



# สรุปข่าว สร.

ประจำวัน  
3 กุมภาพันธ์ 2567



ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
<p><b>นโยบาย</b></p> <p><b>นโยบาย 30 รักษาทุกที่</b></p> <p>ลื่อนำเสนอ : นสพ.(ไทยรัฐ) เว็บไซต์ (ไทยรัฐ)</p> <p>-น.ส.ตรีชฎา ศรีธาดา โฆษกกระทรวงสาธารณสุขฝ่ายการเมือง นพ.ณรงค์ สายวงศ์ ดร.ศศิศ ชูชนม์ คณะที่ปรึกษา รมว. สาธารณสุข ดร.นพ.สุรเดช ขวเดช นายแพทย์สาธารณสุข จ.ร้อยเอ็ด และ นพ.ชาญชัย จันทร์วรชัยกุล ผอ.รพ.ร้อยเอ็ด แลกผลการดำเนินงานตามนโยบาย 30 บาทรักษาทุกที่ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว หลังจาก kick off 4 จังหวัดนำร่อง ว่า ประชาชนได้รับความสะดวกสบายมากขึ้น ไม่ต้องเดินทางไปโรงพยาบาลใหญ่ในเมือง ทั้งยังรับยาที่บ้าน จัดส่งทางไปรษณีย์ และ อสม.ไรเดอร์ ทั้งนี้ นายกรัฐมนตรีมีข้อสั่งการให้ นพ.ชลน่าน ศรีแก้ว รมว.สร. ขยายผลไปอีก 8 จังหวัด ในเดือน มี.ค. และอีก 20 จังหวัด ในเดือน เม.ย. ก่อนจะครอบคลุมทั้งประเทศภายในปี 2567 นี้</p> <p>ลื่อนำเสนอ : เว็บไซต์ (ฐานเศรษฐกิจ,mono29,hfocus,thailandplus,NBT)</p> <p>-นพ.ชลน่าน ศรีแก้ว รมว.สร. เป็นประธานมอบนโยบายและปิดการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อขับเคลื่อนนโยบายดิจิทัล สุขภาพ "30 บาทรักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว" ระยะที่ 2 ปีงบประมาณ 2567 จัดขึ้นระหว่างวันที่ 1-2 ก.พ.2567 ที่ โรงแรมรามารการ์เด็นส์ และกล่าวว่า เฟสแรกใน 4 จังหวัดนำร่อง ได้แก่ แพร่ เพชรบุรี ร้อยเอ็ด และนราธิวาส ได้รับเสียงตอบรับเชิงบวกจากทุกภาคส่วน ประชาชนพึงพอใจในการรับบริการอย่างมาก เนื่องจากสามารถเข้าถึงบริการได้ง่ายขึ้น โดยเฉพาะ การส่งยาที่บ้านซึ่งมีถึง 2,288 ครั้ง นัดหมายออนไลน์ 1,693 ครั้ง และทำ Telemedicine 1,388 ครั้ง ส่วนประเด็นที่มีความกังวลว่า จะเป็นการเพิ่มภาระในโรงพยาบาลใหญ่ จากข้อมูลตั้งแต่เริ่มโครงการ พบว่าผู้มารับบริการโดยไม่ใช้ใบส่งตัวที่ โรงพยาบาลจังหวัดทั้ง 4 แห่ง เพิ่มขึ้นประมาณ 3% ซึ่งอยู่ในระดับที่โรงพยาบาลรองรับการให้บริการได้ ทั้งนี้ ได้จัดให้มีการ เรียนรู้ประสบการณ์การดำเนินงานจาก 4 จังหวัดนำร่อง เพื่อขับเคลื่อนระยะที่สองอีก 8 จังหวัด ได้แก่ เพชรบูรณ์ นครสวรรค์ หนองบัวลำภู อำนาจเจริญ นครราชสีมา สิงห์บุรี สระแก้ว และพังงา ในช่วงเดือนมีนาคม 2567</p> <p>ด้าน นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ ปลัด สธ.กล่าวว่า การประชุมครั้งนี้ จัดขึ้นเพื่อเสริมสร้างความรู้ ความเข้าใจแก่บุคลากร เกี่ยวกับแนวทางการดำเนินงานตามนโยบาย 30 บาทรักษาทุกที่ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว ในระยะที่สอง เพื่อให้ทั้ง 8 จังหวัดสามารถจัดทำแผนปฏิบัติการได้อย่างมีประสิทธิภาพ</p>	
