





ส่องโรค
ไขสุขภาพ

โรคอ้วน

เมื่อเอ่ยถึงคำว่า “อ้วน” ทุกคนคงร้องยี้เป็นเสียงเดียวกัน โดยเฉพาะสุภาพสตรีทั้งหลายด้วย แล้วถือว่า ไขมันส่วนเกินเป็นศัตรูร้ายอันดับหนึ่งที่ทำลายความสวยงาม และเป็นสัญญาณว่าอาจมีโรคอื่นๆ ตามมาอีกมาก โดยเฉพาะโรคที่เกี่ยวข้องกับกระบวนการเผาผลาญพลังงานในร่างกาย (metabolism) โรคเบาหวาน โรคหลอดเลือดหัวใจ โรคมะเร็ง

ศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพ ระบุว่า จากการสำรวจล่าสุดพบว่า ภาวะเมตาบอลิซึมในโตรมได้ครอบงำทั้งผู้หญิงเมืองและชนบทในรูปแบบต่างๆ โดยพบว่า ปัญหาความอ้วนและไขมันในเลือดสูงนั้น พบมากในผู้หญิงต่างจังหวัดมากกว่าผู้หญิงเมืองหรือผู้ชายเมืองเสียอีก และผลการสำรวจในปี 2547 พบว่าประเทศไทยผู้ชายอ้วนร้อยละ 22 ในขณะที่มีผู้หญิงอ้วนร้อยละ 34 นอกจากนี้ ได้มีการสำรวจในปี 2544 พบความชุกของกลุ่มเด็กเล็กที่อ้วนมากขึ้นถึงร้อยละ 8 ด้วย

ดังนั้นจึงต้องระมัดระวังไม่ให้ไขมันเกินไป โดยหาวิธีประเมินความอ้วนความพอมของตนเอง สำหรับวิธีบ่งชี้ความอ้วน 2 วิธี คือ 1.การใช้ค่าดัชนีมวลกาย และ 2.การใช้ค่าสัดส่วนความยาวเส้นรอบวงเอวต่อความสูง เนื่องจากสามารถใช้ประมาณปริมาณไขมันในร่างกายได้แม่นยำระดับหนึ่ง และใช้ได้ทั้งผู้หญิงและผู้ชาย สามารถวัดได้โดยง่ายด้วยตนเองที่บ้าน โดยต้องเตรียมอุปกรณ์ให้พร้อมก่อน ได้แก่ เครื่องชั่งน้ำหนัก สายวัดความยาวเส้นรอบวงเอว เครื่องวัดส่วนสูง (ไม่ต้องซื้อไปวัดตามโรงพยาบาล หรือสถานที่ที่คับคั่งประจำตัวประชาชนก็ได้ เพราะวัดครั้งเดียวใช้ได้นาน)

อย่างไรก็ตาม หากเป็นผู้หญิงสูงวัย (อายุตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไป) จะมีปรากฏการณ์ที่เรียกว่า obesity paradox phenomenon คือ รูปร่างอ้วนท้วมนิดๆ ผู้ที่อยู่แวดล้อมไม่ควรบิบบังคับผู้หญิงสูงวัยให้พอมลงแบบคนสาว เพราะคนวัยนี้หากพอมมากเกินไป (ค่า BMI น้อยกว่า 18.5) หรืออ้วนมากเกินไป (ค่า BMI ตั้งแต่ 35 ขึ้นไป) จะเสี่ยงต่อการเสียชีวิตเพิ่มขึ้น แต่ถ้าน้ำหนักห้วนๆ อ้วนๆ ขึ้นมานิดหน่อย พอน่ารัก กลับพบว่าจะปลอดภัยกับสุขภาพโดยรวมมากกว่า ดังนั้นผู้หญิงสูงวัยจึงควรได้รับการพ่อนั้นให้มีน้ำหนักตัวที่เพิ่มขึ้น

แต่ก็อย่าปล่อยให้ตัวเองอ้วนมากเกินไปจนเกินงาม!

