



สรุปประเด็นข่าว ประจำวันที่ 27-30 กันยายน 2559  
 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร โทรศัพท์ 0 5699 0354 โทรสาร 0 5699 0353  
 www.ppho.go.th

ประเด็น	เนื้อหาข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
นานาชาติ	<p><b>ปลอดโรคหัด</b></p> <p>องค์การอนามัยโลก ประกาศเมื่อวันอังคาร ให้ทวีปอเมริกาเป็นภูมิภาคแรกในโลกที่ปลอดจากโรคหัด ด้วยความร่วมมือของทุกภาคส่วน รวมถึงโครงการวัคซีนที่ทั่วถึง ทั้งนี้ โรคหัดเป็นสาเหตุการเสียชีวิตอันดับต้น ๆ ของเด็ก เมื่อปี ๒๕๕๗ มีเด็กเสียชีวิตจากโรคหัดทั่วโลกเกือบ ๑๑๕,๐๐๐ คน หรือคิดเป็นราว ๑๓ คนต่อชั่วโมง ซึ่งก่อนที่ จะมีการแจกจ่ายวัคซีนอย่างแพร่หลาย ตัวเลขการเสียชีวิตพุ่งสูงถึงราว ๒.๖ ล้านคนต่อปี</p>	-	-
นานาชาติ	<p><b>ญี่ปุ่นเผยอัตราว่างงานเดือนส.ค. ขยับขึ้นเล็กน้อยสู่ระดับ ๓.๑%</b></p> <p>กระทรวงสาธารณสุข แรงงาน และสวัสดิการสังคมของญี่ปุ่นรายงาน ว่า อัตราว่างงานของญี่ปุ่นเดือนส.ค.เพิ่มขึ้น ๐.๑% จากเดือนก่อนหน้า สู่ระดับ ๓.๑% ซึ่งถือว่าอยู่ในระดับต่ำ สำหรับสัดส่วนตำแหน่งงานว่างต่อจำนวนผู้หางานยังคงทรงตัวอยู่ที่ระดับ ๑.๓๗ ในเดือนส.ค. ซึ่งหมายความว่า มีตำแหน่งงานว่างทั้งหมด ๑๓๗ ตำแหน่งรองรับผู้หางานทุกๆ ๑๐๐ คน สำนักข่าวเกียวโดรายงาน</p>	-	-
นานาชาติ	<p><b>๙๐% ทั่วโลกสูดอากาศเป็นพิษ</b></p> <p>นางมาเรีย เนรา หัวหน้าฝ่ายสาธารณสุข และสิ่งแวดล้อม WHO เปิดเผยว่า รายงานชิ้นใหม่ WHO เพียงพอที่จะทำให้ทุกคนหันมาตระหนักต่อเรื่องดังกล่าวอย่างถึงที่สุด และว่าปัญหาส่วนใหญ่จะพบรุนแรงอยู่ในเมือง แต่ในเขตพื้นที่ชนบทเองก็แย่แ่กว่าที่หลายคนคาดคิด และแม้ว่าประเทศที่ยากจนกว่าจะมีสภาพอากาศที่สกปรกกว่าประเทศที่พัฒนาแล้ว แต่จริงๆ แล้วมลพิษได้ส่งผลกระทบต่อทุกประเทศทั่วโลก และทุกภาคส่วนของสังคม จนกลายเป็นสถานการณ์ฉุกเฉินด้านสาธารณสุข "ควรจะมีการเร่งจัดการกับมลพิษทางอากาศโดยเร็วที่สุด" ทั้งนี้ รายงานชิ้นล่าสุดของ WHO มาจากข้อมูลที่เก็บรวบรวมจากสถานที่ต่างๆ กว่า ๓,๐๐๐ แห่งทั่วโลก โดยพบว่า ๙๒ % ของประชากรโลกทั้งหมด อาศัยอยู่ในสถานที่ที่มีคุณภาพอากาศต่ำกว่าที่ WHO กำหนดซึ่งจะดูที่ค่าฝุ่นละอองที่มีขนาดเล็กกว่า ๒.๕ ไมครอน หรือ พีเอ็ม ๒.๕ รายงานของ WHO ระบุว่า เกือบ ๙๐ เปอร์เซ็นต์ของผู้ที่เสียชีวิตเป็นผู้ที่อยู่ในประเทศที่มีรายได้ต่ำถึงรายได้ปานกลาง และภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้และแปซิฟิกตะวันตก ซึ่งรวมทั้งจีน มาเลเซีย และเวียดนาม ถือเป็นพื้นที่ที่ได้รับผลกระทบจากมลพิษมากที่สุด</p>	-	-





สรุปประเด็นข่าว ประจำวันที่ 27-30 กันยายน 2559  
 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร โทรศัพท์ 0 5699 0354 โทรสาร 0 5699 0353  
 www.ppho.go.th

ประเด็น	เนื้อหาข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
นานาชาติ	<p>หญิงตั้งครรภ์ติดเชื้อซิกาในสิงคโปร์เพิ่มเป็น ๑๖ คน ขณะสธ.เตรียมเฝ้าระวังพัฒนาการเด็ก</p> <p>หนังสือพิมพ์ สเตรท ไทมส์ ของสิงคโปร์ รายงานว่า พบหญิงตั้งครรภ์ ๑๖ คนในสิงคโปร์ติดเชื้อไวรัสซิกา ขณะที่กระทรวงสาธารณสุขกำลังพิจารณาที่จะจัดตั้งโครงการเฝ้าระวังทั่วประเทศ เพื่อติดตามพัฒนาการของทารกที่เกิดจากมารดาที่ติดเชื้อไวรัสซิกา จำนวนหญิงตั้งครรภ์ที่ติดเชื้อไวรัสซิกาเพิ่มขึ้นสองเท่าจาก ๘ รายตามที่มีรายงานเมื่อวันที่ ๑๑ ก.ย. โดยหญิงตั้งครรภ์เหล่านี้มีแพทย์คอยให้คำปรึกษาและช่วยเหลือ ทั้งนี้ กระทรวงสาธารณสุขของสิงคโปร์ได้ยืนยันการพบผู้ติดเชื้อไวรัสซิกาจากการติดต่อในประเทศเป็นรายแรกเมื่อวันที่ ๒๗ ส.ค. นับตั้งแต่นั้นจำนวนผู้ติดเชื้อในสิงคโปร์ก็พุ่งทะยานขึ้นเป็นเกือบ ๔๐๐ คน อย่างไรก็ตาม ผู้ติดเชื้อส่วนใหญ่ในสิงคโปร์มีอาการไม่รุนแรงและหายจากอาการป่วย</p>	-	-
นานาชาติ	<p>เมียนมายืดยาปลอม - หมดอายุ</p> <p>ทางการเมียนมายืดยาปลอมและยาหมดอายุ มูลค่าราว ๗๖.๑๖ ล้านบาท รวมทั้งอุปกรณ์ในการผลิตยาปลอม ที่นครย่างกุ้ง โดยตำรวจบุกตรวจค้นโรงงานผลิต ๑๑ แห่งและโกดัง ๒๒ แห่ง ในช่วงครึ่งปีแรก ได้ผู้ต้องหา ๑๔ คน นอกจากนี้ยังยึดยาปลอมได้ในสองตลาดใหญ่ในนครย่างกุ้ง ซึ่งจะมีการนำไปทำลายต่อไป</p>	-	-
นานาชาติ	<p>โรคหัด</p> <p>องค์การอนามัยโลกประกาศให้ทวีปอเมริกาเป็นภูมิภาคแรกในโลกที่ปลอดจากโรคหัดจากความ ร่วมมือของทุกภาคส่วน รวมถึงโครงการวัคซีนที่ทั่วถึง ทั้งนี้ ในปี ๒๕๕๗ มีเด็กเสียชีวิตจากโรคหัดทั่วโลกเกือบ ๑๑๕,๐๐๐ คน ซึ่งก่อนหน้านี้จะมีการให้วัคซีนอย่างแพร่หลาย มีเด็กเสียชีวิตสูงถึง ๒.๖ ล้านคนต่อปี</p>	-	-
นานาชาติ	<p>ผสมเทียมแนวใหม่</p> <p>นักวิทยาศาสตร์สหรัฐฯ เผยทารกคนแรก เกิดโดยวิธีรวมรหัสพันธุกรรม (ดีเอ็นเอ) จาก ๓ คน คือ พ่อ แม่และผู้บริจาคเซลล์สืบพันธุ์ (ไข่) ผ่านกระบวนการที่เม็กซิโก เพราะยังทำไม่ได้ตามกฎหมายในสหรัฐฯ โดยเด็กเกิด เมื่อ ๕ เดือนก่อน หลังทีมแพทย์คัดแยกดีเอ็นเอบางส่วนที่ติดจากไข่ของผู้เป็นแม่ แล้วใส่ไข่จากผู้บริจาค นำเข้าผสมเทียมเด็กที่เกิดมาได้ดีเอ็นเอทั้งจากพ่อแม่และผู้บริจาคไข่</p>	-	-





