



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 24 (ระหว่างวันที่ 11 – 17 มิถุนายน 2566)

สรุปรายงานเหตุการณ์ที่สำคัญทางระบาดวิทยา

1. การได้รับแจ้งข่าว/เหตุการณ์ และตรวจสอบข่าว

สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังระบาดวิทยา พื้นที่กรุงเทพมหานคร ระหว่างวันที่ 11-17 มิถุนายน 2566 พบโรคและภัยสุขภาพที่น่าสนใจ ดังนี้

1.1 รับรายงานผู้ป่วยโรคฝีดาษวานร จำนวน 12 ราย จำแนกดังนี้

- ได้รับแจ้งจากโรงพยาบาลจุฬาฯ พบผู้ป่วยเพศชาย อายุ 39 ปี สัญชาติไทย มีอาการปวดหลัง คัน มีตุ่มหนอง ลักษณะคล้ายพุทรีจี๊ ที่ปลายอวัยวะเพศ ฝ่ามือ นิ้วก้อย ปังจ้ยเสียงกลุ่ม LGBT เริ่มป่วยวันที่ 9 มิถุนายน 2566

- ได้รับแจ้งจากโรงพยาบาลเจ้าพระยา พบผู้ป่วยเพศชาย อายุ 30 ปี สัญชาติไทย มีไข้เจ็บคอ ปวดหัว คัน มีผื่นทั่วร่างกาย ต่อน้ำเหลืองโต เริ่มป่วยวันที่ 9 มิถุนายน 2566

- ได้รับแจ้งจากโรงพยาบาลศิริราช พบผู้ป่วยเพศชาย อายุ 20 ปี สัญชาติไทย มีไข้ปวดเมื่อยร่างกาย ปวดหลัง มีผื่น ตุ่มน้ำที่ขาหนีบ 2 ข้าง อวัยวะเพศ มีหนองที่อวัยวะเพศ เป็นกลุ่ม LGBT เริ่มป่วยวันที่ 5 มิถุนายน 2566

- ได้รับแจ้งจากโรงพยาบาลจุฬาฯ พบผู้ป่วยเพศชาย อายุ 35 ปี สัญชาติไทย มีอาการไข้ คัน ตุ่มน้ำใสขาซ้าย หน้า แขน หลังหนองที่อวัยวะเพศ ปลายมือ หน้า ศีรษะ คอ หลัง โดยมีปังจ้ยเสียงเป็นกลุ่ม LGBT เริ่มป่วยวันที่ 7 มิถุนายน 2566

- ได้รับแจ้งจากคลินิกพริบตาฯ พบผู้ป่วยเพศชาย อายุ 22 ปี สัญชาติไทย มีน้ำมูก คัน มีผื่นบริเวณอวัยวะเพศ เป็นกลุ่ม LGBT เริ่มป่วยวันที่ 14 มิถุนายน 2566

- ได้รับแจ้งจากโรงพยาบาลหัวเฉียว พบผู้ป่วยเพศชาย อายุ 32 ปี สัญชาติไทย มีอาการไข้ ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ มีตุ่มขึ้นที่ตัว หน้า มือ ก้น ปังจ้ยเสียงกลุ่ม LGBT เริ่มป่วยวันที่ 9 มิถุนายน 2566

- ได้รับแจ้งจากโรงพยาบาลหัวเฉียว พบผู้ป่วยเพศชาย อายุ 32 ปี สัญชาติไทย มีอาการตุ่มที่ก้น เป็นกลุ่ม LGBT เริ่มป่วยวันที่ 15 มิถุนายน 2566

- ได้รับแจ้งจากโรงพยาบาลบำรุงราษฎร์ พบผู้ป่วยเพศชาย อายุ 27 ปี สัญชาติเยอรมัน มีอาการไข้ ตุ่มแดงตามร่างกาย เริ่มป่วยวันที่ 15 มิถุนายน 2566

- ได้รับแจ้งจากโรงพยาบาลจุฬาฯ พบผู้ป่วยเพศชาย อายุ 43 ปี สัญชาติอเมริกัน มีอาการหนาวสั่น มีผื่นปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ ปวดหลัง คัน มีตุ่มหนอง เป็นกลุ่ม LGBT เริ่มป่วยวันที่ 13 มิถุนายน 2566

