

สรุปข่าว สธ. ประจำวันที่ 4 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>เดลินิวส์ สัปดาห์ที่ 1</p>	<p>หลักประกันสุขภาพ</p> <p>-เสนอบทความ คณะผู้บริหารจากสธ.และสปสช. ได้เดินทางตามคำเชิญจาก องค์การความร่วมมือระหว่างประเทศแห่งญี่ปุ่น (The Japan International Cooperation Agency : JICA) เพื่อร่วมแลกเปลี่ยนประสบการณ์ในการดำเนินงานระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ซึ่งญี่ปุ่นถือเป็นหนึ่งในประเทศที่ประสบความสำเร็จ จากการมีนโยบายสนับสนุนที่เข้มแข็งทั้งการเมืองระดับประเทศและท้องถิ่น และมีปัจจัยอื่น ๆ ช่วยเสริมให้ระบบขับเคลื่อนได้ดียิ่งขึ้น จุดเด่นคือการมีรูปแบบดำเนินการที่มีลักษณะเฉพาะ การไม่จำกัดสิทธิประโยชน์บริการ และไม่มีกำหนดหน่วยบริการประจำ หรือการรับบริการที่ต้องผ่านหน่วยบริการคู่สัญญา ก่อน ที่สำคัญ สามารถเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลตามรายการ (Fee Schedule) ด้วยระบบเดียวกันได้ทั่วประเทศ ทั้งนี้งบประมาณที่ใช้ 50% มาจากการจัดเก็บจากผู้ประกันตน 40% มาจากงบประมาณที่รัฐบาลสนับสนุน ส่วนอีก 10% นั้นมาจากประชาชนร่วมจ่าย โดยหลังจากจำนวนผู้สูงอายุเพิ่มมากขึ้น ญี่ปุ่นได้เปลี่ยนมาใช้ระบบดูแลสุขภาพที่มีชุมชนเป็นฐาน และเริ่มดำเนินนโยบายร่วมจ่ายตามสัดส่วนของรายได้ รวมถึงไปถึงปรับเพิ่มเพดานการจ่ายเงินสมทบ เพื่อไม่ให้กระทบกับระบบการเงินการคลัง</p> <p>ศ.นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร รมว.สธ. กล่าวว่า ญี่ปุ่นมีรูปแบบที่ดี แต่คงใช้กับไทยทั้งหมดไม่ได้ มีบางส่วนที่ปรับใช้ได้ เช่น ระบบ Fee Schedule ที่นำมาปรับใช้กับสิทธิประโยชน์เจ็บป่วยฉุกเฉินเพื่อเพิ่มการเข้าถึงการรักษา และเป็นอีกหนึ่งช่องทางในการเพิ่มงบประมาณเข้าสู่ระบบ</p> <p>ด้าน นพ.โสภณ เมฆธน ปลัด สธ. เผยว่า เมื่อญี่ปุ่นเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุจึงปรับเปลี่ยนนโยบายโดยใช้ชุมชนเป็นฐาน และเน้นการเพิ่มผู้ดูแลเพื่อลดค่าใช้จ่าย ซึ่งไทยได้มีการเตรียมความพร้อมเรื่องนี้เช่นกัน โดยมีนโยบายหมอบรรเทา และมีการจัดทำระบบดูแลผู้สูงอายุระยะยาวขึ้น ซึ่งในอนาคตไทย-ญี่ปุ่นคงมีความร่วมมือในเรื่องนี้ร่วมกันมากขึ้น</p>