สรุปประเด็นข่าว ประจำวันที่ 27-30 กันยายน 2559  
 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร โทรศัพท์ 0 5699 0354 โทรสาร 0 5699 0353  
 www.ppho.go.th

ประเด็น	เนื้อหาข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
ประเทศ	<p>สบส.ขยายสร้างอาสาสมัครประจำครอบครัว ๔ ล้านคน</p> <p>นาวาอากาศตรี นายแพทย์บุญเรือง ไตรเรืองวรวัฒน์ อธิบดีกรม สบส. กล่าวว่า ในปีงบประมาณ ๒๕๖๐ นี้ กรมสบส.จะขยายผลการพัฒนาอาสาสมัคร ประจำครอบครัว หรือ อสค. ในระยะที่ ๒ ต่อเนื่องจากระยะแรกในปี ๒๕๕๙ จำนวน ๔๐,๐๐๐ คน ที่จะสิ้นสุดในปลายเดือนนี้ โดยรุ่นแรกได้คัดเลือกผู้เรียนจากผู้ที่ทำหน้าที่ให้การดูแลผู้ป่วยในบ้านอยู่แล้ว เน้น ๓ กลุ่ม ได้แก่ ผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรัง ผู้สูงอายุ ติดบ้านติดเตียง และผู้ป่วยโรคเรื้อรัง คราวเรือนละ ๑ คน ตำบลละ ๕ คน เพื่อเรียนรู้เรื่องการดูแลสุขภาพดูแลผู้ป่วย การพัฒนา อสค. ในระยะที่ ๒ นี้ ตั้งเป้าจำนวน ๔ ล้านคน โดยจะขยายเข้าสู่ครัวเรือนทั้งมีและไม่มี ผู้ป่วย ได้แก่ ผู้สูงอายุ บ้านที่มีเด็กอายุ ๐-๕ ปี และโรคเรื้อรังอื่นๆ โดยมีสถานบริการสุขภาพในพื้นที่ ดำเนินการฝึกอบรมตามหลักสูตร ที่กรมสบส. จัดทำร่วมมือกับกรมวิชาการต่างๆ และจะให้ อสม. ที่มี อยู่แล้ว ๑ ล้าน ๔ หมื่นกว่าคน ร่วมเป็นครูที่เลี้ยงถ่ายทอดความรู้ให้ อสค. ด้วยในอัตรา อสม. ๑ คนต่อ อสค. ๓ คน ใช้เวลาเรียนทั้งที่บ้านและห้องเรียนไม่น้อยกว่า ๑๘ ชั่วโมง รวมทั้งให้มีทักษะต่างๆ ในการดูแลผู้ป่วยอย่างถูกต้อง เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดโรคแทรกซ้อน รวมทั้งการพัฒนาคุณภาพเด็กไทยให้มีความฉลาดทั้งไอคิว อีคิว และอื่นๆ มีศักยภาพแข่งขันกับต่างประเทศได้ จะเริ่มอบรมตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๙</p>	-	-
ประเทศ	<p>คลังเตรียมใช้ประกันภัย คุมเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาล ขรก.-ครอบครัว</p> <p>นายมนัส แจ่มเวหา อธิบดีกรมบัญชีกลาง เปิดเผยถึงการปรับแนวทางการบริหารจัดการ ค่ารักษาพยาบาลข้าราชการและบุคคลในครอบครัวว่า ด้วยค่าใช้จ่ายส่วนนี้ที่มีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น ซึ่งอาจกระทบภาระงบประมาณนั้น กรมบัญชีกลางจึงเตรียมเร่งสรุปผลการศึกษาแนวทางให้บริษัทประกันภัยเข้ามาบริหารจัดการค่ารักษาพยาบาล วงเงิน ๖๐,๐๐๐ ล้านบาท ภายในเดือนตุลาคมนี้ หลังหารือกับสมาคมประกันวินาศภัย และได้ข้อสรุปเบื้องต้นว่าจะให้ข้าราชการใช้สิทธิรักษาพยาบาลตามแบบเดิม คาดว่าจะสามารถบังคับใช้ในปี ๒๕๖๐ แนวทางนี้จะช่วยเพิ่มประสิทธิภาพการใช้งบประมาณ เพราะบริษัทประกันสามารถตรวจสอบข้อมูลเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลได้จริง พร้อมย้ำว่าไม่กระทบสิทธิข้าราชการและบุคคลในครอบครัวทั้ง ๑๐ ล้านราย ขณะเดียวกันยังปรับเพิ่มสิทธิประโยชน์แต่ละรายการให้สอดคล้องกับปัจจุบันมากขึ้น สำหรับผลการเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลถึงเดือนสิงหาคม ๒๕๕๙ เบิกจ่ายเงินแล้วกว่า ๖๔,๐๐๐ ล้านบาท คาดว่าสิ้นปีจะเบิกจ่ายประมาณ ๖๘,๐๐๐ ล้านบาท พร้อมเดินหน้าการตรวจสอบทุจริตเบิกจ่ายยา ๑๑ ราย สามารถดำเนินคดีแล้ว ๒ ราย และอยู่ระหว่างการตรวจสอบหลักฐาน ๙ ราย</p>	-	-





