



สรุปข่าว สธ. ประจำวันที่ 5 กันยายน 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   |
|--|---|
| <p>ไทยรัฐ มติชน กรุงเทพธุรกิจ ผู้จัดการรายวัน โพสต์ทูเดย์ ไทยโพสต์ เดอะเนชั่น สำนักข่าวไทย NBT Thai PBS TNN24</p> <p>มติชน โพสต์ทูเดย์ กรุงเทพธุรกิจ</p> | <p><b>พ.ร.บ.ยาฉบับใหม่</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.เจษฎา โชคดำรงสุข ปลัด สธ. กล่าวภายหลังหารือร่าง พ.ร.บ.ยา ร่วมกับเครือข่ายวิชาชีพเภสัชกรรม 6 สถาบัน และเครือข่ายกลุ่มวิชาชีพ เบื้องต้นได้ข้อสรุปเรื่องการให้วิชาชีพอื่นสั่งจ่ายยาได้ ให้กลับไปใช้มาตรา 13(3) ของพ.ร.บ.ยา 2510 ที่กำหนดให้ผู้สั่งจ่ายยาได้เป็น 3 วิชาชีพ คือ แพทย์ ทันตแพทย์ และสัตวแพทย์ ส่วนการแบ่งประเภทยา ยังไม่ได้ข้อสรุป จะต้องนำมาหารือแก้ไขกันต่อไป</p> <p>ด้าน นพ.สุรโชค ต่างวิวัฒน์ รองเลขาธิการ ออย. กล่าวว่า ได้แบ่งยาเป็น 3 กลุ่ม ประกอบด้วย 1.ยาควบคุมพิเศษ 2.ยาอันตราย และ 3.ยาสามัญประจำบ้าน โดยต้องมีใบสั่งยา แต่จะมีร้านขายยากลุ่ม ขย.2 ซึ่งเป็นร้านขายยาบรรจุเสร็จ ต้องเขียนเพิ่มเติมในบทเฉพาะกาลว่าเป็นยาประเภทใด และไม่ต้องมีใบสั่งยา ทั้งนี้ จะนำข้อหารือทั้งหมดเสนอรมว. สธ. ในการประชุมผู้บริหารสธ.วันที่ 5 ก.ย.นี้ เพื่อนำเสนอ ครม.ต่อไป</p> <p>ด้าน ภก.จิระ วิภาสวงศ์ ประธานชมรมเภสัชสาธารณสุขแห่งประเทศไทย กล่าวว่า พอใจการหารือในระดับหนึ่ง แต่ก็อยากเห็นสิ่งใหม่ที่ก้าวหน้าจากกฎหมายเดิม รวมทั้งระบบยาที่ทันสมัยสากล อย่างไรก็ตาม พ.ร.บ.ยาฉบับใหม่ยังคงเดินหน้าต่อไป แต่ประเด็นที่มีข้อขัดแย้งก็ใช้กฎหมายเก่า</p> <p>-เสนอข่าว คณะเภสัชศาสตร์ ม.มหิดล ออกแถลงการณ์คัดค้าน (ร่าง) พ.ร.บ.ยา ฉบับ ออย. โดยมีคณาจารย์ คิษย์เก่า คิษย์ปัจจุบัน และเภสัชกร ประมาณ 300 คน ร่วมแสดงพลังและจุดยืน เช่นเดียวกันกับคณะเภสัชศาสตร์สถาบันอื่น ๆ และเครือข่ายวิชาชีพเภสัชกรรมทั่วประเทศ</p> <p>รศ. ดร. ภญ.สุวัฒนา จุฬารัตนทล คณบดีคณะเภสัชศาสตร์ ม.มหิดล เสนอทางออกว่า ออย.ต้องระงับการเสนอร่าง พ.ร.บ.ยา ฉบับนี้ แล้วทบทวนแก้ไขใหม่ โดยเปิดโอกาสให้ทุกภาคส่วนมาประชุมหารือในการแก้ไข นำข้อเสนอที่เป็นทางออกของทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้องมาทบทวน โดยยึดหลักความปลอดภัยของผู้ป่วยและการคุ้มครองผู้บริโภค และควรเป็นไปตามหลักสากลของประเทศที่พัฒนาแล้ว จะทำให้มีการตรวจสอบความปลอดภัยการใช้ยาของผู้ป่วยโดยผู้ประกอบวิชาชีพ เกิดการ CHECK AND BALANCE เพื่อให้มั่นใจว่าผู้บริโภคจะได้ใช้ยาอย่างมีประสิทธิภาพและปลอดภัยสูงสุด และฝากให้สื่อมวลชนให้ข้อเท็จจริงแก่ประชาชนเกี่ยวกับร่างพ.