



สรุปข่าว สธ. ประจำวันที่ 25-27 สิงหาคม 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

ถ่อมตน อ่อนน้อม

สื่อ	ประเด็นข่าว
ไทยรัฐ เดลินิวส์ มติชน แนวหน้า (26 ส.ค.61)	ถวายพระพรพระราชินี ในร.9 -เสนอข่าว บริเวณโถงชั้น 1 อาคารภูมิสิริมังคลานุสรณ์ รพ.จุฬาลงกรณ์ มีคณะบุคคลและประชาชนจากทั่วประเทศ ร่วมลงนามถวายพระพร สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถในรัชกาลที่ 9 อย่างต่อเนื่อง อาทิ นพ.สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย อธิบดีกรมควบคุมโรค นายประกายเพชร แหวนเกตุ อัยการอาวุโส สำนักงานอัยการสูงสุด นายสุทธิพงษ์ จุลเจริญ อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น และ ดร.วันดี กุญชรยาคง จุลเจริญ ประธานสภาสตรีแห่งชาติฯ
ดิชน ไทยรัฐ M2F เว็บไซต์แนวหน้า บ้านเมืองออนไลน์ (27ส.ค.61)	โครงการไทยนิยมยั่งยืน -เสนอข่าว นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร รมว.สธ. เปิดเผยถึงความคืบหน้าการดำเนินโครงการไทยนิยมยั่งยืนว่า ในส่วนของกระทรวงสาธารณสุขได้ทำไปแล้วหลายกิจกรรมโดยมีโครงการที่สำคัญคือโครงการสร้างอาชีพสำหรับผู้ลงทะเบียนผู้มีรายได้น้อย ผ่านการอบรมรวมไทย 5,000 คน เพิ่มทักษะความสามารถด้านการนวดไทยเพื่อสุขภาพ และสร้างอาชีพ สร้างรายได้ สร้างคุณภาพชีวิตที่ดี รวมทั้งการสร้างผู้ช่วยพยาบาล 5,000 คน เพื่อสนับสนุนการปฏิบัติงานในการดูแลผู้ป่วยในโรงพยาบาลให้ผู้ป่วยได้รับการบริการที่ทั่วถึงมากยิ่งขึ้น นอกจากนี้ยังมี 1 โครงการใหญ่ เพื่อให้ประชาชนได้เข้าถึงบริการเพื่อแก้ปัญหาตามบริบทของพื้นที่ คือโครงการหมอครอบครัว ซึ่งผลการวิจัยพบว่าการจัดให้มีหมอประจำครอบครัว สามารถลดระยะเวลาการรอคอยในโรงพยาบาลใหญ่ได้ รวมถึงลดการตายในทารกแรกเกิดได้ร้อยละ 10-40 ลดค่าเดินทางของประชาชนไปโรงพยาบาลได้คนละ 1,655 บาท รวมทั้งลดค่าใช้จ่ายสุขภาพได้ถึงร้อยละ 25-30 ดังนั้น โครงการนี้จะช่วยประหยัดค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพของประเทศปีละ 50,000 ล้านบาท
มติชน คอลัมน์ คนตามข่าว (26 ส.ค.61)	อธิบดีกรมอนามัยคนใหม่ -เสนอประวัติ พญ.พรรณพิมล วิปุลากร เกิด 19 ก.ย. 2504 จบแพทยศาสตรบัณฑิต ม.ขอนแก่น วิทยาศาสตร์ การแพทย์ (จิตเวชศาสตร์) ประกาศนียบัตรวิทยาศาสตร์ การแพทย์คลินิกชั้นสูง (จิตเวชศาสตร์) ม.มหิดล, วุฒิปริญญาตรี แพทย์ผู้เชี่ยวชาญสาขาจิตเวชศาสตร์, ประกาศนียบัตรจิตเวชเด็กและวัยรุ่น แพทยสภา, อนุมัติบัตรแพทย์ ผู้เชี่ยวชาญสาขาจิตเวชเด็กและวัยรุ่น เริ่มปฏิบัติราชการ 1 เม.ย. 2529 ผ่านงานหลัก อาทิ ผอ.ส่วนส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต กรมสุขภาพจิต, ผอ.สำนักสร้างเสริมสุขภาพและลดปัจจัยเสี่ยง สสส., ผอ.สถาบันราชานุกูล, รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต, ผู้ตรวจราชการ สธ. และรองปลัด สธ. นอกจากนี้ ยังเคยจัดรายการทางทีวี เขียนบทความให้ความรู้ ตอบคำถามด้านสุขภาพ
โพสต์ทูเดย์ (27ส.ค.61)	เก็บเงินบุหรี่เข้ากองทุนรักษาฟรี -เสนอบทความ การผลักดันร่าง พ.ร.บ. จัดเก็บเงินสมทบเพื่อสนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการภาครัฐในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่กระทรวงสาธารณสุขเป็นหัวเรือใหญ่ในการดำเนินการ กำลังเป็นประเด็นร้อนวិษยการเงินการคลังของประเทศ รวมถึงความไม่เป็นธรรมในการเก็บภาษีสินค้าบาปในภาพรวมด้วย สาระสำคัญของ พ.ร.บ.ดังกล่าวกำหนดให้เก็บเงินบุหรี่จากผู้บริโภคมวณละ 20 สตางค์ หรือ ซองละ 2 บาท ให้กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดยให้ผู้ผลิตเป็นผู้เก็บเงินดังกล่าวจากผู้บริโภคให้กับกรมสรรพสามิตเพื่อนำส่งต่อไปให้กับกองทุนต่อไป การดำเนินการดังกล่าวเหมือนเป็นการเก็บภาษีบุหรี่เพิ่มทางอ้อม โดยเลี่ยงการเก็บภาษี เป็นการเก็บเงินสนับสนุน ซึ่งสุดท้ายหนีไม่พ้นทำให้ราคาบุหรี่เพิ่มและผู้บริโภคเป็นผู้รับภาระที่เพิ่มขึ้น การเลี่ยงวิธีดังกล่าว เพื่อไม่ให้การออกกฎหมายนี้ไปขัดแย้งกับ พ.ร.บ. การเงินการคลังของรัฐ พ.ศ.2561 หรือ พ.ร.บ.วินัยการเงินการคลัง ซึ่งมีผลบังคับใช้ ออกมาได้ไม่นาน โดยสาระสำคัญกำหนดชัดเจนให้รัฐต้องรักษาวินัยการเงินการคลังอย่างเคร่งครัด กำหนดให้ทุกหน่วยงานต้องดำเนินการตามกรอบวินัยการเงินการคลังที่ได้บัญญัติไว้ในกฎหมายฉบับนี้ ทั้งนี้ หากกระทรวงสาธารณสุขผลักดันกฎหมายนี้ออกมาได้สำเร็จ ก็อาจจะส่งผลให้ พ.ร.บ.วินัยการเงินการคลัง หมดความศักดิ์สิทธิ์ไปทันที เพราะหากกระทรวงสาธารณสุขทำได้ ต่อไปก็ต้องมีหน่วยงานอื่นทำตาม โดยการเลี่ยงบาลีไม่ว่าเป็นการเก็บภาษี แต่เป็นการเก็บเงินสนับสนุน หรือเก็บเงินเพิ่ม เพื่อไม่ให้ไปขัดกฎหมาย พ.ร.บ.วินัยการเงินการคลัง

ชื่อ	ประเด็นข่าว
