

# กรม สบส. นำทีม อสม. ร่วมสนองพระปณิธาน ขจัดโรคพิษสุนัขบ้าให้หมดไทย



## กรม สบส. นำทีม อสม. ร่วมสนองพระปณิธาน ขจัดโรคพิษสุนัขบ้าให้หมดไทย

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (กรม สบส.) นำทีมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ลงเคาะประตูบ้าน ร่วมกิจกรรมฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าให้สัตว์เลี้ยง สนองพระปณิธาน ศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี ในการขจัดโรคพิษสุนัขบ้าให้หมดจากประเทศไทย

นายแพทย์สุระ วิเศษศักดิ์ อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (กรม สบส.) กระทรวงสาธารณสุข กล่าวว่า “โรคพิษสุนัขบ้า” เป็นโรคที่มีการระบาดได้ตลอดปี ซึ่งสาเหตุของการติดโรคพิษสุนัขบ้าที่พบบ่อยคือ การถูกสุนัข-แมวกัด เลีย ข่วน หรือน้ำลายจากสัตว์ที่ติดเชื้อกระเด็นเข้าบาดแผล และเมื่อได้รับเชื้อแล้ว หากไม่ได้รับการรักษาที่ถูกต้องก็มีอันตรายถึงชีวิตได้ โดยปัญหาการแพร่ระบาดของโรคพิษสุนัขบ้าในปัจจุบัน จากข้อมูลของกรมปศุสัตว์ กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ เปิดเผยว่าเกิดจากการฉีดวัคซีนป้องกันโรคหลายพื้นที่ยังดำเนินการได้ไม่ถึงร้อยละ 80 ของจำนวนสัตว์เลี้ยงทั้งหมด รวมทั้ง มีการปล่อยทั้งสุนัข-แมวในที่สาธารณะ และประชาชนบางส่วนยังขาดความรู้ ความเข้าใจที่ถูกต้องในการป้องกันโรค ดังนั้น การฉีดวัคซีนให้ครอบคลุมจำนวนประชากรสัตว์ และการควบคุมจำนวนประชากรสัตว์ที่เป็นพาหะนำโรคพิษสุนัขบ้าควบคู่ไปกับการประชาสัมพันธ์ความรู้ให้กับประชาชน จะเป็นหัวใจสำคัญของการกำจัดโรค กรม สบส.จึงได้ประสานความร่วมมือจากประธานชมรม อสม.ทั่วประเทศ นำทีมอสม. ลงพื้นที่ชุมชนร่วมกับสำนักงานปศุสัตว์จังหวัด ขับเคลื่อนกิจกรรมฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า สำรวจและขึ้นทะเบียนสุนัข-แมว ผ่าตัดทำหมัน และประชาสัมพันธ์ให้ความรู้เรื่องโรคพิษสุนัขบ้า การส่งเสริมให้ประชาชนเลี้ยงสุนัขและแมวอย่างถูกวิธี ระหว่างเดือนกุมภาพันธ์ – สิงหาคม 2567 โดยตั้งเป้าให้มีการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าครอบคลุมอย่างน้อยร้อยละ 80 ของประชากรสัตว์ที่สำรวจโดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตาม

โครงการความร่วมมือการรณรงค์ป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ภายใต้โครงการ สัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัยจากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธาน ศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จเจ้าฟ้าฯ กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี

ด้านนายแพทย์สามารถ ธีระศักดิ์ รองอธิบดีกรม สบส. กล่าวว่า กรม สบส. ส่งเสริมและสนับสนุน หลักสูตร และองค์ความรู้ ในการพัฒนาศักยภาพ อสม.ให้สามารถดำเนินการฉีดวัคซีน และเฝ้าระวังโรคพิษสุนัขบ้า ติดตามผู้ที่มีความเสี่ยงสัมผัสโรคให้เข้ารับวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าอย่างต่อเนื่อง ตามกำหนดนัด พร้อมประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนนำสัตว์เลี้ยงไปขึ้นทะเบียนกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และฉีดวัคซีนป้องกันโรคเป็นประจำทุกปี และหากพบสัตว์เสียชีวิตให้รีบแจ้งสำนักงานปศุสัตว์อำเภอหรือจังหวัดใกล้เคียง เพื่อส่งตรวจหาเชื้อโรคต่อไป นอกจากนี้แล้ว อสม. สามารถติดตามข้อมูลข่าวสาร และสื่อความรู้ด้านสุขภาพผ่านทางแอปพลิเคชัน Smart อสม. เว็บไซต์ อสม.com รวมทั้ง Line Official Account @Smart อสม. ให้ชาวชุมชนสามารถดูแลสุขภาพของตนเอง ครอบครัว และชุมชนได้อย่างถูกต้อง สามารถพึ่งตนเองได้