- ได้รับแจ้งจากโรงพยาบาลมงกุฎวัฒนะ พบผู้ป่วยเพศชาย อายุ 31 ปี สัญชาติไทย มีอาการไข้ หนาวสั่น ปวดหัว อ่อนเพลีย ตุ่มน้ำเหลืองโต เหงื่อออก กลืนลำบาก ไอ เจ็บคอ ท้องร่วง ผื่น คัน มีตุ่มหนอง ตุ่มใส แผลรอยสะเก็ด นูนแดง B24 และหูตึงองุ่น เริ่มป่วยวันที่ 2 มิถุนายน 2566

- ได้รับแจ้งจากโรงพยาบาลบำรุงราษฎร์ พบผู้ป่วยเพศชาย อายุ 21 ปี สัญชาติฟิลิปปินโน มีอาการผื่นปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ ปวดหลัง คัน มีตุ่มหนอง เป็นกลุ่ม LGBT เริ่มป่วยวันที่ 15 มิถุนายน 2566

- ได้รับแจ้งจากโรงพยาบาลคลินิกพริบตาฯ พบผู้ป่วยเพศชาย อายุ 25 ปี สัญชาติไทย มีอาการไข้ ผื่นแดง คัน ปัสสาวะสีขุ่นกลุ่ม LGBT เริ่มป่วยวันที่ 11 มิถุนายน 2566

1.2 รับรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จำนวน 2 ราย จำแนกดังนี้

- ได้รับแจ้งจากสคร. 4 (รักษาที่รพ.ธัญบุรี) พบผู้ป่วยเพศชาย อายุ 17 ปี มีไข้ ปวดศีรษะ ปวดกล้ามเนื้อ เริ่มป่วยวันที่ 11 มิถุนายน 2566 ที่พักขณะป่วยหอพักนักกีฬาไทย-ญี่ปุ่น แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร

- ได้รับแจ้งจากสคร. 2 จังหวัดพิษณุโลก พบผู้ป่วยเพศชายชาย อายุ 37 ปี มีไข้ ปวดศีรษะ เริ่มป่วยวันที่ 30 มีนาคม 2566 พักอาศัยเขตบางขุนเทียน กรุงเทพมหานคร

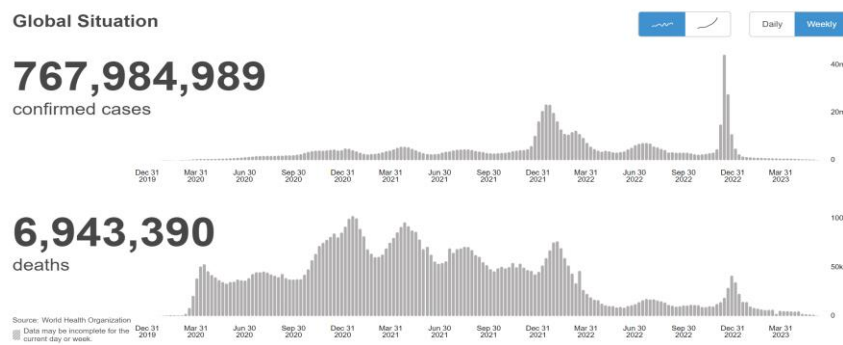
1.3 รับรายงานผู้ป่วยโรค HFMD จำนวน 1 ราย จำแนกดังนี้

- ได้รับแจ้งจากสคร. 4 (รักษาที่รพ.ในจังหวัดสุพรรณบุรี) พบผู้ป่วยเด็กชาย อายุ 3 ปี มีไข้ มีตุ่มแดงที่ฝ่ามือฝ่าเท้า เริ่มป่วยวันที่ 12 มิถุนายน 2566 พักอาศัยแขวงช่องนนทรี เขตยานนาวา กรุงเทพมหานคร

