



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 30 (ระหว่างวันที่ 20 - 26 กรกฎาคม 2568)

สรุปรายงานเหตุการณ์ที่สำคัญทางระบาดวิทยา

1. การได้รับแจ้งข่าว/เหตุการณ์ และตรวจสอบข่าว

โรคและภัยสุขภาพ	จำนวน เหตุการณ์ที่ได้รับแจ้ง	โซนกรุงเทพมหานคร/เขตพื้นที่ ที่พบโรค/ภัยสุขภาพ	จำนวน ป่วยรวม	จำนวน เสียชีวิตรวม	เข้าเกณฑ์ DCIR และ เกณฑ์สอบสวนโรค
โรคฝีดาษวานร (Mpox)	12 เหตุการณ์	โซนกรุงเทพเหนือ 1 เหตุการณ์	1 ราย	ไม่มี	ไม่เข้าเกณฑ์ DCIR
		โซนกรุงเทพกลาง 3 เหตุการณ์	3 ราย	ไม่มี	ไม่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค
		โซนกรุงเทพใต้ 3 เหตุการณ์	3 ราย	ไม่มี	
		โซนกรุงเทพตะวันออก 1 เหตุการณ์	1 ราย	ไม่มี	
		โซนกรุงธนใต้ 2 เหตุการณ์	2 ราย	ไม่มี	
		โซนกรุงธนเหนือ 1 เหตุการณ์	1 ราย	ไม่มี	
		อำเภอธัญบุรี จังหวัดปทุมธานี 2 เหตุการณ์	2 ราย	ไม่มี	
โรคอหิวาตกโรค (Cholera)	1 เหตุการณ์	โซนกรุงเทพกลาง 1 เหตุการณ์	1 ราย	ไม่มี	ไม่เข้าเกณฑ์ DCIR เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค
โรคไข้เลือดออก (Dengue Fever)	3 เหตุการณ์	โซนกรุงเทพเหนือ 1 เหตุการณ์	2 ราย	ไม่มี	ไม่เข้าเกณฑ์ DCIR
		โซนกรุงเทพกลาง 1 เหตุการณ์	1 ราย	ไม่มี	ไม่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค
		โซนกรุงเทพตะวันออก 1 เหตุการณ์	1 ราย	ไม่มี	
โรคหัด (Measles)	1 เหตุการณ์	อำเภอบางกรวย จังหวัดนนทบุรี 1 เหตุการณ์	1 ราย	ไม่มี	ไม่เข้าเกณฑ์ DCIR ไม่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค

ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้รับรายงาน และตรวจสอบข้อมูล
เฝ้าระวังระบาดวิทยาในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ระหว่างวันที่ 20 - 26 กรกฎาคม 2568 พบโรคและภัยสุขภาพ
ที่น่าสนใจ ดังนี้

1.1 โรคฝีดาษวานร ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองได้รับ
รายงานผู้ป่วยยืนยันโรคฝีดาษวานร จำนวน 9 ราย และผู้ป่วยสงสัยโรคฝีดาษวานร จำนวน 3 ราย ดังนี้

1.1.1 โรคฝีดาษวานร ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง
ได้รับรายงานผู้ป่วยยืนยันโรคฝีดาษวานร จำนวน 1 ราย จากโรงพยาบาลเลิดสิน กรุงเทพมหานคร เป็นผู้ป่วย
เพศชาย อายุ 52 ปี สัญชาติไทย เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 15 กรกฎาคม 2568 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาล
เลิดสิน กรุงเทพมหานคร วันที่ 16 กรกฎาคม 2568 ด้วยอาการไข้ มีผื่นบริเวณรอบอวัยวะเพศ พบตุ่มหนอง
สถานะ HIV : Negative ประวัติเสี่ยงการติดเชื้อช่วง 21 วันก่อนป่วย พบประวัติมีเพศสัมพันธ์กับคนแปลกหน้า
แบบไม่ได้ป้องกัน การดำเนินการได้ส่งตัวอย่างตรวจยืนยัน PCR for Monkeypox Virus ที่ห้องปฏิบัติการ
โรงพยาบาลเลิดสิน กรุงเทพมหานคร ให้ผลการตรวจ Mpox virus Real-Time PCR Detected ที่อยู่ขณะป่วย
เขตบางรัก กรุงเทพมหานคร ทางสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองได้ดำเนินการให้คำแนะนำผู้ป่วยในการกักตัว

เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อประมาณ 21 วันหรือจนกว่าตุ่มผื่นจะหายสนิทและแจ้งเหตุการณ์ให้กับสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร เพื่อดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคในพื้นที่ต่อไป

1.1.2 โรคฝีดาษวานร ทีมตระหนักฐานการณ์ (SAT) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้รับรายงานผู้ป่วยยืนยันโรคฝีดาษวานร จำนวน 1 ราย จากโรงพยาบาลเปาโล กรุงเทพมหานคร เป็นผู้ป่วยเพศชาย อายุ 27 ปี สัญชาติไทย เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 10 กรกฎาคม 2568 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลเปาโล กรุงเทพมหานคร วันที่ 18 กรกฎาคม 2568 ด้วยอาการมีผื่นที่ แขน ขาและรอบอวัยวะเพศ พบตุ่มน้ำใส สถานะ HIV : ไม่ทราบ ประวัติเสี่ยงการติดเชื้อช่วง 21 วันก่อนป่วย พบประวัติ มีเพศสัมพันธ์กับคนรู้จักแบบไม่ได้ป้องกัน การดำเนินการได้ส่งตัวอย่างตรวจยืนยัน PCR for Monkeypox Virus ที่ห้องปฏิบัติการสาธารณสุข สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง กรมควบคุมโรค ให้ผลการตรวจผลตรวจพบสารพันธุกรรม ของเชื้อ MPOX virus สายพันธุ์ West African clade detected ที่อยู่ขณะป่วย เขตลาดพร้าว กรุงเทพมหานคร ทางสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองได้ดำเนินการให้คำแนะนำผู้ป่วยในการกักตัวเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อประมาณ 21 วันหรือจนกว่าตุ่มผื่นจะหายสนิท และแจ้งเหตุการณ์ให้กับสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร เพื่อดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคในพื้นที่ต่อไป

1.1.3 โรคฝีดาษวานร ทีมตระหนักฐานการณ์ (SAT) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้รับรายงานผู้ป่วยยืนยันโรคฝีดาษวานร จำนวน 1 ราย จากโรงพยาบาลวชิรพยาบาล กรุงเทพมหานคร เป็นผู้ป่วยเพศชาย อายุ 37 ปี สัญชาติไทย เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 10 กรกฎาคม 2568 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลวชิรพยาบาล กรุงเทพมหานคร วันที่ 18 กรกฎาคม 2568 ด้วยอาการไข้ มีผื่นบริเวณใบหน้า แขน ขา พบตุ่มน้ำใส สถานะ HIV : Positive ประวัติเสี่ยงการติดเชื้อช่วง 21 วันก่อนป่วย พบประวัติ มีเพศสัมพันธ์กับคนรู้จักแบบไม่ได้ป้องกัน การดำเนินการได้ส่งตัวอย่างตรวจยืนยัน PCR for Monkeypox Virus ที่ห้องปฏิบัติการสาธารณสุข สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง กรมควบคุมโรค ให้ผลการตรวจพบสารพันธุกรรมของเชื้อ MPOX virus สายพันธุ์ West African clade detected ที่อยู่ขณะป่วย เขตบางพลัด กรุงเทพมหานคร ทางสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองได้ดำเนินการให้คำแนะนำผู้ป่วยในการกักตัวเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อประมาณ 21 วันหรือจนกว่าตุ่มผื่นจะหายสนิท และแจ้งเหตุการณ์ให้กับสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร เพื่อดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคในพื้นที่ต่อไป

