



# สรุปข่าว สธ. ประจำวันที่ 4 กันยายน 2561

สำนักสารนิเทศ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

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



**Mastery**  
เป็นนายตนเอง



**Originality**  
สร้างสรรค์สิ่งใหม่



**People Centered**  
ใส่ใจประชาชน



**Humility**  
ต่อมตน อ่อนน้อม

สื่อ	ประเด็นข่าว
<p>มติชน กรุงเทพธุรกิจ ไทยโพสต์ ไทยรัฐ โพสต์ ทูเดย์ สวท.สำนักข่าว ไทย ช่อง 5 NBT TNN24</p>	<p><b>พ.ร.บ.ยาฉบับใหม่</b></p> <p>-เสนอข่าว พล.อ.ฉัตรชัย สาริกัลยะ รองนายกรัฐมนตรี กล่าวถึงกรณีกฎเกณฑ์การคัดค้านร่างพ.ร.บ.ยาฉบับใหม่ ว่า อย.จะให้ทั้งสองฝ่ายมาหารือกันในสัปดาห์นี้ ซึ่งได้กำชับอย.ให้ยึดประโยชน์ประชาชน และให้เชิญผู้ที่เกี่ยวข้องมาหารือด้วย เพื่อให้เกิดความชัดเจน โดยประชาชนต้องได้ประโยชน์สูงสุด</p> <p>ด้าน นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร รมว. สธ. กล่าวว่า ได้มอบหมายให้ นพ.เจษฎา โชคดำรงสุข ปลัด สธ. และ นพ.สุขุม กาญจนพิมาย อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ในฐานะที่ปลัด สธ.คนใหม่ เชิญนายกสภาเภสัชกรรม พร้อมด้วยผู้สมัครนายกสภาเภสัชกรรม 3 คน และคณบดีคณะเภสัชศาสตร์ 15 สถาบัน มาหารือเพื่อหาทางออกร่วมกัน ในวันที่ 4 ก.ย. ส่วนวิชาชีพอื่นจะหารือแยกเป็นกลุ่ม</p> <p>ด้าน นพ.สุรโชค ต่างวิวัฒน์ รองเลขาธิการอย. กล่าวว่า ร่างพ.ร.บ.ยาฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่อคุ้มครองประชาชน ซึ่งยังต้องผ่านขั้นตอนอีกมาก เมื่อมีความเห็นแย้ง อย.ต้องรวบรวมความเห็นทั้งหมดสรุปเสนอรมว.สธ. เพื่อแนบกับร่างพ.ร.บ.ยา พ.ศ... ประกอบการพิจารณาของ ครม.และนำร่างเสนอต่อ สนช.ต่อไป</p> <p>-คณะเภสัชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ร่วมกับสมาคมศิษย์เก่าคณะเภสัชศาสตร์ และสโมสรนิสิตเภสัชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จัดงานเสวนาวิชาการในหัวข้อ "ปัญหาร่าง พ.ร.บ.ยา ฉบับใหม่" เพื่อให้ข้อมูลที่ครบถ้วนรอบด้านต่อนิสิต คณาจารย์และผู้สนใจ รวมถึงข้อเสนอก่อนแก้ไขปัญหา พร้อมออกแถลงการณ์ 1.ขอให้ชะลอการนำร่างพ.ร.บ.ยาฉบับนี้เสนอต่อ รมว.สธ. ครม.และ สนช. 2.ขอให้รมว.สธ. จัดประชุมหารือกับผู้คัดค้าน เพื่อปรับแก้ไขในประเด็นที่เป็นปัญหา 3.ให้มีการปรึกษาหารือระหว่างสถาบันการศึกษาทางเภสัชศาสตร์ เครือข่ายวิชาชีพ ประชาชนร่วมกับสธ. 4.สธ.ต้องเร่งดำเนินการก่อนการคัดค้านจะขยายตัวเป็นการประท้วง และ 5.การร่างพ.ร.บ.ยา ต้องอยู่บนหลักวิชาการ ความสอดคล้องระหว่างสากลและสถานการณ์สังคม โดยไม่ปิดกั้นการรับฟังความเห็นทุกฝ่าย โดยคณะเภสัชศาสตร์ 19 สถาบันได้จัดทำข้อมูลเชิงวิชาการเพื่อสนับสนุนร่าง พ.ร.บ.อยู่แล้ว ซึ่งประเด็นหลักที่มีความเห็นต่างได้แก่ การแยกประเภทกลุ่มยา และการเปิดให้วิชาชีพอื่นปรุงยาและจ่ายยา</p> <p>สำหรับการเคลื่อนไหวคัดค้านร่าง พ.ร.บ.ดังกล่าว ในวันที่ 4 ก.ย. เวลา 16.00 น. คณะเภสัชศาสตร์ ร่วมกับชมรมศิษย์เก่าเภสัชศาสตร์ และสโมสรนักศึกษาเภสัชศาสตร์ ม.มหิดล จะจัดเสวนาและแสดงจุดยืนที่คณะเภสัชศาสตร์ ม.มหิดล</p>
