



สรุปข่าว สร.

ประจำวัน
17 ตุลาคม 2562



ชื่อ	ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
<p>ไทยโพสต์ คมชัดลึก</p> <p>มติชน ไทยโพสต์ คมชัดลึก สยามรัฐ</p>	<p>สารเคมีกำจัดศัตรูพืช</p> <p>-เสนอข่าว นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรีและรมว.สร. โพสต์เฟซบุ๊กส่วนตัวเป็นภาพเอกสารแจ้งมติคณะทำงานเพื่อพิจารณาความคิดเห็นของภาครัฐ ผู้นำเข้า เกษตรกร และผู้บริโภค ต่อการยกเลิกคลอร์ไพริฟอส, พาราควอต และไกลโฟเซต ลงนามโดย นายเฉลิมชัย ศรีอ่อน รมว.เกษตรฯ ส่งถึง รมว.อุตสาหกรรม มีใจความว่าคณะทำงานฯ มีมติให้สารทั้ง 3 ชนิด เป็นวัตถุอันตรายชนิดที่ 4 มีผลตั้งแต่วันที่ 1 ธ.ค. 62 พร้อมทั้งขอคุณรมว.เกษตรฯ ที่ทำความเข้าใจให้ปรากฏเพื่อสุขภาพที่ดีของประชาชน</p> <p>-เสนอข่าว นพ.มล.สมชาย จักรพันธ์ ประธานคณะที่ปรึกษา รมว.สร.ในฐานะประธาน กก.รณรงค์และขับเคลื่อนเพื่อยุติการใช้สารเคมีทางการเกษตรที่อันตรายต่อสุขภาพ พร้อมด้วย ศ.นพ.ธีระวัฒน์ เหมะจุธา ที่ปรึกษา รมว.สร.และคณะผู้บริหาร สร.ประชุมผ่านระบบวิดีโอกับ สสจ.ทั่วประเทศชี้แจงแนวทางการทำงานเพื่อยุติการใช้สารเคมีทางการเกษตร พาราควอต คลอร์ไพริฟอส และไกลโฟเซต</p> <p>นพ.มล.สมชาย กล่าวว่า การประชุมครั้งนี้เป็นการยกระดับการเฝ้าระวัง โดย สร.ได้เปิดวอร์รูมพร้อมตั้งคณะกรรมการและคณะทำงาน มีเป้าหมายยุติการใช้สารเคมีทางการเกษตรที่มีอันตรายสูง 3 ชนิด เนื่องจากพบรายงานผู้ป่วยด้วยสารเคมีกำจัดศัตรูพืชมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น โดยปี 2559 พบอัตราป่วยด้วยสารเคมีกำจัดศัตรูพืช 18.91 ต่อแสนประชากร เพิ่มขึ้นเป็น 21.52 ต่อแสนประชากร ในปี 2560 ส่วนปี 2562 รอบ 9 เดือน พบผู้ป่วยจากสารเคมีทางการเกษตร (ไม่รวมการฆ่าตัวตาย) ในทุกกลุ่มโรค 4,833 รายทั่วประเทศ กก.วัตถุอันตรายของ สร. มีจุดยืนชัดเจนที่จะสนับสนุนยุติการใช้สารเคมีอันตรายทางการเกษตร พร้อมขอให้มีการทบทวนแบบเปิดเผย และไม่ว่าผลโทษจะเป็นอย่างไร สร.พร้อมที่จะทำงานเพื่อดูแลประชาชนให้มีสุขภาพดี โดยก่อนถึงการประชุม กก.วัตถุอันตราย 22 ต.ค.นี้ จะจัดมาตรการระยะสั้นเผยแพร่ข้อมูลเกี่ยวกับผลกระทบของสารทั้ง 3 ชนิดให้ประชาชนรับทราบ</p> <p>-ด้าน ศ.นพ.ธีระวัฒน์ กล่าวว่า ข้อมูลจาก สร.เป็นข้อมูลจริงที่ได้จากการตรวจสอบอย่างมีมาตรฐานและใช้ห้องปฏิบัติการที่ได้รับการรับรอง โดยข้อมูลชุดที่ 1 ส่งให้ น.ส.มณัญญา ไทยเศรษฐ์ รมช.เกษตรฯ ชุดที่ 2 ฉบับสมบูรณ์ส่งให้คณะกรรมการวิชาการวิสามัญ ชุดที่ 3 เป็นชุดข้อมูลใหม่ จัดทำโดยกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กรมควบคุมโรค และอีกหลายกรม แต่ละชุดระบุผลกระทบจากการใช้สารเคมีทั้ง 3 ชนิด การปนเปื้อนในผัก ผลไม้ ซึ่งมีพาราควอต ร้อยละ 26.6 และคลอร์ไพริฟอส ร้อยละ 16 รวมถึงข้อมูลการได้รับสารเคมีจากแม่สู่ลูก ซึ่งสอดคล้องกับคณะวิจัยอื่น เช่น ม.มหิดล คณะวิทยาศาสตร์ จุฬาฯ สถาบันวิจัยจุฬาภรณ์ และม.นเรศวร ทั้งนี้ สร.มีความเห็นว่า 1.เราไม่ต้องการทำลายเกษตรกรและจะป้องกันอันตรายให้เกษตรกร 2.เรียกร้องให้รัฐบาล มีกองทุนทดแทนเกษตรกรในช่วงเปลี่ยนถ่าย 3.มีกองทุนที่ช่วยเกษตรกรในการทดแทน</p> <p>กรณีกลุ่มอาสาสมัครแม่กลอง อ้างข้อมูลการตรวจสอบสารเคมีจากเซ็นทรัล แล็บ ไม่พบการปนเปื้อนสารเคมีในผักผลไม้ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ต้องไปตรวจสอบมาตรฐานห้องแล็บ รวมถึงห้องแล็บที่บางกรมมีข้อมูลเสนอให้กรมวิชาการวิสามัญว่าตรวจแล้วไม่พบ ส่วนผลตรวจของเครือข่ายเตือนภัยสารเคมีกำจัดศัตรูพืชในปี 2562 ที่พบการปนเปื้อนกว่าร้อยละ 41 เป็นการตรวจจากแล็บมาตรฐานที่ประเทศอังกฤษ ส่วนโครงการราชบุรีประชารัฐ ของเครือข่ายอาสาสมัครแม่กลอง ที่อ้างว่ามีผู้บริหารระดับสูงของ สร.เป็นที่ปรึกษา และใช้ตรา สร.โดยไม่ได้รับอนุญาต ทำให้เกิดความเข้าใจผิดล่าสุด รองปลัด สร.ได้ทำหน้าที่ถึงผู้ว่าฯ ราชบุรีให้ตรวจสอบแล้ว และส่งเรื่องให้กองกฎหมาย สป.แจ้งความดำเนินคดีเมื่อวันที่ 15 ต.ค.ที่ผ่านมา ในข้อหา 1.การแอบอ้างโดยไม่ได้รับการอนุญาต 2.การกระทำผิดตาม พ.ร.บ. คอมพิวเตอร์ในการเผยแพร่ข้อมูล ข้อความอันเป็นเท็จ</p> <p>-นายเฉลิมชัย ศรีอ่อน รมว.เกษตรฯ กล่าวว่า ได้ลงนามหนังสือแจ้งมติคณะทำงาน 4 ฝ่าย ประกอบด้วย ภาครัฐ ผู้นำเข้า เกษตรกรและผู้บริโภค ที่มีมติเป็นเอกฉันท์ให้คลอร์ไพริฟอส พาราควอต และไกลโฟเซต เป็นวัตถุอันตรายชนิดที่ 4 ตั้งแต่วันที่ 1 ธ.ค. 62 เป็นต้นไป ส่งถึง รมว.อุตสาหกรรมแล้ว โดยระบุว่า ก.เกษตรฯ ได้ตั้งคณะทำงานพิจารณาความเห็นเรื่องนี้ตามบัญชาของนายกา เพื่อให้ทุกฝ่ายเข้าใจตรงกัน</p>	-

