






สรุปข่าว สร.

ประจำวัน

16 มกราคม 2567



| ประเด็นข่าว | หมายเหตุ |
|--|----------|
| <p> นโยบาย</p> | |
| <p>บัตรประชาชนใบเดียวรักษาทุกที่</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (มติชน, ข่าวสด, เดลินิวส์, กท.ธุรกิจ)</p> <p>- นพ.ชลน่าน ศรีแก้ว รมว.สธ. ชี้แจงประเด็นการแก้ปัญหาบัตรประชาชนใบเดียวรักษาทุกที่ ในการประชุมวุฒิสภา ว่า ก่อนเปิดโครงการที่ จ.ร้อยเอ็ด ยอมรับว่ามีการโจมตีทางไซเบอร์ แต่สามารถป้องกันได้ แต่ล่าสุด สธ. ได้ตั้งวอร์รูมติดตามปัญหาและเฝ้าระวัง เน้นสร้างความปลอดภัยและคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล ทั้งนี้ จากการเปิดโครงการนำร่อง พบปัญหาคือ ประชาชนยังไม่ยืนยันตัวตนในระบบ ทำให้ผู้ที่เข้ารับบริการต้องเสียเวลาทำประวัติก่อนเข้าไปรับการรักษา ดังนั้น ในการเปิดเฟสสองใน 8 จังหวัดช่วงเดือนมี.ค. จะเร่งแก้ปัญหาดังกล่าว</p> | |
| <p>นโยบายส่งเสริมการมีบุตร</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (เดลินิวส์, มติชนออนไลน์, innnews, สำนักข่าวไทย, ข่าวสด, สยามรัฐ)</p> <p>- นพ.ชลน่าน ศรีแก้ว รมว.สธ. ชี้แจงว่า ในการแถลงนโยบายรัฐบาลต่อรัฐสภา กำหนดนโยบายส่งเสริมการมีบุตรอย่างมีคุณภาพ จะตอบโจทย์เป็นนโยบายวาระแห่งชาติ เพื่อพัฒนาประชากรและทุนมนุษย์ ซึ่งสธ.นำมาปรับปรุงแก้ไขเป็นนโยบายขับเคลื่อนแผนพัฒนาประเทศในระยะยาว เสนอ ครม. เพื่อพิจารณา แล้วจากนั้นจะมีการประกาศเป็นวาระแห่งชาติ และขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการส่งเสริมการมีบุตรอย่างมีคุณภาพ ระยะ 5 ปี ในช่วงระหว่างปี 2566-2570</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ ผู้จัดการออนไลน์</p> <p>- นพ.ชลน่าน ศรีแก้ว รมว.สธ. กล่าวถึงเรื่องการผลักดันเรื่องขยายวันลาคลอดหรือค่าคลอดว่า เดิมลาคลอดได้ 3 เดือน 90 วัน รับเงินเดือน บางแห่งอาจลาได้ 180 วันแต่ไม่ได้รับเงินเดือน เป็นได้หรือไม่ลาคลอด 6 เดือน หรือจะส่งเสริมให้มีคลินิกเด็กตั้งแต่ 2-3 เดือน หรือ 6 เดือนขึ้นไป โดยคณะกรรมการพัฒนาอนามัยการเจริญพันธุ์แห่งชาติที่ทำร่างวาระแห่งชาติ หากได้รับการประกาศจาก ครม.และนายกฯ ก็จะมีคณะอำนวยการส่งเสริมการเกิดแห่งชาติขึ้นมา คณะกรรมการชุดนี้จะเป็นผู้ดำเนินการ</p> | |
| <p>สถานชีวภิบาลระบบบัตรทอง</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ ผู้จัดการออนไลน์</p> <p>- นพ.ชลน่าน ศรีแก้ว รมว.สธ. ในฐานะประธานบอร์ด สปสช. กล่าวว่า ได้เห็นชอบข้อเสนอการกำหนดให้หน่วยงานหรือองค์กรที่ให้บริการดูแลผู้ป่วยติดเตียง บริการดูแลแบบประคับประคองและระยะท้าย สมครขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการรับส่งต่อเฉพาะด้านชีวภิบาล หรือหน่วยชีวภิบาลที่ถูกต้องตามกฎหมาย และเบิกจ่ายค่าบริการจาก สปสช. ได้ เช่น หน่วยบริการของรัฐที่ให้บริการดูแลผู้ป่วยติดเตียง การดูแลแบบประคับประคองแก่ผู้ป่วยระยะสุดท้าย องค์กรศาสนา หรือองค์กรเอกชน หรือเครือข่ายจิตอาสาต่าง ๆ รวมทั้งสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ในระยะเริ่มต้นให้บริการเฉพาะผู้มีสิทธิบัตรทอง หลังจากตั้งงบประมาณ 2567 เริ่มมีเบิกจ่ายจะขยายให้ครอบคลุมไปยังสิทธิอื่นๆ ตั้งเป้าให้มีสถานชีวภิบาลอย่างน้อยอำเภอละ 1 แห่ง โดยจะทำ MOU กับองค์กรด้านศาสนา เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานในช่วงต้น ก.พ. 2567</p> | |