<p>โพสต์ทูเดย์</p>	<p>-เสนอข่าว ภก.จิระ วิชาสงศ์ ประธานชมรมเภสัชสาธารณสุขแห่งประเทศไทย กล่าวว่า หากร่าง พ.ร.บ.ยาฉบับใหม่บังคับใช้จะทำให้การควบคุมหรือตรวจสอบการใช้ยาของภาคเอกชนยาก และยังมีข้ออนุญาตให้แพทย์ ทันตแพทย์สามารถผลิตยาได้ในคลินิกเอกชน ซึ่งต่อไปคลินิกด้านผิวหนังสามารถผลิตยาขึ้นมาใช้กับผู้ป่วยได้เอง สูตรการผลิตยาอาจไม่ได้มาตรฐาน ไม่ปลอดภัยกับประชาชน ส่วนประเด็นเภสัชกรรมน้อย อาจมีความเข้าใจคลาดเคลื่อน เพราะเภสัชกรจบใหม่แต่ละปีถึง 2,000 คน ขณะที่ภาครัฐมีแค่ 300 ตำแหน่ง ซึ่งเป็นหน้าที่ของรัฐบาลที่จะบริหารตำแหน่งงานให้เหมาะสม</p> <p>ด้าน นพ.เจตน์ ศิรธรานนท์ โฆษกคณะกรรมการวิสามัญ กิจการ สนช.กล่าวว่า หากเอาผลประโยชน์ของประชาชนเป็นที่ตั้ง โดยให้ประชาชนสามารถจัดหาหรือซื้อยาได้ในราคาไม่แพง รวมถึงมีการคุ้มครองสิทธิผู้บริโภคที่ชัดเจน ร่างพ.ร.บ.ยา ฉบับใหม่ ก็น่าจะเป็นประโยชน์กับประชาชนที่จะสามารถเข้าถึงยาได้สะดวกขึ้น อย่างไรก็ตาม ต้องจำแนกประเภทยาให้ชัดเจน และระบุรายละเอียดว่ายาชนิดใดประชาชนซื้อได้เอง หรือต้องจ่ายโดยเภสัชกรเท่านั้น</p> <p><b>บทความ</b></p> <p>-เสนอบทความว่า พ.ร.บ.ยา ฉบับใหม่ ที่แบ่งประเภทยาไม่ตรงหลักสากล และเปิดกว้างวิชาชีพอื่นจ่ายยาได้ ทำให้เกิดกระแสเรียกร้องให้ปฏิรูป อย. เนื่องจากเห็นว่ายังมีปัญหาด้านการขึ้นทะเบียนยา ปัญหาเสด็ยรอยด์ และปัญหาการปลอมปนไซบูทรามินในผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร โดยให้สำนักยา และสำนักอาหาร ประสานงานทำงานแบบบูรณา</p>
<p>ผู้จัดการรายวัน</p>	<p>-เสนอบทความว่า พ.ร.บ.ยา ฉบับใหม่ ที่แบ่งประเภทยาไม่ตรงหลักสากล และเปิดกว้างวิชาชีพอื่นจ่ายยาได้ ทำให้เกิดกระแสเรียกร้องให้ปฏิรูป อย. เนื่องจากเห็นว่ายังมีปัญหาด้านการขึ้นทะเบียนยา ปัญหาเสด็ยรอยด์ และปัญหาการปลอมปนไซบูทรามินในผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร โดยให้สำนักยา และสำนักอาหาร ประสานงานทำงานแบบบูรณา</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
<p>โพสต์ทูเดย์ คอลัมน์ ภูมิคุ้มกัน</p> <p>โพสต์ทูเดย์ คอลัมน์ สังคมโพสต์ทูเดย์</p> <p>คมชัดลึก</p>	<p><b>การเพื่อจัดการปัญหา</b></p> <p>-กล่าวว่า ร่าง พ.ร.บ.ยา พ.ศ. ... ยังคงเป็นข้อถกเถียงในวงการแพทย์ ล่าสุด พล.อ.ฉัตรชัย สาริกัลยะรองนายกรัฐมนตรี ได้ขอร้องให้ทุกฝ่ายใจเย็น และมอบหมายให้อัย.เชิญทั้ง 2 ฝ่ายมาพูดคุยกัน ให้ได้ข้อสรุปไม่เกิน สัปดาห์นี้ ซึ่งข้อกังวลที่น่าสนใจจาก ภก.