



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ 14 มิถุนายน 2566

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/society/2701713>



ศร.เดินหน้าประเมินสุขภาพจิตนักเรียน หวังสกัด ปัญหา "เครียด-ซึมเศร้า"

เมื่อวันที่ 13 มิ.ย. น.ส.ตรีนุช เทียนทอง รัฐมนตรีว่าการกระทรวงศึกษาธิการ เปิดเผยว่า จากกรณี น.ส.พัชรินทร์ เอเสตติ หรือครูอุ้ม ครูโรงเรียนบ้านมะขามทานตะวัน จ.บุรีรัมย์ โพสต์คลิปของ ด.ญ.สุธิมมนต์ จินดาศรี หรือน้องเตย อายุ 4 ขวบ นักเรียนชั้นอนุบาล 2 ขณะล้างจานที่บ้านพร้อมบรรยายชีวิตของน้องที่ต้องดูแลย่าของตัวเองวัย 68 ปี ที่ตาบอดเพียงลำพัง ซึ่งการเยี่ยมบ้านนักเรียนของ น.ส.พัชรินทร์ถือเป็นการปฏิบัติหน้าที่ตามโครงการเยี่ยมบ้านนักเรียนของกระทรวงศึกษาธิการ (ศร.) นั้น ต้องขอชื่นชมจิตวิญญาณ ของ น.ส.พัชรินทร์ และขอให้กำลังใจคุณครูทุกคน เนื่องจากครูของเราทำงานอย่างหนักที่ต้องดูแลเด็กที่โรงเรียนแล้วยังต้องตามติดไปถึงบ้าน ซึ่งโครงการเยี่ยมบ้านนักเรียนถือเป็นโครงการที่ดีที่จะทำให้เราเห็นสภาพปัญหาของเด็กนักเรียนอย่างแท้จริง



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ 14 มิถุนายน 2566 (ต่อ)

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/society/2701713>

รมว.ศึกษาธิการกล่าวอีกว่า ทั้งนี้หลังจากเปิดภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2566 มาแล้วกว่า 1 เดือน พบว่าเด็กทุกคนมีที่เรียน แม้เด็กบางกลุ่มอาจพลาดโอกาสจากโรงเรียนที่มีอัตราการแข่งขันสูงก็ตาม นอกจากนี้ตนยังกำชับให้สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน (สพฐ.) สืบหาข้อมูลเด็กตกหล่นจากระบบการศึกษาหรือเด็กลาออกกลางคันด้วยว่ามีจำนวนเท่าไรและสาเหตุของการไม่มาเรียนเป็นเพราะอะไร เพื่อนำเด็กกลับเข้าสู่ระบบการศึกษาอีกครั้ง ส่วนสถานการณ์โควิด-19 ที่มีการระบาดรอบใหม่เกิดขึ้นนั้น ขณะนี้สถานศึกษาทุกแห่งยังจัดการเรียนการสอนตามปกติภายใต้สถานการณ์ดังกล่าว ซึ่งตนยังไม่ได้รับรายงานว่ามีสถานศึกษาแห่งใดจะต้องหยุดการเรียนการสอนทั้งโรงเรียน โดยสถานศึกษาทุกแห่งยังสามารถบริหารจัดการตามมาตรการโควิดของกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) ได้อย่างดีเยี่ยม

น.ส.ตรีนุชกล่าวต่อไปว่า นอกจากนี้คณะกรรมการพัฒนาศักยภาพเด็กไทยด้านการศึกษาและสาธารณสุข ที่มี พญ.พรรณพิมล วิปุลากร คณะที่ปรึกษา รมว.ศึกษาธิการ เป็นประธานนั้น ได้มีการจัดทำแผนประเมินสุขภาพจิตของกลุ่มนักเรียนมัธยมศึกษาชั้น ซึ่งเร็วๆ นี้จะได้มีการจัดส่งไปยังสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา (สพท.) เพื่อให้ทำการประเมินข้อมูลสุขภาพจิตนักเรียนเป็นรายบุคคลว่าเด็กแต่ละคนมีปัญหาในด้านไหนบ้างหรือไม่ หรือเกิดภาวะซึมเศร้า รวมถึงความเครียดจากการเรียน ซึ่งเรามองว่ากลุ่มนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาเป็นช่วงหัวเลี้ยวหัวต่อของวัยรุ่น ซึ่งจะทำให้ครูได้รับทราบปัญหานักเรียนเป็นรายบุคคลและหาแนวทางเยียวยาช่วยเหลือ เพื่อไม่ให้เกิดเหตุการณ์ไม่คาดฝันขึ้นกับนักเรียนได้.



