







matichon.co.th

Rating: ★★★★★

บันทึกไฟล์เมื่อ: เสาร์ 6 กันยายน 2568 เวลา 04:50

Site Value: 107,985

PRValue (x3) 323,955

หัวข้อข่าว: สยามกลการ ผนึกกำลัง ธรรมศาสตร์ ลงนามยกระดับความร่วมมือ พัฒนาคน-วิจัย-นวัตกรรม ขับเคลื่อน EEC

matichon

Return f X @ Matichon Weekly

หน้าแรก > ข่าวประชาสัมพันธ์ > สยามกลการ

สภาวะฉบับพิเศษ

## สยามกลการ ผนึกกำลัง ธรรมศาสตร์ ลงนามยกระดับความร่วมมือ พัฒนาคน-วิจัย-นวัตกรรม ขับเคลื่อน EEC

วันที่ 5 กันยายน 2568 - 19:05 น.

f Facebook X Twitter LinkedIn Copy Link



สยามกลการ ผนึกกำลัง ธรรมศาสตร์ ลงนามยกระดับความร่วมมือ พัฒนาคน-วิจัย-นวัตกรรม ขับเคลื่อน EEC

โดยความร่วมมือครั้งนี้ถือเป็นก้าวสำคัญ ที่จะช่วยต่อยอดพัฒนาการศึกษาและการวิจัยของไทย โดยมีไฮไลต์อยู่ที่การขยายความร่วมมือครอบคลุม 5 มิติหลัก ได้แก่



การพัฒนาบุคลากรและนักศึกษา - ผ่านโครงการสหกิจศึกษาและการฝึกงานกับสถานประกอบการชั้นนำ

การวิจัยและนวัตกรรมร่วมกัน - แลกเปลี่ยนองค์ความรู้และทรัพยากร เพื่อสร้างนวัตกรรมใหม่ที่ตอบโจทย์ประเทศ

การบริหารวิชาการสู่สังคม - สนับสนุนให้ภาครัฐและเอกชน รวมถึงชุมชนท้องถิ่น

การจัดประชุมและสัมมนาทางวิชาการ - เพื่อยกระดับองค์ความรู้ในระดับชาติและนานาชาติ

การสนับสนุนและพัฒนาเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก (EEC) - ผลักดันการเติบโตอย่างยั่งยืนของพื้นที่เศรษฐกิจสำคัญของประเทศไทย

เพื่อเป็นนัยในการสร้าง กำลังคนคุณภาพสูง และสนับสนุนการเติบโตทางเศรษฐกิจของประเทศอย่างยั่งยืนในอนาคต



รหัสข่าว: I-1250906000075

หน้า: 1/1





dailynews.co.th

บันทึกไฟล์เมื่อ: เสาร์ 6 กันยายน 2568 เวลา 08:17

Site Value: 104,526

Rating: ★★★★★

PRValue (x3) 313,578

หัวข้อข่าว: "สสส.-

มธ."เดินหน้าสู่การเป็น"มหาวิทยาลัยสุขภาพระดับโลก"แสดงความสำเร็จโครงการมหาวิทยาลัยสุขภาพดี...

สสส.-มธ. "เดินหน้าสู่การเป็น"มหาวิทยาลัยสุขภาพระดับโลก"แสดงความสำเร็จโครงการมหาวิทยาลัยสุขภาพดี...



มหาวิทยาลัยสุขภาพดี... สสส.-มธ. เดินหน้าสู่การเป็นมหาวิทยาลัยสุขภาพระดับโลก...



ศาสตราจารย์ ดร.สุวิทย์ เจริญเลิศ... รองอธิการบดีมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์...



มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์... เดินหน้าสู่การเป็นมหาวิทยาลัยสุขภาพระดับโลก...



ศาสตราจารย์ ดร.สุวิทย์ เจริญเลิศ... รองอธิการบดีมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์...



กิจกรรม... สสส.-มธ. เดินหน้าสู่การเป็นมหาวิทยาลัยสุขภาพระดับโลก...



กิจกรรม... สสส.-มธ. เดินหน้าสู่การเป็นมหาวิทยาลัยสุขภาพระดับโลก...

รหัสข่าว: I-1250906000503

หน้า: 1/1



thaitodaynews.com

Rating: ★★★★★

บันทึกไฟล์เมื่อ: เสาร์ 6 กันยายน 2568 เวลา 08:43

Site Value: 5,000

PRValue (x3) 15,000

หัวข้อข่าว: สสส.จับมือ มธ. เดินหน้าสู่การเป็น "มหาวิทยาลัยสุขภาพระดับโลก" จัดแถลงความสำเร็จโครงการ...





amarintv.com

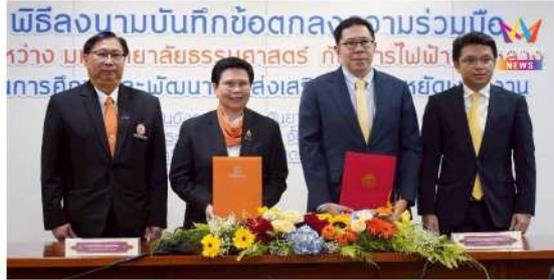
บันทึกไฟล์เมื่อ: เสาร์ 6 กันยายน 2568 เวลา 08:43

Site Value: 91,008

Rating: ★★★★★

PRValue (x3) 273,024

หัวข้อข่าว: MEA บันทึกข้อตกลง กับมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ถึงความร่วมมือในการศึกษา และพัฒนาเพื่อส่งเสริมการประหยัด...



MEA บันทึกข้อตกลง กับมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ถึงความร่วมมือในการศึกษา และพัฒนาเพื่อส่งเสริมการประหยัดพลังงาน

นางสาวสุภาวดี ชูพงษ์ผล รองอธิการ MEA บันทึกข้อตกลงความร่วมมือ... (text continues)



นางสุภาวดี MEA, MEA (12) MEA ในฐานะรองอธิการบดี... (text continues)



อธิการบดีมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์... (text continues)







The screenshot shows a news article on the 'TODAY-REAL' website. The main headline is 'สสส.จับมือ มธ. เดินหน้าสู่การเป็น "มหาวิทยาลัยสุขภาพระดับโลกแห่งอนาคต"' (SSS partners with TMU to advance towards becoming a "World-class Future Health University"). The article text is in Thai, discussing the strategic partnership between the National Health Promotion Foundation (SSS) and Thammasat University (TMU) to create a future health university. It mentions the signing of a Memorandum of Understanding (MOU) and the goal of becoming a world-class health university by 2030. The article includes several images: a group photo of officials at a signing ceremony, a man speaking at a podium, and a group of people in a meeting. On the right side of the page, there is a sidebar with 'RELATED ARTICLES' and a 'RESPONSIVE ADS' section. The website layout is clean and professional, with a blue and white color scheme.



