

สรุปข่าว สธ. ประจำวันที่ 17-19 กุมภาพันธ์ 2561

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>ไทยโพสต์ ข่าวสด โพสต์ทูเดย์ (19 ก.พ.61)</p>	<p>มลพิษ กทม.-ปริมณฑล</p> <p>-เสนอข่าว นิติ์โพเดียมเผยแพร่ผลสำรวจเรื่องปัญหามลพิษและฝุ่นละอองในเขตกรุงเทพฯ ฯ และปริมณฑล จำนวน 1,250 หน่วยตัวอย่าง ร้อยละ 94.64 มีภูมิภานาอยู่กรุงเทพฯ ฯ และร้อยละ 5.36 มีภูมิภานาอยู่ปริมณฑล โดยร้อยละ 58 เห็นว่าเป็นเรื่องเร่งด่วนมาก ในการแก้ปัญหามลพิษและ ฝุ่นละออง ร้อยละ 35 เร่งด่วน ด้านการได้รับผลกระทบจากปัญหามลพิษและฝุ่นละออง ร้อยละ 61 ได้รับผลกระทบ ทำให้เกิดอาการเจ็บป่วยง่ายขึ้น ร้อยละ 38 ไม่ได้รับผลกระทบ เนื่องจากพักอาศัยในเขตที่ไม่มีฝุ่นละออง ส่วนแนวทางในการแก้ปัญหา ร้อยละ 23 ต้องการให้จัดการจราจรให้ดี ไม่ให้เกิดปัญหาจราจรติด ร้อยละ 15 ให้ควบคุมมาตรฐานและตรวจวัดค่าฝุ่นละอองในที่มีการก่อสร้าง ร้อยละ 14 ให้รณรงค์ลดการใช้รถส่วนตัว ใช้การเดินทางด้วยขนส่งมวลชน ร้อยละ 11 ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องและประชาชนปลูกต้นไม้เพิ่มขึ้น เพื่อดูดซับและลดผลกระทบจากมลพิษในอากาศ ร้อยละ 8 ให้อนุมัติการก่อสร้างขนาดใหญ่ที่ละโครงการ ร้อยละ 7 ให้ทำฝนหลวง และให้เพิ่มบทลงโทษและบังคับใช้กฎหมายอย่างจริงจัง กับการก่อสร้างที่ไม่ได้มาตรฐาน ร้อยละ 4 ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนทราบถึงสาเหตุและอันตรายที่เกิดจากมลพิษและฝุ่นละออง</p>
<p>ไทยโพสต์ M2F (19 ก.พ.61)</p>	<p>-เสนอข่าว กรมควบคุมมลพิษ รายงานสถานการณ์ ฝุ่นละออง PM 2.5 ในกทม. วันที่ 18 ก.พ. 2561 วัดได้ 40-50 มคก./ลบ.ม. โดยบริเวณริมถนนอินทรีพิทักษ์ เขตธนบุรี ตรวจวัดได้สูงสุด 50 มคก./ลบ.ม. แต่ยังคงอยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน ภาพรวมของปริมาณฝุ่นละอองในกทม. มีแนวโน้มลดลง เนื่องจากเป็นวันหยุดและปริมาณรถยนต์บนท้องถนนลดลง ประกอบกับความกดอากาศลดลงและอากาศร้อน</p>
<p>ผู้จัดการออนไลน์ (16 ก.พ.61)</p>	<p>-เสนอข่าว นพ.ดนัย ธีวันดา รองอธิบดีกรมอนามัย กล่าวว่า กรมฯ ได้รวบรวมไม้ประดับที่เป็นตัวช่วยในการดักจับสารพิษได้บางส่วน ถือเป็นตัวเสริมที่ทำงานร่วมกับมาตรการป้องกันฝุ่นละอองอื่นได้ดี เพราะไม้ประดับหลายชนิดสามารถดูดสารพิษในสิ่งแวดล้อมได้ โดยไม้ประดับจะดึงดูดจุลินทรีย์ให้ มาอยู่บนหรือรอบ ๆ ราก และย่อยสลายโครงสร้างอินทรีย์สารที่ซับซ้อนได้ อีกทั้งใบของต้นไม้ยังสามารถดูดซับสารอินทรีย์ที่เป็นก๊าซและย่อยหรือถ่ายโอนของเสียไปยังรากเพื่อใช้เป็นอาหารสำหรับจุลินทรีย์</p> <p>ไม้ประดับที่ช่วยดูดสารพิษที่แนะนำมีประมาณ 40 ชนิด และเป็นพืชที่สามารถหาได้ในประเทศไทย ได้แก่ 1.หมากเหลือง 2.จิ้ง 3.ออมทอง 4.กล้วยแคระ 5.คริสต์มาส 6.กุหลาบหิน 7.ลิ้นมังกร 8.หางจรเข้ 9.สนฉัตร 10.เยอบีร่า 11.เบญจมาศ 12.ไทรย้อยใบแหลม 13.ชุ่มกระต่าย 14.ปาล์มใบไผ่ 15.เดหลี 16.ปาล์มไผ่ 17.พลูด่าง 18.บอสตันเฟิร์น 19.เขี้ยวหมื่นปี 20.สโนว์ดรอพ 21.มรกตแดง 22.หวดปลาหมึก 23.สาวน้อยประแป้ง 24.โกสน 25.ยางอินเดีย 26.สับปะรดสี 27.ไทรใบเล็ก 28.วาสนาอธิษฐาน 29.ประกายเงิน 30.เศรษฐีเรือนใน 31.ไอวี 32.แววมยุรา 33.เข็มริมแดง 34.ฟีโลทูลูซ่า 35.ฟีโลเซลลอม 36.ฟีโลใบหัวใจ 37.หน้าวัว 38.เสนห์จันทร์แดง 39.กล้วยไม้พันธุ์หวาย และ 40.สิบสองปันนา</p>
<p>ไทยรัฐ (18 ก.พ. 61)</p>	<p>โรคไข้หวัดนก</p> <p>-เสนอข่าว นพ.เจษฎา โชคดำรงสุข ปลัด สธ. กล่าวถึงกรณีพบผู้ป่วยที่ติดเชื้อโรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ A (H7N4) ในต่างประเทศ ว่า สธ.เฝ้าระวังโรคอย่างต่อเนื่อง และไม่พบรายงานผู้ป่วยโรคไข้หวัดนกในประเทศไทยมาตั้งแต่ปี 2549 จึงขอให้ประชาชนอย่าตื่นตระหนก ได้สั่งการให้กรมควบคุมโรคติดตามสถานการณ์ในต่างประเทศอย่างใกล้ชิด พร้อมกำชับให้หน่วยงานในสังกัดดำเนินการตามมาตรการป้องกันและควบคุมโรคไข้หวัดนกของประเทศไทยอย่างเคร่งครัด ขณะนี้องค์การอนามัยโลกยังไม่มีคำแนะนำเฉพาะของสายพันธุ์ดังกล่าวแต่อย่างใด</p> <p>ด้าน นพ.สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย อธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า ได้สั่งการให้สำนักงานป้องกัน</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
