



สรุปข่าว สธ. ประจำวันที่ 27 สิงหาคม 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 มติชนออนไลน์ ผู้จัดการออนไลน์ TNN</p> | <p>กัญชาทางการแพทย์</p> <p>-เสนอข่าว นพ.มรุต จิรเศรษฐสิริ อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยฯ เปิดเผยว่า ได้เชิญ ผอ.และผู้บริหารรพ.ที่ให้บริการการแพทย์แผนไทย 13 แห่ง ที่จะจ่ายน้ำมันสูตรรอ.เดชาและตำรับศุขไสยาสน์ ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อจัดทำคู่มือการเตรียมพร้อมการให้บริการยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสม 16 ตำรับ และน้ำมันกัญชาสูตรนายเดชา วิธีการคัดกรองผู้ป่วย รวมถึงจัดทำแนวทางการรักษาและความพร้อมสถานพยาบาลในการรักษา โดยหลักการสำคัญ คือ 1.การให้ยาแก่ผู้ป่วยจะต้องปลอดภัย ผู้ให้บริการทางการแพทย์จะต้องรู้ถึงข้อบ่งชี้ ข้อบ่งใช้ และข้อห้าม มีความรู้และความเข้าใจในทิศทางเดียวกัน และ 2.การติดตามประสิทธิผลการรักษาในด้านแพทย์แผนไทย โดยตำรับศุขไสยาสน์จะติดตามผลการใช้ควบคู่การวิจัย เพื่อนำข้อมูลมาเป็นประโยชน์ในการศึกษาวิจัยต่อไป ส่วนน้ำมันเดชาจะต้องได้รับการวิจัยอย่างเต็มรูปแบบในเชิงสังเกตการณ์ คาดว่ากลางสัปดาห์นี้ กรมฯ จะทยอยจัดส่งยาไปยัง 13 รพ. เพื่อให้เตรียมความพร้อมในการเปิดคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย ส่วนการผลิตอีก 5 ตำรับต้องดูปริมาณของกลางกัญชาแห่งที่ได้ประสาน.ป.ส. เพิ่มเติม ทั้งนี้ ผู้ป่วยที่จะเข้ารับการรักษาที่คลินิกกัญชาแพทย์แผนไทย จะต้องเปิดเผยข้อมูลเพื่อให้แพทย์ติดตามผลการรักษา พิสูจน์ว่ามีความปลอดภัย และมีอาการดีขึ้น รวมถึงนำข้อมูลจัดทำวิจัยเฉพาะโรค</p> |
| <p>กรุงเทพธุรกิจออนไลน์ มติชนออนไลน์ ผู้จัดการออนไลน์ สวท. กรมประชาสัมพันธ์ เว็บไซต์แนวหน้า เว็บไซต์คมชัดลึก มติชนออนไลน์ Line today</p> | <p>-เสนอข่าว นพ.สมศักดิ์ อรรฆศิลป์ อธิบดีกรมการแพทย์ เป็นประธานเปิดอบรมการใช้สารสกัดจากกัญชาทางการแพทย์สำหรับบุคลากรทางการแพทย์ ในเขตฯ 8 ที่รพ.อุดรธานี และกล่าวว่า บุคลากรทางการแพทย์ที่ผ่านการอบรมในเขตฯ 8 ยังมีน้อย จึงต้องจัดอบรมเพื่อตอบสนองการบริการประชาชน โดยเป็นการให้ข้อมูลรอบด้านที่เกี่ยวข้องกับการใช้กัญชาเพื่อนำไปประกอบการตัดสินใจใช้กัญชารักษาผู้ป่วย รวมถึงให้คำแนะนำการใช้และการปฏิบัติตัวของผู้ป่วยได้อย่างถูกต้องเหมาะสม</p> <p>-เสนอข่าว รพ.เจ้าพระยาอภัยภูเบศรเปิดคลินิกกัญชาครั้งที่ 3 มีประชาชนมารับบริการแน่น โดยมีการจ่ายน้ำมันกัญชาให้ผู้ป่วยโรคลมชัก พาร์กินสัน ที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาแผนปัจจุบัน และเริ่มให้การรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็งระยะสุดท้าย นอกจากนี้ ยังมีต่างประเทศติดต่อสอบถามเพื่อขอเข้ารับการรักษาจำนวนมาก</p> <p>ภก.ดร.ผกากรอง ขวัญข้าว หัวหน้าศูนย์หลักฐานเชิงประจักษ์ รพ.