



# สรุปข่าว สร.

ประจำวัน  
9 พฤศจิกายน 2563



## ประเด็นข่าว

### โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

#### มาตรการของ ศบค. และหน่วยงานอื่นๆ

**สื่อที่นำเสนอ :** นสพ. (เดลินิวส์, มติชน, ไทยรัฐ, ข่าวสด, สยามกีฬา, แนวหน้า) เว็บไซต์ (มติชน, ข่าวสด, บ้านเมือง, โพสต์ทูเดย์ ไทยโพสต์, แนวหน้า, สยามรัฐ, กรุงเทพธุรกิจ, ประชาชาติธุรกิจ, ศูนย์ข่าวแอฟฟิค, nationweekend, js.100, ntiontv, thaipbs, newtv, tnnthailand, thansettakij, mcot, thailandplus, sanook, kapook, acnews, innnews, springnews, thebankokinsight)

-ศบค.รายงานสถานการณ์โรคโควิด 19 พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ 7 ราย เดินทางมาจากสหรัฐอเมริกา 2 ราย ออสเตรเลีย 1 ราย แคนาดา 2 ราย และ รัสเซีย 1 ราย เข้าพักใน State Quarantine และเดินทางมาจากเมียนมา 1 ราย (อาชีพพนักงานขับรถ) ส่งกลับไปรักษาที่เมียนมาแล้ว ผู้ป่วยสะสม 3,837 ราย หายป่วยแล้ว 3,654 ราย ยังรักษา 123 ราย เสียชีวิตรวม 60 ราย

#### สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์แนวหน้า

-ตม.จว.สระแก้ว ร่วมกับกองกำลัง กรมทหารพรานที่ 12 สกักจับรถกระบะรับจ้างขนแรงงานต่างด้าวชาวกัมพูชา 9 คน เพื่อหลบหนีกลับประเทศกัมพูชา

### ประเด็นผลกระทบ

#### 1.ชายอินเดียติดเชื้อโควิด 19 ที่จ.กระบี่

**สื่อที่นำเสนอ :** นสพ. (กรุงเทพธุรกิจ, ไทยรัฐ, ข่าวสด, มติชน, เดลินิวส์, ไทยโพสต์, แนวหน้า, สยามกีฬา, bangkokpost) เว็บไซต์ (แนวหน้า, ข่าวสด, มติชน, ศูนย์ข่าวแอฟฟิค, คมชัดลึก, sanook, tnnthailand, thailandplus, js100, nationtv)

-นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ รก.อธิบดีกรมควบคุมโรค แถลงกรณีผู้ติดเชื้อโควิด 19 เพศชาย สัญชาติอินเดีย อายุ 37 ปี อาชีพพนักงานในร้านอาหาร จ.กระบี่ ยืนยันว่า ผู้ป่วยตรวจหาเชื้อ 2 ครั้ง พบว่ามีเชื่อน้อยและโอกาสแพร่เชื้อให้กับคนอื่นน้อย ประกอบกับผู้ป่วยไม่ค่อยมีอาการ โดยทั่วไปเรียกว่าซากเชื้อ ส่วนการตรวจแอนติบอดี พบว่า IgG เป็นบวก น่าจะติดเชื้อนานแล้ว ต้องตรวจสอบระยะเวลาและแหล่งที่มา ขณะนี้รักษาอยู่ที่รพ.กระบี่ อาการทั่วไปปกติ ไม่มีไข้ ไอเล็กน้อย สำหรับประชาชนในพื้นที่ต่างๆ ที่ผู้ป่วยเดินทางไปนั้น ไม่ต้องตกใจ กรณีนี้มีความเสี่ยงต่ำมาก เพียงขอให้ทุกคนสวมหน้ากากอนามัย ล้างมือบ่อยๆ เว้นระยะห่าง

-พญ.วลัยรัตน์ ไชยฟู ผอ.กองระบาดวิทยา กล่าวว่า ชายชาวอินเดียที่ติดเชื้อโควิด 19 ผลการตรวจหาเชื้อครั้งแรกที่รพ.เอกชน ใน จ.ภูเก็ต พบเชื้อ ส่งตรวจยืนยันที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 พบเชื้อเช่นเดียวกัน จากนั้นได้ตรวจเชื้ออีกครั้งที่รพ.กระบี่ ไม่พบเชื้อ ค่าผลลัพธ์จากการตรวจเชื้อในวันที่ 4 พ.ย. พบว่ามีเชื่อน้อยมาก ซึ่งก่อนหน้านี้เคยมีลักษณะเดียวกัน จึงเป็นไปได้ว่า เจอเชื้อแน่นอน และจากการตรวจแอนติบอดี เมื่อวันที่ 6 พ.ย. พบมีการติดเชื้อ คาดว่าอาจรับเชื้อมาก่อนหน้านี้ 2 สัปดาห์

