



บัญชีคงงาน

สำนักปลดปล่อย

กองคลัง

กองซ่อม

ที่ ปจ ๐๐๓๒/๑๓๘๗



ฉบับถาวรฉบับ  
เล่มที่ ๖๔๙ ๑๕๖๐  
วันที่ ๒๔ ๘-๙-๖๐  
เวลา

ศากาลงจังหวัดปราจีนบุรี  
ถ.สุวินทวงศ์ ปจ. ๒๕๗๓๐

ມະຫາຍນ ၂၅၁၀

## เรื่อง ขอแจ้งสถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดปราจีนบุรี , นายกเทศมนตรีทุกแห่ง , นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุกแห่ง , ผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายจักรพงษ์ , ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสตรราเวช ๓๐๔ , ผู้จัดการสถานพยาบาลอิมพิเรียล

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑.สถานการณ์และการป้องกันโรคที่เกิดในฤดูร้อน	จำนวน ๑ ฉบับ
	๒.สถานการณ์และการป้องกันโรคเรื้อน	จำนวน ๑ ฉบับ
	๓.สถานการณ์และการป้องกันโรคมาลาเรีย	จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย จังหวัดปราจีนบุรี โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี ขอแจ้งสรุปสถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาจังหวัดปราจีนบุรี ประกอบด้วย สถานการณ์โรคที่เกิดในฤดูร้อน สถานการณ์โรคเรื้อรัง และสถานการณ์และการเฝ้าระวังโรคมาลาเรีย จังหวัดปราจีนบุรี เพื่อให้หน่วยงานของท่านใช้ประโยชน์ พร้อมทั้งขอความร่วมมือหน่วยงานท่านในการเฝ้าระวังโรคดังกล่าวในทุกพื้นที่ต่อไป รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ—และขออบรมที่สนใจสนับสนุนกิจกรรมเฝ้าระวังป้องกันและควบคุม

## โรคด้วยดีเสมอมา

- เมืองกรุง อนนท. ลาดห望ศรีฯ
  - อ. ป่าสักน้ำร้อน หมู่แฝงสานนท์ฯ ฯ
  - บ้านป่ารังวัง ทางรัมมานะวิถี
  - ชุมชนบ้านหนองบัวฯ ฯ

### ขอแสดงความนับถือ

(นายปิยะพงษ์ สารคามนิช)  
นายแพทย์สารธรรมสุขจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดปราจีนบuri

นายวีระวงศ์ ธรรมชาติ วิชิต  
หัวหน้าฝ่ายบรหารทั่วไป  
๖๖ พ.ศ.๒๕๖๐

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี  
กลุ่มสนับสนุนวิชาการ งานควบคุมโรคติดต่อ<sup>๑</sup>  
โทรศัพท์ ๐ ๓๗๒๑ ๑๖๒๖ ต่อ ๑๖๐  
โทรสาร ๐ ๓๗๒๑ ๕๐๘๑

(นางสาวพิไล นันท์ ภานุวนาน)  
ปลัดองค์กรบริหารส่วนตำบล  
ไชย พันธุ์คง

**สถานการณ์และการป้องกันโรคที่เกิดในฤดูร้อน จังหวัดปราจีนบุรี**

**สถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวังในฤดูร้อน**

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี ได้รับรายงานโรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบบวิทยา ช่วงวันที่ ๑ มกราคม - ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๐ รวมทั้งสิ้น ๕,๔๑๖ ฉบับ เป็นผู้ป่วยด้วยโรคต่าง ๆ ที่ต้องเฝ้าระวังในฤดูร้อนดังนี้ โรคอุจาระร่วง โรคอาหารเป็นพิษ บิด อหิวาตกโรค ไข้รากสาดน้อย หรือไข้ไฟฟอยด์ โรคติดต่อจากสัตว์สู่คน ได้แก่ โรคพิษสุนัขบ้า และภัยสุขภาพ ได้แก่ โรคลมแดด การจมน้ำในเด็ก