| <p> นโยบายแก้ปัญหายาเสพติด</p> | |
| <p>ร่างพ.ร.บ.กัญชา</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (มติชน, สยามรัฐ, ผู้จัดการ, isaranews, news1live, thebangkokinsight)</p> <p>- นายประสิทธิ์ชัย หนูนวน เลขาธิการเครือข่ายเขียนอนาคตกัญชาไทย เผยว่า ภาคประชาชนได้นำเสนอและอภิปรายกันใน 11 ประเด็น หวังให้กฎหมายกัญชาเป็นแม่แบบที่ดีทิศทางของกัญชาไทย โดยให้มาตรการที่เป็นการรักษาภูมิปัญญาการใช้กัญชาในทางยาของครัวเรือน และให้ออกมาตรการควบคุมที่ตรงกับข้อเท็จจริง โดยเฉพาะการคุ้มครองผู้บริโภค และไม่เกิดการตีความที่เอื้อให้ จนท.แสวงหาผลประโยชน์ พร้อมชี้แจงกรณีแบนเนอร์ คัดค้าน พ.ร.บ.กัญชา ที่ปรากฏในโลกโซเชียลมิได้เป็นปฏิบัติการของเครือข่ายฯ</p> <p>- ส่วน ร่าง พ.ร.บ.กัญชา ฉบับหลักที่จะถูกเสนอต่อ ครม. คือร่างที่เสนอโดยรัฐบาล ฉะนั้น วิธีเดียวที่เครือข่ายฯ จะทำได้ คือ การเสนอความเห็นต่อร่างที่ รมว.สธ. จะนำเสนอต่อ ครม. โดยจะทำหนังสือถึง รมว.สธ. อีกครั้ง 23 ม.ค. นี้ ซึ่งเป็นวันสุดท้ายในการเปิดรับฟังความเห็นต่อร่าง พ.ร.บ.กัญชา</p> <p>- นพ.ชลน่าน ศรีแก้ว รมว.สธ. ให้สัมภาษณ์กรณีดังกล่าวว่า เคยเชิญคณะของนายประสิทธิ์ชัยมาพูดคุยเรื่องแนวทาง สธ. ต่อเรื่องกัญชา พูดถึงเชิงนโยบายเน้นย้ำว่าต้องเกี่ยวกับการแพทย์และสุขภาพ สธ. มีนโยบายด้านนี้ชัดเจน ถ้านำกัญชาไปใช้</p> | |

| ประเด็นข่าว | หมายเหตุ |
|---|----------|
| <p>ในทางที่ผิดประเภทต้องมีกฎหมายออกมาควบคุม ไม่ได้บอกว่าจะไปห้ามเปิดร้านหรือห้ามใช้ แต่ต้องใช้ให้ถูกริธี ทั้งนี้ ร่างฉบับใหม่ของ สธ. เติมเต็มคำว่าสันหนนาการ ถ้าใช้สันหนนาการถือว่าผิด ส่วนการใช้ลักษณะสุข หากผู้ใช้ยืนยันได้ว่าใช้สุขเพื่อลักษณะสุขภาพ ก็จะต้องมีหลักฐานมายืนยัน เช่น การส่งจ่ายโดยแพทย์ เป็นต้น</p> | |
| <p> ข่าวเผยแพร่และข่าวอื่น ๆ</p> | |
| <p>ตรวจเยี่ยมโรงพยาบาลราชวิถี</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : นสพ. (ไทยรัฐ) เว็บไซต์ (ไทยรัฐ, มติชน, ผจก., ch3, thaitabloid, isranews, posttoday, hfocus bangkokbiznews, thansettakij.)</p> <p>- นพ.ชลน่าน ศรีแก้ว รมว.สธ. พร้อมด้วย นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ ปลัด สธ. เยี่ยมชมการดำเนินงานของรพ.ราชวิถี และให้สัมภาษณ์ถึงผลสำเร็จการดำเนินงานตามนโยบายยกระดับ 30 บาท เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพระบบบริการและคุณภาพชีวิตประชาชน ทั้งรพ.เสมือนจริง (Virtual Hospital) เจ็บป่วยรักษาได้ทุกที่, คลินิกส่งเสริมการมีบุตร, ลดช่องว่างการสื่อสารด้วย Care D+ Team และเปิดราชวิถี 2 (รังสิต) รองรับผู้ป่วยเขตตอนเมือง</p> | |
