



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ 13 ธันวาคม 2566

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/local/2747361>

นมโคเพื่อผู้ป่วยเบาหวาน ครั้งแรกในไทยทดแทนน้ำ เข้า

สถิติกระทรวงสาธารณสุขบ้านเรามีแนวโน้มคนเป็นโรคเบาหวานเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง ในปี 2566 มีผู้ป่วยรายใหม่เพิ่มขึ้น 3 แสนคนต่อปี ขณะที่ปี 2565 มีผู้ป่วยโรคเบาหวานสะสม 3.3 ล้านคน เพิ่มขึ้นจากปี 2564 ถึง 1.5 แสนคน

จากแนวโน้มดังกล่าว องค์การส่งเสริมกิจการโคนมแห่งประเทศไทย หรือ อ.ส.ค.จึงร่วมกับมหาวิทยาลัยมหิดล นำโดย ผศ.ดร.สุภัทร์ ไชยกุล ภาควิชาโภชนวิทยา คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล จัดทำโครงการวิจัยพัฒนาผลิตภัณฑ์อาหารทางการแพทย์สำหรับผู้ป่วยเบาหวาน โดยใช้น้ำนมโคสดแท้ 100% ของ อ.ส.ค.เป็นวัตถุดิบหลัก เพื่อทดแทนผลิตภัณฑ์นำเข้าจากต่างประเทศ ภายใต้การสนับสนุนทุนวิจัยจากสำนักงานพัฒนาการวิจัยการเกษตร (องค์การมหาชน) หรือ สวก.

นายสมพร ศรีเมือง ผู้อำนวยการส่งเสริมกิจการโคนมแห่งประเทศไทย (อ.ส.ค.) อธิบายถึงที่มาของผลิตภัณฑ์อาหารทางการแพทย์สำหรับผู้ป่วยเบาหวาน โดยทีมนักวิจัยได้ใช้น้ำนมโคและข้าวจากเกษตรกรกรไทยมาเป็นส่วนผสมหลัก ทำให้ผลิตภัณฑ์มีต้นทุนการผลิตลดลงเมื่อเทียบกับสินค้าในท้องตลาด ผลจากการวิจัยนี้ยังเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันของภาคอุตสาหกรรมในกลุ่มผลิตภัณฑ์ High value product ที่มีศักยภาพสูง และเป็นที่ต้องการของตลาดในอนาคต



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ 13 ธันวาคม 2566

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/local/2747361>

ทั้งนี้ ผลิตภัณฑ์อาหารทางการแพทย์สำหรับผู้ป่วยเบาหวาน มีความจำเป็นสำหรับผู้ป่วยและมีความต้องการเพิ่มมากขึ้นอย่างต่อเนื่อง ตามจำนวนผู้ป่วยหรือแม้กระทั่งผู้ที่ต้องการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดที่เพิ่มมากขึ้น โดยผลิตภัณฑ์ที่จำหน่ายในท้องตลาดส่วนใหญ่นำเข้ามาจากต่างประเทศและมีราคาแพง ผู้ป่วยที่มีความจำเป็นต้องบริโภคต้องแบกรับค่าใช้จ่ายสูง โดยการบริโภคผลิตภัณฑ์ 1 มื้ออาหาร ต้องมีค่าใช้จ่ายประมาณ 60 บาทขึ้นไป ผู้ป่วยต้องบริโภค 5 มื้ออาหาร ทำให้มีค่าใช้จ่ายประมาณวันละ 300 บาท ด้วยเหตุนี้จึงเป็นที่มาของการวิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์อาหารทางการแพทย์ให้สามารถผลิตเพื่อจำหน่ายได้ในประเทศจากน้ำนมโคที่เลี้ยงในประเทศมาใช้เป็นวัตถุดิบเป็นครั้งแรก





ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ 13 ธันวาคม 2566

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/local/2747361>

สำหรับผลิตภัณฑ์ทั้ง 2 สูตรนี้ได้ผ่านการวิจัย พัฒนา ผลิกระดับอุตสาหกรรม และผ่านการรับรองคุณภาพด้านโภชนาการ อ้างอิงมาตรฐานหรือแนวทางการบริโภคอาหารสำหรับผู้ป่วยเบาหวานขององค์การสุขภาพระดับสากล ความปลอดภัยและผ่านการทดสอบทางคลินิก ที่ยืนยันได้ว่าผลิตภัณฑ์ทั้ง 2 สูตร มีค่าดัชนีน้ำตาลต่ำ สามารถใช้บริโภคทดแทนมื้ออาหารได้สำหรับผู้ที่มีเบาหวานหรือน้ำตาลในเลือดสูง โดยมีสูตรปราศจากน้ำตาลแล็กโทส เป็นทางเลือกสำหรับผู้มีภาวะการย่อยแล็กโทสบกพร่อง และสามารถบริโภคได้ในกลุ่มผู้พักฟื้น ผู้สูงอายุ หรือผู้ที่มีความ ต้องการพลังงานและเสริมสารอาหาร.



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ 13 ธันวาคม 2566

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/local/2747406>

"มหิดล-ศิริราช" ร่วมจัดประชุมวิชาการ การพยาบาลที่แม่นยำ

มหิดล-ศิริราช ร่วมจัดประชุมวิชาการคณะพยาบาลศาสตร์ ครั้งที่ 33 หัวข้อการพยาบาลที่แม่นยำ เพื่อแลกเปลี่ยนองค์ความรู้ด้านการพยาบาล

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ร่วมกับฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช และสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชฯ จัดประชุมวิชาการคณะพยาบาลศาสตร์ ครั้งที่ 33 ในหัวข้อ "การพยาบาลแม่นยำ: บทบาทที่ท้าทายในการพัฒนาคุณภาพการดูแล (Precision Nursing: Challenges Role in Improving Quality of Care)" ระหว่างวันที่ 18-19 มกราคม ที่โรงแรมโกลเด้น ทิวลิป ซอฟเฟอริน กรุงเทพฯ

โดยมี นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข และ ศ.นพ.มานพ พิทักษ์ภากร หัวหน้าศูนย์วิจัยเป็นเลิศด้านการแพทย์แม่นยำ ศูนย์จีโนมิกส์ศิริราช และ รศ.ดร.อัจฉราพร สีหิรัญวงศ์ ประธานคณะกรรมการดำเนินการหลักสูตรการอบรมผู้ให้คำปรึกษาทางพันธุศาสตร์ (Genetic Counsellor) ร่วมให้ความรู้เกี่ยวกับสุขภาพ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อการแลกเปลี่ยนด้านองค์ความรู้ด้านการพยาบาลแม่นยำ การประยุกต์ใช้การพยาบาลแม่นยำสู่นวัตกรรมการพยาบาล และวางแผนเพื่อการศึกษา การวิจัย และการบริการวิชาการเพื่อสังคม รวมทั้งสร้างเครือข่ายความร่วมมือของผู้เข้าร่วมการประชุมในการเสริมสร้างศักยภาพการพยาบาลแม่นยำ ไปสู่การพัฒนาสุขภาพอย่างยั่งยืน

ทั้งนี้ สำหรับผู้ที่สนใจ สามารถดูรายละเอียดและสมัคร

ได้ที่ <https://ns.mahidol.ac.th/precisionnsg2024> สอบถามโทร.0-8180-43957.



