กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control

จุลสาร สคร.7 จ.ขอนแก่น

กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

ฉบับที่ 3 ปี 2565

ฝีดาษวานร
Monkeypox

ภาพ : WHO , กระทรวงสาธารณสุข

facebook.com/dpckk ddc.moph.go.th/odpc7 043-222818-9

จุลสาร สคร.7 จ.ขอนแก่น

ฉบับที่ 3
ประจำปี 2565
กำหนดออกเผยแพร่ทุกไตรมาส

บก.แถลง

สวัสดีค่ะ ท่านผู้อ่านจุลสาร สคร.7 จ.ขอนแก่น ที่รักและเคารพทุกๆท่าน พบกันครั้งนี้เป็น ฉบับที่ 3 ประจำปี 2565

สำหรับจุลสารของเราฉบับนี้ได้นำเรื่องราวสาระสำคัญที่น่าสนใจมาฝากท่านผู้อ่านเช่นเคยค่ะ ได้แก่ โรคฝีดาษวานร ภัยร้ายที่เกิดจากยุงลายซึ่งก่อให้เกิดโรคไข้เลือดออก มักจะมีจำนวนผู้ป่วยจำนวนมากในช่วงฤดูฝน ตลอดจนโรคที่เป็นภัยร้ายใกล้ตัวอย่างโรค เมลิออยโดสิส รวมทั้งภาพกิจกรรมต่างๆ ท่านผู้อ่านสามารถร่วมแสดงความคิดเห็น และส่งบทความหรือบอกเล่าประสบการณ์เรื่องราวดีๆจากการทำงานในพื้นที่มาเผยแพร่ในจุลสาร สคร.7 จ.ขอนแก่น ได้นะคะ โดยสามารถส่งมาได้ที่ คุณณัฐกิตต์ โคตมะ E-mail : nuthakit8899@gmail.com เรายินดีที่จะนำบทความหรือ เรื่องราวการดำเนินงานของท่านมาเผยแพร่ต่อไปค่ะ

จุลสาร สคร 7 จ.ขอนแก่น เรายังคงมุ่งมั่นที่จะเป็นสื่อกลางในการการเผยแพร่เรื่องราวความเสี่ยงในประเด็นโรคและภัยสุขภาพที่เป็นประโยชน์ต่อท่านผู้อ่านทุกๆท่านที่ร่วมติดตามตลอดไป พบกันได้ใหม่ฉบับหน้านะคะ สวัสดีค่ะ

บรรณาธิการ

สารบัญ

	หน้า
บทบรรณาธิการแถลง สารบัญ และรายชื่อกอง บก.	2
วิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยมองค์กร	3
Hot issue โรคฝีดาษวานร (Monkey pox)	4
ไข้เลือดออก	5 -6
เมลิออยโดสิส	7-8
ภาพกิจกรรม	9-10

คณะที่ปรึกษา
นายแพทย์สมาน ฟูตระกูล
นางกนกพร พินิจลึก

กองบรรณาธิการ
นางหฤทัย ทบวงษ์ศรี
นายสมจิตร พันธุโพธิ์
นายอนุชา มะลาลัย
นายณัฐกิตติ์ โคตมะ
นางสาวภัทรกร เกสรสมบัติ

พิสูจน์อักษร
นางวรางคณา คุ้มโภคา

ฝ่ายการผลิต
นายณัฐกิตติ์ โคตมะ

ฝ่ายการผลิต
นายต่อพงษ์ กังสวร

จัดทำโดย

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น
181/37 ซ.ราชประชา ถ.ศรีจันทร์ อ.เมือง
จ.ขอนแก่น 40000

โทร. 0-4322-2818-9
โทร. 0-4322-6164

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่7 จ.ขอนแก่น

วิสัยทัศน์

"ประชาชนในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 7 ได้รับการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ระดับมาตรฐานสากล ภายในปี พ.ศ.2580"

พันธกิจ

(1) ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย และพัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพ ให้เหมาะสมกับสภาพพื้นที่ที่รับผิดชอบ

