รายงานประเมินความเสี่ยง กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค

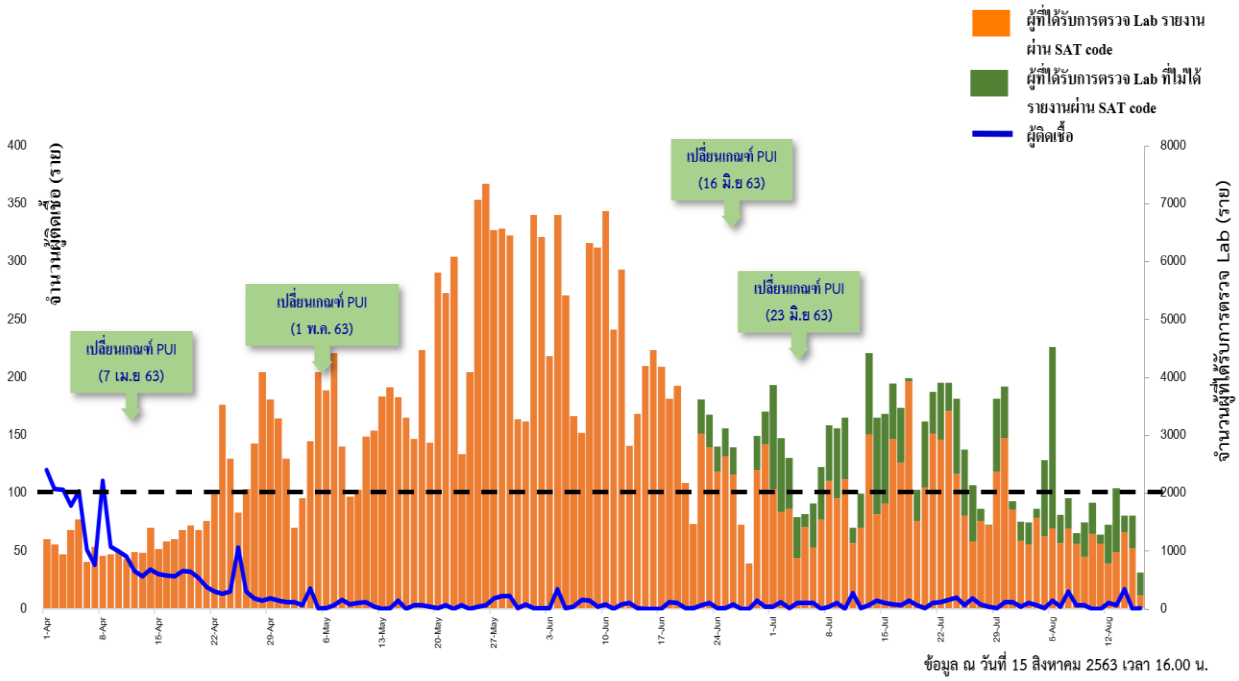
ฉบับที่ 9 สัปดาห์ที่ 34 วันที่ 24 สิงหาคม – 30 สิงหาคม 2563

เรื่อง วิเคราะห์สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ประเทศสาธารณรัฐแห่งสหภาพพม่า (เมียนมา)

1. สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในประเทศไทย

ในสัปดาห์ที่ 34 ข้อมูล ณ วันที่ 30 สิงหาคม 2563 ประเทศไทย มีจำนวนผู้ที่ได้รับการตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จำนวน 859,480 ตัวอย่าง แบ่งเป็นผู้ป่วยที่มีอาการตามนิยามการเฝ้าระวังโรค 417,044 ราย (ภาพที่ 1) ผู้ได้รับการตรวจทางห้องปฏิบัติการ จากการค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมและการติดตามผู้สัมผัสเพิ่มเติมตั้งแต่วันที่ 15 พฤษภาคม 2563 จำนวน 15,834 ราย ผู้เดินทางที่เฝ้าระวังอาการ ณ พื้นที่กักกันแห่งรัฐ 82,197 ราย และผู้ป่วยที่มีอาการไม่เข้าเกณฑ์การเฝ้าระวังโรค 344,405 ราย พบผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จำนวน 3,411 ราย โดยผู้ป่วยยืนยันในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา (วันที่ 30 กรกฎาคม– 30 สิงหาคม 2563) พบผู้ป่วยยืนยันจำนวน 113 ราย ร้อยละ 100 มีประวัติเดินทางมาจากต่างประเทศ แบ่งเป็นประเทศอินเดีย 26 ราย อียิปต์ 22 ราย ซาอุดิอาราเบีย 14 ราย สหรัฐอาหรับเอมิเรตและสหรัฐอเมริกา ประเทศละ 6 ราย อินโดนีเซียและสิงคโปร์ ประเทศละ 5 ราย โอมานและรัสเซีย ประเทศละ 4 ราย เยอรมัน 3 ราย เอธิโอเปีย ญี่ปุ่น และเนเธอแลนด์ ประเทศละ 2 ราย ออสเตรเลีย บาห์เรน บังคลาเทศ จีน (ฮ่องกง) เดนมาร์ค ฟิลิปปินส์ การ์ตา เซอร์เบีย ตุรกี ยูเครน สหราชอาณาจักร และอุซเบกิสถาน ประเทศละ 1 ราย

สถานการณ์โรคปอดอักเสบ ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม ถึง 15 สิงหาคม 2563 จากรายงาน 506 พบผู้ป่วย 119,071 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 179.3 ต่อประชากรแสนคน พบผู้เสียชีวิต 96 ราย สำหรับสถานการณ์ไข้หวัดใหญ่ จากรายงาน 506 มีรายงานผู้ป่วย 106,943 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 160.85 ต่อประชากรแสนคน



ภาพที่ 1 จำนวนผู้ที่ได้รับการตรวจทางห้องปฏิบัติการและตรวจพบเชื้อ SARS-CoV-2 รายวัน

