



สื่อ	ประเด็นข่าว
<p>คมชัดลึก ข่าวสด</p> <p>ข่าวสด</p> <p>ไทยรัฐ คอลัมน์สารพันปัญหา กรมประชาสัมพันธ์</p>	<p><b>น้ำท่วมภาคใต้</b></p> <p>-เสนอข่าว เปิดจำหน่ายวันแรก บัตรรอยพรจากภาพวาดฝีพระหัตถ์สมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ที่พระราชทานเพื่อนำรายได้ทูลเกล้าฯ ถวายเป็น พระราชกุศลแด่ในหลวงร.9และช่วยเหลือผู้ประสบอุทกภัยภาคใต้ ที่ร้านค้าสวัสดิการ ข้าราชการบริพารในพระองค์ 904 และร้านจักรยาน สุขสำราญ ถนนสุขุโขทัย เขตดุสิต กรุงเทพฯ พบว่าประชาชนทยอยมาซื้อบัตรรอยพรเป็นจำนวนมาก</p> <p>-นายฉัตรชัย พรหมเลิศ อธิบดีกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย (ปภ.) เปิดเผยว่า ฝนที่ตกหนักตั้งแต่วันที่ 1 ธันวาคม 2559-23 มกราคม 2560 ส่งผลให้เกิดอุทกภัย วาดภัย น้ำป่าไหลหลากในพื้นที่ภาคใต้และจ.ประจวบคีรีขันธ์ โดยมีจังหวัดได้รับผลกระทบ 12 จังหวัด ผู้เสียชีวิต 85 ราย ผู้สูญหาย 4 ราย สถานที่ราชการเสียหาย 25 แห่ง ปัจจุบันสถานการณ์คลี่คลายอยู่ระหว่างการฟื้นฟู 5 จังหวัด ได้แก่ ระนอง กระบี่ ตรัง ชุมพร และประจวบคีรีขันธ์ ยังคงมีสถานการณ์ใน 7 จังหวัด ได้แก่ นครศรีธรรมราช สุราษฎร์ธานี พัทลุง ยะลา สงขลา ปัตตานี และนราธิวาส</p> <p>จากการติดตามสภาพอากาศกับกรมอุตุนิยมวิทยาพบว่า บริเวณความกดอากาศสูงกำลังค่อนข้างแรงจากประเทศจีน แผ่ปกคลุมประเทศไทยและทะเลจีนใต้ ประกอบกับมรสุมตะวันออกเฉียงเหนือที่พัดปกคลุมอ่าวไทยและภาคใต้มีกำลังแรง ทำให้ในช่วงวันที่ 23-25 มกราคมนี้จะมีฝนตกหนักถึงหนักมาก ในพื้นที่ภาคใต้ตอนล่าง 6 จังหวัด ได้แก่ นครศรีธรรมราช พัทลุง สงขลา ปัตตานี ยะลา และนราธิวาส กรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจึงได้ประสานจังหวัดดังกล่าวให้เตรียมพร้อมรับมือฝนตกหนักและฝนตกสะสมและดินโคลนถล่ม</p> <p>นายสุรพงษ์ สารปะ ผอ.ส่วนพยากรณ์อากาศกลาง กรมอุตุนิยมวิทยา กล่าวว่า สภาพอากาศของไทยมีการเปลี่ยนแปลง ฝนตกผิดปกติ โดยเหตุการณ์น้ำท่วมภาคใต้ครั้งนี้ มีปริมาณน้ำฝนสูงกว่าค่าเฉลี่ยในรอบ 30 ปี</p> <p><b>การดำเนินงาน ของ สธ.</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.เจษฎา โชคดำรงสุข อธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า จากการเฝ้าระวังของกรมควบคุมโรค สถานการณ์โรคเลปโตสไปโรซิสหรือโรค ฉี่หนู ในปี 2559 ทั่วประเทศพบผู้ป่วย 2,275 ราย เสียชีวิต 34 ราย ในภาคใต้มีผู้ป่วย 697 ราย เสียชีวิต 15 ราย โดยจังหวัดในภาคใต้ที่มีผู้ป่วยมากที่สุด 5 อันดับได้แก่ นครศรีธรรมราช สงขลา พัทลุง สุราษฎร์ธานี และระนอง สำหรับในปี 2560 ตั้งแต่วันที่ 1-13 มกราคมที่ผ่านมา ทั่วประเทศมีผู้ป่วย 28 ราย เสียชีวิต 1 ราย ส่วนภาคใต้มีผู้ป่วยแล้ว 10 ราย คาดว่าแนวโน้มจะพบผู้ป่วยโรคฉี่หนูเพิ่มขึ้น โดยเฉพาะในพื้นที่ภาคใต้ เนื่องจากหลายพื้นที่เริ่มมีน้ำลด ทำให้มีน้ำขังและพื้นที่เปียกชื้น ซึ่งเชื้อโรคดังกล่าวจะปนเปื้อนอยู่</p> <p>จึงขอแนะนำวิธีป้องกันตนเองในขณะที่มีน้ำลด ประชาชนควรใส่รองเท้าบูต หรือสิ่งป้องกันสวมใส่บริเวณเท้า โดยเฉพาะช่วงการทำความสะอาดบ้านเรือน อาจทำให้เกิดการติดเชื้อได้ ส่วนอาการที่พบได้บ่อยคือ ไข้สูง ปวดศีรษะ ปวดกล้ามเนื้อ และตาแดง อาการ อื่นๆ ได้แก่ อาการเหลืองตัวเหลือง ผื่น จุดเลือดออกตามผิวหนัง ไอเป็นเลือด ตับโต ม้ามโต เป็นต้น หากมีอาการดังกล่าวและมีประวัติการสัมผัสแหล่งน้ำหรือในพื้นที่หลังน้ำท่วมควรรีบไปพบแพทย์ทันที หากมีข้อสงสัยสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมโทรสายด่วนกรมควบคุมโรค 1422</p> <p>-เสนอข่าว เสนอข่าว นพ.