



ด่วนมาก บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานประชาสัมพันธ์ (ส่วนยุทธศาสตร์การประชาสัมพันธ์ โทร./โทรสาร ๐ ๒๖๒๑ ๐๗๑๐ หรือ โทร. ๑๓๗๘)

ที่ กท ๐๔๐๘/๒๕๖๕

วันที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๖๕

เรื่อง การวิเคราะห์สถานการณ์ข่าวจากหนังสือพิมพ์และสื่อออนไลน์ ระหว่างวันที่ ๓ - ๖ มิถุนายน ๒๕๖๕

เรียน ผู้อำนวยการสำนัก หัวหน้าสำนักงาน ก.ก. เลขาธิการสภากรุงเทพมหานคร เลขาธิการผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร ผู้อำนวยการเขต หัวหน้าส่วนราชการในสังกัดสำนักปลัดกรุงเทพมหานคร และผู้อำนวยการสำนักงานการพาณิชย์ของกรุงเทพมหานคร

พร้อมนี้ สำนักงานประชาสัมพันธ์ สำนักปลัดกรุงเทพมหานคร ขอส่งรายงานการวิเคราะห์สถานการณ์ข่าวจากหนังสือพิมพ์และสื่อออนไลน์ ระหว่างวันที่ ๓ - ๖ มิถุนายน ๒๕๖๕ เพื่อรับทราบทัศนคติรวมทั้งข้อเสนอแนะของสื่อมวลชนและคอลัมนิสต์ที่มีต่อการดำเนินงานในด้านต่าง ๆ ของกรุงเทพมหานคร ตลอดจนเป็นข้อมูลในการดำเนินการประชาสัมพันธ์เชิงรุกในเรื่องนั้น ๆ เพิ่มขึ้น มาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

(นางสิริกาญจน์ สุวณิชย์)

ผู้อำนวยการส่วนยุทธศาสตร์การประชาสัมพันธ์
โฆษการในตำแหน่งผู้อำนวยการสำนักงานประชาสัมพันธ์
สำนักปลัดกรุงเทพมหานคร

การวิเคราะห์สถานการณ์ข่าวจากหนังสือพิมพ์และสื่อออนไลน์ ระหว่างวันที่ ๓ - ๖ มิถุนายน ๒๕๖๕
เรื่อง การติดตามสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคฝีดาษลิง

๑. ประเด็นการวิเคราะห์

๑.๑ ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) รายงานสถานการณ์โรคติดต่อฝีดาษลิงทั่วโลกตั้งแต่วันที่ ๗ พ.ค.-๓ มิ.ย.๖๕ มีรายงานผู้ป่วยทั้งหมด ๘๗๘ คน เป็นผู้ป่วยยืนยัน ๗๘๒ คน และผู้ป่วยสงสัย ๙๖ คน ใน ๔๒ ประเทศทั่วโลก เพิ่มขึ้น ๔ ประเทศ โดยประเทศที่มีผู้ป่วยสูง ๕ ลำดับแรก ได้แก่ สเปน ๒๐๘ คน อังกฤษ ๑๙๙ คน โปรตุเกส ๑๓๘ คน แคนาดา ๖๖ คน และเยอรมนี ๕๐ คน ๔ ประเทศใหม่ที่พบผู้ป่วยยืนยัน ได้แก่ อูรุกวัย ๔ คน มอริเชียส ๓ คน เฮติและโมร็อกโก ประเทศละ ๑ คน

