



สรุปข่าว สธ. ประจำวันที่ 3 ตุลาคม 2561

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
<p>มติชน ผู้จัดการออนไลน์ เว็บไซต์กรุงเทพธุรกิจ เว็บไซต์ประชาไท เว็บไซต์แนวหน้า เว็บไซต์ข่าวสด เว็บไซต์เดลินิวส์ เว็บไซต์ไทยโพสต์</p>	<p>แต่งตั้ง-โยกย้ายผู้บริหาร สธ.</p> <p>-เสนอข่าว นพ.สุชุม กาญจนพิมาย ปลัด สธ. ลงนามคำสั่งแต่งตั้งโยกย้าย นพ.สสจ. และผอ.รพ. 66 ตำแหน่ง เป็นคำสั่งโยกย้ายนพ.สสจ. 21 ราย คำสั่งย้ายข้าราชการเป็น ผอ.รพ. 37 ราย และคำสั่งให้ข้าราชการรักษาการ ผอ.รพ. 5 ราย มีผลตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป อาทิ นพ.สุโกช เวชภัณฑเกสัช ผอ.กองตรวจราชการ สป.สธ. เป็น นพ.สสจ. สระแก้ว นพ.รุ่งฤทัย มวลประสิทธิ์พร ผอ.สถาบันพระบรมราชชนก เป็น นพ.สสจ.สระบุรี นพ.ธีรพงศ์ ตุนาค ผอ.รพ.เลย เป็น รักษาการ ผอ.กองบริหารการสาธารณสุข นพ.ชัยพร สุชาติสุนทร นพ.สสจ.นครปฐม เป็นรักษาการ ผอ.กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สป.สธ. นพ.สมชาย ธรรมสารโสภณ ผอ.รพ.กระสัง จ.บุรีรัมย์ เป็น ผอ.สถาบันพระบรมราชชนก นพ.เกรียงศักดิ์ วัชรนุกูลเกียรติ ผอ.รพ.ชุมแพ จ.ขอนแก่น เป็น ผอ.รพ.ขอนแก่น ฯลฯ</p>
<p>ไทยรัฐ มติชน</p>	<p>ปัญหาที่พบบุคลากรสาธารณสุข</p> <p>-เสนอข่าว นพ.เจตน์ ศิรธรานนท์ ประธานคณะกรรมการการสาธารณสุข สนช. เปิดเผยว่า ได้เชิญผู้บริหารสธ. มาร่วมหารือ เพื่อแก้ปัญหาบ้านพบบุคลากรสาธารณสุข เนื่องจากวิชาชีพสาธารณสุขต้องอยู่เวร จึงต้องมีที่พักในรพ. โดยเฉพาะรพ.ห่างไกล และยังพบปัญหาติดขัดเรื่องระเบียบต่างๆ เช่น การขอเช่า บ้านพักพักรักษา และปัญหาการจัดอันดับความสำคัญการใช้บ้าน ซึ่งหน่วยบริการจะเน้นไปที่หอพักผู้ป่วยมากกว่า</p> <p>ด้าน นพ.สุชุม กาญจนพิมาย ปลัด สธ. กล่าวว่า ขณะนี้อยู่ระหว่างจัดทำรายละเอียด เกี่ยวกับการแก้ปัญหาบ้านพักของบุคลากรสาธารณสุข โดยให้ผู้ตรวจราชการสธ.แต่ละเขตฯ สืบค้นเพิ่มเติมและจัดทำงบประมาณรายละเอียดอีกครั้ง รวมถึงรื้อรพ.สต.ด้วย</p> <p>ด้าน พล.อ.ต. นพ.อิทธิพร คณะเจริญ เลขาธิการแพทยสภา กล่าวว่า แพทยสภาได้สำรวจความคิดเห็นผ่านระบบออนไลน์ 300 คน โดยสอบถามเรื่องสภาพที่พักอาศัย พบว่า ร้อยละ 54.1 ไม่พร้อม ต้องซ่อมแซม และร้อยละ 45.9 เข้าอยู่ได้ ส่วนข้อมูลจากกองบริหารการสาธารณสุข พบว่า กลุ่มเจ้าหน้าที่ที่ต้องการขอที่พักอาศัย โดยเฉพาะกลุ่มที่ต้องอยู่เวรในรพ.ตลอด 24 ชั่วโมง ได้แก่ แพทย์ เกสัชกร ฯลฯ โดยรพ.ระดับต่างๆ มีความขาดแคลนมากกว่า 7,000 แห่ง และพบด้วยว่าแพทย์หญิงที่ต้องไปอยู่ต่างจังหวัด ครอบครัวจะให้ความสำคัญเรื่องความปลอดภัยของที่พัก แสงสว่าง พนักงานรักษาความปลอดภัย ถือเป็นโอกาสที่ดีที่ปลัด สธ.จะทำเรื่องนี้เป็นนโยบายหลัก และแพทยสภาขอเสนอเรื่องการผลิตแพทย์ ซึ่งใน 5 ปีข้างหน้าคาดว่าจะมีแพทย์บรรจุในสธ.เพิ่มประมาณ 10,000 คน รวมทั้งการเพิ่มของพยาบาลด้วย จึงต้องวางแผนแบบคู่ขนาน ทั้งอัตรากำลังและบ้านพัก</p>
