



กร. สัมพันธ์

ปีที่ 1 ฉบับที่ 2 เมษายน-มิถุนายน 2557

FORUM, DAY AND AWARDS

รางวัลแห่งความภาคภูมิใจ สู่รางวัล ผลงานดีเด่นระดับชาติ และสหประชาชาติ

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 9 จังหวัดพิษณุโลก กรมควบคุมโรค



United Nations Public Service Awards 2014
(UNPSA 2014)



เรื่องเด่น กร.

- | | | | | | |
|---|---|--|-------------|--|---|
| Hot กร.
● มาลาเรีย : การพัฒนาศักยภาพ
เครือข่ายมาลาเรียแบบบูรณาการ | 2 | ในรั้ว กร.
สภูปพิเศษ
● อาเซียนพร้อมใจสู้ภัยไข้เลือดออก | 4 | เกมส์คำถามร่วมสนุก
● เจ้าแห่ง กร. | 8 |
| ป้องกันตามฤดูกาล
● โรคไข้หวัดใหญ่
● โรค มือ เท้า ปาก | 3 | พี่น้องคุยกัน
ปฏิทินแพนจวน | 6
7
8 | ข่าวสารประชาสัมพันธ์
● ศูนย์ข้อมูลข่าวสารของราชการ
● ศูนย์รับเรื่องราวร้องเรียนร้องทุกข์ | 8 |



มาลาเรีย : การพัฒนาศักยภาพเครือข่าย มาลาเรียแบบบูรณาการ



สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๙ จังหวัดพิษณุโลก

มารับบริการ ณ สถานบริการสาธารณสุข มีระยะทางที่ห่างไกล ด้วยความยากลำบาก โดยเฉพาะในฤดูฝน ใช้เวลาเดินทางประมาณ 6 - 7 ชั่วโมง เพื่อมารับบริการมาลาเรียคลินิกที่อยู่ใกล้ที่สุด อีกทั้งกลุ่มชาติพันธุ์มีความเชื่อเรื่องไสยศาสตร์ เมื่อเกิดการเจ็บป่วยไม่สบาย จะนึกถึงการถูกระงับจากภูติ ผี ปีศาจ (ผีดผี) มากกว่าความเจ็บป่วยที่เป็นความผิดปกติทางร่างกาย ทำให้การตัดสินใจเพื่อมารับบริการตรวจมาลาเรียเมื่อมีอาการต้องหยุดชะงัก ส่งผลให้การคัดกรองและรับการรักษาช้า อาการทางกายมีความรุนแรงมากขึ้น การรักษาเป็นไปด้วยความยากลำบากไม่ต่อเนื่อง มีผลต่อการดื้อยาและเสียชีวิต

กายใต้วิสัยทัศน์สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๙ จังหวัดพิษณุโลก “เป็นองค์กรชั้นนำที่มีมาตรฐาน ในการ ฟ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพเพื่อสนับสนุน เครือข่ายและประชาชน” และค่านิยมของกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ที่กำหนดให้บุคลากรมีสมรรถนะด้าน มีจิตบริการ (Service Mind) และมีการทำงานเป็นทีม ทำให้ บุคลากรมีความมุ่งมั่นในการดำเนินงานเพื่อสนับสนุนประชาชนให้มี สุขภาพดี ได้ด้วยตนเอง ภายใต้ทรัพยากรที่จำกัด

โรคมาลาเรีย เป็นปัญหาทางสาธารณสุขของประชากรทั่วโลก สำหรับประเทศไทยมีประชากรป่วยและเสียชีวิตด้วยโรค ใช้มาลาเรียเป็นจำนวนมาก โดยในปี พ.ศ. 2551-2553 พบผู้ป่วย โรคใช้มาลาเรียทั้งคนไทยและต่างชาติ จำนวน 30,832, 20,427 และ 14,798 คน ตามลำดับ (ที่มา : ข้อมูลจากรายงานสถานการณ์ โรคมาลาเรีย สำนักโรคติดต่ออายุรกรรม กรมควบคุมโรค ข้อมูล ณ เดือนธันวาคม 2553) และจังหวัดตากพบผู้ป่วยมากเป็น อันดับ 1 ของประเทศมาเป็นเวลา 10 ปี ซึ่งพบผู้ป่วยมากที่สุดที่ อำเภอท่าสองยาง ตั้งแต่ปี 2551-2553 รวมทั้งสิ้น 26,127 ราย คิดเป็นร้อยละ 35.78 โดยเฉพาะในกลุ่มเด็กช่วงอายุ 6-14 ปี พบร้อยละ 35 ของผู้ป่วยทั้งหมด (ที่มา : ข้อมูลจากรายงาน สถานการณ์โรคมาลาเรีย สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๙ พิษณุโลก ข้อมูล ณ เดือนธันวาคม 2553)

อำเภอท่าสองยาง จังหวัดตาก เป็นพื้นที่ชายแดน มีอาณาเขตติดต่อกับประเทศสาธารณรัฐแห่งสหภาพเมียนมาร์ ลักษณะพื้นที่เป็นแนวภูเขาสูง ป่าทึบ มีธรรมชาติที่เหมาะสม เป็นแหล่งแพร่เชื้อของยุงพาหะนำใช้มาลาเรีย ประชาชนที่อาศัยในพื้นที่อำเภอท่าสองยางมีความหลากหลายในหลายชนเผ่า ได้แก่ คนไทย กะเหรี่ยง พม่า และกลุ่มอพยพเคลื่อนย้าย (Migrant) อยู่รวมปะปนกัน ประชาชนส่วนใหญ่มีอาชีพรับจ้าง ทำการเกษตร และหาของป่ามาขาย มีฐานะค่อนข้างยากจน ในการเดินทาง

