



กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
Department of Medical Sciences

สุขภาพดีไม่มีขาย อยากได้ต้องร่วมสร้าง

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

Department of Medical Sciences

ISO 9001 : 2015 Certified ปีที่ 33 ฉบับที่ 6 เดือนมิถุนายน 2562



ศาสตราจารย์คลินิก เกียรติคุณ นายแพทย์ปิยะสกล สกลสัตยาทร รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานการประชุม Genomic Thailand Inception Workshop เพื่อเผยแพร่แผนปฏิบัติการบูรณาการจีโนมิกส์ประเทศไทย ภายใต้มาตรการด้านการวิจัยและประยุกต์ใช้ข้อมูลพันธุกรรม ให้เกิดประโยชน์ทางการแพทย์และสาธารณสุข โดยมี กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ร่วมเป็นหนึ่งในภาคีเครือข่าย ณ โรงแรมเดอะสุโกศล กรุงเทพฯ

เรื่องในฉบับ

	หน้า
■ หมากดิบน้ำค้าง กังตันแก้อาการพิษจากโรคฉี่หนู	2
■ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ จัดสัมมนาการพัฒนาผลงานด้านคุณธรรม จริยธรรม	2
■ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์พร้อมประเมินคุณภาพชุดตรวจเอชไอวีสำหรับใช้ด้วยตนเอง เพื่อสร้างความมั่นใจให้กับประชาชน	3
■ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์จัดทำแอปพลิเคชัน Thai Herbal Pharmacopoeia เพิ่มช่องทางการเข้าถึงตำรายาสมุนไพร	4
■ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์พัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการ SME และ OTOP ในการผลิตเครื่องสำอางสมุนไพร	5
■ รอบรู้กรมวิทย์	6-7
■ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ร่วมมือกับ กรมควบคุมโรค และ กรมปศุสัตว์ ออกแบบระบบเฝ้าระวังการดื้อยา ภายใต้แนวคิดสุขภาพหนึ่งเดียวของประเทศไทย	8
■ สถานการณ์เชื้อไวรัสเด็งกี เขตสุขภาพที่ 9	9
■ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ชี้ว่า “ไมโครเวฟอันตรายร้ายแรงกว่าระเบิดปรมาณู” ไม่เป็นความจริง	10
■ ผลการเฝ้าระวังการกลายพันธุ์และการดื้อยาของเชื้อ HIV ทั่วโลก	11
■ ลุ้นรับรางวัล คำตามประจำฉบับ	11
■ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์เผยแพร่ผลตรวจสารนิโคตินในบุหรี่ไฟฟ้า	12

2 เติร์ทอชญา สมุนไพรไทย



หมากดิบน้ำค้าง กิ่งตัน แก้อาการพิษของโรคผิวหนัง จำพวกเรียม गुสวัต ท้องเสีย

ชื่อวิทยาศาสตร์ *Oldenlandia biflora* L.
Syn. *Hedyotis biflora* (L.) Lam.
วงศ์ RUBIACEAE
ชื่ออื่นๆ ผักขวง สะเดาดิน

ลักษณะของพืช

หมากดิบน้ำค้างเป็นไม้ล้มลุกขนาดเล็ก ลำต้นอาจตั้งตรงหรือทอดนอนกับพื้นดิน ใบเดี่ยว ออกตรงข้าม ใบรูปไข่แกมรูปขอบขนาน โคนใบแหลม ปลายใบแหลม ขอบใบเรียบ ก้านใบสั้น หูใบรูปคล้ายสามเหลี่ยมติดอยู่ระหว่างก้านใบทั้งสองข้าง ดอกช่อกระจุกออกตามซอกใบหรือปลายกิ่ง กลีบเลี้ยง โคนกลีบเชื่อมติดกันเป็นรูปกรวย ปลายแยกเป็น 4 แฉก กลีบดอก สีขาว โคนกลีบเชื่อมติดกันเป็นหลอดยาว ปลายแยกเป็น 4 แฉก มีขนยาวหนาแน่นอยู่ที่ปากหลอดของกลีบดอก เกสรเพศผู้ 4 อัน ติดอยู่ในกึ่งกลางหลอด กลีบดอก เกสรเพศเมีย รังไข่อยู่ใต้วงกลีบ ก้านชูเกสรปลายแยกเป็น 2 แฉก ติดอยู่ในหลอดกลีบดอก ผลเป็นสันคล้ายมงกุฎ มี 2 พู

ประโยชน์ทางยา

ทั้งต้น แก้อาการพิษของโรคผิวหนังจำพวกเรียม गुสวัต ท้องเสีย บิด ไข้ ดับพิษตานซาง ร้อนในกระหายน้ำ

ลักษณะของเครื่องยา

ส่วนเหนือดินของพืช ถูกหั่นเป็นชิ้นหยาบ ทำให้แห้ง มีสีเขียว ส่วนที่เป็นลำต้นหรือกิ่ง มีขนาดเล็ก ลักษณะเป็นเหลี่ยม ส่วนที่เป็นใบอาจติดอยู่กับกิ่งหรือหลุดร่วง มีขนาดเล็ก ขึ้นของใบที่สมบูรณ์ โคนใบและปลายใบแหลม ขอบใบเรียบ มีผลติดอยู่ที่กิ่ง หรือหลุดร่วง สีน้ำตาลอ่อน ขนาดเล็ก มีกลิ่นอ่อน

ข้อมูลจาก หนังสือเครื่องยาสมุนไพรไทย
สถาบันวิจัยสมุนไพร



น.ก. บอกกล่าว

ฉบับเดือนมิถุนายน 2562

ฤดูฝนปีนี้ หลายพื้นที่มีฝนตกหนัก ทำให้หลายท่านๆ มีอาการเจ็บป่วยจากสภาพอากาศเปลี่ยนแปลง ขอให้ทุกท่านรักษาสุขภาพให้แข็งแรง จดหมายข่าวฉบับนี้ จึงมีสาระความรู้ดีๆ ที่น่าสนใจ อาทิ **กรมวิทย์ฯ จัดทำแอปพลิเคชัน Thai Herbal Pharmacopoeia** เพิ่มช่องทางการเข้าถึงตำรายาสมุนไพร กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ พัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการ SME และ OTOP ในการผลิตเครื่องสำอางสมุนไพร

การเตือนภัยสุขภาพฉบับนี้ มีเรื่องของ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ชี้ข่าว “**ไม่มีใครเวฟอันตรายร้ายแรงกว่าระเบิดปรมาณู**” ไม่เป็นความจริง กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์เผยผลตรวจสารนิโคตินในบุหรี่ไฟฟ้า และเรื่องราวที่น่าสนใจอีกมากมาย ติดตามอ่านได้ในฉบับนี้ **บรรณาธิการ**