<p>ไทยโพสต์ ข่าวสด เดลินิวส์ คมชัดลึก</p> <p>มติชน ข่าวสด เดลินิวส์ ไทยรัฐ ไทยโพสต์ บางกอกโพสต์</p>	<p>ร่าง พ.ร.บ.จัดเก็บเงินสมทบฯ</p> <p>-เสนอข่าว พล.อ.ประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรี และหัวหน้าคสช. กล่าวหลังประชุมครม.ว่า กำลังพิจารณาเรื่องที่จะการคลังจะเสนอกรม.ขึ้นภาษีบุหรี่ของละ 2 บาท เพื่อนำรายได้มาสนับสนุนการดูแลสุขภาพประชาชนของกระทรวงสาธารณสุข</p> <p>-เสนอข่าว นพ.ประกิต วาทีสาทกกิจ เลขาธิการมูลนิธิธรรมาภิบาลเพื่อการไม่สูบบุหรี่ กล่าวว่า การยกเว้นร่าง พ.ร.บ.ดังกล่าวเป็นเรื่องที่ดี เพราะการขึ้นภาษีบุหรี่เป็นมาตรการที่ช่วยลดจำนวนนักสูบอย่างมีประสิทธิภาพ การขึ้นภาษีบุหรี่ร้อยละ 10 ทำให้ผู้ใหญ่อลดจำนวนมวนที่สูบลงได้ร้อยละ 4 เด็กลดจำนวนมวนที่สูบลง ร้อยละ 8-10 ซึ่งบุหรี่เป็นสินค้าที่ต้องเก็บภาษีในอัตราร้อยละ 70 ของราคาขาย การขึ้นราคาบุหรี่ในอัตรา 2 บาทต่อซอง จึงถือเป็นเรื่องที่เหมาะสม แต่เงินที่ได้ยังไม่คุ้มกับค่าใช้จ่ายของรัฐที่ต้องดูแลผู้ป่วยที่ได้รับผลกระทบจากบุหรี่และเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ส่วนเรื่องผลกระทบต่อเกษตรกรชาวไร่ยาสูบและเศรษฐกิจ รัฐบาลต้องชั่งน้ำหนักกว่ามีทางเลือกอื่นหรือไม่</p> <p>รายงานข่าวจากแวดวงสาธารณสุข เปิดเผยว่า การจัดทำร่าง พ.ร.บ.ดังกล่าวเป็นเรื่องที่สามารถทำได้ เช่นเดียวกับ พ.ร.บ.กำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2542 ที่ให้องค์กรปกครอง</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
<p>ไทยโพสต์ ผู้จัดการออนไลน์</p> <p>เดลินิวส์ เว็บไซต์แนวหน้า</p> <p>มติชน</p> <p>ไทยรัฐ คอลัมน์ บุคคลในข่าว เดลินิวส์ คอลัมน์ตรีศูล</p>	<p>ส่วนท้องถิ่น รวมทั้งกทม. อาจจัดเก็บภาษีการค้าปลีกยาสูบมวนละ 10 สตางค์ และการนำเงินมาช่วยกองทุนสุขภาพ เป็นเรื่องที่เกิดประโยชน์ แต่สิ่งที่ควรเพิ่มคือภาษียาเส้น ส่วนที่จัดเก็บภาษีบุหรี่ เพราะยังมีกรอบที่ทำได้และไม่ ชับซ้อนเท่าเครื่องดื่มแอลกอฮอล์</p> <p>-เสนอข่าว ภก.สงกรานต์ ภาคโชคดี ผอ.สำนักงานเครือข่ายองค์กรงดเหล้า กล่าวว่า การที่รัฐไม่เก็บภาษีเพิ่มจาก สินค้าบาปอื่น เช่น สุรา เบียร์ และยาเส้น ทำให้เกิดข้อสงสัยและวิพากษ์วิจารณ์เป็นวงกว้าง ทั้งที่แอลกอฮอล์สร้าง ปัญหาให้สังคมมากกว่าบุหรี่ ล่าสุด องค์การอนามัยโลกได้ออกมาตรการ SAFER เพื่อให้ทุกประเทศแก้ปัญหาจาก เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ซึ่ง 1 ใน 5 มาตรการ คือ การขึ้นภาษี หากรัฐบาลอยากเพิ่มงบประมาณเพื่อการรักษาโรคของ ประชาชนก็ไม่ควรละเว้นการเก็บภาษีเพิ่มจากแอลกอฮอล์</p> <p>นายคำรณ ชูเดชา ผู้ประสานงานเครือข่ายเฝ้าระวังธุรกิจสุรา กล่าวว่า การจัดเก็บภาษีเพิ่มจากบุหรี่ของเพียงอย่างเดียว ทำให้ข้อสงสัยว่ารัฐบาลเกรงใจนายทุนน้ำเมาใกล้ความจริงมากขึ้น</p> <p>-เสนอข่าว นพ.