




# สรุปข่าว สร.

ประจำวันที่


2 สิงหาคม 2565




ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
<p><b>กัญชา</b></p> <p><b>ร่าง พ.ร.บ.กัญชา กัญชง</b></p> <p><b>สื่อนำเสนอ :</b> นสพ. (ไทยโพสต์ ผู้จัดการ แนวหน้า) เว็บไซต์ (ไทยโพสต์ มติชน ผู้จัดการ แนวหน้า สยามรัฐ บ้านเมือง ch7 newtv.sondhitalk innnews nationtv.)</p> <p>- นายปานเทพ พัวพงษ์พันธ์ โฆษก กมธ.วิสามัญพิจารณาร่างพ.ร.บ.กัญชา กัญชง แถลงความคืบหน้าการพิจารณา ร่าง พ.ร.บ.ดังกล่าวว่า จากความเห็นของหลายท่านที่แสดงความเป็นห่วง ยืนยันว่าทุกอย่างจะเป็นไปตามฉันทานุวัติของประชาชน นักวิชาการ แพทย์ และสมาชิกรัฐสภา โดยหลักการของร่างพ.ร.บ.กัญชา กัญชง มีหลายองค์ประกอบผสมผสานกัน เนื่องจาก ลักษณะของกัญชามีการสลับสายพันธุ์ และออกฤทธิ์ให้มึนเมาได้ ขณะเดียวกัน มีการใช้เป็นยาสมุนไพรประจำบ้าน ทำให้ กฎหมายฉบับนี้มีการบูรณาการทั้งกฎหมายยาสูบ สุรา และกระท่อม มาเป็นฉบับเดียว เราจะแยกกิจกรรมระหว่างกัญชา กัญชง ออกจากกัน โดยแบ่งแยกสารเตลต้า THC หรือสารมีนเมา โดยเฉพาะกลุ่มชาติพันธุ์ ที่ต้องการปลูกกัญชงที่จะมีการอำนวยความสะดวกในการเพาะปลูกและอุตสาหกรรมในครัวเรือน โดยมีการผ่อนปรนมากกว่ากัญชา ทั้งนี้ ในส่วนของช่อดอกกัญชา จะไม่สามารถนำไปโฆษณาได้ ซึ่งเป็นลักษณะเดียวกันกับสุราและบุหรี่ นอกจากนี้ คณะกรรมาธิการฯ พยายามเร่งรัดพิจารณาร่างกฎหมายฉบับนี้ให้เสร็จโดยเร็ว ส่วนที่หลายฝ่ายห่วงเรื่องสุขภาพคนนั้น ขอย้ำว่าปัจจุบันไม่ได้เกิดภาวะสุขภาพ เรามี คณะกรรมการบูรณาการกำหนดนโยบายพืชกัญชา กัญชงที่มีนายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรีและรรมว.สร.เป็น ประธาน เพื่อออกมาตราการของแต่ละกระทรวง ทบวง กรม เพื่อคุ้มครองประชาชน และมีหลายมาตรการที่ออกไปแล้ว นอกเหนือจากมาตรการของกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งเป็นกลไกที่สามารถควบคุมดูแลได้อยู่แล้วในปัจจุบัน การนำไปให้เด็ก และเยาวชน จะมีโทษทางกฎหมายในคดีอาญา จึงขอให้ประชาชน ครอบครัวและสถานศึกษา ช่วยกันดูแล ไม่ให้เยาวชน เข้าถึงกัญชา</p> <p><b>สื่อนำเสนอ :</b> เว็บไซต์(ผู้จัดการ)</p> <p>- น.ส.รสนา โตสิตระกูล อดีตสมาชิกวุฒิสภา (ส.ว.) กรุงเทพมหานคร โพสต์ในเฟซบุ๊ก เกี่ยวกับการควบคุมการใช้กัญชาใน ระหว่างที่ร่าง พ.ร.บ.กัญชากัญชง ยังอยู่ในการพิจารณาของรัฐสภาว่า แค่ประกาศคุ้มครองกลุ่มเปราะบางจากกัญชาในช่วงรอ พ.ร.บ. แต่อย่าถึงกับออกประกาศล็อกกัญชาทำลายประโยชน์เพื่อสุขภาพของประชาชน</p> <p><b>ผลกระทบกัญชา</b></p> <p><b>สื่อนำเสนอ :</b> นสพ.(เดลินิวส์ แนวหน้า) เว็บไซต์(ข่าวสด มติชน ผู้จัดการ ฐานเศรษฐกิจ thailandplus)</p> <p>- ศ.ดร.พญ.สาวิตรี อัจฉนวงศ์รัชชย์ ผอ.