สรุปประเด็นข่าว ประจำวันที่ 5 ตุลาคม 2559
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร โทรศัพท์ 0 5699 0354 โทรสาร 0 5699 0353
www.ppho.go.th

ประเด็น	เนื้อข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
นานาชาติ	**รางวัลโนเบลการแพทย์** นายโยชิโนริ โอสุมิ นักชีววิทยาด้านเซลล์ ชาวญี่ปุ่น วัย ๗๑ ปี ได้รับรางวัลโนเบลสาขาการแพทย์ ประจำปี ๒๐๑๖ จากผลงานการศึกษาทางด้าน "ออโตฟากี" หรือขบวนการกินตัวเองของเซลล์ในร่างกาย ที่เมื่อถูก ขัดขวางจะสามารถทำให้เป็นโรคพาร์กินสันและเบาหวานได้	-	-
นานาชาติ	**เชื้อดื้อยา** -เสนอบทความ เกี่ยวกับเชื้อดื้อยาว่า หนึ่งในภัยร้ายแรงคือ เชื้อสแตไฟโลคอคคัส ออเรียส (MDRSA) ที่แพร่ระบาด ตามโรงพยาบาล ซึ่งเป็นเชื้อที่อยู่บนผิวหนังมนุษย์และไม่ก่อโรค แต่หากไปอยู่ผิดที่จะก่อโรคอาหารเป็นพิษ กระเพาะ และลำไส้อักเสบ หากตรวจพบว่าเป็นสายพันธุ์ MDRSA ผู้ป่วยอาจต้องใช้เวลารักษานานและมีโอกาสเสียชีวิตสูงขึ้น ส่วนเชื้ออีกชนิดคือ วัณโรคแบบดื้อยาหลายขนาน (MDR-TB) ซึ่งเป็นหนึ่งในตัวการท าให้ผู้ป่วยโรคเอดส์ ซึ่งติดเชื้อ ไวรัส HIV เสียชีวิต เพราะภูมิคุ้มกันบกพร่อง องค์การอนามัยโลกระบุว่า สาเหตุของการเกิดเชื้อดื้อยาประการหนึ่งมาจากการใช้ยาปฏิชีวนะพร่ าเพรื่อของผู้ป่วย ไม่ท าตามค าแนะน าของแพทย์ ปัญหานี้จึงต้องการความร่วมมือทั้งจากวงการแพทย์และประชาชนทั่วไป ที่ต้อง ตระหนักถึงการใช้ยาปฏิชีวนะอย่างเหมาะสม	-	-
นานาชาติ	**เกาหลีใต้เตรียมยกเลิกการระงับนำเข้าไก่ไทย** พล.อ.ฉัตรชัย สาริกัลป์ยะ รมว.เกษตรและสหกรณ์ เปิดเผยว่า หลังจากมีการแพร่ระบาดของโรคไข้หวัด นกในประเทศไทย ช่วงปี ๒๕๔๗ เกาหลีใต้ได้ระงับการนำเข้าไก่สดแช่เย็นและแช่แข็งจากไทย ล่าสุด เกาหลีใต้ได้จัดส่ง เจ้าหน้าที่มาท าการตรวจรับรองผู้ประกอบการส่งออกไก่สดแช่แข็งและแช่เย็นไทย จำนวน ๕๐ โรงงานแล้ว คาดว่าไทย จะสามารถส่งออกไปยังเกาหลีใต้ได้ในช่วงปลายปีนี้	-	-

สรุปประเด็นข่าว ประจำวันที่ 5 ตุลาคม 2559
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร โทรศัพท์ 0 5699 0354 โทรสาร 0 5699 0353
www.ppho.go.th