1.1.4 โรคฝีดาษวานร ทีมตระหนักฐานการณ์ (SAT) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้รับรายงานผู้ป่วยสงสัยโรคฝีดาษวานร จำนวน 1 ราย จากโรงพยาบาลเปาโล กรุงเทพมหานคร เป็นผู้ป่วยเพศชาย อายุ 34 ปี สัญชาติไทย เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 13 กรกฎาคม 2568 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลเปาโล กรุงเทพมหานคร วันที่ 23 กรกฎาคม 2568 ด้วยอาการมีผื่นที่ แขน ขา พบตุ่มหนองลักษณะ บุ่มตรงกลาง ต่อม่าน้ำเหลืองโตที่ขาหนีบ สถานะ HIV : Positive ประวัติเสี่ยงการติดเชื้อช่วง 21 วันก่อนป่วย พบประวัติมีเพศสัมพันธ์กับคนรู้จักแบบไม่ได้ป้องกัน การดำเนินการได้ส่งตัวอย่างตรวจยืนยัน PCR for Monkeypox Virus ที่ห้องปฏิบัติการสาธารณสุข สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง กรมควบคุมโรค อยู่ระหว่างรอผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ ที่อยู่ขณะป่วยเขตดินแดง กรุงเทพมหานคร ทางสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้ดำเนินการให้คำแนะนำผู้ป่วยในการกักตัวเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อประมาณ 21 วันหรือจนกว่าตุ่มผื่นจะหายสนิท และแจ้งเหตุการณ์ให้กับสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร เพื่อดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคในพื้นที่ต่อไป

1.1.5 โรคฝีดาษวานร ทีมตระหนักฐานการณ์ (SAT) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้รับรายงานผู้ป่วยยืนยันโรคฝีดาษวานร จำนวน 1 ราย จากโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ กรุงเทพมหานคร เป็นผู้ป่วยเพศชาย อายุ 38 ปี สัญชาติไทย เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 18 กรกฎาคม 2568 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ กรุงเทพมหานคร วันที่ 22 กรกฎาคม 2568 ด้วยอาการไข้ มีผื่นบริเวณใบหน้า แขน ขา พบตุ่มหนองลักษณะบวมตรงกลาง ต่อม้ำเหลืองโตที่ขาหนีบ สถานะ HIV : Positive ประวัติเสี่ยงการติดเชื้อช่วง 21 วันก่อนป่วย พบประวัติมีเพศสัมพันธ์กับคนรู้จักแบบไม่ได้ป้องกัน การดำเนินการได้ส่งตัวอย่างตรวจยืนยัน PCR for Monkeypox Virus ที่ห้องปฏิบัติการโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ กรุงเทพมหานคร ให้ผลการตรวจผลตรวจพบสารพันธุกรรมของเชื้อ MPOX virus สายพันธุ์ West African clade detected ที่อยู่ขณะป่วยเขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร ทางสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองได้ดำเนินการให้คำแนะนำผู้ป่วยในการกักตัวเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อประมาณ 21 วันหรือจนกว่าตุ่มผื่นจะหายสนิท และแจ้งเหตุการณ์ให้กับสำนักงานมาย กรุงเทพมหานคร เพื่อดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคในพื้นที่ต่อไป

1.1.6 โรคฝีดาษวานร ทีมตระหนักฐานการณ์ (SAT) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้รับรายงานผู้ป่วยยืนยันโรคฝีดาษวานร จำนวน 1 ราย จากโรงพยาบาลรามาธิบดี กรุงเทพมหานคร เป็นผู้ป่วยเพศชาย อายุ 33 ปี สัญชาติไทย เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 17 กรกฎาคม 2568 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลรามาธิบดี กรุงเทพมหานคร วันที่ 23 กรกฎาคม 2568 ด้วยอาการไข้ มีผื่นบริเวณแขน และรอบอวัยวะเพศ พบตุ่มหนองลักษณะบวมตรงกลาง สถานะ HIV : Positive ประวัติเสี่ยงการติดเชื้อช่วง 21 วันก่อนป่วย พบประวัติมีเพศสัมพันธ์กับคนรู้จักแบบไม่ได้ป้องกัน การดำเนินการได้ส่งตัวอย่างตรวจยืนยัน PCR for Monkeypox Virus ที่ห้องปฏิบัติการโรงพยาบาลรามาธิบดี กรุงเทพมหานคร ให้ผลการตรวจ Mpox virus Real-Time PCR Detected ที่อยู่ขณะป่วยเขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร ทางสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองได้ดำเนินการให้คำแนะนำผู้ป่วยในการกักตัวเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อประมาณ 21 วันหรือจนกว่าตุ่มผื่นจะหายสนิท และแจ้งเหตุการณ์ให้กับสำนักงานมาย กรุงเทพมหานคร เพื่อดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคในพื้นที่ต่อไป

1.1.7 โรคฝีดาษวานร ทีมตระหนักฐานการณ์ (SAT) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้รับรายงานผู้ป่วยยืนยันโรคฝีดาษวานร จำนวน 1 ราย จากโรงพยาบาลรามาธิบดี กรุงเทพมหานคร เป็นผู้ป่วยเพศชาย อายุ 45 ปี สัญชาติไทย เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 16 กรกฎาคม 2568 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลรามาธิบดี กรุงเทพมหานคร วันที่ 23 กรกฎาคม 2568 ด้วยอาการไข้ มีผื่นบริเวณใบหน้า แขน ขา หน้าอก หน้าท้อง และรอบอวัยวะเพศ ต่อม้ำเหลืองโตบริเวณรักแร้ พบตุ่มหนองลักษณะบวมตรงกลาง สถานะ HIV : Positive เป็นบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข งานทันตกรรม การดำเนินการได้ส่งตัวอย่างตรวจยืนยัน PCR for Monkeypox Virus ที่ ห้องปฏิบัติการสาธารณสุข โรงพยาบาลรามาธิบดี กรุงเทพมหานคร ให้ผลการตรวจ Mpox virus Real-Time PCR Detected ที่อยู่ขณะป่วยเขตพญาไท กรุงเทพมหานคร ทางสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้ดำเนินการให้คำแนะนำผู้ป่วยในการกักตัวเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อประมาณ 21 วันหรือจนกว่าตุ่มผื่นจะหายสนิท และแจ้งเหตุการณ์ให้กับสำนักงานมาย กรุงเทพมหานคร เพื่อดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคในพื้นที่ต่อไป

1.1.8 โรคฝีดาษวานร ทีมตระหนักภูมูสถานการณ์ (SAT) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้รับรายงานผู้ป่วยสงสัยโรคฝีดาษวานร จำนวน 1 ราย จากศูนย์การแพทย์บางรักด้านโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ เป็นผู้ป่วยเพศชาย อายุ 34 ปี สัญชาติลาว เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 20 กรกฎาคม 2568 เข้ารับการรักษาที่ศูนย์การแพทย์บางรักด้านโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ วันที่ 24 กรกฎาคม 2568 ด้วยอาการไข้ มีผื่นบริเวณหลัง และแขน พบตุ่มนูนแดง สถานะ HIV : Positive ประวัติเสี่ยงการติดเชื้อช่วง 21 วันก่อนป่วย พบประวัติมีเพศสัมพันธ์กับคนรู้จักแบบไม่ได้ป้องกัน การดำเนินการได้ส่งตัวอย่างตรวจยืนยัน PCR for Monkeypox Virus ที่ห้องปฏิบัติการสถาบันบำราศนราดูร จังหวัดนนทบุรี อยู่ระหว่างรอผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ ที่อยู่ขณะป่วย เขตสาทร กรุงเทพมหานคร ทางสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองได้ดำเนินการให้คำแนะนำผู้ป่วยในการกักตัวเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อประมาณ 21 วันหรือจนกว่าตุ่มผื่นจะหายสนิท และแจ้งเหตุการณ์ให้กับสำนักงานมัย กรุงเทพมหานคร เพื่อดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคในพื้นที่ต่อไป

