

บทที่ 1

บทนำ

อาหารเป็นปัจจัยที่สำคัญอย่างหนึ่งในการดำรงชีวิตและการเจริญเติบโตของร่างกายมนุษย์ มีความสำคัญและสัมพันธ์กับภาวะสุขภาพ การมีสุขภาพที่ดีนั้นได้จากการรับประทานอาหารที่เหมาะสม เพียงพอ กับความต้องการของร่างกาย มีคุณค่าทางโภชนาการ และมีคุณภาพ อาหารที่มีคุณภาพควรเป็นอาหารที่ถูกสุขลักษณะปราศจากเชื้อจุลทรรศน์หรือสารพิษของจุลทรรศน์ โดยเชื้ออาจเป็นปีอนมากับวัตถุอินทรีย์ที่ใช้ในการประกอบอาหาร เช่น เนื้อสัตว์ ไข่ ผัก ผลไม้ หรือปีอนมากับภาชนะสับสออาหาร ผู้ประกอบอาหาร ตลอดจนถึงขั้นตอนในการปรุงอาหารที่ไม่ถูกสุขลักษณะ โดยจุลทรรศน์ที่ปีอนมากับอาหารสามารถแบ่งตัวเพิ่มจำนวนในอาหารได้ เนื่องจากในอาหารมีสารอาหารและปริมาณน้ำ (water activity) ที่เหมาะสมต่อการเจริญเติบโตของเชื้อ เมื่อผู้บริโภครับประทานอาหารที่มีการปีอนเชื้อจุลทรรศน์ ก่อโรคในปริมาณที่มากพอ จะทำให้เกิดอาการปวดห้อง คลื่นไส้อาเจียน อุจจาระร่วง เป็นไข้ได้ การส่งเสริมให้ทุกคนมีสุขภาพดี ไม่เจ็บป่วยเป็นสิ่งที่รัฐบาลต้องให้การสนับสนุนและส่งเสริมให้ประชาชนทุกหน่วยงานมีส่วนร่วมในการสร้างเสริมสุขภาพมากกว่าการซ่อมสุขภาพ โดยเน้นให้ประชาชนได้บริโภคอาหารสะอาด ปลอดภัย และมีคุณค่าอย่างทั่วถึงครอบคลุมทุกพื้นที่ โดยมีการรณรงค์ความปลอดภัยด้านอาหาร เพื่อให้สามารถตรวจสอบความปลอดภัยของอาหาร ได้อย่างครอบคลุมทั้งอาหารสด อาหารปรุงสำเร็จ และอาหารแปรรูป ทุกแหล่งประกอบการและจำหน่าย (กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข, 2550)

ปัจจุบันพบว่าพิษภัยในอาหาร และความไม่ปลอดภัยในการบริโภคอาหารของประชาชน นับวันยิ่งทวีความรุนแรงมากขึ้น ดังนี้ โรคที่เกิดจากอาหารเป็นสื้อ จึงเป็นปัญหาสาธารณสุขของประเทศไทย ทั่วโลก และโรคอาหารเป็นพิษยังคงเป็นปัญหาทางด้านสาธารณสุขที่สำคัญของประเทศไทย ดังจะเห็นได้จากรายงานของสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ ด้านจำนวนและอัตราการป่วยของผู้ป่วยนอกจำแนกตามสาเหตุการป่วย 10 อันดับแรกของจังหวัดระหว่างปี พ.ศ. 2551-2553 โรคติดต่อทางระบบเด็กวิทยาในจังหวัดเชียงใหม่ที่พบมากเป็นอันดับ 3 คือเป็นโรคติดต่อในระบบทางเดินอาหาร ได้แก่ โรคอุจจาระร่วง ซึ่งมีรายงานสูงสุดในทุกปี และทุกอำเภอ จากข้อมูลย้อนหลัง 5 ปีพบมากในช่วงฤดูร้อนประมาณเดือนเมษายนถึงเดือนมิถุนายน สำหรับอัตราป่วยจำแนกตามกลุ่มอายุพบว่า กลุ่มอายุที่พบ อัตราป่วยด้วยโรคอุจจาระร่วงสูงสุด ได้แก่ กลุ่มอายุ 0-4 ปี