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ 13 ธันวาคม 2566

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/politic/2747358>



“ชลน่าน” สั่งตรวจสอบข้อเท็จจริง รพ.เอกชน ปฏิเสธ รักษานักท่องเที่ยวไต้หวัน

“หมอชลน่าน” สั่งกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และ สพฉ. ตรวจสอบ รพ.เอกชน ปฏิเสธรักษานักท่องเที่ยวชาวไต้หวัน หากพบมีความผิดให้ดำเนินการขั้นเด็ดขาด

วันที่ 12 ธันวาคม 2566 นพ.ชลน่าน ศรีแก้ว รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เปิดเผยถึงกรณีนักท่องเที่ยวชาวไต้หวันถูกรถเฉี่ยวชนจนหมดสติ ทีมกู้ชีพของมูลนิธิได้ช่วยทำ CPR และนำส่งโรงพยาบาลเอกชนย่านพัฒนาการ ซึ่งอยู่ใกล้ที่เกิดเหตุประมาณ 500 เมตร แต่ถูกปฏิเสธรับตัวผู้ป่วย และให้นำส่งโรงพยาบาลรัฐที่อยู่ห่างออกไปประมาณ 10 กิโลเมตรแทน ทำให้ผู้ป่วยเสียชีวิตระหว่างนำส่งนั้น



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ 13 ธันวาคม 2566

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/politic/2747358>

นพ.ชลน่าน ระบุว่า มีความกังวลกับข่าวที่เกิดขึ้น และทันทีที่ได้รับรายงานได้สั่งการให้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ส่งเจ้าหน้าที่ลงตรวจสอบข้อเท็จจริงโดยเร่งด่วนแล้ว ซึ่งหากพบว่าโรงพยาบาลมีการปฏิเสธรับผู้ป่วยจริงตามที่เป็นข่าว จะถือว่ามีความผิดทั้งหลักมนุษยธรรม และหลักกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ให้ดำเนินการเอาผิดตามกฎหมายอย่างถึงที่สุด ซึ่งเบื้องต้นทางกรมสนับสนุนบริการสุขภาพที่รับผิดชอบจะตรวจสอบใน 2 ประเด็นสำคัญ ได้แก่

1. ในเวลาที่ผู้ป่วยถูกส่งตัวมาถึงโรงพยาบาล ได้มีการประเมิน และช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉิน ซึ่งอยู่ในสภาพอันตราย และจำเป็นต้องได้รับการรักษาพยาบาลเพื่อให้พ้นจากอันตรายตามมาตรฐานวิชาชีพ หรือถ้ามีความจำเป็นต้องส่งต่อไปรับการรักษาพยาบาลที่สถานพยาบาลอื่น ได้จัดให้มีการส่งต่อผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาลอื่นอย่างเหมาะสมหรือไม่
2. โรงพยาบาลมีการประเมินผู้ป่วยว่าเข้าข่ายฉุกเฉินวิกฤติ ตามนโยบาย เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤติ มีสิทธิทุกที่ (UCEP) หรือไม่

นพ.ชลน่าน ระบุในช่วงท้ายว่า “ยืนยันรัฐบาลไทยให้ความสำคัญกับการดูแลนักท่องเที่ยวต่างชาติทุกคนที่เดินทางเข้ามาเยือนประเทศไทย และจะดูแลให้ดีที่สุด จะไม่ปล่อยให้ไม่ได้รับความปลอดภัย หรือถูกกระทำการใดๆ ที่ไม่ชอบด้วยกฎหมายโดยเด็ดขาด”.

เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ 13 ธันวาคม 2566

ที่มา : <https://www.dailynews.co.th/news/2985851/>

ซีพีมือถือกลุ่ม “ล๊อค บิท” แหกข้อมูล sw.ศูนย์อุดรธานี ยังไม่รู้เรียกค่าไถ่เท่าไร

“ประเสริฐ” สั่ง สกมช. เร่งเข้าไปตรวจสอบข้อมูล sw.ศูนย์อุดรธานี ถูกแฮก ซีต้องยกเครื่องระบบไซเบอร์ซีเคียวริตี้ ของทุก sw. ด้าน“สกมช.” ซีกลุ่ม “ล๊อค บิท” เบื้องหลังแหกข้อมูล ยืนยันไม่ใช่ข้อมูลการรักษาพยาบาล เป็นข้อมูลทั่วไป เร่งกู้ข้อมูล ปิดกั้นเข้าถึงระบบ ไม่เจรจาแฮกเกอร์

