

เตือนคลินิกเสริมความงามโฆษณาเกินจริง เล็งปรับทุกสาขา

เอาจริง! สธ.เตือนบรรดาคลินิกเสริมความงาม หากโฆษณาเกินจริง ถือว่ามีความผิดทุกสาขา ต้องโดนปรับทั้งหมด



ภาพประกอบข่าวจากอินเทอร์เน็ต

นพ.สุภูมิ กาญจนพิมาย รองอธิบดีส่นับสนุนบริการสุขภาพ (สบส.) กล่าวภายหลังการประชุมเรื่อง "ความรู้กฎหมายเพื่อการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ" จัดโดยสำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ และสำนักกฎหมาย สบส.กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) ที่ รร.มารวยการ์เดนส์ ว่า เมื่อช่วงเดือน ม.ค.ที่ผ่านมา ที่ประชุมคณะกรรมการสถานพยาบาล ที่มี นพ.ณรงค์ สหเมธาพัฒน์ ปลัด สธ.เป็นประธาน ได้มีการหารือกันถึงแนวทางการดำเนินการกับคลินิกเสริมความงามที่มีการโฆษณาเกินจริง รวมทั้งมีการส่งเสริมการขายโดยการลดราคา เนื่องจากการกระทำในลักษณะดังกล่าวเข้าข่ายความผิดตาม พ.ร.บ.สถานพยาบาล พ.ศ.2541 ในมาตรา 38 ที่ระบุว่า ห้ามมิให้ผู้รับใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล หรือผู้ดำเนินการโฆษณา หรือประกาศยินยอม ให้ผู้อื่นโฆษณา หรือประกาศด้วยประการใดๆ ซึ่งชื่อที่ตั้ง หรือกิจการของสถานพยาบาล หรือคุณสมบัติ หรือความสามารถของผู้ประกอบวิชาชีพในสถานพยาบาล เพื่อชักชวนให้มีผู้มาขอรับบริการจากสถานพยาบาลของตน โดยใช้ข้อความอันเป็นเท็จ หรือโอ้อวดเกินความจริง หรือน่าจะก่อให้เกิดความเข้าใจผิดในสาระสำคัญเกี่ยวกับการประกอบกิจการของ สถานพยาบาล มีโทษปรับไม่เกิน 20,000 บาท ซึ่งคณะกรรมการสถานพยาบาลมีมติว่า หากพบว่ามีสถานพยาบาลใดก็ตามทำความผิดในเรื่องการโฆษณาเกินจริง สาขาต่างๆของสถานพยาบาลแห่งนั้นก็จะต้องมีความผิดไปด้วย โดยเฉพาะพวกคลินิกเสริมความงามยี่ห้อต่างๆ ซึ่งหากพบมีการโฆษณาเกินจริงในสาขาใดก็ตาม สาขาอื่นๆ ก็จะต้องมีความผิดและโดนปรับด้วย

เตือนปิดเทอมระวังเด็กถูกสุนัขบ้ากัดตาย แนะนำใช้หลัก 5ย

ช่วง ปิดเทอม สธ.เตือนผู้ปกครองระวังเด็กถูกสุนัขกัดตาย แนะนำใช้หลัก 5ย พร้อมควมเข้มแพทย์และบุคลากรสาธารณสุข หวังลดตายจากโรคพิษสุนัขบ้า

วันนี้ (7 มิ.ย.) นพ.พรเทพ ศิริวนารังสรรค์ อธิบดีกรมควบคุมโรค (คร.) กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) กล่าวภายหลังพิธีเปิดการอบรมฟื้นฟูเวชปฏิบัติ สำหรับแพทย์และบุคลากรทางสาธารณสุข ณ จังหวัดสงขลา ว่า โรคพิษสุนัขบ้าเป็นโรคติดต่อจากสัตว์สู่คนที่อันตรายร้ายแรง ผู้ป่วยมีอาการแล้วต้องเสียชีวิตทุกรายทั่วโลกมีผู้เสียชีวิตจากโรคนี้ ไม่ต่ำกว่า 55,000 รายต่อปี ส่งผลกระทบต่อเศรษฐกิจในภาพรวมปีละประมาณ 18,000 ล้านดอลลาร์ องค์การอนามัยโลก (WHO) องค์การโรคระบาดสัตว์ระหว่างประเทศ (OIE) ประชาคมอาเซียนมีเป้าหมายร่วมกันจะกำจัดโรคนี้ให้หมดไปจาก ASEAN ภายในปี ค.ศ.2020 หรือ พ.ศ.2563 สำหรับประเทศไทย มีผู้สัมผัสโรคได้รับการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้าไม่ต่ำกว่าปีละ 5 แสนรายคิดเป็นความสูญเสียกว่า 1 พันล้านบาท แต่ก็ยังมีผู้เสียชีวิตจากโรคนี้ทุกปี จากรายงานสถานการณ์โรคพิษสุนัขบ้า ระหว่างปี พ.ศ.2551- 2555 พบผู้เสียชีวิตด้วยโรคดังกล่าว 9, 24, 15, 8 และ 4 ตามลำดับ ในปี พ.ศ.2556 ตั้งแต่ต้นปีถึงสิ้นเดือนกุมภาพันธ์ มีผู้เสียชีวิตแล้ว 1 ราย



ภาพประกอบข่าวจากอินเทอร์เน็ต

นพ.พรเทพ กล่าวอีกว่า ส่วน ผู้ที่ถูกสุนัขกัดและไปรับวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า นั้นพบว่าส่วนใหญ่เป็นเด็ก อายุต่ำกว่า 10 ปี (33.17%ของผู้มารับการฉีดวัคซีน) และมักโดนลูกสุนัขกัด ดังนั้นในช่วงปิดเทอมภาคฤดูร้อนนี้ ขอความร่วมมือผู้ปกครองระวังบุตรหลานอย่าเข้าใกล้สุนัขที่ตนเองไม่ได้เลี้ยง แม้จะเป็นลูกสุนัขที่น่ารักไม่ดุก็ตาม อย่าปล่อยให้เด็กอยู่กับสุนัขตามลำพัง เพราะหากสุนัขที่มีเชื้อโรคพิษสุนัขบ้ามาขบ ขบ กัด แค่เพียงเป็นรอยแผลเป็นเล็กๆก็สามารถติดเชื้อโรคพิษสุนัขบ้าได้ โรคนี้เป็นแล้วตายไม่มียารักษา แต่ถ้าถูกสุนัขกัด ให้รีบล้างแผลด้วยสบู่และน้ำสะอาดหลายๆครั้ง เช็ดให้แห้ง ใส่ยาฆ่าเชื้อโรค เช่น เบตาดีน แล้วรีบไปพบแพทย์ เพื่อรับวัคซีน

