

สรุปประเด็นข่าว วันที่ 17 พฤศจิกายน 2558

ประเด็น	เนื้อหาข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
นานาชาติ	<p>แพทย์แนะนำให้สมาร์ทโฟนมี “โหมดนอน” เพื่อช่วยให้หลับดีขึ้น</p> <p>แพทย์ในอังกฤษแนะนำว่าอุปกรณ์สมาร์ทโฟน, แท็บเล็ต และเครื่องอ่านหนังสืออิเล็กทรอนิกส์ ควรมีโหมดสำหรับการนอน เพื่อป้องกันไม่ให้อุปกรณ์เหล่านี้รบกวนการนอนของเรา ศ. พอล กรินกราส แพทย์ประจำโรงพยาบาลเด็กเอเวลินา ในกรุงลอนดอนระบุว่า โหมดสำหรับการนอนควรช่วยกรองการปล่อยแสงสีฟ้าจากอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ซึ่งเป็นตัวการที่ชะลอนาฬิกาชีวภาพในร่างกายของเรา และทำให้นอนหลับช้าลง งานวิจัยของ ศ. กรินกราส และคณะที่ตีพิมพ์ในวารสาร Frontiers in Public Health ระบุว่าเมื่อเข้าสู่ช่วงค่ำร่างกายคนเราจะเริ่มผลิตเมลาโทนิน ซึ่งเป็นฮอร์โมนแห่งการนอนหลับและช่วยให้คนเรารู้สึกง่วงนอน แต่ความยาวคลื่นของแสงบางชนิด โดยเฉพาะที่มีสีฟ้า-เขียว อาจรบกวนระบบการนอนหลับได้ งานวิจัยสรุปว่าอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์รุ่นใหม่ ๆ ที่ออกมามักปล่อยแสงสีฟ้าเข้มข้นและสว่างจ้าขึ้น ซึ่งข้อมูลจากการศึกษาบ่งชี้ว่า หากเราใช้อุปกรณ์เหล่านี้ตอนกลางคืนก็อาจทำให้เราหลับช้ากว่าปกติ 1 ชั่วโมง และแม้ปัจจุบันจะมีแอปพลิเคชันช่วยการนอนหลับที่ออกแบบมาเพื่อลดการปล่อยแสงสีฟ้า-เขียวจากอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ อาทิ f.lux แต่ก็ก็เป็นหน้าที่ของบริษัทผู้ผลิตที่ควรทำให้อุปกรณ์เหล่านี้มีโหมดสำหรับการนอนที่ทำงานเองโดยอัตโนมัติ เพื่อไม่รบกวนการนอนหลับของผู้ใช้</p>	-	-
นานาชาติ	<p>คิดค้นแผ่นปิดแผลเปลี่ยนสีได้ แก้ปัญหาการดื้อยาปฏิชีวนะ</p> <p>ทีมนักวิทยาศาสตร์จากมหาวิทยาลัยบาร์ในอังกฤษ คิดค้นแผ่นปิดแผลที่สามารถเปลี่ยนสีได้เมื่อตรวจพบการติดเชื้อ ซึ่งอาจช่วยลดปัญหาการใช้ยาปฏิชีวนะโดยไม่จำเป็น และจะช่วยลดปัญหาการดื้อยาปฏิชีวนะ แผ่นปิดแผลชนิดนี้ทำงานโดยจะปล่อยสีเข้มเรืองแสงออกจากแคปซูลขนาดเล็ก เมื่อตรวจพบสารพิษที่เชื้อแบคทีเรียปล่อยออกมาจากบาดแผล ซึ่งจะช่วยให้แพทย์ทราบว่าเกิดการติดเชื้อขึ้น และให้การรักษาได้รวดเร็วขึ้น โดยเฉพาะในหมู่ผู้ป่วยเด็ก ผู้ป่วยที่มีบาดแผลไหม้พุพองจากการถูกความร้อน เช่น แผลจ้ำพวกไฟไหม้น้ำร้อนลวก ทั้งนี้ เด็กที่มีบาดแผลไหม้พุพอง ถือเป็นกลุ่มผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูงต่อการติดเชื้อแบคทีเรีย โดยการติดเชื้อเหล่านี้อาจทำให้แผลหายช้า ทำให้ต้องพักรักษาตัวที่โรงพยาบาลนานขึ้น บางครั้งก็ทำให้เกิดแผลเป็น และบางกรณีอาจมีอันตรายถึงชีวิต ปัจจุบันแพทย์ยังไม่สามารถวินิจฉัยการติดเชื้อประเภทนี้ได้อย่างสะดวกรวดเร็วโดยไม่ต้องเปิดแผ่นปิดแผลออกมา ซึ่งมักสร้างความเจ็บปวดและทำให้เกิดแผลเป็นเพิ่มขึ้น ด้วยเหตุนี้ แพทย์มักสั่งจ่ายยาปฏิชีวนะเป็นการป้องกันไว้ก่อน ก่อนที่จะมีการยืนยันว่าเกิดการติดเชื้อจริง อย่างไรก็ตาม การรักษาผู้ป่วยด้วยยาปฏิชีวนะทั้งที่ไม่มีการติดเชื้อเกิดขึ้นนั้น อาจทำให้เชื้อแบคทีเรียดื้อยาปฏิชีวนะ ซึ่งกำลังเป็นปัญหาใหญ่ทางด้านสาธารณสุขในปัจจุบัน</p>	-	-