พินิจ ธีรวิสุทธิ คณะกรรมการหลักประกัน และที่ปรึกษากรมการสาธารณสุขแห่งสภานิติบัญญัติ แห่งชาติ กล่าวว่า ไม่เห็นด้วยกับพ.ร.บ.ดังกล่าว เพราะเคยขอเงินงบประมาณไป 3,000 ล้านบาท แต่รัฐตัดเหลือ 2,700-2,800 ล้านบาท ทำให้งบประมาณต่อหัวของประชากรไม่พอตั้งแต่ต้น ส่วนการเก็บเงินภาษี รัฐบาลต้องทำให้ เสมอภาคกัน คือเก็บจากภาษีบาปทั้งหมด นอกจากนี้ รายละเอียดแต่ละมาตราทำให้มีความสับสน อีกทั้งบุหรี่ยังมี ราคาแพงอยู่แล้ว อาจกระทบเกษตรกรที่ปลูกยาสูบ</p> <p>-เสนอข่าว นายพชร อนันตศิลป์ อธิบดีกรมสรรพสามิต กล่าวว่า ไม่ทราบว่าจะทำไมจึงกำหนดแค่งานสูบ และสงสัยว่า ทำไมต้องเป็น 2 บาทต่อซอง ซึ่งการเก็บ 2 บาท ทำให้บุหรี่ยาสูบ 60 บาท ได้รับผลกระทบต้องเสียภาษีแพงขึ้น</p> <p>แหล่งข่าวจากก.การคลัง ระบุว่า จากการหารือร่วมกันระหว่างก.การคลัง และสธ. เห็นควรให้เก็บเฉพาะบุหรี่ เนื่องจากต้องการให้กฎหมายนี้ผ่านโดยเร็ว</p> <p>ด้าน นพ.หทัย ชิตานนท์ ประธานสถาบันส่งเสริมสุขภาพไทย กล่าวเห็นด้วยเพราะขณะนี้ รัฐบาลเริ่มแบกรับภาระ ค่าใช้จ่ายในการดูแลสุขภาพประชาชนไม่ไหว แต่เป็นหน้าที่ของรัฐที่จะต้องดูแลประชาชน และประชาชนได้ประโยชน์ ที่ สำคัญแนวทางนี้ไม่ทำให้ผู้ประกอบการ โดยเฉพาะโรงงานยาสูบถึงกับขาดทุนแน่นอน</p> <p>บทความ</p> <p>-กล่าวว่า สนับสนุนร่างกฎหมายเก็บเงินสมทบจากบุหรี่เข้ากองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพราะบุหรี่ทำลาย สุขภาพของประชาชนคิดเป็นมูลค่าปีละมหาศาล</p> <p>-กล่าวว่า ไม่เห็นด้วยกับพ.ร.บ.จัดเก็บเงินสมทบฯ เพราะคลังตอบคำถามไม่ได้ว่าทำไมเจาะจงเฉพาะยาสูบ ที่ผ่าน มามักขึ้นภาษีบาปทั้งหมด แต่ครั้งนี้กลับยกเว้นเบียร์, สุรา, ยาเส้น ไม่รู้เกรงใจใครหรือเลือกที่รักมักที่ชัง</p>
<p>เว็บไซต์ thaigov.go.th acnews.net</p>	<p>ติดตามการก่อสร้างอาคาร รพ.อุทัยฯ</p> <p>-เสนอข่าว นพ.สุขุม กาญจนพิมาย ปลัด สธ. พร้อมด้วย นพ.พิศิษฐ์ ศรีประเสริฐ รก.รองปลัด สธ. และคณะ ผู้บริหาร ติดตามความก้าวหน้าการก่อสร้างอาคารผู้ป่วยนอกอุบัติเหตุ 9 ชั้น รพ.อุทัยธานี ซึ่งเป็นโครงการในพระราช กระแสรับสั่งของ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เพื่อเตรียมพร้อมเป็นรพ.ต้นแบบในการดูแล ผู้สูงอายุแบบบูรณาการ เป็นศูนย์เชี่ยวชาญด้านการดูแลผู้สูงอายุ โดยการก่อสร้างคืบหน้าไปแล้วกว่าร้อยละ 25 ชั้นที่ 1 เป็นหน่วยอุบัติเหตุฉุกเฉิน ห้องบัตรและห้องจ่ายยาผู้ป่วยนอก ชั้น 2 เป็นห้องตรวจอายุรกรรมและคลินิกผู้สูงอายุ ชั้น 3 เป็นห้องตรวจคัดกรองกรรมและสูตินรีเวชกรรม ชั้น 4 เป็นห้องทันตกรรม และทันตกรรมเฉพาะทาง ชั้น 5 ห้อง ตรวจจักษุวิทยาและ โสต ศอ นาสิก ชั้น 6 เป็นหน่วยไตเทียม และชั้น 7-8 เป็นหน่วยงานสนับสนุนบริการ ชั้น 9 เป็น ห้องทรงงาน สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี คาดว่าจะแล้วเสร็จเดือนธ.ค. 2562 และเปิด ให้บริการได้ประมาณกลางปี 2563</p>
