

## สรุปประเด็นข่าว วันที่ ๒๑-๒๒ มกราคม ๒๕๕๙

ประเด็น	เนื้อหาข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
นานาชาติ	<p><b>มนุษย์เหล็กแห่งเกาะบาห์ลี</b></p> <p>ชายอินโดนีเซียที่เคยเป็นอัมพาต ลุกขึ้นสู่วิถีชีวิตด้วยการประดิษฐ์แขนกลที่ควบคุมจากสมอง จนกลายเป็นที่รู้จักอย่างกว้างขวาง นายวายัน สุมาร์ดานา ช่างเชื่อมโลหะวัย ๓๑ ปี บนเกาะบาห์ลีของอินโดนีเซีย เล่าให้ฟังว่า เมื่อราว ๖ เดือนก่อน เขาประสบภาวะหลอดเลือดในสมองแตก ทำให้แขนซ้ายเป็นอัมพาตและทำงานไม่ได้ ต่อมาวันหนึ่งลูกชายของเขามาขอเงินเพื่อไปซื้อของ เขาจึงบอกให้ลูกไปหยิบเองจากลิ้นชัก แต่ลูกของเขาเดินกลับมาบอกว่า ไม่มีเงินเหลือแล้ว ทำให้เขาถึงกับร้องไห้ด้วยความสะเทือนใจ จากนั้นเขาเกิดแรงบันดาลใจและคิดประดิษฐ์แขนกลที่ใช้ระบบการควบคุมจากสมองนี้ขึ้นมา เขาเชื่อว่า การลุกขึ้นมาสู่วิถีชีวิตนั้นยากลำบากกว่าการยอมแพ้ เพราะถ้าคิดจะไม้อู้ แค้กินยาฆ่าตัวตายก็หนีปัญหาได้แล้ว ทั้งนี้ ความคิดสร้างสรรค์ของเขาทำให้เขากลายเป็นที่รู้จักอย่างกว้างขวาง มีสื่อหลายสำนักพากันไปชมโรงงานเชื่อมโลหะของเขา</p>	-	-
นานาชาติ	<p><b>เกาหลีเหนือเผยคิดค้นสุราที่ดื่มแล้วไม่มีอาการเมาค้างได้สำเร็จ</b></p> <p>เดอะเปียงยางไทม์ส สื่อของเกาหลีเหนือ รายงานข่าวนักวิทยาศาสตร์ในเกาหลีเหนือ คิดค้นสุราที่ดื่มแล้วไม่เกิดอาการเมาค้างได้สำเร็จ พร้อมระบุว่าสุราดังกล่าวมีรสชาตินุ่มนวลแม้จะมีดีกรีแอลกอฮอล์สูงประมาณ ๓๐-๔๐ เปอร์เซ็นต์ แต่จะไม่ทำให้ผู้ดื่มตื่นขึ้นมาพร้อมกับอาการปวดใดๆ สุราดังกล่าวทำจากโสมแกชอง โคเรียว อินซัม ซึ่งเป็นพืชประจำท้องถิ่น ผสมกับข้าวเหนียวที่ได้จากกระบวนการเพาะปลูกแบบปลอดสารพิษ และข้อความโฆษณาผลิตภัณฑ์ระบุว่าสุราชนิดนี้มีรสชาติแบบดั้งเดิมที่เข้มข้น และเติมเปี่ยมด้วยความภาคภูมิใจ ทั้งยังเป็นที่ยินชอบของผู้เชี่ยวชาญและคนรักการดื่มสุราจำนวนมาก โรงงานผลิตอาหารแตดงกังของเกาหลีเหนือเป็นผู้คิดค้นและพัฒนาสุราโคเรียวโดยใช้เวลานานหลายปี และได้รับการยกย่องว่าสามารถดำรงรักษาคุณสมบัติของเครื่องดื่มสุราที่เป็นเอกลักษณ์ของชาติได้อย่างยอดเยี่ยม ขณะที่โสมแกชอง โคเรียว อินซัม ซึ่งถูกนำมาเป็นวัตถุดิบในการผลิตก็มีคุณสมบัติทางยาหลายประการ ส่วนการใช้ข้าวเหนียวคั่วในการหมักสุราแทนน้ำตาลช่วยขจัดรสขมที่เกิดจากโสม และที่สำคัญคือช่วยขจัดอาการเมาค้างได้ด้วย ซึ่งสุราชนิดนี้ได้รับการจดทะเบียนในฐานะผลงานวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่งชาติแล้ว</p>	-	-
นานาชาติ	<p><b>ไวรัสH๑N๑คร่าชีวิตพลเมือง๑๗ศพในรัสเซีย</b></p> <p>ไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ H๑N๑ คร่าชีวิตผู้คนในรัสเซียไปแล้วอย่างน้อย ๑๗ ศพ นับตั้งแต่เดือนที่แล้ว ขณะที่ดูเหมือนว่าไวรัสชนิดมรณะชนิดนี้กำลังแผ่ลามในวงกว้างมากขึ้นเรื่อยๆ ในอีกหลายประเทศ"มีประชาชน ๕ รายเสียชีวิตจากไวรัสเอช๑เอ็น๑ ในเซนต์ปีเตอร์เบิร์ก" "ขณะเดียวกันขั้นตอนการพิสูจน์ผู้เสียชีวิตจากไข้หวัดอีก ๓ คนยังไม่เสร็จสมบูรณ์" เจ้าหน้าที่ท้องถิ่นบอกว่าแค่ในช่วง ๑๐ วันที่ผ่านมา ในเมืองใหญ่ที่สุดเป็นอันดับ ๒ ของรัสเซียแห่งนี้ มีประชาชนต้องเข้ารับรักษาตัวตามโรงพยาบาลต่างๆจากการติดเชื้อไวรัส H๑N๑ มากถึง ๓๑๓ คนแพทย์ระดับอาวุโสของรัฐบาล ให้สัมภาษณ์กับสื่อมวลชนรัสเซีย คาดหมายว่าจำนวนผู้ติดเชื้อไวรัส H๑N๑ จะเติบโตมากขึ้นอย่างหลีกเลี่ยงไม่ได้ในเดือนหน้า</p>	-	-