1.1.9 โรคฝีดาษวานร ทีมตระหนักภูมูสถานการณ์ (SAT) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้รับรายงานผู้ป่วยสงสัยโรคฝีดาษวานร จำนวน 1 ราย จากพัฒนาสถานโรงพยาบาลราชทัณฑ์ กรุงเทพมหานคร เป็นผู้ป่วยเพศชาย อายุ 48 ปี สัญชาติไทย เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 18 กรกฎาคม 2568 เข้ารับการรักษาที่พัฒนาสถานโรงพยาบาลราชทัณฑ์ กรุงเทพมหานคร วันที่ 24 กรกฎาคม 2568 ด้วยอาการไข้ มีผื่นบริเวณหลัง แขน ขา หน้าอก และรอบอวัยวะเพศ ต่อมฝีเหลืองโตบริเวณขาหนีบ พบตุ่มหนอง สถานะ HIV : Positive ประวัติเสี่ยงการติดเชื้อช่วง 21 วัน ก่อนป่วย พบประวัติมีเพศสัมพันธ์กับคนรู้จักแบบไม่ได้ป้องกัน การดำเนินการได้ส่งตัวอย่างตรวจยืนยัน PCR for Monkeypox Virus ที่ห้องปฏิบัติการสาธารณสุข สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง กรมควบคุมโรค อยู่ระหว่างรอผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ ที่อยู่ขณะป่วย เขตบางบอน กรุงเทพมหานคร ทางสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองได้ดำเนินการให้คำแนะนำผู้ป่วยในการกักตัวเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อประมาณ 21 วันหรือจนกว่าตุ่มผื่นจะหายสนิท และแจ้งเหตุการณ์ให้กับสำนักงานมัย กรุงเทพมหานคร เพื่อดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคในพื้นที่ต่อไป

1.1.10 โรคฝีดาษวานร ทีมตระหนักภูมูสถานการณ์ (SAT) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้รับรายงานผู้ป่วยสงสัยโรคฝีดาษวานร จำนวน 1 ราย จากโรงพยาบาลเกษมราษฎร์ กรุงเทพมหานคร เป็นผู้ป่วยเพศชาย อายุ 44 ปี สัญชาติไทย เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 16 กรกฎาคม 2568 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ กรุงเทพมหานคร วันที่ 18 กรกฎาคม 2568 ด้วยอาการมีผื่นบริเวณใบหน้า แขน ขา ฝ่ามือ หลัง หน้าท้อง และบริเวณอวัยวะเพศ พบตุ่มหนอง สถานะ HIV : Positive ประวัติเสี่ยงการติดเชื้อช่วง 21 วันก่อนป่วย พบประวัติมีเพศสัมพันธ์กับคนแปลกหน้าแบบไม่ได้ป้องกัน การดำเนินการได้ส่งตัวอย่างตรวจยืนยัน PCR for Monkeypox Virus ที่ห้องปฏิบัติการสถาบันบำราศนราดูร จังหวัดนนทบุรี อยู่ระหว่างรอผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ ที่อยู่ขณะป่วยอำเภอธัญบุรี จังหวัดปทุมธานี กรุงเทพมหานคร ทางสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้ดำเนินการให้คำแนะนำผู้ป่วยในการกักตัวเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อประมาณ 21 วันหรือจนกว่าตุ่มผื่นจะหายสนิท และแจ้งเหตุการณ์ให้กับสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4 จังหวัดสระบุรี และสำนักงานมัย กรุงเทพมหานคร เพื่อดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค ในพื้นที่ต่อไป

1.1.11 โรคฝีดาษวานร ทีมตระหนักฐานการณ์ (SAT) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้รับรายงานผู้ป่วยยืนยันโรคฝีดาษวานร จำนวน 1 ราย จากโรงพยาบาลเกษมราษฎร์ กรุงเทพมหานคร เป็นผู้ป่วยเพศชาย อายุ 44 ปี สัญชาติไทย เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 16 กรกฎาคม 2568 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ กรุงเทพมหานคร วันที่ 18 กรกฎาคม 2568 ด้วยอาการมีผื่นบริเวณใบหน้า แขน ขา ฝ่ามือ หลัง หน้าท้อง และบริเวณอวัยวะเพศ พบตุ่มหนอง สถานะ HIV : Positive ประวัติเสี่ยงการติดเชื้อ ช่วง 21 วันก่อนป่วย พบประวัติมีเพศสัมพันธ์กับคนแปลกหน้าแบบไม่ได้ป้องกัน การดำเนินการได้ส่งตัวอย่างตรวจยืนยัน PCR for Monkeypox Virus ที่ห้องปฏิบัติการสถาบันบำราศนราดูร จังหวัดนนทบุรี ให้ผลการตรวจผลตรวจพบสารพันธุกรรมของเชื้อ MPOX virus สายพันธุ์ West African clade detected ที่อยู่ขณะป่วยอำเภอธัญบุรี จังหวัดปทุมธานี กรุงเทพมหานคร ทางสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้ดำเนินการให้คำแนะนำผู้ป่วยในการกักตัวเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อประมาณ 21 วันหรือจนกว่าตุ่มผื่นจะหายสนิท และแจ้งเหตุการณ์ให้กับสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4 จังหวัดสระบุรี และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร เพื่อดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค ในพื้นที่ต่อไป

1.1.12 โรคฝีดาษวานร ทีมตระหนักฐานการณ์ (SAT) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้รับรายงานผู้ป่วยยืนยันโรคฝีดาษวานร จำนวน 1 ราย จากโรงพยาบาลเพชรเวช กรุงเทพมหานคร เป็นผู้ป่วยเพศชาย อายุ 37 ปี สัญชาติไทย เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 23 กรกฎาคม 2568 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลเพชรเวช กรุงเทพมหานคร วันที่ 25 กรกฎาคม 2568 ด้วยอาการมีผื่นบริเวณใบหน้า แขน หน้าอก หน้าท้อง และบริเวณอวัยวะเพศ พบตุ่มหนอง สถานะ HIV : Positive ประวัติเสี่ยงการติดเชื้อ ช่วง 21 วันก่อนป่วย พบประวัติมีเพศสัมพันธ์กับคนแปลกหน้าแบบไม่ได้ป้องกัน การดำเนินการได้ส่งตัวอย่างตรวจยืนยัน PCR for Monkeypox Virus ที่ห้องปฏิบัติการสถาบันบำราศนราดูร จังหวัดนนทบุรี ให้ผลการตรวจพบสารพันธุกรรมของเชื้อ MPOX virus สายพันธุ์ West African clade detected ที่อยู่ขณะป่วยเขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร ทางสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองได้ดำเนินการให้คำแนะนำผู้ป่วยในการกักตัวเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อประมาณ 21 วันหรือจนกว่าตุ่มผื่นจะหายสนิท และแจ้งเหตุการณ์สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร เพื่อดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค ในพื้นที่ต่อไป