ร.บ.ยา ฉบับ ออย. เพื่อให้ทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้องตระหนัก ถึงปัญหา และหาทางออกที่เหมาะสมร่วมกัน</p> |
| <p>ไทยรัฐ</p>  | <p><b>ครบรอบ 1 ปี ม.44 ปลดล็อก ออย.</b></p> <p>-เสนอข่าว พล.อ.ฉัตรชัย สาริกัลยะ รองนายกรัฐมนตรี แถลงความสำเร็จการดำเนินงานของ ออย. ในโอกาสครบ 1 ปี ออย.4.0 งบประมาณค้าง สร้างนวัตกรรม มุ่งมั่นสู่ความสำเร็จ ว่า ขอชื่นชมการทำงานของ ออย. สามารถจัดกระบวนการพิจารณาอนุญาตตามระบบใหม่อย่างเป็นทางการ สามารถให้บริการประชาชนได้อย่างมีประสิทธิภาพสนองตอบนโยบายของรัฐบาลเป็นอย่างดี</p>   |
| <p>ข่าวสด</p>  | <p><b>ผู้ช่วยรมต.ประจำกระทรวง</b></p> <p>-เสนอข่าว ครม.เห็นชอบตามที่สำนักเลขาธิการนายกฯ เสนอให้กรรมการผู้ช่วยรัฐมนตรี ซึ่งจะครบวาระ 1 ปี ในวันที่ 16 ก.ย. คงอยู่ปฏิบัติหน้าที่อีกหนึ่งวาระ ตั้งแต่วันที่ 17 ก.ย. จำนวน 2 ราย ได้แก่ 1.พล.ต.ท.วรศักดิ์ นพสิทธิพร ผู้ช่วยรัฐมนตรีประจำสำนักนายกฯ 2.นายธวัช สุนทรจรรย์ ผู้ช่วยรัฐมนตรีประจำกระทรวงสาธารณสุข</p>  |
| <p>ผู้จัดการออนไลน์ newtv สปริงนิวส์</p>   | <p><b>การสั๊ก</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.เจษฎา โชคดำรงสุข ปลัด สธ. กล่าวว่า สธ.ได้ออกประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. 2558 ทั้งหมด 13 ประเภท 141 กิจการ ซึ่งกิจการสักผิวหนังหรือเจาะส่วนหนึ่งส่วนใดของร่างกายจัดอยู่ในประเภทที่ 9 กิจการที่เกี่ยวกับการบริการ รายการที่ 18 โดยท้องถิ่นต้องออกข้อบัญญัติท้องถิ่นในการควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพตามประกาศฉบับนี้ และกำหนดให้เป็นกิจการที่ต้องควบคุมและขออนุญาตดำเนินกิจการกับอปท./สำนักงานเขตในพื้นที่ที่เปิดกิจการ ส่วนสธ.จะส่งเสริม สนับสนุน ให้คำปรึกษากับท้องถิ่นในการใช้อำนาจตามกฎหมาย และมีคณะกรรมการรับเรื่องอุทธรณ์จากผู้ประกอบการและประชาชน</p>   |

| สื่อ                                    | ประเด็นข่าว  |
|---|--|
