



สรุปข่าว สธ. ประจำวันที่ 5 กรกฎาคม 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	หมายเหตุ
<p>ผจก. 360 องศา ไทยรัฐ แนวหน้า กรุงเทพธุรกิจ มติชน ไทยโพสต์ ผจก. ออนไลน์ มติชน ออนไลน์</p>	<p>กัญชาทางการแพทย์</p> <p>-เสนอข่าว นายอนุทิน ชาญวีรกูล หัวหน้าพรรคภูมิใจไทย กล่าวถึงการผลักดันนโยบายส่งเสริมการปลูกกัญชา เพื่อเป็นพืชเศรษฐกิจชนิดใหม่ที่พรรคได้ทำเสียงไว้ว่า ในวันที่ (5 ก.ค.) ตนจะเดินทางไป รพ.เจ้าพระยาอภัยภูเบศร จ.ปราจีนบุรี เพื่อหารือเรื่องการใช้กัญชาในการรักษาโรค ให้ประชาชนได้เห็นว่า เราทำตามนโยบายที่หาเสียง พรรคยังมั่นใจว่านโยบายให้ประชาชนปลูกกัญชาครอบครัวละ 6 ต้น จะได้บรรจุไว้ในนโยบาย ขอเน้นย้ำว่า นโยบายของพรรคเป็นการให้ประชาชนปลูกเพื่อการแพทย์ และเพื่อการรักษาโรคเป็นหลัก ทำให้เป็นรูปธรรมจะผลักดันให้ถึงที่สุด</p> <p>-ด้าน นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร รมว.สธ. กล่าวว่า ขณะนี้สธ.ได้จัดระบบบริการกัญชาทางการแพทย์ในสถานพยาบาลครบวงจร โดย อภ. จะผลิตน้ำมันกัญชาล็อตแรกในเดือน ก.ค.-ส.ค. นี้ ประมาณ 10,000 ขวด และรพ.เจ้าพระยาอภัยภูเบศร จำนวน 5,000 ขวด เพื่อนำไปใช้รักษาผู้ป่วยที่อยู่ในเกณฑ์ข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ ส่วน รพ.พระอาจารย์ฝั้น อาจาโร จะผลิตตำรับยาแผนไทย 5 ตำรับจากกัญชาของกลาง ด้านผู้สั่งใช้กัญชาทางการแพทย์ ปัจจุบันมีแพทย์ เกสัช ทันตแพทย์ ผ่านการอบรม 400คน แพทย์แผนไทยผ่านการอบรม 2,900 คน โดยจะปรับการอบรมแบบออนไลน์ เพื่อเพิ่มความสะดวกให้แก่ผู้สั่งใช้ นอกจากนี้ ได้จัดทำแนวทางการนำกัญชาไปใช้ทางการแพทย์ แนวทางการรักษาเมื่อผู้ป่วยเกิดปัญหาจากการใช้ยากัญชา รวมทั้งกำหนดวิธีการขอรับอนุญาตจำหน่ายในสถานพยาบาล โดยระยะแรกเดือน ก.ค. - ก.ย. 62 สามารถจัดบริการกัญชาทางการแพทย์ได้ใน รพ.ศูนย์/รพ.ทั่วไป อย่างน้อยจังหวัดละ 1 แห่ง และขยายระยะที่ 2 ให้ครอบคลุม รพ.ชุมชน และรพ.ส่งเสริมสุขภาพตำบล ภายในเดือน เม.ย. 63</p> <p>-นพ.สุขุม กาญจนพิมาย ปลัด สธ. กล่าวว่า การนำกัญชาไปใช้ทางการแพทย์ ต้องมีความระมัดระวังในการนำไปใช้ เนื่องจากมีทั้งคุณและโทษ โดยมีข้อบ่งชี้สำหรับการรักษาโรค ด้านการแพทย์แผนปัจจุบัน แบ่งเป็น 3 กลุ่ม คือ 1.ภาวะคลื่นไส้อาเจียนจากยาเคมีบำบัด โรคลมชัก 2.