<p>มติชน กรุงเทพธุรกิจ ไทยรัฐ ไทยโพสต์</p>	<p>แนวทางจัดซื้อยาในระบบหลักประกันสุขภาพ</p> <p>-เสนอข่าว ศ.นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร รมว.สธ. ในฐานะประธานบอร์ด สปสช. กล่าวถึงความคืบหน้าการดำเนินงาน กรณีศดร.ทกท้วงเรื่องสปสช.ไม่สามารถจัดซื้อยาจำเป็นที่มีราคาแพงได้ ว่า ได้หารือกับนายวิษณุ เครืองาม รองนายกรัฐมนตรี ซึ่งระบุต้องยึดหลักไม่กระทบต่อการใช้จ่ายของประชาชน ดังนั้น ในปี 2560 จะให้สปสช.ดำเนินการ แต่ต้องรวบรวมข้อมูลเอกสารทั้งหมดรายงานให้กรม.รับทราบ ส่วนปี 2561 ให้ตั้งคณะกรรมการร่วม 5 ส่วนคือ สธ. สปสช. อภ. รพ.สังกัดคณะแพทยศาสตร์และกระทรวงกลาโหม มีปลัด สธ. เป็นประธาน ดูเรื่องการจัดซื้อยาดังกล่าว ซึ่งมีสัดส่วน 4.9% ของยาทั่วประเทศ ใช้งบประมาณ 9,000-10,000 ล้านบาท โดยคณะกรรมการฯ จะต้องมีการจัดซื้อตั้งแต่ปี 2560 เพื่อให้สามารถสั่งซื้อได้ภายในปี 2561 และในปี 2562 จะชัดเจนยิ่งขึ้น เพราะปี 2561 จะโอนกลับมาให้สธ.เป็นแกนกลางในการทำงาน โดยมี สปสช.และทุกภาคส่วนร่วมมือกัน ทั้งนี้ กฎหมายไม่ได้กำหนดให้สปสช.จัดซื้อยา แต่ทำมา 9 ปีแล้ว ดังนั้น ต้องทำให้ถูกต้อง</p> <p>-ด้าน นพ.ศักดิ์ชัย กาญจนวัฒนา เลขาธิการ สปสช. กล่าวว่า ปี 2560 สปสช.ยังจัดซื้อยาตามรูปแบบเดิม แต่ในปี 2561 จะทำงานผ่านคณะกรรมการร่วมทุกฝ่าย สำหรับยากลุ่มนี้มีทั้งยาต้านพิษและวัคซีนที่รพ.จัดซื้อเองไม่ได้ เพราะต้องมีการจัดเก็บที่ได้คุณภาพ</p> <p>-ด้าน น.ส.กรรณิการ์ กิจติเวชกุล กรรมการ สปสช. กล่าวว่า หากจะปรับปรุง ควรจะเพิ่มการต่อรองราคาขายของกองทุนประกันสังคม และกองทุนสิทธิสวัสดิการรักษายาพยาบาลข้าราชการ เพื่อให้ได้ซื้อยาราคาถูกลงด้วย</p>
<p>เว็บไซต์แนวหน้า</p>	<p>รพ.ไซโยชี้แจงเรื่องร้องเรียน</p> <p>-เสนอข่าว นางประยูรวรรณ โปธนาแก่น อายุ 42 ปี บ้านเลขที่ 34 หมู่ 5 ต.ชัยฤทธิ์ อ.ไซโย จ.อ่างทอง เข้าพบ ผอ.รพ.ไซโย พร้อมด้วยนายอำเภอไซโย เพื่อสอบถามกรณีวันที่ 22 เมษายน เวลาประมาณ 06.00 น. ได้พบบิดาชื่อ นายรัง ทัศน อายุ 86 ปี มีอาการแน่นหน้าอก มารักษาแต่ไม่พบเจ้าหน้าที่ จึงนำตัวส่งรพ.อ่างทอง แต่เสียชีวิตระหว่างทาง</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	<p>- นพ.ศรัณย์ชล ปาริฉัตรจิราภส ผอ.รพ.ไชโย เปิดเผยว่า ได้ตรวจภาพจากกล้องวงจรปิดในวันเวลาที่เกิดเหตุ โดยช่วงนั้นมีเวรพยาบาลทำงานในห้องฉุกเฉิน 2 คน ในเวลาที่เกิดเหตุพยาบาล 1 คน ได้ไปตรวจรถฉุกเฉิน และอีกคนหนึ่งเข้าห้องน้ำภายในห้อง และล็อคห้องด้านนอกไว้ ซึ่งเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นครั้งนี้ จะได้นำมาแก้ไขและปรับปรุง พร้อมทั้งได้เรียกเจ้าหน้าที่ทั้ง 2 คนมาชี้แจงเหตุผล และจะกำหนดมาตรการในการทำงานต่อไป พร้อมทั้งจะทำการแจ้งฉุกเฉินให้เห็นเด่นชัด เพื่อให้ประชาชนได้เรียกใช้บริการ</p> <p>- นาย วีรรัฐ ปุระเศรณี ผู้ว่าฯ อ่างทอง ได้รับทราบเรื่องและเดินทางไปตรวจสอบที่รพ.ไชโยด้วยตนเอง พร้อมทั้งสั่งการให้สสจ.อ่างทองตั้งคณะกรรมการสอบสวนข้อเท็จจริง ถ้าพบเป็นความจริง จะดำเนินการดำเนินวินัยต่อไป</p>
