



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 31 (ระหว่างวันที่ 30 กรกฎาคม – 5 สิงหาคม 2566)

สรุปรายงานเหตุการณ์ที่สำคัญทางระบาดวิทยา

1. การได้รับแจ้งข่าว / เหตุการณ์ และการตรวจสอบข่าว

สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พื้นที่กรุงเทพมหานคร สัปดาห์ที่ 31 ระหว่างวันที่ 30 กรกฎาคม – 5 สิงหาคม 2566 พบโรคและภัยสุขภาพที่น่าสนใจ ดังนี้

1.1 โรคฝีดาษวานร (Mpox) ผู้ป่วยยืนยันโรคฝีดาษวานร 10 ราย

รพ.ที่แจ้ง	ลำดับที่	รายละเอียด
โรงพยาบาลเปาโลเกษตร	1	พบผู้ป่วยสงสัยโรคฝีดาษวานร จำนวน 1 ราย อายุ 34 ปี เพศชาย สัญชาติไทย มีโรคประจำตัวเป็น HIV เริ่มมีอาการเมื่อวันที่ 27 กรกฎาคม 2566 มีผื่นบริเวณแขน ใบหน้า และมีมือ มีต่อมน้ำเหลืองโตที่มีมือ มีประวัติเสี่ยง เป็นกลุ่มชายรักชาย มีประวัติเสี่ยงการมีเพศสัมพันธ์กับบุคคลอื่นที่ไม่ใช่แฟน โดยเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลเปาโลเกษตร เมื่อวันที่ 28 กรกฎาคม 2566 ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการฝีดาษวานร พบสารพันธุกรรมเชื้อไวรัส Monkeypox ดำเนินการประสานส่งไปยังสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร เพื่อสอบสวนและควบคุมโรคต่อไป
โรงพยาบาลกลาง	2	พบผู้ป่วยสงสัยโรคฝีดาษวานร จำนวน 1 ราย อายุ 26 ปี เพศชาย สัญชาติไทย มีโรคประจำตัวเป็นภูมิแพ้ เริ่มมีอาการเมื่อวันที่ 25 กรกฎาคม 2566 ด้วยอาการไข้ เจ็บตา มีผื่นบริเวณหน้าอก หน้าท้อง หลัง สีข้าง แขน ขา และอวัยวะเพศ มีประวัติเสี่ยง พุดคุยพบปะสังสรรค์กับชาวจีน เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลกลาง เมื่อวันที่ 30 กรกฎาคม 2566 ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการฝีดาษวานร ไม่พบสารพันธุกรรมเชื้อไวรัส Monkeypox
พริบตา แทนเจอร์น สหคลินิก	3	พบผู้ป่วยสงสัยโรคฝีดาษวานร จำนวน 1 ราย อายุ 25 ปี เพศชาย สัญชาติไทย มีโรคประจำตัวเป็น PLHIV เริ่มมีอาการเมื่อวันที่ 27 กรกฎาคม 2566 ด้วยอาการมีไข้ ร่วมกับมีผื่นบริเวณมือและอวัยวะเพศ มีหนองจากทวารหนัก มีประวัติเสี่ยงเป็นเพศทางเลือกชายรักชาย เข้ารับการรักษาที่พริบตา แทนเจอร์น สหคลินิก เมื่อวันที่ 31 กรกฎาคม 2566 ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการฝีดาษวานร พบสารพันธุกรรมเชื้อไวรัส Monkeypox ดำเนินการประสานส่งไปยังสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร เพื่อสอบสวนและควบคุมโรคต่อไป