โรคพาร์กินสัน โรคอัลไซเมอร์ ผู้ป่วยมะเร็งระยะสุดท้ายที่ดูแลแบบประคับประคอง บรรเทาอาการปวดในผู้ป่วยมะเร็ง และ 3.สารสกัดกัญชาอาจได้ประโยชน์ในการรักษาแต่ยังขาดหลักฐานเชิงประจักษ์ ให้พิจารณาสั่งจ่ายเฉพาะผู้ป่วยที่ใช้การรักษาตามวิธีมาตรฐานแล้วไม่ได้ผล ส่วนด้านการแพทย์แผนไทย มีตำราทางการแพทย์แผนไทยและตำรับยาแผนไทยที่อนุญาตให้ใช้เพื่อการรักษาโรคหรือการศึกษาวิจัยได้ จำนวน 16 ตำรับ</p> <p>- ญญ.กรพินธุ์ ณ ระนอง รองผู้ผอ.กองควบคุมวัตถุเสพติด อย. และเจ้าหน้าที่จากสนง.ป.ป.ส. นำโดย นายเพิ่มพงษ์ เชาวลิท ที่ปรึกษาสำนักงาน ป.ป.ส. ไปตรวจเยี่ยมการดำเนินงานตามโครงการเพาะปลูกกัญชาทางการแพทย์ของ อภ. โดยมี ญญ.นันทกาญจน์ สุวรรณปิฎกกุล ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา อภ. นำเยี่ยมชมห้องปฏิบัติการ กล่าวว่า คณะเจ้าหน้าที่มาตรวจเยี่ยมเรื่องการจัดระบบการเพาะปลูกและระบบความปลอดภัยในโครงการเพาะปลูกกัญชาทางการแพทย์ของ อภ. ระยะที่ 1 สำหรับมาตรการการกำกับดูแลการเพาะปลูกกัญชาทางการแพทย์นั้น อภ.ได้มีการแต่งตั้งคกก.กำกับดูแลโดยมีหน้าที่ตรวจรับและเก็บรักษาเมล็ดพันธุ์และผลผลิตกัญชาทางการแพทย์ เป็นตามแนวทางของหลักเกณฑ์มาตรฐานการปฏิบัติความปลอดภัยที่ดี GSP ตลอดทั้งกระบวนการอย่างเคร่งครัด ด้านความปลอดภัยได้จัดให้มีจนท.รักษาความปลอดภัยรับผิดชอบตรวจตราพื้นที่รอบอาคารตลอด 24 ชม. และดูแลการเข้า-ออก ของเจ้าหน้าที่บริหาร เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน และบุคคลภายนอก</p>	-

สื่อ	ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
	<p>- นพ.สุรโชค ต่างวิวัฒน์ เลขาธิการ ออย. กล่าวว่า เดิมที อภ.แจ้งว่า ลีดแรกจะผลิตได้ 2,500 ขวดนั้น แต่จากการหารือร่วมกัน พบว่าเป็นสูตรน้ำมันเข้มข้น แต่เมื่อเอามาปรับความเข้มข้นตามมาตรฐานทางยาแล้ว ทำให้จะมีน้ำมันกัญชาแบ่งเป็นสูตรที่เอชซีสูง 10,000 ขวด สูตรซีบีดีสูง 500 ขวด และสูตรที่เอชซีกับซีบีดีอัตราส่วน 1 ต่อ 1 จำนวน 3,500 ขวด</p> <p>- ภญ.นันทกาญจน์ สุวรรณปิฎกกุล ผอ.สถาบันวิจัยและพัฒนา อภ. เปิดเผยว่า ขณะนี้ อภ.ได้เก็บเกี่ยวดอกกัญชาที่เติบโตและมีสารสำคัญสมบูรณ์เต็มที่แล้ว 2 รอบ และมีแผนจะเก็บเกี่ยวอีกในวันนี้ (5ก.