ประพาส จิตตาศิริวัตร รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้แนะนำข้อปฏิบัติภายหลังน้ำลด โดย กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้ให้นักวิชาการจากกองสุกศีกษาและกองสุขภาพภาคประชาชน ร่วมกับกรมวิชาการที่เกี่ยวข้อง เช่น กรมสุขภาพจิต กรมควบคุมโรค กรมอนามัย จัดทำคู่มืออาสาสมัคร ประจำหมู่บ้านหรือ อสม. เพื่อลงประเมินปัญหาสุขภาพครอบคลุม ทั้งสุขภาพกายและใจของผู้ประสบภัย ในพื้นที่ 12 จังหวัดที่น้ำลดแล้ว วัตถุประสงค์หลักเพื่อลดปัจจัยเสี่ยงที่เป็นตัวการก่อให้เกิดการเจ็บป่วยจากพฤติกรรมสุขภาพที่ไม่ถูกต้อง</p>
Hfocus	<p><b>ปัญหาขาดแคลนแพทย์</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.สมศักดิ์ อรรฆศิลป์ รองปลัด สธ. กล่าวถึงสถานการณ์ขาดแคลนแพทย์และการลาออกของแพทย์จบใหม่ว่า ในหลายพื้นที่มีจำนวนแพทย์เพียงพอแล้ว แต่ก็ยังมีกลุ่มโรงพยาบาลที่ขาดแคลนแพทย์อย่างหนัก เช่น มีแพทย์ประจำโรงพยาบาลเพียงคนเดียว กลุ่มนี้มีประมาณ 20 อำเภอ ส่วนใหญ่เป็นโรงพยาบาลขนาดเล็ก อยู่ในพื้นที่ห่างไกลในภาคตะวันออกเฉียงเหนือและภาคเหนือ นอกจากนี้ หากพิจารณากรอบอัตรากำลัง เช่น กรอบมี</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	<p>7 อัตรา แต่มีกำลังคนจริง 4-5 คน การขาดแคลนบุคลากรในลักษณะนี้ ถือว่ามีเยอะมาก และไม่ได้ขาดแคลนเฉพาะแพทย์ แต่ยังขาดแคลนพยาบาลด้วย ซึ่งสาเหตุก็มาจากนโยบายการจำกัดจำนวนข้าราชการของรัฐบาล</p> <p>ทางกระทรวงฯ พยายามแก้ไข้ปัญหา โดยขออัตรากำลังเพิ่มจาก ก.พ. ขอตำแหน่งเพิ่มให้พยาบาล ได้มีการหารือกันมานานก็ยังไม่ได้สักที ขณะที่แนวทางการแก้ปัญหาเบื้องต้น ได้ปรับเงื่อนไข โดยให้แพทย์ที่จบจากโครงการ ODOB ซึ่งมีเงื่อนไขว่าเมื่อเรียนจบแล้วต้องทำงานในถิ่นที่อยู่ ห้ามย้าย ก็ปรับเป็นให้ออนย้ายภายในเขตสุขภาพได้</p> <p>ขณะเดียวกัน สธ.ยังมีนโยบาย Primary care cluster ทำคลินิกหมอครอบครัว เพื่อให้ประชาชนมาใช้บริการปฐมภูมิมากขึ้น ซึ่งก็คาดหวังว่าจะช่วยแบ่งเบาภาระงานโรงพยาบาล แพทย์ในโรงพยาบาลระดับทุติยภูมิ ตติยภูมิ จะได้เบาแรงลง</p>
<p>คมชัดลึก มติชน</p> <p>คมชัดลึก</p>	<p><b>ยาโคลิสติน</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร รมว.สธ. กล่าวถึงกรณีการตรวจสอบพบว่า ฟาร์มหมูใน จ.นครปฐม และ จ.สุพรรณบุรี มีการใช้ยาโคลิสติน ว่า หากมีการใช้ยานี้น้อยอย่างพรั่เพื่อจะส่งผลให้เชื้อแบคทีเรียดื้อต่อยา ปศุสัตว์ควบคุมการใช้ยาปฏิชีวนะในสัตว์ที่จะนำมาใช้ในการผสมอาหารให้หมูกิน แต่หากสัตว์มีการติดเชื้อแบคทีเรีย ก็ยังจำเป็นต้องให้ยาโคลิสติน ตามความจำเป็นภายใต้การแนะนำของสัตวแพทย์</p> <p>ด้าน ภก.ประพนธ์ อางตระกูล รองเลขาธิการ ออย. กล่าวว่า จะยกระดับยาโคลิสตินที่ใช้ในสัตว์ เป็นยาควบคุมพิเศษที่จะต้องใช้ภายใต้การควบคุมดูแลของสัตวแพทย์เท่านั้น จากที่ปัจจุบันเป็นเพียงยาอันตรายที่สามารถหาซื้อได้ในร้านขายยา นอกจากนี้ ออย.เตรียมที่จะปรับการใช้ยาโคลิสตินในมนุษย์ ด้วยการยกเลิกยาโคลิสตินแบบกิน ให้เหลือใช้เฉพาะแบบฉีดเท่านั้น เพื่อป้องกันการใช้อย่างพรั่เพื่อ โดยจะเสนอให้คณะกรรมการยาพิจารณาในการประชุมเดือนกุมภาพันธ์นี้</p> <p>-เสนอข่าว ฟาร์มหมูในพื้นที่ จ.