

สรุปการตรวจสอบข่าวการระบาดของโรค/ภัยสุขภาพในรอบสัปดาห์ที่ 22 ปี พ.ศ. 2569

Outbreak Verification Summary, Week 22, 2026

ทีมเฝ้าระวังเหตุการณ์ผิดปกติ (WATCH Team) กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

✉ situationawarenessteam@gmail.com

กรมควบคุมโรค ได้รับรายงานเหตุการณ์ โรค และภัยสุขภาพที่สำคัญ ผ่านโปรแกรมการตรวจสอบข่าวการระบาด กรมควบคุมโรค จากเครือข่ายงานสาธารณสุขทั่วประเทศ ในสัปดาห์ที่ 22 ระหว่างวันที่ 25-31 พฤษภาคม 2569 ดังนี้

สถานการณ์ภายในประเทศ

1. โรคฝีดาษวานร clade Ib ในกรุงเทพมหานครและนครปฐม

กรุงเทพมหานคร พบผู้ป่วยเพศชาย สัญชาติไทย อายุ 32 ปี อาชีพรับเหมาก่อสร้าง โรคประจำตัว ได้แก่ โรคติดเชื้อไวรัสเอชไอวี ที่อยู่ขณะเริ่มป่วย แขนงคลองสามประเวศ เขตลาดกระบัง กรุงเทพมหานคร เริ่มป่วยวันที่ 18 พฤษภาคม 2569 เข้ารับการรักษาเมื่อวันที่ 24 พฤษภาคม 2569 ที่โรงพยาบาลอาการที่พบ ได้แก่ ไข้ ปวดศีรษะ อ่อนเพลีย ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ คัน มีน้ำมูก ท้องเสีย เจ็บบริเวณอวัยวะเพศ ทวารหนักหรือมีเลือดออก มีต่อมน้ำเหลืองโต ผื่นที่ใบหน้า ตา หน่ออก หลัง แขน ขา ฝ่าเท้า ตุ่มที่อวัยวะเพศประมาณ 30 ตุ่ม เมื่อวันที่ 25 พฤษภาคม 2569 ส่งตัวอย่างตรวจโดยวิธีการ PCR ที่สถาบันบำราศนราดูร จำนวน 1 ตัวอย่าง พบ ผลเป็นบวกต่อ Mpox clade Ib (dD14-16 gene Ct = 17.86) ปัจจัยเสี่ยงของการระบาดครั้งนี้ ได้แก่ ประวัติการมีเพศสัมพันธ์กับคนแปลกหน้า โดยไม่สวมถุงยางอนามัย

สิ่งที่ได้ดำเนินการไปแล้ว

ประสานแจ้งผลตรวจทางห้องปฏิบัติการไปยังโรงพยาบาล เพื่อประสานแจ้งผลให้กับผู้ป่วย และกลุ่มระบาดวิทยา สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร เพื่อประสานนัดหมายสอบสวนโรคต่อไป

จังหวัดนครปฐม พบผู้ป่วยเพศชาย สัญชาติไทย อายุ 41 ปี อาชีพขายผักบริเวณตลาดน้ำร้อน โรคประจำตัว ได้แก่ โรคติดเชื้อไวรัสเอชไอวี ขาดการรักษา 2 ปี ที่อยู่ขณะเริ่มป่วย ตำบล

