

สรุปประเด็นข่าว วันที่ 9 ธันวาคม 2558

ประเด็น	เนื้อข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
นางชาติ	<p>โปรแกรม 'หาดู' ทำเด็กเสียสูญเสียคน องค์การสหประชาชาติร้องลั่นว่า โปรแกรมหาดูทางอินเทอร์เน็ต ทำให้เด็กหุ่มสาวออนไลน์เสียสูญเสียคนไปตามๆ กัน พากันป่วยเป็นโรคเครียดกันงอมแงม จนประมาณได้ว่า ยอดผู้ป่วยที่เป็นเด็กวัยรุ่นในทวีปเอเชียและแปซิฟิกเพิ่มขึ้นถึง 220,000 ราย กลุ่มผู้ชายรักความเพศมีความรักในเพศเดียวกัน เป็นกลุ่มที่พากันเป็นโรคติดต่อร้ายแรงนี้มาก ที่สุด โปรแกรมนี้ได้ช่วยต้อนกลุ่มผู้ชายให้มาอยู่ร่วมหัวกัน เพราะโปรแกรมในโทรศัพท์มือถือ เชื่อมโยงกับข่ายกลางได้ ผู้เป็นโรคเครียดส์เห็นเป็นเรื่องที่น่าอับอาย จึงปกปิดกันมาก ดังนั้น จึงไม่ค่อยมีข้อมูลมากนัก นอกจากนั้น ผู้ป่วยในวัยรุ่นเหล่านี้เป็นแล้วก็ไม่ไปรักษา โดยเฉพาะผู้ที่อายุยังไม่ถึง 18 บังเกิดล้าวได้รับโทษ หรือถูกบังคับให้ปิดเผยความคับ รายงานเผยแพร่ว่า ยอดผู้ป่วยของเด็กวัยรุ่น วัยดังตั้งแต่ 10-19 ปี ในทวีปเอเชียและแปซิฟิก ได้เพิ่มขึ้นถึง 120,000 คน และมีที่ไปทางหนอนไม้ถิ่นครึ่ง จนเป็นเหตุให้อัตราเสียชีวิตสูงขึ้นทุกปี ตลอดช่วงทศวรรษที่แล้ว.</p>	-	-
นางชาติ	<p>โรคอ้วนตัวการ มะเร็ง 100,000 ชนิด แพทย์อเมริกันได้ศึกษาพบว่า โรคอ้วนเป็นต้นเหตุของโรคมะเร็งนานาชนิด ไม่ต่ำกว่า 1 แสนชนิด ไขมันส่วนเกินของร่างกาย ได้ทำให้เกิดการเพิ่มปริมาณฮอร์โมนอย่างชื่อรโนนเอสโตรเจน ในร่างกายให้สูงขึ้น และทำลายการปฏิวัติงานของอินซูลิน ซึ่งเชื่อมโยงกับความเสี่ยงเป็นโรคมะเร็งให้สูงขึ้น ทั้งทำให้เกิดการอักเสบระดับต่ำขึ้นถัดไปในการศึกษาว่า มันมีบทบาทในการก่อมะเร็งอย่างสำคัญ นักวิจัยของสถาบันวิจัยโรคเรื่องเมริคันได้กำชับว่า ต้องพยายามรักษาน้ำหนักตัวให้คงที่และออกกำลังไว้ตลอดชีวิต ยิ่งเมื่อถูกวินิจฉัยโรคฯ เป็นมะเร็งกรุณายื่นให้น้ำหนักตัวเพิ่ม จะเป็นผลร้ายหนักขึ้น การออกกำลังประจำ จะเพิ่มโอกาสการอยู่รอดจากโรคมะเร็งได้มากขึ้น สถาบันวิจัยได้ศึกษา พบว่า ในมันในตัวเรามีส่วนเกี่ยวข้องกับมะเร็งเยื่อบุมดลูก ร้อยละ 49 เกี่ยวพันกับมะเร็งหลอดอาหาร ร้อยละ 35 เกี่ยวข้องกับมะเร็งตับอ่อน ร้อยละ 28 เกี่ยวกับมะเร็งของเต้านม ร้อยละ 24 มะเร็งของถุงน้ำดี ร้อยละ 21 มะเร็งของเต้านม ร้อยละ 17 และมะเร็งของลำไส้และสตร ร้อยละ 9.</p>	-	-
