

## สรุปประเด็นข่าว วันที่ 23-25 มกราคม 2559

| ประเด็น  | เนื้อหาข่าว   | จากระบบ MIS | ข้อเสนอแนะ |
|----------|---|-------------|------------|
| นานาชาติ | <p>สูบล้างผ่านน้ำ ปล่อยควันเป็นโรงสี</p> <p>โรงเรียนแพทย์ของมหาวิทยาลัยพิตต์สเบิร์ก ที่สหรัฐฯ ได้พิสูจน์ให้เป็นที่ประจักษ์ว่าการสูบยาสูบชนิดให้ควันผ่านน้ำ เมื่อเทียบกับการสูบบุหรี่หนึ่งมวน มันจะให้ควันได้มากกว่า 125 เท่า นิโคติน 25 เท่า และคาร์บอนมอนนอกไซด์ 10 เท่า</p> <p>การศึกษาเพื่อหาผลสนับสนุนความวิตกขององค์การอนามัยโลกว่า นักสูบบุหรี่อาจจะหันไปสูบล้างที่ให้ควันผ่านน้ำอย่างแบบกลองมอระกู่ นั้น ความจริงกลับปล่อยสิ่งที่เป็นพิษ ออกมายิ่งกว่าบุหรี่หลายเท่า การใช้กลองยาสูบชนิดให้ควันผ่านน้ำนั้น นิยมทำกันอยู่ในเอเชีย แอฟริกา และตะวันออกกลาง และกำลังลุกลามเป็นปัญหาขึ้นในทวีปยุโรป อเมริกาเหนือ และอเมริกาใต้ รายงานแจ้งว่า การสูบด้วยกลองชนิดให้ควันผ่านน้ำ จะปล่อยควันให้กับผู้สูบ เมื่อเทียบกับบุหรี่หนึ่งมวนมากกว่า 20 เท่า ผลการทดลองได้แสดงให้เห็นว่าการสูบยาสูบแบบนี้ จะเป็นภัยแก่สุขภาพอย่างแท้จริง ด้วยเหตุนี้ เจ้าหน้าที่ผู้มีหน้าที่เกี่ยวข้องจึงควรจะคอยจับตาดูอย่างใกล้ชิด</p>   | -           | -          |
| นานาชาติ | <p>ประเทศในลาตินอเมริกาและแคริบเบียนออกคำเตือนให้ผู้หญิงเลี่ยงการตั้งครรภ์ หวั่นไวรัสซิกาเป็นตัวการทำให้ทารกเกิดใหม่พิการแต่กำเนิด</p> <p>หลายประเทศในภูมิภาคลาตินอเมริกาและแคริบเบียนได้ออกคำเตือนผู้หญิงให้เลี่ยงการตั้งครรภ์ เนื่องจากเกรงว่าไวรัสซิกาที่มีอยู่กลายเป็นพาหะอาจเป็นตัวการทำให้ทารกพิการแต่กำเนิด ก่อนหน้านี้มีรายงานการแพร่ระบาดของไวรัสซิกาในบราซิล ซึ่งหน่วยงานด้านสาธารณสุขเชื่อว่าอาจเกี่ยวข้องกับกรณีที่ทารกเกิดใหม่หลายรายมีเส้นรอบวงศีรษะเล็กกว่าปกติ ทางการบราซิลเปิดเผยว่าจำนวนทารกเกิดใหม่ที่มีภาวะดังกล่าวเพิ่มขึ้นถึงเกือบ 4,000 ราย นับตั้งแต่เดือนตุลาคมเป็นต้นมา ล่าสุด เจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโคลอมเบีย จาเมกา เอลซัลวาดอร์ และเอกวาดอร์ ออกคำเตือนให้ผู้หญิงในประเทศชะลอการตั้งครรภ์ออกไปจนกว่าจะมีข้อมูลรายละเอียดเพิ่มเติมเกี่ยวกับโรคใช้ซิกามากกว่านี้ อย่างไรก็ตามฝ่ายรณรงค์เรื่องสิทธิสตรีวิจารณ์ว่า ผู้หญิงในภูมิภาคดังกล่าวไม่มีทางเลือกมากนักในการกำหนดเรื่องตั้งครรภ์ ด้านหน่วยงานสาธารณสุขในสหรัฐฯ ได้เตือนสตรีที่กำลังตั้งครรภ์ว่าให้เลี่ยงการเดินทางไปยังประเทศต่าง ๆ กว่า 20 ประเทศในทวีปอเมริกาและในภูมิภาคที่มีรายงานการระบาดของไวรัสซิกา ส่วนกรณีชายไทยที่ตรวจพบว่าติดเชื้อไวรัสซิกานั้น กระทรวงการต่างประเทศเปิดเผยว่าได้รับรายงานจากสำนักงานการค้าและเศรษฐกิจไทย (ไทเป) ว่า จากการตรวจสอบ คนไทยดังกล่าวเป็นแรงงานที่เดินทางมาถึงไต้หวันเมื่อวันที่ 10 มกราคม 2559 โดยถูกตรวจพบที่สนามบินเถาหยวนว่าต้องสงสัยการติดเชื้อ และต่อมาได้รับการยืนยันการติดเชื้อดังกล่าวจากกรมควบคุมโรคไต้หวัน โดยคนไทยคนดังกล่าวได้รับการรักษาพยาบาลเป็นอย่างดีจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องของไต้หวัน จนขณะนี้ อาการป่วยใกล้หายขาด และสามารถทำงานได้ตามปกติแล้ว</p> | -           | -          |



