



# สรุปข่าว สร.

ประจำวันที่

13 มกราคม 2566



ประเด็นข่าว

หมายเหตุ



โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

## ประเด็นสำคัญ

### 1. มาตรการรองรับการเดินทางเข้าประเทศไทย

สื่อที่นำเสนอ : นสพ. (ไทยรัฐ, ข่าวสด, แนวหน้า, กรุงเทพธุรกิจ, บางกอกโพสต์) เว็บไซต์ (ไทยรัฐ, ข่าวสด, แนวหน้า, กรุงเทพธุรกิจ, คมชัดลึก, ฐานเศรษฐกิจ, ศูนย์ข่าวแปซิฟิก, ประชาชาติธุรกิจ, มติชน, อินโฟเควสท์, ผู้จัดการ, sondhitalk, acnews, TNN, 77kaoded, isranews, mcof, moneyandbanking, thejournalistclub, thaipbs, springnews, thebangkokinsight, nation, pptv, js100, hfocus) ทีวีช่อง TNN, NBT, mcof, news FM 100.5)

-นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรี และ รมว.สธ. กล่าวว่า ที่ประชุมคกก.โรคติดต่อแห่งชาติ มีมติเห็นชอบ 3 เรื่อง ได้แก่ เรื่องที่ 1 มาตรการรองรับการเดินทางเข้าประเทศไทยใน 3 เรื่องย่อย คือ 1.มาตรการด้านสาธารณสุขสำหรับผู้เดินทางเข้าประเทศ เช่น เฝ้าระวังโรคกลุ่มผู้เดินทางที่มีอาการทางเดินหายใจให้ได้รับการตรวจหาสายพันธุ์ของเชื้อโควิด และในน้ำเสียจากเครื่องบิน การรายงานผ่านเว็บไซต์กรม คร. 2.แนวทางการทำประกันภัย สำหรับนักท่องเที่ยวเดินทางจากประเทศที่กำหนดให้ขากลับต้องมีผลตรวจ RT-PCR คือจีนและอินเดีย มีวงเงินไม่น้อยกว่า 10,000 ดอลลาร์สหรัฐ ครอบคลุมระยะเวลาที่อยู่ในไทย และเพิ่มอีก 7 วัน กรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้เดินทางเข้าประเทศไทย และ 3.แนวทางปฏิบัติสำหรับผู้ประกอบการท่องเที่ยว เน้นรับวัคซีนโควิดครบ 4 เข็ม เรื่องที่ 2 การให้บริการวัคซีนโควิดในชาวต่างชาติ ให้จัดระบบและกำหนดแนวทางให้บริการวัคซีนโควิดตามความสมัครใจ และคิดค่าบริการที่เหมาะสม ภายใต้อาณัติ Medical hub เป็นวัคซีนที่รัฐบาลไทยจัดซื้อมาเท่านั้น และมีจุดบริการฉีดวัคซีนสำหรับนักท่องเที่ยวต่างชาติ และเรื่องที่ 3 การแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารจัดการป้องกันควบคุมโรคโควิด 19 เพื่อดำเนินการบูรณาการมาตรการที่ใช้กับผู้เดินทางอย่างไร้รอยต่อ มีปลัด สธ. เป็นประธาน เปรียบเสมือน ศปก.ศบค.ที่กลั่นกรองมาตรการก่อนเสนอ คกก.โรคติดต่อแห่งชาติ