-โหมไลน์ผู้ติดเชื้อรายนี้ เริ่มตั้งแต่ 26 ม.ค. เดินทางจากไทยไปสิงคโปร์และเดินทางกลับไทยวันที่ 1 ก.พ. ซึ่งช่วงนั้นยังไม่มีมาตรการกักตัว จากนั้นไม่ได้เดินทางไปต่างประเทศอีก มีอาการในวันที่ 2 พ.ย. จึงตรวจสอบย้อนหลัง 14 วัน ตั้งแต่ 19-27 ต.ค.อาศัยอยู่บนเกาะพีพี จากนั้น 28 ต.ค. - 3 พ.ย. นั่งเรือจากเกาะพีพีมาตัวเมือง จ.กระบี่ ต่อไป จ.ภูเก็ต และเชียงใหม่ ด้วยเครื่องบินแอร์เอเชีย เที่ยวบิน FD3167 เข้ารถยนต์ขับไปเที่ยวงานลอยกระทงที่ จ.สุโขทัย และย้อนกลับมาที่ จ.เชียงใหม่ บินกลับ จ.ภูเก็ต ด้วยเที่ยวบิน FD1968 ไปห้างสรรพสินค้าแห่งหนึ่ง ก่อนกลับ จ.กระบี่ และกลับเกาะพีพี ตรวจพบเชื้อวันที่ 5 พ.ย. พบผู้สัมผัสทั้งหมด 290 ราย แบ่งเป็น ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง 79 ราย ได้นัดตรวจหาเชื้อและให้สังเกตอาการ 14 วัน แบ่งเป็น ครอบครัวเดียวกัน 4 ราย ไม่พบเชื้อ 3 ราย รอผล 1 ราย, เพื่อน 3 ราย ที่สุโขทัย อยู่ระหว่างเก็บตัวอย่าง, เพื่อนที่ภูเก็ต 2 ราย เป็นชาวอเมริกัน 1 ราย คนไทย 1 ราย,ผู้สัมผัสในเชียงใหม่ เป็นพนักงานโรงแรม2ราย,ผู้สัมผัสบนเครื่องบิน2แถวหน้า 2 แถวหลัง และพนักงานบนเครื่องบิน ทั้งหมด 45 ราย อยู่ระหว่างตรวจหาเชื้อ, ผู้สัมผัสบนเรือเฟอร์รี่ 19 ราย อยู่ระหว่างรอตรวจเชื้อ ขณะที่รพ.เอกชนในภูเก็ต แม้ผู้สัมผัสจะมีการป้องกันแต่ได้มีการตรวจหาเชื้อและกักตัวคือพยาบาล 1 ราย แพทย์ 1 ราย ผู้ช่วยแพทย์ 1 ราย และล่าม 1 ราย ส่วนกลุ่มความเสี่ยงต่ำ ให้สังเกตอาการ หากมีอาการให้รีบไปรพ. โดยการทำสาเหตุการติดเชื้อ ทีมสอบสวนโรครอการซักประวัติย้อนไปก่อนหน้า รวมถึงดูผลตรวจหัตถสารพันธุกรรม จากนั้นต้องไปสอบสวนโรคว่า ผู้ป่วยติดเชื้อนานเท่าไรติดมาจากพื้นที่ไหนส่วนโอกาสที่จะไปแพร่เชื้อต่อเบื้องต้นต้องตามผู้สัมผัสมาตรวจหาเชื้อทั้งหมด แต่หากดูจากกลุ่มความเสี่ยงสูงในครอบครัว 4 ราย ที่ 3 รายแรกผลตรวจไม่พบเชื้อ โอกาสในการแพร่เชื้อต่อยังคงน้อยมาก

#### สื่อที่นำเสนอ : นสพ.ไทยรัฐ

-พ.ต.ท. ม.ล.กิตติดี ประวิตร ผวจ.กระบี่ กล่าวว่า อยากให้เชื่อมั่นในกระบวนการป้องกันและตรวจคัดกรองของ จ.กระบี่ อย่าตื่นตระหนก ต้องรอผลตรวจยืนยันอย่างเป็นทางการอีกครั้ง

#### สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ newtv

-นพ.สุพจน์ ภูเก้าล้วน ผอ.รพ.กระบี่ เปิดเผยว่า หลังส่งตัวอย่างสารคัดหลั่งของชายชาวอินเดียไปตรวจหาสารพันธุกรรมเชื้อโควิด 19 ที่ จ.ภูเก็ต เมื่อวันที่ 7 พ.ย. ได้รับรายงานผลแล้ว แต่ต้องรอให้สธ.เป็นผู้เปิดเผย และเพื่อความชัดเจน ในวันที่ รพ.กระบี่ ได้ส่งตัวอย่างสารคัดหลั่งตรวจหาสารพันธุกรรมเชื้อไวรัสโควิด 19 ที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 จ.ภูเก็ต อีกครั้ง อยู่ระหว่างรอผล



## ประเด็นข่าว

ประเทศที่มีความเสี่ยงโควิดต่ำ เพราะจะสร้างความเสี่ยงต่อการระบาดรอบใหม่ในประเทศ กระทบทเศรษฐกิจที่กำลังฟื้นตัว โดยแสดงความเห็นว่า 1.ยังไม่มีเหตุผลทางวิชาการรับรองการลดเวลากักตัวเหลือ 10 วันว่าจะป้องกันการแพร่เชื้อและช่วยการตรวจหาเชื้อได้แม่นยำและปลอดภัยเท่ากับการกักตัว 14 วัน 2.การลดการกักตัวเป็น 10 วันไม่ตอบโจทย์การแก้ปัญหาเศรษฐกิจที่ประเทศมีขณะนี้ 3.มีมาตรการหลายอย่างทั้งทางการคว่ำบาตรช่วยธุรกิจท่องเที่ยวในพื้นที่ที่พี่น้องนักท่องเที่ยวต่างชาติโดยตรงที่ไม่สร้างความเสี่ยงทางสาธารณสุขจากการลดจำนวนวันกักตัวเพื่อกระตุ้นการท่องเที่ยว จึงอยากให้รัฐบาลชะลอแนวคิดเรื่องการลดเวลากักตัว และทุ่มทรัพยากรไปที่การแก้ไขภาวะความเป็นอยู่ของแรงงานและผู้ประกอบการในพื้นที่ท่องเที่ยวโดยตรง

**สื่อแนะนำ :** นสพ.กรุงเทพธุรกิจ

-กล่าวว่า โควิด 19 รอบใหม่ในไทยเกิดแล้ว 3 ครั้งแต่ไม่ระบาด **เหตุการณ์แรก** ช่วงต้นเดือนก.ย. ตรวจเจอนักโทษชาย อาชีพตีเจด ติดเชื้อขณะเข้าเป็นผู้ต้องขังแรกเริ่ม นับเป็นผู้ติดเชื้อในประเทศไทยรายแรก หลังจากที่ไม่มีรายงานมาเป็นเวลา 100 วัน แต่ไม่มีการแพร่เชื้อต่อไปยังบุคคลอื่น **เหตุการณ์ที่ 2** ค้นเจอจากการค้นหาผู้ป่วยเชิงรุกและผู้ติดเชื้อในชุมชน อ.แม่สอด จ.ตาก พบหญิงอายุ 53 ปี และชายอายุ 63 ปี สัญชาติเมียนมา เป็นสามีและภรรยาซึ่งไม่มีประวัติเดินทางออกนอก อ.แม่สอด แต่มีลูกชายจากประเทศเมียนมาเดินทางมาเยี่ยม และมีสมาชิกในครอบครัวติดอีก 3 ราย และ**เหตุการณ์ที่ 3** หญิงอายุ 57 ปี ชาวฝรั่งเศส เข้ากักตัวใน ASQ จ.สมุทรปราการ จนครบ 14 วัน และเดินทางกลับบ้านพักที่เกาะสมุย ก่อนมีอาการป่วยวันที่ 17 ต.ค. เข้าตรวจที่รพ.เอกชนบนเกาะสมุย พบการติดเชื้อ โดยเป็นการติดเชื้อในประเทศไทย และติดภายใน ASQ จ.สมุทรปราการ มีผู้ติดเชื้ออีก 2 รายที่พักใน ASQ แห่งนี้ และทั้ง 3 รายมีห้องพักอยู่ใกล้กัน ทั้งนี้ นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ รก.อธิบดีกรมควบคุมโรค อธิบายว่า กรณีของนักโทษตีเจดและหญิงฝรั่งเศส ถือเป็นสถานการณ์ในระดับที่ 1 คือ ป้องกันได้ดี ส่วนกรณีที่อ.แม่สอด อยู่ในระดับ 2 คือ ควบคุมโรคได้เร็ว ส่วนระดับที่ 3 ยังไม่เคยเกิดขึ้น