- นอกจากนี้ จากรายงานทั้งหมด ๒๙๓ คน พบผู้ป่วยส่วนใหญ่เป็นเพศชายร้อยละ ๙๙ และเพศหญิงร้อยละ ๑ จากรายงานผู้ป่วยใน ๑๕๓ คน พบส่วนใหญ่ร้อยละ ๙๙ อายุ ๒๐-๕๙ ปี ผู้ป่วยสงสัยอายุ ๑๐-๑๔ ปี มีเพียง ๑ คน ขณะที่ข้อมูลอาการ จากที่มีรายงาน ๑๐๐ คน พบร้อยละ ๙๙ มีผื่นที่พบ ได้แก่ ลักษณะแผล หรือ ulcerative lesion ร้อยละ ๗๔ ไม่ระบุลักษณะ ร้อยละ ๑๗ ตุ่มน้ำใส ร้อยละ ๗ ผื่นนูนและตุ่มหนอง ร้อยละ ๑ ตำแหน่งของผื่น ได้แก่ บริเวณอวัยวะเพศ ร้อยละ ๕๔ ไม่ระบุตำแหน่ง ร้อยละ ๔๔ บริเวณปาก ร้อยละ ๑๗ และบริเวณรอบทวารหนัก ร้อยละ ๑ อาการอื่นที่พบ ได้แก่ ใช้ ร้อยละ ๒๘ ต่อม้ำเหลืองที่ขาหนีบโต ปวดศีรษะ ร้อยละ ๒ ไอ กลืนลำบาก เล็กน้อย ปวดกล้ามเนื้อ ร้อยละ ๑ จากรายงานที่มีข้อมูลสายพันธุ์ ๑๓ คน ทั้งหมดเป็นสายพันธุ์ West African จากรายงานทั้งหมด ๑๑๑ คน ระบุมีประวัติเดินทาง ๖๖ คน โดยระบุมีประเทศต้นทาง ๓๙ คน ได้แก่ สเปน โปรตุเกส อังกฤษ แคนาดา เบลเยียม ประเทศในแอฟริกาแต่ไม่ระบุชื่อ ไนจีเรีย เยอรมนี และเนเธอร์แลนด์ ส่วนสถานการณ์ในประเทศไทย วันที่ ๓ มิ.ย.๖๕ ยังไม่พบรายงานผู้ป่วยยืนยัน แต่มีผู้เข้าเกณฑ์ป่วยสงสัย ๖ คน ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ ทั้งหมดไม่พบเชื้อฝีดาษลิง

๑.๒ ศ.นพ.ยง ภู่วรวรรณ หัวหน้าศูนย์เชี่ยวชาญเฉพาะทางด้านไวรัสวิทยาคลินิก คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โพสต์ข้อความผ่านเฟซบุ๊กส่วนตัวระบุ โรคฝีดาษลิงที่ระบาดตั้งแต่เดือน พ.ค.๖๕ เป็นต้นมา มีผู้ป่วยที่ยืนยันแล้วประมาณ ๖๐๐ คน ในประเทศต่าง ๆ เกือบ ๓๐ ประเทศ และเป็นการแพร่กระจายนอกทวีปแอฟริกาที่มากที่สุด ผู้ป่วยเกือบทั้งหมดร้อยละ ๙๘ เป็นเพศชาย อายุระหว่าง ๒๐-๕๐ ปี ต่างจากในแอฟริกา ซึ่งผู้ป่วยเป็นเพศชาย ๒ ใน ๓ พบทั้งเด็กและผู้ใหญ่ การระบาดครั้งนี้มีการแพร่กระจายมากจากการเฉลิมฉลองที่สเปน เบลเยียม และสถานชานาในสเปนและโปรตุเกส ประเทศที่พบโรคนี้มากที่สุดคือ สเปน รองลงมาคือ อังกฤษและโปรตุเกส รอยโรคที่พบจะอยู่ในร่มผ้า หรือบริเวณที่ลับประมาณร้อยละ ๓๐ แตกต่างจากผู้ป่วยในแอฟริกา

๑.๓ เพจเฟซบุ๊ก Center for Medical Genomics โดยศูนย์จีโนมทางการแพทย์ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล ระบุจากการที่นักวิจัยร่วมกันถอดรหัสพันธุกรรมทั้งจีโนมของเชื้อไวรัสฝีดาษลิงที่พบการระบาดในหลายประเทศในทวีปยุโรป อเมริกา และออสเตรเลียตั้งแต่เดือน พ.ค.๖๕ พบมีการกลายพันธุ์ต่างจากเชื้อไวรัสฝีดาษลิงที่ระบาดเมื่อ ๔ ปีผ่านมา (ปี ๒๕๖๑ - ๒๕๖๕) ถึง ๔๐ ตำแหน่ง เมื่อเทียบกับสายพันธุ์ดั้งเดิม ส่งผลให้มีอัตราการเปลี่ยนแปลงบนจีโนมของไวรัสฝีดาษลิงเพิ่มขึ้น ๑๐-๒๐ เท่า โดยมีการกลายพันธุ์รวดเร็วขึ้นถึง ๑ ตำแหน่ง/จีโนม/เดือน ขณะที่ก่อนปี ๒๕๖๑ พบการกลายพันธุ์เป็นไปอย่างช้า ๆ เพียง ๑ ตำแหน่ง/จีโนม/ปี และยังไม่ทราบแน่ชัดว่าการกลายพันธุ์ที่เพิ่มขึ้น ๑๐-๒๐ เท่า มีผลอย่างไรกับการแพร่ระบาดและอาการจากการติดเชื้อไวรัสฝีดาษลิงที่เกิดขึ้นในขณะนี้