ประเด็น	เนื้อข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
ประเทศ	**โรคติดเชื้อไวรัสซิกา** - นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร รมว.สธ. ประชุมศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (Emergency Operation Center: EOC) กรณีโรคติดเชื้อไวรัสซิกา และกล่าวว่า ไม่อยากให้ประชาชนตื่นตระหนก เนื่องจากพบเด็กศีรษะเล็กน้อยมาก เพียงร้อยละ ๑ ขณะนี้กำลังพิจารณาว่าจะให้มีการตรวจครรภ์หญิงตั้งครรภ์ฟรี ใน พื้นที่ที่พบผู้ป่วยซิกาและอยู่ในเกณฑ์เสี่ยง และอยากให้ประชาชนช่วยกันกำจัดยุงลาย ทั้งนี้ภาวะศีรษะเล็กจะตรวจพบ ได้ในอายุครรภ์ ๒๘ สัปดาห์ ซึ่งมากเกินจะยุติการตั้งครรภ์ได้ ดังนั้นต้องป้องกันและติดตามอย่างต่อเนื่อง โดยเชื้อซิ กาอยู่ในกระแสเลือดประมาณ ๕ วัน อยู่ในปัสสาวะประมาณ ๑ เดือน อสุจิประมาณ ๖ เดือน ส่วนกรณีที่พบเชื้อซิกา ทางน้ำตานั้นเป็นเรื่องจริง แต่โอกาสติดต่อกันได้ยากมาก เพราะเชื้อจะติดต่อผ่านทางยุง การมีเพศสัมพันธ์ และจาก แม่ไปหาลูกผ่านทางรก สิ่งที่ต้องระวังคืออย่าให้ยุงกัดและระวังเรื่องการมีเพศสัมพันธ์ โดยนายกรัฐมนตรีมีความเป็นห่วงเรื่องสถานการณ์ของซิกา ว่ารุนแรงเหมือนที่เรากำลังตกใจกันหรือไม่ ซึ่งที่จริงภาวะเด็กศีรษะเล็กเกิดน้อยมาก -เสนอข่าว นพ.โสภณ เมฆธน ปลัด สธ. ประชุมทางไกลผ่านระบบวิดีโอร่วมกับ นพ.สสจ.ทั่วประเทศ กำชับให้เฝ้า ระวังและป้องกันโรคซิกาอย่างเข้มข้น ทั้งเรื่องการกำจัดลูกน้ำยุงลาย และเฝ้าระวังหญิงตั้งครรภ์ในพื้นที่ที่พบผู้ป่วยซิกา เป็นพิเศษ โดยสถานที่พบว่าน่าเป็นห่วง คือ ศาสนสถาน หรือในวัด พบ ๖๐.๔๗% โรงเรียน ๔๑.๔๐% โรงงาน ๓๘.๑๐% และโรงพยาบาล ๒๗.๕๙% **ชงสธ.ออกมาตรการป้องกันซิกาในหญิงท้องเข้มข้น** นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร รมว.สธ.พร้อมด้วย นพ.โสภณ เมฆธน ปลัด สธ. นพ.เจษฎา โชคดำรงสุข อธิบดีกรมควบคุมโรค ประชุมศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรณีโรคติดเชื้อไวรัสซิกา เพื่อรับทราบสถานการณ์ผลการดำเนิน มาตรการและแนวทางการสื่อสารความเสี่ยง เพื่อให้ประชาชนเข้าใจ ไม่ตื่นตระหนก นพ.ปิยะสกลกล่าวถึงกรณีการเฝ้าระวังเด็กหัวเล็กที่เกิดจากการติดเชื้อจากแม่ที่ติดเชื้อไวรัสซิกา ว่าขณะนี้พบเพียง ๒ ราย ขอให้ประชาชนอย่าแตกตื่นเพราะผู้เชี่ยวชาญทางสูตินารีแพทย์ระบุว่าเป็นปริมาณที่น้อยมาก ทั้งนี้ เชื้อสามารถหายไปเองได้ และอยู่ในกระแสเลือดได้เพียง ๕ วัน แต่การอยู่ในเลือดนี้จะเป็นพาหะอีกประมาณ ๖ เดือน ผู้ติดเชื้อสามารถกลับมาเป็นใหม่อีกได้ และอยู่ในปัสสาวะได้เพียง ๑ เดือน วิธีป้องกันที่ดีที่สุดในขณะนี้ยังไม่มีอะไรเกินกว่าการกำจัดการเพาะพันธุ์ยุง ซึ่งเรื่องนี้ทุกคนต้องช่วยกัน จะให้แต่ สธ. หรือส่วนราชการต่างๆ ลงไปช่วย เชื่อว่าไม่สามารถควบคุมทั้งหมดได้ เราควรใช้วิกฤตินี้ให้เป็นโอกาสที่เราจะช่วยกันกำจัด "ขณะนี้จากรายงานพบว่า แหล่งที่พบยุงมากที่สุดคือ ๑.วัด ๒.โรงเรียน ๓.โรคที่มียุงเป็นพาหะนำโรค ทั้งซิกา,	จังหวัดพิจิตร ไม่พบรายงานผู้ติดเชื้อไวรัสซิกา	มอบหมายทีม SAT ทำหนังสือแจ้งเตือนการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสซิกา โดยกำชับเรื่องการสำรวจดัชนีลูกน้ำยุงลาย , การเฝ้าระวังผู้ป่วยเฝ้าระวังตามคำนิยาม (PUI) โดยเฉพาะหญิงตั้งครรภ์ และการรายงานผู้ป่วยสงสัยตามนิยามฯ มาที่ สสจ.พิจิตร

สรุปประเด็นข่าว ประจำวันที่ 5 ตุลาคม 2559
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร โทรศัพท์ 0 5699 0354 โทรสาร 0 5699 0353
www.ppho.go.th

