

สรุปและวิเคราะห์ข่าวประจำวันวันที่ 24 (ต่อ) มิถุนายน 2558

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

กลุ่มสื่อสารความเสี่ยง ฯ สคร.5 ขอรวบรวมและสรุปวิเคราะห์ข่าวที่อาจจะมีผลกระทบต่อ

กรมควบคุมโรค มีรายละเอียดดังนี้

วันที่ /แหล่งข่าว	ประเด็นข่าว	วิเคราะห์ข่าว
<p>สำนักสื่อสารความเสี่ยงฯ 24 มิถุนายน พ.ศ. 2558</p>	<p>สธ.ชี้ผลตรวจเป็นลบแม่ลูกชายภูมิไม่ติดเมอร์ส สถานทูตเร่งตาม9ราย สัมผัสผู้ป่วย</p> <p>สธ.ประสานสถานทูตตามตัว 9 คน สัมผัสผู้ป่วยเมอร์ส ครบ 14 วัน ส่วนแม่ลูกชายภูมิกลับจากเกาหลี ผลตรวจเป็นลบ ไม่พบเชื้อเมอร์ส</p> <p>นพ.รัชตะ รัชตะนาวิน รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) ให้สัมภาษณ์ก่อนเข้าประชุมคณะรัฐมนตรี (ครม.) ถึงความคืบหน้าหลังพบผู้ป่วยโรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง (เมอร์ส) ในประเทศไทย ว่า เช้าวันนี้ผู้ป่วยชาวโอมานที่ติดเชื้อเมอร์ส มีอาการดีขึ้น สามารถเคลื่อนไหวได้บ้าง ส่วนญาติผู้ป่วย 3 คน ยังแข็งแรงดี ขณะที่ผู้ที่สัมผัสใกล้ชิดกับผู้ติดเชื้อเดิมมี 176 คน ตอนนี้ก็ลดลงเรื่อยๆ และบางคนก็เดินทางออกนอกประเทศไทยไปบ้างแล้ว</p> <p>"หากทีมแพทย์ของเราตรวจผู้ติดเชื้อชาวโอมานพบว่าเป็นผลลบอีก 2 ครั้งภายใน 14 วัน ก็จะยืนยันได้ว่าผู้ป่วยอยู่ในอาการปลอดภัยแล้ว ทั้งนี้ กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬาเป็นห่วงและหวังให้เราควบคุมสถานการณ์ได้ก่อนฤดูการท่องเที่ยวของไทยจะมาถึงนั้น สธ.เองก็พยายามสร้างระบบและมาตรการป้องกันพร้อมกับเฝ้าระวังผู้ป่วยรายใหม่อย่างเต็มที่ และไม่ได้ปิดกั้นการเดินทางมาท่องเที่ยวในประเทศไทยแต่อย่างใด ส่วนคนไทยยังสามารถเดินทางออกไปยังประเทศแถบตะวันออกกลางและเกาหลีใต้ได้ตามปกติ เพราะฉะนั้นหน้าที่ของเราคือสร้างเกราะกำบังภูมิคุ้มกันประชากรไทยให้เข้มแข็งพอ และพร้อมที่จะคัดกรองตลอดเวลาว่าผู้ใดมีความเสี่ยงติดเชื้อโรคก่อนเข้าประเทศไทย โดยสธ.ได้แจกแผ่นพับให้ผู้โดยสารขาเข้าประเทศทั้ง 37 เที่ยวบินว่าทุกคนมีความเสี่ยง และหากมีไข้ในระหว่างเดินทางหรือเมื่อเดินทางมาถึงต้องแจ้งสายด่วน 1669 โดยไม่ต้องเดินทางไปโรงพยาบาลเพราะเราจะ</p>	<p>แนวทางการดำเนินงาน</p> <p>ได้เผยแพร่ข่าว</p> <p>ยังเครือข่ายสื่อสาร</p> <p>สาธารณะ</p> <p>-ได้แจ้งผู้บริหารและ</p> <p>เครือข่ายสื่อมวลชนแล้ว</p>