กลุ่มงานคุ้มครองจริยธรรม กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ จัดโครงการสัมมนาการพัฒนาผลงานด้านคุณธรรมจริยธรรม ประจำปีงบประมาณ 2562 โดยกิจกรรมภายในงานประกอบไปด้วย การจัดแสดงนิทรรศการและการนำเสนอผลงานด้านการพัฒนาหน่วยงานคุณธรรม คัดเลือกเป็นหน่วยงานดีเด่นการพัฒนาคุณธรรมจริยธรรม กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ปี 2562 เพื่อเป็นตัวแทนกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ นำเสนอผลงานในระดับกระทรวงสาธารณสุข ในเดือนสิงหาคม 2562

โดยหน่วยงานที่ได้รับรางวัลชนะเลิศ ได้แก่ หน่วยงานจากศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 1/1 เชียงราย เรื่อง ต้นไม้คุณธรรม...นำจิตอาสา...พัฒนาสังคม รางวัลรองชนะเลิศอันดับ 1 ได้แก่ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 7 ขอนแก่น เรื่อง รวมพลังเป็นองค์กรคุณธรรม “ซื่อสัตย์ รับผิดชอบ พอเพียง จิตอาสา” และรางวัลรองชนะเลิศอันดับ 2 ได้แก่ สถาบันชีววัตถุ เรื่อง ใต้ร่มจริยธรรม สถาบันชีววัตถุ

การประกวดเรื่องเล่า หัวข้อ “รวมพลังจิตอาสา พัฒนาสังคมไทย เทิดไท้องค์ราชันย์” เพื่อเป็นตัวแทนของกรม ไปแข่งขันในระดับกระทรวง รางวัลชนะเลิศ ได้แก่ นางสาวณภาพ สารพุกษ์ สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข เรื่อง จิตอาสา เราทำความดีด้วยหัวใจ รางวัลรองชนะเลิศอันดับ 1 ได้แก่ นางสาวภาวิณี ศรีจันทร์งาม ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12 สงขลา เรื่อง เครือข่ายด้ามขวาน ร่วมใจ กาย ถวายองค์ราชา และรางวัลรองชนะเลิศอันดับ 2 ได้แก่ นางสาวพิจิตรา รัตนะ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ ที่ 12/1 ตรัง เรื่อง ความภูมิใจที่ทำให้ชีวิตนี้มีความสุข นอกจากนี้ภายในงานยังมีการนำเสนอโปสเตอร์ผลงานการพัฒนาหน่วยงานคุณธรรม ของหน่วยงานภายในกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ประจำปี 2561 ด้วย

ขอแสดงความชื่นชม และยินดีกับผู้ที่ได้รับรางวัลทุกท่านมา ณ ที่นี้

ประชาสัมพันธ์รายงาน



กรมวิทย์ฯ พร้อมประเมินคุณภาพชุดตรวจเอชไอวีสำหรับใช้ด้วยตนเอง เพื่อสร้างความมั่นใจให้กับประชาชน

การใช้ชุดตรวจเอชไอวีด้วยตนเอง



กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ให้บริการตรวจประเมินคุณภาพชุดตรวจเอชไอวีสำหรับใช้ตรวจด้วยตนเอง สร้างความมั่นใจให้กับประชาชน เป็นมาตรการหนึ่งที่จะนำไปสู่การยุติปัญหาเอชไอวี/เอดส์ พร้อมแนะก่อนใช้ชุดตรวจ ควรอ่านฉลากให้ละเอียด เพื่อการแปลผลที่ถูกต้อง

นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เปิดเผยว่า ตามที่กระทรวงสาธารณสุข ได้ออกประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ชุดตรวจที่เกี่ยวข้องกับการตรวจคัดกรองการติดเชื้อเอชไอวีด้วยตนเอง พ.ศ.2562 และประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ชุดตรวจที่เกี่ยวข้องกับการติดเชื้อเอชไอวี (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2562 ส่งผลให้ผู้ผลิตหรือผู้นำเข้าชุดตรวจเอชไอวีสำหรับใช้ตรวจด้วยตนเอง (HIV self-testing) ต้องขอขึ้นทะเบียนใบอนุญาตจำหน่ายกับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) โดยกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เป็นหน่วยงานหลักทำหน้าที่ประเมินและตรวจสอบคุณภาพเพื่อประกอบการพิจารณาขึ้นทะเบียนชุดตรวจด้วยตนเองดังกล่าว ซึ่งมีรูปแบบทั้งตรวจจากน้ำในช่องปาก (Oral fluid) หรือตรวจจากเลือดหรือส่วนประกอบของเลือด (น้ำเหลือง พลาสมา หรือเลือดเจาะจากปลายนิ้ว) ได้จัดเตรียมความพร้อมของห้องปฏิบัติการเพื่อประเมินและตรวจสอบคุณภาพ

ชุดตรวจด้วยเกณฑ์การประเมินเดียวกันกับชุดตรวจเอชไอวีที่ใช้ในห้องปฏิบัติการ เพื่อให้ประชาชนมั่นใจได้ว่าชุดตรวจที่ผ่านการประเมินมีคุณภาพมาตรฐานที่ดีก่อนออกวางจำหน่ายในท้องตลาด

นายแพทย์โอภาส กล่าวอีกว่า ปัจจุบันยังไม่มีผู้ผลิตหรือผู้นำเข้าชุดตรวจเอชไอวีด้วยตนเองรายใด ได้รับใบอนุญาตผลิตหรือนำเข้า แต่พบว่ามีการจำหน่ายผ่านทางอินเทอร์เน็ต ซึ่งเป็นชุดตรวจที่นำเข้าไม่ถูกต้องตามกฎหมาย ไม่ผ่านการตรวจสอบเพื่อรับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์ ทั้งนี้ประชาชนสามารถตรวจสอบรายชื่อชุดตรวจที่ผ่านเกณฑ์ประเมินคุณภาพ และได้รับการขึ้นทะเบียนได้จากเว็บไซต์ของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ และสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

“การส่งเสริมการเข้าถึงการตรวจเอชไอวีด้วยตนเอง เป็นมาตรการหนึ่งที่จะนำไปสู่การยุติปัญหาเอชไอวี/เอดส์ ก่อนใช้ชุดตรวจผู้ใช้ควรอ่านฉลากและเอกสารกำกับชุดตรวจ โดยศึกษาข้อมูลรายละเอียดที่เกี่ยวข้องกับชุดตรวจทั้งข้อมูลก่อนและหลังการตรวจ เพื่อให้สามารถตรวจและแปลผลได้ถูกต้อง อย่างไรก็ตาม ผลการตรวจจากชุดตรวจสำหรับใช้ด้วยตนเองเป็นการตรวจเพื่อคัดกรองเบื้องต้นเท่านั้น ต้องมีการตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการเพิ่มเติมด้วย”

สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข...รายงาน



กรมวิทย์ฯ จัดทำแอปพลิเคชัน Thai Herbal Pharmacopoeia เพิ่มช่องทางการเข้าถึงตำรายาสมุนไพร



กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์เพิ่มช่องทางการเข้าถึง Thai Herbal Pharmacopoeia ผ่าน Mobile Application เพื่อเป็นการสนองนโยบาย Thailand 4.0 ของรัฐบาล และ อำนวยความสะดวกให้แก่ผู้ใช้งาน

นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เปิดเผยว่า ตำรามาตรฐานยาสมุนไพรไทย (Thai Herbal Pharmacopoeia : THP) เป็นตำรายาที่รวบรวมข้อกำหนดและข้อมูลอื่นๆ ในการควบคุมคุณภาพมาตรฐานยาสมุนไพรแต่ละชนิดที่มีจำหน่ายในประเทศไทย และเป็นตำรายามาตรฐานยาสมุนไพรไทยที่กระทรวงสาธารณสุขประกาศรับรองในราชกิจจานุเบกษา เนื่องจากมีผู้ให้ความสนใจหนังสือดังกล่าวเป็นจำนวนมาก กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ โดยสำนักยาและวัตถุเสพติดจึงได้เพิ่มช่องทางอื่นเพื่อเข้าถึงข้อมูลในตำรา “Thai Herbal Pharmacopoeia 2018” โดยผ่านช่องทาง Mobile Application ชื่อว่า “Thai Herbal Pharmacopoeia” ซึ่งสามารถดาวน์โหลดการใช้งานได้ทั้งระบบ Android และ IOS ฟรี หรือทางเว็บไซต์สำนักยาและวัตถุเสพติด <https://www.bdn.go.th>

อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กล่าวอีกว่า แอปพลิเคชัน “Thai Herbal Pharmacopoeia” ปัจจุบัน THP 2018 ประกอบด้วย ข้อกำหนดมาตรฐานของยาสมุนไพรจำนวน 80 มอโนกราฟ (monograph) มีมอโนกราฟใหม่จำนวน 10 มอโนกราฟเพิ่มเติมจาก THP 2017 ได้แก่ สารสกัดแห้งขมิ้นชัน ยาแคปซูล สารสกัดแห้งขมิ้นชัน ยาแคปซูลชิง โกฐขมิ้นขี้เหล็ก โกฐพุงปลา โกฐกระดูก กระเทียม แมงลักคา มะตูม ปลาไหลเผือกและภาคผนวกที่เกี่ยวข้องพร้อมภาพต้นไม้ ภาพตัดขวาง TLC โครมาโตแกรม ซึ่งข้อมูลเหล่านี้จะเป็นประโยชน์ต่อการควบคุมคุณภาพยาสมุนไพรในประเทศให้ได้มาตรฐานสากล ปลอดภัยต่อผู้ใช้ รวมถึงสร้างความเชื่อมั่นต่อบุคลากรทางการแพทย์ และผู้บริโภคในการใช้ยาสมุนไพร นอกจากนี้ยังช่วยสร้างมูลค่าเพิ่มของวัตถุดิบและยาสมุนไพรเพื่อการส่งออก และยกระดับอุตสาหกรรมผลิตยาสมุนไพรในประเทศให้มีมาตรฐานสากล อีกทั้งเป็นตำราอ้างอิงด้านการควบคุมคุณภาพยาสมุนไพรสำหรับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง นิสิต นักศึกษาและผู้สนใจ

สำนักยาและวัตถุเสพติด...รายงาน

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์พัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการ SME และ OTOP ในการผลิตเครื่องสำอางสมุนไพร



กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข พัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (SME) และผลิตภัณฑ์ชุมชน OTOP ในการผลิตเครื่องสำอางสมุนไพรให้มีคุณภาพได้มาตรฐาน เริ่มตั้งแต่กระบวนการคัดเลือกสมุนไพร การสกัด การเตรียมสูตรตำรับ การออกแบบบรรจุภัณฑ์ให้ตรงใจผู้บริโภค เพื่อเพิ่มมูลค่าผลิตภัณฑ์สามารถแข่งขันได้ในระบบเศรษฐกิจ

นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กล่าวว่า กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ได้สนับสนุนทางวิชาการที่สำคัญแก่ผู้ประกอบการ SME และ OTOP ในการผลิตเครื่องสำอางจากสมุนไพร เพื่อให้มีคุณภาพมาตรฐาน สร้างมูลค่าเพิ่ม สามารถแข่งขันได้ในระบบเศรษฐกิจ และให้เป็นที่ยอมรับในตลาดทั้งในและต่างประเทศ ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งตาม



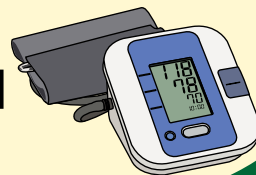
แผนพัฒนาประเทศไทย ไปสู่ความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน ตามกรอบยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี และเพื่อเป็นการคุ้มครองผู้บริโภคให้ได้ใช้ผลิตภัณฑ์ที่มีคุณภาพ

อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กล่าวต่ออีกว่า ที่ผ่านมาพบว่า ผู้ประกอบการในประเทศส่วนใหญ่ยังประสบปัญหาในการผลิตเครื่องสำอางสมุนไพร โดยตรวจพบการปนเปื้อนเชื้อจุลินทรีย์ในผลิตภัณฑ์เกินมาตรฐานกำหนด รวมถึงในบางครั้งตรวจไม่พบสมุนไพรที่เป็นองค์ประกอบในตำรับ ดังนั้น กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ จึงมอบหมายให้ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 7 ขอนแก่น ร่วมกับ สำนักเครื่องสำอางและวัตถุอันตราย และสถาบันวิจัยสมุนไพร จัดการอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่อง “การพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการ SME/OTOP ด้านเครื่องสำอาง” เพื่อเพิ่มความรู้การผลิตเครื่องสำอางสมุนไพรให้มีคุณภาพได้มาตรฐาน เริ่มตั้งแต่กระบวนการคัดเลือกสมุนไพร การสกัดสมุนไพร การเตรียมสูตรตำรับ รวมทั้งการออกแบบบรรจุภัณฑ์ให้ตรงใจผู้บริโภค สำหรับคุณสมบัติของผู้ประกอบการที่ได้รับคัดเลือกให้เข้าอบรมในครั้งนี้ จะเป็นผู้ประกอบการผลิตเครื่องสำอางสมุนไพร ระดับวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (SME) หรือเป็นผู้ผลิตผลิตภัณฑ์ชุมชน (OTOP) ที่มีสถานที่ผลิตเป็นของตนเอง มีการใช้วัตถุดิบสมุนไพรที่ผลิตในประเทศไม่น้อยกว่าร้อยละ 70 ในสูตรตำรับ รวมถึงผลิตภัณฑ์ผ่านการจดแจ้งต่อสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา หรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด หรืออยู่ระหว่างการยื่นจดแจ้ง