1.2 โรคอหิวาตกโรค ทีมตระหนักฐานการณ์ (SAT) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองได้รับ รายงานผู้ป่วยยืนยันโรคอหิวาตกโรค จากกลุ่มระบาด สำนักโรคติดต่อทางสาธารณสุข สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร จำนวน 1 ราย เพศหญิง อายุ 34 ปี สัญชาติไทย เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 7 กรกฎาคม 2568 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลพญาไทย 1 กรุงเทพมหานคร วันที่ 7 กรกฎาคม 2568 ด้วยอาการถ่ายเหลว เป็นน้ำ คลื่นไส้ อ่อนเพลีย ปวดท้องเสี่ยงต่อการเกิดโรค เมื่อวันที่ 15 กรกฎาคม 2568 ผู้ป่วยสั่งอาหารออนไลน์ เมนู น้ำพริกกะปิ แกงเผ็ดกระดูกหมู ปลาทุทอด ต้มผักกาดดองกระดูกหมู ผู้ป่วยให้ข้อมูลว่าน่าจะมาจากอาหารที่สั่งทางออนไลน์ เนื่องจากน้ำพริกกะปิมีสลักษณะเป็นฟอง และแกงเผ็ดกระดูกหมู เมื่อนำมารับประทาน ตอนเย็นมีรสเปรี้ยว การดำเนินการได้ส่งตรวจ Stool culture ที่โรงพยาบาลพญาไทย 1 กรุงเทพมหานคร ให้ผลการตรวจพบ *Vibrio cholerae* O1 Ogawa ที่อยู่ขณะป่วยอยู่ที่เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร โดยทางสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองทีมปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค (JIT) ของสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง และสำนักโรคติดต่อทางสาธารณสุข สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร ดำเนินการสอบสวนควบคุมโรค ในวันที่ 19 กรกฎาคม 2568

1.3 โรคไข้เลือดออก ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองได้รับรายงานผู้ป่วยยืนยันโรคไข้เลือดออก จำนวน 3 เหตุการณ์ ดังนี้

1.3.1 โรคไข้เลือดออก ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองได้รับแจ้งเหตุการณ์โรคไข้เลือดออก จำนวน 1 เหตุการณ์ จากทีม SAT สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 6 จังหวัดชลบุรี เป็นผู้ป่วยยืนยันโรคไข้เลือดออก จำนวน 1 ราย เพศหญิง อายุ 27 ปี สัญชาติไทย เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 16 กรกฎาคม 2568 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลสมุทรปราการ จังหวัดสมุทรปราการ วันที่ 18 กรกฎาคม 2568 แพทย์วินิจฉัยเป็น Dengue Fever ที่อยู่ขณะป่วยเขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร ทางสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองได้ดำเนินการแจ้งเหตุการณ์ให้สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร เพื่อดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคในพื้นที่ต่อไป

1.3.2 โรคไข้เลือดออก ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองได้รับแจ้งเหตุการณ์โรคไข้เลือดออก จำนวน 1 เหตุการณ์ จากทีม SAT สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4 จังหวัดสระบุรี รายแรกเป็นผู้ป่วยเพศหญิง อายุ 24 ปี สัญชาติไทย เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 16 กรกฎาคม 2568 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลพระนารายณ์มหาราช จังหวัดลพบุรี วันที่ 21 กรกฎาคม 2568 แพทย์วินิจฉัยเป็น Dengue Fever ที่อยู่ขณะป่วยเขตบางเขน กรุงเทพมหานคร ผู้ป่วยรายที่ 2 เป็นผู้ป่วยเพศหญิง อายุ 52 ปี สัญชาติไทย เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 20 กรกฎาคม 2568 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลนนทเวช จังหวัดนนทบุรี วันที่ 22 กรกฎาคม 2568 แพทย์วินิจฉัยเป็น Dengue Fever ที่อยู่ขณะป่วยเขตลาดพร้าว กรุงเทพมหานคร สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้ดำเนินการแจ้งเหตุการณ์ให้สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร เพื่อดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคในพื้นที่ต่อไป

1.3.3 โรคไข้เลือดออก ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองได้รับแจ้งเหตุการณ์โรคไข้เลือดออก จำนวน 1 เหตุการณ์ จากทีม SAT สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดราชบุรี เป็นผู้ป่วยยืนยันโรคไข้เลือดออก จำนวน 1 ราย เพศหญิง อายุ 38 ปี สัญชาติไทย เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 19 กรกฎาคม 2568 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลราชบุรี จังหวัดราชบุรี วันที่ 24 กรกฎาคม 2568 แพทย์วินิจฉัยเป็น Dengue Fever ที่อยู่ขณะป่วยเขตดินแดง กรุงเทพมหานคร ทางสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองได้ดำเนินการแจ้งเหตุการณ์ให้สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร เพื่อดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคในพื้นที่ต่อไป

1.4 โรคหัด ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้รับแจ้งเหตุการณ์ผู้ป่วยสงสัยโรคหัดจากกลุ่มงานระบาดวิทยา สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร จำนวน 1 ราย เป็นผู้ป่วยเพศหญิง อายุ 21 ปี สัญชาติไทย เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 2 กรกฎาคม 2568 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลนพรัตน์ จังหวัดนนทบุรี วันที่ 7 พฤษภาคม 2568 ที่อยู่ขณะป่วยอำเภอบางกรวย จังหวัดนนทบุรี การดำเนินการที่ได้ดำเนินงาน คือรับแจ้งเหตุการณ์และรายงานเหตุการณ์ในโปรแกรมเฝ้าระวังเหตุการณ์โรคและภัยสุขภาพ กรมควบคุมโรค (M-EBS) อยู่ระหว่างดำเนินการติดตามผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อยืนยันโรคหัดทางสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองได้ดำเนินการแจ้งเหตุการณ์ให้กับสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4 จังหวัดสระบุรี และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร เพื่อดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค ในพื้นที่ต่อไป

2. สถานการณ์โรคและภัยสุขภาพที่สำคัญ พื้นที่กรุงเทพมหานคร

2.1 สถานการณ์โรคฝีดาษวานร (Mpox)

ประเทศไทย ข้อมูลจากกองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ณ วันที่ 20 กรกฎาคม 2568 พบผู้ป่วยยืนยันสะสม จำนวน 913 ราย เสียชีวิตสะสม จำนวน 13 ราย เป็นเพศชาย ร้อยละ 97.26 เพศหญิง ร้อยละ 2.74 ผู้ป่วยส่วนใหญ่อยู่ในกลุ่มอายุ 30 – 39 ปีอายุน้อยที่สุดคือ 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 การมีเพศสัมพันธ์กับคนแปลกหน้าโดยไม่ได้อุปถัมภ์กัน จำนวนผู้ป่วยที่รายงานรายสัปดาห์ที่ 30 (วันที่ 20 – 26 กรกฎาคม 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, ประเทศบรุนดี, ประเทศเคนยา, ประเทศรวันดา และประเทศยูกันดา หากสงสัยให้รายงานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด, สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1-12 และสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองเพื่อตรวจวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการ

กรุงเทพมหานคร ข้อมูลจากสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ระหว่างวันที่ 1 มกราคม 2566 ถึง 26 กรกฎาคม 2568 พบผู้ป่วยยืนยันสะสม จำนวน 527 ราย สัญชาติไทยร้อยละ 87.19 ต่างชาติ ร้อยละ 12.18 เป็นเพศชาย ร้อยละ 98.67 เพศหญิง ร้อยละ 1.33 ผู้ป่วยส่วนใหญ่เป็นกลุ่มวัยรุ่นและวัยทำงาน อายุระหว่าง 20 - 59 ปี ซึ่งมีรสนิยมทางเพศแบบชายรักชาย (MSM) ร้อยละ 91.92 ปัจจัยเสี่ยงที่สำคัญ คือ การมีเพศสัมพันธ์แบบไม่ได้ป้องกัน (Unsafe sex) ร้อยละ 81.35 โดยเฉพาะกับคนแปลกหน้า และมีโรคประจำตัว คือ HIV ร้อยละ 30.25 พื้นที่ที่มีรายงานจำนวนผู้ป่วยโรคฝีดาษวานรสูง คือ พื้นที่โซนกรุงเทพกลางและกรุงเทพใต้ (ดังรูปที่ 2) โดยพื้นที่ดังกล่าวเป็นแหล่งท่องเที่ยวและมีชาวต่างชาติพักอาศัยอยู่เป็นจำนวนมาก ระหว่างวันที่ 1 มกราคม – 26 กรกฎาคม 2568 ในปี พ.ศ. 2568 พบผู้ป่วยยืนยันสะสม จำนวน 60 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

สถานการณ์ Mpox ประเทศไทย ณ วันที่ 20 กรกฎาคม 2568

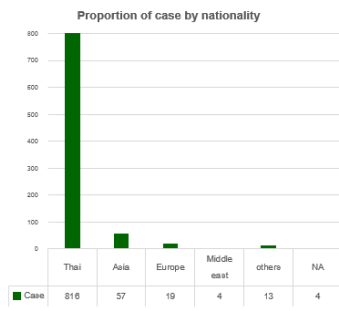
	Total	2025	2024	2023	2022
Case	913	47	176	676	14
Dead	13	0	4	9	0



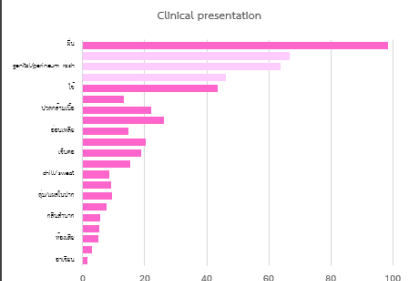
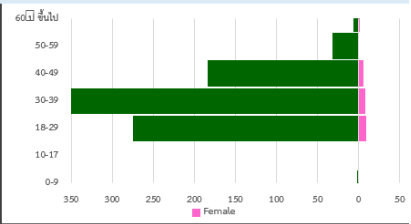
888

25

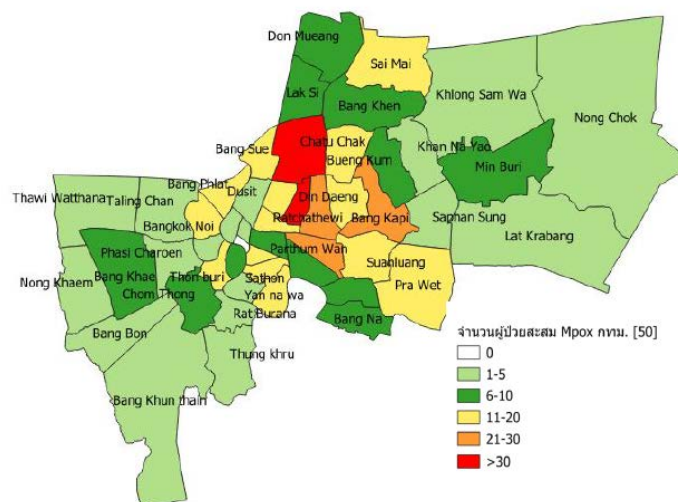
คำมัยฐานอายุ 34 ปี (1 ปี 7 เดือน - 72 ปี)



Clade	I	la	lb	II	Total
Case	5	0	5	908	913



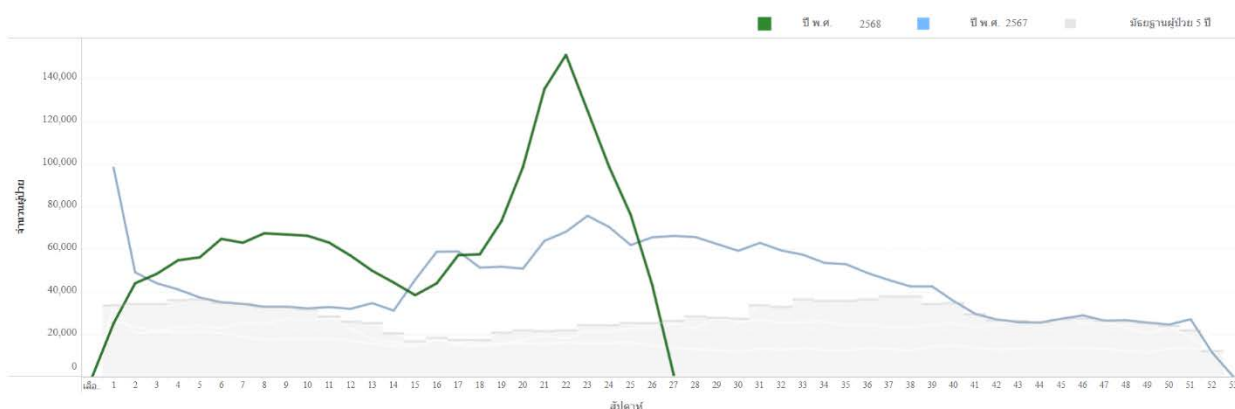
รูปที่ 1 สถานการณ์โรคฝีดาษวานร ประเทศไทย ณ วันที่ 20 กรกฎาคม 2568 กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค



รูปที่ 2 จำนวนผู้ป่วยยืนยันสะสมโรคฝีดาษวานร พื้นที่กรุงเทพมหานคร จำแนกตามเขต (ที่พิกษณะป่วย) ตั้งแต่เดือนกรกฎาคม 2565 - วันที่ 26 กรกฎาคม 2568 (N = 527) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง กรมควบคุมโรค

2.2 สถานการณ์โรคไข้เลือดออก (Dengue Fever)

ประเทศไทย ข้อมูลจากระบบเฝ้าระวังโรคดิจิทัล (Digital Disease Surveillance : DDS) ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 26 กรกฎาคม 2568 (ข้อมูลวันที่ 1 สิงหาคม 2568) พบผู้ป่วยสะสม จำนวน 32,290 ราย อัตราป่วย 49.74 ต่อแสนประชากร มีรายงานผู้เสียชีวิตรายใหม่ จำนวน 32 ราย อัตราตาย 0.05 ต่อแสนประชากร จำนวนผู้ป่วยเดือนกรกฎาคม พ.ศ. 2568 มีจำนวนผู้ป่วยน้อยกว่าปี พ.ศ. 2567 และมากกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง (ปี พ.ศ. 2563 – 2567) (ดังรูปที่ 3)