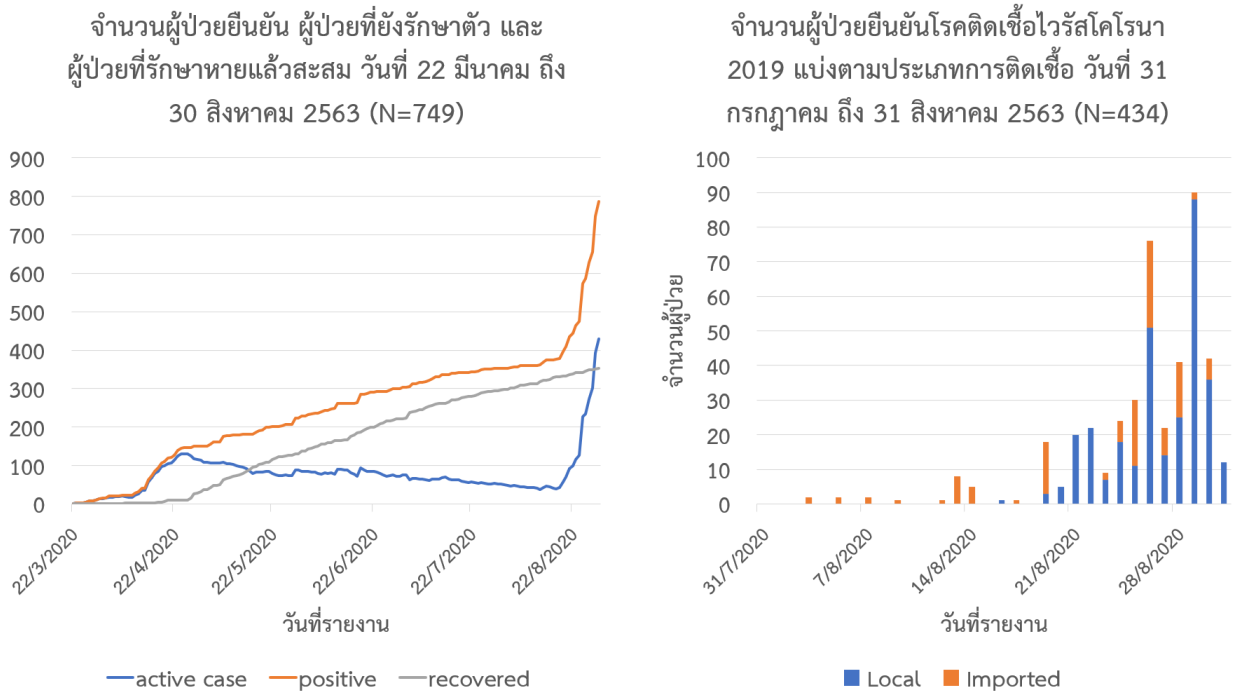
2. **สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ประเทศสาธารณรัฐแห่งสหภาพพม่า (เมียนมา)**

ประเทศเมียนมา เริ่มมีการเฝ้าระวังผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ตั้งแต่เดือนมกราคม โดยผู้ป่วยยืนยันรายแรก และรายที่ 2 ของประเทศพบวันที่ 23 มีนาคม 2563 ซึ่งเป็นผู้ที่เดินทางมาจากประเทศสหรัฐอเมริกาและสหราชอาณาจักร และจากนั้น ประเทศเมียนมาพบผู้ป่วยที่มีการติดเชื้อในประเทศรายแรกเมื่อวันที่ 28 มีนาคม 2563 จากนั้นเป็นต้นมา จำนวนผู้ป่วยยืนยันในประเทศเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง (ภาพที่ 2) จำนวนเฉลี่ยของผู้ป่วยยืนยันที่เพิ่มขึ้นในช่วงระหว่างวันที่ 1 มกราคม ถึงวันที่ 15 สิงหาคม 2563 คือ 3 รายต่อวัน แต่ตั้งแต่วันที่ 16 สิงหาคม ถึงวันที่ 30 สิงหาคม พบจำนวนผู้ป่วยยืนยันเพิ่มขึ้นเฉลี่ย 25 ราย ต่อวัน ทำให้ ณ วันที่ 30 สิงหาคม 2563 ประเทศเมียนมา มีจำนวนผู้ป่วยยืนยันทั้งสิ้น 749 ราย เสียชีวิต 6 ราย รักษาหายแล้ว 351 ราย แบ่งเป็นเพศหญิง 464 ราย (ร้อยละ 59.18) เพศชาย 320 ราย (ร้อยละ 40.82) อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย 1.45:1 กลุ่มอายุที่พบผู้ป่วยยืนยัน 4 อันดับแรก ได้แก่ 20-29 ปี (ร้อยละ 34.31) 30-39 ปี (ร้อยละ 22.53) 40-49 ปี (ร้อยละ 13.39) และ 10-19 ปี (ร้อยละ 9.69) (ภาพที่ 3) โดยรัฐที่พบผู้ป่วยยืนยันสูงที่สุด 5 อันดับแรก ได้แก่ รัฐยะไข่ (Rakhine) 361 ราย รองลงมาได้แก่ รัฐย่างกุ้ง 324 ราย รัฐกะเหรี่ยง (Kayin) 29 ราย รัฐฉิน (Chin) 18 ราย และรัฐหงสาวดี (Bago) 10 ราย แต่ยังคงพบผู้ป่วยในรัฐอื่นๆประปราย ดังตารางที่ 4 นอกจากนี้ ร้อยละ 59.82 เป็นผู้ป่วยที่มีประวัติติดเชื้อภายในประเทศ และร้อยละ 40.18 มีประวัติเดินทางมาจากต่างประเทศ ซึ่งประเทศต้นทางที่พบผู้ป่วยได้แก่ มาเลเซีย สหรัฐอาหรับเอมิเรตส์ อินเดีย ไทย อิตาลี อังกฤษ สหรัฐอเมริกา บังคลาเทศ ฟิลิปปินส์ การ์ต้า ซูดาน ญี่ปุ่น ฝรั่งเศส สวิตเซอร์แลนด์ และจีน โดยในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา ประเทศเมียนมา พบผู้ป่วยยืนยันเพิ่มขึ้นจำนวน 431 ราย โดยเฉพาะอย่างยิ่งในช่วงระหว่างวันที่ 24 สิงหาคม ถึงวันที่ 30 สิงหาคม 2563 มีจำนวนผู้ป่วยยืนยันเพิ่มขึ้น 305 ราย ซึ่งเป็นจำนวนที่สูงที่สุดนับตั้งแต่มีการเฝ้าระวังผู้ป่วยยืนยันของประเทศเมียนมา โดยพบในรัฐยะไข่ 345 ราย ย่างกุ้ง 75 ราย ฉิน 4 ราย ฉานใต้ 1 ราย ตะนาวศรี 3 ราย กะฉิ่น 2 ราย และ มอญ 1 ราย ซึ่งการพบผู้ป่วยยืนยันในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมาของประเทศเมียนมาร้อยละ 72.12 เป็นผู้ป่วยที่ติดเชื้อภายในประเทศ ร้อยละ 27.88 เป็นผู้ป่วยที่เดินทางมาจากต่างประเทศ

