

## สรุปประเด็นข่าว วันที่ 6-8 กุมภาพันธ์ 2559

ประเด็น	เนื้อหาข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
นานาชาติ	<p>รัฐบาลบังกลาเทศจะออกเงินช่วยรักษา "มนุษย์ต้นไม้"</p> <p>นายนายอับดุล บาจันตาร์ ป่วยเป็นโรคเอพิเดอโรโมติสพลาเซีย เวอร์รูซิฟอร์มมี หรือที่รู้จักกันทั่วไปในชื่อ "โรคมมนุษย์ต้นไม้" ซึ่งเป็นโรคทางพันธุกรรมที่ทำให้ผู้ป่วยเกิดก้อนเนื้อหรือหูดงอกออกมาทางผิวหนัง โดยเขาเริ่มมีอาการนี้เมื่อสิบปีที่แล้ว เขาเคยเดินทางไปอินเดียเพื่อหาทางรักษา แต่ครอบครัวไม่มีเงินสำหรับการผ่าตัด นายบาจันตาร์กล่าวว่าตอนแรกเขาคิดว่ามันไม่มีอันตรายอะไร แต่ขณะนี้มือทั้งสองข้างมี "ราก" ขนาดสองถึงสามนิ้วงอกออกมาหลายสิบเส้น และยังมีเส้นเล็กๆ งอกออกมาที่ขาด้วย</p> <p>ด้านนายแพทย์อาบูล คาลาม ศัลยแพทย์พลาสติกกล่าวกับบีบีซีว่า จะส่งตัวอย่างเลือดและเนื้อเยื่อผิวหนังของนายบาจันตาร์ไปยังห้องแล็บที่สหรัฐฯ แต่ตัวผู้ป่วยจะได้รับการรักษาในบังกลาเทศเมื่อได้รับรายงานผลการวินิจฉัยโรคแล้ว มีผู้ป่วยโรคมมนุษย์ต้นไม้เพียงสามรายในโลก และนายบาจันตาร์เป็นรายแรกที่พบในบังกลาเทศ</p> 	-	-
นานาชาติ	<p>โคลอมเบียพบผู้ป่วยไวรัสซิกามากกว่า 25,000 คน</p> <p>สำนักข่าวต่างประเทศรายงานจากกรุงโบโกตา ประเทศโคลอมเบีย ว่าประธานาธิบดีฮวน มานูเอล ซานโตส ผู้นำโคลอมเบีย แถลงเรื่องการพบผู้ติดเชื้อไวรัสซิกาในประเทศอย่างน้อย 22,612 คน และต้องสงสัยได้รับเชื้ออีก 3,033 คน ซึ่งในจำนวนของผู้ป่วยทั้งสองกลุ่มเป็นหญิงมีครรภ์ 3,177 คน โดยบริเวณที่พบผู้ป่วยส่วนใหญ่อยู่ในทางตะวันออกเฉียงเหนือของประเทศ ซึ่งมีพรมแดนติดกับเวเนซุเอลา</p> <p>ทั้งนี้ รัฐบาลโคลอมเบียยืนยันเรื่องการยกระดับมาตรการกำจัดยุงลายซึ่งเป็นพาหะของเชื้อไวรัสซิกา และการทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงในประเทศ และทุกฝ่ายกำลังมีความกังวลอย่างหนักเกี่ยวกับอาการแทรกซ้อนจากโรคมูมิตันทานตนเอง หรือกลุ่มอาการกีแอง-บาร์เร ( จีบีเอส ) ซึ่งเป็นความผิดปกติของระบบประสาทส่วนปลาย และเชื้อไวรัสซิกาอาจสามารถกระตุ้นให้เกิดอาการแบบเฉียบพลันได้ โดยอาการดังกล่าวส่งผลให้มีชาวโคลอมเบียเสียชีวิตแล้ว 3 คนในสัปดาห์นี้ และจำนวนผู้ป่วยด้วยอาการจีบีเอสในประเทศอาจเพิ่มเป็น 1,000 คน องค์การอนามัยโลก ( ดับเบิลยูเอชโอ ) ประกาศให้การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสซิกาเป็นภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขระหว่างประเทศ หลังพบ"ความเชื่อมโยงอันซับซ้อน" ระหว่างเชื้อไวรัสซิกากับภาวะศีรษะเล็กในทารก ที่อาจเป็ลผลจากการที่มารดาได้รับเชื้อไวรัสซิกาขณะตั้งครรภ์ และประเมินจำนวนผู้ติดเชื้ออาจสูงถึง 4 ล้านคนเฉพาะในทวีปอเมริกา โดยบราซิลเป็นประเทศที่มีอัตราการแพร่ระบาดสูงที่สุด ตามด้วยโคลอมเบีย</p>	-	-



