



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 24 (ระหว่างวันที่ 8 - 14 มิถุนายน 2568)

สรุปรายงานเหตุการณ์ที่สำคัญทางระบาดวิทยา

1. การได้รับแจ้งข่าว/เหตุการณ์ และตรวจสอบข่าว

โรคและภัยสุขภาพ	จำนวน เหตุการณ์ที่ได้รับแจ้ง	เขตพื้นที่โซนกรุงเทพมหานคร ที่พบโรค/ภัยสุขภาพ	จำนวน ผู้ป่วยรวม	จำนวน เสียชีวิตรวม	เข้าเกณฑ์ DCIR และ เกณฑ์สอบสวนโรค
โรคฝีดาษวานร (Mpox)	5 เหตุการณ์	โซนกรุงเทพเหนือ 2 เหตุการณ์ โซนกรุงเทพกลาง 1 เหตุการณ์ โซนกรุงเทพเหนือ 1 เหตุการณ์ อำเภอเมือง จังหวัดสมุทรปราการ 1 เหตุการณ์	2 ราย 1 ราย 1 ราย 1 ราย	ไม่มี	ไม่เข้าเกณฑ์ DCIR ไม่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID -19)	1 เหตุการณ์	อำเภอบางกรวย จังหวัดนนทบุรี 1 เหตุการณ์	1 ราย	1 ราย	ไม่เข้าเกณฑ์ DCIR เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค
โรคลีเจียนแนร์ (Legionnaires' disease)	1 เหตุการณ์	อำเภอบางเกร็ด จังหวัดนนทบุรี 1 เหตุการณ์	1 ราย	ไม่มี	ไม่เข้าเกณฑ์ DCIR เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค
ไข้เลือดออก (Dengue Fever)	7 เหตุการณ์	โซนกรุงเทพเหนือ 2 เหตุการณ์ โซนกรุงเทพกลาง 1 เหตุการณ์ โซนกรุงเทพเหนือ 1 เหตุการณ์ โซนกรุงเทพใต้ 3 เหตุการณ์	2 ราย 1 ราย 1 ราย 3 ราย	ไม่มี ไม่มี ไม่มี ไม่มี	ไม่เข้าเกณฑ์ DCIR ไม่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค
โรคติดเชื้อไวรัสซิกา (Zika)	1 เหตุการณ์	โซนกรุงเทพกลาง 1 เหตุการณ์	1 ราย	ไม่มี	ไม่เข้าเกณฑ์ DCIR ไม่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค
โรคไข้หวัดใหญ่ (Influenza)	1 เหตุการณ์	อำเภอบางเกร็ด จังหวัดนนทบุรี 1 เหตุการณ์	8 ราย	ไม่มี	ไม่เข้าเกณฑ์ DCIR ไม่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค
โรคไข้มาลาเรีย (Malaria)	1 เหตุการณ์	โซนกรุงเทพเหนือ 1 เหตุการณ์	1 ราย	ไม่มี	ไม่เข้าเกณฑ์ DCIR ไม่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค
โรคmelioidosis (Meliodosis)	1 เหตุการณ์	โซนกรุงเทพเหนือ 1 เหตุการณ์	1 ราย	ไม่มี	ไม่เข้าเกณฑ์ DCIR ไม่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค
โรคเรื้อน (Leprosy)	1 เหตุการณ์	โซนกรุงเทพเหนือ 1 เหตุการณ์	1 ราย	ไม่มี	ไม่เข้าเกณฑ์ DCIR เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค
โรคพยาธิใบไม้ในตับ (Opisthorchiasis)	1 เหตุการณ์	อำเภอเมือง จังหวัดสมุทรปราการ 1 เหตุการณ์	1 ราย	ไม่มี	ไม่เข้าเกณฑ์ DCIR ไม่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค
โรควัณโรคดื้อยาหลายขนาน ชนิดรุนแรง (Pre XDR-TB)	1 เหตุการณ์	โซนกรุงเทพใต้ 1 เหตุการณ์	1 ราย	ไม่มี	ไม่เข้าเกณฑ์ DCIR เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค

ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้รับรายงาน และตรวจสอบข้อมูล
เฝ้าระวังระบาดวิทยา ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ระหว่างวันที่ 8 - 14 มิถุนายน 2568 พบโรคและภัยสุขภาพ
ที่น่าสนใจ ดังนี้

1.1 โรคฝีดาษวานร ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองได้รับรายงานผู้ป่วย
ยืนยันโรคฝีดาษวานร จำนวน 2 ราย และผู้ป่วยสงสัยโรคฝีดาษวานร จำนวน 3 ราย ดังนี้

1.1.1 โรคฝีดาษวานร ทีมตระหนักภูมูสถานการณ์ (SAT) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองได้รับรายงานผู้ป่วยยืนยันโรคฝีดาษวานร จำนวน 1 ราย จากสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 6 จังหวัดชลบุรี เป็นผู้ป่วยเพศชาย อายุ 27 ปี สัญชาติไทย เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 4 มิถุนายน 2568 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลสมุทรปราการ จังหวัดสมุทรปราการ วันที่ 4 มิถุนายน 2568 ด้วยอาการมีผื่นบริเวณใบหน้า แขน ขา และรอบอวัยวะเพศ พบตุ่มหนอง สถานะ HIV : Positive ประวัติเสี่ยงการติดเชื้อช่วง 21 วันก่อนป่วย มีประวัติมีเพศสัมพันธ์กับคนรู้จักแบบไม่ได้ป้องกัน การดำเนินการได้ส่งตัวอย่างตรวจยืนยัน PCR for Monkeypox Virus ที่กลุ่มห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ด้านควบคุมโรค สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 6 จังหวัดชลบุรี โดยให้ผลการตรวจพบการติดเชื้อโรคฝีดาษวานรสายพันธุ์ West African clade/clade2 ที่อยู่ขณะป่วยเขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร ทางสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองได้ดำเนินการแจ้งเหตุการณ์ให้กับสำนักงานมาย กรุงเทพมหานคร เพื่อดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคในพื้นที่ต่อไป