	<p>นอกจากนี้ การเสนอร่างจัดเก็บเงินสมทบเพื่อสนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการภาครัฐในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ยังสร้างความไม่เป็นธรรมในการเก็บภาษีบาปตามมาอีกมาก เพราะกฎหมายนี้ให้เก็บเงินสนับสนุนจากบุหรี่เพียงอย่างเดียว ไม่ได้เก็บจากภาษีบาปทั้งหมด ที่สำคัญการเก็บเงินดังกล่าว นอกจากเก็บจากบุหรี่เพียงอย่างเดียวแล้ว ยังไม่เก็บเงินจากยาเส้น ซึ่งมีการบริโภคในปริมาณใกล้เคียงกับบุหรี่ ทำให้การประชาพิจารณ์กฎหมายนี้ที่ผ่านมา ยังมีกลุ่มหมอมือที่รณรงค์เรื่องการไม่สูบบุหรี่ออกมาคัดค้านอย่างมาก เพราะการทำเช่นนี้จะทำให้คนหันไปสูบบุหรี่เพิ่มขึ้นอย่างก้าวกระโดด ซึ่งมีอันตรายมากกว่าการสูบบุหรี่</p> <p>ดังนั้น การออก พ.ร.บ.จัดเก็บเงินสมทบเพื่อสนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการภาครัฐในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จึงเป็นเรื่องที่ภาครัฐต้องพิจารณาให้รอบคอบ เพราะจะมีคำถามตามมาอีกมากที่เลือกเก็บภาษีบาปตัวหนึ่ง และไม่เก็บภาษีบาปอีกตัวหนึ่ง มีนัยอะไรซ่อนเร้นเพื่อเอื้อกลุ่มผู้ประกอบการบางกลุ่มหรือไม่</p>
<p>ข่าวสด (25 ส.ค. 61)</p> <p>เดลินิวส์ มติชน ผู้จัดการรายวัน ไทยโพสต์ (27 ส.ค. 61)</p> <p>ผู้จัดการ สุดสัปดาห์ 360 องศา (26 ส.ค. 61)</p>	<p>สารเคมีกำจัดศัตรูพืช</p> <p>-เสนอข่าว ศ.นพ.ธีระวัฒน์ เหมะจุฑา หัวหน้าศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพโรคอุบัติใหม่ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาฯ ในฐานะกรรมการแก้ไขปัญหาสารเคมีกำจัดศัตรูพืชที่มีความเสี่ยงสูง ที่นายภฯ แต่งตั้ง กล่าวถึงกรณีสำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรีติดต่อขอรายชื่อผู้แทนสถาบันจุฬาลงกรณ์ และสถาบันอื่น ๆ เข้าร่วมในคณะกรรมการว่า นักวิชาการจากจุฬาลงกรณ์ มหิดล และม.นเรศวร เห็นตรงกันว่าจะไม่ส่งตัวแทนเข้าร่วม เพราะมีการแสดงจุดยืนเมื่อ 22 ส.ค.ที่ผ่านมาแล้วว่าไม่เห็นด้วยกับการตั้งคณะกรรมการ เพราะเป็นการซ้ำซ้อนกับคณะกรรมการวัตถุอันตรายและคณะอื่น ๆ และมีการติดต่อไปยังผู้แทน สธ. เพื่อให้รายงานเรื่องนี้ถึง รว.สธ. และนพ.เสรี ตู้จินดา ประธานคณะกรรมการปฏิรูปด้านสาธารณสุข ซึ่งเห็นด้วยกับการคัดค้านการแต่งตั้งคณะกรรมการ และได้เร่งรวบรวมรายชื่อจากเกษตรกรผู้เสียหาย นักวิชาการ สธ. กรรมการปฏิรูปด้านสาธารณสุข เพื่อเสนอเรื่องการคัดค้านไปยังนายภฯ เนื่องจากวันที่ 27 ส.ค.นี้คาดว่าจะมีการประกาศรายชื่ออนุกรรมการ ซึ่งตามหลักต้องให้ สธ.เป็นประธาน เพราะมีหน้าที่ดูแลสุขภาพประชาชนโดยตรง</p> <p>-เสนอข่าว นพ.ฉัฐพงษ์ วงศ์วิวัฒน์ รองอธิบดีกรมการแพทย์ กล่าวถึงกรณีที่มีการวิพากษ์วิจารณ์อย่างกว้างขวางทางโซเชียลมีเดีย โดยกล่าวหาว่ากรมการแพทย์ ไปเห็นด้วยให้มีการใช้สารเคมี 3 ตัว คือ พาราควอต-คอร์ไพริฟอส และไกลโฟเซต ว่า ไม่เป็นความจริง เพราะที่ผ่านมากรมการแพทย์ ได้ปรึกษาผู้เชี่ยวชาญตลอด และสรุปผลว่าสารเคมี 3 ตัว มีผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนจริง จึงสนับสนุนให้เลิกใช้ แต่เนื่องจากในการประชุม คณะกรรมการวัตถุอันตราย เมื่อวันที่ 23 พ.ค.ที่ผ่านมา อธิบดีกรมการแพทย์ ได้มอบหมายให้ นพ.กิตติพงษ์ พนมยงค์ หัวหน้าศูนย์พิษวิทยาของ รพ.นพรัตนราชธานี เป็นผู้เข้าร่วมประชุมแทน ทางนพ.กิตติพงษ์ ติดภารกิจไม่สามารถเข้าร่วมประชุมด้วย ไม่ทราบวาระการประชุมในวันนั้น ว่า จะลงมติแบน หรือไม่แบน 3 สารเคมีดังกล่าว ซึ่งในรายงานการประชุมวันนั้นระบุชัดเจนว่า ผู้แทนจากกรมการแพทย์ ไม่ได้เข้าร่วมประชุมด้วย อย่างไรก็ตามในการประชุมครั้งก่อน ๆ ที่ผ่านมา ได้ย้าจุดยืนในที่ประชุมเสมอว่า สารกำจัดศัตรูพืชทั้ง 3 ตัวเป็นสารอันตรายต่อสุขภาพอย่างยิ่ง ถ้าสามารถยกเลิกได้จะเป็นวิธีที่ดีที่สุดตามหลักการด้านเวชศาสตร์ป้องกัน</p> <p>บทความ</p> <p>-เสนอบทความว่า สารพาราควอต คลอร์ไพริฟอส และไกลโฟเซต ที่โฆษณาว่าเป็นประโยชน์ต่อวงการเกษตร ที่จริงมีโทษอย่างมาก แม้จะมีงานวิจัยระดับโลกชี้ว่าเป็นสาเหตุที่น่าจะก่อมะเร็ง พาร์กินสัน ส่งผลต่อพัฒนาการสมองของเด็กและทารก แต่คณะกรรมการวัตถุอันตรายของไทยกลับมีมติไม่สั่งห้ามการใช้ แม้จะมีผู้แทนจากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ อัย. และกรมปศุสัตว์ ลงมติแบนสารพิษร้ายแรง โดยมีกระแสข่าวว่าได้รับเงินมากกว่า 7 หลัก สำหรับค่าใบอนุญาตต่าง ๆ และค่าหัวคิวลึกลับบาท จากตัวเลขการนำเข้าสารเคมี</p> <p>ทั้งนี้ ก่อนการประชุมคณะกรรมการศึกษาเพื่อทบทวนสารพิษ 3 ชนิด ที่นายกรัฐมนตรีแต่งตั้ง ในวันที่ 22 ส.ค. 2561 มูลนิธิชีววิถีและเครือข่ายเตือนภัยสารเคมีกำจัดศัตรูพืช ได้เปิดเผยรายงานที่นำไปสู่การลงมติของคณะกรรมการวัตถุอันตราย ซึ่งอนุกรรมการฯ ไม่นำประเด็นสาเหตุหลักของการแบนมาใส่ในรายงาน แต่นำข้อมูลของบริษัทค้าสารพิษและฝ่ายหนุนาการใช้สารพิษมาใช้ในรายงานแทน ซึ่งมูลนิธิชีววิถี มูลนิธิเพื่อผู้บริโภค และมูลนิธินิติธรรมสิ่งแวดล้อม กำลังเตรียมยื่นคำร้องต่อศาลปกครอง เพื่อขอให้ศาลสั่งเพิกถอนมติคณะกรรมการวัตถุอันตราย เนื่องจากกระบวนการพิจารณาไม่โปร่งใส มีผลประโยชน์ทับซ้อน และอาจขัดต่อมาตรา 12 แห่ง พ.ร.บ.วัตถุอันตราย และจะขอให้ศาลมีคำสั่งคุ้มครองชั่วคราวระงับการนำเข้าสารพิษร้ายแรงทั้งหมดไว้ก่อน จนกว่าศาลจะพิจารณาคำสั่งในเรื่องแบนสารพิษรวมทั้งจะรวบรวมรายชื่อเกษตรกร ประชาชนที่ได้รับผลจากการใช้สารพิษดังกล่าวยื่นฟ้องต่อศาลแพ่งเรียกค่าเสียหาย</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	ด้วย