- องค์การอนามัยโลก (WHO) แกล้งไวรัสฝีดาษลิงไม่ใช่เชื้อไวรัสที่ติดต่อผ่านการมีเพศสัมพันธ์ เหมือนเชื้อไวรัสเอชไอวี ซึ่งแพร่กระจายผ่านทางน้ำอสุจิและของเหลวในช่องคลอด อีกทั้งยังไม่มีข้อมูลว่าพบไวรัสฝีดาษลิงในน้ำอสุจิและของเหลวในช่องคลอดของผู้ติดเชื้อ แต่ไวรัสฝีดาษลิงสามารถติดต่อได้ระหว่างการมีเพศสัมพันธ์และไม่ได้

หมายความว่า...

หมายความว่า จะเป็นโรคติดต่อเฉพาะในกลุ่มชายรักชาย ทุกคนไม่ว่าเพศใด หรืออายุเท่าใด มีโอกาสติดเชื้อไวรัส ฝีดายาลิงได้เช่นกัน

๑.๔ พญ.โรซามันด์ ลูวิส จากโครงการฉุกเฉินด้านสาธารณสุขขององค์การอนามัยโลก (WHO) กล่าวถึง สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคฝีดายาลิงว่า มีความเป็นไปได้สูงที่เชื้อไวรัสดังกล่าวแพร่กระจายอยู่ในทวีปยุโรป มาานานระยะหนึ่งแล้ว แต่ไม่สามารถตรวจสอบได้ นอกจากนี้ แม้อายัพันธ์ของเชื้อไวรัสฝีดายาลิงที่พบในทวีปยุโรป ขณะนี้เป็นสายพันธ์แอฟริกันตะวันตก มีอัตราการเสียชีวิตประมาณร้อยละ ๑ แต่รูปแบบของการแพร่เชื้อเป็นการ ติดต่อระหว่างมนุษย์กับมนุษย์ ซึ่งแตกต่างจากในทวีปแอฟริกาที่เป็นการติดต่อกันจากสัตว์สู่มนุษย์

๑.๕ องค์การอนามัยโลก (WHO) รายงานพบผู้ป่วยโรคฝีดายาลิงในประเทศนอกทวีปแอฟริกาทั้งหมด ๗๘๐ คน เพิ่มขึ้น ๓ เท่า จากเมื่อสัปดาห์ก่อนที่มีราว ๒๕๗ คน หลังจากโรคดังกล่าวได้แพร่เชื้อใน ๒๗ ประเทศ มาเป็นเวลา ๓ สัปดาห์ พร้อมระบุตัวเลขผู้ป่วยโรคฝีดายาลิงในประเทศนอกทวีปแอฟริกาในช่วง ๓ สัปดาห์ที่ผ่านมา อาจต่ำกว่า ความเป็นจริง แต่ยังคงประเมินให้โรคนี้อาจมีความเสี่ยงระดับปานกลางทั่วโลก นอกจากนี้ พบผู้ป่วยโรคฝีดายาลิงรายใหม่ ส่วนใหญ่ในทวีปยุโรปและอเมริกาเหนือ รวมถึงเม็กซิโก อาร์เจนตินา โมร็อกโก และสหรัฐอเมริกาบริบทเอมิเรตส์ ขณะที่ อังกฤษมียอดผู้ป่วยโรคฝีดายาลิงมากที่สุดจำนวน ๒๐๗ คน รองลงมา คือ สเปน ๑๕๖ คน และโปรตุเกส ๑๓๘ คน แต่ยังไม่พบผู้เสียชีวิตจากโรคนี

