




# สรุปข่าว สร.

ประจำวันที่  
4 พฤศจิกายน 2566



ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
 <b>ข่าวเผยแพร่และข่าวอื่น ๆ</b>	
<p><b>ยกระดับโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชทั่วประเทศ</b></p> <p><b>สื่อที่นำเสนอ :</b> เว็บไซต์ (กรมประชาสัมพันธ์, thailandplus)</p> <p>- ศ.เกียรติคุณ นพ.เกษม วัฒนชัย องคมนตรี ประธานกรรมการมูลนิธิโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช เป็นประธานเปิดการประชุมวิชาการพัฒนาโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช ครั้งที่ 25 ประจำปี 2566 พร้อมมอบโล่และเกียรติบัตรบุคลากรดีเด่นและผลงานรพ.ดีเด่นของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชทั้ง 21 แห่ง โดยมี นพ.ชลน่าน ศรีแก้ว รวมสธ. พร้อมด้วย นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ ปลัด สธ. คกก.มูลนิธิโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช คณะผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข และผู้แทนโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชทั่วประเทศ กว่า 600 คน เข้าร่วมงาน</p> <p>- นพ.ชลน่าน ศรีแก้ว รวม.สธ. เผย สธ.ให้ความสำคัญกับการดำเนินงานตามโครงการพระราชดำริฯ โครงการเฉลิมพระเกียรติและที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์ มาอย่างต่อเนื่อง โดยในปี 2567 ได้กำหนดเป็นหนึ่งในนโยบายการดำเนินงาน โดยมี Quick Win ที่ต้องเร่งรัดให้เห็นผลเป็นรูปธรรมใน 100 วัน คือ การพัฒนารพ.สมเด็จพระยุพราช และรพ.ชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ให้เป็นรพ.อัจฉริยะต้นแบบ รวมถึง รพ.ต้นแบบแห่งความสุข โดยนำแนวคิดโรงพยาบาลคุณธรรมมาปรับใช้ให้เป็นโรงพยาบาลคุณธรรม ก้าวล้ำด้วยคุณภาพและนวัตกรรม</p>	
<p><b>นโยบายลดปัญหายาเสพติด</b></p> <p><b>1. ประชุมหารือการกำหนดปริมาณยาเสพติดให้โทษฯ</b></p> <p><b>สื่อที่นำเสนอ :</b> นสพ. (แนวหน้า, ข่าวสด, มติชน, ไทยรัฐ, เดลินิวส์) เว็บไซต์ (แนวหน้า, ข่าวสด, มติชน, ไทยรัฐ, เดลินิวส์, คมชัดลึก, สยามรัฐ, ผจก., pptv, topnews, ch7, ejan, TNN, THAIPBS, ch3plus, mono29, workpointtoday, newtv, hfocus, thestandard, news1live, thailandplus, sonhditalk)</p> <p>- นพ.กิตติศักดิ์ อักษรวงศ์ รก.รองปลัด สธ.