



ข้อมูลข่าวสารเพื่อสร้างการรับรู้สู่ชุมชน

ครั้งที่ ๒๗ / ๒๕๖๔

ลำดับ	เรื่อง	หน่วยงาน	เอกสารประกอบ
มาตรการด้านการป้องกันและการให้ความช่วยเหลือจากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)			
๑.	เดลิเวอร์รับสิทธิ “คนละครึ่ง” ไม่ได้ เนื่องจากไม่รองรับ การซื้อขายผ่านช่องทางออนไลน์	กระทรวงการคลัง	-
๒.	ชวนทำความสะอาดบ้าน (Home Isolation)	กระทรวงสาธารณสุข	-
๓.	ปรับหลักเกณฑ์ค่าใช้จ่าย รักษาผู้ป่วยฉุกเฉิน โรคโควิด-19	สำนักนายกรัฐมนตรี	-
๔.	หญิงตั้งครรภ์หลัง ๑๒ สัปดาห์ ควรฉีดวัคซีนโควิด-19	กระทรวงสาธารณสุข	-
มาตรการด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคน			
๕.	ประกาศ! ไทยพ้นจากประเทศไทยมีปัญหาวัณโรคสูง	สำนักนายกรัฐมนตรี	-

หมายเหตุ

- ข้อมูลดังกล่าวเป็นข้อมูลเพื่อการสร้างการรับรู้ที่มาจากทุกกระทรวง ตามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ การบูรณาการเสริมสร้างการรับรู้สู่ชุมชน จังหวัดสามารถหาข้อมูลเพิ่มเติมหรือขยายความข้อมูลที่ใช้เฉพาะพื้นที่ได้ตามความถูกต้องและเหมาะสม
- ให้จังหวัดนำข้อมูลเพื่อสร้างการรับรู้ตามแนวทางที่กำหนด ตามหนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๒๐๖.๒/๑ ๑๔๔๙ ลงวันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๒ เรื่อง แนวทางการสร้างการรับรู้สู่ชุมชน
- จังหวัดสามารถดาวน์โหลดข้อมูลข่าวสารเพื่อสร้างการรับรู้สู่ชุมชน ได้ที่ ช่องทางไลน์ (Line) กลุ่ม “ข้อมูลข่าวสารเพื่อการสร้างการรับรู้” และเว็บไซต์กองสารนิเทศ สป. หัวข้อ “การสร้างการรับรู้สู่ชุมชน”

ข้อมูลข่าวสารเพื่อสร้างการรับรู้สู่ชุมชน
ครั้งที่ ๒๗ / ๒๕๖๔ วันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๔

กระทรวง กระทรวงการคลัง

กรม / หน่วยงาน กระทรวงการคลัง

หน่วยงานเจ้าของเรื่อง กระทรวงการคลัง

ช่องทางการติดต่อ ศูนย์ช่วยเหลือผู้เข้าร่วมโครงการคนละครึ่ง โทร. ๐ ๒๑๑๑ ๑๑๑๑

๑) หัวข้อเรื่อง เดลิเวอรี่รับสิทธิ “คนละครึ่ง” ไม่ได้ เนื่องจากไม่รองรับการซื้อขายผ่านช่องทางออนไลน์

๒) ข้อความสำหรับใช้ประชาสัมพันธ์

เรื่อง เดลิเวอรี่รับสิทธิ “คนละครึ่ง” ไม่ได้ เนื่องจากไม่รองรับการซื้อขายผ่านช่องทางออนไลน์

กรณีมีข้อสงสัยเกี่ยวกับโครงการ “คนละครึ่ง เพส ๓” ที่มีผู้ให้บริการแพลตฟอร์มส่งอาหารแบบเดลิเวอรี่รายหนึ่ง เปิดบริการรับชำระเงินค่าอาหารด้วยสิทธิ “คนละครึ่ง” ว่าสามารถทำได้หรือไม่ ?

