



รายงานสถานการณ์โรคไข้เลือดออกประเทศไทย ปี 2568 ตั้งแต่ 1 มกราคม – 7 มิถุนายน พ.ศ. 2568

สถานการณ์โรคไข้เลือดออกในประเทศไทยปี พ.ศ.2568 (ข้อมูลจากระบบส่งรายงาน 506 (Digital 506) กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ข้อมูล ณ วันที่ 7 มิถุนายน พ.ศ. 2568) มีรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก (Dengue haemorrhagic fever : DHF, Dengue shock syndrome : DSS Dengue fever : DF) พบผู้ป่วย 14,914 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 22.97 ต่อประชากรแสนคน พบผู้ป่วยเสียชีวิต 19 ราย คิดเป็นอัตราตาย 0.02 ต่อประชากรแสนคน กลุ่มอายุที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนมากที่สุด 3 อันดับคือ 10 – 14 ปี (65.40) 15 - 19 ปี (46.75) และ 5 - 9 ปี (45.07) ผู้ป่วยส่วนใหญ่มีสัญชาติไทยคิดเป็นร้อยละ 90.21

ตารางที่ 1 จำนวน และอัตราป่วยโรคไข้เลือดออกประเทศไทย ปี พ.ศ. 2563 – 7 มิถุนายน พ.ศ. 2568¹

ปี พ.ศ.	2563	2564	2565	2566	2567	2568
จำนวนป่วย	71,290	9,494	45,145	158,585	107,887	14,914 ²
อัตราป่วย/ประชากรแสนคน	107.52	14.28	68.22	239.80	167.31	22.97
จำนวนเสียชีวิต	51	6	29	181	89	19
อัตราตาย/ประชากรแสนคน	0.08	0.01	0.04	0.27	0.14	0.02
อัตราป่วยตาย(%)	0.07	0.06	0.06	0.11	0.08	0.12

ที่มา : 1. ระบบส่งรายงาน 506 (Digital 506) กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค (ข้อมูล ณ วันที่ 7 มิถุนายน พ.ศ. 2568)

2. จำนวนผู้ป่วยนับจากวันเริ่มป่วยและสถานที่เริ่มป่วย

รายงานสถานการณ์โรคไข้เลือดออก เขตสุขภาพที่ 5 ตั้งแต่ 1 มกราคม - 7 มิถุนายน พ.ศ. 2568

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 7 มิถุนายน 2568 สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดราชบุรี ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกรวม (26,27,66) จำนวนทั้งสิ้น 740 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 13.89 ต่อประชากรแสนคน มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต 1 ราย อัตราตายเท่ากับ 0.01 ต่อประชากรแสนคน อัตราป่วยตายร้อยละ 0.13 (ตารางที่ 2) จำนวนผู้ป่วยเพศชาย 380 ราย เพศหญิง 360 ราย อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย เท่ากับ 1:0.98 กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ 10 – 14 ปี อัตราป่วย 35.60 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือกลุ่มอายุ 0 – 4 ปี (29.30) และกลุ่มอายุ 5 - 9 ปี (28.35) ตามลำดับ (แผนภูมิที่ 2)

ตารางที่ 2 จำนวนผู้ป่วย อัตราป่วย อัตราตาย โรคไข้เลือดออก จำแนกรายปี เขตสุขภาพที่ 5 พ.ศ. 2563 – 7 มิถุนายน พ.ศ. 2568

ปี พ.ศ.	2563	2564	2565	2566	2567	2568
จำนวนป่วย	4,512	1,357	4,563	14,008	7,655	740
อัตราป่วย/ประชากรแสนคน	84.74	25.39	85.55	262.78	143.71	13.89
จำนวนเสียชีวิต	3	1	1	10	10	1
อัตราตาย/ประชากรแสนคน	0.06	0.02	0.02	0.04	0.19	0.01
อัตราป่วยตาย(%)	0.07	0.07	0.02	0.14	0.13	0.13

