

# สธ.ชี้ใช้ส้วมนั่งยองเร่งเข้าเสื่อมเร็ว

● **รณรงค์ประชาชนใช้โถชักโครก**  
กระทรวงสาธารณสุขเผยผลสำรวจพบครัวเรือนใช้ส้วมซึมนั่งยองร้อยละ 86 เป็นเหตุข้อเข่าเสื่อมเร็ว เร่งรณรงค์เปลี่ยนโถส้วมใหม่ร้อยละ 50 ในปี 2559

นพ.สุรวิทย์ คนสมบูรณ์ รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข กล่าวว่า ปัจจุบันประเทศไทยได้ก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ โดยในปี 2553 ประเทศไทยมีประชากรผู้สูงอายุจำนวน 7.5 ล้านคน คิดเป็นร้อยละ 11.3 ของประชากรทั้งหมด และมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นเรื่อยๆ จากสถิติของผู้ป่วยโรคกระดูก และข้อของมูลนิธิโรคข้อ พบว่าในปี 2549 พบผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อมกว่า 6 ล้านคน และเพิ่มขึ้นทุกๆ ปี อย่างไรก็ตาม โนติสโรคข้อเข่าเสื่อมส่วนใหญ่จะพบในผู้สูงอายุ แต่ปัจจุบันกลับพบในกลุ่มที่มีอายุน้อยกว่า 45 ปี ซึ่งพบ

มากในผู้ชาย ส่วนผู้หญิงจะพบมากในกลุ่มอายุมากกว่า 45 ปี อีกทั้ง ยังพบทั้งชายและหญิงที่มีอายุ 75 ปีขึ้นไป จะป่วยเป็นโรคข้อเข่าเสื่อมมากกว่าร้อยละ 80-90 เนื่องจากมีปัจจัยเสี่ยง ทั้งยีน อายุมาก การนั่งยองๆ หรือนั่งพับเพียบบ่อย กระทำติดต่อกันเป็นเวลาหลายปี รวมไปถึงการนั่งส้วมซึม

นพ.สุรวิทย์กล่าวว่า ผลสำรวจล่าสุดพบว่า ขณะนี้ครัวเรือนส่วนใหญ่ยังนิยมการใช้โถส้วมชนิดนั่งยองสูงถึงร้อยละ 86 มีโถส้วมชนิดนั่งราบห้อยขาเพียงร้อยละ 13 และในปี 2554 ผลการสำรวจสถานศึกษาในระดับต่างๆ

เช่น ห้องอาหาร บิมน้ำมัน พบว่ามีส้วมแบบนั่งราบห้อยขาแล้วร้อยละ 55 เท่านั้น การใช้โถส้วมชนิดนั่งราบห้อยขาจะลดผลกระทบต่อการเกิดข้อเข่าเสื่อม แต่การใช้ส้วมนั่งยองจะทำให้ข้อเข่าเสื่อมเร็วขึ้นมาก เพราะข้อเข่าต้องงอชิดกันมาก ทำให้ข้อเข่าเสื่อมลงไปเรื่อยๆ โดยไม่รู้ตัว และการนั่งยองจะทำให้เส้นเลือดที่ไปหล่อเลี้ยงขาถูกกดทับ ทำให้เกิดอาการชาขา ขาอ่อนแรง และอาจหน้ามืด เกิดอุบัติเหตุ ทำให้เป็นอัมพาต พิกัด หรือเสียชีวิตได้ ปัจจุบันมีผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อมเข้ารับรักษาในแต่ละโรงพยาบาลมากกว่า 70 รายต่อปี ผู้ป่วยบางรายเสียค่าใช้จ่ายในการผ่าตัดเป็นเงินจำนวนมาก และยังไม่สามารถรักษาโรคให้หายขาดได้

นพ.สุรวิทย์กล่าวอีกว่า เพื่อลดปัจจัยเสี่ยงที่ทำให้เกิดข้อเข่าเสื่อมเร็ว ในปีนี้กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) ได้มอบให้กรมอนามัยจัด

