



สรุปข่าว สธ. ประจำวันที่ 3 กันยายน 2562

สำนักสารนิเทศ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

โทร 0 2590 1311-3 โทรสาร 0 2591 8613 เว็บไซต์ <http://pr.moph.go.th>



Mastery

เป็นนายตนเอง



Originality

สร้างสรรค์สิ่งใหม่



People Centered

ใส่ใจประชาชน



Humility

ถ่อมตน อ่อนน้อม

สื่อ	ประเด็นข่าว
ไทยรัฐ มติชน แนวหน้า คมชัดลึก ผู้จัดการรายวัน ผู้จัดการออนไลน์ กรุงเทพธุรกิจออนไลน์	กัญชาทางการแพทย์ -เสนอข่าว นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรีและรมว.สธ. กล่าวถึง กรณีนายยีนยง โอภากุล ออกมาโพสต์ดังกล่าวว่าได้จัดการปัญหาและความเข้าใจผิดทั้งหมดแล้ว ยืนยันว่าไม่มีอะไรและไม่มีใครวางยา อย่างไรก็ตาม ประกาศฉบับดังกล่าวเป็นการปกป้อง คุ่มครอง เกษตรกรและผู้ประกอบการในประเทศไทย ไม่ใช่เป็นการเอื้อประโยชน์กับกลุ่มทุนหรือบริษัทใด รวมถึงยังเป็นการควบคุมสารสกัดกัญชงให้มีความปลอดภัยตามมาตรฐาน และย้ำว่าประกาศฉบับดังกล่าวมีส่วนดีมากกว่าไม่ดี เรื่องนี้ยังไม่ได้มีการพูดคุยทำความเข้าใจกับนายยีนยง แต่เบื้องต้นได้สั่งให้เลขาธิการอย. แดงเพื่อสร้างความเข้าใจกับประชาชนเร็วๆ นี้ โดยกำชับให้แแดงด้วยภาษาที่ชาวบ้านเข้าใจง่าย ไม่ใช่ศัพท์เทคนิค ทั้งนี้ เชื่อว่าเรื่องนี้จะไม่มีปัญหา และไม่มีการวางยาใดๆ ทั้งสิ้น
ไทยรัฐ เดลินิวส์ มติชน กรุงเทพธุรกิจ ไทยรัฐออนไลน์ กรุงเทพธุรกิจออนไลน์ บ้านเมืองออนไลน์ มติชนออนไลน์ ผู้จัดการออนไลน์ เว็บไซต์เดลินิวส์ ไอเอ็นเอ็น สำนักข่าวไทย Newtv.	-เสนอข่าว นพ.สุขุม กาญจนพิมาย ปลัด สธ. พร้อมผู้บริหารกระทรวงฯ ร่วม แดงข่าว "สธ. แจง กรณี ประกาศฯ ปลดล็อกสารสกัดในกัญชาและกัญชงตามคุณสมบัติที่กำหนด"ว่า ประเทศไทยนำกัญชามาใช้ประโยชน์ในการรักษาพยาบาล ส่วนกัญชงนำเส้นใยมาใช้ จึงมีการหารือว่า จะทำอะไรให้เกิดประโยชน์มากขึ้นทั้งต่อประชาชนและเศรษฐกิจ จึงมีการออกประกาศดังกล่าวเพื่อใช้ประโยชน์สารจากกัญชาและกัญชง โดยเฉพาะกัญชงให้มีโอกาสเชิงอุตสาหกรรมครอบคลุมมากขึ้น แต่ยืนยันว่า ทั้งหมดต้องเป็นการทำโดยคนไทยผลิตภายในประเทศ ไม่มีการนำเข้าหรือเปิดให้ต่างชาติอย่างแน่นอน ด้านนพ.ธเรศ กรัษนัยรวิวงศ์ เลขาธิการ อย. ชี้แจงว่า ประกาศทั้ง 2 ฉบับ คือ ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ระบุชื่อยาเสพติดให้โทษประเภท 5 (ฉบับที่ 2) และประกาศคณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษ เรื่อง กำหนดลักษณะกัญชง (Hemp) พ.ศ. 2562 ยังคงกำหนดให้ทั้งกัญชากัญชง เป็นยาเสพติดให้โทษประเภท 5 เพียงแต่มีการยกเว้นบางกรณี เนื่องจากพบว่ามีสารที่ใช้ประโยชน์ได้ และยังสามารถสนับสนุนให้เป็นพืชเศรษฐกิจ สำหรับการอนุญาตปลูก เวลานี้ยังเป็นไปตามกฎหมายเดิม ภาครัฐ เป็นผู้ขออนุญาต แต่อยู่ระหว่างยกร่างแก้ไขกฎกระทรวงเปิดกว้างให้ประชาชนทำได้มากขึ้น เมื่อยกร่างเสร็จจะทำไฟกักรูป และรับฟังความเห็น แล้วค่อยนำเข้า ครม. และกฤษฎีกาต่อไป อย่างไรก็ตาม ยังอนุญาตให้ปลูกได้เฉพาะสายพันธุ์ที่ขึ้นทะเบียนแล้วเท่านั้น และปัจจุบันมีอยู่เพียง 4 สายพันธุ์ จากนั้น อย.จะต้องดำเนินการออกกฎระเบียบ สำหรับผลิตภัณฑ์ที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ ยา ผลิตภัณฑ์สมุนไพร อาหาร เครื่องสำอาง เพื่อให้รองรับการนำกัญชงไปใช้ประโยชน์ ในผลิตภัณฑ์นั้นรวม 4 ฉบับ
