



สองโรค  
ไขสุขภาพ

## แนะวิธีกำจัดยุงลาย

**ส**ถานการณ์โรคไข้เลือดออกในประเทศไทยมีแนวโน้มสูงขึ้น วิธีเบื้องต้นที่จะป้องกันตนเองให้พ้นจากโรคไข้เลือดออก นอกจากระวังไม่ให้ถูกยุงกัดแล้ว ยังมีวิธีอื่นๆ

**นพ.ไพศาล ดั่นคุ้ม** รองเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา บอกว่า วิธีที่สำคัญคือการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ของยุง เพื่อตัดวงจรการเพาะพันธุ์ของโรค

**การควบคุมแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายที่ง่ายที่สุด** คือ การปิดปากภาชนะเก็บน้ำใช้ด้วยฝาอะลูมิเนียมหรือตาข่าย เพื่อป้องกันไม่ให้ยุงไปวางไข่ หากเป็นภาชนะบรรจุน้ำขนาดเล็ก เช่น แจกัน ให้เปลี่ยนน้ำทุก 7 วัน แต่ในกรณีที่ภาชนะบรรจุน้ำใช้นั้น ไม่สามารถปิดฝาหรือเปลี่ยนน้ำได้ ก็จำเป็นต้องใช้ผลิตภัณฑ์กำจัดลูกน้ำยุงลาย ผลิตภัณฑ์ส่วนใหญ่ที่นิยมใช้จะอยู่ในรูปแบบของทรายเคลือบด้วยสารกำจัดแมลงเทมีฟอส (temephos) หรือทรายเทมีฟอส หรือทรายกำจัดลูกน้ำยุงลาย

**วิธีการใช้** นำไปใส่ภาชนะบรรจุน้ำใช้ โดยใช้ทรายเทมีฟอส ร้อยละ 1 จำนวน 1 กรัมต่อน้ำ 10 ลิตร สำหรับภาชนะบรรจุน้ำขนาดเล็ก เช่น ขารองตุ๋นนมด แจกัน ให้ใส่ทรายเทมีฟอสร้อยละ 1 จำนวน 1/10 ช้อนชา ผลิตภัณฑ์ทรายเทมีฟอสจะออกฤทธิ์ควบคุมลูกน้ำยุงลายได้ไม่น้อยกว่า 3 เดือน ในภาชนะเก็บน้ำใช้ถาวร ทั้งนี้ในการใช้ผลิตภัณฑ์ทรายเทมีฟอสควรใช้ในกรณีจำเป็น เช่น ในกรณีที่ภาชนะบรรจุน้ำใช้นั้นไม่สามารถปิดฝาหรือเปลี่ยนน้ำได้

**หากผู้บริโภคต้องการเลือกซื้อผลิตภัณฑ์ทรายเทมีฟอสให้** สังเกตเครื่องหมายจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา หรือ อย. และในกรอบเครื่องหมาย อย. ต้องมีอักษรย่อ วอส. (วัตถุอันตรายที่ใช้ในทางสาธารณสุข) ตามด้วยเลขทะเบียน ทั้ปี พ.ศ. และควรเลือกซื้อผลิตภัณฑ์ที่มีอายุไม่เกิน 2 ปี

## มข.สำรวจพีฟอร์พี ยื่นหมอแห่ลาออก

ผศ.นพ.ปัดพงษ์ เกษสมบุรณ์ อาจารย์คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น (มข.) เปิดเผยว่า นักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 5 ภาควิชาเวชศาสตร์ชุมชน คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ได้ทำการสำรวจเรื่องอิทธิพลของนโยบายการจ่ายค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงาน หรือพีฟอร์พี (P4P: Pay for Performance) ต่อการตัดสินใจปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชนของแพทย์ โดยการสัมภาษณ์ทางโทรศัพท์เมื่อวันที่ 22-25 เมษายน กับกลุ่มตัวอย่างแพทย์ในโรงพยาบาลชุมชน สังกัดกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) 250 คน จาก 50 โรงพยาบาล พบว่าแพทย์ร้อยละ 89.5 ไม่เห็นด้วยกับนโยบายนี้ เนื่องจาก 1.ไม่มีเวลาจดแ่้มและเสียเวลาทำข้อมูลเพิ่ม และกังวลต่อการจดแ่้มซึ่งทำให้เวลาดูแลผู้ป่วยลดลง 2.ไม่มีรูปแบบที่เป็นรูปธรรมและยังพิสูจน์ไม่ได้ว่าดีจริง และ 3.แพทย์ไม่เกื้อกูลกัน ความสัมพันธ์แพทย์กับผู้ป่วยเปลี่ยนไป

