



สรุปข่าว สร.

ประจำวัน
26 มิถุนายน 2566



ประเด็นข่าว

หมายเหตุ



ข่าวเผยแพร่และข่าวอื่น ๆ

ประชุมวิชาการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ครั้งที่ 16

สื่อที่นำเสนอ : นสพ.มติชน, ข่าวสด

- สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เสด็จพระราชดำเนินมาทรงเปิดการประชุมวิชาการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ครั้งที่ 16 พ.ศ. 2566 วันที่ 21 มิ.ย.66 ณ รร.อัศวิน แกรนด์คอนเวนชั่น โดยมี ดร.สาธิต ปิตุเตชะ รมช.สร. นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ ปลัด สร. นพ.สุรธรรมชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย อธิบดีกรมอนามัย คณะผู้บริหาร และข้าราชการกระทรวงสาธารณสุข เฝ้ารับเสด็จ โดยการประชุมจัดขึ้นภายใต้หัวข้อ Smart City Smart Citizen: เมือง พลเมือง อัจฉริยะ เพื่อให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์ องค์ความรู้ นวัตกรรม เทคโนโลยี และความสำเร็จในการขับเคลื่อนนโยบายและกฎหมายด้านการส่งเสริม สุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม สร้างแรงจูงใจในการดำเนินงานด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ระหว่างจนท.สร. สหวิชาชีพ และเครือข่ายทั้งในและต่างประเทศ และสร้างกระแสให้สังคมตระหนักและมีส่วนร่วมในการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อประชาชนสุขภาพดี

ศูนย์บำบัดผู้ติดยาเสพติดครบวงจร

สื่อที่นำเสนอ : นสพ.ไทยรัฐ, เว็บไซต์ไทยรัฐ

- นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ ปลัด สร. กล่าวว่า สร.ร่วมกับภาคีเครือข่ายขับเคลื่อนระบบบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติดอย่างครบวงจร จัดตั้งศูนย์บำบัดผู้ติดยาเสพติดครบวงจร พัฒนาพื้นที่ต้นแบบด้านการดูแลผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงใน 30 จังหวัด มอบหมายให้กรมสุขภาพจิต กรมการแพทย์ และสำนักงานเลขาธิการคกก.บำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด ติดตามให้คำแนะนำการดำเนินงาน ขณะนี้ทั้ง 30 จังหวัดมีการจัดตั้งศูนย์คัดกรองครอบคลุมทุกตำบล บูรณาการการทำงานร่วมกับภาคีเครือข่ายในชุมชน และจัดทำแนวทางการส่งต่อผู้ป่วยในจังหวัดอย่างไร้รอยต่อ พร้อมทั้งฝึกซ้อมแผนบนโต๊ะและแผนเสมือนจริงในการจัดการผู้ป่วยกรณีเกิดเหตุฉุกเฉินและเตรียมขยายผลครอบคลุมทุกจังหวัด มีการพัฒนาศักยภาพบุคลากรหลักสูตรต่างๆ และจัดฝึกอบรมระยะสั้นให้กับแพทย์และพยาบาลทั้ง 13 เขตสุขภาพ และภาคีเครือข่ายเพิ่มเติม

รพ.พระนั่งเกล้า นำร่องระบบจัดยาผู้ป่วยนอกกึ่งอัตโนมัติ

สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์มติชน, ข่าวสด, กท.ธุรกิจ, ผจก., สวพ.FM91, acnews

- นพ.สุรโชค ต่างวิวัฒน์ ผู้ตรวจราชการ สร. เขตสุขภาพที่ 4 เผย รพ.พระนั่งเกล้า เดินหน้าพัฒนาระบบเพื่อผู้รับบริการนำเทคโนโลยีระบบจัดยาผู้ป่วยนอกกึ่งอัตโนมัติ (ระบบราง) ช่วยเพิ่มความสะดวกในการจัดยาและจ่ายยาอย่างมีประสิทธิภาพ ผู้รับบริการได้รับยาถูกต้องและรวดเร็วยิ่งขึ้น สามารถลดระยะเวลารอคอยการรับยาของผู้ป่วยลงได้ถึงร้อยละ 50 จากเดิมที่ต้องรอคอยรับยาเฉลี่ย 68 นาที (รอคอยนานสุด 3 ชม.กว่า) เหลือระยะเวลารอคอยรับยาเฉลี่ยเพียง 31 นาที (รอคอยนานสุด 90 นาที) ทำให้ผู้ป่วยพึงพอใจมากขึ้น ขณะเดียวกันยังช่วยให้เจ้าหน้าที่ประจำห้องยาปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ ลดโอกาสเกิดความผิดพลาดและลดภาระงาน