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ 14 มิถุนายน 2566

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/society/2701584>



เตือนภัย หม่อมอาเจียนหนัก หลังเผลอกิน "เห็ดไข่หงส์" แผลมุนิบมุดตา "เห็ดเผาะ"

เตือนภัย ชายวัย 51 ปี เผลอกินเห็ดที่เก็บจากป่า มีอาการคลื่นไส้อาเจียน พบเป็น "เห็ดไข่หงส์" แผลมุนิบมุดตาของ "เห็ดเผาะ" แนะสังเกตดี ๆ ต่างกันที่มีก้าน กับไม่มีก้าน

วันที่ 13 มิถุนายน 2566 มีรายงานว่า ผู้ใช้เฟซบุ๊ก **Piangkwan Sunsin** ได้โพสต์เตือนภัยกรณีผู้ป่วยชายไทย อายุ 51 ปี ได้กินเห็ดไข่หงส์ ซึ่งมีลักษณะคล้ายกับเห็ดเผาะเข้าไป

โดยระบุข้อความว่า ผู้ป่วยชายไทย อายุ 51 ปี no U/D มาพบแพทย์หลังกินแกงเห็ดไป 2 ชั่วโมง มีอาการคลื่นไส้อาเจียนมากกว่า 10 ครั้ง เป็นเศษอาหาร ตื่นดีถามตอบรู้เรื่อง แต่เหนื่อยเพลียมาก โทรเรียกญาตินำส่ง รพ. เบื้องต้นหลังจากตรวจร่างกายแล้วได้โทรหาศูนย์พิษรามา



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ 14 มิถุนายน 2566 (ต่อ)

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/society/2701584>

สรุปแล้ว น้องเป็น "เห็ดไช้หงส์" มีตัวตนอยู่จริง (มีในซีทีสแกน ER สมัย extern ด้วย) แผลเห็ดเหาะ แบบมุนินมุตตา กาสะลองซ้องปิบ ต่างกันตรงที่น้องมีก้อนเห็ดเหาะจะไม่มีก้อน ทำให้เกิด early onset GI symptom อาเจียนเด่น หลักๆ คือระวังภาวะ hypovolemic shock เน้น supportive จ้า

ทั้งนี้ในเวลาต่อมาเจ้าของโพสต์ระบุอีกว่า ไม่คิดว่าจะมีคนแชร์เยอะขนาดนี้ ข้างบนอาจจะใช้ศัพท์แพทย์มากเกินไป อาจจะไม่เข้าใจ แต่หลักๆ เลยคือ อยากจะให้ระวังเรื่องเห็ดกันนิดนึงค่ะ คนไช้รายนี้อาการเป็นเร็ว มาเร็วภายใน 2 ชั่วโมง หลังกินเลย และให้ประวัติได้ดีมาก + ญาติเอาตัวอย่างเห็ดมาให้ดูด้วย บอกว่าไปเก็บเองในป่า ไม่ได้ซื้อจากตลาด

เราเองก็ไม่รู้ว่าเห็ดอะไร พี่เวรเปลก็มาผ่าเห็ดเปิดให้ดู บอก หมอ มันไม่ใช่เห็ดเหาะหรอก มันมีก้อน เราก็เอาล่ะ เห็ดพิษแน่ ก็เลยเปิดซีทีสแกนเทียบรูปเห็ด+โทรปรึกษาศูนย์พิษรามา หลักๆ คือรักษาตามอาการ ให้น้ำเกลือ ระวังภาวะขาดน้ำจากการอาเจียนหรือถ่ายเหลว ถ้ามาเร็วก็ล้างท้องได้ ให้ซาโคล กลุ่มที่เป็นเร็วอาการก็จะหายเร็วค่ะ ภายใน 24 ชม. ล่าสุดตอนนี้คนไช้สบายดีค่ะ ปล. อาการที่เกิดจากเห็ดพิษจะเป็น "กลุ่มอาการ" ค่ะ บางตัวมีฤทธิ์หลอนประสาท บางตัวส่งผลต่อสารสื่อประสาท บางตัวก็ส่งผลกับระบบทางเดินอาหารเด่นแบบเห็ดไช้หงส์ ซึ่งถ้าต่างชนิด การรักษาก็อาจจะแตกต่างกันไปค่ะ



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ 14 มิถุนายน 2566

ที่มา : <https://www.hfocus.org/content/2023/06/27820>

ศูนย์ดวงตาสภากาชาดไทย จับมือ สร. ดำเนินโครงการ “ดวงตาสดใส ใกล้เคียงบ้าน”

โครงการ “ดวงตาสดใส ใกล้เคียงบ้าน”

“ศูนย์ดวงตาสภากาชาดไทย” จับมือ “กระทรวงสาธารณสุข” ดำเนินโครงการ “ดวงตาสดใส ใกล้เคียงบ้าน” ช่วยเหลือผู้ป่วยโรคกระจกตาพิการทั่วประเทศ

