



สรุปข่าว สธ. ประจำวันที่ 13 พฤษภาคม 2562

สำนักสารนิเทศ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

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



Mastery
เป็นนายตนเอง



Originality
สร้างสรรค์สิ่งใหม่



People Centered
ใส่ใจประชาชน



Humility
ต่อมตน อ่อนน้อม

สื่อ	ประเด็นข่าว
กรุงเทพมหานคร	<p>กัญชาทางการแพทย์</p> <p>-เสนอข่าว นพ.ธเรศ กรัษนัยรวิวงศ์ เลขาธิการ อัย. กล่าวว่า (ร่าง) กฎกระทรวงฯ การขออนุญาต และการอนุญาตผลิต จำหน่าย นำเข้า ส่งออก หรือมีไว้ในครอบครองยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 เฉพาะกัญชา ขณะนี้อยู่ระหว่าง เสนอกรม.สธ. และเสนอเข้าสู่การพิจารณาของครม. ระหว่างนี้สามารถนำประกาศเกี่ยวกับการขออนุญาตปลูก ผลิต กัญชาที่มีอยู่ก่อนพ.ร.บ.ยาเสพติดให้โทษฯ ฉบับใหม่จะบังคับใช้ มาใช้เป็นกรอบการดำเนินงานไปก่อนได้</p> <p>สธ.ได้นำเสนอพืชเศรษฐกิจตัวใหม่คือกัญชง เนื่องจากมีสารทีเอชซีต่ำ ทำให้มีโอกาสติดน้อย ขณะเดียวกันก็มีสารซีบีดีสูง สามารถนำมาแปรรูปเป็นผลิตภัณฑ์ได้หลากหลาย ทั้งเครื่องสำอาง อาหาร และเส้นใยต่างๆ ทราบว่าได้มีการมอบหมายให้ก.พาณิชย์ไปดำเนินการพิจารณาต่อ ส่วนการผลักดันกัญชาเป็นพืชเศรษฐกิจนั้น ต้องพิจารณาถึงผลกระทบทางสังคมอย่างรอบด้านด้วย</p> <p>นพ.สมศักดิ์ อรรฆศิลป์ อธิบดีกรมการแพทย์ กล่าวว่า คณะกรรมการด้านยาเสพติดแห่งสหประชาชาติ ยังไม่พิจารณาการนำกัญชา ทางการแพทย์ สารสกัดจากกัญชาและตัวทำละลาย ออกจากบัญชีสารอันตรายของอนุสัญญาเดี่ยวว่าด้วยยาเสพติดให้โทษ ค.ศ. 1961 และบรรจุกัญชาให้ไว้ในบัญชีเดียวกับมอร์ฟิน และกอดอนารีนซีบีดีบริสุทธิ์ และสารซีบีดีที่มีทีเอชซีต่ำกว่า 0.2% ออกจากการควบคุมตามที่ WHO เสนอ โดยให้นำกลับเข้าสู่การพิจารณาอีกครั้งในปี 2563 ดังนั้นการปลูกกัญชาในประเทศเพื่อส่งออกไม่ใช่สิ่งที่ทำได้ง่าย ๆ ต้องมีการขออนุญาตผลิตและส่งออกจากองค์การระหว่างประเทศที่ควบคุมเรื่องยาเสพติดก่อน</p> <p>ด้าน นายปานเทพ พัวพงษ์พันธ์ คณบดีสถาบันแพทย์แผนบูรณาการและเวชศาสตร์ชะลอวัย ม.รังสิต กล่าวว่า มั่นใจว่าไทยมีศักยภาพในการทำให้อกัญชาเป็นพืชเศรษฐกิจตัวใหม่ โดยเป็นการใช้ประโยชน์ทางการแพทย์ ด้วยองค์ประกอบ 3 ส่วน คือ 1.ไทยมีภูมิปัญญาการใช้กัญชาทางการแพทย์มาเป็นร้อยปี 2.