<p>ไทยรัฐ สัปดาห์ 1 (19 ก.พ.61)</p>	<p>ควบคุมโรคทุกแห่งประเมินความเสี่ยงอย่างใกล้ชิด และได้ ประสานความร่วมมือกับกรมปศุสัตว์เพื่อ ติดตามสถานการณ์และเฝ้าระวังโรคใช้หวัดนกทั้งคนและสัตว์อย่างเข้มข้น</p> <p>-เสนอบทความ “ระวังใช้หวัดนก รับมือเชื้ออุบัติใหม่ ” โดย ศ.นพ.ธีระวัฒน์ เหมะจุธา ผอ.ศูนย์โรค ติดเชื้อโรคอุบัติใหม่ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ระบุว่า เชื้อใช้หวัดนกมีการ ระบาดในภูมิภาคนี้และใน ประเทศไทยมาตลอด มีทั้งสายพันธุ์ดั้งเดิม H5N1 และสายพันธุ์ต่างๆ ซึ่งเป็นสัญญาณเตือนที่สำคัญว่า เชื้อมีวิวัฒนาการข้ามสายพันธุ์ และมีการข้ามจากสัตว์ปีกมาเป็นในสัตว์สี่เท้า เช่น สุนัข แมว สัตว์ในสวน สัตว์ที่ให้อินเปิดใกล้ๆ และสุดท้ายเมื่อเชื้อมีวิวัฒนาการสูงสุดจะทำให้มีการติดต่อจากคนสู่คน โดยการ แพร่ทางอากาศจากการหายใจหรือผ่านช่องทางเครื่องปรับอากาศ</p> <p>ล่าสุด เมื่อ 14 ก.พ. 2561 ที่ผ่านมา เขตบริหารพิเศษฮ่องกงได้รับแจ้งจาก ประเทศจีน ว่าพบผู้ป่วย ใช้หวัดนกสายพันธุ์ H7N4 เป็นหญิงอายุ 68 ปี เริ่มป่วยตั้งแต่ 25 ธ.ค. 2560 เข้ารับการรักษา 1 ม.ค. 2561 และออกจากโรงพยาบาลในวันที่ 22 ม.ค. 2561 ก่อนป่วยมีประวัติสัมผัสสัตว์ปีกมีชีวิต ผู้สัมผัส ใกล้ชิดกับผู้ป่วยไม่มีอาการป่วยใดๆ นับเป็นครั้งแรกของโลกที่เชื้อไวรัสใช้หวัดนกสาย พันธุ์ H7N4 สามารถทำให้คนป่วยได้ ฮ่องกงแนะนำให้ผู้เดินทางไปประเทศจีนหลีกเลี่ยงการเดินทางไปยังตลาดค้า สัตว์ปีกมีชีวิต ตลาดสดและฟาร์มเลี้ยงสัตว์ ไม่สัมผัสสัตว์ปีก นก หรือสัตว์ชนิดอื่น ๆ รวมถึงเลี่ยงการ สัมผัสมูลของสัตว์ หลีกเลี่ยงการซื้อสัตว์ปีกมีชีวิตหรือที่เพิ่งเชือดใหม่ ๆ มีสุขอนามัยที่ดี หมั่นล้างมือบ่อย ๆ หากมีอาการป่วยให้สวมหน้ากากอนามัยและพบแพทย์ทันที พร้อมแจ้งประวัติการเดินทาง โดยยังไม่มี คำแนะนำจาก WHO เป็นการเฉพาะ ยังคงใช้มาตรการใช้หวัดนกโดยทั่วไป</p> <p>ทั้งนี้ ข้อมูลที่ยังไม่เปิดเผยในวงกว้างคือใช้หวัดนกระบาดในไทยมานานแล้วกว่า 40 จังหวัด จนลามเข้า มาที่สวนสัตว์ที่โคราชและระบดไปทั่ว ราวๆ สองเดือนที่แล้วข่าวนี้อยู่ยังไม่เป็นที่เปิดเผย แต่สธ.ประกาศให้ รพ.ระวังคนไข้ที่มีอาการไข้หวัดใหญ่ ให้ซักประวัติเรื่องสัมผัสสัตว์ ทั้งสัตว์ปีกหรือสัตว์อื่น และในบริเวณ นั้นมีคนที่มีอาการต่อเนื่องกันหรือไม่ ซึ่งสถานการณ์รอบประเทศเรามีรายงานใช้หวัดนกมาตลอด แต่ หน่วยงานที่เกี่ยวข้องไม่แจ้งให้ สธ.รู้ ช่วงเทศกาลตรุษจีนน่าจะเป็นโอกาสให้ประชาชนและเจ้าหน้าที่ สาธารณสุขตื่นตัวระมัดระวังมากขึ้น ป้องกันเตรียมรับมือไว้แต่เนิ่น ๆ</p>
<p>ไทยรัฐ ผู้จัดการ รายวัน (19 ก.พ.61)</p>	<p>บุหรีไฟฟ้า</p> <p>-เสนอข่าว นายอาสา ศาลิคุปต์ ตัวแทนเครือข่ายผู้ใช้ บุหรีไฟฟ้า กล่าวถึงรายงานของ สถาบันวิชาการ แห่งชาติด้านวิทยาศาสตร์ วิศวกรรมกรรมแพทย์ สหรัฐฯ ที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากสำนักงาน อาหารและยา สหรัฐฯ เกี่ยวกับ 47 ประเด็นที่เกี่ยวข้องกับบุหรีไฟฟ้า ว่า รายงานฉบับนี้ให้ข้อมูลที่ เป็น กลางและครบถ้วนทุกด้านสำหรับสังคมและภาครัฐในการพิจารณาออกมาตรการควบคุมบุหรีไฟฟ้า โดย ระบุว่าสารประกอบหลักในน้ำยาบุหรีไฟฟ้าประกอบด้วยนิโคตินและสารแต่งกลิ่น ซึ่งปริมาณการได้รับ นิโคตินเข้าสู่ร่างกายขึ้นอยู่กับวิธีการใช้และลักษณะของผลิตภัณฑ์ และสรุปว่า การเปลี่ยนไปใช้บุหรีไฟฟ้า ช่วยลดความเสี่ยงในการได้รับสารพิษมากกว่าการสูบบุหรี่มวน และการใช้บุหรีไฟฟ้าอาจช่วยให้เลิกบุหรี ได้ อย่างไรก็ตาม ผลกระทบต่อสุขภาพระยะยาวยังไม่ชัดเจน และการใช้ บุหรีไฟฟ้าอาจจะเพิ่มความเสี่ยง ในการสูบบุหรี่ในกลุ่มเยาวชนได้ ดังนั้น รัฐบาลควรทบทวนมาตรการบุหรีไฟฟ้าใหม่ โดยลดระดับจากการ แบนเป็นการควบคุม จะสามารถป้องกันการใช้บุหรีไฟฟ้าในวัยรุ่นและผู้ไม่สูบบุหรี่ได้</p>
<p>คมชัดลึก Hfocus (18 ก.พ.61)</p>	<p>คำรภิรพ.เอกชน</p> <p>-เสนอข่าว ผศ.ภญ.ยุพดี ศิริสินสุข คณะเภสัชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กล่าวในเวทีเสวนาสภา ผู้บริโภค ประเด็น “CSR ความรับผิดชอบต่อสังคมใน รพ.เอกชน” ว่า ความรับผิดชอบต่อสังคมของ บริษัทเอกชนโดยพื้นฐานมี 4 เรื่อง ได้แก่ 1.ความรับผิดชอบต่อธุรกิจ คือ ทำธุรกิจภายใต้การกำกับที่ สังคมยอมรับได้ 2.ความรับผิดชอบต่อกฎหมาย คือทำกำไรตามกรอบที่กฎหมายกำหนด 3.ความ รับผิดชอบต่อหลักจริยธรรม 4.หลักเมตตาธรรม แต่ทุกวันนี้ธุรกิจรพ.ไม่มีกฎหมายใดควบคุม ทำให้ไม่มี การกำหนดราคาของรพ.เอกชน สิ่งที่เราต้องการคือ ธุรกิจเอกชนต้องเป็นธุรกิจภายใต้การควบคุม ซึ่งรัฐ จำเป็นต้องออกกฎระเบียบกติกาต่างๆ ที่เข้มแข็งมาควบคุมให้ชัดเจน ขณะที่แพทย์สภาไม่ควรมีบทบาทใน การควบคุมราคาด้วย</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