<p>เดลินิวส์ กรุงเทพธุรกิจออนไลน์ มติชนออนไลน์</p> <p>เดลินิวส์ ไทยรัฐ เว็บไซต์สยามรัฐ</p>	<p>พ.ร.บ.นิวเคลียร์ฯ</p> <p>- เสนอข่าว พล.ท.สรรเสริญ แก้วกำเนิด โฆษกประจำสำนักนายกรัฐมนตรี กล่าวว่า ครม.มีมติอนุมัติหลักการร่างกฎกระทรวงในพ.ร.บ.พลังงานนิวเคลียร์เพื่อสันติ พ.ศ. 2559 ตามที่กระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีเสนอ 6 ฉบับ นอกจากนี้ ยังถอนร่างกฎหมายการขอรับใบอนุญาตเกี่ยวกับเครื่องกำเนิดรังสี เนื่องจากมีปัญหาเกี่ยวกับกฎหมายข้ออื่น และเป็นเรื่องที่เกี่ยวข้องกับการใช้อุปกรณ์เอกซเรย์ฟืน ที่มีทันตแพทย์หลายคนอาจไม่เข้าใจว่าเครื่องมือเอกซเรย์ฟืนตามปกติจะมีค่าอยู่ที่ 65-90 กิโลโวลต์เตจ จึงขอให้อุปกรณ์ดังกล่าวอยู่นอกเหนือกฎหมาย ซึ่งกระทรวงวิทยาศาสตร์ชี้แจงว่าเป็นไปไม่ได้ เพราะมีอุปกรณ์ทางการแพทย์และอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์หลายตัวที่มีค่าต่ำกว่านี้ หากยกเว้นให้ อุปกรณ์อื่น ๆ ก็ต้องได้สิทธิเช่นเดียวกัน ซึ่งจะทำให้การควบคุมอุปกรณ์การใช้รังสีนิวเคลียร์ทางการแพทย์ทำไม่ได้</p> <p>- เสนอข่าว ทพ.ไพศาล กังวลกิจ นายกทันตแพทย์สภา ยืนยันว่า วิชาชีพทันตแพทย์ไม่ได้ขอยุ่เหนือกฎหมาย และมีความเข้าใจในกฎกติกาดังกล่าวเป็นอย่างดี ซึ่งขั้นตอนการร่างกฎหมายไม่มีธรรมาภิบาล ไม่เคยเชิญวิชาชีพทันตแพทย์เข้าไปมีส่วนร่วม ทำให้ออกเป็นกฎหมายที่สร้างความเสียหายโดยไม่จำเป็น และไม่มีกระบวนการควบคุมที่เหมาะสมกับปริมาณรังสี ข้อเท็จจริงคือ เครื่องเอกซเรย์ฟืนใช้รังสีน้อย มีความปลอดภัยสูง และอยู่ภายใต้การดูแลของวิชาชีพมาเป็นเวลานาน ทันตแพทย์จึงขอใช้มาตรา 25 ประกอบมาตรา 18 ของพ.ร.บ.พลังงานนิวเคลียร์เพื่อสันติ พ.ศ.2559 ยกเว้นเครื่องเอกซเรย์ฟืน โดยมอบให้กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์และสภาวิชาชีพเป็นผู้ดูแล หากพิจารณาตามมาตรฐานทบวงการพลังงานปรมาณูระหว่างประเทศ (IAEA) จะเห็นว่า การควบคุมเครื่องเอกซเรย์ฟืนที่อันตรายไม่ได้ดูที่ปริมาณรังสีอย่างเดียว แต่ดูปัจจัยด้านอื่นด้วย และประเทศที่พัฒนาแล้วหลายประเทศยกเว้นให้เครื่องเอกซเรย์ฟืนไม่อยู่ใต้อำนาจกฎหมายนี้ แต่ให้อยู่ใต้อำนาจของหน่วยงานด้านสาธารณสุขและการดูแลของสภาวิชาชีพ</p>