1.1.2 โรคฝีดาษวานร ทีมตระหนักภูมูสถานการณ์ (SAT) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองได้รับรายงานผู้ป่วยยืนยันโรคฝีดาษวานร จำนวน 1 ราย จากโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ เป็นผู้ป่วยเพศชาย อายุ 37 ปี สัญชาติไทย เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 26 พฤษภาคม 2568 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ วันที่ 2 มิถุนายน 2568 ด้วยอาการไข้ มีผื่นบริเวณ แขน หลัง หน้าอก ต่อม้ำเหลืองโตบริเวณลำคอ พบตุ่มหนอง สถานะ HIV : Negative ประวัติเสี่ยงการติดเชื้อช่วง 21 วันก่อนป่วย มีประวัติมีเพศสัมพันธ์กับคนรู้จักแบบไม่ได้ป้องกัน การดำเนินการได้ส่งตัวอย่างตรวจยืนยัน PCR for Monkeypox Virus ที่กลุ่มห้องปฏิบัติการโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ โดยให้ผลการตรวจพบการติดเชื้อโรคฝีดาษวานร ที่อยู่ขณะป่วยเขตวังทองหลาง กรุงเทพมหานคร ทางสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองได้ดำเนินการแจ้งเหตุการณ์ให้กับสำนักงานมาย กรุงเทพมหานคร เพื่อดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคในพื้นที่ต่อไป

1.1.3 โรคฝีดาษวานร ทีมตระหนักภูมูสถานการณ์ (SAT) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองได้รับรายงานผู้ป่วยสงสัยโรคฝีดาษวานร จำนวน 1 ราย โรงพยาบาลเวชศาสตร์เขตร้อน เป็นผู้ป่วยเพศชาย อายุ 27 ปี สัญชาติไทย เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 29 พฤษภาคม 2568 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลเวชศาสตร์เขตร้อน วันที่ 9 มิถุนายน 2568 ด้วยอาการไข้ มีผื่นบริเวณรอบบริเวณอวัยวะเพศ สถานะ HIV : Negative ประวัติเสี่ยงการติดเชื้อช่วง 21 วันก่อนป่วย มีประวัติมีเพศสัมพันธ์กับคนรู้จักแบบไม่ได้ป้องกัน การดำเนินการได้ส่งตัวอย่างตรวจยืนยัน PCR for Monkeypox Virus ที่ห้องปฏิบัติการสาธารณสุข สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง โดยให้ผลการตรวจไม่พบการติดเชื้อโรคฝีดาษวานร ที่อยู่ขณะป่วยอำเภอเมืองสมุทรปราการ จังหวัดสมุทรปราการ ทางสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองได้ดำเนินการแจ้งเหตุการณ์ให้กับสำนักงานมาย กรุงเทพมหานคร และสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 6 จังหวัดชลบุรี เพื่อดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคในพื้นที่ต่อไป

1.1.4 โรคฝีดาษวานร ทีมตระหนักภูมูสถานการณ์ (SAT) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองได้รับรายงานผู้ป่วยสงสัยโรคฝีดาษวานร จำนวน 1 ราย จากศูนย์การแพทย์คลินิกบางรัก เป็นผู้ป่วยเพศชาย อายุ 23 ปี สัญชาติไทย เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 3 มิถุนายน 2568 เข้ารับการรักษาที่ศูนย์การแพทย์คลินิกบางรัก วันที่ 9 มิถุนายน 2568 ด้วยอาการไข้ มีผื่นบริเวณใบหน้า ขา และรอบบริเวณอวัยวะเพศ ต่อม้ำเหลืองโตบริเวณขาหนีบ พบตุ่มหนองลักษณะบวมตรงกลาง สถานะ HIV : Positive ประวัติเสี่ยงการติดเชื้อช่วง 21 วันก่อนป่วย มีประวัติมีเพศสัมพันธ์กับคนรู้จักแบบไม่ได้ป้องกัน การดำเนินการได้ส่งตัวอย่างตรวจยืนยัน PCR for Monkeypox Virus ที่ห้องปฏิบัติการสาธารณสุข สถาบันบำราศนราดูร อยู่ระหว่างรอผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ที่อยู่ขณะป่วยเขตบางเขน กรุงเทพมหานคร ทางสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองได้ดำเนินการแจ้งเหตุการณ์ให้กับสำนักงานมาย กรุงเทพมหานคร เพื่อดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคในพื้นที่ต่อไป

1.1.5 โรคฝีดาษวานร ทีมตระหนักภูมูสถานการณ์ (SAT) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองได้รับรายงานผู้ป่วยสงสัยโรคฝีดาษวานร จำนวน 1 ราย จากโรงพยาบาลเซนต์หลุยส์ เป็นผู้ป่วยเพศชาย อายุ 23 ปี สัญชาติไทย เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 5 มิถุนายน 2568 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลเซนต์หลุยส์

วันที่ 12 มิถุนายน 2568 ด้วยอาการมีผื่นบริเวณใบหน้า แขน ขา และรอบบริเวณอวัยวะเพศ พบตุ่มหนองลักษณะ บวมตรงกลาง สถานะ HIV : Negative ประวัติเสี่ยงการติดเชื้อช่วง 21 วันก่อนป่วย มีประวัติมีเพศสัมพันธ์กับคน รู้จักแบบไม่ได้ป้องกัน การดำเนินการได้ส่งตัวอย่างตรวจยืนยัน PCR for Monkeypox Virus ที่ห้องปฏิบัติการ สาธารณสุข สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง อยู่ระหว่างรอผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ ที่อยู่ขณะป่วย เขตบางกอกใหญ่ กรุงเทพมหานคร ทางสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองได้ดำเนินการแจ้งเหตุการณ์ให้กับ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร เพื่อดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคในพื้นที่ต่อไป

1.2 โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ทีมตระหนักฐานการณ์ (SAT) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้รับรายงานผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เสียชีวิต จำนวน 1 ราย จากกลุ่มงานระบาดวิทยา สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร เป็นผู้ป่วยเพศชาย อายุ 76 ปี สัญชาติไทย เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 12 มิถุนายน 2568 เข้ารักษาที่โรงพยาบาลศิริราชวันที่ 12 มิถุนายน 2568 เสียชีวิตวันที่ 13 มิถุนายน 2568 ที่อยู่ขณะป่วย อำเภอบางกรวย จังหวัดนนทบุรี ทางสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองได้ดำเนินการแจ้งเหตุการณ์ ให้กับสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4 จังหวัดสระบุรี เพื่อดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและสอบสวน โรคในพื้นที่ต่อไป