<p>เว็บไซต์ข่าวสด มติชนออนไลน์</p>	<p>ปัญหาระบบสุขภาพไทย</p> <p>-เสนอข่าว ศ.นพ.ธีระวัฒน์ เหมะจุธา หัวหน้าศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพโรคอุบัติใหม่ รพ.จุฬาลงกรณ์ โพสต์ผ่าน เฟซบุ๊กส่วนตัวว่า รัฐบาล สธ. และประชาชนต้องยอมรับความจริงเกี่ยวกับระบบสาธารณสุขที่เกือบล่มสลายแล้ว โดย อ้างอิงข้อมูลจากลูกศิษย์แพทย์รายหนึ่งที่ทำงานในรพ.แห่งหนึ่งในภาคอีสาน ระบุว่า ดูแลผู้ป่วยชายซึ่งผู้ป่วยได้ 28 คน แต่ต้องรับผู้ป่วย 70-80 คน เฉพาะแผนกอายุรกรรมชาย ซึ่งประกอบด้วย วอร์ดสามัญ 3 วอร์ด 2 ICU (ICU ละ 10 เตียง) 1 RCU (16 เตียง) ทีมที่ดูแล ประกอบด้วย Staff 1 คน R3 1 คน R1 2 คน Intern 2 คน Extern</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	2 คน นศพ. 2 คน เวิร์บาย admit 42 ราย ผู้ป่วยที่ต้องใส่เครื่องช่วยหายใจซึ่งต้องอยู่ในไอซียู แต่ต้องนอนอยู่นอกไอซียูประมาณ 16-20 คนต่อออร์ด
<p>ไทยรัฐ โพสต์ทูเดย์ มติชน กรุงเทพธุรกิจ ไทย โพสต์ คมชัดลึก M2F (ภาพข่าว)</p>	<p>เครือข่ายเภสัชกรลูกจ้างชั่วคราว</p> <p>-เสนอข่าว ที่ศูนย์บริการประชาชน กลุ่มเครือข่ายเภสัชกรลูกจ้างแห่งประเทศไทย นำโดย นางปิยะภากร ผลภิญโญ ยื่นหนังสือถึงนายกฯ ขอให้พิจารณาอนุมัติตำแหน่งข้าราชการสำหรับเภสัชกรลูกจ้างชั่วคราว ระบุว่า ในปี 2573 จำนวนผู้สูงอายุในประเทศจะเพิ่มขึ้นเป็น 1 ใน 4 ของประชากร ส่งผลให้การบริการด้านสุขภาพของเภสัชกรไม่เพียงพอ โดยรพ.รัฐมีอัตราเภสัชกร 1.3 คนต่อประชากร 10,000 คน ขณะที่ตามเกณฑ์ต้องการ 3.7 คน จึงขอให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องจัดสรรตำแหน่งข้าราชการให้กับเภสัชกรพนักงานราชการ พกส. และลูกจ้างชั่วคราว ที่รอบรรจุและขอให้สธ.บริหารจัดการตำแหน่งว่างที่ไม่ใช่อัตราตั้งใหม่ให้กับทุกตำแหน่ง</p>
<p>ไทยรัฐ โพสต์ทูเดย์ ผู้จัดการรายวัน ไทยโพสต์ เดลินิวส์ ผู้จัดการออนไลน์</p>	<p>บุหรีไฟฟ้า</p> <p>-เสนอข่าว ก.พาณิชย์ได้รับการร้องเรียนจากภาครัฐและเอกชนกรณีการออกประกาศกำหนดให้บารากูและบารากูไฟฟ้าหรือบุหรีไฟฟ้าเป็นสินค้าต้องห้ามนำเข้าในราชอาณาจักร เพราะมีปัญหาในทางปฏิบัติ ซึ่งเร็ว ๆ นี้ ก.พาณิชย์จะนัดประชุมร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ซึ่งข้อเสนอเบื้องต้นมีหลายทางเลือก เช่น ยกเลิกประกาศกระทรวงพาณิชย์ที่ห้ามนำเข้าบุหรีไฟฟ้า และเปิดให้นำเข้าได้ตามปกติ แต่สธ.ต้องมีข้อสรุปว่าบุหรีไฟฟ้าเป็นอันตรายต่อสุขภาพหรือไม่ และหากอนุญาตให้นำเข้าจะมีมาตรการดูแลเพิ่มเติมอย่างไร</p> <p>-เสนอข่าว พญ.เริงฤดี ปธานวนิช รองผู้จัดการศูนย์วิจัยและจัดการความรู้เพื่อการควบคุมยาสูบ กล่าวว่า อัตราการสูบบุหรีไฟฟ้าเพิ่มสูงขึ้นทั้งในไทยและต่างประเทศ โดยไทยพบกลุ่มวัยรุ่นในเขตเมืองมีอัตราสูบเพิ่มสูงขึ้น โดยผลสำรวจพฤติกรรมบริโภคบุหรีไฟฟ้าของเยาวชนในไทย พ.