



สรุปข่าว สธ. ประจำวันที่ 29 เมษายน 2562

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 เว็บไซต์มติชน เว็บไซต์ thaiquote เว็บไซต์ thainews ไอเอ็นเอ็น</p>	<p>พระราชพิธีบรมราชาภิเษก</p> <p>-เสนอข่าว นพ.สุขุม กาญจนพิมาย ปลัด สธ. ให้สัมภาษณ์ว่า สธ. ได้ประชุมวิดีโอทางไกลคณะทำงานปฏิบัติการด้านการแพทย์และสาธารณสุข ในพระราชพิธีบรมราชาภิเษก กับ นพ .สสจ. ผอ.รพศ./รพท. ทั่วประเทศ และได้มีการประชุมผู้แทนจากทีมปฏิบัติการด้านการแพทย์และสาธารณสุขจาก 6 โชนงานพระราชพิธี ชักซ้อมความเข้าใจการดำเนินงานทั้งในวันซ้อมใหญ่และช่วงงานพระราชพิธีให้เป็นไปอย่างราบรื่น ขณะนี้ในส่วนกลางได้ เตรียมทีมปฏิบัติการด้านการแพทย์จากกรมการแพทย์ และทีมจากโรงพยาบาลในเขตปริมณฑลและจังหวัดใกล้เคียง พร้อมจัดบริการประชาชนร่วมกับกองแพทย์หลวง สำนักงานการแพทย์ สำนักอนามัย กทม . กรมแพทย์เหล่าทัพ รพ .สังกัดมหาวิทยาลัย รพ.เอกชน และมูลนิธิร่วมกตัญญู มูลนิธิป่อเต็กตึ๊ง โ ดยใน 6 โชน มีทีมแพทย์ตรวจรักษาประจำจุดบริการทางการแพทย์ 72 จุด ทีมคัดกรองด้านสุขภาพจิต ประจำจุดคัดกรอง 21 จุด รวมทั้งให้กรมอนามัย และกรมควบคุมโรค ประสานการทำงานกับ กทม . ในการดูแลสุขภาพอาหาร น้ำ สุขา การกำจัดขยะและสิ่งปฏิกูล รวมทั้งให้ความรู้การดูแลสุขภาพ แก่ประชาชน ป้องกันการเจ็บป่วยจากสภาพอากาศร้อน สำหรับในต่างจังหวัด ได้สั่งการให้เปิดศูนย์ปฏิบัติการด้านการแพทย์และสาธารณสุขในวันที่ 4 และวันที่ 5 พ.ค. 62 วางแผนจัดบริการให้เหมาะสมกับพื้นที่ เตรียมยาเวชภัณฑ์ บุคลากรการแพทย์ ทีมเอ็มแคท และระบบทางด่วนผู้ป่วยฉุกเฉินโรคหลอดเลือดสมองและหัวใจ พร้อมทั้งบริหารจัดการโครงการจิตอาสาเฉพาะกิจด้านการแพทย์ เน้นการสร้างความรู้ด้านสุขภาพ เตรียมร่างกายให้พร้อมร่วมงานและกิจกรรมต่างๆ ในพระราชพิธีบรมราชาภิเษกที่จังหวัดจัดขึ้น โดยเฉพาะการป้องกันโรคลมร้อน ท้องร่วง เป็นต้น</p>
<p>มติชน กรุงเทพธุรกิจ มติชนออนไลน์ ผู้จัดการออนไลน์ Newtv สำนักข่าวไทย</p>	<p>กัญชาทางการแพทย์</p> <p>-เสนอข่าว นพ.ธเรศ กรัษนัยรวิวงศ์ เลขาธิการ อย . กล่าวว่า การประชุมประสานความร่วมมือการผลิต กัญชาทางการแพทย์และการศึกษาวิจัยและการใช้ประโยชน์ ระหว่างมหาวิทยาลัย รพ. และกลุ่มที่คาดว่าจะมีกำลังการผลิต กัญชาเพื่อให้เกิดความร่วมมือภายในพื้นที่ โดยมี อก . กรมการแพทย์ กรมการแพทย์แผนไทย ๆ จุฬาฯ ม.ขอนแก่น ม . เชียงใหม่ ม.สงขลานครินทร์ ม.นเรศวร ม.วลัยลักษณ์ ม.มหิดล ม.รังสิต สภาเกษตรกรแห่งชาติ และหน่วยงานที่สนับสนุนการวิจัย เข้าร่วม โดยมีความร่วมมือ ของคณะเภสัชศาสตร์ จุฬาฯ กับ อ.เดชา ประธานมูลนิธิข่าววิจัย จ . สุพรรณบุรี เป็นรูปแบบกลาง นอกจากนี้ สภาเกษตรกรแห่งชาติ แจ้งว่า กลุ่มสภาเกษตรกร รวมถึงวิสาหกิจชุมชนย่อยที่มีกำลังการผลิต 10 กว่าแห่งยินดีจะร่วมด้วย ซึ่งหากจับคู่กับหน่วยงานภาครัฐที่ขอ อนุญาตแล้ว สามารถร่วมมือกันได้ทันที โดย อย. ยินดีที่จะเป็นพี่เลี้ยงให้</p> <p>ด้าน นพ.สุโชค ต่างวิวัฒน์ รองเลขาธิการ อย. กล่าวว่า การแจ้งครอบครอง กัญชาขณะนี้จะมีประมาณ 6,000 คน ซึ่งเป็นตัวเลขพื้นฐานที่ใช้ในการเตรียมระบบและเตรียมยา และเนื่องจากวันที่ 19 พ.ค.เป็นวันหยุดราชการ จึงให้แจ้งการครอบครองได้ในวันที่ทำการถัดไป คือ 21 พ.