ป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าและปฏิบัติตามที่แพทย์แนะนำ และควรกักขังหรือติดตามดูอาการสุนัข 10 วัน (ถ้าเป็นสุนัขบ้าจะตายภายใน 10 วันหลังแสดงอาการ)

“เพื่อป้องกันการถูกสุนัขกัด ควรปฏิบัติตามคำแนะนำ 5ย ได้แก่ อย่าเหยย อย่าเหยียบ อย่าแยก อย่าหยิบ และอย่ายุ่ง กล่าวคืออย่าเหยยสุนัขให้โมโห อย่าเหยียบ ตัว หัว ขา หาง และอย่าทำให้สุนัขตกใจ อย่าแยกสุนัขที่กำลังกัดกันด้วยมือเปล่า อย่าหยิบอาหาร หรือขามขณะที่สุนัขกินอาหารอยู่ และสุดท้ายอย่างงกับสุนัขที่ตัวไม่ได้เลี้ยง สำหรับสุนัขเลี้ยงต้องนำไปฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้าเป็นประจำทุกปี” อธิบดี คร. กล่าว

นพ.พรเทพ กล่าวด้วยว่า สธ.มีนโยบายกำจัดโรคพิษสุนัขบ้าให้หมดไปภายในปี พ.ศ.2568 ซึ่งหมายถึงต้องไม่มีคนและสัตว์เสียชีวิตด้วยโรคพิษสุนัขบ้า ดังนั้นเพื่อลดการเสียชีวิตด้วยโรคพิษสุนัขบ้า นอกจากผู้ถูกสุนัขกัดจะรีบมาพบแพทย์เพื่อฉีดวัคซีนแล้ว แพทย์ และบุคลากรสาธารณสุข ต้องให้ความสำคัญในการซักประวัติโดยละเอียด เมื่อผู้ถูกกัดมาสถานพยาบาลแล้ว แพทย์ต้องให้การดูแลรักษาอย่างถูกต้อง การอบรมครั้งนี้เพื่อพัฒนาและฟื้นฟู ความรู้แก่แพทย์โรงพยาบาลในเขตจังหวัดภาคใต้ ในการดูแลป้องกันรักษาผู้สัมผัสโรคให้ปลอดภัยจากโรคพิษสุนัขบ้า ทั้งนี้ ต้องขอความร่วมมือจากผู้ถูกสุนัขกัดให้แจ้งเหตุการณ์ต่างๆ และตอบผู้ทำการซักประวัติโดยละเอียดเช่นกัน พร้อมกันนี้ต้องรีบติดตามค้นหาผู้สัมผัสโรคคนอื่นๆ มารับการฉีดวัคซีน ให้ครบโดยเร็ว หากประชาชนมีข้อสงสัย สอบถามได้ที่ ศูนย์บริการข้อมูลสอดไลน์ กระทรวงสาธารณสุข 1422 หรือศูนย์ปฏิบัติการกรมควบคุมโรค 02-590-3333

เผยผู้ป่วยพาร์กินสัน 75% ชอบละเมอจนทำร้ายคนข้างๆ ซ้ำไม่มีคนดูแลถึงตายได้

พบ ผู้ป่วยพาร์กินสันเกือบ 75% มักมีอาการตอนกลางคืน ทั้งละเมอจนทำร้ายคนข้างๆ นอนไม่หลับ พลิกตัวไม่ได้ เกร็งจนหายใจไม่ออก หรือถึงขั้นกรนจนหยุดหายใจ ย้ำไม่มีผู้ดูแลอาจถึงตาย เนะสังเกตอาการทุก 2 ชั่วโมง เผยยหุ่มสาวป่วยมากขึ้น แต่ไม่มีอาการสั้นทำให้วินิจฉัยโรคช้า เสี่ยงอาการรุนแรง ซ้ำออกกำลังกายช่วยป้องกันได้

วันนี้ (7 มี.ค.) เมื่อเวลา 13.30 น.ที่โรงแรมพูลแมน ชอยรางน้ำ รศ.นพ.รุ่งโรจน์ พิทยศิริ หัวหน้าศูนย์พาร์กินสัน โรงพยาบาลจุฬารัตน์ สภากาชาดไทย เปิดเผยว่า โรคพาร์กินสันหรือสั่นสั่นบิดาจะพบมากในผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป ในอัตราส่วน 1 ต่อ 100 ราย แต่ปัจจุบันพบว่ามีคนทั่วไป อายุ 21-40 ปี ป่วยด้วยโรคพาร์กินสันด้วย เนื่องจากแพทย์มีความตระหนักในเรื่องของโรคพาร์กินสันมากขึ้น ทำให้พบผู้ป่วยมากขึ้น สาเหตุเกิดจากภาวะสมองเสื่อมบริเวณก้านสมองในส่วนที่ควบคุมการเคลื่อนไหว ทำให้ผู้ป่วยมีอาการเคลื่อนไหวช้า ซึ่งเป็นอาการหลักของผู้ป่วยแต่กลับสังเกตได้ยากที่สุด ส่วนอาการสั้นที่คนทั่วไปเข้าใจนั้น ไม่ใช่อาการที่พบในผู้ป่วยทุกราย

“อย่างผู้ป่วยที่อายุน้อยๆ 20-30 ปีมักไม่ค่อยมีอาการสั้น แต่จะมีอาการไหลติดกล้ามเนื้อเนื้อเกร็ง เนื่องจากเคลื่อนไหวไม่ได้ ก็มักจะไปหาหมอกระดูก เอ็น ข้อ เพราะคิดว่าเป็นเหน็บชา แต่ความจริงแล้วมีโอกาสสูงที่จะเป็นโรคพาร์กินสัน ทำให้การวินิจฉัยเป็นไปได้ช้า ตรงนี้จะทำให้อาการของโรคเป็นมากขึ้นตามระยะเวลา” รศ.นพ.รุ่งโรจน์ กล่าว