โดยในปีพ.ศ. 2551 อัตราป่วย 1,458.41 คน ต่อประชากรแสนคน รองลงมาได้แก่ กลุ่มอายุ 5-9 ปี และกลุ่มอายุ 35 ปีขึ้นไป โดยมีอัตราป่วย 8,509.44 คน และ 958.51 คนต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ จะเห็นว่าผู้ป่วยส่วนใหญ่อยู่ในวัยเด็ก นอกจากนี้ โรคอาหารเป็นพิษและโรคบิดเป็นโรคติดต่อทางเดินอาหารที่พบรองลงมา (สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่, 2551) และจากข้อมูลการระบาดของโรคอาหารเป็นพิษล่าสุดที่รายงานเข้าสู่ระบบเฝ้าระวัง ของกลุ่มงานเฝ้าระวังสอบสวน ทางระบบดิจิทัล สำนักระบบดิจิทัล กรมควบคุมโรค ตั้งแต่เดือนมกราคม 2553 ถึงวันที่ 25 ธันวาคม 2553 ทั้งสิ้น 116 ครั้ง จำนวนผู้ป่วยรวม 4,331 คน เสียชีวิต 5 คน (ไม่รวมอาหารเป็นพิษจากการรับประทานเห็ดพิษ ทริกิโนซิสและติดเชื้อ *Streptococcus suis*) จากการระบาดทั้ง 116 ครั้ง ที่เกิดขึ้นล้วนมีสาเหตุจากการปนเปื้อนของอาหารที่บ่อบีโภค (กรมควบคุมโรค สำนักระบบดิจิทัล, 2554)

โรงเรียนนับเป็นชุมชนใหญ่มีสมาชิกเป็นจำนวนมาก โดยนักเรียนส่วนใหญ่อยู่ในช่วงอายุ 5-18 ปี การจัดการเรื่องการให้บริการอาหารแก่นักเรียนส่วนใหญ่จะเป็นการให้ผู้ประกอบการเข้ามาจัดการจำหน่ายอาหารภายในโรงอาหารของโรงเรียน ซึ่งผู้ประกอบการมีจำนวนน้อย ผู้บ่อบีโภคจึงมีโอกาสน้อยในการเลือกรับประทานอาหารทั้งด้านคุณภาพและปริมาณ อาหารจะมีคุณภาพหรือไม่ย่อมขึ้นอยู่กับการปฏิบัติของผู้ประกอบอาหาร หากอาหารมีการจัดการด้านสุขาภิบาลอาหารไม่ดีจะส่งผลกระทบอย่างมากต่อผู้บ่อบีโภค จากการรวบรวมข้อมูลของกองระบบดิจิทัล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พบร่วมกับการเกิดอาหารเป็นพิษในโรงเรียน 12 ครั้ง มีสาเหตุมาจากเบคทีเรียถึง 10 ครั้ง (กองระบบดิจิทัล, 2549) โรคทางเดินอาหารและโรคอาหารเป็นพิษเกิดจากอาหารที่มีเชื้อเบคทีเรียหรือสารพิษของเชื้อเบคทีเรียบางชนิด เช่น *Clostridium botulinum* ที่มีการสร้างสารพิษที่มีผลต่อระบบประสาท โดยไปกดศูนย์ควบคุมการทำงานหายใจทำให้ผู้บ่อบีโภคเสียชีวิต (กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์, 2544)

นอกจากนี้การเรียนการสอนเรื่องการป้องกันและลดการปนเปื้อนจากจุลินทรีย์ในโรงเรียน มีรูปแบบเป็นการติดป้ายประกาศ และการรณรงค์ประชาสัมพันธ์ เป็นเนื้อหาเพิ่มเติมในวิชาชีววิทยาระดับมัธยมศึกษาตอนปลายที่ให้นักเรียนศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง นักเรียนบางส่วนจึงไม่ได้ให้ความสนใจเท่าที่ควร จึงเห็นว่าควรมีการพัฒนารูปแบบสื่อการเรียนในเรื่องดังกล่าว เพื่อหาวิธีการสอนแบบใหม่ที่เร้าความสนใจของผู้เรียน โดยสื่อประสมเป็นสื่อการสอนรูปแบบหนึ่งที่สร้างความรู้ความเข้าใจจากตัวผู้เรียนเอง สามารถฝึกกระบวนการคิดอย่างมีเหตุผล การใช้สื่อการสอนที่หลากหลายและเร้าใจนักเรียนให้มีส่วนร่วมในการคิดและตอบคำถามน่าจะเป็นอีกทางหนึ่ง ซึ่งช่วยกระตุ้นความสนใจ สามารถพัฒนาผลลัพธ์ทางการเรียนของนักเรียน (กิตานันท์, 2543)

