



สรุปข่าว สร.

ประจำวันที่

8 กรกฎาคม 2566



ประเด็นข่าว

หมายเหตุ



ข่าวเผยแพร่และข่าวอื่น ๆ

ความร่วมมือยกระดับระบบสาธารณสุขไทย

สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (มติชน, hfocus, thaigov, thailandplus)

- นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรี และรมว.สร. พร้อมด้วย นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ ปลัด สร. และคณะผู้บริหาร สร. ประชุม คกก.จัดทำความร่วมมือระหว่าง สร. กับราชวิทยาลัย โดย ศ.เกียรติคุณ นพ.อมร ลีลารัตน์ กรรมการแพทยสภา ประธานราชวิทยาลัยแพทย์ 15 ราชวิทยาลัย และประธานวิทยาลัยแพทย์ฉุกเฉินแห่งประเทศไทย นายอนุทิน กล่าวว่า สร. ได้รับความร่วมมืออย่างดีมาโดยตลอด โดยเฉพาะช่วงโควิด 19 ราชวิทยาลัยได้สนับสนุนการทำงานด้านวิชาการ ขณะนี้ สร. ได้ดำเนินการด้านการป้องกันควบคุมโรคและการรักษาพยาบาล เป็นผลให้สามารถรับมือกับวิกฤตได้อย่างดี ซึ่งในการหาหรือวันนี้ จะเป็นการยกระดับความร่วมมือภายใต้แนวคิด “หนึ่งราชวิทยาลัย หนึ่งความร่วมมือเพื่อประชาชน” โดยมีกรอบการดำเนินงาน 3 ด้าน ได้แก่ ด้านการบริการการแพทย์และสาธารณสุข ด้านการผลิตและพัฒนาบุคลากรในหน่วยบริการสาธารณสุข และด้านการสร้างงานวิจัยและนวัตกรรมทางการแพทย์ เพื่อต่อยอดระบบสาธารณสุขไทย ให้ผู้รับบริการเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพ ตรงตามความต้องการของประชาชนในพื้นที่

กิจกรรมดูแลสุขภาพพระสงฆ์

สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (ผู้จัดการ, thailandplus, thereporter, acnews) ทีวีทุกช่อง

- ศ.เกียรติคุณ นายแพทย์เกษม วัฒนชัย องคมนตรี และประธานกรรมการมูลนิธิ รพร. เป็นประธานเปิดโครงการถวายเป็นพระราชกุศลถวายการดูแลสุขภาพให้กับพระภิกษุสงฆ์ สามเณร และผู้นำทางศาสนา 72,000 รูป/ ท่าน ถวายเป็นพระราชกุศล แต่พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 72 พรรษา 28 ก.ค. 2567 ที่ รพ.จอมบี๋ จ.ราชบุรี โดยตรวจคัดกรองสุขภาพ ส่งเสริมความรู้ให้เป็นผู้รู้ด้านสุขภาพประจำศาสนสถาน พร้อมประสานเครือข่ายจิตอาสาร่วมจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพในชุมชน และพัฒนาสถานพยาบาลให้จัดบริการสุขภาพและการรักษาพยาบาลที่สอดคล้องตามหลักพระธรรมวินัย นำร่อง 21 จังหวัดที่ตั้งของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช

โรคไข้เลือดออก

สื่อที่นำเสนอ : นสพ. แนวหน้า เว็บไซต์ (มติชน, แนวหน้า, sondhitalk)

- นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ ปลัด สร. กล่าวถึงกรณีที่มีความเชื่อว่า เมื่อเคยป่วยโรคไข้เลือดออกแล้ว หากป่วยอีกอาการจะไม่รุนแรงนั้น ไม่ใช่ข้อเท็จจริงทั้งหมด เนื่องจากเชื้อไวรัสเดงกีที่ทำให้เกิดโรคไข้เลือดออกมีทั้งหมด 4 สายพันธุ์ ซึ่งแต่ละปีสายพันธุ์ที่ระบาดอาจแตกต่างกัน การติดเชื้อครั้งแรกอาการอาจจะไม่รุนแรงมาก แต่การติดเชื้อครั้งที่ 2 อาจมีอาการรุนแรงขึ้นในทุกสายพันธุ์ โดยเฉพาะหากเป็นการติดเชื้อคนละสายพันธุ์ก็กับครั้งแรก ส่วนวัคซีนป้องกันไข้เลือดออก ขณะนี้ยังไม่ได้นำมาใช้ในการป้องกันโรคเป็นหลัก วิธีที่ดีที่สุดคือ การป้องกันไม่ให้ถูกยุงลายกัด ร่วมกับการทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย พร้อมกำชับทุกเขตสุขภาพกำกับติดตามการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคอย่างต่อเนื่อง