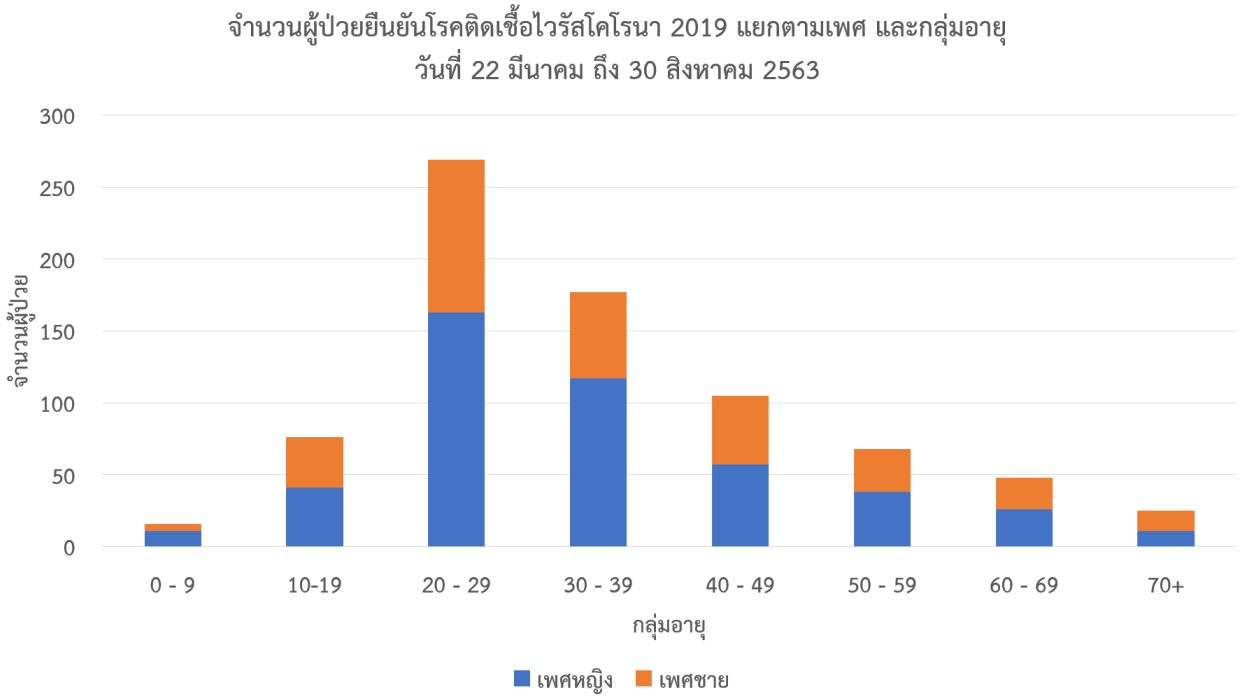
นอกจากนี้ประเทศเมียนมา มีการตรวจหาเชื้อ SARS-COV-2 โดยวิธี RT-PCR มีจำนวนห้องปฏิบัติการที่ให้ในการตรวจตัวอย่างเพื่อยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ทั้งสิ้น 6 แห่ง ที่เมืองย่างกุ้ง (2 แห่ง) มัณฑเลย์ เมาะลำเลิงหรือมะละแหม่ง (Mawlamyine) อิระวะดี และซิตเว มีจำนวนการตรวจเพื่อวินิจฉัยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 แล้วทั้งสิ้น 179,384 ตัวอย่าง ร้อยละ 75.21 เป็นการตรวจที่เมืองย่างกุ้ง ร้อยละ 9.76 เป็นการตรวจที่เมืองมัณฑะเลย์ ร้อยละ 8.40 เป็นการตรวจที่เมืองมะละแหม่ง และร้อยละ 6.61 เป็นการตรวจที่โรงพยาบาลประชาชนจำนวน 5 แห่ง ได้แก่เมือง ซิตเว เจาะพยู (Kyaukphyu) เนปิดอว์ มูเซะ (Muse) ลอยกอ (Loikaw) และย่างกุ้ง ดังภาพที่ 4 โดยจำนวนการตรวจหาโรคฯทางห้องปฏิบัติการในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา มีจำนวนการตรวจทั้งสิ้น 48,612 ตัวอย่าง คิดเป็นร้อยละ 27.10 ของจำนวนตัวอย่างที่ส่งตรวจทั้งหมดตั้งแต่เริ่มการเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

สำหรับสถิติการเดินทางผ่าจุดชายแดนไทย-เมียนมา ทั้ง 3 แห่ง ระหว่าง 22 พฤษภาคม–1 กันยายน มีชาวเมียนมา เดินทางกลับจากไทยแล้วจำนวนทั้งสิ้น 55,800 คน โดยแยกตามด่านชายแดน ดังนี้ (1) ด่านสะพานมิตรภาพไทย – เมียนมา แห่งที่ 2 อ.แม่สอด จ.ตาก จำนวน 54,037 คน แบ่งเป็นที่เดินทางจากสถานีขนส่งหมอชิต 5,725 คน และเดินทางไปเอง 48,312 คน (2) ด่านสะพานมิตรภาพไทย – เมียนมา อ.แม่สาย จ.เชียงราย จำนวน 973 คน (3) ด่านท่าเรือสะพานปลา อ.เมือง จ.ระนอง จำนวน 790 คน โดยมีชาวเมียนมาที่แสดงความประสงค์จะกลับเข้าประเทศไทยอีกครั้งด้วยการขอ Re-entry permit จำนวน 12,918 คนนอกจากนี้ ตั้งแต่วันที่

15 มิถุนายน ถึง 1 สิงหาคม มีการจับกุมผู้หลบหนีเข้าเมืองโดยผิดกฎหมาย ทั้งสิ้น 9,495 คน โดยเป็นคนสัญชาติพม่าจำนวน 4,567 คน (ร้อยละ 48.10) รองลงมาได้แก่ สัญชาติกัมพูชา (ร้อยละ 42.09)