นางชาติ	<p>ไข้หวัดใหญ่2009ระบาดอิหร่านตายอื้อ เกิดการระบาดของไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009 ในทางตะวันออกเฉียงใต้ของอิหร่าน ช่วง 3 สัปดาห์ที่ผ่านมา ทำให้มีผู้เสียชีวิตไม่ต่ำกว่า 33 คน และคาดว่า จะระบาดในกรุงเทพฯนานี้ การระบาดของไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่2009หรือเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิดเออเช 1 เอ็น 1สายพันธุ์ใหม่หรือโดยทั่วไปเรียกว่า "ไข้หวัดหมู"ได้คร่าชีวิตผู้คนไปแล้วในมีน้อยกว่า33 คน ใน 2สัปดาห์ทางตะวันออกเฉียงใต้ของประเทศไทยในช่วง3 สัปดาห์ที่ผ่านมา นายอาทิอัคبار ชาyarie รมช.สาธารณสุขอิหร่าน บอกว่า ผู้เสียชีวิตด้วยไข้หวัดใหญ่ 2009 จำนวน 33 คนนั้นแบ่งเป็นจังหวัดเควอร์มาน28 คนและจังหวัดชิสตานบาลูชิสถาน 5 คน พร้อมเดือนด้วยว่า ไวรัสเชอ 1 เอ็น 1น่าจะระบาดในพื้นที่อิหร่าน รวมถึงกรุงเทพฯนานา นายชาyarie กล่าวต่อไปว่า กระทรวงสาธารณสุขคาดหมายว่า ไข้หวัดใหญ่ 2009จะคลุกคลุมเข้าถึงเมืองหลวงอิหร่านในอีกไม่กี่วันข้างหน้า ตลอดจนจังหวัดอาเซอร์ไบจานกับจังหวัดเควอร์มานชาห์ ขณะที่นายอาทิ อัคบาร์ อัคท์ูสต์ คณะกรรมการแพทย์ของมหาวิทยาลัยใน จ.เควอร์มานกล่าวว่า ขณะนี้มีผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่2009 เกือบ 600รายซึ่งเข้าร้องให้ทางการอิหร่านจำกัดการเดินทางในระหว่างวันหยุดยาว 3 วันเริ่มตั้งแต่วันพุธที่สุด(10ธ.ค.)เป็นต้นไป เพื่อป้องกันการระบาดของไวรัส ทั้งนี้ ไข้หวัดใหญ่ 2009 เคยระบาดอย่างรุนแรงทำให้องค์กรอนามัยโลกอุบกมาเดือนเมื่อเดือนมิ.ย.ปีพ.ศ.2552 หลังการบาดของไวรัสไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่2009 ในเม็กซิโกและสหราช</p>	-	-