ศูนย์วิจัยปัญหาสุรา มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ กล่าวถึง กรณีสามีอายุ 37 ปี ต้มสุราพร้อมกับสูบกัญชา แล้วใช้อาวุธปืนพกยิงภรรยาอายุ 44 ปีเสียชีวิต ว่า ขอใช้ชื่อนี้เป็นอุทาหรณ์ให้เห็น ถึงผลเสียของการใช้ เหล้าและกัญชา เพราะในกัญชามีสาร THC ซึ่งเป็นสารออกฤทธิ์ต่อจิตประสาท ทำให้การประสานการทำงานของประสาทที่ ควบคุมการเคลื่อนไหว การรับรู้ระยะทาง และเวลาหรือประสาทสัมผัสบิดเบือนไป บางคนที่ใช้ปริมาณสูง อาจมีอาการตื่นตระหนก หวาดระแวง หลงผิดและประสาทหลอนได้ ซึ่งอาจเป็นเหตุให้ทำร้ายร่างกาย ทำลายข้าวของ หรือมีพฤติกรรมรุนแรง การดื่มเหล้าและใช้กัญชาพร้อมกัน จะเสริมฤทธิ์ซึ่งกันและกัน ทำให้มีอาการเมาเหล้า และอาการเมากัญชารุนแรงมากกว่าการใช้สารตัวใดตัวหนึ่งชนิดเดียว จึงเกิดผลเสียต่อการทำงานของประสาทและสมอง ความคิดอ่าน ขาดความยับยั้งชั่งใจ มีพฤติกรรมและอารมณ์รุนแรงมากขึ้น การควบคุมตนเองเสียไป จึงทำให้เกิดอันตรายรุนแรงต่อร่างกายจนอาจถึงตายได้ หรือ กระทำรุนแรงต่อผู้อื่น ดังนั้นประเทศไทยจึงควรมีกฎหมายและระบบควบคุมกัญชาอย่างรัดกุม และรีบปิดช่องว่างสุขภาพาก่อน จะมี พ.ร.บ.กัญชา กัญชง บังคับใช้ ซึ่งหลักสำคัญคือไม่ควรปล่อย ให้ใช้หรือเข้าถึงได้อย่างเสรี</p> <p><b>สื่อนำเสนอ :</b> เว็บไซต์(บ้านเมือง)</p> <p>- รศ.ดร.พญ.เริงฤดี ปธานวนิช อาจารย์ภาควิชาเวชศาสตร์ชุมชน คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี เปิดเผยข้อมูล</p>	-

ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
<p>งานวิจัยโดยทีมนักวิจัยจากมหาวิทยาลัยฮาร์วาร์ด สหรัฐอเมริกา ตีพิมพ์ในวารสารการแพทย์ JAMA Pediatrics งานวิจัยได้รวบรวมผลการศึกษาค้นคว้าความสัมพันธ์ระหว่างการสูบบุหรี่ไฟฟ้ากับการสูบบุหรี่ของวัยรุ่น จำนวน 21 ชิ้น จากประเทศต่าง ๆ ทั่วโลก เช่น สหรัฐอเมริกา แคนาดา ฝรั่งเศส ออสเตรเลีย นิวซีแลนด์ กรีซ รัสเซีย โดยมีกลุ่มประชากรที่ศึกษา 128,227 ราย ผลการศึกษาพบว่า วัยรุ่นที่มีประวัติสูบบุหรี่ไฟฟ้ามีแนวโน้มที่จะสูบบุหรี่เพิ่มสูงขึ้น เมื่อเทียบกับวัยรุ่นที่ไม่เคยสูบบุหรี่ไฟฟ้าถึง 3.5 เท่า และคนสูบบุหรี่ไฟฟ้าหากสูบเมื่ออายุยังน้อย ยังมีแนวโน้มที่จะไปสูบบุหรี่มากกว่าคนที่สูบบุหรี่ไฟฟ้าเมื่ออายุมากกว่า เช่น วัยรุ่นอายุ 12-17 ปี ที่สูบบุหรี่ไฟฟ้ามีแนวโน้มสูบบุหรี่เพิ่มสูงขึ้นถึง 4.3 เท่า แต่วัยรุ่นอายุ 18-24 ปี ที่สูบบุหรี่ไฟฟ้า มีแนวโน้มสูบบุหรี่เพิ่ม 2.3 เท่า วัยรุ่นที่อายุน้อย มองยังเติบโตไม่เต็มที่ ยิ่งเสี่ยงต่อการใช้สารเสพติดและเกิดการเสพติดได้มากกว่าผู้ใหญ่ ทั้งนี้โคตินในบุหรี่ไฟฟ้าซึ่งเป็นสารเสพติดรุนแรงและก่อโทษ ส่งผลโดยตรงต่อระบบประสาทที่เกี่ยวข้องกับความสุขและการให้รางวัล และทำให้สมองไวต่อสารออกฤทธิ์ทางจิตอื่น ๆ เพิ่มขึ้นในระยะยาว เพิ่มความเสี่ยงต่อพฤติกรรมการตัดสินใจเสพติดแบบต่าง ๆ เมื่ออายุเพิ่มขึ้น