



สรุปข่าว สร.

ประจำวันที่

18 กันยายน 2567



ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
<p>นโยบาย</p> <p>30 บาทรักษาทุกที่</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : นสพ. มติชน เว็บไซต์ hfocus</p> <p>-นายสมศักดิ์ เทพสุทิน รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข. ในฐานะประธานบอร์ดสปสช. กล่าวว่า ที่ประชุม ครม. อนุมัติงบกลางฯ 5,924 ล้านบาท สำหรับโครงการ 30 บาทรักษาทุกที่ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว โดยการจัดสรรจะเป็นค่าป่วยนอกของรพ. รว 1,000 กว่าล้านบาท รวมถึงให้กับหน่วยบริการนวัตกรรม ส่วนค่ารักษาผู้ป่วยในเพิ่มเติม สปสช. จะจ่ายให้อัตรา 8,350 บาทต่อคนน้ำหนักสัมพัทธ์ (AdjRW) โดยจะตั้งข้อสังเกตไว้ คือ ผู้ป่วยนอก และหน่วยบริการนวัตกรรม อย่างร้านขายยา มีค่าใช้จ่ายเท่าไร</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (ฐานเศรษฐกิจ, เดลินิวส์, มติชน, hfocus, The Standard)</p> <p>-นพ.เจตน์ ธรรมธัชอารี เลขาธิการ สปสช. กล่าวถึงกรณี ครม. อนุมัติงบประมาณกลางจำนวน 5,924 ล้านบาท จากที่เสนอ 7,100 ล้านบาท สำหรับโครงการ “30 บาท รักษาทุกที่” ว่า สำหรับบฯ ดังกล่าว แม้ว่าจะได้รับน้อยกว่าที่เสนอไป แต่คิดว่าสามารถนำมาใช้ได้อย่างเพียงพอ ทั้งโครงการ 30 บาทรักษาทุกที่ และปัญหาค่าใช้จ่ายของรพ.รัฐ โดยจะนำมาเพิ่มเติมจากก่อนหน้านี้ที่ลดค่ารักษาตามความความรุนแรงของโรค เหลือประมาณ 7,000 บาทต่อหน่วย จากเดิมที่จ่ายอยู่ที่ 8,350 บาทต่อหน่วย โดยบฯ ก้อนนี้จะสามารถจ่ายได้เท่าเดิม ก็จะช่วยบรรเทาปัญหาของรพ.ได้ สำหรับกรณี นพ.เปรมศักดิ์ เพียยุระ สว. อภิปรายในการแถลงนโยบายของรัฐบาลว่า งบประมาณผู้ป่วยในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ใน กทม. หายไปประมาณ 1,000 ล้านบาท โดย นพ.เจตน์ ระบุว่า เงินไม่ได้หายไปไหน แต่คิดว่าสิ่งที่ นพ.เปรมศักดิ์ กล่าวถึงคืองบ PP</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (เดลินิวส์, สำนักข่าวอิศรา, hfocus)</p> <p>-นพ.เจตน์ ธรรมธัชอารี เลขาธิการ สปสช. กล่าวว่า 30 บาทรักษาทุกที่ ได้เริ่มดำเนินการมาตั้งแต่วันที่ 7 ม.ค. 2567 ขณะนี้อยู่ในช่วงการขับเคลื่อนในเฟสที่ 3 โดยมี 46 จังหวัดที่ดำเนินการแล้ว และใน 27 ก.ย. นี้ จะมีการเปิดตัวอย่างเป็นทางการภายใต้งาน “30 บาทรักษาทุกที่ เพื่อคนไทยสุขภาพดีถ้วนหน้า กรุงเทพมหานคร” ซึ่งมี น.ส.แพทองธาร ชินวัตร นายกรัฐมนตรี มาเป็นประธานเปิดงาน และมีผู้แทนหน่วยงาน ภาคีเครือข่าย และหน่วยบริการต่างๆ ในพื้นที่ กทม. ร่วมกันประกาศเดิมนโยบายฯ</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์แนวหน้า</p> <p>-นพ.