



สื่อ	ประเด็นข่าว
<p>กรุงเทพธุรกิจ</p> <p>สยามรัฐ</p> <p>สยามรัฐผู้จัดการออนไลน์</p>	<p>น้ำท่วมภาคใต้</p> <p>-เสนอข่าว สมเด็จพระเจ้าอยู่หัวมหาวชิราลงกรณ บดินทรเทพยวรางกูร ทรงพระกรุณาโปรดเกล้าฯ ให้ พล.อ. กัมปนาท รุดดิษฐ์ องคมนตรี เป็นผู้แทนพระองค์ในการนำถุงยังชีพพระราชทานมอบแก่ราษฎรที่ได้รับผลกระทบจากอุทกภัยในพื้นที่ อ.เมืองตรัง 1,000 ถุง พร้อมมอบเงินสงเคราะห์รายละ 50,000 บาท ให้แก่ครอบครัวผู้เสียชีวิต 3 ราย และได้เยี่ยมเยียนให้กำลังใจแก่ราษฎรผู้ประสบภัย ที่โรงเรียนบ้านคลองซุด หมู่ที่ 2 ต.หนองตรุด อ.เมืองตรัง</p> <p>-นายฉัตรชัย พรหมเลิศ อธิบดีกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย กล่าวว่า ปัจจุบันสถานการณ์คลี่คลายอยู่ระหว่างการฟื้นฟู 8 จังหวัด ยังคงมีสถานการณ์ใน 4 จังหวัด ได้แก่ นครศรีธรรมราช สุราษฎร์ธานี สงขลา พัทลุง รวม 8 อำเภอ 59 ตำบล 395 หมู่บ้าน ประชาชนได้รับผลกระทบ 33,919 ครัวเรือน 104,350 คน</p> <p>- พ.อ.หญิงศิริจันทร์ งาทอง รองโฆษก คสช. กล่าวว่า พล.อ.เฉลิมชัย สิทธิสาท ผู้บัญชาการทหารบก เป็นประธานการประชุมสำนักเลขาธิการคสช. และได้กำชับให้กองกำลังรักษาความสงบเรียบร้อย กองทัพภาคที่ 4 ดำเนินตามแนวทางที่ พล.อ.ประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรี มอบหมายให้กองทัพเข้าไปซ่อมแซมบ้านเรือนที่เสียหายในทุกพื้นที่ โดยกองทัพภาคจะจัดทหารชุดช่างที่เหมาะสมกับความเสียหายของสิ่งก่อสร้างประสานงานกับกระทรวงศึกษาธิการ เพื่อนำศักยภาพของนักศึกษาอาชีวศึกษาเข้ามามีส่วนร่วมในงานซ่อมแซมบ้านให้กับประชาชนด้วย พร้อมทั้งฟื้นฟูสภาพจิตใจของประชาชน โดยทีมแพทย์จากกระทรวงสาธารณสุขและชุดแพทย์ของหน่วยทหาร เพื่อให้สภาวะโดยรวมของภาคใต้กลับมาเป็นปกติให้เร็วที่สุด</p> <p>- นายสุรเดช เตียวตระกูล อธิบดีกรมพัฒนาที่ดิน กล่าวว่า พล.อ.ฉัตรชัย สาริกัลยะ รมว.เกษตรและสหกรณ์ ได้มอบหมายให้กรมฯ เร่งแจกจ่ายสารเร่งซูเปอร์ พด.6 ผลิตภัณฑ์จุลินทรีย์ที่มีคุณสมบัติในการเพิ่มประสิทธิภาพการหมักเศษอาหารในสภาพที่ไม่มีออกซิเจน และย่อยสลายสารอินทรีย์ เพื่อผลิตสารบำบัดน้ำเสีย ขจัดกลิ่นเหม็นและกำจัดลูกน้ำ ยุงรำคาญ โดย 1 ชอง สามารถผลิตเป็นสารบำบัดน้ำเสียและขจัดกลิ่นเหม็นได้ 50 ลิตร เพื่อนำไปเทลงในบริเวณน้ำท่วมขัง โดยจัดเจ้าหน้าที่สถานีพัฒนาที่ดิน หมอদিনอาสา ให้คำปรึกษาแก่เกษตรกรในการฟื้นฟูและแก้ปัญหาดินหลังน้ำลด พร้อมรายงานสถานการณ์ตลอด 24 ชั่วโมง</p> <p>-เสนอข่าว พล.