ที่มา : ระบบส่งรายงาน 506 (Digital 506) สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดราชบุรี (ข้อมูล ณ วันที่ 7 มิถุนายน 2568)

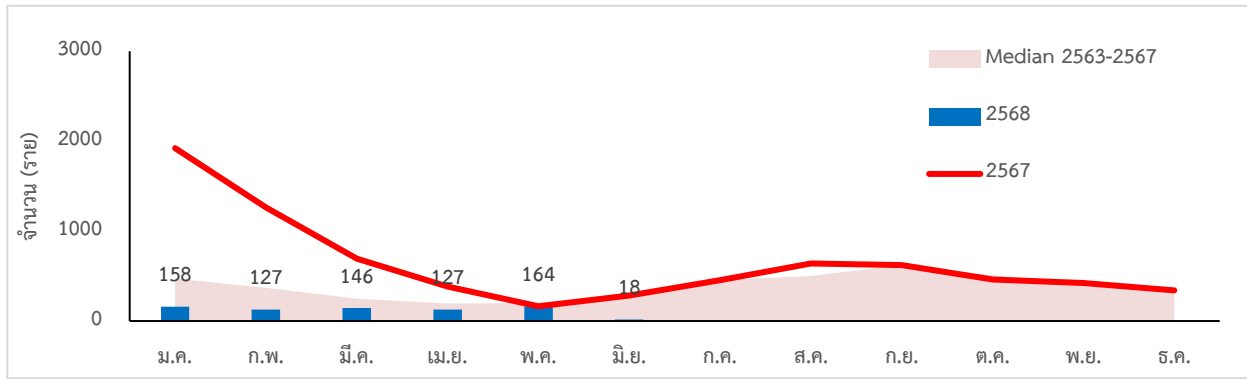


กรมควบคุมโรค

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดราชบุรี

สถานการณ์โรคและภัยสุขภาพที่สำคัญ

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 7 มิถุนายน 2568

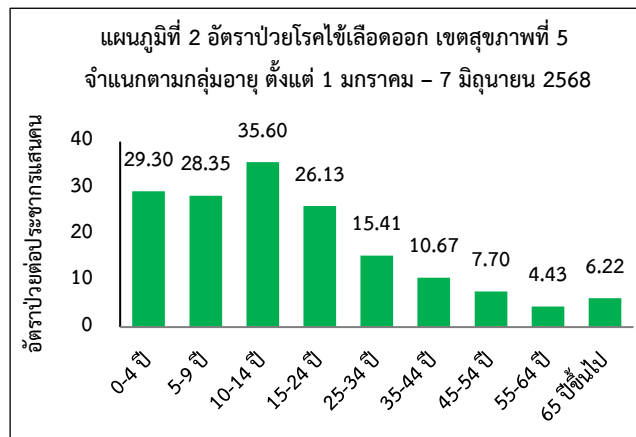


แผนภูมิที่ 1 จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก เขตสุขภาพที่ 5 ตั้งแต่ 1 มกราคม - 7 มิถุนายน พ.ศ. 2568

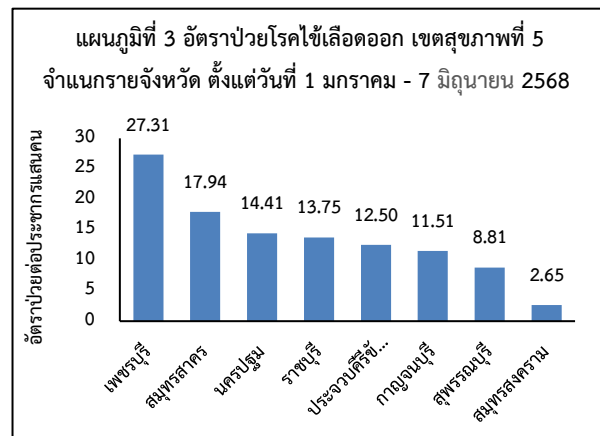
จำแนกรายเดือน เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน 5 ปี (2563-2567)