<p><b>ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์</b></p> <p>ลื่อนำเสนอ : เว็บไซต์ (มติชน,ข่าวสด,linetoday,ch3)</p> <p>-กรณีนี้ นายธนากร คุปตจิตต์ ที่ปรึกษาศมาคธุรกิจเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ไทย (TABBA) เปิดเผยว่า กลุ่มภาคอุตสาหกรรม อาหารและเครื่องดื่มจะมีการยื่นหนังสือถึง นายเศรษฐา ทวีสิน นายกรัฐมนตรี, นายสมศักดิ์ เทพสุทิน รองนายกรัฐมนตรี ในฐานะประธานคณะกรรมการนโยบายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์แห่งชาติ รวมทั้ง นพ.ชลน่าน ศรีแก้ว รมว.สร.ในฐานะประธาน คณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ขอให้พิจารณาทบทวนกฎหมายที่ยังเป็นอุปสรรคต่อการฟื้นฟูเศรษฐกิจภาคการท่องเที่ยว โดยเฉพาะเรื่องการกำหนดเวลาจำหน่ายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ซึ่งจะมีการประชุมในวันที่ 15 กุมภาพันธ์นี้ นั้น</p> <p>นพ.นิพนธ์ ชินานนท์เวช ผอ.สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ กรมควบคุมโรค กล่าวว่า ขณะนี้เรื่องดังกล่าวมีการเสนอมาจากกลุ่มภาคธุรกิจเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จริง แต่ในเบื้องต้นทาง รมว. สธ. ยังไม่ได้มีการตอบรับ หรือ แสดงความเห็น เนื่องจาก สธ.เองก็เป็นหน่วยงานที่ดูแลและคุ้มครองสุขภาพของประชาชน จำเป็นต้องมีการพิจารณาทุกอย่างอย่างละเอียดรอบคอบ คาดว่าจะมีการหารือถึงประเด็นดังกล่าวในวันที่ 15 กุมภาพันธ์นี้ ซึ่งเป็นการประชุมคณะกรรมการ ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ที่มี นพ.ชลน่าน เป็นประธานฯ จากนั้นในวันที่ 19 กุมภาพันธ์ ก็จะเป็นการประชุม คณะกรรมการนโยบายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์แห่งชาติ ที่มี นายสมศักดิ์ ในฐานะรองนายกฯ เป็นประธาน จึงขอให้ติดตาม ประเด็นนี้จากการหารือในที่ประชุม</p>	
<p><b>ฝุ่น PM2.5</b></p> <p>ลื่อนำเสนอ : นสพ.(ข่าวสด) เว็บไซต์(ข่าวสด)</p> <p>-นายเศรษฐา ทวีสิน นายกรัฐมนตรีและรมว.คลัง เป็นห่วงเรื่องฝุ่น PM 2.5 ที่มาจากทางประเทศกัมพูชา โดยอีกสักครู่จะ โทรศัพท์คุยกับพล.อ.สุณ มาเนต นายกรัฐมนตรีกัมพูชาอีกรอบ เพราะเป็นเรื่องที่น่าห่วง ดูจากแผนภาพความร้อน Heat Map ของไทยมีน้อยมาก แต่ Heat Map อยู่ที่กัมพูชาเพราะลมพัดจากตะวันออกมาตะวันตก</p> <p>-ศูนย์สื่อสารการแก้ไขปัญหามลพิษทางอากาศ กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม (ทส.) รายงานการติดตาม ตรวจสอบคุณภาพอากาศ ภาพรวมปริมาณ PM 2.5 ในประเทศ ค่าเฉลี่ย 24 ชม. ตรวจวัดค่าได้ระหว่าง 7.3-95.9 ไมโครกรัม</p>	

ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