สรุปประเด็นข่าว วันที่ 17 พฤศจิกายน 2558

ประเด็น	เนื้อหาข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
ประเทศ	<p>ตลาดยิ่งเจริญร่วมกับกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข โครงการ “ ลด ละ เลิก ภาชนะโฟมบรรจุอาหาร ” ใส่ใจสุขภาพและสิ่งแวดล้อม</p> <p>ตลาดยิ่งเจริญ ร่วมมือ กับกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ดำเนินโครงการ “ ลด ละ เลิก”การใช้ภาชนะโฟมบรรจุอาหาร โดยรณรงค์ให้ผู้ค้าในตลาดยิ่งเจริญ ใช้ผลิตภัณฑ์อื่นทดแทน เช่น ภาชนะ วัสดุธรรมชาติ หรือพลาสติกเกรดดีที่บรรจุอาหารได้ เป็นต้น ซึ่งการร่วมมือดังกล่าวได้รับการติดตามผลการดำเนินโครงการ รวมทั้งข้อจำกัดที่เกิดขึ้นจากกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข เพื่อพิจารณาแนวทางการแก้ไขปัญหา ร่วมกัน โดยมี คณะผู้บริหารตลาดยิ่งเจริญและทีมเจ้าหน้าที่ ข้าราชการจากกรมอนามัย ตรวจเยี่ยมพร้อมมอบสติกเกอร์เขตปลอดโฟมบรรจุอาหาร ให้กับร้านค้า ทั้งหมดภายในศูนย์อาหาร 24 ชั่วโมง และผู้ค้าส่วนอื่นๆ อีกกว่าร้อยละ 80 เมื่อเร็วนี้ ณ ตลาดยิ่งเจริญ สะพานใหม่</p>	-	-
ประเทศ	<p>ถอดรหัส"ถนนสีแดง"มากกว่าสะดุดตาคือความปลอดภัย</p> <p>เรียกเสียงฮือฮาได้ไม่น้อย หลังจากกรมทางหลวงสั่งการให้ทาสีแดงทับลงบนพื้นถนน เป็นระยะทางกว่า 200 เมตร บริเวณโค้งอันตรายวัดห้วยเตย ถนนเอเชียไฮเวย์ที่ 12 บ้านห้วยเตย-ห้วยหินฝน ต.แม่ปะ อ.แม่สอด จ.ตาก เรียกเสียงฮือฮาได้ไม่น้อย หลังจากกรมทางหลวงสั่งการให้ทาสีแดงทับลงบนพื้นถนนเป็นระยะทางกว่า 200 เมตร บริเวณโค้งอันตรายวัดห้วยเตย ถนนเอเชียไฮเวย์ที่ 12 บ้านห้วยเตย-ห้วยหินฝน ต.แม่ปะ อ.แม่สอด จ.ตาก จากการเปิดเผยของกรมทางหลวงพบว่า ถนนเส้นดังกล่าวเกิดอุบัติเหตุขึ้นบ่อยครั้ง ที่ผ่านมามีได้แก้ปัญหาด้วยการติดตั้งจุดสังเกตไว้ริมทาง เช่น ป้ายลดความเร็ว ป้ายห้ามขับเกิน 40 กม.ต่อชั่วโมง ป้ายระวังถนนลื่น แต่ก็ไร้ผล กำแพงปูนตลอดแนวก็ถูกชนจนซ่อมแทบไม่ทันในที่สุดจึงใช้วิธีทาสีลงบนพื้นถนน เพื่อให้ผู้ขับขี่รถสัญจรผ่านไปมารู้สึกสะดุดตายิ่งขึ้น เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานแขวงการทางตากที่ 2 แม่สอด แจงว่า การทาสีแดงบนพื้นผิวถนน จะเป็นการกระตุ้นให้ผู้ขับขี่ระมัดระวังขึ้น รวมทั้งสีแดง ที่ทำไว้เป็นสีลูกแก้ว กลางคืนจะมีแสงให้ดูเด่นชัด จึงหาวิธีการนี้เพื่อให้คนขับชะลอรถ เพราะเห็นเป็นสีแดงเหมือนเตือนใจไปในตัว ซึ่งหากได้ผลดี จะทำในจุดอันตรายทุกแห่ง โดยจุดนี้ถือเป็นแห่งแรกในประเทศไทย และเป็นเส้นทางสำคัญถนนสายหลักทางเศรษฐกิจ สายตะวันออก-ตะวันตก East-West Economic Corridor : EWEC</p>	ปี 2558 พบการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางท้องถนนสูงกว่าค่า Median 5 ปี ย้อนหลัง ตั้งแต่เดือน ม.ค.58 เป็นต้นมา	