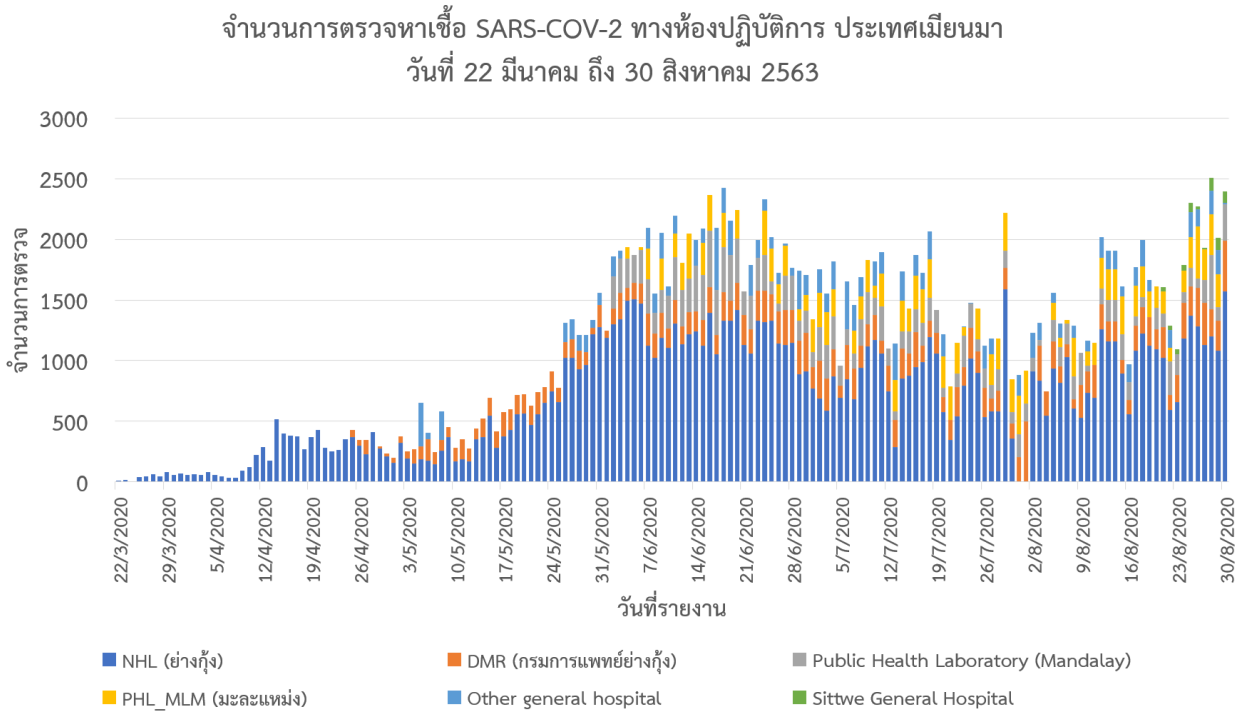
ภาพที่ 2 สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และพื้นที่การพบผู้ป่วยยืนยัน ประเทศเมียนมา



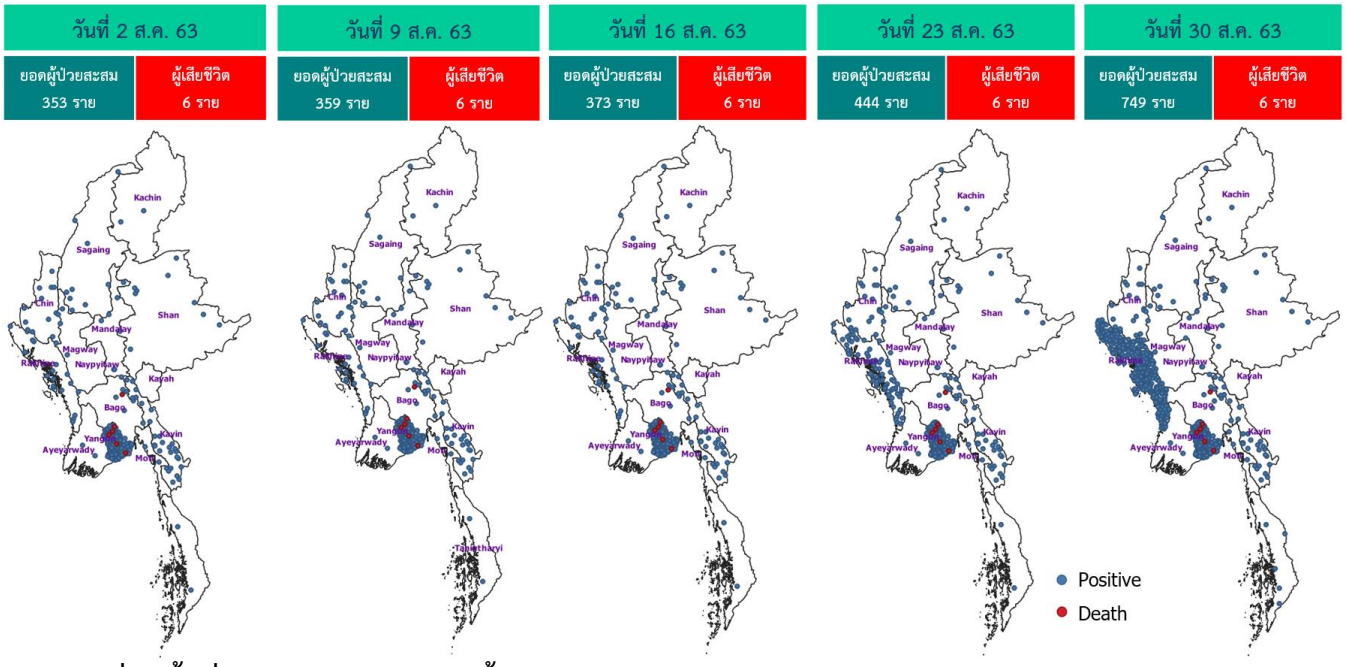
ภาพที่ 3 จำนวนผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 แบ่งตามเพศ และกลุ่มอายุ ประเทศเมียนมา วันที่ 22 มีนาคม ถึง 30 สิงหาคม 2563