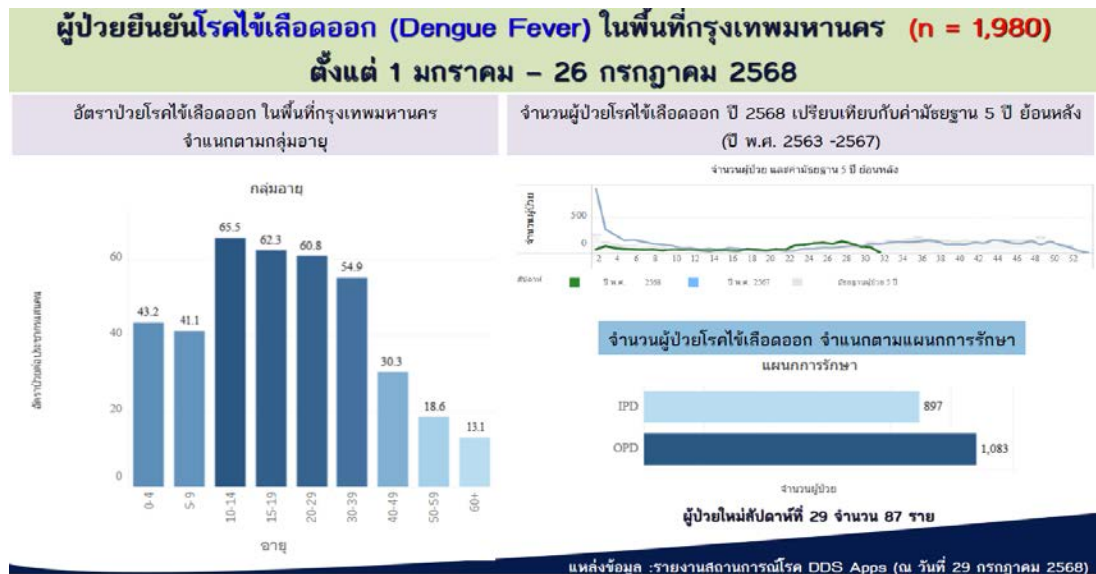


รูปที่ 3 แสดงจำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจำแนกรายสัปดาห์ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2568 เปรียบเทียบกับปี พ.ศ. 2567 และค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง กองโรคติดต่อภายในโดยแมลง กรมควบคุมโรค

จังหวัดที่มีอัตราป่วยสะสม 5 อันดับแรก คือจังหวัดภูเก็ต อัตราป่วย 238.55 ต่อแสนประชากร รองลงมาคือจังหวัดลำพูน อัตราป่วย 227.46 ต่อแสนประชากร จังหวัดแม่ฮ่องสอน อัตราป่วย 149.34 ต่อแสนประชากร จังหวัดสุราษฎร์ธานี อัตราป่วย 146.81 ต่อแสนประชากร และจังหวัดเชียงใหม่ อัตราป่วย 125.66 ต่อแสนประชากร ตามลำดับ จำนวนผู้ป่วยแยกตามกลุ่มอายุพบผู้ป่วยสูงสุดในกลุ่มอายุ อายุ 10-14 ปี, 15-19 ปี และอายุ 5-9 ปี พบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกเสียชีวิต จำนวน 32 ราย ได้แก่จังหวัดเชียงใหม่ จำนวน 5 ราย จังหวัดสมุทรปราการ จำนวน 3 ราย จังหวัดสุราษฎร์ธานี จำนวน 2 ราย จังหวัดสงขลา จำนวน 2 ราย จังหวัดนครราชสีมา จำนวน 2 ราย กรุงเทพมหานคร จำนวน 2 ราย จังหวัดนครศรีธรรมราช จำนวน 2 ราย จังหวัดฉะเชิงเทรา จำนวน 2 ราย จังหวัดภูเก็ต จังหวัดลำพูน จังหวัดสุรินทร์ จังหวัดอุบลราชธานี จังหวัดยะลา จังหวัดชลบุรี จังหวัดบุรีรัมย์ จังหวัดร้อยเอ็ด จังหวัดตาก จังหวัดกาญจนบุรี จังหวัดชุมพร จังหวัดพิจิตร จังหวัดละ 1 ราย

กรุงเทพมหานคร ข้อมูลจากระบบเฝ้าระวังโรคดิจิทัล (Digital Disease Surveillance: DDS) กองระบาดวิทยา ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 26 กรกฎาคม 2568 พบผู้ป่วยสะสม จำนวน 2,173 ราย อัตราป่วย 40.53 ต่อประชากรแสนคน มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต จำนวน 2 ราย อัตราตายเท่ากับ 0.037 ต่อแสนประชากร จำนวนผู้ป่วยเดือนกรกฎาคม พ.ศ. 2568 มีจำนวนผู้ป่วยน้อยกว่าปี พ.ศ. 2567 และน้อยกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง (พ.ศ. 2563-2567) (ดังรูปที่ 4) สถานการณ์โรคไข้เลือดออกพื้นที่กรุงเทพมหานคร พบพื้นที่ที่มีอัตราป่วย สูงสุด 5 อันดับแรกได้แก่เขตสะพานสูง อัตราป่วยเท่ากับ 85.22 ต่อแสนประชากร, เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย อัตราป่วยเท่ากับ 81.29 ต่อแสนประชากร, เขตบางคอแหลม อัตราป่วยเท่ากับ 77.66 ต่อแสนประชากร, เขตวัฒนา อัตราป่วยเท่ากับ 73.56 ต่อแสนประชากร และเขตลาดกระบัง อัตราป่วยเท่ากับ 72.38 ต่อแสนประชากร

ตามลำดับ ในส่วนพื้นที่ที่พบการระบาดของโรคไข้เลือดออกในช่วง 4 สัปดาห์ ที่ผ่านมา ได้แก่เขตพระนคร, เขตหนองจอก, เขตบางเขน, เขตปทุมวัน, เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย, เขตมีนบุรี, เขตลาดกระบัง, เขตยานนาวา, เขตสัมพันธวงศ์, เขตธนบุรี, เขตบางกอกใหญ่ และเขตห้วยขวาง ตามลำดับ

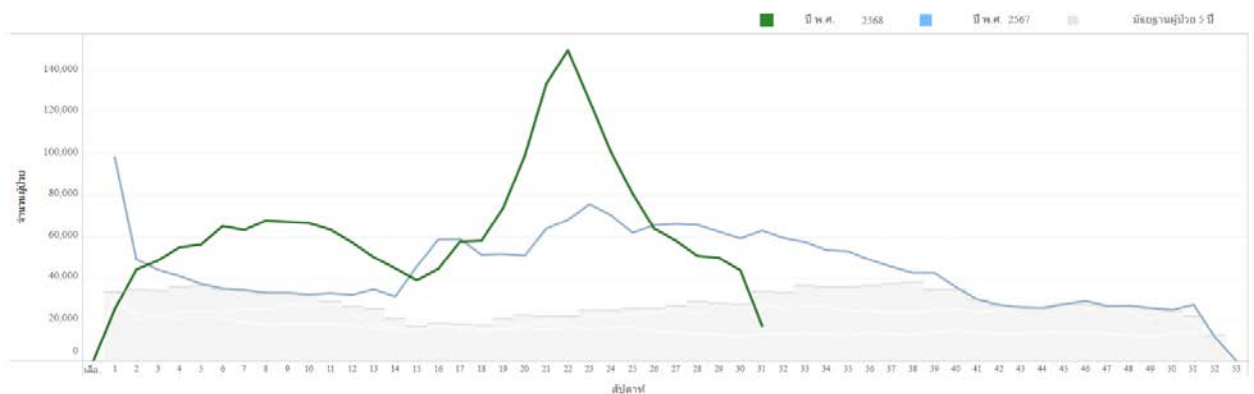


รูปที่ 4 แสดงจำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก พื้นที่กรุงเทพมหานคร ปี พ.ศ. 2568 จากฐานข้อมูล DDS Application สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง กรมควบคุมโรค

2.3 สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ (Influenza)

