

ข้อมูลข่าวสารเพื่อสร้างการรับรู้สู่ชุมชน
ครั้งที่ ๑๗ / ๒๕๖๒ วันที่ ๕ กันยายน ๒๕๖๒

กระทรวง กระทรวงสาธารณสุข

กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หน่วยงานเจ้าของเรื่อง กลุ่มภารกิจด้านข่าวและสื่อมวลชนสัมพันธ์ สำนักสารนิเทศ

ช่องทางการติดต่อ โทรศัพท์ : ๐๒๕๙๐๑๔๐๑-๒ โทรสาร:๐๒๕๙๑๘๖๑๒-๓

ผู้ประสานงาน เพชรพราว ลาภไพศาล ตำแหน่ง นักวิชาการเผยแพร่ชำนาญการพิเศษ

๑) หัวข้อเรื่อง สาธารณสุขแนะนำนักวิ่งประเมินความพร้อมร่างกายก่อนวิ่ง

๒) ข้อความสำหรับใช้ประชาสัมพันธ์

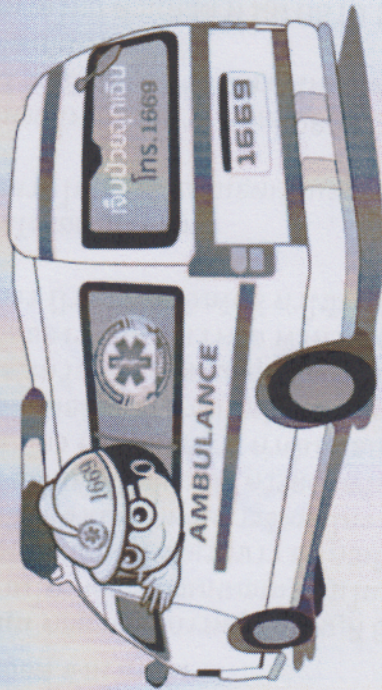
เรื่อง สาธารณสุขแนะนำนักวิ่งประเมินความพร้อมร่างกายก่อนวิ่ง

กระทรวงสาธารณสุข แนะนำนักวิ่งมาราธอนประเมินความพร้อมของร่างกายก่อนวิ่ง สำหรับผู้ชายอายุ ๔๐ ปีขึ้นไป และผู้หญิงอายุ ๕๐ ปีขึ้นไป ขอให้ไปรับการตรวจสุขภาพประจำปี ประเมินภาวะและความเสี่ยงสุขภาพ หรือโรคต่าง ๆ เพื่อออกกำลังกายได้อย่างเหมาะสม ปลอดภัย ป้องกันอาการหน้ามืด หายใจไม่ออก แน่นหน้าอก เจ็บกล้ามเนื้อ รวมถึงหมดสติและหัวใจหยุดเต้นได้ ผู้ที่เป็นนักวิ่งควรทานอาหารคาร์โบไฮเดรตให้มากขึ้นก่อนวิ่ง ๑ วัน พักผ่อนให้เพียงพอ ดื่มน้ำสะอาด และเช็ดตัวให้แห้งก่อนวิ่ง ควรทานอาหารที่ไม่หนัก เช่น นม กล้วย นอกจากนี้ ควรเตรียมตัวและอุปกรณ์ป้องกันแสงแดด เช่น หมวก แว่นตากันแดด ครีมกันแดด

ในส่วนผู้จัดงานต้องปฏิบัติตามคู่มือการจัดกิจกรรมของสหพันธ์สมาคมกรีฑานานาชาติ ซึ่งจัดทำมาตรฐานการจัดกิจกรรมวิ่งประเภทถนน โดยเน้นการออกแบบการแข่งขัน ทั้งการวางเส้นทาง ความปลอดภัย ควรจัดให้มีน้ำดื่มและอาหาร สิ่งอำนวยความสะดวกกับผู้เข้าร่วมการแข่งขัน สำหรับการตั้งจุดบริการปฐมพยาบาลควรจัดให้อยู่คู่กับจุดให้น้ำทุก ๕ กิโลเมตร และตั้งอยู่ในระยะประมาณ ๑๐๐ เมตรหลังจากจุดให้น้ำ เพื่อให้ง่ายต่อการเข้าไปช่วยเหลือผู้บาดเจ็บนำส่งโรงพยาบาล

