

‘มะเร็ง’คุกคามคนไทย

● สธ.ชี้ตายชั่วโมงละ 7 ราย

รัฐมนตรีสาธารณสุขเผยมะเร็งเป็นสาเหตุการตายอันดับ 1 ของคนทั่วโลกปีละ 7.6 ล้านคน พบผู้ป่วยรายใหม่ 12.7 ล้านคน ส่วนคนไทยคาดมีผู้ป่วยรายใหม่ปีละกว่าแสนราย เฉลี่ยตายชั่วโมงละเกือบ 7 ราย เร่งศึกษาความเป็นไปได้การตรวจคัดกรองในประชาชนอายุ 50-70 ปี ลดป่วยและเสียชีวิต

นพ.ประดิษฐ สินธวณรงค์ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) กล่าวว่า วันที่ 4 กุมภาพันธ์ของทุกปี องค์การอนามัยโลกและสมาคมต่อต้านมะเร็งสากล กำหนดให้เป็นวันมะเร็งโลก ปัจจุบันมะเร็งเป็นสาเหตุการตายอันดับ 1 ของโลก องค์การอนามัยโลก รายงานว่า ปี 2573 หรืออีก 17 ปีข้างหน้า คาดการณ์ว่าจะมีผู้ป่วยใหม่ 21.3 ล้านคน และ

จะมีผู้เสียชีวิตเพิ่มเป็น 13 ล้านคน

“สำหรับประเทศไทย ล่าสุดในปี 2554 มีผู้เสียชีวิต 61,082 ราย เฉลี่ยชั่วโมงละเกือบ 7 ราย เป็นชาย 35,437 ราย และหญิง 25,645 ราย คาดว่า มีผู้ป่วยรายใหม่เพิ่มขึ้นปีละประมาณ 118,600 ราย และมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นเรื่อยๆ มะเร็งที่ผู้ชายป่วยมากที่สุดได้แก่มะเร็งตับปอด ลำไส้และทวารหนัก ต่อมาลูกหมาก ส่วน

ในผู้หญิงได้แก่ มะเร็งเต้านม ตับ ปากมดลูก ปอด ลำไส้ใหญ่และทวารหนัก โดยเฉพาะอย่างยิ่ง มะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนักมีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้น จากการใช้ชีวิตแบบคนเมือง นิยมกินแต่เนื้อสัตว์ กินผักผลไม้ไม่ค่อย ออกกำลังกาย” รัฐมนตรี สธ.กล่าว

นพ.ประดิษฐกล่าวว่า สธ. เตรียมผลักดันการเพิ่มการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนัก เป็นนโยบายของประเทศเช่นเดียวกับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก โดยได้มอบให้สถาบันมะเร็งแห่งชาติ และสถาบันวิจัยและประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์ หรือไฮแทป ศึกษาความเป็นไปได้ คาดจะเสร็จภายในกลางปีนี้ เพื่อเสนอต่อ ครม. ซึ่งการตรวจคัดกรองจะเป็นการค้นหาคนที่เริ่มมีความผิดปกติของลำไส้เพื่อเข้าสู่ระบบการตรวจวินิจฉัยและได้รับการรักษาได้เร็วตั้งแต่ระยะเริ่มต้น โอกาสหายมีมาก การเสียชีวิตลดลง

นพ.ณรงค์ สหเมธาพัฒน์ ปลัด สธ.กล่าวว่า

ที่ผ่านมาพบว่าคนไทยยังมีความเชื่อผิดๆ เรื่องโรคมะเร็งว่าเป็นโรคเคราะห์กรรม หรือเชื่อว่าเป็นแล้วต้องตาย รักษาไม่ได้ จึงไม่ได้ให้ความสนใจที่จะป้องกันหรือเข้ารับการตรวจคัดกรองตามที่ สธ.รณรงค์ เนื่องจากเซลล์มะเร็งใช้เวลาก่อตัวนานและไม่แสดงอาการใดๆ ให้รู้ ทำให้ผู้ป่วยมะเร็งที่มาพบแพทย์ประมาณร้อยละ 70-80 อยู่ในระยะเซลล์ลุกลามไปที่อวัยวะอื่นแล้ว โอกาสหายมีน้อยมาก

นพ.ธีรภูมิ คุหะเปรมะ ผู้อำนวยการสถาบันมะเร็งแห่งชาติ กล่าวว่า ในวันที่ 4 กุมภาพันธ์นี้ สถาบันมะเร็งฯ จะจัดกิจกรรมเสวนาสำหรับประชาชน ที่โรงแรมรามาการ์เด้นส์ กทม. หากโครงการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนักได้รับการประกาศเป็นนโยบายชาติ จะเป็นผลดีกับประชาชนอย่างมาก และการปฏิบัติไม่ยุ่งยาก โดยใช้ชุดทดสอบอย่างง่าย ตรวจได้ที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และให้เครือข่าย อสม.ที่มีกว่า 1 ล้านคนรณรงค์ให้ประชาชนอายุ 50 ปี 55 ปี 60 ปี 65 ปี และ 70 ปี ซึ่งมีประมาณ 2 ล้านคน เก็บตัวอย่างอุจจาระมาตรวจ หากพบมีเม็ดเลือดแดงแฝง ซึ่งเป็นสัญญาณว่าอาจมีความผิดปกติของลำไส้ จะส่งต่อไปรับการตรวจวินิจฉัยในโรงพยาบาลและให้การรักษาด้วยวิธีที่เหมาะสมต่อไป



