




# สรุปข่าว สร.

ประจำวันที่

15 มกราคม 2567



ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
<p><b>นโยบาย</b></p> <p><b>บัตรประชาชนใบเดียวรักษาทุกที่</b>  <b>สื่อนำเสนอ :</b> เว็บไซต์ ไทยรัฐ</p> <p>-ที่ รพ.ชะอำ จ.เพชรบุรี นพ.ชลน่าน ศรีแก้ว รมว.สธ. กล่าวภายหลังติดตามการเดินทาง 30 บาทรักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว หลังคิกออฟ เมื่อวันที่ 7 ม.ค.ที่ผ่านมา ว่า เพชรบุรีเป็น 1 ใน 4 จังหวัดนำร่อง ซึ่ง รพ.ชะอำก็เข้าร่วม สิ่งที่เห็นวันนี้คือ สร้างความสะดวกสบายและเข้าถึงบริการของผู้มารับบริการ ให้คะแนนมากกว่า 80% ยังไม่มีเสียงว่าไม่พึงพอใจ แต่อาจมีปัญหาเล็กน้อย เช่น ผู้มารับบริการยังไม่ได้แสดงตัวตน เป็นคอขวดทำให้ช้า 20% เป็นเชิงระบบต้องไปปรับแก้ ส่วนการใช้สิทธิข้ามเขตที่เป็นคำถามมาก รพ.ชะอำแสดงตัวเลขว่าเพิ่ม 4-5% ก็ถือว่าปกติ ที่เพิ่มขึ้นอย่างมีนัยสำคัญมากกว่า 50% คือ คนต่างจังหวัดที่เข้ามาทำงานที่นี่ แต่เป็นการเพิ่มด้วยความจำเป็น ทั้งนี้ ในอนาคตสามารถขยายไปยังสิทธิอื่นๆ อย่างเช่น สำนักงานประกันสังคม (สปส.) ก็อาจต้องไปแก้กฎระเบียบให้สถานพยาบาลในเครือข่ายใช้ที่ไหนในเครือข่ายได้เช่นเดียวกัน ขณะนี้กำลังหารือกันอยู่ สำหรับการเบิกจ่ายเงิน ทำได้แค่ 2 ทาง คือ 1.เบิกตรงกับประกันสังคม หรือ 2. สปสช. จ่ายแทนก่อน และไปเคลมต่อ (เคลียร์ริงเฮาส์)</p> <p><b>สื่อนำเสนอ :</b> นสพ.ไทยรัฐ สกู๊ปหน้า 1</p> <p>-เสนอบทความ “22 ปี บัตรทอง เพิ่มสิทธิการเข้าถึง” ว่า ตั้งแต่วันที่ 7 ม.ค. 2567 เริ่มจากการยกระดับบัตรทองใน 4 จังหวัด นำร่องคือ จ.แพร่ จ.เพชรบุรี จ.ร้อยเอ็ด และ จ.นราธิวาส สามารถใช้บัตรประชาชนใบเดียวไปรับบริการได้ทุกที่ในเครือข่ายหน่วยบริการ ซึ่งปัจจัยสำคัญคือข้อมูลบริการจะต้องเชื่อมต่อกัน ให้หน่วยบริการสามารถดึงประวัติการรักษาผู้ป่วยโดยไม่ต้องใช้ใบส่งตัว ซึ่งกระทรวงสาธารณสุขได้ดำเนินการเชื่อมต่อข้อมูลบริการของรพ.รัฐไว้บนระบบคลาวด์แล้ว ส่วน สปสช.จะเสริมในส่วนการพัฒนากระบวนการจ่ายชดเชยค่าบริการให้เร็วขึ้น และลดภาระหน่วยบริการให้มากที่สุด รวมทั้งการดึงหน่วยบริการในสังกัดอื่นและภาคเอกชนเข้ามาร่วมดูแลผู้มีสิทธิบัตรทองมากขึ้น เช่น รพ.เอกชนบางแห่ง คลินิกเวชกรรม คลินิกทันตกรรม ร้านยา คลินิกพยาบาล ฯลฯ ตลอด 21 ปีที่ผ่านมา ความสำเร็จส่วนหนึ่งคือการทำให้ประชาชนมีสิทธิในการรับบริการสุขภาพ ซึ่งถือว่าน่าพอใจในระดับหนึ่ง อย่างไรก็ตามก็ ยังมีความท้าทายเรื่องความสะดวกในการเข้ารับบริการ เพราะถ้าประชาชนไม่สามารถเข้ารับบริการได้สะดวก ก็ไม่มีประโยชน์อะไร</p>	
