

ทำเรื่อง
วันที่ 9 ม.ค. 2558

สรุปประเด็นข่าว วันที่ 9 พฤศจิกายน 2558

ประเด็น	เนื้อหาข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
นานาชาติ	<p>WHO ประกาศ เชียร์ราลีโอนปลอดภัยแล้ว</p> <p>สำนักข่าวต่างประเทศรายงานว่า องค์การอนามัยโลก (WHO) ประกาศให้เชียร์ราลีโอน เป็นประเทศที่ปลอดภัยจากเชื้อไวรัส อีโบล่า อย่างเป็นทางการแล้ว หลังจากไม่พบผู้ติดเชื้อรายใหม่เป็นเวลา 42 วัน หรือ 2 เท่าของระยะฟักตัวของเชื้อไวรัสระยะชนิดนี้ ซึ่งทำให้มีผู้เสียชีวิตในเชียร์ราลีโอนเกือบ 4,000 ราย ด้านดร. โอลิเวอร์ จอห์นสัน ผู้ทำงานในคลินิกรักษาอีโบล่าในกรุงฟริทาวน กล่าวว่า ทุกคนที่เขาคุยด้วยโล่งใจที่สุดในที่สุดการระบาดของไวรัสระยะชนิดนี้ก็น่าจะยุติลงเสียที แม้จะมีบ้างที่คิดว่าที่อาจไม่ใช่การสิ้นสุดที่แท้จริง แต่เราก็อาจไปถึงจุดนั้นได้ ทั้งนี้ เชื้อไวรัสอีโบล่าเริ่มระบาดอย่างหนักเมื่อต้นปี 2013 ทำให้มีผู้เสียชีวิตทั่วโลก 11,314 ราย โดยประเทศที่ได้รับผลกระทบมากที่สุดคือ กินี, ไลบีเรีย และเชียร์ราลีโอน มีผู้เสียชีวิต 2,536 ราย, 4,808 ราย และ 3,955 ราย ตามลำดับ นอกจากนี้ ยังมีผู้เสียชีวิตในไนจีเรีย 8 ราย, 6 ราย ในมาลี และอีก 1 รายในสหรัฐฯ</p>	-	<p>สื่อสารความเสี่ยง เติมภูมิปัญญา ภูมิธรรม ทั้งภายในและภายนอกผ่านช่องทางต่างๆเช่น ผ่านทางสื่อสิ่งพิมพ์, สื่อสารมวลชนและ social network</p>
ประเทศ	<p>สธ.แนะฝึกสติ สร้างสุข ลดโรค</p> <p>กระทรวงสาธารณสุข ชวนคนไทยฝึกสติ นำเทคนิค “รู้ลมหายใจและรู้ในกิจที่ทำ” ขณะทำกิจกรรมทางกายในชีวิตประจำวัน ช่วยให้สุขภาพกาย-ใจแข็งแรง ลดป่วย ลดเครียด ป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ที่เกิดจาก “พฤติกรรมเนือยนิ่ง” และเป็นสาเหตุให้เสียชีวิตปีละหมื่นกว่าราย แก้ไขได้ง่ายเพิ่มการเคลื่อนไหวร่างกายมากขึ้น ศ.คลินิก เกียรติคุณ นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข กล่าวว่า นับแต่ปี 2532 เป็นต้นมา รัฐบาลได้มีมติให้ทุกวันที่ 1-7 พฤศจิกายนของทุกปี เป็นสัปดาห์สุขภาพจิตแห่งชาติ ซึ่งปีนี้กระทรวงสาธารณสุข โดยกรมสุขภาพจิต ได้นำแนวคิด เรื่อง “สติ” (Mindfulness) มาใช้สร้างสุขในการดำเนินชีวิต โดยเฉพาะนำมาใช้กับกิจกรรมทางกาย (Physical Activity: PA) วิธีการฝึกทำได้ง่าย ด้วยเทคนิค “ฝึกให้รู้ลมหายใจและรู้ในกิจที่ทำ” ในขณะที่ทำกิจกรรมเคลื่อนไหวร่างกาย ซึ่งเป็นแนวทางการสร้างเสริมสุขภาพที่สำคัญสามารถป้องกันโรค โดยเฉพาะโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) หากนำ “สติ” ไปใช้ร่วมด้วย จะทำให้เกิดประโยชน์ต่อสุขภาพทั้ง 4 ด้านคือ ทางกาย ทำให้กิจกรรมทางกายรวมทั้งการออกกำลังกายเป็นไปอย่างเบิกบานใจ ไม่น่าเบื่อ มีความปลอดภัย และทำได้ประจำมากขึ้น ทางจิตใจ ทำให้จัดการต่อความเครียดได้ดี ทางสังคม ช่วยให้มีสติในการสื่อสารและทำกิจต่างๆ อย่างมีความรับผิดชอบมากขึ้น เกิดความสัมพันธ์ที่ดีต่อกันมากขึ้น ทางจิตวิญญาณ เป็นรากฐานการพัฒนาความรู้จักพอ รู้เท่าทันความเปลี่ยนแปลงในชีวิต ปล่อยวางได้</p>	-	<p>สื่อสารความเสี่ยง เติมภูมิปัญญา ภูมิธรรม ทั้งภายในและภายนอกผ่านช่องทางต่างๆเช่น ผ่านทางสื่อสิ่งพิมพ์, สื่อสารมวลชนและ social network</p> <p>30275</p> <p>James Wong</p> <p>Atk Pany</p>