สุภัทร ฮาสุวรรณกิจ ผอ.รพ.สะบ้าย้อย จ.สงขลา โพสต์บทความ “30 บาทจะโปรด ต้องปรับระบบแพทย์ประเทศไทย” ระบุว่า แพทย์ไทยจบมา ทุกคนจะเป็นแพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป/แพทย์ GP คือมีความสามารถทำได้ทุกอย่าง รักษาโรคพื้นฐานได้ทุกโรค และปฏิบัติหัตถการเก่งเมื่อเทียบกับแพทย์โลกที่ 1 เพราะฝึกฝนวิชากับคนไข้มาเยอะในระหว่างเรียน แพทย์ GP ทุกคนทำอะไรได้มากมาย คือด้านหน้าของระบบการแพทย์ไทย 30 บาทจะรักษาทุกโรคหรือรักษาทุกที่ ถ้าจะให้ระบบยั่งยืน ต้องให้ความสำคัญกับระบบแพทย์ GP ผลิตและส่งเสริม GP ให้เก่ง ให้คุณค่าและค่าตอบแทนที่เขาอยู่ได้ ให้มีจำนวนมากพอที่งานไม่overload เพื่อให้เป็นแพทย์หลักที่ดูแลผู้ป่วย วางให้ครอบคลุมทุกตำบล ทุกอำเภอ หากเกินความสามารถก็ส่งต่อมาพบแพทย์เฉพาะทาง เช่นนี้โรงพยาบาลใหญ่จึงจะไม่ล้น ต้นทุนการดูแลก็ต่ำกว่า คนไข้ก็มีความสุขเพราะไม่ต้องเดินทางไกล รอทั้งวัน ไปเจอแพทย์เฉพาะทาง 5 นาที</p>	
<p>สถานวิชาการ</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ hfocus</p> <p>-ศูนย์ดูแลผู้ป่วยระยะท้าย กลุ่มเปราะบาง วัดป่าโนนสะอาด จ.โคราช อีกหนึ่งสถานวิชาการ ที่ใช้หลักธรรมสู่ “ตายดีวิถีพุทธ” เปิดโอกาสผู้ป่วยเป็น “อาจารย์ใหญ่ทางจิตวิญญาณ” ที่ยังมีชีวิตก่อนจากไปอย่างมีกุศลจิต พร้อมพัฒนาตัวชี้วัดระดับสติ ครั้งแรกร่วมกับ รพ.โชคชัย และมทส. ด้านพระอาจารย์แสนปราชญ์ มองเกณฑ์เบิกงบบัตรทองไม่ตอบโจทย์บริบทพื้นที่</p>	

ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
<div data-bbox="108 136 178 210" data-label="Image"> </div> <p data-bbox="183 152 454 190">ข่าวเผยแพร่และข่าวอื่น ๆ</p> <p data-bbox="103 226 300 257">กรม. อนุมัติงบ สธ.</p> <p data-bbox="129 271 443 306">สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ hfocus</p> <p data-bbox="103 320 1313 741">-น.ส.แพทองธาร ชินวัตร นายกรัฐมนตรี เป็นประธานประชุมกรม. มีมติอนุมัติตามที่ สธ. เสนอ 1) อนุมัติเพิ่มวงเงินค่าก่อสร้างรายการหอผู้ป่วยใน 7 ชั้น เป็นอาคารคอนกรีตเสริมเหล็ก 7 ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ 6,184 ตร.ม. รพ.สีคิ้ว ต.มิตรภาพ อ.สีคิ้ว จ.นครราชสีมา 1 หลัง จำนวน 51.46 ล้านบาท ซึ่งจากเดิมได้รับจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 จำนวน 106.3 ล้านบาท เป็นวงเงินก่อสร้างรวมทั้งสิ้น 157.73 ล้านบาท โดยให้เบิกจ่ายจากงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 จำนวน 15.94 ล้านบาท ที่ได้จัดสรรงบประมาณรายจ่ายไปแล้ว ส่วนที่เหลือจำนวน 141.79 ล้านบาท ผูกพันงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568-2570 2) กรม.มีมติอนุมัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 งบกลาง รายการเงินสำรองจ่ายเพื่อกรณีฉุกเฉินหรือจำเป็น รวมวงเงินทั้งสิ้น 624.80 ล้านบาท เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินโครงการยกระดับและพัฒนาระบบบริการสุขภาพ หน่วยงานในสังกัดสพ.สธ. (โครงการยกระดับและพัฒนาระบบบริการสุขภาพฯ) ตามที่ สธ. เสนอ</p> <p data-bbox="103 763 304 795">สถานการณ์อุทกภัย</p> <p data-bbox="129 808 496 844">1. สธ. วางแผนรับมือหลังน้ำท่วมลด</p> <p data-bbox="103 857 1313 943">สื่อที่นำเสนอ : นสพ. (ข่าวสด, ไทยรัฐ) เว็บไซต์ (มติชน, ฐานเศรษฐกิจ, สยามรัฐ, เดลินิวส์, แนวหน้า, บ้านเมือง, ผจก., headtopics, thailandplus, hfocus, thaitabloid)</p> <p data-bbox="103 956 1313 1525">-นายสมศักดิ์ เทพสุทิน รมว.สธ. พร้อมด้วย นายเดชอิศม์ ขาวทอง รมช.สธ. นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ ปลัดสธ. และคณะผู้บริหารระดับสูง สธ. และหน่วยงานในส่วนภูมิภาคทุกจังหวัด ร่วมประชุมทางไกลเตรียมความพร้อมด้านการแพทย์ฯ กรณีสถานการณ์อุทกภัย วาตภัย และดินโคลนถล่ม ณ ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์ฯ สป.สธ. พร้อมกล่าวว่า ตามข้อสั่งการของนายฯ ขอให้ส่วนราชการสนับสนุนการทำงาน เนื่องจากขณะนี้สถานการณ์น้ำท่วม ดินโคลนถล่มเริ่มไปทั่วทุกภาค จึงมอบหมายให้นายเดชอิศม์ ขาวทอง รมช.สธ. รับผิดชอบขอยืมเย็บเย็บยพช.ภาคใต้ หลังจากนั้นสอบถามสถานการณ์จาก สสจ. หลายจังหวัด ซึ่งได้มีการรายงานภาพรวมสถานการณ์เริ่มคลี่คลาย ไม่มีสถานการณ์วิกฤต รายงานการช่วยเหลือปชช.ในพื้นที่รับผิดชอบ และพบปชช.มีปัญหาเรื่องน้ำกัดเท้า โดยสั่งการให้ทุกพื้นที่ติดตามเฝ้าระวังสถานการณ์อย่างใกล้ชิด เตรียมยาและเวชภัณฑ์ สำรองกลุ่มเปราะบาง ผู้ป่วยติดเตียง และป้องกันสถานพยาบาลไม่ให้เกิดผลกระทบจากน้ำท่วม เพื่อให้สามารถดูแลปชช.ทั้งที่อยู่ในรพ. ผู้ที่ไม่สามารถเดินทางมารพ.ได้ และในศูนย์พักพิง รวมทั้งส่วนกลางและจังหวัดข้างเคียงที่ไม่ได้รับผลกระทบยังได้เตรียมพร้อมให้การสนับสนุนด้วย สำหรับพื้นที่น้ำลดสถานการณ์คลี่คลาย เช่น เชียงราย เชียงใหม่ เน้นให้ดำเนินการตามแผนฟื้นฟูหลังน้ำลด ดูแลสุขภาพปชช.