กรุงเทพธุรกิจ	-เสนอข่าว นพ.สุโชค ต่างวิวัฒน์ รองเลขาธิการ อย.กล่าวว่า ในร่างกฎกระทรวงเกี่ยวกับการปลูกกัญชงและควบคุมในการนำไปใช้ประโยชน์ ผลิตภัณฑ์ประเภทต่างๆ ฉบับใหม่นั้น มีการกำหนดว่า การปลูกกัญชง จะต้องปลูกด้วยเมล็ดพันธุ์ ที่มีการขึ้นทะเบียนรับรอง และมีสารที่เอชซีไม่เกิน 0.3% โดยได้รับใบอนุญาตปลูกตาม พ.ร.บ.ยาเสพติดให้โทษ เมื่อเป็นช่อดอกและใบ จะต้องมีที่เอชซีไม่เกิน 0.5 % ปัจจุบันมีการขึ้นทะเบียนสายพันธุ์กัญชง 4 สายพันธุ์ ซึ่งเป็นสายพันธุ์ที่มีการพัฒนาขึ้นในประเทศไทย โดยสายพันธุ์ที่มีสารที่เอชซีสูงที่สุด จะไม่เกิน 0.3% เมื่อคลายล็อกและปรับแก้กฎกระทรวงต่างๆ เรียบร้อยแล้ว ก็จะนำไปสู่การเพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจได้
ผู้จัดการออนไลน์	-เสนอข่าว นายปานเทพ พัวพงษ์พันธ์ คณบดีสถาบันแพทย์แผนบูรณาการและเวชศาสตร์ชะลอวัยมหาวิทยาลัยรังสิต และเครือข่ายประชาสังคมกัญชาฯ กล่าวว่า การที่ประกาศระบุสัดส่วนซีบีดีเอาไว้สูงถึง 99% จึงกังวลว่าประชาชนไม่มีทางทำได้ แต่อย.ชี้แจงแล้วว่าเป็นการกำหนดใช้สำหรับแลบเท่านั้นก็สบายใจ แต่ขอให้มีการเขียนในประกาศเพิ่มเติมได้หรือไม่ว่าใช้เฉพาะแค่ห้องปฏิบัติการเท่านั้น เพื่อป้องกันการตีความเป็นอย่างอื่นในภายหลัง และขอให้ทบทวน เรื่องสายพันธุ์ที่จะปลูก ควรกำหนดค่าสารที่เอชซี 0.2% แต่ไม่เกิน 1% เพื่อขยายสายพันธุ์ให้มากขึ้น
ไทยรัฐ เว็บไซต์เดลินิวส์	-เสนอข่าว ศ.นพ.ธีระวัฒน์ เหมะจุฑา ผอ.ศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพโรคอุบัติใหม่ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กล่าวว่า เมล็ดกัญชง ปัจจุบันเป็นที่ปรารถนาของนานาประเทศทั่วโลกเนื่องจากมีโอเมก้า 3 โดยมีการศึกษาขนาดใหญ่อย่างน้อย 2 รายการพบว่าการป้องกันเส้นเลือดตีบ ในคนที่เคยเป็นเส้นเลือดหัวใจตีบ 20% ไม่ให้เป็นซ้ำ และป้องกันไม่ให้ผู้ที่เคยหัวใจวายเป็นซ้ำอีก อาจกล่าวได้ว่าทั้งร่างของกัญชงใช้ประโยชน์ได้มากกว่ากัญชา

สื่อ	ประเด็นข่าว
<p>แนวหน้า NEW18 ผู้จัดการรายวัน กรุงเทพธุรกิจออนไลน์ กรมประชาสัมพันธ์ มติชน มติชนออนไลน์ ผู้จัดการรายวัน สำนักข่าวไทย thaiPBS</p>	<p>ทั้งข้อต่ออก ใบ เมล็ด เปลือกแห้ง แก่นลำต้นแห้ง และเส้นใยแห้ง</p> <p>-เสนอข่าว นายวัชรพงษ์ คุวิจิตรสุวรรณ เลขานุการ รว.สาธารณสุข กล่าวในระหว่างการเป็นประธาน เปิดคลินิก กัญชาแพทย์แผนไทย รพ.เสาไห้เฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา จ.สระบุรี รักษาผู้ป่วยโรคเรื้อรังด้วยตำรับ "ยาสุขไสยาสน์"</p> <p>-เสนอข่าว นพ.มรุต จิรเศรษฐสิริ อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก นพ.