สรุปประเด็นข่าว วันที่ 9 พฤศจิกายน 2558

ประเด็น	เนื้อหาข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
ประเทศ	<p>'หมอสมาน'ขอบคุณนายกาตูนก.ม.คumnน้ำเมา</p> <p>หลังจากเป็นปมโต้เถียงในเรื่องลานเบียร์เข้าข่ายอาชญากรรม พ.ร.บ.ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 หรือไม่ พล.อ.ประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรีและหัวหน้า คสช. ได้ออกมาพูดถึงปัญหาลานเบียร์ตอนหนึ่งว่า อนาคตประเทศไทยใน 20 ปีข้างหน้า เน้นการพัฒนาด้านการบริการและสปา สาธารณสุขตอนนี้อย่าไปยุ่งกับเรื่องลานเบียร์ให้มากนัก ให้มันจบไป ให้เป็นหน้าที่ของกฎหมายเล่นงานกันไป ตอนนี่กลายเป็นเรื่องเป็นราว เช่น สร้างเรื่องตามหาควายเผือก ไม่เข้าใจจะทำทำไม ขอให้ทำเรื่องราวที่ดีต่อประเทศ เกิดประโยชน์ วันนี้นั่งดูทีวีเห็นโฆษณายายยาเยอะเยอะไปหมด บอกว่ากินแล้วสุขภาพจะแข็งแรงกว่าเดิม จริงหรือเปล่าก็ไม่รู้ ฟังแล้วมันอันตราย ได้ให้สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) ไปดูแล้ว ล่าสุด นพ.สมาน ฟูตระกูล ผู้อำนวยการสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข กล่าวยืนยันว่าไม่ได้มีการห้ามเปิดลานเบียร์ แต่ขอให้ดำเนินการไปตามกฎหมาย คือ ห้ามมีการโฆษณาด้วยข้อความหรือการสื่อสารการตลาดด้วยการส่งเสริมการขายวิธีต่างๆ ซึ่งตรงนี้มีกฎหมายชัดเจนอยู่แล้ว ตามมาตรา 3 ของ พ.ร.บ.ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 ซึ่งชัดเจนไม่ต้องตีความอะไรมาก และเพื่อให้เกิดการดำเนินการได้อย่างเป็นธรรมและมีประสิทธิภาพสูงสุด จึงขอตให้ข่าวรายวัน แต่หากมีความคืบหน้าเพิ่มเติมจะแจ้งให้ทราบต่อไป</p>	-	<p>สื่อสารความเสี่ยง เติมภูมิปัญญา ภูมิธรรมทั้งภายในและภายนอก ผ่านช่องทางต่างๆเช่น ผ่านทางสื่อสิ่งพิมพ์, สื่อสารมวลชนและ social network</p>
ประเทศ	<p>กรมอนามัยเตือนตู้น้ำหยอดเหรียญเถื่อนมีโทษ</p> <p>นพ.วชิระ จันทร์เพ็ญ อธิบดีกรมอนามัย เปิดเผยว่า จากข้อมูลการเฝ้าระวังคุณภาพตู้น้ำหยอดเหรียญของกรมอนามัย พบว่า ในปี 2552 มีตู้น้ำหยอดเหรียญที่ผ่านเกณฑ์เพียงร้อยละ 33 และเพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ 50 ในปี 2556 สาเหตุที่ตู้น้ำหยอดเหรียญไม่ผ่านเกณฑ์ คือ พบแบคทีเรีย ความเป็นกรด-ด่าง สี และความขุ่น ที่เกิดจากการดูแลรักษาความสะอาดของเจ้าของตู้น้ำหยอดเหรียญ ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพประชาชนได้ โดยเฉพาะโรคอุจจาระร่วง โรคระบบทางเดินอาหาร โรคบิด ไทฟอยด์ อาหารเป็นพิษ ไวรัสตับอักเสบบี และจากการสำรวจตู้น้ำหยอดเหรียญที่ตั้งอยู่ในกรุงเทพมหานคร ประมาณ 20,000 ตู้ พบว่ามี การแจ้งขึ้นทะเบียนกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเพียงร้อยละ 15 เท่านั้น ซึ่งผู้ประกอบการที่ไม่ได้รับอนุญาตจะมีความผิดตามพระราชบัญญัติสาธารณสุข พ.ศ.2535 หมวด 7 กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ มีโทษจำคุกไม่เกิน 6 เดือน หรือปรับไม่เกิน 10,000 บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ</p>	-	<p>สื่อสารความเสี่ยง เติมภูมิปัญญา ภูมิธรรมทั้งภายในและภายนอก ผ่านช่องทางต่างๆเช่น ผ่านทางสื่อสิ่งพิมพ์, สื่อสารมวลชนและ social network</p>