ทำโครงการ "ปลดทุกข์ด้วยรอยยิ้ม โถห้อยขาเสริมสุขผู้สูงวัย พ.ศ.2556-2559" เพื่อรณรงค์และส่งเสริมให้ประชาชนไทยทุกครัวเรือน พร้อมใจกันเปลี่ยนโถส้วมจากชนิดนั่งยอง หรือที่เรียกว่าส้วมซึม หันมาใช้โถส้วมแบบนั่งราบห้อยขา หรือที่เรียกว่าส้วมชักโครกให้ได้ร้อยละ 50 ภายในปี 2559 ส่วนสถานที่สาธารณะที่ประชาชนใช้บริการเป็นประจำ 12 แห่ง ได้แก่ 1.สถานที่ท่องเที่ยว 2.ตลาด 3.ร้านอาหาร 4.สถานศึกษา 5.สถานที่ราชการ 6.โรงพยาบาลและสถานบริการสาธารณสุข 7.ศาสนสถาน 8.ห้างสรรพสินค้า 9.สถานีบริการจำหน่ายน้ำมันเชื้อเพลิง 10.ส้วมริมทาง 11.สถานีขนส่ง และ 12.สวนสาธารณะ จะรณรงค์ให้ทุกแห่งปรับเปลี่ยนเป็นโถส้วมชักโครกอย่างน้อย 1 ที่ ภายในปี 2559 โดยจะเสนอให้รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข นำเข้าที่ประชุมคณะรัฐมนตรี (ครม.) ต่อไป

# ชาวสีม่วงอันดับ1 ติดเอดส์ น่าห่วงเข้ารับการรักษาช้า

พญ.ไพฑูริศ ศิริรัตนันตร์ ผู้อำนวยการบริหารจัดการปัญหาเอดส์แห่งชาติ กรมควบคุมโรค (คร.) กล่าวถึงผลการศึกษาเรื่องภาวะโรคเอดส์ กลุ่มเสี่ยงที่ (ไม่) เปลี่ยนแปลง ว่า ในปี 2553 อัตราการติดเชื้อเอดส์ในกลุ่มเสี่ยง พบว่า กลุ่มใหญ่คือ กลุ่มชายรักชาย ร้อยละ 20 กลุ่มผู้ขาย ร้อยละ 21.9 เพศชาย ร้อยละ 17.7 และเพศหญิง ร้อยละ 2.2 โดยในจำนวนนี้ พบว่ากลุ่มพนักงานบริการหญิงใช้ถุงยาง ร้อยละ 95.7 พนักงานบริการชาย ร้อยละ 87.3 ชายรักชาย ร้อยละ 84.5 และกลุ่มผู้ขาย ร้อยละ 41.8 เมื่อสำรวจเรื่องอัตราการตรวจการติดเชื้อในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา พบว่า กลุ่มพนักงานบริการหญิงตรวจ ร้อยละ 50.4 พนักงานบริการชาย ร้อยละ 50.4 ชายรักชาย ร้อยละ 29.2 และกลุ่มผู้ขาย ร้อยละ 40.8 ทั้งนี้ จากการตรวจสอบสถานการณ์ดำเนินการป้องกัน พบว่าความครอบคลุมในการรักษาเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง จากปี 2553 ร้อยละ 72 เป็น ร้อยละ 77 ในปี 2554 แต่ที่ยังน่าเป็นห่วงและต้องดำเนินการเพิ่มคือ การรับยาต้านไวรัสและเข้ารับการรักษา พบว่า ร้อยละ 57 เริ่มรับยาต้านเมื่อระดับภูมิคุ้มกันต่ำ (CD4) กว่า 100 มากถึงร้อยละ 57 ทั้งๆ ที่ระดับภูมิคุ้มกันที่ลงไปตามข้อ