สรุปประเด็นข่าว วันที่ 9 ธันวาคม 2558

ประเด็น	เนื้อข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
นานาชาติ	<p>สุดล้ำ! แพทย์มะกันเตรียมปลูกถ่ายอวัยวะเพศชายครั้งแรก ให้ท่าทางพิการ 60 นาย เนื่องจากช่วงต้นโพสต์รายงานว่า วิทยาลัยการแพทย์แห่งมหาวิทยาลัยจงหัน ออปกินส์ เมืองบัลลิตมอร์ สหรัฐอเมริกา เตรียมทำการปลูกถ่ายอวัยวะเพศชายเป็นครั้งแรกในสหรัฐ โดยผู้ป่วยกลุ่มแรกคือทหารที่ได้รับบาดเจ็บจากการเข้าร่วมสงคราม ทีมแพทย์ได้รับอนุญาตให้ทำการปลูกถ่ายอวัยวะเพศให้แก่ทหารผ่านศึกที่ได้รับบาดเจ็บบริเวณอวัยวะเพศ 60 ราย ที่จะเริ่มการผ่าตัดรายแรกในอีกไม่กี่เดือนข้างหน้า โดยเป็นทหารที่ได้รับบาดเจ็บจากเหตุระเบิดระหว่างการทำสงครามที่ประเทศอฟغانistan ซึ่งการปลูกถ่ายอวัยวะเพศจะทำให้ผู้ที่ได้รับการปลูกถ่ายสามารถปั๊สสาวะเองได้ รวมทั้งมีความรู้สึกด้านเพศ และมีเพศสัมพันธ์ได้</p>	-	-
ประเทศไทย	<p>กรมอนามัยรับถูกนโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข สร้างทีม Care Giver ดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิง กลุ่มติดบ้าน ติดเตียง ช่วยลดภาระของญาติและค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพของภาครัฐ นพ.วชิระ เพ็งจันทร์อธิบดีกรมอนามัยกล่าวว่าปัจจุบันประเทศไทยมีผู้สูงอายุไทยประมาณ 10 ล้านคน ในจำนวนนี้ 80% เป็นผู้สูงอายุยังดูแลตัวเองได้ ต้องการการพึงพิงค่อนข้างจะน้อย ไม่ว่าจากครอบครัว ญาติพี่น้อง สังคม ภาครัฐ อีกประมาณ 20% หรือ 1 ล้านคนเศษ เป็นผู้สูงอายุที่ติดบ้าน ติดเตียงซึ่งต้องให้การดูแลเป็นพิเศษ ซึ่งผู้สูงอายุกลุ่มนี้กรมอนามัยจะดูแลเป็นพิเศษตามโครงการพัฒนาระบบดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิงในพื้นที่ตำบล (Long Term Care) ตามแนวคิด "สังคมไทย ใส่ใจผู้สูงวัย เข้าใจ เข้าถึง พึงได้" ดูแลเรื่องสุขภาพโดยผู้จัดการระบบหรือ Care manager และได้มีการสร้างผู้ดูแลที่มีคุณภาพพร้อม ซึ่งเป็นผู้ที่ผ่านหลักสูตรการฝึกอบรมการดูแลผู้สูงอายุ จำนวน 420 ชั่วโมงของกรมอนามัย เรียกว่า Care giver จึงมั่นใจได้ว่า Care giver จะสามารถดูแลผู้สูงอายุที่บ้านได้เป็นอย่างดี ช่วยลดภาระของญาติ ทำให้ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดี อยู่ในสังคมอย่างมีศักดิ์ศรี เข้าถึงบริการด้านสุขภาพได้อย่างทั่วถึงและเท่าเทียม และช่วยลดภาระค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพของภาครัฐด้วย</p>	-	-
ประเทศไทย	<p>กรมสสส.สร้าง "1.7 แสนอสม.ด้านโภช" ผุดล้านเครือข่ายคนติดตันแบบชุมชนเป็นสุนัขเผ่าบ้าน ปี59 นavaอาค่าศรี นพ.บุญเรือง ไตรเรืองวรવัฒน์ อธิบดีกรม สสส. เปิดเผยว่าในปี 2559 นี้ กรม สสส.ได้ร่วมมือกับ ป.ป.ช.จัดอบรมหลักสูตรเสริมสร้างศักยภาพ อสม. ซึ่งเป็นองค์กรภาคประชาชนด้านสุขภาพที่มีความเข้มแข็งให้เป็นอสม.ป.ป.ช. เพื่อเป็นเครือข่ายร่วมเฝ้าระวังป้องกันการทุจริตและสร้างจิตสำนึกด้านคุณธรรม จริยธรรม ด้านการทุจริตในระดับชุมชน โดยคัดเลือก อสม.ดีเด่นหรืออสม.ที่มีความสนใจมีอายุ 20 ปีขึ้นไป จากทุกจังหวัด เพื่อให้มีความเข้าใจด้านกฎหมายขั้นพื้นฐาน มีความรู้ เท่าทันเกี่ยวกับการทุจริตครับปั้น และให้อสม.ป.ป.ช.มีคุณสมบัติคุณค่าความดี 5 ประการได้แก่ 1.ความซื่อสัตย์สุจริต 2.การเป็นอยู่อย่างพอเพียงด้านหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงของพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว 3. การมีจิตสาธารณะ 4. มีการกระทำอย่างรับผิดชอบ และ 5. มีความเป็นธรรมในสังคม โดยใช้ "ยุทธการ 3 ป.ด้านครับปั้น" เชิงรุก ได้แก่ 1.ป.เปิดโปง สนับสนุน ผลักดัน กระตุนให้ภาครัฐมีการปราบปรามการคอร์ปั้น อย่างจริงจัง เป็นรูปธรรม 2.ป.ปลูกฝัง ปลูกฝังค่านิยมใหม่ในสังคมไทย และ 3.ป.ป้องกันทำหน้าที่เหมือนเป็นสุนัขเผ่าบ้าน คอยสอดส่อง ไม่ให้เกิดการคอร์ปั้น</p>	-	-

