

สรุปและวิเคราะห์ข่าวประจำวันวันที่ 2 ตุลาคม 2558

เรียน ผอ. สคร.9 /รองผู้อำนวยการฯ/นักวิชาการสาธารณสุข/เครือข่ายสื่อมวลชน

กลุ่มสื่อสารความเสี่ยง ฯ สคร.9 ขอรวบรวมและสรุปวิเคราะห์ข่าวที่อาจจะมีผลกระทบต่อ

กรมควบคุมโรค มีรายละเอียดดังนี้

| วันที่ / แหล่งข่าว | ประเด็นข่าว | วิเคราะห์ข่าว |
|---|---|---|
| <p>สำนักสื่อสาร ความเสี่ยงฯ 1 ต.ค.58</p> | <p>สคร.9 เผยสถานการณ์ไข้เลือดออกทั่วอีสานล่าง 8 พันกว่าราย -ตาย 8 นพ.ธีรวัฒน์ วลัยเสถียร ผอ. สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 9 นครราชสีมา หรือสคร.9 กล่าวถึงสถานการณ์โรคไข้เลือดออกว่า ในปีนี้มีการระบาดของโรค ไข้เลือดออกทั่วประเทศประมาณ 50,000 รายแล้ว ซึ่งมากกว่าปี 2557 ถึง 2 เท่าตัว โดยในพื้นที่ 4 จังหวัดอีสานตอนล่าง ประกอบไปด้วย นครราชสีมา, ชัยภูมิ, บุรีรัมย์ และสุรินทร์ ซึ่งอยู่ในความรับผิดชอบของ สคร.5 นครราชสีมา พบผู้ป่วย ไข้เลือดออกตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค.-26 ก.ย. 2558 จำนวน 8,345 ราย เสียชีวิตแล้วจำนวน 8 ราย โดยจ.นครราชสีมา มีผู้ป่วยมากที่สุด จำนวน 3,923 ราย เสียชีวิตแล้ว 5 ราย รองลงมาเป็นจ.สุรินทร์ มีผู้ป่วยจำนวน 1,440 ราย มี ผู้เสียชีวิตแล้ว 2 ราย, จ.บุรีรัมย์ มีผู้ป่วยจำนวน 1,094 ราย เสียชีวิต 1 ราย และจ.ชัยภูมิมีผู้ป่วยจำนวน 1,888 ราย ไม่ มีผู้เสียชีวิต ซึ่งจากข้อมูลเดิมกลุ่มเสี่ยงจะมีอายุแรกเกิดถึง 5 ปี แต่ข้อมูลที่พบใหม่ ปรากฏว่าผู้ป่วยส่วนใหญ่มีอายุเพิ่มขึ้น ระหว่าง 15-24 ปี ซึ่งอาจจะเป็นเพราะ การดูแลสุขอนามัยเด็กเล็กดีขึ้น ขณะที่ผู้ใหญ่กลับมีพฤติกรรมดำเนินชีวิตเปลี่ยนไป ซึ่งจากการสำรวจ ทางวิชาการ ล่าสุดพบว่ายุคลายส่วนใหญ่มักจะออก หากินใน ช่วงเวลา 09.00-11.00 น. กับช่วงเวลา 15.00-16.00 น. ดังนั้นช่วงนี้จึงต้องเฝ้าระวัง เป็นพิเศษ เพราะเป็นช่วงที่ชาวสวน ชาวไร่ และชาวนา มักจะนิยมออกไปทำงานใน พื้นที่เสี่ยง จึงควรทายากันยุงเอาไว้ก่อน</p> <p>ด้านนพ.ภาศิ ทรัพย์พัฒน์ นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ กล่าวว่าในปีนี้อีสานพบผู้ป่วย แล้ว 871 ราย พบมากที่สุดจะอยู่ใน เขต อ.นาคู, อ.สามชัย และอ.คำม่วง โดยผู้ป่วย ที่รับประทานยาลดไข้แล้ว ไม่หาย ต้องเจาะเลือดเพื่อพิสูจน์เกล็ดเลือดและรักษา ตามอาการ เพราะ โรคไข้เลือดออกไม่มียารักษา จึงต้องป้องกันก่อนจะเสียชีวิต</p> | <p>แนวทางการ ดำเนินงาน ได้เผยแพร่ข่าว ยังเครือข่ายสื่อสาร สาธารณะ -ได้แจ้งผู้บริหารและ เครือข่ายสื่อมวลชน แล้ว</p> |

