



Mastery
 เป็นนายตนเอง



Originality
 สร้างสิ่งใหม่



People Centered
 ใส่ใจประชาชน



Humility
 ถ่อมตน อ่อนน้อม

สื่อ	ประเด็นข่าว
<p>ทีวีทุกช่อง เว็บไซต์ thaigov</p>	<p>สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้าฯ เสด็จทรงเปิดประชุมวิชาการ</p> <p>-เสนอข่าว สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้าฯ กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เสด็จพระราชดำเนิน ทรงเปิดการประชุมวิชาการวักซันแห่งชาติ ครั้งที่ 9 ประจำปี 2562 ณ โรงแรม เดอะ เบอร์เคลีย์ ประตูน้ำ กทม. โดยมี นายอนุทิน ชาญวีรกูล รมว.สธ. นพ.สุชัช ภูมิจนพิมาย ปลัด สธ. นพ.นคร เปรมศรี ผอ.สถาบันวักซันแห่งชาติ เข้าร่วม และประชาชนเฝ้ารับเสด็จฯ</p>
<p>เว็บไซต์แนวหน้า</p> <p>ไทยโพสต์</p> <p>ไทยรัฐออนไลน์</p> <p>ไอเอ็นเอ็น</p> <p>ผู้จัดการออนไลน์</p> <p>Newtv.</p> <p>77 kaoded</p> <p>เว็บไซต์ไทยโพสต์</p> <p>เว็บไซต์แนวหน้า</p> <p>เว็บไซต์สำนัก ประชาสัมพันธ์ เขต 3</p>	<p>กัญชาทางการแพทย์</p> <p>-เสนอข่าว นพ. ชชาญชัย จันทรรักษ์กุล ผอ.รพ.ขอนแก่น พร้อมด้วยทีมแพทย์ เกสัชกร ร่วมกันแถลงข่าว รพ.ขอนแก่น มีความพร้อมนำน้ำมันกัญชามาใช้ทางการแพทย์ จะเริ่มเปิดให้บริการในวันที่ 20 ส.ค.นี้ ซึ่งจะมีทีมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ เกสัชกร และบุคลากรทางการแพทย์ที่ผ่านการอบรม ให้สามารถใช้น้ำมันกัญชาทางการแพทย์ เกิดประโยชน์ต่อการรักษา ผู้ป่วยได้อย่างปลอดภัย มีผลข้างเคียงน้อยที่สุด โดยรพ.ขอนแก่น จะเปิดบริการรักษาทุกวันอังคาร หากผู้ป่วยต้องการใช้น้ำมันกัญชาเพื่อการรักษาทางการแพทย์เพิ่มก็พร้อมขยายเวลาเปิดการรักษาเพิ่มขึ้น ซึ่งน้ำมันกัญชาชนิดTHC ที่รับมาล็อตแรก 315 ขวด การรักษาช่วงแรกจะให้ความสำคัญเน้นรักษาผู้ป่วยที่จำเป็นในกลุ่มผู้ป่วยมะเร็งระยะท้าย ซึ่งแต่ละปี รพ.ขอนแก่นมีผู้ป่วยมะเร็งระยะท้ายเฉลี่ยปีละกว่า 1,600คน จุดมุ่งหมายเพื่อต้องการให้ผู้ป่วยนอนหลับพักผ่อนมากขึ้น สามารถรับประทานอาหารได้ ก่อนจะขยายการใช้น้ำมันกัญชาไปยังกลุ่มอื่น</p> <p>-เสนอข่าว วันแรกของการเปิดให้บริการรักษาทางการแพทย์ กัญชาทางการแพทย์ ที่ รพ.ขอนแก่น บรรยากาศเป็นไปอย่างคึกคัก ผู้ป่วยที่ได้มีการลงทะเบียนไว้ก่อนหน้านี้ รวมทั้งผู้ป่วยทั่วไปที่ทราบข่าว ต่างมาลงทะเบียนเพื่อเข้ารับการรักษา ที่คลินิกกัญชา หรือ CBD Clinic ชั้น 1 รพ.ขอนแก่น อย่างต่อเนื่อง โดยทีมแพทย์และพยาบาลที่รับผิดชอบคลินิกกัญชา ได้ทำการตรวจคัดกรองผู้ป่วยแต่ละราย ซึ่งส่วนใหญ่เป็นผู้ป่วยมะเร็งระยะที่ 3 หรือ 4 หรือมะเร็งระยะสุดท้าย โดย รพ.ขอนแก่นได้กำหนดให้การรักษาด้วยน้ำมันกัญชานั้น ทุกวันอังคาร ตั้งแต่เวลา 13.00-16.00 น. ซึ่งพบว่า มีผู้ป่วยที่ทีมแพทย์ได้นัดเข้ารับการรักษาจำนวน 10 ราย ส่วนใหญ่เป็นผู้ป่วยมะเร็งระยะสุดท้าย โดยพบว่า 2 รายแรกนั้น เมื่อทำการตรวจสภาพร่างกายและอาการบ่งชี้ของโรคแล้ว พบว่าผู้ป่วยไม่ขอรับการรักษาด้วยน้ำมันกัญชา ขณะที่ผู้ป่วยที่ไม่ได้ลงทะเบียนแต่ทราบข่าวนั้น ได้มาติดต่อเพื่อขอเข้ารับการรักษาจำนวนมาก ทำให้เจ้าหน้าที่ต้องบันทึกประวัติและทำรายละเอียดการรักษาเพื่อจัดลำดับการให้บริการ และการตรวจร่างกายอย่างละเอียด</p> <p>นพ.สมศักดิ์ ประภณีภาณวัตร ผู้ช่วย ผอ.รพ.ขอนแก่น กล่าวว่า รพ.