สรุปประเด็นข่าว วันที่ 17 พฤศจิกายน 2558

ประเด็น	เนื้อหาข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
ประเทศ	<p>กรมสุขภาพจิตชวนคนไทยฝึกสติสู้เบาหวาน</p> <p>น.พ.เจษฎา โชคดำรงสุข อธิบดีกรมสุขภาพจิต เปิดเผยว่า วันที่ 14 พฤศจิกายนของทุกปี องค์การอนามัยโลกและสมาพันธ์เบาหวานนานาชาติ ได้กำหนดให้เป็นวันเบาหวานโลก เพื่อให้ตระหนักถึงความสำคัญของการป้องกันและควบคุมโรคเบาหวาน ซึ่งเป็นโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โดยปีนี้รณรงค์ในประเด็น "Healthy eating and Diabetes" ที่ให้ความสำคัญกับการรับประทานอาหารที่ดีต่อสุขภาพ ลดความเสี่ยงในการเกิดโรคเบาหวานโดย สมาพันธ์เบาหวานนานาชาติได้ประมาณการว่า ทั่วโลกมีผู้ป่วยเบาหวานเกือบ 400 ล้านคน ในจำนวนนี้เกือบครึ่งไม่รู้ว่าเป็นโรคเบาหวาน เนื่องจากไม่เคยได้รับการตรวจวินิจฉัย และคาดการณ์ว่าในอีก 20 ปีข้างหน้าจะมีจำนวนผู้ป่วยสูงถึงเกือบ 600 ล้านคน สำหรับประเทศไทย จากการสำรวจพฤติกรรม พบผู้ป่วยโรคเบาหวาน ร้อยละ 8.3 หรือ ประมาณ 5.5 ล้านคน สำหรับผู้ป่วยเบาหวานนอกจากต้องดูแลสุขภาพทางกายแล้ว สุขภาพทางใจต้องดูแลเช่นกัน ซึ่งผู้ป่วยอาจแสดงปฏิกิริยาทางใจออกได้ในหลายลักษณะ บางคนอาจเกิดการต่อต้าน ไม่ยอมรับ รู้สึกโกรธ หงุดหงิดง่ายที่ต้องปรับเปลี่ยนวิถีชีวิตที่คุ้นเคย หรือบางคนคิดว่าไม่เป็นไร ส่งผลให้ละเลย ไม่เห็นความสำคัญของการรักษา ทั้งนี้ โรงพยาบาลชุมชนจึงได้จัดให้มีบริการคัดกรองโรคซึมเศร้าในผู้ป่วย โรคเรื้อรัง เช่น โรคเบาหวานแล้วเช่นกัน</p>	<p>อุบัติการณ์ของโรคเบาหวาน มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น โดยใน</p> <p>ปี 2551 : 459.20</p> <p>ปี 2552 : 278.43</p> <p>ปี 2553 : 405.59</p> <p>ปี 2554 : 230.64</p> <p>ปี 2555 : 1,250.44 ปี</p> <p>2556 : 892.78</p> <p>ปี2557 : 1,283.26 ต่อประชากรแสนคน</p>	<p>มอญยุทธศาสตร์ที่ 1 PM 9 และ พบส.ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม สื่อสารความเสี่ยง เติมนูมิปัญญา ภูมิธรรมทั้งภายในและภายนอกผ่านช่องทางต่างๆเช่นผ่านทางสื่อสิ่งพิมพ์, สื่อสารมวลชนและ social network</p>
ประเทศ	<p>เดือน"เบาหวาน"เสี่ยง!ฟันร่วงหมดปาก</p> <p>ระบุหากคุมน้ำตาลไม่ได้ โอกาสเกิดปัญหาเหงือกกับฟันรุนแรงหลายเท่า แนะนำดูแลเป็นพิเศษต้องขยับแปรงฟันและพบหมอฟันทุก 3 เดือน น.พ.วชิระ เพ็งจันทร์ อธิบดีกรมอนามัย เปิดเผยว่า โรคเบาหวานถือเป็นปัญหาสาธารณสุขอันดับต้นๆ ของโลก ทั้งยังเป็นสาเหตุการเสียชีวิตอันดับ 3 ในผู้หญิง และอันดับ 8 ในผู้ชาย โรคเบาหวานยังทำให้เกิดภาวะแทรกซ้อนอื่น ๆ ตามมาคือ โรคภาวะแทรกซ้อนที่จอประสาทตา ไต เส้นประสาท หลอดเลือดหัวใจ หลอดเลือดสมอง โรคหลอดเลือดส่วนปลายอุดตัน ซึ่งเป็นปัจจัย ส่งเสริมให้เกิดแผลที่เท้าในผู้เป็นเบาหวาน บางรายต้องตัดขา ตาบอด ส่งผลต่อคุณภาพชีวิตผู้ป่วย ครอบครัว รวมทั้งผู้ป่วยและภาครัฐต้องเสียค่ารักษาเป็นจำนวนมาก ทั้งนี้ โรคเบาหวานยังสัมพันธ์กับสุขภาพช่องปาก ผู้ป่วยจะมีโอกาสสูญเสียฟัน ฟันผุ ติดเชื้อราในช่องปาก เป็นแผลและหายช้ามากกว่าคนปกติ หากควบคุมระดับน้ำตาลได้ไม่ดี มีโอกาสเกิดโรคปริทันต์และเหงือกอักเสบรุนแรงกว่าหลายเท่า และเสี่ยงต่อการละลายของกระดูกขา ฟัน สูญเสียเอ็นยึดปริทันต์อีกด้วย จึงควรดูแลสุขภาพช่องปากมากเป็นพิเศษ โดยพบทันตแพทย์ทุก 3 เดือน ขยับแปรงฟันและใช้ไหมขัดฟันทุกมื้อ สังเกตอาการผิดปกติ เช่น เลือดออกง่าย ฟันโยก เสียวฟัน ให้รีบพบทันตแพทย์ทันที</p>		



