

สุขภาพดีไม่มีขาย อยากได้ต้องร่วมสร้าง

จดหมายข่าว News Letter



กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
Department of Medical Sciences

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

Department of Medical Sciences



นายแพทย์ศุภกิจ ศิริลักษณ์ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เป็นประธานเปิดการประชุม RPHL NETWORK ANNUAL PARTNERSHIP FORUM บนแนวคิด NETWORKING OF THE NETWORKS โดยมีผู้เข้าร่วมประชุม และทางออนไลน์มากกว่า 100 คน จากเครือข่ายห้องปฏิบัติการสุขภาพคน ห้องปฏิบัติการสุขภาพสัตว์ของประเทศสมาชิกอาเซียน คณะทำงานและผู้แทนจากประเทศผู้นำวาระความเป็นอง ด้านสุขภาพโลก (Global Health Security Agenda : GHSA)

เรื่องในฉบับ

หน้า

- ปาร์ตี๊วักใหม่ เอลิมดสอง ปลอดภัยลดความเสี่ยง 2
- สร. เผยผลสำรวจภูมิคุ้มกันต่อโรคโควิด 19 ในคนไทยที่ยังไม่ได้รับวัคซีน เร่งสร้างภูมิคุ้มกัน ด้วยการฉีดวัคซีน เพื่อความปลอดภัยของประชาชน 3
- สร. ยืนยัน RT-PCR และ ATK ยังตรวจเชื้อ OMICRON ได้ 4
- ประกาศเจตจำนงการบริหารงานด้วยความซื่อสัตย์สุจริต ประจำปี พ.ศ.2565 5
- รอบรั้วกรมวิทย์ฯ - ภูมิภาค 6-7
- กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ จับมือ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ตั้งศูนย์ตรวจวิเคราะห์สายพันธุ์โควิด 19 ในพื้นที่ภาคใต้ 8
- แล็บตรวจโควิด 19 ในอาหารกรมวิทย์ฯ ผ่านการรับรองมาตรฐานสากล ISO/IEC 17025 : 2017 แห่งแรกของไทย สร้างความเชื่อมั่นอาหารไทยส่งออกต่างประเทศ 9
- การปนเปื้อนจุลินทรีย์ในเนื้อสัตว์ดิบปรุงรส ในเขตสุขภาพที่ 6 10
- น้ำปลาสำเร็จรูปปรุงรสสำเร็จรูป เขตสุขภาพที่ 8 11
- ลุ้นรับรางวัล คำถามประจำฉบับ 11
- อันตรายจากเห็บ 12



D iscovery

M oral

S ciences/Standards

C hange

ปาร์ตีวิถีใหม่ เฉลิมฉลอง ปลอดภัยลดความเสี่ยง



ในช่วงเดือนธันวาคม-มกราคม นับเป็นเดือนแห่งเทศกาลเฉลิมฉลองปีใหม่ หลายครอบครัวชวนกันไปพักผ่อนตามสถานที่ท่องเที่ยวต่างๆ เราจะเห็นการประดับตกแต่งไฟอย่างสวยงามตามร้านอาหาร ห้างสรรพสินค้า แต่ด้วยภาวะปัจจุบัน ที่มีทั้งโควิด และเศรษฐกิจชะลอตัว ทำให้ปีนี้ น่าจะต่างออกไปจึงอยากแนะนำไอเดีย ปาร์ตีวิถีใหม่ ให้น่าสนุก และปลอดภัยจากโควิด เตรียมตัวให้พร้อมง่าย ๆ

เริ่มจาก 4 มาตรการเปิดประเทศ V-U-C-A V - Vaccine ฉีดครบ ลดป่วยหนัก U - Universal Prevention ป้องกันตัวเองตลอดเวลา ห่างไกลจากโควิด C - COVID Free Setting สถานที่บริการพร้อม ผู้ให้บริการฉีดวัคซีนครบ ตรวจ ATK ทุกสัปดาห์ A - ATK (Antigen test kit) พร้อมตรวจสอบเมื่อใกล้ชิดคนติดเชื้อ หรือมีอาการทางเดินหายใจ

New normal สิ่งที่คุณทุกคนควรมีติดตัว ก็คือหน้ากากที่ใช้ป้องกันละออง หรือการสัมผัสกับลมหายใจโดยตรง แนะนำว่าควรใส่ติดตัวไว้ 1 ชิ้น สำรองอีก 1 ชิ้น และสเปรย์แอลกอฮอล์ขนาดพกพาไว้สำหรับล้าง ทำความสะอาดมือหรือของใช้บ่อยๆ ได้ตามต้องการ

ไม่ใช้อุปกรณ์รับประทานอาหาร หรือเครื่องดื่มร่วมกับผู้อื่น “กินร้อน ช้อน แก้วเรา และล้างมือบ่อยๆ”

หลีกเลี่ยงการสัมผัสบุคคลที่เราไม่รู้จักหรือคุ้นเคย โดยเฉพาะบุคคลที่เดินทางมาจากต่างจังหวัด หรือต่างประเทศ

ทำตามมาตรการป้องกันโควิด ในสถานที่สาธารณะ เว้นระยะห่างทางสังคม social distancing อย่างน้อย 1 เมตร หรือเปลี่ยนมาเป็นปาร์ตีแบบปลอดภัย แบบ loop distancing ซึ่งก็จะอยู่กันเฉพาะคนใกล้ชิด ในสถานที่ปิด ที่ปลอดภัย อย่างที่บ้าน หรือการจัดเลี้ยงกลุ่มเล็กในสถานที่ส่วนตัว ก็ทำให้ปาร์ตีวิถีใหม่สนุก ปลอดภัย

ดื่มไม่ขับ แม้จะมีการปลดล็อคสามารถดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในร้านอาหารได้แล้ว ก็ขอให้ระมัดระวังตัวเองอย่างยิ่งยวด ดื่มได้ ไม่ขับ เพื่อความปลอดภัยของตนเองและผู้ใช้รถใช้ถนน

ขอให้มีความสุขในเทศกาลเฉลิมฉลอง สนุกสนาน ปลอดภัย จากทั้งโรคภัยและอุบัติเหตุ

สำนักงานเลขาธิการกรม ... รายงาน



บ.ก.บอกกล่าว

ฉบับเดือนธันวาคม 2564

จดหมายข่าวฉบับนี้ มีเรื่อง สธ. เผยผลสำรวจภูมิคุ้มกันต่อโรคโควิด 19 ในคนไทยที่ยังไม่ได้รับวัคซีน เร่งสร้างภูมิคุ้มกันด้วยการฉีดวัคซีนเพื่อความปลอดภัยของประชาชน สธ. ยืนยัน RT-PCR และ ATK ยังตรวจเชื้อ OMICRON ได้ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ จับมือ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ตั้งศูนย์ตรวจวิเคราะห์สายพันธุ์โควิด 19 ในพื้นที่ภาคใต้

การเตือนภัยสุขภาพฉบับนี้ มีเรื่องของการปนเปื้อนจุลินทรีย์ในเนื้อสัตว์ดิบปรุงรส และ น้ำปลาร้าปรุงรสสำเร็จรูป เรื่องร่วน่าสนใจอีกมากมาย ติดตามอ่านได้ในฉบับนี้