รายงานประเมินความเสี่ยง กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค

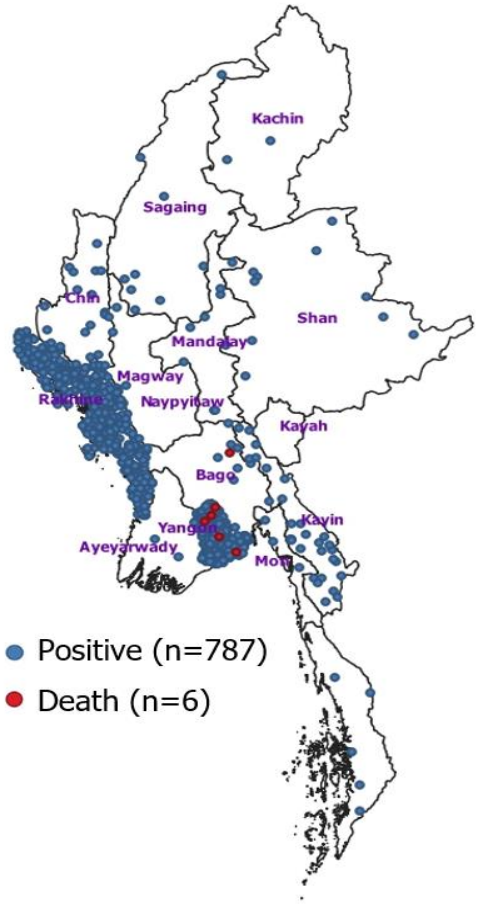


ภาพที่ 4 จำนวนการตรวจหาเชื้อ SARS-CoV-2 ทางห้องปฏิบัติการ ประเทศเมียนมา วันที่ 22 มีนาคม ถึง 30 สิงหาคมตม 2563



ภาพที่ 5 พื้นที่การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในเดือนสิงหาคม 2563 แยกรายสัปดาห์

ชื่อรัฐ	ยืนยัน (ราย)	เสียชีวิต (ราย)
ยะไข่ (Rakhine)	361	0
ย่างกุ้ง (Yangonn)	324	5
กะเหรี่ยง (Kayin)	29	0
ฉิน (Chin)	18	0
หงสาวดี (Bago)	10	1
สกาย (Sagaing)	9	0
มัณฑเลย์ (Mandalay)	6	0
ฉาน (Shan South)	5	0
ตะนาวศรี (Tanintharyi)	5	0
กะฉิ่น (Kachin)	4	0
ฉาน (Shan North)	3	0
มอญ (Mon)	3	0
มะกวย (Magway)	3	0
ฉาน (Shan East)	3	0
เนปิดอ (Nay Pyi Taw)	2	0
อิระวดี (Ayeyarwady)	2	0



ตารางที่ 6 จำนวนผู้ป่วยและผู้เสียชีวิตด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 แบ่งตามรัฐต่าง ๆ ประเทศเมียนมา

