

สรุปประเด็นข่าว วันที่ 27-30 พฤศจิกายน 2558

ประเด็น	เนื้อข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
นานาชาติ	<p>ตกตึก 3 ชั้น ยังนอนไม่ตื่น</p> <p>กล้ายเป็นนักวิทยาศาสตร์ต้องกุมขมับแทน เมื่อพบว่าผู้ที่ล้มเหลวเดินจะมีความคงกระพัน ล้มลุกคลุกคลานบาดเจ็บเท่าใดก็ไม่รู้จักเจ็บปวด แม่มบางรายตกตึก 3 ชั้นยังไม่ตื่น กลับไปนอนต่อได้ จิตแพทย์ผู้รึ่งเศสได้พบในการศึกษาว่า ปกติแล้วผู้ล้มเหลวเดิน จะปวดศีรษะร้าย กว่าคนปกติ จะมีประวัติของการปวดหัวสูงกว่าคนธรรมดาก่อน 4 เท่า และจะปวดหัวใน เกرن มากกว่า 10 เท่า นักลงเมืองเดินซึ่งเคยเป็นมาอย่างน้อยหนึ่งครั้งขึ้นไป ร้อยละ 79 ยัง แปลกที่ไม่รู้สึกเจ็บปวดตอนลงเมื่อยล้า เส้นประสาทที่ไม่สามารถกลับตัวได้ คณ จิตแพทย์ได้ศึกษาผู้ป่วยโรคนี้ เทียบกับคนปกติจำนวน 100 คนเท่ากัน ในจำนวนผู้ป่วย 47 คน จะเคยลงเมืองเดินรับบาดเจ็บอย่างน้อย 1 ครั้ง ในกลุ่มนี้ 37ราย เล่าไว้ ตอนเป็นไม่ รู้สึกอะไรเลย มารู้สึกเจ็บในเวลาต่อมาหรือเมื่อตอนเข้าแล้ว ตัวอย่างคนไข้รายหนึ่งลงเมืองเดินตกตึก 3 ชั้นลงมา จนกระดูกหักหลายแห่ง ก็ไม่เจ็บปวดเลย มารู้สึกเมื่อตื่นตอนตีก วีก รายหนึ่งลงเมือง ไปปืนหลังค้าบ้านตนเอง ตกลงมา ยังไม่ยอมตื่น จนกระทั่งเข้า</p>	-	-
นานาชาติ	<p>น้องหมาร่วมเดียง มีโทษกวนการนอน</p> <p>การมีสัตว์เลี้ยง แม้จะเป็นคุณต่อสุขภาพ แต่ก็มีโทษปนอยู่เมื่อนอนกัน โดยเฉพาะไปรบกวน การนอนของเจ้าของ หากเจ้าของอาบนอนด้วยกัน แพทย์ของสถานพยาบาลเมืองเชื่อถังของ สหราชอาณาจักร ได้พบว่า มีเจ้าของสัตว์เลี้ยงประมาณ 1 ใน 5 ได้บ่นในการสำรวจว่า ระบบการ นอนเมื่อนอนกัน แต่ส่วนใหญ่เกินครึ่ง แก้ด้วยการแยกให้มันนอนอยู่ต่างหาก.</p>	-	-
นานาชาติ	<p>ยาวิเศษรักษาแพลงเกราหวาน</p> <p>นักวิจัยมหาวิทยาลัยนอตเตอร์ ตั้มของสหราชอาณาจักร ได้ค้นพบยาวิเศษ สามารถรักษาแพลง ก์เกราหวานที่ดื้อยาอันเรื้อรังและทรงนานให้หายได้ ซึ่งจะทำให้พบหนทางรักษาโรคนี้ไว ใหม่ นับเป็นข่าวดีแก่ผู้ป่วยเบาหวานทั่วโลก ที่มีจำนวนเป็นล้าน ผู้ป่วยส่วนใหญ่มักจะเป็น แพลงด้วยเรื่อรัง โดยไม่ทราบสาเหตุ และยากที่ช่วยรักษาให้หายได้ในเวลาอันรวดเร็วที่หาย ยาก หัวหน้านักวิจัยเมย์ แอลน์ จางเผยว่า ยาที่พัฒนาขึ้นชื่อ "เอ็นดี-336" มีสรรพคุณ รักษาแพลงให้หายได้ภายในเวลาอันสั้น และขณะนี้ พยายามระดมคนไข้เบาหวานให้มากอง ยากันมากๆ.</p>	-	-
ประเทศไทย	<p>ทำความเข้าใจใหม่! ไขความต่างระหว่าง เชื้อเอชไอวี VS เอดส์ เป็นจ่ายตายໄວหรือไม่?</p> <p>เรียกว่าเป็นที่อื้อฮาในโลกออนไลน์พอดี สำหรับชีรีส์วัสดุใจวัยรุ่น "ชอร์โมน วัยว้าวุ่น สีชั้น 3" หลังจากปล่อย EP.10 ออกมานี้ เคลยก็อกกังขาของ "พะ" หนุ่มผู้มีวินัย ตรงต่อ เวลา และดูแลตัวเองเป็นอย่างมาก ทำให้หลายคนต่างดึงด้วยสิ่งเกิดมานานแล้วว่า เขายาจ กำลังป่วยเป็นอะไรมากอย่าง? ซึ่งหน้านักไปที่การติดเชื้อ HIV นั่นเอง</p> <p>ถือเป็นเรื่องที่น่าสนใจ เพราะหลังจากปล่อยตอนล่าสุด ทำให้บรรดาวัยรุ่นที่ติดตามชีรีส์ เรื่องนี้ เกิดความสงสัยจนต้องหาข้อมูลในเรื่องการติดเชื้อ HIV และอาการป่วยโรคเอดส์กัน เลยทีเดียว อย่างไรก็ตี เชื้อ HIV และ เอดส์ นั้น ยังคงเป็นเรื่องใกล้ตัวที่ไม่อ灸มองข้ามได้ เพราะที่ผ่านมา มีผู้ที่ไม่เข้าใจหรือเข้าใจผิดกันอยู่ไม่น้อย</p>	-	-

