

องค์การอนามัยโลก ประกาศภาวะฉุกเฉิน ด้านสาธารณสุขระหว่างประเทศ เมื่อวันที่ 19 กรกฎาคม 2562

(Public Health Emergency of
International Concern: PHEIC)

1. ข้อเสนอแนะทั่วไป

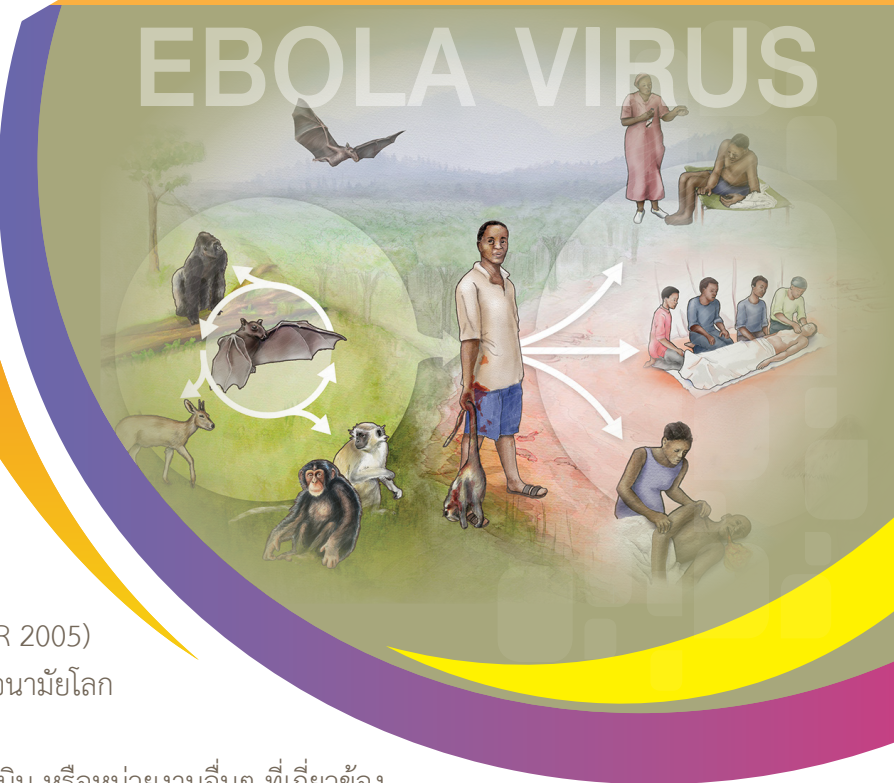
- ไม่แนะนำการปิดช่องทางเข้าออกประเทศ หรือการจำกัดการเดินทาง
- ตามมาตรา 43 ของกฎอนามัยระหว่างประเทศ (IHR 2005) ประเทศที่มีมาตรการพิเศษจะต้องรายงานองค์การอนามัยโลก ภายใน 48 ชั่วโมง พร้อมทั้งหลักฐานอ้างอิง
- แต่ละประเทศต้องมีการประสานสายการบิน สนามบิน หรือหน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้รับทราบมาตรการ หรือถ้ามีมาตรการอื่นต้องเป็นไปตามที่องค์การอนามัยโลกแนะนำ
- ผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่าไม่ได้รับอนุญาตให้เดินทาง นอกจากเพื่อการรักษาหรือมาตรการทางสาธารณสุข
- ผู้ที่มีความเสี่ยงต่อการสัมผัสสารระบาด จะต้องไม่มีการเดินทางอย่างน้อย 21 วัน

2. การคัดกรองก่อนออกนอกประเทศ (Exit screening) ให้ดำเนินการเฉพาะประเทศสาธารณรัฐประชาธิปไตยคองโก

3. การคัดกรองผู้เดินทางเข้าประเทศ (Entry screening / Cross-border screening) เฉพาะประเทศใกล้เคียงรอบ ๆ

ประเทศสาธารณรัฐประชาธิปไตยคองโก **ไม่แนะนำ** ให้มีการดำเนินการในประเทศอื่น ๆ

4. เตรียมความพร้อมแผนการดำเนินงานฉุกเฉิน หากพบผู้ป่วยสงสัย

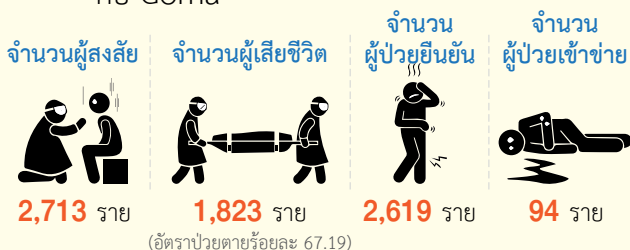


สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า (Ebola virus disease-EVD)

