ข่าวเพื่อสื่อมวลชน
กรมการแพทย์
กรมการแพทย์ DEPARTMENT OF MEDICAL SERVICES
กลุ่มงานประชาสัมพันธ์ สำนักงานเลขานุการกรม กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี 11000 โทร. 0 2591 8254 โทรสาร 0 2591 8266
E-mail: pr_dms@yahoo.co.th www.dms.go.th

หมอเด็ก..เตือนไข้หวัดแดดในเด็ก โรคในหน้าร้อนที่ไม่ควรมองข้าม

กรมการแพทย์ โดยสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี เผยปีนี้อากาศร้อนจัด นอกจากแสงแดดที่แรงแล้ว ยังมีเชื้อโรคที่แพร่ระบาด และทำให้ลูกเจ็บป่วยได้มากกว่าในฤดูอื่น แนะผู้ปกครองควรดูแลบุตรหลานของท่านอย่างใกล้ชิด

นายแพทย์สกานต์ บุนนาค รองอธิบดีกรมการแพทย์ เปิดเผยว่า ในช่วงฤดูร้อนของประเทศไทยที่มีอุณหภูมิสูงขึ้นและอากาศร้อนอย่างต่อเนื่อง อีกทั้งเป็นช่วงที่เด็ก ๆ ปิดเทอม เด็ก ๆ จะออกมาเล่น เช่น ปั่นจักรยาน หรือว่ายน้ำ และครอบครัวส่วนใหญ่ต่างพากันเดินทางท่องเที่ยวตามสถานที่ต่าง ๆ ซึ่งหลีกเลี่ยงไม่พ้นจากการเจอแสงแดด อากาศร้อนที่ร้อนจัด และการรับประทานอาหารที่ไม่สะอาด ปัจจัยเหล่านี้ทำให้เกิดโรคต่าง ๆ ได้มากมาย ซึ่งเด็ก ๆมีภูมิต้านทานไม่มากนักจึงมักเจ็บป่วยได้ง่าย ผู้ปกครองจึงควรใส่ใจสุขภาพของบุตรหลาน หมั่นสังเกตอาการเจ็บป่วยที่เกิดขึ้น และหากพบความผิดปกติควรไปพบแพทย์เพื่อได้รับการรักษาอย่างถูกต้อง

นายแพทย์อัครฐาน จิตนุยานนท์ ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี กรมการแพทย์ กล่าวว่า โรคไข้แดด มีสาเหตุเกิดจากเชื้อไข้หวัดใหญ่ในช่วงหน้าร้อน ซึ่งอุณหภูมิภายนอกสูง อาการแสดงของโรคถูกกระตุ้นจากอากาศที่ร้อน ร่วมกับการรับเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่เข้าสู่ร่างกาย อาจมีอาการไข้สูงอ่อนเพลีย ปวดศีรษะ คลื่นไส้ อาเจียน เบื่ออาหาร ครั่นเนื้อครั่นตัว บางรายอาจมีตาแดง วิธีการดูแลป้องกัน 1. ควรพักผ่อนให้เพียงพอ เด็ก ๆ ต้องนอนอย่างน้อยวันละ 8-10 ชั่วโมง 2. รับประทานอาหารให้ครบ 5 หมู่ ดื่มน้ำสะอาดต่อวันให้เพียงพอเพื่อลดการสูญเสียน้ำจากเหงื่อที่เสียไปในฤดูร้อน 3. หมั่นล้างมือบ่อย ๆ หรือพกเจลล้างมือติดตัวเพื่อสะดวกในการล้างมือ 4. ออกกำลังกายเป็นประจำ 5. พยายามหลีกเลี่ยงไม่ไปใกล้ชิดปะปนกับคนที่เป็นหวัด ไอ น้ำมูก เพื่อลดโอกาสการรับเชื้อ 6. คุณพ่อคุณแม่หมั่นทำความสะอาดบ้าน ของเล่นที่ลูกใช้อยู่เป็นประจำเพื่อลดการสะสมเชื้อโรค 7. ไม่เข้าไปในสถานที่ที่มีคนอยู่แออัด ระบบการถ่ายเทอากาศไม่ดีเช่น ตลาดนัด โรงภาพยนตร์ 8. ฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ให้แก่เด็ก โดยเริ่มฉีดได้ตั้งแต่เด็กอายุ 6 เดือนเป็นต้นไปและฉีดกระตุ้นซ้ำทุกปี ดังนั้นเด็ก ๆ จึงควรหลีกเลี่ยงการเผชิญกับแสงแดด หรืออยู่ในสถานที่อากาศร้อนจัด

#กรมการแพทย์ #สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี #ไข้หวัดแดด

– ขอขอบคุณ –

2 พฤษภาคม 2567

อย. เตือน พบร้านขายยาฝ่าฝืนกฎหมายและถูกดำเนินคดีจำนวนมาก

เภสัชกรวีระชัย นลวชัย รองเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา เผย ปัจจุบัน อย. ตรวจพบร้านขายยาโฆษณาขายยาผ่านแอปพลิเคชั่น e-marketplace หรือช่องทางออนไลน์อื่นๆ ในปริมาณเพิ่มมากขึ้น เกือบทั้งหมดไม่ขออนุญาตโฆษณา จึงถูก อย. ดำเนินคดี

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) ขอย้ำเตือนผู้ประกอบการร้านขายยา การให้ข้อมูลเกี่ยวกับยาผ่านสื่อต่างๆ รวมทั้งทางออนไลน์ เพื่อประโยชน์ในทางการค้า จัดเป็นการโฆษณาขายยาที่ต้องได้รับอนุญาตจาก อย. ก่อน และเมื่อได้รับอนุญาตแล้วต้องโฆษณาให้ตรงตามที่ได้รับอนุญาตไว้ ผู้ใดประสงค์จะขออนุญาตโฆษณาขายยา สามารถติดต่อได้ที่ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

รองเลขาธิการฯ ฝากถึงผู้ประกอบการร้านขายยาว่า การโฆษณาขายยาผ่านแอปพลิเคชั่นหรือร้านค้าออนไลน์อาจเป็นช่องทางหนึ่งที่ทำให้ยอดขายเพิ่มขึ้น ควรขออนุญาตให้ถูกต้อง หาก อย. พบเห็นการโฆษณาขายยาโดยไม่ได้รับอนุญาตจะมีโทษปรับสูงสุดถึง 100,000 บาท ทั้งนี้ อย. ได้ประสานสภาเภสัชกรรม สมาคม ชมรม กลุ่มที่เกี่ยวข้องกับร้านขายยาและการประกอบวิชาชีพในร้านขายยา และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัดเพื่อช่วยแจ้งเตือน กำชับและประชาสัมพันธ์ไปยังผู้ประกอบการร้านขายยาทั่วประเทศแล้ว อนึ่ง สำหรับประชาชนทั่วไปที่มิใช่ผู้ประกอบการร้านขายยา กฎหมายอนุญาตให้ขายได้เฉพาะยาสามัญประจำบ้านเท่านั้น ไม่สามารถขายยาประเภทอื่นได้ทุกกรณี หาก อย. ตรวจพบการขายยาโดยไม่มีใบอนุญาตหรือโฆษณาขายยาต้องถูกดำเนินคดีเช่นเดียวกัน