ประเด็น	เนื้อข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
ประเทศ	**ชงสธ.ออกมาตรการป้องกันซิกาในหญิงท้องเข้มข้น** (ต่อ) ไข้เลือดออก และโรคชิคุนกุนยา ส่วนการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่จะเดินทางเข้ามาในประเทศไทยในช่วงนี้ CDC ของประเทศสหรัฐอเมริกา ประกาศว่าขอให้หญิงตั้งครรภ์ที่จะเดินทางมายังทวีปเอเชีย รวมทั้งประเทศไทยขอให้เลื่อนการเดินทางออกไปออกแสดงว่าหากผ่านช่วงนี้ไปก็สามารถเข้ามาได้ ไม่มีความรุนแรง ดังนั้นสิ่งสำคัญที่สุดคือต้องช่วยกันระวังหญิงตั้งครรภ์ อย่าให้ยุงกัด ทายากันยุง ไปในสถานที่ที่มียุงกัดที่สำคัญกระบวนการในการตรวจหญิงตั้งครรภ์ที่มีความเสี่ยงอยู่ในพื้นที่ที่มีการระบาด เมื่อตรวจแล้วก็ยังต้องมีการติดตามต่อไป" สำหรับการเฝ้าระวัง รายงานครั้งสุดท้ายวันที่ ๓๐ กันยายน พบว่าคนทั่วไปพบผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสซิการายใหม่เพียง ๔๐ ราย และที่ชัดเจนคือ เชื้อดังกล่าวระบาดเช่นนี้มาหลายปีแล้ว ที่พบเป็นปริมาณที่มากขึ้นเพราะมีการตรวจเยอะมากขึ้น ไม่ใช่มีการระบาดอย่างรวดเร็วอย่างเข้าใจกัน มีการตรวจเป็นหมื่นๆ และพบเป็นจำนวนที่กล่าวมาข้างต้น **สั่ง'สสจ.'คุมซิการะบาดตั้งศูนย์ฉุกเฉิน-กำจัดยุงยันไม่ติดโรคทาง'น้ำตา'** นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) กล่าว ภายหลังพบเด็กทารกศีรษะเล็ก ๒ ราย จากการติดเชื้อซิกา พร้อมทั้งหารือมาตรการการเฝ้าระวัง และแนวทางป้องกันหญิงตั้งครรภ์ติดเชื้อซิกาอย่างเข้มงวดยิ่งขึ้นการตรวจพบซิกาในหญิงตั้งครรภ์ ส่วนใหญ่พบในอายุครรภ์มากแล้ว กว่า ๒๘ สัปดาห์ จึงอาจไม่มีความจำเป็นต้องยุติการตั้งครรภ์ อย่างไรก็ตาม โรคนี้ระบาด มาหลายปีแล้ว การพบเยอะก็เพราะมีการตรวจ ๑๐๐ เท่า ทำให้เจอโรค ถือว่าเป็นเรื่องดีด้วย ซ้ำ ส่วนการตรวจหาภูมิคุ้มกันผู้หญิงไทยนั้น คงไม่สามารถทำได้ทุกคน สธ.จะตรวจเฉพาะ หญิงตั้งครรภ์ในพื้นที่เสี่ยงเท่านั้น ผู้สื่อข่าวถามว่า หากผู้หญิงติดเชื้อ ก่อนท้อง จะมีผลมาสู่เด็กในครรภ์หรือไม่ นพ.ปิยะสกลกล่าวว่า ไม่มีผล โดยจริงๆ แล้วเชื้อซิกาจะอยู่ในกระแสเลือด ๕ วัน ในปัสสาวะ ๑ เดือน และในน้ำอสุจิ ๖ เดือน สรุปคือ การแพร่เชื้อซิกาจะมาจากยุงลายกัด และมาจากการมีเพศสัมพันธ์ได้ ส่วนที่มีข้อกังวลและอาจเข้าใจผิดจากกรณีข้อมูลว่าพบเชื้อ ซิกาในน้ำตาด้วยนั้น ข้อเท็จจริงมีการรายงานพบเชื้อในน้ำตา แต่ไม่ใช่ว่าจะติดต่อจากน้ำตา หรือจากการสัมผัส เพราะการติดต่อมีเพียงยุงกัด และเพศสัมพันธ์ ดังนั้น เรื่องนี้ก็ต้องระมัดระวังด้วย ไม่ใช่วิตกกังวลไปหมด สิ่งที่ต้องระวังคือ อย่าให้ยุงกัด และระวังเรื่องการมีเพศสัมพันธ์ โดยสามีควรสวมถุงยางอนามัย เมื่อมีเพศสัมพันธ์กับภรรยา เพราะมีการศึกษาพบว่าเชื้อซิกาอยู่ในอสุจิถึง ๖ เดือน	จังหวัดพิจิตร ไม่พบรายงานผู้ติดเชื้อไวรัสซิกา	มอบหมายทีม SAT ทำหนังสือแจ้งเตือนการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสซิกา โดยกำชับเรื่องการสำรวจดัชนีลูกน้ำยุงลาย , การเฝ้าระวังผู้ป่วยเฝ้าระวังตามคำนิยาม (PUI) โดยเฉพาะหญิงตั้งครรภ์ และการรายงานผู้ป่วยสงสัยตามนิยามฯ มาที่ สสจ.พิจิตร

สรุปประเด็นข่าว ประจำวันที่ 5 ตุลาคม 2559
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร โทรศัพท์ 0 5699 0354 โทรสาร 0 5699 0353
www.ppho.go.th