ค. ส่วนผู้ประกอบการวิชาชีพทั้งแผนปัจจุบันและแผนไทยที่จะใช้ยาที่มีกัญชาต้องผ่านการอบรมหลักสูตร ของ สธ. หรือหลักสูตรที่ สธ. รับรอง ซึ่งมีเฉพาะกรมการแพทย์และกรมการแพทย์แผนไทยฯ เท่านั้น ส่วนหลักสูตรอื่นๆ ที่ไม่ได้รับรองจะไม่สามารถนำมาใช้ประกอบการขออนุญาตเพื่อใช้ กัญชา กับผู้ป่วยได้</p> <p>-เสนอข่าว นายปานเทพ พัวพงษ์พันธ์ คณบดีสถาบันแพทย์แผนบูรณาการและเวชศาสตร์ชะลอวัย ม . รังสิต ระบุว่า ยืนยันให้ประชาชนต้องมีสิทธิขั้นพื้นฐานที่จะพึ่งพาตัวเองได้ ต้อ งมีสิทธิปลูกเอง การเพาะปลูกเพื่อประโยชน์ทางการแพทย์ต้องเป็นไปอย่างเสรี และงานวิจัยต้องเป็นไปเพื่อองค์ความรู้ใหม่และการพัฒนาเพื่อประโยชน์ทางการแพทย์ของประชาชน</p> <p>-เสนอข่าว นายเดชา ศิริภัทร ประธานมูลนิธิข้าวขวัญ กล่าวว่า มูลนิธิฯ และองค์กรต่างๆ ที่ร่วมขับเคลื่อนการผลิตยาจากสารสกัดกัญชา ได้แก่ มูลนิธิข้าวขวัญ มูลนิธิสุขภาพไทย มูลนิธิชีววิถี มูลนิธิเพื่อผู้บริโภค ขบวนการสร้างเสริมสุขภาพประชาชน มูลนิธิเกษตรกรรมยั่งยืน มูลนิธิสิทธิกรรมธรรมชาติและเครือข่ายสิทธิกรรมธรรมชาติ ม.รังสิต และเครือข่ายผู้ป่วย จะเดินรณรงค์เพื่อผลักดันให้มีการแก้ไขกฎหมายเกี่ยวกับ กัญชา” พร้อมทั้งระดมทุนเพื่อนำมาใช้ผลิต</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
<p>มติชน เว็บไซต์กระปุก</p>	<p>และพัฒนายาจากสารสกัด กัญชา ระยะทาง 225 กม. จากวัดวชิรโพธิญาณ จ.พิจิตร ถึงวัดบางปลาหมอ จ.สุพรรณบุรี ระหว่างวันที่ 21 พ.ค. - 9 มิ.ย. 2562</p> <p>ด้าน นายวิฑูรย์ เลี่ยนจำรูญ ผอ.มูลนิธิชีววิถี กล่าวว่า การเดินรณรงค์ครั้งนี้มีเป้าหมายเผยแพร่ประโยชน์ของ กัญชา ให้สาธารณชนรับรู้ และรณรงค์ให้มีการแก้ไขกฎหมายเกี่ยวกับกัญชา เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถใช้ กัญชาในการรักษาโรคได้อย่างต่อเนื่อง และเพื่อคุ้มครองหมอพื้นบ้านให้สามารถปลูกและใช้ยาจากสารสกัดกัญชาได้โดยไม่มีข้อจำกัด</p> <p>-เสนอข่าว หลังจากนายเดชา ศิริภัทร ประธานมูลนิธิชีววิถี ได้รับรับรองจาก สสจ.สุพรรณบุรีให้เป็นหมอพื้นบ้านแล้ว มีประชาชนจำนวนมากเดินทางมาลงทะเบียนเพื่อขอรับยาน้ำมันสกัด กัญชา แต่ต้องผิดหวังเนื่องจากมูลนิธิ ยังไม่มียามอบให้ผู้ป่วย</p> <p>ล่าสุด เฟซบุ๊กไปโอไทย โพสต์ข้อความว่า ขณะนี้ทางเลือกในการแจกจ่ายน้ำมันเดชา ของ อ.เดชา ศิริภัทร มี 2 แนวทาง 1.หมอพื้นบ้านที่ผ่านการกำกับดูแลโดยกรมการแพทย์แผนไทย 2.วิจัยร่วมกับจุฬาฯ ม.ขอนแก่น และม.รังสิต โดยผ่านขั้นตอนการขออนุญาต คาดว่า ผู้ป่วยในเครือข่ายอ.เดชาจะได้รับยาอย่างรวดเร็ว คือกลางพ.ค. 2562 แต่อาจช้ากว่านั้นหากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องอ้างกฎระเบียบโดยไม่พยายามเร่งรัดการใช้ กัญชาทางการแพทย์ และไม่ตระหนักว่ามีผู้ป่วยเป็นจำนวนมากกำลังรอรับยา และต้องมาลุ้นต่อว่า อ.เดชาจะแจกจ่ายน้ำมันเดชาได้หรือไม่ เพราะกรมการแพทย์แผนไทยฯ ประกาศตำรับยากัญชาเพียง 16 ตำรับเท่านั้น</p>
<p>มติชนออนไลน์</p>	<p>-เสนอข่าว ศ.นพ.ธีระวัฒน์ เหมะจุฑา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาฯ โพสต์เฟซบุ๊กส่วนตัว ระบุว่า ข้อควรระวังในการใช้ กัญชาทางการแพทย์ โดยเฉพาะกับผู้ป่วยโรคพาร์กินสันและโรคอื่น ๆ ห้ามคิดว่ากัญชาเป็นยาวิเศษ ต้องรู้ว่าโรคนั้นเกิดจากสาเหตุอะไร และการใช้กัญชานั้นเพื่อการบรรเทาอาการร่วมกับยาปัจจุบัน ไม่ได้มีคุณสมบัติในการรักษาโรค</p>