ที่มา : ระบบส่งรายงาน 506 (Digital 506) สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดราชบุรี (ข้อมูล ณ วันที่ 7 มิถุนายน 2568)

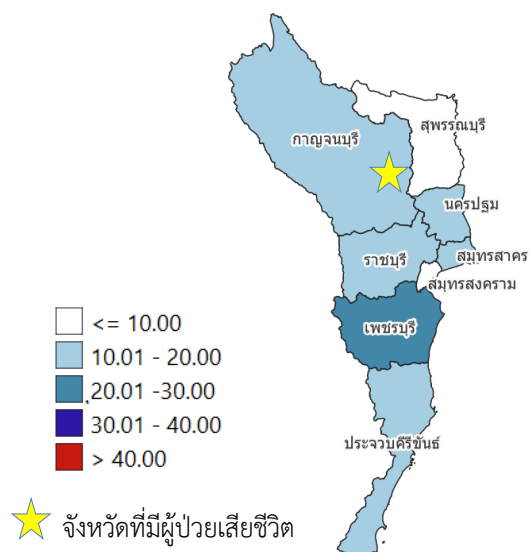
หมายเหตุ : จำนวนผู้ป่วยนับตามวันที่รายงาน



แผนภูมิที่ 2 อัตราป่วยโรคไข้เลือดออก เขตสุขภาพที่ 5 ตามกลุ่มอายุ (1 ม.ค. - 7 มิ.ย.2568)



แผนภูมิที่ 3 อัตราป่วยโรคไข้เลือดออก เขตสุขภาพที่ 5 จำแนกรายจังหวัด (1 ม.ค. - 7 มิ.ย.2568)



จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด คือจังหวัดเพชรบุรี อัตราป่วย 27.31 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือจังหวัดสมุทรสาคร และจังหวัดนครปฐม อัตราป่วย 17.94 และ 14.41 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต 1 รายที่จังหวัดกาญจนบุรี (ตารางที่ 3, แผนภูมิที่ 3 และแผนภูมิที่ 4)

แผนภูมิที่ 4 แสดงอัตราป่วยต่อประชากรแสนคน โรคไข้เลือดออก จำแนกรายจังหวัด เขตสุขภาพที่ 5 ตั้งแต่ 1 มกราคม - 7 มิถุนายน 2568



กรมควบคุมโรค

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดราชบุรี

สถานการณ์โรคและภัยสุขภาพที่สำคัญ

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 7 มิถุนายน 2568

ตารางที่ 3 อัตราป่วยสะสมของโรคไข้เลือดออก เขตสุขภาพที่ 5 ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 7 มิถุนายน พ.ศ. 2568

จำแนกรายจังหวัด โดยเรียงตามอัตราป่วยสูงสุด ดังตาราง

ลำดับ	จังหวัด	จำนวนป่วย (ราย)	เสียชีวิต (ราย)	อัตราป่วย (ต่อประชากร แสนคน)	อัตรายตาย (ต่อประชากร แสนคน)	อัตราป่วยตาย (ร้อยละ)
1	เพชรบุรี	132	0	27.31	0.00	0.00
2	สมุทรสาคร	106	0	17.94	0.00	0.00
3	นครปฐม	133	0	14.41	0.00	0.00
4	ราชบุรี	119	0	13.75	0.00	0.00
5	ประจวบคีรีขันธ์	69	0	12.50	0.00	0.00
6	กาญจนบุรี	103	1	11.51	0.01	0.97
7	สุพรรณบุรี	73	0	8.81	0.00	0.00
8	สมุทรสงคราม	5	0	2.65	0.00	0.00

ที่มา : ระบบส่งรายงาน 506 (Digital 506) สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดราชบุรี (ข้อมูล ณ วันที่ 7 มิถุนายน 2568)

ตารางที่ 4 สรุปผลการตรวจวิเคราะห์โรคไข้เลือดออก ของศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 5 สมุทรสงคราม ตั้งแต่ ปี 2561 – 2567