ส่งทีมแพทย์ไปรับถึงสนามบินทันที" นพ.รัชตะ รัชตะนาวิน กล่าว ส่วนกรณีโรงพยาบาลเอกชน 2 แห่งปฏิเสธรับผู้ป่วยที่อาจเสี่ยงติดเชื้อเมอร์ส นั้น นพ.รัชตะ กล่าวว่า เรื่องนี้ได้นัดประชุมเพื่อทำความเข้าใจกับโรงพยาบาลเอกชนกว่า 100 แห่ง เรื่องการขอให้ความร่วมมือและยืนยันว่าโรงพยาบาลเอกชนไม่สามารถปฏิเสธผู้ป่วยแต่กระแสด่วนที่ออกมาทางโรงพยาบาลเอกชนได้ประสานกับสธ.ว่า หากมีความกังวลว่าผู้ป่วยอาจติดเชื้อก็ให้ประสานส่งตัวไปยังสถาบันบำราศนราดูรได้

ตามตัว 9 รายสัมผัสผู้ป่วยเมอร์ส

วันเดียวกันที่กระทรวงสาธารณสุข นพ.สุรเชษฐ์ สถิตนิรามัย รักษาการปลัดกระทรวงสาธารณสุข แถลงข่าวภายหลังประชุมศูนย์ปฏิบัติการด้านการแพทย์และสาธารณสุขกรณีโรคเมอร์ส ว่า ประเทศไทยมีผู้ป่วยยืนยันโรคเมอร์สเพียง 1 ราย คือ ชาวโอมาน อายุ 75 ปี ที่รักษาตัวอยู่ที่ห้องแยกโรค สถาบันบำราศนราดูร อาการทรงตัว แต่ยังไม่ดีขึ้น เพราะเป็นกลุ่มเสี่ยงสูง เนื่องจากมีอายุมากและมีโรคประจำตัว คือ โรคหัวใจ ส่วนญาติอีก 3 คน ไม่มีไข้ ไม่ไอ แต่ยังมีอาการไออยู่ในห้องแยกโรคจนครบจนถึงวันที่ 2 กรกฎาคม

ผู้สัมผัสผู้ป่วยเมอร์สรายแรกมีการให้กักตัวเองอยู่ที่บ้านและเฝ้าระวังที่โรงพยาบาลจำนวน 163 คน ส่วนใหญ่พบตัวหมดแล้วเหลือเพียง 9 คน ที่ต้องติดตามตัวต่อไป เป็นแท็กซี่คนไทย 1 คน และผู้โดยสารเที่ยวบินเดียวกันกับผู้ป่วยรายแรก 8 คนซึ่งยังอยู่ในประเทศไทย เป็นชาวอังกฤษ 6 คน อิตาลี 1 คน และสวีเดน 1 คน จึงได้ประสานสถานทูต ให้ช่วยติดตามตัวสำหรับกลุ่มคนที่เดินทางจากประเทศเกาหลีใต้และตะวันออกกลาง ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม ถึงวันที่ 23 มิถุนายน ที่เข้าข่ายต้องสอบสวนโรคมียัง 58 ราย ทั้งหมดผลตรวจเป็นลบ

นพ.โสภณ เมฆธน อธิบดีกรมควบคุมโรค (คร.) กล่าวว่า กลุ่มเสี่ยงที่จะติดโรคเมอร์สนี้มี 2 กลุ่ม ได้แก่ กลุ่มที่ใกล้ชิดกับผู้ป่วยรายแรกชาวโอมาน โดยเฉพาะญาติ บุคลากรทางการแพทย์ที่ให้การรักษาผู้ป่วย ซึ่งสามารถตามตัวเจอทั้งหมดแล้ว ส่วนแท็กซี่ 1 คน และผู้โดยสารชาวต่างชาติเที่ยวบินเดียวกันกับผู้ป่วยรายแรกอีก 8 คน ได้ประสานให้เจ้าหน้าที่ตำรวจช่วยติดตามตัวแล้ว แต่ยังถือเป็นกลุ่มเสี่ยงต่ำ แต่ต้องติดตามตัวให้เจอเพราะยังไม่พ้นระยะฟักตัวของโรค และกลุ่มคนไทยที่จะเดินทางไปอู่อุมละห์ในช่วงปลายเดือนกรกฎาคม และ ฮัจญ์