<p>เว็บ 77 ข่าวเด็ด กรมประชาสัมพันธ์</p>	<p>-เสนอข่าว มูลนิธิวันเกษตรอินทรีย์ ร่วมกับสำนักงานเกษตร จ. เชียงราย และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง จัดเสวนา “การปลูกและการผลิตกัญชง-กัญชา เพื่อการรักษาโรค” มีผู้ทรงคุณวุฒิ เช่น ดร.เพิ่มศักดิ์ สุภาพรเหมินทร์ ผู้เชี่ยวชาญด้านพืชศาสตร์ ให้ข้อมูลด้านการปลูกและแปรรูปพืชกัญชง-กัญชาเพื่อการรักษาโรค นพ.ศิวัชพร จึงพิชาญวนิชย์ ผอ.รพ.แม่สรวย บรรยายเรื่องประโยชน์สารสกัดทางการแพทย์ ผศ.ดร.ตะวัน ฉัตรสูงเนิน สาขาเทคโนโลยีชีวภาพ ม.แม่โจ้ บรรยายเรื่องบทบาทของมหาวิทยาลัย ซึ่งอยู่ระหว่างการขออนุญาตปลูกและวิจัย โดยมีผู้เข้าร่วมประมาณ 600 คน และมีเจ้าหน้าที่ ตำรวจ ทหาร และฝ่ายปกครองมาคอยสังเกตการณ์</p>
<p>คมชัดลึก</p>	<p>-เสนอข่าว ศ.นพ.รณชัย คงสกนธ์ ผอ.ศูนย์วิจัยและจัดการความรู้เพื่อการควบคุมยาสูบ (ศจย.) กล่าวว่า จากข้อมูลของสถาบันยาเสพติดและเครื่องตีมแอลกอฮอล์ มหาวิทยาลัยอชิงตัน สหรัฐอเมริกา พบความเสี่ยงที่เกิดจากการใช้ กัญชาร่วมกับยาสูบ 1.ส่งผลต่อการเลิกกัญชาได้ยากขึ้น 2.พบโรคที่เกี่ยวกับระบบทางเดินหายใจมากขึ้นกว่าการบริโภคยาสูบเพียงอย่างเดียว 3.เสี่ยงต่อการได้รับสารพิษเพิ่มขึ้นและการได้รับคาร์บอนมอนอกไซด์สูงกว่าผู้ใช้ยาสูบเพียงอย่างเดียว 4.เกิดปัญหาการเรียนรู้และความจำเมื่อเปรียบเทียบกับการใช้ กัญชาแต่เพียงอย่างเดียว และ 5.ใช้กัญชาร่วมกับยาสูบในระหว่างตั้งครรภ์ เพิ่มความเสี่ยงต่อการคลอดก่อนกำหนดมากกว่าการใช้ยาอย่างใดอย่างหนึ่ง</p> <p>บทความ</p>
<p>มติชน</p>	<p>-เสนอบทความกล่าวถึงความคืบหน้าการผลิตน้ำมันกัญชาของ อภ. โดย ญญ.นันทกาญจน์ สุวรรณปิฎกกุล ผอ.สถาบันวิจัยและพัฒนา อภ. ระบุว่า ขณะนี้กำลังรอให้ออกดอก เมื่อออกดอกเต็มที่จะนำมาทำแห้งและสกัดเป็นน้ำมันกัญชา 3 สูตร สูตรที่ 1 กลุ่มสาร THC สูงกว่า CBD สูตรที่ 2 กลุ่มสาร CBD สูงกว่าสาร THC และสูตรที่ 3 กลุ่มที่มีสัดส่วนทั้ง 2 สารเท่ากัน จากนั้น มาทำระดับ mg/ml. เพื่อคำนวณเป็นโดส ซึ่งผู้ป่วยสามารถเข้าถึงยาได้ ภายใต้โครงการวิจัยที่จะมีหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องดำเนินการ</p>
<p>เดลินิวส์ คอลัมน์ตีเกราะเคาะไม้</p>	<p>-เสนอความเห็นของนักศึกษาที่มีต่อกัญชา โดย พิระพรรณ จันโสภา ชั้นปีที่ 4 คณะศึกษาศาสตร์ ม.นอร์ท กรุงเทพ บอกว่า เมื่อรัฐบาล เปิดให้ กัญชา เป็นพืชสมุนไพรเพื่อประโยชน์ทางการแพทย์ได้ ก็ต้องให้ความรู้แก่ประชาชนถึงประโยชน์และโทษของ กัญชา, รณกฤต บุญเฮี้ยะ ชั้นปีที่ 1 คณะวิทยาการจัดการฯ ม.นครพนม บอกว่า รัฐบาลต้องมีการควบคุมการใช้อย่างเป็นระบบ ต้องเชิญผู้เชี่ยวชาญทางด้าน กัญชามาให้ความรู้แก่ หน่วยงานต่าง ๆ ตลอดจนประชาชนทั่วไปให้ได้รับรู้ถึงประโยชน์และโทษของ กัญชา, กิตติชัย เหลือล้น ชั้นปีที่ 4 สาขาวิชาวิศวกรรมเกษตรและอาหาร ม.สุรนารี บอกว่า ไม่เห็นด้วยที่นำกัญชามาจากบัญชียาเสพติดเพราะเป็นเรื่องยากที่จะควบคุม ต้องกำหนดใช้ในวงจำกัดเฉพาะการแพทย์และต้องควบคุมให้ได้ รวมทั้งต้องมีการให้ความรู้เกี่ยวกับประโยชน์และโทษ กัญชาให้ประชาชนทั่วไปได้รับทราบ</p>
	<p>คปร.ไม่บรรจุแพทย์</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