จังหวัด	จำนวนที่ส่งตรวจทั้งหมด							Den-1							Den-2							Den-3							Den-4							ไม่สามารถระบุ serotype ได้						ตรวจไม่พบสารพันธุกรรม							
	2561	2562	2563	2564	2565	2566	2567	2561	2562	2563	2564	2565	2566	2567	2561	2562	2563	2564	2565	2566	2567	2561	2562	2563	2564	2565	2566	2567	2561	2562	2563	2564	2565	2566	2567	2561	2562	2563	2564	2565	2566	2567							
ราชบุรี	6	127	0	0	0	4	32	1	15	0	0	0	0	0	5	43	0	0	0	1	3	0	9	0	0	0	0	6	0	9	0	0	0	0	0	14	0	0	0	0	2	0	37	0	0	0	3	21	
กาญจนบุรี	3	51	2	2	0	3	5	0	0	0	0	0	1	1	0	23	1	0	0	1	0	0	3	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	8	0	0	0	0	0	2	16	1	2	0	1	4
สุพรรณบุรี	0	13	2	0	0	8	11	0	5	1	0	0	3	2	0	2	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	6	1	0	0	5	6			
นครปฐม	15	74	12	1	1	1	4	3	27	0	0	0	0	2	5	21	0	0	0	0	1	0	9	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	8	0	0	0	0	0	5	8	12	1	1	1	1
สมุทรสาคร	22	76	2	0	0	2	0	4	25	0	0	0	1	0	7	19	1	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	1	6	0	0	0	0	0	7	22	1	0	0	1	0
สมุทรสงคราม	0	9	0	0	5	2	2	0	3	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2	2	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	3	0	1		
เพชรบุรี	4	51	1	0	0	2	1	1	28	0	0	0	1	1	1	2	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	19	1	0	0	1	0	
ประจวบคีรีขันธ์	1	12	0	0	2	9	2	0	1	0	0	2	1	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	5	0	0	0	7	2				
รวม	51	413	19	3	8	31	57	9	104	1	0	2	7	6	18	117	2	0	2	4	7	2	26	0	0	0	0	6	2	14	0	0	0	0	1	3	37	0	0	0	1	2	17	115	16	3	4	19	35

หมายเหตุ :

ปี 2565 จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ พบ Den – 1 จำนวน 2 ตัวอย่าง จังหวัดสมุทรสงคราม พบ Den – 2 จำนวน 2 ตัวอย่าง

จังหวัดนครปฐม 1 ตัวอย่าง ตรวจไม่พบสารพันธุกรรมเชื้อไวรัสเดงกี

ปี 2566 ส่งตัวอย่างตรวจ 31 ตัวอย่าง พบสารพันธุกรรม 12 ตัวอย่าง จำแนกสายพันธุ์ได้ 11 ตัวอย่าง ไม่สามารถระบุสายพันธุ์ได้ 1 ตัวอย่าง

จังหวัดราชบุรี พบ Den – 2 จำนวน 1 ตัวอย่าง จังหวัดกาญจนบุรี พบ Den – 1 จำนวน 1 ตัวอย่าง, Den – 2 จำนวน 1 ตัวอย่าง

จังหวัดสุพรรณบุรี พบ Den – 1 จำนวน 3 ตัวอย่าง จังหวัดนครปฐม ส่งตรวจ 1 ตัวอย่าง ไม่พบสารพันธุกรรมเชื้อไวรัสเดงกี

จังหวัดสมุทรสาคร พบ Den – 1 จำนวน 1 ราย จังหวัดสมุทรสงคราม พบ Den – 2 จำนวน 2 ราย จังหวัดเพชรบุรี พบ Den – 1 จำนวน 1 ราย

จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ส่งตรวจ 9 ตัวอย่าง พบ Den – 1 จำนวน 1 ตัวอย่าง ไม่สามารถระบุสายพันธุ์ได้ 1 ตัวอย่าง

