



สรุปข่าว สธ. ประจำวันที่ 14-16 กรกฎาคม 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
นสพ.ทุกฉบับ ทีวีทุกช่อง (14 ก.ค. 61)	<p>การดูแลสุขภาพทีมฟุตบอลจากอิตาลี</p> <p>-เสนอข่าว นพ.ธงชัย เลิศวิไลรัตนพงศ์ ผู้ตรวจราชการ สธ. เขตฯ 1 เปิดเผยว่า ได้รับรายงานจาก นพ.ไชยเวช ธนไพศาล ผอ.รพ.เชียงใหม่ประชานุเคราะห์ ว่า ทีมแพทย์ พยาบาล และสหวิชาชีพ ยังคงให้การรักษาและควบคุมป้องกันโรคทั้ง 13 คนอย่างใกล้ชิด ทุกคนอาการดีขึ้นตามลำดับ ญาติสามารถเยี่ยมอย่างใกล้ชิด แต่ต้องสวมหน้ากากอนามัย ล้างมือก่อนและหลังเข้าเยี่ยม โดยกลุ่มที่ 1 จำนวน 4 คน เข้ารพ.ตั้งแต่วันที่ 8 ก.ค. อาการทั่วไปปกติ ไม่มีใช้รับประทานอาหารปกติ ขับถ่ายปกติ จักขุแพทย์ตรวจตาผลปกติ สำหรับ 2 รายที่มีปัญหาปอดติดเชื้อ อาการดีขึ้นแล้ว ผลเอกซเรย์ปอดปกติ การเพาะเชื้อในกระแสเลือดให้ผลลบ รอให้ยาปฏิชีวนะครบ 7 วัน กลุ่มที่ 2 จำนวน 4 คน เข้ารพ.ตั้งแต่วันที่ 9 ก.ค. อาการทั่วไปดี สัญญาณชีพปกติ ไม่มีไข้ รับประทานอาหารได้ดี ตรวจหู คอ จมูก ผลปกติ รอให้ยาปฏิชีวนะครบ 7 วัน กลุ่มที่ 3 จำนวน 5 คน เข้ารพ.ตั้งแต่วันที่ 10 ก.ค. อาการทั่วไปปกติ มีไข้ต่ำๆ สัญญาณชีพอื่นๆ ปกติ รับประทานอาหารได้ดี รายที่มีอาการปอดติดเชื้อเล็กน้อย อาการดีขึ้น ส่วน 3 รายยังให้ยารักษาภาวะติดเชื้อที่บริเวณหูชั้นกลางต่อ และรอให้ยาปฏิชีวนะครบ 7 วัน</p> <p>นพ.เจษฎา โชคดำรงสุข ปลัด สธ. กล่าวว่า การประเมินสุขภาพจิตพบว่าดี แต่ยังเป็นห่วงเรื่องการกลับไปอยู่ในสังคม และพบกับสื่อที่อาจเข้ามาพุดคุยจำนวนมาก อาจถามคำถามซ้ำๆ จึงให้จิตแพทย์เข้าไปดูแล พร้อมกับวางแผนให้ความรู้ครอบครัวและเด็กในการปฏิบัติตัวในสังคมและกับสื่อเมื่อออกจากรพ.แล้ว เบื้องต้นจะมีรพ.ใกล้บ้านรวมทั้งรพ.สต.หรือ อสม. ช่วยดูแล และจะมีจิตแพทย์ไปติดตามสุขภาพจิตเป็นระยะ</p> <p>พญ.พรรณพิมล วิปุลากร รองปลัด สธ. กล่าวว่า สิ่งที่จะต้องเผชิญหลังจากออกจากรพ. คือ การถูกสัมภาษณ์ ซึ่งแพทย์จะอธิบายให้ทราบถึงผลที่จะเกิดตามมา และทุกการตัดสินใจของเด็กและครอบครัวจะต้องยอมรับผลที่จะตามมา</p>
นสพ.ทุกฉบับ ทีวีทุกช่อง (15 ก.ค. 61)	<p>-เสนอข่าว ศ.คลินิก เกียรติคุณ นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร รมว.สธ. พร้อมด้วย นพ.เจษฎา โชคดำรงสุข ปลัด สธ. เข้าเยี่ยมนักฟุตบอลเยาวชนทีมหมูป่า อะคาเดมี และโค้ช ทั้ง 13 คน ที่รพ.เชียงใหม่ประชานุเคราะห์ พร้อมกับแถลงอาการว่า ทุกคนฟื้นตัวดีขึ้นตามลำดับ ไม่มีอาการติดเชื้อและไข้ วันนี้จึงให้นำหน้ากากอนามัยออกได้ รวมถึงผู้เข้าเยี่ยมด้วย การปฏิบัติกิจวัตรประจำวันเป็นปกติ รอให้ยาปฏิชีวนะครบ 7 วัน ตามแผนการรักษา ส่วนด้านจิตใจทุกคนมีสภาพจิตใจและมีกำลังใจดีมาก ครอบครัวและญาติสามารถเข้าเยี่ยมได้ภายใต้ระบบการป้องกันการติดเชื้อของรพ.ที่มีมาตรฐาน ส่วนบางคนที่น่าหนักลดลง เริ่มมีน้ำหนักเพิ่มคนละ 2 กก. และอยากรับประทานอาหารมาก ซึ่งรพ.จะพยายามจัดทำให้ตามความเหมาะสม แม้เด็กจะออกจากรพ.แล้ว แต่ยังต้องการการพักผ่อน ดังนั้นไม่ควรเดินสายสัมภาษณ์ โดยเฉพาะช่วง 1 เดือนแรก ครอบครัวเองต้องระมัดระวังในการให้สัมภาษณ์ และหากอนุญาตให้เด็กออกสัมภาษณ์ต้องระมัดระวังผลกระทบทางจิตใจจากคำถามสำหรับการอนุญาตให้ทั้ง 13 คนออกจากรพ. จะให้ออกพร้อมกันอาจจะในวันที่ 19 ก.ค. ซึ่งได้จัดทีมจิตแพทย์ติดตามดูแล</p> <p>ด้าน น.ต.นพ.บุญเรือง ไตรเรืองวรวัฒน์ อธิบดีกรมสุขภาพจิต กล่าวว่า อยากให้ประชาชนชาวไทยร่วมกันแปรเปลี่ยนความเศร้าโศกหรือความอาลัยต่อการจากไปของ น.ต.สมาน ให้เป็นพลังในการทำความดี เป็นพลังของจิตอาสาที่จะช่วยเหลือเพื่อนมนุษย์ด้วยกัน โดยไม่มีการแบ่งกัน ถือเป็นกาเปลี่ยนวิกฤตให้เป็นโอกาสที่ยิ่งใหญ่ของตนเองและครอบครัว ทำให้สังคมไทยเป็นสังคมแห่งน้ำใจ</p>
