



สรุปข่าว สธ. ประจำวันที่ 2-4 กันยายน 2560

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
มติชน (4ก.ย.60)	<p><b>การแก้ ร.บ.หลักประกันสุขภาพฯ</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.เชิดชัย ตันติศิรินทร์ อดีตหัวหน้าศูนย์โรคหัวใจศิริกิติ์ ม.ขอนแก่น กล่าวถึงข้อเสนอแยกเงินเดือนบุคลากรสาธารณสุขออกจากงบเหมาจ่ายรายหัว ว่า ต้องแสดงภาระงานให้ชัดเจนทั้งของสธ. มหาวิทยาลัย กองทัพบก มหาดไทย เทศบาล กทม. หากแยกเงินเดือนเฉพาะในส่วนของสธ. เท่ากับเป็นการทำงานโดยไม่วางแผนและมีโอกาสจะไปทับซ้อนกับหน่วยงานอื่น ซึ่งถ้ามีการแยกเงินเดือนออกไปจริง ปัญหาจะเกิดขึ้นกับรพช. ที่แพทย์หรือบุคลากรในระบบไม่ต้องการไปอยู่ ขณะที่รพ.ใหญ่มีการกิจกรรมก็ต้องการดึงคนเข้ามาเพิ่มเรื่อยๆ ทำให้ขาดบุคลากรทำหน้าที่บริการปฐมภูมิในแต่ละท้องถิ่น ขาดแพทย์ประจำครอบครัว ทั้งนี้ จากการตรวจรพ.เอกชนที่เข้าร่วมในโครงการผ่าตัดหัวใจ พบว่าหลายแห่งมีสถานที่และแพทย์พยาบาลเหลือ ควรใช้ประโยชน์โดยจ่ายค่าบริการให้อย่างสมเหตุสมผล</p>
มติชนออนไลน์ (2 ก.ย.60)	<p><b>การคัดเลือกผู้บริหาร สธ.</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.โสภณ เมฆธน ปลัด สธ. กล่าวว่า ได้ลงนามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ผู้ผ่านการพิจารณาคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนพ.สจ./ผู้อำนวยการรพศ./รพท. ในสป.สธ. ลงวันที่ 1 ก.ย. 2560 หลังเปิดรับสมัครคัดเลือก 23 ตำแหน่ง ตั้งแต่วันที่ 20 -31 ก.ค. 2560 และมีผู้ได้รับการขึ้นบัญชีเป็นผู้ผ่านการพิจารณา 60 คน ซึ่งขึ้นบัญชีไว้ได้ 2 ปี โดยใน 60 คนนี้จะมีการพิจารณาสรรหาให้ได้ 23 ตำแหน่ง แบ่งเป็น นพ.สจ. 10 ตำแหน่ง และผอ.รพศ./รพท. 13 ตำแหน่ง โดยการคัดเลือกจะเป็นไปตามการปฏิรูปใหม่ที่รพ.ประกาศเบื้องต้น นอกจากการสรรหาจากบุคคลที่ผ่านการคัดเลือก 60 คน อาจต้องพิจารณาความเหมาะสมในบางกรณี เช่น รพศ.ซึ่งเป็นรพ.ขนาดใหญ่ จำเป็นต้องคัดเลือกผู้อำนวยการจากรพ.อื่นที่มีประสบการณ์ ซึ่งน่าจะมีการโยกย้ายด้วย โดยจะวางแผนต่าง ๆ ไว้ และรอปลัด สธ. คนใหม่ เป็นผู้พิจารณาคัดเลือก</p>
เว็บไซต์คมชัดลึก (2 ก.ย.60)	<p>-เสนอบทความ เปิด “8 อรหันต์” กุมอำนาจตั้งผอ.รพศ./รพท.-สจ.ทั่วประเทศ ว่า คณะกรรมการที่จะพิจารณาการย้ายผอ.รพศ./รพท. รวมถึงนพ.สจ. ประกอบด้วย 8 ส่วน ได้แก่ 1.ปลัด สธ. 2.รองปลัด สธ. ด้านบริหาร 3.รองปลัด สธ. ด้านพัฒนาการแพทย์ 4.รองปลัด สธ. ด้านพัฒนาการสาธารณสุข 5.รองปลัด สธ. ด้านสนับสนุนงานบริการสุขภาพ 6.ผู้ทรงคุณวุฒิด้านบริหารงานบุคคล (เกษียณอายุราชการแล้ว) 7.ผู้ตรวจราชการกระทรวงเขตสุขภาพที่ 1-12 และ 8.ประธานชมรมนพ.สจ./ผอ.รพศ./รพท. โดยการประชุมคณะกรรมการครั้งที่ 1 อยู่ช่วง 2-6 ต.ค. 2560 จะพิจารณาคัดเลือกผู้ที่จะได้รับการย้ายและแต่งตั้งใหม่ จากนั้นให้มีการแสดงวิสัยทัศน์ภารกิจในการบริหารรพ.ที่จะได้รับแต่งตั้ง รวมถึงแนวคิดในการพัฒนา โดยผู้ที่จะได้รับการแต่งตั้งเป็นผอ.รพ.ครั้งแรกจะไม่ให้ขึ้นดำรงตำแหน่งที่เดิม ยกเว้น รพ.ในจังหวัดที่ห่างไกลและทุรกันดาร จากนั้นการประชุมครั้งที่ 2 ช่วง 9-13 ต.ค. 2560 จะคัดเลือกผู้ที่จะย้ายและแต่งตั้งใหม่เพื่อเสนอผู้มีอำนาจสั่งบรรจุและแต่งตั้ง คาดว่ามีผลในวันที่ 16 ต.ค. 2560</p> <p>ทั้งนี้ นพ.โสภณ เมฆธน ปลัด สธ. จะเกษียณอายุราชการ และกรม.เห็นชอบให้นพ.เจษฎา โชคดำรงสุข เป็นปลัด สธ. คนใหม่ และรองปลัด สธ.ใหม่ ดังนี้ 1.นพ.มรุต จิรเศรษฐสิริ 2.พญ.พรรณพิมล วิบุลากร 3.นพ.ธเรศ กรัษนัยรวิวงศ์ 4.นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ ส่วนตำแหน่งผู้ตรวจราชการฯ ใหม่ 2 คน คือ นพ.บุญชัย ธีระกาญจน์ และนพ.เจษฎา ฉายคุณรัฐ สำหรับผู้ทรงคุณวุฒิด้านบริหารงานบุคคลที่เป็นบุคคลเกษียณอายุราชการแล้ว คาดว่าน่าจะเป็นนพ.ไพจิตร วราชาติ อดีตปลัด สธ. ประธานชมรมนพ.สจ. คือ นพ.ศิริชัย ลิ้มสกุล นพ.สจ.ชลบุรี และประธานชมรมผอ.รพศ./รพท. คือ นพ.ธานินทร์ สีวารกรณ์สกุล ผอ.รพ.พระนครศรีอยุธยา</p>
เพจ Dr.Dark (2 ก.ย.60)	<p>-โพสต์ลิงก์ข่าว “รพ.สธ.เตรียมออกประกาศใช้วิธีการสรรหาผอ.รพ. แทนการแต่งตั้ง” พร้อมข้อความว่า ใครเข้าใจอธิบายทีว่าจะดีกว่าเดิมอย่างไร</p>
Hfocus	<p><b>พกส.ถูกตัดสิทธิสอบ ชรก.</b></p> <p>-เสนอข่าว ศาลปกครองชั้นต้นพิพากษาชี้พกส.บ้านสันป่าไผ่ จ.ตาก มีคุณสมบัติสอบบรรจุข้าราชการสธ.ได้ หลัง</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
(2 ก.ย.60)	<p>สอบผ่านแล้วถูกตัดสิทธิ อ้างวุฒิการศึกษาไม่ตรงคุณสมบัติ โดย นายประภาส วงศ์ขมิ้น พกส. ตำแหน่งพนักงานบริการ รพ.สต.บ้านสันป่าเปี้ยว จ.ตาก กล่าวว่ คำพิพากษาดังกล่าว สืบเนื่องมาจากที่ตนได้ยื่นฟ้องต่อศาลปกครองเมื่อวันที่ 13 ก.ค. 2559 จากกรณีที่สป.สธ.ออกประกาศเมื่อ 10 มี.ค. 2559 ตัดรายชื่อผู้จบการศึกษาอนุปริญญา สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน วิทยาลัยชุมชนตาก ที่ผ่านการสอบบรรจุข้าราชการตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุข ทั้งภาค ก. ข. และ ค. ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 1 และ 2 รวม 9 คน โดยระบุเหตุผลว่า วุฒิการศึกษาไม่ตรงกับคุณสมบัติการเปิดสอบบรรจุ ทำให้ถูกตัดโอกาสก้าวหน้าการทำงาน และไม่ได้รับความเป็นธรรม ซึ่งก่อนหน้านั้นเคยทำหนังสือขอความกระจ่างต่อสป.สธ.แล้ว แต่ไม่ได้รับการชี้แจงใดๆ</p> <p>หลังจากนี้ ศาลปกครองคงมีหนังสือแจ้งคำพิพากษาไปยังสป.สธ. ไม่อยากให้ สป.สธ.อุทธรณ์ต่อ และขอให้เพิ่มรายชื่อบรรจุข้าราชการที่ตัดออกพร้อมจัดสรรตำแหน่งให้แทน แต่หากสป.สธ.อุทธรณ์ คงต้องต่อสู้ตามกระบวนการในชั้นศาลต่อไป ทั้งนี้ การที่สป.สธ.ตัดสิทธิโดยอ้างว่าเป็นการเปิดเทียบวุฒิจากต่างประเทศเท่านั้น มองว่าเป็นการกีดกันและปิดโอกาสสถาบันที่ไม่ใช่วิทยาลัยในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข</p>