📅 13 ธันวาคม 2566 ⌚ 7:48 น. ❤️ การศึกษา-ศาสนา, เทคโนโลยี, ไอที*



เมื่อวันที่ 12 ธ.ค. นายประเสริฐ จันทรรวงทอง รมว.ดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม (ดีอี) ให้สัมภาษณ์ “เดลินิวส์” ถึงกรณีข้อมูลคนไข้ของโรงพยาบาลศูนย์อุดรธานีถูกแฮกและนำมาเรียกค่าไถ่นั้น ได้สั่งการให้ สำนักงานคณะกรรมการการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์แห่งชาติ (สกมช.) เข้าไปดำเนินการตรวจสอบและเร่งแก้ไขเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นแล้ว ถือเป็นเรื่องที่รัฐบาลให้ความสำคัญและเป็นห่วง เพราะถือเป็นข้อมูลของประชาชน และยังส่งผลให้ระบบทำงานไม่ได้ ซึ่งตอนนี้ สกมช.กำลังเร่งแก้ไข และทำการสืบสวนอยู่

“ปัญหาที่เกิดขึ้น ทางรัฐบาลจึงจะนำระบบคลาวด์มาใช้กับหน่วยงานรัฐทั้งหมดเพื่อยกระดับความปลอดภัยให้กับทุกโรงพยาบาล ไม่ใช่แต่ละโรงพยาบาลแยกทำกันเอง จะต้องมีการยกเครื่องใหม่ ในเรื่องไซเบอร์ซีเคียวริตี้” นายประเสริฐ กล่าว



เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ 13 ธันวาคม 2566

ที่มา : <https://www.dailynews.co.th/news/2985851/>

ด้าน พล.อ.ต.อมร ชมเชย เลขาธิการคณะกรรมการการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์แห่งชาติ (สกมช.) กล่าวกับ เดลินิวส์ ว่า กรณีข้อมูลคนไข้ของโรงพยาบาลศูนย์อุดรธานีถูกแฮกและนำมาเรียกค่าไถ่นั้น ทาง สกมช.ได้เร่งทำการตรวจสอบแล้วพบว่า เป็นฝีมือกลุ่มแฮกเกอร์ ชื่อ ลีค บิท โดยเป็นข้อมูลของคนไข้ของจังหวัดประมาณ 1.5 ล้านรายชื่อ แต่ตัวเลขที่ชัดเจนยังต้องรอการยืนยันอีกครั้ง ส่วนข้อมูลที่ถูกแฮกไม่ได้เป็นข้อมูลการรักษาพยาบาลของผู้ป่วย เป็นข้อมูลทั่วไป เช่น ชื่อ ที่อยู่ เบอร์ติดต่อ

“ตอนนี้ยังไม่แน่ชัดว่าแฮกเกอร์จะมีการนำข้อมูลไปเผยแพร่หรือไม่ กำลังตรวจสอบอยู่ ซึ่งตอนนี้ได้เร่ง รีคัฟเวอรี หรือกู้คืนข้อมูล และจัดการการเข้าถึงระบบ ส่วนการเรียกค่าไถ่ของแฮกเกอร์นั้น ยังไม่ทราบว่ามี การเรียกค่าไถ่เท่าไร แต่ยืนยันยังไม่มีการเจรจากับทางแฮกเกอร์” พล.อ.ต.อมร กล่าว



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ 13 ธันวาคม 2566

ที่มา : <https://www.hfocus.org/content/2023/12/29226>

"สบส.-สพฉ." เตรียมสอบ รพ.วิการาม จากการปฏิเสธผู้ป่วยต่างชาติ จนเป็นเหตุให้เสียชีวิต