เป็นประธานการประชุมหารือการกำหนดปริมาณยาเสพติดให้โทษ ที่ให้สันนิษฐานว่ามีไว้ในครอบครองเพื่อเสพ ร่วมกับ ป.ป.ส. สตช. สนง.คณะกรรมการกฤษฎีกา สนง.อัยการสูงสุด สนง.ศาลยุติธรรม มท. และ พม. พร้อมกล่าวว่า จากการประชุมในครั้งนี้ทุกหน่วยงานมีมติเป็นเอกฉันท์ ในส่วนของเมทแอมเฟตามีนหรือยาบ้าที่ให้สันนิษฐานว่ามีไว้ในครอบครองเพื่อใช้เสพ ควรกำหนดไว้ไม่เกิน 5 เม็ด โดยจะมีการนำเสนอ รวม.สธ. เพื่อพิจารณาเป็นกฎกระทรวง ส่วนการดำเนินการขั้นตอนต่อไปตามระเบียบของการออกร่างกฎกระทรวง จะต้องมีการรับฟังความคิดเห็นและประชาพิจารณ์ก่อน จึงจะเสนอต่อ ครม. ซึ่งคาดว่าจะใช้เวลาอีกสักระยะหนึ่ง จึงไม่สามารถระบุเป้าหมายการออกกฎกระทรวงฉบับนี้ที่ชัดเจนได้</p> <p><b>2. ขาวขอนแก่นด้านไอเดี่ยาบ้า 10 เม็ด</b></p> <p><b>สื่อที่นำเสนอ :</b> นสพ. ไทยโพสต์ เว็บไซต์ (ไทยโพสต์, มติชน)</p> <p>- มีความคิดเห็นจาก ปชช. ชาวจ.ขอนแก่น แสดงความเห็น กรณี สธ.เตรียมออกกฎกระทรวง กำหนดการครอบครองยาบ้าไม่เกิน 10 เม็ด ถือเป็นผู้เสพ อาทิ แค้กัญชาอย่างเดียวก็ไม่ไหวแล้ว ลูกไม่เป็นอันทำงาน, การครอบครองยาบ้าไม่ว่าจะกี่เม็ดก็สมควรได้รับโทษทางกฎหมาย ถ้าเปิดกว้างทางกฎหมายเยอะเด็กจะเข้าถึงง่ายขึ้น, น่าจะออกกฎหมายปราบปรามให้แรงขึ้นและหมดไปจะดีกว่า ไม่ต้องมากำหนดโทษกี่เม็ด เพราะผิดก็คือผิด เป็นต้น</p> <p><b>3. Kick off มินิรัฐราษฎร์ และหอผู้ป่วยจิตเวช รพ.รามัน จ.ยะลา</b></p> <p><b>สื่อที่นำเสนอ :</b> เว็บไซต์ กรมประชาสัมพันธ์</p> <p>- นายอำพล พงศ์สุวรรณ ผวจ.ยะลา เป็นประธาน Kick off มินิรัฐราษฎร์ และหอผู้ป่วยจิตเวช รพ.รามัน (Quick win 100 วัน) ตามนโยบายของรัฐบาลในการแก้ไขปัญหาเสพติด มุ่งเน้นการบำบัดรักษาแบบสมัครใจ และฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยยาเสพติด ที่ไม่มีอาการทางจิต หรือมีอาการคงที่ ให้การรักษาแบบดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate Care) จำนวน 6 เตียง โดยการจัดตั้งมินิรัฐราษฎร์ และหอผู้ป่วยจิตเวช โรงพยาบาลรามัน เพื่อยกระดับสถานบริการในพื้นที่ ผู้ป่วยไม่ต้องไปรับการรักษาที่ รพ.รัฐราษฎร์ปัตตานีหรือสงขลา ทำให้เสียค่าใช้จ่ายในการเดินทาง โดยมีเป้าหมายสูงสุด คือ การที่ผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่อง จนถึงการติดตาม สามารถกลับมาประกอบอาชีพโดยสุจริตได้ และอยู่ร่วมกันในสังคมได้</p>	-

ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
