



สรุปข่าว สธ. ประจำวันที่ 1-3 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><b>พ.ร.บ.ยาฉบับใหม่</b></p>
<p>เดลินิวส์ (1 ก.ย.61)</p>	<p>-เสนอข่าว น.ส.พนิดา สุทธิประภา รอง ผอ.รพ.ร้อยเอ็ด ฝ่ายการพยาบาล พร้อมพยาบาลระดับหัวหน้าทีมรวม 13 คน นำหลักฐานเข้าแจ้งความที่สภ.เมืองร้อยเอ็ด กรณีพบผู้ใช้เฟซบุ๊กรายหนึ่ง โพสต์ข้อความเกี่ยวกับพ.ร.บ.ยาฉบับใหม่ ในประเด็นการให้ผู้ประกอบวิชาชีพอื่นสามารถจ่ายยาได้ โดยมีถ้อยคำดูถูกเหยียดหยามวิชาชีพพยาบาล เบื้องต้น ตำรวจได้รับแจ้งความและจะตรวจสอบข้อมูลผู้ใช้เฟซบุ๊กดังกล่าวเพื่อเป็นหลักฐานในการสอบสวนดำเนินคดีต่อไป</p>
<p>สปริงนิวส์ (1 ก.ย.61)</p>	<p>-เสนอข่าว รศ.ดร.จิราพร ลิ้มปานานนท์ ศูนย์วิชาการเฝ้าระวังและพัฒนาระบบยา กล่าวว่า การปรับปรุงแก้ไขพ.ร.บ.ยาครั้งเปิดช่องให้เกิดการใช้ยาที่ไม่เหมาะสม และทำให้เกิดปัญหาเรื่องของความมั่นคงทางยา ซึ่งจะส่งผลกระทบต่อประชาชนผู้บริโภค เพราะในกฎหมายฉบับนี้ไม่ได้มีมาตรการใด ๆ ในการคุ้มครองผู้บริโภค ส่วนปัญหาขาดแคลนบุคลากร ปัจจุบันกฎหมายสามารถให้ดูแลและจ่ายยาแทนได้ แต่ต้องอยู่ในสถานพยาบาลของรัฐ เพราะฉะนั้นการที่รพ.สต.จ่ายยาไม่ผิดกฎหมายยา สำหรับการแบ่งประเภทยาที่มีการจำกัดความไม่ชัดเจน เมื่อเชื่อมโยงกับการให้บุคลากรสาธารณสุขอื่น สามารถจ่ายและขายยาได้ จะทำให้สถานบริการที่มีพยาบาลหรือเทคนิคการแพทย์ใช้เป็นช่องว่าง ซึ่งกฎหมายไม่มีการระบุถึงการควบคุมดูแลการประกอบอาชีพ จึงควรถอนร่างพ.ร.บ.ยา ฉบับนี้</p>
<p>ผู้จัดการออนไลน์ สปริงนิวส์ (1 ก.ย.61)</p>	<p>-เสนอข่าว คณะเภสัชศาสตร์ ม.เชียงใหม่ จัดเสวนาและแสดงจุดยืนคัดค้านร่างพ.ร.บ.ยาฉบับใหม่ โดยออกแถลงการณ์ระบุว่า เครือข่ายวิชาชีพเภสัชกรรมและนิสิตนักศึกษาเภสัชศาสตร์ภาคเหนือเห็นว่ากระบวนการร่างพ.ร.บ.ยาฉบับนี้ขาดการมีส่วนร่วม ตลอดจนการพิจารณาอย่างครบถ้วนรอบด้าน โดยเฉพาะการยกเว้นให้ผู้ใช้ที่ไม่ใช่ผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม สามารถประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมได้ เป็นการขัดแย้งกับหลักความปลอดภัยในการใช้ยาให้กับผู้ป่วยในระบบสากล นอกจากนี้ ยังมุ่งอำนวยความสะดวกให้กับผู้ประกอบการ จนละเลยความปลอดภัยด้านยาของประชาชน โดยลดระดับการควบคุมการโฆษณาให้เหลือเพียงการจดแจ้งเท่านั้น ซึ่งถือเป็นการเพิ่มความเสี่ยงและอันตรายต่อการใช้ยาของประชาชน จึงขอให้มีการปรับปรุงร่างพ.ร.บ.ยาใหม่</p>