อ.เฉลิมชัย สิทธิสาท ผู้บัญชาการทหารบก ในฐานะเลขาธิการ คสช. ได้กำชับให้กองกำลังรักษาความสงบเรียบร้อย (กกล.รส.) กองทัพภาคที่ 4 ดำเนินตามแนวทางที่ พล.อ.ประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรีและหัวหน้า คสช. มอบหมาย ช่วยเหลือประชาชนหลังน้ำลดในพื้นที่ภาคใต้ ให้กองทัพเข้าไปซ่อมแซมบ้านเรือนที่เสียหายในทุกพื้นที่ รวมถึงฟื้นฟูสภาพจิตใจของประชาชนโดยทีมแพทย์จากกระทรวงสาธารณสุขและชุดแพทย์ของหน่วยทหาร นอกจากนี้ ได้มอบหมายหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง อาทิ กรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย ส่วนราชการ หน่วยทหารเตรียมความพร้อมเข้าคลี่คลายเหตุการณ์ หากเกิดอัคคีภัยในชุมชนเมืองหรืออาคารสูง โดยย้ำให้ทุกส่วน ดำเนินการซักซ้อม ประสานงาน ให้สามารถเข้าคลี่คลายสถานการณ์ได้อย่างรวดเร็ว เพื่อลดและป้องกันการสูญเสียชีวิตและทรัพย์สินของประชาชน</p> <p>-เสนอข่าว นพ.ประภาส จิตตาศิรินุวัตร รองอธิบดีกรม สบส. กล่าวว่า ต้องเฝ้าระวังโรคในช่วงหลังน้ำลด ที่สำคัญคือโรคน้ำหนูหรือเลปโตสไปโรซิส ซึ่งพบผู้ป่วยและเสียชีวิต 1 ราย ที่ จ.กระบี่ และจากรายงานสำนักโรคบาดวิทยา ตั้งแต่ 1 - 22 ม.ค. 60 มีผู้ป่วย 72 ราย จาก 21 จังหวัด ภาคใต้มีอัตราป่วยสูงสุด รองลงมา ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ได้ให้ออสม.เร่งให้ความรู้ป้องกันโรคและอาการเฉพาะของโรค หากมีไข้สูงทันทีทันใด ปวดศีรษะ ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ โดยเฉพาะกล้ามเนื้อหลัง ต้นคอ ไอ คลื่นไส้ อาเจียน ให้นึกถึงโรคนี้อันตรายและรีบแจ้ง อสม.หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่อยู่ใกล้ เพื่อรับการรักษาที่ถูกต้อง และเพื่อลดความเสี่ยงติดเชื้อ ให้เสี่ยงกักน้ำจากแอ่งน้ำท่วมขังมาล้างขา-เท้า เพราะอาจมีเชื้อหนูปนเปื้อน ขอให้ใช้น้ำสะอาดชำระล้างแทน</p>
<p>เว็บไซต์ Hfocus</p>	<p>จริยธรรมรับส่งต่อ</p> <p>-เสนอข่าว นพ.วิชัย ธนาโสภณ รอง ผอ.สำนักงานเขตสุขภาพที่ 6 ทำหนังสือถึง นพ.สสจ./ผู้อำนวยการ รพศ./รพท./รพช. ในเขตสุขภาพที่ 6 เรื่อง ขอให้ประกาศและถือปฏิบัติตามจริยธรรมการรับส่งต่อเขตสุขภาพที่ 6 โดยระบุว่า เนื่องจากการประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ 6 ครั้งที่ 1/2560 เมื่อวันที่ 17 มกราคม 2560 โดย นพ.