บางระกำ อำเภอบางเลน จังหวัดนครปฐม เริ่มป่วยวันที่ 19 พฤษภาคม 2569 เข้ารับการรักษาครั้งแรกเมื่อวันที่ 26 พฤษภาคม 2569 ที่โรงพยาบาล อาการที่พบ ได้แก่ ไข้ ไอ เจ็บคอ มีตุ่มใสหรือแผลในปาก หนาวสั่น คันตามผิวหนังและทวารหนัก ตุ่มในปาก กลืนลำบาก เจ็บบริเวณอวัยวะเพศ ทวารหนักหรือมีเลือดออก อวัยวะเพศมีผื่น ปฏิกิริยาผิวหนัง ผื่นขึ้น เมื่อวันที่ 27 พฤษภาคม 2569 ส่งตัวอย่างตรวจโดยวิธีการ PCR ที่สถาบันบำราศนราดูร จำนวน 1 ตัวอย่าง พบผลเป็นบวกต่อ Mpox clade Ib ปัจจัยเสี่ยงของการระบาดครั้งนี้ ได้แก่ มีเพศสัมพันธ์หรือสัมผัสแนบชิดเสี่ยงต่อการติดเชื้อฝีดาษวานร กับผู้ขายบริการทางเพศ ห้องชุดอยู่อาศัยในเขตสาทร โดยไม่ใส่ถุงยางอนามัย และเมื่อหนึ่งเดือนก่อน มีเพศสัมพันธ์กับชาวจีนและคนไทย และ ไม่ใส่ถุงยางอนามัย ผู้สัมผัสใกล้ชิดในระยะป่วย เพศหญิงสูงอายุ อายุมากกว่า 80 ปี เป็นผู้สัมผัสในครัวเรือนและอยู่บ้านร่วมกัน ไม่มีอาการ ไม่มีแผลและไม่ใส่อุปกรณ์ป้องกัน

สิ่งที่ได้ดำเนินการไปแล้ว

ประสานแจ้งผลตรวจทางห้องปฏิบัติการไปยังโรงพยาบาล เพื่อประสานแจ้งผลให้กับผู้ป่วย และกลุ่มระบาดวิทยา สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร เพื่อประสานนัดหมายสอบสวนโรคต่อไป

2. การประเมินความเสี่ยงของโรคฝีดาษวานร clade Ib ในระหว่างวันที่ 1-30 มิถุนายน 2569 (Pride month)

ข้อมูลจากระบบเฝ้าระวัง กองระบาดวิทยา พบว่า ระหว่างวันที่ 17 กรกฎาคม 2565 ถึง 31 พฤษภาคม 2569 มีผู้ป่วย จำนวน 1,090 ราย ได้แก่ ผู้ป่วย Mpox clade Ib จำนวน

34 ราย และ ผู้ป่วย Mpox clade II จำนวน 1,056 ราย พบ ผู้เสียชีวิต จำนวน 16 ราย สำหรับระหว่างเดือนมกราคมถึง พฤษภาคม 2569 มีผู้ป่วยฝีดาษวานร 67 ราย โดยเป็นผู้ป่วย Mpox clade Ib จำนวน 22 ราย และผู้ป่วย Mpox clade II จำนวน 45 ราย พบผู้เสียชีวิต จำนวน 2 ราย ผู้ป่วยส่วนใหญ่เป็น กลุ่ม MSM อายุระหว่าง 28–40 ปี ปัจจัยเสี่ยงหลัก คือ การสัมผัสที่เกี่ยวข้องกับเพศสัมพันธ์ การวิเคราะห์ข้อมูล สถานการณ์ผู้ป่วยโรคฝีดาษวานร และข้อมูลจากระบบเฝ้าระวัง เหตุการณ์ผิดปกติ กรมควบคุมโรค (M-EBS) โรคฝีดาษวานร (Mpox) ระหว่างวันที่ 1 มกราคม–31 พฤษภาคม 2569 พบ เหตุการณ์ทั้งหมดจำนวน 22 เหตุการณ์ โดยจังหวัดที่พบจำนวน เหตุการณ์มากที่สุด คือ กรุงเทพมหานคร 11 เหตุการณ์ รองลงมา คือ ชลบุรี นนทบุรี จังหวัดละ 3 เหตุการณ์ ตามลำดับ และ ระหว่างวันที่ 4–31 พฤษภาคม 2569 (สัปดาห์ที่ 19 ถึง 22) พบ เหตุการณ์ผู้ป่วยโรคฝีดาษวานร (Mpox) เฉลี่ย 4 เหตุการณ์ต่อ สัปดาห์ ซึ่งปัจจัยเสี่ยงที่พบส่วนใหญ่เกิดจากการมีเพศสัมพันธ์ กับคนแปลกหน้าโดยไม่สวมถุงยางอนามัย และการมีเพศสัมพันธ์ กับผู้มีอาชีพให้บริการ