กิตติ พิทักษ์ นิตินันท์ อดีตนายกสภาเภสัชกรรม และที่ปรึกษาสภาเภสัชกรรม คือ การแบ่งประเภทยาตามมาตรฐานสากล ได้แก่ ยาที่ต้องจ่ายตามใบสั่งยา ยาที่จ่ายโดยผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม และยาสามัญประจำบ้าน และใช้ระบบใบสั่งยามากขึ้นแทนการเปิดให้วิชาชีพอื่นมาจ่ายยา แต่ควรยกเว้นสำหรับพื้นที่ห่างไกลหรือรพ.สต. ที่เจ้าหน้าที่ไม่เพียงพอ</p> <p>-กล่าวว่า กระแสคัดค้านร่าง พ.ร.บ.ยา ฉบับแก้ไข ยังเป็นประเด็นเดิมที่เคยเสนอแก้มาหลายรอบ คือมาตรา 22(5) การจ่ายยาหรือขายยาในคลินิกส่วนตัว ที่ร่างกฎหมายใหม่ เปลี่ยนว่า การจ่ายยาจะยกเว้นเพิ่มเติมให้กับ “ผู้ประกอบวิชาชีพอื่น” ซึ่งให้เป็นไปตามกฎกระทรวงที่จะออกมาภายหลัง โดย ภก.จรัญวิทย์ แซ่พัว กรรมการสมาคมเภสัชกรรมชุมชน ระบุว่าเป็นการสนับสนุนการขายยารอบยาในคลินิกส่วนตัวของพยาบาล ผลเสียคือจะไม่มีการตรวจสอบถ่วงดุล การกระจายยาให้เหมาะสม และจะเกิดอันตรายต่อประชาชน ซึ่งหาก สธ.ไม่ทำความเข้าใจให้ดี เชื่อว่า คสช.จะส่งสัญญาณให้ชะลอการเสนอแก้พ.ร.บ.ยาออกไปก่อน</p> <p>-เสนอบทความเกี่ยวกับความเห็นของพยาบาล กรณีพ.ร.บ.ยาฉบับใหม่ให้สิทธิ์จ่ายยาได้ โดย “จรรยาวัฒน์ ทับจันทร์” ประธานชมรมพยาบาลชุมชนแห่งประเทศไทย เห็นว่า พยาบาลสามารถจ่ายยาบางตัวบางกลุ่มได้อยู่แล้ว แต่ร่าง พ.ร.บ.ยาฉบับใหม่จะช่วยให้การทำหน้าที่ส่วนนี้ถูกต้องมากขึ้น สำหรับข้อกังวลกรณีพยาบาลวิชาชีพที่เปิดคลินิกส่วนตัว ในสถานการณ์จริงผู้จบพยาบาลคงไม่กล้าจ่ายยาอันตราย เพราะมีกฎหมายควบคุมใกล้ชิด ส่วนเรื่องการนำพยาบาลไปขายยาในร้านสะดวกซื้อไม่น่าจะเป็นไป ทั้งนี้ ควรให้ทุกวิชาชีพที่เกี่ยวข้องร่วมกันระดมความคิดเห็นต่อร่าง พ.ร.บ.ยา ฉบับใหม่</p> <p>ขณะที่ พรวิรินทร์ นุตราวาศ พยาบาลชำนาญการพิเศษ คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล ไม่เห็นด้วยที่พยาบาลจะสั่งจ่ายยาหรือขายยา เพราะอาจเกิดความผิดพลาดและเป็นภาระความรับผิดชอบที่หนักเกินไป</p>
<p>ข่าวสด มติชน ไทยรัฐ โพสต์ทูเดย์ ไทยโพสต์ เดลินิวส์ คมชัดลึก M2F</p>	<p><b>การลัก</b></p> <p>-เสนอข่าว จากกรณี น.ส.ขวัญฤดี อินทุบุษยา อายุ 22 ปี เสียชีวิตจากโรคเอดส์ และครอบครัวเชื่อว่าเกิดจากไปลักลายที่ตลาดคลองหลอด เขตพระนคร กทม. ล่าสุด เจ้าหน้าที่ฝ่ายสิ่งแวดล้อม เขตพระนคร เจ้าหน้าที่สำนักอนามัย เจ้าหน้าที่เทศกิจ ได้ลงพื้นที่ตรวจสอบร้านลักในพื้นที่ โดยเฉพาะที่ย่านคลองหลอด เบื้องต้นพื้นที่เขตพระนครมีร้านลักที่ขึ้นทะเบียน 17 ร้าน แต่ใบอนุญาตหมดอายุ 10 ร้าน อยู่ระหว่างตรวจสอบว่ามีกรเปิดให้บริการหลังใบอนุญาตหมดอายุหรือไม่</p> <p>ด้าน พล.ต.อ.อัศวิน ขวัญเมือง ผู้ว่าฯ กทม. กล่าวว่า การอนุญาตเปิดกิจการเป็นหน้าที่ของสธ.ในการออกใบอนุญาตและตรวจสอบเกณฑ์มาตรฐาน ส่วนกทม.มีอำนาจในการตรวจสอบร้านลักที่อยู่ในอาคารว่ามีใบอนุญาตหรือไม่ ส่วนร้านตามทางเท้า กทม.สามารถใช้อำนาจ พ.ร.บ.