<p>ไทยรัฐ แนวนหน้า เดลินิวส์ บ้านเมืองออนไลน์ มติชนออนไลน์ (26 ส.ค.61)</p>	<p>ชยะพิษ</p> <p>-เสนอข่าว นายอังคาร ภูถาวร อดีตนายก อบต.หัวจัว อ.ยางตลาด จ.กาฬสินธุ์ กล่าวว่า พื้นที่ ต.หัวจัว อยู่ห่างจาก บ่อกำจัดชยะของ อบต.โคกสะอาด อ.ฆ้องชัย ประมาณ 4 กม. แต่ได้รับกลิ่นเหม็นจากการเผาไหม้ชยะจากชยะอิเล็กทรอนิกส์เพราะอยู่ใกล้ลม ทำให้ชาวบ้านใน ต.หัวจัวหลายหมู่บ้านได้รับความเดือดร้อน นอกจากนี้ ยังพบว่า มีผู้ประกอบการบางรายนำเศษชยะประเภทโฟม ยางรถ มาเผาในพื้นที่ไร่นาของตนเอง และบางคนลักลอบเข้ามาเผาในพื้นที่ ต.หัวจัว จึงอยากเรียกร้องภาคส่วนที่เกี่ยวข้องโดยเฉพาะสสจ.กาฬสินธุ์ ลงพื้นที่แก้ไขปัญหาสุขภาพประชาชนอย่างจริงจัง</p>
<p>กรมประชาสัมพันธ์ (26 ส.ค.61)</p> <p>กรมประชาสัมพันธ์ (26 ส.ค.61)</p>	<p>อุทกภัย</p> <p>-นายวิรัช เพ็ญจันทร์ รก.หัวหน้าสำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดเพชรบุรี กล่าวว่า สถานการณ์น้ำบนถนนในเขตเทศบาลเมืองเพชรบุรี เข้าสู่ภาวะปกติ ด้านสสจ.และหน่วยแพทย์ มณฑลทหารบกที่ 15 ได้ลงพื้นที่แจกจ่ายยาเวชภัณฑ์ โดยเฉพาะยาป้องกันโรคน้ำกัดเท้าในพื้นที่ประสบอุทกภัย</p> <p>-เสนอข่าว นายณรงค์ วุ่นซิ้ว ผวจ.ชัยภูมิ พร้อมด้วย ปก.ชัยภูมิ ผอ.โครงการชลประทานชัยภูมิ นายอำเภอบำเหน็จณรงค์ สสอ.บำเหน็จณรงค์ ลงพื้นที่บ้านเพชรสำโรง หมู่ที่ 17 ต.บ้านเพชร อ.บำเหน็จณรงค์ จ.ชัยภูมิ พร้อมทั้งมอบข้าวสาร น้ำดื่ม ยารักษาโรคและเครื่องอุปโภคบริโภคให้กับผู้ประสบอุทกภัย 10 หลังคาเรือน คาดว่าสถานการณ์จะเข้าสู่ภาวะปกติอีกไม่เกิน 3 วัน</p>
<p>มติชน ผู้จัดการออนไลน์ (26 ส.ค.61)</p> <p>มติชน สปริงนิวส์ (27 ส.ค.61)</p>	<p>พ.ร.บ.ยาฉบับใหม่</p> <p>-เสนอข่าว สภาการพยาบาลประกาศจุดยืนผ่านเว็บไซต์ สนับสนุนร่างพ.ร.บ.ยา พ.ศ. ... ฉบับผ่านประชาพิจารณ์เมื่อเดือน ก.ค. 2561 พร้อมระบุว่า การศึกษาสาขาพยาบาลศาสตร์ทุกหลักสูตรได้จัดการเรียนการสอนเรื่องยาอย่างเพียงพอ สามารถให้คำปรึกษาการใช้ยาสมเหตุสมผล และจ่ายยาได้ 18 กลุ่มตามที่ภาคีสภาวิชาชีพสุขภาพเห็นชอบ โดยมีผู้มาแสดงความคิดเห็นจำนวนมาก อาทิ อาจเป็นการก้าวก้าวยหน้าของวิชาชีพสุขภาพอื่น, อาจเป็นการเพิ่มภาระงานให้แก่พยาบาล ฯลฯ</p> <p>ภก.จิระ วิชาสงศ์ ประธานชมรมเภสัชสาธารณสุขแห่งประเทศไทย กล่าวว่า ยา 18 กลุ่ม 129 รายการ ได้รวมยาอันตราย ยาควบคุมพิเศษ ยาฉีด การให้อาหารทางหลอดเลือด ฯลฯ ซึ่งต้องมีวิชาชีพเฉพาะ การที่องค์กรวิชาชีพเภสัชฯ คัดค้านร่าง พ.ร.บ.ยา ฉบับใหม่ เพราะกังวลในเรื่องการควบคุมการจ่ายยา ขายยา โดยเฉพาะมาตรา 22(5) ที่เปิดช่องให้ทุกวิชาชีพจ่ายยาได้ ซึ่งข้อกังวลคือการจ่ายยาในคลินิกเอกชนที่มีทั่วประเทศ จะทำให้ประชาชนจะแบกรับความเสี่ยง นพ.สุรโชค ต่างวิวัฒน์ รองเลขาธิการ ออย. กล่าวว่า วันที่ 27 ส.ค.นี้ ออย.จะมีการประชาพิจารณ์อีกครั้ง ที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตั้งแต่ 10.00 - 12.00 น. ทุกภาคส่วนสามารถร่วมเสนอความคิดเห็นได้ หลังจากนั้นจะรวบรวมข้อคิดเห็นเสนอต่อรมว.สธ.เพื่อพิจารณาก่อนเสนอกรม. และเข้าสู่ขั้นตอนต่อไป สำหรับประเด็นที่เห็นว่าเปิดช่องให้วิชาชีพอื่นจ่ายยาได้นั้น เป็นการเปิดช่องที่กฎหมายเดิมไม่สามารถควบคุมการจ่ายยาโดยไม่ได้รับอนุญาตของบางวิชาชีพ ทั้งนี้ ร่างพ.ร.บ.นี้ยังมีสาระสำคัญ คือ การต่อทะเบียนยา โดยกำหนดให้บริษัทยาที่มีการต่อทะเบียนทุก 7 ปี ซึ่งจะทำให้ยามีคุณภาพและข้อมูลมีความทันสมัยมากขึ้น</p> <p>-เสนอข่าว ผศ.ภญ.นิยดา เกียรติยิ่งอังศุลี ผู้จัดการแผนงานพัฒนากลไกเฝ้าระวังระบบยา (กพย.) กล่าวว่า การจ่ายยาจะต้องมีหลักเกณฑ์ เพื่อคุ้มครองผู้บริโภค กรณีที่สภาการพยาบาลสนับสนุนร่าง พ.ร.บ.ยาฯ ต้องถามว่าตามหลักวิชาชีพพยาบาลมีหน้าที่อะไร พยาบาลมีหน้าที่หลักคือการดูแลผู้ป่วยมากกว่าการวินิจฉัย ใช่หรือไม่ เรื่องนี้จึงอยากให้มองภาพในองค์รวมอย่างครบถ้วน รวมถึงระบบสุขภาพของไทยด้วย หากผู้จ่ายยาไม่มีความรู้ จะมีระบบการควบคุมมาตรฐานอย่างไร หากประชาชนได้รับผลกระทบแล้ว กลไกต่อไปจะทำอย่างไร การสั่งจ่ายยาต้องได้รับการวินิจฉัย ผู้สั่งจ่ายยาจะต้องมีคุณสมบัติใดบ้าง เพราะผู้บริโภคคาดหวังได้รับยาอย่างมีประสิทธิภาพ ดังนั้น ผู้จ่ายยาและขายยาต้องมีความรู้ด้านยา</p> <p>ด้าน ภก.จิระ วิชาสงศ์ ประธานชมรมเภสัชกรสาธารณสุขแห่งประเทศไทย เปิดเผยว่า วันนี้ (27 สิงหาคม 61) ออย. จะจัดชี้แจงรายงานความคืบหน้า ภายหลังร่าง พ.ร.บ.ยาฉบับใหม่ ผ่านการทำประชาพิจารณ์และเสนอต่อเลขาธิการ คณะรัฐมนตรี (ครม.) ทั้งนี้กลุ่มวิชาชีพเภสัชกรจะขอฟังฟังคำชี้แจงก่อนว่า สามารถตอบข้อซักถามได้ชัดเจนหรือไม่ ก่อนจะกำหนดทำที่เคลื่อนไหวคัดค้านต่อไป เพราะหลังจากเปิดดูข้อกฎหมายมองเห็นจุดอ่อนและหลายอย่างไม่เป็นธรรมต่อกลุ่มวิชาชีพเภสัชกร อีกทั้ง บุคลากรเภสัชกรก็ได้ขาดแคลน เพราะมีอยู่ถึง 3 หมื่นคน</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	<p>ส่วนกรณีสภาการพยาบาลออกประกาศสนับสนุนร่าง พ.ร.บ.ยาฉบับใหม่ โดยอ้างว่าพยาบาลมีหลักสูตรการเรียนการสอนสามารถจ่ายยาได้ ว่า ปัจจุบันพยาบาลสามารถจ่ายยาได้ แต่ต้องเป็นยาสามัญประจำบ้านที่มีความปลอดภัยสูง แต่กรณีที่สภาการพยาบาลประกาศเช่นนี้เพราะมองว่าเมื่อเรียนมาก็สามารถจ่ายยา 18 กลุ่ม 129 รายการได้ แต่รู้หรือไม่ว่า รายการดังกล่าวได้รวมยาอันตราย ยาควบคุมพิเศษ ยาฉีด การให้อาหารทางหลอดเลือด ฯลฯ ซึ่งยาเหล่านี้ต้องมีวิชาชีพเฉพาะเท่านั้นจึงจะปลอดภัย</p>
