



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 20 มิถุนายน 2566

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/society/๒๖๙๕๗๙๔>



กรมการแพทย์ รุกหาหรือขยายสิทธิมะเร็งรักษาทุกที่

พญ.นภา ศิริวิวัฒนากุล ผู้อำนวยการสถาบันมะเร็งแห่งชาติ กรมการแพทย์ กล่าวถึงโครงการมะเร็งรักษาทุกที่ หรือ cancer anywhere ว่า โครงการนี้เริ่มต้นมาตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค. 2564 จนถึงปัจจุบันมีคนไข้เข้าร่วมในโครงการประมาณ 3-4 แสนคน หลายคนสะท้อนว่าการรักษาได้รวดเร็วขึ้น ไม่ต้องย้อนกลับไปกลับมาเพื่อเอาใบส่งตัว แต่โครงการนี้ยังจำกัดเฉพาะสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ หรือบัตรทอง ทำให้รู้สึกว่าคนไข้สิทธิอื่นๆ น่าจะได้เข้าร่วมโครงการนี้ด้วย จึงจะมีการหารือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในสัปดาห์หน้า ทั้งสำนักงานประกันสังคม และสิทธิสวัสดิการข้าราชการ อย่างไรก็ตามหากมีการขยายสิทธิการรักษาไปยังสิทธิอื่นๆ สถาบันฯก็มีศักยภาพความพร้อม เพราะทุกวันนี้เรามีความร่วมมือกับโรงพยาบาลเอกชนรวมถึงโรงพยาบาลอื่นๆ ซึ่งจะมีการส่งต่อการรักษา เน้นการทำงานบูรณาการร่วมกัน



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 20 มิถุนายน 2566 (ต่อ)

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/society/๒๖๙๕๗๙๔>

เมื่อถามถึงบุคลากรสถาบันฯจะรองรับภาระงานที่เพิ่มได้หรือไม่ พญ.นภาพล่าว
ว่า ตั้งแต่มารับตำแหน่ง ผอ.สถาบันมะเร็งแห่งชาติประมาณ 1 เดือนที่ผ่านมา ได้
เข้าไปสัมผัสพูดคุยกับบุคลากร ทั้งแพทย์ พยาบาลวิชาชีพต่างๆ รวมถึงสาย
สนับสนุน ซึ่งคนทำงานในสถาบันมะเร็งฯ พร้อมและเข้าใจ ที่สำคัญรู้สึกถึงความ
ทุกข์ของคนไข้ ของญาติ เพราะกลุ่มนี้เมื่อรู้ว่าป่วยมะเร็ง เขาต้องมารอหมออีก
นานหรือถึงจะได้รักษา ดังนั้นโครงการนี้จึงช่วยบรรเทาความทุกข์ พวกเราเข้าใจ
และในองค์กรก็มีการสื่อสาร มีปัญหาก็คุยกันเพื่อหาทางออก.