<p>กรุงเทพธุรกิจ (19 ก.พ.61)</p>	<p>ธุรกิจตลาดยา</p> <p>-เสนอข่าว ตลาดยาในไทยเป็นธุรกิจขนาดใหญ่ที่มีมูลค่าตลาดรวม 1.6 แสนล้านบาท โดย 70% เป็นการนำเข้าจากต่างประเทศ ซึ่งเป็นธุรกิจที่กลุ่มทุนไทยต้องการเข้าไปสร้างโอกาส ขณะที่รัฐบาลส่งเสริมการลงทุนในฐานะหนึ่งในอุตสาหกรรมเป้าหมาย โดยในช่วง 2-3 ปีที่ผ่านมา มีกลุ่มทุนที่เข้าสู่ธุรกิจนี้ได้แก่ เครือโรงพยาบาลกรุงเทพ ใช้งบ 920 ล้านบาท เปิดโรงงานยาแห่งที่ 2 ในนิคมอุตสาหกรรมสินสาคร จ.สมุทรสาคร บริษัทปตท.จำกัด (มหาชน) ลงนามบันทึกข้อตกลงโครงการศึกษาความเป็นไปได้ของการสร้างโรงงานผลิตยาโรคมะเร็ง กับองค์การเภสัชกรรม และ บริษัทเอสซีจี เคมิคอลส์ จำกัด ลงทุน 4,000 ล้านบาท ใน 3 อุตสาหกรรมหลัก คือ ปีโตรเคมีเพื่อสิ่งแวดลอม อุตสาหกรรมหุ่นยนต์ และ อุตสาหกรรมการแพทย์</p>
<p>มติชน (19 ก.พ.61)</p>	<p>เขย่งเท้าลดน้ำตาล</p> <p>-เสนอข่าว กรณีสังคมออนไลน์มีการแชร์คลิปวิดีโอของ นายวสันต์ โพธิ์พิมพานนท์ ประธานเบนซ์ทองหล่อกรุ๊ป แนะนำวิธีลดน้ำตาลสำหรับผู้ที่เป็นโรคเบาหวาน โดยการเขย่งเท้าขึ้น แล้วทิ้งส้นเท้าสลับกัน ทำทุกเช้าและเย็น ช่วงละ 100 ครั้ง หรือประมาณ 3 นาที</p> <p>นพ.วชิระ เพ็งจันทร์ อธิบดีกรมอนามัย กล่าวว่า กรณีที่บอกว่าลดน้ำตาลลงได้นั้น ยังไม่มีข้อพิสูจน์ทางวิทยาศาสตร์ชัดเจน ขออย่าว่าผู้ป่วยเบาหวานต้องปรึกษาแพทย์ด้วย กรณีที่ผู้ป่วยต้องรับประทานยา จะหยุดยาและออกกำลังกายอย่างเดียวคงไม่ได้ แต่หากน้ำตาลในเลือดไม่มาก จนไม่จำเป็นต้องรับประทานยา ถือว่าเป็นเรื่องดีในการออกกำลังกาย ทั้งนี้ ผู้สูงอายุน่าจะเหมาะกับการออกกำลังกายเช่นนี้ เพราะไม่ต้องเคลื่อนไหวร่างกายที่โหดโผนเกินไป อาจจะเดิน เดินเร็ว หรือยืดเหยียดก็ช่วยให้ร่างกายมีการเคลื่อนไหว และสุขภาพดีขึ้นได้</p> <p>นพ.อุดม อัครุตมางกูร ผอ.กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ กรมอนามัย กล่าวว่า การลดน้ำตาลในเลือดมีหลายปัจจัย คือ 1. ใช้น้ำตามแพทย์แนะนำ 2. การควบคุมอาหาร และ 3. การออกกำลังกายเหมาะสม การลดน้ำตาลในเลือดสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน ต้องทำควบคู่กันทั้ง 3 ข้อ</p>
<p>ไทยรัฐ มติชน (17 ก.พ. 61)</p>	<p>ระเบียบจ่ายเงินผู้ให้บริการสาธารณสุข</p> <p>-เสนอข่าว นพ.เจษฎา โชคดำรงสุข ปลัด สธ. กล่าวว่า ตามที่ ครม. มีมติเมื่อวันที่ 31 พ.ค. 2559 เห็นชอบในหลักการให้มีการจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้นกรณีผู้ให้บริการได้รับความเสียหายจากการให้บริการสาธารณสุขตามที่ สธ. เสนอนั้น ล่าสุด นายอภิศักดิ์ ตันติวรวงศ์ รว.การคลัง ได้ลงนามในระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้นกรณีผู้ให้บริการได้รับความเสียหายจากการให้บริการสาธารณสุข พ.ศ.2561 ซึ่งจะมีผลหลังประกาศในราชกิจจานุเบกษา โดยมีอัตราค่าจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้น 4 กรณี ได้แก่ 1. เสียชีวิตหรือทุพพลภาพอย่างถาวร หรือเจ็บป่วยเรื้อรังที่ต้องรักษาตลอดชีวิตและมีผลกระทบอย่างรุนแรงต่อการดำรงชีวิต จ่ายตั้งแต่ 240,000 บาท แต่ไม่เกิน 400,000 บาท 2. สูญเสียอวัยวะหรือพิการที่มีผลกระทบต่อการดำเนินชีวิต จ่ายตั้งแต่ 100,000 บาท แต่ไม่เกิน 240,000 บาท 3. ติดเชื้อหรือบาดเจ็บจนได้รับอันตรายสาหัส จ่ายไม่เกิน 100,000 บาท และ 4. ติดเชื้อหรือบาดเจ็บและได้รับการรักษาไม่เกิน 20 วัน จ่ายไม่เกิน 50,000 บาท</p>
<p>เว็บไซต์ bangkokbiznews.com (17 ก.พ. 61)</p>	<p>เร่งรัดยุติปัญหาเอดส์-วัณโรค</p> <p>-เสนอข่าว ศ.คลินิก เกียรติคุณ นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร รว.สธ. พร้อมด้วย นพ.เจษฎา โชคดำรงสุข ปลัด สธ. นพ.สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย อธิบดีกรมควบคุมโรค ประชุมการบริหารจัดการเชิงนโยบายเร่งรัดการดำเนินงานเพื่อยุติปัญหาวัณโรคและเอดส์ ครั้งที่ 2/2561 เพื่อติดตามความก้าวหน้าการบูรณาการฐานข้อมูลโรค ความจำเป็นการในเอกซเรย์ทรวงอกประจำปีในผู้ติดเชื้อเอชไอวี และการให้ยาป้องกันวัณโรคในผู้ติดเชื้อเอชไอวี และกล่าวว่า สธ.ให้ความสำคัญปัญหาการติดเชื้อวัณโรคในผู้ที่มีเชื้อเอชไอวี เพราะไทยเป็น 1 ใน 14 ประเทศที่พบวัณโรคร่วมกับเอดส์สูง ได้ บูรณาการการดำเนินงานของสำนักโรคเอดส์และสำนักวัณโรค เพื่อยุติปัญหาวัณโรคและเอดส์ หากวินิจฉัยและเริ่มการรักษาวัณโรครวดเร็ว จะลดอัตราการเสียชีวิต ลดโอกาสการแพร่กระจายเชื้อในชุมชน และการค้นหาผู้สัมผัสร่วมบ้านรวดเร็วจะช่วยยับยั้งการระบาดในวงกว้างได้ โดยการดำเนินงานมีดังนี้ 1. คัดกรองวัณโรคด้วยการเอกซเรย์ปอดในผู้ติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่ทุกราย ประมาณ 28,000 รายต่อปี 2. ผู้ติดเชื้อเอชไอวีรายเก่า จะ</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	<p>เอ็กซ์เรย์ผู้ที่มีการไอผิดปกติ มีไข้ น้ำหนักลด เหงื่อออกผิดปกติกลางคืน รวมทั้งเป็นผู้สัมผัสใกล้ชิดตัวโรค 3. ค้นหาวัดโรคแฝงในผู้ติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่ ด้วยการทดสอบทางผิวหนัง หากให้ผลบวกจะรักษาทันที</p>
