

รายงานการเฝ้าระวังข้อมูลข่าวสาร เรื่อง โรคและภัยสุขภาพ ประจำวันที่ 10 มิถุนายน 2558

1. สถานการณ์การเฝ้าระวังข้อมูลข่าวสารโรคและภัยสุขภาพ

1.1 สถานการณ์โรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง หรือ โรคเมอร์ส

- องค์การอนามัยโลก รายงานสถานการณ์โรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง หรือ โรคเมอร์ส ตั้งแต่เดือนกันยายน 2555 ถึง 9 มิถุนายน 2558 พบผู้ป่วยยืนยันจำนวน 1,218 ราย เสียชีวิต 449 ราย จากทั้งหมด 25 ประเทศ ดังนี้ ซาอุดีอาระเบีย สหรัฐอาหรับเอมิเรตส์ กาตาร์ จอร์แดน โอมาน คูเวต อียิปต์ เยเมน เลบานอน อิหร่าน ตุรกี อังกฤษ เยอรมนี ฝรั่งเศส อิตาลี กรีซ เนเธอร์แลนด์ ออสเตรเลีย ฟิลิปปินส์ แอลจีเรีย มาเลเซีย ฟิลิปปินส์ สหรัฐอเมริกา เกาหลีใต้ และจีน โดยประเทศที่มีรายงานในช่วงเดือนพฤษภาคม 2558 ใน 6 ประเทศ คือ ซาอุดีอาระเบีย สหรัฐอาหรับเอมิเรตส์ อิหร่าน กาตาร์ เกาหลีใต้ และจีน โดยพบการระบาดของโรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง หรือ โรคเมอร์ส กลุ่มใหญ่ล่าสุดที่ประเทศเกาหลีใต้
- สถานการณ์ในประเทศไทย ขณะนี้ ยังไม่พบรายงานผู้ป่วยยืนยันโรคนี้

1.2 สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า

- องค์การอนามัยโลก รายงาน ณ วันที่ 3 มิถุนายน 2558 มีผู้ป่วยทั้งสิ้น 27,181 ราย เสียชีวิต 11,162 ราย คิดเป็นอัตราป่วยตายร้อยละ 41.06 ในประเทศที่มีการระบาดอยู่ 3 ประเทศ ได้แก่ กินี (ป่วย 3,652 ราย/เสียชีวิต 2,429 ราย) เซียร์รา ลีโอน (ป่วย 12,827 ราย/เสียชีวิต 3,912 ราย) และ ไลบีเรีย (ป่วย 10,666 ราย/เสียชีวิต 4,806 ราย) และในประเทศที่มีรายงานผู้ติดเชื้อแต่ยังไม่มีการแพร่ระบาดในวงกว้าง ได้แก่ มาลี (ป่วย 8 ราย/เสียชีวิต 6 ราย) ไนจีเรีย (ป่วย 20 ราย/เสียชีวิต 8 ราย) เซเนกัล (ป่วย 1 ราย/เสียชีวิต 0 ราย) สเปน (ป่วย 1 ราย/เสียชีวิต 0 ราย) อังกฤษ (ป่วย 1 ราย/เสียชีวิต 0 ราย) และสหรัฐอเมริกา (ป่วย 4 ราย/เสียชีวิต 1 ราย)
- รายงานการคัดกรองผู้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรไทย และการติดตามอาการผู้เดินทางเป็นเวลา 21 วัน ตั้งแต่วันที่ 8 มิถุนายน 2557 ถึง 9 มิถุนายน 2558 ทั้งหมด 4,853 ราย (ประเทศกินี 1,908 ราย, ประเทศเซียร์ราลีโอน 225 ราย และ อื่นๆ 2,720 ราย)

