

ชาวบางบาลเมืองกรุงเก่าผวาตลิ่งน้ำเจ้าพระยาพังรุนแรง



ชาวบางบาลเมืองกรุงเก่าผวาแนวตลิ่งริมแม่น้ำเจ้าพระยาทรุดเป็นทางยาว 50 เมตรและลึกกว่า 5 เมตร หน่วยงานเรือนริมน้ำได้รับผลกระทบพังทรุดลงมา คาดจากปริมาณน้ำที่ลดลงอย่างรวดเร็วทำให้อตลิ่งพังรุนแรง...

ไทยรัฐออนไลน์

โดย ทีมข่าวภูมิภาค
10 พฤศจิกายน 2555, 05:17 น.

เมื่อวันที่ 9 พ.ย.2555 ผู้สื่อข่าวรายงานว่า ได้รับแจ้งจากชาวบ้านในพื้นที่ อ.บางบาล จ.พระนครศรีอยุธยา ว่า ขณะนี้ได้รับความเดือดร้อนจากแนวตลิ่งริมแม่น้ำเจ้าพระยาพังหลายจุดมาเป็นทางยาว เกือบบ้านเรือนที่ปลูกใกล้แม่น้ำได้รับผลกระทบจากดินที่ทรุดลงมา โดยนายสุธี สรสนธิ์ อายุ 66 ปี อยู่บ้านเลขที่ 1/1 หมู่ 3 ต.บางชนะ อ.บางบาล ได้ยื่นข้อเท็จจริงอันตรายจากการพังหลายของแนวตลิ่งริมตลิ่ง กั้นพื้นที่กว่า 100 ตารางวา โดยดินทั้งหมดได้ไหลลงแม่น้ำ และทรุดตัวลงตามแนวตลิ่งลึกกว่า 5 เมตร ยาวกว่า 50 เมตร และยังกินลึกเข้ามาในที่ดินของชาวบ้านกว่า 10 เมตร ซึ่งเหตุการณ์ได้เกิดขึ้นเมื่อช่วงคืนที่ผ่านมา

นอกจากนี้ในพื้นที่ใกล้เคียง ยังพบการทรุดตัวของแนวตลิ่งริมแม่น้ำซึ่งพังลงอีกหลายจุด และบางแห่งทรุดเข้าใกล้เสาน้ำบ้านเรือนประชาชน ที่ปลูกริมแม่น้ำ เช่นเดียวกับนางสังวาล อารมณ์ อายุ 70 ปี อยู่บ้านเลขที่ 3/1 หมู่ 3 ต.บางชนะ อ.บางบาล ได้ชี้ให้ดูตลิ่งหน้าบ้านที่ไถ่ทรุดลงมาอย่างน่ากลัว โดยบอกว่าตั้งแต่เกิดมาจนอายุ 70 ปี ไม่เคยพบเห็นเหตุการณ์เช่นนี้มาก่อน และเชื่อว่า สาเหตุของตลิ่งพังเกิดจากการขึ้นและลงอย่างรวดเร็วของระดับน้ำในแม่น้ำเจ้าพระยา ประกอบกับเป็นพื้นที่น้ำท่วมซ้ำซาก รวมถึงเรือบรรทุกดินและทรายได้สัญจรไปมาตลอด 24 ชั่วโมงในทุกวัน ยิ่งทำให้อตลิ่งพังรุนแรงมากขึ้น



รมช.สาธารณสุข มอบนโยบาย เน้น 9 ข้อเร่งด่วน

วันเสาร์ที่ 10 พฤศจิกายน 2555 เวลา 16:06 น.



รัฐมนตรีช่วยกระทรวงสาธารณสุข มอบนโยบาย 9 ข้อเร่งด่วน

นายแพทย์ชลน่าน ศรีแก้ว รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข ได้เดินทางมาตรวจเยี่ยมพร้อมมอบนโยบายการดำเนินงานสาธารณสุขให้แก่ แพทย์, พยาบาล บุคลากรสาธารณสุข, อสม. ที่ห้องประชุมโรงพยาบาลน่าน ซึ่งมี นายแพทย์พิศิษฐ์ ศรีประเสริฐ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน พร้อมเจ้าหน้าที่ให้การต้อนรับ

ทั้งนี้ รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข ได้กล่าวถึงการเข้ามาทำงานครั้งนี้ได้รับมอบหมายจากนายกรัฐมนตรีให้ดูแลให้คนไทยมีสุขภาพดีโดยกำหนดวิสัยทัศน์ว่าภายใน 10 ปี คนไทยทุกคนจะมีสุขภาพแข็งแรงเพิ่มขึ้นเพื่อสร้างความเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจของประเทศทั้งทางตรงและทางอ้อมอย่างยั่งยืน และได้มีการทบทวน 9 เรื่องได้แก่ การพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินรองรับอุบัติเหตุจราจรโดยเฉพาะเทศกาลปีใหม่ที่จะถึง , การดูแลกลุ่มต่างๆ ได้แก่ เด็ก สตรี ผู้สูงอายุ ผู้ด้อยโอกาส ผ่านทางศูนย์เด็กเล็ก ศูนย์พึ่งได้ และโครงการเพื่อเด็กและสตรี , การแก้ปัญหายาเสพติด เน้นการป้องกันให้เป็นภูมิคุ้มกันยาเสพติด โดยเพิ่มการเผยแพร่ผลวิจัยพิษภัยของยาเสพติด และด้านการบำบัดรักษาผู้ติดยาที่มีประสิทธิภาพ , ปรับปรุงคุณภาพการบริการประชาชน เพื่อลดคิวและระยะเวลารอแพทย์ให้สั้นลง , จัดหมอดูกลับบ้านใกล้ชิดทุกครัวเรือน ติดต่อกันได้ตลอดเวลา , การดูแลส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัยและกลุ่มโรค ตามนโยบายรัฐบาล เช่น เบาหวาน ความดันโลหิตสูง , ขยายการบูรณาการการจัดการผู้ป่วยที่เป็นปัญหาสำคัญของประเทศ ของ 3 กองทุนสุขภาพภาครัฐ เช่น มะเร็ง ต่อจากการป่วยฉุกเฉิน โรคไตวายเรื้อรัง และเอดส์ , โครงการในพระราชดำริ เพื่อเป็นผลงานถวายทุกพระองค์ และสุดท้าย การทบทวนงบประมาณ (DPL) ให้มีประสิทธิภาพ คุ่มค่า ตรงต่อความต้องการให้แล้วเสร็จภายในเดือนธันวาคม 2555 และจัดเตรียมงบประมาณ 2557 ให้เสร็จสิ้นภายในเดือนมกราคม 2556 ซึ่งจะดำเนินการเป็นงบประมาณแผนใหม่รวมในงบรายหัว ทั้งนี้เป็นการเพิ่มประสิทธิภาพในการบริหาร..

ภาคประช.เสนอ สธ.ปรับวิธีจ่าย 3 กองทุนสุขภาพ ลดเลื่อมล้ำ

โดย ASTVผู้จัดการออนไลน์ 11 พฤศจิกายน 2555 16:09 น.

[Tweet](#) 2[+1](#) 0[Like](#) [f](#) 31 people like this. Be the first of your friends.

ภาคประชาชนเตรียมเสนอ "หมอบริติษฐ" ปรับอัตราและวิธีจ่าย 3 กองทุนสุขภาพเหมือนกัน ลดความเหลื่อมล้ำ พร้อมจัดออก กม.คุ้มครองผู้เสียหายจากบริการสาธารณสุข เดือนออกนโยบายสุขภาพต้องคิดถึงผลด้านลบต่อ ประชา.ก่อน

น.ส.สุรรัตน์ ตริมิตรธาดา ผู้ประสานงานเครือข่ายประชาชนเพื่อรัฐสวัสดิการ ในฐานะคณะทำงานเครือข่ายประชาชนขับเคลื่อนระบบสุขภาพ กล่าวว่ เครือข่ายประชาชนขับเคลื่อนระบบสุขภาพมีข้อเสนอต่อ นพ.บิทธิษฐ สินธวณรงค์ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) เพื่อขับเคลื่อนระบบหลักประกันสุขภาพสู่ทศวรรษที่สอง ซึ่งเป็นข้อเสนอที่สรุปมาจากเวทีสัมมนา "โครงการ 1 ทศวรรษ: การมีส่วนร่วมของประชาชน ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ" จำนวน 4 ข้อเสนอ ได้แก่ 1.พัฒนาเป็นระบบสุขภาพมาตรฐานเดียว ใช้อัตราและวิธีการจ่ายค่าบริการให้หน่วยบริการเป็นมาตรฐานเดียวระบบเดียวกันในทุกกองทุนสุขภาพ และขยายความครอบคลุมไปยังผู้มีสิทธิอื่น ได้แก่ ข้าราชการ พนักงานรัฐวิสาหกิจ ผู้ประกันตนในระบบประกันสังคมและอื่นๆ ตาม พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2545 มาตรา 9 และ 10



ภาพประกอบจากอินเทอร์เน็ต

2. ประชาชนมีส่วนร่วมจ่ายผ่านการจัดการระบบภาษีด้านสุขภาพ และการใช้อัตราภาษีก้าวหน้าเพื่อการลดความเหลื่อมล้ำในประเทศ 3. ใช้ยาตามระบบบัญชียาหลักแห่งชาติเพื่อให้เกิดการใช้ยาที่สมเหตุผล และลดความฟุ่มเฟือยจากการใช้ยาเกินจำเป็น มีกลไกการต่อรองราคายา เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงยาจำเป็นได้อย่างเหมาะสมคุ้มค่า และ 4. ให้ภาคเอกชนรับภาระในการผลิตบุคลากรทางการแพทย์ด้วยตนเอง

"นอกจากนี้ ในร่างออก พ.ร.บ.คุ้มครองผู้เสียหายจากบริการสาธารณสุข พร้อมกันนี้หากดำเนินนโยบายด้านสุขภาพใด ต้องตระหนักถึงผลด้านลบต่อประชาชน อาทิ นโยบายศูนย์กลางทางการแพทย์หรือเมดิคัลฮับ และการทำข้อตกลงการค้าเสรี เป็นต้น" น.ส.สุรรัตน์ กล่าว

สั่งสจ.จับตา 5 โรคที่มากับภัยแล้งใน 12 จังหวัด

โดย ASTVผู้จัดการออนไลน์ 11 พฤศจิกายน 2555 16:07 น.



Like 8 people like this. Be the first of your friends.

รพ.สธ. ห่วงภัยแล้งใน 12 จังหวัด กำชับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพจิต และโรคที่มากับอาหารและน้ำโดยเฉพาะ 5 โรคที่พบบ่อย เช่น อุจจาระร่วงเฉียบพลัน บิด โทฟอยด์ นากพบไข้เร่งควบคุมโรคป้องกันการแพร่ระบาด และให้โรงพยาบาลทุกระดับสำรองน้ำใช้ เพื่อให้บริการผู้ป่วยอย่างเพียงพอ

นายแพทย์ประดิษฐ สินธวณรงค์ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ให้สัมภาษณ์ว่า จากสถานการณ์ภัยแล้งที่เกิดขึ้นในพื้นที่ 12 จังหวัด 94 อำเภอ ตามประกาศของกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย ได้แก่ จังหวัดกาฬสินธุ์ สกลนคร อุดรธานี บึงกาฬ มุกดาหาร หนองคาย หนองบัวลำภู มหาสารคาม ยโสธร อำนาจเจริญ ร้อยเอ็ด และนครพนม ซึ่งสภาพความแห้งแล้ง ขาดแคลนน้ำใช้ อาจมีความเสี่ยงเกิดปัญหาสุขภาพอนามัยประชาชน เนื่องจากการดูแลความสะอาดทำได้ไม่ดีเท่าที่ควร โดยเฉพาะโรคติดต่อทางอาหารและน้ำ ซึ่งมี 5 โรคสำคัญได้แก่ โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน โรคอาหารเป็นพิษ โรคบิด ไข้โทฟอยด์หรือใช้รากสาดน้อย และโรคคอตีบคอต และขณะเดียวกันในสภาพอากาศหนาวเย็น จะเอื้อให้การเจริญเติบโตของเชื้อไวรัสหลายชนิด โดยเฉพาะโรต้าไวรัส (Rota virus) ที่เป็นต้นเหตุของการป่วยโรคอุจจาระร่วงในฤดูหนาวพบได้ทุกปี