## สรุปประเด็นข่าว วันที่ 23-25 มกราคม 2559

| ประเด็น | เนื้อหาข่าว   | จากระบบ MIS | ข้อเสนอแนะ |
|---------|---|-------------|------------|
| ประเทศ  | <p>พบตัวผู้ป่วยโรคเมอร์สในไทยเป็นรายที่ 2</p> <p>นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร รมว.สาธารณสุข แถลงผลการตรวจเชื้อเมอร์สของชายชาวโอมานวัย 71 ปี เป็นบวก ขณะนี้พักรักษาตัวที่ห้องแยกโรค สถาบันบำราศนราดูร และเฝ้าระวังบุตรชายซึ่งมีความเสี่ยงสูง ระบุต้องติดตามลูกเรือและผู้โดยสารบนเครื่องบินอีก 218 คนที่ยังอยู่ในประเทศไทย ด้านคนขับแท็กซี่ที่นำตัวชายดังกล่าวไปส่งโรงพยาบาลได้ติดต่อมายังสถาบันบำราศนราดูรเพื่อเฝ้าระวังอาการแล้ว นอกจากลูกเรือและผู้โดยสารเครื่องบินลำเดียวกับผู้ป่วย ยังมีพนักงานโรงแรม 1 คน และเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล 30 คน ผู้ป่วยรายดังกล่าวเป็นชายชาวโอมาน อายุ 71 ปี เดินทางเข้ามารักษาตัวที่โรงพยาบาลบำรุงราษฎร์ และจากการสอบสวนประวัติพบว่า ชายรายดังกล่าวเข้ารับการรักษาเชื้อเมอร์สที่ประเทศโอมานก่อนแล้ว แต่ไม่รอผลการตรวจเชื้อ และตัดสินใจเดินทางมารักษาที่ประเทศไทยพร้อมบุตรชายโดยไม่ได้แจ้งผ่านระบบการส่งต่อระหว่างประเทศ ทั้งนี้ ผลการตรวจเชื้อเมอร์สทั้งที่โรงพยาบาลบำรุงราษฎร์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ และสถาบันบำราศนราดูร ได้ผลเป็นบวก</p> | -           | -          |
| ประเทศ  | <p>บิกตู'เตือนปชช.อย่าตื่นตระหนกโรคเมอร์ส</p> <p>พล.ต.สรรเสริญ แก้วกำเนิด โฆษกประจำสำนักนายกรัฐมนตรี กล่าวว่า พล.อ.ประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรี รับทราบข้อมูลกรณีกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) พบผู้ป่วยโรคทางเดินหายใจตะวันออกกลางหรือเมอร์สแล้ว และขอให้ประชาชนติดตามข่าวสารอย่างมีวิจารณญาณ ไม่ตื่นตระหนก และเชื่อมั่นในระบบบริการสาธารณสุขของประเทศ ทั้งนี้ สธ.มีระบบการคัดกรองที่ดี จึงทำให้สามารถรู้อาการของผู้ป่วยได้ และยังมีระบบบำบัดรักษา และควบคุมการแพร่ระบาดของโรคที่มีมาตรฐาน ได้รับการยอมรับจากนานาชาติ และที่ผ่านมามีประสิทธิภาพ รักษาผู้ป่วยโรคนี้ได้สำเร็จมาแล้ว อย่างไรก็ตามได้กำชับให้ สธ.ปฏิบัติงานอย่างเต็มกำลังความสามารถ</p>   | -           | -          |
| ประเทศ  | <p>สธ.พบแล้วคนขับแท็กซี่รับผู้ป่วยเมอร์สชาวโอมาน</p> <p>นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ รองอธิบดีกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข เปิดเผยว่า ขณะนี้สามารถติดตามตัวแท็กซี่ที่รับส่งชายชาวโอมาน ที่ป่วยโรคระบบทางเดินหายใจตะวันออกกลาง หรือโรคเมอร์สได้เรียบร้อยแล้ว ซึ่งได้อธิบายเกี่ยวกับระบบป้องกันโรคติดต่อให้กับคนขับแท็กซี่ทราบแล้ว ก่อนจะพามาไว้ที่ห้องแยกโรค ที่สถาบันบำราศนราดูร จนกว่าจะพ้นระยะฟักตัวของโรค 14 วัน ซึ่งคนขับแท็กซี่ ก็เข้าใจ และให้ความร่วมมือในมาตรการป้องกันโรคของกระทรวงสาธารณสุขเป็นอย่างดี ส่วนผู้โดยสารที่โดยสารรถแท็กซี่คันดังกล่าวหลังจากรับส่งผู้ป่วยแล้ว ไม่ถือว่าเป็นกลุ่มเสี่ยงแต่อย่างใด สำหรับการสูญเสียรายได้จากการประกอบอาชีพในช่วงนี้ของบุคคลที่ต้องถูกพามาไว้ที่ห้องแยกโรค ทางกรมควบคุมโรค จะมีการช่วยเหลือตามความเหมาะสมต่อไป</p>  | -           | -          |