จะให้สิทธิผู้ป่วยที่ลงทะเบียนก่อน สำหรับผู้ป่วยทั่วไปที่ทราบข่าวและต้องการเข้ารับการรักษา นั้น จะต้องผ่านการตรวจคัดกรองอย่างละเอียดอีกครั้ง เพราะการให้การรักษาด้วยน้ำมันกัญชานั้นไม่สามารถที่จะให้การรักษาได้ทุกคน ล็อตแรกที่เราได้รับคือ 350 ขวด เท่ากับว่าเราสามารถที่จะรักษาผู้ป่วยชุดแรกได้ 350 คน ดังนั้นขณะนี้ รพ.ขอนแก่นได้ประสานงานร่วมกับ รพ.กาฬสินธุ์, รพ.มหาสารคาม และ รพ.ร้อยเอ็ด ในการคัดสรรผู้ป่วยที่ต้องเข้ารับการรักษาชุดแรกให้ได้รับสิทธิดังกล่าวนี้ก่อน</p> <p>ขณะที่ นพ.วัชรพงษ์ รินทร นายแพทย์ชำนาญการ กลุ่มงานเวชกรรมสังคม รพ.ขอนแก่น กล่าวว่า ไม่สามารถที่จะจ่ายน้ำมันกัญชาให้กับผู้ป่วยได้ทุกคน วันนี้ 2 คนแรกนั้นแม้จะป่วยเป็นมะเร็ง แต่ข้อมูลบ่งชี้และอาการของผู้ป่วยนั้นทำให้ไม่สามารถที่จะส่งจ่ายได้ อีกทั้งผู้ป่วยขอกลับไปคิดวิเคราะห์ก่อนว่าจะใช้น้ำมันกัญชาเป็นทางเลือกในการรักษาหรือไม่ ดังนั้นเมื่อมีการส่งจ่ายน้ำมันกัญชาไป ก็จะต้องสอนวิธีการใช้ คือจะต้องหยดครั้งละ 1 หยด หรือ 0.05 ซีซี เท่านั้น อย่าเกินกว่านั้น เพราะจะมีผลข้างเคียงเกิดขึ้น ดังนั้นเมื่อผู้ป่วยได้รับไปแล้วควรใช้อย่างถูกต้อง และตามที่แพทย์กำหนด หากวันใดลืมใช้ ก็ไม่ควรที่จะใช้เพิ่มในวันถัดไป และหากพบอาการข้างเคียง ให้รีบกลับมาพบแพทย์ทันที</p> <p>-เสนอข่าว นพ.ประเสริฐ กิจสุวรรณรัตน์ นพ.สสจ.ลำปาง เปิดเผยว่า รพศ.ลำปาง ร่วมกับเครือข่ายโรงพยาบาลในพื้นที่ เติร์มพร้อมให้บริการผ่านคลินิกให้คำปรึกษาการใช้กัญชาทางการแพทย์ เพื่อสร้างเครือข่ายในการให้คำปรึกษา ระหว่างโรงพยาบาลครอบคลุมทั่วทั้งจังหวัด ซึ่งจะเริ่มดำเนินการจะเปิดให้บริการ ทุกวันพุธ เวลา 13.00 - 16.30 น. โดยให้การรักษาตามแนวทางในการรักษาของกรมการแพทย์ ตั้งแต่วันที่ 28 สิงหาคม 2562 นี้เป็นต้นไป</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
<p>เว็บไซต์สยามรัฐ</p> <p>มติชนออนไลน์</p> <p>ข่าวสด คอลัมน์ บ.ก. ตอบจดหมาย</p>	<p>-เสนอข่าว สถาบันประสาทวิทยา เชิญผู้ป่วยที่เป็นโรคระบบประสาท ดังต่อไปนี้ โรคลมชัก โรคปลอกประสาทเสื่อมแข็ง โรคพาร์กินสัน โรคสมองเสื่อม โรคปวดเส้นประสาทใบหน้า</p> <p>สมัครเพื่อคัดเลือกเข้าร่วมโครงการวิจัยกัญชาทางการแพทย์ ลงทะเบียนออนไลน์ได้ที่ http://mmr.nci.go.th/ สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ สถาบันประสาทวิทยา 02-3069899 ต่อ 2126 (ในเวลาราชการ) สายด่วนกรมการแพทย์ 1165 ตลอด 24 ชั่วโมง</p> <p>-เสนอข่าว นายเอกชัย กี่สุขพันธ์ ประธานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน (กพฐ.) เปิดเผยว่า ตามที่ นางกนกวรรณ วิชาลัย รมช.ศึกษาธิการ (ศธ.) มีแนวคิดพัฒนาการเรียนรู้อัจฉริยะ เรื่องกัญชา โดยกำหนดเป็นหลักสูตรสำหรับเยาวชน นั้น ส่วนตัวเห็นว่ายังไม่จำเป็นต้องทำเป็นหลักสูตร เพราะต้องดูบริบทหลายส่วนประกอบกัน ที่สำคัญคือวุฒิภาวะและความพร้อมในการรับรู้ข้อมูลของเด็กแต่ละช่วงวัย อีกทั้งการนำกัญชามาเป็นยารักษาโรค ทางกรมการแพทย์ยังมีข้อถกเถียงที่ยังไม่ได้ข้อสรุป</p> <p>ด้าน น.ท.สุมิตร สุวรรณ รองคณบดีคณะศึกษาศาสตร์และพัฒนศาสตร์ ม.