แนะนำคือ 350

“สำหรับยุทธศาสตร์เอดส์ชาติระหว่างปี 2552-2559 ตั้งเป้าว่าทำให้ผู้ติดเชื้อรายใหม่ลดลง 2 ใน 3 และลดอัตราติดเชื้อแรกเกิด โดยคาดว่าจำนวนผู้ติดเชื้อรายใหม่ ร้อยละ 62 จะเกิดจากการติดเชื้อจากกลุ่มชายรักชาย การขายบริการ และการใช้เข็มฉีดยาร่วมกัน ร้อยละ 32 เกิดจากคู่ของตนเอง และร้อยละ 6 เกิดจากการมีเพศสัมพันธ์จากผู้ที่ไม่ใช่คู่ครองและกลุ่มเยาวชน โดยผู้ติดเชื้อรายใหม่จะกระจายทุกจังหวัด โดยเฉพาะพื้นที่ กทม. คาดว่าจะมีผู้ติดเชื้อรายใหม่ ร้อยละ 27 ซึ่งเป้าหมายจะทำให้เกิดการเข้าถึงการรับบริการในทุกกลุ่มร้อยละ 80 เช่น การป้องกันการติดเชื้อแรกเกิด การป้องกันในกลุ่มเยาวชน การส่งเสริมการใช้ถุงยางอนามัยแบบบูรณาการ การดูแลรักษาให้ความช่วยเหลือผู้ติดเชื้อ การลดการตีตราและการเลือกปฏิบัติ” พญ.ไพฑูริศกล่าว และว่า ปัจจุบันรัฐบาลใช้งบประมาณในงานเอดส์ ร้อยละ 93 เป็นงบป้องกัน ร้อยละ 14 ซึ่งงบมากกว่าครึ่งหนึ่งมาจากกองทุนโลก ทั้งนี้ ยุทธศาสตร์ระยะยาวคือ ลดการติดเชื้อรายใหม่ให้ได้จากที่ช่วง 3 ปี จะพบผู้ติดเชื้อรายใหม่ปีละ 1 หมื่นราย ให้เหลือ 1 ใน 3

## ปี'56 รพ.รามามาเปิดศูนย์ ปลูกถ่ายอวัยวะรักษาฟรี

ศ.นพ.สุรเดช หงส์อิง รองประธานโครงการปลูกถ่ายเซลล์ต้นกำเนิด โรงพยาบาล (รพ.) รามาธิบดี กล่าวว่า เนื่องในโอกาสที่สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ ทรงเจริญพระชนมพรรษา 80 พรรษา ในวันที่ 12 สิงหาคม 2555 คณะแพทยศาสตร์ รพ.รามามาธิบดี จึงได้จัดตั้งโครงการสร้างศูนย์ปลูกถ่ายอวัยวะ เพื่อเป็นการเฉลิมพระเกียรติและสำนึกในพระมหากรุณาธิคุณที่ทรงเปิดศูนย์การแพทย์สิริกิติ์อย่างเป็นทางการ เมื่อวันที่ 19 สิงหาคม 2539 โดยโครงการนี้จัดตั้งภายในศูนย์การแพทย์สิริกิติ์ รวมพื้นที่ 8,477 ตารางเมตร ใช้งบประมาณกว่า 450 ล้านบาท คาดว่าจะเปิดอย่างเป็นทางการในเดือนเมษายน 2556 นับเป็นศูนย์เปลี่ยนถ่ายอวัยวะครบวงจรที่สุดของประเทศไทย ซึ่งมีทั้งศูนย์ปลูกถ่ายตับ ศูนย์ปลูกถ่ายไต และศูนย์ปลูกถ่ายเซลล์ต้นกำเนิด โดยจะรักษาผู้ป่วยฟรีทุกราย ตั้งเป้าปลูกถ่ายเซลล์ต้นกำเนิดให้เพิ่มขึ้นกว่าเดิมปีละ 50 ราย ปลูกถ่ายไตเพิ่มขึ้นปีละ 100-120 ราย ปลูกถ่ายตับเพิ่มขึ้นปีละ 20 ราย