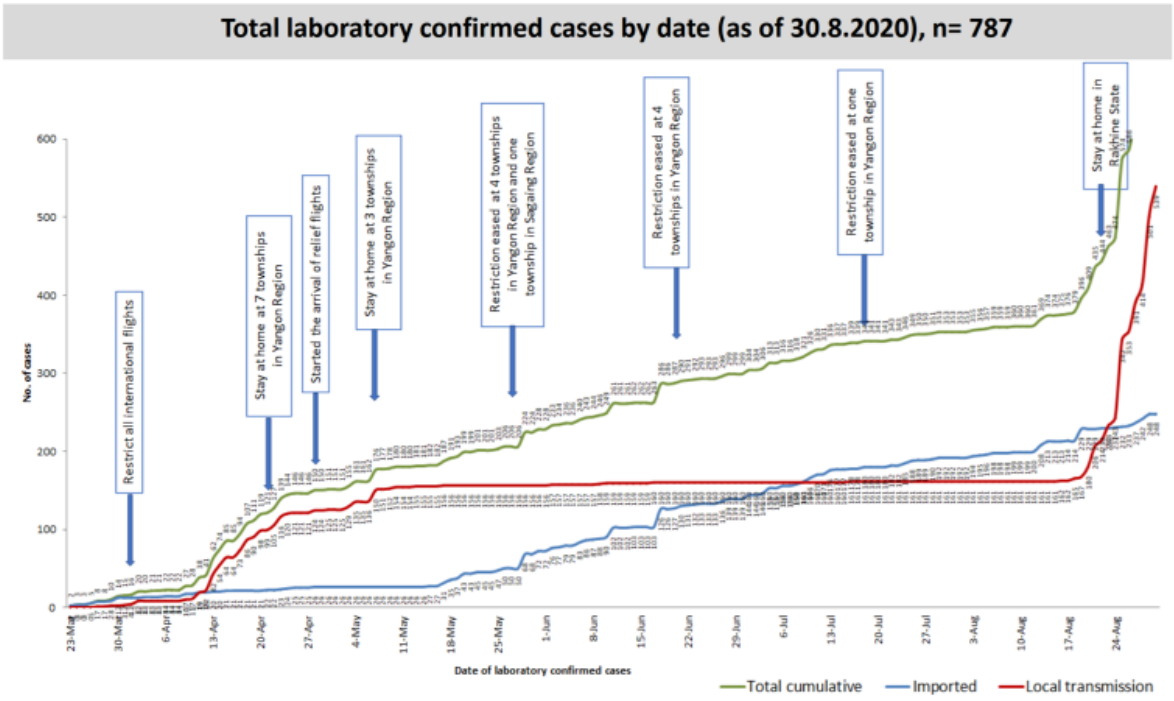
3. มาตรการของประเทศเมียนมา

ประเทศเมียนมา โดยกระทรวงสาธารณสุขและการกีฬา เริ่มมีการดำเนินงานเฝ้าระวังโรคในด่านโรคติดต่อระหว่างประเทศ และชุมชนเสี่ยง ตั้งแต่วันที่ 5 มกราคม 2563 และได้มีการประชุมเพื่อเตรียมพร้อมภาวะฉุกเฉินเมื่อวันที่ 8 มกราคม และในวันที่ 24 มกราคม ได้มีการประชุมอีกครั้งเพื่อตั้งศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินระดับกระทรวง ในวันที่ 28 มกราคม กระทรวงสาธารณสุขและการกีฬา ได้มีการประชุมประจำวันเพื่อติดตามสถานการณ์เป็นครั้งแรก จากนั้นในวันที่ 30 มกราคม ประเทศเมียนมา ได้มีการประกาศให้มีคณะทำงานพิเศษเพื่อการตอบโต้โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยมีรัฐมนตรีสหภาพเป็นประธานในการประชุม จากนั้นในวันที่ 1 กุมภาพันธ์ (หลังจากพบผู้โดยสารที่เดินทางมาจากประเทศจีนมายังเมืองย่างกุ้งมีอาการคล้ายไข้หวัด) ประเทศเมียนมาระงับวีซ่าผู้ที่เดินทางมาจากประเทศจีนเป็นการชั่วคราว และอพยพนักเรียนพม่าที่อยู่ในเมืองอู่ฮั่น จากนั้นในวันที่ 20 กุมภาพันธ์ จึงได้มีการจัดตั้งคณะทำงานเพื่อการจัดการผู้ป่วย โดยประเทศเมียนมาได้มีการเพิ่มโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ให้เป็นโรคที่ต้องรายงาน พร้อมทั้งประกาศห้ามประชาชนรวมกลุ่มกัน เป็นครั้งแรกในวันที่ 28 กุมภาพันธ์ นอกจากนี้ ประเทศเมียนมาประกาศใช้แนวทางการจัดการผู้ป่วยโรคติดชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ครั้งแรกในวันที่ 6 มีนาคม จากนั้นในวันที่ 13 มีนาคม ได้มีการจัดตั้งคณะการงานเพื่อการป้องกัน ควบคุมและรักษา และคณะทำงานเพื่อการบริหารจัดการความเสี่ยงของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และได้มีการควบคุมการเดินทางเข้าประเทศของผู้ที่เดินทางมาจากต่างประเทศ 7 ประเทศ ร่วมถึงการควบคุมการเดินทางจากประเทศไทยเข้า

สู่เมืองอิระวดีผ่านช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศอีกด้วย จากนั้นในวันที่ 20 มีนาคม ยังได้มีการเพิ่มจำนวนประเทศที่จำกัดการเข้าเมียนมา และผู้ที่เดินทางมาจากประเทศเสี่ยงจะต้องถูกกักตัวเป็นเวลา 14 วัน และประเทศเมียนมายังได้เริ่มการค้นหาผู้ติดเชื้อในชุมชนเป็นครั้งแรกในวันที่ 22 มีนาคม และพบผู้ติดเชื้อรายแรกซึ่งเป็นผู้ที่มีประวัติเดินทางมาจากประเทศจีน ในวันที่ 23 มีนาคม โดยหลังจากที่พบผู้ป่วยยืนยันรายแรกและรายที่ 2 ประเทศเมียนมา ได้มีมาตรการ lockdown ประชาชนใน 1 หมู่บ้านของรัฐชิน (Chin State) ซึ่งอยู่ทางด้านตะวันตกเฉียงเหนือของประเทศ ร่วมกับกำหนดให้ผู้ที่เดินทางมาจากต่างประเทศทั่วโลก จะต้องถูกกักตัวเป็นเวลา 14 วัน และงดการเดินทางเข้าประเทศในวันที่ 31 มีนาคม รวมถึงให้มีการจัดตั้งสายด่วนสำหรับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จากนั้น ในวันที่ 10 เมษายน ประเทศเมียนมาได้เริ่มมีการตรวจทางห้องปฏิบัติการในผู้สัมผัส และผู้ที่เข้ากักทุกราย ร่วมกับขยายระยะการกักตัวจากเดิม 14 วัน เป็น 21 วัน ในวันที่ 11 เมษายน และในวันที่ 18 เมษายน ได้มีมาตรการล็อกดาวน์ 7 เมืองในรัฐย่างกุ้ง และเพิ่มการล็อกดาวน์เป็น 11 เมืองในรัฐย่างกุ้งในวันที่ 28 พฤษภาคม และเพิ่มการล็อกดาวน์เป็น 13 เมือง (จาก 13 เมือง) ในรัฐย่างกุ้ง ในวันที่ 30 มิถุนายน ทำให้สถานการณ์ผู้ติดเชื้อในประเทศเมียนมาเริ่มคงที่ จึงได้มีการเปิดโรงเรียนระดับมัธยมร้อยละ 50 ของจำนวนโรงเรียนทั้งหมด แต่ยังคงมาตรการล็อกดาวน์ต่อเนื่องจนถึงวันที่ 31 สิงหาคม ต่อมาในวันที่ 20 สิงหาคม ได้มีมาตรการให้ประชาชนที่อาศัยอยู่ในเมืองซิตตเว รัฐยะไข่หยุดอยู่บ้าน จนกระทั่งขยายพื้นที่ให้ประชาชนทั้งรัฐยะไข่หยุดอยู่ที่บ้านในวันที่ 26 สิงหาคม และเนื่องจากการแพร่ระบาดที่เพิ่มมากขึ้น เมื่อวันที่ 1 กันยายน 2563 กระทรวงสาธารณสุขและการกีฬาประเทศเมียนมา ได้ประกาศใช้มาตรการ Stay at home ใน 7 เมือง (township) ของกรุงย่างกุ้ง ได้แก่ เมือง Thingangyun, Insein, North Okkalapa, Thakata, Hlaing, Pazundaung, และ Mingaladon โดยกำหนดให้ (๑) อยู่ในที่พัก (ยกเว้นออกไปทำงาน) (๒) ออกไปซื้อของครั้งละ ๑ คน/ครัวเรือน (๓) ไป รพ. ครั้งละ ๒ คน/ครัวเรือน (๔) สวมหน้ากากอนามัยทุกครั้งเมื่อออกจากที่พัก (๕) ให้เฉพาะยานพาหนะที่ได้รับอนุญาต (รวมถึงรถรับส่งที่พัก-ที่ทำงาน) ผ่านพื้นที่เขตต่าง ๆ และ (๖) ในกรณีออกไปซื้อของ อนุญาตให้ยานพาหนะ ๑ คัน มีคนขับ ๑ คน และผู้โดยสาร ๑ คน และกรณีไป รพ. อนุญาตให้มีคนขับ ๑ คน และผู้โดยสาร ๒ คน ทั้งนี้ เริ่มบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ ๒ ก.ย. ๖๓