-นพ.ธเรศ กรัษนัยรวิวงศ์ อธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า การเฝ้าระวังผู้เดินทางจากต่างประเทศที่มีอาการทางเดินหายใจจะมีระบบสแกนโดยให้สายการบินช่วยสื่อสารข้อมูล หากใครมีอาการไม่สบาย อาการคล้ายโควิดสามารถตรวจฟรีได้ที่ด่านควบคุมโรค สนามบินสุวรรณภูมิ และเก็บตัวอย่างส่งตรวจสายพันธุ์ สำหรับวัคซีนโควิด 19 ปี 2566 จะเน้นฉีดบูสเตอร์ในกลุ่มเสี่ยง 608 ที่ยังไม่ฉีดวัคซีน เตรียมไว้มากกว่า 20 ล้านโดส เพียงพอสำหรับคนไทย และชาวต่างชาติที่ประสงค์เข้ารับบริการ อัตราค่าบริการรวมวัคซีน แอสตราเซนเนกา 1,180 บาทต่อเข็ม และไฟเซอร์ 1,380 บาท ส่วนการประกันสุขภาพ ทราบว่ามีประกันของต่างประเทศที่ครอบคลุมอยู่แล้ว ส่วนประกันของบริษัทคนไทยต้องการให้ทำแพ็คเกจ เพื่อเวลาทำวีซ่าจะได้มีบริษัทของคนไทยให้เลือก สามารถซื้อผ่านออนไลน์ได้ ขณะนี้มี 4 กรมธรรม์

-นพ.โสภณ เอี่ยมศิริถาวร รองอธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า แนวทางการให้วัคซีนโควิด 19 ในปี 2566 จะเป็นการให้เข็มกระตุ้น 2 เข็ม โดยจะเน้นที่กลุ่มเสี่ยงสูงเป็นลำดับแรก คือ ผู้สูงอายุที่ยังไม่ได้รับวัคซีนเลยที่มีอยู่ราว 2 ล้านคน กลุ่มเสี่ยง 608 ส่วนวัยทำงานได้รับวัคซีนแล้วอย่างน้อย 3-4 เข็ม ขณะนี้ยังไม่มีความจำเป็นต้องสั่งซื้อวัคซีนโควิด 19 เพิ่มเติม รวมถึงวัคซีนรุ่น 2 ด้วย เนื่องจากมีผลการศึกษาในต่างประเทศอย่างน้อย 2 งานวิจัย สรุปตรงกันว่าภูมิคุ้มกันในการยับยั้งไวรัส (Neutralizing Antibody) ไม่แตกต่างจากวัคซีนรุ่นเดิม

### 2. สายพันธุ์ย่อย XBB.1.5

สื่อที่นำเสนอ : ทีวีช่อง TNN

-นพ.ศุภกิจ ศิริลักษณ์ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กล่าวว่า สำหรับสายพันธุ์ XBB.1.5 ที่มีการระบาดอย่างรวดเร็วในสหรัฐอเมริกา จากการเฝ้าระวังยังไม่พบในประเทศไทย ขณะนี้สายพันธุ์หลักที่พบในประเทศไทยเป็นสายพันธุ์ย่อย โอไมครอน BN.1.3 ซึ่งเป็นลูกหลานของ BA.2.75 ซึ่งข้อมูลความสามารถในการหลบภูมิและแพร่เร็ว ใกล้เคียงกับ XBB.1.5 ทั้งนี้ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ร่วมกับเครือข่าย ยังคงเฝ้าระวังติดตามการกลายพันธุ์ของเชื้อโควิด 19 อย่างต่อเนื่อง



ข่าวเผยแพร่และข่าวอื่น ๆ

## ยาด้านไวรัส HIV

สื่อที่นำเสนอ : นสพ.(ไทยรัฐ สยามรัฐ) เว็บไซต์(สยามรัฐ มติชน ข่าวสด ผู้จัดการ news1live)

-นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรีและรมว.สธ. เปิดเผยถึงกรณีคลินิกองค์กรภาคประชาสังคมกังวลการสต็อกและจ่ายยาป้องกันไวรัสเอชไอวีก่อนสัมผัส (ยา PrEP) และหลังสัมผัส (ยา PEP) หลังกรม สบส. ไม่อนุญาตให้ทำได้ ทั้งที่เป็นผลงานเด่นที่ไทยโซวี UNAIDS และห่วงจะกระทบการป้องกันและยุติปัญหาโรคเอดส์ ว่า ไม่มีผลกระทบต่อการให้บริการใดๆ