## สรุปประเด็นข่าว วันที่ ๒๑-๒๒ มกราคม ๒๕๕๙

ประเด็น	เนื้อหาข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
นานาชาติ	<p>โรคปอดอักเสบหรือเอเอ็มเอส</p> <p>ปัจจุบันมีผู้ป่วยโรคปอดอักเสบหรือเอเอ็มเอสในสหราชอาณาจักรราว ๑๐๐,๐๐๐ คน โดยโรคนี้เป็นความผิดปกติทางระบบประสาทที่ไม่สามารถรักษาให้หายขาดได้ ผู้ป่วยส่วนใหญ่มักถูกวินิจฉัยตอนอายุระหว่าง ๒๐-๓๐ ปี ผู้เชี่ยวชาญระบุว่า โรคนี้เกิดจากภาวะที่ระบบภูมิคุ้มกันของร่างกายโจมตีปอดประสาทในสมองและไขสันหลัง สำหรับวิธีการที่แพทย์ในอังกฤษใช้รักษาโรคเอเอ็มเอสเรียกว่า การปลูกถ่ายเซลล์ต้นกำเนิดโดยใช้เซลล์ของตนเอง (เอชเอสซีที) ซึ่งมีเป้าหมายในการทำลายระบบภูมิคุ้มกันของร่างกายที่ทำงานบกพร่อง ด้วยการให้เคมีบำบัด จากนั้นจะสร้างเซลล์ต้นกำเนิดที่ได้จากเลือดของคนไข้ขึ้นมาใหม่ ซึ่งเซลล์เหล่านี้อยู่ในขั้นที่ยังไม่เกิดความผิดปกติที่อาจกระตุ้นให้เกิดโรคเอเอ็มเอส ศ. จอห์น สโนว์เดน อายุรแพทย์โลหิตวิทยา รพ.รอยัลฮัลแลมเชียร์ บอกว่า การรักษาด้วยวิธีนี้เป็นการปรับให้ระบบภูมิคุ้มกันกลับไปมีสภาพเหมือนตอนก่อนเกิดโรคเอเอ็มเอส โดยในช่วง ๓ ปีที่ผ่านมา มีคนไข้โรคเอเอ็มเอสเข้ารับการรักษาด้วยวิธีนี้ราว ๒๐ คน ขณะที่ ศ. บาซิล แชรร์ริค หนึ่งในทีมแพทย์ระบุว่า การรักษาที่อาจทำให้ผู้พิการกลับมาเป็นปกติได้อีกครั้งนั้นถือเป็นความสำเร็จครั้งใหญ่</p>	-	-
นานาชาติ	<p>สาวท้องติดเชื้อซิกาคนแรก</p> <p>ลา ปาส-นายฮัวแกง โมนาสเตอร์โธ ผู้อำนวยการสาธารณสุขโบลิเวีย ประจำเมืองซานตา ครูซ เผยเมื่อ ๑๙ ม.ค.ว่า พบสาวตั้งท้องอายุ ๘ สัปดาห์ติดเชื้อซิกา ซึ่งมีอาการคล้าย โรคหัดเป็นคนแรกของประเทศ หลังพบผู้ติดเชื้อ ๓ คนที่เดินทางมาจากประเทศอื่น และยังไม่สามารถยืนยันชัดเจนได้ว่า สมองของเด็กทารกที่จะเกิดมาถูกทำลายหรือไม่ เพราะสาวบราซิลจำนวนมากที่ตั้งท้องแล้วติดเชื้อซิกาคลอดบุตรมีปัญหาดังกล่าว รวมสาวตั้งท้องชาวฮาวายที่เพิ่งกลับจากบราซิลก็คลอดลูกออกมาสมองถูกทำลายเช่นกัน.</p>	-	-
นานาชาติ	<p>เมืองในจีนอ่วมมลพิษ</p> <p>ปักกิ่ง - รายงานขององค์การอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม “กรีนพีซ” เผยแพร่เมื่อ ๒๐ ม.ค. ระบุว่า แม้สภาวะมลพิษทางอากาศในจีนโดยรวมจะดีขึ้นเล็กน้อยในปี ๒๕๕๘ แต่ยังมี ๓๖๖ เมือง รวมทั้งเมืองใหญ่ๆ ที่มีค่ามลพิษฯ หรือ “พีเอ็ม๒.๕” สูงกว่าค่ามาตรฐานขององค์การอนามัยโลก (WHO) กว่า ๕ เท่า และมีถึง ๒๙๓ เมือง หรือ ๘๐% ที่มีค่ามลพิษทางอากาศสูงกว่าค่ามาตรฐานที่จีนเองกำหนด โดยเมืองแคชการ์ ใกล้พรมแดนปากีสถาน มีมลพิษ ทางอากาศสูงที่สุดในจีน ส่วนกรุงปักกิ่งติดอันดับที่ ๒๗.</p>	-	-



## สรุปประเด็นข่าว วันที่ ๒๑-๒๒ มกราคม ๒๕๕๙

ประเด็น	เนื้อหาข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
ประเทศ	<p>คร.เตือนกลุ่มเสี่ยงขาดวิตามินบี ๑</p> <p>นพ.อำนาจ กาจันะ อธิบดีกรมควบคุมโรค (คร.) กระทรวงสาธารณสุข กล่าวว่า การเฝ้าระวังของกรมควบคุมโรค ตั้งแต่วันที่ ๑ ม.ค. ๕๘ - ๑๔ ม.ค. ๕๙ ได้รับรายงานเหตุการณ์การเสียชีวิตและเป็นโรคเหน็บชาจากภาวะขาดวิตามินบี ๑ รุนแรง รวม ๓ เหตุการณ์ ผู้ป่วยรวม ๔๒ ราย เสียชีวิต ๙ ราย อัตราป่วยตายร้อยละ ๒๑ โดย ก่อนหน้านี้นี้เมื่อปี ๒๕๕๓ และ ๒๕๕๗ พบรายงานผู้ป่วยโรคเหน็บชาจากภาวะขาดวิตามินบี ๑ ทางภาคอีสาน ผู้ป่วยรวม ๑๑๘ ราย และเสียชีวิต ๒ ราย การพยากรณ์โรคและภัยสุขภาพประจำสัปดาห์นี้ จึงขอเตือนประชาชนให้ดูแลสุขภาพตนเองไม่ให้เกิดภาวะขาดวิตามินบี ๑ โดยเฉพาะกลุ่มเสี่ยง ได้แก่ ผู้ที่ดื่มสุราประจำ ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้สูงอายุ หญิงตั้งครรภ์หรือให้นมบุตร เด็กวัยเจริญเติบโต ผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่ต้องฟอกไตเป็นประจำ ผู้ป่วยที่ต้องได้รับอาหารทางหลอดเลือดดำ ผู้ป่วยที่มีการดูดซึมของกระเพาะและลำไส้ผิดปกติ ผู้ป่วยโรคไทรอยด์เป็นพิษ และผู้ที่รับประทานอาหารที่ขาดวิตามินบี ๑ เป็นเวลานานอาการที่พบได้บ่อยของโรคเหน็บชาจากภาวะขาดวิตามินบี ๑ ได้แก่ อ่อนแรงและชา ที่แขนและขา ปลายมือ ปลายเท้า บวม แดง และหากอาการรุนแรง จะทำให้เกิดภาวะหัวใจวายและเสียชีวิตได้</p>	-	-
ประเทศ	<p>สธ. เตรียมรับฟังความคิดเห็นการปรับโครงสร้างโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.)</p> <p>นายแพทย์สมศักดิ์ อรรฆศิลป์ รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข กล่าวถึงแนวทางการปฏิรูประบบสุขภาพในสาขาการบริการปฐมภูมิ โดยเฉพาะการปรับโครงสร้างการทำงานของ รพ.สต. ว่า ก.สาธารณสุขเตรียมรับฟังความคิดเห็น การปรับโครงสร้าง รพ.สต. จากผู้ปฏิบัติงานในพื้นที่ ในวันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๕๙ โดยได้เชิญผู้แทนจากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอและผู้แทนจาก รพ.สต. จังหวัดละ ๒ คน เพื่อร่วมให้ข้อคิดเห็นในเรื่อง ๓ ประเด็นคือ ๑. โครงสร้างของ รพ.สต. ซึ่งขณะนี้ได้แบ่งการทำงานออกเป็น ๒ ฝ่าย คือ ฝ่ายบริการและฝ่ายสนับสนุนบริการ ๒. ตำแหน่งผู้อำนวยการ รพ.สต. ที่กำหนดให้เป็นตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข/พยาบาลวิชาชีพ/เจ้าพนักงานสาธารณสุข และ ๓. การกำหนดให้ รพ.สต. อยู่ในโครงสร้างของกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งขณะนี้กระทรวงสาธารณสุขกำลังดำเนินการปรับแก้กฎกระทรวง ทั้งนี้ กระทรวงสาธารณสุขพร้อมเปิดรับฟังความคิดเห็นอย่างเต็มที่ เพื่อให้การบริการระดับปฐมภูมิเป็นไปอย่างเต็มประสิทธิภาพและเกิดประโยชน์สูงสุดแก่ประชาชน ทั้งในแง่ของการส่งเสริมป้องกัน รักษาและฟื้นฟู ซึ่งเป็นเป้าหมายหนึ่งของการปฏิรูปและขับเคลื่อนระบบสุขภาพตามนโยบายของรัฐบาล</p>	-	-