ปราโมทย์ เสถียรรัตน์ รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยฯ ลงตรวจเยี่ยมการเปิดให้บริการของคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย รพ. การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานยศเส กทม. เปิดให้บริการคลินิกกัญชาเป็นวันแรก ในช่วงเช้าพบผู้ป่วย ได้เดินทางมาปรึกษาแพทย์ราว 10 กว่าคน ส่วนใหญ่เป็นผู้ป่วยมะเร็งระยะลุกลาม โดยวันนี้มีเพียง 3 โรงพยาบาลที่สามารถจ่ายยาตำรับสุขไสยาสน์ได้ คือ รพ. การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน รพ.เสาไห้ จ.สระบุรี และ รพ.บางกระท่อม จ.พิษณุโลก เนื่องจากความพร้อมของแต่ละโรงพยาบาลไม่เหมือนกัน ทั้งนี้ ในการจ่ายยา จะขึ้นอยู่กับดุลพินิจของแพทย์เป็นสำคัญ เนื่องจากการรักษาคนไข้แต่ละคนไม่เหมือนกัน ต้องคำนึงถึงความปลอดภัย โดยผู้ป่วยต้องผ่านการคัดกรองด้วยแพทย์แผนปัจจุบัน ไม่มีค่าตับ ค่าไต เกินเกณฑ์มาตรฐาน และไม่มีประวัติการใช้สารเสพติด หรือป่วยจิตเวชมาก่อน และเมื่อผ่านการตรวจและแพทย์เห็นว่าสมควรได้รับยา ทางโรงพยาบาลก็จะจ่ายยาให้รับประทานทันที โดยยาตำรับสุขไสยาสน์ มีลักษณะเป็นผงชง กับน้ำใช้ดื่ม จากนั้นติดตามอาการอีก 2 ชั่วโมง หากปลอดภัย ไม่มีการแพ้กัญชา ก็สามารถกลับบ้านได้ และได้รับยากัญชาตำรับสุขไสยาสน์ส่วนหนึ่งกลับบ้าน จะมากน้อยอยู่ที่ดุลพินิจของแพทย์ ทั้งนี้ เพื่อให้มั่นใจว่ายากัญชาที่จ่ายไปอยู่กับผู้ป่วย ในชองยาจะมีการติดคิวอาร์โค้ด เพื่อให้ทราบผู้ป่วยรับยาเป็นใคร ได้รับกี่ซอง เพื่อสะดวกกับการติดตาม และยังคงจะมีการโทรศัพท์สอบถามติดตามประเมินผลทุก 7-14 วันอีกด้วย ส่วนยากัญชาตำรับน้ำมันเดชาที่นำมาแสดงครั้งนี้ เป็นเพียงตัวอย่าง ยังไม่สามารถแจกจ่ายประชาชนได้ เนื่องจากติดการพิจารณาของคณะกรรมการจริยธรรมวิจัยในคน คาดว่าจะพิจารณาเสร็จสิ้นในอีก 1-2 สัปดาห์ข้างหน้า</p>
<p>ผู้จัดการรายวัน ผู้จัดการออนไลน์</p>	<p>ด้าน นพ.ปราโมทย์ กล่าวว่า ขณะนี้กรมการแพทย์แผนไทยฯ ยังอยู่ระหว่างพัฒนาแอปพลิเคชัน ชื่อ "Ganja in TTM" เพื่อให้ผู้ป่วยและผู้สนใจดาวน์โหลด ภายในแอปฯ จะให้ข้อมูลเกี่ยวข้องกับสถานพยาบาลที่เปิดให้บริการ</p> <p>-เสนอข่าว เครือข่ายประชาสังคมกัญชาเพื่อการแพทย์สำหรับประชาชน โดยนายปานเทพ พัวพงษ์พันธ์ คณบดีสถาบันแพทย์แผนบูรณาการและเวชศาสตร์ชะลอวัย มหาวิทยาลัยรังสิต, น.ส.รสนา โตสิตระกูล ผู้แทนมูลนิธิสุขภาพไทย และม.ล.กรกสิวัฒน์ เกษมศรี ผอ.ศูนย์วิจัยนโยบายพลังงานและทรัพยากร มหาวิทยาลัยรังสิต ได้ทำหนังสือเปิดผนึกถึงรว.สธ. เรื่องขอให้พิจารณาทบทวน ประกาศปลดล็อก "กัญชง-กัญชา" ออกจากบัญชียาเสพติดประเภท 5 เหตุไม่มีความชัดเจนที่จะก่อให้เกิดประโยชน์ต่อผู้ป่วยที่ป่วยด้วยโรคเรื้อรังและเกษตรกรไทย แลเสี่ยงจำกัดการสกัดเฉพาะกลุ่ม</p>
<p>สำนักข่าวไทย ผู้จัดการออนไลน์</p>	<p>-เสนอข่าว แม่ชวาระนงวอนภาครรัฐ ให้โอกาสลูกวัย 8 ขวบ ได้รับสารสกัดกัญชา หลังป่วยด้วยโรคทางเส้นประสาทและโรคชักเกร็งมาเกือบ 8 ปี ทราบว่าเวลานี้ทางโรงพยาบาลสุราษฎร์ฯ ได้รับสารสกัดกัญชา ซึ่งตัวยานี้ มีผลสามารถรักษาลูกชายได้ แต่การเข้าถึงยากมาก เพราะหากไม่รู้จัก หรือเดินเรื่องไม่ถูกต้อง แม้เราจะพาลูกไป ก็อาจจะไม่ได้รับยา</p>
