



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 16 (ระหว่างวันที่ 21 - 27 เมษายน 2567)

สรุปรายงานเหตุการณ์ที่สำคัญทางระบาดวิทยา

1. การได้รับแจ้งข่าว/เหตุการณ์ และตรวจสอบข่าว

โรคและภัยสุขภาพ	จำนวนเหตุการณ์ที่ได้รับแจ้ง	เขตพื้นที่ที่พบโรคสูงสุด พื้นที่กรุงเทพมหานคร	จำนวนป่วยรวม	จำนวนเสียชีวิตรวม	เข้าเกณฑ์ DCIR และเกณฑ์ สอบสวนโรค
โรคฝีดาษวานร (Mpox)	4 เหตุการณ์	โซนกรุงธนใต้: เขตบางแค และเขตราชพฤกษ์บูรณะ โซนกรุงเทพใต้: เขตบางนา โซนกรุงเทพตะวันออก: เขตคันนายาว	4 ราย	-	ไม่เข้าเกณฑ์
การระบาดของโรค COVID-19	1 เหตุการณ์	โซนกรุงธนใต้: เขตภาษีเจริญ	49 ราย	-	เข้าเกณฑ์
การระบาดของโรคอุจจาระร่วง (Diarrhea)	1 เหตุการณ์	โซนกรุงธนใต้: เขตบางแค	15 ราย	-	ไม่เข้าเกณฑ์
สงสัยโรคไข้เหลือง (Yellow Fever)	1 เหตุการณ์	โซนกรุงเทพกลาง: เขตราชเทวี	1 ราย	-	เข้าเกณฑ์
โรคลีเจียนเนอซิส (Legionellosis)	1 เหตุการณ์	โซนกรุงเทพใต้: เขตคลองเตย	1 ราย	-	เข้าเกณฑ์
โรค COVID-19 เสียชีวิต	2 เหตุการณ์	โซนกรุงเทพกลาง: เขตห้วยขวาง โซนกรุงเทพเหนือ: เขตบางเขน	-	2 ราย	ไม่เข้าเกณฑ์

สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พื้นที่กรุงเทพมหานคร ระหว่างวันที่ 21 - 27 เมษายน 2567 พบโรคและภัยสุขภาพที่น่าสนใจ ดังนี้

1.1 โรคฝีดาษวานร (Mpox) จำนวน 4 ราย เป็นเพศชาย สัญชาติไทย จำนวน 3 ราย และสัญชาติเมียนมาร์ จำนวน 1 ราย อายุระหว่าง 26 - 42 ปี ส่วนใหญ่มีโรคประจำตัว คือ HIV โดยเริ่มป่วยระหว่างวันที่ 1 - 21 เมษายน 2567 ด้วยอาการไข้ เจ็บคอ มีผื่น ตุ่มหนอง บริเวณแขน ลำตัว และอวัยวะเพศ ปัจจัยเสี่ยง คือ การมีเพศสัมพันธ์กับแฟน, คนที่รู้จัก และคนแปลกหน้า โดยไม่ได้ป้องกัน

1.2 การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จำนวน 1 เหตุการณ์ เกิดขึ้นที่ศูนย์ดูแลผู้สูงอายุแห่งหนึ่ง แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร พบผู้ป่วยยืนยัน จำนวนทั้งสิ้น 49 ราย เป็นผู้สูงอายุ จำนวน 48 ราย และเจ้าหน้าที่ จำนวน 1 ราย คิดเป็นอัตราป่วยร้อยละ 15.3 ผู้ป่วยส่วนใหญ่อายุระหว่าง 45 - 88 ปี โดยเริ่มป่วยระหว่างวันที่ 19 - 25 เมษายน 2567 ด้วยอาการไข้ ไอ และเจ็บคอ ซึ่งทุกราย ให้ประวัติว่าได้รับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ขั้นพื้นฐาน (จำนวน 3 เข็มขึ้นไป) รวมทั้งได้รับการรักษา และได้รับยาต้านไวรัสตามมาตรฐานที่กำหนด ปัจจุบันยังไม่พบผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรง

1.3 การระบาดของโรคอุจจาระร่วง (Diarrhea) จำนวน 1 เหตุการณ์ เกิดขึ้นที่ศาสนสถานแห่งหนึ่ง แขวงบางไผ่ เขตบางแค กรุงเทพมหานคร พบผู้ป่วยอุจจาระร่วง จำนวน 15 ราย เป็นพระภิกษุ และสามเณร ที่เข้าร่วมโครงการบรรพชา สามเณรภาคฤดูร้อน ประจำปี พ.ศ. 2567 ที่จัดขึ้นในระหว่างวันที่ 6 เมษายน – 1 พฤษภาคม 2567 ผู้ป่วยส่วนใหญ่ อายุระหว่าง 7 – 15 ปี โดยผู้ป่วยรายแรก เริ่มมีอาการปวดท้อง ถ่ายเหลว คลื่นไส้ และอาเจียน ในวันที่ 25 เมษายน 2567 เวลา 15.30 น. หลังจากนั้นก็เริ่มทยอยมีอาการเพิ่มขึ้น จากการสอบสวนเบื้องต้นอาหารที่คาดว่าเป็นสาเหตุของการระบาด ในครั้งนี้ คือ อาหารที่ได้รับจากการบิณฑบาตในช่วงเช้าของวันที่ 25 เมษายน 2567 ที่มปฏิบัติกรสอบสวนควบคุมโรคจึงได้ ดำเนินการเก็บตัวอย่างอาหาร, น้ำดื่ม และอุจจาระ (RSC) ส่งตรวจหาเชื้อก่อโรคที่สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข อยู่ระหว่างการรอผล

1.4 สงสัยโรคไข้เหลือง (Yellow Fever) จำนวน 1 ราย เป็นเพศชาย สัญชาติแอฟริกาใต้ อายุ 29 ปี เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 24 เมษายน 2567 ด้วยอาการไข้สูง (40.2°C) ปวดตามตัว ปวดศีรษะ อ่อนเพลีย เจ็บคอ และ ไอแห้งๆ จากการสอบสวนเบื้องต้นผู้ป่วยให้ประวัติเคยอยู่ประเทศไทยประมาณ 2 - 3 ปี โดยพักอาศัยอยู่ที่ เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร มีอาชีพเป็นครูสอนหนังสือที่โรงเรียนนานาชาติแพน-เอเชีย และในระหว่าง วันที่ 8 - 24 เมษายน 2567 ได้เดินทางไปบริเวณป่า Amazon ซึ่งอยู่ที่เมือง Iquitos ประเทศเปรู เพื่อไปหาข้อมูล และเตรียมนำเข้าสัตว์ป่า รวมทั้งยังไม่เคยได้รับวัคซีนป้องกันโรคไข้เหลือง และเมื่อวันที่ 26 เมษายน 2567 จึงเข้ามารับการรักษาที่โรงพยาบาลเวชศาสตร์เขตร้อน พบ COVID-19 ATK : positive ส่วนผลการตรวจ Malaria, Dengue และ Yellow Fever ไม่พบเชื้อ

1.5 โรคลีเจียนเนิร์ (Legionellosis) จำนวน 1 ราย เป็นเพศชาย อายุ 50 ปี สัญชาติเดนมาร์ก เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 31 มีนาคม 2567 ด้วยอาการไข้ ไอ หอบเหนื่อย ให้ประวัติเดินทางมาประเทศไทย และเข้าพัก ที่โรงแรมแห่งหนึ่งในพื้นที่เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร ในระหว่างวันที่ 21 - 24 มีนาคม 2567

2. สถานการณ์โรคและภัยสุขภาพที่สำคัญ พื้นที่กรุงเทพมหานคร

2.1 โรคฝีดาษวานร (Mpox)