เกษตรศาสตร์ กล่าวว่า ไม่เห็นด้วยที่จะทำเรื่องกัญชาโดยกำหนดเป็นหลักสูตรเพิ่ม เหมือนเป็นนโยบายรายวันของรัฐมนตรี โดยครูสามารถนำข้อมูลมาสอดแทรกให้ความรู้กับเด็กได้อยู่แล้ว ไม่จำเป็นต้องทำเป็นหลักสูตรใหม่</p> <p>-เสนอจดหมาย จากผู้เข้ามา หนูเมขลา กล่าวว่า อย่าหลงเชื่อวาทกรรมว่ากัญชาจะสามารถรักษามะเร็งได้ การแจกน้ำมันกัญชาล็อตแรก ให้แก่ผู้ป่วยมะเร็งอ้างว่า เพื่อวิจัยฤทธิ์ของกัญชากับการฆ่าเซลล์มะเร็ง ซึ่งถ้าไม่ใช่แพทย์และนักวิทยาศาสตร์สุขภาพที่เกี่ยวข้องกับการรักษามะเร็ง ก็คงจะหลงเชื่อคำพูด เพราะการวิจัยนั้นจะต้องมีระเบียบที่ดีจึงจะสามารถวัดผลได้ ดังนั้นการแจกน้ำมันกัญชาให้ผู้ป่วยมะเร็งแล้วอ้างว่าเป็นการวิจัยนั้น จึงเป็นเหตุผลที่ไม่ถูกต้อง ในฐานะที่คุ้นเคยกับการรักษามะเร็งด้วยรังสีมาหลายสิบปีพอจะมีความรู้เรื่องมะเร็งบ้าง เชื่อว่าน้ำมันกัญชาที่แจกให้ผู้ป่วยนั้นเพื่อทำให้ผู้ป่วยหายเครียด นอนหลับสนิท ลดการปวดซึ่งก็จะทำให้สุขภาพรวมของร่างกายดีขึ้น มากกว่าฆ่าเซลล์มะเร็ง</p>
<p>ไทยโพสต์</p> <p>สำนักข่าวไทย</p> <p>สำนักข่าวไทย คมชัดลึกออนไลน์</p> <p>ผู้จัดการออนไลน์</p>	<p>บุหรี่ไฟฟ้า</p> <p>-เสนอข่าว พล.อ.ประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรีและรมว.กลาโหม แถลงภายหลังการประชุมคณะรัฐมนตรีถึงนโยบายของรัฐบาลเรื่องบุหรี่ไฟฟ้าจะแก้กฎหมายให้เป็นสินค้าควบคุมหรือไม่ ว่า ยังไม่มีการทบทวนเรื่องนี้ ยังคงยึดถือตามกฎหมายเดิมที่เห็นว่าเป็นสิ่งที่ผิดกฎหมาย ห้ามนำเข้า ห้ามจำหน่าย และครอบครอง ซึ่ง สธ.ก็ต้องชี้แจงให้ชัดเจนว่า บุหรี่ไฟฟ้าอันตราย ส่งผลกระทบต่อสุขภาพผู้สูบบุหรี่ รวมทั้งเด็กและเยาวชน และตอนนี้มีการแพร่ระบาดในตลาดมืดจำนวนมาก ดังนั้นจนท.ก็ต้องกำกับดูแลให้มากยิ่งขึ้น</p> <p>-เสนอข่าว ศ.ดร.ศรีวิษ ภาณุใหญ่ ลอยสมุทร อาจารย์ประจำวิทยาลัยนิเทศศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต กล่าวในการประชุมการขับเคลื่อนเชิงนโยบายการควบคุมบุหรี่ไฟฟ้าของประเทศไทย จัดโดย ศูนย์วิจัยและจัดการความรู้เพื่อการควบคุมยาสูบ (ศจย.) คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี ม.มหิดล ว่า จากการศึกษาสถานการณ์การแพร่กระจายผลิตภัณฑ์ยาสูบอิเล็กทรอนิกส์ในช่องทางการสื่อสารออนไลน์ ในช่วง ธ.ค. 2561 - พ.ค. 2562 พบว่า ผู้ค้าบุหรี่ไฟฟ้าใช้สื่อออนไลน์และโซเชียลมีเดียทุกประเภท เพื่อแพร่กระจายผลิตภัณฑ์ โดยพบมากที่สุด คือ เฟซบุ๊ก รองลงมาคือ ไลน์ เว็บไซต์ อินสตาแกรม และทวิตเตอร์ รวมทุกสื่อ จำนวน 357 ไอดี ผลกระทบที่เกิดจากการเปิดรับโซเชียลมีเดียที่เผยแพร่บุหรี่ไฟฟ้า พบว่า ก่อความเชื่อผิด โดยพบว่า กลุ่มตัวอย่างร้อยละ 34 เชื่อว่า บุหรี่ไฟฟ้าไม่เสพติด ร้อยละ 32.2 เชื่อว่าบุหรี่ไฟฟ้าไม่ก่อมะเร็งปอด และร้อยละ 39 เชื่อว่า การสูบบุหรี่ไฟฟ้า คือ การสูบควันไอน้ำเท่านั้น ซึ่งเป็นความเชื่อที่ผิด ดังนั้น เพื่อการควบคุมบุหรี่ไฟฟ้าให้มีประสิทธิภาพ ภาครัฐควรขอความร่วมมืออย่างเป็นทางการกับผู้ให้บริการสื่อออนไลน์ 2 ช่องทาง คือ Facebook Thailand และ Line Thailand โดยเฉพาะการห้ามโฆษณา การตลาดเพื่อจำหน่ายบุหรี่ทุกประเภท</p> <p>ด้าน ภญ.ดร.อรลักษ์ณ์ พัฒนาประทีป สาขาวิชาระบาดวิทยาคลินิกและชีวสถิติ คณะแพทยศาสตร์ รพ.รามาธิบดี กล่าวว่า การประมาณค่าความสูญเสียที่เกิดจากบุหรี่ไฟฟ้าในเชิงเศรษฐศาสตร์สาธารณสุข พบว่า ผลกระทบจากค่าใช้จ่ายในการรักษาและค่าเสียโอกาสในการเกิดโรคต่อปีเท่ากับ 534,571,710 บาท ซึ่งเป็นความสูญเสียทางเศรษฐศาสตร์และสุขภาพของเยาวชนและประชาชนไทยที่ต้องแบกรับภาระจากบุหรี่หรืออิเล็กทรอนิกส์เพิ่มเติม</p> <p>ผศ.ดร.