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 20 มิถุนายน 2566

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/local/๒๖๙๕๔๒๙>



ไทยย้ำคุมบุหรี่มวน-ไฟฟ้าทุกรูปแบบ

ที่กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรีและรมว.สาธารณสุข พร้อมด้วย นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ ปลัด สธ. นพ.ธเรศ กรัษนัยรวิวงศ์ อธิบดีกรมควบคุมโรค ดร.เอเดรียนา แบลนโค มาร์กซิโซ หัวหน้าสำนักเลขาธิการกรอบอนุสัญญาว่าด้วยการควบคุมยาสูบขององค์การอนามัยโลก ศ.นพ.ประภิต วาทีสาธกกิจ กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบแห่งชาติ ร่วมแถลงข่าว การประเมินความจำเป็น (Needs Assessment) เกี่ยวกับการดำเนินงานควบคุมการบริโภคยาสูบของประเทศไทย โดยนายอนุทินกล่าวว่า ไทยได้ให้สัตยาบันตามกรอบอนุสัญญาว่าด้วยการควบคุมยาสูบขององค์การอนามัยโลก (WHO FCTC) ตั้งแต่ปี 2548 ซึ่งเป็นพันธกรณีที่รัฐภาคีต้องปฏิบัติตามกรอบอนุสัญญาฯ อย่างเคร่งครัด ที่ผ่านมามีไทยได้ออกกฎหมาย ปรับปรุงกฎหมาย กำหนดยุทธศาสตร์ มาตรการและแนวทางการดำเนินงาน ว่าด้วยการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ ควบคุมและคุ้มครองสุขภาพประชาชนให้ปลอดภัยจากโทษ พิษภัย และผลกระทบจากผลิตภัณฑ์ยาสูบทุกรูปแบบ รวมถึงบุหรี่ไฟฟ้า ซึ่งไทยได้รับคำชื่นชมจากองค์การอนามัยโลก เกี่ยวกับมาตรการนโยบายที่ทำอยู่ ทั้งนี้ สธ.ยังยืนยันเจตนารมณ์ที่จะควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบทุกประเภท และเชื่อว่าเมื่อมีรัฐบาลใหม่ก็จะไม่เปลี่ยนแปลงจุดยืนในการคำนึงถึงสุขภาพประชาชนเป็นอันดับแรก



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 20 มิถุนายน 2566 (ต่อ)
ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/local/๒๖๙๕๔๒๙>

ด้าน ดร.เอเดรียนากล่าวว่า ตนขอชื่นชมการดำเนินการของประเทศไทย และพร้อมสนับสนุนให้คงมาตรการห้ามนำเข้าและจำหน่ายบุหรี่ไฟฟ้าทุกรูปแบบ เพื่อปกป้องเด็กและเยาวชนจากการติดนิโคติน ซึ่งเป็นเป้าหมายสำคัญของธุรกิจยาสูบ ในการพยายามล่อลวงให้เด็กและเยาวชนเริ่มใช้บุหรี่ไฟฟ้า ด้วยการสร้างภาพลักษณ์ผลิตภัณฑ์ให้เย้ายวน น่าสนใจและกล่าวอ้างว่าเป็นตัวเลือกที่ปลอดภัยกว่าบุหรี่ ประเทศไทยควรเพิ่มความเข้มงวดของมาตรการปราบปรามและบังคับใช้กฎหมายบุหรี่ไฟฟ้าทุกรูปแบบ โดยเฉพาะการโฆษณาและจำหน่ายบุหรี่ไฟฟ้าทางออนไลน์.



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 20 มิถุนายน 2566

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/local/bangkok/๒๗๐๒๐๒๒>



ศร.เดินหน้า "กรมส่งเสริมการเรียนรู้" เปลี่ยนผ่าน กศน.ยกระดับคุณภาพการศึกษา

น.ส.ตรีนุช เทียนทอง รมว.ศึกษาธิการ เป็นประธานพิธีเปิดป้าย "กรมส่งเสริมการเรียนรู้" และงาน Open House "กรมส่งเสริมการเรียนรู้" โดยมีผู้บริหารระดับสูงและผู้แทนองค์กรหลัก สังกัดกระทรวงศึกษาธิการ (ศธ.) นายคมกฤษ จันทร์ขจร รองอธิบดีกรมส่งเสริมการเรียนรู้ รักษาการแทนอธิบดีกรมส่งเสริมการเรียนรู้ (สกร.) พร้อมด้วย ผู้บริหาร ข้าราชการ และบุคลากรสังกัด สกร.ร่วมพิธี โดย น.ส.ตรีนุชกล่าวว่า ศธ.มีความมุ่งมั่นให้คนไทยทุกเพศทุกวัยมี โอกาสเรียนรู้และเรียนรู้ได้อย่างทั่วถึง เท่าเทียมและเป็นธรรม โดยไม่เลือกปฏิบัติ แต่ละบุคคลได้พัฒนาตามความพร้อม ความสามารถ ความเหมาะสม และความ ต้องการ มีความรู้และทักษะในการดำรงชีวิต การอยู่ร่วมกับผู้อื่นในสังคม สามารถปรับตัวกับความเปลี่ยนแปลงของสังคมไทยและสังคมโลกยุคใหม่ได้ อย่างเหมาะสม เพื่อให้คนไทยในอนาคตเป็นพลังขับเคลื่อนการพัฒนาประเทศให้ ก้าวไปข้างหน้าอย่างมีแบบแผนได้อย่างมีประสิทธิภาพ



