



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 23 – 29 กรกฎาคม 2566)

สรุปรายงานเหตุการณ์ที่สำคัญทางระบาดวิทยา

1. การได้รับแจ้งข่าว / เหตุการณ์ และการตรวจสอบข่าว

สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พื้นที่กรุงเทพมหานคร สัปดาห์ที่ 30 ระหว่างวันที่ 23 – 29 กรกฎาคม 2566 พบโรคและภัยสุขภาพที่น่าสนใจ ดังนี้

1.1 โรคฝีดาษวานร (Mpox) ผู้ป่วยยืนยันโรคฝีดาษวานร 12 ราย

รพ.ที่แจ้ง	ลำดับที่	รายละเอียด
โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์	1	พบผู้ป่วยสงสัยโรคฝีดาษวานร จำนวน 1 ราย เพศชาย สัญชาติไทย อายุ 43 ปี (MSM) ปฏิเสธโรคประจำตัว ให้ประวัติตรวจ HIV เมื่อวันที่ 14 กรกฎาคม 2566 ผลเป็น Negative เริ่มมีอาการเมื่อวันที่ 20 กรกฎาคม 2566 มีผื่นบริเวณอวัยวะเพศ ลักษณะเป็นตุ่มหนอง มีประวัติเสี่ยง มีเพศสัมพันธ์กับชายชาวฟิลิปปินส์ แบบ One night stand และแฟนที่เป็นเพศชาย เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ เมื่อวันที่ 20 กรกฎาคม 2566 ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการฝีดาษวานร พบสารพันธุกรรมเชื้อไวรัส Monkeypox ดำเนินการประสานส่งไปยังสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร เพื่อสอบสวนและควบคุมโรคต่อไป
โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์	2	พบผู้ป่วยสงสัยโรคฝีดาษวานร จำนวน 1 ราย อายุ 39 ปี เพศชาย สัญชาติไทย ปฏิเสธโรคประจำตัว มีประวัติการตรวจ HIV และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (ซิฟิลิส) เมื่อวันที่ 20 กรกฎาคม 2566 ผล Negative เริ่มมีอาการเมื่อวันที่ 17 กรกฎาคม 2566 มีอาการไข้ และอวัยวะเพศบวม มีผื่นตามแขนและขา มีประวัติเสี่ยงการมีเพศสัมพันธ์ โดยการ Oral sex กับเพื่อนชายที่บ้าน เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ เมื่อวันที่ 24 กรกฎาคม 2566 ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการฝีดาษวานร พบสารพันธุกรรมเชื้อไวรัส Monkeypox ดำเนินการประสานส่งไปยังสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร เพื่อสอบสวนและควบคุมโรคต่อไป