## สรุปประเด็นข่าว วันที่ 23-25 มกราคม 2559

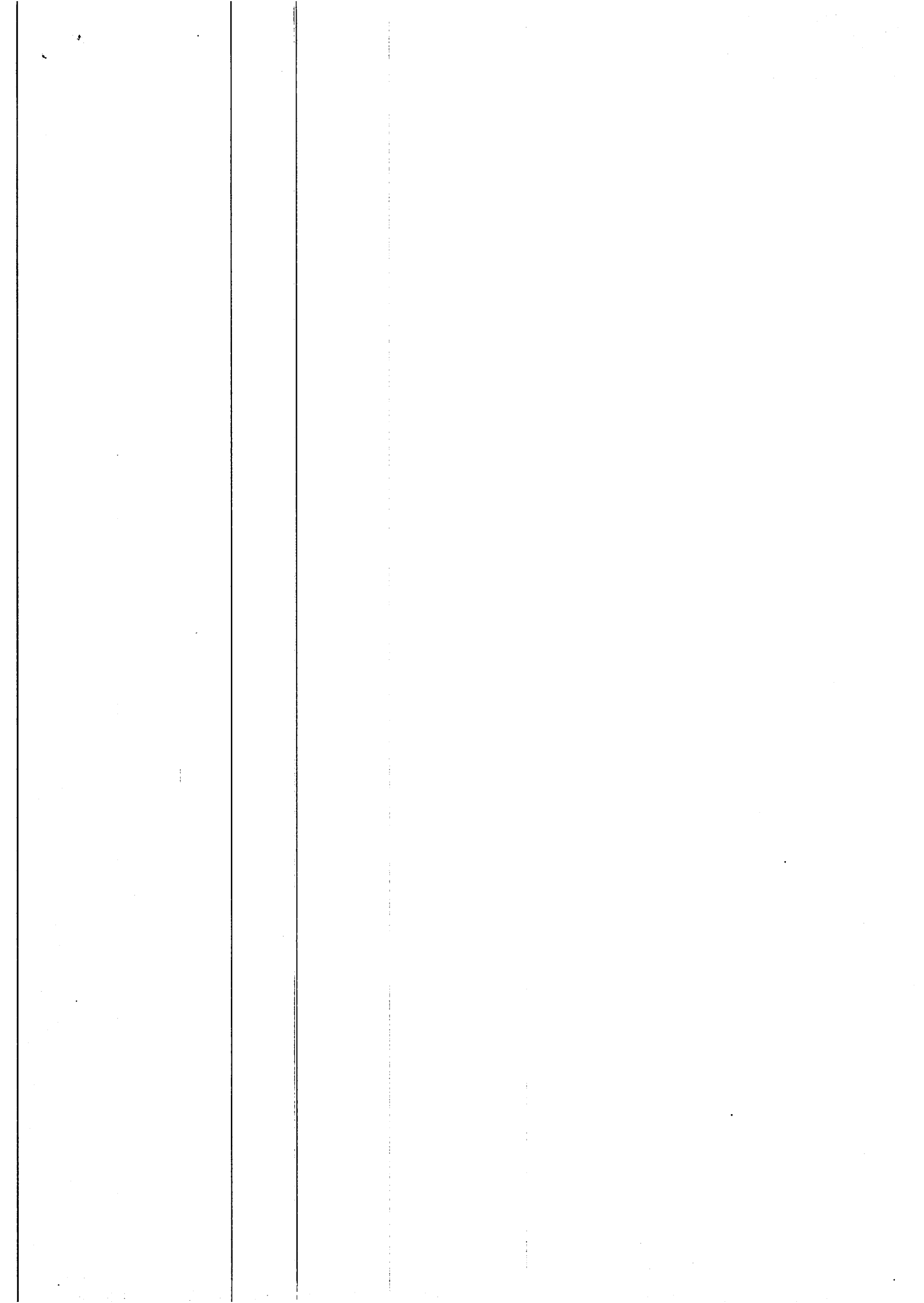
| ประเด็น | เนื้อหาข่าว  | จากระบบ MIS | ข้อเสนอแนะ |
|---------|--|-------------|------------|
| ประเทศ  | <p>รู้ทัน"โรคสมาธิสั้น"ในเด็ก อาการที่พ่อแม่ต้องรีบช่วย</p> <p>พญ.ดลจรัส ทิพย์มโนสิงห์ กุมารแพทย์พัฒนาการและพฤติกรรม อธิบายว่า "โรคสมาธิสั้น" เป็นกลุ่มอาการที่เกิดขึ้นตั้งแต่วัยเด็ก ก่อนอายุ 12 ปี เกิดจากความผิดปกติของสมอง ซึ่งมีผลกระทบต่อพฤติกรรม อารมณ์ การเรียน และการเข้าสังคม เด็กจะมีอาการชุน อยู่ไม่นิ่ง ขาดสมาธิ และอาการหุนหันพลันแล่น โรคนี้ก่อให้เกิดปัญหาพฤติกรรมและการเรียนในเด็กวัยเรียนมากที่สุด ประมาณร้อยละ 5 และจะมีอาการต่อเนื่องจนถึงวัยผู้ใหญ่ร้อยละ 50 ต้องสังเกตอาการเบื้องต้นสามารถบ่งชี้ได้ว่า...เด็กอาจมี "โรคสมาธิสั้น" คือ... "ชุน" อยู่ไม่นิ่ง ยุกยิก นิ่งนิ่งๆ ไม่ค่อยได้ ต้องลุกเดินหรือขยับตัวไปมา จับโน้นจับนี้ มือเท้าไม่อยู่สุข ผาดโผน ชอบปีนป่าย เล่นแรง พุดมาก แกล้งหรือแหย่เด็กคนอื่น "ขาดสมาธิ" วอกแวกง่าย ไม่จดจ่อในการทำงาน เหม่อลอย ทำงานช้า/ไม่เสร็จ ไม่รอบคอบ ขี้ลืม ไม่ฟังเวลาพูด ทำของใช้ส่วนตัวหายบ่อยๆ "หุนหันพลันแล่น" ใจร้อนวู่วาม ไม่ระวังตัว ไม่คิดก่อนทำ พุดโพล่งโดยไม่ถูกกาลเทศะ พุดแทรกขณะที่ผู้อื่นพูดอยู่ รอคอยไม่ค่อยได้ "อาการแสดงของโรคนี้แตกต่างกันตามอายุ ช่วงที่ยังไม่ได้เข้าเรียนมักพบอาการชุนอยู่ไม่นิ่งและหุนหันพลันแล่น เป็นอาการหลัก ส่วนในเด็กวัยเรียน ปัญหา มักเป็นปัญหาที่โรงเรียน เช่น ไม่ตั้งใจฟังในห้องเรียน ไม่ให้ความร่วมมือในการทำกิจกรรม ทำงานที่ได้รับมอบหมายไม่เสร็จ มีปัญหาในการเข้าสังคม ในเด็กวัยรุ่น อาการชุนไม่นิ่ง จะค่อยๆ ลดลง แต่จะพบว่าเด็กจะไม่สามารถทำงานให้เสร็จตามที่ได้รับมอบหมาย จัดระบบตัวเองไม่ได้ และไม่สามารถปฏิบัติตามกฎระเบียบได้"</p> | -           | -          |
| ประเทศ  | <p>'หมอโสภณ' แจงกำลังแก้กฎกระทรวงรองรับ รพ.สต. ถึง รพศ. พร้อมเพิ่มป้องกันโรคให้ สสจ.-สสอ.</p> <p>นพ.โสภณ เมฆธน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) ได้โพสต์ใน Facebook ส่วนตัว ซึ่งเป็นคำกล่าวในการประชุมชี้แจงเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคล การเงิน การคลัง และยุทธศาสตร์ของสาธารณสุขอำเภอ (สสอ.) และ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือสถานีอนามัย ว่า งานตามนโยบายของรัฐบาลที่สำคัญคือเรื่องการบริหารราชการ การปฏิรูป และการสร้างความปรองดองในชาติ งานที่ต้องเร่งรัดในปีนี้ คือ การดูแลผู้สูงอายุระยะยาว และบูรณาการ 5 กลุ่มวัยในตำบล จัดการสุขภาพ การลดการตายจากการบาดเจ็บทางถนน การลดโรคไตเสื่อม การควบคุมโรคพยาธิใบไม้ในตับและมะเร็งท่อน้ำดี การพยายามแก้ไขปัญหาเพื่อให้เกิดความเป็นธรรมในทุกวิชาชีพของกระทรวงสาธารณสุข ถือเป็นเรื่องสำคัญที่จะทำให้เกิดความปรองดอง ดำเนินการดังนี้ 1. ปัญหาไม่มีโครงสร้าง รพ.สต.ในกฎกระทรวงสาธารณสุขนั้น ในขณะที่ไม่มีทั้ง รพศ.รพท.รพช) และ รพ.สต. ขณะนี้กำลังแก้ไขกฎกระทรวงให้มีครบดังนี้ คือ สสจ. สสอ. รพศ., รพท, รพช., รพ.สต. และ สอน. รวมถึงการเพิ่มบทบาทหน้าที่ของ สสจ. สสอ. ให้ดำเนินการเรื่องการส่งเสริมสุขภาพป้องกันควบคุมโรคในกฎกระทรวงสาธารณสุขด้วย 2. การปรับเปลี่ยนโครงสร้าง รพ.สต. 3. การกำหนดชื่อตำแหน่งของ ผอ. รพ.สต.เป็นสิ่งที่กำหนดได้อยู่ จึงขอร้องให้หยุดการเคลื่อนไหวในการระดมคนในวันที่ 29 มกราคม</p>   | -           | -          |