ประเด็น	เนื้อข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
ประเทศ	**พบยุงลายระบาดหนักในวัด** นพ.โสภณ เมฆธน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) เปิดเผย ภายหลังประชุมทางไกลผ่านระบบวิดีโอคอนเฟอเรนซ์ร่วมกับนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด (นพ.สสจ.) ทั่วประเทศ ว่าได้กำชับให้เฝ้าระวังและป้องกันโรคซิกาอย่างเข้มข้น ทั้งเรื่องของการกำจัดลูกน้ำยุงลายและเฝ้าระวังหญิง ตั้งครรภ์ในพื้นที่ที่พบผู้ป่วยซิกาเป็นพิเศษ โดยสถานที่พบว่าน่าเป็นห่วง คือ ศาสนสถาน หรือในวัด พบ ๖๐.๔๗% โรงเรียน ๔๑.๔๐% โรงงาน ๓๘.๑๐% และโรงพยาบาล ๒๗.๕๙% **ห่วง ๔ จุดเสี่ยงเพาะยุง'ไข้ซิกา'** ศ.คลินิก เกียรติคุณ นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร รมว.สาธารณสุข ประชุมศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรณีโรคติดเชื้อไวรัสซิกาว่า กระทรวงสาธารณสุข ได้เฝ้าระวัง ควบคุมป้องกันอย่างเต็มที่ โดยในกลุ่มเสี่ยงหญิงตั้งครรภ์ในพื้นที่ที่พบผู้ป่วยหรือสงสัยว่าติดเชื้อทุกคนจะต้องตรวจทางห้องปฏิบัติการว่าติดเชื้อไวรัสซิกาหรือไม่ เพื่อวางแผนดูแลต่อเนื่อง ซึ่งเป็นการลงทุนเพื่อความปลอดภัยของประชาชน โดยให้คณะกรรมการด้านวิชาการ ศึกษาต่อเนื่องให้มีข้อมูลเพียงพอเพื่อจัดทำแนวทางบริหารจัดการ เช่น หญิงวัยเจริญพันธ์ต้องปฏิบัติตัวอย่างไร หากหญิงตั้งครรภ์ติดเชื้อต้องดำเนินการอย่างไร และเด็กที่เกิดมาศีรษะเล็กต้องวางแผนดูแลต่อเนื่องอย่างไร ทั้งนี้ ขอให้เปลี่ยนวิกฤติเป็นโอกาสขณะนี้ ซึ่งตั้งแต่ ม.ค.-๒๗ ก.ย.๕๙ พบผู้ป่วย๔๔,๓๙๖ คน เสียชีวิต ๓๓ ราย ซึ่งน้อยกว่าปี๕๘ ในช่วงเวลาเดียวกันถึงร้อยละ ๕๐.๗๓ เป็นผลจากความร่วมมือของทุกภาคส่วนโดยเฉพาะประชาชนที่ตื่นตัวกำจัดลูกน้ำยุงลาย แต่ยังพบพื้นที่มีปัญหาลูกน้ำยุงลายสูงคือ ศาสนสถาน โรงเรียน โรงงาน โรงพยาบาล ส่วนในบ้านแหล่งที่พบลูกน้ำยุงลายมากที่สุดคือภาชนะที่เก็บน้ำใช้พบถึงร้อยละ ๗๐ **หญิงท้องลพบุรีติด'ซิกา'อีกรายสธ.เร่งกำจัดยุง** นางสายใจ เลิศวิริยะประภา นายกเทศมนตรีเมืองเขาสามยอด อ.เมือง จ.ลพบุรี ได้นำคณะเดินลงพื้นที่เยี่ยมหญิงตั้งครรภ์รายดังกล่าว ซึ่งเป็นผู้ป่วยต้องเฝ้าระวังรายล่าสุดที่ทำงานเป็นเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาล รัฐแห่งหนึ่ง ใน จ.ลพบุรี หลังผลตรวจเลือดต้องสงสัยติดเชื้อไวรัสซิกา ขณะเดียวกันเจ้าหน้าที่กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมเทศบาลเมืองเขาสามยอดพร้อมด้วย เจ้าหน้าที่จากสำนักงานควบคุมโรคที่๔และ อสม.เทศบาลเมืองเขาสามยอด ได้ร่วมลงพื้นที่ นำรถฉีดพ่นฝอยละอองเคมี เพื่อกำจัดยุงลาย และ และทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย เพื่อป้องกัน ๓ โรค ได้แก่๑.โรคไข้เลือดออก๒.โรคไวรัสซิกา ๓.โรคไข้ปวดข้อจากยุงลาย รวมทั้งให้ความรู้ แก่ประชาชนในพื้นที่โดยเฉพาะหญิงตั้งครรภ์ให้รู้จักป้องกันตนเอง เฝ้าระวังทำความ	จังหวัดพิจิตร ไม่พบรายงานผู้ติดเชื้อไวรัสซิกา	มอบหมายทีม SAT ทำหนังสือแจ้งเตือนการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสซิกา โดยกำชับเรื่องการสำรวจดัชนีลูกน้ำยุงลาย , การเฝ้าระวังผู้ป่วยเฝ้าระวังตามคำนิยาม (PUI) โดยเฉพาะหญิงตั้งครรภ์ และการรายงานผู้ป่วยสงสัยตามนิยามฯ มาที่ สสจ.พิจิตร

สรุปประเด็นข่าว ประจำวันที่ 5 ตุลาคม 2559
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร โทรศัพท์ 0 5699 0354 โทรสาร 0 5699 0353
www.ppho.go.th