บรรณาธิการ

สร.เผยแพร่สำรวจภูมิคุ้มกันต่อโรคโควิด 19 ในคนไทย ที่ยังไม่ได้รับวัคซีน เร่งสร้างภูมิคุ้มกันด้วยการฉีดวัคซีน เพื่อความปลอดภัยของประชาชน



นายแพทย์ศุภกิจ ศิริลักษณ์ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เปิดเผยว่า กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ โดยสถาบันชีววิทยาศาสตร์ทางการแพทย์และศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ 15 แห่ง ได้สำรวจภูมิคุ้มกันต่อโรคโควิด 19 ในประชากรไทยที่ยังไม่ได้รับวัคซีน และไม่มีประวัติเจ็บป่วยด้วยโรคโควิด 19 จำนวน 26,717 คน อายุตั้งแต่ 18 – 60 ปี เป็นเพศชาย ร้อยละ 48 เพศหญิง ร้อยละ 52 จาก 12 เขตสุขภาพ รวมกว่า 30 จังหวัด ยกเว้นเขตสุขภาพที่ 13 กรุงเทพมหานคร เนื่องจากมีการฉีดวัคซีนแล้ว เกินร้อยละ 100 โดยทำการสำรวจในช่วงเดือนพฤศจิกายน พ.ศ.2564 ด้วยการเจาะเลือดเพื่อตรวจหาแอนติบอดีหรือภูมิคุ้มกันด้วยเครื่องมือทางห้องปฏิบัติการ เพื่อให้เกิดความแม่นยำ ผลการสำรวจแยกตามจำนวนตัวอย่างที่สุ่มเก็บจากจังหวัดใน 12 เขตสุขภาพ พบผู้ที่มีแอนติบอดีคิดเป็นร้อยละ ดังนี้

เขตสุขภาพที่ 1 ลำปาง ลำพูน พะเยา จำนวน 1,416 คน พบร้อยละ 0.4

เขตสุขภาพที่ 2 เพชรบูรณ์ พิษณุโลก จำนวน 1,431 คน พบร้อยละ 1.7

เขตสุขภาพที่ 3 นครสวรรค์ อุทัยธานี จำนวน 1,366 คน พบร้อยละ 0.4

เขตสุขภาพที่ 4 ปทุมธานี สิงห์บุรี จำนวน 1,382 คน พบร้อยละ 2.5

เขตสุขภาพที่ 5 กาญจนบุรี สมุทรสงคราม จำนวน 1,084 คน พบร้อยละ 2.7

เขตสุขภาพที่ 6 ชลบุรี ตราด ฉะเชิงเทรา จำนวน 2,517 คน พบร้อยละ 2.8

เขตสุขภาพที่ 7 ขอนแก่น กาฬสินธุ์ มหาสารคาม จำนวน 3,726 คน พบร้อยละ 1.2

เขตสุขภาพที่ 8 อุดรธานี สกลนคร บึงกาฬ จำนวน 3,137 คน พบร้อยละ 0.9

เขตสุขภาพที่ 9 ชัยภูมิ บุรีรัมย์ สุรินทร์ จำนวน 4,084 คน พบร้อยละ 1.0

เขตสุขภาพที่ 10 ศรีสะเกษ อุบลราชธานี อำนาจเจริญ จำนวน 3,702 คน พบร้อยละ 0.5

เขตสุขภาพที่ 11 ชุมพร ระนอง นราธิวาส จำนวน 1,744 คน พบร้อยละ 1.1

เขตสุขภาพที่ 12 นราธิวาส สตูล จำนวน 1,128 คน พบร้อยละ 6.2

โดยผลจากการสำรวจแอนติบอดีในภาพรวมของ 12 เขตสุขภาพพบร้อยละ 1.4 จากการติดเชื้อโดยไม่รู้ตัว ขณะที่ข้อมูลการติดเชื้อที่ตรวจพบในระบบด้วยการตรวจ RT-PCR ตั้งแต่ 1 ธันวาคม พ.ศ.2563 – 26 ตุลาคม พ.ศ.2564 มีการติดเชื้อ 1,884,802 คน จากประชากรในประเทศ 72,034,815 คน คิดเป็นอัตราการติดเชื้อร้อยละ 2.6 และมีจำนวนผู้ได้รับวัคซีนครบโดสแล้วร้อยละ 54.7

นายแพทย์ศุภกิจ กล่าวต่ออีกว่า ภูมิคุ้มกันต่อโรคโควิด 19 จะเกิดขึ้นได้ด้วยการฉีดวัคซีน หรือเกิดจากการติดเชื้อเองโดยธรรมชาติ ขณะนี้ภาพรวมภูมิคุ้มกันทั้งประเทศจากการฉีดวัคซีนและติดเชื้อจนเกิดภูมิแล้วมีประมาณร้อยละ 58.7 ดังนั้นยังมีประชาชนอีกประมาณร้อยละ 41.3 ที่ยังไม่ภูมิคุ้มกัน จึงมีโอกาสที่จะติดเชื้อ และเกิดอาการรุนแรงที่อาจทำให้เสียชีวิตได้ ดังนั้นพื้นที่ที่มีจำนวนประชาชนที่มีภูมิคุ้มกันยังไม่มาก จะต้องเร่งสร้างให้เกิดภูมิคุ้มกันให้ได้มากๆ ซึ่งวิธีที่ดีที่สุดคือ ต้องไปฉีดวัคซีนให้เยอะขึ้น ดังนั้นจึงขอให้พี่น้องประชาชนมาฉีดวัคซีน เพื่อให้เกิดความปลอดภัย

สถาบันชีววิทยาศาสตร์ทางการแพทย์... รายงาน

สร. ยืนยัน RT-PCR และ ATK ยังตรวจเชื้อ OMICRON ได้



กระทรวงสาธารณสุข ยังไม่พบสายพันธุ์ “โอไมครอน” ในผู้เดินทางเข้าประเทศไทย ส่วนวิธี RT-PCR และ ATK ยังใช้ตรวจหาเชื้อได้ โดยการตรวจหาสายพันธุ์จะใช้เทคนิคตรวจด้วยน้ำยาเฉพาะของสายพันธุ์อัลฟาและเบตา เนื่องจากการกลายพันธุ์มีส่วนเหมือนกันอัลฟาและเบตา หากพบทั้งคู่มีสิทธิ์เป็นโอไมครอน ช่วยรู้ผลเร็วกว่าการถอดรหัสพันธุกรรมทั้งตัว

เมื่อวันที่ 29 พฤศจิกายน พ.ศ.2564 ที่ศูนย์แถลงข่าวสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กระทรวงสาธารณสุข จ.นนทบุรี นายแพทย์ศุภกิจ ศิริลักษณ์ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ พร้อมด้วยนายแพทย์บัลลังก์ อุปพงษ์ รองอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ แถลงกรณีโควิดสายพันธุ์โอไมครอน ว่าองค์การอนามัยโลกยกระดับ

