


## สรุปประเด็นข่าว วันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๕๙

ประเด็น	เนื้อหาข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
นานาชาติ	<p><b>เหยื่ออีโบล่า</b></p> <p>ทางการเซียร์ราลีโอนยืนยันพบผู้ป่วยอีโบลารอบใหม่ราย ที่ ๒ เป็นหญิงวัย ๓๘ ปี ซึ่งเป็นญาติที่ให้การดูแลใกล้ชิดผู้ป่วยรายแรกที่เสียชีวิตไปเมื่อวันที่ ๑๒ ม.ค. ที่ผ่านมา ซึ่งเธอได้รับการวินิจฉัยยืนยันจากองค์การอนามัยโลกหลังเสียชีวิตแล้ว ทั้งนี้ รัฐบาลยังเริ่มให้วัคซีนแก่ผู้ที่อยู่ในข่ายเฝ้าระวังเนื่องจากมีประวัติ ติดต่อกับใกล้ชิดกับผู้ติดเชื้อ โดยบางส่วนปฏิเสธไม่ยอมรับวัคซีนเพราะไม่มั่นใจในความปลอดภัย โดยขณะนี้ยังไม่มีรายใดแสดงอาการป่วย</p>	-	-
นานาชาติ	<p><b>บราซิลใช้กองทหารปราบไวรัสซิกา</b></p> <p>รัฐบาลบราซิลประกาศมาตรการในการปราบยุงลายซึ่งเป็นพาหะนำโรคไข้ซิกา เนื่องจากเกรงว่าไวรัสซิกาเป็นตัวการทำให้ทารกแรกเกิดมีเส้นรอบวงศีรษะเล็ก และมีพัฒนาการทางสมองผิดปกติ โดยกระทรวงสาธารณสุขบราซิลระบุว่าจะระดมทหาร ๒๒๐,๐๐๐ คน ออกณรงค์ให้ประชาชนทั่วประเทศทราบถึงอันตรายของโรคไข้ซิกา พร้อมทั้งให้คำแนะนำถึงวิธีปราบยุงลาย ในวันที่ ๑๓ ก.พ. นี้ ทางกระทรวงยังรับปากว่าจะเพิ่มขีดความสามารถของห้องปฏิบัติการตรวจหาไวรัสซิกา จากที่สามารถตรวจได้คราวละ ๑,๐๐๐ ราย เป็น ๒๐,๐๐๐ รายต่อเดือน รวมทั้งแจกยากันยุงให้สตรีมีครรภ์ทั่วประเทศ ๔๐๐,๐๐๐ คน</p> <p>More on the Zika virus:</p> <p><b>Brazil to use army against Zika virus</b></p> <p>Brazil says it will deploy troops to go from home to home to inform people about the risks of the Zika virus, which has been spreading in the Americas.</p> <p>25 January 2016 Latin America &amp; Caribbean</p> <p>US issues fresh Zika virus guidance</p> <p>Zika virus: 'The worst day of my life'</p> 	-	-
นานาชาติ	<p><b>นกกระสาในยุโรปเลิกอพยพหนีหนาว หลังมีอาหารจากกองขยะให้กินอย่างเหลือเฟือ</b></p> <p>ผลการวิจัยของสถาบันปักชีวิทยาแม็กซ์ พลังค์ ในเยอรมนีพบว่า มีนกในยุโรปบางชนิด เช่น นกกระสาขาว เริ่มเลิกพฤติกรรมบินอพยพหนีหนาวไปยังตอนเหนือของแอฟริกาและเอเชีย หลังพวกมันหันมาอาศัยอาหารจากกองขยะหรือฟาร์มเลี้ยงปลาของมนุษย์ที่มีเหลือเฟือ เป็นเครื่องดำรงชีวิตในฤดูหนาวแทน ผลการติดตามศึกษานกกระสาขาวอายุน้อยใน ๘ ประเทศ ได้แก่รัสเซีย สเปน โปแลนด์ กรีซ อาร์มีเนีย เยอรมนี ตุรกี และอุซเบกิสถาน พบว่า นกกระสาขาวในประเทศเหล่านี้บินหนีหนาวลงใต้เป็นระยะทางที่สั้นลงอย่างมาก โดยเฉพาะอย่างยิ่งนกในอุซเบกิสถาน ไม่มีการบินอพยพหนีหนาวอย่างสิ้นเชิง ทั้งนี้อาจเนื่องจากสภาพภูมิอากาศโลกที่เปลี่ยนไป และการที่มีอาหารจากขยะในถิ่นอาศัยอย่างเหลือเฟือในฤดูหนาว นักวิจัยระบุว่า ความเปลี่ยนแปลงของสภาพแวดล้อมที่เกิดขึ้นจากมนุษย์ ส่งผลให้พฤติกรรมของนกอพยพเปลี่ยนไปดังกล่าว โดยนกที่อาศัยอยู่ใกล้กับถิ่นฐานของมนุษย์อาจได้ประโยชน์ระยะสั้นจากการมีแหล่งอาหารเพิ่มขึ้น แต่อาจส่งผลเสียในระยะยาว เช่น การที่นกกินอาหารปนเปื้อนสารพิษและแพร่กระจายเชื้อโรค</p>	-	-