ตาราง ๑ จำนวนป่วยและอัตราป่วยด้วยโรคที่ต้องเฝ้าระวังในฤดูร้อน ช่วงเดือนมกราคม ถึง มีนาคม ๒๕๖๐

โรค	รวมตั้งแต่ต้นปี	อัตราป่วย	อัตราตาย	อัตราป่วยตาย
	(จำนวนป่วย/ตาย)	(ต่อแสน)	(ต่อแสน)	(ร้อยละ)
๑. อุจาระร่วง	๒,๘๐๑	๕๘๙.๒๓	๐	๐
๒. อาหารเป็นพิษ	๓๓๖	๗๐.๖๘	๐	๐.๐
๓. บิด	๑๐	๒.๑๐	๐	๐
๔. โรคพิษสุนัขบ้า	๐	๐	๐	๐
๕. อหิวาตกโรค	๐	๐	๐	๐
๖. ไข้รากสาดน้อย	๐	๐	๐	๐

หมายเหตุ : ข้อมูลจากรายงาน ๕๐๖ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี ณ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๐

เนื่องจากขณะนี้เป็นระยะเวลาเข้าสู่ฤดูร้อน ซึ่งสภาพอากาศที่ร้อนและแห้งแล้งนี้เหมาะสมแก่การเจริญเติบโต และแพร่ระบาดของโรคหลายชนิด ดังนั้นอาจเกิดการระบาดของโรคติดต่อต่างๆได้ โดยเฉพาะโรคติดต่อทางอาหาร และน้ำ เช่น โรคอุจาระร่วง โรคอาหารเป็นพิษ บิด อหิวาตกโรค ไข้รากสาดน้อย หรือไข้ไฟฟอยด์ และ โรคติดต่อจากสัตว์สู่คน ได้แก่ โรคพิษสุนัขบ้า หรือโรคกลัวน้ำ ซึ่งสาเหตุ อาการ และแนวทางการรักษาของโรคแต่ละชนิดแตกต่างกัน จึงควรแจ้งเตือนให้ประชาชนระมัดระวังดูแลเรื่องความสะอาดของอาหาร น้ำดื่ม น้ำแข็ง ภายนอกการใส่อาหาร การกักเก็บน้ำไว้ใช้ในฤดูแล้ง ตลอดจนให้มีการใช้ส้วมที่ถูกสุขาภิบาล และวิธีการป้องกันโรคที่เกิดในฤดูร้อนดังนี้

**การป้องกันโรคติดต่อทางอาหารและน้ำ**

๑. ล้างมือให้สะอาดทุกครั้งก่อนปรุงอาหาร ก่อนรับประทานอาหาร หรือก่อนเตรียมนมให้เด็ก และภายหลังจากการเข้าห้องน้ำห้องส้วมทุกครั้ง

๒. ดื่มน้ำที่สะอาด หรือน้ำต้มสุก ให้เพียงพอตามที่ร่างกายต้องการ รับประทานอาหารที่สะอาด และสุกใหม่ๆ ไม่ควรรับประทานอาหารสุกๆดิบๆ อาหารที่มีแมลงวันตอม ควรใส่ภาชนะที่ปิดมิดชิด เก็บไว้ในตู้เย็นและนำมาอุ่นให้ร้อนก่อนรับประทาน

๓. การกำจัดขยะมูลฝอย เศษอาหาร และสิ่งปฏิกูลรอบๆ บริเวณบ้านทุกวัน เพื่อมิให้เป็นแหล่งเพาะพันธุ์แมลงวัน และป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อโรค

๔.ถ่ายอุจจาระในสัมภาระที่ถูกสุขลักษณะทุกครั้ง เพื่อไม่ให้เป็นการแพร่โรคจากผู้ป่วยได้

๕.สำหรับผู้ประกอบอาหาร และพนักงานเสิร์ฟอาหาร ควรหมั่นล้างมือก่อนจับต้องอาหารทุกครั้ง