สุพรรณบุรี ซึ่งบางส่วนเป็นฟาร์มขนาดเล็ก มีนายทุนมาจ้างให้เกษตรกรเลี้ยงหมู โดยลงทุนค่าก่อสร้างรวมถึงยาขวดและดูอาหารให้เลี้ยงหมูกว่าที่กำหนด โดยมีเงื่อนไขว่าการเลี้ยงหมูในแต่ละรอบจะมี 400 ตัว ต้องเลี้ยงไม่ให้หมูตายเกิน 3 ตัว หากตายมากกว่านั้นจะโดนหักเงิน นักลงทุนผู้จ้างเลี้ยงจะเป็นผู้รับผิดชอบในการส่งยาขวดจำนวนหลายชนิดมาให้ฉีดหมูในฟาร์มเป็นระยะๆ ตั้งแต่ยังเป็นลูกหมูจนตัวใหญ่ กลายเป็นหมูขุน รวมถึงอาหารจะส่งมาให้เป็นถุงสำเร็จรูป โดยไม่รู้ว่าจะสุตรอาหารในถุงนั้นมีอะไรเป็นส่วนผสมบ้าง เขาแนะนำว่า ถ้าหมูป่วยมีอาการนอนซมจะฉีดยาเจนตา (GENTA) และ เซฟโฟแทกซ์ (CEFOTAX) ผสมกัน ฉีดประมาณ 3 ครั้งคือ เช้า เย็น เช้า แต่ถ้าหมูยังป่วยอยู่แสดงว่าดื้อยา 2 ตัวนี้ ให้ฉีดโคลิสติน กับยาอะม็อกซิซิล พวกนี้จะช่วยแก้หมูป่วยที่เป็นโรคบิด ท้องเสีย ฯลฯ ส่วนใหญ่จะฉีดให้หมูเกือบทุกเดือน</p> <p>ผศ.ภญ.นิยดา เกียรติยิ่งอังศุลี ผู้จัดการศูนย์วิชาการเฝ้าระวังและพัฒนาระบบยา (กพย.) จุฬาฯ กล่าวถึงปัญหาการปล่อยให้ซื้อขายยาปฏิชีวนะ “โคลิสติน” โดยไม่ควบคุมว่า จะทำให้เกิดเชื้อดื้อยาแพร่กระจายอย่างรุนแรง และไม่ใช่ว่าเชื้อดื้อยาธรรมดา แต่เป็นยีนดื้อยาที่วงการแพทย์ทั่วโลกกำลังกลัวกันว่าจะทำให้มนุษย์ในอนาคตเสียชีวิตจำนวนมาก โดยเฉพาะในฟาร์มหมูของไทยนั้นไม่ได้แค่พบเพียงยา โคลิสตินที่ถูกกฎหมายเท่านั้น แต่ยังพบ โคลิสตินที่เป็นยาเถื่อนหรือยาไม่มีทะเบียนยาครอบครองอยู่ด้วย จากการตรวจสอบรายละเอียดขวดยาใช้แล้ว 96 ขวดที่ได้จากฟาร์มหมูขนาด 300 ตัวแห่งหนึ่งใน จ.นครปฐม พบปัญหาที่น่าเป็นห่วง 3 ประการ คือ</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.พบว่าใช้ยาต้านแบคทีเรียถึง 9 ชนิด ที่ไม่ซ้ำกัน และเป็นยาคอนด่อนข้างแรง</li> <li>2.เอายาสำหรับคนมาใช้ในสัตว์ เช่น ยาเซฟไตรอะโซน 7 ขวด เป็นยาคอนสำหรับฉีดฆ่าเชื้อแบคทีเรีย ส่วนใหญ่ใช้กับผู้ป่วยที่มารักษาในโรงพยาบาลเท่านั้น แสดงว่าลักลอบใช้ยาคนในสัตว์</li> <li>3.ใช้ยาโคลิสตินที่ไม่มีทะเบียนยา ทั้งที่ยาตัวนี้แพทย์ทั่วโลกหวาดกลัวว่าหากใช้ผิดวิธี จะทำให้เกิดเชื้อดื้อยาแพร่กระจายอย่างรุนแรง การพบยาโคลิสตินเถื่อนเถื่อนในฟาร์มหมูหลายแห่งในประเทศไทย แสดงให้เห็นว่ามีการลักลอบใช้ยาเถื่อนและมีปัญหาการควบคุมการกระจายยา</li> </ol> <p>ยาโคลิสตินไม่นิยมใช้ในคนเพราะมีพิษ ส่วนในร่างกายสัตว์นั้น ยาโคลิสตินไม่ค่อยมีพิษ ทำให้ในอดีตแนะนำให้ใช้ในการเลี้ยงสัตว์ทางเกษตร และใช้แพร่หลายในการปศุสัตว์ แต่พอประเทศจีนเปิดเผยผลวิจัยล่าสุดเมื่อปี 2558 พบการดื้อยาโคลิสตินในฟาร์มหมูของจีน ที่เป็นชนิดข้ามสายพันธุ์ได้ (horizontal gene transfer) มีการวิเคราะห์หาองค์ประกอบของสายพันธุ์กรรมนี้ ที่เรียกว่า ยีนเอ็มซีอาร์ – วัน ช่วงนั้นถือเป็นการพบครั้งสำคัญของโลก ทำให้รู้ว่าการส่งสายพันธุ์กรรมหรือเชื้อดื้อยาข้ามจากสัตว์มาคนและจากคนไปสัตว์ได้ เนื่องจากเมื่อเดือนพฤษภาคม 2559 สื่อมวลชนของสหรัฐอเมริการายงานข้อมูลการพบ “คนไข้” ติดเชื้อแบคทีเรียดื้อยาสายพันธุ์ใหม่ “เอ็มซีอาร์-วัน” ซึ่งไม่เคยมีรายงานมาก่อนในวงการแพทย์ของอเมริกา โดยยีนตัวนี้เป็นเชื้อแบคทีเรียสายพันธุ์รุนแรงที่แม่เต้านทานยาปฏิชีวนะ “โคลิสติน” ที่มีประสิทธิภาพในการรักษาสูงสุดยังใช้ไม่ได้ผล ทำให้วงการแพทย์ทั่วโลกส่งเสียงเตือนถึง</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	<p>อันตรายของการใช้ยา โคลิสตินอย่างผิดวิธี เพราะจะทำให้เกิดเชื้อดื้อยา โคลิสติน ตามตัวอย่างที่พบจากคนไข้รายแรก ของอเมริกา</p> <p>ผศ.นพ.