-สรุปว่า อยู่กับโรคโควิด 19 มาตั้งแต่ปลายเดือนธ.ค. 2562 จนถึงตอนนี้เกือบครบ 1 ปี ประเทศไทยมีการจัดการในระบบการแพทย์ สาธารณสุขและการควบคุมโรคอย่างดี สิ่งที่สำคัญคือความร่วมมือของประชาชนในการป้องกันโรค และการมีความรู้เกี่ยวกับความพร้อมที่มีมากขึ้น

**รับสมัครคลินิกร่วมบัตรทองกทม.**

**สื่อแนะนำ :** นสพ.(ไทยโพสต์, เดลินิวส์) เว็บไซต์ (แนวหน้า, ฐานเศรษฐกิจ, สำนักข่าวอิศรา, thaiquote)

-นพ.สุวิทย์ วิบุลผลประเสริฐ ประธาน อปสข.เขต 13 กทม. เปิดเผยว่า บอร์ด สปสช.ได้มอบหมายให้พัฒนาระบบบริการสาธารณสุขในเขต กทม. หลังยกเลิกคลินิกชุมชนอบอุ่นทำให้ประชาชนเกือบ 2 ล้านคนไม่มีหน่วยบริการประจำและต้องไปใช้บริการในหน่วยบริการอื่น เกิดความแออัดและต้องเดินทางไกลบ้าน โดยกำหนดให้หน่วยบริการชุมชนอบอุ่นหรือคลินิกชุมชนอบอุ่นจับกลุ่มเป็นเครือข่ายในการกำกับดูแลของศูนย์บริการสาธารณสุข กทม. และรับสมัครคลินิกใหม่ตั้งแต่เดือน ต.ค. ขณะนี้มีคลินิกที่สมัครและลงทะเบียนแล้ว 9 แห่ง อยู่ระหว่างตรวจประเมินอีกกว่าสิบแห่ง คาดว่าอาจได้กว่า 200 แห่งภายในสิ้นปีนี้

-ด้าน รศ.ดร.ภญ.จิราพร ลิ้มปานานนท์ ประธานคณะทำงานพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิเขตพื้นที่ กทม. ระบุว่า คลินิกที่สมัครและได้ขึ้นทะเบียนกับ สปสช. ก่อน จะลงทะเบียนประชาชนให้ก่อน โดยเริ่มต้น 8,000 คนต่อ 1 คลินิก และจะทยอยลงทะเบียนเพิ่มให้จนครบ 10,000 คนต่อคลินิก โดยหลังจากนี้ประชาชนที่ได้รับการลงทะเบียนแล้ว สามารถไปรับบริการกับคลินิกชุมชนอบอุ่นบ้านใกล้ใกล้ใจหรือคลินิกอื่นในเครือข่ายเดียวกันได้ทันที ส่วนประชาชนที่ยังไม่ได้รับการลงทะเบียน ให้รอการแจ้งจาก สปสช.ต่อไป

**สื่อแนะนำ :** นสพ.เดลินิวส์ สกู๊ปหน้า 1

-นพ.เจด็จ ธรรมธัชอารี รองเลขาธิการ สปสช. กล่าวถึงระบบการจัดการบัตรทองใน กทม. ว่า เดิมประชาชนจะผูกกับหน่วยบริการประจำเพียง 1 แห่ง แต่ระบบใหม่เปลี่ยนเป็นเครือข่ายหน่วยบริการระดับปฐมภูมิ ประกอบด้วย 3 ส่วน คือ หน่วยบริการปฐมภูมิหรือหน่วยบริการประจำ มีบริการทั้งรักษาและส่งเสริมสุขภาพ และเพิ่มหน่วยร่วมบริการ ซึ่งอาจเป็นคลินิกเฉพาะทาง หรือคลินิกที่แพทย์เปิด และส่วนที่สามคือ แม่ข่าย ซึ่งในกรุงเทพฯ คือ ศูนย์บริการสาธารณสุขทั้ง 69 ศูนย์ของ กทม. โดยประชาชนสามารถเข้ารับบริการที่หน่วยบริการในระดับปฐมภูมิใดก็ได้ หากจำเป็นต้องส่งต่อจะมีโรงพยาบาลรับ-ส่งต่อเบื้องต้น และถ้าไม่สามารถรักษาได้จะหาโรงพยาบาลระดับ super tertiary เช่นโรงเรียนแพทย์ มารองรับให้เอง