\*\*\*\*\* 22 เมษายน 2567

# กรมควบคุมโรค เร่งติดตามกรณีพบผู้ป่วยมีอาการ อาเจียน ถ่ายเหลว และปวดท้อง หลังจากปาร์ตี้โฟม ที่ จังหวัดสุพรรณบุรี คาดติดเชื้อ “ไวรัสโรต้า”



กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข มอบหมายให้หน่วยงานในสังกัด ติดตามกรณีพบผู้ป่วยมีอาการอาเจียน ถ่ายเหลว และปวดท้อง หลังจากปาร์ตี้โฟม ที่จังหวัดสุพรรณบุรี คาดติดเชื้อ “ไวรัสโรต้า” โดยให้ประสานข้อมูลและลงพื้นที่สอบสวนโรคเพิ่มเติมร่วมกับหน่วยงานในพื้นที่ พร้อมแนะนำให้ประชาชนยึดหลัก “สุก ร้อน สะอาด” เพื่อป้องกันโรคติดต่อทางอาหารและน้ำ

วันนี้ (22 เมษายน 2567) นายแพทย์ธีรชัย กิริติหัตถยากร อธิบดีกรมควบคุมโรค เปิดเผยถึงกรณีพบเด็กที่ไปเล่นปาร์ตี้โฟมในงานสงกรานต์ จ.สุพรรณบุรี ต่อมาในวันที่ 17 เม.ย. 67 พบว่าเด็กเข้ารับการรักษาอาการ ถ่ายท้อง ท้องเสีย เวียนหัว ไข้สูง อาเจียน และมีผื่นขึ้นตามตัวหลายราย กรมควบคุมโรค ได้มอบหมายให้สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จ.ราชบุรี ลงพื้นที่สอบสวนโรค ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรี ร่วมกับสภ.เมืองสุพรรณบุรี และหน่วยงานในพื้นที่ จากผลการสอบสวนโรคเบื้องต้น พบเด็กเข้ารับการรักษา รวม 65 ราย และผลตรวจอุจจาระในผู้ป่วยเด็ก พบว่าเป็นการติดเชื้อ “ไวรัสโรต้า” ที่ทำให้เกิดโรคท้องร่วง ซึ่งอาจติดมากับมือ อุจจาระ หรือน้ำที่ปนเปื้อนเชื้อ ผู้ป่วยส่วนใหญ่มีอาการอาเจียน ร้อยละ 93.33 รองลงมา ถ่ายเป็นน้ำ ถ่ายเหลว และปวดท้อง ตามลำดับ

โรคอุจจาระร่วงจากไวรัสโรต้า ติดจากคนสู่คนผ่านทางอุจจาระและอาเจียนของผู้ป่วย ละอองในอากาศ น้ำหรืออาหารที่ปนเปื้อนเชื้อ และอาจแพร่เชื้อผ่านสิ่งของที่ปนเปื้อน เช่น ที่จับประตู ก๊อกน้ำ ที่นั่งชักโครก ของเล่น เป็นต้น และไวรัสนี้สามารถคงทนอยู่ในอากาศเย็นและสิ่งแวดล้อมได้นานจึงสามารถติดต่อได้ง่าย ผู้ที่ได้รับเชื้อจะมีอาการถ่ายอุจจาระเป็นน้ำ ปวดท้อง คลื่นไส้ อาเจียน หรือมีไข้ บางรายอาจมีอาการรุนแรงจากการสูญเสียน้ำและเกลือแร่ เช่น ปากแห้ง ถ่ายปัสสาวะลดลง จนเกิดภาวะช็อกและเสียชีวิตได้ ควรรีบไปพบแพทย์ทันที สำหรับการดูแลตนเองเบื้องต้น หากอาการไม่รุนแรงให้ดื่มสารละลายเกลือแร่ (ORS) จิบทีละน้อย แต่บ่อยครั้ง เพื่อชดเชยน้ำและเกลือแร่ที่สูญเสียจากการอาเจียนและถ่ายเหลว กรณีอาเจียนมากให้ทานยาแก้อาเจียน หรือกรณีมีไข้ให้ทานยาลดไข้