นอกจากนี้ พบว่าวัยรุ่นที่สูบบุหรี่ไฟฟ้ามีแนวโน้มสูงที่จะนำภรรยาไปใช้สูบบุหรี่ไฟฟ้า เช่น สหรัฐฯ พบว่า อัตราการสูบบุหรี่ไฟฟ้าเพิ่มขึ้นจาก 9.5% ในปี 2560 เป็น 22.1% ในปี 2563 และมีรายงานว่ามากกว่าครึ่งหนึ่งของวัยรุ่นที่สูบบุหรี่ไฟฟ้าจะสูบบุหรี่ไฟฟ้าด้วย</p> <p>- ปัจจุบันไทยมีการปลดล็อกกัญชา และมีรายงานว่าวัยรุ่นเริ่มมีการนำกัญชาไปใช้ในทางที่ผิด เช่น นำมาทำกัญชาสูบบุหรี่ไฟฟ้าเป็นสิ่งที่อันตรายมาก ซึ่งในสหรัฐฯ มีรายงานผู้ป่วยโรคปอดอักเสบรุนแรงเฉียบพลันจากการสูบบุหรี่ไฟฟ้าระหว่างปี 2562-2563 จำนวน 2,807 ราย โดยมีผู้เสียชีวิตถึง 68 ราย จากข้อมูลของผู้ป่วยเหล่านี้พบว่า 82% ใช้สารสกัดกัญชา และวิตามินอีอะซีเตตกับบุหรี่ไฟฟ้า เห็นด้วยกับมติของคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบแห่งชาติ ที่ให้ประเทศไทย คงการแบนบุหรี่ไฟฟ้าและให้กระทรวงดีอีเอสและตำรวจเร่งปราบปรามการซื้อขายอย่างผิดกฎหมายโดยเฉพาะทางออนไลน์ เพื่อปกป้องสุขภาพของเด็กและวัยรุ่น</p> <p><b>ปรับแนวทางการพิชิตกระท่อม</b></p> <p><b>ลื่อนำเสนอ :</b> นสพ.เดลินิวส์</p> <p>- น.ส.รัชดา ธนาดิเรก รองโฆษกประจำสำนักนายกรัฐมนตรี เปิดเผยว่า ร่าง พ.ร.บ. พืชกระท่อม พ.ศ. ... ได้ผ่านการเห็นชอบจากรัฐสภาแล้ว โดยมีสาระสำคัญที่เป็นการกำหนดมาตรการกำกับดูแลการเพาะปลูกพืชกระท่อม การขายและการนำเข้าหรือการส่งออกใบกระท่อมเพื่อให้เกิดประโยชน์ทางเศรษฐกิจของประชาชนมากที่สุด และกำหนดมาตรการกำกับดูแลการขาย การโฆษณาและการบริโภคใบกระท่อมเพื่อคุ้มครองสุขภาพของบุคคลที่มีอายุต่ำกว่า 18 ปี และบุคคลกลุ่มเสี่ยงอื่น ๆ ใดก็ตามยังมีข้อสังเกตจากคณะกรรมการพิจารณา ร่าง พ.ร.บ.ดังกล่าว ซึ่งรัฐบาลเห็นชอบที่จะรับไปพิจารณาต่อไป ทั้งนี้ กระทรวงยุติธรรมจะเป็นหน่วยงานหลักในการรับข้อสังเกตดังกล่าว แล้วนำไปพิจารณาร่วมกับกระทรวงและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง รัฐบาลพร้อมรับฟังข้อเสนอแนะจากทุกภาคส่วน เพื่อผลักดันให้เกิดการสร้างมูลค่าเพิ่มจากการใช้พืชกระท่อมในทางการแพทย์ ขับเคลื่อนให้เป็นพืชเศรษฐกิจ และสร้างรายได้แก่เกษตรกร โดยขณะนี้กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ได้ทำการถ่ายทอดเทคโนโลยีการผลิตและขยายกระท่อมพันธุ์ดีแจกจ่ายแก่เกษตรกรหลายแสนต้นไปแล้ว เพื่อให้ปลูกเป็นพืชสมุนไพรพื้นบ้านในครัวเรือน และสามารถนำไปพัฒนาอาชีพเป็นพืชทางเลือกในอนาคต ส่วนการสนับสนุนการวิจัยและพัฒนา นั้น รัฐบาลส่งเสริมการสกัดสารไมทราจินิกิน (Mitragynine) ในใบกระท่อม เพื่อมาใช้ประโยชน์ทางการแพทย์และอื่น ๆ เช่น ด้านโรคซึมเศร้า บรรเทาอาการโรคพาร์กินสัน เป็นต้น</p>	
<p> <b>โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019</b></p>	