สปสช.ยันปรับค่าบริการ ไม่กระทบระบบ30บาท

นายแพทย์วินัย สวัสดิ์วร เลขาธิการ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) กล่าวถึงกรณีที่กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) ปรับค่าบริการทางการแพทย์ ประมาณร้อยละ 10-15 จากราคาเดิมว่า ไม่ส่งผลกระทบต่อประชาชนในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าหรือ 30 บาทรักษาทุกโรค เพราะ สปสช. ได้ทำหน้าที่จัดสรรให้หน่วยบริการตามหลักเกณฑ์การบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติอย่างต่อเนื่อง และประชาชนเข้าถึงบริการสาธารณสุขที่จำเป็นได้อย่างเท่าเทียมกัน ในแต่ละปีรัฐบาลได้จัดสรรงบประมาณจ่ายรายหัวในวงเงินอัตราก้าวหน้าให้ สปสช. โดยการคำนวณงบประมาณจ่ายรายหัวใช้หลักการวิชาการด้านเศรษฐศาสตร์สาธารณสุขคำนวณจากข้อมูลต้นทุนของสถานพยาบาล เพื่อจัดสรรให้หน่วยบริการตามอัตราประชากรที่มาลงทะเบียนกับหน่วยบริการทั่วประเทศ อย่างไรก็ตาม สปสช.ได้กำหนดอัตราเพดานงบประมาณจ่ายรายหัวในอัตราการจ่ายแบบปลายปิดตามแนวทางงบประมาณจ่ายรายหัว โดยการจัดสรรให้ผู้ป่วยนอกใช้ระบบเหมาจ่ายรายหัวโดยปรับตามโครงสร้างอายุประชากร ขณะที่การจ่ายแบบผู้ป่วยในนั้น ใช้ระบบเหมาจ่ายตามระบบไดอาร์จี (DRGs) หรือการวินิจฉัยตามกลุ่มโรค

นพ.วินัยกล่าวว่า กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ มีค่าใช้จ่ายให้กับหน่วยบริการตามต้นทุนบริการที่คำนวณมาจากการใช้ข้อมูลค่าใช้จ่ายของหน่วยบริการที่เกิดขึ้นจริง ภายใต้เงื่อนไขการไม่รวมต้นทุนด้านค่าพัฒนาการบริการและไม่รวมค่าแรงที่เพิ่มขึ้นจากนโยบายรัฐบาลตั้งแต่ปี 2554 ดังนั้น ภาระเงินกองทุนจึงขึ้นอยู่กับปริมาณการใช้บริการและต้นทุนจริงที่เพิ่มขึ้น อย่างไรก็ตาม ยังมีผลกระทบต่อตัวเลขทางเศรษฐกิจอื่น เช่น อัตราเงินเฟ้อ เนื่องจากค่ารักษาพยาบาลเป็นปัจจัยสำคัญต่อค่าใช้จ่ายครัวเรือน และอาจจะมีผลต่อราคาสินค้าอื่น โดยอาจจะมีผลทางอ้อมต่อการขึ้นค่าบริการหรือค่าใช้จ่ายอื่นๆ ด้านสุขภาพ

“จากการที่ สธ.มีมาตรการต่างๆ ในการเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการของหน่วยบริการในสังกัดทุกแห่ง ทั้งการต่อรองราคา การกระจายและจัดบุคลากรให้เหมาะสม รวมทั้งการจัดระบบการใช้ทรัพยากรร่วมกันในระดับจังหวัดและระดับเขต ซึ่งจะเป็นการลดต้นทุนให้บริการ ซึ่งจะยังเป็นการให้บริการได้ตามมาตรฐาน และการที่ประชาชนไทยทุกคนได้รับหลักประกันสุขภาพภาครัฐไม่ทางใดก็ทางหนึ่ง การเพิ่มอัตราค่าบริการครั้งนี้จึงไม่ส่งผลกระทบต่อประชาชน” นพ.วินัยกล่าว



น้ำทิพย์ของข้าวเป็นยาปราบมะเร็ง

ศักดิ์สิทธิ์กว่ายาเนื้อร้ายทุกขนาน

นักวิทยาศาสตร์สหรัฐฯ ค้นพบว่า น้ำคั้นจากเซลล์ของข้าว มีความศักดิ์สิทธิ์กว่ายาต่อต้านมะเร็งอย่างแรงสังหารเซลล์มะเร็งของมนุษย์ 2 ชนิดลงได้อย่างเด็ดขาด โดยไม่ทำอันตรายต่อเซลล์ปกติด้วย

นักชีววิทยา รามากฤษณะ วุฒิสิริกา มหาวิทยาลัยเทคโนโลยี มิชิแกน ได้คิดเพาะเซลล์ต้นกำเนิดข้าวขึ้นในห้องทดลองแล้วนำไปหยดใส่เซลล์มะเร็งตับและลำไส้ดู ปรากฏว่าใช้เวลา 96 ชม. เซลล์มะเร็งตับร้อยละ 95 และเซลล์มะเร็งลำไส้ร้อยละ 83 พากันตราบในขณะที่ยาต้านมะเร็งแทกซอล ก็สามาปราบมะเร็งได้เช่นกัน เพียงแต่มันอาจเ