๖.สำหรับผู้ประกอบกิจกรรมผลิตและจำหน่ายน้ำแข็ง น้ำดื่ม ควรระมัดระวังโดยต้องนำน้ำที่สะอาดปราศจากเชื้อโรคมาผลิตรวมทั้งการขนย้าย เพื่อจำหน่ายต้องดำเนินการให้ถูกหลักสุขigiabia อาหาร และน้ำ

๗.ผู้ประกอบกิจการฟาร์มเลี้ยงสัตว์ โรงงานผ้าสัตว์ จำหน่ายเนื้อสัตว์ รวมไปถึงร้านอาหารทุกประเภท ควรดูแลสุขภาพอนามัยของสัตว์เลี้ยงไม่ให้เป็นโรคติดต่อ หมั่นทำความสะอาดสถานที่ประกอบการ ให้มีการบำบัดหรือกำจัดน้ำเสีย

๘.แหล่งชุมชนชั่วคราว เช่น บริเวณก่อสร้างควรจัดให้มีน้ำดื่มที่สะอาด มีส้วมที่ถูกสุขลักษณะ มีการกำจัดขยะ และน้ำเสียที่เหมาะสมในบริเวณชุมชนก่อสร้างตลอดจนมีการให้สุขศึกษาแก่คุณภาพในการป้องกันโรค

๙.แหล่งผลิตหรือจับสัตว์น้ำ ได้แก่ บริเวณสะพานปลา กระชังปลา จะต้องมีสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมที่ดี ส้วมถูกสุขลักษณะ น้ำดื่มสะอาด รวมถึงอนามัยส่วนบุคคลของผู้ประกอบการ

#### การป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า หรือโรคกลัวน้ำ

๑.นำสัตว์เลี้ยง เช่น สุนัข แมวไปฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าอย่างน้อยปีละครั้ง

๒.ระวังบุตรหลานไม่ให้เล่นคลุกคลีกับสุนัข หรือสัตว์เลี้ยงที่ยังไม่ได้ฉีดวัคซีน หรือไม่ทราบประวัติการฉีดวัคซีน

๓.ควรทึ้งขยะ เศษอาหาร ในที่ที่มีฝาปิดมิดชิด หรือ กำจัดโดยการฝังหรือเผา เพื่อป้องกันไม่ให้เป็นแหล่งอาหารของสุนัขจรจัด และดูแลสุนัขอย่างรับผิดชอบ ไม่ควรปล่อยให้ก่อความรำคาญเสียหายต่อผู้อื่น

๔.เมื่อถูกสุนัขกัด หรือสัตว์เลี้ยงถูกด้วยนมกัด ให้รีบล้างแผลด้วยน้ำสบู่และน้ำสะอาดหลายๆครั้ง พร้อมติดตามหาเจ้าของสุนัขที่กัดเพื่อสอบถามประวัติการได้รับวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า และต้องได้รับการฉีดวัคซีน และอัมโมนไนโกรูบินจะต้องนำไปให้ครบกำหนดตามนัดและปฏิบัติตามคำแนะนำโดยเคร่งครัด

๕.ควรกักขังสุนัขหรือแมวที่กัดໄວ่เพื่อดูอาการอย่างน้อย ๑๐ วัน ในระหว่างนี้ควรให้อาหาร และน้ำตามปกติ แต่ต้องให้อย่างระมัดระวัง ไม่คลุกคลีกับสัตว์ อีกสัตว์มีอาการผิดปกติให้รีบพบแพทย์ และถ้าสัตว์ตายในระหว่างนี้ให้ตัดหัวส่งตรวจโดยแจ้งศูนย์สัตว์ในพื้นที่