<p>มติชน</p>	<p>มาตรการความปลอดภัยในรพ.</p> <p>- เสนอข่าว นพ.เกียรติภูมิ วงศ์รจิต รองปลัด สธ. และโฆษก สธ. เปิดเผยว่า ได้สั่งการให้รพ.ทุกแห่งมีระบบการบริหารจัดการความปลอดภัยและบริหารความเสี่ยง เพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วย ญาติ ซึ่งแม้จะมีระบบรักษาความปลอดภัย แต่เหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ก็เกิดขึ้น ได้กำชับให้โรงพยาบาลทุกแห่งเพิ่มระบบรักษาความปลอดภัย ตรวจสอบการทำงานของกล้องวงจรปิด การเพิ่มเวรยาม ขอความร่วมมือฝ่ายความมั่นคงในพื้นที่ร่วมดูแลรพ. กำหนดให้รพ.เป็นเขตปลอดอาวุธ และที่สำคัญคือ ขอความร่วมมือกับประชาชนผู้มารับบริการช่วยกันสอดส่องดูแลความปลอดภัย</p>
<p>ไทยโพสต์ มติชน M2F</p>	<p>สอบจริยธรรมแพทย์ผ่าตัดผู้ป่วยเสียชีวิต</p> <p>- เสนอข่าว พญ.ชัญวลี ศรีสุโข โฆษกแพทยสภา เปิดเผยกรณีญาติผู้เสียชีวิตร้องเรียนแพทย์รายหนึ่งที่เปิดคลินิกศัลยกรรมตกแต่ง ใน จ.สมุทรปราการ และได้ผ่าตัดพริตตี้รายหนึ่งเสียชีวิตแล้วปิดคลินิก จากนั้นได้เปิดคลินิกใหม่ ย่านพระราม 9 และผ่าตัดใบหน้าเรียว จนมีผู้เสียชีวิตซ้ำอีก ว่า เรื่องนี้แบ่งเป็น 2 กรณี กรณีแรกเกิดขึ้นประมาณ 2 ปี ได้มีการแจ้งเรื่องต่อแพทยสภา ซึ่งได้ส่งทีมลงไปตรวจสอบแต่ไม่พบในฐานข้อมูล อาจเพราะเปลี่ยนชื่อสกุลใหม่ และไม่ได้แจ้งกับแพทยสภา กระทั่งเดือนกันยายน 2559 ได้รับการร้องเรียนจากญาติผู้เสียชีวิตในกรณีที่ 2 ประกอบกับ สน.ห้วยขวางได้ส่งสำนวนคดีให้แพทยสภาตรวจสอบ จึงพบว่าทั้ง 2 กรณีเป็นแพทย์คนเดียวกัน ซึ่งในกรณีที่ 2 ได้พยายามติดตามแพทย์รายนี้แต่ไม่ได้รับความร่วมมือ</p> <p>แพทยสภาจะมีการตรวจสอบจริยธรรมโดยไม่ต้องรอข้อสรุปทางกฎหมาย ในกรณีแรกจะตรวจสอบเรื่องมาตรฐานการให้บริการระดับความรู้สึก เนื่องจากแพทย์เป็นผู้ให้ยาสลบ โดยไม่มีวิสัญญีแพทย์ และในกรณีที่ 2 จะตรวจเรื่องมาตรฐานการผ่าตัด เพราะมีการผ่าตัดไปถูกเส้นเลือดดำจนทำให้ถึงแก่ชีวิต มีโทษตั้งแต่ตักเตือน ภาคทัณฑ์ จนถึงยึดใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะ ซึ่งเมื่อได้ข้อสรุปทางกฎหมายอาจจะมีโทษเพิ่มในภายหลังได้อีก</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