<p>ผู้จัดการสุดสัปดาห์ (2 ก.ย.60)</p>	<p><b>รพ.เอกชนออกจากประกันสังคม</b></p> <p>-เสนอบทความ รพ.เอกชนซึ่งประกันสังคม วิกฤตสาธารณสุข “มนุษย์เงินเดือน” ว่า หลายภาคส่วนจับตาว่าจะมีการใช้ ม.44 มาแก้ปัญหาหรือไม่ แต่จากการให้สัมภาษณ์ของ พล.อ.ประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรีและหัวหน้าคสช. ระบุว่า เป็นเรื่องของสปส.ที่จะหาทางแก้ปัญหา และให้ผู้ประกันตนหารพ.ใกล้เคียงที่มีประกันสังคมไปก่อน ดังนั้น การบริหารระบบสาธารณสุขของสปส.จะเป็นไปในทิศทางใด เป็นหนึ่งประเด็นร้อนที่ต้องติดตามกันอย่างใกล้ชิด</p>
<p>ช่อง 3 (2 ก.ย.60)</p>	<p><b>ชรก.ลวนลามลูกจ้าง</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.สมศักดิ์ อรรฆศิลป์ รองปลัด สธ. กล่าวถึงความคืบหน้าสอบข้าราชการลวนลามลูกจ้างว่า ขณะนี้ข้าราชการทั้ง 2 คนที่เกี่ยวกับเรื่องนี้ ทั้งในส่วนผู้ถูกร้องเรียนโดยตรงและผู้บังคับบัญชาที่เพิกเฉย ได้มีการเซ็นต์รับทราบ การสอบวินัยร้ายแรง และไม่ร้ายแรงแล้ว และได้เริ่มกระบวนการสอบ คาดว่าน่าจะทราบผลภายในสิ้นเดือน ก.ย.นี้</p>
<p>โพสต์ทูเดย์ มติชน ไทยรัฐ สยามรัฐ กรมประชาสัมพันธ์ ผู้จัดการออนไลน์ เว็บไซต์เดลินิวส์ สวท. สำนักข่าวไทย ช่อง 7,9 (2 ก.ย.60)</p> <p>โพสต์ทูเดย์ (2 ก.ย.60)</p> <p>เว็บไซต์ไทยรัฐ ผู้จัดการออนไลน์ (2 ก.ย.60)</p>	<p><b>พ.ร.บ.นมผง</b></p> <p>-เสนอข่าว ศ.คลินิก เกียรติคุณ นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร รมว.สธ. กล่าวถึงพ.ร.บ.ควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ.2560 ที่กำลังจะมีผลบังคับใช้ในวันที่ 8 ก.ย.นี้ ว่า เป็นกฎหมายฉบับแรกของประเทศไทยเพื่อการคุ้มครองทารก เพราะมีขึ้นเพื่อควบคุมการส่งเสริมการตลาด ให้สามารถเอาผิดผู้ที่ทำการโฆษณา ลด แลก แจก แถม นม อาหารเสริมสำหรับทารกและเด็กเล็กที่อายุต่ำกว่า 3 ปี ทั้งจำและปรับ ซึ่งเดิมประเทศไทยไม่เคยมีการควบคุมเรื่องนี้ ทำให้เกิดความเข้าใจผิดว่านมผงมีสารอาหารมากกว่านมแม่ ทำให้เด็กไทยขาดโอกาสที่จะได้รับนมแม่ จนเกิดปัญหาพัฒนาการไม่สมวัยทั้งร่างกายและจิตใจ เชื่อว่าหลังพ.ร.บ.บังคับใช้ จะเป็นเครื่องมือสำคัญในการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ตามสูตร 1-6-2 ขององค์การอนามัยโลก คือ เด็กได้กินนมแม่ตั้งแต่ 1 ชม.แรก หลังคลอด เด็กได้กินนมแม่เพียงอย่างเดียวนาน 6 เดือน และกินต่อเนื่องกับอาหารตามวัยจนถึงอายุ 2 ปี ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 50</p> <p>ด้าน นพ.วชิระ เพ็งจันทร์ อธิบดีกรมอนามัย กล่าวว่า ขอบคุณรัฐบาลที่ผลักดันจนเกิดกฎหมายฉบับนี้ เชื่อว่าหากพ.ร.บ.นมผงมีผลบังคับใช้จริงจริง ควบคู่กับความรู้อุณหภูมิและความเข้าใจของประชาชนและสังคม จะเพิ่มโอกาสการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ตามสูตร 1-6-2 สำเร็จเพิ่มขึ้น 2.5 เท่า หลังจากนั้นจะตั้งคณะกรรมการ เพื่อสรรหาผู้ทรงคุณวุฒิมากำหนดรายละเอียดและออกประกาศภายใต้อำนาจพ.ร.บ. ซึ่งที่สำคัญมี 2 ฉบับ คือ เรื่องการแต่งตั้งพนักงานเจ้าหน้าที่ในทุกจังหวัดทั่วประเทศ เพื่อควบคุมให้เกิดการดำเนินการตามเจตนารมณ์ของกฎหมาย และเรื่องประกาศอำนาจตามมาตรา 49 ที่ให้อำนาจฝ่ายบริหารในการเปรียบเทียบปรับในความผิดตามพ.ร.บ.นี้ได้ ซึ่งคณะกรรมการฯ จะประชุมวันที่ 18 ก.ย.นี้</p> <p>-เสนอข่าว นพ.ธงชัย เลิศวิไลรัตนพงศ์ รองอธิบดีกรมอนามัย กล่าวว่า กฎหมายไม่ได้ห้ามโฆษณาแค่บริษัทนมผง แต่ใช้คำว่าผู้ใด ดังนั้นจึงหมายถึงถึงทุกคนไม่สามารถโฆษณานมผงสำหรับทารกได้ โดยเฉพาะแม่ดาราโพสต์ภาพนมผง จะเข้าข่ายผิดเหมือนการโพสต์ภาพคุณแม่</p> <p>-เสนอข่าว ผศ.ดร.ปาริมา ศรีวินิชย์ ผู้ช่วยอธิการบดีจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กล่าวถึงสิ่งที่ทำได้หรือไม่ได้หลังกฎหมายฉบับนี้บังคับใช้ ได้แก่ 1.ผู้ผลิตต้องปรับเปลี่ยนฉลากผลิตภัณฑ์ใหม่ ให้ความแตกต่างระหว่างผลิตภัณฑ์สำหรับทารกเด็กเล็กและอาหารเสริมสำหรับทารกอย่างชัดเจน 2.ห้ามโฆษณาอาหารสำหรับทารกอายุ 0-12 เดือน แต่</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	สามารถโฆษณาอาหารสำหรับเด็กเล็กอายุ 1 ปีขึ้นไปได้ แต่ตามประกาศอย. ยังห้ามใช้เด็กอายุต่ำกว่า 3 ขวบ เป็นพรีเซ็นเตอร์และห้ามส่งเสริมการตลาด 3.บุคลากรทางการแพทย์ต้องไม่รับสิ่งของจูงใจ และ 4.ห้ามบริษัทนมผงมาออกบูธในโรงพยาบาล
มติชน (2 ก.ย.60)	<p><b>โรคหิดระบาดเรือนจำเกาะสมุย</b></p> <p>-เสนอข่าว นางยิ่งพิณโย โมราพันธ์ ผู้บัญชาการเรือนจำอำเภอเกาะสมุย นำทีมแพทย์เจ้าหน้าที่สำนักกระบาดวิทยา สคร.ที่ 11 นครศรีธรรมราช และรพ.เกาะสมุย รักษาผู้ต้องขังที่ป่วยเป็นโรคหิด พร้อมเก็บข้อมูลของผู้ต้องขังที่ติดเชื้อโรคหิดอย่างละเอียด โดยทีมแพทย์ได้เข้าไปตรวจความสะอาดภายในห้องประกอบอาหาร รวมถึงวัสดุอุปกรณ์ที่ผู้ต้องขังหญิงใช้ร่วมกัน ซึ่งไม่พบผู้ต้องขังหญิงติดเชื้อโรคหิด ส่วนที่แดนชาย ได้คัดผู้ต้องขังชายที่ติดเชื้อโรคหิดมาให้แพทย์ตรวจอย่างละเอียด พร้อมทำประวัติและเก็บตัวอย่างเชื้อโรคไปตรวจ ทั้งนี้ ได้แนะนำให้ผู้ต้องขังที่ติดเชื้อโรคหิดระหว่างการรักษา แยกเสื้อผ้า ผ้าเช็ดตัว เครื่องนอน และของใช้ที่มีการสัมผัสกับผิวหนังโดยตรง ไม่ให้ปะปนกับผู้ต้องขังคนอื่น และทำความสะอาดโดยแช่น้ำร้อนที่อุณหภูมิมากกว่า 60 องศาเซลเซียส ผึ่งแดดให้แห้ง ส่วนสิ่งของที่นำมาซักล้างไม่ได้ แนะนำให้ใส่ถุงพลาสติก ปิดปากถุงให้มิดชิดทิ้งไว้ประมาณ 3 วัน เพื่อให้ตัวหิดตาย และควรตัดเล็บสั้น ไม่แกะหรือเกาแผล</p>