ทั้งสิ้น องค์กรภาคประชาชนยังสามารถจ่ายยาได้ ขออย่าเสนอข้อมูลที่ไม่ถูกต้อง สร้างความกังวลให้กับประชาชน สส.ยืนยันว่าเรื่องค่ารักษาเบิกได้ตามสิทธิตามกฎหมาย

ส่วนคำถามที่ว่ากรณีที่ไม่มีเงินอนุมัติงบประมาณป้องกันโรค (PP) จะกระทบหรือไม่ เรื่องนี้ตนเห็นแล้ว ยกเว้นส่วนที่นอกกรอบบัตรทอง เพราะฝ่ายกฎหมายบอกว่ายังไม่สามารถดำเนินการได้ ยังขัดข้องอยู่ สส.จึงแจ้งไปยัง สปสช. ว่าให้ดำเนินการให้ถูกต้องตามกฎหมาย ไม่มีผลกระทบใดๆ ต่อประชาชน ส่วนที่องค์กรภาคประชาชนจะมีการแจ้ง หรือหารือต่อองค์กรระหว่างประเทศเกี่ยวกับการที่ออกแนวปฏิบัติไม่ให้จ่าย PrEP และยา PEP ได้ ขัดกับสิ่งที่แสดงให้ชาวโลกเห็น ก็เป็นเรื่องที่ดี ที่จะได้มีข้อเสนอแนะ แต่ต้องไม่ขัดกับกฎหมาย

**สื่อแนะนำเสนอ :** เว็บไซต์ workpointtoday

-“ผมใช้สิทธิประกันสังคม ผมรับ PrEP ไม่ได้ ผมตรวจ HIV ไม่ได้ ต้องเสียเงิน แต่ถ้าผมติดแล้วเข้าสู่การรักษาพยาบาลได้หมายความว่า ต้องติดก่อนถึงจะได้รับบริการใช่หรือไม่” นี่คือเสียงสะท้อนของผู้ใช้บริการยา PrEP (Pre-Exposure Prophylaxis) จากคลินิกชุมชน (SWING) ที่ต้องการให้นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรีและ รมว.สส. ตอบคำถามหลังมีประกาศกรม สปสช. เรื่อง แนวทางการจัดบริการยา PrEP และประกาศของคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติให้การป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี ครอบคลุมเฉพาะผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) เท่านั้น

สุรางค์ จันทน์แย้ม ผอ.มูลนิธิเพื่อนพนักงานบริการ (SWING) เปิดเผยถึงสาระสำคัญในประกาศคณะกรรมการ สปสช. ว่าการจัดบริการยา PrEP จะต้องให้บริการโดยแพทย์และเภสัชกร รพ.รัฐเท่านั้น อาสาสมัครภาคประชาชนเป็นเพียงผู้อำนวยความสะดวกส่งผู้รับบริการไปพบแพทย์และเภสัชกร ช่วยส่งยาให้เท่านั้น เมื่อมีประกาศนี้ ทำให้ต้องยุติการให้บริการไม่เช่นนั้นจะเป็นการทำผิดกฎหมาย ส่งผลกระทบต่อผู้ใช้บริการ เชื่อว่าอัตราการติดเชื้อเอชไอวีจะเพิ่มขึ้นแน่นอน รัฐมีการเตรียมความพร้อมจัดหน่วยบริการรองรับไว้แค่ไหน สปสช. หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องจะต้องแจ้งให้ประชาชนทราบอย่างชัดเจนว่า สามารถไปใช้สิทธิของหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าอะไรบ้าง การเกิดสัญญาภาคอย่างนี้ ทำให้ประสิทธิภาพในการป้องกันตัวเองของประชาชนลดลง