นายแพทย์ประดิษฐ กล่าวต่อว่า ในการป้องกันโรคดังกล่าว ได้ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในพื้นที่ประสบภัยดำเนินการตาม 6 มาตรการดังนี้ 1.เฝ้าระวังด้านสุขภาพจิตประชาชนที่ประสบภัย โดยเฉพาะความเครียดที่อาจเกิดขึ้นจากความเสียหายทางการเกษตร 2.เฝ้าระวังโรคในพื้นที่ หากพบมีผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วงเกิดขึ้น ให้รีบดำเนินการควบคุมป้องกันไม่ให้โรคแพร่ระบาดทันที 3.ดูแลควบคุมมาตรฐานน้ำประปาโรงงานผลิตน้ำดื่มบรรจุขวด โรงงานผลิตน้ำแข็ง 4.ดูแลกวดขันความสะอาดโรงอาหารโรงเรียน ร้านอาหาร แผงลอยจำหน่ายอาหาร และตลาดสด 5.ขอความร่วมมือผู้ประกอบการดูแลความสะอาดสิ่งแวดล้อมสาธารณะต่างๆ เช่น ลิ้นชักในร้านอาหาร ปิมน้ำดื่ม เป็นต้น และ 6.ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ประชาชนให้รู้จักอาการของโรควิธีการปฏิบัติตัวไม่ให้ป่วยโดยเฉพาะมาตรการกินร้อน ช้อนกลาง และล้างมือ และขอความร่วมมือให้ดูแลความสะอาดห้องส้วมห้องครัวในบ้านเป็นพิเศษ

สำหรับในโรงพยาบาลทุกระดับที่อยู่ในพื้นที่ประสบภัยแล้ง ให้ทุกแห่งสำรองน้ำใช้ไว้อย่างเพียงพอในการให้บริการผู้ป่วยและญาติ ดูแลระบบการบำบัดน้ำเสียให้ได้ตามเกณฑ์มาตรฐาน ไม่ให้ส่งผลกระทบต่อพื้นที่รอบโรงพยาบาล และนำน้ำที่ผ่านการบำบัดแล้วมาใช้ให้เกิดประโยชน์ เช่น รดต้นไม้เพื่อร่วมกันใช้น้ำอย่างประหยัด

ด้านนายแพทย์ณรงค์ สมนรธาพัฒนา ปลัดกระทรวงสาธารณสุข กล่าวว่า จากการวิเคราะห์สถานการณ์การเจ็บป่วยของประชาชนจากกลุ่มโรคระบบทางเดินอาหาร 5 โรคที่กล่าวมา ในปี 2555 ตั้งแต่ต้นปีจนถึงต้นพฤศจิกายน มีผู้ป่วยทั้งหมด 1,164,902 ราย เสียชีวิต 38 ราย โรคที่พบมากอันดับ 1 กว่าร้อยละ 90 ของผู้ป่วยทั้งหมด ได้แก่ โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน จำนวน 1 ล้านกว่าราย เสียชีวิต 37 ราย รองลงมาคือโรคอาหารเป็นพิษ พบผู้ป่วยประมาณ 98,000 ราย เสียชีวิต 1 ราย และโรคบิด จำนวน 5,645 ราย โดยกระทรวงสาธารณสุขได้ทำหนังสือกำชับให้จังหวัดดำเนินการตามมาตรการที่กำหนดแล้ว และจะมีการประชุมทางระบบวิดีโอเพื่อติดตามสถานการณ์ในพื้นที่เป็นระยะๆ

ในการป้องกันขอให้ประชาชนดูแลความสะอาดอาหาร น้ำดื่ม ภาชนะใส่อาหาร ใช้ส้อมที่ถูกสุขลักษณะกำจัดขยะมูลฝอย แยกเขียงและมิดหันอาหารดิบกับอาหารสุก กินอาหารที่ปรุงสุกและปรุงเสร็จใหม่ๆ หากอาหารข้ามมือให้อุ่นให้ร้อนหรือเดือดก่อนใช้ช้อนกลางตักอาหาร ล้างมือฟอกสบู่ทุกครั้งหลังจากใช้ห้องส้วมก่อนรับประทานอาหารหรือก่อนเตรียมนมให้เด็กทุกครั้ง หากมีอาการถ่ายอุจจาระเป็นน้ำติดต่อกันมากกว่า 2 ครั้งขึ้นไป ขอให้น้ำดื่ม น้ำสะอาดสะอาดเกลือแร่ดื่มแทนน้ำ หากอาการไม่ดีขึ้นให้ไปพบแพทย์ใกล้บ้าน



ภาพประกอบข่าวจากอินเทอร์เน็ต

“ธนาคารผลไม้บ้านแม่เกิด” ต้นแบบเด็กโภชนาการสมัยด้วยพลังชุมชน

โดย ASTVผู้จัดการออนไลน์ 11 พฤศจิกายน 2555 13:17 น.

Tweet 2

+1 0

Like 3 people like this. Be the first of your friends.



คลิกที่ภาพเพื่อดูขนาดใหญ่ขึ้น



โดย...สิริวดี ตรีไชยวัฒน์

จากข้อมูลสุขภาพของเด็กไทยของกระทรวงสาธารณสุขพบว่า เด็กอายุ 3 ขวบเป็นโรคหิบน้ำนมหรือน้อยกว่า 61 และเพิ่มถึงร้อยละ 81 เมื่ออายุ 5 ขวบ ปัญหาเกิดจากผู้ปกครองเริ่มเปลี่ยนใจให้เด็กดื่มนมวัว และเด็กนิยมบริโภคขนมและน้ำอัดลม

“ไม่เพียงเท่านั้น นายสง่า ตามพจน์ อุปนายกสมาคมโภชนาการแห่งประเทศไทย ได้เปิดเผยภายหลังศึกษาดูงานโครงการพัฒนาระบบกลไกเพื่อเด็กไทยมีโภชนาการสมวัย ที่บ้านแม่เกิด อ.เสริมงาม จ.ลำปาง ของคณะกรรมการกำกับทิศทางแผนอาหารเพื่อสุขภาพฯ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพ (สสส.) ด้วยว่า ปัญหาสุขภาพเด็กไทยที่พบมากคือ ผอมเตี้ยอ้วนใจ มีสาเหตุมาจากเรื่องโภชนาการ การจะสร้างระบบกลไกให้เด็กมีสุขภาพดีสมวัยทั่วประเทศเป็นเรื่องยาก เนื่องจากอำนาจตกมาอยู่ที่ท้องถิ่น ดังนั้น จึงต้องทำให้คนในท้องถิ่นลุกขึ้นมาสร้างเด็กให้มีสุขภาพดี ซึ่งเป็นทรัพยากรสำคัญของประเทศในอนาคตให้ได้ วิธีหนึ่งที่ได้ผลดีคือ การทำให้น้ำชุมชนเห็นความสำคัญและลงมือปฏิบัติ ซึ่งจะช่วยให้ชุมชนคล้อยตามได้ง่ายกว่าเจ้าหน้าที่จาก กทม.

“บ้านแม่เกิด จ.ลำปาง เป็นตัวอย่างที่ผู้นำชุมชนเห็นความสำคัญของโภชนาการเด็กสมวัย และคนในชุมชนมีส่วนร่วมปฏิบัติ ทั้งเจ้าหน้าที่ศูนย์เด็กเล็ก ผู้ปกครอง และอสม. รวมกันเป็นพลังชุมชน โดยอาศัยนวัตกรรมคือ โครงการธนาคารผลไม้” ส่งผลให้สุขภาพเด็กในหมู่บ้านดีขึ้น”

จากการสอบถาม นางวิสิษฐ์ อุดก้อน เจ้าหน้าที่งานทันตสาธารณสุขชำนาญการ รพ.เสริมงาม ทำให้ทราบว่า เด็กแม่เกิดอายุ 2-4 ขวบ มีจำนวน 28 คน มีปัญหาฟันผุมากถึงร้อยละ 67 แต่เมื่อนำโครงการธนาคารผลไม้มาใช้ปรากฏว่าจำนวนเด็กฟันผุลดลงเหลือร้อยละ 45 เท่านั้น นอกจากนี้ เด็กยังรู้จักเลือกกินอาหารที่เป็นประโยชน์ต่อร่างกายด้วย

สำหรับธนาคารผลไม้ นางวิสิษฐ์ อธิบายว่า มีเทคนิคปฏิบัติ 2 วิธี คือ การออมและการให้คะแนน โดยปกติเมื่อเด็กได้รับเงินจากผู้ปกครองจะนิยมซื้อขนมมากิน จึงนำเรื่องการออมมาบูรณาการโดยให้เด็กเลือกจะปลูกออมสินรูปผลไม้เป็นผลไม้แทนตัว เช่น กลีบบ จากนั้นจะสอนให้เด็กรู้จักประโยชน์ของกล้วยในท้องถิ่น ขณะที่อสม. เมื่อมาตรวจสุขภาพจะช่วยย้ำถึงประโยชน์ของผลไม้ที่มีต่อร่างกาย และอาหาร ขมม นำประเภทใดที่กินมากแล้วจะมีโทษต่อร่างกาย ส่วนผู้ปกครองให้ความร่วมมือด้วยการให้เด็กนำผลไม้ไปกินทุกวัน เมื่อเด็กมีผลไม้ไว้กินแล้วก็จะนำเงินที่ได้รับแต่ละวันมาออมแทน

“ผู้ปกครองจะเป็นผู้รอกจำนวนเงินออมในสมุดประจำตัวเด็ก ซึ่งเงินและสมุดจะเก็บไว้ที่เจ้าหน้าที่ศูนย์เด็กเล็ก และจะส่งคืนให้ในช่วงสิ้นปี เด็กบางคนออมได้หลายพัน บางคนก็ได้เป็นหมื่น ซึ่งเงินตรงนี้เหมือนเป็นรางวัลของเด็กให้ไปซื้อของที่อยากได้ แต่บางรายก็เก็บไว้ออมต่อในปีหน้า”

ส่วนการให้คะแนน นางวิสิษฐ์ อธิบายว่า เด็กที่นำผลไม้มากินจะให้บวก 1 คะแนน แต่ถ้าไม่นำขนมมาจะลบ 1 คะแนน ขอมริบว่าทั้งสองวิธีนี้ แรกๆยังไม่ได้รับความร่วมมือ แต่เมื่อทำไปสักพักก็เกิดการแข่งขันทันเอง เด็กมีการฟ้องว่าใครแอบเอาขนมมา ทำให้เด็กเกิดความอายและรู้สึกผิดในการกินขนม สุดท้ายจึงพร้อมใจกันนำผลไม้มากินทุกวันแทนโดยปริยาย

“นอกจากนี้ แต่ละวันผู้ปกครองจะสลับกันนำอาหารกลางวันให้เด็ก ซึ่งวัตถุดิบนั้นรับซื้อมาจากผลผลิตในหมู่บ้าน ซึ่งปลูกเองก็เอง ทำให้มีผัก ผัก และผลไม้มีความสะอาด ปลอดภัยพิษ ได้ประโยชน์ครบถ้วน ซึ่งตรงนี้ต้องอาศัยความร่วมมือจากคนในชุมชนด้วยเช่นกัน”

ด้าน นายถองภพ อินตะจักร ผู้นำเกษตรกรบ้านแม่เกิด อธิบายเพิ่มเติมว่า ผลผลิตในหมู่บ้านจะใช้ปุ๋ยอินทรีย์ และไม่ใช้สารฆ่าแมลง อย่างไรก็ตามจะอาศัยการทำนาตัว ซึ่งจะมีการถอนกล้าเพื่อบำรุงดินก่อนดำนาอีกครั้ง ทำให้ช่วยมีความอุดมสมบูรณ์กว่าการหว่านข้าวทั่วไป ส่วนผักผลไม้ทุกบ้านจะปลูกกินเองอยู่แล้ว หากเหลือก็จะนำไปขายที่ศูนย์เด็กเล็ก โรงเรียน และโรงพยาบาล ทำให้เด็กและผู้ป่วยมีสุขภาพที่ดีตามหลักโภชนาการสมัย

นับว่าพฤติกรรมลดเล็โภชนาการเด็กสมัยของบ้านแม่เกิด มีความสอดคล้องกับเรื่องอาหารปลอดภัยของ สสส.พอดี ซึ่ง **ศ.วราลีสิน อุดยานนท์** ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ สสส. เปิดเผยว่า สสส. จะให้ความสำคัญเรื่องอาหารปลอดภัยตั้งแต่ต้นทางคือเรื่องของการทำเกษตรกรรม การขนส่งอาหาร ตลาดสด การผลิตอาหารสถานที่ ไปจนถึงการบริโภค ซึ่งจะรวมถึงมากเป็นพิเศษในสถานที่สำคัญ อาทิ โรงเรียน ศูนย์เด็กเล็ก โรงพยาบาล และวัด โดยเน้นในเรื่องของการบริหารจัดการภายในชุมชน อย่างบ้านแม่เกิดก็เป็นตัวอย่างหนึ่งที่ประสบความสำเร็จ เนื่องจากความร่วมมือของคนในชุมชน เป็นสัญญาณว่าการส่งเสริมสุขภาพเด็กให้มีโภชนาการสมัยนั้น ต้องเริ่มจากการปลูกพลังชุมชนก่อน จึงจะสามารถสร้างสุขภาพที่ดีให้เด็กในชุมชนได้อย่างยั่งยืน



หน้าแรกผู้จัดการ Online | หน้าแรกคุณภาพชีวิต | สุขภาพ [RSS](#)

สุขภาพ [ข่าว](#) [RSS](#)

สธ.โหมดีคัลฮับไทยคือที่ 1 ในเอเชีย

โดย ASTVผู้จัดการออนไลน์ 10 พฤศจิกายน 2555 12:23 น.