สรุปประเด็นข่าว ประจำวันที่ 27-30 กันยายน 2559  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร โทรศัพท์ 0 5699 0354 โทรสาร 0 5699 0353  
www.ppho.go.th

ประเด็น	เนื้อหาข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
ประเทศ	เตือนยา"กลุ่มพาราเซตามอล"เสี่ยงดับอีกเสบ ผศ.ภญ.นิยดา เกียรติยิ่งอังสุลี ผู้จัดการศูนย์วิชาการเฝ้าระวังและพัฒนาระบบยา (กพย.) กล่าวว่า โรคตับเป็นปัญหาด้านสุขภาพที่สำคัญของไทย ทั้งเกิดจากโรค เช่น ไวรัสตับอักเสบ เกิดจากพฤติกรรมด้านสุขภาพ เช่น การดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ หรือเกิดจากยาเนื่องจากทะเบียนตำรับยาที่ไม่ปลอดภัย เช่น มียาสูตรผสมที่ไม่เหมาะสม ยามีขนาดความแรงที่หลากหลายเกินไป มีฉลากยาที่ทำให้เกิดความเข้าใจผิดหรือสับสนในการใช้ยาทำให้ได้รับปริมาณยาเกินกำหนด สำหรับยา ๒ กลุ่ม ซึ่งหากมีการใช้อย่างไม่ถูกต้อง อาจเกิดพิษต่อตับมีผลร้ายแรงเรื้อรังและอาจทำให้ถึงขั้นเสียชีวิต นั่นคือยาที่มีส่วนผสมของคีโตโคนาโซล (ketoconazole) ชนิดรับประทานใช้เป็นยาด้านเชื้อรา และยาที่มีส่วนผสมของพาราเซตามอล (paracetamol) ซึ่งเป็นยาแก้ปวดลดไข้ โดยเฉพาะยาพาราเซตามอลไม่ควรรับประทานเกินวันละ ๒ กรัม เช่น ยาพาราเซตามอล ชนิด ๕๐๐ มิลลิกรัม ไม่ควรรับประทานเกิน ๔ เม็ดต่อครั้ง และติดต่อกันเกิน ๒ วัน ทั้งนี้หากอาการไม่ดีขึ้นควรหยุดยาและรีบพบแพทย์	-	-
ประเทศ	ฆ่าตัวตายป้องกันได้! ชาวญี่ปุ่นโต ๘ ชั้น ช่วยยับยั้งอัตวินิบาตกรรม สมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย โดย พ.อ.หญิง นวพร หิรัญวิวัฒน์กุล นายกสมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย เผยแพร่ข้อมูลสัญญาณเตือนถึงพฤติกรรมของบุคคลที่อาจกำลังคิดฆ่าตัวตาย พร้อมวิธีป้องกันและช่วยเหลือที่สามารถปฏิบัติได้ทันที รวมถึงวิธีการนำเสนอข่าวเกี่ยวกับการฆ่าตัวตายที่ถูกต้องแก่สื่อมวลชน เนื่องในวันป้องกันการฆ่าตัวตายโลก ประจำปี ๒๕๕๙ (World Suicide Prevention Day ๒๐๑๖) บันได ๘ ชั้น ป้องกันการฆ่าตัวตายสำหรับผู้มีความเสี่ยงคิดฆ่าตัวตาย โดยผู้คนใกล้ชิดผู้มีความเสี่ยงควรปฏิบัติ ดังนี้ ๑.มองปัญหาการฆ่าตัวตายเป็นเรื่องที่ต้องจัดการอย่างจริงจัง ๒.บอกคนใกล้ชิดเสมอ "มีอะไรขอให้บอก" ๓.ฟังอย่างตั้งใจ และเสนอความช่วยเหลือ ๔.เก็บสิ่งนี้อาจใช้เป็นอาวุธ ๕.อย่าให้คนที่มีความเสี่ยงอยู่เพียงลำพัง ๖.พยายามชี้ทางเลือกว่าด้านบวกที่มีอยู่หลากหลาย ๗.อย่าสัญญาว่าจะเก็บเป็นความลับ ๘.ขอความช่วยเหลือจากบุคลากรที่เชี่ยวชาญในเรื่องนี้	-	-