พิสนธิ์ จงตระกูล ผู้เชี่ยวชาญเชื้อดื้อยา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กล่าวว่า ปัญหาที่ พบว่าฟาร์มหมูในประเทศไทยใช้ยาโคลิสตินนำไปเป็นส่วนผสมของอาหารหรือใช้เป็นยา โดยไม่ได้ปรึกษาสัตวแพทย์ นั้น มีอันตรายที่อาจเกิดขึ้น 2 ประการคือ ประการแรก สารที่ตกค้างในฮอริโมนั้น โดยทั่วไปยาปฏิชีวนะหากผสมใน อาหารกินหรือฉีดเข้าร่างกายสัตว์แล้ว ต้องมีเวลาพักให้ร่างกายกำจัดออกไปอย่างน้อย 2-3 วัน จึงจะนำมาฆ่าและ เพื่อจำหน่ายให้ผู้บริโภค แต่ถ้าผู้ขายไม่เว้นระยะ สารตกค้างที่อยู่ในเนื้อสัตว์อาจมาสะสมเป็นพิษในตัวผู้บริโภค ถ้า สะสมในปริมาณมากจะทำให้เกิดอาการไตวายได้ ประการที่สอง โคลิสตินเป็นยาปฏิชีวนะที่มักใช้กรณีที่เกิดเชื้อดื้อยา และไม่สามารถใช้ยาปฏิชีวนะตัวอื่นได้ผล แต่หากใช้ไม่ถูกวิธีแบคทีเรียจะพัฒนาตัวเองให้ดื้อยาโคลิสติน และจะ ถ่ายทอดยีนดื้อยาไปให้แบคทีเรียตัวอื่นในร่างกายมนุษย์ด้วย ทุกคนจึงช่วยกันเฝ้าระวัง เชื้อดื้อยาแพร่หลายเป็น อันตรายนมากกว่าที่เราคิด ไม่ควรให้ฟาร์มสัตว์ใช้ยาโคลิสตินโดยไม่ควบคุม และที่สำคัญคือต้องมีการควบคุมการซื้อ ขายยาปฏิชีวนะ ไม่ควรปล่อยให้คนไทยซื้อกินเอง</p> <p>ขณะที่ ผศ.นสพ.ดร.อธิภู นันทประเสริฐ ผู้เชี่ยวชาญการดูแลและจัดการสุขภาพในสุกร คณะสัตวแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กล่าวว่า ควรให้โคลิสตินเป็นยาปฏิชีวนะที่สั่งโดยสัตวแพทย์เท่านั้น ไม่ควรให้มีวางขายทั่วไป เนื่องจากที่ผ่านมามีเจ้าของฟาร์มหมูซื้อไปใช้โดยผิดวิธี การใช้ยาโคลิสติน ที่ถูกวิธีคือ การละลายในน้ำป้อนให้สุกรกิน ไม่ควรใช้วิธีฉีดเข้าร่างกายหรือผสมในอาหาร ยอมรับว่ามีความเป็นไปได้ที่หมูจะดื้อยาโคลิสตินและยาตัวอื่น ๆ ที่ใช้ กันมานานในฟาร์มหมู แต่ยังไม่มียารายงานว่าเชื้อดื้อยาแพร่ข้ามจากหมูตัวหนึ่งสู่หมูอีกตัวในลักษณะของการระบาด วิทยา อยากให้ควบคุมการใช้ยาโคลิสติน ให้ใช้เฉพาะเท่าที่จำเป็นจริง ๆ และใช้ให้ถูกวิธี หรือหากจำเป็นต้องห้ามใช้ โคลิสตินอย่างเด็ดขาด ก็มียาตัวอื่นสามารถใช้แทนกันได้</p> <p>ขณะที่ นสพ.อภิรักษ์ สุทธิสังข์ อธิบดีกรมปศุสัตว์ กล่าวว่า ปัจจุบันมีฟาร์ม 1 หมื่นแห่งทั่วประเทศ ที่ได้รับการรับรอง โดยกรมปศุสัตว์ได้ควบคุมและติดตามการใช้ยาสัตว์ในฟาร์มเหล่านี้อย่างเข้มงวด ดังนั้นผู้บริโภคควรเลือกซื้อสินค้าปศุ สัตว์ที่มาจากฟาร์มมาตรฐาน เพื่อให้มั่นใจได้ว่าจะได้รับเนื้อสัตว์ที่ปลอดภัยจากยาปฏิชีวนะและสารตกค้างแน่นอน ขณะเดียวกันได้เร่งปราบปรามฟาร์มเลี้ยงสัตว์ที่ลักลอบใช้ยาเถื่อน-ใช้เกินขนาด ตลอดจนผู้ประกอบการนำเข้า ผลิต หรือขายผลิตภัณฑ์สินค้าอาหารสัตว์และยารักษาสัตว์โดยไม่ได้รับอนุญาต ที่เป็นสินค้าไม่ได้มาตรฐานหรือสินค้า เลียนแบบที่ส่งผลเสียด้านสุขภาพต่อสัตว์โดยตรง</p> <p>กรมปศุสัตว์ ร่วมกับกระทรวงสาธารณสุข และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดำเนินแนวทางการควบคุมยาสัตว์ใน กระบวนการผลิตสินค้าปศุสัตว์ และกำหนดแผนยุทธศาสตร์การจัดการเชื้อดื้อยาต้านจุลชีพประเทศไทย พ.ศ. 2560p2564 เพื่อป้องกันและควบคุมเชื้อดื้อยา และกำกับดูแลการใช้ยาปฏิชีวนะในภาคปศุสัตว์อย่างเหมาะสม</p> <p>นสพ.ปราโมทย์ ตาวิวัฒน์ นายกสมาคมสัตวแพทย์ควบคุมฟาร์มสุกรไทย เปิดเผยว่า ปัจจุบันในฟาร์มสุกรขนาด ใหญ่ที่ได้มาตรฐานของกรมปศุสัตว์ จะเน้นใช้วิธี "ป้องกัน" และวางระบบการบริหารจัดการฟาร์ม ในระดับไบโอซีเคียว ริตี้ ตลอดจนการให้วัคซีนแก่ลูกสุกรตามระยะเวลาที่สัตวแพทย์เป็นผู้กำหนด ขณะที่การใช้ยาจะเป็นการแก้ปัญหาที่ ปลายเหตุในกรณีที่ลูกหมูป่วยแล้วเท่านั้น สำหรับยา "โคลิสติน" เป็นยาปฏิชีวนะตัวเลือกสุดท้ายนั้น สัตวแพทย์จะ เลือกใช้เฉพาะในกรณีที่ลูกหมูมีอาการท้องเสียรุนแรง ซึ่งจะอยู่ภายใต้การควบคุมโดยสัตวแพทย์ผู้ควบคุมฟาร์มอย่าง เข้มงวด</p>