ค.) และจากนี้ก็จะดำเนินการโครงการในระยะที่ 2 เป็นการดำเนินการในระดับกิ่งอุตสาหกรรม ทั้งแบบ Indoor และ Greenhouse พร้อมดำเนินการปรับปรุงสายพันธุ์ทั้งพันธุ์ไทยและพันธุ์ลูกผสม ให้ได้สารสำคัญที่เหมาะสม และสามารถปลูกในสภาพอากาศของไทยได้ ซึ่งจะสามารถเพิ่มผลผลิตเป็น 150,000 - 200,000 ขวด คาดว่าจะสามารถดำเนินการปลูกได้ในต้นปี 2563</p> <p>- นายสันติ เดชเกิด แกนนำจิตอาสาเครือข่ายภาคประชาสังคม อ.บางสะพานน้อย จ. ประจวบคีรีขันธ์ ในฐานะหมอพื้นบ้านรายแรกของจังหวัด จากกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยฯ เปิดเผยว่า หลังจากมีผู้ป่วยติดต่อขอซื้อยาสมุนไพรที่มีส่วนผสมจากกัญชา โดยเฉพาะการเสนอลิ้นทะเบียนตำรับยาการแพทย์แผนไทย จากสูตรยาลดความอ้วนบรรจุแคปซูล เพื่อรับรองสูตร หลังทดสอบการใช้กัญชาผสมสมุนไพรอีก 31 ชนิด ล่าสุดได้ปิดป้ายประกาศหน้าบ้านพักเลขที่ 168 หมู่ ๓.ช้างแรก อ.บางสะพานน้อย เพื่อให้ทราบว่า การแจกจ่ายยาที่มีส่วนผสมของกัญชา ได้หยุดแจกตั้งแต่วันที่ 22 พฤษภาคม 2562 ที่ผ่านมา หลังหมดเขตกฎหมายนิรโทษกรรม ดังนั้นขอให้ผู้ป่วยทุกรายพึ่งพาตนเองตามสูตรที่แจกจ่ายไป และขอขอบคุณผู้ป่วยทุกรายที่นำอนุพันธ์กัญชามาให้ปรุงให้กับผู้ป่วย รายอื่น</p>	
<p>มติชน เว็บไซต์มติชน</p>	<p>การตรวจหาเชื้อเอชไอวี</p> <p>- เสนอข่าว นพ.สุรธรรมชัย วัฒนา ยิ่งเจริญชัย อธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า สธ. กล่าวว่า ประเทศไทยมีการตรวจวินิจฉัยการติดเชื้อเอชไอวีทางห้องปฏิบัติการที่มีคุณภาพและได้มาตรฐาน สธ. มีมาตรฐานการตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวีในประเทศไทย ดังนี้ 1.คนไทยทุกคนที่มีบัตรประจำตัวประชาชน 13 หลัก สามารถตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวีได้ฟรี ปีละ 2 ครั้ง ทุกพร.ที่ให้บริการภายใต้หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ 2. ผู้รับบริการต้องได้รับการให้บริการปรึกษาเกี่ยวกับเอชไอวี ทั้งก่อนและหลัง การตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวี รวมทั้งการปฏิบัติตนหลังจากทราบผล ไม่ว่าจะผลจะเป็นลบหรือบวก 3. ชุดตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวีที่จำหน่ายในประเทศไทย ต้องผ่านการประเมินและขึ้นทะเบียนโดย ออย. ตาม พ.ร.บ. เครื่องมือแพทย์ พ.ศ.2551 และตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ชุดตรวจที่เกี่ยวข้องกับการติดเชื้อเอชไอวี พ.ศ.2552 4.