## จีรัฐเตือนภัย ‘ไข้ดิน’ คนอีสาน ฤดูฝนระบาดหนัก ดับแล้ว 72 ราย โรคที่รักษาได้ แต่คนไทยไม่ค่อยรู้จัก

The Coverage • Movement • 6 กันยายน 2568

“นักวิชาการธรรมชาติศาสตร์” จีรัฐ-กระทรวงสาธารณสุข เวียดนามชี้ให้ความรู้ “โรคไข้ดิน” เหตุพบมากในฤดูฝน โดยเฉพาะภาคอีสาน ซึ่งเป็นโรคที่ซับซ้อน-วินิจฉัยยาก ปี 2568 ดับแล้ว 72 ราย ฝน! ประชาชน-บุคลากรสาธารณสุขในพื้นที่ระบาดจำนวนมากไม่น้อยกลับยังไม่รู้จักโรคนี้นะเร่งส่งเสริมการตรวจโรค

**ดร.อานาถักษณ์ ปาณิสเสวี** อาจารย์ประจำคณะสังคมวิทยาและมานุษยวิทยา มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (มธ.) เจ้าของวิทยานิพนธ์ปริญญาเอกเรื่อง “โรคที่สืบทอดมาซึ่งซ่อน: การทำให้โรคแมลงคือยโศสที่รู้จักในประเทศไทย” เปิดเผยว่า ผู้ที่อาศัยอยู่ในพื้นที่ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (อีสาน) โดยเฉพาะอย่างยิ่งในผู้ที่ประกอบอาชีพทำการเกษตร นาข้าว หรือต้องสัมผัสกับแหล่งน้ำซึ่งบ่อยครั้ง มีความเสี่ยงต่อการเกิดโรคแมลงคือยโศส หรือโรคไข้ดิน โดยเฉพาะในช่วงฤดูฝน ซึ่งโรคนี้นั้นมีความสลับซับซ้อนและยากต่อการวินิจฉัย ส่วนใหญ่ผู้ป่วยจะไม่รู้ตัวและเข้าถึงการรักษาเมื่อมีอาการรุนแรงแล้ว จึงทำให้อัตราการเสียชีวิตจากโรคไข้ดินในปัจจุบันอยู่ที่มากกว่าร้อยละ 30

ดร.อานาถักษณ์ กล่าวว่า โรคไข้ดินเกิดจากแบคทีเรีย *Burkholderia pseudomallei* พบมากในเอเชียตะวันออกเฉียงใต้และเขตร้อนชื้น โดยปกติแล้วแบคทีเรียชนิดนี้จะอยู่ในดินและน้ำ และสามารถอยู่ได้ผิวดินได้สิบล้านปีแต่ที่เรารู้จักกัน แต่ในช่วงฤดูฝน น้ำฝนมักจะพัดพาแบคทีเรียที่อยู่บนดินออกไป จนทำให้แบคทีเรีย *Burkholderia pseudomallei* ที่อยู่ใต้ดินขึ้นมาอยู่บนดินแทน จึงทำให้คนมีโอกาสเสี่ยงต่อการติดเชื้อในรูปแบบต่างๆ อาทิ การสัมผัสทางผิวหนัง การดื่ม ไปจนถึงการสูดดมของฝุ่นที่มีเชื้อโรคเข้าสู่ร่างกาย

สำหรับโรคไข้ดินเป็นโรคที่ร้ายแรงกว่าโรคที่เรารู้จักกันแบบ กล่าวคือมีความคล้ายคลึงกับโรคอื่นๆ หรืออาจเรียกได้ว่าสามารถปลอมตัวเป็นโรคอื่นได้อย่างแนบเนียน อาทิ วัณโรค โรคปอด ที่ผ่านมาจึงวินิจฉัยได้ยากมาก ผู้ป่วยจะมีอาการตั้งแต่ไอรวมค้ำไปจนถึงสูง ไอ ปวดเมื่อยเนื้อเมื่อยตัว หายใจเหนื่อยหอบ มีไข้ตัวเหลือง ปวด คับ หรือมีน้ำตา หากผู้ป่วยเป็นโรคเบาหวาน ไตวายเรื้อรัง หรือปอดบวมร่วมด้วย ก็จะยิ่งทำให้อาการรุนแรงขึ้น สามารถลุกลามเข้าสู่กระแสเลือด และส่งผลถึงขั้นเสียชีวิต

“ปัญหาหนึ่งในการตรวจวินิจฉัยคือต้องเพาะเชื้อในห้องปฏิบัติการ (แล็บ) เชื้อนี้เจริญเติบโตช้า และมีกุกกิบคดบังด้วยเชื้อชนิดอื่น ทำให้การเพาะเชื้อและการวินิจฉัยโรคซับซ้อนและยากยิ่งขึ้น อาการของโรคคล้ายไข้หวัดทั่วไป มีไข้สูง ปวดกล้ามเนื้อ ผู้ป่วยจำนวนมากมักได้รับการตรวจโรคเมื่อมีอาการรุนแรง และคนไข้อาจถึงขั้นเสียชีวิต ทั้งๆ ที่โรคนี้รักษาหายได้ด้วยยาปฏิชีวนะ” ดร.อานาถักษณ์ กล่าว

อย่างไรก็ตาม แม้ว่าโรคไข้ดินสามารถรักษาได้ด้วยยาปฏิชีวนะแบบผสม แต่ก่อนจะไปถึงขั้นคอนกรัโทยา ที่ผ่านมาผู้ป่วยต้องผ่านการวินิจฉัยและยืนยันเชื้อด้วยการเพาะเชื้อในห้องแล็บ โดยเฉลี่ยใช้เวลากว่า 2 วัน ทว่าปัจจุบันมีการศึกษาและพัฒนาชุดตรวจ Hcp1-ICT สำหรับตรวจหาโรคแมลงคือยโศสอย่างรวดเร็วใน 15 นาที แต่ชุดตรวจดังกล่าวก็ยังไม่เป็นที่ยอมรับในหมู่ผู้เชี่ยวชาญแล็บ และมีความเห็นทางารแพทย์ว่าไม่อาจนำชุดตรวจดังกล่าวไปใช้ในพื้นที่ที่พบโรคบ่อยได้ เนื่องจากคนท้องถิ่นในพื้นที่อาจมี antibody หรือสารที่ร่างกายสร้างขึ้นมาเพื่อต่อต้านสิ่งแปลกปลอมในร่างกาย เช่น เชื้อโรคโดยที่อาจไม่ได้ป่วยด้วยโรคนี้นั้น

“แม้จะมีรักษาให้หายได้ แต่ทุกวันนี้ประชาชนยังไม่ค่อยได้รับข้อมูลเกี่ยวกับโรคไข้ดิน เมื่อมีอาการป่วยมักเข้าโรงพยาบาลล่าช้า เนื่องจากต้องใช้เวลาในการวินิจฉัยซึ่งอาจทำให้ผู้ป่วยเสียชีวิต ที่สำคัญคือในพื้นที่ที่พบการระบาดของโรคเฉพาะภาคอีสานก็แทบไม่มีการพูดถึงโรคนี้นะ แม้แต่เจ้าหน้าที่สาธารณสุขหลายคนที่ทำงานในพื้นที่ที่มีภาระบดบังยังไม่รู้จักโรคนี้นะ แพทย์ที่วินิจฉัยโรคไข้ดินมักบอกผู้ป่วยว่าติดเชื้อจากการทำนา ซึ่งทำให้ผู้ป่วยและญาติสับสนเพราะเจ้าหน้าที่เป็นประจำแต่ไม่เคยได้ยินเกี่ยวกับโรคนี้นะ ฉะนั้นรัฐบาลและกระทรวงสาธารณสุขมีหน้าที่ที่ต้องเร่งแก้ไขโดยด่วน” นักวิชาการธรรมชาติศาสตร์ กล่าว

นักวิชาการธรรมชาติศาสตร์ กล่าวอีกว่า จากงานวิจัยของทีมแพทย์ที่หน่วยวิจัยโรคเขตร้อนมหิดล-อ็อกซ์ฟอร์ด (Mahidol Oxford Tropical Medicine Research Unit : MORU) ที่ตีพิมพ์ในปี 2559 คาดการณ์ว่าแต่ละปีมีผู้ป่วยโรคไข้ดินทั่วโลกกว่า 1.65 แสนราย ในจำนวนนี้มีผู้เสียชีวิตมากถึง 8.9 หมื่นราย ซึ่งเป็นตัวเลขที่สูงกว่าการรายงานอย่างเป็นทางการ เนื่องจากมีผู้ป่วยอีกจำนวนมากที่ไม่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคไข้ดิน และทั่วโลก ก็ยังไม่มีการรวบรวมข้อมูลผู้ป่วยโรคไข้ดินอย่างเป็นระบบ