<p>กรุงเทพธุรกิจ ออนไลน์ (19 ก.พ.61)</p>	<p>เร่งแก้ปัญหาการบริการในแหล่งท่องเที่ยว</p> <p>-เสนอข่าว นพ.ธงชัย เลิศวิไลรัตนพงศ์ ผู้ตรวจฯ เขตสุขภาพที่ 1 กล่าวว่า ได้รับมอบหมายจาก นพ.เจษฎา โชคดำรงสุข ปลัด สธ. เข้าไปเยี่ยมให้กำลังใจติดตามผลการดำเนินงานพร้อมวางแผนจัดบริการไม่ให้กระทบกับประชาชนในพื้นที่ ที่รพ.ปาย จ.แม่ฮ่องสอน ซึ่งเป็น รพช.ขนาด 60 เตียง ดูแลประชาชนในพื้นที่ 37,196 คน และนักท่องเที่ยวปีละประมาณ 500,000 คน เป็นชาวต่างชาติ ประมาณ 100,000 คน โดยในส่วนของอัตรากำลังผู้ให้บริการโดยเฉพาะแพทย์ มีปัญหาขาดแคลนเพราะเป็นพื้นที่ห่างไกล ปัจจุบันมีแพทย์ 7 คน ลาศึกษาต่อจะจบในปีนี้อีก 1 คน แต่รอบชั้นต่ำ (FTE) มีได้ 14-17 คน ส่วนพยาบาลมี 55 คน จากกรอบ 52-64 คน มีผู้มารับบริการแผนกผู้ป่วยนอกปีละ 105,000 ครั้ง เฉลี่ยวัน 360 คน อัตราครองเตียงผู้ป่วยในเฉลี่ยร้อยละ 62 มีนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติมารับบริการแผนกผู้ป่วยนอกปีละ 6,000-7,000 คน เฉลี่ยวันละ 17-19 คน คิดเป็นร้อยละ 5 ของผู้ป่วยนอกทั้งหมด โดยร้อยละ 40 มาทำแผลต่อเนื่อง ร้อยละ 30 อุบัติเหตุบาดเจ็บทั่วไป ร้อยละ 25 เป็นโรคทั่วไป มีผู้ป่วยต่างชาติอาการหนักต้องส่งต่อ 20 รายต่อปี สามารถเรียกเก็บค่าบริการจากผู้ป่วยชาวต่างชาติได้ประมาณ 3 ล้านบาทต่อปี คิดเป็นร้อยละ 15 เมื่อเทียบกับงบประมาณที่ได้รับจากบค่าใช้จ่ายรายหัว ซึ่งภาระงานเพิ่มขึ้นจากนักท่องเที่ยว กระทบต่อการบริการบ้าง แต่มีส่วนเพิ่มเสถียรภาพทางการเงินให้รพ.ได้ ส่วนปัญหาการขาดแคลนแพทย์ จะมีแนวโน้ม มดีขึ้น จากจำนวนแพทย์สำเร็จการศึกษาต่อปีมีมากขึ้น และผลจากการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ด้านกำลังคนของ สธ.ที่เป็นรูปธรรม</p>
<p>กรุงเทพธุรกิจ ออนไลน์ มติชนออนไลน์ ไอ.เอ็น.เอ็น (19 ก.ค.61)</p>	<p>อาหารปลอดภัย</p> <p>-เสนอข่าว นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ รองปลัด สธ. ให้สัมภาษณ์ว่า ในปีนี้สธ.และภาคีเครือข่ายมุ่งเน้นผลักดันเรื่องอาหารปลอดภัยสู่การปฏิบัติในระดับจังหวัดและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยเน้นการเชื่อมต่อไปยังส่วนกลางและทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องในห่วงโซ่อาหาร และสร้างมาตรฐานอาหารปลอดภัยในรพ. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับโภชนาการ ผักและผลไม้ปลอดสารเคมีและยาฆ่าแมลง ถูกต้องตามหลักโภชนาการ ดำเนินการ ตั้งแต่ต้นน้ำจนถึงปลายน้ำ และสร้างเครือข่ายการจัดอาหารในภาวะฉุกเฉินร้ายแรง กรณีความไม่ปลอดภัยของอาหารทั้งในประเทศและระหว่างประเทศ เพื่อยกระดับคุณภาพด้านบริการสาธารณสุขและสุขภาพของประชาชน และรองรับการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน ทั้งนี้ ได้มอบหมายให้สำนักส่งเสริมและสนับสนุนอาหารปลอดภัย เป็นศูนย์กลางประสานความร่วมมือกับหน่วยงานสังกัด สธ.ทั้งในส่วนกลางและส่วนภูมิภาค พร้อมทั้งจัดทำแผนยุทธศาสตร์ชาติด้านสาธารณสุข ระยะ 20 ปี ตามนโยบายรัฐบาลที่จะนำประเทศไทยก้าวสู่ Thailand 4.0</p>
<p>กรมประชาสัมพันธ์ (17 ก.พ. 61)</p>	<p>ระเบียบการรับรองหมอฟันบ้าน</p> <p>-เสนอข่าว นพ.เกียรติภูมิ วงศ์รจิต อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยฯ เปิดเผยภายหลังเป็นประธานเปิดงานมหกรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย ปีที่ 10 ระดับภาคตะวันออกเฉียงเหนือ อ ที่ศูนย์การค้าเซ็นทรัลพลาซ่าขอนแก่น ว่า กรมฯ ได้ออกระเบียบเพื่อรับรองหมอฟันบ้านโดยมีหลักเกณฑ์คือ ต้องเป็นหมอที่ดูแลประชาชนมานานกว่า 10 ปี โดยไม่คิดเงินหรือคิดแค่ค่ายกครุ ไม่ได้เป็นเชิงพาณิชย์ มีคุณธรรม ชาวบ้านนับถือเลื่อมใส การรักษาได้ผล และเป็นที่ยอมรับ ซึ่งจะให้หมอฟันบ้านเหล่านั้นดูแลสุขภาพประชาชนต่อไป จากการสำรวจพบว่าในภาคอีสานมีหมอฟันบ้านมากที่สุดถึง 1 ใน 2 ของประเทศ ประมาณหมื่นกว่าคน แต่ได้รับการรับรองแล้วประมาณ 10 เปอร์เซ็นต์เท่านั้น ซึ่งกรมฯ และสสจ.จะเร่งรับรองหมอฟันบ้านเหล่านั้นให้ดูแลประชาชนต่อไป</p>