สรุปประเด็นข่าว วันที่ 17 พฤศจิกายน 2558

ประเด็น	เนื้อหาข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
ประเทศ	<p>“ตีบ ตัน แดก อันตรายจากโรคหลอดเลือดสมอง”</p> <p>รศ.นพ.ยงชัย นิละนนท์ ภาควิชาอายุรศาสตร์ กล่าวว่า โรคหลอดเลือดสมอง เป็นปัญหาสำคัญที่สร้างความวิตกกังวลเป็นอย่างมาก เพราะหากเกิดขึ้นและรักษาไม่ทันการณ์ทำให้เป็นอัมพฤกษ์หรืออัมพาต หรืออาจถึงขั้นเสียชีวิตได้ กลุ่มเสี่ยงที่จะเป็นโรคสมอง ได้แก่ กลุ่มผู้สูงอายุ และกลุ่มที่มีปัจจัยเสี่ยง เช่น ความดันโลหิตสูง เบาหวาน ไขมันในเลือดสูง การสูบบุหรี่ ภาวะน้ำหนักเกิน รวมทั้งหัวใจเต้นผิดจังหวะ อาการของโรคหลอดเลือดสมอง เริ่มแรกเป็นอาการผิดปกติทางระบบประสาทที่เกิดเฉียบพลัน เช่น อ่อนแรง ซา โดยจะเป็นครึ่งซีกหรือแม้มือทั้งข้อมือไม่ได้ มองไม่เห็น รวมทั้งการปวดหัวอย่างรุนแรงเฉียบพลันด้วย โรคหลอดเลือดสมองตีบเกิดจากความผิดปกติของหลอดเลือดที่ไปเลี้ยงสมอง โดยความผิดปกติ นั้นมี 2 ชนิด คือ ชนิดตีบหรืออุดตัน ชนิดแตก โดยทั่วไปโรคหลอดเลือดสมองตีบอุดตันพบได้ร้อยละ 80 ในขณะที่ชนิดแตกพบได้ร้อยละ 20 ซึ่งอาการทั้ง 2 ชนิดนี้ คือ อาการเฉียบพลันของทางระบบประสาท เช่น อ่อนแรงครึ่งซีก ซากครึ่งซีก ปากเบี้ยวพูดไม่ได้ กลืนลำบาก ภาพซ้อน เป็นต้น การรักษาโรคหลอดเลือดสมอง เวลาเป็นปัจจัยสำคัญ ยิ่งรักษาเร็วยิ่งได้ผลดี ที่กล่าวกันว่า มาพบแพทย์ภายใน 3-4 ชั่วโมงครึ่ง แพทย์จะให้ยาละลายลิ่มเลือดแต่ความเป็นจริงแล้ว ถ้าผู้ป่วยได้รับยาละลายลิ่มเลือดภายในครึ่งชั่วโมงหรือ 1 ชั่วโมง โอกาสหายเป็นปกติมีสูงถึง 3 เท่าของกลุ่มที่ไม่ได้รับยา และโอกาสนั้นลดลงเรื่อย ๆ เมื่อเวลาผ่านไป</p>	<p>สถานการณ์หลอดเลือดสมอง จากข้อมูล อัตราตาย ปี 2554 พบ 45.36 ปี 2555 พบ 43.34 ปี 2556 พบ 61.16 ปี 2557 พบ 64.98 ปี 2558 (ต..