



สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง
Institute for Urban Disease Control and Prevention
กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข
Department of Disease Control Ministry of Public Health



สัปดาห์ที่ 42 (ระหว่างวันที่ 12 – 18 ตุลาคม 2568)

สถานการณ์โรคและภัยสุขภาพที่สำคัญประจำสัปดาห์ที่ 42 ระหว่างวันที่ 12 ถึง 18 ตุลาคม 2568
สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรค
เหตุการณ์และสถานการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

1. การตรวจสอบข่าวการระบาด

โรคและ ภัยสุขภาพ	จำนวน เหตุการณ์ที่ ได้รับแจ้ง	โซนกรุงเทพมหานคร/เขตพื้นที่ ที่พบโรค/ภัยสุขภาพ	จำนวนป่วย รวม	จำนวน เสียชีวิต	เข้าเกณฑ์ DCIR และ เกณฑ์สอบสวนโรค
โรคฝีดาษวานร	9 เหตุการณ์	โซนกรุงเทพเหนือ 4 เหตุการณ์ โซนกรุงเทพกลาง 1 เหตุการณ์ โซนกรุงเทพตะวันออก 2 เหตุการณ์ กรุงธนเหนือ 2 เหตุการณ์	Positive 8 ราย	-	ไม่เข้าเกณฑ์ DCIR ไม่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค
โรคไทรน	1 เหตุการณ์	โซนกรุงเทพใต้ 1 เหตุการณ์	Positive 1 ราย	-	ไม่เข้าเกณฑ์ DCIR ไม่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค
โรคเรื้อน	1 เหตุการณ์	โซนกรุงเทพกลาง 1 เหตุการณ์	Positive 1 ราย	-	เข้าเกณฑ์ตรวจสอบข่าว เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค
โรคไข้เลือดออก	3 เหตุการณ์	โซนกรุงเทพเหนือ 1 เหตุการณ์ โซนกรุงเทพกลาง 1 เหตุการณ์ โซนกรุงเทพตะวันออก 1 เหตุการณ์	Positive 3 ราย	-	ไม่เข้าเกณฑ์ DCIR ไม่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค
โรคไข้ดำแดง	1 เหตุการณ์	โซนกรุงเทพเหนือ 1 เหตุการณ์	Positive 1 ราย	-	ไม่เข้าเกณฑ์ DCIR ไม่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค
โรคไข้หวัดใหญ่	1 เหตุการณ์	โซนกรุงเทพเหนือ 1 เหตุการณ์	Positive 1 ราย	-	ไม่เข้าเกณฑ์ DCIR ไม่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค
โรคผื่นแพ้ จากการสัมผัส (Contact Dermatitis)	1 เหตุการณ์	โซนกรุงธนเหนือ 1 เหตุการณ์	ป่วยสะสม 73 ราย	-	ไม่เข้าเกณฑ์ตรวจสอบข่าว ไม่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค

โรคและ ภัยสุขภาพ	จำนวน เหตุการณ์ที่ ได้รับแจ้ง	โซนกรุงเทพมหานคร/เขตพื้นที่ ที่พบโรค/ภัยสุขภาพ	จำนวนป่วย รวม	จำนวน เสียชีวิต	เข้าเกณฑ์ DCIR และ เกณฑ์สอบสวนโรค
โรคอาหาร เป็นพิษ/โรค อุจจาระร่วง เฉียบพลัน	1 เหตุการณ์	โซนกรุงเทพเหนือ 1 เหตุการณ์	Positive 1 ราย	1 ราย	เข้าเกณฑ์ตรวจสอบข่าว ไม่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค
โรคลิเจียนแนร์	1 เหตุการณ์	โซนกรุงเทพเหนือ 1 เหตุการณ์	Positive 1 ราย	-	เข้าเกณฑ์ตรวจสอบข่าว ไม่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค
โรคทางเดิน หายใจ ตะวันออกกลาง (MERS)	1 เหตุการณ์	โซนกรุงเทพตะวันออก 1 เหตุการณ์	-	-	เข้าเกณฑ์ DCIR ไม่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค

ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังระบาดวิทยา ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ระหว่างวันที่ 12 – 18 ตุลาคม 2568 พบโรคและภัยสุขภาพที่น่าสนใจ ได้แก่ โรคฝีดาษวานร จำนวน 8 ราย โรคไทรน จำนวน 1 ราย โรคเรื้อน 1 ราย โรคไข้เลือดออก 3 ราย โรคไข้ดำแดง 1 ราย โรคไข้หวัดใหญ่ 1 ราย โรคผื่นแพ้จากการสัมผัส 1 เหตุการณ์ ผู้ป่วยสะสมจำนวน 73 ราย อยู่ระหว่างการส่งผลตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อยืนยัน โรคอาหารเป็นพิษ/โรคอุจจาระร่วง เสียชีวิต 1 ราย อยู่ระหว่างการเก็บตัวอย่างเพื่อตรวจหาเชื้อในอาหาร โรคลิเจียนแนร์ 1 ราย เป็นผู้ป่วยในประเทศ อยู่ระหว่างการเก็บตัวอย่างสิ่งแวดล้อมที่บ้านพักของผู้ป่วยเพื่อตรวจยืนยัน และผู้ป่วยสงสัยโรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง ผล Not-detected แต่พบเชื้อ Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 2 (SARS-CoV-2) และ Human Rhinovirus/Enterovirus

2. สถานการณ์โรคและภัยสุขภาพที่ได้รับการยกระดับการเฝ้าระวังเป็นระดับตื่นตัว (Alert mode)

สัปดาห์ที่ 42 ระหว่างวันที่ 12 ถึง 18 ตุลาคม 2568 ไม่มีสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพที่ได้รับการยกระดับการเฝ้าระวังเป็นระดับตื่นตัว ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร

3. สถานการณ์โรคและภัยสุขภาพที่น่าสนใจ

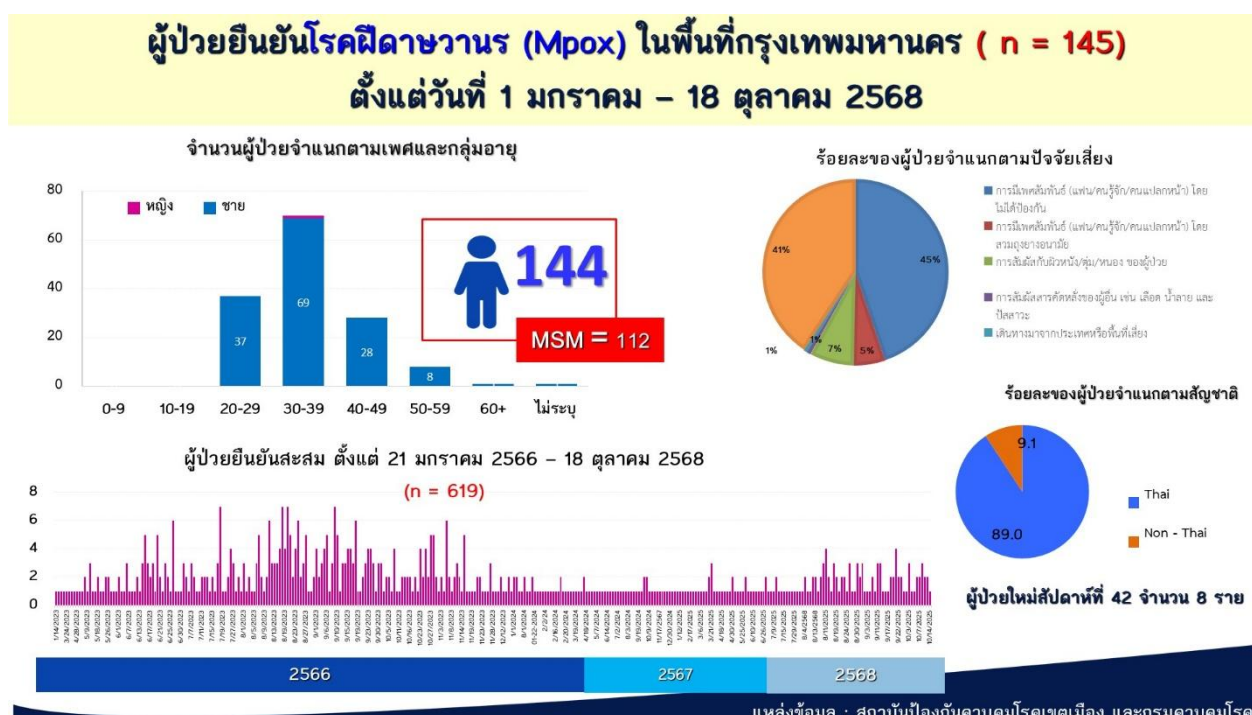
3.1 สถานการณ์โรคในประเทศไทย

3.1.1 สถานการณ์โรคฝีดาษวานร

จากรายงานสถานการณ์โรคฝีดาษวานร ขององค์การอนามัยโลก เมื่อวันที่ 24 ตุลาคม 2568 พบว่า สถานการณ์โรคฝีดาษวานร ทั่วโลก ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2565 ถึงวันที่ 30 กันยายน 2568 ทั่วโลก มีผู้ป่วยที่ได้รับการยืนยันทางห้องปฏิบัติการโรคฝีดาษวานร 168,974 ราย เสียชีวิต 423 ราย โดยในปี 2568 พบรายงานผู้ป่วยโรคฝีดาษวานร 44,299 ราย เสียชีวิต 180 ราย และพบการระบาดใน 94 ประเทศ เมื่อจำแนกตามภูมิภาค พบว่า ภูมิภาคแอฟริกัน พบผู้ป่วยโรคฝีดาษวานรสูงที่สุด กลุ่มอายุที่พบ ส่วนใหญ่มีอายุระหว่าง 30 – 39 ปี รองลงมา คือ กลุ่มอายุ 20 – 29 ปี และ 40 – 49 ปี ผู้ป่วยส่วนใหญ่เป็นเพศชาย สำหรับประเทศไทย ณ วันที่ 6 กันยายน 2568

พบผู้ป่วยยืนยัน จำนวน 960 ราย เป็นเพศชาย 935 ราย และเพศหญิง 25 ราย อายุที่พบมากที่สุด คือ 30 - 39 ปี รองลงมา คือ 18 - 29 ปี และ 40 - 49 ปี และผู้ป่วยที่พบส่วนใหญ่ สัญชาติไทย สายพันธุ์ที่พบ เป็น Clade II สูงที่สุด 947 ราย Clade I 6 ราย และ Clade Ib 7 ราย พบจำนวนผู้เสียชีวิตยืนยันตรวจพบเชื้อฝีดาษวานร 13 ราย (อัตราป่วยตาย ร้อยละ 1.35)