ประชาชนต้องการรับการรักษาที่ดีขึ้น สะท้อนความต้องการ ผ่านผู้นำชุมชนที่ต้องการให้บริการมาลาเรียถึงในพื้นที่ชุมชน หน่วย ควบคุมโรคติดต่ออายุรกรรม โดยแมลงที่ 9.3.5 อำเภอท่าสองยาง จังหวัดตาก ภายใต้สังกัด **สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๙ พิษณุโลก** เป็นหน่วยงานที่ริเริ่มดำเนินการให้บริการเชิงรุกเพื่อ ควบคุมโรคมาลาเรียในพื้นที่เสี่ยงสูงแบบบูรณาการ โดยการรวบรวม ข้อมูล วิเคราะห์สถานการณ์ใช้มาลาเรีย ความคาดหวัง ความ ต้องการรับบริการของประชาชนเพื่อการป้องกันควบคุมโรคมาลาเรีย มาวิเคราะห์ความเป็นไปได้ในการดำเนินงาน นำเสนอต่อหน่วยงาน ภาครัฐเครือข่าย ได้แก่ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น อาสาสมัคร สาธารณสุข โรงพยาบาลท่าสองยาง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ประจำตำบล โรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดน ประชาชนในพื้นที่ เป้าหมาย โดยมีการนัดหมายประชุมจัดทำแผนการปฏิบัติงานและ แบ่งบทบาทหน้าที่ ร่วมกันกำหนดกลยุทธ์เพื่อเป็นแนวทางแก้ไข ปัญหาโรคมาลาเรีย ได้แก่ พัฒนาวิธีการทำงานร่วมกันของ หน่วยงานเครือข่าย การพัฒนาระบบบริการเป็นเชิงรุก พัฒนา ศักยภาพบุคลากรโดยการฝึกอบรมและร่วมปฏิบัติการในพื้นที่ พัฒนาประชาชนมาสู่การเป็นแกนนำด้านมาลาเรียเพื่อสร้างความ





ไว้วางใจและการยอมรับ กำหนดใช้การสื่อสารเพื่อประสานงานในพื้นที่ห่างไกลด้วยวิทยุสื่อสารทั้งเป็นทางการและไม่เป็นทางการ จัดทำสื่อความรู้เรื่องโรคมาลาเรียเฉพาะกลุ่มชาติพันธุ์ ได้แก่ แผ่นพับ โปสเตอร์ หรือแนวทางการจัดการความรู้แก่ประชาชนผ่านอาสาสมัครที่เป็นกลุ่มชาติพันธุ์เดียวกัน สอบถามประเมินความพึงพอใจของประชาชนต่อการให้บริการเชิงรุกในแต่ละปี มีการประชุมและถอดบทเรียนจากการทำงานแต่ละครั้งเพื่อปรับปรุงแนวทางการทำงาน แก้ไขปัญหาอุปสรรค ให้เกิดประโยชน์สูงสุดแก่ประชาชน

ในที่สุดได้เริ่มจัดบริการแก่ประชาชนโดยการเข้าไปบริการแก่ประชาชนที่อยู่ห่างไกลร่วมกันทุกภาคส่วน ทำให้การบริการครอบคลุมประชาชน ได้รับการรักษา ติดตามการกินยาอย่างต่อเนื่อง ได้รับความรู้ในการดูแลป้องกันโรคมาลาเรียและมีการส่งต่ออย่างเหมาะสม ทำให้โรคมาลาเรียลดลงอย่างต่อเนื่อง สามารถควบคุมพาหะนำโรคคือ ยุง อย่างได้ผล เมื่อประชาชนได้รับการวินิจฉัย และรักษาอย่างรวดเร็วด้วยมาตรฐานเดียวกัน ทำให้ลดภาระค่าใช้จ่ายจากการเดินทางมารับการรักษาพยาบาล สามารถควบคุมยุงที่เป็นพาหะ เป็นการตัดวงจรการแพร่กระจายโรค มีผลให้เกิดผลลัพธ์ ดังนี้ 1. โรงพยาบาลท่าสองยาง มีอัตราการนอนโรงพยาบาลของผู้ป่วยมาลาเรียลดลงเฉลี่ย 2 วันจาก ปี 2553-2555 2.งบประมาณในการจัดซื้อยารักษาโรคมาลาเรียลดลงจากปี 2553-2555 จำนวน 462,654 บาท, 481,346.2 บาท, 260,735.16 บาทตามลำดับ 3.การให้เลือดแก่ผู้ป่วยมาลาเรียลดลงจากปี 2553-2555 จำนวน 217, 194, 160 ถุงตามลำดับ 4. ประชาชนได้รับการเจาะโลหิตเพื่อคัดกรองผู้ป่วยครอบคลุมร้อยละ 100 5. ผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษา ได้รับการติดตามการรักษาอย่างต่อเนื่อง ครอบคลุมตามแนวทางการรักษาโรคมาลาเรียของแพทย์ ร้อยละ 100 6. ผลการประเมินความพึงพอใจการให้บริการมาลาเรียเชิงรุกแบบบูรณาการ พบว่า มีความพึงพอใจอยู่ที่ร้อยละ 95

ผลการดำเนินงานพัฒนาศักยภาพเครือข่ายมาลาเรียแบบบูรณาการ ส่งผลให้ประชาชนได้รับการบริการอย่างเหมาะสมตามความต้องการ ทำให้จำนวนการเจ็บป่วย การเสียชีวิตของประชาชนด้วยโรคมาลาเรีย ในอำเภอท่าสองยางลดลง เพิ่มคุณภาพในการดำรงชีวิตที่ดีขึ้น...