<p>ต่อลูกบาศก์เมตร (มกค./ลบ.ม.) ซึ่งค่ามาตรฐานไม่เกิน 37.5 มกค./ลบ.ม. พบเกินค่ามาตรฐาน 30 จังหวัด ผลการคาดการณ์สถานการณ์ฝุ่นละออง 7 วันข้างหน้า ระหว่างวันที่ 3-9 ก.พ.67 พื้นที่กทม.และปริมณฑลมีแนวโน้มลดลงระหว่างวันที่ 4-7 ก.พ. 67 ส่วน 17 จังหวัด ภาคเหนือติดอย่างต่อเนื่องและติดตามเฝ้าระวังในบางพื้นที่ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือมีแนวโน้มลดลงระหว่างวันที่ 6-9 ก.พ. 67 ภาคตะวันออกมีแนวโน้มลดลงระหว่างวันที่ 5-9 ก.พ. 67 และภาคใต้ ติดอย่างต่อเนื่อง</p> <p>จิสต้า (GISTDA) ร่วมกับสำนักงานการวิจัยแห่งชาติ, กรมควบคุมมลพิษ, มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ และมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เกาะติดสถานการณ์ฝุ่น PM 2.5 แบบรายชั่วโมง ด้วยข้อมูลจากดาวเทียมผ่านแอปพลิเคชัน "เช็คฝุ่น" เมื่อเวลา 07.00 น. พบ 10 จังหวัดภาคตะวันออกเฉียงเหนือมีค่าฝุ่นเกินเกณฑ์มาตรฐานในระดับสีแดงที่มีผลกระทบต่อสุขภาพและระบบทางเดินหายใจ ได้แก่ อุบลราชธานี, ยโสธร, มุกดาหาร, อำนาจเจริญ, ร้อยเอ็ด, ศรีสะเกษ, กาบสมิธ, มหาสารคาม, สุรินทร์ และนครพนม ขณะที่อีก 13 จังหวัดอยู่ในระดับสีส้มที่เริ่มมีผล กระทบต่อสุขภาพและระบบทางเดินหายใจ ส่วนกรุงเทพมหานคร พบค่าฝุ่น PM 2.5 ดีขึ้นมากและอยู่ในโซนสีเขียวกับสีฟ้าทุกเขต แอปพลิเคชัน "เช็คฝุ่น" ยังคาดการณ์ปริมาณฝุ่น PM 2.5 ในอีก 3 ชั่วโมงข้างหน้า พบว่าหลายพื้นที่จะมียาคูณภาพอากาศที่ยังคงอยู่ในระดับสีส้มและสีแดงต่อเนื่องโดยเฉพาะภาคตะวันออกเฉียงเหนือ</p> <p>-นพ.ทวีชัย วิษณุโยธิน ผอ.สคร.ที่ 9 จังหวัดนครราชสีมา กล่าวว่า ฝุ่น PM 2.5 สามารถแพร่กระจายเข้าสู่ทางเดินหายใจ กระแสเลือดและแทรกซึมสู่กระบวนการทำงานในอวัยวะต่างๆ ของร่างกาย เพิ่มความเสี่ยงเป็นโรคเรื้อรังได้</p> <p><b>สื่อแนะนำเสนอ :</b> เว็บไซต์(ผู้จัดการ)</p> <p>-พญ.เปี่ยมมลาภ แสงสายัณห์ นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ ด้านเวชกรรม สถาบันโรคทรวงอก ระบุ ฝุ่น PM 2.5 คลั่ง มีผลทำให้ผู้ป่วยปอดอุดกั้น หอบหืด อาการกำเริบ มารักษาสูงขึ้น แยกวินิจฉัยจากการดูพื้นที่และค่าฝุ่นตลอดช่วงสัปดาห์ เหตุผู้ป่วยเรื้อรังอาการไม่ได้กำเริบในวันค่าฝุ่นสูง แต่จะกำเริบภายหลังจากที่ออกเสบ แนะนำผู้ป่วยมีอาการเล็กน้อยให้กินยาดูแลเบื้องต้น หากกำเริบหนักขึ้นให้มา รพ</p> <p>-เพจกรมอนามัย โพสต์ระบุว่า 10 วิธี ดูแลสุขภาพให้ปลอดภัยฝุ่น PM2.5</p> <p><b>สื่อแนะนำเสนอ :</b> นสพ.(ข่าวสด) เว็บไซต์ (บ้านเมือง ข่าวสด กรมประชาสัมพันธ์)</p> <p>-ในพื้นที่จังหวัดอำนาจเจริญ ค่าฝุ่น PM 2.5 เฉลี่ย 24 ชั่วโมง ภาพรวม อยู่ในเกณฑ์ คุณภาพอากาศ เริ่มมีผลกระทบต่อสุขภาพ ซึ่งอยู่ที่ระดับ 65.7 มกค./ลบ.ม.</p> <p>-สสจ.เชียงใหม่ กำชับทุกหน่วยเตรียมพร้อมดูแลป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพประชาชน จากสถานการณ์ฝุ่น PM 2.5 เชียง รุก ใช้กลไกหมอมอกรอบออกติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วยและกลุ่มเปราะบางรวมจำนวน 1,827 ราย มีการจัดทำทะเบียนข้อมูลผู้ป่วยในชุมชน โดยเฉพาะโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง การดำเนินการคลินิกมลพิษจำนวน 4 