รักษาความสะอาดฯ ตักเตือน สั่งปรับได้ ทั้งนี้จะประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องตรวจสอบร้านลักลาย ลักคิ้ว หรือลักตา ที่เปิดตามตลาดนัดในพื้นที่กทม. อย่างใกล้ชิด เพื่อให้ประชาชนได้รับความปลอดภัยมากที่สุด</p> <p>พญ.วันทนิย์ วัฒนะ รองปลัด กทม. กล่าวว่า ในกทม.มีร้านลักที่ได้รับอนุญาต 50 ร้าน ซึ่งอำนาจการตรวจสอบร้านลักถือเป็นของเจ้าพนักงาน กทม. แต่ละเขตจะต้องเข้าไปดูแล กวดขัน ดำเนินการตามกฎหมาย หากไม่พบใบอนุญาตจะมีบทลงโทษปรับสูงสุดไม่เกิน 50,000 บาทและจำคุกไม่เกิน 6 เดือน ยกเว้นกิจการที่อยู่ในความดูแลของแพทย์และพยาบาล ทั้งนี้ การลักหรือกิจการที่ใช้เข็มฉีมนเกิดเลือดต้องผ่านมาตรฐานความปลอดภัย เครื่องมืออุปกรณ์ต้องผ่านฆ่าเชื้อและทำความสะอาด ส่วนเข็มต้องเปิดบรรจุภัณฑ์ใหม่ โดยผู้บริโภครักษาสามารถตรวจสอบร้านลักได้ด้วยการขอดูใบอนุญาตประกอบกิจการ</p> <p>ด้าน นายนิมิตร เทียนอุดม ผอ.มูลนิธิเข้าถึงเอดส์ กล่าวว่า สำนักโรคติดต่อ สำนักโรคเอดส์ วัณโรคและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค ต้องสอบสวนหาสาเหตุของการเสียชีวิตที่แท้จริง และช่วยกันสื่อสารให้ประชาชนได้เข้าใจในสิ่งที่ถูกต้อง เพื่อลดความเข้าใจผิด เพราะจะนำไปสู่การรังเกียจ เลือกปฏิบัติกับผู้ติดเชื้อเอชไอวี กระทบกับเป้าหมายการยุติปัญหาเอดส์ โดยขณะนี้ยังพบผู้ติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่ในทุกกลุ่ม 6,000-10,000 คนต่อปี ผู้ติดเชื้อรายใหม่ที่เข้ารับยาต้านไวรัสเอชไอวีในระบบหลักประกันสุขภาพมีปีละประมาณ 2 หมื่นราย ส่วนการใช้ถุงยางอนามัยในกลุ่มวัยรุ่น เพิ่มขึ้นจากร้อยละ 50 เป็นร้อยละ 60 แต่ไม่ถึงว่าอยู่ในระดับที่น่าพอใจ เนื่องจากยังพบโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์อื่นๆ เพิ่มขึ้นทุกจังหวัด</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
<p>มติชน เดลินิวส์ ข่าวสด ไทยรัฐ โพสต์ทูเดย์ เดลินิวส์ เว็บไซต์นิวส์ทีวี เว็บไซต์ แนวหน้า เชียงใหม่นิวส์</p> <p>ไทยรัฐ ข่าวสด คมชัดลึก มติชน</p> <p>มติชน</p>	<p>ด้าน นพ.สุวรรณชัย วัฒนัยังเจริญชัย อธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า ได้สั่งการให้พื้นที่ตรวจสอบหาข้อเท็จจริง โดยเฉพาะประเด็นผู้ติดเชื้อรายอื่น ส่วนเรื่องร้านสัก เป็นหน้าที่ของท้องถิ่นในการการตรวจสอบ โดยกทม.จะมีการออกข้อบัญญัติตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.2558 ว่าด้วยเรื่องกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ</p> <p>-เสนอข่าว นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ รองปลัด สธ. กล่าวว่า การติดเชื้อเอชไอวีจนนำไปสู่การป่วยด้วยโรคเอดส์เฉลี่ยใช้เวลานานถึง 10 ปี ส่วนอาการระยะสั้นหลังติดเชื้ออาจจะมีไข้ ผื่น ต่อมน้ำเหลืองโต ไม่ถึงกับเสียชีวิต ซึ่งกรณีการเสียชีวิตจากการติดเชื้อเอชไอวีหลังไปรับบริการสัก ต้องมีการสอบสวนหาสาเหตุต่อไป</p> <p>-เสนอข่าว นพ.