

สรุปข่าว สธ. ประจำวันที่ 17 พฤษภาคม 2560

สำนักสารนิเทศ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

โทร 0 2590 1311-3 โทรสาร 0 2590 1320 เว็บไซต์ <http://pr.moph.go.th/iprg/>



**Mastery**

เป็นนายตนเอง



**Originality**

เร่งสร้างสิ่งใหม่



**People Centered**

ใส่ใจประชาชน



**Humility**

ถ่อมตน อ่อนน้อม

สื่อ	ประเด็นข่าว
<p>มติชน ไทยโพสต์ โพสต์ทูเดย์ กรุงเทพธุรกิจ ผู้จัดการรายวัน ฐานเศรษฐกิจ ข่าวสด new)108 เดอะเนชั่น</p>	<p><b>การบรรจุพยาบาลวิชาชีพ</b></p> <p>-เสนอข่าว พล.อ.ประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรี และหัวหน้าคสช. กล่าวถึงการบรรจุพยาบาลวิชาชีพเป็นข้าราชการว่า ได้รับฟังข้อเสนอแนะจากทุกฝ่าย ทั้งในส่วนของกระทรวงสาธารณสุขที่ได้มีการประชุม โดยได้มอบหมายให้ นายวิชณุ เครืองาม รองนายกรัฐมนตรี ไปหาวิธีการเพื่อแก้ปัญหาแล้ว ซึ่งมีแนวโน้มในทางที่ดีขึ้น โดยจะมีการทยอยบรรจุโดยใช้อัตราภายในไปก่อน นี่คือการที่สามารถปรับได้จำนวนหนึ่ง ส่วนที่เหลือก็จะมี การเพิ่มเติมให้ในห้วงเวลา 3 ปี คิดว่าเป็นสิ่งที่ทำได้ดีที่สุดในขณะนี้ สิ่งสำคัญที่ต้องดูแลในภาพรวมของรัฐบาลและ ส่วนราชการทั้งหมดด้วย ซึ่งมีทั้งข้าราชการ พนักงานราชการ ลูกจ้างชั่วคราวลูกจ้างประจำ ต้องดูว่าในอนาคตจะทำ อย่างไร ไม่เช่นนั้นก็จะเกิดปัญหาอยู่แบบนี้ แต่ก็ต้องมีข้อยกเว้นสำหรับผู้ที่ต้องให้บริการประชาชน</p> <p>พล.ท.สรรเสริญ แก้วกำเนิด โฆษกประจำสำนักนายกรัฐมนตรี แถลงผลการประชุม ครม. วานนี้ (16พ.ค.) ว่า นายวิชณุ เครืองาม รองนายกรัฐมนตรี และ นพ. ปิยะสกล สกลสัตยาทร รมว.สธ. ได้นำเสนอแนวทางในที่ประชุม ว่า อัตราว่างในปี 2560 ที่ สธ. สามารถบรรจุได้คือ 2,200 อัตรา ดังนั้นจะเหลือ 8,800 อัตรา และหากดำเนินการ บรรจุใน 3 ปี ตั้งแต่ปีนี้จะบรรจุได้ปีละ 2,900 อัตรา รวมกับจำนวนพยาบาลที่จะเกษียณอายุราชการ หาก ดำเนินการในลักษณะนี้ ก็จะสามารถบรรจุพยาบาลได้ทั้งหมด ซึ่งแนวทางที่วานี้ ยังไม่ถือว่าเป็นมติ ครม. เป็นแต่ เพียงแนวทางแก้ปัญหาที่มีการนำเสนอมา ซึ่งที่ประชุมก็รับฟัง</p> <p>ทั้งนี้ครม.ได้เห็นชอบในแนวทางให้กระทรวงสาธารณสุขตั้งคณะกรรมการเป้าหมายนโยบายบุคลากรกระทรวง สาธารณสุขขึ้น เพื่อให้แก้ปัญหาอย่างยั่งยืน และให้เสนอกลับเข้าที่ประชุมครม.อีกครั้งในวันที่ 23 พ.ค.นี้ การ แก้ปัญหาค้างนี้ไม่ได้เกิดจากแรงกดดันจากกลุ่มเครือข่ายพยาบาล แต่เห็นว่าเป็นปัญหาที่เกิดขึ้นจริงและต้องแก้ไข ปัญหาทั้งระบบ</p> <p>ด้าน น.ส.รุ่งทิพา พนมแก พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ รพ.ร้อยเอ็ด ในฐานะผู้ประสานงานเครือข่ายพยาบาล วิชาชีพลูกจ้างชั่วคราว กล่าวว่า จากข่าวที่รู้สึกพอใจและขอขอบพระคุณนายกรัฐมนตรี รัฐบาล สธ. และทุกภาคส่วน ที่เกี่ยวข้อง เพียงแต่อยากได้ความชัดเจนเป็นลายลักษณ์อักษร ออกเป็นมติ ครม.ก่อน จึงจะมั่นใจว่า พยาบาลได้รับความเห็นใจจริงๆ แล้ว ทั้งนี้ หากได้รับตำแหน่งตามที่ สธ.