สิ่งแวดล้อม ดูแลสุขภาพจิตผู้ประสบภัย ฟื้นฟูสถานพยาบาล และเฝ้าระวังโรคระบาดที่มากับน้ำท่วม</p> <p data-bbox="103 1538 1313 1771">-ภาพรวมสถานการณ์อุทกภัยฯ ยังคงมีใน 7 จังหวัด ได้แก่ เชียงราย หนองคาย เลย บึงกาฬ นครพนม สุดล และพะเยา สถานบริการสาธารณสุขยังเปิดให้บริการได้ปกติทุกแห่ง มีการเปิดศูนย์พักพิงรวม 57 แห่ง ที่ เชียงราย เชียงใหม่ เลย หนองคาย บึงกาฬ และพะเยา ผู้รับบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุข รวม 17,848 คน ส่วนด้านสุขภาพจิต ตั้งแต่ 16 สิงหาคม – 15 กันยายน 2567 ให้การดูแล 23,212 คน พบภาวะเครียดสูง 548 คน เสี่ยงซึมเศร้า 81 คน เสี่ยงฆ่าตัวตาย 12 คน ส่งต่อพบแพทย์ 133 คน ทั้งหมดได้รับการติดตามอย่างต่อเนื่อง</p> <p data-bbox="103 1785 1313 1915">-กรมการแพทย์แผนไทยฯ เร่งผลิตยาทาพิทักษ์ รักษาโรคน้ำกัดเท้า ซึ่งกรมฯ ได้สนับสนุนยาช่วยเหลือพื้นที่ประสบอุทกภัยแล้ว ดังนี้ 1) ยาทาพิทักษ์ จำนวน 25,484 ขวด 2) สเปรย์ตะไคร้หอมกันยุง จำนวน 9,000 ขวด 3) ยานวดไพล จำนวน 500 ชิ้น และชุดผลิตภัณฑ์ยาสมุนไพรที่จำเป็นในช่วงอุทกภัย รวมทั้งสิ้น 28,250 ชุด</p> <p data-bbox="129 1928 480 1964">2. สบส.ให้กำลังใจครอบครัว อสม.</p> <p data-bbox="129 1977 810 2013">สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (กรมประชาสัมพันธ์, thailandplus, hfocus)</p> <p data-bbox="103 2027 1313 2157">-นพ.สุระ วิเศษศักดิ์ อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กล่าวว่า กรม สบส.ได้มอบหมายนายณฤต อ่วมสุข ผอ.ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1 (สบส.1) ลงพื้นที่เยี่ยมให้กำลังใจ อสม.ที่ได้รับบาดเจ็บ 1 ราย และแสดงความเสียใจกับครอบครัวญาติของ อสม. ธีรยุทธ สิริวรรณสถิต ที่เสียชีวิตขณะปฏิบัติหน้าที่จากเหตุการณ์ดินโคลนถล่ม ในพื้นที่ ต.ท่าตอน อ.แม่เมาะ จ.</p>	

ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
<p>เชียงใหม่ โดยเบื้องต้นกรม สบส. ได้แจ้งให้ทายาทส่งเอกสารหลักฐานเพื่อขอรับการช่วยเหลือจากสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ อสม.แห่งประเทศไทย และมูลนิธิ อสม. ซึ่งอยู่ระหว่างการรวบรวมเอกสารหลักฐาน เพื่อพิจารณาให้การช่วยเหลือ ทั้งนี้ กรม สบส.จะเร่งดำเนินการเป็นกรณีเร่งด่วน เพื่อตอบแทนคุณงามความดีของ อสม. ธีรยุทธฯ</p> <p>-นพ.สามารถ ธีระศักดิ์ รองอธิบดีกรม สบส. กล่าวว่า กรม สบส. มอบหมายให้ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1 (สบส.1) ลงพื้นที่ตรวจเยี่ยมเพื่อสร้างขวัญกำลังใจ และสนับสนุนการปฏิบัติงานของ อสม.ในพื้นที่ประสบอุทกภัย อ.เมือง และ อ.แม่สาย จ.เชียงราย พร้อมมอบชุดปฏิบัติการฉุกเฉิน เพื่อใช้สำหรับปฏิบัติหน้าที่ให้กับ อสม.จำนวน 200 ชุด</p> <p>3. ทีม SEhRT กรมอนามัย ลงพื้นที่จ.หนองคาย สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ ข่าวสด</p> <p>-พญ.อัจฉรา นิธิอภิญญาสกุล อธิบดีกรมอนามัย มอบหมาย นพ.เอกชัย เพียรศรีวัชรา รองอธิบดีกรมอนามัย พร้อมด้วย ทพ.ดำรง อารงเลาหะพันธุ์ ผู้ช่วยอธิบดีกรมอนามัย และผอ.