๖.เมื่อพบเห็นสุนัข หรือสัตว์มีอาการที่คิดว่าจะเป็นโรคนี้ให้แจ้งเจ้าหน้าที่ศูนย์สัตว์หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุข องค์กรบริหารส่วนตำบล หรือเทศบาลทราบโดยด่วน เพื่อดำเนินการควบคุมโรคไม่ให้แพร่ไปที่อื่น และติดตามคนที่ถูกสุนัขตัวดังกล่าวกัด ข่าว ให้รีบมารับการฉีดวัคซีน

๗.ถ้าพบคนที่ถูกสุนัขกัดควรแนะนำให้รีบล้างแผล ใส่ยา และไปพบแพทย์หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ที่ศูนย์บริการสาธารณสุข หรือโรงพยาบาลส่งเสริมสุขตำบลโดยเร็ว

## สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

สถานการณ์การเฝ้าระวังและควบคุมโรคเรื้อน จังหวัดปราจีนบุรี ปี ๒๕๖๐

### ๑. สถานการณ์ของโรคเรื้อน

ประเทศไทย พบร่วมกับ ปัจจุบันคนไทยป่วยด้วยโรคเรื้อนที่ขึ้นทะเบียนรักษา ๔๗ ราย โดยพบผู้ป่วยรายใหม่ ในปี ๒๕๖๐ จำนวน ๑๙ ราย จำนวนนี้เป็นผู้ป่วยใหม่ที่มีความพิการที่มองเห็นได้ (พิการระดับ ๒) จำนวน ๒๗ ราย ร้อยละ ๑๔.๔๔ แต่ยังมีปัญหาที่น่าเป็นห่วง คือในผู้ป่วยรายใหม่มีความพิการก่อนมาพบแพทย์รักษา เช่น นิ้วมือนิ้วเท้าหัก งอ คุดหรือด่วน เปลือกตาปิดไม่สนิทเวลาลับ สาเหตุ เพราะผู้ป่วยเข้ามารับการรักษาที่ล่าช้า โดยจะเห็นได้จากข้อมูล ๕ ปี ที่ผ่านมา (ปี ๒๕๕๓-๒๕๕๗) มีผู้ป่วยรายใหม่มีความพิการระดับ ๒ อายุที่ ร้อยละ ๑๐.๑

สถานการณ์ของโรคเรื้อน เขต ๖ ชลบุรี พบร่วมทั้งสิ้น ๓๗ ราย เป็นผู้ป่วยใหม่ที่เป็นเด็ก (๐-๑๔ ปี) จำนวน ๒ ราย ผู้ที่มีความพิการระดับ ๒ จำนวน ๘ ราย ผู้ป่วยเชื่อมากจำนวน ๒๔ ราย

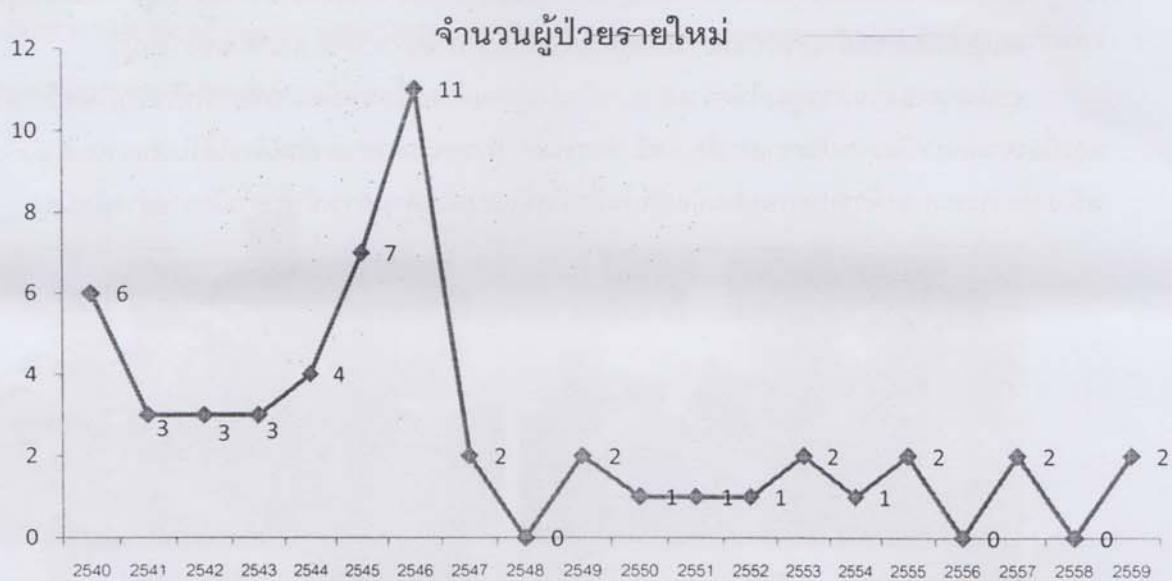
สถานการณ์ของโรคเรื้อน จังหวัดปราจีนบุรี ปี ๒๕๖๐ พบร่วมทั้งสิ้น ๒ คน

รายที่ ๑ อ.กบินทร์บุรี ๑ ราย เพศชาย อายุ ๔๕ ปี หมู่ ๑ ต.วังท่าช้าง อ.กบินทร์บุรี จ.ปราจีนบุรี พบร่วมทั้งสิ้น ๒ คน ไม่พบความพิการ

รายที่ ๒ อ.นาดี ๑ ราย เพศชาย อายุ ๔๕ ปี หมู่ที่ ๑๑ ต.นาดี อ.นาดี จ.ปราจีนบุรี มีความพิการระดับ ๒ (พบร่วมผิดปกติ สายตา มือ ประสาทความรู้สึกถูกทำลาย)

ปี ๒๕๖๐ ไม่พบผู้ป่วยรายใหม่

จำนวนผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่จังหวัดปราจีนบุรี ย้อนหลัง ๒๐ ปี (ปี ๒๕๔๐-๒๕๖๐) พบร่วมทั้งสิ้น



จำนวนผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่ จำแนกตามประเภทได้แก่ ประเภทเชื่อมาก , พิการระดับ ๒ , เด็กอายุ ๐-๑๔ ปี ตั้งแต่ปี ๒๕๔๐-๒๕๕๙ จังหวัดปราจีนบุรี



#### กิจกรรมการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคเรื้อนจังหวัดปราจีนบุรี ในปี พ.ศ.๒๕๖๐

๑. รณรงค์ให้ผู้มีอาการสงสัยโรคเรื้อนรับออกมารักษา ก่อนเกิดความพิการรวมทั้งมุ่งเน้นให้ประชาชนมีความรู้และเกิดความตระหนักในเรื่องโรคเรื้อนตลอดจนกระตุ้นเกิดพฤติกรรมการสำรวจร่างกายตนเองของประชาชนและผู้สัมผัสในชุมชนและปรับทัศนคติของประชาชนที่มีต่อผู้ได้รับผลกระทบจากโรคเรื้อนในวันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๐ ต.วังท่าช้าง อ.กบินทร์บุรี จ.ปราจีนบุรี

๒. เยี่ยมติดตามเฝ้าระวังการพิการของผู้ป่วยโรคเรื้อน ม. ๑ ต.วังท่าช้าง อ.กบินทร์บุรี จ.ปราจีนบุรี

๓. เยี่ยมติดตามเฝ้าระวังการพิการของผู้ป่วยโรคเรื้อน ม. ๑ ต.นาดี อ.นาดี จ.ปราจีนบุรี

๔. ประสานงานการดูแลให้ความช่วยเหลือแก่ผู้ป่วยโรคเรื้อนที่มีความพิการให้ได้รับเงินช่วยเหลืออย่างต่อเนื่องจากสถาบันราชประชามาสัย กรณี พิการไม่สามารถประกอบอาชีพได้จะได้รับเงินรายละ ๔,๐๐๐ บาท พร้อมทั้งประสานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่สนับสนุนในด้านการเข้ารับการรักษาอย่างต่อเนื่อง



