



สรุปข่าว สธ. ประจำวันที่ 6 พฤศจิกายน 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 สำนักข่าวไทย Line today</p> <p>มติชน ผู้จัดการออนไลน์ Line today</p>	<p><b>ภาระงานแพทย์-พยาบาล</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร รมว.สธ.กล่าวถึงกรณี การแก้ไขปัญหาการทำงานของแพทย์ พยาบาลเกินความเหมาะสมว่า เรื่องนี้เป็นปัญหาเรื้อรังมานาน ซึ่งได้มอบหมายให้ ปลัด สธ.เรียกประชุมหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ทั้งแพทย์ พยาบาล เข้ามาร่วมกันแก้ไข การทำงานของแพทย์พยาบาล เกี่ยวกับชีวิตคน เป็นเรื่องที่มีความยืดหยุ่น ไม่สามารถ กำหนดเวลาตายตัวได้ เชื่อว่าผู้ที่สมัครใจมาทำงานด้านนี้ มีความเข้าใจดี  อย่างไรก็ตาม การเกิดอุบัติเหตุจากการทำงาน ทางสธ. มีความห่วงใยและรับจะนำมาดูแลและให้การช่วยเหลือ ไม่ใช่แค่รอมาตรา 41 ของ พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพ เพียงอย่างเดียว</p> <p>ด้าน นพ.ไพศาล ดั่นคุ้ม รองปลัด สธ. กล่าวว่า กำลังดำเนินการประสานกับสภาวิชาชีพต่างๆ รวมทั้งสมาคม ชมรมที่ เกี่ยวข้อง เพื่อเรียกประชุมและกำหนดการทำงานเพื่อหาทางแก้ปัญหาให้แก่ทุกวิชาชีพ คาดว่าจะเรียกประชุมนัดแรกได้ ภายใน 1-2 สัปดาห์ เรื่องนี้กระทรวงแก้ปัญหาแน่นอน ไม่ต้องกังวล ไม่ว่าจะเป็นเรื่องภาระงานหนัก หรือการกระจาย บุคลากร รวมทั้งเรื่องระบบส่งต่อ หากมีการเสนอในที่ประชุม ก็จะมีการพูดคุยถึงเรื่องนี้ด้วยแน่นอน</p> <p>ด้าน น.ส.กฤษดา แสงดี ผู้แทนนายกสภาการพยาบาล กล่าวว่า การทำงานของพยาบาลทุกวันนี้พบเกิน 40 ชั่วโมง ต่อสัปดาห์มาตลอด มีทั้งความสมัครใจของพยาบาลเอง และบังคับสมัครใจแบบให้โอที แต่ส่วนใหญ่เป็นแบบบังคับ สมัครใจ การทำงานที่เหมาะสมต้องเป็นเช้า 8 ชั่วโมง และบ่าย 8 ชั่วโมง โดยมี 1 ชั่วโมงพัก แต่ความเป็นจริงบางคน คงกะเข้าบ่ายมากถึง 16 ชั่วโมง ทั้งที่งานวิจัยพบว่าต้องทำงานต่อเนื่องไม่ควรเกิน 12 ชั่วโมง ขณะนี้รื้อทางปลัด สธ. เรียกเข้าหารือเรื่องนี้ สภาการพยาบาล เตรียมเสนอ ดังนี้ 1..ควรมีการกระจายอัตรากำลังในสัดส่วนที่เหมาะสม 2.. ภาระงานบางอย่างไม่จำเป็น ไม่ควรให้ทำ เช่น การปูเตียง เช็ดตัว สามารถให้ผู้ช่วยพยาบาลทำได้ และงานเอกสารก็ ควรให้ธุรการทำ เพื่อให้การทำงานไม่เป็นภาระงานจนเกินไป สิ่งสำคัญ พยาบาลไม่ควรทำงานแบบคงเวรติดต่อกัน เกิน 3 วันต่อสัปดาห์</p> <p>ด้าน น.ส.ประภัสสร พงศ์พันธุ์พิศาล กรรมการ และผู้ช่วยเลขาธิการสภาการพยาบาล กล่าวว่า ขณะนี้สภาการ พยาบาลอยู่ระหว่างรอกการหารือร่วมกับ นพ.สุชัม ถึงการกำหนดชั่วโมงภาระงานของพยาบาล ทางสภาการพยาบาลได้ เตรียมข้อมูลไว้หมดแล้ว สิ่งที่จะเสนอมีอยู่ 3 ประเด็น คือ 1..เรื่องของชั่วโมงการทำงาน 2.เรื่องของความปลอดภัย และ3.เรื่องสวัสดิการค่าตอบแทนและความก้าวหน้าต่างๆ ทั้งหมด ต้องเป็นแพคเกจเดียวกัน</p> <p>-เสนอข่าว นพ.โมลี วนิชสุวรรณ ผอ.รพ.สมุทรสาคร และประธานชมรม รพศ.รพท. กล่าวว่า ในวันที่ 7 พฤศจิกายน นี้ ทางชมรมจะประชุมหารือกัน เกี่ยวกับประเด็นดังกล่าว เนื่องจากภาระงานของบุคลากรทางการแพทย์เป็นปัญหามา นาน ต้องเห็นใจสธ. เพราะเป็น เหมือนบ่อ อย่างคนไข้มาก็ต้องรับหมด การจะหาทางออกเพื่อลดภาระงานแพทย์ ก็ ต้องไม่กระทบการให้บริการตรงนี้ ในวันที่ 7 พฤศจิกายน จะหารือถึงทางออก ทั้งการกระจายแพทย์ให้เหมาะสม การ พัฒนาระบบส่งต่อคนไข้ เจ้าหน้าที่ปลอดภัย คงต้องมาหารือว่ายังมีจุดต้องพัฒนาอย่างไรต่อไป</p>