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (กรม สบส.) กระทรวงสาธารณสุข พร้อมสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.) เตรียมลงสอบข้อเท็จจริงจากโรงพยาบาลวิการาม ในวันที่ 13 ธันวาคม 2566 หลังพบเบาะแสการปฏิเสธรักษาผู้ป่วยต่างชาติ จนเป็นเหตุให้การรักษาล่าช้าจนผู้ป่วยเสียชีวิตในเวลาต่อมา

วันนี้ 12 ธันวาคม 2566 นายแพทย์สุระ วิเศษศักดิ์ อธิบดีกรม สบส. เปิดเผยว่า ตามที่มีคลิปวิดีโอปรากฏเป็นข่าวเมื่อวันที่ 8 ธันวาคม ที่ผ่านมา ว่าพบชาวต่างชาติหมดสติโดยไม่ทราบสาเหตุอยู่บริเวณพัฒนาการ 50 ทางศูนย์วิทยุพระนคร จึงนำผู้ป่วยส่งต่อไปที่โรงพยาบาลเอกชนแห่งหนึ่ง ในย่านพัฒนาการ แต่ถูกปฏิเสธ ให้ส่งตัวไปที่โรงพยาบาลรัฐแทน ดังนั้น ในวันที่ 9 ธันวาคม ตนจึงมอบหมายให้พนักงานเจ้าหน้าที่กองกฎหมาย กรม สบส. ดำเนินการตรวจสอบ

โดยประสานข้อมูลจากศูนย์วิทยุพระนคร และศูนย์เอราวัณ สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร ซึ่งเจ้าหน้าที่รายงานว่าได้นำผู้ป่วยชาวต่างชาติ ณ โรงพยาบาลวิการาม แต่เจ้าหน้าที่แผนกฉุกเฉินของโรงพยาบาลฯ ปฏิเสธที่จะให้บริการรักษาพยาบาลผู้ป่วย เนื่องจากผู้ป่วยไม่มีญาติจึงอาจจะเบิกค่ารักษาพยาบาลไม่ได้ จึงได้มีการนำตัวผู้ป่วยส่งต่อไปยังโรงพยาบาลสิรินธร และผู้ป่วยรายดังกล่าวได้เสียชีวิตในเวลาต่อมา

โดยในวันที่ 10 ธันวาคม พนักงานเจ้าหน้าที่กองกฎหมาย ได้ดำเนินการยืนยันข้อมูลกับสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.) อีกครั้ง และพบว่าเหตุการณ์ดังกล่าวเป็นความจริง จึงมีการหารือร่วมกันระหว่าง สบส. และ สพฉ. เพื่อร่วมตรวจสอบข้อเท็จจริง ซึ่งทั้ง 2 หน่วยงาน จะรวมกันลงพื้นที่ ณ โรงพยาบาลวิการาม ในวันพรุ่งนี้ (13 ธันวาคม 2566) โดยจะมีการตรวจสอบเอกสารหลักฐานต่างๆ และสอบถามจากเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลฯ ซึ่งอยู่ในช่วงเวลาที่เกิดเหตุอย่างถี่ถ้วน เพื่อให้ความเป็นธรรมแก่ทั้ง 2 ฝ่าย หากพบข้อมูลการกระทำผิด หรือพยานหลักฐานที่เชื่อได้ว่าโรงพยาบาลวิการามมีการปฏิเสธการรักษาผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตจริง

ซึ่งถือเป็นการกระทำที่ผิดกฎหมายพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ.2541 มาตรา 36 ซึ่งกำหนดให้ผู้รับอนุญาตประกอบกิจการ หรือผู้ดำเนินการสถานพยาบาล ผู้รับอนุญาตและผู้ดำเนินการของสถานพยาบาลต้องควบคุมและดูแลให้มีการช่วยเหลือเยียวยาแก่ผู้ป่วย ซึ่งอยู่ในสภาพอันตรายและจำเป็นต้องได้รับการรักษาพยาบาลโดยฉุกเฉิน เพื่อให้ผู้ป่วยพ้นจากอันตรายตามมาตรฐานวิชาชีพและตามประเภทของสถานพยาบาลนั้น ๆ ซึ่งผู้กระทำผิดจะต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน 2 ปี หรือปรับไม่เกิน 40,000 บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ 13 ธันวาคม 2566