เกษตรกรไทยจำนวนมาก เรียนรู้วิธีการเพาะปลูก การสกัดสารสำคัญภายใต้งบประมาณที่จำกัดมายาวนาน และ 3.มีองค์การภาควิชาการ มหาวิทยาลัย ในการวิจัยกัญชาทางการแพทย์จำนวนมาก สิ่งที่ยังเป็นอุปสรรคคือการกำหนดให้รัฐผูกขาดการผลิตเป็นเวลา 5 ปี นับจากพ.ร.บ.ยาเสพติดให้โทษฯ บังคับใช้ แม้จะกำหนดให้ชาวบ้านสามารถปลูกได้แต่มีรายละเอียดยุ่งยาก จึงจำเป็นต้องแก้ไขปรับปรุงกฎหมายเพื่อคลายขั้นตอนในการอนุญาตการปลูกกัญชาทางการแพทย์</p>
กรุงเทพมหานคร มติชน ไทยโพสต์ ไทยรัฐ เว็บไซต์แนวหน้า	<p>-เสนอข่าว นพ.ธเรศ กรัษนัยรวิวงศ์ เลขาธิการ อัย. เปิดเผยว่า มีผู้มาแจ้งครอบครองกัญชาแล้วเกือบ 10,000 ราย และใกล้หมดระยะเวลาที่เปิดให้แจ้งครอบครอง จึงมีนโยบายให้อัย.และสสจ.เพิ่มการรับแจ้งครอบครองฯ ในวันเสาร์ หรืออาทิตย์ และเพิ่มสถานที่ในการรับแจ้ง เพื่ออำนวยความสะดวก โดยในวันนี้ อัย.ได้เปิดรับแจ้งการครอบครองฯ เป็นกรณีพิเศษ เนื่องจากสำนักงานสภาเกษตรกรแห่งชาติขอความช่วยเหลือเกษตรกรและครอบครัว ซึ่งเป็นผู้ป่วยที่อยู่ในเขตกทม.และปริมณฑล มาแจ้งครอบครองประมาณ 300 ราย ซึ่งการแจ้งครอบครองกัญชาขอให้เตรียมเอกสารหลักฐานให้พร้อม ได้แก่ บัตรประชาชน เอกสารแจ้งการมีกัญชา เอกสารรับรองอาการเจ็บป่วยจากแพทย์ และนำกัญชาที่ใช้รักษาไปด้วย หากมีปริมาณมาก สามารถใช้รูปถ่ายได้ กรณีกลุ่มผู้ป่วยมีจำนวนมาก สามารถประสานกับอัย. หรือสสจ. เพื่อแจ้งชื่อ นามสกุล กำหนดวัน เวลานั้นที่จะเดินทางไปแจ้งการครอบครองได้ แต่สำหรับผู้ที่ยังไม่เคยใช้สารสกัดกัญชาโรคมามาก่อน ไม่จำเป็นต้องรีบหาผลิตภัณฑ์กัญชาเพื่อมาแจ้งครอบครองในช่วงนี้ เพราะการใช้สารสกัดกัญชาควรได้รับการวินิจฉัยอย่างถี่ถ้วนจากแพทย์ นอกจากนี้ ยังพบการแชร์ข่าวลวงเรื่องการแจ้งครอบครองภายในกำหนดและให้ประชาชนขอปลูกกัญชาได้ หรือข้อมูลโรคต่างๆ ที่สามารถนำไปรับรองแพทย์ไปขอปลูกกัญชาได้ ซึ่งข้อเท็จจริงคือ การรับแจ้งครอบครองกัญชาเพื่อใช้ในวัตถุประสงค์ทางการแพทย์หรือใช้รักษาโรคเท่านั้น ไม่ใช่การอนุญาตให้ปลูกกัญชา เกษตรกรรายย่อยไม่สามารถปลูกกัญชาได้ ต้องรวมตัวเป็นวิสาหกิจชุมชนหรือวิสาหกิจเพื่อสังคม หรือสหกรณ์การเกษตร ซึ่งจดทะเบียนตามกฎหมาย และร่วมดำเนินการกับหน่วยงานของรัฐ หรือร่วมกับสถาบันอุดมศึกษาที่มีหน้าที่ศึกษาวิจัยหรือจัดการเรียนการสอนทางการแพทย์หรือเภสัชศาสตร์ และยังคงดำเนินการ</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