## สรุปประเด็นข่าว วันที่ ๒๑-๒๒ มกราคม ๒๕๕๙

ประเด็น	เนื้อหาข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
ประเทศ	<p>สธ. ใช้แนวทางพระราชบัญญัติการปัญหาสุขภาพในระดับอำเภอ</p> <p>นายแพทย์โสภณ เมฆธน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข มอบนโยบายการดำเนินงานระบบสุขภาพระดับอำเภอ ว่ากระทรวงสาธารณสุข มีนโยบายในการยกระดับคุณภาพชีวิตประชาชนไทยอย่างทั่วถึงและเป็นธรรม ตามแนวทางพระราชบัญญัติพัฒนาสุขภาพไปจนถึงการใช้ระบบสุขภาพระดับอำเภอ (District Health System : DHS) เป็นกลไกการทำงานเชื่อมโยงระหว่างโรงพยาบาล สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล อาสาสมัครสาธารณสุของค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หน่วยงานอื่นๆ และประชาชนในพื้นที่ มีเครือข่ายบริการสาธารณสุขที่มีคุณภาพ โดยดำเนินการไปพร้อมกับการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) ใน ๑๒ สาขาหลัก ปี ๒๕๕๙ ได้กำหนดให้พัฒนาใน ๔ เรื่อง คือ ๑.การพัฒนาตามหลักการดำเนินงานระบบสุขภาพระดับอำเภอ ๒.ค้นหาและจัดการแก้ไขปัญหาสุขภาพตามบริบทของพื้นที่อย่างน้อย ๓ เรื่อง ๓.พัฒนาตามนโยบายสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข ได้แก่ การลดอุบัติเหตุ มีการกำหนดจุดเสี่ยง ๑ จุดต่อ ๑ อำเภอ มีคลินิกโรคไตเรื้อรัง คัดกรองและดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะไตเสื่อม ระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) และ๔.การดูแลกลุ่มผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ได้แก่ ผู้สูงอายุติดบ้าน-ติดเตียง ผู้พิการ ผู้ป่วยระยะสุดท้ายของชีวิต เด็กที่มีพัฒนาการล่าช้า มีทีมหมอครอบครัวดูแลอย่างน้อยร้อยละ ๖๐ การบริหารจัดการระบบสุขภาพระดับอำเภอตามองค์ประกอบ UCARE คือ ๑.การทำงานร่วมกันในระดับอำเภอ (Unity District Health Team) ของภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง ๒.การมีส่วนร่วมของเครือข่ายและชุมชน (Community Participation) เน้นการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนในระดับอำเภอ ๓.การทำงานจนเกิดคุณค่า ทั้งกับผู้รับบริการและผู้ให้บริการเอง (Appreciation) ในการบริการปฐมภูมิ ๔.การแบ่งปันทรัพยากร และการพัฒนาบุคลากร (Resource Sharing and Human Development) มาใช้ร่วมกัน ภายใต้การบริหารจัดการที่ดีในภารกิจทางสุขภาพ และ๕.การให้บริการสุขภาพตามบริบทที่จำเป็น (Essential Care) ที่ตอบสนองต่อปัญหาในพื้นที่</p>	-	-