ประเด็น	เนื้อข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
ประเทศ	**หญิงท้องลพบุรีติด'ซิกา'อีกรายสธ.เร่งกำจัดยุง** (ต่อ) สะอาดบ้านเรือน โดยเฉพาะแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย ป้องกันไม่ให้ยุงลายกัด สำหรับสถานการณ์โรคในพื้นที่ จ.ลพบุรี นายไพโรจน์ สุรัตนวนิช นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ระบุว่ามีผู้เข้าข่ายเฝ้าระวังผู้ป่วยไวรัสซิกา ๑๐ ราย ในเขตอ.เมืองลพบุรี๙ราย อ.หนองม่วง๑ราย แยกเป็น ผู้ใหญ่๘รายเป็นเด็ก๑ราย และ หญิงตั้งครรภ์๑ราย **คนรับรู้-ตื่นกลัว 'ซิกา' แต่ไม่ช่วยกำจัดลูกน้ำยุงลาย** น.พ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) กล่าวถึงมาตรการเฝ้าระวัง และแนวทางป้องกันหญิงตั้งครรภ์ติดเชื้อซิกาที่พบเด็กทารกศีรษะเล็ก ๒ รายว่า ผู้เชี่ยวชาญยืนยันว่า เป็นเคสที่พบน้อยมาก ไม่ใช่ว่าหญิงตั้งครรภ์ทุกคนจะคลอดเด็กศีรษะเล็กทุกคน เพราะสาเหตุไม่ใช่เพียงเชื้อซิกา แต่ยังมีสาเหตุอื่นๆ อีก อาทิ หัดเยอรมัน เป็นต้น ดังนั้นสิ่งสำคัญคือการป้องกันยุงไม่ให้ยุงกัด โดยการกำจัดแหล่งลูกน้ำยุงลาย และกำจัดยุงตัวแก่ จึงควรถือวิกฤติเป็นโอกาสในการร่วมกันกำจัดลูกน้ำยุงลาย พร้อมทั้งภาครัฐก็จะไปช่วยในเรื่องพ่นหมอกควันยุงตัวแก่ โดยทุกภาคส่วนต้องช่วยกัน ซึ่งการกำจัดแหล่งลูกน้ำยุงลายไม่ใช่แค่ในบ้าน แต่ในโรงเรียน วัด สถานที่ต่างๆ ต้องร่วมด้วยช่วยกัน ซึ่งขณะนี้น่าตกใจว่ากลับพบลูกน้ำยุงลายมากในวัด ซึ่งก็ลงพื้นที่ไปให้ความรู้ และช่วยกันกำจัดลูกน้ำยุงลายอยู่ นอกจากนี้ จากการทำโพลเกี่ยวกับการรับรู้ซิกาของประชาชน พบว่า ประชาชนรับรู้และตื่นกลัวต่อโรคซิกาถึง ๘๐% แต่พฤติกรรมการจัดการกับปัญหายังไม่ดี คือ มีการลงมือปฏิบัติเพื่อป้องกันเชื้อซิกา เช่น กำจัดลูกน้ำยุงลาย เพียง ๕๐-๖๐% เท่านั้น ซึ่งย้ำว่าการจะควบคุมโรคนี้ต้องอาศัยความร่วมมือทุกภาคส่วน อย่างบางแห่งสอบสวนโรคพบผู้ป่วย แต่ละแวกบ้านแถวนั้นไม่ยอมให้เข้าไปกำจัดยุง **ชี้ยุติตั้งครรภ์จากซิกาต้องศึกษารอบด้าน-ไม่ใช่เรื่องง่าย** ศ.เกียรติคุณ นพ.ประเสริฐ ทองเจริญ ผู้ทรงคุณวุฒิ กรมควบคุมโรค (คร.) ประธานกรรมการวิชาการด้านโรคติดเชื้อไวรัสซิกา กล่าวว่า ยังไม่ทราบผลสรุปการตรวจทารกศีรษะเล็กรายที่ ๓ ขณะนี้สิ่งสำคัญที่สุดคือ ต้องหาแนวทางปฏิบัติทางการแพทย์ในหญิงตั้งครรภ์ที่สงสัยติดเชื้อไวรัสซิกา อีกทั้งหากมีทารกศีรษะเล็กเพราะซิกาจะมีการดำเนินการอย่างไร โดยได้มอบให้ รศ. (พิเศษ) นพ.ทวี โชติพิทยสุนนท์ ผู้ทรงคุณวุฒิ สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี กรมการแพทย์ เป็นประธาน "จะจัดทำแนวทางเพื่อพิจารณาเด็กมีภาวะศีรษะเล็ก ดังนี้ ๑.ต้องพิจารณาจากเส้นรอบวงศีรษะของทารก เช่น ๓๑ ซม. ก็ถือว่าผิดปกติ และ ๒.มีภาวะการติดเชื้อซิกาจริงหรือ ไม่ หากตรวจเชื้อในมารดาพบเชื้อซิกาจริง ต้องมาพิจารณาว่าจะสามารถยุติการตั้งครรภ์ได้หรือไม่ และหากสามารถทำได้จะต้องทำที่อายุครรภ์กี่สัปดาห์ ซึ่งต้องตรวจให้พบก่อนถึง ๒๘ สัปดาห์ หรืออาจต่ำกว่านั้นได้หรือไม่ เรื่องนี้ต้องให้ทางสูตินรีแพทย์	จังหวัดพิจิตร ไม่พบรายงานผู้ติดเชื้อไวรัสซิกา	มอบหมายทีม SAT ทำหนังสือแจ้งเตือนการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสซิกา โดยกำชับเรื่องการสำรวจดัชนีลูกน้ำยุงลาย , การเฝ้าระวังผู้ป่วยเฝ้าระวังตามคำนิยาม (PUI) โดยเฉพาะหญิงตั้งครรภ์ และการรายงานผู้ป่วยสงสัยตามนิยามฯ มาที่ สสจ.พิจิตร

สรุปประเด็นข่าว ประจำวันที่ 5 ตุลาคม 2559
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร โทรศัพท์ 0 5699 0354 โทรสาร 0 5699 0353
www.ppho.go.th