1.3 โรคลีเจียนแนร์ ทีมตระหนักฐานการณ์ (SAT) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้รับรายงานผู้ป่วยยืนยันโรคลีเจียนแนร์ จากกลุ่มงานระบาดวิทยา สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร จำนวน 1 ราย เป็นผู้ป่วยเพศหญิง อายุ 70 ปี สัญชาติไทย เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 9 มิถุนายน 2568 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาล วิชัยยุทธ กรุงเทพมหานคร วันที่ 9 มิถุนายน 2568 ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ *Ligionella Pneumophila* IgM Positive 1:200 ไม่มีประวัติเดินทาง ที่อยู่ขณะป่วยอำเภอบางเกร็ด จังหวัดนนทบุรี ทางสถาบัน ป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองได้ดำเนินการแจ้งเหตุการณ์ให้กับสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร และสำนักงาน ป้องกันควบคุมโรคที่ 4 จังหวัดสระบุรี เพื่อดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และสอบสวนโรคในพื้นที่ต่อไป

1.4 โรคไข้เลือดออก ทีมตระหนักฐานการณ์ (SAT) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองได้รับรายงานผู้ป่วย ยืนยันโรคไข้เลือดออก จำนวน 7 ราย ดังนี้

1.4.1 โรคไข้เลือดออก ทีมตระหนักฐานการณ์ (SAT) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้รับแจ้งเหตุการณ์โรคไข้เลือดออก จำนวน 1 เหตุการณ์ จากทีม SAT สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 6 จังหวัดชลบุรี เป็นผู้ป่วยยืนยันโรคไข้เลือดออก จำนวน 1 ราย เป็นผู้ป่วยเพศชาย อายุ 36 ปี สัญชาติไทย เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 5 มิถุนายน 2568 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลสมุทรปราการ จังหวัดสมุทรปราการ วันที่ 8 พฤษภาคม 2568 แพทย์วินิจฉัยเป็น Dengue Fever ที่อยู่ขณะป่วยเขตบางขุนเทียน กรุงเทพมหานคร สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองได้ดำเนินการแจ้งเหตุการณ์ให้กับสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร เพื่อดำเนินการ เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคในพื้นที่ต่อไป

1.4.2 โรคไข้เลือดออก ทีมตระหนักฐานการณ์ (SAT) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้รับแจ้งเหตุการณ์โรคไข้เลือดออก จำนวน 1 เหตุการณ์ จากทีม SAT สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4 จังหวัดสระบุรี เป็นผู้ป่วยยืนยันโรคไข้เลือดออก จำนวน 5 ราย รายที่ 1 เป็นผู้ป่วยเพศหญิง อายุ 47 ปี สัญชาติไทย เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 1 มิถุนายน 2568 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลปทุมธานี จังหวัดปทุมธานี วันที่ 5 พฤษภาคม 2568 แพทย์วินิจฉัยเป็น Dengue Fever ที่อยู่ขณะป่วยเขตคลองสาน กรุงเทพมหานคร รายที่ 2 เป็นผู้ป่วยเพศหญิง อายุ 20 ปี สัญชาติพม่า เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 6 มิถุนายน 2568 เข้ารับการรักษา ที่โรงพยาบาลปทุมเวช จังหวัดปทุมธานี วันที่ 6 มิถุนายน 2568 แพทย์วินิจฉัยเป็น Dengue Fever ที่อยู่ ขณะป่วยเขตราชบุรณะ กรุงเทพมหานคร รายที่ 3 เป็นผู้ป่วยเพศชาย อายุ 28 ปี สัญชาติไทย เริ่มป่วย เมื่อวันที่ 2 มิถุนายน 2568 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลราชวิถี 2 (รังสิต) จังหวัดปทุมธานี วันที่ 4 มิถุนายน 2568 แพทย์วินิจฉัยเป็น Dengue Fever ที่อยู่ขณะป่วยเขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร รายที่ 4 เป็นผู้ป่วย เพศหญิง อายุ 27 ปี สัญชาติไทย เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 3 มิถุนายน 2568 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลชุมชน จังหวัดนนทบุรี วันที่ 4 มิถุนายน 2568 แพทย์วินิจฉัยเป็น Dengue Fever ที่อยู่ขณะป่วยเขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร รายที่ 5 เป็นผู้ป่วยเพศหญิง อายุ 14 ปี สัญชาติไทย เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 3 มิถุนายน 2568

เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ จังหวัดปทุมธานี วันที่ 10 มิถุนายน 2568 แพทย์วินิจฉัยเป็น Dengue Fever ที่อยู่ขณะป่วยเขตตอนเมือง กรุงเทพมหานคร ทางสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองได้ดำเนินการแจ้งเหตุการณ์ให้กับสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร เพื่อดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคในพื้นที่ต่อไป

1.4.3 โรคไข้เลือดออก ทีมตระหนักรู้อาการการณ์ (SAT) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้รับแจ้งเหตุการณ์โรคไข้เลือดออก จำนวน 1 เหตุการณ์ จากทีม SAT สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 2 จังหวัดพิษณุโลก เป็นผู้ป่วยยืนยันโรคไข้เลือดออก จำนวน 1 ราย เป็นผู้ป่วยเพศชาย อายุ 28 ปี สัญชาติไทย เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 3 มิถุนายน 2568 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลเพชรบูรณ์ จังหวัดเพชรบูรณ์ วันที่ 7 มิถุนายน 2568 แพทย์วินิจฉัยเป็น Dengue Fever ที่อยู่ขณะป่วยเขตบางขุนเทียน กรุงเทพมหานคร สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองได้ดำเนินการแจ้งเหตุการณ์ให้กับสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร เพื่อดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคในพื้นที่ต่อไป

1.5 โรคติดเชื้อไวรัสซิกา ทีมตระหนักรู้อาการการณ์ (SAT) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้รับรายงานผู้ป่วยสงสัยทารกศีรษะเล็ก (Microcephaly) จากโรงพยาบาลเลิดสิน จำนวน 1 ราย เป็นผู้ป่วยเพศหญิง สัญชาติพม่า อายุ 1 วัน เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 3 มิถุนายน 2568 อายุครรภ์ขณะคลอด 40 สัปดาห์ วัดขนาดเส้นรอบศีรษะได้ 31.0 เซนติเมตร ที่อยู่ขณะป่วยเขตดินแดง กรุงเทพมหานคร การดำเนินการได้เก็บตัวอย่างปัสสาวะและเลือดของผู้ป่วยส่งตรวจ Zika PCR และส่งตัวอย่างเลือดของผู้ป่วยสงสัยและมารดา ตรวจ Anti Zika Virus IgM ที่สถาบันบำราศนราดูร อยู่ระหว่างรอผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ทางสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองได้ดำเนินการแจ้งเหตุการณ์ให้กับสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร เพื่อดำเนินการเฝ้าระวัง ควบคุมป้องกันโรคในพื้นที่ต่อไป

