

## สรุปประเด็นข่าว วันที่ 30-31 มกราคม 2559 / 1 กุมภาพันธ์ 2559

ประเด็น	เนื้อหาข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
นานาชาติ	<p>ชี้การรักษามะเร็งด้วยรังสีโปรตอนมีประสิทธิภาพ เกิดผลข้างเคียงน้อย งานวิจัยชิ้นใหม่จากสหรัฐฯ บ่งชี้ว่า การรักษาโรคมะเร็งด้วยอนุภาคโปรตรอนมีประสิทธิภาพเทียบเท่ากับการรักษาด้วยวิธีอื่น และยังให้ผลข้างเคียงน้อยกว่าการรักษาด้วยรังสีเอกซ์ที่นิยมใช้กันในปัจจุบันด้วย ผลการวิจัยซึ่งตีพิมพ์ในวารสาร The Lancet Oncology โดย ดร.ทอร์นน์ ย็อค จากโรงพยาบาลแมสซาชูเซตส์ในสหรัฐฯ เป็นผู้นำการศึกษาคนไข้ 59 คน อายุ 3-21 ปี ระหว่างปี 2546-2552 ซึ่งคนไข้ทั้งหมดป่วยเป็นโรคมะเร็งสมอง Medulloblastoma ที่พบได้บ่อยในเด็ก การศึกษาพบว่า หลังเข้ารับการรักษาดด้วยอนุภาคโปรตรอนได้ 5 ปี อัตราการรอดชีวิตของผู้ป่วยกลุ่มนี้ เท่ากับผู้ผ่านการรักษาด้วยรังสีเอกซ์ แต่ได้รับผลข้างเคียงที่หัวใจ, ปอด และระบบทางเดินอาหารน้อยกว่า ซึ่งช่วยยกระดับคุณภาพชีวิตของคนไข้ได้เป็นอย่างมาก งานวิจัยชิ้นนี้แนะนำให้การรักษาด้วยรังสีโปรตอนเป็นอีกหนึ่งทางเลือกของการรักษาโรคมะเร็งด้วยการฉายรังสี เพราะเป็นการใช้รังสีโปรตอนพลังงานสูงเล็งเป้าหมายไปที่ มะเร็งโดยตรง และช่วยลดปริมาณรังสีที่จะส่งผลกระทบต่อเนื้อเยื่อและอวัยวะข้างเคียงได้ การรักษาด้วยรังสีโปรตอนสามารถใช้รักษาเนื้องอกที่ไขสันหลัง, มะเร็งซาร์โคมาใกล้เคียงกับกระดูกสันหลังและสมอง, มะเร็งต่อมลูกหมาก, มะเร็งปอด, มะเร็งตับ และมะเร็งในเด็กชนิดต่าง ๆ ได้</p>	-	-
นานาชาติ	<p>โรคไข้ซิกาที่กำลังระบาดอย่างหนักในทวีปอเมริกา โรคนี้ทำให้ทารกแรกเกิดมีภาวะศีรษะเล็ก และมีพัฒนาการทางสมองผิดปกติ จนถึงขั้นเสียชีวิตได้ ในบางรัฐมีการประกาศภาวะฉุกเฉิน โดยแพทย์บอกว่าการระบาดของโรคจะรุนแรงเพิ่มขึ้นเรื่อย ๆ และในบางพื้นที่ที่ได้รับผลกระทบอย่างรุนแรง แพทย์แนะนำให้ผู้หญิงเลื่อนการวางแผนมีบุตรออกไปก่อน</p>	-	-
นานาชาติ	<p>ทารกศีรษะเล็กเหยื่อไวรัสซิกาเสี่ยงพิการเพิ่ม แพทย์หญิงคามิลา เวนท์รา ผู้เชี่ยวชาญด้านจักษุวิทยาประจำโรงพยาบาลเมืองเรซิเฟ ทางตะวันออกเฉียงเหนือของบราซิล หนึ่งในศูนย์แพทย์ที่รับรักษาทารกผู้มีอาการสมองฝ่อและศีรษะเล็กผิดปกติ ซึ่งเกี่ยวพันกับการติดเชื้อไวรัสซิกา แถลงเตือนว่า ทารกที่ได้รับผลกระทบจากไวรัสซิกาอาจประสบปัญหาด้านสายตาและการได้ยิน หลังผลตรวจสุขภาพทารก 175 รายที่เข้ารับการรักษ พบว่าทารกประมาณ 67 รายมีปัญหาเกี่ยวกับกล้ามเนื้อตา ซึ่งรวมถึงการมองเห็นไม่ชัดและอาการตาเหล่ ขณะที่ทารกอีกจำนวนหนึ่งมีอาการหูหนวก ส่วนสถิติทารกที่เกิดมาพร้อมอาการศีรษะเล็กผิดปกติทั่วบราซิลมีจำนวนทั้งหมด 3,700 ราย และคาดว่าสถิติอาจเพิ่มสูงขึ้นอีก</p>	-	