<p><b>บทความ</b></p> <p><b>สื่อที่นำเสนอ :</b> นสพ. เดลินิวส์ คอลัมน์ เกาะประเด็นดัง</p> <p>-ย้อนข้อมูลปี2564 และปี2565 ที่ประมวลกฎหมายยาเสพติดใหม่มีผลบังคับใช้ พบ ปี2564 มีผู้ต้องขังยาเสพติดในเรือนจำ 232,500 คน ส่วนปี 2565 มี 207,668 คน แม้มีแนวโน้มลดลง แต่การที่ผู้ต้องขังเกินครึ่งยังคงเป็นผู้กระทำผิดคดียาเสพติด การกำหนดปริมาณซีโทษ หรือส่งบำบัดย้อมถูกไฟกัสนเป็นธรรมดา เพราะจำนวนผู้ต้องขังสะท้อนผลลัพธ์รัฐธรรมการแก้ไขปัญหาคิดชัดเจนที่สุด</p>	
<p><b>คิกออฟ 8 พย.ฉีดวัคซีนกันมะเร็งให้ร.</b></p> <p><b>สื่อที่นำเสนอ :</b> เว็บไซต์ (thecoverage, ch7)</p> <p>-นพ.วิชาญ บุญกิติกร ผอ.กองโรคติดต่อทั่วไป กล่าวว่า ตั้งแต่สัปดาห์หน้าเป็นต้นไป จะเริ่มแคมเปญและทยอยฉีดให้เด็กตั้งแต่ชั้น ป.5 - ม.6 ไปจนถึงนักศึกษามหาวิทยาลัยชั้นปีที่ 1-2 ซึ่งขณะนี้ในหลายพื้นที่ได้เตรียมวัคซีนและเริ่มนัดหมายวันเวลาในการให้บริการแล้ว ซึ่งเมื่อฉีดแล้วจะมีผลป้องกันได้นาน 10-20 ปี ในส่วนของผู้ที่ไม่ได้อยู่ในโรงเรียน สามารถติดต่อสสจ.เพื่อลงทะเบียนไว้ก่อน จากนั้นฉีดให้เด็กนักเรียนเสร็จแล้วจะเรียกกลุ่มที่ยังตกหล่นมารับการฉีดต่อไป คาดว่าช่วงเดือน ธ.ค. 2566 ก็น่าจะได้รับวัคซีนหมดแล้ว ทั้งนี้ การฉีดวัคซีนป้องกันไวรัส HVP จะเน้นความสมัครใจ ไม่มีการบังคับ แต่ขอแนะนำให้ฉีดเพื่อประโยชน์ของเด็กในอนาคต</p> <p><b>สื่อที่นำเสนอ :</b> นสพ. (ไทยรัฐ, ข่าวสด) เว็บไซต์ (ไทยรัฐ, ข่าวสด)</p> <p>-นายสุนทร สุนทรชาติ ผอ.สำนักอนามัย กทม.เผย การเตรียมความพร้อมให้บริการวัคซีนป้องกันมะเร็งปากมดลูกได้วางแผนตามแนวทางที่ สธ.กำหนด โดยวางแผนจัดกิจกรรมคิกออฟ 8 พ.ย. พร้อมกับเขตสุขภาพอื่นๆ ในโรงเรียน ในกทม.</p>	
<p><b>อย.ยุคใหม่ ปรับองค์กรด้วย RST</b></p> <p><b>สื่อที่นำเสนอ :</b> เว็บไซต์ hfocus</p> <p>-นพ.ณรงค์ อภิกุลวณิช รก.เลขาธิการ อย. กล่าวถึง แนวทางการปฏิรูปองค์กรให้สอดคล้องกับสถานการณ์ และตอบรับนโยบายสาธารณสุข ว่า เดิม อย.มีเข็มมุ่ง ที่เรียกว่า 5S คือ Speed Sustainability Safety Satisfaction และ Supporter จึงเพิ่มคำว่า RST เริ่มจาก Rethink เปลี่ยนแนวความคิดเดิม Reform ปรับปรุง เปลี่ยนรูปแบบ Rerole ปรับบทบาททำงานเชิงรุก และ redesign ออกแบบใหม่ ส่วน S คือ Security ต้องเฝ้าระวังความปลอดภัยของผู้บริโภค และ T คือ Transparency ความโปร่งใส รวมถึงจัดตั้งทีมประสานใจ FDA CareD Plus เพื่อสื่อสาร สร้าง ความเข้าใจกับผู้มารับบริการ ลดช่องว่าง ลดความไม่เข้าใจที่อาจจะเกิดขึ้นได้ ซึ่งทีมดังกล่าวจะเป็นบุคลากรของอย.