ทั้งนี้ หากผู้บริโภคพบการโฆษณาขายยาฝ่าฝืนกฎหมาย สามารถแจ้งร้องเรียนได้ที่ สายด่วน อย. 1556 หรือผ่าน Line@FDAThai, Facebook : FDAThai หรือ E-mail : 1556@fda.moph.go.th ตู้ ปณ. 1556 ปณฝ. กระทรวงสาธารณสุข จ.นนทบุรี 11004 หรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทั่วประเทศ

****

วันที่เผยแพร่ข่าว 2 พฤษภาคม 2567 ข่าวแจก 161 / ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

กรมควบคุมโรค เดินหน้าตามมติสหประชาชาติ เร่งเพิ่มโอกาสให้เด็กกว่า 1 แสนคน มีทักษะการเอาชีวิตรอดจากการจมน้ำ

วานนี้ (1 พฤษภาคม 2567) ที่สระว่ายน้ำกระทรวงสาธารณสุข จังหวัดนนทบุรี นายแพทย์ดิเรก ขำแป้น รองอธิบดีกรมควบคุมโรค พร้อมด้วยแพทย์หญิงศิริรัตน์ สุวรรณฤทธิ์ ผู้อำนวยการกองป้องกันการบาดเจ็บ เดินหน้าตามมติสหประชาชาติ ในการป้องกันการจมน้ำ โดยเปิดการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพครูผู้สอนหลักสูตรว่ายน้ำเพื่อเอาชีวิตรอด ให้กับเครือข่ายทีมผู้ก่อการดีและอาสาก่อการดีป้องกันการจมน้ำ เพิ่มอีก 30 จังหวัด เพื่อเป็นการเพิ่มโอกาสให้เด็กและประชาชนในชุมชนทั่วประเทศ มีทักษะการเอาชีวิตรอดในน้ำอีกกว่า 1 แสนคนภายในปี 2567

นายแพทย์ดิเรก ขำแป้น รองอธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า ในช่วงปิดเทอมภาคฤดูร้อนจะมีเด็กจมน้ำสูงมากกว่าช่วงปกติอยู่แล้ว โดยในปีที่ผ่านมา มีเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี จมน้ำเสียชีวิตช่วงเดือน มีนาคม-พฤษภาคม 2566 ถึง 202 คน และกว่าครึ่งหนึ่ง (ร้อยละ 68.9) ที่จมน้ำทั้งหมดพบว่าว่ายน้ำไม่เป็น โดยแหล่งน้ำตามธรรมชาติ (บ่อขุดเพื่อการเกษตร แม่น้ำ คลอง) พบว่ามีการจมน้ำมากที่สุด (ร้อยละ 62.8) และร้อยละ 70.5 ของคนที่จมน้ำทั้งหมดจะเสียชีวิต ณ จุดเกิดเหตุ อย่างไรก็ตาม ในปีนี้บางพื้นที่ของประเทศไทยมีอากาศร้อนจัดในรอบ 41 ปีที่ผ่านมา ทำให้แนวโน้มคนจมน้ำเสียชีวิตมีโอกาสเพิ่มสูงขึ้น กรมควบคุมโรค จึงเร่งพัฒนาศักยภาพเครือข่ายเพื่อดำเนินมาตรการป้องกันการจมน้ำ ภายใต้ยุทธศาสตร์การสร้างทีมผู้ก่อการดีและทีมอาสาก่อการดีป้องกันการจมน้ำ ตั้งแต่เดือนกุมภาพันธ์ 2567 เป็นต้นมา โดยมีผู้ผ่านการอบรมฯ แล้วทั้งสิ้นเกือบ 500 คน ซึ่งผู้เข้ารับการอบรมฯ มาจากเครือข่ายหลายภาคส่วนทั้งภาครัฐ เอกชน มูลนิธิ กู้ชีพ กู้ภัย จิตอาสา และมากกว่าครึ่งเป็นกลุ่มมูลนิธิ กู้ชีพ กู้ภัย ที่ปฏิบัติงานในพื้นที่และเคยช่วยเหลือคนที่ตกน้ำ จมน้ำ จึงได้สมัครใจเข้าร่วมอบรมฯ เพราะเห็นความสำคัญของการป้องกันก่อนเกิดเหตุมากกว่าการช่วยเหลือภายหลังเกิดเหตุแล้ว

นายแพทย์ดิเรก กล่าวต่ออีกว่า การอบรมในครั้งนี้ มุ่งหวังผลลัพธ์ให้เกิดการขยายผลป้องกันการจมน้ำลงสู่ชุมชนและประชาชนในพื้นที่ให้ได้มากที่สุด ซึ่งผู้ผ่านการอบรมฯ ทั้งหมดได้ตั้งเป้าหมายร่วมกันว่า ภายในปี 2567 นี้ จะนำความรู้และทักษะการว่ายน้ำเพื่อเอาชีวิตรอดที่ได้รับ ไปขยายผลให้กับเด็กและประชาชนในพื้นที่ อีกกว่า 158,178 คน ทั่วประเทศ

แพทย์หญิงศิริรัตน์ สุวรรณฤทธิ์ ผู้อำนวยการกองป้องกันการบาดเจ็บ ให้ข้อมูลเพิ่มเติมว่า กองป้องกันการบาดเจ็บ ได้รับรายงานการจมน้ำเบื้องต้น เดือนมีนาคม-เมษายน 2567 พบว่ามี

เหตุการณ์การจมน้ำ 182 เหตุการณ์ เสียชีวิต 159 ราย ในจำนวนนี้เป็นเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี 93 ราย และเหตุการณ์จมน้ำหมู่ล่าสุดที่เกิดขึ้นบริเวณแม่น้ำสายบุรี จังหวัดปัตตานี เป็นเด็กอายุ 9-12 ปี จมน้ำเสียชีวิตพร้อมกัน 3 ราย โดยทั้งหมดลงไปเล่นน้ำ หาหอย และว่ายน้ำไม่เป็น