วิธีการลดความเสี่ยงป่วยและป้องกันโรคติดต่อทางอาหารและน้ำ ขอให้ยึดหลัก “สุก ร้อน สะอาด” โดยรับประทานอาหารที่ปรุงสุกใหม่ อาหารที่เก็บไว้นานต้องนำมาอุ่นร้อนให้ทั่วถึงก่อนรับประทานทุกครั้ง ล้างมือด้วยสบู่และน้ำให้สะอาดทุกครั้งก่อนรับประทานอาหาร หลังเข้าห้องน้ำหรือสัมผัสสิ่งสกปรก รวมถึงการสุขาภิบาลและอนามัยสิ่งแวดล้อม รักษาความสะอาดของวัดฤดูบิ ภาชนะ วัสดุอุปกรณ์ สถานที่ และสุขลักษณะส่วนบุคคล จัดหาน้ำสะอาดเพื่อการอุปโภคและบริโภค เลือกบริโภคน้ำดื่ม น้ำแข็งที่สะอาดมีเครื่องหมาย อย. ทั้งนี้ สามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่สายด่วนกรมควบคุมโรค โทร.1422

\*\*\*\*\*

ข้อมูลจาก : กองโรคติดต่อทั่วไป/สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จ.ราชบุรี/สำนักสื่อสารความเสี่ยงฯ กรมควบคุมโรค

วันที่ 22 เมษายน 2567

## โรงพยาบาลสงขลารวมมอญนครภาคเครือข่ายจัดตั้ง “กุฏิชีวาภิบาล วัดไทร พระราม 3”

โรงพยาบาลสงฆ์ กรมการแพทย์ ร่วมมือกับองค์กรภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนทั้งภาครัฐ เอกชนและชุมชนในพื้นที่ จัดตั้ง “กุฏิชีวาภิบาล วัดไทร พระราม 3” ซึ่งถือเป็นการจัดตั้งกุฏิชีวาภิบาลต้นแบบแห่งแรกในกรุงเทพมหานคร และเป็นแห่งที่ 6 ในจำนวน 13 เขตสุขภาพเพื่อให้เป็นสถานที่ดูแลพระสงฆ์อาพาธระยะท้ายให้ได้รับการดูแลที่ครอบคลุมในทุกมิติของการเจ็บไข้

**นายแพทย์ณัฐพงศ์ วงศ์วิวัฒน์ รองอธิบดีกรมการแพทย์** กล่าวว่า พระภิกษุเป็นผู้มีความสำคัญในการสืบทอดพระพุทธศาสนา พัฒนาการเรียนรู้ด้านคุณธรรม จริยธรรม และพัฒนาสังคม ท้องถิ่น ชุมชน อันเป็นแบบอย่างที่ดีให้กับชุมชนในเรื่องการดูแลสุขภาพตนเองและสิ่งแวดล้อมภายในวัด และขยายผลสู่การพัฒนาสุขภาพของชุมชน ซึ่งจากข้อมูลสำนักงานพระพุทธศาสนาแห่งชาติประจำปี 2565 มีจำนวนวัดทั่วประเทศ จำนวน 43,564 วัด มีพระภิกษุสามเณร จำนวน 288,965 รูป และมากกว่าร้อยละ 50 เป็นพระผู้สูงอายุอาพาธด้วยโรคเรื้อรัง และประมาณร้อยละ 0.3 มีการอาพาธระยะท้าย ซึ่งพระภิกษุสงฆ์มีวัตรปฏิบัติที่แตกต่างจากฆราวาสทั่วไป เนื่องจากต้องปฏิบัติตามพระธรรมวินัย และพบว่าเมื่ออาพาธ ติดเตียงหรืออาพาธระยะท้าย ท่านมีความประสงค์จะกลับวัด แต่สถานที่ที่รองรับที่จะมีความพร้อมด้วยอุปกรณ์การแพทย์มีน้อยมาก และขาดบุคลากรผู้ดูแลประจำวัดหรือเมื่อญาติรับกลับไปดูแลที่บ้านก็มักจะต้องให้ท่านเหล่านั้นลาสิกขาออกไปในที่สุด ซึ่งไม่เป็นไปตามความประสงค์พระคุณเจ้าที่สละบ้านเรือนมาเป็นเวลานาน ๆ กรมการแพทย์ โดยโรงพยาบาลสงฆ์ เล็งเห็นความสำคัญ จึงได้มีการดำเนินการจัดตั้งกุฏิชีวาภิบาลตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข เพื่อเป็นสถานที่ดูแลพระภิกษุอาพาธระยะท้าย เอื้อให้พระอาพาธยังสามารถดำรงตนในพระธรรมวินัยได้ รวมทั้งเป็นการร่วมมือกับองค์กรภาคีเครือข่ายในการดูแลสุขภาพพระสงฆ์ให้เข้มแข็ง เพื่อทำนุบำรุงพุทธศาสนายั่งยืนสืบไป