เจ้าพระยาอภัยภูเบศร กล่าวว่า ในการประชุมภูมิปัญญาอาเซียนมีการแลกเปลี่ยนข้อมูลด้านกัญชาอย่างกว้างขวาง ข้อบ่งชี้ที่นำมาใช้กันมากคือ บรรเทาปวด แต่เห็นว่าควรคำนึงถึงความคุ้มค่าในการนำมาใช้ หากมียาที่ราคาถูก ใช้ง่ายและปลอดภัยกว่าควรเลือกใช้ก่อนกัญชา ส่วนการใช้ผลิตภัณฑ์กัญชารักษาโรคทางผิวหนังมีแนวโน้มที่จะเติบโตอีกมาก ดังนั้นประเทศไทยควรมุ่งวิจัยพัฒนารูปแบบของยาเพื่อนำส่งยาได้ดี สำหรับปัจจัยที่อาจส่งผลกระทบต่อการใช้กัญชา คือ ผลข้างเคียง และการใช้กัญชาร่วมกับการรักษาอื่น ๆ รวมถึงสังคมผู้สูงอายุและการวิจัย ทั้งนี้ จากการคำนวณเบื้องต้นของรพ.เจ้าพระยาอภัยภูเบศร พบว่ายาน้ำมันกัญชา 1 ล้านขวด ใช้กัญชาเพียง 40-50 ไร่ การส่งเสริมให้เป็นอุตสาหกรรมมองกว้างจึงทำได้ลำบาก การส่งเสริมกัญชาน่าจะเป็นทางเลือกที่ดีกว่า เพราะมีโอกาสนำไปใช้ในผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร ความงาม และยาที่มี CBD เต้นได้</p> |
| <p>เว็บไซต์ประชาชาติ</p> <p>มติชน</p> | <p>-เสนอข่าว นพ.ปิยะ ศิริลักษณ์ นพ.สสจ.พิษณุโลก พร้อมด้วย นพ.วิสิทธิ์ เสถียรวันทนีย์ รอง ผอ.ฝ่ายการแพทย์อาวุโส รพ.พุทธชินราช พญ.กนกนันท์ อินทับทิม แพทย์ประจำคลินิกกัญชา ตรวจเยี่ยมคลินิกกัญชาที่เปิดให้บริการเปิดวันแรก โดยรพ.พุทธชินราชเป็น 1 ใน 12 รพ.นำร่องได้รับน้ำมันกัญชาแล้ว 315 ขวด ผู้ป่วยที่มารักษาที่คลินิกกัญชาต้องผ่านการตรวจวินิจฉัยจากแพทย์เบื้องต้นก่อนจึงจะส่งต่อมาที่คลินิกกัญชา</p> <p>-เสนอข่าว นางกนกวรรณ วัฒนะ รมช.ศึกษาธิการ กล่าวถึงความคืบหน้าการจัดทำหลักสูตร "กัญชาพาเรียนวิทยาศาสตร์" ว่า อยู่ระหว่างการรวบรวมและจัดเตรียมรายละเอียด คาดว่าต้องใช้เวลาอีกระยะหนึ่ง</p> |
| <p>ไทยโพสต์ คอลัมน์ อุกทุกข้อ</p> | <p>ระบบสาธารณสุขไทย</p> <p>-เสนอจดหมาย จากผู้ใช้นามว่า แมวขาว แสดงความเห็น ว่า ถ้าคนไทยรักสุขภาพตนเอง มีพฤติกรรมสุขภาพที่ดี ก็จะทำให้สุขภาพแข็งแรงไม่เป็นภาระแก่รพ. แต่ทุกวันนี้เน้นแต่การรักษาไม่เน้นการป้องกันโรค ทำให้สร้างปัญหาแก่ระบบ</p> |

| สื่อ | ประเด็นข่าว |
|---|---|
| | <p>สาธารณสุข โดยเฉพาะการนำเงินภาษีที่ควรจะไปพัฒนาประเทศและวงการสาธารณสุขมาใช้กับโครงการบัตรทองจนหมด ทำให้ขาดแคลนอุปกรณ์การแพทย์ ซึ่งในอนาคตของระบบสาธารณสุขไทยคงไม่พ้นล้มละลาย เพราะการเมืองเลือกที่จะทำแต่ประชานิยม เชื่อว่ารัฐบาลนี้ก็จะเน้นแต่เรื่องกัญชาเสรี เพราะสามารถสร้างความนิยมได้มากกว่า และปล่อยให้ปัญหาบัตรทองเป็นดินพอกหางหมูต่อไป</p> |
| สยามรัฐ | <p>การพัฒนาวัคซีน</p> <p>-เสนอข่าว นพ.ภิรมย์ กมลรัตนกุล นายคสภากุศลภรณ์มหาวิทยาลัย และอดีตประธานกรรมการวิสามัญพิจารณา ร่าง พ.ร.บ.ความมั่นคงด้านวัคซีนแห่งชาติ พ.ศ. สนช. กล่าวในการปาฐกถาเรื่องพ.ร.บ.ความมั่นคงด้านวัคซีน โอกาสการพัฒนาวัคซีนไทยอย่างยั่งยืน ในการประชุมวิชาการวัคซีนแห่งชาติครั้งที่ 9 ว่า พ.ร.บ.ความมั่นคงด้านวัคซีนแห่งชาติ พ.ศ.2561 เป็นการยกระดับเรื่องวัคซีนเป็นวาระแห่งชาติ เพื่อให้ประชาชนในประเทศมีวัคซีนใช้อย่างพอเพียงและทั่วถึง เปิดโอกาสให้สามารถใช้อำนาจทางกฎหมายเพื่อกำหนดมาตรการส่งเสริมและสนับสนุนการผลิต จัดหาและพัฒนาวัคซีน ลดความสูญเสียทางเศรษฐกิจที่ต้องซื้อวัคซีนจากต่างประเทศ ส่วนของผู้ผลิตและผู้ประกอบการ สามารถลดต้นทุนการผลิตลง เพิ่มโอกาสส่งวัคซีนไปจำหน่ายยังประเทศเพื่อนบ้าน และทำให้ประเทศมีศักยภาพในการแข่งขันมีความมั่นคงวัคซีน และพึ่งพาตนเองได้ ทั้งนี้ สถาบันวัคซีนแห่งชาติยังมีภารกิจที่ต้องดำเนินการต่อเนื่อง คือ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.การจัดทำอนุบัญญัติอีก 19 รายการให้แล้วเสร็จใน 360 วันหลังกฎหมายประกาศใช้ 2.ขับเคลื่อนนโยบายและแผน ยุทธศาสตร์ไปดำเนินการให้บรรลุเป้าหมายที่ตั้งไว้ ปัจจัยสำคัญที่สุดคือ การรวมพลังการบูรณาการทุกภาคส่วนร่วมขับเคลื่อนให้เกิดผลสัมฤทธิ์ |