ดังนั้น มาตรการป้องกันการจมน้ำที่สำคัญมาตรการหนึ่งที่ทางมติสหประชาชาติและองค์การอนามัยโลก ให้คำแนะนำไว้ คือ การให้เด็กอายุ 6 ปีขึ้นไปทุกคน มีทักษะการว่ายน้ำเพื่อเอาชีวิตรอด (ความรู้เรื่องความปลอดภัยทางน้ำ ทักษะการเอาชีวิตรอด และวิธีการช่วยเหลือคนตกน้ำ) ที่ถูกต้อง ทั้งนี้ ขอขอบคุณทีมวิทยากรฝึกภาคปฏิบัติจากสมาคมเพื่อช่วยชีวิตทางน้ำ และสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) ที่ให้การสนับสนุนงบประมาณส่วนหนึ่งในการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายในการป้องกันการจมน้ำ

****

ข้อมูลจาก : กองป้องกันการบาดเจ็บ/สำนักสื่อสารความเสี่ยงฯ กรมควบคุมโรค

วันที่ 2 พฤษภาคม 2567

กรมอนามัย ห่วงประชาชน ส่งทีม SEhRT ลงพื้นที่ประเมินความเสี่ยงจากเหตุไฟไหม้โกดังสารเคมี จ.อยุธยา

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ห่วงผลกระทบทางสุขภาพประชาชน ส่งทีม SEhRT สนับสนุนพื้นที่ประเมินความเสี่ยงจากเหตุไฟไหม้โกดังสารเคมี จังหวัดอยุธยา เพื่อประเมินความเสี่ยงสุขภาพของประชาชน พร้อมแนะการป้องกันตนเองจากควันพิษ และสารเคมี

แพทย์หญิงอัจฉรา นิธิอภิญญาสกุล อธิบดีกรมอนามัย กล่าวว่า จากกรณีเกิดเหตุเพลิงไหม้โกดังเก็บสารเคมี หมู่ที่ 2 ตำบลภาชี อำเภอภาชี จังหวัดพระนครศรีอยุธยา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยาได้เปิดศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (PHEOC) ทันที โดยเบื้องต้นยังไม่ได้รับรายงานผู้บาดเจ็บและเสียชีวิต กลุ่มควันลอยไปถึงโรงพยาบาลภาชี และได้เร่งย้ายผู้ป่วย 31 ราย ไปยังโรงพยาบาล 4 แห่ง นั้น กรมอนามัย มีความห่วงใยสุขภาพประชาชนที่อยู่ในพื้นที่ใกล้เคียง อาจเสี่ยงได้รับผลกระทบทางสุขภาพ จึงส่งทีมปฏิบัติการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมหรือทีม SEhRT ศูนย์อนามัยที่ 4 สระบุรี ปฏิบัติการเชิงรุกร่วมกับหน่วยงานระดับจังหวัด โดยดำเนินการ ดังนี้ 1) สำรวจกลุ่มเสี่ยง กลุ่มเปราะบาง และประเมินความเสี่ยงสุขภาพจากการสัมผัสควันไฟ เขม่า ขี้เถ้า และฝุ่นละอองที่มาจากการเผาไหม้ในชุมชนโดยรอบโกดังที่เกิดไฟไหม้ 2) สำรวจและประเมินการจัดการด้านสุขาภิบาลภายในศูนย์อพยพและโรงพยาบาลสนาม ทั้งคุณภาพน้ำดื่มน้ำใช้ ทดสอบการปนเปื้อนเชื้อโรคในอาหาร ตรวจสอบการระบายอากาศ ประเมินสุขลักษณะส้วม และการจัดการขยะภายในศูนย์อพยพและโรงพยาบาลสนาม เพื่อเฝ้าระวังความเสี่ยงโรคระบาด และลดความแออัดของผู้อพยพ และ 3) ให้ความรู้กับประชาชน ให้รู้จักวิธีการสังเกตสิ่งผิดปกติหลีกเลี่ยง การป้องกันตนเองจากควันพิษ และสารเคมี

"ทั้งนี้ กรมอนามัย จึงขอให้หน่วยงานส่วนท้องถิ่น และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องควบคุม กำกับ ติดตามการประกอบกิจการที่มีความเสี่ยงการเกิดไฟไหม้ สารเคมีรั่วไหล หรือเกิดการระเบิดอย่างใกล้ชิด เพื่อเฝ้าระวังไม่ให้เกิดเหตุการณ์ภัยพิบัติจากสารเคมีที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพประชาชน และเกิดการปนเปื้อนของสารพิษในสิ่งแวดล้อมที่ประชาชนอาศัยอยู่ซ้ำอีก รวมทั้ง ต้องหาวิธีแจ้งเตือนประชาชนให้ป้องกันตนเองและอพยพได้อย่างรวดเร็วที่สุด เพื่อลดความเสี่ยงผลกระทบที่จะทำให้เกิดปัญหาทางสุขภาพประชาชน" อธิบดีกรมอนามัย กล่าว

***

กรมอนามัย / 2 พฤษภาคม 2567

กรมการแพทย์
DEPARTMENT OF MEDICAL SERVICES
ข่าวเพื่อสื่อมวลชน
กรมการแพทย์
กลุ่มงานประชาสัมพันธ์ สำนักงานเลขานุการกรม กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี 11000 โทร. 0 2591 8254 โทรสาร 0 2591 8266
E-mail: pr_dms@yahoo.co.th www.dms.go.th