เสนอ เชื่อว่าจะไม่มีการลาออก เพราะได้รับแรงจูงใจและมีกำลังใจในการทำงาน เนื่องจากพยาบาลรอการเข้าบรรจุตำแหน่งมานาน ส่วนบางกลุ่มที่อาจลาออก เพราะต้องการ ไปศึกษาต่อ หรือมีปัญหาเรื่องเงินที่ไม่สอดคล้องกับภาระงานนั้นก็เป็นสิทธิส่วนบุคคลที่พึงกระทำ แต่กลุ่มนี้เป็นส่วน น้อยและเชื่อว่าหากได้รับตำแหน่งตามที่ สธ.เสนอ สธ.จะสามารถบริหารจัดการอัตราตำแหน่งว่างในแต่ละปีอย่างลง ตัว ไม่มีติดค้างอีก และที่ต้องออกมาเรียกร้อง เพราะว่าหาก ครม.ไม่อนุมัติ ก็จะทำให้มีตำแหน่งติดค้างอีก มากมาย และจะสะสมไปเรื่อยๆ</p>
<p>มติชน กรุงเทพธุรกิจ</p>	<p>-เสนอข่าว น.ส.ทิพวรรณ ทับผา ฝ่ายข่าวเครือข่ายพยาบาลวิชาชีพลูกจ้าง สธ.กล่าวว่าจะต้องรวมมติ ครม.ที่เป็น ลายลักษณ์อักษรอีกครั้ง จึงจะกำหนดทำการเคลื่อนไหว ส่วนกำหนดการของกลุ่มพยาบาลต่างๆ ที่กำหนดวันเวลา ไว้แล้วในจังหวัดต่างๆ จะดำเนินการเช่นเดิม แต่อาจจะมีการปรับเปลี่ยนการแสดงพลัง จากเดิมที่จะเป็นการ เคลื่อนไหวเพื่อเรียกร้องให้มีอนุมัติตำแหน่ง เป็นการแสดงความขอบคุณแทน</p> <p>ผู้สื่อข่าวรายงานว่า ตามที่เครือข่ายพยาบาลวิชาชีพลูกจ้างฯ มีการขอให้พยาบาลที่ยังไม่ได้บรรจุเป็นข้าราชการ ทุกคนตอบแบบสอบถามนั้น ปรากฏว่า ขณะนี้มีพยาบาลตอบแบบสอบถามแล้วจำนวน 1,800 คน และแสดงความ ประสงค์ว่า หากไม่ได้รับการอนุมัติตำแหน่งราชการ จะลาออก ร้อยละ 61 ทั้งนี้ จะมีการรวบรวม ผลอย่างเป็นทางการอีกครั้งในวันที่ 21 พฤษภาคม</p> <p>สำหรับตัวเลขที่ ครม.เห็นชอบตามที่มีการเสนอ และให้ สธ.กลับไปจัดทำรายละเอียดและส่งกลับ ครม.ในครั้ง หน้านั้น แบ่งเป็นตัวเลขประมาณการ 8,900 อัตรา นับตั้งแต่ปี 2560-2562 เฉลี่ยปีละ 2,966 อัตรา โดยในปี</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	2560 จะได้ตำแหน่งจากการบริหารอัตราว่าง จำนวน 2,200 อัตรา บวกกับตำแหน่ง 2,966 อัตรา รวมแล้วจะได้รับการบรรจุประมาณ 5,100 อัตรา ในปี 2560
ประชาชาติธุรกิจ	<p><b>พ.ร.บ.พลังงานนิวเคลียร์ฯ</b></p> <p>-เสนอบทความ พ.ร.บ.พลังงานนิวเคลียร์เพื่อสันติ ที่มีผลบังคับใช้ตั้งแต่ 1ก.พ. 2560 รอเพียงในส่วนของการเห็นชอบร่างกฎหมายลูกประกอบ พ.ร.บ.พลังงานนิวเคลียร์เพื่อสันติ พ.ศ. 2559 ตาม ที่กระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีเสนอ ซึ่งก่อนหน้านี้ได้เสนอ 7 ฉบับ แต่ถอนไป 1 ฉบับ คือ ร่างกฎหมายที่เกี่ยวกับ หลักเกณฑ์วิธีการเงื่อนไขการขอรับใบอนุญาต เกี่ยวกับเครื่องกำเนิดรังสี ซึ่งยังมีปัญหาเกี่ยวข้องกับเรื่องการใช้อุปกรณ์เอกซเรย์ฟลูออโรสโคป</p> <p>กลุ่มทันตแพทย์เห็นว่า เครื่องเอกซเรย์ทันตกรรม ถูกเหมารวมเข้าไปด้วย ที่ผ่านมาก็อยู่ภายใต้การดูแลของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ และมีความไม่ชอบมาพากลคือ ให้มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทางรังสีเพิ่มขึ้นเพื่อควบคุมเครื่อง ทั้งนี้ปกติในห้องทำฟันก็มีเพียงทันตแพทย์และผู้ช่วยเป็นผู้ดูแลรับผิดชอบ และยังเขียนกรมควบคุมการครอบครองและการใช้งานเครื่องมือวินิจฉัยทางทันตกรรม ซึ่งมีอันตรายน้อยมาก แต่ใช้อัตราโทษทางอาญาที่รุนแรง เช่น จำคุก 5 ปี ปรับ 500,000 บาท</p> <p>ด้านกระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีออกมา แถลงว่า ในกรณีที่สถานประกอบการหรือคลินิกได้รับใบอนุญาตครอบครองเครื่องกำเนิด รังสีทันตกรรมหรือเครื่องเอกซเรย์ตาม มาตรา 26 ใน พ.