## สรุปประเด็นข่าว วันที่ 23-25 มกราคม 2559

| ประเด็น | เนื้อหาข่าว  | จากระบบ MIS  | ข้อเสนอแนะ |
|---------|--|--|------------|
| ประเทศ  | <p><b>แนวทางปฏิบัติการตรวจสอบสุขภาพ</b></p> <p>มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ผ่านมามีสาระทั้งหมด 7 เรื่อง เรื่องหนึ่งคือให้กรมการแพทย์ เป็นเจ้าภาพหลักร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง พัฒนาแนวทางการปฏิบัติในการตรวจสอบสุขภาพที่จำเป็น เหมาะสมสำหรับ ประชาชนตามกลุ่มวัย โดย นพ.สุพรรณ ศรีธรรมมา อธิบดีกรมการแพทย์ กล่าวว่า ได้มีการยกร่างแนวทางการตรวจ สุขภาพฯ ร่วมกับกลุ่มสภาวิชาชีพต่างๆ หน่วยงาน องค์กรที่เกี่ยวข้อง โดยแบ่งการตรวจออกเป็น 3 กลุ่มวัย ได้แก่ กลุ่มวัยเด็กและวัยรุ่น (อายุแรกเกิด-18 ปี) กลุ่มวัยทำงาน (อายุ 18-60 ปี) และกลุ่มวัยผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปีขึ้นไป) เป้าหมายหลักคือ “การตรวจในกลุ่มคนที่ยังไม่ป่วย” โดยหน่วยงานที่เกี่ยวข้องรวมทั้ง สปสช. และสำนักงาน ประกันสังคม ได้ให้การสนับสนุน และกำลังดำเนินการร่วมกันจัดทำแนวทางตรวจสอบสุขภาพฯ ดังกล่าว</p>   | -  | -          |
| ประเทศ  | <p><b>สธ.ห่วง อากาศเปลี่ยน เสี่ยงป่วยด้วยโรคไข้หวัดใหญ่ และปอดบวม ปี 2559 พบผู้ป่วยกว่า 8,000 คน</b></p> <p>นายแพทย์สุพรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย รองปลัดกระทรวงสาธารณสุขและโฆษกกระทรวงสาธารณสุข เปิดเผยว่า ตามที่กรมอุตุนิยมวิทยา รายงานสภาพอากาศเปลี่ยนแปลงอย่างฉับพลันทำให้หลายพื้นที่มีอากาศหนาวเย็นร่วมกับมีฝนตกส่งผลให้เด็กเล็ก ผู้สูงอายุและผู้มีโรคประจำตัว เสี่ยงเจ็บป่วยที่พบบ่อยคือ โรคไข้หวัดใหญ่และปอดบวม แต่ละปีพบผู้ป่วยประมาณ 200,000 คน เสียชีวิตปีละ 1,000 กว่าราย ในปี 2559 ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ตั้งแต่ต้นปีจนถึง 18 มกราคม 2559 พบผู้ป่วยทั้ง 2 โรครวมกัน 8,000 กว่าคน โดยโรคไข้หวัดใหญ่พบผู้ป่วย 1,936 คน ไม่มีผู้เสียชีวิต โรคปอดบวม พบผู้ป่วย 6,407 ราย เสียชีวิต 5 ราย ได้กำชับสำนักงานสาธารณสุขทุกจังหวัดทั่วประเทศ ประชาสัมพันธ์ย้ำเตือนให้ความรู้ประชาชนในการป้องกันการเจ็บป่วย และขอให้โรงพยาบาลทุกแห่ง ดูแลรักษาผู้ป่วยตามมาตรฐานการรักษา รวมทั้งป้องกันการเกิดโรคแทรกซ้อนที่จะตามมาหลังการป่วย</p> | <p>1) สถานการณ์ไข้หวัดใหญ่ วันที่ 1-23 มกราคม 2559 พบผู้ป่วยทั้งหมด 30 ราย อัตราป่วยสะสม 5.49 ต่อประชากรแสนคน พบอัตราป่วยสะสมสูงสุดที่ อ.วังทรายพูน (16.02) อ.วชิรธรรม (15.87) อ.สากเหล็ก (8.40)</p> <p>2) สถานการณ์ปอดบวม วันที่ 1-23 มกราคม 2559 พบผู้ป่วยทั้งหมด 119 ราย อัตราป่วยสะสม 21.78 ต่อ ประชาชน พบอัตราป่วยสะสมสูงสุดที่ อ.วังทรายพูน (40.04) อ. บึงนาราง (34.80) อ.สากเหล็ก (29.41)</p> | -          |
| ประเทศ  | <p><b>สธ.ตั้งเป้าให้โรงพยาบาลในสังกัดทุกแห่ง เป็นองค์กรคุณธรรมอย่างยั่งยืน</b></p> <p>นพ.รวิชัย สุนทรารจารย์ ผู้ช่วย รมต.ก.สาธารณสุข กล่าวว่า ก.สาธารณสุขมีนโยบายส่งเสริมโรงพยาบาลในสังกัดทุกแห่ง ให้เป็นองค์กรคุณธรรมอย่างยั่งยืน มีการบริหารจัดการด้วยความโปร่งใส ซื่อสัตย์ ประหยัด ยึดมั่นในสิ่งที่ถูกต้องบนพื้นฐานทางศีลธรรม วัฒนธรรมและหลักกฎหมาย ด้านนายแพทย์โสภณ เมฆธน ปลัด ก.สาธารณสุข กล่าวว่า กระทรวงสาธารณสุข มุ่งมั่นที่จะเป็นองค์กรแนวหน้าที่มีวัฒนธรรมองค์กร ที่ให้ความสำคัญกับการบริหารด้วยระบบคุณธรรม มี ธรรมภิบาล โปร่งใสและตรวจสอบได้ ได้กำหนดเป็นนโยบายสำคัญที่จะให้หน่วยบริการในสังกัดทุกแห่ง เป็น “โรงพยาบาลคุณธรรมและองค์กรคุณธรรม” โดยกำหนดเป็นตัวชี้วัดของกระทรวงสาธารณสุขในปี 2559 เร่งพัฒนาศักยภาพของบุคลากรสาธารณสุขให้ สามารถกำหนดหลักการทำงานที่มีคุณธรรมและจริยธรรมที่สอดคล้องกับบริบทของแต่ละพื้นที่ในแต่ละจังหวัดเพื่อให้ประชาชนได้รับประโยชน์ในการบริการที่มีคุณภาพ บุคลากรมีความสุขในการทำงาน</p>              | -  | -          |