<p>มติชน</p> <p>กรุงเทพธุรกิจ</p>	<p>ร่วมกับหน่วยงานรัฐด้วย หากมีข้อสงสัย สอบถามได้ที่สายด่วน อย. 1556 กด 3</p> <p>-เสนอข่าว นายประพัฒน์ ปัญญาชาติรักษ์ ประธานสภาเกษตรกรแห่งชาติ นำเครือข่ายเกษตรกรและครอบครัว ซึ่งเป็นผู้ป่วยที่อยู่ในกทม.และปริมณฑลมาแจ้งการครอบครอง และกล่าวว่า ปัจจุบันผู้ใช้กัญชารักษาทัวเองและเครือข่ายได้ ดินยังกังวลที่จะมาแจ้งครอบครอง เพราะเกรงจะถูกเปิดเผยข้อมูลและถูกเจ้าหน้าที่จับกุมเพื่อดำเนินคดี จึงขอให้รัฐบาลและ สธ.ให้ความชัดเจนและเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารอย่างครบถ้วน และขอให้เครือข่ายได้วันที่ลักลอบสกัดน้ำมัน กัญชามายื่นแจ้งครอบครอง ขณะเดียวกัน หลังครบกำหนดการยื่น 90 วันแล้ว สธ.ควรตรวจสอบมาตรฐานเพื่อพัฒนา น้ำมันกัญชาให้ได้คุณภาพและมีราคาที่เป็นธรรม โดยไม่เกินซีซีละ 200 บาท และความเข้มข้นอย่างน้อย 50-60% พร้อมเปิดโอกาสให้เครือข่ายที่อยู่ระหว่างสกัดน้ำมันกัญชาหรือทำการสกัดอยู่แล้วดำเนินการต่อไปได้ภายใต้การ ควบคุมของรัฐบาล</p> <p>-เสนอข่าว นพ.สมศักดิ์ อรรฆศิลป์ อธิบดีกรมการแพทย์ กล่าวว่า การที่บุคลากรทางการแพทย์ที่เข้ารับการอบรมเป็นผู้ใช้กัญชาทางการแพทย์ จะส่งใช้กัญชากับผู้ป่วยต้องพิจารณา 3 เรื่อง ได้แก่ 1.ปลอดภัย 2.มีประสิทธิผลในการรักษา และ 3.มีความเป็นธรรมในการเข้าถึงการรักษา ทั้งนี้ ในคู่มือระบุข้อห้ามใช้กับ 1.ผู้ที่มีประวัติแพ้ผลิตภัณฑ์ที่ได้จากการสกัดกัญชา 2.ผู้ที่มีอาการรุนแรงหรือมีปัจจัยเสี่ยงของโรคหลอดเลือดหัวใจ 3.ผู้ที่เป็นโรคจิตมาก่อน หรือมีอาการของโรคอารมณ์แปรปรวน หรือโรควิตกกังวล และ 4.หลีกเลี่ยงการใช้ในสตรีมีครรภ์ สตรีที่ให้นมบุตร รวมถึงสตรีวัยเจริญพันธุ์ที่ไม่ได้คุมกำเนิด หรือสตรีที่วางแผนจะตั้งครรภ์ เนื่องจากพบว่ามีทารกคลอดก่อนกำหนด ทารกน้ำหนักตัวน้อย รวมถึงพบสารซีบีดีในน้ำนมแม่ได้ นอกจากนี้ ยังมีข้อควรระวังอื่น ๆ 1.การส่งใช้ผลิตภัณฑ์กัญชาที่มีที่เอชซีเป็นส่วนประกอบในผู้ป่วยที่มีอายุต่ำกว่า 18 ปี เนื่องจากมีผลข้างเคียงต่อสมองที่กำลังพัฒนาได้ 2.ผู้ที่เป็นโรคตับ 3.ผู้ป่วยที่ติดสารเสพติดรวมถึงนิโคตินหรือเป็นผู้ติ่มสุราย่างหนัก 4.ผู้ใช้ยาอื่น ๆ โดยเฉพาะยากลุ่ม opioids และยากล่อมประสาท และ 5.ผู้ป่วยเด็กและผู้ป่วยสูงอายุ</p> <p>ด้าน ภญ.