- ทั้งนี้ มีรายงานบางประเทศพบผู้ป่วยโรคฝีดายาลิงรายใหม่ที่ไม่มีประวัติใกล้ชิดผู้ป่วย สะท้อนว่าห่วงโซ่การติดเชื้อ อาจขาดตอนไป เนื่องจากตรวจไม่พบเชื้อไวรัสที่กำลังแพร่ระบาด ทำให้มีแนวโน้มสูงที่จะพบผู้ป่วยโรคฝีดายาลิงรายใหม่ ในประเทศอื่น ๆ รวมถึงทำให้พบการแพร่กระจายมากขึ้น นอกจากนี้ ผู้ป่วยโรคฝีดายาลิงจำนวนมากไม่ได้มีอาการ เหมือนในภาพถ่ายทางคลินิกที่เห็นกันทั่วไป แต่มีผู้ป่วยบางรายระบุมีตุ่มหนองเกิดขึ้นบนผิวหนังก่อนอาการอื่น ๆ เช่น มีไข้ ปวดหัว อากาบบวม ปวดหลัง ปวดกล้ามเนื้อ รวมถึงผื่นคัน

๑.๖ สำนักข่าวต่างประเทศ รายงานศูนย์ควบคุมและป้องกันโรคสหรัฐอเมริกา (CDC) รายงานสถานการณ์โรค ฝีดายาลิงในประเทศสหรัฐอเมริกา ยืนยันผู้ป่วยสะสมอย่างน้อย ๒๑ คน ในอย่างน้อย ๑๑ รัฐ ผู้ป่วยทุกคนเข้าสู่ กระบวนการรักษาอย่างถูกต้องตามขั้นตอนและยังไม่มีผู้เสียชีวิต ทั้งนี้ จากจำนวนผู้ป่วยโรคฝีดายาลิงสะสมทั้งหมด ในสหรัฐฯ ขณะนี้มีอย่างน้อย ๑๗ คน เป็นชายซึ่งมีประวัติมีเพศสัมพันธ์กับบุคคลเพศเดียวกัน หลังจากนั้น มีผื่น หรือ ตุ่มปรากฏบริเวณอวัยวะเพศและผิวหนังโดยรอบ แม้ CDC ระบุว่ายังมีโอกาสน้อยมากที่โรคฝีดายาลิงจะแพร่ระบาด เป็นวงกว้าง แต่ความเป็นไปได้ของการติดเชื้อภายในชุมชนยังมีอยู่ จึงขอให้บุคลากรทางการแพทย์ตรวจผู้ป่วยที่มีอาการ ต้องสงสัยอย่างละเอียด อย่างไรก็ตาม CDC ยังไม่กำหนดให้โรคฝีดายาลิงเป็นโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ แต่การ สัมผัสใกล้ชิดกับบุคคลที่มีเชื้อไวรัสอยู่ในร่างกาย และผู้ที่ผื่น ตุ่ม และบาดแผลจากฝีดายาลิงตามผิวหนัง อาจเพิ่ม ความเสี่ยงต่อการติดโรคได้

๑.๗ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) เผยแพร่ข้อมูล “หากติดเชื้อโรคฝีดายาลิง ควรทำอะไร” ดังนี้ หากมีอาการผื่นขึ้น พร้อมมีไข้ หรือรู้สึกไม่สบายตัว แนะนำไปพบแพทย์เพื่อได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคฝีดายาลิง หรือไม่ หากแพทย์วินิจฉัยว่าเป็นโรคฝีดายาลิง ให้แยกตัวจากผู้อื่นจนกว่าจะตกสะเก็ดหมด รับประทานยาบรรเทาอาการ ตามแพทย์สั่งและงดการมีเพศสัมพันธ์ อย่างไรก็ตาม ปัจจุบันยังไม่มียาที่จำเพาะต่อโรคฝีดายาลิง แต่สามารถ ปรึกษาอาการของโรคฝีดายาลิงได้ที่สายด่วน กรมควบคุมโรค โทร.หมายเลข ๑๔๒๒ ตลอด ๒๔ ชั่วโมง

- ผู้มีสิทธิบัตรทอง สิทธิ ๓๐ บาท หรือสิทธิหลักประกันสุขภาพ สามารถเข้ารับบริการได้ที่หน่วยบริการ หรือ สถานพยาบาลประจำตามสิทธิ กรณีมีความจำเป็นสามารถเข้ารับบริการที่สถานพยาบาลในระบบหลักประกันสุขภาพ แห่งชาติได้ทุกแห่ง เช่น โรงพยาบาลรัฐ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ศูนย์บริการสาธารณสุขในพื้นที่