ที่ปฏิบัติงานเดิมอยู่แล้ว เพียงแต่เราจะร่วมในการอบรมหลักสูตร CareD Plus เพิ่มเติม เพื่อให้บริการประชาชนอย่างมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น</p>	
<p><b>จับแพทย์หญิงเปิดคลินิกเถื่อนย่านบางเขน</b></p> <p><b>สื่อที่นำเสนอ :</b> นสพ. ข่าวสด เว็บไซต์ (ผจก., มติชน)</p> <p>-นพ.สุระ วิเศษศักดิ์ อธิบดีกรม สบส. เผย เมื่อวันที่ 2 พ.ย. 2566 สั่งการให้พนักงานเจ้าหน้าที่ของ สบส. ร่วมกับจนท.ตำรวจ กก.4 บก.ปคบ. ลงพื้นที่ตรวจสอบสถานพยาบาลชื่อ เอ็มไพร์ คลินิก ตั้งอยู่ในซอยวัชรพล 2/7 เขตบางเขน กรุงเทพฯ พบแพทย์หญิงรายหนึ่ง กำลังให้บริการในคลินิก โดยไม่ได้ขึ้นทะเบียนและขออนุญาตอย่างถูกต้องตามกฎหมาย จึงแจ้งขอหาการกระทำผิดในเบื้องต้น 4 ข้อหา ดังนี้ 1.ประกอบกิจการสถานพยาบาลโดยไม่ได้รับอนุญาต 2.ดำเนินการสถานพยาบาลโดยไม่ได้รับอนุญาต 3.จำหน่ายยาโดยไม่ขึ้นทะเบียนตำรับยา และ 4.ขายยาโดยไม่ได้รับอนุญาต ก่อนจะนำตัวผู้ต้องหาส่งพนักงานสอบสวน บก.ปคบ. ดำเนินคดี</p>	
<p><b>โรคสมองอักเสบจากภูมิคุ้มกัน</b></p> <p><b>สื่อที่นำเสนอ :</b> เว็บไซต์ (ไทยรัฐ, แนวหน้า, thaipbs)</p> <p>-นพ.ธนิษฐ์ เวชชาภินันท์ ผอ.สถาบันประสาทวิทยา กล่าวถึง กระแส ภาพยนตร์ฮิตที่ตัวละครหลักของเรื่องที่มีอาการไม่เป็นตัวของตัวเอง ไม่สามารถยับยั้งหรือควบคุมตัวเองได้ จึงอาจถูกเข้าใจผิดว่ามีเชื้อหรือไม่ ว่าอาการคล้ายกับโรคสมองอักเสบจากภูมิคุ้มกัน anti-NMDAR สาเหตุเกิดจากความผิดปกติของระบบภูมิคุ้มกันต่อตัวรับชนิด NMDA (NMDA Receptor) สามารถพบผู้ป่วยได้ทุกเพศและทุกช่วงอายุ แต่พบได้บ่อยในผู้ป่วยหญิงอายุน้อย โดยมากผู้ป่วยมักจะมีอาการไม่สบายแบบไม่จำเพาะ คล้ายเป็นไข้หวัดหรือไข้หวัดใหญ่ ตามมาด้วยความผิดปกติทางระบบประสาท เนื่องจากอาการคล้ายคลึงโรคทางจิตเวช หรือญาติเข้าใจว่าเป็นเรื่องเหนือธรรมชาติ จึงละเลยการตรวจรักษาโดยแพทย์แผนปัจจุบัน โดยเฉพาะแพทย์โรคทางสมองและระบบประสาท เมื่อได้รับการตรวจวินิจฉัยแล้วผู้ป่วยควรได้รับการรักษาอย่างทันที่หวังเพื่อให้ผลการรักษาและการฟื้นฟูของร่างกายได้ผลดีมากที่สุด</p>	

ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