สายพันธุ์โอไมครอนเป็นสายพันธุ์ที่น่ากังวลตัวที่ 5 ทั้งนี้ประเทศไทยมีระบบเฝ้าระวังโดยการตรวจรหัสพันธุกรรมสายพันธุ์ต่างๆ ต่อเนื่องซึ่งตั้งแต่เปิดประเทศเมื่อ 1 พฤศจิกายน พ.ศ.2564 กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ได้รับตัวอย่างเชื้อจากผู้เดินทางเข้าประเทศ 75 ตัวอย่าง ตรวจเสร็จแล้ว 45 ตัวอย่าง พบเป็นสายพันธุ์เดลตาหรือสายพันธุ์ย่อยเดลตาทั้งหมด ส่วนอีก 30 ตัวอย่างผลจะออกในเร็วๆ นี้ ล่าสุดได้นำตัวอย่างเชื้อของผู้เดินทางเข้าประเทศในระบบ Test & Go จากโปแลนด์ รัสเซีย เนเธอร์แลนด์ เบลเยียม มองโกเลีย ไอร์แลนด์ และลาว มาตรวจรวม 8 ตัวอย่าง พบเป็นเดลตาและสายพันธุ์ย่อยเดลตา ยังไม่พบสายพันธุ์โอไมครอน

นายแพทย์ศุภกิจ กล่าวต่อว่า ในการตรวจหาสายพันธุ์มี 3 วิธีคือ 1.ตรวจ RT-PCR ด้วยน้ำยาเฉพาะของแต่ละสายพันธุ์ เช่น อัลฟา เบตา เดลตา ใช้เวลา 1-2 วัน ซึ่งขณะนี้ยังไม่มื่อน้ำยาเฉพาะของโอไมครอน กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์อยู่ระหว่างการพัฒนา 2.การตรวจตำแหน่งรหัสพันธุกรรมว่าเป็นสายพันธุ์ใด ใช้เวลา 3 วัน และ 3.การถอดรหัสพันธุกรรมทั้งตัว ใช้เวลานาน 5-7 วัน ทั้งนี้ วิธี RT-PCR เป็นวิธีการตรวจมาตรฐานที่ประเทศไทยและทั่วโลกใช้ สามารถตรวจสายพันธุ์โอไมครอนได้

โดยกำหนดให้มีการตรวจยืนยันมากกว่า 1 ยีน หรือตรวจยืนยันมากกว่า 1 ตำแหน่ง ซึ่งจากการวิเคราะห์พบว่าสายพันธุ์โอไมครอนมีการกลายพันธุ์จนมีส่วนทั้งของอัลฟา ที่ตำแหน่ง HV69-70deletion และเบตา ที่ตำแหน่ง K417N จึงให้ตรวจตัวอย่างด้วยน้ำยาเฉพาะอัลฟาและเบตา หากพบผลบวกทั้งคู่มีโอกาสสูงมากที่จะเป็นโอไมครอน ขณะนี้ได้ประสานศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ทั่วประเทศใช้เป็นเทคนิคในการตรวจเพื่อความรวดเร็ว

สำหรับการตรวจด้วย ATK เบื้องต้นยังสามารถใช้ได้ เนื่องจากมีรายงานการศึกษาทางวิชาการพบว่าการกลายพันธุ์ยังไม่กระทบต่อโปรตีนที่ใช้ในการตรวจ ATK อย่างไรก็ตาม จะประสานสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) เพื่อขอให้บริษัทผู้ผลิตหรือนำเข้า ATK แสดงข้อมูลที่บ่งบอกประสิทธิภาพในส่วนนี้เพิ่มเติม ส่วนกรณีการตรวจผู้เดินทางเข้าประเทศในระบบ Test & Go ที่จะเปลี่ยนจาก RT-PCR มาเป็น ATK นั้นจะมีการทบทวนให้ใช้การตรวจด้วย RT-PCR เหมือนเดิมไปก่อน และกรณีที่พบผลบวกในผู้เดินทางเข้าประเทศทุกระบบ ขอให้ส่งเชื้อมาตรวจรหัสพันธุกรรม เพื่อเฝ้าระวังว่ามีสายพันธุ์โอไมครอนเข้ามาหรือไม่ ทั้งนี้ยังไม่สามารถระบุถึงความรุนแรง ความสามารถในการแพร่หรือการหลบภูมิคุ้มกันของสายพันธุ์โอไมครอนได้ เนื่องจากข้อมูลมีจำกัด เป็นเพียงการสันนิษฐานจากตำแหน่งที่กลายพันธุ์เท่านั้น แต่การฉีดวัคซีนให้ครอบคลุมมากที่สุด และใช้มาตรการป้องกันคือ สวมหน้ากาก เว้นระยะห่าง ล้างมือบ่อยๆ ลดกิจกรรมรวมกลุ่มที่ไม่จำเป็น ร่วมกับสถานบริการใช้มาตรการ COVID Free Setting ก็จะช่วยลดความเสี่ยงการติดเชื้อทุกสายพันธุ์ได้

สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข...รายงาน





ประกาศเจตจำนงการบริหารงานด้วยความซื่อสัตย์สุจริต ประจำปี 2565

ข้าพเจ้า นายแพทย์ศุภกิจ ศิริลักษณ์ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ในฐานะผู้บริหารสูงสุดของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ขอประกาศเจตนารมณ์ว่า จะมุ่งมั่นบริหารงานของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ให้สำเร็จตามพันธกิจ และจะนำบุคลากรกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติตน ดังนี้

1. ยึดมั่นในสถาบันชาติ ศาสนา พระมหากษัตริย์ และการปกครองระบอบประชาธิปไตย อันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุข จะประพฤติปฏิบัติตนตามรอยพระยุคลบาท สืบสานพระราชปณิธาน **“จิตอาสา เราทำความดีด้วยหัวใจ”** และดำเนินชีวิตตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง

2. ยึดถือปฏิบัติตามมาตรฐานทางจริยธรรม และประมวลจริยธรรมของเจ้าหน้าที่ของรัฐ และจรรยาบรรณวิชาชีพ

3. ปฏิบัติหน้าที่อย่างเต็มกำลังความสามารถ ด้วยความซื่อสัตย์สุจริต โปร่งใส ตรวจสอบได้มีความพร้อมรับผิด กล้ายืนหยัดในสิ่งที่ถูกต้อง

4. ไม่ยอม ไม่ทน ไม่เพิกเฉยต่อการทุจริตทุกรูปแบบ ไม่ใช้ตำแหน่งหน้าที่หาประโยชน์ ไม่รับ หรือให้สินบน หรือผลประโยชน์อื่นใด หรือของขวัญ ยึดถือประโยชน์ส่วนรวมมากกว่าประโยชน์ส่วนตน

5. ให้ความสำคัญความเท่าเทียมกันในสังคม ความเสมอภาค ศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ และไม่ละเมิดสิทธิมนุษยชน

6. เปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทั้งภายในและภายนอกหน่วยงานเข้ามามีส่วนร่วมในการปฏิบัติงาน

7. มีการจัดการข้อร้องเรียนและบริหารความเสี่ยงการทุจริตที่เกิดขึ้นจากการปฏิบัติงานอย่างรวดเร็ว

เพื่อให้กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์มุ่งสู่องค์กรแห่งความสำเร็จ และองค์กรโปร่งใสอย่างยั่งยืน

ประกาศ ณ วันที่ 2 ธันวาคม พ.ศ. 2564

(นายแพทย์ศุภกิจ ศิริลักษณ์)
อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

Declaration of Management with Integrity of 2022

I, Dr. Supakit Sirilak, M.D., MPH.M. Director General of the Department of Medical Sciences, in my capacity as the chief executive officer of the Department of Medical Sciences, hereby declare the intention to lead the organization to achieve its mission and lead personnel in the organization to behave as follows;

1. Adhere to the Nation, Religion, King and Constitutional Monarchy; follow in the royal footsteps of His Majesty the King on the royal project “Volunteer Spirit with Good at Heart”; apply Sufficiency Economy Philosophy as the guideline in living;

2. Uphold ethical standards; code of ethics and code of conduct;

3. Perform their duties to the best of their ability with integrity, transparency, accountability, and courage to stand for what is right;

4. Maintain zero tolerate towards any forms of corruption; do not use position for private gain; do not accept or give bribes or any other benefits; consider a public rather than a private interest;

5. Emphasize social equality; equity; human dignity and protect human rights;

6. Provide opportunities for stakeholders to participate in operations;

7. Handle complaints and corruption risk management from operations quickly;

To enable Department of Medical Sciences to become a sustainable successful and transparent government sector.