สถานการณ์และการป้องกันควบคุมโรคมาลาเรีย จังหวัดปราจีนบุรี

๑. สถานการณ์โรคมาลาเรีย

ประเทศไทย ปี ๒๕๖๐ พบรู้ป่วยจำนวน ๔๔๒ ราย อัตราป่วย ๐.๖๔ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีเสียชีวิต อัตราส่วน เพศชายต่อเพศหญิง ๑ : ๐.๖๘

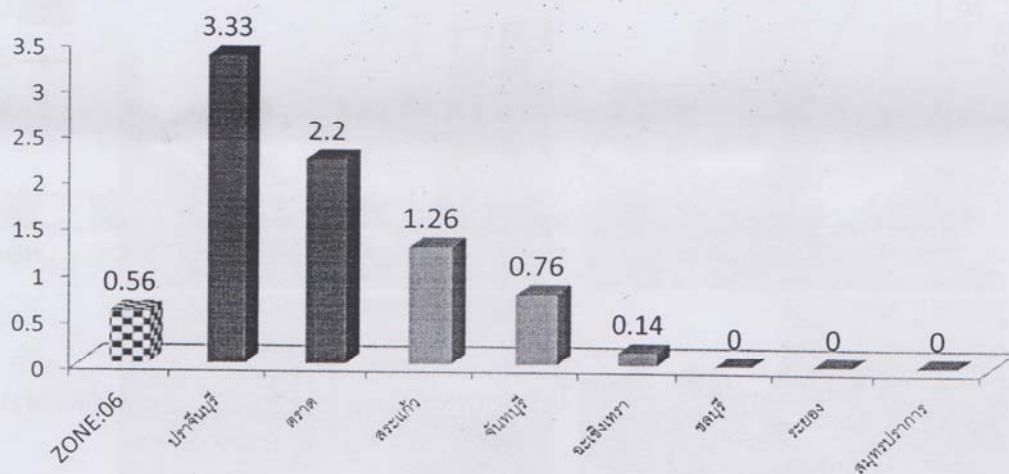
กลุ่มอายุ มากที่สุด คือ ๒๕-๓๔ ปี (๒๒.๐๔%) ๑๕-๒๔ ปี (๑๖.๙๗%) ๔๕-๕๔ ปี (๑๓.๗๔%) สัญชาติไทย ร้อยละ ๙๗.๒ พม่า ร้อยละ ๕.๕ อาชีพ นักเรียน ร้อยละ ๓๑.๔ เกษตร ร้อยละ ๒๔.๙

จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด ๕ อันดับแรกคือ

ลำดับ	จังหวัด	อัตราป่วยต่อแสนประชากร
๑.	ยะลา	๓๔.๑๗
๒.	แม่ฮ่องสอน	๑๓.๗๙
๓.	ระนอง	๑๓.๑๖
๔.	นราธิวาส	๕.๐๑
๕.	ปราจีนบุรี	๓.๓๓

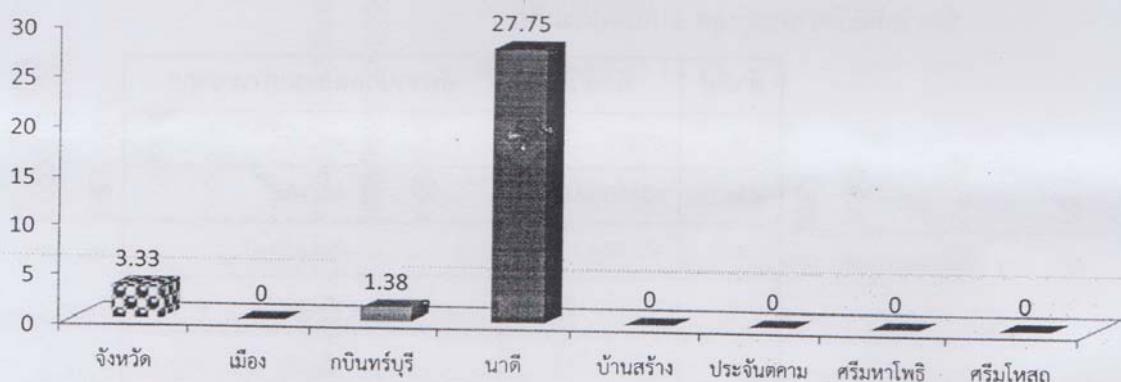
หมายเหตุ ข้อมูล ณ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๐ สำนักงานbadวิทยา กระทรวงสาธารณสุข