## สรุปประเด็นข่าว วันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๕๙

ประเด็น	เนื้อหาข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
ประเทศ	<p>อากาศหนาว</p> <p>เดลินิวส์ -เสนอข่าว นพ.โสภณ เมฆธน ปลัด สธ. กล่าวถึงสภาวะอากาศแปรปรวนว่า ความหนาวกะทันหันจะส่งผลกระทบต่อ โดยตรงกับโรกระบบทางเดินหายใจ ต้องทำร่างกายให้อบอุ่นแข็งแรง เพราะถ้าร่างกายอ่อนแอจะเกิดภาวะแทรกซ้อนได้ง่าย โดยเฉพาะโรคปอดบวมและไข้หวัดใหญ่ และไม่ควรถ่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เพื่อคลายหนาวเด็ดขาด มีรายงานผู้เสียชีวิตจากสภาพอากาศหนาวเย็น ทำให้โรคประจำตัวกำเริบ ประกอบกับบางรายดื่มสุรา เป็นเหตุให้ เสียชีวิต ๗ ราย ที่ สกลนคร อุดรธานี ชัยนาท ศรีสะเกษ และสมุทรปราการ</p>	-	-
ประเทศ	<p>สาธารณสุข เผยผู้ป่วยเมอร์สอาการทรงตัว/นำนักท่องเที่ยวต่างชาติสังเกตอาการ ๑ ราย</p> <p>รายงานสถานการณ์โรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง หรือ เมอร์ส (Middle East Respiratory Syndrome : MERS) ประจำวันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๕๙ โดยยังคงยอดผู้ป่วยยืนยันในประเทศ ๑ ราย เป็นชายอายุ ๗๑ ปี ชาวตะวันออกกลาง และมีรายงานผู้สัมผัสผู้ป่วยเสี่ยงสูง ๔๐ คน อยู่ในสถานที่ที่เตรียมไว้รองรับสังเกตอาการ ๓๓ คน นพ.อำนวยการ กาจินะ อธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า อาการผู้ป่วยยืนยันโรคเมอร์สที่นอนพักรักษาตัวที่สถาบันบำราศนราดูร ในวันนี้อาการยังทรงตัว ไม่มีไข้ ไอเล็กน้อย ให้ออกซิเจนเช่นเดิม รับประทานอาหารได้ ลูกเดินเข้าห้องน้ำได้ ยังพักรักษาตัวในห้องแยกโรคเฝ้าติดตามอาการอย่างใกล้ชิด โดยเมื่อ ๒๕ ม.ค. ทีมสอบสวนโรคได้สอบสวนพบผู้สัมผัสเสี่ยงสูงเพิ่มอีก ๑ ราย นำมาสังเกตอาการเพิ่มเติมอีกที่สถาบันบำราศฯ เป็นนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติ สำหรับการสอบสวนและติดตามผู้สัมผัสโรคเสี่ยงสูง ประกอบด้วย ผู้โดยสาร ๒๒ คน (เป็นคนไทย ๔ คน ชาวต่างชาติ ๑๘ คน) คนขับแท็กซี่ ๒ คน พนักงานโรงแรม ๔ คน เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล ๑๑ คน ญาติ ๑ คน ติดตามตัวได้ ๓๓ คน ที่เหลืออยู่ระหว่างการติดตามโดยกระทรวงสาธารณสุขร่วมกับสถานทูตและเจ้าหน้าที่จากหน่วยงานอื่นๆ คาดว่าจะนำตัวผู้สัมผัสโรคเสี่ยงสูงที่สัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยทุกคน รับไว้สังเกตอาการที่สถานที่เตรียมไว้รองรับ ขณะนี้อยู่ที่สถาบันบำราศนราดูร ๙ คน เป็นญาติ ๑ คน คนขับแท็กซี่ ๒ คน ผู้ร่วมเดินทางคนไทย ๑ คน และชาวโอมาน ๕ คน ทุกคนสบายดี ส่วนผู้สัมผัสที่มีความเสี่ยงต่ำ ได้รายชื่อและดำเนินการติดตาม แนะนำให้แยกตัวเอง ลดการสัมผัสกับผู้อื่น และติดตามกับเจ้าหน้าที่ทุกวันจนครบ ๑๔ วัน</p>		



## สรุปประเด็นข่าว วันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๕๙

ประเด็น	เนื้อหาข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
ประเทศ	<p>ร่างระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการขับเคลื่อนนโยบายและแผนยุทธศาสตร์วิเศษแห่งชาติ (ฉบับที่ ..) พ.ศ. ....</p> <p>คณะรัฐมนตรีมีมติเห็นชอบในหลักการร่างระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการขับเคลื่อนนโยบายและแผนยุทธศาสตร์วิเศษแห่งชาติ (ฉบับที่ ..) พ.ศ. .... ตามที่กระทรวงสาธารณสุขเสนอ และให้ส่งคณะกรรมการตรวจสอบร่างกฎหมายและร่างอนุบัญญัติที่เสนอคณะรัฐมนตรีตรวจพิจารณา แล้วดำเนินการต่อไปได้</p> <p>สาระสำคัญของร่างระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี</p> <p>๑. ปรับปรุงองค์ประกอบของคณะกรรมการวิเศษแห่งชาติ (กวช.) ดังนี้</p> <p>๑.๑ กำหนดให้นายกรัฐมนตรีหรือรองนายกรัฐมนตรีที่นายกรัฐมนตรีมอบหมายเป็นประธานกรรมการวิเศษแห่งชาติ และให้รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข รัฐมนตรีว่าการกระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี และรัฐมนตรีว่าการกระทรวงศึกษาธิการ เป็นรองประธานกรรมการวิเศษแห่งชาติ ๑.๒ กำหนดให้ ปลัด สธ. ผู้อำนวยการสำนักงบประมาณ อธิบดีกรมควบคุมโรค เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และประธานกรรมการบริหาร สถาบันวิเศษแห่งชาติ เป็นกรรมการวิเศษแห่งชาติ ๑.๓ กำหนดให้นายกรัฐมนตรีหรือรองนายกรัฐมนตรีที่นายกรัฐมนตรีมอบหมาย แต่งตั้งผู้ทรงคุณวุฒิจำนวนไม่เกินหกคน โดยแต่งตั้งจากผู้ซึ่งมีความรู้ ความเชี่ยวชาญในด้านการแพทย์ ด้านการสาธารณสุข ด้านวิทยาศาสตร์ ด้านบริหาร ด้านกฎหมาย ด้านการเงินการคลัง ด้านเศรษฐศาสตร์ หรือด้านอุตสาหกรรม เป็นกรรมการวิเศษแห่งชาติ ๑.๔ กำหนดให้ผู้อำนวยการสถาบันวิเศษแห่งชาติ เป็นกรรมการและเลขานุการคณะกรรมการวิเศษแห่งชาติ และให้ผู้อำนวยการสถาบันวิเศษแห่งชาติ แต่งตั้งเจ้าหน้าที่ของสถาบันวิเศษแห่งชาติ (องค์การมหาชน) เป็นผู้ช่วยเลขานุการได้ไม่เกินสองคน</p> <p>๒. กำหนดให้กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิพ้นจากตำแหน่งเมื่อนายกรัฐมนตรีหรือรองนายกรัฐมนตรีมอบหมาย ให้ออกเพราะบกพร่องหรือทุจริตต่อหน้าที่หรือมีความประพฤติเสื่อมเสีย