| <p>เว็บไซต์โพสทูเดย์<br/>M2F</p>        | <p>-เสนอข่าว นายพิมเนศ ต๊ะป่วง รองเลขาธิการ สคบ. เจ้าหน้าที่สำนักกอนามัย กทม. เจ้าหน้าที่ บก.ปคม. เข้าตรวจสอบร้านอาจารย์เพียร์ ลักคิ้ว ซอยเสนานิคม 1 แขวงลาดยาว เขตจตุจักร กทม. พบว่าร้านปิด ซึ่งจะออกหนังสือเรียกเจ้าของร้านให้เข้าชี้แจงกรณีที่เกิดขึ้นภายใน 7 วัน จากนั้นจะเข้าสู่ขั้นตอนการดำเนินคดี โดยต้องตรวจสอบกับ กทม. ว่าได้รับอนุญาตให้เปิดร้านหรือไม่ รวมทั้งประสานแพทยสภาว่าเข้าข่ายการประกอบเวชกรรมหรือไม่ เนื่องจากร้านดังกล่าวมีการใช้ยาชาด้วย</p> <p>ด้าน นายสรสิข เหลืองรุ่งเกียรติ นักวิชาการสุขาภิบาลชำนาญพิเศษ สำนักกอนามัย กทม. กล่าวว่า การประกอบกิจการ ลักคิ้ว ลักปาก ถือเป็นอันตรายต่อสุขภาพ ถ้าไม่ได้ขออนุญาตจะมีความผิดฐานประกอบกิจการโดยไม่ได้รับอนุญาต โทษจำคุกไม่เกิน 6 เดือน ปรับไม่เกิน 50,000 บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ ทั้งนี้ จากการตรวจสอบพบว่า ร้านดังกล่าวเพิ่งมาขออนุญาตใบประกอบกิจการเมื่อช่วงเช้าที่ผ่านมา แต่เหตุการณ์เกิดเหตุขึ้นก่อน หลังจากนั้นหากร้านได้รับอนุญาตถูกต้องจะสามารถเปิดกิจการได้</p>   |
| <p>ผู้จัดการออนไลน์</p> <p>คมชัดลึก</p> | <p><b>สารเคมีกำจัดศัตรูพืช</b></p> <p>-เสนอข่าว น.ส.ปรกชล อุทรัพย์ ผู้ประสานงานเครือข่ายเตือนภัยสารเคมีกำจัดศัตรูพืช หรือไทยแพน กล่าวถึงสถานการณ์การปนเปื้อนของสารเคมีกำจัดศัตรูพืช เช่น การศึกษาผลเลือดของประชาชนที่เข้าชมงานมหกรรมสมุนไพรและอาหาร ครั้งที่ 3 ที่เมืองทองธานี เมื่อวันที่ 2 ก.ย.ที่ผ่านมา จำนวน 500 คน พบสารพิษตกค้างในเลือด 99% ในจำนวนนี้ 80% อยู่ในระดับที่มีความเสี่ยงและไม่ปลอดภัย, งานวิจัยของ ม.มหิดล พบทารกที่เกิดจากมารดาซึ่งอาศัยในพื้นที่เกษตรจังหวัดนครสวรรค์ อำนาจเจริญ และกาญจนบุรี 57.4% มีพาราควอตในซีเทอในปริมาณมากอย่างมีนัยสำคัญ และอาจส่งผลกระทบต่อพัฒนาการของเด็กได้, การตรวจพบผักผลไม้ที่จำหน่ายในห้างสรรพสินค้ามีสารพิษปนเปื้อนสูงกว่าตลาดสด ซึ่งปัญหาสารกำจัดศัตรูพืชตกค้างในพืชผักอาจลดน้อยลงหากมีการตรวจสอบและควบคุมจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องอย่างเข้มงวด แต่ที่หลายฝ่ายกำลังวิตกอยู่ในขณะนี้คือการทำหน้าที่ของคณะกรรมการวัตถุอันตรายที่ไม่ได้ปกป้องผลประโยชน์และสุขภาพของประชาชน แต่กลับเป็นเครื่องมือของกลุ่มบริษัทสารเคมีกำจัดศัตรูพืช</p> <p>ด้าน วิฑูรย์ เลี่ยนจำรูญ ผอ.