สื่อ	ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
<p>กรุงเทพธุรกิจ ไทยรัฐ เดลินิวส์ ผจก.ออนไลน์ มติชนออนไลน์ เว็บไซต์ประชาไท เว็บไซต์ New18 เว็บไซต์กรุงเทพธุรกิจ เว็บไซต์The Bangkokinsight เว็บไซต์ Thaigov เว็บไซต์ Thai Quote สำนักข่าวไทย เว็บไซต์เดลินิวส์</p>	<p>บริจาคอวัยวะเฉลิมพระเกียรติฯ</p> <p>-เสนอข่าว นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรี และ รมว.สธ.พร้อมด้วยประธานคณะกรรมการอำนวยการศูนย์รับบริจาคอวัยวะ สภากาชาดไทย และประธานคณะกรรมการส่งเสริมกิจการศูนย์รับบริจาคอวัยวะ สภากาชาดไทย ร่วมด้วย ผอ.ศูนย์รับบริจาคอวัยวะสภากาชาดไทย ร่วมแถลงข่าว โครงการบริจาคอวัยวะเฉลิมพระเกียรติ พระบาทสมเด็จพระปรเมนทรรามาธิบดี ศรีสินทรมหาวชิราลงกรณ พระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสฉลองพระราชพิธีบรมราชาภิเษก พุทธศักราช 2562 โดยมีระยะเวลาในการดำเนินงาน ตั้งแต่วันที่ 16 ต.ค.62- 4 พ.ค.63 ตั้งเป้ามีผู้แสดงความจำนงบริจาคอวัยวะจำนวน 150,000 คน ใน 76 จังหวัดทั่วประเทศ</p> <p>นายอนุทิน กล่าวว่า ขณะนี้แพทย์สภาได้ยกเว้น พ.ร.บ.เกี่ยวกับชีวิตและการบริจาคอวัยวะ โดยจะเป็นการกำหนดในลักษณะที่ประชาชนเป็นเจ้าของชีวิตของตนเอง ให้ผู้มีอำนาจหน้าที่ที่สามารถที่จะนำอวัยวะไปใช้ประโยชน์ในการช่วยชีวิตบุคคลอื่นต่อไปได้ หรือเป็นการบริจาคอวัยวะโดยหน้าที่ ไม่ต้องขอก่อน เพื่อที่เมื่อเกิดเหตุฉุกเฉินจะสามารถนำอวัยวะไปใช้ประโยชน์ได้ทันเวลา หากร่าง พ.ร.บ.นี้แล้วเสร็จ ผ่านการประชาพิจารณ์ก็พร้อมที่จะผลักดันเข้าสู่สภาฯ ผ่านออกมาเป็นกฎหมาย โดยเชื่อว่าคนไทยทุกคนน่าจะสนับสนุนร่างกฎหมายนี้</p>	-
<p>ผู้จัดการออนไลน์ เว็บไซต์สยามรัฐ</p> <p>ไทยรัฐ สกู๊ปหน้า1</p>	<p>มาตรการป้องกันฝุ่น pm2.5</p> <p>-เสนอข่าว กรมควบคุมมลพิษร่วมกับ กทม. รายงานข้อมูลคุณภาพอากาศ ประจำวันที่ 17 ต.ค. 62 เวลา 07.00 น.ว่า ปริมาณฝุ่นละออง PM2.5 ตรวจวัดได้ระหว่าง 15 - 40 มก.ลบ. อยู่ในเกณฑ์มาตรฐานทุกสถานี พื้นที่ริมถนน ปริมาณฝุ่นละอองมีแนวโน้มสูงขึ้น ส่วนพื้นที่ทั่วไปในภาพรวม ปริมาณฝุ่นละอองมีแนวโน้มลดลง ทั้งนี้กรมอุตุนิยมวิทยา รายงานสภาพอากาศพื้นที่กรุงเทพมหานครและปริมณฑล มีเมฆบางส่วน กับมีฝนฟ้าคะนอง ร้อยละ 30 ของพื้นที่ ลักษณะเช่นนี้ จะช่วยให้ฝุ่นละอองไม่เกิดการสะสม</p> <p>-เสนอสกู๊ป ผลกระทบจากฝุ่น pm2.5 โดย พญ.ผลีน กมลวิทย์ ผอ.