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลนครพิงค์, โรงพยาบาลสันทราย, โรงพยาบาลแม่วาง และโรงพยาบาลสันป่าตอง และคลินิกมลพิษออนไลน์จำนวน 13 แห่ง เตรียมความพร้อมสำรองเวชภัณฑ์ยา หน้ากากป้องกันฝุ่นสำหรับผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ให้ทุกสถานบริการ จัดทำห้องลดฝุ่นตามประกาศจังหวัดเชียงใหม่ พร้อมทั้งเชิญชวนให้หน่วยงาน ผู้ประกอบการภาคเอกชน เข้าร่วมจัดทำห้องลดฝุ่น</p> <p><b>สื่อแนะนำเสนอ :</b> เว็บไซต์(บางกอกทูเดย์)</p> <p>-ดาต้าเซต จึงได้รวบรวมข้อมูลผ่านเครื่องมือ DXT360 เพื่อฟังเสียงในสังคมออนไลน์ (Social Listening) และนำมาวิเคราะห์สถานการณ์ของ “ฝุ่น PM2.5” ในช่วงวันที่ 1 – 20 มกราคม 2567 โดยจากการสำรวจข้อมูล พบว่า มีการพูดถึงประเด็น “ฝุ่น PM2.5” เป็นจำนวน 11,229 ครั้ง และได้รับ Engagement ไปทั้งสิ้น 507,503 ครั้ง นอกจากนี้ จำนวนการค้นหาคำว่า "PM2.5" "เครื่องฟอกอากาศ" และ "หน้ากากอนามัย" ก็เพิ่มมากขึ้นเช่นเดียวกัน โดย 10 หน่วยงานรัฐที่ได้รับเอ็นเกจเมนต์สูงสุด ในการให้ข้อมูลฝุ่น PM 2.5 มีดังนี้ กรมประชาสัมพันธ์ 1,678 Engagements, 25 Posts ,กรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย DDPM 1,372 Engagements, 93 Posts, สำนักสิ่งแวดล้อม กรุงเทพมหานคร 1,180 Engagements, 117 Posts, กรมฝนหลวงและการบินเกษตร 889 Engagements, 5 Posts, กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข 787 Engagements, 3 Posts, กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข 384 Engagements, 10 Posts, กรมควบคุมมลพิษ 345 Engagements, 13 Posts, กรมการแพทย์ 255 Engagements, 8 Posts, กรมป่าไม้ 236 Engagements, 4 Posts,กรมการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศและสิ่งแวดล้อม 220 Engagements, 5 Posts, โดย Facebook, YouTube เป็นช่องทางที่ได้รับ Mention และ Engagement สูงสุด</p>	
<p><b>ตั้งศูนย์ทดสอบมาตรฐานและรับรองคุณสมบัติเครื่องสำอาง</b></p> <p><b>สื่อแนะนำเสนอ :</b> เว็บไซต์ (โพสต์ทูเดย์ ผู้จัดการ, hfocus)</p> <p>-นพ.ณัฐพงศ์ วงศ์วิวัฒน์ รองอธิบดีกรมการแพทย์ เผยว่า สถาบันโรคผิวหนัง จับมือ โรงพยาบาลโรคผิวหนังเขตร้อนภาคใต้ จังหวัดตรัง ตั้งศูนย์ทดสอบมาตรฐานและรับรองคุณสมบัติเครื่องสำอาง (DMS-COSMECEUTICAL CENTER) ซึ่งจำเป็นต้องมีหน่วยงานภาครัฐเข้ามาช่วยตรวจสอบและให้คำรับรอง เพื่อยกระดับคุณภาพเครื่องสำอางไทย ผลักดันพัฒนาผลิตภัณฑ์เครื่องสำอางชุมชน (OTOP) โดยให้บริการทั้งการทดสอบด้านความปลอดภัย (Safety tests) การทดสอบด้านประสิทธิภาพ</p>	

ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
<p>(Efficacy tests) ของผลิตภัณฑ์เครื่องสำอาง และเภสัชภัณฑ์ทางผิวหนัง ให้มีมาตรฐานตามหลักมาตรฐานสากล คาดการณ์เปิดดำเนินการได้ในเดือนกันยายน 2567 โดยนาร่อง ณ โรงพยาบาลโรคผิวหนังเขตร้อนภาคใต้ จังหวัดตรัง</p>	
