



สรุปรายงานเหตุการณ์ที่สำคัญทางระบาดวิทยา

1. การตรวจสอบข่าวการระบาด

โรคและ ภัยสุขภาพ	จำนวนเหตุการณ์ ที่ได้รับแจ้ง	โซนกรุงเทพมหานคร/เขตพื้นที่ ที่พบโรค/ภัยสุขภาพ	จำนวนป่วย รวม	จำนวน เสียชีวิต รวม	เข้าเกณฑ์ DCIR และ เกณฑ์สอบสวนโรค
โรคฝีดาษวานร	12 เหตุการณ์	โซนกรุงเทพเหนือ 2 เหตุการณ์ โซนกรุงเทพกลาง 2 เหตุการณ์ โซนกรุงเทพใต้ 4 เหตุการณ์ โซนกรุงเทพตะวันออก 1 เหตุการณ์ โซนกรุงธนใต้ 2 เหตุการณ์ จ.นครปฐม อ.สามพาน 1 เหตุการณ์	Positive 10 ราย Negative 2 ราย	-	ไม่เข้าเกณฑ์ DCIR ไม่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค

ทีมตระหนักสถานการณ์ (SAT) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้รับรายงาน และตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังระบาดวิทยา พื้นที่กรุงเทพมหานคร ระหว่างวันที่ 24 – 30 สิงหาคม 2568 พบโรคและภัยสุขภาพที่น่าสนใจ ดังนี้ ผู้ป่วยโรคฝีดาษวานรยืนยัน จำนวน 10 ราย (พื้นที่เขตสวนหลวง เขตธนบุรี เขตวังทองหลาง เขตคันนายาว เขตทุ่งครุ เขตบางบอน เขตจตุจักร เขตวัฒนา เขตห้วยขวาง และ เขตปทุมวัน เขตละ 1 ราย) ผู้ป่วยไข้เลือดออก จำนวน 2 ราย (พื้นที่เขตหลักสี่ และเขตดอนเมือง เขตละ 1 ราย) อหิวาตกโรค จำนวน 1 ราย (พื้นที่เขตหลักสี่) และโรคไอกรน จำนวน 1 ราย (พื้นที่เขตสายไหม)

2. สถานการณ์โรคและภัยสุขภาพที่ได้รับการยกระดับการเฝ้าระวังเป็นระดับต้นตัว (Alert mode) พื้นที่กรุงเทพมหานคร

โรคไข้หวัดนก

สถานการณ์โรคไข้หวัดนกที่ยกระดับ (Alert mode) ประสาน กับจังหวัดและสถานพยาบาลในพื้นที่ ให้รายงานจำนวนผู้ป่วย Influenza-like illness (ILI) ในระบบเฝ้าระวังตามกลุ่มอาการ (Syndromic Surveillance) ไปยังระบบการรายงานของกองระบาดวิทยา