| <p>กระทู้ตั้งกรมทันตกรรม</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (hfocus)</p> <p>- นายพิทักษ์ ไชยเจริญ สมาชิกวุฒิสภา (สว.) ตั้งกระทู้ถามนพ.ชลน่าน ศรีแก้ว รมว.สธ. กรณีการแก้ปัญหาการบริหารจัดการด้านทันตสาธารณสุขของไทย ว่า เป็นไปได้หรือไม่ ที่จะให้ความสำคัญกับงานทันตกรรม จัดตั้งหน่วยงานระดับกรม เพื่อการบริหารดูแลระบบบริการอย่างยั่งยืน</p> <p>ด้าน นพ.ชลน่าน ศรีแก้ว รมว.สธ. ตอบกระทู้วุฒิสภา ว่า ปัจจุบันกระทรวงสาธารณสุขดูแลงานทันตกรรม ภายใต้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีกองบริหารการสาธารณสุข(กบรส.) เป็นผู้ดูแลงานทันตกรรม กำลังคน การจัดการบริการ มีสำนักทันตกรรมของกรมอนามัย ดูแลมิติการบริการ การให้ความรู้ การตระหนักรู้ด้านสุขภาพช่องปากและทันตกรรม มีสถาบันทันตกรรมของกรมการแพทย์ ดูแลการบริการตติยภูมิขึ้นไป ดูแลเรื่องความเป็นเลิศทางทันตกรรม ที่ผ่านมาการบริการมีผู้เข้าถึงน้อยมาก โดยรับบริการเพียง 26.8% เป็นการรักษา 81.4% ส่งเสริมป้องกัน 18.6% ซึ่งโอกาสการเข้าถึงนับเป็นครั้งได้ร้อยละ 10 เท่านั้น อย่างไรก็ตาม ปัจจุบันเรามีคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพช่องปาก โดยคณะกรรมการชุดนี้จะมีรองอธิบดีกรมอนามัยเป็นประธาน และทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องงานทันตกรรมมาร่วมดำเนินการ ที่สำคัญจะมุ่งเน้นยกระดับการบริการทันตกรรมระดับปฐมภูมิ เพื่อสอดคล้องกับทิศทางพ.ร.บ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.2562 ขณะนี้ สธ.กำลังอยู่ระหว่างการวางแผนวางปรับโครงสร้างดูแลงานด้านทันตกรรม ในระดับกรม อยู่ระหว่างศึกษาทำกฎหมายแยกตัวออกจาก ก.พ.หวังบริหารกำลังคน ทำโครงสร้างสอดคล้องงานบริการ และ “30 บาทรักษาทุกที่”</p> | |
| <p>โรคโควิด 19</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ประชาชาติ</p> <p>- กรมควบคุมโรค รายงานผู้ป่วยโควิด 19 สัปดาห์ล่าสุด (1-13 ม.ค. 67) รักษาตัวใน รพ. เพิ่ม 625 คน เสียชีวิต 7 ราย ปอดอักเสบ 177 คน และต้องใส่ท่อช่วยหายใจ 125 คน</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : นสพ.แนวหน้า, เว็บไซต์ (ไทยรัฐ, แนวหน้า)</p> <p>- ศูนย์จีโนมทางการแพทย์ฯ เนะเตรียมรับมือโควิด 19 สายพันธุ์โอมิครอน JN.1 ที่กลายพันธุ์เพิ่มเป็น 2 ตำแหน่ง คาดเข้ามาระบาดแทนที่ EG.5.1 ซึ่งเป็นสายพันธุ์หลักของไทย</p> <p>- ศ.นพ.ธีระวัฒน์ เหมจุฑา ผอ.ศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพโรคอุบัติใหม่ จุฬาลงกรณ์ฯ โพสต์เรื่องโควิดและวัคซีนผลกระทบแบบยาว ระบุ โควิดมีแบบสั้นคือ ติดเชื้อแบบไม่มีอาการแพร่ไปให้คนอื่นแล้วเชื้อก็หายไป หรือติดเชื้อและเกิดอาการเบา กลางหนักถึงเสียชีวิต ส่วนแบบยาว อาจมีได้สูงถึง 30-50% ของผู้ที่หายจากโควิดฉบับสั้นไปแล้ว อาการมีได้เป็น 100 อย่าง และแทบทุกอวัยวะ โดยมีตัวร่วมความแปรปรวนทางสมอง จิตและอารมณ์ และยังมีปรากฏการณ์ผลกระทบของวัคซีนโควิด ที่หลังฉีดแล้วเกิดความเจ็บป่วยและเสียชีวิตรูปแบบเดียวกับติดเชื้อโควิดแทบทุกประการ</p> <p>ผลกระทบจากวัคซีนโควิด 19</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : นสพ. (ไทยรัฐ, มติชน) เว็บไซต์ (ไทยรัฐ, มติชน, ผจก., ประชาชาติธุรกิจ, สวพ.91, กรมประชาสัมพันธ์, เรื่องเล่าเช้านี้, ชัวร์ก่อนแชร์, hfocus, thaipbs, news1live, brighttv, mcot, pantip, thebangkokinsight, springnews, nationtv, workpointtoday, thecoverage, ch3plus)</p> <p>- นพ.ชลน่าน ศรีแก้ว รมว.สธ. กล่าวว่า กรมควบคุมโรคติดตามผลกระทบจากโควิดและวัคซีนอยู่ ขณะนี้ยังไม่มีรายงานปัญหาผลกระทบของวัคซีนโควิด 19 แต่อาจจะยังเร็วเกินไปที่จะสรุป ต้องเฝ้าดูต่อไป การฉีดวัคซีน ไทยยังทำตามคำแนะนำของ WHO ที่ให้กลุ่มเสี่ยง 608 ฉีดเข็มกระตุ้นอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง ส่วนเรื่องที่ ศ.นพ.ธีระวัฒน์ เสนอให้ สธ. มีการศึกษาเรื่องนี้ ก็จะทำมาพิจารณาในกรรมการที่เกี่ยวข้องในทุกฝ่ายของกระทรวง</p> | |