“นอกจากนี้ นโยบายดังกล่าวยังมีผลต่อการเลือกสถานที่ปฏิบัติงาน โดยร้อยละ 46.4 หากไม่ใช้นโยบายนี้จะทำให้แพทย์เลือกตัดสินใจปฏิบัติงานต่อในโรงพยาบาลชุมชนเป็นเวลา, 10 ปี แต่หากใช้นโยบายนี้จะทำให้แพทย์เลือกตัดสินใจปฏิบัติงานต่อเพียง 2 ปี อีกทั้งพบว่านโยบายพีฟอร์พีทำให้แพทย์เลือกลาออกจากราชการถึงร้อยละ 32.6 รองลงมาเลือกไปเรียนต่อร้อยละ 31.4 และย้ายเข้าทำงานในเมืองร้อยละ 26” ผศ.นพ.ปัดพงษ์กล่าว

นพ.สุพรรณ ศรีธรรมมา รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข กล่าวว่า สธ.ได้วางแผนดำเนินการใน 4 เรื่อง ได้แก่ 1.ชี้แจงทำความเข้าใจเจ้าหน้าที่รายจังหวัด 2.ศึกษารวบรวมข้อมูลการปฏิบัติงาน 3.กำหนดคะแนนกิจกรรมซึ่งจะต้องพิจารณาควบคู่มาตรฐานของงาน 4.เก็บผลการปฏิบัติงานเพื่อนำมาคิดค่าคะแนน โดยการจ่ายค่าตอบแทนดังกล่าวขึ้นอยู่กับความพร้อมของโรงพยาบาลเป็นหลัก นอกจากนี้ สธ.ได้ตั้งคณะกรรมการบริหารจัดการด้านวิชาการและการติดตามประเมินผล เพื่อติดตามกำกับระบบการจ่ายค่าตอบแทนพีฟอร์พีทั้งระบบแล้ว





ประจำวันที 8 พฤษภาคม พ.ศ.2556 หน้าที 12

## ● รพ.บ้านโป่งรับบริจาคโลหิต ●

### เก็บไว้ช่วยผู้ป่วยกรณีฉุกเฉิน-เร่งด่วน

นพ.สุวัฒน์ ตนายะพงศ์ ผอ.รพ.บ้านโป่ง จ.ราชบุรี เปิดเผยว่า ด้วยในวันที่ 8 พฤษภาคมของทุกปี ซึ่งจัดเป็นวันกาชาดโลก ดังนั้น ทางโรงพยาบาลบ้านโป่งจึงกำหนดจัดกิจกรรมรับบริจาคโลหิตขึ้น เพื่อเป็นการสำรองโลหิตให้มีย่างเพียงพอภายในโรงพยาบาลและเก็บไว้ใช้รักษาผู้ป่วยในกรณีฉุกเฉินหรือจำเป็นเร่งด่วน โดยจะเปิดรับบริจาคโลหิตในวันพุธที่ 8 พฤษภาคม 2556 ตั้งแต่เวลา 08.30-15.00 น. ณ งานธนาคารโลหิต ชั้น 2 อาคารผู้ป่วยนอก ซึ่งภายในงานทางด้านผู้บริหารแพทย์พยาบาล และ จนท.ของโรงพยาบาลจะร่วมกันบริจาคโลหิต และจะได้เชิญชวนผู้มีจิตศรัทธาทุกท่านเข้าร่วมบริจาคโลหิตในครั้งนี้ด้วย สำหรับการเตรียมตัวก่อนบริจาคโลหิตนั้น ผู้ที่จะมาบริจาคควรพักผ่อนร่างกายมาอย่างเพียงพอและรับประทานอาหารประจำมื้อให้เรียบร้อย ควรงดอาหารที่มีไขมันสูง งดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ทุกชนิดและงดสูบบุหรี่ทั้งก่อนและหลังการบริจาค ส่วนผู้ที่เพิ่งจะบริจาคไปควรเว้นระยะอย่างน้อยไม่ต่ำกว่า 4 เดือน สำหรับผู้ที่สนใจเข้าร่วมบริจาคสามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่งานประชาสัมพันธ์ รพ.บ้านโป่ง หมายเลขโทรศัพท์ 0-3222-2841-6 ต่อ 0.