เขตสุขภาพที่ ๖ พบรู้ป่วย ๓๓ ราย อัตราป่วยเท่ากับ ๐.๕๖ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีเสียชีวิต  
จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด ๕ อันดับแรก จ.ปราจีนบุรี (๓.๓๓ ต่อแสนประชากร) จ.ตราด (๒.๒๐ ต่อแสนประชากร) จ.สระแก้ว (๑.๒๖ ต่อแสนประชากร) จ.จันทบุรี (๐.๗๖ ต่อแสนประชากร) และ จ.ฉะเชิงเทรา (๐.๑๔ ต่อแสนประชากร) ตามลำดับ

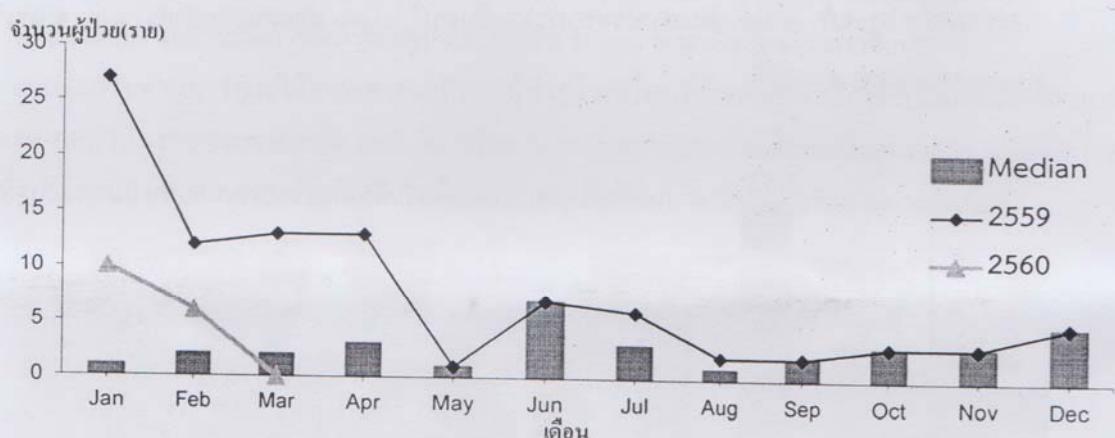


จังหวัดปราจีนบุรี มีอัตราป่วยอยู่อันดับที่ ๕ ของประเทศไทย อันดับที่ ๑ ของเขตสุขภาพที่ ๖ สถานการณ์โรคมาลาเรียจังหวัดปราจีนบุรี ตั้งแต่เดือน มกราคม – ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๐ ได้รับรายงานพบรู้ป่วยทั้งสิ้น ๑๖ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๓.๓๓ ต่อประชากรแสนคน พบรูปแบบที่ อำเภอナดี และอำเภอโคกบินทร์บุรี มีผู้ป่วยทั้งหมด ๕ ตำบล คิดเป็นร้อยละ ๗.๖๙ (จากตำบลทั้งหมด ๗๕ ตำบล)

อัตราป่วยโรคมาลาเรีย จังหวัดปราจีนบุรี จำแนกรายอำเภอ ปี ๒๕๖๐ (๑ ม.ค.๖๐ – ๑๕ มี.ค.๖๐)