(2) สนับสนุนการพัฒนามาตรฐานเกี่ยวกับหลักเกณฑ์และรูปแบบการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพในเขตพื้นที่ที่รับผิดชอบ

(3) ถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพ ให้แก่หน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและประชาชนในเขตพื้นที่ที่รับผิดชอบ

(4) ประสานและสนับสนุนการปฏิบัติงานร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพในเขตพื้นที่ที่รับผิดชอบ

(5) สนับสนุนการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพบริเวณชายแดนเพื่อการป้องกันโรคระหว่างประเทศ

(6) เผยแพร่ข้อมูลข่าวสารด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพในเขตพื้นที่ที่รับผิดชอบ

(7) ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือที่ได้รับมอบหมาย

ค่านิยม

ค่านิยม **"MOPH"**

M : Mastery เป็นนายตนเอง หมั่นฝึกผนตนเองให้มีศักยภาพ ยึดมั่นในความถูกต้อง มีวินัย ปฏิบัติตามกฎระเบียบบนพื้นฐานของการมีสำนึกรับผิดชอบ คุณธรรม และจริยธรรม

O : Originality สร้างสรรค์นวัตกรรม/สิ่งใหม่ที่เหมาะสมและมีประสิทธิภาพเพื่อให้เกิดประโยชน์ต่อระบบสุขภาพ

P : People centered ยึดประชาชนเป็นศูนย์กลางในการทำงาน เพื่อประโยชน์อันดีแก่ประชาชน โดยใช้หลัก "เข้าใจ เข้าถึง พึ่งได้"

H : Humility มีสัมมาคารวะ มีน้ำใจ ให้อภัย รับฟังความเห็น เสียสละเพื่อประโยชน์ส่วนรวม

วัฒนธรรมองค์กร

"มีวินัย ใฝ่คุณธรรม นำวิชาการ ประสานงานเด่น เน้นการเรียนรู้ เชิดชูองค์กร"

ยุทธศาสตร์

1. พัฒนาโยบาย มาตรการและบริการด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ
2. เสริมสร้างความเข้มแข็งของระบบจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข
3. ยกระดับโครงสร้างพื้นฐานของระบบป้องกันควบคุมโรค
4. ปรับปรุงระบบบริหารจัดการและพัฒนาความร่วมมือ
5. พัฒนากำลังคนด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

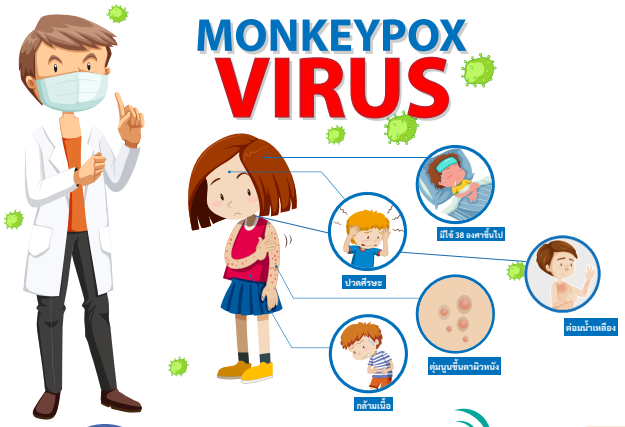
Hot issue

โรคฝีดาวานร (Monkeypox)