สำนักทันตสาธารณสุข ผอ.ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี และ ผอ.ศูนย์อนามัยที่ 8 อุดรธานี ระดมทีม SEhRT จากศูนย์อนามัยที่ 8 อุดรธานี และศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี ลงพื้นที่ ปฏิบัติภารกิจจัดการสุขภาพตำบล สุขอนามัย และอนามัยสิ่งแวดล้อมในชุมชน พร้อมทั้งสื่อสารให้คำแนะนำการดูแล สุขอนามัยแก่ประชาชน เพื่อลดความเสี่ยงทางสุขภาพในช่วงน้ำท่วมในพื้นที่จังหวัดหนองคาย</p> <p>-นพ.เอกชัย เพียรศรีวัชรา รองอธิบดีกรมอนามัย กล่าวถึงสถานการณ์น้ำจ.หนองคาย มีพื้นที่ได้รับผลกระทบ จำนวน 5 อำเภอ ได้แก่ อ.สังขม อ.ศรีเชียงใหม่ อ.ท่าบ่อ อ.เมือง และอ.รัตนวาปี มีการเปิดศูนย์พักพิง จำนวน 12 แห่ง และหน่วยงาน สาธารณสุขที่ได้รับผลกระทบ 12 แห่ง กรมฯจึงระดม ทีม SEhRT ศูนย์อนามัยที่ 3, 7, 8, 9 และ 10 ร่วมกับทีม SEhRT ส่วนกลาง ลงพื้นที่ปฏิบัติการจัดการสุขภาพตำบล สุขอนามัย และอนามัยสิ่งแวดล้อมในชุมชน พร้อมสนับสนุนชุดV-Clean จำนวน 1,200 ชุด ชุดทดสอบการปนเปื้อนเชื้อโรคในอาหารและน้ำ ชุดทดสอบคลอรีนอิสระคงเหลือในน้ำ สำหรับใช้ในศูนย์พักพิง และสนับสนุนวัสดุอุปกรณ์ต่าง ๆ ที่จำเป็นให้แก่หน่วยงานในพื้นที่ รวมถึงแนะนำปช.ดูแลสุขอนามัยที่ดี ด้วย 5 วิธีปฏิบัติตนดูแลสุขอนามัยในช่วงน้ำท่วม</p> <p>4. กรม.อนุมัติเงินเยียวยาน้ำท่วม สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ ch7</p> <p>-ที่ประชุม กรม. อนุมัติงบประมาณช่วยเหลือผู้ประสบอุทกภัย ในช่วงฤดูฝนปี 2567 วงเงิน 3,045 ล้านบาท เพื่อให้การช่วยเหลือถึงประชาชนเป็นไปอย่างรวดเร็ว หากเรื่องไหนที่มีความจำเป็นเร่งด่วน ให้รีบเสนอ กรม.พิจารณา โดยเฉพาะระบบ การแจ้งเตือนภัย ที่ต้องมีประสิทธิภาพมากขึ้น โดยวันนี้(18 กันยายน 2567) จะมีการประชุมคกก.ศูนย์ปฏิบัติการช่วยเหลือ ผู้ประสบภัยอุทกภัย วาตภัย และดินโคลนถล่ม (ศปช.) เพื่อติดตามสถานการณ์ และกำหนดแนวทางการให้ความช่วยเหลือ ประชาชนเป็นนัดแรก</p> <p>-กรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย สรุปสถานการณ์อุทกภัย ปัจจุบันยังเกิดขึ้นในพื้นที่ 13 จังหวัด ได้แก่ จังหวัดเชียงราย สุโขทัย พิษณุโลก หนองคาย อุดรธานี บึงกาฬ ปราจีนบุรี อ่างทอง พระนครศรีอยุธยา พังงา ชุมพร ภูเก็ต และสตูล รวม 45 อำเภอ 192 ตำบล 934 หมู่บ้าน ประชาชนได้รับผลกระทบ 27,831 ครัวเรือน</p> <p>5. สถานการณ์น้ำท่วมหน้า ม.พะเยา สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (ch3plus, Chiangmainews)</p> <p>-นายรัฐพล นราดิศร ผวจ.พะเยา พร้อมด้วยหัวหน้าส่วนราชการทุกภาคส่วน ลงพื้นที่เพื่อเข้าตรวจสอบและช่วยเหลือจาก เหตุน้ำป่าไหลหลากเข้าท่วม ม.