<p>ไทยรัฐ เดลินิวส์ ผู้จัดการออนไลน์</p> <p>เดลินิวส์ คอลัมน์คนหน้า 5</p>	<p>ประเด็นข่าว</p> <p>-เสนอข่าว ศ.นพ.อุดม คชินทร รมช.ศึกษาธิการ กล่าวถึงคำสั่งให้บรรณรักษ์ศึกษาแพทย์และทันตแพทย์เป็นข้าราชการ ในปี 2564 เป็นปีสุดท้าย ว่า ก.พ.ร.คิดอย่างมีเหตุผล ซึ่งจากการคำนวณสัดส่วนแพทย์ต่อประชากรน่าจะใกล้เคียงกับเป้าหมายของสธ. แต่ต่อไปสธ.ต้องวางแผนปรับกระบวนการภายในเพื่อป้องกันปัญหา สมอม ไท และอาจประสานการทำงานร่วมกันกับภาคเอกชนมากขึ้น ส่วนเรื่องการใช้ทุนอาจต้องปรับใหม่ ในอนาคตภาคเอกชนต้องให้ทุนเด็กมาเรียนด้วย ขณะนี้มีการพิจารณาเรื่องนี้แล้ว โดยมติกรม.ที่ให้ทุนแพทย์เพิ่มในปี 2564 ได้มีการปรับแนวทางการทำสัญญาใหม่ให้เอื้อทุกฝ่าย โดยมี สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา และ สธ. ร่วมกันดูแล</p> <p>-กล่าวว่า การประกาศบรรจุเป็นข้าราชการลอตสุดท้ายในปี 2564 คงลืมนำสถานะข้าราชการเป็นปัจจัยสำคัญที่จูงใจให้แพทย์ยอมทนทำงานใน รพ.รัฐ แม้ต้องมีปัญหาจากนโยบายหลักประกันสุขภาพ แต่แทนที่จะรีบแก้ไข กลับสร้างเงื่อนไขซ้ำเติมกระตุ้นให้แพทย์ไหลออกจากรพ.รัฐมากขึ้น</p>
<p>คมชัดลึก</p>	<p>แพทย์แผนไทยในระบบ สปสช.</p> <p>-เสนอรายงานพิเศษ ระบุว่า ปัญหาที่รัฐบาลและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องต้องแก้ไขให้ได้คือ การส่งเสริมความรู้ความสามารถและความเชื่อมั่นในการรักษาสุขภาพแบบแพทย์แผนไทย ซึ่งอุปสรรคที่ถูกมองข้ามคือกองทุนบัตรทอง 30 บาท เนื่องจากไม่สามารถเบิกยาสมุนไพรและเลือกวิธีการรักษาแบบแพทย์แผนไทยได้เต็มที่ เพราะสปสช. อนุญาตให้ยาแผนไทยอยู่ในบัญชียาหลักแห่งชาติเพียงหลักร้อยรายการเท่านั้น จากที่มีกว่า 2 หมื่นตำรับ และยังไม่ครอบคลุมสถานรักษาพยาบาลทุกแห่ง ส่วนงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปี 2562 จัดบพิเศษเพิ่มให้ผู้ต้องการใช้ยาสมุนไพรหัวละประมาณ 12 บาทเท่านั้น ทำให้เครือข่ายภาคประชาชนเรียกร้องให้ บอร์ด สปสช. เพิ่มเติมการให้บริการแพทย์แผนไทยที่เหมาะสมกับผู้ใช้สิทธิบัตรทองมากกว่านี้</p> <p>ด้าน นิมิตร เทียนอุดม ตัวแทนเครือข่ายภาคประชาชน ให้ข้อมูลว่า สิ่งที่น่าเป็นห่วงคือ การหมกเม็ดในแผนปฏิรูประบบสาธารณสุขประเทศไทย ที่ สธ.กำลังผลักดันซูเปอร์บอร์ดสุขภาพ ที่มีภาคประชาชนเพียง 3 คน ทำให้เกิดข้อกังขาว่าคนกลุ่มนี้จะสนับสนุนแพทย์ทางเลือก แพทย์แผนไทย หรือสมุนไพรไทยมากน้อยเพียงไร โดยเฉพาะการสนับสนุนน้ำมันกัญชาว่าเป็นสมุนไพรไทยและในอนาคตจะเบิกจ่ายได้หรือไม่</p> <p>ล่าสุด บอร์ด สปสช. เปิดรับฟังความเห็นจากผู้ให้บริการ- ผู้รับบริการกองทุนบัตรทองในปี 2562 และสั่งให้เพิ่มประเด็นการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก โดยจะเริ่มเดือนมิ.ย. 2562 ผ่านระบบออนไลน์ทั่วประเทศ หวังว่าการระดมความคิดเห็นครั้งนี้กลุ่มสนับสนุนสมุนไพรไทยและแพทย์แผนไทยจะมีข้อเสนอที่เป็นประโยชน์ สามารถนำไปปฏิบัติได้จริง</p>
<p>ไทยรัฐ เดลินิวส์ ผจก.รายวัน 360 กรุงเทพธุรกิจ ไทยโพสต์ ไทยรัฐออนไลน์ ผจก.ออนไลน์ เว็บเดลินิวส์</p>	<p>คำยา รพ.เอกชน</p> <p>-เสนอข่าว นายบุญฤทธิ์ กัลยาณมิตร ปลัด ก.พาณิชย์ กล่าวว่า สมาคมรพ.เอกชนได้ฟ้องร้องต่อศาลปกครองขอให้คุ้มครองชั่วคราวคำสั่ง คกก.กลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ ที่ให้นำสินค้ายาและเวชภัณฑ์และบริการทางการแพทย์เป็นสินค้าและบริการควบคุมประจำปี 2562 โดยอ้างว่าสมาคมฯ ไม่ได้มีส่วนร่วมแสดงความคิดเห็นใดๆ และคำสั่งดังกล่าวไม่ได้รวมถึงรพ.