[Like](#) [f](#) 5 people like this. Be the first of your friends.

"โหมประติษฐ" ฝั่งเมดิคัล ฮับของไทย ขึ้นแท่นเบอร์ 1 ในเอเชีย ต่างชาติแห่ใช้บริการกว่า 2.5 ล้านคน ด้านกาตาร์สนใจลงทุนร่วมภาคบริการเชิงสุขภาพ

นพ.ประติษฐ ลิขิตวงรงค์ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) พร้อมด้วย นพ.ชาญวิทย์ ทระเทพ รองปลัด สธ. และนพ.สุภูมิ กาญจนพิมาย รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ให้การต้อนรับนายอาหมัด โมฮัมหมัด แอล-เซเยด กรรมการผู้จัดการและประธานบริหารกาตาร์ โฮลดิ้ง แอลเอสซีและคณะ เพื่อแลกเปลี่ยนความคิดเห็นและความร่วมมือด้านสาธารณสุข เพื่อศึกษาสู่ทางการลงทุนในภาคบริการเชิงสุขภาพของไทย โดยเฉพาะด้านโรงพยาบาล

นพ.ประติษฐ กล่าวว่า นายกรัฐมนตรีได้บรรจุให้นโยบายเมดิคัลฮับ (Medical Hub) อยู่ในนโยบายรัฐบาลด้านสังคมและคุณภาพชีวิต เพื่อขับเคลื่อนให้ประเทศไทยเป็นเลิศผลิตภัณฑ์และบริการด้านสุขภาพ การรักษาพยาบาลในภูมิภาคเอเชีย โดยเป็นหนึ่งในนโยบายสำคัญของกระทรวงสาธารณสุขประจำปี 2556 ที่จะสนับสนุนนโยบายการเสริมสร้างรายได้ที่เกี่ยวกับด้านสุขภาพของประเทศ ทั้งด้านยาสมุนไพรไทย อาหาร สินค้าพื้นเมือง รวมถึงการเป็นศูนย์กลางสุขภาพโดยไม่เกิดผลกระทบต่อระบบบริการภาครัฐ

นพ.ประติษฐ กล่าวต่อว่า ประเทศกาตาร์ ซึ่งเป็นประเทศที่อยู่ในตะวันออกกลาง สนใจและต้องการที่จะมาพัฒนาธุรกิจร่วมกับประเทศไทย โดยเฉพาะอย่างยิ่งธุรกิจด้านบริการสุขภาพ เนื่องจากไทยมีศักยภาพทางด้านนี้สูงมาก และน่าจะเป็นอันดับ 1 ในทวีปเอเชียในขณะนี้ ประเทศกาตาร์ให้ความสนใจอยากจะมาลงทุนธุรกิจด้านนี้กับประเทศไทย โดยจะมีจัดทำรายละเอียดความร่วมมือ และติดตามผลในช่วง 2-3 เดือนต่อไป ในส่วนของประเทศไทย สธ. ซึ่งได้รับมอบหมายให้เป็นหน่วยงานหลักในการบริหารขับเคลื่อนนโยบายเมดิคัลฮับของประเทศ ได้ประสานความร่วมมือระหว่างกระทรวงที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ กระทรวงพาณิชย์ กระทรวงต่างประเทศ รวมทั้งโรงพยาบาลเอกชนที่สนใจ หรือต้องการรับการสนับสนุนเรื่องของการพัฒนาให้โรงพยาบาลมีคุณภาพ สามารถให้บริการชาวต่างชาติได้มากขึ้น โดยจะเริ่มตั้งแต่ปีนี้เป็นต้นไป การลงทุนดังกล่าวขึ้นอยู่กับทิศทางการวางแผนให้บริการสุขภาพ

"ขณะนี้ มีชาวต่างชาติเดินทางเข้ามาใช้บริการสุขภาพในประเทศไทยประมาณ 2.5 ล้านคน มีอัตราเติบโต 16 เปอร์เซ็นต์ และภายใน 5 ปีนี้ มีนโยบายจะขยายอัตราการเติบโตให้ได้ 2 เท่าตัวของปัจจุบัน" รมว.สาธารณสุข กล่าว

นพ.ชาญวิทย์ กล่าวว่ ปัจจุบันประเทศไทยมีโรงพยาบาลเอกชนที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานนานาชาติ แบบเจซีไอ (JCI : Joint commission International) รวม 23 แห่ง โดยโรงพยาบาลเหล่านี้จะมีบริการเฉพาะสำหรับชาวต่างชาติได้แก่ ล่าม หอผู้ป่วยเฉพาะ บริการอาหาร บุคลากร บริการต่ออายุวีซ่า หรือบริการตามหลักศาสนา และยังมีโรงพยาบาลที่มีศักยภาพในการ จัดบริการผู้ป่วยต่างชาติอีกประมาณ 15 แห่ง โดยกระทรวงสาธารณสุขได้จัดทำเว็บไซต์ด้านเมดิคัลฮับคือ www.thailandmedicalhub.net สามารถให้โรงพยาบาลเอกชนเชื่อมโยงฐานข้อมูลสุขภาพและบริการได้ และสามารถสืบค้นข้อมูลได้อย่างครบถ้วน รวมทั้งการจัดตั้งศูนย์บริการเบ็ดเสร็จที่จุดเดียว (One Stop Service Center) ที่ท่าอากาศยานสุวรรณภูมิ เพื่อให้บริการชาวต่างชาติแบบครบวงจร ตลอด 24 ชั่วโมง ขณะนี้ธุรกิจสปาไทยและนวดแผนไทยกำลังได้รับความนิยมเป็นอย่างมากในประเทศกลุ่มตะวันออกกลาง ส่วนใหญ่ให้บริการตามโรงแรมขนาดใหญ่ เพื่ออำนวยความสะดวกแก่นักท่องเที่ยวที่เดินทางไปพักผ่อน และมีแนวโน้มเปิดบริการในห้างสรรพสินค้าชั้นนำ เพื่อขยายฐานลูกค้าให้หลากหลายยิ่งขึ้น



"ผ่าตัดหมอนรองกระดูกเทียม" เทคนิคใหม่ใช้เวลาฟื้นตัวน้อย

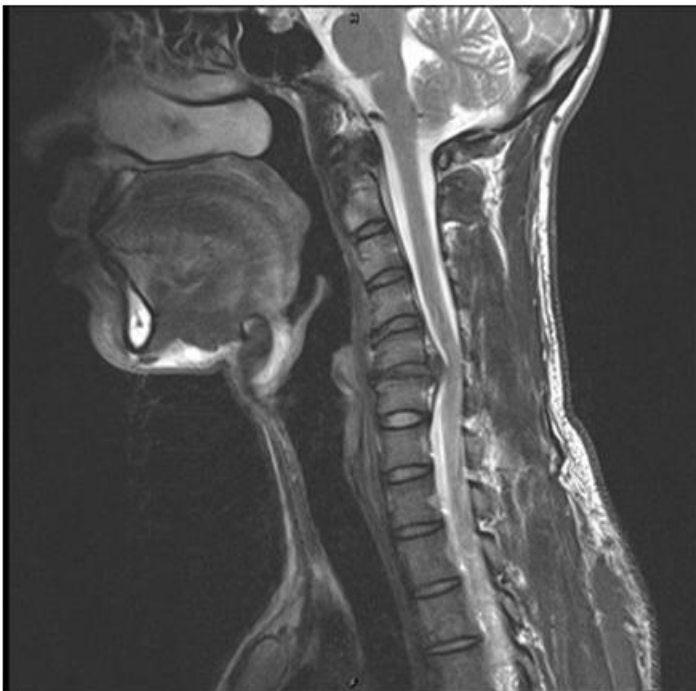
โดย ASTVผู้จัดการออนไลน์ 10 พฤศจิกายน 2555 10:16 น.

[Tweet](#) 5

[G+](#) 1

[Like](#) [f](#) 23 people like this. Be the first of your friends.

รู้หรือไม่...อาการปวดบริเวณต้นคอแล้ว ไปถึงหัว ไหล่และแขน หรือมีอาการอ่อนแรง ไม่ใช่อาการที่เกิดขึ้นเฉพาะนักกีฬาหรือคนที่ชอบเล่นกีฬาเท่านั้น คนทั่วไปก็มีอาการดังกล่าวได้ แต่มีคิดว่า เป็นอาการบาดเจ็บเล็กน้อย หวังไว้ไม่นานก็หาย หว่าอาการบาดเจ็บแบบนี้ อาจเป็นภาวะของหมอนรองกระดูกทับเส้นประสาท ที่มีโอกาสเสี่ยงต่อการเป็นอัมพาตได้



นพ.ทยาเทพ บุรณกาล ผู้อำนวยการสถาบันโรคกระดูกสันหลังกรุงเทพ อธิบายถึงปัจจัยที่ทำให้เกิดภาวะหมอนรองกระดูกทับเส้นประสาทว่า อาจเกิดจากพันธุกรรม ซึ่งเป็นความเสี่ยงแฝงที่ติดมากับตัว แต่ปัจจุบันพบว่า ยังมีปัจจัยเสี่ยงอื่นๆ เช่น อุบัติเหตุ หรือการออกกำลังกายผิดท่า ซึ่งเป็นสาเหตุของภาวะนี้ได้เช่นกัน เช่น การหมุนคอ หรือใช้ศีรษะโน้มลูกบอลซ้ำแล้วซ้ำอีก อาการแบบนี้ นักกีฬา หรือคนที่ชอบเล่นกอล์ฟก็มีโอกาสเป็นได้เช่นกัน หากบิดไหล่อย่างแรงขณะที่ศีรษะนิ่งก็ทำให้หมอนรองกระดูกแตกเปลี่ยนได้

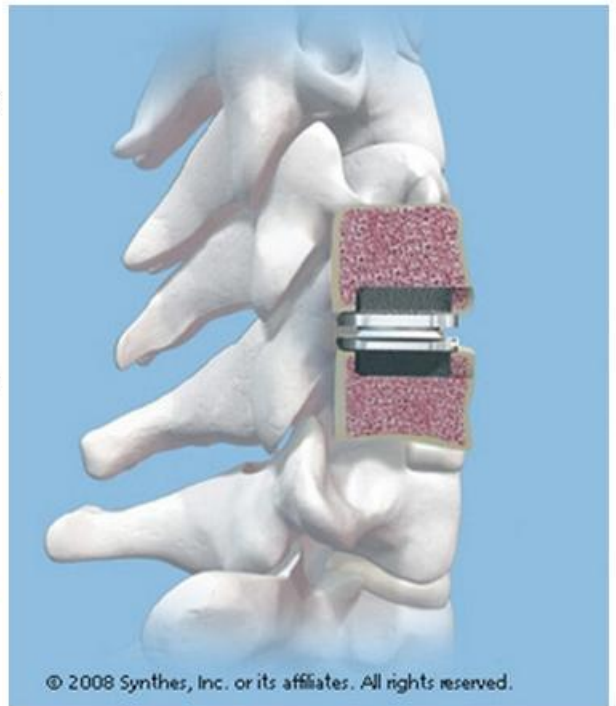
"ผู้ที่มีภาวะหมอนรองกระดูกแตกเปลี่ยน จะมีอาการปวดแบบเฉียบพลันที่คอหรือไปถึงบริเวณหัวไหล่ แขน หรือมีอาการอ่อนแรง ลักษณะคล้ายอาการปวดและชาทั่วไปในกรณีที่เส้นประสาทถูกกดทับ ซึ่งการผ่าตัดรักษาหมอนรองกระดูกที่แตกเปลี่ยนโดยทั่วไป ผู้ป่วยจะมีโอกาสฟื้นตัวและหายได้เองในช่วงเวลา 6 เดือน ถึง 1 ปี"