สำนักวินโรค กรมควบคุมโรคชี้ให้เห็นว่า ฝุ่นละอองพีเอ็ม 2.5 ไม่มีทางสะสมในร่างกายแล้วก่อให้เกิดโรคมะเร็งได้เด็ดขาด หรือไม่สามารถก่อกำเนิดโรคร้ายใหม่ได้ หากร่างกายแข็งแรง สามารถก่อกำไรเชื้อโรค หรือหายใจไม่สะดวก เพราะเมื่อพีเอ็ม 2.5 เข้าสู่ร่างกายต้องถูกขับออกมา เช่นเดียวกับรับประทานอาหารก็มีขับออกมา แม้เข้ากระแสเลือดก็ขับวนเวียนอยู่ตลอด ทำให้ไม่สามารถทำให้เกิดโรค แต่เป็นตัวกระตุ้นให้คนมีโรคอยู่แสดงอาการขึ้นทันที ต้องยอมรับว่า คนไทยมีเป็นโรคมะเร็งในร่างกาย มีโรคเกี่ยวกับเลือด และผู้มีเชื้อไวรัสโรคจำนวนมาก เว้นแต่ว่า...เม็ดเลือดขาวและเม็ดเลือดแดงอ่อนแอ ไม่สมบูรณ์ อาจไม่สามารถขับเปลี่ยนหมุนเวียนสิ่งแปลกปลอมเข้าไปในร่างกายตามปกติ เรื่องนี้ไม่ใช่พีเอ็ม 2.5 จะไม่เลวร้าย หากเป็นไปได้ มีอากาศบริสุทธิ์ ไม่มีฝุ่นละอองเลยจะดีกว่า อย่างไรก็ตามก็กระทบต่อการใช้ชีวิตของประชาชน และยังมีผลต่อสุขภาพเช่นเดิม รัฐบาลต้องมีมาตรการควบคุมแหล่งกำเนิดมลพิษทางอากาศอย่างเข้มงวด ไม่ใช่ตรวจกันแบบผ่านๆ ไม่จริงจัง ทำให้ประชาชนต้องช่วยตัวเอง ต้องหาพื้นที่ที่มีอากาศบริสุทธิ์ หากไม่มีก็ต้องใส่หน้ากาก หรือไม่ออกจากบ้าน</p>	-
<p>ไทยรัฐ เดลินิวส์ เว็บไซต์เดลินิวส์</p>	<p>คำวิจารณ์รพ.เอกชน</p> <p>-เสนอข่าว นายประโยชน์ เพ็งญูสุต รองอธิบดีกรมการค้าภายใน เปิดเผยมติที่เลขาธิการมูลนิธิเพื่อผู้บริโภค ระบุรพ.เอกชนบางแห่ง มีการเก็บค่าอาหารผู้ป่วยวันละ 1,200 บาทว่า ต้องการให้เลขาธิการมูลนิธิเพื่อผู้บริโภคนำข้อมูลและใบเสร็จมาร้องเรียน “ศูนย์รับแจ้งความคดียาเวชภัณฑ์ และค่าบริการทางการแพทย์” ของกรมการค้าภายใน เพื่อที่จะให้เจ้าหน้าที่ดำเนินการตามกฎหมายต่อไป เพราะหากมีผู้ได้รับความเสียหายและมีหลักฐานที่ชัดเจน เจ้าหน้าที่ก็สามารถที่จะเชิญโรงพยาบาลดังกล่าวมาชี้แจงสาเหตุที่มีการคิดราคาค่าอาหารแพงหรือการปรับขึ้นราคาอาหาร ซึ่งหากชี้แจงไม่สมเหตุผล ทางโรงพยาบาลก็จะมีโทษหนักคือสูงสุดจำคุกไม่เกิน 7 ปี หรือปรับไม่เกิน 1.4 แสนบาทหรือทั้งจำทั้งปรับ ไม่อยากให้มีการพูดลอยๆ เพราะเจ้าหน้าที่ไม่สามารถไปดำเนินการได้ ซึ่งที่ผ่านมาได้มีการไปแจ้งความดำเนินคดีกับรพ.เอกชนรายหนึ่ง ที่คิดค่าบริการปวดท้อง 30,000 บาทไปแล้ว และอยู่ระหว่างการดำเนินการกับอีกหลายราย</p> <p>หลังจากที่กรมการค้าภายในได้ประกาศเผยแพร่ราคาขายของรพ.เอกชนผ่านเว็บไซต์กรมการค้าภายใน เพื่อเปรียบเทียบราคาขายของแต่ละโรงพยาบาล รวมถึงการเปิดศูนย์รับแจ้งความคดียาเวชภัณฑ์ และค่าบริการทางการแพทย์ และให้ผู้ป่วยสามารถนำไปส่งยาไปซื้อยาข้างนอกได้ ส่งผลให้หลายๆโรงพยาบาลมีการปรับลดราคาให้มีความเหมาะสม ตอนนี้มีประชาชนได้ชื่นชมกับแนวทาง</p>	-

