



**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 26 (ระหว่างวันที่ 25 มิถุนายน – 1 กรกฎาคม 2566)

**สรุปรายงานเหตุการณ์ที่สำคัญทางระบาดวิทยา**

**1. การได้รับแจ้งข่าว / เหตุการณ์ และการตรวจสอบข่าว**

สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พื้นที่กรุงเทพมหานคร สัปดาห์ที่ 26 ระหว่างวันที่ 25 มิถุนายน – 1 กรกฎาคม 2566 พบโรคและภัยสุขภาพที่น่าสนใจ ดังนี้

**โรคฝีดาษวานร (Mpox)**

รับแจ้งจาก โรงพยาบาลพญาไท 2 โรงพยาบาลราชวิถี โรงพยาบาล BNH โรงพยาบาลกรุงเทพคริสเตียน โรงพยาบาลตากสิน โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ศูนย์การแพทย์บางรัก โรงพยาบาลพระรามเก้า โรงพยาบาลเปาโลเกษตร โรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช และโรงพยาบาลเกษมราษฎร์ ประชาชื่น พบผู้ป่วยสงสัยโรค Mpox จำนวน 20 คน เป็นเพศชายทั้งหมด อายุเฉลี่ย 36 ปี อายุต่ำสุด 23 ปี และอายุสูงสุด 53 ปี สัญชาติไทยจำนวน 17 คน สัญชาติฟินแลนด์ จำนวน 1 คน สัญชาติจีน จำนวน 1 คน และสัญชาติ เวียดนามจำนวน 1 คน ไม่มีโรคประจำตัว จำนวน 16 คน มีโรคประจำตัวเป็น HIV จำนวน 4 คน อาการที่พบส่วนใหญ่ คือ อาการผื่น/ตุ่มหนอง มีไข้ ไอ เจ็บคอ ทีม SAT สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ประสานการส่งตัวอย่างตรวจที่ศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพโรคอุบัติใหม่ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ (TRC - EID) จำนวน 12 คน ส่งตรวจที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน 6 คน ส่งตรวจที่โรงพยาบาลราชวิถี จำนวน 1 คน และโรงพยาบาลรามธิบดี จำนวน 1 คน ผลการตรวจพบสารพันธุกรรมของโรค Mpox จำนวน 19 คน ไม่พบสารพันธุกรรมของโรค Mpox จำนวน 1 คน ประสานส่งต่อสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร จำนวน 17 คน ส่งต่อสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4 จังหวัดสระบุรี จำนวน 2 คน และสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 6 จำนวน 1 คน เพื่อสอบสวนและควบคุมโรคในพื้นที่

**2. สถานการณ์โรคและภัยสุขภาพที่น่าสนใจ ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร**

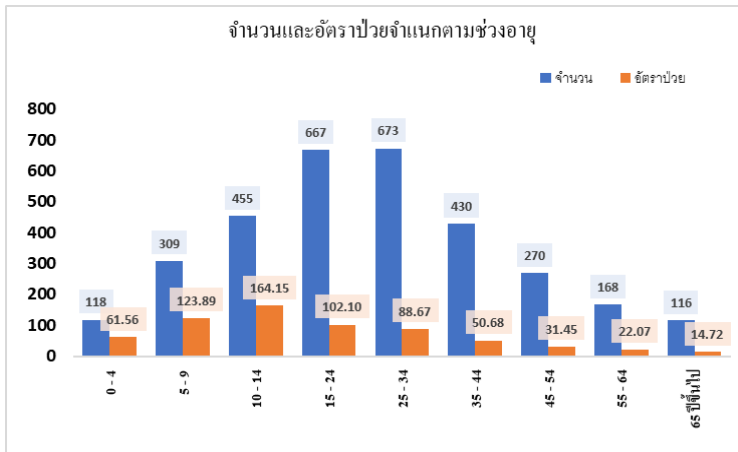
**2.1 สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กรุงเทพมหานคร**