| ประเด็นข่าว | หมายเหตุ |
|---|----------|
| <p>- แดงการณีสถาบันวัคซีนแห่งชาติ เรื่อง ข้อเท็จจริงสถานการณ์ภาวะล่องโควิด 19 และผลกระทบของวัคซีนโควิด 19 เผย ข้อกล่าวหาเรื่องข้อมูลผลกระทบไม่เป็นความจริง ข้อมูลดังกล่าวยังมีความคลาดเคลื่อน หวั่นทำประชาชนสับสน เกิดความตื่นตระหนก มีระบบเก็บข้อมูลโดยสำนักระบาดวิทยา ปัจจุบันมีการศึกษาจำนวนมากพบว่าการฉีดวัคซีนโควิด 19 ช่วยลดความเสี่ยงของภาวะล่องโควิดได้ แต่ขณะนี้ยังไม่มีความจำเป็นต้องกระตุ้นให้กลุ่มเสี่ยงมาฉีดวัคซีน</p> <p>- ศ.นพ.ธีระวัฒน์ เหมะจุธา เผย ความร่วมมือศึกษาผลกระทบของวัคซีนป้องกันโควิด 19 นี้ไม่ได้เป็นการต่อต้านวัคซีนใดๆ ทั้งสิ้น มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ข้อมูลทางวิชาการ ให้ประชาชนทราบถึงผลกระทบจากการรับวัคซีนโควิด 19 โดยเฉพาะชนิด mRNA เนื่องจากข้อมูลที่เกิดขึ้นขณะนี้พบว่าผู้ป่วยที่มาพบแพทย์เริ่มพบกลุ่มอาการต่างๆ ที่รักษายาก ทั้งที่ไม่ได้มีโรคประจำตัว เรียกว่า ล่องวัคซีน อยากให้ สธ.วิเคราะห์ข้อมูลผลกระทบในการใช้วัคซีนชนิด mRNA ก่อนที่จะมีการแนะนำให้ฉีดทุกๆ 6 เดือน หรือ 1 ปี</p> | |
| <p>ฝุ่น PM 2.5</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : นสพ. ผจก. เว็บไซต์ (ผจก.)</p> <p>- นพ.อรรถพล แก้วสัมฤทธิ์ รองอธิบดีกรมอนามัย เผยว่า สถานการณ์ PM 2.5 มีแนวโน้มของระดับฝุ่นละอองที่เกินมาตรฐาน ควรต้องใส่ใจดูแลสุขภาพเด็กเป็นพิเศษ หากต้องออกนอกอาคาร ให้เด็กสวมหน้ากากป้องกันฝุ่นละอองที่มีขนาดเหมาะสม กระชับกับใบหน้า หากพบอาการผิดปกติให้รีบพาไปพบแพทย์ สำหรับเด็กที่มีโรคประจำตัว ควรเตรียมยา อุปกรณ์ที่จำเป็นให้พร้อม และปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : นสพ. (แนวหน้า, มติชน) เว็บไซต์ (แนวหน้า, มติชน, ไทยรัฐ, ประชาชาติธุรกิจ, ผจก, กรุงเทพธุรกิจ, สยามรัฐ, ข่าวสด, thaipbs, ch3plus, mcot, sanook, ch7)</p> <p>- นพ.วิศิษฐ์ อภิสถิรวิทยา นพ.สสจ.พิจิตร เผย ในพื้นที่ จ.พิจิตร ยังมีค่าฝุ่นละออง PM2.5 ที่เกินค่ามาตรฐานต่อเนื่องและมีแนวโน้มหนาแน่นเพิ่มขึ้น และมีผลกระทบต่อสุขภาพประชาชน ดังนั้น ขอให้ประชาชนป้องกันตนเองจากฝุ่นละออง PM2.5</p> <p>- GISTDA ติดตามสถานการณ์ฝุ่น PM 2.5 แบบรายชั่วโมง (วันที่ 15 ม.ค. 2567) พบ 4 จังหวัด มีค่าฝุ่นเกินเกณฑ์มาตรฐานในระดับที่มีผลกระทบต่อสุขภาพสีแดงได้แก่ จ.สมุทรสงคราม จ.สมุทรสาคร จ.ราชบุรี และจ.เพชรบุรี และพบอีก 22 จังหวัด มีค่าเกินเกณฑ์มาตรฐานในระดับที่เริ่มมีผลกระทบต่อสุขภาพสีส้ม โดย 3 อันดับแรกสีส้ม ได้แก่ จ.สมุทรปราการ จ.นครปฐม และ จ.นนทบุรี ขณะที่กทม. พบค่าฝุ่น PM2.5 ในระดับที่มีผลกระทบต่อสุขภาพสีแดง จำนวน 5 เขต คือ หนองแขม พระโขนง บางนา ดอนเมือง และ หลักสี่ นอกจากนี้ พบจุดความร้อนทั้งประเทศ 238 จุด โดยจังหวัดที่พบจำนวนจุดความร้อนสูงสุด 3 อันดับแรก คือ ชัยภูมิ 27 จุด ลพบุรี 25 จุด และนครราชสีมา 24 จุด ส่วนใหญ่อยู่ในพื้นที่พื้นที่เกษตรกรรม</p> <p>- สำนักงานเกษตรจังหวัดนครราชสีมา ได้จัดกิจกรรม Kick off หยุดเผาอ้อย ลดการปล่อยมลพิษ พืชหมอกควัน ในวันที่ 18 มกราคมนี้ ในพื้นที่อำเภอครบุรี ซึ่งถือว่าเป็นพื้นที่ที่มีการปลูกอ้อยเป็นจำนวนมาก เพื่อให้เกษตรกรในพื้นที่ได้ตระหนักถึงผลจากการเผาอ้อย</p> <p>- ศูนย์ข้อมูลคุณภาพอากาศ กทม. ในวันที่ 16 มกราคม 2567 สรุปผลการตรวจวัด PM 2.5 เวลา 05.00-07.00 น. (3 ชั่วโมงล่าสุด) ตรวจวัดได้ 19.9-49.9 มคก./ลบ.