ข่าวสด	<p><b>แบคทีเรียกินเนื้อ</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.เฉลิมพงษ์ สุคนธผล ผอ.ร.พ.วชิระภูเก็ต แฉถึงกรณีนายวีระ พันทิพย์ อายุ 63 ปี ถูกแมวข่วนที่ขา แล้วแผลติดเชื้อลุกลามอย่างรุนแรงจนน่า ว่า ก่อนเข้ารับการรักษาในเบื้องต้นถูกแมวข่วนมา 7 วัน โดย 3 วันก่อนจะ มารพ. คนไข้มีอาการปวดแสบร้อน ตึง และเริ่มมีน้ำเหลืองออกมา ก็เลยเดินทางมารพ.ในวันที่ 18 ม.ค.</p> <p>โดยแพทย์ได้ผ่าตัดเอาแค่หนองออก ก่อนพบข้อสงสัยว่าจะน่าจะเป็นโรคแบคทีเรียกินเนื้อ" เป็นการติดเชื้อ แบคทีเรียอย่างรุนแรง ลักษณะของเชือนี้คือชอบกินไปที่ผิวหนัง กล้ามเนื้อ ไขมันใต้ผิวหนัง และเยื่อหุ้มกล้ามเนื้อ ก่อนจะเข้าสู่กล้ามเนื้อ หลังจากแพทย์วินิจฉัยแล้วว่าเป็นโรคดังกล่าว ในช่วงค่ำวันเดียวกันก็รีบนำเข้าห้องผ่าตัดใหม่ ทันที โดยตัดเนื้อที่ตายออกเพิ่ม โดยตัดออกจำนวนมากตามภาพที่ปรากฏ เนื่องจากหากปล่อยไว้เชื้ออาจจะ แพร่กระจาย จนอาจจะติดเชื้อในกระแสเลือด หรือต้องตัดขาทิ้ง และพบว่าผู้ป่วยมีเกล็ดเลือดต่ำกว่าปกติ และโรคไต เป็นภาวะหนึ่งที่ทำให้ภูมิคุ้มกันร่างกายต่ำลง และเป็นโรคนี้อันตราย อาการยังอยู่ในขั้นที่น่าเป็นห่วง เนื่องจากเป็นเชื้อ</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
เว็บไซต์สยามรัฐ	<p>รุนแรงมากเป็นพิเศษ จากที่ประเมินยังมีความหวังที่จะหายได้โดยไม่ต้องตัดขา แต่อาจจะต้องใช้เวลานาน แพทย์จะต้องดูแลอย่างใกล้ชิด และอาจจะผ่าตัดเพิ่มเติมหากพบมีเนื้อตายเพิ่ม</p> <p>โรคแบคทีเรียกินเนื้อพบค่อนข้างน้อย ความเสี่ยงที่เกิดโรคนี้นั้นส่วนใหญ่พบในคนที่ภูมิคุ้มกันต่ำ ดังนั้นสิ่งที่สำคัญที่สุดให้สังเกตอาการเมื่อมีแผลไม่ว่าจุดไหนก็ตาม ทั้งแผลสัตว์กัด ทก้ม ตะปุดา หรือฉีดยา แล้วแผลมีอาการปวดบวมแดงอย่างรวดเร็ว มีการลุกลามก็อาจจะเป็นไปได้ ที่ต้องทำคือรีบพบแพทย์</p> <p>อยากเตือนถึงคนที่เลี้ยงสัตว์ที่โดนกัด อย่าคิดว่าไม่เป็นไร หากถูกกัดแล้วพบว่าแผลฉีกขาด แสดงว่าเชื้อโรคอาจเข้าไปในผิวหนังได้ จึงต้องรีบปฏิบัติใน 3 ข้อ คือ 1.ต้องทำความสะอาดแผล 2.ต้องให้ยาฆ่าเชื้อ 3.ให้วัคซีน</p> <p>-เสนอข่าว นพ.เจษฎา โชคดำรงสุข อธิบดีกรมควบคุมโรค เผยชายถูกแมวช่วนป่วยโรคเนื้อเน่า ยันไม่ได้ถูกตัดขาเตือนหากถูกกัดหรือช่วนให้รีบทำความสะอาดทันทีด้วยน้ำ-สบู่ และพบแพทย์เพื่อฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า</p>
มติชน กรุงเทพธุรกิจ ไทยโพสต์ ผู้จัดการออนไลน์	<p><b>ผัก-ผลไม้ปลอดภัย</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร รมว.สธ. แถลงข่าวภายหลังการประชุมแก้ไขปัญหาคาการตกค้างของสารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืชในผักสด และผลไม้สด ครั้งที่ 4 วารสารการอนามัยโลกแนะนำให้มีการบริโภคผักและผลไม้วันละ 400 กรัม ปริมาณที่เพียงพอเป็นประจำ และจะช่วยลดความเสี่ยงของการเกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) จากการสำรวจสุขภาพประชาชน ครั้งที่ 5 ระหว่างปี 2557-2558 ใน 21 จังหวัด พบคนไทยอายุ 15 ปีขึ้นไป มีเพียง 1 ใน 4 เท่านั้นที่รับประทานผักและผลไม้เพียงพอ และจากผลการคัดกรองความเสี่ยงได้ทำการเจาะเลือกกลุ่มเกษตรกรที่เป็นผู้สัมผัสสารเคมีกำจัดศัตรูพืช ของสำนักโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม กรมควบคุมโรคเฉลี่ย 5 ปีย้อนหลังตั้งแต่ปี 2555-2559 อยู่ที่ร้อยละ 33 และในปี 2559 อยู่ที่ร้อยละ 37 จะเห็นได้ว่าเกษตรกรมีความเสี่ยง และไม่ปลอดภัยจากการสัมผัสสารเคมีสูงขึ้น เนื่องจากมีการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืชในผักและผลไม้มากขึ้น ทำให้ผักผลไม้ที่ขายในท้องตลาดมีสารเคมีตกค้างเพิ่มขึ้นด้วย</p> <p>ที่ประชุมจึงมีมติร่วมกันว่า ในปี 2560 ให้เป็นปีแห่งการบริโภคผัก ผลไม้ปลอดภัย มีขั้นตอนการดำเนินการต่าง ๆ อาทิ สธ.