กรมควบคุมโรค โดยสำนักสื่อสารความเสี่ยงและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ ได้จัดแถลงข่าว DDC Forum เรื่อง **“การพยากรณ์โรคหน้าฝน..ควรรู้เพื่อควบคุมป้องกันในประเทศไทย”** โดยคาดว่าหน้าฝนนี้ โรคที่มีแนวโน้มจะระบาด คือ โรคไข้หวัดใหญ่ และโรคมือ เท้า ปาก ให้เฝ้าระวังอาจพบผู้ป่วยเพิ่มขึ้น

โรคไข้หวัดใหญ่ (Influenza)

เป็นโรคที่เกิดจากเชื้อ Influenza virus เป็นการติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ พบได้บ่อยในคนทุกเพศทุกวัย พบได้เกือบทั้งปี แต่จะเป็นมากในช่วงฤดูฝน

การติดต่อ เชื้อไข้หวัดใหญ่นี้จะอยู่ในน้ำมูก น้ำลาย หรือเสมหะของผู้ป่วย ติดต่อดี้ง่ายโดยทางเดินหายใจจากการไอหรือจาม เชื้อจะเข้าทางปากและเยื่อเมือก สัมผัสเสมหะของผู้ป่วยทางแก้วน้ำ จูบ หรือสัมผัสสิ่งของมือที่ปนเปื้อนเชื้อโรค

การป้องกัน ล้างมือบ่อยๆ ด้วยน้ำและสบู่ หลีกเลี่ยงการสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วย ไม่ใช้ของส่วนตัวร่วมกับผู้อื่น เช่น หลอดดูด ผ้าเช็ดตัว แก้วน้ำ ช้อน หลีกเลี่ยงการไปในสถานที่แออัด อากาศถ่ายเทไม่สะดวก ปิดปากปิดจมูกเมื่อไอ จาม หรือสวมหน้ากากอนามัย เมื่อป่วยควรหยุดงาน หยุดเรียน แล้วพักนอนอยู่กับบ้านจนกว่าจะหาย

โรค มือ เท้า ปาก

เป็นกลุ่มอาการหนึ่งของโรคติดเชื้อคอกแซคกี (Coxsackie Virus A-16) หรือเอนเทอโรไวรัส (Enterovirus) โรคนี้ พบบ่อยในเด็กทารก และเด็กเล็กอายุต่ำกว่า 5 ปี โดยเฉพาะในศูนย์เด็กเล็กที่มีเด็กอยู่รวมกันจำนวนมาก พบการระบาดทั้งในประเทศไทยและในหลายประเทศทั่วโลก

สาเหตุและการแพร่ติดต่อ เกิดจากการติดเชื้อไวรัสสาล่าไล์หรือเอนเทอโรไวรัส ซึ่งมีหลายชนิด การติดต่อส่วนใหญ่เกิดจากการได้รับเชื้อไวรัสเข้าสู่ปากโดยตรง โดยเชื้อไวรัสจะติดมากับมือ หรือของเล่นที่เปื้อนน้ำลาย น้ำมูก น้ำจากแผลตุ่มพอง หรืออุจจาระของผู้ป่วย

การรักษา โรคนี้ไม่มียารักษาโดยเฉพาะ แพทย์จะให้ยารักษาตามอาการ เช่น ยาลดไข้ ยาชาแก้เจ็บแผลในปาก ควรนอนพักผ่อนมากๆ เช็ดตัวเพื่อลดไข้เป็นระยะ และให้ผู้ป่วยรับประทานอาหารอ่อนๆ ไม่ร้อนจัด ดื่มน้ำ นม และผลไม้แช่เย็น เพื่อช่วยลดอาการเจ็บแผลในปากและช่วยให้รับประทานอาหารได้ง่ายขึ้น

การป้องกันและควบคุมโรค มือ เท้า ปาก โรคนี้ยังไม่มียาวัคซีนป้องกัน แต่ป้องกันได้โดยการรักษาสุขอนามัยส่วนบุคคล ผู้ปกครองควรแนะนำบุตรหลานและผู้เลี้ยงดูเด็กให้รักษาความสะอาด ตัดเล็บให้สั้น หลีกเลี่ยงสัมผัสกับผู้ป่วย (ด้วยน้ำและสบู่)

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ สำนักโรคติดต่ออุบัติใหม่ โทรศัพท 0-2590 3275...