พะเยา เบื้องต้นพบบ้านเรือน อาคาร หอพักต่างๆ ถูกน้ำและดินโคลนเข้าท่วม มีได้รับบาดเจ็บ เล็กน้อยประมาณ 10 คน ส่วนใหญ่ถูกของมีคมบาด และถูกตะปูตำ ส่วนความเสียหายยังไม่สามารถประเมินได้ เนื่องจากอยู่ ระหว่างการสำรวจ โดยได้เร่งให้ทุกหน่วยงานเข้าพื้นที่ช่วยเหลือให้รวดเร็วที่สุด ขณะที่ทาง ม.พะเยา ตั้งศูนย์อำนวยการ บริเวรด้านหน้ามหาวิทยาลัยเพื่อบรรเทาความเดือดร้อนให้กับชาวบ้านและนักศึกษา</p>	
<p>MOU เชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพ สื่อที่นำเสนอ : นสพ.ไทยรัฐ, เว็บไซต์ (ไทยรัฐ, มติชน, thailandplus, hfocus, thecoverage)</p> <p>-นายสมศักดิ์ เทพสุทิน รมว.สธ. เป็นประธานในพิธีลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือการเชื่อมโยงข้อมูลบริการด้าน สาธารณสุขบน Digital Health Platform ของ สธ. ระหว่าง นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ ปลัด สธ. กับ นางพงษ์สวาท นีละ โยธิน ปลัด ยธ. ร่วมกันส่งเสริมการดูแลสุขภาพของผู้ต้องขัง ทั้งในช่วงที่อยู่ในเรือนจำและหลังจากพ้นโทษ ซึ่งข้อมูลประวัติ</p>	

ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
<p>การรักษาที่ถูกต้องและครบถ้วนจะช่วยให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขสามารถวางแผนการรักษาและดูแลสุขภาพผู้ต้องขังได้อย่างเหมาะสม ต่อเนื่อง ไร้รอยต่อ และยังช่วยลดโอกาสในการแพร่กระจายของโรคในเรือนจำและในชุมชนหลังพ้นโทษ</p>	
<p>วันความปลอดภัยผู้ป่วยโลก</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : นสพ.มติชน, เว็บไซต์ (มติชน, thailandplus, hfocus, headtopics, thansettakij, thecoverage, thaitodaynews)</p> <p>-นพ.สุรโชค ต่างวิวัฒน์ รองปลัด สธ. เปิดการประชุมวันแห่งความปลอดภัยของผู้ป่วยโลก ครั้งที่ 6 (The 6th World Patient Safety Day) และวันแห่งความปลอดภัยของผู้ป่วยและบุคลากรสาธารณสุขของประเทศไทย ครั้งที่ 8 (The 8th Thailand Patient and Personnel Safety Day) ภายใต้แนวคิด Improving diagnosis for Patient Safety “Get it right, make it safe!” ประจำปีงบประมาณ 2567 และปาฐกถาพิเศษเรื่อง “ความสำคัญของความปลอดภัยในระบบบริการสุขภาพของประเทศไทย” พร้อมเดินหน้ารณรงค์ศาสตร์ระยะที่ 2 ปี 2567 ประกาศนโยบาย People Safety ให้มีความสำคัญ ประชาชนร่วมสร้างระบบบริการที่ปลอดภัยสำหรับผู้ป่วยและบุคลากร ตามแนวทาง 3P Safety ล่าสุดมีรพ.เข้าร่วมแล้ว 1,007 แห่ง มุ่งเน้นการยกระดับการวินิจฉัยที่ถูกต้องและทันเวลา เพื่อรับรองความปลอดภัยแก่ผู้ป่วย</p>	