นับเป็นการพักฟื้นที่ใช้เวลานาน เนื่องจากต้องรอให้กระดูกที่แตกจะประสานติดกันดั้งเดิม ซึ่ง นพ.ทยาเทพ อธิบายว่า ทำให้ผู้ป่วยส่วนมากไม่สะดวกทำกิจกรรมต่างๆ ทางสถาบันฯ จึงหันมาใช้เทคโนโลยี "การผ่าตัดเปลี่ยนหมอนรองกระดูกเทียม (Total Disc Arthroplasty)" แทน ซึ่งเป็นเทคนิคที่ช่วยย่นระยะเวลาการพักฟื้น ทำให้สามารถกลับไปทำกิจกรรมในชีวิตประจำวันได้อย่างรวดเร็ว

นพ.ทยาเทพ เปิดเผยว่า การผ่าตัดเปลี่ยนหมอนรองกระดูกเทียม เป็นการนำหมอนรองกระดูกที่แตกเปลี่ยนออกและใส่ข้อหมอนรองกระดูกเทียมเข้าไปแทนที่ ซึ่งเป็นเทคนิคใหม่ที่ช่วยคงสภาพการเคลื่อนไหวของกระดูกได้ใกล้เคียงของเดิมมากที่สุด และใช้เวลาการพักฟื้นในช่วงสั้นๆ หรือ 3 เดือน เท่านั้นหลังจากการผ่าตัด โดยสามารถทำได้ทั้งบริเวณกระดูกสันหลังส่วนคอ และส่วนเอว

"ข้อดีของเทคนิคนี้คือ ช่วยให้ผู้ป่วยฟื้นตัวได้เร็ว ช่วยลดโอกาสที่ต้องผ่าตัดใหม่อีกครั้งเนื่องจากปัญหาเดิม อีกทั้งสามารถกลับไปใช้ชีวิตประจำวันได้เร็วขึ้น การเล่นกีฬาได้เต็มที่อย่างรวดเร็ว นอกจากนี้ วิศวกรรมทางการแพทย์ในปัจจุบันยังช่วยในการตรวจติดตามการผ่าตัดด้วยเทคโนโลยีที่ทันสมัย เช่น เครื่องมือติดตามการทำงานของระบบประสาทขณะผ่าตัด (Intraoperative Monitoring:IOM) กล้องผ่าตัดที่มีกำลังขยายสูง (Microscope) ช่วยเพิ่มความแม่นยำในการรักษาให้ดียิ่งขึ้น"

อย่างไรก็ตาม การรักษาผ่าตัดจะพิจารณาแนวทางการรักษาแบบเฉพาะบุคคล (Custom-Made) เพื่อให้ประสิทธิภาพการรักษาเกิดประโยชน์สูงสุดกับผู้ป่วยแต่ละราย เช่น การให้ผู้ป่วยรับประทานยาแก้ปวดหรือยาคลายกล้ามเนื้อเพื่อบรรเทาอาการปวด การกายภาพบำบัด การฉีดยาสเตียรอยด์เข้าโพรงประสาท **เนื่องจากการรักษาสามารถทำได้ทั้งแบบผ่าตัดและไม่ผ่าตัด ซึ่งมีรูปแบบที่แตกต่างกันออกไป ทั้งการดำเนินโรค อายุ และรูปแบบการใช้ชีวิต เพราะการผ่าตัดอาจไม่ใช่คำตอบสำหรับผู้ป่วยทุกรายเสมอไป**



© 2008 Synthes, Inc. or its affiliates. All rights reserved.

สธ.สั่ง 16 จังหวัดคุมโควิด

โดย ASTVผู้จัดการออนไลน์ 9 พฤศจิกายน 2555 19:03 น.

[Tweet](#) 1[+1](#) 0[Like](#) [f](#) One person likes this. Be the first of your friends.

ภาพประกอบจากอินเทอร์เน็ต

สธ.ชี้ อัตราการแพร่กระจายโรคโควิด ชะลอลง เพิ่มประสิทธิภาพการป้องกันควบคุมโรคโควิด และจำกัดวงระบาด ควบคุม 16 จังหวัดเสี่ยงให้ได้เร็วที่สุด ยืนยันวัคซีนเพิ่มภูมิคุ้มกัน 700,000 โดส มีเพียงพอแก่ผู้ป่วยทุกราย

วันนี้ (9 พ.ย.) ที่กระทรวงสาธารณสุข จ.นนทบุรี **นายแพทย์ โสภณ เมฆธร** รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข ในฐานะประธานอำนวยการควบคุมป้องกันโรคโควิด กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) ให้สัมภาษณ์ภายหลังประชุมติดตามสถานการณ์ และการควบคุมป้องกันโรคโควิดของคณะกรรมการและคณะทำงาน ว่า จากการวิเคราะห์สถานการณ์ของโรคโควิดพบว่า อัตราการแพร่กระจายชะลอลง เนื่องจาก สธ.มีระบบการป้องกันควบคุมโรคที่ดี โดยทำงานเชิงรุก ค้นหาผู้ป่วยและผู้สัมผัสเข้ารับการรักษารวดเร็ว

นพ.โสภณ กล่าวว่า ตั้งแต่วันที่ 1 มิ.ย.จนถึงวันนี้ ทั่วประเทศพบผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อโรคโควิดรวม 36 ราย เสียชีวิต 2 ราย ขณะนี้ได้เน้นย้ำให้ 16 จังหวัด ที่เป็นพื้นที่ที่พบผู้ป่วย ผู้สงสัยป่วย และพื้นที่ที่อยู่ติดกันซึ่งเป็นพื้นที่เสี่ยง ได้แก่ จังหวัดเลย อุดรธานี หนองบัวลำภู เพชรบูรณ์ พิษณุโลก เชียงราย น่าน อุดรดิตถ์ พิจิตร หนองคาย บึงกาฬ ขอนแก่น ชัยภูมิ สกลนคร นครราชสีมา และ สุราษฎร์ธานี ให้ดำเนินการตามมาตรการของสาธารณสุขอย่างต่อเนื่อง ทั้งการป้องกันควบคุมโรค จำกัดการแพร่ระบาด และการตรวจรักษาผู้ป่วยอย่างรวดเร็ว เพื่อป้องกันการเสียชีวิตให้มากที่สุด เนื่องจากโรคนี้มีการรักษาหายขาด และเป็นยาปฏิชีวนะที่มีในโรงพยาบาลทุกแห่งอยู่แล้ว

นพ.โสภณ กล่าวต่อว่า ในการเพิ่มประสิทธิภาพการป้องกันควบคุมโรคโควิด และจำกัดวงระบาดให้ได้เร็วที่สุด ได้ให้กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ จัดทีมเจ้าหน้าที่ติดตามมาตรฐานห้องปฏิบัติการของโรงพยาบาลต่างๆ และศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ในการตรวจยืนยันเชื้ออย่างรวดเร็ว แม่นยำทั่วประเทศ เพื่อประกอบการวินิจฉัยของแพทย์อย่างรวดเร็ว ด้านการรักษาได้ตั้งทีมที่ปรึกษาซึ่งเป็นผู้เชี่ยวชาญจากกรมการแพทย์ และหน่วยงานภายนอก เช่น โรงพยาบาลรามธิบดี ให้คำปรึกษาทางโทรศัพท์ตลอด 24 ชั่วโมง ส่งทีมแพทย์เชี่ยวชาญไปฟื้นฟูความรู้ด้านการวินิจฉัยโรคแก่ทีมแพทย์ โรงพยาบาลในพื้นที่ 16 จังหวัดที่กล่าวมา และในวันที่ 14 พ.ย.นี้ จะจัดอบรมแพทย์อายุรกรรม กุมารแพทย์ และเจ้าหน้าที่ด้านการป้องกันควบคุมโรค จากโรงพยาบาลรัฐและเอกชนทั่วประเทศ และกทม.ซึ่งจะทำให้การดูแลรักษาผู้ป่วยเป็นไปอย่างรวดเร็ว มีมาตรฐานเดียวกัน

"สำหรับวัคซีนป้องกันโรคโควิดที่หลายฝ่ายกังวลว่าจะไม่เพียงพอ นั้น ขอเรียนว่า จะไม่มีปัญหาอย่างแน่นอน ขณะนี้สาธารณสุขได้สำรองไว้ประมาณ 700,000 โดส เพื่อฉีดให้แก่กลุ่มเด็กและหญิงตั้งครรภ์ตามระบบปกติ รวมทั้งฉีดให้ประชาชนในพื้นที่พบผู้ป่วย และได้มอบหมายให้องค์การเภสัชกรรมดำเนินการจัดหาวัคซีนให้เพียงพอต่อแผนการใช้ตั้งแต่ พ.ย.55 - พ.ค.56 รวม 13 ล้านโดส ส่วนยาที่ใช้รักษาหากมีผู้ป่วยคือ ยาต้านไวรัสหรือแอนติบอดี และยาปฏิชีวนะ นั้นมีเพียงพอไม่มีปัญหาแต่อย่างใด" รองปลัดสาธารณสุข กล่าว

นพ.โสภณ กล่าวปิดท้ายว่า ขอความร่วมมือในส่วนประชาชนให้ผู้ปกครองพาเด็กไปรับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิดให้ครบตามนัด พร้อมนำสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็กที่ได้รับ แจกให้ตั้งแต่ตั้งครรภ์หรือหลังคลอดไปด้วยทุกครั้ง หากพบว่า เด็กยังไม่ได้รับวัคซีนตามกำหนด ขอให้รีบปรึกษาเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่อยู่ใกล้บ้าน และให้รักษาความสะอาดส่วนบุคคล โดยโรคโควิดนี้เป็นโรคติดต่อทางเดินหายใจ เชื้อจะอยู่ในละอองน้ำลายของผู้ป่วย ดังนั้น จึงขอให้ล้างมือฟอกสบู่บ่อยๆ ซึ่งจะสามารถกำจัดเชื้อโรคต่างๆ ได้ร้อยละ 70-80 กินร้อน ใช้ช้อนกลาง "ไม่ใช้มือหยิบจับอาหารเข้าปาก" "ไม่ใช้แก้วน้ำ หลอดดูดน้ำ หรือผ้าเช็ดตัวร่วมกับผู้อื่น และหลีกเลี่ยงการอยู่รวมกันในที่แออัด หากมีอาการ "ไข้ ไอ เจ็บคอ ให้คาดหน้ากากอนามัยป้องกันเชื้อแพร่สู่คนอื่น หากอาการไม่ดีขึ้นใน 2 วันขอให้ไปโรงพยาบาล

หน้าแรกผู้จัดการ Online | หน้าแรกคุณภาพชีวิต | สุขภาพ [RSS](#)

สุขภาพ ▶ ข่าว [RSS](#)

เล็งเปิด "อำเภอสุขภาพดี" สางปัญหาสุขภาพชาวเหนือ

โดย ASTVผู้จัดการออนไลน์ 9 พฤศจิกายน 2555 14:12 น.

[Tweet](#) 0

[G+](#) 0

[Like](#) [f](#) Be the first of your friends to like this.

