



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 28 (ระหว่างวันที่ 9 – 15 กรกฎาคม 2566)

สรุปรายงานเหตุการณ์ที่สำคัญทางระบาดวิทยา

1. การได้รับแจ้งข่าว/เหตุการณ์ และตรวจสอบข่าว

สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังระบาดวิทยา พื้นที่กรุงเทพมหานคร ระหว่างวันที่ 9-15 กรกฎาคม 2566 พบโรคและภัยสุขภาพที่น่าสนใจ ดังนี้

1.1 รัยรายงานผู้ป่วยโรคฝีดาษวานร จำนวน 13 ราย จำแนกดังนี้

- ได้รับแจ้งจากโรงพยาบาลเพชรเวช พบผู้ป่วยเพศชาย อายุ 41 ปี สัญชาติไทย มีอาการตุ่มแดง ตุ่มหนองหนองที่ใบหน้า อวัยวะเพศ มีไข้ เจ็บคอ เริ่มป่วยวันที่ 1 กรกฎาคม 2566

- ได้รับแจ้งจากโรงพยาบาลจุฬาฯ พบผู้ป่วยเพศชาย อายุ 26 ปี สัญชาติไทย HIV positive มีตุ่มที่อวัยวะเพศ เจ็บอวัยวะเพศ/ทวารหนักหรือมีเลือดออก มีเพศสัมพันธ์กับแฟนผู้ชาย(สงสัยฝีดาษวานร เข้าตรวจรักษาพร้อมกัน) อาศัยอยู่บ้านเดียวกันเริ่มป่วยวันที่ 9 กรกฎาคม 2566

- ได้รับแจ้งจากโรงพยาบาลจุฬาฯ พบผู้ป่วยเพศชาย อายุ 27 ปี สัญชาติไทย HIV positive ชิฟิลิส มีตุ่มใสมือ อ่อนเพลีย มีไข้ หนาวสั่น กลืนอาหารลำบาก เจ็บคอ ถ่ายเหลว ต่อม้ำเหลืองโตที่ขาหนีบ เจ็บอวัยวะเพศ/ทวารหนักหรือมีเลือดออก มีเพศสัมพันธ์กับแฟนผู้ชาย (สงสัยฝีดาษวานร เข้าตรวจรักษาพร้อมกัน เริ่มป่วยวันที่ 7 กรกฎาคม 2566

- ได้รับแจ้งจากโรงพยาบาลหัวเฉียว พบผู้ป่วยเพศชาย อายุ 35 ปี สัญชาติไทย มีไข้ น้ำมูก ไอ เจ็บคอ มีตุ่มหนองลักษณะปุ่มตรงกลาง ที่หลัง แขน ไหล่ B24 ไม่ได้มีเพศสัมพันธ์มา 2 เดือน ไม่ได้ไปนวด ไปสปา ทำงานรถไฟฟ้า ให้บริการ เจอคนเยอะ ปัจจัยเสี่ยง LGBT เริ่มป่วยวันที่ 4 กรกฎาคม 2566

- ได้รับแจ้งจากโรงพยาบาลพระราม 9 พบผู้ป่วยเพศชาย อายุ 30 ปี สัญชาติไทย มีไข้ คัด เจ็บอวัยวะเพศ/ทวารหนักหรือมีเลือดออก มีตุ่มหนอง แขน ขา ออก ท้อง หลัง ทวารหนัก ตา B24 เริ่มป่วยวันที่ 4 กรกฎาคม 2566

- ได้รับแจ้งจากคลินิกพริบตา พบผู้ป่วยเพศชาย อายุ 34 ปี สัญชาติไทย ไข้ เจ็บคอ ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ มีตุ่มที่มือ ทวารหนัก ต่อม้ำเหลืองโต groin area เป็นเกย์ เริ่มป่วยวันที่ 8 กรกฎาคม 2566

- ได้รับแจ้งจากรพ.เลิดสิน พบผู้ป่วยเพศชาย อายุ 31 ปี สัญชาติไทย มีไข้ เจ็บคอ ปวดหลัง ไอ มีตุ่มที่อวัยวะเพศ LGBT เริ่มป่วยวันที่ 6 กรกฎาคม 2566