<p>มติชน (2 ก.ย. 61)</p>	<p>-เสนอข่าว ภก.วรวิทย์ กิตติวงศ์สุนทร อุปนายกสภาเภสัชกรรม กล่าวในเวทีแสดงพลังเพื่อคัดค้านร่าง พ.ร.บ.ยาฉบับใหม่ จัดขึ้นที่ ม.ขอนแก่น ว่า การแก้ไขพ.ร.บ.ยา พ.ศ.2510 คราวนี้ 2 เรื่อง คือ กระบวนการขึ้นทะเบียนยาที่ต้องรวดเร็วขึ้น และการทบทวนตำรับยาหากไม่เหมาะสม และการร่างกฎหมาย ควรร่างจากหลักการสำคัญ เช่น การแบ่งประเภทของยาตามระบบสากล การให้ผู้ที่เรียนได้ทำ ผู้ไม่ได้เรียนห้ามทำ และการแก้ไขปัญหาค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นในอนาคต เช่น การขายยาผ่านอีคอมเมิร์ซ รวมทั้งควรมีการศึกษากฎหมายของต่างประเทศ เพื่อให้กฎหมายที่ออกมาครอบงำที่สุด ยืนยันว่าการคัดค้านร่าง พ.ร.บ.ยาครั้งนี้ เพราะห่วงความปลอดภัยของประชาชนในการใช้ยา</p>
<p>ไทยโพสต์ (2 ก.ย. 61)</p>	<p>ด้าน ภก.จิระ วิภาสวงศ์ เภสัชกรเชี่ยวชาญ หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สสจ.ลำพูน กล่าวว่า การคัดค้านในครั้งนี้ เนื่องจากเห็นว่าร่าง พ.ร.บ.ยาใหม่ ไม่ได้ดีกว่า พ.ร.บ.ยา พ.ศ.2510 หากจะมีการปรับปรุงกฎหมายใหม่ ควรเน้นการแยกบทบาทหน้าที่ของบุคลากรทางการแพทย์ คือ แพทย์และทันตแพทย์ มีหน้าที่ในการวินิจฉัยโรคและสั่งการรักษา ส่วนการจ่ายยารักษาโรคคือ วิชาชีพเภสัชกร และสิ่งที่กังวลคือการปรุงยา ซึ่งในสถานพยาบาลเอกชนและคลินิก เช่น คลินิกโรคผิวหนัง มีการปรุงยาเพื่อใช้กับคนไข้เองตามตำรับลับ ซึ่งทุกวิชาชีพไม่ยอมรับ หากปล่อยให้มีการปรุงยาง่าย ๆ จะมีความเสี่ยงมากในเรื่องความปลอดภัยต่อผู้บริโภค</p>
	<p>-เสนอข่าว ภก.สุโรจน์ แพงมา นายกสมาคมศิษย์เก่าเภสัชศาสตร์ ม.ขอนแก่น อ่านแถลงการณ์เครือข่ายเภสัชกรภาคอีสาน ภาคใต้สุขภาพและภาคประชาชนภาคอีสานในการคัดค้าน (ร่าง) พ.ร.บ.ยาฉบับใหม่ ระบุว่า ร่างพ.ร.บ.ยาฉบับดังกล่าวมีความหละหลวม ละเลยความปลอดภัย และขาดการมีส่วนร่วม จนอาจส่งผลกระทบต่อความปลอดภัยในการใช้ยาของประชาชน ขอให้เลขาธิการ อย. ถอนร่าง พ.ร.บ.ยาฉบับดังกล่าว ไม่เสนอต่อ รมว.สธ. ในกรณีจำเป็นที่ต้องเสนอ ให้นำร่างพ.ร.บ.ยาที่ผ่านการพิจารณาเมื่อวันที่ 23 ก.พ. 2559 ซึ่งได้รับการปรับปรุงพัฒนาให้ประชาชนได้รับความคุ้มครองและปลอดภัยจากการใช้ยาเป็นร่างหลักเสนอแทน เนื่องจากร่างพ.ร.บ.ยาฉบับใหม่ ไม่เป็นไปตามหลัก ไม่มีความปลอดภัย และก่อให้เกิดความเสี่ยงต่อสุขภาพ ประชาชน 2 ประเด็นหลัก คือ 1.การแบ่งกลุ่มยาไม่ เป็นไปตามหลักสากล 2.เปิดให้ผู้ใช้ที่ไม่มีความเชี่ยวชาญ สามารถผลิตผสมปรุงยา และรวมถึงการจ่ายหรือส่งมอบยาแก่</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
<p>มติชน กรุงเทพธุรกิจ (3 ก.ย.61)</p> <p>กรุงเทพธุรกิจ (3 ก.ย.61)</p>	<p>ผู้ป่วยได้ ซึ่งจะทำให้ประชาชนไม่ได้รับความปลอดภัยจากการใช้ยา เกิดภาระค่าใช้จ่ายที่สูงกว่าที่ควรจะเป็น ส่งผลกระทบต่อการใช้ยา และอาจทำให้ประเทศไทยเข้าสู่ภาวะเชื้อดื้อยาอย่างรวดเร็วและรุนแรงยิ่งขึ้น ทั้งนี้ ถ้าไม่มีผลเปลี่ยนแปลงอย่างเป็นรูปธรรม เครือข่ายเภสัชกรทั่วประเทศ จะยกระดับการแสดงจุดยืนคัดค้านร่างพ.