## สรุปประเด็นข่าว วันที่ 23-25 มกราคม 2559

| ประเด็น | เนื้อหาข่าว   | จากระบบ MIS | ข้อเสนอแนะ |
|---------|---|-------------|------------|
| ประเทศ  | <p>สบส. ป้องกัน “หมอจีนเถื่อน” ออกกฎเข้ม กรณีเป็นต่างชาติ ต้องสอบใบประกอบโรคศิลปะทุกคน</p> <p>นายแพทย์ธงชัย กีรติหัตถยากร รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (กรมสบส.) กระทรวงสาธารณสุข กล่าวว่า ขณะนี้กระแสการแพทย์ทางเลือก กำลังได้รับความนิยมจากประชาชน มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นเรื่อยๆ โดยเฉพาะการแพทย์แผนจีน ซึ่งกรณีนี้อาจมีผู้ฉกฉวยโอกาสกระทำความผิดกฎหมาย หลอกลวงประชาชนได้ สบส. ได้ควบคุมมาตรฐานสถานพยาบาลและผู้ประกอบวิชาชีพ เพื่อให้ประชาชนได้รับบริการอย่างมีคุณภาพ มาตรฐาน มีความปลอดภัย โดยเฉพาะการป้องกันปัญหาหมอจีนเถื่อน กำหนดให้แพทย์แผนจีนทั้งหมด จะต้องสอบขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีนจากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ สำหรับชาวต่างประเทศที่จะมาประกอบวิชาชีพแพทย์แผนจีนในประเทศไทย จะต้องต้องมีหนังสือรับรองวุฒิจากสถาบันการศึกษาแพทย์ที่คณะกรรมการวิชาชีพสาขาการแพทย์แผนจีนและกระทรวงสาธารณสุขไทยให้การรับรองมาตรฐาน ซึ่งมีจำนวน 33 แห่ง และต้องสอบขึ้นทะเบียนขออนุญาตประกอบโรคศิลปะ โดยต้องสอบทุก 2 ปี กรณีที่กระทำความผิด ประพฤติผิดเงื่อนไขการประกอบโรคศิลปะ หรือจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ จะมีบทลงโทษตามพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. 2542 ตั้งแต่สถานเบาคือว่ากล่าวตักเตือน ภาคทัณฑ์ พักใช้ใบอนุญาต 2 ปี และรุนแรงที่สุดคือเพิกถอนใบอนุญาต หากไม่ได้ขึ้นทะเบียนจะจัดอยู่ประเภทหมอเถื่อนเช่นกัน ซึ่งจะมีคณะกรรมการวิชาชีพสาขาการแพทย์แผนจีนเป็นผู้ดูแลกำกับ</p> | -           | -          |
| ประเทศ  | <p>จ่ออายัดทรัพย์สินบริษัทเมินคนพิการ</p> <p>นายไมตรี อินทุสุต ปลัดก.การพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กล่าวว่า พ.ร.บ.ส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ.2550 และแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2556 ได้กำหนดสิทธิของคนพิการไว้อย่างครอบคลุมทุกด้าน โดยเฉพาะการจ้างงานคนพิการที่กำหนดให้หน่วยงานของรัฐและสถานประกอบการเอกชนต้องจ้างงานคนพิการในอัตราส่วน 100 ต่อ 1 ตามมาตรา 33 และสนับสนุนการสร้างงานสร้างอาชีพให้กับคนพิการตามมาตรา 35 กรณีสถานประกอบการเอกชนใดไม่ดำเนินการใน 2 วิธีข้างต้น ต้องส่งเงินเข้ากองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ด้านนายสมชาย เจริญอำนวยสุข อธิบดี พก. กล่าวว่า ก่อนหน้านี้นั้นคนได้ใช้อำนาจตาม พ.ร.บ.ส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการดำเนินการอายัดทรัพย์สินผ่านสถาบันทางการเงินกับสถานประกอบการเอกชน 48 แห่งที่ละเว้นปฏิบัติตามกฎหมายในการชำระเงินสมทบกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการกรณีที่ไม่สามารถรับคนพิการเข้าทำงาน มีมูลค่ากว่า 200 ล้านบาท จนถึงขณะนี้ มี 20 แห่งได้ถอนอายัดแล้ว เนื่องจากได้เข้ามาติดต่อชำระเงินแล้ว ขณะเดียวกันกำลังอยู่ระหว่างตรวจสอบทรัพย์สินผ่านสถาบันการเงินกับสถานประกอบการที่พบว่ายังไม่ดำเนินการชำระเงินสมทบกองทุนมูลค่ากว่า 200 ล้านบาท หากยังไม่ชำระเงินตามกำหนดจะดำเนินการอายัดทรัพย์สินทันที ซึ่งจะมีผลต่อการทำธุรกรรมของสถานประกอบการนั้นๆ.</p>   | -           | -          |