“ที่สำคัญคือแพทย์ที่รักษาผู้ป่วย หากผู้ป่วยมาพบแพทย์ด้วยอาการต่างๆ แล้วแพทย์ไม่ได้ตั้งข้อสังเกตว่าอาการเหล่านี้มันมีโอกาสเป็นโรคไข้ดิน แพทย์ก็จะไม่สังตรวจหาเชื้อไข้ดิน ฉะนั้นสิ่งที่อยากเสนอคือการสร้างความตระหนักต่อโรคนี้นะ เช่นเดียวกับโรคอีโงหรือไข้เลือดออก” ดร.อานาถักษณ์ กล่าว

อนึ่ง กรมควบคุมโรค (คร.) ได้รายงานสถานการณ์โรคแมลงคือยโศส โดยมีข้อมูลจากระบบเฝ้าระวังโรคดิจิทัล (Digital Disease Surveillance: DDS) กองระบาดวิทยา ตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค. - 9 ก.ค. 2568 พบว่ามีผู้ป่วย 1,676 ราย ผู้เสียชีวิต 72 ราย กลุ่มอายุที่พบผู้ป่วยสูง 3 อันดับแรก คือ กลุ่มอายุ 60 ปีขึ้นไป 693 ราย รองลงมาเป็นกลุ่มอายุ 50 - 59 ปี 449 ราย และกลุ่มอายุ 40 - 49 ปี 247 ราย ตามลำดับ พื้นที่ที่พบผู้ป่วยส่วนใหญ่อยู่ในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ โดยจังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุดห้าอันดับแรกคือ มุกดาหาร อีสาน บึงกาฬ นครพนม และบุรีรัมย์ ตามลำดับ

จันทร์, 8 กันยายน 2568

สภาพอากาศวันนี้ THAILAND 30.4°C/25.6°C

พแห่งความคิด **ไทยโพสต์** Search

facebook.com/thai-post

://twitter.com/thai-post

annel/UCDSxrK6OhOK-

agram.com/thai-post\_ig/

tiktok.com/@thai-posttk

LINE : @THAIPOST  
(https://lin.ee/ukteb32)

การเมือง (HTTPS://WWW.THAIPPOST.NET/POLITICS/)



เปลว สีเงิน (HTTPS://WWW.THAIPPOST.NET/%E0%B9%80%E0%B8%9B%E0%B8%A5%E0%B8%A7-%E0%B8%AA%E0%B8%B5%E0%B9%80%E0%B8%87%E0%B8%B4%E0%B8%99/)

คอลัมน์นิสต์ (HTTPS://WWW.THAIPPOST.NET/COLUMNIST/)

เศรษฐกิจ (HTTPS://WWW.THAIPPOST.NET/ECONOMY/)

ต่างประเทศ (HTTPS://WWW.THAIPPOST.NET/ABROAD/)

บันเทิง (HTTPS://WWW.THAIPPOST.NET/ENTERTAINMENT/)

หนังสือพิมพ์ (HTTPS://WWW.THAIPPOST.NET/NEWS-PAPER/)

ไทยโพสต์ ทีวี (HTTPS://WWW.THAIPPOST.NET/THAIPOST-TV/)

- ( เปลว สีเงิน )
- ๔ เดือน 'นายกฯ อนุทิน'
- ↳ (https://www.thaipost.net/columnis...
- +
- ( ผักกาดหอม )
- 'อนุทิน' นายกฯ ๔ เดือน
- ↳ (https://www.thaipost.net/columnis...
- +
- ( วิสามัญบันเทิง )
- ภารกิจเร่งด่วน!
- ↳ (https://www.thaipost.net/columnis...
- +
- ( ค้นปากออยากเล่า )
- โบทมือลา รทสช.
- ↳ (https://www.thaipost.net/columnis...
- +

(https://www.thaipost.net/news-update/847034/)

LIVE ฟันไม่มี..หนีไม่พ้น!! | ห้องข่าวไทยโพสต์

อ่านบทความต่อไป >

# ใช้ดินระเบิดฮีสาน! นักวิชาการจี้รัฐเตือนภัย เสียชีวิตแล้ว 72 ราย

6 กันยายน 2568 เวลา 13:02 น. (https://www.thaipost.net/general-news/857083/)



“นักวิชาการธรรมศาสตร์” จี้รัฐ-กระทรวงสาธารณสุข เร่งรณรงค์ให้ความรู้ “โรคไช้ดิน” เหตุพบมากในฤดูฝน โดยเฉพาะภาคอีสาน ชี้เป็นโรคซับซ้อน-วินิจฉัยยาก ปี 2568 ดับแล้ว 72 ราย ผงะ! ประชาชน-บุคลากรสาธารณสุขในพื้นที่ระบาดจำนวนไม่น้อยกลับยังไม่รู้จักโรคนี้นี้ แนะนำเร่งส่งเสริมการตรวจโรค

6 กันยายน 2568 - ดร.อาภาลักษณ์ ปาตย์เสวี อาจารย์ประจำคณะสังคมวิทยาและมานุษยวิทยา มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (มธ.) เจ้าของวิทยานิพนธ์ปริญญาเอกเรื่อง “โรคที่ลึกลับซับซ้อน: การทำให้โรคเมลิออยโดสิสเป็นที่รู้จักในประเทศไทย” เปิดเผยว่า ผู้ที่อาศัยอยู่ในพื้นที่ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (อีสาน) โดยเฉพาะอย่างยิ่งในผู้ที่ประกอบอาชีพทำการเกษตร นาข้าว หรือต้องสัมผัสกับแหล่งน้ำขังบ่อยครั้ง มีความเสี่ยงต่อการเกิดโรคเมลิออยโดสิส หรือโรคไช้ดิน โดยเฉพาะในช่วงฤดูฝน ซึ่งโรคนี้เป็นโรคที่มีความซับซ้อนและยากต่อการวินิจฉัย ส่วนใหญ่ผู้ป่วยจะไม่รู้ตัวและเข้ารับการรักษามือมีอาการรุนแรงแล้ว จึงทำให้อัตราการเสียชีวิตจากโรคไช้ดินในปัจจุบันอยู่ที่มากกว่าร้อยละ 30

ดร.อาภาลักษณ์ กล่าวว่า โรคไช้ดินเกิดจากแบคทีเรีย Burkholderia pseudomallei พบมากในเอเชียตะวันออกเฉียงใต้และเขตร้อนชื้น โดยปกติแล้วแบคทีเรียชนิดนี้จะอยู่ในดินและน้ำ และสามารถอยู่ใต้ผิวดินได้ดีกว่าแบคทีเรียอื่นๆ แต่ในช่วงฤดูฝน น้ำฝนมักจะพัดพาแบคทีเรียที่อยู่บนดินออกไป จนทำให้แบคทีเรีย Burkholderia pseudomallei ที่อยู่ใต้ดินขึ้นมาอยู่บนดินแทน จึงทำให้คนมีโอกาสเสี่ยงต่อการติดเชื้อในรูปแบบต่างๆ อาทิ การสัมผัสทางผิวหนัง การดื่มน้ำ ไปจนถึงการสูดละอองฝุ่นที่มีเชื้อโรคเข้าสู่ร่างกาย