วิธีการตรวจและการแปลผลที่เป็นมาตรฐานนั้น กรณีรายงานผลเป็นบวกจะตรวจด้วยชุดตรวจ 3 ชุด และมีการเจาะเลือดตัวอย่างที่ 2 เพื่อยืนยันตัวบุคคล สำหรับกรณีที่รายงานผลเป็นลบ จะตรวจด้วยชุดตรวจ 1 ชุด หากผลเป็นสรุปไม่ได้ ต้องนัดตรวจใหม่ที่ 2 สัปดาห์ หรือ 1 เดือน กรณีที่ผลเป็นสรุปไม่ได้ อาจเนื่องจากหลายสาเหตุ เช่น ผู้มารับบริการอาจเพิ่งสัมผัสเชื้อมา และร่างกายยังสร้างแอนติบอดีไม่ถึงระดับที่ชุดตรวจจะตรวจได้ หรือ อาจเกิดจากร่างกายของผู้มารับบริการสร้างสารที่ทำปฏิกิริยากับชุดตรวจบางชุดตรวจที่ทำให้ไม่สามารถแปลผลการตรวจได้ 5.ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ที่ให้บริการตรวจเอชไอวี มีการควบคุมคุณภาพภายใน ตรวจสอบคุณภาพของชุดตรวจเป็นประจำว่ามีคุณภาพก่อนที่จะนำไปใช้ในการตรวจกับตัวอย่างจริงของผู้มารับบริการ ส่วนการควบคุมคุณภาพภายนอกเป็นการตรวจสอบระบบการทำงานของห้องปฏิบัติการ ต้องเข้ารับการประเมินโดยกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ สธ. หรือหน่วยงานอื่นๆ อย่างน้อยปีละ 3 ครั้ง</p>	
<p>มติชน news1005.mcot.net MGR Online เว็บไซต์ matichon</p>	<p>ลอร์คาเซริน ปนปลอมในผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร</p> <p>- เสนอข่าว นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กล่าวว่า สำนักยาและวัตถุเสพติด กรมวิทยาศาสตร์ฯ ได้รับตัวอย่างผลิตภัณฑ์เสริมอาหารจาก ออย. ลักษณะแคปซูลสีขาว ในแผงอลูมิเนียมพลาสติก 180 แคปซูล และ ตัวอย่างจาก บก.ปคบ. ลักษณะผงสีน้ำตาล สีขาว และสีดำ บรรจุขวด จำนวนมาก น้ำหนักรวม 70 กก. ตรวจไม่พบไซบูทรามิน แต่พบ ลอร์คาเซริน</p>	-

สื่อ	ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
<p>mcot.net เว็บไซต์ siamrath workpointnews</p>	<p>ซึ่งเป็นยาควบคุมน้ำหนักที่ยังไม่มีจำหน่ายในประเทศไทย ออกฤทธิ์ควบคุมความอยากอาหาร มีผลข้างเคียง ได้แก่ ปวดศีรษะ เวียนศีรษะ มีผลต่อจิตและประสาท ห้ามใช้ในหญิงตั้งครรภ์ หรือผู้มีภาวะบกพร่องของตับ ไต ในประเทศไทยยังไม่มีการควบคุม ในสหรัฐฯ จัดเป็นสารควบคุม แต่มีแนวโน้มการนำมาใช้ในทางที่ผิด และการใช้ยาต้องอยู่ภายใต้การดูแลของแพทย์ คาดว่า มีการนำมาใช้ทดแทนไซบูทรามินเพื่อหลีกเลี่ยงข้อกฎหมาย ทั้งนี้กรมฯ ได้นำเสนอข้อมูลให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องทราบต่อไป</p>	