โสภณ เมฆธน ปลัด สธ. ร่วมกับคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ 6 ได้ประกาศจริยธรรมการรับส่งต่อ (Code of Conduct of</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	<p>6th Region for Referral system) เพื่อลดการปฏิเสธการส่งต่อและรับกลับผู้ป่วยร่วมกัน “จริยธรรมนำไปสู่รูปแบบการส่งต่อตาม MOPH” โดยยึดหลักในการไม่ปฏิเสธผู้ป่วย 5 ประการ ดังนี้ 1.โรงพยาบาลที่มีศักยภาพสูงกว่า ต้องไม่ปฏิเสธการรับส่งต่อผู้ป่วยที่มาจากวิกฤตฉุกเฉิน 2.รับส่งต่อผู้ป่วยโดยไม่คำนึงถึงสิทธิการรักษาใดๆ และให้การดูแลอย่างเสมอภาคเท่าเทียมกัน 3.บุคลากรรับส่งต่อมีความเป็นกัลยาณมิตร (Good Friend) เสมือนเป็นที่ทีมงานเดียวกัน 4.มีวัฒนธรรมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ทั้งภายในและภายนอกองค์กรรับส่งต่อ 5.ยึดถือปฏิบัติตามแนวทางขั้นตอนที่ตกลงไว้อย่างเคร่งครัด</p>
<p>มติชน</p>	<p>โรคไข้เลือดออก</p> <p>-เสนอข่าว ในพื้นที่เกาะสมุย จ.สุราษฎร์ธานี พบผู้ป่วยไข้เลือดออกเพิ่มสูงขึ้นอย่างรวดเร็ว โดยในเดือนมกราคมมีผู้ป่วยไข้เลือดออก 128 คน ส่วนหนึ่งมาจากฝนตกหนักต่อเนื่อง และมีน้ำท่วมขังตามแหล่งชุมชน ทำให้ยุงลายแพร่พันธุ์อย่างรวดเร็ว โดยที่รพ.เกาะสมุย มีผู้ป่วยไข้เลือดออกนอนรักษาตัวอยู่ 50 คน แม้แพทย์จะให้บางส่วนกลับบ้านได้ แต่ยังมีเตียงนอนผู้ป่วยไม่พอ ต้องจัดเตียงเสริมให้ผู้ป่วยนอนดำนอนกระเปียง</p> <p>นพ.ธีระศักดิ์ วิริยะนันทน์ ผอ.รพ.เกาะสมุย เปิดเผยว่า มีผู้ป่วยไข้เลือดออกเพิ่มมากขึ้นตั้งแต่เดือนธันวาคม 2559 และเพิ่มสูงขึ้นอีกในเดือนมกราคม 2560 จำนวน 128 คน ในจำนวนนี้มีฝาแฝด อายุ 19 ปี 2 คนได้เสียชีวิตไป 1 คน แหล่งแพร่ระบาดมากที่สุดคือ ต.บ่อผุด แหล่งท่องเที่ยวสำคัญของเกาะสมุย มีผู้เป็นไข้เลือดออกร้อยละ 50 ของผู้เป็นไข้เลือดออกทั้งหมด รองลงมา ต.มะเร็ต จากการสำรวจพบว่าในพื้นที่ที่มีน้ำท่วมขังซ้ำซาก ชุมชนอยู่กันหนาแน่น และไม่ได้รับการกำจัดแหล่งพื้นที่น้ำขัง</p>