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 7 ขอนแก่นรายงาน

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ขอเชิญประชาชน พุสไน

**นำเครื่องวัดความดันโลหิต
มาทดสอบความแม่นยำ**
และร่วมกิจกรรมอื่นๆ อาทิ



สแกน QR-Code
ลงทะเบียนนำเครื่องวัดความดันโลหิต
มาทดสอบรับของที่ระลึกหน้างาน



ตรวจวัดความดันโลหิต เบาหวาน



ซ่อมเครื่องวัดความดันโลหิตในเบื้องต้น



เล่นเกมลุ้นรางวัล และรับของที่ระลึก

26 กรกฎาคม 2562

เวลา 09.00 - 18.00 น. พบกันที่

บูธโครงการเครื่องวัดความดันโลหิตปลอดภัย คนไทยสุขภาพดีฯ

กระทรวงสาธารณสุข จ.นนทบุรี





การออกแบบระบบเฝ้าระวังเชื้อดื้อยา ภายใต้แนวคิดสุขภาพหนึ่งเดียวของประเทศไทย



นายแพทย์พิศิษฐ์ ศรีประเสริฐ รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานการประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง “การออกแบบระบบเฝ้าระวังเชื้อดื้อยา ภายใต้แนวคิดสุขภาพหนึ่งเดียวของประเทศไทย” เพื่อดำเนินการขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์

การจัดการการดื้อยาต้านจุลชีพประเทศไทย พ.ศ.2560-2564 ให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล โดยมี นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กล่าวรายงาน ณ โรงแรมริชมอนด์ จ.นนทบุรี วันที่ 16 พฤษภาคม พ.ศ.2562

การจัดการทรัพยากรสุขภาพและกฎหมายทรัพยากรสุขภาพกับงานวิจัยทางวิทยาศาสตร์การแพทย์

นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เป็นประธานในพิธีเปิดโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ การจัดการทรัพยากรสุขภาพและกฎหมายทรัพยากรสุขภาพกับงานวิจัยทางวิทยาศาสตร์การแพทย์ รวมถึงความรู้เกี่ยวกับการจดสิทธิบัตรและอนุสิทธิบัตรของผลงานวิจัย จัดโดย กองสนับสนุนนวัตกรรมและอุตสาหกรรมสุขภาพ ณ ห้อง 110 ชั้น 1 อาคาร 100 ปี การสาธารณสุขไทย กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ วันที่ 17 พฤษภาคม พ.ศ.2562



โครงการพัฒนาบุคลากรเพื่อสนับสนุนภารกิจของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เป็นประธานเปิดโครงการพัฒนาบุคลากรเพื่อสนับสนุนภารกิจของกรม เรื่อง การกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะหรือขอบเขตของงาน และหน้าที่ของคณะกรรมการตาม พ.ร.บ.การจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.2560 โดยมีวิทยากรจากกรมบัญชีกลางมาบรรยายให้ความรู้ ณ ห้องประชุมอาคาร 100 ปี การสาธารณสุขไทย กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ วันที่ 21 พฤษภาคม พ.ศ.2562

โครงการพัฒนากักขะนักบริหารระดับสูงด้านสาธารณสุข Mini M.M.

นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เป็นประธานเปิดโครงการพัฒนากักขะการบริหารจัดการสำหรับผู้บริหาร ภายใต้หลักสูตร “นักบริหารระดับสูงด้านสาธารณสุข (นบส.ส) Mini Master of Management in Health : Mini M.M. ให้กับบุคลากรกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์” ณ ห้องประชุมอาคาร 100 ปี การสาธารณสุขไทย กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ วันที่ 23 พฤษภาคม พ.ศ.2562



สัมมนาการรับรองระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการตรวจสอบสารพิษตกค้างในผัก ผลไม้สด

นายแพทย์สมฤกษ์ จิงสมาน รองอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เป็นประธานพิธีเปิดสัมมนาการรับรองระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการตรวจสอบสารพิษตกค้างในผัก ผลไม้สด เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมให้ผู้ประกอบการอุตสาหกรรมอาหารตลาดค้าส่ง ทั้งผู้ผลิตและจัดจำหน่ายทั้งภาครัฐ เอกชน และโรงพยาบาลตามโครงการโรงพยาบาลอาหารปลอดภัย กระทรวง

สาธารณสุข แลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์ เสนอข้อคิดเห็น และการพัฒนากระบวนการรับรองระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการตรวจสอบสารพิษตกค้างในผัก ผลไม้สด ของสำนักมาตรฐานห้องปฏิบัติการ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ณ โรงแรมริชมอนด์ จ.นนทบุรี วันที่ 30 พฤษภาคม พ.ศ.2562



การอบรมเชิงปฏิบัติการระยะสั้น Genomics Thailand

นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เป็นประธานเปิดการอบรมเชิงปฏิบัติการระยะสั้น Genomics Thailand โดยมีผู้เข้าอบรมจากคณะเทคนิคการแพทย์ คณะสหเวชศาสตร์ 14 สถาบัน สภาเทคนิคการแพทย์ สมาคมเทคนิคการแพทย์ ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งการพัฒนาบุคลากรตามแผนบูรณาการจีโนมิกส์ประเทศไทย จัดโดย กองแผนงานและวิชาการ

ร่วมกับสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข สถาบันชีววิทยาศาสตร์ทางการแพทย์ สำนักคุณภาพและความปลอดภัยอาหาร และสำนักมาตรฐานห้องปฏิบัติการ ณ ห้องประชุมอาคาร 100 ปี การสาธารณสุขไทย กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ วันที่ 5 มิถุนายน พ.ศ.2562

ร่วมการประชุม Genomic Thailand Inception Workshop

นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ นำคณะบุคลากรสถาบันชีววิทยาศาสตร์ทางการแพทย์ เข้าร่วมการประชุม Genomic Thailand Inception Workshop และให้เกียรติบรรยายแผนงานของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์เรื่องการใช้ประโยชน์ของข้อมูลจีโนมในระบบบริการสุขภาพ เพื่อขับเคลื่อนแผนบูรณาการจีโนมิกส์ประเทศไทย ปี พ.ศ.2563-2567 ณ โรงแรมเดอะสุโกศล กรุงเทพฯ วันที่ 7 มิถุนายน พ.ศ.2562



ตรวจประเมิน ณ พื้นที่ปฏิบัติงานเพื่ออริบรางวัลเลิศรัฐ ปี 2562

นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ พร้อมด้วยผู้บริหารให้การต้อนรับคณะผู้ตรวจประเมิน ณ พื้นที่ปฏิบัติงาน (Site Visit) ผลงานเรื่อง RepelMos : สมุนไพร-ไออาร์ นวัตกรรมป้องกันยุงมุ่งพิทักษ์สุขภาพประชาชน ของสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข โดย สำนักงาน ก.พ.ร. เพื่ออริบรางวัลเลิศรัฐ สาขาบริการภาครัฐ ประจำปี พ.ศ.2562 ที่ห้องประชุมอาคาร 100 ปี การสาธารณสุขไทย กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ วันที่ 7 มิถุนายน พ.ศ.2562