<p>เว็บไซต์กระปุก</p>	<p>กินยาลดน้ำหนักเสียชีวิต -เสนอข่าว นายวิสุทธิ ม่วงเจริญ อายุ 38 ปี ชาว อ.โพธิ์ทอง จ.อ่างทอง เปิดเผยว่า ภรรยาคือ น.ส.มรกต เจริญกิจ อายุ 30 ปี เพิ่งเสียชีวิต หลังจากกินยาลดน้ำหนักที่สั่งซื้อจากคลินิกแห่งหนึ่งที่ขายผ่านทางเฟซบุ๊ก เนื่องจากต้องการลดน้ำหนักหลังคลอดลูกได้ 6 เดือน ซึ่งมีหลักฐานในศพว่า ภรรยาได้ถามทางแอดมินว่า สามารถรับประทานยาได้หรือไม่ ซึ่งทางคลินิกแนะนำและจัดยาให้ โดยยาชุดแรกทำให้น้ำหนักลดลง ภรรยาเลยสั่งซื้อยามารับประทานเพิ่มเป็นชุดที่ 2 หลังจากทานยาได้ 12 วัน มีอาการเวียนศีรษะ อาเจียน ตาพร่ามองไม่เห็น และมีอาการเกร็งจนหมดสติไม่หายใจ ตนและญาติจึงช่วยกันปั๊มหัวใจจนฟื้น และรีบนำตัวส่งรพ.อ่างทอง แต่กลับอาการทรุดหนักและเสียชีวิต ได้ติดต่อไปยังคลินิกนี้ยังไม่ได้รับการติดต่อชี้แจง หรือแสดงความรับผิดชอบ</p>	
<p>เพจ Drama-addict</p>	<p>ยาสมุนไพรผิดกม. -แชร์โพสต์ จากเพจรู้ทันภัย เครื่องสำอางและยา ระบุว่า ปคบ.จับยาเสพติดสมุนไพรผิดกฎหมาย ลักลอบขายทางออนไลน์ ตามที่ อย. ตรวจพบการโฆษณาผลิตภัณฑ์ยาเสพติดสมุนไพรทางออนไลน์ โดยมีการนำเสนอข้อความ เช่น ยาเสพติดสมุนไพร แก่ตกขาว ทำให้ช่องคลอดพืด กระชับ แก้ปัญหาเชื้อราในช่องคลอด ตรวจสอบพบว่า ผลิตภัณฑ์ดังกล่าวไม่ได้ขออนุญาตจาก อย. จนท.ตร.กก.4 บก.ปคบ. ได้เข้าตรวจค้นแหล่งจำหน่ายพบของกลางเป็นยาเสพติดสมุนไพร เครื่องสำอาง ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร จำนวนหลายรายการ จึงได้ตรวจยึดของกลางพร้อมนำตัวส่งร้อยเวร กก.4 บก.ปคบ. ดำเนินคดีตามกฎหมายต่อไป</p>	-
<p>มติชน กรุงเทพธุรกิจ</p>	<p>บุหรี่ -เสนอข่าว นางเรณู การ์ก นักวิชาการองค์การอนามัยโลกประจำประเทศไทย ศ.นพ.ประกิต วาทีสาธกกิจ ประธานมูลนิธิรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่ นพ.ชยน์นัท สิทธิบุศย์ ผู้อำนวยการกองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ กองควบคุมโรค และ รศ.นพ.สุทัศน์ รุ่งเรืองหิรัญญา กรรมการเครือข่ายวิชาชีพแพทย์ในการควบคุมการบริโภคยาสูบ ร่วมแถลงข่าว เปิดโคงกลยุทธ์ล่าสุดของบริษัทบุหรี่” พร้อมยืนยันไม่ร่วมสังฆกรรมกับมูลนิธิเพื่อโลกปลอดบุหรี่</p> <p>ศ.นพ.ประกิต กล่าวว่า เมื่อเร็วๆ นี้ นักวิชาการ แพทย์ จากสถาบันต่างๆ รวมถึงเจ้าหน้าที่ของศูนย์จัดการความรู้เรื่องธรรมาภิบาลในการควบคุมการบริโภคยาสูบ ได้รับหนังสือเชิญให้เข้าร่วมงานประชุมวิชาการ “Smoke-Free Dialogues” ในวันที่ 25 ก.