## สรุปประเด็นข่าว วันที่ 6-8 กุมภาพันธ์ 2559

ประเด็น	เนื้อหาข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
นานาชาติ	<p>องค์การอนามัยโลกชี้ อัตราการเกิดมะเร็งจะเพิ่มอีก 70% ภายใน 20 ปีข้างหน้า วันที่ 4 ก.พ. ของทุกปี ตรงกับวันมะเร็งโลก ซึ่งล่าสุดข้อมูลจากองค์การอนามัยโลกชี้ว่า ภายใน 20 ปีข้างหน้า อัตราการเกิดโรคมะเร็งจะเพิ่มขึ้นอีกถึง 70% โดยภายในปี 2575 จะมีผู้ป่วยโรคมะเร็งทั่วโลกเพิ่มขึ้นจากผู้ป่วยเดิมราวปีละ 22 ล้านคน เทียบกับปัจจุบันที่มีผู้ป่วยโรคมะเร็งเพิ่มขึ้นราวปีละ 14.1 ล้านคน ปัจจุบันมีผู้เสียชีวิตจากโรคมะเร็งราวปีละ 8.2 ล้านคน ซึ่งคิดเป็น 13% ของสาเหตุการเสียชีวิตของคนทั่วโลก โดยชนิดของมะเร็งที่พบมากที่สุด ได้แก่ มะเร็งปอด มะเร็งเต้านม มะเร็งช่องท้อง และ มะเร็งต่อมลูกหมาก ซึ่งคิดเป็น 42% ของมะเร็งทั้งหมดที่ตรวจพบทั่วโลก โดยที่พบมากที่สุดในเพศชายคือมะเร็งปอด ส่วนมะเร็งที่พบมากที่สุดในเพศหญิงคือมะเร็งเต้านม รายงานจาก WHO ชี้ด้วยว่า กว่า 60% ของผู้ป่วยมะเร็งรายใหม่ทั่วโลก อยู่ในแอฟริกา เอเชีย อเมริกากลางและอเมริกาใต้ โดยอัตราการเสียชีวิตจากมะเร็งใน 4 ทวีปนี้รวมกันคิดเป็น 70% ของทั้งโลก อย่างไรก็ตาม อัตราการเสียชีวิตจากมะเร็งไม่สอดคล้องกับอัตราการเกิดมะเร็งเสมอไป เพราะในประเทศที่มีวิทยาการทางการแพทย์ดีกว่า ถึงแม้จะมีผู้ป่วยโรคมะเร็งในอัตราสูงแต่ก็มีอัตราผู้รอดชีวิตจากโรคมะเร็งสูงด้วย ทั้งนี้ จากการศึกษาข้อมูลรายประเทศ พบว่าเดนมาร์กเป็นประเทศที่มีอัตราการเกิดโรคมะเร็งในหมู่ประชากรสูงที่สุดในโลก โดยในปี 2555 มีผู้ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคมะเร็ง 338 คนต่อประชากรทุก 100,000 คน รองลงมาได้แก่ ฝรั่งเศส, ออสเตรเลีย, เบลเยียม, นอร์เวย์, สหรัฐฯ, ไอร์แลนด์, เกาหลีใต้, เนเธอร์แลนด์ และ คาเลโดเนีย</p>	-	-
ประเทศ	<p><b>ห้องแลปกรมวิทย์ฯ พร้อมตรวจโรคชิกาไวรัสผลแม่นยำ</b></p> <p>นพ.อภิชัย มงคล อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กล่าวว่า จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของไวรัสชิคาในประเทศบราซิลและประเทศอื่นๆ ในภูมิภาคอเมริกาใต้ กระทรวงสาธารณสุข ได้มีมาตรการต่างๆ ในการเฝ้าระวังการแพร่ระบาดของโรคไข้ชิคา ซึ่งมี 2 สายพันธุ์ คือ สายพันธุ์เอเชีย และแอฟริกา โดยกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์มีหน้าที่ในการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ ซึ่งการตรวจวิเคราะห์นั้นหากผู้ป่วยยังมีไข้จะใช้วิธีตรวจหาสารพันธุกรรมไวรัสชิคา แต่หากพ้นระยะไข้แล้ว ต้องตรวจหาแอนติบอดีชนิด IgM ที่จำเพาะต่อไวรัสชิคา แต่การตรวจแอนติบอดีมักพบผลบวกปลอม เนื่องจากปฏิกิริยาข้าม (cross reaction) กับ플ลาไวรัสอื่น เช่น ไวรัสแดงกึ่ง ไวรัสไข้เหลือง ไวรัสเจอี ทางสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข จึงใช้วิธีการตรวจสารพันธุกรรมไวรัสชิคาด้วยวิธี Real-time RT-PCR (ตามวิธีของ US-CDC) ตัวอย่างที่ต้องเก็บส่งตรวจคือ พลาสมาจากสารกันเลือดแข็งชนิด EDTA หรือซีรัม และต้องเจาะเลือดผู้ป่วยในระยะมีไข้ไม่เกิน 5 วันหลังเริ่มป่วย ก็จะทราบผลที่ชัดเจนและรวดเร็ว ซึ่งผลการตรวจตัวอย่างผู้ป่วยสงสัยติดเชื้อไวรัสชิคา ตั้งแต่ มกราคม 2558 ถึง มกราคม 2559 พบผลบวก 7 ราย จากที่ตรวจทั้งหมด 42 ราย โดยเป็นผู้ป่วยจากจังหวัดสมุทรสาคร ระยอง และพิษณุโลก นอกจากนี้</p> <p>กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ยังได้ร่วมมือกับจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย พัฒนาชุดตรวจสารพันธุกรรมไวรัสชิคาในอุ้ง โดยวิธี RT-PCR ผลการตรวจอุ้งประมาณ 1,500 pools ตั้งแต่เดือนมกราคม 2558 ถึง มกราคม 2559 ยังไม่พบผลบวก แสดงว่าในประเทศไทยอัตราการติดเชื้อไวรัสชิคาในอุ้งอยู่ในระดับต่ำ จึงไม่เป็นพื้นที่ระบาดของโรค โดยแต่ละปีมีรายงานพบผู้ป่วยปีละ 3-5 คน ล่าสุด ห้องปฏิบัติการกีฏวิทยา ได้รับตัวอย่างอุ้งที่เก็บมาจากบ้านผู้ป่วยไข้ชิคา จ.อุดรธานี จากทีมสอบสวนโรค ผลการตรวจอุ้งในระหว่างการยืนยันด้วยเทคนิคการเรียงลำดับรหัสสารพันธุกรรม (sequencing)</p>		



## สรุปประเด็นข่าว วันที่ 6-8 กุมภาพันธ์ 2559

ประเด็น	เนื้อหาข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
ประเทศ	<p><b>ทำความรู้จัก 'ไข้ซิกา' พาหะคือยุงลาย ร้ายชะมัด!</b></p> <p>หลังการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสซิกา (Zika virus disease) ในต่างประเทศ ซึ่งองค์การอนามัยโลกประกาศเป็น "ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขระหว่างประเทศ" เมื่อวันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2559 ที่ผ่านมา ทั้งนี้ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ได้ออกมาชี้แจงว่า ประเทศไทยไม่ใช่พื้นที่ระบาดของโรค โดยพบผู้ป่วยเฉลี่ยปีละ 5 คน อาการไม่รุนแรง ป่วยแล้วหายได้เอง อาการที่พบบ่อยคือ มีไข้ ออกผื่น ตาแดง ปวดข้อ ซึ่งจะทุเลาลงใน 2-7 วัน แต่จะมีปัญหาเฉพาะกับหญิงตั้งครรภ์ ส่วนพาหะของโรคคือ ยุงลาย ซึ่งทาง สธ. ได้ขอความร่วมมือทุกบ้าน ร่วมกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์</p>	-	-
ประเทศ	<p><b>กรมอนามัย ชี้ ประสิทธิภาพฟลูออไรด์ ช่วยป้องกันฟันผุ</b></p> <p>ทันตแพทย์สุธา เจียรณภูมิโชติชัย รองอธิบดีกรมอนามัย เปิดเผยว่า ฟลูออไรด์เป็นสารที่ช่วยยับยั้งการเกิดฟันผุที่ได้รับการยอมรับของวงการทันตแพทย์ทั่วโลก ที่ผ่านมามีมาตรการควบคุมและป้องกัน โดยให้ความรู้เกี่ยวกับการเลือกซื้อยาสีฟันแก่ประชาชนอย่างต่อเนื่อง ซึ่งยาสีฟันแบบครีมีที่มีขายทั่วไปประกอบด้วยสารต่างๆ ดังนี้ 1) สารขัดฟัน ช่วยขจัดคราบที่ติดบนผิวฟัน และมีความละเอียดของสารขัดฟันที่ไม่ทำให้เกิดอันตรายต่อผิวเคลือบฟัน 2) สารลดแรงตึงผิว ช่วยทำให้เกิดฟอง และคราบอาหารหลุดง่ายขึ้น 3) สารควบคุมความเหนียวข้น ทำให้ส่วนประกอบต่างๆ รวมเป็นเนื้อเดียว 4) สารควบคุมความเป็นกรด-ด่าง 5) สารกันเสีย ช่วยป้องกันการเจริญเติบโตของเชื้อจุลินทรีย์ในยาสีฟัน ซึ่งยาสีฟันจัดเป็นเครื่องสำอาง อายุใช้งานไม่ควรเกิน 3 ปีหลังวันผลิต 6) สารแต่งกลิ่นรส ได้แก่ มินท์ เมนทอล การบูร รสส้ม เป็นต้น 7) ส่วนประกอบและสารปรับปรุงคุณสมบัติอื่น ๆ ได้แก่ สารให้ความหวาน สารต้านเชื้อแบคทีเรีย และสารลดการเสียวฟัน และ 8) ฟลูออไรด์ เป็นสารช่วยป้องกันฟันผุ ทำให้ผิวเคลือบฟันทนต่อกรดที่เกิดจากแบคทีเรียในช่องปากซึ่งสำนักคณะกรรมการอาหารและยาได้กำหนดให้ฟลูออไรด์ที่ผสมในยาสีฟันมีปริมาณได้ไม่เกิน 0.11% หรือ 1,100 ส่วนในล้านส่วน เนื่องจากการได้รับฟลูออไรด์ในปริมาณที่มากเกินไป อาจเกิดผลเสียทำให้ฟันตกกระได้ โดยเฉพาะเด็กอายุต่ำกว่า 7 ปี จึงควรใช้ปริมาณยาสีฟันแต่น้อย ขนาดเท่าเม็ดถั่วเขียว และระวังไม่ให้เด็กกินยาสีฟันเนื่องจากอาจมีกลิ่นรสที่ฉุน</p>	-	-
ประเทศ	<p><b>เมืองไทยกับ 'ไข้ซิกา' ควรกลัวหรือไม่?</b></p> <p>ซิกาไวรัสที่กำลังระบาดรุนแรงอยู่ในเวลานี้ เป็นชนิดที่ กลายพันธุ์แล้วรุนแรงขึ้น อันตรายมากขึ้นกว่าที่เคยพบกันในเอเชียและแอฟริกา ด้วยความที่มันไม่เคยเป็นโรคที่น่ากลัว น่าวิตก ทั้งโลกเลยไม่มีองค์ความรู้ที่จะชี้ชัดเรื่องนี้ ยารักษาก็ไม่มี วัคซีนยิ่งไม่มี วัคซีนซิกา ถ้าเริ่มต้นทำ วันนี้นักวิจัยจะได้ใช้อย่างน้อยต้องใช้เวลาอีก 2 ปี แต่มีแว่วว่า จะใช้เวลานานกว่านั้น นี่จึงคือเหตุผลที่เมืองไทยควรกลัว และกังวลกับไวรัสร้ายกาจนี้</p>	-	-