สรุปประเด็นข่าว วันที่ 9 ธันวาคม 2558

ประเด็น	เนื้อข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
ประเทศไทย	<p>เสนอเพิ่มเติมโดยประโภชน์โรคหายาก ชี้ภาคธุรกิจเมืองไทย ทำผู้ป่วยเข้าไม่ถึงการรักษา</p> <p>นายบุญ พุฒิพงศ์รุ่นโซติ ประธานมูลนิธิโรคพันธุกรรมแอลเอสตี กล่าวว่า โรคพันธุกรรม เมตาบอลิกแอลเอสตี เป็นโรคที่จัดอยู่ในประเภทโรคหายาก (Rare Disease) ในประเทศไทย ไทยขณะนี้ มีผู้ป่วยไม่เกิน 1,000 คน หรือ 1 ต่อ 100,000 ซึ่งกลุ่มโรคพันธุกรรมฯ ดังกล่าวได้แก่ โรคโกเชอร์ (Gaucher) ชนิด 1,2,3 โรคปอมเป (Pompe), โรคแฟเบร (Fabry), โรคเอมพีเอส (MPS) แบ่งย่อยอีก 7 ชนิด, โรคนีมานน์ พิค (Niemann pick) แต่ กรณั้นด้วยความเป็นโรคหายากและจำนวนผู้ป่วยมีน้อย จึงยากที่จะได้รับการสนับสนุน ด้านสาธารณสุขได้เท่าเทียมกับโรคที่เป็นอยู่ทั่วไป ทั้งๆ ที่ผู้ป่วยนั้นต้องทนทุกข์ทรมานกับ อาการป่วยไม่น้อย จึงเสนอ รmv.สธ.ผลักดัน ยารักษาโรคปอมเป (Pompe) และโรคเอมพี เอส (MPS) เข้าบัญชียาหลัก พร้อมเพิ่มสิทธิประโยชน์บรรจุกลุ่มถ่ายไขกระดูกของโรค โกเชอร์ (Gaucher) ชนิดที่ 1 กับ ชนิดที่ 3 และ โรคเอมพีเอส (MPS) ให้เข้าในระบบ หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ระบุโรคพันธุกรรมเมตาบอลิกแอลเอสตี เป็นโรคหายาก (Rare Disease) ในประเทศไทยมีผู้ป่วยไม่เกิน 1,000 คน แต่ได้รับการสนับสนุนด้าน สาธารณสุขน้อยมาก</p>	-	-
ประเทศไทย	<p>ชี้เว็บไซต์แสดงค่ารักษา ไม่ตอบโจทย์ รพ.เอกชน คิดแพง</p> <p>พศ.นพ.ธีระ วรอนารัตน์ สำนักงานวิจัยและพัฒนาเพื่อการแปรรูปงานวิจัยสุขภาพสู่การ ปฏิบัติ ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสัมคม คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ตัวแทนภาคประชาชนซึ่งได้ร่วมคณะกรรมการแก้ไขปัญหาค่ารักษาพยาบาลแพงใน โรงพยาบาลเอกชน กล่าวว่า ภายหลังจากที่ภาคประชาชนได้เสนอ 33,000 รายชื่อ เพื่อ ขอให้รัฐบาลแก้ไขปัญหาค่ารักษาพยาบาล รพ.เอกชน โดยเฉพาะในภาวะเง็บบ่ายฉุกเฉิน และปัญหาค่ายาและอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่มีการคิดราคาที่แพงเกินจริง มีราคาต่างกัน ตั้งแต่ 40-600 เท่าเมื่อเปรียบเทียบกับ รพ.ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) ส่วน มาตรการที่ประกาศออกมานั้น ไม่ว่าจะเป็นการประกาศติดฉลากยา หรือแม้แต่แสดงค่า รักษาพยาบาลบนเว็บไซต์ มองว่ายังไม่สามารถตอบโจทย์ต่อข้อเรียกร้องของประชาชนได้ โดยเฉพาะความกังวลใจของประชาชนต่อการรักษาฉุกเฉินที่ไม่สามารถเลือก รพ.เอกชน หรือ รพ.รัฐได้ เพราะที่ผ่านมาสังคมมีปัญหาการให้เขียนยอมรับค่ารักษาพยาบาลของ รพ. ทั้งที่มีสิทธิหลักประกันสุขภาพ ส่วนการทำเว็บไซต์แสดงค่ารักษาพยาบาลนั้น ข้อมูลที่มี การนำเสนอไม่ได้ทำให้เกิดความเข้าใจได้ง่าย แม้แต่คนในระบบสุขภาพเอง ดังนั้นส่วนตัว จึงมองว่าไม่มีประโยชน์ เพราะไม่ได้ช่วยในการตัดสินใจได้เลย เป็นเพียงให้ข้อมูลล้วนๆ ไม่ ชัดเจน แฉมมีศัพท์เทคนิคมาก อีกทั้งยังมีระดับราคาของ รพ.ที่แตกต่างกันหลายเท่า ซึ่ง ชาวบ้านที่ไม่มีความรู้พอที่จะย่อยข้อมูลเหล่านี้และนำมามาเปรียบเทียบติดสินใจได้ จึง มองว่าไม่ได้ทำเกิดประโยชน์ต่อสาธารณะแท้จริง</p>	-	มอบ ยุทธศาสตร์ที่ 1 PM คุ้มครองฯ ติดตามเว็บไซต์ แสดงค่า รักษาพยาบาล ของ รพ.เอกชน ใน จ.พิจิตร

