

สรุปข่าว ประจำวันที่ ๒๕ - ๒๙ มิถุนายน ๒๕๕๘

งานประชาสัมพันธ์ กลุ่มงานบริหารทั่วไป

ที่มาแหล่งข่าว	ประเด็นข่าว
ข่าวกระทรวงสาธารณสุข	
<p>สำนักสารนิเทศ กระทรวงสาธารณสุข</p>	<p><b>รายงานข่าวโรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง หรือ เมอร์ส (Middle East Respiratory Syndrome: MERS) ประจำวันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๕๘</b></p> <p>๑. สถานการณ์ วันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๕๘</p> <p>๑. พบผู้ป่วยยืนยันในประเทศ ๑ ราย</p> <p>๒. พบผู้สัมผัสโรค ๑๕๖ คน</p> <p>๓. สถานการณ์ทั่วโลก ข้อมูล ณ วันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๕๘ พบผู้ป่วย ๑,๓๕๖ ราย เสียชีวิต ๔๘๓ ราย ใน ๒๖ ประเทศ ส่วนประเทศเกาหลีใต้ ข้อมูล ณ วันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๕๘ พบผู้ป่วย ๑๘๒ ราย เสียชีวิต ๓๑ ราย</p> <p>๔. ขอความร่วมมือประชาชน อย่าเชื่อข่าวลือจากทุกทาง “เช็กก่อนแชร์” ข้อมูลผู้ป่วยทางสื่อออนไลน์ เพื่อให้ข้อมูลที่ไม่ถูกต้องแพร่หลาย เกิดความตระหนก และมีความผิดตาม พรบ.คอมพิวเตอร์ฯ โปรดติดตามข่าวสารจากกระทรวงสาธารณสุข หากมีข้อสงสัย โทร ๑๔๒๒ ตลอด ๒๔ ชั่วโมง</p> <p>๒. สธ.เตรียมผู้สัมผัสโรคเสี่ยงสูง กลับบ้านสัปดาห์หน้า ตรวจสอบมาตรฐานใหม่มั่นใจก่อนกลับ นายแพทย์สุรเชษฐ์ สถิตนิรามัยรักษาการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข พร้อมด้วย นายแพทย์โสภณ เมฆธน อธิบดีกรมควบคุมโรค ประชุมวอร์รูมฯ และให้สัมภาษณ์ความคืบหน้าการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคทางเดินหายใจตะวันออกกลางหรือโรคเมอร์ส ว่าในสัปดาห์หน้าผู้สัมผัสผู้ป่วย จะสิ้นสุดระยะเวลารับไว้สังเกตอาการ โดยแบ่งออกเป็น ๒ กลุ่มคือ ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง ๓๖ คน จะได้รับการตรวจร่างกายอย่างละเอียดว่าไม่มีอาการโรคระบบทางเดินหายใจ รวมทั้งการเก็บสารคัดหลั่งจากทางเดินหายใจบริเวณหลังโพรงจมูก ตามมาตรฐานก่อนออกจากระบบเฝ้าระวังโรคและเดินทางกลับ ส่วนผู้สัมผัสเสี่ยงต่ำ ที่แยกตัวเองที่บ้านก็ให้กลับไปดำเนินชีวิตได้ตามปกติ สำหรับผู้ป่วยยืนยันโรคเมอร์สชาวโอมาน ที่รักษาอยู่ที่สถาบันบำราศนราดูร อาการดีขึ้นตามลำดับ รับประทานอาหารได้ ช่วยเหลือตัวเองได้ พอดูร ได้รับการรักษาโรคระบบทางเดินหายใจ และโรคประจำตัว ทั้งนี้ ก็จะตรวจสอบคัดหลังจากทางเดินหายใจบริเวณหลังโพรงจมูก ให้มั่นใจว่าไม่มีเชื้อที่จะแพร่ไปสู่ผู้อื่นได้ ก่อนย้ายออกจากห้องแยกโรคความดันลบ ไปรักษาในห้องแยกปกติจนกว่าโรคประจำตัวจะดีขึ้น และปลอดภัยที่จะเดินทางกลับประเทศ ส่วนญาติ ๓ คน อาการปกติ ส่วนผู้เข้าเกณฑ์การสอบสวนโรค และมีอาการไข้ ไอ ภายใน ๑๔ วันหลังกลับจากพื้นที่ติดโรค ก็ได้รับการตรวจหาสาเหตุของการป่วย รวมถึงการตรวจว่าติดเชื้อโรคเมอร์สหรือไม่ และรับไว้สังเกตอาการในระบบเฝ้าระวังควบคุมโรคจนครบ ๑๔ วันหลังกลับจากพื้นที่ติดโรค ซึ่งจนถึงขณะนี้ยังไม่พบผู้ใดติดเชื้อโรคเมอร์ส</p> <p>ทั้งนี้ ระหว่างวันที่ ๒๗-๒๘ มิถุนายน ๒๕๕๘ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้ตรวจเยี่ยมโรงพยาบาล คลินิกเอกชน ในกรุงเทพมหานครและปริมณฑล ประมาณ ๒๕๐ แห่ง กำชับให้ตระหนักและปฏิบัติตาม พรบ.โรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๒๓ และ พรบ.สถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ ทั้งในเรื่องการรับรักษาผู้เดินทางจากพื้นที่ติดโรค การแจ้งให้กระทรวงสาธารณสุขทราบ การไม่ให้ผู้ป่วยเดินทางเองด้วยรถสาธารณะ พร้อมแจกเอกสารคำแนะนำการปฏิบัติ</p>