- ได้รับแจ้งจากรพ.เปาโลโชคชัย4 พบผู้ป่วยเพศชาย อายุ 43 ปี สัญชาติไทย ไข้ ปวดศีรษะ ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ มีตุ่มหนอง นูนแดง ใส ที่มีมือ ออก อวัยวะเพศ ต่อม้ำเหลืองบริเวณขาหนีบโต มีปัจจัยเสี่ยงเป็น LGBT เริ่มป่วยวันที่ 7 กรกฎาคม 2566

- ได้รับแจ้งจากคลินิกพริบตา พบผู้ป่วยเพศชาย อายุ 28 ปี มีไข้ คัด ปวดศีรษะ ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ ไอ มีตุ่มที่หน้า ตัว อวัยวะเพศ โรคประจำตัว B24 เป็นไบเซ็กชวล เริ่มป่วยวันที่ 7 กรกฎาคม 2566

- ได้รับแจ้งจากคลินิกพริบตา พบผู้ป่วยเพศชาย อายุ 38 ปี มีไข้ เจ็บคอ ไอ มีตุ่มที่ อวัยวะเพศ/ เกย์ เริ่มป่วยวันที่ 13 กรกฎาคม 2566

- ได้รับแจ้งจากรพ.รามาริบัติ พบผู้ป่วยเพศชาย อายุ 44 ปี มีไข้ คัด ทวารหนักมีแผล มีตุ่มหนองลักษณะปุ่มตรงกลางที่ ใบหน้า แขน ออก อวัยวะเพศ B24 เริ่มป่วยวันที่ 7 กรกฎาคม 2566

- ได้รับแจ้งจากรพ.พระราม 9 พบผู้ป่วยเพศชาย อายุ 28 ปี มีไข้ คั้น มีน้ำมูก มีตุ่มหนอง ใส นูนแดง บวม ตรงกลางที่ ใบหน้า แขน ขา หลัง อวัยวะเพศ มีเพศสัมพันธ์กับคนแปลกหน้า/ MSM เริ่มป่วยวันที่ 12 กรกฎาคม 2566
- ได้รับแจ้งจากรพ.กลาง พบผู้ป่วยเพศชาย เพศชาย อายุ 21 ปี ชาวพม่า มีไข้ หนาวสั่น ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ อวัยวะเพศอักเสบ มีผื่น ตุ่มใส ที่หลัง แขน เท้า ขา ปัสสาวะสีขุ่นเป็น LGBT เริ่มป่วยวันที่ 14 กรกฎาคม 2566

1.2 รับรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จำนวน 4 ราย จำแนกดังนี้

- ได้รับแจ้งจากสคร. 10 (รักษาที่รพ.รามคำแหง2 แพทย์วินิจฉัยเป็น DF ขอรักษาตัวต่อที่รพ.ตระการพิชญผล) พบผู้ป่วยเพศหญิง อายุ 22 ปี ขณะป่วยอยู่ที่อพาร์ทเมนท์ แขวงมีนบุรี เขตมีนบุรี กรุงเทพมหานคร มีไข้ ปวดศีรษะ ปวดกล้ามเนื้อ เริ่มป่วยวันที่ 5 กรกฎาคม 2566

- ได้รับแจ้งจากสคร. 4 จังหวัดสระบุรี พบผู้ป่วยเพศหญิง อายุ 17 ปี ป่วยเป็นโรคไข้เลือดออก เริ่มป่วย วันที่ 1 กรกฎาคม 2566 พักอาศัยเขตสายไหม กรุงเทพมหานคร

- ได้รับแจ้งจากสคร. 4 จังหวัดสระบุรี พบผู้ป่วยเพศชาย อายุ 12 ปี ป่วยเป็นโรคไข้ ปวดศีรษะ เริ่มป่วย วันที่ 9 กรกฎาคม 2566 พักอาศัยเขตดอนเมือง กรุงเทพมหานคร

- ได้รับแจ้งจากสคร. 4 จังหวัดสระบุรี พบผู้ป่วยเพศหญิง อายุ 34 ปี ป่วยเป็นโรคไข้เลือดออก เริ่มป่วย วันที่ 10 กรกฎาคม 2566 พักอาศัยเขตสายไหม กรุงเทพมหานคร

1.3 รับรายงานผู้ป่วยโรค HFMD จำนวน 1 ราย จำแนกดังนี้

- ได้รับแจ้งจากสคร. 4 (รักษาที่รพ.พระนั่งเกล้า) พบผู้ป่วยเด็กชาย อายุ 5 ปี มีไข้ มีผื่นที่ฝ่ามือฝ่าเท้า ที่โรงเรียนมีคนป่วยอาการเหมือนกัน เริ่มป่วยวันที่ 4 กรกฎาคม 2566 พักอาศัยแขวงแสนสุข เขตมีนบุรี กรุงเทพมหานคร