กรมอนามัย เตรียมเดินทาง "อำเภอสุขภาพดี 80 ปี ยังแจ๋ว" แก้ปัญหาสาธารณสุข 10 อันดับ ในพื้นที่ 8 จังหวัดภาคเหนือตอนบน ครอบคลุมทุกกลุ่มวัย มีสุขภาพที่ดีภายใต้สภาพแวดล้อมที่เหมาะสม

วันนี้ (9 พ.ย.) นพ.เจษฎา โชคดำรงสุข อธิบดีกรมอนามัย เปิดเผยภายหลังเป็นประธานมอบโล่และเกียรติบัตรบุคคลดีเด่นด้านการพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ศูนย์อนามัยที่ 10 เชียงใหม่ ว่า พื้นที่ 8 จังหวัดภาคเหนือตอนบน ประกอบด้วย เชียงใหม่ เชียงราย ลำพูน ลำปาง แม่ฮ่องสอน พะเยา แพร่ และน่าน ประสบปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญ 10 อันดับ ได้แก่ โรคเบาหวาน ปัญหาการฆ่าตัวตาย ปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ทารกแรกเกิดมีน้ำหนักน้อย อัตราการตายสูง การดูแลผู้สูงอายุ ผลกระทบจากภาวะหมอกควัน ปัญหาการสูบบุหรี่และอาหารและน้ำ การจัดการขยะภาวะโลกร้อน และฟันผุในเด็ก โดยในปี 2556 กรมอนามัยเตรียมจะแก้ปัญหาสุขภาพดังกล่าวด้วยการดำเนินงาน "โครงการอำเภอสุขภาพดี 80 ปี ยังแจ๋ว" ให้เป็นอำเภอที่มีการวางรากฐานของระบบการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมตามมาตรฐานต่างๆ ของกรมอนามัย เพื่อให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีทักษะในการส่งเสริมสุขภาพของตนเอง สามารถมีชีวิตที่ยืนยาวอย่างมีคุณภาพ

"ในส่วนของสถานบริการสาธารณสุข มีมาตรฐานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเป็นร่มใหญ่ และมีมาตรฐานย่อยเป็นองค์ประกอบ เช่น GREEN & CLEAN Hospital โรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัว คลินิกบริการที่เป็นมิตรกับวัยรุ่น คลินิกคนไทยไร้พุง (DPAC) เป็นต้น ส่วนสังคมชุมชนมีมาตรฐานตามสถานที่ต่างๆ เช่น สถานที่ทำงาน ศูนย์เด็กเล็ก โรงเรียน วัด และชุมชน ส่วนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น มี พ.ร.บ.การสาธารณสุข พ.ศ.2535 เป็นร่มใหญ่และมีมาตรฐานต่างๆ ของกรมอนามัย เช่น ร้านอาหารสะอาด รสชาติอร่อย ตลาดสด น้ำสะอาด ส่วนสาธารณสุขนำร่องมีสุขภาพสะอาด เพียงพอ และปลอดภัย (HAS) เพื่อส่งเสริมสุขภาพตามประเด็นปัญหา ได้แก่ โภชนาการ การออกกำลังกาย ทัศนสุขภาพ อนามัยการเจริญพันธุ์ และอนามัยสิ่งแวดล้อม พร้อมทั้งมีระบบเฝ้าระวังสภาวะสุขภาพและสิ่งแวดล้อม" อธิบดีกรมอนามัย กล่าว

ภาพประกอบจากอินเทอร์เน็ต

นพ.เจษฎา กล่าวอีกว่า การดำเนินงานดังกล่าวกรมอนามัยได้กำหนดตัวชี้วัดในการเฝ้าระวังสภาวะสุขภาพแต่ละกลุ่มวัย เริ่มตั้งแต่กลุ่มแม่และเด็ก อาทิ การขาดออกซิเจนในทารกแรกเกิดไม่เกิน 30 ต่อพันการเกิดมีชีพ ทารกแรกเกิดมีน้ำหนักตัวน้อยกว่า 2,500 กรัมไม่เกินร้อยละ 7 ให้ทารกกินนมแม่อย่างเดียวน้อยกว่า 6 เดือนเพิ่มขึ้นร้อยละ 2.5 อัตราการตายของมารดาไม่เกิน 18 ต่อแสนการเกิดมีชีพ เด็ก 0-5 ปี มีพัฒนาการทางสติปัญญาสมวัย ร้อยละ 90 เด็กอายุ 3 ปี ปราศจากโรคฟันผุไม่น้อยกว่าร้อยละ 41 สำหรับในกลุ่มวัยรุ่นวัยรุ่น มีการเฝ้าระวังนักเรียนประถมศึกษาชั้นปีที่ 1 ขึ้นไป ให้มีส่วนสูงตามเกณฑ์ร้อยละ 80 มีรูปร่างสมส่วนร้อยละ 77 นักเรียน อายุ 12 ปีขึ้นไป ปราศจากโรคฟันผุไม่น้อยกว่าร้อยละ 45 และให้สัดส่วนแม่อายุน้อยกว่า 20 ปีที่คลอดบุตรลดลง และกลุ่มสุดท้ายคือวัยทำงาน กำหนดให้ผู้ที่อายุ 15 ปีขึ้นไป มีรอบเอวปกติในผู้ชายร้อยละ 80 ผู้หญิงร้อยละ 50 กลุ่มเสี่ยงต่อโรคเบาหวานป่วยเป็นเบาหวานไม่เกินร้อยละ 5 และผู้สูงอายุมีฟันใช้เคี้ยวอาหารได้อย่างเหมาะสมไม่น้อยกว่าร้อยละ 52" อธิบดีกรมอนามัย กล่าว

นพ.เจษฎา กล่าวด้วยว่า การขับเคลื่อนให้เกิดอำเภอสุขภาพดี 80 ปี ยังแจ๋ว สาธารณสุขอำเภอนั้นเป็นผู้มีบทบาทสำคัญที่จะประยุกต์กลวิธีในการขับเคลื่อนให้สอดคล้องกับบริบทของแต่ละพื้นที่ ซึ่งจะต้องมีการเฝ้าระวังสภาวะสุขภาพของประชาชนในอำเภอทุกกลุ่มวัย เพื่อให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยตั้งแต่แรกเกิด จนถึงผู้สูงอายุ มีทักษะในการสร้างเสริมให้ตนเองมีสุขภาพดีภายใต้สภาพแวดล้อมที่เหมาะสม เอื้อต่อการมีคุณภาพชีวิตที่ดีต่อไป

ผู้ว่าฯ ภูเก็ตมอบพื้นที่โครงการฟื้นฟู เยียวยาเหยื่อน้ำท่วม

โดย ASTVผู้จัดการออนไลน์ 9 พฤศจิกายน 2555 17:13 น.



Like Be the first of your friends to like this.

พระนครศรีอยุธยา - ผู้ว่าราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ส่งมอบพื้นที่งานโครงการตามแผนเพื่อให้ความช่วยเหลือ ฟื้นฟู เยียวยาผู้ที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์อุทกภัย พร้อมปรับภูมิทัศน์ในเขตเกาะเมืองและนอกเกาะเมือง กระตุ้นเศรษฐกิจและการท่องเที่ยว

วันนี้ (9 พ.ย.) นายวิทยา ผิวผ่อง ผู้ว่าราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา เป็นประธานส่งมอบพื้นที่ให้แก่หน่วยงานที่ดูแลรับผิดชอบพื้นที่งานโครงการตามแผนพระนครศรีอยุธยาเมืองน่าอยู่ เพื่อให้ความช่วยเหลือ ฟื้นฟู เยียวยาผู้ที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์อุทกภัย ทั้งด้านเศรษฐกิจ อุตสาหกรรม และความเป็นอยู่ของประชาชน โดยมีทุกภาคส่วน กว่า 200 คน ร่วมทำความสะอาดกวาดถนนและพื้นที่สาธารณะประโยชน์ในเขตเกาะเมือง

นายสุรชัย อจลบุญ ผู้อำนวยการทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมจังหวัดพระนครศรีอยุธยา กล่าวว่ การจัดกิจกรรมโครงการพระนครศรีอยุธยาเมืองน่าอยู่ จะมีด้วยกัน 4 สาย ประกอบด้วย ถนนสายโรจนะ ถนนสายอยุธยา-ป่าโมก ถนนสายอยุธยา-เสนา ถนนสายอยุธยา-บางปะอิน และถนนภายในเกาะเมืองอยุธยา

ทั้งนี้ เพื่อร่วมมือร่วมพลังเร่งฟื้นฟู ปรับเปลี่ยนภูมิทัศน์โดยรอบพื้นที่ดังกล่าวให้มีความสวยงาม พร้อมต้อนรับนักท่องเที่ยวที่จะเข้ามาท่องเที่ยวชมความงามของเมือง "มรดกโลก" ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งในการดูแลจังหวัดพระนครศรีอยุธยาพร้อมทั้งเป็นแบบอย่างที่ดีของประชาชน นักเรียน นักศึกษา และนักท่องเที่ยว พร้อมกันนี้ หน่วยงานที่รับผิดชอบของแต่ละพื้นที่ จะออกมาทำความสะอาดเป็นประจำทุกวันศุกร์ทั่วทั้งจังหวัด

สธ.เตือนอีสานระวัง 5 โรคอันตรายฤดูแล้ง

วันจันทร์ ที่ 12 พฤศจิกายน พ.ศ. 2555, 06.00 น.

tags : อันตราย, 5โรค, ระวัง, อีสาน, เตือน, สธ., ฤดูแล้ง,

เมื่อวันที่ 11 พฤศจิกายน นพ.ประดิษฐ สินธวณรงค์ รัฐมนตรีว่าการสาธารณสุข ให้สัมภาษณ์ว่าจากสถานการณ์ภัยแล้งที่เกิดขึ้นใน 12 จังหวัดภาคอีสาน ทำให้ขาดแคลนน้ำใช้ อาจมีความเสี่ยงเกิดปัญหาสุขภาพอนามัยประชาชน เนื่องจากการดูแลสุขภาพสะอาดทำได้ไม่ดีเท่าที่ควร โดยเฉพาะโรคติดต่อทางอาหารและน้ำ ซึ่งมี 5 โรคสำคัญ คือ โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน โรคอาหารเป็นพิษ โรคบิด "ใช้" ไทฟอยด์หรือ "ใช้" รากสาดน้อย และโรคอหิวาตกโรค ขณะเดียวกันสภาพอากาศหนาวเย็นจะเอื้อให้การเจริญเติบโตของเชื้อไวรัสหลายชนิด โดยเฉพาะโรตาไวรัส (Rota virus) ที่เป็นต้นเหตุของการป่วยโรคอุจจาระร่วงในฤดูหนาวพบได้ทุกปี

นพ.ประดิษฐกล่าวต่อว่า ในการป้องกันโรคดังกล่าว ได้ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในพื้นที่ประสบภัยดำเนินการตาม 6 มาตรการ ดังนี้ 1.เฝ้าระวังด้านสุขภาพจิตประชาชนที่ประสบภัย โดยเฉพาะความเครียดที่อาจเกิดขึ้นจากความเสียหายทางการเกษตร 2.เฝ้าระวังโรคในพื้นที่ หากพบมีผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วงเกิดขึ้น ให้รีบดำเนินการควบคุมป้องกันไม่ให้โรคแพร่ระบาดหนัก 3.ดูแลควบคุมมาตรฐานน้ำประปา โรงงานผลิตน้ำดื่มบรรจุขวด โรงงานผลิตน้ำแข็ง 4.ดูแลกดขี่ความสะอาดโรงอาหารโรงเรียน ร้านอาหาร แผงลอยจำหน่ายอาหาร และตลาดสด 5.ขอความร่วมมือผู้ประกอบการดูแลสุขภาพสะอาดสามสาธณะต่างๆเช่นสามในร้านอาหาร ปั่นน้ำมัน เป็นต้น และ 6.ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ประชาชนให้รู้จักอาการของโรค วิธีปฏิบัติตัวไม่ให้ป่วยโดยเฉพาะมาตรการกินร้อน ช้อนกลาง และล้างมือ และขอความร่วมมือให้ดูแลความสะอาดห้องสามห้องครัวในบ้านเป็นพิเศษ

สำหรับในโรงพยาบาลทุกระดับที่อยู่ในพื้นที่ประสบภัยแล้ง ให้ทุกแห่งสำรองน้ำใช้ไว้อย่างเพียงพอในการให้บริการผู้ป่วยและญาติ ดูแลระบบการบำบัดน้ำเสียให้ได้ตามเกณฑ์มาตรฐาน "ไม่ให้ส่งผลกระทบต่อพื้นที่รอบโรงพยาบาล และนำน้ำที่ผ่านการบำบัดแล้วมาใช้ให้เกิดประโยชน์ เช่น รดต้นไม้เพื่อร่วมกันใช้น้ำอย่างประหยัด

ด้าน นพ.ณรงค์ สหเมธาพัฒน์ กล่าวหาว่า จากการวิเคราะห์สถานการณ์การเจ็บป่วยของประชาชนจากกลุ่มโรคระบบทางเดินอาหาร 5 โรค ที่กล่าวมา ในปี 2555 ตั้งแต่ต้นปีจนถึงต้นเดือนพฤศจิกายนมีผู้ป่วยทั้งหมด 1,164,902 ราย เสียชีวิต 38 ราย โรคที่พบมากอันดับ 1 กว่าร้อยละ 90 ของผู้ป่วยทั้งหมด "ได้แก่" โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน จำนวน 1 ล้านกว่าราย เสียชีวิต 37 ราย รองลงมาคือ โรคอาหารเป็นพิษ พบผู้ป่วยประมาณ 98,000 ราย เสียชีวิต 1 ราย และโรคบิด จำนวน 5,645 ราย โดยกระทรวงสาธารณสุขได้ทำหน้าที่สื่อคำชี้แจงให้จังหวัดดำเนินการตามมาตรการที่กำหนดแล้ว และจะมีการประชุมทางระบบวิดีโอทัศน์เพื่อติดตามสถานการณ์ในพื้นที่เป็นระยะๆ