รศ.นพ.รุ่งโรจน์ กล่าวอีกว่า สำหรับวิธีสังเกตอาการโรคพาร์กินสัน นอกจากเคลื่อนไหวช้า และมีอาการสั้นแล้ว อาการเริ่มแรกก็จะเป็นเพียงข้างเดียว หากมีอาการสั้นเมื่อเวลาจับสิ่งของอาการสั้นจะน้อยลง แต่อยู่เฉยๆจะสั่นมากขึ้น รวมไปถึงมีอาการจิกเกร็ง การตอบสนองต่างๆ ช้าลง หากมาพบแพทย์ไว้ก็จะช่วยให้ควบคุมอาการของโรคพาร์กินสันได้ดีขึ้น มีคุณภาพชีวิตที่ยืนยาวออกไปได้กว่า 30 ปี จากเดิมที่เคยคิดว่าอยู่ได้อีกเพียงประมาณ 5 ปีเท่านั้น และช่วยลดภาวะแทรกซ้อนของโรคได้ เช่น การล้ม การเกิดอุบัติเหตุต่างๆ เนื่องจากผู้ป่วยโรคพาร์กินสันจะสูญเสียจังหวะการเดิน ทำให้บางรายเสี่ยงเกิดอุบัติเหตุล้มจนเสียชีวิตได้



ภาพประกอบข่าวจากอินเทอร์เน็ต

รศ.นพ.รุ่งโรจน์ กล่าวด้วยว่า ปัจจัยเสี่ยงที่ก่อให้เกิดโรคพาร์กินสัน คืออายุที่เพิ่มมากขึ้น การใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืช และการถูกกระแทกที่ศีรษะอย่างรุนแรง ที่สำคัญพบว่า 20% ของผู้ป่วยเป็นโรคพาร์กินสันจากกรรมพันธุ์ ทั้งนี้การออกกำลังกายเป็นประจำสามารถช่วยป้องกันโรคพาร์กินสันได้ เนื่องจากมีข้อมูลว่าผู้ที่อายุ 35 ปีขึ้นไปที่มีการออกกำลังกายอย่างต่อเนื่องเป็นประจำจะมีโอกาสเป็นโรคพาร์กินสันน้อยกว่าผู้ที่ไม่ออกกำลังกาย ดังนั้น หากไม่อยากจะป่วยโรคเกี่ยวกับการเคลื่อนไหวก็ควรมีการเคลื่อนไหวร่างกาย เหมือนกับไม่อยากจะป่วยโรคเกี่ยวกับความจำเสื่อมอย่างอัลไซเมอร์ก็ต้องฝึกบริหารสมองอยู่เป็นประจำ

รศ.นพ.รุ่งโรจน์ กล่าวต่อไปว่า นอกจากนี้ ยังมีอาการที่มีลักษณะคล้ายโรคพาร์กินสันด้วย ซึ่งเกิดจากการรับประทานยาบางประเภท เช่น ยาซินนาริซีน (Cinnarizine) ยาฟลูนาไรซีน (Flunarizine) ซึ่งเป็นยารักษาอาการไมเกรน ยา



เมโทคลอพรามิด (Metoclopramide) หรือยาลดอาการคลื่นไส้ รวมไปถึงยาฮาโลเพอริดอล (Haloperidol) ซึ่งเป็นยารักษา กลุ่มโรคทางจิตเวช โดยอาการคล้ายโรคพาร์กินสันสามารถรักษาให้หายได้ขอเพียงหยุดรับประทานยา ดังกล่าว

นพ.พาวติ เหมวิชัย หน่วยประสาทวิทยา กลุ่มงานอายุรกรรม รพ.มหาราชนครราชสีมา กล่าวว่า จาก ผลการศึกษาในปี 2555 เกี่ยวกับปัญหาอาการพาร์กินสันตอนกลางคืน โดยการทำการศึกษาวิจัยในผู้ป่วยจำนวน 300 ราย เป็นระยะเวลา 6 เดือน พบว่าร้อยละ 74.3 ของผู้ป่วยพาร์กินสันในประเทศไทย ประสบปัญหาอาการพาร์กินสันตอนกลางคืน ซึ่งกว่าร้อยละ 50 ของผู้ป่วยมีปัญหาความผิดปกติในการหลับ อาทิ ตื่นมาปัสสาวะบ่อยกว่าคนปกติ ส่วนอีกร้อยละ 40 จะมีปัญหา นอนไม่หลับ เกิดอาการตัวเกร็ง ปวดแขนขา มีอาการละเมอช่วงที่หลับสนิท อาจมีอาการแขนขากระตุกจนทำให้ตกเตียงหรือทำร้าย คนที่นอนข้างๆ ได้ ที่สำคัญคือมีการเคลื่อนไหวช้าในตอนเช้าและนอนกรน ซึ่งบางครั้งอาจรุนแรงถึงขั้นหยุดหายใจและ เสียชีวิตในที่สุด ดังนั้น ผู้ที่เกิดอาการพาร์กินสันตอนกลางคืนต้องมีคนคอยดูแลตลอด 2 ชั่วโมง เพื่อช่วยพลิกตัวให้กับผู้ป่วย และคอยให้ยาลดอาการเกร็ง เนื่องจากบาง ครั้งระดับยาในร่างกายผู้ป่วยจะลดลงตอนกลางคืน จนส่งผลให้ผู้ป่วยเกิดอาการ เกร็ง หากปล่อยทิ้งไว้ก็จะทำให้ผู้ป่วยเกร็งใจหายใจไม่ออกและเสียชีวิตได้ นอกจากนี้ ควรมีการสังเกตและบันทึกอาการ ของผู้ป่วยตอนกลางคืนด้วย เพื่อให้แพทย์สามารถช่วยควบคุมและแนะนำวิธีการดูแลผู้ป่วยพาร์กินสันตอนกลาง คืนได้ อย่างถูกต้อง

คร.ชูโลโก้คิกขุ “เต่าทองสีชมพู” หวังเข้าถึง ประชา.ลดโรค

“หมอ พรเทพ” คิกขุ เปลี่ยนภาพลักษณ์กรมควบคุมโรคเป็นดั่งแมลงเต่าทองสีชมพู ที่อยู่ร่วมกับสิ่งมีชีวิตต่างๆได้ ซึ่งเปรียบเสมือนเจ้าหน้าที่ให้ข้อมูลข่าวสารแก่ ประชา.จนอยู่ร่วมกับกับโรคต่างๆ และป้องกันตัวเองเป็น หวังโลโก้ใหม่ดึงดูดใจ ช่วยเพิ่มประสิทธิภาพการทำงานลดโรค บอกเป็นการทำงานเชิงรุก