## สรุปประเด็นข่าว วันที่ ๒๑-๒๒ มกราคม ๒๕๕๙

ประเด็น	เนื้อหาข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
ประเทศ	<p>วิจัยพบ “โรคเมลิออยด์” ทั่วโลกตายสูงกว่าไข้เลือดออก ๗ เท่า วิจารณ์วิจัยโรคยาก ผศ.นพ.ติเรก ลิ่มมธุรสกุล นักวิจัยคณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล เปิดเผยว่า ตนได้ร่วมกับทีมนักวิจัยของ ม.มหิดล และมหาวิทยาลัยออกซ์ฟอร์ด ทำการศึกษาวิจัยอัตราการติดเชื้อและอัตราการเสียชีวิตด้วยโรคเมลิออยด์ทั่วโลก โดยการรวบรวมบันทึกการติดเชื้อเมลิออยด์ในคน สัตว์ และการพบเชื้อเมลิออยด์ในสิ่งแวดล้อม ระหว่างปี ค.ศ. ๑๙๑๐ - ๒๐๑๔ และใช้ฐานข้อมูลคุณสมบัติของดิน อุณหภูมิ และปริมาณฝนตกทั่วโลก เพื่อทำการสร้างแบบจำลองประเมินว่าเชื้อเมลิออยด์จะพบได้ที่ใดบ้างในโลก ซึ่งจากการศึกษาทำให้ทราบว่า ทั่วโลกมีประชากรเสียชีวิตจากโรคเมลิออยด์ถึง ๘๙,๐๐๐ รายต่อปี เทียบเท่าโรคหัด ประมาณ ๙๖,๐๐๐ ราย และสูงกว่าโรคฉี่หนูที่มีการเสียชีวิต ๕๐,๐๐๐ ราย และโรคไข้เลือดออกที่มีเพียง ๑๒,๕๐๐ ราย นอกจากนี้ ยังพบด้วยว่า ใน ๔๕ ประเทศที่เมลิออยด์เป็นโรคประจำถิ่นและมีการเสียชีวิตสูงนั้น มีการรายงานการเกิดโรคที่ต่ำกว่าความเป็นจริง และอีก ๓๔ ประเทศที่ประเมินว่ามีผู้ติดเชื้อ ยังไม่เคยมีการรายงานการวิจัยนี้คาดหวังว่าจะส่งผลให้ภาครัฐหรือหน่วยงานทางด้านสาธารณสุขทั่วโลกได้ ประเมิน และพัฒนาศักยภาพของห้องปฏิบัติการจุลชีววิทยา และให้ความรู้แก่บุคลากรทางการแพทย์และเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการในประเทศของตนเอง เพื่อให้ผู้ป่วยโรคเมลิออยด์ได้รับการวินิจฉัยและการรักษาที่ถูกต้อง</p>	<p>สถานการณ์ จ. พิจิตร สัปดาห์ที่ ๑-๒ พบผู้ป่วย ๔ ราย อัตราป่วย ๐.๗๓ ต่อ ๑๐๐ คน. แสคนคน อัตราป่วยสูงสุด อ.วังทรายพูน (๑ราย) วชิร บารมี (๑ ราย) โพนทะเล (๑ ราย) เมือง (๑ ราย)</p>	-
ประเทศ	<p>ธธ.ใช้ ๔ ยุทธศาสตร์ แก้ปัญหาสุขภาพ ลดความเหลื่อมล้ำเข้าถึงบริการ ศ.คลินิก เกียรติคุณ นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร รมต.ก.สาธารณสุข กล่าวว่า การปฏิรูประบบสุขภาพประเทศไทย เป็นเรื่องที่กระทรวงสาธารณสุขเร่งดำเนินการให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลงเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ ทั้งนี้นโยบายของรัฐบาลได้เร่งแก้ไขปัญหาด้าน โดยกำหนดยุทธศาสตร์การปฏิรูประบบสุขภาพ ๔ ประเด็นหลัก คือ ๑. ระบบบริการ เน้นบูรณาการระดับปฐมภูมิ ทติยภูมิ ตติยภูมิ ระบบส่งต่อ และตั้งกลุ่มการดูแลปฐมภูมิ (primary care cluster) ๒.งานส่งเสริมสุขภาพ เพิ่มสัดส่วนงบประมาณด้านส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรค เน้นสร้างเสริมสุขภาพในชุมชน ๓. การเงินการคลัง เน้นความยั่งยืนของระบบ ใช้หลัก “ดี-ป่วย รวย-จน ช่วยกัน” ๔. ระบบบริหารจัดการ ความมั่นคงด้านยา เทคโนโลยีสารสนเทศ ระบบคุ้มครองผู้บริโภค โดยมีคณะกรรมการกำหนดนโยบายสุขภาพแห่งชาติ (National Health Policy Board) และคณะกรรมการสุขภาพในระดับเขต จังหวัด และอำเภอ สร้างระบบ e-Health ประชาชนเข้าถึงข้อมูลได้จากฐานเดียวอย่างมีประสิทธิภาพ ลดการพึ่งพาต่างประเทศ เพิ่มการเข้าถึงยาคนไทย ทั้งนี้ต้องอยู่ภายใต้การอภิบาลระบบสุขภาพที่ดี และการบริหารจัดการเป็นธรรม</p>	-	-



## สรุปประเด็นข่าว วันที่ ๒๑-๒๒ มกราคม ๒๕๕๙

ประเด็น	เนื้อหาข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
ประเทศ	<p>สบส.ส่งทีมกฎหมายตรวจสอบ “โรงพยาบาลเอกชนย่านพหล จ้ายยามิดคนป่วย” ฐาน ๓ วัน</p> <p>จากกรณีญาติผู้ป่วยรายหนึ่ง ยื่นหนังสือร้องเรียนปลัดกระทรวงสาธารณสุขเกี่ยวกับโรงพยาบาลเอกชนแห่งหนึ่งอยู่ที่ย่านพหลโยธินจ่ายยารักษาให้มารดาที่เข้ารับรักษาตัวในโรงพยาบาลเป็นเวลา ๓ วัน จากอาการวิงเวียนศีรษะ อ่อนเพลีย และ แพทย์ระบุสาเหตุป่วยว่าพักผ่อนไม่เพียงพอ และให้ยากลับกลับไปกินต่อบ้าน รวม ๙ ตัว ในจำนวน ๒ ตัวเป็นยาของคนป่วยอื่น ใช้รักษาเกี่ยวกับโรคเลือดและยาต่อมไร้ท่อและความดัน โดยผู้ป่วยกินไปแล้ว ๑ ครั้ง นั้น กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ส่งทีมกฎหมายเข้าตรวจสอบข้อเท็จจริงโรงพยาบาลเอกชนย่านพหลโยธิน เพื่อให้ความเป็นธรรมทั้ง ๒ ฝ่าย เร่งให้เสร็จภายใน ๓ วัน และเชิญทั้ง ๒ ฝ่ายให้ข้อมูลต่อที่ประชุมคณะอนุกรรมการเรื่องร้องเรียนสถานพยาบาลพิจารณาตัดสิน หากพบมีความผิด จะดำเนินการลงโทษทั้งผู้ดำเนินการสถานพยาบาล โทษจำคุก ๑ ปี ปรับไม่เกิน ๒๐,๐๐๐ บาท และผู้ประกอบวิชาชีพโดยเฉพาะเภสัชกรห้องยา จะส่งสภาวิชาชีพดำเนินการด้วย พร้อมแนะนำประชาชนยึดหลักปฏิบัติ ๕ วิธีก่อนใช้ยาปลอดภัยได้ผลดี ทั้งนี้บทลงโทษกรณีสถานพยาบาลไม่ปฏิบัติตามมาตรฐานบริการ ที่พระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ.๒๕๔๑ กำหนด ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือ ปรับไม่เกิน ๒๐,๐๐๐ บาทหรือทั้งจำทั้งปรับ</p>	-	-
ประเทศ	<p>กรมควบคุมโรค ประชุมหารือผู้เชี่ยวชาญ เพื่อเฝ้าระวังโรคไข้ฉิกกา พร้อมแนะนำประชาชนป้องกันไม่ให้ถูกยุงกัด</p> <p>นายแพทย์อำนวยการ กาจินะ อธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า จากกรณีที่มีข่าวเจ้าหน้าที่สาธารณสุขได้หวั่น เฝ้าระวังและตรวจพบชายไทยที่กำลังเดินทางสู่ไต้หวัน มีเชื้อไวรัสฉิกกาที่กำลังระบาดในหลายประเทศในแถบลาตินอเมริกาและแคริบเบียน สำหรับสถานการณ์โรคไข้ฉิกกา ประเทศไทยพบครั้งแรก พ.ศ.๒๕๕๕ พบกระจายทุกภาคและมีผู้ป่วยยืนยันเฉลี่ยปีละ ๕ ราย สาเหตุหลักเกิดจากโดนยุงลายที่มีเชื้อไวรัสฉิกกากัด และช่องทางอื่นที่เป็นไปได้ เช่น การแพร่ผ่านการถ่ายเลือด แพร่จากจากมารดาที่ป่วยสู่ทารกในครรภ์ ทั้งนี้ ได้เตรียมการเฝ้าระวังโรค โดยแบ่งเป็น ๔ ด้านสำคัญ ดังนี้ ๑.การเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ๒.การเฝ้าระวังทางกีฏวิทยา ๓.การเฝ้าระวังทารกแรกเกิดที่มีความพิการแต่กำเนิด และ ๔.การเฝ้าระวังกลุ่มอาการทางระบบประสาท ด้านการรักษา โรคนี้ยังไม่มีวัคซีนและยังไม่มียารักษาเฉพาะ จึงต้องรักษาตามอาการ คำแนะนำสำหรับประชาชน คือการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุง และป้องกันไม่ให้ยุงกัด ด้วยการนอนในมุ้งหรือทายากันยุง ซึ่งเป็นการป้องกันควบคุมโรค เช่นเดียวกับไข้เลือดออก หากประชาชนมีอาการไข้ ออกผื่น ตาแดง หรือปวดข้อ อาจมีโอกาสที่จะเป็นโรคนี้ได้ ส่วนใหญ่อาการไม่รุนแรง ยกเว้นในหญิงตั้งครรภ์ซึ่งอาจทำให้เด็กทารกที่คลอดมามีสมองเล็กหรือมีภาวะแทรกซ้อนระหว่างตั้งครรภ์ แนะนำให้รับประทานยาพาราเซตามอล ห้ามรับประทานยาแอสไพริน หรือยาในกลุ่มลดอักเสบที่ไม่ใช่สเตียรอยด์(NSAIDs) เพราะมียาบางชนิดที่เป็นอันตรายสำหรับการเป็นโรคนี้ อาจทำให้เลือดออกในอวัยวะภายในได้ง่ายขึ้น</p>	-	-