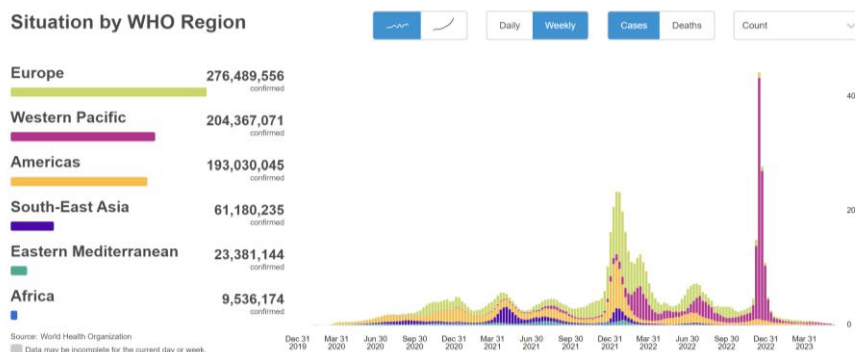
2. สถานการณ์โรคและภัยสุขภาพที่สำคัญ พื้นที่กรุงเทพมหานคร

2.1 สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

องค์การอนามัยโลก (WHO) รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ณ วันที่ 14 มิถุนายน 2566 มีผู้ป่วยได้รับการยืนยันสะสม 767,984,989 ราย มีผู้เสียชีวิตรวม 6,943,390 ราย ข้อมูลการระบาดขึ้นทั่วโลก ณ วันที่ 12 มิถุนายน 2566 ได้รับทั้งหมด 13,397,334,282 โด๊ส



รูปที่ 1 แสดงข้อมูลสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ทั่วโลก อ้างอิงจากข้อมูลสถิติองค์การอนามัยโลก



รูปที่ 2 แสดงข้อมูลสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จำแนกข้อมูลผู้ป่วยติดเชื้อรายภูมิภาค อ้างอิงจากข้อมูลสถิติองค์การอนามัยโลก

ประเทศไทยข้อมูล ณ ระหว่างวันที่ 11 – 17 มิถุนายน 2566 มีผู้ติดเชื้อโควิด 19 จำนวน 2,158 ราย เฉลี่ยรายวัน 308 ราย/วัน รวมผู้ติดเชื้อสะสม 25,991 ราย เสียชีวิต 60 ราย เฉลี่ยรายวัน 8 ราย/วัน รวมผู้เสียชีวิตสะสม 623 ราย ข้อมูลรับวัคซีน 144,951,341 โดส ผู้ที่ได้รับวัคซีนฉีดอย่างน้อย 1 เข็ม 57,233,919 โดส คิดเป็นร้อยละ 82.28 อย่างน้อย 2 เข็ม 53,730,348 คิดเป็นร้อยละ 77.25 ในส่วนพื้นที่กรุงเทพมหานคร พบผู้ติดเชื้อโควิด 19 ในสัปดาห์นี้จำนวน 1,066 ราย รวมผู้ติดเชื้อสะสม 44,387 ราย ผู้เสียชีวิต 10 ราย รวมผู้เสียชีวิตสะสม 462 ราย เฉลี่ยผู้ติดเชื้อรายใหม่ 100-150 ราย/วัน

2.2 สถานการณ์โรคไข้เลือดออก

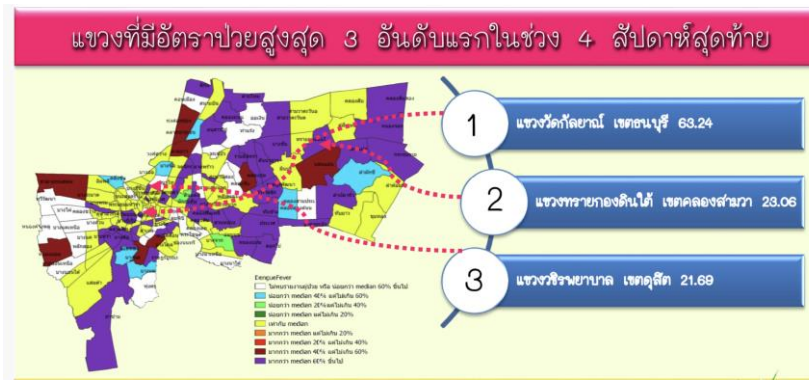
ข้อมูลจากการเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยา (506) กองระบาดวิทยา ณ วันที่ 27 พฤษภาคม 2566 พบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกสะสม 18,173 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 27.50 ต่อแสนประชากร ผู้เสียชีวิต 15 ราย คิดเป็นอัตราตาย 0.08 ต่อแสนประชากร