ประเทศไทย ข้อมูลจากระบบเฝ้าระวังโรคดิจิทัล (Digital Disease Surveillance: DDS) กองระบาดวิทยา ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 26 กรกฎาคม 2568 (ข้อมูลวันที่ 1 สิงหาคม 2568) ผู้ป่วยผู้ป่วยสะสม จำนวน 419,972 ราย อัตราป่วย 646.985 ต่อแสนประชากร มีรายงานผู้เสียชีวิตรายใหม่ จำนวน 52 ราย อัตราตาย 0.08 ต่อแสนประชากร ในจังหวัดนครราชสีมา จำนวน 15 ราย รองลงมาคือจังหวัดอุบลราชธานี จำนวน 6 ราย จังหวัดฉะเชิงเทรา จำนวน 5 ราย จังหวัดสระแก้ว จำนวน 3 ราย จังหวัดพิษณุโลก จำนวน 2 ราย จังหวัดสระบุรี จำนวน 2 ราย จังหวัดสุราษฎร์ธานี จำนวน 2 ราย จังหวัดสงขลา จำนวน 2 ราย จังหวัดแม่ฮ่องสอน จังหวัดลำปาง จังหวัดสุโขทัย จังหวัดอุดรธานี จังหวัดนครสวรรค์ จังหวัดปทุมธานี จังหวัดนครปฐม จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ จังหวัดชลบุรี จังหวัดสมุทรปราการ จังหวัดร้อยเอ็ด จังหวัดอุดรธานี จังหวัดบุรีรัมย์ จังหวัดศรีสะเกษ และจังหวัดนครศรีธรรมราช จังหวัดละ 1 ราย โดยสถานการณ์ผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่มีแนวโน้มลดลงแต่ยังคงสูงกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลังดังรูปที่ 5 จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูง 10 อันดับแรก ได้แก่ จังหวัดภูเก็ต (1,274.99) รองลงมา คือจังหวัดชลบุรี(1,251.49) จังหวัดตราด (1,223.80) จังหวัดระยอง (1,215.00) กรุงเทพมหานคร (1,023.56) จังหวัดลำพูน (1,016.02) จังหวัดจันทบุรี (956.33) จังหวัดพะเยา (939.56) จังหวัดอุบลราชธานี (919.53) และจังหวัดสมุทรปราการ (911.03) ตามลำดับ

กรุงเทพมหานคร ข้อมูลจากระบบเฝ้าระวังโรคดิจิทัล (Digital Disease Surveillance: DDS) กองระบาดวิทยาตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 26 กรกฎาคม 2568 (ข้อมูลวันที่ 1 สิงหาคม 2568) พบผู้ป่วยสะสม จำนวน 54,877 ราย อัตราป่วย 1,023.56 ต่อแสนประชากร อัตราป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ตามกลุ่มอายุที่พบสูงสุด คือ 5 – 9 ปี เท่ากับ 3,065.50 ต่อแสนประชากร รองลงมาคือ 10 – 14 ปี เท่ากับ 2,183.60 ต่อแสนประชากร และอายุ 0 – 4 ปี เท่ากับ 2,164.90 ต่อแสนประชากร ตามลำดับ เขตที่พบจำนวนผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่สูงสุด 5 อันดับแรก คือเขตวัฒนา อัตราป่วย 2,762.06 ต่อแสนประชากร, เขตบางรัก อัตราป่วย 1,693.01 ต่อแสนประชากร, เขตราชเทวี อัตราป่วย 1,632.77 ต่อแสนประชากร, เขตพญาไท อัตราป่วย 1,506.41 ต่อแสนประชากร และเขตห้วยขวาง อัตราป่วย 1,475.18 ต่อแสนประชากร ตามลำดับโดยพบอุบัติการณ์สูงในกลุ่มเด็กเล็ก และกลุ่มวัยเรียน



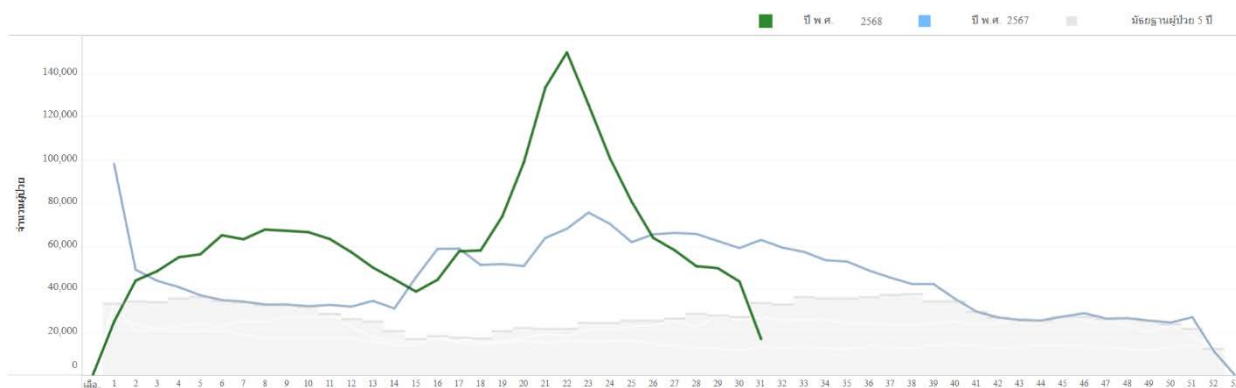
รูปที่ 5 แสดงจำนวนผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่จำแนกรายสัปดาห์ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2568 เปรียบเทียบ พ.ศ. 2567 และค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง จากฐานข้อมูล DDS Application สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง กรมควบคุมโรค

2.4 สถานการณ์โรค มือ เท้า ปาก (Hand foot and mouth disease)

ประเทศไทย ข้อมูลจากระบบเฝ้าระวังโรคดิจิทัล (Digital Disease Surveillance : DDS) ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 26 กรกฎาคม 2568 (ข้อมูลวันที่ 1 สิงหาคม 2568) พบผู้ป่วยสะสม จำนวน 41,467 ราย อัตราป่วย 157.67 ต่อแสนประชากร ไม่มีรายงานผู้เสียชีวิตรายใหม่ จำนวนผู้ป่วยเดือนกรกฎาคม พ.ศ. 2568 มีจำนวนผู้ป่วยน้อยกว่า ปี พ.ศ. 2567 และมากกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง (ปี พ.ศ. 2563 – 2567) ดังรูปที่ 6 จังหวัดที่มีอัตราป่วยสะสม 5 อันดับแรก คือจังหวัดพิจิตร อัตราป่วย 941.88 ต่อแสนประชากร รองลงมาคือจังหวัดสตูล อัตราป่วย 885.37 ต่อแสนประชากร จังหวัดสงขลา อัตราป่วย 564.66 ต่อแสนประชากร จังหวัดนราธิวาส อัตราป่วย 542.51 ต่อแสนประชากร และจังหวัดพัทลุง อัตราป่วย 470.74 ต่อแสนประชากร ตามลำดับ จำนวนผู้ป่วยแยกตามกลุ่มอายุพบป่วยสูงสุดอยู่ในกลุ่มอายุ อายุ 0 - 4 ปี , 5 - 9 ปี และอายุ 10 – 14 ปี ตามลำดับ