<p>ช่องone มติชนออนไลน์ เว็บไซต์สนุก</p>	<p>-เสนอข่าว นายประเวช สาสิมา อายุ 58 ปี อยู่บ้านเลขที่ 91 หมู่ 10 ต.หัวนา อ.เขมรราช อ.อุบลราชธานี เข้าแจ้งความหลังจากมีกลุ่มคนร้ายได้มาลักเอากิ่งกัญชาที่ได้ขออนุญาตจากสสจ.อุบลราชธานี เมื่อวันที่ 7 พฤษภาคม 2562 เพื่อมีไว้ในครอบครองยาเสพติดให้โทษประเภท 5 เฉพาะกัญชา จำนวน 2 ต้น เพื่อรักษาโรคเฉพาะตัว ซึ่งตนเองได้ป่วยเป็นโรคเบาหวาน โรคความดันสูง โรคไขมันในเส้นเลือด โดยจะต้มกินทุกวันปลูกกัญชามาได้ประมาณ 2 เดือนกว่าแล้ว ตั้งแต่เริ่มปลูกมีแต่คนมาขโมยแล้วถึง 4-5 ครั้ง เลยลงทุนติดกล้องวงจรปิด เพื่อจะจับคนที่ขโมย และล่าสุด กล้องวงจรปิดสามารถจับภาพคนร้ายจำนวน 4 คน</p>
<p>สปริงนิวส์ คมชัดลึก</p>	<p>-เสนอข่าว รศ. ดร. วีรชัย พุทธวงศ์ หรือ อ.อ้อด นักวิจัยจากห้องปฏิบัติการวิจัยกัญชาเพื่อการแพทย์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ ซึ่งมีใบอนุญาตครอบครองและผลิตสารสกัดบริสุทธิ์จากกัญชา ได้รายงาน ความคืบหน้าของงานวิจัย ที่ได้ทำการสกัดสารบริสุทธิ์ CBD หรือ Cannabidiol จากกัญชาของกลางที่ได้รับจาก ปปส. เป็นผลสำเร็จแล้ว โดยมีความบริสุทธิ์สูงถึง 99%</p> <p>-เสนอข่าว นายไพศาล พิษมงคล อธิบดีกรมการผู้ช่วยรองนายกรัฐมนตรี (พล.อ.ประวิตร วงษ์สุวรรณ) โพสต์ผ่านเฟซบุ๊ก ระบุว่า ช่วยกันตรวจสอบว่าจริงหรือไม่ มีคนแจ้งว่ากิจการของเจ้าสัวรายหนึ่งได้รับอนุญาตให้ปลูก แปรรูป ใช้ นำเข้า ส่งออกกัญชา เรียบร้อยไปแล้ว เรียบร้อยตอนที่ออกกฎหมายยาเสพติดให้อำนาจอนุญาตในเรื่องนี้ได้แล้ว หลอก</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
เว็บไซต์แนวหน้า เว็บไซต์สยามรัฐ	<p>ประชาชนให้หลังดีใจว่า “ปลดล็อกกัญชา”</p> <p>-เสนอข่าว นายไพศาล พิษมงคล อดีตกรรมการผู้ช่วยรองนายกรัฐมนตรี โพสต์ข้อความในเพจเฟซบุ๊ก ว่า วาตะกรรมปลดล็อกกัญชา คือวาตะกรรมลวงโลก และหลอกต้มคนไทยว่าจะได้ปลูก-ใช้ กัญชาในการรักษาความเจ็บป่วย มาถึงวันนี้ชัดเจนและไม่มีข้อสงสัยใดๆแล้วว่า ความจริงคือการปลดล็อกให้ต่างชาติและเจ้าสัวมีสิทธิปลูก-สกัด-ใช้-จำหน่าย-นำเข้า-ส่งออก กัญชา อันเป็นการผูกขาดแบบเหล่า-บุหรี่ปั่นเอง</p>
เดลินิวส์ ไทยโพสต์ กรุงเทพธุรกิจ มติชน	<p>โครงการให้ผู้ป่วยรับยาที่ร้านขายยา</p> <p>- เสนอข่าว นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรี และรมว.สธ. ในฐานะประธานบอร์ด สปสช. กล่าวว่า บอร์ดสปสช. เห็นชอบโครงการให้ผู้ป่วยรับยาที่ร้านยา เพื่อลดความแออัดในรพ. หากมีความพร้อมทุกด้านให้เริ่มดำเนินการตั้งแต่วันที่ 1 ต.ค. นำร่องในปีงบประมาณ 63 ใน รพ.ไม่เกิน 50 แห่ง ร้านยาไม่เกิน 500 แห่ง และจะทยอยเพิ่มเติมในปีถัดไป กำหนดขอบเขตการจ่ายยาให้ผู้ป่วย 4 กลุ่มโรค คือ เบาหวาน ความดันโลหิตสูง หอบหืด จิตเวช หรือโรคเรื้อรังที่ไม่มีความซับซ้อนในการดูแล โดยให้ขึ้นอยู่กับความสมัครใจของผู้ป่วยด้วย ซึ่งผู้ป่วยไม่ต้องเสียค่าบริการ ส่วนการดำเนินงานระหว่างเครือข่ายรพ.และร้านยา กำหนด 3 ทางเลือก คือ 1. รพ.จัดยารายบุคคลส่งให้ร้านยา ไม่ช่วยลดภาระงานของรพ. 2. รพ.จัดสำรองยาไว้ที่ร้านยา ช่วยลดภาระงานที่รพ. ได้ แต่มีภาระการดูแลคลังยาย่อยที่ร้านยา และ 3. ร้านยาดำเนินการจัดการด้านยาเอง แต่ต้องมีราคายามาตรฐานที่รพ.จ่ายให้กับร้านยา ส่วนจะเป็นรูปแบบใดให้ขึ้นอยู่กับรพ.