## สรุปประเด็นข่าว วันที่ 30-31 มกราคม 2559 / 1 กุมภาพันธ์ 2559

ประเด็น	เนื้อหาข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
นานาชาติ	<p><b>ทารกหัวเล็กพุ่ง! วอนศาลสูงบราซิล อนุญาตหญิงตั้งครรภ์ติดเชื้อไวรัสซิกา ทำแท้งได้</b></p> <p>สำนักข่าวต่างประเทศรายงาน กลุ่มทนายความ นักเคลื่อนไหวและนักวิทยาศาสตร์ในบราซิล รวมตัวยื่นเรื่องขอให้ศาลสูงบราซิล อนุญาตให้หญิงตั้งครรภ์ซึ่งติดเชื้อไวรัสซิกา สามารถทำแท้งได้ เนื่องจากขณะนี้โรคนี้ระบาดในวงกว้าง ซึ่งพบในเด็กทารกแรกเกิดนั้น มีส่วนเกี่ยวข้องกับมารดาของเด็กได้ติดเชื้อไวรัสซิกา ระหว่างตั้งครรภ์ และเชื้อไวรัสซิกากำลังเกิดการแพร่ระบาดในบราซิล รวมทั้งหลายประเทศในภูมิภาคลาตินอเมริกา รวมทั้งประเทศในแถบแคริบเบียน การทำแท้งในบราซิลยังเป็นเรื่องผิดกฎหมาย เพราะยกเว้นให้หญิงตั้งครรภ์ทำแท้งได้ เฉพาะกรณีหากยังตั้งครรรภ์ต่อไปจะมีผลกระทบต่อสุขภาพ หรือเนื่องจากถูกข่มขืน ขณะที่กฎหมายดังกล่าว ซึ่งออกมาตั้งแต่ปี 2555 ได้อนุญาตเฉพาะหญิงตั้งครรภ์ที่ตรวจพบทารกน้อยมีภาวะไม่มีสมองและกะโหลกศีรษะ (Anencephaly) จึงอนุญาตให้ทำแท้งได้เท่านั้น ยังไม่ครอบคลุมถึงภาวะเด็กศีรษะขนาดเล็กผิดปกติ</p>	-	-
นานาชาติ	<p><b>แคนาดายืนยันมีผู้ติดเชื้อไวรัส ซิกา แล้ว 4 ราย</b></p> <p>นพ. เกรกอรี เทย์เลอร์ ผู้บริหารสำนักงานสาธารณสุขแคนาดา แถลงต่อผู้สื่อข่าวว่า ขณะนี้มีชาวแคนาดา 4 รายที่ได้รับการยืนยันว่าติดเชื้อไวรัสซิกา อย่างไรก็ตาม มีความเสี่ยงต่ำมากที่จะเกิดการติดเชื้อและแพร่ระบาดในแคนาดา เนื่องจากไม่พบยุงลายซึ่งเป็นพาหะของโรคในประเทศ โดยผู้ติดเชื้อสองรายมาจากรัฐบริติชโคลัมเบีย ทางตะวันตกของประเทศ หนึ่งรายจากอัลเบอร์ตา และอีกหนึ่งรายจากควิเบก ซึ่งทั้งหมดเพิ่งเดินทางกลับมาจากประเทศที่มีการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส ได้แก่ อเมริกากลาง อเมริกาใต้ และแคริบเบียน ในบรรดาผู้ติดเชื้อ 4 รายนั้น มีเพียงหนึ่งรายที่มีแนวโน้มที่จะมีการพัฒนาของโรค ได้แก่ มีไข้ต่ำ ปวดข้อ ตาแดง เป็นผื่นคัน ปวดกล้ามเนื้อ อ่อนแรง ง่วงซึม และปวดศีรษะ ซึ่งอาจมีอาการประมาณ 2-7 วัน นพ.เทย์เลอร์กล่าวว่า ไม่พบ ยุงลายบ้าน ซึ่งเป็นพาหะของโรคนี้ ในประเทศแคนาดา เนื่องจากสภาพภูมิอากาศที่หนาวเย็น ดังนั้น ความเสี่ยงที่จะเกิดการติดเชื้อไวรัสซิกาในแคนาดาจึงอยู่ในระดับที่ต่ำมาก แต่ขณะเดียวกันนพ.เทย์เลอร์อธิบายว่า แม้อยู่เป็นพาหะของโรค แต่เชื้อไวรัสก็สามารถส่งผ่านจากแม่สู่ลูกได้เช่นกัน ทำให้มีความกังวลว่าเด็กแรกเกิดที่มีภาวะศีรษะเล็กผิดปกติในบราซิลอาจมีสาเหตุมาจากไวรัสชนิดนี้</p>	-	-
นานาชาติ	<p><b>ว่าที่คุณแม่ทั่วโลก เตรียมของอะไรใส่กระเป๋าไปคลอดกันบ้าง ?</b></p> <p>องค์กรการกุศล WaterAid สืบหากระเป๋าเตรียมไปคลอดของว่าที่คุณแม่ทั่วโลก เพื่อดูว่าผู้หญิงในแต่ละประเทศเตรียมของใช้อะไรไว้สำหรับอยู่ที่โรงพยาบาลระหว่างคลอดและหลังคลอดบ้าง ผลการสำรวจพบว่าของที่เตรียมไปนั้น ส่วนหนึ่งขึ้นอยู่กับว่าทางโรงพยาบาลมีสิ่งอำนวยความสะดวกอะไรบ้าง โดยเฉพาะอย่างยิ่ง มีน้ำสะอาดซึ่งเป็นสิ่งที่ขาดแคลนในทวีปแอฟริกาอยู่เพียงพอหรือไม่ ผู้หญิงบางคนต้องเตรียมมีดโกนสำหรับตัดสายรกและยามากำเชื้อไปเอง และในบางประเทศผู้หญิงต้องเตรียมผ้าปูเตียงและเครื่องนอนต่าง ๆ ไปด้วย เพราะทางโรงพยาบาลมีเตียงไม่พอ</p>	-	-