มูลนิธิชีววิถี เรียกร้องให้รัฐบาลประกาศแบนพาราควอต และไกลโฟเซต และ คลอร์ไพริฟอส พร้อมตั้งข้อสังเกตบทบาทของคณะกรรมการวัตถุอันตรายว่าไม่ได้ทำหน้าที่อย่างที่ควร การตัดสินใจต่างๆ มีแนวโน้มที่เอื้อประโยชน์ให้เอกชนที่จำหน่ายสารกำจัดศัตรูพืช ผู้ที่ร่วมเป็นคณะกรรมการมีผลประโยชน์ทับซ้อน</p> <p>-เสนอบทความว่า นายวิวัฒน์ ศัลยกำธร รมช.เกษตรฯ ประธานคณะกรรมการฯ ศึกษาและเผยแพร่การใช้วิธีเกษตรอินทรีย์เพื่อทำการเกษตรอย่างปลอดภัยโดยไม่ใช้สารเคมี ได้แสดงท่าทีชัดเจนต่อการสนับสนุนให้เกษตรกรเลิกการพึ่งพาสารกำจัดวัชพืชทั้ง 3 ชนิด โดยมีจุดยืนต้องเลิกใช้เท่านั้น</p> |
| <p>เดลินิวส์</p>                        | <p><b>ชยะพืช</b></p> <p>-เสนอข่าว คณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด (คสจ.) กำลังเร่งดำเนินการแก้ไขจัดการปัญหาชยะอิเล็กทรอนิกส์ของ อบต.โคกสะอาด เพื่อให้ชาวบ้านประกอบอาชีพนี้ต่อไปอย่างปลอดภัย และสิ่งแวดล้อมได้รับผลกระทบน้อยที่สุด โดยมีบริษัท เบตเตอร์ เวิร์ล กรีน จำกัด เข้ามาขนย้ายกากชยะอิเล็กทรอนิกส์จากบ่อบำบัดชยะของ อบต.โคกสะอาดออกไป เริ่มวันแรก 6 ก.ย.นี้ 50 ตัน ก่อนนำไปกำจัดที่ จ.สระบุรี ต่อไป</p> <p>ส่วนที่ จ.สุพรรณบุรี นายอายุ อายุ ชาวเมียนมา ซึ่งเป็นล่ามและเป็นตัวแทน นายเจสัน ไล่ เจ้าของกองชยะอิเล็กทรอนิกส์ของกลางที่ถูกอายัดไว้ที่โกดังเลขที่ 65 หมู่ 3 ต.มะขามล้ม อ.บางปลาม้า เข้าชี้แจงกับ นายสมพร ทองคำ หัวหน้ากลุ่มโรงงานอุตสาหกรรม สำนักงานอุตสาหกรรม จ.สุพรรณบุรี</p> <p>ด้าน นพ.สาโรจน์ มะรุมติ นพ.สสจ.สุพรรณบุรี กล่าวว่า เมื่อวันที่ 3 ก.ย. ได้นำเจ้าหน้าที่รพ.สต.มะขามล้ม ลงพื้นที่ตรวจสอบกองชยะของกลาง พบว่า ยังมีบางส่วนที่อยู่ในที่โล่ง จึงประสานอุตสาหกรรมจังหวัดเร่งดำเนินการเก็บให้ถูกวิธี ส่วนของสาธารณสุขจะเข้าไปดูแลด้านสุขภาพและเฝ้าระวังโรคที่จะเกิดขึ้นจากชยะ พร้อมให้เจ้าหน้าที่รพ.สต.มะขามล้ม แนะนำเกี่ยวกับพิษภัยของชยะอิเล็กทรอนิกส์ และการดูแลสุขภาพหลังการสัมผัสทั้งทางกลิ่นหรือทางผิวหนัง โดยให้ประชาชนในพื้นที่หรือใกล้บริเวณกองชยะของกลางใส่หน้ากากอนามัย</p>   |
| <p>โพสทูเดย์</p>                        | <p><b>บุหรี</b></p> <p>-เสนอบทความ ที่ผ่านประเทศไทยณรงค์แก้ปัญหาการสูบบุหรี่เพื่อป้องกันนักสูบหน้าใหม่มาโดยตลอด มีการออกมาตรการหลายอย่างเพื่อลดอัตราการซื้อขาย รวมถึง ลด ละ เลิกสูบบุหรี่ แต่รัฐบาลกลับส่งเสริมให้เกิดโรงงานยาสูบแห่งใหม่ โดยทุ่มงบ 4,000 ล้านบาท ขยายฐานการผลิตในเขตอุตสาหกรรมโรจนะ จ.พระนครศรีอยุธยา เนื่องจากการเชื่อว่าเป็นการลงทุนที่คุ้มค่า นำรายได้ไปพัฒนาประเทศไทย ซึ่งสวนทางกับการรณรงค์อย่างมาก</p>  |