กรมควบคุมโรค เผยพบผู้ป่วยโรคฝีดาษวานรเพิ่ม 1 ราย เน้นย้ำลดการสัมผัสใกล้ชิดกับคนแปลกหน้านายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์ อธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า เมื่อวันที่ 27 ก.ค. 65 ได้รับแจ้งจากโรงพยาบาลแห่งหนึ่ง เขตดุสิต กรุงเทพฯ พบผู้ป่วยสงสัยโรคฝีดาษวานร จึงมอบหมายให้สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง กรมควบคุมโรค ลงพื้นที่สอบสวนโรคทันที จากการสอบสวนเบื้องต้นพบว่า ผู้ป่วยเป็นชายไทย อายุ 47 ปี ประวัติมีเพศสัมพันธ์กับชายต่างชาติไม่ทราบสัญชาติและให้ข้อมูลเพิ่มเติมว่า เริ่มมีอาการปวดเมื่อยตามตัวเมื่อ 1 สัปดาห์ก่อนและมีตุ่มหนองที่อวัยวะเพศ ได้แยกตัวจากคนในบ้านซึ่งมีผู้สัมผัสร่วม 10 ราย ขณะนี้อยู่ระหว่างการตรวจหาเชื้อและให้สังเกตอาการ 21 วัน ต่อมาผู้ป่วยไปซื้อยามาทา ทำให้ตุ่มหนองแห้ง แต่เริ่มขึ้นใหม่บริเวณแขน ขา ใบหน้า ศีรษะ และได้เข้ามารักษาที่โรงพยาบาลด้วยอาการผื่นและอวัยวะเพศบวม เจ็บ แสบ ได้เก็บตัวอย่างส่งตรวจ หาเชื้อก่อโรค โดยห้องปฏิบัติการของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข และห้องปฏิบัติการที่คณะแพทยศาสตร์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ผลการตรวจ PCR ทั้งสองที่ตรงกัน พบเชื้อ Monkeypox virus ขณะนี้ให้ผู้ป่วยรักษาในห้องแยก เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อซึ่งผู้ป่วยรายดังกล่าวเป็นชายไทยรายแรกของประเทศ และเป็นรายที่ 2 ที่ตรวจพบการติดเชื้อฝีดาษวานรในประเทศไทย (รายแรกเป็นชายชาวไนจีเรีย)

สถานการณ์โรคฝีดาษวานรทั่วโลก (ข้อมูล ณ วันที่ 27 ก.ค. 65) ผู้ป่วยยืนยันทั่วโลก 20,849 ราย พบผู้ป่วยยืนยันเพิ่มขึ้นเป็น 74 ประเทศ โดยพื้นที่การแพร่ระบาดส่วนใหญ่พบอยู่ในแถบทวีปยุโรป ประเทศที่มีผู้ป่วยสูง 5 ลำดับแรก ได้แก่ สหรัฐอเมริกา 4,639 ราย สเปน 4,001 ราย เยอรมัน 2,459 ราย สหราชอาณาจักร 2,367 ราย และฝรั่งเศส 978 ราย ส่วนใหญ่เป็นเพศชายเกือบทั้งหมด

นายแพทย์โอภาส กล่าวเพิ่มเติมว่า ขณะนี้ได้ส่งทีมไปสอบสวนโรคเพิ่มในบริเวณพื้นที่ใกล้เคียง พร้อมค้นหาผู้สัมผัสเสี่ยงสูง และเร่งติดตามตัวชายชาวต่างชาติแล้ว และเน้นย้ำว่า โรคฝีดาษวานรไม่ได้ติดต่อกันได้ง่ายๆซึ่งจะติดต่อได้ จากการสัมผัสใกล้ชิดมากๆ จึงขอให้กลุ่มเสี่ยงเพิ่มความระมัดระวัง และลดการสัมผัสใกล้ชิดกับคนแปลกหน้า เพื่อลดความเสี่ยงในการติดเชื้อฝีดาษวานรและลดการ และป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์อื่นอีกด้วย ทั้งนี้หากประชาชนมีอาการสงสัยว่าตนเอง มีอาการป่วยเข้าได้กับโรคฝีดาษลิง สามารถติดต่อสถานพยาบาลใกล้บ้านเพื่อรับการตรวจหาเชื้อได้ สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่สายด่วนกรมควบคุมโรค โทร. 1422



ข้อมูลจาก : สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง/สำนักสื่อสารความเสี่ยงฯ กรมควบคุมโรค