เพจ Drama addict (3ก.ย.60) ไทยรัฐ(4 ก.ย.60)	<p><b>ไข้หวัดใหญ่</b></p> <p>-นำเสนอข้อมูลเตือนให้ระวังโรคไข้หวัดใหญ่ ส่วนกลุ่มเสี่ยงควรไปฉีดวัคซีนป้องกัน เนื่องจากมีผู้เสียชีวิตมาแล้วในศูนย์อพยพแม่หละ อ.ท่าสองยาง จ.ตาก ป่วยเป็นไข้หวัดใหญ่ H1N1 ไปเสียชีวิตที่รพ.แม่สอดพร้อมกับลูกในท้อง นายอำเภอแม่สอดสั่งปิดศูนย์อพยพ พยายามเข้าและห้ามบุคคลที่ไม่เกี่ยวข้องเข้าศูนย์อพยพ 14 วัน</p> <p>-ขณะที่มีรายงานข่าวจาก INTERNATIONAL RESCUE COMMITTEE ว่า นางต่อต่อโตง อายุ 45 ปี ผู้หนีภัยจากการสู้รบในศูนย์อพยพบ้านแม่หละ เสียชีวิตจากโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ H1N1 พร้อมลูกในท้องที่แม่สอด โดยมีการยืนยันผลตรวจจากศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 2 จ.พิษณุโลก</p>
เดลินิวส์ ข่าวสด (4ก.ย.60)	<p><b>โรคมือเท้าปาก</b></p> <p>-เสนอข่าว ด.ญ.กัญธิรร่า ปัญญา หรือน้องน้ำเหนือ วัย 3 ขวบ 2 เดือน น.ร.ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อบต.ท้องฟ้า อ.บ้านตาก เสียชีวิตด้วยโรคมือเท้าปาก นางวาสนา ผู้เป็นย่า เปิดเผยว่า ก่อนหน้า 1 สัปดาห์มีโรคมือเท้าปากระบาดในศูนย์ฯ น้องน้ำเหนือได้รับเชื้อและเข้ารับการรักษาที่รพ. 2 วัน ก่อนจะเสียชีวิตด้วยอาการช็อกหัวใจหยุดเต้น</p>
เว็บไซต์มติชน (4ก.ย.60)	<p><b>ไก่อายผิดปกติ</b></p> <p>-เสนอข่าว ไก่พื้นบ้านที่เลี้ยงในพื้นที่ ต.หนองไขว่ อ.หล่มสัก จ.เพชรบูรณ์ เกิดล้มตายยกเล้า ชาวบ้านหวั่นเกรงโรคไข้หวัดนก แต่ส่วนใหญ่ชาวบ้านจะเก็บซากไก่อัดดิน ไม่กล้านำไปทำอาหารรับประทาน โดยยังมีอีกหลายหมู่บ้านและอีกหลายอำเภอไก่อายแบบเดียวกันนี้มาเกือบสัปดาห์แล้ว แต่ไม่มีส่วนราชการไหนจะแจ้งเตือนโดยเฉพาะปศุสัตว์ ทำให้ชาวบ้านไม่ได้ระมัดระวังหรือหาวิธีป้องกันสัตว์เสี่ยง</p>
ไทยรัฐ คอลัมน์สารพันปัญหา (4ก.ย.60)	<p><b>บุหรี</b></p> <p>-เสนอจดหมายจาก ศ.นพ.ประกิจ วาทิสาธกกิจ กล่าวว่า เห็นด้วยกับการบังคับใช้กฎหมายภาษีสรรพสามิตในวันที่ 16 ก.ย. 2560 กระทรวงการคลังจะได้กำหนดโครงสร้างและอัตราภาษีใหม่ที่จะช่วยลดช่องทางที่บริษัทบุหรีจะผลิตบุหรีราคาถูกออกสู่ตลาด</p>
เดลินิวส์ คอลัมน์หมายเหตุ เสถียรบ้านเย็น (4ก.ย.60)	<p><b>ภาษีค่าความหวาน</b></p> <p>-เสนอบทความว่า กฎหมายเกี่ยวกับการจัดเก็บภาษีค่าความหวานในกลุ่มเครื่องดื่มที่กำลังจะมีผลใช้เร็ว ๆ นี้ มีประเด็นว่าครอบคลุมไปถึงร้านชา กาแฟ ทั่วประเทศด้วยหรือไม่ ทั้งนี้ กรมสรรพสามิตมีระยะเวลาให้เอกชนได้ปรับตัว โดยใช้การจัดเก็บในอัตราก้าวหน้าเชื่อว่าจะทำให้เกิดการปรับกลยุทธ์การตลาดและปรับปรุงสูตร เพื่อรองรับเทรนด์รักสุขภาพที่มีการรณรงค์กันมากขึ้น</p>
Amarin TV(3ก.ย.60)	<p><b>ผู้ป่วยรอมอทำแผล 5ชม.</b></p> <p>-เสนอข่าว ผู้ใช้เฟซบุ๊กชื่อ chanida Aom ได้โพสต์ภาพลงในเพจ Lampang City ระบุว่า คุณยายเกิดอุบัติเหตุตกบันได มีบาดแผลบริเวณศีรษะ กู้ภัยนำส่งรพ.ลำปาง ถูกนำตัวเข้าห้องฉุกเฉิน รอานาน 3 ชม.ยังไม่มีแพทย์มาตรวจ โดยหลังมีการโพสต์ลงในเพจดังกล่าว ผู้บริหารของรพ.ได้ทราบเรื่อง จึงประสานให้แพทย์รีบเย็บบาดแผลจำนวนกว่า 30 เข็ม รวมระยะเวลาที่คนไข้ต้องรอนานกว่า 5 ชั่วโมง พร้อมทั้งได้ร้องขอให้ลบภาพดังกล่าวออกจากเฟซบุ๊ก ซึ่งทางญาติยินยอมทำตาม และมีความพึงพอใจในระดับหนึ่ง</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
<p>ไทยรัฐ (3ก.ย.60)</p>	<p>-เสนอข่าว นพ.บรรเจิด นนทสูติ รอง ผอ.ฝ่ายการแพทย์ รพ.ลำปาง พร้อมคณะแพทย์พยาบาลที่ทำการรักษาให้ข้อมูลยืนยันว่า ได้ทำการรักษาตามขั้นตอนในเวลาที่เหมาะสม ไม่ได้ช้าอย่างที่สื่อลงข่าว ตั้งแต่เริ่มรับตัวผู้ป่วยเจ็บที่ห้องฉุกเฉิน ทั้งการทำความสะอาดแผล การรักษาพยาบาลเบื้องต้น ประเมินอาการจากแพทย์เฉพาะทางเอกซเรย์ แต่เนื่องจากบาดแผลมีบาดแผลขนาดใหญ่ จึงต้องรอแพทย์ศัลยกรรมมาเย็บให้ ซึ่งอาจใช้เวลาเนื่องจากผู้ป่วยมีโรคประจำตัวจึงดีดรนไม่ให้ความร่วมมือ ต้องให้แพทย์เฉพาะทางที่เคयरรักษาโรคประจำตัวมาจัดยาให้เพื่ออยู่ในอาการสงบ แต่ระหว่างนั้นญาติผู้ป่วยได้ถ่ายรูปแล้วนำไปโพสต์ทั้งที่ไม่ได้รู้ขั้นตอนการรักษา ทำให้รพ.เสียชื่อเสียงและแพทย์ที่ทำงานด้วยความตั้งใจเสียขวัญกำลังใจ ขอฝากสื่อโซเชียลว่าการแชร์สิ่งที่ไม่เป็นความจริงส่งผลกระทบต่อจิตใจของคนทำงาน</p>
<p>โพสต์ทูเดย์ คอลัมน์ ที่เด็ดเอสเอ็มอี (4ก.ย.60)</p>	<p><b>เครื่องสำอาง</b> -เสนอบทความว่า ปัจจุบันเครื่องสำอางที่จำหน่ายในประเทศไม่มีการควบคุมกำกับอย่างจริงจัง ไม่มีการตรวจสอบโรงงานผลิตและตัวสินค้าอย่างแท้จริง ยังใช้ระบบเดิมคือให้ผู้ประกอบการจดทะเบียนผลิตภัณฑ์ทางออนไลน์แล้วขายได้ หากมีความเสียหายเกิดขึ้นถือว่าเป็นความผิดของผู้ประกอบการ ไม่เกี่ยวกับหน่วยงานกำกับ เพราะไม่ได้เป็นผู้รับรองหรือยืนยันว่าถูกต้องปลอดภัย ผู้บริโภคต้องเสี่ยงเอง ขอแนะนำให้กรมการแพทย์แผนไทยฯ รวบรวมผู้ประกอบการสมุนไพรไทยกลุ่มเครื่องสำอางมาพัฒนาต่อยอดนำร่อง 1-200 ราย นำสินค้ามาตรวจวิเคราะห์มาตรฐานและประกาศให้ผู้บริโภคมั่นใจ ส่วนรายที่ไม่ผ่านมาตรฐานให้เร่งแก้ไขปรับปรุงให้ถูกต้อง</p>
<p>เพจ Drama-addict (2 ก.ย.60)</p>	<p><b>ร้องเรียน สายด่วน 1323</b> -โพสต์ข้อความว่า ได้แนะนำให้คนที่มึปัญหาสุขภาพจิต โทรไปที่สายด่วน 1323 ปรากฏว่า หลายคนบ่นเป็นเสียงเดียวกันว่า โทรไปแล้วไม่เห็นมีคนรับสายเลย เข้าใจว่าเจ้าหน้าที่อาจมีน้อย แต่ทำไมยังไม่พร้อม ฝากถึงหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ว่า ยังไม่ต้องประกาศว่ารับสาย 24 ชม.ก็ได้ กำหนดเวลาทำการไว้ให้ชัดเจน คนจะได้ไม่โทรไปเสียเที่ยวแล้วเสียความรู้สึก แต่ถ้าจะให้ดี ฝากภาพรัฐช่วยเพิ่มกำลังคนให้หอโทรหน่อย ไม่ก็ทำเพจหรือทำช่องทางสื่อสารให้มันชัดเจน ให้คนเข้าถึงง่าย แบบเปิดเพจแล้วให้ เจ้าหน้าที่ออนไลน์ในเพจ จะช่วยคนได้อีกเยอะ</p>