ประเทศไทย ข้อมูลจากกองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ณ วันที่ 27 เมษายน 2567 พบผู้ป่วยยืนยันสะสม จำนวน 774 ราย เป็นเพศชาย ร้อยละ 97.50 เพศหญิง ร้อยละ 2.50 ผู้ป่วยส่วนใหญ่อยู่ในช่วงอายุ 30 – 39 ปี ค่ามัธยฐานอายุ 33 ปี (อายุน้อยที่สุด คือ 1 ปี 7 เดือน และอายุมากที่สุด คือ 64 ปี) ผู้ป่วยที่ได้รับรายงาน รายสัปดาห์มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นเล็กน้อย สถานะผู้ป่วยมีการติดเชื้อ HIV จำนวน 373 ราย (ร้อยละ 48.3) จังหวัดที่มีรายงานการรักษาของผู้ป่วยสูงสุด 5 อันดับแรก คือ กรุงเทพมหานคร รองลงมา คือ จังหวัดระยอง, จังหวัดอุดรธานี, จังหวัดสมุทรปราการ และจังหวัดปทุมธานี ตามลำดับ

กรุงเทพมหานคร ข้อมูลจากสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ณ วันที่ 27 เมษายน 2567 พบผู้ป่วยยืนยันสะสม จำนวน 444 ราย สัญชาติไทย (ร้อยละ 77.1) พบในเพศชายมากกว่าเพศหญิง (สัดส่วน 90 : 1) ส่วนใหญ่เป็นกลุ่มวัยรุ่น และวัยทำงาน อายุระหว่าง 18 – 64 ปี ที่มีรสนิยมทางเพศแบบชายรักชาย (MSM) ร้อยละ 82.8 ปัจจัยเสี่ยงส่วนใหญ่ คือ การมีเพศสัมพันธ์ (แฟน/คนรู้จัก/คนแปลกหน้า) โดยไม่ได้ป้องกัน ร้อยละ 57.1 รองลงมา คือ การมีเพศสัมพันธ์ (แฟน/คนรู้จัก/คนแปลกหน้า) โดยสวมถุงยางอนามัย ร้อยละ 35.4 และการสัมผัสสารคัดหลั่งของผู้อื่น (เลือด น้ำลาย และปัสสาวะ) ร้อยละ 8.7 ตามลำดับ และมีโรคประจำตัว คือ HIV ร้อยละ 42.8 เขตที่พบผู้ป่วยสูงสุด 5 อันดับแรก คือ เขตจตุจักร รองลงมา คือ เขตดินแดง, เขตบางกะปิ, เขตห้วยขวาง และเขตบางพลัด ตามลำดับ

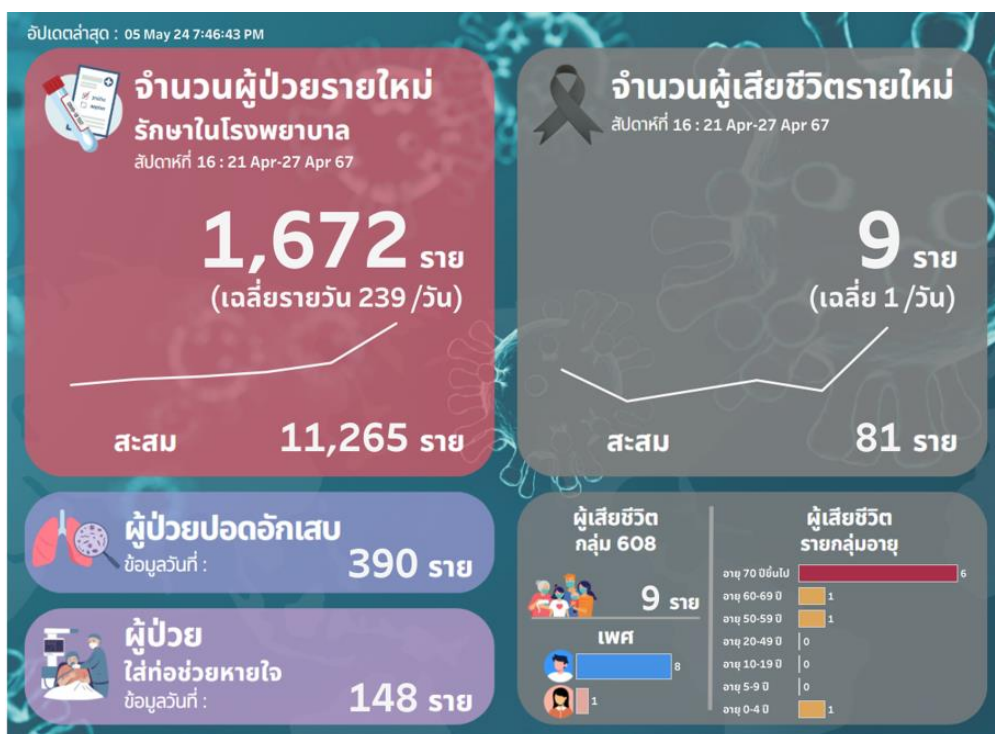
และในสัปดาห์ที่ 16 (ระหว่างวันที่ 21 - 27 เมษายน 2567) ได้รับรายงานผู้ป่วยสงสัยโรคฝีดาษวานร (Mpox) จำนวน 4 ราย เป็นเพศชาย สัญชาติไทย จำนวน 3 ราย และสัญชาติเมียนมาร์ จำนวน 1 ราย อายุระหว่าง 26 - 42 ปี มีรสนิยมทางเพศแบบชายมีเพศสัมพันธ์กับชาย (MSM) ปัจจัยเสี่ยง คือ การมีเพศสัมพันธ์กับแฟน และคนที่รู้จัก โดยไม่ได้ป้องกัน