สธ.ดันร่างพ.ร.บ.บุหรี่ฉบับใหม่ จำกัดการซื้อขาย-เพิ่มโทษหนัก

กระทรวงสาธารณสุข จับมือภาคีเครือข่ายเดินหน้าควบคุมการบริโภคยาสูบ ยกร่าง พ.ร.บ.ฉบับใหม่ จำกัดการซื้อ ขาย เพิ่มโทษหนัก คาดบังคับใช้ปี 2556

เมื่อวันที่ 16 สิงหาคม นพ.สุรวิทย์ คนสมบูรณ์ รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) แถลงข่าวเรื่อง “ร่างกฎหมายใหม่เพื่อปกป้องเยาวชนไทยจากยาสูบ” และลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือในการดำเนินการควบคุมการบริโภคยาสูบ ระหว่างกรมควบคุมโรค และภาคีเครือข่าย ซึ่งจัดขึ้นภายในการประชุมวิชาการ บุหรี่กับสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่-11 ว่า จากผลสำรวจการบริโภคยาสูบในผู้ใหญ่ปี 2554 พบว่ามีผู้สูบบุหรี่ชนิดนิคอตินประมาณ 13 ล้านคน คิดเป็นร้อยละ 24 ของประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไป โดยเฉพาะชายไทยยังคงสูบบุหรี่มากถึงร้อยละ 46.6 และมีอัตราการได้รับควันบุหรี่มือสองเพิ่มขึ้นทั้งที่ทำงาน บ้าน และสถานที่สาธารณะที่เป็นเขตปลอดบุหรี่ เช่น ตลาดสด หรือตลาดนัด มีผู้ได้รับควันบุหรี่มือสอง ร้อยละ 68.8 เมื่อเทียบกับผลสำรวจปี 2552 กับปี 2554 พบอีกว่า เยาวชนอายุน้อยลงเริ่มสูบบุหรี่ จากเริ่มสูบประจำเมื่ออายุ 18.5 ปี เป็น 17.4 ปี กลุ่มอายุ 15-17 ปี ยังเข้าสูบบุหรี่ได้ง่าย เห็นได้จากมีการซื้อบุหรี่แบบแบ่งขายเพิ่มขึ้นจากร้อยละ 84.3 เป็นร้อยละ 88.3 ซึ่งส่วนหนึ่งมาจากการ

ส่งเสริมการขาย กลยุทธ์การตลาดของบริษัทบุหรี่ที่แข่งไปกับการทำกิจกรรมส่งเสริมภาพลักษณ์ หรือซีสเอสอาร์ นพ.สุรวิทย์แถลงอีกว่า กรมควบคุมโรค สธ.ได้ยกย่องพระราชบัญญัติ (พ.ร.บ.) ว่าด้วยการควบคุมการบริโภคยาสูบ พ.ศ... อีก 1 ฉบับ ซึ่งเป็นการรวบรวมรายละเอียดจากพระราชบัญญัติ 2 ฉบับเดิม ได้แก่ พ.ร.บ.ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ.2535 และ พ.ร.บ.คุ้มครองสุขภาพผู้ไม่สูบบุหรี่ พ.ศ.2535 แต่มาปรับปรุงให้ทันสมัยยิ่งขึ้นเนื่องจากของเดิมใช้มานานร่วม 20 ปี “ร่างพระราชบัญญัติฉบับใหม่นี้ มี 9 หมวด 80 มาตรา เน้น 5 เรื่อง คือ 1.เพิ่มอายุขึ้นสำหรับผู้ซื้อจาก 18 ปี เป็น 20 ปี 2.ห้ามขายลักษณะต่างๆ ที่เยาวชนเข้าถึงง่าย เช่น ขายในเครื่องอัตโนมัติ ขายทางอินเทอร์เน็ต เวย์ขาย ลดแลกแจกแถม 3.ห้ามแบ่งขาย 4.ห้ามในสถานที่ที่กำหนด เช่น สถานศึกษา ศาลากลาง สถานบริการของรัฐ 5.ห้ามแสดงชื่อเครื่องหมาย และทำกิจกรรมซีสเอสอาร์ นอกจากนี้ ยังเพิ่มโทษ เช่น สูบบุหรี่ในที่สาธารณะปรับจาก 2,000 บาท เป็น 5,000 บาท และหากมีการทำกิจกรรมซีสเอสอาร์มีโทษจำคุก