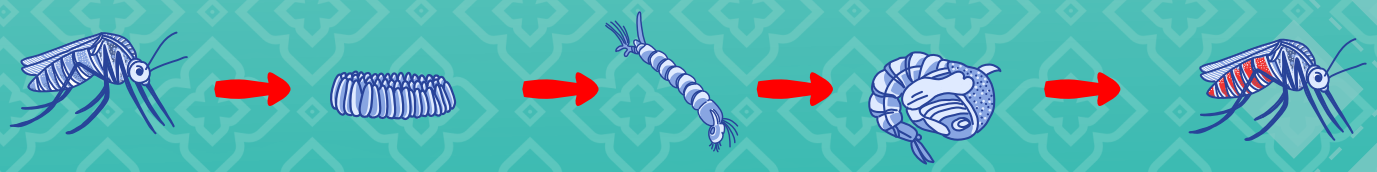
โรคไข้เลือดออก ภัยร้ายจากยุงลาย

โรคไข้เลือดออก เป็นโรคที่เกิดจากเชื้อไวรัสเดงกี (Dengue Virus) โดยมียุงลายเป็นพาหะนำโรค ซึ่งพบได้ในทุกกลุ่มอายุ มักพบในประเทศเขตร้อน และระบาดในช่วงฤดูฝนของทุกปีเนื่องจากในช่วงฤดูฝน เอื้อต่อการแพร่พันธุ์ของลูกน้ำยุงลาย เนื่องจากมีน้ำขังอยู่ตามภาชนะต่างๆ เช่น โอ่งน้ำ ยางรถยนต์เก่า กระถางต้นไม้ น้ำสำหรับสัตว์เลี้ยง แจกัน เศษขยะ เป็นต้น กลายเป็นแหล่งเพาะพันธุ์อย่างดีของลูกน้ำยุงลาย ทำให้ยุงลายแพร่พันธุ์อย่างรวดเร็ว และเพิ่มจำนวนมากขึ้น เมื่อยุงลายเพิ่มมากขึ้น การระบาดของโรคที่มียุงลายเป็นพาหะโดยเฉพาะโรคไข้เลือดออกก็มีโอกาสพบผู้ป่วยเพิ่มมากขึ้นเช่นกัน

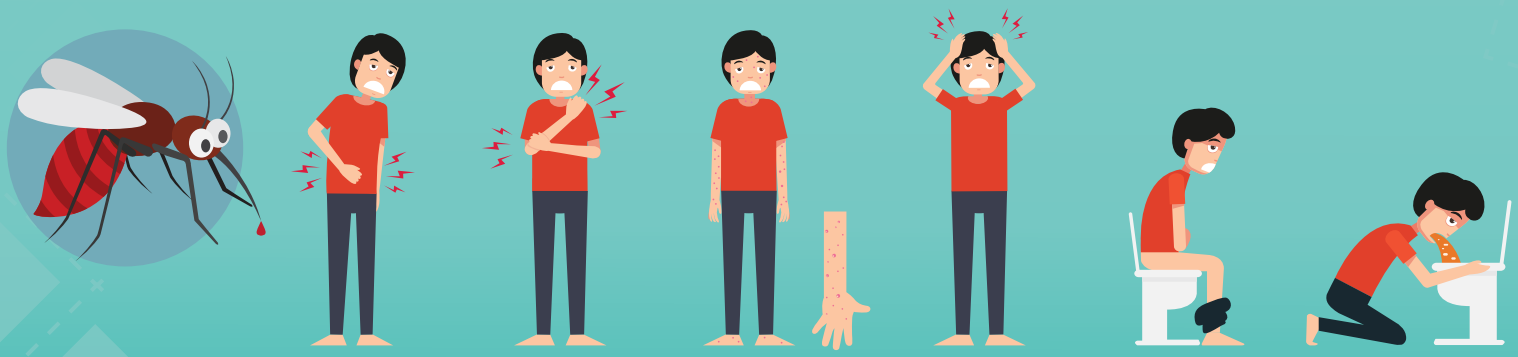
สถานการณ์โรคไข้เลือดออกในประเทศไทย จากการเฝ้าระวังของกรมควบคุมโรค ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 18 พฤษภาคม 2565 พบผู้ป่วย จำนวน 1,952 ราย เสียชีวิต 2 รายกลุ่มอายุที่พบผู้ป่วยมากที่สุด คือ อายุ 5-14 ปี รองลงมา คือ 15-24 ปี และเด็กแรกเกิด - 4 ปี ตามลำดับ และคาดว่าอัตราผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจะเพิ่มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่องตลอดทั้งปี ส่วนในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 7 ที่ประกอบด้วย จังหวัดขอนแก่น มหาสารคาม ร้อยเอ็ด และกาฬสินธุ์ จากการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา วันที่ 1 มกราคม - 11 มิถุนายน 65 พบผู้ป่วยสะสมโรคไข้เลือดออกในพื้นที่ 151 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 2.99 ต่อประชากรแสนคน ไม่พบรายงานผู้เสียชีวิต