สำหรับโรคไช้ดินเป็นโรคที่ได้รับฉายาว่าโรคซี้เลียนแบบ กล่าวคือมีความคล้ายคลึงกับโรคอื่นๆ หรืออาจเรียกได้ว่าสามารถปลอมตัวเป็นโรคอื่นได้อย่างแนบเนียน อาทิ วัณโรค โรคปอด ที่ผ่านมาจึงวินิจฉัยได้ยากมาก ผู้ป่วยจะมีอาการตั้งแต่ไข้ธรรมดาไปจนถึงไข้สูง ไอ ปวดเมื่อยเนื้อเมื่อยตัว หายใจเหนื่อยหอบ มีฝีที่ผิวหนัง ปวด ตับ หรือม้าม ฯลฯ หากผู้ป่วยเป็นโรคเบาหวาน ไตวายเรื้อรัง หรือปอดบวมร่วมด้วย ก็จะทำให้อาการรุนแรงขึ้น สามารถถูกกลืนเข้าสู่กระแสเลือด และส่งผลถึงขั้นเสียชีวิต

(<https://www.thaipost.net/news-update/847034/>)

LIVE ฟันไมมี..หนึ่ไม่พิน!! | ห้องข่าวไทยโพสต์

อ่านบทความต่อไป >

nplate=colorbox&utm\_source=thaipost&utm\_medium=referral&utm\_content=thumbs-mid-article-a:Mid Article Thumbnails 2:abp-mode)

plate=colorbox&utm\_source=thai-post&utm\_medium=referral&utm\_content=thumbs-mid-article-a:Mid Article Thumbnails 2:abp-mode)

(https://campaign.generalit.co.th/health-insurance/gen-health-lump-sum-plus/default/home)

เพราะลูกคือคนสำคัญของคุณ คุ่มครองด้วยประกันสุขภาพเหมาจ่าย

Generali Thailand

อ่านเพิ่มเติม

(https://campaign.generalit.co.th/health-insurance/gen-health-lump-sum-plus/default/home)

(https://xn--m3ca1athe9asc7b2b6iqe.com)

แผงนี้ดี ชี้อที่แผงลดเคอร์พลัส ชุดใหญ่ คุ่มค่า ราคาเท่าเดิม

ลดเคอร์พลัส

ชี้อเลข

(https://xn--m3ca1athe9asc7b2b6iqe.com)

“ปัญหาหนึ่งในการตรวจวินิจฉัยคือต้องเพาะเชื้อในห้องปฏิบัติการ (แล็บ) เชื้อนี้เจริญเติบโตช้า และมักถูกบดบังด้วยเชื้อชนิดอื่น ทำให้การเพาะเชื้อและการวินิจฉัยโรคซับซ้อนและยากยิ่งขึ้น อาการของไข้ฉี่รดกางเกงใช้สัปดาห์ไป มีไข้สูง ปวดอวัยวะ ผู้ป่วยจำนวนมากมักได้รับการตรวจโรคเมื่อมีอาการรุนแรง และคนไข้อาจถึงขั้นเสียชีวิตทั้งๆ ที่โรคนี้อาจหายได้ด้วยยาปฏิชีวนะ” ดร.อาภาลักษณ์ กล่าว

อย่างไรก็ตาม แม้ว่าโรคไข้ฉี่รดกางเกงสามารถรักษาได้ด้วยยาปฏิชีวนะแบบผสม แต่ก่อนจะไปถึงขั้นตอนการให้ยา ที่ผ่านมาผู้ป่วยต้องผ่านการวินิจฉัยและยืนยันเชื้อด้วยกระบวนการเพาะเชื้อในห้องแล็บ โดยเฉลี่ยใช้เวลากว่า 2 วัน ทว่าปัจจุบันมีการศึกษาและพัฒนาชุดตรวจ Hcp1-ICT สำหรับตรวจหาโรคเมลิออยโดสิสอย่างรวดเร็วใน 15 นาที แต่ชุดตรวจดังกล่าวก็ยังไม่เป็นที่ยอมรับในหมู่ผู้เชี่ยวชาญทางแล็บ และมีความเห็นทางการแพทย์ว่าไม่อาจนำชุดตรวจดังกล่าวไปใช้ในพื้นที่ที่พบโรคบ่อยได้ เนื่องจากคนท้องถิ่นในพื้นที่อาจมี antibody หรือสารที่ร่างกายสร้างขึ้นมาเพื่อต่อต้านสิ่งแปลกปลอมในร่างกาย เช่น เชื้อโรคโดยที่อาจไม่ได้ป่วยด้วยโรคนี้อีก

“แม้จะมียารักษาให้หายได้ แต่ทุกวันนี้ประชาชนยังไม่ค่อยได้รับข้อมูลเกี่ยวกับโรคไข้ฉี่รดกางเกง เมื่อมีอาการป่วยมักเข้าโรงพยาบาลล่าช้า เนื่องจากต้องใช้เวลาในการวินิจฉัยซึ่งอาจทำให้ผู้ป่วยเสี่ยงต่อชีวิต ที่สำคัญคือในพื้นที่ที่พบการระบาดโดยเฉพาะภาคอีสานก็แทบไม่มีการพูดถึงโรคนี้อีกเลย แม้แต่เจ้าหน้าที่สาธารณสุขหลายคนทำงานในพื้นที่ที่มีการระบาดก็ยังไม่รู้จักโรคนี้อีก แพทย์ที่วินิจฉัยโรคไข้ฉี่รดกางเกงมักบอกผู้ป่วยว่าติดเชื้อจากการทำนา ซึ่งทำให้ผู้ป่วยและญาติสับสนเพราะเข้าทำนาเป็นประจำแต่ไม่เคยได้ยินเกี่ยวกับโรคนี้อีก ฉะนั้นรัฐบาลและกระทรวงสาธารณสุขมีหน้าที่ที่ต้องเร่งแก้ไขโดยด่วน” นักวิชาการธรรมศาสตร์ กล่าว

นักวิชาการธรรมศาสตร์ กล่าวอีกว่า จากงานวิจัยของทีมแพทย์ที่หน่วยวิจัยโรคเขตร้อนมหิดล-อ็อกซ์ฟอร์ด (Mahidol Oxford Tropical Medicine Research Unit : MORU) ที่ตีพิมพ์ในปี 2559 คาดการณ์ว่าแต่ละปีมีผู้ป่วยโรคไข้ฉี่รดกางเกงทั่วโลกราว 1.65 แสนราย ในจำนวนนี้เสียชีวิตมากถึง 8.9 หมื่นราย ซึ่งเป็นตัวเลขที่สูงกว่าการรายงานอย่างเป็นทางการ เนื่องจากมีผู้ป่วยอีกจำนวนมากที่ไม่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคไข้ฉี่รดกางเกงและทั่วโลก ก็ยังไม่มีการรวบรวมข้อมูลผู้ป่วยโรคไข้ฉี่รดกางเกงอย่างเป็นระบบ

“ที่สำคัญคือแพทย์ที่รักษาผู้ป่วย หากผู้ป่วยมาพบแพทย์ด้วยอาการต่างๆ แล้วแพทย์ไม่ได้ตั้งข้อสังเกตว่าอาการเหล่านั้นมีโอกาสเป็นโรคไข้ฉี่รดกางเกงก็อาจไม่สั่งตรวจหาเชื้อไข้ฉี่รดกางเกง ฉะนั้นสิ่งที่อยากเสนอคือการสร้างความตระหนักต่อโรคนี้อีก เช่นเดียวกับโรคฉี่หนูหรือไข้เลือดออก” ดร.อาภาลักษณ์ กล่าว

อนึ่ง กรมควบคุมโรค (คร.) ได้รายงานสถานการณ์โรคเมลิออยโดสิส โดยมีข้อมูลจากระบบเฝ้าระวังโรคดิจิทัล (Digital Disease Surveillance: DDS) กองระบาดวิทยา ตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค. - 9 ก.ค. 2568 พบว่ามีผู้ป่วย 1,676 ราย ผู้เสียชีวิต 72 ราย กลุ่มอายุที่พบผู้ป่วยสูง 3 อันดับแรกคือกลุ่มอายุ 60 ปีขึ้นไป 693 ราย รองลงมาเป็นกลุ่มอายุ 50 - 59 ปี 449 ราย และกลุ่มอายุ 40 - 49 ปี 247 ราย ตามลำดับ พื้นที่ที่พบผู้ป่วยส่วนใหญ่อยู่ในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ โดยจังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุดห้าอันดับแรกคือ มุกดาหาร ยโสธร บึงกาฬ นครพนม และบุรีรัมย์ ตามลำดับ.