## สรุปประเด็นข่าว วันที่ 6-8 กุมภาพันธ์ 2559

ประเด็น	เนื้อหาข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
ประเทศ	<p><b>งคข้าวเข้า...ตายเร็ว</b></p> <p>รายงานหลักฐานทางวิชาการจากประเทศญี่ปุ่นยืนยัน ซึ่งตีพิมพ์ในวารสารหลอดเลือดสมอง (stroke) เมื่อวันที่ 5 มกราคม 2559 รายงานฉบับนี้ระบุว่าไม่รับประทานอาหารเช้า เสี่ยงต่อการเกิดปัญหาต่อสุขภาพ ทั้งหลอดเลือดอุดตัน เส้นเลือดแตกในสมอง และโรคหัวใจ รายงานฉบับนี้ ได้ติดตามวิถีชีวิตของชายหญิงชาวญี่ปุ่น ระหว่างช่วงปี 1995 จนถึงปี 2010 กลุ่มตัวอย่างมีจำนวน 82,772 คน อายุระหว่าง 45-74 ปี โดยทั้งหมดเริ่มต้นจากการไม่มีโรคประจำตัว และแบ่งเป็นกลุ่มๆ ประกอบด้วย 1.กลุ่มที่รับประทานอาหารเช้าทุกวัน 2.กลุ่มรับประทานอาหารเช้าบ้าง ไม่รับประทานบ้าง และ 3.กลุ่มที่ไม่รับประทานอาหารเช้าเลยจากการติดตามในช่วง 15 ปี ผลปรากฏว่ากลุ่มตัวอย่างเกิดโรคหลอดเลือดสมอง 3,772 ราย เส้นเลือดแตกในเนื้อสมอง 1,051 ราย เส้นเลือดแตกในเยื่อหุ้มสมอง 417 ราย และเป็นหลอดเลือดอุดตัน 2,286 ราย แขนมีเส้นเลือดหัวใจตัน 870 ราย ทั้งนี้ ภาวะที่เกิดขึ้นสัมพันธ์แนบแน่นกับการไม่รับประทานอาหารเช้า ซึ่งพบว่ายี่งอดอาหารเช้าบ่อย ยิ่งมีความเสี่ยงมีอาการดังกล่าวสูง กลไกที่น่าจะเกี่ยวข้องจะสัมพันธ์กับความดันโลหิตสูง โดยเฉพาะในช่วงเช้ามืดต่อช่วงเช้า ซึ่งเป็นเวลาที่หลอดเลือดชอบแตกในสมอง ส่วนข้อสันนิษฐานว่า มูลเหตุจะเนื่องจากความเครียด ส่งผลจากสมองส่วน hypothalamus ลงมาถึงต่อมใต้สมอง และลงมายังต่อมหมวกไตหรือไม่นั้น อาจจะบอกไม่ได้ แต่ถ้าอธิบายจากระบบนี้จะมีสารสื่อสมองหลายตัว รวมทั้งฮอโมนสเตียรอยด์ด้วย ซึ่งส่งผลถึงความดันโลหิตและเส้นเลือดในร่างกาย อย่างไรก็ตาม รายงานฉบับนี้ยังระบุว่าในคนเอเชีย เช่น ญี่ปุ่น ฯลฯ อาจแตกต่างจากพวกฝรั่งในกลุ่มประเทศตะวันตก โดยที่ฝรั่งไม่รับประทานข้าวเช้า จะมีอุบัติการณ์หัวใจวายมากกว่าเส้นเลือดสมองแตกหรืออุดตัน</p>	-	-
ประเทศ	<p><b>สธ. เตือนระวังอุบัติเหตุ จากพลุ-ประทัด ช่วงตรุษจีน เน้นเก็บห่างประกายไฟ</b></p> <p>นายแพทย์อานวย กาจีนะ อธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า ช่วงเทศกาลตรุษจีนจะมีการจุดประทัด ดอกไม้ไฟ หรือพลุ ในพิธีเช่นไหว้เทพเจ้าและบรรพบุรุษ ซึ่งในประทัดจะมีส่วนประกอบที่เป็นวัตถุระเบิดสามารถทำให้เกิดอันตรายได้ โดยหลายปีที่ผ่านมาจะพบว่า มีผู้ที่ได้รับอันตรายจากพลุและดอกไม้ไฟ รวมถึงประทัดจำนวนมาก ทั้งนี้ สถิติและสถานการณ์การเกิดเหตุการณ์อุบัติเหตุจากการระเบิดประเภทพลุ ดอกไม้ไฟ บั้งไฟในประเทศไทย รอบ 10 ปี (พ.ศ.2548-2557) สรุปได้ดังนี้ พบเหตุการณ์ทั้งหมด 76 เหตุการณ์ (ไม่รวมเหตุการณ์ที่เกิดจากเด็กเล่นประทัด) ซึ่งเหตุการณ์ส่วนใหญ่จำนวน 46 เหตุการณ์ มีสาเหตุมาจากพลุ รองลงมาเกิดจากบั้งไฟเป็นสาเหตุจำนวน 11 เหตุการณ์ และสรุปการเกิดเหตุการณ์แยกรายจังหวัด พบว่า จังหวัดเชียงใหม่และสุพรรณบุรี เกิดเหตุการณ์สูงสุด 10 และ 7 ครั้ง ตามลำดับ สำหรับอันตรายจากประทัด ดอกไม้ไฟ และพลุ มีผลกระทบต่อสุขภาพ ดังนี้ 1. อันตรายจากการเกิดไฟไหม้และการระเบิด 2. อันตรายจากการได้รับสารเคมี 3. อันตรายจากความดังของเสียงระเบิดจากพลุและดอกไม้เพลิงมีระดับเสียงกระแทกสูง อาจเกิดอาการหูตึงชั่วคราว 4. อันตรายจากความร้อนและแรงระเบิด</p>	-	-