กระทรวงการคลังขอเน้นย้ำว่า “ไม่สามารถทำได้” เนื่องจากเงื่อนไขการใช้จ่ายในทุกโครงการจะต้องเป็นการจ่ายเงินระหว่างประชาชนกับร้านค้าหรือผู้ให้บริการแบบพบหน้า (face-to-face) เท่านั้น ไม่รองรับการซื้อขายผ่านช่องทางออนไลน์ เพราะถือเป็นการใช้จ่ายผ่านคนกลาง ที่หลีกเลี่ยงการทำธุกรรมแบบพบหน้า เช่น การนำ QR Code ไปคัดลอกส่งต่อแก่บุคคลอื่นเพื่อสแกนจ่ายเงิน เป็นต้น

โดยในกรณีนี้กระทรวงการคลังจะส่งหนังสือแจ้งเตือนไปยังผู้ประกอบการรายดังกล่าว ทั้งนี้ เพื่อให้การใช้จ่ายเป็นไปตามวัตถุประสงค์ของโครงการและตรวจสอบความถูกต้องได้ นอกจากนี้ การสแกนจ่ายค่าสินค้าหรือบริการจะต้องระบุยอดเงินให้ตรงตามมูลค่าสินค้าหรือบริการนั้น เนื่องจากไม่สามารถถอนเงินหรือรับแลกสินค้าหรือบริการคืนเป็นเงินสดได้

ข้อมูลข่าวสารเพื่อสร้างการรับรู้สู่ชุมชน
ครั้งที่ ๒๗ / ๒๕๖๔ วันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๔

กระทรวง กระทรวงสาธารณสุข

กรม / หน่วยงาน สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)

หน่วยงานเจ้าของเรื่อง สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)

ช่องทางการติดต่อ สายด่วน สปสช. โทร. ๑๓๓๐ เปิดบริการ ๒๔ ชั่วโมง

(๑) หัวข้อเรื่อง ชวนทำความเข้าใจ หากต้องกักตัวที่บ้าน (Home Isolation)

(๒) ข้อความสำหรับใช้ประชาสัมพันธ์

เรื่อง ชวนทำความเข้าใจ หากต้องกักตัวที่บ้าน (Home Isolation)

การระบาดของโรคโควิด-19 ขยายวงกว้าง การปรับรูปแบบการรักษาให้สอดคล้องกับสถานการณ์ จึงจำเป็น รัฐบาลจึงมีแนวคิด “การกักตัวได้ที่บ้าน (Home Isolation)” ในกลุ่มผู้ที่ไม่มีอาการ (สีเขียว) ซึ่งจะส่งผลดีต่อการบริหารจัดการเตียงในโรงพยาบาลสนาม ทำให้มีเตียงเพียงพอรองรับผู้ป่วยอาการหนัก

เบื้องต้นผู้ป่วยที่เข้ามายังสามารถกักตัวที่บ้านภายใต้การดูแลของทีมแพทย์ พยาบาลนั้น มีลักษณะดังนี้
(๑) มีอายุน้อยกว่า ๖๐ ปี และไม่มีอาการ (asymptomatic cases) (๒) มีสุขภาพร่างกายแข็งแรง อุบัติเหตุเดียวหรือ มีผู้อยู่ร่วมที่พักไม่เกิน ๑ คน (๓) ไม่มีภาวะอ้วน (น้ำหนักตัวมากกว่า ๘๕ กิโลกรัม) และ (๔) ไม่เป็นโรคปอด อุดกั้นเรื้อรัง (COPD) โรคไตเรื้อรัง (CKD) โรคหัวใจและหลอดเลือด โรคหลอดเลือดสมอง โรคเบาหวาน ที่ควบคุมไม่ได้ และโรคอื่น ๆ ตามดุลยพินิจของแพทย์

สำหรับผู้ป่วยที่สามารถกักตัวที่บ้านได้นั้น มีข้อปฏิบัติตาม อาทิ ห้ามผู้ใดมาเยี่ยมบ้านระหว่างแยกกักตัว ไม่เข้าใกล้หรือสัมผัสกับผู้สูงอายุหรือเด็กอย่างเด็ดขาด โดยรักษาระยะห่างอย่างน้อย ๒ เมตร แยกห้องพัก ของใช้ส่วนตัวกับผู้อื่น หรือแยกบริเวณที่นอนให้ห่างจากคนอื่นมากที่สุด และควรเปิดหน้าต่างให้อากาศถ่ายเท หลีกเลี่ยงการรับประทานอาหารร่วมกัน สวมหน้ากากอนามัย / หน้ากากผ้า ตลอดเวลาที่จะออกมานอกห้อง ที่พักอาศัย ล้างมือด้วยสบู่หรือทำความสะอาดมือด้วยเจลแอลกอฮอล์ทุกครั้งที่จำเป็นจะต้องสัมผัสกับผู้อื่น หรือหยอดจับของที่จะต้องใช้ร่วมกับผู้อื่น แยกชักเสื้อผ้า ผ้าขนหนู และเครื่องนอน เป็นต้น

สิ่งสำคัญ คือ ให้สังเกตอาการตนเอง วัดอุณหภูมิทุกวัน หากมีอาการแพ้ลง เช่น ทอ卜 เหนื่อย ไข้สูง ไม่สามารถปฏิบัติภาระในชีวิตประจำวันได้ ให้รีบโทรศัพต์ต่อโรงพยาบาลที่รักษาอยู่

ทั้งนี้ สปสช. ได้เตรียมพร้อมดำเนินการด้านต่าง ๆ เช่น จัดซื้ออุปกรณ์สำหรับผู้ป่วยแยกกักตัว เครื่องวัดระดับออกซิเจนในเลือด ที่วัดอุณหภูมิร่างกาย ยาดูแลรักษา เป็นต้น พร้อมสนับสนุนโรงพยาบาล วันละ ๑,๐๐๐ บาท/ราย เป็นค่าติดตาม/ค่าอาหาร ๓ มื้อของผู้ป่วย

ข้อมูลข่าวสารเพื่อสร้างการรับรู้สู่ชุมชน
ครั้งที่ ๒๗ / ๒๕๖๔ วันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๔

กระทรวง สำนักนายกรัฐมนตรี

กรม / หน่วยงาน สำนักเลขานุการนายกรัฐมนตรี

หน่วยงานเจ้าของเรื่อง กลุ่มประชาสัมพันธ์และเผยแพร่ สำนักโภชนา

ซ่องทางการติดต่อ ศูนย์บริการข้อมูลภาครัฐเพื่อประชาชน โทร. ๑๑๑๑

๑) หัวข้อเรื่อง ปรับหลักเกณฑ์ค่าใช้จ่าย รักษาผู้ป่วยฉุกเฉินโรคโควิด-19

๒) ข้อความสำหรับใช้ประชาสัมพันธ์

เรื่อง ปรับหลักเกณฑ์ค่าใช้จ่าย รักษาผู้ป่วยฉุกเฉินโรคโควิด-19

การรักษาผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโควิด-19 ซึ่งเป็นโรคเจ็บป่วยฉุกเฉิน ที่ต้องได้รับการรักษาอย่างทันท่วงทันท่วงที่ เป็นสิ่งที่รัฐบาลให้ความสำคัญ ล่าสุด รัฐบาลได้เห็นชอบปรับปรุงหลักเกณฑ์ กำหนดค่าใช้จ่าย ในการรักษาผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคโควิด-19 ฉบับที่ ๔ ให้สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบันที่มีการระบาดเป็นวงกว้าง รวดเร็วและรุนแรงมากขึ้น และให้ครอบคลุม ถึงบุญชีและอัตราค่าใช้จ่ายบางรายการที่มีความจำเป็นต้องใช้กับผู้ป่วยโรคโควิด-19 โดยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขปรับปรุงใหม่มีรายละเอียดที่สำคัญ ดังนี้

- ค่าห้องและค่าอาหารทั้งห้องผู้ป่วยวิกฤตและห้องแยกโรควันละ ๖,๒๕๐ บาท
- ค่าบริการพยาบาลทั่วไปอยู่วันละ ๗,๔๐๐ บาท
- ค่าบริการแพทย์ขณะส่งผู้ป่วยด้วยรถพยาบาลครั้งละ ๒,๐๐๐ บาท
- ค่ารถยนต์รับส่งต่อผู้ป่วยจากบ้านหรือโรงแรมไป - กลับครั้งละ ๘๗๕ บาท
- ค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดโรคชุดละ ๑๓,๗๕๐ บาท

ข้อมูลข่าวสารเพื่อสร้างการรับรู้สู่ชุมชน
ครั้งที่ ๒๗ / ๒๕๖๔ วันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๔

กระทรวง กระทรวงสาธารณสุข
กรม / หน่วยงาน กรมอนามัย
หน่วยงานเจ้าของเรื่อง กรมอนามัย
ช่องทางการติดต่อ โทรศัพท์ ๐ ๒๕๘๐ ๔๐๐๐