โรงพยาบาล จุฬาลงกรณ์	3	พบผู้ป่วยสงสัยโรคฝีดาษวานร จำนวน 1 ราย อายุ 29 ปี เพศชาย สัญชาติไทย เริ่มมีอาการเมื่อวันที่ 14 กรกฎาคม 2566 ด้วยอาการผื่นบริเวณใบหน้า หน้าอก หลัง/สีข้าง แขนและขา ลักษณะผื่นเป็นตุ่มน้ำใส ตุ่มหนองลักษณะแห้งตกสะเก็ดตรงกลาง มีประวัติเสี่ยง การมีเพศสัมพันธ์กับชาวต่างชาติ บริเวณชาวซ่า เขตพระโขนง เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ เมื่อวันที่ 14 กรกฎาคม 2566 ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการฝีดาษวานร พบสารพันธุกรรมเชื้อไวรัส Monkeypox ดำเนินการประสานส่งไปยังสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร เพื่อสอบสวนและควบคุมโรคต่อไป
โรงพยาบาล กรุงเทพคริสเตียน	4	พบผู้ป่วยสงสัยโรคฝีดาษวานร จำนวน 1 ราย อายุ 23 ปี เพศชาย สัญชาติไทย ปฏิเสธโรคประจำตัว เริ่มมีอาการเมื่อวันที่ 18 กรกฎาคม 2566 ด้วยอาการ ไข้ อ่อนเพลีย ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ มีผื่นบริเวณหลัง/สีข้าง แขน และฝ่ามือ ลักษณะผื่นเป็นตุ่มหนองนูนแดง มีประวัติเสี่ยงสัมผัสใกล้ชิดกับคนแปลกหน้า ไปสถานบันเทิง เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลกรุงเทพคริสเตียน เมื่อวันที่ 25 กรกฎาคม 2566 ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการฝีดาษวานร พบสารพันธุกรรมเชื้อไวรัส Monkeypox ดำเนินการประสานส่งไปยังสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร เพื่อสอบสวนและควบคุมโรคต่อไป
โรงพยาบาล จุฬาลงกรณ์	5	พบผู้ป่วยสงสัยโรคฝีดาษวานร จำนวน 1 ราย อายุ 34 ปี เพศชาย สัญชาติไทย เริ่มมีอาการเมื่อวันที่ 21 กรกฎาคม 2566 ด้วยอาการ อ่อนเพลีย มีผื่นบริเวณใบหน้า หน้าอก หลัง/สีข้าง แขนและทวารหนัก ลักษณะเป็นตุ่มน้ำใส ตุ่มหนอง มีประวัติเสี่ยง การมีเพศสัมพันธ์กับแฟน (เพศชาย) และการ Oral sex กับชายแปลกหน้าที่ป้อนน้ำม้วน เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ เมื่อวันที่ 25 กรกฎาคม 2566 ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการฝีดาษวานร พบสารพันธุกรรมเชื้อไวรัส Monkeypox ดำเนินการประสานส่งไปยังสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4 จังหวัดสระบุรี เพื่อสอบสวนและควบคุมโรคต่อไป
สถาบัน บำราศนราดูร	6	พบผู้ป่วยสงสัยโรคฝีดาษวานร จำนวน 1 ราย อายุ 33 ปี เพศชาย สัญชาติจีน ปฏิเสธโรคประจำตัว เริ่มมีอาการเมื่อวันที่ 17 กรกฎาคม 2566 ด้วยอาการไข้ มีผื่นบริเวณใบหน้า แขน ขา และอวัยวะเพศ ลักษณะเป็นตุ่มหนอง มีประวัติเสี่ยงการมีเพศสัมพันธ์กับชาวต่างชาติที่ไม่รู้จัก เข้ารับการรักษาที่สถาบันบำราศนราดูร เมื่อวันที่ 24 กรกฎาคม 2566 ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการฝีดาษวานร พบสารพันธุกรรมเชื้อไวรัส Monkeypox ดำเนินการประสานส่งไปยังสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร เพื่อสอบสวนและควบคุมโรคต่อไป
โรงพยาบาล ตากสิน	7	พบผู้ป่วยสงสัยโรคฝีดาษวานร จำนวน 1 ราย อายุ 39 ปี เพศชาย สัญชาติไทย มีโรคประจำตัวเป็น HIV เริ่มมีอาการเมื่อวันที่ 19 กรกฎาคม 2566 ด้วยอาการปวดศีรษะ ไอ มีแผลลักษณะแผลริมแข็ง บริเวณอวัยวะเพศ ต่อม้ำเหลืองโตบริเวณขาหนีบ มีประวัติเสี่ยงใกล้ชิดกับผู้ป่วยยืนยัน เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลตากสิน เมื่อวันที่ 26 กรกฎาคม 2566 ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการฝีดาษวานร พบสารพันธุกรรมเชื้อไวรัส Monkeypox ดำเนินการประสานส่งไปยังสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร เพื่อสอบสวนและควบคุมโรคต่อไป
โรงพยาบาล	8	พบผู้ป่วยสงสัยโรคฝีดาษวานร จำนวน 1 ราย อายุ 40 ปี เพศชาย สัญชาติไทย มีโรค