กรุงเทพมหานคร ข้อมูลจากระบบ API กรมควบคุมโรค ณ วันที่ 7 กรกฎาคม 2566 ผู้ป่วยยืนยันสะสมประจำสัปดาห์ที่ 26 ระหว่างวันที่ 25 มิถุนายน – 1 กรกฎาคม 2566 พบผู้ป่วยสะสม จำนวน 343 ราย ผู้ติดเชื้อส่วนใหญ่อายุ 20 - 49 ปี เฉลี่ย 49 ราย/วัน ส่วนใหญ่พักอาศัยอยู่ใน เขตบางกะปิ เขตพระนคร เขตบางเขน และเขตสวนหลวง ผู้เสียชีวิตรายใหม่รวม 10 ราย เสียชีวิตสะสมตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม – 1 มิถุนายน 2566 จำนวน 481 ราย อัตราตาย 8.89 ต่อประชากรแสนคน ส่วนใหญ่มีโรคประจำตัวและไม่ได้รับวัคซีน และการได้รับวัคซีนสะสม รวม 144,951,341 โด๊ส

**2.2 สถานการณ์โรคไข้เลือดออก กรุงเทพมหานคร**

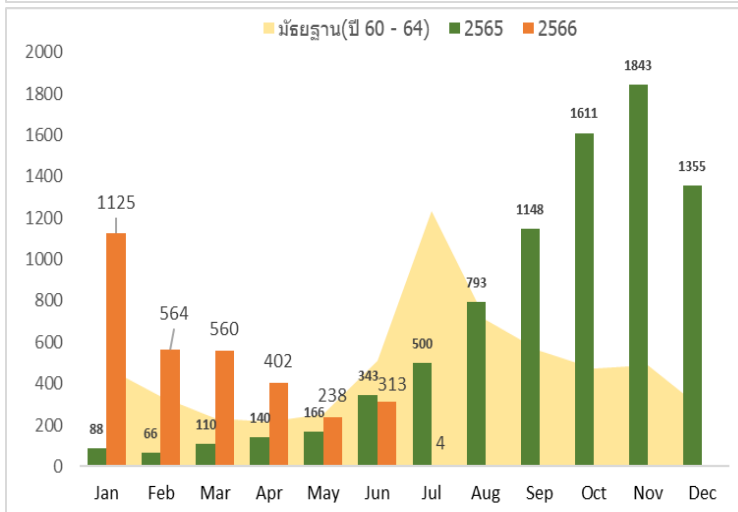
ข้อมูลจากกองโรคติดต่อ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร ณ วันที่ 8 กรกฎาคม 2566 ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 1 กรกฎาคม 2566 ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร พบผู้ป่วย จำนวน 3,206 ราย อัตราป่วย 58.34 ต่อประชากรแสนคน

เสียชีวิต 2 ราย อัตราป่วยตาย ร้อยละ 0.06 ผู้ป่วยสะสมทั้งประเทศ 31,042 ราย อัตราป่วย 46.97 ต่อประชากรแสนคน เสียชีวิตสะสม 29 ราย อัตราตาย ร้อยละ 0.09 ต่อประชากรแสนคน



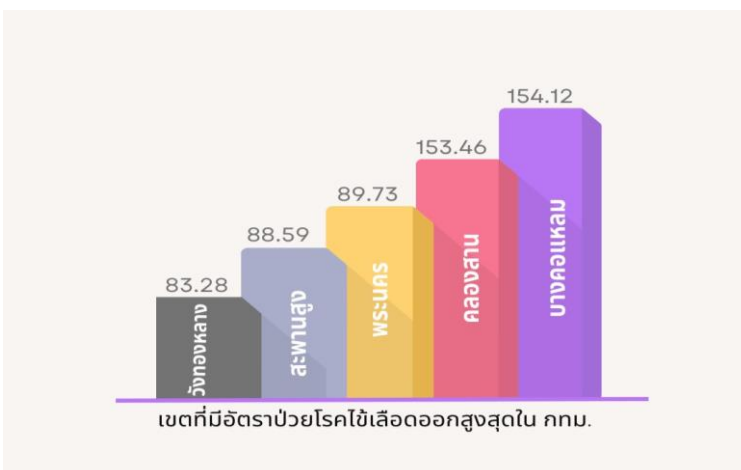
รูปที่ 1 จำนวนและอัตราป่วยต่อประชากรแสนคน จำแนกตามช่วงอายุ

ช่วงอายุที่มีอัตราป่วยสูงสุดช่วงอายุคือ 10 - 14 ปี อัตราป่วย 164.15 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือช่วงอายุ 5 - 9 ปี 123.89 ต่อประชากรแสนคน และช่วงอายุ 15 - 24 ปี 102.10 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ



รูปที่ 2 จำนวนผู้ป่วยเทียบ ปี พ.ศ.2565 และค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง

จากรูปพบว่า ผู้ป่วยในปีพ.ศ. 2566 มีจำนวน 3,206 ราย พบมากที่สุดในเดือนมกราคม จำนวน 1,125 ราย รองลงมาคือเดือนกุมภาพันธ์ จำนวน 564 ราย และเดือนมีนาคม จำนวน 560 ราย ตามลำดับ และค่อยๆลดลงในเดือนถัดมา และเมื่อเปรียบเทียบจำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกในช่วงเวลาเดียวกันพบว่า ปี พ.ศ.2566 มีจำนวนผู้ป่วยมากกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง (ปี พ.ศ.2560 - 2564) 1 เท่า และมีแนวโน้มจะพบผู้ป่วยมากขึ้นเรื่อย ๆ



เขต	จำนวนป่วย	อัตราป่วย
บางคอแหลม	135	154.12
คลองสาน	58	153.46
พระนคร	44	89.73
สะพานสูง	85	88.59
วังทองหลาง	92	83.28

รูปที่ 3 เขตที่มีอัตราป่วยสูงสุด 5 อันดับแรก

กรุงเทพมหานคร เป็นหนึ่งในพื้นที่ที่มีการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออกสูงที่สุด จึงได้ออกนโยบายและดำเนินงานเชิงรุก เน้นการป้องกันและเฝ้าระวังก่อนเกิดโรค โดยเฉพาะในพื้นที่ชุมชน โรงเรียน และศาสนสถาน พร้อมร่วมมือกับภาครัฐและเอกชน สร้างการรับรู้ถึงอันตรายของโรคไข้เลือดออกแก่ประชาชน เพื่อให้กรุงเทพมหานคร ปลอดภัย ปลอดภัย ห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก

### 3.สถานการณ์โรคและภัยสุขภาพที่สำคัญในประเทศและต่างประเทศ

#### 3.1 สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

ข้อมูลจากองค์การอนามัยโลก ณ วันที่ 10 กรกฎาคม 2566 พบผู้ป่วยที่ได้รับการยืนยัน การติดเชื้อทั่วโลกสะสม จำนวน 767,972,961 ราย เสียชีวิตรวม 6,950,655 ราย ทวีปที่พบผู้ติดเชื้อยืนยันสะสมมากที่สุด ได้แก่ ทวีปยุโรป รองลงมา คือ ทวีปแปซิฟิก ตะวันตก ทวีปอเมริกา ทวีปเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ เมดิเตอร์เรเนียน ตะวันออก แอฟริกา ตามลำดับ

#### Global Situation

# 767,972,961

confirmed cases

# 6,950,655

deaths

Source: World Health Organization  
Data may be incomplete for the current day or week.