Announcement made on this December 2 , 2021

Dr. Supakit Sirilak, M.D., MPH.M
Director General Department of Medical Sciences



วันคล้ายวันสถาปนากระทรวงสาธารณสุข

นายแพทย์เกียรติภูมิ วงศ์รจิต ปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานพิธีวางพุ่มถวายสักการะพระอนุสาวรีย์สมเด็จพระเจ้าบรมวงศ์เธอ กรมพระยาชัยนาทนเรนทร อธิบดีกรมสาธารณสุข พระองค์แรก เนื่องในวันคล้ายวันสถาปนากระทรวงสาธารณสุข และ

พิธีสดับปกรณ์ ทำบุญอุทิศส่วนกุศลให้ข้าราชการและเจ้าหน้าที่กระทรวงสาธารณสุขที่ล่วงลับไปแล้ว โดยมี นายแพทย์ศุภกิจ ศิริลักษณ์ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ นำคณะผู้บริหารกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์เข้าร่วมพิธีด้วย โดยตลอดกิจกรรมได้ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและควบคุมการระบาดของโรคโควิด 19 วันที่ 17 พฤศจิกายน พ.ศ.2564

กิจกรรมสัปดาห์รณรงค์การฉีดวัคซีนโควิด 19 ให้บรรลุเป้าหมาย 100 ล้านโดส

นายแพทย์เกียรติภูมิ วงศ์รจิต ปลัดกระทรวงสาธารณสุข พร้อมด้วย นายแพทย์ศุภกิจ ศิริลักษณ์ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ และผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข เยี่ยมชมกิจกรรมสัปดาห์รณรงค์การฉีดวัคซีนโควิด 19 เพื่อเร่งรัดการฉีดวัคซีนในผู้ที่ยังไม่ได้รับวัคซีนทุกกลุ่ม โดยเฉพาะผู้สูงอายุ ผู้ป่วยติดเตียง และขยายการฉีดวัคซีนให้แก่ กลุ่มแรงงานต่างด้าว ให้บรรลุเป้าหมาย 100 ล้านโดส เพิ่มความครอบคลุมวัคซีนให้ถึง 70% ของประชากร ซึ่งจะช่วยควบคุมการแพร่ระบาด และทำให้สามารถเดินทางเปิดประเทศได้อย่างปลอดภัย ณ เซ็นทรัลเวสต์เกต วันที่ 27 พฤศจิกายน พ.ศ.2564



ประชุมผู้บริหารระดับสูงกระทรวงสาธารณสุขพร้อมตรวจเยี่ยมกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

นายแพทย์เกียรติภูมิ วงศ์รจิต ปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานการประชุมผู้บริหารระดับสูงกระทรวงสาธารณสุข (BMW) ครั้งที่ 25/2564 พร้อมตรวจเยี่ยมการดำเนินงานของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ โดยมี นายแพทย์ศุภกิจ ศิริลักษณ์ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ นายแพทย์บัลลังก์ อุปพงษ์ รองอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ นายแพทย์พิเชฐ บัญญัติ รองอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ นายแพทย์ปิยะ ศิริลักษณ์ รองอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ พร้อมด้วยผู้บริหารให้การต้อนรับ ถ่ายทอดการประชุมตรวจเยี่ยมผ่านทางออนไลน์ Application Zoom ณ ห้องประชุม 110 อาคาร 100 ปี การสาธารณสุขไทย กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ วันที่ 17 พฤศจิกายน พ.ศ.2564



อบรมชี้แจงกรอบตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565

นายแพทย์ปิยะ ศิริลักษณ์ รองอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เป็นประธานเปิดโครงการอบรมชี้แจงกรอบตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565 เพื่ออภิปรายแลกเปลี่ยนความรู้เรื่องการจัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการและการถ่ายทอดตัวชี้วัดระดับกรมลงสู่หน่วยงานและการบริหารผลการปฏิบัติราชการ โดยมี นางสุวรรณา เจริญสุวรรณ หัวหน้ากลุ่มพัฒนาระบบบริหารกล่าวรายงาน บรรยายผ่านทางออนไลน์ Application Zoom ณ ห้องประชุม 110 ชั้น 1 อาคาร 100 ปี การสาธารณสุขไทย กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ วันที่ 26 พฤศจิกายน พ.ศ.2564



มหกรรมงานวิจัยแห่งชาติ ประจำปี 2564 (Thailand Research Expo 2021)

นายแพทย์บัลลังก์ อุปพงษ์ รองอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ร่วมงานแถลงข่าว มหกรรมงานวิจัยแห่งชาติ ประจำปี 2564 (Thailand Research Expo 2021) “วิจัยเพื่อพัฒนาประเทศสู่ความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน” โดยสถาบันชีววิทยาศาสตร์ทางการแพทย์ ส่งผลงานชุดทดสอบ Covid-19 IgM-IgG Rapid test ซึ่งเป็นชุดตรวจแอนติบอดีต่อเชื้อ SARS-CoV-2 ที่ได้พัฒนาเป็นเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ในการสำรวจทางระบาดวิทยาหรือศึกษาอัตราความชุกของการพบแอนติบอดีซึ่งเกิดการติดเชื้อของกลุ่มเสี่ยงเพื่อควบคุมการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 จัดโดย สำนักงานการวิจัยแห่งชาติ (วช.) ณ โรงแรมเซ็นทาราแกรนด์ คอนเวนชั่นเซ็นเตอร์ เซ็นทรัลเวิลด์ กรุงเทพฯ วันที่ 16 พฤศจิกายน พ.ศ.2564



ประชุมนานาชาติ RPHL NETWORK ANNUAL PARTNERSHIP FORUM



นายแพทย์ศุภกิจ ศิริลักษณ์ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เป็นประธานเปิดการประชุม RPHL NETWORK ANNUAL PARTNERSHIP FORUM บนแนวคิด NETWORKING OF THE NETWORKS โดยมีผู้เข้าร่วมประชุม และทางออนไลน์มากกว่า 100 คน จากเครือข่ายห้องปฏิบัติการสุขภาพคน ห้องปฏิบัติการสุขภาพสัตว์ของประเทศสมาชิกอาเซียน คณะทำงานและผู้แทนจากประเทศผู้นำวาระความมั่นคงด้านสุขภาพโลก (Global Health Security Agenda : GHSA) และประเทศสมาชิก โดยการประชุมนี้เป็นการประชุมเนื่องในโอกาสที่เครือข่าย RPHL Network ซึ่งมีส่วนสำคัญในการพัฒนาสมรรถนะของประเทศและภูมิภาค เพื่อการป้องกัน ฝ้าระวัง และตอบโต้โรคระบาดร้ายแรงที่ถือเป็นภัยคุกคามต่อชีวิตและทรัพย์สินของมวลมนุษยชาติ และสอดคล้องกับแนวคิดสุขภาพหนึ่งเดียว ณ โรงแรมแกรนด์ เซ็นเตอร์พอยท์ เฟลินจิต กรุงเทพฯ วันที่ 7 ธันวาคม พ.ศ.2564