ร.บ.ยาฉบับดังกล่าวอย่างที่สุด</p> <p>-เสนอข่าว ที่คณะเภสัชศาสตร์ ม.บูรพา เครือข่ายเภสัชกรภาคตะวันออกเฉียงเหนือและนิสิตคณะเภสัชศาสตร์ ประมาณ 150 คน รวมตัวกันแสดงพลังต่อต้านร่างพ.ร.บ.ยา และระบุว่า ร่าง พ.ร.บ.ยาฉบับใหม่ยังไม่มีคุณสมบัติ อาจส่งผลกระทบต่อผู้บริโภค</p> <p>-ที่คณะเภสัชศาสตร์ ม.สงขลานครินทร์ ชมรมเภสัชกรภาคใต้ และ 8 เครือข่ายวิชาชีพเภสัชกรรม ร่วมกับสโมสรนักศึกษาเภสัชศาสตร์ ม.อ. และม.วลัยลักษณ์ กว่า 200 คน ใส่ชุดฟอร์มเภสัชกรแสดงจุดยืนคัดค้านร่าง พ.ร.บ.ยา พร้อมออกแถลงการณ์คัดค้าน ว่า ร่างพ.ร.บ.ยาขาดหลักความเป็นสากล โดยเฉพาะอย่างยิ่งการจัดประเภทยา ขาดการคุ้มครองผู้บริโภคในส่วนที่เป็นสาระสำคัญ ได้แก่ การยกเว้นให้ผู้ไม่เชี่ยวชาญ ผลิต แบ่งบรรจุและจ่ายยา โดยไม่ต้องขออนุญาต การไม่ทบทวนทะเบียนตำรับยา ขาดหลักการตรวจสอบความผิดพลาดจากการใช้ยาระหว่างวิชาชีพ จึงเรียกร้องให้ยกเลิกเสนอร่างพ.ร.บ.ยาฉบับใหม่ต่อรมว.สธ.ภายใน 15 วัน และนำร่างฉบับที่ผ่านการพิจารณาเมื่อ 23 ก.พ. 2559 ที่นพ.มงคล ณ สงขลา เป็นประธานการยกย่องร่วมกับองค์กรวิชาชีพต่างๆ มาเสนอแทน หากไม่มีการตอบสนอง จะยกระดับการแสดงจุดยืน ร่วมกับเครือข่ายวิชาชีพเภสัชกรรมทุกภาค เพื่อคัดค้านอย่างถึงที่สุด</p> <p>-เสนอข่าว นพ.สุโชค ต่างวิวัฒน์ รองเลขาธิการ ออย. กล่าวว่ามาตรา 22 (5) หมายถึง การยกเว้นไม่ต้องขออนุญาตเป็นผู้ขายยา ในกรณีแพทย์ ทันตแพทย์ หรือสัตวแพทย์ จ่ายยาให้กับผู้ป่วยเฉพาะรายของตนในคลินิก ไม่ได้หมายความถึงการขายยาในร้านยาแต่อย่างใด ส่วนท้ายบทบัญญัติที่กำหนดว่า ผู้ประกอบวิชาชีพตามที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวง เป็นการเปิดไว้รองรับผู้ประกอบการวิชาชีพอื่นที่อาจสามารถจ่ายยาให้กับผู้ป่วยเฉพาะรายของตนในคลินิกได้ ซึ่งต้องตั้งคณะกรรมการหรือระหว่างวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง แล้วจึงเสนอออกกฎกระทรวง และต้องผ่านการพิจารณาของคณะกรรมการกฤษฎีกาด้วย สำหรับประเด็นการขายยาในร้านขายยา มีการแยกผู้รับอนุญาตและผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการออกจากกัน คือ ผู้รับอนุญาตอาจเป็นบุคคลทั่วไปหรือผู้ประกอบการก็ได้ ส่วนผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการต้องเป็นเภสัชกรเท่านั้น ยกเว้นร้านขายยาประเภทขายยาที่ไม่ใช่ยาอันตรายหรือยาควบคุมพิเศษ ที่ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการอาจเป็นวิชาชีพอื่นหรือผู้ผ่านการอบรมจาก ออย. แล้ว</p> <p><b>บทความ</b></p>