<p><b>คลินิก Smart NCD รพ.บ้านตาก จ.สุราษฎร์ธานี</b>  <b>สื่อที่นำเสนอ :</b> เว็บไซต์ thereporters</p> <p>- นพ.เอกพล พิศาล ผอ.รพ.บ้านตาก จ.สุราษฎร์ธานี กล่าวถึง คลินิก Smart NCD ใช้มาตรการที่ผสมผสานการศึกษา และการตรวจระดับน้ำตาลในเลือด จากเครื่องมือดิจิทัลที่สามารถดาวน์โหลดข้อมูล เชื่อมต่อกับเครื่องมือดิจิทัลแพลตฟอร์ม ที่ชื่อว่า “โรช ไดอะบี-ทีส แคร์” (Roche Diabetes Care) สำหรับบุคลากรทางการแพทย์ โดยมีเป้าหมายในการจัดการ ภาวะเบาหวานเฉพาะบุคคล ช่วยอำนวยความสะดวกในการสื่อสาร ระหว่างผู้ป่วย และบุคลากรทางการแพทย์ได้ เพื่อวางแผนการ รักษาผู้ป่วยโรคเบาหวาน ที่นำมาสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ที่ยั่งยืนอย่างต่อเนื่อง และนำมาสู่การลดและหยุดยา โรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตได้ในที่สุด</p>	
<p><b>ถ่ายโอน รพ.สต.</b>  <b>สื่อที่นำเสนอ :</b> เว็บไซต์ hfocus</p> <p>- นายนันท์มิตร นันทะเสน ผอ.รพ.สต.สะเนียน อ.เมือง จ.น่าน กล่าวขอบคุณ ก.ก.ถ.ที่มีมติให้กลุ่มบุคลากร 222 คน ได้โอนย้ายเพื่อจะปฏิบัติหน้าที่และทำประโยชน์แก่พี่น้องประชาชน เพราะสิ่งสำคัญคือการให้บริการประชาชน โดยในปีงบประมาณ 68 อยากให้บุคลากรที่ประสงค์ถ่ายโอนมาคุยเรื่องหลักเกณฑ์และแนวทางให้ชัดเจนร่วมกัน เพื่อไม่ให้เกิดปัญหา ข้าราชการและสร้างความมั่นใจให้กับบุคลากรที่มีความมุ่งมั่นที่จะมาปฏิบัติงานในหน่วยบริการปฐมภูมิและสังกัดท้องถิ่น หน่วยงานหรือองค์กรที่เกี่ยวข้อง</p> <p><b>บทความ</b>  <b>สื่อที่นำเสนอ :</b> นสพ.ผจก.</p> <p>- การออกภาคเลื่อนไหวคัดค้านการโอนย้ายบุคลากรสาธารณสุขจาก 5 หน่วยงาน คือ สสจ. สสอ. รพ.ศูนย์ รพ.ทั่วไป และ รพช. ภายใต้สังกัดสธ. ไปยัง อบจ. ด้วยหวังว่าจะกระทบต่อประชาชนที่มาใช้บริการรพ.เพราะขาดแคลนบุคลากร ทำให้การ บริการย่ำแย่ลง ซึ่งปัญหาที่ชวนให้ขบคิดและตั้งคำถามอยู่ไม่น้อยก็คือ อะไรคือสาเหตุที่ทำให้มีบุคลากรของ สธ.อยากย้าย สังกัดไปอยู่ อบจ.จำนวนมากขนาดนี้</p>	
<p><b>นานาชาติสนับสนุนรัฐบาลไทยคงกฎหมายคุมเหล้า</b>  <b>สื่อที่นำเสนอ :</b> เว็บไซต์ (ผจก., ไทยรัฐ, เดลินิวส์, สยามรัฐ)</p> <p>- นายธีระ วัชรปราณี ผอ.สนง.