ทั้งนี้ การป้องกันขอให้ประชาชนดูแลสุขภาพสะอาดอาหาร น้ำดื่ม ภาชนะใส่อาหาร ใช้ส้วมที่ถูกสุขลักษณะ กำจัดขยะมูลฝอย แยกขยะและมีดทับอาหารดิบกับอาหารสุก กินอาหารที่ปรุงสุกและปรุงเสร็จใหม่ๆ หากอาหารข้ามมื้อให้อุ่นให้ร้อนหรือเดือดก่อน ใช้ช้อนกลางตักอาหาร ล้างมือฟอกสบู่ทุกครั้งหลังจากใช้ห้องส้วม ก่อนรับประทานอาหารหรือก่อนเตรียมนมให้เด็กทุกครั้ง หากมีอาการถ่ายอุจจาระเป็นน้ำติดต่อกันมากกว่า 2 ครั้งขึ้นไป ขอให้ดื่มน้ำสะอาดสะอาดดื่มน้ำเกลือแร่ดื่มแทนน้ำ หากอาการไม่ดีขึ้นให้ไปพบแพทย์ใกล้บ้าน

สำหรับสถานการณ์ภัยแล้งในแต่ละพื้นที่นั้น วันเดียวกัน เจ้าหน้าที่สำนักงานเกษตรจังหวัดอุบลราชธานี กล่าวหาว่า ระดับน้ำของแม่น้ำชี ที่ลดลงอย่างมากครั้งนี้ ส่งผลกระทบต่อการเพาะปลูกของเกษตรกรสองฝั่งแม่น้ำชีซึ่งต้องอาศัยน้ำจากแม่น้ำชีกว่า 6.3 หมื่นไร่ เกษตรกรที่ปลูกพืชฤดูแล้ง ควรปลูกพืชอายุสั้น และกินน้ำน้อย เพื่อลดผลกระทบต่อผลผลิตขาดน้ำเสี่ยงลำต้นในช่วงนี้ด้วย ขณะเดียวกัน ช่วงจากองค์การบริหารส่วนตำบลหนองบ่อ อ.เมือง จ.อุบลราชธานี ต้องเร่งซ่อมเครื่องสูบน้ำขนาด 12 นิ้ว ซึ่งใช้สูบน้ำจากลำน้ำเขมกขึ้นไปเลี้ยงต้นข้าวในพื้นที่กว่า 1,500 ไร่ที่ชำรุดเพราะใช้การมานานเกือบ 10 ปี เจ้าหน้าที่ส่งน้ำของ อบต.ระบุว่า ขณะนี้ต้นข้าวในพื้นที่ตำบลหนองบ่อ อยู่ในช่วงท้องแก่ใกล้เก็บเกี่ยว และเครื่องสูบน้ำเกิดชำรุดไม่สามารถส่งน้ำเลี้ยงต้นข้าวได้ร่วมสี่พันไร่ ทำให้ต้นข้าวทั้งหมดเริ่มขาดแคลนนํ้าอย่างหนัก และยังมีผลกระทบต่อพืช "ไร่อาจเสียหายจากภัยแล้งที่กำลังเกิดขึ้นขณะนี้

ส่วนบริเวณสนามหน้าโรงเรียนบ้านหนองแวงน้อย หมู่ 3 ต.โชคชัย อ.นิคมคำสร้อย จ.มุกดาหาร นายศักดิ์ นพสิทธิ์ เลขานุการ รว.ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม (ทส.) และคณะลงพื้นที่ จ.มุกดาหาร เพื่อติดตามสถานการณ์ภัยแล้ง ทั้งนี้เพื่อเร่งแก้ไขปัญหาความเดือดร้อนของพี่น้องประชาชน โดยมี นายบุญยืน คำหงส์ รอง ผวจ.มุกดาหาร พร้อมหัวหน้าส่วนราชการและประชาชนในพื้นที่ให้การต้อนรับและรายงานสรุปสถานการณ์ภัยแล้ง

นายศักดิ์ขอให้ทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องหาแนวทางป้องกันและแก้ไขปัญหาภัยแล้งในภาพรวมของพื้นที่และเชื่อมโยงการแก้ปัญหา โดยใช้แนวทางตามข้อสั่งการของนายกรัฐมนตรี และยุทธศาสตร์การบริหารจัดการภัยแล้งเพื่อรับมือปัญหาขาดแคลนน้ำในฤดูแล้ง ก่อนลงพื้นที่ตรวจเยี่ยมการขุดเจาะสูบน้ำบาดาล เพื่อช่วยเหลือเกษตรกร ที่กำลังประสบปัญหาภัยแล้ง ในการบรรเทาความเดือดร้อนให้เกษตรกรสามารถเก็บเกี่ยวผลผลิตได้ต่อไป

ที่จ.พิจิตร ผู้สื่อข่าวรายงานว่า สถานการณ์ภัยแล้งยังคงส่งผลกระทบต่อประชาชนอย่างต่อเนื่อง หลังจากแหล่งน้ำธรรมชาติได้แห้งขอดลง โดยนายสมปอง ศรีซาวัง ชาวนาในเขตบ้านมะลิคอต หมู่ที่ 10 ต.เนินสว่าง อ.โพธิ์ประทับช้าง จ.พิจิตร เนินสว่าง โพธิ์ประทับช้าง พิจิตร ซึ่งเป็นพื้นที่นอกเขตชลประทาน ต้องสูบน้ำจากบ่อใต้ดิน มาสูบน้ำเลี้ยงต้นข้าวที่มีอายุ 1 เดือนเศษ ซึ่งถือว่าเป็นช่วงสำคัญเพราะข้าวมีความต้องการน้ำจำนวนมาก หลังจากที่ "ไม่สามารถสูบน้ำจากคลองที่อยู่ใกล้ฝั่งน้ำได้เหมือนเดิมเนื่องจากน้ำแห้งขอดจนหมด สำหรับพื้นที่ จ.พิจิตร นอกจากชาวนาในพื้นที่ตำบลเนินสว่าง ที่ต้องอาศัยจากการสูบน้ำจากใต้ดิน เพื่อหล่อเลี้ยงต้นข้าวยังมีอีกหลายพื้นที่ที่ชาวนายังต้องอาศัยจากน้ำใต้ดินมาทำการเกษตร เนื่องจากแหล่งน้ำธรรมชาติได้แห้งขอดอย่างรวดเร็วทั้งที่ยังไม่ถึงเดือนธันวาคม

สาธารณสุข

เกาหลีใต้ ลงนาม สสส.ไทยเดินทางขอวิชาปราบบุหรี

ท.พ.กฤษดา เรืองอารีรัชต์ ผู้จัดการกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) กล่าวว่ เมื่อต้นเดือนตุลาคมที่ผ่านมา สสส. ได้ลงนามความร่วมมือการดำเนินการด้านการสร้างเสริมสุขภาพ ร่วมกับ ดร.ยง เฮอร์ (Dr. Yong Hur) เลขาธิการกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพแห่งเกาหลีใต้ (Korea Health Promotion Foundation) ซึ่งทางเกาหลีใต้ มีแผนจะเริ่มการทำงานด้านการควบคุมยาสูบอย่างจริงจัง โดยก่อนหน้านี้เกาหลีใต้ได้เคยเดินทางมาศึกษาต้งงานด้านการวางยุทธศาสตร์การควบคุมยาสูบของ สสส.ไทย และมูลนิธิรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่มาแล้ว ซึ่งไทยมีการดำเนินการด้านนี้อย่างเข้มแข็งมากกว่า 30 ปี ทำให้ไทยมีศักยภาพเป็นผู้นำในกลุ่มประเทศอาเซียน ซึ่งหลายประเทศให้การชื่นชม โดยเฉพาะเรื่องการออกกฎหมายปราบปรามผู้จำหน่ายบุหรีเถื่อน การจำกัดอายุผู้ซื้อ รวมทั้งจุดเด่นของไทยด้านรณรงค์สร้างการรับรู้อันตรายจากการสูบบุหรี การได้รับควันบุหรีมือสอง และการสร้างพื้นที่สาธารณะปลอดบุหรี 100%

“ไทยมีสิ่งที่จะต้องเตรียมตัวคือ คนในสังคมเมืองมีมากขึ้น การต่อสู้กับภัยสุขภาพไม่ใช่แค่เรื่องโรคต่างๆ เท่านั้น แต่หมายถึงสังคมต้องการสิ่งแวดล้อมที่ดีมีไปด้วยพื้นที่สะอาด ซึ่งเกาหลีใต้มีศักยภาพด้านการสร้างสรรคสิ่งแวดล้อมรอบเมืองได้น่าอยู่ จนขึ้นชื่อว่าเป็นเมืองแห่งสุขภาพ หรือ Healthy City ไทยจึงต้องเรียนรู้ประสบการณ์การจัดการสิ่งแวดล้อมจากเกาหลีใต้ เพื่อให้มีพื้นที่สาธารณะที่เป็นประโยชน์แก่ประชาชน สะอาด น่าอยู่ และเรังรณรงค์สร้างความมีวินัยของคนไทยมากขึ้น โดยในอนาคตจะขยายเวทีแลกเปลี่ยนบทบาท องค์ความรู้เรื่องการจัดการระบบสุขภาพและการส่งเสริมสุขภาพต่อไป” ท.พ.กฤษดา กล่าว

ด้าน ดร.ยง กล่าวว่ เกาหลีใต้มีกฎหมายที่เข้มแข็ง แต่ยังจำเป็นต้องพัฒนาสื่อในการรณรงค์สร้างการรับรู้อันตรายของบุหรีให้ประชาชนทราบมากขึ้น เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดนักสูบหน้าใหม่ ซึ่ง สสส.ไทยมีประสบการณ์ในด้านรณรงค์สังคมลักษณะนี้ โดยนำประเด็นเรื่องการทำร้ายคนใกล้ชิดจากควันบุหรีมือสอง จึงทำให้คนไทยเริ่มตระหนักในอันตรายของบุหรี ทั้งนี้ เชื่อว่การลงนามความร่วมมือในครั้งนี้ จะช่วยพัฒนากฎหมาย แนวทางความร่วมมือการทำงานเชิงรุกด้านการควบคุมยาสูบของทั้ง 2 ประเทศให้เข้มแข็งขึ้นได้

วันที่ 11/11/2555 เวลา 23:07 น.

'จำลอง'หนุนเสธ.อภัย เปิดทางพรม.ร่วมขบวนการไต้ยั้งลัทธิ

สร.เดือนอีสานระวัง 5 โรคอันตรายฤดูแล้ง

วันจันทร์ ที่ 12 พฤศจิกายน พ.ศ. 2555, 06.00 น.

tags : อันตราย, 5โรค, ระวัง, อีสาน, เดือน, สร., ฤดูแล้ง,

เมื่อวันที่ 11 พฤศจิกายน นพ.ประดิษฐ สินธวณรงค์ รว.สาธารณสุข ให้สัมภาษณ์ว่าจากสถานการณ์ภัยแล้งที่เกิดขึ้นใน 12 จังหวัดภาคอีสาน ทำให้ขาดแคลนน้ำใช้ อาจมีความเสี่ยงเกิดปัญหาสุขภาพอนามัยประชาชน เนื่องจากการดูแลความสะอาดทำได้ไม่ดีเท่าที่ควร โดยเฉพาะโรคติดต่อทางอาหารและน้ำ ซึ่งมี 5โรคสำคัญ คือ โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน โรคอาหารเป็นพิษ โรคบิด "ใช้"ไทฟอยด์หรือ"ใช้"รากสาตน้อยและโรคอหิวาตกโรค ขณะเดียวกันสภาพอากาศหนาวเย็นจะเอื้อให้การเจริญเติบโตของเชื้อไวรัสหลายชนิด โดยเฉพาะโรต้าไวรัส(Rota virus) ที่เป็นต้นเหตุของการป่วยโรคอุจจาระร่วงในฤดูหนาวพบได้ทุกปี

นพ.ประดิษฐกล่าวต่อว่า ในการป้องกันโรคดังกล่าว ได้ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในพื้นที่ประสบภัยดำเนินการตาม 6 มาตรการ ดังนี้ 1.เฝ้าระวังด้านสุขภาพจิตประชาชนที่ประสบภัย โดยเฉพาะความเครียดที่อาจเกิดขึ้นจากความเสียหายทางการเกษตร 2.เฝ้าระวังโรคในพื้นที่ หากพบมีผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วงเกิดขึ้น ให้รีบดำเนินการควบคุมป้องกันไม่ให้โรคแพร่ระบาดทันที 3.ดูแลควบคุมมาตรฐานน้ำประปา โรงงานผลิตน้ำดื่มบรรจุขวด โรงงานผลิตน้ำแข็ง 4.ดูแลควบคุมความสะอาดโรงอาหารโรงเรียน ร้านอาหาร แผงลอยจำหน่ายอาหาร และตลาดสด 5.ขอความร่วมมือผู้ประกอบการดูแลความสะอาดสิ่งแวดล้อมสาธารณะต่างๆเช่นส้วมในร้านอาหาร ปิมน้ำมัน เป็นต้น และ 6.ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ประชาชนให้รู้จักอาการของโรค วิธีปฏิบัติตัวไม่ให้ป่วยโดยเฉพาะมาตรการกินร้อน ช้อนกลาง และล้างมือ และขอความร่วมมือให้ดูแลความสะอาดห้องส้วมห้องครัวในบ้านเป็นพิเศษ