## สรุปประเด็นข่าว วันที่ 6-8 กุมภาพันธ์ 2559

ประเด็น	เนื้อหาข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
ประเทศ	<p>ยุทธศาสตร์สุขภาพอนามัย: วัคซีนไทยกับการป้องกันตั้งครรภไม่พึงประสงค์ กรมควบคุมโรค กรมอนามัย และกองทุนประชากรแห่ง สหประชาชาติ เปิดตัว โครงการยุทธศาสตร์สุขภาพอนามัยแห่งชาติ พ.ศ.2558-2562 ซึ่งมีเป้าหมายลดการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสเอชไอวี ที่พบว่าในปี 2557 มีผู้ติดเชื้อ 445,504 คน เป็นผู้ติดเชื้อรายใหม่ 7,816 คน โดย 90% เกิดจากการมีเพศสัมพันธ์ โดยไม่ป้องกัน สถิติที่กรมอนามัยรวบรวมเมื่อปี 2557 พบว่าวัยรุ่นไทยมีเพศสัมพันธ์เร็วขึ้น และตั้งครรภมากขึ้น โดยวัยรุ่นอายุไม่ถึง 20 ปี คลอดบุตร 115,491 ราย หรือเฉลี่ยวันละ 316 คน โดยวัยรุ่นอายุไม่ถึง 15 ปี คลอดบุตร 3,213 หรือเฉลี่ยวันละ 9 คน ซึ่งให้เห็นว่าปัญหาการตั้งครรภในหมู่วัยรุ่นเป็นปัญหาสาธารณสุขระดับชาติ ที่ต้องแก้ไข โดยมาตรการหนึ่งที่จะดำเนินการคือส่งเสริมการใช้ถุงยางอนามัย โดยปราศจากอคติ ให้ฝ่ายรัฐเป็นผู้นำในการสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการใช้ ถุงยางอนามัย นายสุเทพ เกษมพรหมณี รองอธิบดีกรมการศาสนา กล่าว ว่าเชื่อว่าการมี เพศสัมพันธ์ของวัยรุ่นเกิดขึ้นตลอดเวลา ดังนั้นการรณรงค์ในเรื่องนี้ควรดำเนินไป ตลอดทั้งปี และจัดทำเป็นแผนระยะยาว กรมการศาสนา รณรงค์ให้ประชาชนอยู่ในศีลทำ และปฏิบัติตาม หลักศาสนา ขณะที่การมี เพศสัมพันธ์ของวัยรุ่นแม้จะไม่ผิดศีลทำ แต่ก็ควร คำนึงว่าเหมาะสมหรืออยู่ในวัยอันควรหรือไม่</p>	-	-
ประเทศ	<p>สธ.เผยผู้สัมผัสเสี่ยงสูงครบกำหนดเฝ้าระวังกลับบ้านได้แล้ว ทุกคนไม่พบเชื้อโรคเมอร์ส คงเหลือญาติผู้ป่วยสังเกตอาการต่อ 1 คน</p> <p>นายแพทย์อานวย กาจีนะ อธิบดีกรมควบคุมโรค ให้สัมภาษณ์ ภายหลังตรวจเยี่ยมความพร้อมห้องปฏิบัติการ สถาบันบำราศนราดูร ว่า อาการของผู้ป่วยยืนยันโรคเมอร์ส ชายชาวโอมานอายุ 71 ปี ที่รับไว้รักษาที่สถาบันบำราศนราดูร ในวันที่อาการทั่วไปทรงตัว ไม่มีไข้ รับประทานอาหารได้ดี หายใจเหนื่อยต้องใช้ออกซิเจน เก็บตัวอย่างเชื้อจากเสมหะผลยังเป็นบวก ดูแลใกล้ชิดในห้องแยกโรค ผู้สัมผัสเสี่ยงสูงครบกำหนดการเฝ้าระวังติดตามอาการ 14 วัน อนุญาตให้กลับบ้านเมื่อวันที่ 5 กุมภาพันธ์ จำนวน 13 คน ประกอบด้วย แท็กซี่ 2 คน ผู้สัมผัสบนเครื่องบิน 7 คน ผู้สัมผัสที่โรงแรมอีก 4 คน ในวันที่ เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลเอกชนอีก 11 คน ครบกำหนดการเฝ้าระวังติดตามอาการ 14 วัน ได้รับการอนุญาตให้กลับบ้านแล้ว คงเหลือญาติผู้ป่วย 1 คนที่ต้องรับไว้สังเกตอาการต่อ โดยผู้สัมผัสเสี่ยงสูงทุกคนจะได้รับการตรวจร่างกาย และการตรวจทางห้องปฏิบัติการว่าไม่พบเชื้อโรคเมอร์ส</p>	-	-
ประเทศ	<p>เครือข่ายอาหารระหว่างประเทศ แจ้งเตือนออสเตรเลียเรียกคืนผักสลัดปนเปื้อนเชื้อโรคอาหารเป็นพิษ</p> <p>นายแพทย์สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย รอง ป.ก.สาธารณสุข กล่าวว่า สำนักส่งเสริมและสนับสนุนอาหารปลอดภัย กระทรวงสาธารณสุข ได้รับการแจ้งเตือนภัยทางอาหารจากฝ่ายเลขานุการของเครือข่ายอาหารปลอดภัยระหว่างประเทศ (INFOSAN Secretariat) ว่า ประเทศออสเตรเลียมีการเรียกคืนสินค้าประเภทผักสลัดบรรจุในถุงพลาสติกที่ผลิตโดยบริษัท Tripod Farmers Pty Ltd. จำนวน 25 รายการ เนื่องจากบริษัทผู้ผลิตตรวจพบการปนเปื้อนของเชื้อ Salmonella anatum ซึ่งเป็นเชื้อก่อให้เกิดโรคอาหารเป็นพิษ ในสินค้าที่ส่งไปขายในประเทศต่างๆ รวมทั้งประเทศไทยด้วย</p>	-	-