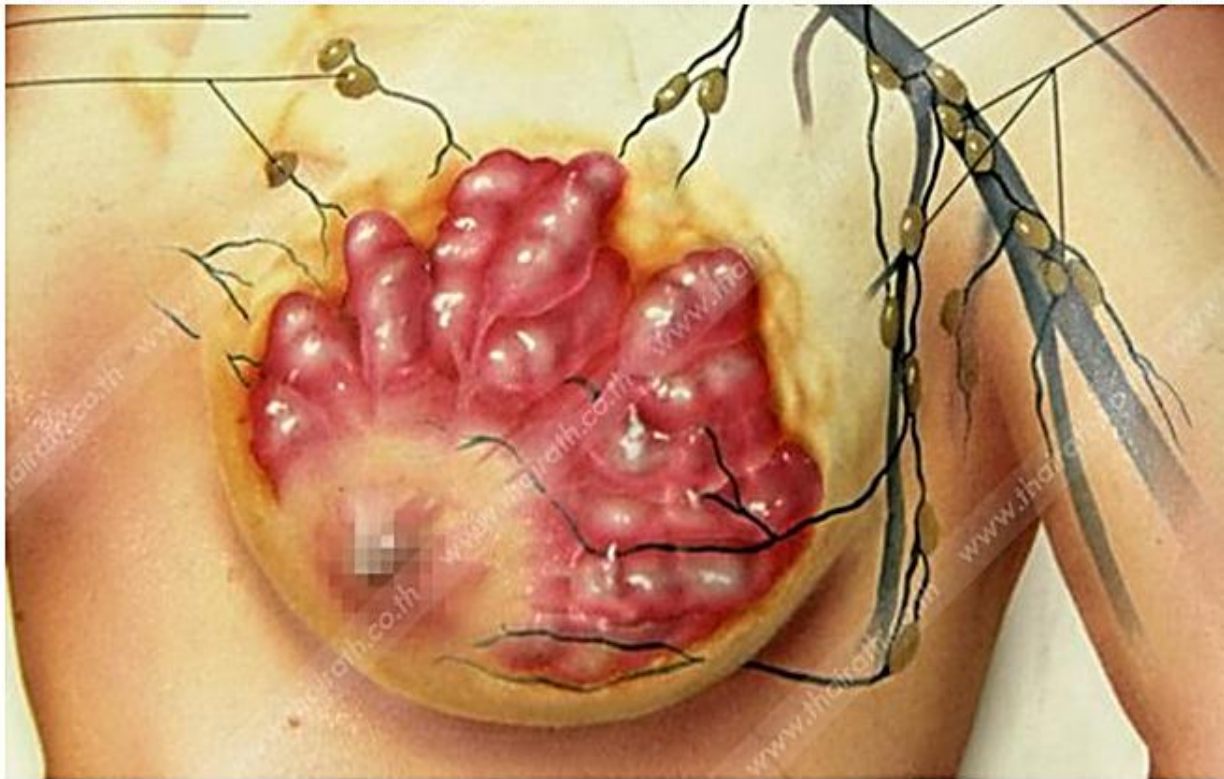
อันตรายกับเซลล์ปกติด้วย

นักวิทยาศาสตร์เชื่อว่า น้ำยาที่เขาสร้างขึ้นคงจะปราบมะเร็งลงด้วยชีวเคมีที่มีอยู่ในพืชที่ทำให้พืชผักต่างๆ ปลอดภัยในการบริโภค “พวกมันอาจจะอุดมด้วยสารประกอบที่เป็นคุณกับเรา เราคิดว่ามันเป็นตัวที่ฆ่ามะเร็งให้ด้วย”

เขาเตรียมที่จะทดลองใช้มันปราบเซลล์มะเร็งต่อมลูกหมาก ปอดและเต้านม อันเป็นมะเร็งที่เป็นกับคนส่วนใหญ่ “เชื่อว่าคงจะได้ผลเช่นกันแต่เราก็ต้องให้รู้แน่เสียก่อน” เขากล่าว.

เรื่องเด่น : หมุนดีแก้มป้องกัน 'เดนโต' ที่สุดของความภาคภูมิใจ | ฮือฮา! ทรงผมนักเรียนใหม่ ชายรองทรงได้ หลงตามที่ชอบ

ซี'มะเร็ง'คุกคามคนไทย ตาย ชม.ละ 7 คน ป่วยเพิ่มปีละแสน



สธ.เผยโรคมะเร็งสาเหตุตายอันดับหนึ่งของคนไทยติดต่อกันหลายสิบปี ระบุปี 54 มีผู้เสียชีวิต 61,082 ราย เฉลี่ยชั่วโมงละเกือบ 7 ราย แจงข้อมูลองค์การอนามัยโลกคาดผู้ป่วยรายใหม่เพิ่มขึ้นปีละแสน และแนวโน้มเพิ่มขึ้นเรื่อยๆ...