| สื่อ              | ประเด็นข่าว  |
|-------------------|--|
| ไทยรัฐ            | <p><b>ระบบหลักประกันสุขภาพไทย</b></p> <p>-เสนอสุกัญญา พญ.ชอมญา สะวามินาทาน รองผู้อำนวยการใหญ่องค์การอนามัยโลก ศึกษาดูงานการจัดระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติของสปปสช. และสะท้อนมุมมองว่า จากการศึกษาดูงานที่ จ.ขอนแก่น เห็นศักยภาพของไทย ในการนำระบบหลักประกันสุขภาพจากส่วนกลาง ผ่านไปถึงอำเภอและลงไปถึงระดับท้องถิ่น ระดับชุมชน เป็นนโยบายที่ชุมชนมีส่วนร่วมในการกำหนดเป้าหมาย และมีส่วนร่วมในการนำไปปฏิบัติจริง จุดแข็งของระบบหลักประกันสุขภาพไทย ได้แก่ การจัดการสุขภาพในระบบปฐมภูมิ การจัดการต้นทุนอย่างมีประสิทธิภาพ ระบบการป้องกัน รักษาโรค และสร้างเสริมสุขภาพภายใต้งบประมาณที่จำกัด ทั้งนี้ องค์การอนามัยโลกจะเป็นตัวกลางเชื่อมประสานทุกประเทศให้เข้ามาเรียนรู้บทเรียนจากประเทศไทย และถ่ายทอดความรู้ไปยังประเทศอื่น ๆ เพื่อสร้างระบบหลักประกันสุขภาพให้เกิดขึ้นได้จริงตามเป้าหมาย ตามแผนพัฒนาอย่างยั่งยืน</p>  |
| M2F ไทยรัฐ มติชน  | <p><b>โรคข้อเข่าเสื่อมในพระสงฆ์</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.สมศักดิ์ อรรถศิลป์ อธิบดีกรมการแพทย์ กล่าวว่า โรคข้อเข่าเสื่อมเป็นโรคเรื้อรังที่พบบ่อยในพระสงฆ์สูงอายุ จากสถิติของผู้ป่วย รพ.สงฆ์ ปี 2558 พบพระสงฆ์อาพาธด้วยโรคดังกล่าว 1,014 รูป ปี2559 จำนวน 2,708รูป และปี 2560 จำนวน 981 รูป สาเหตุหลักเกิดจากนั่งขัดสมาธิ คุกเข่าสวดมนต์ ทำให้ข้อต่อต้องทำงานประสานกันอย่างต่อเนื่อง กระดูกข้อต่อเสียดสีกันจนเกิดอาการอักเสบ ทำให้พระที่อาพาธด้วยโรคข้อเข่าเสื่อมไม่ยอมเคลื่อนไหว ส่งผลให้ข้อเข่าติดหรือข้อเข่าผิดรูปในที่สุด เมื่อเกิดอาการดังกล่าวควรรีบพบแพทย์ เพราะหากปล่อยไว้นานจะเกิดภาวะแทรกซ้อน คือ ข้อเข่าผิดรูป ขาโก่งจากข้อเข่าเสื่อมได้</p> <p>นพ.สมนึก อร่ามเกียรติ์รอง ผอ.รพ.สงฆ์ กล่าวว่า การรักษาขึ้นอยู่กับระยะการเสื่อมของข้อและระดับความรุนแรง แบ่งเป็นการรักษาแบบประคับประคองตามอาการ และการรักษาด้วยการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่า กรณีข้อเข่าเสื่อมไม่มาก แพทย์จะแนะนำให้ลดการใช้งานของข้อ รับประทานอาหารที่มีประโยชน์ต่อข้อ ร่วมกับประคบอุ่นหรือสมุนไพร เพื่อบรรเทาอาการปวดบวม และรับประทานยาแก้ปวด หรือฉีดยาเข้าข้อเพื่อลดอาการอักเสบ หรือใช้น้ำข้อเทียม</p> |