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 20 มิถุนายน 2566 (ต่อ)

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/local/bangkok/๒๗๐๒๐๒๒>

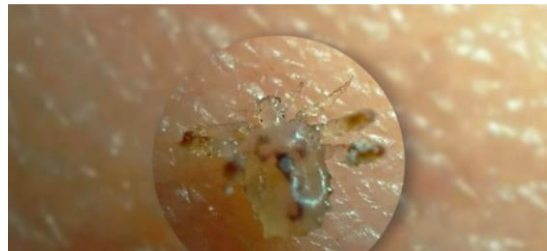
รมว.ศึกษาธิการ กล่าวอีกว่า ตลอดระยะเวลากว่า 8 ทศวรรษที่ผ่านมา วิถีชีวิต และการเรียนรู้ของประชาชนได้เปลี่ยนแปลงไป ซึ่งรัฐบาลและ ศธ.ได้ตระหนักถึงความสำคัญในเรื่องนี้ และพิจารณาเห็นว่าควรมีการปรับโครงสร้างหน่วยงาน ภายในเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการขับเคลื่อนงานด้านการศึกษาและการเรียนรู้ ของประเทศ จึงได้มีการผลักดันพระราชบัญญัติส่งเสริมการเรียนรู้ พ.ศ.2566 และจัดตั้งกรมส่งเสริมการเรียนรู้ให้เกิดขึ้น ถือเป็น การปฏิรูปการศึกษาที่ให้ความสำคัญกับการส่งเสริมการเรียนรู้ของประชาชนคนไทยทุกช่วงวัย โดยเฉพาะอย่างยิ่งเด็กและเยาวชนที่ด้อยโอกาสจะสามารถเข้าถึงแหล่งเรียนรู้ทุกรูปแบบ ทุกที่ ทุกเวลา ผ่านการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน ภายใต้ปรัชญา No One Left Behind หรือการไม่ทิ้งใครไว้ข้างหลัง

ด้านนายคมกฤชกล่าวว่า การเปลี่ยนสำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย (กศน.) เป็น สกร.มีฐานะเป็นนิติบุคคลและเป็นกรมใน ศธ. รวมทั้งได้โอนบรรดากิจการ อำนาจหน้าที่ ทรัพย์สิน งบประมาณ สิทธิ หนี้สิน และภาระผูกพัน จากสำนักงานปลัด ศธ. ในส่วนของสำนักงาน กศน.มายัง สกร.เรียบร้อยแล้ว.



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 20 มิถุนายน 2566

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/society/๒๗๐๓๐๑๒๖>



หมอเตือน ค้นจุดลับมากๆ สาเหตุอาจมาจาก "ตัว โลน" ดูดเลือดเป็นอาหาร มีสารทำให้คัน

"หมอแล็บแพนด้า" เตือนคนที่คันจุดลับมากๆ สาเหตุอาจมาจาก "ตัวโลน" ดูดเลือดเป็นอาหาร มีสารทำให้คัน พร้อมชี้สามารถติดต่อกันได้ 2 ทาง รีบไปหาหมอรักษาได้