ค.นี้ ที่กทม. งานดังกล่าวได้รับสนับสนุนจากมูลนิธิเพื่อโลกปลอดบุหรี่ (Smoke-Free World) อ้างว่าเพื่อนำข้อมูลที่ได้มาพัฒนาและจัดทำดัชนีเสริมกลไกการควบคุมการบริโภคยาสูบที่มีอยู่ปัจจุบัน เพื่อสนับสนุนการดำเนินการตามกรอบอนุสัญญาควบคุมการบริโภคยาสูบขององค์การอนามัยโลก เมื่อสืบค้นข้อมูลพบว่ามูลนิธิดังกล่าว ก่อตั้งเมื่อเดือนก.ย.60 มีสำนักงานตั้งอยู่ในสหรัฐอเมริกา ได้รับทุนสนับสนุนปีละ 80 ล้านดอลลาร์สหรัฐ หรือราว 2,400 ล้านบาท จากบ.ฟิลลิป มอริส ต่อเนื่อง 12 ปี จึงตั้งข้อสังเกตว่าการประชุมดังกล่าวเป็นการหาข้อมูลสนับสนุนแผนธุรกิจผลิตภัณฑ์ยาสูบรูปแบบใหม่ องค์การอนามัยโลกมีนโยบายชัดเจนไม่สังฆกรรมใดๆ กับมูลนิธิเพื่อโลกปลอดบุหรี่ หากบ.ฟิลลิป มอริส มีความจริงจังต้องการผลักดันให้ทั่วโลกไร้ควัน ต้องสนับสนุนนโยบายตามกรอบอนุสัญญาควบคุมการบริโภคยาสูบๆ เท่านั้น</p> <p>นพ.ชยน์นัท สิทธิบุศย์ ผอ.กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ กรมควบคุมโรค สธ. กล่าวว่า กรณีการจะจัดงานนี้ขึ้นในประเทศไทย กองฯได้นำเข้าหารือในคณะกรรมการด้านกฎหมาย ในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบแล้ว โดยพิจารณาจากวัตถุประสงค์การจัด</p>	-

สื่อ	ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
	<p>ประชุมและผลที่คาดการณ์ว่าจะได้รับ จึงมีความเห็นว่า 1.การจัดงานชัตหรือแย้งกับนโยบายและ พ.ร.บ.ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ.2560 ที่มุ่งลดการสูบบุหรี่ทุกประเภท 2.ประเทศไทยมีมติ ครม. เมื่อ 17 เม.ย.54 ที่กำหนดให้หน่วยงานต้องปฏิบัติตามกรอบอนุสัญญาว่าด้วยการควบคุม ยาสูบของ WHO มาตรา 5.3 ที่ห้ามไม่ให้หน่วยงานราชการเกี่ยวข้องกับบริษัทบุหรี่ เพราะฉะนั้น การจัดประชุมโดยหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจยาสูบ หากหน่วยงานของรัฐหรือในกำกับของรัฐเข้า ร่วมจะขัดต่อนโยบายและมติ และ 3.หากการประชุมนั้น ผู้จัดมีการสนับสนุนค่าใช้จ่ายให้ผู้เข้าร่วม เช่น ค่าอาหาร ค่าเดินทาง จะถือว่ามีความผิดตามมาตรา 35 พ.ร.บ.ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบฯ เพราะเข้าข่ายสร้างภาพลักษณ์บริษัท และการอุปถัมภ์ที่อาจส่งผลกระทบต่อการแข่งขันนโยบายควบคุม ผลิตภัณฑ์ยาสูบ โดยผู้ประกอบการจะมีโทษจำคุกไม่เกิน 1 ปี หรือปรับไม่เกินกึ่งหนึ่ง ของค่าใช้จ่าย ในการดำเนินการ แต่ต้องไม่น้อยกว่า 1.5 ล้านบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ กรณีนี้จะรวมถึงการห้ามรับ ทุนสนับสนุนงานวิจัย หรือการจัดประชุมต่างๆ ของนักวิชาการ หรือการห้ามเจ้าหน้าที่หน่วยงานสังฆ กรรมใด ๆ กับบริษัทบุหรี่ด้วย เพราะอาจจะส่งผลกระทบต่อการแข่งขันนโยบายได้ แม้นักวิชาการที่รับ ทุน จะไม่ได้มีความผิดโดยตรงเหมือนผู้ประกอบการ แต่จะเข้าข่ายมาส่วนร่วมในการกระทำ ความผิดเช่นกัน ทั้งนี้ กองฯได้ทำหนังสือเตือนไปยังมหาวิทยาลัยทั้งของรัฐและเอกชนเกี่ยวกับเรื่อง นี้แล้ว</p> <p>นายพงศธร อังศุสิงห์ ผู้อำนวยการฝ่ายบรรษัทสัมพันธ์ บริษัท ฟิลลิป มอร์ริส เทเรตติ้ง (ไทย แลนด์) จำกัด กล่าวว่า ทั้งฟิลลิป มอร์ริส ไทยแลนด์ และฟิลลิป มอร์ริส อินเตอร์เนชั่นแนล อิงค์ (พีเอ็มไอ) ซึ่งเป็นบริษัทแม่ไม่มีส่วนเกี่ยวข้องกับการดำเนินการของมูลนิธิเพื่อโลกปลอดบุหรี่ และ ว่าแม้พีเอ็มไอสนับสนุนงบประมาณเบื้องต้นให้กับมูลนิธิ แต่พีเอ็มไอและองค์กรอื่น ๆ ใน อุตสาหกรรมยาสูบไม่ได้รับอนุญาตให้มีส่วนเกี่ยวข้องต่อการดำเนินงานหรือการจัด กิจกรรมใด ๆ ของมูลนิธิดังกล่าว</p>	
ไทยโพสต์	<p>แข่งตี๋มเบียร์เสียชีวิต</p> <p>- เสนอข่าว กรณีที่เกิดเหตุการณ์มีผู้เสียชีวิตจากการแข่งขันตี๋มเบียร์ จัดขึ้นภายในโรงแรมแห่ง หนึ่งในพื้นที่ อ.ชะอำ จ.เพชรบุรี นพ.สมาน พูตระกูล ผอ. สคร.ที่ 5 ราชบุรี นายบุญลาภ ทิพย์ จันทร รอนนพ.สสจ.เพชรบุรี ได้ประชุมหารือและวางแผน ร่วมลงพื้นที่ตรวจสอบการขยายเครื่องตี๋ม แอลกอฮอล์ภายในโรงแรมในเขต อ.ชะอำ จ.เพชรบุรี จุดแรกที่โรงแรมริเจนท์ ชะอำ พบมีความผิด ตาม พ.ร.บ.ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ.2551 หลังจากมีผู้ตี๋มเบียร์จนเสียชีวิต อธิบดีกรม ควบคุมโรค สั่งการให้ลงพื้นที่ตรวจสอบ ซึ่งพบว่า มาเป็นกลุ่มเหมาจัดเลี้ยง โดยเหมาเบียร์สดไปถึง 7 แท็งก์ 210 ลิตร จากโรงแรม ในการตี๋มมีคนกว่า 100 คนมีกิจกรรมเล่นเกมแข่งกันตี๋ม ส่วนหา สาเหตุการเสียชีวิตอยู่ระหว่างชันสูตร</p>	-
