



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



สัปดาห์ที่ 31 (ระหว่างวันที่ 27 กรกฎาคม – 2 สิงหาคม 2568)

สรุปรายงานเหตุการณ์ที่สำคัญทางระบาดวิทยา

1. การได้รับแจ้งข่าว/เหตุการณ์ และตรวจสอบข่าว

โรคและ ภัยสุขภาพ	จำนวน เหตุการณ์ ที่ได้รับแจ้ง	เหตุการณ์	จำนวนป่วยรวม	จำนวน เสียชีวิต รวม	เกณฑ์ DCIR และเกณฑ์ สอบสวนโรค
โรคเอดส์	5 ราย	1. ชายสัญชาติไทย อายุ 35 ปี LGBTQ+ โรคประจำตัว HIV+ ป่วยเสี่ยงมีเพศสัมพันธ์กับคนสนิทที่เป็นชาวต่างชาติ ที่อยู่ขณะป่วยอยู่เขตบางพลัด กรุงเทพมหานคร 2. ชายสัญชาติไทย อายุ 28 ปี LGBTQ+ โรคประจำตัว HIV+ ป่วยเสี่ยงมีเพศสัมพันธ์กับคนรู้จักโดยไม่ใช้ถุงยางอนามัย ที่อยู่ขณะป่วยอยู่อำเภอเมือง จังหวัดสมุทรปราการ 3. ชาย สัญชาติไทย อายุ 30 ปี MSM โรคประจำตัว HIV+ และ ซิฟิลิส ป่วยเสี่ยงมีเพศสัมพันธ์กับแฟน โดยไม่ใช้ถุงยางอนามัย ที่อยู่ขณะป่วยอยู่อำเภอกระทุ่มแบน จังหวัดสมุทรสาคร 4. ชาย สัญชาติไทย อายุ 33 ปี LGBTQ+ โรคประจำตัว ปฏิสเรศ ป่วยเสี่ยงมีเพศสัมพันธ์กับแฟน ที่อยู่ขณะป่วยอยู่อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี	กรุงเทพมหานคร Positive 1 ราย Negative 1 ราย ต่างจังหวัด Positive 3 ราย	-	ไม่เข้าเกณฑ์ DCIR ไม่เข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค
โรคมือ เท้า ปาก	โรงเรียน แห่งแรก	พบโรคมือ เท้า ปาก เป็นกลุ่มก้อนในโรงเรียน พื้นที่ แขวงรัชดาภิเษก เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร	มีอาการ 24 ราย	-	ไม่เข้าเกณฑ์ DCIR ไม่เข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค
	โรงเรียน แห่งที่สอง	พบโรคมือ เท้า ปาก เป็นกลุ่มก้อนในโรงเรียน พื้นที่ แขวงบางซื่อ เขตบางซื่อ กรุงเทพมหานคร	มีอาการ 14 ราย		ไม่เข้าเกณฑ์ DCIR ไม่เข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค
โรคไข้หวัดใหญ่	โรงเรียน 1 แห่ง	พบผู้มีอาการสงสัยคล้ายโรคไข้หวัดใหญ่เป็น กลุ่มก้อนในโรงเรียน พื้นที่ แขวงรัชดาภิเษก เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร	มีอาการ 12 ราย		ไม่เข้าเกณฑ์ DCIR ไม่เข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค

สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังระบาดวิทยา
พื้นที่กรุงเทพมหานคร ระหว่างวันที่ 27 กรกฎาคม – 2 สิงหาคม 2568 พบโรคและภัยสุขภาพที่น่าสนใจ ดังนี้

ผู้ป่วยโรคเอดส์ จำนวน 1 ราย เป็นเพศชาย (สัญชาติไทย) อายุ 35 ปี รสนิยมทางเพศ
LGBTQ+ ประวัติโรคประจำตัว ติดเชื้อ HIV ป่วยเสี่ยง คือ มีเพศสัมพันธ์กับคนรู้จักซึ่งเป็นชาวต่างชาติ