3. สถานการณ์โรคและภัยสุขภาพที่น่าสนใจ

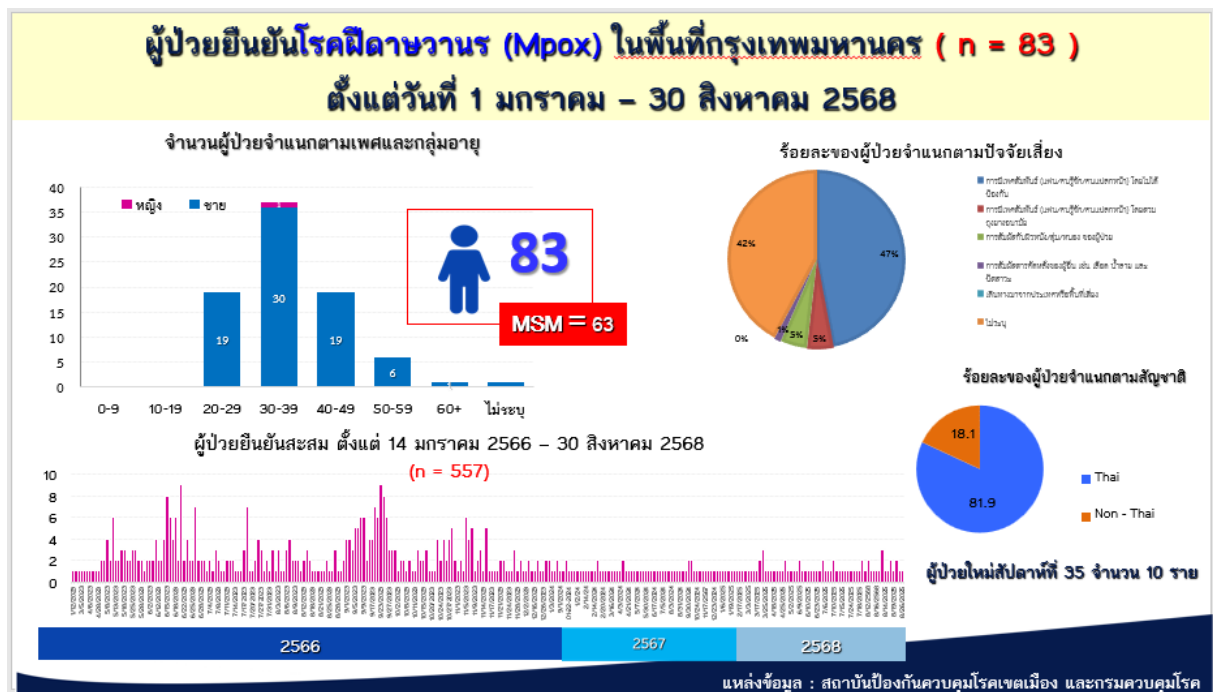
3.1 สถานการณ์โรคในประเทศไทย

3.1.1 สถานการณ์โรคฝีดาษวานร (Mpox)

ประเทศไทย กรมควบคุมโรคยืนยันผลตรวจพบผู้ป่วยชายยุโรปรายแรกในประเทศไทยติดเชื้อ ฝีดาษวานรสายพันธุ์ *clade Ib* ซึ่งเดินทางมาจากทวีปแอฟริกา โดยได้รายงานต่อองค์การอนามัยโลกและ แรงเข้มงวดมาตรการเฝ้าระวังที่ด่านควบคุมโรคทุกช่องทาง โดยเฉพาะท่าอากาศยานสุวรรณภูมิ พร้อมติดตาม ผู้สัมผัสใกล้ชิด 43 ราย ซึ่งยังไม่พบผู้มีอาการ ทั้งนี้ได้กำชับมาตรการคัดกรองผู้เดินทางจาก 42 ประเทศ เขตติดโรคและประเทศที่มีการระบาด ให้ลงทะเบียนผ่าน *Thai Health Pass* ตรวจวัดอุณหภูมิ สอบถามอาการ

แจก Health Beware Card และเตรียมความพร้อมด้านการกักกันโรคหากมีการแพร่ระบาดเป็นวงกว้าง โดยเน้นย้ำการป้องกันส่วนบุคคลด้วยการล้างมือ หลีกเลี่ยงสัมผัสใกล้ชิด และหลีกเลี่ยงสัตว์ฟันแทะจากประเทศที่มีการระบาด