ไม่เกิน 1 ปี ปรับไม่เกิน 500,000 บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ และปรับวันละไม่เกิน 50,000 บาท ด้วย” นพ.สุรวิทย์กล่าว นพ.พรเทพ ศิริวนารังสรรค์ อธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวอีกว่า ขณะนี้ร่างพระราชบัญญัติดังกล่าวอยู่ระหว่างทำประชาพิจารณ์เสร็จสิ้นไปแล้ว 2 ภาค คือ ภาคใต้ และภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ครั้งต่อไปจะจัดที่ภาคเหนือ วันที่ 17 สิงหาคม ที่ จ.เชียงราย และภาคกลาง วันที่ 14 กันยายน ที่ จ.นนทบุรี พร้อมทั้งได้แจ้งเวียนหน่วยงานราชการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย สอบถามความคิดเห็นผ่านเว็บไซต์ www.tobaccohearing.com เฟซบุ๊ก <http://apps.facebook.com/tobaccohearing> และอีเมล tobaccohearing@gmail.com จากนั้นเตรียมเสนอต่อคณะกรรมการควบคุมการบริโภคยาสูบระดับชาติ (คยชช.) และ กรมพิจารณาต่อไป คาดว่าสามารถประกาศใช้ในปี 2556

ศ.นพ.ประกิต วาทีสาธกกิจ เลขาธิการมูลนิธิรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่ กล่าวว่า หลังคณะรัฐมนตรี (ครม.) มีมติในวันที่ 17 เมษายน 2555 ห้ามบริษัทบุหรี่ทั้งในประเทศและต่างประเทศทำกิจกรรมซีสเอสอาร์ แต่ยังมีข้อร้องเรียนจำนวนมาก แม้แต่โรงงานยาสูบที่เป็นหน่วยงานรัฐยังฝ่าฝืนผิด ครม.ทำซีสเอสอาร์ในโรงพยาบาลนคร หรือส่งเสริมให้ชาวไร่ยาสูบกดคั้นรัฐบาลไม่ให้น้ำมันยาสูบ เป็นต้น

ชี้แปปเสมีียร์สกัดมะเร็งมดลูกไม่100%

รศ.นพ.วิชัย เดิมรุ่งเรืองเลิศ หัวหน้าสาขาวิชามะเร็งเร็งนรีเวชวิทยา ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เปิดเผยว่า จากการได้ร่วมประชุมผู้เชี่ยวชาญด้านสุขภาพเพศหญิงจากทั่วโลกในงาน Asia Oceania Research Organization on Genital Infections and Neoplasia (AOGIN) ที่ฮ่องกง เมื่อเร็วๆ นี้ ได้มีการทบทวนนโยบายการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็งปากมดลูกในทวีปเอเชีย เพื่อลดอัตราการเสียชีวิตจากโรคมะเร็งปากมดลูก เนื่องจากในแต่ละปี สตรีทั่วโลกเกือบ 500,000 คน ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคมะเร็งปากมดลูก และครึ่งหนึ่งต้องเสียชีวิต โดยส่วนใหญ่เป็นสตรีที่อยู่ในทวีปเอเชีย เฉพาะในประเทศไทยมีการสำรวจเมื่อปี 2553 พบว่าสตรีป่วยเป็นมะเร็งปากมดลูก และเสียชีวิตเฉลี่ยวันละ 14 ราย โดยสาเหตุหลักมาจากเชื้อไวรัสเอชพีวี (HPV) ซึ่งการตรวจคัดกรองในปัจจุบันส่วนใหญ่ยังใช้การตรวจแปปเสมีียร์ (Pap smear)

"การตรวจแปปเสมีียร์ใช้มานานกว่า 60 ปี เป็นการตรวจหาความผิดปกติของเซลล์ในปากมดลูก แต่ไม่ใช่อะไรที่ตรวจหาเชื้อเอชพีวีโดยตรง ในการตรวจหาเชื้อไวรัสชนิดนี้ ต้องตรวจหา

ห้องปฏิบัติการที่ใช้เทคโนโลยีทันสมัยร่วมกับเจ้าหน้าที่ที่มีความเชี่ยวชาญสูง ซึ่งล่าสุดสมาคมแพทย์ ASCCP (American Society of Colposcopy and Cervical Pathology) สหรัฐอเมริกาเรียกร้องให้ตรวจหาเชื้อเอชพีวีร่วมกับวิธีแปปเสมีียร์ เพื่อตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรีอายุตั้งแต่ 30 ปีขึ้นไป ซึ่งจะช่วยให้มีความถูกต้อง แม่นยำมากขึ้น" รศ.นพ.วิชัยกล่าว และว่า ในที่ประชุมดังกล่าวได้มีการเรียกร้องให้ทบทวนนโยบายการตรวจคัดกรองในประเทศต่างๆ ในภูมิภาคเอเชีย-แปซิฟิกให้เป็นไปตามหลักการที่ทันสมัย เพื่อไม่ให้สตรีในภูมิภาคนี้ต้องเสียชีวิตจากโรคที่สามารถป้องกันได้