<p>เดลินิวส์ (4 ก.ย. 60)</p>	<p><b>บริการจิตเวช</b> -เสนอบทความ ผศ.ดร.จรรยาพร ศรีศลักษณ์ ผู้จัดการงานวิจัย สวรส. อ้างอิงถึงข้อมูลของกรมสุขภาพจิต ปี 2551 ว่าในประเทศไทยมีผู้ป่วยโรคซึมเศร้าอยู่ราว 1.2 ล้านคน แต่มีผู้ป่วยที่ได้เข้ารับการรักษาเพียง 1.5 แสนคนเท่านั้น นอกจากนี้ ยังมีตัวเลขที่น่าตกใจคือ ในจำนวนของผู้ที่มีปัญหาจากการดื่มสุราราว 5.3 ล้านคนนั้น พบว่ามีเพียง 1.2 แสนคนที่ได้เข้ารับการรักษา ซึ่งข้อมูลตัวอย่างนี้สะท้อนได้ว่า การเข้าถึงบริการทางจิตเวชยังคงมีข้อจำกัด ขณะที่ รศ.นพ. ตะวันชัย จิรประมุขพิทักษ์ นักวิจัย สวรส. จากภาควิชาจิตเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ก็ได้สะท้อนผ่านทางรายงานวิจัยไว้ว่า ที่ผ่านมามีผู้ป่วยทางจิตได้เข้ารับบริการน้อยมาก เมื่อเทียบกับสัดส่วนจำนวนผู้ป่วยทางจิตเวช อย่างไรก็ตาม เรื่องดังกล่าวนี้ก็สอดคล้องกับที่ทางองค์การอนามัยโลก เคยมีการประเมินไว้ คือ ประเทศที่มีรายได้ต่ำถึงปานกลางนั้น จะมีผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตรุนแรงเพียง 1 ใน 10 เท่านั้นที่สามารถเข้ารับบริการได้ โดยอุปสรรคนั้นก็มีทั้งปัญหาจากผู้ป่วยและญาติเอง เช่น ผู้ป่วยไม่ยอมรับว่าตนเองป่วย, การเป็นภาระของญาติที่จะพาตัวเข้ารับการรักษา และ ปัญหาความขาดแคลน อาทิ การขาดแคลนสถานพยาบาล และ บุคลากรที่จะให้บริการ รวมถึงปัญหาของระบบบริการโดยรวม และก็รวมถึงปัญหาจากเรื่องการมีงบประมาณไม่เพียงพอในการจัดการปัญหา กระทรวงสาธารณสุข ในฐานะผู้กำหนดนโยบาย ควรที่จะให้ความสำคัญในการลงทุนด้านงบประมาณ และพัฒนาระบบบริการด้านสุขภาพจิตในเชิงรุกเพิ่มมากขึ้น เช่น พัฒนารูปแบบการให้บริการผู้ป่วยแบบบูรณาการระหว่างโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลจิตเวช โรงพยาบาลมหาวิทยาลัย และหน่วยบริการปฐมภูมิ, ควรส่งเสริมให้เกิดการพัฒนาารูปแบบใหม่ ๆ ในการค้นหาและคัดกรองการเจ็บป่วยทางจิตเวชระดับชุมชน รวมไปถึงอำนวยความสะดวกในการส่งต่อ เพื่อเป็นการปิดช่องโหว่-ลดช่องว่าง เพื่อให้ผู้ป่วยจิตเวชได้เข้าถึงบริการมากขึ้น ด้วยแนวทางแก้ปัญหาเรื่องนี้อย่างยั่งยืน ช่วยลดภาระงบประมาณในระยะยาว</p>
<p>เดลินิวส์(3 ก.ย.60)</p>	<p><b>ปัญหาการฆ่าตัวตาย</b> -เสนอข่าว นพ.เกียรติภูมิ วงศ์รจิต รองปลัด สธ. ตรวจเยี่ยมรพ.จิตเวชนครพนมราชชนครินทร์ และกล่าวว่า สธ.เร่งพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชให้ครอบคลุมทุกเขตสุขภาพ เพื่อให้ผู้ป่วยที่มีปัญหาทางจิตเวชสามารถเข้าถึงการบริการรักษา มีโอกาสรับการรักษาใกล้บ้าน และเชื่อมโยงการส่งต่อเพื่อการรักษาในระดับสูงขึ้นจนถึงรพ.เฉพาะทาง 19 แห่งทั่วประเทศ ตั้งเป้าหมายภายในปีนี้ ผู้ป่วยโรคจิตเภทต้องเข้าถึงบริการได้ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 68 ผู้ป่วยโรค</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	<p>ซีเมตราไม่ต่ำกว่าร้อยละ 50 โรคสมาธิสั้นไม่ต่ำกว่า ร้อยละ 5 และยังมีเป้าหมายสำคัญในการเฝ้าระวังปัญหาการฆ่าตัวตาย โดยตั้งเป้าไว้ไม่เกิน 6.3 ต่อประชากรแสนคน</p>
<p>มติชน (4 ก.ย. 60)</p>	<p><b>แบบคัดกรองตรวจสอบงูเห่า</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.บุญเรือง ไตรเรืองวรวัฒน์ อธิบดีกรมสุขภาพจิต เปิดเผยว่า จากสถานการณ์ผู้สูงอายุไทยที่มีสัดส่วนเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว คาดว่าในปี 2573 ประเทศไทยจะกลายเป็นสังคมผู้สูงอายุเต็มตัว โรคที่จะมีความสำคัญเพิ่มขึ้นตามลักษณะสังคมผู้สูงอายุคือโรคสมอง สาเหตุที่พบมากที่สุดเกิดจากโรคอัลไซเมอร์ ส่งผลต่อคุณภาพชีวิตและเป็นภาระต่อผู้ดูแลอย่างมาก กรมสุขภาพจิตจึงได้พัฒนาแบบตรวจคัดกรองง่ายๆ เพื่อให้ผู้ที่ไม่ใช่เจ้าหน้าที่สาธารณสุขนำไปใช้ได้ เช่น อสม. อสค. หรือประชาชนทั่วไปที่มีผู้สูงอายุอยู่ในบ้าน ทั้งที่ช่วยเหลือตนเองได้และนอนติดเตียง หรืออยู่ติดบ้าน แบบคัดกรองโรคสมองเสื่อมดังกล่าวมีจุดเด่นคือ สั้น ใช้งานง่าย ใช้ข้อคำถามเพียง 4 คำถาม เพื่อประเมินสถานะของสมอง ทั้งเรื่องความจำ ความคิด พฤติกรรม รวม 8 คะแนน สามารถประเมินและรู้ผลภายใน 4 นาที การแปลผล หากได้ต่ำกว่า 5 คะแนน แสดงว่าอาจมีปัญหาการทำงานของสมอง จะต้องส่งพบเจ้าหน้าที่สาธารณสุขเพื่อรับการวินิจฉัยและรักษาต่อเนื่อง แบบทดสอบนี้ได้นำไปทดสอบใช้ในภาคสนาม พบว่ามีความแม่นยำสูงตามมาตรฐานสากล โดยกรมสุขภาพจิตจะเริ่มใช้ทั่วประเทศตั้งแต่ต้นปีงบประมาณ 2561 เป็นต้นไป</p>
<p>แนวหน้า (2 ก.ย.60)</p>	<p><b>คลินิกหมอครอบครัว</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.เกียรติภูมิ วงศ์รจิต รองปลัด สธ. และโฆษก สธ. ตรวจเยี่ยม รพ.ขอนแก่น แลกกันว่า สธ.มีนโยบายพัฒนาระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ ให้รพ.ขนาดใหญ่ทุกแห่งปรับระบบบริการ เชื่อมโยงบริการตติยภูมิสู่ปฐมภูมิ เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพใกล้บ้านมากขึ้น ลดความแออัดในรพ.แม่ข่าย</p> <p>สำหรับรพ.ขอนแก่นได้ปรับระบบบริการ โดยแยกคลินิกผู้ป่วยนอกออกจากรพ. และเปิดคลินิกผู้ป่วยนอกทั่วไป (OPD Walk-in) รวมทั้งผู้ป่วยเรื้อรังที่ไม่มีภาวะแทรกซ้อน โดยให้ไปรับบริการที่หน่วยบริการปฐมภูมิตามที่กำหนด ในระยะแรก ปี 2554-2558 จัดบริการในเครือข่ายย่อยที่เป็นศูนย์แพทย์ ซึ่งได้รับการพัฒนาให้เป็นคลินิกหมอครอบครัว 4 เครือข่าย ได้แก่ ศูนย์แพทย์มิตรภาพ, วัดหนองแวงพระอารามหลวง, ชატะผดุง และประชาสโมสร มีผู้รับบริการเฉลี่ยศูนย์ละ 150-250 รายต่อวัน ทำให้คลินิกหมอครอบครัวสามารถบริการผู้ป่วยนอกให้แก่ประชาชนในพื้นที่ได้ถึง 26,621 คนต่อเดือน หรือ 319,451 คนต่อปี ลดระยะเวลาการรอคอยจาก 184 นาที ที่รพ.ขอนแก่น เหลือเฉลี่ย 47 นาที ที่คลินิกหมอครอบครัว สัดส่วนการมารับบริการระหว่างหน่วยบริการปฐมภูมิเครือข่ายกับรพ.แม่ข่ายคิดเป็น 74 : 26</p>