รัฐ ทั้งนี้ คาดว่าจะประชุมคณะกรรมการพิจารณามาตรการกำกับดูแลยาและเวชภัณฑ์และบริการทางการแพทย์ ในวันที่ 29 เม.ย.นี้</p> <p>ด้าน นายวิชัย โภชนกิจ อธิบดีกรมการค้าภายใน กล่าวว่า ศาลปกครองได้แจ้ง ให้กรมฯ ทำหนังสือชี้แจงภายใน 15 วัน ยืนยันว่าก่อนที่จะอนุมัติให้เป็นสินค้าและบริการควบคุมและนำเสนอให้ค.รม.เห็นชอบ ได้ขอความเห็นจากทั้ง รพ.เอกชน หน่วยงานของสธ. สมาคมประกันชีวิต- ประกันวินาศภัย มูลนิธิคุ้มครองผู้บริโภค แล้ว และประกาศของกรม.ครอบคลุมสถานพยาบาลทุกแห่ง แต่ที่ขอข้อมูลจากรพ.เอกชนเท่านั้น เพราะได้ข้อมูลจากรพ.รัฐจากกรมบัญชีกลางแล้ว</p>
<p>มติชน ข่าวสด กรุงเทพธุรกิจ ไทยโพสต์ เดลินิวส์ ผจก.ออนไลน์ เว็บเดลินิวส์</p>	<p>พล.ต.ท.คำรณวิทย์ประกาศปิดคลินิก</p> <p>-เสนอข่าว พล.ต.ท.คำรณวิทย์ ฐประจาง ประธานมูลนิธิมงคล- จงกล ฐประจาง ประกาศปิดคลินิกถาวร โดยจะรักษาถึงวันที่ 1 พ.ค. 2562 เป็นวันสุดท้าย เพื่อความสบายใจของ สธ. หลังจากก่อนหน้านี้ ถูกเจ้าหน้าที่ สธ.เข้าตรวจและเมื่อขอทราบผลการตรวจสอบแล้วไม่ได้คำตอบ</p> <p>-เสนอข่าว นพ.ณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์ อธิบดีกรม สนับสนุนบริการสุขภาพ กล่าวว่า สืบเนื่องจากมีผู้ร้องเรียนเมื่อหลายเดือนก่อน สสจ.ปทุมธานีจึงไปตรวจสอบและแฉผลการตรวจสอบไปแล้วว่า วันที่ตรวจสอบทางมูลนิธิฯ มีการขออนุญาตเปิดคลินิกถูกต้องตามกฎหมายและไม่มีกระทำความผิด สามารถเปิดดำเนินการได้ตามปกติ แต่มีบางเหตุการณ์ที่ต้องตรวจสอบว่าพล.ต.ท.คำรณวิทย์ซึ่งเป็นหมอพื้นบ้านสามารถทำได้หรือไม่ คือ 1.การใช้เข็มเจาะระบายน้ำออกจากไขข้อเพื่อรักษาโรคเกาต์ และ 2.การครอบแก้ว ดังนั้นสามารถเปิดคลินิกทำหัตถการต่าง ๆ ได้ แต่การใช้เข็มเจาะและ</p>

ชื่อ	ประเด็นข่าว
	<p>ครอบครัวต้องรอผลการตอบกลับจากหน่วยงานที่สอบถามไป เพื่อเป็นการคุ้มครองผู้บริโภค ป้องกันความเสียหายที่อาจเกิดขึ้น</p>
<p>แนวหน้า</p>	<p>โรคพิษสุนัขบ้า</p> <p>-เสนอข่าว นายสัตวแพทย์ สรวิต ธานีโต อธิบดีกรมปศุสัตว์ กล่าวว่า ตามที่กรมควบคุมโรค รายงานพบผู้เสียชีวิตด้วยโรคพิษสุนัขบ้า 1 ราย ที่ จ.สุรินทร์ ถือเป็นรายแรกของปี 2562 กรมฯได้ส่งชุดเฉพาะกิจเคลื่อนที่เร็วจากส่วนกลาง เข้าร่วมกับสำนักงานปศุสัตว์ จ.สุรินทร์ ดำเนินการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้ากับสุนัขในรัศมี 5 กิโลเมตรรอบจุดที่ผู้เสียชีวิตถูกสุนัขกัด ซึ่งมีสุนัข 11,918 ตัว และแมว 5,937 ตัว และจุดที่ผู้ป่วยพักอาศัยอยู่ก่อนเสียชีวิต มีสุนัข 670 ตัว และแมว 226 ตัว รวมทั้งหมด 896 ตัว นอกจากนี้ยังกำชับให้เจ้าหน้าที่ปศุสัตว์ ทุกพื้นที่ทั่วประเทศ ลงพื้นที่เฝ้าระวังโรคพิษสุนัขบ้า ระวังค้นหาสัตว์กลุ่มเสี่ยง หรือสัตว์ที่แสดงอาการของโรคอย่างเข้มงวด เนื่องจากในปีนี้มีสภาวะอากาศที่ร้อนมาก เป็นปัจจัยเสี่ยงอย่างหนึ่งที่ทำให้สุนัข หรือแมว แสดงอาการของโรคพิษสุนัขบ้า จึงกำชับและเน้นย้ำให้เจ้าหน้าที่ยกระดับมาตรการป้องกันควบคุมโรคพิษสุนัขบ้าอย่างสูงสุด ได้ให้ดำเนินการ ดังนี้ 1.จุดเกิดโรค รัศมี 5 กิโลเมตร รอบจุดเกิดโรคต้องฉีดวัคซีนให้สุนัขและแมว ครบ 100% ทุกตัว 2.อาสาสมัครปศุสัตว์เอกซเรย์ค้นหาสัตว์ป่วยเพื่อรู้โรคเร็วและลดความเสี่ยงที่จะไปกัดคน รวมถึงค้นหาผู้สัมผัสสัตว์สงสัยให้ได้รับการฉีดวัคซีน 3.