

สรุปและวิเคราะห์ข่าวประจำวันวันที่ 30 มิถุนายน 2558

เรียน ผอ. สคร.5 /รองผู้อำนวยการฯ/นักวิชาการสาธารณสุข/เครือข่ายสื่อมวลชน

กลุ่มสื่อสารความเสี่ยง ฯ สคร.5 ขอรวบรวมและสรุปวิเคราะห์ข่าวที่อาจจะมีผลกระทบต่อ

กรมควบคุมโรค มีรายละเอียดดังนี้

วันที่ /แหล่งข่าว	ประเด็นข่าว	วิเคราะห์ข่าว
สำนักสื่อสารความเสี่ยงฯ30 มิถุนายน พ.ศ. 2558	<p>19 จว.เสี่ยงโรคมือเท้าปาก</p> <p>นพ. โสภณ เมฆธน อธิบดีกรมควบคุมโรคกล่าวว่า ขณะนี้โรคที่ต้องระวังในเด็กเล็กคือ มือ เท้า ปาก ข้อมูลสำนักระบาดวิทยา 1 ม.ค.-22 มิ.ย.58 ป่วย13,075 รายเสียชีวิต 1 ราย ผู้ป่วยส่วนใหญ่อยู่ในวัยเด็กเล็ก (1-3 ปี) สูงถึง 72% ช่วง 4 สัปดาห์ที่ผ่านมาพบ 19 จังหวัดเสี่ยงระบาดคือ แม่ฮ่องสอน ลำพูน อุทัยธานี กำแพงเพชร พะเยา ตราด สมุทรปราการ สมุทรสาคร ปราจีนบุรี ชัยนาท ยโสธร หนองคายอำนาจเจริญ เลย ระนอง สตูล กระบี่ ปัตตานี พังงา</p>	<p>แนวทางการดำเนินงาน ได้เผยแพร่ข่าว ยังเครือข่ายสื่อสาร สาธารณะ</p> <p>-ได้แจ้งผู้บริหารและเครือข่ายสื่อมวลชนแล้ว</p>
สำนักสื่อสารความเสี่ยงฯ30 มิถุนายน พ.ศ. 2558	<p>สธ.ตัดผู้สัมผัสโรคเมอร์สชุดแรก 20 คน หลังครบ 14 วัน</p> <p>ขณะนี้ มีผู้สัมผัสผู้ป่วยยืนยัน โรคเมอร์สชาวโอมานอยู่ในประเทศไทย รวม 154 คน โดยแบ่งออกเป็น 2 กลุ่มคือ กลุ่มผู้สัมผัสโรคเสี่ยงสูง 36 คน ที่เหลือเป็นกลุ่มสัมผัสโรคเสี่ยงต่ำ ในกลุ่มผู้สัมผัสเสี่ยงสูงประกอบด้วย ญาติผู้ป่วย ผู้เดินทางร่วมเที่ยวบิน 2 แถวหน้า-หลัง บุคลากรทางการแพทย์และคนขับรถแท็กซี่ สามารถติดตามได้ทุกคน ทุกคนสบายดี ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการไม่พบเชื้อโรคเมอร์ส สำหรับอาการชายชาวโอมานอาการทั่วไปดีขึ้น สามารถลุกขึ้นนั่งได้ ไม่จำเป็นต้องให้ออกซิเจน ผลการเอ็กซเรย์ปอด ดีขึ้น ส่วนอาการโรคหัวใจซึ่งเป็นโรคเดิมนั้น แพทย์ได้ดูแลอยู่</p> <p>พร้อมระบุว่า สำหรับกลุ่มผู้สัมผัสที่ให้แยกตัวเพื่อดูอาการนั้น</p>	<p>แนวทางการดำเนินงาน ได้เผยแพร่ข่าว ยังเครือข่ายสื่อสาร สาธารณะ</p> <p>-ได้แจ้งผู้บริหารและเครือข่ายสื่อมวลชนแล้ว</p>