<p>สยามรัฐ กรมประชาสัมพันธ์ (19 ก.พ.61)</p>	<p>สารคุมคุณภาพฟ้าทะลายโจร</p> <p>-เสนอข่าว นพ.สุขุม กาญจนพิมาย อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เปิดเผยว่า สำนักยาและวัตถุเสพติดได้ผลิตสารมาตรฐานกรมวิทยาศาสตร์ฯ (DMScRS) ด้านยาและวัตถุเสพติด เพื่อใช้ควบคุมคุณภาพวัตถุดิบและเภสัชภัณฑ์ที่ผลิตในประเทศและนำเข้า ปัจจุบันผลิตได้ 213 ชนิด โดยปี 2560 ได้ผลิตสารมาตรฐานสมุนไพรชนิดแรก จากสารสกัดจากใบและต้นฟ้าทะลายโจร มีคุณภาพเทียบเท่าสาร</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	มาตรฐานสหรัฐฯ แต่ราคาต่ำกว่าถึง 5 เท่า ใช้ควบคุมคุณภาพวัตถุดิบและผลิตภัณฑ์จากฟ้าทะลายโจรในท้องตลาด ซึ่งมีแนวโน้มนำมาผลิตเป็นยาในรูปแบบต่างๆ เพิ่มขึ้น
<p>สยามรัฐ (19 ก.ค.61)</p>	<p>เตือนฉีดโบท็อกซ์เถื่อน</p> <p>-เสนอข่าว นพ.ธงชัย กิริติหัตถยากร รองอธิบดีกรม สบส. กล่าวว่า ห้ามใช้บริการฉีดสารเสริมความงามแบบเติลเลอร์ ซึ่งถือว่ามีความผิดตามกฎหมาย พ .ร.บ.สถานพยาบาล พ .ศ.2541 ขอให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล โดยไม่ได้รับอนุญาต (คลินิกเถื่อน) และดำเนินการสถานพยาบาลโดยไม่ได้รับอนุญาต มีโทษทั้งจำทั้งปรับ และหากไม่มีใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม จะมีความผิดตามพ.ร.บ.วิชาชีพเวชกรรม พ.ศ.2525 ขอให้หมอเถื่อน ด้วย ทั้งนี้ สารเสริมที่ฉีดเข้าไปอาจอุดตันหลอดเลือดทำให้เนื้อตายหรือตาบอด และหากรั่วไหลเข้าไปในกระแสเลือด หรือผู้รับบริการมีอาการแพ้อย่างรุนแรง อาจถึงเสียชีวิตได้</p>
<p>สยามรัฐ (19 ก.ค.61)</p>	<p>รางวัลต้นแบบดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ</p> <p>-เสนอข่าว นายสมศักดิ์ จังตระกุล ผวจ.ขอนแก่น เป็นประธานเปิดการประชุมสถานพลังกองทุนสุขภาพท้องถิ่น วมใจ "ประชารัฐ" สร้างหลักประกันสุขภาพผู้สูงอายุ : ยุคไทยแลนด์ 4.0 จัดโดยสปสช.เขต 7 ขอนแก่น พร้อมมอบโล่ประกาศเกียรติคุณให้กับ อบต. 4 จังหวัด ได้แก่ ร้อยเอ็ด ขอนแก่น มหาสารคาม และกาฬสินธุ์ ซึ่งเป็น อบต.ต้นแบบในการร่วมจัดระบบบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงร่วมกับรพ.ในพื้นที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ</p> <p>นพ.อรรถพล แก้วสัมฤทธิ์ รองอธิบดีกรมอนามัย กล่าวว่า สธ.มีนโยบายในการพัฒนาบุคลากรและการสร้างเครือข่ายเพื่อการจัดระบบการดูแลผู้สูงอายุ และการสร้างเสริมสุขภาพโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน โดยกรมฯ เป็นหน่วยงานหลักในการอบรมผู้ช่วยเหลือเพื่อเป็นอาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุติดบ้านติดเตียงในพื้นที่ 4 จังหวัด ให้มีความรู้ความเข้าใจ สามารถดูแลสุขภาพผู้สูงอายุได้อย่างมีประสิทธิภาพ</p>
<p>ผู้จัดการออนไลน์ (17 ก.พ.61)</p>	<p>เมนูหลังไหว้เจ้า</p> <p>-เสนอข่าว พญ.หญิงอัมพร เบญจพลพิทักษ์ รองอธิบดีกรมอนามัย กล่าวว่า เมนูหลังไหว้เจ้าช่วงเทศกาลตรุษจีน ตามหลักโภชนาการควรเน้นปรุงด้วยคาร์ยา ต้ม นึ่ง อบ เช่น สลัดไก่ฉีก-ยำ-ลาบเปิด-ไก่สมุนไพร-ต้มยำ/ต้มจืดไก่-ผัดหมี่ซั่วเพิ่มผัก ควรเลี่ยงอาหารผัด/ทอด และควรเพิ่มคุณค่าทางโภชนาการด้วยการเพิ่มเมนูปลา เต็มผักและผลไม้ รวมถึงลดหวาน มัน เค็ม</p>
<p>ผู้จัดการออนไลน์ เว็บไซต์แนวหน้า (18 ก.พ.61)</p> <p>Hfocus (17 ก.พ.61)</p>	<p>ดูแลสุขภาพพระสงฆ์</p> <p>-เสนอข่าว นพ.ประจักษ์วิช เลื่อนาค รองเลขาธิการ สปสช. หนุน "ธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์" โดยชวนอปท.ใช้กลไกกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นฯ ขับเคลื่อน สร้างสุขภาพและสุขภาวะที่ดีให้กับพระสงฆ์ เน้นการมีส่วนร่วมท้องถิ่นและชุมชน โดย สปสช.จะทำหนังสือถึงอปท.ทุกแห่งที่เข้าร่วมกองทุนหลักประกันสุขภาพ ชี้แจงเรื่องการดำเนินการตามธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์ต่อไป</p> <p>-เสนอข่าว นพ.อรรถพล แก้วสัมฤทธิ์ รองอธิบดีกรมอนามัย กล่าวภายหลังเป็นประธานการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพพระสงฆ์ หลักสูตรพระคิลานุปัฏฐาก พระอาสาสมัครส่งเสริมสุขภาพประจำวัด (อสว.) ว่า กรมฯ และภาคีเครือข่าย อาทิ หน่วยงานในสังกัด สธ. มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย สสส. และพระสงฆ์นักพัฒนา ได้ร่วมกันพัฒนาหลักสูตรพระคิลานุปัฏฐาก พระอาสาสมัครส่งเสริมสุขภาพประจำวัด (อสว.) เพื่อส่งเสริมสุขภาพพระสงฆ์และวัดรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literate Temple) และขับเคลื่อนการดำเนินงานธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์แห่งชาติ เพื่อเป็นกรอบและแนวทางการส่งเสริมสุขภาพพระสงฆ์ทั่วประเทศ มีเป้าหมายสำคัญคือ พระสงฆ์กับการดูแลสุขภาพตนเองตามหลักพระธรรมวินัย ชุมชนและสังคมกับการดูแลปฎิฐากพระสงฆ์ที่ถูกต้องตามหลักพระธรรมวินัย และบทบาทพระสงฆ์ในการเป็นผู้นำด้านสุขภาวะของชุมชนและสังคม โดยมีพระคิลานุปัฏฐากเป็นผู้ ปฏิบัติดูแลพระสงฆ์อาพาธ รวมทั้งการสร้างเสริมสุขภาพ และการจัดการปัจจัยที่คุกคามสุขภาพของพระสงฆ์ด้วย ทั้งนี้ บทบาทของ อสว. มีหน้าที่สื่อสารเรื่องสุขภาพพระสงฆ์ เฝ้าระวังสถานการณ์ด้านสุขภาพในวัดและชุมชน ประสานงานด้านสุขภาพพระสงฆ์กับคณะสงฆ์และหน่วยงานด้านสาธา รณสุข ให้บริการสุขภาพเบื้องต้นแก่พระสงฆ์ในพื้นที่ รวมถึงให้คำปรึกษา แนะนำ ถ่ายทอดความรู้พื้นฐานด้านสุขภาพแก่ชุมชน และดำรงตนเป็นตัวอย่างที่ดีด้านสุขภาพ ตามหลักพระธรรมวินัย</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