๓. การเฝ้าระวังผู้เดินทางกลับจากตะวันออกกลางและเกาหลีใต้ ที่เข้าเกณฑ์การสอบสวนโรค ตั้งแต่ ๑ มกราคม ถึง ๒๘ มิถุนายน ๒๕๕๘ มีบุคคลผู้เข้าเกณฑ์การสอบสวนโรค ซึ่งส่วนใหญ่คือผู้เดินทางจากประเทศที่มีรายงานการเกิดโรคเมอร์สเข้ามาทั้งหมด ๑๑๐ ราย ในจำนวนนี้มาจากเกาหลีใต้ ๖๔ ราย จากตะวันออกกลาง ๔๖ ราย สำหรับในวันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๕๘ มีบุคคลผู้เข้าเกณฑ์การสอบสวนโรค รวม ๓ ราย มาจากเกาหลีใต้ ทั้ง ๓ ราย ทุกรายได้ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ

๔. สรุปผลการให้บริการสายด่วน ๑๔๒๒ บริการประชาชนเรื่อง โรคเมอร์ส ในรอบ ๒๔ ชั่วโมง วันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๕๘ มีผู้โทรมาสอบถามที่สายด่วน กรมควบคุมโรค รวม ๖๑ สาย เป็นเรื่องโรคเมอร์ส ๒๓ สาย คำถามที่ถามมากที่สุด คือ ความรู้เรื่องโรค การปฏิบัติตัว การป้องกันตัวเองไม่ให้ป่วย

๕. ผลการดำเนินงานที่ด้านควบคุมโรค ที่สนามบินสุวรรณภูมิ  
-ได้ตรวจคัดกรองผู้เดินทางเข้าประเทศด้วยเครื่องวัดอุณหภูมิ ในวันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๕๘ จำนวน ๓๑,๒๙๖ คน ไม่พบผู้มีไข้  
-ขอความร่วมมือสายการบิน ประกาศเตือนบนเครื่องบิน เรื่องมาตรการคัดกรองที่สนามบิน/ แจกคำแนะนำ (health beware card) บนเครื่อง ๓๗ เที่ยวบินตรงจากพื้นที่เสี่ยง / แนะนำการเข้มงวดทำความสะอาดเครื่องบิน  
-ประสานงานเจ้าหน้าที่ตรวจคนเข้าเมือง ส่งผู้เดินทางจากเขตติดโรคให้เจ้าหน้าที่ด้านควบคุมโรคตรวจวัดไข้ทุกเที่ยว ก่อนอนุญาตให้เข้าเมือง  
-ติดตั้งเครื่องวัดอุณหภูมิอัตโนมัติ (Thermoscan) ๔ จุด / ติดตั้งแอลกอฮอล์เจลกว่า ๒๐๐ จุดทั่วสนามบินแจกหน้ากากอนามัยที่จุดประชาสัมพันธ์

๖. ข้อเสนอแนะประจำวันในการป้องกันตนเองจากโรคติดต่อทางเดินหายใจ รวมทั้งโรคเมอร์ส ประชาชนคนไทยทั่วไปไม่มีความเสี่ยงต่อการติดโรคเมอร์ส ยกเว้นผู้ที่เดินทางไปในประเทศที่มีการระบาด สำหรับประชาชนทั่วไปมีข้อปฏิบัติดังนี้