6

อาการฉุกเฉินวิกฤต ที่ใช้สิทธิ์ "UCEP"



เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต มีสิทธิ์ทุกที่
"UCEP"



เจ็บป่วยฉุกเฉิน โทร 1669

- 1 **หมดสติ ไม่รู้สึกตัว ไม่หายใจ**
- 2 **หายใจเร็ว หอบเหนื่อยรุนแรง
หายใจติดขัดมีเสียงดัง**
- 3 **เจ็บหน้าอกเฉียบพลัน รุนแรง**
- 4 **ซึมลง แห้งออก ต้วมตี้น หรือมีอาการชักร่วม**
- 5 **แขนขาอ่อนแรงครึ่งซีก พุกไม่ชัด
แบบมีจุดมันกันต้วน หรือชักต่อเนื่องไม่หยุด**
- 6 **มีอาการอื่นร่วม ที่มีผลต่อการหายใจระบบ
การไหลเวียนโลหิต และ ระบบสมอง ที่อาจเป็น
อันตรายต่อชีวิต**

๖) ข้อความสำหรับใช้ประชาสัมพันธ์

เรื่อง สูบบุหรี่ในบ้าน มีความผิดหรือไม่ ?

ประเด็นที่ถกเถียงในหมู่สาธารณชนที่ว่า การสูบบุหรี่ในบ้านมีความผิดตามพระราชบัญญัติส่งเสริมการพัฒนาและคุ้มครองสถาบันครอบครัว พ.ศ. ๒๕๖๒ หรือไม่นั้น สามารถพิจารณาได้ ๒ ประเด็น ได้แก่

๑. พ.ร.บ. ฉบับนี้ไม่ได้มีบทบัญญัติเรื่องการห้ามสูบบุหรี่ในบ้าน หรือไม่ได้มีประเด็นที่เป็นเรื่องของการห้ามสูบบุหรี่ในบ้าน ดังนั้นการสูบบุหรี่ในบ้านจึงไม่มีความผิดตามกฎหมายฉบับนี้

๒. เมื่อพิจารณานิยามของความรุนแรงในครอบครัวข้างต้น การสูบบุหรี่ในบ้านจะเข้าข่ายความผิดตามกฎหมายฉบับนี้ก็ต่อเมื่อควันบุหรี่ไปทำอันตรายต่อสุขภาพคนในครอบครัว และบุคคลในครอบครัวได้รับผลกระทบจากควันบุหรือนั้น ได้ดำเนินการฟ้องร้องหรือแจ้งเหตุเข้ามาแล้ว เจ้าหน้าที่เข้าไปตรวจสอบ การแยกบุคคลที่ได้รับผลกระทบ และได้ผ่านกระบวนการในการพิสูจน์ข้อเท็จจริงทางการแพทย์ หรือกระบวนการพิสูจน์อื่นๆ ที่เกี่ยวข้องจนสามารถยืนยันได้ว่าควันบุหรี่ส่งผลกระทบต่อคนในบ้านเกิดปัญหาสุขภาพจริง จึงเข้าข่ายความผิดตาม พ.ร.บ. ฉบับนี้ ซึ่งโทษสูงสุด คือ การเข้าสู่กระบวนการปรับพฤติกรรม เช่น เข้ารับการบำบัดและเลิกบุหรี่ หรือจำกัดบริเวณในการสูบบุหรี่ ไม่ให้สูบบใกล้เด็ก ถ้าควันบุหรี่เป็นอันตรายต่อเด็ก เป็นต้น

ดังนั้น พระราชบัญญัติส่งเสริมการพัฒนาและคุ้มครองสถาบันครอบครัว พ.ศ. ๒๕๖๒ จึงเน้นส่งเสริมเรื่องสัมพันธ์ภาพในครอบครัวเป็นหลัก หากครอบครัวไหนที่มีคนสูบบุหรี่ในบ้านแต่ไม่มีคนในบ้านที่ได้รับผลกระทบหรือเดือดร้อนหรืออยู่กันอย่างปกติ มีความสุข ก็ไม่มีผลทางกฎหมาย แต่หากคนในบ้านได้รับผลกระทบแต่ไม่กล้าที่จะแจ้ง บุคคลใดก็ตามที่พบเห็นเหตุการณ์ หรือเป็นเพื่อนบ้านที่ดี สามารถแจ้งแทนได้ ซึ่งจะมีเจ้าหน้าที่เข้าไปตรวจสอบข้อเท็จจริงแก้ไขปัญหาความรุนแรงด้วยกระบวนการทางกฎหมายและการคุ้มครองสวัสดิภาพผู้ถูกกระทำ ความรุนแรง หากประชาชนมีข้อสงสัยหรือแจ้งเหตุความรุนแรงในครอบครัว สามารถติดต่อได้ที่สายด่วนศูนย์ช่วยเหลือสังคม โทร. ๑๓๐๐