ประเด็น	เนื้อหาข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
ประเทศ	<p><b>๓๐ก.ย.นี้ยืนยันผลตรวจ'ทารกหัวเล็ก'</b></p> <p>นพ.โสภณ เมฆธน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) กล่าวถึงความคืบหน้าผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันผลเชื้อซิคาทารกศีรษะเล็กว่า จากกรณีพบทารกศีรษะเล็กจำนวน ๔ ราย มี ๓ รายที่อยู่บนบกพื้นที่ที่มีการระบาด และอีก ๑ รายอยู่ในพื้นที่ที่มีการระบาดอายุครรภ์ ๓๖ สัปดาห์ ซึ่ง ๓ รายแรกจากการส่งตรวจในห้องแล็บหลายแห่ง ผลตรวจยังไม่ตรงกัน บางแห่งผลเลือดเป็นลบ บางแห่งผลเลือดเป็นบวก ทั้งนี้ มีรายงานว่า ๑ รายมีผลเลือดบวกไม่ชัดเจน อีก ๒ รายมีภูมิต้านทานเชื้อที่ได้รับเชื้อจากแม่ แต่ยังไม่แน่นอนว่าจากไวรัสซิคาหรือไม่ สำหรับ ๑ รายที่ยังไม่คลอดในการตรวจอัลตราซาวด์พบว่า มีขนาดศีรษะ ๓๑ ซม. อยู่ก้ำกึ่งระหว่างเล็กหรือไม่เล็ก ต้องรอให้นักวิชาการพิจารณาอีกครั้งว่าจะมีผลเป็นอย่างไร โดยจะประชุมในวันที่ ๓๐ กันยายนนี้ และยังไม่แน่ใจว่าจะคุยเรื่องยุติการตั้งครรภ์ด้วยหรือไม่ "ขณะนี้ไม่มีหญิงตั้งครรภ์ ๓๓ รายในพื้นที่ที่มีการระบาดของเชื้อ คลอดแล้ว ๘ ราย เด็กปลอดภัยดี และมี ๑ รายที่ยังไม่คลอดต้องเฝ้าระวังว่าเด็กอาจมีศีรษะเล็ก กรณีจะยุติการตั้งครรภ์ได้ต้องพบเมื่ออายุครรภ์น้อย หากอายุครรภ์มากจะไม่ยุติการตั้งครรภ์ กรณีไวรัสซิคา ยังไม่มีข้อสรุปชัดเจนเหมือนโรคหัดเยอรมันที่เด็กคลอดออกมาแล้วจะพิการ จึงไม่จำเป็นต้องยุติการตั้งครรภ์ทุกคน ต้องวินิจฉัยเป็นระยะ เพราะแต่ละเดือนมีกำหนดไว้ อยู่แล้วว่าเด็กจะต้องมีศีรษะขนาดไหน ทั้งนี้ เด็กศีรษะเล็กอาจเกิดได้จากกรณีอื่น เช่น ติดเชื้อไวรัสอื่นหรือเด็กได้รับสารพิษขณะตั้งครรภ์ ทั้งนี้ กรณีนานาชาติระบุว่า แม่ติดเชื้อไวรัสซิคาสัมพันธ์ใกล้ชิดต่อเด็กศีรษะเล็ก เราต้องวินิจฉัยเพื่อให้ระบบเข้มแข็งต่อไป เชื้อไวรัสซิคาไม่ร้ายแรง แต่ต้องเฝ้าระวังในหญิงตั้งครรภ์เป็นพิเศษ เพราะอาจมีผลต่อเด็กในครรภ์"</p> <p><b>เด็กหัวเล็กสอรอดไม่ใช่เชื้อไวรัสซิคา</b></p> <p>นพ.อภิชัย มงคล อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เปิดเผยว่า หลังจากกรมวิทย์ได้มีการตรวจเลือดคุณแม่ลูก ๔ คู่ ที่เด็กมีศีรษะเล็ก เพื่อหาสาเหตุว่าเกิดจากเชื้อไวรัสซิคา หรือสาเหตุอื่น ผลการตรวจไม่พบเชื้อไวรัสซิคาในร่างกาย ต่อมาตรวจหาภูมิคุ้มกันระยะสั้น หากการติดเชื้อในกลุ่ม (Flavi virus) คือ ชิคา ไข้เลือดออก และเยื่อหุ้มสมองอักเสบ ไม่พบทั้ง ๓ ตัว กระทั่งได้มีการตรวจหาภูมิคุ้มกันโรคระยะยาว ก็ไม่พบในแม่ลูก ๒ คู่ แต่พบใน ๒ คู่ จึงจะได้ทำการตรวจต่อเพื่อหาว่าเป็นเชื้อตัวใด ซึ่งในการตรวจสอบดังกล่าว กรมวิทย์มีเพียงชุดทดสอบหาภูมิคุ้มกันต่อไข้เลือดออกและเยื่อหุ้มสมองอักเสบเท่านั้น ส่วนชุดตรวจหาภูมิต่อเชื้อไวรัสซิคาฯ ยังไม่มี อย่างไรก็ตาม ผลการตรวจวิเคราะห์พบว่าแม่ลูกทั้ง ๒ คู่ไม่มีภูมิต้านทานเชื้อไข้เลือดออก หรือเยื่อหุ้มสมองอักเสบ ดังนั้นทั้ง ๒ เคสนี้อาจจะมีความสัมพันธ์กับเชื้อซิคาหรือไม่ จึงไม่สามารถ</p>	-	-





สรุปประเด็นข่าว ประจำวันที่ 27-30 กันยายน 2559  
 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร โทรศัพท์ 0 5699 0354 โทรสาร 0 5699 0353  
 www.ppho.go.th

ประเด็น	เนื้อหาข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
ประเทศ	<p>เด็กหัวเล็กสอรอดไม่ใช่เชื้อไวรัสซิกา (ต่อ)</p> <p>ยืนยันชัดเจนได้ แต่ได้ส่งข้อมูลทั้งหมดนี้ให้กับคณะทำงานของกรมควบคุมโรค เพื่อวิเคราะห์ข้อมูลร่วมกับผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการทางวิทยาศาสตร์แห่งอื่น ซึ่งจะมีการประชุมสรุปกันในวันที่ ๓๐ ก.ย.นี้.</p> <p>'สธ.'ไม่ยอมโดดเดี่ยวคุยอาเซียนหาทารกศีรษะเล็ก</p> <p>จากกรณีผลตรวจเด็กศีรษะเล็กที่อาจเกิดจากเชื้อไวรัสซิกา ๔ ราย มีเด็ก ๒ รายผลออกมาว่าไม่ได้เกิดจากเชื้อไวรัสซิกา และอีก ๒ ราย ยังไม่แน่นอน และอีก ๑ รายที่อยู่ในครรภ์ที่มีความเสี่ยงว่าจะมีขนาดศีรษะเล็กแต่ยังไม่แน่นอนว่าทารกรายนี้จะมีปัญหาหรือไม่ ต้องมีการตรวจสอบอย่างละเอียด กระทรวงสาธารณสุข จึงได้เตรียมหารือข้อสรุปเรื่องดังกล่าวในวันที่ ๓๐ ก.ย.ที่จะถึงนี้ ล่าสุด นพ.ปิยะสกล กล่าวว่าจะมีการประชุมเพื่อพิจารณาสรุปผลจากนักวิชาการในวันที่ ๓๐ ก.ย. โดยมี นพ.ประเสริฐ ทองเจริญ เป็นประธาน การตรวจนั้นจะต้องใช้เวลาเพื่อให้ได้ผลที่ชัดเจน ซึ่งตอนนี้พบเด็กศีรษะเล็กจำนวน ๔ ราย ๒ รายไม่ได้เกิดจากเชื้อไวรัสซิกา อีก ๒ รายยังไม่ทราบผลที่ชัดเจน และอีก ๑ รายที่ยังไม่คลอดออกมานั้น พบว่ามีศีรษะค่อนข้างเล็ก อยู่ในเกณฑ์ที่ไม่เล็กมาก ต้องรอสรุปอีกครั้ง ซึ่งหากคลอดออกมาอาจจะไม่เล็กก็ได้"แนวโน้มของเด็ก ๑ รายที่อยู่ในครรภ์ คือไม่น่าจะเกิดจากเชื้อไวรัสซิกา ซึ่งจะต้องมีการส่งตรวจหลายแล็บและสรุปอีกครั้ง ไม่อยากให้เชื่อที่เกิดจากไวรัสซิกา เด็กศีรษะเล็กเกิดได้จากหลายสาเหตุ เพราะหากระบุไปจะเป็นการตีตรา และที่สำคัญจะทำให้ประชาชนตื่นตระหนก ซึ่งการที่ส่งผลต่อเด็กไม่ได้เกิดจากเชื้อในแม่ เพราะเชื้อสามารถหายไปเองได้ ที่ส่งผลต่อเด็กมาจากเชื้อโรคที่สามารถตอบสนองต่อภูมิคุ้มกันของโรค ทั้งนี้ สธ.ไม่เคยคิดจะปกปิดข้อมูล หากผลออกมาเป็นอย่างไรจะแถลงทันที เพื่อให้เกิดความร่วมมือกันระหว่าง สธ.หน่วยงานอื่นๆ และประชาชนเพื่อช่วยกันควบคุมโรคต่อไป" หลังจากมีการสรุปในวันที่ ๓๐ ก.ย.นี้ กรมควบคุมโรค จะร่วมกับหน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องดูแลควบคุมโรค โดยเฉพาะในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ที่อยู่ในพื้นที่ที่มีการระบาดต่อไป ซึ่งที่ผ่านมาได้มีการติดตามควบคุมตั้งแต่ต้นอยู่แล้ว ซึ่งหลังจากนี้จะได้มีการพูดคุยกับประเทศต่างๆ ในอาเซียนถึงปริมาณรวมกันทั้งหมดของเด็กศีรษะเล็กว่ามีทั้งหมดกี่คน และหาแนวทางแก้ไขร่วมกัน</p>	-	-