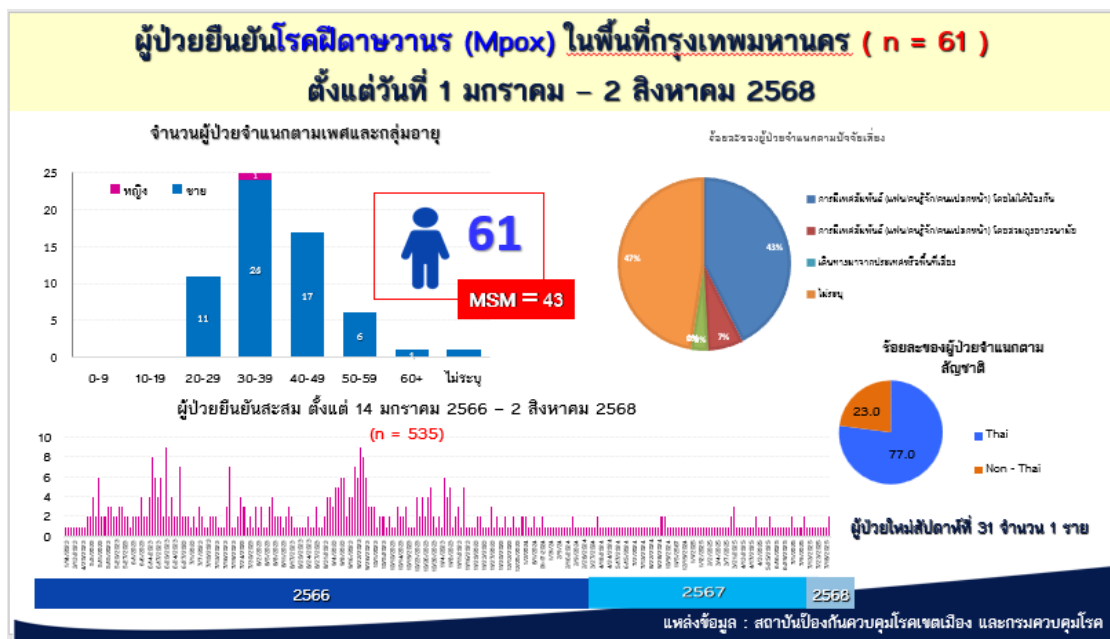
รายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกซึ่งไปรับการรักษาในสถานพยาบาลต่างจังหวัด จากสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4 สระบุรี จำนวน 3 ราย และสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 10 อุบลราชธานี จำนวน 1 ราย โดยมีที่อยู่ขณะป่วยอยู่เขตดอนเมือง เขตจตุจักร เขตคลองสามวา และเขตสายไหม

นอกจากนี้ได้ประสานสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4 สระบุรี ส่งต่อเพื่อสอบสวนและควบคุมโรคลิเจียนเนอรี่ในพื้นที่จังหวัดนนทบุรี จำนวน 1 ราย โรคฝีดาษวานรในพื้นที่จังหวัดนนทบุรี จำนวน 1 ราย ประสานสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 ราชบุรี ส่งต่อเพื่อสอบสวนและควบคุมโรคฝีดาษวานรในพื้นที่จังหวัดสมุทรสาคร จำนวน 1 ราย โรคมาลาเรียในพื้นที่จังหวัดเพชรบุรี จำนวน 1 ราย ประสานสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 6 ชลบุรี ส่งต่อเพื่อสอบสวนและควบคุมโรคฝีดาษวานรในพื้นที่จังหวัดสมุทรปราการ จำนวน 1 ราย โรคเมลิออยโดสิสในพื้นที่จังหวัดระยอง จำนวน 1 ราย โรคมาลาเรียในพื้นที่จังหวัดระยอง จำนวน 1 ราย ประสานสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 อุตรดิตถ์ ส่งต่อเพื่อสอบสวนและควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับในพื้นที่จังหวัดหนองบัวลำภู จำนวน 1 ราย

2. สถานการณ์โรคและภัยสุขภาพที่สำคัญ พื้นที่กรุงเทพมหานคร

2.1 สถานการณ์โรคฝีดาษวานร (Mpox)