ความเสี่ยงของโรคฝีดาษวานร clade Ib ในช่วงเดือน มิถุนายน (pride month) ในประชากรกลุ่มที่จำเพาะ เช่น กลุ่ม MSM กลุ่มผู้ขายบริการทางเพศ อยู่ในระดับปานกลาง แต่ใน ประชากรทั่วไปอยู่ในระดับต่ำ ดังนั้นเพื่อลดความเสี่ยงในกลุ่ม

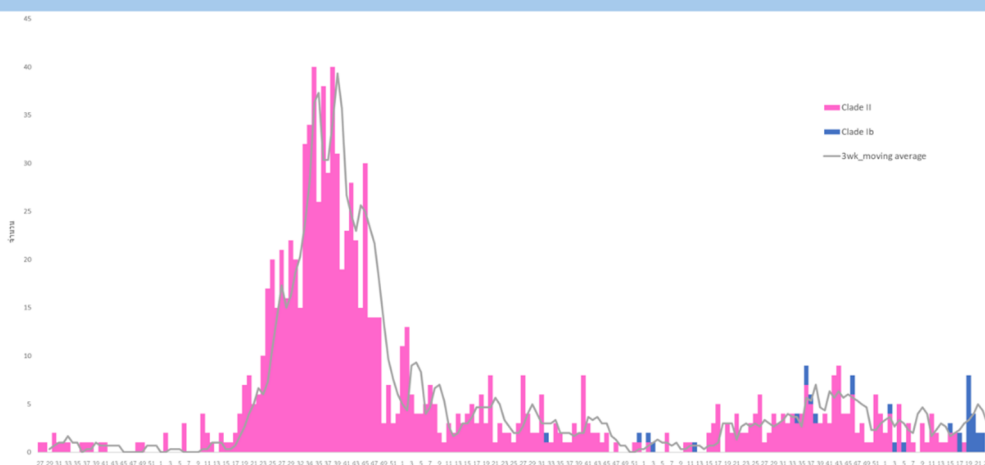
ประชากรที่จำเพาะจึงควรสื่อสารเชิงรุกเพื่อป้องกันการติดต่อใน กลุ่มประชากรเสี่ยง โดยอาศัยมูลนิธิ/NGO คลินิกนิรนาม ที่ เข้าถึงกลุ่มเป้าหมาย สนับสนุนมาตรการป้องกันตามกิจกรรม ต่าง ๆ ในช่วง pride month ในที่จะจัดพื้นที่ และติดตาม สถานการณ์อย่างใกล้ชิดในช่วงระหว่าง pride month และ ต่อเนื่องอีกอย่างน้อย 21 วัน

3. สถานการณ์โรคและภัยสุขภาพในประเทศไทย

โรคฝีดาษวานร (Mpox)

จากข้อมูลกองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ระหว่าง วันที่ 17 กรกฎาคม 2565 ถึง 31 พฤษภาคม 2569 พบข้อมูล การเฝ้าระวังเหตุการณ์โรคฝีดาษวานร (Mpox) ในประเทศไทย จำนวน 1,090 ราย ได้แก่ ผู้ป่วย Mpox clade Ib จำนวน 34 ราย และผู้ป่วย Mpox clade II จำนวน 1,056 ราย พบผู้เสียชีวิต จำนวน 16 ราย ผู้ป่วยส่วนใหญ่เป็นกลุ่ม MSM อายุระหว่าง 28–40 ปี ปัจจัยเสี่ยงหลัก คือ การสัมผัสที่เกี่ยวข้องกับ เพศสัมพันธ์ การวิเคราะห์ข้อมูลสถานการณ์ผู้ป่วยโรคฝีดาษ- วานร พบว่าผู้ป่วยในปี พ.ศ. 2569 มีแนวโน้มใกล้เคียงกับ ปี พ.ศ. 2568 ในช่วงเวลาเดียวกัน ซึ่งผู้ป่วย Mpox clade Ib มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นในเดือนเมษายนถึงพฤษภาคม และใน ปี พ.ศ. 2569 ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม–31 พฤษภาคม 2569 (สัปดาห์ที่ 1 ถึง 22) มีรายงานพบผู้ป่วยโรคฝีดาษวานร clade I/Ib ในประเทศไทยแล้วจำนวน 22 ราย ดังรูปที่ 1