แนวหน้า	<p>สารเคมีอันตราย</p> <p>-เสนอข่าว กรณีคณะกรรมการขับเคลื่อนปัญหาการใช้สารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืชที่มีความเสี่ยงสูงมีมติเห็นชอบให้ยกเลิกการใช้พาราควอตและคลอร์ไพริฟอส ภายในสิ้นเดือนธันวาคม 2562 และให้จำกัดการใช้ไกลโฟเสตอย่างเข้มงวด</p> <p>นายประพัฒน์ ปัญญาชาติรักษ์ ประธานสภาเกษตรกรแห่งชาติ ได้ประชุมพิจารณาหารือเรื่องดังกล่าว เมื่อวันที่ 21 เมษายน 2560 และมีมติขอให้กระทรวงเกษตรฯ เร่งพิจารณาศึกษาหาสารทดแทน และยกเลิกการผลิต นำเข้า และ การใช้สารเคมีอันตรายทั้ง 3 ชนิด โดยเร็ว</p>
สวท.	<p>ตรวจเยี่ยม รพ.เฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา</p> <p>-เสนอข่าว พล.ร.อ.ณรงค์ พิพัฒนาศัย รองนายกรัฐมนตรี พร้อมด้วย นพ.โสภณ เมฆธน ปลัด สธ. และคณะ ตรวจเยี่ยม รพ.พระทองคำเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา จ.นครราชสีมา พร้อมกล่าวว่า สธ.ได้พัฒนารพ.เฉลิมพระเกียรติฯ ซึ่งมี จุดเด่นของแต่ละรพ.แตกต่างกัน ภายใต้อัตลักษณ์เดียวกันคือ รพ.ที่เป็นมากกว่ารพ. ภายใต้ 4 ยุทธศาสตร์ คือ ยุทธศาสตร์การพัฒนาให้เป็นรพ.เศรษฐกิจพอเพียง ยุทธศาสตร์พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพประชาชนที่ดี ยุทธศาสตร์พัฒนาระบบบริการที่ดี พัฒนาบุคลากรให้เป็นคนเก่ง คนดี มีความสุข และยุทธศาสตร์พัฒนาระบบบริหารจัดการที่ดี</p>
สำนักข่าวไทย ผู้จัดการออนไลน์	<p>พ.ร.บ.สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ</p> <p>-เสนอข่าว นพ.วิศิษฎ์ ตั้งนภากร อธิบดีกรม สบส. กล่าวว่า ขณะนี้กฎหมายลูก 6 ฉบับ ที่ออกตามพ.ร.บ.สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 มีผลบังคับใช้แล้วเมื่อวันที่ 28 เม.ย. 2560 ซึ่งการออกกฎหมายลูกครั้งนี้ มีเจตนารมณ์เพื่อส่งเสริมคุณภาพ มาตรฐานและช่วยผลักดันธุรกิจสปา นวด สร้างงานสร้างรายได้ให้กับผู้ที่อยู่ในสายอาชีพนวดเพื่อส่งเสริมสุขภาพ และขจัดปัญหาการนำซีสปาหรือนวดมาแอบแฝงให้บริการทางเพศ</p> <p>โดยการยื่นขอใบอนุญาตประกอบกิจการ, การขอใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการสปา และการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการนวด จะมีคำสั่งมอบอำนาจให้กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพและนพ.สสจ.ทั่วประเทศ ดำเนินการออกใบอนุญาตหรือขึ้นทะเบียนได้ โดยเขตกรุงเทพฯ ให้ยื่นคำขอพร้อมเอกสารหลักฐาน ณ กรม สบส. ส่วนต่างจังหวัดยื่นที่ สสจ.