รวมทั้งกำหนดให้ผู้ทรงคุณวุฒิตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการขับเคลื่อนนโยบายและแผนยุทธศาสตร์วิเศษแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๔ คงอยู่ปฏิบัติหน้าที่กรรมการวิเศษแห่งชาติต่อไปจนกว่าจะครบวาระหรือมีคำสั่งแต่งตั้งใหม่ ๓. กำหนดให้สถาบันวิเศษแห่งชาติ (องค์การมหาชน) ทำหน้าที่เป็นสำนักงานเลขานุการของ กวช. และมีหน้าที่ดำเนินการเกี่ยวกับการจัดทำนโยบายและแผนยุทธศาสตร์ ติดตาม ประเมินผลความก้าวหน้าการดำเนินงานตามนโยบายและแผนยุทธศาสตร์ รวมทั้งให้มีอำนาจหน้าที่อื่น ตามที่ กวช. มอบหมาย ๔. กำหนดให้การเบิกจ่ายอัตราเบี้ยประชุมและค่าตอบแทนอื่น ๆ ของคณะกรรมการ คณะอนุกรรมการ คณะทำงาน และผู้เข้าร่วมประชุมคณะกรรมการ คณะอนุกรรมการ คณะทำงานนั้น ให้เป็นไปตามระเบียบ ข้อบังคับ หรือประกาศของสถาบันวิเศษแห่งชาติ (องค์การมหาชน)</p>	-	-



## สรุปประเด็นข่าว วันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๕๙

ประเด็น	เนื้อหาข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
ประเทศ	<p>การลงนามบันทึกความเข้าใจระหว่างกระทรวงสาธารณสุขแห่งราชอาณาจักรไทยกับกระทรวงสาธารณสุขแห่งรัฐสุลต่านโอมานว่าด้วยความร่วมมือด้านสาธารณสุข</p> <p>เรื่อง การลงนามบันทึกความเข้าใจระหว่างกระทรวงสาธารณสุขแห่งราชอาณาจักรไทยกับกระทรวงสาธารณสุขแห่งรัฐสุลต่านโอมานว่าด้วยความร่วมมือด้านสาธารณสุข</p> <p>คณะรัฐมนตรีมีมติเห็นชอบและอนุมัติตามที่กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) เสนอ ดังนี้</p> <p>๑. เห็นชอบต่อบันทึกความเข้าใจระหว่างกระทรวงสาธารณสุขแห่งราชอาณาจักรไทยกับกระทรวงสาธารณสุขแห่งรัฐสุลต่านโอมานว่าด้วยความร่วมมือด้านสาธารณสุข</p> <p>๒. อนุมัติให้รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการต่างประเทศ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้ลงนามในบันทึกความเข้าใจ ทั้งนี้ หากมีการแก้ไขถ้อยคำหรือประเด็นที่มีใช้สาระสำคัญของบันทึกความเข้าใจดังกล่าว ให้มอบหมายให้ผู้ลงนามเป็นผู้ใช้ดุลยพินิจในเรื่องนั้น ๆ โดยไม่ต้องนำเสนอคณะรัฐมนตรีเพื่อพิจารณาอีก</p> <p>บันทึกความเข้าใจ มีสาระสำคัญ ดังนี้ ๒.๑ ส่งเสริมและพัฒนาความร่วมมือด้านสาธารณสุขในสาขาต่างๆ เช่น การดูแลสุขภาพขั้นปฐมภูมิ การพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ ระเบียบเกี่ยวกับยา การพัฒนาการวิจัยด้านการแพทย์และสาธารณสุข การเฝ้าระวังโรค การดูแลอนามัยช่องปาก การดูแลไตการแพทย์ฉุกเฉินและการจัดการภัยพิบัติ การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ เป็นต้น และแลกเปลี่ยนทางวิชาการระหว่างไทยกับโอมาน</p> <p>๒.๒ สนับสนุนการแลกเปลี่ยนหลักสูตรการฝึกอบรมและการเยือนของผู้เชี่ยวชาญ รวมทั้งการดำเนินการวิจัยทางวิทยาศาสตร์ในสาขาความร่วมมือ</p> <p>๒.