ผู้ป่วยยืนยัน Mpox ตามสัปดาห์เริ่มป่วย 17 กรกฎาคม 2565 – 31 พฤษภาคม 2569 ประเทศไทย



ที่มา : ข้อมูลจากกองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

รูปที่ 1 จำนวนผู้ป่วยโรคฝีดาษวานร จำแนกตามสายพันธุ์ ประเทศไทย เปรียบเทียบกับค่าเฉลี่ยเคลื่อนที่ 3 สัปดาห์ก่อนหน้า

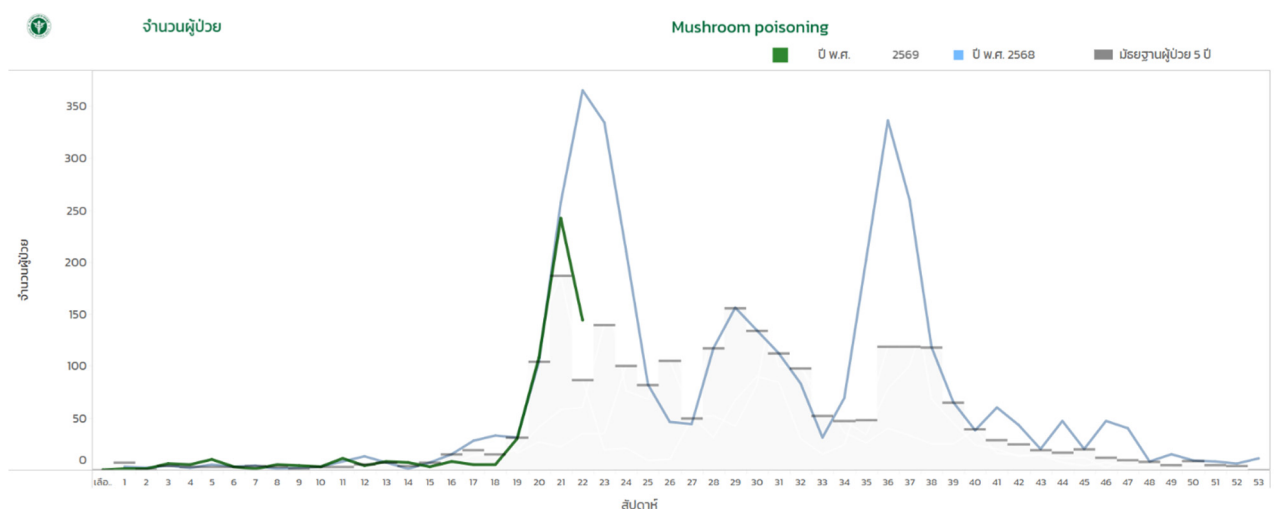
ข้อมูลจากระบบเฝ้าระวังเหตุการณ์ผิดปกติ (M-EBS) กรมควบคุมโรค โรคฝีดาษวานร (Mpox) ระหว่างวันที่ 1 มกราคม–31 พฤษภาคม 2569 พบเหตุการณ์ที่เข้าเกณฑ์ตรวจสอบข่าวและเข้าเกณฑ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) ของกรมควบคุมโรคทั้งหมด จำนวน 22 เหตุการณ์ โดยจังหวัดที่พบจำนวนเหตุการณ์มากที่สุด คือ กรุงเทพมหานคร 11 เหตุการณ์ รองลงมา คือ ชลบุรี นนทบุรี จังหวัดละ 3 เหตุการณ์ ตามลำดับ และระหว่างวันที่ 25–31 พฤษภาคม 2569 (สัปดาห์ที่ 22) พบเหตุการณ์ผู้ป่วยโรคฝีดาษวานร (Mpox) จำนวน 2 เหตุการณ์ จากกรุงเทพมหานคร 1 เหตุการณ์ และนครปฐม 1 เหตุการณ์ ปัจจัยเสี่ยงที่พบส่วนใหญ่เกิดจาก การมีเพศสัมพันธ์กับคนแปลกหน้าโดยไม่สวมถุงยางอนามัย และการมีเพศสัมพันธ์กับผู้ที่มีอาชีพให้บริการ