**ยาผสมสเดียรอยด์**

**สื่อที่แนะนำ :** นสพ.มติชน คอลัมน์ ส่องโรคไขสุขภาพ

-นพ.สมศักดิ์ อรรฆศิลป์ อธิบดีกรมการแพทย์ ให้ข้อมูลว่า โดยปกติร่างกายมีการสร้างสารสเตียรอยด์ตามธรรมชาติ เพื่อปรับสมดุลในร่างกายให้สามารถดำรงอยู่เมื่อมีโรคเกิดขึ้น ดังนั้น จึงมีการผลิตยาสังเคราะห์ที่มีคุณลักษณะเหมือนสเตียรอยด์เพื่อนำมาใช้ในการรักษาโรค ทั้งแบบรับประทาน ยาฉีด และยาทาที่ใช้กับผิวหนังและเยื่อบุร่างกาย

-พญ.มิ่งขวัญ วิชัยดิษฐ ผอ.สถาบันโรคผิวหนัง กล่าวว่า ยาสเตียรอยด์ที่ใช้กับผิวหนังและเยื่อบุ มีทั้งที่เป็นของเหลว ครีม และขี้ผึ้ง มีคุณสมบัติและความเข้มข้นที่แตกต่างกัน มักใช้กับการอักเสบทั่วไป ไม่ได้ใช้เพื่อลดอาการอักเสบจากการติดเชื้อ เนื่องจากยาสเตียรอยด์อาจทำให้การติดเชื้อแยลงและลุกลามมากยิ่งขึ้น การทาในบริเวณกว้างอาจทำให้ร่างกายดูดซึมยาได้มาก และทำให้มีผลต่อระบบในร่างกาย เช่น ตัวบวม ระบบสเตียรอยด์ในร่างกายผิดปกติ ภูมิคุ้มกันตามธรรมชาติลดลง หากใช้เป็นเวลานานอาจทำให้ผิวบาง ฝ้า ผื่น ผิวขาวซีด ระบายเคือง ติดเชื้อง่ายขึ้น และเสี่ยงเกิดมะเร็งผิวหนังบริเวณที่ทายาเป็นเวลานาน

**มะเร็งปอด**

**สื่อที่แนะนำ :** นสพ.(ข่าวสด)

-นพ.สมศักดิ์ อรรฆศิลป์ อธิบดีกรมการแพทย์ กล่าวว่า มะเร็งปอดเป็นมะเร็งที่พบมากที่สุดในโลก ปัจจัยเสี่ยงที่สำคัญ คือ การสูบบุหรี่หรือการได้รับควันบุหรี่มือสอง และการสัมผัสสารก่อมะเร็ง อาทิ ก๊าซเรดอน แร่ใยหิน รัังสี คิวโนนจากท่อไอเสีย และมลภาวะทางอากาศ โดยเฉพาะฝุ่น PM 2.5 เป็นต้น นพ.จินดา โรจนเมธินทร์ ผอ.สถาบันมะเร็งแห่งชาติ กล่าวว่า ปัจจุบันยังไม่มีวิธีการตรวจคัดกรองมะเร็งปอดที่มีประสิทธิภาพในระดับประชากร แต่

## ประเด็นข่าว

แนะนำให้ผู้ที่มีความเสี่ยงสูงเข้ารับการตรวจคัดกรองโดยการเอกซเรย์ปอดเป็นประจำทุกปี อย่างไรก็ตามการหลีกเลี่ยงปัจจัยเสี่ยงสามารถช่วยลดความเสี่ยงจากการเกิดโรคลงได้

### ฝุ่น PM 2.5

สื่อที่นำเสนอ : นสพ.ข่าวสด

-พล.ต.อ.อัศวิน ขวัญเมือง ผู้ว่าฯ กทม. จะนัดประชุมคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหามลพิษ PM 2.5 โดยเชิญหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง อาทิ กรมควบคุมมลพิษ กรมควบคุมโรค กรมอนามัย กรมอุตุนิยมวิทยา กรมการขนส่งทางบก กรมธุรกิจพลังงาน กรมโรงงานอุตสาหกรรม สำนักงานตำรวจแห่งชาติ กองบังคับการตำรวจจราจร ตลอดจนนักวิชาการต่างๆ ร่วมประชุมด้วย ทั้งนี้ กทม. จะจัดทำห้องปลอดฝุ่นในศูนย์เด็กเล็กของกรุงเทพมหานคร 297 ศูนย์