| มติชน ไทยรัฐ | <p>เปิดรพ.บ้านตาขุน จ.สุราษฎร์ธานี</p> <p>-เสนอข่าว ดร.สาธิต ปิตุเตชะ รรมช.สธ. เป็นประธานเปิดรพ.บ้านตาขุน จ.สุราษฎร์ธานี พร้อมรับมอบรถพยาบาล 1 คัน เครื่องอัลตราซาวด์ 1 เครื่อง เครื่องบีบหัวใจ 1 เครื่อง และเงินบริจาค 1.5 ล้านบาท เพื่อจัดซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์ โดยพัฒนายกระดับจาก รพช. 10 เตียง เป็น 30 เตียง รองรับนักท่องเที่ยวทั้งชาวไทยและชาวต่างชาติปีละกว่า 7 แสนคน รวมทั้งดูแลประชาชนในพื้นที่และใกล้เคียงอีกกว่า 20,000 คน</p> |
| เดลินิวส์ ทวีTNN ผกก.ออนไลน์ สำนักข่าวไทย ทวีช่อง 9มติชน | <p>ตีμπัสสาวะรักษาโรค</p> <p>-เสนอข่าว กรณีมีชาวบ้าน ต.หนองอ้อ อ.บ้านโป่ง จ.ราชบุรี ตีμπัสสาวะ และนำมาล้างหน้า ล้างตา เชื่อว่าป้องกันรักษาโรคได้ ขณะเดียวกัน มีผู้ใช้เฟซบุ๊กอ้างว่าเป็นครู แพทย์ ทันตแพทย์ นักวิชาการสาธารณสุข โพสต์ข้อความระบุว่า ตีμπัสสาวะเพื่อรักษาโรค และผ่านการอบรมมาจากสำนักหนึ่งใน จ.มุกดาหาร</p> <p>-นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรี และ รรมว.สธ. ให้สัมภาษณ์ ว่า ยังไม่ได้รับรายงานแต่เรื่องแบบนี้ไม่ควรต้องให้เตือน</p> <p>-ดร.สาธิต ปิตุเตชะ รรมช.สธ. เปิดเผยว่า ขณะนี้ไม่มีงานวิจัยทางการแพทย์ที่น่าเชื่อถือเกี่ยวกับปัสสาวะบำบัด หากนำมาใช้โดยไม่ระวังอาจเกิดอันตรายต่อร่างกาย ปัจจุบันวิทยาการและเทคโนโลยีทางการแพทย์ก้าวหน้า ประชาชนมีทางเลือกในการรักษาโรคที่หลากหลาย จึงควรตัดสินใจอย่างรอบคอบ โดยคำนึงถึงความปลอดภัยและประสิทธิภาพการรักษาเป็นสำคัญ</p> <p>-ด้าน นพ.สมศักดิ์ อรรฆศิลป์ อธิบดีกรมการแพทย์ กล่าวว่า การรักษาโรคด้วยปัสสาวะไม่มีเอกสารทางการแพทย์ยืนยัน ซึ่งปัสสาวะเป็นของเสียหรือสารส่วนเกินที่ไตขับออกมา หากตีμπัสสาวะเข้าไปซ้ำจะไม่ก่อให้เกิดประโยชน์แต่อาจส่งผลเสียต่อร่างกาย นอกจากนี้ น้ำปัสสาวะอาจปนเปื้อนอุจจาระทำให้มีเชื้อโรคปนเปื้อน และอาจติดต่อไปยังผู้อื่นที่นำน้ำปัสสาวะนั้นมาตีμπัสสาวะ</p> <p>-นพ.ศักดิ์ชัย วงศกิตติรักษ์ ประธานฝ่ายวิชาการ ราชวิทยาลัยจักษุแพทย์แห่งประเทศไทย กล่าวว่า ปัสสาวะเป็นของเสียที่ขับออกมาจากร่างกาย ยิ่งปล่อยค้างคิ่งยิ่งทำให้เชื้อโรค เจริญเติบโตมากขึ้น และอาจมีสารเคมีบางอย่างปนออกมา ขณะที่ดวงตาเป็นอวัยวะที่บอบบาง มีความต้านทานต่อการติดเชื้อค่อนข้างต่ำ การนำปัสสาวะมาล้างตาจึงทำให้เกิดอันตราย เบาที่สุด คือระคายเคือง ตาแดง หากติดเชื้อที่เยื่อぶตา จะมีขี้ตา ตาแดง เปลือกตาบวม ชันรุนแรงคือ ติดเชื้อที่กระจกตาตา อาจจะทำให้ตาบอด ต้องควักลูกตา ได้ประสาน สธ. ให้รับเข้าไปดูแลแล้ว</p> <p>-น.ส.ประภัสสร พงศ์พันธุ์พิศาล ผู้ช่วยเลขาธิการสภาการพยาบาล กล่าวว่า ตามที่มีรายงานว่า มีพยาบาลนำไปใช้ล้างแผลผู้ป่วยนั้น ต้องมีการตรวจสอบ หากเกิดขึ้นจริงถือว่ามีความผิด เพราะปัสสาวะไม่ใช่สิ่งที่จะนำมาใช้ในการรักษาคนไข้ ไม่ใช่ศาสตร์และศิลป์ของการประกอบวิชาชีพพยาบาล</p> <p>- นพ.มรุต จิรเศรษฐสิริ อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยฯ กล่าวว่า การระบุว่าใช้น้ำปัสสาวะรักษาถือเป็นการแพทย์</p> |