<p>แนวหน้า โพสต์ทูเดย์</p> <p>โพสต์ทูเดย์</p>	<p>วัคซีนมะเร็งปากมดลูก</p> <p>-เสนอข่าว ดร.นพ.จรุง เมืองชนะ ผอ.สถาบันวัคซีนแห่งชาติ เปิดเผยว่า เมื่อเร็วๆ นี้ พล.อ.ประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรี ได้เห็นชอบอนุมัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2559 หอมดวงกลางจำนวน 58.99 ล้านบาท ให้กรมควบคุมโรคดำเนินโครงการจัดหาวัคซีนเอชพีวีให้แก่เด็กนักเรียนหญิงชั้น ป.5 ทั่วประเทศ จำนวน 4 แสนคน ตามมติของคณะกรรมการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคภายใต้คณะกรรมการวัคซีนแห่งชาติ</p> <p>- ด้าน รศ.นพ.วิชัย เต็มรุ่งเรืองเลิศ หัวหน้าสาขาวิชามะเร็งนรีเวชวิทยา ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาฯ และเลขาธิการสมาคมมะเร็งนรีเวชไทย กล่าวว่า จากการวิจัยพบว่าการฉีดวัคซีนเอชพีวีในเด็กหญิงอายุ 11-12 ปี มีความคุ้มค่าอย่างมากเมื่อเทียบค่าใช้จ่ายที่ต้องเสียไปในการรักษาพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูกระยะลุกลาม ซึ่งไม่นับรวมการสูญเสียทางเศรษฐกิจและสังคมในหลายมิติ เนื่องจากหญิงที่เป็นโรคนี้นักอยู่ในวัยทำงาน</p> <p>- ขณะที่ ศ.นพ.ยง ภู่วรรณ ผู้เชี่ยวชาญด้านไวรัสวิทยา ภาควิชาจุลิมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาฯ กล่าวเสริมว่า การที่รัฐบาลจะสนับสนุนวัคซีนให้กับเด็กหญิงในช่วงก่อนเข้าสู่วัยเจริญพันธุ์ เป็นวิธีการป้องกันที่ดีที่สุด เพราะเมื่อไปมีเพศสัมพันธ์ จะได้ไม่ติดเชื้อ ทำให้ลดโอกาสการเป็นมะเร็งปากมดลูกในอนาคตลงไปด้วย</p> <p>-กล่าวว่า ข่าวดี นายกา เห็นชอบอนุมัติงบกลางกว่า 58 ล้านบาท ให้กรมควบคุมโรคจัดหาวัคซีนเอชพีวีให้เด็กนักเรียนหญิงชั้น ป.5 จำนวน 4 แสนคน เห็นตัวเลขที่ นพ.วิชัย เต็มรุ่งเรืองเลิศ เลขาธิการสมาคมมะเร็งนรีเวชไทย แจ้งให้รู้ ต้องตกใจ มะเร็งปากมดลูกพบมากเป็นอันดับ 2 ในหญิงไทย รองจากมะเร็งเต้านม มีสถิติตายเฉลี่ยถึงวันละ 12 คน แม้จะมีการณรงค์ให้หญิงไทยตรวจคัดกรอง แต่ร้อยละ 60 ไม่ตรวจเพราะอายหรือกลัวเจ็บ</p>
<p>ไทยรัฐ มติชน คมชัดลึก</p>	<p>รางวัลเจ้าฟ้ามหิดล</p> <p>-เสนอข่าว เซอร์เกรกอรี พอล วินเทอร์ คณบดีวิทยาลัยทรินิตี มหาวิทยาลัยเคมบริดจ์ สหราชอาณาจักร และ ศ.นพ.วลาดีเมียร์ ฮาซินสกี ศาสตราจารย์พิเศษ มหาวิทยาลัยเวสเทิร์น ออนตาริโอ ประเทศแคนาดา ผู้ได้รับพระราชทานรางวัลสมเด็จพระเจ้าฟ้ามหิดลประจำปี 2559 แสดงปาฐกถาพิเศษที่คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล ก่อนเข้ารับพระราชทานรางวัลจาก สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ในวันที่ 31 มกราคม เวลา 17.30 