-นพ.ธเรศ กรัษนัยรวิวงศ์ อธิบดีกรมควบคุมโรค ยืนยันว่า ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2562 เอื้ออาสาสมัครภาคประชาชนส่งคนนำจ่าย PrEP ได้ โดยต้องมีบุคลากรที่ผ่านการอบรมในหลักสูตรที่ก.สธ.กำหนดหรือรับรอง และได้รับหนังสือรับรองความรู้ความสามารถจากกระทรวงสาธารณสุข และดำเนินงานภายใต้ความควบคุมของเจ้าหน้าที่ ซึ่งเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม, เภสัชกรรม และเทคนิคการแพทย์ ตามระเบียบก.สธ. ซึ่งช่วยให้ผู้รับบริการเข้าถึงบริการดูแลสุขภาพได้สะดวก รวดเร็ว โดยไม่ต้องไปที่สถานพยาบาล ที่ผ่านมารวมควบคุมโรคสนับสนุนและร่วมมือกับองค์กรภาคประชาชนเพื่อให้เกิดการจัดการเอชไอวีและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์อย่างต่อเนื่อง จนทำให้จำนวนผู้ติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่ลดลง

ส่วนประเด็นปัญหาเรื่องงบประมาณในส่วนของการส่งเสริมสุขภาพและป้องกัน ซึ่งแจ้งว่าผู้รับบริการสามารถเข้ารับบริการตามสิทธิเดิม กรมควบคุมโรคจะสนับสนุนงบประมาณและยา PrEP ให้ผู้มารับบริการที่มารับบริการที่องค์กรภาคประชาชน เพื่อให้จัดการได้อย่างต่อเนื่องและครอบคลุมมากยิ่งขึ้น และเตรียมจัดประชุมชี้แจงกับองค์กรภาคประชาชนและภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน รวมทั้งประสานงาน รพ.ในเครือข่าย ให้รับเป็นคู่ร่วมจัดบริการยา PrEP กับองค์กรภาคประชาชน เพื่อส่งเสริมให้กลุ่มเป้าหมายได้เข้าถึงบริการการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ได้สะดวกและครอบคลุมมากขึ้น

**สื่อแนะนำเสนอ :** เว็บไซต์ (facebook)

-เพจชมรมแพทย์ชนบท โพสต์ว่า เสียงจากคุณหมอนิตยา ภาณุภาค สะท้อนปัญหาที่ต้องหยุดจ่ายยาต้านไวรัสเอดส์ให้กลุ่มเสี่ยง อันเนื่องด้วยการที่ รมต.อนุทินไม่ลงนามส่งงบจากปัญหาตีความด้านกฎหมายต้องส่งเสริมป้องกันปี 2566 ฝากทางทีมข้าราชการประจำของ สส.แก้ปัญหาโดยยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง ปัญหานี้จะแก้ไขได้ลุล่วงไม่ยาก

พญ.นิตยา ภาณุภาค ผอ.มูลนิธิสถาบันเพื่อการวิจัยและนวัตกรรมด้านเอชไอวี หรือ IHRi กล่าวว่า ก่อนหน้านี สสจ. พิษณุโลกและชลบุรี บุกไปจับคลินิกภาคประชาชนที่ให้บริการยาเพร็พ โดยอ้างประกาศของกรม สปสช.เมื่อวันที่ 23 ธ.ค. 2565 จึงทำให้ SWING Clinic ซึ่งอยู่ภายใต้การดูแลของ IHRi ตัดสินใจที่จะหยุดจ่ายยาเพร็พ สะท้อนให้เห็นว่าการปฏิบัติตามกฎหมายของรัฐไทยจะทำให้เกิดผลกระทบต่อความคุ้มครองเชื้อ HIV ที่เคยทำได้ดีมาตลอดจากบริการป้องกันโรคแบบถ้วนหน้า ซึ่งปัญหาทั้งหมดมาจากการไม่เงินอนุมัติงบประมาณป้องกันโรค 4 รายการ หนึ่งในนั้นก็คือค่าบริการผู้ติดเชื้อเอชไอวี และผู้ป่วยเอดส์ ต้องยอมรับว่าปัจจุบันกลุ่มเสี่ยง HIV เข้าถึงการป้องกันโรคในหน่วยบริการขององค์กรภาคประชาชนมากกว่าสถานบริการของรัฐ ปัจจุบันมีผู้รับยาเพร็พอยู่ทั่วประเทศ 10,000 คนในจำนวนนี้ 8,000 คนรับยาอยู่ในพื้นที่ กทม. กับ 2 คลินิกขององค์กรภาคประชาชนคือ SWING Clinic และคลินิกฟ้าสีรุ้ง