ร.บ.ฉบับนี้แล้ว ทันตแพทย์จะได้รับการขึ้นทะเบียนเป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทางรังสี โดยการเทียบหลักสูตร โดยอัตโนมัติ ในเมื่อมีทันตแพทย์อยู่ในคลินิกเวลา ที่เจ้าหน้าที่ของสำนักงานปรมาณูเพื่อสันติ (ปส.) เข้าตรวจสอบ จึงไม่มีความผิดตามมาตรานี้แต่อย่างใด แต่ในกรณีที่ทันตแพทย์ไม่ปฏิบัติตามหน้าที่ของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทางรังสี เช่น ไม่ทำรายงาน ไม่ตรวจประเมินเครื่องกำเนิดรังสีตามเวลาที่กำหนด หรือไม่ต่ออายุใบอนุญาตครอบครองฯ หากตรวจพบเจ้าหน้าที่ ปส. จะทำการตักเตือนก่อน หากยังคงเพิกเฉย จะถูกพักใช้หรือเพิกถอนใบอนุญาตเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทางรังสี แต่จะไม่มีโทษทางอาญา แต่หากตรวจพบว่าผู้ครอบครองไม่เคยขอรับใบอนุญาตมาก่อน จะมีความผิดฐานครอบครองหรือใช้เครื่องกำเนิดรังสีโดยฝ่าฝืนไม่ปฏิบัติตามกฎหมาย และต้องเข้าสู่การดำเนินคดีอาญา</p>
คมชัดลึก	<p><b>เมโสหน้าใส</b></p> <p>-เสนอข่าว หมอแล็บแพนด้าโพสต์เตือนภัย 'เมโสหน้าใส' ซ้อมทำเองอันตราย หลังพบขายเกลื่อนเน็ต ระบุหากแพ้อาจถึงตายได้ แคมยังเสี่ยงติดเชื้อเอชไอวี ทั้งนี้คนขายจะอ้างว่าไม่ได้ฉีด แต่ใช้เข็มสะกิด และยังไม่มียอดครัทโชนเอาจริงเอาจริง อยากให้ช่วยจับกุมให้ดูเป็นขวัญตา ส่วนตัวยา เป็นสารอะไรก็ไม่รู้ ได้รับการรับรองหรือไม่ เกิดมีใครแพ้ยั้งมา อาจตายได้ ยิ่งไปกว่านั้นถ้าวัยรุ่นซื้อไปฉีดเองทำไม่เป็น ทำไม่สะอาด ติดเชื้อขึ้นมาจะอย่างไร เพื่ออยากประหยัดเงินโดยการแลกเข็มกันใช้ อาจเป็นเอดส์ได้ วัยรุ่นไม่รู้ทุกเรื่อง อย่าประมาท</p>
สยามรัฐ	<p><b>อีโบล่า</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.เจษฎา โชคดำรงสุข อธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวถึงกรณีมีรายงานข่าวองค์การอนามัยโลกพบผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสอีโบล่าในสาธารณรัฐประชาธิปไตยคองโก กรณียาได้ติดตามสถานการณ์อย่างใกล้ชิด ซึ่งองค์การอนามัยโลกยังไม่ได้ประกาศเป็น ภาวะฉุกเฉินสาธารณสุขระหว่างประเทศ และยังไม่ได้ประกาศห้ามเดินทางไปยังประเทศที่พบการระบาด ส่วนพื้นที่ที่รายงานก็อยู่ในพื้นที่ชนบทห่างไกล สำหรับไทยยังคงมาตรการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่าตามระบบที่วางไว้อย่างต่อเนื่องและเข้มข้นทั้ง 3 ระดับได้แก่ 1.ด่านควบคุมโรคระหว่างประเทศ 2.โรงพยาบาลภาครัฐและเอกชน3.