ม. ค่าเฉลี่ยของกรุงเทพมหานคร 32.8 มคก./ลบ.ม. โดย ค่า PM 2.5 มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น เกินมาตรฐานอยู่ในระดับสีส้ม เริ่มมีผลกระทบต่อสุขภาพ จำนวน 11 พื้นที่</p> <p>- นายชัชชาติ สิทธิพันธุ์ ผู้ว่ากทม. เผยว่า ในช่วงนี้เป็นช่วงที่สภาวะอากาศถ่ายเทไม่ดีจึงทำให้ค่าฝุ่นสูงขึ้น กทม.มีการมอนิเตอร์สถานการณ์ใกล้ชิด และมีการแจ้งเตือนปชช.ผ่านช่องทางต่างๆ ของ กทม. หากมีการพยากรณ์จะมีค่าฝุ่นเป็นสีแดงต่อเนื่อง 3 วัน จะดำเนินการมาตรการ Work from Home รวมถึงจัดทำแคมเปญ "รดคันนี้#ลดฝุ่น" ร่วมกับ 9 บริษัทรถยนต์ และ 6 บริษัทผู้ค้าน้ำมัน ซึ่งเป็นการเปลี่ยนมาใช้น้ำมันยูโร 5 คาดต้องใช้เวลาระยะหนึ่ง ทั้งนี้ กทม.มีคลินิกมลพิษทางอากาศ 8 แห่ง สามารถเข้ารับคำปรึกษา พบแพทย์ผ่านทาง Telemedicine แอป.หมอ กทม. หากต้องการปรึกษาเรื่องสุขภาพ สามารถโทร. HOTLINE 1646 ได้ตลอด 24 ชั่วโมง</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ thebetter</p> <p>- นายจตุพร บุรุษพัฒน์ ปลัดกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เผยว่า ก.ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมฯ หรือร่วมกับ ก.การต่างประเทศ โดยมีแนวทางที่จะร่วมกันจัดทำแนวทางการร่วมมือกับกัมพูชาในการแก้ไขปัญหาจุดความร้อน และหมอกควันข้ามแดน เพื่อเป็นประเด็นให้นายกฯ ได้นำไปเป็นข้อหารือร่วมกับนายกฯ แห่งราชอาณาจักรกัมพูชา ที่มีกำหนดจะเดินทางมาเยือนประเทศไทยในช่วงเดือนกุมภาพันธ์ 2567</p> | |
| <p>เหตุการณ์ไฟไหม้บ่อขยะ</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (ผจก., มติชน, onbnews, thejournalistclub, plewseengem, hfocus)</p> <p>- นพ.อรรถพล แก้วสัมฤทธิ์ รองอธิบดีกรมอนามัย เผยจากเหตุการณ์ไฟไหม้บ่อขยะในพื้นที่ต.หัวสำโรง อ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา กรมอนามัย มอบหมายทีม SEhRT ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี ประสานสสจ.ฉะเชิงเทรา ร่วมลงพื้นที่ตรวจวัดการปนเปื้อนสารพิษในอากาศในครัวเรือนและชุมชนและประเมินสภาวะทางสุขภาพ อาการแสดงจากการสัมผัสฝุ่นพิษจากไฟ</p> | |

| ประเด็นข่าว | หมายเหตุ |
|---|----------|
| <p>ใหม่บ่อยยะ เน้นย้ำสื่อสารสร้างการรับรู้ความเสี่ยงและให้คำแนะนำในการดูแลปฏิบัติตน เพื่อป้องกัน ลดผลกระทบต่อสุขภาพ ทั้งในช่วงเกิดเหตุ ตลอดจนการปฏิบัติตนเมื่อเหตุการณ์เข้าสู่ภาวะปกติแก่ประชาชนในพื้นที่เสี่ยง</p> | |