กรุงเทพมหานคร ข้อมูลจากระบบเฝ้าระวังโรคดิจิทัล (Digital Disease Surveillance: DDS) กองระบาดวิทยา ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 26 กรกฎาคม 2568 พบผู้ป่วยสะสม จำนวน 2,549 ราย อัตราป่วย 75.27 ต่อประชากรแสนคน อัตราป่วยโรคมือ เท้า ปาก ตามกลุ่มอายุที่พบสูงสุด คือ 0 – 4 ปี เท่ากับ 1,096.20 ต่อแสนประชากร รองลงมาคือ 5 – 9 ปี เท่ากับ 459.20 ต่อแสนประชากร และอายุ 10 – 14 ปี เท่ากับ 55.70 ต่อแสนประชากร ตามลำดับ เขตที่พบจำนวนผู้ป่วยโรคมือ เท้า ปาก สูงสุด 5 อันดับแรก คือเขตวัฒนา อัตราป่วย 264.20 ต่อแสนประชากร, เขตทุ่งครุ อัตราป่วย 185.60 ต่อแสนประชากร, เขตประทุมวัน อัตราป่วย 117.43

ต่อแสนประชากร, เขตพระโขนง อัตราป่วย 115.89 ต่อแสนประชากร และเขตทวีวัฒนา อัตราป่วย 110.29 ต่อแสนประชากร ตามลำดับโดยพบอุบัติการณ์สูงในกลุ่มเด็กเล็ก และกลุ่มวัยเรียน



รูปที่ 6 แสดงจำนวนผู้ป่วยโรคมือ เท้า ปาก จำแนกรายสัปดาห์ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2568 เปรียบเทียบ พ.ศ. 2567 และค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง จากฐานข้อมูล DDS Application สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง กรมควบคุมโรค

3. มาตรการ และข้อเสนอแนะสำหรับผู้บริหาร

3.1 โรคฝีดาษวานร (Mpox) พื้นที่กรุงเทพมหานคร จำนวนผู้ป่วยมีแนวโน้มลดลง แต่ยังคงติดตามสถานการณ์ผู้ป่วย และผู้ป่วยมีอาการสงสัยโรคฝีดาษวานรอย่างใกล้ชิด โดยเพิ่มการเฝ้าระวังผู้ป่วยที่มีประวัติสัมผัสหรือเดินทางไปประเทศแถบแอฟริกากลาง และสื่อสารข้อมูลให้แก่สถานพยาบาล ให้คอยสังเกต ตรวจจับผู้ป่วยมีตุ่มผื่น อาการคล้ายโรคฝีดาษวานร กรณีที่พบผู้ป่วยสงสัยติดเชื้อหรือมีอาการ พิจารณาเก็บตัวอย่างส่งตรวจยืนยันการติดเชื้อ โดยซักประวัติเสี่ยงต่อการติดเชื้อเพิ่มเติม เช่น ประวัติสัมผัส หรือความเสี่ยง โดยให้ผู้ป่วยคิดว่าผู้ป่วยน่าจะสัมผัสโรคที่ไหน อย่างไร โดยไม่ต้องชี้เข้าไปในเรื่องพฤติกรรมกรรมมีเพศสัมพันธ์เพียงอย่างเดียว กรณีผู้ป่วยชาวต่างชาติ หรือผู้ที่มีประวัติเดินทางเข้ามาประเทศไทยไม่เกิน 21 วัน ให้ซักประวัติการเดินทางกลับมาจากพื้นที่ที่มีการระบาด และประกาศเป็นภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขระหว่างประเทศ (PHEIC) ภายใต้กฎอนามัยระหว่างประเทศ (IHR) ปี 2005 ได้แก่ สาธารณรัฐประชาธิปไตยคองโก, ประเทศบุรุนดี, ประเทศเคนยา, ประเทศรวันดา และประเทศยูกันดา รวมทั้งการเดินทางไปยังประเทศต่างๆ ควรซักประวัติ และขอข้อมูล โดยให้ผู้ป่วยระบุความเสี่ยงที่อาจเกิดการติดเชื้อ หรือสัมผัสโรคขณะเดินทาง ซึ่งอาจจะเพิ่มพฤติกรรม หรือกิจกรรมที่เสี่ยงต่อการสัมผัสโรค เพราะมีโอกาสเสี่ยง จะเกิดการแพร่ระบาดของโรคจากการสัมผัสแนบชิด 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 นอกจากนี้ สถานพยาบาล และศูนย์บริการสาธารณสุข จำเป็นต้องเฝ้าระวังผู้ป่วยที่มีอาการไข้ ออกผื่น ควรเพิ่มช่องทาง

การสื่อสารความเสี่ยงให้ประชาชนรับทราบ ในการป้องกันควบคุมโรค โดยเฉพาะในกลุ่มเสี่ยง เช่น หญิงตั้งครรภ์ เด็กทารกแรกเกิดที่มีศีรษะเล็ก และกลุ่ม 608 เป็นต้น รวมทั้งเน้นย้ำในเรื่องของการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย และควบคุมโรคตามมาตรการ 3-3-1 เพื่อลดความรุนแรงของการระบาดและจำนวนผู้เสียชีวิต หากสงสัยว่ามีอาการไข้ ออกผื่น หรืออาการสงสัยโรคไขเลือดออก หรือโรคติดเชื้อไวรัสซิกา หรือโรคไข้ปวดข้อยุงลาย ควรพบแพทย์ ที่สถานพยาบาล หรือศูนย์บริการสาธารณสุขใกล้บ้าน

3.3 โรคไข้หวัดใหญ่ จากข้อมูลสถานการณ์การระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ ในพื้นที่ กรุงเทพมหานคร พบการระบาดเป็นกลุ่มก้อนหลายเหตุการณ์ ส่วนใหญ่เป็นสถานที่ที่มีคนอยู่รวมกัน เป็นจำนวนมาก เช่น โรงเรียน, ทักษสถาน, ศูนย์ดูแลผู้สูงอายุ, ค่ายทหาร เป็นต้น อีกทั้งพบมีการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ในพื้นที่จังหวัดใกล้เคียง ทั้งนี้ควรเฝ้าระวังโรคติดเชื้อทางเดินหายใจอื่นๆ เช่น โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โรคติดเชื้อไวรัส RSV สถานบริการสาธารณสุขควรเน้นย้ำให้ประชาชนในพื้นที่ดูแลสุขวิทยาส่วนบุคคล การปฏิบัติตัวให้ถูกสุขอนามัย รักษาความอบอุ่นร่างกาย และการรับบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ปีละ 1 ครั้ง กรณีที่มีการระบาดของโรคระบบทางเดินหายใจ หลีกเลี่ยงไปในที่มีการรวมกลุ่มอย่างหนาแน่น สวมหน้ากากอนามัย หมั่นล้างมือบ่อย ๆ ด้วยน้ำ และสบู่หรือเจลแอลกอฮอล์ เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรค

แหล่งที่มา

1. สถานการณ์โรคไขเลือดออก พ.ศ. 2568 ประเทศไทย [เข้าถึงวันที่ 1 สิงหาคม 2568] เข้าถึงได้จาก <https://lookerstudio.google.com/u/0/reporting> และสถานการณ์โรคไขเลือดออก พื้นที่กรุงเทพมหานคร [เข้าถึงวันที่ 1 สิงหาคม 2568] เข้าถึงได้จาก <https://webportal.bangkok.go.th/bmadcd>
2. สถานการณ์โรคฝีดาษวานร พื้นที่กรุงเทพมหานคร [เข้าถึงวันที่ 26 กรกฎาคม 2568] เข้าถึงได้ จาก <https://ddc.moph.go.th/monkeypox/dashboard.php>
3. ข้อมูลสถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ [เข้าถึงวันที่ 1 สิงหาคม 2568] เข้าถึงได้ จาก <https://ddc.moph.go.th/doe/pagecontent.php?page=607&dept=doe>

สรุปและตรวจสอบข่าวการระบาด โดย

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