สรุปประเด็นข่าว ประจำวันที่ 27-30 กันยายน 2559  
 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร โทรศัพท์ 0 5699 0354 โทรสาร 0 5699 0353  
 www.ppho.go.th

ประเด็น	เนื้อหาข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
ประเทศ	<p>กระทุก อย.คุมมาตรฐานยาต้านยุงเลียงภัย "ซิกา"</p> <p>ศ.นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร รมว.สาธารณสุข (สธ.) กล่าวถึงกรณีที่พบทารก ๓ คน พิกัดศีรษะเล็ก และทารกอีก ๑ คน ที่อยู่ในครรภ์อาจจะมีภาวะศีรษะเล็ก ว่า ตอนนี้ อยู่ระหว่างการตรวจยืนยันผล ซึ่งไม่อยากให้ประชาชนตื่นตระหนกเพราะเรื่องศีรษะเล็ก เพราะพบได้ทุกประเทศในส่วนของประเทศไทยเองก็มีมาตลอด ไม่ใช่เพียงการ ติดเชื้อไวรัสซิกาอย่างเดียวจึงอยากขอความร่วมมือจากประชาชนให้ช่วยกำจัดแหล่ง เพาะพันธุ์ยุงลาย ศ.นพ.ธีระวัฒน์ เหมะจุธา ผอ.ศูนย์โรคติดเชื้อ โรคอุบัติใหม่ สภากาชาดไทย และจุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย กล่าวว่า ทางศูนย์ฯสามารถตรวจ ตรวจหาเชื้อซิกาของเด็กที่ศีรษะเล็กทั้ง ๓ คน รู้ผลได้ภายใน ๑-๒ วัน และได้ส่งการ ตรวจรหัสพันธุกรรมไวรัส (RNA) ในแม่และตรวจหาภูมิคุ้มกันขั้นต้นที่จำเพาะต่อการ ติดเชื้ออย่างใดอย่างหนึ่ง (IGM) ในเด็กไปให้กับ สธ.แล้ว สิ่งสำคัญขณะนี้คือเร่งให้สูติ นรีเวชทั่วประเทศออกเกณฑ์การตรวจความพิการแต่กำเนิดที่ชัดเจนซึ่งไม่ใช่แค่เด็ก ศีรษะเล็กแต่เป็นความพิการในทุกกรณี และต้องยอมรับว่าประเทศไทยมีเชื้อซิกาได้ ทั่วประเทศ ดังนั้นวิธีการป้องกันตัวเองไม่ให้ถูกยุงกัดจึงเป็นมาตรการที่ดีที่สุดของ หญิงตั้งครรภ์ นอกจากนี้ ขอฝากให้สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) เข้มงวดในเรื่องของยาต้านยุง ซึ่งควรระบุให้ชัดเจนว่ายี่ห้อไหนที่หญิงตั้งครรภ์สามารถ ใช้ได้และป้องกันยุงได้นานกี่ชั่วโมง</p>	-	-
ประเทศ	<p>กรมอนามัยแนะนำนักท่องเที่ยวเลือกกินอาหารปลอดภัย</p> <p>นายแพทย์ดนัย ธีวันดา รองอธิบดีกรมอนามัย เปิดเผยว่า กระทรวงสาธารณสุข โดย กรมอนามัย ได้ร่วมกับกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา ดำเนินงานโครงการถนน อาหารปลอดภัย และตลาดสดน่าซื้อเพื่อส่งเสริมการท่องเที่ยว วิถีไทย พร้อมทั้ง พัฒนาสถานประกอบการด้านอาหารให้ได้มาตรฐาน ลดความเสี่ยงในการบริโภค อาหารของประชาชนและนักท่องเที่ยว ปัจจุบันมีถนนอาหารปลอดภัย และตลาดสด น่าซื้อ ใน ๗๓ จังหวัด จังหวัดละ ๑-๒ แห่ง รวมถึงส่งเสริมและสนับสนุนให้ประชาชน ผู้บริโภค และนักท่องเที่ยว เลือกซื้อและบริโภคอาหารจากสถานประกอบการที่ได้ มาตรฐานผ่านการรับรองจากหน่วยงานรัฐ เลือกกินอาหารที่ปรุงสุกใหม่ ใช้ช้อนกลาง และล้างมือให้สะอาดด้วยน้ำและสบู่ทุกครั้งทั้งก่อนบริโภคอาหารและหลังเข้าส้วม</p>	-	-





สรุปประเด็นข่าว ประจำวันที่ 27-30 กันยายน 2559

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร โทรศัพท์ 0 5699 0354 โทรสาร 0 5699 0353