ลาดกระบัง		ประจำตัวเป็น HIV เริ่มมีอาการเมื่อวันที่ 21 กรกฎาคม 2566 ด้วยอาการ หนาวสั่น กลางคืน ปวดศีรษะ ปวดมื่อยกล้ามเนื้อ ไอ เจ็บคอ มีผื่นที่หลัง/สีข้าง แขนและขา ลักษณะผื่นนูนแดง และเป็นตุ่มหนอง มีประวัติเสี่ยงการมีเพศสัมพันธ์กับแฟน (เพศชาย) เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลลาดกระบัง เมื่อวันที่ 26 กรกฎาคม 2566 ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ฝีดาษวานร พบสารพันธุกรรมเชื้อไวรัส Monkeypox ดำเนินการประสานส่งไปยังสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร เพื่อสอบสวนและควบคุมโรคต่อไป
โรงพยาบาลแพทย์ปัญญา	9	พบผู้ป่วยสงสัยโรคฝีดาษวานร จำนวน 1 ราย อายุ 27 ปี เพศชาย สัญชาติไทย มีโรคประจำตัวเป็น HIV เริ่มมีอาการเมื่อวันที่ 24 กรกฎาคม 2566 ด้วยอาการ ไข้ ไอ เจ็บคอ มีผื่นบริเวณแขน ฝ่ามือ และอวัยวะเพศ ลักษณะเป็นตุ่มน้ำใสและตุ่มหนอง มีประวัติเสี่ยงการมีเพศสัมพันธ์กับบุคคลที่ไม่รู้จัก เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลแพทย์ปัญญา เมื่อวันที่ 27 กรกฎาคม 2566 ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ฝีดาษวานร พบสารพันธุกรรมเชื้อไวรัส Monkeypox ดำเนินการประสานส่งไปยังสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร เพื่อสอบสวนและควบคุมโรคต่อไป
ศูนย์การแพทย์บางรัก	10	พบผู้ป่วยสงสัยโรคฝีดาษวานร จำนวน 1 ราย อายุ 24 ปี เพศชาย สัญชาติลาว มีโรคประจำตัวเป็น HIV เริ่มมีอาการเมื่อวันที่ 22 กรกฎาคม 2566 ด้วยอาการ ไข้ หนาวสั่น อ่อนเพลีย ต่อม้ำเหลืองโต ผื่นคันบริเวณใบหน้า หลัง/สีข้าง perineal area ลักษณะเป็นตุ่มหนองบวมตรงกลาง เข้ารับการรักษาที่ศูนย์การแพทย์บางรัก เมื่อวันที่ 27 กรกฎาคม 2566 ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ฝีดาษวานร พบสารพันธุกรรมเชื้อไวรัส Monkeypox ดำเนินการประสานส่งไปยังสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร เพื่อสอบสวนและควบคุมโรคต่อไป
โรงพยาบาลราชวิถี	11	พบผู้ป่วยสงสัยโรคฝีดาษวานร จำนวน 1 ราย อายุ 29 ปี เพศชาย สัญชาติไทย ปฏิเสธโรคประจำตัว เริ่มมีอาการเมื่อวันที่ 20 กรกฎาคม 2566 ด้วยอาการ ไข้ ผื่นคันบริเวณหน้าอก แขน และทวารหนัก ลักษณะเป็นตุ่มหนอง มีประวัติเสี่ยงการมีเพศสัมพันธ์กับแฟน เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลราชวิถี เมื่อวันที่ 27 กรกฎาคม 2566 ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ฝีดาษวานร พบสารพันธุกรรมเชื้อไวรัส Monkeypox ดำเนินการประสานส่งไปยังสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร เพื่อสอบสวนและควบคุมโรคต่อไป
โรงพยาบาลราชวิถี	12	พบผู้ป่วยสงสัยโรคฝีดาษวานร จำนวน 1 ราย อายุ 43 ปี เพศชาย สัญชาติไทย มีโรคประจำตัวเป็น HIV เริ่มมีอาการเมื่อวันที่ 24 กรกฎาคม 2566 ด้วยอาการ ไข้ อ่อนเพลีย เจ็บคอ มีแผลในปาก กลืนลำบาก อวัยวะเพศบวม มีผื่นที่แขน และอวัยวะเพศ ลักษณะตุ่มนูนแดง มีประวัติเสี่ยงการมีเพศสัมพันธ์กับผู้หญิงที่ติดต่อผ่าน Application โดยไม่รู้จักกัน เมื่อวันที่ 25 กรกฎาคม 2566 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลราชวิถี เมื่อวันที่ 27 กรกฎาคม 2566 ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ฝีดาษวานร พบสารพันธุกรรมเชื้อไวรัส Monkeypox ดำเนินการประสานส่งไปยังสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร เพื่อสอบสวนและควบคุมโรคต่อไป