จำนวนผู้ป่วยโรคมาลาเรียจังหวัดปราจีนบุรี จำแนกรายเดือน ปี ๒๕๖๐ (๑ ม.ค.๖๐ – ๑๕ มี.ค.๖๐)  
เปรียบเทียบข้อมูลปี ๒๕๕๙ กับค่ามัธยฐาน ๕ ปี ย้อนหลัง



กลุ่มเพศ เพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยเพศชาย ๑๓ ราย เพศหญิง ๓ ราย อัตราส่วนเพศชาย ต่อ เพศหญิง เท่ากับ ๔.๓๓ : ๑

กลุ่มอายุ สูงสุด คือ กลุ่มอายุ ๒๕ – ๓๔ ปี (๔๓.๗๕%) รองลงมา อายุ ๓๕-๔๔ ปี (๒๕%) อายุ ๔๕-๕๔ ปี (๒๕%) ตามลำดับ

กลุ่มอาชีพ สูงสุด คือ รับจ้าง ๑๒ ราย (๗๕%) เกษตร (๑๒.๕๐%) ราชการ (๖.๒๕%) นักเรียน (๖.๒๕%)

๒.กิจกรรมและมาตรการควบคุมและป้องกันโรค มาตรการดูแลควบคุมและป้องกันโรคได้

๑.ประชุมชี้แจงติดตามการดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมสอดส่วนโรค ร่วมกับสำนักป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ ชลบุรี และ สำนักโรคติดต่อนำโดยแมลงที่ ๖.๖ จังหวัดระแก้ว ให้กับผู้ใหญ่บ้าน ผู้นำชุมชน อสม. ประชาชนในพื้นที่เกิดโรคมาเรีย

๒.กำหนดมาตรการ ๕ มาตรการหลัก ดังนี้ ๑.การจัดการในผู้ป่วย โดยให้ประชาชนเข้าถึงบริการได้ง่าย ไม่ต้องเดินทางไปโรงพยาบาล ๒.การให้มุ้งชูบสารเคมีครอบคลุมประชากรพื้นที่เสี่ยง เป็นมุ้งชูบสารเคมีไฟฟ์ ทรอยด์ ซึ่งมีฤทธิ์ทำให้ยุงเป็นอัมพาตและตายในระยะเวลาอันสั้น ไม่เป็นอันตรายต่อคน ๓.การฉีดพ่นสารเคมีที่มีฤทธิ์ตัดค้างเพื่อย่างกันปล่องตัวเต็มวัยในกลุ่มพื้นที่ระบาด ๔.ระบบการเฝ้าระวังผู้ป่วยมาเรียในพื้นที่ ทั้งในส่วนที่ต้องคัดกรอง และส่วนที่ค้นหาเพื่อรักษา และ ๕.การให้การบริการเฝ้าระวังควบคุมโรคในประชากรกลุ่มเคลื่อนย้าย และแรงงานข้ามชาติ

๒.ปรับปรุงสุขาภิบาลสิงแวดล้อมต่าง ๆ โดยการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุง ได้แก่ การถอนรากน้ำ ระบายน้ำโสโครก และทำลายลูกน้ำ

๓.พ่นยาฆ่ายุงที่ได้ผลบริเวณที่อยู่อาศัยในชุมชนให้ทั่วถึงและต่อเนื่องกันจนกว่าจะไม่พบโรคมาเรีย

๔.นอนกางมุ้ง หรืออยู่ในห้องที่มีมุ้งลวด หากจำเป็นต้องอยู่ในที่ที่มียุงกัดได้ควรทายาป้องกันยุงกัดบริเวณร่างกายที่ไม่มีเสื้อผ้าปกคลุม

๕.การรับบริจาคเลือด จะต้องสอบถามประวัติว่าเคยเป็นโรคมาเรียมาก่อนหรือไม่ ถ้าเคยเป็นควรจะด้วยการบริจาคเลือด

๖.ถ้าจำเป็นต้องเดินทางไปในพื้นที่มีโรคมาเรียระบาด ให้รับประทานยาป้องกันตามแพทย์สั่ง