| <p>ไวรัสซิกา สื่อที่นำเสนอ : นสพ.(มติชน) , เว็บไซต์(มติชน ไอเอ็นเอ็น) - นพ.ทวีชัย วิษณุโยธิน ผอ.สคร.ที่ 9 นครราชสีมา เผยสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสซิกาในประเทศไทย 1 ม.ค.66 - 3 ม.ค. 67 พบผู้ป่วยสะสม 758 ราย ไม่พบผู้เสียชีวิต กระจายอยู่ใน 36 จังหวัด พบผู้ป่วยสูงสุดใน จ.จันทบุรี ส่วนในเขตสุขภาพที่ 9 พบผู้ป่วยสะสม 19 ราย ไม่มีผู้เสียชีวิต มากที่สุดคือ 10-14 ปี รองลงมาคือ 0-4 ปี และ 5-9 ปี ตามลำดับ แนะนำให้หญิงตั้งครรภ์ป้องกันตนเองอย่าให้ถูกยุงกัด ไปฝากครรภ์และตรวจครรภ์ตามนัด หากตรวจพบว่าติดเชื้อไวรัสซิกาต้องได้รับการดูแลอย่างใกล้ชิดโดยสูตินรีแพทย์ พร้อมขอให้ประชาชนช่วยกันกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในบริเวณบ้านและในชุมชน ด้วยมาตรการ 3 เก็บป้องกัน 3 โรค และป้องกันตนเองจากการถูกยุงกัด</p> | |
| <p>ประกาศยาควบคุมพิเศษ สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (ประชาชาติธุรกิจ) - ราชกิจจานุเบกษา เผยแพร่ ประกาศกระทรวงสาธารณสุข กำหนดให้ยาที่มีส่วนประกอบของ Dexmedetomidine ที่ใช้สำหรับมนุษย์ เป็น "ยาควบคุมพิเศษ" มีผลตั้งแต่วันที่ 16 มกราคม 2567 เป็นต้นไป สำหรับยาที่มีส่วนประกอบของ Dexmedetomidine ข้อมูลจากเว็บไซต์ หาหมอ haamor.com ระบุว่า ยาเด็กซ์เมเดโทมิดีน มีสรรพคุณ/ข้อบ่งใช้ โดยใช้เป็นยาสงบประสาท/ยาลดความวิตกกังวล ทำให้เคลิ้มหลับเป็นระยะเวลาสั้นๆ ช่วยลดอาการเจ็บปวดระหว่างการผ่าตัด การทำหัตถการทางการแพทย์ เช่น การสอดท่อช่วยหายใจ การส่องกล้องเพื่อตรวจดูความผิดปกติของลำไส้ เป็นต้น</p> | |
| <p>มอบเครื่องเอกซเรย์เคลื่อนที่ดิจิทัลแบบพกพา สื่อที่นำเสนอ : นสพ. (ไทยโพสต์, เว็บไซต์, ไทยโพสต์) - แพทย์หญิงผลิน กมลวัฒน์ นพ.ทรงคุณวุฒิกรมควบคุมโรค รับมอบเครื่องเอกซเรย์เคลื่อนที่ดิจิทัลแบบพกพา Ultra-Portable Digital X-ray FDR Xair จากฟูจิฟิล์ม 16 เครื่อง เพื่อส่งมอบให้แก่ รพ. และสคร. 11 แห่ง เพื่อนำไปใช้ในการออกหน่วยตรวจคัดกรองค้นหาวัณโรคในกลุ่มเสี่ยงเฉพาะเชิงรุกในพื้นที่ เพื่อนำเข้าสู่กระบวนการการรักษาตามมาตรฐาน</p> | |
| <p>สปสช.ชวนผู้หญิงตรวจมะเร็งฟรี สื่อที่นำเสนอ : นสพ.(ไทยรัฐ) เว็บไซต์ (ไทยรัฐ) - ทพ.อรรถพร ลิ้มปัญญาเลิศ รองเลขาธิการ สปสช. เปิดเผยว่า สปสช. ร่วมกับ บจก.ธนารักษ์พัฒนาสินทรัพย์ สำนักอนามัย กทม. จัดกิจกรรมชวนชาวศูนย์ราชการฯ รับสิทธิ์ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วย HPV DNA Self-Sampling ฟรี "เลิกขิน เลิกอาย ไม่ต้องขึ้นขาหยั่ง" วันที่ 15-19 ม.ค.นี้ เวลา 08.00-15.00 น. ที่ลานกิจกรรมชั้น 2 อาคารรัฐประศาสนภักดี (อาคารบี) ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติฯ</p> | |
| <p>มหกรรมแพทย์แผนไทย เขตสุขภาพที่ 3 สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (ผู้จัดการ) - น.ส.ชไมพร อ่ำไพจิตร รองผู้ว่าราชการจังหวัดชัยนาท พร้อมด้วยแพทย์หญิงวิพรรณ สังคหะพงศ์ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 3 และ นายแพทย์พัลลภ ยอดศิริจินดา นพ.สสจ.ชัยนาท ร่วมกันแถลงข่าวการจัดงานมหกรรมแพทย์แผนไทย เขตสุขภาพที่ 3 ปีงบประมาณ พ.ศ.2567 "ต่อยอดภูมิปัญญา พัฒนาสมุนไพร ใส่ใจเศรษฐกิจฐานรากสู่สากล" ที่จะจัดขึ้นระหว่างวันที่ 25-27 มกราคม 2567 เวลา 10.00-21.00 น. ณ เชื้อนเรียมหิน หน้าศาลากลางจังหวัดชัยนาท เพื่อเป็นการอนุรักษ์ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก</p> | |