สื่อ	ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
<p>เดลินิวส์ บทบรรณาธิการ</p>	<p>ดังกล่าว แม้ว่ากรมการค้าไม่ได้ไปควบคุมราคาขาย แต่ก็ทำให้ทุกภาคส่วนและประชาชนได้มีการตรวจสอบ รู้จักใช้สิทธิตัวเองในการฟ้องร้อง หากเห็นว่ายาแพงก็จะทำให้ราคาขายปรับลดลงตามกลไกตลาด และขณะนี้ได้ร่วมกับผู้เชี่ยวชาญจัดทำรายละเอียดค่ารักษาพยาบาลและค่าบริการทางการแพทย์ คาดว่าจะแล้วเสร็จใน 1-2 เดือน จากนั้นจะนำเผยแพร่บนเว็บไซต์ต่อไป</p> <p>-กล่าวว่า การจัดทำฐานข้อมูลเปรียบเทียบราคายาเป็นเรื่องดี แต่ในชีวิตจริงบางคนเมื่อเจ็บป่วยก็ไม่มีโอกาสตัดสินใจเลือกเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล อีกทั้งทัศนคติความเชื่อเกี่ยวกับความรู้ความสามารถความเชี่ยวชาญชำนาญของแพทย์ก็เป็นปัจจัยสำคัญ ยังไม่รวมถึงกรณีการเจ็บป่วย "ฉุกเฉิน" ซึ่งยังให้คำนิยามความหมายต่างกัน ระหว่างโรงพยาบาลกับผู้เจ็บป่วย เห็นได้จากจำนวนสถิติที่ประชาชนเข้ารับการรักษาด้วยภาวะฉุกเฉิน 3.56 แสนคน มีเพียงร้อยละ 16 เข้ารับการรักษาฟรี 72 ชั่วโมงตามโครงการเจ็บป่วยฉุกเฉิน "เข้าได้ทุกที่ ดีทุกสิทธิ" ส่วนอีกร้อยละ 84 ไม่เข้าข่าย</p> <p>จึงเป็นประเด็นที่ภาครัฐจะต้องให้ความสำคัญคุ้มครองดูแลสุขภาพ สร้างความเป็นธรรมแก่ประชาชน ยามเจ็บไข้ได้ป่วย นอกจาก "ค่ายา" แล้วยังควรพิจารณาถึงค่าธรรมเนียมแพทย์ และค่าบริการอื่นๆ ที่ไปโป่งอยู่ในหลายโรงพยาบาลเอกชน ขณะที่ โรงพยาบาลเอกชนก็ควรได้รับความคุ้มครองจากภาครัฐ เพราะมี ต้นทุนการดำเนินงานที่สูงกว่าโรงพยาบาลรัฐ คาดหวังว่า กระทรวงพาณิชย์ กระทรวงสาธารณสุข โรงพยาบาลเอกชน ภาคประชาสังคมและภาคประชาชน จะร่วมพิจารณาหาทางออกที่ "วิน-วิน"</p>	
<p>มติชน สำนักข่าวไทย มติชนออนไลน์ thaogov</p>	<p>โครงการ เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต มีสิทธิทุกที่</p> <p>-เสนอข่าว นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรี และรรมว.สธ. พร้อมด้วย ร.อ.นพ.อรรถวิษัย แพงมา เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.) ประชุมคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน ครั้งที่ 10 ที่ทำเนียบรัฐบาล ผลการดำเนินงานในรอบ 2 ปีที่ผ่านมา มีผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต 55,987 ราย จากผู้ขอใช้สิทธิทั้งหมด 417,956 ราย ส่วนใหญ่เป็นผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า รองลงมาคือสิทธิสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ สิทธิประกันสังคม ซึ่งสามารถช่วยชีวิตผู้ป่วยได้ถึงร้อยละ 84 โดยนายอนุทิน ได้มอบให้คณะกรรมการคุ้มครองสิทธิตามนโยบายเจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต มีสิทธิทุกที่ พัฒนาระบบให้เกิดความยั่งยืน เป็นธรรมกับทุกฝ่าย และขอชื่นชมทุกหน่วยงานที่ร่วมกันดำเนินงานโครงการดังกล่าว ทำให้ 2 ปีที่ผ่านมา ผู้ป่วยเข้าถึงบริการมากขึ้น</p> <p>ด้าน ร.อ.นพ.อรรถวิษัย กล่าวว่า ผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์ตามโครงการนี้จะต้องมีอาการฉุกเฉินวิกฤตที่สำคัญ ได้แก่ 1.หัวใจหยุดเต้น ไม่หายใจ ไม่รู้สึกตัว 2.หายใจเร็ว หอบเหนื่อยรุนแรง หายใจติดขัดมีเสียงดัง 3.เจ็บหน้าอกเฉียบพลันรุนแรง 4.ซึมลง เหงื่อแตก ตัวเย็นหรือมีการชักร่วม 5.แขนขาอ่อนแรงครึ่งซีก พูดไม่ชัด แบบปัจจุบันทันด่วนหรือชักต่อเนื่องไม่หยุด และ 6.มีอาการอื่นที่มีผลต่อการหายใจ ระบบไหลเวียนโลหิตและระบบสมองที่อาจเป็นอันตรายต่อชีวิตร่วม ประชาชนหรือสถานพยาบาลมีข้อสงสัยสอบถามได้ที่ โทร 0-2872-1669 ตลอด 24 ชั่วโมง</p>	-
<p>Thaigov กรุงเทพธุรกิจออนไลน์</p>	<p>ขับเคลื่อนนโยบายรองรับสังคมสูงวัย</p> <p>-เสนอข่าว นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรีและรรมว.สธ. เป็นประธานการประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 4/2562 โดยมีนายสาธิต ปิตุเตชะ รรมช.สธ.พร้อมหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเข้าร่วมด้วย ที่ประชุมมีมติเห็นชอบ มติสมัชชาเฉพาะประเด็นว่าด้วยนโยบายรองรับสังคมสูงวัย 4 มิติ ประกอบด้วย 1) การออมเพื่อสังคมสูงวัย มุ่งเน้นการนำเสนอเรื่องการออมหลากหลายรูปแบบ คือการออมด้วยการปลูกไม้ยืนต้น จัดตั้งองค์กรส่งเสริมการปลูกไม้เพื่อการออม โดยรับรองให้ไม้ดังกล่าวเป็นหลักทรัพย์ในการทำธุรกรรมต่างๆ เช่น การประกันตัว การกู้ยืม เป็นต้น 2) การเสริมสร้างศักยภาพและการจัดการของชมรมผู้สูงอายุ เน้นการเสริมสร้างศักยภาพและชมรมผู้สูงอายุ การรวมกลุ่มทำให้เกิดการทำกิจกรรม ภายใต้การบริหารงานของผู้สูงอายุเอง สามารถสนับสนุนผ่านพื้นที่กลางเพื่อให้เกิดการบูรณาการ 3) การปรับสภาพแวดล้อมรองรับสังคมสูงวัย ด้วย 1 ตำบล 1 ศูนย์อยู่ดี ซึ่งเป็นการนำร่องที่ สสส. ออกแบบ Universal Design Center และ 4) ร่วมสร้างชุมชนรอบรู้สุขภาพและพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว ระดมทรัพยากรที่มีอยู่ในชุมชน เช่น ศาสนสถาน สถาบันการศึกษา หน่วยบริการสุขภาพ เข้ามาช่วยดูแลคนในชุมชน สร้างสหกรณ์ออมทรัพย์ ธนาคารเวลา สนับสนุนการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว รวมถึงการสร้างความรู้ด้านสุขภาพผ่านเครื่องมืออย่างสมัชชาสุขภาพพื้นที่ ธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ ทั้งนี้ ประธานได้มอบหมายให้สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) ประสานกับองค์กรภาคีหลักดำเนินงาน</p>	-