ในพื้นที่ ศึกษารวสอบเอกสารหลักฐานที่ต้องใช้ประกอบได้ที่เว็บไซต์กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (www.thaispa.go.th) และจะแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ขอรับใบอนุญาต/ขึ้นทะเบียนทราบภายใน 60 วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับคำขอพร้อมเอกสารหลักฐานครบถ้วน หากมีเหตุผลหรือความจำเป็นที่ไม่อาจพิจารณาให้แล้วเสร็จได้ภายในระยะเวลาดังกล่าว อาจขยายระยะเวลาการพิจารณาออกไปได้อีกไม่เกิน 2 ครั้ง ครั้งละไม่เกิน 30 วัน และในกรณีที่มีคำสั่งไม่อนุญาต จะมีหนังสือแจ้งให้ผู้ขอรับใบอนุญาต/ขึ้นทะเบียนทราบ พร้อมทั้งเหตุผลและสิทธิอุทธรณ์ ภายใน 7 วัน นับแต่วันที่มีคำสั่งไม่อนุญาต สอบถามข้อมูล เพิ่มเติมได้ที่กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ชั้น 4 กรม สบส. โทร. 02 193 7000 ต่อ 18408, 18411 และ 18226</p>
ทีวีช่อง 5	<p>โรคมะเร็ง</p> <p>-เสนอข่าว นพ.ธีรพล โตพันธานนท์ อธิบดีกรมการแพทย์ กล่าวว่า โรคมะเร็งเป็นสาเหตุการเสียชีวิตอันดับต้นๆ ของคนทั่วโลก องค์การอนามัยโลก พบว่า ในปี 2551 มีผู้เสียชีวิตประมาณ 7.6 ล้านคน และเพิ่มเป็น 8.2 ล้านคนในปี 2555 คาดการณ์ว่าปี 2573 จะมีผู้เสียชีวิตจากโรคมะเร็งทั่วโลกเพิ่มเป็น 13 ล้านคน สำหรับคนไทย เสียชีวิตจากโรคมะเร็งประมาณ 60,000 คนต่อปี หรือเฉลี่ยชม.ละเกือบ 7 ราย กรมการแพทย์ได้จัดทำแผนการป้องกันและควบคุมโรคมะเร็งให้เหมาะสมกับโครงสร้างและทรัพยากรของประเทศ โดยหลักการสำคัญ คือ การป้องกัน คัดกรอง และค้นหาโรค</p>
ไทยรัฐ คอลัมน์ ชกหลังข่าว	<p>ออฟฟิศซินโดรม</p> <p>-กล่าวว่า นพ.เจษฎา โชคดำรงสุข อธิบดีกรมควบคุมโรค ได้แถลงข่าวเตือนประชาชนให้ตระหนักถึงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อพิชิตออฟฟิศซินโดรม และเปิดห้องทำงานให้เจ้าหน้าที่เข้าตรวจเช็คสภาพแวดล้อมภายในห้อง พบว่าต้องปรับ ทั้งจุดวางคีย์บอร์ดและที่ตั้งคอมพิวเตอร์ ตบท้ายด้วยการนำออกกำลังกาย 2 ท่า บิดซ้ายบิดขวา ช่วยผ่อนคลายกล้ามเนื้อ...หายปวดเมื่อยเป็นปกติทั้งกันถ้วนหน้า</p>
กรมประชาสัมพันธ์	<p>โรคไข้หัด</p> <p>-เสนอข่าว นพ.เจษฎา โชคดำรงสุข อธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า จากข้อมูลสำนักระบาดวิทยา ตั้งแต่วันที่ 1</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	<p>ม.ค.-30 เม.ย. 2560 มีผู้ป่วยโรคไข้หูดับ 89 ราย เสียชีวิต 6 ราย อัตราป่วยสูงสุดคือ ภาคเหนือ รองลงมา ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ทั้งนี้ โรคไข้หูดับเกิดจากเชื้อแบคทีเรีย สเตร็ปโตค็อกคัส ซูอิส สามารถติดต่อได้ 2 ทาง คือ จากการสัมผัสกับหมูที่ติดเชื้อ และจากการกินหมูดิบ หรือสุก ๆ ดิบ ๆ ซึ่งเชื้อจะเข้าไปทำให้เยื่อหุ้มสมอง เยื่อหุ้มหัวใจอักเสบ และที่สำคัญคือทำให้ประสาทหูทั้ง 2 ข้างอักเสบและเสื่อมจนหูหนวก</p>