วันนี้ (7 มิ.ค.) นพ.พรเทพ ศิริวนารังสรรค์ อธิบดีกรมควบคุมโรค (คร.) กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) เปิดเผยว่า ขณะนี้ คร.ได้สร้างแบรนด์หรือตราสัญลักษณ์ที่เป็นอัตลักษณ์ในการทำงานของการควบคุม โรค โดยใช้รูปเต่าทองสีชมพู เพราะเต่าทองเป็นสิ่งมีชีวิตเล็กๆ ซึ่งจะออกหากินตั้งแต่เช้านจนค่ำ ไม่มีพิษภัย และสามารถอยู่ร่วมกับสิ่งมีชีวิตต่างๆ เปรียบเสมือนเจ้าหน้าที่ของ คร.รวมทั้งบุคลากรสาธารณสุขทุกคน ที่มีภารกิจในการนำเสนอข้อมูลสำคัญ ทำให้ทุกคนสามารถใช้ชีวิตอยู่ร่วมกับสิ่งมีชีวิตต่างๆ ซึ่งอาจมีโทษ แต่จะสามารถป้องกันตัวเองได้ นอกจากนี้ ปีกของเต่าทองยังสามารถใช้สื่อสารถึงการกระจายตัว บินเผยแพร่ความรู้ในการส่งเสริมป้องกันโรคไปยังทุกพื้นที่อีกด้วย ส่วนสีชมพูคือ สีประจำของกรมฯ ทั้งนี้ การสร้างแบรนด์ดังกล่าว เป็นการปรับเปลี่ยนการทำงานเชิงรุกที่ใช้ตราสัญลักษณ์ดึงดูดความสนใจของคน ซึ่งต้องยอมรับว่า ปัจจุบันการจะส่งเสริมป้องกันโรค หากขาดจุดดึงดูดย่อมไม่เป็นที่น่าสนใจ



ภาพประกอบข่าวจากอินเทอร์เน็ต

ต่อไป” อธิบดี คร.กล่าวและว่า แบรนด์ดังกล่าวไม่ใช่ตราสัญลักษณ์หรือโลโก้ใหม่ของ คร.ยังคงใช้โลโก้เหมือนเดิมคือ รูปพันศกเพลิง เพียงแต่ยุคสมัยเปลี่ยนไปต้องมีการปรับเปลี่ยนรูปแบบการทำงานที่เข้าถึง ทุกกลุ่มด้วย

“การสร้างแบรนด์ครั้งนี้เป็นกลยุทธ์ ดึงความสนใจจากประชาชนว่า สัญลักษณ์นี้คืออะไร และรูปสัญลักษณ์ที่ออกแนวน่ารักจะเชิญชวนกลุ่มเล็กๆ หันมาสนใจด้วย พอเริ่มสนใจแบรนด์ก็จะทำให้เข้ามาหาเจ้าหน้าที่ควบคุมโรคมมากขึ้น และจะทำให้เราได้สื่อสาร สร้างความเข้าใจกับประชาชนได้ง่ายกว่าเดิม สามารถแนะนำส่งเสริมป้องกันโรคต่างๆ ได้ ซึ่งปัจจุบันได้กระจายแบรนด์ดังกล่าวไปยังภูมิภาคต่างๆ แล้ว ส่วนผล

ตอบลัพท์จะเป็นอย่างไรจะมีการประเมินการเข้าถึงและการทำงานเชิงรุก

อึ้ง!ป่วยโรคไตพุ่ง8ล้านเหตุ'กินเค็ม'

อึ้ง!คนไทยเกือบ 8 ล้านคนมีปัญหา 'โรคไต' ด้าน 'กระทรวงสาธารณสุข' ชี้สาเหตุหลักเกิดจาก 'กินเค็ม'

7 มี.ค.56 นพ.โสภณ เมฆธน รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข ,นาวาอากาศเอก นพ.อนุตตร จิตตินันท์ นายคสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย ,ศ.นพ.เกรียง ตั้งสง่า ประธานราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย และ ผศ.นพ.สุรศักดิ์ กันตชูเวสศิริ ประธานเครือข่ายลดบริโภคเค็ม ร่วมกันแถลงข่าวว่า กระทรวงสาธารณสุขได้ร่วมกับสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง จัดกิจกรรมรณรงค์เนื่องในวันไตโลก (World Kidney Day) ซึ่งปีนี้ตรงกับวันที่ 14 มีนาคม 2556 พร้อมกับอีกกว่า 180 ประเทศทั่วโลก โดยไทยจะจัด “สัปดาห์วันไตโลก ลดเค็มครั้งหนึ่ง” ที่โรงพยาบาลที่อยู่ในสังกัดภาครัฐพร้อมกันทั่วประเทศ ระหว่างวันที่ 11-17 มีนาคม 2556 เพื่อให้ความรู้ความเข้าใจแก่ประชาชนในการลดเค็มไม่ให้เสียเร็ว ในปีนี้จะเน้นให้ลดกินเค็มลงครั้งหนึ่ง ลดการเติมเครื่องปรุงรสเค็มในอาหารให้น้อยลงกว่าที่เคยใช้ลงให้ได้ร้อยละ 50

ขณะนี้โรคไตกำลังเป็นปัญหาใหญ่ทั่วโลก ในรอบ 10 ปีมีคนไทยมีแนวโน้มป่วยเพิ่มขึ้นเรื่อยๆ สาเหตุใหญ่ที่สุดร้อยละ 60 เกิดจากเบาหวานและความดันโลหิตสูง 2 โรคนี้เมื่อคนป่วยรวมเกือบ 15 ล้านคน ทำให้ไตเสื่อมตามมาภายหลังหากไม่ปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์ ส่วนที่เหลือเกิดจากโรคนี้ในไต ติดเชื้อที่ไต และเกิดจากการกินยาแก้ปวดติดต่อกันนานๆ และพบในผู้ป่วยโรคเอสแอลอีหรือที่รู้จักว่าโรคพุ่มพวง จากข้อมูลล่าสุดพบคนไทยป่วยเป็นโรคไตร้อยละ 17.5 ของประชากร หรือประมาณ 8 ล้านคน ป่วยเพิ่มปีละกว่า 7,800 ราย หากไม่ได้รับการรักษาที่ถูกต้อง จะเกิดโรคแทรกซ้อนถึงเสียชีวิต หรือต้องฟอกไตชีวิต รอคการเปลี่ยนไตใหม่ โดยมีผู้ป่วยที่ไตวายเรื้อรังระยะสุดท้าย สูญเสียหน้าที่ถาวรประมาณ 40,000 ราย ต้องผ่าตัดเปลี่ยนไตใหม่หรือที่วงการแพทย์เรียกว่าปลูกถ่ายไต ซึ่งมีขั้นตอนในการรักษายุ่งยากและค่าใช้จ่ายสูงปีละประมาณ 2 แสนบาทต่อคน และยังมีข้อจำกัดหลักคือขาดแคลนผู้บริจาคไต จึงต้องรักษาเพื่อยืดอายุโดยวิธีฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม หรือล้างของเสียออกทางหน้าท้อง ในปี 2555 มีผู้ป่วยได้รับการผ่าตัดปลูกถ่ายไตเพียง 400 รายเท่านั้น