สรุปประเด็นข่าว วันที่ 9 พฤศจิกายน 2558

ประเด็น	เนื้อหาข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
ประเทศ	<p>สร.เดือนปลายฝนต้นหนาว เสี่ยงไข้หวัด ซึ่ตี้มเหล่าทำให้อุ่น อันตราย</p> <p>นายแพทย์รุ่งเรือง กิจผาติ โฆษกกรมควบคุมโรคและผู้อำนวยการสำนักโรคติดต่อทั่วไป ได้ให้สัมภาษณ์กับ ทีมข่าวไทยรัฐออนไลน์ เกี่ยวกับการป้องกันโรคติดต่อในฤดูหนาวที่จะมาถึง ว่า ขณะนี้เป็นช่วงปลายฝนต้นหนาว อากาศเช่นนี้ส่งผลให้เกิดโรคร้ายได้ง่าย โดยเฉพาะโรคเกี่ยวกับระบบทางเดินหายใจ เช่น ไข้หวัดใหญ่ ซึ่งพบมากในช่วงอากาศเปลี่ยนแปลง กลุ่มเสี่ยงที่มีผลกระทบมากกว่ากลุ่มคนทั่วไป คือ เด็กที่มีอายุต่ำกว่า 5 ปี ผู้สูงอายุตั้งแต่ 65 ปีขึ้นไป หญิงตั้งครรภ์ และผู้ที่มีโรคประจำตัวเรื้อรัง เช่น โรคเบาหวาน หอบหืด ปอดเรื้อรัง ตับ เป็นต้น ข้อมูลจากสำนักโรคติดต่อวิทยา กรมควบคุมโรค พบผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่ทั่วประเทศตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค. 58 จำนวน 55,567 คน เสียชีวิต 27 ราย ซึ่งติดต่อโดยการไอหรือจาม จากนั้นจะมีอาการไข้สูง ตัวร้อน หนาว ปวดเมื่อยตามกล้ามเนื้อและร่างกาย รวมไปถึงอ่อนเพลีย และเบื่ออาหาร ผู้ป่วยส่วนใหญ่อาการไม่รุนแรง สามารถหายป่วยภายใน 5-7 วัน แต่บางรายอาจมีภาวะแทรกซ้อนจนเกิดอาการรุนแรง เช่น ปอดบวม สมอองอักเสบ กล้ามเนื้อหัวใจอักเสบ ฝกถึงกลุ่มคนที่ไปท่องเที่ยวในพื้นที่อากาศหนาว เกี่ยวกับความเชื่อที่ว่า การตี้มเหล่าแก้หนาวนั้น แท้จริงวิธีที่ถูกตองคือ ต้องสวมเสื้อผ้าหรือเครื่องนุ่งห่มกันหนาว เพราะเคยมีกรณีตี้มเหล่าจนหมดสติเสียชีวิต รวมถึงห้ามจุดไฟในกระโจมที่ปัก อาจทำให้เสียชีวิตได้</p>	-	<p>สื่อสารความเสี่ยง เติมภูมิ ปัญญา ภูมิธรรมทั้งภายในและภายนอก ผ่านช่องทางต่างๆเช่น ผ่านทางสื่อสิ่งพิมพ์, สื่อสารมวลชนและ social network</p>