กรมการแพทย์แนะ รับมืออย่างไรเมื่อลูกน้อยชักจากไข้สูง

นายแพทย์สกานต์ บุนนาค รองอธิบดีกรมการแพทย์ กล่าวว่า อาการชักจากไข้สูง เป็นภาวะเร่งด่วนทางการแพทย์ ซึ่งสามารถพบได้ตลอดทั้งปี เพราะเด็กเล็กมีโอกาสที่จะมีไข้สูงได้จากสาเหตุต่างๆ มากมาย ไม่ว่าจะเป็นไข้หวัด ต่อมทอนซิลอักเสบ ไข้ออกผื่น หรือท้องเสีย เมื่อมีไข้สูงตั้งแต่ 38.5 องศาเซลเซียสขึ้นไป ในเด็กเล็กที่มีอายุ ตั้งแต่ 6 เดือนไปจนถึง 5-6 ปี โดยเฉพาะในช่วงอายุ 1-2 ปีแรก จะมีโอกาสเสี่ยงในการเกิดไข้ชักได้ ซึ่งพบมากในช่วง 1-2 วันแรกของการมีไข้ ข้อควรปฏิบัติสำหรับคุณพ่อคุณแม่หรือผู้ปกครอง ที่มีลูกน้อยในช่วงวัยดังกล่าว แล้วมีอาการชักเนื่องจากไข้สูง คุณพ่อคุณแม่ผู้ปกครองต้องพยายามตั้งสติ กรณีเด็กตัวเล็กและสามารถจัดท่าขณะที่มีอาการชักได้ ให้จัดท่านอนตะแคงหันศีรษะไปด้านใดด้านหนึ่งและหลีกเลี่ยงการหนุนหมอน การจัดท่าทางแบบนี้จะช่วยป้องกันการสำลักได้ และห้ามใช้อุปกรณ์หรือวัสดุต่างๆ รวมถึงนิ้วมือของผู้ปกครอง ใส่เข้าไปในปากของผู้ป่วย งดเว้นการป้อนยาหรือน้ำทางปากในขณะที่มีอาการชักหลีกเลี่ยงการพยายามงัดง้างถ่างกดแขนขาของผู้ป่วยขณะมีอาการชัก และนำผู้ป่วยส่งโรงพยาบาลหรือโทร 1669 ระหว่างนั้นผู้ปกครองพยายามจับเวลาช่วงที่มีอาการชักเพื่อเป็นข้อมูลสำหรับแพทย์ สังเกตว่าผู้ป่วยมีปากและสีผิวสีเขียวคล้ำร่วมด้วยหรือไม่ ร่วมกับพยายามเช็ดตัวผู้ป่วยตลอดทางระหว่างนำส่งโรงพยาบาล โดยใช้น้ำอุณหภูมิห้องและหลีกเลี่ยงการใช้น้ำเย็น จนกว่าจะไปถึงโรงพยาบาลหรือได้รับการรักษาที่เหมาะสมต่อไป

นายแพทย์ธนินทร์ เวชชาภินันท์ ผู้อำนวยการสถาบันประสาทวิทยา กล่าวเพิ่มเติมว่า สำหรับกรณีที่ผู้ป่วยมีอาการชักจากไข้สูงนั้น การรักษาจะมุ่งเน้นไปที่การพยายามลดอุณหภูมิร่างกายของผู้ป่วย การเช็ดตัวลดไข้จึงมีส่วนสำคัญอย่างมากในการรักษาเบื้องต้น โดยควรถอดเสื้อผ้าผู้ป่วยออกให้หมด ใช้ผ้าขนหนูชุบน้ำให้ชุ่มเช็ดชโลมให้ทั่วทั้งตัวทั้งด้านหน้าและด้านหลัง ครอบคลุมถึงซอกแขน ซอกขาและข้อพับต่างๆ เช็ดซ้ำหลายๆ ครั้ง จนกว่าไข้จะลดลง หากผู้ป่วยรู้สึกตัวเป็นปกติแล้ว ให้ผู้ป่วยรับประทานยาลดไข้กลุ่มพาราเซตามอลได้ และพยายามกระตุ้นให้ผู้ป่วยจิบน้ำบ่อยๆ เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับน้ำเพียงพอ และเพื่อช่วยให้ร่างกายสามารถจัดการกับภาวะอุณหภูมิที่สูงขึ้นได้

อาการไข้ชักในผู้ป่วยบางรายอาจจะได้รับถ่ายทอดทางพันธุกรรมจากคุณพ่อคุณแม่ได้ ดังนั้นในครอบครัวที่ผู้ปกครองเคยมีประวัติไข้ชัก ก็จะทำให้ลูกน้อยมีโอกาสชักเวลามีไข้สูงเพิ่มมากขึ้นได้ โดยอาการชักเนื่องจากไข้นี้ จะไม่มีผลกระทบต่อการเจริญเติบโต การเรียนรู้ หรือพัฒนาการของผู้ป่วย ยกเว้นในรายที่มีความผิดปกติจากโรคทางระบบประสาทอื่น ๆ จึงมีความจำเป็นที่จะต้องพบแพทย์เพื่อตรวจประเมินและให้การรักษาที่เหมาะสมต่อไป ทั้งนี้เพื่อตรวจยืนยันสาเหตุของอาการชัก และให้คำแนะนำที่เป็นประโยชน์สำหรับการดูแลรักษา ตลอดจนเพื่อป้องกันการชักซ้ำในโอกาสต่อไป

#ไข้ชัก #ชักจากไข้สูง #ระบบประสาท #ไม่งัดไม่ง้างไม่ถ่างไม่กดไม่ทั้งหมดชักหยุดเอง #สถาบันประสาทวิทยา
#โรงพยาบาลเฉพาะทางโรคสมองและระบบประสาทไขสันหลังของรัฐ

2 พฤษภาคม 2567

กรมอนามัย - ศอญ. - สสส.- สพฐ. - สช. และภาคีเครือข่าย ประกาศเจตนารมณ์ขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพดีด้วยทฤษฎีเพื่อน (ตาย) ด้วยหลัก 10 อ สู่เด็กไทยสุขภาวะดี

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข และภาคีเครือข่ายร่วมขับเคลื่อนโครงการสุขภาพดีด้วยทฤษฎีเพื่อน (ตาย) ด้วยหลัก 10 อ ในปี 2567 ส่งเสริมเด็กไทยมีวินัย รักสุขภาพ ออกกำลังกายสม่ำเสมอ ให้เป็นกิจวัตรประจำวัน เพื่อเติบโตสมวัย ร่างกายแข็งแรง และสุขภาพดี

วันนี้ (2 พฤษภาคม 2567) พลอากาศเอกนายแพทย์สุบิน ชิวปรีชา กรมวังผู้ใหญ่ในพระองค์ 904และรองผู้อำนวยการศูนย์อำนวยการใหญ่จิตอาสาพระราชทาน (ศอญ.) เปิดเผยภายหลังเป็นประธานการประชุม เชิงปฏิบัติการการส่งเสริมสุขภาพดีด้วยทฤษฎีเพื่อน (ตาย) ด้วยหลัก 10 อ (Thailand 10 for Health) ณ โรงแรม ทีเค พาเลซ แอนด์ คอนเวนชั่น แจ้งวัฒนะ กรุงเทพมหานคร และผ่านระบบ Facebook Live กองอนามัยวัยเรียนวัยรุ่น ว่ากรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ร่วมกับศูนย์อำนวยการใหญ่จิตอาสาพระราชทาน กระทรวงศึกษาธิการ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา แพทยสมาคมแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์ มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยการกีฬาแห่งชาติ บริษัท กรุงเทพดุสิตเวชการ จำกัด (มหาชน) และบริษัทเมืองไทยประกันภัย ได้ร่วมกันดำเนินโครงการสุขภาพดีด้วยทฤษฎีเพื่อน (ตาย) ด้วยหลัก 10 อ (Thailand 10 for Health) โดยสืบสานแนวพระราชดำริของพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ที่ทรงเป็นแบบอย่างที่ดี มีพระราชจริยาวัตรเรื่องออกกำลังพระวรกายอย่างสม่ำเสมอ และน้อมนำแนวพระราชดำริ “จิตอาสา เราทำความดี ด้วยหัวใจ” เพื่อส่งเสริมสนับสนุน ให้ประชาชนดูแล ใส่ใจรักษาสุขภาพ เริ่มปลูกฝังในกลุ่มเด็กและเยาวชนเป็น “จิตอาสาด้านสุขภาพ” ให้สามารถดูแลสุขภาพของตนเอง มีจิตใจเอื้ออารี พร้อมจะช่วยเหลือผู้อื่น ตามแนวปฏิบัติเพื่อสุขภาพดีด้วยทฤษฎีเพื่อน (ตาย) ด้วยหลัก 10 อ จะส่งผลให้เด็กและเยาวชนไทย มีความพร้อมในทุกมิติ เติบโตเป็นผู้ใหญ่ที่มีคุณภาพ และเป็นกำลังสำคัญของประเทศชาติต่อไป