ข้อมูลโรคไข้เลือดออกพื้นที่กรุงเทพมหานคร มีผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกสะสม 2,846 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 51.79 ต่อแสนประชากร ผู้เสียชีวิต 1 ราย คิดเป็นอัตราตาย 0.04 ต่อแสนประชากร ส่วนใหญ่พบในกลุ่มอายุ 5-14 ปี อัตราป่วย 122.51 ต่อแสนประชากร รองลงมากลุ่มอายุ 15-34 ปี อัตราป่วย 89.91 ต่อแสนประชากร และกลุ่มอายุ 0-4 ปี อัตราป่วย 46.98 ต่อแสนประชากร โดยข้อมูลจำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกพื้นที่กรุงเทพมหานคร ในเดือนมกราคมถึงพฤษภาคม 2566 พบว่าสูงกว่าข้อมูลในปี พ.ศ. 2565 และค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง ตั้งแต่เดือนมกราคม ถึงพฤษภาคม 2566 ดังรูปที่ 3 สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง กลุ่มงานควบคุมสัตว์และแมลงนำโรค กองควบคุมโรคติดต่อ สำนักอนามัยกรุงเทพมหานคร ภาคีเครือข่าย เจ้าหน้าที่สาธารณสุข รวมทั้งอาสาสมัครสาธารณสุข และประชาชนในพื้นที่ ร่วมดำเนินการตามมาตรการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือด ร่วมกันกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย ในบริเวณบ้าน โรงเรียน ชุมชน เป็นต้น โดยใช้มาตรการ 3 เก็บป้องกัน 3 โรค

สถานการณ์ 4 สัปดาห์ที่ผ่านมา พบว่าเขตที่อัตราป่วยสูงสุด 3 อันดับแรก คือแขวงวัดกัลยาณ์ เขตธนบุรี อัตราป่วย 63.24 ต่อแสนประชากร แขวงทรายกองดินใต้ เขตคลองสามวา อัตราป่วย 23.06 ต่อแสนประชากร และแขวงวชิรพยาบาล เขตดุสิต อัตราป่วย 21.69 ต่อแสนประชากร ดังรูปที่ 4



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



รูปที่ 4 แสดงข้อมูลสถานการณ์โรคเอดส์ที่มียอดผู้ป่วยสูงสุด พื้นที่กรุงเทพมหานคร จำแนกรายเขตที่มีอัตราป่วยสูงสุด อ้างอิงจากข้อมูลสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร

3. สถานการณ์โรคและภัยสุขภาพที่สำคัญในประเทศและต่างประเทศ

3.1 สถานการณ์การเฝ้าระวังโรคเอดส์

สถานการณ์โรคเอดส์ รายงานจากองค์การอนามัยโลก ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม พ.ศ. 2565 ถึง 24 เมษายน พ.ศ. 2566 มีผู้ป่วยโรคเอดส์ ยืนยันทางห้องปฏิบัติการ สะสมรวม 87,113 ราย ผู้เสียชีวิต 130 ราย โดยเป็นข้อมูลจาก 111 ประเทศ ทั้งนี้ข้อมูล ณ วันที่ 13 เมษายน 2566 พบผู้ป่วยโรคเอดส์ รายใหม่ 183 ราย (รวมเพิ่มขึ้น 0.2% ราย) และผู้เสียชีวิตรายใหม่ 14 ราย, ข้อมูลทั่วโลก พบว่า จำนวนผู้ป่วย ต่อสัปดาห์ลดลง แต่ข้อมูลแถบภูมิภาคแปซิฟิกตะวันตกในช่วง 3 สัปดาห์ที่ผ่านมาพบมีจำนวนมากขึ้น มีการระบาดในกลุ่มชายชาวญี่ปุ่น สาธารณรัฐเกาหลี และจีน