ในระดับชุมชน ซึ่งที่ผ่านมายังไม่พบผู้เดินทางติดเชื้อไวรัสอีโบล่า ขอให้ประชาชนมั่นใจระบบเฝ้าระวัง</p> <p>สำหรับผู้ที่เดินทางมาจากสาธารณรัฐประชาธิปไตยคองโกทุกราย จะต้องมารายงานตัวและตรวจวัดไข้ที่ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ก่อนอนุญาตให้เข้าประเทศ หากพบผู้ที่สงสัยจะมีระบบรองรับทั้งการตรวจ กักตัวเพื่อรักษา รวมทั้งสอบสวนโรค ทั้งนี้โรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า เป็นโรคติดต่ออันตรายตาม พ.ร.บ.โรคติดต่อพ.ศ. 2558 ซึ่งต้องรายงานเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ หากหลีกเลี่ยงไม่รายงานจะมีโทษตามกฎหมาย</p> <p>ข่าวสด</p> <p>-เสนอข่าว สถานการณ์การแพร่ระบาดครั้งใหม่ของไวรัสอีโบล่าในประเทศคองโก ยอดผู้เสียชีวิตเพิ่มขึ้นเป็นอย่างน้อย 3 ราย หลังจากคนขับแท็กซี่ วัย 45 ปี ได้รับเชื้อ และเสียชีวิตเมื่อวันศุกร์ ที่ผ่านมา ทั้งนี้ แอฟริกาตะวันตกเพิ่งเผชิญกับการระบาดของโรคอีโบล่าครั้งร้ายแรงเมื่อปี 2557 มีผู้เสียชีวิตกว่า 11,300 ราย</p>
มติชน ผู้จัดการออนไลน์	<p><b>พัฒนาเทคโนโลยีคุมเชื้อวัณโรค</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.สุขุม กาญจนพิมาย อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กล่าวว่า กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ได้</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
ไทยโพสต์ กรมประชาสัมพันธ์	ร่วมมือกับมหาวิทยาลัยโตเกียวและ Riken Center for integrative Medical Sciences ในการวิจัยด้านวัณโรคภายใต้โครงการ SATREPS “Integrative human and pathogen genomic information for tuberculosis control” เพื่อนำเทคโนโลยีทางพันธุศาสตร์การแพทย์ มาใช้ตรวจหาลักษณะทางพันธุกรรมของคนและเชื้อวัณโรค ทำให้การวินิจฉัยโรครวดเร็วขึ้น รู้ผลเชื้อดื้อยาได้ภายใน 2 วัน จากเดิม 5 สัปดาห์ ตามแบบมาตรฐานที่ได้ดำเนินการอยู่ในปัจจุบัน และสามารถให้ยาได้เหมาะสมแก่ปัญหาวัณโรคดื้อยา ส่งผลให้ประเทศไทยสามารถยุติปัญหาวัณโรคและเป็นผู้นำด้านเทคโนโลยีทางการแพทย์ในภาคพื้นอาเซียน
ไทยรัฐ เว็บไซต์แนวหน้า	<b>หมอมั่นบ้านอาเซียน</b> -เสนอข่าว นพ.สุเทพ วัชรปยานันท์ อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กล่าวว่า งานมหกรรมสุขภาพอาเซียน จัดขึ้นเพื่อรวบรวมและแลกเปลี่ยนองค์ความรู้ด้านการแพทย์ดั้งเดิมในประเทศอาเซียน โดยเป็นการระดมหมอยาพื้นบ้านที่มีความเชี่ยวชาญชำนาญในการรักษาด้วยศาสตร์เฉพาะของตนจากทั่วภูมิภาคอาเซียน อันจะนำมาใช้ในการพัฒนาการดูแลสุขภาพของประชาชนพัฒนาการบริการและผลิตภัณฑ์ที่มีคุณภาพได้ อีกทั้งยังจะเป็นการสร้างภาพลักษณ์การเป็นผู้นำด้านการแพทย์ดั้งเดิมในอาเซียน โดยงานจัดขึ้นตั้งแต่วันที่ 19 พ.ค.ที่ รพ.เจ้าพระยาอภัยภูเบศร จ.ปราจีนบุรี ซึ่งได้เชิญเครือข่ายหมอมั่นบ้านอาเซียน 7 ประเทศ ได้แก่ กัมพูชา อินโดนีเซีย ลาว มาเลเซีย พม่า ฟิลิปปินส์ และไทย และจากเอเชียใต้ ได้แก่ อินเดีย ศรีลังกา มาร่วมแลกเปลี่ยนความรู้ด้วย