ศูนย์ดวงตา สภากาชาดไทย มีภารกิจในการจัดเก็บและรวบรวมดวงตาจากผู้บริจาคที่เสียชีวิตแล้ว ด้วยเทคนิคมาตรฐานสากล เพื่อมอบให้กับจักษุแพทย์นำไปใช้ในการรักษาผู้ป่วยอย่างเท่าเทียมและยุติธรรม ทั้งนี้เพื่อเพิ่มโอกาสในการช่วยเหลือผู้ป่วยโรคกระจกตาพิการให้ได้รับการปลูกถ่ายกระจกตาได้อย่างรวดเร็ว “ศูนย์ดวงตา สภากาชาดไทย” นำโดยผู้ช่วยศาสตราจารย์ แพทย์หญิงลลิตา ปริญกนก ผู้อำนวยการศูนย์ดวงตาสภากาชาดไทย ร่วมกับ “กระทรวงสาธารณสุข” นำโดยนายแพทย์โสภณ เมฆธน ผู้ช่วยรัฐมนตรีประจำกระทรวงสาธารณสุข และประธานคณะกรรมการจัดหาและบริการดวงตาแห่งสภากาชาดไทย ได้จัดทำโครงการ “ดวงตาสดใส ใกล้เคียงบ้าน” ให้ผู้ป่วยได้รับการปลูกถ่ายกระจกตา ณ โรงพยาบาลใกล้เคียง ให้เข้าถึงบริการได้อย่างรวดเร็ว เพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

“กระจกตา” ที่ก้านบริจาค ช่วยผู้ป่วยโรคกระจกตาพิการให้กลับมามองเห็นได้อีกครั้ง

ปัจจุบันโรคกระจกตาพิการ เป็นสาเหตุสำคัญอันดับต้น ๆ ที่ทำให้ผู้ป่วยสูญเสียการมองเห็น ส่งผลกระทบต่อการดำรงชีวิตในสังคมด้วยความยากลำบาก รวมถึงประเทศสูญเสียโอกาสในการพัฒนาประเทศจากทรัพยากรมนุษย์ที่เจ็บป่วยและขาดโอกาสในการรักษาพยาบาลอย่างทั่วถึงและรวดเร็ว วิธีการรักษาผู้ป่วยโรคกระจกตาพิการส่วนใหญ่ คือ การผ่าตัดปลูกถ่ายกระจกตา โดยนำกระจกตาของผู้บริจาคดวงตาที่เสียชีวิตแล้วมาปลูกถ่ายให้แก่ผู้ป่วย ดังนั้น กระจกตาบริจาคจึงมีความสำคัญและจำเป็นอย่างยิ่งต่อการนำไปช่วยเหลือผู้ป่วยโรคกระจกตาพิการ เพื่อให้ผู้ป่วยกลับมามองเห็นและมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นอีกครั้ง



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ 14 มิถุนายน 2566 (ต่อ)

ที่มา : <https://www.hfocus.org/content/2023/06/27820>

“สร.” จับมือ “ศูนย์ดวงตา” จัดโครงการ “ดวงตาสดใส ใกล้เคียงบ้าน” เพิ่มโอกาสการเข้าถึงบริการที่รวดเร็ว

เพื่อเป็นการบูรณาการร่วมกันแก้ไขปัญหาดังกล่าว ศูนย์ดวงตาสภากาชาดไทย ร่วมกับ กระทรวงสาธารณสุข โดยกองบริหารการสาธารณสุข คณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) สาขาตา คณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) สาขาการรับบริจาคและปลูกถ่ายอวัยวะ ได้จัดทำโครงการ “ดวงตาสดใส ใกล้เคียงบ้าน” เพื่อช่วยเหลือผู้ป่วยโรคกระจกตาพิการให้ได้รับการปลูกถ่ายกระจกตา ณ โรงพยาบาลใกล้เคียง เพิ่มโอกาสในการเข้าถึงการบริการที่รวดเร็ว ประหยัดค่าใช้จ่าย และลดระยะเวลาการรอคอยดวงตาบริจาคลง เพื่อให้ผู้ป่วยโรคกระจกตาพิการได้รับการปลูกถ่ายกระจกตาเร็วขึ้น และมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น โดย ศูนย์ดวงตาสภากาชาดไทย และศูนย์ประสานงานการปลูกถ่ายกระจกตาประจำเขตสุขภาพ จะดำเนินการโทรศัพท์ติดตามสอบถามความสมัครใจของผู้ป่วยกระจกตาพิการที่ขึ้นทะเบียนรอรับดวงตาบริจาคไว้กับ สภากาชาดไทย ให้กลับไปปลูกถ่ายกระจกตาในโรงพยาบาลตามภูมิลำเนาที่อยู่ใกล้เคียงบ้าน