## สรุปประเด็นข่าว วันที่ 30-31 มกราคม 2559 / 1 กุมภาพันธ์ 2559

ประเด็น	เนื้อหาข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
นานาชาติ	<p><b>ตัวเรือดในสหรัฐฯ สามารถต้านทานยาฆ่าแมลงได้แล้ว</b></p> <p>ผลการศึกษาล่าสุดบ่งชี้ว่า ตัวเรือดในสหรัฐฯ ได้พัฒนาความต้านทานต่อ “นีโอนิโคตินอยด์” ซึ่งเป็นยาฆ่าแมลงที่ใช้กันอย่างกว้างขวางที่สุดในโลกได้แล้ว คณะผู้วิจัยพบว่า ตัวเรือดซึ่งเป็นแมลงดูดเลือดในเมืองซินซินเนติและรัฐมิชิแกน มีระดับภูมิคุ้มกันต้านทานสารเคมีในปริมาณที่ใช้กันตามปกติสูงมาก และการจะฆ่าแมลงชนิดนี้ จะต้องใช้สารเคมีที่เข้มข้นกว่าแบบที่ใช้ฆ่าแมลงปกติถึง 1,000 เท่า ตัวเรือดได้กลายเป็นแหล่งสร้างความระคายเคืองอย่างยิ่งตามห้องพักในโรงแรมทั่วโลก นอกจากนี้ ตัวเรือดยังแพร่กระจายสู่บ้านเรือนและสถานที่ทำงาน ทั้งยังยากที่จะกำจัดให้หมดสิ้น เพราะหากมันลงหลักปักฐานที่ใดแล้ว ก็จะสามารถมีชีวิตรอดได้ถึงหนึ่งปีโดยไม่ต้องหาอาหาร ตัวเมียที่ผสมพันธุ์แล้ว สามารถทำให้อาการอาร์ทเมนต์ทั้งหลังเต็มไปด้วยตัวเรือดได้ แม้จะพบระดับความต้านทานนีโอนิโคตินอยด์สูงในตัวเรือดในสองพื้นที่ แต่ก็ไม่ได้หมายความว่า ขณะนี้ตัวเรือดทั่วสหรัฐฯ และที่อื่น ๆ ทั่วโลกมีภูมิต้านทานสารเคมีแล้ว อย่างไรก็ตาม เนื่องจากตัวเรือดมีช่วงอายุขัยยาวพันธุ์สั้น และมีความสามารถทางพันธุกรรมที่จะพัฒนาความต้านทานสารพิษ นักวิทยาศาสตร์จึงเรียกร้องให้ลดการพึ่งพาสารเคมีในการควบคุมประชากรเรือด</p>  <p>Bed bugs develop resistance to widely used insecticides - BBC News</p>	-	-
ประเทศ	<p><b>ลุยทำแผนป้องกัน-ควบคุมมะเร็งในภูมิภาค</b></p> <p>นพ.สุพรรณ ศรีธรรมมา อธิบดีกรมการแพทย์ กล่าวว่า โรคมะเร็งเป็นปัญหาการเสียชีวิตอันดับต้นๆของโลก ดังนั้นจึงควรจัดทำแผนการป้องกันและควบคุมมะเร็งที่มีประสิทธิภาพ มีความคุ้มค่า และเหมาะสมกับโครงสร้างระบบสุขภาพของประเทศ สำหรับสถานการณ์โรคมะเร็งในภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ ในปี 2551 มีผู้ป่วยรายใหม่ 724,699 ราย เสียชีวิต 500,439 ราย ทั้งนี้ไทยมีแผนการป้องกันและควบคุมมะเร็งระดับชาติ โดยในปี 2556 ได้ผลักดันแผนนี้ลงสู่การปฏิบัติในระบบบริการสุขภาพทุกระดับในสาขาโรคมะเร็ง มีการดูแลประชาชน ตั้งแต่การป้องกันโรค จนถึงผู้ป่วยมะเร็งระยะสุดท้าย ด้าน นพ.วีรวุฒิ อิมสำราญ ผอ.สถาบันมะเร็งแห่งชาติ กล่าวว่า ไทยเป็นแกนนำหลักในการถ่ายทอดองค์ความรู้และประสบการณ์ในการจัดทำแผนการป้องกันและควบคุมโรคมะเร็งให้กับประเทศเพื่อนบ้านอย่างต่อเนื่อง นอกจากนี้ ขณะนี้ไทยยังได้มีการลงนามความร่วมมือกับประเทศสหรัฐฯ ในการแก้ปัญหามะเร็ง ซึ่งสหรัฐฯ ได้ชื่นชมว่าไทยมีความก้าวหน้าด้านการป้องกันและควบคุมมะเร็ง รวมถึงเป็นผู้นำในภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ ดังนั้นจึงเชื่อว่าจะทำให้การแก้ปัญหามะเร็งของภูมิภาคนี้ได้รับการแก้ไขอย่างเป็นระบบ.</p>	-	-