## สรุปประเด็นข่าว วันที่ ๒๑-๒๒ มกราคม ๒๕๕๙

ประเด็น	เนื้อหาข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
ประเทศ	<p><b>ปอ ทฤษฎี เสียชีวิต</b></p> <p>รพ.รามาริบัติ ได้มีประกาศชี้แจงอาการป่วยของปอ ณ วันที่ ๑๙ ว่า ผู้ป่วยเสียชีวิตแล้ว โดยตั้งแต่วันที่ เดือนมกราคม พ.ศ.๒๕๕๙ ภาวะปอดขวาที่ติดเชื้อลุกลามขึ้น ทำให้อาการผู้ป่วยทรุดและทรุดมาโดยตลอด จนไม่ตอบสนองต่อการรักษาและถึงแก่กรรมอย่างสงบ ในวันที่ ๑๘ มกราคม พ.ศ.๒๕๕๙ เวลา ๑๑.๕๐ น. โดย รศ.นพ.สุรศักดิ์ สีสำอุมลธิปิ ผอ.รพ.รามาริบัติ กล่าวว่า โรคไข้เลือดออกเป็นสิ่งที่ต้องระวังและป้องกันไว้ก่อนดีที่สุด ส่วนใน กรณีนายทฤษฎีไซคร้ายตรงที่เป็นซ้ำสองจึงมีความรุนแรง ขณะที่ ศูนย์บริจาดดวงตา สภาอากาศไทย ซึ่งนายทฤษฎีได้ทำเรื่องบริจาดดวงตา ระบุว่าไม่สามารถรับดวงตา ของนายทฤษฎีได้ เนื่องจากผู้ป่วยมีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด ซึ่งเป็นไปตามหลักเกณฑ์สากลของการจัดบริจาด อวัยวะ ที่ผู้ป่วยต้องสมองตายไม่มีภาวะติดเชื้อและต้องดำเนินการรับดวงตาทันทีภายใน ๖ ชั่วโมงของการเสียชีวิต</p>	-	-
ประเทศ	<p><b>อย. ขานรับนโยบายรัฐ หนุนผู้ผลิตเครื่องมือแพทย์ใช้น้ำยาพารา ในประเทศ ช่วยเกษตรกรสวนยาง</b></p> <p>นพ.บุญชัย สมบูรณ์สุข เลขาธิการ อย. เปิดเผยว่า จากสถานการณ์ยางพาราตกต่ำ ส่งผลให้เกษตรกรชาวสวนยางในประเทศประสบปัญหาความเดือดร้อนเป็นอย่างมาก รัฐบาลจึงมีนโยบายช่วยเหลือเกษตรกรชาวสวนยาง โดยให้ทุกภาคส่วน สนับสนุนการใช้น้ำยาพาราของเกษตรกรชาวสวนยางในประเทศเพิ่มมากขึ้น ใน การกิจการกำกับดูแลผลิตภัณฑ์สุขภาพของ อย. นั้น มีส่วนเกี่ยวข้องกับผลิตภัณฑ์ที่ผลิตจากยางพารา ได้แก่ ถุงยางอนามัย ถุงมือสำหรับการศัลยกรรม และถุงมือ สำหรับการตรวจโรค เป็นต้น ซึ่งจัดเป็นเครื่องมือแพทย์ที่อยู่ในความดูแลของ อย. ทั้งนี้ อย.จะขอความร่วมมือจากผู้ประกอบการผลิตเครื่องมือแพทย์ที่มีการใช้น้ำยาพาราเป็นส่วนประกอบให้เพิ่มปริมาณการใช้น้ำยาพาราในประเทศให้มากขึ้น นอกจากนี้ อย.ยังส่งเสริมการผลิตเครื่องมือแพทย์เพื่อการส่งออกให้มีความสะดวก และ สอดคล้องกับสภาการณ์ปัจจุบันที่มีการแข่งขันด้านความรวดเร็วในการวางตลาด จึงได้ออกประกาศคณะกรรมการเครื่องมือแพทย์ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และ เงื่อนไขในการผลิตเครื่องมือแพทย์เพื่อการส่งออก โดยขยายอายุหนังสือรับรองการผลิตเพื่อการส่งออก จากเดิมที่มีอายุ ๒ ปี เพิ่มเป็น ๕ ปี ซึ่งจะช่วยลดภาระค่าใช้จ่ายของผู้ผลิตเพื่อการส่งออกและสนับสนุนผู้ผลิตให้สามารถแข่งขันกับตลาดโลกได้ อย่างเข้มแข็ง และในอนาคตผู้ผลิตเครื่องมือแพทย์ที่ประสงค์จะผลิตเพื่อส่งออก จะสามารถขอหนังสือรับรองการผลิตเพื่อการส่งออกผ่านระบบ online ในรูปแบบ อิเล็กทรอนิกส์ ทั้งการจ่ายค่าคำขอ ค่าธรรมเนียมต่าง ๆ รายงานการผลิต นำเข้า ขยาย เครื่องมือแพทย์ และระบบ Fast track ในการพิจารณาอนุญาตผลิตภัณฑ์ที่ใช้น้ำยาพาราของไทย รวมทั้ง สนับสนุนการวิจัยและพัฒนาเครื่องมือแพทย์จาก ยางพารา โดยมีบริการให้คำปรึกษาเพื่อให้ผู้ประกอบการสามารถผลิตสินค้าที่เป็น นวัตกรรมที่ถูกต้องตามกฎหมาย</p>	-	-