กรุงเทพมหานคร ข้อมูลจากสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ระหว่างวันที่ 1 มกราคม - 2 สิงหาคม 2568 พบผู้ป่วยยืนยันสะสม จำนวน 61 ราย สัญชาติไทย ร้อยละ 77.00 ต่างชาติ ร้อยละ 23.00 เป็นเพศชาย ร้อยละ 98.33 เพศหญิง ร้อยละ 1.67 และเป็นกลุ่มวัยรุ่นและวัยทำงาน อายุระหว่าง 20 - 60 ปี ที่มีรสนิยมทางเพศแบบชายรักชาย (MSM) ร้อยละ 70.49 ปัจจัยเสี่ยงหลัก คือ การมีเพศสัมพันธ์กับคนแปลกหน้าหรือคนรู้จัก



รูปที่ 1 สถานการณ์โรคฝีดาษวานร พื้นที่กรุงเทพมหานคร ระหว่างวันที่ 1 มกราคม - 2 สิงหาคม 2568

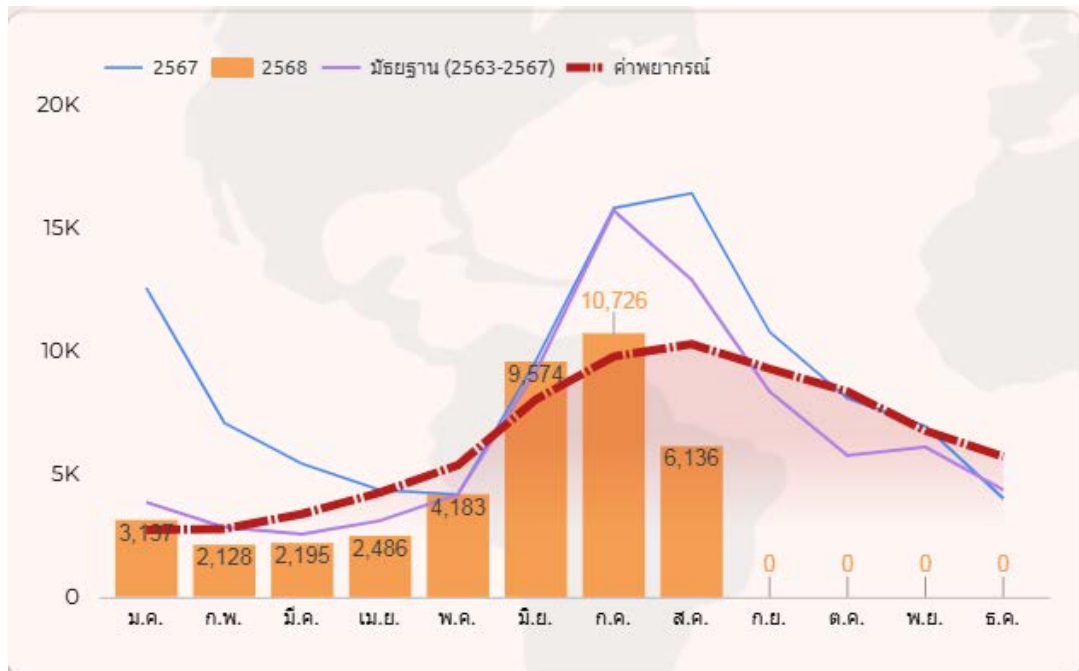
สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง กรมควบคุมโรค

2.2 สถานการณ์โรคไข้เลือดออก

ประเทศไทย ข้อมูลจากระบบเฝ้าระวัง D506 กองระบาดวิทยา ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 30 กรกฎาคม 2568 พบผู้ป่วยสะสม 32,244 ราย (รายงานเพิ่มขึ้น 1,452 ราย) อัตราป่วย 48.80 ต่อประชากรแสนคน มีอำเภอรอบด 390 อำเภอ ใน 71 จังหวัด

5 จังหวัดแรก ในช่วง 4 สัปดาห์ล่าสุด ที่มีอัตราป่วยสูง ได้แก่ จังหวัดลำพูน (อำเภอบ้านโฮ้ง, อำเภอเมือง), จังหวัดเชียงใหม่ (อำเภอหางดง, อำเภอเมือง), จังหวัดภูเก็ต (อำเภอเมือง, อำเภอถลาง), จังหวัดแม่ฮ่องสอน (อำเภอแม่สะเรียง, อำเภอเมือง) และ จังหวัดตาก (อำเภอท่าสองยาง, อำเภอแม่สอด)