## จี สธ.ยกเลิกรห้องสูบบุหรีในสนามบิน

จากการแถลงข่าวเรื่อง “ควันบุหรีมรณะเต็ม สุวรรณภูมิเร่งรัฐประกาศกระทรวงควัน” รศ.ดร.นิภาพรณกัณสกฤตนิติ นักวิชาการคณะสาธารณสุขศาสตร์ ม.มหิดลกล่าวว่าผลสำรวจควันบุหรีมือสองในท่าอากาศยานนานาชาติของไทยในปี 2556 สำรวจสนามบิน 4 แห่ง คือ สุวรรณภูมิ ดอนเมือง ภูเก็ต และเชียงใหม่ โดยเก็บตัวอย่างในห้องพักสูบบุหรีแล้วตรวจวัดฝุ่นละอองขนาดเล็กกว่า 2.5 ไมครอน เพื่อเป็นตัวชี้วัดถึงปริมาณควันบุหรีมือสอง พบว่าเมื่อเปรียบเทียบกับ

ห้องพักสูบบุหรีสนามบินของสหรัฐอเมริกาที่มีปริมาณอยู่ที่ 188.7 ไมโครกรัมต่อลูกบาศก์เมตร แต่ห้องพักสูบบุหรีของไทยพบอยู่ที่ 773.4 ไมโครกรัมต่อลูกบาศก์เมตร สูงกว่าของสหรัฐอเมริกาถึง 4 เท่า นพ.หทัย ชิตานนท์ ประธานสถาบันส่งเสริมสุขภาพไทย กล่าวว่า รัฐต้องปกป้องสุขภาพของผู้ใช้บริการที่ท่าอากาศยานสุวรรณภูมิ ซึ่ง นพ.ประดิษฐ สินธวณรงค์ รมว.สาธารณสุข สามารถออกกฎกระทรวงยกเลิกห้องพักสูบบุหรีที่สนามบินได้ทันที.



# เตลิวิวส์

ประจำวันที 8 พฤษภาคม พ.ศ.2556 หน้าที 3

## สปสช. แจงเงินทอนซื้อยา 75 ล.

เมื่อวันที่ 7 พ.ค. นพ.วินัย สวัสดิวัตน์ เลขานุการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ(สปสช.) กล่าวถึงกรณีทีชมรมแพทย์ชนบทระบุว่า มีผู้ใหญ่ในกระทรวงสาธารณสุข ต้องการดึงงบประมาณสนับสนุนกิจกรรมภาค รัฐ 75 ล้านบาท จากองค์การเภสัชกรรม(อก.) ไปบริหารจัดการเองว่า งบดังกล่าวเป็นงบ ประมาณในปี 55 สืบเนื่องจากสปสช.ซื้อยา รพ.ต่างๆทีซื้อยาโดยมีเงื่อนไขคือต้องเสนอ โครงการไปทีอก.ต่อมาสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สตง.)ทักท้วงสปสช.จึงให้กระทรวง ในฐานะหัวหน้าหน่วยบริการพิจารณาโครงการ ต่างๆแล้วส่งให้อก.พิจารณาอนุมัติอีกที เมื่อ ถามว่าเงินจำนวนดังกล่าวเป็นส่วนลดในการ ซื้อยาใช่หรือไม่ นพ.วินัย กล่าวว่า สตง. ทักท้วงว่าเป็นส่วนลด แต่ อก.บอกว่าไม่ใช่ ส่วนลด ดังนั้นงบประมาณตรงนี้อยู่ที อก.



# เตลิวิวส์

ประจำวันที่ 8 พฤษภาคม พ.ศ.2556 หน้าที 15

## สังเวหวัดนกจีนเพิ่มอีก4 แนะพ่นยาฆ่าเชื้อก็เอาอยู่

พบเชื้อไวรัสไข้หวัดนกในจีนตายเพิ่มอีก 4 ราย รวมเป็นทั้งสิ้น 31 รายแล้ว ส่วนผู้ติดเชื้อเพิ่มเป็น 129 คน หลังพบผู้ติดเชื้อเพิ่มอีก 2 คน ในผู้เจียน