<p>จับยากันยุงจากจีน</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : นสพ. (ไทยรัฐ, เดลินิวส์, ไทยโพสต์) เว็บไซต์ (ไทยรัฐ, เดลินิวส์, ไทยโพสต์, อีจัน, ผจก., มติชน, ch7, thailandplus, ch3, inn, tnn, mcot, ch8, newtv)</p> <p>- ภก.วีระชัย นลวชัย รองเลขาธิการ อย. ร่วมกับตำรวจสอบสวนกลาง แดงผลปฏิบัติการหลายโถงจัดเก็บผลิตภัณฑ์ยากันยุงจากประเทศจีนหลังตรวจยึดสินค้าได้ 7,300 ชิ้น พร้อมผลิตภัณฑ์เครื่องสำอางที่ไม่ผ่านการรับรองอีก 45 รายการ 32,627 ชิ้น รวมมูลค่ากว่า 2.5 ล้านบาท หลังรับการประสานจาก อย. ว่าพบการลักลอบขายผลิตภัณฑ์ยากันยุงแบบเสียบบลิ๊กนำเข้าจากประเทศจีน ไม่มีฉลากภาษาไทยและไม่มีเลขทะเบียนผลิตภัณฑ์ ตามช่องทางออนไลน์จำนวนมาก เบื้องต้นพบเบาะแสสถานที่จัดเก็บและกระจายสินค้า 3 แห่ง ในย่านช.สุขุมวิท 54 และโกดังเก็บสินค้าย่านฝั่งธนฯ จึงรวบรวมพยานหลักฐานขออำนาจศาลนำกำลังเข้าตรวจค้นและจับกุม โดยส่งของกลางทั้งหมดตรวจวิเคราะห์ที่กรมวิทยาศาสตร์ เพื่อดำเนินคดีกับผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้อง</p>	
<p>มอบป้ายโรตีสายไหมปลอดภัย</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ ผจก.</p> <p>-นพ.ยุทธนา วรรณโพธิ์กลาง นพ.สสจ.พระนครศรีอยุธยา เป็นประธานพิธีมอบป้ายโรตีสายไหม ปลอดภัย (Ayutthaya Safety Roti) ให้ผู้ประกอบการร้านโรตีสายไหม ในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ที่มีสารกันเสียไม่เกินปริมาณที่กฎหมายกำหนด จำนวน 42 ร้าน โดยป้ายโรตีสายไหมจะมีอายุ 1 ปี และจะมีการต่ออายุทุกปี โดยจะมีการติดตามและเก็บตัวอย่างแผ่นแป้งโรตีสายไหมปลอดภัยไปส่งตรวจวิเคราะห์ที่อยู่สม่ำเสมอ กรณีผลผ่าน จะได้รับการต่ออายุป้ายโรตีสายไหมปลอดภัย (รายเดิม) ได้รับป้ายใหม่ (รายใหม่) กรณีผลไม่ผ่าน จะถูกยึดป้าย และต้องเข้ารับการอบรมเพื่อปรับปรุงคุณภาพการผลิต หากไม่ผ่านซ้ำ จะถูกดำเนินการตามกฎหมาย หากผ่านจะได้รับป้ายโรตีสายไหมปลอดภัย</p>	
<p>หนูน กม.แก้ปัญหาสูราเถื่อน</p> <p>สื่อที่นำเสนอ (เพิ่มเติม) : เว็บไซต์ (มติชน, แนวหน้า, บ้านเมือง, headtopics)</p> <p>-น.ส.เขมิกา รัตนกุล นายกสมาคมธุรกิจเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ไทย เผยว่าเมื่อ 13 ก.ย. 67 สมาคมฯ ได้มีหนังสือถึง รมว.สธ. และรมว.การคลัง เรื่อง “การจัดการปัญหาสูราเถื่อน” เป็นการหนนุรัฐบาลบังคับใช้กฎหมายแก้ปัญหาสูราเถื่อนอย่างจริงจัง เน้นย้ำให้ประชาชนต้องมีข้อมูลเพื่อตัดสินใจบริโภค พร้อมร่วมมือกับทุกหน่วยงานเพื่อแก้ปัญหายั่งยืน</p>	