1.6 โรคไข้หวัดใหญ่ ทีมตระหนักรู้อาการการณ์ (SAT) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้รับรายงานผู้ป่วยยืนยันโรคไข้หวัดใหญ่กลุ่มก้อน จากสถาบันบำราศนราดูร ผู้ป่วยเป็นนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 4 โรงเรียนพระหฤทัยดอนเมือง เขตดอนเมือง กรุงเทพมหานคร จำนวน 8 ราย เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 7 มิถุนายน 2568 เข้ารับการรักษาที่สถาบันบำราศนราดูร วันที่ 9 มิถุนายน 2568 การวินิจฉัยว่าเป็นไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ เอ (Influenza Type A) ที่อยู่ขณะป่วยอำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี ทางสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองได้ดำเนินการแจ้งเหตุการณ์ให้กับสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4 จังหวัดสระบุรี และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร เพื่อดำเนินการเฝ้าระวัง ควบคุมป้องกันโรคในพื้นที่ต่อไป

1.7 โรคไข้มาลาเรีย ทีมตระหนักรู้อาการการณ์ (SAT) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้รับรายงานผู้ป่วยยืนยันโรคมาลาเรีย จากสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดราชบุรี จำนวน 1 ราย เป็นผู้ป่วย เพศชาย สัญชาติเมียนมา อายุ 40 ปี เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 25 พฤษภาคม 2568 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลธนบุรีทวีวัฒนา เมื่อวันที่ 16 มิถุนายน 2568 ด้วยอาการไข้ ปวดศีรษะ ปวดกล้ามเนื้อ ประวัติเสี่ยงอาศัยอยู่ในพื้นที่เสี่ยง อำเภอสวนผึ้ง จังหวัดราชบุรี การดำเนินการได้ส่งตัวอย่างเลือดตรวจทางห้องปฏิบัติการโรงพยาบาลธนบุรีทวีวัฒนา ให้ผลการตรวจพบเชื้อ *Plasmodium vivax* ที่อยู่ขณะป่วยเขตทวีวัฒนา กรุงเทพมหานคร ทางสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองได้ดำเนินการแจ้งเหตุการณ์ให้กับสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร เพื่อดำเนินการเฝ้าระวัง ควบคุม ป้องกันโรคในพื้นที่ต่อไป

1.8 โรคเมลิออยโดสิส ทีมตระหนักรู้อาการการณ์ (SAT) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้รับรายงานผู้ป่วยยืนยันโรคเมลิออยโดสิส จากกลุ่มงานระบาดวิทยา สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร จำนวน 1 ราย เป็นผู้ป่วยเพศหญิง อายุ 72 ปี สัญชาติไทย เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 4 มิถุนายน 2568 เข้ารับการรักษาที่สถาบันบำราศนราดูร วันที่ 14 มิถุนายน 2568 ด้วยอาการไข้ อ่อนเพลีย ทางเดินปัสสาวะอักเสบ ประวัติเสี่ยงเดินลุยน้ำที่จังหวัดภูเก็ต เมื่อวันที่ 25 พฤษภาคม 2568 ส่งตัวอย่างเลือดตรวจทางห้องปฏิบัติการเพาะเชื้อพบเชื้อ *Burkholderia pseudomallei* ที่อยู่ขณะป่วยเขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร ทางสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองได้ดำเนินการแจ้งเหตุการณ์ให้กับสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร เพื่อดำเนินการเฝ้าระวัง ควบคุม ป้องกันโรคในพื้นที่ต่อไป

1.9 โรคเรื้อน (Leprosy) ทีมตระหนักฐานการณ (SAT) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้รับรายงานผู้ป่วยสงสัยโรคเรื้อน จากโรงพยาบาลตากสิน จำนวน 1 ราย เป็นผู้ป่วยเพศหญิง สัญชาติไทย อายุ 42 ปี ภูมิลำเนาอำเภอกุหลาบพวย จังหวัดศรีสะเกษ ประวัติเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลศรีสะเกษ เมื่อวันที่ 22 ตุลาคม 2567 มีผลการวินิจฉัยทาง Pathology เป็น Tuberculoid leprosy ทางสถาบันป้องกันควบคุมโรค เขตเมืองได้ดำเนินการแจ้งเหตุการณ์ให้กับกลุ่มงานระบาดวิทยา สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร และสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 10 จังหวัดอุบลราชธานี เพื่อดำเนินการเฝ้าระวัง ควบคุม ป้องกันโรค และสอบสวนโรค ในพื้นที่ต่อไป

1.10 โรคพยาธิใบไม้ในตับ ทีมตระหนักฐานการณ (SAT) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้รับรายงานผู้ป่วยสงสัยโรคพยาธิใบไม้ในตับ จากโรงพยาบาลทั่วไปขนาดเล็กกล้วยน้ำไทย 3 จำนวน 1 ราย เป็นผู้ป่วยเพศหญิง อายุ 58 ปี สัญชาติไทย เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 5 มิถุนายน 2568 วันที่เข้ารับการรักษา วันที่ 7 มิถุนายน 2568 ที่อยู่ขณะป่วยอำเภอมืองสมุทรปราการ จังหวัดสมุทรปราการ ทางสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้ดำเนินการแจ้งเหตุการณ์ให้กับกลุ่มงานระบาดวิทยา สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร และสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 6 จังหวัดชลบุรี เพื่อดำเนินการเฝ้าระวัง ควบคุม ป้องกันโรค ในพื้นที่ต่อไป