สาธารณสุขยุคใหม่ สร้างสังคมสุขภาพดี วันธรรม วันไทย

สรุปประเด็นข่าว วันที่ 9 ธันวาคม 2558

ประเด็น	เนื้อข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
ประเทศไทย	<p>นายกฯ ห่วงปัญหา แพทย์สมองไฟล เร่งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเข้าแก้ พล.ต.สรรเสริญ แก้วกำเนิด โภชนาประจาร้านนายกรัฐมนตรี แกล้งถึงข้อสังการ พล.อ.ประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรี และหัวหน้าคณะรักษาความสงบแห่งชาติ (คสช.) ภายหลังการประชุมคณะกรรมการรัฐมนตรี(ครม.)ว่า ปัจจุบันโรงพยาบาลเพิ่มการผลิต แพทย์ แต่สิ่งที่เจอก็คือปัญหาสมองไฟล หมายถึงเมื่อคนที่ได้รับการคัดเลือกให้เข้ามาศึกษาแพทย์ เมื่อเรียนจบแล้วบางคนลาออกจากโรงพยาบาลอาชีพอิสระส่วนตัว ซึ่งยินดีจ่ายเงินค่าปรับหรือค่าประกัน ทำให้เกิดปัญหาแพทย์สมองไฟล ปัญหาหลักคือไม่เหลือแพทย์เป็นจำนวนมากจากนี้เป้าหมายที่จะตั้งเป็นหน่วยงานสำหรับบุคลากรทางการแพทย์หรือสาธารณสุขของภูมิภาค แต่จำนวนปริมาณแพทย์ที่จะลงมาให้บริการประชาชนในส่วนภูมิภาคนั้นยังมีจำนวนน้อย ทั้งนี้ นายกฯ จึงมีนโยบายให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องพิจารณาหาแนวทางว่าทำอย่างไรถึงจะสามารถผลิตแพทย์เพิ่มขึ้นได้ และเมื่อผลิตแพทย์สำเร็จแล้วนั้นจะต้องทำงานในพื้นที่เพื่อให้บริการกับประชาชน ทำให้ประชาชนในส่วนภูมิภาคต่าง ๆ เข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างมีประสิทธิภาพและทั่วถึง</p>	-	-
ประเทศไทย	<p>เลขอิการสภากลั่นกรุงเทพฯ สถาบันวัดการยา จ.2 สนับสนุน กก.อำนวย พฤกษ์ภาควิชี เลขาอิการสภากลั่นกรุง กล่าวถึงการพัฒนาระบบบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ในหน่วยบริการและระดับประเทศว่า ภายหลังจากที่ สปสช. ได้ดำเนินนโยบายเพื่อบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์อย่างต่อเนื่อง โดยจัดตั้งเป็นกองทุนยา เวชภัณฑ์ และวัสดุชีวน เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ทั้งการจัดหายา การจัดซื้อยา การต่อรองราคา และการบริหารจัดการ ในกลุ่มยาที่จำเป็นเท่านั้น ไม่ใช่ยาทุกรายการ โดยเฉพาะในกลุ่มยา กำหนดพิษ และยาบังเอิญ จ.2 รวมถึงวัสดุชีวน ซึ่งส่วนใหญ่เป็นกลุ่มยาที่หายาก มีการใช้น้อยและราคาแพง แต่เป็นยาที่มีความจำเป็นต้องมีในคลังยาของโรงพยาบาลเพื่อใช้รักษาและช่วยชีวิตด้วยปัจจุบันในภาวะวิกฤต ส่งผลให้เกิดประโยชน์ที่เป็นรูปธรรมชัดเจน ช่วยให้ประชาชนเข้าถึงการรักษาอย่างครอบคลุมและทั่วถึงเพิ่มขึ้น</p>	-	-
ประเทศไทย	<p>เตือนระวัง “ไข้หวัดใหญ่-เมือ เท้า ปาก” ช่วงอากาศเปลี่ยน นพ.โอกาส การย์กิวนพงศ์ รองอธิบดีกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข เปิดเผยว่า จากสภาพอากาศที่มีการเปลี่ยนแปลงอยู่ตลอดเวลา จากเดิมที่ช่วงนี้ต้องเข้าสู่ฤดูหนาว แต่กลับมีฝนสลับกับอากาศร้อน ทำให้ปี 2559 มีการคาดการณ์ว่าจะมีการระบาดของโรคไข้เลือดออกอีกรอบถึงอีก 2 โรคสำคัญๆ คือโรคไข้หวัดใหญ่ และโรคเมือ-เท้า-ปาก โดยในปี 2558 ตั้งแต่เดือน ม.ค.-ต้นเดือน ธ.ค. พบรผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ประมาณ 6 หมื่นราย ส่วนโรคเมือ-เท้า-ปาก พบรผู้ป่วยประมาณ 3 หมื่นกว่าราย ซึ่งเป็นไปตามการพยากรณ์โรคว่าจะพบผู้ป่วยประมาณนี้โดยผู้ที่ต้องเฝ้าระวังว่าจะมีการรุนแรงเมื่อปัจจุบันเข้าวัดใหญ่คือ ผู้สูงอายุ เด็กเล็กหญิงตั้งครรภ์ และผู้ป่วยโรคเรื้อรัง เช่น เบาหวาน ความดันโลหิตสูง เป็นต้น ส่วนโรคเมือ-เท้า-ปากนั้น กลุ่มที่เฝ้าระวังก็จะเป็นกลุ่มเด็กเล็ก ซึ่งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องมีความร่วมกันดี ขณะนี้จึงไม่มีอะไรที่น่าเป็นห่วง แต่ต้องอาศัยความร่วมมือจากประชาชนในการเฝ้าระวัง</p>	<p>สถานการณ์ไข้หวัดใหญ่ อัตราป่วย 42.8577 ต่อแสน ประชากร (เกินค่า Median) สาคเหตุ 88.22 วัชิรา 76.16 / สามัคคี 70.03 พบมากในกลุ่มอายุ 0-5 ปี สถานการณ์เมือเท้าปาก อัตราป่วย 58.97 ต่อแสน ประชากร (เกินค่า Median) วังทรายฯ 92.90 วัชิรา 88.85 สาคเหตุ 84.02 พบมากในกลุ่มอายุ 0-5 ปี</p>	<p>มอบยุทธศาสตร์ ที่ 1 พบส. ปรับเปลี่ยนฯ เติมภูมิปัญญา ภูมิธรรม สื่อสาร ความเสี่ยง</p>