นพ.ประดิษฐ สินธวณรงค์ รมว.สาธารณสุข กล่าวว่า ในวันที่ 4 กุมภาพันธ์ของทุกปี องค์การอนามัยโลกและสมาคมต่อต้านมะเร็งสากล กำหนดให้เป็นวันมะเร็งโลก (World Cancer Day) เพื่อรณรงค์ปัญหาการเจ็บป่วยและเสียชีวิตจากโรคมะเร็งและเพิ่มคุณภาพชีวิตให้ผู้ป่วย โดยปัจจุบันมะเร็งเป็นสาเหตุการตายอันดับ 1 ของโลก ในปีพ.ศ. 2551 องค์การอนามัยโลกรายงานทั่วโลกมีผู้ป่วยโรคมะเร็งที่ได้รับการตรวจวินิจฉัย 12.7 ล้านราย ในจำนวนนี้เสียชีวิต 7.6 ล้านราย ส่วนในปีพ.ศ. 2573 หรืออีก 17 ปีข้างหน้า คาดการณ์ว่าจะมีผู้ป่วยใหม่ 21.3 ล้านคน และจะมีผู้เสียชีวิตเพิ่มเป็น 13 ล้านคน

สำหรับในปีนี้ (พ.ศ.2556) ได้กำหนดแนวคิดการรณรงค์ว่า "มะเร็ง-คุณรู้แค่ไหน" (Cancer- Did you know?) เพื่อให้ประชาชนมีความเข้าใจโรคมะเร็งอย่างถูกต้อง โดยมะเร็งร้อยละ 30-40 สามารถป้องกันได้ด้วยการลดพฤติกรรมเสี่ยง และหากได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งที่เหมาะสมจะสามารถป้องกันและได้รับการรักษาได้ทันเวลาที่

ไทยรัฐออนไลน์

โดย ไทยรัฐออนไลน์
4 กุมภาพันธ์ 2556, 00:31 น.

เนื้อหาที่เกี่ยวข้อง

-  3 ข่าว
-  ไม่มีรูปภาพที่เกี่ยวข้อง
-  ไม่มีข้อมูลบุคคลที่เกี่ยวข้อง

tags:

มะเร็ง นพ.ประดิษฐ สินธวณรงค์ กระทรวงสาธารณสุข องค์การอนามัยโลก

A+ ขยายตัวอักษร

ใหญ่ขึ้น

เล็กลง

รพ.สาธารณสุข กล่าวต่อว่า สำหรับประเทศไทยโรคมะเร็งเป็นสาเหตุการตายอันดับ 1 ติดต่อกันหลายสิบปี ล่าสุดในปีพ.ศ.2554 มีผู้เสียชีวิต 61,082 ราย เฉลี่ยชั่วโมงละเกือบ 7 ราย เป็นชาย 35,437 ราย และหญิง 25,645 ราย นอกจากนี้ องค์การอนามัยโลกคาดมีผู้ป่วยรายใหม่เพิ่มขึ้นปีละประมาณ 118,600 ราย และมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นเรื่อยๆ โดยมะเร็งที่ผู้ชายป่วยมากที่สุดได้แก่ มะเร็งตับ ปอด ลำไส้และทวารหนัก ต่อมาลูกหมากและมะเร็งเม็ดเลือดขาว ส่วนในผู้หญิงได้แก่ มะเร็งเต้านม ตับ ปากมดลูก ปอดลำไส้ใหญ่และทวารหนัก โดยเฉพาะอย่างยิ่ง มะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนักมีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้น จากการใช้ชีวิตแบบคนเมืองนิยมกินแต่เนื้อสัตว์ กินผักผลไม้ น้อย ออกกำลังกาย น้อย กระทรวงสาธารณสุขจึงได้เตรียมผลักดันการเพิ่มการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ และทวารหนัก เป็นนโยบายของประเทศเช่นเดียวกับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกโดยได้มอบให้สถาบันมะเร็งแห่งชาติ และสถาบันวิจัยและประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์ หรือไฮแทป ศึกษาความเป็นไปได้ คาดจะเสร็จภายในกลางปีนี้ เพื่อเสนอต่อครม.

"การตรวจคัดกรองจะเป็นการค้นหาคคนที่เริ่มมีความผิดปกติของลำไส้เพื่อเข้าสู่ระบบการตรวจวินิจฉัยและได้รับการรักษาได้เร็ว ตั้งแต่ระยะเริ่มต้น โอกาสหายมีมาก การเสียชีวิตลดลง" นพ.ประดิษฐ์ ระบุ

ด้าน นพ.ณรงค์ สหเมธาพัฒน์ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข กล่าวว่า ที่ผ่านมาพบว่าคนไทยยังมีความเชื่อผิดๆเรื่องโรคมะเร็งว่าเป็นโรคเคราะห์กรรมหรือเชื่อว่าเป็นแล้วต้องตาย รักษาไม่ได้จึงไม่ได้ให้ความสนใจที่จะป้องกันหรือเข้ารับการตรวจคัดกรองตามที่กระทรวงสาธารณสุขรณรงค์ เนื่องจากเซลล์มะเร็งใช้เวลาก่อตัวนานและไม่แสดงอาการใดๆ ให้รู้ ทำให้ผู้ป่วยมะเร็งที่มาพบแพทย์ประมาณร้อยละ 70-80 อยู่ในระยะเซลล์ลุกลามไปทั่ว้วยะอื่นแล้ว โอกาสหายมีน้อยมากทำให้สถิติการเสียชีวิตติดอันดับ 1

ดังนั้น กระทรวงสาธารณสุขได้เร่งแก้ไข โดยพัฒนาระบบการป้องกันด้วยการรณรงค์ลดพฤติกรรมเสี่ยง 5 สาเหตุหลัก คือ บุหรี่ เหล้า เพิ่มการกินผักผลไม้ การออกกำลังกาย การควบคุมน้ำหนักตัวและบริการฉีดวัคซีนป้องกันไวรัสตับอักเสบบี เริ่มตั้งในเด็กแรกเกิด ฉีด 4 ครั้งจนถึงอายุ 6 เดือนเพื่อป้องกันมะเร็งตับ และเพิ่มระบบการตรวจคัดกรองมะเร็งที่พบบ่อยคือมะเร็งปากมดลูก มะเร็งเต้านม

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข กล่าวอีกว่า ในด้านการรักษาผู้ป่วย ได้พัฒนาศูนย์เชี่ยวชาญรักษาโรคมะเร็งให้มีประจำใน 12 เครือข่ายบริการ ตามแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ โดยมีสถาบันมะเร็งแห่งชาติเป็นผู้สนับสนุนด้านวิชาการ เทคโนโลยีขั้นสูงในการตรวจวินิจฉัย และรักษา นอกจากนี้ กระทรวงสาธารณสุขยังได้ตั้งเป้าหมายใน 5 ปี จังหวัดในภาคอีสาน 20 จังหวัด มีโรงพยาบาลไม่ต่ำกว่าร้อยละ 10 และภายใน 3 ปี สตรีไทยมีการตรวจเต้านมจนสามารถพบมะเร็งในระยะ 1-2 ซึ่งเซลล์มะเร็งยังไม่แพร่กระจายไม่ต่ำกว่าร้อยละ 80 ในปี 2557 ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรีไม่ต่ำกว่าร้อยละ 80 และเคียวการฉายแสงรักษามะเร็งลดลงกว่าร้อยละ 50 รวมทั้งให้โรงพยาบาลทุกแห่งมีระบบการดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็งที่อยู่ในระยะสุดท้าย ใช้ชีวิตที่เหลืออย่างมีคุณภาพสมศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์

ขณะที่ นพ.ธีรภูมิ คูหะเปรมะ ผู้อำนวยการสถาบันมะเร็งแห่งชาติกล่าวว่า สัญญาณอันตรายของมะเร็ง 7 ประการได้แก่ 1.ระบบขับถ่ายอุจจาระ และมีสภาวะผิดปกติ เช่น ถ่ายอุจจาระเป็นสีดำ หรือมีสภาวะเป็นเลือด 2.กลืนอาหารลำบาก หรือมีอาการเสียดแน่นท้องเป็นเวลานาน 3.มีอาการเสียงแหบและไอเรื้อรัง 4.มีเลือดหรือตกขาวที่ผิดปกติ เช่น มีกลิ่นเหม็น 5.เป็นแผลรักษาไม่หาย 6.ก้อนตุ่มหรือฝ้าตามร่างกายโตขึ้น และ 7.มีก้อนที่เต้านมหรือส่วนต่างๆของร่างกาย ขอให้ไปพบแพทย์เพื่อตรวจรักษาโดยละเอียดต่อไป.

เรื่องเด่น : หนุ่มดีแก้มป้อง 'เคนโด้' ที่สุดของความภาคภูมิใจ | ฮือฮา! ทรงผมนักเรียนใหม่ ชายรองทรงได้ หลิ่งตามที่ชอบ | เช็ค

จิ๋บูรณาการทุกฝ่ายสกัดแม่วัยใสเพิ่ม



พส.เผยสตรีไทยอายุต่ำกว่า 20 ตั้งท้องและมีบุตรเกินมาตรฐานWHO ระบุ จ.สมุทรสาคร
ครองแชมป์สูงสุด จิ๋บูรณาการทุกฝ่ายสกัดแม่วัยใสเพิ่ม ...




นายปรกรณ์ พันธุ อธิบดีกรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ (พส.) เปิดเผยว่า ผู้หญิงอายุต่ำกว่า
20 ปีที่ตั้งครรภ์และคลอดบุตรตามมาตรฐานองค์การอนามัยโลก (WHO) กำหนดไม่ควร
เกินร้อยละ 10 แต่ประเทศไทยกลับมีตัวเลขเกินมาตรฐานที่ WHO กำหนดและเพิ่มขึ้นทุกปี
โดยปี 2552 มีค่าเฉลี่ยร้อยละ 13.55 เพิ่มเป็น 13.76 ในปี 2553 และเพิ่มขึ้นอีกในปี 2554
ที่เฉลี่ยถึงร้อยละ 14.32 โดย จ.สมุทรสาครพบมีการตั้งครรภ์ของแม่วัยรุ่นมากที่สุดในปี
2554 รองลงมาคือ กำแพงเพชร ดาก อุทัยธานี และกาญจนบุรี ซึ่ง จ.สมุทรสาครพบว่ามี
สถิติสูงอันดับแรกถึง 2 ปีซ้อนระหว่างปี 2553-2554 สาเหตุเนื่องจากเป็นวัยยากไร้อยาก
เห็น ขาดองค์ความรู้หรือไม่มีภูมิคุ้มกันด้านสิ่งเร้า ประกอบกับสื่อมากมายที่ยั่วยุ รวมถึง
ปัญหาครอบครัวที่ขาดความรัก ความเอาใจใส่ต่อเด็กเยาวชน ทำให้ส่วนหนึ่งเดินหลงทาง
ผิด

อธิบดี พส. กล่าวว่ การแก้ปัญหาต้องบูรณา-การทุกฝ่ายร่วมกัน เน้นดำเนินการเชิงรุกทั้ง
มาตรการป้องกันหรือรีเลย์เช็กซ์ ให้ความรู้เยาวชนได้ตระหนักและเข้าใจถึงการมีเพศ
สัมพันธ์ ไม่ซิงสุกก่อนห้าม หากจำเป็นต้องรู้จักป้องกันหรือเซฟเซ็กซ์ โดยทุกฝ่ายต้องร่วม
สร้างความเข้าใจให้กับเยาวชนทั้งพ่อแม่ ครูอาจารย์ ชุมชน รวมถึงสื่อมวลชน.