ค.-พ.ค.) พบ 20.44 (อัตราตาย ต่อ ปชก.แสนคน) อ.ที่มีอัตราตายเกินจังหวัด ได้แก่ สามง่าม , บางมูลนาก, วังทรายพูน</p>	<p>มอญยุทธศาสตร์ที่ 1 PM 9 และ พบส. ปรับเปลี่ยน พฤติกรรม สื่อสาร ความเสี่ยง เต็มภูมิปัญญา ภูมิธรรมทั้งภายในและภายนอก ผ่านช่องทางต่างๆเช่น ผ่านทางสื่อสิ่งพิมพ์, สื่อสารมวลชนและ social network</p>
ประเทศ	<p>ห่วงวิกฤติเชื้อดื้อยาในเด็กพุ่ง</p> <p>นพ.สุพรรณ ศรีธรรมมา อธิบดีกรมการแพทย์เปิดเผยว่า กรมฯได้วางแผนป้องกันและควบคุมเชื้อดื้อยาในเด็กที่เป็นผลพวงหลักจากการใช้ยาปฏิชีวนะมากเกินไปจนจำเป็นและไม่ถูกต้องทั้งในและนอกโรงพยาบาล เพื่อความปลอดภัยต่อสุขภาพ สอดรับนโยบายรัฐลดค่าใช้จ่ายเกินจำเป็น สาเหตุสำคัญประการหนึ่งเกิดจากประชาชนไม่มีความรู้ความเข้าใจ เช่น ซื้อยาใช้เอง ร้องขอยาจากแพทย์ ใช้ยาผิดข้อบ่งชี้ ทำให้เกิดปัญหาเชื้อดื้อยาซึ่งรุนแรงมากขึ้นในไทย ดังนั้น จึงแนะแนวทางใช้ยา 3 ข้อคือ ใช้กรณีจำเป็นเท่านั้น เช่น ป่วยโรคหวัด ไม่จำเป็นต้องใช้เนื่องจากหวัดเป็นไวรัส ไม่ใช่แบคทีเรีย การกินยาปฏิชีวนะจึงไม่มีผล, ควรกินให้ครบขนาดตามแพทย์สั่ง หากหยุดกินเองเชื้อแบคทีเรียจะปรับตัวให้คงทนต่อยามากขึ้นและกลายเป็นเชื้อดื้อยาในที่สุด, ไม่ใช้ยาปฏิชีวนะที่มีฤทธิ์ยาแรงเกินไป เพื่อให้หายป่วยโดยเร็ว เพราะเมื่อเกิดดื้อยาขึ้นจะทำให้ไม่มียารักษาต่อไปใช้รักษา</p>	-	-