<p>เนชั่นทีวี เว็บไซต์คมชัดลึก</p>	<p><b>กัญชาทางการแพทย์</b></p> <p>-เสนอข่าว พล.อ.ประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรี กล่าวว่า เรื่องกัญชานั้น ตนกำลังให้ดำเนินการปลดล็อกใน 3- 4 อย่างที่ทำได้ในระยะแรก แต่ไม่เอา บอกว่าไม่ได้ปลดล็อกจริงๆมันต้องมากกว่านี้ มันต้องเป็นแบบแคนาดาใช้ สันหนากาได้ ทำไมไม่ไปที่ละชั้น แล้วจะควบคุมได้อย่างไร นี่คือนโยบายของยาเสพติด</p>
<p>ไทยโพสต์ เว็บไซต์ไทยรัฐ มติชนออนไลน์</p>	<p><b>ขยายพื้นที่ห้ามสูบบุหรี่</b></p> <p>-เสนอข่าว กระทรวงสาธารณสุข ออกประกาศเขตปลอดบุหรี่ในสถานที่สาธารณะเผยแพร่ในราชกิจจานุเบกษา ให้ เวลาอีก 90 วันก่อนใช้บังคับ ตั้งแต่สถานพยาบาล สถานศึกษา รวมไปถึงตู้เอทีเอ็ม ลานจอดรถ ร้านคาราโอเกะ สถาน บริการ ส้วมสาธารณะ แต่ให้สถาบันอุดมศึกษา สถานที่ราชการ และรัฐวิสาหกิจจัดที่สูบบุหรี่ได้</p>
<p>ไทยโพสต์</p>	<p><b>ห้ามขายบุหรี่ในเรือนจำ</b></p> <p>-เสนอข่าว พ.ต.อ.ณรัชต์ เศวตนันทน์ อธิบดีกรมราชทัณฑ์ เปิดเผยว่า กรมราชทัณฑ์ ร่วมกับ สธ.หาแนวทางและวาง</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
<p>กรุงเทพธุรกิจ เดลินิวส์ ไทยรัฐ เว็บไซต์คมชัดลึก เว็บไซต์แนวหน้า เนชั่นทีวี</p>	<p>มาตรการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบในเรือนจำ ป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากพิษภัยของผลิตภัณฑ์ยาสูบ โดยขณะนี้ประกาศให้เรือนจำนาร่อง 13 แห่ง ห้ามขายบุหรี่ยาเส้น ได้แก่ เรือนจำจังหวัดอำนาจเจริญ เรือนจำกลางราชบุรี เรือนจำจังหวัดจันทบุรี เรือนจำอำเภอธัญบุรี ทักษสถานบำบัดพิเศษปทุมธานี ทักษสถานหญิงธนบุรี เรือนจำอำเภอสีคิ้ว ทักษสถานวัยหนุ่มปทุมธานี ทักษสถานบำบัดพิเศษหญิง ทักษสถานหญิงสงขลา ทักษสถานหญิงพิษณุโลก เรือนจำกลางเชียงราย และเรือนจำจังหวัดมหาสารคาม ซึ่งผลจากการงดจำหน่ายบุหรี่ในเรือนจำ พบว่า ผู้ต้องขังมีการเจ็บป่วยด้วยโรกระบบทางเดินหายใจลดลง ลดปัจจัยการคุกคามของโรคในกลุ่มผู้ต้องขังป่วยเรื้อรัง</p>
<p>มติชน ข่าวสด ไทยรัฐออนไลน์ ผู้จัดการ ไทยโพสต์ โพสต์ทูเดย์ สำนักข่าวไทย ThaiPBS</p> <p>มติชน ผู้จัดการ โพสต์ทูเดย์</p>	<p><b>ประกาศป.ป.ช.-สปสช.ลาออก</b></p> <p>-เสนอข่าว กรณีประกาศของป.ป.ช. เรื่องกำหนดตำแหน่งของผู้มีหน้าที่ยื่นบัญชีทรัพย์สินและหนี้สินตามมาตรา 102 พ.ศ. 2561 ที่ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 1 พ.ย.ที่ผ่านมา โดยหลายฝ่ายออกมาเรียกร้องให้ป.ป.ช.ทบทวนคำสั่งดังกล่าวนี้</p> <p>ล่าสุดมีกรรมการ บอร์ด สปสช. ซึ่งต้องแจ้งบัญชีทรัพย์สินต่อ ป.ป.ช.ตามประกาศใหม่ ยื่นขอลาออกรวม 4 คน ประกอบด้วย 1.นพ.พินิจ หิรัญโชติ ผู้ทรงคุณวุฒิด้านการแพทย์ทางเลือก 2.ชุมศรี พจนปรีชา ผู้ทรงคุณวุฒิด้านการเงินการคลัง 3.สมใจ โตศุภกวรรณ์ ผู้ทรงคุณวุฒิด้านกฎหมาย และ 4.นพ.จรัส ตฤณวุฒิพงษ์ ผู้ทรงคุณวุฒิด้านการแพทย์และสาธารณสุข โดยทั้งหมดได้ยื่นหนังสือลาออกต่อบอร์ด สปสช. แล้ว แต่ในการประชุมบอร์ด สปสช.มีมติให้ทำหรือเรื่องนี้อีกครั้ง ว่าทั้ง 4 คนจะทบทวนการลาออกหรือไม่ แต่ในการประชุมบอร์ดครั้งนี้ ปรากฏว่ากรรมการทั้ง 4 ท่านไม่ได้มาเข้าร่วมในการประชุมแต่อย่างใด</p> <p>-นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร รมว.สธ. กล่าวว่า เรื่องนี้เข้าใจว่าเป็นเรื่องของกฎหมาย และในบอร์ด สปสช.ก็มีทั้งภาครัฐและเอกชน หากใครสมัครใจจะลาออก คงไม่สามารถบังคับได้ เพราะต้องปฏิบัติตามกฎหมายและระเบียบ ส่วนที่หลายฝ่ายมีการเสนอว่า ทาง ป.