- กรมควบคุมโรค รายงานสถานการณ์โรคไข้เลือดออก ระหว่างวันที่ 1 ม.ค.-5 ก.ค. 2566 พบผู้ป่วยสะสม 31,042 ราย เสียชีวิต 29 ราย จังหวัดที่พบอัตราผู้ป่วยสูงสุด 5 อันดับ ได้แก่ ตรัง น่าน แม่ฮ่องสอน จันทบุรี และระยอง

ถ่ายโอน รพ.สต.

1. หาทางออกปัญหาถ่ายโอนฯ รอบใหม่

สื่อที่นำเสนอ : นสพ.ไทยรัฐ เว็บไซต์ (มติชน, ผู้จัดการ, ข่าวสด, sondhitalk, hfocus)

- นพ.พงศ์เกษม ไข่มุกด์ รองปลัด สร. กล่าวถึงกรณีการถ่ายโอนฯ ปีงบประมาณ 2567 ว่า ห่วงเรื่องความพร้อมด้านการบริการ บุคลากร ฯลฯ ซึ่งการถ่ายโอนรอบก่อนหน้านี้นั้นพบว่ามีส่วนไม่พร้อม โดยเฉพาะ รพ.สต.ไม่สามารถจัดบริการได้เหมือนเดิม เพราะไม่มีแพทย์ ทันตแพทย์ หรือบุคลากรที่มีใบประกอบวิชาชีพ ประชาชนจึงต้องเดินทางมารักษาที่ รพ.ชุมชน ดังนั้นอบจ.ควรจัดหาแพทย์ ทันตแพทย์ บุคลากรให้พร้อม ทั้งนี้ 11 ก.ค.นี้ จะมีการประชุมคณะกรรมการถ่ายโอนฯ ซึ่งจะมีการหารือและหาทางออกปัญหาต่าง ๆ ของการถ่ายโอนรอบที่ผ่านมา และเตรียมพร้อมการถ่ายโอนรอบใหม่ ต.ค.นี้ ส่วนกรณีแวดวงสาธารณสุขส่งต่อข้อมูลว่า บุคลากรที่ถ่ายโอนไปต้องการกลับมา สร. ประมาณ 423 คน นั้น อยู่ระหว่างรวบรวมข้อมูลและดูระเบียบว่าจะมีช่องทางช่วยเหลืออย่างไรได้บ้าง

2. การประชุมคณะทำงาน HSIU

สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ สยามรัฐ

- นพ.ศุภกิจ ศิริลักษณ์ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์ และประธานคณะทำงาน Health System Intelligent Unit (HSIU) เผย สร.สร.

ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
<p>ร่วมกับ IHPP จัดการประชุมคณะทำงาน HSIU นัดแรก โดยมีการนำเสนอข้อมูลและข้อเสนอเชิงนโยบายจากงานวิจัยที่ สวรส. มีส่วนสนับสนุนทั้งหมด 6 เรื่อง และร่วมกันแลกเปลี่ยนข้อมูลสถานการณ์การถ่ายโอนภารกิจ รพ.สต. ไปอบจ. และ ความคิดเห็น เพื่อร่วมกันวางแผนการดำเนินงานในระยะต่อไป</p> <p>- ดร.สมธนิช โชติช่วงฉัตรชัย IHPP เครือข่ายนักวิจัย สวรส. สรุปการวิเคราะห์ข้อมูลต่าง ๆ ผ่านกรอบการพัฒนาระบบ สุขภาพ 6 ด้าน พบว่า 1) ด้านอภิบาลระบบยังคงมีปัญหา เช่น ระเบียบเงินบำรุง 2) ด้านกำลังคนยังขาดแคลน ซึ่งเป็น สถานการณ์ตั้งแต่ก่อนถ่ายโอนฯ และประกอบกับการไม่สมัครใจถ่ายโอนฯ 3) ด้านการเงินการคลัง แม้ สปสช. มีมติให้หน่วย บริการคู่สัญญาที่ให้บริการปฐมภูมิ (CUP) และ รพ.สต. ตกลงร่วมกันในการจัดสรรงบประมาณ แต่บางจังหวัดเห็นว่าควรมี แนวทางกลางมากกว่าให้พื้นที่ตกลงกันเอง 4) ด้านบริการ จำเป็นต้องมีการกำกับติดตามที่เหมาะสม. 5) ด้านยา เวชภัณฑ์ และเทคโนโลยี ทุกฝ่ายคาดหวังให้ยามีคุณภาพมาตรฐานเดียวกัน 6) ด้านข้อมูล มท. มีการหารือว่าจะนำข้อมูลใน Thai ID มา เชื่อมโยง รพ.สต. เพื่อให้ทุกหน่วยงานมีฐานข้อมูลส่วนกลางร่วมกัน</p> <p>- ผศ.ดร.จรรยาพร ศรีศศลักษณ์ รอง ผอ.สวรส. กล่าวว่า รพ.สต.จำนวนหนึ่งได้รับการถ่ายโอน มีทั้งส่วนที่ยังต้องการ พัฒนาเนื่องจากมีข้อจำกัด และส่วนที่เห็นพัฒนาการในทิศทางที่ดีขึ้น หลังจากนั้น สวรส. จะมีการจัดระบบและจัดการความรู้ จากข้อค้นพบต่าง ๆ ที่ได้จากงานวิจัยภายใต้โครงการวิจัยเรื่องการถ่ายโอนฯ โดยเฉพาะ และสังเคราะห์เป็นชุดข้อมูล/ องค์ ความรู้ เพื่อประโยชน์ในการกำหนดทิศทางและสนับสนุนการตัดสินใจเชิงนโยบายต่อไป</p>	
<p>โครงการลด ละ เลิกเหล้า และเข้าสู่ระบบบำบัด</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ thailandplus</p> <p>- นพ.ธเรศ กรัษนัยรวิวงศ์ อธิบดีกรมควบคุมโรค เป็นประธานการประชุมคณะอนุกรรมการด้านการรณรงค์และการสร้าง ภาวดี พร้อมด้วย นพ.นิพนธ์ ชินานนท์เวช ผอ.สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และผู้แทนหน่วยงานที่ เกี่ยวข้อง ที่ประชุมมีมติเห็นชอบให้นำบทเรียนการดำเนินงานในช่วงเทศกาลสงกรานต์ของ จ.มหาสารคาม ที่มีมาตรการ “ปัก หมุดวงสุรา” ทุกหมู่บ้านไปขยายผลดำเนินการต่อ พร้อมเห็นชอบจัดกิจกรรมวันงดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ. 2566 และ จัดให้มีการลงนามปฏิญาณตนผ่านระบบลงนามออนไลน์ ลด ละ เลิก เหล้า เห็นชอบโครงการขยายผลเพื่อขับเคลื่อนนโยบาย สาธารณะ งานบวชสร้างสุข รวมทั้งเสนอให้ขยายผลโครงการโพธิสัตว์น้อย ลูกขอพ่อแม่เลิกเหล้า ทั้งนี้ สธ. ได้ประสานให้ รพ. ในสังกัดทุกระดับ เตรียมความพร้อมให้บริการและให้คำแนะนำการบำบัดแบบสั้น (BA) กับผู้ที่มีปัญหาจากการดื่มสุราอย่างต่อเนื่อง และเชิญชวนประชาชนร่วมลงนามปฏิญาณตนผ่านช่องทางออนไลน์ได้ที่ http://noalcohol.ddc.moph.go.th/</p>	-