หน้าที่สำคัญของไตคือการควบคุมระดับของโซเดียมในร่างกาย โซเดียมจะช่วยรักษาสมดุลของเหลวในร่างกาย ทำให้การทำงานของเส้นประสาทและกล้ามเนื้อเป็นปกติ โดยโซเดียมที่ร่างกายได้รับร้อยละ 90-95 มาจากอาหารที่บริโภค ทั้งพืชและเนื้อสัตว์ รวมทั้งเครื่องปรุงรสเค็ม และอาหารที่มีส่วนประกอบของโซเดียม เช่น ผงชูรส ผงปรุงรส ผงฟู โดยค่ามาตรฐานใน 1 วันร่างกายต้องการไม่เกิน 2,000 มิลลิกรัมต่อวันหรือเท่ากับเกลือ 1 ช้อนชา แต่จากการสำรวจครั้งล่าสุดในปี 2550 พบว่าคนไทยบริโภคเกลือหรือโซเดียมเกินกว่ามาตรฐานที่กำหนดถึง 2 เท่า การกินเค็มจัดเช่นนี้ จะทำให้ไตทำงานหนักในการขับโซเดียมส่วนเกินออกทางปัสสาวะ เพื่อรักษาสมดุลของร่างกาย หากขับออกได้ไม่หมดโซเดียมก็จะ

กึ่งและเป็นตัวดึงน้ำไว้ในร่างกาย ทำให้มีปริมาณของเหลวไหลเวียนในร่างกายมากผิดปกติ เพิ่มแรงดันในหลอดเลือดให้สูงขึ้น ส่งผลให้หัวใจทำงานหนักขึ้น เกิดปัญหาหลอดเลือดทั้งขนาดใหญ่และเล็กที่ไปเลี้ยงทั่วร่างกายปรับตัวหนาและแข็งตามมา

โดยเฉพาะที่ไตจะมีผลกระทบมาก เนื่องจากมีเส้นเลือดฝอยเล็กๆ จำนวนมากทำหน้าที่กรองของเสียออกจากเลือด ไม่สามารถขับของเสียออกได้หมด เกิดการอักเสบของเส้นเลือด เร่งให้เกิดการเสื่อมสภาพเร็วขึ้นกว่าปกติ เป็นเพศชายขาดเงียบที่คร่ำชีวิตคนกินเค็ม เพราะหากยังกินเค็มต่อเนื่อง ภายใน 5 - 10 ปีหลอดเลือดในไตจะเสื่อมสภาพอย่างถาวร ทำให้เป็นไตวายเรื้อรัง รักษาให้กลับมาเหมือนเดิมไม่ได้ ต้องเปลี่ยนไตใหม่ จึงต้องเร่งณรงค์ให้ประชาชนลดการกินเค็มลงกว่าเดิมครึ่งหนึ่ง เพื่อให้ไม่เกินเกณฑ์มาตรฐาน เป็นการถนอมไต ป้องกันอันตรายที่จะเกิดขึ้นกับไตในระยะยาว

ที่น่าห่วงคือ ปัจจุบันพบว่าคนไทยส่วนใหญ่พึ่งครัวนอกบ้าน ซึ่งจะใช้เครื่องปรุงรสล้วนแต่มีสารโซเดียมผสมอยู่ทั้งสิ้น และผลิตภัณฑ์ซุสได้ปรับจากรูปแบบเดิมที่เป็นเกลือ ใส ที่เรียกว่าผงซุส มาเป็นผงแป้งปรุงรสหรือซุสก้อน ทำให้ประชาชนเข้าใจผิดว่าไม่ใช่ผงซุส แต่ทำจากเนื้อสัตว์ ช่วยให้อาหารรสชาติกลมกล่อม อร่อยขึ้น จึงใส่ในปริมาณมากกว่าการใช้ผงซุส ทั้งที่ปริมาณโซเดียมในผงปรุงรสนี้สูงกว่าผงซุสถึง 2-3 เท่าตัว เมื่อเทียบในปริมาณ 1 ช้อนชา ผงซุสมีโซเดียม 492 มิลลิกรัม ผงแป้งปรุงรสมือ 815 มิลลิกรัม และซุสก้อนขนาด 10 กรัมมีโซเดียม 1,760 มิลลิกรัม ส่วนน้ำปลามี 400-500 มิลลิกรัม และเกลือมีมากที่สุดคือ 2,000 มิลลิกรัม

ฉะนั้นจึงควรหลีกเลี่ยงไม่ใส่เครื่องปรุงรส เพราะร่างกายจะได้รับโซเดียมที่อยู่ในอาหารตามธรรมชาติวันละ 400-600 มิลลิกรัมอยู่แล้ว จะรับเพิ่มจากเครื่องปรุงรสได้อีกไม่เกินวันละ 1,500 มิลลิกรัม จึงขอให้ผู้ปรุงอาหารทั้งที่ทำกินเองและจำหน่าย ตระหนักถึงพิษภัยของการใช้เครื่องปรุงรส ลดปริมาณเกลือ ผงซุส เครื่องปรุงรสต่างๆ ลง และปรุงอาหารรสชาติกลางๆ จะเหมาะสมที่สุด อย่าคิดในรสอร่อย นอกจากนี้ ขอให้ลดการบริโภคเบเกอรี่ ขนมปัง ขนมเค้ก ซึ่งจะมีผงฟูเป็นส่วนผสม รวมทั้งอาหารแปรรูป อาหารกระป๋อง อาหารหมักดอง และขนมกรุบกรอบ อาหารกึ่งสำเร็จรูปเช่นบะหมี่ โจ๊ก ซึ่งมีสารกันบูด ผงปรุงรสผสมอยู่ จึงมีสารโซเดียมในปริมาณสูงเช่นกัน

ในการรณรงค์ลดการกินเค็ม กระทรวงสาธารณสุขมีนโยบายให้โรงพยาบาลในสังกัดทั่วประเทศเป็นโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพด้านอาหารและโภชนาการ โดยเป็นต้นแบบลดการปรุงอาหารรสเค็มในโรงครัว ร้านอาหารในรพ.ยกพวกเครื่องปรุงออกจากโต๊ะอาหารและมีเมนูสุขภาพ อาหารสุขภาพแก่ผู้ป่วยและญาติ และคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางไตในผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงปีละ 1 ครั้ง เพื่อค้นหาความผิดปกติทางไต