ปัจจุบันโรคไข้เลือดออกยังไม่มียารักษา ต้องรักษาตามอาการ การป้องกันจึงเป็นเรื่องที่สำคัญ ทุกภาคส่วนต้องช่วยกันในการดำเนินมาตรการ 3 เก็บป้องกัน 3 โรค ได้แก่

1. เก็บบ้านให้โล่ง อากาศปลอดโปร่งไม่ให้ยุงลายเกาะพัก
2. เก็บขยะ เศษภาชนะต่างๆไม่ให้เป็นแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย
และ 3. เก็บน้ำ ปิดฝาภาชนะให้มิดชิด เช่น โอ่ง ไห ขวด ถัง เป็นต้น ไม่ให้ยุงลายวางไข่ โดยต้องทำอย่างต่อเนื่องทุกสัปดาห์ ทั้งที่บ้าน และที่ทำงาน เพื่อป้องกัน 3 โรคที่มียุงลายเป็นพาหะ ได้แก่ โรคไข้เลือดออก โรคติดเชื้อไวรัสซิกา และโรคไข้ปวดข้อยุงลาย



นอกจากนี้ต้องเฝ้าระวังสังเกตอาการของโรคไข้เลือดออก หากมีคนในครอบครัว หรือคนใกล้ชิดมีอาการไข้สูงลอย ปวดศีรษะ ปวดเมื่อยตามตัว เบื่ออาหาร ใบหน้าหรือผิวหนังมีจุดแดง อาเจียน ปวดท้อง ขอให้รีบไปพบแพทย์ทันที เพื่อทำการตรวจวินิจฉัย และรักษาได้ทันเวลา และห้ามซื้อยารับประทานเอง หากจำเป็นให้ใช้ยาพาราเซตามอล ห้ามใช้ยากลุ่มเอ็นเสดเช่น ยาไอบูโปรเฟน แอสไพริน หรือยาแก้ปวดไดโคลฟีแนค เพราะถ้าเป็นไข้ จากโรคไข้เลือดออก ยากลุ่มนี้มีผลทำให้เลือดออกมากขึ้น อาจทำให้เกิดอาการช็อกและเสียชีวิตได้



ป้องกันยุงลายด้วย

เก็บบ้าน

เก็บขยะ

ปิดฝาให้มิดชิด

ใส่ทรายอะเบท

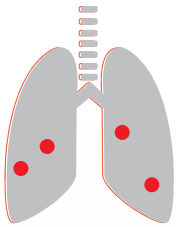
โรคเมลิออยโดสิส

รู้ทัน ป้องกันได้

โรคเมลิออยโดสิส เป็นโรคติดเชื้อที่มีอันตรายร้ายแรงถึงชีวิต โดยมีสาเหตุจากเชื้อ Burkholderia (Pseudomonas) pseudomallei ซึ่งเป็นแบคทีเรียแกรมลบ ที่ก่อโรคในคนและสัตว์ในเขตร้อนชื้นในประเทศไทย พบโรคนี้มากในภาคอีสาน สามารถติดเชื้อผ่านทางผิวหนัง หรือการสัมผัสดินและน้ำที่มีเชื้อเป็นเวลานาน รวมถึงการกิน และการหายใจเอาเชื้อแบคทีเรียเข้าไปในร่างกาย เมื่อได้รับเชื้อเข้าสู่ร่างกาย ระยะฟักตัวประมาณ 1-21 วัน หรือบางรายอาจนานเป็นปีขึ้นอยู่กับภูมิต้านทานของแต่ละคน