## สรุปประเด็นข่าว วันที่ ๒๑-๒๒ มกราคม ๒๕๕๙

ประเด็น	เนื้อหาข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
ประเทศ	<p><b>โจ๊กของ...กับโซเดียม</b></p> <p>โจ๊กกึ่งสำเร็จรูป เมนูยอดฮิตสำหรับให้คนเมืองยุคนี้ได้ฝากท้องกันทุกเช้า โดยเฉพาะผู้ที่ต้องตื่นเช้า โจ๊กกึ่งสำเร็จรูป นับเป็นทางเลือกที่สะดวก รวดเร็ว และอิ่มท้องได้ง่ายๆ นอกจากส่วนผสมหลักคือ ข้าวสารบด เนื้อสัตว์อบแห้ง ผักอบแห้ง เช่น ฟักทอง แครอท เพื่อเสริมคุณค่าทางอาหารตามธรรมชาติแล้ว โจ๊กกึ่งสำเร็จรูปยังเติมเครื่องปรุงรสต่างๆ เพื่อให้โจ๊กมีรสชาติที่เข้มข้น และอร่อยถูกปาก เครื่องปรุงรสเหล่านี้มักมีส่วนประกอบของเกลือหรือโซเดียมในปริมาณสูง ปริมาณโซเดียมที่กระทรวงสาธารณสุขแนะนำให้บริโภคต่อวัน (RDI) สำหรับคนไทยอายุตั้งแต่ ๖ ปีขึ้นไปต้องไม่เกิน ๒,๔๐๐ มิลลิกรัมต่อวัน หรือ ๑ ช้อนชาเท่านั้นสำหรับเกลือไม่ควรบริโภคเกิน ๕ กรัมต่อวัน (โซเดียมประมาณ ๒,๔๐๐ มิลลิกรัม) สถาบันอาหารได้เก็บตัวอย่างโจ๊กกึ่งสำเร็จรูปบรรจุซองจำนวน ๕ ตัวอย่าง จาก ๔ ยี่ห้อ เพื่อนำมาวิเคราะห์หาปริมาณของโซเดียมปรากฏว่าในโจ๊ก ๑ หน่วยบริโภค (๑ ซอง) มีปริมาณโซเดียมอยู่ในช่วง ๓๗๐-๙๖๐ มิลลิกรัม เห็นอย่างนี้แล้ว ก็ไม่ควรทานมากกว่า ๑ ซองต่อวัน</p>	-	-
ประเทศ	<p><b>อย.ปรับประสิทธิภาพขึ้นทะเบียนยา</b></p> <p>นพ.บุญชัย สมบูรณ์สุข เลขาธิการ อย.) กล่าวถึงการหาแนวทางเพิ่มประสิทธิภาพในการขึ้นทะเบียนตำรับยา ว่า ปัจจุบันการขึ้นทะเบียนตำรับยามีการเรียกเก็บค่าขึ้นทะเบียนรายการละ ๒,๐๐๐ บาท ในขณะที่ราคาค่าใช้จ่ายจริงหากเป็นกลุ่มสมุนไพรที่มีตำรับยาอยู่แล้วจะมีค่าใช้จ่ายหลายพันบาท หากเป็นยาใหม่ สารเคมีใหม่ ชีววัตถุใหม่ จะมีค่าใช้จ่าย หลักหมื่น-หลักแสนบาท ซึ่งยาใหม่จะต้องจ้างผู้เชี่ยวชาญมาอ่านค่าคุณภาพและความปลอดภัยของยา ที่ต้องใช้ผู้เชี่ยวชาญอย่างน้อย ๒-๓ คน คนละ ๕,๐๐๐-๑๐,๐๐๐ บาท ซึ่งถือว่าภาครัฐต้องเอางบประมาณไปสนับสนุนภาคเอกชน ทั้งนี้ การเพิ่มประสิทธิภาพการขึ้นทะเบียนจึงต้องพิจารณาแนวทางการเก็บค่าขึ้นทะเบียนตำรับยาใหม่ โดยอิงตามเกณฑ์ขององค์กร อย.อาเซียน และจะคิดค่าใช้จ่ายตามความซับซ้อนของยาเป็นรายการไป ซึ่งแนวทางการปรับปรุงเดิมมีข้อเสนอตั้งองค์การมหาชน แต่มีข้อทักท้วง จึงมีการศึกษาเปรียบเทียบข้อดี ข้อเสียกับการตั้งเป็นหน่วยบริการรูปแบบพิเศษ ซึ่งขณะนี้อยู่ระหว่างรวบรวมข้อมูลคาดว่าจะได้ข้อสรุปภายในเดือน ม.ค.นี้และพร้อมเสนอต่อ รมว.สธ.ภายในเดือน ก.พ.นี้</p>	-	-