<p><b>พาทมอไปหา ปชช. เฉลิมพระเกียรติ</b></p> <p><b>สื่อที่นำเสนอ :</b> นสพ.(ไทยรัฐ,เดลินิวส์) เว็บไซต์ (ไทยรัฐ,เดลินิวส์ ,บ้านเมือง, ผู้จัดการ , news1live, prd, acnews, thejournalistclub, tnnthailand, Hfocus, บ้านเมือง, ผู้จัดการ)</p> <p>-นพ.ชลน่าน ศรีแก้ว รมว. สธ. เปิดโครงการพาทมอไปหาประชาชนเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวเนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 6 รอบ 28 ก.ค. 67 พร้อมกัน 4 ภาคทั่วประเทศ ได้แก่ ภาคเหนือ อ.ลี้ จ.ลำพูน ภาคกลาง อ.ชัยบาดาล จ.ลพบุรี ภาคใต้ อ.เวียงสระ จ.สุราษฎร์ธานี และภาคอีสานที่ รพ.สีคิ้ว จ.นครราชสีมา และจะดำเนินกิจกรรมไปตลอดปี 2567 จำนวน 72 ครั้ง ใน 77 จ. เพื่อเป็นการเฉลิมพระเกียรติและเพิ่มโอกาสเข้าถึงบริการคัดกรองโรคและความเจ็บป่วยที่เป็นปัญหาสุขภาพสำคัญของประชาชน</p>	
<p><b>นโยบายแก้ปัญหายาเสพติด</b></p>	
<p><b>ท้วงร่าง พ.ร.บ.กัญชา</b></p> <p><b>สื่อที่นำเสนอ :</b> นสพ. (มติชน, ผจก.รายวัน 360 องศา) เว็บไซต์ (มติชน, แนวหน้า, บ้านเมือง)</p> <p>- นายประสิทธิ์ชัย หนูนวน เลขานุการเครือข่ายเขียนอนาคตกัญชาไทย กล่าวถึงประเด็นที่ถกเถียงกันในการแสดงความคิดเห็นต่อร่าง พ.ร.บ. กัญชา กัญชง พ.ศ. ... ที่ สธ. เสนอนิยามคำว่า “สันหนาการ” ระบุในกฎหมายว่า การกระทำเพื่อความบันเทิง รื่นรมย์ไม่ว่ากระทำคนเดียวหรือหลายคน นิยามนี้มีปัญหาเพราะการนำสารกัญชาเข้าร่างกาย ประกอบด้วย การหยดน้ำมัน การกิน การสูบ และยังมียูวิธีอื่น ๆ ยกตัวอย่างหากสูบกัญชามวนหนึ่ง ใครจะเป็นผู้วินิจฉัยว่ามวนนั้นคือยารักษาหรือใช้เพื่อความบันเทิง ซึ่งเป็นนิยามที่ก่อปัญหาเพิ่ม และนำมาสู่การชุดรีดประชาชนได้ แนะนำถ้าอยากปกป้องผู้ไม่ใช่กัญชา ต้องเขียนมาตรการออกมาให้ชัดเจน ดังนั้น เครือข่ายฯ ขอเชิญชวนทุกคนร่วมลงชื่อสนับสนุนร่าง พ.ร.บ.ควบคุมกัญชาฯ ฉบับของเครือข่ายเขียนอนาคตกัญชาไทย ที่มุ่งเป้าเพื่อสร้างกลไกเชิงระบบในการใช้กัญชาของประเทศ ด้วยการให้สิทธิกับประชาชนในการเข้าถึงกัญชา ทั้งการปลูก แปรรูป จำหน่าย นำเข้า ส่งออก โดยจะต้องกระทำผ่านระบบใบอนุญาตเท่านั้น</p>	
<p><b>ร่าง พ.ร.บ.กัญชา ฉบับใหม่</b></p>	

ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
<p><b>สื่อที่นำเสนอ :</b> นสพ.ไทยรัฐ คอลัมน์ สำนักข่าวหัวเขียว</p> <p>- ถึงคิว พ.ร.บ.กัญชาฯ เวอร์ชัน รว.