ผู้ป่วยเสียชีวิตยืนยันสะสม 32 ราย (รายงานเข้า D 506 แล้ว 25 ราย) จาก 21 จังหวัด อัตราป่วยตาย ร้อยละ 0.10 ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการของผู้ป่วยที่เสียชีวิตพบเป็นไวรัสเดงกี สายพันธุ์ DENV-2 มากที่สุด รองลงมา DENV-1, DENV-4 และ DENV-3 ตามลำดับ

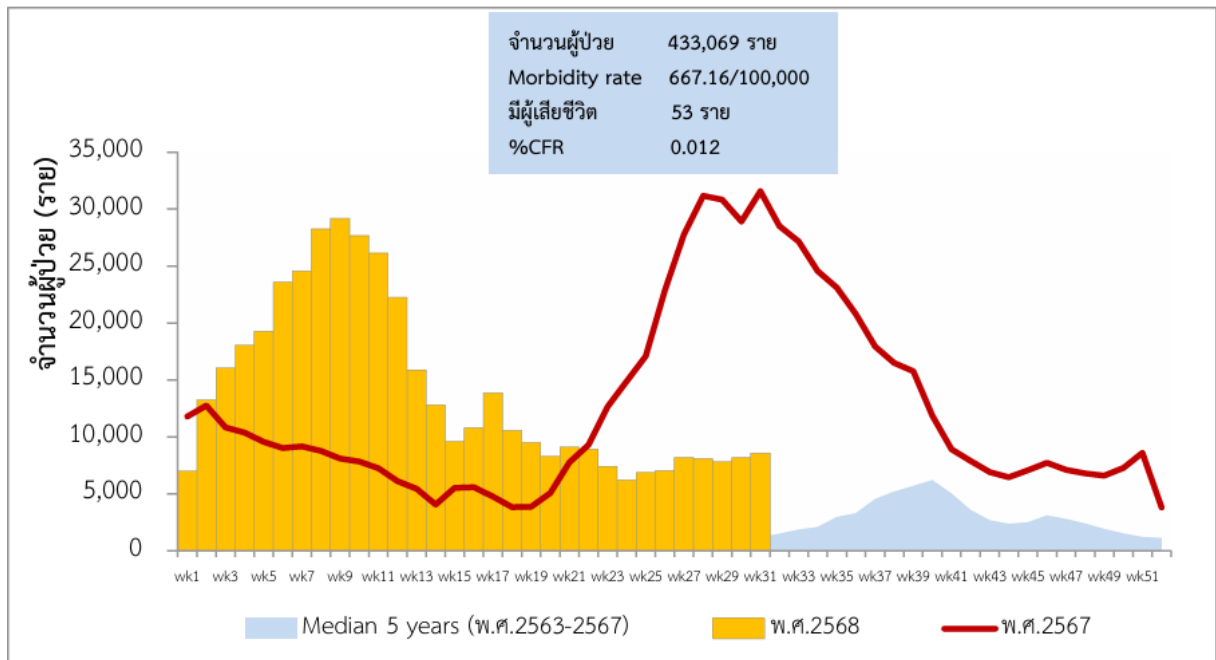


รูปที่ 2 จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจำแนกรายเดือน ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2568 เปรียบเทียบกับ พ.ศ. 2567 และค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง กองโรคติดต่อภายในโดยแมลง กรมควบคุมโรค

กรุงเทพมหานคร ข้อมูลจากสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 2 สิงหาคม 2568 พบผู้ป่วยสะสม จำนวน 1,909 ราย อัตราป่วย 35.00 ต่อประชากรแสนคน ผู้ป่วยเสียชีวิต 1 ราย อัตราป่วยตาย ร้อยละ 0.05 แขวงที่มีอัตราป่วยสูงสุด 3 อันดับแรก ได้แก่ แขวงบ้านบาตร เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย อัตราป่วย 89.83 ต่อประชากรแสนคน แขวงบ้านพานถม เขตพระนคร อัตราป่วย 75.92 ต่อประชากรแสนคน และแขวงคลองสามประเวศ เขตลาดกระบัง อัตราป่วย 75.08 ต่อประชากรแสนคน