“ศูนย์ดังกล่าวยังขาดงบประมาณจัดซื้ออุปกรณ์เครื่องมือแพทย์ การปรับปรุงอาคาร รวมทั้งค่าใช้จ่ายในการรักษาผู้ป่วย จึงขอเชิญชวนผู้มีจิตศรัทธาร่วมบริจาคผ่านบัญชีออมทรัพย์ มูลนิธิรามามาธิบดี (โครงการสร้างศูนย์ปลูกถ่ายอวัยวะ) ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขา รามาธิบดี เลขที่ 026-2-50740-8 หรือธนาคารกรุงเทพ สาขา อาคารสมเด็จพระเทพรัตน์ (รพ.รามามาธิบดี) เลขที่ 090-7-00123-4 สอบถามเพิ่มเติม 02-201-1111” ศ.นพ.สุรเดชกล่าว



## ฟัน 30 บาท รักษาทุกโรค เริ่มเก็บ 1 กันยายน

วันเสาร์ที่ 18 สิงหาคม 2555 เวลา 17:53 น.



วันที่ 18 ส.ค. ที่ห้างสรรพสินค้าเดอะมอลล์ จ.นครราชสีมา นายวิทยา บุรณศิริ รมว.สาธารณสุข เปิดเผยว่า ในวันที่ 1 ก.ย.นี้ กระทรวงสาธารณสุขจะเริ่มเดินหน้าโครงการร่วมจ่ายค่าธรรมเนียมบริการ 30 บาท ในโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าตามนโยบายรัฐบาลพร้อมกันทั่วประเทศ โดยจะดำเนินการในระดับโรงพยาบาลชุมชนขึ้นไปจนถึงโรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลศูนย์ และในโรงพยาบาลเอกชนที่เข้าร่วมโครงการ ทั้งนี้ประชาชนจะร่วมจ่ายในกรณีที่มีการรับยาเท่านั้น หากผู้ป่วยรายใดไม่ประสงค์จะจ่าย 30 บาท ก็สามารถใช้สิทธิ์ได้ และผู้ที่เคยได้รับสิทธิยกเว้นการร่วมจ่าย 30 บาทมีทั้งหมด 21 กลุ่ม ก็จะได้รับยกเว้นร่วมจ่ายเหมือนเดิม ขณะนี้ได้ให้สำนักงานสาธารณสุขทุกจังหวัด เร่งประชาสัมพันธ์เพื่อสร้างความเข้าใจประชาชนในพื้นที่ และให้โรงพยาบาลทุกแห่งพัฒนาความพร้อมให้บริการที่ดีขึ้นทุกด้านทั้งผู้ป่วยฉุกเฉิน ผู้ป่วยเรื้อรัง บริการผู้สูงอายุ ผู้พิการ โดยไม่มีเวลาหยุดพักเที่ยง

นอกจากนั้น ยังได้ให้สิทธิประชาชนสามารถเปลี่ยนหน่วยบริการที่พอใจได้ปีละ 4 ครั้ง จากเดิมเปลี่ยนได้ปีละ 2 ครั้ง โดยใช้บัตรประชาชนหรือเอกสารทางราชการที่มีเลข 13 หลักเป็นหลักฐาน เพิ่มความสะดวกประชาชนยิ่งขึ้น ในเขตกทม.สามารถยื่นเปลี่ยนได้ที่สำนักงานเขต ส่วนต่างจังหวัดยื่นที่สถานบริการสาธารณสุข โดยจะประชุมนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผอ.โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป ในวันที่ 21 ส.ค. 2555 เพื่อให้ระบบบริการราบรื่นเหมือนกันทั่วประเทศ โดยเฉพาะในโรงพยาบาลชุมชนที่มี 875 แห่ง ให้จัดแพทย์ตรวจรักษาอย่างน้อย 2 คน