ทางด้าน แพทย์หญิงอัจรา นิธิอภิญญาสกุล อธิบดีกรมอนามัย กล่าวเพิ่มเติมว่า กรมอนามัยขับเคลื่อนการดำเนินงานตามแนวทาง “ส่งเสริมสุขภาพดีด้วยทฤษฎีเพื่อน (ตาย) ด้วยหลัก 10 อ” ด้วยการยกระดับการดำเนินงานบูรณาการผ่านโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (Global Standards for Health Promoting School : GSHPS) มุ่งเน้นการเพิ่มขีดความสามารถของโรงเรียนให้เป็นจุดศูนย์กลางในการพัฒนาสุขภาพควบคู่ไปกับการศึกษา โดย

การยกระดับการดำเนินงานดังกล่าว จะเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพของนักเรียน ภายใต้ข้อตกลงความร่วมมือการพัฒนาศักยภาพเด็กไทยในศตวรรษที่ 21 ด้วย 4 H ได้แก่ Head : เก่ง ฉลาด มีความรู้ความสามารถ Heart : เป็นคนดี มีวินัย มีคุณธรรมจริยธรรม มีจิตสำนึกที่ดีต่อตนเองและส่วนรวม Hand : มีทักษะด้านอาชีพ ใช้ความสามารถตนเองเพื่อประโยชน์ส่วนรวม และ Health : แข็งแรง รอบรู้ พฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม สุขภาพดี และตั้งเป้าหมายในปี 2567 สถานศึกษาเข้าร่วมโครงการ ฯ จำนวน 1,000 แห่ง เพื่อสร้างนักเรียนจิตอาสาเป็นแกนนำด้านสุขภาพ จำนวน 10,000 คน

"ทั้งนี้ แนวปฏิบัติสุขภาพดีด้วยหลัก 10 อ ประกอบด้วย 1) อ อาหาร เพื่อน (ตาย) ต้องการสารอาหารที่มีสารอาหารครบหมู่ 2) อ (ไม่) อดนอน เพื่อน (ตาย) ต้องการนอนพักผ่อนให้เพียงพอ 3) อ ออกกำลังกาย เพื่อน (ตาย)ต้องแข็งแรงด้วยการออกกำลังกาย 4) อ เช็คอัพ (ตรวจร่างกาย) เพื่อน (ตาย) ต้องการให้ตรวจสภาพร่างกายเป็นประจำ 5) อ (ติด) อาวุธ เพื่อน (ตาย) ต้องการติดอาวุธป้องกันตัวด้วยการรับวัคซีน 6) อ (ไม่อ้วน) เพื่อน (ตาย) ไม่ต้องการเป็นโรคที่มากับความอ้วน 7) อ อันตราย 1 สารและสิ่งอันตราย (แอลกอฮอล์ บุหรี่ ยาเสพติด สารอันตรายปนเปื้อนในอาหาร) เพื่อน (ตาย)ไม่ต้องการรับสารอันตรายเข้าร่างกาย 8) อ อันตราย 2 พฤติกรรมเสี่ยง (ความดันโลหิตสูง เบาหวาน ความปลอดภัยบนถนน จมน้ำ บาดเจ็บอื่น (ไฟฟ้าดูดไฟฟ้าช็อต ตกจากที่สูง สิ่งของล่นทับ สัตว์กัดต่อย) คุณภาพน้ำดื่ม และอนามัยสิ่งแวดล้อม) เพื่อน (ตาย) ไม่ต้องการเสี่ยง ด้วยกิจกรรมอันตราย 9) อ อารมณ์ เพื่อน (ตาย) ต้องการอารมณ์ดี จะได้มีความสุขด้วย และ 10) อ อาสา คือการทำดีด้วยหัวใจ บอกต่อแนวปฏิบัติเพื่อสุขภาพที่ดี 10 อ ให้แก่คนใกล้ชิด เป็นวิถีปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน มีความเป็นอยู่ที่ดี และมีคุณภาพชีวิตที่ดีอย่างยั่งยืน" อธิบดีกรมอนามัย กล่าว

ทางด้าน ดร.นพ.ไพโรจน์ เสาน่วม รองผู้จัดการกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) กล่าวว่า สสส. มุ่งสร้างเสริมสุขภาพประชาชน ทั้งกาย จิต ปัญญา สังคม รวมถึงการสร้างเสริมทักษะความรอบรู้ด้านสุขภาพตั้งแต่วัยเด็ก โครงการฯ นี้เป็นตัวอย่างการบูรณาการการทำงานร่วมกันระหว่างหน่วยงานทุกภาคส่วนด้านสุขภาพของเด็กและเยาวชนในระบบโรงเรียน ให้เด็กได้ปฏิบัติจริงได้อย่างยั่งยืน ถือเป็นนโยบายนำร่องระดับโรงเรียนและขยายผลไปสู่พื้นที่อื่น ๆ ต่อไป เพื่อนำไปสู่การสร้างเสริมสุขภาพดี ภายใต้หลัก 10 อ เด็กจะสามารถสร้างเสริมสุขภาพได้ด้วยตัวเอง เป็นรากฐานที่ดีให้เกิดการมีวิถีชีวิตที่เอื้อต่อการมีสุขภาวะ สร้างจิตสำนึกทางสุขภาพที่ดูแลสุขภาพได้ดี (Health Conscious) นำไปสู่การเป็นพลเมืองด้านการสร้างเสริมสุขภาพ (Active Citizen) ส่งต่อข้อมูลสุขภาพที่ถูกต้องให้กับคนรอบข้าง ขยายผลการสร้างเสริมขีดความสามารถของบุคคล ช่วยสร้างปัจจัยแวดล้อมให้เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดีในระยะยาว

ทางด้าน นางเยาวรัช ปรีดาพันธุ์ รองผู้อำนวยการสำนักงานกองทุนเพื่อโครงการอาหารกลางวัน สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน (สพฐ.) กล่าวว่า สพฐ. ตระหนักถึงความสำคัญในการเชื่อมต่อนโยบายของกระทรวงศึกษาธิการ "เรียนดี มีความสุข" เพื่อยกระดับคุณภาพการศึกษาควบคู่ไปกับการพัฒนาคุณภาพชีวิตของนักเรียน สพฐ. พร้อมให้การสนับสนุนการขับเคลื่อนการดำเนินงาน ด้วยการส่งเสริมให้สถานศึกษาในสังกัดทั่วประเทศ พัฒนาและขับเคลื่อนภายใต้การดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ จัดกระบวนการเรียนรู้ด้านสุขภาพ ตามแนวคิด Active Learning และบูรณาการงานด้านจิตอาสาสุขภาพ ให้เกิดผลสัมฤทธิ์แก่นักเรียนทุกคน ให้มีสุขภาพกายและจิตดี ร่างกายแข็งแรง เจริญเติบโต สมวัย

ทางด้าน นายทวีศักดิ์ อำลา ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านนโยบายและแผน สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน (สช.) กล่าวเพิ่มเติมว่า สช. ได้ตระหนักถึงความสำคัญในการส่งเสริมสนับสนุนการจัดการศึกษาเอกชนให้สามารถพัฒนาคุณภาพและมาตรฐานที่ตอบสนองความต้องการของผู้เรียน ซึ่งเป็นไปตามนโยบายของกระทรวงศึกษาธิการ "เรียนดี มีความสุข" ทั้งนี้ สช. พร้อมให้การสนับสนุนการขับเคลื่อนการดำเนินงานด้วยการส่งเสริมให้โรงเรียนเอกชนร่วมดำเนินงานตามแนวทางสุขภาพดีด้วยทฤษฎีเพื่อน (ตาย) ด้วยหลัก 10 อ ภายใต้การดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ เสริมสร้างการจัดการเรียนรู้สุขภาพที่เหมาะสมในโรงเรียน

***

กรมอนามัย / 2 **พฤษภาคม** 2567

อย. เปิดช่องยกเว้นการขออนุญาตการผลิตเครื่องมือแพทย์ของหน่วยงานรัฐ

อย. เปิดช่องการผลิตเครื่องมือแพทย์ในหน่วยงานรัฐที่ทำหน้าที่สอบเทียบให้ได้รับการยกเว้นไม่ต้องขออนุญาต อย. เพียงแค่แจ้งตามแบบฟอร์มที่กำหนด เพื่อสร้างความมั่นใจให้ประชาชนว่าจะได้รับบริการทางการแพทย์ด้วยเครื่องมือที่มีมาตรฐานและมีประสิทธิภาพ

เภสัชกรเลิศชาย เลิศวุฒิ รองเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา กล่าวว่า สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) ส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงเครื่องมือแพทย์ จึงได้ออกประกาศให้หน่วยงานรัฐที่ทำหน้าที่สอบเทียบสามารถผลิตเครื่องมือแพทย์ที่ใช้สอบเทียบได้โดยไม่ต้องขออนุญาตการผลิต แต่ต้องแจ้งต่อ อย. ตามแบบแจ้งการผลิตที่ได้รับการยกเว้น หรือ แบบ จ.ย.พ. พร้อมแนบหนังสือแสดงวัตถุประสงค์ รายละเอียดเครื่องมือแพทย์ และวิธีการสอบเทียบ ทั้งนี้ เมื่อแจ้งแล้วสามารถดำเนินการผลิตเครื่องมือแพทย์ได้ และเมื่อสิ้นสุดการสอบเทียบแล้ว ให้จัดทำรายงานการดำเนินการกับเครื่องมือแพทย์นั้นไว้เป็นหลักฐานด้วย ทั้งนี้ การสอบเทียบเครื่องมือแพทย์เป็นการทดสอบว่า เครื่องมือที่ใช้อยู่ยังคงสามารถทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพและมีความพร้อมต่อการใช้งาน

รองเลขาธิการฯ อย. กล่าวเพิ่มเติมว่า การยกเว้นการผลิตเครื่องมือแพทย์ให้กับหน่วยงานรัฐนี้ จะเป็นการพัฒนาวิธีการสอบเทียบเครื่องมือแพทย์ เพื่อให้มีการตรวจสอบประสิทธิภาพและความปลอดภัยของเครื่องมือแพทย์อย่างสม่ำเสมอ ทั้งนี้ เพื่อสร้างความมั่นใจให้แก่ประชาชนว่าจะได้รับการรักษาและใช้บริการทางการแพทย์ด้วยเครื่องมือที่มีมาตรฐานและมีประสิทธิภาพ ทั้งนี้ สามารถดูรายละเอียดได้ทาง QR Code

****

วันที่เผยแพร่ข่าว 2 พฤษภาคม 2567 / ข่าวแจก 162 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

กรมควบคุมโรค ส่งทีมลงพื้นที่ประเมินสถานการณ์โกดังเก็บสารเคมีที่เกิดเพลิงไหม้ จ.พระนครศรีอยุธยา พร้อมเน้นย้ำให้ประชาชนที่อยู่ในพื้นที่และบริเวณใกล้เคียงปฏิบัติตัวตามคำแนะนำอย่างเคร่งครัด

กรมควบคุมโรค ส่งทีมกองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม และสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4 จังหวัดสระบุรี ประเมินสถานการณ์โกดังเก็บสารเคมีที่เกิดเพลิงไหม้ จ.พระนครศรีอยุธยา และวางแผนเฝ้าระวังสุขภาพ แนะนำวิธีป้องกันอันตรายจากเหตุการณ์ดังกล่าว ไม่ให้ประชาชนและผู้ที่ปฏิบัติงานในพื้นที่ ได้รับผลกระทบต่อสุขภาพ