รูปที่ 4 การติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ทั่วโลก

#### Situation by WHO Region

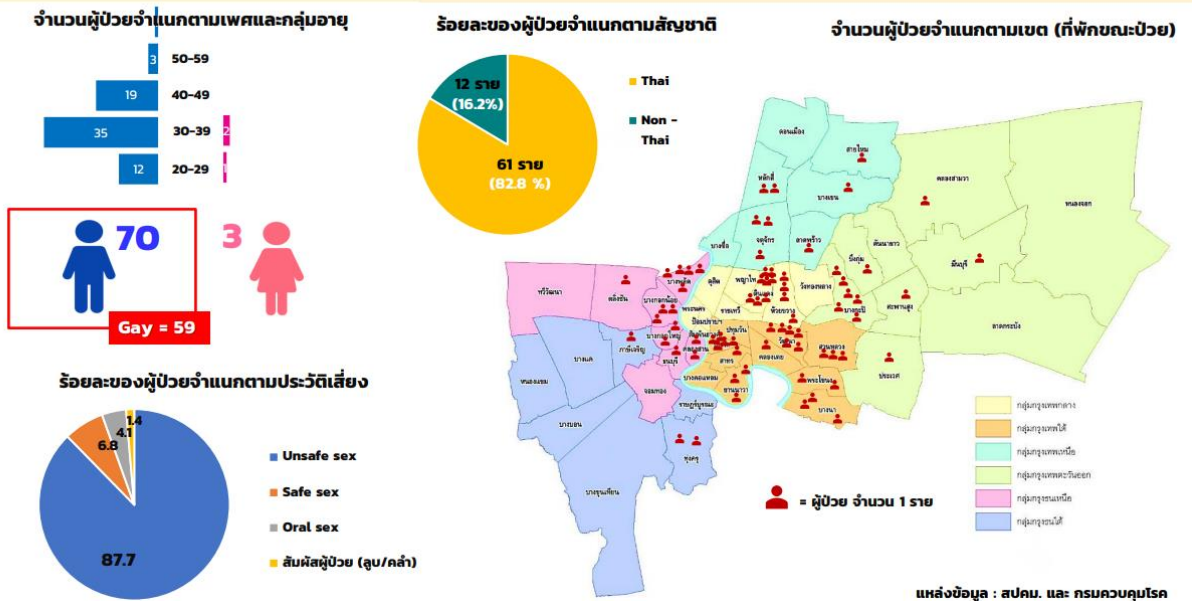
Europe	275,747,929	confirmed
Western Pacific	204,960,399	confirmed
Americas	193,143,707	confirmed
South-East Asia	61,193,230	confirmed
Eastern Mediterranean	23,384,569	confirmed
Africa	9,542,363	confirmed

Source: World Health Organization  
Data may be incomplete for the current day or week.

รูปที่ 5 ทวีปที่มีการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 มากที่สุด

### 3.2 สถานการณ์โรคฝีดาษวานร (Mpox)

## ผู้ป่วยยืนยันโรคฝีดาษวานร (MPox) ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร (n = 73) ระหว่างวันที่ 27 กรกฎาคม 2565 – 1 กรกฎาคม 2566



รูปที่ 6 สถานการณ์โรคฝีดาษวานร(Mpox) ในพื้นที่ กทม.

กรุงเทพมหานคร พบผู้ป่วยโรคฝีดาษวานรทั้งสิ้นจำนวน 73 ราย ในช่วง 3 สัปดาห์ที่ผ่านมาพบผู้ป่วยมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น ประมาณ 17 ราย/ สัปดาห์ ส่วนใหญ่เป็นเพศชาย (เกย์) สัญชาติไทย อายุระหว่าง 20-59 ปี มีประวัติเสี่ยง Unsafe sex (ร้อยละ 76.4) Safe sex (ร้อยละ 16.0) Oral sex (ร้อยละ 4.0) และสัมผัสผู้ป่วย (ร้อยละ 4.0) พฤติกรรมเสี่ยงและสถานที่เสี่ยง การจัดปาร์ตี้แบบ Group sex ในชานว่ ออนเซน โรงแรม และห้องน้ำสาธารณะ ทั้งนี้กรมควบคุมโรค จึงประสานเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่ทุกโรงพยาบาล รวมทั้งคลินิกเอกชน เตรียมพร้อมกรณีที่มีผู้ป่วยสงสัยติดเชื้อ หรือผู้มีอาการเข้าข่าย ให้ทำการเก็บตัวอย่างส่งตรวจยืนยันหาเชื้อ และแยกผู้ป่วยจนกว่าจะทราบผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