มีผู้เสียชีวิตจากเชื้อไวรัสไข้หวัดนกสายพันธุ์ใหม่เอช 7 เอ็น 9 เพิ่มอีก 4 ราย รวมยอดผู้เสียชีวิตเป็นทั้งสิ้น 31 รายแล้ว ขณะที่ผู้ติดเชื้อไวรัสชนิดนี้ก็เพิ่มเป็น 129 ราย จากการเปิดเผยของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขจีนเมื่อวันจันทร์ที่ผ่านมา สำหรับผู้เสียชีวิตรายใหม่ทั้ง 4 คน อยู่ในมณฑลเจียงซู ทางตะวันออกของประเทศ 2 คน อีกคนหนึ่งอยู่ในมณฑลเจ้อเจียง ทางตะวันออกของประเทศเช่นกัน ขณะที่อีกคนอยู่ในมณฑลอานฮุย อย่างไรก็ตาม รัฐบาลไม่ได้เปิดเผยรายละเอียดเพิ่มเติมเกี่ยวกับเหยื่อ

นอกจากนี้ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขของจีนยังระบุว่า มีผู้ติดเชื้อรายใหม่ 2 คน ในมณฑลผู้เจียน ชายฝั่งด้านตะวันออกของจีนเชื้อไวรัสดังกล่าว ซึ่งส่วนใหญ่พบระบาดอยู่

รอบ ๆ นครเซียงไฮ้ ศูนย์กลางทางการเงินของจีน ระบาดไปยังผู้เจียนเมื่อปลายเดือนเมษายนที่ผ่านมา หลังจากมีรายงานการแพร่ระบาดครั้งแรกในปลายเดือนมีนาคม ซึ่งส่วนใหญ่พบอยู่ในภาคตะวันออกของประเทศ มีเพียงรายเดียวที่พบนอกจีนแผ่นดินใหญ่ คือไต้หวัน

องค์การอนามัยโลก หรือฮู ระบุว่า ยังไม่พบหลักฐานที่แสดงให้เห็นว่า เอช 7 เอ็น 9 ติดต่อระหว่างคน แต่บรรดาผู้เชี่ยวชาญเกรงว่ามีความเป็นไปได้ที่ไวรัสจะกลายพันธุ์ติดต่อจากคนสู่คน ซึ่งจะจุดชนวนให้เกิดความตื่นตระหนกไปทั่วโลก

ด้านนักวิจัยกล่าวเมื่อวานนี้ว่า มาตรการง่าย ๆ ในการกำจัดไวรัสเอช 7 เอ็น 9 มีหลายอย่าง เช่น การฉีดพ่นยาฆ่าเชื้อรอบรรทุกที่เข้า-ออกตลาดสัตว์ปีก อุปกรณ์และบริเวณตลาด สามารถช่วยสกัดไม่ให้ไวรัสชนิดนี้แพร่ระบาดได้ แต่มาตรการฆ่ามาก หรือปิดตลาดนกที่มีชีวิตไม่ได้ผล.



เมื่อวันที่ 7 พฤษภาคมที่ผ่านมา สถาบันส่งเสริมสุขภาพไทย (สสท.) ของมูลนิธิสาธารณสุขแห่งชาติ (มสช.) ได้ร่วมกับคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล และสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) แถลงข่าวเรื่อง “คว้นมรณะเต็มสุวรรณภูมิ เร่งรัฐประกาศกระทรวงด่วน”

ในการแถลงดังกล่าว นพ.หทัย ชิตานนท์ ประธาน สสท. ได้เปิดผลงานวิจัยของศูนย์ควบคุมและป้องกันโรค หรือ ซีดีซี (CDC) สหรัฐอเมริกา ที่ระบุว่า ได้ทำการศึกษาคุณภาพอากาศในท่าอากาศยานนานาชาติขนาดใหญ่ของสหรัฐจำนวน 9 แห่ง จากทั้งหมด 29 แห่ง เมื่อปี 2555 พบว่า มีเพียง 4 แห่ง ที่ปลอดดอนุหรี แต่ยังมี 5 แห่ง ที่จัดหองสูบบหรีโดยเฉพาะ คือ 1.Denver International 2.Hartsfield-Jackson Atlanta International 3.Mc Carran International in Las Vegas 4.Salt Lake City International และ 5.Washington Dulles International ซึ่งแม้จะจัดโซนไว้ให้นักสูบแล้วก็ตาม แต่ผู้โดยสารที่ใช้บริการจากสนามบินทั้ง 5 แห่ง ประมาณ 110 ล้านคน ทั้งหมดล้วนเสี่ยงรับอันตรายจากคว้นบหรีทั้งสิ้น