น. ณ พระที่นั่งจักรีมหาปราสาท ในพระบรมมหาราชวัง</p> <p>เซอร์เกรกอรี เจ้าของรางวัลสาขาการแพทย์ ได้พัฒนาแอนติบอดีจากหนูทดลองให้มีความใกล้เคียงกับของมนุษย์มากที่สุดเพื่อใช้รักษาโรค เริ่มคิดวิจัยตั้งแต่ปี 1992 ได้รับการรับรองจากองค์การอาหารและยาในปี 2002 ซึ่งเทคโนโลยีนี้เป็นพื้นฐานสำคัญนำไปสู่การพัฒนาแอนติบอดีจำนวนมาก เช่น เทคนิคการใช้แบคทีเรียในการผลิตแอนติบอดี การนำแอนติบอดีของมนุษย์ใส่ในหนูทดลอง เป็นต้น</p> <p>ศ.นพ.วลาดีเมียร์ เจ้าของรางวัลสาขาการสาธารณสุข เป็นผู้ริเริ่มตั้งหอผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองเฉียบพลันเป็น</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	ครั้งแรกในแคนาดา โดยนำคำว่า Brain Attack มาใช้ เพื่อสื่อถึงความฉุกเฉินของโรคดังกล่าว และเตือนให้ผู้ป่วยรีบไปโรงพยาบาลเพื่อฟื้นฟูร่างกายทันทีโดยไม่ต้องสังเกตอาการที่บ้าน จนกลายเป็นมาตรฐานในการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองทั่วโลก
คมชัดลึก	<p>โครงการเด็กไทยสายตาดำ</p> <p>-เสนอข่าว นพ.ปานเนตร ปางพุฒิพงศ์ รองอธิบดีกรมการแพทย์ เปิดเผยว่า เด็กไทยมีสายตาดำผิดปกติประมาณ 6.6% ในจำนวนนี้ต้องใส่แว่นสายตา 4.1% สาเหตุมีทั้งพันธุกรรมและพฤติกรรม โดยในส่วนของพฤติกรรม ปัจจุบันเด็กอ่านหนังสือ ใช้คอมพิวเตอร์ แท็บเล็ตและสมาร์ทโฟนมาก ส่งผลให้มีปัญหาสายตาสั้นเพิ่มมากขึ้น หากไม่ได้รับการแก้ไขที่ถูกต้องในช่วงก่อน 6 ขวบ อาจส่งผลให้เด็กมีปัญหาตาขี้เกียจตามมา ส่วนเด็กที่สายตาสั้นอาจจะตาเหล่ตามมา เนื่องจากการมองเห็นไม่ชัดเจน</p> <p>ในปี 2560 กระทรวงสาธารณสุขได้จัดโครงการ “เด็กไทยสายตาดำ” ตั้งเป้าตรวจคัดกรองสายตาดำเด็กนักเรียน ป.1 ในโรงเรียนทุกสังกัดทั่วประเทศ รวม 1,040,000 คน พร้อมมอบแว่นสายตาดำแรกแก่เด็กที่มีสายตาดำผิดปกติ ฟรี 43,006 คน แบ่งเป็นปีการศึกษา 2559 จำนวน 4 แสนคน มอบแว่นสายตา 18,006 คน และปีการศึกษา 2560 จำนวน 6.4 แสนคน มอบแว่นตา 2.5 หมื่นคน โดยจะอบรมครู เจ้าหน้าที่ที่วัดแว่นตาเพิ่มในโรงพยาบาลอีก 25 แห่ง และสนับสนุนแว่นตาไปยังเขตสุขภาพ พร้อมประสานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จัดระบบการส่งต่อเด็กมารับการตรวจวัดสายตาที่โรงพยาบาล เพื่อให้เด็กได้รับความสะดวกในการเดินทางและได้รับแว่นตาเร็วขึ้น</p>