1.4 รับรายงานผู้ป่วยโรค ไข้หวัดใหญ่ จำนวน 1 ราย จำแนกดังนี้

- ได้รับแจ้งจากสคร. 4 จังหวัดสระบุรี พบผู้ป่วยเพศชาย อายุ 37 ปี ป่วยเป็นโรคไข้หวัดใหญ่ เริ่มป่วย วันที่ 8 กรกฎาคม 2566 พักอาศัยเขตคลองสามวา กรุงเทพมหานคร

1.5 รับรายงานผู้ป่วยโรคไข้ซิกา จำนวน 1 ราย จำแนกดังนี้

- ได้รับแจ้งจากรพ.กลาง พบผู้ป่วยเพศหญิง อายุ 1 วัน คลอดวันที่ 5 กรกฎาคม 2566 LMP 36 สัปดาห์ ขนาดรอบศีรษะ 31 ซม. ขนาดความยาวลำตัวแรกคลอด 46 ซม. น้ำหนักแรกคลอด 2,504 กรัม แพทย์สงสัยโรคซิกา

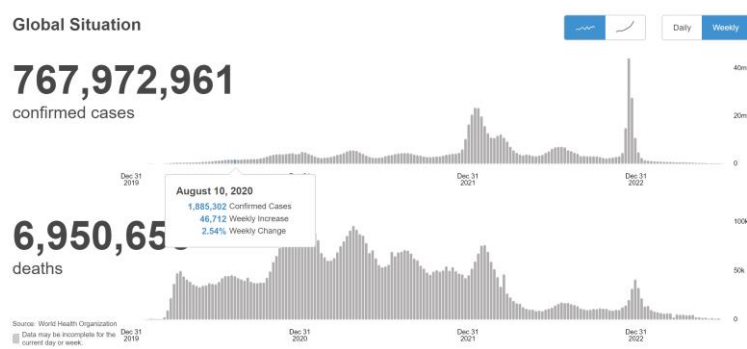
1.6 รับรายงานผู้ป่วยโรคไข้สมองอักเสบ จำนวน 1 ราย จำแนกดังนี้

- ได้รับแจ้งจากรพ.รามธิบดี พบผู้ป่วยเพศชาย อายุ 18 ปี มีไข้ปวดหัวรุนแรง ชักแข็งเกร็ง คลื่นไส้ อาเจียน ไม่รู้สึกตัว มีผื่นที่ศีรษะ อ่อนแรง ปวดปลายมือและข้อมือ เริ่มป่วยเมื่อ 11 มิถุนายน 2566

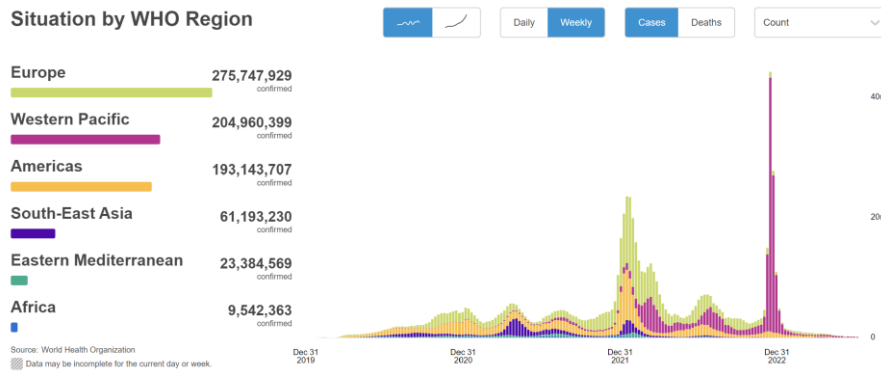
2. สถานการณ์โรคและภัยสุขภาพที่สำคัญ พื้นที่กรุงเทพมหานคร

2.1 สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

องค์การอนามัยโลก (WHO) รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ณ วันที่ 12 กรกฎาคม 2566 มีผู้ป่วยได้รับการยืนยันสะสม 767,972,961 ราย มีผู้เสียชีวิตรวม 6,950,655 ราย ข้อมูลการรับวัคซีนทั่วโลก ณ วันที่ 8 กรกฎาคม 2566 ได้รับทั้งหมด 13,474,185,140 โดส