ประเทศ	<p>แพทย์ผู้เชี่ยวชาญชี้ไวรัสเอชพีวีต้นเหตุมะเร็งร้าย แนะนำวัคซีนป้องกันก่อนสายเกินแก้</p> <p>น.พ.วิสิทธิ์ สุภักร์พงษ์กุล นายกสมาคมมะเร็งนรีเวชไทย กล่าวว่า เชื่อไวรัสเอชพีวี (HPV) หรือ Human Papilloma Virus เป็นไวรัสที่ติดต่อกันได้ง่าย ส่วนใหญ่เป็นการติดเชื้อที่อวัยวะสืบพันธุ์จากการมีเพศสัมพันธ์ ในประเทศไทยโรคมะเร็งปากมดลูกพบบ่อยเป็นอันดับ 2 และมีหญิงไทยเสียชีวิตจากมะเร็งปากมดลูกเฉลี่ยถึงวันละ 14 คน ทั้งๆ ที่มะเร็งปากมดลูกสามารถป้องกันได้ทั้งการตรวจคัดกรองที่มีประสิทธิภาพมากขึ้น และวัคซีนป้องกันเชื้อไวรัสเอชพีวีมีประสิทธิภาพป้องกันได้ถึง 70% ของเชื้อก่อมะเร็งปากมดลูก แต่กลับยังเป็นมะเร็งที่พบบ่อยในหญิงไทย เราจึงควรเร่งให้ความรู้และกระตุ้นให้ประชาชนหันมาให้ความสนใจเรื่องนี้มากขึ้น รวมทั้งการป้องกันย่อมดีกว่าการรักษาเมื่อเป็นโรคแล้ว เพราะคุ้มค่ากว่าทั้งทางด้านร่างกายและจิตใจ และยังเสียค่าใช้จ่ายน้อยกว่าการรักษาโรคมะเร็ง อย่างไรก็ตาม ปัจจุบันมีการอนุมัติให้ฉีดวัคซีนเอชพีวีเพียง 2 เข็มก็เพียงพอสำหรับเด็กอายุ 9-13 ปีซึ่งนับเป็นโอกาสดีที่จะทำให้เด็กเข้าถึงวัคซีนมากขึ้น สำหรับผู้ที่มีอายุเกิน 26 ปี ก็ยังสามารถฉีดวัคซีนเอชพีวีได้ แต่ต้องพิจารณาถึงเงื่อนไขอื่นๆ ด้วย เช่น ยังไม่เคยได้รับเชื้อไวรัสเอชพีวี สำหรับผู้ชาย การฉีดวัคซีนเอชพีวี นอกจากการป้องกันการติดเชื้อเอชพีวีโดยตรง ยังช่วยป้องกันทางอ้อมในการลดการแพร่เชื้อไปสู่ผู้หญิงด้วย</p>	<p>จากข้อมูล ปี 2555 พบ อัตราตาย 2.91 ปี 2556 พบ อัตราตาย 2.17 ปี 2557 พบ อัตราตาย 3.47 ปี 2558 (ม.ค.-ก.ค.) พบ อัตราตาย 1.48</p> <p>อ.ที่มีอัตราตายเกินจังหวัด ได้แก่ ดงเจริญ 14.86 , วชิรขารมี 6.36</p> <p>เมือง 5.41 , สากเหล็ก 4.20</p> <p>วังทรายพูน 3.99 , บึงนาราง 3.47 (อัตราตายต่อ ปชก.แสนคน)</p>	<p>สื่อสารความเสี่ยง เติมภูมิ ปัญญา ภูมิธรรมทั้งภายในและภายนอก ผ่านช่องทางต่างๆเช่น ผ่านทางสื่อสิ่งพิมพ์, สื่อสารมวลชนและ social network</p>