<p>เว็บไซต์แนวหน้า (19ก.พ.61)</p>	<p>โรคคาวาซากิ</p> <p>-เสนอข่าว นพ.สมศักดิ์ อรรฆศิลป์ อธิบดีกรมการแพทย์ กล่าวว่า โรคคาวาซากิ เป็นโรคที่มีการอักเสบของหลอดเลือดแดงทั่วร่างกาย มักพบในเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี เพศชาย จะมีโอกาสเกิดภาวะแทรกซ้อนสูงกว่าเด็กโตหรือผู้ใหญ่ อาจช็อกเสียชีวิตได้ ต้องตรวจโดยผู้เชี่ยวชาญ ด้วยเครื่องตรวจ Echocardiogram ว่ามีหลอดเลือดหัวใจผิดปกติหรือไม่ ยังไม่ทราบสาเหตุที่แท้จริง คาดว่าน่าจะเกี่ยวกับการติดเชื้อแบคทีเรียหรือไวรัสบางชนิด เกี่ยวข้องกับระบบภูมิคุ้มกันที่ตอบสนองรุนแรงผิดปกติ ผู้ป่วยมักมีไข้สูงหลายวัน ตาแดง ปากแดง อาจพบกล้ามเนื้อหัวใจอักเสบและ หลอดเลือดหัวใจโป่งพองเป็นภาวะแทรกซ้อน ซึ่งเป็นสาเหตุให้กล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด หรือกล้ามเนื้อหัวใจตายตั้งแต่อายุน้อยได้ ถ้าพบแพทย์เร็วและให้การรักษาด้วยยาในระยะแรกๆ จะช่วยลดการเกิดภาวะแทรกซ้อนทางหัวใจและหลอดเลือดได้ต่ำกว่าร้อยละ 5 ซึ่งสิทธิหลักประกันสุขภาพครอบคลุมการใช้จ่ายโรคคาวาซากิ</p>
<p>กรุงเทพธุรกิจ (19ก.พ.61)</p>	<p>ลดนำเข้ายาต่างประเทศ</p> <p>-เสนอข่าว นพ.สุรโชค ต่างวิวัฒน์ รองเลขาธิการ ออย. เปิดเผยว่า ออย.ทำหน้าที่ในการเป็นหน่วยข้อมูลให้กับผู้ผลิตยาภายในประเทศ โดยรวบรวมยาที่มีมูลค่าและยอดการใช้ในประเทศไทยสูง ยาที่อยู่ในบัญชียาหลักแห่งชาติ ยาที่มีสิทธิบัตรแล้วแต่มีความจำเป็นต้องใช้ รวมทั้งยาที่มีมูลค่าสูงหรือยาจากชีววัตถุที่อนาคตมีแนวโน้มจะใช้มากขึ้น เช่น ยามะเร็ง โดยเรียกกลุ่มยาเหล่านี้ว่า ยามุ่งเป้า คือ ยาที่ออย.เลือกส่งเสริมให้มีการผลิตในประเทศ ปัจจุบันมีประมาณ 70 ชนิด ในจำนวนนี้เป็นยาทั้งหมด สิทธิบัตรแล้ว 20 ชนิด เช่น กลุ่มยาลดความดัน ยาเบาหวาน และยาปฏิชีวนะ เป็นต้น ทั้งนี้ ผู้ประกอบการที่ผลิตยาในกลุ่มนี้ จะได้รับการลดค่าขึ้นทะเบียนยา หวังว่าจะลดมูลค่าการนำเข้ายาต่างประเทศจาก 70 % ให้เหลือ 50 %</p> <p>-ด้าน นพพร ชื่นกลิ่น ผอ.อภ. กล่าวว่า จากพ.ร.บ.การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 หมวด 6 กำหนดว่า ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติที่อภ. หรือสภากาชาดไทยผลิตได้ ให้ส่วนราชการจัดซื้อจากอภ.หรือสภากาชาดไทยโดยวิธีเฉพาะเจาะจง ไม่น้อยกว่า 60% เว้นสังกัดสธ.ต้องจัดซื้อไม่น้อยกว่า 80% แต่ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติมีกว่า 800 ชนิด อภ.สามารถผลิตได้ 153 ชนิด ในจำนวนนี้มี 22 ชนิดที่อภ.ไม่สามารถผลิตได้เพียงพอ ในปีงบประมาณ 2561 ได้จัดทำแผนการจัดสรรรายเขตสุขภาพ 12 เขต เพื่อให้ทราบการจัดสรรโควตา ยา ส่วนเขตที่ไม่ได้รับการจัดสรรสามารถจัดซื้อจัดจ้างภาคเอกชนได้ เพื่อให้ภาคเอกชนมีพื้นที่ตลาดยาในทั้ง 12 เขตด้วย ส่วนรพ.สังกัดกทม. อภ.มีกำลังในการจัดสรรยาให้ได้ แต่สำหรับโรงเรียนแพทย์ อภ.ได้ทำหนังสือแจ้งอย่างเป็นทางการว่ามีกำลังการผลิตไม่เพียงพอ ทำให้โรงเรียนแพทย์สามารถจัดหาจากภาคเอกชนได้โดยไม่ผิดพ.ร.บ.</p>
<p>Hfocus (18 ก.พ.61)</p>	<p>เพิกถอนทะเบียนตำรับยา</p> <p>-เสนอข่าว ราชกิจจานุเบกษา เผยแพร่คำสั่งกระทรวงสาธารณสุขที่ 1807/2560 เรื่องเพิกถอนทะเบียนตำรับยาเดี่ยว Acetphenolisatin หรือ Oxyphenisatine ทะเบียนตำรับยาเลขที่ 1A 347/31 ชื่อการค้า Satin ผลิตโดยบริษัท เอเชียนยูเนี่ยน แล็บอราตอรี ระบุไม่มีสรรพคุณตามที่ขึ้นทะเบียนไว้ และอาจไม่ปลอดภัยต่อผู้ใช้ยา เนื่องจากอาจทำให้เกิดโรคตับอักเสบ</p>
<p>ฐานเศรษฐกิจ (17 ก.พ. 61)</p>	<p>การบริหารงานอภ.</p> <p>-เสนอข่าว นพ.นพพร ชื่นกลิ่น ผอ.องค์การเภสัชกรรม เปิดเผยทิศทางการบริหารงานในปี 2561 ว่า ตั้งเป้าหมายจำหน่ายยา 1.58 หมื่นล้านบาท หรือเติบโตในอัตรา 5% จากปีที่ผ่านมา แบ่งเป็นยาและเวชภัณฑ์ที่อภ.ผลิต 7,800 ล้านบาท ยาและเวชภัณฑ์ผู้ผลิตอื่น 8,000 ล้านบาท โดยอภ.ไม่ได้มุ่งเน้นการค้าเน้นธุรกิจเชิงพาณิชย์ แต่มุ่งเน้นด้านความมั่นคงทางยารองรับความต้องการของประชาชน และที่สำคัญช่วยให้ประเทศประหยัดเงินจากการซื้อยาต่างประเทศได้ปีละ 6,000 ล้านบาท และในปีนี้องค์กรผลิตยารังสิต 1 จะได้รับการรับรองมาตรฐาน GMP ระดับสากล WHO Prequalified ในหมวดยาด้านไวรัสเอดส์ Efavirenz tablets</p>