ป.ช. น่าจะมีการพิจารณาทบทวนเรื่องนี้ ส่วนตัวไม่ขอกล่าวถึง ทั้ง 4 คนถือเป็นกำลังสำคัญในการทำงานมาตลอด จึงได้หรือทางโทรศัพท์ทั้ง 4 คน แต่รับเพียง 3 คน โดยขอให้ทั้งหมดทบทวนเรื่องการยื่นลาออก คาดว่าต้องใช้เวลาพิจารณาสักระยะ โดยเหตุผลของการลาออกคงบอกไม่ได้ว่าเป็นเรื่องอะไร หรือเรื่องจากประกาศของ ป.ป.ช.หรือไม่ หรืออาจเป็นเรื่องส่วนตัว แต่ยืนยันว่าทั้งหมดทำงานดีมาตลอด และอยากขอให้ทำงานด้วยกันต่อไป</p> <p>-เสนอข่าว นพ.ศักดิ์ชัย กาญจนวัฒนา เลขาธิการ สปสช.กล่าวว่า ประกาศของ ป.ป.ช.จะมีผลภายใน 90 วัน และการยื่นบัญชีทรัพย์สินหลายอย่างเป็นความลับทางกฎหมาย ไม่ได้นำข้อมูลไปเปิดเผย ต่างกับของฝ่ายการเมือง กรรมการบอร์ดต่างๆจะเปิดเผยข้อมูลต่อเมื่อบุคคลนั้นมีปัญหา</p> <p>ด้าน พล.ต.อ.วัชรพล ประสารราชกิจ ประธาน ป.ป.ช. กล่าวถึง กรณีกรรมการสภามหาวิทยาลัยต่างๆ เตรียมยื่นลาออกจากตำแหน่ง เนื่องจากไม่พอใจประกาศ ป.ป.ช. ว่า พร้อมรับฟังข้อเท็จจริงจากกรรมการสภามหาวิทยาลัย โดยในการประชุม ป.ป.ช.วันที่ 6 พ.ย.นี้ จะนำเรื่องดังกล่าวมาพิจารณาหาทางออก อาจเลื่อนระยะเวลาประกาศบังคับใช้กฎหมายออกไปก่อน เพราะกฎหมายไม่ได้เปิดโอกาสให้ยกเลิกประกาศดังกล่าวได้</p>
<p>ไทยรัฐ เดลินิวส์ มติชน แนวหน้า สำนักข่าวอิศรา เว็บไซต์ประชาไท เว็บไซต์สนุก ช่อง 9 สวท. สำนักข่าวไทย</p>	<p><b>สปสช.บรรจุยากดฮอร์โมน</b></p> <p>-เสนอข่าว การประชุม บอร์ด สปสช. โดยมี ศ.นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร รมว.สธ. เป็นประธาน ซึ่งที่ประชุมได้พิจารณาและเห็นชอบบรรจุยา 2 รายการ คือ นาลูโปรเรลิน 11.25 mg inj. และยาทริปโทเรลิน 11.25 mg inj. ซึ่งเป็นยากดฮอร์โมนรักษาภาวะเป็นหนุ่ม เป็นสาวก่อนวัยอันควร ให้อยู่ในชุดสิทธิประโยชน์ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (บัตรทอง) ตั้งแต่ปีงบประมาณ 2562 เป็นต้นไป</p> <p>นพ.เจตต์ ธรรมธัชอารี รองเลขาธิการ สปสช. กล่าวว่า ปัจจุบันไทยมีผู้ป่วยภาวะหนุ่มสาวก่อนวัยอันควรประมาณ 435 ราย เป็นผู้ป่วยสิทธิบัตรทอง 400 ราย และสิทธิสวัสดิการข้าราชการ 35 ราย โดยมูลค่าการใช้ยาในสิทธิบัตรทองเดิมคือชนิดฉีดอยู่ที่ 58,668 บาท/คน/ปี หรือ 23,467,200 บาท แต่ถ้าเป็นยา 2 รายการใหม่นี้ค่าใช้จ่ายอยู่ที่ 29,532 บาท/คน/ปี หรือมูลค่ารวม 11,812,800 บาท ทำให้ประหยัดงบฯได้ถึง 11,654,400 บาท ส่วนข้อเสนอที่ให้ยกเลิกยาลูโปร-เรลิน 3.75 mg ออกจากบัญชียาหลักแห่งชาตินั้น ที่ประชุมมอบให้ สปสช.ประสานคณะกรรมการพัฒนาบัญชียาหลักแห่งชาติให้ทบทวน เพื่อให้มีทางเลือกในการรักษาเพิ่มจากกรณีผู้ป่วยไม่สามารถทนผลข้างเคียงจากยาใหม่ได้</p>
<p>ไทยโพสต์</p>	<p><b>ไวยประกันสังคมเปลี่ยนยามะเร็งเม็ดเลือดขาว</b></p> <p>-เสนอข่าว ผู้ใช้แรงงานชาวพม่ารายหนึ่ง ร้องเรียนว่า ว่า ป่วยเป็นโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาวชนิดเรื้อรังแบบมัยอีลอยด์</p>

ชื่อ	ประเด็นข่าว