## สรุปประเด็นข่าว วันที่ 30-31 มกราคม 2559 / 1 กุมภาพันธ์ 2559

ประเด็น	เนื้อหาข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
ประเทศ	<p>ปลัด สธ.เตือนผู้ปกครองเฝ้าระวังดูแลลูกหลานช่วงโรคมือเท้าปากแพร่ระบาด นพ.โสภณ เมฆธน ปลัด สธ. เผยปี 2559 พบผู้ป่วยโรคมือเท้าปากจำนวน 2,010 คน กว่าร้อยละ 73 เป็นเด็กเล็กอายุ 1-3 ปี ภาคเหนือมีอัตราป่วยสูงสุด โรคนี้ทุกปีระบาด 2 ช่วงคือฤดูหนาวและฤดูฝน กำชับศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาล ป้องกันควบคุมโรคตามมาตรการกระทรวงสาธารณสุขอย่างเคร่งครัด เพื่อลดจำนวนผู้ป่วย และเสียชีวิตลงได้เช่นปี 2558 ที่พบป่วยเพียง 4 หมื่นกว่าคน จากการเฝ้าระวังโรคของสำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ช่วงเดือนแรกของปี 2559 พบผู้ป่วยโรคมือเท้าปาก 2,010 คน จาก 74 จังหวัด ภาคเหนือมีอัตราป่วยสูงสุด รองลงมาภาคกลาง ภาคใต้ และภาคตะวันออกเฉียงเหนือ โดยกว่าร้อยละ 73 เป็นเด็กเล็กอายุ 1-3 ปี โดยปัจจัยที่ส่งเสริมการระบาดของโรคมือเท้าปากนั้นส่วนหนึ่งมาจากสภาพอากาศที่หนาวเย็น ทำให้ประชาชนละเลยการล้างมือ รวมทั้งการมีฝนตกชุกในพื้นที่ภาคใต้ เชื้อโรคเจริญเติบโตได้ดี กำชับให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทั่วประเทศ เร่งรัดตรวจคัดขอความร่วมมือศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาลในพื้นที่ ดำเนินการป้องกันควบคุมโรค ตามมาตรการของกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุขอย่างเคร่งครัด และต่อเนื่อง เพื่อไม่ให้มีเด็กป่วยและเสียชีวิตเพิ่มมากขึ้นในปี 2559</p>	<p>สถานการณ์ จ.พิจิตร ตั้งแต่ วันที่ 3-30 มกราคม 2559 พบ ผู้ป่วยทั้งหมด 23 ราย (อัตราป่วย 4.21 ต่อ ปชก.แสนคน) พบระบาด สูงสุดที่ อ.วังทรายพูน 9 ราย (อัตราป่วย 36.03) อ.ดงเจริญ 1 ราย (อัตราป่วย 4.98) อ.สามง่าม 2 ราย (อัตราป่วย 4.67)</p>	<p>มอบ ยุทธศาสตร์ที่ 1 เฝ้าระวัง ติดตาม สถานการณ์ การระบาดที่มี ลักษณะเป็น กลุ่มก้อน เช่น การระบาดใน ศูนย์เด็กเล็ก ในโรงเรียน ในหมู่บ้าน เดียวกัน ใน ครอบครัว เดียวกัน เป็น ต้น</p>
ประเทศ	<p><b>EV71 อันตราย</b> มีการแชร์ข้อความต่อกันว่าให้ระวังโรคระบาด EV71 ซึ่งระบาดในเด็ก และเป็น สายพันธุ์รุนแรง โดยที่ผ่านมามีการระบาดอย่างหนัก รวมถึงป้องกันได้ยาก ตรวจสอบพบว่า โรค EV71 ที่แชร์ต่อกันนั้น แท้จริงแล้วคือโรคมือเท้าปาก อันเกิด จากเชื้อเอนเทอโรไวรัส 71 ซึ่งข้อมูลจากกรมควบคุมโรค ระบุว่า เป็นเชื้อที่ก่อให้เกิด อาการรุนแรงที่มีสัดส่วนสูงกว่าทุกปีเมื่อเทียบกับในระยะ 10 ปีที่ผ่านมา โดยกลุ่ม เสี่ยงสำคัญคือเด็กอายุต่ำกว่า 3 ขวบ เนื่องจากภูมิคุ้มกันยังไม่เต็มที่ จึงอาจเกิด อาการแทรกซ้อน ทำให้เชื้อเข้าสู่หัวใจและสมองจนมีโอกาเสียชีวิตได้ โดยโรคมือเท้าปากจากเชื้อ EV71 มักพบระบาดในฤดูฝน แต่ในช่วงฤดูหนาวก็มีโอกาส เช่นกัน ทั้งนี้ ปกติโรคมือเท้าปากจากเชื้อ EV71 นั้นโดยปกติจะพบประมาณ 10% ของผู้ป่วยมือเท้าปากทั้งหมด แต่ในปี 2558 ที่ผ่านมา ข้อมูลจาก ศ.ยง กุวัชรธรรม คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ระบุว่า กลับพบมากถึง 20% นอกจากนี้ โรคมือเท้าปากยังไม่มียาและวัคซีนป้องกัน ต้องรักษาตามอาการเท่านั้น จึงค่อนข้างอันตราย และต้องระมัดระวังเป็นอย่างสูง</p>		