วันที่ 19 มิ.ย. 2566 ทนพ.ภาคภูมิ เดชหัสดิน นักเทคนิคการแพทย์ชื่อดัง เจ้าของแฟนเพจ หมอแล็บแพนด้า ได้โพสต์ภาพพร้อมระบุข้อความว่า อันนี้คือตัวโลน ถ้าใครคันที่อวัยวะเพศหรือคันมอยส์มาก ให้ลองก้มดูตัวโลน มันจะหน้าตาแบบนี้ ดิที่ยุคนีกล้องมือถือซูมถ่ายภาพได้ชัดแจ๋ว โลนมันดูดเลือดเรากินเป็นอาหาร ซึ่งในน้ำลายของโลนเองมีสารบางอย่างที่ทำให้คันและระคายเคือง เลยกันมาก

ตัวโลนมันจะเล็กๆ ประมาณ 1-2 มิลลิเมตร มีขา 3 คู่ ที่ปลายขาจะคล้ายๆ ขาปู ขาเดียวเหนียวแคง เอาไว้เกี่ยวเส้นขนเพราะโลนจะชอบอาศัยอยู่ตามขนของร่างกาย แต่จุดที่พบโลนบ่อยที่สุดก็คือที่อวัยวะเพศนั่นเอง เพราะมีอุณหภูมิเหมาะสม โลนชอบ แต่บางทีมือของเราอาจจะไปเกาอวัยวะเพศ ตัวโลนมันก็เลยเกาะมือมาด้วย แล้วไปติดตามขนรักแร้ ขนหน้าอก หนวดเครา ขนคิ้ว ขนตาก็เจอบ่อย



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 20 มิถุนายน 2566 (ต่อ)

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/society/๒๗๐๓๐๒๖>

ตัวโหนดมีทั้งตัวผู้ตัวเมียครับ พอมันผสมพันธุ์กันแล้ว ตัวเมียจะวางไข่บนเส้นขน โหนดตัวเมีย 1 ตัว วางไข่ได้ประมาณ 30 ฟอง 7 วันต่อมา ไข่จะฟักออกมาเป็นตัวอ่อน และ 3 สัปดาห์ มันก็โตพร้อมที่จะผสมพันธุ์กันต่อไป โหนดติดต่อกันได้ 2 ทางคือ

1. ติดต่อกันทางเพศสัมพันธ์ เพราะเวลาที่มีเพศสัมพันธ์ โหนดก็จะเกาะติดไปอีกคนนึงได้ง่ายๆ ก็ดูขามันสิครับ พร้อมเกาะมาก

2. ติดต่อกันจากการใช้ของใช้ร่วมกัน หากใครในบ้านเป็นโหนด แล้วเราไม่รู้ จู่ๆ ก็อยากใช้ผ้าเช็ดตัวของคนอื่น ใส่เสื้อผ้าคนอื่น นั่งบนโถส้วมที่มีตัวโหนดเกาะอยู่ หรือนอนบนเตียงที่มีโหนด มันก็สามารถติดต่อกันที่เราได้เช่นกัน

สำหรับใครเจอตัวโหนดหน้าตาแบบนี้ ลองไปปรึกษาเภสัชกรเรื่องยามาโหนด หรือรีบไปหาหมอรักษาได้ แต่เวลารักษาต้องรักษาคู่นอนของเราด้วย.



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 20 มิถุนายน 2566

ที่มา : <https://www.hfocus.org/content/๒๐๒๓/๐๖/๒๗๘๕๘>

สร.เตรียมข้อมูลหารือ ก.พ. 20 มิ.ย. ถกแนวทางเพิ่ม “ความก้าวหน้า-อัตรา กำลัง” ทุกวิชาชีพ

รองปลัดสร.เผยเตรียมข้อมูลหารือร่วมเลขาธิการ ก.พ. พุ่งนี้(20 มิ.ย.) ถกปัญหาบุคลากรสาธารณสุขทุกวิชาชีพ ทั้งการเพิ่มความก้าวหน้า อย่างพยาบาล กรณีขึ้นชำนาญการพิเศษ กับการเพิ่มอัตรากำลัง การหมุนเวียนของแพทย์ แพทย์ประจำบ้าน ฯลฯ พร้อมหารือทางออกปัญหาถ่ายโอนรพ.สต.กระทบบุคลากรจากสร.ไหลออกอีก 2 หมื่นคน หวั่นภาระงานอัดแน่น รพ.ชุมชน