เก็บตัวอย่างสัตว์ป่วยที่สงสัยเป็นโรคพิษสุนัขบ้า ส่งตรวจซึ่งจะทราบผลตรวจภายใน 24 ชั่วโมง 4.ร่วมกับ อบต.และเทศบาล รณรงค์ฉีดวัคซีนฟรีทั่วประเทศให้กับสุนัขและ และ 5.ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ประชาชน เรื่องโรคพิษสุนัขบ้า หากพบสัตว์เลี้ยง สุนัข แมว มีอาการผิดปกติให้แจ้งเจ้าหน้าที่ปศุสัตว์อำเภอเข้าควบคุมโรค พร้อมเก็บตัวอย่างส่งตรวจวินิจฉัยหรือเก็บตัวอย่างส่งตรวจที่ห้องปฏิบัติการกรมปศุสัตว์เพื่อป้องกันคนหรือสัตว์ถูกกัดต่อไป</p> <p>นายวิโรจน์ คุณวัฒนา นายกเทศมนตรีเทศบาลเมืองสองพี่น้อง จ.สุพรรณบุรี กล่าวว่า โรคพิษสุนัขบ้า เป็นหนึ่งในอีกหลายโรคที่เป็นอันตรายถึงชีวิตซึ่งพบในสัตว์เลี้ยงลูกด้วยนมทุกชนิด เทศบาลเมืองสองพี่น้องได้รณรงค์ควบคุมโรคพิษสุนัขบ้าอย่างต่อเนื่อง โดยได้ส่งก ารให้กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ดำเนินโครงการรณรงค์ฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า รวมไปถึงการประชาสัมพันธ์เพื่อสร้างความเข้าใจให้ประชาชนทั้ง 19 ชุมชน ซึ่งได้ดำเนินการจนถึง พ.ค.62 หากพบเห็นสุนัข แมว หรือสัตว์เลี้ยง มีอาการหรือสงสัยว่าเป็นโรคพิษสุนัขบ้า ให้รีบติดต่อ หรือแจ้งให้ประธานชุมชน สมาชิกอสม.ทราบทันที หรือรีบแจ้งได้ที่ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองสองพี่น้อง</p>
<p>มติชน</p>	<p>ภาวะขาดน้ำ</p> <p>-เสนอข่าว นพ.ไพศาล ตันคุ้ม รองปลัด สธ. กล่าวว่า ภาวะขาดน้ำเสี่ยงต่อการเกิดโรคหลอดเลือด หรือ ฮีตสโตรก นอกจากนี้รังสีอัลตราไวโอเล็ตในแสงแดด ซึ่งมีความสำคัญในก ารสังเคราะห์วิตามินดีที่ผิวหนัง และการสร้างเสริมเนื้อเยื่อกระดูก แต่ก็อาจทำให้ผิวหนังไหม้แดดและเกิดอันตรายต่อดวงตาได้หากไม่มีการป้องกัน ในการดูแลตนเองในสภาพอากาศร้อนแนะนำประชาชนโดยเฉพาะ 6 กลุ่มเสี่ยง ได้แก่ 1.ผู้ที่ทำงานหรือทำกิจกรรมกลางแจ้ง 2.เด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี และผู้สูงอายุ 3.ผู้ที่มีโรคประจำตัว เช่น โรคหัวใจ โรคหลอดเลือดสมอง โรคความดันโลหิตสูง 4.คนอ้วน 5.ผู้ที่พักผ่อนไม่เพียงพอ และ 6.ผู้ที่ดื่ม เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ควรหลีกเลี่ยงการอยู่กลางแจ้ง โดยเฉพาะ ช่วงเวลา 10.00-14.00 น. ซึ่งอากาศจะร้อนจัดแดดแรง มีปริมาณรังสียูวีเข้มข้น และจะเข้มข้นมากที่สุดในช่วงเที่ยงวัน ดื่มน้ำสะอาดให้เพียงพอ สวมใส่เสื้อผ้ามีสีอ่อน ระบายความร้อนได้ดี สวมแว่นกันแดด สวมหมวก ทาโลชั่นกันแดด หากจำเป็นต้องทำงานกลางแจ้งหรือกลางแจ้ง ขอให้ดื่มน้ำ 1-2 แก้วก่อนออกจากบ้าน และดื่มน้ำเย็น 2-4 แก้วทุกชั่วโมง หลีกเลี่ยงเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ ควรเลือกใช้ผลิตภัณฑ์ป้องกันแสงแดดให้เหมาะกับสภาพผิว คนที่มีผิวค่อนข้างมันหรือเป็นสิวลควรเลือกใช้ชนิดที่เป็นโลชั่นหรือเจล เพราะไม่ทำให้เหนียวเหนอะหนะ ส่วนคน ที่มีผิวแห้งควรเลือกใช้ชนิดครีมซึ่งมีส่วนที่เป็นน้ำมันช่วยทำให้ผิวชุ่มชื้น ไม่ควรใช้ชนิดที่มีส่วนผสมของแอลกอฮอล์เพราะจะทำให้ผิวแห้งมากขึ้น และการเลือกผลิตภัณฑ์ป้องกันแสงแดดให้ดูค่า SPF ซึ่งควรมีค่า 30 ขึ้นไป และค่า PA ที่ป้องกันการดำคล้ำของผิวหนังจากรังสียูวีเอ ให้มีค่า PA ++ ถึง PA+++ และควรเลือกครีมกันแดดที่มีความทนน้ำทนเหงื่อได้โดยทาก่อนออกแดด 30 นาที และต้องทาซ้ำทุก 1-2 ชั่วโมง ในขณะที่ยังอยู่กลางแจ้ง หรือทาซ้ำทันทีหลังจากที่เหงื่อออกหรือขึ้นจากสระว่ายน้ำ</p>