<p>เดลินิวส์(4 ก.ย.60)</p>	<p>-เสนอภาพข่าว นพ.พิสิฐ พรหมคำ ผอ.รพ.ชัยบาดาล จ.ลพบุรี อมรเทพ เพ็ญเฮียง นายกอบต. ทำดินดำ ร่วมเปิดคลินิกหมอครอบครัว ที่สถานีอนามัย อบต.ทำดินดำ อำเภอยัชยบาดาล จังหวัดลพบุรี</p>
<p>มติชน(3ก.ย.60)</p>	<p>-เสนอบทความ นพ.วิชัย เทียนถาวร อธิบดีปลัด สธ. กล่าวถึงนโยบายคลินิกหมอครอบครัวและทีมหมอครอบครัว ว่า เป็นยุทธศาสตร์สำคัญในการปฏิรูประบบสาธารณสุขของประเทศ และเป็นการส่งแพทย์เฉพาะทางด้านเวชศาสตร์ครอบครัวลงปฏิบัติงานในระดับตำบลเพื่อดูแลคนไทยทุกคนเป็นครั้งแรกในประเทศไทย ครอบคลุมคนไทยทั่วทั้งประเทศภายใน 10 ปี หากทำได้สำเร็จจะเป็นการพลิกโฉมหน้าระบบสาธารณสุขของประเทศไทยอีกครั้ง และสอดคล้องตามเจตนารมณ์ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย ปี 2559 ทั้งนี้ มีข้อเสนอ 2 ข้อหลักในการปฏิรูปด้านทางการแพทย์และสาธารณสุข</p> <p>1.ยุทธศาสตร์เชิงรับ : เป็นการสร้างระบบสุขภาพเพื่อการดูแลผู้ป่วย ซึ่งไทยมีระบบบริการทางการแพทย์ที่สมบูรณ์และทันสมัยที่สุด มีศูนย์การแพทย์ของมหาวิทยาลัยที่ผลิตแพทย์และให้บริการทางการแพทย์ที่ดีที่สุดอยู่ทั่วประเทศ แต่บริการรักษาพยาบาลและการฟื้นฟูสมรรถภาพที่มีอยู่ ยังไม่เพียงพอกับความต้องการของประชาชน ส่วนหนึ่งจากประชาชนเพิ่มจำนวนมากขึ้น มีการเคลื่อนย้ายประชากร และเจ็บป่วยมากขึ้น เกิดความผิดพลาดในการรักษาพยาบาล จนนำไปสู่การฟ้องร้อง และ 2.ยุทธศาสตร์เชิงรุก : รัฐบาลจะต้องดำเนินการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ให้ความสนใจเป็นพิเศษต่อปัจจัยเสี่ยงต่อการเป็นโรคของประชาชน และหาทางงดหรือควบคุมป้องกันปัจจัยเสี่ยงให้น้อยลงหรือหมดไป</p>
<p>มติชน (2 ก.ย.60)</p>	<p><b>ต้นแบบ รพ.ประชารัฐ</b></p> <p>-เสนอบทความ นพ.โสภณ เมฆธน ปลัด สธ. นำสื่อมวลชนตรวจเยี่ยมรพ.น้ำพอง และรพ.อุบลรัตน์ จ.ขอนแก่น ต้นแบบรพ.ประชารัฐ โดย นพ.วิชัย อัครภาคย์ ผอ.รพ.น้ำพอง ระบุองค์ประกอบหลักในการทำงานรูปแบบรพ.ประชารัฐ คือ 1.Public รัฐก่อสร้างตึกหรือสนับสนุนเครื่องมือแพทย์ 2.Private เอกชนสร้างอาคาร เครื่องมือแพทย์ การการ</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	<p>จ้างผู้พิการ 3.People ประชาชนมีส่วนร่วมบริจาคเพื่อสุขภาพดี หากเจ็บป่วยมีห้องพิเศษนอน โดยไม่เสียค่าใช้จ่ายเพิ่ม บริจาควันละ 3 บาท หรือปีละประมาณ 1,000 บาท เพื่อสมทบทุนสร้างอาคารห้องพิเศษ 6 ชั้น 80 ห้อง คาดว่าจะแล้วเสร็จกลางปี 2561 เป้าหมาย หาก 10,000 คน ร่วมจ่ายคนละ 1,000 บาทต่อปี จะได้ประมาณปีละ 10 ล้านบาท โดย ร้อยละ 70 จ่ายค่าห้องคืนรพ. อีกร้อยละ 30 จะส่งนักเรียนทุนเพื่อพัฒนาคุณภาพและกลับมาทำงานที่รพ. และนำไปพัฒนาคลินิกหมอครอบครัว ทำงานเชิงรุกด้านส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรค</p> <p>นพ.อภิสิทธิ์ ธรรมวรางกูร ผอ.รพ.อุบลรัตน์ กล่าวว่า รพ.อุบลรัตน์เป็นแห่งแรกที่มีอาคารห้องพิเศษ 20 ห้อง จาก การมีส่วนร่วมของชาวบ้าน นอกจากนี้ ยังร่วมมือกับภาคเอกชนในการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการด้วยการจ้างงานและ ส่งมาทำงานที่รพ.</p> <p>นางสุริดา แก้วนารี ผู้ช่วยผู้จัดการ บริษัท พานาโซนิค แมนูแฟคเจอร์ (ประเทศไทย) ตัวแทนชาวน้ำพอง มองว่า รพ.ประชารัฐเป็นรพ.ที่ชาวบ้านจับต้องได้ เห็นได้จากการที่เจ็บป่วยสามารถพักรักษาตัวห้องพิเศษได้ โดยจ่ายคนละแค่ 3 บาทต่อวัน</p>
<p>มติชนออนไลน์ ผู้จัดการออนไลน์ สำนักข่าวไทย (2 ก.ย.60) สยามรัฐ (4 ก.ย.60)</p>	<p><b>สธ.-5 มหาวิทยาลัยรัฐผลิตนักรังสีเทคนิค</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ. โสภณ เมฆธน ปลัด สธ. เปิดเผยว่า นักรังสีเทคนิคเป็นหนึ่งในวิชาชีพที่ขาดแคลน ปัจจุบัน สธ.มี นักรังสีเทคนิค 1,771 คน ต้องการเพิ่มอีก 1,000 คน เพื่อให้เป็นไปตามกรอบอัตรากำลังขั้นต่ำ 2,700 คน และเติม กรอบคือ 4,100 คน โดยรพ.รัฐ 193 แห่ง ยังไม่มีนักรังสีเทคนิค ส่งผลให้การวินิจฉัยและรักษาโรคไม่เต็ม ประสิทธิภาพ สธ.จึงลงนามความร่วมมือกับ 5 มหาวิทยาลัยรัฐ คือ ม.เชียงใหม่ ม.ขอนแก่น ม.นครสวรรค์ ม.สงขลานครินทร์ และม.ธรรมศาสตร์ ผลิตนักรังสีเทคนิครวมปีละ 50 คน โดยมีเงื่อนไขหลังจบการศึกษาต้องกลับไปทำงานที่ บ้านเกิดตามระยะเวลาที่กำหนด และระหว่างการเรียนรู้จะได้รับทุนการศึกษา 30,000 บาทต่อคนต่อปี</p>
<p>มติชนออนไลน์ เว็บไซต์เดลินิวส์ ผู้จัดการออนไลน์ (2ก.ย.60)</p>	<p><b>กรมวิทย์ฯ พัฒนาสายพันธุ์กล้วยน้ำว้า</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.สุขุม กาญจนพิมาย อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กล่าวว่า กรมฯ ได้วิจัยและพัฒนาสายพันธุ์ กล้วยน้ำว้าพันธุ์ไทย ชื่อ “กล้วยน้ำว้าพันธุ์ปากช่อง 50” ให้มีสารสำคัญต่างๆ มากกว่ากล้วยน้ำว้าปกติ โดยเปิดตัวใน งานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ ครั้งที่ 14 และได้นำกล้วยสายพันธุ์ที่วิจัยและพัฒนาไปปลูกในสวนสมุนไพรของกรมฯ และเริ่มถ่ายทอดให้แก่เกษตรกรบ้างแล้ว นอกจากนี้ ยังได้นำผลกล้วยดิบสายพันธุ์ดังกล่าวมาผลิตเป็นผลิตภัณฑ์ เครื่องสำอาง ทั้งสบู่ สครับผิวหน้า สครับผิวกาย คลื่นซิง และบอดี้โลชั่น โดยในงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ ได้ ถ่ายทอดความรู้ทั้งเนื้อเยื่อกล้วยน้ำว้าพันธุ์ปากช่อง 50 และสูตรการผลิตเครื่องสำอาง ให้กับเกษตรกรและผู้ประกอบการที่สนใจนำไปปลูกหรือนำไปเป็นวัตถุดิบในการผลิตผลิตภัณฑ์ต่อไป</p>