<p>มติชน (1 ก.ย.61)</p>	<p><b>สารเคมีกำจัดศัตรูพืช</b></p> <p>-เสนอข่าว น.ส.ปรกชล อู๋ทรัพย์ ผู้ประสานงานเครือข่ายเตือนภัยสารเคมีกำจัดศัตรูพืช กล่าวถึงมติของคณะกรรมการวัตถุอันตราย ว่า แม้จะจำกัดการใช้ แต่ยังเสี่ยงต่อสุขภาพประชาชน ดังนั้นระหว่างที่คณะกรรมการแก้ไขปัญหาการใช้สารเคมีฯ ชุดที่นายกรัฐมนตรี้แต่งตั้ง พิจารณาหาทางออก มูลนิธิชีววิถี มูลนิธิเพื่อผู้บริโภค และภาคีเครือข่าย 700 องค์กรเตรียมฟ้องร้องต่อศาลปกครอง ดำเนินการกับคณะกรรมการวัตถุอันตราย และกรมวิชาการเกษตร และกลุ่มผู้ที่ได้รับความเสียหายจากการใช้สารเคมียังเตรียมฟ้องแพ่งอีกทางหนึ่ง ในต้นเดือนกันยายนนี้</p> <p>ด้าน นพ.สรลัทธ์ มิ่งไทยสงคค์ ผอ.รพ.บางน้ำเปรี้ยว และประธานชมรมผอ.รพ.ชุมชนแห่งประเทศไทย ออกแถลงการณ์ชมรมผอ.รพ.ชุมชนแห่งประเทศไทย ระบุว่า สำหรับปัญหาสารพิษ 3 ชนิด ได้แก่ พาราควอต คลอร์ไพริฟอส ไกลโฟเซต มีจุดยืนคือ ต้องเลิกใช้เท่านั้น</p>
<p>มติชน กรุงเทพธุรกิจออนไลน์ (3 ก.ย.61)</p>	<p>-เสนอข่าว พล.อ.อ. ประจิน จั่นตอง รองนายกรัฐมนตรี และรมว.ยุติธรรม พร้อมคณะ ตรวจเยี่ยมและรับฟังปัญหาพร้อมหาแนวทางแก้ไขปัญหาสารเคมีตกค้างในพื้นที่ ต.บุญทัน อ.สุวรรณคูหา จ.หนองบัวลำภู พบว่า มีการแก้ไขเรื่อยมาตั้งแต่ปี 2559 โดยจังหวัดได้ตั้งคณะกรรมการอำนวยการ คณะกรรมการขับเคลื่อนการทำงาน และคณะกรรมการวิจัย เสนอแนวทางในการแก้ปัญหา ด้านการเกษตร ได้พยายามจัดให้มีการเปลี่ยนแปลงวิถีชีวิตในการใช้สารเคมีสารตกค้าง โดยส่วนกลาง ทั้งก.เกษตร สธ. ก.มหาดไทย ก.อุตสาหกรรม จะนำงานของ อ.สุวรรณคูหา ไปขับเคลื่อนเรื่องมาตรการของสารเคมี 3-4 ตัว และปรับเปลี่ยนวิถีชีวิตเป็นเกษตรอินทรีย์</p>
<p>เดลินิวส์ (1 ก.ย.61) เว็บไซต์แนวหน้า</p>	<p><b>ขยะอิเล็กทรอนิกส์</b></p> <p>-เสนอข่าว นายก อบต.ดอนพุทรา อ.ดอนตูม จ.นครปฐม เผยมีการลักลอบนำขยะอิเล็กทรอนิกส์ประมาณ 10 ตัน มาทิ้งในบ่อเลี้ยงปลาเก่า เคยร้องทุกข์ไปหลายหน่วยงานแต่อ้างว่าอุตสาหกรรมจังหวัดยังไม่ชี้เป็นขยะพิษ จึงทำอะไรไม่ได้</p> <p>-เสนอข่าว นายมงคล พฤกษ์วัฒนา อธิบดีกรมโรงงานอุตสาหกรรม กล่าวถึงการแก้ไขปัญหาขยะอิเล็กทรอนิกส์ และ</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
(1 ก.ย.61)	<p>แนวทางบริหารจัดการกับซากอิเล็กทรอนิกส์ เศษพลาสติก อุปกรณ์เครื่องใช้ไฟฟ้ามือสอง และสินค้าที่ไม่ใช้แล้วในระยะยาว ว่า ปัจจุบันมีการวางกติกาและแนวทางปฏิบัติ พร้อมกับเสนอแนวทางแก้ปัญหาเข้าสู่คณะกรรมการเพื่อบูรณาการการจัดการขยะอิเล็กทรอนิกส์ และเศษพลาสติกที่นำเข้ามาจากต่างประเทศอย่างเป็นระบบ ที่มี พล.อ.สุรศักดิ์ กาญจนรัตน์ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เป็นประธาน เพื่อนำเสนอคณะรัฐมนตรีพิจารณา ทั้งนี้ ปีผ่านมามีขยะอิเล็กทรอนิกส์ในประเทศประมาณ 4 แสนตัน สามารถนำกลับมาใช้ได้ประมาณ 2 แสนตัน ส่วนเศษพลาสติกที่เกิดจากการใช้ในประเทศมีประมาณ 2 ล้านตัน สามารถรีไซเคิลได้ 5 แสนตัน ที่เหลือต้องเร่งบริหารจัดการให้ถูกต้อง</p>