	<p>(CML) รักษาตัวที่ รพศ.สุราษฎร์ธานี โดยใช้สิทธิ์ประกันสังคม มาเป็นระยะเวลาประมาณ 6 ปี โดยจะไปพบแพทย์รับยา 2 เดือนต่อครั้ง จากการไปรับยาคั้งล่าสุด พบปัญหาว่า ทางรพศ.สุราษฎร์ธานี ไม่สามารถจ่ายยา Glivec หรือเรียกว่า Imatinib ให้ได้ครบตามจำนวนที่จำเป็นต้องใช้ในระยะเวลา 2 เดือนได้ เนื่องจากกองทุนประกันสังคม ได้หยุดส่งยามาให้กับทางโรงพยาบาลศูนย์ฯ มาระยะหนึ่งแล้ว พร้อมกับให้สำรองจ่ายยาของผู้ป่วยตามสิทธิ์อื่นไปให้ก่อน เพราะกองทุนประกันสังคมกำลังจัดซื้อยาจากบริษัทอื่น ที่มีราคาถูกกว่าส่งมาคืน ทำให้ขณะนี้มียอดค้างยาอยู่กับทางโรงพยาบาลเกือบ 2,000 เม็ด นับเป็นปัญหาที่ทางกองทุนประกันสังคมโยนมาให้กับโรงพยาบาลศูนย์ฯ โดยให้ผู้ป่วยสิทธิ์ประกันสังคมกลายเป็นหนูทดลองยา และได้เตรียมฟองกองทุนประกันสังคมต่อศาลปกครอง เพราะถือว่าได้ละเมิดสิทธิของผู้ป่วยและผู้ประกันตน</p> <p>ด้านนายจิระพล ไชยมงคล ประธานชมรมผู้ป่วยโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาวชนิดเรื้อรังแบบมัยอีลลอดีแห่งประเทศไทย เปิดเผยว่า ทางชมรมฯ และเพื่อนผู้ป่วยมีความรู้สึกกังวลใจในเรื่องนี้เป็นอย่างมาก เพราะสำนักงานประกันสังคม สิทธิข้าราชการ สปสช. จะเปลี่ยนยี่ห้อยา Imatinib ยี่ห้ออื่นให้แก่ผู้ป่วย ซึ่งยี่ห้ออื่นยังไม่มีการใช้ในผู้ป่วยไทย ทางชมรมฯ และเพื่อนผู้ป่วยขอแสดงเจตนารมณ์ที่อยากจะใช้ยา Imatinib ยี่ห้อเดิมเหมือนเดิม เพราะไม่รู้ว่ายี่ห้อใหม่จะมีผลข้างเคียงอะไรหรือไม่ จะทำให้อาการแย่ลง หรือเสี่ยงต่ออาการแทรกซ้อนอื่น ๆ หรือไม่ ไม่อยากให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องพิจารณาจากราคาของยาแต่เพียงอย่างเดียว อยากให้พิจารณาการปนเปื้อนหรือสรรพคุณของตัวยานั้น ๆ ด้วย ล่าสุดทราบว่ามีการจัดซื้อยาจากบริษัทอื่นซึ่งมีราคาถูกกว่ายาตัวเดิมเรียบร้อยแล้ว ซึ่งจะมีการส่งยาตัวนี้ไปคืนให้กับทางโรงพยาบาลที่สำรองจ่ายยาตัวเก่าไปให้ก่อน โดยจะไม่มีการคืนค่าส่วนต่างของราคายาให้กับทางโรงพยาบาลอีกด้วย นับว่ากองทุนประกันสังคมเห็นแก่ประโยชน์ขององค์กรตัวเอง โดยให้ผู้ป่วยสิทธิ์ประกันสังคมเป็นตัวประกัน ทั้งนี้หากจะมีการใช้ยาตัวใหม่ ก็ให้พิจารณาใช้สำหรับคนไข้ใหม่ที่สามารถศึกษาผลการรักษาได้ชัดเจน ไม่ใช่เอาคนเก่าที่รักษาได้ผลไปขึ้นแทนประหาร</p>
<p>ข่าวสด</p> <p>เดลินิวส์</p>	<p><b>โรคหัดภาคใต้</b></p> <p>-เสนอข่าว นายบุญสม ทองศรีพราย ประธานสมาพันธ์ครูจังหวัดปัตตานี กล่าวว่า สมาพันธ์ครูปัตตานีมีความห่วงใยกรณีที่มีการระบาดของโรคหัดจึงได้พูดคุยกับศึกษาธิการจังหวัดเพื่อประสานหน่วยงานทางการศึกษาทุกหน่วยทุกสังกัดให้ชี้แจง ผอ.โรงเรียน และสถานศึกษาต่าง ๆ เรื่องโรคหัดที่กำลังระบาดในขณะนี้ ให้มีการป้องกันรวมทั้งประสานหน่วยงานสาธารณสุข เพื่อจะช่วยเหลือแก้ปัญหาโรคนี้ไม่ให้แพร่ระบาดมากขึ้น</p> <p>-เสนอข่าว พญ.เพชรดาว โต๊ะมีนา ผอ. ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12 กรมสุขภาพจิต เปิดเผยว่า โรคหัดเป็นโรคที่ป้องกันได้ด้วยการฉีดวัคซีน ปีนี้เป็นปีแรกที่มีการแพร่ระบาด ทำให้มีผู้เสียชีวิตในพื้นที่ 3 จังหวัดชายแดนใต้กว่า 10 ศพ และป่วยอีกจำนวนมาก ส่งผลทำให้ครอบครัว คนรอบข้าง รวมทั้งที่โรงเรียนมีความตื่นตระหนกกังวล เพราะเกรียด กังวลว่าจะติดโรคหัด ซึ่งต้องเร่งให้ความรู้ ความเข้าใจ เพื่อให้มีการตื่นตัวไปฉีดวัคซีนมากขึ้น</p> <p>ส่วนสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคหัดในพื้นที่ 8 อำเภอ ของ จ.ยะลา มีผู้ป่วยสะสม ตั้งแต่ 1 ม.ค.- 3 พ.ย 61 จำนวน 1,256 คน เสียชีวิต 10 ศพ ผู้ป่วยอาการสาหัสใน รพ.ศูนย์ยะลา 1 คน ผู้ป่วยนอนรักษาตัวในโรงพยาบาลต่าง ๆ ปัจจุบันรวมยอด 98 คน เป้าหมายฉีดวัคซีนช่วงการรณรงค์ 8,654 คน ฉีดได้ 7,002 คนคิดเป็น 80.91 %</p> <p>มีรายงานด้วยว่าในพื้นที่ รพ.สต.นิบบงารู ต.สะเตงนอก อ.เมืองยะลา มีบางชุมชน ยังปฏิเสธการฉีดวัคซีน ทำให้เด็กที่อยู่ในเกณฑ์เสี่ยงอายุ 9 เดือน- 5ขวบ เริ่มมีอาการป่วยบ้างแล้ว ทางรพ.