สรุปประเด็นข่าว วันที่ 9 พฤศจิกายน 2558

ประเด็น	เนื้อหาข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
ประเทศ	<p>กรมอนามัยแนะ 10 วิธีใช้ยาฆ่าแมลงอย่างปลอดภัย</p> <p>น.พ.วชิระ เพ็งจันทร์ อธิบดีกรมอนามัยกล่าวว่า ข้อมูลจากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ พบว่า ในช่วงปี 2550-2556 มีรายงานผู้ป่วยจากสารเคมีกำจัดศัตรูพืชมากที่สุดคือภาคกลาง ร้อยละ 31-36 รองลงมาคือ ภาคเหนือ ร้อยละ 27-31 ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ร้อยละ 18-20 และภาคใต้ ร้อยละ 18-19 ผู้ป่วยส่วนใหญ่มีอาชีพเกษตรกร รองลงมาคืออาชีพรับจ้าง กลุ่มอายุที่ป่วยมากที่สุดคือกลุ่มอายุ 45-54 ปี พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง สารเคมีกำจัดศัตรูพืชแบ่งเป็น 6 กลุ่ม ได้แก่ 1.กลุ่มออร์กาโนคลอรีน 2.กลุ่มออร์กาโนฟอสเฟตและคาร์บาเมต 3.กลุ่มไพรีทรอยด์ส 4.สารกำจัดศัตรูพืชประเภทวัชพืช (Herbicides) 5.สารกำจัดหนูและสัตว์กัดแทะ 6.สารกำจัดเชื้อรา ประชาชนที่จำเป็นต้องใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืช สามารถป้องกันอันตรายได้ ดังนี้ 1.อ่านฉลากให้เข้าใจเกี่ยวกับวิธีใช้ การป้องกันอันตรายและวิธีแก้พิษ 2.ผสมสารเคมีให้ถูกต้องตามอัตราส่วนที่ระบุในฉลากและเตรียมน้ำสะอาดไว้ล้างกรณีกระเด็นเข้าตาหรือหูก 3.ไม่ควรใช้มือเปล่าขณะผสมสารเคมี 4.สารเคมีกำจัดศัตรูพืชทุกชนิดควรบรรจุในภาชนะเดิม ถ้าจะถ่ายใส่ภาชนะใหม่ต้องติดป้ายบอกชัดเจน 5.ผสมสารเคมีให้พอดี ใช้ให้หมดในครั้งเดียว หากใช้ไม่หมดควรเก็บให้มิดชิด 6.ตรวจเช็กอุปกรณ์การฉีดพ่นให้อยู่ในสภาพดี หากหัวฉีดอุดตัน ห้ามใช้ปากเป่า แต่ให้ถอดหัวฉีดออกมาทำความสะอาดโดยแช่ในน้ำ 7.สวมเสื้อผ้ามิดชิด และสวมอุปกรณ์ป้องกันอันตราย 8.ห้ามกินอาหาร น้ำ หรือสูบบุหรี่ขณะผสมสารเคมี 9.กรณีสัมผัสสารเคมีทางผิวหนัง ให้ชำระล้างด้วยน้ำสะอาดนานๆ อย่างน้อย 15 นาที รับประทานอาหารเปลี่ยนเสื้อผ้า และ 10.ไม่ควรฉีดพ่นในขณะที่ลมแรง หรือฝนตก และยืนอยู่เหนือลมเสมอ</p>	-	<p>สื่อสารความเสี่ยง เติมภูมิปัญญา ภูมิธรรมทั้งภายในและภายนอกผ่านช่องทางต่างๆ เช่น ผ่านทางสื่อสิ่งพิมพ์, สื่อสารมวลชนและ social network</p>
ประเทศ	<p>กรมควบคุมโรค ขึ้นนโยบายจัดการปัญหาจากเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของไทย มุ่งเน้นมาตรการลดปริมาณการดื่มแอลกอฮอล์ของประชาชน เพื่อมุ่งเป้าลดอันตรายจากการดื่ม นายแพทย์อานวย กาจិនะ อธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวถึงกรณีโพสต์ภาพแอลกอฮอล์ลงโซเชียล และประเด็นการจัดกิจกรรมลานเบียร์ ว่า กรมควบคุมโรค มีนโยบายและแนวทางการดำเนินงานสอดคล้องกับนโยบายของท่านนายกรัฐมนตรี ที่ว่าให้เป็นหน้าที่ของกฎหมาย และนโยบายของท่านรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขที่ว่าศึกษากฎหมายให้รู้แน่ชัดและปฏิบัติถูกต้องตามที่ขอบเขตกฎหมายกำหนด กรมควบคุมโรค ซึ่งมีภารกิจหลักในพัฒนาระบบกลไกและเครือข่ายด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคภัยที่คุกคามสุขภาพ และผลกระทบจากการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ได้ดำเนินการตามกรอบยุทธศาสตร์แอลกอฮอล์ระดับชาติ และตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ.2551 โดยมีเป้าหมายหลักเพื่อลดปริมาณการดื่มแอลกอฮอล์ของประชากร โดยเฉพาะการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในเด็กและเยาวชน เพื่อป้องกันการเพิ่มขึ้นของผู้ดื่มแอลกอฮอล์ (การลดนักดื่มหน้าใหม่) ที่สำคัญเพื่อคุ้มครองและลดผลกระทบที่เกิดจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ซึ่งเป็นสาเหตุก่อให้เกิดอุบัติเหตุทางถนน ความรุนแรง อาชญากรรม และปัญหาด้านสุขภาพ เป็นต้น</p>	-	<p>สื่อสารความเสี่ยง เติมภูมิปัญญา ภูมิธรรมทั้งภายในและภายนอกผ่านช่องทางต่างๆ เช่น ผ่านทางสื่อสิ่งพิมพ์, สื่อสารมวลชนและ social network</p>