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 นครสวรรค์

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 นครสวรรค์ ร่วมการแถลงข่าวการจัดกิจกรรมรณรงค์เพื่อส่งเสริมพฤติกรรมป้องกันการตนเองของเกษตรกรในการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืช “อ่าน ใ้ ถอด กิ่ง” ปลอดภัยจริง จากพิษสารเคมีกำจัดศัตรูพืช โดยความร่วมมือของสำนักโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม นำโดยนายแพทย์ปรีชา เปรมปรี ผู้อำนวยการสำนักโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม และนายกัมปนาท นิยะมโสม รองผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 นครสวรรค์ และนายชัยวัฒน์ พันธุ์วิทยากุล นายกองดีการบริหารส่วนตำบลวังแคม และคุณกาญจนา รามสุต รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร ร่วมแถลงข่าวในครั้งนี้ ณ ห้องประชุมศรีมงคล องค์การบริหารส่วนตำบลวังแคม อำเภอคลองขลุง จังหวัดกำแพงเพชร วันที่ 22 เมษายน 2557... ©



สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 อุบลราชธานี

นายแพทย์โสภณ เมฆธน อธิบดีกรมควบคุมโรค เป็นประธานพิธีเปิดงานสัมมนาวิชาการด้านการป้องกันควบคุมโรคและระบาดวิทยา เครือข่ายสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5, 6, 7 ประจำปี 2557 และบรรยายพิเศษ ณ โรงแรมลายทอง จ.อุบลราชธานี วันที่ 23 เมษายน 2557... ©



สำนักโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม

สำนักโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมจัดอบรมพยาบาลอาชีวอนามัยระยะสั้น (60 ชั่วโมง) ปีงบประมาณ 2557 ระหว่างวันที่ 2-13 มิถุนายน 2557 ณ โรงแรมเอเชีย กรุงเทพมหานคร โดยมีนายแพทย์ชนพรร ชื่นกลิ่น รองอธิบดีกรมควบคุมโรค ให้เกียรติเป็นประธานในการเปิดการอบรมในครั้งนี้... ©



พิธีลงนามบันทึกความเข้าใจและความร่วมมือ (MOU) ด้านองค์ความรู้เกี่ยวกับแมงกะพรุน

วันที่ 3 มิถุนายน 2557 ที่กรมทรัพยากรทางทะเลและชายฝั่ง กรุงเทพมหานคร นายแพทย์โสภณ เมฆธน อธิบดีกรมควบคุมโรค พร้อมด้วยนายพนพล ศรีสุข อธิบดีกรมทรัพยากรทางทะเลและชายฝั่ง ร่วมลงนามบันทึกความเข้าใจและความร่วมมือ (MOU) ด้านองค์ความรู้เกี่ยวกับแมงกะพรุน เพื่อให้เกิดความร่วมมือในด้านการพัฒนาองค์ความรู้เกี่ยวกับความหลากหลายชนิดการแพร่กระจายและฤดูกาลของแมงกะพรุนพิษในประเทศไทย รวมถึงองค์ความรู้ทางการแพทย์และสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง... ©





สถาบันข้าราชการ

สถาบันข้าราชการจัดกิจกรรมงานลดภาระโรคไข้เลือดออก ปี 2557 สถาบันข้าราชการได้จัดกิจกรรมลดภาระโรคไข้เลือดออก โดยมีนายแพทย์วิศิษฐ์ ประสิทธิ์ศิริกุล รองผู้อำนวยการสถาบันฝ่ายพัฒนาวิชาการด้านโรคติดต่อเป็นประธานในพิธี และกล่าวเปิดงาน โดยเน้นหลัก 5 ป.1 ข. (ปฏิบัติ/ขีดใช้/ปิด/เปลี่ยน/ปล่อย/ปรับ) คณะทำงานและเจ้าหน้าที่ของสถาบันจัดทีมเดินรณรงค์บริเวณใกล้เคียงสถาบันข้าราชการ ได้แก่ ทำนายนนทบุรี, โรงเรียนรัตนวิเชียร, สถานีตำรวจภูธรเมืองนนทบุรี, ตลาดนนทบุรี โดยมี การให้ความรู้เรื่องโรคไข้เลือดออก การตอบปัญหาชิงรางวัล แจกเอกสาร/แผ่นพับ/กระเป๋าผ้า/ทรายอะเบท/กระชอนตักลูกน้ำ/ยากันยุง และการแสดง เมื่อวันที่ 5 มิถุนายน 2557... ©

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 6 ขอนแก่น

กลุ่มปฏิบัติการควบคุมโรคและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุข สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 6 ขอนแก่น ดำเนินการสุ่มสำรวจเพื่อเร่งรัดระดับความครอบคลุมการได้รับวัคซีนให้ได้ตามเกณฑ์ รอบที่ 2 พื้นที่ บ้านดงสวน ต.นาพัน อ.คำม่วง จ.กาฬสินธุ์ วันที่ 6 มิถุนายน 2557... ©



ศูนย์อำนวยการบริหารจัดการปัญหาเอดส์แห่งชาติ

การประชุม AIDS Zero Portal Thailand Next Generation Data Use Tool Time to touch AIDS zero โดยมีนายแพทย์โสภณ เมฆธน อธิบดีกรมควบคุมโรค ให้เกียรติเป็นประธาน ณ โรงแรมพูลแมน บางกอก คิงพาวเวอร์ ในวันที่ 6 มิถุนายน 2557... ©

สำนักโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

นายแพทย์สุเมธ องค์วรรณดี ผู้อำนวยการสำนักโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ เป็นประธานงานแถลงข่าวการจัดกิจกรรมสื่อสารประชาสัมพันธ์ส่งเสริมภาพลักษณ์ถุงยางอนามัยในกลุ่มชายมีเพศสัมพันธ์กับชาย ภายใต้แนวคิด "SEX รอบคอบ OK" เมื่อวันศุกร์ที่ 27 มิถุนายน 2557 ณ ร้าน APP Arena pub ริชดา ซอย 8... ©



หยุดไข้เลือดออก
หยุดภัยใกล้ตัว



อาเซียนพร้อมใจสู้ภัย ไข้เลือดออก

สำนักโรคติดต่อฯ โดยแมลง




“ASEAN Unity and Harmony: Key in the Fight Against Dengue” “อาเซียนพร้อมใจสู้ภัยไข้เลือดออก” ปัญหาโรคไข้เลือดออกเป็นปัญหาของประเทศเอเชียตะวันออกเฉียงใต้อย่างแท้จริง จากรายงานผู้ป่วยพบว่าผู้ป่วยราวร้อยละ 75 หรือ 3 ใน 4 ของโลก จะเป็นปัญหาอยู่ในภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ เนื่องจากมีสภาพภูมิอากาศร้อนชื้นที่ยุงลายชอบ ปัจจุบันประเทศไทยในภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ได้หันมาจับมือกัน กำหนดให้มีวันไข้เลือดออกอาเซียน ในวันที่ 15 มิถุนายน ของทุกปี เพื่อจุดประกายความร่วมมือในการป้องกันโรคไข้เลือดออกไปพร้อมๆ กัน มีการแลกเปลี่ยนสถานการณ์ ประสบการณ์ ยุทธศาสตร์ วิชาการ การดำเนินงาน การสื่อสาร แลกเปลี่ยนข้อมูลเพื่อพัฒนาการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกในระดับภูมิภาค บริบทการดำเนินงานของแต่ละประเทศก็อาจเหมือนหรือแตกต่างกันออกไป เช่น ประเทศลาวใช้มาตรการ 5 ป. 1 ข. เหมือนเรา คือ ปิดฝาภาชนะ เปลี่ยนน้ำเป็นประจำ ปลอ่ยปลากันลูกน้ำ ปรับปรุงสิ่งแวดล้อม ปฏิบัติจนเป็นนิสัย และขัดล้างชามชามในภาชนะ ประเทศสิงคโปร์ใช้กฎหมายเป็นมาตรการบังคับ ปรับพื้นที่หากพบลูกน้ำในบ้าน ประเทศฟิลิปปินส์ใช้การเดินออกกำลังกายเป็นส่วนหนึ่งของการไปมอดและให้ประชาชนหยุดทำสิ่งอื่นในเวลา 16.00 น. มาจัดการกับลูกน้ำและสิ่งแวดล้อม ส่วนของประเทศไทยที่มีความเด่นในสายตาของอาเซียนคือ การพัฒนาเครือข่ายการควบคุมโรคในระดับกระทรวง ซึ่งเราได้จับมือกับกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม กระทรวงมหาดไทย กระทรวงศึกษาธิการ กรุงเทพมหานคร และกระทรวงสาธารณสุข จัดทำความร่วมมือในการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก (MOU) เมื่อ 15 มิถุนายน 2554 จนถึงปัจจุบัน และการพัฒนาความร่วมมือภาคประชาสังคมที่เรามีอาสาสมัครสาธารณสุขเกือบ 1,000,000 คน ที่คอยสนับสนุนการดำเนินงานในพื้นที่ สิ่งเหล่านี้จะเป็นข้อมูลแลกเปลี่ยนเรียนรู้ซึ่งกันและกันและพัฒนาการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกในระดับอาเซียนได้ต่อไป

สำหรับประเทศไทยมี Theme ส่งเสริมวิธีปฏิบัติใช้ในการรณรงค์คือ **Big Cleaning Day “เก็บให้เกลี้ยงไม่เลี้ยงยุงลาย”** โดยใช้คำกล่าว **“วันนี้คุณกำจัดขยะและลูกน้ำยุงลายในบ้านคุณแล้วหรือยัง”** เพื่อสื่อสารให้ประชาชนมีนิสัยการเก็บ คือ **เก็บน้ำ** ให้มิดชิดปิดฝาภาชนะ ที่ปิดไม่ได้ก็ให้ปลอ่ยน้ำทิ้งหรือเปลี่ยนน้ำเป็นประจำ **เก็บบ้าน** ให้ปลอดโปร่งเพื่อไม่ให้ยุงลายเกาะพัก และ **เก็บขยะ** เศษภาชนะที่อาจเป็นแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายได้ รณรงค์ให้ทุกภาคส่วนจัดการสิ่งแวดล้อม ไม่ให้เป็นแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย โดยในปีนี้และช่วงนี้เราจะมุ่งเน้นไปที่ยางรถยนต์เก่าที่ต้องจัดการหรือตัดแปลงมาเป็นของใช้ เพราะเข้าหน้าฝนแล้วยางรถยนต์เก่าที่ถูกทิ้งขวางไว้กลางแจ้ง เหล่านี้ จะเป็นแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายได้เป็นอย่างดี เสมือนคอนโดยุงลาย