## สรุปประเด็นข่าว วันที่ 6-8 กุมภาพันธ์ 2559

ประเด็น	เนื้อหาข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
ประเทศ	<p>'นอนกัดฟัน'ทำลายสุขภาพ ปัญหาช่องปาก-โรคเครียด</p> <p>ปัญหา "การนอนกัดฟัน" ถือเป็นปัญหาสุขภาพอย่างหนึ่ง ที่ส่งผลเสียต่อร่างกายของคนทุกเพศทุกวัย และจะทำให้สุขภาพฟันเสื่อม เกิดโรคเรื้อรังต่างๆ เช่น โรคภายในช่องปาก โรคเครียด ปวดศีรษะ ปวดหู อาการดังกล่าว จะเป็นมากเป็นน้อย ก็ขึ้นอยู่กับแต่ละคน รศ.นพ.วิษณุ บรรณศิริ ภาควิชาโสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา รพ.ศิริราช อธิบายว่า อาการนอนกัดฟัน เป็นอาการที่เกิดขึ้นโดยไม่รู้ตัวในขณะที่เรานอนหลับ ซึ่งมีความผิดเกี่ยวกับฟันในด้านการบดเคี้ยว ระหว่างฟันล่างกับฟันบน หรือปัญหาการทำงานของขากรรไกร สำหรับผู้ที่มีอาการไม่มากจะส่งผลให้คนนอนข้างๆ เกิด "ความรำคาญ" แต่สำหรับผู้ที่มีอาการหนัก จะส่งผลกระทบต่อฟันตัวเองนั่นคือ "ฟันสึก" ประสาทฟันเกิดการเสียวฟัน ซึ่งมีหลายระดับความรุนแรงเกิดขึ้น โดยมี 2 สาเหตุหลักได้แก่ 1.สภาพฟัน การตกฟันที่ไม่ปกติ ฟันที่มีจุดสูงกว่าการบดเคี้ยว ฟันซ้อนเก ทำให้เวลากัดไม่พอดี หรือไม่เรียบ 2.สภาพจิตใจ ความเครียด ความกังวล การรักษาอาการนอนกัดฟัน ไม่สามารถรักษาให้หายขาดได้ และการรักษานั้นจะต้องรักษาเป็นกรณีของบุคคลไป โดยเบื้องต้นการรักษา จะต้องรักษาสาเหตุและแก้ไขอาการนอนกัดฟันส่วนใหญ่ทันตแพทย์ อาจจะแนะนำให้ใส่เฝือกฟัน ใส่ฟันบน หรือฟันล่างก็ได้ เฉพาะในเวลานอนกลางคืนเท่านั้น ถึงแม้ว่าพฤติกรรมกรนอนกัดฟัน จะไม่สามารถรักษาให้หายขาดได้ แต่เราสามารถป้องกันได้ โดยเริ่มจากการใส่ใจตัวเองอยู่เสมอ หมั่นดูแลสุขภาพช่องปาก หมั่นทำสมาธิ ลดความตึงเครียด ความวิตกกังวล</p>	-	-
ประเทศ	<p>'มาช่วยกันกำจัด 'โรคซึมเศร้า' กันดีไหม?' ตอนที่ 1</p> <p>ข่าวเรื่องการทำร้ายตนเอง-ฆ่าตัวตาย มีความชุกเพิ่มขึ้นอีกในช่วงเดือนมกราคม 2559 นี้ จะด้วยสาเหตุใด ๆ ก็ตาม เพียงแต่ว่า หากทุกท่านได้เข้ารับการรักษาในระยะเริ่มแรกแล้ว ท่านเหล่านั้นก็จะสามารถมีชีวิตอยู่ต่อไปได้อย่างมีความสุข องค์การอนามัยโลกวิเคราะห์ว่าในปี 2563 โรคซึมเศร้าจะทำให้เกิดการสูญเสียด้านสุขภาพแก่คนทั่วโลกสูงเป็นอันดับ 2 รองจากโรคหลอดเลือดหัวใจ ส่วนการศึกษาในประเทศไทยปี 2552 พบว่าโรคซึมเศร้าก่อให้เกิดความสูญเสียจากภาวะบกพร่องทางสุขภาพสูงที่สุดในเพศหญิงถึงร้อยละ 12.4 ซึ่งสูงกว่าโรคทางกายทุกโรค ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเพิ่มความเสี่ยงของการฆ่าตัวตายมากกว่าคนทั่วไปถึง 20 เท่า และในการศึกษาผู้ที่ฆ่าตัวตายสำเร็จพบว่า ร้อยละ 90 มีปัญหาสุขภาพจิตอย่างใดอย่างหนึ่ง ในขณะที่กระทำการและส่วนใหญ่ป่วยด้วยโรคซึมเศร้า สาเหตุที่ทำให้เกิดโรคซึมเศร้า? มี 3 ปัจจัยหลักที่สำคัญคือ 1. ปัจจัยด้านกรรมพันธุ์ ซึ่งเป็นผลจากการผิดปกติของยีน (Gene) 2. ปัจจัยด้านจิตใจ 3. ปัจจัยด้านสิ่งแวดล้อม โดยส่วนใหญ่มักพบร่วมกัน โดยมีปัจจัยกระตุ้น เช่น การสูญเสียสารสื่อประสาท ซีโรโทนิน (Serotonin)</p>	-	-