มีนโยบายให้โรงพยาบาลในสังกัดกว่า 10,000 แห่ง ปรุงผักที่ปลอดภัยให้ผู้ป่วยรับประทาน โดยได้รับจากเกษตรกรโดยตรง เบื้องต้นดำเนินการ 16 แห่ง อาทิ นครปฐม เชียงราย ตรัง ก่อนขยายให้ครบทั้งหมด ขณะที่ รพ.สังกัดมหาวิทยาลัยก็จะขอความร่วมมือเช่นกัน</p> <p>ด้าน นพ.สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย รองปลัด สธ.กล่าวว่า สำหรับโรงพยาบาลที่เข้าร่วมผักปลอดภัยนั้น จะแบ่งเป็น 3 กลุ่ม คือ 1.กลุ่มที่พร้อมดำเนินการมี 16 แห่ง ดำเนินการได้เลยในเดือนมิถุนายนนี้ 2.กลุ่ม รพ.ขนาดใหญ่อีก 100 แห่ง และ 3. รพ.สต. และ รพ.ในสังกัดมหาวิทยาลัยต่างๆ ซึ่งคาดว่าจะทำได้ภายในปี 2561</p> <p>ด้านนพ.สุขุม กาญจนพิมาย อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กล่าวว่า จากการศึกษาที่ผ่านมาพบว่าวิธีการตกค้างของสารเคมีในพืชผักที่ดีที่สุด คือ การล้างน้ำไหลผ่าน โดยกะละใบ ไบ ตัดส่วนที่ไม่รับประทานออก หรือเคาะดินออกจากราก ก่อนนำไปล้างใช้ความแรงของน้ำพอประมาณ คลี่ใบผัก และถูไปมาบนผิวใบของผัก ผลไม้</p> <p>-เสนอข่าว นพ.วันชัย สัตยาภูมิพงศ์ เลขาธิการ อย. กล่าวว่า อย.ก็ได้ร่วมกับกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กรมอนามัย และหน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง ลงไปตรวจสอบกลุ่มเกษตรกรอยู่เรื่อยๆ หากมีการตรวจเจอ ก็มีการปรับจำนวนเงิน มากน้อยขึ้นอยู่กับปริมาณสารเคมีที่พบ แต่สิ่งที่พบคือ ทำให้สิ้นเปลืองค่าใช้จ่ายในการลงไปตรวจสอบ เพราะก็พบเรื่อยๆ ดังนั้นเห็นว่าการที่ประกาศในปี 2560 จะเป็นปีแห่งผัก-ผลไม้ปลอดภัย จึงควรมีการปรับวิธีการแก้ไขปัญหาดังกล่าวส่งเสริมให้ความรู้กับกลุ่มเกษตรกร และทำความเข้าใจกับผู้ผลิตในการปลูกด้วยวิธีธรรมชาติ ที่ลดการใช้สารเคมีหรือใช้ให้น้อยที่สุด เพื่อลดอันตรายต่อผู้บริโภค อย่างไรก็ตาม ตัวผู้บริโภคเองก็ต้องระมัดระวังในการเลือกซื้อด้วย</p> <p>สำหรับผู้บริโภคสามารถลดการตกค้างของสารเคมีในผักและผลไม้ด้วยการล้างน้ำไหลผ่านนานาน 2 นาที วิธีการนี้จะช่วยลดสารพิษได้ร้อยละ 25-65 ถ้าหากการใช้น้ำไหลก็อาจสิ้นเปลือง สามารถใช้ทางเลือกอื่นที่เหมาะสม ได้แก่ 1.ล้างด้วยผงฟู หรือเบคกิ้งโซดา โดยผสมผงฟูครึ่งช้อนโต๊ะกับน้ำ 10 ลิตร แช่ผักผลไม้ทิ้งไว้ 15 นาที แล้วล้างด้วยน้ำสะอาด ช่วยลดสารพิษได้ร้อยละ 95 และ 2.ล้างด้วยน้ำส้มสายชู 1 ช้อนโต๊ะ ผสมกับน้ำ 4 ลิตร แช่ผักทิ้งไว้ 10 นาที แล้วล้างด้วยน้ำสะอาด จะช่วยลดสารเคมีได้ร้อยละ 60-84 ซึ่งวิธีนี้สามารถล้างไขพยาธิในผักสดได้อีกด้วย โดยปริมาณสารพิษตกค้างที่ลดลง จะขึ้นอยู่กับชนิดของสารเคมีและปริมาณผัก-ผลไม้ ในแต่ละครั้งของการล้าง</p>
ไทยรัฐ ไทยโพสต์	

สื่อ	ประเด็นข่าว