สรุปประเด็นข่าว วันที่ 9 พฤศจิกายน 2558

ประเด็น	เนื้อหาข่าว	จาก MIS	ข้อเสนอแนะ
ประเทศ	<p>สธ.ให้ทุกจังหวัด หาจุดเสี่ยงเกิดอุบัติเหตุในพื้นที่อย่างน้อย 5 จุด รมต.กระทรวงสาธารณสุขกล่าวว่า กระทรวงสาธารณสุข ให้ความสำคัญกับปัญหาอุบัติเหตุจราจร กำหนดให้เป็นวาระกระทรวงสาธารณสุข และปรับแผนรณรงค์ป้องกันอุบัติเหตุจราจรจากทุกเทศกาลเป็นการรณรงค์ตลอดทั้งปี เนื่องจากเป็นสาเหตุให้คนไทยเสียชีวิตกว่า 22,000 รายต่อปี บาดเจ็บต้องเข้ารับรักษาในแผนกผู้ป่วยนอกปีละกว่า 1 ล้านราย บาดเจ็บรุนแรงต้องนอนรักษาในโรงพยาบาลอีกแสนกว่าราย และในจำนวนนี้ยังทำให้เกิดความพิการอีกประมาณ 4.6% ของผู้บาดเจ็บรุนแรงต้องนอนรักษาในโรงพยาบาล ดังนั้น ได้ให้ทุกจังหวัด วิเคราะห์ข้อมูล หาจุดเสี่ยงจุดอันตรายในพื้นที่อย่างน้อยจังหวัดละ 5 จุด นำเสนอต่อศูนย์ความปลอดภัยทางถนนและหน่วยงานในพื้นที่ เพื่อนำไปสู่การวางแผนแก้ไขปัญหาร่วมกันในพื้นที่ โดยประเมินผลการดำเนินงานทุก 3เดือนนอกจากนี้ ในช่วงเทศกาล จะเสนอให้หน่วยงานในพื้นที่เพิ่มมาตรการด่านชุมชน ในกว่า 7,000 ตำบลทั่วประเทศ สกัดกันผู้ที่มีพฤติกรรมเสี่ยงทั้ง เมาสุรา ไม่สวมหมวกนิรภัย เป็นต้น ออกสู่ถนนใหญ่ พบว่าการมีด่านชุมชนจะช่วยลดอุบัติเหตุได้มากโดยใช้กลยุทธ์ 5 ส. ในการทำงาน ได้แก่ 1.สารสนเทศ โดยบูรณาการข้อมูลการบาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุจราจร จากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง 2.จุดเสี่ยง ชี้จุดเสี่ยงจุดอันตรายที่ได้จากการวิเคราะห์ข้อมูลทางระบาดวิทยา 3.สหวิชาชีพ เป็นการบูรณาการการทำงานร่วมกันทุกวิชาชีพ 4.สุดคุ้ม ใช้ทรัพยากรในพื้นที่ในการแก้ไขปัญหา และ 5.ส่วนร่วม ดำเนินงานโดยประชาชน ชุมชน หน่วยงานในพื้นที่ ต้องให้ความสำคัญร่วมมือมองเห็นปัญหาร่วมกัน จึงจะประสบความสำเร็จในการทำงาน</p>	<p>จากข้อมูล ปี 2554 พบ อัตราตาย 26.16 ปี 2555 พบ อัตราตาย 23.85 ปี 2556 พบ อัตราตาย 26.45 ปี 2557 พบ อัตราตาย 29.21 ปี 2558 (ม.