มติชน (15 ก.ค. 61)	<p>-เสนอข่าว นพ.ประสิทธิ์ วัฒนาภา นายกแพทย์สภา เปิดเผยว่า เนื่องในโอกาสครบรอบ 50 ปีแพทยสภา คณะกรรมการพิจารณาคัดเลือกแพทย์ต้นแบบทำคุณงามความดี ได้คัดเลือก พ.ท.นพ.ภาคย์ โลหารชุน ผอ.พัน.สร.3 ซึ่งเป็นหนึ่งในแพทย์ที่มีการทำคุณงามความดีมาอย่างต่อเนื่อง โดยแพทยสภาจะประกาศเชิดชูอย่างเป็นทางการร่วมกับแพทย์รายอื่นๆ ในเร็วๆ นี้ เพื่อเป็นต้นแบบให้แพทย์ทั่วประเทศ</p>
นสพ.ทุกฉบับ	<p>-เสนอข่าว นพ.เจษฎา โชคดำรงสุข ปลัด สธ. กล่าวว่า ได้รับรายงานจาก นพ.ไชยเวช ธนไพศาล ผอ.รพ.เชียงใหม่</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
<p>ทีวีทุกช่อง (16 ก.ค.61)</p> <p>ผู้จัดการออนไลน์ (16 ก.ค.61)</p> <p>เดลินิวส์ คอลัมน์ X-RAY สุขภาพ (14 ก.ค. 61)</p>	<p>ประชาชนเคราะห์ว่า ทุกคนมีสภาพร่างกายดีขึ้นตามลำดับ ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการไม่พบเชื้อโรคติดต่ออุบัติใหม่ ทีมแพทย์ได้มีปรับห้องให้มีความเหมาะสม พร้อมให้ญาติเข้าเยี่ยมดูแลใกล้ชิด อาการล่าสุด กลุ่มแรก 4 คน อาการทั่วไปปกติ ไม่มีไข้ รับประทานอาหารได้ปกติ 2 รายที่มีปัญหาปอดติดเชื้ออาการดีขึ้น ให้อายาปฏิชีวนะครบ 7 วันแล้ว กลุ่มที่สอง 4 คน อาการโดยรวมดี สัญญาณชีพปกติ ไม่มีไข้ รับประทานอาหารได้ปกติ รอให้อายาปฏิชีวนะครบ 7 วัน กลุ่มที่สาม 5 คน อาการทั่วไปปกติ ไม่มีไข้แล้ว รายที่มีอาการหูอักเสบดีขึ้น รอให้อายาปฏิชีวนะครบ 7 วัน สำหรับการดูแลด้านจิตใจ แพทย์เห็นว่าร่างกายของทุกคนแข็งแรงขึ้น สภาพจิตใจดีขึ้น จึงตัดสินใจให้ญาติแจ้งข่าวการเสียชีวิตของ น.ต.สมาน ภายใต้การดูแลอย่างใกล้ชิดของทีมจิตแพทย์ นักจิตวิทยา ซึ่งทุกคนร้องไห้และแสดงความเสียใจ โดยเขียนความรู้สึกลงบนภาพวาดของ น.ต.สมาน ร่วมกันยื่นไว้อาลัย กล่าวขอบคุณและสัญญาว่าจะเป็นคนดี</p> <p>-เสนอข่าว นพ.ธงชัย เลิศวิไลรัตนพงศ์ ผู้ตรวจราชการ สธ. เขตฯ 1 กล่าวว่า ในวันที่ 19 ก.ค. ที่เด็กและโค้ชจะออกจากโรงพยาบาล ทราบจากจังหวัดเชียงรายว่าจะจัดให้มีการแถลงข่าวของทั้ง 13 คน ตามหลักเกณฑ์การให้สัมภาษณ์ ผู้ประสพภัย ที่ควรมีการสัมภาษณ์เป็นกลุ่ม เพื่อป้องกันไม่ให้สื่อมวลชนติดตามรบกวนชีวิตปกติ จนเกิดบาดแผลทางจิตใจ</p> <p>บทความ</p> <p>-เสนอบทความเกี่ยวกับโรคที่แพทย์เฝ้าระวังในทีมนักฟุตบอลหมู่ป่า ได้แก่ 1.โรคเมลิออยโดสิส เกิดจากเชื้อแบคทีเรียที่อยู่ตามแหล่งน้ำขัง ดินโคลน เข้าสู่ร่างกายทางผิวหนัง ระยะฟักตัว 1-21 วัน จะทำให้มีไข้เป็นเวลานาน มีเนื้อตาย แผล ฝี หนองที่ปอด ตับ ม้าม หรือมีการติดเชื้อในกระแสเลือด 2.โรคไข้ฉี่หนู มีหนูเป็นพาหะปล่อยเชื้อตามแหล่งน้ำขัง เชื้อเข้าสู่ร่างกายทางผิวหนังตามรอยแผล รอยขีดข่วน เยื่อบุของตา จมูก ปาก หรือผิวหนังปกติที่แช่น้ำเป็นเวลานาน จะมีอาการมีไข้ ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ โดยเฉพาะน่องหรือโคนขา รักษาหายได้ด้วยยาปฏิชีวนะ 3.โรคติดเชื้อไวรัสสิปนาห์” เกิดจากการสัมผัสมูลสัตว์และสารคัดหลั่งของสัตว์พาหะนำโรค คือ ค้างคาวผลไม้ หรือ “สุกร ม้า แมว แพะ แกะ อาการคล้ายไข้หวัดในช่วงแรก แต่อาจจะมีอาการแทรกซ้อน รักษาตามอาการ ไม่มียาหรือวัคซีนเฉพาะ 4.โรคสครับไทฟัส เกิดจากแบคทีเรียที่มีตัวไรอ่อนเป็นพาหะ แพร่เชื้อโดยกัดผิวหนังของคน มีไข้สูง ปวดศีรษะ หนาวสั่น ต่อมเหงื่อไหลงโต กตเจ็บ ปวดกล้ามเนื้อ มีผื่นแดงขึ้นบริเวณลำตัว รักษาได้ด้วยยาปฏิชีวนะ</p>