สำหรับในโรงพยาบาลทุกระดับที่อยู่ในพื้นที่ประสบภัย แล้ง ให้ทุกแห่งสำรองน้ำใช้ไว้อย่างเพียงพอในการให้บริการผู้ป่วย และญาติ ดูแลระบบการบำบัดน้ำเสียให้ได้ตามเกณฑ์มาตรฐาน "ไม่ให้ส่งผลกระทบต่อพื้นที่รอบโรงพยาบาล และนำน้ำที่ผ่านการบำบัดแล้วมาใช้ให้เกิดประโยชน์ เช่น รดต้นไม้เพื่อร่วมกันใช้น้ำอย่างประหยัด

ด้าน นพ.ณรงค์ สหเมธาพัฒน์ กล่าวว่ จากการวิเคราะห์สถานการณ์การเจ็บป่วยของประชาชนจากกลุ่มโรคระบบทางเดินอาหาร 5 โรค ที่กล่าวมา ในปี 2555 ตั้งแต่ต้นปีจนถึงต้นเดือนพฤศจิกายนมีผู้ป่วยทั้งหมด 1,164,902 ราย เสียชีวิต 38 ราย โรคที่พบมากที่สุดอันดับ 1 กว่าร้อยละ 90 ของผู้ป่วยทั้งหมด ได้แก่ โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน จำนวน 1 ล้านกว่าราย เสียชีวิต 37 ราย รองลงมาคือ โรคอาหารเป็นพิษ พบผู้ป่วยประมาณ 98,000 ราย เสียชีวิต 1 ราย และโรคบิด จำนวน 5,645 ราย โดยกระทรวงสาธารณสุขได้ทำหนังสือกำชับให้จังหวัดดำเนินการตามมาตรการที่กำหนดแล้ว และจะมีการประชุมทางระบบวิดีโอทัศน์เพื่อติดตามสถานการณ์ในพื้นที่เป็นระยะๆ

ทั้งนี้ การป้องกันขอให้ประชาชนดูแลความสะอาดอาหาร น้ำดื่ม ภาชนะใส่อาหาร ใช้ส้วมที่ถูกสุขลักษณะ กำจัดขยะมูลฝอย แยกเขียงและมิดหันอาหารดิบกับอาหารสุก กินอาหารที่ปรุงสุกและปรุงเสร็จใหม่ๆ หากอาหารข้ามมื้อให้อุ่นให้ร้อนหรือเดือดก่อน ใช้ช้อนกลางตักอาหาร ล้างมือฟอกสบู่ทุกครั้งหลังจากใช้ห้องส้วม ก่อนรับประทานอาหารหรือก่อนเตรียมนมให้เด็กทุกครั้ง หากมีอาการถ่ายอุจจาระเป็นน้ำติดต่อกันมากกว่า 2 ครั้งขึ้นไป ขอให้ดื่มน้ำสะอาดสะอาดดื่มน้ำตาลเกลือแร่ดื่มแทนน้ำ หากอาการไม่ดีขึ้นให้ไปพบแพทย์ใกล้บ้าน

สำหรับสถานการณ์ภัยแล้งในแต่ละพื้นที่นั้น วันเดียวกัน เจ้าหน้าที่สำนักงานเกษตรจังหวัดอุบลราชธานี กล่าวว่า ระดับน้ำของแม่น้ำโขง ที่ลดลงอย่างมากครั้งนี้ ส่งผลกระทบต่อการเพาะปลูกของเกษตรกรสองฝั่งแม่น้ำโขงซึ่งต้องอาศัยน้ำจากแม่น้ำโขงกว่า 6.3 หมื่นไร่ เกษตรกรที่ปลูกพืชฤดูแล้ง คารปลูกพืชอายุสั้นและกินน้ำน้อย เพื่อลดผลกระทบจากผลผลิตขาดน้ำเสี่ยงสำคัญในช่วงนี้ด้วย ขณะเดียวกัน ช่างจากองค์การบริหารส่วนตำบลหนองบ่อ อ.เมือง จ.อุบลราชธานี ต้องเร่งซ่อมเครื่องสูบน้ำขนาด 12 นิ้ว ซึ่งใช้สูบน้ำจากลำน้ำเขมกขึ้นไปเลี้ยงต้นข้าวในพื้นที่กว่า 1,500 ไร่ที่ชาวดเพราะใช้การมานานเกือบ 10 ปี เจ้าหน้าที่ส่งน้ำของ อบต.ระบุว่า ขณะนี้ต้นข้าวในพื้นที่ตำบลหนองบ่อ อยู่ในช่วงท้องแก่ใกล้เก็บเกี่ยว และเครื่องสูบน้ำเกิดชำรุดไม่สามารถส่งน้ำเลี้ยงต้นข้าวได้ร่วมสัปดาห์ ทำให้ต้นข้าวทั้งหมดเริ่มขาดแคลนน้ำอย่างหนัก และยังมีผลกระทบกับพืชไร่อาจเสียหายจากภัยแล้งที่กำลังเกิดขึ้นขณะนี้

ส่วนบริเวณสนามหน้าโรงเรียนบ้านหนองแวงน้อย หมู่ 3 ต.โคกชัย อ.นิคมคำสร้อย จ.มุกดาหาร นายศักดิ์ นพสิทธิ์ เลขานุการ รว.ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม (ทส.) และคณะลงพื้นที่ จ.มุกดาหาร เพื่อติดตามสถานการณ์ภัยแล้ง ทั้งนี้เพื่อเร่งแก้ไขปัญหาความเดือดร้อนของพี่น้องประชาชน โดยมี นายบุญยืน คำหงส์ รอง ผวจ.มุกดาหาร พร้อมหัวหน้าส่วนราชการ และประชาชนในพื้นที่ให้การต้อนรับและรายงานสรุปสถานการณ์ภัยแล้ง

นายศักดิ์ขอให้ทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องหาแนวทางป้องกันและแก้ไขปัญหาภัยแล้งในภาพรวมของพื้นที่และเชื่อมโยงการแก้ปัญหา โดยใช้แนวทางตามข้อสั่งการของนายกรัฐมนตรี และยุทธศาสตร์การบริหารจัดการภัยแล้งเพื่อรับมือปัญหาขาดแคลนน้ำในฤดูแล้ง ก่อนลงพื้นที่ตรวจเยี่ยมการขุดเจาะสูบน้ำบาดาล เพื่อช่วยเหลือเกษตรกร ที่กำลังประสบปัญหาภัยแล้ง ในการบรรเทาความเดือดร้อนให้เกษตรกรสามารถเก็บเกี่ยวผลผลิตได้ต่อไป

ที่จ.พิจิตร ผู้สื่อข่าวรายงานว่า สถานการณ์ภัยแล้งยังคงส่งผลกระทบต่อประชาชนอย่างต่อเนื่อง หลังจากแหล่งน้ำธรรมชาติได้แห้งขอดลง โดยนายสมปอง ศรีชาววัง ชาวนาในเขตบ้านเนินสอด หมู่ที่ 10 ต.เนินสว่าง อ.โพธิ์ประทับช้าง จ.พิจิตร เนินสว่าง โพธิ์ประทับช้าง พิจิตร ซึ่งเป็นพื้นที่นอกเขตชลประทาน ต้องสูบน้ำจากบ่อใต้ดิน มาส่อเลี้ยงต้นข้าวที่มีอายุ 1 เดือนเศษ ซึ่งถือว่าเป็นช่วงสำคัญเพราะข้าวมีความต้องการน้ำจำนวนมาก หลังจากที่ไม่สามารถสูบน้ำจากคลองที่อยู่ใกล้ฝั่งน้ำได้เหมือนเดิมเนื่องจากน้ำแห้งขอดจนหมด สำหรับพื้นที่ จ.พิจิตร นอกจากชาวนาในพื้นที่ตำบลเนินสว่าง ที่ต้องอาศัยจากการสูบน้ำจากใต้ดิน เพื่อส่อเลี้ยงต้นข้าวยังมีอีกหลายพื้นที่ที่ชาวนายังต้องอาศัยจากน้ำใต้ดินมาทำการเกษตรเนื่องจากแหล่งน้ำธรรมชาติได้แห้งขอดอย่างรวดเร็วทั้งที่ยังไม่ถึงเดือนธันวาคม

‘อุดรฯ-ขอนแก่น’พบหน่วยแพทย์

เมื่อวันที่ 11 พ.ย. นพ.ประมุข จันทรวิมล เปิดเผยว่า ในวันศุกร์ที่ 16 พ.ย.นี้ ทางมูลนิธิแสง-ไช้กี เทศระกูด นสพ.เดลินิวส์ คณะแพทยนักศึกษา วปอ.รุ่นที่ 27 และภริยาร่วมกับกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข การไฟฟ้าส่วนภูมิภาค (กฟภ.) และการไฟฟ้าฝ่ายผลิตแห่งประเทศไทย (กฟผ.) จัดหน่วยแพทย์เคลื่อนที่คณะใหญ่ นำแพทย์เฉพาะทาง คณะใหญ่กว่าร้อยท่านไปเปิดให้บริการตรวจรักษาโรคต่าง ๆ อย่างครอบคลุม ที่โรงเรียนกุมภวาปี อ.กุมภวาปี จ.อุดรธานี โดยคณะแพทยนักศึกษา วปอ.27 ตรวจโรคทั่วไป แพทย์จากรพ.ราชวิถี ตรวจส่องกล้องระบบทางเดินอาหาร และอัลตราซาวด์ ตับ ม้าม ไต ตรวจโรคสูตินรีเวช ตรวจโรคตาทั่วไป ตาต้อ จอประสาทตา สถาบันเด็กแห่งชาติมหาราชินี ตรวจโรคเด็ก และให้คำแนะนำกับพ่อแม่ผู้ปกครองเด็ก แพทย์จากรพ.เลิดสิน ตรวจรักษาโรคนิ้วล็อก โดยไม่ต้องผ่าตัดใหญ่

แพทย์จากรพ.ธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ ตรวจโรคหัวใจด้วยเครื่องอีเคจี และเอ็กซโคครอดิโอแกรม โรคกระดูกพรุน รพ.เมตตาประชารักษ์ ตรวจโรคตาทั่วไป แพทย์จากรพ.รามาศู ตรวจด้านพยาธิ และตรวจโรคทางหู สถาบันโรคผิวหนัง กรมการแพทย์ ตรวจโรคผิวหนังและมะเร็งผิวหนัง แพทย์จีนจาก

ม.มหิดล และ รพ.หัวเฉียว ผังเข้มบำบัดโรคปวดทุกชนิด รพ.บ้านแพ้ว สมุทรสาคร ผ่าตัดเปลี่ยนเลนส์โรคต้อกระจก โครงการแวนแก้ว จาก กฟผ.ตรวจและวัดสายตา ทำแว่นตาแจกให้ฟรี ส่วน มหาวิทยาลัยขอนแก่น นำทีมทันตกรรมมาร่วมให้บริการตรวจโรคในช่องปาก ทำฟัน ถอนฟันให้อีกด้วย

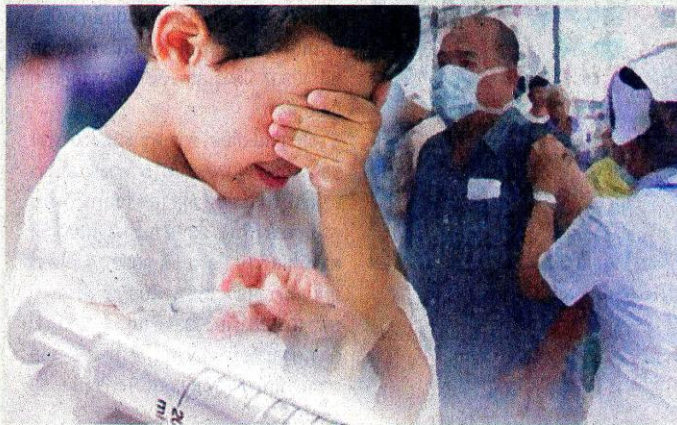
ด้าน นางประพิร์ ปุ้ยพันธ์วงศ์ ประธานมูลนิธิแสง-ไช้กี เทศระกูด กล่าวว่า คณะแพทย์ชุดนี้ได้ออกให้การตรวจรักษาชาวบ้านในชนบทที่ห่างไกลติดต่อกันมาเป็นเวลา 24 ปีแล้ว เพื่อถวายเป็นพระราชกุศลแด่ พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว และสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ โดยได้รับความร่วมมือเป็นอย่างดีจากการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข และการไฟฟ้าฝ่ายผลิตแห่งประเทศไทย ในการส่งแพทย์พยาบาล คณะเจ้าหน้าที่ และบุคลากรเข้ามาผนึกกำลังออกสร้างกุศลด้วยกันตลอดมา รวมทั้งตำรวจทางหลวง ที่ให้ความสะดวกในการเดินทางแก่คณะแพทย์ ซึ่งต้องขอขอบพระคุณเป็นอย่างยิ่ง และสำหรับในวันพฤหัสบดีที่ 15 พ.ย. จะมีคณะแพทย์ชุดเล็กเป็นแพทย์จากนักศึกษา วปอ.27 ให้การตรวจโรคทั่วไปและโรคเด็ก ที่บริเวณศูนย์บริการสินค้าโอท็อปเทศบาลอุบลรัตน์ จ.ขอนแก่น อีกวันหนึ่งด้วย.