<p>ฝีดาษวานร</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (มติชน, กรมประชาสัมพันธ์, mcot)</p> <p>-สำนักข่าวรอยเตอร์ รายงาน สธ.ของมาเลเซียประกาศ เมื่อวันที่ 17 กันยายน 2567 พบผู้ป่วยโรคฝีดาษวานร สายพันธุ์ เคลด 2 รายใหม่ 1 คน โดยไม่มีประวัติเดินทางออกนอกประเทศในช่วง 21 วันก่อนเริ่มมีอาการของโรคฝีดาษวานร รวมถึงขณะนี้อยู่ระหว่างระบุตัวตนผู้ที่ติดต่อกับผู้ป่วยทั้งหมด</p>	
<p>วิกฤตเชื้อแบคทีเรียดีอียา คาดทำคนตาย 40 ล้านรายในปี 93</p>	

ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
<p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (ผู้จัดการ, sondhitalk, news1live, linetoday, จส.100)</p> <p>-ดร.คริส เมอร์เรย์ ผู้อำนวยการสถาบันชี้วัดและประเมินสุขภาพ (IHME)ของมหาวิทยาลัยแห่งรัฐวอชิงตันในสหรัฐอเมริกา ในฐานะหัวหน้าทีมวิจัยเกี่ยวกับภาวะเชื้อแบคทีเรียดื้อยาด้านจุลชีพ หรือยาปฏิชีวนะ (AMR) ทั่วโลก โดยศึกษาครอบคลุม 204 ประเทศ/อาณาเขตทั่วโลก ระหว่างปี 2533-2564 ศึกษาจากผู้ป่วย 520 คนทั่วโลก และตีพิมพ์ผลวิจัยในวารสารการแพทย์ เดอะแลนเซต (The Lancet) ของอังกฤษ ทีมวิจัยคาดว่า ตัวเลขผู้ป่วยที่เสียชีวิตจากภาวะเชื้อแบคทีเรียดื้อยาด้านจุลชีพ หรือยาปฏิชีวนะ เรียกว่า AMR อาจเพิ่มขึ้นเกือบร้อยละ 70 ภายในปี 2593 แสดงให้เห็นผลกระทบรุนแรงต่อระบบสาธารณสุขทั่วโลกจากวิกฤตเชื้อแบคทีเรียดื้อยาด้านจุลชีพ หรือยาปฏิชีวนะที่พบอย่างแพร่หลายในปัจจุบัน</p>	
<p>งานฟื้นฟูสมรรถภาพถูกมองข้าม</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ nationtv</p> <p>-พญ.สุพัชรา ศรีวิชชากร ประธานราชวิทยาลัยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว ถอดบทเรียนงานฟื้นฟูสมรรถภาพคนที่มีภาวะทางกายบกพร่องของประเทศไทย ยังถูกมองข้ามไม่ให้ความสำคัญ รพ. จำนวนมากไม่มีฝ่ายฟื้นฟูโดยตรง แม้จะมีแพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟูแต่ก็มีจำนวนน้อย มีแต่งานกายภาพบำบัด งานฟื้นฟูจึงไม่ใช่แค่เรื่องหน้างานของสถานบริการต้องรักษาทันที แต่หมายรวมถึงฟื้นฟูที่ต่อเนื่องหลังจากออกจาก รพ. ไปรักษาตัวที่บ้านได้ ทำให้งานฟื้นฟูต้องทำงานเป็นระบบแบบครบวงจร ดังนั้น หัวใจของการฟื้นฟูจึงเป็นการทำงานร่วมกันระหว่างหน่วยบริการสาธารณสุขใกล้บ้าน รพ. ครอบครัว ชุมชน สังคม ขณะที่สถานการณ์ผู้ป่วย/ผู้สูงอายุต้องการใช้บริการเพิ่มขึ้น เสนอบูรณาการทำงานร่วมท้องถิ่น หน่วยบริการใกล้บ้าน เชื่อมระบบฟื้นฟูกาย-ใจทุกมิติ อยากรู้ในระยะเวลาแรก คือการเพิ่มศักยภาพของบุคลากร จัดให้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในระดับปฏิบัติงานทุกส่วนเพื่อให้เข้าใจงานฟื้นฟูมากขึ้น ต่อมาสำคัญมากคือ ระดับบริหารที่กำหนดนโยบาย โดยเฉพาะผู้บริหาร อปท. อบจ. เทศบาล ให้เข้าใจงานฟื้นฟูที่มีเป้าหมายการสร้างระบบฟื้นฟู กาย ใจ คุณภาพชีวิต ร่วมกันทั้งระบบ</p>	