ชลอน่าน จ่อเข้าครม. ที่มีเนื้อหาแตกต่างจากฉบับเดิมจนหาดีเอ็นเอไม่เจอ อาทิ ม.15 ผู้ประสงค์ปลูกกัญชาเพื่อประโยชน์ทางการแพทย์ต้องขออนุญาตอย่างเป็นทางการ จะปลูกตามใจไม่ได้แล้ว/ ม.35 ห้ามโฆษณาหรือสื่อสารการตลาดเกี่ยวกับช่อดอก อยางกัญชา สารสกัดกัญชา หรืออุปกรณ์สูบกัญชา/ ม.41 ห้ามจำหน่ายกัญชาหรือสารสกัดกัญชาแก่ผู้มีอายุไม่เกิน 20 ปีและสตรีมีครรภ์/ ม.42-43 ห้ามจำหน่ายกัญชาหรือสารสกัดกัญชาทางออนไลน์ ในบริเวณวัด ศาสนสถาน สถานศึกษา ฯลฯ/ ม.45 ห้ามเสพเพื่อสันตนาการทุกกรณี/ ม.47 ห้ามซบเซียนพาหนะขณะมีอาการมึนเมา/ ม.48 อนุโลมให้ใช้กัญชาเพื่อรักษาโรค หรือบรรเทาอาการเจ็บป่วย ภายใต้การกำกับดูแลของแพทย์/ ม.55 แอบปลูกกัญชาโดยไม่มีใบอนุญาต ระวังโทษจำคุก 3 ปี ปรับ 3 แสนบาท/ ม.56 นำเข้ากัญชาหรือสารสกัดกัญชา โดยไม่มีใบอนุญาต โทษจำคุก 5 ปี ปรับ 5 แสนบาท ฯลฯ สรุปว่าร่างนี้ยิ่งถือว่ากัญชาเป็นพืชที่มีสารเสพติด จึงให้ใช้กัญชาและสารสกัดเฉพาะทางการแพทย์ ไม่อนุญาตให้สูบกัญชาเพื่อสันตนาการอย่างเด็ดขาด ทั้งนี้ ม.75 ผู้ที่ปลูกกัญชา ก่อน พ.ร.บ.ฉบับใหม่ บังคับใช้ก็ต้นกัญชา ต้องไปขออนุญาตปลูกกัญชากายใน 60 วัน หากไม่ทำตามจะมีโทษติดคุก 3 ปี โดยค่าธรรมเนียมใบอนุญาตปลูกกัญชาราคาฉบับละ 5 หมื่นบาท</p>	
<p> <b>ข่าวเผยแพร่และข่าวอื่น ๆ</b></p>	
<p><b>เปิดอาคารรพ.ปากช่องนานา</b></p> <p><b>สื่อที่นำเสนอ :</b> นสพ.มติชน เว็บไซต์ (thaireference, เดลินิวส์, มติชน, onbnew, hfocus, thailandplus, บ้านเมือง, กรมประชาสัมพันธ์, linetoday)</p> <p>- นพ.ชลอน่าน ศรีแก้ว รว.สธ. เป็นประธานพิธีเปิดอาคารตึกผู้ป่วยนอก 5 ชั้น รพ. ปากช่องนานา อ.ปากช่อง จ. นครราชสีมา เพื่ออำนวยความสะดวกและรวดเร็วให้กับประชาชนทั่วไป เป็นรพ. ขนาดใหญ่เทียบเท่าระดับจังหวัด และใหญ่ที่สุดในระดับอำเภอของภาคอีสาน เป็นรพ.อัจฉริยะ บัตรประชาชนใบเดียวรักษาทุกโรค บันทึกข้อมูลผู้ป่วยลงในคอมพิวเตอร์ เป็นแห่งแรกของภาคตะวันออกเฉียงเหนือ แห่งที่ 3 ของประเทศ จากนั้นได้เดินทางไปเปิดโรงเรียนเบทาหวานวิทยาระดับเขตสุขภาพที่ 9 รพ.สต.ท่าช้าง ต.หมูสี เป็นฐานเรียนรู้ 5 ฐานเพื่อควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง</p>	
<p><b>โรคโควิด 19</b></p> <p><b>สื่อที่นำเสนอ :</b> นสพ.มติชน, แนวหน้า</p> <p>- ศูนย์จีโนมทางการแพทย์ เตือนให้เตรียมพร้อมรับมือเชื้อโควิด 19 โอมิครอน JN.1 คาดระบาดแทนที่ EG.5.1 ซึ่งเป็นสายพันธุ์หลักของประเทศไทยในขณะนี้</p> <p>- กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ส่งหนังสือไปยังผู้ว่าฯ ทั่วประเทศ ให้แจ้งเตือนประชาชนระมัดระวังและป้องกันการระบาดของโควิด 19 หลังจากพบว่ามีการระบาดเพิ่มขึ้นหลังช่วงหยุดยาวเทศกาลปีใหม่ โดยเฉพาะ JN.1 ซึ่งมีความรุนแรงและแพร่เชื้อได้ง่ายกว่าสายพันธุ์อื่น</p> <p>- นพ.วิญญู จันทน์เนตร รอง นพ.สจ.