โรคอาหารเป็นพิษจากการรับประทานเห็ด

จากข้อมูลระบบดิจิทัลเพื่อการเฝ้าระวังโรค กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข (Digital Disease Surveillance) โรคอาหารเป็นพิษจากการรับประทานเห็ด ระหว่างวันที่ 1 มกราคม–31 พฤษภาคม 2569 พบผู้ป่วยทั้งหมด จำนวน 633 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 0.961 รายต่อประชากรแสนคน และพบผู้เสียชีวิตทั้งหมด จำนวน 4 ราย คิดเป็น อัตราตาย 0.006 ราย ต่อประชากรแสนคน และกลุ่มอายุที่พบอัตราป่วยมากที่สุด คือ กลุ่มอายุ 60 ปีขึ้นไป (2.004 ต่อประชากรแสนคน) รองลงมา คือ กลุ่มอายุ 50–59 (1.203 ต่อประชากรแสนคน)

และกลุ่มอายุ 40–49 ตามลำดับ (0.837 ต่อประชากรแสนคน) โดยจากข้อมูลพบว่า พบอัตราป่วยมากในเขตสุขภาพที่ 10 (4.72 ต่อประชากรแสนคน) รองลงมา คือ เขตสุขภาพที่ 8 (2.58 ต่อประชากรแสนคน) และเขตสุขภาพที่ 1 (1.134 ต่อประชากรแสนคน) พบอัตราป่วยมากที่สุดในจังหวัดเลย (8.24 ต่อประชากรแสนคน) รองลงมาในจังหวัดอุบลราชธานี (7.77 ต่อประชากรแสนคน) และจังหวัดบึงกาฬ (7.65 ต่อประชากรแสนคน) ตามลำดับ โดยถึงสัปดาห์ที่ 21 จำนวนผู้ป่วยมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นตั้งแต่สัปดาห์ที่ 18 และจำนวนผู้ป่วยในสัปดาห์ที่ 21 สูงกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลังในช่วงเวลาเดียวกัน ดังรูปที่ 2

จากระบบเฝ้าระวังเหตุการณ์ผิดปกติ กรมควบคุมโรค (M-EBS) โรคอาหารเป็นพิษจากการรับประทานเห็ด ระหว่างวันที่ 1 มกราคม–31 พฤษภาคม 2569 พบเหตุการณ์ที่เข้าเกณฑ์ตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรคทั้งหมด จำนวน 16 เหตุการณ์ โดยจังหวัดที่พบจำนวน 2 เหตุการณ์ คือ น่าน อำนาจเจริญ สงขลา ระยอง พบจำนวน 1 เหตุการณ์ คือ แม่ฮ่องสอน เชียงราย ชัยภูมิ อุบลราชธานี สุราษฎร์ธานี ตรัง ปัตตานี นครศรีธรรมราช ตามลำดับ ซึ่งเข้าเกณฑ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) จำนวน 10 เหตุการณ์ และปัจจัยที่พบส่วนใหญ่เกิดจาก ชื้อเห็ดจากผู้ขาย โดยไม่มีความรู้ในการจำแนกชนิดเห็ด การทดสอบเห็ดแบบผิด ๆ จึงเชื่อว่าไม่ใช่เห็ดพิษ เก็บเห็ดในพื้นที่สวนยาง สวนปาล์ม ซึ่งอาจมีสารเคมีปนเปื้อนสู่เห็ดได้