| | | |
|---|---|--|
| <p>สำนักสื่อสาร ความเสี่ยงฯ</p> <p>1 ต.ค.58</p> | <p>กรมควบคุมโรค เผยผลสำรวจประชาชนกว่า 2 หมื่นคน พบผู้ที่ทราบว่าตนเองเป็นโรคความดันโลหิตสูง 5.7 ล้านคน ส่วนโรคเบาหวานเป็นเพิ่มขึ้น 2 เท่า</p> <p>ในปีหนึ่งๆ ประเทศไทยมีคนเสียชีวิตราว 430,600 คน ในจำนวนนี้ 70% หรือประมาณการ 314,000 คน เสียชีวิตด้วยโรคไม่ติดต่อ, อีก 30% เสียชีวิตด้วยสาเหตุหลักๆคือโรคติดเชื้อต่างๆ และจากอุบัติเหตุจราจรมีส่วนเกี่ยวใกล้เคียงกัน นอกจากนี้ยังพบว่า การเพิ่มขึ้นของการป่วยด้วยโรคไม่ติดต่ออย่างต่อเนื่องและเริ่มทวีความรุนแรงมากขึ้นเมื่อพบมีการป่วยที่มีอายุลดลง ขณะที่การมีพฤติกรรมเสี่ยงทางสุขภาพสะสมเพิ่มขึ้นเช่นกัน</p> <p>กรมควบคุมโรค จึงได้ดำเนินการสำรวจพฤติกรรมเสี่ยงโรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บ ปี 2558 ซึ่งเป็นการวัดสุขภาพระดับประชากร สำหรับเป็นข้อมูลในการเฝ้าระวังโรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บ ด้วยการติดตามการสถานการณ์และแนวโน้มของพฤติกรรมเสี่ยงและโรคไม่ติดต่อสำคัญที่พบมาก ได้แก่ โรคความดันโลหิตสูงหรือโรคเบาหวาน พฤติกรรมการสูบบุหรี่ การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ การรับประทานผักและผลไม้ และการได้รับการตรวจและป้องกันโรคไม่ติดต่อในประชากรอายุ 15-79ปี จำนวนตัวอย่างทั้งหมด 22,502 คนใน 12 เขตสุขภาพ(ไม่รวม กทม.) ระหว่างกุมภาพันธ์ถึงกรกฎาคม 2558</p> <p>จากผลการสำรวจดังกล่าว พบว่าประชาชนที่ทราบว่าตนเองเป็นโรคความดันโลหิตสูงมากที่สุด 15.3% ประมาณการประชากร 5,733,872 คน เพิ่มขึ้นจากการสำรวจฯ ปี 2553 คือ 9.1% ประมาณการประชากร 4,109,289 คน หรือเพิ่มขึ้นประมาณ 1.6 ล้านคน ซึ่งกลุ่มอายุ 65 ปีขึ้นไปพบได้สูงถึง 45% ส่วนโรคเบาหวานพบมีผู้ที่ทราบว่าตนป่วยเป็นโรคเบาหวาน เพิ่มขึ้น 2 เท่า จากการสำรวจฯ ปี 2553 ซึ่งเท่ากับ 4.2% และในปี 2558 เป็น 8.3% โดยพบว่ากลุ่มที่มีแนวโน้มการป่วยด้วยโรคเบาหวานหรือมีภาวะความดันโลหิตสูงคล้ายคลึงกัน พบมากในกลุ่มที่มีระดับการศึกษาประถมศึกษามากกว่ากลุ่มผู้มีการศึกษาที่สูงกว่า</p> <p>นอกจากนี้ ยังพบว่า ปัจจุบันประเทศไทยมีภาวะน้ำหนักเกินและอ้วน โดยผลสำรวจพบ 30.5% มีภาวะน้ำหนักเกินที่ค่าดัชนีมวลกายมากกว่า 25 กิโลกรัม/ตารางเมตรขึ้นไป และผู้ที่ถือว่าอ้วนลงพุงมีอยู่ 7.5% ซึ่งภาวะน้ำหนักเกินหรือภาวะอ้วนนี้มีความสัมพันธ์และเกี่ยวข้องกับปัจจัยเสี่ยง เช่น ระดับไขมันในเลือดสูงหรือระดับน้ำตาลในเลือดสูง เป็นสาเหตุของการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือดสมอง, โรคเบาหวาน นอกจากนี้ภาวะน้ำหนักตัวเกินยังเกี่ยวข้องกับพฤติกรรมการรับประทานอาหารและการมีกิจกรรมทางกายด้วย</p> <p>ด้านนายแพทย์อัยฉูวงศ์ รวยอาจิม รองอธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า</p> | <p>แนวทางการ ดำเนินงาน</p> <p>ได้เผยแพร่ข่าว ยังเครือข่ายสื่อสาร สาธารณะ</p> <p>-ได้แจ้งผู้บริหารและ เครือข่ายสื่อมวลชน แล้ว</p> |
|---|---|--|