ค.-ส.ค.) พบ อัตราตาย 13.48 อ.ที่มีอัตราตายเกินจังหวัด ได้แก่ สากเหล็ก 29.49 , วังทรายพูน 22.71, ดงเจริญ 20.66 โปธิ์ประทับช้าง 19.01 , สามง่าม 17.18, ทับคล้อ 16.55 , เมือง 15.40 (อัตราตายต่อ ปชก.แสนคน)</p>	<p>สื่อสารความเสี่ยงเติมภูมิปัญญา ภูมิธรรมทั้งภายในและภายนอกผ่านช่องทางต่างๆ เช่น ผ่านทางสื่อสิ่งพิมพ์, สื่อสารมวลชนและ social network โดยเน้นในกลุ่มเด็กวัยรุ่น และวัยทำงาน</p>
ประเทศ	<p>เครียดเรื้อรังภัยเงียบ ทำร้ายวัยทำงาน หากมองอย่างผิวเผิน อาจจะคิดว่าความเครียดเป็นเรื่องปกติธรรมดา ที่ใครๆก็ต้องมี แต่แท้จริงแล้วไม่ใช่แค่นั้น ความเครียดเป็นภัยเงียบที่ก่ออันตรายได้ถึงชีวิต จากผลการวิจัยของกรมสุขภาพจิต พบว่า ในปี 2549 หนุ่มสาววัยทำงานมีสถิติเรื่องความเครียดสูงสุด และความเครียดเรื้อรังนี้เองที่เป็นสาเหตุทำลายสุขภาพและโรคไม่ติดต่อเรื้อรังต่างๆ (NCDs) ของคนวัยทำงานได้ ซึ่งจากรายงานสถิติของกระทรวงสาธารณสุขปี พ.ศ. 2552 พบว่าประชากรในกลุ่มวัยทำงานในภาพรวมเสียชีวิตจากกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในสัดส่วนที่สูงที่สุด นอกจากนี้ วิถีชีวิตที่เครียดจะทำให้เกิดความบกพร่องของระบบภูมิคุ้มกัน ซึ่งทำให้เกิดความอ่อนแอต่อการได้รับเชื้อแบคทีเรีย Helicobacter pylori ซึ่งปนเปื้อนอยู่ในอาหารและน้ำดื่ม ทำให้เกิดโรคกระเพาะอาหารได้ หรืออาจมีอาการกระเพาะอาหารปั่นป่วน หรือเป็นโรคแผลในกระเพาะอาหาร เพราะปัจจัยทางจิตใจมีผลทำให้สารคัดหลั่งในกระเพาะอาหารออกมามากเกินไปในบางรายที่มีความเครียดสูงๆ และเรื้อรังนานมากๆ อาจเสี่ยงต่อโรคไม่ติดต่อเรื้อรังได้ เช่น โรคความดันโลหิตและโรคหัวใจ จากการศึกษาพบว่า ผู้ที่มีความวิตกกังวลมากอยู่เป็นประจำมีโอกาสเกิดความดันโลหิตสูงมากกว่าคนปกติถึง 2 เท่า</p>	-	<p>สื่อสารความเสี่ยงเติมภูมิปัญญา ภูมิธรรมทั้งภายในและภายนอกผ่านช่องทางต่างๆ เช่น ผ่านทางสื่อสิ่งพิมพ์, สื่อสารมวลชนและ social network โดยเน้นในกลุ่มวัยทำงาน</p>