ตกลงกับร้านยา โดยบขที่ใช้นำร่องนโยบายในปี 63 อยู่ที่ประมาณ 153 ล้านบาท เพื่อเป็นค่าจัดบริการด้านยาและเวชภัณฑ์ของร้านยา 70 บาทต่อครั้ง และค่าจัดบริการด้านยาและเวชภัณฑ์ของหน่วยบริการร่วมกับร้านยา เหมจ่ายอัตรา 33,000 บาท ต่อร้านยา 1 แห่งต่อปี</p> <p>นอกจากนี้ บอร์ด สปสช.ยังได้อนุมัติหลักการให้ใช้เงินกองทุน “รายได้สูง (ต่ำ) กว่าค่าใช้จ่ายสะสม” ที่เป็นการคาดการณ์งบประมาณคงเหลือของเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปี 62 จำนวนไม่เกิน 399 ล้านบาท เพื่อดำเนินงานนำร่องตามนโยบายนี้ พร้อมเห็นชอบเสนอต่อ รมว.สธ.ประกาศกำหนดค่าจัดบริการด้านยาและเวชภัณฑ์สำหรับร้านยา และค่าจัดบริการด้านยาและเวชภัณฑ์ของหน่วยบริการร่วมกับร้านยา เป็นค่าใช้จ่ายอื่นตามข้อ 3 (1) แห่งคำสั่ง คสช.ที่ 37/2559 และข้อ 18 (7) แห่งประกาศ กสธ.ที่ออกภายใต้คำสั่ง คสช.ที่ 37/2559 เพื่อให้มีกฎหมายรองรับการดำเนินงาน จากนโยบายนี้ผู้ป่วยยังคงพบแพทย์เหมือนเดิม มารับการตรวจตามนัดที่ รพ.เหมือนเดิม แต่ผู้ป่วยจะสามารถเลือกได้ว่า จะรับยาที่ห้องยาของ รพ. หรือจะรับยาที่ร้านยาตามใบสั่งแพทย์ หากผู้ป่วยรับยาที่ร้านยาก็ไม่ต้องมารอคิวเพื่อรับยา แล้วยังสามารถชกถามหรือขอคำแนะนำการใช้ยาที่ร้านยาได้ หลังจากนั้นต้องมีการประเมินผลเพื่อดูประสิทธิผลนโยบายนี้</p>
เพจGossipสาธุสุข	<p>การบริหารงานในสธ.</p> <p>-โพสต์ข้อความเกี่ยวกับการบริหารงานภายในสธ. ที่เริ่มกลับมาวุ่นวายอีกครั้ง เนื่องจากรมว.สธ. มักจะเลือกใช้ทีมงานและชรก.สายแพทย์ชนบท ทีมสปสช. ทำให้แพทย์สาย สสจ. ผอ.รพศ./รพท. รู้สึกว่าโดนเมินเฉย จึงหันไปทางรมช.สธ. ในขณะที่รมช.สธ.ได้ไปตั้งนพ.ไพจิตร วราชิต อดีตปลัดสธ.ในยุคประชาธิปไตยมาเป็นประธานที่ปรึกษา เพื่อเป็นหัวหน้าทีมดำเนินนโยบายให้คำแนะนำ รมต. ซึ่ง นพ.ไพจิตรก็ ยังมีเครือข่าย นพ.สสจ. และ ผอ.รพ. ที่ยังคุ้นเคยกันดี จึงเริ่มขับเคลื่อนนโยบายให้พอพืดพอเหวี่ยงกับรมต.ที่มีทีมพ็อร์จำนวนมาก เป็นตัวอย่างเล็กๆ ทุสะท้อนให้เห็นความพยายามแย่งชิงของ 2 รมต.</p>
ไทยรัฐ สกู๊ปหน้า 1	<p>ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า</p> <p>-เสนอสกู๊ป สิทธิประโยชน์ที่บอร์ดสปสช.เพิ่มให้กับผู้ใช้สิทธิบัตรทอง โดยพิจารณาความเป็นไปได้บนผลการศึกษาและความคุ้มค่าทางเศรษฐฐานะ</p>
สำนักข่าวไทย	<p>นโยบายปิดผับตี 4</p> <p>-เสนอข่าว นพ.พงศ์เทพ วงศ์วัชรไพบูลย์ คณะกรรมการมูลนิธิแพทย์ชนบท และรอง ผอ.ด้านปฐมภูมิ รพ.น่าน กล่าวถึงกรณีกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา มีข้อเสนอให้เลื่อนปิดผับจากตี 2เป็นตี 4 ว่า จะก่อให้เกิดผลเสียต่อภาพลักษณ์ของประเทศไทย เนื่องจากตั้งเป้าที่จะไปดึงนักท่องเที่ยวที่หวังจะมาเที่ยวกลางคืน ซึ่งเป็นการท่องเที่ยวเชิงลบ มีแต่จะทำให้เกิดอุบัติเหตุทางท้องถนน ปัญหาอาชญากรรม และการค้าประเวณีเพิ่มมากขึ้น ททท.ควรจะไปเร่งส่งเสริมการท่องเที่ยวประวัติศาสตร์ชุมชนและเชิงวัฒนธรรม ซึ่งเป็นการท่องเที่ยวเชิงบวก มากกว่า ไม่ควรจะไปเพิ่มการมอมเมาประชาชน ถ้าไปสนับสนุนให้เปิดผับถึงตี 4 เท่ากับไปเร่งให้นักท่องเที่ยวที่เป็นคนไทยดื่มสุรากันมากขึ้นด้วย จะมีโอกาสเกิดอุบัติเหตุทางท้องถนนได้มาก อีกทั้งทุกวันนี้เราต้องรักษาคนเจ็บจากอุบัติเหตุ ที่มักจะมาใน</p>