<p>มติชน เดลินิวส์ ผู้จัดการออนไลน์ เว็บไซต์โพสต์ทูเดย์ เว็บไซต์ไทยโพสต์ (26 ส.ค.61)</p>	<p>เรียกเก็บค่านายลดความดันเพิ่ม</p> <p>-เสนอข่าว นพ.สุรโชค ต่างวิวัฒน์ รองเลขาธิการ ออย. เปิดเผยว่า ออย.สหรัฐอเมริกาได้เรียกคินยารักษาโรคความดันโลหิตสูงที่มีส่วนประกอบของวาลซาร์แทนที่ใช้วัตถุดิบตัวยาสัญญาจากบริษัทผู้ผลิตในประเทศอินเดีย เนื่องจากตรวจพบสารปนเปื้อนในระดับมากเกินยอมรับได้ โดยพบว่าบริษัทผู้ผลิตวัตถุดิบในอินเดียมีกระบวนการผลิตวัตถุดิบคล้ายคลึงกับบริษัทในประเทศจีนที่เคยพบปัญหาการปนเปื้อนเมื่อ ก.ค.ที่ผ่านมา</p> <p>ข้อมูลในประเทศไทย พบว่า มีการจดทะเบียนนำเข้าเภสัชเคมีภัณฑ์วาลซาร์แทน ที่มีแหล่งผลิตจากบริษัทดังกล่าว 2 แห่งคือ บริษัท แคมเบอร์ ฟาร์มาซูติคอล จำกัด และ บริษัท บีเจซี สยาม เคมี จำกัด และมีผู้รับอนุญาตผลิตยาแผนปัจจุบันที่ใช้วัตถุดิบตัวยาสัญญาจากแหล่งผลิตดังกล่าว 1 แห่ง คือ บริษัท มิลลิเมต จำกัด จำนวน 2 ตำรับ ได้แก่ DIOFORG-160 และ VALSAN-160 จึงมีคำสั่งให้ทั้ง 2 บริษัทที่นำเข้าเภสัชเคมีภัณฑ์ระงับการจำหน่าย และแจ้งข้อมูลการนำเข้าและขายเภสัชเคมีภัณฑ์วาลซาร์แทนที่นำเข้าจากบริษัทในอินเดีย ตั้งแต่ปี 2558 ถึงปัจจุบัน ให้อย.ทราบภายในวันที่ 31 ส.ค. ส่วนบริษัท มิลลิเมต จำกัด ให้ระงับการผลิตและจำหน่ายผลิตภัณฑ์วาลซาร์แทนที่ใช้วัตถุดิบจากแหล่งผลิตในประเทศอินเดีย และให้เรียกเก็บผลิตภัณฑ์วาลซาร์แทนทั้ง 2 ทะเบียนตำรับทุกรุ่นการผลิตคืนจากท้องตลาดภายใน 15 วัน เพื่อทำลายต่อไป สำหรับผู้ป่วยที่เคยได้รับผลิตภัณฑ์วาลซาร์แทนดังกล่าว สามารถพบแพทย์หรือเภสัชกรเพื่อรับคำปรึกษา และจ่ายยาที่เหมาะสมต่อไป</p>
<p>ไทยรัฐ (27 ส.ค.61)</p>	<p>ยากันยุงพม่า</p> <p>-เสนอข่าว มีผู้ค้าขายยากันยุงยี่ห้อ “ก๊อดซิลล่า” (GODZILLA) มีตัวยารแรงจุดไล่ยุงได้ผลชะงัดยุงตายทันที ลักลอบนำเข้ามาจากเมียนมา คาดมีส่วนผสมของสารที่เสี่ยงเป็นอันตรายต่อร่างกายคนและสัตว์เลี้ยง วางขายเกลื่อนภายในตลาดย่านบางแค บางบอน บางขุนเทียน และพื้นที่รอบต่อกรุงเทพมหานคร โดยเฉพาะร้านค้าใน จ.สมุทรสาคร ที่มีกลุ่มคนชาวเมียนมาอาศัยอยู่จำนวนมาก มีคนไทยซื้อไปใช้จุดยากันยุงให้ลูกสุนัข 3 ตัว ตับอนาถ เมื่อคนสุดตมเข้าไปทำให้มีอาการคลื่นไส้ อาเจียน เวียนศีรษะ อย่างจุดไล่เด็ก ต้องจุดในที่โล่งมีอากาศถ่ายเทสะดวก ต้องการให้ออย. หรือ สคบ. เข้ามาตรวจสอบว่ามีความปลอดภัยกับคนและสัตว์เลี้ยงหรือไม่ และไม่น่าเชื่อว่ายี่ห้อนี้ขายดีจนมีสินค้าเลียนแบบ ดูผ่าน ๆ เหมือนกันเกือบทุกอย่าง ของแท้จะเขียนว่า GODZILLA ส่วนของปลอมจะเขียนว่า GODZILNA</p> <p>มีรายงานว่า ลักษณะของยากันยุงก๊อดซิลล่าเป็นกล่องสีแดง มีภาษาอังกฤษเขียนว่า GODZILLA นอกนั้นจะเป็นภาษาเมียนมาทั้งหมด มีการบอกวิธีใช้แต่ไม่บอกสถานที่ผลิต ในกล่องมียา 12 ขวด สีม่วง จุดไฟมีกลิ่นแรงคล้ายยากันยุงทั่วไป แต่ไล่ยุงได้ดีกว่ายากันยุงตามท้องตลาด ส่วนมากจะลักลอบเข้ามาทางชายแดน อ.แม่สอด จ.ตาก ติดกับประเทศเมียนมา</p>
<p>ไอ.เอ็น.เอ็น สปริงนิวส์ ช่องวัน เว็บไซต์ไทยรัฐ ผู้จัดการออนไลน์ มติชนออนไลน์ กรุงเทพธุรกิจออนไลน์ (27 ส.ค.61)</p>	<p>บุกจับยาเสียสาว</p> <p>-เสนอข่าว พลตำรวจเอกวิระชัย ทรงเมตตา รองผู้บัญชาการตำรวจแห่งชาติ เปิดเผยภายหลังกำลังตำรวจ เข้าตรวจยึดอุปกรณ์ที่เกี่ยวกับเพศ หรือ เช็กล้อ/ ยาเสริมสร้างสมรรถภาพทางเพศ/ และยาปลูกเช็กล้อ ที่ผิดกฎหมาย ในย่านถนนสุขุมวิท พร้อมควบคุมตัวผู้ลักลอบวางขาย ว่า ได้รับการร้องเรียนจากประชาชนว่าบริเวณทางเท้าถนนสุขุมวิท ตั้งแต่ซอย 11 ไปจนถึง ซอย 13 ว่ามีการลักลอบวางขายอุปกรณ์ที่เกี่ยวข้องกับเพศ จำนวนมาก และที่ผ่านมา พบว่า มีหลายคดีที่มีการใช้ยาปลูกเช็กล้อ ในการกระทำความผิดคดีล่อลวงกระทำชำเรา โดยเฉพาะยาทางเจอร์ชาว แมลงวันสเปน หรือ ยาเสียสาว และจะไปผสมกับเครื่องดื่มให้หญิงที่เที่ยวสถานบันเทิงดื่ม ก่อนล่อลวงไปลวงละเมิดทางเพศ โดยยาเหล่านี้ปกติจะใช้เพื่อผสมพันธุ์ม้า ไม่มีกลิ่นไม่มีรส หากหญิงสาวดื่มเข้าไปจะกระตุ้นอารมณ์ทางเพศ ได้สูง ถือเป็นยาออกฤทธิ์ทางประสาทประเภท 2 หากนำไปให้ผู้ที่ยังไม่บรรลุนิติภาวะกิน จะมีโทษจำคุก 3 ปี ถึงตลอดชีวิต</p> <p>ตำรวจได้แจ้งข้อหาความผิดตาม พ.ร.บ.ยา พ.ศ.2510 ฐานขายยาแผนปัจจุบัน โดยไม่ได้รับอนุญาต มีโทษจำคุกไม่เกิน 5 ปี ปรับไม่เกิน 10,000 บาท และข้อหาขายยาที่มีได้ขึ้นทะเบียนตำรับยา มีโทษจำคุกไม่เกิน 3 ปี ปรับไม่เกิน 5,000 บาทหรือทั้งจำทั้งปรับ จึงฝากเตือนหญิงสาว ให้ระมัดระวัง อย่าหลงเชื่อ หรือ ดื่มเครื่องดื่มจากคนแปลกหน้า เพราะอาจจะตกเป็นเหยื่อได้ อย่างไรก็ตาม สำหรับของกลางทั้งหมดตำรวจจะยึดไว้ พร้อมดำเนินคดีกับผู้ขาย ตาม</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	กฎหมายต่อไป
<p>ข่าวสด มติชน เพจ Drama-Addict (25 ส.ค. 61) มติชน (26 ส.ค.61) มติชน (26 ส.ค.61)</p>	<p>โรคเมลิออยโดสิส</p> <p>-เสนอข่าว นพ.อัษฎางค์ รวยอาจิณ รองอธิบดีและโฆษกกรมควบคุมโรค กล่าวถึงกรณีเด็กชายวัย 7 ขวบ ชาวบุรีรัมย์ เสียชีวิต ไม่ได้เกิดจากโรคไข้หวัดสายพันธุ์ใหม่ เนื่องจากผลทางห้องปฏิบัติการตรวจไม่พบ เบื้องต้นพบว่าเสียชีวิตด้วยโรคเมลิออยโดสิส ซึ่งร่างกายรับเชื้อที่อยู่ในดินและน้ำ จากการสัมผัสดินหรือน้ำเป็นเวลานาน หรือผ่านทางบาดแผลจากการดื่มน้ำ รับประทานอาหาร หรือหายใจเอาอากาศที่มีเชื้อปนเปื้อนเข้าไป</p> <p>-เสนอข่าว นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ รองปลัด สธ. กล่าวว่า รพ.ได้ระบุในใบมรณะบัตรว่าปอดบวม เนื่องจากเป็นอาการเด่นชัด แต่จากการตรวจเชื้อเบื้องต้น พบว่าเป็นเชื้อเมลิออยโดสิส ยืนยันไม่ใช่เชื้อไข้หวัดใหญ่แน่นอน</p> <p>-นางละออง ยันประโคน แม่เด็ก กล่าวว่า ลูกเริ่มเป็นไข้ตั้งแต่ 2 ส.ค. ไปรักษาที่รพ.สต.บ้านโนนสว่าง ได้ยามากิน 2 วัน อาการไม่ดีขึ้นจึงกลับไปรพ.สต.อีกครั้ง เจ้าหน้าที่ให้ยามากินและแนะนำว่าหากอาการไม่ดีขึ้นให้ไปรพ. หลังจากนั้นอีก 2 วันยังมีไข้สูง จึงไปรักษาที่รพ.บ้านกรวด แพทย์ได้ใส่เครื่องช่วยหายใจตลอดเวลา จนเริ่มมีอาการหายใจไม่ออกและช็อก รพ.บ้านกรวดจึงส่งต่อรพศ.บุรีรัมย์ รักษาตัวในห้องไอซียู และเสียชีวิตวันที่ 22 ส.ค. โดยรพ.แจ้งสาเหตุการเสียชีวิตจากการติดเชื้อเมลิออยโดสิส ขณะที่ลุงของเด็ก ระบุว่า อยากให้รพ.ระบุสาเหตุการตายที่แท้จริงในใบชันสูตร หากเป็นโรคที่ติดต่อกันได้ อยากให้แนะนำวิธีป้องกันอย่างถูกต้องให้คนในชุมชนได้รับทราบด้วย</p> <p>-เสนอข่าว นพ.กิตติพงษ์ สัตยชาติวิรุฬห์ ผอ.สคร.ที่ 9 นครราชสีมา ยืนยันว่าขณะนี้ไม่มีรายงานโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ใน จ.บุรีรัมย์ พบเพียงไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล และจากรายงานสอบสวนโรคเบื้องต้นพบว่าเด็กที่เสียชีวิตเกิดจากโรคเมลิออยโดสิส โดยมีประวัติเล่นน้ำคลอง สำหรับสถานการณ์โรคเมลิออยโดสิส ตั้งแต่ 1 ม.ค. -20 ส.ค. 2561 พบผู้ป่วย 1,572 ราย เสียชีวิต 3 ราย กลุ่มอายุที่พบผู้ป่วยมากที่สุด ได้แก่ 55-64 ปี รองลงมา 45-54 ปี และ 65 ปีขึ้นไป พบมากในพื้นที่ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ โดยพบได้ในช่วงฤดูฝน ผู้ป่วยมักมีเชื้อที่อยู่ในดินและน้ำจากการสัมผัสดินหรือน้ำเป็นเวลานาน หรือผ่านทางบาดแผล จากการดื่มน้ำหรือรับประทานอาหารที่มีเชื้อปนเปื้อน หรือการหายใจเอาอากาศที่มีเชื้อปนเปื้อนเข้าไป</p>
<p>ไทยโพสต์ (25 ส.ค. 61)</p>	<p>โรคไม่ติดต่อ</p> <p>-เสนอข่าว พล.อ.ประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรี กล่าวตอนหนึ่งในรายการศาสตร์พระราชา สู่การพัฒนาอย่างยั่งยืน ว่า เป็นห่วงประชาชนเรื่องการรักษาสุขภาพ โดยเฉพาะโรคไม่ติดต่อที่ประเทศไทยมีอัตราป่วยสูง แต่นายินดีที่ประเทศไทยได้รับการประเมินและชื่นชมจากองค์การอนามัยโลก ว่ามีการดำเนินงานด้านการป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อได้ดีเยี่ยมใน 10 อันดับแรกของโลก และเป็นอันดับ 1 ในเอเชีย</p>
<p>ไทยโพสต์ กรมประชาสัมพันธ์ (25 ส.ค. 61) สปริงนิวส์ ผู้จัดการออนไลน์ (26 ส.ค.61)</p>	<p>โรคไข้หวัดใหญ่</p> <p>-เสนอข่าว พล.อ.ประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรี กล่าวตอนหนึ่งในรายการศาสตร์พระราชา สู่การพัฒนาอย่างยั่งยืน ว่า โรคไข้หวัดใหญ่ที่มีการแชร์ในสื่อโซเชียล แล้วก็สร้างความตื่นกลัวให้กับพี่น้องประชาชน ความจริงแล้ว ในปี่นี้มีผู้ป่วยและผู้เสียชีวิตลดลง สาเหตุที่อาการหนักหรือเสียชีวิตเนื่องจากความเข้าใจที่ไม่ถูกต้องในการดูแลรักษา เช่น การซื้อยาปฏิชีวนะหรือยาสมุนไพรกินเอง แนะนำหากมีไข้สูงเกิน 2 วัน ปวดเมื่อยร่างกาย ให้รีบพบแพทย์ และควรป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ทุกสายพันธุ์ โดยยึดหลัก "ปิด ล้าง เลี่ยง หยุด" สอบถามเพิ่มเติมได้ที่สายด่วนกรมควบคุมโรค 1422</p> <p>-เสนอข่าว นพ.สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย อธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวถึงสถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ ปี 2561 พบผู้ป่วย 89,846 ราย เสียชีวิต 12 ราย ผู้เสียชีวิตส่วนใหญ่เป็นกลุ่มผู้สูงอายุ 9 ราย คาดในช่วงนี้จะมีผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่เพิ่มขึ้น เนื่องจากกำลังเข้าสู่ฤดูกาลระบาดของโรค ประกอบกับสภาพอากาศแปรปรวน ร่างกายอาจปรับตัวไม่ทัน ทำให้เจ็บป่วยได้ง่าย โดยเฉพาะในสถานที่ปิด แออัด หรือมีคนอยู่หนาแน่น เช่น โรงเรียน ค่ายทหาร เรือนจำ ควรมีการคัดกรองผู้ที่มีอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ โรงเรียนควรจัดให้มีจุดล้างมือด้วยสบู่หรือเจลแอลกอฮอล์ไว้ตามที่ต่าง ๆ</p>
<p>ไทยรัฐ คอลัมน์ สมาร์ทไลฟ์ (25 ส.ค. 61)</p>	<p>แอปพลิเคชันไข้เลือดออก</p> <p>-เสนอบทความ กรมควบคุมโรคพัฒนาแอปพลิเคชัน "ทันระบาด" ใช้งานผ่านอุปกรณ์สื่อสารระบบแอนดรอยด์ โดยเมื่อทำการสำรวจลูกน้ำยุงลายในบ้านหรือชุมชน ให้บันทึกข้อมูลลงแอปพลิเคชันในเมนูทันระบาดสำรวจ (TANRABAD SURVEY) ซึ่งสามารถระบุพิกัดสถานที่ที่พบลูกน้ำยุงลายได้ และยังสามารถดูสถานการณ์ระบาดของโรคติดต่อและดัชนีทางกีฏวิทยาแบบเรียลไทม์ในรูปแบบที่และตารางได้ที่เมนูทันระบาดติดตาม (TANRABAD WATCH)</p>
	โรคติดต่อเขตร้อน

สื่อ	ประเด็นข่าว