| สื่อ | ประเด็นข่าว |
|---|--|
| <p>มติชน</p> <p>สำนักข่าวอิศรา เดลินิวส์</p> <p>มติชน</p> <p>มติชน</p> <p>มติชน</p> <p>เพจกระทรวง สาธารณสุข</p> | <p>ประเด็นข่าว</p> <p>ทางเลือกนั้น กำลังให้ตรวจสอบข้อมูลการแพทย์ทางเลือกกว่ามีการศึกษาวิจัยที่นำมาใช้ประโยชน์ในเรื่องใด รวมถึงสอบถามข้อเท็จจริงกรณีที่มีแพทย์ชำนาญการพิเศษรายหนึ่งเคยเขียนบทความเรื่องปัสสาวะบำบัด (Urine Therapy) เผยแพร่ในเว็บไซต์ของกองการแพทย์ทางเลือก เบื้องต้นมีการระบุว่า ปัสสาวะบำบัดคือการใช้ปัสสาวะของตัวเองเพื่อวัตถุประสงค์ในการรักษาโรคโดยไม่ใช้ยาและช่วยส่งเสริมสุขภาพ</p> <p>- นพ.ปราโมทย์ เสถียรรัตน์ รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยฯ กล่าวว่า ปัสสาวะก็คือของเสีย ไม่มีงานวิจัยยืนยันจึงไม่ควรไปกิน ศาสตราจารย์แพทย์แผนไทยมีจำนวนมาก แต่ก่อนที่จะเผยแพร่ให้ประชาชนใช้ต้องมีการคัดกรองให้เหมาะสมกับยุคปัจจุบัน</p> <p>- เสนอข่าว นพ.ดนัย ธีวันดา รองอธิบดีกรมอนามัย กล่าวว่า การดื่มน้ำปัสสาวะควรคิดว่าเป็นของที่ร่างกายขับสารที่เกินความจำเป็นออกมา และคิดถึงในแง่ของความสะอาด คนที่ใช้ไม่ควรใช้ปัสสาวะที่ค้างไว้ เพราะจะเกิดการทำปฏิกิริยาของแบคทีเรีย และไม่ควรรอย่างยิ่งที่จะดื่มน้ำปัสสาวะของผู้อื่น หรือนำปัสสาวะของตัวเองไปให้ผู้อื่นดื่ม</p> <p>- เสนอข่าว นายสนอง สุตสะอาด ผอ.สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา ขอนแก่น เขต 3 เปิดเผยกรณีครูประณมนำน้ำปัสสาวะให้นักเรียนดื่มโดยหลอกว่าเป็นน้ำมนต์ ว่า ครูคนดังกล่าวเป็นครูสายธรรมะ ได้ศึกษาพระไตรปิฎกที่นำน้ำมูตรรักษาโรคได้ และอ้างว่ามีงานวิจัยเกี่ยวกับเรื่องนี้ รวมถึงอยู่ในกลุ่มเฟซบุ๊กและกลุ่มไลน์แพทย์วิถีธรรมแห่งประเทศไทย และชมรมแพทย์วิถีธรรมแห่งประเทศไทย แต่ปฏิเสธไม่ได้ว่าน้ำปัสสาวะให้เด็กดื่ม แคศศึกษาวิจัยนำไปเตยน้ำยำนาง น้ำใบบุญจรงค์ ซึ่งเป็นกลุ่มสมุนไพรรักษาโรคให้เด็กดื่ม</p> <p>- ด้านนายใจถึงพุทธ เสียงแจ่ม ชาวราชบุรี ที่ดื่มน้ำปัสสาวะตัวเอง รวมถึงใช้อาบ ล้างตา สระผม และล้างแผล ระบุว่า สุขภาพดี ดวงตาแจ่มใส ไม่ป่วย ส่วนกระแสวิพากษ์วิจารณ์มองว่าเป็นสิทธิส่วนบุคคล</p> <p>- เสนอข่าว น.ส.ประภัสสร พงศ์พันธุ์พิศาล ผู้ช่วยเลขาธิการสภาการพยาบาล กล่าวว่า หากพยาบาลนำปัสสาวะมาใช้รักษาผู้ป่วยจริง ถือว่ามีความผิด จะต้องมีการตรวจสอบว่าเป็นพยาบาลจริงหรือไม่</p> <p>- ผู้ใช้เฟซบุ๊กแชร์โพสต์จากเฟซบุ๊กหม่อมมาจะมาเม้าท์ ระบุว่า พยาบาลวิชาชีพได้ออกมายืนยันแล้วว่าได้นำปัสสาวะล้างแผลให้ผู้ป่วยที่นอนมาย โดยใช้เฟซบุ๊กชื่อ พว.สมบัติ วรรณรส</p> |