2.2 โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

องค์การอนามัยโลก (WHO) รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ณ วันที่ 13 เมษายน 2567 มีผู้ป่วยได้รับการยืนยันสะสม จำนวน 771,820,937 ราย มีผู้เสียชีวิตสะสม จำนวน 7,010,681 ราย ข้อมูลการได้รับวัคซีนทั่วโลกทั้งหมด จำนวน 13,534,474,309 โดส

ประเทศไทย ข้อมูลจากการเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยา (506) กองระบาดวิทยา ณ วันที่ 27 เมษายน 2567 พบผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลสะสม จำนวน 11,265 ราย ผู้เสียชีวิตสะสม จำนวน 81 ราย และในสัปดาห์ที่ 16 (ระหว่างวันที่ 21 - 27 เมษายน 2567) มีผู้ป่วยรายใหม่ที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล จำนวน 1,672 ราย (เฉลี่ย 239 ราย/วัน) พบว่าเป็นผู้ป่วยปอดอักเสบ จำนวน 390 ราย และใส่ท่อช่วยหายใจ จำนวน 148 ราย และพบผู้เสียชีวิต จำนวน 9 ราย (เฉลี่ย 1 ราย/วัน) ส่วนใหญ่เป็นกลุ่ม 608 (ดังรูปที่ 1)

กรุงเทพมหานคร ข้อมูลจากการเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยา (506) สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร ณ วันที่ 27 เมษายน 2567 พบผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลสะสม จำนวน 6,254 ราย ผู้เสียชีวิตสะสม จำนวน 51 ราย ส่วนใหญ่เป็นผู้สูงอายุที่มีโรคประจำตัว ซึ่งในสัปดาห์ที่ 16 (ระหว่างวันที่ 21 - 27 เมษายน 2567) มีผู้ป่วยรายใหม่ที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล จำนวน 336 ราย (เฉลี่ย 48 ราย/วัน) และพบผู้เสียชีวิต จำนวน 2 ราย ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร เขตที่พบผู้ป่วยสูงสุด 5 อันดับแรก คือ เขตพระนคร รองลงมา คือ เขตบางกะปิ, เขตหนองจอก, เขตบางเขน และเขตบางแค ตามลำดับ