สรุปประเด็นข่าว วันที่ 17 พฤศจิกายน 2558

ประเด็น	เนื้อข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
ประเทศ	<p>สร.เตรียมขยายคลินิกดูแลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังในรพ.ชุมชน นพ.โสภณ เมฆธน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข กล่าวว่า ปัจจุบันคนไทยป่วยด้วยโรคไตติดต่อเรื้อรังมากขึ้น โดยเฉพาะโรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูงที่เป็นสาเหตุ ให้เกิดภาวะแทรกซ้อนไตเรื้อรัง ขณะนี้ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังประมาณ 7.6 ล้านคน ในจำนวนนี้เป็นผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะสุดท้ายประมาณกว่า 70,000 คน ที่ต้องรับการฟอกเลือดหรือล้างไตทางช่องท้อง สาเหตุจากโรคเบาหวานร้อยละ 40.7 ความดันโลหิตสูงร้อยละ 27.3 สร้างความทุกข์ทรมานให้ผู้ป่วยและเสียค่าใช้จ่ายที่นอกเหนือสิทธิการ รักษา เช่น ค่าเดินทาง ขาดรายได้จากการหยุดงาน เป็นต้น ทำให้รัฐบาลต้องรับผิดชอบค่ารักษา ผู้ป่วยกลุ่มนี้มีประมาณ 10,000 ล้านบาท ก.สาธารณสุข ได้ปรับกระบวนการ ในการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ที่มีภาวะแทรกซ้อนทางไต จนเป็นโรคไตเรื้อรัง เพื่อป้องกันและชะลอความเสื่อมของไต ซึ่งขณะนี้มีคลินิกโรคไตเรื้อรัง(CKD Clinic) ดูแลผู้ป่วยในโรงพยาบาลศูนย์และ โรงพยาบาลทั่วไปครบทุกแห่ง และในปี 2559 นี้ จะขยายให้ครอบคลุมในโรงพยาบาลชุมชน เพื่อให้การดูแลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังได้ครอบคลุมมากยิ่งขึ้น ในสถานบริการใกล้บ้าน โดยจะดำเนินการในโรงพยาบาลชุมชนขนาดใหญ่และโรงพยาบาลชุมชนที่มีทีมสหวิชาชีพ แพทย์ พยาบาล เภสัชกร นักกายภาพ และนักกำหนดอาหารหรือนักโภชนาการ พร้อมให้การดูแลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังแบบองค์รวม ทั้งนี้ ได้นำรูปแบบ "คลินิกโรคไตเรื้อรัง" มาจาก "คลองขลุงโมเดล" ของ จ.กำแพงเพชร ที่บูรณาการการดูแลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังด้วยทีมสหวิชาชีพ พบว่า ช่วยชะลอความเสื่อมของไต ด้วยการรักษาที่เหมาะสมกับระยะความเสื่อมของไต ควบคู่กับการปรับพฤติกรรม ช่วยยืดเวลาล้างไตได้ประมาณ 7 ปี โดยที่ จ.กำแพงเพชร มีผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง 20,000 คน มีไตวายระยะสุดท้ายต้องล้างไตประมาณร้อยละ 5 ค่าล้างไตประมาณ 200,000 บาทต่อราย/ปี เมื่อมีการดูแลในคลินิก แบบบูรณาการช่วยลดค่าใช้จ่ายในการล้างไต 200 ล้านบาทต่อปี</p>	<p>สถานการณ์ CKD Clinic พบว่ามี CKD Clinic 3 แห่ง ได้แก่ - รพ.พิจิตร - รพ.บางมูลนาก - รพ.ระพวนหิน และ เป็น CKD Clinic modify 6 แห่ง ที่เหลือ</p>	<p>มอบยุทธศาสตร์ที่ 2 PM 4 (ไต) พัฒนาคุณภาพ CKD Clinic ให้ได้มาตรฐาน</p>
ประเทศ	<p>สร.แนะใช้ไหมขัดฟันลดคราบป้องกันฟันผุ นายแพทย์วชิระ เพ็งจันทร์ อธิบดีกรมอนามัย เผยว่า ช่องปากถือเป็นประตูสู่สุขภาพ การจะมีสุขภาพที่ดีได้นั้นต้องมีสุขภาพช่องปากที่ดีด้วย จึงส่งเสริมสุขภาพช่องปากทุกกลุ่มวัย รณรงค์ให้ประชาชนดูแลทำความสะอาดช่องปากและฟันเป็นประจำ แปรงฟันด้วยยาสีฟันผสมฟลูออไรด์ ด้วยสูตร 2 : 2 : 2 คือ แปรงฟันอย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง ตอนเช้าและก่อนนอน แปรงฟันให้ทั่วทุกซีกทุกด้านนาน 2 นาที และไม่รับประทานอาหารหลังแปรงฟันอย่างน้อย 2 ชั่วโมง แต่การแปรงฟันเพียงอย่างเดียวไม่สามารถกำจัดคราบจุลินทรีย์และเศษอาหารที่อยู่บริเวณที่แปรงสีฟันเข้าไม่ถึงได้ เช่น ตามซอกฟันและร่องเหงือก การใช้ไหมขัดฟันทุกวันจึงเป็นสิ่งจำเป็น จะต้องใช้ไหมขัดฟันในการทำความสะอาดฟันเพิ่มอย่างน้อยวันละ 1 ครั้ง หลังแปรงฟัน</p>	-	-