| <p>ติดคดีจัดงาน To be number one ปี 51 สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (ข่าวสด, ไทยโพสต์, กท.ธุรกิจ) - ป.ป.ช. มีมติเป็นเอกฉันท์ ยกคำร้องกรณีกล่าวหา นายบุญเลิศ บูรณุปกรณ์ อดีต อบจ.เชียงใหม่ พร้อมผู้บริหาร-ขรก.-เอกชน รวม 14 ราย ทุจริตโครงการมหกรรมรวมพล To be number one เมื่อปี 2551 ของ อบจ.เชียงใหม่ ดำเนินโครงการโดยมิชอบด้วยระเบียบและกฎหมาย รวมทั้งมีพฤติการณ์กระทำความผิดต่อ พ.ร.บ.ว่าด้วยการเสนอราคาต่อหน่วยงานของรัฐฯ ทำให้เกิดความเสียหายต่องบประมาณของทางราชการ จากการไต่สวนข้อเท็จจริง ไม่พบว่าเอกชนผู้เสนอราคาทั้ง 3 ราย มีความสัมพันธ์เกี่ยวข้อกันหรือมีการตกลงร่วมกันในการเสนอราคา จึงไม่เป็นผู้เสนอราคาที่มีผลประโยชน์ร่วมกันแต่อย่างใด</p> | |
| <p>บุรีไฟฟ้า สื่อที่นำเสนอ : นสพ. (เดลินิวส์, กรุงเทพธุรกิจ) เว็บไซต์ (เดลินิวส์, สยามรัฐ, มติชน, ผจก., กรุงเทพธุรกิจ, แนวหน้า, thebangkokinsight, INN, aec10news, thereporters, mcot, ch7.thaitabloid) - นายชัชชาติ สิทธิพันธุ์ ผู้ว่าฯ กทม. เผยมาตรการป้องกันบุรีไฟฟ้า กัญชา และกระท่อมในสถานศึกษาว่า ได้มอบหมายสำนักศึกษา สำนักอนามัย และสำนักการแพทย์ ยกกระดับเป็นเรื่องสำคัญเร่งด่วน และสั่งการให้เผยแพร่ข้อมูลที่ถูกต้องกับโรงเรียน และสถานพยาบาลต่างๆ ทั่ว กทม. พร้อมย้ำว่า กทม.จะจัดการตามกรอบอำนาจหน้าที่ที่มีอย่างเต็มที่</p> | |

| ประเด็นข่าว | หมายเหตุ |
|--|----------|
| <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (ไทยรัฐ, thaipbs)</p> <p>- ผศ.ศรีรัช ลาภใหญ่ ผู้จัดการโครงการการศึกษา พัฒนา ขยายผลการเฝ้าระวังและจัดการความรู้ผลิตภัณฑ์เสี่ยงสุขภาพ เผยถึงการตลาดรูปแบบใหม่ของบุหรี่ไฟฟ้าที่ทำให้เหมือนของเล่น ดูน่ารักและไม่อันตรายในสายตาของเด็ก ครูและผู้ปกครอง ต้องรู้เท่าทัน สามารถสังเกตควันและกลิ่นได้</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ thaipbs</p> <p>- กลยุทธ์การตลาดผลิตภัณฑ์บุหรี่ไฟฟ้า เพื่อสร้างแรงจูงใจให้เด็กและเยาวชน ตบตาผู้ปกครอง และครูอาจารย์ พบมีผู้สูบบุหรี่ไฟฟ้าอายุเพียง 7 ขวบ หรือชั้น ป.2 เท่านั้น</p> | |
| <p>เตือนต้นน้ำกระท่อมขาย</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (มติชน, ไทยรัฐ, ไทยโพสต์, แนวหน้า, thebangkokinsight, INN, TV5, ch7, TNN)</p> <p>- นายคารม พลพรกลาง รองโฆษกประจำสำนักนายกรัฐมนตรี ย้ำเตือนผู้ขายกระท่อมต้องรู้ว่าขายได้เฉพาะใบสดเท่านั้น หากต้มขายระวังโดนจับ การต้มน้ำกระท่อมดื่มเองหรือแจกจ่ายกันโดยไม่ได้ขายไม่ผิดกฎหมาย แต่จะต้องไม่มีส่วนผสมของยาแก้ไอ หากกระท่อมมีโทษตาม ม.50 จำคุก 6 เดือน-2 ปี ปรับ 5,000-20,000 บาท</p> | |
| <p>ประชาชนร้องเรียนมลพิษ กับ คพ. กว่า 9,000 เรื่อง</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ มติชน</p> <p>-นางปรีญาพร สุวรรณเกษ อธิบดีกรมควบคุมมลพิษ (คพ.) เปิดเผยว่า ปี 2566 มีประชาชนแจ้งเรื่องร้องเรียนปัญหา มลพิษเข้ามา รวมทั้งหมด 9,218 เรื่อง ซึ่งถ้าเป็นกรณีเหตุร้ายกาจต่าง ๆ คพ. จะให้คำปรึกษาแนะนำเบื้องต้นแก่ผู้ร้องเรียน และแจ้งหน่วยงานท้องถิ่น (อปท.) ซึ่งมีอำนาจหน้าที่โดยตรงตาม พ.ร.บ.การสาธารณสุข พ.