ชนิษฐา ตันติศิริรินทร์ ผอ.กองควบคุมวัตถุเสพติด อย. กล่าวว่า ขั้นตอนการนำผลิตภัณฑ์กัญชามาใช้ทางการแพทย์ คือ 1.ผู้ป่วยที่มีข้อบ่งชี้ที่ขึ้นทะเบียนผู้รับการรักษา ทราบผลดี/ผลเสียของการรักษา ตัดสินใจรักษาด้วยความสมัครใจ และยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษร 2.คัดกรอง ประเมินความเสี่ยงโดยแพทย์ที่ผ่านการอบรมการใช้กัญชาทางการแพทย์และได้รับอนุญาตเป็นผู้สั่งใช้ 3.การส่งใช้ผลิตภัณฑ์กัญชา เริ่มขนาดต่ำและเพิ่มปริมาณทีละน้อย บันทึกการสั่งใช้โดยละเอียด จ่ายโดยเภสัชกรที่ผ่านการอบรมการใช้กัญชาทางการแพทย์และขึ้นทะเบียน 4.มีการติดตามผลและผลข้างเคียงอย่างใกล้ชิด และเฝ้าระวังการนำไปใช้ในทางที่ผิด</p> <p>นายเดชา ศิริภัทร ประธานมูลนิธิข้าวขวัญ กล่าวว่า การใช้น้ำมันกัญชาสูตรของตน เน้นใช้ปริมาณน้อย เจือจางให้มากที่สุด โดยผสมน้ำมันกัญชาเพียง 3% ที่เหลือเป็นน้ำมันมะพร้าวสกัดเย็น และใช้ในปริมาณที่ทำให้หลับ ห้ามเผาเด็ดขาด น้ำมันกัญชาไม่ได้สามารถรักษาโรคได้ทุกชนิด แต่สามารถใช้เพื่อทำให้นอนหลับและฟื้นฟูร่างกายได้ แต่โรคที่รักษาได้และทดลองได้ผลมากกับตัวเองคือโรคต่อเนื้อ วัณในตาเสื่อม</p>
<p>มติชน</p> <p>เว็บไซต์แนวหน้า</p>	<p>-เสนอข่าว นพ.วีระศักดิ์ เจียมอนุกุลกิจ รองนพ.สจ.ระยอง เปิดงานเสวนาวิชาการ เรื่อง “กัญชา...พืชสมุนไพรทางเลือก” โดยมี นายวัฒนา พวงสวัสดิ์ ประธานสภากัญชา จ.ระยอง และสภากัญชาอำเภอต่าง ๆ ผู้ทรงคุณวุฒิ ดร.พงษ์ศักดิ์ อวัยยานนท์ อดีตเลขาธิการสภาแพทย์แผนไทย พร้อมผู้สนใจเข้าร่วมเสวนา โดยหลังจากเสวนาจะเรียบเรียงประเด็นข้อเท็จจริงต่าง ๆ แจ้งต่อเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการพิจารณาดำเนินการ หลังหมดเขตการยื่นครอบครอง 21 พ.ค.นี้</p>
<p>ผู้จัดการรายวัน</p>	<p>-เสนอข่าว ผศ.ดร.พิพัฒน์ นนทนาธรณ์ นายกสมาคมนักวิจัยแห่งประเทศไทย พล.อ.เดชา ปุณณบาล ประธานมูลนิธิร่วมใจสำนักไทย ดร.ชยันต์พิสิฐ สมานสวน นายกสมาคมผู้สื่อข่าวและสื่อมวลชนเพื่อสังคมประเทศไทย ดร.เอมอร เทียนอภิรักษ์ พร้อมตัวแทนภาคเอกชน ร่วมพิธีลงนามข้อตกลงความร่วมมือ 7 หน่วยงาน ในโครงการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตและสุขภาพคนไทยจากกัญชา เพื่อร่วมพัฒนางานวิจัยและจัดองค์ความรู้ด้านกัญชาเพื่อการแพทย์และการบำบัดรักษา เริ่มตั้งแต่การเพาะปลูก การผลิต การนำไปใช้ รวมทั้งการบริหารจัดการงานสร้างอาชีพให้คนไทย</p> <p>ดร.