ประชุมความร่วมมือ พัฒนาระบบการผลิตสารละลายไฟโบรินใหม่ปราศจากเชื้อจากโรงไทย

นายแพทย์ศุภกิจ ศิริลักษณ์ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เป็นประธานการประชุมความร่วมมือ ระหว่างกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ สำนักวิชาการวิทยาศาสตร์การแพทย์ และศูนย์เซลล์ต้นกำเนิดและเวชศาสตร์ฟื้นฟูสภาวะเสื่อม สถาบันชีววิทยาศาสตร์ทางการแพทย์ ได้ร่วมกับหน่วยปฏิบัติการวิจัยวิศวกรรมชีววัสดุ เพื่อการแพทย์และสุขภาพ คณะวิศวกรรมศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย พัฒนาระบบการผลิตสารละลายไฟโบรินใหม่ปราศจากเชื้อจากโรงไทย ตามมาตรฐานสากล เพื่อใช้เป็นวัตถุดิบตั้งต้น สำหรับผลิตวัสดุ และเครื่องมือทางการแพทย์ พร้อมรับมอบใบรับรองมาตรฐานระบบบริหารคุณภาพกระบวนการผลิตเครื่องมือแพทย์ ISO 13485 : 2016 โดยมี นายแพทย์บัลลังก์ อุปพงษ์ รองอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ศ.ดร.อนงค์นาฏ สมหวัง รัตนโรจน์ รองคณบดีฝ่ายวิจัย คณะวิศวกรรมศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และทีมนักวิจัยจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เข้าร่วมการประชุม ณ ห้องประชุม 902 ชั้น 9 อาคาร 100 ปี การสาธารณสุขไทย กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ วันที่ 30 พฤศจิกายน พ.ศ.2564



ประชุมดำเนินการนโยบายและแนวปฏิบัติในการรักษาความมั่นคงปลอดภัยข้อมูลสารสนเทศ



ผู้จัดการคุณภาพและบุคลากร กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ทั้งส่วนกลางและศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์เข้าร่วมประชุม พร้อมรับการตรวจประเมินจาก บริษัท ไอเอสโอ อินเทอร์เน็ตทีฟเคชั่น จำกัด ณ ห้องประชุม 110 อาคาร 100 ปี การสาธารณสุขไทย กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ และผ่านทางออนไลน์แอปพลิเคชัน Zoom วันที่ 14 ธันวาคม พ.ศ.2564

นายแพทย์ศุภกิจ ศิริลักษณ์ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เป็นประธานกล่าวนโยบายรักษาความมั่นคงปลอดภัยข้อมูลสารสนเทศ และนโยบายและแนวปฏิบัติในการรักษาความมั่นคงปลอดภัยข้อมูลสารสนเทศกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เพื่อดำเนินการตามมาตรฐาน ISO/IEC 27001 : 2013 โดยมี นายแพทย์พิเชฐ บัญญัติ รองอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ และผู้บริหารเทคโนโลยีสารสนเทศระดับสูง ระดับกรม (DCIO) นายแพทย์ปิยะ ศิริลักษณ์ รองอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ และผู้แทนฝ่ายบริหารระบบบริหารคุณภาพ (QMR) คณะกรรมการพัฒนาระบบบริหารคุณภาพ ผู้บริหารสารสนเทศหน่วยงาน

แถลงข่าวมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ ครั้งที่ 18 “กัญชานำไทย สมุนไพรสร้างชาติ”



ดร.สาธิต ปิตุเตชะ รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานงานแถลงข่าวมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ ครั้งที่ 18 “กัญชานำไทย สมุนไพรสร้างชาติ” ที่จะจัดขึ้น ณ รอยัลพารากอนฮอลล์ ชั้น 5 สยามพารากอน กรุงเทพฯ ระหว่างวันที่ 22 - 26 ธันวาคม 2564 โดยมี นายแพทย์พิเชฐ บัญญัติ รองอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ร่วมงานแถลงข่าวด้วย ในงานนี้สถาบันวิจัยสมุนไพร กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ร่วมจัดแสดงนิทรรศการสายพันธุ์กัญชาไทย และนวัตกรรมผลิตภัณฑ์เกี่ยวกับกัญชาทางการแพทย์ วันที่ 15 ธันวาคม พ.ศ.2564

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ จับมือ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ตั้งศูนย์ตรวจวิเคราะห์สายพันธุ์โควิด 19 ในพื้นที่ภาคใต้



เมื่อวันที่ 1 ธันวาคม พ.ศ.2564 กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ร่วมกับ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ (ม.อ.) จัดพิธีบันทึกความร่วมมือทางวิชาการ เรื่อง การจัดตั้งศูนย์ตรวจวิเคราะห์สายพันธุ์ไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ในภาคใต้ Center for Emerging SARS-CoV-2 Lineage Investigation in Southern Thailand (CESLIST) โดยมี นายแพทย์ศุภกิจ ศิริลักษณ์ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ และผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.นิวัติ แก้วประดับ อธิการบดีมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เป็นผู้ลงนาม หอประชุม 902 ชั้น 9 อาคาร 100 ปี การสาธารณสุขไทย กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ จ.มบบุรี

4 จังหวัดชายแดนใต้และเขตสุขภาพที่ 12 โดยได้ดำเนินการตรวจสายพันธุ์เบื้องต้น ด้วยเทคนิค whole genome study เพื่อรายงานผลให้แก่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ และอัปโหลดข้อมูลสู่ระบบกลางระดับสากล รวมทั้งการเก็บรวบรวมข้อมูลจีโนมเชื้อไวรัสเพื่อการศึกษาและวิจัยในอนาคต สำหรับความร่วมมือในการจัดตั้งศูนย์ฯ ในครั้งนี้ นอกจากจะทำให้การวิเคราะห์วิจัยสายพันธุ์ไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ในภาคใต้ดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น สอดคล้องกับสถานการณ์ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนาในภาคใต้แล้ว ยังเป็นการพัฒนาบุคลากรและนักวิจัยของ ม.อ. ให้มีความรู้ ความเชี่ยวชาญ ได้รับการถ่ายทอดเทคโนโลยีจากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ซึ่งเป็นหน่วยงานเชี่ยวชาญของประเทศ ทำให้มีความพร้อมในการรับมือกับสถานการณ์การระบาดมากขึ้น

นายแพทย์ศุภกิจกล่าวถึงประเด็นการเฝ้าระวังสายพันธุ์โควิด 19 ในประเทศไทย ว่า กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ร่วมกับ เครือข่ายห้องปฏิบัติการได้ดำเนินการมาตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน พ.ศ.2564 – 26 พฤศจิกายน พ.ศ.2564 จากการสุ่มตรวจผู้ติดเชื้อทั้งหมด 43,918 ราย เป็นสายพันธุ์เดลตา 28,705 ราย สายพันธุ์อัลฟา 14,523 ราย และสายพันธุ์เบตา 690 ราย โดยในช่วงเวลาระหว่างวันที่ 30 ตุลาคม – 26 พฤศจิกายน พ.ศ.2564 ซึ่งเป็นช่วงการเปิดประเทศ ข้อมูลจากการสุ่มตรวจผู้ติดเชื้อ จำนวน 1,955 ราย พบว่าส่วนใหญ่เป็นสายพันธุ์เดลตา