(/#facebook) (/#twitter) (/#copy link) (/#line) (https://www.thaipost.net/news-update/847034/)

(https://www.addtoany.com/share?url=https%3A%2F%2Fwww.thaipost.net/news%2F857083%2F&title=%E0%B9%84%E0%B8%82%E0%B9%89%E0%

อ่านบทความต่อไป >



(https://page.line.me/dhk9887o?openQrModal=true)



Saturday, 6 September 2025 - 12:29

## จี้รัฐเตือน 'ไข้ดิน' ภาคอีสานฤดูฝนระบาดหนัก ดับแล้ว 72 ราย โรครักษาได้ แต่คนไม่ค่อยรู้จัก

“นักวิชาการธรรมศาสตร์” จี้รัฐ-กระทรวงสาธารณสุข เร่งรณรงค์ให้ความรู้ “โรคไข้ดิน” พบมากในฤดูฝน โดยเฉพาะภาคอีสาน ซึ่งเป็นโรคซับซ้อน-วินิจฉัยยาก ปี 2568 ดับแล้ว 72 ราย พงะ! ประชาชน-บุคลากรสาธารณสุขในพื้นที่ระบาดจำนวนมากไม่น้อยกลับยังไม่รู้จักโรคนี้นะ เน้นเร่งส่งเสริมการตรวจโรค

ดร.อาภาลักษณ์ ปาตียเสวี อาจารย์ประจำคณะสังคมวิทยาและมานุษยวิทยา มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (มธ.) เจ้าของวิทยานิพนธ์ปริญญาเอกเรื่อง “โรคที่ลึกลับซับซ้อน: การทำให้โรคเมลิออยโดสิสเป็นที่รู้จักในประเทศไทย” เปิดเผยว่า ผู้ที่อาศัยอยู่ในพื้นที่ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (อีสาน) ↑





ต่อชีวิต ที่สำคัญคือในพื้นที่ที่พบการระบาดโดยเฉพาะภาคอีสานก็แทบไม่มีการพูดถึงโรคนี้อยู่ แม้แต่เจ้าหน้าที่สาธารณสุขหลายคนทำงานในพื้นที่ที่มีการระบาดก็ยังไม่รู้จักโรคนี้อีก แพทย์ที่วินิจฉัยโรคไข้ดินมักบอกผู้ป่วยว่าติดเชื้อจากการทำนา ซึ่งทำให้ผู้ป่วยและญาติสับสนเพราะเข้าทำนาเป็นประจำแต่ไม่เคยได้ยินเกี่ยวกับโรคนี้อยู่ ฉะนั้นรัฐบาลและกระทรวงสาธารณสุขมีหน้าที่ที่ต้องเร่งแก้ไขโดยด่วน” นักวิชาการธรรมศาสตร์ กล่าว

นักวิชาการธรรมศาสตร์ กล่าวอีกว่า จากงานวิจัยของทีมแพทย์ที่หน่วยวิจัยโรคเขตร้อนมหิดล-อ็อกซ์ฟอร์ด (Mahidol Oxford Tropical Medicine Research Unit : MORU) ที่ตีพิมพ์ในปี 2559 คาดการณ์ว่าแต่ละปีมีผู้ป่วยโรคไข้ดินทั่วโลกราว 1.65 แสนราย ในจำนวนนี้ผู้เสียชีวิตมากถึง 8.9 หมื่นราย ซึ่งเป็นตัวเลขที่สูงกว่าการรายงานอย่างเป็นทางการ เนื่องจากมีผู้ป่วยอีกจำนวนมากที่ไม่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคไข้ดิน และทั่วโลก ก็ยังไม่มีมีการรวบรวมข้อมูลผู้ป่วยโรคไข้ดินอย่างเป็นระบบ

“ที่สำคัญคือแพทย์ที่รักษาผู้ป่วย หากผู้ป่วยมาพบแพทย์ด้วยอาการต่างๆ แล้วแพทย์ไม่ได้ตั้งข้อสังเกตว่าอาการเหล่านั้นมีโอกาสเป็นโรคไข้ดิน แพทย์ก็จะไม่ส่งตรวจหาเชื้อไข้ดิน ฉะนั้นสิ่งที่อยากเสนอคือการสร้างความตระหนักต่อโรคนี้อย่างจริงจัง เช่นเดียวกับโรคฉี่หนูหรือไข้เลือดออก” ดร.อาภาลักษณ์ กล่าว

อนึ่ง กรมควบคุมโรค (คร.) ได้รายงานสถานการณ์โรคเมลิออยโดสิส โดยมีข้อมูลจากระบบเฝ้าระวังโรคดิจิทัล (Digital Disease Surveillance: DDS) กองระบาดวิทยา ตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค. - 9 ก.ค. 2568 พบว่ามีผู้ป่วย 1,676 ราย ผู้เสียชีวิต 72 ราย กลุ่มอายุที่พบผู้ป่วยสูง 3 อันดับแรก คือ กลุ่มอายุ 60 ปีขึ้นไป 693 ราย รองลงมาเป็นกลุ่มอายุ 50 - 59 ปี 449 ราย และกลุ่มอายุ 40 - 49 ปี 247 ราย ตามลำดับ พื้นที่ที่พบผู้ป่วยส่วนใหญ่อยู่ในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ โดยจังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุดห้าอันดับแรกคือ มุกดาหาร ยโสธร บึงกาฬ นครพนม และบุรีรัมย์ ตามลำดับ





โรคอุบัติใหม่/อุบัติซ้ำ

โรคไช้ดิน

โรคเมลิออยโดสิส

นักวิชาการธรรมศาสตร์

122 views

---

เรื่องที่เกี่ยวข้อง



## สุขภาพ จีรัฐเดือนภัย "ไช้ดิน" ฤดูฝนระบาดหนัก ดับแล้ว 72 ราย รักษาได้ แต่คนไทยไม่ค่อยรู้จัก

วันที่ 6 กันยายน 2568 - 12:40 น.