ปี 2567 ส่งตัวอย่างตรวจ 57 ตัวอย่าง พบสารพันธุกรรม 22 ตัวอย่าง จำแนกสายพันธุ์ได้ 20 ตัวอย่าง ไม่สามารถระบุสายพันธุ์ได้ 2 ตัวอย่าง

จังหวัดราชบุรี พบ Den – 2 จำนวน 3 ตัวอย่าง, Den – 3 จำนวน 6 ตัวอย่าง ไม่สามารถระบุสายพันธุ์ได้ 2 ตัวอย่าง

จังหวัดกาญจนบุรี พบ Den – 1 จำนวน 1 ตัวอย่าง จังหวัดสุพรรณบุรี พบ Den – 1 จำนวน 2 ตัวอย่าง, Den – 2 จำนวน 2 ตัวอย่าง Den – 4 จำนวน 1 ตัวอย่าง

จังหวัดนครปฐม พบ Den – 1 จำนวน 2 ตัวอย่าง, Den – 2 จำนวน 1 ตัวอย่าง จังหวัดสมุทรสงคราม พบ Den – 2 จำนวน 1 ราย

จังหวัดเพชรบุรี พบ Den – 1 จำนวน 1 รายจังหวัด ประจวบคีรีขันธ์ ส่งตรวจ 2 ตัวอย่าง ไม่พบสารพันธุกรรมเชื้อไวรัสเดงกีทั้ง 2 ตัวอย่าง

ที่มา : ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 5 จังหวัดสมุทรสงคราม ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2567



กรมควบคุมโรค

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดราชบุรี

สถานการณ์โรคและภัยสุขภาพที่สำคัญ

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 7 มิถุนายน 2568

ผลการประเมินอำเภอจำแนกตามการเกิดโรคไข้เลือดออก ตั้งแต่สัปดาห์ที่ 19 - 22 (ระหว่างวันที่ 4 พฤษภาคม – 31 พฤษภาคม 2568)

ข้อมูลพื้นที่เสี่ยงต่อการระบาด 4 สัปดาห์ย้อนหลัง (62 อำเภอ) พบอำเภอที่มีสีแดง 27 อำเภอ คิดเป็นร้อยละ 43.54 พบอำเภอที่มีสีเหลือง 6 อำเภอ คิดเป็นร้อยละ 9.67 จึงควรมีการติดตามสถานการณ์และประเมินผลในตำบลที่เสี่ยง โดยมีการรายงานผู้ป่วยต่อเนื่อง 4 สัปดาห์ย้อนหลัง (ตามตารางด้านล่าง)

จังหวัด	อำเภอ	จำนวนผู้ป่วย 4 สัปดาห์ล่าสุด	มาตรฐาน 5 ปี	พื้นที่
ราชบุรี	ดำเนินสะดวก	2	1	ระบาด
ราชบุรี	โพธาราม	3	3	เสี่ยง
ราชบุรี	บ้านคา	3	2	ระบาด
กาญจนบุรี	เมืองกาญจนบุรี	4	2	ระบาด
กาญจนบุรี	บ่อพลอย	2	1	ระบาด
กาญจนบุรี	ท่าม่วง	3	1	ระบาด
กาญจนบุรี	สังขละบุรี	5	2	ระบาด
กาญจนบุรี	พนมทวน	1	0	ระบาด
กาญจนบุรี	ด่านมะขามเตี้ย	10	1	ระบาด
กาญจนบุรี	หนองปรือ	1	0	ระบาด
กาญจนบุรี	ห้วยกระเจา	4	0	ระบาด
สุพรรณบุรี	เดิมบางนางบวช	3	1	ระบาด
สุพรรณบุรี	บางปลาม้า	1	0	ระบาด
สุพรรณบุรี	สองพี่น้อง	9	1	ระบาด
สุพรรณบุรี	สามชุก	2	1	ระบาด
นครปฐม	ดอนตูม	1	0	ระบาด
นครปฐม	บางเลน	2	0	ระบาด
นครปฐม	สามพราน	11	4	ระบาด
สมุทรสาคร	กระทุ่มแบน	6	0	ระบาด
สมุทรสาคร	บ้านแพ้ว	1	1	เสี่ยง
สมุทรสงคราม	บางคนที	1	0	ระบาด
เพชรบุรี	เมืองเพชรบุรี	4	4	เสี่ยง
เพชรบุรี	หนองหญ้าปล้อง	1	0	ระบาด
เพชรบุรี	ชะอำ	4	1	ระบาด
เพชรบุรี	บ้านลาด	1	1	เสี่ยง
เพชรบุรี	บ้านแหลม	2	2	เสี่ยง
เพชรบุรี	แก่งกระจาน	23	2	ระบาด
ประจวบคีรีขันธ์	กุยบุรี	1	0	ระบาด
ประจวบคีรีขันธ์	ทับสะแก	1	1	เสี่ยง
ประจวบคีรีขันธ์	บางสะพาน	1	0	ระบาด
ประจวบคีรีขันธ์	บางสะพานน้อย	7	0	ระบาด
ประจวบคีรีขันธ์	ปราณบุรี	4	2	ระบาด
ประจวบคีรีขันธ์	หัวหิน	18	2	ระบาด