ที่มา : ข้อมูลจากระบบดิจิทัลเพื่อการเฝ้าระวังโรค กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข (Digital Disease Surveillance)
รูปที่ 2 จำนวนผู้ป่วยโรคอาหารเป็นพิษจากการรับประทานเห็ด รายสัปดาห์ ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2568, 2569 เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง

สถานการณ์ต่างประเทศ

ฮ่องกงเฝ้าระวังโรคฝีดาษวานรภายหลังพบผู้ป่วย 2 รายที่มีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา

การเฝ้าระวังโรคฝีดาษวานร (Mpox) ในเขตปกครองพิเศษฮ่องกงได้รับความสนใจเพิ่มขึ้นภายหลังหน่วยงานสาธารณสุขได้รับแจ้งจากสาธารณสุขประชาชนจีนเกี่ยวกับผู้ป่วยยืนยัน 2 รายที่มีประวัติสัมผัสเสี่ยงสูงในเขตปกครองพิเศษฮ่องกง ภายใต้กลไกความร่วมมือด้านการป้องกันและควบคุมโรคร่วมกัน ผู้ป่วยทั้งสองรายเป็นเพศชาย อายุ 28 และ 30 ปี มีอาการทางคลินิกสอดคล้องกับโรค ได้แก่ ไข้ ต่อม้ำเหลืองบวม ผื่น และผลตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันการติดเชื้อ ทั้งสองรายมีประวัติเดินทางไปยังสถานที่เดียวกันในย่านมก๊กในช่วงเวลาใกล้เคียงกัน แม้จะไม่ได้รู้จักกันมาก่อน จึงมีความเป็นไปได้ของความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยาผ่านการสัมผัสใกล้ชิดในสถานที่ดังกล่าว

หน่วยงานสาธารณสุขฮ่องกงได้ดำเนินมาตรการตอบสนองอย่างเร่งด่วน ได้แก่ การสอบสวนโรค การติดตามผู้สัมผัส การลงพื้นที่ตรวจสอบสถานประกอบการ และการเปิด

สายด่วนเพื่อประเมินความเสี่ยงและคัดกรองผู้ที่อาจเกี่ยวข้อง นอกจากนี้ ยังได้แจ้งเตือนบุคลากรทางการแพทย์ให้เพิ่มความระมัดระวังในการวินิจฉัยผู้ป่วยที่มีอาการเข้าได้กับโรคและมีประวัติเสี่ยง โดยข้อมูลการเฝ้าระวังระบุว่า ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2565 ฮ่องกงพบผู้ป่วยโรคฝีดาษวานรสะสม 86 ราย ส่วนใหญ่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมทางเพศที่มีความเสี่ยงสูง สะท้อนถึงความสำคัญของการเฝ้าระวังเชิงพฤติกรรมควบคู่กับมาตรการทางระบาดวิทยา

ในมิติด้านสาธารณสุข หน่วยงานสาธารณสุขได้เน้นย้ำการป้องกันโรคผ่านการสร้างความตระหนักรู้ การหลีกเลี่ยงการสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ต้องสงสัยติดเชื้อ และการส่งเสริมการเข้าถึงวัคซีนในกลุ่มเสี่ยงสูง เช่น ผู้มีพฤติกรรมทางเพศเสี่ยง บุคลากรทางการแพทย์ และผู้ปฏิบัติงานด้านห้องปฏิบัติการ ทั้งนี้ เหตุการณ์ดังกล่าวสะท้อนถึงความสำคัญของความร่วมมือข้ามพรมแดน การสื่อสารความเสี่ยง และระบบเฝ้าระวังโรคที่มีประสิทธิภาพในการควบคุมโรคติดต่ออุบัติใหม่และโรคติดต่อที่มีศักยภาพในการแพร่กระจายในชุมชน

ที่มา : <https://www.info.gov.hk/gia/general/202605/25/P2026052500623.htm>