www.ppho.go.th

ประเด็น	เนื้อหาข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
ประเทศ	<p>การถ่ายโอน รพ.สต.</p> <p>กรณี นายธวัชชัย ไทยเขียว รองปลัดกระทรวงยุติธรรม โพสต์เฟซบุ๊กระบุว่า การยกฐานะสถานีนอนามัย เป็น รพ.สต. เป็นเพราะต้องการหนีการถ่ายโอนสถานีนอนามัยไปสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือไม่ และเห็นว่า กระทรวงมหาดไทยมีระเบียบว่าด้วยเงินอุดหนุนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๙ ควรนำเงินส่วนนี้มาอุดหนุน ดีกว่าปิดบริการ แต่ถ้าทำไม่ได้ก็โอนให้ท้องถิ่นไป นพ.โสภณ เมฆธน ปลัดสธ. กล่าวว่า เรื่องยกระดับสถานีนอนามัยเกิดมานานแล้ว ไม่ได้ทำเพื่อหนีการถ่ายโอน และ ที่ผ่านมามีการถ่ายโอนไปแล้วประมาณ ๓๕ แห่ง ซึ่งเป็นไปตามหลักของการกระจายอำนาจ คือ หากรพ.สต.มีความพร้อม ก็สามารถถ่ายโอนได้แต่บางแห่งยังไม่พร้อม ก็ยังไม่มีการประเมินเพื่อถ่ายโอน ขณะเดียวกันก็มี ๑-๒ แห่ง ที่ถ่ายโอนไปแล้วต้องการจะกลับมาอยู่กระทรวงอีก แต่มีปัญหาว่าไม่มีตำแหน่งรองรับกลับคืน ดังนั้น จึงอยากให้ พิจารณาแต่ละพื้นที่มากกว่า</p>	-	-
ประเทศ	<p>สวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ</p> <p>เครือข่ายประชาชนเพื่อรัฐสวัสดิการ กลุ่มคนรักหลักประกันสุขภาพ เตรียมยื่นจดหมายเปิดผนึกถึง พลเอกประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรี ขอให้รัฐบาลยกเลิกการซื้อประกันสุขภาพของข้าราชการ ๖๐,๐๐๐ ล้าน บาท และยกเลิกการซื้อประกันอุบัติเหตุให้ประชาชน ๘ ล้านคนที่ขึ้นทะเบียนคนจน ๘๐๐ ล้านบาท โดยกรณีการซื้อประกันสุขภาพของข้าราชการจากภาคเอกชน อาจไม่สอดคล้องและขัดแย้งกับมาตรา ๙ และมาตรา ๖๖ ของ พ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และขัดหลักการสร้างความเป็นธรรมในการจัดระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ นอกจากนี้ระบบประกันสุขภาพภาคเอกชน มีข้อจำกัด มีเงื่อนไขในการใช้บริการ อาจกระทบต่อสวัสดิการข้าราชการที่ เคยได้รับ</p>	-	-
ประเทศ	<p>ปัญหาท้องไม่พร้อม</p> <p>-นพ.วชิระ เพ็งจันทร์ อธิบดีกรมอนามัย กล่าวว่า การผลักดัน พ.ร.บ. การป้องกันและแก้ไขปัญหาการ ตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ได้รับความร่วมมือจากทุกภาคส่วน โดยเนื้อหามุ่งให้วัยรุ่นไทยตระหนักรู้ในสิทธิและหน้าที่ของตัวเอง ซึ่งหากวัยรุ่นได้รับสิทธิและความรู้ความเข้าใจในพ.ร.บ. นี้อย่างชัดเจน จะส่งผลให้สถิติการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ลดลงได้ ภายในระยะเวลา ๑๐ ปี</p> <p>-สสส. ร่วมกับ กรมอนามัย และจังหวัดนครราชสีมา จัดเวทีแลกเปลี่ยน "นครราชสีมา : ต้นแบบการ จัดการและแก้ปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น" เพื่อสอนให้นักเรียนมีทักษะชีวิต รู้จักปฏิเสธ มีเพศสัมพันธ์ที่ปลอดภัย ซึ่ง ได้ผลดีและขยายกิจกรรมไปในโรงเรียน ประถมและมัธยมศึกษาทุกแห่งของจังหวัด</p>	-	-







สรุปประเด็นข่าว ประจำวันที่ 27-30 กันยายน 2559  
 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร โทรศัพท์ 0 5699 0354 โทรสาร 0 5699 0353  
 www.ppho.go.th

ประเด็น	เนื้อหาข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
ประเทศ	<p><b>กินเจดูแลใจให้ไกลโรค</b></p> <p>- ศ.คลินิก เกียรติคุณ นพ.ปิยะสกล รมว.สธ. เป็นประธานการแถลงข่าว กินเจ ดูแลใจให้ไกลโรค โดย แนะนำประชาชนที่กินเจให้กินอาหารให้ครบ ๕ หมู่ งดอาหารหมักดอง อาหารเค็มจัด หวานจัด ให้บริโภคโปรตีนจาก ถั่ว เต้าหู้ และโปรตีนเกษตรทดแทนโปรตีนจากเนื้อ กินข้าวกล้องแทนข้าวขาว เพื่อเพิ่มกากใยอาหาร หลีกเลี่ยงอาหารประเภทแป้ง อาหารทอด ไขมันสูง เพื่อป้องกันความเสี่ยงจากโรคเบาหวาน ความดัน รวมถึงโรคหลอดเลือด และหลอดเลือด หากประชาชนใช้โอกาสเทศกาลถือศีลกินเจปรับพฤติกรรมกรรมการกิน ออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ จะ ช่วยให้สุขภาพดี และเพิ่มพลังชีวิต</p> <p>- นพ.วชิระ เพ็งจันทร์ อธิบดีกรมอนามัย กล่าวว่า อาหารเจส่วนมากทำมาจากแป้ง และเต้าหู้โดยมากจะ ผัดและทอดจึงค่อนข้างมัน อาจทำให้น้ำหนักตัวเพิ่มขึ้นได้ และควรล้างผัก ผลไม้ให้สะอาดเพื่อลดสารพิษตกค้าง สำหรับการกินเจเพื่อควบคุม น้ำหนัก ไม่จำเป็นต้องงดอาหารมีไขมันใดมีอย่างหนึ่ง แต่ควรกินให้ครบทุกหมู่ ควบคุมปริมาณ อาหารที่กินให้เพียงพอและเหมาะสม เน้นผักผลไม้ที่รสไม่หวานจัด และออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ</p>	-	-
ประเทศ	<p><b>แนะกินเจเลี่ยงอาหารไขมันสูง</b></p> <p>ศ.คลินิก เกียรติคุณ นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร รมว.สาธารณสุข แถลงข่าวกินเจดูแลใจ ห่างไกลโรค ว่า ในวันที่ ๒๙ ก.ย.ของทุกปีเป็นวันหัวใจโลกและเพื่อให้ประชาชนทั่วโลกหันมาดูแลสุขภาพเพื่อหัวใจที่แข็งแรง รวมทั้งในวันที่ ๑-๙ ต.ค.นี้ เป็นเทศกาลกินเจ ประชาชนที่ร่วมกินเจจะหันมากินผักผลไม้ ที่ส่งผลดีต่อสุขภาพกายและจิตใจ ช่วยลดการเจ็บป่วยจากโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ที่เป็นปัจจัยเสี่ยงของการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด ที่คนไทยมีแนวโน้มป่วยและเสียชีวิตจากโรคนี้อีกเพิ่มขึ้น โดยเฉพาะโรคหลอดเลือดหัวใจที่พบว่าในปี ๒๕๕๘ มีผู้เสียชีวิต ๑๘,๙๒๒ คน เฉลี่ยชั่วโมงละ ๒ คน ส่วนการสุ่มตรวจอาหารเจพบว่าอาหารที่ทำเลียนแบบผักดองไม่พบการใส่สารเจือปน ส่วนในผักก็ไม่พบสารเคมีตกค้าง ด้าน นพ.วชิระ เพ็งจันทร์ อธิบดีกรมอนามัย กล่าวว่า อาหารเจส่วนใหญ่มักเป็นแป้ง และอาหารทอดที่มีไขมันสูง การกินเจให้มีสุขภาพดีและน้ำหนักไม่ขึ้น ควรเน้นกินผักและผลไม้สดที่ไม่หวานมากและควรเลี่ยงอาหารประเภททอดที่มีไขมันสูง อาหารหมักดอง และอาหารแปรรูป เพราะมีเกลือ ไขมัน และน้ำตาลสูง</p>	-	-