สต.พยายามเข้าไปสกัดกั้นการแพร่ระบาดของโรคไปยังบุคคลอื่นที่อาศัยอยู่ในชุมชนดังกล่าวแล้ว ด้วยการไปทำความเข้าใจในเรื่องพิษภัยของโรคหัด หากไม่รับวัคซีนโอกาสที่จะป่วยและแพร่ระบาดไปสู่บุคคลอื่นสูง ทำให้บางครัวเรือนเริ่มให้ความสนใจ ยอมให้เจ้าหน้าที่เข้าไปฉีดวัคซีนกับผู้สัมผัส คือ พ่อแม่และผู้อยู่ข้างเคียงบางส่วนได้แล้ว นอกจากนี้ที่ รพ.สต.นิบบงารู มีผู้ปกครองบางคนที่เคยปฏิเสธวัคซีน เริ่มทยอยนำบุตรหลานมารับวัคซีนกันมากขึ้น</p> <p>เจ้าหน้าที่คนหนึ่งให้ข้อมูลว่า ปัจจุบันยังมีคนคิดแบบสุดโต่ง ปฏิเสธการให้วัคซีนอยู่ แต่เหลือน้อยแล้ว ขณะนี้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดได้ส่งรายชื่อบุคคลเป้าหมาย ที่มีอายุระหว่าง 9 เดือน- 5ขวบ ให้ไปฉีดวัคซีน ปรากฏว่ายังเหลืออีกกว่า 20 ราย ยังคงปฏิเสธการรับวัคซีนอยู่ ทำให้ รพ.สต.ที่รับผิดชอบมีความกังวลว่า บุคคลเหล่านี้อาจเป็นตัวนำเชื้อโรคไปแพร่ให้กับบุคคลอื่นได้</p> <p>ขณะที่ นายนิมะ มะกาเจ รอง ผวจ.ยะลา เปิดเผยว่า ทาง จ.ยะลา มีการจัดตั้งศูนย์เฝ้าระวังโรคหัดระดับจังหวัดมี ผวจ.เป็นผู้อำนวยการศูนย์ฯ และระดับอำเภอที่มีนายอำเภอเป็นผู้อำนวยการศูนย์ฯ ได้มีการรณรงค์ เดินเคาะประตูบ้าน</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	<p>เพื่อตรวจหาผู้ป่วยและฉีดวัคซีนกลุ่มเป้าหมาย โดยที่ผ่านมาสามารถทำการฉีดวัคซีนได้กว่า 90 % ในทุกอำเภอ ส่วนพื้นที่บ้านเปะยานี หมู่ 3 ต.สะเตงนอก เป็นชุมชนใหญ่ ที่มีการปฏิเสธวัคซีนอยู่ นั้น ทางจังหวัดพยายามทำความเข้าใจกับผู้ปกครองในกลุ่มดังกล่าว และได้ให้กำลังใจเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในเขตรับผิดชอบ ปรากฏว่าขณะนี้เริ่มมีความเข้าใจมากขึ้นคงจะสามารถทำให้การเข้าถึงวัคซีนของบุคคลเป้าหมายได้มากขึ้นในอนาคต</p>
<p>สยามรัฐ</p>	<p><b>โรคหัดเยอรมัน</b></p> <p>- เสนอข่าว นพ.สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย อธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า จากที่มีข่าวการระบาดของโรคหัดเยอรมันที่ญี่ปุ่นนั้น สถานการณ์ในไทยพบโรคนี้มีผู้ป่วยลดลงอย่างต่อเนื่องในช่วง 5 ปีที่ผ่านมา เฉลี่ย 200 ราย/ปี ปี 60ป่วย 261 ราย ไม่มีเสียชีวิต ส่วนปีนี้ มีป่วย 269 ราย ไม่มีเสียชีวิต ซึ่งกรมฯ ได้ติดตามสถานการณ์โรคใกล้ขีดปัจจุบันพบมีความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนป้องกันโรคนี้นสูง มากกว่าร้อยละ 95</p>
<p>เดลินิวส์ สำนักข่าวไทย</p>	<p><b>ไทยจัดประชุมด้านความปลอดภัยระดับโลก</b></p> <p>-เสนอข่าว สธ. สสส. และ สพฉ. ร่วมกับองค์การอนามัยโลก จัดประชุมทางวิชาการระดับนานาชาติ "การประชุมว่าด้วยการป้องกัน การบาดเจ็บและการส่งเสริมความปลอดภัย ครั้งที่ 13" ระหว่างวันที่ 5-7 พฤศจิกายน 2561 ณ ศูนย์นิทรรศการและการประชุมไบเทค (BITEC) บางนา โดย นพ.วิทยา ชาติบัญชาชัย ผอ.ศูนย์ความร่วมมือระหว่างองค์การอนามัยโลก ด้านวิกฤติบาดเจ็บและอุบัติเหตุ เปิดเผยว่า จากสถิติองค์การอนามัยโลก พบว่า ไทยมีแนวโน้มมีผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนสูงเป็นอันดับ 1 ของโลก ดังนั้น ควรนำเรื่องดังกล่าวมาใช้เรื่องความปลอดภัยทางถนน โดยต้องมีศูนย์ข้อมูลเรื่องใบขับขี่หรือออนไลน์เช่นให้เร็วที่สุด และใบขับขี่ต้องเป็นระบบอิเล็กทรอนิกส์ เมื่อเกิดอุบัติเหตุในจุดใดก็สามารถเชื่อมข้อมูลของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้ ซึ่งจะทำให้รู้ถึงรายละเอียดของการเกิดอุบัติเหตุ รวมทั้งต้องใช้กล้องตรวจจับความเร็ว การเชื่อมต่อข้อมูลต้องเป็นเรียลไทม์ เพื่อให้สามารถนำไปสู่การตัดแต้มใบขับขี่ หรือ หักเงินอัตโนมัติได้ เมื่อทำผิดกฎหมายจราจรเช่นเดียวกับในต่างประเทศ</p> <p>นพ.