูปที่ 5

กรุงเทพมหานคร ข้อมูลจากระบบเฝ้าระวังโรคดิจิทัล (Digital Disease Surveillance: DDS) กองระบาดวิทยา ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 12 กรกฎาคม 2568 (ข้อมูลวันที่ 24 กรกฎาคม 2568) พบผู้ป่วยสะสม จำนวน 53,588 ราย อัตราป่วย 999.51 ต่อแสนประชากร อัตราป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ตามกลุ่มอายุที่พบมากที่สุด คือ 5 – 9 ปี เท่ากับ 3,077.88 ต่อแสนประชากร รองลงมาคือ 10 – 14 ปี เท่ากับ 2,181.80 ต่อแสนประชากร และอายุ 0 – 4 ปี เท่ากับ 2,165.45 ต่อแสนประชากร ตามลำดับเขตที่พบจำนวนผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่สูงสุด 5 อันดับแรก คือเขตวัฒนา อัตราป่วย 2808.59 ต่อแสนประชากร, เขตบางรัก อัตราป่วย 1750.69 ต่อแสนประชากร, เขตราชเทวี อัตราป่วย 1617.29 ต่อแสนประชากร, เขตพญาไท อัตราป่วย 1501.67 ต่อแสนประชากร และเขตห้วยขวาง อัตราป่วย 1470.20 ต่อแสนประชากร ตามลำดับโดยพบอุบัติการณ์สูงในกลุ่มเด็กเล็ก และกลุ่มวัยเรียน



รูปที่ 5 จำนวนผู้ป่วยและผู้เสียชีวิตโรคไข้หวัดใหญ่รายสัปดาห์ ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2567 และ 2568 เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง จากฐานข้อมูล DDS Application กรมควบคุมโรค

3. มาตรการ และข้อเสนอแนะสำหรับผู้บริหาร

3.1 โรคฝีดาษวานร (Mpox) พื้นที่กรุงเทพมหานคร จำนวนผู้ป่วยมีแนวโน้มลดลง แต่ยังคงติดตามสถานการณ์ผู้ป่วย และผู้ป่วยมีอาการสงสัยโรคฝีดาษวานรอย่างใกล้ชิด โดยเพิ่มการเฝ้าระวังผู้ป่วยที่มีประวัติสัมผัสหรือเดินทางไปประเทศแถบแอฟริกากลาง และสื่อสารข้อมูลให้แก่สถานพยาบาล ให้คอยสังเกต ตรวจจับผู้ป่วยมีตุ่มผื่นอาการคล้ายโรคฝีดาษวานร กรณีที่พบผู้ป่วยสงสัยติดเชื้อหรือมีอาการ พิจารณาเก็บตัวอย่างส่งตรวจยืนยันการติดเชื้อโดยชักประวัติเสี่ยงต่อการติดเชื้อเพิ่มเติม เช่น ประวัติสัมผัส หรือความเสี่ยง โดยให้ผู้ป่วยคิดว่าผู้ป่วยน่าจะสัมผัสโรคที่ไหน อย่างไร โดยไม่ต้องขึ้นไปในเรื่องพฤติกรรมที่มีเพศสัมพันธ์เพียงอย่างเดียว กรณีผู้ป่วยชาวต่างชาติ หรือผู้ที่มีประวัติเดินทางเข้ามาประเทศไทยไม่เกิน 21 วัน ให้ชักประวัติการเดินทางกลับมาจากพื้นที่ที่มีการระบาด และประกาศเป็นภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขระหว่างประเทศ (PHEIC) ภายใต้กฎอนามัยระหว่างประเทศ (IHR) ปี 2005 ได้แก่ สาธารณรัฐประชาธิปไตยคองโก, ประเทศบรุนดี, ประเทศเคนยา, ประเทศรวันดา และประเทศยูกันดา รวมทั้งการเดินทางไปยังประเทศต่าง ๆ ควรชักประวัติ และขอข้อมูล โดยให้ผู้ป่วยระบุความเสี่ยงที่อาจเกิดการติดเชื้อหรือสัมผัสโรคขณะเดินทาง ซึ่งอาจจะเพิ่มพฤติกรรม หรือกิจกรรมที่เสี่ยงต่อการสัมผัสโรค เพราะมีโอกาสเสี่ยงจะเกิดการแพร่ระบาดของโรคจากการสัมผัสแนบชิด 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 ปีย้อนหลัง (ปี พ.ศ. 2563–2567) เนื่องจากเป็นช่วงฤดูฝน จึงจำเป็นต้องเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อมาโดยยุงลาย (โรคไข้เลือดออก, โรคติดเชื้อไวรัสซิกา และโรคไข้ปวดข้อยุงลาย) อย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะพื้นที่ที่เคยเกิดการระบาดของโรคในปี พ.ศ. 2567 นอกจากนี้สถานพยาบาล และศูนย์บริการสาธารณสุข จำเป็นต้องเฝ้าระวังผู้ป่วยที่มีอาการไข้ออกผื่น ควรเพิ่มช่องทางการสื่อสารความเสี่ยงให้ประชาชนรับทราบ ในการป้องกันควบคุมโรค โดยเฉพาะในกลุ่มเสี่ยง เช่น หญิงตั้งครรภ์ เด็กทารกแรกเกิดที่มีศีรษะเล็ก และกลุ่ม 608 เป็นต้น รวมทั้งเน้นย้ำในเรื่องของการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย และควบคุมโรคตามมาตรการ 3-3-1 เพื่อลดความรุนแรงของการระบาดและจำนวนผู้เสียชีวิต หากสงสัยว่ามีอาการไข้ออกผื่น หรืออาการสงสัยโรคไข้เลือดออก หรือโรคติดเชื้อไวรัสซิกา หรือโรคไข้ปวดข้อยุงลาย ควรพบแพทย์ที่สถานพยาบาล หรือศูนย์บริการสาธารณสุขใกล้บ้าน

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

แหล่งที่มา

1. ข้อมูลสถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ [เข้าถึงวันที่ 12 กรกฎาคม 2568] เข้าถึงได้จาก <https://ddc.moph.go.th/doe/pagecontent.php?page=607&dept=doe>
2. สถานการณ์โรคไข้เลือดออก พ.ศ. 2568 ประเทศไทย [เข้าถึงวันที่ 12 กรกฎาคม 2568] เข้าถึงได้จาก <https://lookerstudio.google.com/u/0/reporting> และสถานการณ์โรคไข้เลือดออก พื้นที่กรุงเทพมหานคร [เข้าถึงวันที่ 12 กรกฎาคม 2568] เข้าถึงได้จาก <https://webportal.bangkok.go.th/bmadcd>
3. สถานการณ์โรคฝีดาษวานร พื้นที่กรุงเทพมหานคร [เข้าถึงวันที่ 12 กรกฎาคม 2568] เข้าถึงได้จาก <https://ddc.moph.go.th/monkeypox/dashboard.php>

สรุปและตรวจสอบข่าวการระบาด โดย

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