ได้ครบกำหนดเฝ้าสังเกตอาการ 14 วัน ในวันที่ 29 มิ.ย. จำนวน 20 คน เป็นผู้เดินทางร่วมเที่ยวบิน 14 คน คนขับรถแท็กซี่ 2 คน และบุคลากรทางการแพทย์ 4 คน โดยเป็นชาวต่างชาติ 12 คน สัญชาติ อังกฤษ อิตาลี สวิสเซอร์แลนด์ และคนไทย 8 คน รับประทานไวรัสสังเกตอาการที่กรุงเทพมหานคร ชลบุรี สุราษฎร์ธานี กระบี่ ประจวบคีรีขันธ์ และบุรีรัมย์ ที่เหลืออีก 16 คน ยังอยู่ในระบบเฝ้าระวังให้ครบ 14 วัน ทั้งหมดไม่มีอาการป่วย และมีการตรวจเชื้อทางห้องปฏิบัติการยืนยันสำหรับญาติของผู้ป่วยจะออกจากระบบเฝ้าระวังวันที่ 2 ก.ค. นี้ ซึ่งแต่ละคนจะหมดระยะสังเกตอาการไม่เท่ากัน ขึ้นอยู่กับวันที่สัมผัสกับผู้ป่วย ? ผู้ป่วยชาวโอมานจะได้ตรวจสารคัดหลั่งจากทางเดินหายใจบริเวณหลังโพรงจมูก ให้มั่นใจว่าไม่มีเชื้อจากทางเดินหายใจแพร่ไปสู่ผู้อื่นได้ ก่อนย้ายออกจากห้องแยกโรค ความดันลง ไปรักษาในห้องแยกโรคธรรมดา ส่วนญาติ 3 คน อาการปกติ ยังอยู่ในระบบเฝ้าระวังให้ครบ 14 วัน อย่างไรก็ตาม มาตรการเฝ้าระวังผู้สัมผัส และผู้เดินทางเข้าประเทศจะดำเนินการเข้มงวดเหมือนเดิม ไม่ได้นั่งนอนใจแต่อย่างใด

ขณะนี้ได้เก็บเชื้อจากผู้ป่วยส่งตรวจห้องปฏิบัติการและไม่พบเชื้อมากกว่า 1 ครั้ง ซึ่งการจะจำหน่ายผู้ป่วยออกจากโรงพยาบาลได้นั้น ต้องพิจารณาจากอาการต่างๆเป็นสำคัญ ว่าผู้ป่วยหายดีและแข็งแรงสามารถเดินทางกลับประเทศได้ ขณะนี้ถือว่ามีความเป็นไปได้สูงที่ผู้ป่วยจะหายเป็นปกติจากโรคเมอร์ส ภายในเดือน ก.ค. น่าจะสามารถออกจากโรงพยาบาลได้อย่างไรก็ตาม ในวันที่ 3 ก.ค. จะมีการประชุมทบทวนการปฏิบัติงานตามแนวทางคำแนะนำ ในกลุ่มบุคลากรทางการแพทย์ โดยเฉพาะกลุ่มที่ต้องดูแลผู้ป่วย เพื่อให้มั่นใจในการให้การรักษาด้วย

แม้ว่าสถานการณ์การระบาดของโรคจะเริ่มมีทิศทางที่ดีขึ้น แต่จะยังกำชับให้ผู้ที่เกี่ยวข้อง ทั้งโรงพยาบาลเอกชน ที่รับผู้ป่วยต่างประเทศ นายแพทย์สาธารณสุข และผู้อำนวยการโรงพยาบาล ที่ต้องดูแลในพื้นที่ต่างๆ ทำความเข้าใจมาตรการ และกำชับในเรื่องการจัดห้องแยกโรคให้เป็นไปตามมาตรการเตรียมความพร้อม

	<p>ทั้งนี้ สำหรับประกาศตาม พ.ร.บ. โรคติดต่อ มีการทยอยออกประกาศเพื่อให้สามารถควบคุมได้ทุกส่วน ทั้งในส่วนผู้ป่วยโรงพยาบาลรัฐและเอกชน ห้องปฏิบัติการ และกำจัดการนำส่งผู้ป่วยให้เป็นไปตามมาตรฐาน และจะมีโทษตามกฎหมาย เพื่อให้ไม่ให้เกิดมาตรการเฝ้าระวังหย่อนยาน</p>	
--	---	--