## สรุปประเด็นข่าว วันที่ 23-25 มกราคม 2559

| ประเด็น | เนื้อหาข่าว   | จากระบบ MIS | ข้อเสนอแนะ |
|---------|---|-------------|------------|
| ประเทศ  | <p><b>'มัสยิด'เขตปลอดบุหรี่ยกคุณภาพชีวิต</b></p> <p>มูลนิธิเพื่อศูนย์กลางอิสลามแห่งประเทศไทย กระทรวงสาธารณสุข ร่วมกับมูลนิธิสร้างสุขมุสลิมไทย (สสม.) และแผนงานสร้างสุขมุสลิมไทย ภายใต้การสนับสนุนของสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) จัดงานมหกรรมอาหารและวัฒนธรรมมุสลิมไทย ครั้งที่ 6 ภายใต้แนวคิด "เลิกบุหรี่บ้านละคน" โดยภายในงานมีการสัมมนาวิชาการและนำเสนอผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับสุขภาวะมุสลิมในด้านต่างๆ นิทรรศการให้ความรู้แนวทางการเลิกบุหรี่โดยใช้หลักการทางศาสนา การออกร้านแนะนำอาหารพื้นบ้านมุสลิม เป็นต้น โดย ศ.นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) และประธานในพิธี กล่าวว่า การสร้างเสริมสุขภาพในกลุ่มมุสลิมต้องเป็นประเด็นที่ สธ.ให้ความสำคัญ โดยเฉพาะการสนับสนุนให้เกิด "มัสยิดปลอดบุหรี่" ทั้ง 100% ตามกฎหมาย ปัจจุบันพบว่ามัสยิดปลอดบุหรี่เพียง 15% เป็นเรื่องที่ต้องร่วมมือกับทำงานต่อไป เพื่อให้เกิดมัสยิดปลอดบุหรี่ได้ทั้ง 100% และเป็นไปในรูปแบบที่จริงจังยั่งยืน</p> | -           | -          |
| ประเทศ  | <p><b>คร.ระดม อสม.ต่างด้าวร่วมค้นหาผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่</b></p> <p>น.พ.อำนวยการาจารย์ อธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่าสำหรับการดำเนินงานควบคุมโรคเรื้อนในกลุ่มประชากรต่างด้าว เป็นอีกมาตรการสำคัญที่กรมควบคุมโรคได้เพิ่มความเข้มข้นเพื่อดำเนินงานกำจัดโรคเรื้อน ซึ่งมีการพัฒนา ระบบเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคเรื้อนทั้งในกลุ่มแรงงานต่างด้าวและพื้นที่ชายแดน ดังนี้ 1.ตรวจสุขภาพก่อนออกใบอนุญาตทำงาน รวมถึงจัดกิจกรรมการอบรมให้ความรู้แก่แพทย์และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขและคลินิกเอกชน โดยใช้ต้นแบบระบบเฝ้าระวังในประชากรต่างชาติพื้นที่ชายแดนจังหวัดตาก และ 2. จัดทำแบบคัดกรองโรคเรื้อน 5 ภาษา ได้แก่ เมียนมา กัมพูชา ลาว กะเหรี่ยง และ ยาวี สำหรับใช้ในโรงพยาบาลและสถานประกอบการ ในการคัดกรองผู้มีอาการสงสัยหรือมีโรคผิวหนังเรื้อรัง เพื่อลดปัญหาการสื่อสารในการตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าวของสถานบริการสาธารณสุข</p>  | -           | -          |
| ประเทศ  | <p><b>ม.มหิดล ใช้แอนติบอดีมนุษย์ยับยั้งไวรัสฮงกลาย</b></p> <p>รศ.น.สพ.ดร.พงศ์ราม รามสุด หัวหน้าศูนย์ความเป็นเลิศการวิจัยแอนติบอดี คณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล เปิดเผยว่า ทีมวิจัยฯ ประสบความสำเร็จเป็นครั้งแรกในโลกในการสร้างแอนติบอดีจากมนุษย์ (NhuMAb) โดยคัดเลือกจากเซลล์ของผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกกระยะเฉียบพลัน และผู้ป่วยระยะฟื้นฟู เป็นแอนติบอดีที่สามารถยับยั้งไวรัสไข้เลือดออกเดงกีได้ครบทั้ง 4 สายพันธุ์ ได้ทดสอบในหนูและ ลิง พบว่า NhuMAb สามารถเพิ่มการรอดชีวิตของหนู และสามารถทำลายไวรัสไข้เลือดออกเดงกีในกระแสเลือดของลิงได้หมดภายใน 2 วัน โดยได้ดำเนินการวิจัยมาตั้งแต่ปี 2552 จดสิทธิบัตรมาแล้วใน 10 ประเทศทั่วโลก ปัจจุบันอยู่ระหว่างการพัฒนาให้ใช้ได้ในมนุษย์ คาดว่าจะสามารถนำมาใช้ได้จริงภายในระยะเวลาอันใกล้</p>   | -           | -          |