สื่อ	ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
	ให้เกิดการขับเคลื่อนตามมติดังกล่าว โดยรับข้อเสนอจากที่ประชุมไปพิจารณาดำเนินการ รวมทั้งรวบรวมประเด็นและข้อเสนอเชิงนโยบายเสนอต่อคณะรัฐมนตรี	
<p>ผู้จัดการออนไลน์ เว็บไซต์บางกอกบิชนิวส์ วอยซ์ทีวี</p>	<p>เดือนรณรงค์ต้านภัยมะเร็งเต้านม</p> <p>-เสนอข่าว นายสาธิต ปิตุเตชะ รมช.สธ. กล่าวว่า เดือน ต.ค. ของทุกปี เป็นเดือนแห่งการรณรงค์ต้านภัยมะเร็งเต้านมทั่วโลก จากข้อมูลสถาบันมะเร็งแห่งชาติ พบหญิงไทยป่วยด้วยมะเร็งเต้านมรายใหม่วันละ 41 คนต่อประชากรหนึ่งแสนคน และเสียชีวิต 10 คนต่อวัน สำหรับการรณรงค์จะมีการจัดกิจกรรมให้ความรู้เรื่องโรคมะเร็งเต้านม สอนการตรวจมะเร็งเต้านมด้วยตนเอง สร้างความตื่นตัว และเข้ารับการคัดกรองมะเร็งเต้านมอยู่เสมอและต่อเนื่อง ซึ่งหากตรวจพบโรคดังกล่าวทำให้สามารถเข้ารับการรักษาตั้งแต่ระยะเริ่มต้นซึ่งจะเพิ่มโอกาสในการรักษาให้หายขาดได้</p> <p>นพ.สมศักดิ์ อรรฆศิลป์ อธิบดีกรมการแพทย์ กล่าวว่า สิ่งสำคัญในการป้องกันโรคมะเร็ง คือ หลีกเลี่ยงและปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เช่น งดสูบบุหรี่ งดดื่มสุรา ไม่นกินปลาน้ำจืดดิบ รับประทานอาหารครบ 5 หมู่ ออกกำลังกายสม่ำเสมอ ตรวจสุขภาพเป็นประจำทุกปี พักผ่อนให้เพียงพอ ทำจิตใจให้แจ่มใส ผู้หญิงอายุ 20 ปีขึ้นไปควรตรวจเต้านมด้วยตนเองทุกเดือน และเมื่ออายุ 40 ปีขึ้นไป ควรเพิ่มเติมด้วยการเอกซเรย์เต้านมทุกปี และมาพบแพทย์หากพบความผิดปกติของเต้านม</p>	-
<p>มติชน มติชนออนไลน์ mcot thaigov</p>	<p>โรคในช่องปาก</p> <p>-เสนอข่าว นพ.สุขุม กาญจนพิมาย ปลัด สธ. เปิดการประชุมการดำเนินงานทันตสุขภาพ ปี 63 กล่าวว่า ในปี 63 สธ. ร่วมกับ สปสช. เพิ่มบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปากในเด็กวัยเรียน และหญิงตั้งครรภ์ทุกสิทธิการรักษา เพื่อเป็นการวางรากฐานสำคัญสำหรับการมีสุขภาพช่องปากที่ดี ได้รับบริการที่ครอบคลุมมากยิ่งขึ้น ไม่เกิดโรคในช่องปากที่ลุกลามจนสูญเสียฟันถาวร เป็นไปตามยุทธศาสตร์การส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ที่ตั้งเป้าให้ประชาชนอายุ 80 ปี มีฟันแท้ใช้งานได้อย่างน้อย 20 ซี่ การเพิ่มสิทธิประโยชน์ในครั้งนี้ ทำให้กลุ่มเป้าหมายเข้าถึงบริการมากขึ้น กลุ่มหญิงตั้งครรภ์สามารถเข้ารับบริการตรวจสุขภาพช่องปาก ชัด และทำความสะอาดฟัน รวมทั้งเด็กวัยเรียน (อายุ 4-12 ปี) สามารถเข้ารับบริการเคลือบฟลูออไรด์และเคลือบหลุมร่องฟันได้ที่หน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกแห่ง</p>	-
<p>มติชน สำนักข่าวไทย ผจก.ออนไลน์ สยามรัฐออนไลน์</p>	<p>ดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ</p> <p>-เสนอข่าว นพ.ณัฐพงศ์ วงศ์วิวัฒน์ รองอธิบดีกรมการแพทย์ กล่าวว่า ช่วงปลายฝนต้นหนาว ผู้สูงอายุควรดูแลสุขภาพ สิ่งที่ควรคำนึงถึง ได้แก่ โรคระบบทางเดินหายใจ ปัญหาเกี่ยวกับผิวหนัง โรคหลอดเลือดหัวใจตีบ โรคหลอดเลือดสมอง และอาการปวดข้อ ที่อาจเกิดขึ้นได้ ดังนั้น ผู้สูงอายุควรดูแลสุขภาพ โดยรักษาอุณหภูมิของร่างกายให้อบอุ่นอยู่เสมอ สวมใส่เสื้อผ้าที่มีความหนาเพียงพอ โดยเฉพาะในช่วงเวลากลางคืน หลีกเลี่ยงการอยู่ในสถานที่ที่มีอากาศเย็น ออกกำลังกายเป็นประจำ เคลื่อนไหวร่างกายบ่อยๆ เพื่อช่วยเพิ่มความอบอุ่นให้แก่ร่างกาย รับประทานให้ครบ 5 หมู่ ดื่มน้ำอุ่นวันละ 6-8 แก้ว และนอนหลับพักผ่อนอย่างเพียงพอ สำหรับผู้ที่ผิวแห้งควรใช้โลชั่นประเภทที่เข้ากับผิวเด็กอ่อน ทาวันละหลายๆ ครั้ง อย่างไรก็ตาม การดูแลเอาใจใส่ของลูกหลานยังเป็นส่วนสำคัญที่ทำให้ผู้สูงอายุมีสุขภาพกายและสุขภาพจิตที่ดี</p>	-
<p>ข่าวสด</p>	<p>โรคหลอดเลือดสมอง</p> <p>-เสนอข่าว นพ.สมศักดิ์ อรรฆศิลป์ อธิบดีกรมการแพทย์ เปิดเผยว่า โรคหลอดเลือดหากได้รับการรักษาไม่ทันท่วงทีส่วนใหญ่ จะมีความพิการหลงเหลือตามมา ผู้ป่วยจะมีอาการเตือนสำคัญ คือ แขน ขาอ่อนแรงซีกเดียวของร่างกาย สับสน พูดลำบาก พูดไม่รู้เรื่อง ตามองเห็นลดลง 1 หรือทั้ง 2 ข้าง มีปัญหาการเดิน มึนงง หากมีอาการเหล่านี้ให้รีบมาพบแพทย์ภายใน 3 ชั่วโมงครึ่ง จะรักษาชีวิตและฟื้นฟูให้กลับมาเป็นปกติหรือใกล้เคียงได้มากที่สุด</p> <p>พญ.ไพรัตน์ แสงดิษฐ ผู้อำนวยการสถาบันประสาทวิทยา กล่าวเพิ่มเติมว่า ปัญหาที่สำคัญของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองคือไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้จำเป็นต้องรักษาหรือฟื้นฟูด้วยวิธีต่างๆ ผู้ป่วยอัมพฤกษ์อัมพาตควรทำความเข้าใจร่วมกันระหว่างแพทย์ ผู้ป่วย และผู้ดูแล เพื่อการดูแลได้อย่างถูกต้องเหมาะสม ประชาชนจึงควรมีความรู้เบื้องต้นในการป้องกันการเกิดโรคหลอดเลือดสมอง และการทราบถึงอาการเบื้องต้นเพื่อจะรักษาได้ทันเวลาเพิ่มการเยียวยาอาการให้ดีขึ้น</p>	-

