

สาร

สารานุกรมสุขอนามัย

ปีที่ 9 ฉบับที่ 12 ประจำเดือน ธันวาคม 2555

โกสิจิตชาวอุทัย ท่องโผสุขภาพ



มันมาอีกแล้ว..โรคคอติด

อ่านต่อหน้า 3



11 มกราคม 2556

เตรียมพบกับทีมนักสารานุกรมสุขสัมพันธ์อุทัยธานี



ทุกทิศ ทัวอุทัย



กีฬาสาธารณสุขสัมพันธ์ปี 2556 จัดใหญ่กันในวันที่ 11 มกราคม 2556 ที่ สสจ.อุทัยธานี ความมันส์ที่ไม่ต้องสงสัย แต่ว่าตอนนี้อยู่ในช่วงของรอบคัดเลือก เป็นการสัณจรไปแข่งสนามต่างอำเภอก็มีที่สว่างอารมณ์ ท้าทันและลานสัก. ให้พวกเราได้ไปสัมผัสและสูดอากาศนอกบ้านกันบ้าง ขอคุณเจ้าภาพทุกอำเภอมาก ๆ



นพ.พูลสิทธิ์ ศีตีสาร นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี ถกปัญหาโรคมะเร็งและบรรยายพิเศษกับ จนท. โรงพยาบาลและ รพ.สต. ถึงแนวโน้มความชุกชุม การดำเนินงานสาธารณสุขทั้งเชิงรับ เชิงรุก ตลอดจนนิเทศการความก้าวหน้าต่อปัญหาหามะเร็ง ที่ สสจ.อุทัยธานี เมื่อ 11 ธันวาคม 2555



นพ.พูลสิทธิ์ ศีตีสาร นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี ให้สัมภาษณ์ชี้แจงและแจ้งเตือนประชาชนเรื่องความปลอดภัยช่วง 7 วัน อันตรายสงท้ายปีเก่าต้อนรับปีใหม่ 2556 ทางสถานีวิทยุแห่งประเทศไทย กรมประชาสัมพันธ์ เพื่อเป็นแนวทางการปฏิบัติให้ปีใหม่เป็นเทศกาลแห่งความสุข



ผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จนท.สาธารณสุข และภาคีอื่นๆ ร่วมประชุม นำเสนอผลงาน และประกวดผลการดำเนินงาน ในมหกรรมกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น ปิดท้ายด้วยการแสดงคอนเสิร์ตของศิลปินเอเชียอาร์สยาม เมื่อ 4 ธันวาคม 55 ที่ห้องประชุมศูนย์ OTOP อุทัยธานี



การประกวด อสม.ดีเด่นของอุทัยธานีปี 2556 จัดขึ้นที่ สสจ.อุทัย เป็นการขบเคี้ยวผลงานกันอย่างเข้มข้น จนได้ตัวแทนครบ 10 คนใน 10 สาขา โดยมีเป้าหมายแบบกึ่งทางการว่าขอไปให้ไกลที่สุด ทั้งในระดับภาคถึงระดับประเทศ ก็ขอเป็นกำลังใจให้ อสม.ดีเด่นสมหวังอย่างที่ตั้งใจด้วยนะ



รพ.อุทัยธานีสร้างนวัตกรรม "จักรยานสายตรวจไรค์วัน" ให้เจ้าหน้าที่ขี่ออกตรวจตราผู้สูบบุหรี่ภายในบริเวณโรงพยาบาล หากพบจะตักเตือนและเชิญชวนให้ไปเลิกบุหรี่ที่คลินิกฟ้าใสโรงพยาบาลอุทัยธานี เลยขอแจ้งเพิ่มเติมว่าถ้าอยากเลิกบุหรี่ให้โทรไปที่ 056-511081 ต่อ 225 หรือ 086-4459335



มันยากแล้ว...โรคคอตีบ

ปี 2555 มีการรายงานตัวเลขผู้ป่วยโรคคอตีบในประเทศไทยนับร้อยรายและมีผู้เสียชีวิตจากโรคนี้ นั่นหมายถึงเป็นเครื่องบ่งบอกว่ามันคือการระบาด และในบ้านเมืองเรามีเชื้อโรคคอตีบกระจายอยู่ในพื้นที่ ซึ่งพี่น้องประชาชนคงเคยได้ทราบข่าวกันมาบ้างแล้ว บางท่านก็เกิดความหวาดกลัว ในขณะที่บางคนก็คิดหาคำตอบในการป้องกันตนเองและลูกหลานให้พ้นภัยจากโรคคอตีบ ของปี 2012 นี้

เราเคยเห็นการฉีดวัคซีนป้องกันโรคคอตีบทำกันในเด็กแรกเกิด เพราะตั้งแต่ปี 2520 เป็นต้นมา ประเทศไทยเริ่มทำการให้วัคซีน คอตีบ ไอกรน บาดทะยักในเด็กเกิดใหม่ทุกคน แต่พอเมื่อมีการกลับเข้ามาในไทยของโรคคอตีบในวันนี้ไม่ว่าจะโดยทางใดก็ตาม ทำให้คนไทยที่เกิดมาก่อนหน้านั้น คราวๆคือผู้มีอายุ 35 ปีขึ้นไปมีความเสี่ยงต่อโรค ดังนั้นประชากรทุกวัยในพื้นที่อีสานตอนบน และภาคเหนือบางจังหวัดที่พบมีการป่วยของโรคคอตีบจึงเป็นเป้าหมายที่หน่วยงานป้องกันโรคเฝ้าจับตามอง