นครราชสีมา เผยว่า โคราชยังพบผู้ป่วยต่อเนื่อง แต่ยืนยันยังตรวจไม่พบสายพันธุ์ JN.1 พร้อมระบุ แม้เป็นเชื้อที่แพร่ระบาดแล้วทำให้ติดต่อได้ง่ายกว่าสายพันธุ์เดิม แต่มีอาการรุนแรงน้อย ยังใช้มาตรการป้องกันแบบเดิมได้อยู่</p> <p>- นพ.เจษฎ์ บุญยวงศ์วิโรจน์ รอง ผอ.รพ.มหาราชนครราชสีมา กล่าวว่า รพ.เตรียมเปิดจุดให้บริการฉีดวัคซีนโควิดอีกครั้ง โดยประสานห้างสรรพสินค้าเซ็นทรัลพลาซา นครราชสีมา ให้บริการ 25-28 ม.ค. สามารถลงทะเบียนฉีดวัคซีนได้ฟรีตั้งแต่เวลา 10.00-16.00 น. ให้บริการได้วันละ 500 คน</p> <p><b>สื่อที่นำเสนอ :</b> นสพ.มติชน, เว็บไซต์ hfocus</p> <p>- ศ.นพ.ธีระวัฒน์ เหมะจุฑา หัวหน้าศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพโรคอุบัติใหม่ จุฬาลงกรณ์ฯ และนายปานเทพ พัวพงษ์พันธ์ คณบดีวิทยาลัยการแพทย์แผนตะวันออก ม.รังสิต ออกแถลงการณ์ร่วมต่อสถานการณ์อาการ Long Covid และผลกระทบจากวัคซีน ว่า 1. ทั่วโลกกำลังได้รับผลกระทบจากภาวะต่อเนื่องหลังการติดเชื้อโควิด หรือได้รับผลกระทบจากวัคซีนในหลายมิติ ทำให้มีการเสียชีวิตหรือมีสุขภาพร่างกายอ่อนแอลง เป็นความจริงทั้งสิ้น 2. อาการ Long Covid มีทั้งอาการทางระบบหัวใจและปอด ระบบสมองประสาทและกล้ามเนื้อ ภาวะที่มีการอักเสบของผิวหนัง เส้นเอ็นพังผืด กล้ามเนื้อ ข้อต่าง ๆ ตลอดจนการปะทุขึ้นของโรคที่ไม่เคยเป็นมาก่อนหรือโรคที่สงบไปแล้ว รวมทั้งมะเร็งและการเกิดริ้ว รุสวัด และยังรวมถึงการนอนหลับที่ผิดปกติ หลับยาก จนถึงฮอริโมนแปรปรวนทั้งผู้ชายและผู้หญิง 3. มีขบวนการปกปิดข้อมูลและข้อเท็จจริงของผู้ที่ได้รับผลกระทบและเสียชีวิตจากวัคซีนทำให้ตัวเลขการรายงานต่ำกว่าความเป็นจริง 4. ข้อมูลผู้ที่ได้รับผลกระทบการฉีดวัคซีนพบค่าการอักเสบและโปรตีนที่แสดงให้เห็นว่าเกิดภาวะสมองเสื่อม ทั้งที่ยังไม่มีอาการและมีอาการแล้ว ซึ่งจะสร้างปัญหาต่อกลุ่มนี้ต่อไปในอนาคต 5. มีผลวิจัยว่าการฉีดวัคซีนมากเกินไปอาจทำให้ร่างกายมีระบบภูมิคุ้มกันที่อ่อนแอลงได้ 6. ขณะนี้กำลังเตรียมการสร้างเครือข่ายรับข้อมูลจาก ปชช. ที่เชื่อว่าได้รับผลกระทบจากภาวะ Long Covid หรือจากวัคซีน 7. จะมีการ</p>	

ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
<p>รวบรวมแนวทางการรักษาเพื่อเผยแพร่ให้ ปชช. ทราบในโอกาสต่อไป และ 8. แนะนำคนไทยควรตระหนักถึงความเสี่ยงอันตราย และรู้เท่าทันความเสี่ยงจากงานวิจัยในประเทศไทยที่สนับสนุนโดยทุนต่างชาติ</p>	