มอบใบรับรองความสามารถห้องปฏิบัติการ ศูนย์พิสูจน์หลักฐาน 10 จังหวัดยะลา

นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เป็นประธานมอบใบรับรองความสามารถห้องปฏิบัติการตามมาตรฐาน ISO/IEC 17025:2005 ให้กับห้องปฏิบัติการกลุ่มงานตรวจยาเสพติด ศูนย์พิสูจน์หลักฐาน 10 จังหวัดยะลา ด้านการทดสอบนิติวิทยาศาสตร์ สำนักงานตำรวจแห่งชาติ โดยมี พล.ต.ต.ชนาคศักดิ์ ฤทธิเดชไพบูลย์ รอง ผบช.สพฐ.ตร. (2) รับมอบ ณ ห้องประชุมอาคาร 15 ศปก.สพฐ.ตร. วันที่ 11 มิถุนายน พ.ศ. 2562



โครงการศึกษาเรียนรู้เพื่อการพัฒนาวัตกรรมการด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์

กองสนับสนุนนวัตกรรมและอุตสาหกรรมสุขภาพ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ จัดโครงการศึกษาเรียนรู้เพื่อการพัฒนาวัตกรรมการด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์ มุ่งเน้นให้ผู้เข้าอบรมนำความรู้ด้านวิทยาศาสตร์ วิศวกรรม และเทคโนโลยีมาใช้ในการบริหารหน่วยงานและองค์กรให้มีประสิทธิภาพที่ดีขึ้น ณ สถาบันวิทยสิริเมธี และโรงเรียนกำเนิดวิทย์ อ.วังจันทร์ จ.ระยอง วันที่ 12 มิถุนายน พ.ศ.2562



กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ร่วมมือกับ กรมควบคุมโรค และกรมปศุสัตว์ ออกแบบระบบเฝ้าระวังการดื้อยาภายใต้แนวคิดสุขภาพหนึ่งเดียวของประเทศไทย



ประเทศไทยโดยความร่วมมือจากหน่วยงานภาคสาธารณสุข การเกษตร ปศุสัตว์ และสิ่งแวดล้อม ออกแบบระบบเฝ้าระวังการดื้อยา ภายใต้แนวคิดสุขภาพหนึ่งเดียวของประเทศไทย เพื่อวิเคราะห์สถานการณ์ เชื้อดื้อยาด้านห้องปฏิบัติการระดับวิทยา และการประเมินความเสี่ยง

นายแพทย์พิศิษฐ์ ศรีประเสริฐ รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข เปิดเผยว่า ปัญหาการดื้อยาด้านจุลชีพ (Antimicrobial resistance) ของเชื้อแบคทีเรียได้ทวีความรุนแรงมากขึ้นและมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง ทำให้ยาด้านจุลชีพที่ในอดีตเคยใช้ได้ผลกลับกลายเป็นใช้ไม่ได้ผลแล้วในปัจจุบัน ส่งผลให้โรคติดต่อต่างๆ ที่เคยควบคุมได้กลับมาระบาด และมีค่าใช้จ่ายในการรักษาโรคติดเชื้อเพิ่มขึ้น รัฐบาลได้เห็นถึงความสำคัญของปัญหาดังกล่าว โดยคณะรัฐมนตรีมีมติเห็นชอบแผนยุทธศาสตร์การจัดการการดื้อยาด้านจุลชีพ ประเทศไทย พ.ศ.2560-2564 และแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาระบบเฝ้าระวังการดื้อยาด้านจุลชีพภายใต้แนวคิดสุขภาพหนึ่งเดียว ภายใต้ยุทธศาสตร์ที่ 1 โดยมี กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ร่วมกับ สำนักโรคติดต่อวิทยา กรมควบคุมโรค เป็นผู้ดำเนินการหลักในการขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์ให้ไปอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล

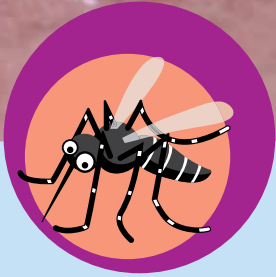
นายแพทย์พิศิษฐ์ กล่าวต่ออีกว่า คณะทำงานพัฒนาระบบเฝ้าระวังการดื้อยาด้านจุลชีพภายใต้แนวคิดสุขภาพหนึ่งเดียว ซึ่งแต่งตั้งโดยคณะกรรมการฯ จึงจัดการประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง “การออกแบบระบบเฝ้าระวังการดื้อยาภายใต้แนวคิด

สุขภาพหนึ่งเดียวของประเทศไทย” ณ โรงแรมริชมอนด์ จ.นนทบุรี มีวัตถุประสงค์ของการประชุม เพื่อจัดทำและออกแบบโครงสร้างระบบเฝ้าระวังที่สอดคล้องกับแนวคิดสุขภาพหนึ่งเดียวเชื่อมโยงทุกภาคส่วน ทั้งภาคสาธารณสุข การเกษตร ปศุสัตว์ และสิ่งแวดล้อม เพื่อให้มีความเหมาะสมสำหรับประเทศไทย และได้ข้อมูลสำหรับวิเคราะห์สถานการณ์ เชื้อดื้อยาด้านห้องปฏิบัติการระดับวิทยา และการประเมินความเสี่ยง โดยผู้เข้าร่วมประชุม ประกอบด้วย อนุกรรมการและคณะทำงานพัฒนาระบบเฝ้าระวังการดื้อยาด้านจุลชีพภายใต้แนวคิดสุขภาพหนึ่งเดียว ผู้เชี่ยวชาญและผู้ทรงคุณวุฒิ จากภาคสาธารณสุข การเกษตร ปศุสัตว์ และสิ่งแวดล้อม

“ผลที่ได้รับจากการประชุมนี้ คือ สร้างความเข้าใจร่วมกัน ถึงความต้องการและความจำเป็นต้องมีระบบเฝ้าระวังการดื้อยาภายใต้แนวคิดสุขภาพหนึ่งเดียวของประเทศไทย เพื่อประโยชน์ในการกำหนดนโยบาย กำกับติดตามความก้าวหน้าและผลลัพธ์ของมาตรการการจัดการต่างๆ ตลอดจนผลกระทบต่อประชาชน ในมุมมองด้านสุขภาพและเศรษฐกิจ และร่วมกันกำหนดแผนงาน และกลไกการประสานงานร่วมกันระหว่างหน่วยงาน องค์กรระดับประเทศ เพื่อเร่งให้เกิดระบบเฝ้าระวังการดื้อยาภายใต้แนวคิดสุขภาพหนึ่งเดียวของประเทศไทย โดยแผนงานครอบคลุมประเด็นหลัก ได้แก่ แนวทางการดำเนินงานทางห้องปฏิบัติการ ในการเฝ้าระวังเชื้อดื้อยา รูปแบบฐานข้อมูลการเฝ้าระวัง และผู้ประสานงานหลักของทุกภาคส่วน ตลอดจนได้แนวทางการประเมินและการสื่อสารความเสี่ยงการดื้อยาด้านจุลชีพ”

สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข.....รายงาน





สถานการณ์เชื้อไวรัสเดงกี เขตสุขภาพที่ 9

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 9 นครราชสีมา เผยผลการตรวจหาซีโรทักซ์ป้องกันเชื้อไวรัสเดงกี สาเหตุโรคไข้เลือดออก ในเขตสุขภาพที่ 9 นครราชสีมา ชัยภูมิ บุรีรัมย์ และสุรินทร์ ปี 2561 พบเชื้อไวรัสซีโรทักซ์ Den-4 มากที่สุด คาดประชากรส่วนใหญ่อยู่นในพื้นที่น่าจะมีภูมิคุ้มกันต่อเชื้อไวรัสเดงกี Den-4 หากพบว่าประชาชนในพื้นที่มีการติดเชื้อไวรัสเดงกีชนิดอื่น พยากรณ์ว่ามีแนวโน้มที่จะระบาดอย่างรวดเร็วและมีความรุนแรง ดังนั้นการควบคุม ป้องกัน และเฝ้าระวังจึงจำเป็นอย่างยิ่ง โดยเฉพาะกลุ่มเด็กเล็กที่ไม่มีภูมิคุ้มกันต่อเชื้อ

ไข้เลือดออกเดงกี เป็นโรคติดต่อมาโดยแมลงซึ่งเป็นปัญหาสาธารณสุขสำคัญของประเทศไทย มีอยู่หลายเป็นพาหะนำเชื้อไวรัสเดงกีมาสู่คน ไวรัสเดงกีจำแนกชนิดได้ 4 ซีโรทัยป์ ได้แก่ Den-1 Den-2 Den-3 และ Den-4

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 9 นครราชสีมา กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ได้ศึกษาระบาดวิทยาของซีโรทัยป์เชื้อไวรัสเดงกีในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 9 ประจำปี โดยทำการตรวจหาซีโรทัยป์ของเชื้อไวรัสเดงกี ด้วยวิธี Reverse Transcriptase Polymerase Chain Reaction (RT-PCR) และแยกซีโรทัยป์ของเชื้อ ทั้งนี้เพื่อทราบการระบาดของเชื้อไวรัสเดงกีในพื้นที่ และเป็นข้อมูลในการพยากรณ์แนวโน้มและความรุนแรงของการเกิดโรค

ในปีงบประมาณ 2561 ได้รับตัวอย่างซีรัม/พลาสมา ของผู้ป่วยที่สงสัยว่าเป็นไข้เลือดออกเดงกี จากโรงพยาบาลในพื้นที่

เขตสุขภาพที่ 9 รวมทั้งสิ้น 195 ตัวอย่าง ผลการตรวจหาซีโรทัยป์ของเชื้อไวรัสเดงกี ปรากฏว่า พบเชื้อไวรัสเดงกี 108 ตัวอย่าง และเป็นซีโรทัยป์ Den-4 มากที่สุด จำนวน 81 ตัวอย่าง Den-3 จำนวน 11 ตัวอย่าง Den-2 จำนวน 10 ตัวอย่าง และ Den-1 จำนวน 6 ตัวอย่าง

นอกจากตัวอย่างที่เก็บในคนแล้ว สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 9 จังหวัดนครราชสีมา ได้ส่งตัวอย่างยุงลายจากพื้นที่เสี่ยงใน 4 จังหวัดของเขตสุขภาพที่ 9 ได้แก่ นครราชสีมา ชัยภูมิ บุรีรัมย์ และสุรินทร์ จำนวน 54 ตัวอย่าง ผลการตรวจพบเชื้อไวรัสเดงกีซีโรทัยป์ Den-4 จำนวน 7 ตัวอย่าง และ Den-3 จำนวน 1 ตัวอย่าง

จากข้อมูลข้างต้น ชี้ให้เห็นว่าเขตสุขภาพที่ 9 เป็นพื้นที่ที่มีไวรัสเดงกีหลายซีโรทัยป์เป็นเชื้อประจำถิ่น จึงมีโอกาสติดเชื้อซ้ำได้สูง ซึ่งจากการศึกษาข้อมูลย้อนหลังตั้งแต่ปี 2559 – 2561 พบซีโรทัยป์ Den-4 มากที่สุด จึงสามารถพยากรณ์แนวโน้มและความรุนแรงของเชื้อไวรัสเดงกีได้ว่า ประชากรส่วนใหญ่ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 9 นครชัยบุรินทร์น่าจะมีภูมิคุ้มกันต่อเชื้อไวรัสเดงกี ซีโรทัยป์ Den-4 แล้ว หากพบว่าประชาชนในพื้นที่มีการติดเชื้อไวรัสเดงกีซีโรทัยป์อื่น พยากรณ์ว่ามีแนวโน้มที่จะระบาดอย่างรวดเร็ว กว้างขวาง และมีความรุนแรงมาก ถ้าเป็นการติดเชื้อซ้ำ ดังนั้นการควบคุม ป้องกัน และเฝ้าระวังอย่างเร่งด่วนจึงจำเป็นอย่างยิ่ง โดยเฉพาะกลุ่มเด็กเล็กที่ไม่มีภูมิคุ้มกันต่อเชื้อไวรัสเดงกี

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 9 นครราชสีมา ...รายงาน



ไม่เป็นความจริง

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ชี้ว่า “ไมโครเวฟ อันตราย ร้ายแรงกว่าระเบิดปรมาณู”

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ชี้กลไกการทำงานของเตาไมโครเวฟ ใช้คลื่นไมโครเวฟผ่านเข้าไปในโมเลกุลของน้ำในอาหารทำให้เกิดความร้อน ไม่มีรังสีเกิดขึ้น ดังนั้นข้อความที่แชร์ในสังคมออนไลน์ว่า ไมโครเวฟอันตราย ร้ายแรงกว่าระเบิด จึงไม่เป็นความจริง พร้อมแนะใช้เตาไมโครเวฟอย่างเอาหน้าไปจ้องดูอาหาร เพราะอาจเป็นอันตรายต่อตาได้ หากต้องการตรวจสอบการรั่วของคลื่นไมโครเวฟจากเตาไมโครเวฟ สามารถส่งได้ที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ หรือศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ทั่วประเทศ

นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กล่าวว่า จากกรณีที่มีการแชร์ข้อมูลทางสังคมออนไลน์ว่า “รัฐบาลญี่ปุ่นตัดสินใจเลิกใช้เตาไมโครเวฟก่อนสิ้นปีนี้ ประชาชนทุกหน่วยงานที่ไม่ปฏิบัติตามข้อกำหนดจะต้องถูกปรับและอาจติดคุก เหตุผลที่ห้ามเตาไมโครเวฟในดินแดนอาทิตย์อุทัยเป็นงานวิจัยโดยนักวิทยาศาสตร์จากมหาวิทยาลัยฮิโรชิมา พวกเขาค้นพบคลื่นที่ก่อให้เกิดอันตรายต่อสุขภาพของประชาชนมากกว่า 20 ปี โดยเฉพาะอย่างยิ่งเตาไมโครเวฟ ซึ่งอันตรายร้ายแรงกว่าระเบิดปรมาณู ที่ ฮิโรชิมา และ นางาซากิ ในปี ค.ศ.1945 ผู้เชี่ยวชาญกล่าวว่าอาหารที่อุ่นในเตาไมโครเวฟนั้นมีการสัมผัสและการแผ่รังสีที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ โดยในปี ค.ศ.2021 การผลิตเตาไมโครเวฟจะหยุดลงส่วนเกาหลีใต้ และจีนวางแผนจะละทิ้งในปี ค.ศ.2023”