จำเป็นต้องปกคลุมด้วยผ้าใบหรือเอามาไว้ในที่ร่มอยู่ใต้หลังคา หรือหากมีความคิดดีๆ ก็นำมาดัดแปลงใช้ประโยชน์ ในส่วนของภาชนะอื่นๆ ก็เช่นกัน เช่นขยะก็ต้องเก็บกวาดให้เกลี้ยง ถ้าจะเก็บน้ำฝนไว้ใช้ก็ต้องมีฝาปิด นอกจากนี้ยังมีกิจกรรมเสริมซึ่งจะเป็นกิจกรรมเสริมในการสร้างความตระหนักในปัญหาโรคไข้เลือดออก คือการประกวดวาดภาพระบายสีรณรงค์โรคไข้เลือดออก สำหรับนักเรียนชั้นประถมศึกษา มัธยมศึกษา และการประกวดคำขวัญโรคไข้เลือดออกด้วย

ส่วนในเรื่องระบาดวิทยา ข้อมูลผู้ป่วยสะสมจนถึงวันที่ 17 มิถุนายน 2557 พบผู้ป่วยแล้ว 8,922 ราย ลดลงกว่าปีที่ผ่านมาร้อยละ 79.5 (17 มิ.ย. 2556 พบ 43,609 ราย) เสียชีวิต 7 ราย (10 มิ.ย. 2556 เสียชีวิต 50 ราย) อัตราการป่วยตายร้อยละ 0.08 ภาคกลางเป็นภาคที่มีผู้ป่วยสูงสุดเท่ากับ 4,022 ราย แต่ภาคใต้เป็นภาคที่อัตราป่วยสูงสุดเท่ากับ 27.37 ต่อแสนประชากร โดยมีผู้ป่วย 2,468 ราย และกลุ่มผู้ป่วยสูงสุดยังเป็นกลุ่มนักเรียน ร้อยละ 45.42 หากเราควบคุมโรคได้ดีเช่นนี้ต่อไปคาดว่าปีนี้เราจะมีผู้ป่วยราว 50,000 ราย จากที่เมื่อปีที่แล้ว เรามีผู้ป่วยประมาณ 150,000 ราย ซึ่งเราได้มุ่งเน้นตามมาตรการของอำเภอเข้มแข็งไปยังอำเภอเสี่ยงสูงทั่วประเทศ 223 อำเภอ จากข้อมูลทางระบาดวิทยา มีการสนับสนุนครีมาทิกันยุงจากภาคเอกชน จำนวนกว่า 2,000,000 ซอง ก็ได้สนับสนุนไปให้เครือข่ายได้ใช้ในการควบคุมโรคคือ ให้ผู้ป่วยใช้ในโรงพยาบาลหรือที่บ้านเพื่อไม่ให้ยุงมากัดแล้วแพร่เชื้อไปยังญาติพี่น้องหรือชุมชน และส่วนที่ใช้สำหรับ ให้ประชาชนที่มาขอเพื่อใช้ในการป้องกันยุงกัดด้วย

อาการ ของไข้เลือดออก ได้แก่ ไข้สูงลอยเกิน 2 วัน อาเจียน เบื่ออาหาร กินยาแล้วไข้ไม่ลดลงภายใน 1-2 วัน ถ้ามีอาการใดอาการหนึ่งให้รีบไปพบแพทย์ เพื่อรับการวินิจฉัยและรักษาให้ทันทั่วทั้ง เมื่อแพทย์วินิจฉัยว่าเป็นไข้เลือดออกในระยะแรกแล้ว มักให้ผู้ป่วยกลับมารักษาตัวที่บ้าน ซึ่งผู้ดูแลก็สามารถใช้วิธีปฏิบัติต่างๆ คือ การเช็ดตัวให้ผู้ป่วยไม่ให้ตัวร้อนจัด รับประทานอาหารตามที่แพทย์สั่ง ให้ผู้ป่วยรับประทานอาหารอ่อนและอาหารที่ทำให้ร่างกายสดชื่น เช่น น้ำเกลือแร่ น้ำผลไม้ และผักอ่อนมากๆ และที่สำคัญต้องคอยเฝ้าสังเกตอาการที่เปลี่ยนแปลงของผู้ป่วยอยู่เสมอ โดยเฉพาะช่วงที่ใช้ลดลงประมาณวันที่ 3-4 ถ้าผู้ป่วยฟื้นไข้ สดชื่น วิ่งเล่นได้ แสดงว่าหายป่วย และปลอดภัยจากโรคไข้เลือดออกแล้ว แต่ถ้าพบว่าผู้ป่วยซึมลง อ่อนเพลียมาก กินและดื่มน้ำไม่ได้ กระสับกระส่าย มือเท้าเย็น ปวดท้องกะทันหัน หรืออาเจียนเป็นเลือด แสดงว่าเข้าสู่ภาวะช็อก ต้องรีบนำผู้ป่วยกลับไปพบแพทย์อีกครั้งโดยเร็วที่สุด

ในเรื่องของความก้าวหน้าด้านวัคซีน ขณะนี้ เราได้ร่วมกับหลายองค์กรด้านวิชาการ พัฒนามาจนถึงขั้นทดสอบในกลุ่มตัวอย่างในคนแล้ว และต้องรอผลการทดลองในช่วงต่อไป... 