เครือข่ายองค์กรงดเหล้า เผย จากการเข้าร่วมการอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่อง การเร่ง ปฏิบัติกรนโยบายที่เข้มแข็งเพื่อควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ โดยองค์กร Movendi International ณ เมืองเคปทาวน์ ประเทศแอฟริกาใต้ ว่า สมาชิกเครือข่าย 157 องค์กร ใน 57 ประเทศทั่วโลก ได้ให้การลงชื่อสนับสนุนรัฐบาลไทย นายกษ และ รว.สธ. ให้ดำเนินการในการพัฒนากฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ให้ดี มีความเข้มแข็งและเข้มงวดมากขึ้น อย่า ยอมอ่อนข้อให้กับฝ่ายธุรกิจที่เป็นเพียงผู้ได้รับผลประโยชน์ส่วนน้อย แต่เป็นพิษภัยต่อสุขภาพ การสาธารณสุข และสังคม</p>	-
<p><b>ความคืบหน้า ร้องเรียนคนไข้ต้องเสียนอนรอหมอ 14 ชม. เสียชีวิต</b>  <b>สื่อที่นำเสนอ :</b> เว็บไซต์ ข่าวสด</p> <p>- นพ.สัญชัย นาคะพันธุ์ รองผอ.ฝ่ายการแพทย์ รพ.ชุมพร ชี้แจง กรณี ครอบครัวคาใจภรรยาต้องเสียไปนอนรพ. 14 ชั่วโมง ไม่เจอหมอเวร สุดท้ายช็อกสิ้นใจ ว่าเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นผู้ป่วยเข้ามารพ.เวลาประมาณเที่ยงคืน มีประวัติเดิมคือปวดเมื่อย ไม่สบายมา 2-3 วันแล้ว มีอาการท้องเสียร่วมด้วย ฉะนั้นแพทย์ให้นอนรพ.เพราะมีอาการป่วยอ่อนเพลีย ตรวจชีพจรไม่มีใช้ แพทย์รีบให้น้ำเกลือและสังเกตอาการ ตรวจเลือดหาสาเหตุ ผ่านไปจนถึงวันรุ่งขึ้น มีอาการค่อนข้างดี ยังลุกเดินช่วยเหลือตัวเองเข้าห้องน้ำได้ ได้รับการตรวจและการรักษาแบบประคับประคอง เพราะยังไม่มีสาเหตุโรคชัดเจนรอดูผลอาการ แต่ปรากฏว่าช่วงเที่ยงวันนั้นผู้ป่วยมีอาการเปลี่ยนแปลงในทางที่แย่ลง จนแพทย์ที่อยู่ในเวรตัดสินใจใส่ท่อช่วยหายใจ เพราะผู้ป่วยเหนื่อยมากพยายามใส่หลายครั้งแต่ไม่สำเร็จ ต้องตามอาจารย์สตาพมาช่วยใส่ท่อใช้เวลาพอสมควรจึงทำให้ผู้ป่วย ระหว่างนั้นอายุเยอะเหนื่อยมาก คงไม่ไหว มีความดันตกมาก คนไข้ช็อกหัวใจหยุดเต้นไปช่วงหนึ่ง ทีมแพทย์ระดมพยายามทำ CPR กระตุ้นผู้ป่วยให้กลับมา และพยายามให้ยากระตุ้นหัวใจ ซึ่งกลับมาสัปดาห์หนึ่งก่อนผู้ป่วยมีอาการหัวใจล้มเหลวหยุดเต้น อีกครั้งหนึ่งจนกระทั่งเสียชีวิต รวมระยะเวลาไม่ถึง 24 ชม ทั้งนี้ รพ.พยายามจะอธิบายถึงสาเหตุว่าได้วิเคราะห์ผลเพาะเชื้อ สุดท้ายมีการติดเชื้อในกระแสเลือดจริงๆ คือการรักษาทำตามขั้นตอน แต่ว่าโรคค่อนข้างโปรเกรสเร็วมากทำให้การรักษาตาม ไม่ทัน สุดท้ายทำให้ไม่สามารถยื้อชีวิตไว้ทัน สาเหตุการตายคือติดเชื้อแบคทีเรียในกระแสเลือด ทำให้อาการเปลี่ยนแปลง รวดเร็ว และญาติอาจจะติดใจเพราะยังไม่ได้คุยรายละเอียดกันทั้งหมด</p>	-