<p>โพสต์ทูเดย์ ผู้จัดการออนไลน์ (1 ก.ย.61)</p>	<p><b>พ.ร.บ.สถานพยาบาลฯ</b></p> <p>-เสนอข่าว เครือข่ายแพทย์และทันตแพทย์ ยื่นเรื่องร้องเรียนต่อผู้ตรวจการแผ่นดิน ระบุว่า กฎหมายโฆษณาสถานพยาบาล ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ละเมิดสิทธิและเสรีภาพ มีขอบด้วยรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พ.ศ.2560 เช่น ห้ามไม่ให้แจ้งว่าเป็นแพทย์เชี่ยวชาญด้านใด จบจากสถาบันใด เป็นการลิดรอนสิทธิขั้นพื้นฐานในการแจ้งบริการแก่ประชาชน การให้สินบนรางวัลนำจับปรับ เป็นช่องทางให้ข้าราชการประพฤติมิชอบ จึงขอให้ยกเลิกพ.ร.บ.สถานพยาบาลฯ และเสนอต่อศาลรัฐธรรมนูญให้วินิจฉัยมาตรา 38 ว่ามีขอบด้วยรัฐธรรมนูญ มาตรา 26, 27, 34, 47, 77</p>
<p>มติชน (2 ก.ย. 61)</p> <p>คมชัดลึก ไทยโพสต์ ไทยรัฐ ข่าวสด มติชน (3 ก.ย.61)</p> <p>ข่าวสด (3 ก.ย.61)</p>	<p><b>ติดเชื้จากการสัก</b></p> <p>-เสนอข่าว นายพิชญ์ชยุตม์ พันพิมพ์ ผู้ใหญ่บ้าน ม.7 บ้านน้อยสนามบึง ต.กุดป่อง อ.เมือง จ.เลย ได้รับแจ้งจากเจ้าหน้าที่ส.รายนหนึ่งในพื้นที่ ว่า น.ส.ฝัน (นามสมมุติ) ลูกสาวอายุ 22 ปี พร้อมกับเพื่อนรวม 4 คน ได้เสียชีวิตด้วยโรคเอดส์ เนื่องจากเคยไปสักตามร่างกายและติดเชื้อเอชไอวีโดยไม่รู้ตัว คาดว่าช่างสักลายไม่ยอมเปลี่ยนเข็มที่ใช้สัก ทำให้ติดเชื้พร้อมกัน</p> <p>-เสนอข่าว พญ.มิ่งขวัญ วิชัยดิษฐ ผอ.สถาบันโรคผิวหนัง กล่าวว่า ไม่สามารถตอบได้ว่าติดเชื้จากการสักหรือไม่ ต้องรอให้มีการตรวจสอบข้อเท็จจริงก่อน แต่การสักส่วนต่างๆ ของร่างกาย มีความเสี่ยงติดเชื้เอชไอวีรวมถึงเชื้โรคติดต่ออื่นๆ หากอุปกรณ์เครื่องมือที่ใช้ไม่สะอาด ผู้ที่จะสักต้องเลือกร้านที่มีการดูแลความสะอาด ใช้เข็มแล้วทิ้ง มีการทำความสะอาดฆ่าเชื้โรคเครื่องมือต่างๆ ที่ผ่านมา สถาบันฯ มีผู้มารับรักษามาเฉลี่ยปีละ 200 คน ส่วนใหญ่เกิดจากการอักเสบ ติดเชื้เป็นหนอง บางรายแพ้สียที่ใช้สัก และหลายรายมาลบรอยสัก ทั้งนี้ เมื่อสักผิวหนังแล้วต้องดูแลให้ต่อยาให้ติดเชื้ประมาณ 1 สัปดาห์</p> <p>ด้าน นพ.วชิระ เพ็งจันทร์ อธิบดีกรมอนามัย กล่าวว่า ร้านสักเป็น 1 ใน 141 ประเภทกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.2558 โดยมอบให้ท้องถิ่นออกข้อบัญญัติ ข้อกำหนดต่างๆ ในการดูแล ผู้สื่อข่าวรายงานว่า ขณะนี้กรมควบคุมโรคได้สั่งการให้เจ้าหน้าที่ลงพื้นที่ตรวจสอบข้อเท็จจริง พร้อมทั้งค้นหาผู้เสียชีวิตอีก 3 คน ตามที่ญาติให้ข้อมูลว่าเสียชีวิตจากเชื้เอชไอวีหลังไปรับบริการสักที่ร้านเดียวกัน</p> <p>-เสนอข่าว นพ.เมธิพนธ์ ชาดะเมธิกุล ผอ.