ศ.แอนนี่ เชิง พยาธิแพทย์ผู้ดูแลห้องปฏิบัติการตรวจคัดกรองทางเซลล์วิทยาปากมดลูก มหาวิทยาลัยฮ่องกง กล่าวว่า เทคโนโลยีดังกล่าวสามารถบ่งชี้ว่าสตรีรายใดที่มีความเสี่ยงสูง ก่อนจะพัฒนาเป็นโรคมะเร็งปากมดลูก จึงถือเป็นโอกาสที่ดีในการป้องกันโรค อย่างไรก็ตาม มีการคาดการณ์ว่า หากไม่มีการตรวจคัดกรองและมีการป้องกันที่มีประสิทธิภาพ อัตราโรคมะเร็งปากมดลูกในทวีปเอเชียจะเพิ่มขึ้นร้อยละ 40 ภายในปี 2568

เตลีฟิวส์

วันศุกร์ที่ 17 สิงหาคม พ.ศ. 2555 หน้า 21

“มังคุด” ผลไม้ที่ได้รับการยกให้เป็น ราชนิผลไม้นอกจากความอร่อยมังคุดเมื่อนำ มาสกัดยังมีคุณสมบัติอีกมากมาย ล่าสุด ศูนย์วิจัยและพัฒนา มังคุดไทย บริษัท เอเซียเน ฟายโตซูติคอลส์ จำกัด (มหาชน) และ น.เชียงใหม่ ร่วมกันเผย ถึงคุณประโยชน์ของมังคุด หลังนักวิจัยค้นพบสูตร สารธรรมชาติช่วยต้าน มะเร็งจากมังคุดทั้งถูก สกัดจากมังคุดช่วย สร้างเม็ดเลือดขาวชนิด



ลดการอักเสบได้เป็น 3 เท่าของแอสไพริน มี สารต้านอนุมูลอิสระมากกว่าวิตามินอี และสามารถกำจัดเซลล์มะเร็งในหลอดทดลอง อย่างมีประสิทธิภาพ ซึ่งได้จากเปลือกมังคุด มาพัฒนาเป็นสูตรสาร ธรรมชาติ (Balancing Immunity-BIM) ที่ ผสมรวมกับสารสกัด จากฝรั่ง ลำไย ถั่วเหลือง

ปลอดภัย โดยสามารถทำให้ผู้ป่วยในต่างประเทศ หายจากมะเร็งเม็ดเลือดขาวได้จริง 2 ใน 3 ราย อีกหนึ่งรบที่เหลือเคมีอาหารดีขึ้น ขณะที่หลาย กรณีเกิดผลข้างเคียงจนนำไปสู่การเสียชีวิต แต่ นักวิทยาศาสตร์ไทยกลับวิจัยทดลองจนประสบ ผลสำเร็จ ในการสร้างเม็ดเลือดขาวชนิดที่เอช 17 ขึ้นในร่างกาย โดยใช้สารสกัดจากมังคุดและ ฝรั่งของไทยอย่างปลอดภัย เพราะผ่านการ รับรองจากองค์การอาหารและยาแล้ว เพียงแต่ ต้องกินคู่กับน้ำมังคุดเข้มข้นร้อยละ 80 ที่สกัด

ทางเลือกผู้ป่วยมะเร็งระยะสุดท้าย รับสารสกัดจากมังคุดทั้งลูกชีวิตดีขึ้น

ทีเอช 1 (Th1) และ ทีเอช 17 (Th17) มีฤทธิ์ช่วยกำจัดและป้องกันการก่อเกิด เซลล์มะเร็งเกือบทุกชนิดได้ และนำ มังคุดยังสร้างเม็ดเลือดขาวชนิดเทร็ก (Treg) ที่ช่วยจัดระเบียบให้ร่างกายมี ภูมิคุ้มกันสมดุล ขณะที่ผลทดลองกับ ผู้ป่วยมะเร็งปอดระยะสุดท้ายพบว่า คนไข้มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นอย่างเห็น ได้ชัด โดยได้มีการเปิดตัวผลงานวิจัย “สูตรสารธรรมชาติ ด้านมะเร็งจาก มังคุด” เมื่อเร็ว ๆ นี้ ที่ โรงแรมสวิสโฮเทล เลอ คองคอร์ด กรุงเทพฯ หวังเป็นทางเลือกให้ผู้ป่วย โรคมะเร็งระยะสุดท้าย หรือผู้ที่มีปัญหาสุขภาพ จากหลากหลายปัจจัย ให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น ในช่วงชีวิตที่เหลืออยู่