## สรุปประเด็นข่าว วันที่ 6-8 กุมภาพันธ์ 2559

ประเด็น	เนื้อหาข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
ประเทศ	<p><b>การป้องกันตนเองจากปัญหาหมอกควัน</b></p> <p>นพ.อานวย กาจันะ อธิบดีกรมควบคุมโรค แนะนำวิธีป้องกันตนเองจากปัญหาหมอกควัน ได้แก่ 1.การใช้หน้ากากอนามัย 2.การงดกิจกรรมที่ทำให้ ฝุ่นฟุ้งกระจายของฝุ่นบ้าน 3.หลีกเลี่ยงการออกกำลังกายนอกบ้าน 4.กรณีเกิดปัญหาหมอกควันรุนแรงให้ย้ายที่พักอาศัยชั่วคราว และสำหรับประชาชนที่มีโรคประจำตัว โรคหัวใจ โรคผิวหนัง อักเสบ ตาอักเสบ ควรพบแพทย์หรือสถานบริการสาธารณสุข ใกล้บ้าน</p>	-	-
ประเทศ	<p><b>เพิ่มโทษฆ่าข่มขืน</b></p> <p>นพ.วรตม์ โชติพิทยสุนนท์ จิตแพทย์เด็กและวัยรุ่น กรมสุขภาพจิต ได้โพสต์ ข้อความผ่านเฟซบุ๊กส่วนตัว แสดงความเห็นที่ ขณะนี้กระแสสังคมกำลังเร่งเร้าให้เกิดการลงโทษอย่างหนักหน่วง โดยเฉพาะคดีประเภข่มขืนหรือข่มขืนแล้วฆ่า ซึ่งตรงนี้ขึ้นอยู่กับฝ่ายยุติธรรมของไทยว่าจะขีดเส้นทางไปทางไหน แต่ตนมองว่าการปรับบทลงโทษนั้นเป็นการจมอยู่กับปลายสุดของปัญหาหรือไม่ ทุกๆ คดีมักมีสัญญาณนำมาก่อน เป็นสัญญาณที่ล่องหนในสายตาของคนในสังคม และเมื่อนำมาตร คดีสะเทือนขวัญ ทั้งหลายมาสัมภาษณ์ เกือบทั้งหมดจะเคยผ่านคดีชีวิตอันโหดร้ายมาแล้วทั้งนั้น เราควรกลับมาถามตัวเองว่า ชุมชนแบบไหน สังคมแบบไหน ที่ผลิตฆาตกร 4 คนให้มารวมตัวอยู่ในที่เดียวกัน คนในชุมชนเคยรับรู้ปัญหาหรือไม่ แก้ไขอย่างไร ครูที่ โรงเรียนเคยเห็นพฤติกรรมผิดปกติหรือไม่ จัดการอย่างไร ตำรวจเคยได้รับแจ้งคดีเล็กๆ น้อยๆ หรือไม่ ติดตาม ต่อเนื่องอย่างไร แพทย์เคยได้ตรวจและสงสัยเรื่องยาเสพติดหรือไม่ ส่งต่อไปยังใคร สังคมสงเคราะห์เคยได้มี บทบาทหรือไม่ เพราะอะไร หรือคนกลุ่มนี้ เขาแค่ Invisible(ไร้ตัวตน)</p>	-	-
ประเทศ	<p><b>องค์การเภสัชกรรมยากำพร้า</b></p> <p>นพ.นพพร ชื่นกลิ่น ผอ.องค์การเภสัชกรรม เปิดเผยว่า ยากำพร้าคือยาที่มีอัตราการใช้น้อย แต่มีความจำเป็น อาทิ เซรุ่มรักษาพิษงู ยารักษาพิษจากสาร ตะกั่ว สารหนู ไซยาไนต์ ยารักษาภาวะที่เม็ดเลือดแดงของร่างกาย ลดความสามารถในการขนส่งออกซิเจน จากการที่มีเม็ดเลือดแดงมากกว่าปกติ กลุ่มยาต้านพิษถือว่ามีสำคัญมาก เพราะถ้าผู้ป่วยได้รับยาทันที่ จะสามารถหายขาดได้ ลดความพิการ หรือเสียชีวิต ดังนั้น อภ.ได้บริหารจัดการเรื่องนี้ และบางตัว จะมีการ สำรองไว้ที่โรงพยาบาล บางตัวสำรองไว้ที่คลัง อภ.ตามภูมิภาค ซึ่งยืนยันว่าสามารถจัดส่งยาเหล่านี้ให้ถึงมือผู้ป่วยได้ ภายใน24ชั่วโมง</p>	-	-
ภูมิภาค	<p><b>แอปพลิเคชัน ตรวจสอบผลิตภัณฑ์สุขภาพ</b></p> <p>สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติชานาม่วง ต.นาม่วง อ.ประจักษ์ศิลปาคม จ.อุดรธานี สสส. ร่วมกับ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 8 อุดรธานี ลงพื้นที่ชุมชนต้นแบบเรื่องการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ โดย ประชาชนสามารถตรวจสอบผลิตภัณฑ์สุขภาพที่อันตรายได้จาก <a href="http://www.tumdee.org/alert">www.tumdee.org/alert</a> และล่าสุดได้พัฒนาเป็น แอปพลิเคชันในมือถือทั้งระบบแอนดรอยด์และไอโอเอส ซึ่งสามารถดาวน์โหลดมาใช้ได้ฟรี โดยแอปจะโชว์ชื่อและ รูปผลิตภัณฑ์อันตรายที่ไม่ควรซื้อมาบริโภค ที่เป็นอันตรายกว่า 200 รายการ</p>	-	-