สร.เตรียมหารือ ก.พ.ปมภาระงานบุคลากรสาธารณสุข-หมอลาออก

เมื่อวันที่ 19 มิถุนายน นพ.ทวีศิลป์ วิษณุโยธิน รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข(สร.) ให้สัมภาษณ์ Hfocus ถึงการเตรียมหารือร่วมกับเลขาธิการสำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน(ก.พ.) ในวันที่ 20 มิถุนายนนี้ เกี่ยวกับอัตรากำลัง ความก้าวหน้าของบุคลากรสาธารณสุข ว่า ในการประชุมร่วมกันระหว่างผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข และท่านเลขาธิการ ก.พ. เป็นการประชุมที่มีการหารือกันเป็นประจำ ซึ่งในวันพฤษภาคม(20 มิ.ย.) ก็เช่นกัน โดยท่านปลัดสร.ได้ให้แนวทางการประชุมต่างๆ อาทิ ประเด็นอัตรากำลัง ไม่ใช่แค่แพทย์ แต่ต้องรวมวิชาชีพอื่นๆ ซึ่งตนได้เตรียมข้อมูลในการหารือแล้ว อย่างอัตรากำลังแพทย์ พยาบาล วิชาชีพต่างๆ เป็นต้น

หากทางออกเกณฑ์ขึ้นชำนาญการพิเศษ พยาบาล

นพ.ทวีศิลป์ กล่าวว่า เบื้องต้นจะมีการหารือหัวข้อหลักๆ คือ 1. ความก้าวหน้า และ 2. การเพิ่มจำนวนอัตรากำลังของบุคลากรสาธารณสุข อย่างเรื่องความก้าวหน้าของพยาบาล ปัจจุบันมีประมาณ 110,000 ตำแหน่ง โดยความก้าวหน้าของพยาบาล คือ การเป็นชำนาญการพิเศษ โดยวิธีการพิจารณาจะมีข้อมีเกณฑ์ปลีกย่อยหลายข้อ ซึ่งในการประชุม อ.ก.พ.ของสำนักงานปลัดฯ ได้ประชุมและพบว่า พยาบาลที่ต้องการขึ้นเป็นชำนาญการพิเศษมีหลายระดับหลายตำแหน่ง ยกตัวอย่าง การขอขึ้นระดับหัวหน้ากลุ่มงาน ซึ่งทางเขตทางจังหวัดได้รวบรวมข้อมูล อย่างระดับหัวหน้ากลุ่มงาน มีความคาดหวังว่าจะขึ้นได้มีประมาณ 800 ตำแหน่ง แต่เข้าเกณฑ์ 250 ตำแหน่ง หมายความว่า มีพยาบาลที่คาดว่าจะขึ้นชำนาญการพิเศษ 800 คนแต่เข้าเกณฑ์เพียง 250 คน ซึ่งห่างจากความคาดหวังของเจ้าหน้าที่สูงมาก

“วันที่ที่ประชุม อ.ก.พ.ส.บ. มองว่า เป็นเรื่องที่ต้องหารือกับเลขาธิการ ก.พ.ให้ทราบ ถึงความคาดหวังกับเกณฑ์ที่มีอยู่ หากปรับเกณฑ์ต่างๆเพื่อสร้างขวัญกำลังใจให้กับพวกเขาได้จะเป็นเรื่องที่ดี จึงต้องมีการหารือเรื่องนี้ ซึ่งนี่เป็นเพียงตัวอย่าง ยังมีอีกหลายเรื่อง” นพ.ทวีศิลป์ กล่าว



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 20 มิถุนายน 2566 (ต่อ)