สำหรับกิจกรรมใน “สัปดาห์วันไตโลก ลดเค็มครั้งหนึ่ง” ระหว่างวันที่ 11-17 มีนาคม 2556 จะมีการจัดในโรงพยาบาลทั้งรัฐและเอกชน โรงพยาบาลเอกชนทั่วประเทศ ให้ความรู้แก่ประชาชนทั่วไป ผู้ป่วยและญาติ ตรวจประเมินพฤติกรรมกรรมการบริโภคอาหารรสเค็มและการใช้เครื่องปรุงอาหาร ประกวดเมนูอาหารลดเค็ม และตรวจปัสสาวะดูความผิดปกติการทำงานของไต ส่วนกลางจัดกิจกรรมสัปดาห์วันไตโลก ลดเค็มครั้งหนึ่งในวันอาทิตย์ที่ 17 มีนาคมนี้ จัดที่โซนโอเดน ชั้น 1 ภายในศูนย์การค้าเซ็นทรัลเวิลด์ ตั้งแต่เวลา 10.00 - 21.00 น. มีนันทนาการให้ความรู้เรื่องโรคไต สาธิตโภชนาการ

คมชัดลึก

คมชัดลึกออนไลน์ วันที่ 08-03-2556

แบบสอบถาม
พึงพอใจของผู้อ่านเว็บไซต์ข่าว
ในด้านต่างๆ

KOMCHADLUEK
BECOME A FAN
Like

SIGN IN

username: password

จดจำผู้ใช้ ลืมรหัสผ่าน
ลงทะเบียน

Login Cancel

ข่าวด่วน

- ผักไฟการเมือง
- ใช้ภาษีแก้ปัญหาสังคมและสิ่งแวดล้อม(1)



และผลิตภัณฑ์อาหารลดเค็มสำหรับผู้บริโภค เปิดรับบริจาคไต การตรวจสุขภาพ การเสวนาทางการแพทย์ สาธิตการทำอาหารลดเค็มเพื่อสุขภาพ โดยดร.ยิ่งศักดิ์ จงเลิศเจษฎาวงศ์ เซฟชื่อดังของเมืองไทย และการแสดงบนเวที โดยกลุ่มศิลปิน นักแสดง ดาราต่างๆ มากมาย ผู้สนใจสามารถร่วมกิจกรรมฟรี



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เมื่อคุณภาพของประเทศ

ประจำวันที 8 มีนาคม พ.ศ.2556 หน้าที 13

นพ.ปราเสริฐเปิดตีกรพ.พญาไท1เพิ่ม

เมื่อวันที 7 มีนาคม ทีโรงพยาบาลพญาไท 1 นพ.ปราเสริฐ ปราสาททองโอสถ ประธานคณะผู้บริหารกลุ่มและกรรมการผู้อำนวยการใหญ่ บริษัท กรุงเทพดุสิตเวชการ จำกัด (มหาชน) เป็นประธานเปิดอาคาร 3 โรงพยาบาลพญาไท 1 โดย นพ.ปราเสริฐกล่าวว่ ปัจจุบันกลุ่มโรงพยาบาลกรุงเทพ มีขนาดมูลค่าทางการตลาด (มาร์เก็ตแคป) เป็นอันดับ 4 ของโลก และเป็นอันดับ 2 ในเอเชีย เป็นรองเพียงกลุ่มโรงพยาบาลในสิงคโปร์เท่านั้น โดยทางกลุ่มให้ความสำคัญในการขยายการให้บริการในเขตอาเซียนเหนือเป็นหลัก ทั้งในพม่าและกัมพูชา นายอัฐ ทองแดง ประธานเจ้าหน้าที่บริหารเครือโรงพยาบาลพญาไท และเครือเปาโล เมโมเรียล เปิดเผยว่ ในปีนี้ทางกลุ่มมีแผนเพิ่มจำนวนโรงพยาบาลอีก 6 โรง จากจำนวนทีมีอยู่กว่า 30 โรง โดยขยายไปแล้ว 3 โรง

ใน จ.เชียงใหม่ อุดรธานี และขอนแก่น ส่วนอีก 3 แห่งอยู่ระหว่างการศึกษาจะควมรวมกิจการหรือสร้างขึ้นใหม่ ใช้งบประมาณเฉลี่ย 1,000-1,500 ล้านบาท จากการตั้งงบประมาณการลงทุน 15% จากรายได้ “ปีทีผ่านมา กลุ่มโรงพยาบาลกรุงเทพ มีการเติบโตของรายได้ 17% สูงกว่าทีคาดไว้ เนื่องจากมีลูกค้าชาวต่างชาติค่อนข้างมาก ปีนี้ตั้งเป้ารายได้เพิ่มขึ้นไม่ต่ำกว่า 10% และรักษากำไรสุทธิ 10%” นายอัฐกล่าว และว่ สำหรับความเสี่ยงของธุรกิจโรงพยาบาล คือความเสี่ยงในการสื่อสารกับลูกค้า เพราะโรคปัจจุบันมีความซับซ้อนมากขึ้น ส่วนค่ารักษาพยาบาลทีหลายฝ่ายกังวลว่จะแพงขึ้นนั้น ทีผ่านมาไม่ได้ขึ้นค่าบริการ แต่เมื่อขนาดของกลุ่มใหญ่ขึ้น ทำให้บริหารจัดการได้มากขึ้น สั่งซื้อเครื่องมือการแพทย์ได้ถูกลง



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เมื่อคุณภาพของประเทศ

ประจำวันที่ 8 มีนาคม พ.ศ.2556 หน้าที่ 10



สองโรค
ไขสุขภาพ

ระวัง! ผงปรุงรส

มี ข้อมูลล่าสุดพบ คนไทยป่วยเป็นโรคไต ร้อยละ 17.5 ของประชากรทั้งประเทศ หรือราว 8 ล้านคน โดยป่วยเพิ่มปีละกว่า 7,800 ราย ทั้งนี้ หากไม่ได้รับการรักษาที่ถูกต้อง จะเกิดโรคแทรกซ้อนถึงเสียชีวิต หรือต้องฟอกไตชีวิต รอคอยเปลี่ยนไตใหม่ โดยปัจจุบันมีผู้ป่วยที่ไตวายเรื้อรังระยะสุดท้าย 40,000 ราย ต้องผ่าตัดเปลี่ยนไตใหม่ ซึ่งมีขั้นตอนในการรักษายุ่งยากและค่าใช้จ่ายสูงปีละประมาณ 2 แสนบาทต่อคน