<p>ไทยรัฐ เดลินิวส์ (2ก.ย.60)</p>	<p><b>สมุนไพร “พญาายอ”</b></p> <p>-เสนอข่าว ภญ.เอมอร ชัยประทีป อาจารย์วิทยาลัยการแพทย์แผนไทย นักวิจัยมทร.ธัญบุรี เปิดเผยว่า ได้วิจัยและ พัฒนาผลิตภัณฑ์ “แผ่นแปะผิวหนังจากสารสกัดใบพญาอ เพื่อบรรเทาอาการทางระบบผิวหนัง” และ “แผ่นฟิล์มยึด ติดเย็บูเมือกเพื่อรักษาแผลในช่องปาก” จากสมุนไพรพญาอ ซึ่งมีสรรพคุณรักษาและลดอาการอักเสบ ช้ำเชื้อไวรัสได้ ดี เพื่อใช้ทดแทนยาแผนปัจจุบัน โดยแผ่นแปะผิวหนังสารสกัดใบพญาอ จะช่วยบรรเทาอาการทางระบบผิวหนัง สามารถรักษาสิว ผดผื่นแพ้คัน แผลงสัตว์กัดต่อย ใช้แปะบริเวณที่มีอาการ เปลี่ยนทุก 4 ชั่วโมง ส่วนแผ่นฟิล์มยึดติด เย็บูเมือกเพื่อรักษาแผลในช่องปาก ได้แนวคิดมาจาก “วุ้นขุมปาก” โครงการในพระราชดำริของในหลวงรัชกาลที่ 9 ลักษณะเป็นแผ่นฟิล์ม แปะในช่องปาก 1 ชั่วโมงจะละลาย ปัจจุบันได้พัฒนารสชาติกลบกลิ่นและความขมของพญาอ อนาคตจะพัฒนาเป็นรสช็อกโกแลต ซึ่งทั้ง 2 ผลิตภัณฑ์ใช้ได้ทั้งเด็กและผู้ใหญ่ ทั้งนี้ ผลิตภัณฑ์อยู่ในขั้นการจดสิทธิบัตร ยังไม่มีจำหน่าย</p>
<p>เดลินิวส์ (2ก.ย.60)</p>	<p><b>ว่านมหาเมฆ แก้วหัวล้าน</b></p> <p>-เสนอข่าว รศ.ดร.กรรณก อิงคินันท์ เมธีวิจัย หัวหน้าศูนย์เทคโนโลยีสมุนไพร คณะเภสัชศาสตร์ ม.นครสวรรค์ พร้อมด้วย ดร.จักรรินทร์ ศรีวิไล ร่วมกันเสนอผลงานวิจัย “ผลิตภัณฑ์บำรุงผมที่กระตุ้นการขึ้นใหม่ของผม และผลิตภัณฑ์ ชะลอการเจริญของขนรักแร้และขนตามร่างกาย” พบว่า สารสกัดจากว่านมหาเมฆ พืชวงศ์เดียวกับขมิ้น มีฤทธิ์ต้าน ฮอร์โมนเพศชาย ด้วยกลไกยับยั้งเอนไซม์ไฟว์แอลฟาเรดักเทส สารหลักที่ออกฤทธิ์สูงสุดคือ “เจอมาโครน” ได้พัฒนา เป็นผลิตภัณฑ์บำรุงเส้นผม สำหรับผู้มีปัญหาศีรษะล้าน จากการทดสอบประสิทธิภาพเชิงคลินิกในอาสาสมัครชาย 87 คนที่ศีรษะล้าน พบว่า ช่วยเพิ่มการเจริญของผมอย่างมีนัยสำคัญเมื่อเทียบกับกลุ่มยาหลอก และให้ผลเทียบเท่ากับยา ไมน์อกซิดิล แต่ผลจะดียิ่งขึ้นถ้าใช้สารสกัดร่วมกับยาดังกล่าว โดยได้จดสิทธิบัตรแล้วในปี 2559 นอกจากนี้ ยังพบว่า</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	สามารถยับยั้งการเจริญของชนรักแร้ด้วย ซึ่งผลการประเมินประสิทธิภาพเชิงคลินิกในอาสาสมัครหญิง 30 คน ทั้งแบบ ลุ่มและควบคุมด้วยยาหลอก พบว่า อัตราการเจริญของชนรักแร้ลดลงอย่างมีนัยสำคัญ จึงพัฒนาโรลออน ชะลอการ เจริญของชนรักแร้ โดยหลังใช้ผลิตภัณฑ์ 4 สัปดาห์ สามารถลดการเกิดขนที่รักแร้ได้เป็นอย่างดี
ข่าวสด (4 ก.ย. 60)	<p><b>อก.ขึ้นทะเบียนขมิ้นชัน</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.นพพร ชื่นกลิ่น ผอ.อก. กล่าวว่า แอนติออกซ์ (Antiox) สารสกัดขมิ้นชันในรูปแบบแคปซูลของ อก. ได้รับการขึ้นทะเบียนจาก อย. เป็นยาแผนปัจจุบัน ที่สามารถใช้ทดแทนยาแผนปัจจุบันได้อย่างสิ้นเชิง ซึ่งไม่เคยมี สมุนไพรได้รับการขึ้นทะเบียนในกลุ่มนี้มาก่อน จึงเป็นสมุนไพรตัวแรกที่ได้ขึ้นทะเบียนเป็นยาแผนปัจจุบัน สามารถใช้ ทดแทนยาแผนปัจจุบันตัวอื่นที่มีสรรพคุณเช่นเดียวกันได้ คือ บรรเทาอาการปวดในโรคข้อเข่าเสื่อม</p>
กรมประชาสัมพันธ์ โพสต์ทูเดย์(3ก.ย.60)	<p><b>เตือนอย่าหลงเชื่อหมอเทวดา</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.วิศิษฎ์ ตั้งนภากร อธิบดีกรม สบส. แนะนำประชาชนตั้งสติ พิจารณาทุกครั้งก่อนเลือกรับบริการ รักษาพยาบาล อย่าหลงเชื่อเพียงคำบอกเล่าปากต่อปาก หรือการโฆษณาอวดอ้างตนเป็นหมอเทวดารักษาได้สารพัดโรค หายขาด โดยเฉพาะการรักษาโรคมะเร็ง, โรคเบาหวาน, โรคอัมพฤกษ์ อัมพาต, โรคทางจิตเวช, โรคความดันโลหิต, โรคทางสมอง หัวใจและหลอดเลือด และโรคเอดส์ ซึ่งปัจจุบันยังไม่มีหลักฐานทางการแพทย์ยืนยันว่าสามารถรักษาให้ หายขาดได้ จึงให้ตั้งข้อสงสัยว่าเป็นการโฆษณาอวดเกินจริง หากอยู่ใน กทม.ให้แจ้งมาที่กรม สบส.ทาง เฟซบุ๊ก “กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ สบส.” หรือที่หมายเลขโทรศัพท์ 02 193 7000 ต่อ 18830 (กลุ่มคุ้มครองและพิทักษ์ สิทธิ) ในวันและเวลาราชการ ในส่วนภูมิภาคให้แจ้งที่สสจ.เพื่อดำเนินการตามกฎหมายต่อไป</p>
แนวหน้า(3ก.ย.60)	<p><b>อาหารวันสารทจีน</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.ตนิย ธีวันดา รองอธิบดีกรมอนามัย เปิดเผยว่า การเลือกซื้ออาหารไหว้ในวันสารทจีน ให้เลือกอาหาร ปลอดภัย เปิด ใก้ ต้องสดใหม่ เน้นอาหารปรุงสุก สะอาด วัตถุดิบต่างๆ ก่อนปรุงควรมานำมาล้างให้สะอาด โดยเฉพาะผัก และผลไม้ ต้องล้างด้วยน้ำสะอาด 2-3 ครั้ง ผู้บริโภคควรเลี่ยงอาหารทอดด้วยน้ำมันมากเกินไป ลดอาหาร หวาน มัน เค็ม เลือกใช้เครื่องปรุงรส เช่น ซีอิ้ว น้ำตาล น้ำปลาที่มีเครื่องหมาย อย. หรือ มอก.รับรอง ส่วนผู้ที่นิยมกินขนมเช่น ไหว้ เช่น ขนมเซ่ง ขนมเทียน ซึ่งมีส่วนประกอบหลักเป็นแป้งและน้ำตาล ต้องจำกัดปริมาณในการกิน เพื่อไม่ให้ร่างกาย ได้รับพลังงานมากเกินไป</p>
ข่าวสด ไทยโพสต์ (4 ก.ย.60)	<p><b>งบบำ ฟันฟูผู้พิการ</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.ชูชัย ศรชานี รองเลขาธิการ สปสช. กล่าวว่า ในปี 2560 คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพ แห่งชาติ จัดสรรงบประมาณสำหรับบริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์และอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการ 787,095,600 บาท เฉลี่ย 16.13 บาทต่อประชากร ครอบคลุมทั้งอุปกรณ์เครื่องช่วยสำหรับคนพิการ ค่าซ่อมแซม อุปกรณ์ การจัดการบริการฟื้นฟูสมรรถภาพฯ ค่าฝึกไม้เท้าขาวสำหรับคนพิการตาบอด และการสมทบกองทุนฟื้นฟู สมรรถภาพที่จำเป็นระดับจังหวัด มีคนพิการขึ้นทะเบียนสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ 1,285,925 คน อุปกรณ์ เครื่องช่วยความพิการที่มีการเบิก 5 อันดับแรก คือ 1.เครื่องช่วยฟังแบบทัดหลังใบหูระบบดิจิทัล 4,555 ชิ้น 2.รถนั่ง คนพิการชนิดพับได้ทำด้วยโลหะแบบปรับไม่ได้ 2,673 คัน 3.ไม้เท้าอะลูมิเนียมแบบสามขา 1,752 ชิ้น 4.รถนั่งคน พิการพับได้ทำด้วยโลหะแบบปรับได้ 1,623 คัน และ 5.ขาเทียมระดับใต้เข่าแกนใน 1,167 ชิ้น</p> <p>ส่วนบริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์ ในปีนี้ข้อมูลถึงเดือนพ.ค. มีผู้รับบริการแล้ว 634,622 คน หรือ 2,034,186 ครั้ง เป็นกายภาพบำบัดมากที่สุด ร้อยละ 71.72 รองลงมา จิตบำบัด ร้อยละ 15.11 พฤติกรรมบำบัด ร้อยละ 3.29 และกิจกรรมบำบัด ร้อยละ 5.35 นอกนั้นเป็นการฟื้นฟูการได้ยิน การฟื้นฟูสมรรถภาพการเห็น และการ แก้ไขการพูด เป็นต้น ขณะที่การฝึกไม้เท้าขาว มีคนตาบอดรับบริการตั้งแต่ปี 2556 ถึงปัจจุบัน 25,021 คน</p>