<p>ไทยรัฐ ศูนย์ข่าวแปซิฟิก ผู้จัดการออนไลน์ สปริงนิวส์ (26 ส.ค.61)</p> <p>ศูนย์ข่าวแปซิฟิก สปริงนิวส์ (26 ส.ค.61)</p>	<p>ประเด็นข่าว</p> <p>-เสนอข่าว น.ต.นพ.บุญเรือง ไตรเรืองวรวัฒน์ อธิบดีกรมสุขภาพจิต เปิดเผยว่า เหตุผลที่ทำให้คนทั่วโลกมีแนวโน้มจะติดโซเชียลมากขึ้น คือ การไม่ยอมอยู่อย่างโดดเดี่ยว ต้องการการมีตัวตน อยากรู้อยากเห็นเรื่องคนอื่น และโยกหาแรงสนับสนุนและการยอมรับจากสังคม ทั้งนี้ มีรายงานการศึกษาผลกระทบจากการติดโซเชียล พบว่าทำให้เกิดการเสพติดอาหารและช้อปปิ้งบ่อยขึ้น ร้อยละ 29.5 ทำให้มีปัญหาภาวะซึมเศร้า ร้อยละ 27.7 ทำให้เกิดอาการวิตกกังวลและภาวะอารมณ์แปรปรวน ร้อยละ 21.1 นอกจากนี้ ยังทำให้เกิดผลเสียที่รุนแรงในแต่ละช่วงวัย เช่น สมาธิสั้น สูญเสียทักษะสังคม เป็นต้น ปัจจุบันมีการบรรจุการติดโซเชียลเป็นโรคทางจิตเวชประเภทหนึ่งที่ต้องได้รับการวินิจฉัยและบำบัด โดยแบ่งเป็น 3 ประเภท คือ ติดสาระ เช่น ติดเกม ติดพนัน ติดสัมพันธ์ เช่น ติดเฟซบุ๊ก และติดอุปกรณ์ เช่น ติดรุ่นของสมาร์ทโฟน โดยหากสงสัยว่าติดโซเชียล ให้ปรึกษาผู้เชี่ยวชาญหรือสายด่วนสุขภาพจิต 1323</p> <p>-เสนอข่าว นพ.ยงยุทธ วงศ์ภิรมย์ศานติ์ ที่ปรึกษารัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข และผู้อำนวยการศูนย์วิจัยและให้ใช้หลัก “3 ต้อง 3 ไม่” คือ ต้องกำหนดเวลา ต้องกำหนดรายการ ต้องเล่นกับลูก และไม่ใช้อินเทอร์เน็ตในห้องนอน ไม่ใช้ในเวลาที่เป็นเวลาของครอบครัว และพ่อแม่ผู้ปกครองต้องไม่เป็นแบบอย่างที่ไม่ดี พร้อมแนะนำข้อควรปฏิบัติในการใช้อินเทอร์เน็ต คือ Do รู้เป้าหมาย ควบคุมเวลา วิจารณ์ถ้อยคำกับเนื้อหา และใช้เพื่อทำสิ่งดีๆ ให้กับชีวิต และ Don't คือ อย่าทำด้วยความรู้สึก เช่น เล่นอินเทอร์เน็ตเพราะรู้สึกเบื่อ เหนงา ตื่นเต้น เล่นไปเรื่อยๆ งามาย รุนแรง ลามก จมปลัก แต่ควรใช้อินเทอร์เน็ตด้วยเหตุผล เช่น เพื่อค้นหาความรู้ เพื่อผ่อนคลายความเครียด</p>
<p>ผู้จัดการสุดสัปดาห์ 360 องศา (25 ส.ค. 61)</p>	<p>ปัญหาสุขภาพจิต</p> <p>-เสนอบทความ กล่าวว่า ปัญหาสุขภาพจิตในสังคมไทยนับวันจะเพิ่มมากขึ้นโดยเฉพาะอาการป่วยทางจิตที่นำไปสู่การฆ่าตัวตาย เช่น โรคซึมเศร้า และความผิดปกติทางอารมณ์ เช่น โรคไบโพลาร์ นอกจากนี้ อาการป่วยทางจิตยังถูกใช้เป็นข้ออ้างในการกระทำความผิด หลบเลี่ยงบทลงโทษทางกฎหมายอีกด้วย</p>
<p>ไทยรัฐ (25 ส.ค. 61) สยามรัฐ ข่าวสด เว็บไซต์ไทยรัฐ เว็บไซต์แนวหน้า ผู้จัดการออนไลน์ (27 ส.ค.61)</p>	<p>การให้ยาเคมีบำบัด</p> <p>-เสนอข่าว นพ.สมศักดิ์ อรรฆศิลป์ อธิบดีกรมการแพทย์ กล่าวว่า โรคมะเร็งมีอุบัติการณ์การเกิดโรคเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง เป็นสาเหตุการเสียชีวิตอันดับหนึ่งของไทย โรคมะเร็งที่พบบ่อยเป็นอันดับ 1 ได้แก่ มะเร็งตับ ปอด เต้านม ลำไส้ใหญ่และไส้ตรง และปากมดลูก ตามลำดับ ทั้งนี้ ยาเคมีบำบัดสามารถช่วยให้ผู้ป่วยหายจากโรค หรือควบคุมโรคไม่ให้ก้อนมะเร็งโต</p> <p>นพ.วิรุฒ อิมสำราญ ผอ.สถาบันมะเร็งแห่งชาติ กล่าวว่า ผลข้างเคียงจากยาเคมีบำบัดที่พบบ่อย เช่น ชีต อ่อนเพลีย เหนื่อยง่าย เกิดรอยฟกช้ำตามตัวได้ง่าย เลือดออกแล้วหยุดยาก ติดเชื้อได้ง่าย ซึ่งไม่ได้เกิดขึ้นเหมือนกันทุกคน บางคนแพ้มากแต่ไม่ได้แสดงว่าโรคมะเร็งกำเริบ ขอให้คิดในแง่บวกว่ายากำลังออกฤทธิ์จัดการเซลล์มะเร็ง ส่วนคนที่ได้รับยาควรดูแลเอาใจใส่บำรุงร่างกายให้ได้รับสารอาหารให้ครบทั้ง 5 หมู่</p>
<p>สำนักข่าวไทย (27 ส.ค.61)</p>	<p>แนะนำซื้อของไหว้สารทเงินออนไลน์</p> <p>-เสนอข่าว นพ.ดนัย ธีวันดา รองอธิบดีกรมอนามัย แนะนำชาวไทยเชื้อสายจีนที่จะซื้อของไหว้สารทเงินทางออนไลน์ ทั้งอาหารคาว หวาน รวมถึงกระดาษเงิน กระดาษทอง ว่า ควรเลือกซื้อจากผู้ประกอบการที่เชื่อถือได้ มีการรับรองคุณภาพสินค้า เลือกซื้อจากผู้ประกอบการที่มีช่องทางในการเก็บเงินปลายทางและแลกเปลี่ยนหรือคืนสินค้าได้</p>
<p>ผู้จัดการ สุดสัปดาห์ 360 องศา (25 ส.ค. 61)</p>	<p>วิจัยผลิตภัณฑ์ชีววัตถุและวัคซีน</p> <p>-เสนอข่าว นพ.สุขุม กาญจนพิมาย อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ พร้อมด้วย อธิการบดี ม.เทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี ร่วมลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือโครงการวิจัย 2 โครงการ คือ โครงการพัฒนาศักยภาพการตรวจวิเคราะห์คุณภาพผลิตภัณฑ์ชีววัตถุเพื่อการรักษาและการทดสอบประสิทธิภาพในสัตว์ทดลอง และโครงการศึกษาสภาวะที่เหมาะสมในการผลิตด้านการวิจัยและการพัฒนากระบวนการผลิตวัคซีนป้องกันเชื้อไวรัสไข้สมองอักเสบเจอี ถือเป็นความร่วมมือระหว่างหน่วยงานภาครัฐและเป็นการบูรณาการความเชี่ยวชาญของม.เทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี กับกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เพื่อพัฒนาเทคโนโลยีการผลิตและควบคุมคุณภาพวัคซีนที่ได้มาตรฐานระดับสากลขึ้นใช้เองในประเทศ</p>
<p>แนวหน้า (25 ส.ค. 61)</p>	<p>บุหรี่ไฟฟ้า</p> <p>-เสนอข่าว ในการประชุมนิโคตินโลก (GLOBAL FORUM ON NICOTINE) หัวข้อ “เปิดมุมมองใหม่เกี่ยวกับนิโคติน (RETHINKING NICOTINE)” ที่กรุงวอชิงตัน ประเทศโปแลนด์ ที่ประชุมได้สำรวจความคิดเห็นองค์กรระดับชาติ 36 องค์กรที่เข้าร่วมการประชุม พบว่า 33 องค์กรที่แย่งที่สุดเลือกให้ไทยเป็นประเทศสำหรับผู้สูบบุหรี่ไฟฟ้า โดยนายอาสา ศาลิคุปต์ ตัวแทนเครือข่ายผู้ใช้บุหรี่ไฟฟ้า ลาชาตควันยาสูบ ชี้แจงว่า ไทยมีมาตรการที่เข้มงวดมาก และมีกรจับกุมทั้ง</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	<p>นักท่องเที่ยวต่างชาติและคนไทยที่ใช้บุหรี่ไฟฟ้าเป็นประจำ ซึ่งส่งผลกระทบต่อนักท่องเที่ยวและนักธุรกิจต่างชาติหลายล้านคนที่ใช้บุหรี่ไฟฟ้า อยกขอร้องให้สธ. และหน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องตั้งคณะกรรมการศึกษาทบทวนงานวิจัยและมาตรการต่างๆ ที่กว่า 160 ประเทศทั่วโลกยอมรับและอนุญาตให้ใช้บุหรี่ไฟฟ้าได้อย่างถูกกฎหมาย</p>