ชื่อ	ประเด็นข่าว
	<p>ช่วงเวลา 4ทุ่ม ถึง ตี 2 เป็นส่วนใหญ่ กว่าร้อยละ 40 มีแอลกอฮอล์เข้าไปเกี่ยวข้อง ตนขอชื่นชม นายอนุทิน ชาญวีรกูล รว.ส.ที่เป็นตัวแทนบุคลากรสุขภาพในการคัดค้านการเปิดผับถึงตี 4 ทำให้เห็นว่าท่านมีนโยบายที่ว่า สุขภาพของคนไทยและนักท่องเที่ยวสำคัญไม่น้อยกว่าการสร้างรายได้แต่เพียงอย่างเดียว</p>
มติชน	<p>กฎกระทรวงสุรลักษณะของสถานที่จำหน่ายอาหาร</p> <p>-เสนอบทความ ผลงานหนึ่งของ สส. ก็คือ กฎกระทรวงสุรลักษณะของสถานที่จำหน่ายอาหาร พ.ศ.2561 ที่ประกาศลงในราชกิจจานุเบกษา เล่ม 135 ตอนที่ 2 ก วันที่ 20 มิถุนายน 2561 ซึ่งใช้บังคับ เมื่อพ้นกำหนด 180 วันนับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษา ซึ่งเห็นว่าสส.เน้นประชาชนเป็นศูนย์กลาง เป็นมาตรการเชิงรุกในการพัฒนาประเทศในด้านการสาธารณสุข กฎกระทรวงดังกล่าวได้กำหนดสาระสำคัญไว้ 4 หมวดด้วยกัน ประกอบด้วย หมวด 1 สุรลักษณะของสถานที่จำหน่ายอาหาร หมวด 2 สุรลักษณะของอาหาร กรรมวิธีการทำ ประกอบหรือปรุง การเก็บรักษาและการจำหน่ายอาหาร หมวด 3 สุรลักษณะของภาชนะ อุปกรณ์ และเครื่องใช้อื่น ๆ และ หมวด 4 สุรลักษณะส่วนบุคคลของผู้ประกอบกิจการ และผู้สัมผัสอาหาร สาระสำคัญของกฎกระทรวงฉบับนี้ เป็นนวัตกรรมเชิงสังคม ที่ สส.ได้สร้างขึ้นเพื่อคุ้มครองสุขภาพประชาชนและพิทักษ์สิทธิของประชาชนในการรับบริการด้านอาหาร ซึ่งชี้ให้เห็นว่า สส.มีความห่วงใยในชีวิตและความเป็นอยู่อย่างแท้จริง</p> <p>ทุกภาคส่วนของสังคมควรให้ความสำคัญกับกฎกระทรวงสุรลักษณะของสถานที่จำหน่ายอาหาร พ.ศ.2561 ในการนำไปสู่การปฏิบัติที่มีประสิทธิผล มิใช่มอบภารกิจให้เฉพาะกรมอนามัย สส.เท่านั้น หากมีการดำเนินการได้สำเร็จ ประชาชนทั้งประเทศจะได้รับการบริการจากสถานที่จำหน่ายอาหารที่มีคุณภาพ โดยผู้ประกอบกิจการและผู้สัมผัสอาหารที่ได้มาตรฐาน อันจะส่งผลดีต่อสุขภาพของประชาชนภายใต้ประเทศที่ได้มาตรฐานในด้านอาหาร ขอชื่นชมในความมุ่งมั่นของกรมอนามัย และขอเป็นกำลังใจให้กรมอนามัยในการบริหารจัดการกฎกระทรวงฉบับนี้ให้ประสบความสำเร็จ</p>
แนวหน้า คอลัมน์บุคคลแนวหน้า	<p>สมุนไพรมอณเฑร</p> <p>-กล่าวว่า หากจะส่งเสริมเกษตรกรให้มีรายได้ ลดการนำเข้ายาจากต่างประเทศ แพทย์แผนไทยทำไมวันนี้ยังไม่ถึงไหน สาธารณสุขนางบประมาณไปทุ่มเทกับงานวิจัยแต่ละปีจำนวนมหาศาลสุดท้ายก็ได้แค่หมั่นชั้น ยาหม่อง ยาทาถู คลายเส้น ตำรับยาไทยหม้อพื้นบ้านมีมากมายกลับไม่ได้รับการส่งเสริม ซ้ำยังถูกกดหัวแบบไม่ให้พูดไม่ให้เกิดกันเลย "กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทย" ออกใบประกอบโรคศิลปะให้กับหม้อพื้นบ้าน ไม่ได้ทำให้ชีวิตหม้อพื้นบ้านมีศักดิ์ศรีแต่อย่างใด เพราะยังมี กฎนรก ห้ามหม้อพื้นบ้านเรียกรับเงินทองผลประโยชน์ ห้ามรักษาคนไข้ต่างถิ่น "ชัยรัตน์ นนทชัย" หรือ "มอณเฑร" ก็ตกอยู่ในวังวนนั้นมากกว่า 30 ปีแล้ว ทั้งที่เขามีสูตรยาจากคัมภีร์โบราณที่ตกทอดมาหลายชั่วอายุคน มีผลงานรักษาโรคร้ายต่างๆ ทั้งเบาหวาน ความดัน