เดลินิวส์	<p><b>ประชุมกิจกรรมทางกาย</b></p> <p>-เสนอสู๊ปข่าว สสส. ร่วมกับองค์การอนามัยโลก จัดเวทีการประชุมด้านกิจกรรมทางกาย มีผู้ทรงคุณวุฒิจาก ภูมิภาคเอเชียใต้และเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ ประกอบด้วย ติมอร์เลสเต ไทย บังกลาเทศ ศรีลังกา มัลดีฟส์ อินเดี ย อินโดนีเซีย ระดมความเห็นแนวทางการสนับสนุนกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพอย่างเป็นรูปธรรมในแต่ละภูมิภาค ในหัวข้อ แผนปฏิบัติการโลก เมื่อวันที่ 23-25 สิงหาคมที่ผ่านมา</p> <p>ศ.ดร.พีโอน่า บูล ผู้จัดการโครงการเฝ้าระวังและการป้องกันกลุ่มประชากร องค์การอนามัยโลก สำนักงานใหญ่กรุง เจนีวา กล่าวว่า แผนปฏิบัติการโลกเพื่อขับเคลื่อนกิจกรรมทางกายมีเป้าหมายให้ประชากรไม่ต่ำกว่า 100 ล้านคนทั่วโลกมีกิจกรรมทางกายเพิ่มขึ้นภายในปี 2573 ลดพฤติกรรมเนือยนิ่ง และระบุว่า สวนลุมฯ เป็นตัวอย่างของการจัดการ</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	<p>พื้นที่สีเขียวที่ดี ควรขยายไปทุกจุดในพื้นที่เมือง เพื่อส่งเสริมกิจกรรมทางกายให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ขอชื่นชมประเทศไทย โดยสสส. และสธ.</p> <p>ดร.นพ.ไพโรจน์ เสาน่วม ผอ.สำนักสร้างเสริมวิถี สุขภาวะ สสส. กล่าวว่า การขับเคลื่อนกิจกรรมทางกายในประเทศไทยที่เป็นรูปธรรม สามารถเพิ่มการมีกิจกรรมทางกายที่เหมาะสมจาก 66.3% ในปี 2555 เป็น 71.7% ในปี 2558 และมีเป้าหมายที่จะเพิ่มถึง 80% ในอีก 3 ปีข้างหน้า รวมถึงเพิ่มประชากรไทยที่มีไลฟ์สไตล์กระฉับกระเฉง (Active Lifestyle) เช่น นักวิ่ง นักปั่น ขึ้นจาก 5 ล้านคนเป็น 12 ล้านคน ตลอดระยะเวลา 5 ปีที่ผ่านมา หลังจากนั้น คณะทำงานขององค์การอนามัยโลกจะเดินทางต่อไปยังภูมิภาคอื่น ๆ เพื่อรับฟังแนวคิดและข้อเสนอจากประเทศสมาชิก ก่อนนำเสนอแผนปฏิบัติการสากลต่อที่ประชุมสมัชชาอนามัยโลก เพื่อรับมติในเดือนพฤษภาคม 2561 ต่อไป</p>
ไทยโพสต์(3ก.ย.60)	<p><b>ภาพยนตร์เทิดพระเกียรติ</b></p> <p>-เสนอข่าว เรืออากาศเอก นพ.อัจฉริยะ แพงมา เลขาธิการ สพล. เผยว่า สพล.ได้ จัดทำโครงการพัฒนาและบูรณาการการช่วยเหลือผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินในพื้นที่ห่างไกลทุรกันดารโดยใช้อากาศยาน เรียกว่า "Sky doctor" โดยเริ่มตั้งแต่ปี 2552 ด้วยความร่วมมือ ระหว่าง สพล. สธ. กองทัพบก กองทัพเรือ กองทัพอากาศ สำนักงานตำรวจแห่งชาติ กระทรวงเกษตรฯ กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและฯ บริษัท กรุงเทพดุสิตเวชการ จำกัด (มหาชน) และบริษัท กานต์นิธิ เอวิเชี่ยน จำกัด ปัจจุบัน Sky doctor มีเครือข่ายทั่วประเทศ และได้จัดทำภาพยนตร์สั้นเทิดพระเกียรติเรื่อง "ปีกหมูน" เป็นการจำลองเรื่องราวของหมออนามัยคนหนึ่ง ณ หมู่บ้านตะเข็บชายแดน กับภารกิจต้องนำส่งหญิงสาวชาวกะเหรี่ยงใกล้คลอดไปรักษาที่รพ.ในเมือง โดยทีมงานได้เข้าไปถ่ายทำที่หมู่บ้านไล่ป่า อ.สังขละบุรี จ.กาญจนบุรี เพื่อให้เห็นสภาพภูมิประเทศจริง และเข้าใจถึงความลำบากของการนำส่งผู้ป่วยเมื่อเกิดเหตุเจ็บป่วยฉุกเฉิน รับชมได้ทางไลน์ทีวี <a href="https://tv.line.me/v/1960152">https://tv.line.me/v/1960152</a> และช่องยูทูป แชนแนล สพล. <a href="https://www.youtube.com/watch?v=qZgoALmn90k">https://www.youtube.com/watch?v=qZgoALmn90k</a> หรือติดตามข่าวทางเพจเฟซบุ๊กสพล.</p>
เว็บไซต์เดลินิวส์ เว็บไซต์แนวหน้า ผู้จัดการออนไลน์ (2ก.ย.60)	<p><b>เช็กรายฝนตกหนัก</b></p> <p>-เสนอข่าว เมื่อเวลา 09.00น. วันที่ 1 ก.ย. เกิดฝนตกหนักในหลายพื้นที่ของ จ.เชียงราย ทำให้น้ำในลำน้ำแม่จันทะลักเข้าท่วมพื้นที่ชุมชนในเขต ต.ป่าตึง และ ต.แม่จัน อ.แม่จัน อย่างหนัก นายอำเภอแม่จันได้ระดมกำลังเจ้าหน้าที่ฝ่ายปกครอง องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และสาธารณสุข เร่งช่วยเหลือชาวบ้านตลอดทั้งวัน</p>
ข่าวสด (2ก.ย.60)	<p><b>โรงงานเต้าหู้ก่อมลพิษ</b></p> <p>-เสนอข่าว นายวงศ์วิทย์ อัครวโรทัย สสอ.เบตง จ.ยะลา ตรวจสอบโรงงานผลิตน้ำเต้าหู้ ของนายสมยศ ว่องพรรณงาม ตั้งอยู่เลขที่ 19/3 ซอย 3 ถ.อรุณเวที ต.เบตง อ.เบตง หลังสำนักนายกรัฐมนตรีมีหนังสือสั่งการให้เข้าตรวจสอบว่าชาวบ้านใกล้เคียงได้รับผลกระทบจากมลพิษทางอากาศ โดยโรงงานมีการใช้ไม้ฟืนย่างพาราเป็นเชื้อเพลิง ทำให้เกิดควันไฟกระจายเข้าสู่บ้านเรือนรอบข้าง และชี้เถาตกล้างหลังคาบ้าน ทำให้เด็กและคนชราได้รับผลกระทบต่อระบบทางเดินหายใจ จึงได้แนะนำให้เปลี่ยนใช้แก๊สแทน</p>
เดลินิวส์ มติชน เว็บไซต์โพสต์ทูเดย์ (2ก.ย.60)	<p><b>ร้องเรียนโรงงานรีไซเคิลขยะ</b></p> <p>-เสนอข่าว บริเวณหน้าที่ว่าการอำเภอลาดหลุมแก้ว จ.ปทุมธานี ชาวบ้านกว่า 1,000คน ร้องเรียนโรงงานคัดแยกขยะของบริษัทแห่งหนึ่งใน อ.ลาดหลุมแก้ว ส่งกลิ่นเหม็น ทำให้เด็กเล็กป่วยเป็นโรคทางเดินหายใจและผดผื่นคัน</p> <p>นายพิษณุ ประภาธนานันท์ นายอำเภอลาดหลุมแก้ว ระบุว่า ได้รับทราบและติดตามปัญหามาโดยตลอด ได้ไปตรวจโรงงานรีไซเคิลขยะแล้ว และตั้งคณะกรรมการประชุมหารือการแก้ไข โดยมีหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น อุตสาหกรรมจังหวัด สาธารณสุขอำเภอ ฝ่ายปกครองท้องถิ่น อบต.ลาดหลุมแก้ว ซึ่งที่ผ่านมาได้เชิญตัวแทนบริษัทขยะรีไซเคิลมาร่วมประชุมเพื่อหาทางออก แต่ไม่ได้รับความร่วมมือ</p> <p>ด้าน นายพงศ์พันธ์ นาคสวัสดิ์ ปลัดอบต.ลาดหลุมแก้ว กล่าวว่า กองสาธารณสุข อบต.ลาดหลุมแก้ว ได้ไปตรวจสอบตามที่ประชาชนร้องเรียน แต่โรงงานไม่ให้ความร่วมมือ ส่วนการปิดโรงงานอำนาจการสั่งหยุดหรือพักกิจการอยู่ที่อุตสาหกรรมจังหวัด</p>