อติเยน คุรุภัก ผอ.กองการจัดการโรคไม่สามารติดติดต่อได้ ความพิการ, การป้องกันความรุนแรงและการบาดเจ็บ องค์การอนามัยโลก กล่าวว่า ไทยควรจัดหน่วยงานอิสระที่ทำงานเรื่องความปลอดภัยทางถนนเช่นเดียวกับหลายประเทศ โดยนายกรัฐมนตรีต้องเป็นประธาน เพราะต้องทำร่วมกับหลายหน่วยงาน ทั้ง สธ. พม. ตำรวจ</p>
<p>สยามรัฐ ผู้จัดการรายวัน 360 มติชนออนไลน์</p> <p>ผู้จัดการรายวัน 360</p>	<p><b>ข้อห้ามในการนวด</b></p> <p>- เสนอข่าว นพ.ณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์ อธิบดีกรม สบส. กล่าวถึงกรณีมีชายเสียชีวิตในร้านนวด ว่า ได้ให้เจ้าหน้าที่ประสาน สสจ.ชลบุรี ตรวจสอบ หากมีผิดจริงจะดำเนินการตาม พ.ร.บ.สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559 เบื้องต้นต้องตรวจสอบก่อนว่า ขออนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพถูกต้องหรือไม่ พนักงานนวดขึ้นทะเบียนหรือไม่</p> <p>ด้าน นพ.ภัทรพล จึงสมเจตไพศาล ผอ.กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กล่าวว่า สถานประกอบการเพื่อสุขภาพทุกแห่งต้องซักประวัติเพื่อประเมินผู้มานวดทุกครั้ง ห้ามนวดบุคคลที่มีอาการคือ 1. โรคติดเชื้อฉับพลัน 2. โรคหัวใจ 3. โรคความดันโลหิตสูง 4. เบาหวาน 5. โรคผิวหนัง 6. โรคติดต่อระยะแพร่เชื้อ 7. โรคมะเร็ง 8. โรคหลอดเลือดดำอักเสบ 9. กระดูกพรุนรุนแรง</p> <p>- เสนอบทความ ว่า กรณี สมบัติ กวนศักดิ์ อายุ 37 ปี อาชีพโพรแมน ไปนวดที่ร้านนวดแผนไทยแห่งหนึ่งในพัทยา จ.ชลบุรี หลังการนวด ผ่านไปประมาณ 30 นาที ก็มีอาการแน่นหน้าอก หายใจไม่ออก ก่อนหมดสติไป และเสียชีวิต โดยแพทย์ระบุว่า สาเหตุการตายเกิดจากลิ้นเลือดในหลอดเลือดอุดตันชั่วคราวทั้ง 2 ข้าง ทำให้หายใจไม่ออก โดยลิ้นเลือดดังกล่าวเกิดขึ้นบริเวณจุดฟกช้ำที่ขา ซึ่งบาดเจ็บอยู่ก่อนแล้วจากการเตะฟุตบอล เมื่อร่างกายถูกนวดก็เป็นการกระตุ้นทำให้ลิ้นเลือดดังกล่าวไหลไปตามเส้นเลือด และไปอุดตันที่ชั่วคราว ส่งผลให้หายใจไม่ออกและเสียชีวิต</p>
<p>ข่าวสด</p>	<p><b>ชุดฆ่าเชื้อในอากาศ</b></p> <p>- เสนอข่าว นายปริญญา คุ้มตระกูล ผอ.กองวิศวกรรมการแพทย์ กรม สบส. กล่าวว่า กรม สบส.ได้จัดทำนวัตกรรม "ต้นแบบชุดควบคุมป้องกันการติดเชื้อทางอากาศ" โดยออกแบบติดตั้งพัดลมกรองอากาศดูดอากาศผ่านแผ่นกรองอากาศประสิทธิภาพสูง (HEPA filter) ซึ่งกรองอนุภาคในอากาศ และติดหลอด UV ฆ่าเชื้อ เพื่อช่วยให้มั่นใจว่าสามารถขจัดเชื้อโรคที่ปนเปื้อนอยู่กับอนุภาคในอากาศได้ ซึ่งก่อนหน้านี้ได้นำไปทดสอบใช้กับ รพ.แม่สอด รพ.สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช รพ.แม่ระมาด จ.ตาก รพ.คลองใหญ่ จ.ตราด รพ.ลำลูกกา จ.ปทุมธานี รพ.บ้านฉาง จ.ระยอง และสถาบันบาราศนราดูร ผลการทดสอบต้นแบบมีประสิทธิภาพดีสามารถใช้งานจริง</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