## สรุปประเด็นข่าว วันที่ 6-8 กุมภาพันธ์ 2559

ประเด็น	เนื้อหาข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
ภูมิภาค	<p>ที่ชาร์จมือถือไม่ได้มาตรฐาน ช็อตไหม้คอลลอก 5 ขวบดับ</p> <p>เมื่อวันที่ 7 ก.พ. ร.ต.อ.วิเชียร ปากกล้า พนักงานสอบสวน สภ.แม่ปิง จ.เชียงใหม่ รับแจ้งเหตุเพลิงไหม้บ้านเลขที่ 5/1 หมู่ 1 ต.หนองป่าครั่ง อ.เมืองเชียงใหม่ จึงนำกำลังพร้อมประสานรถดับเพลิงรีบไปตรวจสอบ ที่เกิดเหตุเป็นบ้าน 2 ชั้น ครึ่งปูนครึ่งไม้ โดยเพลิงได้ไหม้ลุกลามอยู่ที่บริเวณชั้น 2 ของบ้าน ก่อนจะลุกลามลงมาที่ชั้นล่างอย่างรวดเร็ว และมีเสียงไฟฟ้าช็อตเป็นระยะ ทางเจ้าหน้าที่จึงต้องประสานเจ้าหน้าที่การไฟฟ้าให้ดำเนินการตัดไฟฟ้า ก่อนระดมฉีดน้ำสกัดดับเพลิง ใช้เวลาประมาณ 30 นาที จึงสงบ แต่บ้านได้ถูกไฟไหม้พังเสียหายหมดทั้งหลัง จากการตรวจสอบภายในกองถ้ำถ่าน พบศพ ด.ญ.ชัญญิตา ปิ่นอินแก้ว อายุ 5 ปี ถูกไฟคลอกเสียชีวิตคาเป็นตอตะโก จากการสอบสวน นางอารีรัตน์ ไชยศรี เจ้าของบ้าน ให้การว่า ได้เข้าบ้านหลังดังกล่าวอยู่กับครอบครัว จำนวน 4 คน โดยด้านหน้าเปิดเป็นร้านขายดอกไม้ ก่อนเกิดเหตุทุกคนในบ้านได้นอนหลับอยู่ที่ห้องพักชั้น 2 กระทั่งกลางดึกก็ได้กลิ่นเหม็นควันไฟ จึงตื่นขึ้นมาดู ก็พบว่าเกิดเพลิงไหม้บ้าน จึงได้รับปลุกคนในบ้าน รวมถึงพ่อแม่ของ ด.ญ.ชัญญิตา ก่อนพากันวิ่งหนีตายออกมาขอความช่วยเหลือจากเพื่อนบ้านข้างเคียง แต่ ด.ญ.ชัญญิตา หลานสาวไม่สามารถหลบหนีออกมาได้ทัน ทำให้ถูกไฟคลอกเสียชีวิตคาของเพลิง ต่อมาเจ้าหน้าที่กองพิสูจน์หลักฐาน ได้เข้าตรวจสอบที่เกิดเหตุพบว่าสาเหตุของเพลิงไหม้ เกิดจากการชาร์จโทรศัพท์มือถือไว้ที่บริเวณหัวเตียงนอน โดยใช้อุปกรณ์ที่ไม่ได้มาตรฐาน ทำให้กระแสไฟฟ้ลัดวงจร และเกิดเพลิงลุกไหม้ดังกล่าว."</p>	-	-
ภูมิภาค	<p>สิทธิ ชรก.มีคนรวยมากที่สุด สิทธิบัตรทองคนจนเยอะสุด ย้ำร่วมจ่ายห้ามเก็บเท่ากัน</p> <p>ศ.ภก.สุพล ลิ้มพัฒนานนท์ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น กล่าวว่า จากผลการวิเคราะห์โดยใช้ข้อมูลการสำรวจอนามัยและสวัสดิการครัวเรือนทั่วประเทศของสำนักงานสถิติแห่งชาติ มาใช้ในการติดตามและวิเคราะห์ระบบหลักประกันสุขภาพในประเทศไทย คือ กองทุนหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (บัตรทอง) ประกันสังคม และสวัสดิการข้าราชการ รวมถึงเศรษฐฐานะของครัวเรือนทั้ง 3 กองทุน เพื่อวิเคราะห์ถึงความแตกต่างของเศรษฐฐานะที่มีผลการเข้าถึงการรักษาในสถานพยาบาลแต่ละระดับ ซึ่งได้นำเสนอต่อที่ประชุมหลักประกันสุขภาพระดับชาติที่ผ่านมา โดยข้อมูลสะท้อนว่า ผู้มีสิทธิทั้ง 3 กองทุนมีเศรษฐฐานะที่แตกต่างกันจริง จากการสุ่มเปรียบเทียบกลุ่มตัวอย่างประชากร 67 ล้านคนใน 3 กองทุน โดยแบ่งกลุ่มเศรษฐฐานะออกเป็น 5 ระดับ พบว่า สิทธิสวัสดิการข้าราชการร้อยละ 78.8 มีเศรษฐฐานะที่ดีอยู่ในระดับบน โดยร้อยละ 58.7 เป็นกลุ่มที่อยู่ในระดับรวยที่สุด มีเพียงร้อยละ 9.7 เท่านั้นที่อยู่ในกลุ่มที่จนสุดและจนรองลงมา สวนทางกับสิทธิบัตรทองที่มีกลุ่มระดับจนจำนวนมาก ถึงร้อยละ 37.5 มีกลุ่มระดับที่รวยที่สุดเพียงร้อยละ 14.3</p>	-	-








## สรุปประเด็นข่าว วันที่ 6-8 กุมภาพันธ์ 2559

ประเด็น	เนื้อหาข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
ภูมิภาค	<p><b>ไข้เลือดออก</b></p> <p>ดช.วันชัย อภัยศิลา หรือ น้องหน่อง อายุ 15 ปี อยู่ที่ อ.ซุขันธ์ จ.ศรีสะเกษ เป็นไข้เลือดออกป่วย เพียง 3 วันแล้วเสียชีวิต มารดากล่าวว่า น้องป่วยเป็นไข้ช่วงเย็นวันที่ 28 ม.ค. พอวันที่ 29 ม.ค.พาไปหาหมอที่ รพ.ซุขันธ์ เมื่อแพทย์ตรวจดูแล้ว แจ้งว่าเป็นไข้ธรรมดาและให้ยาพาราเซตามอลกับเกลือแร่มากิน จากนั้นแจ้งว่าวันที่ 1 ก.พ. ให้มาเจาะเลือด เมื่อถึงวันที่ 1 ก.พ.น้องหน่องมีอาการชาตั้งแต่เอวลงไปถึงขาทั้งสองข้าง ไปรพ.ต้องนั่ง รถเข็นไป เมื่อแพทย์เจาะเลือดแล้ว ผลปรากฏว่าเป็นไข้เลือดออกแพทย์ให้ยาเหมือนเดิม แล้วให้มานอนพักที่บ้าน แต่ตนเห็นว่าอาการน่าเป็นห่วง เนื่องจากมีอาการตัวแข็งมากยิ่งขึ้นกว่าเดิม จึงได้พาไปที่คลินิกเอกชนแห่งหนึ่ง เอกชเรย์ดูแพทย์แจ้งว่า ร่างกายปกติทุกอย่าง จึงกลับบ้าน แต่ต่อมาอาการก็ไม่ดีขึ้น จึงไป รพ.ซุขันธ์ น้องหน่องมี อาการปวดท้องอย่างรุนแรง แพทย์ตรวจแจ้งว่าตับเริ่มจะบานด้วยอาการของไข้เลือดออกได้ให้น้ำเกลือ จากนั้นรีบนำส่งรพ.ศรีสะเกษ เมื่อไปถึงอาการหนักมาก แพทย์ระดมกันเข้ามาให้การรักษาพยาบาลอย่างเต็มที่ โดยน้องหน่อง หัวใจหยุดเต้นถึง 2 ครั้ง</p>	-	<p>มอบหมาย</p> <p>ยุทธศาสตร์ที่ 2</p> <p>ทบทวน</p> <p>แนวทางการ</p> <p>รักษาผู้ป่วยโรค</p> <p>ไข้เลือดออก</p> <p>ให้กับสถาน</p> <p>บริการทุกแห่ง</p>
ภูมิภาค	<p><b>กทม.ตรวจโรงฆ่าสัตว์ปีก</b></p> <p>นางผุสดี ตามไท รองผู้ว่าฯกทม. ตรวจเยี่ยม สถานประกอบการฆ่าสัตว์ปีก พร้อมมอบนโยบายเจ้าหน้าที่กวดขันและเฝ้าระวังสถานประกอบการ ฆ่าสัตว์ปีกในช่วงเทศกาลตรุษจีน พร้อมให้คำแนะนำให้ เป็นไปตามมาตรฐานด้านสุขอนามัย สำหรับในปีี้ กทม.ได้จัดทำโครงการเสริมสร้างเครือข่ายเพื่อพัฒนาคุณภาพเนื้อสัตว์ จัดทำระบบฐานข้อมูลของผู้ประกอบการผลิตเนื้อสัตว์และ ผู้จำหน่ายเนื้อสัตว์ โดยประชาชนสามารถตรวจสอบเนื้อสัตว์ด้วย Scan Me ได้โดยใช้ สมาร์ทโฟน ด้วยการ download แอปพลิเคชัน QR code reader จาก App Store หรือ Play Store จากนั้น ใช้สแกน QR Code ที่อยู่บนป้าย Scan Me ที่แผงจำหน่าย เนื้อสัตว์ในตลาดสดหรือ บนฉลากสินค้าเนื้อสัตว์ในห้างสรรพสินค้า ที่เข้าร่วมโครงการฯ ซึ่งจะแสดงข้อมูล ผู้จำหน่ายเนื้อสัตว์หรือผู้ประกอบการผลิตเนื้อสัตว์ พร้อมกับมีช่องให้ผู้บริโภคกรอกข้อความเสนอแนะหรือติชม</p>	-	-
ภูมิภาค	<p><b>สาวสมุยแหบอ้วก! กินปลาสามรสซื้อมาจากตลาด ต้องรีบคาย ซ็อกหนัก หนอนไตยั่วเยี้ย</b></p> <p>ในเฟซบุ๊ก ชื่อกลุ่ม “รวมพลคนสมุย” ผู้ใช้นามว่า พี่ ตาล โอ เคร ได้โพสต์ภาพวิดีโอที่มีความยาว 1 นาที 22 วินาที เป็นภาพของอาหารปลาสามรสที่ไปซื้อมาจากร้านขายข้าวแกงในตลาดสดแห่งหนึ่งบนเกาะสมุย และก่อนโพสต์คลิปวิดีโอนี้ ผู้โพสต์ได้ตักปลาเข้าปากไปแล้ว 1 คำด้วยโดยที่ไม่รู้ว่าในเนื้อปลามีอะไร และหลังจากเข้าปากไปแล้วจึงรู้สึกว่ามีอะไรอยู่ในปาก เมื่อคายออกมาทำให้รู้ว่าสิ่งนั้นคืออะไร ทำเอาแหบซ็อกเลยทีเดียว โดยในภาพมีปลา 1 ตัวที่ทำเป็นเมนูอาหารปลาสามรส วางอยู่บนจานและถูกแกะเนื้อออกมาบางส่วนจนเห็นก้างปลา ต่อมาผู้ที่ถ่ายคลิปวิดีโอได้เอากล่องจ่อเข้าไปใกล้ที่เนื้อปลาจนเห็นหนอนจำนวนมากไตยั่วเยี้ยเต็มไปหมด ผู้ใช้เฟซบุ๊กนามว่า พี่ ตาล โอ เคร เขียนบรรยายไว้ว่า “ขออนุญาตนะคะ พอดีตอนเย็น ไปหาซื้อข้าวแกงในตลาด..... แต่คิดอยู่ว่าจะกินปลาสามรส เลยมีร้านหนึ่งในตลาดดาว กินอยู่บ้างแต่ไม่ประจำ เลยเจอมีปลาสามรส เลยซื้อมากิน แต่สุดท้ายกินได้ซอกหนึ่ง รู้สึกเหมือนมีอะไร อยู่ในปาก เลยคายออกมาดู...ไม่ใช่จะลงว่าให้ร้านเค้าเสียหายแต่มันพูดไม่ออกว่าจะกินให้อร่อยหน่อย” ผู้สื่อข่าวรายงานอีกว่าผู้ที่โพสต์เฟซบุ๊กนี้มีอาชีพเป็นผู้ช่วยพยาบาลในโรงพยาบาลแห่งหนึ่งบนเกาะสมุย โดยหลังจากที่มีการโพสต์คลิปวิดีโอดังกล่าวในเฟซบุ๊ก ทำให้มีผู้ที่มากอดดูใจและแสดงความคิดเห็นต่าง ๆ นานา อาทิเช่น คน ไม่บาย : คุณพยาบาลเจอของดีซะแล้ว</p>	-	-