รูปที่ 1 แสดงข้อมูลสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ทั่วโลก อ้างอิงจากข้อมูลสถิติองค์การอนามัยโลก



รูปที่ 2 แสดงข้อมูลสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จำแนกข้อมูลผู้ป่วยติดเชื้อรายภูมิภาค อ้างอิงจากข้อมูลสถิติองค์การอนามัยโลก

ประเทศไทยข้อมูล ณ ระหว่างวันที่ 9-15 กรกฎาคม 2566 มีผู้ติดเชื้อโควิด 19 จำนวน 613 ราย เฉลี่ยรายวัน 88 ราย/วัน รวมผู้ติดเชื้อสะสม 30,310 ราย เสียชีวิต 14 ราย เฉลี่ยรายวัน 2 ราย/วัน รวมผู้เสียชีวิตสะสม 741 ราย ข้อมูลรับวัคซีน 144,951,341 โด๊ส ผู้ที่ได้รับวัคซีนฉีดอย่างน้อย 1 เข็ม 57,233,919 โด๊ส คิดเป็นร้อยละ 82.28 อย่างน้อย 2 เข็ม 53,730,348 คิดเป็นร้อยละ 77.25 ในส่วนพื้นที่กรุงเทพมหานคร พบผู้ติดเชื้อโควิด 19 ในสัปดาห์นี้จำนวน 340 ราย รวมผู้ติดเชื้อสะสม 46,003 ราย ผู้เสียชีวิต 5 ราย รวมผู้เสียชีวิตสะสม 490 ราย เฉลี่ยผู้ติดเชื้อรายใหม่ 40-50 ราย/วัน

2.2 สถานการณ์โรคไข้เลือดออก

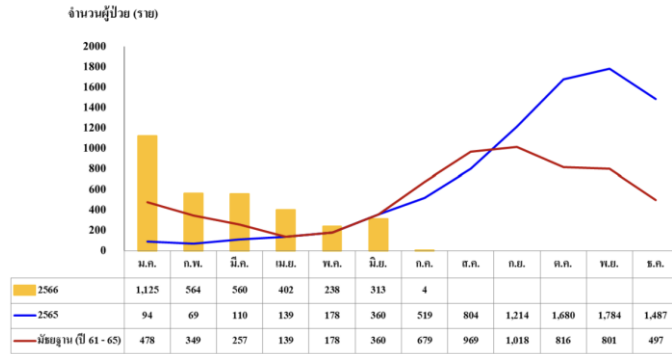
ข้อมูลจากการเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยา (506) กองระบาดวิทยา ณ วันที่ 1 กรกฎาคม 2566 พบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกสะสม 31,042 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 46.97 ต่อแสนประชากร ผู้เสียชีวิต 29 ราย คิดเป็นอัตราตาย 0.09 ต่อแสนประชากร

ข้อมูลโรคไข้เลือดออกพื้นที่กรุงเทพมหานคร มีผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกสะสม 3,206 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 58.34 ต่อแสนประชากร ผู้เสียชีวิต 2 ราย คิดเป็นอัตราตาย 0.06 ต่อแสนประชากร ส่วนใหญ่พบในกลุ่มอายุ 5-14 ปี อัตราป่วย 137.04 ต่อแสนประชากร รองลงมาคือกลุ่มอายุ 15-34 ปี อัตราป่วย 95.25 ต่อแสนประชากร และกลุ่มอายุ 0-4 ปี อัตราป่วย 58.35 ต่อแสนประชากร โดยข้อมูลจำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกพื้นที่กรุงเทพมหานครในเดือนมกราคมถึงพฤษภาคม 2566 พบว่าสูงกว่าข้อมูลในปี พ.ศ. 2565 และค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง ตั้งแต่เดือนมกราคม ถึงพฤษภาคม 2566 ดังรูปที่ 3 สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง กลุ่มงานควบคุมสัตว์และแมลงนำโรค กองควบคุมโรคติดต่อ สำนักอนามัยกรุงเทพมหานคร ภาควิเคราะห์ข้อมูล เจ้าหน้าที่สาธารณสุข รวมทั้งอาสาสมัครสาธารณสุข และประชาชนในพื้นที่ ร่วมดำเนินการตามมาตรการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือด ร่วมกันกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย ในบริเวณบ้าน โรงเรียน ชุมชน เป็นต้น โดยใช้มาตรการ 3 เก็บป้องกัน 3 โรค