กรุงเทพธุรกิจ,มติชน	<p>โรคไข้หวัดใหญ่</p> <p>-เสนอข่าว นพ.เจษฎา โชคดำรงสุข อธิบดีกรมควบคุมโรค ระบุว่า ตั้งแต่ต้นปีถึงวันที่ 22 ม.ค. พบผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ 3,125 ราย ยังไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด 5 อันดับแรก คือ ลำพูน เชียงใหม่ สุราษฎร์ธานี อุตรดิตถ์ และพิษณุโลก โดยปกติไข้หวัดใหญ่จะหายได้เองใน 1-2 สัปดาห์ ผู้ป่วยที่เป็นกลุ่มเสี่ยงที่จะมีภาวะแทรกซ้อนรุนแรง ได้แก่ เด็กเล็ก ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง หญิงตั้งครรภ์ หากพบว่ามีอาการป่วยคล้ายไข้หวัดใหญ่ ควรรีบพบแพทย์เพื่อรับการรักษาโดยเร็ว สำหรับพื้นที่น้ำท่วมจังหวัดภาคใต้ที่เริ่มเข้าสู่ภาวะปกติ ต้องระมัดระวังโรคฉี่หนู ซึ่งเชื้อโรคสามารถเข้าทางบาดแผล หรือตามรอยถลอก รวมถึงผิวหนังที่แช่น้ำเป็นเวลานานได้ ได้มอบหมายให้ สคร.ที่ 11 นครศรีธรรมราช และ สคร.ที่ 12 สงขลา ติดตามประเมินสถานการณ์อย่างต่อเนื่อง เพื่อป้องกันควบคุมไม่ให้เกิดโรคติดต่อระบาดในช่วงน้ำลด และส่งทีมเจ้าหน้าที่ลงพื้นที่ประสานกับหน่วยงานอื่นๆ เพื่อเฝ้าระวังโรค ให้ความรู้ ความเข้าใจในการป้องกันโรคแก่ประชาชน</p>
ไทยโพสต์ คอลัมน์ สารคดีดาว	<p>9 เมืองที่พ่อสร้าง ก้าวอย่างที่ลูกตาม</p> <p>-เสนอข่าว นพ.โสภณ เมฆธน ปลัดสธ. พร้อมด้วย นายกฤษฎา บุญราช ปลัดกระทรวงมหาดไทย แฉลงข่าว “9 เมืองที่พ่อสร้าง ก้าวอย่างที่ลูกตาม” โดยความร่วมมือของกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงมหาดไทย สปสช. และ สสส. เปิดตัวสารคดี “9 เมืองที่พ่อสร้าง ก้าวอย่างที่ลูกตาม” เสนอผลสำเร็จการพัฒนาคุณภาพชีวิตและสุขภาพประชาชน ด้วยความร่วมมือของทุกภาคส่วนในระบบสุขภาพอำเภอ ที่น้อมนำหลักการทรงงานพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช เป็นแนวทางการทำงานเพื่อประชาชน คัดสรร 9 เรื่อง จาก 73 พื้นที่นำร่อง ผ่านรายการคนค้นคน ของทีวี่บูรพา ออกอากาศทางสถานีโทรทัศน์ช่อง 9 วันอังคารสุดท้ายของเดือน เวลา 20.35 น. เริ่มตอนแรกวันที่ 31 มกราคม 2560</p>
มติชน คอลัมน์ ชีพจรอปท.	<p>ปัญหาการปนเปื้อนสารตะกั่ว</p> <p>-เสนอข่าว นพ.พนัส โสภณพงษ์ นพ.สสจ.กาญจนบุรี เป็นประธานการประชุม “แก้ปัญหาการปนเปื้อนสารตะกั่ว หมู่บ้านคิลีตี้” ร่วมกับทีมกรมควบคุมโรคและผู้เกี่ยวข้อง ที่ห้องประชุมสสจ.กาญจนบุรี ภายหลังสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เสด็จฯ เยี่ยมโรงเรียน ดชด.บ้านต้นมะม่วง ต.บ้องตี้ อ.ไทรโยค เมื่อต้นเดือนมกราคม และทรงมีรับสั่งห่วงใยเรื่องการปนเปื้อนสารตะกั่วในสิ่งแวดล้อมและสุขภาพของชาวบ้านคิลีตี้</p>