<p><b>ป้องกันเด็กไทยจมน้ำ</b>  <b>ลื่อนำเสนอ :</b> เว็บไซต์(ผู้จัดการ)          - นพ.ดิเรก ขำแป้น รองอธิบดีกรมควบคุมโรค เป็นประธานการประชุม ร่วมกับบุคลากรจากมูลนิธิ สมาคม จิตอาสา หน่วยงานต่างๆ ทั่วประเทศ เพื่อ "สานพลังอาสาสมัครป้องกันการจมน้ำ (SPEC MM)" โดยมุ่งหวังว่า เครือข่ายอาสาสมัครดี จากภาคมูลนิธิ สมาคม จิตอาสา จะเป็นกำลังสำคัญในการช่วยสนับสนุนการดำเนินงานในพื้นที่/ชุมชน เพื่อลดการเสียชีวิตจากการจมน้ำของประเทศไทย โดยในช่วง 10 ปีที่ผ่านมา (ปี 2556-2565) พบคนไทยจมน้ำเสียชีวิตเฉลี่ยปีละ 3,634 คน ในจำนวนนี้ เป็นเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี ประมาณ 700 คน หรือวันละ 2 คน กิจกรรมก่อนเกิดเหตุของการจมน้ำที่พบมากที่สุดในกลุ่มเด็ก คือ การเล่นน้ำ (ร้อยละ 57) รองลงมาคือ การพลัดตกกลิ้ง (ร้อยละ 29)</p>	
<p><b>อย.เตือนภัย 'ลีน' ยาเสพติดชนิดใหม่</b>  <b>ลื่อนำเสนอ :</b> เว็บไซต์(คมชัดลึก)          - ตำรวจไซเบอร์ และ อย. เตือนภัย "ลีน" ยาเสพติดชนิดใหม่โพสต์ขายออนไลน์ เป็นที่นิยมในกลุ่มวัยรุ่น นำมาผสมน้ำอัดลม ออกฤทธิ์กดประสาท อาจส่งผลให้เกิดอาการหัวใจไม่ออก หรือร้ายแรงถึงเสียชีวิตได้</p>	
<p><b>สสจ.เลย KICK OFF “อาหารเป็นยา</b>  <b>ลื่อนำเสนอ :</b> เว็บไซต์(สวท.กรมประชาสัมพันธ์)          - น.พ.ขวัญชัย วิศิษฐานนท์ รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยฯ พร้อมคณะติดตามการดำเนินงานขับเคลื่อนงานอาหารเป็นยา จ.เลย โดยกล่าวว่า จ.เลย ต้นทุนทางทรัพยากรทางธรรมชาติ แหล่งท่องเที่ยว ทิวทัศน์วัฒนธรรม รวมทั้งพืชผักสมุนไพร ที่อุดมสมบูรณ์มาก โดยเฉพาะการเติมสรรพคุณทางยาให้กับอาหารสมุนไพรให้นักท่องเที่ยวได้รับทราบข้อมูลในเมนู “อาหารเป็นยา” แล้ว จะสามารถเพิ่มมูลค่าอาหารในงานนั้นได้หลายเท่าตัวเลยทีเดียว หากนำอาหารที่เป็นยามาถ่ายทอดต่อยอดประยุกต์ให้ความรู้กับประชาชน และสถานพยาบาล จะทำให้มีเมนูอาหารเป็นยาดูแลสุขภาพผู้ป่วยและผู้สูงอายุจะเป็นประโยชน์อย่างยิ่ง โดยเน้นส่งเสริมการปลูกสมุนไพรที่เป็นอินทรีย์และปลอดภัยในพื้นที่ จ.เลย เพื่อให้ผู้บริโภคมีความปลอดภัยด้วย</p>	
<p><b>มาตรฐานร้านสัก</b>  <b>ลื่อนำเสนอ :</b> นสพ.เดลินิวส์          - นพ.อรุณพล แก้วสัมฤทธิ์ รองอธิบดีกรมอนามัย อธิบายว่า ร้านสัก เป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ตาม พ.ร.บ.การสาธารณสุข พ.ศ. 2535 ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นเจ้าของกิจการตามกฎหมายนี้ และเป็นผู้ออกใบอนุญาตให้เปิดร้านได้ โดยต้องผ่านมาตรฐานด้านต่าง ๆ อาทิ อาคารสถานที่ มาตรฐานเครื่องมือ มาตรฐานสี การกำจัดขยะ และมาตรฐาน "คนสัก" ต้องมีสุขภาพดี ไม่มีโรคประจำตัว รวมถึงผู้รับบริการสัก ก็เช่นเดียวกัน ต้องไม่มีโรคติดต่อ หรือโรคเลือดบางชนิด ปัจจุบันร้านสักมีมากกว่า 1 แสนแห่งทั่วประเทศ แต่มีเพียงไม่ถึงครึ่งที่ได้รับอนุญาตตามกฎหมาย ดังนั้น ผู้ที่จะมารับบริการต้องเลือกร้านที่สักให้รอบคอบ โดยดูจากการมีที่ตั้งร้านชัดเจน สะอาด อุปกรณ์สะอาด หรือสามารถขอใบอนุญาตประกอบกิจการได้ แต่ที่ไม่แนะนำเลยคือร้านเล็ก ๆ หรือซุ้มที่เปิดตามตลาดนัด เพราะหากเกิดเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์แล้วจะติดตามให้รับผิดชอบได้ยาก หากผู้บริโภคร่วมมือกันไม่ใช้บริการร้านที่ไม่มาตรฐาน ก็จะทำให้ร้านเหล่านี้ลดลง แต่หากได้รับผลกระทบสามารถร้องเรียนมาได้ที่กรมอนามัย หรือร้องเรียนไปยัง อปท.ในพื้นที่</p>	
<p><b>ยารักษาผู้ป่วยจิตเวช</b>  <b>ลื่อนำเสนอ :</b> เว็บไซต์(ผู้จัดการ)          - จากการเปิดเผยของ สิริลักษณ์ กองตระการ ส.ส.พรรคก้าวไกล บอกว่า จากข้อมูล ปี 2565 อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จในไทยอยู่ที่ 7.97 คนต่อประชากรแสนคน มีจำนวนคนที่ฆ่าตัวตายสำเร็จถึง 5,260 คน หรือทุกๆ วันจะมีคนไทยฆ่าตัวตายสำเร็จ 14 คน เรื่องหนึ่งที่น่ากังวลคือ “ยาที่ใช้รักษาโรคจิตเวช” ปัจจุบันผู้ป่วยบางคนไม่สามารถใช้ยาที่อยู่ใน “บัญชียาหลัก” ได้ เนื่องจาก “มีผลข้างเคียงในการใช้ชีวิต” ทำให้ “ต้องจ่ายเงินเพิ่มเพื่อซื้อยาด่วนอื่นที่ไม่มีผลข้างเคียงแทน” รัฐบาลควรจะต้องจัดงบเพื่อเพิ่ม “ยา” ในบัญชียาหลัก สำหรับผู้ป่วยจิตเวช ด้าน นพ.ชลน่าน ศรีแก้ว รว.สธ. ก็ได้ออกมายอมรับว่า “เรื่องยาของกลุ่มจิตเวชนั้นมีปัญหาจริงๆ” ซึ่งได้รับเรื่องและจะดำเนินการ โดยจะผลักดัน ยา ที่จำเป็น ให้กรรมการพิจารณาเป็นยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ          พล.อ.อิชา วัฒนอุดมชัยจิตแพทย์ รพ.ศูนย์ขอนแก่น อธิบายเพิ่มเติมว่า ยาในบัญชียาหลัก ปัจจุบันส่วนมากเป็น ยาจิตเวชรุ่นเก่า ที่ออกฤทธิ์กว้าง ต่างกับ ยานอกบัญชีที่เป็นรุ่นใหม่ที่มีฤทธิ์มุ่งเป้าเฉพาะ receptor ที่ผิดปกติ ทำให้มีผลข้างเคียงที่น้อยกว่ายารุ่นเก่า ที่ยาจิตเวชรุ่นใหม่ ยังไม่ถูกนำมาเข้ามาอยู่ใน บัญชียาหลัก เพราะ “มีต้นทุนสูง” และผลข้างเคียงของยาที่อยู่ในบัญชีปัจจุบันต่อจำนวนผู้ป่วย ก็ไม่ได้มากอย่างที่คิด ทั้งนี้ “ยารักษา” เป็นเพียงหนึ่งในปัญหาเรื่องสุขภาพจิต อาจช่วยแก้ปัญหาได้ แต่อาจไม่ใช่วิธีที่ยั่งยืน เพราะต้นตอของปัญหายังอยู่ ต้องแก้ตั้งรากฐาน สถาบันครอบครัว การเลี้ยงลูกเชิงบวก และการจัดการอารมณ์ การผลักดันเชิงรุก “ให้คนเข้าใจและสามารถจัดการกับอารมณ์ตัวเองได้”</p>	

ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