๑. หลีกเลี่ยงการคลุกคลีใกล้ชิดกับผู้ป่วยระบบทางเดินหายใจหรือผู้ที่มีอาการไอหรือจาม
๒. ปฏิบัติตามสุขอนามัย กินร้อน ช้อนกลาง ล้างมือบ่อยๆด้วยน้ำสบู่
๓. รับผิดชอบต่อสังคม เมื่อมีอาการไข้ ไอ มีน้ำมูก เจ็บคอ หลีกเลี่ยงการสัมผัสคลุกคลีกับบุคคลอื่น เมื่อไอ หรือจามใช้กระดาษชำระปิดปากและจมูกทุกครั้ง และทิ้งกระดาษชำระที่ใช้แล้วลงในถังขยะที่ปิดมิดชิดและล้างมือให้สะอาด สวมหน้ากากอนามัย สำหรับผู้เดินทางกลับจากพื้นที่ที่มีการระบาดของโรค หากมีอาการดังกล่าวภายใน ๑๔ วัน ให้รีบไปพบแพทย์หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่ พร้อมแจ้งประวัติการเดินทาง

๔. ประชาชนที่ไม่ได้เดินทางไปในพื้นที่เสี่ยง หากมีไข้ ไอ ไม่ต้องกังวลว่าจะเป็นโรคเมอร์ส ควรไปพบแพทย์เพื่อตรวจรักษาตามปกติ หรือโทรปรึกษา สายด่วนกรมควบคุมโรค ๑๔๒๒ ตลอด ๒๔ ชั่วโมง และติดตามข่าวสารทางเฟสบุ๊ค “ไทยสู้เมอร์ส”