ชวน “ผู้ขึ้นทะเบียนรอรับบริจาคดวงตาก่อนปี 62” อัปเดตข้อมูลให้เป็นปัจจุบัน

อย่างไรก็ตาม การดำเนินงานตามโครงการ ยังพบอุปสรรคปัญหาสำคัญประการหนึ่ง คือ ข้อมูลของผู้ป่วยบางรายที่ขึ้นทะเบียนรอรับดวงตาบริจาคกับศูนย์ดวงตาสภากาชาดไทยไม่เป็นปัจจุบัน ไม่สอดคล้องกับข้อมูลที่ศูนย์ดวงตาสภากาชาดไทยและโรงพยาบาลเครือข่ายเคยมีอยู่ จึงทำให้ไม่สามารถติดตามผู้ป่วยเข้าร่วมในโครงการได้ ส่งผลทำให้ผู้ป่วยสูญเสียโอกาสในการเข้าร่วมโครงการ

ศูนย์ดวงตาสภากาชาดไทย จึงขอประชาสัมพันธ์ให้ผู้ป่วยที่ขึ้นทะเบียนรอรับดวงตาบริจาคก่อนปีพ.ศ.2562 และยังคงประสงค์จะรับการผ่าตัดปลูกถ่ายกระจกตาเข้าร่วมโครงการ กรุณาติดต่อศูนย์ดวงตาสภากาชาดไทย โทรศัพท์หมายเลข 0 2256 4039-40 ในวันและเวลาราชการ หรือแจ้งแพทย์ในโรงพยาบาลที่ผู้ป่วยรับการรักษา เพื่อแจ้งข้อมูลของตนเองให้เป็นปัจจุบัน ทั้งนี้ เพื่อประโยชน์ในการรักษาของผู้ป่วยและเพื่อความรวดเร็วในการให้บริการของโรงพยาบาลที่ผู้ป่วยรับการรักษาต่อไป



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ 14 มิถุนายน 2566

ที่มา : <https://www.hfocus.org/content/2023/06/27823>

กรมควบคุมโรค ต้อนรับคณะ WHO FCTC เพื่อพัฒนาและทบทวนมาตรการควบคุมยาสูบของไทยให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ให้การต้อนรับหัวหน้าสำนักงานเลขาธิการกรอบอนุสัญญา WHO FCTC และคณะพร้อมประชุมประเมินความจำเป็นเพื่อทบทวนมาตรการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบของประเทศไทยให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

วันที่ 12 มิถุนายน 2566 ที่กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข นพ.ธเรศ กรัษนัยรวิวงศ์ อธิบดีกรมควบคุมโรค พร้อมด้วย นพ.นิติ เหนดามุรักษ์ รองอธิบดีกรมควบคุมโรค นพ.ชยพันธ์ สิทธิบุศย์ ผู้อำนวยการกองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ ศ.นพ.ประกิต วาทีสาธกกิจ และ ศ.ดร.นันทวรรณ วิจิตรวาทการ กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบแห่งชาติ ให้การต้อนรับ Dr.Adriana Blanco Marquizo หัวหน้าสำนักเลขาธิการกรอบอนุสัญญาว่าด้วยการควบคุมยาสูบขององค์การอนามัยโลกพร้อมคณะ ในโอกาสที่ประเทศไทยเข้าร่วมการประเมินความจำเป็น

เพื่อทบทวนกฎหมาย ยุทธศาสตร์ นโยบาย มาตรการควบคุมยาสูบของประเทศไทย (Needs Assessment) ทั้งด้านวิชาการและการเงินเพื่อยกระดับการดำเนินการตามกรอบอนุสัญญาว่าด้วยการควบคุมยาสูบขององค์การอนามัยโลก ของประเทศไทยให้เป็นรูปธรรมและมีประสิทธิภาพ

โดยระหว่างวันที่ 12 - 16 มิถุนายน 2566 หัวหน้าสำนักเลขาธิการกรอบอนุสัญญาว่าด้วยการควบคุมยาสูบขององค์การอนามัยโลก พร้อมคณะมีกำหนดการเข้าพบและแลกเปลี่ยนข้อมูลการดำเนินการกรอบอนุสัญญาว่าด้วยการควบคุมยาสูบขององค์การอนามัยโลก ร่วมกับคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบแห่งชาติ ผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงการคลัง กระทรวงมหาดไทย กระทรวงศึกษาธิการ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ ผู้แทนองค์การอนามัยโลกประจำประเทศไทย ผู้แทนองค์การสหประชาชาติ (UN Thailand) ผู้แทนสำนักงานโครงการพัฒนาแห่งสหประชาชาติประจำประเทศไทย (UNDP Thailand) และภาคีเครือข่ายด้านการควบคุมยาสูบของประเทศไทย เพื่อนำไปสู่การจัดทำข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย

นพ.ธเรศ กล่าวว่าการเข้าร่วมการประเมินกับสำนักเลขาธิการกรอบอนุสัญญาว่าด้วยการควบคุมยาสูบขององค์การอนามัยโลก จะช่วยให้ประเทศไทยได้เกิดมุมมอง รวมถึงข้อมูลในมิติใหม่ๆ ที่เป็นประโยชน์และสามารถนำมาใช้ประกอบการพิจารณาพัฒนา ปรับปรุง และยกระดับการดำเนินการให้สอดคล้องตามกรอบอนุสัญญาว่าด้วยการควบคุมยาสูบขององค์การอนามัยโลกต่อไป



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ 14 มิถุนายน 2566

ที่มา : <https://www.hfocus.org/content/2023/06/27822>

ท้องร่วงภูเก็ดยังไม่ทราบสาเหตุ! หลังผู้ป่วยสะสมราว 1 สัปดาห์พบกว่า 6 พันราย

สสจ.ภูเก็ต เผยสถานการณ์โรคทางเดินอาหารพบผู้ป่วยสะสม 6,382 รายตั้งแต่วันที่ 5-12 มิ.ย.เบื้องต้นยังไม่ทราบสาเหตุชัดเจน แต่คาดว่ามาจากแหล่งน้ำและน้ำแข็ง ส่งตรวจสอบ คาดูผลอีก 1 สัปดาห์ ด้านกรมอนามัย เร่งคุมเข้มความสะอาด หลังพบอุจจาระร่วงเฉียบพลันในหลายพื้นที่

คาดรู้ผลภูเก็ยกท้องร่วงกว่า 6 พันรายอีก 1 สัปดาห์

เมื่อวันที่ 13 มิถุนายน นพ.ภูศักดิ์ ภูเกียรติกุล นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด(นพ.สสจ.)ภูเก็ต เปิดเผยความคืบหน้าสถานการณ์ระบาดของโรคทางเดินอาหารและน้ำในจังหวัดภูเก็ตที่มีผู้ป่วยด้วยอาการท้องเสียเป็นจำนวนมาก ว่า แนวโน้มผู้ป่วยขณะนี้ลดลง ไม่พบมาก เท่าช่วงก่อนหน้านี้ โดยข้อมูลตั้งแต่วันที่ 5 - 12 มิ.ย. 2566 มียอดผู้ป่วยรวมสะสม 6,382 ราย ในจำนวนนี้มีหลายช่วงอายุวัย ทั้งคนไทยและชาวต่างชาติ พบผู้ป่วยมากสุดในวันที่ 8 มิ.ย. ซึ่งผู้ป่วยได้เข้ารับการรักษาทั้งโรงพยาบาล (รพ.) รัฐและเอกชนคิดเป็นร้อยละ 5 บางส่วนออกจาก รพ. แล้ว โดยการระบาดพบในหลายพื้นที่ทั้งอำเภอเมือง อำเภอกะทู้ และอำเภอดงใหญ่ เบื้องต้นยังไม่ทราบสาเหตุที่ชัดเจน แต่คาดว่าน่าจะมาจากแหล่งน้ำและน้ำแข็ง จึงมีการเก็บตัวอย่างน้ำแข็ง ในโรงงานผลิตน้ำแข็ง 6 แห่ง ในพื้นที่ จ.ภูเก็ต รวมถึงตัวอย่างน้ำใช้ เพื่อส่งตรวจหาเชื้อก่อโรค ซึ่งขณะนี้อยู่ระหว่างรอผล คาดูผลอีก 1 สัปดาห์

พบ 70% ติดเชื้อโนโรไวรัส

“อาการผู้ป่วยส่วนใหญ่ คือ ปวดท้อง คลื่นไส้ อาเจียน ท้องเสีย มีไข้ โดยยังไม่พบผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรง แต่ผลจากการตรวจใน รพ. พบว่าร้อยละ 70 ติดเชื้อโนโรไวรัส ซึ่งเป็นไวรัสที่ทำให้เกิดการอักเสบของระบบทางเดินอาหาร ระบาดได้ง่ายและรวดเร็ว แม้ร่างกายได้รับเชื้อในปริมาณเพียงเล็กน้อย สำหรับอาการเด็กนักเรียนที่มีอาการท้องเสียเป็นกลุ่มก้อน ก่อนหน้านี้เบื้องต้นส่วนใหญ่อาการดีขึ้นแล้ว” นพ.ภูศักดิ์ กล่าว



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ 14 มิถุนายน 2566 (ต่อ)