ประเด็น	เนื้อข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
ประเทศ	**ชี้ยุติตั้งครรภ์จากซิกาต้องศึกษารอบด้าน-ไม่ใช่เรื่องง่าย** (ต่อ) มาร่วมพิจารณาและวางแนวทางร่วมกัน เรื่องนี้สำคัญมาก เพราะการที่พ่อแม่มีลูกที่พิการศีรษะเล็ก ก็ถือว่าทุกข์แล้ว และการที่ต้องคลอดออกมาและเลี้ยงพวกเขาไปตลอดก็ไม่ใช่เรื่องง่าย" ด้าน ศ.คลินิก นพ.ชาญชัย วันทนาศิริ ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา ศิริราชพยาบาล กล่าวถึงแนวทางปฏิบัติทางการแพทย์ฯ ชุด รศ. (พิเศษ) โดยมี นพ.ทวี เป็นประธาน ว่าเห็นด้วย เพราะโรคติดเชื้อซิกาเป็นโรคใหม่ หากมีแนวทางปฏิบัติใหม่ที่ชัดเจนก็จะช่วยให้แพทย์ปฏิบัติงานได้ดีขึ้น ทั้งนี้สำหรับเรื่องการยุติการตั้งครรภ์แม้ไม่มีกฎหมายเฉพาะ แต่มีข้อบังคับของแพทยสภาเรื่องหลักเกณฑ์การปฏิบัติเกี่ยวกับการยุติการตั้งครรภ์ทางการแพทย์ ระบุว่า การจะยุติการตั้งครรภ์ต้องเป็นกรณีที่จำเป็นเนื่องจากปัญหาสุขภาพทางกายของหญิงตั้งครรภ์ หรือเป็นกรณีที่จำเป็นต้องกระทำเนื่องจากปัญหาสุขภาพทางจิตของหญิงตั้งครรภ์ เนื่องจากพบว่าอาจส่งผลให้ทารกในครรภ์อาจพิการ อย่างไรก็ตามต้องอยู่ที่ความยินยอมของแม่และพ่อ แพทย์มีหน้าที่เพียงให้ข้อมูลข้อเท็จจริงต่างๆ ไม่สามารถทำหน้าที่ตัดสินใจได้ ส่วนเด็กทารกที่คลอดออกมามีศีรษะเล็กนั้นก็ต้องดูแลด้านพัฒนาการ ขณะที่เรื่องของสุขภาพจิตก็ต้องมีด้วย โดยเฉพาะพ่อแม่ผู้เลี้ยงดู ทั้งนี้การยุติการตั้งครรภ์ต้องพิจารณาหลายๆ อย่าง ปัญหาของเชื้อไวรัสซิกาคือ ยังไม่มีแนวทางชัดๆ ว่าแบบไหนควรยุติการตั้งครรภ์ ทั้งนี้การตรวจอัลตราซาวด์สามารถพบเด็กศีรษะเล็กได้เมื่ออายุครรภ์ประมาณ ๒๐ สัปดาห์ขึ้นไป จะเริ่มเห็นความผิดปกติ เพราะที่ผ่านมากว่าจะตรวจพบความผิดปกติของทารกก็อายุครรภ์ประมาณ ๒๔ สัปดาห์แล้ว ซึ่งจะไม่ยุติการตั้งครรภ์	จังหวัดพิจิตร ไม่พบรายงานผู้ติดเชื้อไวรัสซิกา	มอบหมายทีม SAT ทำหนังสือแจ้งเตือนการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสซิกา โดยกำชับเรื่องการสำรวจดัชนีลูกน้ำยุงลาย , การเฝ้าระวังผู้ป่วยเฝ้าระวังตามคำนิยาม (PUI) โดยเฉพาะหญิงตั้งครรภ์ และการรายงานผู้ป่วยสงสัยตามนิยามฯ มาที่ สสจ.พิจิตร
ประเทศ	**ร้องเรียนการเก็บเงิน ณกส.** บ.ก. ตอบจดหมาย -เสนอจดหมาย จากขรก.เกษียณ ว่า ได้รับความเดือดร้อนโดยณกส.กระทรวงสาธารณสุขไม่ควรจะให้สมาชิกส่งเงิน ตลอดชีพ เดิมเมื่อถึงอายุ ๖๐ แล้วไม่ต้องส่ง จึงควรให้เป็นไปตามข้อบังคับเดิม เพราะการเก็บเงินเพิ่มตามจำนวน สมาชิกที่ตายเพิ่ม เป็นสิ่งที่ไม่ยุติธรรม จะลาออกก็ไม่ได้เงินคืน กู้ก็ไม่ได้ ทำให้ข้าราชการบางคนที่เกษียณและรับ บำเหน็จไม่มีเงินส่ง	-	-

สรุปประเด็นข่าว ประจำวันที่ 5 ตุลาคม 2559
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร โทรศัพท์ 0 5699 0354 โทรสาร 0 5699 0353
www.ppho.go.th