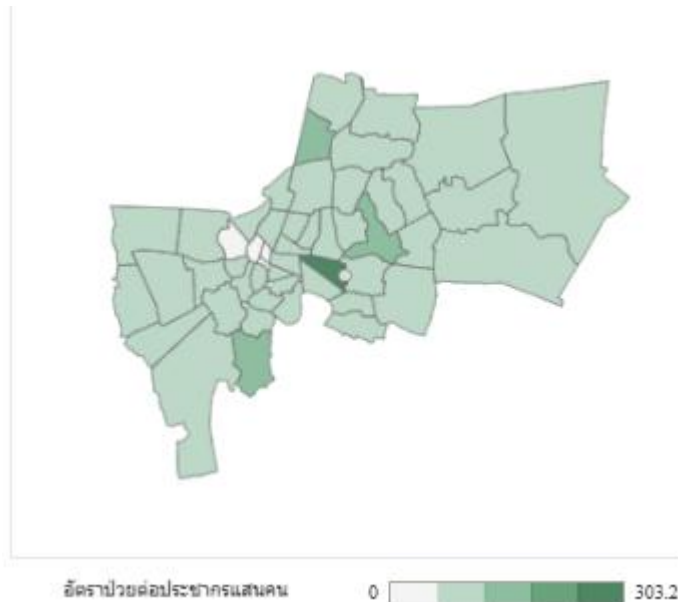
กรุงเทพมหานคร ข้อมูลจากสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ระหว่างวันที่ 5 มกราคม 2566 ถึง 30 สิงหาคม 2568 พบผู้ป่วยยืนยันสะสม จำนวน 557 ราย สัญชาติไทย ร้อยละ 81.9 ต่างชาติ ร้อยละ 18.1 เป็นเพศชาย ร้อยละ 98.74 เพศหญิง ร้อยละ 1.26 และเป็นกลุ่มวัยรุ่นและวัยทำงาน อายุระหว่าง 20 - 59 ปี ที่มีรสนิยมทางเพศ LGBTQ+ ร้อยละ 92.61 แบบชายหญิง ร้อยละ 5.41 ปัจจัยเสี่ยง คือ การมีเพศสัมพันธ์แบบไม่ได้ป้องกัน (Unsafe sex) ร้อยละ 47 และมีโรคประจำตัว คือ HIV ร้อยละ 60.20 พื้นที่ที่พบผู้ป่วยโรคฝีดาษวานร มาก อยู่บริเวณพื้นที่โซนกรุงเทพเหนือ กรุงเทพกลาง และกรุงเทพใต้ ที่มีแหล่งท่องเที่ยวและมีชาวต่างชาติพักอาศัย ทั้งนี้ ในสัปดาห์ที่ 35 ระหว่างวันที่ 24 - 30 สิงหาคม 2568 พบผู้ป่วยสงสัยโรคฝีดาษวานร จำนวน 10 ราย เป็นเพศชาย ช่วงอายุระหว่าง 30 - 39 ปี มีรสนิยมทางเพศแบบชายรักชาย (MSM) มีโรคประจำตัว คือ HIV ร่วมกับมีปัจจัยเสี่ยง คือ การมีเพศสัมพันธ์กับชายแปลกหน้า โดยไม่ใส่ถุงยางอนามัยป้องกัน



รูปที่ 1 แสดงสถานการณ์โรคฝีดาษวานร พื้นที่กรุงเทพมหานคร ระหว่างวันที่ 24 - 30 สิงหาคม 2568
 สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง กรมควบคุมโรค

3.1.2 โรคมือเท้าปาก

กรุงเทพมหานคร ข้อมูลจากระบบเฝ้าระวังโรคดิจิทัล (Digital Disease Surveillance: DDS) กองระบาดวิทยา ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 2 กันยายน 2568 พบผู้ป่วยสะสม จำนวน 5,408 ราย อัตราป่วย 100.87 ต่อประชากรแสนคน พบว่า จำนวนผู้ป่วยเดือนสิงหาคม พ.ศ. 2568 มีจำนวนผู้ป่วยเพิ่มสูงขึ้นกว่า ปี พ.ศ. 2567 และค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง (ปี พ.ศ. 2563-2567) พื้นที่กรุงเทพมหานคร พบเขตที่อัตราป่วยสูงสุด 5 อันดับแรก ได้แก่ เขตวัฒนา อัตราป่วย 303.27 ต่อแสนประชากร, เขตทุ่งครุ อัตราป่วย 150.65 ต่อแสนประชากร, เขตบางกะปิ อัตราป่วย 145.63 ต่อแสนประชากร, เขตหลักสี่ อัตราป่วย 124.55 ต่อแสนประชากร และเขตทวีวัฒนา อัตราป่วย 118.97 ต่อแสนประชากร กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด ได้แก่ อายุ 0 - 4 ปี อัตราป่วย 1,671.3 ต่อแสนประชากร, อายุ 5 - 9 ปี อัตราป่วย 782.9 ต่อแสนประชากร และ อายุ 10 - 14 ปี อัตราป่วย 98.6 ต่อแสนประชากร ตามลำดับ



รูปที่ 2 แสดงอัตราป่วยต่อแสนประชากรโรคมือเท้าปาก กรุงเทพมหานคร ปี พ.ศ. 2568 จากฐานข้อมูล DDS