ศ. 2560 ในกลุ่มนักเรียนมัธยมปลาย เขตกรุงเทพฯ 945 คน พบว่า 30.5% สูบบุหรีไฟฟ้า จากความเชื่อผิด 4 ข้อ คือ 1.มีกลิ่นหอม 2.ปลอดภัย 3.ทันสมัย และ 4.ทำให้ไม่เสพติด ส่วนกลุ่มนักศึกษามหาวิทยาลัย 1,155 คน พบ 61% สูบบุหรีไฟฟ้า ส่วนงานวิจัยของคณะแพทยศาสตร์แห่งมหาวิทยาลัยเยล สหรัฐอเมริกา ศึกษากลุ่มตัวอย่างนักเรียนมัธยม 808 คน เพื่อเก็บข้อมูลพฤติกรรมบริโภคยาสูบ ต่อเนื่อง 3 ปี พบว่าการสูบบุหรีไฟฟ้าในกลุ่มวัยรุ่นนำไปสู่การสูบบุหรีธรรมดามากขึ้นอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ โดยมีผลการศึกษาล่าสุดที่ผ่านมามีพบว่า บุหรีไฟฟ้าไม่ใช่เครื่องมือช่วยเลิกสูบบุหรีของกลุ่มวัยรุ่น อีกทั้งยังพบว่า อัตราสูบบุหรี ปริมาณ และความถี่ในการสูบของกลุ่มวัยรุ่นสูงขึ้นในแต่ละปีที่ทำการศึกษา และ Dr.Jonathan D. Klein คณะแพทยศาสตร์ ม.ฮิลลินอยด์ ประกาศเตือนโทษของบุหรีไฟฟ้า เพราะพบว่าสารพิษจากบุหรีไฟฟ้าทำลายการเจริญของปอด ระบบภูมิคุ้มกัน ระบบไหลเวียนเลือด โรคหัวใจ และโรคติดเชื้อ มีสารนิโคตินที่เสพติด ทำให้ผู้เสพต้องเพิ่มปริมาณการสูบบ่อยขึ้น</p>
<p>แนวหน้า คอลัมน์ เส้นใต้บรรทัด</p>	<p>ปลดล็อกกัญชา</p> <p>-เสนอบทความ โดย จิตรกร บุษบา กล่าวถึงการปลดล็อกกัญชาและกระท่อม ต้องทำความเข้าใจกับสังคมไทยและผู้มีอำนาจอย่างเร่งด่วน ว่า 1.ไม่ได้เรียกร้องให้มีการปลูก จำหน่ายและใช้อย่างเสรี แต่อนุญาตให้ใช้เฉพาะในทางการแพทย์เท่านั้น 2.มีงานวิจัยทั่วโลกและของไทยที่กล่าวถึงประโยชน์ทางการแพทย์ของกัญชาและกระท่อมจำนวนมาก 3.นับจากที่ประเทศไทยมีพ.ร.บ.ยาเสพติดให้โทษ พ.ศ.2522 ดำรับยาภูมิปัญญาพื้นบ้านเหล่านี้แทบจะสูญไปจากประเทศ 4.มีความจำเป็นเร่งด่วน เพราะการจดสิทธิบัตรของชาติอื่นๆ 5.ภญ.นิตดา เกียรติยิ่งอังคัล ผู้จัดการภย. ระบุว่าการศึกษาเพื่อปลดล็อก สมุนไพร 2 ชนิดออกจากบัญชียาเสพติดไม่คืบหน้า ทั้งที่มีงานวิจัยต่างประเทศรองรับและต้องการแก้ปลดล็อกเพื่อประโยชน์ทางการศึกษาวิจัยและทางการแพทย์เท่านั้น 6.ภญ.สำลี ใจดี ประธานมูลนิธิสาธารณสุขกับการพัฒนา กล่าวว่า กัญชาปลูกได้ดีในพื้นที่อีสาน ขณะที่กระท่อมปลูกได้ดีในภาคใต้ ซึ่งประโยชน์ของกัญชาและกระท่อมไม่แตกต่างกัน 7.ไพศาล ลัมสิต นักวิชาการประจำศูนย์กฎหมายสุขภาพและจริยศาสตร์ คณะนิติศาสตร์ มธ. มองว่ากัญชาและกระท่อมไม่ควรใช้มาตรการจัดการในระดับเดียวกับยาเสพติดให้โทษอื่นๆ ทั่วไป แต่ควรมีกฎหมายแยกออกมาเป็นการเฉพาะ</p> <p>8.พล.ต.ท.สมหมาย กองวิสัยสุข ผบช.ปส. ขอให้คนไทยยอมรับเรื่องนำกัญชาไปใช้รักษามะเร็งและโรคอื่นในคน ไม่ใช่ให้ต่างประเทศนำไปวิจัยและใช้ในการรักษา ขณะที่คนไทยนำไปเผาทั้ง 9.นพ.เจตน์ ศิรธรานนท์ โฆษก วิป สนช. ระบุว่ารัฐบาลสามารถใช้มาตรา 44 ปลดล็อกได้ เพื่อประโยชน์ของคนไทยและผู้ป่วยอีกจำนวนมาก</p> <p>ขณะนี้อยู่ในขั้นตอนการรับฟังความคิดเห็น ซึ่งบุคคล 2 คนที่จะทำเรื่องนี้ไม่ซ้ำจนเกินการ คือ พล.อ.อ.ประจันต์จันตอง และพล.อ.ประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรี</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