สรุปประเด็นข่าว วันที่ 17 พฤศจิกายน 2558

ประเด็น	เนื้อหาข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
ประเทศ	เผย"เกลือไทย"ไอโอดีนยังไม่มาตรฐาน นพ.อภิชัย มงคล อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เปิดเผยว่า ปัจจุบันมีโรงงานผลิตเกลือกระจายอยู่ทั่วประเทศถึง 272 แห่ง(ขนาดใหญ่ 5 โรง กลาง 56 โรงเล็ก 211 โรง) ซึ่งกระทรวงสาธารณสุข ได้ออกประกาศว่าด้วยเรื่องเกลือบริโภคต้องมีไอโอดีนไม่น้อยกว่า 20 และไม่เกิน 40 มิลลิกรัมต่อเกลือบริโภค 1 กิโลกรัม เพื่อสุขภาพของประชาชน โดยได้เฝ้าระวังคุณภาพของเกลือที่จำหน่ายในประเทศมาตลอด ตั้งแต่ปี 55-58ตรวจปริมาณไอโอดีนในเกลือ ด้วยวิธีไตเตรชั่น ซึ่งเป็นวิธีมาตรฐาน รวม 619 ตัวอย่างพบว่า มีเกลือที่มีปริมาณไอโอดีนไม่เป็นไปตามที่กฎหมายกำหนดร้อยละ 29.7 ในจำนวนนี้มีเกลือที่พบว่ามีปริมาณไอโอดีนน้อยกว่า 20 และสูงกว่า 40 มิลลิกรัมต่อ กิโลกรัมถึงร้อยละ 68.5 และ 31.5 ตามลำดับ โดยปริมาณไอโอดีนสูงสุดที่พบสูงถึง 192 มิลลิกรัมต่อกิโลกรัม จึงเป็นความเสี่ยงของผู้บริโภค กลุ่มที่มีโอกาสได้รับไอโอดีนน้อย ทั้งนี้ เกลือที่จำหน่ายในประเทศยังพบว่ามีปริมาณไอโอดีนไม่ได้มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด จึงจำเป็นต้องแก้ไขปัญหาอย่างเร่งด่วน โดยพัฒนาคุณภาพและมาตรฐานการผลิตของโรงงาน และมีระบบกำกับติดตามประเมินผลที่มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลมากขึ้น โดยปีนี้จะทำให้บริการทดสอบความชำนาญการตรวจวิเคราะห์ปริมาณไอโอดีนในเกลือและสนับสนุนวัสดุอ้างอิงไอโอดีนในเกลือให้กับโรงงานผลิตเกลือและห้องปฏิบัติการที่ตรวจปริมาณไอโอดีนในเกลือเพื่อนำไปใช้ในการควบคุมคุณภาพและพัฒนาศักยภาพของห้องปฏิบัติการตรวจปริมาณไอโอดีนในเกลือซึ่งจะทำให้การผลิตเกลือเสริมไอโอดีนได้มาตรฐานมากขึ้น	-	มอบ ยุทธศาสตร์ 1 PM 7 คุ่มครอง ผู้บริโภค ในการตรวจเฝ้าระวังคุณภาพของเกลือไอโอดีนที่ ปชช. บริโภค
