

สาร สารณสุขอุทัยธานี



ใกล้ชิดชาวอุทัย ท่วงไถสุขภาพ

ปีที่ 8 ฉบับที่ 7 เดือนมิถุนายน 2554

ผลิตโดย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี เพื่อเผยแพร่ข่าวสารในแวดวงคนสุขภาพของจังหวัดอุทัยธานี



นายบุญเลิศ พรหมจรรย์ รองผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี เป็นประธานเปิดงาน โครงการหน่วยแพทย์พระราชทานสำหรับพระภิกษุ สามเณร ในพระราชูปถัมภ์ของสมเด็จพระบรมโอรสาธิราชฯ สยามมกุฎราชกุมาร เสด็จพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวฯ ทรงพระชนมายุครบ 7 รอบ 5 ธันวาคม 2554 จัดขึ้นที่วัดทุ่งแก้ว เมื่อวันที่ 25 มิถุนายน 2554



เชื้อ อี.โคไล

➤ พลาสมาข้อมูลและทีมงานอุทัยฯ
คุมไข้เลือดออก [อ่านต่อหน้า 3](#)

➤ บนถนนสายเดียวกัน [อ่านต่อหน้า 3](#)

➤ ทมอพูล แจงเรื่อง อี.โคไล [อ่านต่อหน้า 4](#)

3 กรกฎาคม 2554 เชิญชวนชาวอุทัยฯ ไปเลือกตั้ง ส.ส.



ทุกทิศ ทัวอุทัย



นพ.พูลสิทธิ์ ศิตติสาร นพ.สสจ.อุทัยธานี เปิดการประชุมผู้นำ อสม. ทั้งจังหวัดฯ เพื่อเผยแพร่การปกครองระบอบประชาธิปไตยและประชาสัมพันธ์การเลือกตั้งผ่านเครือข่าย อสม. โดยสสจ.อุทัยธานี ร่วมกับ กกต.อุทัยธานี เมื่อวันที่ 21 มิถุนายน 2554 ที่อาคารเหล่ากาชาด



นพ.พูลสิทธิ์ ศิตติสาร นพ.สสจ.อุทัยธานี เปิดงานมหกรรมพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลของจังหวัดอุทัยธานี (Accreditation) ภายใต้การสนับสนุนจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ซึ่งมีโรงพยาบาลบ้านไร่เป็นเจ้าภาพ เมื่อ 20 พฤษภาคม 2554 ที่ รพ.บ้านไร่



ทันตแพทย์จากโรงพยาบาลต่างๆ เข้าร่วมอบรมกระบวนการฝังรากฟันเทียมพระราชทานในพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวฯ ของจังหวัดอุทัยธานี นพ.พูลสิทธิ์ ศิตติสาร นพ.สสจ.อุทัยธานี เป็นประธานและให้แนวทางการทำงาน เมื่อ 20 มิถุนายน 2554 ที่ สสจ.อุทัยธานี



นพ.พูลสิทธิ์ ศิตติสาร นพ.สสจ.อุทัยธานี มอบรางวัลการประกวดหมู่บ้านและสถานบริการ พัฒนาการป้องกันควบคุมโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง โครงการสนองน้ำพระราชหฤทัยในหลวงฯ ให้ตัวแทนบ้านเขาผาลาด อ.สว่างอารมณ์ เมื่อ 13 มิถุนายน 2554



จังหวัดอุทัยธานีเปิดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้โรงเรียนนวัตกรรมสุขภาพชุมชนต้นแบบ ในกลุ่มผู้บริหารและเจ้าหน้าที่สาธารณสุข โดยใช้แนวทางแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์เป็นเครื่องมือ จัดขึ้นที่ห้องประชุมศูนย์ OTOP อุทัยธานี เมื่อวันที่ 13 มิถุนายน 2554



นพ.เกษตร อมันตกุล ผอ.รพ.อุทัยธานี เป็นประธานเปิดการประชุมชี้แจงบุคลากรสาธารณสุขและ อสม. เรื่องแนวทางการให้วัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาลแก่ประชาชนกลุ่มเสี่ยง ณ ห้องประชุมภิกษุโยทัย เมื่อวันที่ 30 พฤษภาคม 2554



พลาซข้อมูลและทีมงานอุทกภัยฯ คุมไข้เลือดออก



สาธารณสุขอุทกภัยฯ ใช้แผนบูรณาการศูนย์ข้อมูลสุขภาพ อุทกภัยธานีร่วมกับการทำงานของทีมสอบสวนโรคเคลื่อนที่เร็ว คุมไข้เลือดออกผ่านเครือข่ายออนไลน์ทั้งจังหวัดมิให้กลับมา ระบาดหนัก วอนชาวบ้านอย่าหย่อนยานเรื่องกำจัดยุงลาย