กองควบคุมโรคติดต่อ สำนักอนามัย กทม. กล่าวว่า กรณีดังกล่าวต้องพิสูจน์ให้แน่ชัดว่าทั้งหมดเสียชีวิตจากการใช้เข็มสัก หรือติดเชื้จากการมีเพศสัมพันธ์มาก่อน การเสียชีวิตจากการติดเชื้เอชไอวีใน 1 เดือนมีโอกาสเป็นไปได้ค่อนข้างยาก เพราะเชื้มีระยะฟักตัว 1-6 เดือน จากนั้นจะเริ่มปรากฏอาการประมาณ 3-5 ปีหรือนานกว่านั้น ร้านสักลายเป็นการประกอบกิจการสักผิวหนัง หรือเจาะส่วนหนึ่งส่วนใดของร่างกาย ถือเป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.2558 ผู้เปิดร้านหรือกิจการจะต้องยื่นขอใบอนุญาตประกอบกิจการต่อกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) โดย สธ.จะเป็นผู้ตรวจสอบมาตรฐานและดูแลกิจการดังกล่าว</p>
<p>ไทยรัฐ เดลินิวส์ มติชน สปริงนิวส์ (1 ก.ย.61)</p> <p>ผู้จัดการออนไลน์ เว็บไซต์เดลินิวส์</p>	<p><b>ร้องเรียนคลินิกสักปาก</b></p> <p>-เสนอข่าว น.ส.พลอยชวริณทร์ เมืองอินทร์ อายุ 35 ปี และ น.ส.พนิดา ภูมิคอนศาลณ์ อายุ 39 ปี ทำศัลยกรรมสักที่ร้านของ น.ส.ณัฐนิชา สกุลจารุงพงศ์ หรือนิกกี้ พรดิษฐ์ร้อยล้าน ย่านเสนานิคม 24 โดย น.ส.พลอยชวริณทร์ สักปากและคิ้ว ราคา 18,000 บาท ส่วน น.ส.พนิดา สักปาก ขอบตาและคิ้ว ราคา 27,000 บาท เมื่อวันที่ 23 ส.ค. หลังกลับบ้านปากบวม เลือดไหลไม่หยุด หนองไหล เข้ารับการรักษาที่รพ.สินแพทย์วันที่ 26 ส.ค. แพทย์แจ้งว่าติดเชื้จากการทำศัลยกรรม หลังจากนั้นอีก 2 วัน น.ส.ณัฐนิชาเข้ารับรักษาด้วยอาการเดียวกัน โดยทางร้านไม่รับผิดชอบ ได้ทำเรื่องร้องเรียนที่สคบ.แล้ว</p> <p>-เสนอข่าว พญ.มิ่งขวัญ วิชัยดิษฐ ผอ.สถาบันโรคผิวหนัง กล่าวว่า สักปากของมนุษย์เป็นไปตามเชื้อชาติ บางคนผิวคล้ำจะเลือกวิธีการสักให้ปากมีสีชมพู นอกจากนี้ ยังมีการเลเซอร์ หรือยาทาเพื่อลดการทำงานของเม็ดสีผิว ทั้งนี้ ไม่</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
<p>(1 ก.ย.61)</p> <p>ทีวีช่อง 7</p> <p>(3 ก.ย. 61)</p> <p>ไทยรัฐ มติชน เดลินิวส์</p> <p>เว็บไซต์โพสต์ทูเดย์</p> <p>สปริงนิวส์</p> <p>(3 ก.ย.61)</p>	<p><b>ประเด็นข่าว</b></p> <p>แนะนำให้สีกปาก เนื่องจากเป็นผิวอ่อนและใกล้ช่องเปิด จึงเสี่ยงที่จะเกิดการติดเชื้อได้ง่าย และยังมีความเสี่ยงได้รับอันตรายจากสีที่ใช้ ซึ่งปกติการสีกตามส่วนต่างๆ ของร่างกาย ต้องใช้สีที่มีความปลอดภัยสูง แต่ที่ผ่านมาพบว่าการไปใช้สีอุตสาหกรรมที่อาจจะมีการปนเปื้อนของโลหะหนัก</p> <p>-เสนอข่าว นพ.ธงชัย กิริติหัตถยากร รองอธิบดีกรม สบส. เตือนผู้ที่คิดจะสีก ต้องเลือกร้านที่สะอาดทั้งเครื่องมือและสถานที่ เพราะถ้าใช้เข็มที่ไม่สะอาด หรือเกิดอุบัติเหตุระหว่างการสีก อาจทำให้ติดเชื้อได้ ขอให้ดูผลเสียของอาการข้างเคียง ส่วนผู้ให้บริการ ต้องคำนึงถึงความปลอดภัยเป็นหลัก ไม่ควรใช้เข็มร่วมกันเพราะมีความเสี่ยงติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีและเอชไอวี</p> <p>-เสนอข่าว น.