2.3 สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่

ประเทศไทย ข้อมูลจากกองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ประจำสัปดาห์ที่ 31 ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 2 สิงหาคม 2568 มีรายงานผู้ป่วย 433,069 ราย อัตราป่วย 667.16 ต่อประชากรแสนคน มีรายงาน ผู้เสียชีวิต 53 ราย ในจังหวัดนครราชสีมา 16 ราย จังหวัดพิษณุโลก 4 ราย จังหวัดสระแก้ว จังหวัดฉะเชิงเทรา และจังหวัดบุรีรัมย์ (จังหวัดละ 3 ราย) จังหวัดลำปาง จังหวัดสงขลา จังหวัดสุราษฎร์ธานี และจังหวัดสมุทรปราการ (จังหวัดละ 2 ราย) จังหวัดแม่ฮ่องสอน จังหวัดสระบุรี จังหวัดร้อยเอ็ด จังหวัดชลบุรี จังหวัดอุดรธานี จังหวัดนครศรีธรรมราช จังหวัดนครปฐม จังหวัดกาฬสินธุ์ จังหวัดนครสวรรค์ จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ จังหวัดปทุมธานี จังหวัดศรีสะเกษ จังหวัดภูเก็ต จังหวัดนนทบุรี จังหวัดตราด และจังหวัดอุดรธานี (จังหวัดละ 1 ราย) พบเป็นเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ A 47 ราย สายพันธุ์ B 5 ราย และไม่ระบุสายพันธุ์ 1 ราย สัปดาห์นี้รายงานผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่ มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นเล็กน้อย และสูงกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง



รูปที่ 3 จำนวนผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่จำแนกรายสัปดาห์ ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2568 เปรียบเทียบ พ.ศ. 2567 และค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

กรุงเทพมหานคร ข้อมูลจากระบบเฝ้าระวังโรคดิจิทัล (Digital Disease Surveillance: DDS) กองระบาดวิทยา ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 4 สิงหาคม 2568 พบผู้ป่วยสะสม จำนวน 56,927 ราย อัตราป่วย 1,061.79 ต่อประชากรแสนคน พบว่าจำนวนผู้ป่วยเดือนกรกฎาคม พ.ศ. 2568 มีจำนวนผู้ป่วยน้อยกว่า ปี พ.ศ. 2567 แต่ยังคงมากกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลังเล็กน้อย (ปี พ.ศ. 2563–2567) พบว่าผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่สูงสุดอยู่ในกลุ่มอายุ 5 – 9 ปี อัตราป่วย 3,259.70 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือกลุ่มอายุ 10 - 14 ปี อัตราป่วย 2,320.10 ต่อประชากรแสนคน และอายุ 0 - 4 ปี อัตราป่วย 2,294.50 ต่อประชากรแสนคน

เขตที่พบจำนวนผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่สูงสุด 5 อันดับแรก คือ เขตวัฒนา อัตราป่วย 2,904.66 ต่อประชากรแสนคน เขตบางรัก อัตราป่วย 1,811.26 ต่อประชากรแสนคน เขตราชเทวี อัตราป่วย 1,741.17 ต่อประชากรแสนคน เขตปทุมธานี อัตราป่วย 1,575.96 ต่อประชากรแสนคน และเขตห้วยขวาง อัตราป่วย 1,542.35 ต่อประชากรแสนคน



รูปที่ 4 จำนวนผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ กรุงเทพมหานคร ปี พ.ศ. 2568 จากฐานข้อมูล DDS App สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง กรมควบคุมโรค

3. มาตรการและข้อเสนอแนะสำหรับผู้บริหาร

3.1 โรคฝีดาษวานร จากระบบเฝ้าระวังในพื้นที่กรุงเทพมหานครของสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง สัปดาห์ที่ 31 ได้รับแจ้งเหตุการณ์ 5 ราย ผลการตรวจวินิจฉัยยืนยันการติดเชื้อ 4 ราย ผู้ติดเชื้อมีเพศกำเนิดเป็นชายทั้งหมด รสนิยมทางเพศแบบชายรักชาย (MSM) 1 ราย กลุ่ม LGBTQ+ 3 ราย ปัจจัยเสี่ยง คือ การสัมผัสที่เกี่ยวข้องกับเพศสัมพันธ์ มาตรการป้องกันควบคุมโรคควรเน้นกลุ่มเป้าหมาย MSM และ LGBTQ+ จะเกิดประสิทธิภาพในการป้องกันควบคุมโรคฝีดาษวานร