<p>มติชน ไทยโพสต์ แนวหน้า ข่าวสด (19 ก.พ.61)</p>	<p>ต้นแบบเมืองสุขภาวะ</p> <p>-เสนอข่าว ทพ.สุปรียา อุดุลยานนท์ ผู้จัดการสสส. เปิดเผยว่า สสส.ได้ทำบันทึกข้อตกลงร่วมกับ นายวีรสิทธิ์ ประเสริฐรุ่งเรือง รอง ผวจ.ราชบุรี และ รศ.ดร.ชะนวนทอง ธนสุกาญจน์ คณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์ ม.มหิดล เพื่อส่งเสริม สนับสนุน ขับเคลื่อนและพัฒนาต้นแบบจังหวัดราชบุรีเมืองแห่งสุขภาวะแห่งแรก</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	<p>ของประเทศ โดยให้มีพื้นที่สาธิตการบรรลุป่าหมาย 10 ปี สส. (2555-2564) ได้แก่ 1.ลดการสูบบุหรี่ 2.ลดการดื่มสุรา 3.ลดการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุจราจร 4.ลดการติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่ในหญิงตั้งครรภ์ 5.เพิ่มการกินผักผลไม้ 6.เพิ่มการมีกิจกรรมทางกาย 7.ลดภาวะอ้วนในเด็ก 8.ครอบครัวยุวชน 9.ชุมชนเข้มแข็ง และ 10.มีความสุข โดยมีพื้นที่นำร่อง 8 ตำบล 3 อำเภอ ได้แก่ อ.โพธาราม อ.จอมบึง และ อ.วัดเพลง เน้นการสานพลังภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนในการพัฒนาระบบบริหารจัดการสุขภาพอย่างมีส่วนร่วม สร้างกลไกสนับสนุนส่งเสริมเครือข่ายให้เกิดการทำงานร่วมกัน เสริมสร้างการพัฒนาต้นแบบชุมชนบูรณาการสุขภาพ เสริมสร้างศักยภาพบุคคลในการดำเนินงานจังหวัดบูรณาการสุขภาพ และพัฒนาระบบฐานข้อมูลต่อยอดภูมิปัญญาการทำงานของเครือข่ายให้เกิดนวัตกรรม สู่การเป็นจังหวัดเมืองสุขภาพอย่างยั่งยืน และสามารถเป็นต้นแบบจังหวัดสุขภาพ เป็นแหล่งเรียนรู้ให้กับพื้นที่อื่น ๆ ต่อไปในอนาคต</p> <p>ด้าน นพ.นรินทร์รัชต์ พิชญคามินทร์ นพ.สสจ.ราชบุรี ในฐานะประธานคณะทำงานพิจารณาขยายการขับเคลื่อนราชบุรีเมืองสุขภาพ กล่าวว่า การดำเนินงานในปีแรก (2561-2562) มีพื้นที่เป้าหมายตำบลสุขภาพ 12 ตำบล ใน 10 อำเภอ และพื้นที่เป้าหมายอำเภอสุขภาพ 3 อำเภอ ขับเคลื่อนผ่านคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)</p>
<p>มติชน (17 ก.พ. 61) ประชาชาติธุรกิจ ไทยโพสต์ (19 ก.พ.61)</p>	<p>รากฟันเทียม</p> <p>-เสนอข่าว ผศ.ทพ.วิจิตร ธรานนท์ ผอ.โปรแกรมพัฒนาเทคโนโลยีและนวัตกรรมเครื่องมือแพทย์วัสดุฝังใน กล่าวว่า ได้ร่วมสานต่อพระราชปณิธานในหลวงร.9 ด้านงานทันตกรรม เปิดตัว “โครงการบริการฝังรากฟันเทียมผู้สูงอายุ” ตั้งเป้า 3 ปี 6,000 รายทั่วประเทศ โดยปี 2561 ตั้งเป้าหมายฝังรากฟันเทียม 700 ราย มีหลักเกณฑ์การคัดเลือก 1.ผู้สูงอายุอายุ 60 ปีขึ้นไป 2.เป็นผู้ด้อยโอกาส หรือมีบัตรสวัสดิการจากภาครัฐ 3.ไม่มีโรคประจำตัวรุนแรงที่กระทบต่อการใส่รากฟันเทียม 4.ต้องมีฟันแท้บางส่วน แต่ขาดฟันกรามในการบดเคี้ยว โดยรพ.ทั้ง 20 แห่งที่เข้าร่วมเป็นผู้คัดกรองผู้สูงอายุที่จะเข้ารับบริการในโครงการ ผู้ที่มีปัญหาและมีคุณสมบัติเข้าข่ายต้องได้รับการช่วยเหลือ สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ 0-2564-6960-1, 0-2564-7000 หรือ www.adtec.or.th</p>
<p>Hfocus (18 ก.พ.61)</p>	<p>ปัญหาหมันหลุด</p> <p>-เสนอข่าว รศ.นพ.อรรณพ ใจสำราญ ผู้แทนราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์แห่งประเทศไทย กล่าวในหัวข้อ “การจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้นตามมาตรา 41 กรณีการเกิดภาวะอันไม่พึงประสงค์ภายหลังการคุมกำเนิด” ว่า แม้ปัจจุบันสปสช. จ่ายชดเชยตามมาตรา 41 พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ให้กับประชาชนที่ตั้งครรภ์ภายหลังทำหมันแล้ว แต่ยังมีความเห็นของแพทย์แบ่งเป็น 2 ฝ่าย โดยฝ่ายหนึ่งเห็นว่าไม่สมควรจ่ายเงินชดเชย เนื่องจากเป็นเหตุสุดวิสัยทางการแพทย์ ไม่ใช่ความผิดพลาดจากการให้บริการ ส่วนอีกฝ่ายเห็นว่าสมควรที่จะต้องจ่ายชดเชยต่อไป เนื่องจากเจตนารมณ์ของมาตรา 41 คือการช่วยเหลือเยียวยาประชาชน ไม่ใช่การพิสูจน์ถูกผิดของผู้ให้บริการ ที่ประชุมจึงได้ร่วมกันหารือเพื่อหาข้อสรุปในแนวทางปฏิบัติเพื่อให้สอดคล้องกับข้อเท็จจริงและเจตนารมณ์ของกฎหมาย</p>
<p>เว็บไซต์คมชัดลึก (18 ก.พ.61)</p>	<p>รพ.รับจ่ายยาผิด</p> <p>-เสนอข่าว จากที่มีผู้ใช้เฟซบุ๊ก รายหนึ่ง โพสต์ภาพยา พร้อมข้อความ ระบุว่า รพ.แห่งหนึ่งใน จ.ปราจีนบุรีจ่ายยาผิดนั้น</p> <p>นพ.โชคชัย มานะดี ผู้อำนวยการ รพ.กบินทร์บุรี ให้สัมภาษณ์ทางโทรศัพท์ว่า เป็นความจริงที่ได้มีการจ่ายยาทากินแก้ไอ ซึ่งแพทย์สั่งยาถูกต้อง แต่กล่องยาค้ายกัน เบื้องต้น ญาติผู้ป่วยได้นำยามาเปลี่ยนคืน และเภสัชกรได้ขอโทษ ซึ่งจะปรับระบบใหม่โดยใช้เภสัชกร 2 คน จ่ายยา 1 คน และเช็ดยาอีก 1 คน จากการสอบถามทราบว่า ยาดังกล่าวเป็นยาไม่ร้ายแรง เนื้อยาเนียน คนใช้กินไม่หมด และยังไม่ปิด ซึ่งรพ.ขอยอมรับผิดชอบและได้รายงานให้กระทรวงสาธารณสุขทราบเรื่องตามลำดับแล้ว</p>