ช่วงเดือนสิงหาคมที่จะถึงนี้

นพ. โสภณ กล่าวอีกว่า ได้ลงนามในประกาศเจ้าพนักงานสาธารณสุข เรื่อง ให้เจ้าของหรือผู้รับผิดชอบสถานพยาบาลดำเนินการตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ.2523 สาระสำคัญของประกาศ คือ 1. ให้แยกผู้ป่วยหรือผู้ที่มีเหตุสงสัยว่าป่วย ออกมาไว้ต่างหากจากผู้อื่นทันทีที่ทราบว่ามีการป่วยหรือมีเหตุสงสัยว่ามีการป่วยเกิดขึ้นในสถานพยาบาล 2. แยกผู้สัมผัสโรค เช่น ญาติ คนที่ได้ใกล้ชิด ให้อยู่ในสถานที่ที่ไม่ปะปนกับผู้อื่น 3. ให้แจ้งข้อมูลของบุคคลตามข้อ 1 และข้อ 2 ให้เจ้าพนักงานสาธารณสุขทราบทันที ต้องไม่เกิน 24 ชั่วโมง 4. กรณีที่จะต้องมีการเคลื่อนย้ายหรือเปลี่ยนสถานพยาบาลของผู้ป่วย ผู้มีเหตุสงสัย หรือผู้สัมผัสโรค ต้องแจ้งเจ้าพนักงานสาธารณสุขก่อนทุกครั้ง 5. ต้องปฏิบัติตามวิธีการและเงื่อนไขเพื่อการป้องกันและควบคุมโรคที่เจ้าพนักงานสาธารณสุขได้มีคำสั่งให้สถานพยาบาลดำเนินการอย่างเคร่งครัด 6. ฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามมีโทษสูงสุด จำคุกไม่เกิน 6 เดือน ปรับไม่เกิน 1 หมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

สธ.รายงาน "เมอร์ส" ต่อ ครม

ครม.มีมติรับทราบรายงานสถานการณ์และความคืบหน้ามาตรการป้องกันควบคุมการระบาดของโรคเมอร์ส ตามที่ สธ.เสนอ ซึ่งผลการดำเนินการที่ผ่านมา หลังจากการพบผู้ป่วยโรคเมอร์สรายแรกในประเทศไทยได้มีการดำเนินการ ดังนี้ 1. การสอบสวน และติดตามผู้สัมผัสโรคจำนวนทั้งสิ้น 175 ราย 2. รายงานสถานการณ์โรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง (ข่าวเพื่อสื่อมวลชน) ผ่านทางเว็บไซต์สำนักสารนิเทศกระทรวงสาธารณสุข

3. จัดทีมติดตามเฝ้าระวังอาการผู้สัมผัส 4. แจกเจลแอลกอฮอล์ล้างมือ หน้ากากป้องกันโรค เอกสารคำแนะนำ เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ จัดเตรียมเจ้าหน้าที่คอยให้คำปรึกษา 5. หากผู้สัมผัสมีอาการสามารถโทรศัพท์แจ้งที่สายด่วน 1422 ได้ทันที ซึ่งหากผู้สัมผัสมีอาการเข้าเกณฑ์ กระทรวงสาธารณสุขจะจัดส่งรถไปรับผู้สัมผัสที่มีอาการที่บ้านต่อไป และ 6. จัดทำข่าวสารประชาสัมพันธ์เพื่อให้ประชาชนเข้าใจสถานการณ์ มีความรู้เกี่ยวกับตัวโรค และรู้วิธีการแพร่โรคต่อไป

พล.ต.สรรเสริญ กล่าวอีกว่า สธ.เพิ่มความเข้มแข็งของมาตรการต่างๆ ดังนี้ 1.มาตรการการประเมินความเสี่ยงและการป้องกัน มีการติดตามสถานการณ์การระบาดในต่างประเทศและสถานการณ์ในประเทศอย่างต่อเนื่อง พร้อมทั้งวิเคราะห์ และทำการประเมินความเสี่ยง 2.มาตรการการเฝ้าระวังและคัดกรอง มีการเฝ้าระวังคัดกรองผู้เดินทางที่ช่องทางเข้าออกประเทศและการติดตามกลุ่มเสี่ยง 3.มาตรการการวินิจฉัยดูแลรักษา/การส่งต่อ/การตรวจทางห้องปฏิบัติการ และ 4.คำแนะนำสำหรับผู้เดินทาง-นักท่องเที่ยวที่เดินทางไปประเทศที่มีการระบาดของโรค