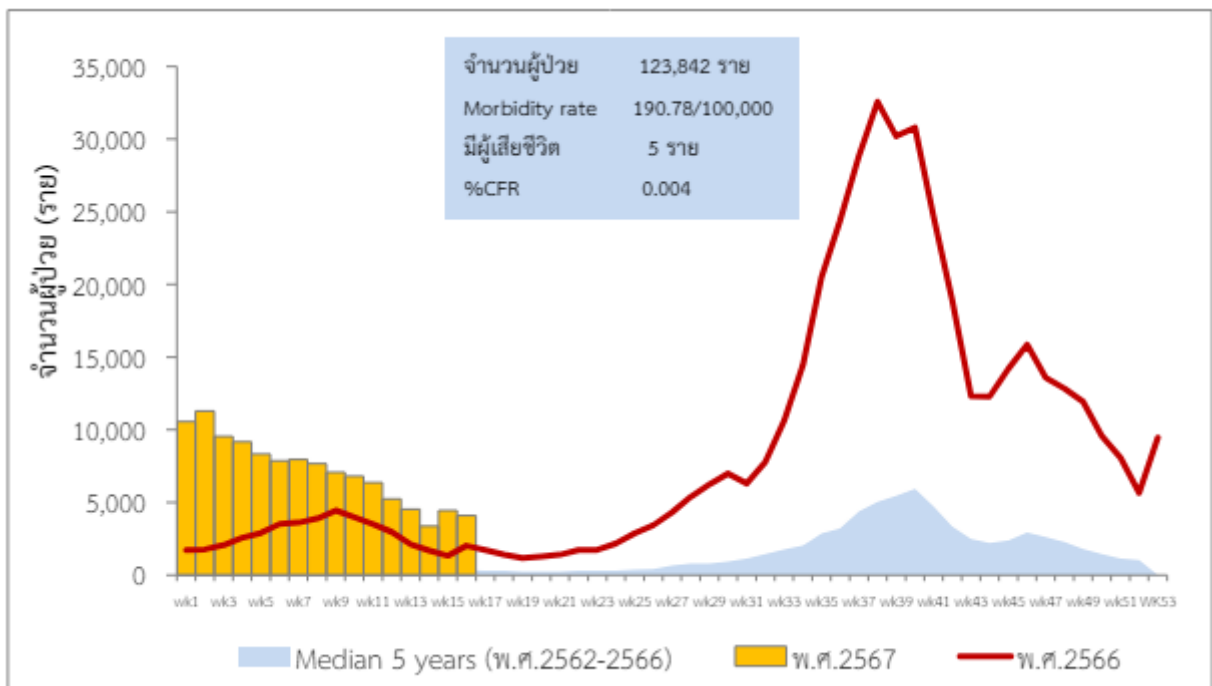


รูปที่ 1 แสดงสถานการณ์ผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ภายในประเทศไทย รายสัปดาห์ กรมควบคุมโรค

2.3 โรคไข้หวัดใหญ่ (Influenza)

ประเทศไทย ข้อมูลจากการเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยา (506) กองระบาดวิทยา ณ วันที่ 27 เมษายน 2567 พบผู้ป่วยสะสม จำนวน 123,842 ราย อัตราป่วย 190.78 ต่อแสนประชากร ผู้เสียชีวิต จำนวน 5 ราย (จังหวัดนครราชสีมา จำนวน 3 ราย, จังหวัดชัยภูมิ จำนวน 1 ราย และจังหวัดสุราษฎร์ธานี จำนวน 1 ราย) อัตราป่วยตาย 0.004 มีสาเหตุเกิดจากเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ ชนิด A (จำนวน 4 ราย) และชนิด B (จำนวน 1 ราย) กลุ่มเสี่ยงต่อการเกิดโรคไข้หวัดใหญ่ พบในกลุ่มอายุ 0 – 4 ปี (อัตราป่วยเท่ากับ 695.2 ต่อประชากรแสนคน) รองลงมา คือ อายุ 5 – 14 ปี (อัตราป่วยเท่ากับ 567.5) และอายุ 15 – 24 ปี (อัตราป่วยเท่ากับ 165.1 ต่อประชากรแสนคน) ตามลำดับ และสัปดาห์นี้รายงานผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นและสูงกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง (ดังรูปที่ 2)