สมศักดิ์ อรรฆศิลป์ อธิบดีกรมการแพทย์ กล่าวว่า การสักมีความเสี่ยงเกิดโรคและอันตราย เช่น การแพ้สียที่ใช้ในการสัก เครื่องมือที่ใช้ไม่สะอาด เกิดผลข้างเคียงอื่น ๆ ทั้งทางผิวหนังและระบบต่าง ๆ ของร่างกาย ภาวะแทรกซ้อนของการสักที่พบบ่อย คือ ติดเชื้อจากเข็มที่ไม่สะอาดและกระบวนการดูแลแผลหลังการสัก โดยเชื้อโรคที่พบบ่อยมีทั้งเชื้อแบคทีเรีย เชื้อไวรัส เช่น ไวรัสตับอักเสบบี/ซี เชื้อเอชไอวี เป็นต้น</p> <p>พญ.มิ่งขวัญ วิชัยดิษฐ ผอ.สถาบันโรคผิวหนัง กล่าวว่า การติดเชื้อจากการสักพบมากขึ้น เนื่องจากมีความนิยมสักในตำแหน่งที่ผิวหนังบอบบาง เสี่ยงต่อการติดเชื้อ และการดูแลแผลหลังการสักยุ่งยาก เช่น ริมฝีปาก หรืออวัยวะเพศ นอกจากนี้ ยังพบผลข้างเคียงด้านอื่น อาทิ เกิดแผลเป็น เกิดก้อนแกรนูโลมาของผิวหนัง การติดเชื้อในกระแสเลือด ก่อนตัดสินใจสักผิวหนังควรคำนึงถึงผลเสียที่อาจเกิดขึ้น รวมทั้งหาข้อมูลสถานประกอบการที่เชื่อถือได้ ทั้งนี้ การลบรอยสักมีค่าใช้จ่ายมากกว่าการสักหลายเท่า ส่วนใหญ่ต้องทำหลายครั้งอย่างต่อเนื่อง และควรได้รับการดูแลจากแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเท่านั้น</p> <p>-เสนอข่าว นพ.วิวรรณ ก่อวิริยกุล นพ.สสจ.เลย กล่าวว่า หญิงรายดังกล่าวเข้ามารับการรักษาที่รพ.ด้วยอาการติดเชื้อหลายอย่างก่อนจะเสียชีวิต แต่ไม่สามารถให้รายละเอียดของอาการและการเสียชีวิตได้ เนื่องจากเป็นสิทธิของผู้ป่วย อย่างไรก็ตาม หากส่วนกลางสอบถามมาก็จะส่งรายงานให้ แต่ขณะนี้ยังไม่มีการติดต่อเข้ามา</p> <p>-เสนอข่าว นพ.ประพันธ์ ถานุภาค ผอ.ศูนย์วิจัยโรคเอดส์ สภากาชาดไทย กล่าวว่า การติดเชื้อเอชไอวีเฉียบพลันจะเกิดขึ้นภายใน 3-4 สัปดาห์ จะแสดงอาการคล้ายไข้หวัด เป็นไข้ มีผื่น แต่ไม่ถึงกับเสียชีวิต กรณีนี้คาดว่าไม่น่าจะเกี่ยวข้องกับการสักเลย อย่างไรก็ตาม ไม่มีคำแนะนำห้ามคนติดเชื้อเอชไอวีสักเลย เพราะคนทั่วไปและคนที่รู้ว่าตนเองติดเชื้อก็อาจไปสักได้ การป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีที่ดีที่สุดหากต้องการสัก ต้องเลือกร้านที่ทำความสะอาดดี เปลี่ยนหัวเข็ม ที่สำคัญกลุ่มผู้ติดเชื้อเองจะต้องรับประทานยาต้านไวรัสอย่างต่อเนื่อง</p> <p>-ด้าน บิดาและพี่สาวของผู้เสียชีวิต ยังเชื่อว่าลูกสาวติดเชื้อจากการสักอย่างแน่นอน และขอยุติข่าว ให้เป็นสิ่งเตือนใจในสังคมต่อไป</p>
<p>สยามรัฐ คอลัมน์ มุขศึกษาหาความสุข</p>	<p><b>บุหรี</b></p> <p>-เสนอบทความ นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ รองปลัด สธ. กล่าวในงานประชุมวิชาการบุหรีกับสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 17 เรื่อง "บุหรีทำร้ายหัวใจและหลอดเลือดสมอง" จัดโดย สสส. ศูนย์วิจัยและจัดการความรู้เพื่อการควบคุมการยาสูบ และเครือข่ายควบคุมยาสูบ ว่า บุหรีช่วยให้เกษตรกรชาวไร่ยาสูบกว่า 2 หมื่นครอบครัวมีรายได้ แต่พบว่าผู้ปลูกก็สูบบุหรี่ลดลง จึงควรสนับสนุนให้ปลูกพืชอย่างอื่น และแม้จะได้ภาษีจากยาสูบถึง 6 หมื่นล้านบาท แต่ประเทศก็ต้องสูญเสียเงินภาษีในการรักษาผู้ป่วยจากการสูบบุหรี่โดยเฉพาะบัตร์ทอง ถึง 7 หมื่นล้านบาท ส่วนข้อเสียของบุหรีที่องค์การอนามัยโลกรณรงค์อยู่ในขณะนี้ คือ บุหรีทำร้ายหัวใจและหลอดเลือด ซึ่งเป็นข้อมูลที่ประชาชนส่วนใหญ่ยังไม่ทราบ</p>