3.2 โรคไข้เลือดออก สัปดาห์ที่ 31 ได้รับแจ้งผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกที่เข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลนอกพื้นที่กรุงเทพมหานคร จากสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4 สระบุรี จำนวน 3 ราย และสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 10 อุบลราชธานี จำนวน 1 ราย โดยพบว่าผู้ป่วยมีที่อยู่ขณะป่วยอยู่ในโซนกรุงเทพเหนือ จำนวน 3 ราย และกรุงเทพตะวันออก จำนวน 1 ราย ผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกที่เพิ่มสูงขึ้นอย่างรวดเร็ว ตั้งแต่เดือนพฤษภาคม 2568 ที่ผ่านมา และยิ่งสูงกว่าช่วงเวลาเดียวกันของ ปี พ.ศ. 2567 แนวโน้มจะมีการระบาดของโรคไข้เลือดออกไปจนถึงสิ้นปีและคาดว่าจำนวนผู้ป่วยในปีนี้จะสูงกว่าปีที่แล้ว มาตรการป้องกันควบคุมโรคในปีนี้ต้องดำเนินการอย่างเข้มข้นมากกว่าปีที่ผ่านมา ในเรื่องการจัดลูกน้ำยุงลายในชุมชนและสถานที่ที่มีคนหนาแน่น ได้แก่ โรงพยาบาล โรงเรียน ศาสนสถาน สถานประกอบการ และการควบคุมโรคอย่างรวดเร็วและครอบคลุมพื้นที่การระบาด เมื่อพบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกในพื้นที่ที่ต้องดำเนินการตามมาตรการ 3-3-1 โดยสถานพยาบาลต้องแจ้งหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ที่ผู้ป่วยพักอาศัยภายใน 3 ชั่วโมง ศูนย์บริการสาธารณสุขได้รับแจ้งแล้ว ต้องลงพื้นที่ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงบริเวณที่พักอาศัยของผู้ป่วยภายใน 3 ชั่วโมง และสำนักงานเขตต้องดำเนินการพ่นสารเคมีกำจัดยุงลายบริเวณที่พักอาศัยของผู้ป่วยและบ้านข้างเคียงโดยรอบรัศมี 100 เมตร ภายใน 1 วัน และยังมีการเฝ้าระวังโรคในชุมชนอย่างต่อเนื่องเป็นเวลา 28 วัน หากพบผู้ป่วยรายใหม่ให้ดำเนินการตามมาตรการอย่างต่อเนื่อง

แหล่งที่มา

1. รายงานสถานการณ์โรคติดต่อฯ โดยแมลง พ.ศ. 2568 จัดทำโดย กลุ่มเฝ้าระวังสถานการณ์และสื่อสารความเสี่ยง กองโรคติดต่อฯ โดยแมลง กรมควบคุมโรค ได้รับจาก E-mail: dvbresponse@gmail.com
2. สถานการณ์โรคไข้เลือดออก กรุงเทพมหานคร [เข้าถึงวันที่ 8 สิงหาคม 2568] เข้าถึงได้จาก <https://www.facebook.com/bma.health/posts/-อัปเดต-สถานการณ์โรคไข้เลือดออก-สำนักอนามัย-รายงานสถานการณ์โรคไข้เลือดออกในกรุง/1181675480662051/>
3. สถานการณ์โรคฝีดาษวานร พื้นที่กรุงเทพมหานคร จัดทำโดยกลุ่มเทคโนโลยีและสารสนเทศ เพื่อการเฝ้าระวัง สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง
4. สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ ประเทศไทย [เข้าถึงวันที่ 24 สิงหาคม 2568] เข้าถึงได้จาก https://ddc.moph.go.th/uploads/ckeditor2//files/DOE_flu_31.2568.pdf

สรุปและตรวจสอบข่าวการระบาด โดย

นายเสียงธรรมวิมล	โรจน์ฤทัย	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	หัวหน้าทีม
นางสาวกมลชนก	กองท่าห้อง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	สมาชิกทีม
นางสาวจิตตรา	ธัญญารักษ์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	สมาชิกทีม