## สรุปประเด็นข่าว วันที่ ๒๑-๒๒ มกราคม ๒๕๕๙

ประเด็น	เนื้อหาข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
ประเทศ	<p>แมงมุมสันโดษเมดิเตอร์เรเนียน พิชไม้ได้แรงมาก ขอ ปชช.อย่าตระหนก</p> <p>จากกรณีคณะวิทยาศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ศูนย์เชี่ยวชาญเฉพาะทางด้านกีฏวิทยา คณะวิทยาศาสตร์ จุฬาฯ ร่วมกับโครงการอนุรักษ์พันธุกรรมพืชอันเนื่องมาจากพระราชดำริ (อพ.สธ.) ค้นพบแมงมุมสันโดษเมดิเตอร์เรเนียน แมงมุมในกลุ่มแมงมุมที่มีพิษร้ายแรงที่สำคัญของโลก ในพื้นที่โครงการ อพ.สธ. อ.ไทรโยค จ.กาญจนบุรี ดร.น.สพ.มาโนชญ์ ยินดี ผอ.โรงพยาบาลปศุสัตว์และสัตว์ป่า ปศุपालัน คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล วิทยาเขตกาญจนบุรี เปิดเผยว่า แมงมุมที่มีพิษในบ้านเรามีอยู่ ๒ กลุ่มใหญ่ กลุ่มที่ ๑ คือกลุ่มแม่ม่าย กลุ่มที่ ๒ คือ แมงมุมสันโดษ ซึ่งมีการพบและมีการรายงานบ้างประปรายแต่ไม่มากนัก เพราะโดยปกติแล้วแมงมุมที่มีพิษทั้ง ๒ กลุ่ม ไม่ได้มีนิสัยที่ก้าวร้าว และชอบหลบตัวอยู่อย่างเงิบๆ ในที่มืดและที่แห้งๆ อยู่แล้ว เพราะฉะนั้นหากเราไม่เข้าไปชูดคู้ย หรือเข้าไปข้องเกี่ยว ก็ไม่น่าจะมีปัญหาอะไร อีกทั้งแมงมุมมีนิสัยชอบออกล่าเหยื่อในช่วงเวลาากลางคืน ส่วนในช่วงเวลากลางวัน แมงมุมก็จะแอบอยู่ในที่มืดตลอด ซึ่งเป้าหมายการออกล่าเหยื่อก็จะเป็นสัตว์ที่มีตัวขนาดเล็กมาก และโดยปกติแล้วเขี้ยวของแมงมุมแทบจะไม่สามารถกัดผ่านผิวหนังของมนุษย์ได้ นอกเสียจากแมงมุมที่มีตัวขนาดใหญ่ และก็เป็นตัวเมียที่โตเต็มวัย ส่วนแมงมุมตัวผู้ก็มีเขี้ยว แต่ขนาดเล็ก โอกาสที่จะกัดผ่านผิวหนังของมนุษย์จึงน้อยลง</p> 	-	-
ภูมิภาค	<p>เวียนศีรษะบ้านหมุน ให้รีบพบแพทย์ทันที</p> <p>นพ.วิริยะ เอี้ยวประเสริฐ ผอ.รพ.ชัยนาทเรนทร เผยว่า อาการเวียนศีรษะ คลื่นไส้ อาเจียน หน้ามืดคล้ายจะเป็นลม หูอื้อ การได้ยินลดลง มีเสียงในหู ทรงตัวลำบาก และมักรู้สึกว่าการเคลื่อนไหวผิดปกติ เช่น รู้สึกว่าสิ่งแวดล้อมรอบตัวหมุน หรือรู้สึกว่าตัวเองหมุน ทั้งที่ไม่มีการเคลื่อนไหวใดๆ เกิดขึ้น คนส่วนใหญ่มักเรียกอาการเหล่านี้ว่าบ้านหมุน และเข้าใจว่าสาเหตุเกิดจากน้ำในหูไม่เท่ากัน หากสงสัยว่าตนเองมีความผิดปกติ รู้สึกเวียนศีรษะบ้านหมุนไม่ควรคาดเดาอาการแล้วซื้อยามารับประทานเอง ควรพบแพทย์เพื่อรับการตรวจวินิจฉัยหาสาเหตุและรับการรักษาที่ถูกต้อง แม้บ้านหมุนไม่ได้เป็นโรคร้ายแรงถึงขั้นทำให้ผู้ป่วยเสียชีวิต แต่ถ้าอาการบ้านหมุนเกิดขึ้นระหว่างทำงาน หรือทำกิจกรรมต่างๆ โดยเฉพาะผู้ที่ทำงานกับเครื่องจักรกล ยานพาหนะที่มีความเร็วสูง หรืออยู่ในสิ่งแวดล้อมที่มีความเสี่ยง เมื่อเสียการทรงตัวอาจทำให้เกิดอุบัติเหตุที่สร้างความสูญเสียต่อร่างกายหรืออาจรุนแรงจนถึงขั้นเสียชีวิตได้</p>	-	-



สรุปประเด็นข่าว วันที่ ๒๑-๒๒ มกราคม ๒๕๕๙

ประเด็น	เนื้อหาข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
ภูมิภาค	<p>โอลงพ้อ! เหนียวปลอม ที่แท้หีบถุงผิดนำสาธุคละข้าวสารแช่น้ำไปนึ่งรวมกัน จากกรณีที่ร้านอาหารขายส้มตำ ไก่ย่าง ชื่อ “ร้านยายแสง” ในเขตเทศบาลตำบล ศีขรภูมิ จ.สุรินทร์ ได้ซื้อข้าวสาร ประเภทข้าวสารเหนียวจากร้านจำหน่ายข้าวสารในตลาดสดเทศบาลศีขรภูมินานิ่งขาย เมื่อข้าวสุกแล้วไม่สามารถรับประทานและขายได้เพราะเมล็ดข้าวเหนียวมีส่วนผสมของสิ่งเจือปนมากับข้าว มีลักษณะเม็ดสีขาวกลมคล้ายกับเม็ดสาธุ และสารเรซินที่เป็นเม็ดสีขาว เมื่อนึ่งข้าวเหนียวสุกแล้ว ส่วนผสมเหล่านี้มีลักษณะเหนียวเป็นยาง จึงแจ้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขอำเภอเข้าตรวจสอบ พร้อมนำตัวอย่างไปตรวจพิสูจน์อย่างละเอียดตามที่เสนอข่าวไปแล้ว</p> <p>นั้น นางนฤมล วัฒนาเกียรติกุล เจ้าหน้าที่เภสัชกร ประจำโรงพยาบาลศีขรภูมิ และนางปฎิมา คลังสมบัติ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขอำเภอศีขรภูมิ ได้นำตัวอย่างข้าวสารเหนียวดังกล่าวไปตรวจสอบโดยละเอียด ซึ่งผลปรากฏว่าสิ่งที่เจือปนกับข้าวสารเหนียวที่เป็นลักษณะเม็ดกลมและมีความเหนียวเป็นยางดังกล่าวเป็นเม็ดสาธุ โดยไม่พบสิ่งที่เป็นอันตรายปะปนกับข้าวสารเหนียวแต่อย่างใด</p>	-	-
จังหวัด	<p>สาธารณสุขพิจิตร เชิดชู “นโยบายสร้างสังคมสุขภาพดี วิถีธรรม วิถีไทย”</p> <p>จังหวัดพิจิตรได้ประกาศนโยบาย” สร้างสังคมสุขภาพดี วิถีธรรมวิถีไทย” เพื่อลดเสี่ยง ลดโรค และภัยสุขภาพ ด้วยมาตรการ ส สีล สมาธิ ปัญญา “๓ อ ๓ ส” ได้แก่ อ อาหาร(กาย/จิต), อ ออกกำลังกาย(กาย/จิต), อ อารมณ์(ปัญญา), ส สุขบุหรี, ส สุรา ยาเสพติด, ส เสียง(พฤติกรรมเสียง) เน้นการบูรณาการแผนงานโครงการกิจกรรมของทุกกระทรวงและภาคส่วนต่างๆเข้าด้วยกัน โดยในวันที่ ๒๑-๓๑ มกราคม ๒๕๕๙ นี้ จังหวัดพิจิตรได้จัดงานนมัสการหลวงพ่อบุญและสมโภชเมืองพิจิตร ประจำปี ๒๕๕๙ ณ วัดท่าหลวงพระอารามหลวงชั้น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร จึงได้ดำเนินการ เข้าร่วมจัดนิทรรศการเผยแพร่กิจกรรม “๓ อ ๓ ส” โดยผนวกกับหลักธรรมตามนโยบายที่สามารถสื่อให้ประชาชนได้รับความรู้ สร้างความตระหนัก สร้างนิสัย ปลูกฝัง ให้ประชาชน ได้ปฏิบัติตน เพื่อลดเสี่ยง ลดโรค และภัยสุขภาพ ที่อาจมาเยือนโดยคาดไม่ถึง ทั้งนี้ได้ขอเชิญชวนประชาชน หรือผู้สนใจทุกท่านได้แวะมาเยี่ยมชมกิจกรรม นิทรรศการ ที่ทีมงานสาธารณสุขระดับอำเภอ(คบสอ.) และจังหวัด(คบสจ.) พร้อมด้วยเครือข่ายแนวร่วมด้านสุขภาพ ที่ได้พร้อมใจกันมานำเสนอสิ่งที่ดีมีคุณประโยชน์ เพื่อเป้าหมายในอนาคตชาวพิจิตรจะปลอดภัยจากโรคและภัยสุขภาพ อย่างยั่งยืนนั่นเอง</p>  <p>สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข</p> <p>สาธารณสุขพิจิตร เชิดชู “นโยบายสร้างสังคมสุขภาพดี วิถีธรรม วิถีไทย”</p>  <p>เว็บไซต์: <a href="http://www.moph.go.th">www.moph.go.th</a>   โทรศัพท์: ๐๒-๒๖๓๘๖๖๖   โทรสาร: ๐๒-๒๖๓๘๖๖๖   อีเมล: <a href="mailto:info@moph.go.th">info@moph.go.th</a></p> <p>“๓ อ ๓ ส” ได้แก่ อ อาหาร(กาย/จิต), อ ออกกำลังกาย(กาย/จิต), อ อารมณ์(ปัญญา), ส สุขบุหรี, ส สุรา ยาเสพติด, ส เสียง(พฤติกรรมเสียง) เน้นการบูรณาการแผนงานโครงการกิจกรรมของทุกกระทรวงและภาคส่วนต่างๆเข้าด้วยกัน โดยในวันที่ ๒๑-๓๑ มกราคม ๒๕๕๙ นี้ จังหวัดพิจิตรได้จัดงานนมัสการหลวงพ่อบุญและสมโภชเมืองพิจิตร ประจำปี ๒๕๕๙ ณ วัดท่าหลวงพระอารามหลวงชั้น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร จึงได้ดำเนินการ เข้าร่วมจัดนิทรรศการเผยแพร่กิจกรรม “๓ อ ๓ ส” โดยผนวกกับหลักธรรมตามนโยบายที่สามารถสื่อให้ประชาชนได้รับความรู้ สร้างความตระหนัก สร้างนิสัย ปลูกฝัง ให้ประชาชน ได้ปฏิบัติตน เพื่อลดเสี่ยง ลดโรค และภัยสุขภาพ ที่อาจมาเยือนโดยคาดไม่ถึง ทั้งนี้ได้ขอเชิญชวนประชาชน หรือผู้สนใจทุกท่านได้แวะมาเยี่ยมชมกิจกรรม นิทรรศการ ที่ทีมงานสาธารณสุขระดับอำเภอ(คบสอ.) และจังหวัด(คบสจ.) พร้อมด้วยเครือข่ายแนวร่วมด้านสุขภาพ ที่ได้พร้อมใจกันมานำเสนอสิ่งที่ดีมีคุณประโยชน์ เพื่อเป้าหมายในอนาคตชาวพิจิตรจะปลอดภัยจากโรคและภัยสุขภาพ อย่างยั่งยืนนั่นเอง</p>	-	-