ชยันต์พิสิฐ กล่าวว่า ในระยะแรกจะจัดสัมมนาใหญ่เพื่อระดมความคิดเห็นและความรู้จากผู้รู้จริงเชิงลึกทั้งชาวไทยและชาวต่างชาติ ในวันที่ 15 พ.ค. 2562 เวลา 09.30-15.00 น. ที่ ห้องประชุม ศ.ดร.สัญญา ธรรมศักดิ์ สำนักงานคณะกรรมการสภาวิจัยแห่งชาติ ค่าสมัคร 800 บาท พร้อมรับใบประกาศ นอกจากนี้ ยังมีโครงการหลักสูตรประกาศนียบัตรอบรมวิชาชีพ วิทยากัญชาเพื่อสุขภาพ รุ่นละ 4 เดือน ทั้งภาคทฤษฎีและปฏิบัติ การศึกษาดูงานต่างประเทศ เพื่อสร้างโอกาสกับผู้สนใจในการก้าวสู่การประกอบอาชีพ</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
<p>ไทยรัฐ เว็บไซต์สยามรัฐ</p> <p>กรุงเทพธุรกิจ</p> <p>คมชัดลึก ไทยโพสต์</p>	<p>-เสนอข่าว มรภ.สวนสุนันทา (ศูนย์อุตรธานี) ร่วมกับภาคเกษตรกร จัดสัมมนาภัยสุขภาพรักษาโรค เพื่อเป้าหมายให้เกษตรกร สามารถปลูกกัญชาโดยผ่านทางสถาบันการศึกษา</p> <p>-เสนอข่าว วันนี้ ศ.นพ.ธีระวัฒน์ เหมะจุฑา หัวหน้าศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพโรคอุบัติใหม่ คณะแพทยศาสตร์ รพ.จุฬาฯ จะเปิดแถลงข่าว "การลงทะเบียนการใช้กัญชาทางอินเทอร์เน็ตสำหรับผู้ป่วย ก่อนสิ้นวันนิรโทษกรรม" ผลทางกฎหมายและทางออกของผู้ป่วยหลัง 19 พ.ค. 2562 โดยสามารถเริ่มลงทะเบียนทางอินเทอร์เน็ตได้ที่ www.cdb.oss.org เพื่ออำนวยความสะดวกให้ผู้ป่วยที่ใช้กัญชาอยู่แล้ว/หรือยังไม่ได้ใช้ แต่อาจต้องใช้/และมีหรือไม่มีใบรับรองแพทย์ ใช้เป็นหลักฐานแสดงต่อทางการเพื่อรับหลักฐานการยืนยันทางกฎหมาย หลังวันนิรโทษกรรม 21 พ.ค.62</p> <p>-เสนอข่าว นายสุวินัย ภรณวลัย อาจารย์คณะเศรษฐศาสตร์ ม.ธรรมศาสตร์ โพสต์เฟซบุ๊กส่วนตัว ว่า ขณะนี้กัญชาล้นตลาดอเมริกาและแคนาดา ส่วนลาวที่ถูกอ้างว่าปลูกกัญชาเสรีทำเงินจากการส่งออกนั้น แท้จริงแล้วคือตลาดประเทศไทย ส่วนที่อ้างว่าส่งไปอเมริกานั้น ตอนนี้อยู่ติดกลับแล้ว เพราะบนเป็อนสารเคมีอันตรายโดยเฉพาะยาฆ่าหญ้าและมีสารโลหะหนัก แต่ที่ส่งออกไปญี่ปุ่นได้ เป็นพันธุ์ที่นักลงทุนญี่ปุ่นนำมาให้เกษตรกรลาวปลูกและควบคุมการปลูกเพื่อให้ได้คุณภาพที่ดี ดอกให้น้ำมันกัญชาที่มีสารสำคัญที่ใช้ทางการแพทย์ได้สูง เช่นเดียวกับสหรัฐและแคนาดา ส่วนพันธุ์พื้นเมืองของไทย หากใช้ทำน้ำมันกัญชารักษามะเร็งได้ ต้องศึกษาผลภายหลังการรักษาที่มีระยะเวลาความปลอดภัยถึง 5 ปีต่อไป</p>