<p><b>สถานการณ์ประจำวัน</b></p> <p>- สถานการณ์ในประเทศ 2 ส.ค. พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ 1,843 ราย ผู้ป่วยสะสม 4,594,127 ราย เสียชีวิต 27 ราย เสียชีวิตสะสม 31,431 ราย รักษาหายเพิ่ม 2,514 ราย รักษาหายสะสม 4,540,684 ราย ยังรักษาอยู่ 22,012 ราย สถานการณ์ทั่วโลก มีผู้ติดเชื้อ 582,753,548 (+521,965) ราย 6,421,587 (+1,259) ราย รักษาหาย 553,242,932 (+1,012,657) ราย</p>	-
<p><b>ประเด็นสำคัญ</b></p> <p>1. ยารักษาโควิด</p> <p><b>ลื่อนำเสนอ :</b> นสพ. (เดลินิวส์, มติชน, ไทยโพสต์, ข่าวสด) เว็บไซต์ (แนวหน้า, ข่าวสด, ผู้จัดการ)</p>	-

ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
<p>- นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรี และรมว.สธ. ให้สัมภาษณ์ถึงกรณีการสั่งยาโมลนูพิราเวียร์มารักษาโควิดด้วยตัวเอง นั้น รัฐบาลยืนยันว่าจะใช้รักษาโควิด 19 ทุกขนาน ทาง สปสช. คัดกรองอยู่ การที่ผู้ป่วยไม่ได้รับยาโมลนูพิราเวียร์ เพราะอาการไม่ถึงขั้นให้ยาฆ่าไวรัส ขอให้เชื่อในดุลพินิจของแพทย์ซึ่งจะปลอดภัย อย่าซื้อยาเองเด็ดขาด เพราะยาโมลนูพิราเวียร์เป็นยาที่ใช้ในสถานการณฉุกเฉิน เป็นยาควบคุมพิเศษ ต้องใช้ตามข้อบ่งชี้ของแพทย์ และยังไม่อนุญาตให้ขายในร้านขายยา การนำมาขายออนไลน์ถือว่าผิดกฎหมาย หากหลงซื้อและใช้ยาแล้วเกิดอันตรายจะหาคนรับผิดชอบไม่ได้ ซึ่งขณะนี้ อย. กำลังดำเนินการ ส่วนกรณีมีการเปรียบเทียบการขายยาโมลนูพิราเวียร์กับประเทศเพื่อนบ้านในราคาถูกกว่าที่รัฐบาลไทยจัดซื้อ พร้อมมีการวิจารณ์ว่า รัฐบาลไทยปิดกั้นการเข้าถึงยา ขอชี้แจงว่า รัฐบาลไม่ได้ซื้อแพง เรามีคณะกรรมการวิชาการในการพิจารณาสั่งซื้อยาจากผู้ผลิตอย่างถูกต้องตามระเบียบซื้อยาตามความจำเป็นต้องใช้</p> <p><b>สื่อที่นำเสนอ :</b> นสพ. (แนวหน้า)</p> <p>- นพ.เจเด็จ ธรรมธัชอารีย์ เลขาธิการ สปสช. เผยว่า ค่าสุทธระบบ 1330 ได้ปรับการบริการผู้ป่วยโควิด 19 ใหม่ พบว่าผู้ป่วยส่วนใหญ่ต้องการเข้าถึงยาผ่านระบบโทรศัพท์มากกว่าไปรับยาเอง สายด่วน 1330 จึงให้บริการส่งยาไปถึงบ้าน ขณะนี้เป็นการให้บริการในผู้มีสิทธิบัตรทองในเขตกรุงเทพฯ และปริมณฑล ทั้งนี้ ระยะเวลา สปสช. มียาไม่พอสั่งขอจัดสรรเพิ่ม สธ. จัดสรรยาล็อตใหม่มาแล้วหลายแสนเม็ด มีสัดส่วนยาโมลนูพิราเวียร์มากกว่ายาฟาวิพิราเวียร์ สปสช. จะเตรียมหารือกับกรมการแพทย์ว่าจะปรับเกณฑ์ส่งจ่ายยาให้ผู้ป่วยโควิดในกลุ่ม 608 หรือไม่</p> <p><b>2. แนวโน้มสถานการณ์</b></p> <p><b>สื่อที่นำเสนอ :</b> นสพ. (แนวหน้า, สยามรัฐ, มติชน, ไทยโพสต์) เว็บไซต์ (แนวหน้า, มติชน, ไทยโพสต์, กท.