<p>คมชัดลึก (27 ส.ค.61)</p>	<p>ภัยร้ายจากควันบุหรี่</p> <p>- เสนอบทความ พญ. ปานทิพย์ โชติเบญจมาภรณ์ ผอ. สำนักควบคุมการบริโภคยาสูบ กรมควบคุมโรค กล่าวว่า แม้สถานการณ์บริโภคยาสูบดูเหมือนจะลดลง แต่ในประเด็นของผู้หญิงและเด็กยังมีความน่าเป็นห่วงอยู่มาก โดยเฉพาะเด็กซึ่งมีโอกาสรับควันยาสูบโดยตรงจากในบ้านที่พ่อแม่ผู้ปกครองเป็น ผู้เสพติดยาสูบ ไม่ว่าจะเป็นบุหรี่ หรือยาเส้น ก็มีพิษภัยเหมือนกัน มีสารก่อมะเร็งเท่ากัน และควันยาสูบมือสองก็ก่อพิษเท่ากับทุกคนที่รับควัน หากมีคนสูบบุหรี่ในบ้าน โดยเฉพาะเด็กจะเป็นกลุ่มที่รับพิษภัยจากควันยาสูบไปเต็มๆ ซึ่งมีโอกาสเสี่ยงเป็นโรคปอด ติดเชื้อในหูชั้นกลาง โรคระบบทางเดินหายใจ หอบหืด และจะมีอาการรุนแรงขึ้นเรื่อยๆ โดยเฉพาะหากในครอบครัวมีหญิงตั้งครรภ์ พิษจากควันมือสองจะส่งผลโดยตรงต่อพัฒนาการของลูกในท้อง มีความเสี่ยงสูงที่จะแท้ง หรือคลอดก่อนกำหนด และหากคลอดออกมาแล้วลูกจะน้ำหนักตัวน้อย ระบบทางเดินหายใจผิดปกติ</p>
<p>สวท. (27 ส.ค.61)</p>	<p>โครงการปลูกป่า ปลูกปลา พัฒนาสิ่งแวดล้อม</p> <p>- เสนอข่าว นพ. โสภณ เมฆธร ที่ปรึกษา รพ. สธ. เป็นประธานเปิดโครงการปลูกป่า ปลูกปลา พัฒนาสิ่งแวดล้อม รพ. ห้วยกระเจาเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา อ. ห้วยกระเจา จ. กาญจนบุรี โดยกิจกรรมครั้งนี้เป็นการดำเนินงาน รพ. ประชาชนในพื้นที่ อ. ห้วยกระเจา เพื่อให้ประชาชนได้ศึกษาเรียนรู้เกี่ยวกับศาสตร์พระราชา สืบสานพัฒนา ยึดหลักเศรษฐกิจพอเพียง เพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน โดยภายในงานมีพิธีมอบเกียรติบัตรแก่คณะกรรมการ พชอ. กิจกรรมปลูกต้นไม้ลดภาวะโลกร้อน การเยี่ยมชมฟาร์มเลี้ยงไก่อารมณ์ดี ตามวิถีพอเพียง และร่วมปล่อยพันธุ์ปลาบริเวณสระน้ำ</p>
<p>เดลินิวส์ มติชน (26 ส.ค.61)</p>	<p>อุบัติเหตุทางถนน</p> <p>- เสนอข่าว นพ. ธนะพงศ์ จินวงษ์ ผู้จัดการศูนย์วิชาการเพื่อความปลอดภัยทางถนน กล่าวถึงการเสนอรวมพ.ร.บ. รถยนต์ พ.ศ. 2522 และ พ.ร.บ. การขนส่งทางบก พ.ศ. 2522 เพื่อยกเว้นเป็น พ.ร.บ. การขนส่งทางบก พ.ศ. ... ว่าสนับสนุนปรับแก้กฎหมายนี้เพราะเห็นว่าใบขับขี่เป็นหัวใจในการขับขี่อย่างปลอดภัย โดยจากการศึกษาพบว่า ผู้ขับขี่จักรยานยนต์ในประเทศไทยมีอายุต่ำสุด 9 ขวบ และส่วนใหญ่เด็กเรียนรู้การขี่จากคนในครอบครัว ไม่ได้ผ่านการฝึกอบรมให้ขึ้นถนนร่วมกับผู้อื่นอย่างถูกวิธี เชื่อว่าหากบังคับใช้กฎหมายเรื่องใบขับขี่อย่างเคร่งครัด จะลดจำนวนความสูญเสียจากอุบัติเหตุของเด็กที่ขับขี่โดยไม่มีใบอนุญาตได้</p> <p>ผศ. ดร. ทวีศักดิ์ เตชะกระโทก นักวิชาการจากหน่วยวิจัยความปลอดภัยทางถนน ม.นเรศวร ระบุว่า รถจักรยานยนต์มีความไม่ปลอดภัยสูงกว่ารถยนต์ ดังนั้นผู้ขับขี่ต้องมีทักษะเรื่องการขับขี่ที่สูงกว่า การที่สังคมต่อต้านเรื่องค่าปรับ แสดงว่าการเพิ่มโทษลักษณะนี้จะทำให้สังคมเกรงกลัว ผู้ปกครองจะออกมาควบคุมเด็กไม่ให้ขับขี่รถจักรยานยนต์</p> <p>มติชน (26 ส.ค.61)</p> <p>- เสนอข่าว รศ. ดร. กัณวีร์ กนิษฐ์พงศ์ ผอ. ศูนย์วิจัยอุบัติเหตุแห่งประเทศไทย สถาบันเทคโนโลยีแห่งเอเชีย กล่าวว่า จากสถิติพบว่าอุบัติเหตุที่เกิดกับผู้ขับขี่รถจักรยานยนต์ เกิดในกลุ่มที่ไม่มีใบขับขี่ และมีโอกาสที่จะประสบอุบัติเหตุจนเสียชีวิตมากกว่าผู้ที่มีใบขับขี่ 2 เท่า ส่วนใหญ่เป็นเยาวชนอายุต่ำกว่า 24 ปี แสดงให้เห็นว่าผู้ที่ไม่มีใบขับขี่แต่มาขับขี่ยานพาหนะบนท้องถนน ก่อให้เกิดความเสี่ยงต่ออุบัติเหตุสูงขึ้น จึงจำเป็นต้องปรับแก้กฎหมายเรื่องใบขับขี่ให้เหมาะสม ลดอุบัติเหตุบนท้องถนน เสริมสร้างวินัยจราจร โดยยึดหลักเกณฑ์ "ออกยาก ยึดง่าย"</p>
<p>ไทยรัฐ ผู้จัดการรายวัน (27 ส.ค.61)</p>	<p>สมศักดิ์ เจียม เลื่อนสมองแตก</p> <p>- เสนอข่าว เฟซบุ๊กของ นายปวิน ชัชวาลพงศ์พันธ์ (PAVIN CHACHAVALPONGPUN) นักวิชาการจากสถาบันเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ศึกษา มหาวิทยาลัยเกียวโต ได้โพสต์ข้อความระบุว่า ตนได้รับแจ้งข่าวล่าสุดจากปารีสว่า นายสมศักดิ์ เจียมธีรสกุล อดีตอาจารย์ประจำภาควิชาประวัติศาสตร์ คณะศิลปศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ได้ล้มป่วยกะทันหัน อาการเบื้องต้นพบเส้นเลือดในสมองด้านซ้ายแตก ส่งผลกระทบต่อการเคลื่อนไหวของร่างกายฝั่งขวา อาจารย์รู้สึกตัวบางครั้ง ยังพูดภาษาไทยได้ดี แต่ภาษาอังกฤษลำบาก หมอให้ยาลดความดันเลือด และจะส่งไปตรวจ MRI ว่ามีเส้นเลือดอื่นแตกอีกไหม ในอนาคต อาจต้องมีการฟื้นฟูสภาพร่างกาย (กายภาพบำบัด) ฝึกเดิน เดิน ฯลฯ แต่ตอนนี้เร็วไปที่บอกว่าจะลงเอยอย่างไร กลับคืนมาเหมือนเดิมไหม หรือไม่ คาดว่าจะย้ายไปรับการรักษาจากสถานพยาบาลที่ดีที่สุดของฝรั่งเศส</p>
<p>เดลินิวส์</p>	<p>ตรวจสอบแซนด์วิชไส้สาลี</p> <p>- เสนอข่าว นพ. สุวิทย์ โรจนศักดิ์โสธร นพ. สสจ. อุบลราชธานี กล่าวว่า สสจ. อุบลราชธานี ร่วมกับรพ. สต. ปทุม</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