## สรุปประเด็นข่าว วันที่ 30-31 มกราคม 2559 / 1 กุมภาพันธ์ 2559

ประเด็น	เนื้อหาข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
ประเทศ	<p><b>รื่องนายกฯ ปฏิรูปโรงพยาบาลสุภาพตำบล</b></p> <p>นายสมศักดิ์ จังตระกุล ประธานชมรม ผอ.รพ.สต. ร่วมกับองค์กรเครือข่าย 14 องค์กร อาทิ สมาพันธ์เครือข่ายสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมไทย ชมรมนักสังคมสงเคราะห์ทาง การแพทย์ ชมรมนักวิชาการสา ธารณสุข ชมรมบริหารงานสายสนับสนุนบริการ โรงพยาบาลชุมชน สหพันธ์ปลัดอำเภอแห่งประเทศไทย กว่า 300 คน เข้ายื่นหนังสือ ถึง พล.อ.ประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรีและหัวหน้าคณะรักษาความสงบ แห่งชาติ (คสช.) เพื่อให้ดำเนินการปฏิรูปโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) โดยนายสมศักดิ์กล่าวว่า ในนามองค์กรเครือข่าย รพ.สต. ทั้ง 14 องค์กร ขอเสนอให้ รัฐบาลสนับสนุนการพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. 10,000 แห่ง ให้มีมาตรฐาน และมี สถานะทางกฎหมายรองรับ พร้อมสนับสนุนงบประมาณพัฒนางาน และค่าตอบแทน บุคลากร 10,000 ล้านบาท ตลอดจนพัฒนาความก้าวหน้าของตำแหน่ง ผอ.รพ.สต. ทุกแห่ง อีกทั้งขอให้รัฐบาลปรับปรุงยก่างกฎหมายต่างๆ ให้สอดคล้องกับสถานการณ์ ปัจจุบันขณะเดียวกันขอให้แต่งตั้งคณะกรรมการติดตามการปฏิ รูป รพ.สต. ที่มาจาก ผู้แทนทั้ง 14 องค์กร</p>	-	-
ประเทศ	<p><b>สธ. ตั้งเป้าอีก 8 ปีข้างหน้า ไทยปลอดการระบาดของโรคมาลาเรีย เร่งกำจัดเชื้อดื้อยา ในพื้นที่ 6 จังหวัดชายแดน</b></p> <p>นายแพทย์โสภณ เมฆธน กล่าวว่า ก.สาธารณสุข ยกระดับการจัดการโรคมาลาเรีย จากควบคุมโรคเป็นกำจัดโรค ด้วย 4 ยุทธศาสตร์ ตั้งเป้าให้ทุกอำเภอปลอดเชื้อ มาลาเรียในพื้นที่ติดต่อกันอย่างน้อย 3 ปีในปี 2567 พร้อมเร่งกำจัดเชื้อดื้อยาในพื้นที่ 6 จังหวัดชายแดน และค้นหาผู้ป่วยเข้ารับการรักษาเร็วเพื่อตัดวงจรการแพร่ระบาด ยุทธศาสตร์ 4 ข้อ คือ 1.เร่งรัดกำจัดการแพร่เชื้อในประเทศไทย ไม่ให้มีผู้ป่วยติดเชื้อ ในพื้นที่ เน้นระบบเฝ้าระวัง ค้นหาเร็ว รักษาเร็ว และกำจัดเชื้อดื้อยา 2.พัฒนา เทคโนโลยี นวัตกรรม มาตรการ และรูปแบบในการกำจัดโรคไข้มาลาเรียที่เหมาะสม กับพื้นที่ 3.สร้างความร่วมมือระหว่างภาคีเครือข่ายระดับประเทศและนานาชาติ ร่วม ขับเคลื่อนการดำเนินงานต่อเนื่อง ยั่งยืน และ 4.ส่งเสริมให้ประชาชนมีศักยภาพในการ ดูแลตนเองจากโรคไข้มาลาเรีย ตั้งเป้าให้ทุกอำเภอของประเทศไทยไม่มีการแพร่เชื้อ มาลาเรียในพื้นที่ติดต่อกันอย่างน้อย 3 ปีภายในปี 2567</p>	-	-
ประเทศ	<p><b>สธ. เผยอาการผู้ป่วยโรคเมอร์ส ดีขึ้น ไม่มีไข้ หายใจเหนื่อยยังให้ออกซิเจน เฝ้า ระวังอาการใกล้ชดในห้องแยกโรค</b></p> <p>นายแพทย์อำนวยการ กาจจันะ อธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า อาการของผู้ป่วยยืนยันโรค เมอร์สชายชาวโอมานอายุ 71ปี ที่รับไว้รักษาที่สถาบันบำราศนราดูร กรมควบคุมโรค ในวันนี้ผู้ป่วยไม่มีไข้ หายใจเหนื่อยต้องให้ออกซิเจน พูดคุยได้ ลุกเดินได้ รับประทานอาหารได้ โดยรวมผู้ป่วยอาการดีขึ้นเล็กน้อย ต้องดูแลรักษาอย่างใกล้ชิดในห้องแยก โรคต่อส่วนผู้สัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยยืนยันโรคเมอร์ส 40 คนแล้ว ยังอยู่ในสถานที่ที่ เตรียมไว้รองรับสังเกตอาการ 26 คน ประกอบด้วย ญาติผู้ป่วย 1 คน แอทชี 2 คน ผู้สัมผัสที่โรงแรม 4 คน เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลเอกชน 11 คน ผู้สัมผัสบน เครื่องบิน 8 คนเป็นชาวไทย 3 คนและชาวต่างชาติ 5 คน ทุกคนสบายดี อยู่ในระบบ เฝ้าระวังควบคุมโรคจนครบ 14 วัน</p>	-	-