<p><b>ดูแลสุขภาพจิตในนิสิต/นักศึกษาแพทย์</b></p> <p><b>สื่อนำเสนอ :</b> เว็บไซต์(ไทยโพสต์)</p> <p>-กรมสุขภาพจิตจัดประชุมการพัฒนากระบวนการดูแลสุขภาพจิตในนิสิต/นักศึกษาแพทย์ และวิชาชีพแพทย์ โดยมีเป้าหมายเพื่อแลกเปลี่ยนความคิดเห็นในการป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในกลุ่มแพทย์ โดยเฉพาะการป้องกันการฆ่าตัวตาย พร้อมมุ่งเป้าบูรณาการประเมินดูแลช่วยเหลือด้านสุขภาพจิต</p> <p>นพ. พงศ์เกษม ไข่มุกด์ อธิบดีกรมสุขภาพจิต กล่าวว่า กรมสุขภาพจิต ได้ร่วมมือกับคณะแพทยศาสตร์ และคณะวิศวกรรมศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ได้พัฒนานวัตกรรมระบบ DMIND ในระบบหมอพร้อม เพื่อให้คำปรึกษาผู้ประสบปัญหาโรคซึมเศร้า นอกจากนี้ ระบบเพื่อนช่วยเพื่อน พัฒนาอาจารย์เพื่อช่วยเหลือเด็ก รวมทั้งพัฒนาระบบการเก็บข้อมูลการฆ่าตัวตาย หรือพยายามฆ่าตัวตายของนิสิต เพื่อให้เกิดแผนร่วมกันในการดูแลปัญหานี้</p> <p>นพ.จุมภฏ พรมสีดา รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต กล่าวว่า ในระยะสั้นกรมสุขภาพจิตจะร่วมมือกับสหพันธ์นิสิตนักศึกษาแพทย์ฯ พัฒนาศักยภาพให้นิสิต/นักศึกษาแพทย์ เพื่อให้การดูแลโดยเพื่อน และร่วมมือกับโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท และวิศวะ แพทย์ จุฬา คัดกรองซึมเศร้าฆ่าตัวตายในนักศึกษาแพทย์ ร่วมมือกับแพทยสมาคมฯ หาทุนวิจัยให้สหพันธ์นิสิตนักศึกษาแพทย์ทำวิจัยปัญหาสุขภาพจิตในนิสิต/นักศึกษาแพทย์และจะมีการวางแผนระยะยาวต่อไป</p> <p>นพ. ธรณินทร์ กองสุข ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ กล่าวว่า มีข้อเสนอแนวคิดว่าควรมีการ 1. เฝ้าระวังสังเกตสัญญาณเตือน 2. เข้าหาพูดคุยและรับฟัง 3. ประเมินสถานการณ์วิกฤติเร่งด่วน และตอบสนองอย่างฉับไว 4. ให้ความช่วยเหลือทันทีและส่งต่อผู้เชี่ยวชาญ</p>	
<p><b>ข่าวปลอม</b></p> <p><b>สื่อนำเสนอ :</b> เว็บไซต์(ผู้จัดการ)</p> <p>-ตามที่การส่งต่อข้อมูลเรื่อง การส่งข้อมูลเบิกจ่ายของหน่วยบริการทางการแพทย์ผ่านระบบ FDH ถ้าไม่ดำเนินการส่งตรง สปสช. อาจสุ่มเสี่ยงทำผิดกฎหมาย PDPA นั้น ทางศูนย์ต่อต้านข่าวปลอมได้ตรวจสอบข้อเท็จจริงโดย สปสช. พบว่าข้อมูลดังกล่าวเป็นข้อมูลเท็จ และชี้แจงว่า พ.ร.บ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 หรือ PDPA ไม่ได้กำหนดรายละเอียดวิธีการว่า เงื่อนไขการส่งข้อมูลเป็นอย่างไร เพียงกำหนดไว้ว่า ผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคล ซึ่งในที่นี้อาจหมายถึงสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (สป.สธ.) หรือ กรมที่เป็นต้นสังกัดของโรงพยาบาลต่าง ๆ มีหน้าที่ดูแลเรื่องของการใช้ข้อมูลส่วนบุคคล การเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลให้มีความเหมาะสม เพราะฉะนั้น กรณีการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลของโครงการ 30 บาท โรงพยาบาลต่าง ๆ ซึ่งเป็นองค์ประกอบส่วนหนึ่งภายใต้ผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคล เมื่อส่งข้อมูลให้ สปสช. ก็เสมือนว่า สปสช.หรือ กรมที่เป็นต้นสังกัดของโรงพยาบาลเป็นผู้ส่งข้อมูลนั้น</p>	