แพทย์อินเทิร์นประสบอุบัติเหตุเสียชีวิตหลังออกเวร

สื่อที่นำเสนอ : นสพ. (มติชน, ผจก.) เว็บไซต์ (มติชน, ผจก., ข่าวสด, ไทยรัฐ, ประชาชาติ, ch7, ch3plus, amarintv, เพลงเรื่องเล่าเช้านี้)

- นายนิธาน สืบเชียง บิดาของ พญ.ญาณิศา สืบเชียง (หมอมิน) แพทย์อินเทิร์นปี 1 รพ. พหลพลพยุหเสนา จ.กาญจนบุรี ที่ประสบอุบัติเหตุเสียชีวิตทางรถยนต์หลังจากออกเวร กล่าวถึง ประเด็นมีข้อมูลว่าวันก่อนเกิดเหตุถูกเข้าเวรติดกัน 4 กะ ไม่ทราบว่าเป็นความจริงหรือไม่ จึงฝากไปถึงผู้บริหาร สร. รวมถึง รพ.ให้ดูแลจัดตารางเวรการปฏิบัติงานของแพทย์ทุกคนให้มีความเหมาะสม ไม่ให้ปฏิบัติหน้าที่ติดต่อกันจนร่างกายเกิดอาการเหนื่อยล้าอ่อนเพลียจนรับไม่ไหว ส่วนอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นกับลูกสาว อาจมาจากไม่ชำนาญเส้นทางมากกว่าความอ่อนเพลียของร่างกายที่เกิดจากการปฏิบัติหน้าที่

- นพ.รักษพงศ์ เวียงเจริญ รองผอ.ฝ่ายการแพทย์ รพ.พหลพลพยุหเสนา กล่าวถึง กระแสข่าวหมอมินต้องเข้าเวร 4 กะก่อนประสบอุบัติเหตุ ว่า หมอมินทำงานตามปกติ โดยทำงานกลางวัน วันที่ 21 มิ.ย. และทำงานต่อในคืนเดียวกัน แต่ไม่ใช่เวรที่หนักมากจนไม่ได้นอน เพราะมีคนไข้ต้องดูแลเพียง 3 คน แล้ววันที่ 22 มิ.ย. เข้า ขึ้นไปทำงานต่อ มีคนไข้ในการดูแลประมาณ 15 คน แต่ไม่มีการผ่าตัด ช่วงเย็นเสร็จงานจึงขับรถไปหาเพื่อน จึงไม่ได้อยู่เวรติดต่อกัน 4 กะ ทั้งนี้ รพ.พหลฯ รับแพทย์ฝึกอบรมแพทย์จบใหม่ได้ 30 คน แต่ สร.จัดสรรให้แค่ 14 คน จึงจ้างแพทย์ที่จบจากม.เอกชนอีก 4 เป็น 21 คน หมอมินจะอยู่เวรห้องฉุกเฉิน 8 ชั่วโมงประมาณ 3 เวรต่อเดือน ส่วนเวรในจะอยู่ค้างคืนก็จริง แต่จะมีคัลยแพทย์ แพทย์ประจำบ้าน

ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
<p>นักศึกษาแพทย์ ดูแลคนไข้ด้วยกันไม่ได้แบบอยู่คนเดียว ถ้าวันไหนเหนื่อยก็พักได้ เพราะไม่ได้เป็นเวรผ่าตัด แต่เป็นเวรรับคนไข้ รวมถึง รพ.พยายามตั้งแต้จัดสรรกำลังคนมีแพทย์มาหลายๆ ระดับให้มาช่วยกันดูแล ไม่ได้ทำงานคนเดียวแน่นอน</p> <p>- พล.อ.ท.พ.อิทธิพร คณะเจริญ เลขาธิการแพทยสภา โปสเตอร์ระบุ การที่อยู่เวรยาวนานของแพทย์จะส่งผลให้เกิดความผิดพลาดได้ง่ายเพราะ Human error แพทยสภาจึงจำกัดเวลาการทำงานนอกเวลาของแพทย์เริ่มที่แพทย์เพิ่มพูนทักษะ ที่อยู่ในการดูแลของแพทยสภา ไม่ให้เกินสัปดาห์ละ 40 ชม. และเป็นข้อแนะนำสำหรับทุกสังกัดหน่วยงาน และควรพัฒนาเป็นกฎหมายในอนาคต ทั้งนี้ สถานพยาบาลจะต้องรับรองให้แพทย์เพียงพอในการสลับเวรเพื่อดูแลประชาชนเสียก่อน ขอขอบคุณทาง สธ. และ ภาครัฐที่ให้ความสำคัญ ขึ้นมาแก้ไขปัญหาความร่วมมือกันในการผลิตและหาตำแหน่งบรรจุให้กับแพทย์ ในการดูแลผู้ป่วย หวังว่าระบบจะดีขึ้นเรื่อยๆและเข้าสู่มาตรฐานที่ควรจะเป็นโดยเร็ว</p> <p>- นพ.อิราวัต อารีถึก นักเคลื่อนไหวทางการเมือง โปสเตอร์ระบุว่า แพทย์เวรเช้า 08.00-16.00 น. เวรบ่าย 16.00-24.00 น. เวรดึก 00.00-08.00 น. (โดยประมาณ) มีข่าวว่าน้องหมอบใหม่ที่เสียชีวิต อยู่เวรเช้า-บ่าย-ดึก และต่ออีกเช้า เข้าใจความรู้สึกเลย ในฐานะที่เคยอยู่เวร เช้า-บ่าย-ดึก-เช้า-บ่าย-ดึก เช้า-บ่าย-ดึก รวม 72 ชั่วโมงเต็มๆ แบบได้หลับๆ ตื่นๆ ครั้งละ 15-20 นาที เคยรับเคสพร้อมๆ กัน 17 เคส ยิ่งง่วงจะเลือกรักษาเคสไหนก่อนดี แพทย์รุ่นนี้ไม่ควรได้เจออะไรแบบนี้</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เพจสหภาพแพทย์ผู้ปฏิบัติงาน</p> <p>- เพจสหภาพแพทย์ผู้ปฏิบัติงาน โปสเตอร์จากการสัมภาษณ์ของรอง ผอ.รพ.พหลพลพยุหเสนา แจ้งว่าไม่ได้ควงกะ (เวร) โดยแจ้งว่าทำงานในเวรเช้าวันที่ 21 ต่อถึงเวรดึกวันที่ 21 และเข้าทำงานต่อวันที่ 22 ไม่ได้ตรวจไปเยอะ โดยมียอดผู้ป่วย 3 คน (ไม่ทราบว่าเป็นเวรห้องฉุกเฉินหรือไม่) หมออินเทิร์นหนึ่งคนจะเข้าเวรดึกเพียงหนึ่งครั้งในช่วงสองวัน จึงไม่มีโอกาสที่จะเข้าเวรต่อเนื่อง 4 กะอย่างแน่นอน พร้อมตั้งคำถาม การทำงานเวรดึกต้องทำงานในช่วงเวลาตอนเช้าต่อในเวลาราชการหรือไม่ หรือเป็นไปตามประกาศชั่วโมงการทำงานของแพทยสภา ปี 2565 ที่แจ้งว่าหากทำงานติดต่อกัน 24 ชั่วโมง ให้พักได้ 4 ชม. และไม่ควรทำงานห้องฉุกเฉินติดต่อกัน 16 ชม.</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เพจไม่ใช่หมอบ่น</p> <p>- โปสเตอร์มีหลายคนแจ้งมาว่า หลายรพ.ห้องพักแรมมากนอนไม่ได้เลย บางที่ไม่มีห้องพักให้หมอ และจนท.ด้วยซ้ำต้องจำใจขับรถทิ้งที่วงกลับบ้าน</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : นสพ.ข่าวสด คอลัมน์ บก.ตอบจดหมาย</p> <p>- คุณณินแดง แสดงความเห็นเรื่องรัฐกับการดูแลแพทย์ ว่า สธ.หารือร่วมกับก.พ. แก้ปัญหาการเพิ่มตำแหน่งข้าราชการแต่ละวิชาชีพ เห็นด้วยที่สองหน่วยงานนี้มีการพูดคุยกัน รวมถึงภาครัฐต้องมีแรงจูงใจที่จะให้ตำแหน่งข้าราชการมาบรรจุให้กับแพทย์หรือบุคลากรทางการแพทย์ เพราะว่าการบรรจุเข้ารับราชการจะได้เงินเดือน ในระบบรัฐ แต่เมื่อเทียบกับภาคเอกชนจะต่ำไม่น้อยกว่า 6-7 เท่า ดังนั้น รัฐจึงจำเป็นต้องเอาตำแหน่งข้าราชการมาเป็นเรื่องจูงใจ เพราะทุกคนต้องการความมั่นคงและความเติบโตในหน้าที่การงาน เพราะเมื่อไม่ชัดเจนการลาออกและไปเอกชนได้เงินเดือนเพิ่มขึ้น 7-8 เท่า จึงเป็นทางเลือกในการตัดสินใจ</p>	
<p>WHO ยกไทยต้นแบบคุมยาสูบระดับโลก</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : นสพ.มติชน</p> <p>- ดร.เอเดรียนา บลังโก มาร์กกีโซ หัวหน้าสำนักเลขาธิการกรอบอนุสัญญาว่าด้วยการควบคุมยาสูบขององค์การอนามัยโลก (WHO Framework Convention on Tobacco Control : WHO FCTC) พร้อมคณะได้เดินทางมาแลกเปลี่ยนข้อมูลร่วมกับหลายหน่วยงานของไทย อาทิ คณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบแห่งชาติ สธ. ก.การคลัง สสส. เพื่อประเมินความจำเป็นในการดำเนินการตามกรอบอนุสัญญาว่าด้วยการควบคุมยาสูบขององค์การอนามัยโลก ทบทวนกฎหมาย ยุทธศาสตร์ นโยบาย และมาตรการควบคุมยาสูบของไทย โดยเฉพาะประเด็นเรื่องบุหรี่ไฟฟ้า WHO ขอสนับสนุนให้รัฐบาลใหม่ของไทยคงมาตรการห้ามนำเข้าและขายบุหรี่หรืออิเล็กทรอนิกส์และผลิตภัณฑ์ยาสูบแบบใหม่ทุกชนิด พร้อมบังคับใช้กฎหมายอย่างเข้มงวด เพื่อคุ้มครองเด็กและเยาวชนจากบุหรี่ไฟฟ้า และควรให้ความสำคัญถึงการป้องกันการแทรกแซงโดยอุตสาหกรรมยาสูบ ตามแนวปฏิบัติข้อ 5.3 ของกรอบอนุสัญญาฯ ถือว่าได้รับข้อเสนอแนะที่เป็นประโยชน์อย่างยิ่งสำหรับรัฐบาลไทย ในการขับเคลื่อนงานควบคุมยาสูบ เพื่อลดจำนวนคนสูบบุหรี่ ให้เหลือน้อยที่สุดต่อไป</p>	-
<p>ข่าวปลอม</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ ผจก., สวพ.FM91</p> <p>- สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ กรมอนามัย เผย จากข้อมูลกระเพาะหรือเส้นขาวๆ ของหอยแมลงภู่เป็นแหล่งรวมของหนอนพยาธิ ควรหลีกเลี่ยงรับประทานแม้ปรุงสุก แท้จริงเป็นลำไส้หอย ไม่ใช่พยาธิอย่างที่เข้าใจ</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ ผจก.</p> <p>- รพ.ราชวิถี กรมการแพทย์ เผย ความดันโลหิตสูงแก้ได้โดยการกำมือ-แบมือ เป็นข้อมูลที่ไม่ถูกต้อง การกำมือและแบมือไม่มีผลทางการแพทย์ที่สามารถอธิบายหรือยืนยันได้ว่าจะสามารถลดความดันโลหิตได้</p>	-

ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
<p>น้ำกระท่อมส่งผลป่วยโรคไตสูงขึ้น</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ข่าวสด</p> <p>- ผู้ใช้เฟซบุ๊ก “เติ้ล บ้านฉาง” โปสต์เตือนภัยเกี่ยวกับการดื่มน้ำกระท่อมที่กำลังเป็นที่นิยมอย่างแพร่หลายในกลุ่มวัยรุ่น โดยเฉพาะหลังมีการผ่านกฎหมายนำกระท่อมออกจากยาเสพติดประเภท 5 กลายเป็นสิ่งถูกกฎหมาย และหาซื้อได้ทั่วไปตามท้องถนน ส่งผลให้เริ่มมีผู้ป่วยโรคไตที่เป็นกลุ่มวัยรุ่นดื่มน้ำกระท่อมเข้ารับรักษาตัวที่ รพ. เป็นจำนวนมาก ภาพภาพประกอบเป็นขวดน้ำกระท่อมที่ใช้กระดาษกรองไว้ สังเกตเห็นว่ามีการบดสิ่งสกปรกติดอยู่กับกระดาษเป็นจำนวนมาก</p>	-
<p>คลินิกลักลอบฉีดฟิลเลอร์</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : นสพ.ไทยรัฐ</p> <p>- น.ส.ณัฐพร เจริญพชนกุล ชาว จ.นนทบุรี ร้องทุกข์กับ นสพ.ไทยรัฐ กรณีแพทย์คลินิกเสริมความงามฉีดสารฟิลเลอร์เติมหน้าอก ยี่ห้อมาโดแลน จากสวีเดน มีการโฆษณาทางออนไลน์ ต่อมาต้องให้แพทย์ผ่าตัดรักษาเอาออกจากหน้าอก ทั้งนี้พบว่า เป็นสารอันตรายผิดกฎหมาย ไม่มีการอนุญาตนำเข้า เครียดจนคิดจะฆ่าตัวตาย จึงเข้าร้องทุกข์เพื่อไม่ให้มีเหยื่อเพิ่มอีก ขอให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องจัดการตามกฎหมายจริงจัง โดยได้เข้าร้องเรียนที่แพทยสภา แต่ จนท.ปฏิเสธไม่รับเรื่อง อ้างหมดอายุความแล้ว จึงไปยื่นเรื่องที่ อย. รับเรื่องแล้ว และจะแจ้งผลให้ทราบต่อไป</p>	-