**สื่อแนะนำเสนอ :** เว็บไซต์ waymagazine

- เมื่อ อนุทิน ชาญวีรกูล รมว.สธ. ประวิงเวลาการอนุมัติ ‘หลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหารจัดการงบกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปี 2566’ ทำให้งบประมาณสำหรับโครงการป้องกันโรคและส่งเสริมสุขภาพ (Prevention and Promotion: PP) ถูกแยกเอาไว้ต่างหากจำนวน 5,146.05 ล้านบาท ภายใต้งบประมาณก้อนนี้ การจ่ายยา PrEP และยา PEP

ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
<p>ของหน่วยบริการอื่นที่ไม่ใช่โรงพยาบาลอาจทำไม่ได้ ส่งผลให้ผู้ที่ต้องการรับยาต้องไปใช้บริการในโรงพยาบาลของ สส. เท่านั้น เมื่อการจ่ายยา PrEP และ PEP ต้องเผชิญสถานะฉุกเฉินจากหลายฝ่ายว่า นายอนุทินกำลังทำให้สังคมไทยเสี่ยงต่อการแพร่กระจายของเชื้อ HIV มากขึ้น เพราะใช้วิธีตีความกฎหมายชนิดฝ่าเหล่าฝ่ากออกจาก รมว.สธ. คนก่อนๆ</p> <p>นิมิตร เทียนอุดม ที่ปรึกษาผู้อำนวยการมูลนิธิเข้าถึง AIDS (AIDS Access) กล่าวว่า การป้องกันโรคและส่งเสริมสุขภาพ (Prevention and Promotion: PP) เป็นสิทธิประโยชน์หลักที่คนไทยทุกคนควรได้รับจาก สปสช. แต่การป้องกันและรักษาโรคเป็นสิทธิประโยชน์ของบัตรทองเท่านั้น ไม่ครอบคลุมผู้มีสิทธิประกันสังคมหรือสิทธิข้าราชการ ซึ่งให้เบิกได้เฉพาะการรักษาที่ผ่านมา สปสช. ก็เห็นข้อจำกัดนี้ จึงใช้วิธีตั้งงบประมาณป้องกันโรคที่ครอบคลุม แล้วให้ ครม. มีมติมอบหมายให้ สปสช. ดูแลและจัดการเรื่องนี้ ซึ่งครม. มีอำนาจมอบหมายให้ สปสช. ทำได้ แต่ปีนี้มีการตีความใหม่ว่า ครม. ไม่มีอำนาจในการมอบหมายโดยอ้างมาตรา 9 และมาตรา 10 ของ พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545 ว่า ต้องออกเป็นพระราชกฤษฎีกาก่อนจึงจะส่งเงินให้ สปสช. บริหารต่อไป</p> <p>สำหรับกรณีกลุ่มผู้ติดเชื้อ HIV หรือกลุ่มเสี่ยง ซึ่งเดิมขอรับบริการจากหน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียนกับ สปสช. และ NGO ที่พัฒนาเป็นหน่วยบริการร่วมซึ่งจดทะเบียนเป็นหน่วยแล้ว ประสานงานกับองค์กรที่มีหมอส่งจ่ายยา โดยเฉพาะยา PrEP เป็นต้น ทำงานร่วมกันแบบอนุโลมมาโดยตลอด เมื่อตั้งระเบียบว่า หน่วยแล้วไม่มีสิทธิรักษาและจ่ายยา ให้ส่งผลตรวจและตัวผู้ป่วยมารับบริการในหน่วยบริการของรัฐ หรือเอกชนที่ขึ้นทะเบียนไว้เท่านั้น จะทำให้เสี่ยงที่จะติดเชื้อเพิ่มขึ้น และรพ.