ประเด็น	เนื้อข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
ประเทศ	**รมว.สาธารณสุข เผยชงแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติฉบับ ๑๒ เข้า ครม.เดือน ต.ค.** นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร รมว.สาธารณสุข เผยการจัดทำร่างแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ (พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๔) กำหนดวิสัยทัศน์ "ระบบสุขภาพเข้มแข็ง เป็นเอกภาพ เพื่อคนไทยสุขภาพดี สร้างประเทศให้มั่นคง มั่งคั่ง และยั่งยืน" โดยมีเป้าหมาย ๕ เรื่อง ขับเคลื่อนตามกรอบ ๔ ยุทธศาสตร์ ซึ่งเตรียมเสนอที่ประชุมคณะรัฐมนตรี (ครม.) ภายในเดือนตุลาคม สำหรับร่างแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ ซึ่งนำเสนอโดย นพ.ศุภกิจ ศิริลักษณ์ ประธานคณะทำงานยกร่างฯ ได้กำหนดทิศทางการพัฒนามุ่งสู่การเปลี่ยนผ่านของระบบสุขภาพ ตามแนวทางการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข และเป้าหมายของกระทรวงสาธารณสุข ที่มุ่งให้ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน โดยกำหนดวิสัยทัศน์ “ระบบสุขภาพเข้มแข็ง เป็นเอกภาพ เพื่อคนไทยสุขภาพดี สร้างประเทศให้มั่นคง มั่งคั่ง และยั่งยืน" เพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ๕ เรื่อง คือ ๑.ประชาชน ชุมชน ท้องถิ่น และภาคีเครือข่าย มีความรอบรู้ด้านสุขภาพมากขึ้น การเจ็บป่วยและตายจากโรคที่ป้องกันได้ลดลง ๒.คนไทยทุกกลุ่มวัยมีสุขภาวะที่ดี ลดการตายก่อนวัยอันควร ๓.เพิ่มขีดความสามารถของระบบบริการสุขภาพทุกระดับ ให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการสะดวก เหมาะสม ๔.มีบุคลากรด้านสุขภาพในสัดส่วนที่เหมาะสม และ๕.มีกลไกการอภิบาลระบบสุขภาพแห่งชาติที่เหมาะสม มีประสิทธิภาพ และประสิทธิผล ประกอบด้วย ๔ ยุทธศาสตร์ คือ ๑. เร่งการเสริมสร้างสุขภาพคนไทยเชิงรุก (P๓: Health Promotion + Disease Prevention + Consumer & Environmental Protection Excellence) ๒.สร้างความเป็นธรรม ลดความเหลื่อมล้ำในระบบบริการสุขภาพ (Service Excellence) ๓.พัฒนาและสร้างกลไกเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ (People Excellence) และ ๔.พัฒนาและสร้างความเข้มแข็งในการอภิบาลระบบสุขภาพ (Governance Excellence)	-	-
ประเทศ	**๑๐ เมนูเจเพื่อสุขภาพ** นพ.ฆนัย ครุอกูล กรรมการเครือข่ายคนไทยไร้พุง รพ.รามาธิบดี กล่าวว่า ในช่วงเทศกาลกินเจ คนส่วน ใหญ่มักรับประทานอาหารเจประเภทแป้งและมัน เสี่ยงต่อโรคอ้วน จึงควรหลีกเลี่ยงก๋วยเตี๋ยวผัดซีอิ๊วเจ ผัดไทยเจ ก๋วยเตี๋ยวราดหน้าเจ ข้าวผัดเจ ก๋วยเตี๋ยวเจน้ำใส และรับปราน ๑๐ เมนูสุขภาพ คือ ๑.ส้มตำเจ ๒.ต้มยำเห็ดเจ ๓.แกง ส้มมะละกอเจ ๔.แกงจืดฟักเจ ๕.แกงเลียงเจ ๖.ก๋วยเตี๋ยวลุยสวนเจ ๗.แกงจืดผักกาดขาวเต้าหู้เจ ๘.ยำผักหวาน ๙.ย า วุ้นเส้นเจ และ ๑๐.ต้มจับฉ่าย	-	-

สรุปประเด็นข่าว ประจำวันที่ 5 ตุลาคม 2559
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร โทรศัพท์ 0 5699 0354 โทรสาร 0 5699 0353
www.ppho.go.th

ประเด็น	เนื้อข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
ประเทศ	**สวัสดิการคนพิการ** - นายสมชาย เจริญอำนวยสุข อธิบดีกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ก.พัฒนาสังคมฯ เปิดเผยว่า พล.อ.ประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรีได้ลงนามในคำสั่งให้คนพิการมีสิทธิได้รับบริการสาธารณสุขที่มี มาตรฐานและมีประสิทธิภาพตามที่กำหนดไว้ในกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ถือเป็นเรื่องน่ายินดีสำหรับคนพิการที่ทำงานอยู่ในสถานประกอบการ ๓๒,๒๘๑ คน ที่จะได้รับสิทธิดังกล่าว จากเดิมที่ใช้สิทธิประกันสังคม ซึ่งมีสวัสดิการรักษาพยาบาลน้อยกว่าคนพิการที่ไม่ได้ทำงานและใช้สิทธิบัตรทอง เว็บไซต์สยามรัฐ - นายวันเสาร์ ไชยกุล ผู้จัดการศูนย์ญาณากร แหล่งเรียนรู้คนพิการ ซึ่งได้รับผลกระทบ จากการย้ายสิทธิ ประกันสุขภาพจากบัตรทองผู้พิการ (ท.๗๔) ไปยังระบบประกันสังคม ออกมาเรียกร้องให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง แก้ปัญหาดังกล่าว เพื่อให้ผู้พิการได้สิทธิ์ในการรักษาที่มีประสิทธิภาพตามเดิม สนับสนุนมาตรา ๔๔ ของรัฐธรรมนูญ ที่ให้สิทธิผู้พิการในระบบประกันสังคมสามารถเข้ารับบริการสิทธิบัตรทองตามเดิมได้โดยที่สำนักงานประกันสังคมจะ เป็นคนรับผิดชอบค่าใช้จ่ายให้ ทั้งนี้ บัตรทองของผู้พิการหรือ ท. ๗๔ มีทั้งหมด ๗๖ รายการ เช่น การรักษา การฟื้นฟู การฝึกพูด กายภาพ ซึ่งก็ คือ การรักษาโรคทั่วไปที่เกี้ยวข้องกับผู้พิการโดยตรง ซึ่งประกันสังคมไม่ได้ครอบคลุม	-	-
ประเทศ	**สบส.แนะผู้ป่วยเบาหวาน-ความดันโลหิตสูงกินยาต่อเนื่อง** นพ.ประภาส จิตตาศิรินุวัตร รองอธิบดีกรม สบส. เปิดเผยว่า มีผู้ป่วยโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง บางคนไม่กล้ากินยาที่แพทย์สั่ง เพราะกลัวว่าหากกินไปนานๆ จะเป็นโรคไตวาย ตับแข็ง บางคนหยุดยาเองเพราะเห็น ว่าอาการปกติดีจะกินเมื่อเริ่มมีอาการผิดปกติโดยจากรายงานผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนรักษาทั่วประเทศ มีผู้ป่วยเบาหวานกว่า ๒.๕ ล้านคน และผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงกว่า ๕ ล้านกว่าคน แต่มีผู้ปฏิบัติ ตัวควบคุมอาการได้ดีประมาณร้อยละ ๒๗ เท่านั้น จึงขอย้ำเตือนและสร้างความเข้าใจว่าทั้ง ๒ โรคนี้รักษาไม่หายขาด แต่สามารถควบคุมอาการให้อยู่ในเกณฑ์ปกติได้ โดยการปฏิบัติอย่างเคร่งครัด ๓ เรื่อง ได้แก่ กินยาต่อเนื่องตามการ รักษาของแพทย์ ออกกำลังกาย และควบคุมอาหาร	-	-
ภูมิภาค	**ผลสำรวจไอคิวเด็กปัตตานี** พญ.เพชรดาว โต๊ะมีนา ผอ.ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๒ กล่าวว่า สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์ ได้สำรวจระดับสติปัญญาเด็กไทยเมื่อปี ๒๕๕๔ โดยการสำรวจนักเรียนอายุ ๖-๑๘ ปี จำนวน ๙๒,๕๒๕ คน พบว่า ระดับ สติปัญญาเด็กใน จ.ปัตตานี อยู่ในลำดับที่ ๗๕ ของประเทศ มีระดับสติปัญญาเฉลี่ย ๙๑.๐๖ ถือว่าอยู่ใน	-	-