### แพทย์ชนบทดีเด่นปี 2563

สื่อที่นำเสนอ : นสพ.มติชน

-คณะกรรมการคัดเลือกประกาศผลรางวัลแพทย์ดีเด่นในชนบท 2 ปี พร้อมกัน ได้แก่ นพ.ธวัชชัย ยิ่งทวีศักดิ์ ผอ.รพ.ท่าสองยาง จ.ตาก ได้รับรางวัลแพทย์ดีเด่นในชนบท ปี 2562 ขณะที่ นพ.ศักดิ์บัญชา ผอ.รพ.พบพระ จ.ตาก ได้รับรางวัลแพทย์ดีเด่นในชนบท ปี 2563

### ปัญหาเด็กพิเศษถูกบูลลี่-ล่วงละเมิดทางเพศทางโซเชียล

สื่อที่นำเสนอ : นสพ.ไทยรัฐ, เว็บไซต์บ้านเมือง

-พล.ชดาทิพย์ เผ่าสวัสดิ์ จิตแพทย์เด็กและวัยรุ่น สถาบันราชานุกูล กล่าวว่า เด็กพิเศษเกือบทุกคนที่มาพบแพทย์จะใช้โซเชียลมีเดีย เนื่องจากบางคนเขียนหนังสือไม่คล่อง สื่อสารได้ไม่ดี เมื่ออยู่ในโซเชียลมีเดียจะได้เป็นตัวของตัวเอง เป็นบุคคลเสมือนที่สามารถพูดคุยกับกลุ่มคนที่สนใจในเรื่องใดเรื่องหนึ่งเหมือนกัน แต่บางครั้งอาจมีอันตรายแฝง เช่น การซื้อขายสินค้า การถูกล่วงละเมิดทางเพศทางคำพูดหรือการถูกชักจูงออกไปเจอกันข้างนอก สถาบันฯ และมูลนิธิสาธารณสุขแห่งชาติ จึงเดินทางโครงการผลิตสื่อมัลติมีเดียผ่านคลิพวิดีโอ “โลกละเมิดออนไลน์กับเด็กพิเศษ ตอนที่ 1-3” เผยแพร่ทางยูทูป Rajanukul Channel เพื่อสร้างการรับรู้ถึงรูปแบบภัยอันตรายทางเพศที่มากับสื่อออนไลน์ โดยเฉพาะในกลุ่มเด็กพิเศษที่สามารถดูแลตนเองได้ ให้เข้าใจความซับซ้อนของสื่อและระมัดระวังตัวเอง

### โรงอาหารอ่อนหวาน

สื่อที่นำเสนอ : นสพ.เดลินิวส์, กรมประชาสัมพันธ์

-นพ.บรรเจิด สุขพิพัฒน์ปานนท์ นพ.สสจ.ตรัง กล่าวว่า กลุ่มงานทันตสาธารณสุข ได้ขับเคลื่อนนโยบายลดการบริโภคน้ำตาลของเด็กไทยในพื้นที่ร่วมกับกรมอนามัย และสสส. จึงขอความร่วมมือ อปท.ในพื้นที่ที่จัดการศึกษา เชิญชวนโรงเรียนและสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยในสังกัด ร่วมดำเนินกิจกรรมการพัฒนาโรงอาหารเป็นโรงอาหารอ่อนหวาน เพื่อลดฟันผุ ภาวะโรคอ้วนและโรคเบาหวาน โดยการติดประกาศนโยบายของโรงเรียนชัดเจน ประชาสัมพันธ์ให้ผู้ปกครอง ชุมชนรับทราบ มีกิจกรรมเรียนรู้การลดการบริโภคอาหารหวานผ่านสาระวิชาต่าง ๆ สหกรณ์หรือร้านค้าของสถานศึกษาต้องไม่มีการจำหน่ายขนม เครื่องดื่ม ที่มีอันตรายต่อสุขภาพช่องปาก มีการจัดการในโรงอาหารและโรงครัว จัดอบรมให้ความรู้แม่ครัว และมีครูเวรประจำวันดูแลการปรุงอาหารอย่างต่อเนื่อง

**สำนักสารนิเทศ**

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข



0 2590 1311-2



0 2591 8612-3



<http://pr.moph.go.th>



fanmoph



pr\_moph



healthmoph



moph channel