| <p>ผู้จัดการออนไลน์</p> | <p>บุหรีไฟฟ้าและเบียร์ไร้แอลกอฮอล์</p> <p>- เสนอข่าว ศูนย์วิจัยและจัดการความรู้เพื่อการควบคุมยาสูบ ศูนย์วิจัยปัญหาสุรา เครือข่ายรณรงค์ป้องกันภัยแอลกอฮอล์ และเครือข่ายปกป้องเด็กและเยาวชน ลดปัจจัยเสี่ยงทางสังคม ได้จัดเสวนาหัวข้อ “จากบุหรีไฟฟ้า ถึงเบียร์ไร้แอลกอฮอล์ ทางเลือกเพื่อสุขภาพหรือการตลาดอาบยาพิษ”</p> <p>- ดร.วศิน พิพัฒน์ฉัตร ผู้ช่วย ผอ.ศูนย์วิจัยและจัดการความรู้เพื่อการควบคุมยาสูบ คณะแพทยศาสตร์ รพ.รามาธิบดี กล่าวว่า บุหรีไฟฟ้ามีสารนิโคตินที่ก่อให้เกิดการเสพติดเหมือนบุหรี และอาจเปลี่ยนผ่านไปสู่ยาเสพติดประเภทอื่น ๆ ด้วย นอกจากนี้ สารนิโคตินยังส่งผลต่ออัตราการเต้นของหัวใจ เสี่ยงต่อการเกิดโรคเมะเร็ง โรคหัวใจ และเส้นเลือดสมองตีบถึง 71% และในเกาหลีใต้มีงานวิจัยพบว่า กลุ่มวัยรุ่นที่ใช้บุหรีไฟฟ้ามีแนวโน้มที่จะพยายามฆ่าตัวตายมากกว่าวัยรุ่นที่สูบบุหรี่ธรรมดากว่า 6 เท่า ประเทศไทยมีมาตรการที่ดีที่สุดคือ ห้ามนำเข้า ตามประกาศก.พาณิชย์ ซึ่งล่าสุดรองนายกรัฐมนตรี และรมว.สธ. แสดงจุดยืนชัดเจนไม่ให้มีการนำเข้าและจำหน่ายบุหรีไฟฟ้า</p> <p>- ดร.นพ.อุดมศักดิ์ แซ่โง้ว กล่าวว่า ศวส. สำรวจกลุ่มตัวอย่างที่เคยดื่มเบียร์ไร้แอลกอฮอล์ พบว่า 69% ที่เคยดื่มเบียร์ไร้แอลกอฮอล์ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา ยังคงดื่มเบียร์ที่มีแอลกอฮอล์ตามปกติ ส่วนคนที่ดื่มเบียร์ไร้แอลกอฮอล์แทนเบียร์ปกติมีเพียง 4% กลุ่มตัวอย่างประมาณ 3 ใน 4 เมื่อเห็นแพ็คเกจเบียร์ไร้แอลกอฮอล์ ทำให้นึกถึงเบียร์ที่มีแอลกอฮอล์ของบริษัทเดียวกัน 40% ระบุว่า เมื่อเห็นโฆษณาเบียร์ไร้แอลกอฮอล์ ทำให้อยากซื้อเบียร์ที่มีแอลกอฮอล์ยี่ห้อเดียวกัน และอีก 36% บอกว่าอยากดื่มเบียร์ยี่ห้ออื่น</p> |
| <p>เดลินิวส์</p> | <p>ค่ายารพ.เอกชน</p> <p>- เสนอข่าว นายวิชัย โภชนกิจ อธิบดีกรมการค้าภายใน กล่าวว่า กรมฯ ได้ลงนาม MOU กับคณะพาณิชย์ศาสตร์และการบัญชี จุฬาฯ ในการวิเคราะห์ข้อมูลโครงสร้างต้นทุนยา เวชภัณฑ์ ค่าบริการรักษาพยาบาล บริการทางการแพทย์และบริการอื่นของสถานพยาบาล เพื่อเป็นแนวทางให้รพ.เอกชนคิดราคาที่เป็นธรรมกับผู้ป่วยและยังมีกำไรดำเนินธุรกิจได้ จากนั้นจะเสนอให้ออกประกาศ กกร.กำหนดเพดานส่วนต่างราคาขายและราคาซื้อ โดยไม่ควรเกิน 100% นอกจากนี้ ยังอยู่ระหว่างจัดทำข้อมูลเพื่อแบ่งระดับค่ารักษาและค่ายารพ.เอกชน 3 กลุ่ม เพื่อเผยแพร่ในเว็บไซต์ของกรมฯ ประกอบด้วย 1.กลุ่มรพ.ที่มีค่ารักษาและค่ายาระดับกลาง 2.กลุ่มคิดราคาแพงเกิน ซึ่งมีประมาณ 30 รพ.</p> |

| สื่อ | ประเด็นข่าว |
|--|---|
| | และ 3.กลุ่มที่คิดค่าใช้จ่ายไม่แพงมากหรือคิดแบบอนุเคราะห์ผู้ป่วย |
| ทีวีช่อง NBT สยามรัฐ | <p>จิตอาสาพับถุงยาให้รพ.</p> <p>-เสนอข่าว นพ.ยงยศ ธรรมวุฒิ ที่ปรึกษาระดับกระทรวง เปิดโครงการจิตอาสาพับถุงยา พอเพียง ภายใต้แนวคิด “พอเพียง วินัย สุจริต จิตอาสา” ปี 2562 เพื่อมอบให้รพ.สระบุรี 1,000 ใบสำหรับใช้ใส่ยาให้ผู้ป่วย</p> <p>-เสนอข่าว นพ.สุขุม กาญจนพิมาย ปลัดสธ. กล่าวว่า ได้มอบหมายให้ที่ปรึกษาระดับกระทรวง เปิดโครงการจิตอาสาพับถุงยา พอเพียง ภายใต้แนวคิด “พอเพียง วินัย สุจริต จิตอาสา” ปี 2562 ตามนโยบายให้รพ.ในสังกัดลดใช้ถุงพลาสติกสำหรับใส่ยากลับบ้าน ตั้งแต่วันที่ 1 ต.ค. 2561 ซึ่งสามารถลดปริมาณถุงหิ้วพลาสติกได้ถึง 344,043.2 กิโลกรัม ประหยัดได้กว่า 24 ล้านบาท</p> |
| ข่าวสด ไทยโพสต์ | <p>ห้องแล็บตรวจธาตุซีเมีย</p> <p>-เสนอข่าว นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เปิดการประชุมวิชาการ ธาตุซีเมียแห่งชาติ ครั้งที่ 24 ประจำปี 2562 และกล่าวว่า ผู้ที่เป็นพาหะธาตุซีเมียจะมีสุขภาพแข็งแรงเหมือนคนปกติแต่สามารถถ่ายทอดยีนที่ผิดปกติไปสู่ลูกหลานได้ ในประเทศไทยพบผู้เป็นพาหะธาตุซีเมียประมาณร้อยละ 30-40 ของประชากร การจัดประชุมวิชาการธาตุซีเมียแห่งชาติ เพื่อเปิดโอกาสให้มีการแลกเปลี่ยนประสบการณ์ การประสานการทำงานให้เกิดเครือข่ายการควบคุมและป้องกันโรคธาตุซีเมียให้มีประสิทธิภาพ นอกจากนี้ ยังได้พัฒนานวัตกรรมทางห้องปฏิบัติการ มีการคิดค้นและพัฒนาเป็นชุดทดสอบตรวจความผิดปกติของยีนอัลฟาธาตุซีเมีย 1 สามารถตรวจหาความผิดปกติของยีนธาตุซีเมียได้ทั้งชนิด SEA และ Thai เป็นนวัตกรรมทางวิทยาศาสตร์การแพทย์ครั้งแรกของโลก ช่วยลดขั้นตอนและระยะเวลาตรวจจาก 6 ชั่วโมง เหลือ 3 ชั่วโมง และได้ถ่ายทอดเทคโนโลยีให้เอกชนผลิตเชิงพาณิชย์และขึ้นบัญชีนวัตกรรมไทยแล้ว ในปีนี้กรมฯ ยังได้พัฒนาต่อยอดระบบ AI ในการแปลผล เป็นระบบอัตโนมัติเต็มรูปแบบ</p> |
| ข่าวสด | <p>นิ้วในถุงน้ำดี</p> <p>-เสนอข่าว นพ.สมศักดิ์ อรรฆศิลป์ อธิบดีกรมการแพทย์ กล่าวว่า นิ้วในถุงน้ำดี มักพบในผู้ที่มีอายุมากกว่า 40 ปีขึ้นไป พบในผู้หญิงมากกว่าผู้ชายประมาณ 1-2 เท่า ผู้ที่มีระดับคอเลสเตอรอลสูง หญิงที่มีบุตรแล้ว ผู้ป่วยเบาหวาน ธาตุซีเมีย โลหิตจางจากเม็ดเลือดแดงแตก มีโอกาสเป็นนิ้วในถุงน้ำดีมากกว่าคนทั่วไป</p> <p>-นพ.สมเกียรติ ลลิตวงศา ผอ.รพ.ราชวิถี กล่าวว่า นิ้วในถุงน้ำดีจะไม่แสดงอาการผิดปกติ มักตรวจพบโดยบังเอิญจากการตรวจเช็คร่างกาย แนะนำให้ผ่าตัด เพราะปล่อยทิ้งไว้อาจอักเสบและมีโรคแทรกซ้อนตามมาได้</p> |
| ไทยโพสต์ สำนักข่าวไทย เว็บไซต์sanook ทีวีช่อง 7 | <p>ยาห้ามนำเข้าประเทศญี่ปุ่น</p> <p>-เสนอข่าว นพ.ธเรศ กรัษนัยรวิวงศ์ เลขาธิการ ออย. กล่าวว่า ออย.ได้ตรวจสอบกรณีคนไทยถูกเจ้าหน้าที่ควบคุมตัวเนื่องจากนำยาแก้ปวดชนิดหนึ่งเข้าประเทศญี่ปุ่น พบว่าเป็นยาแก้ปวดที่มีส่วนผสมต้องห้ามภายใต้กฎหมายญี่ปุ่น และขอเตือนนักท่องเที่ยวที่จะเดินทางไปญี่ปุ่นห้ามนำยาในกลุ่มเสี่ยง 11 รายการ อ้างอิงจากเว็บไซต์สถานกงสุลใหญ่ญี่ปุ่น ประจำนครซีแอตเติล ได้แก่ 1.TYLENOL COLD 2.NYQUIL 3.NYQUIL LIQUICAPS 4.ACTIFED 5.SUDAFED 6.ADVIL COLD & SINUS 7.DRISTAN COLD/ "NO DROWSINESS" 8.DRISTAN SINUS 9.DRIXORAL SINUS 10.VICKS INHALER 11.LOMOTIL เข้าประเทศโดยเด็ดขาด โดยยารายการที่ 1- 10 มีตัวยาสำคัญในการแก้ปวด ลดไข้ บรรเทาอาการไอ คัดจมูก แพ้อากาศ ลดน้ำมูก ส่วนยารายการที่ 11 ใช้สำหรับบรรเทาอาการท้องเสีย มีสารสำคัญที่จัดเป็นยาเสพติดให้โทษในประเภท 3</p> <p>ภญ.สุภัทรา บุญเสริม รองเลขาธิการ ออย. แนะนำผู้ที่ต้องนำยาติดตัวไปญี่ปุ่นให้นำใบรับรองแพทย์ไปด้วย และอย่าแกะยาออกจากแผง ปริมาณไม่ควรเกินการใช้ 30 วัน กรณีจำเป็นต้อง ใช้เกิน 30 วัน หรือเป็นยาที่มีส่วนผสมของยาเสพติดให้โทษที่ใช้ทางการแพทย์ ต้องมีมาตรการควบคุมเป็นกรณีพิเศษ เช่น ยาแก้ปวดที่มีส่วนผสมเพนทานิลเพทิดีน ต้องทำเรื่องขอและได้รับใบอนุญาตจากรัฐบาลญี่ปุ่นก่อนออกเดินทาง</p> <p>นพ.สุรโชค ต่างวิวัฒน์ รองเลขาธิการ ออย. กล่าวว่า ทุกประเทศจะมีกฎระเบียบนำเข้ายาชนิดต่างๆ กรณีผู้ป่วยหรือผู้ที่มีโรคประจำตัวจำเป็นต้องพกยาติดตัวไป ควรมีใบสั่งยาจากแพทย์กำกับไปด้วย และไม่นำติดตัวไปในปริมาณมาก แนะนำก่อนเดินทางไปต่างประเทศต้องศึกษากฎหมายระเบียบยาของแต่ละประเทศตรวจสอบและห้ามนำเข้า กรณีมีความจำเป็นต้องแจ้ง ออย.ประเทศนั้นๆ เพื่อขออนุญาต</p> |
| กรุงเทพธุรกิจ สำนักข่าวไทย | <p>ชานมไข่มุก</p> <p>-เสนอข่าว พญ.อัมพร เบญจพลพิทักษ์ รองอธิบดีกรมอนามัยและโฆษก สธ. เตือนว่า ชานมไข่มุกไร้สารอาหาร มีเพียงคาร์โบไฮเดรตเชิงเดี่ยว 1 แก้วให้พลังงาน 240-360 กิโลแคลอรี เสี่ยงอ้วนเร็ว เบาหวาน หัวใจ หลอดเลือด ควร</p> |

| สื่อ | ประเด็นข่าว |
|--|--|
| เว็บไซต์กรุงเทพธุรกิจ เว็บไซต์ไทยรัฐ เว็บไซต์สยามรัฐ | ตีพิมพ์ในปริมาณเหมาะสม 1-2 แก้ว/สัปดาห์ และขอความร่วมมือผู้ประกอบการพัฒนาสูตรขนมไข่มุกเพื่อสุขภาพให้เป็นทางเลือกสำหรับผู้บริโภค เช่น สูตรหวานน้อย สูตรไขมันต่ำ เป็นต้น |
| ไทยรัฐ เว็บไซต์ bluechipthai | โรคไข้หูดับ -เสนอข่าว นพ.สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย อธิบดีกรมควบคุมโรค เผยว่า ตั้งแต่ 1 ม.ค.-17 ส.ค. 2562 มีรายงานผู้ป่วยโรคไข้หูดับทั่วประเทศ 265 ราย เสียชีวิต 23 ราย ผู้ป่วยเพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมา 16 ราย ส่วนใหญ่อายุมากกว่า 65 ปี จังหวัดที่พบผู้ป่วยมากที่สุด คือ อุดรดิตถ์ นครสวรรค์ แพร่ คาดว่าผู้ป่วยจะเพิ่มขึ้นต่อเนื่อง โดยเฉพาะในภาคเหนือและภาคตะวันออกเฉียงเหนือ แนะนำวิธีป้องกันโรค 1.กินหมูสุกเท่านั้น 2.ผู้ที่สัมผัสกับหมูที่ติดโรค ควรสวมรองเท้าบู๊ทยาง สวมถุงมือ สวมเสื้อที่รัดกุมระหว่างทำงาน หากมีบาดแผลต้องปิดแผลให้มิดชิด และล้างมือหลังสัมผัสกับหมูทุกครั้ง หากมีอาการไข้สูง ปวดศีรษะอย่างรุนแรง เวียนศีรษะจนทรงตัวไม่ได้ อาเจียน คอแข็ง หูหนวก ท้องเสีย ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ ภายหลังสัมผัสหมูที่ป่วยหรือกินเนื้อหมูปรุงไม่สุก ให้รีบพบแพทย์ทันทีและแจ้งประวัติการกินหมูดิบให้ทราบ |
| ข่าวสด | ตรวจเครื่องวัดความดันโลหิต -เสนอข่าว นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เชิญชวนประชาชนตรวจสอบคุณภาพเครื่องวัดความดันโลหิตด้วยตนเองที่สถานบริการสาธารณสุขใกล้บ้าน และตรวจสอบจุดบริการใกล้บ้านผ่านแอปฯ BP Sure |
| มติชน กรุงเทพธุรกิจ สวท. สำนักข่าวไทย | การเสนอข่าวฆ่าตัวตาย -เสนอข่าว นพ.เกียรติภูมิ วงศ์รจิต อธิบดีกรมสุขภาพจิต เผย การนำเสนอข่าวการฆ่าตัวตายถี่ๆ อาจทำให้เกิดพฤติกรรมเลียนแบบ ขอให้สื่อมวลชนนำเสนอข่าวด้วยความระมัดระวัง หลีกเลี่ยงการนำเสนอข่าวฆ่าตัวตายอย่างละเอียด ภาพข่าว อุปกรณ์ที่ใช้ในการทำร้ายตนเอง โดยนำเสนอเป็นภาพกว้างๆ ของเหตุการณ์ และเน้นแนวทางการรักษาเยียวยาจิตใจของครอบครัวและคนรอบข้าง สำหรับวิธีป้องกันการฆ่าตัวตาย ขอให้สังเกตสัญญาณเตือน ได้แก่ อาการเศร้า เบื่อ เซ็ง แยกตัว คิดวนเวียน นอนไม่หลับ มองโลกในแง่ลบ หรือโพสต์ข้อความเชิงเสี่ยง ไม่อยากมีชีวิตอยู่ ให้รีบเข้าไปพูดคุยช่วยเหลือพร้อมรับฟัง ตามหลักวิธีการปฐมพยาบาลทางจิตใจ 3 ส. คือ สอดส่อง มองหา ใส่ใจ รับฟัง และส่งต่อเชื่อมโยง |
| NBT ไทยรัฐ สยามรัฐ ออนไลน์ เว็บไซต์รัฐ ผจก.ออนไลน์ เว็บบิตชน newsplus.co.th Nationtv ศูนย์ข่าวแปซิฟิก จส.100 กรมประชาสัมพันธ์ | โครงการบางกอกน้อยปลอดวัณโรค -เสนอข่าว นพ.ปรีชา เปรมปรี รองอธิบดีกรมควบคุมโรค พร้อมด้วย คณะบดีคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล สำนักอนามัย กทม. ร่วมเปิดตัวโครงการบางกอกน้อยปลอดวัณโรค “บางกอกน้อยโมเดล” เพื่อคัดกรองและค้นหาผู้ป่วยวัณโรคในกลุ่มผู้สัมผัสผู้ป่วยวัณโรคในเขตบางกอกน้อย ให้ผู้ป่วยวัณโรคเข้ารับการรักษารวดเร็ว ลดการแพร่กระจายเชื้อในชุมชน เผื่อระวังและติดตามการติดเชื้อและการป่วยในกลุ่มผู้สัมผัสผู้ป่วยวัณโรค |
| เพจเฟซบุ๊ก ปฏิบัติการหมาเฝ้าบ้าน | จัดประชุมวิชาการแล้งเลี้ยงเกษียณ -โพสต์ภาพและข้อความ ระบุว่า สธ.อ้างประชุมวิชาการจัดงานเลี้ยงเกษียณ โดยจัดประชุมเพื่อพัฒนาระบบบริการสุขภาพของ รพ. Disruptive Innovation in Healthcare วันที่ 19-21 ส.ค. 2562 ที่ จ.สุราษฎร์ธานี แต่ในงานได้เชิญตึก ซีโรว์ บรรยายหัวข้อ รักไม่ยอมเปลี่ยนแปลง ขณะที่ปลัด สธ. ให้ข่าวว่ามีการประชุมวิชาการนำเทคโนโลยีและนวัตกรรมที่เหมาะสมมาใช้ในการดูแลสุขภาพประชาชน เพิ่มการเข้าถึงบริการที่สะดวกสบาย ลดความแออัด มีคนลงทะเบียนเกือบ 1,500 คน แต่ตารางกิจกรรม 3 วัน 17 ชม. มีบรรยายวิชาการแค่ 1.45 ชม. วันสุดท้าย มีการประชุมใหญ่ชมรม รพศ. รพท. ตั้งแต่ 9.00-16.30 น. แต่บางคนอยู่สนามบินสุราษฎร์ตั้งแต่ 8 โมงเช้า บางคนไปเที่ยวล่องแก่งเขี้ยวหลาน เขาดำพระ และอีกหลาย ๆ ที่ |
| กรุงเทพธุรกิจ ข่าวหุ้น ผจก.รายวัน 360 องศา ไทยโพสต์ มติชน | การลงทุนร่วมภาครัฐและเอกชน -เสนอข่าว ที่ประชุมคณะกรรมการร่วมภาครัฐและเอกชน (PPP) เตรียมเสนอให้ สนง.คกก.ส่งเสริมการลงทุน ปรับปรุงเงื่อนไขการให้สิทธิประโยชน์ทางภาษีแก่โครงการร่วมทุนเชิงสังคม พร้อมอนุมัติในหลักการโครงการลงทุนศูนย์การแพทย์ของกรมการแพทย์ มูลค่ารวมกว่า 8,200 ล้านบาท ซึ่งจะเป็นรพ.ศูนย์บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขขนาด 510 เตียง ตั้งอยู่บริเวณสถานีกลางบางซื่อ มีบริการทางการแพทย์เฉพาะทางที่ครอบคลุมในอัตราค่ารักษาพยาบาลที่เข้าถึงได้ และช่วยลดความแออัดในการใช้บริการในรพ.รัฐ |

| สื่อ | ประเด็นข่าว |
|--------|---|
| ข่าวสด | <p>โรคท้องผูกในผู้สูงอายุ</p> <p>-เสนอข่าว นพ.สกันต์ บุณนาค ผอ.สถาบันเวชศาสตร์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ แนะนำการดูแลที่ทำให้อาการท้องผูกดีขึ้นโดยไม่ต้องใช้ยา ได้แก่ 1.เปลี่ยนลักษณะการกินอาหาร ให้ผู้สูงอายุกินผักและผลไม้มากขึ้น หากมีปัญหาเรื่องฟันควรเลือกผักที่นิ่ม 2.ดื่มน้ำให้เพียงพอกับความต้องการของร่างกาย 3.ขับถ่ายอุจจาระให้เป็นเวลา ที่สำคัญอย่ากลั้นอุจจาระ 4.ออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอและเหมาะสม 5.ไม่ควรซื้อยาระบายกินเองเป็นประจำ อาจทำให้เกิดปัญหาเรื้อรังของลำไส้ใหญ่ในภายหลัง ควรพบแพทย์เพื่อรับคำแนะนำและรักษา</p> |



fanmoph



pr_moph



healthmoph



moph channel



clubhealthch