หมายเหตุ : สีแดง คือจำนวนผู้ป่วยสูงกว่าค่ามาตรฐาน สีเหลือง คือจำนวนผู้ป่วยเท่ากับค่ามาตรฐาน

ที่มา : โปรแกรมทันระบาด ข้อมูล ณ วันที่ 11 มิถุนายน พ.ศ. 2568



จากรายงานสถานการณ์โรคไข้เลือดออกตั้งแต่ 1 มกราคม - 7 มิถุนายน พ.ศ. 2568 พบผู้ป่วย 740 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 13.89 ต่อประชากรแสนคน มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต 1 ราย อัตราตายเท่ากับ 0.01 ต่อประชากรแสนคน อัตราป่วยตายร้อยละ 0.97 กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ 10 – 14 ปี อัตราป่วย 35.60 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือกลุ่มอายุ 0 - 4 ปี (29.30) และกลุ่มอายุ 5 – 9 ปี (28.35) ตามลำดับ ผู้ป่วยส่วนใหญ่เป็นกลุ่มวัยเรียน ผู้เสียชีวิต 1 ราย เพศหญิง อายุ 17 ปี ประเมินความเสี่ยงพบมีความเสี่ยงในการระบาดในระดับปานกลาง

ข้อเสนอแนะ หน่วยงานสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องควรมีการประชาสัมพันธ์แจ้งเตือนให้มีการเฝ้าระวังโรคไข้เลือดออกในโรงเรียน ศูนย์เด็กเล็ก โรงงาน สถานที่ทำงาน สรรวจแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายในโรงเรียนและบ้านเรือนในชุมชนอย่างต่อเนื่อง และหากพบผู้เสียชีวิตควรมีการสอบสวนโรคเบื้องต้นเพื่อค้นหาสาเหตุ และปัจจัยเสี่ยงต่อการเสียชีวิต เก็บตัวอย่างเลือดเพื่อส่งตรวจหาสารพันธุกรรมและสายพันธุ์ของเชื้อโรคไข้เลือดออก และควรให้มีการทบทวนการรักษาทุกราย (Dead case conference)

กิตติกรรมประกาศ

ขอขอบพระคุณ

- ❖ นางสาวปทุมมาลย์ ศีลาพร ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดราชบุรี
- ❖ ผู้รับผิดชอบงานระบาดวิทยา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 5
- ❖ ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลง ศตม.5.1-5.4 ให้การสนับสนุนข้อมูล HI CI

ขอขอบพระคุณที่ให้การสนับสนุนด้านวิชาการและข้อมูล ข้อเสนอแนะในการวิเคราะห์สถานการณ์ของโรค