ไทยรัฐออนไลน์

โดย ทีมข่าวการศึกษา
4 กุมภาพันธ์ 2556, 05:00 น.

เนื้อหาที่เกี่ยวข้อง

-  6 ชั่วโมง
-  ไม่มีรูปภาพที่เกี่ยวข้อง
-  ไม่มีข้อมูลบุคคลที่เกี่ยวข้อง

tags:

ปรกรณ์ พันธุ แม่วัยใส ตั้งครรภ์ คลอด
บุตร กรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ พส

AA ขยายตัวอักษร

ใหญ่ขึ้น

เล็กลง

1

4

0

ภาคเหนือ-อีสานตอนบน-กลางตอนบน มีฝนฟ้าคะนองกับลมกระโชกแรง อุณหภูมิลดลง 1-3 องศา

สร.เดือนภัยมะเร็ง ยังร้องแชมป์เหตุตาย ไทยเฉลี่ย7ราย/ชม.

วันจันทร์ ที่ 04 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2556, 06.00 น.

tags : เหตุ, ร้องแชมป์, มะเร็ง, เดือนภัย, สร., ไทย, เฉลี่ย, 7ราย/ชม.,

สร.เดือนภัยมะเร็ง

ยังร้องแชมป์เหตุตาย

ไทยเฉลี่ย7ราย/ชม.

นายแพทย์ประดิษฐ์ สินธวณรงค์ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ให้สัมภาษณ์ว่า วันที่ 4 กุมภาพันธ์ของทุกปี องค์การอนามัยโลกและสมาคมต่อต้านมะเร็งสากลกำหนดให้เป็นวันมะเร็งโลก (World Cancer Day) ซึ่งปัจจุบันเป็นสาเหตุการตายอันดับ 1 ของโลก โดยปีนี้กำหนดแนวคิดการรณรงค์ว่า มะเร็ง-คุณรู้แค่ไหน (Cancer – Did you know?) เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจเรื่องโรคมะเร็งอย่างถูกต้องว่า มะเร็งร้อยละ 30-40 สามารถป้องกันได้ด้วยการลดพฤติกรรมเสี่ยง และหากได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งที่เหมาะสม จะสามารถป้องกันและได้รับการรักษาทันท่วงที

รพ.สาธารณสุขกล่าวถึงสถานการณ์โรคมะเร็งในประเทศไทยว่า มะเร็งเป็นสาเหตุการตายอันดับ 1 ติดต่อกันหลายสิบปี ล่าสุดปี 2554 มีผู้เสียชีวิต 61,082 ราย เฉลี่ยชั่วโมงละเกือบ 7 ราย เป็นชาย 35,437 ราย และหญิง 25,645ราย โดยมะเร็งที่ผู้ชายป่วยมากที่สุด ได้แก่ มะเร็งตับ ปอด ลำไส้และทวารหนัก ต่อมลูกหมาก และมะเร็งเม็ดเลือดขาว ส่วนในผู้หญิง ได้แก่ มะเร็งเต้านม ตับ ปากมดลูก ปอด ลำไส้ใหญ่และทวารหนัก โดยเฉพาะอย่างยิ่ง มะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนักมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นจากการใช้ชีวิตแบบคนเมือง นิยมกินแต่เนื้อสัตว์ กินผักผลไม้ไม่พอ ออกกำลังกายน้อย กระทรวงสาธารณสุข จึงได้เตรียมผลักดันการเพิ่มการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนัก เป็นนโยบายของประเทศ

ด้านพ.รณรงค์ สหเมธาพัฒน์ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข กล่าวว่า ที่ผ่านมามีคนไทยยังมีความเชื่อผิดๆ เรื่องโรคมะเร็งว่าเป็นโรคเคราะห์กรรม หรือเชื่อว่าเป็นแล้วต้องตาย รักษาไม่ได้ จึงไม่ได้ให้ความสนใจป้องกัน หรือเข้ารับการตรวจคัดกรองตามที่กระทรวงสาธารณสุขรณรงค์ เนื่องจากเชลล์มะเร็งใช้เวลาก่อตัวนานและไม่แสดงอาการใดๆ ให้รู้ ทำให้ผู้ป่วยมะเร็งที่มาพบแพทย์ประมาณร้อยละ 70-80 อยู่ในระยะเชลล์ลุกลามไปทั่วร่างกายแล้ว โอกาสหายจึงมีน้อยมาก ทำให้สถิติการเสียชีวิตติดอันดับ 1