สุนิดา ปรีชาวงษ์ กลุ่มการวิจัยเพื่อการควบคุมยาสูบ คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กล่าวว่า การใช้บุหรี่อิเล็กทรอนิกส์ เป็นสาเหตุของการทำงานที่ผิดปกติของเซลล์เยื่อหุ้มหลอดเลือด, เกิดภาวะที่อนุโมลอิสระเข้าไปทำลายระบบต่างๆ ภายในเซลล์ของร่างกาย, หัวใจเต้นเร็วขึ้น, ความดันโลหิตเพิ่มขึ้น และทำให้เกิดการ</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	<p>เสพติด ในปี 2560 มีรายงานการสังเคราะห์ความรู้ จากงานวิจัยที่เป็นการศึกษาติดตามในระยะยาวเกี่ยวกับบุหรี่ยี่สิบเอ็ดหรือเล็กทรอนิกส์ทั้งหมด 9 เรื่อง ครอบคลุมกลุ่มตัวอย่างที่เป็นวัยรุ่นและวัยผู้ใหญ่ตอนต้น 16,621 คน พบว่า ผู้ที่เคยใช้บุหรี่ยี่สิบเอ็ดหรือเล็กทรอนิกส์มีโอกาสที่จะเริ่มสูบบุหรี่ ร้อยละ 30.4 ในขณะที่ผู้ไม่เคยใช้ แนวโน้มที่จะเริ่มสูบบุหรี่เท่ากับ ร้อยละ 7.9 นอกจากนี้ยังพบว่าผู้ที่เคยใช้บุหรี่ยี่สิบเอ็ดหรือเล็กทรอนิกส์ มีโอกาสที่จะเริ่มต้นสูบบุหรี่ชนิดอื่น ๆ มากกว่าผู้ที่ไม่เคยลองใช้เกือบ 4 เท่า ส่วนกลุ่มผู้สูบบุหรี่ พบว่า หากใช้บุหรี่ยี่สิบเอ็ดหรือเล็กทรอนิกส์ ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา มีโอกาสกลับไปสูบบุหรี่มากกว่าผู้ที่ไม่ได้ใช้บุหรี่ยี่สิบเอ็ดหรือเล็กทรอนิกส์ถึง 4 เท่า</p>
<p>ไทยโพสต์ สำนักข่าวไทย สำนักข่าวไทย</p>	<p>พ.ร.บ.ส่งเสริมการพัฒนาและคุ้มครองสถาบันครอบครัว</p> <p>-เสนอข่าว นายเลิศปัญญา บูรณบัณฑิต อธิบดีกรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว ชี้แจงเรื่องที่เกิดกระแสวิพากษ์วิจารณ์ว่า พ.ร.บ.ส่งเสริมการพัฒนาและคุ้มครองสถาบันครอบครัว พ.ศ.2562 ที่มีผลบังคับใช้วันที่ 20 ส.ค. 62 เป็นการลิดรอนสิทธิส่วนบุคคล ว่า พ.ร.บ.ฉบับนี้ได้เน้นเรื่องการป้องกันความรุนแรงในครอบครัว ส่งเสริมครอบครัว และคุ้มครองสวัสดิภาพบุคคล ซึ่งการสูบบุหรี่ในบ้านอาจเข้าข่ายมีความผิดทางอาญา ฐานก่อความรุนแรงในครอบครัว เพราะทำลายสุขภาพคนในบ้าน การสูบบุหรี่ภายในบ้านจะเข้าข่ายความผิดตาม พ.ร.บ.ฉบับนี้ต่อเมื่อควันบุหรี่ส่งผลกระทบต่อคนในบ้านเกิดปัญหาสุขภาพ เช่น ป่วย และได้ผ่านกระบวนการตรวจสอบและพิสูจน์อย่างแน่ชัดจนสามารถยืนยันได้ว่าควันบุหรี่ทำให้คนในบ้านป่วยจริง จึงจะเข้าสู่กระบวนการปรับพฤติกรรม คือเข้ารับการบำบัดและเลิกบุหรี่ นอกจากนี้การสูบบุหรี่ในบ้านยังอาจส่งผลกระทบต่อความสัมพันธ์ภายในครอบครัว นำไปสู่การทำความรุนแรงทั้งทางร่างกาย ทางจิตใจ หรือทางสุขภาพ ทั้งนี้ ผู้ที่สูบบุหรี่อาจจะหลีกเลี่ยงการสูบบุหรี่ภายในบ้าน หรือถ้าจำเป็นต้องสูบบุหรี่ควรสูบบุหรี่ในบริเวณที่จะไม่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อคนในบ้านหรือบ้านใกล้เคียงกัน</p> <p>-นายชยพันธ์ ลิทธิบุศย์ ผอ.สำนักควบคุมการบริโภคยาสูบ กรมควบคุมโรค กล่าวว่า ปัจจุบันกฎหมายมีการกระจายอำนาจให้ภูมิภาคสามารถดำเนินการเปรียบเทียบปรับกับผู้กระทำความผิดฝ่าฝืนสูบบุหรี่ในพื้นที่ห้ามสูบได้โดยมอบอำนาจให้กับพ.สสจ.เป็นผู้ดำเนินการ ซึ่งจากเดิมเป็นอำนาจของตำรวจ การกำหนดพื้นที่ห้ามสูบ ต้องการให้ประชาชนปฏิบัติตามกฎหมายมากกว่า ไม่ได้มุ่งหวังที่จะปรับ แต่เมื่อพบการกระทำความผิดก็จำเป็นต้องดำเนินการปรับเพื่อให้เกิดความหลากหลาย สำหรับสถานที่ห้ามสูบ อาทิ โรงพยาบาล สถานที่ราชการ สถานศึกษาที่ต่ำกว่าอุดมศึกษา วัด ป้ายรถประจำทาง เป็นต้น</p>