สถานการณ์ 4 สัปดาห์ที่ผ่านมา พบว่าเขตที่อัตราป่วยสูงสุด 3 อันดับแรก คือแขวงชนะสงคราม เขตพระนคร อัตราป่วย 117.30 ต่อแสนประชากร แขวงสุริยวงศ์ เขตบางรัก อัตราป่วย 46.65 ต่อแสนประชากร และแขวงทรายกองดินใต้ เขตคลองสามวา อัตราป่วย 40.36 ต่อแสนประชากร ดังรูปที่ 4

พยากรณ์โรคไข้เลือดออก

จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกรายเดือน พ.ศ. 2566 เปรียบเทียบกับ พ.ศ. 2565 และมัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง (ปี 2561 - 2565)



รูปที่ 3 แสดงข้อมูลการพยากรณ์โรคไข้เลือดออก พื้นที่กรุงเทพมหานคร ข้อมูลผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกรายเดือน พ.ศ. 2566 เปรียบเทียบกับพ.ศ. 2565 และมัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง (ปี พ.ศ. 2561-2565) อ้างอิงจากข้อมูลสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร

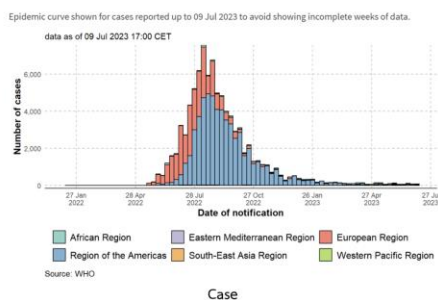


รูปที่ 4 แสดงข้อมูลสถานการณ์โรคไข้เลือดออก พื้นที่กรุงเทพมหานคร จำแนกรายเขตที่มีอัตราป่วยสูงสุด อ้างอิงจากข้อมูลสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร

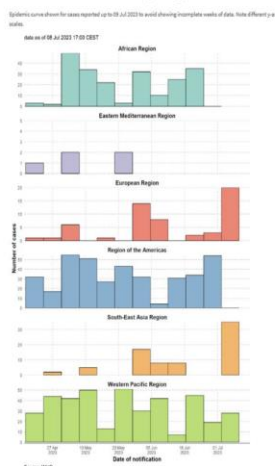
3. สถานการณ์โรคและภัยสุขภาพที่สำคัญในประเทศและต่างประเทศ

3.1 สถานการณ์การเฝ้าระวังโรคไข้ฉี่ตาชวานร

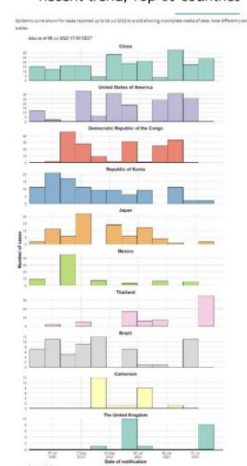
สถานการณ์โรคไข้ฉี่ตาชวานร รายงานจากองค์การอนามัยโลก ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม พ.ศ. 2565 ถึง 12 กรกฎาคม พ.ศ. 2566 มีผู้ป่วยโรคไข้ฉี่ตาชวานร ยืนยันทางห้องปฏิบัติการ สะสมรวม 88,288 ราย ผู้เสียชีวิต 149 ราย โดยเป็นข้อมูลจาก 112 ประเทศ