ศ. 2535 ซึ่งมีจำนวน 8,043 เรื่อง อีก 1,175 เรื่อง คพ. เข้าดำเนินการเอง ซึ่งส่วนใหญ่เป็นแหล่งกำเนิดมลพิษ โดยเรื่องร้องเรียนที่ คพ. ดำเนินการ ได้รับการแก้ไขแล้ว 836 เรื่อง คิดเป็นร้อยละ 71 ที่เหลืออยู่ระหว่างการติดตามการแก้ไขปัญหา โดยปัญหามลพิษที่ได้รับการแจ้ง ร้องเรียนมากที่สุด ได้แก่ กลิ่นเหม็น 807 เรื่อง (ร้อยละ 40) รองลงมา คือ ปัญหาฝุ่นละออง/เขม่าควัน 531 เรื่อง (ร้อยละ 26) เสียงดัง/เสียงรบกวน 297 เรื่อง (ร้อยละ 15) แหล่งที่มาของปัญหา ร้อยละ 39 หรือ 464 เรื่อง มาจากโรงงานอุตสาหกรรม ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน ส่วนใหญ่เป็นกิจการผลิตผลิตภัณฑ์พลาสติก ผลิตภัณฑ์จากพืชผลทางการเกษตร การหลอมหล่อ โลหะ รองลงมาร้อยละ 29 หรือ 337 เรื่อง เป็นสถานประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข</p> | |
| <p>ข่าวปลอม/บิดเบือน</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ thailandplus</p> <p>- กรมควบคุมโรค เผยกรณีมีเพจ fb โฆษณาขายอาหารเสริมว่า ต้มแล้วล้างสามารถปอด แก้วโรคได้ เป็นข้อมูลเท็จ และแนะนำการรักษาวัดโรค ต้องกินยารักษาวัดโรคที่แพทย์สั่งเท่านั้น ยังไม่มีสมุนไพรใด ๆ ที่รักษาวัดโรคให้หายได้</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ ไทยนิวส์</p> <p>-ตามที่มีข้อมูลด้านสุขภาพเกี่ยวกับประเด็นเรื่อง ถั่วเขียว รักษาผิวน้ำ ผื่น คัน จากภูมิแพ้ได้ ทางศูนย์ต่อต้านข่าวปลอมได้ดำเนินการตรวจสอบข้อเท็จจริงโดย กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข พบว่า ประเด็นดังกล่าวนี้ เป็นข้อมูลบิดเบือน และชี้แจงว่า ถั่วเขียว มีสรรพคุณดับร้อน ลดความร้อนอบอ้าว สามารถใช้รักษาอาการผื่นคัน ที่เกิดจากความร้อนรุกรานได้ แต่ไม่สามารถใช้รักษาอาการผื่นคันที่เกิดจากสาเหตุอื่นได้ และในหลักการรักษาตามศาสตร์การแพทย์แผนจีนส่วนใหญ่ไม่ใช่ตัวยาเดี่ยวในการรักษาโรค จะต้องมียาหลัก ตัวยาสเสริม ตัวยาช่วย และตัวยานำพา ประกอบเป็นตำรับยาเพื่อใช้รักษาโรคต่าง ๆ</p> | |
| <p>Virtual Hospital</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ โพสต์ทูเดย์</p> <p>-การใช้งาน Virtual reality เป็นไปอย่างกว้างขวาง ถือเป็นอีกหนึ่งเทคโนโลยีที่ได้รับการพูดถึงและผลักดันในหลายวงการโดยเฉพาะกระแส Metaverse แต่ล่าสุดระบบที่กำลังจะถูกนำมาใช้งานทางการแพทย์ในฐานะ Virtual hospital ที่อาจเป็นแนวทางแก้ปัญหาสาธารณสุขในปัจจุบัน</p> <p>Virtual hospital คือ บริการทางการแพทย์ที่อาศัยระบบออนไลน์ในการเชื่อมต่อระหว่างผู้ป่วยกับทีมแพทย์ เพื่อขอรับคำปรึกษาจากแพทย์ได้เหมือนกับผู้ป่วยเข้ารับการรักษาใน รพ. มีจุดเด่นที่ผู้ป่วยสามารถรับคำปรึกษาทางการแพทย์ได้โดยไม่ต้องเดินทางมารพ.อีกต่อไป เป็นอีกขั้นของการแพทย์ทางไกลที่มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น อย่างไรก็ตาม ยังมีข้อจำกัด เช่น กรณีเจ็บป่วยฉุกเฉินหรือต้องเข้ารับบริการหัตถการทางการแพทย์ ผู้ป่วยยังจำเป็นต้องเข้ารับการรักษาที่สถานพยาบาลและรับการรักษาตามขั้นตอนเช่นเดิม และผู้ใช้งานจำเป็นต้องมีความเชี่ยวชาญเทคโนโลยีพอสมควร ซึ่งกลุ่มผู้สูงอายุบางส่วนยังขาดความรู้ความเข้าใจในส่วนนี้ หากต้องการนำระบบนี้มาแก้ปัญหาสังคมผู้สูงอายุจึงอาจทำได้ไม่เต็มที่ ปัจจุบันระบบนี้เริ่มมีการใช้งานทั่วไปในหลายประเทศ ส่วนในประเทศไทยเช่น รพ.สมิติเวช รพ.ราชวิถี และรพ.สังกัดกรมการแพทย์หลายแห่งเริ่มได้รับการผลักดันจาก สธ. เช่นกัน คงต้องรอดูต่อไปว่า Virtual Hospital จะช่วยแก้ปัญหาระบบสาธารณสุขได้แค่ไหน</p> | |