๓ การจัดการด้านการเงินที่ครอบคลุมค่าใช้จ่ายสำหรับกิจกรรมความร่วมมือที่อยู่ภายใต้กรอบของบันทึกความเข้าใจนี้ จะพิจารณาร่วมกันโดยคู่ภาคีเป็นรายกรณี บนพื้นฐานความสามารถในการจัดหาเงินทุนและทรัพยากร</p> <p>๒.๔ บันทึกความเข้าใจนี้จะไม่มีผลกระทบต่อข้อผูกพันที่เป็นผลมาจากข้อตกลงทวิภาคีต่าง ๆ ซึ่งรวมถึงระหว่างสองประเทศ คู่ภาคีจะดำเนินการตามบันทึกความเข้าใจนี้ที่สอดคล้องกับกฎหมายและระเบียบที่บังคับใช้ในทั้งสองประเทศ และจะยุติข้อพิพาทจากการดำเนินการหรือการตีความข้อกำหนดใด ๆ ของบันทึกความเข้าใจนี้อย่างฉันทมิตรโดยการปรึกษาหารือผ่านช่องทางการทูต</p>	-	-



## สรุปประเด็นข่าว วันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๕๙

ประเด็น	เนื้อหาข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
ประเทศ	<p><b>ปลัด ธร. นำผู้บริหารทั่วประเทศ ดูงาน คลินิกชะลอไตเสื่อมต้นแบบของประเทศ “คลองขลุงโมเดล”</b></p> <p>ปลัดกระทรวงสาธารณสุข นำคณะผู้บริหารส่วนกลางและส่วนภูมิภาคทั่วประเทศ ศึกษาดูงาน คลินิกชะลอไตเสื่อม “คลองขลุงโมเดล” นวัตกรรมต้นแบบของประเทศไทย ชะลอความเสื่อมของไตในผู้ป่วยเบาหวาน-ความดันโลหิตสูง ภายใต้การดูแลของสหวิชาชีพ ด้วยอาหาร การออกกำลังกายและการใช้ยาที่เหมาะสม เพื่อช่วยยืดเวลาไตวายจนต้องล้างไตออกไปได้อีก ๗ ปี ช่วยประหยัดค่าล้างไตทั่วประเทศปีละนับหมื่นล้านบาท ข้อมูลจากสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย คาดการณ์ว่าคนไทยป่วยเป็นโรคไตวายเรื้อรังประมาณ ๘ ล้านคน ในจำนวนนี้เป็นผู้ป่วยไตวายระยะสุดท้ายประมาณ ๒ แสนคน และมีผู้ป่วยรายใหม่เพิ่มปีละประมาณ ๑ หมื่นคน สำหรับสาเหตุของโรคไตวายเรื้อรัง ร้อยละ ๓๖.๖ มาจากโรคเบาหวาน ร้อยละ ๒๖.๘ มาจากโรคความดันโลหิตสูง ไม่ทราบสาเหตุ ร้อยละ ๒๒.๘ ที่สำคัญคือคุณภาพชีวิตต่ำลง เสี่ยงต่อการติดเชื้อแทรกซ้อนและไม่สามารถทำงานได้ตามปกติ จึงได้เกิดนวัตกรรม “คลองขลุงโมเดล” นอกจากนี้ ยังมีเครือข่ายเยี่ยมบ้านผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง เจ้าหน้าที่ รพ.สต.แห่งละ ๓-๕ ท่าน ดูแลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังร่วมกับ อสม. ในพื้นที่รับผิดชอบ ด้วยบันได ๔ ชั้น ป้องกันโรคไต ประกอบด้วย ๑. ประเมินการรับประทานอาหารผู้ป่วย ๒. วัดความดันโลหิต เก็บข้อมูล ๓. ตรวจสอบการใช้ยา ๔. ติดตามการออกกำลังกาย ผลการศึกษาพบความเสื่อมของไต ลดลงช้ากว่าอัตราการเสื่อมปกติของไต ช่วยยืดเวลาล้างไตออกไปได้จากเดิม ๗ ปี ออกไปเป็น ๑๔ ปี ช่วยลดค่าใช้จ่ายในผู้ที่ต้องล้างไตที่มีประมาณ ๑,๐๐๐ คน โดยค่าล้างไตประมาณ ๒๐๐,๐๐๐ บาท ต่อคน ต่อปี ช่วยลดค่าล้างไต ๒๐๐ ล้านบาท ต่อปี</p>	-	-