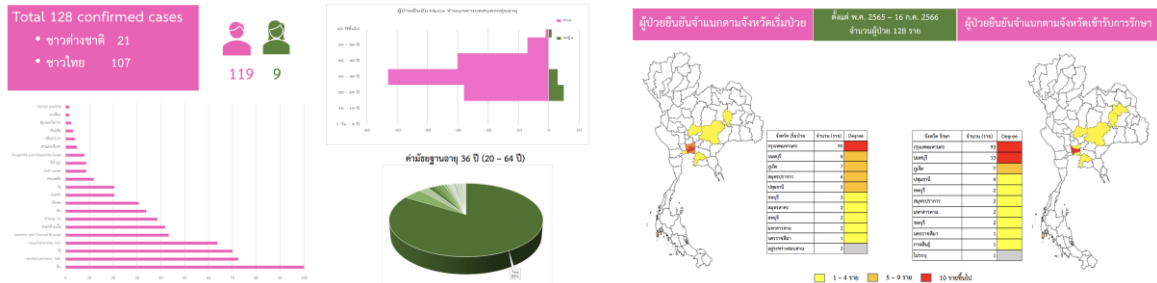
Recent trend, Case by Region



Recent trend, Top 10 countries



ส่วนประเทศไทย ข้อมูลจากกองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ณ วันที่ 16 กรกฎาคม 2566 พบผู้ป่วย ฝีดาษวานรทั้งสิ้น จำนวน 128 ราย พบในพื้นที่กรุงเทพมหานคร จำนวน 93 ราย ในช่วง 1-2 เดือนที่ผ่านมาพบผู้ป่วยมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น ประมาณ 3-5 ราย/วัน ส่วนใหญ่เป็นเพศชาย (เกย์) สัญชาติไทย ร้อยละ 91 อายุระหว่าง 20-59 ปี มีประวัติเสี่ยง Unsafe sex ร้อยละ 71.4 Safe sex ร้อยละ 19.0 Oral sex ร้อยละ 4.8 และสัมผัสผู้ป่วย ร้อยละ 4.8 พฤติกรรมเสี่ยงและสถานที่เสี่ยง การจัดปาร์ตี้แบบ Group sex ในชานว้า ออนไลน์ โรงแรมและห้องน้ำสาธารณะ



ทั้งนี้กรมควบคุมโรค จึงประสานเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่ทุกโรงพยาบาล รวมทั้งคลินิกเอกชน เตรียมพร้อมกรณีพบผู้สงสัยติดเชื้อหรือผู้มีอาการเข้าข่าย ให้ทำการเก็บตัวอย่างส่งตรวจยืนยันหาเชื้อ และแยกผู้ป่วยจนกว่าจะทราบผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ เพื่อเป็นการป้องกันการแพร่เชื้อ และเน้นย้ำให้ข้อมูลแก่ประชาชนสามารถป้องกันตนเองจากโรคฝีดาษวานรได้ โดยการหลีกเลี่ยงการสัมผัสแนบชิดกับผู้ที่มีการไอ และมีผื่น ตุ่มน้ำ ตุ่มหนองบริเวณร่างกาย งดการมีเพศสัมพันธ์หรือสัมผัสใกล้ชิดกับคนแปลกหน้า หรือไม่รู้ประวัติมาก่อน หมั่นล้างมือบ่อยๆ ด้วยน้ำสบู่หรือแอลกอฮอล์เจล ไม่ใช่ของใช้ส่วนตัวร่วมกับผู้อื่น เช่น ผ้าเช็ดตัว หากมีอาการสงสัย เช่น มีผื่นตามลำตัว เป็นตุ่มนูน ตุ่มน้ำใส ตุ่มหนอง ตุ่มตกสะเก็ด หลังจากมีไข้ เจ็บคอ ปวดหัว ปวดกล้ามเนื้อ ต่อม้ำเหลืองโต โดยเฉพาะประชาชนผู้มีประวัติเสี่ยง สามารถแจ้งประวัติเสี่ยงและเข้ารับ การตรวจเชื้อได้ที่โรงพยาบาลใกล้บ้านได้ทันที ทั้งนี้สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ดำเนินงานเฝ้าระวัง จัดทำระบบการประสานงาน และรายงานการสอบสวนโรคฝีดาษวานร ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ตามแนวทางเฝ้า ระวัง ป้องกัน สอบสวนโรคฝีดาษวานร ของกองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