กรุงเทพฯ และคลินิกเอกชนที่เข้าร่วมโครงการ หรือสถานพยาบาลตามสิทธิ สอบถามเพิ่มเติมได้ที่สายด่วน สปสช. ๑๓๓๐ หรือช่องทางระบบออนไลน์ทั้งไลน์ สปสช. @nhso และ Facebook : สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๒. ข้อเสนอแนะ/สิ่งที่ควรดำเนินการ

๒.๑ นพ.โสภณ เอี่ยมศิริถาวร รองอธิบดีกรมควบคุมโรค สธ. กล่าวกรณีความกังวลใจเรื่องการใช้บริการห้องน้ำสาธารณะเกรงจะทำให้ติดเชื้อโรคฝีดาษลิงว่า การปัสสาวะไม่ได้ฟุ้งกระจายมากจนแพร่เชื้อ หรือรับเชื้อได้ แต่ขึ้นอยู่กับตูมบริเวณอวัยวะเพศ หากติดเชื้อโรคฝีดาษลิงและแตกออกมาก็สามารถแพร่เชื้อได้จากการสัมผัสโดยตรง แต่ไม่ใช่จากการปัสสาวะ

๒.๒ ศ.นพ.ยง ภู่วรวรรณ หัวหน้าศูนย์เชี่ยวชาญเฉพาะทางด้านไวรัสวิทยาคลินิก คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กล่าวว่า การเฉลิมฉลองในงานเทศกาลที่มีการสัมผัสกันอย่างใกล้ชิดเป็นปัจจัยหนึ่งในการสัมผัสและติดโรค จากข้อมูลทั้งหมดจึงคาดการณ์ประเทศไทยจึงมีโอกาสเสี่ยงการเกิดโรคฝีดาษลิงในอนาคตอันใกล้ แต่การกระจายของโรคยังต่ำ เมื่อเปรียบเทียบกับโควิด 19 สิ่งสำคัญที่ต้องระวังคือ คนกับสัตว์เลี้ยง หากคนนำเชื้อฝีดาษลิงไปสู่สัตว์เลี้ยง โดยเฉพาะหนู กระต่าย กระรอก สัตว์เลี้ยงจะเป็นพาหะและนำไปสู่สัตว์ประจำถิ่นเมื่อเป็นเช่นนั้นอาจทำให้ฝีดาษลิงเป็นโรคประจำถิ่น

๒.๓ พญ.รพีพรรณ รัตนวงศ์นรา มอรัตน์ ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล กล่าวว่า โรคที่คล้ายคลึงกับโรคฝีดาษลิง คือ โรคอีสุกอีใส และโรคหัด สามารถแยกได้ ดังนี้ โรคฝีดาษลิง ผู้ป่วยมีไข้ประมาณ ๑-๓ วันก่อนมีผื่น ลักษณะผื่น มีผื่นขึ้นช้า ๆ มีผื่นหลายแบบ แต่มักเป็นระยะผื่นเดียวในเวลาเดียวกัน พบมากที่บริเวณใบหน้า แขน ขา รวมทั้งที่ฝ่ามือและฝ่าเท้า นอกจากนี้ พบอาการต่อมน้ำเหลืองโตได้บ่อย อัตราการเสียชีวิตประมาณร้อยละ ๖-๑๑ ขึ้นอยู่กับสายพันธุ์ ส่วนโรคอีสุกอีใส ผู้ป่วยมีไข้ประมาณ ๑-๒ วันก่อนมีผื่น ลักษณะผื่นมักมีผื่นขึ้นรวดเร็วและหลายระยะผื่นในเวลาเดียวกัน มักเป็นที่กลางลำตัว ไม่พบบริเวณฝ่ามือและฝ่าเท้า ไม่พบอาการต่อมน้ำเหลืองโต และไม่พบอัตราการเสียชีวิต ขณะที่โรคหัด ผู้ป่วยมีไข้ประมาณ ๓-๕ วันก่อนมีผื่น ลักษณะผื่นมักมีผื่นขึ้นรวดเร็วและหลายระยะผื่นในเวลาเดียวกัน มักพบที่บริเวณใบหน้าแล้วค่อย ๆ กระจายออกไปที่บริเวณมือและเท้า พบอาการต่อมน้ำเหลืองโตได้บ้างและอัตราการเสียชีวิตต่ำ