สำหรับพฤติกรรมเสี่ยงสุขภาพต่อการเกิดโรคไม่ติดต่อหรือการมีพฤติกรรมเสี่ยงสุขภาพที่สะสมให้เกิดการป่วยในอนาคต มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นทั้งการสูบบุหรี่และการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ซึ่งการสำรวจฯ ปี 2558 พบว่า การสูบบุหรี่ในปัจจุบัน 21.3% เพิ่มขึ้นจากการสำรวจฯ ปี 2553 ซึ่งเท่ากับ 18.7% ส่วนการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พบมีการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ภายใน 1 ปีที่ผ่านมา 36.2% เพิ่มขึ้นจากการสำรวจฯ ปี 2553 เช่นกัน ซึ่งเท่ากับ 29.5% ขณะที่การรับประทานผักและผลไม้ได้ไม่เพียงพอ ผลการสำรวจฯ ปี 2558 ลดลงเล็กน้อยจากการสำรวจฯ ปี 2553 ที่ 78.5% เป็น 75.7%

“ทั้งนี้ กระทรวงสาธารณสุข ได้เร่งรัดการจัดบริการป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อ ตั้งแต่การให้ความรู้ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดความเสี่ยงโรคในประชากรทั่วไป การจัดบริการตรวจคัดกรองโรคหรือค้นหากลุ่มเสี่ยงโรคเพื่อการป้องกันโรค และค้นหากลุ่มผู้ป่วยเพื่อการดูแลรักษาที่ทันท่วงที ลดภาวะแทรกซ้อนอันตรายของโรคด้วยมาตรการเพิ่มคุณภาพระบบป้องกันควบคุมโรคด้วยแนวปฏิบัติทางคลินิก การจัดโปรแกรมดูแลผู้ป่วยและป้องกันภาวะแทรกซ้อนทางไต การป้องกันโรคหัวใจ และการจัดองค์การรักษสุขภาพ ที่สำคัญประชาชนควรให้ความสนใจและดูแลสุขภาพตนเองตั้งแต่เนิ่นๆ ถือเป็นการให้ต้นทุนชีวิตทางสุขภาพที่สูง เพราะสุขภาพที่ดีทำให้ชีวิตมีความสุข มีอายุยืนยาว ลดการป่วยด้วยโรคที่สามารถป้องกันได้ และลดภาระค่าใช้จ่ายและภาระทางสังคมจากการเจ็บป่วยด้วย”