## สรุปประเด็นข่าว วันที่ 30-31 มกราคม 2559 / 1 กุมภาพันธ์ 2559

ประเด็น	เนื้อหาข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
ประเทศ	<p>ยัน"ไข้ซิกา"ยังไม่ถึงไทย ระวัง20ประเทศอเมริกาใต้</p> <p>นายแพทย์อานวย กาจิณะ อธิบดีกรมควบคุมโรค เปิดเผย ถึงกรณีที่ เจ้าหน้าที่ฮ่องกงเตรียมเฝ้าระวัง "เชื้อไวรัสซิกา" ที่กำลังระบาดในหลายประเทศขณะนี้ว่า โรคไข้ซิกาพบได้ทุกภาคของประเทศ ผู้ป่วยส่วนใหญ่อาการไม่รุนแรงเท่าโรคไข้เลือดออก มีอาการไข้ ผื่น ตาแดง หรือปวดข้อ อาการเหล่านี้ทุเลาลงภายในเวลา 2-7 วัน หากได้รับการรักษาอย่างถูกต้องและทันที่ "เรื่องของการได้รับเชื้อจากต่างประเทศ เรามั่นใจมาตรการที่มีอยู่ ตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ เรามั่นใจว่า เข้มแข็งพอ โดยเฉพาะเรื่องของการควบคุมโรคที่เรามีอยู่ตามจุดต่าง ๆ ไม่ว่าจะทางบก ทางน้ำ และ ทางอากาศ ยังมีการประสานกับพื้นที่ต่าง ๆ ที่มีการระบาด ขอให้มั่นใจในระบบที่มีอยู่ ที่เราประกาศออกไปว่า ปีหนึ่งเฉลี่ยไม่เกิน 5 คนตั้งแต่ปี 55 ล่าสุดที่ในปี 59 พบผู้ป่วยแล้ว 1 ราย แต่ยังไม่มีการระบาดในประเทศไทย การที่มีการประกาศเป็นการสะท้อนให้เห็นถึงความเข้มแข็ง ความไวของระบบของเราอยู่ในระดับที่สูงมาก มั่นใจถึงมาตรการเชิงรุกป้องกันและการรับมือ ถึงเปิดเผยให้ประชาชนทราบ เพื่อให้เห็นว่า เรามีระบบป้องกันที่ดี เราไม่ปิดบัง ประชาชนจะได้มั่นใจ"</p>	-	-
ประเทศ	<p>สธ.พบเชื้อโรคอาหารเป็นพิษใน "ซูชิ"</p> <p>น.ส.จาร์วรรณ ลิ้มสังจะกุล ผอ.สำนักคุณภาพและความปลอดภัยทางอาหาร กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กล่าวถึงกรณีที่สำนักอนามัย กทม. ตรวจพบเชื้อแบคทีเรีย "วibriโอ คอราลี" ในแซลมอนซาซิมิ ในร้านซูชิชื่อดังย่านพระราม 3 ว่า จากการเก็บตัวอย่างเนื้อปลาแซลมอนนำเข้าจากต่างประเทศเมื่อปี 2555-2558 เพื่อหาโลหะหนัก 3 ชนิดคือ ปรอท ตะกั่ว และแคดเมียม โดยมีการเก็บตัวอย่างเนื้อปลาแซลมอน 78 ตัวอย่าง พบปนเปื้อนสารปรอท 46 ตัวอย่าง คิดเป็นร้อยละ 59 ปริมาณที่พบ 0.01-0.04 มิลลิกรัมต่อกิโลกรัม เก็บตัวอย่างปลาแซลมอนตรวจหาสารตะกั่ว 62 ตัวอย่าง พบ 5 ตัวอย่างมีการปนเปื้อน ปริมาณที่พบน้อยกว่า 0.01 มิลลิกรัมต่อกิโลกรัม และเก็บตัวอย่างปลาแซลมอน 153 ตัวอย่างเพื่อตรวจหาสารแคดเมียม พบการปนเปื้อนใน 3 ตัวอย่าง ปริมาณที่พบ 0.02-0.12 มิลลิกรัมต่อกิโลกรัม โดยสรุปการตรวจปริมาณโลหะหนัก 3 ตัว นั้นพบการปนเปื้อนในปริมาณต่ำไม่เกินจากปริมาณที่ประกาศของกระทรวงสาธารณสุขกำหนดให้มี ถือว่าเนื้อปลาแซลมอนนำเข้าจากต่างประเทศอยู่ในเกณฑ์ที่ปลอดภัย เมื่อปี 2556 ได้มีการเก็บตัวอย่างซาซิมิจากร้านอาหารญี่ปุ่น ภัตตาคารต่าง ๆ ซูเปอร์มาร์เก็ต และมินิมาร์ท 52 ตัวอย่าง ตรวจหาจุลินทรีย์ก่อโรคอาหารเป็นพิษ 5 ชนิดคือ 1. เชื้อวibriโอ คอราลี (Vibrio cholera) หรือเชื้ออหิวาตกโรค 2. พาราฮีโมไลติคัส (parahaemolyticus) หรือเชื้ออหิวาตกโรคเทียม 3. ซาโมโนลา (salmonella) 4. ลิสทีเรีย โมโนไซโตเจเนส (Listeria monocytogenes) และ 5. สแตฟีโลค็อกคัส ออเรียส (Staphylococcus aureus) และยังตรวจหาพยาธิตัวกลม ผลการตรวจสอบพบว่า 37 ตัวอย่างมีสัญลักษณ์การผลิตที่ไม่ดี เพราะเจอจุลินทรีย์ 25 ตัวอย่าง เจอเชื้ออีโคไล 1 ตัวอย่าง และเจอทั้งจุลินทรีย์และอีโคไลเกินมาตรฐาน 11 ตัวอย่าง ส่วนผลการตรวจหาจุลินทรีย์ก่อโรคพบว่ามีเชื้อวibriโอ และเชื้อพาราฮีโมไลติคัสใน 7 ตัวอย่าง มีเชื้อซาโมโนลา 1 ตัวอย่าง เชื้อลิสทีเรียฯ 5 ตัวอย่าง แต่ไม่เจอพยาธิ</p>	-	-