(26 ส.ค.61)	<p>ตรวจสอบสถานที่ผลิตแซนด์วิชไส้หมูหยองสำเร็จ พบว่าเป็นบ้านเช่า ไม่มีการผลิตอาหาร ถือเป็นอาหารที่มีฉลากเพื่อลวงหรือพยายามลวงผู้ซื้อให้เข้าใจผิดเรื่องสถานที่ผลิต เข้าข่ายเป็นอาหารปลอม และได้ส่งตัวอย่างแซนด์วิชไปตรวจที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ขณะนี้อยู่ระหว่างรอผลการตรวจวิเคราะห์ และให้พนักงานเจ้าหน้าที่ตามกฎหมายอาหารทุกอำเภอ ตรวจสอบเฝ้าระวังร้านค้า ร้านชำ หากพบมีการจำหน่าย “มอส ดี แซนด์วิช” ให้รวบรวมนำส่งสสจ. อุบลราชธานีโดยด่วน ส่วนสถานที่ที่ใช้ในการลักลอบผลิตอยู่ระหว่างการติดตามค้นหาเพื่อลงโทษตามกฎหมายต่อไป โดยผู้ผลิตหรือจำหน่ายอาหารปลอม ต้องระวางโทษจำคุก 6 เดือน - 10 ปี และปรับ 5,000-100,000 บาท ทั้งนี้ จ. อุบลราชธานี มีสถานที่ผลิตหมูหยอง 4 แห่ง ทุกแห่งได้รับอนุญาตอย่างถูกต้อง สถานที่ผลิตถูกสุ่มลักษณะ มีการตรวจประเมินได้มาตรฐานตามเกณฑ์เป็นประจำทุกปี ที่สำคัญเนื้อหมูมาจากฟาร์ม-โรงฆ่าสัตว์ ที่ได้มาตรฐานจากกรมปศุสัตว์ ดังนั้นก่อนเลือกซื้อหมูหยองมาบริโภค ขอให้ตรวจสอบฉลากว่าผลิตจากสถานที่ที่ได้รับอนุญาตหรือไม่</p>
<p>ผู้จัดการออนไลน์ กรมประชาสัมพันธ์ (26 ส.ค.61)</p>	<p>ลดการบริโภคโซเดียม</p> <p>-เสนอข่าว นพ.พรณรงค์ ศรีม่วง นพ.สสจ.สมุทรปราการ กล่าวว่า การกินอาหารที่มีโซเดียมมาก เสี่ยงเส้นเลือดหัวใจตีบ เส้นเลือดสมองแตก และไตวาย แนะนำปรับพฤติกรรมกรกิน ชิมก่อนปรุง ลดกินอาหารแปรรูป อาหารสำเร็จรูป โดยกรมอนามัยแนะ “5 หนทางสู้ 5 กรัม” ซึ่งหมายถึง 5 วิธีการสู้การบริโภคเกลือไม่เกิน 5 กรัมต่อวัน ได้แก่ 1.เลือกกินผักผลไม้สดแทนผักผลไม้แปรรูป 2.ลดการปรุงเค็มลงเพื่อปรับการรับรส 3.ใช้เครื่องเทศแทนเครื่องปรุงรสเค็มในการปรุงอาหารให้กลมกล่อม 4.ฝึกนิสัยการไม่กินเค็มให้แก่เด็ก โดยนำผงเครื่องปรุงรสออกจากโต๊ะอาหาร 5.อ่านฉลากอาหารทุกครั้งก่อนซื้อ เพื่อเลือกซื้อผลิตภัณฑ์ที่มีโซเดียมน้อยที่สุด</p>
<p>ข่าวสด (26 ส.ค.61)</p> <p>เดลินิวส์ (26 ส.ค.61)</p>	<p>เตือนกินดิบเสี่ยงโรค</p> <p>-เสนอข่าว นพ.อดุลย์ บำรุง รอง นพ.สสจ.ขอนแก่น กล่าวว่า โรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี ในส่วนของ จ.ขอนแก่น มีผู้ป่วยเป็นอันดับ 1 สาเหตุจากพฤติกรรมการกิน ชอบกินก้อย กินลาบปลาดิบ หรือกินแบบสุก ๆ ดิบ ๆ ได้ รณรงค์ในการเลิกกินอาหารดิบ โดยเฉพาะอาหารที่ทำจากปลา และการกำจัดสิ่งปฏิกูลให้ถูกวิธี</p> <p>-เสนอข่าว นพ.สุเมธ องควรรณดี ผอ.สคร.ที่ 1 เชียงใหม่ แนะนำประชาชนระมัดระวังการรับประทานอาหารที่มีความเสี่ยงติดโรคพยาธิใบไม้ตับ และโรคที่เกิดจากการกินเนื้อสัตว์สุก ๆ ดิบ ๆ โดยหลีกเลี่ยงนำสัตว์ หรือผลิตภัณฑ์จากสัตว์ที่สงสัยว่าป่วยตายมากิน ไม่แจก ไม่ขาย หรือนำไปให้สัตว์อื่น, ไม่นำเนื้อสัตว์ที่ตายโดยไม่ทราบสาเหตุหรือตายผิดปกติไปประกอบอาหาร เพราะเสี่ยงต่อการติดโรค เช่น โรคพยาธิ โรคพิษสุนัขบ้า โรค布鲁เซลโลสิส โรคไข้หูดับ โรคแอนแทรกซ์ ส่วนผู้ที่ชอบรับประทานพืชน้ำ เช่น ผักบุ้ง ผักกระเฉด สายบัว ผักแว่น หรือผักที่ขึ้นตามแหล่งน้ำธรรมชาติ ควรล้างให้สะอาดที่ละใบ ล้างผ่านน้ำไหล และแช่ในน้ำต่างที่ขมขม ควรนำผักไปลวกในน้ำร้อนหรือต้มให้สุก เพื่อกำจัดไข่และตัวอ่อนของพยาธิที่เกาะตามพืชน้ำ หากมีข้อสงสัย สอบถามเพิ่มเติมได้ที่สายด่วนกรมควบคุมโรค 1422 ตลอด 24 ชั่วโมง</p>
<p>เดลินิวส์ (26 ส.ค.61)</p>	<p>เห็ดพิษ</p> <p>-เสนอข่าว นพ.พีระ อารีรัตน์ นพ.สสจ.ขอนแก่น กล่าวถึงข่าวพบผู้ป่วยและผู้เสียชีวิตจากการรับประทานเห็ดพิษ ว่าอาการของผู้กินเห็ดพิษจะแตกต่างกันตามชนิดของเห็ด ส่วนใหญ่จะมีอาการคลื่นไส้ อาเจียน ถ่ายเหลว ปวดท้อง เป็นตะคริว อาจเกิดขึ้นหลังกินไม่กี่นาที จนถึงหลายชั่วโมง หรือหลายวัน ในรายที่อาการรุนแรงจะเสียชีวิตได้ภายใน 1-8 วัน จากการที่ตับถูกทำลาย วิธีการช่วยเหลือที่สำคัญคือทำให้ผู้ป่วยอาเจียนออกมาให้มากที่สุด โดยให้ดื่มน้ำอุ่นผสมเกลือแกง แล้วล้วงคอออก เพื่อลดการดูดซึมพิษเข้าสู่ร่างกาย แล้วรีบนำส่งรพ.ใกล้บ้านทันที พร้อมนำเห็ดที่รับประทานไปด้วย และหากไม่แน่ใจไม่ควรนำมารับประทาน</p>
<p>ผู้จัดการสุดสัปดาห์ (26 ส.ค.61)</p>	<p>งดเหล้าเข้าพรรษา</p> <p>-เสนอสุภีข่าว ผลสำเร็จของโครงการงดเหล้าเข้าพรรษา หมู่บ้านเกาะมะไฟ ต.บ้านห้อย อ.ประจันตคาม จ.ปราจีนบุรี ทำให้ผู้ที่เลิกเหล้าได้มีเงินเหลือเก็บ ซื้อทองหรือส่งลูกเรียนมหาวิทยาลัยเอกชนได้ ซึ่งเป็นผลจากพลังความร่วมมือสนับสนุนและส่งเสริมของผู้คนต่างๆ ในชุมชน โดยเริ่มต้นจากการรวมตัวคณะทำงานชุมชนงดเหล้า ร่วมกับหลวงพ่อบุญ บ้านคนละกรรมกรกลุ่ม อสม. ต่างๆ มาเป็นคณะกรรมการ ตั้งแต่ปี 2558 มีคนร่วมงดเหล้าเข้าพรรษา 25 คน จนปี 2561 มีคนร่วมงดเหล้าเข้าพรรษาถึง 200 กว่าคน ซึ่งผลลัพธ์ข้อแรกๆ ที่เห็นได้ชัดเจนคือเรื่องสุขภาพ</p>
<p>เว็บไซต์ไทยรัฐ</p>	<p>เมืองน่าอยู่</p> <p>-เสนอข่าว กรุงเทพมหานคร ประเทศออสเตรเลีย ได้รับการจัดอันดับให้เป็นเมืองที่น่าอยู่ที่สุดในโลกประจำปี 2018 ส่วน</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
(26 ส.ค.61)	กรุงเทพฯ อยู่ในอันดับ 100 จากทั้งหมด 140 เมือง ซึ่งการจัดอันดับมาจากปัจจัย ได้แก่ เสถียรภาพทางการเมืองและสังคม ปัญหาอาชญากรรม การศึกษาและการเข้าถึงบริการด้านสาธารณสุข ซึ่งประเทศไทยควรดูแลปรับปรุงทั้งประเทศให้ดีขึ้นในหลายๆ ด้าน
แนวหน้า (26 ส.ค.61)	จีนปิดโรงเชือดสุกร -เสนอข่าว จีนสั่งปิดโรงเชือดใหญ่แห่งหนึ่งเพื่อยับยั้งโรคอหิวาต์สุกรแอฟริกัน หลังพบการระบาดครั้งที่ 2 ในเวลาเพียง 2 สัปดาห์



fanmoph



pr_moph



healthmoph



moph channel



clubhealthch