ประเทศ	<p><b>ส.สัตว์แพทย์ ยัน อุตสาหกรรมหมู-ไก่ ได้มาตรฐาน ไร้เชื้อดื้อยา</b></p> <p>น.สพ.ปราโมทย์ ตาพวัฒน์ นายกษัตริย์แพทย์ควบคุมฟาร์มสุกรไทย ยืนยันว่ากระบวนการผลิตเนื้อหมูของประเทศไทย ตั้งแต่ฟาร์มเลี้ยงสุกรจนถึงกระบวนการแปรรูป โดยเฉพาะการควบคุมการใช้ยาและเวชภัณฑ์จะอยู่ภายใต้ข้อกำหนด และมาตรฐานกรมปศุสัตว์อย่างเคร่งครัด ได้มาตรฐานสากลสามารถตรวจสอบย้อนกลับได้ปัจจุบัน ผู้ผลิตเนื้อสุกรมุ่งเน้นการผลิตตามหลักอาหารปลอดภัย (food safety) โดยพัฒนาระบบป้องกันโรค เพื่อป้องกันสัตว์ป่วย และการจัดการโรงเรือนตามมาตรฐานสวัสดิภาพสัตว์ (animal welfare) เพื่อให้สัตว์อยู่สบาย เมื่อไม่ป่วยจึงไม่จำเป็นต้องใช้ยาปฏิชีวนะ กรณีที่มีปัญหาสุขภาพ การใช้ยาเพื่อรักษาจะอยู่ภายใต้ความรับผิดชอบของสัตวแพทย์ผู้ควบคุมฟาร์มอย่างเคร่งครัด นอกจากนี้ ยังมีการตรวจสอบสารตกค้างก่อนทำการชำแหละ ณ โรงชำแหละมาตรฐาน ตลอดจนป้องกันการปนเปื้อนเชื้อแบคทีเรียระหว่างการขนส่งชิ้นเนื้อและผลิตภัณฑ์อีกด้วย ดังนั้น ผู้บริโภคมั่นใจได้ว่าผลิตภัณฑ์เนื้อไก่และหมูที่ผลิตในระดับอุตสาหกรรม มีความปลอดภัย ปราศจากเชื้อดื้อยาเป็นสำคัญ</p>		






## สรุปประเด็นข่าว วันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๕๙

ประเด็น	เนื้อหาข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
ประเทศ	<p>พระพยอมชี้ตุ๊กตาลูกเทพ 'จะเป็นขยะความเชื่อ' 'อีกไม่นาน...ตุ๊กตาลูกเทพ จะเป็นขยะศรัทธา ขยะความเชื่อ' :</p> <p>พระพยอม กัลยาโณ ให้ความเห็นว่า ชัดแย้งแบบความเชื่อถือคนไทย ถ้าเป็นชาวพุทธจะต้องถือกรรมวาที กับวิริยวาที คือ เชื่อกรรมและเชื่อความเพียรเพราะความเพียรเท่านั้นที่จะสำเร็จได้ “ขอภัยนะถ้าใช้คำไม่เหมาะสม คนไทยนี้ อายุกับวัยมันไม่สมดุลกัน อายุอารมณ์มันไม่สมดุลกัน อายุเป็นผู้ใหญ่ แต่อารมณ์เป็นเด็กที่มาเล่นตุ๊กตาของเด็กๆ อย่างนี้เป็นคนที่วัยกับอารมณ์ไม่สมดุลกัน หันมาชอบเล่นตุ๊กตาของเด็กๆ ชาวพุทธแบบเด็กอนุบาลก็จะงมงายไสยศาสตร์ไป แต่ถ้าเป็นชาวพุทธระดับอุดมศึกษาก็จะเป็นชาวพุทธที่สนใจเรื่องหลักเกณฑ์คำสอน หลักธรรมแห่งวิทยาศาสตร์ พุทธศาสตร์ไม่ใช่ไปงมงายไสยศาสตร์เป็นที่พึ่งอย่างนี้” ฝากคนไทยทุกคนว่า ควรอยู่กับพระรัตนตรัย อย่าเป็นชาวพุทธนอกใจพระรัตนตรัยกันเลยพระคุณเจ้าทั้งหลาย ท่านจงอยู่กับพระรัตนตรัย อย่าเที่ยวไปหาสิ่งศักดิ์สิทธิ์เล็กๆ น้อยๆ แม้กระทั่งตุ๊กตาทลายเป็นพระเล่นกับเด็กไปแล้ว นี่แหละคือหลักพุทธศาสนาของเรา ถือว่าหลักธรรมพระพุทธศาสนาที่ยึดเหนี่ยวจิตใจที่ดีที่สุดของเราแล้ว เอาหลักเดียวพอ ให้ ๔ ข้อ ทำอะไรก็จะสำเร็จ เขาเรียกว่า อิทธิบาท ๔ พูดเป็นภาษาง่ายๆ เต็มใจทำ แข็งใจทำ ตั้งใจทำแล้ว เข้าใจทำ ๔ อย่างนี้ คุณทำอะไรก็จะสำเร็จ ไม่ต้องมีตุ๊กตาช่วยหรอก แต่ถ้าอุ้มตุ๊กตา ๕ ตัว คุณไม่เต็มใจทำมาหากิน คุณไม่ตั้งใจทำมาหากิน คุณไม่ตั้งใจทำมาหากิน คุณไม่เข้าใจทำมาหากิน คุณจะเอาตุ๊กตามาช่วยในความสำเร็จ อย่างนี้คำสอนของพระพุทธเจ้าก็ใช้ไม่ได้สิ กลับมาหาหลักพุทธศาสนาเถอะ</p>	-	-