<p>ข่าวสด แนวนหน้า โพสต์ทูเดย์ (15 ก.ค. 61)</p>	<p>เรียกคืนยาลดความดัน</p> <p>-เสนอข่าว นพ.วันชัย สัตยาวิวัฒน์พงศ์ เลขาธิการ ออย. กล่าวว่า มีการเรียกเก็บคืนยาลดความดันใน 22 ประเทศทั่วโลก เนื่องจากพบสารก่อมะเร็งในวัตถุดิบที่ใช้ในการผลิต โดยบริษัท Zhejiang Huahai Pharmaceuticals ซึ่งเป็นผู้ผลิตวัตถุดิบในสาธารณรัฐประชาชนจีน ได้ยอมรับความผิดพลาดว่าเกิดจากการเปลี่ยนแปลงกระบวนการผลิตวัตถุดิบ ซึ่งในประเทศไทยมีบริษัทผู้รับอนุญาตผลิต/นำหรือสั่งยาลดความดันเข้ามาในราชอาณาจักร 7 บริษัท และมีทะเบียนตำรับยาที่ได้รับอนุญาตให้จำหน่าย 14 ตำรับ แต่มีบริษัทผู้รับอนุญาตที่ใช้วัตถุดิบจาก Zhejiang Huahai Pharmaceuticals เพียง 2 ราย ได้แก่ บริษัท สีสลมการแพทย์ จำกัด และบริษัท ยูนิซัน จำกัด ซึ่งมีเลขทะเบียนตำรับรวม 5 ตำรับ ได้แก่ บริษัท สีสลมการแพทย์ จำกัด 2 ทะเบียนตำรับ ประกอบด้วย 1.ยา VALATAN 80 ทะเบียนตำรับยาเลขที่ 1A 9/54 (NG) และ 2.ยา VALATAN 160 ทะเบียนตำรับยาเลขที่ 1A 10/54 (NG) และ บริษัท ยูนิซัน จำกัด 3 ทะเบียนตำรับ ประกอบด้วย 1.ยา VALSARIN 80 ทะเบียนตำรับยาเลขที่ 1A 4/60 (NG) 2.ยา VALSARIN 160 ทะเบียนตำรับยาเลขที่ 1A 5/60 (NG) และ 3.ยา VALSARIN 320 ทะเบียนตำรับยาเลขที่ 1A 6/60 (NG)</p> <p>ออย. จึงให้เรียกเก็บยาลดความดันเลขทะเบียนตำรับข้างต้นในทุกกรณีการผลิตคืนจากท้องตลาดภายใน 15 วัน พร้อมทั้งมีคำสั่งให้ผู้รับอนุญาตผลิตยาทั้ง 2 แห่ง ระงับการผลิตและจำหน่ายผลิตภัณฑ์ทุกทะเบียนที่มีการใช้วัตถุดิบยาลดความดันจากแหล่งผลิตดังกล่าวเป็นการชั่วคราว รวมทั้งระงับการจำหน่ายเภสัชเคมีภัณฑ์ยาลดความดันที่มาจากแหล่งผลิตดังกล่าว และออย.จะควบคุมการทำลายต่อไป รวมทั้งให้แจ้งข้อมูลรายละเอียดการนำเข้าและขายเภสัชเคมีภัณฑ์ยาลดความดันแต่ละรุ่น จากทุกแหล่งผลิต ตั้งแต่ปี 2558 ถึงปัจจุบัน ให้ออย.ทราบภายในวันที่ 31 ก.ค. และได้เร่งแจ้งเตือนไปยังหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องแล้ว</p> <p>สำหรับผู้ที่ใช้ยาลดความดัน หากตรวจสอบพบเลขทะเบียนตำรับตรงกับเลขทะเบียนตำรับข้างต้น ให้ส่งกลับคืนสถานพยาบาลหรือร้านยาที่ซื้อมา เพื่อดำเนินการทำลายยาต่อไป ทั้งนี้ ผู้ป่วยยังสามารถใช้ยาลดความดันเลขทะเบียนตำรับอื่นที่ไม่มีการปนเปื้อนสารก่อมะเร็งดังกล่าวได้ อย่างไรก็ตาม การปนเปื้อนสารก่อมะเร็งเกิดจากกระบวนการผลิตวัตถุดิบ ไม่ได้เกิดจากความผิดพลาดในการผลิตยาสำเร็จรูป ดังนั้น หากผู้รับอนุญาตผลิตยาทั้ง 2 บริษัทแก้ไข</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
<p>มติชน เดลินิวส์ แนวหน้า คมชัดลึก ไทยรัฐ ผู้จัดการออนไลน์ (16 ก.ค.61)</p> <p>เว็บไซต์แนวหน้า (16 ก.ค.61)</p>	<p>ปัญหาการปนเปื้อนสารก่อมะเร็งนี้ได้แล้วเสร็จ ก็จะสามารถผลิตและจำหน่ายยาลดไขมันได้ตามเดิม</p> <p>-เสนอข่าว นพ.วันชัย สัตยาวิวัฒน์พงศ์ เลขชาติการ อย. กล่าวว่า ขณะนี้อยู่ระหว่างการเก็บออกจากท้องตลาด และได้เรียกดูข้อมูลจำนวนการผลิตและการขายจาก 2 บริษัท ซึ่งคาดว่าจะได้รับภายในสัปดาห์นี้ ส่วนประชาชนที่มียาตัวที่อย.ประกาศสามารถนำไปพบแพทย์ที่รพ.ตามสิทธิเพื่อขอเปลี่ยนยาได้</p> <p>นพ.สุโรช ต่างวิวัฒน์ รองเลขชาติการ อย. กล่าวว่า ตามหลักการ หากพบสารตัวใดเกิดอันตรายในสัตว์ทดลอง ให้ถือว่ามีโอกาสเกิดอันตรายกับมนุษย์ ดังนั้นหลายประเทศทั่วโลก รวมถึงประเทศไทยจึงมีการยกเลิกทะเบียนตำรับตอนนี้อยู่ระหว่างการเรียกคืนยาจากท้องตลาด ซึ่งยา 5 ตำรับนี้อยู่ที่บริษัทชีวเภสัชภัณฑ์แห่งชาติ จึงคาดว่าปริมาณการผลิตและการใช้ไม่มากนัก และไม่ยากให้กังวลจนไม่กินยาลดความดัน เพราะอาจทำให้มีผลแทรกซ้อนจากโรคได้ ยังมียาอีกหลายตัวที่ใช้ทดแทนกัน หากมียาตัวที่เป็นปัญหาสามารถไปเปลี่ยนที่สถานพยาบาลตามสิทธิได้โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย ซึ่งความเสียหายที่เกิดขึ้น เบื้องต้นบริษัทฯ 2 แห่ง ยินดีรับผิดชอบจ่ายคืนเงินและเปลี่ยนตัวยาให้ และหากยังไปเปลี่ยนยาไม่ได้ ก็ยังสามารถกินยาตัวเดิมได้ โดยที่สหรัฐอเมริกา อย.ของสหรัฐฯ ก็ให้ประชาชนกินยาตัวเดิมได้</p> <p>-เสนอข่าว รพ.จุฬาลงกรณ์ออกประกาศให้ผู้ป่วยที่รับยา Valatan จากรพ. นำยามาติดต่อหน่วยจ่ายยาเพื่อเปลี่ยนยาใหม่ ซึ่งแพทย์ผู้เชี่ยวชาญพิจารณาแล้วว่าสามารถใช้แทนกันได้ และไม่มีปัญหาคุณภาพของยา โดยต้องเสียค่าใช้จ่ายเพิ่ม</p>