กรุงเทพมหานคร ข้อมูลจากสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ระหว่างวันที่ 5 มกราคม 2566 ถึง 18 ตุลาคม 2568 พบผู้ป่วยยืนยันสะสม 619 ราย สัญชาติไทย ร้อยละ 86.8 ต่างชาติ ร้อยละ 13.2 เป็นเพศชาย 98.87 เพศหญิง ร้อยละ 1.13 และเป็นกลุ่มวัยรุ่น วัยทำงาน อายุระหว่าง 20 - 59 ปี ที่มีรสนิยมทางเพศ LGBTQ+ ร้อยละ 89.7 ความสัมพันธ์แบบชาย-หญิง 4.2 ราย และไม่ระบุ ร้อยละ 2.58 ปัจจัยเสี่ยง คือ การมีเพศสัมพันธ์โดยไม่ได้ป้องกัน (Unsafe sex) ร้อยละ 45 ผู้ป่วยส่วนใหญ่มีโรคประจำตัว HIV ร้อยละ 41.6 ในสัปดาห์ที่ 42 ระหว่างวันที่ 12 - 18 ตุลาคม 2568 พบผู้ป่วยสงสัยโรคฝีดาษวานร 8 ราย เป็นเพศชาย อายุระหว่าง 20 - 49 ปี รสนิยมทางเพศแบบชายรักชาย (MSM) มีโรคประจำตัว คือ HIV ร่วมกับมีปัจจัยเสี่ยง คือ การมีเพศสัมพันธ์กับชายแปลกหน้า หรือคู่นอนโดยไม่ใส่ถุงยางอนามัยป้องกัน



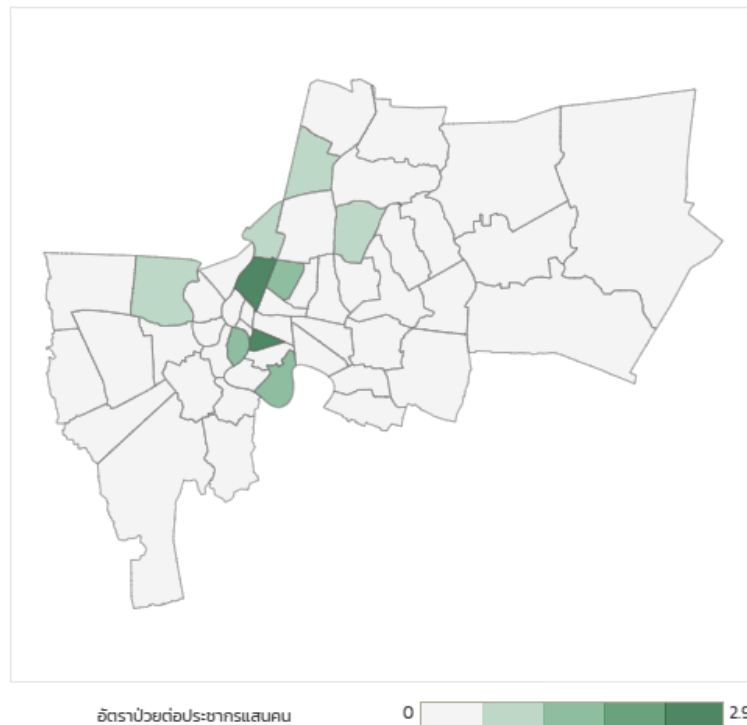
รูปที่ 1 แสดงสถานการณ์โรคฝีดาษวานร พื้นที่กรุงเทพมหานคร ระหว่างวันที่ 12 - 18 ตุลาคม 2568
สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง

3.1.2 โรคลีเจียนแนร์

ข้อมูลจากระบบข้อมูลจากระบบเฝ้าระวังโรคดิจิทัล (Digital Disease Surveillance: DDS) กองระบาดวิทยา ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 20 ตุลาคม 2568 พบผู้ป่วยสะสม 18 ราย อัตราป่วย 0.028 ต่อแสนประชากร กลุ่มอายุที่พบอัตราป่วยสูงสุด คือ กลุ่มอายุ 60 ปีขึ้นไป 0.1 ต่อแสนประชากร และกลุ่มอายุ

50 -59 ปี 0.1 ต่อแสนประชากร และพบว่าผู้ป่วยส่วนใหญ่ ร้อยละ 61.11 สัญชาติไทย จังหวัดที่พบผู้ป่วย สูงที่สุด คือ กรุงเทพมหานคร จำนวน 11 ราย