กรุงเทพมหานคร ข้อมูลจากการเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยา (506) สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร ณ วันที่ 27 เมษายน 2567 พบผู้ป่วยสะสม จำนวน 18,753 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 341.3 ต่อแสนประชากร ผู้เสียชีวิตสะสม จำนวน 2 ราย อัตราป่วยตาย 0.01 ผู้ป่วยส่วนใหญ่เป็นกลุ่มวัยเด็กปฐมวัย, วัยเรียน และวัยรุ่น อายุระหว่าง 0 - 19 ปี ซึ่งในสัปดาห์ที่ 16 (ระหว่างวันที่ 21 - 27 เมษายน 2567) พื้นที่กรุงเทพมหานคร เขตที่พบผู้ป่วย สูงสุด 5 อันดับแรก คือ เขตบางเขน รองลงมา คือ เขตวัฒนา, เขตบางกะปิ, เขตสายไหม และเขตจตุจักร ตามลำดับ



รูปที่ 2 แสดงจำนวนผู้ป่วยและผู้เสียชีวิตโรคไข้หวัดใหญ่รายสัปดาห์ ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2566 - 2567 เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

3. มาตรการและข้อเสนอแนะสำหรับผู้บริหาร

3.1 โรคฝีดาษวานร จากข้อมูลสถานการณ์การระบาดในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ในสัปดาห์ที่ผ่านมา พบรายงานผู้ป่วยรายใหม่อย่างต่อเนื่อง ประกอบกับการได้รับแจ้ง/ตรวจสอบข้อมูลตามแบบรายงาน (MPox1) และการสอบถามจากเจ้าหน้าที่ของสถานพยาบาลที่ผู้ป่วยเข้าไปรับการรักษา พบว่าผู้ป่วยส่วนใหญ่ปฏิเสธการให้ข้อมูลปัจจัยเสี่ยง และข้อมูลที่พกอาศัย ทำให้การติดตามผู้สัมผัส, คู่สัมผัส และการควบคุมโรค มีความล่าช้า ส่งผลให้การระบาดมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง และเพื่อให้การดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรค เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพนั้น มีข้อเสนอ ดังนี้

สำหรับผู้ป่วย ควรให้ข้อมูลส่วนบุคคลที่สำคัญ เช่น ข้อมูลปัจจัยเสี่ยง และข้อมูลที่พกอาศัย (ที่อยู่ปัจจุบัน) ที่เป็นจริงกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขของสถานพยาบาล รวมทั้งในช่วงระยะเวลาที่แยกกักตัว (21 วัน) ให้ปฏิบัติตามที่แพทย์แนะนำ สามารถป้องกันตนเองได้โดยหลีกเลี่ยงการมีเพศสัมพันธ์ หรือสัมผัสแนบชิดกับผู้อื่น ไม่ใช้สิ่งของ หรือซักเสื้อผ้าร่วมกัน เพื่อเป็นการป้องกันการแพร่เชื้อสู่บุคคลอื่น

สำหรับประชาชน สามารถป้องกันตนเองได้โดยหลีกเลี่ยงการสัมผัสแนบชิดกับผู้ป่วยที่มีอาการไข้, มีผื่น หรือ ตุ่มน้ำ ไม่ควรมีเพศสัมพันธ์ หรือสัมผัสใกล้ชิดกับคนแปลกหน้า หรือไม่รู้ประวัติเสี่ยงมาก่อน หมั่นล้างมือบ่อยๆ ไม่ใช้ของร่วมกับผู้อื่น เช่น ผ้าเช็ดตัว เสื้อผ้า เป็นต้น หากพบว่ามีประวัติเสี่ยง และมีอาการสงสัย เช่น มีผื่น หรือตุ่มนูน ตุ่มน้ำใส ตุ่มหนอง หรือตกสะเก็ด ตามลำตัวหรืออวัยวะเพศ หลังมีอาการไข้ เจ็บคอ ปวดศีรษะ ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ สามารถเข้ารับการตรวจได้ที่โรงพยาบาลตามสิทธิการรักษา เพื่อได้รับการวินิจฉัยและรักษา ที่ถูกต้อง และป้องกันการแพร่เชื้อสู่บุคคลอื่น