**ด้านนายแพทย์อภิชัย สิริกุลจิรา ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสงฆ์** กล่าวว่า โรงพยาบาลสงฆ์ กรมการแพทย์ มีบทบาทหน้าที่สำคัญในการดูแลสุขภาพพระภิกษุสามเณรแบบองค์รวม จากข้อมูลสถิติของสำนักงานพระพุทธศาสนาแห่งชาติในช่วงต้นพบพระภิกษุอาพาธระยะท้ายเป็นจำนวนมาก และพบว่าเมื่อพระภิกษุอาพาธ ติดเตียง หรืออาพาธระยะท้าย ท่านมีความประสงค์จะกลับไปรักษาตัวต่อที่วัด แต่ก็ขาดอุปกรณ์ ขาดบุคลากรผู้ดูแลประจำวัด โรงพยาบาลสงฆ์จึงได้ดำเนินโครงการจัดอบรมหลักสูตรพระคิลานุปัฏฐากเพื่อให้มีความรู้ ทักษะ สามารถให้การดูแลพระอาพาธระยะท้ายได้ ซึ่งพระคิลานุปัฏฐากที่ผ่านการอบรมถวายความรู้ทั้งภาคทฤษฎี เป็นเวลา 1 สัปดาห์และฝึกภาคปฏิบัติอีก 3 สัปดาห์ ท่านก็จะมีความรู้ความสามารถในการประเมินความเจ็บไข้และใช้อุปกรณ์ทางการแพทย์ในเบื้องต้นได้ ปัจจุบันโรงพยาบาลสงฆ์ได้ดำเนินการจัดตั้งกุฏิชีวาภิบาลต้นแบบมาแล้วใน 5 เขตสุขภาพ และดำเนินการจัดตั้งกุฏิชีวาภิบาลต้นแบบเพิ่มอีก 1 แห่ง ในกรุงเทพมหานคร คือที่วัดไทร พระราม 3 แขวงบางโคล่ เขตบางคอแหลม กรุงเทพมหานคร ซึ่งเป็นกุฏิชีวาภิบาลแห่งแรกในกรุงเทพมหานคร โดยได้รับความร่วมมือจากคณะพระสังฆาธิการในพื้นที่ และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง สำนักงานพระพุทธศาสนาแห่งชาติ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 13 กรุงเทพมหานคร โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ โรงเรียนวัดไทร และองค์กรภาคีเครือข่ายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง โดยกำหนดเป้าหมายในปี 2567 จะดำเนินการจัดตั้งกุฏิชีวาภิบาลต้นแบบให้ครบทุกเขตสุขภาพ เพื่อเป็นสถานที่ดูแลพระภิกษุอาพาธระยะท้ายให้ได้รับการดูแลที่ครอบคลุมในทุกมิติและเพื่อสร้างองค์กรภาคีเครือข่ายในการดูแลสุขภาพพระภิกษุอาพาธแบบประคับประคองให้ได้ในที่สุด

\*\*\*\*\* #กุฏิชีวาภิบาล วัดไทร พระราม 3 #พระคิลานุปัฏฐาก #อาพาธระยะท้าย

-ขอขอบคุณ- 22 เมษายน 2567