ข้อมูลข่าวสารเพื่อสร้างการรับรู้สู่ชุมชน
ครั้งที่ ๑๖ / ๒๕๖๒ วันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๒

กระทรวง กระทรวงยุติธรรม

กรม สำนักงานปลัดกระทรวงยุติธรรม

ผู้ประสานงาน นายกิตติพัทธ์ ศรีเจริญ นักประชาสัมพันธ์ชำนาญการ โทรศัพท์ ๐๙ ๒๗๔๒ ๖๖๕๕

๑) หัวข้อเรื่อง ป.ป.ส. ตอบข้อสงสัย “ยาบ้าจับแล้วไปไหน”

๒) ข้อความสำหรับใช้ประชาสัมพันธ์

เรื่อง ป.ป.ส. ตอบข้อสงสัย “ยาบ้าจับแล้วไปไหน”

จากกรณีที่มีการโพสต์ข้อสงสัยของประชาชนผ่านสื่อสังคมออนไลน์ โดยตั้งข้อสงสัยเป็นคำถามถึงภาพการเผาทำลายของกลางยาเสพติด ในปี พ.ศ. ๒๕๖๒ ที่ผ่านมามีไม่ตรงกับที่เคยพบเห็นทั้งลักษณะรูปร่าง ขนาดเม็ดของยาบ้า และลักษณะการบรรจุใส่ถุงก่อนนำไปเผาทำลายนั้น สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด (ป.ป.ส.) ชี้แจงว่า กระบวนการในการส่งยาเสพติดของกลางไปตรวจพิสูจน์และเผาทำลายนั้น ไม่มีช่องว่างให้ยาเสพติดเล็ดลอดออกไปได้ เพราะการปฏิบัติในแต่ละขั้นตอนนั้นมีความเข้มงวดรัดกุมและมีการตรวจสอบซึ่งกันและกันในทุกขั้นตอน ตั้งแต่ขั้นตอนของการจับยึด ทดสอบยืนยันว่าเป็นยาเสพติด เบื้องต้นนับจำนวนและชั่งน้ำหนัก ขั้นตอนนำส่งยาเสพติดของกลางให้พนักงานสอบสวน พนักงานสอบสวนรับยาเสพติดของกลาง พนักงานสอบสวนนำยาเสพติดของกลางส่งสถานตรวจพิสูจน์ ขั้นตอนที่สถานตรวจพิสูจน์รับยาเสพติดของกลางไว้ตรวจพิสูจน์ การรายงานผลการตรวจพิสูจน์ การส่งยาเสพติดของกลางที่เหลือจากการตรวจพิสูจน์ไปเก็บรักษา การนำของกลางยาเสพติดที่เก็บรักษาออกมาทำลาย และการทำลายของกลางยาเสพติด ทุกขั้นตอนไม่มีการดำเนินการด้วยบุคคลเดียว แต่กระทำโดยคณะบุคคลที่มีการตรวจสอบซึ่งกันและกันตลอดในแต่ละขั้นตอน ดังนั้น หากเกิดความผิดพลาดคลาดเคลื่อนในขั้นตอนใดขั้นตอนหนึ่ง จะไม่สามารถดำเนินการต่อไปได้ จึงขอให้พี่น้องประชาชนเชื่อมั่นในการดำเนินงานของเจ้าหน้าที่ว่าได้ดำเนินการอย่างถูกต้อง มีความโปร่งใส และพร้อมที่จะให้ตรวจสอบได้ทุกขั้นตอน