นายแพทย์โสภณ แสงอน



1. คำถาม พนักงานกระทรวงสาธารณสุขจะมีการปรับเงินเดือนหรือไม่ ถ้ามีการปรับจะดำเนินการปรับปีละกี่ครั้ง และมีหลักเกณฑ์ในการพิจารณาอย่างไรบ้าง ?

คำตอบ พนักงานกระทรวงสาธารณสุขจะได้รับการปรับเงินค่าจ้างประจำปี ที่เรียกว่า **“การเพิ่มค่าจ้าง”**

โดยจะมีการเพิ่มค่าจ้างปีละ 1 ครั้ง ณ วันที่ 1 ตุลาคม ของทุกปี ซึ่งเป็นไปตามประกาศคณะกรรมการบริหารพนักงานกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ว่าด้วยการประเมินผลการปฏิบัติงานเพื่อเพิ่มค่าจ้างและต่อสัญญาจ้างพนักงานกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.2557 ลงวันที่ 19 พฤษภาคม พ.ศ.2557 ประกาศคณะกรรมการบริหารพนักงานกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การเพิ่มค่าจ้างพนักงานกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2557 ลงวันที่ 19 พฤษภาคม พ.ศ.2557 ประกาศกรมควบคุมโรค เรื่องการเพิ่มค่าจ้างพนักงานกระทรวงสาธารณสุข ลงวันที่ 31 กรกฎาคม 2557 และแนวทางปฏิบัติการเพิ่มค่าจ้างพนักงานกระทรวงสาธารณสุข ทั้งนี้ ประกาศกรมควบคุมโรคอยู่ระหว่างดำเนินการแจ้งเวียนให้หน่วยงานทราบ

2. คำถาม พนักงานกระทรวงสาธารณสุข ถ้าอยู่ในระบบราชการแล้วจะมีสวัสดิการอะไรบ้าง ?

คำตอบ พนักงานกระทรวงสาธารณสุขจะได้รับสวัสดิการตามที่คณะกรรมการพนักงานกระทรวงสาธารณสุขกำหนด ดังนี้

1. การเพิ่มค่าจ้างประจำปี
2. การแต่งเครื่องแบบปกติ
3. สิทธิการลาตามประเภทต่างๆ และสิทธิการได้รับค่าจ้างระหว่างลา
4. สิทธิการมีบัตรประจำตัวพนักงานกระทรวงสาธารณสุข
5. สิทธิการได้รับเงินช่วยเหลือกรณีถึงแก่ความตายในระหว่างรับราชการ
6. สิทธิประโยชน์อื่นๆ เช่น ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ ค่าเบี้ยประชุม และค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมของส่วนราชการ โดยอนุโลม

7. กองทุนสำรองเลี้ยงชีพพนักงานกระทรวงสาธารณสุข (อยู่ระหว่างดำเนินการของคณะกรรมการบริหารกองทุน กระทรวงสาธารณสุข)

3. คำถาม ปัจจุบันพนักงานกระทรวงสาธารณสุขปรับเงินเดือนจากหน่วยงานที่มีรายได้ของหน่วยงานนั้นๆ ในอนาคตจะมีการปรับให้พนักงานกระทรวงสาธารณสุขปรับเงินจากงบประมาณหรือไม่

ตอบ ขณะนี้การจ่ายเงินเพิ่มค่าจ้างพนักงานกระทรวงสาธารณสุข จะใช้เงินในส่วนของเงินบำรุง และอนาคตอันใกล้ยังไม่มีความโน้มเอียงการใช้เงินงบประมาณในการเพิ่มค่าจ้าง (หารือกับกระทรวงสาธารณสุข)

อนึ่ง กองการเจ้าหน้าที่ได้แจ้งเวียนเกี่ยวกับหลักเกณฑ์ และประกาศต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับพนักงานกระทรวงสาธารณสุขไปยังหน่วยงานในสังกัดเพื่อประชาสัมพันธ์ให้พนักงานกระทรวงสาธารณสุขได้ทราบด้วยแล้ว

4. คำถาม การฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ ยังมีการให้บริการฉีดฟรีอยู่หรือไม่

ตอบ การฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่

ตั้งแต่ ปี 2551 เป็นต้นมา ภาครัฐได้มีการสนับสนุนวัคซีนไขหวัดใหญ่แก่ประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่าง ๆ ทั้งนี้ในปี 2557 ได้กำหนดกลุ่มเป้าหมายที่มีความเสี่ยงสูงซึ่งควรได้รับการฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ ประกอบด้วย

1. บุคลากรทางการแพทย์ และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วย
2. ผู้ที่มีโรคเรื้อรัง คือ ปอดอุดกั้นเรื้อรัง หอบหืด หัวใจ หลอดเลือดสมอง ไตวาย มะเร็งที่กำลังให้เคมีบำบัด เบาหวาน
3. บุคคลที่มีอายุ 65 ปี ขึ้นไป
4. หญิงมีครรภ์ อายุครรภ์ 4 เดือนขึ้นไป
5. เด็กอายุ 6 เดือน ถึง 2 ปี
6. ผู้พิการทางสมองช่วยเหลือตัวเองไม่ได้
7. โรคอ้วนดัชนีมวลกาย 30 ขึ้นไป (รวมถึงผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่มีอาการ)
8. ผู้ที่มีน้ำหนักตั้งแต่ 100 กิโลกรัมหรือ BMI ตั้งแต่ 35 กิโลกรัมต่อตารางเมตร

ซึ่งในปี 2557 ภาครัฐสนับสนุนให้วัคซีนโดยเน้นในกลุ่มที่ 1-5 โดยสามารถฉีดวัคซีนได้ที่โรงพยาบาลของรัฐและสถานบริการที่เข้าร่วมโครงการ สำหรับกลุ่มเสี่ยงอื่น หากต้องการป้องกันไขหวัดใหญ่ สามารถขอรับการฉีดวัคซีนได้...