ที่มา : <https://www.hfocus.org/content/2023/06/27822>

นพ.กฤษศักดิ์ กล่าวว่า ทางสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต ได้กำกับให้สถานประกอบการต่างๆ สถานที่จำหน่ายอาหาร ทั้งร้านค้า แผงลอย ดูแลความสะอาดให้ปลอดภัยรวมถึงในแหล่งน้ำใช้ หากมีความจำเป็นที่จะต้องนำน้ำมาใช้ให้ใส่คลอรีนก่อน อย่างไรก็ตาม สถานศึกษาให้เน้นมาตรการสุขาภิบาลอาหารในโรงเรียนอย่างเคร่งครัด ทำความสะอาดจุดเสี่ยงในโรงเรียน กำชับ รพ. ทุกแห่ง เตรียมยา เวชภัณฑ์ และเตียงให้พร้อมรองรับผู้ป่วย รวมทั้งมอบหมายให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เฝ้าระวังผู้ป่วยที่อาจเกิดขึ้นในชุมชน

เมื่อถามถึงความมั่นใจของนักท่องเที่ยวในพื้นที่ นพ.กฤษศักดิ์ กล่าวว่า เป็นเรื่องที่นักท่องเที่ยวต่างชาติ อาจจะมีกังวลอยู่บ้าง จึงจะมีการประชาสัมพันธ์กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่สร้างความเข้าใจและกันป้องกันโรค โดยยืนยันว่าสามารถที่จะควบคุมสถานการณ์ได้ แนวโน้มผู้ป่วยลดลง

ด้าน นพ.สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย อธิบดีกรมอนามัย กล่าวว่า กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุขจึงได้มอบหมายทีมภารกิจปฏิบัติการด้านส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อมดำเนินงานร่วมกับพื้นที่ สื่อสาร สร้างการรับรู้ และเน้นย้ำให้โรงเรียน ศูนย์เด็กเล็ก โรมแรม รีสอร์ท สถานประกอบการร้านอาหาร ตลาด และประชาชนปฏิบัติตามแนวปฏิบัติด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อลดความเสี่ยงการระบาดของโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลันในทุกพื้นที่และทุกกลุ่มวัย คือ

1. สำรวจ ประเมินสุขลักษณะของสถานที่ที่มีการแพร่ระบาดของเชื้อโรค สถานประกอบการ กระบวนการผลิตของสถานประกอบการ กิจการ และแหล่งผลิตอาหารและน้ำดื่ม น้ำใช้ เช่น ร้านอาหาร ตลาดสด ระบบประปาชุมชน โรงงานผลิตน้ำแข็ง น้ำดื่ม เป็นต้น เพื่อเป็นการเฝ้าระวังการแพร่ระบาดของเชื้อโรค
2. ให้คำแนะนำในการดูแล ควบคุม กำกับ การประกอบการ การจัดการกระบวนการผลิต ของสถานประกอบการ กิจการ แหล่งผลิตอาหารและน้ำดื่ม
น้ำใช้ให้มีความสะอาด มีการฆ่าเชื้อโรคในพื้นที่เสี่ยงการปนเปื้อนเชื้อโรค การดูแลสวมให้สะอาด รวมทั้งดูแลสุขอนามัยที่ดีของพนักงาน เจ้าหน้าที่ ผู้ปรุงประกอบอาหาร หรือผู้ที่มีการสัมผัสอาหารและน้ำดื่ม



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ 14 มิถุนายน 2566 (ต่อ)

ที่มา : <https://www.hfocus.org/content/2023/06/27822>

3. สื่อสาร สร้างการรับรู้ให้แก่ผู้ประกอบการ ผู้ดูแลสถานที่ผลิต และจำหน่ายอาหาร ครู นักเรียน ให้มีการสังเกต ประเมินความเสี่ยงในพื้นที่และจุดที่มีความเสี่ยงการปนเปื้อนเชื้อโรค รวมทั้ง การดูแลสุขลักษณะของอาคาร สถานที่ต่างๆ ให้มีความสะอาด การฆ่าเชื้อโรค และมีการจัดการขยะอย่างถูกต้อง

“ทั้งนี้ กลุ่มเด็กเล็กถือเป็นกลุ่มเสี่ยง กรมอนามัยจึงขอให้ครูและผู้ดูแลเด็กเล็กให้ความสำคัญเป็นพิเศษ โดยจัดให้มีจุดล้างมือพร้อมสบู่ หรือเจลแอลกอฮอล์ พร้อมให้ความรู้แก่นักเรียนในการดูแลสุขภาพและส่งเสริมพฤติกรรมอนามัยส่วนบุคคล และมีอาการอุจจาระร่วงเฉียบพลันหรือเสี่ยงเกิดภาวะร่างกายสูญเสียน้ำเกลือแร่ อ่อนแรง เบื่อจืดให้ดื่มเกลือแร่ Oral Rehydration Salt (ORS) และหากมีอาการรุนแรงให้รีบไปพบแพทย์ทันที สำหรับผู้ประกอบการปรุงอาหารควรมีสุนัขอนามัยที่ดี ดูแลสุขลักษณะอาคารสถานที่ สถานที่ผลิตน้ำดื่ม น้ำแข็งได้มาตรฐาน มีความน่าเชื่อถือ และประชาชนควรมีพฤติกรรมอนามัยส่วนบุคคลที่ดี โดยกินอาหารปรุงสุกใหม่ ใช้ช้อนกลางของตนเอง ล้างมือด้วยน้ำสะอาดและสบู่ หรือใช้เจลแอลกอฮอล์ ก่อนรับประทานอาหาร หลังเข้าห้องน้ำห้องส้วม และเมื่อสัมผัสจุดสัมผัสร่วม เลือกซื้อผลิตภัณฑ์ และรับประทานอาหารในร้านจำหน่ายอาหารที่สะอาด เพื่อลดความเสี่ยงการระบาดของโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน” อธิบดีกรมอนามัยกล่าว