นพ.โสภณ เมฆธน รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) ให้ข้อมูลว่า โดยปกติร่างกายจะได้รับเกลือ หรือโซเดียมจากเนื้อสัตว์ พืช และเครื่องปรุงรสเค็มร้อยละ 90-95 โดยค่ามาตรฐานใน 1 วัน ร่างกายต้องการไม่เกิน 2,000 มิลลิกรัมต่อวัน หรือเท่ากับเกลือ 1 ช้อนชา แต่คนไทยบริโภคเกลือเกินกว่ามาตรฐานถึง 2 เท่า อีกทั้งปัจจุบันผลิตภัณฑ์ซุสได้ปรับจากรูปแบบเกล็ดใส ที่เรียกว่า “ผงซุส” เป็นผงแป้งปรุงรส และซุสก้อน ทำให้อาจเข้าใจผิดว่าไม่ใช่ผงซุส แต่ทำจากเนื้อสัตว์ ช่วยให้อาหารรสชาติกลมกล่อม จึงใส่ในปริมาณมากขึ้น ทั้งๆ ที่ปริมาณโซเดียมสูงกว่าผงซุส 2-3 เท่าตัว เมื่อเทียบในปริมาณ 1 ช้อนชา ผงซุสมีโซเดียม 492 มิลลิกรัม ผงแป้งปรุงรสมี 815 มิลลิกรัม และซุสก้อนขนาด 10 กรัม มีโซเดียม 1,760 มิลลิกรัม น้ำปลามี 400-500 มิลลิกรัม และเกลือมีมากที่สุด 2,000 มิลลิกรัม

ดังนั้น ในเร็วๆ นี้ สธ.จะร่วมกับสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย จัดกิจกรรม “สัปดาห์วันไตโลก ลดเค็มครึ่งหนึ่ง” ระหว่างวันที่ 11-17 มีนาคมนี้ ที่โรงพยาบาลรัฐทั่วประเทศ

ใกล้ที่ไหน ไปหาความรู้ที่นั่น!



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศไทย

ประจำวันที่ 8 มีนาคม พ.ศ.2556 หน้า 10

ปรับลด 'ร้านอาหารริมทาง'

● นำร่อง 'เยาวราช' มุ่งครัวโลก

กรมอนามัย จับมือ กทม. นำร่องปรับปรุงร้านอาหารริมทาง 'เยาวราช' เน้นปลอดภัยมุ่งสู่ครัวโลก กำหนดสเปก 'รถเข็น-แผงอาหาร-ผู้ค้า' ตั้งเป้าปีเดียวผ่านเกณฑ์ 85%



ชุลน่าน ศรีแก้ว

เมื่อวันที่ 7 มีนาคม นพ.ชุลน่าน ศรีแก้ว รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข แถลงข่าว "โครงการเยาวราชต้นแบบ อาหารปลอดภัยสู่อาเซียน" ที่โรงแรมแกรนด์ เทอ วิลล์ ว่า ปีนี้ได้มอบหมายให้กรมอนามัยเร่งรัดให้ร้านอาหารและแผงลอยพัฒนาให้ได้มาตรฐาน โดยร่วมกับกรุงเทพมหานคร (กทม.) สมาคมภัตตาคารไทย และประชาคมผู้ประกอบการค้าอาหารเยาวราช นำร่องยกระดับมาตรฐานร้านอาหารและแผงลอยจำหน่ายอาหาร เตรียมพร้อมก้าวสู่ครัวโลก

"ขณะนี้ได้เปิดอบรมผู้ประกอบการร้านอาหารย่านเยาวราช เขตสัมพันธวงศ์ เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย

และเขตพระนคร จำนวน 200 คน เพื่อสร้างความเข้าใจมาตรฐานรถเข็นและแผงขายอาหารปลอดภัย เพื่อสร้างให้เยาวราชเป็นแหล่งอาหารสะอาดปลอดภัย และรสชาติอร่อยที่สุดแห่งหนึ่งในโลก" นพ.ชุลน่านกล่าว

ด้าน นพ.เจษฎา โชคดำรงสุข อธิบดีกรมอนามัยกล่าวว่า กรมอนามัยได้ออกแบบและกำหนดมาตรฐานรถเข็นขายอาหารและแผงลอย ต้องประกอบด้วย 1.ตัวรถหรือแผงลอยวางอาหารต้องทำจากวัสดุที่แข็งแรง ไม่มีอันตรายต่อสุขภาพ ทำความสะอาดง่าย เช่น สแตนเลส อะลูมิเนียม หรือเหล็ก แต่ต้องไม่เป็นสนิม ไม่มีคม สูงจากพื้นอย่างน้อย 60 เซนติเมตร 2.อาหารที่

ปรุงสำเร็จต้องใส่ในภาชนะ หรือวางในที่ที่มีการปกปิดมิดชิด เครื่องปรุงและวัตถุดิบต้องบรรจุในภาชนะที่สะอาดและมีฝาปิด สารที่ใช้ปรุงแต่งอาหารต้องผ่านการรับรองจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) น้ำดื่มและน้ำแข็งบริโภคต้องสะอาด วางอยู่สูงจากพื้น 60 เซนติเมตร ห้ามนำอาหารหรือสิ่งของอื่นๆ ไปแขวนรวมในภาชนะเก็บน้ำแข็งบริโภค และต้องกำจัดขยะมูลฝอยหรือเศษอาหาร ไม่ให้เป็นแหล่งเพาะพันธุ์เชื้อโรค และ 3.ผู้ปรุงหรือผู้ค้าขายอาหารต้องมีสุขอนามัยดี รักษาความสะอาด สวมเสื้อมีแขนสวมหมวกหรือเน็ตคลุมผมและผ้ากันเปื้อนทุกครั้ง ตัดเล็บสั้น สวมหน้ากากอนามัย หากผู้ปรุงอาหารมีบาดแผลที่มีมือต้องปิดบาดแผลและสวมถุงมือให้มิดชิด แยกเขียนอาหารสุกและอาหารดิบ

"ปัจจุบันทั่วประเทศมีรถเข็นหรือแผงลอยสำหรับขายอาหารประเภทต่างๆ 103,063 ราย ขณะนี้ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน 86,913 ราย คิดเป็นร้อยละ 84 และคาดว่าจะในปีนี้จะเพิ่มให้เป็นร้อยละ 85" นพ.เจษฎากล่าว



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เมื่อคุณภาพของบรรทัด

ประจำวันที่ 8 มีนาคม พ.ศ.2556 หน้าที่ 10

ชู‘เต่าทอง’แบรนด์ดิ้ง ส่งเสริมป้องกันโรค

เมื่อวันที่ 7 มีนาคม นพ.พรเทพ ศิริวนารังสรรค์ อธิบดีกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) เปิดเผยว่า ขณะนี้กรมควบคุมโรคได้สร้างแบรนด์ดิ้ง (Branding) รูปเต่าทองสีชมพู หรือตราสัญลักษณ์ที่เป็นอัตลักษณ์ในการปฏิบัติงานควบคุมโรคในประเทศไทย