<p>ไทยรัฐ (17 ก.พ. 61)</p>	<p>ตรวจสอบคลินิกรับทำแท้ง อ.หัวหิน</p> <p>-เสนอข่าว ความคืบหน้ากรณีพบซากทารก 4 ศพใส่ถุงดำทิ้งในถังขยะข้างร้าน 7-11 ภายในหมู่บ้านรวมสุข เขตเทศบาลเมืองหัวหิน จ.ประจวบคีรีขันธ์นั้น ตำรวจได้เข้าค้นเป้าหมาย 4 จุด ประกอบด้วย จุดที่ 1 คลินิกศรีสมัยการแพทย์ ของพญ.ศรีสมัย เชื้อชาติ อายุ 55 ปี อดีตผอ.รพ.สามร้อยยอด ปัจจุบัน</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
<p>มติชน (18 ก.พ. 61)</p>	<p>ประเด็นข่าว</p> <p>ดำรงตำแหน่งแพทย์แผนกเวชกรรมและสูตินรีเวช รพ.หัวหิน จุดที่ 2 บ้านพญ.ศรีสมัยในหมู่บ้านรวมสุข จุดที่ 3 บ้านถ้ำรีสอร์ทที่ ต.ทับใต้ อ.หัวหิน และจุดที่ 4 บ้านนายสุวิทย์ ตีสุขเลิศสกุล อายุ 35 ปี บุรุษพยาบาลที่ทำงานในคลินิกศรีสมัยการแพทย์ และเป็นญาติกับพญ.ศรีสมัย โดยตรวจยึดถุงดำ ที่นอนผ้าห่ม และเวชระเบียนของผู้ป่วย ส่วนที่บ้านนายสุวิทย์ ตรวจยึดถุงดำ กางเกง ผ้าอ้อมเด็ก รถ จยย. 1 คัน เพื่อไปตรวจพิสูจน์เทียบหาหลักฐานทางนิติวิทยาศาสตร์ จากการสอบปากคำ พญ.ศรีสมัยกล่าวเพียงว่าเป็นสมาชิกเครือข่ายอาสาสายด่วน 1663 ให้คำปรึกษาผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวีและหญิงที่ตั้งครรภ์ไม่พร้อมเท่านั้น</p> <p>-เสนอข่าว ผกก.สภ.หัวหิน ได้สั่งการให้พนักงานสอบสวนเชิญ พญ.ศรีสมัย เชื้อชาติ แพทย์แผนกเวชกรรมและสูติ นรีเวช รพ.หัวหิน มาให้ปากคำเพิ่มเติมในฐานะพยาน หลังจากเจ้าหน้าที่ได้เข้าตรวจค้นคลินิกและบ้านพักส่วนตัวในเขตเทศบาลเมืองหัวหินของ พญ.ศรีสมัย และยืนยันว่า ขณะนี้พนักงานสอบสวนยังไม่มีผลการเสนอออกหมายจับหรือการแจ้งข้อหาใด ๆ กับผู้เกี่ยวข้องตามที่มีการแชร์ข้อมูลในโลกโซเชียล ส่วนวัตถุพยานที่เก็บได้ต้องดำเนินการตรวจสอบอย่างละเอียดรัดกุม</p>
<p>M2F (19 ก.พ.61)</p>	<p>นมโรงเรียน</p> <p>-เสนอข่าว นักเรียนชั้น ป.5 โรงเรียนรัฐแห่งหนึ่งใน อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ กว่า 30 คน ถูกนำส่ง รพ. เนื่องจากมีอาการท้องเสียหลังดื่มนมโรงเรียน เบื้องต้น นักเรียนทั้งหมดอาการปลอดภัยแล้ว แต่แพทย์ยังคงเฝ้าดูอาการอย่างใกล้ชิด ทั้งนี้ นมถุงที่นำมาแจกให้นักเรียนดื่มเป็นนมตามโครงการของรัฐ เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องอยู่ระหว่างสอบสวนข้อเท็จจริง</p>
<p>เว็บไซต์ไทยรัฐ (19ก.พ.61)</p>	<p>ปัญหาบ่อขยะ</p> <p>-เสนอข่าว ชาวบ้าน ต.ทุ่งกระตาดพัฒนา อ.หนองกี่ จ.บุรีรัมย์ ร้องเรียนได้รับความเดือดร้อนจากเหตุไฟไหม้บ่อขยะในความรับผิดชอบของเทศบาลตำบลหนองกี่ ด้านนายประพันธ์ บุญชัยสุข นายกเทศมนตรีตำบลหนองกี่ ได้ประสานไปยังเจ้าหน้าที่หน่วยสาธารณสุขให้ลงพื้นที่ช่วยเหลือชาวบ้าน คาดว่า จะลงพื้นที่ได้ในวันนี้ (19 ก.พ.)</p>
<p>ไทยรัฐ (19 ก.พ.61)</p>	<p>อสม.ดีเด่น</p> <p>-เสนอข่าว นายชยันต์ ศิริมาศ รองผวจ.ร้อยเอ็ด ให้การต้อนรับ นพ.दनัย ถิวันดา รองอธิบดีกรมอนามัย และคณะ ที่เดินทางไปเป็นคณะกรรมการคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับชาติ โดยนางสายอรุณ วงษ์ภูงา อายุ 45 ปี อสม.บ้านหนองเมืองแสน ได้รับการคัดเลือกเป็น อสม.ดีเด่นของภาคอีสานเป็นตัวแทนเข้ารับการคัดเลือกเป็นอสม.ดีเด่นระดับชาติ</p>
<p>ไทยรัฐ แนวนหน้า (19 ก.พ.61)</p>	<p>เครือข่ายศูนย์ปฏิบัติการด้านการแพทย์และสาธารณสุข</p> <p>-เสนอข่าว นายสิทธิชัย ตักตา ผวจ.พังงา ร่วมพิธีลงนาม "โครงการจัดตั้งเครือข่ายศูนย์ปฏิบัติการด้านการแพทย์และสาธารณสุข ตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางทะเล และจัดตั้งศูนย์บริการทางการแพทย์เขาหลัก (โครงการ Andaman Hub Medical Network)" เพื่อเพิ่มศักยภาพของสถานบริการสุขภาพในแหล่งท่องเที่ยว จ.พังงา</p>
<p>ไทยรัฐ (19 ก.พ.61)</p>	<p>เดิน-วิ่งยุติวัณโรค</p> <p>-เสนอข่าว มูลนิธิศุภนิมิตแห่งประเทศไทย ในฐานะหน่วยงานผู้รับทุนในการดำเนินงานป้องกันควบคุมวัณโรคและโรคเอดส์ จากกรมควบคุมโรค และ เป็นหน่วยงานภาคประชาสังคมที่ลงนามบันทึกความร่วมมือด้านสาธารณสุขเพื่อยุติปัญหาวัณโรคของประเทศไทย ร่วมกับสำนักวัณโรค และองค์กรภาคีเครือข่ายทั้งรัฐและเอกชน เตรียมจัดกิจกรรมเดิน-วิ่งการกุศล Charity TB Run 2018 Mini Marathon ครั้งที่ 2 วันอาทิตย์ที่ 11 มี.ค.นี้ เวลา 04.30-08.30 น. ณ กระทรวงสาธารณสุข</p>



fanmoph



pr_moph



ministry_of_public_health



moph channel



clubhealthch