ที่มา : <https://www.hfocus.org/content/2023/12/29223>

กรมอนามัยเตือน! ค่าฝุ่นพิษสีแดง โพลี พีช. ร้อยละ 66 ห่วงกระทบต่อสุขภาพ

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข เตือนค่าฝุ่นสูงขึ้นระดับสีแดงในหลายพื้นที่ พร้อมเผยผลอนามัยโพล ประชาชนร้อยละ 66 มีความกังวลว่า PM 2.5 จะส่งผลกระทบต่อสุขภาพตนเองและคนในครอบครัว ย้ำ กลุ่มเสี่ยงต้องเฝ้าระวังเป็นพิเศษ

เมื่อวันที่ 12 ธ.ค. 2566 นพ.อรรถพล แก้วสัมฤทธิ์ รองอธิบดีกรมอนามัย เปิดเผยว่า สถานการณ์ฝุ่นละออง PM 2.5 วันที่ 12 ธันวาคม 2566 เวลา 07.00 น. ปริมาณ PM 2.5 วัดได้ 9.0 – 82.7 ไมโครกรัมต่อลูกบาศก์เมตร และพบว่าเกินมาตรฐานในทุกภาค ประกอบด้วย

- ภาคเหนือ
- ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
- ภาคกลาง
- ภาคตะวันออก
- ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
- กรุงเทพมหานครและปริมณฑล

สถานการณ์ PM2.5 อยู่ในระดับสีส้ม เริ่มมีผลกระทบต่อสุขภาพ รวม 27 จังหวัด ได้แก่

- | | | |
|----------------|---------------------|-----------------|
| 1. ปทุมธานี | 9. พิจิตร | 18. กาญจนบุรี |
| 2. นนทบุรี | 10. นครสวรรค์ | 19. ราชบุรี |
| 3. นครปฐม | 11. อุทัยธานี | 20. สมุทรสงคราม |
| 4. สมุทรสาคร | 12. ชัยนาท | 21. ชลบุรี |
| 5. สมุทรปราการ | 13. สิงห์บุรี | 22. ระยอง |
| 6. อุตรดิตถ์ | 14. ลพบุรี | 23. หนองคาย |
| 7. สุโขทัย | 15. อ่างทอง | 24. อุตรดิตถ์ |
| 8. พิษณุโลก | 16. สุพรรณบุรี | 25. ขอนแก่น |
| | 17. พระนครศรีอยุธยา | 26. กาฬสินธุ์ |
| | | 27. ยโสธร |



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ 13 ธันวาคม 2566

ที่มา : <https://www.hfocus.org/content/2023/12/29223>

รวมถึงกรุงเทพมหานคร และพบ PM2.5 อยู่ในระดับสีแดง มีผลกระทบต่อสุขภาพ 2 พื้นที่ ได้แก่ ตำบลมีชัย อำเภอเมือง จังหวัดหนองคาย และตำบลปากน้ำ อำเภอเมือง จังหวัดสมุทรปราการ และเวลา 12.00 น. ยังพบค่า PM2.5 อยู่ในระดับที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ (สีแดง) 2 พื้นที่ ได้แก่ ตำบลปากน้ำ อำเภอเมือง จังหวัดสมุทรปราการ และริมถนนมาเจริญ เพชรเกษม 81 เขตหนองแขม กรุงเทพมหานคร ซึ่งสาเหตุเกิดจากการเผาพื้นที่ทางการเกษตร การคมนาคม ประกอบกับสภาพอากาศปิด อัตราการระบายอากาศไม่ดี ทำให้ฝุ่นละอองเกิดการสะสมในบรรยากาศ จนอยู่ในระดับที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