สรุปประเด็นข่าว วันที่ 30-31 มกราคม 2559 / 1 กุมภาพันธ์ 2559

ประเด็น	เนื้อหาข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
ประเทศ	<p>กรมการแพทย์เร่งพัฒนา'การดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง'</p> <p>นพ.สุพรรณ ศรีธรรมมา อธิบดีกรมการแพทย์ กล่าวว่า กระทรวงสาธารณสุข มีนโยบายพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง และระยะสุดท้าย ซึ่งเป็นโรคที่รักษาไม่หาย ให้ได้รับการดูแลจากบุคลากรการแพทย์ จนกระทั่งอยู่ในวาระท้ายของชีวิตอย่างต่อเนื่อง โดยกรมการแพทย์ ได้รับมอบหมายเป็นผู้รับผิดชอบหลัก ในการพัฒนาวิชาการและเทคโนโลยีทางการแพทย์ด้านการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองได้กำหนดมาตรฐานหรือขั้นต่ำของครุภัณฑ์ การบริการและสถานที่ที่มีความจำเป็นในการจัดหอผู้ป่วยหรือมุมให้บริการตามระบบการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง ให้ครอบคลุมในทุกบริบท จำนวน 11 กลุ่มโรค อาทิโรคมะเร็ง โรคหลอดเลือดสมอง โรคหัวใจ โรคไต เป็นต้น รวมทั้งจัดให้มีโครงการศึกษาแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองในประชาคมอาเซียน เพื่อแลกเปลี่ยนความรู้และประสบการณ์กับประเทศต่างๆ และนำองค์ความรู้มาพัฒนาต่อยอดต่อไป โดยในปีที่ผ่านมา มีการพัฒนาระบบดูแลผู้ป่วยให้เหมาะสมกับกลุ่มโรคและวัย และเหมาะสมกับสถานพยาบาลแต่ละระดับในบริบทของวัฒนธรรมประเพณีไทย ตั้งแต่ระดับสถาบันเชี่ยวชาญเฉพาะโรค และโรงพยาบาลในสังกัดกรมการแพทย์ โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไปทุกแห่ง และขยายไปสู่โรงพยาบาลชุมชน 300 แห่งทั่วประเทศ</p>	-	-
ภูมิภาค	<p>รพ.สธ. ปลี้มระบบแพทย์ฉุกเฉิน จ.อุบลฯ รวมศูนย์แจ้งเหตุทุกประเภทเบ็ดเสร็จที่ 1669</p> <p>ศ.คลินิก เกียรติคุณ นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ขึ้นชมระบบการแพทย์ฉุกเฉิน จังหวัดอุบลราชธานี ผนึกกำลังร่วมกับท้องถิ่น รวมศูนย์รับแจ้งเหตุทุกประเภทเบ็ดเสร็จที่สายด่วน 1669 พร้อมตั้งชุดปฏิบัติการรับมือปัญหาสาธารณสุขต่าง ๆ โดยเน้นระบบการแพทย์ฉุกเฉินนอกโรงพยาบาล ให้มีทีมแพทย์กู้ชีพออกไปช่วยเหลือผู้ป่วยในที่เกิดเหตุหรือที่บ้าน เพื่อให้ได้รับการช่วยเหลือด้วยวิธีที่ถูกต้องก่อนนำส่งต่อไปยังโรงพยาบาล ดำเนินการโดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ร่วมกับองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี เป็นแหล่งรวมศูนย์รับแจ้งเหตุทุกประเภท ตั้งแต่การเจ็บป่วยฉุกเฉิน อุบัติเหตุ อุบัติภัยและภัยพิบัติ โดยองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานีจะทำหน้าที่เป็นศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการจ่ายงานให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ส่วนสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานีจะทำหน้าที่พัฒนาระบบและควบคุม กำกับ ตรวจสอบมาตรฐานการปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉิน จัดทะเบียนทีมปฏิบัติการ นับว่าทาง จ.อุบลราชธานี ได้จัดระบบการแพทย์ฉุกเฉินรองรับครอบคลุมทั้งจังหวัด โดยมีการประสานการทำงานภายใต้ศูนย์สั่งการเดียว จนได้รับการยอมรับจากประชาชน</p>	-	-



สรุปประเด็นข่าว วันที่ 30-31 มกราคม 2559 / 1 กุมภาพันธ์ 2559

ประเด็น	เนื้อหาข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
จังหวัด	<p>โรงเรียนสองภาษานานาชาติ อังกฤษ จีน เวียดนาม พุดกันปรีอ เดินหน้าเข้าสู่ AEC เต็มตัว</p> <p>นายบุญเวทย์ ศรีพวงใจ รองผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตร เปิดเผยถึงการเตรียมความพร้อมทางด้านการศึกษาเพื่อเข้าสู่ AEC ว่า ขณะนี้พบว่าที่โรงเรียนบ้านโป่งวัวแดง ซึ่งตั้งอยู่หมู่ 4 ต.แหลมรัง อ.บึงนาราง จ.พิจิตร ซึ่งเป็นโรงเรียนที่อยู่ในพื้นที่ไกลปืนเที่ยง แต่สามารถบริหารจัดการทำเป็นโรงเรียนสองภาษานานาชาติได้ประสบความสำเร็จ ซึ่งเริ่มต้นมาตั้งแต่ปี 2550 จนถึงวันนี้มีนักเรียนชั้นอนุบาล 1 ถึงชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 สามารถพูด อ่าน เขียน ภาษาไทย ภาษาอังกฤษ ได้อย่างคล่องแคล่ว รวมถึงยังพูด ภาษาเวียดนามและภาษาจีนได้อีกด้วย ทั้งนี้ เนื่องจากนายสว่าง สิงหะคเชนทร์ ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งวัวแดง เริ่มต้นจากหาคู่สมรสของคนในท้องถิ่นที่เป็นชาวต่างชาติให้มาอาสาเป็นครูสอนภาษาอังกฤษให้กับเด็กๆ เพื่อเป็นการปูพื้นฐานในช่วงปีแรกๆ จนมั่นใจว่าเด็กๆ มีพื้นฐานแล้ว จึงได้ว่าจ้างครูจากฟิลิปปินส์มาเป็นครูผู้สอนหลัก จากนั้นก็ได้ทำโครงการแลกเปลี่ยน ได้ครูอาสาสมัครมาจากทั่วโลก คราวละ 5-10 คน มาอยู่ประจำตั้งแต่ 2 สัปดาห์จนถึง 3 เดือน จึงทำให้เด็กนักเรียนในชนบทแห่งนี้สามารถพูด อ่าน เขียนภาษาอังกฤษ ภาษาจีน และภาษาเวียดนาม ได้อย่างคล่องแคล่ว ซึ่งถือเป็นโรงเรียนต้นแบบในการบริหารจัดการการเรียนการสอนเพื่อเข้าสู่ AEC ดังกล่าว</p>	-	-

ชอบ  ทราย

ชอบ  สงนัค

แจ้งผู้เกี่ยวข้อง

ดำเนินการ

ประสาน

31-1/17

(นายวิวัฒน์ คำเพ็ญ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

1 กพ 2559