สื่อ	ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
<p>กรุงเทพธุรกิจ mcot สยามรัฐออนไลน์ ผจก.ออนไลน์ เชียงใหม่นิวส์</p>	<p><u>แนะวิธีรับมือไซเบอร์บูลลี่</u></p> <p>-เสนอข่าว นพ.เกียรติภูมิ วงศ์รจิต อธิบดีกรมสุขภาพจิต กล่าวถึง สภาพสังคมในปัจจุบันที่เกิดปัญหาการระรานทางไซเบอร์ นับวันยิ่งมีมากขึ้น เนื่องจากสื่อสังคมออนไลน์เป็นสื่อที่เข้าถึงได้ง่าย และสามารถเข้าถึงได้ตลอดเวลา ซึ่งการระรานทางไซเบอร์ หมายถึง การกลั่นแกล้ง การให้ร้าย การต่อว่า หรือการรังแกผู้อื่นทางสื่อสังคมต่างๆ สาเหตุของการระรานอาจเกิดขึ้นได้ จากการแกล้งกันเล็กๆ น้อยๆ ล้อเล่นกันซ้ำๆ แล้วบานปลายไปด้วยความไม่ตั้งใจ หรืออาจเกิดจากความขัดแย้ง ความเกลียดชัง ทั้งที่มีเหตุผลและไม่มีเหตุผล แล้วใช้พื้นที่ในโลกออนไลน์โจมตีกัน ซึ่งจะส่งผลกระทบต่อสภาพจิตใจของผู้ที่โดนระราน อาจทำให้เกิดความหงุดหงิดรำคาญใจ กินไม่ได้ นอนไม่หลับ และอาจจะจะมีปัญหาสุขภาพจิตตามมา ดังนั้น ผู้ที่ใช้สื่อออนไลน์ ควรมีการเขียนข้อความหรือตอบข้อความต่างๆ ด้วยความระมัดระวัง เสนอความเห็นต่างอย่างสร้างสรรค์ เปิดใจยอมรับมุมมองของผู้อื่น หลีกเลี่ยงการใช้ถ้อยคำที่รุนแรง และหยุดส่งต่อข้อความที่รุนแรงเหล่านั้น ขอแนะนำวิธีการจัดการ หากเกิดการระรานขึ้นกับตัวคุณ โดย 1. อย่าตอบสนองข้อความกลั่นแกล้ง 2. ไม่เอาคืน 3. เก็บหลักฐาน เพื่อรายงานต่อผู้ปกครองหรือผู้บังคับใช้กฎหมาย 4. รายงานความรุนแรง (report) กับทางโซเชียลมีเดีย และ 5. ตัดช่องทางการติดต่อ โดยลบ แบน บล็อก ทุกช่องทางการเชื่อมต่อกับคนที่มาระราน</p>	-
<p>เว็บไซต์ CH7news เว็บไซต์โพสต์ทูเดย์ เว็บไซต์คมชัดลึก</p>	<p><u>เตือนปากกาเคมีเขียนถุงอาหาร</u></p> <p>-เสนอข่าว นพ.ดนัย ธีวันดา รองอธิบดีกรมอนามัย กล่าวถึง กรณีร้านขายจิ๊กเขียนบนถุงด้วยปากกาเคมี ทำให้หมักซึมเข้าไปในจิ๊กว่า เป็นไปได้ว่าร้านจิ๊กใช้ถุงที่ไม่ได้มาตรฐาน เพราะถ้าเป็นถุงร้อนที่ได้มาตรฐานอุตสาหกรรม หรือ มอก. จะทนความร้อนได้ 100-120 องศา ดังนั้น ขอให้พ่อค้าแม่ค้าเลือกใช้ถุงใส่อาหารที่ได้มาตรฐาน และถูกต้องกับอาหารร้อน-อาหารเย็นด้วย</p>	-
<p>สยามรัฐ</p>	<p><u>เพิ่มค่าตอบแทน อสม.</u></p> <p>- เสนอภาพข่าว ดร.ประสพโชค นิมเริง รองหัวหน้าพรรคพลังท้องถิ่นไท และอุปนายกสมาคม นายก อบต.แห่งประเทศไทย พร้อมคณะเข้ายื่นหนังสือ ต่อ นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรีและรรมว.สาธารณสุข และ นายสาธิต ปิตุเตชะ รรมช.สธ.ให้พิจารณาเพิ่มค่าตอบแทนให้กับ อสม.ทั่วประเทศ</p>	-