ทั้งนี้ สัญญาณอันตรายที่บ่งชี้ความเสี่ยงเป็นมะเร็งมี 7 ประการคือ 1.ระบบขับถ่ายอุจจาระ และปัสสาวะผิดปกติ เช่น ถ่ายอุจจาระเป็นสีดำ หรือปัสสาวะเป็นเลือด 2.กลืนอาหารลำบาก หรือมีอาการเสียดแน่นท้องเป็นเวลานาน 3.มีอาการเสียงแหบและไอเรื้อรัง 4.มีเลือดหรือตกขาวที่ผิดปกติ เช่น มีกลิ่นเหม็น 5. เป็นแผลรักษาไม่หาย 6.ก้อนหูดหรือไฝตามร่างกายโตขึ้น และ7.มีก้อนที่เต้านมหรือส่วนต่างๆ ของร่างกาย ขอให้ไปพบแพทย์เพื่อตรวจรักษาโดยละเอียดต่อไป

วันจันทร์ที่ 04 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2556

Enter Keywords Here ..

ค้นหาข่าว

หน้าหลัก

การเมือง

เศรษฐกิจ

อสังหาฯ

ประกันภัย

บันเทิง

อาชญากรรม

กีฬา

การศึกษา

สาธารณสุข

กทม.

ยานยนต์

ภูมิภาค

ซูเปอร์สตาร์

... > [แผ่นดินไหวได้วันนี้ \[6:27 น.\]...](#) > [ภาคเหนือมีฝนร้อยละ30 \[6:04 น.\]...](#) > [มัลลาย](#)

สาธารณสุข

ตรวจวัดสายตาประกอบแว่นให้ผู้สูงอายุ-ด้วยโอกาสฟรี

ผู้สื่อข่าวรายงานว่า ศูนย์จักษุมาตรและแว่นสายตา สำนักงานบรรเทาทุกข์และประชานามัยพิทักษ์ สภากาชาดไทย กำหนดจัดทำ "โครงการตรวจวัดสายตาฟรีสงเคราะห์ผู้ที่มีรายได้น้อย" เพื่อตรวจวัดสายตาและประกอบแว่นให้แก่ผู้ที่มีอายุ 60 ปี ขึ้นไป หรือเป็นผู้ที่มีรายได้น้อยกว่า 10,000 บาทต่อเดือน หรือเป็นผู้พิการไม่มีรายได้ โดยผู้เข้าร่วมโครงการจะได้รับการตรวจวัดสายตาจากจักษุแพทย์และจักษุมาตร หากสายตาของท่านมีปัญหาสั้น ยาว หรือเอียง ศูนย์จักษุมาตรและแว่นสายตา สำนักงานบรรเทาทุกข์และประชานามัยพิทักษ์ สภากาชาดไทย จะประกอบแว่นพร้อมเลนส์ สำหรับสายตาของท่านให้ 1 อัน โดยไม่ต้องเสียค่าใช้จ่าย ที่เฉพาะจำกัดเพียง 6 ท่านต่อวันเท่านั้น โดยโครงการเริ่มดำเนินการ ตั้งแต่เดือนตุลาคม 2555 และสิ้นสุดในวันที่ 17 สิงหาคม 2556

สำหรับผู้มีสิทธิ์เข้าร่วมโครงการ แบ่งเป็นกลุ่ม 2 กลุ่ม ประกอบด้วย กลุ่มผู้สูงอายุ ต้องมีอายุ 60 ปีขึ้นไป และกลุ่มผู้ยากไร้ เป็นผู้ที่มีรายได้น้อยกว่า 10,000 บาทต่อเดือน หรือเป็นผู้พิการไม่มีรายได้ ผู้ที่สนใจติดต่อด้วยตนเอง ที่ศูนย์จักษุมาตรและแว่นสายตา สภากาชาดไทย 1871 ถนนอังรีดูนังต์ เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ ในวันจันทร์-ศุกร์ เวลา 08.30-16.30 น. โทร.0-2-251-7853-6 ต่อ 1103-4

ทั้งนี้ ศูนย์จักษุมาตรและแว่นสายตา สำนักงานบรรเทาทุกข์และประชานามัยพิทักษ์ สภากาชาดไทย เป็นศูนย์การให้บริการเรื่องตรวจวัดสายตาและประกอบแว่นแก่ประชาชนทั่วไป โดยบุคลากรที่มีความรู้ความชำนาญโดยเฉพาะสามารถให้บริการได้ครบวงจร ด้วยอุปกรณ์ต่างๆ ที่ถูกต้องและทันสมัยตามหลักวิชาการ พร้อมทั้งให้คำแนะนำสำหรับผู้ที่มีปัญหาผิดปกติทางสายตา

วันที่ 3/02/2556 เวลา 23:57 น.

วันจันทร์ที่ 04 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2556

Enter Keywords Here ..

ค้นหาข่าว

หน้าหลัก

การเมือง

เศรษฐกิจ

อสังหาฯ

ประกันภัย

บันเทิง

อาชญากรรม

กีฬา

การศึกษา

สาธารณสุข

กทม.

ยานยนต์

ภูมิภาค

ซูเปอร์สตาร์

ต่างประเทศ

ดวงรายวัน

ติดต่อเรา

ใจโจว [23:07 น.]...

▶ ภาคกลางมีฝนร้อยละ20 [7:10 น.]...