1.11 โรควัณโรคดื้อยาหลายขนานชนิดรุนแรง ทีมตระหนักฐานการณ (SAT) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้รับรายงานผู้ป่วยยืนยันวัณโรคดื้อยาหลายขนานชนิดรุนแรง จากทีม JIT สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 6 จังหวัดชลบุรี จำนวน 1 ราย เป็นผู้ป่วยเพศหญิง อายุ 33 ปี สัญชาติไทย ภูมิลำเนา อำเภอยะประแดง จังหวัดสมุทรปราการ ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลสมุทรปราการ เมื่อวันที่ 23 เมษายน 2568 ด้วยอาการไอ มีเสมหะมานานกว่า 3 สัปดาห์ น้ำหนักลด เก็บตัวอย่างเสมหะส่งตรวจ AFB ผลการตรวจ AFB positive และส่งตรวจ Line probe assay (LPA) ต่อที่ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ ด้านควบคุมโรค สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 6 จังหวัดชลบุรี ผลการตรวจพบ MTB complex ดื้อต่อยา isoniazid, rifampicin และ fluoroquinolones สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 6 จังหวัดชลบุรี, สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการ และโรงพยาบาลสมุทรปราการ ได้ดำเนินการสอบสวนโรคในวันที่ 10 มิถุนายน 2568 เพื่อยืนยันการวินิจฉัยโรค ศึกษาลักษณะทางระบาดวิทยา ปัจจัยเสี่ยงของการเกิดโรค ค้นหา ผู้สัมผัส และให้คำแนะนำในการควบคุมโรค ที่อยู่ขณะป่วยเขตสาทร กรุงเทพมหานคร ทางสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้ดำเนินการแจ้งเหตุการณ์ให้กับกลุ่มงานระบาดวิทยา สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร และสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 6 จังหวัดชลบุรี เพื่อดำเนินการเฝ้าระวัง ควบคุม ป้องกันโรค และสอบสวนโรค ในพื้นที่ต่อไป

2. สถานการณ์โรคและภัยสุขภาพที่สำคัญ พื้นที่กรุงเทพมหานคร

2.1 สถานการณ์โรคฝีดาษวานร (Mpox)

ประเทศไทย ข้อมูลจากกองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ณ วันที่ 8 มิถุนายน 2568 พบผู้ป่วยยืนยันสะสม จำนวน 897 ราย เสียชีวิตสะสม จำนวน 13 ราย เป็นเพศชาย ร้อยละ 97.2 เพศหญิง ร้อยละ 2.8 ผู้ป่วยส่วนใหญ่อยู่ในกลุ่มอายุ 30 – 39 ปี อายุน้อยที่สุดคือ 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 การมีเพศสัมพันธ์กับคนแปลกหน้าโดยไม่ได้อุปถัมภ์ จำนวนผู้ป่วยที่รายงานรายสัปดาห์ที่ 24 (วันที่ 8 – 14 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, ประเทศบุรุนดี, ประเทศเคนยา, ประเทศรวันดา และประเทศยูกันดา หากสงสัย

ให้รายงานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด, สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1-12 และสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองเพื่อตรวจวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการ

กรุงเทพมหานคร ข้อมูลจากสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ระหว่างวันที่ 1 มกราคม 2566 ถึง 14 มิถุนายน 2568 พบผู้ป่วยยืนยันสะสม จำนวน 509 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 พื้นที่โซนกรุงเทพกลาง และกรุงเทพใต้ (ดังรูปที่ 2) โดยพื้นที่ดังกล่าวเป็นแหล่งท่องเที่ยวและมีชาวต่างชาติพักอาศัยอยู่เป็นจำนวนมาก ระหว่างวันที่ 8 มกราคม - 14 มิถุนายน 2568 ในปี พ.ศ. 2568 พบผู้ป่วยยืนยันสะสม จำนวน 37 ราย สัญชาติไทย ร้อยละ 70.27 ต่างชาติ ร้อยละ 29.73 เป็นเพศชายร้อยละ 97.29 เพศหญิง ร้อยละ 2.71 อายุระหว่าง 21 - 61 ปี (อายุน้อยที่สุด 21 ปี อายุมากที่สุด 61 ปี) ที่มีรสนิยมทางเพศแบบชายรักชาย (MSM) ร้อยละ 81.08 ปัจจัยเสี่ยง คือ มีเพศสัมพันธ์แบบไม่ได้ป้องกัน (Unsafe sex) ร้อยละ 70.27

สถานการณ์ Mpox ประเทศไทย ณ วันที่ 8 มิถุนายน 2568

	Total	2025	2024	2023	2022
Case	897	31	176	676	14
Dead	13	0	4	9	0

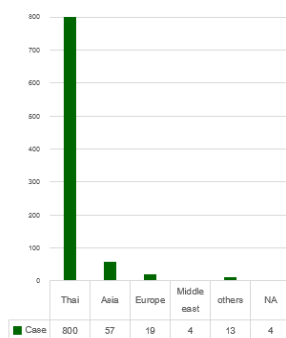


872

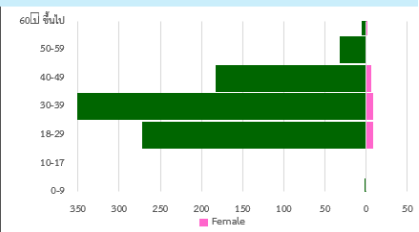
25

ค่ามัธยฐานอายุ 34 ปี (1 ปี 7 เดือน - 72 ปี)

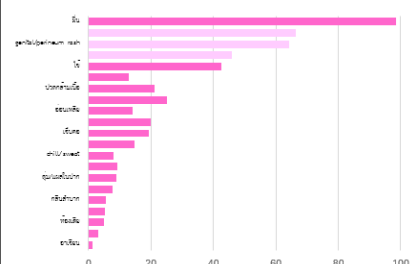
Proportion of case by nationality



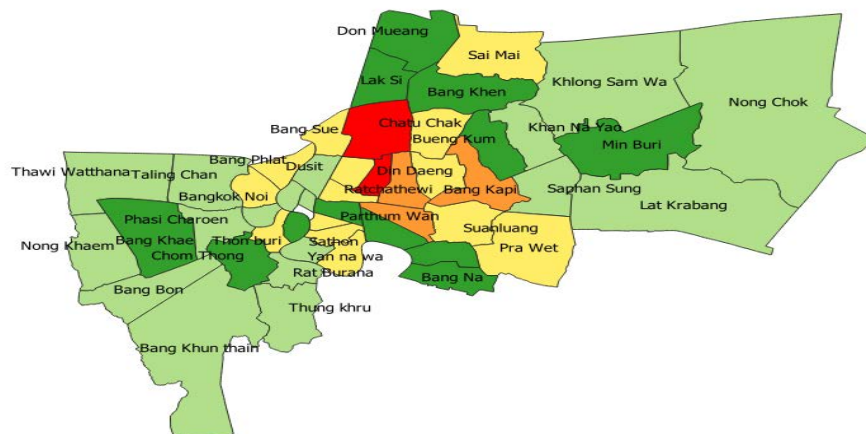
Clade	I	Ia	Ib	II	Total
Case	5	0	5	889	894