<p><b>"ประกันสังคม" จำกัดวงเงินทำฟัน</b></p> <p><b>สื่อนำเสนอ :</b> นสพ.(มติชน) เว็บไซต์(ผู้จัดการ,เดลินิวส์,มติชน,สำนักข่าวอิศรา,thestandard,linetoday,ch7,sondhitalk)</p> <p>-นส.สุภัทรา นาคะผิว กรรมการสิทธิมนุษยชนแห่งชาติ เปิดเผยว่า คณะกรรมการสิทธิมนุษยชนแห่งชาติ (กสม.) ได้รับเรื่องร้องเรียนเมื่อเดือนมกราคม 2566 จากผู้ร้องรายหนึ่ง ระบุว่า ประกันสังคมจำกัดวงเงินค่าบริการทันตกรรม ส่งผลให้ผู้ประกันตนเข้าไม่ถึงสิทธิประโยชน์ขั้นพื้นฐาน เป็นการละเมิดสิทธิมนุษยชน ทั้งที่ผู้ประกันตนเป็นกลุ่มเดียวที่กฎหมายกำหนดให้ต้องจ่ายเงินสมทบเข้ากองทุนทุกเดือน เสนอให้เร่งแก้ไข อย่างน้อยต้องเทียบเท่ากับบัตรทอง ซึ่งสิทธิในการรักษาพยาบาลของผู้ประกันตนยังไม่ครอบคลุมการรักษาทันตกรรมอื่น ๆ ที่จำเป็นต่อสุขภาพอีกหลายประเภท เช่น ค่าใช้จ่ายในการเอกซเรย์ ค่ายาและเวชภัณฑ์ ค่าใช้จ่ายอันเนื่องมาจากการป้องกันและรักษาสุขภาพช่องปากและฟันทั้งก่อนและหลังทำหัตถการ ซึ่งแตกต่างจากประชาชนผู้มีสิทธิบัตรทอง และผู้มีสิทธิสวัสดิการข้าราชการและบุคลากรภาครัฐที่สามารถเบิกค่าบริการทางการแพทย์ในกรณีดังกล่าวได้</p>	
<p><b>ประชุม กก.หลักประกันฯ ท้องถิ่น นัดแรก</b></p> <p><b>สื่อนำเสนอ :</b> เว็บไซต์(ผู้จัดการ)</p> <p>-คณะอนุกรรมการสนับสนุนการดำเนินการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ประชูดนัดแรก เห็นชอบแนวทางสนับสนุน อปท. “ดูแลระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น” ตาม ม. 47 พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พร้อมตั้ง 2 คณะทำงาน ได้แก่ 1. คณะทำงานด้านกฎ ระเบียบ กฎหมาย โดยมี ศ.ดร.บรรเจิด สิงคะเนติ เป็นประธานคณะทำงาน และ 2. คณะทำงานด้านสุขภาพชุมชนและวิชาการ โดยมี นพ.ประทีป ธนกิจเจริญ เป็นประธานคณะทำงาน</p>	
<p><b>แม่น้ำสายมีสีขาวขุ่น</b></p> <p><b>สื่อนำเสนอ :</b> เว็บไซต์(มติชน ,ไทยโพสต์,แนวหน้า,linetoday)</p> <p>-ชาวแม่สายมีน หลายหน่วยงานการันตีใช้น้ำประปาได้ แต่สาธารณสุขประกาศหลีกเลี่ยง จากกรณีที่แม่น้ำสาย อ.แม่สาย จ.เชียงราย มีสีขาวขุ่นที่ยังไม่สามารถระบุสาเหตุและพิสูจน์ได้ชัดเจนนั้น</p> <p>ล่าสุด พ.อ.ณิธิ ทิมเสน ผบ.ฉก.ทัพเจ้าตาก/ประธานคณะกรรมการชายแดนส่วนท้องถิ่นไทย-เมียนมา (TBCC) อ.แม่สาย ได้มีการดำเนินการประสานขอรับผลการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำดิบด้านกายภาพและเคมี โดยมีผลคุณภาพน้ำอยู่ในเกณฑ์ปกติ</p>	

ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
<p>ไม่มีผลต่อการผลิตน้ำประปา และได้ทำหนังสือแจ้ง TBC ฝ่ายเมียนมา จ.ท่าขี้เหล็ก เพื่อให้ตรวจสอบความผิดปกติของน้ำในแม่น้ำสาย และรายงานผลการตรวจสอบให้ฝ่ายไทยทราบ</p> <p>-ขณะที่ นพ.วัชรพงษ์ คำหล้า นพ.สสจ.เชียงราย ได้ออกประกาศแจ้งเตือน ขอให้ประชาชนหลีกเลี่ยงการสัมผัส และการนำน้ำมาใช้อุปโภคบริโภค รวมถึงการห้ามจับสัตว์น้ำจากแหล่งน้ำดังกล่าวมาประกอบอาหาร และติดตามข่าวสารจากแหล่งข่าวภาครัฐที่เชื่อถือได้เท่านั้น</p>	