สำนักข่าวไทย ทีวีช่อง NBT	<b>โครงการฉันทิมีสุข</b> -เสนอข่าว นพ.วันชัย สัตยาวิฑูรย์ เลขาธิการ ออย. กล่าวว่า ปัญหาพฤติกรรมบริโภคอาหารที่ไม่ถูกต้อง คือ รสจัด หวาน มัน เค็ม โดยเฉพาะเครื่องดื่มที่มีน้ำตาลเป็นส่วนประกอบเป็นสาเหตุสำคัญของการเกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรังหรือกลุ่มโรค NCDs เช่น เบาหวาน ความดันโลหิตสูง โรคหัวใจ ไตเรื้อรัง เป็นปัญหาที่ความรุนแรงขึ้นชัดเจน ซึ่งในประเทศไทยมีสัดส่วนผู้เสียชีวิตเพิ่มขึ้นทุกปี ปัญหาที่ตามมาคือมลภาวะทางอากาศและสิ่งแวดล้อมที่ไม่มีคุณภาพหรือหมดยาทำให้พระสงฆ์มีสุขภาพไม่ดี จึงได้จัดโครงการ “ฉันทิมีสุข” ภายใต้ ออย.ห่วงใยพระสงฆ์บริโภคปลอดภัยไกลโรค โดยมีการจัดงาน 3 ครั้งในปี นี้ คือ ช่วง ก.พ. ถึง เม.ย. 60 และจะดำเนินโครงการนี้ขยายไปยังพื้นที่ต่างจังหวัดโดยเฉพาะในมหาวิทยาลัยสงฆ์
มติชน	<b>นมบริโภค</b> -เสนอข่าว เกิดการแชร์ข้อมูลซ้ำกันอีกรอบ กรณีการโพสต์ภาพและข้อความผ่านสังคมออนไลน์อ้างถึงการทดลองว่า ควรเลือกดื่มนมยี่ห้อใด โดยให้พิจารณาได้จากการทดลองอ้างอิงมหาวิทยาลัยชื่อดังแห่งหนึ่งว่า หากหยุดไอโอดีนในนม และหากนมยี่ห้อใดเปลี่ยนเป็นสีน้ำเงินแสดงว่า ยี่ห้อนั้นผสมแป้ง สร้างความสงสัยว่า จริงหรือไม่.. เรื่องนี้ น.ส.ทิพย์วรรณ ปริญญาศิริ ผอ.สำนักอาหาร ออย. ให้ข้อเท็จจริงว่า นมบริโภคทุกชนิดต้องผ่านการตรวจคุณภาพและความปลอดภัยจาก ออย. จึงจะได้รับการรับรอง ดังนั้น กรณีที่ตรวจพบว่ามีแป้งนั้น จริงๆ ไม่ใช่ ซึ่งต้องพิจารณาก่อนว่าเป็นนมปรุงแต่งหรือไม่ เพราะหากเป็นนมปรุงแต่ง ซึ่งเป็นการแต่งกลิ่น แต่งสี อย่างซ็อกโกแลต ฯลฯ ตามกฎหมายของ ออย.กำหนดว่าสามารถใส่วัตถุเจือปนอาหาร หรือสารคงตัวในปริมาณที่กำหนดได้ ซึ่งไม่เป็นอันตราย โดยสารดังกล่าวอาจทำให้เข้าใจว่าเป็นแป้งได้ เพราะเกิดปฏิกิริยากับไอโอดีน ซึ่งสารดังกล่าวจะทำให้นมปรุงแต่งผสมเป็นเนื้อเดียวกัน หากไม่ใส่จะเกิดการแยกชั้น ตกเป็นตะกอน ซึ่งตามกฎหมาย เนื้อนมต้องเป็นเนื้อเดียวกัน ดังนั้น ไม่ต้องกังวล เพราะ ออย.มีการควบคุมอยู่ แต่หากเป็นนมชนิดอื่นๆ อย่างนมจืด นมพร่องมันเนย ไม่อนุญาตให้ผสม และจะมีกฎในการควบคุมอยู่ อย่างนมจืดจะมีหลักโภชนาการ โปรตีนต้องไม่น้อยกว่า 2.8% เนื้อนมไม่รวมมันเนย 8.25% และไขมันไม่น้อยกว่า 3.25% ส่วนนมพร่องมันเนยกำหนดให้เนื้อนมไม่รวมมันเนย 8.5% มันเนยต้อง 0.1% แต่ไม่ถึง 3.2% ส่วนนมโคชนิดขาดมันเนยมีเนื้อนมไม่รวมมันเนยไม่น้อยกว่า 8.8% มันเนยไม่เกิน 0.1% เป็นต้น ส่วนความปลอดภัยก็จะมีค่ามาตรฐานในการควบคุม ทั้งการฆ่าเชื้อต่างๆ เป็นต้น ออย.มีมาตรฐานและตรวจสอบมาตลอด สรุปได้ว่าคุณค่าทางโภชนาการของนมยังคงมีอยู่เช่นเดิม
มติชน	<b>มะนาวโซดาไม่รักษามะเร็ง</b> -เสนอบทความ กรณีมีการแชร์ในสังคมออนไลน์อ้างว่า มะนาวโซดา ฆ่าเซลล์มะเร็ง ได้ผลดีกว่าการทำคีโมถึง 10,000 เท่า ไม่มีผลข้างเคียง และกรดซิตริกและโพลีฟีนในน้ำมะนาวช่วยป้องกันการอุดตันของเส้นเลือดดำ ปรับสมดุลการหมุนเวียนของเลือด และหากนำมะนาวผสมเกลือมาถูหน้าผากจะช่วยบรรเทาไมเกรน