เมื่อวันที่ 8 มิถุนายน 2554 นพ.พูลสิทธิ์ ศีตีสาร นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทกภัยธานี ได้กล่าวบรรยายในที่ ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาขีดความสามารถทีมสอบสวน โรคเคลื่อนที่เร็ว(SRRT.)จากอำเภอต่างๆ ซึ่งถือเป็นกำลังหลัก ในการหยุดยั้งการระบาดของโรคภัยต่างๆในจังหวัดอุทกภัยธานี ว่าขณะนี้ปัญหาที่ทำทลายความสามารถของทีม SRRT. ก็คือ การควบคุมโรคไข้เลือดออก ซึ่งมีการคาดการณ์ถึงการระบาดหนัก ในปีนี้ จึงชี้แนะว่าให้มีการดึงเอาศักยภาพของ**ศูนย์ข้อมูลสุขภาพ อุทกภัยธานี(Data center)** ที่ได้มีการพัฒนาระบบข้อมูลและการเชื่อมโยง

เป็นเครือข่ายออนไลน์ในรูปแบบ Real time ที่มีประสิทธิภาพ มาใช้งาน หากเครือข่ายควบคุมโรคสามารถหยุดยั้งโรคได้ภายในช่วง ต้นฤดูฝนนี้ เชื่อว่าความรุนแรงของไข้เลือดออกจังหวัดอุทกภัยธานี ในปีนี้จะลดลง

โดยนายแพทย์พูลสิทธิ์ ศีตีสาร นายแพทย์สาธารณสุข จังหวัดอุทกภัยธานี ยังชี้แนะว่าพื้นที่ใดที่มีผู้ป่วยมากกว่า 2 ราย ใน 2 สัปดาห์ที่ผ่านมามีอยู่ในฐานะที่ต้อง **แก้** หากพบมีผู้ป่วย ในพื้นที่เมื่อ 4-6 สัปดาห์ แล้วไม่ป่วยเพิ่มก็อยู่ในฐานะที่ต้อง **กัน** แต่หากพื้นที่ใดไม่เคยมีไข้เลือดออกเลยตั้งแต่ต้นปีก็ให้อยู่ในสถานะ ที่ต้อง **ก้อ** คือก้อสิ่งที่เป็นรากฐานการป้องกันโรคนี้ให้แข็งแรง เชื่อว่าการวางระบบการทำงานที่ถูกต้องเหมาะสมและการได้รับความร่วมมือจากประชาชนในการเร่งรัดกำจัดลูกน้ำยุงลาย-ทำลาย แหล่งเพาะพันธุ์ยุงจะทำให้สามารถแก้ปัญหาไข้เลือดออกอย่างได้ผล

บนถนนสายเดียวกัน



นพ.พูลสิทธิ์ ศีตีสาร นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทกภัยธานี เปิดเผยแนวความคิดว่าปัจจัยสำคัญ ที่จะทำให้เกิด **ชุมชน/องค์กร ดำเนินงาน 5 โรคต้นแบบ** อันจะสามารถควบคุมป้องกันโรคสำคัญ อันประกอบด้วย เมาหวาน ความดันโลหิตสูง โรคหัวใจ หลอดเลือดสมองและมะเร็ง อย่างได้ผลนั้น ณ วันนี้เราให้**โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล(รพ.สต.)**เป็นศูนย์กลางของระบบ(องค์กรสุขภาพภายใน) โดยมีปัจจัยนำเข้าทั้ง 3 ด้าน คือ **ด้านบริการ** ที่ให้บริการในเชิงรุก โดยใช้แผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์(SRM.) นำทางการบริการรูปแบบวงจรการเกิดโรค **5-5-5** ซึ่งจะเกิดจาก คน 5 ประการ, พาหะนำโรค 5 ประการ และจากสิ่งแวดล้อม 5 ประการ **ด้านวิชาการ** ส่งเสริมการจัดตั้งสมัชชา รพ.สต., ทำการวิจัยและพัฒนา รพ.สต. แนวใหม่ **ด้านบริหาร** การบริหารงบประมาณ บริหารงานบุคคล และบริหารข้อมูล

เมื่อ รพ.สต.ได้มีการพัฒนาทั้ง 3 ด้านแล้ว ก็มีศักยภาพอย่างสูงที่จะสร้างผลผลิต เป็นภาพรวมสุขภาพอันพึงประสงค์ต่อทั้ง 5 โรคภัย ของคนอุทกภัยฯ คือ

ยกระดับ Service Plan ด้วยการระดมสมองกลุ่มผู้บริหารสาธารณสุขทุกระดับ เพื่อหาแนวทางการควบคุมกำกับและบริหารความเสี่ยง ด้วยแรงขับเคลื่อนสำคัญจาก **Heart(มีใจ) Head(ใช้สมอง) Hand (ลงมือทำ)**

เกิดองค์กรสุขภาพ(ภายนอก) ด้วยสุขภาพดีวิถีไทย อาศัยความร่วมมือกันสร้าง นวัตกรรมองค์กร จากรูปแบบวงจรการเกิดโรค **Host 5 - Agent 5 - Env 5 (5-5-5)**