จะจ่ายให้เฉพาะคนใช้สิทธิบัตรทองเท่านั้น เพราะทหารพ.จ่ายยาไปแล้ว แต่เบิกเงินคืนไม่ได้ รพ.ต้องจ่ายเอง ดังนั้น รพ.ต้องไปชี้แจงกับคนไข้เดิมทั้งสองกลุ่มผู้ใช้สิทธิว่า ต่อไปจะจ่ายยาแบบเดิมไม่ได้แล้ว ไม่ว่าจะเบิกได้เมื่อไหร่ อาจต้องเก็บเงินค่าบริการ หรือให้บริการตามปกติ แล้วค่อยดูว่าจะเบิกคืนได้หรือไม่ ดังนั้นประเทศไทยต้องกลับไปเป็นแบบเดิม คือการส่งเสริมและป้องกันโรคต้องเข้าถึงคนทุกคน ทุกกลุ่ม ทุกสิทธิ และให้มีการบริหารจัดการในทีเดียวถึงจะมีประสิทธิภาพ ถ้าย่างแยกกันบริหารจัดการแบบนี้ต่อไปก็จะลำบาก</p>	
<p><b>จัดแข่งขันน้อยชายโต ในวันเด็กแห่งชาติ</b></p> <p>สื่อแนะนำเสนอ : นสพ. (เดลินิวส์, ไทยรัฐ, มติชน) เว็บไซต์ (ข่าวสด, มติชน, inn, , mcot, thailandplus)</p> <p>- ดร.สาธิต ปิตุเตชะ รมช.สธ. เป็นประธานในพิธีเปิดการแข่งขัน น้อยชายโตชิงแชมป์ประเทศไทย ประจำปี 2566 ในวันเด็กแห่งชาติ 14 ม.ค. สำหรับโปรแกรมการแข่งขันใหม่ จัดช่วงปิดภาคเรียนและรวบแข่งขัน 2 สนามติดต่อกันทั้งวันเสาร์และอาทิตย์ ตามความต้องการของผู้ปกครองที่ได้แสดงความคิดเห็นมาในแบบสอบถาม โดยประเดิมสนามแรกและสนามที่ 2 วันที่ 6-7 พ.ค.66 ส่วนสนาม 3-4 วันที่ 21-22 ต.ค.66</p>	
<p><b>ฟันไม่ BAD ไม่ต้อง SAD บ่อย หมอฟันแนะวัยเรียน ดูแลสุขภาพช่องปาก</b></p> <p>สื่อแนะนำเสนอ : เว็บไซต์ (สำนักข่าวไทย, แนวหน้า, mcot, thailandplus, bangkokbiznews)</p> <p>- นพ.ธงชัย กิริติหัตถยากร อธิบดีกรมการแพทย์ กล่าวว่า การสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปากเด็กวัยเรียนเป็นสิ่งสำคัญ โดยเฉพาะเด็กปฐมวัยและวัยเรียน เพราะเป็นช่วงวัยที่เริ่มมีการเปลี่ยนแปลงชุดฟันในช่องปากจากฟันน้ำนมเป็นฟันแท้ ซึ่งฟันที่เพิ่งขึ้นมีความเสี่ยงต่อการเกิดโรคฟันผุ เนื่องจากการสะสมแร่ธาตุที่ผิวฟันยังไม่สมบูรณ์ และเด็กอาจแปรงฟันไม่ถูกวิธี รวมทั้งมีพฤติกรรม เช่น