<p>มติชน สยามรัฐ ไทยโพสต์ ข่าวสด กรมประชาสัมพันธ์ ASTVผู้จัดการออนไลน์</p>	<p><b>เปิดตัวสารคดี 9 เมืองที่พ่อสร้าง</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.โสภณ เมฆธน ปลัด สธ. พร้อมด้วยนายกฤษฎา บุญราช ปลัดกระทรวงมหาดไทย แลงข่าว “โครงการ 9 เมืองที่พ่อสร้าง ก้าวอย่างที่ลูกตาม” ว่า กระทรวงสาธารณสุขได้จัดทำสารคดี “9 เมืองที่พ่อสร้าง ก้าวอย่างที่ลูกตาม” เผยแพร่ความสำเร็จของการทำงานพัฒนาคุณภาพชีวิตและสุขภาพประชาชนของทุกภาคส่วนในระบบสุขภาพอำเภอ โดยคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตและระบบสุขภาพอำเภอ (District Health Board : DHB) นำเสนอผลงานของแต่ละพื้นที่ที่น้อมนำหลักการทรงงาน แนวพระราชดำริ และพระราชกรณียกิจของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช มาเป็นแนวทาง และสร้างแรงบันดาลใจในการดำเนินชีวิตและการทำงาน และพัฒนาต่อยอดสิ่งที่พระองค์ท่านทรงวางรากฐานไว้ เพื่อประโยชน์สุขของประชาชนให้มั่นคงและยั่งยืนต่อไป โดยคัดสรร 9 เรื่องจาก 73 พื้นที่นำร่อง ได้แก่ 1.อ.ท่ายาง จ.เพชรบุรี 2.อ.ปัว จ.น่าน 3.อ.ทุ่งตะโก จ.ชุมพร 4.อ.แก่งคอย จ.สระบุรี 5.อ.บ้านไผ่ จ.ลำพูน 6.อ.หล่มเก่า จ.เพชรบูรณ์ 7.อ.อุบลรัตน์ จ.ขอนแก่น 8.อ.นาทวี จ.สงขลา และ 9.อ.ตากใบ จ.นราธิวาส เป็นตัวแทนการนำเสนอผลงานในบริบทพื้นที่ที่แตกต่างกัน ถ่ายทอดผ่านรายการคนค้นคน ตอนพิเศษ “9 เมืองที่พ่อสร้าง ก้าวอย่างที่ลูกตาม” ออกอากาศทางสถานีโทรทัศน์ช่อง 9 วันอังคารสุดท้ายของเดือน เวลา 20.35 น. เริ่มตอนแรกวันที่ 31 มกราคม 2560</p> <p>สำหรับโครงการ DHB การมีส่วนร่วมกันของทุกภาคส่วนในพื้นที่ ในการแก้ไขปัญหาสุขภาพที่ผ่านมา ดำเนินการ 73 อำเภอ ในปีงบประมาณ 2560 จะขยายพื้นที่ดำเนินการให้ครอบคลุมทุกจังหวัด จำนวน 250 อำเภอ</p>
<p>กรมประชาสัมพันธ์ ,ผู้จัดการออนไลน์</p>	<p><b>กรมอนามัย แนะนำ คุกกี้ตรวจเลือดก่อนแต่ง</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ. วชิระ เพ็งจันทร์ อธิบดีกรมอนามัย กล่าวว่า โรคธาลัสซีเมีย เป็นโรคทางพันธุกรรมที่สามารถถ่ายทอดจากพ่อแม่ไปยังลูก ร้อยละ 25 ลูกในครรภ์จะมีโอกาสเป็นโรคธาลัสซีเมีย หากลูกในครรภ์มีภาวะทารกบวม น้ำหนักตั้งครรภ์ถึงร้อยละ 80 มีโอกาสอาการครรภ์เป็นพิษ จึงแนะนำให้ประชาชนควรวางแผนครอบครัวและตรวจเลือดก่อนตั้งครรภ์ ควรรับคำปรึกษาจากบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข เพื่อหาทางเลือกในการมีลูกที่ปลอดภัย</p>
<p>ไทยโพสต์</p>	<p><b>ไทยเดินหน้าสร้างเครือข่ายเตรียมวัคซีนมาตรฐาน</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.สุขุม กาญจนพิมาย อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กล่าวว่ากรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุขร่วมกับองค์การอนามัยโลก ได้จัดประชุม “Network of the National Control Laboratories (NCLs) of South-East Asia” โดยมีผู้เข้าร่วมประชุม 26 คน จากองค์การอนามัยโลก (WHO) เพื่อติดตามความก้าวหน้าในการดำเนินการเรื่องคลังวัคซีนมาตรฐานของภูมิภาค จัดเตรียมวัคซีนมาตรฐานสำหรับป้องกันโรคโปลิโอทัยปี1 และวัคซีนป้องกันโรคไข้สมองอักเสบเจอีเชื้อเป็น รวมทั้งจัดทำร่าง MOU สร้างความร่วมมือระหว่างประเทศสมาชิกในระยะยาว</p>
<p>กรมประชาสัมพันธ์, ไทยรัฐ,สวท.</p>	<p><b>สธ.ลดผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัส</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.ธวัช สุนทรจารย์ ผู้ช่วย รมว.สธ. พร้อมด้วย นพ. โสภณ เมฆธน ปลัด สธ. เปิดการประชุมวิชาการโรคติดเชื้อไวรัสที่เป็นปัญหาของประเทศไทยในปี 2560 ภายใต้หัวข้อ “เทคโนโลยีก้าวไกล ป้องกันภัยจากไวรัสได้ยั่งยืน” ที่กรมควบคุมโรค ร่วมกับคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล สมาคมไวรัสวิทยา มูลนิธิกรมควบคุมโรค และมูลนิธิส่งเสริมการศึกษาไข้หวัดใหญ่ จัดขึ้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่และเครือข่ายทั่วประเทศได้เตรียมความพร้อมในการรับมือกับโรคติดเชื้อไวรัสในประเทศไทย เช่นไวรัสซิกา โดยได้จัดทำแผนยุทธศาสตร์การป้องกันและควบคุมโรคไวรัสซิกา เพื่อลดการแพร่เชื้อ ป่วย และภาวะแทรกซ้อน ตลอดจนดูแลผู้ได้รับผลกระทบจากการติดเชื้อไวรัสซิกาแบบองค์รวมได้อย่างเป็นรูปธรรม</p>