| ข่าวสด            | <p><b>พิษกิ้งกือ</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.ณรงค์ อภิกุลวณิช รองอธิบดีกรมการแพทย์ และโฆษกกรมการแพทย์ กล่าวว่า กิ้งกือไม่ใช่สัตว์อันตราย ไม่กัด แต่มีพิษหากสัมผัสผิวหนัง สารพิษของกิ้งกือจะถูกปล่อยออกมาจากบริเวณข้างลำตัว มีฤทธิ์ฆ่าสัตว์เล็ก ๆ เช่น มด แมลง หากคนสัมผัสจะทำให้เกิดการอักเสบเป็นผื่นแดง หรือหากเข้าตาจะทำให้ตาระคายเคือง</p> <p>พญ.มิ่งขวัญ วิชัยดิษฐ ผอ.สถาบันโรคผิวหนัง กล่าวว่า กิ้งกือบางสายพันธุ์เท่านั้นที่จะมีต่อมพิษสามารถฉีดสารพิษพุ่งออกไปได้ไกล สารพิษมีลักษณะเป็นของเหลวใสไม่มีสี มีฤทธิ์ทำให้ผิวหนังไหม้ มีอาการปวด 2-3 วัน ร่วมกับการระคายเคือง หากถูกพิษของกิ้งกือ ให้ล้างด้วยน้ำสบู่และน้ำสะอาด ทายาแก้อักเสบ อาการมักจะหายภายใน 1 สัปดาห์ แต่หากพิษเข้าตา ควรล้างตาด้วยน้ำสะอาดและรีบปรึกษาจักษุแพทย์ทันที เพื่อป้องกันการอักเสบของตาที่อาจเพิ่มมากขึ้น</p>  |
| เว็บไซต์มติชน     | <p><b>โรคซึมเศร้าในวัยรุ่น</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.ยงยุทธ วงศ์ภิรมย์ศานติ์ ที่ปรึกษากรมสุขภาพจิต กล่าวถึงกรณีนักเรียน ม. 6ฆ่าตัวตาย เนื่องจากแหวทหาย ว่า อยากให้เป็นอุทาหรณ์เตือนใจสำหรับผู้ปกครองและคนใกล้ชิด การสูญเสียของรักทำให้เกิดอาการเศร้าเสียใจหรือเศร้าซึมได้ แต่ไม่ควรนานเกิน 1 เดือน หากพบว่าอาการยังคงอยู่และไม่มีทีท่าจะหาย ควรนึกคิดว่า อาจเป็นเพราะป่วยโรคซึมเศร้า ซึ่งเป็นได้ในทุกกลุ่มวัย แต่ในช่วงวัยรุ่น อาจมีบางช่วงอารมณ์ที่เด็กป่วยเป็นซึมเศร้าโดยมีอาการเจ็บป่วยหรือสูญเสียของรักมาก่อน คนใกล้ชิดต้องสังเกตโดยใช้หลัก 3 ส. ได้แก่ 1.สอดส่องมองหา 2.ใส่ใจรับฟัง และ 3.ส่งต่อเชื่อมโยง กรณีที่การรับฟังไม่เป็นผล ควรนำตัวส่งรักษาทันที สำหรับวัยรุ่นที่มีความเสี่ยงมีอาการซึมเศร้าสามารถสังเกตได้จาก 1.อารมณ์เศร้าต่อเนื่องเกิน 2 สัปดาห์ 2.เศร้าท้อแท้อย่างต่อเนื่องนอนไม่หลับ กินไม่ได้ กระทบต่อการดำเนินชีวิตประจำวัน ควรรีบพบแพทย์ทันที</p>  |