สรุปประเด็นข่าว วันที่ 27-30 พฤษภาคม 2558

ประเด็น	เนื้อข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
ประเทศไทย	<p>อ้าง! เด็ก-สตรีไทย โดยทุบตี-กระทำทางเพศ เฉลี่ยวันละ 66 คน</p> <p>นายแพทย์สิงห์ เมฆธน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ให้สัมภาษณ์ว่า องค์การสหประชาชาติ กำหนดวันที่ 25 พฤษภาคมของทุกปี เป็นวันรณรงค์ยุติความรุนแรงต่อเด็กและสตรีสากล ให้ทุกประเทศตระหนักและเร่งป้องกันแก้ไขปัญหาความรุนแรงต่อเด็กและสตรี สำหรับประเทศไทย คณธรรมนตรีเมืองมีต้มีปี 2542 ให้โรงพยาบาลของรัฐทุกแห่ง กตัญญูบริการช่วยเหลือเด็กและสตรีในภาวะวิกฤติจากความรุนแรง ในส่วนกระทรวงสาธารณสุข ได้ตั้ง “ศูนย์พีได์” ในโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไปและโรงพยาบาลชุมชน เพื่อให้การดูแลเด็กและสตรี รวมถึงผู้สูงอายุ ผู้พิการ ที่ถูกกระทำรุนแรงทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ และทางเพศ อายุครัวเรือนจะเบ็ดเสร็จที่จุดเดียว บริการตลอด 24 ชั่วโมง ครอบคลุมทั้งการรักษาพยาบาล ทางกาย ทางจิต ทางสังคม และการประสานหน่วยงานช่วยเหลือด้านกฎหมายและด้านสวัสดิการสังคมอื่นๆ ที่จำเป็น โดยมีทีมแพทย์ พยาบาล นักจิตวิทยา และนักสังคมสงเคราะห์ บูรณาการทำงานแบบทีมสาขาวิชาชีพ ในปี 2558 พนักงานมีเด็กและสตรีถูกกระทำรุนแรง 23,977 ราย เป็นเด็ก 10,712 ราย สตรี 13,265 ราย เฉลี่ยวันละ 66 ราย ในกลุ่มเด็กจะถูกกล่าวละเมิดทางเพศและตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์มากเป็นอันดับ 1 รองลงมาเป็นการทำร้ายร่างกาย ผู้กระทำส่วนใหญ่เป็นบุคคลที่เด็กรู้จัก ไว้วางใจ และมีความสัมพันธ์ใกล้ชิด เช่น แฟน รองลงมาคือเพื่อน สาเหตุส่วนใหญ่มาจากสภาพแวดล้อมได้แก่ สื่อโฆษณา ความใกล้ชิด โอกาสอื่นๆ อำนวย และการดื่มสุรา การใช้สารเสพติด เป็นต้น ส่วนความรุนแรงในกลุ่มสตรี ปัญหาอันดับ 1 ที่พบได้แก่ การทำร้ายร่างกาย รองลงมาคือถูกกระทำทางเพศและตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ ผู้กระทำเป็นคู่สมรสมากที่สุด รองลงมาคือแฟน สาเหตุส่วนใหญ่มาจากสัมพันธภาพในครอบครัว การนอกใจ หึงหวง ทะเลวิวาท กัน ทั้งนี้ ปัญหารือความรุนแรงสังคมต้องช่วยกันแก้ไขและป้องกัน หากประชาชนพบเห็นเหตุการณ์ผู้ถูกกระทำรุนแรง ไม่ว่าจะเป็นบุคคลที่ท่านรู้จักหรือไม่ก็ตาม โปรดแจ้ง 1669 หรือ 1300 ตลอด 24 ชั่วโมง</p>	-	-
ประเทศไทย	<p>สธ.ดีเดย์เปลี่ยนโลโก้ใหม่ '27 พ.ย.นี้' วันสถาปนากระทรวง 27 พ.ย. เป็นวันแรกที่กระทรวงสาธารณสุขได้เปลี่ยนตามอัตลักษณ์ประจำกระทรวงสาธารณสุขใหม่ เนื่องในโอกาสคล้ายวันสถาปนากระทรวงสาธารณสุขซึ่งตรงกับวันที่ 27 พฤษภาคมของทุกปี ทั้งนี้ เครื่องหมาย “กระทรวงสาธารณสุข” เป็นอัตลักษณ์ของกระทรวงสาธารณสุข เน้นความเรียบง่าย เป็นไปตามประกาศราชกิจจานุเบกษา พ.ศ.2485 การนำไปใช้เน้นการใช้ในสื่อใหม่ (New Media) เช่น เว็บไซต์ เฟสบุ๊ก ทวิตเตอร์ ป้ายประชาสัมพันธ์ ส่วนเครื่องหมาย/ตราสัญลักษณ์เดิมที่ใช้อยู่ในปัจจุบันหรือก่อนหน้านี้ เช่น ป้ายโรงพยาบาล ป้ายประจำหน่วยงานต่างๆ (กรม/สำนักงานสาธารณสุข/สำนักงานฯ) เป็นต้น ยังคงใช้ตามปกติ หากมีการจัดทำขึ้นใหม่ เช่น สร้างอาคารใหม่ ป้ายใหม่ทดแทนที่ชำรุด สามารถดาวน์โหลดเครื่องหมาย อัตลักษณ์ของกระทรวงสาธารณสุขใหม่ ได้ที่เว็บไซต์กระทรวงสาธารณสุข URL: http://www.moph.go.th/index.php/about/download_logo</p>	-	-