สรุปประเด็นข่าว วันที่ 9 ธันวาคม 2558

ประเด็น	เนื้อข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
ประเทศไทย	<p>เกษตรกรชาวโโรคเพิร์สระบุทำหมู่ตายยกเล้า</p> <p>พบสูกรที่ขาบ้านเลี้ยงเป็นโรคประหลาด พับสูกรพ่อพันธุ์ และแม่พันธุ์ อายุ 3 ปี น้ำหนักตัวละ 200 กิโลกรัม ที่ป่วยตายโดยไม่ทราบสาเหตุ 3 ตัว ซึ่งทางอำเภอได้สั่งการให้ปศุสัตว์อำเภอเก็บตัวอย่างเนื้อเยื่อส่งไปตรวจพิสูจน์ที่สถานวิจัยโรคสุรินทร์ พื้นที่ อ.ราชบี kull ห้อง 13 ตำบล ได้ประกาศเป็นพื้นที่กำหนดเขตโรคระบาดสัตว์ชั่วคราวแล้ว เนื่องจากเกิดโรคระบาดสูกร ชนิดพื้อาร์อาร์เอส หรือโรคเพิร์ส ทำให้เกิดกลุ่มอาการโรคในระบบสืบพันธุ์ และทางเดินหายใจจากเชื้อไวรัส ซึ่งเป็นโรคระบัดร้ายแรง และอาจระบาดไปยังพื้นที่อื่น โดยขณะนี้มีสูกรล้มตายแล้วกว่า 500 ตัว เกษตรกรผู้เลี้ยง 60 ราย ได้รับผลกระทบ และมีการประกาศพื้นที่คุ้มเข้มโดยห้ามนำผู้ใดเคลื่อนย้ายโค กระเบื้องแพะ แกะ หรือชากรสัตว์ดังกล่าวภายในเขตที่ออกประกาศฯ หรือเคลื่อนย้ายสัตว์หรือชากรสัตว์เข้า-ออกนอกเขตนั้นเว้นแต่ได้รับอนุญาตจากสัตวแพทย์ พร้อมห้ามนำให้เจ้าของหรือบุคคลใดเคลื่อนย้ายสัตว์ป่วยไปจากบริเวณนั้น ส่วนกรณีที่สัตว์ตายให้เจ้าของควบคุมชากรสัตว์ในพื้นที่ และแจ้งพนักงานเจ้าหน้าที่ภายใน 12 ชั่วโมง นับแต่สัตว์ตาย ถ้าไม่อาจตรวจสอบสัตว์วันนั้นภายใน 48 ชั่วโมง ให้เจ้าของผิงชากรสัตว์นั้นลึกไม่น้อยกว่า 50 เซนติเมตร สำหรับสัตว์ใหญ่ให้พูนดินกลบหลุมหนีอะดับพื้นดิน ไม่น้อยกว่า 50 เซนติเมตร ห้ามผู้ใดฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามบทบัญญัติหรือคำสั่งดังต่อไปนี้ ห้ามนำสัตว์ตายนอกพื้นที่ เนื่องจากน้ำท่วม หรือห้องจำทั่งปรับ ออกจากน้ำท่วม อ.ราชบี kull ยังได้ประกาศโรคระบาดชนิดปากและเท้าเปื่อย ในสูกร และโคงือเป็นพื้นที่ควบคุมอีกด้วย</p>	-	ห้อง 2 โครนีเป็นเฉพาะในสูกรไม่ระบาดสู่คน สื่อสารความเสี่ยงให้ประชาชนทราบไม่ให้ก่อการตื้นธรรมนกเกินไป