<p>ไทยโพสต์</p>	<p><b>โรคซึมเศร้า</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.อัจฉริยะ แพงมา เลขาธิการ สพฉ. กล่าวถึงแนวทางการทำงานหลังลงนาม MOU กับกรมสุขภาพจิต เรื่องการจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉินด้านสุขภาพจิต และการพัฒนาเครือข่ายงานป้องกันและการรับมือกับภาวะฉุกเฉินด้านสุขภาพจิต ว่า สพฉ.และกรมสุขภาพจิตจะมีคณะทำงานร่วมกันในการพัฒนาเกณฑ์การคัดแยกผู้ป่วยฉุกเฉินทางจิต เพื่อเป็นแนวทางให้ศูนย์สื่อสารสั่งการ 1669 ใช้ในการคัดแยกระดับความรุนแรงและความฉุกเฉินของผู้ป่วย และสั่งการให้หน่วยปฏิบัติการฉุกเฉินในพื้นที่ออกไปปฏิบัติการตามกลุ่มอาการของผู้ป่วยได้ นอกจากนี้ จะพัฒนาหลักสูตรการปฐมพยาบาลสำหรับผู้ป่วยทางจิต และจัดอบรมให้กับเจ้าหน้าที่กู้ชีพที่ออกไปปฏิบัติการฉุกเฉิน เพื่อให้เกิดความปลอดภัยทั้งต่อผู้ป่วย ผู้ปฏิบัติงาน เจ้าหน้าที่หรือญาติพี่น้องที่อยู่ใกล้ผู้ป่วย รวมถึงในระหว่างส่งต่อผู้ป่วยในรถหรือในพาหนะฉุกเฉิน</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
เว็บไซต์ไทยโพสต์ บ้านเมืองออนไลน์	<p><b>Smart Hospital</b></p> <p>-เสนอข่าว น.ต.นพ.บุญเรือง ไตรเรืองวรวัฒน์ อธิบดีกรมสุขภาพจิต กล่าวหลังตรวจเยี่ยมติดตามผลการดำเนินงานของรพ.ศรีธัญญา ว่า หลังจากรพ.ศรีธัญญาปรับการบริการที่แผนกผู้ป่วยนอกให้มีบรรยากาศที่เป็นมิตร ให้เกียรติ ดูแลเหมือนเป็นบุคคลในครอบครัว ในรอบ 2 เดือนที่ผ่านมาประชาชนมีความประทับใจในบริการมากขึ้น และขณะนี้ได้นำเทคโนโลยีมาช่วยอำนวยความสะดวก เป็น Smart Hospital 4.0 เต็มรูปแบบแห่งแรกของกรมฯ โดยเชื่อมโยงข้อมูลจุดบริการทุกแผนกทางระบบออนไลน์ และใช้หุ่นยนต์ช่วยจัดยาให้ผู้ป่วย ผู้ป่วยทุกสิทธิ์ใช้แค่บัตรประชาชนใบเดียว และยังใช้ระบบคิวอัตโนมัติ ลดความแออัดผู้ป่วยได้มาก โดยผู้ป่วยใหม่จะได้พบแพทย์ใน 20 นาที ส่วนผู้ป่วยเก่าและวิกฤติฉุกเฉินได้พบแพทย์ในเวลา 15 นาที</p> <p>-นพ. ศิริศักดิ์ ธิติฉัตรรัตน์ ผอ.รพ.ศรีธัญญา กล่าวว่า ได้จัดระบบดูแลผู้ป่วยให้ได้รับความปลอดภัย โดยเปิดห้องตรวจชั้นสูตทางห้องปฏิบัติการตลอด 24 ชั่วโมง ได้รับการรับรองมาตรฐานจากสภานิติการแพทย์แล้ว สามารถตรวจแล็บเร่งด่วน เช่น การตรวจปริมาณเม็ดเลือดขาว กลีโบลินในเลือด ตรวจสารเอ็มซีเอ็มของกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด ฯลฯ และรายงานผลเข้าห้องตรวจแผนกผู้ป่วยนอกหรือห้องจิตเวชฉุกเฉินได้ภายใน 15-20 นาที รวมทั้งมีเครื่องเอกซเรย์ระบบดิจิทัล เพื่อใช้ประกอบการตรวจวินิจฉัยของแพทย์ ส่งผลให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลรักษาได้อย่างแม่นยำ ทันทีที่และปลอดภัย ในรายที่มีอาการทางกายอยู่ในขั้นรุนแรง จะมีระบบการส่งต่อให้รพ.ใกล้เคียง</p>