ทีมวิจัย ศ.ดร.พิเชษฐ วิริยะจิตรา, ศ.พญ.สุมิตรา ทองประเสริฐ, ศ.ดร.มาไท ปิ่นทอง และ ศ.ดร.วิฑูรย์ ถักลิ้มสุกัน

ศ.ดร.พิเชษฐ วิริยะจิตรา หัวหน้า ศูนย์วิจัยและพัฒนามังคุดไทย ในฐานะกรรมการ ผู้จัดการ บริษัท เอเชียเน ฟายโตซูติคอลส์ จำกัด (มหาชน) กล่าวเป็นการสอยอดนำเอาคุณประโยชน์ ของสารสกัดจีเอ็ม-1 ที่มีคุณสมบัติในการกำ ขจัดเชื้อแบคทีเรียที่ก่อต่ออย่างปฏิชีวนะราคาแพง

และไบโอบก จนได้อาหารเสริมชนิดดีที่ช่วย ปรับระดับภูมิคุ้มกันในร่างกายให้สมดุล โดยมีผล ช่วยเพิ่มการผลิตเม็ดเลือดขาวชนิดทีเอช 1 ที่ทำหน้าที่ในการกำจัดเซลล์มะเร็ง เชื่อรา แแบคทีเรีย รวมถึงไวรัส และเม็ดเลือดขาวชนิด ทีเอช 17 ที่ทำหน้าที่ช่วยป้องกันการเกิดเซลล์ มะเร็ง โดยไม่มีผลข้างเคียงใด ๆ

“นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ทั่วโลก พยายามเพาะเม็ดเลือดขาวชนิดทีเอช 17 เพื่อ นำไปใช้ในการรักษามะเร็งมาตั้งแต่ปี 2550 แต่ ยังไม่ประสบความสำเร็จอย่างแน่นอนและ

ปลอดภัย โดยสามารถทำให้ผู้ป่วยในต่างประเทศ หายจากมะเร็งเม็ดเลือดขาวได้จริง 2 ใน 3 ราย อีกหนึ่งรบที่เหลือเคมีอาหารดีขึ้น ขณะที่หลาย กรณีเกิดผลข้างเคียงจนนำไปสู่การเสียชีวิต แต่ นักวิทยาศาสตร์ไทยกลับวิจัยทดลองจนประสบ ผลสำเร็จ ในการสร้างเม็ดเลือดขาวชนิดที่เอช 17 ขึ้นในร่างกาย โดยใช้สารสกัดจากมังคุดและ ฝรั่งของไทยอย่างปลอดภัย เพราะผ่านการ รับรองจากองค์การอาหารและยาแล้ว เพียงแต่ ต้องกินคู่กับน้ำมังคุดเข้มข้นร้อยละ 80 ที่สกัด จากเนื้อและเมล็ด ซึ่งมีสารไป กระตุ้นให้ร่างกายสร้างเม็ดเลือด ขาวชนิดเทร็กเพิ่มขึ้น เพื่อไป กานการเพิ่มเม็ดเลือดขาวชนิด ทีเอช 1 และทีเอช 17 ให้อยู่ใน ระดับสมดุลพอดี ไม่ก่อให้เกิดโรก ภูมิคุ้มกันต่อต้านตัวเองหรือเป็น โรคภูมิแพ้” ศ.ดร.พิเชษฐกล่าว ขณะที่ ศ.พญ.สุมิตรา ทองประเสริฐ อาจารย์ประจำ ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทย ศาสตร์ น.เชียงใหม่ กล่าวถึงผล การทดสอบในกลุ่มผู้ป่วยมะเร็ง ระยะสุดท้ายที่ไม่ตอบสนอง

ต่อการรักษาโดยเคมีบำบัดมาตรฐาน 20 คน ในระยะเวลา 6 เดือนว่า หลังจากให้ผู้ป่วยรับ ประทานสูตรอาหารธรรมชาติร่วมกับน้ำมังคุด สกัดร้อยละ 80 เห็นได้ชัดว่าคุณภาพชีวิตของ ผู้ป่วยดีขึ้น หลายคนกินข้าวได้ อากาศแจ่มปูด จากโรคลดน้อยลง มีภูมิคุ้มกันดีขึ้น แม้ไม่ หายขาดจากโรคมะเร็ง แต่กลุ่มผู้ป่วยบางราย สามารถทำงานตามปกติได้ งานวิจัยนี้เป็นตัว ช่วยให้อยู่อย่างมีความสุขมากขึ้น และเสียค่า ใช้จ่ายน้อยกว่าการใช้ยารักษาที่ค่อนข้างแพงจาก ต่างประเทศด้วย.