Clinical presentation



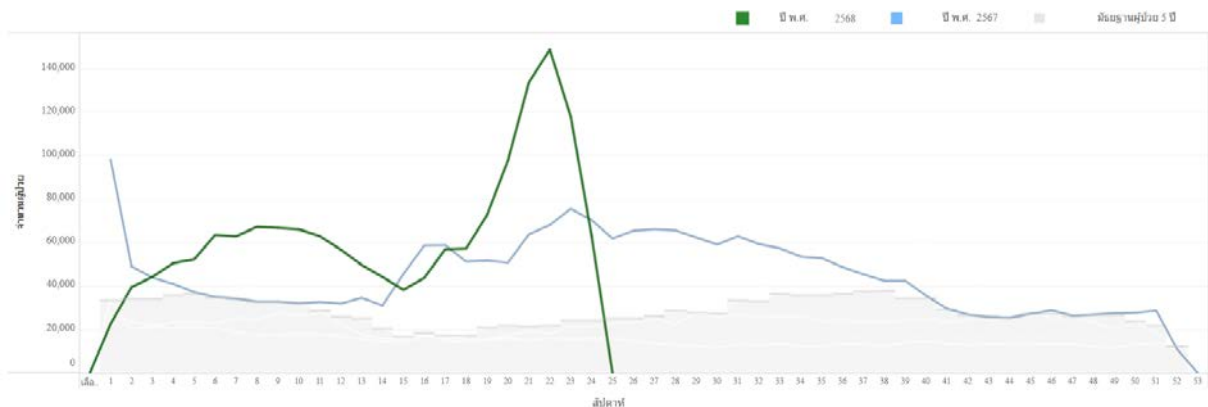
รูปที่ 1 สถานการณ์โรคฝีดาษวานร ประเทศไทย ณ วันที่ 14 มิถุนายน 2568 กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค



รูปที่ 2 จำนวนผู้ป่วยยืนยันสะสมโรคฝีดาษวานร พื้นที่กรุงเทพมหานคร จำแนกตามเขต (ที่พักขณะป่วย) ตั้งแต่เดือนกรกฎาคม 2565 - วันที่ 14 มิถุนายน 2568 (n = 509) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง กรมควบคุมโรค

2.2 สถานการณ์โรคไข้เลือดออก (Dengue Fever)

ประเทศไทย ข้อมูลจากระบบเฝ้าระวังโรคดิจิทัล (Digital Disease Surveillance : DDS) ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 14 มิถุนายน 2568 (ข้อมูลวันที่ 16 มิถุนายน 2568) พบผู้ป่วยสะสมจำนวน 15,967 ราย อัตราป่วย 24.60 ต่อแสนประชากร มีรายงานผู้เสียชีวิตรายใหม่ จำนวน 19 ราย อัตราตาย 0.03 ต่อแสนประชากร จำนวนผู้ป่วยเดือนมิถุนายน พ.ศ. 2568 มีจำนวนผู้ป่วยน้อยกว่าปี พ.ศ. 2567 และมากกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง (ปี พ.ศ. 2563 – 2567) (ดังรูปที่ 3)



รูปที่ 3 แสดงจำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจำแนกรายเดือนประเทศไทย ปี พ.ศ. 2568 เปรียบเทียบ พ.ศ. 2567 และค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง กองโรคติดต่อฯ โดยแมลง กรมควบคุมโรค

จังหวัดที่มีอัตราป่วยสะสม 5 อันดับแรก คือ จังหวัดภูเก็ต อัตราป่วย 138.79 ต่อแสนประชากร รองลงมา คือ จังหวัดสุราษฎร์ธานี อัตราป่วย 119.75 ต่อแสนประชากร จังหวัดลำพูน อัตราป่วย 83.98 ต่อแสนประชากร จังหวัดสงขลา อัตราป่วย 83.46 ต่อแสนประชากร และจังหวัดพัทลุง อัตราป่วย 70.88 ต่อแสนประชากร ตามลำดับ จำนวนผู้ป่วยแยกตามกลุ่มอายุ พบป่วยสูงสุดในกลุ่มอายุ 20 – 29 ปี, อายุ 10 - 14 ปี และอายุ 15 – 19 ปี ตามลำดับ พื้นที่พบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกเสียชีวิต 19 ราย ได้แก่ จังหวัดสมุทรปราการ จำนวน 3 ราย จังหวัดสุราษฎร์ธานี จำนวน 2 ราย จังหวัดสงขลา จำนวน 2 ราย จังหวัดนครศรีธรรมราช จำนวน 2 ราย กรุงเทพมหานคร จำนวน 2 ราย จังหวัดยะลา จังหวัดเชียงใหม่ จังหวัดบุรีรัมย์ จังหวัดชุมพร จังหวัดกาญจนบุรี จังหวัดนครราชสีมา จังหวัดฉะเชิงเทรา จังหวัดละ 1 ราย และไม่ระบุจังหวัดที่เสียชีวิต 1 ราย

กรุงเทพมหานคร ข้อมูลจากระบบเฝ้าระวังโรคดิจิทัล (Digital Disease Surveillance: DDS) กองระบาดวิทยา ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 14 มิถุนายน 2568 พบผู้ป่วยสะสม จำนวน 1,139 ราย อัตราป่วยเท่ากับ 21.24 ต่อแสนประชากร มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต จำนวน 2 ราย จำนวนผู้ป่วยเดือนมิถุนายน พ.ศ. 2568 มีจำนวนผู้ป่วยน้อยกว่าปี พ.ศ. 2567 และน้อยกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง (พ.ศ. 2563–2567) (ดังรูปที่ 4) สถานการณ์โรคไข้เลือดออกพื้นที่กรุงเทพมหานคร พบพื้นที่ที่มีอัตราป่วยสูงสุด 5 อันดับแรก ได้แก่ เขตบางคอแหลม อัตราป่วยเท่ากับ 50.07 ต่อแสนประชากร, เขตคลองสาน อัตราป่วยเท่ากับ 43.55 ต่อแสนประชากร, เขตลาดกระบัง อัตราป่วยเท่ากับ 40.72 ต่อแสนประชากร, เขตวัฒนา อัตราป่วยเท่ากับ 39.03 ต่อแสนประชากร และเขตสะพานสูง อัตราป่วยเท่ากับ 38.93 ต่อแสนประชากร ตามลำดับ ในส่วนพื้นที่ที่พบการระบาดของโรคไข้เลือดออกในช่วง 4 สัปดาห์ที่ผ่านมา ได้แก่ เขตพระนคร, เขตดุสิต, เขตบางเขน,

เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย, เขตมีนบุรี, เขตลาดกระบัง, เขตพญาไท, เขตคลองสาน, เขตตลิ่งชัน, เขตบางพลัด, เขตสาทร, เขตบางคอแหลม, เขตคลองเตย, เขตสวนหลวง, เขตจอมทอง, เขตดอนเมือง และเขตสายไหม



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

2.3 สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ (Influenza)

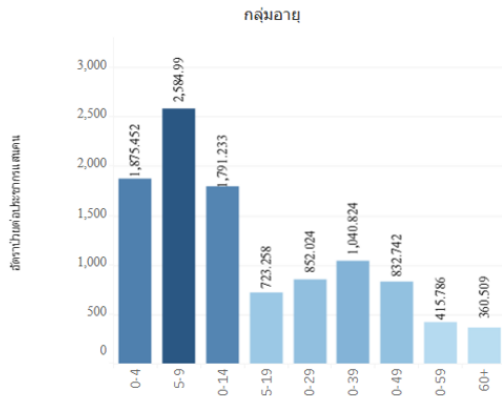
ประเทศไทย ข้อมูลจากระบบเฝ้าระวังโรคดิจิทัล (Digital Disease Surveillance: DDS) กองระบาดวิทยา ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 14 มิถุนายน 2568 (ข้อมูลวันที่ 16 มิถุนายน 2568) ผู้ป่วยสะสมจำนวน 364,027 ราย อัตราป่วย 560.80 ต่อแสนประชากร มีรายงานผู้เสียชีวิตรายใหม่ จำนวน 39 ราย อัตราตาย 0.06 ต่อแสนประชากร พบในจังหวัดนครราชสีมา จำนวน 13 ราย รองลงมา คือ จังหวัดฉะเชิงเทรา จำนวน 4 ราย จังหวัดอุบลราชธานี จำนวน 4 ราย จังหวัดสระแก้ว จำนวน 3 ราย จังหวัดสระบุรี จำนวน 2 ราย จังหวัดสุราษฎร์ธานี จำนวน 2 ราย จังหวัดแม่ฮ่องสอน จังหวัดสุโขทัย จังหวัดอุดรธานี และจังหวัดปทุมธานี จังหวัดละ 1 ราย โดยสถานการณ์ผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่มีแนวโน้มลดลงแต่ยังคงสูงกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง (ปี พ.ศ. 2563 – 2567) ดังรูปที่ 5 จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูง 10 อันดับแรก ได้แก่ จังหวัดภูเก็ต (4,097) รองลงมา คือจังหวัดระยอง (1,002.86) จังหวัดชลบุรี (933.44) จังหวัดลำพูน (949.70) จังหวัดตราด (929.45) จังหวัดพะเยา (892.58) จังหวัดกรุงเทพมหานคร (856.42) จังหวัดนครปฐม (813.64) จังหวัดอุบลราชธานี(812.30) และจังหวัดน่าน (793.44) ตามลำดับ

กรุงเทพมหานคร ข้อมูลจากระบบเฝ้าระวังโรคดิจิทัล (Digital Disease Surveillance: DDS) กองระบาดวิทยา ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 14 มิถุนายน 2568 พบผู้ป่วยสะสม จำนวน 45,916 ราย อัตราป่วย 825.33 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต อัตราป่วยโรคไข้หวัดใหญ่แยกตามกลุ่มอายุที่พบสูงสุด คือ กลุ่มอายุ 5 – 9 ปี เท่ากับ 2,584.99 ต่อแสนประชากร รองลงมา คือ อายุ 0 - 4 ปี เท่ากับ 1,875.45 ต่อแสนประชากร และอายุ 10 - 14 ปี เท่ากับ 1,791.23 ต่อแสนประชากร ตามลำดับ เขตที่พบจำนวนผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่สูงสุด 5 อันดับแรก คือ เขตวัฒนา อัตราป่วย 2,317.73 ต่อแสนประชากร, เขตบางรัก อัตราป่วย 1,485.35 ต่อแสนประชากร, เขตราชเทวี อัตราป่วย 1,410.83 ต่อแสนประชากร, เขตพญาไท อัตราป่วย 1,334.11 ต่อแสนประชากร และเขตห้วยขวาง อัตราป่วย 1,296.07 ต่อแสนประชากร ตามลำดับ โดยพบอุบัติการณ์สูงในกลุ่มเด็กเล็กและกลุ่มวัยเรียน

ผู้ป่วยยืนยันโรคไข้หวัดใหญ่ (Influenza) พื้นที่กรุงเทพมหานคร (n = 45,916)

ตั้งแต่ 1 มกราคม – 14 มิถุนายน 2568

อัตราป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร
จำแนกตามกลุ่มอายุ



จำนวนผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ ปี 2568 เปรียบเทียบกับค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง
(ปี พ.ศ. 2563 - 2567)



จำนวนผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ จำแนกตามแผนการรักษารักษา



ผู้ป่วยใหม่สัปดาห์ที่ 24 จำนวน 457 ราย

แหล่งข้อมูล : รายงานสถานการณ์โรค DDS Apps (ณ วันที่ 16 มิถุนายน 2568)