ในส่วนการเฝ้าระวังสายพันธุ์เชื้อโควิด 19 ในพื้นที่ภาคใต้ ระหว่างวันที่ 30 ตุลาคม พ.ศ.2564 – 26 พฤศจิกายน พ.ศ.2564 จากการสุ่มตรวจผู้ติดเชื้อ จำนวน 479 ราย พบว่า เป็นสายพันธุ์เดลตา 478 ราย สายพันธุ์อัลฟา 1 ราย ซึ่งการจัดทำความร่วมมือดังกล่าวจะช่วยทำให้การวิเคราะห์วิจัยสายพันธุ์ในภาคใต้มีความรวดเร็วมากขึ้น ซึ่งจะประโยชน์ต่อการควบคุมการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ในพื้นที่

กองการแพทย์จีโนมิกส์และสนับสนุนนวัตกรรม...รายงาน



นายแพทย์ศุภกิจ ศิริลักษณ์ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

นายแพทย์ศุภกิจ ศิริลักษณ์ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กล่าวถึงการร่วมมือในครั้งนี้ ว่า กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์และมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จะมีการจัดตั้งศูนย์ตรวจวิเคราะห์สายพันธุ์ไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ในบริเวณมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เพื่อตรวจวิเคราะห์ และรับตัวอย่างจากโรงพยาบาลในเขตภาคใต้ด้วยชุดตรวจมาตรฐานเดียวกับศูนย์การแพทย์จีโนมิกส์และสนับสนุนนวัตกรรม กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ตั้งแต่วันที่ 1 ถึงวันที่ 30 พฤศจิกายน พ.ศ.2567 ทั้งนี้เพื่อร่วมกันพัฒนาขีดความสามารถในการวิเคราะห์วิจัยสายพันธุ์เชื้อโควิด 19 ในภาคใต้ สนับสนุนและส่งเสริมเทคโนโลยีในการวิเคราะห์ รวมถึงศึกษาวิจัยประสิทธิภาพของวัคซีน และระบบภูมิคุ้มกัน การวิจัย การตอบสนองของผู้ติดเชื้อโควิด 19 ที่สัมพันธ์กับสาเหตุทางพันธุกรรมร่วมกัน



ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.นิวัติ แก้วประดับ อธิการบดีมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.นิวัติ แก้วประดับ อธิการบดีมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ กล่าวเพิ่มเติมว่า การจัดตั้งศูนย์ฯ ดังกล่าวจะช่วยพัฒนาขีดความสามารถในการวิเคราะห์ วิจัยสายพันธุ์ไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ในภาคใต้ ซึ่งที่ผ่านมา นักวิจัยของ ม.อ. ได้ดำเนินการถอดรหัสพันธุกรรมเชื้อไวรัสตลอดจีโนมค้นหาสายพันธุ์ที่กำลังระบาดโดยการรับตัวอย่างบางส่วนจาก





แล็บตรวจโควิด 19 ในอาหารกรมวักยฯ ผ่านการรับรองมาตรฐานสากล ISO/IEC 17025 : 2017 แห่งแรกของไทย สร้างความเชื่อมั่นอาหารไทยส่งออกต่างประเทศ

นายแพทย์ศุภกิจ ศิริลักษณ์ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์เปิดเผยว่า จากสถานการณ์การระบาดของโรคโควิด 19 ส่งผลให้แต่ละประเทศมีข้อกำหนดที่เข้มงวดโดยเฉพาะการเคลื่อนย้ายข้ามพื้นที่ไม่ว่าจะเป็นคน สิ่งของ อาหารส่งออกไปยังบางประเทศต้องผ่านการตรวจหาเชื้อโควิด 19 ดังนั้น กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ซึ่งเป็นห้องปฏิบัติการอ้างอิงด้านการตรวจวิเคราะห์ของประเทศไทย มีความเชี่ยวชาญทั้งในด้านชั้นสูตรโรคและด้านการคุ้มครองผู้บริโภค จึงได้พัฒนาการตรวจวิเคราะห์สารพันธุกรรมไวรัสโคโรนา 2019 บนพื้นผิวบรรจุภัณฑ์อาหาร เช่น ถุงพลาสติก กระป๋อง กล่องกระดาษ เป็นต้น และในอาหาร เช่น ผัก ผลไม้ เนื้อสัตว์ อาหารทะเล ทั้งสด แช่เย็น แช่แข็ง รวมถึงน้ำบริโภคและน้ำแข็ง ด้วยวิธี Real time RT-PCR โดยเปิดให้บริการตั้งแต่เดือนพฤศจิกายน พ.ศ.2563 เป็นต้นมา

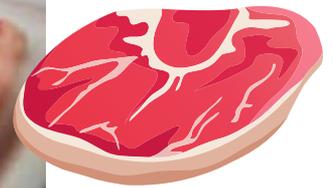
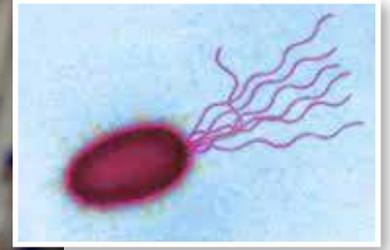
ล่าสุดในเดือนพฤศจิกายน พ.ศ.2564 ห้องปฏิบัติการตรวจสอบสารพันธุกรรมไวรัสโคโรนา 2019 ในอาหารของสำนักคุณภาพและความปลอดภัยอาหาร กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ได้รับการรับรองมาตรฐานสากล ISO/IEC 17025 : 2017 แห่งแรกของประเทศไทย จากสำนักมาตรฐานห้องปฏิบัติการ ซึ่งการได้รับการรับรองความสามารถของห้องปฏิบัติการตรวจโควิด 19 ในอาหาร จะช่วยสร้างความมั่นใจให้กับผู้บริโภค และช่วยสนับสนุน



ภาคการส่งออก โดยเฉพาะผู้ประกอบการส่งออกอาหารของไทยสามารถส่งออกอาหารไปยังต่างประเทศทั่วโลก ได้อย่างน่าเชื่อถือ ทั้งนี้ผู้ประกอบการที่สนใจสามารถสอบถามข้อมูลการส่งตรวจวิเคราะห์ได้ที่ศูนย์รวมบริการ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข โทรศัพท์ 0 2951 0000 ต่อ 99965, 99968 หรือ <http://ossc.dmsc.moph.go.th>