เว็บไซต์คมชัดลึก (3ก.ย.60)	<p><b>กลิ่นโรงงานปลาร้า</b></p> <p>-เสนอข่าว กรณีชาวบ้านร้องเรียนศูนย์ดำรงธรรมอำเภอวังสมบูรณ์ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง หลังจากโรงงานผลิตปลาร้าส่งกลิ่นเหม็นกว่า 3 ปี เจ้าหน้าที่กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม สสจ.สระแก้ว สสอ.วังสมบูรณ์ นายกอบต.และเจ้าหน้าที่เกือบ ได้ลงพื้นที่ตรวจสอบโรงงานปลาร้าของ นางประนอม พินิจจันทร์ อายุ 58 ปี ตั้งอยู่เลขที่ 189 ม.1 ต.</p>



สื่อ	ประเด็นข่าว
	<p>วังใหม่ อ.วังสมบูรณ์ จ.สระแก้ว ทั้งนี้ ผู้ประกอบการยอมรับว่า ทำให้เกิดกลิ่นเหม็นจริง และอยู่ระหว่างการแก้ไขตามที่เจ้าหน้าที่แนะนำ โดยสั่งให้ปรับปรุงระบบระบายน้ำ บ่อเกรอะ ระบบบำบัดน้ำเสียให้ได้มาตรฐาน ซึ่งจากการตรวจสอบพบว่ามิไบออนูญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพจากท้องถิ่น ในลักษณะเป็นการตระเตรียมวัสดุในการผลิตอาหาร โดยภายหลังแนะนำเพิ่มเติมและลงบันทึกการเข้าตรวจสอบ จะเข้าตรวจสอบติดตามการแก้ปัญหาอีกครั้งในวันที่ 25 ก.ย. 2560 นี้</p>
<p>กรมประชาสัมพันธ์ (2ก.ย.60)</p> <p>กรมประชาสัมพันธ์ (2ก.ย.60)</p>	<p><b>สถาบันวิจัยมะเร็งท่อน้ำดี</b></p> <p>-เสนอข่าว ศ. สพ.ญ.ดร.ธิดารัตน์ บุญมาศ ผู้ช่วยอธิการบดีฝ่ายวิจัย กล่าวว่า ม.ขอนแก่น ได้ประกาศจัดตั้งสถาบันวิจัยมะเร็งท่อน้ำดี (CARI) เมื่อวันที่ 4 ม.ค. 2560 เพื่อการวิจัยเพื่อแก้ไขปัญหาโรคมะเร็งท่อน้ำดีอย่างยั่งยืน</p> <p>ด้าน รศ.นพ.ณรงค์ ชันดีแก้ว ผอ.สถาบันวิจัยมะเร็งท่อน้ำดี กล่าวว่า การดำเนินงานของสถาบันฯ แบ่งเป็น 3 ด้าน ได้แก่ การวิจัย การบริการ และการศึกษาและการฝึกอบรม ซึ่งจะทำให้มีงานวิจัยต่างๆ ที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ มีผลงานที่ตีพิมพ์ในระดับประเทศและต่างประเทศ ทรัพยากรทางปัญญา บัณฑิตระดับบัณฑิตศึกษา แพทย์และเจ้าหน้าที่ทางสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันและรักษาโรคมะเร็งท่อน้ำดี รวมไปถึงการสร้างนวัตกรรมที่เกี่ยวข้อง นอกจากนี้ จะรวบรวมคณะทำงานที่มีความเชี่ยวชาญทุกๆด้าน จากมหาวิทยาลัยและสถาบันวิจัยชั้นนำในต่างประเทศ ให้มาทำงานร่วมกันเป็นทีม และจะมีการทำงานร่วมกับภาคีเครือข่ายในภาคเอกชน เช่น มูลนิธิมะเร็งท่อน้ำดี ทั้งของไทย อังกฤษ และอเมริกา มูลนิธิสำนักงานทรัพย์สินส่วนพระมหากษัตริย์ เป็นต้น</p> <p>-เสนอข่าว นายพงษ์ศักดิ์ ปรีชาวิทย์ ผวจ.ขอนแก่น เป็นประธานพิธีเปิดกิจกรรม “วาระแห่งชาติจัดพยาธิใบไม้ตับและต้านภัยมะเร็งท่อน้ำดีกับมูลนิธิมะเร็งท่อน้ำดีสัญจร ครั้งที่ 65” ที่โรงเรียนขามแก่นนคร ต.ศิลา อ.เมือง จ.ขอนแก่น โดยมีห้องตรวจวินิจฉัยโรค 10 ห้อง มีแพทย์ตรวจคัดกรองมะเร็งท่อน้ำดีด้วยเครื่องอัลตราซาวด์ให้แก่กลุ่มเสี่ยง และนิทรรศการ “มะเร็งท่อน้ำดี เพชฌฆาตเงียบของคนอีสาน”</p>
<p>ผู้จัดการสุดสัปดาห์ (2ก.ย.60)</p>	<p><b>ชมรมรวมพลังไทยต้านภัยมะเร็ง</b></p> <p>-เสนอบทความ นพ.บุญชัย อิศราพิสิษฐ์ ประธานชมรมรวมพลังไทยต้านภัยมะเร็ง กล่าวถึงความเป็นมาของชมรมว่า เกิดจากการรวมตัวของผู้บริหารโคคนานาอาชีพที่ตระหนักถึงภัยมะเร็งที่คุกคามชีวิตคนไทย และการต้านภัยมะเร็งสามารถทำได้ด้วยการเผยแพร่ข่าวสารสู่สาธารณสุขชนให้มากที่สุด โดยได้เผยแพร่ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคมะเร็ง ทาง youtube และ facebook รวมพลังไทยต้านภัยมะเร็ง ทั้งนี้ การกินที่ปลอดภัยมีหลักง่าย ๆ คือ กินผัก 50% โปรตีน 30% ไขมัน 10% แป้ง 10%</p>
<p>เดลินิวส์ (4 ก.ย. 60)</p>	<p><b>สสจ.นครพนมจัดแผนพัฒนาสุขภาพ</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.จรัญ จันทมัตตุการ นพ.สสจ.นครพนม เป็นประธานเปิดการประชุมจัดทำแผนยุทธศาสตร์พัฒนาสุขภาพ จ.นครพนม ระยะที่ 3 ประจำปีงบประมาณ 2560 พร้อมบรรยายพิเศษ “ทิศทางการพัฒนาสุขภาพ จังหวัดนครพนม” การจัดทำแผนยุทธศาสตร์พัฒนาสุขภาพ จ.นครพนมครั้งนี้ จะเป็นการกำหนดทิศทางการดำเนินงานพัฒนาสุขภาพ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2561-2565 โดยมีเป้าหมายเพื่อให้ประชาชนใน จ.นครพนม มีสุขภาพดี</p>
<p>กรมประชาสัมพันธ์ (3ก.ย.60)</p>	<p><b>การรับประทานยาแก้ปวด</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.สวัสดิ์ อภิวัจนีวงศ์ นพ.สสจ.สมุทรปราการ เตือนผู้บริโภคอย่าใช้ยาแก้ปวดพร่ำเพรื่อ เพราะอาจได้รับอันตรายจากผลข้างเคียงของยา พร้อมแนะวิธีเลือกซื้อยาแก้ปวดอย่างถูกต้อง หากไม่เข้าใจปรึกษาเภสัชกร เพื่อความปลอดภัยจากการใช้ยา</p>
<p>ไทยโพสต์ (4 ก.ย. 60)</p>	<p><b>คัดเลือกบุคคลากรดีเด่นเนื่องในวันเอดส์โลก</b></p> <p>-เสนอข่าว เนื่องในวันเอดส์โลก ประจำปี 2560 ศูนย์วิจัยโรคเอดส์ สภากาชาดไทย ขอเชิญบุคคลหรือองค์กรที่ทำความประโยชน์ให้กับสังคมเสนอผลงานและประวัติทำงานด้านเอดส์เพื่อเข้ารับประทานรางวัลจากพระเจ้าวรวงศ์เธอ พระองค์เจ้าโสมสวลี พระวรราชทินนิตมาตุฯ ในวันที่ 1 ธ.ค. 2560 การคัดเลือกบุคคลหรือองค์กรดีเด่นมีทั้งหมด 8 ด้าน ได้แก่ 1. บุคคลดีเด่นด้านการแพทย์และสาธารณสุข 2. บุคคลดีเด่นด้านสังคม 3. สื่อสร้างสรรค์ดีเด่น 4. สถานประกอบการดีเด่น 5. สถาบันการศึกษาดีเด่น 6. ครอบครัวดีเด่น 7. องค์การบริหารส่วนท้องถิ่น 8. ชมรมหรือกลุ่มผู้ติดเชื้อดีเด่น สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ โทร.0-2251-6711-5 ในวันและเวลาราชการ และ <a href="http://www.redcross.or.th">www.redcross.or.th</a></p>