สรุปประเด็นข่าว วันที่ 27-30 พฤศจิกายน 2558

ประเด็น	เนื้อข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
ประเทศไทย	<p>ศธ.เฝ้าระวังไข้หวัดนก หลังพบสัตว์ปีกสงสัยติดเชื้อที่ประเทศไทยเพื่อนบ้าน</p> <p>นพ.ปิยะสกล ศักดิ์ญาทร รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เปิดเผยถึงสถานการณ์โรคไข้หวัดนกกว่า ประเทศไทยไม่พบผู้ป่วยติดเชื้อไข้หวัดนกติดต่อกันมาเป็นเวลา 9 ปี และไม่พบติดเชื้อในสัตว์ปีกเป็นเวลา 8 ปีแต่ยังมีความเสี่ยง ล่าสุดมีรายงานสงสัยการติดเชื้อในสัตว์ปีกที่ประเทศไทยเพื่อนบ้าน ชายแดนด้านจังหวัดสระแก้วและจันทบุรี ได้กำชับให้ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด เตรียมความพร้อมป้องกันโรคไข้หวัดนก ดังนี้ 1.เฝ้าระวังโรคไข้หวัดนกในคน รวมทั้งประสานงานกับเจ้าหน้าที่ปศุสัตว์ เพื่อเฝ้าระวังในสัตว์ปีก และนกธรรมชาติ 2.ให้ อสม. เฝ้าระวังหากพบสัตว์ปีกป่วยตายผิดปกติ ต้องรีบแจ้งเจ้าหน้าที่ปศุสัตว์และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข 3.ประชาสัมพันธ์การป้องกันการติดเชื้อไข้หวัดนกจากสัตว์ให้ประชาชนรับทราบ 4.กำชับให้บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขคัดกรอง และดูแลผู้ป่วยตามแนวทางกระทรวงสาธารณสุขอย่างเคร่งครัด ซึ่งประวัติเสี่ยงในกลุ่มผู้ป่วยที่มีอาการปอดบวม โดยเฉพาะผู้ป่วยปอดบวมที่มีอาการรุนแรงต้องนอนโรงพยาบาล และเก็บตัวอย่างเชื้อส่งห้องปฏิบัติการในผู้ที่มีประวัติสัมผัสสัตว์ปีก และแจ้งทีมสอบสวนโรคเคลื่อนที่เร็วลงสอบสวนควบคุมโรคในพื้นที่ 5.แนะนำผู้ที่เดินทางไปพื้นที่ราชภาคของโรคหลักเลี่ยงการสัมผัสสัตว์ปีก รวมทั้งคุกคุกเล็กผู้ที่มีอาการคล้ายโรคไข้หวัดใหญ่ เมื่อเดินทางกลับมาแล้วมีอาการป่วย เช่น มีไข้ ไอ ปวดเมื่อยตามร่างกาย ให้รับแพะแพทย์ และแจ้งประวัติการเดินทาง</p>	<p>พ.ศ. 2549 พบ ผู้ป่วยปีนังยัน โรค ไข้หวัดนก เสียชีวิต 1 ราย ที่ อ.บางมูล นาก</p>	<p>1) มอบยุทธศาสตร์ ที่ 1 PM 9 PM 10 และ พบส. ปรับเปลี่ยน พฤติกรรม สื่อสาร ความเสี่ยง เติมภูมิ ปัญญา ภูมิธรรมทั้ง ภายในและภายนอก ผ่านช่องทางต่างๆ เช่น ผ่านทางสื่อ สิ่งพิมพ์, สื่อสาร มวลชนและsocial network</p> <p>2) มอบยุทธศาสตร์ ที่ 2 เรื่องการ รักษาพยาบาล แนว ทางการส่งต่อ</p>
ประเทศไทย	<p>กรมควบคุมโรค เผยไทยพร้อมเดินหน้าสู่เป้าหมายยุติปัญหาเอ็อดส์ภายในปี 2573</p> <p>นายแพทย์อันวย กาจนะ อธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า ในวันที่ 1 ธันวาคมของทุกปี เป็นวันเอ็อดส์โลก จากรายงานของโครงการโรคเอ็อดส์แห่งสหประชาชาติ (UNAIDS) พบว่า สถานการณ์การแพร่ระบาดของเอชไอวี/เอ็อดส์ ในปี 2557 มีผู้ติดเชื้ออชไอวีทั่วโลกสะสม 36.9 ล้านคน ซึ่งในปี 2557 มีผู้ติดเชื้อรายใหม่ 2 ล้านคน และมีผู้เสียชีวิตเนื่องจากโรคเอ็อดส์ 1.2 ล้านคน ส่วนในประเทศไทย จากการคาดประมาณจำนวนผู้ติดเชื้ออชไอวีและผู้ป่วยเอ็อดส์ ตั้งแต่เริ่มมีการระบาดเมื่อ 30 ปีที่แล้ว จนถึงปี 2558 มีผู้ติดเชื้ออชไอวีและผู้ป่วยเอ็อดส์เป็นผู้ใหญ่สะสมแล้วทั้งสิ้น ประมาณ 1,201,839 คน ในจำนวนนี้เสียชีวิตแล้ว 775,136 คน ยังมีชีวิตอยู่ 426,707 คน และในปี 2558 มีผู้ติดเชื้อรายใหม่ประมาณ 7,324 คน การดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาเอ็อดส์ประเทศไทยปัจจุบัน ได้ยกระดับก้าวสู่เป้าหมายการยุติปัญหาเอ็อดส์ (Ending AIDS) ภายในปี 2573 กล่าวคือ ประเทศไทยจะไม่มีเด็กที่คลอดมาแล้วติดเชื้ออชไอวี ผู้ติดเชื้ออชไอวีรายใหม่ มีไม่เกิน 1,000 ราย/ปี ทุกคนสามารถเข้าถึงบริการการรักษาด้วยยาต้านไวรัส และไม่มีการติดราและเลือกปฏิบัติอันเนื่องมาจากสถานการณ์ติดเชื้อ</p>	-	<p>มอบยุทธศาสตร์ที่ 1 PM 9 และ พบส. ปรับเปลี่ยน พฤติกรรม สื่อสาร ความเสี่ยง เติมภูมิ ปัญญา ภูมิธรรมทั้ง ภายในและ ภายนอก ผ่าน ช่องทางต่างๆ เช่น ผ่านทางสื่อสิ่งพิมพ์, สื่อสาร มวลชน และsocial network</p>

สรุปประเด็นข่าว วันที่ 27-30 พฤศจิกายน 2558

ประเด็น	เนื้อข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
ประเทศไทย	สธ.ศึกษาผล ปิดป้ายราคายาใน รพ.ใหญ่ ก่อนประกาศใช้ สธ.เร่งดำเนินการ 2 เรื่องแก้ปัญหาค่ารักษาแพง กำหนดราคายาสมเหตุผล เสนอ พณ.ออกประกาศให้บริษัทติดป้ายราคายา อย.ติดตามให้ส่งราคายาเพื่อ นำขึ้นเว็บไซต์ อยู่ระหว่างจัดส่งรายการที่ปิดป้ายราคากลับ รพ.ใหญ่ ทั้งใน และนอกสังกัดตรวจสอบผลกระทบ ก่อนประกาศใช้ต่อไป ส่วนค่ารักษา มอบ สบส.ตั้ง คกก.ศึกษาพิจารณากำหนดอัตราค่ารักษาพยาบาล ในสถานพยาบาล รัฐและเอกชน	-	-
ประเทศไทย	กรมควบคุมโรค หนุนเครื่อข่ายภาคประชาชนใช้หลัก 3เก็บ “เก็บบ้าน เก็บชัย เก็บน้ำ” จัดการสิ่งแวดล้อม กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย กรมควบคุมโรค ขอเชิญชวนประชาชนและเครือข่ายทุกภาคส่วนช่วยกันรณรงค์ และจัดการสิ่งแวดล้อมในครัวเรือน ไม่ให้เป็นแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย โดยเน้น ใช้หลัก3เก็บ ได้แก่ 1.เก็บบ้านให้ปลอดไปร่องไม่ให้บุ้งลายเกาะพัก 2.เก็บ ขยะเศษภาชนะไม่ให้เป็นแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย และ 3.เก็บน้ำปิดให้ มิดชิดหรือเปลี่ยนบ่ออยๆ ไม่ให้บุ้งลายลงไปวางไข่เพื่อกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ ลูกน้ำยุงลายอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะในบริเวณครัวเรือน โรงเรียน ตลาดนัด เขตก่อสร้าง สถานีขนส่ง ที่รกร้าง และหอพักรอบมหาวิทยาลัย เป็นต้น โดย ให้ดำเนินการอย่างสม่ำเสมออย่างน้อยสัปดาห์ละ 1 ครั้ง	-	1)มอบบุคลาศาสตร์ที่ 1 - PM 10 (ตอบโต้ภาวะ ฉุกเฉิน) ทบทวนมาตรการ ระบบเฝ้าระวังในพื้นที่ 2) พบส.ปรับเปลี่ยน พดติกรรม สื่อสารความ เสี่ยง เติมภูมิปัญญา ภูมิ ธรรมทั้งภายในและภายนอก ผ่านช่องทาง ต่างๆ เช่น ผ่าน ทางสื่อ สิ่งพิมพ์, สื่อสาร มวลชนและ social network
ประเทศไทย	กรมควบคุมโรค ร่วมเดินหน้าภาครัฐป้องกันโปลิโอให้หมดไปจากโลก ภายใต้ปี 2563 พร้อมรณรงค์เสริมวัคซีนโปลิโอชนิดฉีดเริ่ม 1 ธันวาคมนี้ นายแพทย์อำนวย การเจนนะ อธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า ถึงแม้ว่าประเทศไทย ไทยจะไม่มีผู้ป่วยโปลิโอตั้งแต่ปีพ.ศ.2540 แต่ในปัจจุบันทั่วโลกยังคงมีผู้ป่วย โปลิโอในบางประเทศ ประเทศไทยจึงยังมีความเสี่ยงที่จะพบผู้ป่วยรายใหม่ โดยเฉพาะการแพร่ระบาดมาจากประเทศที่พบผู้ป่วย องค์การอนามัยโลก จึงได้กำหนดเป้าหมายการภาครัฐป้องกันโปลิโอทั่วโลก ซึ่งทุกประเทศจะร่วม ดำเนินงานพร้อมเพรียงกัน โดยทั่วไปวัคซีนที่ใช้ป้องกันโปลิโอมี 2 ชนิด คือ 1.ชนิดรับประทาน(ไอพีวี) และ2.ชนิดฉีด(ไอพีวี)ซึ่งเด็กทุกคนควรได้รับวัคซีน โปลิโอให้ครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก(สมุดสีชมพู) โดยควรได้รับวัคซีนโปลิโอแบบหยดครบทั้ง 5 ครั้ง เมื่ออายุ 2, 4, 6 เดือน, 1 ขวบครึ่ง และอายุ 4 ปี และต้องได้รับวัคซีนโปลิโอชนิดฉีดเพื่อเสริมภูมิคุ้มกัน 1 ครั้ง เมื่อเด็กอายุ 4 เดือน ซึ่งวัคซีนป้องกันโปลิโอชนิดฉีด(ไอพีวี)เป็นวัคซีน ชนิดเข็มตายที่มีประสิทธิภาพและมีความปลอดภัยสูงสามารถใช้กับเด็กทั่วไป และผู้ที่มีภูมิคุ้มกันบกพร่อง ทั้งนี้ การฉีดวัคซีนโปลิโอที่อายุ 4 เดือนจะเริ่ม ในวันที่ 1 ธันวาคม 2558 เป็นต้นไป ผู้ปกครองควรให้ความสำคัญและทราบ ชนิดของวัคซีนที่เด็กได้รับในแต่ละครั้ง	-	มอบบุคลาศาสตร์ที่ 1 สื่อสาร เติมภูมิปัญญา ภูมิธรรมทั้ง ภายในและภายนอกผ่าน ช่องทางต่างๆ เช่น ผ่านทางสื่อ สิ่งพิมพ์, สื่อสาร มวลชนและ social network



สำนักงานสุขภาพใหม่ สำนักสัมคมสุขภาพดี นิยมธรรม วัฒนาไทย

สรุปประเด็นข่าว วันที่ 27-30 พฤศจิกายน 2558

ประเด็น	เนื้อข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
ประเทศไทย	<p>ผลการผ่าตัดผู้ป่วยโรคลิ้นหัวใจไม่ตรัสร้าวด้วยอุปกรณ์พิเศษรายแรกของไทย เนื่ิม พระเกียรติสมเด็จพระเทพฯ ได้ผลดีเยี่ยม</p> <p>โรคหัวใจและหลอดเลือดเป็นโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญ มีอัตราการเสียชีวิต ติดอันดับ 1 ใน 4 ของโรคที่มีอัตราการเสียชีวิตสูงสุดในประเทศไทย และพบจำนวน ผู้ป่วยที่เพิ่มสูงขึ้นจากข้อมูลของสถาบันโรคห้องออก กรรมการแพทย์ ในระยะเวลา 5 ปี (พ.ศ.2553-2557) มีผู้ป่วยนอกเข้ามารับการรักษาจำนวน 1,024,148 ครั้ง โดยเป็น ผู้ป่วยโรคหัวใจเข้ารับบริการ 592,893 ครั้ง สำหรับผู้ป่วยในที่รักษาในสถาบันโรคห้อง ออก มีจำนวน 55,423 ราย แบ่งเป็นผู้ป่วยโรคหัวใจ 34,103 ราย และในจำนวนนี้เป็น ผู้ป่วยโรคลิ้นหัวใจ จำนวน 4,390 ราย น.พ.สุพรรณ ศรีธรรมมา อธิบดีกรมการแพทย์ กล่าวว่า กรมการแพทย์ โดยสถาบันโรคห้องออกเล็งเห็นถึงความสำคัญดังกล่าว จึงได้ จัดทำโครงการมหากุศลเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เพื่อถวายเป็นพระราชกุศล ประกอบด้วยโครงการสำคัญ 2 โครงการ คือ 1.โครงการผ่าตัดเปลี่ยนลิ้นหัวใจโดยอุปกรณ์พิเศษ MitraClip (MitraClip for the Treatment of Mitral regurgitation)</p>		
ประเทศไทย	<p>สธ.เผยแพร่เสียงมะเร็งตับสูงตาย 1.5 หมื่นต่อปี</p> <p>นายแพทย์ สุพรรณ ศรีธรรมมา อธิบดีกรมการแพทย์ กล่าวว่า โรคมะเร็งตับเป็น โรคมะเร็งที่พบบ่อยที่สุด แต่ละปีมีผู้ป่วยมะเร็งตับรายใหม่ประมาณ 20,000 ราย ซึ่ง เป็นมะเร็งที่พบมากที่สุดในเพศชายและอันดับ 3 ในเพศหญิง อัตราการเสียชีวิต ประมาณ 15,000 รายต่อปี โรคมะเร็งตับที่พบมากในประเทศไทยมี 2 ชนิด คือ โรคมะเร็งของเซลล์ตับ และโรคมะเร็งท่อน้ำดีตับ พbmakในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ และการหนี สาเหตุของโรคมะเร็งตับ เกิดจากการเป็นพำนะของไวรัสตับอักเสบชนิด บี เป็นสาเหตุสำคัญที่สุดในการเกิดโรคมะเร็งของเซลล์ตับของคนไทย สำนักงาน疾控ที่มีดิน ประสิwa (ในต่างประเทศ) และในประเทศไทย เช่น ปลากราย ปลาจ่อง ปลาส้ม แห่นมไส้กรอก เบคอน ฯลฯ นอกจากนี้ การดื่มสุราเป็นประจำ การเคี้ยวหมาก สารพิษอะฟลาโทxin ซึ่งเกิด จากเชื้อรากบางชนิดที่พบในอาหารประเภทถั่ว ข้าวโพด พริกแห้ง รวมถึงไวรัสตับอักเสบ ชนิดซีก เป็นปัจจัยเสี่ยงสำคัญทำให้เกิดโรคมะเร็งตับได้อีกด้วย</p>	<p>อัตราตายด้วย โรคมะเร็งตับ โดยใน ปี 2555 : 23.49 ปี 2556 : 26.59 ปี 2557 : 22.45 ปี 2558 7m : 14.78 ต่อ ปชก.แสนคน</p>	<p>มอบหมายศาสตร์ ที่ 1 สื่อสาร เติม ภูมิปัญญา ภูมิ ธรรมทักษะใน และการออกแบบ ช่องทางต่างๆ เช่น ผ่านทางสื่อ สิ่งพิมพ์, สื่อสาร มวลชนและ social network</p>

สรุปประเด็นข่าว วันที่ 27-30 พฤษภาคม 2558

ประเด็น	เนื้อข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
ภูมิภาค	<p>เปิดตัวโครงการ “ฮีโร่กันนือก” ชวนเด็กนักเรียนสวมหมวกนิรภัย องค์การช่วยเหลือเด็ก Save the Children เผยผลการทำงานรณรงค์ปรับเปลี่ยน พฤติกรรมการสวมหมวกกันน็อกรูปแบบใหม่ พบร่วมกับภาคการศึกษาแรก อัตราการสวมหมวกกันน็อกของ นร.ใน ร.ร.น่าร่องเพิ่มขึ้นถึงสามเท่า คือจาก 11% เป็น 30% โดยที่ไม่ต้องแจกหมวกกันน็อกเพิ่มเติมให้กับ ร.ร. และ นร.แต่อย่างใด ถูกใจและสำคัญที่นำไปสู่ การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อความปลอดภัยคือการส่งเสริมนักเรียนแแกนนำชั้น ป.4 ป.5 และ ป.6 และคุณครูแก่นนำของโรงเรียนน่าร่องในสังกัดกรุงเทพมหานครทั้ง 6 แห่ง เป็นตัวกระตุ้นให้โรงเรียนนำหมวกกันน็อกที่มีอยู่ในสต็อกออกมามาใช้ประโยชน์ นอกจากนักเรียน และคุณครูแก่นนำยังมีส่วนช่วยกระตุ้นให้เพื่อนครู พ่อแม่ผู้ปกครอง ของเพื่อนร่วมชั้น และนักเรียนรุ่นน้องช่วยกันกวาดขันให้นักเรียนทุกคนสวมหมวกนิรภัย ทุกครั้งที่ซ่อนหัวรถจักรยานยนต์ไปเรียนหนังสือ</p>	-	มอบยุทธศาสตร์ที่ 1 สื่อสาร เติมภูมิปัญญา ภูมิธรรมทั้งภายในและภายนอกผ่านช่องทางต่างๆ เช่น ผ่านทางสื่อสิ่งพิมพ์, สื่อสารมวลชนและ social network
ภูมิภาค	<p>หมอ ย้ำ “กินร้อน ข้อนกลาง ล้างมือ” ปลดภัยอาหารสด หัวข้อเรื่องการระบาดในกลุ่มอาหารทะเล ประชาชนปรับพฤติกรรมปฐุงอาหาร ให้สุกก่อนรับประทาน หวังลดป่วยจากโรคติดต่อทางอาหารและน้ำ ช่วงอากาศร้อน สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น เปิดเผยแพร่สถานการณ์โรคอาหาร เป็นพิษ พื้นที่จังหวัดในเขตสุขภาพที่ 7 และ 8 พบร่มการรายงานจำนวนผู้ป่วยในช่วงวันที่ 1 มกราคม – 15 สิงหาคม 2558 คิดเป็นอัตราป่วยเท่ากับ 1,029 คนต่อแสนประชากร กลุ่มเสี่ยงสำคัญ ได้แก่ 1) กลุ่มผู้ป่วยที่เป็นเด็กเล็กไม่เกิน 4 ปี 2) ผู้สูงอายุ และ 3) เด็กวัยเรียนระดับประถมศึกษาตามลำดับ ซึ่งเมื่อเกิดการเจ็บป่วยในกลุ่มตั้งกล่าว มักเกี่ยวเนื่องมาจากการรับประทานอาหารแบบสุกๆ ดิบๆ หรือปูรุ่งไม่สุก รวมทั้งการรับประทานอาหารค้างมือ หลักปฏิบัติย่างๆ ให้ปลอดภัยจากโรคติดต่อทางอาหารและน้ำ ขอให้ยึดหลัก “กินร้อน ใช้ช้อนกลางและล้างมือ” รับประทานอาหารที่ปูรุ่งสุกด้วยความร้อน ใช้ช้อนกลางตักอาหารที่รับประทานร่วมกัน ล้างมือทุกครั้งก่อนรับประทานอาหารและหลังใช้ห้องน้ำห้องส้วม ทำความสะอาดครัว ปูรุ่งอาหารให้ถูกสุขลักษณะและดีมีน้ำที่สะอาดหรือน้ำดั้มสุก อาหารที่ต้องระมัดระวังเป็นพิเศษในช่วงอากาศร้อน ได้แก่ อาหารทะเล ประเภทหอยแครง ปลาหมึก หุ้ง บู อาหารปูรุ่งสุกๆ ดิบๆ เช่น ลาบ ก้อย ก้อยกุ้งหรืออาหารที่มีแมลงวันคอม ที่สำคัญหากจำเป็นต้องรับประทานอาหารค้างมือ ควรอุ่นอาหารให้ร้อนก่อนทุกครั้ง</p>	-	มอบยุทธศาสตร์ที่ 1 สื่อสาร เติมภูมิปัญญา ภูมิธรรมทั้งภายในและภายนอกผ่านช่องทางต่างๆ เช่น ผ่านทางสื่อสิ่งพิมพ์, สื่อสารมวลชนและ social network