ดร.อาภาลักษณ์ ปาติยเสวี

**นักวิชาการธรรมศาสตร์ จีกระทรงสาธารณสุข เร่งรณรงค์ให้ความรู้ "โรคไช้ดิน" เหตุพบมากใน ฤดูฝนเป็นโรคซับซ้อน-วินิจฉัยยาก ปี 2568 ดับแล้ว 72 ราย เนะเร่งส่งเสริมการตรวจโรค**

ดร.อาภาลักษณ์ ปาติยเสวี อาจารย์ประจำคณะสังคมวิทยาและมานุษยวิทยา มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (มธ.) เจ้าของวิทยานิพนธ์ปริญญาเอกเรื่อง "โรคที่สืกลับซับซ้อน: การทำให้โรคเมล็อยโดสิสเป็นที่รู้จักในประเทศไทย" เปิดเผยว่า ผู้ที่อาศัยอยู่ในพื้นที่ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (อีสาน) โดยเฉพาะอย่างยิ่งในผู้ที่ประกอบอาชีพทำการเกษตร นาข้าว หรือต้องสัมผัสกับแหล่งน้ำขังบ่อยครั้ง มีความเสี่ยงต่อการเกิดโรคเมล็อยโดสิส หรือโรคไช้ดิน โดยเฉพาะในช่วงฤดูฝน

ซึ่งโรคนี้เป็นโรคที่มีความสลับซับซ้อนและยากต่อการวินิจฉัย ส่วนใหญ่ผู้ป่วยจะไม่รู้ตัวและเข้าถึงการรักษาเมื่อมีอาการรุนแรงแล้ว จึงทำให้อัตราการเสียชีวิตจากโรคไข้ดินในปัจจุบันอยู่ที่มากกว่าร้อยละ 30

ดร.อาภาลักษณ์ กล่าวว่า โรคไข้ดินเกิดจากแบคทีเรีย *Burkholderia pseudomallei* พบมากในเอเชียตะวันออกเฉียงใต้และเขตร้อนชื้น โดยปกติแล้วแบคทีเรียชนิดนี้จะอยู่ในดินและน้ำ และสามารถอยู่ใต้ผิวดินได้ดีกว่าแบคทีเรียอื่นๆ แต่ในช่วงฤดูฝน น้ำฝนมักจะพัดพาแบคทีเรียที่อยู่บนดินออกไป จนทำให้แบคทีเรีย *Burkholderia pseudomallei* ที่อยู่ใต้ดินขึ้นมาอยู่บนดินแทน จึงทำให้คนมีโอกาสเสี่ยงต่อการติดเชื้อในรูปแบบต่างๆ อาทิ การสัมผัสทางผิวหนัง การดื่ม ไปจนถึงการสูดละอองฝุ่นที่มีเชื้อโรคเข้าสู่ร่างกาย

สำหรับโรคไข้ดินเป็นโรคที่ได้รับฉายาว่าโรคซีเลียนแบบ กล่าวคือมีความคล้ายคลึงกับโรคอื่นๆ หรืออาจเรียกได้ว่าสามารถปลอมตัวเป็นโรคอื่นได้อย่างแนบเนียน อาทิ วัณโรค โรคปอด ที่ผ่านมาจึงวินิจฉัยได้ยากมาก ผู้ป่วยมีอาการตั้งแต่ไข้ธรรมดาไปจนมีไข้สูง ไอ ปวดเมื่อยเนื้อเมื่อยตัว หายใจเหนื่อยหอบ มีฝีที่ผิวหนัง ปอด ตับ หรือม้าม ฯลฯ หากผู้ป่วยเป็นโรคเบาหวาน ไตวายเรื้อรัง หรือปอดบวมร่วมด้วย ก็จะทำให้มีอาการรุนแรงขึ้น สามารถลุกลามเข้าสู่กระแสเลือด และส่งผลถึงขั้นเสียชีวิต

"ปัญหาหนึ่งในการตรวจวินิจฉัยคือต้องเพาะเชื้อในห้องปฏิบัติการ (แล็บ) เชื้อนี้เจริญเติบโตช้า และมักถูกกดบังด้วยเชื้อชนิดอื่น ทำให้การเพาะเชื้อและการวินิจฉัยโรคซับซ้อนและยากยิ่งขึ้น อาการของไข้ดินคล้ายไข้หวัดทั่วไป มีไข้สูง ปอดอักเสบ ผู้ป่วยจำนวนมากมักได้รับการตรวจโรคเมื่อมีอาการรุนแรง และคนไข้อาจถึงขั้นเสียชีวิตทั้งๆ ที่โรคนี้อาจหายได้ด้วยยาปฏิชีวนะ" ดร.อาภาลักษณ์ กล่าว

อย่างไรก็ตาม แม้ว่าโรคไข้ดินสามารถรักษาได้ด้วยยาปฏิชีวนะแบบผสม แต่ก่อนจะไปถึงขั้นตอนการให้ยาที่ผ่านมาผู้ป่วยต้องผ่านการวินิจฉัยและยืนยันเชื้อด้วยกระบวนการเพาะเชื้อในห้องแล็บ โดยเฉลี่ยใช้เวลากว่า 2 วัน ทว่าปัจจุบันมีการศึกษาและพัฒนาชุดตรวจ Hcp1-ICT สำหรับตรวจหาโรคเมลิออยโดสิสอย่างรวดเร็วใน 15 นาที แต่ชุดตรวจดังกล่าวก็ยังไม่เป็นที่ยอมรับในหมู่ผู้เชี่ยวชาญทางแล็บ และมีความเห็นทางการแพทย์ว่าไม่อาจนำชุดตรวจดังกล่าวไปใช้ในพื้นที่ที่พบโรคบ่อยได้ เนื่องจากคนท้องถิ่นในพื้นที่อาจมี antibody หรือสารที่ร่างกายสร้างขึ้นมาเพื่อต่อต้านสิ่งแปลกปลอมในร่างกาย เช่น เชื้อโรคโดยที่อาจไม่ได้ป่วยด้วยโรคนี้

"แม้จะมียารักษาให้หายได้ แต่ทุกวันนี้ประชาชนยังไม่ค่อยได้รับข้อมูลเกี่ยวกับโรคไข้ดิน เมื่อมีอาการป่วยมักเข้าโรงพยาบาลล่าช้า เนื่องจากต้องใช้เวลาในการวินิจฉัยซึ่งอาจทำให้ผู้ป่วยเสี่ยงต่อชีวิต ที่สำคัญคือในพื้นที่ที่พบการระบาดโดยเฉพาะภาคอีสานก็แทบไม่มีการพูดถึงโรคนี้เลย แม้แต่เจ้าหน้าที่สาธารณสุขหลายคนทำงานในพื้นที่ที่มีการระบาดก็ยังไม่รู้จักโรคนี้ แพทย์ที่วินิจฉัยโรคไข้ดินมักบอกผู้ป่วยว่าติดเชื้อจากการทำนา ซึ่งทำให้ผู้ป่วยและญาติสับสนเพราะเข้าทำนาเป็นประจำแต่ไม่เคยได้ยินเกี่ยวกับโรคนี้เลย ฉะนั้นรัฐบาลและกระทรวงสาธารณสุขมีหน้าที่ที่ต้องเร่งแก้ไขโดยด่วน" นักวิชาการธรรมศาสตร์ กล่าว

นักวิชาการธรรมศาสตร์ กล่าวอีกว่า จากงานวิจัยของทีมแพทย์ที่หน่วยวิจัยโรคเขตร้อนมหิดล-อ็อกซ์ฟอร์ด (Mahidol Oxford Tropical Medicine Research Unit : MORU) ที่ตีพิมพ์ในปี 2559 คาดการณ์ว่าแต่ละปีมีผู้ป่วยโรคไข้ดินทั่วโลกราว 1.65 แสนราย ในจำนวนนี้เสียชีวิตมากถึง 8.9 หมื่นราย ซึ่งเป็นตัวเลขที่สูงกว่าการรายงานอย่างเป็นทางการ เนื่องจากมีผู้ป่วยอีกจำนวนมากที่ไม่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคไข้ดิน และทั่วโลก ก็ยังไม่มีการรวบรวมข้อมูลผู้ป่วยโรคไข้ดินอย่างเป็นระบบ