ภูมิภาค	<p>เปิดตัววัดตั้งเมืองปากน้ำโพ ทำพิธีปลุกเสกตุ๊กตาลูกเทพ</p> <p>พระอาจารย์สมศักดิ์ปัญญาโร เจ้าอาวาสวัดศรีอุทุมพร ต.หนองเบน อ.เมือง จ. นครสวรรค์ เป็นเกจิศิษย์ชั้นเอกของหลวงพ่ोज้อย ปริสุทโธ พระเกจิในตำนานที่มีวิชาอาคมในการปลุกเสกมีดหมอ เปิดเผยว่า เรื่องของตุ๊กตาของลูกเทพของสมัยนี้ถือเป็นการที่พัฒนารูปแบบของตุ๊กตา และชื่อให้ร่วมสมัยขึ้น ซึ่งในอดีตนั้นตุ๊กตาเหล่านี้จะมีชื่อเรียกว่า "กุมาร และกุมารี" โดยกุมารเป็นเพศชาย และกุมารีเป็นเพศหญิง เริ่มแรกพระเกจิอาจารย์ชื่อดังในอดีต จะใช้ดินเหนียวกับดินปลวกมาปั้น และนำมาแกะสลักทำเป็นรูปตุ๊กตาชาย-หญิงหลายหลากแบบ ก่อนจะนำไปปลุกเสกด้วยลงคาถาภาษาขอมใส่หัวใจทำเป็นของขลัง ตามความเชื่อที่ว่ากุมารและกุมารี เป็นเทพเด็กที่จะต้องมีส่วนผู้เลี้ยงดูหากเลี้ยงดีก็จะให้คุณด้านโชคลาภ และเรื่องทำมาค้าขายดีให้แก่ผู้เลี้ยงตลอดไป อีกทั้งยังสามารถเฝ้าบ้านให้ปลอดภัยจากภัยอันตรายต่าง ๆ ได้อีกด้วย อย่างไรก็ตามในสมัยต่อ ๆ มาตุ๊กตาเทพก็มีการเปลี่ยนแปลงรูปแบบไปตามยุค และสมัย จนกระทั่งเปลี่ยนมาเป็นตุ๊กตาลูกเทพ ซึ่งมีความสวยงามมากกว่า ดูมีชีวิตชีวา และมีความคล้ายคลึงกับเด็กมากขึ้น ซึ่งสรุปสุดท้ายก็คือตุ๊กตาลูกเทพนั้นมีต้นตอมาจากกุมาร และกุมารี ส่วนความเชื่อก็แล้วแต่ผู้คน แต่ก็ไปห้ามผู้ที่มีความเชื่อไม่ได้ ซึ่งเรื่องดังกล่าวก็ถือเป็นเรื่องปกติ และทุกวันนี้ ก็มีลูกศิษย์ลูกห่านำตุ๊กตา รวมถึงสิ่งของอื่น ๆ มาให้ลงคาถาอาคมเพื่อนำไปบูชากันอย่างต่อเนื่องนั่นเอง.</p>	-	-



สรุปประเด็นข่าว วันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๕๙

ประเด็น	เนื้อหาข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
ภูมิภาค	<p>กทม.ส่งทีมติดตามเฝ้าระวัง'เมอร์ส'จับตากลุ่มผู้สัมผัสความเสี่ยงสูง ๓๖ คน แพทย์หญิงวันทยา วัฒนะ รองปลัดกรุงเทพมหานคร กล่าวถึง มาตรการควบคุม และเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรน่าสายพันธุ์ ๒๐๑๒ หรือ Middle East Respiratory Syndrome Coronavirus ๒๐๑๒ : MERS-CoV (เมอร์ส) หลังพบผู้ป่วยรายที่ ๒ ในประเทศไทย ว่า กรุงเทพมหานครประสานกระทรวงสาธารณสุข เป็นเครือข่ายเฝ้าระวังโรคประสานข้อมูลข่าวสารตลอดเวลา กรณีพบผู้ป่วยรายที่ ๒ เป็นชายชาวโอมาน ขณะนี้รักษาตัวในห้องแยกโรคที่สถาบันบำราศนราดูร โดย กรุงเทพมหานครมีทีมเฝ้าระวังโรค ติดตามสอบสวนโรคในกลุ่มผู้เกี่ยวข้อง มีกลุ่มผู้สัมผัสความเสี่ยงสูง ๓๖ คน เป็นชาวต่างชาติ ๑๙ คน