ข้อความในสังคมออนไลน์ดังกล่าวนี้เป็นข่าวปลอมที่ก่อให้เกิดความสับสน ดังนั้นกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ โดยสำนักรังสีและเครื่องมือแพทย์ขอให้ข้อเท็จจริงดังนี้ หลักการทำงานของเตาไมโครเวฟเป็นการใช้คลื่นไมโครเวฟผ่านเข้าไปในอาหารซึ่งจะ

ทำให้เกิดการสั่นของโมเลกุลของน้ำในอาหาร เมื่อโมเลกุลของน้ำสั่นจะเกิดความร้อนขึ้นจนทำให้อาหารสุก จะเห็นว่ากลไกการทำงานไม่มีรังสีเกิดขึ้นเลย จึงไม่มีการตกค้างของรังสีใดๆ ทั้งสิ้น ดังนั้นเรื่องราวในสื่อออนไลน์นี้จึงไม่มีเหตุผลทางวิทยาศาสตร์รองรับ อันตรายที่กล่าวอ้างไม่เป็นความจริง เมื่อท่านใช้เตาไมโครเวฟอุ่นอาหารเสร็จ ควรเปิดประตูเครื่องคลื่นไมโครเวฟทั้งหมดไปไม่มีการตกค้าง

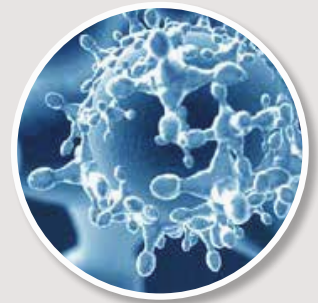
นายแพทย์โอภาส กล่าวต่ออีกว่า โดยปกติเตาไมโครเวฟที่ได้มาตรฐานมีเครื่องหมาย มอก. จากสำนักงานมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรมจะมีความปลอดภัยสูง คลื่นไมโครเวฟที่ออกมาจากเตาไมโครเวฟนั้น เป็นคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้าชนิดที่ไม่ก่อให้เกิดการแตกตัว ไม่ทำให้โมเลกุลของสารเปลี่ยน และไม่มีการตกค้างจึงไม่มีอันตราย อีกทั้งมีโอกาสน้อยมากที่เตาไมโครเวฟจะมีคลื่นรั่วออกมาเกินจากระดับมาตรฐาน มอก.1773-2542 กำหนด (ที่ระยะ 5 เซนติเมตรจากผิวเตารั่วได้ไม่เกิน 5 มิลลิวัตต์ต่อตารางเซนติเมตร) ทั้งนี้อันตรายที่เกิดขึ้นได้นั้นมักจะเกิดจากเตาไมโครเวฟที่มีความเก่ามากๆ เป็นสนิมผุ วัสดุเคลือบลอก บานพับประตูชำรุด หรือกระจกแตก ซึ่งอาจมีคลื่นไมโครเวฟรั่วออกมา หากมีความเข้มข้นพอจะก่อให้เกิดอันตรายต่อผิวได้ และบางคนที่ชอบเอาหน้าไปใกล้ๆเตาไมโครเวฟเพื่อดูอาหารก็จะทำให้เกิดอันตรายได้ เพื่อความปลอดภัยจึงไม่ควรเข้าไปใกล้เตาไมโครเวฟขณะเครื่องกำลังทำงาน

“เนื่องจากคลื่นไมโครเวฟไม่สามารถมองเห็นได้และไม่มีการสัมผัส ต้องใช้เครื่องมือตรวจวัด สำหรับประชาชนที่สนใจจะตรวจสอบการรั่วของเตาไมโครเวฟ สามารถนำเตาไมโครเวฟมาตรวจได้ที่สำนักรังสีและเครื่องมือแพทย์ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ หรือที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ในเขตต่างๆ ทั่วประเทศ ในเวลาราชการ สำหรับเตาไมโครเวฟที่ผ่านการตรวจรับรองความปลอดภัยจากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์แล้วจะได้รับสติ๊กเกอร์ติดที่เตาไมโครเวฟเพื่อเป็นสัญลักษณ์แสดงความปลอดภัย”

สำนักรังสีและเครื่องมือแพทย์...รายงาน

การเฝ้าระวังการกลายพันธุ์และการดื้อยาของ **เชื้อไข้หวัดใหญ่** ประจำเดือนพฤษภาคม 2562

จากการเฝ้าระวังไข้หวัดนกและไข้หวัดใหญ่ทางห้องปฏิบัติการ ศูนย์ไข้หวัดใหญ่แห่งชาติ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ภายใต้โครงการ “การศึกษาสายพันธุ์ไข้หวัดใหญ่เพื่อเตรียมความพร้อมรับมือไข้หวัดใหญ่ระบาดใหญ่” ซึ่งได้รับทุนสนับสนุนจากสถาบันวิจัยวัคซีนแห่งชาติ (องค์กรมหาชน) ได้สุ่มตัวอย่างจากผู้ป่วยที่มีอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ (ILI) ผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรง ปอดบวม ปอดอักเสบ (SARI) จากระบบเฝ้าระวังไข้หวัดใหญ่และไข้หวัดนก



โดยกระทรวงสาธารณสุขนำมาเพาะเชื้อทำการตรวจวิเคราะห์โดยวิธี Genotypic assay เพื่อหา ยีนส์ที่เกี่ยวข้องกับการดื้อยา และวิธี Phenotypic assay โดยการทดสอบเชื้อไวรัสกับยาต้านไวรัสในกลุ่ม Neuraminidase inhibitor ผลการทดสอบดังนี้

ชนิด / สายพันธุ์ไข้หวัดใหญ่	ผลการทดสอบ ประจำพฤษภาคม 2562			ยอดสะสม ม.ค.52 – 30 พ.ค. 62
	จำนวนเชื้อที่ ทดสอบ	จำนวนเชื้อที่ ดื้อยา	ร้อยละที่ดื้อยา	ร้อยละที่ดื้อยา
ไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล				
1. A/H1N1 (2009)	16	0	0(0/16)	0.77 (16/2,083)
2. A/H3N2	11	0	0(0/11)	0 (0/1,585)
3. Influenza B	0	0	0(0/0)	0 (0/570)

ศูนย์ไข้หวัดใหญ่แห่งชาติ สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข... รายงาน



ลุ้นรับรางวัล

ประจำฉบับมิถุนายน 2562

คำถาม

จากเนื้อหาในฉบับ... Thai Herbal Pharmacopocia 2018 มีบอโนกราฟใหม่ เพิ่มขึ้นจำนวนที่บอโนกราฟ