“ที่สำคัญคือแพทย์ที่รักษาผู้ป่วย หากผู้ป่วยมาพบแพทย์ด้วยอาการต่างๆ แล้วแพทย์ไม่ได้ตั้งข้อสงสัยเกิดว่าอาการเหล่านั้นมีโอกาสเป็นโรคไข้ดิน แพทย์ก็จะไม่ส่งตรวจหาเชื้อไข้ดิน ฉะนั้นสิ่งที่อยากเสนอคือการสร้างความตระหนักต่อโรคนี้ เช่นเดียวกับโรคฉี่หนูหรือไข้เลือดออก” ดร.อาภาลักษณ์ กล่าว

อนึ่ง กรมควบคุมโรค (คร.) ได้รายงานสถานการณ์โรคเมลิออยโดสิส โดยมีข้อมูลจากระบบเฝ้าระวังโรคดิจิทัล (Digital Disease Surveillance: DDS) กองระบาดวิทยา ตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค. – 9 ก.ค. 2568 พบว่ามีผู้ป่วย 1,676 ราย ผู้เสียชีวิต 72 ราย

กลุ่มอายุที่พบผู้ป่วยสูง 3 อันดับแรก คือ กลุ่มอายุ 60 ปีขึ้นไป 693 ราย รองลงมาเป็นกลุ่มอายุ 50 – 59 ปี 449 ราย และกลุ่มอายุ 40 – 49 ปี 247 ราย ตามลำดับ พื้นที่ที่พบผู้ป่วยส่วนใหญ่อยู่ในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ โดยจังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุดห้าอันดับแรกคือ มุกดาหาร ยโสธร บึงกาฬ นครพนม และบุรีรัมย์ ตามลำดับ

## ข่าวที่เกี่ยวข้อง



นฤมล สัจกรมปศุสัตว์ เข้มเฝ้าระวังโรคแอนแทรกซ์ ป้องกันแพร่ระบาด



จากไข้หวัดใหญ่สู่ภาวะปอดอักเสบ สถานการณ์ในไทยน่ากังวลแค่ไหน ?



จับตาไวรัส hMPV ระบาดหนักในจีน อาการคล้ายโควิด-19 หวั่นข้ามแดนมาไทย

จันทร์, 8 กันยายน 2568

สภอากาศวันนี้ THAILAND 30.4°C/25.6°C

พแห่งความคิด **thaipost** Search

facebook.com/thaipost)

://twitter.com/thaipost)

annel/UCDSxrK6OhOK-

agram.com/thaipost\_ig/)

.tiktok.com/@thaiposttk)

LINE : @THAIPOST  
(https://lin.ee/ukteb32)

การเมือง (HTTPS://WWW.THAIPOST.NET/POLITICS/)



เปลว สีเงิน (HTTPS://WWW.THAIPOST.NET/%E0%B9%80%E0%B8%9B%E0%B8%A5%E0%B8%A7-%E0%B8%AA%E0%B8%B5%E0%B9%80%E0%B8%87%E0%B8%B4%E0%B8%99/)

คอลัมน์สัตว์ (HTTPS://WWW.THAIPOST.NET/COLUMNIST/)

เศรษฐกิจ (HTTPS://WWW.THAIPOST.NET/ECONOMY/)

ต่างประเทศ (HTTPS://WWW.THAIPOST.NET/ABROAD/)

บันเทิง (HTTPS://WWW.THAIPOST.NET/ENTERTAINMENT/)

หนังสือพิมพ์ (HTTPS://WWW.THAIPOST.NET/NEWS-PAPER/)

ไทยโพสต์ ทีวี (HTTPS://WWW.THAIPOST.NET/THAIPOST-TV/)

- ( เปลว สีเงิน
- ๔ เดือน ‘นายกฯ อนุทิน’
- h(https://www.thaipost.net/columnis...
- + ( ผักกาดหอม
- ‘อนุทิน’ นายกฯ ๔ เดือน
- h(https://www.thaipost.net/columnis...
- + ( วิสามัญบันเทิง
- ภารกิจเร่งด่วน!
- h(https://www.thaipost.net/columnis...
- + ( คั้นปากอยากเล่า
- โบทมือลา รสช.
- h(https://www.thaipost.net/columnis...
- +

สส.จับมือ มธ. เดินหน้าสู่การเป็น “มหาวิทยาลัยสุขภาพะดีแห่งอนาคต” จัดแถลงความสำเร็จโครงการมหาวิทยาลัยสุขภาพะดีแห่งอนาคต “Future Wellness University”



วันที่ 5 กันยายน 2568 ที่มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์รังสิต จ.ปทุมธานี – สำนักสนับสนุนสุขภาพองค์กร (สำนัก 8) สสส. ร่วมกับมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (มธ.) ร่วมกับ แถลงข่าว “เวทีสรุปทบทเรียนและความสำเร็จโครงการมหาวิทยาลัยสุขภาพดีแห่งอนาคต” **Future Wellness University: Closing Press Conference** ภายในงานยังมีการจัดแสดงนิทรรศการภายใต้แนวคิด “Wellness Journey” ซึ่งถ่ายทอดเรื่องราวการเดินทางของโครงการ อธิบายที่มาและแรงบันดาลใจในการสร้างพื้นที่ดูแลชีวิตของนักศึกษาและบุคลากร การนำเสนอกิจกรรมและการดำเนินงานที่เกิดขึ้นจริง รวมถึงการใช้เทคโนโลยีเพื่อขับเคลื่อนสุขภาพ จนถึงผลสัมฤทธิ์เชิงระบบที่เกิดการเปลี่ยนแปลงในด้านนโยบาย การยกระดับการดูแลสุขภาพ และการสร้างวัฒนธรรมสุขภาพที่ยั่งยืนในสภาพแวดล้อมการเรียนรู้ในมหาวิทยาลัย



นายพงษ์ศักดิ์ ธงรัตนะ ผู้อำนวยการสำนักสนับสนุนสุขภาพองค์กร (สำนัก 8) สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) กล่าวว่า การสนับสนุนโครงการนี้ เกิดจากความสอดคล้องเชิงยุทธศาสตร์ระหว่างโครงการกับพันธกิจหลักของ สสส. ในการขับเคลื่อนสังคมให้มีสุขภาพที่ดีอย่างยั่งยืน โดยเฉพาะในกลุ่มคนรุ่นใหม่ซึ่งเป็นกำลังสำคัญในอนาคต โดย สสส. ได้ร่วมสนับสนุนในมิติต่างๆ รวมถึงให้คำปรึกษาในทุกขั้นตอน ความสำเร็จของโครงการสะท้อนถึงพลังความร่วมมือระหว่างผู้บริหาร คณาจารย์ บุคลากร นักศึกษา และภาคีเครือข่าย ที่ทำให้อนาคตเรื่องสุขภาพ ก้าวออกจากนโยบายสู่การปฏิบัติที่เป็นจริง ผลลัพธ์ของโครงการฯ ยังส่งเสริมการเปลี่ยนแปลงเชิงพฤติกรรมและสุขภาพ ที่ลดปัจจัยเสี่ยงและสร้างวินัยสุขภาพ

nplate=colorbox&utm\_source=thai-post&utm\_medium=referral&utm\_content=thumbs-mid-article-a:Mid Article Thumbnails 2:abp-mode) 1plate=colorbox&utm\_source=thai-post&utm\_medium=referral&utm\_content=thumbs-mid-article-a:Mid Article Thumbnails 2:abp-mode)

(<https://campaign.generali.co.th/health-insurance/gen-health-lump-sum-plus/default/home>)

#### ประกันสุขภาพเหมาจ่าย วงเงินคุ้มครองหลักล้าน

Generali Thailand

อ่านเพิ่มเติม

(<https://campaign.generali.co.th/health-insurance/gen-health-lump-sum-plus/default/home>)