กรุงเทพมหานคร ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 20 ตุลาคม 2568 พบผู้ป่วยสะสม 11 ราย อัตราป่วย 0.205 ต่อแสนประชากร เสียชีวิต 1 ราย (อัตราป่วยตาย 0.019) กลุ่มอายุที่มีอัตราป่วยสูงสุด คือ กลุ่มอายุ 60 ปีขึ้นไป (0.5 ต่อแสนประชากร) รองลงมาคือ 50 - 59 ปี และ 30 - 39 ปี ตามลำดับ เขตที่พบผู้ป่วยสูงสุด คือ เขตดุสิต



รูปที่ 2 แสดงอัตราป่วยต่อแสนประชากรโรคไข้หวัดนก จำแนกรายเขต ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร
จากฐานข้อมูล DDS

3.2 สถานการณ์โรคในต่างประเทศ

โรคไข้หวัดนก H5N1 เป็นโรคติดต่อในระบบทางเดินหายใจที่เกิดจากไวรัสอินฟลูเอนซาประเภท A ซึ่งพบในสัตว์ปีก เช่น ไก่ เป็ด และนกน้ำ โรคนี้สามารถแพร่กระจายในฝูงสัตว์ปีกได้อย่างรวดเร็ว และในบางกรณีอาจแพร่สู่มนุษย์ผ่านการสัมผัสโดยตรงหรือการบริโภคเนื้อสัตว์ปีกที่ปรุงไม่สุก เมื่อวันที่ 15 ตุลาคม 2568 กระทรวงสาธารณสุขกัมพูชา รายงานว่าพบ ผู้ป่วยไข้หวัดนกเพิ่มอีก 1 ราย ในเด็กหญิงวัย 3 ขวบ อาศัยอยู่ในพื้นที่จังหวัดกำปงสปีอ ซึ่งนับเป็นรายที่ 16 ในปี 2568 ของประเทศกัมพูชา

สำหรับประเทศไทย ยังไม่พบรายงานผู้ป่วยไข้หวัดนกในประเทศไทย แต่จำเป็นต้องดำเนินการเฝ้าระวังโรคในพื้นที่ เนื่องจากสัตว์ปีก เช่น นก มีการอพยพข้ามไปมาระหว่างพื้นที่ โดยเฉพาะพื้นที่ชายแดน จำเป็นจะต้องเฝ้าระวังโรคอย่างเข้มข้น

4. การประเมินความเสี่ยงของโรคและภัยสุขภาพที่สำคัญ

จากเหตุการณ์ผิดปกติที่ได้รับแจ้งในสัปดาห์ที่ผ่านมา โรคที่ได้รับแจ้งเหตุการณ์ผิดปกติ มักจะพบโรคที่ไม่พบการระบาดมาเป็นระยะเวลานาน อาทิ โรคไทรน และโรคเรื้อน รวมถึงโรคไข้ดำแดง และผู้ป่วยที่พบส่วนใหญ่ เป็นผู้ป่วยต่างด้าว จึงมีความจำเป็นที่จะต้องดำเนินการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคในกลุ่มประชากรต่างด้าวทั้งที่เป็นแรงงาน และเดินทางเข้าออกประเทศในฐานะนักท่องเที่ยวเดินทาง

แหล่งที่มา

สถานการณ์การระบาดของโรคไข้หวัดนก [เข้าถึงวันที่ 20 ตุลาคม 2568]

<https://outbreaknewstoday.substack.com/p/cambodia-reports-another-human-h5n1>

สถานการณ์โรคฝีดาษลิง (M-POX) [เข้าถึงวันที่ 20 ตุลาคม 2568]

https://worldhealthorg.shinyapps.io/mpx_global/#sec-down

สรุปและตรวจสอบข่าวการระบาด โดย

นางสาวมณฑนา	สินทรัพย์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	หัวหน้าทีม
นายเสียงธรรมวิมล	โรจน์ฤทัย	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สมาชิกทีม
นางสาวธิดาสิตา	หยีเจ๊ะปุเตะ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	สมาชิกทีม