<p>แนวหน้า</p>	<p><b>ตั้งเป้า 5 ปีคนไทยอ่านหนังสือมากขึ้น</b></p> <p>-เสนอข่าว นาย วีระ โรจน์พจนรัตน์ รมว.วัฒนธรรม หวังว่าภายใน 5 ปี จะต้องทำให้คนไทยอ่านหนังสือ เฉลี่ยวันละ 90 นาที แต่เดิมคนไทยอ่านหนังสือกันแค่ 8 นาทีต่อวัน พอมีการรณรงค์ทุกแง่มุม ก็เพิ่มขึ้นเป็น 66 นาทีต่อวัน อนาคตในปีของท่านวีระจะต้องเป็น 90 นาที นายวีระเปิดเผยว่า ร่างแม่บทระยะ 5 ปี กำหนดวิสัยทัศน์ว่า “คนไทยวัยในสังคมไทยมีวัฒนธรรมการอ่านที่เข้มแข็งภายใน 5 ปีที่มีคุณภาพมากขึ้นเฉลี่ย 90 นาที ใช้ 4 ยุทธศาสตร์ ได้แก่ 1.ปลูกสร้างรักการอ่านที่เข้มแข็งให้กับคนทุกช่วงวัย โดยมีหน่วยงานร่วมคือ วธ.ศธ. กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงการพัฒนาความมั่นคงของมนุษย์และหน่วยงานอื่น ๆ</p>
<p>มติชน</p>	<p><b>ร้องรื้อเสาโทรศัพท์หัวนมะเร็ง</b></p> <p>-เสนอข่าว นางชุลีมา พนมศักดิ์ แกนนำพร้อมชาวบ้านเขตเทศบาลเมืองชลบุรีกว่า 150 คน รวมตัวกันฟังคำชี้แจง</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	<p>กรณีการตั้งเสาปล่อยสัญญาณโทรศัพท์บริเวณซอยอาคารท่าเล จ.ชลบุรี เนื่องจากเกรงว่าจะเกิดผลกระทบต่อสุขภาพชาวบ้านที่อาศัยข้างเคียง เพราะคลื่นอาจส่งผลกระทบต่อร่างกายทำให้เกิดเป็นมะเร็ง ซึ่งได้ศึกษาผลกระทบต่อสุขภาพการปล่อยคลื่นโทรศัพท์มือถือ พบว่าหากชาวบ้านอาศัยอยู่บริเวณดังกล่าวในระยะ 500 เมตร โอกาสป่วยเป็นโรคมะเร็งสูง จึงได้ร้องเรียนให้มีการรื้อถอนเสาสัญญาณโทรศัพท์มือถือออกไป เพราะบริเวณดังกล่าวมีชาวบ้านอาศัยอยู่มาก เกรงจะเกิดผลกระทบบกกับชาวบ้าน</p>
<p>คมชัดลึก</p>	<p><b>ชาวเมียนมาร์ป่วยวัณโรคฆ่าตัวตาย</b></p> <p>-เสนอข่าว สำนักข่าวเอเอฟพี รายงานว่า เกิดเหตุเศร้าลตในเมียนมาร์ มีพ่อแม่ในหมู่บ้านชานเมืองป่วยวัณโรคมานาน และรู้สึกหดหู่สิ้นหวัง หลังจากรู้ว่าอาการป่วยของทั้งสองเป็นชนิดดื้อยา ไม่มีใครจ้างงาน จึงหาทางออกด้วยการบังคับลูกกินยาฆ่าแมลงและใช้มีดทำร้ายลูก ก่อนพยายามจบชีวิตตัวเองแต่ไม่เป็นผลสำเร็จ ส่งผลให้ทารกเพศหญิง 1 ขวบเสียชีวิต ลูกชายวัย 7 ขวบ กับ 9 ขวบ บาดเจ็บถูกนำตัวส่งรพ.เช่นเดียวกับพ่อและแม่</p> <p>องค์การอนามัยโลกระบุว่า เมียนมาร์มีอัตราการพบผู้ป่วยวัณโรคสูงที่สุดในโลก ซึ่งสถิติล่าสุดพบว่ามีถึง 1.4 แสนราย และประเมินว่าในแต่ละปีมีผู้ติดเชื้อวัณโรคด้านยารักษาราว 9,000 ราย</p>
<p>มติชน ไทยรัฐ เดลินิวส์ ศูนย์ข่าวแอฟซิก</p>	<p><b>นโยบายลูก 2 คนของจีน</b></p> <p>-เสนอข่าว นายหยาง เหวินจวง คณะกรรมการด้านการวางแผนครอบครัวและสุขภาพ แห่งชาติของจีนเผยว่า นับแต่รัฐบาลประกาศปรับแผนนโยบายการมีลูก 2 คน ทำให้อัตราการเกิดเพิ่มขึ้นสูงสุดตั้งแต่ปี 2543 โดยเมื่อปีกลาย มีเด็กเกิดใหม่ 17.89 ล้านคน เพิ่มขึ้นราว 1.4 ล้านคน เมื่อเทียบ ปี 2554-2557 ขณะที่สตรีวัยเจริญพันธุ์คาดว่าจะตลอดช่วงปี 2559-2563 ลดลงราว 5 ล้าน คน/ปี ทางกรยังเพิ่มเจ้าหน้าที่การแพทย์และเตียงโรงพยาบาล เพื่อรองรับการเกิดเพิ่มขึ้นอีก ในอนาคตไว้แล้ว</p>