4. ข้อเสนอแนะสำหรับผู้บริหาร

4.1 โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019: สถานการณ์โรคโควิด 19 ประเทศไทย พบว่ามีการรายงาน จำนวนผู้ติดเชื้อโควิด 19 รายใหม่อย่างต่อเนื่อง และมีแนวโน้มเริ่มมีจำนวนลดลง แต่สิ่งที่จะต้องระวังคือกลุ่ม เปราะบาง กลุ่มเสี่ยงผู้สูงอายุ กลุ่มผู้ที่มีโรคประจำตัวและภูมิคุ้มกันต่ำ อาการแสดงของโรควัคซีนมีความรุนแรง การตรวจวินิจฉัยแต่เริ่มแรก และรีบให้การรักษาที่เหมาะสม ไม่ว่าจะเป็นยาต้านไวรัส จะช่วยลดความรุนแรงได้มาก ผู้เสียชีวิตส่วนใหญ่ยังพบในกลุ่มผู้สูงอายุ และมีโรคประจำตัวร่วมด้วย และมีประวัติการไม่ได้รับวัคซีน ดังนั้นในผู้ที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดโรคโควิด-19 หรือผู้สัมผัสเกี่ยวข้องกับผู้ป่วยโรคโควิด 19 รวมทั้งผู้ป่วยที่ มีอาการโรคทางเดินหายใจทุกราย เมื่อมีอาการควรตรวจว่าเป็นโควิด 19 หรือไม่ อย่างน้อย ATK ในรายที่ ตรวจแล้วให้ผลลบหรือขีดเดียว ถ้ายังสงสัยวันต่อๆ มาอาจจะต้องตรวจซ้ำ

โรคทางเดินหายใจ ที่จะเป็นร่วมกันในฤดูกาลนี้ จะมีทั้งไข้หวัดใหญ่ RSV แม้กระทั่ง มือเท้าปาก มี แนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะฤดูกาลนี้เป็นฤดูฝน ประชาชนทุกคนต้องปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน ควบคุมโรคโควิด 19 และโรคระบบทางเดินหายใจอย่างเข้มงวด เพื่อลดการแพร่กระจายของโรคให้น้อยที่สุด เด็กป่วย หรือมีอาการ โดยเฉพาะระบบทางเดินหายใจ ควรหยุดอยู่บ้าน ไม่ไปโรงเรียน การล้างมือเป็นประจำ ดูแลสุขอนามัย หากป่วยควรใส่หน้ากากอนามัย เพื่อลดการแพร่กระจายของโรค ทั้งนี้สามารถรับวัคซีนป้องกันโรคได้ที่สถานบริการ สาธารณสุขใกล้บ้าน

4.2 โรคไขเลือดออกในพื้นที่กรุงเทพมหานคร สถานการณ์ในพื้นที่จังหวัดอื่น เขตปริมณฑล และเขตจังหวัดติดชายแดน มีจำนวนผู้ป่วยโรคไขเลือดออกแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น แต่ในจังหวัดกรุงเทพมหานครมีจำนวนลดลง แต่ก็ยังคงต้องเฝ้าระวังและป้องกันโรคไขเลือดออกอย่างต่อเนื่อง เนื่องจากช่วงนี้เป็นฤดูฝน ควรเน้นย้ำประชาสัมพันธ์ให้ข้อมูลประชาชน ร่วมกันกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในบริเวณบ้าน โรงเรียน ชุมชน เป็นต้น โดยใช้มาตรการ 3 เก็บป้องกัน 3 โรค (โรคไขเลือดออก โรคไขปวดข้อยุงลาย และโรคติดเชื้อไวรัสชิคา) หากมีอาการสงสัยโรคไขเลือดออกควรพบแพทย์ที่สถานบริการสาธารณสุขใกล้บ้าน

แหล่งที่มา

1. สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ระดับโลก [เข้าถึงวันที่ 15 กรกฎาคม 2566] เข้าถึงได้จาก file:///C:/Users/Admin/Downloads/20221130_Weekly_Epi_Update_120.pdf และ <https://covid19.who.int>
2. สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ประเทศไทย [เข้าถึงวันที่ 15 กรกฎาคม 2566] เข้าถึงได้จาก <https://ddc.moph.go.th/covid19-daily-dashboard/>
3. สถานการณ์โรคไขเลือดออก พื้นที่กรุงเทพมหานคร [เข้าถึงวันที่ 15 กรกฎาคม 2566] เข้าถึงได้จาก <https://webportal.bangkok.go.th/bmadcd>
4. ข้อมูลสถานการณ์โรคฝีดาษวานร [เข้าถึงวันที่ 16 กรกฎาคม 2566] เข้าถึงได้จาก file:///C:/Users/Admin/Downloads/20230427_mpox_external-sitrep-21%20(1).pdf

สรุปและตรวจสอบข่าวการระบาด โดย

นางสาวสมรักษ์	ศิริเชตรกรณ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	หัวหน้าทีม
นางสาวกมลชนก	กองห้าห้อง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	สมาชิกทีม
นางมธุรส	ลำสันเทียะ	นักจัดการงานทั่วไป	สมาชิกทีม