1.2 ผู้ป่วยสงสัยโรค Ebola 1 ราย

รับแจ้งจาก สถาบันบำราศนราดูร พบผู้ป่วยสงสัยโรค Ebola จำนวน 1 ราย เพศหญิง อายุ 31 ปี ปฏิเสธโรคประจำตัว อาชีพรับราชการทหาร มีประวัติเดินทางไปเมืองจوبا ประเทศซูดานใต้ ระหว่างวันที่ 6 เมษายน - 15 กรกฎาคม 2566 พร้อมทหารประมาณ 137 นาย โดยสายการบินเอธิโอเปียแอร์ไลน์ เป็นเครื่องบินเหมาลำ ไม่ทราบสายการบินและเลขที่นั่ง เดินทางไปเพื่อปฏิบัติภารกิจไทย - ซูดาน ในระหว่างอยู่ที่ประเทศซูดานใต้ ปฏิเสธการสัมผัสสัตว์/ผู้ป่วย ปฏิบัติงานในตู้คอนเทนเนอร์ ปฏิเสธการไปสถานที่คนพลุกพล่าน ซึ่งช่วง 2 สัปดาห์ก่อนกลับประเทศไทย มีอาการเจ็บคอ รักษาที่โรงพยาบาลสนาม ได้เข้ามาเชื่อมารับประทาน อาการดีขึ้นและหายหลังกลับประเทศไทย เริ่มมีอาการไข้ เจ็บคอ วันที่ 28 กรกฎาคม 2566 ให้ข้อมูลเพิ่มเติม มีประจำเดือนมากผิดปกติมา 1 เดือน ไม่มีผื่นตามตัว ตรวจ ATK Negative เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลทหารอากาศสีกัน วันที่ 29 กรกฎาคม 2566 แพทย์สงสัยโรค Ebola แนะนำให้รักษาที่สถาบันบำราศนราดูร และส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ผลตรวจไม่พบสารพันธุกรรม Ebola virus และ Maburg virus

2. สถานการณ์โรคและภัยสุขภาพที่น่าสนใจ ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร

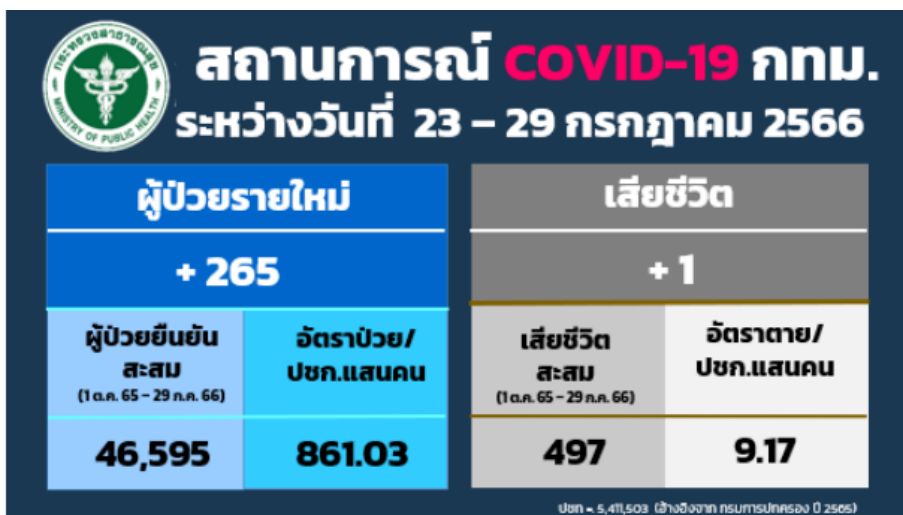
2.1 สถานการณ์โรคฝีดาษวานร ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร

กรุงเทพมหานคร โดยข้อมูลจากสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง พบผู้ป่วยยืนยันสะสม (27 กรกฎาคม 2565 - 29 กรกฎาคม 2566) จำนวน 119 ราย พบในเพศชายมากกว่าเพศหญิง ถึง 38.6 เท่า ส่วนใหญ่อยู่ในกลุ่มอายุ 30 - 39 ปี และมีพฤติกรรม unsafe sex ร้อยละ 83.2