สรุปประเด็นข่าว วันที่ 9 พฤศจิกายน 2558

ประเด็น	เนื้อหาข่าว	จาก MIS	ข้อเสนอแนะ
ภูมิภาค	-	-	-
จังหวัด	<p>บุคคล ผูกคอเสียชีวิต</p> <p>อ.ดงเจริญ ได้รับแจ้งจาก สภ.อ.ดงเจริญ.ชั้นสูตร.เหตุแขวนคอเสียชีวิตในบ้านเลขที่45 ม.2 ต.วังจี้วได้ อ.ดงเจริญ จ.พิจิตร ในที่เกิดเหตุพบผู้ตายใช้เชือกแขวนคอตัวเองอยู่ในโรงเก็บรถ ในมือขวาทือโทรศัพท์อยู่ข้างหู คันในตัวผู้ตายไม่พบร่องรอยในการถูกทำร้ายแต่อย่างใด ร้อยเวรเจ้าของคตในที่เกิดเหตุท่าน ร.ต.ท.จรงค์ เบ้าคำ พร้อมด้วย พ.ต.ต.ชัชฤทธิ์ เวฬุวรรณ สวป.และชุด 70 กับทหารของจุด.สภ.อ.ดงเจริญ ลงพื้นที่หาข่าวและให้ความสะดวกกับครอบครัว</p>	<p>ปี 2558</p> <p>1) ฆ่าตัวตายสำเร็จ 16 ราย (2.9 ต่อแสนประชากร)</p> <p>อัตราตายสูงสุด</p> <p>อ.ตะพานหิน (7.2 ต่อแสนประชากร)</p> <p>อ.เมือง (3.6 ต่อแสนประชากร)</p> <p>อ.โพทะเล (3.3ต่อแสนประชากร)</p> <p>2) พยายามฆ่าตัวตาย 68 ราย (12.4 ต่อแสนประชากร)</p>	<p>มอຍုທຸດສາສຕຣ໌</p> <p>ທີ່ 1 ຕິດຕາມ</p> <p>ຂໍ້ມູນ ພື້ນຟູ</p> <p>ສາກພື້ນໃຈຂອງ</p> <p>ກອບກຳ</p>

- ร้อย ทราบ
 ร้อยพบ ลงนัด
 แจ้งผู้เกี่ยวข้อง
 ดำเนินการ
 ประสาน.....



(นายวิวัฒน์ คำเทัญ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

๙ พ.ย. 2558