<p>สยามรัฐ</p>	<p>โรคต้อหิน</p> <p>-เสนอข่าว นพ.สมศักดิ์ อรรฆศิลป์ อธิบดีกรมการแพทย์ กล่าวว่า ประเทศไทยกำลังก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ คาดว่าจำนวนผู้สูงอายุจะมีประมาณ 14.4 ล้านคน ในปี 2568 เพิ่มขึ้นร้อยละ 20 ของประชากร และพบว่าส่วนใหญ่ ผู้สูงอายุ มักมีปัญหาสายตาดูเลือนรางเริ่มมองไม่เห็น ส่วนหนึ่งมาจากโรคต้อหิน ซึ่งเป็นสาเหตุตาบอดอันดับที่สองรองจากโรคต้อ</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	<p>กระจก อากาศโดยทั่วไป ในระยะแรกมักไม่มีอาการบ่งบอกชัดเจน แต่จะสังเกตเห็นตัวเองได้ จากการศึกษาที่เริ่มมองเห็นแคลงจากทางด้านข้างไปเรื่อย ๆ และหากไม่รีบรักษาอาจสูญเสียการมองเห็นอย่างช้า ๆ จนกระทั่งตาบอดในที่สุด</p> <p>นพ.บุญส่ง วณิชเวชารุ่งเรือง นายแพทย์เชี่ยวชาญ สาขาจักษุวิทยา รพ.ราชวิถี กล่าวเพิ่มเติมว่า โรคต้อหินที่พบบ่อยที่สุดคือต้อหินชนิดเรื้อรัง โดยจะสูญเสียการมองเห็นบริเวณรอบนอกของลานสายตา การมองเห็นจะแคลงจนเสมือนมองผ่านท่อ ส่วนต้อหินอีกชนิดที่พบได้นั้น อยกว่า คือต้อหินชนิดเฉียบพลัน ซึ่งจะทำให้ตามัวลงตาแดง ปวดตาอย่างรุนแรง เนื่องจากความดันในลูกตาเพิ่มสูงขึ้นอย่างรวดเร็ว เมื่อเป็นโรคต้อหินโอกาสสูญเสียการมองเห็นขึ้นอยู่กับสาเหตุและการพบจักษุแพทย์ ซึ่งตัวโรคต้อหินอาจเกิดการสูญเสียการมองเห็นเพียงชั่วคราวหรือถาวรได้ หากสังเกตเห็นความผิดปกติ เช่นมองเห็นภาพไม่ชัด การมองเห็นแคลง ปวดเคือง แดง ให้รีบมาพบแพทย์เพื่อตรวจหาสาเหตุที่แท้จริง</p>
<p>ข่าวสด เว็บไซต์ sanook</p>	<p>ภาวะไอเลือดออก</p> <p>-เสนอข่าว นพ.มานัส โพธาภรณ์ รองอธิบดีกรมการแพทย์ เผยว่า ไอเลือดออก คือ ภาวะที่เกิดจากการไอแรง ๆ หรือขากแรง ๆ จนทำให้เส้นเลือดฝอยที่ผนังคอหอย รวมทั้งเพดานอ่อน ลิ้นไก่ ต่อมทอนซิล ปรีแตก ทำให้มีเลือดปนออกมากับเสมหะ ซึ่งอาการดังกล่าวไม่มีอันตรายหากหยุดไอแรง ๆ หรือหยุดขากแรง ๆ แต่ถ้ามีอาการไอ แล้วเลือดที่ออกมาเป็นสีคล้ำดำหรือสีคล้ายเลือดหมูเก่า ๆ และมักจะออกมาเป็นก้อนปนกับเสมหะหรือเป็นสีขี้เลือดขำหนอง อาจเกิดจากโรคหลอดลมโป่งพอง ฝีในปอด มะเร็งปอด วัณโรค หรืออาจเกิดจากสาเหตุอื่น ควรรีบไป โรงพยาบาล เพื่อเอกซเรย์ปอด ตรวจเสมหะ และรับการตรวจวินิจฉัยที่ถูกต้อง จะทำให้รักษาหายได้เร็วยิ่งขึ้น</p> <p>นพ.เอนก กนกศิลป์ รักษาราชการแทน ผอ.สถาบันโรคทรวงอก กล่าวเพิ่มเติมว่า อาการไอเลือดออก ที่บ่งชี้ว่าควรรีบไปพบแพทย์ คือ ไอเลือดออกปริมาณมาก เช่น ไอครั้งเดียวแล้วมีเลือดสด ๆ ออกมาเกิน 1 แก้วน้ำ หรือ ใน 1 วัน ไอมีเลือดออกเกิน 2 แก้วครึ่ง และไม่มีที่ท่าว่าจะหยุด ไอออกมาเป็นฟอง มีเลือดเป็นลิ่ม ๆ และมีเสมหะผสม ไอเลือดออกมากมีสีคล้ำ และมีเศษอาหารผสมคล้ายกากกาแฟ อาจเป็นเลือดที่มาจากทางเดินอาหารที่กำลังมีปัญหา มีอาการปวดท้องช่วงตอนบน เหนือระดับสะดือ คลื่นไส้ เบื่ออาหาร และถ่ายอุจจาระดำเหมือนยางมะตอยร่วมด้วย หรือไอเรื้อรังติดต่อกันนาน 2 สัปดาห์ขึ้นไป เจ็บหน้าอก เบื่ออาหาร น้ำหนักลด มักมีไข้ตอนบ่าย เหนื่อยง่าย อ่อนเพลีย ผิวหนังชืดเหลือง เหงื่อออกตอนกลางคืน สันนิษฐานได้ว่ามีความเสี่ยงอาจจะเป็นวัณโรคปอด ดังนั้น หากมีอาการดังกล่าวอาจมีความเสี่ยงต่อการเป็นโรคร้ายแรง ควรรีบไปพบแพทย์ ทันที เพื่อหาสาเหตุและรับการรักษาได้อย่างถูกต้อง</p>