นพ.อรรถพล กล่าวต่อไปว่า ผลสำรวจอนามัยโพล ระหว่างวันที่ 1 พฤศจิกายน – 5 ธันวาคม 2566 มีผู้ตอบจำนวน 1,303 คน พบว่ามีความกังวลว่า PM 2.5 จะส่งผลกระทบต่อสุขภาพตนเองและคนในครอบครัว ร้อยละ 66 โดยกลุ่มเสี่ยงที่ต้องได้รับการดูแลก่อน ได้แก่ ผู้มีโรคประจำตัว ร้อยละ 38 ผู้ทำงานกลางแจ้ง ร้อยละ 19 และ เด็กเล็ก ร้อยละ 14 ประชาชนมีการเตรียมตัวดูแลสุขภาพของตนเองและคนในครอบครัว ด้วยการสวมหน้ากากป้องกันฝุ่น ร้อยละ 70 ทำความสะอาดบ้าน ล้างแอร์ และพัดลม ร้อยละ 61 และ ทำความเข้าใจค่าสี PM 2.5 และคำแนะนำการปฏิบัติตน ร้อยละ 49 โดยมาตรการด้านสาธารณสุข กรณี PM 2.5 ที่ประชาชนต้องการมากที่สุด คือการให้ความรู้ ข้อมูลข่าวสาร ด้านสุขภาพ ร้อยละ 40 การเฝ้าระวังสถานการณ์ และแจ้งเตือนความเสี่ยงต่อสุขภาพ ร้อยละ 18 และการบังคับใช้มาตรการทางกฎหมาย เพื่อควบคุมจัดการปัญหา PM 2.5

“สำหรับกลุ่มเสี่ยงต้องเฝ้าระวังเป็นพิเศษ ได้แก่ เด็ก เนื่องจากหายใจเร็ว พฤติกรรมของเด็กชอบเล่นในที่กลางแจ้ง มีโอกาสรับฝุ่นปริมาณมาก สำหรับผู้สูงอายุ พบว่า ฝุ่น PM2.5 เป็นสาเหตุของการเสียชีวิตเพิ่มเป็น 1.5 เท่า หญิงตั้งครรภ์ จะมีความเสี่ยงต่อทารกในครรภ์ โดยเฉพาะในช่วงไตรมาสที่ 3 อายุครรภ์ 24 - 42 สัปดาห์ ถ้าได้รับฝุ่นมลพิษ อาจทำให้คลอดก่อนกำหนดได้ และกลุ่มที่มีโรคประจำตัว ได้แก่ โรคหัวใจ โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง และโรคหอบหืด ซึ่งผู้ป่วยโรคหอบหืด จะมีความไวต่อการกระตุ้นจาก ฝุ่น PM2.5 หรือสารก่อภูมิแพ้เหล่านี้ ทำให้มีสมรรถภาพปอดลดลง และเกิดอาการกำเริบได้ ซึ่งกลุ่มเสี่ยงดังกล่าว ควรสวมหน้ากากเพื่อป้องกันฝุ่น ควรเป็นหน้ากากอนามัยปกติ สำหรับหน้ากาก N95 หากต้องการใส่เพื่อป้องกันฝุ่น ไม่แนะนำให้ใส่ต่อเนื่องเป็นระยะเวลานาน เพราะหน้ากาก N95 ถูกออกแบบมาให้แนบสนิทกับใบหน้า ทำให้ต้องออกแรงหายใจมากขึ้น เมื่อใส่เป็นเวลานาน ๆ อาจทำให้รู้สึกอึดอัด หายใจไม่สะดวก แน่นหน้าอก เมื่อยลำ หรือปวดศีรษะได้” รองอธิบดีกรมอนามัย กล่าว