กรุณาส่งคำตอบ พร้อมระบุชื่อที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์ของท่านที่สามารถติดต่อได้ ส่งมายัง ฝ่ายประชาสัมพันธ์ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000 หรือทาง อีเมล prdmsc@dmisc.mail.go.th หรือ โทรสาร 0 2591 1707 หรือส่งเข้ามาที่กล่องข้อความ ในเฟซบุ๊ก กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

เพื่อลุ้นรับ ตลับใส่ยา จำนวน 20 รางวัล (หมดเขตส่งคำตอบลุ้นรางวัล ภายในวันที่ 31 กรกฎาคม 2562) ประกาศรายชื่อผู้โชคดี ในจดหมายข่าวกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ฉบับสิงหาคม 2562

เฉลยคำตอบ และรายชื่อผู้โชคดีประจำเมษายน 2562

ถาม หากถูกพิษจากหมึกยางวงน้ำเงิน ควรปฐมพยาบาลเบื้องต้นอย่างไร
ตอบ ต้องหาวิธีนำอากาศเข้าสู่ปอด เช่น เป่าปาก จากนั้นรับนำส่งแพทย์

รายชื่อผู้โชคดี

คุณทักษอร โพธิ์มา
 คุณรัชณี คงขำ
 คุณจิราพร ศรียะวงศ์
 คุณพัชราภรณ์ สมยา
 คุณอรไพลิน เจ็ดรัมย์

คุณธาวิน สินเจริญรุ่ง
 คุณชนันท์ภัสส์ พรหมขัติแก้ว
 คุณชนิสสา คุณาวุฒิ
 คุณโสภณ สมบุญสา
 คุณอรดา จันทร์เหมือน

คุณภาณุพงศ์ แจ่มมี
 คุณวรรณิภา ชาวโคกหม้อ
 คุณนริศา บัวเพื่อน
 คุณณัฐวัลย์ หลักมาก
 คุณนันทวรรณ พันธะ

คุณอารี อินทร์ประสิทธิ์
 คุณพรเพ็ญ มุสิกะรังสี
 คุณจันจิรา ศิริวิชัย
 คุณณฐาปาญา ทองวังษ์
 คุณชาริณี พิระเชื้อ



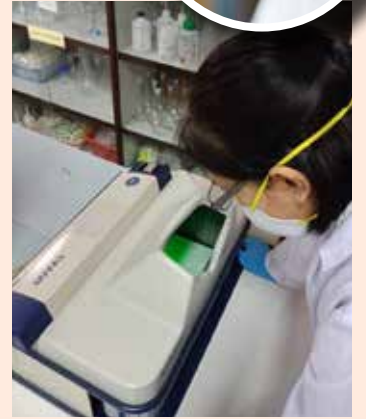
กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เผยผลตรวจสารนิโคติน ในบุหรี่ไฟฟ้า



กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ โดยศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 6 ชลบุรี ได้รับตัวอย่างของกลางที่เป็นน้ำยาสำหรับเติมบุหรี่ไฟฟ้า จำนวน 51 ตัวอย่าง จากสถานีตำรวจในจังหวัดชลบุรี ซึ่งบางตัวอย่างระบุว่าปราศจากสารนิโคติน แต่จากผลการตรวจพบสารนิโคตินในทุกตัวอย่าง เตือนผู้สูบบุหรี่ได้รับสารนิโคตินหรือสารพิษชนิดอื่นๆ เข้าสู่ร่างกาย เนื่องจากในการผลิตน้ำยาบุหรี่ยังไม่มีกฎหมายควบคุมกำกับ จึงไม่สามารถควบคุมปริมาณนิโคตินในน้ำยาได้

นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กล่าวว่า บุหรี่ไฟฟ้าจัดเป็นผลิตภัณฑ์ห้ามส่งออกหรือนำเข้ามาในประเทศตามประกาศกระทรวงพาณิชย์ ห้ามขายหรือให้บริการตามคำสั่งคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค แต่ปัจจุบันยังพบการกระทำที่ฝ่าฝืนกฎหมาย มีการสูบบุหรี่ไฟฟ้าอย่างแพร่หลาย โดยเฉพาะในกลุ่มวัยรุ่น เนื่องจากมีรูปแบบและองค์ประกอบที่ดึงดูดใจให้วัยรุ่นหันมาสูบบุหรี่ไฟฟ้า รวมทั้งอาจเกิดความเข้าใจผิดว่าบุหรี่ไฟฟ้าไม่มีนิโคติน บุหรี่ไฟฟ้าไม่ใช่มีเพียงสารนิโคตินที่ทำให้ติดและเป็นสารก่อมะเร็งเท่านั้น ยังมีสารที่ทำให้เกิดไอระเหย และอาจมีโลหะหนักและสารพิษอื่นๆ อีกได้

นายแพทย์โอภาส กล่าวต่ออีกว่า ในปี พ.ศ.2559-2561 กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ โดย ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 6 ชลบุรี ได้รับตัวอย่างของกลางที่เป็นน้ำยาสำหรับเติมบุหรี่ไฟฟ้า จำนวน 51 ตัวอย่าง จากสถานีตำรวจในจังหวัดชลบุรี ซึ่งส่งมาตรวจพิสูจน์หาสารเสพติด จากการตรวจด้วยวิธี Thin Layer Chromatography (TLC) พบสารนิโคตินในทุกตัวอย่าง รวมทั้งตัวอย่างที่ข้างขวดระบุว่าปราศจาก



สารนิโคตินด้วย และเนื่องจากในการผลิตน้ำยาบุหรี่ยังไม่มีกฎหมายควบคุมกำกับ ผู้สูบบุหรี่จึงอาจเสี่ยงได้รับสารนิโคตินมากเกินไปตามปริมาณสารนิโคตินของผู้ผลิตแต่ละราย

“นอกจากนี้การสูบบุหรี่ไฟฟ้ายังเป็นจุดเริ่มต้นของเยาวชนที่กลายเป็นนักสูบหน้าใหม่ ซึ่งอาจเริ่มทดลองใช้บุหรี่ไฟฟ้าจนทำให้ติด ซึ่งอาจนำไปสู่การสูบบุหรี่หรือเสพสารเสพติดชนิดอื่นๆ ในอนาคตได้”

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 6 ชลบุรี...รายงาน



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 0-2951-0312
E mail: prdmsc@dmisc.mail.go.th
www.dmsc.moph.go.th
www.dmscsmartlifeblog.com
กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

ที่ปรึกษา อธิบดี รองอธิบดี ผู้ทรงคุณวุฒิ ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะ ผู้อำนวยการสำนัก / สถาบัน / ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ กองบรรณาธิการ
อภิรัตน์ เจริญรอด, อภิลิทธิ์ เหมะสมสกุล, วชิพร แดงอุทัย, วีระวัณ อินทริ่ง, พิรุฑธ คันทะชฌฎ, จงกล เงินมาก, ธีระพล ดีโสภา, สรพล สิ้นเจริญรุ่ง,
สุนันtha สุขสุมิตร, สุวรรณ โพธิ์มา, กิตติพร อิงคนินันท์