มติชน	<p>การดำเนินงานของ สวรส.</p> <p>-เสนอบทความ นพ.นพพร ชื่นกลิ่น ผอ.สวรส. กล่าวว่า ในอนาคต สวรส.จะต้องเป็นที่พึ่งทางองค์ความรู้ให้กับประชาชน คือ การให้ความรู้ด้านสุขภาพ ตอบโต้ประเด็นที่ไม่จริง หรือเป็นแหล่งข้อมูลข่าวสารจากโซเชียลมีเดีย โดยจะร่วมกับผู้รู้เพื่อให้ข้อมูลข่าวสารที่ถูกต้อง รวมทั้งเป็นที่พึ่งทางองค์ความรู้ให้กับนักวิจัยการแพทย์สาธารณสุข ระบบสุขภาพ องค์การต่างๆ ซึ่งมีโครงการนำร่อง เช่น บิ๊กดาต้า ทำการศึกษาให้สธ. ระบบสุขภาพไทยนำบิ๊กดาต้ามาใช้ประโยชน์เพื่อประชาชน โดยจะทำต้นแบบบิ๊กดาต้าในเชิงโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง สำหรับแผนงานใน 1 ปี ที่จะเกิดขึ้นคือ ระบบเคสรีจิสเทอรีของประเทศ ซึ่ง 3 กองทุนมีระบบที่แตกต่างกันและมีหน่วยงานรับผิดชอบซ้ำซ้อน ซึ่งต้องนำมารวมและให้เป็นองค์กรอิสระ อาจเป็นองค์กรใหม่ที่ต้องไม่มีอำนาจในการกำหนดนโยบาย ซึ่งจะส่งผลต่อความยั่งยืน</p>
สยามรัฐ	<p>โรคหูดน้ำหนวก</p> <p>-เสนอข่าว นพ.สมศักดิ์ อรรฆศิลป์ อธิบดีกรมการแพทย์เปิดเผยว่า โรคหูดน้ำหนวกในเด็กเป็นเรื่องที่ผู้ปกครองไม่ควรละเลย แบ่งได้ 3 ชนิด คือ หูดน้ำหนวกชนิดเฉียบพลันชนิดใส และชนิดเรื้อรัง โดยชนิดเฉียบพลัน พบบ่อยในเด็กเล็กหลังจากเป็นหวัดหรือเป็นโรคที่เกี่ยวข้องกับทางเดินหายใจ มักมีอาการค่อนข้างรุนแรง เด็กจะปวดหูมากและเป็นไข้ ต่อมาอาจมีแก้วหูทะลุและมีน้ำหนวกไหล ควรรีบพาไปพบแพทย์เพื่อการรักษาที่ถูกต้อง</p> <p>ด้าน นพ.สมเกียรติ ลลิตวงศา ผอ.สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี กล่าวว่าโรคหูดน้ำหนวกสามารถรักษาให้หายขาดได้ โดยพ่อแม่ควรดูแลสุขอนามัยของลูกอย่างถูกวิธี ปฏิบัติตามคำแนะนำแพทย์อย่างเคร่งครัด ให้อาหารที่มีประโยชน์ ออกกำลังกาย พักผ่อนอย่างเพียงพอ</p>
มติชน เดลินิวส์ สยามรัฐ สวท. สำนักข่าวไทย	<p>โรคตาจากการติดหน้าจอ</p> <p>-เสนอข่าว นพ.ปานเนตร ปางพุฒิพงศ์ รองอธิบดีกรมการแพทย์ ให้ข้อมูลว่า ปัจจุบันมีกลุ่มผู้ป่วยโรคตาที่มีสาเหตุมาจากการอยู่หน้าจอมากเกินไปเพิ่มมากขึ้น โดยจะมีอาการแสบตา ตาแห้ง ปวดตา อาการจะเกิดขึ้นชั่วคราวเมื่อพักตาอาจช่วยบรรเทาอาการ แต่หากปล่อยทิ้งไว้อาจเกิดผลตามมา เช่น กระจุกตาอักเสบ กล้ามเนื้อตาล้า</p> <p>พญ.สายจินต์ อีสี่ประดิษฐ์ ผู้อำนวยการ รพ.เมตตาประชารักษ์ ให้ข้อมูลว่า ปี 2560 มีผู้ป่วยโรคตาที่เข้ารับการรักษารวม 3,844 ราย แม้จะไม่ก่อให้เกิดอันตรายต่อตาอย่างเฉียบพลัน แต่ทำให้เกิดความไม่สบายตา ระคายเคือง และเป็นปัญหาการบกวนการใช้สายตาดูจอ สามารถถนอมดวงตาได้ด้วยวิธีกะพริบตาให้บ่อย หากมีอาการตาแห้งควรใช้น้ำตาเทียม พักสายตาเป็นระยะทุก 20-30 นาที พักการทำงานทุก 1-2 ชม. ประมาณ 5-15 นาที ใช้แผ่นกรองแสงจากหน้าจอ หรือใส่แว่นกรองแสง ปรับแสงหน้าจอให้พอเหมาะสม และไม่ควรทำงานในที่มืดจัด กินอาหารที่ช่วยบำรุงสายตา</p>