<p>แนวหน้า เว็บแนวหน้า</p>	<p>ข้อเสนอหลักประกันสุขภาพ</p> <p>-เสนอข่าว สปสช. จัดเวทีรับฟังความคิดเห็นทั่วไปจากผู้ให้บริการและผู้รับบริการระดับประเทศ ประจำปี 2562 เมื่อวันที่ 15-16 ส.ค. 2562 ที่ผ่านมา เพื่อพัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (บัตรทอง) โดยได้ข้อสรุปจำนวน 9 ข้อ ดังนี้ 1.ด้านประเภทและขอบเขตบริการสาธารณสุข มีข้อเสนอให้เพิ่มบริการทันตกรรมในสิทธิประโยชน์ เช่น รักษาฟันแท้ ครอบฟัน 2.ด้านมาตรฐานบริการสาธารณสุข ให้มีการกำหนดหลักเกณฑ์/มาตรฐานการเยี่ยมบ้านหรือการให้บริการ ที่บ้านให้ชัดเจน 3.ด้านการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ให้เพิ่มกองทุนทันตกรรมหรือระบุงบประมาณ ที่ใช้สำหรับการส่งเสริมป้องกันโรคด้านทันตกรรมให้ชัดเจน และให้เอกชนเข้าร่วมเป็นหน่วยบริการ ร่วมให้บริการเพื่อเพิ่มการเข้าถึงให้ประชาชน รวมถึงเพิ่มการจ่ายชดเชยค่า ทำเส้นสำหรับฟอกเลือดชั่วคราวในผู้ป่วยโรคไต CAPD ที่รอทำเส้น 4.ด้านบริหารจัดการสำนักงาน ให้มีการลงทะเบียนสิทธิบัตรค่าครั้ง เพื่อความรวดเร็วในการใช้บริการของ ผู้ป่วย และเชื่อมโยงฐานข้อมูลของผู้ใช้สิทธิ 30 บาท เพื่อให้ประชาชนเข้ารับการรักษายาบาลได้ทุกที่ 5.ด้านการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ 6.ด้านการมีส่วนร่วมของภาคประชาชน เสนอให้จัดประชุมรับฟังความคิดเห็นทุกอำเภอโดย สปสช. สนับสนุนงบประมาณ หรือจัดเวทีร่วมกับสภาองค์กรชุมชน ประชาคมหมู่บ้าน เพื่อแก้ปัญหาข้อจำกัดเรื่องงบประมาณ 7.ด้านการรับรู้และคุ้มครองสิทธิ ให้แก้ไขเพิ่มเติมระเบียบกองทุน หลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ให้สามารถสนับสนุนการสื่อสารประชาสัมพันธ์สิทธิประโยชน์ในระบบหลักประกันสุขภาพได้ 8.กลุ่มเปราะบางและกลุ่มที่ยังเข้าไม่ถึงบริการ ให้จัดตั้งกองทุนฯ สำหรับผู้มีปัญหาสถานะทางทะเบียน 9.ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ให้การจ่ายยาปรุง เฉพาะราย เสมือนกรมบัญชีกลางที่กำหนดเป็นค่ายาแผนไทยให้เบิกได้ เฉพาะค่ายาที่ใช้ในการบำบัดรักษาโรค ทั้งนี้ข้อเสนอทั้งหมดจะได้ส่งมอบให้กับ บอร์ด สปสช. เพื่อพิจารณาต่อไป</p>
<p>ไทยโพสต์ กรุงเทพธุรกิจ</p>	<p>สุขภาพจิตเด็ก</p> <p>-เสนอข่าว นายสุเทพ ชิตยวงษ์ เลขาธิการคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน กล่าวว่า ปัจจุบันเด็กและเยาวชนมีแนวโน้มต้องการความช่วยเหลือด้านสุขภาพจิตมากยิ่งขึ้น จากข้อมูลการให้บริการสายด่วนสุขภาพจิต พบว่า กลุ่ม</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
มติชน	<p>เยาวชนโทรเข้ามาปรึกษาปัญหาสุขภาพจิตมากยิ่งขึ้น โดยในช่วง 6 เดือนแรกของปีงบประมาณ 2562 พบว่า 1 ใน 3 ของผู้ที่โทรเข้ามาปรึกษาทั้งหมด เป็นกลุ่มเด็กและเยาวชนอายุ 11-25 ปี และ 5 อันดับปัญหาที่พบบ่อย คือ ความเครียด หรือความวิตกกังวล ปัญหาจิตเวช ปัญหาความรัก ปัญหาซึมเศร้า และปัญหาครอบครัว ที่อาจนำไปสู่พฤติกรรมที่ไม่พึงประสงค์หรือเหตุการณ์ที่เป็นอันตราย จึงมีการดำเนินการพัฒนาด้านสุขภาพจิตในโรงเรียนแบบบูรณาการ โดยการสำรวจข้อมูล และ Focus Group สะท้อนถึงผลการดำเนินงานสุขภาพจิตในโรงเรียนที่ผ่านมา และเปิดเวทีรับฟังความคิดเห็นของจิตแพทย์ นักจิตวิทยา รวมทั้งผู้ปฏิบัติงานด้านสุขภาพจิตในโรงเรียน เพื่อร่วมกันวางแผนพัฒนาด้านสุขภาพจิต นำไปสู่การยกย่องแนวทางการดำเนินงานสุขภาพจิตในโรงเรียนแบบบูรณาการ ควบคู่กับการพัฒนาโปรแกรมสำเร็จรูปสำหรับการช่วยเหลือสุขภาพจิตของนักเรียนกับสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์ที่สามารถเชื่อมโยงข้อมูลกับจิตแพทย์และทีมสุขภาพจิตในแต่ละพื้นที่ครอบคลุมทั่วประเทศ</p>