ระหว่างวันที่ 1 สิงหาคม 2561 ถึง 1 สิงหาคม 2562

1 สาธารณรัฐประชาธิปไตยคองโก

จังหวัดภาคเหนือของประเทศคือ Kivu และ Ituri และจังหวัดภาคตะวันออกของประเทศคือ Goma



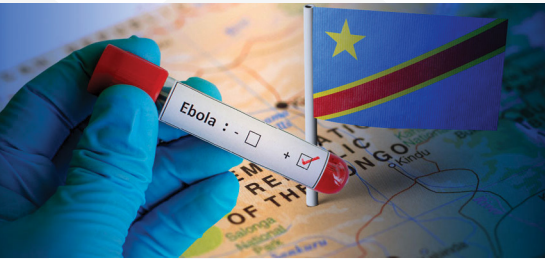
ในจำนวนนี้เป็นบุคลากรทางการแพทย์ 149 ราย และเสียชีวิต 41 ราย

2 สาธารณรัฐยูกันดา



ยังไม่มีรายงานผู้ป่วย EVD รายใหม่ หรือการเสียชีวิต

(แหล่งข้อมูลจาก <https://www.promedmail.org/>)



สถานการณ์และมาตรการดำเนินการ ของด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศท่าอากาศยานสุวรรณภูมิ

1. เที่ยวบินที่บินตรง (direct flight) จากทวีปแอฟริกา จำนวน 2 เที่ยวบินต่อวัน ผู้เดินทางประมาณ 500–600 คน โดยสายการบิน Ethiopia airline และ Kenya airline
2. ผู้เดินทางจากประเทศสาธารณรัฐประชาธิปไตยคองโก เฉลี่ยสัปดาห์ละ 10–15 ราย และยังไม่พบผู้เดินทางป่วย
3. มาตรการต่อการเดินทางระหว่างประเทศ
 - มีการซักประวัติผู้เดินทางและตรวจวัดอุณหภูมิผู้เดินทางจากประเทศสาธารณรัฐประชาธิปไตยคองโก (ผนวกไปกับมาตรการดำเนินงาน สำหรับโรคไข้เหลือง)
 - หากพบผู้เดินทางมีอาการผิดปกติ ประกาศใช้แผนฉุกเฉินของช่องทางเข้าออกประเทศ
 - ประสานสายการบิน เรื่องข้อมูลโรค การป้องกัน และมาตรการต่าง ๆ



มติที่ประชุม

เห็นควรยังไม่ประกาศให้สาธารณรัฐประชาธิปไตยคองโกเป็นเขตติดโรคติดต่อไวรัสอีโบล่า โดยให้มีแนวทางการดำเนินงาน ดังนี้

1. ให้ติดตามสถานการณ์อย่างใกล้ชิด เนื่องจากประเทศไทยยังมีความเสี่ยงระดับต่ำ และมีการประเมินความเสี่ยงของประเทศเป็นระยะ
2. เพิ่มมาตรการติดตามผู้เดินทางจากประเทศที่มีการระบาดของโรคติดต่อไวรัสอีโบล่า ติดตามอาการทุกวันจนครบ 21 วัน หลังออกจากประเทศที่มีการระบาดหรือจนกว่าเดินทางออกจากประเทศไทย
3. ให้คณะกรรมการด้านวิชาการเรียกประชุมเป็นการเร่งด่วน หรือใช้การประชุมทางโทรศัพท์ เพื่อให้ข้อเสนอแนะแก่รัฐมนตรีว่าการพิจารณาประกาศเขตติดโรค กรณี
 - (1) มีรายงานการระบาดระลอกที่สอง (Secondary Generation of case) ในประเทศข้างเคียงประเทศสาธารณรัฐประชาธิปไตยคองโก
 - (2) มีรายงานการเกิดโรคในประเทศอื่นในทวีปแอฟริกาที่ไม่มีพรมแดนติดกับประเทศสาธารณรัฐประชาธิปไตยคองโก
 - (3) มีรายงานการเกิดโรคในประเทศอื่นในทวีปอื่น