นอกจากนี้ยังมีการจัดตั้งห้องปฏิบัติการ เพื่อการตรวจหาเชื้อ SARS CoV-2 ดังนี้

1. ห้องปฏิบัติการในรัฐย่างกุ้ง 2 แห่ง ซึ่งเริ่มปฏิบัติการในวันที่ 22 มีนาคม และ 25 เมษายน 2563
2. ห้องปฏิบัติการในรัฐมัณฑเลย์ ซึ่งเริ่มปฏิบัติการในวันที่ 2 มิถุนายน 2563
3. ห้องปฏิบัติการในเมืองเมาะลำเลิง รัฐมอญ ซึ่งเริ่มปฏิบัติการในวันที่ 4 มิถุนายน 2563
4. ห้องปฏิบัติการในโรงพยาบาลประชาชนในเมืองซิตตเว รัฐยะไข่ ซึ่งเริ่มปฏิบัติการในวันที่ 21 สิงหาคม 2563
5. ห้องปฏิบัติการในโรงพยาบาลในรัฐยะไข่ ฉาน และกะยา ซึ่งเริ่มปฏิบัติการในวันที่ 5 พฤษภาคม 2563



ภาพที่ 7 มาตรการและการดำเนินงานของประเทศเมียนมา เพื่อตอบสนองต่อโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

4. สรุปผลการวิเคราะห์

จากการวิเคราะห์สถานการณ์ของประเทศเมียนมา พบว่าจำนวนผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 มีแนวโน้มสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่ 16 สิงหาคม 2563 ทำให้ ณ วันที่ 30 สิงหาคม 2563 ประเทศเมียนมา มีจำนวนผู้ป่วยยืนยันทั้งสิ้น 749 ราย เสียชีวิต 6 ราย รักษาหายแล้ว 351 ราย ส่วนใหญ่ของผู้ป่วยยืนยันเป็นเพศหญิง อายุระหว่าง 20-39 ปี ซึ่งเป็นประชากรในช่วงวัยทำงาน โดยร้อยละ 57.54 เป็นจำนวนผู้ป่วยยืนยันที่มีรายงานในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา และร้อยละ 72.12 เป็นผู้ติดเชื้อภายในประเทศ ซึ่งพื้นที่ของการพบผู้ป่วยยืนยันในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมานี้แบ่งเป็นพบในรัฐยะไข่ 345 ราย ย่างกุ้ง 75 ราย ฉิน 4 ราย ฉานใต้ 1 ราย ตะนาวศรี 3 ราย กะฉิ่น 2 ราย และ มอญ 1 ราย ซึ่งบางพื้นที่มีชายแดนติดกับประเทศไทย ได้แก่ รัฐฉานใต้ ตะนาวศรี และมอญ ซึ่งมีโอกาสที่ประชาชนที่อาศัยอยู่ในพื้นที่แห่งนี้สามารถเดินทางไปมาระหว่างไทย-เมียนมา ได้อย่างสะดวก ผ่านช่องทางชายแดนระหว่างประเทศหรือชายแดนธรรมชาติได้อย่างสะดวก นอกจากนี้จากจำนวนการส่งตรวจตัวอย่างทางห้องปฏิบัติการของประเทศเมียนมา พบว่าตั้งแต่เริ่มต้นการคัดกรองได้มีการส่งตรวจตัวอย่างทางห้องปฏิบัติการทั้งสิ้น 179,384 ตัวอย่าง คิดเป็นอัตราการตรวจ 333.99 ตัวอย่างต่อประชากรแสนคน (คิดจาก 1 ตัวอย่างเท่ากับประชากร 1 คน) ในขณะที่ประเทศไทยมีจำนวนการตรวจทางห้องปฏิบัติการทั้งสิ้น 859,480 ตัวอย่าง คิดเป็น 1,237 ต่อประชากรแสนคน และมีจำนวนการรายงานผู้ป่วยสงสัยฯ ทั้งสิ้น 417,044 ราย คิดเป็น 600.67 ต่อประชากรแสนคน ทั้งนี้อาจเนื่องมาจากจำนวนห้องปฏิบัติการที่สามารถตรวจหาเชื้อ SARS CoV-2 ของประเทศพม่า ที่มีในบางรัฐและบางโรงพยาบาลที่เป็นตัวแทนของรัฐ โดยส่วนใหญ่ของห้องปฏิบัติการจะอยู่ในรัฐที่มีความสำคัญ หรือเมืองหลวงเท่านั้น นอกจากนี้จากข้อมูลการเดินทางผ่าจุดชายแดนไทย-เมียนมา พบว่าประชาชนจะสามารถเดินทางเข้าและออกผ่าน 3 จุดใหญ่ ได้แก่ ด่านสะพานมิตรภาพไทย – เมียนมา แห่งที่ 2 อ.แม่สอด จ.ตาก ด่านสะพานมิตรภาพไทย – เมียนมา อ.แม่สาย จ.เชียงราย และด่านท่าเรือสะพานปลา อ.เมือง จ.ระนอง ซึ่งส่วนใหญ่จะเดินทางผ่านจังหวัด

ตากผ่านด่านด่านสะพานมิตรภาพไทย – เมียนมา แห่งที่ 2 แต่อย่างไรก็ตาม การเดินทางในลักษณะผ่านช่องทางเข้า-ออกระหว่างประเทศ ถือเป็นการเดินทางที่ถูกกฎหมายและสามารถติดตามได้ แต่ยังมีการเดินทางในลักษณะหลบซ่อนซึ่งร้อยละ 48.10 ของแรงงานที่ถูกจับกุมทั้งหมดเป็นแรงงานชาวพม่า นอกจากนี้จากรายงานสถิติจำนวนคนต่างด้าวที่ได้รับอนุญาตทำงานคงเหลือทั่วราชอาณาจักรประจำเดือนกรกฎาคม 2563 พบว่า จำนวนแรงงานต่างด้าว 4 สัญชาติ (เมียนมา ลาว กัมพูชา และเวียดนาม) ที่ได้รับอนุญาตทำงานมีจำนวนทั้งสิ้น 2,226,912 คน ส่วนใหญ่ทำงานในแถบปริมณฑล รองลงมาได้แก่ จังหวัดกรุงเทพมหานคร ภาคกลาง ภาคใต้ ภาคเหนือ และภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ตามลำดับ