อาการ

ผู้ติดเชื้อจะมีอาการหลากหลาย ทั้งการติดเชื้อเฉพาะที่และการติดเชื้อแพร่กระจายทั่วทุกอวัยวะ ผู้ป่วยมักมาพบแพทย์ด้วยอาการไข้ บางรายมีอาการไม่ต่างจากโรคปอดบวมรุนแรง บางรายมีอาการคล้ายๆ กับวัณโรค อาการสำคัญคือติดเชื้อในกระแสเลือดมีทั้งแบบเฉียบพลันและเรื้อรัง ผู้ป่วยมีอาการเริ่มต้นด้วยอาการไข้คล้ายโรคติดเชื้อหลายโรค เช่น สครัปไทฟัส มาเลเรีย ไทฟอยด์ไข้เลือดออก ดังนั้น การตรวจทางห้องปฏิบัติการจึงมีความสำคัญมาก



การป้องกันโรคเมลิออยด์

1. หลีกเลี่ยงการสัมผัสดินและน้ำโดยตรง หากต้องสัมผัสดินหรือน้ำ เช่นทำการเกษตร จับปลา ลุยน้ำ หรือลุยโคลน ควรสวมรองเท้าบูท ถุงมือยาง กางเกงขายาว หรือ ชุดลุยน้ำ
2. หากสัมผัสดินหรือน้ำควรทำความสะอาดร่างกายด้วยน้ำสะอาด และฟอกสบู่ทันที
3. หากมีบาดแผลที่ผิวหนัง ควรรีบทำแผลด้วยยาฆ่าเชื้อไม่ใส่ดินหรือสมุนไพรใดๆ ลงบนแผล และหลีกเลี่ยงการสัมผัสดินและน้ำจนกว่าแผลจะหายสนิท
4. สวมรองเท้าทุกครั้งเมื่อออกจากบ้าน ไม่เดินเท้าเปล่า
5. ดื่มน้ำต้มสุก (เนื่องจาก น้ำฝน น้ำบ่อ น้ำบาดาล และน้ำประปาอาจมีเชื้อปนเปื้อนได้ และการกรองด้วยเครื่องที่ไม่ได้รับการบำรุงรักษาอย่างถูกต้องไม่สามารถฆ่าเชื้อเมลิออยด์ได้)
6. ผู้ป่วยที่มีโรคประจำตัวจะมีความเสี่ยงกับการเป็นโรคเมลิออยด์สูงขึ้นและควรดูแลสุขภาพให้ดี เช่น ผู้ป่วยเบาหวานควรดูแลระดับน้ำตาลให้ปกติ (ระดับน้ำตาลเท่ากับ 80-100)

สวมรองเท้า

ล้างมือ

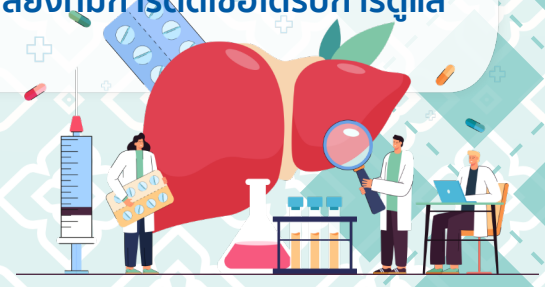
ทำความสะอาดร่างกาย

สคร .7 จ.ขอนแก่น ร่วมบรรยายให้ความรู้เรื่องโรคเอดส์ และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ แก่แกนนำเยาวชนในสถานศึกษา