ที่มา : <https://www.hfocus.org/content/๒๐๒๓/๐๖/๒๗๘๕๘>

ห่วงถ่ายโอนรพ.สต. กระทบบุคลากรได้อัตราบรรจุโควิดไหลออกระบบ

รองปลัดสธ. กล่าวอีกว่า ส่วนเรื่องอัตรากำลังที่ต้องเพิ่มขึ้นนั้น จะมีการหารือกับทาง ก.พ. กรณีที่ในปี 2567 จะมีการถ่ายโอนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล(รพ.สต.) ไปประมาณ 1,000 กว่าแห่ง บุคลากรจะหายภาพรวมไปอีกราว 2 หมื่นกว่าคน จึงเป็นเรื่องที่ต้องขอให้ผู้ที่เกี่ยวข้องรับทราบสถานการณ์ เพราะจริงๆสธ.ดำเนินการตามฝายนโยบายเสมอ แต่เมื่อมีประเด็นนี้จึงต้องมาพิจารณาตัวเลข และอัตรากำลังให้เพียงพอ ต้องมาวางแผนเรื่องนี้

นพ.ทวีศิลป์ กล่าวอีกว่า ยังมีกรณีที่โรงพยาบาลชุมชนรายงานข้อมูลเกี่ยวกับอัตราเพิ่มการบริการสูงขึ้น 18% จากเหตุผลของรพ.สต.ที่ถ่ายโอนไปแล้วนั้น ไม่มีนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด(นพ.สสจ.) ในการกำกับในการดูแลที่ต้องใช้วิชาชีพควบคุมกำกับ เป็นเหตุให้รพ.สต.บางแห่งไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ในการรักษาพยาบาล ก็จะทำให้ภาระงานการรักษาพยาบาลของโรงพยาบาลชุมชน(รพช.)เพิ่มขึ้น ซึ่งความพร้อมของรพ.สต.ที่ถ่ายโอนแล้ว ทางองค์การบริหารส่วนจังหวัด(อบจ.) ก็ต้องมาดำเนินการให้พร้อมรับในการปฏิบัติภารกิจดูแลรักษาประชาชนด้วย เนื่องจากต้องพร้อม ทั้ง คน เงิน ของ

ตกปัญหาหมอลาออก เสนอแพทย์ประจำบ้านหมุนเวียน อีกทางเลือกจากหลายข้อ

“ส่วนเรื่องแพทย์โดยตรง พุ่งนี้จะมีการประชุมกับแพทย์สภาอีกครั้งเกี่ยวกับข้อเสนอต่างๆ ซึ่งจริงๆเราก็มีการคุยกันอยู่ อย่างเรื่องแพทย์ประจำบ้าน ที่ได้รับทุนจากสธ.ปีละ 4 พันคน โดยจะเรียน ปี 1 ปี 2 ปี 3 ปี 4 ปี 5 ขึ้นกับสาขาว่าเป็นอย่างไร ซึ่งเรามีข้อเสนอในการส่งแพทย์ประจำบ้านมาหมุนเวียนในภูมิภาคด้วย ซึ่งเป็นข้อเสนอที่สธ.ขอให้กลับมาทำงานในพื้นที่ พร้อมทั้งมีการฝึกทักษะให้แพทย์เน้นให้อยู่ในภูมิภาคมากขึ้น และจะหารือกับ ก.พ.กรณีการลาศึกษาของแพทย์ประจำบ้าน เป็นไปได้หรือไม่ไม่ต้องลาเรียน แต่ให้ได้ทำงานไปด้วย คล้ายๆย้ายที่ทำงาน การเลื่อนตำแหน่งก็จะได้เลื่อนไหล ไม่สะดุด เป็นต้น ทั้งหมดยังมีรายละเอียดอีกเยอะ ขอให้รอการประชุมร่วมกับก.พ.ก่อนในวันพรุ่งนี้” นพ.ทวีศิลป์ กล่าว