ธุรกิจ, isaranews)</p> <p>- นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ อธิบดีกรมควบคุมโรค แถลงว่า สถานการณ์ระบาดเชื้อโควิด 19 ในประเทศไทยสอดคล้องภาพรวมการระบาดทั่วโลกที่สัปดาห์นี้เริ่มคงที่ แต่ด้วยระบบรายงานผู้ติดเชื้อรายใหม่ บางประเทศไม่ได้ตรวจผู้ติดเชื้อทุกคนแล้ว ดังนั้น การติดตามข้อมูลตัวเลขรายใหม่ต้องแปลผลอย่างระมัดระวัง ขณะที่จำนวนผู้เสียชีวิตของไทยค่อนข้างคงที่และแนวโน้มลดลง ส่วนฉากทัศน์การระบาดตามที่คาดการณ์ ผู้ป่วยใหม่รายวันขณะนี้ค่อนข้างอยู่ในเกณฑ์ที่ระบบสาธารณสุขรองรับได้ค่อนข้างดี ผู้ติดเชื้อใหม่จะเพิ่มขึ้นและเริ่มคงตัว ผู้มีอาการหนักและเสียชีวิตแนวโน้มคงตัวและลดลงใน 2-3 สัปดาห์ข้างหน้า ทั้งนี้ ต้องติดตามสถานการณ์ระบาดในต่างจังหวัดว่าหลังช่วงหยุดยาวจะระบาดเพิ่มขึ้นหรือไม่ ขอเน้นย้ำให้ประชาชนดำเนินตามมาตรการ 2U และเข้ารับวัคซีนเข็มกระตุ้นลดป่วยหนักและเสียชีวิต</p> <p>- สำหรับแนวทางใช้ภูมิคุ้มกันโควิด 19 สำเร็จรูป (LAAB) ข้อดี คือ ฉีดเข้าร่างกายเพื่อสร้างภูมิคุ้มกันต่อเชื้อโรคโดยตรง อยู่ได้นาน 6 เดือน เหมาะกับผู้ที่ร่างกายสร้างภูมิคุ้มกันไม่ดี สำหรับแพทย์ใช้ดุลพินิจให้ยากับผู้ป่วยบางกรณี เบื้องต้น ใช้ในผู้อายุมากกว่า 12 ปีขึ้นไป น้ำหนักมากกว่า 40 กิโลกรัมขึ้นไป โดยเป้าหมาย 1.กลุ่มผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังที่ต้องฟอกเลือด 2.ผู้ป่วยปลูกถ่ายอวัยวะที่ได้รับยากดภูมิฯ ซึ่งการให้ยาดังกล่าวเป็นไปตามดุลพินิจของ คกก.โรคติดต่อจังหวัด/กรุงเทพฯ</p> <p><b>3. อาการลองโควิด</b></p> <p><b>สื่อที่นำเสนอ :</b> นสพ. (สยามกีฬา) เว็บไซต์ (ch3plus, facebook)</p> <p>- ศ.นพ.ธีระวัฒน์ เหมะจุธา ผอ.ศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพโรคอุบัติใหม่ จุฬาลงกรณ์ฯ โพสต์ถึงอาการ "ลองโควิด...การป้องกันและรักษา" ว่า ลองโควิดเป็นกลุ่มอาการที่เกิดขึ้นหลังจากที่การติดเชื้อได้จบสิ้น (เชื้อไม่พบแล้ว) ไม่ขึ้นอยู่กับความหนักเบาของอาการที่เป็นตอนแรก เกิดได้ทุกอายุ ทุกเพศ โดยเฉพาะผู้ที่สูบบุหรี่ อ้วน และมีโรคประจำตัวต่าง ๆ เกิดอาการได้ตั้งแต่หัวจดเท้า หลายระบบหรืออวัยวะพร้อมกัน รวมถึงความรู้สึกทางเพศ ลด หรือหายไป ทั้งชาย-หญิง และประจำเดือนผิดปกติ ร่วมเพศมีอาการเจ็บปวด อาจเป็นอาการเดิมขณะติดเชื้อที่สามารถหายยาวนานกว่า 3 เดือน หรืออาการที่เกิดขึ้นเป็นอาการใหม่ หลักในการบำบัดต้องทำการยับยั้งการอักเสบ โดยคำนึงถึงผลข้างเคียงของยาที่ใช้รักษาด้วย และต้องหลีกเลี่ยงอาหารร้อนแรงที่ทำให้เกิดการอักเสบ เช่น เนื้อแดง พืชผักผลไม้ที่ปนเปื้อนสารเคมีกำจัดศัตรูพืช รวมถึง PM2.5 เป็นต้น ดังนั้น การป้องกันตนเองไม่ให้ติดเชื้อเป็นสิ่งที่ดีที่สุด และยิ่งติดเชื้อ ลองโควิดจะยิ่งรุนแรงขึ้นเรื่อย ๆ วิธีที่อาจป้องกันการเกิดลองโควิดได้คือการให้การรักษาเร็วที่สุดเมื่อรู้ว่าติด เพื่อให้ระยะของการติดเชื้อสั้นที่สุด</p> <p><b>4. เน้นย้ำมาตรการป้องกันโควิด</b></p> <p><b>สื่อที่นำเสนอ :</b> นสพ. (มติชน, ข่าวสด, แนวหน้า, สยามรัฐ, ไทยรัฐ, ไทยโพสต์, เดลินิวส์) เว็บไซต์ (แนวหน้า, ไทยรัฐ, ไทยโพสต์, สยามรัฐ, มติชน, ผู้จัดการ, กรมประชาสัมพันธ์, thebangkokinsight, workpointtoday, INN)</p>	

ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
<p>- นายธนกร วังบุญคงชนะ โฆษกประจำสำนักนายกรัฐมนตรี กล่าวว่า นายกรัฐมนตรี กำชับ สธ. เตรียมพร้อมระบบรองรับผู้ป่วยอาการหนัก และพร้อมดูแลประชาชน หลังอัตราการครองเตียงยังคงทรงตัว และเน้นย้ำทุกคนเข้ารับการฉีดวัคซีนเพื่อเสริมสร้างภูมิคุ้มกันและช่วยลดความรุนแรงของโรค แม้เคยเป็นผู้ติดเชื้อโควิด 19 มาก่อนก็ตาม เพราะมีโอกาสติดเชื้อซ้ำได้อีก</p> <p><b>สื่อที่นำเสนอ :</b> นสพ. (ข่าวสด) เว็บไซต์ (ข่าวสด)</p> <p>- นพ.สุวธรรมชัย วัฒนาธิบดีเจริญชัย อธิบดีกรมอนามัย พร้อมด้วย นพ.ชาติรี เมธธาธาธิป ผอ.ศูนย์อนามัยที่ 7 ขอนแก่น และคณะ ลงพื้นที่เยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานของพระคิลานุปัฏฐากและตรวจเยี่ยมส้วมของวัดที่ผ่านมาตรฐาน HAS และมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อโควิด 19 ของศาสนสถาน ที่วัดป่าพุทธญาณรังษี บ้านพระคือ จ.ขอนแก่น พร้อมขอความร่วมมือให้เจ้าหน้าที่ของวัดและศาสนสถานทุกแห่งร่วมกันล้างส้วมสาธารณะให้สะอาดเพื่อรองรับจำนวนผู้ใช้บริการ โดยเน้นการทำความสะอาดบริเวณผิวสัมผัสร่วม 7 จุดเสี่ยง ได้แก่ สายฉีดชำระ ที่กดโถส้วม โถปัสสาวะ ลูกบิดหรือกลอนประตู ที่รองนั่งโถส้วม พื้นห้องส้วมและที่เปิดก๊อกเพื่อเป็นการสร้างสุขอนามัยที่ดีและลดความเสี่ยงโรคโควิด 19 ส่วนผู้ใช้บริการต้องช่วยกันรักษาความสะอาด และมีพฤติกรรมในการใช้ส้วมอย่างถูกต้อง ขอให้ประชาชนเฝ้าระวังและป้องกันตนเองตามหลัก UP-DMHTA โดยเน้นการสวมหน้ากาก เว้นระยะห่าง และล้างมือ เพื่อป้องกันโรค</p> <p><b>สื่อที่นำเสนอ :</b> นสพ. (สยามรัฐ) เว็บไซต์ (thebangkokinsight, thejournalistclub)</p> <p>- อธิบดีกรมอนามัย เปิดเผยว่า จากกรณีการนำเสนอข่าวพบผู้ติดเชื้อที่สถานสงเคราะห์คนชราบ้านภูเก็ด 23 ราย โดยได้นำส่ง รพ.กลาง เพื่อรักษาตัวนั้น สำหรับสถานดูแลผู้สูงอายุในพื้นที่อื่น ๆ หากพบผู้ติดเชื้อ ควรให้ผู้สูงอายุที่ติดเชื้อเข้าสู่ระบบการรักษา และกลุ่มที่มีความเสี่ยงสูงให้กักตัวเพื่อป้องกันการระบาดของโรค ขอความร่วมมือสถานดูแลผู้สูงอายุทุกแห่งประเมินตนเองตามแนวทาง สธ. ใช้แพลตฟอร์ม Thai Stop COVID 2 Plus ย้ำว่าการปฏิบัติเพื่อป้องกันโควิด 19 ต้องดำเนินการอย่างเข้มงวดในทุกด้าน ตั้งแต่ 1) จัดให้มีจุดคัดกรองสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุ จนท. ผู้มาติดต่อและญาติ 2) ทำความสะอาดจุดหรือบริเวณที่ใช้ร่วมกัน 3) จัดให้มีภาชนะรองรับมูลฝอยมีฝาปิดมิดชิด 4) โรงครัวหรือโรงอาหาร ต้องดำเนินการให้ถูกต้องตามหลักสุขาภิบาลอาหาร 5) จัดให้มีภาชนะและของใช้ส่วนตัวสำหรับผู้สูงอายุ และ 6) งดหรือหลีกเลี่ยงการจัดกิจกรรมที่มีการชุมนุมของผู้สูงอายุ ในกรณีที่มีการรับบริจาคเงินควรบริจาคผ่านระบบออนไลน์</p>	