<p>ไทยรัฐสำนักข่าวไทย mthai เว็บไซต์ thebangkokinsight มติชนออนไลน์ ผจก. ออนไลน์</p>	<p>อดีตพนักงานราชการขอคืนอายุราชการ</p> <p>-เสนอข่าว นายวัชรพงศ์ คูวิจิตรสุวรรณ เลขานุการ รมว.สธ. พร้อมด้วยนายเรวัต อารีรอบ ผู้ช่วยเลขานุการ รมว.สธ. และ นพ.ไพศาล ดั่นคุ้ม รองปลัด สธ. และโฆษก สธ. เป็นตัวแทนรับเรื่องราวร้องเรียนจากชมรมอดีตพนักงานของรัฐในสังกัดสธ. ปี 2543 - 2546 เรื่อง “คัดค้านผลการพิจารณาของสำนักงาน ก.พ. ที่ไม่สามารถดำเนินการกำหนดหลักเกณฑ์การเยียวยาให้กับอดีตพนักงานของรัฐในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขปี 2543 - 2546”</p> <p>นายวัชรพงศ์ กล่าวว่า ผลการหารือกับตัวแทนชมรมฯ มีทั้งหมด 2 เรื่อง คือ 1.การคืนอายุราชการขณะปฏิบัติงานเป็นพนักงานของรัฐเป็นระยะเวลา 4 ปี และ 2.จากการที่กรม.มีมติเพิ่มกรอบอัตราข้าราชการในส่วนของสธ. เมื่อปี 43 ทำให้พนักงานของรัฐที่บรรจุเป็นข้าราชการในปีดังกล่าว 24,063 คน ได้รับเงินเดือนน้อยกว่ากลุ่มพนักงานราชการลูกจ้างชั่วคราวที่บรรจุเป็นข้าราชการในภายหลัง จึงขอให้มีมาตรการเยียวยาใหม่แก่อดีตพนักงานของรัฐในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขและข้าราชการทุกกลุ่มที่ได้รับผลกระทบจากการเยียวยาที่ไม่เป็นธรรม รมว.สธ. และ รช.สธ. มีความเป็นห่วงและต้องการสร้างขวัญกำลังใจพี่น้องข้าราชการในกลุ่มนี้ จึงได้กำชับให้ดูแลเรื่องดังกล่าวอย่างเร่งด่วน ซึ่งเรื่องดังกล่าวการตัดสินใจไม่ได้ขึ้นอยู่กับ สธ.เพียงหน่วยงานเดียว จึงตั้งคณะกรรมการเพื่อศึกษาเยียวยาทั้ง 2 เรื่องเพื่อหาทางออกร่วมกับ ก.คลังและ ก.พ. โดยในส่วนของสธ.จะมี นพ.สุขุม กาญจนพิมาย ปลัด สธ. และ นพ.ไพศาล ดั่นคุ้ม รองปลัด สธ. ร่วมในคณะกรรมการด้วย</p>
<p>มติชน ไอเอ็นเอ็น ทีวีช่อง NBT เว็บไซต์มติชน</p>	<p>พัฒนาระบบบริการผู้สูงอายุ</p> <p>-เสนอข่าว ดร.สาธิต ปิตุเตชะ รช.สธ. เปิดการประชุมเชิงปฏิบัติการระดับประเทศเพื่อพัฒนารูปแบบการบริการไร้รอยต่อในระยะถึงเฉียบพลันสำหรับผู้สูงอายุ พ.ศ.62 เพื่อเผยแพร่ผลการดำเนินงานโครงการซึ่งเป็นการร่วมมือระหว่างประเทศไทยและญี่ปุ่นในการพัฒนาการให้บริการแบบบูรณาการสำหรับผู้สูงอายุในพื้นที่นาร่อง ทั้งนี้ ประเทศไทยได้ลงนามความร่วมมือกับประเทศญี่ปุ่นซึ่งเข้าสู่สังคมสูงอายุอย่างสมบูรณ์แล้ว โดยวางระบบดูแลผู้สูงอายุแบบไร้รอยต่อจากสถานพยาบาลสู่ชุมชน ดูแลฟื้นฟูสภาพผู้สูงอายุระยะหลังภาวะวิกฤติ พร้อมกลับบ้าน ช่วยเหลือตนเองได้มากที่สุด ลดติดบ้าน ติดเตียง</p>
<p>สำนักข่าวไทย เว็บไซต์เนชั่นทีวี</p>	<p>การลดความแออัดในรพ.</p> <p>-เสนอข่าว นพ.สุขุม กาญจนพิมาย สธ. เปิดการประชุมวิชาการเพื่อพัฒนาระบบบริการสุขภาพของโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ประจำปี 2562 ภายใต้หัวข้อ “Disruptive Innovation in Healthcare” เพื่อเป็นเวทีเผยแพร่ผลงานวิจัย แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ประสบการณ์ นวัตกรรมใหม่ ๆ องค์กรความรู้การพัฒนาเทคโนโลยีด้านสุขภาพในการเพิ่มคุณภาพระบบบริการ โดยมีบุคลากรสาธารณสุขทุกสาขาวิชาชีพเข้าร่วมประชุม 2,000 คน นพ.สุขุมกล่าวว่า รองนายกฯและรมว.สธ. และ รช.สธ. ได้มอบนโยบายให้รพศ./รพท.พัฒนานวัตกรรมให้เป็นศูนย์ความเป็นเลิศในสาขาที่เป็นปัญหาสำคัญของประเทศ มีการนำเทคโนโลยีมาใช้เพิ่มคุณภาพบริการ เพิ่มความสะดวกสบายประชาชน เจ้าหน้าที่ทำงานได้ง่ายและรวดเร็วขึ้น ซึ่งในแต่ละปีมีผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่รพ.ในสังกัดประมาณ 300 ล้านครั้ง รพ.หลายแห่งได้นำระบบคิวออนไลน์ คลินิกเฉพาะทางนอกเวลาราชการ คลินิก 4 มุมเมือง ระบบฐานข้อมูลบริการอิเล็กทรอนิกส์ การจัดเก็บและแลกเปลี่ยนข้อมูลผู้ป่วย เชื่อมโยงข้อมูลและส่งต่อผู้ป่วยแบบไร้รอยต่อ ช่วยลดความแออัดได้อย่างเห็นผลเป็นรูปธรรม</p>