ไทยโพสต์	<p><b>ธาราบำบัด</b></p> <p>- เสนอข่าว นพ.ศักรินทร์ วงศ์เลิศศิริ ผอ.สถาบันสิรินธรเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์แห่งชาติ กล่าวว่า การรักษาผู้ป่วยในรูปแบบธาราบำบัดเปิดให้บริการเมื่อปี 2556 เป็นการรักษาทางกายภาพบำบัดโดยการใช้น้ำเป็นสื่อกลาง ช่วยลดแรงกระแทก ลดแรงเสียดทาน ช่วยในการพยุงตัว และช่วยผ่อนคลายกล้ามเนื้อ มักจะทำในรูปแบบของการออกกำลังกาย เหมาะสำหรับผู้ป่วยกลุ่มโรคกระดูกและกล้ามเนื้อ เช่น ปวดคอ ปวดเข่า ปวดหลัง ผู้ป่วยที่มีอาการปวด ข้อติด กล้ามเนื้ออ่อนแรง อัมพาตครึ่งซีก อัมพาตครึ่งท่อน เด็กสมองพิการ รวมถึงกลุ่มผู้สูงอายุที่มีปัญหาด้านการเคลื่อนไหว</p> <p>จากข้อมูลการรักษาด้วยธาราบำบัดพบว่า ผู้เข้ารับบริการที่มีปัญหาเรื่องปวดเข่า จะได้ผลดีที่สุดคิดเป็นร้อยละ 60 และงานวิจัยทั้งในและต่างประเทศพบว่า ธาราบำบัดสามารถบรรเทาอาการกระดูกอักเสบเรื้อรังให้เบาลงได้ และการออกกำลังกายในน้ำส่งผลให้เกิดการเปลี่ยนแปลงสมรรถภาพทางกาย เช่น อัตราการเต้นของหัวใจ ตลอดจนความแข็งแรงของกล้ามเนื้อหลังและขา</p>
ข่าวสด	<p><b>โรคอัมพาต</b></p> <p>- เสนอข่าว นพ.สมศักดิ์ อรรฆศิลป์ อธิบดีกรมการแพทย์ กล่าวว่า องค์การอนามัยโลก ได้กำหนดในวันที่ 29 ต.ค. ของทุกปี เป็นวันอัมพาตโลก ซึ่งในปี 2561 ได้กำหนดคำขวัญ คือ "stroke tried to pull up down, russt we got up again" โรคหลอดเลือดสมองหรือโรคอัมพาต คือ โรคของหลอดเลือดสมองที่มีความผิดปกติส่งผลให้เนื้อสมองสูญเสียหน้าที่อย่างเฉียบพลัน โดยมีสาเหตุจากการอุดตัน ตีบ หรือแตกของหลอดเลือดสมอง พบได้บ่อยในผู้สูงอายุ และผู้มีปัจจัยเสี่ยงในการเกิดโรค ปัจจุบันประชาชนได้รับการรักษาด้วยการฉีดยาละลายลิ่มเลือดเพียงร้อยละ 3.8 เท่านั้น เนื่องจากส่วนใหญ่ไม่ทราบถึงอาการของโรคอัมพาตซึ่งต้องรีบมารับการรักษาให้เร็วที่สุด อย่างช้าไม่เกิน 4 ชั่วโมงครึ่ง หลังจากมีอาการ และอาจกังวลเรื่องค่าใช้จ่ายในการรักษา ทั้งนี้ ประชาชนสามารถเข้ารับบริการจากหน่วยงานของรัฐได้ทุกสิทธิการรักษา โดย รพศ. รพท. ทั่วประเทศ รวมทั้ง รพช. บางแห่งที่มีศักยภาพในการรักษา</p>
มติชน	<p><b>ร่าง กม.เด็กปฐมวัย</b></p> <p>- เสนอข่าว น.ส.ดารณี อุทัยรัตนกิจ รองประธานคณะกรรมการอิสระเพื่อการปฏิรูปการศึกษา (กอปศ.) และรองประธานคณะกรรมการเด็กเล็ก เปิดเผยว่า เมื่อวันที่ 24 ตุลาคมที่ผ่านมา ที่ประชุม ครม. อนุมัติร่าง พ.ร.บ.การพัฒนาเด็กปฐมวัย พ.ศ. ... ตามที่ กอปศ. เสนอ ตาม พ.ร.บ.ฉบับนี้ กำหนดให้มีระบบการพัฒนาเด็กปฐมวัย แบ่งออกเป็น 4 ช่วง ได้แก่ 1.ช่วงก่อนคลอด หรือทารกในครรภ์มารดา 2.ช่วงแรกเกิด ถึงก่อน 3 ปีบริบูรณ์ หรือช่วงวัยเด็กเล็ก 3.ช่วงอายุ 3 ปีบริบูรณ์ ถึงก่อน 6 ปีบริบูรณ์ หรือช่วงเด็กก่อนวัยเรียน หรือช่วงวัยอนุบาล และ 4.ช่วง 6 ปีบริบูรณ์ ถึงก่อน 8 ปีบริบูรณ์ หรือช่วงวัยรอยต่อระหว่างวัยอนุบาลกับชั้น ป.1-ป.2 การกำหนดอายุถือเป็นเรื่องค่อนข้างใหม่ เพราะเด็กแต่ละช่วงอายุมีพัฒนาการที่แตกต่างกัน ต้องได้รับการดูแลที่ต่างกันด้วย ใน พ.ร.บ.ยังกำหนดให้ อปท. มีหน้าที่และอำนาจจัดให้ความรู้ที่ถูกต้องแก่ประชาชนเกี่ยวกับการวางแผนครอบครัว การตั้งครุภัณฑ์ที่มีคุณภาพ การเลี้ยงดูบุตร การพัฒนาเด็กปฐมวัย รวมทั้งให้มีหน้าที่และอำนาจจัดให้มีสวัสดิการแก่หญิงมีครรภ์ในท้องถิ่นอย่างเหมาะสม และกำหนดหน้าที่ให้รัฐ และ อปท.จัดให้มีบริการและสวัสดิการด้านสาธารณสุข ด้านการศึกษา และด้านสังคมอย่างมีคุณภาพ อย่างทั่วถึง และเท่าเทียมกันโดยไม่เรียกเก็บค่าใช้จ่าย</p> <p>นอกจากนี้ ยังกำหนดให้หน่วยงานและกระทรวงที่เกี่ยวข้องกับการดูแลเด็ก ประกอบด้วย สธ. พม. มท. ศธ. ที่ในอดีตทำงานในรูปแบบต่างคนต่างทำ ต่อไปจะบูรณาการการทำงานร่วมกัน เพื่อให้เด็กได้รับการดูแล พัฒนา และจัดการเรียนรู้ที่เหมาะสมอย่างทั่วถึง</p>