มติชน สยามรัฐ	<p>วันโรค</p> <p>- เสนอข่าว นพ.ณรงค์ อภิกุลวณิช รองอธิบดีและโฆษกกรมการแพทย์ กล่าวว่า วันโรคสามารถ เกิดได้ในอวัยวะทุกส่วนของร่างกาย ร้อยละ 80 มักเกิดที่ปอด ซึ่งสามารถแพร่เชื้อได้ง่าย วันโรค นอกปอดอาจพบได้ในอวัยวะอื่น ๆ ได้แก่ ต่อม้ำเหลือง กระดูก (มักพบที่กระดูกสันหลัง) เยื่อหุ้ม ปอด ระบบทางเดินปัสสาวะ ลำไส้ เยื่อหุ้มสมอง เยื่อหุ้มหัวใจ ผิวหนัง สำหรับวันโรคหลังโพรงจมูก มักเป็นเฉพาะตัวและมีโอกาสเจอได้น้อย พบได้น้อยกว่าร้อยละ 1 ของวันโรคที่พบนอกปอด ซึ่งถือ เป็นกรณีที่พบได้ค่อนข้างยาก โดยทั่วไปอาการของวันโรคหลังโพรงจมูกผู้ป่วย 1 ใน 3 อาจไม่มี อาการใด ๆ อาจจะมีอาการต่อม้ำเหลืองที่คอโต หรือมีก้อนบริเวณหลังโพรงจมูก การวินิจฉัยวันโรค หลังโพรงจมูกจึงมักได้จากการตรวจชิ้นเนื้อที่ก้อนหรือต่อม น้ำเหลือง</p> <p>- นพ.สมเกียรติ ลลิตวงศา ผอ. รพ.ราชวิถี กล่าวว่า หากพบว่ามีอาการไอเรื้อรังติดต่อกันเกิน 2 สัปดาห์ หรือมีอาการอื่น ๆ ร่วมด้วย ได้แก่ ไอแห้ง ไอมีเสมหะ ไอมีเสมหะปนเลือด เจ็บหน้าอก เหนื่อยหอบ มีไข้ต่ำ เบื่ออาหาร น้ำหนักลด อ่อนเพลีย เหงื่อออกผิดปกติตอนกลางคืน ควรรีบพบ แพทย์เพื่อตรวจวินิจฉัยและรักษา อย่างไรก็ตาม สามารถป้องกันได้โดยการกินอาหารที่มีประโยชน์ ออกกำลังกายสม่ำเสมอ หลีกเลี่ยงการอยู่ในที่แออัด หมั่นสังเกตความผิดปกติของร่างกาย และ</p>	-

สื่อ	ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
	ตรวจสอบสุขภาพประจำปี	
มติชน	<p>โรคพิษสุนัขบ้า</p> <p>- นายสัตวแพทย์จีระศักดิ์ พิพัฒน์พงศ์โสภณ รองอธิบดีกรมปศุสัตว์ พร้อม นพ.อัษฎางค์ รวยอาจิณ รองอธิบดีกรมควบคุมโรค และนายทวี เสริมภักดีกุล อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น เข้าหารือกับนายวิฑูรย์ จินโต ผวจ.สุราษฎร์ธานี เพื่อผลักดันอำเภอเกาะสมุย เป็นพื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้าแห่งแรกของประเทศ เนื่องจากมีผลงานตรงหลักเกณฑ์สร้างพื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้า ไม่พบโรคพิษสุนัขบ้าทั้งในคนและสัตว์ต่อเนื่องกัน 2 ปี มีการเฝ้าระวังโรคในสัตว์ สักรวจประชากรสัตว์ครอบคลุมทุกพื้นที่ และฉีดวัคซีนป้องกันโรคครอบคลุมร้อยละ 80 โดยปี 2562 ฉีดทะเบียนสุนัขและแมว 12,395 ตัว ฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าในสุนัข 1,650 ตัว แมว 1,264 ตัว ทำหมันสุนัขและแมว 129 ตัว ซึ่งควรดำเนินงานด้านอื่นๆ เพิ่ม เช่น จำกัดบริเวณสุนัขจรจัด ป้องกันการนำโรคจากที่อื่นเข้ามาในพื้นที่</p>	-



fanmoph



pr_moph



healthmoph



moph channel



clubhealthch