ไทยโพสต์	<p>พัฒนาชุดทดสอบไวรัสชิกา</p> <p>-เสนอข่าว นพ.สุขุม กาญจนพิมาย อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เปิดเผยว่า กรมฯ ได้เตรียมความพร้อม การตรวจวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการ โดยพัฒนาการตรวจโรคติดเชื้อไวรัสชิกาด้วยวิธี Real time RT-PCR ซึ่ง ดัดแปลงจากวิธีของศูนย์ควบคุมโรคติดต่อสหรัฐอเมริกา และกำลังพัฒนาชุดทดสอบวิธี Immunochromatography เพื่อตรวจหาแอนติบอดี IgM และ IgG ต่อเชื้อไวรัสชิกา ซึ่งขณะนี้อยู่ระหว่างการทดสอบประสิทธิภาพ ก่อนนำไปใช้ ประโยชน์เพื่อการตรวจวินิจฉัยต่อไป</p>
เดลินิวส์ สยามรัฐ	<p>อันตรายจากเฟซบุ๊กไลฟ์</p> <p>-เสนอบทความ น.ต.นพ.บุญเรือง ไตรเรืองวรวัฒน์ อธิบดีกรมสุขภาพจิต เตือน การเล่นเฟซบุ๊กไลฟ์ อาจเกิด พฤติกรรมเลียนแบบ แนะนำให้ประชาชนใช้หลัก 3 ส. เพื่อช่วยให้กลุ่มเสี่ยงเข้าสู่ระบบบริการก่อนเกิดปัญหาในการ ไลฟ์สด คือ 1.สอดส่องมองหาผู้ไลฟ์สดที่มีสัญญาณของการฆ่าตัวตาย 2.ใส่ใจรับฟังคนรอบข้างที่มีความเสี่ยง และ 3. ส่งต่อเชื่อมโยงให้ผู้ที่มีความเชี่ยวชาญด้านสุขภาพจิตช่วยดูแล</p>
ไทยรัฐ	<p>การดูแลคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ</p> <p>-เสนอข่าว นายสิทธิพล ชูประจง หัวหน้าโครงการผู้ป่วยข้างถนน มูลนิธิกระจกเงา กล่าวว่า จากข้อมูล ปี 2559 พบวัยกลางคน-อายุ 60 ปีขึ้นไป หายออกจากบ้าน 359 ราย เป็นผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป 119 ราย ส่วนใหญ่ป่วย โรคอัลไซเมอร์ สามารถส่งกลับภูมิลำเนา 91 ราย ไม่พบตัว 28 ราย สาเหตุที่ไม่พบตัว ได้แก่ พัดหลงอาศัยอยู่ตาม สวนสาธารณะ ตกค้างในสถานสงเคราะห์หรือโรงพยาบาล และถูกทำร้ายเสียชีวิตหรือเสียชีวิตเอง แนวโน้มผู้สูงอายุ หายตัวจากโรคอัลไซเมอร์เพิ่มขึ้นเรื่อยๆ ขณะที่ระบบการช่วยเหลือของภาครัฐยังมีความล่าช้า ไม่มีกลไกรองรับเรื่องนี้ ประกอบกับผู้สูงอายุถูกปล่อยให้อยู่บ้านเพียงลำพัง อาจกลายเป็นปัญหาในอนาคต</p> <p>-นายสมคิด สมศรี อธิบดีกรมกิจการผู้สูงอายุ กระทรวงพัฒนาสังคมฯ กล่าวว่า ขณะนี้ประเทศไทยมีผู้สูงอายุกว่า 10 ล้านคน อยู่ในภาคอีสานมากที่สุด ตามด้วยภาคกลาง ภาคเหนือ ภาคใต้ และ กทม. แผนกลยุทธ์กรมกิจการ ผู้สูงอายุ พ.ศ. 2560-2564 คาดการณ์ว่าประเทศไทยจะกลายเป็นสังคมผู้สูงอายุโดยสมบูรณ์ ในจำนวนนี้มีโอกาส เป็นผู้ป่วยอัลไซเมอร์และหายออกจากบ้าน จึงร่วมกับสถานศึกษาคิดค้นริสค์แบนด์คิวอาร์โค้ดเพื่อช่วยติดตาม ผู้สูงอายุหากเกิดพัดหลง และมีแผนจะเสนอรัฐบาลให้มีโรงเรียนผู้สูงอายุทุกชุมชนทั่วประเทศ และพัฒนาเป็นสถาน สงเคราะห์ในตำบลต่อไป</p>