ข่าวสด	<p><b>กินเห็ดป่า</b></p> <p>- เสนอข่าว จนท.กัญญาตันธงชัยลำปาง รับแจ้งมีชาวบ้านหลายรายในพื้นที่หมู่ 1 บ้านต้นธงชัย ต.ต้นธงชัย อ.เมือง จ.ลำปาง มีอาการป่วยอาเจียน เวียนศีรษะ และถ่ายเหลว จึงรุดช่วยเหลือชาวบ้าน 3 คน เป็นชายอายุ 60 ปี และหญิงอายุ 79 ปีกับหญิงอายุ 46 ปี สภาพนอนซมสอบถามทราบว่าช่วงเย็นวันวานได้ซื้อเห็ดป่าจากตลาดสดในตัวเมืองลำปางนำมาปรุงอาหารกินกันที่บ้านพอตกตึกเกิดอาการเวียนศีรษะ ปวดท้อง อาเจียนและถ่ายเหลว น่าจะมาจากเห็ดป่าที่ซื้อมากิน กัญญานำตัวส่ง ร.พ.ลำปาง ทั้ง 3 คนอยู่ในความดูแลของแพทย์พร้อมเก็บตัวอย่างเห็ดตรวจเป็นเห็ดพิษชนิดใด</p>
ไทยรัฐ คอลัมน์ ข่าวรอบ	<p><b>โครงการหมอชนวิง</b></p> <p>- เสนอข่าว นพ.รุ่งฤทัย มวลประสิทธิ์พร นพ.สสจ.สระบุรี เปิดเผยว่า แพทยสภาและ สธ. ได้สนับสนุนให้บุคลากรสาธารณสุขและประชาชนร่วมกันจัดกิจกรรม "วิงเพื่อสุขภาพ" รายได้สนับสนุนซื้ออุปกรณ์การแพทย์ให้ รพ.หนองแขง</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
<p>อาณาจักร  สยามรัฐ คอลัมน์ข่าวสั้น</p>	<p>อ.หนองแขง จ.สระบุรี และเพื่อสร้างเสริมสุขภาพและปลูกกระแสการออกกำลังกาย โดยกำหนดการวิ่งของ จ.สระบุรี วันที่ 23 พ.ย. เส้นทางที่ 1 รับนักวิ่งจาก จ.ลพบุรี ที่ รพ.สต.นายาว เส้นทางที่ 2 รับนักวิ่งจาก จ.นครราชสีมา อ.สค. อ.มวกเหล็ก จ.สระบุรี จึงขอเชิญชวนประชาชน อาสาสมัครสาธารณสุขเข้าร่วมสมทบวิ่งเพื่อสุขภาพ</p> <p>-เสนอข่าว ที่บริเวณสะพานสารสิน รอยต่อระหว่าง จ.ภูเก็ต และ จ.พังงา นายชาญศักดิ์ ถวิล รอง ผวจ.พังงา พร้อมด้วย นพ.นเรศฤทธิ์ ชัดระสีมา นพ.สสจ.พังงา ผู้นำท้องที่ ผู้นำท้องถิ่น บุคลากรสาธารณสุข พลังมวลชนและนักวิ่งจำนวนมาก เข้าร่วมพิธีรับมอบคทาหมอบขวนวิ่งจาก จ.ภูเก็ต และได้ส่งมอบคทาให้นายบัญชา ธนอินทร์ นายอำเภอตะกั่วทุ่ง เพื่อส่งมอบให้จุดอื่นๆ ต่อไป</p>
<p>แนวหน้า คอลัมน์ ข่าวภูมิภาค</p>	<p><b>รณรงค์สวมหมวกนิรภัย</b></p> <p>-เสนอข่าว นายธนภุต ฉันทะจารีศิลป์ นายอำเภอปาย จ.แม่ฮ่องสอน เป็นประธาน ในพิธีเปิดโครงการรณรงค์สวมหมวกนิรภัย สร้างวินัย 100% โดยโรงเรียนปายวิทยาคาร ร่วมกับสถานีตำรวจภูธรปาย เทศบาลตำบลปาย โรงเรียนอนุบาลเวียงตี้ ที่ทำการปกครองอำเภอปาย ตำรวจท่องเที่ยวปาย ค่ายโสณบัณฑิตย์ โรงพยาบาลปาย สสอ.ปาย และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องร่วมกันจัดขึ้น เพื่อเป็นการสร้างวินัยจราจร โดยเฉพาะการสวมหมวกนิรภัยทั้งผู้ขับขี่และผู้ซ้อนท้าย เพื่อลดการบาดเจ็บและเสียชีวิต อันเนื่องจากอุบัติเหตุท้องถนน</p>
<p>ไทยรัฐ</p>	<p><b>เตือนโรคหน้าหนาว</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.วาทิ ลิทธิ นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ สคร.ที่ 1 เชียงใหม่ กล่าวว่า ขณะนี้ในภาคเหนือตอนบนเริ่มมีอากาศเย็นลง ร่างกายอาจจะปรับตัวไม่ทัน ทำให้เกิดการติดเชื้อเกิดโรคได้ง่าย โรคที่มากับฤดูหนาว ได้แก่ โรคไข้หวัดใหญ่ ในกลุ่มเสี่ยงคือเด็กเล็กและผู้สูงอายุ ผู้ที่มีภูมิคุ้มกันต่ำ โดยเฉพาะโรคติดต่อระบบทางเดินหายใจ ที่ปนเปื้อนอยู่ในอากาศ โรคไข้รากสาดใหญ่ เกิดจากถูกตัวไรอ่อนกัด ลักษณะแผลคล้ายบุหรี่จี้ พบมากในนักท่องเที่ยวที่ตั้งแคมป์กางเต็นท์นอนในป่า ต้องระมัดระวังดูแลสุขภาพ การป้องกันให้ยึดหลัก "ปิด ล้าง เลี่ยง หยุด" หากไม่หายให้รีบพบแพทย์</p>



fanmoph



pr\_moph



healthmoph



moph channel



clubhealthch