สยามรัฐ	<p>รณรงค์ป้องกันยุงลาย-ใช้ถุงผ้า</p> <p>-เสนอข่าว นพ.จตุชัย มณีรัตน์ นพ.สสจ.แม่ฮ่องสอน พร้อมด้วย นายกำพล จิตเชื้อ รองผอ.รพ.ศรีสังวาล และนายสุรพล วนาภรณ์ สสอ.เมืองแม่ฮ่องสอน นำจิตอาสาเจ้าหน้าที่ ร่วมกับแพทย์ พยาบาล รพ.ศรีสังวาลย์ ออกรณรงค์ป้องกันโรคไข้เลือดออก พร้อมกับแจกยาทาป้องกันยุง และทรายอะเบต ในตลาดสดเทศบาลเมืองแม่ฮ่องสอน และนำถุงผ้ามาแจกประชาชน ตามโครงการชวนใช้ถุงผ้า ใส่ยากับบ้าน ตามนโยบายของปลัด สธ.</p>
เดลินิวส์	<p>ระวังสุนัขกัดเด็ก</p> <p>-เสนอข่าว นสพ.พรพิทักษ์ พันธุ์หล้า ผอ.กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค กล่าวถึงกรณีสุนัขทำร้ายเด็กว่า สุนัขยังมีสัญชาตญาณสัตว์ป่าที่ชอบไล่ล่าและทำร้ายเหยื่อที่อ่อนแอกว่า ดังนั้นผู้ปกครองควรให้คำแนะนำลูกหลานให้หลีกเลี่ยงการเข้าใกล้สุนัขที่รวมตัวกันเป็นฝูง อย่าจ้องตา อย่าหันหลัง วิ่งหนี แต่ให้เดินเลี่ยงในลักษณะตั้งฉาก</p>
แนวหน้า มติชนออนไลน์	<p>โรคระบาดในเด็ก</p> <p>-เสนอข่าว นพ.ประภาส วีระพล นพ.สสจ.อำนาจเจริญ กล่าวว่า ช่วงปลายฝนต้นหนาว สภาพอากาศเปลี่ยนแปลง ทำให้เป็นโรคไข้หวัดได้ โดยเฉพาะผู้สูงอายุและเด็กเล็ก นอกจากนี้ ควรระมัดระวัง โรคมือ เท้า ปาก ซึ่งมักจะพบการระบาดตามโรงเรียนอนุบาล หากพบมีเด็กติดโรคมือเท้า ปาก ให้หยุดเรียนทันที เพื่อป้องกันการระบาด และทำความสะอาด ส่วนโรคไข้เลือดออกมีผู้ป่วยเข้ารับการรักษาไม่มาก โดยมีผู้ป่วยทั้ง 7 อำเภอรวม 11 ราย ไม่มีผู้เสียชีวิต</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
<p>เว็บไซต์ข่าวสด เว็บไซต์ไทยรัฐ เว็บไซต์ workpointnews.com</p>	<p>ชาวบ้านภูงั้งเสียชีวิต 5 ศพ</p> <p>-เสนอข่าว จากกรณีการเสียชีวิตผิดปกติพร้อมกัน 5 ราย ของชาวบ้านภูงั้ง ต.ดงมูล อ.หนองกุงศรี จ.กาฬสินธุ์ ซึ่งเชื่อว่าเป็นฝีมือของผีปอบ เมื่อช่วงวันที่ 10 - 29 ก.ย. ที่ผ่านมา</p> <p>นพ.พรพัฒน์ ภูนาภรณ์ ผอ.รพ.หนองกุงศรี พร้อมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านระบาดวิทยาภาคสนาม และทีมสอบสวนโรคเคลื่อนที่เร็ว ได้เข้าสอบสวนสาเหตุการตายของชาวบ้านภูงั้งทั้ง 5 ราย พบว่า เป็นเหตุผิดปกติที่ไม่พบพร้อมกันบ่อย มีสาเหตุจากโรค NCD ทั้งนี้ แพทย์ พยาบาลผู้เชี่ยวชาญทางสุขภาพจิต และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ได้เข้าให้ข้อมูล ประเมินความเครียด รวมทั้งให้คำแนะนำในการดูแลสุขภาพแก่ชาวบ้านแล้ว</p>