สำหรับมาตรการการดำเนินงานของประเทศเมียนมาในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา ส่วนใหญ่ เป็นมาตรการที่เกี่ยวข้องกับการจำกัดพื้นที่ของประชาชน เช่น การล็อกดาวน์ การมาตรการ Stay Home ซึ่งเป็นการดำเนินการในบางพื้นที่ของประเทศเท่านั้น เช่น รัฐยะไข่ และย่างกุ้ง ที่มีจำนวนผู้ป่วยยืนยันสูง 2 อันดับแรกของประเทศ ส่วนมาตรการที่มีต่อรัฐอื่นของประเทศ ได้แก่ งดการเดินทางเข้าออกประเทศทางอากาศ ระงับวีซ่าในทุกรูปแบบ และระงับการจ้างแรงงานจากต่างประเทศ เป็นต้น โดยที่ผ่านมาประเทศเมียนมา ได้รับการช่วยเหลือจากองค์กรระหว่างประเทศมาโดยตลอดในด้านของการป้องกัน ควบคุมโรค เช่น การสื่อสารความเสี่ยง การได้รับสนับสนุนอุปกรณ์ป้องกัน การลดผลกระทบจากมาตรการระยะห่างทางสังคม และการศึกษาวิจัย รวมถึงงบประมาณในการดำเนินงานบางส่วน เป็นต้น ซึ่งยังมีช่องว่างของการดำเนินงานเพื่อการควบคุมป้องกันโรค เช่น ความครอบคลุมของการตรวจหาเชื้อ ความรวดเร็วของการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน และอาจเป็นปัจจัยที่ส่งผลให้การควบคุมโรคสามารถทำได้ยากลำบาก

กล่าวโดยสรุป สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในประเทศเมียนมา ยังคงเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง และรวดเร็ว ประกอบกับปัจจุบันยังคงมีการเดินทางระหว่าเมียนมา และไทย ของทั้งแรงงานต่างด้าว และคนไทยที่เดินทางเข้าประเทศ จึงมีความเสี่ยงสูงที่จะเกิดการแพร่โรคนี้เข้ามายังประเทศไทยได้ ถึงแม้ว่าประเทศไทย จะเพิ่มมาตรการการป้องกันโรคเข้ามาในประเทศ เช่น การป้องกันการเข้ามาในประเทศอย่างผิดกกหมาย การขึ้นทะเบียนผู้ที่ต้องการเข้ามาในราชอาณาจักร การเฝ้าระวังในกลุ่มแรงงานต่างด้าว แต่ยังสามารถพบการจับกุมแรงงานต่างด้าวที่เดินทางเข้ามาอย่างผิดกฎหมาย ทั้งจากเข้ามาเองผ่านทางช่องทางธรรมชาติ และมีผู้นำพาเข้ามา ซึ่งส่งผลให้เกิดความเสี่ยงอย่างสูงในการที่จะมีผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เข้ามาในประเทศโดยไม่ผ่านการตรวจคัดกรองและไม่ผ่านการกักตัว เกิดการแพร่เชื้อให้กับผู้ที่อาศัยอยู่ในประเทศได้ ดังนั้น เพื่อเป็นการเฝ้าระวังโรคในประเทศไทย อาจต้องมีการเพิ่มการตรวจหาโรคในกลุ่มคนแรงงานต่างชาติ โดยเฉพาะอย่างยิ่งในกลุ่มแรงงานที่ลักลอบเข้ามาอย่างผิดกฎหมาย หลังจากถูกจับกุมได้ โดยอาจเริ่มในจังหวัดที่ติดกับชายแดนไทย-เมียนมา และเขตปริมณฑลที่มีจำนวนแรงงานต่างด้าวมาก รวมทั้งการสร้างสื่อภาษาประเทศเพื่อนบ้าน เพื่อสร้างความตระหนัก และสังเกตอาการของตนเองเพื่อเข้าพบแพทย์ประกอบกับการทำความเข้าใจกับนายจ้าง เพื่อให้ช่วยในการสอดส่องดูแลอาการของลูกจ้างอีกทางหนึ่ง

5. เอกสารอ้างอิง

Ministry of Health and Sport, ข่าวการประชาสัมพันธ์การเฝ้าระวังโรค COVID-19, 2020, available on https://mohs.gov.mm/page/12206

https://datastudio.google.com/u/0/reporting/445c1281-c6ea-45e4-9bc0-5d561c511354/page/kOMIB?fbclid=IwAR34N80-XDdJC1cmxZeEnhQ8RI6_42MCWFZKcR9KpZVP4J1ppkwg2nf4aQI&params=%7B%22df131

%22:%22include%25EE%2580%25800%25EE%2580%2580IN%25EE%2580%2580Mon%22,%22df135%22:%22exclude%25EE%2580%25800%25EE%2580%2580IN%25EE%2580%2580Gwa%22%7D

file:///C:/SAT%20Pneumonia%20May_Sep/%E0%B8%9B%E0%B8%A3%E0%B8%B0%E0%B9%80%E0%B8%A1%E0%B8%B4%E0%B8%99%E0%B8%84%E0%B8%A7%E0%B8%B2%E0%B8%A1%E0%B9%80%E0%B8%AA%E0%B8%B5%E0%B9%88%E0%B8%A2%E0%B8%87%E0%B8%9B%E0%B8%A3%E0%B8%B0%E0%B8%88%E0%B8%B3%E0%B8%AA%E0%B8%B1%E0%B9%81%E0%B8%94%E0%B8%B2%E0%B8%AB%E0%B9%8C/%E0%B8%AA%E0%B8%B1%E0%B8%9B%E0%B8%94%E0%B8%B2%E0%B8%AB%E0%B9%8C%E0%B8%97%E0%B8%B5%E0%B9%88%2034/Sitrep%20146%20(31-8-2020).pdf

Wikipedia, the fee encyclopedia, COVID-19 pandemic in Myanmar, 2020, available on https://en.wikipedia.org/wiki/COVID-19_pandemic_in_Myanmar

สำนักบริหารแรงงานต่างด้าว กรมการจัดหางาน, รายงานสถิติจำนวนคนต่างด้าวที่ได้รับอนุญาตทำงานคงเหลือทั่วราชอาณาจักรประจำเดือนกรกฎาคม 2563, https://www.doe.go.th/prd/alien/statistic/param/site/152/cat/82/sub/73/pull/sub_category/view/list-label

International Growth Center, Coronavirus policy response needs and options for Myanmar, April 2020, page 2-5.

ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ในภาวะฉุกเฉิน กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข