เอกสารสรุปข่าวด้านสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข 15-16 กันยายน 2558

งานสื่อสารด้านสุขภาพ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ สสจ.พิจิตร

ที่มาแหล่งข่าว	ประเด็นข่าว
เดลินิวส์ ข่าวสด h-focus ไทยรัฐ มติชน	**ครม.แต่งตั้ง "โสภณ เมฆธน" ปลัด สธ.คนใหม่** เมื่อวันที่ 15 กันยายน 2558 ที่ทำเนียบรัฐบาล พลเอกไพบูลย์ คุ้มฉายา รมต.ยุติธรรม เปิดเผยภายหลังการประชุม ครม.ว่าที่ประชุมมีมติเห็นชอบแต่งตั้งนพ.โสภณ เมฆธน อธิบดีกรมควบคุมโรค เป็นปลัดกระทรวงสาธารณสุขคนใหม่ ตามที่กระทรวงสาธารณสุขเสนอ เพื่อทดแทนนพ.ณรงค์ สหเมธาพัฒน์ ที่เกษียณอายุราชการ นายสาคร นาต๊ะ นายกสมาคมหมออนามัย กล่าวว่า ส่วนตัวรู้จักและทำงานกับนพ.โสภณ เมฆธนมาค่อนข้างนาน จึงคิดว่านพ.โสภณ เป็นผู้ใหญ่ที่สามารถทำหน้าที่ผู้บริหารระดับสูงได้ดี สามารถทำงานประสานกับผู้บริหารอื่นและสานต่อแนวคิดการดำเนินงานนพ.ณรงค์ได้แน่นอน ขณะเดียวกันถือเป็นผู้ใหญ่ที่เข้าใจการทำงานของผู้ปฏิบัติในพื้นที่ได้เป็นอย่างดี ดังนั้นเชื่อว่าทิศทางการทำงานของกระทรวงสาธารณสุขจะเป็นไปด้วยดี และตนในฐานะที่ตนทำงานระดับพื้นที่พร้อมรับนโยบายรมต.และปลัดกระทรวงสาธารณสุขมาแปลงสู่การปฏิบัติอย่างเต็มที่ นพ.โสภณ เมฆธน เกิดวันที่ 1 ตุลาคม 2500 อายุ 57 ปี ที่ จ.ชัยนาท ยังเหลือเวลาอีก 2 ปี ที่จะเกษียณในปี 2561 ทั้งนี้นพ.โสภณ จบการศึกษาแพทยศาสตร์บัณฑิต สาขาตจวิทยา จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย สาธารณสุขศาสตร์บัณฑิต มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช และรัฐประศาสนศาสตร์มหาบัณฑิต สถาบันบัณฑิตพัฒนาบริหารศาสตร์ (นิด้า) เริ่มรับราชการตำแหน่ง นายแพทย์ 4 โรงพยาบาลบ่อพลอย จ.กาญจนบุรี โยกย้ายและเลื่อนตำแหน่งขึ้นตามลำดับ อาทิ ผู้เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรี, นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดระนอง,นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี , รองอธิบดีกรมอนามัย, ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขต 18, รองปลัดกระทรวงสาธารณสุขและ 1 ต.ค. 2556 เป็นอธิบดีกรมควบคุมโรคจนถึงปัจจุบัน
สำนักสารนิเทศ สธ.	**รพ.มะเร็งชลบุรีรักษามะเร็งศีรษะและลำคอครบวงจรแห่งแรกของกระทรวงสาธารณสุข** โรงพยาบาลมะเร็งชลบุรี เป็นโรงพยาบาลแห่งแรกของกระทรวงสาธารณสุข ที่มีการรักษาผู้ป่วยมะเร็งศีรษะและลำคออย่างครบวงจร สร้างทีมสหวิชาชีพ ประกอบด้วย แพทย์เฉพาะทางด้านหู คอ จมูก อายุรแพทย์เคมีบำบัด แพทย์รังสีรักษา ทันตแพทย์ โภชนากร พยาบาลเฉพาะทาง และนักสังคมสงเคราะห์ ดูแลผู้ป่วยมะเร็งศีรษะและลำคอ วางแผนการดูแลรักษาผู้ป่วยร่วมกัน ฟื้นฟูแก้ไขความพิการ และการรักษาต่อเนื่อง เป็นแห่งแรกของกระทรวงสาธารณสุข แผลหายเร็วขึ้น ผู้ป่วยพูดและกลืนได้ทันทีหลังผ่าตัด ทำให้กำลังใจดี ฟื้นตัวเร็ว และออกจากโรงพยาบาลได้เร็วขึ้น ตั้งแต่เริ่มดำเนินการในปี 2554 จนถึงปัจจุบัน ผ่าตัดไปแล้ว 141 คน ระยะเวลารอคอยการรักษาประมาณ 1 สัปดาห์ นอนรักษาในโรงพยาบาลเฉลี่ย 14 วัน ผู้ป่วยมีคุณภาพชีวิตดีขึ้น ซึ่งเป็นศูนย์เชี่ยวชาญด้านการรักษามะเร็ง ดูแลประชาชน 6 จังหวัดภาคตะวันออก คือ ชลบุรี ระยอง ตราด จันทบุรี ฉะเชิงเทรา สระแก้ว ในปี 2556 มีผู้ป่วยมะเร็งรายใหม่มารับบริการ 2,005 คน มากที่สุด 5 อันดับแรก คือ มะเร็งเต้านม 487 คน มะเร็งปากมดลูก 257 คน มะเร็งปอด 213 คน มะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนัก 147 คน และมะเร็งช่องปาก 138 คน

สำนักสารนิเทศ สธ.	**สธ.ใช้"ธาราบำบัด"ฟื้นฟูผู้สูงวัยข้อเข่าเสื่อมแห่งเดียวในประเทศได้ผลดีเร่งขยายผลใช้ในไทยและอาเซียน** รพ.สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จ.ชลบุรี ประสบผลสำเร็จในการใช้ธาราบำบัดบำบัดฟื้นฟูผู้สูงอายุที่ข้อเข่าเสื่อมและมีภาวะอ้วน ด้วยโปรแกรมการออกกำลังกายร่วมกับเครื่องมือที่เสริมสร้างกำลังกล้ามเนื้อในน้ำแห่งแรกและแห่งเดียวในประเทศ ถ่ายทอดวิชาการลงสู่สถานบริการทั่วประเทศ รองรับการเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุของประเทศ ในโครงการการจัดบริการที่ดีให้ประชาชน(Better Service)พบว่าช่วยเพิ่มกำลังกล้ามเนื้อต้นขา ลดอาการปวดเข่าได้ดี เร่งขยายผลใช้ในไทย และอาเซียน เผยขณะนี้คนไทยเป็นโรคข้อเสื่อมมากกว่า 6 ล้านคน อันดับ 1 คือ ข้อเข่า คาดแนวโน้มสูงน่าห่วง พบตั้งแต่วัยหนุ่มสาวจากโรคอ้วน
ไทยโพสต์	**กรมการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือกเปิดตัว 4 พื้นที่ต้นแบบดีเด่นการแพทย์แผนไทย** การดำเนินการภายใต้ "โครงการคัดเลือกพื้นที่ต้นแบบดีเด่นแห่งชาติด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านและการแพทย์ทางเลือกระดับประเทศประจำปี พ.ศ.2558" เพื่อนำการแพทย์แผนไทยให้เป็นแพทย์ทางหลักของชาติไทยได้นำบริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเข้าสู่ระบบบริการสุขภาพในหน่วยบริการสาธารณสุขของรัฐอย่างครบวงจร ทั้งการรักษา ป้องกัน ส่งเสริมและฟื้นฟูสมรรถภาพด้วยกระบวนการด้านแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และมีการเปิดห้องตรวจรักษาโรคแผนผู้ป่วยนอกคู่ขนานกับการแพทย์แผนปัจจุบันในโรงพยาบาลชุมชนและโรงพยาบาลทั่วไป หน่วยบริการสาธารณสุขของรัฐที่ได้รับการคัดเลือกเป็นพื้นที่ต้นแบบดีเด่นแห่งชาติระดับประเทศในปี พ.ศ.2558 ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุข จ.สกลนคร จุดเด่นคือยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและวิจัยงานบริการและวิชาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพร รวมถึงการอนุรักษ์ เครือข่ายในการสนับสนุนการพัฒนางานแพทย์แผนไทยและเครือข่ายหมอพื้นบ้าน ประเภทรพ.ศูนย์/รพ.ทั่วไปได้แก่ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน จ.สกลนคร มีจุดเด่นคือการบูรณาการร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบันเต็มพื้นที่ 100% บริการใน OPD แพทย์แผนไทยคู่ขนานกับแพทย์แผนปัจจุบัน การให้บริการรักษา ส่งเสริมฟื้นฟู ด้วยแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่คลินิกแพทย์แผนไทยทั้งในโรงพยาบาลและในชุมชน การรักษา ดูแลผู้ป่วยมะเร็งตับระยะสุดท้ายด้วยยาเบญจอำมฤตย์ และยาพอกสมุนไพรในภาวะผู้ป่วยที่มีภาวะท้องมาน การรักษา ฟื้นฟู ประเภท รพ.ชุมชนได้แก่ โรงพยาบาลวิภาวดี จ.สุราษฎร์ธานี มีจุดเด่นที่การนำการแพทย์แผนไทยบูรณาการในการดูแลรักษาโรคที่เป็นปัญหาสำคัญของประชาชนใน 4 โรค คือ โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคหลอดเลือดสมอง และโรคมะเร็ง ประเภท รพ.สต.ได้แก่ รพ.สต.บ้านเกาะจำ จ.กระบี่ มีจุดเด่นที่การตรวจวินิจฉัย ด้วยการตรวจชีพจรและการตรวจทางสมุฏฐานวินิจฉัย มีห้อง "เกาะจำโอสถ" ให้บริการยาแผนไทยปรุงสำหรับผู้ป่วยเฉพาะราย (เช่น ยาต้ม ยาพอก ยาสุม) สำหรับบำบัด รักษาโรค บริการทางการแพทย์ฉุกเฉินแบบองค์รวมร่วมกับสหวิชาชีพ (เช่น การรักษาพิษแมงกะพรุนด้วยผักบุ้งทะเล การใช้ยาหอม อมใต้ลิ้นกรณีแน่นหน้าอก วิงเวียนศีรษะ) การออกหน่วยฟื้นฟูคนไข้ติดเตียง การออกเยี่ยมบ้านและการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงโรคเรื้อรัง
เดลินิวส์	**สธ.ประชุมเครือข่ายอาหารปลอดภัย ร่วมแบ่งปันความรู้เกี่ยวกับการดูแลปชช.** พญ.มยุรา กุสุมภ์ ที่ปรึกษารัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เปิดเผยว่า ประเทศไทยจากรายงานการวิเคราะห์สถานการณ์ปัญหาความปลอด ภัยด้านอาหารปีงบประมาณ 2555-2556 จากการเก็บตรวจตัวอย่างอาหารทั้งที่ผลิตและนำเข้าจากต่างประเทศ 14,741 ตัวอย่าง พบว่าไม่ปลอดภัย 1,280 ตัวอย่าง คิดเป็นร้อยละ 8.68 กระทรวงสาธารณสุขในฐานะผู้กำหนดนโยบายด้านความปลอดภัย

	ของประเทศ ตระหนักดีว่าการที่จะทำให้เกิดระบบอาหารปลอดภัยไม่ได้จำกัดอยู่เพียงแค่ภายในประเทศเท่านั้น แต่ยังต้องมีความเชื่อมโยงระหว่างประเทศเพื่อให้เกิดการแลกเปลี่ยนข่าวสารอาหารปลอดภัยทั้งในภาวะปกติและฉุกเฉินเพื่อการเข้าถึงข้อมูลได้อย่างรวดเร็ว ทั้งนี้หากไม่มีการวางระบบการบริหารจัดการที่ดีพอปัญหาความไม่ปลอดภัยด้านอาหาร อาจจะทำให้ประชาชนเกิดเจ็บป่วยตายจากโรคและพฤติกรรมจากการกินอาหารได้ ประเทศไทยเข้าร่วมเป็นเครือข่ายความปลอดภัยด้านอาหารระหว่างประเทศ เมื่อปี พ.ศ. 2547 โดยมีกระทรวงสาธารณสุขเป็นจุดประสานงานประจำประเทศ และมอบหมายให้สำนักส่งเสริมและสนับสนุนอาหารปลอดภัย ทำหน้าที่เป็นศูนย์กลางประสานงานความปลอดภัยด้านอาหารในภาวะฉุกเฉินและวิกฤติ และได้มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการเครือข่ายความปลอดภัยด้านอาหารระหว่างประเทศภายใต้กฎอนามัยระหว่างประเทศ 2005 เพื่อสนับสนุนให้เกิดระบบแลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวสารอย่างรวดเร็วระหว่างอุบัติการณ์ที่เกี่ยวข้องกับความปลอดภัยอาหาร สนับสนุนให้สมาชิกเกิดความร่วมมือระหว่างประเทศและระหว่างเครือข่ายแบ่งปันข้อมูลเกี่ยวกับอุบัติการณ์สำคัญด้านความปลอด ภัยในอาหารที่เวทีโลกให้ความสนใจ เสริมสร้างความเข้มแข็งในการจัดการอุบัติการณ์ด้านอาหารปลอดภัย โดยการดำเนินงาน ในประเทศไทยแบ่งออกเป็น 2 ระดับ คือ ส่วนกลาง และส่วนภูมิภาค โดยมี Focal Point ในระดับเขตและระดับจังหวัดเพื่อดำเนินงานตรวจสอบ ติดตาม และแจ้งเตือนภัยเมื่อเกิดอุบัติการณ์ความปลอดภัยด้านอาหารให้สามารถเข้าถึงระดับพื้นที่อีกด้วย
แนวหน้า	**อย.พัฒนาสัญลักษณ์โภชนาการ** เลขาธิการ อย. เปิดเผยว่า สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) ในฐานะฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการอาหารแห่งชาติ จึงได้ร่วมกับ สถาบันโภชนาการ มหาวิทยาลัยมหิดล จัดทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการ เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาหลักเกณฑ์ทางวิชาการด้านโภชนาการ เพื่อนำไปสู่การพัฒนาสัญลักษณ์โภชนาการอย่างง่าย ทั้งนี้ ปัจจุบันทั่วโลก รวมถึงประเทศไทยกำลังรณรงค์เพื่อแก้ไขปัญหาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (Non-communicable diseases, NCDs) ได้แก่ เบาหวาน ความดันโลหิตสูง หัวใจและหลอดเลือดและภาวะไตวายเรื้อรัง คณะกรรมการอาหารแห่งชาติโดยคณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์เพื่อสร้างความเชื่อมโยงด้านอาหารและโภชนาการสู่คุณภาพชีวิตที่ดี จึงได้กำหนดนโยบายให้มีการส่งเสริมการใช้ข้อมูลโภชนาการ เพื่อเป็นเครื่องมือสำหรับผู้บริโภคในการเลือกซื้อและบริโภคอาหารที่มีคุณค่าทางโภชนาการเหมาะสมต่อสุขภาพ และส่งเสริมสนับสนุนให้ผู้ผลิต อาหารปรับสูตรผลิตภัณฑ์ให้มีคุณค่าทางโภชนาการที่ดีขึ้น
BBC Thai	**แอร์อินเดียสั่งลูกเรือเข้าข่าย “อ้วน”ลงทำงานภาคพื้นดินแทน** แอร์อินเดียมีคำสั่งให้พนักงานต้อนรับบนเครื่องบิน 125 คน ที่มีน้ำหนักเกินเกณฑ์มาตรฐาน หยุดปฏิบัติงานบนเครื่องบิน และย้ายลงมาปฏิบัติงานที่ภาคพื้นดินแทน โดยระบุว่า คำสั่งดังกล่าวเป็นไปตามข้อกำหนดในเอกสารที่ออกโดยกรมการบินพลเรือนเมื่อปีที่ผ่านมา ทั้งนี้ เมื่อปีที่แล้วแอร์อินเดียได้มีคำเตือนไปยังลูกเรือที่มีน้ำหนักเกิน 600 คนว่า จะต้องลดน้ำหนักให้อยู่ในเกณฑ์ที่เหมาะสมให้ได้ภายในเวลา 1 ปี แต่อย่างไรก็ตาม ยังมีพนักงาน 125 คนที่ไม่สามารถลดน้ำหนักให้อยู่ในเกณฑ์ได้ คือต้องมีค่าดัชนีมวลกายหรือ BMI อยู่ในช่วง 18-25 สำหรับพนักงานชาย ส่วนพนักงานหญิงอยู่ที่ 18-22 ปัญหาไม่ได้อยู่ที่น้ำหนักเพียงอย่างเดียว แต่เป็นเรื่องของสมรรถภาพและความแข็งแรงของร่างกาย ซึ่งพนักงานที่สมรรถภาพร่างกายไม่ดี จะไม่สามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพในสถานการณ์ฉุกเฉิน