ค่าเสี่ยงภัยโควิด19 สธ.เสนอสำนักงบฯแล้ว ต้องรอการจัดสรรเงินจากสำนักงบประมาณ

ผู้สื่อข่าวรายงานว่ากรณีค่าเสี่ยงภัยโควิดของบุคลากรสาธารณสุขอื่นๆ ซึ่งไม่ได้เกี่ยวกับทางหรือร่วมพุ่งนี้ แต่มีบุคลากรสอบถามมาจำนวนมาก นพ.ทวีศิลป์ กล่าวว่า สธ.ทำหน้าที่ในการรวบรวมข้อมูลทั้งหมด ทั้งของกระทรวงฯ และนอกกระทรวงฯ ซึ่งที่ผ่านมาข้อมูลครบแล้ว แต่ต้องยื่นเรื่องให้สำนักงบประมาณพิจารณาแนวทางการใช้งบประมาณ ที่เคยเป็นข่าวไปก่อนหน้านี้ ดังนั้น ต้องรอทางสำนักงบประมาณ



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 20 มิถุนายน 2566

ที่มา : <https://www.naewna.com/local/๗๓๘๓๗๘>



ใช้เลือดออกดู ป่วยพุ่งทุกภาค สอระบาดหนัก ในเด็กวัยเรียน

โฆษกรัฐบาลเผยนายภฯ ห่วงสถานการณ์ไข้เลือดออกกระบาดหนักขึ้น แนวโน้มผู้ป่วยเพิ่มต่อเนื่อง โดยเฉพาะเด็กวัยเรียน โดย สธ.รายงานผู้ป่วยไข้เลือดออกปี 2566 มากกว่าปี 2565 ถึง 3.8 เท่า ส่วนใหญ่อายุ 5-14 ปี จังหวัดที่พบอัตราป่วยสูงสุดช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา "ตราด-น่าน - จันทน์- แม่ฮ่องสอน" รวมระบาด 348 อำเภอ 71 จว. ภาพรวมความเสี่ยงระบาดสูงขึ้นทุกภาค สั่ง "สธ.-ศธ." เฝ้าระวัง ย้ำมาตรการ 3 เก็บ 7 ร.

เมื่อวันที่ 19 มิถุนายน นายอนุชา บูรพชัยศรี รองเลขาธิการนายกรัฐมนตรีฝ่ายการเมือง ปฏิบัติหน้าที่โฆษกประจำสำนักนายกรัฐมนตรี เปิดเผยว่า พล.อ.ประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรี ติดตามรายงานสถานการณ์โรคไข้เลือดออกในประเทศไทย โดยกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข รายงานตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 7 มิถุนายน พบผู้ป่วย 19,503 ราย เสียชีวิต 17 ราย ซึ่งกรมควบคุมโรคคาดการณ์ว่าโรคไข้เลือดออกจะกลับมาระบาดอีกครั้งปี 2566 ตามวงรอบของปีที่จะระบาด และสถานการณ์โรคไข้เลือดออกขณะนี้แนวโน้มพบผู้ป่วยเพิ่มขึ้นมา เพราะระยะนี้มีฝนตกลงมาหลายพื้นที่ ทำให้เกิดน้ำขังค้ำในลักษณะต่างๆ เป็นแหล่งเพาะพันธุ์ของยุงลาย

ทั้งนี้ นายภฯห่วงใยผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก ซึ่งส่วนใหญ่เป็นกลุ่มเด็กวัยเรียน กำชับกรมควบคุมโรค และกระทรวงศึกษาธิการ ขอความร่วมมือสถานศึกษาทั่วประเทศ อาสาสมัครสาธารณสุขหมู่บ้าน (อสม.) และหน่วยงานส่วนท้องถิ่น ร่วมมือกันสำรวจและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงทุกสัปดาห์ เน้นพื้นที่บ้าน วัด โรงเรียน สถานที่พบลูกน้ำยุงลายสูงสุด รวมทั้งฝากเตือนประชาชนให้ระวังป้องกันตนเองไม่ให้ถูกยุงกัด