3.2 สถานการณ์โรคในต่างประเทศ

สถานการณ์โรคไข้หวัดนก

ปี 2568 กัมพูชาพบการระบาดของโรคไข้หวัดนก สายพันธุ์ A (H5N1) ผู้ป่วยสะสม 15 ราย เสียชีวิต 7 ราย (ร้อยละ 46.67) โดยเดือนสิงหาคมพบผู้ป่วยเพศหญิง อายุ 6 ปี จังหวัดตาแก้ว ซึ่งใกล้ประเทศเวียดนาม อาการรุนแรง สัมพันธ์กับการบริโภคไก่ป่วยตายไม่ทราบสาเหตุ ขณะที่ไทยยังไม่พบผู้ป่วย แต่เฝ้าระวังเข้มงวด โดยเฉพาะพื้นที่ชายแดน จ.เสียมราฐ และดำเนินการคัดกรองบุคคลข้ามแดนอย่างต่อเนื่อง ทั้งนี้ ในศูนย์พักพิงชายแดนไทย-กัมพูชา พบการเจ็บป่วยจากโรคทางเดินหายใจกว่า 2,000 ราย และโรคทางเดินอาหารกว่า 1,000 ราย กรมควบคุมโรคได้สนับสนุนวัคซีน ยา มาตรการสุขอนามัย และระบบส่งต่อผู้ป่วยเพื่อควบคุมป้องกันการแพร่ระบาด

4. การประเมินความเสี่ยงโรคและภัยสุขภาพ

สถานการณ์โรคไข้หวัดนก

ไข้หวัดนก (Avian Influenza) โดยเฉพาะสายพันธุ์ H5N1 เป็นโรคติดเชื้อไวรัสที่พบในสัตว์ปีก และสามารถแพร่สู่คนได้ ส่งผลให้เกิดอาการไข้ ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ อ่อนเพลีย ไอ และหายใจลำบาก ซึ่งในบางกรณีอาจนำไปสู่ภาวะแทรกซ้อนรุนแรงจนถึงเสียชีวิต อย่างไรก็ตาม ปัจจุบันยังไม่พบการรายงานผู้ป่วยหรือผู้เสียชีวิตจากโรคไข้หวัดนกในพื้นที่กรุงเทพมหานคร จึงถือได้ว่า ยังไม่เป็นภัยคุกคามโดยตรงในระดับสูง อย่างไรก็ตาม กรุงเทพมหานครเป็นศูนย์กลางด้านคมนาคมและเศรษฐกิจของประเทศ จึงมีโอกาสดูที่ผู้ติดเชื้อจากประเทศเพื่อนบ้านจะเดินทางเข้ามาและก่อให้เกิดการแพร่เชื้อได้ หากเกิดการระบาดขึ้น กรุงเทพมหานครยังมีศักยภาพในการควบคุมและป้องกันโรค เนื่องจากมีระบบห้องปฏิบัติการที่สามารถตรวจวินิจฉัยเชื้อได้อย่างมีประสิทธิภาพ มีสถานพยาบาลที่เพียงพอรองรับการรักษา และมีเครือข่ายอาสาสมัครสาธารณสุขที่สามารถสนับสนุนการสื่อสารความเสี่ยง และส่งเสริมความรู้แก่ประชาชนในการป้องกันตนเองได้ เกิดการเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพในชุมชน จึงทำให้ระบบสาธารณสุขของกรุงเทพมหานคร มีประสิทธิภาพในการป้องกันควบคุมและรับมือกับโรคไข้หวัดนกได้ ดังนั้น ความเสี่ยงของการแพร่ระบาดของโรคไข้หวัดนกในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ประเมินให้อยู่ในระดับต่ำ ภายใต้การเฝ้าระวังอย่างใกล้ชิดและการดำเนินมาตรการด้านสาธารณสุขที่มีประสิทธิภาพ

แหล่งที่มา

- 1. สถานการณ์โรคไข้หวัดนก พ.ศ. 2568 ประเทศไทย [เข้าถึงวันที่ 2 กันยายน 2568] เข้าถึงได้จาก https://www.hfocus.org/content/2025/08/35024?utm_source=chatgpt.com
- 2. สถานการณ์โรคมือเท้าปาก พื้นที่กรุงเทพมหานคร [เข้าถึงวันที่ 2 กันยายน 2568] เข้าถึงได้จาก https://dvis3.ddc.moph.go.th/t/DDC_CENTER_DOE/views/DDS2/sheet33?%3Aembed=y&%3AisGuestRedirectFromVizportal=y
- 3. สถานการณ์โรคฝีดาษวานร พื้นที่กรุงเทพมหานคร โดยทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง และ ข้าราชการพลเรือน [เข้าถึงวันที่ 2 กันยายน 2568] <https://www.ddc.moph.go.th/uploads/files/4575120240823084850.pdf>

สรุปและตรวจสอบข่าวการระบาด โดย

นางสาวกมลชนก กองห้าห้อง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	หัวหน้าทีม
นางสาวชนันพร จันนัย	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	สมาชิกทีม
นางมธุรส ลำสันเทียะ	นักจัดการงานทั่วไป	สมาชิกทีม