โรคหลอดเลือดหัวใจ ไชมันในเส้นเลือดสูงทว่า "กรมการแพทย์แผนไทย" มีหนังสือตอบกลับหม้อเฑรว่า "ไม่มีนโยบายส่งเสริมเอกชน" แต่ก็ไม่ฟัง ไม่เป็นท่า แต่กลับเอาเงินงบประมาณไปทุ่มให้กับพวกนักสร้างภาพเป็นข่าวใหญ่ผ่านสื่อรักขามะเร็ง สุดท้าย ก็คว้าน้ำเหลว</p> <p>กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทย ไม่แยะแสบ ไม่สนใจว่า "ทำไมคนที่ เป็น เบาหวานต้องตัดแขนตัดขา" แต่เมื่อรับ "ยาสมุนไพรมอณเฑร" แล้วมีอาการดีขึ้น หลายรายหายจาก โรคร้าย ไม่มีการพิสูจน์วิจัยต่อยอด เพราะนั่นมันแค่หม้อพื้นบ้านที่ไร้ปากเสียง</p>
มติชน คอลัมน์ บทนำมติชน ผจก.รายวัน 360 องศา	<p>เด็กม.4กินส้มตำติดเชื้อในลำไส้</p> <p>-เสนอบทความ กรณีเด็กนักเรียนม. 4 จ.บุรีรัมย์ เสียชีวิตจากการกินส้มตำปลาไร่ดิบ ต้องรอการตรวจสอบว่า สาเหตุการเสียชีวิตเกิดจากอะไร อย่างไรก็ตาม ครอบครัว โรงเรียนไปจนถึงสส. จะต้องช่วยกันให้ความรู้ที่ถูกต้องในการรับประทานอาหาร ไม่มุ่งที่รสชาติอย่างเดียว จะต้องถูกหลักอนามัยด้วย ขณะเดียวกัน ร้านอาหาร ผู้ขาย ก็ควรจะมีการรณรงค์ให้งดใช้เครื่องปรุงที่ดิบ ไม่ถูกหลักอนามัยหรือเสี่ยงต่อการเกิดอันตรายกับผู้บริโภค แม้จะเป็นความนิยมของผู้บริโภคบางกลุ่มก็ตาม หากทุกฝ่ายณรงค์ และลงมือปฏิบัติอย่างต่อเนื่อง สังคมจะปลอดภัย และยกระดับมาตรฐานของอาหารไทย อาหารพื้นบ้าน ไปอีกขั้นคุณภาพหนึ่ง</p> <p>-เสนอบทความสัมภาษณ์ นายรังสรรค์ วงษ์บุญหนัก เกษัชกร และนักโภชนาการด้านอาหาร กล่าวว่า การที่ปลาไร่มีหนอนบ่งชี้ว่าปลอดภัยฆ่าแมลง</p> <p>ด้าน อ.สง่า ตามาพงษ์ นักโภชนาการ และที่ปรึกษากรมอนามัย ระบุว่า ปลาไร่มีหนอน คือ ปลาไร่ที่ไม่ถูกสุรลักษณะ แนะนำการทำปลาไร่ให้มีความปลอดภัย คือ 1.ทำปลาไร่ให้สุกก่อน เพื่อให้ตัวหนอน ตัวพยาธิ สารไนโตรซามีน และเชื้อโรคถูกทำลาย 2.อย่าทานปริมาณมากเกินไป เนื่องจากมีโซเดียมสูง อยากให้ทานอาหารให้ครบทุกหมู่</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	กินผักในปริมาณที่มาก ควรทานแต่พอดี และควรเป็นปลาร้าที่สุกและสะอาด
มติชน คอลัมน์ ส่องโรคไขสุขภาพ	<p>โรคน้ำกัดเท้า</p> <p>-เสนอข่าว นพ.ณรงค์ อภิกุลวณิช รองอธิบดีและโฆษกกรมการแพทย์ กล่าวว่า โรคผิวหนังที่มักพบในภาวะท่วม คือ โรคน้ำกัดเท้า สำหรับการป้องกันโรคน้ำกัดเท้า คือ 1.หลีกเลี่ยงการแช่เท้าในน้ำนาน ๆ หรือสวมรองเท้าบูตเมื่อต้องลุยน้ำ 2.ล้างเท้าให้สะอาดด้วยน้ำสบู่เช็ดให้แห้งและทาครีมบำรุงผิว 3.ถ้ามีผื่นแดงแสบหรือคันควรทายาตามอาการ 4.ถ้าอาการไม่ดีขึ้นควรพบแพทย์ นอกจากนี้ ผู้ประสบปัญหาน้ำท่วมควรระมัดระวังเมื่อเดินลุยน้ำ เพราะอาจถูกของมีคมทิ่มตำ ทำให้เกิดบาดแผลและติดเชื้อโรคต่าง ๆ รวมทั้งเชื้อบาดทะยักตามมาได้ แต่เมื่อประสบเหตุดังกล่าว ควรไปทำแผลที่หน่วยบริการสาธารณสุขทันที และถ้าไม่เคยฉีดวัคซีนกระตุ้นภูมิคุ้มกันเชื้อบาดทะยักมาก่อนควรปรึกษาแพทย์เช่นกัน</p>