ได้ติดต่อสถานทูตดูแลถึงที่พัก คนขับแท็กซี่ ๑ คน และญาติ ๑ คน ติดตามอาการที่สถาบันบำราศนราดูร ที่เหลือ ทีมเฝ้าระวังโรคติดตามอยู่ในความดูแลทั้งหมดแล้ว ส่วนกลุ่มผู้สัมผัสความเสี่ยงต่ำในพื้นที่กรุงเทพฯ ๒๐ คน ทีมเฝ้าระวังโรคจะติดตามอาการอย่างใกล้ชิดใน ๑๔ วันนี้ ทั้งนี้ กรุงเทพมหานครมีมาตรการตั้งรับ ทั้งโรงพยาบาลในสังกัด และศูนย์บริการสาธารณสุขทุกแห่ง โดยเพิ่มช่องทางพิเศษคัดกรอง ผู้ป่วยที่มีอาการเข้าข่ายจะติดเชื้อ อาทิ มีไข้สูง และมีประวัติเดินทาง ไปพื้นที่แพร่ระบาด พร้อมทั้งเตรียมรับ สถานการณ์หากพบผู้ป่วย ติดเชื้อ โดยจัดห้องควบคุมการติดเชื้อ และเตรียมอุปกรณ์ ชุดป้องกันทุกโรงพยาบาล ย้ำว่ากรุงเทพมหานครและกระทรวงสาธารณสุขดำเนิน มาตรการควบคุมโรคอย่างเต็มที่ ในส่วนการรักษา ยังไม่มีวัคซีนป้องกัน ต้องรักษา ตามอาการ</p>	-	-
จังหวัด	<p>สาธารณสุขพิจิตรเตือนอากาศแปรปรวนเสี่ยงไข้หวัดใหญ่และปอดบวม</p>    <p>นายแพทย์วิวัฒน์ คำเพ็ญ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ให้สัมภาษณ์แก่ประชาชนจากกรณีเกิด ฤดูกาลแปรปรวนในประเทศไทย ซึ่งลักษณะอากาศหนาวเย็น มีฝนตก เช่นนี้ กลุ่มเสี่ยง คือ ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง มีความเสี่ยงสูงที่จะเป็นโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ ๒๐๑๒ และปอดบวม ซึ่งจากสถานการณ์ในปี ๒๕๕๘ ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๕๘ - ๒๗ มกราคม ๒๕๕๘ จังหวัดพิจิตรได้แจ้งกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร พบผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่ทั้งสิ้น ๓๐ ราย พบอัตราป่วยสะสมสูงสุดที่อำเภอวังทรายพูน อำเภอสามโก้ ตามลำดับ กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด คือกลุ่มเด็ก ๐-๕ ปี และมีหญิงเสียชีวิต ส่วน โรคปอดบวมพบผู้ป่วยทั้งสิ้น ๑๘๖ ราย พบอัตราป่วยสะสมสูงสุดที่อำเภอวังทรายพูน อำเภอสามโก้ ตามลำดับ กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด คือกลุ่มเด็ก ๐-๕ ปี และกลุ่มอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป และมีหญิงจำนวนผู้เสียชีวิต พบในอำเภอวังทรายพูน</p> <p>นายแพทย์วิวัฒน์ คำเพ็ญ ให้ความรู้ประชาชน เรื่อง ไข้หวัดใหญ่และปอดบวม ทางระบบโทรศัทพ์ นำทางฟรีและระบบออนไลน์ โดยเปิดบริการสืบเชื้อสายจากการ ใช้ บุคคลที่จะ บำรุงเมืองและบ้านเพื่อ ปลอดภัยจาก ไข้หวัดใหญ่และปอดบวม สำหรับประชาชนที่สนใจสามารถติดต่อขอรับบริการได้ที่ โทร. ๐๕๖-๒๒๒๒๒๒ หรือ โทร. ๑๖๖</p>	-	<p>○ จบ ○ ทราบ ○ ขอพบ ○ ลงนัด ○ แจ้งผู้เกี่ยวข้อง ○ ดำเนินการ ○ ประสาน <i>SC-PM</i></p> <p><i>(นายวิวัฒน์ คำเพ็ญ)</i> นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร 27 ม.ค. 2559</p>