กรณีจำแนกรายเขตภูมิภาค การระบาดมีแนวโน้มลดลงในแถบยุโรป และภูมิภาคอเมริกา แต่มีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นในภูมิภาคแปซิฟิกตะวันตก โดยมีการรายงานผู้ป่วยยืนยันรายใหม่ในประเทศญี่ปุ่น (n= 28) สาธารณรัฐเกาหลี (n= 17) และจีน (n= 16) และมีรายงานข้อมูลประปราย ในแถบภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ และทะเลเมดิเตอร์เรเนียนตะวันออก ส่วนใหญ่เป็นเพศชาย อายุเฉลี่ย 34 ปี ร้อยละ 84.1 เป็นกลุ่ม LGBT (กลุ่มชายรักชาย) มากกว่า 75% มีการแพร่กระจายเชื้อในกลุ่มเฉพาะ LGBT รูปแบบของการแพร่เชื้อ จากการสัมผัสทางผิวหนังและเยื่อเมือกระหว่างมีเพศสัมพันธ์ จากข้อมูลรายงานสอบสวนโรคส่วนใหญ่มีการจัดงานปาร์ตี้ และมีเพศสัมพันธ์กัน อาการส่วนใหญ่ที่พบ มีไข้ มีผื่น ตุ่มน้ำใส คันตามร่างกายและอวัยวะเพศ

ส่วนประเทศไทย พบผู้ป่วยเอดส์ทั้งสิ้นจำนวน 51 ราย พบในพื้นที่กรุงเทพมหานคร จำนวน 41 ราย ในช่วง 1-2 เดือนที่ผ่านมาพบผู้ป่วยมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น ประมาณ 2-4 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 ในชานา ออนเซน โรงแรมและห้องน้ำสาธารณะ ทั้งนี้กรมควบคุมโรค จึงประสานเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่ทุกโรงพยาบาล รวมทั้งคลินิกเอกชนเตรียมพร้อมกรณีพบผู้สงสัยติดเชื้อหรือผู้มีอาการเข้าข่าย ให้ทำการเก็บตัวอย่างส่งตรวจยืนยันหาเชื้อ และแยกผู้ป่วยจนกว่าจะทราบผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ เพื่อเป็นการป้องกันการแพร่เชื้อ และเน้นย้ำให้ข้อมูลแก่ประชาชนสามารถป้องกันตนเองจากโรคเอดส์ได้ โดยการหลีกเลี่ยงการสัมผัสแนบชิดกับผู้ที่มีการใช้ และมีผื่น ตุ่มน้ำ ตุ่มหนองบริเวณร่างกาย งดการมีเพศสัมพันธ์ หรือสัมผัสใกล้ชิดกับคนแปลกหน้าหรือไม่รู้ประวัติมาก่อน หมั่นล้างมือบ่อยๆ ด้วยน้ำสบู่หรือแอลกอฮอล์เจล ไม่ใช่ของใช้ส่วนตัวร่วมกับผู้อื่น เช่น ผ้าเช็ดตัว หากมีอาการสงสัย เช่น มีผื่นตามลำตัว เป็นตุ่มนูน ตุ่มน้ำใส ตุ่มหนอง ตุ่มตกสะเก็ด หลังจากมีไข้ เจ็บคอ ปวดหัว ปวดกล้ามเนื้อ ต่อม้ำเหลืองโต โดยเฉพาะประชาชนผู้มีประวัติเสี่ยง สามารถแจ้งประวัติเสี่ยงและเข้ารับการตรวจเชื้อได้ที่โรงพยาบาลใกล้บ้านได้ทันที ทั้งนี้สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ดำเนินงานเฝ้าระวัง จัดทำระบบการประสานงาน และรายงานการสอบสวนโรคเอดส์ ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ตามแนวทางเฝ้าระวัง ป้องกัน สอบสวนโรคเอดส์ ของกองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

4. ข้อเสนอแนะสำหรับผู้บริหาร

4.1 โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019: สถานการณ์โรคโควิด 19 ประเทศไทย พบว่ามีการรายงานจำนวนผู้ติดเชื้อโควิด 19 รายใหม่อย่างต่อเนื่อง และมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นในหลายจังหวัด โดยเฉพาะจังหวัดท่องเที่ยว รวมทั้งพื้นที่กรุงเทพมหานคร ความรุนแรงของโรคถึงแม้ว่าจะน้อยลง แต่สิ่งที่ต้องระวังคือกลุ่มเปราะบาง กลุ่มเสี่ยงผู้สูงอายุ กลุ่มผู้ที่มีโรคประจำตัวและภูมิคุ้มกันต่ำ อาการแสดงของโรคยังมีความรุนแรง การตรวจวินิจฉัยแต่เริ่มแรก และรีบให้การรักษาที่เหมาะสม ไม่ว่าจะป็นยาต้านไวรัส จะช่วยลดความรุนแรงได้มาก ผู้เสียชีวิตส่วนใหญ่ยังพบมากในกลุ่มผู้สูงอายุ และมีโรคประจำตัวร่วมด้วย และมีประวัติการไม่ได้รับวัคซีน ดังนั้นในผู้ที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดโรคโควิด-19 หรือผู้สัมผัสเกี่ยวข้องกับผู้ป่วยโรคโควิด 19 รวมทั้งผู้ป่วยที่มีอาการโรคทางเดินหายใจทุกราย เมื่อมีอาการควรตรวจว่าเป็นโควิด 19 หรือไม่ อย่างน้อย ATK ในรายที่ตรวจแล้วให้ผลลบหรือขีดเดียว ถ้ายังสงสัยวันต่อๆ มาอาจจะต้องตรวจซ้ำ