ข่าวสด	<p>วิธีรับมือลูกติดยา</p> <p>-เสนอข่าว นพ.ภาสกร ชัยวานิชศิริ รองอธิบดีกรมการแพทย์ กล่าวว่า เมื่อบุตรหลานของท่านเข้าไปยุ่งเกี่ยวกับยาเสพติด สิ่งแรกที่ต้องทำ คือ การตั้งสติและควบคุมอารมณ์ ต้องพูดคุยด้วยความใจเย็น พร้อมจะเป็นที่ปรึกษาและให้ความช่วยเหลือ พูดคุยถึงสาเหตุที่เข้ายาเสพติด วิธีการใช้ จำนวนและความถี่ พร้อมช่วยกันคิดและหาทางออกของปัญหาร่วมกัน</p> <p>นพ.สรายุทธ์ บุญชัยพานิชวัฒนา ผอ.สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี กล่าวเพิ่มเติมว่า เมื่อบุตรหลานติดยาและมีอาการก้าวร้าว ผู้ปกครองต้องตั้งสติและอย่าตื่นเต้นตกใจกับพฤติกรรมดังกล่าว ควรประเมินสถานการณ์ หากก้าวร้าวไม่มากให้พูดคุยด้วยเหตุผล เปิดใจรับฟังปัญหาที่เกิดขึ้น แต่หากมีพฤติกรรมก้าวร้าวอย่างรุนแรงหรือมีอาการคลุ้มคลั่ง หูแว่ว เห็นภาพหลอน ต้องรีบพาไปปรึกษาแพทย์หรือนำส่งสถานบำบัดรักษา ยาเสพติด เพื่อช่วยควบคุมสถานการณ์ได้ ควรพยายามเข้าใจและให้กำลังใจ</p>
ข่าวสด เว็บไซต์ sanook	<p>โรคติดเชื้อในลำไส้</p> <p>-เสนอข่าว นพ.ณรงค์ อภิกุลวณิช รองอธิบดีกรมการแพทย์และโฆษกกรมการแพทย์ กล่าวว่า โรคติดเชื้อทางเดินอาหาร หมายถึง การติดเชื้ออวัยวะระบบทางเดินอาหาร จากแบคทีเรีย รองลงมาเชื้อไวรัสและปรสิต อาการหลัก ปวดท้องที่อาจเกิดได้ที่ช่องท้อง ไม่มีอาการปวดเฉพาะจุด ท้องเสีย มีไข้ โดยลักษณะอาการมักเกิดขึ้นอย่างเฉียบพลันทันที เรียกว่า การติดเชื้อเฉียบพลัน</p> <p>นพ.สมเกียรติ ลลิตวงศา ผอ.รพ.ราชวิถี กล่าวเพิ่มเติมว่า โรคติดเชื้อทางเดินอาหารสามารถป้องกันได้โดยการรักษาสุขอนามัยพื้นฐาน อาการของโรคติดเชื้อทางเดินอาหาร ต้องดูแลระดับประคอง ป้องกันไม่ให้เกิดอาการขาดน้ำ การขาดสมดุลของเกลือแร่ ดื่มน้ำสะอาด ใช้ยาผงเกลือแร่ และการรักษาตามสาเหตุ</p>
อัมรินทร์ทีวี	<p>ช่วยเหลือเด็กป่วยแผลพุพอง</p> <p>-เสนอข่าว ฝ่ายปกครอง และ จนท.สธ.เข้าเยี่ยมน้องไอซ์ เด็กชายวัย 8 ขวบ ลูกชายของนางอำพันธ์ พะวร ชาวบ้านทุ่งยาว ต.กรอกสมบูรณ์ อ.ศรีมหาโพธิ จ.ปราจีนบุรี ป่วยเป็นแผลพุพองทั้งตัว รักษาไม่หาย คล้ายกับอาการป่วยของนักแสดง “วินัย ไกรบุตร” ที่ผ่านมาได้พาลูกไปรักษาแต่ไม่หาย หมอระบุไม่ได้ว่าเป็นโรคอะไร แต่พยายามให้กิน ทุกวันนี้ยังต้องรักษาด้วยวิธีการทายาฆ่าเชื้อธรรมดา ๆ ให้ และยาชนิดครีมเข้าช่วย</p> <p>ด้าน นายยุทธสิทธิ์ ศรีนนเคน ปลัด อ.ศรีมหาโพธิ พร้อมด้วย จนท.รพช.กรอกสมบูรณ์ จนท.พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ลงพื้นที่เพื่อเยี่ยมน้องไอซ์ รวมทั้งสอบถามอาการ พร้อมกำหนดแนวทางการช่วยเหลือต่อไป</p>
ไทยรัฐ	<p>โรคน้ำกัดเท้าปาก</p> <p>-เสนอข่าว นพ.อิติ แสงธรรม ผอ.รพ.บ้านโป่ง จ.ราชบุรี เปิดเผยว่า สธ.ห่วงเด็กเล็กป่วยโรคน้ำกัดเท้า ปาก ที่มักระบาดในช่วงฤดูฝนเป็นโรคที่พบบ่อยในเด็กอายุน้อยกว่า 5 ปี เกิดจากเชื้อไวรัสกลุ่มเอนเทอโรไวรัสหลายชนิด แต่ชนิดที่รุนแรงมากและเสี่ยงต่อการเสียชีวิตคือ EV71 เด็กที่เป็นโรคน้ำกัดเท้า ปาก มักเริ่มด้วยอาการมีไข้ เบื่ออาหาร มีผื่นแดงในช่องปาก กระพุ้งแก้ม ลิ้นและเหงือก หรือเป็นตุ่มน้ำใสขึ้นบริเวณฝ่ามือฝ่าเท้า ติดต่อทางการไอ จาม กินอาหาร หรือสัมผัสสิ่งของร่วมกัน ดังนั้น รพ.บ้านโป่ง ประชาสัมพันธ์รณรงค์ร่วมกันสกัดโรคน้ำกัดเท้า ปาก ด้วยการรักษาความสะอาดหมั่นล้างมือ หากมีอาการป่วยควรรีบมาพบแพทย์ทันที</p>