สำหรับโรงพยาบาล สถานพยาบาล หรือคลินิกเอกชนต่าง ๆ ควรมีการเตรียมความพร้อมกรณีพบผู้ป่วยสงสัยติดเชื้อหรือมีอาการ ถ้าเป็นสถานพยาบาลในกรุงเทพมหานคร ให้ประสานสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง เพื่อพิจารณาทำการเก็บตัวอย่างส่งตรวจยืนยันหาเชื้อ และแนะนำให้แยกผู้ป่วยจนกว่าจะทราบผลการตรวจ เพื่อป้องกันการแพร่เชื้อต่อไป

3.2 โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และโรคไข้หวัดใหญ่ จากข้อมูลสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และโรคไข้หวัดใหญ่ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ยังพบผู้ป่วยต่อเนื่อง และมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นจากสัปดาห์ที่ผ่านมา นอกจากนี้ยังพบการระบาดเป็นกลุ่มก้อนหลายเหตุการณ์ ส่วนใหญ่เป็นสถานที่ที่มีคนอยู่รวมกันจำนวนมาก เช่น สถานศึกษา, ทัศนสถาน หรือเรือนจำ, ศูนย์ดูแลผู้สูงอายุ, แคมป์ก่อสร้าง และค่ายทหาร เป็นต้น รวมทั้งในช่วงนี้มีฝนตก อากาศเปลี่ยนแปลง จึงควรแนะนำให้ดูแลสุขภาพร่างกายให้แข็งแรง กลุ่มเสี่ยงโรครุนแรง (608) ควรได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ เพื่อลดความรุนแรงของโรค และการเสียชีวิต กรณีที่มีอาการป่วยทางเดินหายใจ ต้องมีการตรวจคัดกรองโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยเฉพาะกลุ่มเปราะบาง กลุ่มเสี่ยงผู้สูงอายุ กลุ่มผู้ที่มีโรคประจำตัว และภูมิคุ้มกันต่ำ นอกจากนี้ควรป้องกันการแพร่เชื้อไปสู่ผู้อื่น โดยการสวมหน้ากากอนามัย ล้างมือให้สะอาดบ่อยๆ หยุดเรียน/งาน เพื่อพักรักษาตัวอยู่ที่บ้านเป็นระยะเวลา 3-7 วัน หรือจนกว่าจะหายเป็นปกติ หากผู้ป่วยอาการไม่ดีขึ้น เช่น หอบเหนื่อย ซึมลง รับประทานอาหารได้น้อย ควรรีบพบแพทย์โดยด่วน

แหล่งที่มา

1. สถานการณ์โรคฝีดาษวานร พื้นที่กรุงเทพมหานคร [เข้าถึงวันที่ 27 เมษายน 2567] เข้าถึงได้จาก <https://ddc.moph.go.th/monkeypox/dashboard.php>
2. สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ทั่วโลก [เข้าถึงวันที่ 27 เมษายน 2567] เข้าถึงได้จาก <https://www.worldometers.info/coronavirus/worldwide-graphs/>
3. สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ประเทศไทย [เข้าถึงวันที่ 27 เมษายน 2567] เข้าถึงได้จาก <https://ddc.moph.go.th/covid19-dashboard/?dashboard>
4. ข้อมูลสถานการณ์โรคไข้วัดใหญ่ [เข้าถึงวันที่ 27 เมษายน 2567] เข้าถึงได้จาก <https://ddc.moph.go.th/doe/pagecontent.php?page=607&dept=doe>

สรุปและตรวจสอบข่าวการระบาด โดย

นายธนวันต์	กานภิมรย์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	หัวหน้าทีม
นางสาวอัจฉริยากร	กัลยาศรี	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	สมาชิกทีม
นางสาวจันทนิภา	บุษนท	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	สมาชิกทีม