<p>กรุงเทพธุรกิจ เดลินิวส์ คมชัดลึก M2F เว็บไซต์โพสต์ทูเดย์ สปริงนิวส์ เว็บไซต์แนวหน้า ผู้จัดการออนไลน์ (16 ก.ค.61)</p> <p>โพสต์ทูเดย์ (16 ก.ค.61)</p>	<p>สธ.ห้ามใช้กรดไขมันทรานส์ในอาหาร</p> <p>-เสนอข่าว ราชกิจจานุเบกษา เผยแพร่ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เลขที่ 388 พ.ศ.2561 เรื่อง กำหนดอาหารที่ห้ามผลิต นำเข้า หรือจำหน่าย ระบุว่า โดยปรากฏหลักฐานทางวิทยาศาสตร์ที่ชัดเจนว่ากรดไขมันทรานส์ (Trans Fatty Acids) จากน้ำมันที่ผ่านกระบวนการเติมไฮโดรเจนบางส่วน ส่งผลเพิ่มความเสี่ยงของการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด ออศัยอำนาจตามความในมาตรา 5 วรรคหนึ่ง และมาตรา 6 (8) แห่งพ.ร.บ.อาหาร พ.ศ.2522 รพ.สธ.ออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้ ข้อ 1 ให้น้ำมันที่ผ่านกระบวนการเติมไฮโดรเจนบางส่วนและอาหารที่มีน้ำมันที่ผ่านกระบวนการเติมไฮโดรเจนบางส่วนเป็นส่วนประกอบ เป็นอาหารที่ห้ามผลิต นำเข้า หรือจำหน่าย โดยมีผลใช้บังคับเมื่อพ้นกำหนด 180 วัน นับแต่วันที่ประกาศในราชกิจจานุเบกษา</p> <p>-เสนอข่าว น.ส.จันทร์เพ็ญ วิวัฒน์ ประธานมูลนิธิเพื่อผู้บริโภค เปิดเผยว่า ประกาศ ในราชกิจจานุเบกษาจะมีผลบังคับใช้ 180 วัน คาดว่าผู้ประกอบการด้านอาหารและขนมต่างๆ ที่มีส่วนผสมไขมันทรานส์จะปรับตัวได้ทัน มูลนิธิพยายามรณรงค์ให้ประเทศไทยห้ามผลิต หรือนำเข้าสินค้าที่มีไขมันทรานส์มาตลอด แม้จะมีผู้ประกอบการบางรายนำร่องไม่จำหน่ายเบเกอรี่ที่มีส่วนผสมไขมันทรานส์ แต่ไม่ทราบว่าจริงหรือไม่ เพราะไม่มีกฎหมายควบคุม</p> <p>ด้าน นายสง่า ตามาพงษ์ ที่ปรึกษากรมนามัย กล่าวว่า ที่ผ่านมาได้เปิดรับฟังความเห็นผู้ประกอบการในอุตสาหกรรมอาหาร เพราะทราบว่าไขมันทรานส์คือต้นเหตุโรคหัวใจและหลอดเลือด และหลายประเทศได้เลิกผลิตส่งออก นำเข้า และบริโภคไขมันทรานส์มานานแล้ว เมื่อกฎหมายใช้บังคับ อย.จะสุ่มตรวจต่อไป</p>
<p>เดลินิวส์ (14 ก.ค. 61)</p>	<p>งดเหล้าเข้าพรรษา</p> <p>-เสนอข่าว พล.อ.ปัฐมพงศ์ ประถมภูมิ ผู้ช่วย รมต.ประจำสำนักนายกรัฐมนตรี พร้อมด้วย นพ.เจษฎา โชคดำรงสุข ปลัด สธ. นายสงกรานต์ ภาคโชคดี ผอ.สำนักงานเครือข่ายองค์กรงดเหล้า นำดาราศิลปินอาร์เอส และช่อง 8 ในฐานะพิธีเซ็นเตอร์ ร่วมกันเทวดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เพื่อรณรงค์คนไทยงดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ตลอด 3 เดือนเข้าพรรษาในงานแถลงข่าว วันงดดื่มสุราแห่งชาติ ซึ่งตรงกับวันเข้าพรรษาของทุกปี โดยจัดทำโครงการ "คืนตน เลิกเหล้าเข้าพรรษา"</p>
<p>กรุงเทพธุรกิจ (16 ก.ค. 61)</p>	<p>บิกดาต้า สธ.</p> <p>-เสนอข่าว นพ.พลวรรณ วิฑูรกลชิต ผอ.ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร กล่าวว่า ปัจจุบัน สธ.มีฐานบิกดาต้า ย้อนหลัง 5 ปี มากกว่า 14,000 ล้านเรคคอร์ด ข้อมูลดิบได้จากรพ.ในสังกัดทั่วประเทศ 70 % แยกเป็น รพ.สต. 9,400 แห่ง รพช. 860 แห่ง รพท./รพท. 83 แห่ง และ รพ.ระดับตติยภูมิ 33 แห่ง สามารถประมวลแต่ละเรื่องได้ในหลักวินาที ส่งผล รู้ข้อมูลแบบรายวัน ลีกระดับตำบล นำไปสู่การกำหนดนโยบายสาธารณสุขเชิงป้องกันรักษา ตอบโจทย์สุขภาพของคนในประเทศ นอกจากนี้ สามารถเชื่อมประสานข้อมูลให้หน่วยงานอื่น ๆ ได้ ทั้งนี้ เครื่องมือที่ใช้ในการประมวลผลพัฒนาขึ้นโดยนักวิชาการคอมพิวเตอร์ของ สธ. เอง ซึ่งปัจจุบันฝ่ายเทคโนโลยีสารสนเทศของ สธ. ได้เข้าเป็นทีมร่วมกับกระทรวงดิจิทัลฯ ในการอบรมให้กระทรวงอื่นๆ เกี่ยวกับการดำเนินการเรื่องบิกดาต้า ด้วย</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
<p>ผจก.รายวัน เดลินิวส์ (16 ก.ค. 61)</p>	<p>ศัลยกรรมเสริมหน้าอกที่เกาหลี</p> <p>-เสนอข่าว เม จีระนันท์ อดีตนักร้อง RS โพสต์ข้อมูลผ่านเฟซบุ๊กส่วนตัว ระบุว่า ไปศัลยกรรมทำหน้าอกและตาที่ประเทศเกาหลี แต่ติดเชื้อในกระแสเลือด รพ.ที่เกาหลีได้ส่งตัวกลับไทยทั้งที่มีถุงระบายเลือด ต้องรักษาตัวที่รพ.ในประเทศไทย สาเหตุที่ไปทำเพราะหลงเชื่อคำโฆษณาโน้มน้าวใจจากเอเจนต์ชื่อดัง</p> <p>-นพ.อดุลย์ชัย ธรรมาแสงเสรีฐิ กรรมการสมาคมศัลยกรรมตกแต่งเสริมสวยแห่งประเทศไทย กล่าวว่า เอเจนต์ที่พาคนไทยไปทำศัลยกรรมถือว่าเข้าข่ายมีความผิดฐานไม่มีใบอนุญาต หลังจากที่คนไข้กลับมาถึงไทยมีการให้มาอยู่ในคลินิกที่เป็นนอมินี ซึ่งแพทย์จากต่างประเทศมาทำหัตถการที่เมืองไทยไม่ได้ หากไม่มีใบอนุญาต เท่ากับแพทย์เถื่อน และถ้าคลินิกนั้นเปิดโดยแพทย์คนไทยแต่เป็นนอมินีต่างชาติ และปล่อยให้คนที่ไม่มีใบอนุญาตมาทำหัตถการ สามารถเอาผิดกับแพทย์เจ้าของคลินิกได้ เพราะปล่อยให้คนอื่นที่ไม่ใช่แพทย์ที่มีรายชื่อตามใบอนุญาตทำหัตถการ ซึ่งกรมสบส.เอาผิดกับคลินิกได้</p>
<p>เฟซบุ๊ก InfographicThailand</p>	<p>คาร์โบไฮเดรตในอาหาร</p> <p>-เสนอภาพอินโฟกราฟิก คาร์โบไฮเดรตในอาหารและเครื่องดื่มจาก อ.ย.นิวยอร์กแล้ว พร้อมระบุข้อมูลว่า คาร์โบไฮเดรตยังอยู่ในขั้นตอนการตรวจสอบของอย.สหรัฐ ถูกประกาศให้เป็นอาหารที่ปนเปื้อน การกินคาร์โบไฮเดรตมาก ๆ จะทำให้เกิดผลข้างเคียงต่อร่างกายได้ คาร์โบไฮเดรตดูดซับทั้งสารพิษ อาหาร และยา ควรกินเฉพาะในยารักษาโรค ไม่กินในมื้ออาหาร</p>
<p>เดลินิวส์ คอลัมน์ คัดข่าวกรองคน (15 ก.ค. 61)</p>	<p>มหกรรม 100 ปีการสาธารณสุขไทย</p> <p>-เสนอข่าว สธ. ร่วมกับภาคีเครือข่ายสภาวิชาชีพ จัดประชุมวิชาการและมหกรรมการแสดงผลงานภายใต้แนวคิด "เพื่อประชาชนสุขภาพดี 100 ปี แห่งการพัฒนา" ร่วมกับงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติครั้งที่ 15 ระหว่างวันที่ 18-21 ก.ค.นี้ อาคารชาเลนเจอร์ ศูนย์แสดงสินค้าและการประชุม อิมแพ็ค เมืองทองธานี</p>
<p>ไทยโพสต์ (16 ก.ค. 61)</p>	<p>เตือนอันตรายจากรังสี</p> <p>-เสนอข่าว นพ.สุชุม กาญจนพิมาย อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กล่าวว่า กรมฯ ประเมินความเสี่ยงบุคลากรที่มีโอกาสได้รับอันตรายจากรังสีขณะปฏิบัติงาน แม้จะพบว่ามีความเสี่ยงเกิดโรคมะเร็งจากการปฏิบัติงานน้อยมาก แต่ควรปฏิบัติตามหลักการป้องกันอันตรายจากรังสี เพื่อช่วยลดความเสี่ยงในการได้รับรังสีในระดับสูงโดยไม่จำเป็น</p>
<p>ไทยโพสต์ (16 ก.ค. 61)</p>	<p>วัคซีนไขหวัดใหญ่</p> <p>-เสนอข่าว นพ.ปานเนตร ปางพุฒิพงศ์ รองอธิบดีกรมการแพทย์ กล่าวว่า เพื่อป้องกันการแพร่ระบาด ลดความรุนแรงของโรคไขหวัดใหญ่และอาการแทรกซ้อน แนะนำ 7 กลุ่มเสี่ยงไปรับการฉีดวัคซีน คือ 1.หญิงที่มีอายุครรภ์ 4 เดือนขึ้นไป 2.เด็กอายุ 6 เดือนถึง 2 ปี 3.ผู้มีโรคเรื้อรังประจำตัว ได้แก่ โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง หัวใจ หอบหืด ไตวาย หลอดเลือดสมอง ผู้ป่วยมะเร็งที่อยู่ระหว่างการได้รับเคมีบำบัด และเบาหวาน 4.ผู้สูงอายุ 65 ปีขึ้นไป 5.ผู้พิการทางสมองที่ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ 6.ผู้ป่วยโรคธาลัสซีเมียและผู้ที่มีภูมิคุ้มกันบกพร่อง รวมทั้งผู้ติดเชื้อ HIV ที่มีอาการ 7.ผู้ที่มีน้ำหนัก ตั้งแต่ 100 กิโลกรัม โดยรับบริการได้ฟรีทุกสิทธิการรักษาที่รพ.ของรัฐและสถานพยาบาลเอกชนที่ร่วมโครงการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทั่วประเทศ ตั้งแต่วันที่-31 ส.ค. 2561 ซึ่งวัคซีนที่ได้รับครอบคลุมเชื้อไขหวัดใหญ่ 3 สายพันธุ์ ได้แก่ ชนิด A (H1N1) ชนิด A (H3N2) และชนิด B มีผลในการป้องกันร้อยละ 60-70</p>
<p>โพสต์ทูเดย์ คอลัมน์ smart ไทยแลนด์ (14 ก.ค. 61)</p>	<p>การฝึกกลืนในผู้สูงอายุ</p> <p>-เสนอข่าว นพ.ปานเนตร ปางพุฒิพงศ์ รองอธิบดีกรมการแพทย์ เปิดเผยว่า การกลืนเป็นปัญหาที่พบบ่อยในผู้สูงอายุ เนื่องจากระบบการทำงานต่าง ๆ ของร่างกายเสื่อมลง รวมทั้งความผิดปกติของโครงสร้างและหน้าที่การทำงานของช่องปาก คอหอย กล่องเสียง หลอดอาหาร และกลไกของระบบประสาทที่ควบคุมการกลืน ส่งผลให้ความสามารถสำรองการกลืนในผู้สูงอายุลดลง ทำให้ผู้สูงอายุเกิดภาวะกลืนลำบากยิ่งขึ้น</p> <p>นพ.ประพันธ์ พงศ์คณิตานนท์ ผอ.สถาบันเวชศาสตร์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ กล่าวว่า สาเหตุของภาวะกลืนลำบากที่พบได้บ่อยของความผิดปกติของช่องปากและคอหอยในวัยสูงอายุ คือ โรคหลอดเลือดสมองและภาวะสมองเสื่อม แต่อาจมีสาเหตุอื่น ๆ ได้แก่ โรคทางระบบประสาท โรคทางจิตเวช รวมถึงโรคพาร์กินสัน แนะนำเลือกชนิดของอาหารที่ใช้ในการฝึกกลืน ได้แก่ อาหารอ่อนที่ย่อยง่ายและมีรสจัด รับประทานปริมาณน้อยแต่บ่อยครั้ง เลือกใช้ช้อนที่มีขนาดเล็กและหลุมไม่ลึก ใช้สารเพิ่มความหนืดผสมในอาหารเหลวและของเหลว และใช้เทคนิคช่วยกลืน เพื่อให้เกิดความปลอดภัยในการรับประทานอาหารทางปากมากขึ้น</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
<p>โพสต์ทูเดย์ คอลัมน์ส่องสถานการณ์ (16 ก.ค.61)</p>	<p>การดูแลผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง</p> <p>-เสนอบทความ โดย นพ.วิชัย โชควิวัฒน์ กล่าวถึงการดูแลผู้สูงอายุติดบ้านติดเตียง ว่า ญ่ปุ่นให้ความสำคัญและใช้งบประมาณเรื่องนี้สูงมาก ปี 2560 ใช้งบประมาณถึง 11 ล้านล้านบาท หรือราว 4 ล้านล้านบาท ส่วนโครงการตามยุทธศาสตร์การดูแลผู้สูงอายุติดบ้านติดเตียงของไทยเป็นโครงการเริ่มต้น มีผู้สูงอายุติดบ้านติดเตียงราว 1 ล้านคน ใช้งบประมาณราวปีละ 6,000 ล้านบาท ซึ่งการดูแลคนที่ติดบ้านติดเตียง 1 ล้านคนนี้ จะสามารถจ้างงานคนในระดับฐานรากได้ราว 1 แสนคน ในช่วง 3 ปีที่ผ่านมา รัฐบาลได้จัดสรรงบประมาณให้ปีละ 600, 900 และ 1,100 ล้านบาท ตามลำดับ ซึ่งน่าเสียดายที่ส.อ.อกระเบียบจำกัดเขตแดนการใช้จ่ายซึ่งต่ำมากอยู่แล้ว ทำให้การดำเนินการล่าช้า ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียงไม่ได้รับการดูแลตามที่รัฐบาลจัดสรรงบประมาณให้ และไม่เกิดการจ้างงานตามเป้าหมายที่ควรจะเป็น</p>
<p>ไทยโพสต์ เว็บไซต์แนวหน้าผู้จัดการออนไลน์ (16 ก.ค.61)</p>	<p>สปสช.เพิ่มสิทธิประโยชน์ปี 2562</p> <p>-เสนอข่าว นพ.ศักดิ์ชัย กาญจนวัฒนา เลขาธิการ สปสช. กล่าวว่า บอร์ด สปสช.ได้เห็นชอบเพิ่มสิทธิประโยชน์ยาและวัคซีนในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ในปีงบประมาณ 2562 จำนวน 3 รายการ คือ 1.วัคซีนรวม คอตีบบาดทะยัก ไอกรน ไวรัสตับอักเสบบี และฮีโมฟีลัส อินฟลูเอนเซ ชนิดบี 2.ยาราลทิกราเวียร์ (Raltegravir) เพื่อขยายการป้องกันการถ่ายทอดเชื้อเอชไอวีจากแม่สู่ลูก และ 3.ยาบีวาซิซูแมบ (Bevacizumab) เพื่อรักษาโรคหลอดเลือดดำในจอตาอุดตัน โดยผลการศึกษามีความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์ และไม่เป็นการงบประมาณ ทั้งนี้ การเพิ่มยาและวัคซีนทั้ง 3 รายการต้องผ่านความเห็นชอบจากคณะอนุกรรมการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค คณะอนุกรรมการพัฒนาบัญชียาหลักแห่งชาติ อนุกรรมการกำหนดประเภทและขอบเขตในการให้บริการสาธารณสุข และอนุกรรมการกำหนดหลักเกณฑ์การบริหารจัดการกองทุนฯ ของสปสช. ก่อนนำเสนอบอร์ด สปสช.พิจารณาอนุมัติ</p>
<p>ข่าวสด มติชน ผู้จัดการออนไลน์ ทวีช่อง 3 (14 ก.ค. 61)</p>	<p>สิทธิผ่าตัดเพศกำกวม</p> <p>-เสนอข่าว นายโสพล จริงจิตร รองเลขาธิการ กสม. กล่าวว่า กสม.ได้ยุติตรวจสอบหน่วยงานรัฐ หลังได้รับคำยืนยันจากสปสช. ว่าบุคคลที่มีเพศกำกวมสามารถใช้สิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพในการวินิจฉัยยืนยันเพศและผ่าตัดเป็นเพศตามที่ต้องการได้ แต่กลุ่มที่มีความหลากหลายทางเพศและบุคคลข้ามเพศนั้น ไม่อยู่ในชุดสิทธิประโยชน์หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพราะไม่ได้เป็นการวินิจฉัยว่าเป็นภาวะการเจ็บป่วยหรือเป็นโรค</p>
<p>เอ็มทูเอฟ เว็บไซต์เดลินิวส์ (16 ก.ค.61)</p>	<p>กองทุนประกันสุขภาพ กทม.</p> <p>-เสนอข่าว พล.ต.อ.อัศวิน ขวัญเมือง ผู้ว่าฯ กทม. พร้อม นพ.ศักดิ์ชัย กาญจนวัฒนา เลขาธิการ สปสช. จะลงนามความร่วมมือ การจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ กรุงเทพมหานคร เพื่อขับเคลื่อนกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดยมีงบประมาณในการดำเนินงานประมาณ 576 ล้านบาท</p>
<p>เว็บไซต์เดลินิวส์ (16 ก.ค.61)</p>	<p>ธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์</p> <p>-เสนอข่าว นพ.พลเดช ปิ่นประทีป เลขาธิการ สช. เปิดเผยว่า สช.ได้ประชุมร่วมกับกรมการศาสนาและผู้นำศาสนา พุทธ คริสต์ อิสลาม ซิกข์ และพราหมณ์-ฮินดู พร้อมภาคีเครือข่าย อาทิ กรมอนามัย สปสช. และ สสส. เพื่อพิจารณานำธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์แห่งชาติ ปี 2560 มาเป็นแนวทางขยายผลการสร้างเสริมสุขภาพประชาชนที่นับถือศาสนาต่างๆ ในประเทศไทย โดยเครือข่ายทั้งหมดพร้อมเดินทางขยายผลรับฟังความเห็นจากผู้ที่เกี่ยวข้อง และจัดทำธรรมนูญสุขภาพเฉพาะของแต่ละศาสนาต่อไป</p> <p>ด้านนายมานัส ทารัตน์ใจ อธิบดีกรมการศาสนา กล่าวว่า ที่ประชุมได้ขอให้ผู้นำทุกศาสนา นำข้อมูลการขับเคลื่อนงานสุขภาพกลับไปหารือ และมาประชุมร่วมกันอีกครั้งภายในเดือนนี้ เพื่อกำหนดแนวทางในอนาคต โดยกลุ่มเป้าหมายหลักในการทำงานส่งเสริมสุขภาพมี 2 ส่วน คือ กลุ่มผู้นำศาสนาและศาสนิกชน</p> <p>พระครูปลัดสุวัฒนวิริคุณ ผู้ช่วยเจ้าอาวาสวัดยานนาวา กล่าวว่า มหาเถรสมาคมมอบหมายให้เจ้าคณะจังหวัดทุกจังหวัดนำแนวทางในธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์ไปปฏิบัติ ทำให้พระสงฆ์กว่า 3 แสนรูปทั่วประเทศเข้าใจและเข้าถึงสิทธิขั้นพื้นฐาน เกิดกลไกการดูแลสุขภาพ มีพระอาสาสมัครส่งเสริมสุขภาพประจำวัด (อสว.) และพระคิลานุปัฏฐากหรือพระผู้ปฏิบัติดูแลพระสงฆ์อาพาธ รวมทั้งเกิดบูรณาการการทำงานระหว่างวัด หน่วยงานรัฐ และประชาชน</p>
<p>Facebook</p>	<p>ยกเลิกการใช้ถุงหิ้วพลาสติกในรพ.</p> <p>-รพ.ต่างๆ ได้เริ่มประชาสัมพันธ์นโยบายยกเลิกการใช้ถุงหิ้วพลาสติกใส่ยาให้ผู้ป่วย เช่น เพชรพ.ราชบุรี ทำ</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
(15 ก.ค. 61)	<p>แคมเปญ “พกถุงผ้ามาใส่ยา” หากผู้รับบริการนำถุงผ้ามาใส่ยา จะได้รับของที่ระลึกจากรพ.รายละเอียด 1 ชิ้น และกรณีที่ไม่ได้นำถุงผ้ามา ขอความกรุณาผู้รับบริการร่วมจ่ายค่าถุงพลาสติก</p> <p>ด้าน เพจรพ.เลย แนะนำการประยุกต์ใช้ตะกร้าหูหิ้วใบเก่ามาใส่ยากลับบ้าน พร้อมแจ้งว่าวันที่ 1 ต.ค.นี้ เริ่มนโยบายงดใช้ถุงหิ้วพลาสติกใส่ยา</p> <p>เพจงานประชาสัมพันธ์ รพ.บ้านโป่ง แจ้งให้ประชาชนทราบว่าจะมีการยกเลิกการใช้ถุงพลาสติกใส่ยาให้ผู้มารับบริการในวันที่ 1 ก.ย. นี้ พร้อมขอความร่วมมือผู้รับบริการนำถุงผ้ามาใส่ยา และขอเชิญชวนร่วมบริจาคถุงผ้าด้วย</p>
ทีวีช่อง 7 (14 ก.ค. 61)	<p>โรคมือเท้าปาก</p> <p>-เสนอข่าว ที่ อ.ตะกั่วป่า จ.พังงา พบเด็กอนุบาล 4-5 คนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กป่วยโรคมือเท้าปาก เจ้าหน้าที่ต้องเร่งทำความสะอาดห้องเรียน รวมถึงอุปกรณ์ของใช้ต่างๆ โดยสสอ.ตะกั่วป่าสั่งปิดศูนย์ฯ 1 สัปดาห์ เพื่อทำการฆ่าเชื้อ พร้อมส่งเจ้าหน้าที่ออกให้ความรู้ประชาชน</p>
ข่าวสด (14 ก.ค. 61)	<p>ไข้เลือดออก</p> <p>-เสนอข่าว นายอนุชา ศรีสุทธิรักษ์ รองนายกเทศมนตรี ร่วมกับทีมแพทย์ - พยาบาล รพ.พิจิตร และ อสม. 25 ชุมชนในเขตเทศบาลเมือง ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย เนื่องจากโรคไข้เลือดออกแพร่ระบาดอย่างรุนแรง มีสถิติเป็นอันดับหนึ่งของประเทศ และมีประชาชนเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลของรัฐ และเอกชน ตั้งแต่ 1 ม.ค.- 10 ก.ค. 62 ราย แต่ยังไม่มียารักษาผู้เสียชีวิต พบการระบาดหนาแน่นในทุกอำเภอ อัตราป่วย 121.52 ต่อแสนประชากร</p>