เตลีฟิวส์

วันศุกร์ที่ 17 สิงหาคม พ.ศ. 2555 หน้า 29



เตลีทีวี

วันศุกร์ที่ 17 สิงหาคม พ.ศ. 2555 หน้า 29

เมืองกรุงเก่าลงนามผู้ประกอบการอาหาร เน้นสะอาดปลอดภัยได้คุณค่าโภชนาการ

นายวิทยา บุรณศิริ รมว.สาธารณสุข เป็นประธานในพิธี เปิดการประชุมภาคีเครือข่าย ชมรมผู้ประกอบการค้า “มหกรรมรวมพลังผู้ประกอบการค้าอาหารทั่วไทย ส่งเสริมให้คนไทย สุขภาพดี” พร้อมร่วมลงนามบันทึกความร่วมมือ รวมพลังผู้ประกอบการค้าอาหารทั่วไป ส่งเสริมสุขภาพดี หวังพัฒนาสถานการณ์ประกอบกิจการด้านอาหารให้ได้มาตรฐานอย่างยั่งยืน รับประชาคมอาเซียน ในปี 2558 โดยมี นายแพทย์ไพจิตร วราชิด ปลัดกระทรวงสาธารณสุข นาย รัชต์ บ่อสุวรรณ ปลัดจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ให้การต้อนรับ ที่โรงแรมวรินทร์ อโยธยา ถนน เวชชัย รีสอร์ท จ.พระนครศรีอยุธยา

นายวิทยา กล่าวว่า กระทรวงสาธารณสุขได้ร่วมกับกรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น ในการพัฒนาสถานประกอบการค้าอาหารตั้งแต่ปี 2542 เพื่อกระตุ้นแรงจูงใจให้ผู้ประกอบการค้า อาหารได้พัฒนาสถานประกอบการให้ถูกหลักสุขาภิบาลอาหาร พร้อมจัดการประชุมผู้ประกอบการค้าอาหารทั่วประเทศเป็นประจำทุกปี ตั้งแต่ปี 2554 เป็นต้นมา ส่งผลให้ปัจจุบันมีร้านอาหาร แผลงลอยจำหน่ายอาหาร จำนวน 139,144 แห่ง ที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานได้รับป้ายรับรอง อาหาร สะอาด รสชาติอร่อย จำนวน 119,955 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 86.21 และในการเปิดการประชุม ภาคีเครือข่ายชมรมผู้ประกอบการค้า “มหกรรมรวมพลังผู้ประกอบการค้าอาหารทั่วไทย ส่งเสริม ให้คนไทยสุขภาพดี” ในครั้งนี้ได้มีการลงนามบันทึกข้อตกลงร่วมกับสมาคมภัตตาคารไทย สมาคมผู้ประกอบการอาหาร และสมาคมผู้ประกอบการร้านอาหารและแผงลอยแห่งประเทศไทย

อีกด้านหนึ่ง นายวิทยา หิวผ่อง ผวจ.พระนครศรีอยุธยา เดินทางมาเป็นประธานเปิดโครงการ “จังหวัดพระนครศรีอยุธยาและซีพีเอฟเคียงข้างคนไทย” โดยมี นายณรงค์ เข็มนใจบรรจง รอง กรรมการผู้จัดการอาวุโส ซีพีเอฟ ให้การต้อนรับพร้อมหัวหน้าหน่วยงานราชการ องค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่น เจ้าหน้าที่ ประชาชนทั่วไป จำนวนกว่า 90 คน เข้าร่วมที่ภัตตาคารจังหวัด พระนครศรีอยุธยา จ.พระนครศรีอยุธยา

นายณรงค์ กล่าวว่า กิจกรรมดังกล่าวเป็นการสานสัมพันธ์ภาคีพิเศษ เพื่อช่วยลดความเดือด ร้อนด้านค่าครองชีพของประชาชนในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ทั้งนี้ด้วยภาวะเศรษฐกิจในปัจจุบัน ที่ราคาสินค้าเครื่องอุปโภคบริโภคมีราคาสูงขึ้นอย่างต่อเนื่องทำให้ประชาชนต้องเลือกซื้อสินค้าที่มี ราคาสูงขึ้นตามไปด้วย ทำให้ทางซีพีเอฟ ตระหนักและช่วยเหลือประชาชนในการแบ่งเบาภาระลด ค่าใช้จ่ายในครอบครัว จึงได้จัดโครงการดังกล่าวขึ้นมาโดยมีเป้าหมายจัดโครงการใน 30 จังหวัดทั่ว ประเทศตลอดปี 2555.