## สรุปประเด็นข่าว วันที่ ๒๑-๒๒ มกราคม ๒๕๕๙

ประเด็น	เนื้อหาข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
จังหวัด	<p><b>สุตรระทึก! สาวราดน้ำมันเบนซินท่วมร่าง-จุดไฟเผาตัวประท้วงหน้าอำเภอโพทะเล</b></p> <p>บริเวณด้านหน้าที่ว่าการอำเภอโพทะเล จังหวัดพิจิตร มีชาวบ้านจากหมู่ที่ ๓ ตำบลท่าบัว อำเภอโพทะเล เกือบ ๑๐ คนนำโดยนางชูศรี สุขภิรมย์ อายุ ๕๓ ปี เป็นแกนนำ เดินทางมาติดตามความคืบหน้าคดีที่เคยมาร้องที่ศูนย์ดำรงธรรมที่ว่าการอำเภอโพทะเล เนื่องจากชาวบ้านกลุ่มดังกล่าวอ้างว่าไม่ได้รับความเป็นธรรมจากภาครัฐสาเหตุ เนื่องจากพ่อของนางชูศรีนั้นเคยเป็นอดีตกำนันเก่าแต่ขณะนี้เสียชีวิตไปแล้วและยกที่ดินที่มี นส.๓ ส่วนหนึ่งให้เป็นทางสาธารณะเป็นทางเดิน แต่ถูกชาวบ้านข้างเคียงปิดทางเดินเข้าออก อ้างว่าที่ดินดังกล่าวเป็นของชาวบ้านข้างเคียงจนเกิดข้อพิพาทกันอย่างรุนแรง นางชูศรีและชาวบ้านจะขอเข้าพบกับนายวิสิฐ เบญจพิทักษ์กุล นายอำเภอโพทะเล แต่ปรากฏว่านายอำเภอไม่อยู่ มีเพียงนางอุมาวดี ช่วงสิงห์ ปลัดอำเภอโพทะเลมาเจรจากับนางชูศรีและชาวบ้าน ซึ่งนางอุมาวดีชี้แจงว่าทางอำเภอไม่ได้ทอดทิ้งช่วยเหลือมาตลอด ขณะนี้ทางอำเภอกำลังรอคำตัดสินของศาลปกครอง แต่นางชูศรีชาวบ้านไม่ฟังจนกระทั่งได้เถียงกันรุนแรง จนนางชูศรีได้เดินลงบันไดอำเภอมาจนถึงหน้าอำเภอ จากนั้นได้วิ่งไปยังรถเก๋งส่วนตัว และหยิบแกลลอนน้ำมันเบนซินมาราดตัวเองจนเสื้อผ้าเปียกชุ่มไปด้วยน้ำมัน โดยนางชูศรีตะโกนบอกว่าจุดไฟเผาตัวเองเพื่อประท้วงหน้าอำเภอโพทะเล เพราะไม่มีความยุติธรรม ร้องเรียนมาทุกหน่วยงานไม่เคยให้ความเป็นธรรม จะขอยอมตาย สร้างความแตกตื่นให้กับประชาชนที่มาติดต่อกับทางอำเภออย่างมาก เจ้าหน้าที่เห็นดังนั้นจึงเข้าไปห้ามไม่ให้นางชูศรีจุดไฟเผาตัวเอง จนเกิดการฉุดยื้อกันไปมา สุดท้ายเจ้าหน้าที่ก็แย่งไฟแช็คที่มือของนางชูศรีได้ และพยายามเกลี้ยกล่อมไม่ให้นางชูศรีคิดสั้นแบบนี้ อีก เพราะจะเป็นอันตรายต่อตนเองและคนรอบข้าง ต่อมานายวิสิฐ เบญจพิทักษ์กุล นายอำเภอโพทะเล พร้อมด้วย พ.ต.อ.สุธี เขมราช ผกก.สภ.โพทะเล ได้มาเจรจาเกลี้ยกล่อมและพร้อมจะให้ช่วยเหลือ จากนั้นนางชูศรีจึงได้สงบสติอารมณ์ลง</p>	-	-

สอบ  ทราบ

ชอบ  ลงไม้

แจ้งผู้เกี่ยวข้อง

ดำเนินการ

ประสาน

*Spell*

(นายวิวัฒน์ คำเพ็ญ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

25 ม.ค. 2559