สรุปประเด็นข่าว ประจำวันที่ 27-30 กันยายน 2559  
 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร โทรศัพท์ 0 5699 0354 โทรสาร 0 5699 0353  
 www.ppho.go.th

ประเด็น	เนื้อหาข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
ประเทศ	<p><b>ระวัง'นั่ง-นอน'นานเสี่ยง ๓ โรค</b></p> <p>- นพ.วชิระ เพ็งจันทร์ อธิบดีกรมอนามัย เปิดเผยว่า ปัจจุบันสภาพการทำงานและสังคมที่เปลี่ยนแปลงไป ทำให้คนทั่วโลกมีพฤติกรรมเนือยนิ่ง หรืออยู่ในท่านั่งนอนติดต่อกันนานมากขึ้น ไม่ว่าจะเป็นนั่งทำงาน ประชุม เดินทางด้วยรถส่วนตัวนั่งหรือนอน ดูโทรทัศน์-ใช้สมาร์ตโฟน ซึ่งการสำรวจพฤติกรรมคนไทยโดยสถาบันวิจัยประชากรและสังคม ม.มหิดล ล่าสุดพบคนไทยมีพฤติกรรมเนือยนิ่ง ซึ่งไม่รวมนอนหลับ วันละ ๑๔ ชั่วโมง นอกจากนี้ ผลวิจัยต่างประเทศพบว่า พฤติกรรมเนือยนิ่งส่งผลกระทบต่อระบบการทำงานของร่างกายตั้งแต่การทำงานระดับเซลล์ เช่น การหลั่งฮอร์โมนอินซูลินที่ควบคุมระดับน้ำตาลเสียไป การเผาผลาญน้ำตาล ไขมัน และพลังงานของร่างกายลดลง นำไปสู่โรคหัวใจ หลอดเลือด และสมอง ที่เป็นวิกฤติสุขภาพและเศรษฐกิจของไทย</p> <p>-นพ.ไพโรจน์ เสาน่วม ผอ.สำนักสร้างเสริมวิถีชีวิตสุขภาวะ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพ (สสส.)กล่าวว่า คนไทยควรมีพฤติกรรมเนือยนิ่งให้น้อยที่สุด โดยเดินไปตึ่มน้ำ-เข้าห้องน้ำ หลังนั่งเก้าอี้ทำงานทุก ๑ ชั่วโมง หรือยืนทำงานเดินขึ้นลงบันไดแทนใช้ลิฟต์ เดิน-ปั่นจักรยานมาทำงาน หรือใช้ระบบขนส่งสาธารณะ เช่นรถไฟ รถไฟฟ้าใต้ดิน แทนรถส่วนตัว ทั้งนี้สามารถเปิดคลิป Active Meeting การยืดเหยียด ๓ นาที ที่ทำโดยกรมอนามัย และสสส. ทางเว็บไซต์ยูทูป เพื่อยืดเหยียดกล้ามเนื้อระหว่างพักรั้งประชุม ซึ่งทุกคนทำได้</p>	-	-
ประเทศ	<p><b>แนะนำนักท่องเที่ยวเลือกกินอาหารปลอดภัย</b></p> <p>นพ.ดนัย ธีวันดา รองอธิบดีกรมอนามัย เผยว่า กรมอนามัยได้ร่วมกับกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา ดำเนินงานโครงการถนนอาหารปลอดภัยและตลาดสดน่าซื้อ เพื่อส่งเสริมการท่องเที่ยววิถีไทย พร้อมทั้งพัฒนาสถานประกอบการด้านอาหารให้ได้มาตรฐาน โดยปัจจุบันมีถนนอาหารปลอดภัยและตลาดสดน่าซื้อใน ๗๓ จังหวัด จังหวัด ละ ๑-๒ แห่ง ส่งเสริมและสนับสนุนประชาชนและนักท่องเที่ยวเลือกซื้อและบริโภคอาหารที่ปรุงสุกใหม่ ใช้ช้อนกลาง และล้างมือให้สะอาดด้วยน้ำและสบู่ทุกครั้ง ก่อนบริโภคอาหารและหลังเข้าส้วม</p>	-	-
ประเทศ	<p><b>โรคไอกรน</b></p> <p>นพ.สุพรรณ ศรีธรรมมา อธิบดีกรมการแพทย์ กล่าวว่า โรคไอกรนเป็นโรคติดเชื้อในระบบทางเดินหายใจ เกิดจากเชื้อแบคทีเรีย พบมากในเด็ก โดยเฉพาะหน้าฝน การป้องกันที่ดีที่สุดคือ การฉีดวัคซีนป้องกันไอกรน ซึ่งเป็นวัคซีนพื้นฐานที่เด็กทุกคนต้องได้รับ แนะนำให้ฉีดในวัยรุ่นและผู้ใหญ่ที่ต้องอยู่ร่วมกับเด็กอายุต่ำกว่า ๑ ปี และ หญิงตั้งครรภ์</p>	จังหวัดพิจิตร ไม่มีรายงาน ผู้ป่วยโรค ไอกรน	-





สรุปประเด็นข่าว ประจำวันที่ 27-30 กันยายน 2559  
 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร โทรศัพท์ 0 5699 0354 โทรสาร 0 5699 0353  
 www.ppho.go.th