สยามบันเทิง	<p><b>Healthy Lung Thailand</b></p> <p>-เสนอข่าว แอสต้าเซนเนก้า (ประเทศไทย) ร่วมกับเขตสุขภาพที่ 1 สธ. สำนักอนามัย สำนักงานการแพทย์ กทม. เปิดตัวโครงการเพื่อสังคม Healthy Lung Thailand รมรงค์สร้างการตระหนักรู้เกี่ยวกับโรคหอบหืดและโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง เพื่อส่งเสริมสุขภาพที่ดีของคนไทย</p>
M2F สวท. สำนักข่าวไทย	<p><b>วิถีกำจัดขุยลาย</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.สุภูมิ กาญจนพิมาย อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กล่าวว่า กรมฯ ได้ค้นพบวิถีกำจัดขุยลายในบ้านด้วยตนเองที่ง่ายและสะดวก ด้วยการนำสารซักล้างที่มีอยู่ในบ้านเรือนมาทำเป็นสารกำจัดลูกน้ำและตัวยุงที่มีความปลอดภัยสูง ไม่เป็นอันตรายต่อมนุษย์ และไม่ทำให้ยุงดื้อต่อสารเคมี โดยใช้ผงซักฟอกโรยในภาชนะขังน้ำที่ไม่สามารถคว่ำได้ เช่น จานรองขาตู้ แจกัน</p>
สำนักข่าวไทย ไอเอ็นเอ็น	<p><b>โฆษณาผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.พูลลาภ ฉันทวิจิตรวงศ์ รองเลขาธิการ อย. กล่าวว่า ได้รับเรื่องร้องเรียนจากผู้บริโภคว่าเจ้าหน้าที่รพ.แห่งหนึ่งโพสต์รูปและข้อความโฆษณาขายผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร จึงตรวจสอบเฟซบุ๊ก “วลิตา ปะวันเนาว์” พบแสดงภาพการจำหน่ายผลิตภัณฑ์ และแสดงข้อความโฆษณาสรรพคุณของผลิตภัณฑ์โดยไม่ได้รับอนุญาต จึงได้ส่งระดับการโฆษณาแล้ว และขอเตือนประชาชนอย่าหลงเชื่อโฆษณาไอ้อวดสรรพคุณเกินจริงทางสื่อออนไลน์ อาจได้รับอันตรายถึงแก่ชีวิต</p>
ไทยโพสต์	<p><b>การจัดการโรคไม่ติดต่อ</b></p> <p>-เสนอสู๊ป นพ.สุรธรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย อธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า รมว.สธ.ได้นำคณะทำงานของหน่วยงานสหประชาชาติว่าด้วยเรื่องโรคไม่ติดต่อ เข้าพบนายกรัฐมนตรื พร้อมหารือทิศทางการจัดการปัญหาโรคไม่ติดต่อของประเทศไทย ระหว่างวันที่ 28-30 ส.ค. 2561 โดยเฉพาะในประเด็นกลไกที่รับผิดชอบต่อการขับเคลื่อนงาน การขับเคลื่อนมาตรการทางภาษีด้านสุขภาพ การดำเนินงานลดปัจจัยเสี่ยงและโรคไม่ติดต่อในโรงเรียน การลดการบริโภคเกลือและโซเดียมในประชาชน รวมถึงชุดสิทธิประโยชน์ด้านการส่งเสริมป้องกันโรคไม่ติดต่อ</p>