2. ประเด็นข่าวอื่นๆ

- 2.1 อธิบดีกรมการศาสนา กระทรวงวัฒนธรรม เน้นย้ำให้ผู้ที่จะเดินทางไปประกอบพิธีฮัจญ์ ฉีดวัคซีนป้องกันโรคไขหวัดใหญ่ และไข้กาฬหลังแอ่น รวมทั้งส่งหนังสือผู้ให้บริการไปประกอบพิธีฮัจญ์กวดขันฉีดวัคซีนผู้แสวงบุญ 10,400 คนในปีนีให้ครบทุกคน
 - 2.2 เกาหลีใต้ พบผู้เสียชีวิตจากไวรัสเมอร์สเป็นรายที่ 6 มีผู้ติดเชื้อเพิ่ม 23 คน รวมเป็น 87 คน และมีผู้ถูกกักตัวอีก 2,508 คน
- คำแนะนำขององค์การอนามัยโลก
 1. องค์การอนามัยโลก ยังไม่แนะนำให้มีการคัดกรองพิเศษบริเวณทางเข้า-ออกประเทศ และการจำกัดการเดินทางหรือการค้าแต่อย่างใด
 2. องค์การอนามัยโลกแนะนำให้ประเทศต่างๆ เน้นในเรื่องของมาตรการป้องกัน และควบคุมการแพร่เชื้อ การติดตาม และแยกกัก และเฝ้าดูอาการผู้ที่มีประวัติสัมผัสเชื้อ แม้จะยังไม่มีการป่วย
 3. เน้นมาตรการการจัดการเสื้อผ้าที่ปนเปื้อนเชื้อ การกำจัดของเสีย การทำความสะอาด และการฆ่าเชื้อ ซึ่งแนะนำให้ใช้อุปกรณ์ป้องกันตนเองจากการติดเชื้อจากละอองฝอย
 4. เจ้าหน้าที่ด้านการแพทย์และสาธารณสุข ที่ปฏิบัติงานในสถานพยาบาลทุกประเทศควรมีมาตรการป้องกันการติดเชื้อในระดับสูง โดยเฉพาะผู้ป่วยที่เป็นนักท่องเที่ยว แรงงานต่างด้าว ที่มีประวัติเดินทางจากประเทศตะวันออกกลาง

5. องค์การอนามัยโลกแนะนำให้ประเทศสมาชิกทุกประเทศดำเนินการเฝ้าระวังโรคในกลุ่มผู้ป่วยที่ติดเชื้อทางเดินหายใจเฉียบพลัน (Acute Respiratory Infection) และติดตามรูปแบบความผิดปกติต่างๆ อย่างใกล้ชิด โดยเฉพาะในกลุ่มที่มีประวัติเดินทางเข้าพื้นที่เสี่ยง
6. องค์การอนามัยโลกเน้นย้ำให้ประเทศสมาชิกรายงานผู้ป่วยสงสัย ผู้ป่วยยืนยัน พร้อมข้อมูลประกอบมายังองค์การอนามัยโลกอย่างรวดเร็ว

สำหรับประเทศไทยมีความเสี่ยง และมีโอกาสที่จะพบการแพร่ระบาดของโรค เนื่องจากประชาชนมีการเดินทางไปมา ในประเทศแถบตะวันออกกลางซึ่งเป็นพื้นที่ที่พบการระบาดของโรคอย่างต่อเนื่องในหลายรูปแบบ เช่น เดินทางไปประกอบพิธีทางศาสนา นักท่องเที่ยว และผู้ที่เดินทางไปทำงาน ดังนั้น จึงจำเป็นอย่างยิ่งที่จะเน้นการดำเนินงานในเรื่องของระบบเฝ้าระวังและการคัดกรองผู้ป่วย รวมถึงการควบคุม ป้องกันการติดเชื้อ และการแพร่กระจายของเชื้อ เพื่อให้การป้องกันควบคุมโรคมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น บุคลากรทางการแพทย์ควรปฏิบัติตามหลัก Standard Precautions กับผู้ป่วยทุกรายในระหว่างการปฏิบัติงานตลอดเวลา โดยไม่ต้องคำนึงถึงการวินิจฉัยโรค และในกรณีให้การดูแลผู้ป่วย Probable หรือ Confirmed การติดเชื้อเมอร์ส ให้ใช้การป้องกันแบบการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อทางการสัมผัส (Contact Precautions) และการป้องกันดวงตาตลอดจนใช้การป้องกันแบบการแพร่กระจายเชื้อทางอากาศ (Airborne Precautions) เมื่อต้องทำหัตถการที่ทำให้เกิดฝอยละอองในอากาศ (Aerosol Generating Procedures)

การติดต่อของโรคนี้เป็นการติดต่อที่ง่ายเมื่อเทียบกับโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า แต่การติดต่อ และการแพร่ระบาดของโรคนี้ เมื่อเปรียบเทียบกับโรคไข้หวัดใหญ่แล้ว ยังมีการติดต่อที่ยากกว่า โดยสามารถติดต่อผ่านการแพร่กระจายผ่านละอองฝอยน้ำมูก น้ำลาย จากการไอ จาม ดังนั้นผู้ที่เดินทางไปยังประเทศที่มีความเสี่ยง หรือประเทศที่มีการระบาด สามารถที่จะเดินทางไปได้ไม่มีความจำเป็นที่จะต้องยกเลิกแผนการเดินทาง