รพ.ที่แจ้ง		รายละเอียด
ศูนย์การแพทย์ บางรัก	4	พบผู้ป่วยสงสัยโรคฝีดาษวานร จำนวน 1 ราย อายุ 33 ปี เพศชาย สัญชาติไทย ปฏิเสธโรคประจำตัว เริ่มมีอาการเมื่อวันที่ 27 กรกฎาคม 2566 ด้วยอาการไข้ หนาวสั่น คันบริเวณใบหน้า หลัง สีข้าง ฝ่ามือ ทวารหนัก ลักษณะเป็นตุ่มหนอง ไม่ทราบประวัติเสี่ยง เข้ารับการรักษาที่ศูนย์การแพทย์บางรัก เมื่อวันที่ 3 สิงหาคม 2566 ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการฝีดาษวานร พบสารพันธุกรรมเชื้อไวรัส Monkeypox ดำเนินการประสานส่งไปยังสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร เพื่อสอบสวนและควบคุมโรคต่อไป
โรงพยาบาล จุฬาลงกรณ์	5	พบผู้ป่วยสงสัยโรคฝีดาษวานร จำนวน 1 ราย อายุ 24 ปี เพศชาย สัญชาติไทย โรคประจำตัวเป็นภูมิแพ้ เริ่มมีอาการวันที่ 24 กรกฎาคม 2566 ด้วยอาการ ไข้ มีผื่นบริเวณหลัง/สีข้าง หน้าอก และแขน ลักษณะผื่นเป็นตุ่มหนอง มีประวัติเสี่ยง มีประวัติการมีเพศสัมพันธ์กับเพื่อน ไม่ทราบชื่อ เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ เมื่อวันที่ 3 สิงหาคม 2566 ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการฝีดาษวานรพบสารพันธุกรรมเชื้อไวรัส Monkeypox ดำเนินการประสานส่งไปยังสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร เพื่อสอบสวนและควบคุมโรคต่อไป
โรงพยาบาล กรุงเทพ คริสเตียน	6	พบผู้ป่วยสงสัยโรคฝีดาษวานร จำนวน 1 ราย อายุ 21 ปี เพศชาย สัญชาติจีน ปฏิเสธโรคประจำตัว เริ่มมีอาการวันที่ 30 กรกฎาคม 2566 ด้วยอาการปวดศีรษะ อ่อนเพลีย ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ ต่อม้ำเหลืองโตบริเวณลำคอ มีผื่นบริเวณใบหน้า หน้าอก หน้าท้อง แขน ฝ่ามือ มีประวัติเสี่ยง มี SI เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลกรุงเทพคริสเตียน เมื่อวันที่ 3 สิงหาคม 2566 ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการฝีดาษวานร พบสารพันธุกรรมเชื้อไวรัส Monkeypox ดำเนินการประสานส่งไปยังสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร เพื่อสอบสวนและควบคุมโรคต่อไป
โรงพยาบาล กรุงเทพ คริสเตียน	7	พบผู้ป่วยสงสัยโรคฝีดาษวานร จำนวน 1 ราย อายุ 37 ปี เพศชาย สัญชาติไทย ปฏิเสธโรคประจำตัว เริ่มมีอาการวันที่ 1 สิงหาคม 2566 ด้วยอาการไข้ อ่อนเพลีย ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ มีผื่นบริเวณหน้าท้อง หลัง สีข้าง ทวารหนัก ลักษณะตุ่มนูนแดง ตุ่มหนอง มีประวัติเสี่ยงการมีเพศสัมพันธ์กับบุคคลอื่น เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลกรุงเทพคริสเตียน เมื่อวันที่ 3 สิงหาคม 2566 ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการฝีดาษวานร พบสารพันธุกรรมเชื้อไวรัส Monkeypox ดำเนินการประสานส่งไปยังสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร เพื่อสอบสวนและควบคุมโรคต่อไป
โรงพยาบาล ภูมิพล	8	พบผู้ป่วยสงสัยโรคฝีดาษวานร จำนวน 1 ราย อายุ 36 ปี เพศชาย สัญชาติไทย มีโรคประจำตัวเป็น HIV กาฬโรคต่อม้ำเหลือง เริ่มมีอาการวันที่ 30 กรกฎาคม 2566 ด้วยอาการ อ่อนเพลีย ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ เจ็บคอ อาเจียน มีผื่นบริเวณใบหน้า แขน และอวัยวะเพศ ลักษณะเป็นตุ่มหนอง ประวัติเสี่ยงการมี SI กับแฟน เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลภูมิพล เมื่อวันที่ 4 สิงหาคม 2566 ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการฝีดาษวานร พบสารพันธุกรรมเชื้อไวรัส Monkeypox ดำเนินการประสานส่งไปยัง

	สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร เพื่อสอบสวนและควบคุมโรคต่อไป
--	--

รพ.ที่แจ้ง		รายละเอียด
โรงพยาบาล จุฬาลงกรณ์	9	พบผู้ป่วยสงสัยโรคฝีดาษวานร จำนวน 1 ราย อายุ 38 ปี เพศชาย สัญชาติไทย มีโรคประจำตัวเป็น HIV และมีประวัติเป็น Syphilis เริ่มมีอาการวันที่ 31 กรกฎาคม 2566 ด้วยอาการไข้ มีผื่นบริเวณใบหน้า ตา ช่องท้อง และอวัยวะเพศ ลักษณะเป็นตุ่มหนอง มีประวัติเสี่ยงการมีเพศสัมพันธ์กับชายชาวสเปนแบบไม่ได้ป้องกัน เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ เมื่อวันที่ 4 สิงหาคม 2566 ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ฝีดาษวานร พบสารพันธุกรรมเชื้อไวรัส Monkeypox ดำเนินการประสานส่งไปยังสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร เพื่อสอบสวนและควบคุมโรคต่อไป
โรงพยาบาล จุฬาลงกรณ์	10	พบผู้ป่วยสงสัยโรคฝีดาษวานร จำนวน 1 ราย อายุ 23 ปี เพศชาย สัญชาติไทย มีโรคประจำตัวเป็น HCV และมีประวัติเป็น Syphilis เริ่มมีอาการวันที่ 1 สิงหาคม 2566 ด้วยอาการไข้มีผื่นบริเวณอวัยวะเพศลักษณะเป็นตุ่มหนอง มีประวัติเสี่ยงการมีเพศสัมพันธ์กับชายชาวไทย เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ เมื่อวันที่ 4 สิงหาคม 2566 ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการฝีดาษวานร พบสารพันธุกรรมเชื้อไวรัส Monkeypox ดำเนินการประสานส่งไปยังสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร เพื่อสอบสวนและควบคุมโรคต่อไป
โรงพยาบาล สมิติเวช สุขุมวิท	11	พบผู้ป่วยสงสัยโรคฝีดาษวานร จำนวน 1 ราย อายุ 38 ปี เพศชาย สัญชาติญี่ปุ่น มีโรคประจำตัวเป็น HIV, Syphilis เริ่มมีอาการวันที่ 27 กรกฎาคม 2566 ด้วยอาการไข้ ปวดเมื่อย อ่อนเพลีย ท้องเสีย มีผื่น หน้าอก หน้าท้อง หลัง ขา ทวารหนัก ฝ่ามือ ฝ่าเท้า หลัง เป็นตุ่มนูนแดง ประวัติเสี่ยงการมีเพศสัมพันธ์กับคนแปลกหน้าที่ชวาน่า เมื่อวันที่ 21 กรกฎาคม 2566 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลสมิติเวช สุขุมวิท เมื่อวันที่ 30 กรกฎาคม 2566 ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการฝีดาษวานร พบสารพันธุกรรมเชื้อไวรัส Monkeypox ดำเนินการประสานส่งไปยังสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร เพื่อสอบสวนและควบคุมโรคต่อไป

1.2 ผู้ป่วยสงสัยโรคไข้เลือดออก 1 ราย

รับแจ้งจากสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร พบผู้เสียชีวิตสงสัยโรคไข้เลือดออก 1 ราย เพศชาย สัญชาติไทย อายุ 43 ปี พักอาศัยอยู่ซอยพัฒนาการ 51 แขวงสวนหลวง เขตสวนหลวง กรุงเทพมหานคร เริ่มป่วยวันที่ 25 สิงหาคม 2566 ด้วยอาการท้องเสีย มีไข้ อาเจียน วันที่ 29 สิงหาคม 2566 ผู้ป่วยอาการทรุดหนัก มีไข้สูง เหงื่อออกมาก ญาตินำส่งโรงพยาบาลแพทย์ปัญญา แพทย์รับไว้ที่แผนก ICU ผลตรวจ NS1 Positive วันที่ 30 สิงหาคม 2566 ผู้ป่วยเสียชีวิต ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ การตรวจหาสารพันธุกรรมไวรัส Dengue ด้วยเทคนิค Real time RT-PCR จากสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ผลการตรวจ Negative กลุ่มงานควบคุมสัตว์และแมลงนำโรค หน่วยควบคุมสัตว์และแมลงนำโรคที่ 1 (บางจาก) ร่วมกับสำนักงานเขตสวนหลวง และศูนย์บริการสาธารณสุข 37 ประสงค์สุตสาร ลงพื้นที่สำรวจแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำ

ยุ้งลาย ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติม ฉีดพ่นหมอกควันภายในบ้านผู้เสียชีวิต และรอบในรัศมี 100 เมตร โดยหน่วยควบคุม สัตว์และแมลงนำโรคที่ 1 (บางจาก) และสำนักงานเขตสวนหลวง ดำเนินการวันที่ 3 สิงหาคม 2566 ให้ความรู้ เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออกแก่ประชาชนในชุมชน แนะนำวิธีการกำจัดและป้องกันยุงตัวเต็มวัย นัดหมายการลงสำรวจ พื้นที่ครั้งถัดไปในวันที่ 10 สิงหาคม 2566 ผลการสำรวจแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายรอบบริเวณบ้านผู้เสียชีวิต ภาชนะที่สำรวจทั้งหมด 11 ภาชนะ พบลูกน้ำยุงลาย 2 ภาชนะ คิดเป็นค่า CI = 18.18 % สำรวจแหล่งเพาะพันธุ์ ลูกน้ำยุงลายรัศมี 100 เมตร ห่างจากบ้านผู้ป่วย สำรวจจำนวนบ้านทั้งหมด 7 หลัง พบลูกน้ำยุงลาย 6 หลัง คิดเป็นค่า HI= 85.71% สำรวจภาชนะทั้งหมด 55 ภาชนะ พบลูกน้ำยุงลาย 18 ภาชนะ คิดเป็นค่า CI = 29.09 %

2. สถานการณ์โรคและภัยสุขภาพที่น่าสนใจ ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร

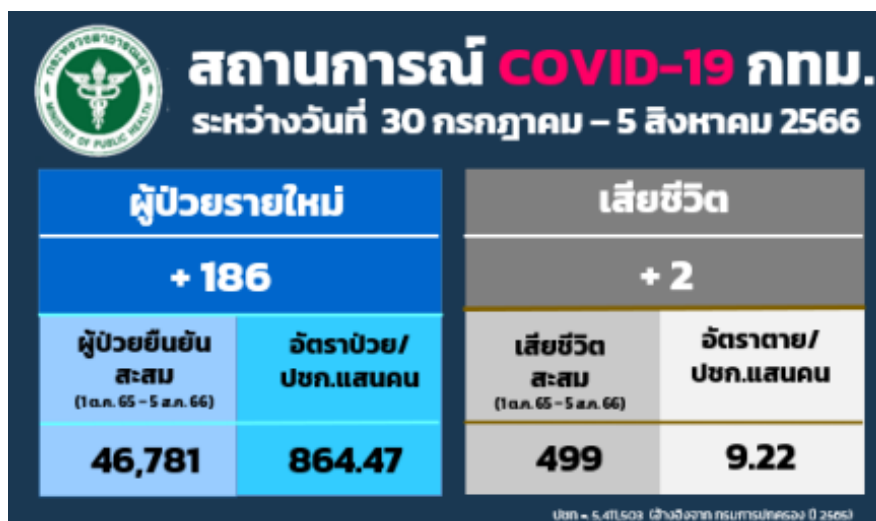
2.1 สถานการณ์โรคฝีดาษวานรในพื้นที่กรุงเทพมหานคร

กรุงเทพมหานคร โดยข้อมูลจากสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง พบผู้ป่วยยืนยันสะสม (27 กรกฎาคม 2565 – 5 สิงหาคม 2566) จำนวน 129 ราย พบในเพศชายมากกว่าเพศหญิง ถึง 42 เท่า ส่วนใหญ่อยู่ในกลุ่มอายุ 30 – 39 ปี และมีพฤติกรรม unsafe sex ร้อยละ 84.5

2.2 สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กรุงเทพมหานคร


กรุงเทพมหานคร โดยข้อมูลจากสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ผู้ป่วยยืนยันสะสม ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2565 – 5 สิงหาคม 2566) จำนวน 46,781 ราย และเสียชีวิตสะสม 499 ราย ข้อมูลรายสัปดาห์ ระหว่างวันที่ 30 กรกฎาคม 2566 - 5 สิงหาคม 2566 พบผู้ป่วยรายใหม่เพิ่มขึ้น จำนวน 186 ราย และเสียชีวิต จำนวน 2 ราย เขตที่พบผู้ป่วยยืนยันสูงสุด 3 ลำดับแรก คือ เขตบางกะปิ เขตวัฒนา และเขตสวนหลวง ตามลำดับ

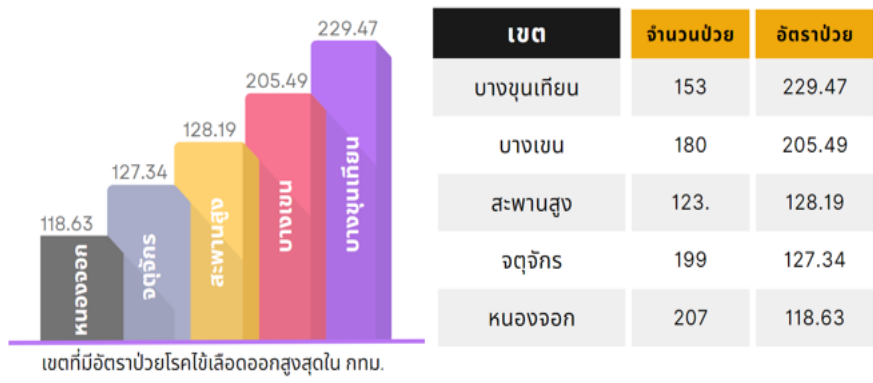
ประเทศไทย โดยข้อมูลจากกรมควบคุมโรค ประจำสัปดาห์ที่ 31 (วันที่ 30 กรกฎาคม 2566 - 5 สิงหาคม 2566) มีผู้ป่วยใหม่ จำนวน 268 ราย (เฉลี่ย 38 ราย/ วัน) ผู้ป่วยยืนยันสะสม จำนวน 31,525 ราย (30 กรกฎาคม 2566 - 5 สิงหาคม 2566) จำนวนผู้เสียชีวิต จำนวน 12 ราย (เฉลี่ย 2 ราย/ วัน) เสียชีวิตสะสม จำนวน 768 ราย



2.3 สถานการณ์ไข้เลือดออก

ข้อมูลจากรายงาน 506 สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร วันที่ 1 มกราคม – 5 สิงหาคม 2566 พบผู้ป่วยไข้เลือดออก พื้นที่กรุงเทพมหานคร ทั้งหมด จำนวน 4,265 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 77.26 ต่อแสนประชากร พบได้ทั้งเพศหญิงและเพศชายใกล้เคียงกัน ในกลุ่มอายุ 15 – 34 ปี มีรายงานผู้เสียชีวิต จำนวน 4 ราย คิดเป็นอัตราป่วยตาย 93.78 ต่อแสนประชากร เขตที่พบอัตราป่วยมากที่สุด 5 อันดับแรก ได้แก่ เขตบางขุนเทียน อัตราป่วย 229.50 ต่อแสนประชากร เขตบางเขน อัตราป่วย 205.50 ต่อแสนประชากร เขตสะพานสูง อัตราป่วย 128.28 ต่อแสนประชากร เขตจตุจักร อัตราป่วย 127.29 ต่อแสนประชากร และเขตหนองจอก อัตราป่วย 118.60 ต่อแสนประชากร ตามลำดับ

ผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก กรุงเทพมหานคร จำแนกตามเขต ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 12 สิงหาคม 2566 (N = 4,265) 



ที่มา : ข้อมูล จากสำนักอนามัย กทม.

3. ข้อเสนอแนะในการดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรค

3.1 โรคไข้ตาขาว

สำหรับประชาชน สามารถป้องกันตนเองได้โดยหลีกเลี่ยงการสัมผัสแนบชิดกับผู้ที่มีการใช้ มีฝิ่น ตุ่มน้ำไม่ควรมีเพศสัมพันธ์หรือสัมผัสใกล้ชิดกับคนแปลกหน้าหรือไม่รู้ประวัติเสี่ยงมาก่อน หมั่นล้างมือบ่อย ๆ ไม่ใช่ของร่วมกับผู้อื่น เช่น ผ้าเช็ดตัว และหากพบว่ามีความเสี่ยงและมีอาการสงสัย เช่น มีฝิ่น เป็นตุ่มนูน ตุ่มน้ำใส ตุ่มหนองหรือตกสะเก็ด ตามลำตัวหรืออวัยวะเพศ หลังจากมีใช้ เจ็บคอ ปวดศีรษะ ปวดกล้ามเนื้อ สามารถเข้ารับการตรวจได้ที่โรงพยาบาล เพื่อได้รับการวินิจฉัยและรับการรักษาที่ถูกต้อง และป้องกันการแพร่ระบาดสู่บุคคลอื่น

สำหรับโรงพยาบาล สถานพยาบาล หรือคลินิกเอกชนต่าง ๆ ควรมีการเตรียมความพร้อมกรณีที่มีผู้ป่วยสงสัยติดเชื้อหรือมีอาการ ถ้าเป็นสถานพยาบาลในกรุงเทพมหานคร ให้ปรึกษาทางสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองเพื่อพิจารณาทำการเก็บตัวอย่างส่งตรวจยืนยันหาเชื้อ และแนะนำให้แยกผู้ป่วยจนกว่าจะทราบผลตรวจเพื่อป้องกันการแพร่เชื้อต่อไป

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 และมีไข้สูงลอยมากกว่า 2 วัน ให้สงสัยว่าอาจเป็นโรคไข้เลือดออก ควรรีบไปพบแพทย์เพื่อรับการวินิจฉัยทันที และห้ามซื้อยารับประทานเอง โดยเฉพาะยาในกลุ่ม NSAIDs เช่น ไอบูโพรเฟน ไโคโรฟีแนค แอสไพริน รวมถึงยาชุดแก้ปวด ซึ่งมีผลทำให้เลือดออกในทางเดินอาหาร และยากต่อการรักษา เสี่ยงต่อการเสียชีวิต พร้อมทั้งป้องกันตนเองและบุคคลในครอบครัวจากการถูกยุงกัด เช่น ทายากันยุงหรือนอนในมุ้ง กำจัดแหล่งวางไข่ยุงลายภายในบ้าน และบริเวณรอบ ๆ บ้าน เพื่อควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออก

เอกสารอ้างอิง

1. รายงาน 506 โรคไข้เลือดออก สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร ข้อมูล ณ วันที่ 5 สิงหาคม 2566
2. สถานการณ์ผู้ติดเชื้อ COVID – 19 ภายในประเทศ. กรมควบคุมโรค <https://ddc.moph.go.th/covid19-dashboard/?dashboard=main>
3. ข่าวเพื่อสื่อมวลชน. สำนักสื่อสารความเสี่ยงและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ กรมควบคุมโรค. [ข้อมูล ณ วันที่ 5 สิงหาคม 2566] <https://ddc.moph.go.th/brc/news.php?news=35376&deptcode=brc>
4. สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ทั่วโลก [เข้าถึงวันที่ 10 สิงหาคม 2566] เข้าถึงได้จาก <https://covid19.who.int>
5. สถานการณ์โรคฝีดาษวานร [เข้าถึงวันที่ 10 กรกฎาคม 2566] เข้าถึงได้จาก https://worldhealthorg.shinyapps.io/mpx_global/

สรุปและตรวจสอบข่าวการระบาด โดย

- | | | | |
|---------------------|----------------|-------------------------------|------------|
| 1. นายธนวันต์ | กานภริมย์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | หัวหน้าทีม |
| 2. นางณัฐมา | รองมาลี | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | สมาชิกทีม |
| 3. นายศักดิ์ตา | รัตนवार | เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน | สมาชิกทีม |
| 4. นางชนิษฐา | มันเมือง | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ | สมาชิกทีม |
| 5. นางสาวอัจฉริยากร | กัลยาศรี | พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ | สมาชิกทีม |
| 6. นางสาวจันทร์เจรา | กิจโชคประเสริฐ | นักวิชาการสาธารณสุข | สมาชิกทีม |