กรุงเทพธุรกิจ	<p><b>โรคติดโซเซียล</b></p> <p>-เสนอข่าว กรมสุขภาพจิตเผย ปัจจุบันมีการบรรจุการติดโซเซียลเป็นโรคทางจิตเวชที่ต้องได้รับการวินิจฉัย-บำบัด และเสนอให้เพิ่มการศึกษาพื้นฐานให้เด็กรุ่นใหม่มีภูมิคุ้มกันในการใช้การใช้งานอินเทอร์เน็ต โดย นพ.ยงยุทธ วงศ์ภิรมย์ศานต์ ที่ปรึกษากรมสุขภาพจิต แนะนำให้ควบคุมการใช้อินเทอร์เน็ตในครอบครัวโดยใช้หลัก “3 ต้อง 3 ไม่” คือต้องกำหนดเวลา ต้องกำหนดรายการ ต้องเล่นกับลูก และไม่ใช้อินเทอร์เน็ตในห้องนอน ไม่ใช้ในเวลาของครอบครัว และพ่อแม่ผู้ปกครองต้องไม่เป็นแบบอย่างที่ไม่ดี ส่วนข้อควรปฏิบัติในการใช้อินเทอร์เน็ต คือ Do รู้ เป้าหมาย ควบคุมเวลา ใช้วิจารณญาณกับเนื้อหาและใช้เพื่อทำสิ่งดี ๆ ให้กับชีวิต และ Don't คือ อย่าทำด้วยความรู้สึก เช่น เล่นอินเทอร์เน็ตเพราะรู้สึกเบื่อ เหงา ตื่นเต้น แต่ควรใช้อินเทอร์เน็ตด้วยเหตุผล เช่น เพื่อค้นหาความรู้ เพื่อผ่อนคลาย</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	คลายความเครียด
ไทยโพสต์	<p><b>สารเคมีกำจัดศัตรูพืช</b></p> <p>-เสนอข่าว ศ.นพ.ธีระวัฒน์ เหมะจุฑา หัวหน้าศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพโรคอุบัติใหม่ คณะแพทยศาสตร์ รพ.จุฬาลงกรณ์ กล่าวถึงมติคณะกรรมการวัตถุอันตรายที่ให้ออกเลิกการใช้พาราควอต คลอร์ไพริฟอส และไครโทเซต ในพืชผักสวนครัว-สมุนไพร แต่ให้ใช้ได้ในพื้นที่เกษตรเชิงรุก และห้ามใช้ในพื้นที่ใกล้ต้นน้ำว่า ไม่เพียงพอในการคุ้มครองสุขภาพ สะท้อนให้เห็นความหละหลวมในการแต่งตั้งคณะกรรมการวัตถุอันตราย เพราะสารเคมียังสามารถไหลผ่านดินและซึมเข้าไปในแหล่งน้ำได้ รวมทั้งยังทำให้พืชเศรษฐกิจที่ส่งออกมีการปนเปื้อนสารเคมี และการปลูกพืชเพื่อเป็นอาหารสัตว์ที่ส่วนหนึ่งนำมาเป็นอาหารมนุษย์ ไม่แน่ใจว่ามีการปนเปื้อนมากน้อยเพียงใด</p> <p>ด้าน นายวิฑูรย์ เลี่ยนจำรูญ ผอ.มูลนิธิชีววิถี กล่าวถึงการฟ้องร้องคณะกรรมการวัตถุอันตรายว่า หลังจากนักวิชาการยื่นหนังสือคัดค้านการแต่งตั้งคณะกรรมการที่เป็นกลาง ของคณะกรรมการแก้ไขปัญหาการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืชที่มีความเสี่ยงสูง ภาคประชาชนได้ติดตามผล หากมีการแต่งตั้งอนุกรรมการ จะเดินหน้าฟ้องร้องต่อไป แต่หากไม่มีการแต่งตั้ง อาจชะลอการฟ้องร้องไปก่อน</p>
มติชน	<p><b>โครงการคนละก้าว</b></p> <p>-เสนอข่าว ภาพยนตร์สารคดี “2,215 เชื้อ บ้า กล้า ก้าว” บันทึกเรื่องราวการวิ่งระยะทางกว่า 2,215 กม.จากเบตงถึงแม่สาย ของโครงการก้าวคนละก้าว เพื่อหารายได้ซื้อเครื่องมือแพทย์และอุปกรณ์ให้กับรพศ. 11 แห่งทั่วประเทศ เปิดให้ชมฟรี 720,000 ที่นั่งในเครือเมเจอร์ ซินีเพล็กซ์ และ เอส เอฟ ตั้งแต่ 6 ก.ย.เป็นต้นไป วันจันทร์-ศุกร์ วันละ 1 รอบ และ วันเสาร์-อาทิตย์ วันละ 2 รอบ และที่สนามกีฬาแห่งชาติ วันที่ 14-16 ก.ย. วันละ 4 รอบ รอบละ 2,500 ที่นั่งฟรี</p>
ไทยรัฐ	<p><b>โครงการลดใช้ถุงพลาสติก</b></p> <p>-เสนอข่าว นายสุภกิต โปธิ์ภภาพันธุ์ ผวจ.ลพบุรี เปิดตัวโครงการลดการใช้ถุงพลาสติกและเลิกใช้ภาชนะโฟม เพื่อขับเคลื่อนโครงการจังหวัดสะอาด โดยสสจ.ลพบุรีนำวิทยากรมาร่วมบรรยายเรื่องภัยเงียบจากพลาสติกและกล่องโฟมด้วย</p>



fanmoph



pr\_moph



healthmoph



moph channel



clubhealthch