สำนักคุณภาพและความปลอดภัยอาหาร...รายงาน





การปนเปื้อนจุลินทรีย์ในเนื้อสัตว์ดิบปรุงรส ในเขตสุขภาพที่ 6

เนื้อสัตว์ดิบปรุงรสเป็นวัตถุดิบในการทำอาหารกำลังเป็นที่นิยมมากในปัจจุบัน สามารถหาซื้อได้จากตลาดสด ตลาดนัด ร้านจำหน่ายเนื้อสัตว์ และซูเปอร์มาร์เก็ต ผ่านการปรุงสุกเพื่อบริโภคได้ทันที ซึ่งเนื้อสัตว์ดิบปรุงรสอาจเกิดการปนเปื้อนของเชื้อจุลินทรีย์ระหว่างขั้นตอนการชำแหละ การปรุงรส รวมถึงวัตถุดิบที่ใช้ในการปรุง การเก็บรักษา จากภาชนะบรรจุ และภาชนะสัมผัสอาหารที่ไม่สะอาด และหากขั้นตอนการประกอบอาหารผ่านการปรุงสุกด้วยความร้อนไม่ทั่วถึง หรือให้ความร้อนเพียงระยะสั้นๆ ไม่สามารถทำลายเชื้อจุลินทรีย์ได้หมด จึงอาจก่อให้เกิดโรคอาหารเป็นพิษต่อผู้บริโภคได้

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 6 ชลบุรี สุ่มเก็บเนื้อสัตว์ดิบปรุงรส ได้แก่ เนื้อหมู เนื้อไก่ และเนื้อวัว ชนิดละ 6 ตัวอย่าง ในจังหวัดชลบุรี ฉะเชิงเทรา และระยอง ที่วางจำหน่าย ในซูเปอร์มาร์เก็ต และในตลาดสดขนาดใหญ่ รวมทั้งหมด 18 ตัวอย่าง ช่วงเดือนมีนาคม พ.ศ.2564 ถึงเดือน เมษายน พ.ศ.2564 เพื่อศึกษาการปนเปื้อนของเชื้อ *Escherichia coli*, *Staphylococcus aureus* และ *Salmonella spp.* โดยเทียบเคียงผลการตรวจกับเกณฑ์คุณภาพทางจุลชีววิทยาของอาหารและภาชนะสัมผัสอาหาร ฉบับที่ 3 (พ.ศ.2560) เรื่องอาหารดิบที่เกณฑ์กำหนดให้มีปริมาณ *Escherichia coli* MPN/กรัมได้น้อยกว่า 100, มีปริมาณ *Staphylococcus aureus* CFU/กรัมได้น้อยกว่า 100 และต้องตรวจไม่พบ *Salmonella spp.* ต่อ 25 กรัม

ผลการศึกษาพบแบคทีเรียที่สนใจที่แยกได้จากเนื้อสัตว์ดิบปรุงรสเกินเกณฑ์กำหนด จำนวน 13 ตัวอย่าง คิดเป็นร้อยละ 72.2 โดยพบการปนเปื้อน *Salmonella spp.* มากที่สุด 8 ตัวอย่าง คิดเป็นร้อยละ 44.4 รองลงมาพบ *Escherichia coli* สูงเกินมาตรฐาน 7 ตัวอย่าง คิดเป็นร้อยละ 38.9 และพบ *Staphylococcus aureus* สูงเกินมาตรฐาน 3 ตัวอย่าง คิดเป็นร้อยละ 16.7 ซึ่งแบคทีเรียที่ปนเปื้อนเหล่านี้โดยเฉพาะ *Salmonella spp.* และ *Staphylococcus aureus* สามารถทำให้เกิดโรคอาหารเป็นพิษได้ ส่วน *Escherichia coli* ใช้เป็นตัวชี้บ่งชี้เรื่องสุขลักษณะ แต่มีบางสายพันธุ์ ที่สามารถทำให้ก่อโรคได้เช่นกัน ดังนั้น เพื่อลดความเสี่ยงการเกิดโรคอาหารเป็นพิษ ผู้บริโภคควรปรุงอาหารให้สุกด้วยความร้อนอย่างทั่วถึง และควรหลีกเลี่ยงการรับประทานเนื้อสัตว์สุกๆ ดิบๆ หรือผ่าน

ความร้อนไม่เพียงพอ ผู้ผลิต/ผู้ปรุงรสเนื้อสัตว์ ควรให้ความสำคัญเรื่องการรักษาสุขลักษณะส่วนบุคคล สวมถุงมือในการสัมผัสเนื้อสัตว์ดิบ เลือกใช้วัตถุดิบในการปรุงรสและภาชนะสัมผัสอาหารที่สะอาด ผู้จำหน่ายควรเก็บรักษาผลิตภัณฑ์เนื้อสัตว์ดิบปรุงรสไว้ในตู้เย็น ตลอดระยะเวลาของการ

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 6 ชลบุรี... รายงาน



น้ำปลาร้าปรุงรสสำเร็จรูป เขตสุขภาพที่ 8



ปลาร้า เป็นอาหารที่เกิดจากการถนอมอาหาร โดยการนำน้ำปลามาหมักและดอง นิยมบริโภคอย่างกว้างขวางโดยเฉพาะในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ในปัจจุบันมีการผลิตในรูปแบบของน้ำปลาร้าปรุงรสสำเร็จรูปเพื่อส่งจำหน่ายในประเทศและต่างประเทศ เนื่องจากนำมาใช้ปรุงรสในอาหารอีสานได้หลายเมนู ซึ่งในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 8 มีผลิตภัณฑ์น้ำปลาร้าที่ผลิตและจำหน่ายจำนวนมาก

เพื่อเป็นการเฝ้าระวังคุณภาพของผลิตภัณฑ์ ในปีพ.ศ.2564 ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 8 อุดรธานี จึงได้ดำเนินการสุ่มเก็บน้ำปลาร้าปรุงรสสำเร็จรูปที่ผลิตและจำหน่ายในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 8 ได้แก่ จังหวัดอุดรธานี หนองคาย บึงกาฬ หนองบัวลำภู สกลนคร เลย นครพนม จังหวัดละ 5 ตัวอย่าง รวมจำนวน 35 ตัวอย่างตรวจวิเคราะห์ทางด้านเชื้อจุลินทรีย์ ได้แก่ *Escherichia coli*, *Salmonella spp.*, *Staphylococcus aureus*, *Clostridium perfringens* และ *Bacillus cereus* ตามมาตรฐานทางห้องปฏิบัติการ มาตรฐานตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข ฉบับที่ 416 พ.ศ.2563

ผลการดำเนินโครงการ น้ำปลาร้าปรุงรสสำเร็จรูป จำนวน 35 ตัวอย่างพบว่าผ่านเกณฑ์มาตรฐานทุกตัวอย่าง (คิดเป็นร้อยละ 100) ไม่พบการปนเปื้อนทางเชื้อจุลินทรีย์ จากผลการดำเนินงานพบว่า น้ำปลาร้าปรุงรสสำเร็จรูปทั้ง 35 ตัวอย่าง เป็นผลิตภัณฑ์ที่มีเลขสารบบอาหาร ทำให้ตัวอย่างมีการควบคุมที่ดี แต่อย่างไรก็ตามผู้ผลิตต้องรักษามาตรฐานการผลิตไว้ให้ได้อย่างต่อเนื่อง เช่น กระบวนการหมักปลาร้า การคัดเลือกวัตถุดิบ สุลักษณะส่วนบุคคลรวมถึงขั้นตอนการผลิต สถานที่ อุปกรณ์ ภาชนะที่ใช้ เพราะเป็นปัจจัยที่อาจเสี่ยงต่อการปนเปื้อนเชื้อจุลินทรีย์ก่อโรคได้ และหน่วยงานที่มีส่วนเกี่ยวข้องต้องมีการเฝ้าระวังอย่างต่อเนื่องเช่นกัน เพื่อให้ประชาชนได้รับบริโภคน้ำปลาร้าปรุงรสสำเร็จรูปที่สะอาดและปลอดภัย