ประเทศไทย	<p>กรมควบคุมโรค เปิดดำเนินการวัดล้างโปลิโอครั้งสุดท้ายร่วมประวัติศาสตร์ สาธารณสุขโลก คาด 5 ปี ไปลิโอหมด นายแพทย์อำนวย การจีนะ อธิบดีกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข กล่าวว่าประเทศไทยปลดผู้ป่วยไปลิโอมาตั้งแต่ปี พ.ศ.2540 ซึ่งก้าวต่อไปประเทศไทยมุ่งมั่นที่จะขับเคลื่อนการภาวดล้างโปลิโอร่วมกับประเทศโลกให้หมดไปในอีก 5 ปีข้างหน้า ตามแผนยุทธศาสตร์ระดับโลกภายใต้คำแนะนำจากองค์การอนามัยโลก เป้าหมายสำคัญของแผนยุทธศาสตร์ คือการภาวดล้างไวรัสโปลิโอในวัคซีนชนิดที่ 2 ในห念佛ดไปโลก โดยมีขั้นตอนสำคัญที่จะเน้น ในปี พ.ศ.2558-2559 คือ การนำวัคซีนโปลิโอชนิดฉีดมาใช้ 1 ครั้ง ในเด็กอายุ 4 เดือน เพื่อเสริมประสิทธิภาพในการป้องกันโรคให้ดียิ่งขึ้น โดยเด็กไทยจะได้มีภูมิคุ้มกันต่อเชื้อโปลิโอห้อง 3 ชนิด และจะนำวัคซีนโปลิโอชนิดกินแบบใหม่มาใช้ตามกำหนดเดิม โดยให้วัคซีนที่อายุ 2 เดือน, 4 เดือน, 6 เดือน, 18 เดือน และ 4 ปี การเปลี่ยนมาใช้วัคซีนโปลิโอในชนิดกินแบบใหม่นี้ประกอบด้วย ไวรัสโปลิโอ 2 ชนิด (bivalent OPV) คือ ไวรัสโปลิโอชนิดที่ 1 และ 3 โดยใช้แทนวัคซีนโปลิโอที่ใช้อยู่ในปัจจุบันที่มีส่วนประกอบของไวรัสโปลิโอ 3 ชนิด (trivalent OPV) เพื่อกวาดล้างไวรัสในวัคซีนชนิดที่ 2 ซึ่งทุกประเทศจะดำเนินการโดยพร้อมเพรียงกัน และองค์การอนามัยโลกคาดว่าจะสามารถกำจัดไวรัสโปลิโอชนิดที่ 1 และ 3 ให้หมดไปในลำดับต่อมาภายในปี พ.ศ.2563 ซึ่งจะนำสู่ความสำเร็จในการภาวดล้างโปลิโอได้ในที่สุด</p>	-	-

สรุปประเด็นข่าว วันที่ 9 ธันวาคม 2558

(นายวิวัฒน์ คำเพ็ญ)



ลาราณสุขยุคใหม่ สร้างสังคมสุขภาพดี วัฒธรรม ภูมิไทย

นายแพทย์สารารณสุขจังหวัดพิจิตร

- 9 ม.ค. 2558