<p>คมชัดลึก แนวนหน้า</p>	<p>สถานการณ์การเมือง</p> <p>-เสนอข่าว แหล่งข่าวจากพรรคพลังประชาชน เปิดเผยว่า จะจัดสรรตำแหน่งรัฐมนตรีให้กับพรรคประชาธิปัตย์และพรรคภูมิใจไทยพรรคละ 6-7 ตำแหน่ง โดยนายอนุทิน ชาญวีรกูล หัวหน้าพรรคภูมิใจไทย ขอดูกระทรวงคมนาคม แต่เกรงว่าจะถูกมองเรื่องผลประโยชน์ทับซ้อนเพราะมีธุรกิจรับเหมาก่อสร้างขนาดใหญ่ และได้รับสัมปทานจากรัฐหลายโครงการ จึงลงตัวที่รมต.กระทรวงสาธารณสุข เพื่อขับเคลื่อนนโยบายกัญชา</p>
<p>เว็บไซต์ kapook</p>	<p>รพ.ลิ้มผ้าก๊อชในช่องคลอด</p> <p>-เสนอข่าว เพจเฟซบุ๊ก ห้องสืบสวยสวยของ โปสต์เรื่องของเด็กอายุ 16 ปี ไปคลอดลูกที่รพ.แห่งหนึ่งใน จ.สุรินทร์ โดยขณะนั้นเป็นเวลากลางวัน หัวหน้าเจ้าหน้าที่ห้องคลอดมีอาการมึนเมา นอนรอคลอดจนวันรุ่งขึ้นพยาบาลจึงได้ฉีดยาเร่งคลอด หลังคลอดกลับบ้านไปรู้สึกเจ็บช่องคลอด ผ่านไป 7 วันไปตรวจร่างกายที่รพ.เดิมอีกครั้ง พยาบาลแจ้งว่าทุกอย่างปกติ ผ่านไป 45 วัน ไปตรวจร่างกายที่รพ.ใน จ.สมุทรปราการ พบผ้าก๊อชอยู่ในช่องคลอด 2 ชิ้น โดยทางรพ.ต้นเหตุยังไม่แสดงความรับผิดชอบใดๆ เพียงบอกจะรับผิดชอบตามบัตรทอง</p>
<p>เพจ Drama-addict</p>	<p>การเข้าถึงบริการด้านการแพทย์</p> <p>-แชร์โพสต์ของพยาบาลที่ปฏิบัติงานในรพ.สต.พื้นที่ห่างไกลแห่งหนึ่ง เล่าถึงเรื่องคนไข้เด็กมีบาดแผลที่เท้า ต้องเย็บแพทย์จึงให้ส่งตัวไปรักษาต่อ แต่พ่อแม่เด็กปฏิเสธเพราะไม่มีค่าเดินทาง และสรุปว่าเป็นปัญหาด้านสาธารณสุขของประเทศ นอกจากนี้เรื่องงบประมาณซื้อเครื่องมือแพทย์ อีกอย่างที่จะช่วยให้ประชาชนเข้าถึงบริการด้านการแพทย์ได้คือการคมนาคมขนส่ง จึงฝากถึงรัฐบาลชุดต่อไปให้ช่วยแก้ไขด้วย</p>
<p>สยามรัฐ</p>	<p>มาตรฐาน Food truck</p> <p>-เสนอข่าว นพ.ดนัย ธีวันดา รองอธิบดีกรมอนามัย เปิดเผยว่า ได้ร่วมกับกรมอุตสาหกรรม กรมขนส่งทางบก ก.คมนาคม ส่งเสริมและพัฒนาองค์ความรู้ด้านมาตรฐานความปลอดภัยและอาชีวอนามัย ทั้งคน คริว รถ และตลาดให้กับผู้ประกอบการและบุคลากรในอุตสาหกรรมฟู้ดทรัคและอุตสาหกรรมที่เกี่ยวข้องกับฟู้ดทรัค โดยจัดกิจกรรมสัมมนา ฝึกอบรมและให้คำปรึกษาแนะนำความรู้ โดยกฎกระทรวงสุขลักษณะของสถานที่จำหน่ายอาหาร พ.ศ.2561 ที่มีผลบังคับใช้ตั้งแต่ 25 เม.ย.ที่ผ่านมา กำหนดให้คนขายหรือผู้สัมผัสอาหารต้องมีสุขภาพแข็งแรง ผ่านการอบรมหลักสูตรการสุขาภิบาลอาหารตามประกาศกระทรวงฯ ภายในเดือน ธ.ค. 2563 และต้องอบรมทบทวนเพื่อต่อใบอนุญาตใหม่ทุก 3 ปี</p>