สามารถพัฒนา การส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคได้โดยชุมชนหรือองค์กรเอง มีการประเมินพฤติกรรมสุขภาพเป็นรอบ 5 ปี/ครั้ง และจัดทำโพลสุขภาพ 3 อ.ว่าสมาชิก จะต้องการพฤติกรรมที่ถูกต้องต่อ 5 โรคต้นแบบอย่างไร ? ตามลำดับ และตามความสำคัญ

เมื่อชุมชน/องค์กร ของเมืองอุทกภัยมีจุดหมายปลายทางเดียวกันเช่นนี้ ถนนสายสุขภาพ ที่นำเสนอนี้ก็จะเป็นเส้นทางที่เราควรจะมาพร้อมกันเดินทางใช้ใหม่ครับ



เล่าเรื่องด้วยภาพ



นายวันชัย ไอลุคนธ์กัณฑ์ ผู้อำนวยการจังหวัดอุทัยธานี พร้อมด้วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี คณะเจ้าหน้าที่สาธารณสุข และประชาชน ได้ร่วมกันให้การต้อนรับทีมแพทย์ผ่าตัดต้อกระจกจากสหภาพชาติไทยในสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ซึ่งนำทีมโดย พญ.อรางคนา กองคำใส เพื่อทำการรักษาผู้ป่วยโรคตาที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลระบำ อ.ลานสัก จ.อุทัยธานี เป็นเวลา 5 วัน เมื่อวันที่ 30 พฤษภาคม 2554



นายพูลสิทธิ์ ศิริสาร นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

หมอพูล แจงเรื่อง อี.โคไล

นพ.พูลสิทธิ์ ศิริสาร นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี แจงถึงข่าวที่ทำให้เกิดความแตกตื่นกับเชื้อโรคสายพันธุ์ใหม่ในยุโรป คราวนี้น้ำในนาม Escherichia coli (เอสเชอริเชีย โคไล) หรือเรียกโดยย่อว่า E.coli : อี.โคไล ที่ทำให้มีผู้เสียชีวิตกว่า 30 ราย ซึ่งเริ่มแรกผู้ป่วยจะมีอาการท้องร่วงเล็กน้อย จนกระทั่งรุนแรงเพิ่มขึ้นเรื่อย ๆ และมีอาการปวดท้อง ถ่ายเหลว อาจมีเลือดปน มีไข้ อาเจียน หากไม่ได้รับการรักษาที่ถูกต้องผู้ป่วยจะเกิดภาวะเม็ดเลือดแดงแตก และไตวาย อาจจะทำให้เสียชีวิตในที่สุด

นพ.พูลสิทธิ์ กล่าวเพิ่มเติมว่า E.coli : อี.โคไล เป็นแบคทีเรียในกลุ่มโคลิฟอร์ม มีอยู่ตามธรรมชาติในลำไส้ใหญ่ของสัตว์และมนุษย์ เป็นตัวชี้วัดทางสุขาภิบาล ถึงการปนเปื้อนของอุจจาระในแหล่งน้ำ แบคทีเรียชนิดนี้ทำให้เกิดอาการท้องเสียบ่อยที่สุด ทั้งในเด็กและผู้ใหญ่ ทำให้ถ่ายอุจจาระเหลว หรือเป็นน้ำ แต่อาการมักไม่รุนแรง เพราะทั้งเด็ก และผู้ใหญ่ มักมีภูมิต้านทานอยู่ในตัว ปกติเชื้อเหล่านี้ก็อาจพบในอุจจาระได้อยู่แล้วแม้

จะไม่มีอาการอะไรเลยก็ตาม ถิ่นกำเนิดของเชื้ออยู่ในเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ เช่น พม่า ไทย ลาว กัมพูชา อินโดนีเซีย ดังนั้นคนไทยจึงไม่ควรตระหนกต่อข่าวจนเกินไป แต่เชื้อแบคทีเรีย อี.โคไล ที่ระบาดอยู่ในทวีปยุโรปนั้น เป็นเชื้อแบคทีเรีย อี.โคไล ชนิด โอ104 ที่มันจะผลิตสารพิษซิก้า (STEC) จึงเป็นเชื้อชนิดที่มีความรุนแรงมาก แต่เชื่อว่า ณ วันนี้อาการระบาดได้ผ่านจุดสูงสุดไปแล้ว ดังนั้น การดำเนินงานในขณะนี้ของหน่วยงานสาธารณสุขไทยก็คือ

- การควบคุมโรคด้วยการให้ความรู้แก่ประชาชนเรื่อง เชื้อ อี.โคไล และวิธีป้องกันตนเองจากเชื้อ
- การตรวจหาการปนเปื้อนเชื้อ อี.โคไล ในอาหารนำเข้าจากต่างประเทศ
- มาตรการควบคุมป้องกันโรค ทางสนามบินและด่านตรวจคนเข้าเมือง
- ติดตามสถานการณ์ และมีการประสานงานกับหน่วยงานควบคุมโรคระหว่างประเทศ