ส.ณัฐฉา สกุลจารุงพงศ์ หรือนิกกี้ พริตตี้เงินล้าน เจ้าของร้าน พร้อมด้วยนาย แดงขาวชี้แจงกรณีลูกค้า 2 รายมาใช้บริการสีกริมฝีปาก แล้วติดเชื้อจนต้องเข้ารพ. ยืนยันว่าร้านมีความสะอาด เปลี่ยนอุปกรณ์การสีกใหม่ทุกครั้ง การสีกปากต้องพักพื้นและดูแลตัวเองหลังการสีก ใต้ให้คู่มือและคำแนะนำหากมีอาการข้างเคียง และไม่ได้ปฏิเสธให้ลูกค้าอนรรักษ์าในรพ. หากผลตรวจมีข้อสรุปว่าเกิดจากความผิดพลาดของทางร้าน จะรับผิดชอบทั้งหมด</p>
<p>มติชน สปริงนิวส์</p> <p>เว็บไซต์โพสต์ทูเดย์</p> <p>เว็บไซต์เดลินิวส์</p> <p>ช่องวัน</p> <p>(3 ก.ย.61)</p> <p>เดลินิวส์</p> <p>(2 ก.ย. 61)</p>	<p><b>โรคไข้เลือดออก</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย อธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวถึงข่าวเด็กหญิงเสียชีวิตจากโรคไข้เลือดออกสายพันธุ์ใหม่ใน จ.สุรินทร์ ว่า ปัจจุบันประเทศไทยไม่มีไข้เลือดออกสายพันธุ์ใหม่ นอกเหนือจาก 4 สายพันธุ์ที่เคยพบมาแล้ว แต่ละสายพันธุ์มีความรุนแรงไม่แตกต่างกันมาก ผู้ป่วยที่ติดเชื้อครั้งแรกอาการมักไม่รุนแรง แต่อาการจะรุนแรงขึ้นเมื่อติดเชื้อครั้งที่ 2 ด้วยสายพันธุ์ที่ต่างไป ทำให้มีภาวะเลือดออกและช็อกได้ กรณีผู้เสียชีวิตรายดังกล่าว ขณะนี้ยังอยู่ระหว่างการสอบสวนโรคและรอผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ เพื่อหาเชื้อโรคไข้เลือดออกและสายพันธุ์ของเชื้อ</p> <p>ตั้งแต่ 1 ม.ค. - 28 ส.ค. 2561 พบผู้ป่วยไข้เลือดออกสะสม 50,079 ราย เสียชีวิต 65 ราย กลุ่มอายุ 10-14 ปีมีอัตราป่วยสูงสุด จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด 5 อันดับแรก คือ นครปฐม พิจิตร แม่ฮ่องสอน ภูเก็ต และกระบี่ ประชาชนควรเตรียมพร้อม 3 เรื่องสำคัญ คือ 1.ป้องกันการถูกยุงกัด โดยทายากันยุง นอนในมุ้ง กำจัดยุงตัวเต็มวัยด้วยสเปรย์ ไม้ชอร์ตไฟฟ้า กำจัดลูกน้ำและแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย 2.เฝ้าระวังอาการของโรค ได้แก่ ไข้สูง ปวดศีรษะ ปวดเมื่อย เบื่ออาหาร หน้าแดง ผิวน้ำเป็นจุดเลือด อาเจียน ปวดท้อง และ 3.ไปพบแพทย์โดยเร็วเมื่อป่วยและมีไข้สูง และเฝ้าระวังเป็นพิเศษในช่วงไข้ลด หากเกิดอาการช็อกต้องรีบกลับไปรพ.ให้เร็วที่สุด</p> <p>-เสนอข่าว เจ้าหน้าที่ ทต.บ้านแปะ อ.จอมทอง จ.เชียงใหม่ พร้อมด้วย อสม. ออกพ่นควันไล่ยุงตามจุดเสี่ยงที่เป็นแหล่งเพาะพันธุ์ยุงในหลายหมู่บ้าน หลังพบผู้ป่วยไข้เลือดออกที่หมู่บ้านดงเย็น 6 คน ขณะที่ ร.อ.นพ.ภูริวรรธน โชคเกิด นพ.สจ.เชียงใหม่ เตือนประชาชนเฝ้าระวังโรคไข้เลือดออก โดยตั้งแต่ 1 ม.ค.-25 ส.ค.2561 จ.เชียงใหม่ พบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก 741 คน ส่วนใหญ่อยู่ในช่วงอายุ 15-24 ปี พบการระบาดมากที่สุดที่ อ.เมืองเชียงใหม่ อ.ฝาง และ อ.ฮอด จึงเร่งประสานหน่วยงานในพื้นที่เร่งรณรงค์กำจัดลูกน้ำยุงลายและพ่นหมอกควันไล่ยุงอย่างต่อเนื่อง</p>