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ 14 มิถุนายน 2566

ที่มา : <https://www.naewna.com/local/735912>



เช็กให้ดีก่อนกิน! พบคนใช้อาเจียนหนักกว่า 10 รอบ หลังแกงกินเห็ดพิษ

วันที่ 13 มิถุนายน 2566 ผู้ใช้เฟสบุ๊กชื่อ Piangkwan Sunsiri โพสต์ภาพเห็ดเพื่อเตือนภัยถึงความอันตรายหากกินเข้าไป โดยเห็ดพิษนี้มีลักษณะคล้ายกับเห็ดเหาะมาก หลังมีคนไข้เข้ามารักษาอาการป่วย เพราะกินแกงเห็ดเข้าไป

ซึ่งผู้โพสต์ระบุว่า ผู้ป่วยชายไทย อายุ 51 ปี no U/D มาด้วย 2 ชม. หลังกินแกงเห็ดมีอาการคลื่นไส้อาเจียนมากกว่า 10 ครั้ง เป็นเศษอาหาร ตื่นตี ตามตอบรู้เรื่อง แต่เหนื่อยเพลียมาก โทรเรียกญาตินำส่ง รพ. มข เมืองต้นหลังตรวจร่างกาย : โทรหาศูนย์พิษรามา

สรุปแล้ว น่องเป็นเห็ดไซ่ง่าง มีตัวตนอยู่จริง (มีในซีพีเรียน ER สมัย extern ด้วย) ผัดเห็ดเหาะ แบบมูนิมมุดา กาสะลองซ่องบิบ ต่างกันตรงที่น่องมีก้านเห็ดเหาะจะไม่มีก้าน ทำให้เกิด early onset GI symptom อาเจียนเด่น หลัก ๆ คือระวังภาวะ hypovolemic shock เน้น supportive จ้า



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ 14 มิถุนายน 2566

ที่มา : <https://www.naewna.com/local/737062>



'ศูนย์ดวงตาสภากาชาดไทย' จับมือ 'ก.สาธารณสุข' ดำเนินโครงการ 'ดวงตาสดใส ใกล้บ้าน'

"ศูนย์ดวงตาสภากาชาดไทย" จับมือ "กระทรวงสาธารณสุข" ดำเนินโครงการ "ดวงตาสดใส ใกล้บ้าน" ช่วยเหลือผู้ป่วยโรคกระจกตาพิการทั่วประเทศ

ศูนย์ดวงตา สภากาชาดไทย มีภารกิจในการจัดเก็บและรวบรวมดวงตาจากผู้บริจาคที่เสียชีวิตแล้ว ด้วยเทคนิคมาตรฐานสากล เพื่อมอบให้กับจักษุแพทย์นำไปใช้ในการรักษาผู้ป่วยอย่างเท่าเทียมและยุติธรรม ทั้งนี้เพื่อเพิ่มโอกาสในการช่วยเหลือผู้ป่วยโรคกระจกตาพิการให้ได้รับการปลูกถ่ายกระจกตาได้อย่างรวดเร็ว "ศูนย์ดวงตา สภากาชาดไทย" นำโดยผู้ช่วยศาสตราจารย์ แพทย์หญิงณัฐฉานา ปรียกนก ผู้อำนวยการศูนย์ดวงตาสภากาชาดไทย ร่วมกับ "กระทรวงสาธารณสุข" นำโดยนายแพทย์โสภณ เมฆธน ผู้ช่วยรัฐมนตรีประจำกระทรวงสาธารณสุข และประธานคณะกรรมการจัดหาและบริการดวงตาแห่ง สภากาชาดไทย ได้จัดทำโครงการ "ดวงตาสดใส ใกล้บ้าน" ให้ผู้ป่วยได้รับการปลูกถ่ายกระจกตา ณ โรงพยาบาลใกล้บ้าน ให้เข้าถึงบริการได้อย่างรวดเร็ว เพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