ดังนั้น จึงขอความร่วมมือให้ทุกภาคส่วนช่วยในการป้องกันและแก้ไขปัญหา โดยเฉพาะการดูแลไม่ให้มีผู้เสพยาเสพติดรายใหม่เกิดขึ้น และไม่ให้ผู้เสพที่ผ่านกระบวนการบำบัดรักษาและหยุดเสพแล้วกลับไปเสพยา และขอให้ประชาชนช่วยกันสอดส่องเป็นหูเป็นตา หากพบการกระทำหรือพฤติกรรมที่ไม่ถูกต้องตามกระบวนการข้างต้น สามารถแจ้งเข้ามาได้ที่ สายด่วน สำนักงาน ป.ป.ส. ๑๓๘๖ ตลอด ๒๔ ชั่วโมง

ข้อมูลข่าวสารเพื่อสร้างการรับรู้สู่ชุมชน
ครั้งที่ ๑๗ / ๒๕๖๒ วันที่ ๕ กันยายน ๒๕๖๒

กระทรวง กระทรวงสาธารณสุข

กรม/หน่วยงาน สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

หน่วยงานเจ้าของเรื่อง ศูนย์ประสานงานคุ้มครองสิทธิผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต

ช่องทางการติดต่อ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ หรือ สายด่วน ๑๖๖๙

๑) หัวข้อเรื่อง ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตและคนใกล้ชิดใช้ประโยชน์จากสิทธิ UCEP ได้ฟรีทันที

๒) ข้อความสำหรับใช้ประชาสัมพันธ์

เรื่อง ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตและคนใกล้ชิดใช้ประโยชน์จากสิทธิ UCEP ได้ฟรีทันที

สิทธิ UCEP หรือ Universal Coverage for Emergency Patients เป็นนโยบายด้านสาธารณสุขที่ต้องการให้ผู้ป่วยฉุกเฉินสามารถใช้สิทธิรักษาพยาบาล “ฟรี” ได้ที่โรงพยาบาลรัฐและเอกชนที่ใกล้ที่สุด ภายใน ๗๒ ชั่วโมงหรือพ้นภาวะวิกฤต ช่วยลดความแออัดในโรงพยาบาลขนาดใหญ่ของรัฐได้ โดยผู้ที่เข้าข่ายกลุ่มอาการฉุกเฉินวิกฤต ที่สามารถใช้สิทธิ UCEP ได้แก่

ภาวะฉุกเฉินทางการไหลเวียนโลหิต เช่น หัวใจหยุดเต้น เจ็บหน้าอกรุนแรง ความดันตกเฉียบพลัน

ภาวะฉุกเฉินทางระบบประสาท เช่น ปากเบี้ยวอ่อนแรงครึ่งซีกฉับพลัน ชักเกร็งชักต่อเนื่องไม่หยุด บาดเจ็บศีรษะรุนแรง

ภาวะฉุกเฉินทางการหายใจ เช่น สิ่งแปลกปลอมอุดกั้นทางเดินหายใจ หายใจเหนื่อยหอบ ภูมิแพ้รุนแรงที่อาจเป็นอันตรายต่อชีวิต

ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตสามารถเข้าโรงพยาบาลที่ใกล้ที่สุด เพื่อใช้สิทธิ UCEP ได้ทันที โดยโรงพยาบาลจะประเมินอาการและคัดแยกระดับความฉุกเฉิน จากนั้นจะตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล หากผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ฉุกเฉินวิกฤตจะได้รับความคุ้มครองตามสิทธิ UCEP ทันที โดยกองทุนจะเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายตั้งแต่แรกเข้าโรงพยาบาลจนสามารถเคลื่อนย้ายผู้ป่วยไปยังสถานพยาบาลตามสิทธิการรักษาได้อย่างปลอดภัย ภายใน ๗๒ ชั่วโมง

แม้ในกรณีที่ผู้ป่วยไม่เข้าเกณฑ์ฉุกเฉินวิกฤต โรงพยาบาลก็จะดูแลผู้ป่วยเช่นเดียวกัน ซึ่งในโรงพยาบาลเอกชนจะแตกต่างกันในเรื่องของค่าใช้จ่ายในบางรายการผู้ป่วยจะต้องจ่ายเอง แต่หากเป็นโรงพยาบาลของรัฐจะไม่มีค่าใช้จ่าย

ทั้งนี้ หากพบผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต สามารถติดต่อสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ โทร.๑๖๖๙ เพื่อใช้ “สิทธิ UCEP” ทุกโรงพยาบาลจะให้การรักษาฟรี ภายใน ๗๒ ชั่วโมง