<p>คมชัดลึก</p>	<p>ปัญหาเด็กถูกลืมในรถ</p> <p>-เสนอบทความว่า กรณีเด็กติดในรถจนถึงแก่ชีวิต เป็นเรื่องที่เกิดซ้ำแล้วซ้ำอีก มีการแนะนำวิธีเบื้องต้น เช่น สอนให้เด็กบีบแตรรถเพื่อส่งสัญญาณให้คนภายนอกรู้ถึงความผิดปกติ สอนให้เด็กรู้จักเปิดประตูรถเอง ครูผู้ดูแลประจำรถตรวจสอบเด็กทั้งตอนขึ้นและลงจากรถอย่างละเอียด ไม่ทิ้งเด็กตามลำพัง</p> <p>ด้าน นพ.สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย อธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า ในช่วง 5 ปี (2557-2561) มีเหตุการณ์ที่เด็ก</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	<p>ถูกลี้ภัยในวัย 106 เหตุการณ์ เสียชีวิต 5 ราย อายุ 3-6 ปี เกิดขึ้นในรถรับจ้างรับส่งนักเรียน 4 ราย และรถยนต์ส่วนบุคคล 1 ราย ทั้งหมดถูกลี้ภัยในรถนานกว่า 6 ชม.ขึ้นไป เกิดขึ้นขณะเด็กนอนหลับและจอดรอไว้หลังจากรับส่งนักเรียนเสร็จ</p>
<p>ข่าวสด คอลัมน์ บก.ตอบจดหมาย</p>	<p>อาหารรสเค็ม</p> <p>-เสนอจดหมายจากคุณธีระยุทธ ระบุว่า ผักทองไว้กับอาหารนอกบ้านซึ่งมีรสชาติเค็ม เครื่องปรุงอาหารในปัจจุบันล้วนแต่มีรสเค็มมาก และมีข่าวว่าคนไทยเป็นโรคไตเพิ่มขึ้นทุกปี จึงอยากให้สธ.หรือผู้ที่เกี่ยวข้องดูแลป้องกันสุขภาพของประชาชน แนะนำหรือรณรงค์กระตุ้นเตือนให้คนไทยลดการทานเค็มอย่างต่อเนื่อง สร้างจิตสำนึกทั้งผู้บริโภคและแม่ค้าพ่อค้าที่ขายอาหารให้ลดความเค็มลง</p>
<p>เดลินิวส์</p>	<p>ยาเสพติดชนิดใหม่</p> <p>-เสนอสุกัญ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ระบุว่า สำนักยาและวัตถุเสพติดได้รับของกลางจากกองบัญชาการตำรวจปราบปรามยาเสพติด เมื่อเดือนมี.ค. 2562 เป็นเม็ดกลมแบนสีฟ้า ด้านหนึ่งมีตัวอักษร "DAN" และตัวเลข "5 6 2 0" อีกด้านมีตัวเลข "10" รวม 99,850 เม็ด จับกุมได้ใน จ.เชียงใหม่ สงสัยว่าเป็นยา DIAZEPAM ซึ่งจัดเป็นวัตถุออกฤทธิ์ประเภท 4 และส่งตรวจพิสูจน์ โดยพบว่าเป็น DICLAZEPAM ที่ยังไม่มีมีการควบคุมตามกฎหมายในไทย ในต่างประเทศพบว่านำไปใช้ในทางที่ผิดและเสียชีวิตจำนวนมาก โดยเฉพาะในยุโรป จัดเป็นยาคลายเครียดในกลุ่มเดียวกับ DIAZEPAM แต่มีฤทธิ์รุนแรงกว่าประมาณ 10 เท่า สังเคราะห์ครั้งแรกตั้งแต่ปี 2503 แต่ไม่ได้นำมาใช้เป็นยาเนื่องจากพบว่าเสพติดได้ง่ายแม้ใช้ขนาดปกติ นับเป็นมหันตภัยใหม่ที่ทุกฝ่ายต้องตระหนัก เพราะปัจจุบันการซื้อขายทางอินเทอร์เน็ตเป็นเรื่องปกติและควบคุมได้ยาก</p>