ประเด็น	เนื้อหาข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
ประเทศ	<p>การเจ็บป่วยฉุกเฉิน</p> <p>ศ.เกียรติคุณ นพ.สันต์ หัตถิรัตน์ นายกสมาคมเวชศาสตร์ฉุกเฉินแห่งประเทศไทย กล่าวว่า ปัจจุบันมี ประชาชนเจ็บป่วยเข้ารับบริการทางการแพทย์ฉุกเฉินปีละกว่า ๒๕ ล้านคน และมีผู้ป่วยฉุกเฉินจำนวนมากเสียชีวิตและ พิการ จึงได้จัดทำ "โครงการ ส่งเสริมและป้องกันคนไทยไม่ให้เจ็บป่วยฉุกเฉิน" มีเป้าหมายเพื่อให้ความรู้แก่ ประชาชน ในการดูแลตนเอง ป้องกันไม่ให้เกิดโรคร้ายต่างๆ ที่จะทำให้เกิดการ เจ็บป่วยฉุกเฉิน และหากเกิดเจ็บป่วยฉุกเฉิน จะ สามารถดูแลและหยุดยั้งอาการไม่ให้ กำเริบจนเสียชีวิตหรือพิการถาวร มีการท าคู่มือสำหรับประชาชนในการดูแล ตัวเอง เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดการเจ็บป่วยฉุกเฉินและเมื่อเกิดเจ็บป่วยฉุกเฉินแล้วจะอย่างไร และคู่มือสำหรับบุคลากร ทาง การแพทย์ ให้สามารถวินิจฉัยอาการเจ็บป่วยฉุกเฉิน ของผู้ป่วยได้อย่างรวดเร็ว</p>	-	-
ประเทศ	<p>เตือนดูแลเยาวชนห่างไกลยาเสพติด</p> <p>ฝากเตือนผู้ปกครองที่มีลูกหลานวัยรุ่น ชอบเที่ยวกลางคืน หากพบเห็นยาหล่นจาก กระเป๋า ให้เช็คอย่าง ละเอียด เพราะอาจเป็นยาอึ ลักษณะเป็นเม็ดสีฟ้า มีตรา ภาษาอังกฤษ เป็นยาเสพติดออกฤทธิ์กระตุ้นประสาท หลอน ประสาท เป็นที่นิยมใน กลุ่มนักเที่ยวกลางคืน นักเรียน นักศึกษา และที่น่าเป็นห่วงคือเด็กมัธยมต้นและปลาย ที่เริ่มสูบ บุหรี่ กินเหล้า ยาไอซ์ผสมน้ำอัดลม เครื่องดื่มชูกำลังผสมยาที่มีฤทธิ์กดหรือ หลอนประสาท ขอให้ผู้ปกครอง เพื่อน ญาติ และผู้ประกอบการ สอดส่องดูแล เพื่อ ควบคุมไม่ให้เยาวชนกลุ่มเสี่ยงออกนอกกลุ่มนอกทาง ถ้าเห็นความผิดปกติ ให้แจ้งเจ้า หน้าที่</p>	-	-
ประเทศ	<p>การควบคุมโรคแนวชายแดน</p> <p>นพ.ปรีดา วรหาร รองนพ.สสจ.นครพนม กล่าวถึงสถานการณ์แพร่ระบาดของ โรคไข้เลือดออกใน พื้นที่ที่ยังน่าเป็นห่วง โดยตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๕๙-ปัจจุบัน พบผู้ป่วยแล้ว ๓๔๑ ราย ยังไม่มีผู้เสียชีวิต นอกจากนี้ จ.นครพนมยังเป็นจังหวัด ชายแดนที่มีประชาชนและนักท่องเที่ยวข้ามไปมาจำนวนมาก ทำให้มีความเสี่ยงเกิด โรคติดต่อ จึงประสานงานกับด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ด้านพรมแดน สะพานมิตรภาพไทยลาว รวมถึงจุด ข้ามแดนอื่นๆ เพิ่มมาตรการตรวจสอบคัดกรอง ประชาชนและนักท่องเที่ยว หากพบกลุ่มเสี่ยงจะมีการกักตัวเพื่อส่ง รักษาทันที</p>	-	-





สรุปประเด็นข่าว ประจำวันที่ 27-30 กันยายน 2559

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร โทรศัพท์ 0 5699 0354 โทรสาร 0 5699 0353

www.ppho.go.th

ประเด็น	เนื้อหาข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
ภูมิภาค	สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ ในเขตสุขภาพที่ ๓ จังหวัดพิจิตรพบผู้ป่วยมากสุด นายแพทย์ดิเรก ขำแป้น ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์ กล่าวถึงสถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ ในเขตสุขภาพที่ ๓ ว่าตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม - ๑๗ กันยายน ๒๕๕๙ รายงานผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ โดยกลุ่มระบาดวิทยาและข่าวกรอง สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์ ในเขตสุขภาพที่ ๓ จำนวนทั้งสิ้น ๓,๔๐๑ ราย มีรายงานผู้เสียชีวิต ๑ ราย โดย ๕ จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด ได้แก่ จังหวัดพิจิตร รองลงมา คือ จังหวัดกำแพงเพชร, จังหวัดนครสวรรค์, จังหวัดชัยนาท และจังหวัดอุทัยธานี	ข้อมูลตั้งแต่ ๑ ม.ค.-๓๐ ก.ย. ๕๙ พบผู้ป่วย ๑,๐๒๓ ราย (๑๘๗.๒๕ ต่อ ปชก.แสนคน) จำนวนผู้ป่วยสูงกว่าค่า Median ๕ ปี ไม่พบผู้เสียชีวิต	-
จังหวัด	<b>น้ำป่าเทือกเขาเพชรบูรณ์ไหลท่วมโรงเรียนใน จ.พิจิตร</b> น้ำป่าจากเทือกเขาเพชรบูรณ์ ที่ไหลมาจากอำเภอชนแดน ยังไหลเข้าท่วมพื้นที่ ในพื้นที่อำเภอดงเจริญ จังหวัดพิจิตร ลงมาในที่ต่ำอย่างต่อเนื่อง ล่าสุดมวลน้ำได้ไหลลง มาท่วม โรงเรียนห้วยพุกวิทยา ในตำบลห้วยพุก อำเภอหนองเจริญ จังหวัดพิจิตร ซึ่งน้ำ ได้ไหลเข้าท่วม ห้องเรียนระดับชั้นอนุบาล ที่อยู่ด้านล่างของตัวอาคาร คณะครู ต้อง เร่งทำการขนย้ายสิ่งของและอุปกรณ์การเรียน ไว้บนที่สูงให้พ้นน้ำ ขณะที่ห้องน้ำใน ชั้นล่างจำนวน กว่า ๕ ห้อง ถูก น้ำท่วมขังจนไม่สามารถใช้งานได้ รวมถึงบริเวณ โรงเรียน ยังถูกน้ำท่วมขัง นักเรียน ต้องเดินลุยน้ำเรียนหนังสือในโรงเรียน และชั้น อาคารเรียนชั้นสองแทน โดยทางโรงเรียนยังไม่ประกาศปิดการเรียน เนื่องจากใกล้ สอบกกลางภาค ในสิ้นเดือนนี้ สำหรับอำเภอดงเจริญ ได้รับน้ำจากเทือกเขาเพชรบูรณ์ อำเภอชนแดน จังหวัดเพชรบูรณ์ โดยน้ำป่าไหลเข้าพื้นที่ และน้ำล้นคลองบุษบง และ คลองบอระเพ็ดไหลเข้าท่วม บ้าน ถนน และพื้นที่การเกษตร โดยการสำรวจเบื้องต้น น้ำป่าได้ไหลเข้าท่วมบ้านเรือนในพื้นที่ ๓ ตำบล คือ ตำบลห้วยพุก ตำบลวังจืด และ ตำบลวังจืด กว่า ๗๐๐ หลังคาเรือน โดยทางเจ้าหน้าที่อำเภอดงเจริญเร่งให้การ ช่วยเหลือ	-	มอบหมายทีม SAT คบสอ.ดง เจริญ รายงาน สถานการณ์ อุทกภัย การ วิเคราะห์ สถานการณ์ และการ ดำเนินงานของ คบสอ.ดงเจริญ ให้ IC จังหวัด รับทราบ รับทราบ

รวบรวม  ตรวจ

จัดทำ  ส่งคืน

แจ้งผู้เกี่ยวข้อง

ดำเนินการ

ประสาน

(นายวิวัฒน์ คำเทัญ)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร  
30 ก.ย. 2559