สรุปประเด็นข่าว วันที่ 6-8 กุมภาพันธ์ 2559

ประเด็น	เนื้อหาข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
<p>จังหวัด</p>	<p>สมาคมกู้ภัยชาวภาพโพทะเล โพสต์ Facebook ว่า พฤษีที่ 4 ก.พ 59...                  ออก ว.4 ร่วม ร้อยเวณ 30 พร้อม ชุดสืบสวน และสายตรวจ ทำขมื่น .. รับแจ้ง มีบุคคล ผูกคอ เสียชีวิต ม.6 ทำขมื่น บ้าน หนองคล้า - ยางพะเนียด .. เบื้องต้น ทางญาติ ได้นำร่าง ไร้วิญญาณ ลงมานอน เรียบร้อยแล้ว..                  เสียชีวิต เป็นชาย 1 ราย อายุ ประมาณ 50 กว่าปี.                  ไม่ทราบ สาเหตุ จูงใจ ในการฆ่าตัวตาย...                  แต่ทาง ครอบครัว เผย ผู้ตาย มีอาการเคียด..                  ปัญหา .. การเงิน และ อีกหลายๆเรื่อง.... เคยคิด ฆ่าตัวตาย มาแล้วหลายครั้ง</p> 	<p>-</p>	<p>มอบ                  ยุทธศาสตร์ที่                  1 สอบสวน                  สาเหตุการ                  เสียชีวิต พร้อม                  รายงานผลให้                  ทราบ</p>
<p>จังหวัด</p>	<p>สมาคมกู้ภัยชาวภาพโพทะเล โพสต์ Facebook ว่า และ ในขณะที่..ใช้ความเร็ว ..เร่งด่วนเพื่อนำผู้บาดเจ็บ เคสแรก ม.8 วัดขวาง ส่ง รพ.โพทะเล.                  รับแจ้ง มีเหตุ ว.40 จักรยานยนต์ เฉี่ยวชน กับรถจักรยาน มีผู้ได้รับบาดเจ็บ และ เสียชีวิต ... บริเวณ ..ม.1 ทะนง ถนน โพทะเล-ทะนง...                  รีบๆๆๆ และ ไวกมาก .. เพื่อช่วยเหลือ ต่อลมหายใจ ผู้บาดเจ็บ .. มีอาการ สาหัส เป็น คู่กรณี ที่ขับขี่ จักรยานยนต์ที่ ชน จักรยาน มีบาดแผล ที่คิ้วด้านซ้าย ดวงตาเขียวช้ำ และ ปวดหัวอย่างรุนแรง ....                  ดำเนินการ ...รับจาก รพ.สต ทะนง ส่ง รพ.โพทะเล .. เรียบร้อย .. น้องผู้บาดเจ็บ อาเจียน ออกมาเป็นเลือด จำนวนมาก...                  ** รพ.โพทะเล ส่งรักษาต่อ รพ.สวรรค์ประชารักษ์ จ.นครสวรรค์ ทันที</p> 	<p> <input checked="" type="radio"/> สอบ <input checked="" type="radio"/> ทราบ  <input type="radio"/> ขอพบ <input type="radio"/> ลงนัด  <input checked="" type="radio"/> แจ้งผู้เกี่ยวข้อง  <input checked="" type="radio"/> ดำเนินการ  <input checked="" type="radio"/> ประสาน.....                 </p> <p style="text-align: right;"> <i>52-117</i>                    (นายวิวัฒน์ คำเพ็ญ)                  นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร                  - 8 ก.พ. 2559             </p>	<p>มอบ                  ยุทธศาสตร์ที่                  1 สอบสวน                  สาเหตุการ                  บาดเจ็บและ                  เสียชีวิต พร้อม                  รายงานผลให้                  ทราบ</p>