<p>เว็บมดชน 77kaoded.com</p> <p>Line</p>	<p><u>รพ.ชลบุรี ชี้แจงสาวเสียชีวิตหลังคลอด</u></p> <p>-เสนอข่าว นางกาย คำสี อายุ 66 ปี แม่ของน.ส.จริยา คำสี เดินทางมาร้องเรียนที่ สสจ.ชลบุรี กรณี น.ส.จริยา คลอดลูกสาวที่รพ.ชลบุรี และเสียชีวิต โดยบริเวณท้องมีรอยห้อเลือด ซึ่งก่อนเสียชีวิตได้ร้องบอกว่าเจ็บหน้าท้อง เหนื่อย และเสียชีวิต ญาติอยากทราบสาเหตุการเสียชีวิตที่แท้จริง</p> <p>นพ.อภิรติ กตัญญูตานนท์ นพ.สสจ.ชลบุรี กล่าวว่า สาเหตุการเสียชีวิตของ น.ส.จริยา เกิดจาก น้ำคร่ำอุดปอด ได้ทำความเข้าใจกับญาติผู้เสียชีวิตแล้ว จริงไม่ติดใจเอาความ นอกจากนี้ จะทำเรื่องการชดเชยเยียวยาผู้เสียชีวิต เพื่อบรรเทาความเดือดร้อน</p> <p>ด้าน นพ.ธีระ ติวะดุล รอง ผอ.รพ.ชลบุรี กล่าวว่า ได้เรียกประชุมผู้เกี่ยวข้องทุกฝ่ายเพื่อหาข้อเท็จจริงเกี่ยวกับการเสียชีวิต พบว่าสาเหตุการเสียชีวิตเพราะน้ำคร่ำไปอุดตันเส้นเลือดที่ปอดเข้าสู่ระยะเลือดหยุดยาก ตับถูกทำลายเสียหายอย่างหนัก ขาดออกซิเจน ความดันสูง จึงทำให้เสียชีวิต ซึ่งจะเกิดขึ้น 1-10,000 ราย</p> <p>-สสจ.ชลบุรี แจงข้อมูลเพิ่มเติมว่า ได้อธิบายสาเหตุที่เกิดจากน้ำคร่ำอุดปอด ซึ่งเป็นภาวะแทรกซ้อนรุนแรงที่ป้องกันไม่ได้ ญาติเข้าใจแล้ว จะทำเรื่องการเยียวยาเพื่อบรรเทาความเดือดร้อนซึ่งประกันสังคมมีสิทธิคล้าย ม.41ของบัตรทอง ซึ่งญาติพอใจ</p>	-
<p>เว็บไซต์ ได้แก่ workpointnews mthai ไทยรัฐ โพสต์ทูเดย์ sanook TNN pptvhd ผจก.ออนไลน์ แนวหน้า เดลินิวส์ สยามรัฐ thaipost</p>	<p><u>รพ.คูเมือง บุรีรัมย์ พัฒนาห้องผู้ป่วยเตียงรวมจากเงินบริจาค</u></p> <p>-เสนอข่าว สื่อออนไลน์ ชื่นชม รพ.คูเมือง จ.บุรีรัมย์ ปรับปรุงเตียงผู้ป่วยและที่พักรักษา ในอาคารพักผู้ป่วยเตียงรวมห้องสามัญ 114 เตียง กั้นพื้นที่ให้เป็นส่วนตัวมากขึ้น และมีที่สำหรับญาติผู้ป่วยให้ไม่ต้องนอนเฝ้ากับพื้น ซึ่งอยู่ระหว่างรับฟังความเห็นก่อนไปปรับปรุงเพิ่มเติม</p> <p>ด้าน นพ.กิตติ โสสุวรรณรักษ์ ผอ.รพ.คูเมือง กล่าวว่า เมื่อ 2 เดือนที่ผ่านมา ได้มีการขออนุญาตจากจังหวัดเพื่อจัดผ้าป่า มีประชาชนและผู้มีจิตศรัทธาทั้งในพื้นที่และต่างจังหวัด ร่วมบริจาคกว่า 8 ล้านบาท เพื่อนำเงินไปจัดซื้อครุภัณฑ์และเครื่องมือแพทย์</p>	-