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

3. มาตรการ และข้อเสนอแนะสำหรับผู้บริหาร

3.1 โรคฝีดาษวานร (Mpox) พื้นที่กรุงเทพมหานคร จำนวนผู้ป่วยมีแนวโน้มลดลง แต่ยังคงติดตาม
สถานการณ์ผู้ป่วย และผู้ป่วยมีอาการสงสัยโรคฝีดาษวานรอย่างใกล้ชิด โดยเพิ่มการเฝ้าระวังผู้ป่วยที่มีประวัติสัมผัส
หรือเดินทางไปประเทศแถบแอฟริกากลาง และสื่อสารข้อมูลให้แก่สถานพยาบาล ให้คอยสังเกต ตรวจจับผู้ป่วยมีตุ่มผื่น
อาการคล้ายโรคฝีดาษวานร กรณีที่พบผู้ป่วยสงสัยติดเชื้อหรือมีอาการ พิจารณาเก็บตัวอย่างส่งตรวจยืนยันการติดเชื้อ
โดยซักประวัติเสี่ยงต่อการติดเชื้อเพิ่มเติม เช่น ประวัติสัมผัส หรือความเสี่ยง โดยให้ผู้ป่วยคิดว่าผู้ป่วยน่าจะสัมผัสโรค
ที่ไหน อย่างไร โดยไม่ต้องชี้แจงไปในเรื่องพฤติกรรมที่มีเพศสัมพันธ์เพียงอย่างเดียว กรณีผู้ป่วยชาวต่างชาติ หรือ
ผู้ที่มีประวัติเดินทางเข้ามาประเทศไทยไม่เกิน 21 วัน ให้ซักประวัติการเดินทางกลับมาจากพื้นที่ที่มีการระบาด และ
ประกาศเป็นภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขระหว่างประเทศ (PHEIC) ภายใต้กฎอนามัยระหว่างประเทศ (IHR) ปี 2005
ได้แก่ สาธารณรัฐประชาธิปไตยคองโก, ประเทศบรูไน, ประเทศเคนยา, ประเทศรวันดา และประเทศยูกันดา
รวมทั้งการเดินทางไปยังประเทศต่างๆ ควรซักประวัติ และขอข้อมูล โดยให้ผู้ป่วยระบุความเสี่ยงที่อาจจะเกิดการติดเชื้อ
หรือสัมผัสโรคขณะเดินทาง ซึ่งอาจจะเพิ่มพฤติกรรม หรือกิจกรรมที่เสี่ยงต่อการสัมผัสโรค เพราะมีโอกาสเสี่ยง
จะเกิดการแพร่ระบาดของโรคจากการสัมผัสแนบชิด และการนัดหมายต่อเนื่อง ดังนั้นขอความร่วมมือให้หน่วยงาน
ที่เกี่ยวข้องดำเนินการเฝ้าระวังและรายงานผู้ป่วยโรคติดเชื้อฝีดาษวานร โดยผ่านช่องทางแพลตฟอร์มเฝ้าระวังโรคดิจิทัล
(DDS) และช่องทาง Event – base surveillance ซึ่งมีความจำเป็นต่อการป้องกันควบคุมโรคฝีดาษวานร โดยเฉพาะกรณี
พบผู้ป่วยสงสัย/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) เนื่องจาก
เป็นช่วงฤดูฝน จึงจำเป็นต้องเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อมาโดยยุงลาย (โรคไข้เลือดออก, โรคติดเชื้อไวรัสซิกา
และโรคไข้ปวดข้อยุงลาย) อย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะพื้นที่ที่เคยเกิดการระบาดของโรคในปี พ.ศ. 2567 นอกจากนี้
สถานพยาบาล และศูนย์บริการสาธารณสุข จำเป็นต้องเฝ้าระวังผู้ป่วยที่มีอาการไขออกผื่น ควรเพิ่มช่องทาง
การสื่อสารความเสี่ยงให้ประชาชนรับทราบ ในการป้องกันควบคุมโรค โดยเฉพาะในกลุ่มเสี่ยง เช่น หญิงตั้งครรภ์
เด็กทารกแรกเกิดที่มีศีรษะเล็ก และกลุ่ม 608 เป็นต้น รวมทั้งเน้นย้ำในเรื่องของกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย
และควบคุมโรคตามมาตรการ 3-3-1 เพื่อลดความรุนแรงของการระบาดและจำนวนผู้เสียชีวิต หากสงสัยว่ามีอาการไข้

ออกผื่น หรืออาการสงสัยโรคไข้เลือดออก หรือโรคติดเชื้อไวรัสซิกา หรือโรคไข้ปวดข้อยุ่งลาย ควรพบแพทย์
ที่สถานพยาบาล หรือศูนย์บริการสาธารณสุขใกล้บ้าน

3.3 โรคไข้หัดใหญ่ จากข้อมูลสถานการณ์การระบาดของโรคไข้หัดใหญ่ ในพื้นที่
กรุงเทพมหานคร พบการระบาดเป็นกลุ่มก้อนหลายเหตุการณ์ ส่วนใหญ่เป็นสถานที่ที่มีคนอยู่รวมกัน
เป็นจำนวนมาก เช่น โรงเรียน, ทัดตสถาน, ศูนย์ดูแลผู้สูงอายุ, ค่ายทหาร เป็นต้น อีกทั้งพบมีการระบาดของ
โรคไข้หัดใหญ่ในพื้นที่จังหวัดใกล้เคียง ทั้งนี้ควรเฝ้าระวังโรคติดเชื้อทางเดินหายใจอื่นๆ เช่น โรคติดเชื้อไวรัส
โคโรนา 2019 โรคติดเชื้อไวรัส RSV สถานบริการสาธารณสุขควรเน้นย้ำให้ประชาชนในพื้นที่ดูแลสุขวิทยา
ส่วนบุคคล การปฏิบัติตัวให้ถูกสุขอนามัย รักษาความอบอุ่นร่างกาย และการรับบริการฉีดวัคซีนป้องกัน
โรคไข้หัดใหญ่ปีละ 1 ครั้ง กรณีที่มีการระบาดของโรคระบบทางเดินหายใจ หลีกเลี่ยงไปในที่มีการรวมกลุ่ม
อย่างหนาแน่น สวมหน้ากากอนามัย หมั่นล้างมือบ่อย ๆ ด้วยน้ำ และสบู่หรือเจลแอลกอฮอล์ เพื่อป้องกัน
การแพร่กระจายเชื้อโรค

แหล่งที่มา

1. สถานการณ์โรคไข้เลือดออก พ.ศ. 2568 ประเทศไทย [เข้าถึงวันที่ 14 มิถุนายน 2568] เข้าถึงได้จาก
<https://lookerstudio.google.com/u/0/reporting> และสถานการณ์โรคไข้เลือดออก พื้นที่กรุงเทพมหานคร
[เข้าถึงวันที่ 14 มิถุนายน 2568] เข้าถึงได้จาก <https://webportal.bangkok.go.th/bmadcd>
2. สถานการณ์โรคฝีดาษวานร พื้นที่กรุงเทพมหานคร [เข้าถึงวันที่ 14 มิถุนายน 2568] เข้าถึงได้ จาก
<https://ddc.moph.go.th/monkeypox/dashboard.php>
3. ข้อมูลสถานการณ์โรคไข้หัดใหญ่ [เข้าถึงวันที่ 14 มิถุนายน 2568] เข้าถึงได้
จาก <https://ddc.moph.go.th/doe/pagecontent.php?page=607&dept=doe>

สรุปและตรวจสอบข่าวการระบาด โดย

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