ดื่มน้ำอัดลม กินขนมกรุบกรอบ ซึ่งปัญหาสุขภาพในช่องปากของเด็กวัยเรียน กรมการแพทย์โดยสถาบันทันตกรรม แนะนำวัยเรียนสร้างลักษณะนิสัยที่ดีในการดูแลสุขภาพช่องปาก ไม่ควรรับประทานขนมจุบจิบ หลีกเลี่ยงการดื่มน้ำอัดลม ลูกอม และแปรงฟันทุกวันอย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง ใช้ยาสีฟันที่มีส่วนผสมของฟลูออไรด์อย่างเหมาะสม</p>	
<p><b>ปี 66 เดินหน้าขับเคลื่อนแพทย์แผนไทย</b></p> <p>สื่อแนะนำเสนอ : เว็บไซต์ (สำนักข่าวไทย, mcot, thailandplus)</p> <p>- นพ.ธงชัย เลิศวิไลรัตนพงศ์ อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยฯ กล่าวว่าภายหลังติดตามการปฏิบัติงาน รพ.เจ้าคุณไพบูลย์พนมทวน จ.กาญจนบุรี ว่า รพ.เจ้าคุณไพบูลย์ พนมทวน จ.กาญจนบุรี เป็น รพ.ที่มีศักยภาพในการให้บริการประชาชนด้านศาสตร์การแพทย์แผนไทยในพื้นที่ เป็นโรงพยาบาลที่ให้บริการด้านเวชศาสตร์ฟื้นฟูผู้สูงอายุ ด้วยศาสตร์แพทย์แผนไทย เขตสุขภาพที่ 5 สำหรับปีงบประมาณ 66 นี้ วางแผนเร่งพัฒนาบุคลากรแพทย์แผนไทย เพื่อผลักดันให้เกิดความเชี่ยวชาญในด้านการรักษาอาการปวดเรื้อรัง และอาการนอนไม่หลับ ล่าสุดทางกรมฯ เตรียมเปิดคลินิกการรักษาผู้ป่วยที่มีอาการปวดเรื้อรังและนอนไม่หลับ (Chronic pain and Insomnia Clinic) ณ รพ.การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน ยศเส กทม. ในเดือน ม.ค.นี้ และในส่วนการผลิตยาสมุนไพร เตรียมขับเคลื่อนให้มีการรวมกลุ่มการผลิตยาของ รพ.ในเขตพื้นที่</p>	
<p><b>มอบใบรับรองความสามารถห้องปฏิบัติการตรวจชีววิทยาและดีเอ็นเอ</b></p> <p>สื่อแนะนำเสนอ : เว็บไซต์ มติชน</p> <p>- นพ.ศุภกิจ ศิริลักษณ์ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์ฯ มอบใบรับรองความสามารถห้องปฏิบัติการตามมาตรฐาน ISO/IEC 17025:2017 ให้แก่ ห้องปฏิบัติการ กลุ่มงานตรวจชีววิทยาและดีเอ็นเอ กองพิสูจน์หลักฐานกลาง ศูนย์พิสูจน์หลักฐาน 1 (ปทุมธานี) และ ศูนย์พิสูจน์หลักฐาน 10 (ยะลา) ที่ได้รับการรับรองความสามารถห้องปฏิบัติการในการทดสอบสารพันธุกรรม หรือ DNA Fingerprint ในตัวอย่างสิ่งส่งตรวจเพื่องานด้านนิติวิทยาศาสตร์</p>	

ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
<p><b>บัตรทอง 30 บาทหลังวิกฤติโควิด</b></p> <p>สื่อที่นำเสนอ : นสพ.มติชน</p> <p>-เสนอสรุป โดยนพ.เจตต์ ธรรมธัชอารี เลขานุการ สปสช. ว่า การระบาดของเชื้อไวรัสโควิด 19 เป็นสถานการณ์ที่ตอกย้ำว่า หลักประกันสุขภาพแห่งชาติมีความพร้อมในการรับมือทุกวิกฤตสุขภาพ โดย สปสช.ได้ปรับวิธีบริหารจัดการและรูปแบบการจ่ายเงินที่เหมาะสมทำให้ประชาชนยังคงเข้าถึงบริการสุขภาพได้ เช่น สนับสนุนการจัดส่งยาทางไปรษณีย์ ดึงร้านยามาดูแลผู้ป่วย และการขยายบริการแพทย์ทางไกล (Telemedicine) เป็นต้น พร้อมทั้งได้จัดทำแผนยกระดับบริการปฐมภูมิทั่วประเทศ ดึงคลินิกเอกชนและอปท. เข้ามามีส่วนร่วมในการดูแลประชาชนให้มากขึ้น ร่วมกับเดินหน้า 30 บาทรักษาที่หน่วยบริการปฐมภูมิทุกที่ ตามนโยบายยกระดับบัตรทองสู่หลักประกันสุขภาพยุคใหม่ ของนายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรีและรรมว.สธ. ผู้ป่วยสามารถขอรับบริการปฐมภูมิในทุกหน่วยบริการภายใต้ระบบได้ เข้าถึงบริการเพิ่มมากขึ้น เชื่อมั่นว่าสามารถเกิดขึ้นที่ประเทศอื่นได้เช่นกัน โดยวิกฤตโควิด 19 เป็นโอกาสที่ดี ทำให้นานาประเทศหันมาเร่งสร้างหลักประกันสุขภาพที่เข้มแข็งให้ประชาชนมีคุณภาพชีวิตที่ดี</p>	
<p><b>หลักสูตร "อุ่นใจไซเบอร์"</b></p> <p>สื่อที่นำเสนอ : นสพ.ไทยรัฐ</p> <p>-กระทรวงสาธารณสุข ลงนามร่วมมือว่าด้วยการดำเนินโครงการพัฒนาสื่อการเรียนรู้ดิจิทัลหลักสูตร "อุ่นใจไซเบอร์" ร่วมกับ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ม.เทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี และ AIS ความ เพื่อส่งเสริมการเรียนรู้ด้านทักษะดิจิทัลไปสู่สถานศึกษา</p>	
<p><b>รวมพลังลดอุบัติเหตุทางถนน</b></p> <p>สื่อที่นำเสนอ : นสพ.ข่าวสด เว็บไซต์ thansettakij khaosod</p> <p>-นายปรกรณ์ อาภาพันธุ์ ผอ.จิสต้า และนพ.สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย อธิบดีกรมอนามัย ร่วมลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือว่าด้วยการประยุกต์ใช้เทคโนโลยีอวกาศและภูมิสารสนเทศเพื่อการพัฒนางานวิจัยและการบริการด้านสาธารณสุขเชิงพื้นที่ นำข้อมูลจากดาวเทียมมาประยุกต์ใช้กับงานด้านสาธารณสุขในการวางแผนการบริหารการตัดสินใจ และนำข้อมูลมาให้บริการประชาชนอย่างทั่วถึงในทุกพื้นที่</p>	
<p><b>ด.ญ.อายุ 14 ปีโพสต์ระบายถูกเพื่อนบูลลี่ตัดสินใจจบชีวิต</b></p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ Sanook โททกระแส Facebook</p> <p>-ตำรวจ สภ.ทะเลเมนชัย อ.ลำปลายมาศ จ.บุรีรัมย์ รับแจ้งมีเหตุคนจมน้ำเสียชีวิต ชาวบ้านได้นำร่างของเด็กหญิงอายุ 14 ปี ขึ้นมาจากสระน้ำ ตรวจสอบไม่พบร่องรอยหรือบาดแผลการถูกทำร้าย ยายของเด็กหญิงที่เสียชีวิต เล่าว่า เลี้ยงหลานสาว 2 คนอายุ อายุ 12 ปี และ 14 ปี ซึ่งพอกับแม่แยกทางกันประมาณ 5 ปี ระยะเวลาหลังหลานคนโตตัดพ้อเป็นประจำ บางครั้งบอกว่าอยากตาย และตรวจพบว่ามีอาการป่วยซึมเศร้า ก่อนจบชีวิตหลานได้โพสต์บนเฟซบุ๊กเรื่องราวระบายถูกเพื่อนบูลลี่และไม่มีใครช่วย ซึ่งหลานพยายามแบบนี้มาครั้งหนึ่งแล้ว แต่มีคนช่วยไว้ได้ทัน</p>	