สื่อ	ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
Nationweekend Thaipbs คมชัดลึก		
ผู้จัดการออนไลน์ INN บ้านเมืองออนไลน์	<p>โครงการรับยาร้านยาใกล้บ้าน</p> <p>-เสนอข่าว พญ.วาวรรณ ปิยกุลมาลา ผอ.รพ.กาฬสินธุ์ ร่วมกับสสจ.กาฬสินธุ์ สปสช.เขต 7 จ.ขอนแก่น และผู้ประกอบการร้านขายยา เปิดโครงการรับยาร้านยาใกล้บ้าน ตั้งแต่ 16 ต.ค.นี้ เพื่อลดความแออัด ลดระยะเวลารอคอยการรับยาในโรงพยาบาล และอำนวยความสะดวกให้กับผู้ป่วย ช่วยให้ผู้ป่วยใช้เวลาอยู่ที่โรงพยาบาลน้อยลงรวมทั้งลดภาระการเดินทางของผู้ป่วย ซึ่งในขณะนี้ มีร้านยาใน จ.กาฬสินธุ์เข้าร่วมโครงการฯ จำนวน 7 ร้าน</p>	-

สำนักสารนิเทศ

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข



0 2590 1311-2



0 2591 8612-3



<http://pr.moph.go.th>



fanmoph



pr_moph



healthmoph



moph channel

