

รายงานโรคและภัยสุขภาพที่น่าสนใจ ตามแนวชายแดน

ประจำสัปดาห์ 21 - 27 กรกฎาคม 2565

เหตุการณ์อื่น ๆ ที่สำคัญประจำสัปดาห์

- 25 กรกฎาคม 2565 กรมควบคุมโรค ยกระดับ ศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน โรคฝีดาษวานร จากระดับกรมเป็น ระดับกระทรวง และเน้นการให้ คำแนะนำแก่ประชาชน เพื่อเฝ้าระวัง รวมทั้งให้มีการคัดกรองให้ ครอบคลุมทุกกลุ่ม เพื่อสร้างความ มั่นใจให้กับประชาชน แต่ยังไม่ยก ระดับให้เป็นโรคติดต่ออันตราย เนื่องจาก พ.ร.บ.โรคติดต่อ พ.ศ.2558 นิยามกำหนดไว้ว่า โรคติดต่ออันตรายต้องมีอาการ รุนแรงและแพร่ได้ง่าย รวดเร็ว ซึ่งโรคฝีดาษวานรยังไม่เข้านิยามนี้
- 22 กรกฎาคม 2565 จังหวัดแม่ฮ่องสอน ร่วมกัน รณรงค์รับมือกับปัญหาการ แพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออก เนื่องจากพบว่ามีผู้ป่วยสะสม โรคไข้เลือดออกจำนวน 3,146 ราย เฉพาะสัปดาห์นี้ มีผู้ป่วยเพิ่มขึ้น 54 ราย มีผู้เสียชีวิต 1 ราย ปัจจัยหลักเนื่องจากช่วงนี้มีฝนตก ชุกมากขึ้น ทำให้มีน้ำขังในพื้นที่ เป็นแหล่งเพาะพันธุ์ยุงกระจาย อยู่ในทุกพื้นที่ และที่สำคัญทุก อำเภอที่มีแนวพรมแดนติดต่อกับ ประเทศเพื่อนบ้าน ซึ่งมีการเคลื่อน ย้าย และสามารถเดินทางไปมาหา สู่กันอย่างสะดวก ทำให้ผู้ที่เป็พหะ ของโรคนำโรคเข้ามาแพร่กระจาย ในพื้นที่ได้โดยง่าย
- 21 กรกฎาคม 2565 จ.อุบลราชธานี ได้เปิดจุดผ่อนปรน ช่องอานม้า อ.น้ำยืนเป็นวันแรก หลังจากปิดมา 2 ปี จาก สถานการณ์การโรคโควิด 19 ซึ่งพื้นที่ดังกล่าว มีเขตติดต่อกับ อ.จอมกระสาน ประเทศกัมพูชา มีชาวกัมพูชาเดินทางเข้ามา กว่า 1,800 คน และคนไทย เดินทางไปว่า 200 คน ทำให้เกิด การขับเคลื่อนทางเศรษฐกิจ

"โรคไข้มาลาเรีย" ในแรงงานข้ามชาติ

จากการตรวจสอบข่าวการระบาดของกรมควบคุมโรค วันที่ 19 ก.ค. 65 พบผู้ป่วยโรคไข้มาลาเรีย จำนวน 3 ราย เพศชาย เป็นสัญชาติพม่าทั้ง 3 ราย โดย ผู้ป่วยรายแรกทำงานแคมป์ก่อสร้าง จ.ปทุมธานี เดินทางมาจากประเทศเมียนมา ผ่านช่องทางเข้า - ออก อ.แม่สอด จ.ตาก ส่วนอีกสองรายทำงานในแคมป์ก่อสร้างที่ จ.นนทบุรี ก่อนหน้านี้ เดินทางจากประเทศเมียนมาและมาอยู่อาศัยที่ จ.สมุทรสาคร จากนั้นเดินทางต่อเพื่อมาทำงานตามสถานที่ดังกล่าว ข้อมูลจากกองระบาดวิทยา ตั้งแต่ 1 ม.ค.-17 ก.ค.65 พบผู้ป่วยโรคไข้มาลาเรีย จำนวน 1,067 ราย เป็นสัญชาติ ไทย ร้อยละ 68.2 และสัญชาติพม่าถึง ร้อยละ 30.2 จังหวัดที่พบผู้ป่วยมากที่สุด ได้แก่ จังหวัดตาก ระนอง แม่ฮ่องสอน ประจวบคีรีขันธ์ และกาญจนบุรี ซึ่งจังหวัด เหล่านี้มีชายแดนติดต่อกับประเทศเมียนมาทั้งสิ้น สำหรับโรคไข้มาลาเรียนั้น กระทรวง สาธารณสุข กำหนดเป้าหมายให้ประเทศไทยปลอดจากโรคไข้มาลาเรียทั้งประเทศ และได้รับ การรับรองเป็นเขตปลอดโรคไข้มาลาเรียจากองค์การอนามัยโลกภายในปี 2569



ข้อเสนอแนะสำหรับเจ้าหน้าที่

เจ้าหน้าที่ แจ้ง อสต.ประสานกับหน่วยงานสาธารณสุข และองค์กรส่วนท้องถิ่น ร่วมกันประชาสัมพันธ์เพื่อให้ความรู้แก่ลูกบ้าน เกี่ยวกับสาเหตุโรคไข้มาลาเรีย อาการ เบื้องต้น วิธีป้องกันตัวที่ถูกต้อง โดยเฉพาะผู้ที่อาศัยในพื้นที่แถบชายป่า แรงงาน ข้ามชาติที่เดินทางเข้ามาหรืออาศัยอยู่ในพื้นที่ หน่วยงานที่เกี่ยวข้องควรเน้นการตรวจ หาเชื้อไข้มาลาเรียในกลุ่มคนเหล่านี้อย่างเข้มงวด หากพบต้องรีบให้การรักษาที่ถูกต้อง และต่อเนื่อง ควรมีการติดตามผลการรักษาจนกว่าจะหายขาด จึงอนุญาตให้เดินทาง ออกนอกพื้นที่ได้ ทั้งนี้เพื่อป้องกันการเป็นพาหะของโรคและแพร่เชื้อไปยังพื้นที่ต่างๆ

รวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูล โดย

โครงการพัฒนาศักยภาพการทำงานร่วมกับหลายภาคส่วนเพื่อการตรวจจับและตอบสนองต่อภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข
ในพื้นที่ชายแดน
สำนักงานความร่วมมือระหว่างประเทศ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข
สนับสนุนโดยศูนย์ความร่วมมือ ไทย - สหรัฐ ด้านสาธารณสุข

อ้างอิง

- http://doe.moph.go.th/surdata/506wk/y65/d30_2865.pdf
- <https://pr.moph.go.th/?url=pr/detail/2/07/82257/>
- <https://www.naewna.com/local/669113>
- <https://maehongson.prd.go.th/th/page/item/index/id/12>
- shorturl.at/DEV68
- shorturl.at/gjmz7
- ขอบคุณภาพจาก: https://region3.prd.go.th/region3_ci/topic/news/48820