ไทยโพสต์ เดลินิวส์	<p>ขึ้นภาษียาสูบ</p> <p>-เสนอข่าว นายสมชาย พูลสวัสดิ์ อธิบดีกรมสรรพสามิต เปิดเผยถึงการออกประกาศกรมสรรพสามิต เรื่อง กำหนด ราคาขายสุบที่ทำในราชอาณาจักร (ฉบับที่ 6) ว่า การออกประกาศฉบับนี้เป็นการทำตามระเบียบของพ.ร.บ. สรรพสามิตฉบับปัจจุบัน ที่กำหนดให้กรมฯ ต้องออกประกาศเป็นประจำทุกเดือน เพื่อกำหนดราคาขาย ณ โรง ผลิตสุบหรือนำมาใช้คำนวณค่าแสตมป์ยาสูบ ไม่ได้เกี่ยวข้องกับการกำหนดอัตราภาษีบุหรี่ในพ.ร.บ.ฉบับใหม่ ขอให้ประชาชนอย่าตื่นตระหนก และเตือนร้านค้าอย่ากักตุนหรือฉวยโอกาสขึ้นราคา ส่วนการกำหนดอัตราภาษีใหม่ ของบุหรี่ ต้องรอพ.ร.บ.สรรพสามิต พ.ศ. 2560 ฉบับใหม่มีผลบังคับใช้ในวันที่ 16 ก.ย.นี้ ซึ่งระหว่างนี้กรมฯ กำลัง พิจารณาออกกฎหมายลูก</p> <p>น.ส.ดาวน้อย สุทธินิภาพันธ์ ผอ.โรงงานยาสูบ กล่าวว่า ราคาขายสุบหน้าโรงงานที่ประกาศนั้น เป็นยาสูบของชนิด แข็งสำหรับส่งออกต่างประเทศ โรงงานยาสูบต้องแจ้งกรมสรรพสามิตเพื่อทำโครงสร้างราคาขายต่างประเทศ ส่วนที่ มีการนำราคาขายสุบที่ประกาศในราชกิจจานุเบกษา ไปเปรียบเทียบกับเว็บไซต์โรงงานยาสูบนั้น เป็นยาสูบที่ต่างประเภทกัน โดยที่ ประกาศราชกิจจานุเบกษา เป็นของแข็ง แต่ที่ประกาศในเว็บไซต์ของโรงงานยาสูบเป็นของอ่อน</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
เว็บไซต์ไทยรัฐ	<p>ช่วยผู้ป่วยจิตเวช</p> <p>-เสนอข่าว เจ้าหน้าที่รพ.สต. ม.12 ต.บางบัวทอง เข้าไปช่วยเหลือ นายไพศาล ไพโรจน์ อายุ 64 ปี ผู้ป่วยจิตเวชอยู่บ้านคนเดียว ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ พบว่าในบ้านมีสภาพทรุดโทรม มีแต่ขยะส่งกลิ่นเหม็นเน่า ส่วนที่ชั้นสอง มีขี้นมวัว สุ่ม พบอุปกรณ์เสพยาเสพติด กระดากฟอยล์ จึงได้ประสานอบต. นำอุปกรณ์ทำความสะอาด น้ำยาฆ่าเชื้อมาทำความสะอาดบ้าน พร้อมกับเปลี่ยนที่นอน และนำเตียงผู้ป่วยรวมทั้งข้าวของเครื่องใช้ที่จำเป็นมาให้ นายไพศาล และจะคอยเข้ามาดูแล โดยนายไพศาล กล่าวว่า ลูกเดินไม่ค่อยไหว ป่วยหลายโรค ยาที่กินเก็บรวมกันอยู่ในตะกร้า กินถูกบ้าง ผิดบ้าง ส่วนวัยรุ่นที่อยู่ข้างบนเป็นคนคอยซื้ออาหารมาให้ แต่ไม่รู้ว่ามีใครมาบ้าง</p> <p>ด้าน พ.ต.อ.อรณพ นวมนาคะ ผกก.สภ.บางบัวทอง หลังทราบเรื่อง ได้สั่งให้เจ้าหน้าที่ชุดสืบสวนคอยเข้ามาดูที่บ้านหลังดังกล่าวแล้ว</p>



fanmoph



pr_moph



ministry_of_public_health



moph channel



clubhealthch