สื่อ	ประเด็นข่าว
	<p>ด้าน ผศ.ดร.เอกราช เกตวิทย์ รองผอ.สถาบันโภชนาการ ม.มหิดล กล่าวว่า เป็นความเชื่อที่ผิด แชรไปโดยไม่ได้มีการตรวจสอบข้อเท็จจริง มะนาวไม่ได้ช่วยรักษามะเร็ง หากใช้มะนาวปกติ ผสมน้ำอุ่นดื่ม จะเป็นประโยชน์ต่อร่างกายเพราะมีวิตามินซี มีสารต้านอนุมูลอิสระ มีฟลาโวนอยด์ช่วยลดความเสี่ยงของการเกิดมะเร็ง ฯลฯ แต่ไม่แนะนำให้ดื่มเพียว เพราะมีความเป็นกรดสูง หากทานประจำอาจเกิดอาการระคายเคือง ส่วนกรณีนำมะนาวและเกลือถูหน้าผากลดไมเกรน ไม่เป็นความจริง เพราะไมเกรนเป็นเรื่องของความเครียด หากได้กลิ่นหอมของมะนาวแล้วคลายเครียดก็พอเป็นไปได้</p>
โพสท์ ทูเดย์	<p><b>เร่งสร้างความมั่นคงทางวัคซีน</b></p> <p>-เสนอข่าว น.พ.จรงค์ เมืองชนะ ผู้อำนวยการสถาบันวัคซีนแห่งชาติ (สวช.) เปิดเผยว่า จะเร่งใช้กลไก "ประชารัฐ" ขับเคลื่อนเสริมสร้างความรู้ และสร้างความมั่นคงทางวัคซีน ทั้งนี้ ยังมีข้อเสนอให้ภาคเอกชนเข้ามามีส่วนร่วมในการบริการวัคซีนพื้นฐาน รวมถึงเพิ่มการประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนได้เข้าใจ</p>
ข่าวสด ,มติชน เว็บไซต์ไทยโพสต์	<p><b>กำจัดไวรัสตับอักเสบบี+ซี</b></p> <p>-เสนอข่าว ผศ.นพ.ปิยะวัฒน์ โกมลมิศร์ อายุรแพทย์ผู้เชี่ยวชาญโรคทางเดินอาหารและตับ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย กล่าวว่า ปัจจุบันมีผู้ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีประมาณ 3 ล้านคน ส่วนผู้ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี นั้นมีอยู่ประมาณ 2% หรือ 800,000-900,000 คน อย่างไรก็ตาม ปัญหาคือพบว่า 80% ของผู้ที่มีเชื้อไวรัสนี้ไม่รู้ตัวเอง ทำให้ไม่ได้เข้าสู่ระบบติดตามรักษา</p> <p>เรื่องนี้มีการติดตามมานาน จนรู้ว่าไวรัสเหล่านี้เข้าไปแบ่งเซลล์อย่างไรบ้างในเนื้อตับ ทำให้มีการผลิตยาออกมารักษาเพื่อยับยั้ง อีกทั้งมีการพัฒนายาкинรักษาโรคไวรัสตับอักเสบบีให้หายขาดได้ 90-100% โดยต้องกินต่อเนื่อง 3 เดือน วันละ 1-2 เม็ด แต่ยังไม่ได้อยู่ในชุดสิทธิประโยชน์ ส่วนไวรัสตับอักเสบบีนั้น เบื้องต้นมียาชนิดยากิน ที่ช่วยให้ลดปริมาณไวรัสลงจนไม่ก่อปัญหาต่อเนื้อตับ แต่ต้องกินเป็นระยะเวลานาน 5-10 ปี หรือตลอดชีวิต ดังนั้นจึงจะต้องพัฒนายาใหม่ คาดว่าจะใช้เวลา 5-10 ปีนี้ อย่างไรก็ตาม จากความก้าวหน้าทางการแพทย์ ทำให้องค์การอนามัยโลกประกาศกำจัดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีและซีให้หมดไปจากโลกภายในปี 2030 หรืออีก 13 ปีข้างหน้า ซึ่งต้องเริ่มจากการทำให้ผู้ป่วยที่ยังไม่รู้ตัว รู้ตัวเป็นสำคัญ</p> <p>เชื้อไวรัสตับอักเสบบีและซีมีการติดต่อทางเลือด เช่น การเจาะหู ใช้เข็มฉีดยาร่วมกับคนที่ติดเชื้อ และเพศสัมพันธ์ที่ไม่ได้ป้องกัน แต่มีเพียงไวรัสตับอักเสบบีเท่านั้นที่ติดต่อทางแม่สู่ลูก ซึ่งขอยืนยันว่าโรคไม่ติดต่อทางน้ำลาย การกินอาหารร่วมกัน การสัมผัสกัน อย่างไรก็ตาม การติดเชื้อตอนโต 100 คน จะทำให้เกิดภาวะตับอักเสบบีเฉียบพลันทั้งหมด แต่ 99 คนหายได้เอง และมีภูมิคุ้มกันโรคร้อนมา และมี 1 คนที่มีเชื้อต่อเนื่องในร่างกาย ต้องรับการตรวจและรักษาจากแพทย์ ซึ่งในวันที่ 25 มิ.ย.นี้ จะจัดเสวนาให้ความรู้เกี่ยวกับโรคนี้ ตั้งแต่เวลา 07.00-16.30 น. ที่หอประชุมจุฬาฯ โดยมีค่าลงทะเบียนคนละ 300 บาท รายได้ทั้งหมดบริจาคเข้าสมทบทุนผู้ป่วยโรคตับมูลนิธิคณะแพทยศาสตร์ จุฬาฯ สอบถามข้อมูลได้ที่ 0-2252-7839</p>
ไทยโพสต์	<p><b>เครื่องช่วยวัดค่าสายตาระหว่างผ่าตัด</b></p> <p>-เสนอข่าว รพ.จุฬาฯ แลกง้าวการรักษาตาต่อกระจกด้วยเทคโนโลยีล่าสุด แห่งแรกในเอเชียตะวันออกเฉียงใต้รักษา เป็นเครื่องวัดค่าสายตาระหว่างผ่าตัดแบบเรียลไทม์ เพื่อเลือกเลนส์ที่เหมาะสมกับคนไข้ที่สุด เป็นแห่งแรกในเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ ซึ่งเพิ่มเวลาในการผ่าตัด 1-2 นาทีเท่านั้น โดยไม่ชาร์จค่าใช้จ่ายเพิ่ม</p>
ประชาชาติธุรกิจ	<p><b>มติชนจัดงานเฮลท์แคร์ 2017</b></p> <p>-เสนอข่าว นายสุรพล พิทยาสกุล ผอ.ฝ่ายกิจกรรมพิเศษ บ.มติชน กล่าวถึงการจัดงานมหกรรมสุขภาพแห่งปี หรือ "Healthcare 2017" ซึ่งจัดต่อเนื่องมาเป็นปีที่ 9 ภายใต้คอนเซ็ปต์ "พิถีพิถัน ใจเกินร้อย" ระหว่างวันที่ 1-4 มิถุนายนนี้ ที่เพลนารีฮอลล์ ศูนย์การประชุมแห่งชาติสิริกิติ์ว่า ปีนี้มีความพิเศษและคึกคักกว่าทุกปีที่ผ่านมา โดยเฉพาะจำนวนโรงพยาบาลที่เข้าร่วมกว่า 16 แห่ง พร้อมไฮไลต์ให้บริการทันตกรรมตรวจรักษา ฟรีในงาน</p>