สาธารณสุข

"ยู" วางใจให้แล็บกรมวิทย์ฯ

ตรวจคุณภาพยาต้านมาลาเรีย

น.พ.นิพนธ์ โพธิ์พัฒนชัย อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เปิดเผยว่า จากการแพร่ระบาดของโรคมาลาเรียในภูมิภาคลุ่มแม่น้ำโขงที่มีแนวโน้มสูงขึ้นเรื่อยๆ และจากรายงานขององค์การอนามัยโลก ระบุว่า สาเหตุหนึ่งที่มีการแพร่ระบาดมากขึ้น เนื่องจากเชื้อมาลาเรีย คือยา โดยยาที่ผู้ป่วยได้รับเป็นยาที่ไม่ได้มาตรฐานจนถึงขั้นเป็นยาปลอม ซึ่งพบว่ามี การลักลอบผลิตและจำหน่ายในพื้นที่ที่มีการระบาดของเชื้อมาลาเรีย ซึ่งองค์การอนามัยโลกได้ตระหนักถึงปัญหาเหล่านี้ ดังนั้นในปี พ.ศ.2542 องค์การอนามัยโลก และ United States Pharmacopeia Drug Quality and Information Program หรือ USP DQI ได้ริเริ่มโครงการ Roll Back Malaria in Mekong Sub-region ขึ้นโดยได้รับความร่วมมือจากประเทศแถบลุ่มแม่น้ำโขง 6 ประเทศ ได้แก่ จีนตอนใต้ (มณฑลยูนนาน) ลาว กัมพูชา เมียนมาร์ และไทย ดำเนินการสำรวจความรุนแรงของปัญหาดังกล่าวในภูมิภาคนี้ และตรวจสอบคุณภาพยาต้านเชื้อมาลาเรีย

น.พ.นิพนธ์ กล่าวต่ออีกว่า ปี พ.ศ.2545 กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ โดยสำนักยาและวัตถุเสพติด ได้รับการประเมินศักยภาพจาก WHO และ USP DQI ให้เป็นห้องปฏิบัติการอ้างอิงในการตรวจสอบคุณภาพยาต้านมาลาเรีย รวมทั้งเป็นผู้จัดการฝึกอบรมการใช้งานชุดทดสอบภาคสนาม (Minilab Kit) แก่บุคลากรจากหน่วยงานควบคุมโรคมาลาเรียทั้งจากประเทศไทยและจากประเทศแถบลุ่มแม่น้ำโขง ซึ่งเป็นการเพิ่มศักยภาพของห้องปฏิบัติการด้านการตรวจวิเคราะห์ของแต่ละประเทศให้มีความสามารถมากขึ้น เพื่อป้องกันการได้รับยาปลอมและยาเสื่อมคุณภาพได้อย่างทันต่อเหตุการณ์ ส่งผลให้การบำบัดรักษาโรคมาลาเรียในภูมิภาคนี้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ สำหรับประเทศไทย เจ้าหน้าที่ของกรมควบคุมโรคสุ่มเก็บตัวอย่างยาต้านมาลาเรียจากท้องถิ่นที่มีการระบาดของโรค และตรวจคุณภาพยา ในเบื้องต้นลักษณะตัวอย่างการตรวจเอกลักษณ์ วิเคราะห์ปริมาณตัวยาสำคัญ และการกระจายตัวของยาด้วยชุดทดสอบภาคสนาม หากพบตัวอย่างที่ผิดมาตรฐานและเข้าข่ายน่าสงสัย รวมทั้ง 10% ของตัวอย่างที่ผ่านการตรวจคุณภาพยาเบื้องต้น กรมควบคุมโรคจะส่งตัวอย่างดังกล่าวให้สำนักยาและวัตถุเสพติดเพื่อทำการตรวจวิเคราะห์ยืนยันผลทางห้องปฏิบัติการอีกครั้ง

ภญ.นิดาพรรณ เรืองฤทธิพันธ์ รักษาราชการแทน ผอ.สำนักยาและวัตถุเสพติด กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กล่าวเพิ่มเติมว่า สำนักยาและวัตถุเสพติดยังได้ร่วมมือกับหน่วยงานต่างๆ ทั้งใน และต่างประเทศในการศึกษาเปรียบเทียบคุณภาพยาต้านมาลาเรียในพื้นที่ที่มีการเฝ้าระวังคุณภาพยาต้านมาลาเรียอยู่เดิมกับพื้นที่ที่ไม่เคยมีการเฝ้าระวังมาก่อน และยังมีโครงการเครือข่ายความร่วมมือระดับห้องปฏิบัติการของประเทศในภูมิภาคเอเชียแปซิฟิก ปัจจุบันมีประเทศที่ตอบรับเข้าร่วมแล้ว 8 ประเทศ เช่น อินโดนีเซีย ลาว เมียนมาร์ จีน กัมพูชา เวียดนาม เป็นต้น ซึ่งความร่วมมือดังกล่าวจะเป็นฐานข้อมูลในการตัดสินใจและกำหนดนโยบายของโครงการมาลาเรียจะนำไปใช้ในการแก้ปัญหา ยาปลอมและยาที่ไม่ได้มาตรฐาน ตลอดจนการปรับปรุงคุณภาพยาและช่วยลดปัญหาการดื้อยาและการแพร่ระบาดของเชื้อมาลาเรียทั้งในประเทศและประเทศแถบลุ่มแม่น้ำโขง

วันที่ 3/02/2556 เวลา 23:56 น.