## สรุปประเด็นข่าว วันที่ 23-25 มกราคม 2559

| ประเด็น | เนื้อหาข่าว  | จากระบบ MIS | ข้อเสนอแนะ |
|---------|--|-------------|------------|
| ประเทศ  | <p>ชายไทยป่วยมะเร็งตับมาก-หญิงมะเร็งเต้านม</p> <p>ผศ.พญ.เอื้อมแข สุขประเสริฐ แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านมะเร็งวิทยา โรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น กล่าวว่า ประเทศไทยพบผู้ป่วยมะเร็งรายใหม่ 123,000 ราย เสียชีวิตประมาณ 85,000 รายต่อปี มะเร็งที่พบบ่อยที่สุดคือ มะเร็งตับ มะเร็งปอด และมะเร็งเต้านม โดยผู้ชายเป็นมะเร็งตับมากที่สุด สาเหตุมาจากการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี และพยาธิใบไม้ตับ ทำให้เซลล์ท่อน้ำดีอักเสบ รองลงมาคือมะเร็งปอด อัตราการเกิดผู้ป่วยรายใหม่และเสียชีวิตใกล้เคียงกัน เนื่องจากวินิจฉัยไม่ได้ตั้งแต่แรก และการรักษาอาจไม่มีประสิทธิภาพเพียงพอ ส่วนผู้หญิงเป็นมะเร็งเต้านมมากที่สุด อัตราป่วยใหม่สูง แต่อัตราการตายต่ำ ซึ่งสะท้อนว่าการตรวจคัดกรอง ค้นพบโรคและรักษาตั้งแต่เริ่มแรกสามารถรักษาให้หายได้ แต่ส่วนใหญ่แล้วมาพบแพทย์เมื่อโรคลุกลาม ทั้งนี้ คงต้องรณรงค์ป้องกันความเสี่ยงการเกิดโรคมะเร็งให้มากขึ้น โดยการให้วัคซีนป้องกันเชื้อไวรัสตับอักเสบบี รณรงค์ไม่ให้กินปลาดิบ การตรวจเต้านม เป็นต้น</p> | -           | -          |
| ประเทศ  | <p>ทดสอบประสิทธิภาพ "สารกำจัดยุง"</p> <p>สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข ทำการทดสอบประสิทธิภาพสารไล่ยุง เพื่อแสดงว่าสารเคมีดังกล่าวสามารถกำจัดยุงลายได้จริงหรือไม่ และยุงลายเหล่านี้คือต่อสารเคมีหรือไม่ หากสารเคมีที่พ่นไม่สามารถทำลายยุงตัวแก่ที่วางไข่ได้ ก็จะทำให้ยุงลายเพิ่มมากขึ้น การพ่นหมอกควันบางแห่งเป็นการพ่นไล่ยุงเท่านั้น ไม่มีส่วนผสมของสารเคมี จึงทำให้ไม่สามารถกำจัดยุงลายได้ โดยการทดสอบพ่นหมอกควันด้วยสารเคมีภายในเวลา 15 นาที พบว่ายุงลายเริ่มตาย วิธีนี้จะกำจัดได้เฉพาะยุงตัวเต็มวัยเท่านั้น ต่างจากการพ่นแบบยูแอลวี หรือ ละอองฝอย ซึ่งฆ่าได้ทั้งยุงลายตัวเต็มวัย ตัวอ่อน และ ลูกน้ำ สอดคล้องกับข้อมูลของหัวหน้าภาควิชา กัญญาวิทยาการแพทย์ คณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล อธิบายว่า สารเคมีที่นำมาใช้แต่ละสูตรมีประสิทธิภาพ แต่การนำไปใช้อาจไม่ถูกวิธี ทำให้ยุงลายบางท้องที่เกิดการต้านยา การเก็บตัวอย่างยุงลายในท้องที่นั้นๆมาศึกษาวิจัย จะทำให้ทราบถึงวิวัฒนาการของยุงลาย และ ดูว่าต้องอย่าฆ่าแมลงหรือไม่</p>        | -           | -          |
| ประเทศ  | <p>ข่าว 7 สี - กระทรวงสาธารณสุข ออกประกาศเฝ้าระวังโรคไข้ซิกา สาเหตุจากยุงลาย เตือนประชาชนอย่าทำบ้านรก และช่วยกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุง</p> <p>นายแพทย์อานวย กาจันนะ อธิบดีกรมควบคุมโรค จัดทำประกาศโรคไข้ซิกา เพื่อให้ประชาชน ตระหนักมาตรการป้องกันโรคและช่วยกันกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุง เน้นหลัก 3 เก็บ ได้แก่ เก็บบ้านให้สะอาดเรียบร้อย เก็บกวาด ฝัง ภาชนะไม่ใช้ และเก็บน้ำปิดฝาโอ่ง ถังน้ำให้มิดชิดไม่เป็นแหล่งเพาะลูกน้ำยุงลาย เน้นบ้าน โรงเรียน จุดก่อสร้าง สถานีขนส่ง และหอพัก ทั้งนี้ จากกรณีได้หวั่น ตรวจพบชายไทยติดเชื้อไวรัสซิกา กรมจึงได้ประชุมผู้เชี่ยวชาญ เตรียมการเฝ้าระวัง และหาวิธีมาตรการป้องกันโรค ซึ่งโรคไข้ซิกา ในไทยพบครั้งแรก ปี 2555 พบกระจายอยู่ทุกภาคและมีผู้ป่วยปีละ 5 ราย สาเหตุหลักจากยุงลายที่มีเชื้อไวรัสซิกากัด</p>   | -           | -          |





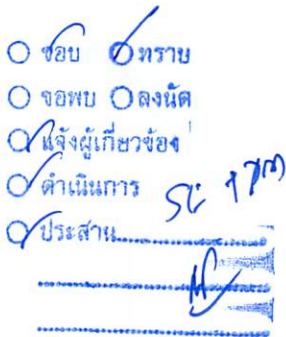


## สรุปประเด็นข่าว วันที่ 23-25 มกราคม 2559

| ประเด็น | เนื้อหาข่าว  | จากระบบ MIS | ข้อเสนอแนะ |
|---------|--|-------------|------------|
| ประเทศ  | <p>กรมควบคุมโรคเตรียมทำประกาศเตือน“โรคไข้ฉี่กา”เพื่อให้ปช.ตระหนักในมาตรการป้องกัน หลังได้หวั่นตรวจพบชายไทยติดเชื้อ</p> <p>กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ได้ประชุมกับผู้เชี่ยวชาญที่เกี่ยวข้อง เพื่อเตรียมมาตรการเฝ้าระวังโรคไข้ฉี่กา หลังทางการได้หวั่นตรวจพบชายไทยวัย 24 ปี เดินทางไปทำงานไต้หวัน มีเชื้อไวรัสฉี่กาที่มียุ่งลายเป็นพาหะและกำลังระบาดในหลายประเทศในแถบลาตินอเมริกาและทะเลแคริบเบียน ทำให้ทางการไต้หวันต้องยกระดับค่าเตือนในการเดินทางมาอาเซียน โดยชายไทยที่มีเชื้อฉี่กาเดินทางมาไต้หวันเพื่อทำงาน แต่ช่วง 3 เดือนก่อนหน้านี เขาอาศัยอยู่ที่จังหวัดหนึ่งในภาคเหนือของประเทศไทย โดยชายผู้นี้ได้ถูกส่งไปรักษาตัวที่โรงพยาบาลในไต้หวันแล้ว ส่วนเพื่อนอีก 2 คนที่เดินทางมาจากภาคเหนือของไทยด้วยกัน ตรวจแล้วไม่พบเชื้อไวรัสฉี่กาแต่อย่างใด สำหรับโรคไข้ฉี่กาพบในไทยครั้งแรกปี 2555 กระจายทุกภาค มีผู้ป่วยเฉลี่ยปีละ 5 ราย เกิดจากยุ่งลายที่มีเชื้อไวรัสฉี่กากัด และช่องทางอื่นที่เป็นไปได้ เช่น ถ่ายเลือดจากมารดาที่ป่วยสู่ทารกในครรภ์ ทางกรมควบคุมโรคจึงเตือนประชาชนให้ระวังอย่าให้ยุ่งกัดถ้ามีใช้ออกผืน-ตาแดง-ปวดข้อต้องรีบพบแพทย์</p> | -           | -          |
| ประเทศ  | <p>กระทรวงสาธารณสุข ประเทศบราซิล ออกมายืนยันว่า พบการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสไข้ฉี่กาที่มาจากทวีปแอฟริกา ซึ่งมียุ่งลายสายพันธุ์ Aedes aegypti เป็นพาหะ ในเลือดและเนื้อเยื่อของทารกที่มีภาวะสมองอักเสบ ในรัฐเซียร์รา (Ceara) ทางตะวันออกเฉียงเหนือของประเทศบราซิล และยังพบผู้ใหญ่เสียชีวิตจากไวรัสชนิดนี้เป็นครั้งแรกของโลก โดยขณะนี้มียุป่วย 739 ราย และผู้ใหญ่เสียชีวิต 2 ราย ผู้ป่วยจากไวรัสไข้ฉี่กาส่วนมากอยู่ในเขตตะวันออกเฉียงเหนือของประเทศ แต่ไวรัสก็แพร่กระจายอย่างรวดเร็ว ไปยังเขตตะวันออกเฉียงใต้ ในเมืองริโอและเซาเปาโลแล้ว แม้เชื้อไวรัสจะดูไม่เป็นอันตรายมากในระยะแรก เพราะส่งผลให้เกิดผื่นและไข้เพียงไม่กี่วัน แต่กระทรวงฯเตือนให้ผู้หญิงที่ตั้งใจจะมีลูกในช่วงนี้ไตร่ตรองดูให้ดี เพราะ เป็นช่วงที่ไวรัสกำลังระบาด และเริ่มส่งผลกระทบต่อสาธารณสุข ประเทศบราซิลเอง จะเร่งกำหนดมาตรการฉุกเฉิน ควบคุมยุ่งลายสายพันธุ์ข้างต้น เพื่อป้องกันการระบาดของไวรัส</p>   | -           | -          |
| ภูมิภาค | <p>ร้องเรียน รพ.จัดหริปห่งเที่ยว</p> <p>เว็บไซต์ MThai News -เสนอข่าว ขอให้มีการตรวจสอบกรณีพิพาทปฏิบัติการหมาเฝ้าบ้าน ได้โพสต์ภาพและข้อความ ระบุว่าk โรงพยาบาลหนองแสง จ.อุดรธานีจัดโครงการพัฒนาบุคลากร แต่กิจกรรมต่างๆ ในโครงการเป็นการท่องเที่ยวตามแพคเกจทัวร์ของรีสอร์ท ที่กาญจนบุรี</p>   | -           | -          |



สรุปประเด็นข่าว วันที่ 23-25 มกราคม 2559

| ประเด็น | เนื้อหาข่าว  | จากระบบ MIS  | ข้อเสนอแนะ  |
|---------|--|--|---|
| ภูมิภาค | <p><b>แชร์ชื่นชมผอ.รพ.เกาะสมุย</b></p> <p>เว็บไซต์เดลินิวส์ -เสนอข่าว ชาวโซเซียล โดยเฉพาะในพื้นที่ จ.สุราษฎร์ธานี ชื่นชม นพ.ธีระศักดิ์ วิริยานนท์ ผอ.รพ.เกาะสมุย และ เจ้าหน้าที่ รพ.สต.หน้าเมือง หลังมีการแชร์ภาพขณะให้การช่วยเหลือ นายเกษม สมหวัง อายุ 65 ปี ที่มีอาการลมชัก ขณะอยู่บนเรือเฟอร์รี่เดินทางจากท่าเทียบเรือหน้าท่าอน อ.เกาะสมุย ไปยังท่าเทียบเรือดอนสัก อ.ดอนสัก โดย หลังจากได้รับการช่วยเหลือ นายเกษมอาการดีขึ้นและปลอดภัย</p>      | -  | -   |
| จังหวัด | <p><b>สมาคมกู้ภัยสรรเพชญ โปสดีใน Facebook ว่า 23/1/59 16.4 น. ว.4 บุคคล จมน้ำเสียชีวิต ดงเจริญ พิจิตร เจ้าหน้าที่และอาสาสมัครฯ ว.4 เหตุ พบศพ ผู้เสียชีวิตเหตุจมน้ำ เขต ดงเจริญ ออกว.4 ร่วม กับ กูชีพ อบต.ภูมิ สรรเพชญ จุด ทับคล้อ...ส่งชันสูตร ร.พ.บางมูลนาก และนำส่ง ให้ญาติบำเพ็ญกุศลต่อไป</b></p> <p>ขอบพระคุณหน่วยงานร่วมทุกท่านมา ณ ที่นี้ สาธุ...ครับ</p>  | -  | <p>มอบหมายทีม SRRT คบสต. และ คบสอ. ดงเจริญ สอบสวน สาเหตุการ จมน้ำเสียชีวิต พร้อมรายงาน ผลให้ทราบ</p>  |
| จังหวัด | <p><b>พิจิตรคุมเข้มโรคไข้เลือดออก เร่งรณรงค์สร้างความรู้แก่ประชาชน ตามแนวทาง สุขภาพดี วิถีธรรม วิถีไทย</b></p>   <p>(นายวิวัฒน์ คำเพ็ญ)<br/>นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร<br/>25 ม.ค. 2559</p>   | <p>ผู้ป่วยสะสมตั้งแต่ วันที่ 1 - 23 มกราคม 2559 พบผู้ป่วยทั้งหมด 60 ราย อัตราป่วยสะสม 10.98 ต่อ ปชก. แสคนคน พบอัตราป่วยสะสมสูงสุด 5 อันดับแรกที่ อ.โพธิ์ประทับช้าง (24.82) อ.บึงนาราง (20.88) อ.วชิรบรรมี (15.87) อ.เมืองพิจิตร (14.48) อ.สากเหล็ก (12.60) ทุกอำเภอ พบจำนวนผู้ป่วยสูงกว่าค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี</p> | <p>มอบหมายทีม SRRT คบสต./ คบสอ. ดำเนินการ สอบสวน ควบคุมการระบาดของโรค เน้นการเติมภูมิปัญญา ภูมิธรรม และจัดตั้ง war room ระดับอำเภอ พร้อมทั้ง รายงานผลการ ดำเนินการให้ทราบ</p> |