ปัจจุบันโรคกระจกตาพิการ เป็นสาเหตุสำคัญอันดับต้น ๆ ที่ทำให้ผู้ป่วยสูญเสียการมองเห็น ส่งผลกระทบต่อการดำรงชีวิตในสังคมด้วยความยากลำบาก รวมถึงประเทศสูญเสียโอกาสในการพัฒนาประเทศจากทรัพยากรมนุษย์ที่เจ็บป่วยและขาดโอกาสในการรักษาพยาบาลอย่างทั่วถึงและรวดเร็ว วิธีการรักษาผู้ป่วยโรคกระจกตาพิการส่วนใหญ่ คือ การผ่าตัดปลูกถ่ายกระจกตา โดยนำกระจกตาของผู้บริจาคดวงตาที่เสียชีวิตแล้วมาปลูกถ่ายให้แก่ผู้ป่วย ดังนั้น กระจกตาบริจาคจึงมีความสำคัญและจำเป็นอย่างยิ่งต่อการนำไปช่วยเหลือผู้ป่วยโรคกระจกตาพิการ เพื่อให้ผู้ป่วยกลับมามองเห็นและมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นอีกครั้ง

"สธ." จับมือ "ศูนย์ดวงตา" จัดโครงการ "ดวงตาสดใส ใกล้บ้าน" เพิ่มโอกาสการเข้าถึงบริการที่รวดเร็ว

เพื่อเป็นการบูรณาการร่วมกันแก้ไขปัญหาดังกล่าว ศูนย์ดวงตาสภากาชาดไทย ร่วมกับ กระทรวงสาธารณสุข โดยกองบริหารการสาธารณสุข คณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) สาขาตา คณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) สาขาการรับบริจาคและปลูกถ่ายอวัยวะ ได้จัดทำโครงการ "ดวงตาสดใส ใกล้บ้าน" เพื่อช่วยเหลือผู้ป่วยโรคกระจกตาพิการให้ได้รับการปลูกถ่ายกระจกตา ณ โรงพยาบาลใกล้บ้าน เพิ่มโอกาสในการเข้าถึงบริการที่รวดเร็ว ประหยัดค่าใช้จ่าย และลดระยะเวลาการรอคอยดวงตาบริจาค เพื่อให้ผู้ป่วยโรคกระจกตาพิการได้รับการปลูกถ่ายกระจกตาเร็วขึ้น และมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น โดย ศูนย์ดวงตาสภากาชาดไทย และศูนย์ประสานงานการปลูกถ่ายกระจกตาประจำเขตสุขภาพ จะดำเนินการโทรศัพท์ติดตามสอบถามความสมัครใจของผู้ป่วยกระจกตาพิการที่ขึ้นทะเบียนรอรับดวงตาบริจาคไว้กับ สภากาชาดไทย ให้กลับไปปลูกถ่ายกระจกตาในโรงพยาบาลตามภูมิลำเนาที่อยู่ใกล้บ้าน

ชวน "ผู้ขึ้นทะเบียนรอรับบริจาคดวงตาก่อนปี 62" อัปเดตข้อมูลให้เป็นปัจจุบัน

อย่างไรก็ตาม การดำเนินงานตามโครงการ ยังพบอุปสรรคปัญหาสำคัญประการหนึ่ง คือ ข้อมูลของผู้ป่วยบางรายที่ขึ้นทะเบียนรอรับดวงตาบริจาคกับ ศูนย์ดวงตาสภากาชาดไทยไม่เป็นปัจจุบัน ไม่สอดคล้องกับข้อมูลที่ศูนย์ดวงตาสภากาชาดไทยและโรงพยาบาลเครือข่ายเคยมีอยู่ จึงทำให้ไม่สามารถติดตามผู้ป่วยเข้าร่วมในโครงการได้ ส่งผลทำให้ผู้ป่วยสูญเสียโอกาสในการเข้าร่วมโครงการ

ศูนย์ดวงตาสภากาชาดไทย จึงขอประชาสัมพันธ์ให้ผู้ป่วยที่ขึ้นทะเบียนรอรับดวงตาบริจาคก่อนปีพ.ศ.2562 และยังคงประสงค์จะรับการผ่าตัดปลูกถ่ายกระจกตาเข้าร่วมโครงการ กรุณาติดต่อศูนย์ดวงตาสภากาชาดไทย โทรศัพท์หมายเลข 0 2256 4039-40 ในวันและเวลาราชการ หรือแจ้งแพทย์ในโรงพยาบาลที่ผู้ป่วยรับการรักษา เพื่อแจ้งข้อมูลของตนเองให้เป็นปัจจุบัน ทั้งนี้ เพื่อประโยชน์ในการรักษาของผู้ป่วยและเพื่อความรวดเร็วในการให้บริการของโรงพยาบาลที่ผู้ป่วยรับการรักษาต่อไป