มติชน คอลัมน์ จับข่าวเอมาอย่า (15 ก.ค. 61)	<p>สกลนครเมืองสมุนไพร</p> <p>-เสนอข่าว จ.สกลนคร ได้รับคัดเลือกให้เป็น 1 ใน 4 เมืองสมุนไพร ร่วมกับกลุ่ม จ.ปราจีนบุรี สุราษฎร์ธานี และ เชียงราย ดำเนินการภายใต้ยุทธศาสตร์ “สกลนคร มหานครแห่งเวชพฤษภเวศ” ในโครงการพัฒนาศูนย์กลางเมืองสมุนไพรภาคตะวันออกเฉียงเหนือ โดยกำหนดจัดงาน “มหกรรมคู่ค้าสมุนไพรภาคตะวันออกเฉียงเหนือ เมืองสมุนไพร ไทสกล” ในวันที่ 24-26 ก.ค.นี้ ณ ลานกิจกรรมห้างสรรพสินค้าโรบินสัน โลฟิสสไตล์ สกลนคร</p>
กรุงเทพธุรกิจ (14 ก.ค. 61)	<p>เหมืองทองอัครา</p> <p>-เสนอข่าว นายวิษณุ ทับเที่ยง อธิบดีกรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่ (กพร.) เปิดเผยผลการประชุมคณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริงและแก้ไขปัญหาข้อขัดแย้ง ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ จากการทำเหมืองแร่ทองคำของ บริษัท อัครา ว่า คกก.เสียงส่วนใหญ่เห็นว่าบ่อเก็บกักกากแร่ที่ 1 มีการรั่วซึม หลังจากนั้นจะส่งทีมงานเข้าไปตรวจสอบว่าจะแก้ไขปัญหายังไง และสร้างโมเดลขอบเขตพื้นที่ที่ได้รับผลกระทบ จากนั้นให้บริษัทอัครา สูบน้ำออกจากบ่อเผื่อระวังนำไปบำบัดให้ค่าโลหะน้ำในบ่อได้ตามมาตรฐาน</p> <p>ด้าน นายเชิดศักดิ์ อรรถอรุณ ผู้จัดการฝ่ายประสานกิจการภายนอก บริษัทอัคราฯ กล่าวว่า การลงมติครั้งนี้ไม่เป็นไปตามหลักวิชาการ โดยใช้รายงานของ นายธนพล เพ็ญรัตน์ อาจารย์คณะวิศวกรรมศาสตร์ มนเรศวร ที่ใช้ค่าการต้านทานไฟฟ้าตรวจสอบ และไม่ได้สรุปว่าบ่อเก็บกากแร่รั่วหรือไม่ แต่กพร.นำมาสรุปว่ารั่วและผลักดันให้มติดำเนินการด้านไฟฟ้าตรวจสอบ และไม่ได้สรุปว่าบ่อเก็บกากแร่รั่วหรือไม่ แต่กพร.นำมาสรุปว่ารั่วและผลักดันให้มติดำเนินการด้านไฟฟ้าตรวจสอบ และไม่ได้สรุปว่าบ่อเก็บกากแร่รั่วหรือไม่ แต่กพร.นำมาสรุปว่ารั่วและผลักดันให้มติดำเนินการด้านไฟฟ้าตรวจสอบ</p> <p>ด้าน นายเชิดศักดิ์ อรรถอรุณ ผู้จัดการฝ่ายประสานกิจการภายนอก บริษัทอัคราฯ กล่าวว่า การลงมติครั้งนี้ไม่เป็นไปตามหลักวิชาการ โดยใช้รายงานของ นายธนพล เพ็ญรัตน์ อาจารย์คณะวิศวกรรมศาสตร์ มนเรศวร ที่ใช้ค่าการต้านทานไฟฟ้าตรวจสอบ และไม่ได้สรุปว่าบ่อเก็บกากแร่รั่วหรือไม่ แต่กพร.นำมาสรุปว่ารั่วและผลักดันให้มติดำเนินการด้านไฟฟ้าตรวจสอบ และไม่ได้สรุปว่าบ่อเก็บกากแร่รั่วหรือไม่ แต่กพร.นำมาสรุปว่ารั่วและผลักดันให้มติดำเนินการด้านไฟฟ้าตรวจสอบ</p> <p>ด้าน นายเชิดศักดิ์ อรรถอรุณ ผู้จัดการฝ่ายประสานกิจการภายนอก บริษัทอัคราฯ กล่าวว่า การลงมติครั้งนี้ไม่เป็นไปตามหลักวิชาการ โดยใช้รายงานของ นายธนพล เพ็ญรัตน์ อาจารย์คณะวิศวกรรมศาสตร์ มนเรศวร ที่ใช้ค่าการต้านทานไฟฟ้าตรวจสอบ และไม่ได้สรุปว่าบ่อเก็บกากแร่รั่วหรือไม่ แต่กพร.นำมาสรุปว่ารั่วและผลักดันให้มติดำเนินการด้านไฟฟ้าตรวจสอบ และไม่ได้สรุปว่าบ่อเก็บกากแร่รั่วหรือไม่ แต่กพร.นำมาสรุปว่ารั่วและผลักดันให้มติดำเนินการด้านไฟฟ้าตรวจสอบ</p>
ข่าวสด (14 ก.ค. 61)	<p>กทม.จัดโครงการนัดแพทย์ผ่านโทรศัพท์</p> <p>-เสนอข่าว นายทวิศักดิ์ เลิศประพันธ์ รองผู้ว่าฯ กทม. กล่าวถึงความคืบหน้าโครงการโทร.นัด BFC พบแพทย์ใน 60 นาที ซึ่งเป็นระบบนัดหมายล่วงหน้าผ่านเบอร์โทรศัพท์สายตรง ว่า ตั้งแต่เปิดโครงการเมื่อ 26 ก.พ.-พ.ค.ที่ผ่านมา มีการโทรทั้งหมด 1,247 สาย รับนัดได้ 1,153 สาย หรือร้อยละ 92.46 เวลารอดพบแพทย์ล่วงหน้าเฉลี่ย 4 วัน มีผู้ป่วยที่นัดทั้งสิ้น 1,097 ราย มาตามนัด 863 ราย หรือร้อยละ 78.66 ไม่มาตามนัด 234 ราย หรือ ร้อยละ 21.33 ระยะเวลารอดพบแพทย์เฉลี่ย 17 นาทีต่อราย จากการประเมินความพึงพอใจ พบว่า ผู้ป่วยมีความพึงพอใจบริการนัดหมายล่วงหน้าและการให้บริการทางการแพทย์ในระดับมากที่สุด สำนักการแพทย์จะพัฒนาระบบบริการให้ดียิ่งขึ้นเพื่อลดความแออัดในรพ. และอำนวยความสะดวกแก่ประชาชนต่อไป</p>