รมว.สาธารณสุข กล่าวอีกว่า สำหรับโครงการร่วมจ่ายนี้จะเป็นการสร้างแรงจูงใจให้ประชาชนไปใช้บริการที่หน่วยบริการปฐมภูมิในพื้นที่ใกล้บ้านมากขึ้น ซึ่งสามารถดูแลประชาชนได้ดี เหมือนโรงพยาบาลใหญ่ ทั้งการส่งเสริมสุขภาพ การตรวจคัดกรองโรคเบาหวาน ความดัน การตรวจรักษาโรคทั่วไป โดยใช้ระบบการสื่อสารทางอินเทอร์เน็ตพูดคุยปรึกษา กับแพทย์ ผู้รักษาในโรงพยาบาลใหญ่โดยตรง ซึ่งทางด้านสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ หรือ สปสช. โดยจะจัดทำคู่มือบัตรทองจำนวน 3 ล้านฉบับ แจกให้ประชาชน เพื่อชี้แจงเรื่องการร่วมจ่ายด้วย.

สาวบุรีรัมย์บุกเดี่ยวไข่มืดจีซิงห์รัพย์ร้านทอง!อ้างรักษาพ่อป่วย

## เล็งพิสูจน์"นวดไทย" ช่วยรักษาเช็กส์เสื่อม ซึ่ยังไร้ผลวิจัยชัดเจน

วันจันทร์ ที่ 20 สิงหาคม พ.ศ. 2555, 06.00 น.

tags : ผลวิจัย, เช็กส์เสื่อม, รักษา, นวดไทย, แพทย์ทางเลือก, สาธารณสุข, สธ.,

นพ.สุพรรณ ศรีธรรมมา อธิบดีกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) กล่าวถึงการนวดแผนไทยที่เชื่อว่าช่วยเสริมสร้างสมรรถภาพทางเพศ หรือช่วยรักษาโรคเสื่อมสมรรถภาพทางเพศได้ ว่า ในระดับภูมิปัญญาชาวบ้านก็มีการพูดเป็นตำรับตำราอยู่ แต่ไม่ชัดเจน ซึ่งตรงนี้ยังไม่มีการพิสูจน์ว่าจริงหรือไม่ ล่าสุดตนได้มอบหมายให้ทางกลุ่มงานการนวดไทย สถาบันการแพทย์แผนไทย ทำงานร่วมกับทางโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร เก็บรวบรวมข้อมูลเรื่องนี้ว่า มีการนวดในลักษณะนี้มากน้อยแค่ไหน และมีเป็นตำรับตำราจริงหรือไม่ ซึ่งเรื่องนี้คงต้องใช้เวลา ก่อนจะมาพิจารณาว่าจะมีการศึกษาถึงประสิทธิภาพของการนวดไทยว่าช่วยรักษาหรือเสริมสมรรถภาพทางเพศได้จริงหรือไม่จริง

"การศึกษาเรื่องนี้ต้องพิจารณาอย่างรอบคอบ เนื่องจากต้องมีการเก็บรวบรวมเคสตัวอย่างที่เคยใช้วิธีนวดดังกล่าว ซึ่งค่อนข้างยาก เพราะที่ผ่านมาการนวดแบบนี้จะไม่ค่อยมีใครกล้าเปิดเผย ถือเป็นเรื่องส่วนตัว หมอนวดก็ไม่มีการเก็บตัวอย่างเคส ทำให้ไม่ทราบว่ามีคนมารักษาโรคเสื่อมสมรรถภาพทางเพศด้วยการนวดมากน้อยแค่ไหน ดังนั้น การจะศึกษาว่าการนวดแผนไทยช่วยเสริมสมรรถภาพทางเพศได้จริงหรือไม่ จึงต้องมีข้อมูลที่น่าเชื่อถือจริงๆ"นพ.สุพรรณ