| เว็บไซต์บ้านเมือง | <p><b>ผลสำรวจบัตรทอง</b></p> <p>-เสนอบทความ ศ.คลินิก เกียรติคุณ นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร รมว.สธ. ในฐานะประธานบอร์ด สปสช. กล่าวว่า บอร์ด สปสช.ได้รับทราบรายงานผลสำรวจความคิดเห็นของประชาชนต่อการดำเนินงานระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ประจำปี 2561 จัดทำโดย ม.สวนดุสิต พบว่า ประชาชนยังคงมีความพึงพอใจโดยรวมต่อระบบบัตรทอง ประเด็นที่ประชาชนพึงพอใจมากที่สุด 3 อันดับแรก คือ ความรู้ความสามารถและความเชี่ยวชาญของแพทย์ พยาบาล</p>  |

| สื่อ   | ประเด็นข่าว  |
|--|--|
|  | <p>เจ้าหน้าที่ ความเชื่อมั่นในการรักษา และความปลอดภัยในระหว่างรับบริการ และอุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์ และจากสอบถามการรับรู้สายด่วน สปสช. 1330 พบบางส่วนเข้าใจผิดว่าเป็นหมายเลข 1669 ส่วนเหตุผลของการไม่ใช้สิทธิมากที่สุด คือ รอนาน ไม่สะดวกเดินทางไปสถานพยาบาลตามสิทธิ นอกจากนี้ ยังมีประเด็นที่ยังไม่พึงพอใจ คือ ไม่สามารถใช้สิทธินอกเวลาได้ สิทธิประโยชน์ไม่ครอบคลุม ไม่สามารถเลือกหน่วยบริการได้ และไม่ได้รับข้อมูลข่าวสารสิทธิ การย้ายสิทธิ ซึ่งสปสช.จะนำข้อเสนอแนะเหล่านี้เข้าสู่กระบวนการเพื่อนำไปปรับปรุงและพัฒนากระบวนการต่อไป</p>   |
| <p>ผู้จัดการออนไลน์</p>                          | <p><b>ยกเลิก MOU แผ่นแปะสารสกัดนิโคติน</b></p> <p>-เสนอข่าว นายไพศาล ลีเมธีกร กรรมการบริหารศูนย์กฎหมายสุขภาพและจริยศาสตร์ คณะนิติศาสตร์ ม.ธรรมศาสตร์ เปิดเผยว่า กรมการแพทย์แผนไทยฯ ได้ทำ MOU ร่วมกับ การยาสูบแห่งประเทศไทย (ยสท.) และองค์การธุรกิจ เพื่อจัดทำสารสกัดนิโคตินในรูปแบบแผ่นแปะอดบุหรี่ ซึ่งทำให้ได้รับการวิพากษ์วิจารณ์อย่างมาก จนต้องยกเลิกการทำ MOU กับ ยสท. เนื่องจากขัดกับกรอบอนุสัญญาควบคุมยาสูบขององค์การอนามัยโลก ที่ระบุว่าหน่วยงานของรัฐพึงยกเลิกความตกลงที่ทำกับอุตสาหกรรมยาสูบหรือบริษัทบุหรี่ในทุกกรณี สำหรับการแก้ปัญหาเรื่องนี้ในระยะยาว กรมควบคุมโรคควรเร่งรัดผลักดันให้มีการเสนอร่างระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี เพื่อจำกัดการติดต่อหรือปฏิสัมพันธ์ระหว่างหน่วยงานของรัฐกับอุตสาหกรรมยาสูบต่อสำนักนายกรัฐมนตรี ซึ่งนพ.หทัย ชิตานนท์ ประธานสถาบันส่งเสริมสุขภาพ และทีมนักวิชาการ เคยช่วยยกร่างระเบียบนี้เสนอต่อผู้บริหารกรมควบคุมโรคมาหลายปีแล้ว</p>  |