สยามรัฐ	<p>แนะเก็บของไหว้เจ้า</p> <p>-เสนอข่าว นพ.दनัย ธีวันดา รองอธิบดีกรมอนามัย แนะนำการเก็บอาหารไหว้เจ้า จำพวกเป็ด ไก่ ซึ่งจะบูดเสียง่าย ก่อนนำมาทำอาหารต้องดูความสะอาดภายนอก ส่วนที่กินไม่หมดในวันเดียวควรเก็บในช่องแช่แข็งหรือแบ่งแยกเก็บเป็นส่วนๆ หากจะนำมาบริโภคควรปรุงด้วยความร้อนให้สุกทั่วถึงอีกครั้ง ที่สำคัญไม่ควรนำเป็ด ไก่ดิบ ที่แช่แข็งไว้มาต้มทันที ควรต้มให้สุกทั่ว ระวังส่วนเนื้อที่ติดกระดูกไม่สุก หรือก่อนต้มควรออกมาแช่ช่องธรรมดาทิ้งให้ให้คืนตัว เพื่อให้อุณหภูมิสูงขึ้นสามารถต้มให้สุกทั่วถึงได้ ส่วนขนมเทียน ขนมเซ่ง เก็บในตู้เย็นอุณหภูมิไม่เกิน 5 องศาเซลเซียส</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	ได้ 3-5 วัน และต้องนำมาอุ่นให้เดือดก่อนกิน
เดลินิวส์	<p>โรคแบคทีเรียกินเนื้อ</p> <p>-เสนอบทความ จากกรณีผู้ใช้เฟซบุ๊กรายหนึ่งเผยแพร่ข่าวผู้ถูกแมวข่วน บาดแผลลุกลามร้ายแรงจนถึงขั้นเกือบจะต้องตัดขา พญ.จรัสศรี นียาพรรณ ภาควิชาตจวิทยา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ให้รายละเอียดผ่านเว็บไซต์สมาคมแพทย์ผิวหนังแห่งประเทศไทย ว่า โรคแบคทีเรียกินเนื้อเป็นการติดเชื้อแบคทีเรียที่ผิวหนังชั้นลึก จนถึงขั้นเยื่อหุ้มกล้ามเนื้อ พบได้น้อยมาก แต่มักพบในผู้ที่มีภาวะภูมิคุ้มกันต่ำ ผู้ที่เป็นโรคเบาหวาน หรือโรคตับแข็ง รวมถึงคนที่ประสบอุบัติเหตุจนเกิดบาดแผลและสัมผัสกับสิ่งแวดล้อมที่มีเชื้อแบคทีเรีย ถ้าได้รับการรักษารวดเร็วจะช่วยลดอัตราการเสียชีวิตได้ อาการจะเริ่มจากปวดบวมแดงร้อนที่ผิวหนังอย่างมาก จากนั้นอาการจะลุกลามรวดเร็ว โดยอาจมีตุ่มน้ำร่วมด้วย ต่อมาผิวหนังจะเปลี่ยนเป็นสีม่วงและมีเนื้อตายเกิดขึ้น อาจมีอาการชาแทนที่การเจ็บปวด และเกิดการติดเชื้อในกระแสเลือด มีภาวะช็อก และการทำงานของอวัยวะต่าง ๆ เช่น ตับ ไต ลดลง ผู้ป่วยต้องได้รับการรักษาเฉพาะในโรงพยาบาล โดยการใช้ยาต้านจุลชีพในรูปยาฉีดร่วมกับการผ่าตัด อัตราเสียชีวิตอยู่ที่ 17-49% ขึ้นกับโรคประจำตัวและภูมิคุ้มกัน</p>

สุขภาพดี
เริ่มต้นที่นี่ 



สามารถค้นหารายละเอียดข่าวเพิ่มเติมได้ที่ <http://www.moph.go.th/ops/iprg>