วันนี้ (2 พฤษภาคม 2567) นายแพทย์ธงชัย กีรติหัตถยากร อธิบดีกรมควบคุมโรค มอบหมายให้ นายแพทย์อภิชาต วชิรพันธ์ รองอธิบดีกรมควบคุมโรค ลงพื้นที่พร้อมด้วยเจ้าหน้าที่กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม และสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4 จังหวัดสระบุรี เพื่อเฝ้าระวังสุขภาพประชาชน ที่อาจได้รับผลกระทบจากกรณีเกิดเหตุเพลิงไหม้โกดังเก็บสารเคมี ที่อำเภอภาชี จังหวัดพระนครศรีอยุธยา พร้อมเร่งค้นหาผู้ที่ได้รับผลกระทบในบริเวณข้างเคียง ตรวจคัดกรองสุขภาพ ให้ความรู้ประชาชนถึงแนวทางปฏิบัติตัว พร้อมทั้งทำการศึกษาผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นต่อไป ซึ่งจากการตรวจสอบขณะนี้ ยังพบก๊าซฟอสฟีน และก๊าซซัลเฟอร์ไดออกไซด์ จึงขอเน้นย้ำผู้ปฏิบัติงาน และประชาชนที่อยู่ในพื้นที่เกิดเหตุ และพื้นที่ใกล้เคียง ป้องกันตนเองโดยการสวมหน้ากากN95 หรือหน้ากากอนามัยที่มีคาร์บอน ซึ่งสามารถดูดซับกลิ่นและแก๊สได้บางส่วน โดยสังเกตได้จากการมีสีเทาดำ

กรมควบคุมโรค แนะนำให้ประชาชนที่อยู่ในพื้นที่ปฏิบัติตัว ดังนี้ 1. คอยสังเกตความผิดปกติ หากพบเห็นควัน หรือได้กลิ่นผิดปกติ รีบแจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทันที 2.ปิดประตูหน้าต่างอาคารบ้านเรือนให้มิดชิด ถ้ายังได้กลิ่น ให้ไปอยู่ในที่โล่งที่มีอากาศบริสุทธิ์ในทิศเหนือลม 3.สวมหน้ากากอนามัยชนิดที่

มีคาร์บอน หรือ N95 หากไม่มีให้สวมหน้ากากอนามัยปกติแล้วออกจากพื้นที่ทันที 4.หากพบว่ามีอาการคลื่นไส้ อาเจียน หายใจติดขัด มีเสียงหวีดในปอดหรือหมดสติ ให้รีบเคลื่อนย้ายไปยังที่ปลอดภัย อากาศถ่ายเทสะดวก และรีบนำส่งโรงพยาบาลทันที 5.ผู้มีโรคประจำตัวที่เกี่ยวข้องกับระบบทางเดินหายใจสังเกตอาการตนเอง หากมีอาการไอมากขึ้น หายใจมีเสียงหวีด และมีอาการผิดปกติอื่นๆ ควรรีบไปพบแพทย์ทันที พร้อมทั้งติดตามสถานการณ์ ข้อมูลข่าวสารจากหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่สายด่วนกรมควบคุมโรค โทร.1422

****

ข้อมูลจาก : สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4 จ.สระบุรี/กองโรคจากการประกอบอาชีพฯ/สำนักสื่อสารความเสี่ยงฯ กรมควบคุมโรค

วันที่ 2 พฤษภาคม 2567

ทีม SEhRT กรมอนามัย ปฏิบัติการเชิงรุกร่วมกับพื้นที่ประเมินสุขภาพประชาชนพบอาการเบื้องต้นอยู่ในระดับสีเขียว ขอความร่วมมือท้องถิ่นกำชับสถานประกอบการในพื้นที่ลดเกิดเหตุซ้ำ

วันนี้ (2 พฤษภาคม 2567) นายแพทย์อรรถพล แก้วสัมฤทธิ์ กล่าวว่า จากเหตุไฟไหม้โรงงานเก็บกากสารเคมีอันตรายในพื้นที่หมู่ที่ 2 ตำบลภาชี อำเภอภาชี จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ได้ก่อให้เกิดกลุ่มควันไฟจำนวนมาก ลอยฟุ้งกระจายทั่วบริเวณโรงงาน และชุมชนข้างเคียง รวมทั้งมีกลิ่นเหม็นจากสารเคมีส่งผลกระทบต่อสุขภาพทั้งเจ้าหน้าที่ดับเพลิง และประชาชนที่สูดดมควันพิษ มีอาการแสบตา หายใจไม่สะดวกมึนหัว และเวียนศีรษะ เจ้าหน้าที่ได้อพยพประชาชนตลอดจนผู้ป่วยที่อยู่ในโรงพยาบาลภาชีออกไปยังศูนย์อพยพเป็นการเร่งด่วน พร้อมเปิดโรงพยาบาลสนาม เพื่อลดความความเสี่ยงและผลกระทบจากการสัมผัสสารเคมีและเหตุการณ์ไฟไหม้ที่อาจปะทุ หรือเกิดการระเบิดซ้ำในบริเวณดังกล่าว

นายแพทย์อรรถพล กล่าวต่อไปว่า จากเหตุการณ์ในครั้งนี้ แพทย์หญิงอัจฉรา นิธิอภิญญาสกุล อธิบดีกรมอนามัย มีความกังวลใจและห่วงใยสุขภาพของประชาชนที่อยู่ในพื้นที่ใกล้เคียงที่อาจได้รับผลกระทบทางสุขภาพ เนื่องจากเหตุการณ์ไฟไหม้ค่อนข้างมีความรุนแรง จึงได้เร่งส่งทีม SEhRT ศูนย์อนามัยที่ 4 สระบุรี ปฏิบัติการเชิงรุกร่วมกับหน่วยงานระดับจังหวัด ประเมินความเสี่ยงด้านสุขภาพประชาชนในชุมชนและมีการสำรวจเฝ้าระวังด้านสุขาภิบาล สุขอนามัย และอนามัยสิ่งแวดล้อมภายในศูนย์อพยพและโรงพยาบาลสนามมีรายละเอียด ดังนี้ 1) ผลการตรวจวัดคุณภาพของกรมควบคุมมลพิษพบสารเคมีอันตรายที่ปนมากับควันไฟ ได้แก่ อะคริโลไนไตรล์ ฟอสฟีน ฟอสจีน ซัลเฟอร์ไดออกไซด์ ไนโตรเจนไดออกไซด์ พบค่าสูงกว่าปกติเล็กน้อย ซึ่งเป็นสารเคมีที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพของประชาชน กระจายอยู่โดยรอบชุมชนในระยะ 2.3 - 9.5 กิโลเมตร ขึ้นอยู่กับทิศทางลม ทำให้ประชาชนเกิดอาการทางสุขภาพอย่างรุนแรงได้