ขอเรียนกับประชาชนทุกท่านว่า การป้องกัน ควบคุมโรคคอตีบนี้เป็นหน้าที่ และอยู่ในความใส่ใจของหน่วยงานสาธารณสุข โดยขณะนี้เรามีข้อมูลสำคัญต่างๆเกี่ยวกับปรากฏการณ์โรคคอตีบครั้งนี้อยู่ในมือ และได้มีการรวบรวมเพื่อประมวลออกมาเป็นกระบวนการจัดการควบคุมโรคที่มีประสิทธิภาพและเหมาะสมที่สุด ที่กำลังจะออกมาในเร็ววันนี้ โดยในเบื้องต้นนี้เมื่อมีความสงสัยใดๆ เกี่ยวกับโรคคอตีบ ก็ขอให้นึกถึงโรคหวัดที่เราคุ้นเคยกันมาก่อนก็ได้ เพราะมีอาการเบื้องต้นและช่องทางการติดต่อเหมือนกัน แต่ต่างกันที่เกิดจากเชื้อโรคต่างชนิดกัน และอาการแทรกซ้อนที่อาจทำให้เสียชีวิตต่างกันคือ จะมีการบวมของแผ่นเนื้อเยื่อทางเดินหายใจบริเวณลำคอทำให้เกิดการตีบตันหายใจไม่ออก ซึ่งอาการดังกล่าวหากถึงมือแพทย์ก็สามารถช่วยชีวิตได้

ตอนนี้ทุกคนต้องป้องกันตนเองจากโรคด้วยวิธีการที่คล้ายกับการป้องกันหวัดใหญ่ คือการกินร้อน ใช้ช้อนกลาง และหมั่นล้างมือ ควบคู่ไปกับทำให้ร่างกายแข็งแรงด้วยการกินอาหารที่มีประโยชน์ การพักผ่อน และมีการออกกำลังกาย เท่านั้นก็เป็นอีกหนทางหนึ่งที่จะทำให้เราหลีกเลี่ยงจากคอตีบได้บ้างแล้ว



มาตรฐานในการบริการสุขภาพที่หน่วยงานสาธารณสุขแต่ละหน่วยมีหน้าที่ในการปฏิบัติ และพัฒนาหน่วยงานของตนให้เข้าสู่เป้าหมายนั้น มีความหลากหลาย และมีความเป็นอัตลักษณ์สอดคล้องตามภารกิจของหน่วยงาน มุ่งให้ผู้รับบริการหรือลูกค้าได้รับความพึงพอใจนั้น นับเป็นสิ่งดีที่เป็นความชอบกับยุคสมัย

นพ.พูลสิทธิ์ ศีตีสาร นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี เคยได้กล่าวว่าประชาชนผู้รับบริการในระดับมหภาคจะได้รับประโยชน์จากการให้บริการของหน่วยงานสาธารณสุขอย่างสูงสุดนั้น การพัฒนาหรือการเปลี่ยนแปลงเชิงระบบเป็นสิ่งที่มีความหมายมาก โดยเฉพาะในรายที่ลูกค้าต้องมีการส่งต่อระหว่างหน่วยงานหรือต้องทำภารกิจที่มีความซับซ้อน ความต่อเนื่อง ที่ต้องการประสานงานกันระหว่างหน่วยงาน หากมีการเชื่อมต่อที่ดีระหว่างกันอย่างที่เรียกว่า พวงบริการ แล้วนั้น จะสามารถช่วยชีวิตผู้ป่วย สร้างความสะดวกสบาย ตลอดจนลดภาระต่างๆ ลงได้อย่างมาก สิ่งนี้จึงถือเป็นเป้าหมายที่สำคัญที่วงการสาธารณสุขไทยพึงมี

การดำเนินงาน PCHA เพื่อพัฒนาระบบบริการสุขภาพแบบบูรณาการของจังหวัดอุทัยธานี น่าจะสามารถเป็นการตอบคำถามต่อปัญหาได้อย่างตรงจุดในทุกแง่มุม แต่การเปลี่ยนแปลงใดๆ ก็ตามคงหลีกเลี่ยงไม่พ้นที่จะต้องสร้างความกระทบต่อวิถีในการทำงานเดิมอยู่บ้าง อีกทั้งยังต้องศึกษาทำความเข้าใจกับระบบใหม่ให้เข้าใจอย่างถ่องแท้ ในวันนี้กระทรวงสาธารณสุขเริ่มมีความเชื่อมั่นในกระบวนการ PCHA มากขึ้น และไม่นานนี้อาจมีการส่งเสริมให้มีการนำมาใช้กับทุกจังหวัดทั่วประเทศ

อย่างก้าวของการทำ PCHA ของหน่วยงานสาธารณสุขอุทัยธานี ในวันนี้ เป็นการเสริมความมั่นคงของการก้าวเดินต่อไป สิ่งที่สำคัญคือการที่เราจะเป็นคนเก่งหรือเชี่ยวชาญในงานใดก็การใดจำเป็นที่เราจะต้องมีใจจดจ่อ บากบั่น และตื่นตัวต่อสิ่งนั้นให้เต็มที่ ข้อดีประการหนึ่งของ PCHA ในสไตล์ของอุทัยธานีโมเดลคือ เราไม่เครียด เราไม่แข่ง แต่เราไม่ปล่อย เราทำเพื่อให้รู้ ให้ชื่นชมองแล้วเราก็ร่วมกันเดินไป ช่วยกัน แคร่กัน ที่ไหนพร้อมกว่าก็ประกาศตนไปก่อนแล้วหันกลับมาช่วยคนข้างหลังต่อไป แบบนี้เชื่อว่าไม่นานความสำเร็จจะเป็นของพวกเรา





เล่าเรื่องด้วยภาพ



ประมวลภาพการจัดงานมหกรรมกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น
เมื่อวันที่ 4 ธันวาคม 2555 ที่ศูนย์ OTOP จังหวัดอุทัยธานี