 <p><b>โรคฝีดาษวานร</b></p>	
<p><b>สถานการณ์ในประเทศ</b></p> <p><b>สื่อที่นำเสนอ :</b> นสพ. (มติชน, ข่าวสด, เดลินิวส์, แนวหน้า, ไทยรัฐ, ผู้จัดการ, ไทยโพสต์)</p> <p>- พญ.นฤมล สวรรค์ปัญญาเลิศ นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ กรมการแพทย์ เผย กรมการแพทย์ได้กำหนดในแนวทางเวชปฏิบัติ หากพบผู้ป่วยสงสัยตามคำนิยาม รพ.ต้องรับเข้าเป็นผู้ป่วยในทุกกรณี เพื่อตรวจหาสาเหตุและรอผลการตรวจหาเชื้อทางห้องปฏิบัติการ ประมาณ 1-2 วัน ขณะที่กรม คร.จะดำเนินการสอบสวนโรค และนำตัวอย่างเชื้อส่งตรวจที่กรมวิทยาศาสตร์ฯ ตามมาตรฐาน คือ ต้องตรวจยืนยันผลจาก 2 แล็บ ซึ่งมีศักยภาพการตรวจได้ในศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ทั่วประเทศ ส่วนการสื่อสารให้กับปชช.รับทราบ สธ.จะเร่งทำความเข้าใจต่อไป ทั้งนี้ หลังจาก EOC กระทรวงฯ เห็นชอบแล้ว จะประกาศบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 2 สิงหาคม 2565 เป็นต้นไป</p> <p>- นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ อธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า สถานการณ์โรคฝีดาษวานรในประเทศไทย พบผู้ป่วยยืนยัน 2 ราย มีรายงานผู้สัมผัส 42 ราย ครบการกักตัวแล้วทั้งหมด 3 ราย และมีผู้เข้าเกณฑ์ป่วยสงสัย 30 ราย และผลตรวจทางห้องปฏิบัติการผู้ป่วยสงสัยทั้ง 30 ราย ไม่พบเชื้อฝีดาษวานร ซึ่ง คร.ได้ติดตามและประสานงานความร่วมมือกับหน่วยงานในพื้นที่ เร่งค้นหาผู้สัมผัสเพิ่มเติม เพื่อควบคุมการแพร่ระบาดของโรคฝีดาษวานรและความปลอดภัยของประชาชน รวมถึงอาจฉีดวัคซีนในกลุ่มเสี่ยง โดยค่านึง 4 ปัจจัย คือ 1.ประสิทธิภาพ 2.ผลข้างเคียง 3.สถานการณ์การระบาดของโรค และ 4.ความเป็นไปได้ของการจัดบริการ โดยให้ อภ. จัดหาวัคซีน รุ่นที่ 3 คาดเข้ามาอย่างช้าช่วงครึ่งหลังของเดือน ส.ค.นี้ เบื้องต้นจำนวน 1,000 โดส ฉีดคนละ 2 โดส ทั้งนี้ การฉีดห่างกันเท่าไรและจะเลือกกลุ่มใดในการฉีด จะมีคกก.สร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคฯ พิจารณาความเหมาะสมต่อไป</p>	

ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
 <b>ข่าวเผยแพร่และข่าวอื่น ๆ</b>	
<p><b>บริการออนไลน์ครบวงจร ผ่าน 3 e</b></p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (ไทยรัฐ, ไทยโพสต์, ข่าวสด.)</p> <p>- ดร.สาธิต ปิตุเตชะ รมช.สธ. เป็นประธานเปิดงาน FDA Smart Life “อย. ง่าย ปลอดภัย ได้ที่บ้าน” โดยรัฐบาลได้กำหนดนโยบายประเทศไทย 4.0 ที่เน้นการมีส่วนร่วมของภาคส่วนต่าง ๆ เพื่อขับเคลื่อนระบบราชการให้บรรลุวิสัยทัศน์การเป็นรัฐบาลอิเล็กทรอนิกส์ ดังนั้น อย. จึงได้ขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนา อย. สู่อัจฉริยะดิจิทัล ด้วยการพัฒนารูปแบบการทำงานผ่านระบบออนไลน์ครบวงจร 3 e ประกอบด้วย 1.e-Submission 2.e-Payment และ 3.e-License มุ่งเน้นการลดขั้นตอนการทำงาน ลดระยะเวลาให้บริการ อำนวยความสะดวกแก่ประชาชน และผู้ประกอบการ</p>	-