๑) หัวข้อเรื่อง หญิงตั้งครรภ์หลัง ๑๒ สัปดาห์ ควรฉีดวัคซีนโควิด-19

๒) ข้อความสำหรับใช้ประชาสัมพันธ์

เรื่อง หญิงตั้งครรภ์หลัง ๑๒ สัปดาห์ ควรฉีดวัคซีนโควิด-19

สถานการณ์โรคโควิด-19 ในพื้นที่ กทม. พบรการติดเชื้อจำนวนมาก โดยเฉพาะในกลุ่มแรงงานชุมชน และครอบครัว ซึ่งข้อมูลจากหัวโลกพบว่าหญิงตั้งครรภ์ที่ติดโรคโควิด-19 มีความเสี่ยงที่จะอาการรุนแรงกว่าคนทั่วไป

กรมอนามัย จึงแนะนำให้หญิงตั้งครรภ์ทุกราย รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 โดยให้รับช่วงหลังอายุครรภ์ ๑๒ สัปดาห์ เป็นต้นไป โดยวัคซีนจะช่วยลดการเจ็บป่วย และลดโอกาสคลอดก่อนกำหนดซึ่งจะเกิดผลแทรกซ้อนระยะยาวต่อเด็ก

ทั้งนี้ เมื่อว่าหญิงตั้งครรภ์จะได้รับวัคซีนเพื่อสร้างภูมิคุ้มกันแล้ว ก็ยังคงต้องไปตรวจครรภ์ตามนัดหมายทุกครั้ง สมหน้ากากอนามัย เว้นระยะห่าง ล้างมือบ่อยๆ ดูแลตนเองอย่างเคร่งครัด หม่นสังเกตอาการผิดปกติของการตั้งครรภ์ และหากสงสัยว่าตนอาจเป็นกลุ่มเสี่ยง หรือไปในพื้นที่เสี่ยง ต้องแจ้งเจ้าหน้าที่ทราบทุกครั้งเมื่อไปตรวจครรภ์

ข้อมูลข่าวสารเพื่อสร้างการรับรู้สู่ชุมชน
ครั้งที่ ๒๗ / ๒๕๖๔ วันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๔

กระทรวง สำนักนายกรัฐมนตรี

กรม / หน่วยงาน สำนักเลขานุการนายกรัฐมนตรี

หน่วยงานเจ้าของเรื่อง กลุ่มประชาสัมพันธ์และเผยแพร่ สำนักโฆษณาฯ

ช่องทางการติดต่อ ศูนย์บริการข้อมูลภาครัฐเพื่อประชาชน โทร. ๑๑๑๑

๑) หัวข้อเรื่อง ประกาศ! ไทยพ้นจากประเทศที่มีปัญหาภัยโรคสูง

๒) ข้อความสำหรับใช้ประชาสัมพันธ์

เรื่อง ประกาศ! ไทยพ้นจากประเทศที่มีปัญหาภัยโรคสูง

เมื่อปี ๒๕๖๔ องค์การอนามัยโลก (WHO) ได้จัดกลุ่มประเทศที่มีภาระปัญหาภัยโรคสูงของโลก (WHO global lists of HBCs for 2016-2020) โดยแบ่งเป็น ๓ ด้าน ๆ ละ ๓๐ ประเทศ ประกอบด้วย

๑. ประเทศที่มีจำนวนและอัตราป่วยภัยโรคสูง
๒. ประเทศที่มีจำนวนและอัตราภัยโรคที่สัมพันธ์กับเชื้อไวรัส
๓. ประเทศที่มีจำนวนและอัตราป่วยภัยโรคต้อยาหารอย่างนานสูง

โดยปรากฏว่าประเทศไทยเป็น ๑ ใน ๑๕ ประเทศที่มีภาระปัญหาภัยโรคสูงทั้ง ๓ ด้าน

ตลอดระยะเวลา ๕ ปีที่ผ่านมา รัฐบาลได้เร่งดำเนินการแก้ไข และควบคุมปัญหาภัยโรคภายในประเทศทุกมิติ ล่าสุด เมื่อวันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๔ ที่ผ่านมา องค์การอนามัยโลก (WHO) ได้ประกาศการจัดอันดับประเทศที่มีภาระปัญหาภัยโรคสูงของโลกขึ้นอีกครั้ง

โดยในครั้งนี้ พบว่า ประเทศไทยไม่มีรายชื่อปรากฏอยู่ในกลุ่ม ๓๐ ประเทศที่มีจำนวนและอัตราป่วยภัยโรคต้อยาหารอย่างนานสูงแล้ว ซึ่งหมายความว่า ประเทศไทยพ้นจาก ๑๕ ประเทศที่มีภาระด้านภัยโรคสูงทั้ง ๓ ด้าน