ประเทศ	สปสช.ตั้งเป้าตั้งร้านยาคุณภาพเข้าโครงการ 700 แห่งทั่วประเทศ น.พ.ชูชัย ศรชำนิ ผู้ช่วยเลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) กล่าวว่า งานบริการร้านยาคุณภาพเป็นหนึ่งในนโยบาย สปสช. ให้การสนับสนุน เพื่อเป็นทางเลือกหนึ่งของการดูแลสุขภาพและรักษาพยาบาล โดยปี 2558 มีร้านยาคุณภาพเข้าร่วมโครงการกับ สปสช. 360 แห่ง ใน 40 จังหวัด ร้านยาคุณภาพเข้าร่วมโครงการจะมีการดำเนินงานใน 4 กิจกรรมพื้นฐานหลัก คือ 1.การคัดกรองเบื้องต้นเพื่อดูความเสี่ยงต่อโรคและให้คำแนะนำการเข้ารับบริการต่อยังหน่วยบริการรักษาพยาบาล 2.การจัดการเรื่องยา โดยให้คำแนะนำการใช้ยาที่ถูกต้องและเหมาะสม 3.การปรับพฤติกรรมสุขภาพให้คำปรึกษาการอดและเลิกบุหรี่ และ 4.การให้ข้อมูลสิทธิประโยชน์ระบบหลักประกันสุขภาพให้กับประชาชน เพื่อให้เข้าถึงการรักษาพยาบาล โดยร้านยาคุณภาพจะมีเภสัชกรให้คำปรึกษาตลอดเวลาทำการ ร้านยาคุณภาพจึงเป็นช่องทางหนึ่งเพื่อตอบเจตน์บริการใกล้บ้านใกล้ใจได้ ซึ่งขณะนี้ สปสช.ได้ จัดทำเป็นแผนยุทธศาสตร์ 3 ปี คือ ในปี 2559-2561 โดยตั้งเป้าให้มีร้านยาคุณภาพเข้าร่วมโครงการ 70% ของร้านยาคุณภาพที่ขึ้นทะเบียนกับสภาเภสัชกรรมหรือประมาณ 700 แห่ง ครอบคลุมในจังหวัดต่างๆ โดยเฉพาะเขตเมือง	-	มอบ ยุทธศาสตร์ 1 PM 7 คุ่มครอง ผู้บริโภค ในการตรวจเฝ้าระวังคุณภาพร้านยาอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง และรายงานผลการดำเนินงาน



สาธารณสุขยุคใหม่ สร้างสังคมสุขภาพดี วิถีธรรม วิถีไทย

ข้อ ๑ ๑ ๓ ๓
 ข้อ ๒ ๐ ๓ ๓
 แจ้งผู้เกี่ยวข้อง
 ดำเนินการ
 ประสาน

SP-PM

๑๓

(นายวิวัฒน์ คำเพ็ญ)
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
 17 พ.ย. 2558