19 กรกฎาคม 2565 **กลุ่มสื่อสารความเสี่ยงโรคและภัยสุขภาพ** สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จ.ขอนแก่น ร่วมเป็นวิทยากร บรรยายให้ความรู้เรื่องโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ แก่แกนนำเยาวชนในสถานศึกษาจากโรงเรียนบ้านโนนม่วง โรงเรียนสีหราชเดโชชัย โรงบ้านหนองหิน และโรงเรียนหนองกุงวิทยาคาร จำนวน 120 คน ภายใต้โครงการ **"เยาวชนรุ่นใหม่ห่างไกลโรคเอดส์ ประจำปี 2565"** จัดโดยเทศบาลเมืองศิลา โดยมี นายไพรรัตน์ ทวีวาร นายกเทศมนตรีเมืองศิลา เป็นประธาน วัตถุประสงค์เพื่อสร้างเครือข่ายแกนนำเยาวชนในสถานศึกษา และส่งเสริมให้แกนนำเยาวชนในสถานศึกษามีความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ณ หอประชุมยอดขวัญเมืองศิลา ตำบลศิลา อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น

สคร.7 จ.ขอนแก่น ร่วมแถลงข่าวการดำเนินการคัดกรองการติดเชื้อโรคไวรัสตับอักเสบบีและซีในพื้นที่ พร้อมสาธิตการตรวจคัดกรอง

15 มิ.ย.65 **พญ.จิรา ศักดิ์ศศิธร ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7** จังหวัดขอนแก่น ร่วมแถลงข่าว การดำเนินการคัดกรองการติดเชื้อโรคไวรัสตับอักเสบบีและซี โครงการค้นหา และตรวจคัดกรองการติดเชื้อโรคไวรัสตับอักเสบบีและซี ในประชากรกลุ่มเสี่ยงพื้นที่เทศบาลนครขอนแก่น โดยมี **นายธีระศักดิ์ ฑีฆายุพันธุ์นายกเทศมนตรีนครขอนแก่น** เป็นประธาน ณ ห้องประชุมสีโห

สำนักงานเทศบาลนครขอนแก่น โดยความร่วมมือของหน่วยงานภาคีเครือข่ายในพื้นที่ ได้แก่ เทศบาลนครขอนแก่น ,สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น, มูลนิธิรักษ์ตับ,โรงพยาบาลศรีนครินทร์, โรงพยาบาลขอนแก่น, หน่วยบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิทั้ง 8 แห่ง และแกนนำสุขภาพภาคประชาชน ได้แก่ ผู้นำชุมชน, อสม.

ทั้งนี้เพื่อส่งเสริมให้ประชากรกลุ่มเสี่ยงในพื้นที่เทศบาลนครขอนแก่น ได้เข้าถึงบริการตรวจคัดกรอง และได้รับการรักษาได้อย่างรวดเร็ว ถูกต้อง และทันเวลา รวมทั้งเพิ่มโอกาสการเข้าถึงยา และการรักษาที่มีประสิทธิภาพ เพื่อลดอัตราการป่วยตายจากโรคมะเร็งตับของประชากร กลุ่มเสี่ยงในพื้นที่เนื่องจากโรคมะเร็งตับนับเป็นมะเร็งที่พบบ่อยเป็นอันดับต้นในคนไทย โดยส่วนใหญ่มีสาเหตุมาจากการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี และ ซี พร้อมทั้งสาธิตการตรวจคัดกรอง การติดเชื้อโรคไวรัสตับอักเสบบี ด้วยชุดตรวจคัดกรองเบื้องต้น (Rapid test) โดยกลุ่มห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ฯ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น แพทย์หญิงจิรา ศักดิ์ศศิธร กล่าวว่า การส่งเสริมให้ประชากรกลุ่มเสี่ยงสามารถเข้าถึงการตรวจคัดกรองหาการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี **เพื่อให้ประชากรกลุ่มเสี่ยงที่มีการติดเชื้อได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่องและทั่วถึง**