กรุงเทพธุรกิจ แนวหน้า M2F	<p><b>อุบัติเหตุคร่าชีวิตวัยรุ่น</b></p> <p>-เสนอข่าว องค์การอนามัยโลก (WHO) เผย อุบัติเหตุบนท้องถนนเป็นสาเหตุอันดับหนึ่งของการเสียชีวิตของวัยรุ่นทั่วโลก โดยในปี 2015 ประชากรวัย 10-19 ปี ทั่วโลก เสียชีวิตจากสาเหตุดังกล่าวมากกว่า 115,000 คน สาเหตุรองลงมาคือ การติดเชื้อเฉียบพลันในระบบหายใจส่วนล่าง และการทำร้ายตัวเอง ข้อมูลยังชี้ว่า วัยรุ่น</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	ผู้เสียชีวิต 2 ใน 3 ของจำนวนทั้งหมดอยู่ในภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้และแอฟริกา
ข่าวสด	<p><b>สติบูรณาการส่งผลดีต่อสุขภาพ-จิตใจ</b></p> <p>-เสนอข่าว นายกาบอร์ เฟสกัส ประธานสมาคมสติและการประยุกต์ใช้สติตามวิถีจิตปฏิบัติแห่งประเทศไทย บรรยายพิเศษ เรื่อง "แนวปฏิบัติเบื้องต้นในการฝึกสติเพื่อลดความเครียด ตามแบบดั้งเดิมและวิถีร่วมสมัยในโลก และที่ประเทศไทย : แนวโน้มใหม่ของการบูรณาการธรรมะและวิทยาศาสตร์เข้าด้วยกัน" ในการประชุมผู้นำชาวพุทธนานาชาติ เนื่องในวันวิสาขบูชาโลก ประจำปี 2560</p> <p>แนวทางการใช้สติเพื่อลดความเครียด หรือ Mindfulness-based Stress Reduction (MBSR) พัฒนาขึ้นโดยนักชีววิทยาด้านโมเลกุล คือ จอน กาบัต-ชิน ที่คลินิกลดความเครียดแห่งศูนย์แพทย์แห่งมหาวิทยาลัยแมสซาชูเซตส์ ประเทศสหรัฐอเมริกา และพัฒนามาเป็นหลักสูตรชื่อ MBSR curriculum เพื่อนำธรรมะคือสติไปช่วยลดความเครียด ความเจ็บป่วยทางใจ และความทุกข์ให้กับคนอเมริกัน MBSR เป็นวิถีปฏิบัติที่ฝึกใจให้อยู่กับปัจจุบันและเสริมสร้างความเมตตาให้เกิดขึ้นในจิตใจ เป้าหมายเพื่อช่วยให้ผู้เรียนดำเนินชีวิตไปตามปกติอย่างมีสติและรู้เท่าทันกับสิ่งต่างๆ ที่เกิดขึ้นรอบตัวเพื่อรับมือกับปัญหาต่างๆ และผ่อนคลายความเครียดที่เกิดในจิตใจได้ ซึ่งจะส่งผลด้านดีต่อสุขภาพจิต ช่วยต่อต้านอนุมูลอิสระ และลดความดันเลือด</p>
New)108	<p><b>ตีหมาแพ่เกินขนาดเสียชีวิต</b></p> <p>-เสนอข่าว เดวิส อัลเลน ไครป์ เด็กชายวัยรุ่นอายุ 16 ปี ชาวสหรัฐฯ หมดสติกลางห้องเรียนและเสียชีวิตในเวลาต่อมา ผลการชันสูตรพบว่า เสียชีวิตจากอาการหัวใจเต้นผิดจังหวะเพราะคาเฟอีน ทำให้หัวใจอาจสูบฉีดเลือดไปเลี้ยงร่างกายและสมองไม่เพียงพอ เพราะดื่มเครื่องดื่มผสมคาเฟอีนถึง 3 ชนิดภายในช่วงเวลาเพียง 2 ชม. ซึ่งแพทย์ยืนยันว่า ไม่มีอาการเกี่ยวกับโรคหัวใจ และไม่พบร่องรอยของยาหรือแอลกอฮอล์ ในกระแสเลือด</p>



fanmoph



pr\_moph



ministry\_of\_public\_health



moph channel



clubhealthch