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 8 อุดรธานี ... รายงาน



ลุ้นรับ
รางวัล

ฉบับธันวาคม พ.ศ.2564



คำถาม หากถูกเห็บกัดจะมีอาการอย่างไร ทำให้เกิดโรคอะไรในมนุษย์

กรุณาส่งคำตอบ พร้อมระบุชื่อที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์ของท่านที่สามารถติดต่อได้ ส่งมายัง ฝ่ายประชาสัมพันธ์ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000 หรือทางอีเมล prdmcs@dmsc.mail.go.th หรือโทรสาร 0 2591 1707 หรือส่งเข้ามาที่กล่องข้อความในเฟซบุ๊กกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

ลุ้นรับรางวัล ถูงผ้า จำนวน 20 รางวัล (หมดเขตส่งคำตอบ ลุ้นรางวัลภายในวันที่ 30 มกราคม พ.ศ.2565) ประกาศรายชื่อผู้โชคดีในจดหมายข่าวกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ฉบับเดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ.2565

เฉลยคำตอบ และรายชื่อผู้โชคดีประจำเดือนตุลาคม พ.ศ.2564 (ของรางวัลโพสอิท)

คำถาม เชื้อราในบ้านสามารถกำจัดได้อย่างไร
ตอบ เครื่องปรับอากาศเช็ดภายนอกด้วยแอลกอฮอล์ 70% ถอดแผ่นกรองเช็ดทำความสะอาดทำให้แห้ง ประตูปื้นไม้หน้าต่างเช็ดด้วยน้ำยาซักผ้าขาวหรือแอลกอฮอล์ 70%

รายชื่อผู้โชคดี

- | | |
|-------------------------|----------------------|
| คุณวิชุด แสงเพชร | คุณจุฑามาศ โทนคำ |
| คุณจิตดาวดี ใจปลอด | คุณณรัช รักธรรมวาที |
| คุณประพัฒน์ ลากเจริญกิจ | คุณพรทิพย์ ดั่งจาด |
| คุณศรีแพร กันทะตา | คุณวรารุช อิงคินันท์ |
| คุณนงลักษณ์ คบขุนทด | คุณพัชรีภรณ์ เงินมาก |
| คุณธัชฌา ทิมหอม | คุณกัญญกวี คำมูล |
| คุณสุนิศา คุ่มกลัด | คุณทักษอร โพธิ์มา |
| คุณมนันญา พิมภรัตน์ | คุณชนานันท์ โฉมงามดี |
| คุณเบญจวรรณ ยงสมบูรณ์ | คุณพรวนา ทองศิริกุล |
| คุณพรศิริ ประสาทกลาง | คุณญาณกวี นวลลม |



อันตรายจากเห็บ

Ticks

เห็บ (Ticks) เป็นสัตว์ขาข้อซึ่งทั่วโลกมีมากกว่า 800 ชนิด ส่วนใหญ่เป็นปรสิตภายนอกของสัตว์หลายชนิด ดูดกินเลือดเป็นอาหารทั้งตัวผู้และตัวเมีย หลังจากดูดเลือดเหยื่อแล้ว ตัวเมียจะลงจากเหยื่อเพื่อวางไข่ โดยวางเป็นกลุ่มตามรอยแตกของผนัง พื้นดิน มุมห้อง เมื่อฟักเป็นตัวอ่อนจะไต่ไปอยู่ตามพุ่มไม้ กอหญ้า รอกาเหี่ยว เพื่อดูดกินเลือดต่อไป โดยตลอดระยะเวลาของการเจริญเติบโต จะขึ้นมาดูดกินเลือดเหยื่อเป็นระยะเพื่อเปลี่ยนวัย จนครบวงจรชีวิต

เหยื่อของเห็บส่วนใหญ่คือสัตว์เลี้ยง เช่น สุนัข หรือปศุสัตว์ เช่น วัว ควาย และมีบางส่วนที่เข้ามาอยู่ในที่พักอาศัยของคน ซึ่งมีรายงานการพบเห็บเข้าไปอาศัยอยู่ในรูหูของคนและวางไข่เป็นจำนวนมาก ทำให้เกิดการเจ็บปวดเรื้อรัง ซึ่งในการกัดนั้น เห็บจะฝังส่วนปากไว้ที่ผิวหนังทำให้ดึงออกได้ยาก บางครั้งจะดึงออกมาได้เฉพาะส่วนลำตัวเท่านั้น ส่วนปากยังคงติดอยู่ที่ผิวหนังทำให้เกิดการอักเสบ จึงควรพบแพทย์เพื่อดึงออกและทำการรักษา การกัดของเห็บนอกจากจะทำให้เกิดการอักเสบของผิวหนังแล้ว ยังทำให้เกิดโรคอื่น ๆ ในมนุษย์ เช่น โรคลายม์ (Lyme disease) ซึ่งเป็นโรคติดเชื้อแบคทีเรียที่มีเห็บเป็นพาหะ เป็นต้น

การป้องกันและกำจัดเห็บให้ได้ผลนั้น ต้องอาศัยหลายวิธีร่วมกัน ทั้งการป้องกันและกำจัดเห็บบนตัวสัตว์ รวมไปถึงการกำจัด



เห็บในสิ่งแวดล้อม โดยการป้องกันและกำจัดบนตัวสัตว์ควรปรึกษาสัตวแพทย์ เพื่อให้มีความเหมาะสมกับชนิดและขนาดของสัตว์ ส่วนการกำจัดในสิ่งแวดล้อมหรือบ้านเรือน สามารถทำได้หลายวิธี เช่น การใช้ความร้อน การใช้สารเคมี เช่น เพอร์เมทริน ไซฟลูทริน เดลทาเมทริน เป็นต้น โดยเลือกรูปแบบให้เหมาะสมกับพื้นที่ที่ต้องการควบคุม และการใช้สารเคมีควรใช้ด้วยความระมัดระวัง

ข้อมูลจาก สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข

ประเมินความพึงพอใจ
จดหมายข่าวสแกน



กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
88/7 ซอยติวานนท์ 14 ถนนติวานนท์
อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

ชำระค่าฝากส่งเป็นรายเดือน
ใบอนุญาตเลขที่ 22/2552
ไปรษณีย์กระทรวงสาธารณสุข

เสนอแนะ ดิชม หรือ
ส่งบทความลงตีพิมพ์ ส่งมาได้ที่
กองบรรณาธิการ
ฝ่ายประชาสัมพันธ์
สำนักงานเลขานุการกรม
กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง
จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร. 0-2951-0000 ต่อ 99081
โทรสาร 0-2951-1707
E mail: prdmsc@dmsc.mail.go.th
www.dmsc.moph.go.th
www.dmscsmartlifeblog.com
กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

ที่ปรึกษา อธิบดี รองอธิบดี ผู้ทรงคุณวุฒิ ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะ ผู้อำนวยการสำนัก / สถาบัน / ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ กองบรรณาธิการ
วิระวัลย์ อินทริ่ง, วชิพร แดงอุทัย, พีรยุทธ คันทะชมภู, จงกล เงินมาก, ธีระพล ดีโสภา, สรพล สิ้นเจริญรุ่ง, สุนันทา สุขสุมิตร, สุวรรณ ไพธิมา
กิตติพร อิงคนินันท์, เพชรนาภา ดั่งวงจาด