“เต่าทองสีชมพู หมายถึง สิ่งมีชีวิตเล็กๆ เปรียบเสมือนเจ้าหน้าที่ของกรมควบคุมโรค รวมทั้งบุคลากร



สาธารณสุขทุกคน สาเหตุที่ใช้สัญลักษณ์เต่าทอง เพราะเป็นแมลงที่ออกหากินตั้งแต่เช้าจนค่ำ ไม่มีพิษภัย และสามารถอยู่ร่วมกับสิ่งมีชีวิตต่างๆ ได้ คล้ายกับการทำงานของเจ้าหน้าที่ที่มีภารกิจในการนำเสนอข้อมูลสำคัญ ทำให้ทุกคนสามารถใช้ชีวิตอยู่ร่วมกับสิ่งมีชีวิตต่างๆ ซึ่งเป็นสภาพแวดล้อมที่อาจไม่ปลอดภัย แต่จะสามารถป้องกันตัวเองได้ อีกทั้งปีกของแมลงเต่าทองยังสามารถใช้สื่อสารถึงการกระจายตัว บินเผยแพร่ความรู้ในการส่งเสริมป้องกันโรคไปยังทุกพื้นที่ ส่วนสีชมพูคือ สีประจำของกรมควบคุมโรค”

นพ.พรเทพกล่าว และว่า การสร้างแบรนด์ดิ้งดังกล่าว เป็นการปรับเปลี่ยนการทำงานเชิงรุกที่ใช้ตราสัญลักษณ์ดึงดูดความสนใจของประชาชน เพราะต้องยอมรับว่า ปัจจุบันการส่งเสริมป้องกันโรค หากขาดจุดดึงดูดย่อมไม่เป็นที่น่าสนใจ ที่สำคัญรูปสัญลักษณ์ดังกล่าว ยังสามารถดึงดูดกลุ่มเด็กและเยาวชนให้หันมาสนใจในเรื่องการป้องกันโรคด้วย

นพ.พรเทพกล่าวว่า มั่นใจว่าจุดนี้จะทำให้กรมควบคุมโรคเข้าถึงประชาชนทุกกลุ่ม และสามารถให้ความรู้ คำแนะนำในการส่งเสริมป้องกันโรคต่างๆ ได้ ปัจจุบันได้กระจายแบรนด์ดิ้งดังกล่าวไปยังภูมิภาคต่างๆ แล้ว ส่วนผลตอบแทนจะเป็นอย่างไร จะมีการประเมินการเข้าถึงและการทำงานเชิงรุกต่อไป และว่า แบรนด์ดิ้งดังกล่าวไม่ใช่ตราสัญลักษณ์ หรือโลโก้ใหม่ของกรมควบคุมโรค เพราะโลโก้ยังคงเหมือนเดิมคือ รูปหับคบเพลิง

มติชน

หนังสือพิมพ์คุณภาพ เมื่อคุณภาพของประเทศ

ประจำวันที่ 8 มีนาคม พ.ศ.2556 หน้าที่ 10



ตะลอน กรุง

●... วันก่อน อารักษ์ พรหมณี รองเลขาธิการสำนักงานประกันสังคม (สปส.) ฝากประชาสัมพันธ์ว่า ขณะนี้ สปส. ได้ลงทุน 2 ล้านบาท จัดผลิตลูกอม สปส. ของสีน้ำเงิน จำนวน 500,000 เม็ด ตั้งใจใช้เป็นสื่อประชาสัมพันธ์องค์กร เมื่อยามออกหน่วยเคลื่อนที่ และหลังจากนี้ หากผู้ประกันตนรายใดได้รับผ้าขาวม้า พวงกุญแจ หรือแก้วน้ำ ก็ไม่ต้องแปลก เพราะอยู่ในแผนงานแนะนำองค์กรเช่นกัน ●...แวะไปที่ ศาลาว่าการ กทม. เกรียงพล พัฒนรัฐ ผู้อำนวยการสำนักงานผังเมือง แจ้งว่า ล่าสุด กทม. ได้จัดตั้ง “คณะทำงานกำหนดแนวทางการอนุรักษ์และพัฒนาพื้นที่บริเวณต่อเนื่องกรุงรัตนโกสินทร์” ดึงทั้งผู้แทนจากหน่วยงานภาครัฐเอกชน ร่วมหาแนวทางการอนุรักษ์และพัฒนาย่านอาคาร วิถีชีวิต และวัฒนธรรมของชุมชนในบริเวณนี้อย่างจริงจัง ●... ถึงคิวจัดระเบียบ “ห้องน้กข้าว

ประจำกระทรวงสาธารณสุข” เพราะวันก่อนพบซากหนูตายส่งกลิ่นเหม็น ร้อนถึงท่านปลัดกระทรวง นพ.ณรงค์ สหเมธาพัฒน์ สั่งสั่งคายนายกใหญ่ ●... ทางด้าน พญ.วันทนีย์ วัฒนะ ผู้อำนวยการสำนักอนามัย กทม. เชิญชวนคนกรุงเทพฯ ไปรับบริการตรวจคัดกรองเบาหวาน มะเร็งปากมดลูก ตรวจเลือดหาเชื้อเอชไอวีและซิฟิลิส พร้อมให้คำปรึกษาแนะนำการดูแลสุขภาพและป้องกันโรคอย่างถูกวิธีโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย โดยมีกำหนดออกให้บริการตั้งแต่เวลา 17.00-21.00 น. ดังนี้ วันที่ 13 มีนาคม ร้านนาซีซัส สุขุมวิท 23 วันที่ 20 มีนาคม นานาพลาซ่า วันที่ 22 มีนาคม ธนบุรีพลาซ่า วันที่ 27 มีนาคม ศูนย์การค้าวรรัตน์ วันที่ 4 เมษายน อาร์ซีเอ พระราม 9 วันที่ 17 เมษายน โลตัส ประชาชื่น วันที่ 19 เมษายน หอยพัฒน์พงษ์ วันที่ 24 เมษายน บีคซี สาขาสะพานควาย วันที่ 26 เมษายน หอยรามคำแหง 89/2 และวันที่ 30 เมษายน หลังสวนจตุจักร กรุณานำบัตรประจำตัวประชาชนติดตัวไปด้วย สำหรับการตรวจมะเร็งปากมดลูกแนะนำให้สวมกระโปรงหรือนำผ้าถุงไปเปลี่ยน ...●