ที่มาแหล่งข่าว	ประเด็นข่าว
<b>ข่าวกระทรวงสาธารณสุข</b>	
<a href="http://www.hfocus.org">http://www.hfocus.org</a>	<p><b><u>สร.เผยผู้สัมผัสเสี่ยงสูง ๒๐ คน ครอบงำหนดเฝ้าระวัง ๑๔ วัน กลับบ้านได้</u></b></p> <p>กระทรวงสาธารณสุข เผยวันนี้ผู้สัมผัสโรคเสี่ยงสูงจำนวน ๒๐ คน ครอบงำหนดเฝ้าสังเกตอาการ ๑๔ วัน เป็นผู้เดินทางร่วมเที่ยวบิน ๑๔ คน และคนขับรถแท็กซี่ ๒ คน และบุคลากรทางการแพทย์ ๔ คน เป็นชาวต่างชาติ ๑๒ คน คนไทย ๘ คน ทุกคนสบายดี ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการไม่พบเชื้อโรคเมอร์ส</p> <p>วันนี้ (๒๙ มิถุนายน ๒๕๕๘) ที่ สถาบันบำราศนราดูร จ.นนทบุรี ศาสตราจารย์นายแพทย์รัชตะ รัชตะนาวิน รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข พร้อมด้วย นายแพทย์สุรเชษฐ์ สถิตนิรามัย รักษาการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข แพทย์หญิงวราภรณ์ ภูมิสวัสดิ์ รองอธิบดีกรมควบคุมโรค และคณะ เยี่ยมชมการดำเนินงานให้ผู้สัมผัสผู้ป่วยยืนยันโรคทางเดินหายใจตะวันออกกลางหรือโรคเมอร์ส กลุ่มเสี่ยงสูงที่รับตัวไว้เฝ้าสังเกตอาการเป็นเวลา ๑๔ วัน ที่สถาบันบำราศนราดูร ออกจากระบบเฝ้าระวังโรคและเดินทางกลับ และนำสื่อมวลชนเยี่ยมชมห้องแยกโรคความดันลบ พร้อมชื่นชมแพทย์ พยาบาล เจ้าหน้าที่ทุกคน ที่ให้การดูแลรักษาผู้ป่วย ผู้สัมผัสโรคเป็นอย่างดี</p>
<a href="http://www.hfocus.org">http://www.hfocus.org</a>	<p><b><u>สร.เผาทำลายยาเสพติดของกลางกว่า ๙ พันกิโลกรัม มูลค่ากว่า ๒ หมื่นล้านบาท เนื่องในวันยาเสพติดโลก</u></b></p> <p>กระทรวงสาธารณสุข นำยาเสพติดให้โทษของกลางและกัญชาของกลางจากกองบัญชาการตำรวจปราบปรามยาเสพติด รวมน้ำหนักกว่า ๙,๔๖๘ กิโลกรัม มูลค่ากว่า ๒๒,๓๓๙ ล้านบาท เผาทำลายเนื่องในวันต่อต้านยาเสพติดโลก วันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๕๘ เผยในรอบ ๙ เดือนที่ผ่านมาของปีงบประมาณ ๒๕๕๘ บำบัดผู้เสพยาเสพติดได้ ๑๔๔,๔๗๙ คน คิดเป็นร้อยละ ๖๕.๖๗ ของเป้าหมาย</p> <p>ในปีงบประมาณ ๒๕๕๘ ตั้งเป้าบำบัดและฟื้นฟูทั้ง ๓ ระบบรวม ๒๒๐,๐๐๐ คน และให้ติดตามช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดในปี ๒๕๕๗-๒๕๕๘ จำนวน ๒๓๐,๐๐๐ คน ในรอบ ๙ เดือนปีงบประมาณ ๒๕๕๘ ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๗-๓๑ พฤษภาคม ๒๕๕๘ มีผู้เข้ารับการบำบัดในโรงพยาบาลทั้งในและนอกสังกัด ๑,๒๘๗ แห่งทั่วประเทศรวม ๑๔๔,๔๗๙ คน เป็นผู้บำบัดโดยระบบบังคับบำบัดมากที่สุด ๗๓,๘๙๖ คน รองลงมาคือระบบสมัครใจ ๕๗,๖๗๘ คน และในระบบต้องโทษ ๑๒,๙๐๕ คน กลุ่มผู้เสพยาเสพติดหลักที่เข้ารับการบำบัดร้อยละ ๓๓.๓๑ เป็นกลุ่มอายุระหว่าง ๑๕-๒๔ ปี ส่วนใหญ่อาชีพรับจ้าง ว่างานและเกษตรกร โดยผู้เข้าบำบัดเป็นรายใหม่ร้อยละ ๖๘.๑๙ โดยเป็นผู้เสพที่ยังไม่ติดร้อยละ ๖๑.๐๗ เป็นผู้ติดยาร้อยละ ๓๖.๐๙ และเป็นผู้เสพติดอย่างรุนแรงร้อยละ ๒.๘๙ ยาเสพติดที่ใช้มากที่สุด ๓ อันดับแรก ได้แก่ ยาบ้าร้อยละ ๗๙.๖๒ กัญชาร้อยละ ๖.๑๕ และยาไอซ์ร้อยละ ๔.๓๕ ลักษณะการใช้ยาเสพติดของผู้เข้ารับการบำบัดรักษา ส่วนใหญ่จะใช้ยาเสพติดชนิดเดียวมากกว่าร้อยละ ๖๐</p>
<a href="#">เว็บไซต์ไทยรัฐ</a>	<p><b><u>สร.เสริมไอโอดีนในอาหาร เพิ่มไอคิวเด็กไทย เริ่มตั้งแต่หญิงตั้งครรภ์</u></b></p> <p>กระทรวงสาธารณสุขห่วงเด็กไทยไอคิวต่ำกว่าเกณฑ์หรือมีภาวะปัญญาอ่อนจากการขาดสารไอโอดีนส่งเสริมการใช้เกลือ/ น้ำปลา/ ซีอิ๊วเสริมไอโอดีนรวมทั้งจ่ายยาเม็ดเสริมไอโอดีนแก่หญิงตั้งครรภ์และให้นมลูก ๖ เดือนพร้อมตั้งเป้าหมายบ้านไอโอดีนครบ ๑๐๐ เปอร์เซ็นต์ภายในปี ๒๕๖๐ ให้อสม.เป็นทูตไอโอดีนและทีมหมอครอบครัวรวมพลังกับประชาชนดูแลพื้นที่ตนเอง</p>

ที่มาแหล่งข่าว	ประเด็นข่าว
ข่าวกระทรวงสาธารณสุข	
เว็บไซต์ฐานเศรษฐกิจ	<p><b>สธ. จัดตั้งทีมหมอครอบครัวได้ ๖ หมื่นกว่าทีม คาดสิ้นปีนี้ ประชาชนจะมีหมอครอบครัวประจำตัวทุกครัวเรือน</b></p> <p>รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข เผย ๖ เดือนแรกของการดำเนินการนโยบายทีมหมอครอบครัว จัดตั้งทีมหมอครอบครัวได้ ๖๐,๐๐๐ กว่าทีมกระจายในพื้นที่ทุกจังหวัด เกินเป้าหมายที่ตั้งไว้ เฉพาะพื้นที่ภาคอีสานตอนบนมีทีมหมอครอบครัวกว่า ๕,๐๐๐ ทีม ดูแลประชาชนกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ กลุ่มผู้สูงอายุที่ป่วยช่วยเหลือตนเองไม่ได้ ผู้พิการที่ต้องมีคนช่วยดูแล และผู้ป่วยระยะสุดท้ายของชีวิต เร่งเดินหน้าขยายให้ครอบคลุมการดูแลประชาชนทุกพื้นที่</p>