| <p>แนวหน้า คอลัมน์ Life &amp; Health</p>         | <p><b>การใช้ยาในผู้สูงอายุ</b></p> <p>-เสนอบทความ ภญ.จันทิมา โยธาพิทักษ์ ผู้ช่วยนายกสภาเภสัชกรรม ฝ่ายวิชาการ แนะนำแนวทางดูแลผู้สูงวัยใช้ยาอย่างถูกต้องปลอดภัย 1.หลังได้รับยา ควรตรวจดูยาและอ่านฉลากยาให้เข้าใจทุกครั้ง ถ้ามีข้อสงสัยสอบถามเภสัชกรทันที 2.รับประทานยาตามที่แพทย์หรือเภสัชกรแนะนำอย่างเคร่งครัด 3.หากมีปัญหาคลื่นยาลำบาก ต้องแจ้งให้แพทย์หรือเภสัชกรทราบ เพื่อเลือกชนิดยาที่เหมาะสม 4.หากพบอาการผิดปกติ ระหว่างใช้ยา เช่น ชาวมม บัสสาวะบ่อย ไอเรื้อรัง เป็นต้น ควรแจ้งให้แพทย์ทราบ 5.ใช้ยาเท่าที่จำเป็น ไม่ควรซื้อยารับประทานเอง 6.เมื่อไปพบแพทย์ต้องนำยาทุกชนิด รวมถึงสมุนไพรและผลิตภัณฑ์เสริมอาหารที่ใช้ไปแสดงแก่แพทย์หรือเภสัชกร 7.หากมีปัญหาในการจัดเตรียมยา หรือมีปัญหาในการอ่านฉลากยา ควรให้ญาติจัดเตรียมยาให้พร้อมต่อการใช้ 8.หากหลงลืมการใช้ยา อาจใช้สิ่งช่วยจดจำ เช่น เขียนขนาดและวิธีรับประทานตัวใหญ่ติดบนฉลากยา ใช้กล่องใส่ยาที่รับประทานช่องละ 1 ครั้ง 9.จัดเก็บยาให้ถูกต้อง 10.หากผู้สูงอายุช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ ผู้ดูแลควรหยิบยามาให้รับประทานเองกับมือ และดูให้รับประทานจริง</p> |
| <p>แนวหน้า กรมประชาสัมพันธ์ ศูนย์ข่าวแปซิฟิก</p> | <p><b>โรคระบาดหลังน้ำท่วมอินเดีย</b></p> <p>-เสนอข่าว ทางกรอินเดียนกล่าวไว้ว่า โรคฉี่หนูและโรคอื่น ๆ หลังน้ำท่วม ทำให้มีผู้เสียชีวิตในรัฐเกรละแล้ว 14 คน หลังเกิดเหตุน้ำท่วมครั้งใหญ่ในรอบ 100ปี</p>   |
| <p>หนังสือที่ รบ 0032/4385</p>                   | <p><b>ต้นอังกาบหนู</b></p> <p>-สสจ.ราชบุรี รายงานการตรวจสอบข้อเท็จจริง กรณีข่าวประชาชนจำนวนมากไปเก็บต้นอังกาบหนู ในพื้นที่ อ.ปากท่อ จ.ราชบุรี โดยมอบให้สสอ.ปากทอลงพื้นที่ตรวจสอบ พบว่า ประชาชนที่มาเก็บต้นอังกาบหนูเชื่อว่าเป็นยารักษาโรคมะเร็งและโรคเบาหวาน สสจ.ราชบุรีได้ประชุม คกก. EOC และกำหนดเป้าหมาย ดังนี้ สื่อสารข้อมูลข้อเท็จจริงเชิงวิทยาศาสตร์เกี่ยวกับสมุนไพรอังกาบหนูให้เข้าใจได้ง่าย , เปิด EOC อ.ปากท่อ เพื่อรองรับเหตุการณ์ภาวะฉุกเฉินภัยสุขภาพที่อาจเกิดขึ้นและสรุปรายงานให้กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ทุกวัน, นำสมุนไพรไปตรวจพิสูจน์ที่ศูนย์วิจัยฯ สมุทรสงคราม และสรุปผลการดำเนินงานต่อผู้ว่าฯ ปลัด สธ. และ ผู้ตรวจฯ</p>   |



fanmoph



pr\_moph



healthmoph



moph channel



clubhealthch