(<https://southernmore.com/article/SIN-6584>)

#### บ้านคอนเทนเนอร์ในไทย: การเติบโตและประโยชน์ที่ควรรู้ในปี 2025

Southernmore

อ่านต่อ

(<https://southernmore.com/article/SIN-6584>)



“นอกจากนี้ ยังผลักดันให้เกิดระบบและนโยบายมหาวิทยาลัยสุขภาพดีแห่งอนาคต เป็นกรอบการดำเนินงานด้านสุขภาพในระดับมหาวิทยาลัย พร้อมขับเคลื่อนนวัตกรรมและเทคโนโลยีผ่านแอปพลิเคชัน TU Future Wellness และต่อยอดสู่ความยั่งยืน ผ่านการบูรณาการกับยุทธศาสตร์ที่สอดคล้องกับนโยบายของอภีการบติมธ. และสัมพันธ์กับกรอบการดำเนินงานระดับสากล เช่น เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDGs) ในประเด็นที่ 3 : Good Health and Well - Being และกรอบการดำเนินงานของ ASEAN University Network – Health Promotion Network (AUN-HPN) ความร่วมมือจากเครือข่ายทั้งหมดนี้ ล้วนเป็นปัจจัยผลักดันมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ให้ก้าวสู่การเป็น “มหาวิทยาลัยสุขภาพดีแห่งอนาคต” ที่จะเป็นต้นแบบให้กับมหาวิทยาลัยอื่น ๆ ในระดับชาติ และนานาชาติต่อไป” ผู้อำนวยการสำนัก 8 กล่าว



รศ.นพ.พฤษ์ ต่ออุดม ประธานกรรมการอำนวยการโครงการฯ กล่าวว่า โครงการนี้ประสบความสำเร็จเป็นผลมาจากการทำงานร่วมอย่างเป็นระบบ โดยในช่วง 2 ปีที่ผ่านมา เราได้จัดกิจกรรมที่ครอบคลุมทุกมิติ เช่น **สุขภาพทางกาย**: โครงการ "TU Future Wellness Fit Journey" มีผู้เข้าร่วม 120 คน สามารถเพิ่มการออกกำลังกายได้เฉลี่ยจาก 1 วันเป็น 3 วันต่อสัปดาห์ ภายในระยะเวลา 12 สัปดาห์ และช่วยลดความเครียดพร้อมกับเพิ่มคุณภาพการนอนหลับที่ดีขึ้น **สุขภาพทางใจ**: มีการจัดกิจกรรม "Mental Health Check-up Day" ซึ่งเข้าถึงนักศึกษาและบุคลากรมากกว่า 620 คน และสามารถส่งต่อผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตรุนแรงให้ผู้เชี่ยวชาญดูแลได้อย่างทันที่ **สุขภาพทางสังคม**: จัดกิจกรรม "Thammasat Hackathon: Future Wellness" เพื่อให้นักศึกษาได้พัฒนานวัตกรรมด้านสุขภาพใหม่ ๆ เช่น แอปพลิเคชัน Nous (นุช) สำหรับส่งเสริมสุขภาพจิต **สุขภาพทางสิ่งแวดล้อม**: จัดแคมเปญรณรงค์ "ไม่เร็ว ไม่ล้ม ไม่ก้มดูจอ" เพื่อลดอุบัติเหตุจากการจราจรในพื้นที่ ซึ่งพบว่าสามารถลดได้ถึง 55% ต่อเดือน รวมทั้งยังมีกิจกรรม "เน้นสุข ไม่เน้นสับ" เพื่อให้มหาวิทยาลัยปลอดภัยและบุรีรัมย์ไฟฟ้า

“อีกหนึ่งความสำเร็จคือการพัฒนา TU Future Wellness Application ซึ่งเป็นแพลตฟอร์มหลักในการเก็บข้อมูลสุขภาพและให้บริการด้านสุขภาพ มีผู้ใช้งานกว่า 6,000 คน และมีการส่งต่อเข้าสู่ระบบบริการสุขภาพจิตแล้วกว่า 1,200 คน ถือเป็นเครื่องมือดูแลสุขภาพแบบองค์รวม ครอบคลุมไปถึงการประเมินผล ทั้งประเด็นสุขภาพจิตเบื้องต้น , การติดบุหรี่ , ดัชนีความสุข และมิติสุขภาพเฉพาะด้านกว่า 10 รูปแบบ ช่วยให้ผู้ใช้งานสามารถประเมินตนเองและรับคำแนะนำได้อย่างตรงจุด” รศ.นพ.พฤษ์ กล่าว



ด้าน ผศ.ดร.ธัญพร สุนทรธรรม หัวหน้าโครงการฯ กล่าวว่า การดำเนินงานของโครงการมหาวิทยาลัยสุขภาพดีแห่งอนาคตนั้นสอดคล้องกับนโยบายของท่านอธิการบดี ในด้านการพัฒนาคุณภาพชีวิตของนักศึกษา และการเป็นมหาวิทยาลัยสุขภาพดีสำหรับบุคลากร ดังนั้น แม้ระยะเวลาการดำเนินโครงการฯ ในระยะแรกนี้จะสั้นที่สุดลง แต่คณะผู้ดำเนินโครงการนั้นก็ได้วางแผนเพื่อสานต่อโครงการในระยะถัดไป เพื่อไม่ให้เกิดช่องว่างในด้านการดูแลสุขภาพของคนธรรมศาสตร์ โดยการผลักดันให้โครงการมหาวิทยาลัยสุขภาพดีแห่งอนาคต เป็นจุดศูนย์กลางที่เชื่อมต่อผู้ทำงานด้านการส่งเสริมสุขภาพภายในมหาวิทยาลัยให้ทำงานร่วมกันได้อย่างเข้มแข็ง และมีประสิทธิภาพ ขยายผลสัมฤทธิ์ของ “นโยบายมหาวิทยาลัยสุขภาพดีแห่งอนาคต และเกณฑ์ประกันคุณภาพด้านการเป็นมหาวิทยาลัยส่งเสริมสุขภาพ” รวมถึงการมุ่งขยายกลุ่มเป้าหมายไปสู่กลุ่มผู้ที่ต้องได้รับการดูแลเป็นพิเศษ เช่น กลุ่มบุคลากรที่อยู่ในช่วงใกล้เกษียณอายุราชการ หรือกลุ่มนักศึกษาเปราะบางที่ต้องได้รับความใส่ใจเป็นพิเศษ และสานต่อกิจกรรมเรือธงของโครงการฯ ในระยะแรก อย่าง Mental Health Check-up Day ที่มีบทบาทสำคัญในการคัดกรองและดูแลสุขภาพใจของนักศึกษา และกิจกรรม TU Future Wellness Fit Journey ที่เน้นเรื่องสุขภาพร่างกาย โดยมุ่งส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมภายใต้การดูแลของผู้เชี่ยวชาญ นอกจากนี้ที่กล่าวมาแล้วนั้น การผลักดันให้มีงบประมาณส่วนกลาง โดยโครงการฯ เพื่อสนับสนุนผู้มีความสามารถด้านการทำงานส่งเสริมสุขภาพ จะช่วยแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพในหน่วยงานของตนเองได้อย่างเต็มศักยภาพ

(/#facebook) (/#twitter) (/#copy\_link) (/#line)

(<https://www.addtoany.com/share?url=https%3A%2F%2Fwww.thaipost.news%2F857178%2F&title=%E0%B8%AA%E0%B8%AA%E0%B8%AA.%E0>)

 Add @Thaipost (<https://page.line.me/dhk9887o?openQrModal=true>)