2) ซึ่งจากข้อมูลสารพิษในอากาศที่เกิดจากไฟไหม้ดังกล่าว จึงทำการสำรวจกลุ่มเสี่ยง กลุ่มเปราะบางและประเมินความเสี่ยงสุขภาพจากการรับสัมผัสควันไฟ เขม่า ขี้เถ้า และฝุ่นละอองที่มาจากการเผาไหม้ในชุมชนโดยรอบโกดังที่เกิดไฟไหม้พบมีประชาชนได้รับผลกระทบในพื้นที่ จำนวน 3 ตำบล คือ ตำบลภาชี ตำบลโคกม่วง และตำบลหนองน้ำใส มีผู้เข้ารับบริการในโรงพยาบาลสนาม จำนวน 28 ราย พบประชาชนมีอาการแสบตา ระคายเคืองคอจากการสูดดมเหม็นกลิ่นสารเคมีจากควันไฟ จำนวน 9 ราย และเบื้องต้นมีผู้เข้าพักในศูนย์อพยพ จำนวน 26 ราย บางส่วนกลับบ้านได้แล้ว เนื่องจากมีความปลอดภัย อย่างไรก็ตามทีมจังหวัดได้กำหนดให้มี

การเฝ้าระวังสุขภาพของประชาชนในระยะ 1 กิโลเมตร เพื่อเป็นการติดตามอาการของประชาชนที่ได้รับผลกระทบทางสุขภาพอย่างต่อเนื่อง

3) สำรวจและประเมินการจัดการด้านสุขาภิบาลภายในศูนย์อพยพและโรงพยาบาล โดยประเมินคุณภาพน้ำดื่มน้ำใช้ ตรวจสอบคุณภาพอากาศและการระบายอากาศ ประเมินสุขลักษณะส้วม และการจัดการขยะภายในศูนย์อพยพและโรงพยาบาลสนาม เพื่อเฝ้าระวังความเสี่ยงโรคระบาด และลดความแออัดของผู้อพยพ ผลการประเมินพบว่า น้ำใช้เป็นน้ำประปาหมู่บ้านและประปาภูมิภาคอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานมีความปลอดภัย น้ำดื่มเป็นน้ำบรรจุขวดได้มาตรฐาน สำหรับอาหารเป็นอาหารบรรจุกล่องที่แจกให้ผู้เข้ามาในศูนย์อพยพ ยังไม่มีการเปิดครัวภายในศูนย์อพยพ เนื่องจากจำนวนผู้อพยพยังมีไม่มากนัก จากการประเมินพบว่าอาหารดังกล่าวเป็นอาหารปรุงสุกใหม่ไม่มีกลิ่นบูด ไม่มีสีที่ผิดปกติจึงมีความปลอดภัย ส้วมมีจำนวนเพียงพอและมีความปลอดภัย แต่ยังต้องมีการปรับปรุงเรื่องความสะอาดเพิ่มเติมจึงได้แจ้งให้ผู้ดูแลศูนย์อพยพจากตารางการทำความสะอาด เพื่อให้ประชาชนร่วมกันดูแลเรื่องของความสะอาดร่วมกับหน่วยงานส่วนท้องถิ่นที่รับผิดชอบ

“นอกจากนี้ ศูนย์อพยพมีลักษณะเป็นอาคารเปิดโล่ง หน้าต่างกว้างมีพัดลมระบายอากาศสามารถระบายอากาศได้ดี จากการตรวจวัดคุณภาพอากาศมีค่าไม่เกินค่ามาตรฐาน ปลอดภัย ประกอบกับจำนวนผู้อพยพมีไม่มากนัก ยังไม่มีผู้พักค้างในศูนย์อพยพ จึงไม่มีความแออัดและมีการระบายอากาศโดยรอบที่ดี4) ให้ความรู้กับประชาชนให้รู้จักวิธีการสังเกตสิ่งผิดปกติ หลีกเลี่ยง การป้องกันตนเองจากควันพิษ สารเคมีอย่างง่ายด้วยการสวมหน้ากากป้องกันสารพิษ และต้องอพยพออกจากบ้านทันทีเมื่อเจ้าหน้าที่มาแจ้งเตือนหรือหากอยู่ในพื้นที่ไม่เสี่ยงมากยังไม่ได้รับผลกระทบให้รีบปิดประตู หน้าต่าง ห้ามออกนอกบ้านลดการสูดดมและสัมผัสสารเคมีจากควันไฟ และ 5) ประสานหน่วยงานส่วนท้องถิ่นใช้อำนาจตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.2535 และฉบับที่แก้ไขเพิ่มเติม ในการจัดการเหตุรำคาญที่เกิดจากการประกอบกิจการดังกล่าว เพื่อให้สามารถควบคุม ป้องกัน การเกิดเพลิงไหม้ หรือสารเคมีรั่วไหลที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพประชาชนในช่วงหลังได้

นายแพทย์อรรถพล กล่าวในตอนท้ายว่า หากเรามองย้อนกลับไป ทั้งเหตุการณ์โรงงานสารเคมีรั่วไหล เหตุระเบิด และไฟไหม้ในช่วงที่ผ่านมา ประชาชน และชุมชนใกล้เคียงจะเป็นผู้ที่ได้รับผลกระทบต่อสุขภาพมากที่สุด และทุกครั้งที่ทีม SEhRT ของกรมอนามัย ลงพื้นที่สนับสนุนการทำงาน จะได้รับเสียงสะท้อนจากประชาชนในพื้นที่เสมอ ทั้งอาการทางสุขภาพ แสบตา แสบจมูก หายใจไม่ออก บางรายหมดสติ และบางรายต้องถูกส่งไปรักษาตัว เพื่อเป็นการป้องกัน เตรียมการก่อนจะเกิดเหตุที่ร้ายแรง กรมอนามัย จึงขอให้หน่วยงานส่วนท้องถิ่น และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการให้อนุญาตประกอบการ เร่งทำการแจ้งให้ผู้ประกอบการหรือผู้ครอบครองอาคาร โรงงาน ตลอดโกดังสะสมสารเคมี ทำการตรวจตรา ตรวจสอบระบบทั้งหมดทั้งการผลิต ระบบไฟฟ้า ตรวจสอบเครื่องจักร เครื่องมือ ท่อก๊าซ ห้องเก็บสารเคมี ที่จะเป็นต้นเหตุของการเกิดไฟไหม้ ระเบิด หรือสารเคมีรั่วไหล เพื่อสามารถหาทางป้องกัน ซ่อมแซมแก้ไข หรือเปลี่ยนแปลงสิ่งที่ชำรุดให้มีสภาพที่ใช้งานเพื่อความปลอดภัย เจ้าหน้าที่ในพื้นที่ต้องกำกับ ควบคุม ติดตามการดำเนินการของผู้ประกอบการดังกล่าวอย่างใกล้ชิด รวมทั้ง ต้องหาวิธีแจ้งเตือนประชาชนให้ป้องกันตนเองและอพยพ
ได้อย่างรวดเร็วที่สุด เพื่อลดความเสี่ยงผลกระทบที่จะทำให้เกิดปัญหาทางสุขภาพประชาชน

***

กรมอนามัย / 2 พฤษภาคม 2567