เตลีฟิวส์

วันศุกร์ที่ 17 สิงหาคม พ.ศ. 2555 หน้า 30

รอบรู้ธุรกิจ คนท้องถิ่น

รอบรู้ธุรกิจคนท้องถิ่น วันศุกร์ที่ 17 สิงหาคม 2555.....● เรื่องแรกไปกันที่เมืองกรุงเก่า จ.พระนครศรีอยุธยา... ชาวไทยมุสลิมฝากขอบคุณ นพ.สมพงษ์ บุญสืบชาติ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ที่ขานรับนโยบายของวิทยา บุรณศิริ รว.สาธารณสุข ในการเปิด "โรงครัวอาสา" ที่ รพ.ลาดบัวหลวง ทำให้พี่น้องชาวไทยมุสลิมที่เข้ารับการ



วิศรุต



ร.ต.ต.สุกump

ระยะ...แต่กลายเป็น "ดาบสองคม" เมื่อมีบางคนบางกลุ่มคิดไปไกลเลขเถิดว่า "ชื่อสื่อ" เจ้าตัวเลขต้องขึ้นยัน! ประกาศเสียงดังฟังชัด ไม่มีนโยบายดังกล่าว ที่ผ่านมามีสื่อเข้าร่วมกิจกรรมด้วยใจ ทั้งนี้เพื่อส่วนรวมของกันในจังหวัด...

จังหวัดกาญจนบุรี ขอเชิญนักท่องเที่ยวและผู้สนใจร่วมงาน "เที่ยวเมืองกาญจน์ อาหารอร่อย" ระหว่างวันที่ 31 ส.ค. - 2 ก.ย. 55 ณ ถานหน้าศาลา 80 พรรษามหาราช ถนนเลียบริมน้ำ จ.กาญจนบุรี... ส่วนการแถลงข่าวจัดขึ้นวันนี้ (17 ส.ค.) ณ โรงแรม เอ็มบูเดอ บางกอก ถนนสุทธิสาร เขตดินแดง กรุงเทพฯ เวลา 13.30 น.● ผู้มีจิตศรัทธาและใจอันเป็นกุศลกรรม ประสงค์ช่วยเหลือผู้ป่วยที่วัดพระบาทน้ำพุ จ.ลพบุรี ตามโครงการ "อโรคยา สังฆเมตตา ฟ้ากว้าง" บริจาคได้ที่ ชื่อบัญชีโครงการอโรคยา สังฆเมตตา ฟ้ากว้าง ธนาคารกรุงเทพ สาขาเทคโนโลยีอุตสาหกรรม



☒ ซ้อมแผนอพยพ... ประดิษฐ์ ทิพย์สุมาลัย รองหวจ.สระบุรี เป็นประธาน ร่วมกับ วิวัช เอี่ยมสุวรรณ นายกเทศบาลตำบลคอนทูด ซ้อมแผนป้องกันอุทกภัยอพยพ ที่เทศบาลตำบลคอนทูด



☒ วางพวงมาลา...ประเสริฐ รองนายก อบจ.ราชบุรี ร่วมวางพวงมาลาหน้าอนุสาวรีย์พระเจ้าบรมวงศ์เธอ กรมหลวงราชบุรีดิเรกฤทธิ์ พระบิดาแห่งกฎหมายไทย เนื่องในวันรพี ประจำปี 2555 ณ ศาลจังหวัดราชบุรี

รักษาตัวในโรงพยาบาล ได้รับประทานอาหารดี มีประโยชน์ต่อสุขภาพร่างกายและถูกหลักศาสนาอิสลาม!.....● ปัจจุบันการท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย สำนักงานจังหวัดสุพรรณบุรี ที่มี วิศรุต อินทแฮม เป็น ผอ. นับว่าได้รับการตอบรับอย่างดีจากสื่อทุกแขนงในเมืองขุนแผน เพราะมีข่าวสารประชาสัมพันธ์ที่เป็นประโยชน์ถึงมือสื่อเพื่อเผยแพร่สู่พี่น้องประชาชนไม่ได้ขาด