โรคทางเดินหายใจ ที่จะป็นร่วมกันในฤดูกาลนี้ จะมีทั้งไข้หวัดใหญ่ RSV แม้กระทั่ง มือเท้าปาก มีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะฤดูกาลนี้เป็นฤดูฝน ประชาชนทุกคนต้องปฏิบัติตามมาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด 19 และโรคระบบทางเดินหายใจอย่างเข้มงวด เพื่อลดการแพร่กระจายของโรคให้น้อยที่สุด เด็กป่วยหรือมีอาการ โดยเฉพาะระบบทางเดินหายใจ ควรหยุดอยู่บ้าน ไม่ไปโรงเรียน การล้างมือเป็นประจำ ดูแลสุขอนามัย หากป่วยควรใส่หน้ากากอนามัย เพื่อลดการแพร่กระจายของโรค ทั้งนี้สามารถรับวัคซีนป้องกันโรคได้ที่สถานบริการสาธารณสุขใกล้บ้าน

4.2 โรคไข้เลือดออกในพื้นที่กรุงเทพมหานคร คาดการณ์ว่ามีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นมากกว่าปี พ.ศ. 2565 และค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง โดยเฉพาะในกลุ่มอายุ 5 - 34 ปี กลุ่มเฝ้าระวังและตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง สนับสนุนผลิตภัณฑ์กำจัดลูกน้ำยุงลาย สเปรย์พ่นกันยุง ทราายอะเบท โปสเตอร์และแผ่นพับ แก่กองควบคุมโรคติดต่อ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร รวมทั้งเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในพื้นที่กรุงเทพมหานคร และเน้นย้ำประชาสัมพันธ์ให้ข้อมูลประชาชน ร่วมกันกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย ในบริเวณบ้าน โรงเรียน ชุมชน เป็นต้น โดยใช้มาตรการ 3 เก็บป้องกัน 3 โรค (โรคไข้เลือดออก โรคไข้ปวดข้อยุงลาย และโรคติดเชื้อไวรัสซิกา)

แหล่งที่มา

1. สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ระดับโลก [เข้าถึงวันที่ 19 มิถุนายน 2566] เข้าถึงได้จาก file:///C:/Users/Admin/Downloads/20221130_Weekly_Epi_Update_120.pdf และ <https://covid19.who.int>
2. สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ประเทศไทย [เข้าถึงวันที่ 19 มิถุนายน 2566] เข้าถึงได้จาก <https://ddc.moph.go.th/covid19-daily-dashboard/>
3. สถานการณ์โรคไข้เลือดออก พื้นที่กรุงเทพมหานคร [เข้าถึงวันที่ 19 มิถุนายน 2566] เข้าถึงได้จาก <https://webportal.bangkok.go.th/bmadcd>
4. ข้อมูลสถานการณ์โรคฝีดาษวานร [เข้าถึงวันที่ 18 มิถุนายน 2566] เข้าถึงได้จาก [file:///C:/Users/Admin/Downloads/20230427_mpox_external-sitrep-21%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Admin/Downloads/20230427_mpox_external-sitrep-21%20(1).pdf)

สรุปและตรวจสอบข่าวการระบาด โดย

นางสาวสมรภัช	ศิริเชตรกรณ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	หัวหน้าทีม
นางสาวกมลชนก	กองห้าห้อง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	สมาชิกทีม
นางมธรส	ลำสันเทียะ	นักจัดการงานทั่วไป	สมาชิกทีม