นพ.สุพรรณ กล่าวว่ ระหว่างที่ยังไม่มีผลการวิจัยที่ชัดเจนถึงประสิทธิภาพ อยากฝากเตือนไปยังผู้ที่สนใจและต้องการนวดทุกคน อยากให้ระวัง หากต้องการนวดควรเลือกหมอนวดที่ผ่านการฝึกอบรมจากกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยฯ ซึ่งจะมีใบรับรองให้ โดยจะต้องผ่านการอบรมอย่างน้อย 300 ชั่วโมง เพื่อความปลอดภัยจริงๆ เนื่องจากปัจจุบันมีหมอนวดที่ไม่มี ความเชี่ยวชาญอยู่มาก อาจถูกหลอกให้นวด ซึ่งอาจทำให้เสียเงินและยังเสี่ยงไม่ปลอดภัยต่อร่างกายอีก

ทรงรูปพรรณ ชายออก 24,550 ขึ้น 50 บาท

## โว30บาทรักษาทุกโรคโดนใจ นานาชาติยอมรับหลักประกันสุขภาพไทย

วันจันทร์ ที่ 20 สิงหาคม พ.ศ. 2555, 06.00 น.

tags : ประกันสุขภาพไทย, นานาชาติยอมรับ, 30บาทรักษาทุกโรค, สาธารณสุข, สธ.,

นายวิทยา บุรณศิริ รมว.กระทรวงสาธารณสุข กล่าวว่า ปัจจุบันกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติมีผู้ใช้สิทธิจำนวนกว่า 48 ล้านคน หรือประมาณร้อยละ 75 ของประชากรทั้งประเทศ โดยได้รับการยอมรับจากนานาชาติ ได้แก่ องค์การสหประชาชาติ องค์การอนามัยโลก (WHO) ธนาคารโลก (World Bank) และไจก้า (JICA) ว่าเป็นโครงการประสบผลสำเร็จ รวมทั้งรายงานการวิจัยประเมินผลระบบหลักประกันสุขภาพไทยในช่วงทศวรรษแรก (พ.ศ.2545-2554) ของทีมผู้เชี่ยวชาญต่างประเทศ พบว่าระบบหลักประกันสุขภาพ ช่วยป้องกันครัวเรือนไม่ให้ยากจนได้ถึง 8 หมื่นครัวเรือน และล่าสุดในการประชุมรัฐมนตรีสาธารณสุขอาเซียน เมื่อช่วงต้นเดือนกรกฎาคมที่ผ่านมา ได้มีข้อตกลงให้มีการจัดตั้งเครือข่ายความร่วมมือด้านหลักประกันสุขภาพใน 10 ประเทศอาเซียนบวก 3 ได้แก่ จีน ญี่ปุ่นและเกาหลีใต้ โดยให้ไทยเป็นต้นแบบระบบหลักประกันสุขภาพและเป็นผู้ประสานงานในเรื่องนี้ด้วย

นายวิทยา กล่าวอีกว่า รัฐบาลได้เพิ่มประสิทธิภาพของระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า โดยประกาศเป็นนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล เพื่อสร้างระบบบริการสาธารณสุขที่มีคุณภาพมาตรฐานทั่วถึง และเป็นธรรม ภายใต้แนวคิด สมาร์ท เฮลท์ (SMART Health) คือ มีหมอใกล้บ้าน ใกล้ใจ มียาดีใช้เพียงพอ ไม่ต้องรอรักษานาน มีการจัดการโรคเรื้อรัง เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพที่ดีขึ้นกว่าเดิม และล่าสุดรัฐบาลมีนโยบายลดความเหลื่อมล้ำการใช้สิทธิการรักษาพยาบาลระหว่าง 3 กองทุน คือ กองทุนประกันสังคม สิทธิสวัสดิการการรักษาพยาบาลของข้าราชการ และสิทธิหลักประกันสุขภาพ ให้ประชาชนได้รับบริการด้วยมาตรฐานเดียวกัน ทั้งนี้ ผลสำรวจความคิดเห็นประชาชนทุกภูมิภาคทั่วประเทศ เกี่ยวกับนโยบายเร่งด่วน 1 ปีแรกรัฐบาลยังลักษณะของนิดาโพลล์ พบว่า ประชาชนร้อยละ 85 ให้นโยบายการพัฒนาประกันสุขภาพ"30 บาทรักษาทุกโรค"ประสบความสำเร็จมากที่สุด