<p>ยืนยันปลา สัตว์น้ำ และอาหารทะเลกินได้</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (มติชน, ไทยรัฐ, ผู้จัดการ, soudhitalk, thebangkokinsigh, thaipbs, กรมประชาสัมพันธ์)</p> <p>- นพ.ศุภกิจ ศิริลักษณ์ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เผยกรณีการเผยแพร่ข้อมูลพบการสะสมปรอทในปลาทะเลและ ปลา น้ำจืดใน 8 พื้นที่ จ.สมุทรปราการ สมุทรสาคร ระยอง ปราจีนบุรี ฉะเชิงเทรา เลย ขอนแก่น และจันทบุรี พบปรอท ปนเปื้อนเกิน 24 เท่าจากมาตรฐานจนอาจนำมาสู่มีมาตตะโมเดลในไทย ทำให้ผู้บริโภคกังวลเรื่องความปลอดภัยจากการ บริโภคสัตว์น้ำจากแหล่งนี้ นั้น กรมวิทย์ฯ โดยสำนักคุณภาพและความปลอดภัยอาหาร ได้รวบรวมข้อมูลผลตรวจวิเคราะห์ ปรอททั้งหมดในปลา สัตว์น้ำ และอาหารทะเล ตั้งแต่ปี 2563 - 2566 จำนวน 108 ตัวอย่าง พบปริมาณการปนเปื้อน อยู่ ระหว่าง 0.001 - 0.840 มก./กก. ซึ่งไม่เกินค่าปนเปื้อนสูงสุดทุกตัวอย่าง พร้อมยืนยันการบริโภคปลา สัตว์น้ำ และอาหาร ทะเลยังคงมีความปลอดภัย แนะนำเลือกซื้อจากแหล่งที่เชื่อถือได้ สด สะอาด และเน้นปรุงสุก</p>	-
<p>6 โรคผิวหนังในฤดูฝน</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ผู้จัดการ</p> <p>- นพ.ไพโรจน์ สุรัตนวนิช รองอธิบดีกรมการแพทย์ กล่าวว่า ในฤดูฝนโรคผิวหนังที่จะพบได้บ่อย ส่วนใหญ่เกิดจากเชื้อรา หรือแบคทีเรียที่จะเจริญเติบโตและก่อโรคได้ดี สำหรับผู้ที่เปียกฝนหรือเดินลุยน้ำซึ่งควรหมั่นสังเกตตนเอง หากมีอาการ ผิดปกติทางผิวหนัง แนะนำให้มาปรึกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเพื่อรับการวินิจฉัยและดูแลรักษาที่ถูกต้องต่อไป</p> <p>- พญ.ชนิดา เกียรติสุระยานนท์ ผอ.สถาบันโรคผิวหนัง กล่าวว่า โรคผิวหนังที่พบบ่อยได้บ่อยในฤดูฝน ได้แก่ 1.โรคเกลื้อน 2.โรคกลาก 3 .โรคเท้าเหม็น 4.โรคน้ำกัดเท้า 5.โรคผื่นภูมิแพ้ และ 6.โรคผื่นผิวหนังอักเสบจากการสัมผัสแมลง สำหรับป้องกัน และการดูแลตัวเองในช่วงหน้าฝน 1.อาบน้ำ สระผม ทำความสะอาดร่างกายหลังทันทีโดนฝน 2.ใส่เสื้อผ้าที่สะอาด แห้งสนิท ไม่อับชื้น 3.ล้างมือ ล้างเท้าหลังลุยน้ำ และ 4.หากพบปัญหาผิวหนังแนะนำให้มาพบแพทย์ทันที</p>	-
<p>สารอะนิลีนไม่พบเจือปนในไทย</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (มติชน, thailandplus, INN)</p> <p>- ภก.วีระชัย นลวชัย รองเลขาธิการ ออย.ชี้แจงกรณีจากข่าวการยึดสารอะนิลีนกว่า 5 แสนกิโลกรัม ที่ท่าเรือแหลมฉบัง เตรียมส่ง สปป. ลาว เพื่อนำไปผลิตเป็นเครื่องสำอางว่า สารอะนิลีน (ANILINE) CAS No. 62-53-3 จัดเป็นวัตถุอันตรายที่ใช้ ในทางอุตสาหกรรมชนิดที่ 3 ห้ามใช้เป็นส่วนผสมในเครื่องสำอาง เนื่องจากเป็นสารก่อมะเร็ง และจากการตรวจสอบไม่พบ เครื่องสำอางที่จัดแจ้งผลิตหรือนำเข้าที่มีส่วนผสมของสารอะนิลีนในประเทศไทย</p>	-

ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
<p>โรคฝีดาษวานร</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (สยามรัฐ, thejournalistclub)</p> <p>- สธ. เผยเดือนมิ.ย. มีผู้ป่วยโรคฝีดาษวานร 48 ราย (คนไทย 41 ราย ชาวต่างชาติ 7 ราย) ยอดผู้ป่วยรวม 91 ราย สาเหตุสำคัญ คือ การมีเพศสัมพันธ์โดยไม่ป้องกัน หรือมีเพศสัมพันธ์กับคนแปลกหน้าที่ไม่รู้จั๊ก่อนป่วย ส่วนใหญ่เป็นกลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย และมีประวัติติดเชื้อเอชไอวี ยังไม่พบผู้ป่วยอาการรุนแรงหรือเสียชีวิต</p>	-
<p>รพ.ราชวิถี เปิดให้บริการเจาะเลือดที่บ้าน</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (ผู้จัดการ)</p> <p>- รพ.ราชวิถี เปิดให้บริการใหม่ เจาะเลือดที่บ้าน ลดการรอคิวนาน สะดวกปลอดภัย และได้มาตรฐานสากล นัดผ่านทางแอปฯ N Health LabOnline หรือไลน์ @n.mobilewellness นัดหมายได้ในวันจันทร์ - ศุกร์ เวลา 8.00 -17.00 น. ราคาเริ่มต้น 350 บาท หรือที่ศูนย์แล็บ N Health (ซอยเพชรบุรี 47 ถนนเพชรบุรีตัดใหม่)</p>	-
<p>ชวน ปชช.แฝงในกม.ลงทะเบียนบัตรทอง</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : นสพ. (มติชน, ไทยรัฐ, ข่าวสด) เว็บไซต์ (ฐานเศรษฐกิจ, ผู้จัดการ, ch7, isaranews, hfocus, thebangkokinsight)</p> <p>- นายชัชชาติ สิทธิพันธุ์ ผู้ว่าฯ กทม. เผย กทม. ร่วมกับ สปสช. เชิญชวนประชากรแฝงกว่า 7 แสนคน ที่อาศัยในพื้นที่ กทม. แต่ไม่ได้ย้ายทะเบียนบ้านมา ลงทะเบียนสิทธิบัตรทองเพื่อใช้บริการสถานพยาบาลใน กทม. พร้อมประสาน 17 รพ.เอกชน รับส่งต่อผู้ป่วยสิทธิบัตรทองในพื้นที่ ให้เข้าถึงการรักษาสะดวก รวดเร็ว</p>	-
<p>สูบบุหรี่ไฟฟ้าส่งผลต่อข้อกระดูก</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (Twitter)</p> <p>- ผู้ใช้งาน @DrPrakit_ASH โปสต์ นักเรียนหญิง ม.2 มาหาหมอด้วยอาการปวดเข่า ปวดสันเท้า และปวดปลายเท้าทั้ง 2 ข้าง หมอตรวจไม่พบสาเหตุ แต่มีประวัติสูบบุหรี่ไฟฟ้ามา 2 ปี แบบไม่ทุกวัน จึงแนะนำให้เลิกสูบ หลังจากนั้นติดตามอาการพบว่าดีขึ้น อาการปวดเข่าและสันเท้าดีขึ้นหายเป็นปกติใน 5 วัน ขณะที่ สหรัฐฯ พบความสัมพันธ์ของการสูบบุหรี่ไฟฟ้ากับการอักเสบของข้อกระดูกบ่อยขึ้น คนที่สูบบุหรี่ไฟฟ้ามีอัตราการเกิดข้ออักเสบ 1.81 เท่าเมื่อเทียบกับคนที่ไม่สูบ</p>	-
<p>ยาชะลออัลไซเมอร์</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (pptvhd36)</p> <p>- องค์การอาหารและยาสหรัฐฯ อนุมัติการใช้ยารักษาโรคอัลไซเมอร์ “Leqembi” อย่างเต็มรูปแบบ ซึ่งเป็นยาตัวแรกที่พิสูจน์แล้วว่าสามารถชะลอการเกิดโรคความจำเสื่อมได้ ปลอดภัยและมีประสิทธิภาพสำหรับผู้ป่วยโรคอัลไซเมอร์</p>	-