<p><b>ควันพิษไฟไหม้บ่อขยะ</b>  <b>สื่อที่นำเสนอ :</b> เว็บไซต์ newtv          - นพ.อรรถพล แก้วสัมฤทธิ์ รองอธิบดีกรมอนามัย เผยจากกรณีภาวะฉุกเฉินเกิดเหตุไฟไหม้บ่อขยะ หมู่ที่ 3 อ.ดอนตูม จ.นครปฐม แม้ว่าขณะนี้เพลิงไหม้จะลดระดับความรุนแรงแล้ว แต่ยังคงพบควันไฟที่มีส่วนผสมของสารเคมีเป็นอันตรายต่อสุขภาพประชาชน จึงได้ส่งทีม SEHRT ศูนย์อนามัยที่ 5 ราชบุรี ลงพื้นที่ติดตามสถานการณ์ พร้อมแนะ อปท. ในฐานะเจ้าพนักงานท้องถิ่นตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข เตรียมความพร้อมป้องกันภาวะฉุกเฉินในสถานประกอบการหรือสถานที่เสี่ยงภาวะฉุกเฉินจากสารเคมีอย่างเคร่งครัด</p>	
<p><b>การอบรมพัฒนาทักษะด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพคุณครู รร. อย. น้อย</b>  <b>สื่อที่นำเสนอ :</b> เว็บไซต์ (hejournalistclub)          - นพ.ณรงค์ อภิกุลวณิช เลขาธิการ อย. เป็นประธานเปิดการอบรมพัฒนาทักษะด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพคุณครู รร. อย. น้อย เขตกรุงเทพฯ เพื่อดำเนินงานตามเกณฑ์มาตรฐานโรงเรียน อย. น้อย หวังให้เด็กนักเรียนมีความรอบรู้ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ สามารถถ่ายทอดความรู้ไปยังเพื่อน ครอบครัว และชุมชน ทำให้เกิดเกราะป้องกันอันตรายจากการใช้ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่ถูกต้องและไม่เหมาะสม ซึ่งกลุ่มเป้าหมายมีทั้งนร.ระดับมัธยมศึกษาและประถมศึกษาทั่วประเทศ</p>	
<p><b>สร้างภาพจำใหม่ของ รพ.ศรีธัญญา</b>  <b>สื่อที่นำเสนอ :</b> เพจ Drama-addict          - แชนแนลจากเพจ Mutual ชวนสร้างภาพจำใหม่ของ รพ.ศรีธัญญา จากอดีตที่ถูกมองเป็น รพ.บ้า ทุกวันนี้บางคนยังไม่กล้าเข้ารับการรักษา เพราะกลัวการตัดสินหรือตีตรา (stigma) จากสังคมว่าเป็นคนบ้า และอาจทำให้ปัญหาสุขภาพจิตบานปลายยิ่งกว่าเดิม เพราะไม่ได้รับการรักษาจากผู้เชี่ยวชาญ โดยพาเดินสำรวจซิด ๆ ในตัวอาคารและพื้นที่ภายในรพ. ว่าเป็นมิตรไม่ต่างจาก รพ.ทั่วไป ร่มรื่นมีสวนธารณะไว้ผ่อนคลาย ผู้ป่วยจิตเวชก็มีศักยภาพไม่ต่างจากคนทั่วไป และการไปศรีธัญญา คือความเข้มแข็ง ไม่ใช่อ่อนแอ มีที่จอดให้ฟรี เช็กอินศรีธัญญา จะรักษาหรือรับยาช่องไหน ก็คือเรื่องปกติ</p>	
<p><b>ข่าวปลอม</b>  <b>สื่อที่นำเสนอ :</b> เว็บไซต์ thailandplus          - กรมควบคุมโรค เผย ต้มน้ำร้อน ทานขิง กระทบผิว พริก ป้องกัน covid 19 เป็นข้อมูลเท็จ การป้องกันที่ดีที่สุด คือการรักษาตามมาตรฐานส่วนบุคคล คือ สวมหน้ากากอนามัย เมื่ออยู่ในสถานที่เสี่ยง หมั่นล้างมือ และรับวัคซีนเข็มกระตุ้นปีละ 1 ครั้ง โดยเฉพาะกลุ่มเสี่ยง 608</p>	
<p><b>สปสช.ชวนผู้ป่วยมะเร็งเต้านมทำแบบประเมินรับสิทธิตรวจคัดกรองโรคมะเร็ง</b>  <b>สื่อที่นำเสนอ :</b> เว็บไซต์ (ผู้จัดการ, hfocus, tnthailand, linetoday)          - สปสช. ชวนผู้ป่วยมะเร็งเต้านม ทำแบบประเมินความเสี่ยงและรับสิทธิตรวจคัดกรองยีน BRCA1/BRCA2 สิทธิบัตรทอง ฟรี หากผลตรวจพบความเสี่ยงหรือยีนกลายพันธุ์ เข้าสู่การติดตามเฝ้าระวังอาการและรักษาตามสิทธิ เริ่ม 15 ม.ค.นี้</p>	
<p><b>รพ.ชวนหญิงไทยตรวจมะเร็งปากมดลูก</b>  <b>สื่อที่นำเสนอ :</b> นสพ. (ไทยโพสต์, เดลินิวส์) เว็บไซต์ (ไทยโพสต์, เดลินิวส์, thebetter, ช่อง 11)          - นายคารม พลพรกลาง รองโฆษกประจำสำนักนายกรัฐมนตรี กล่าวว่า รัฐบาลโดย สธ. เชิญชวนหญิงไทยทุกคนทุกสิทธิรักษาพยาบาล อายุ 30-59 ปี รับสิทธิตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วย HPV DNA Selfsampling "เล็กเงิน เลิกอาย ไม่ต้องขึ้นขาหยั่ง" พร้อมร่วมประเมินทำแบบคัดกรองความเสี่ยง และรับสิทธิตรวจคัดกรองการกลายพันธุ์ของยีน BRCA1/BRCA2 ในผู้ป่วยมะเร็งเต้านม สิทธิประโยชน์กองทุนบัตรทองฟรี ไม่เสียค่าใช้จ่าย ระหว่างวันที่ 15-19 ม.ค. 2567 ณ บริเวณลานกิจกรรมชั้น 2 อาคารรัฐประศาสนภักดี (อาคารบี) ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติฯ ถนนแจ้งวัฒนะ เขตหลักสี่ กทม.</p>	
<p><b>พระราชทานรางวัลสมเด็จพระเจ้าฟ้ามหิดลประจำปี2566</b>  <b>สื่อที่นำเสนอ :</b> นสพ.แนวหน้า เว็บไซต์ แนวหน้า          - พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ทรงพระกรุณาโปรดเกล้าฯ ให้สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เสด็จพระราชดำเนินแทนพระองค์ พระราชทานรางวัลสมเด็จพระเจ้าฟ้ามหิดล ประจำปี 2566 ในวันที่ 24 ม.ค. 2567 ณ พระที่นั่งจักรีมหาปราสาท โดยมีผู้ได้รับการเสนอชื่อเข้ารับพระราชทานรางวัลทั้งสิ้น 92 ราย จาก 31 ประเทศ</p>	
<p><b>สื่อบุหรี่ไฟฟ้าเสี่ยงกล่อมเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน</b>  <b>สื่อที่นำเสนอ :</b> นสพ.ไทยรัฐ เว็บไซต์Hfocus          - รศ.พญ.เริงฤดี ปธานวนิช อ.ภาควิชาเวชศาสตร์ชุมชน คณะแพทยศาสตร์ รพ.รามาธิบดี เผยงานวิจัยใหม่ยืนยันว่า บุหรี่ไฟฟ้าอันตรายไม่ต่างจากบุหรี่ยี่ห้อธรรมดา เพิ่มความเสี่ยงของโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน ศึกษาจากข้อมูลสำรวจ</p>	

ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
<p>สุขภาพประชากรของสหรัฐอเมริกา ปี พ.ศ.2557-2564 กลุ่มตัวอย่าง 148,837 คน ในจำนวนนี้มีผู้สูบบุหรี่ไฟฟ้า 1,237 คน พบว่าคนสูบบุหรี่ไฟฟ้าเสี่ยงต่อการเกิดโรคลำไส้เนื้อหัวใจขาดเลือดสูงกว่าถึง 2.6 เท่า เมื่อเทียบกับคนที่ไม่เคยสูบบุหรี่ไฟฟ้า</p>	

จัดทำโดย  **สำนักสารนิเทศ** |  0 2590 1311-2  0 2591 8612-3  <http://pr.moph.go.th>  
 สำนักกบปัดภคระทรวงสารณศุข |  fanmoph  pr\_moph   healthmoph  moph channel