- แม้ยังไม่มีการยืนยันโรคฝีดาษลิงเป็นโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ แต่โรคนี้มักพบผู้ที่อยู่ใกล้ชิดกันและสัมผัสสารคัดหลั่ง ทำให้เกิดอาการผิดปกติได้ โดยเฉพาะหากสัมผัสที่อวัยวะเพศจะทำให้เกิดผื่น จนอาจทำให้เจ็บบริเวณอวัยวะเพศได้ ซึ่งอาจทำให้เกิดความสับสนกับโรคเริม หรือแผลริมอ่อน อย่างไรก็ตาม แม้โอกาสที่โรคฝีดาษลิงจะแพร่กระจายได้ยากกว่าโรคโควิด 19 แต่ต้องติดตามและเฝ้าระวังอย่างใกล้ชิด

๓. ความคิดเห็นจากสื่อมวลชน มีข้อเสนอแนะ ดังนี้

- แม้ขณะนี้ยังไม่มีรายงานการพบผู้ป่วย หรือผู้ติดเชื้อโรคฝีดาษลิงในประเทศไทย แต่ก็ไม่ควรประมาทและควรติดตามสถานการณ์ รวมทั้งเตรียมพร้อมมาตรการเฝ้าระวังและป้องกันอย่างใกล้ชิด เนื่องจากอาการของโรคระยะแรก หากตุ่มผื่นขึ้นอยู่ในร่มผ้า อาจสังเกตได้ยาก นอกจากนี้ ฝีดาษลิงไม่ใช่โรคติดต่อเฉพาะในกลุ่มชายรักชาย แต่ทุกคน ทุกเพศ ทุกวัย มีโอกาสติดเชื้อไวรัสฝีดาษลิงได้เช่นกัน

๔. ความคิดเห็นจากสื่อออนไลน์ มีข้อเสนอแนะ ดังนี้

- ประชาชนที่แสดงความคิดเห็นผ่าน www.today.line.me เห็นว่า ในไม่ช้าอาจเกิดการแพร่ระบาดของโรคฝีดาษลิงในประเทศไทย กระทรวงสาธารณสุขและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องจึงควรเตรียมพร้อมยา เวชภัณฑ์และแนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วยอย่างใกล้ชิด เพื่อลดความกังวลของประชาชน

๕. สำนักงานประชาสัมพันธ์ มีข้อเสนอแนะ ดังนี้

- สำนักอนามัย สำนักการแพทย์ และสำนักงานประชาสัมพันธ์ ประชาสัมพันธ์การประสานความร่วมมือกับกระทรวงสาธารณสุขในการติดตามสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคฝีดาษลิง และเตรียมความพร้อมมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคฝีดาษลิงในพื้นที่กรุงเทพฯ อย่างใกล้ชิด ตลอดจนการส่งเสริมความรู้ความเข้าใจแก่ประชาชนเกี่ยวกับลักษณะอาการและวิธีป้องกันตนเองจากโรคฝีดาษลิง ตามคำแนะนำของกระทรวงสาธารณสุข ควบคู่กับการเน้นย้ำให้ประชาชนปฏิบัติตามมาตรการป้องกันตนเองแบบครอบจักรวาล (Universal Prevention) อย่างเคร่งครัด เพื่อความปลอดภัยจากโรคฝีดาษลิง

๖. ที่มาของข้อมูล

๖.๑ หนังสือพิมพ์ : ไทยรัฐ, เดลินิวส์, ข่าวสด, แนวหน้า, มติชน, ไทยโพสต์, คม ชัด ลึก, สยามรัฐ, กรุงเทพธุรกิจ, ผู้จัดการรายวัน ๓๖๐°, บางกอกโพสต์

๖.๒ สื่อออนไลน์ : www.dailynews.co.th, www.khaosod.co.th, www.thairath.co.th, www.bangkokbiznews.com, www.tna.mcot.com, www.thainews.prd.go.th, www.komchadluek.net, www.posttoday.com, www.maticchon.co.th, www.naewna.com, www.siamrath.co.th, www.mgonline.com, www.nationtv.tv, www.newtv.co.th, www.pptvhd๓๖.com, www.tnnthailand.com, www.youtube.com, www.today.line.me