<p><b>มะเร็งปอด</b></p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (มติชน, สยามรัฐ, ฐานเศรษฐกิจ, สสส.)</p> <p>- นพ.สมศักดิ์ อรรฆศิลป์ อธิบดีกรมการแพทย์ กล่าวว่า มะเร็งปอดเป็นมะเร็งที่พบบมากที่สุดทั่วโลก สำหรับประเทศไทย โรคมะเร็งปอดถือเป็น 1 ใน 5 ของมะเร็งที่พบบ่อย ซึ่งพบบ่อยเป็นอันดับ 2 ในเพศชาย และอันดับ 5 ในเพศหญิง ปัจจัยเสี่ยงที่สำคัญของโรคมะเร็งปอด คือ การสูบบุหรี่หรือการได้รับควันบุหรี่มือสองและการสัมผัสสารก่อมะเร็ง อาทิ ก๊าซเรดอน แร่ใยหิน รั้งสี ควันธูป ควันจากท่อไอเสีย และมลภาวะทางอากาศ โดยเฉพาะฝุ่น PM 2.5 เป็นต้น โดยทั่วไปมะเร็งปอดมีสัญญาณเตือน เช่น อากาศไอเรื้อรัง ไอมีเสมหะ ปั่นเลือด หายใจลำบาก เหนื่อยหอบ มีเสียงหวีด เจ็บหน้าอก ปอดติดเชื้อบ่อย เหนื่อยง่าย อ่อนเพลีย เป็นต้น หากมีอาการผิดปกติเหล่านี้ผู้ป่วยควรรีบปรึกษาแพทย์</p>	-
<p><b>ยาอีหมีพูห์</b></p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์กรุงเทพธุรกิจ</p> <p>- นพ.อังกูร ภัทรการ รอง ผอ.ด้านการพัฒนาระบบสุขภาพ สบยช. ได้ เตือนภัยยาอีโหมใหม่ รูปหมีพูห์ ทาง Facebook Live healthy ว่า ยาอีหรือยาอีหมีพูห์ เป็นยาเสพติดที่ออกฤทธิ์ทั้งหลอน และกระตุ้นประสาททางเดียวกัน ยิ่งมาใช้ในงานปาร์ตี้จะทำให้ผู้เสพยาอี สามารถเต้นได้ 6-8 ชั่วโมงโดยไม่ได้พัก ทำให้ร่างกายขาดน้ำได้ และเมื่อเสพยาอี ร่างกายจะหลังสารแห่งความสุขถึง 10 เท่า แต่เมื่อสารเหล่านี้หมดฤทธิ์ จะทำให้ความสุขหายไป กลายเป็นความซึมเศร้า หดหู่มากกว่าเดิม และเมื่อใช้ร่วมกันทำให้มีโอกาสเสียชีวิตได้มากขึ้น</p>	-
<p><b>ประชุมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรพื้นฐานการจัดการความขัดแย้งฯ</b></p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (สยามรัฐ, ประชาไท, สปสช.)</p> <p>- สปสช. ร่วมกับศูนย์สันติวิธีสาธารณสุข สป.สธ. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรพื้นฐานการจัดการความขัดแย้งและความเสี่ยงในระบบสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2565 ระหว่างวันที่ 4-7 ก.ค. 2565 เพื่อสร้างเสริมความเข้าใจธรรมชาติของความขัดแย้ง วิธีป้องกันและแก้ไข เพิ่มทักษะการจัดการความขัดแย้งทางการแพทย์ให้ผู้รับผิดชอบงานรับเรื่องร้องเรียนและคุ้มครองสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ตลอดจนสร้างความร่วมมือและเชื่อมโยงกลไกการรับเรื่องร้องเรียน การบริหารจัดการปัญหาเรื่องเรียนในพื้นที่ร่วมกัน</p>	-