ข้อมูลดังกล่าว ยืนยันได้จากที่คณะวิจัยของซีดีซีได้วัดอนุภาคของคว้นที่ถูกปล่อยมาเป็นจำนวนมากจากบหรีที่ระดับ 2.5 ไมครอน (PM) พบว่ามีการกระจายไปทั่วบริเวณ ทั้งภายในเขตที่อนุญาตให้สูบบหรี หรือประมาณ 1 เมตร ถัดจากเขต

# ‘คว้นบหรี’ (มือสาม) ภัยร้ายในสนามบิน



อนุญาตให้สูบ รวมไปถึงบริเวณที่นั่งหน้าประตูขึ้นเครื่อง และบริเวณต่างๆ เนื่องจากหากใครคนหนึ่งเดินผ่านคว้นบหรี ก็จะได้ติดเสื้อผ้าติดผม ซึ่งหากไปสัมผัสก็จะได้รับคว้นบหรีมือสามอีก โดยคว้นบหรีเหล่านี้จะมีอายุยืนยาวถึง 48 ชั่วโมง จึงจะจางหาย และยิ่งทำให้รู้ว่าไม่ว่าจะมีคว้นบหรีปริมาณเท่าใด ก็ย่อมเป็นอันตรายทั้งสิ้น

นพ.หทัยแถลงว่า งานวิจัยดังกล่าวได้ถูก

หยิบยกมานำเสนอไปทั่วโลก เพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องออกมาตรการป้องกันต่างๆ รวมถึงประเทศไทยด้วย แต่ปัจจุบันประเทศไทยมีเพียงประกาศกระทรวงสาธารณสุข ฉบับที่ 19 พ.ศ.2553 เรื่องกำหนดชื่อหรือประเภทของสถานที่สาธารณะที่ให้มีการคุ้มครองสุขภาพของผู้ไม่สูบบหรี โดยได้จัดแบ่งพื้นที่ห้ามสูบบหรีต่างๆ ซึ่งท่าอากาศยานในประเทศไทยจัดเป็นพื้นที่ปลอดบหรีโดยเด็ดขาด ยกเว้นที่เดียวใน

ประเทศไทยคือ สนามบินสุวรรณภูมิเฉพาะในส่วนต่างประเทศ อนุญาตให้นักสูบเข้าไปสูบบหรีในห้องที่จัดให้ แต่จากผลการวิจัยของสหรัฐ สมควรยกเลิกทั้งหมด

ด้าน รศ.นิภาพรรณ กังสกุลนิติ นักวิชาการคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหิดลกล่าวว่า ในปีนี้ได้ทำการสำรวจคว้นบหรีมือสองในท่าอากาศยานนานาชาติของประเทศไทย 4 แห่ง คือ สุวรรณภูมิ ดอนเมือง ภูเก็ต และเชียงใหม่ ซึ่งทำการเก็บตัวอย่างคว้นบหรีมือสองโดยการตรวจวัดฝุ่นละอองขนาดเล็กกว่า 2.5 ไมครอนใน 3 จุด คือ 1.ห้องพักสูบบหรี 2.ใกล้ประตูห้องพักสูบบหรี และ 3.บริเวณที่ปลอดบหรี ผลการศึกษาจาก 112 ตัวอย่าง พบระดับค่าเฉลี่ยของฝุ่นละอองขนาด 2.5 ไมครอน มีค่าสูงกว่าที่ตรวจพบในสหรัฐทั้งหมด โดยเฉพาะในห้องพักสูบบหรี ไทยพบระดับค่าเฉลี่ยฝุ่นละอองสูงถึง 773.4 ลูกบาศก์เมตร (ug/m3) ขณะที่สหรัฐพบ 188.7 ug/m3 ซึ่งไทยสูงกว่าถึง 4 เท่า ส่วนใกล้ประตูห้องพักสูบบหรี ไทยพบระดับค่าเฉลี่ยที่ 54.6 ug/m3 สหรัฐพบ 43.7 ug/m3 และบริเวณปลอดบหรี ไทยพบ 14.3 ug/m3 สหรัฐพบ 11.5 ug/m3 (สำหรับค่ามาตรฐานของ USEPA 35 ug/m3 ส่วนมาตรฐานไทยอยู่ที่ 50 ug/m3)

จากผลการวิจัยนี้ นักวิชาการมีความเห็นตรงกันว่า กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) ควรแก้ไขประกาศกระทรวงสาธารณสุข ฉบับที่ 19 กำหนดให้ท่าอากาศยานทุกแห่งปลอดบหรีอย่างแท้จริง