<p>แนวหน้า เว็บไซต์แนวหน้า</p>	<p>พัฒนาคุณภาพบริการด้านสุขภาพ</p> <p>-เสนอข่าว นายสาระ ล่ำซำ กรรมการผู้จัดการและประธานเจ้าหน้าที่บริหาร บริษัท เมืองไทยประกันชีวิต เปิดเผยว่า ล่ำซำ บริษัท ได้ร่วมลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือเพื่อการวิจัยและพัฒนาโครงการพัฒนาคุณภาพบริการด้วยระบบInsurance Claim (I Claim) ร่วมกับ รพ.ปทุมธานี สังกัด สธ. และพันธมิตร นับเป็นการวิจัยและพัฒนาเพื่อการแลกเปลี่ยนและเชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพ เพิ่มคุณภาพการบริการ และอำนวยความสะดวกแก่ประชาชนที่ทำประกันชีวิต กับบริษัทประกันชีวิตเอกชนให้สามารถเข้ารับบริการใน รพ. ของ สธ. โดยไม่ต้องสำรองจ่ายค่ารักษาพยาบาล ซึ่งจะช่วยอำนวยความสะดวกให้กับลูกค้าที่ใช้บริการ</p>
<p>ไทยโพสต์</p>	<p>โรคอาหารเป็นพิษ</p> <p>-เสนอข่าว นายแพทย์สุวิษ ธรรมปาโล ผอ.สคร.ที่ 12 จ.สงขลา กล่าวว่า ขณะนี้ประเทศไทยเข้าสู่ฤดูร้อนทำให้เกิดการเจริญเติบโตและเพิ่มจำนวนของเชื้อโรคหลายชนิด โดยเฉพาะเชื้อโรคที่ปนเปื้อนในน้ำและอาหารจะมีการเพิ่มจำนวนได้รวดเร็ว เสี่ยงต่อการระบาดของโรคติดต่อทางอาหารและน้ำโดยเฉพาะโรคอาหารเป็นพิษ สถานการณ์โรคอาหารเป็นพิษในระดับประเทศตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 23 เมษายน 2562 พบผู้ป่วยจำนวน 33,260 ราย อัตราป่วย 50.35 ต่อประชากรแสนคน ในขณะที่สถานการณ์ระดับเขต 12 พบผู้ป่วยจำนวน 722 ราย อัตราป่วย 14.65 ต่อประชากรแสนคน พบผู้ป่วยสูงสุดในจังหวัดสงขลา จำนวน 338 ราย รองลงมาจังหวัดตรัง จำนวน 134 ราย และจังหวัดปัตตานี จำนวน 80 ราย ผู้ป่วยโรคอาหารเป็นพิษจะมีการอาการคลื่นไส้ อาเจียน อุจจาระเหลวหรือเป็นน้ำมากกว่า 3 ครั้งต่อในรายที่มีอาการถ่ายอุจจาระมาก ๆ ผู้ป่วยอาจช็อกหมดสติได้ สำหรับการช่วยเหลือผู้ป่วยเบื้องต้นควร ให้จิบสารละลายเกลือแร่โออาร์เอสบ่อย ๆ เพื่อป้องกันไม่ให้ร่างกายขาดน้ำ และถ้าหากอาการไม่ดีขึ้นควรรีบพบแพทย์ทันที ขอแนะนำ ให้ประชาชนยึดหลัก "สุก ร้อน สะอาด" โดยรับประทานอาหารปรุงสุกใหม่ด้วยความร้อน ไม่รับประทานอาหารแบบสุก ๆ ดิบ ๆ ควรล้างผักผลไม้ให้สะอาดด้วยน้ำหลาย ๆ ครั้ง ต้มน้ำสะอาดหรือน้ำต้มสุก หรือน้ำบรรจุขวดที่ได้รับการรับรองจาก อย.</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
<p>แนวหน้า</p>	<p>โรคไข้เลือดออก</p> <p>-เสนอข่าว นายไพโรจน์ จันทรอด ผู้อำนวยการเขตมีนบุรี กล่าวว่า เขต ๖ จัดทำแผนรณรงค์เพื่อป้องกันโรคไข้เลือดออกในชุมชนที่เสี่ยงต่อการแพร่ระบาดอย่างต่อเนื่อง โดยลงพื้นที่รณรงค์ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้และขอความร่วมมือประชาชนร่วมกันทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย นีตพ่นหมอกควันกำจัดยุง แจกเตือนระวังโรคไข้เลือดออก โดยความร่วมมือของสำนักงานเขตมีนบุรี ศูนย์บริการสาธารณสุข 43 มีนบุรี อสส. สถานศึกษา ในพื้นที่ และคณะกรรมการชุมชน เพื่อร่วมกันลดอัตราการเจ็บป่วยและการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออกในพื้นที่อย่างจริงจัง โดยมีแผนในการรณรงค์ประชาสัมพันธ์อย่างต่อเนื่องตลอดช่วงหน้าฝนนี้</p>



fanmoph



pr_moph



healthmoph



moph channel



clubhealthch