88,288

Confirmed cases

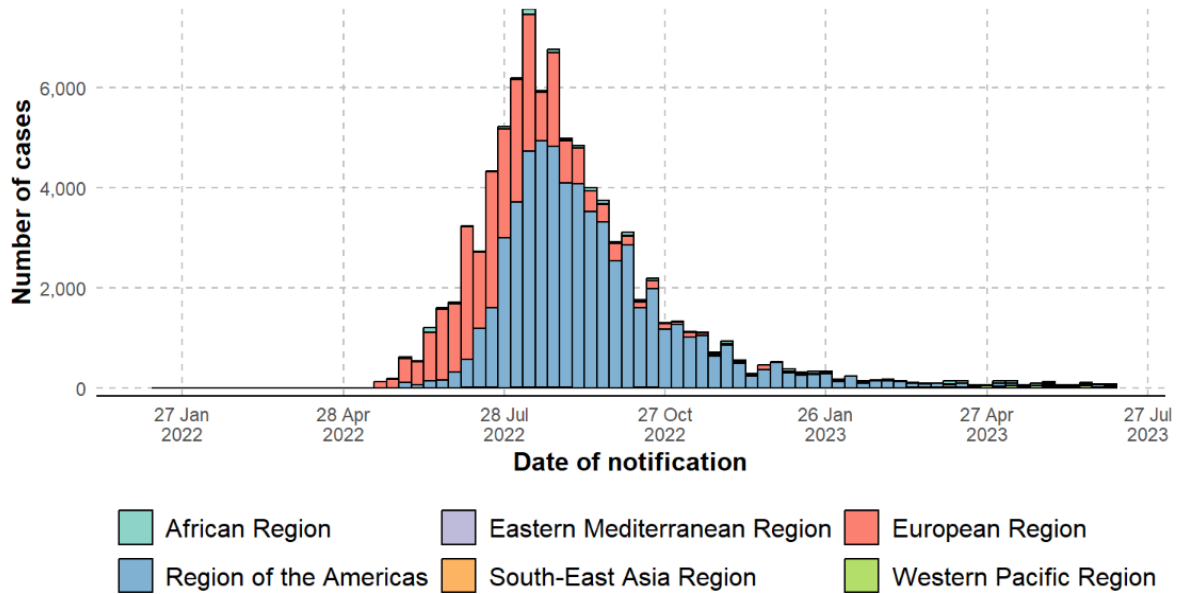
149

Deaths

112

Countries reporting cases

data as of 09 Jul 2023 17:00 CET



Source: WHO

### รูปที่ 7 สถานการณ์โรคฝีดาษวานร (Mpox) ทั่วโลก

สถานการณ์โรคฝีดาษวานร (Mpox) ข้อมูลจาก WHO ณ วันที่ 10 กรกฎาคม 2566 ทั่วโลกพบผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อ จำนวน 88,288 ราย เสียชีวิตจำนวน 149 ราย พบใน 112 ประเทศทั่วโลก และในสัปดาห์ที่ 26 (25 มิถุนายน – 1 กรกฎาคม 2566) มีจำนวนผู้ติดเชื้อรายใหม่เพิ่มขึ้น 83.7 % พบมากที่สุดในประเทศ สหรัฐอเมริกา 30,324 ราย บราซิล 10,961 ราย สเปน 7,559 ราย ฝรั่งเศส 4,147 ราย โคลอมเบีย 4,090 ราย ดังรูปที่ 7

## 4. ข้อเสนอแนะในการดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรค

### 4.1 โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

เมื่อวันที่ 5 พฤษภาคม 2566 องค์การอนามัยโลก ประกาศสิ้นสุดภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขระหว่างประเทศ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 แต่ยังคงเตือนให้ทุกประเทศยังคงต้องเฝ้าระวัง และป้องกันควบคุมการระบาดอย่างต่อเนื่อง รวมทั้งเร่งรัดการฉีดวัคซีนเพื่อให้มีระดับภูมิคุ้มกันต่อโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เพียงพอในระดับบุคคลและประชากร เพื่อลดโอกาสป่วยหนักและเสียชีวิตจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยสามารถใช้วัคซีนชนิดใดหรือรุ่นใดก็ได้ ฉีดปีละ 1 ครั้ง ทั้งนี้ ให้เว้นระยะห่างจากเข็มสุดท้ายหรือประวัติการติดเชื้ออย่างน้อย 3 เดือน ที่สำคัญสามารถฉีดพร้อมกับวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ โดยฉีดที่ต้นแขนคนละข้าง และในสัปดาห์นี้โรงเรียนมีการเปิดภาคเรียน ขอให้ผู้ปกครองและครูสังเกตอาการ คัดกรองเด็กป่วยด้วยอาการทางเดินหายใจ เช่น ไข้ ไอ มีน้ำมูก เจ็บคอ ให้หยุดอยู่บ้านรักษาให้หายก่อนจะลดโอกาสแพร่เชื้อในโรงเรียน สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่สายด่วนกรมควบคุมโรค โทร. 1422