<p>เดลินิวส์</p>	<p>โรคไขเลือดออก</p> <p>-เสนอข่าว นายชินทร์ ศิริภาค ผอ.สำนักอนามัย กทม. เปิดเผยว่า ตั้งแต่ 6 ม.ค.-27 เม.ย. 2562 กทม.มีผู้ป่วยโรคไขเลือดออก 1,550 ราย เสียชีวิต 1 ราย กลุ่มอายุที่ป่วยมากที่สุดคือ 5-14 ปี สำนักอนามัยมีมาตรการเฝ้าระวังป้องกันโรคคือ 1.เฝ้าระวังสิ่งแวดล้อมเสี่ยง โดยกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายบริเวณในบ้าน รอบบ้าน พื้นที่รกร้างและสถานที่ที่มีคนจำนวนมากอยู่ร่วมกันทุกสัปดาห์ 2.ผู้ที่สงสัยโรคไขเลือดออก/ผู้ป่วยที่มีการรายงานผ่าน รง.506 จากสถานพยาบาล 1,070 แห่งทั่วกทม. จะมีการควบคุมโรคตามมาตรฐานทีมเฝ้าระวังสอบสวนโรคเคลื่อนที่เร็ว โดยบับัดภาระเสี่ยง กำจัดยุงติดเชื้อตัวเต็มวัยในบ้านผู้ป่วยและรัศมี 100 เมตร รวมถึงให้สูดศึกษาได้แก่ ให้ผู้ป่วยทายาป้องกันยุงกัด ดูแลสุขภาพตนเอง หากคนในครอบครัวมีไข้สูงมากกว่า 2 วัน ให้รีบไปพบแพทย์</p>
<p>ไทยรัฐ เดลินิวส์ ไทยโพสต์ กรุงเทพธุรกิจ</p>	<p>แนวทางรักษาฟันในผู้ป่วยตับแข็ง</p> <p>-เสนอข่าว ทพ.ดร.ธงชัย วชิรโรจน์ไพศาล อธิบดีกรมการทันตแพทยสภา เปิดเผยว่า กรณีผู้ป่วยมีประวัติตับแข็งมารับบริการถอนฟันแล้วเลือดไหลไม่หยุดมาขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นตามมาตรา 41 ที่ สปสช.เขต 1 เชียงใหม่ สปสช.ได้จ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้นเรียบร้อยแล้ว แต่เพื่อไม่ให้เกิดขึ้นกับผู้ป่วยอื่นๆ ทันตแพทยสภา ราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย และราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย ได้ร่วมกันจัดทำแนวทางปฏิบัติในการประเมินผู้ป่วยที่มีประวัติตับแข็งในการรักษาทางทันตกรรม ซึ่งจะแนะนำขั้นตอนการประเมินความเสี่ยงของผู้ป่วยโรคตับแข็ง ตั้งแต่การซักประวัติ การส่งตรวจแล็บ โดยมีค่าคะแนนความเสี่ยงรายการต่างๆ เพื่อพิจารณาก่อนการรักษา รวมถึงแนวทางการปฏิบัติตัวของผู้ป่วยหลังการรักษาฟัน ซึ่งทันตแพทย์สามารถนำไปแนะนำแก่ผู้ป่วยได้</p>



fanmoph



pr_moph



healthmoph



moph channel



clubhealthch