เนื่องใน “วันปอดบวมโลก” หรือ World Pneumonia Day 12 พฤศจิกายนของทุกปี ขอใช้พื้นที่เล็กๆ อัปเดตข้อมูลพิษภัยและสถานการณ์ของโรคกันอีกครั้ง

“โรคปอดบวม” ถือเป็นปัญหาสาธารณสุขระดับโลก แต่ละปีมีคนทั่วโลกเสียชีวิตจากโรคนี้นับถึง 1.6 ล้านคน โรคนี้มีเชื้อแบคทีเรียชื่อ “เชื่อนิวโมคอคคัส” (Pneumococcal Disease) เป็นสาเหตุหลักที่ทำให้ปอดบวม รวมถึงเกิดโรคร้ายแรงอื่นๆ อาทิ โรคเยื่อหุ้มสมองอักเสบ โรคติดเชื้อในกระแสโลหิต และหูชั้นกลางอักเสบ

โรคนี้นพบมากในเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ผู้ใหญ่อายุ 50 ปีขึ้นไป เนื่องจากทั้งสองวัยนี้มีภูมิคุ้มกันที่ต่ำกว่าวัยหนุ่มสาว นอกจากนี้ยังพบในผู้ที่มีโรคประจำตัว อาทิ โรคหัวใจ โรคปอด โรคตับแข็ง โรคหอบหืดเรื้อรัง โรคถุงลมโป่งพองหรืออีกเสบเรื้อรัง โรคเบาหวาน โรคไต ฯลฯ หรือผู้ป่วยที่มีภาวะภูมิคุ้มกันต่ำ ได้แก่ ผู้ป่วยที่รับยาเคมีบำบัด ผู้ที่ติดเชื้อโรคมะเร็ง ผู้ที่ต้องฟอกไตเป็นประจำ ผู้ที่มีภูมิคุ้มกันบกพร่อง ผู้ที่สูบ

หยุดเชื่อนิวโมคอคคัส สกัด ‘โรคปอดบวม’



บุหรีเป็นประจำ

โดยปกติหากมีผู้ป่วยติดเชื้อนิวโมคอคคัส แพทย์จะทำการรักษาด้วยการให้ยาปฏิชีวนะ แต่ปัจจุบันพบว่าเชื่อนิวโมคอคคัสเริ่ม “ดื้อยา” ปฏิชีวนะหลายชนิด ทำให้การรักษาไม่ได้ผลเท่าที่ควร แพทย์จึงต้องหายาชนิดใหม่ๆ เพื่อทำลายเชื่อดังกล่าว แต่จะยิ่งเพิ่มความยุ่งยาก และทำให้ต้องเสียค่าใช้จ่ายสูงขึ้น ไข้เวลารักษานานยิ่งขึ้นกว่าเดิม ที่สำคัญในผู้ป่วยบางรายอาจเกิดภาวะแทรกซ้อนจนเสียชีวิตได้

ด้วยเหตุผลเหล่านี้ สมาคมวิชาชีพแพทย์จึงได้ส่งเสริมให้มีการเสริมภูมิคุ้มกันโรคที่เกิดจากเชื่อนิวโมคอคคัส โดยเฉพาะใน 2

กลุ่มเสี่ยงหลัก คือ เด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี และผู้สูงอายุ 50 ปีขึ้นไป เพราะหวังว่า...หากร่างกายได้รับการเสริมภูมิคุ้มกันเร็ว จะลดโอกาสเสี่ยงต่อการติดเชื้อโรคร้ายมากเท่านั้น และหนึ่งในวิธีที่องค์การอนามัยโลก และแพทย์แนะนำในการเสริมสร้างภูมิคุ้มกันที่มีประสิทธิภาพคือ การ “ฉีดวัคซีน” เสริมสร้างภูมิคุ้มกันเชื่อนิวโมคอคคัสให้กับกลุ่มเสี่ยงทั้ง 2 วัย

ศ.นพ.ธีระพงษ์ ตันทวีเชียร รองหัวหน้าภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ซึ่งเป็นแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านโรคติดเชื้อ รพ.จุฬาลงกรณ์ให้ข้อมูลว่า โรคนี้นำให้ผู้ป่วยในกลุ่มเสี่ยงเสียชีวิตนาทีละ 3 คน เนื่องจากมักไม่แสดงอาการชัดเจน มีเพียงอาการเจ็บคอรุนแรงเหมือนคนเป็นไข้หวัดทั่วไป ทำให้ผู้ป่วยมักไม่ใส่ใจ ละเลยการไปพบแพทย์เพื่อรับการรักษา จนกระทั่งมีอาการหนัก และพฤติกรรมเหล่านี้ส่วนใหญ่จะเป็นในกลุ่มผู้ใหญ่

“มีแนวโน้มผู้เสียชีวิตจากการติดเชื้อนิวโมคอคคัส และเป็นโรคปอดบวมเพิ่มมากขึ้น เนื่องจากอยู่ในภาวะภูมิคุ้มกันถดถอย

ขณะที่สังคมไทยมีจำนวนผู้สูงอายุเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว โดยเฉพาะกลุ่มอายุ 60 ปีขึ้นไป มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นเป็น 2 เท่าจากร้อยละ 10 ของประชากรในปัจจุบัน จะเพิ่มเป็นร้อยละ 20 ในอีก 13 ปีข้างหน้า หากไม่ต้องการให้ประเทศไทยมีภาระค่าใช้จ่ายด้านการรักษาจำนวนมหาศาล จำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องหาแนวทางป้องกันเสียแต่เนิ่นๆ” ศ.นพ.ธีระพงษ์กล่าว

ขณะนี้วัคซีนที่ใช้กันอย่างแพร่หลายมี 2 ชนิด คือ วัคซีนนิวโมคอคคัสแบบคอนจูเกต และวัคซีนนิวโมคอคคัสแบบโพลีแซคคาไรด์ แต่ปัจจุบันวัคซีนป้องกันโรคที่เกิดจากเชื่อนิวโมคอคคัสยังเป็น “วัคซีนทางเลือก” สำหรับประเทศไทย แต่ไม่แนในอนาคตคณะกรรมการวัคซีนแห่งชาติอาจพิจารณาให้บรรจุเป็นวัคซีนพื้นฐานสำหรับคนไทย

ดังนั้น ระหว่างนี้หากผู้บริโภครู้จักจะฉีดวัคซีนดังกล่าว จึงควรไปขอรับคำปรึกษาจากแพทย์ ทั้งเรื่องความคุ้มค่า วัคซีนชนิดที่เหมาะสมกับวัย และอาการข้างเคียงหลังรับการฉีด

เอ็นจีโอชิง'รมา.สธ.'ปรับดีอาร์จีทุกระบบ

น.ส.สุรวิรัตน์ ตริมิตรรดา ผู้ประสานงานเครือข่ายประชาชนเพื่อรัฐสวัสดิการ กลุ่มคนรักหลักประกันสุขภาพ กล่าวว่า จากการประชุมเชิงนโยบายจากเวทีสัมมนา “โครงการ 1 ทศวรรษ การมีส่วนร่วมของประชาชน ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ” ที่จัดขึ้นโดยกลุ่มคนรักหลักประกันสุขภาพ และเครือข่ายภาคประชาชนต่างๆ เมื่อเร็วๆ นี้ มีข้อเสนอต่อ นพ.ประดิษฐ สินธวณรงค์ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) เพื่อขอให้ขับเคลื่อนระบบหลักประกันสุขภาพสู่ทศวรรษที่สองอย่างเป็นระบบ และเป็นธรรมอย่างแท้จริง ประกอบด้วย 4 ข้อ ดังนี้ 1.พัฒนาเป็นระบบสุขภาพมาตรฐานเดียว โดยการใช้อัตราและวิธีการจ่ายค่าบริการตามกลุ่มโรคของผู้ป่วยใน หรือค่าดีอาร์จี (DRG) ให้แก่สถานพยาบาลต่างๆ โดยต้องเป็นมาตรฐานเดียวราคาเดียวกัน



นพ.ประดิษฐ สินธวณรงค์

ทุกกองทุน เพราะปัจจุบันค่าดีอาร์จีของกองทุนหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าอยู่ที่ 9,000 บาท กองทุนประกันสังคมอยู่ที่ 15,000 บาท และกองทุนสิทธิสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการอยู่ที่ 12,000 บาท โดยจากนี้ต้องปรับอัตราและวิธีการจ่ายให้เท่ากันทั้งหมด ส่วนจะจำนวนเท่าใดต้องหารือร่วมกันถึงราคาที่เหมาะสม

น.ส.สุรวิรัตน์กล่าวอีกว่า 2. ประชาชนมีส่วนร่วมจ่ายผ่านการจัดการระบบภาษีด้านสุขภาพ และการใช้อัตราภาษีก้าวหน้าเพื่อการลดความเหลื่อมล้ำในประเทศ 3. ใช้ยาตามระบบบัญชียาหลักแห่งชาติเพื่อให้เกิดการใช้ยาที่สมเหตุผล มีกลไกการต่อรองราคายา เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงยาจำเป็นได้อย่างเหมาะสมคุ้มค่า และ 4. ให้ภาคเอกชนรับภาระในการผลิตบุคลากรทางการแพทย์ด้วยตนเอง

'สธ.'เตือนระวัง'5โรค'หน้าแล้ง

เมื่อวันที่ 11 พฤศจิกายน นพ.ประดิษฐ สินธวณรงค์ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) เปิดเผยว่า จากสถานการณ์ภัยแล้งในพื้นที่ 12 จังหวัด 94 อำเภอ ตามประกาศของกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย ได้แก่ กาฬสินธุ์ สกลนคร อุดรธานี บึงกาฬ มุกดาหาร หนองคาย หนองบัวลำภู มหาสารคาม ยโสธร อำนาจเจริญ ร้อยเอ็ด และนครพนม ซึ่งมีสภาพแห้งแล้ง ขาดแคลนน้ำใช้ อาจมีความเสี่ยงต่อสุขภาพอนามัย เนื่องจากการดูแลความสะอาดทำได้ไม่ดีเท่าที่ควร โดยเฉพาะโรคติดต่อทางอาหารและน้ำ ใน 5 โรคสำคัญ ได้แก่ โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน โรคอาหารเป็นพิษ โรคบิด ไข้ไทฟอยด์หรือไข้รากสาดน้อย และโรคอหิวาตกโรค

นพ.ประดิษฐกล่าวว่า ได้สั่งการให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (สสจ.) ในพื้นที่ประสบภัยแล้งดำเนินมาตรการเฝ้าระวัง กวดขันความสะอาดโรงอาหารโรงเรียน ร้านอาหาร แผงลอยจำหน่ายอาหาร และตลาดสด และประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ประชาชนให้รู้จักอาการของโรค วิธีการปฏิบัติตัวไม่ให้ป่วย

นพ.ณรงค์ สหเมธาพัฒน์ ปลัด สธ. กล่าวว่า ตั้งแต่เดือนมกราคม-ต้นเดือนพฤศจิกายนปีนี้มีผู้ป่วยใน 5 โรคดังกล่าวรวม 1,164,902 ราย เสียชีวิต 38 ราย โรคที่พบมากอันดับ 1 กว่าร้อยละ 90 ของผู้ป่วยทั้งหมด ได้แก่ โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน จำนวน 1 ล้านกว่าราย เสียชีวิต 37 ราย โดย สธ.ได้ทำหนังสือกำชับให้จังหวัดดำเนินการตามมาตรการที่กำหนดแล้ว