### 4.2 โรคไข้เลือดออก

กรมควบคุมโรคได้ให้ความสำคัญกับเรื่องไข้เลือดออก ที่พบผู้ป่วย และเสียชีวิตเพิ่มมากขึ้น และเข้าเกณฑ์ที่จะต้องเปิดศูนย์บัญชาการเหตุการณ์ของกรมควบคุมโรค โดยอธิบดีกรมควบคุมโรคเป็นผู้บัญชาการเหตุการณ์ และดำเนินการไปพร้อมกับหน่วยงานเครือข่ายในพื้นที่ระบาด เพื่อระดมสรรพกำลัง

และทรัพยากรจากส่วนอื่นๆ เข้ามาจัดการป้องกันควบคุมโรคให้เกิดประสิทธิผลให้ได้มากที่สุด ยังคงสื่อสารความเสี่ยงให้กับประชาชนได้รับทราบถึงสถานการณ์ของโรค การป้องกันควบคุมโรคที่ถูกต้อง

### 4.3 โรคฝีดาษวานร (Mpox)

เพื่อเป็นการป้องกันการแพร่เชื้อ แนะนำประชาชนในช่วงที่มีการแพร่ระบาดของโรคฝีดาษวานร โดยเฉพาะในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ควรเลี่ยงพฤติกรรมเสี่ยง ได้แก่ การมีเพศสัมพันธ์กับคนที่ไม่รู้จัก แม้ว่า มีเพศสัมพันธ์โดยใช้ถุงยางอนามัยจะป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ได้ แต่ไม่สามารถป้องกันโรคฝีดาษวานรได้ เนื่องจากสามารถติดเชื้อได้จากการสัมผัสแบบแนบชิดเนื้อ เลี่ยงไปสถานที่แออัด ไม่ใช่ของส่วนตัวร่วมกับผู้อื่น และหากเป็นผู้ที่เคยใกล้ชิดกับคนแปลกหน้าหรือผู้ป่วยฝีดาษวานร โปรดสังเกตอาการตนเองให้ครบ 21 วัน แต่หากพบผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรงที่มีปัญหาด้านสุขภาพส่วนบุคคล เช่น ภูมิคุ้มกันบกพร่อง หรือมีอาการแทรกซ้อน สามารถเข้ารับการตรวจได้ที่ สถานบริการสุขภาพ โรงพยาบาลใกล้บ้าน หรือที่สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง กรมควบคุมโรค โทร. 0 2521 1668 และอาคารศูนย์การแพทย์บางรัก กรมควบคุมโรค โทร. 0 2286 0431

#### เอกสารอ้างอิง

1. รายงาน 506. สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร ข้อมูลโรคไข้เลือดออก วันที่ 1 มกราคม – 1 กรกฎาคม 2566
2. สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ประเทศไทย กรมควบคุมโรค [เข้าถึงวันที่ 7 กรกฎาคม 2566] เข้าถึงได้จาก : <http://ddc.moph.go.th/covid19-dashboard/>
3. สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ทั่วโลก [เข้าถึงวันที่ 10 กรกฎาคม 2566] เข้าถึงได้จาก <https://covid19.who.int>
4. ข้อมูลโรคไข้เลือดออก กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค [เข้าถึงวันที่ 10 กรกฎาคม 2566] เข้าถึงได้จาก <https://apps-doe.moph.go.th/>
5. สถานการณ์โรคไข้เลือดออก [เข้าถึงวันที่ 10 กรกฎาคม 2566] เข้าถึงได้จาก <https://www.thaigov.go.th/news/contents/details/69085>
6. สถานการณ์โรคฝีดาษวานร [เข้าถึงวันที่ 10 กรกฎาคม 2566] เข้าถึงได้จาก [https://worldhealthorg.shinyapps.io/mpx\\_global/](https://worldhealthorg.shinyapps.io/mpx_global/)

#### สรุปและตรวจสอบข่าวการระบาด โดย

- |                                    |                                  |            |
|------------------------------------|----------------------------------|------------|
| 1. นายนิพัฒน์ พูลสวัสดิ์           | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ | หัวหน้าทีม |
| 2. นายศักดิ์ดา รัตนवार             | เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน     | สมาชิกทีม  |
| 3. นางสาวอัจฉริยากร กัลยาศรี       | พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ          | สมาชิกทีม  |
| 4. นางสาวจันทร์เจรา กิจโชคประเสริฐ | นักวิชาการสาธารณสุข              | สมาชิกทีม  |