สำนักงานสุขภาพใหม่ สร้างสังคมสุขภาพดี ให้ธรรม ไว้ไทย

สรุปประเด็นข่าว วันที่ 27-30 พฤศจิกายน 2558

ประเด็น	เนื้อข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
ภูมิภาค	<p>ผู้ป่วยร้อง รพ.ศูนย์ขอนแก่น จัดยาผิด พยาบาลวินเทก รพ.ศูนย์ขอนแก่น นางอาภากร อุ่นทะยา อายุ 55 ปี อยู่บ้านเลขที่ 60/959 ม.26 ต. ศิลา อ.เมือง จ.ขอนแก่น ได้เข้ายืนหนังสือขอความเป็นธรรมต่อ ผู้อำนวยการ รพ.ศูนย์ ขอนแก่น นางอาภากร แห่งถึงการเข้าร้องขอความเป็นธรรมว่า ตนมีโรคประจำตัวคือ ความดันสูง ก่อนหน้านี้รับยาอยู่ที่ รพ.พัทยา ต่อมากลับมาอยู่ขอนแก่น ประสบอุบัติเหตุ ตกเก้าอี้ มีอาการปวดหลัง จึงเข้ารับการรักษาที่ รพ.ศูนย์ขอนแก่น ใช้สิทธิ์ 30 บาท ตั้งแต่วันที่ 18 พ.ย.58 แต่พ่อวันที่ 21 พ.ย. ก็ออกจากโรงพยาบาล เพราะพยาบาลที่ เข้าเวรบางคน ไม่เอาใจใส่ หั้งยังพูดจาไม่ดี ทางด้าน นพ.เกรียงศักดิ์ ปิยกลุมมาลา กล่าว ว่า สิ่งที่คนป่วยเข้าร้องเรียนครั้งนี้ แยกเป็นเรื่องๆ ถ้าในกรณีการจัดยา จ่ายยาให้คน ป่วยนั้น ยอมรับว่า มีการคลาดเคลื่อน ซึ่งจะมีคณะกรรมการตรวจสอบความ ผิดพลาดครั้งนี้ ว่าเกิดจากจุดใด เพราะในความเป็นจริงแล้ว ในประวัติคนป่วย จะแจ้ง ขัดเจนว่าคนป่วยรายใดแพ้ยา หรือไม่แพ้ยา นางจุรีพร บรรดุกุกิตติ รักษาการหัวหน้า พยาบาล กล่าวว่า การร้องเรียนของคนป่วย เกิดจากทักษะการสื่อสารของคนบางคนที่ ทำหน้าที่พยาบาล เป็นเรื่องดีที่ผู้ป่วยมาแจ้งให้ทราบ เพื่อจะได้ไปปรับพฤติกรรมและ นำไปควบคุมดูแลพยาบาล ซึ่งพยาบาลรายที่มีปัญหากับคนป่วยนั้น เป็นพยาบาล หัวหน้าเวร ซึ่งเจ้าตัวรู้ตัวแล้ว อย่างไรก็ตาม ทาง รพ.ศูนย์ขอนแก่นจะมีการตั้ง คณะกรรมการขึ้นมาตรวจสอบพฤติกรรมของพยาบาลรายนี้ และควบคุมพฤติกรรม ประเมินทุกๆ 6 เดือน เพราะโรงพยาบาลมีกระบวนการที่จะบริหารจัดการบุคลากรใน โรงพยาบาลอยู่แล้ว ส่วนคนป่วยก็สามารถเข้ามารักษาด้วยตามที่แพทย์นัดตามปกติ ขอ ยืนยันว่า รพ.ศูนย์ขอนแก่นดูแลรักษาผู้ป่วยเท่าเทียมกัน สิ่งที่เกิดขึ้น เกิดจากพยาบาล รายเดียวเท่านั้น.</p>	-	-
จังหวัด	-	-	-

ขอบ ทราบ
 ขอบ ลงมติ
 แจ้งผู้เกี่ยวข้อง
 ดำเนินการ
 ประสาน _____ ลงชื่อ _____

(นายวิวัฒ คำเพ็ญ)
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

01 ธ.ค. 2558



สำนักงานสุขภาพใหม่ ศร้างสัมคมสุขภาพ วัฒธรรม ไทย