ทราบแล้วเปลี่ยน!!.....● ขยับแล้ว ร.ต.ต.สุกump บุตรโต รอง สวป. หัวหน้าคู่มือสะแกทราย อ.เมืองนครปฐม ฟึดเกินร้อย นำทีมผู้ได้บังคับบัญชา-ฝ่ายปกครอง ออกตรวจตราใหม่ในที่รับผิดชอบทุกกลิ่น ประชาชนเห็นแล้วอุ่นใจ ที่สำคัญคู่กับภาษีประชาชนจริง ๆ "พวกขยะสังคม" โปรละระวังตัว!.....● แจ้งข่าวมาจาก วิเชียร เจนตระกูลโรจน์ ประธานเครือข่ายชมรมผู้ประกอบการค้าอาหาร

อินน์ พลาซ่า ลพบุรี เลขที่บัญชี 715-0-08500-4 หรือสอบถามได้ที่ โทรศัพท์ 08-1454-4426 และ 08-6538-1000● สวดศพ ดร.บุญประเสริฐ เอี่ยมสำอาง อดีตประธานหอการค้าจังหวัดสมุทรสาคร ที่ ศาลาจุฬินทร์-สงวน ล้ำของ วัดธาตุทอง วันนี้ 17 ส.ค. เป็นคืนสุดท้าย รุ่งขึ้น (18 ส.ค.) เวลา 10.00 น. ฉาปนกิจศพ.....● "ยอดธง"



วันศุกร์ที่ 17 สิงหาคม พ.ศ. 2555 หน้า 12

สกร.2 เก็บมรดกวังโรคหัวใจขาดเลือดควรป้องกัน

แนะให้ยึดหลัก “ใส่ใจ 3 อ. บอกลา 2 ส.”

ดร.นพ.ปริษา เปรมปรี ผอ.สมง.ป้องกันควบคุมโรคที่ 2 (จ.ชัยนาท อ่างทอง สระบุรี ลพบุรี และสิงห์บุรี) เผยว่า โรคหัวใจขาดเลือดเป็นปัญหาสำคัญด้านสาธารณสุขทั่วโลก องค์การอนามัยโลกกำหนดให้เป็นภัยร้ายแรงที่คร่าชีวิตคนทั่วโลก 7.92 คนต่อวัน หรือชั่วโมงละ 33 คน จากข้อมูลสำนึกโรคไม่ติดต่อกรรมควบคุมโรคปี 2553 พบผู้เสียชีวิตใหม่ที่ยังไม่ได้รับวินิจฉัยมากที่สุดคือจ.สระบุรี 258 ราย รองลงมา จ.ลพบุรี 224 ราย ชัยนาท 99 ราย อ่างทอง 94 ราย และสิงห์บุรี 88 ราย โรคนี้เกิดจากผนังด้านในหลอดเลือดหัวใจมันสะสมพอกตัวหนาขึ้นจนเลือดไปเลี้ยงกล้ามเนื้อหัวใจลดลงเกิดภาวะ

หัวใจขาดเลือด ถ้าหลอดเลือดแดงตีบแคบมากถึงจุดตัน จะมีภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตาย ผู้ป่วยพบมากขึ้นตามอายุ ชายมากกว่าหญิง อาชีพนั่งโต๊ะทำงาน และคนในเมืองเป็นมากกว่าคนใช้แรงงานและคนชนบท

ปัจจัยเกิดโรคคือกินมากเกินไปอาหารรสเค็ม หวานและมันสูงเคลื่อนไหวร่างกายน้อย ดื่มเหล้า สูบบุหรี่ กินผักผลไม้ไม่พอ ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง เบาหวาน เสี่ยงต่อโรคนี้ อาการที่บ่งบอกจะเจ็บกลางหน้าอก ชุกแน่นคล้ายมีอะไรมาบีบหรือกดทับบริเวณเหนือสะดือเล็กน้อย มักร้าวไปที่ต้นคอหรือขากรรไกรหรือไหล่ซ้าย เป็นมาจะออกกำลังกายหรือทำงานนานๆ ล่วงละ 2-3 นาทีและอื่นๆ ป้องกันได้โดยเลือกรับประทานอาหารที่มีประโยชน์ต่อสุขภาพ หรือใช้หลัก “ใส่ใจ 3 อ. บอกลา 2 ส.” 3 อ. คือ อาหาร อารมณ์ และออกกำลังกาย 2 ส. คือ ไม่สูบบุหรี่และไม่ดื่มสุรา.