ปฏิทินกิจกรรมระหว่าง เดือนกรกฎาคม - กันยายน 2557

เดือนกรกฎาคม 2557

- วันที่ 2-3 กรกฎาคม 2557
 - การสัมมนาเชิงปฏิบัติการถ่ายทอดความรู้จากผู้เชี่ยวชาญ (Knowledge Heritage) ของหน่วยงาน รุ่นที่ 2
- วันที่ 12 กรกฎาคม 2557
 - วันงดดื่มสุราแห่งชาติ
- วันที่ 24-25 กรกฎาคม 2557
 - การประชุมวิชาการโรคเลปโตสไปโรสิส ประจำปี 2557

เดือนสิงหาคม 2557

- วันที่ 12 สิงหาคม 2557
 - วันเฉลิมพระชนมพรรษา พระบาทสมเด็จพระนางเจ้าฯ พระบรมราชินีนาถ
 - โรคปอดบวมในเด็ก
- วันที่ 18-20 สิงหาคม 2557
 - งานเกษียณอายุราชการกรมควบคุมโรค

เดือนกันยายน 2557

- วันที่ 19 กันยายน 2557
 - วันสถาปนากรมควบคุมโรค
- วันที่ 24 กันยายน 2557
 - งานวันโรค
- วันที่ 28 กันยายน 2557
 - วันป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า
- วันที่ 29 กันยายน 2557
 - วันโรคหัวใจโลก



เจ้าแห่ง คร.

ขอเชิญพี่น้องชาว คร. ร่วมเล่นเกมสลับของรางวัล เราเตรียมของรางวัลไว้ให้เพื่อนๆ ร่วมสนุกมากมาย มาสนุกกันนะค่ะ

เฉลยคำถาม : ประจำฉบับที่ 1 เดือน ม.ค.-มี.ค.57 ถามว่า **"ร่างกายคนเราส่วนใดที่มีราคาแพงที่สุด"** คำตอบ : **"หัวใจ"** เพราะหัวใจนั้น ใครตอบถูกเตรียมลุ้นรับรางวัลกันได้เลยละ

คำถามประจำฉบับนี้ คือ อะไรใช้ปากกาตามเดียว ?

ใครทราบคำตอบแล้วรีบส่งคำตอบกันมาได้ที่
e-mail : ddc-moph@hotmail.com
หรือไปรษณีย์มาที่



กลุ่มประชาสัมพันธ์และข่าว
สำนักงานเลขาธิการกรม ควบคุมโรค
ถ.ติวานนท์ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000



โดยวงเล็บมุมซองว่า

"เจ้าแห่ง คร." ด้วยนะค่ะ

แล้วอย่าลืมเขียนคำตอบ
ชื่อที่อยู่ หน่วยงานที่สังกัด
เราจะได้ส่งรางวัลไปให้ถูกค่ะ
รีบๆ ส่งคำตอบกันมานะค่ะ

ภายในวันที่ 30 กันยายน 2557

แล้วเราจะรอค่ะ...



ศูนย์ข้อมูลข่าวสารของราชการ กรมควบคุมโรค
"เปิดเผยเป็นหลัก ปกปิดเป็นข้อยกเว้น"

ช่องทางติดต่อ

อาคาร 1 ชั้น 1 กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข
88/21 ถ.ติวานนท์ ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000
<http://ddccenter.ddc.moph.go.th/oic>
โทรศัพท์ 0-2590-3269
โทรสาร 0-2591-8397



ศูนย์รับเรื่องร้องเรียนร้องทุกข์ กรมควบคุมโรค
กระทรวงสาธารณสุข

"รวดเร็ว จับใจ ใส่ใจประชาชน"

ช่องทางติดต่อ

อาคาร 1 ชั้น 1 กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข
88/21 ถ.ติวานนท์ ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000
www.ddc.moph.go.th/complain
โทรศัพท์ 0-2590-3269
โทรสาร 0-2591-8397

เจ้าของ : สำนักงานเลขาธิการกรม ควบคุมโรค
กองบรรณาธิการ : นายสาทิตย์ ทองคอน, นางสาวอรุณรุ่ง ศรีรัตน์, นางสาวอังฉรา บุญสุข, นายประเสริฐ เหลืองเจริญกุล, นายกมลพัฒน์ คำยา, นางสาววรรณี เมธเอก, นางสาววรภกรณี ศรีธาณกุล, นางสาวทิพย์ทิศา คนเชื้อ
สถานที่ติดต่อ : กลุ่มประชาสัมพันธ์และข่าว สำนักงานเลขาธิการกรม ควบคุมโรค
 ถ.ติวานนท์ ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000
โทรศัพท์ : 0 2590 3028 - 7 โทรสาร : 0 2590 3030
E-Mail : ddc-moph@hotmail.com
Facebook : <https://www.Facebook.com/news.ddc>