ดังนั้นจึงสนใจศึกษาความปลอดภัยทางด้านจุลชีววิทยาของอาหารในโรงพยาบาลของโรงเรียนเอกชนแห่งหนึ่งในจังหวัดเชียงใหม่ในปีการศึกษา 2554 เพื่อทำให้ทราบถึงคุณภาพอาหารทางด้านจุลชีววิทยา โดยทำการตรวจอาหารและภาชนะสัมผัสอาหาร เพื่อนำข้อมูลที่ได้จาก การศึกษามาเป็นแนวทางในการจัดทำแผนการดูแลรักษาสุขลักษณะและความปลอดภัยของอาหาร ในโรงพยาบาลของโรงเรียน และนำข้อมูลมาผลิตสื่อการสอนวิชาชีววิทยาในรูปแบบหนังสือ อิเล็กทรอนิกส์แบบสื่อประสม เรื่องความปลอดภัยของอาหาร

วัตถุประสงค์ของการศึกษา

1. เพื่อศึกษาความปลอดภัยทางด้านจุลชีววิทยาของอาหารในโรงพยาบาลของโรงเรียนแห่งหนึ่งในจังหวัดเชียงใหม่
2. เพื่อนำข้อมูลความปลอดภัยทางด้านจุลชีววิทยาของอาหาร มาผลิตสื่อการสอนวิชาชีววิทยา เรื่องความปลอดภัยของอาหาร

ขอบเขตการศึกษา

1. การศึกษาด้านจุลชีววิทยา ดังนี้
 - 1.1 ตรวจวิเคราะห์ปริมาณของแบคทีเรียทั้งหมด โดยวิธี Standard Plate Count
 - 1.2 ตรวจวิเคราะห์ coliform bacteria, fecal coliforms และ *Escherichia coli* โดยวิธี MPN (most probable number) ระบบ 9 หลอด
 - 1.3 ตรวจวิเคราะห์ *Salmonella* sp.
2. ตัวอย่างที่ศึกษาแบ่งเป็น 3 ประเภท คือ อาหาร, เครื่องดื่ม และภาชนะบรรจุอาหาร ได้แก่ บะหมี่แห้ง ยำบะหมี่กึ่งสำเร็จรูป ผัดกระเพราหมู แกงเขียวหวาน และน่องไก่ทอด

ขนม ได้แก่ ขนมเออแคลร์
เครื่องดื่ม ได้แก่ ชานม นมเย็น และน้ำแข็ง¹
ภาชนะบรรจุ ได้แก่ จาน ชาม และช้อน

รวมตัวอย่างทั้งสิ้น 12 ตัวอย่าง โดยเก็บตัวอย่างในระหว่างวันที่ 24 ตุลาคม 2554 ถึงวันที่ 10 มีนาคม 2555

 3. จัดทำสื่อการสอนในรูปแบบหนังสืออิเล็กทรอนิกส์แบบสื่อประสม โดยใช้โปรแกรม DeskTop Author

นิยามศัพท์เฉพาะ

บะหมี่แห้ง หมายถึง บะหมี่เส้นเหลืองที่ผ่านการลวกให้สุก คลุกเคล้าด้วยเครื่องปูรรถ และหมูแดง

ยำบะหมี่ หมายถึง เส้นบะหมี่กึ่งสำเร็จรูปที่ผ่านการลวกให้สุก คลุกเคล้าด้วยผัก, เนื้อสัตว์ และน้ำปูรรถ ได้รับประริยา เค็ม และหวาน