<p>ผู้จัดการออนไลน์</p>	<p>ประชุมแลกเปลี่ยนความรู้ด้านการแพทย์เฉพาะทาง</p> <p>-เสนอข่าว สมศักดิ์ อรรถศิลป์ อธิบดีกรมการแพทย์ เปิดเผยว่า กรมฯ จัดงานประชุมวิชาการนานาชาติ เครือข่ายความร่วมมือทางวิชาการด้านการแพทย์ในประชาคมอาเซียน ครั้งที่ 2 เพื่อแลกเปลี่ยนข้อมูลและความรู้ด้านการแพทย์</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	<p>และการสาธารณสุข 3 สาขา ได้แก่ เวชศาสตร์ฉุกเฉิน จักษุวิทยา และเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ ซึ่งเป็นการประชุมต่อเนื่องมาจากปีที่แล้ว โดยในปีนี้มีเพิ่มอีก 1 สาขาความร่วมมือ คือ ทันตกรรม ซึ่งรวมนักวิชาการนานาชาติ นักวิชาการไทยทั้งภาครัฐและเอกชน บุคลากรทางการแพทย์ และสาธารณสุข รวมกว่า 300 คน จาก 10 ประเทศอาเซียน และองค์กรภาคีเครือข่ายทั้งในและต่างประเทศ เมื่อวันที่ 7-9 สิงหาคม ที่ผ่านมา ณ โรงแรมซาเทรียม ริเวอร์ไซด์ กทม.</p>
<p>มติชน เว็บไซต์มติชน</p>	<p>โรคไขหวัดใหญ่</p> <p>-เสนอข่าว นพ.ณรงค์ อภิกุลวณิช รองอธิบดีกรมการแพทย์ กล่าวว่า ไขหวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ A H1N1 เป็นโรคติดต่อระหว่างคนสู่คน อาการจะคล้ายกับการเป็นไข้หวัดทั่วไป แต่จะมีความรุนแรงมากกว่า โดยสังเกตอาการมีไข้สูง ปวดเมื่อยตามร่างกาย ไข้ไม่เสลดหะ เบื่ออาหาร ในบางรายมีอาการท้องเสีย คลื่นไส้ อาเจียน สามารถติดต่อกันผ่านทางน้ำมูก น้ำลาย การไอหรือจาม ผู้ที่อยู่ในกลุ่มเสี่ยง ได้แก่ ผู้ที่มีโรคประจำตัว โรคหัวใจ โรคไต โรคปอด หรือผู้ที่ได้รับยากดภูมิ ผู้สูงอายุ คนอ้วน ผู้ที่ตั้งครรภ์ เมื่อได้รับเชื้ออาจทำให้เกิดการติดเชื้อซ้ำซ้อน ทำให้ตกอยู่ในภาวะอันตรายได้ จัดอยู่ในกลุ่มเสี่ยงที่ควรได้รับวัคซีนป้องกันและหากติดเชื้อควรรีบพบแพทย์เพื่อรับยาภายใน 48 ชั่วโมง ซึ่งจะช่วยลดอัตราการเสียชีวิตได้</p> <p>ด้าน นพ.สมเกียรติ ลลิตวงศา ผอ.รพ.ราชวิถี กล่าวเพิ่มเติมว่า การป้องกันตนเองจากไขหวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ A H1N1 คือ พยายามอย่าเข้าใกล้ผู้ที่ป่วยเป็นไข้หวัด ไม่ควรใช้ของร่วมกับผู้อื่น ใช้ช้อนกลางในการตักอาหาร กินอาหารปรุงสุกใหม่อยู่เสมอ หมั่นล้างมือให้สะอาดเป็นประจำ ออกกำลังกายสม่ำเสมอ พักผ่อนให้เพียงพอ สวมหน้ากากอนามัยเมื่อต้องอยู่ในที่ที่มีผู้คนจำนวนมาก หรือเป็นช่วงการระบาดของโรค การฉีดวัคซีนก็เป็นวิธีป้องกันได้แต่ในกรณีนี้แพทย์จะเน้นกลุ่มเสี่ยงในการเข้ารับวัคซีนเพราะมีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อมากกว่า</p>
<p>ไทยรัฐ</p>	<p>มาตรการควบคุมบุหรี่ในที่ห้ามสูบบุหรี่</p> <p>-เสนอข่าว นายชยพันธ์ สิทธิบุศย์ ผอ.สำนักควบคุมการบริโภคยาสูบ กรมควบคุมโรค กล่าวว่า มาตรการควบคุมและดำเนินการกับผู้ฝ่าฝืนสูบบุหรี่ในพื้นที่ห้ามสูบบุหรี่ ว่า ปัจจุบันกฎหมายมีการกระจายอำนาจให้ภูมิภาค ดำเนินการเปรียบเทียบปรับกับผู้กระทำความผิดฝ่าฝืนสูบบุหรี่ในพื้นที่ห้ามสูบบุหรี่ได้ โดยมอบอำนาจให้กับนายแพทย์สาธารณสุขเป็นผู้ดำเนินการ ซึ่งจากเดิมจะเป็นอำนาจของทางเจ้าหน้าที่ตำรวจ</p>