<p>ข่าวสด</p>	<p>สุขภาพพระสงฆ์</p> <p>-เสนอข่าว นพ.สมศักดิ์ อรรฆศิลป์ อธิบดีกรมการแพทย์ เปิดเผยว่า ข้อมูลผู้ป่วยนอก รพ.สงฆ์ ปี 2558-2560 พบพระสงฆ์อาพาธเข้ามารับการรักษาด้วยโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคไขมันในเลือดสูง และโรคอ้วน มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น เนื่องจากพุทธศาสนิกชนส่วนใหญ่มีกตภัตกับอาหารสำเร็จรูป มีรสหวาน มัน เค็ม หรือมี ไขมันมากเกินไป ทำให้เกิดภาวะอ้วน น้ำหนักเกิน และเป็นจุดเริ่มต้นของโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคไขมันในเลือดสูง และภาวะแทรกซ้อนทางด้านโรคหลอดเลือด ได้แก่ โรคหลอดเลือดหัวใจ หลอดเลือดสมอง โรคไต รพ.สงฆ์ ได้ถวายเป็นความรู้แก่พระสงฆ์ สามเณรที่มีภาวะโภชนาการเกินและมีปัญหาโรคเรื้อรังเป็นระยะ เพื่อให้รู้วิธีการดูแลสุขภาพ ป้องกันการเกิดโรคแทรกซ้อน และมีคุณภาพชีวิตที่ดี</p>
<p>ข่าวสด</p>	<p>แนะตรวจระบบไฟฟ้าช่วงน้ำท่วม</p> <p>-เสนอข่าว นพ.ประภาส จิตตาศิรินุวัตร รองอธิบดีกรม สบส. กล่าวว่า ช่วงฝนตกน้ำท่วม ขอให้ประชาชนตรวจสอบระบบไฟฟ้าในที่พัก ย้ายปลั๊กไฟไปในจุดที่น้ำท่วมไม่ถึง และเมื่อเกิดเหตุ น้ำท่วม ต้องตัดไฟบริเวณชั้นล่างที่ถูกน้ำท่วมทันที จากนั้นจึงขนย้ายเครื่องใช้ไฟฟ้าขึ้นที่สูงให้พ้นจากน้ำ และเมื่อน้ำลดแล้ว ห้ามเปิดระบบควบคุมไฟฟ้า หรือสะพานไฟที่เชื่อมต่อกับปลั๊กไฟที่ถูกน้ำท่วมโดยทันที เพราะปลั๊กไฟจะชื้นหรือยังชุ่มน้ำ อาจเกิดไฟดูดได้ ควรให้ช่างไฟฟ้ามาตรวจสอบก่อนใช้งาน ในกรณีพบผู้ถูกไฟฟ้าดูด ให้ตัดไฟฟ้าในจุดเกิดเหตุก่อน ควรป้องกันตนเองด้วยการสวมถุงมือ/รองเท้ายางที่ทนไฟที่ทนไฟเป็นยาง ก่อนเคลื่อนย้ายผู้ประสบภัยไปยังที่ปลอดภัย และติดต่อสายด่วน 1669 เพื่อส่งผู้ประสบภัยไปยังสถานพยาบาลที่ใกล้ที่สุด</p>
<p>ไทยรัฐ คอลัมน์ ข่าว รอบราชอาณาจักร</p>	<p>โรคหัด</p> <p>-เสนอข่าว นพ.สงกรานต์ ไหมชุม นพ.สสจ.ยะลา เผยว่า ขณะนี้มีการระบาดของโรคหัด พบผู้ป่วยแล้ว 156 ราย อ.ยะหา มีผู้ป่วยสูงสุด 62 ราย อ.กาบัง 25 ราย อ.เมืองยะลา 23 ราย อ.บันนังสตา 18 ราย อ.กรงปินัง 10 ราย อ.รามันและธารโต 8 ราย และ อ.เบตง 2 ราย ทั้งนี้ โรคหัดเกิดจากเชื้อไวรัส ติดต่อกันโดยการสัมผัสอย่างใกล้ชิด เชื้อจะอยู่ในละอองเสมหะ น้ำมูก น้ำลาย และเข้าสู่ร่างกายทางการหายใจ เมื่อป่วยแล้วอาจเกิดโรคแทรกซ้อนอาจทำให้เสียชีวิตได้ สอบถามเพิ่มเติมได้ที่สายด่วนกรมควบคุมโรค 1422</p>
<p>เดลินิวส์</p>	<p>อหิวาต์ระบาดในเยเมน</p> <p>-เสนอข่าว องค์กรพิทักษ์สิทธิเด็ก SAVE THE CHILDREN รายงานสถิติผู้ติดเชื้ออหิวาต์โรคในเมืองไฮโดดาห์ เมืองท่าสำคัญทางตะวันตกของเยเมน ในรอบ 3 เดือนที่ผ่านมา เพิ่มมากขึ้นถึง 170% จาก 497 คน เมื่อเดือนมิ.ย. เป็น 1,342 คน ขณะที่องค์การอนามัยโลกระบุว่า การระบาดของอหิวาต์โรคในเยเมนครั้งนี้เป็นครั้งที่ 3 แล้วนับตั้งแต่ต้นปี</p>



fanmoph



pr_moph



healthmoph



moph channel



clubhealthch