กักตัว 2 แม่ลูกไม่พบเชื้อเมอร์ส

วันเดียวกัน ที่ จ.ชัยภูมิ นพ.สมควร หาญพัฒน์ชัยกูร นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด (นพ.สสจ.) ชัยภูมิ ได้เรียกประชุมด่วนหัวหน้าส่วนด้านการป้องกันโรคติดต่อร้ายแรง ที่ห้องประชุม สสจ.ชัยภูมิ หลังพบแม่ลูกชาว อ.แก้งคร้อ ที่เดินทางกลับจากประเทศเกาหลี เมื่อวันที่ 9 มิถุนายน และได้มอบหมายให้โรงพยาบาลแก้งคร้อกักตัวแม่ลูกเพื่อดูอาการและตรวจหาเชื้อเมอร์ส ตาม พ.ร.บ.ควบคุมโรคติดต่อไว้ก่อน และครบกำหนด 14 ในวันที่ (23 มิ.ย.) จนทำให้ชาวบ้านแตกตื่นไม่กล้าพาญาติเข้าไปรักษาตัวที่ รพ.แก้งคร้อ จนทางโรงพยาบาลต้องส่งตัวแม่ลูกไปกักตัวเพื่อดูอาการต่อที่ รพ.ชัยภูมิ

นพ.สมควร กล่าวว่า ผลการกักตัวแม่ลูกไม่พบเชื้อแต่อย่างใด พร้อมฝากประชาชนในพื้นที่อย่าแตกตื่น ซึ่งการกักตัวดำเนินการตามขั้นตอนสากล ทาง สสจ.และ รพ.ชัยภูมิ มีมาตรการควบคุมที่ดีและไม่มี การแพร่ระบาดในพื้นที่อย่างแน่นอน โดยจะแถลงผลตรวจให้ทราบ ยืนยันออกมาได้ชัดเจนทั้งหมด

ประสาน รพ.เปิดคลินิกตรวจ "เมอร์ส"

ส่วนที่กรุงเทพฯ ที่ห้องประชุม ชั้น 4 คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช นพ.พรเทพ ศิริวนารังสรรค์ สมาชิกสภากรุงเทพมหานคร (กทม.) ในฐานะประธานคณะกรรมการสาธารณสุข สภา กทม. ได้เป็นประธานประชุมติดตามมาตรการป้องกัน

โรคเมอร์ส

นพ.พรเทพ กล่าวว่า สภา กทม.ได้หารือกับฝ่ายบริหาร กทม.ในการวางมาตรการป้องกันและเฝ้าระวังผู้ป่วยโรคเมอร์สในกรุงเทพฯ อย่างต่อเนื่อง เพราะเชื้อไวรัสเมอร์สจะแพร่ระบาดได้ง่ายในพื้นที่แออัดและปิดล้อมไม่มีอากาศถ่ายเท อาทิ ห้องน้ำรวม รถบริการขนส่งห้างสรรพสินค้าและได้เสนอให้ผู้บริหารเชิญผู้ประกอบการห้างสรรพสินค้า ร้านค้าขนาดเล็กต่างๆ เจ้าของอู่แท็กซี่ ทั้งผู้บริหารขนส่งมวลชนต่างๆ มาร่วมประชุม เพื่อให้รับทราบข้อมูลการแพร่ระบาดและมาตรการป้องกันไวรัสเมอร์ส เพื่อขอความร่วมมือในการเตรียมเจลล้างมือ ใส่หน้ากากอนามัยป้องกัน รวมทั้งประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนได้รับทราบเพื่อความปลอดภัย โดยมาตรการดังกล่าวจะเป็นการสร้างความมั่นใจให้แก่คนไทยและต่างชาติในด้านเศรษฐกิจ และด้านการท่องเที่ยวในประเทศได้ นอกจากนี้ ฝ่ายบริหารควรขอความร่วมมือโรงพยาบาลรัฐและเอกชนทุกแห่งให้เร่งดำเนินการเปิดคลินิกตรวจไวรัสเมอร์ส โดยเฉพาะและผู้ป่วยที่เข้าข่ายเฝ้าระวังด้วย