โฆษกรัฐบาลกล่าวต่อว่า จากรายงานล่าสุดของกรมควบคุมโรค ระบุจำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกปี 2566 มากกว่าปี 2565 ในช่วงเวลาเดียวกันถึง 3.8 เท่า กลุ่มอายุที่พบป่วยสูงสุด ได้แก่ อายุ 5-14 ปี รองลงมา 15-24 ปี จังหวัดที่พบอัตราป่วยสูงสุดใน 4 สัปดาห์ล่าสุดคือ จ.ตราด อ.เกาะช้าง บ่อไร่ แหลมงอบ คลองใหญ่ จ.น่าน อ.สองแคว ทุ่งช้าง เชียงกลาง จ.จันทบุรี อ.เมือง ท่าใหม่ มะขาม จ.แม่ฮ่องสอน อ.ขุนยวม แม่สาบน้อย และจ.สตูล อ.เมือง รวมระบาดใน 348 อำเภอ 71 จังหวัด ซึ่งประเมินความเสี่ยงพบมีแนวโน้มสูงขึ้นทุกภาค ส่วนปัจจัยเสี่ยงของผู้ป่วยที่เสียชีวิตคือ ไปรักษาที่โรงพยาบาลช้าเกินไป มีภาวะอ้วน ได้รับยากกลุ่ม NSAIDs มาก่อน และมีโรคประจำตัว

นายอนุชากล่าวด้วยว่า รัฐบาลโดยกรมควบคุมโรค ขอความร่วมมือประชาชนช่วยกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย ตามมาตรการ 3 เก็บ ป้องกัน 3 โรค ได้แก่ เก็บบ้านให้สะอาดไม่ให้ยุงลายเข้ามาเกาะพัก เก็บภาชนะกักเก็บน้ำให้มิดชิดเพื่อป้องกันยุงลายลงไปวางไข่ เก็บขยะ ไม่ให้เป็นแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย นอกจากนี้ต้องช่วยกันพัฒนาสิ่งแวดล้อม ป้องกันควบคุมโรคติดต่อนำโดยยุงลาย 7 สถานที่หรือ 7 ร. ได้แก่ โรงเรียน (บ้าน) โรงเรียน โรงพยาบาล โรงธรรม/รีสอร์ท โรงงาน/อุตสาหกรรม โรงธรรม (วัด/มัสยิด/ศาสนสถาน) และสถานที่ราชการ ซึ่งสถานที่ดังกล่าวมีประชาชนรวมตัวกันจำนวนมาก ถือเป็นสถานที่เสี่ยงมีการระบาดของโรคไข้เลือดออก และจากผลการสำรวจ พบแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายสูงสุดในกลุ่มโรงเรียนและโรงธรรม

"กรมควบคุมโรค มีข้อเสนอแนะให้ประชาชน โดยเฉพาะผู้มีโรคประจำตัว ภาวะอ้วน ผู้สูงอายุ และเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ป้องกันตัวเองไม่ให้ถูกยุงกัด ถ้ามีไข้สูงลอย ร่วมปวดศีรษะ ปวดกล้ามเนื้อ ปวดกระบอกตา หรือมีจุดเลือดออกที่ลำตัว และแขน ขา ไม่ควรซื้อยามารับประทานเอง โดยเฉพาะยาลดไข้ในกลุ่มเอ็นเสด (NSAIDs) เช่น ไอบูโพรเฟน ไดโคฟีแนก แอสไพริน รวมถึงยาชุด มีผลทำให้เลือดออกในช่องทางเดินอาหารและยากต่อการรักษา เสี่ยงเสียชีวิต หากมีไข้ควรรีบไปพบแพทย์ เพื่อตรวจวินิจฉัยแยกโรคให้ชัดเจน จะช่วยป้องกันการเสียชีวิตได้" นายอนุชากล่าว