<p>ไทยรัฐ ข่าวสด</p>	<p>วัคซีนหัด</p> <p>-เสนอข่าว นายแพทย์วิวัฒน์ คำเพ็ญ นพ.สสจ.สิงห์บุรี เตือนผู้ปกครองขอให้รีบนำบุตรหลานของท่าน ไปรับวัคซีนหัด (MMR) ตามกำหนด เข็มแรกอายุ 9 เดือน และเข็มที่สองอายุ 2 ขวบครึ่ง เพื่อป้องกันโรคหัดในเด็ก หากมีอาการป่วยที่สงสัยว่าเป็นโรคหัดควรรีบไปพบแพทย์เพื่อตรวจวินิจฉัยและควรหยุดเรียนหรือหยุดงานจนถึง 4 วันหลังจากมีผื่นขึ้น จึงขอให้ผู้ปกครองตรวจสอบการได้รับวัคซีนของบุตรหลาน หากพบว่ายังได้รับไม่ครบสองเข็มให้ติดต่อสถานพยาบาลของรัฐใกล้บ้านเพื่อนำบุตรหลานไปรับวัคซีนให้ครบตามกำหนด สอบถามข้อมูลได้ที่สถานบริการสาธารณสุขใกล้บ้าน หรือโทร. 0-3623-9302 หรือสายด่วนกรมควบคุมโรค 1422</p>
<p>ไทยรัฐ</p>	<p>รณรงค์ปลูกต้นไม้เฉลิมพระเกียรติ</p> <p>-เสนอข่าว นพ.ปรารถนา ประสงค์ดี นพ.สสจ.ชัยนาท เป็นประธานเปิด "รณรงค์ (Kick off)" จัดกิจกรรมปลูกต้นไม้เฉลิมพระเกียรติ เนื่องในโอกาสสมทวงคล พระราชพิธีบรมราชาภิเษก ที่ห้องประชุม สสจ.ชัยนาท มีผู้บริหารสาธารณสุขอำเภอและบุคลากรสาธารณสุข ร่วมกิจกรรมปลูกต้นไม้มงคล ใน สสจ.ชัยนาท โดยปลูกต้นไม้รวมฝั่ง 6 ต้น ต้นมะหาด 8 ต้น ต้นสัก 4 ต้น และต้นประดู่แดง 4 ต้น คินภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยให้แผ่นดิน จัดประชุมเครือข่ายภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านระดับจังหวัด เรื่องการใช้กัญชาทางการแพทย์และแนวทางขั้นตอนการรับรองหมอนพื้นบ้านตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการรับรองหมอนพื้นบ้าน ปี 2562</p>
<p>แนวหน้า เดลินิวส์ สยามรัฐ เว็บมติชน INN ผจก.ออนไลน์ nationtv</p>	<p>ธุรกิจดูแลผู้สูงอายุ</p> <p>-เสนอข่าว นายวิรัชศักดิ์ หวังศุภกิจโกศล รมช.พาณิชย์ กล่าวว่า ได้สั่งการให้กรมพัฒนาธุรกิจการค้าเร่งพัฒนาผู้ประกอบการธุรกิจดูแลผู้สูงอายุให้บริหารจัดการธุรกิจได้อย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อยกระดับให้ธุรกิจเป็นที่เชื่อถือและยอมรับจากผู้ให้บริการในประเทศและระดับสากล รองรับสังคมผู้สูงอายุที่กำลังเกิดขึ้น รวมถึงเป็นช่องทางสร้างโอกาสทางการตลาด และมูลค่าทางเศรษฐกิจและผลักดันให้ไทยเป็นศูนย์กลางด้าน Home Care เบื้องต้นให้เร่งพัฒนาศักยภาพ โดยจัดอบรมหลักสูตร "ปฏิบัติการพิชิตธุรกิจดูแลผู้สูงอายุ" ระหว่างวันที่ 20-22 ส.ค.62 ที่กรมพัฒนาธุรกิจการค้า ซึ่งมีหน่วยงานร่วมสนับสนุน คือ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ สมาคมส่งเสริมธุรกิจบริการผู้สูงอายุไทย และสมาคมผู้ดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิง นอกจากนี้ยังมีวิทยากรผู้ทรงคุณวุฒิที่มีความรู้ความเชี่ยวชาญและ</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	ประสบการณ์ที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจดูแลผู้สูงอายุ องค์การภาคเอกชนชั้นนำในด้านธุรกิจดูแลผู้สูงอายุมาร่วมถ่ายทอดความรู้
<p>แนวหน้า คอลัมน์ รอบโลกวันนี้ เว็บไซต์ mcot.net</p>	<p>โรคไข้เลือดออก</p> <p>-เสนอข่าว กระทรวงสาธารณสุขฟิลิปปินส์ แถลงว่า ยอดผู้เสียชีวิตจากไข้เลือดออกในช่วง 8 เดือนแรกของปีนี้ มีจำนวน 807 ราย และมีจำนวนผู้ป่วย 188,562 คน เพิ่มขึ้นสองเท่าจากในช่วงเดียวกันของปีที่แล้ว พื้นที่ที่มีการระบาดหนักที่สุดได้แก่ ภาคกลางและภาคใต้ของประเทศ ผู้ป่วยส่วนใหญ่เป็นเด็กอายุระหว่าง 5-9 ปีจำนวน 43,047 คน เป็นร้อยละ 23 ของทั้งหมด ปลัดกระทรวงสาธารณสุขฟิลิปปินส์ระบุว่า ตัวเลขผู้ป่วยไข้เลือดออกยังคงเพิ่มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง อาจเพิ่มขึ้นไปจนถึงตุลาคม เนื่องจากเป็นฤดูฝน ขอให้ประชาชนช่วยกันกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงเพื่อควบคุมการแพร่ระบาด</p>



fanmoph



pr_moph



healthmoph



moph channel



clubhealthch