2.2 สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กรุงเทพมหานคร

กรุงเทพมหานคร โดยข้อมูลจากสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ผู้ป่วยยืนยันสะสม ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2565 - 29 กรกฎาคม 2566) จำนวน 46,595 ราย และเสียชีวิตสะสม 497 ราย ข้อมูลรายสัปดาห์ ระหว่างวันที่ 23 - 29 กรกฎาคม 2566 พบผู้ป่วยรายใหม่เพิ่มขึ้น จำนวน 265 ราย และเสียชีวิต 1 ราย เขตที่พบผู้ป่วยยืนยันสูงสุด 3 ลำดับแรก คือ เขตบางซื่อ เขตพระนคร และเขตบางกะปิ ตามลำดับ

ประเทศไทย โดยข้อมูลจากกรมควบคุมโรค ประจำสัปดาห์ที่ 27 (วันที่ 2 - 8 กรกฎาคม 2566) มีผู้ป่วยใหม่ จำนวน 1,193 ราย (เฉลี่ย 170 ราย/วัน) ผู้ป่วยยืนยันสะสม จำนวน 19,697 ราย (1 มกราคม - 8 กรกฎาคม 2566) จำนวนผู้เสียชีวิต 25 ราย เสียชีวิตสะสม จำนวน 727 ราย



2.3 สถานการณ์โรคไข้เลือดออก

ข้อมูลจากรายงาน 506 สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร วันที่ 1 มกราคม – 29 กรกฎาคม 2566 พบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก พื้นที่กรุงเทพมหานคร ทั้งหมด จำนวน 3,336 ราย คิดเป็น อัตราป่วย 61.64 ต่อแสนประชากร พบได้ทั้งเพศหญิงและเพศชายใกล้เคียงกัน ในกลุ่มอายุ 15 – 34 ปี มีรายงานผู้เสียชีวิตจำนวน 4 ราย คิดเป็นอัตราป่วยตาย 119.9 ต่อแสนประชากร เขตที่พบอัตราป่วยมากที่สุด 5 อันดับแรก ได้แก่ เขตบางกอกใหญ่ อัตราป่วย 118.55 ต่อแสนประชากร เขตพระนคร อัตราป่วย 110.45 ต่อแสนประชากร เขตจตุจักร อัตราป่วย 94.28 ต่อแสนประชากร เขตสะพานสูง 93.54 และเขตธนบุรี อัตราป่วย 92.38 ต่อแสนประชากร ตามลำดับ



3. ข้อเสนอแนะในการดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรค

3.1 โรคฝีดาษวานร

สำหรับประชาชน สามารถป้องกันตนเองได้โดยหลีกเลี่ยงการสัมผัสแนบชิดกับผู้ที่มีการใช้ มีผื่น ตุ่มน้ำ ไม่ควรมีเพศสัมพันธ์หรือสัมผัสใกล้ชิดกับคนแปลกหน้าหรือไม่รู้ประวัติมาก่อน หมั่นล้างมือบ่อย ๆ ไม่ใช้ของร่วมกับผู้อื่น เช่น ผ้าเช็ดตัว และหากพบว่า มีประวัติเสี่ยงและมีอาการสงสัย เช่น มีผื่น เป็นตุ่มนูน ตุ่มน้ำใส ตุ่มหนอง หรือตกสะเก็ด ตามลำตัวหรืออวัยวะเพศ หลังจากมีไข้ เจ็บคอ ปวดศีรษะ ปวดกล้ามเนื้อ สามารถเข้ารับการตรวจได้ที่โรงพยาบาล เพื่อได้รับการวินิจฉัยและรักษาที่ถูกต้อง และป้องกันการแพร่ระบาดสู่บุคคลอื่น

สำหรับโรงพยาบาล สถานพยาบาล หรือคลินิกเอกชนต่าง ๆ ควรมีการเตรียมความพร้อมกรณีที่มีผู้ป่วยสงสัย ติดเชื้อหรือมีอาการ ถ้าเป็นสถานพยาบาลในกรุงเทพมหานคร ให้ปรึกษาทางสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง

เพื่อพิจารณาทำการเก็บตัวอย่างส่งตรวจยืนยันหาเชื้อ และแนะนำให้แยกผู้ป่วยจนกว่าจะทราบผลตรวจ เพื่อป้องกันการแพร่เชื้อต่อไป

3.2 โรคไข้เลือดออก

กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข เผยสถานการณ์โรคไข้เลือดออกในประเทศ พบจำนวนผู้ป่วยเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง เนื่องจากประเทศไทยมีฝนตกชุกในหลายพื้นที่ ทำให้แหล่งวางไข่ยุงลายเพิ่มขึ้น โดยเฉพาะเดือนกรกฎาคม เป็นช่วงที่พบผู้ป่วยสูงสุดของปี

สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร มีการรณรงค์อย่างเข้มข้น เพื่อให้จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกลดลง โดยร่วมมือกับกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ในการรณรงค์หลักการ 5 ป. ได้แก่ การปิดภาชนะที่ใส่น้ำ การเปลี่ยนน้ำในจุดต่างๆ เช่น ในแจกัน การปล่อยปลาในภาชนะที่มีน้ำ เพื่อให้กินลูกน้ำยุงลาย การปรับปรุงสถานที่ให้เป็นที่โล่ง ไม่ให้ยุงลายหลบซ่อน และการปฏิบัติอย่างต่อเนื่องจนเป็นนิสัย

แนะนำประชาชนสังเกตอาการป่วยของตนเอง และบุคคลในครอบครัว หากพบมีไข้สูงเฉียบพลัน และสูงลอยมากกว่า 2 วัน ให้สงสัยว่าอาจเป็นโรคไข้เลือดออก ควรรีบไปพบแพทย์เพื่อรับการวินิจฉัยทันที และห้ามซื้อยากินเอง โดยเฉพาะยาในกลุ่ม NSAIDs เช่น ไอบูโพรเฟน ไดโคฟีแนค แอสไพริน รวมถึงยาชุดแก้ปวด ซึ่งมีผลทำให้เลือดออกในช่องทางเดินอาหาร และยากต่อการรักษา เสี่ยงต่อการเสียชีวิต พร้อมทั้งป้องกันตนเอง และบุคคลในครอบครัวจากการถูกยุงกัด เช่น ทายากันยุงหรือนอนในมุ้ง กำจัดแหล่งวางไข่ยุงลายภายในบ้าน และบริเวณรอบ ๆ บ้าน เพื่อควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออก

เอกสารอ้างอิง

1. รายงาน 506 โรคไข้เลือดออก สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร ข้อมูล ณ วันที่ 23 กรกฎาคม 2566
2. สถานการณ์ผู้ติดเชื้อ COVID – 19 ภายในประเทศ. กรมควบคุมโรค <https://ddc.moph.go.th/covid19-dashboard/?dashboard=main>
3. ข่าวเพื่อสื่อมวลชน. สำนักสื่อสารความเสี่ยงและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ กรมควบคุมโรค. [ข้อมูล ณ วันที่ 5 กรกฎาคม 2566] <https://ddc.moph.go.th/brc/news.php?news=35376&deptcode=brc>
4. WHO Coronavirus (COVID – 19) Dashboard. <https://covid19.who.int/>
5. WHO Monkeypox Dashboard. <https://monkeypox.who.int/>

สรุปและตรวจสอบข่าวการระบาด โดย

- | | | | |
|---------------------|-----------|-------------------------------|------------|
| 1. นายธนวันต์ | กานภริมย์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | หัวหน้าทีม |
| 2. นางณัฐมา | รองมาลี | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | สมาชิกทีม |
| 3. นายศักดิ์ดา | รัตนวาร | เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน | สมาชิกทีม |
| 4. นางชนิษฐา | มันเมือง | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ | สมาชิกทีม |
| 5. นางสาวอัจฉริยากร | กัลยาศรี | พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ | สมาชิกทีม |

6. นางสาวจันทร์เจรา

กิจโชคประเสริฐ นักวิชาการสาธารณสุข

สมาชิกทีม