สรุปประเด็นข่าว ประจำวันที่ 5 ตุลาคม 2559
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร โทรศัพท์ 0 5699 0354 โทรสาร 0 5699 0353
www.ppho.go.th

ประเด็น	เนื้อข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
ภูมิภาค	**ผลสำรวจไอคิวเด็กปัตตานี (ต่อ)** ระดับปกติแต่ ค่อนไปทางต่ำ ซึ่งปัจจัยที่ทำไอคิวเด็กปัตตานีค่อนไปทางต่ำ คือ การรับรู้ข่าวสารสถานการณ์ความไม่สงบ ซึ่งเมื่อรับรู้ บ่อยๆ มีโอกาสที่จะมีระดับไอคิวน้อยกว่า ๙๐ อยู่ ๑.๖๙ เท่าของเด็กที่ไม่ได้รับข่าวสารความรุนแรง	-	-
จังหวัด	**พิจิตรน้ำยมเอ่อล้นตลิ่งเข้าท่วมบ้านพื้นที่อำเภอบึงนาราง** ผู้สื่อข่าวรายงานจากจังหวัดพิจิตรว่า “ สถานการณ์อุทกภัยในพื้นที่จังหวัดพิจิตรที่ยังคงมีฝนตกชุกในพื้นที่และน้ำจากจังหวัดตอนบนยังไหลเข้าสู่พื้นที่ น้ำจากแม่น้ำยมที่ไหลผ่านอำเภอสามง่าม อำเภอโพธิ์ประทับช้าง มีระดับเพิ่มได้ไหลเข้าท่วมพื้นที่หมู่ ๑ บ้านจิกสามร้อย ต.บางลาย อ.บึงนาราง จ.พิจิตร โดยน้ำได้ล้นตลิ่งเอ่อเข้าท่วมหมู่บ้านซึ่งมีอยู่จำนวนกว่า ๑๕ หลังคาเรือน ระดับน้ำสูงกว่า ๑ เมตร รวมทั้งห้องสุขาถูกน้ำท่วมจนไม่สามารถใช้การได้ ทั้งนี้ ชาวบ้านแก้ปัญหาเบื้องต้นด้วยการสร้างสะพานชั่วคราวซึ่งสร้างจากวัสดุที่หาได้ในหมู่บ้านเพื่อเชื่อมต่อกันระหว่างบ้านของประชาชนที่ได้รับผลกระทบน้ำท่วมขังเช่นเดียวกัน และต้องใช้เรือเพื่อสัญจรแทนรถ เนื่องจากระดับน้ำแม่น้ำยมเพิ่มขึ้น สำหรับหมู่บ้านจิกสามร้อย ตำบลบางลาย อำเภอบึงนาราง เป็นอีกพื้นที่ซึ่งประสบปัญหาน้ำท่วมซ้ำซาก เนื่องจากพื้นที่ของหมู่บ้านเป็นพื้นที่ลุ่มต่ำที่ติดกับแม่น้ำยม น้ำจากตอนบนที่ไหลเข้าพื้นที่จะท่วมขังภายในหมู่บ้าน ซึ่งแต่ละครั้งจะท่วมสูงและท่วมเป็นเวลานานกว่าหมู่บ้านอื่น ในเขตพื้นที่ อำเภอบึงนาราง จังหวัดพิจิตร	-	มอบหมายทีม SAT ติดตามสถานการณ์และรายงานผลให้ IC จังหวัด ทราบ

○ ชอบ ○ ทราบ
○ จอพบ ○ ลงนัด
○ แจ้งผู้เกี่ยวข้อง SAT /ดำ
○ ดำเนินการ
○ ประสาน สสอ/สสจ

(นายวิวัฒ คำเพ็ญ)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
5 ต.ค. 2559