<p>คมชัดลึก</p> <p>(3 ก.ย. 61)</p> <p>ไทยรัฐ</p> <p>(1 ก.ย.61)</p>	<p><b>โรคมือเท้าปาก</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย อธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวถึงสถานการณ์โรคมือเท้าปาก ว่า ตั้งแต่ 1 ม.ค. - 20 ส.ค. 2561 พบผู้ป่วย 41,702 ราย ไม่มีผู้เสียชีวิต ส่วนใหญ่เป็นกลุ่มเด็กเล็ก (อายุ 1-3 ปี) ตั้งแต่เข้าฤดูฝนมีผู้ป่วยเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง พบผู้ป่วยเดือนละกว่า 10,000 ราย ขอให้ผู้ปกครองและสถานศึกษาช่วยกันดูแลสังเกตอาการเด็กอย่างสม่ำเสมอ หากมีไข้ต่ำๆ อ่อนเพลีย เจ็บปาก มีตุ่มแดงที่ปาก กระพุ้งแก้ม ลิ้น หรือบริเวณฝ่ามือฝ่าเท้า ให้หยุดเรียนและรักษาจนหาย หากอาการไม่ดีขึ้นหรือมีไข้ขึ้นสูง ซึมลง เดินเซ ชักเกร็ง หายใจหอบเหนื่อย อาเจียนมาก ต้องรีบไปพบแพทย์ทันที เพราะอาจติดเชื้อสายพันธุ์รุนแรงถึงขั้นเสียชีวิตได้ และควรแจ้งให้โรงเรียนหรือศูนย์เด็กเล็กทราบเพื่อค้นหาเด็กที่อาจป่วยเพิ่มเติม</p> <p>-เสนอข่าว นพ.ชวินทร์ ศิรินาค ผอ.สำนักอนามัย กทม. แจ้งสถิติการเจ็บป่วยด้วยโรคมือ เท้า ปาก ในพื้นที่ กทม. 6,000 ราย ไม่มีผู้เสียชีวิต ผู้ป่วยส่วนใหญ่มีอายุระหว่าง 0-4 ปี เขตที่พบการเจ็บป่วยมากที่สุด คือ หนองจอก พญาไท และปทุมวัน ตามลำดับ</p>
<p>มติชน</p> <p>(2 ก.ย. 61)</p>	<p><b>โรคฉี่หนู</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย อธิบดีกรมควบคุมโรค เตือนประชาชนในช่วงหน้าฝนปีนี้ระวังป่วยโรคฉี่หนู โดยเฉพาะในพื้นที่ที่มีน้ำท่วมขัง จากข้อมูลสำนักโรคระบาดวิทยา ตั้งแต่ 1 ม.ค. - 19 ส.ค. 2561 พบผู้ป่วยโรค</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	ใช้ฉีดยา 1,524 ราย เสียชีวิต 15 ราย ในจำนวนนี้เป็นเกษตรกร 14 ราย นอกจากนี้ ยังพบว่าผู้ป่วยส่วนใหญ่อยู่ในภาคตะวันออกเฉียงเหนือและภาคใต้ รวมร้อยละ 84.3 ของผู้ป่วยทั้งหมด และแนะนำวิธีปฏิบัติเพื่อป้องกันโรคไข้ฉี่หนู
M2F มติชน เดลินิวส์ แนวหน้า (3 ก.ย. 61)	<p><b>โรคไข้หวัดใหญ่</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.โสภาส การย์กวินพงศ์ รองปลัด สธ. เผยว่า ข้อมูลสำนักระบาดวิทยา ตั้งแต่ 1 ม.ค.- 27 ส.ค. พบผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่ 95,239 ราย เสียชีวิต 14 ราย ทั้งนี้ ไข้หวัดกว่าร้อยละ 90 เกิดจากเชื้อไวรัส จึงขอเตือนประชาชนไม่ควรซื้อยาปฏิชีวนะมารับประทาน ผู้ป่วยต้องพักผ่อน ดื่มน้ำมากขึ้น ดูแลร่างกายให้อบอุ่น กินยารักษาตามอาการ ได้แก่ ยาลดไข้ ยาลดน้ำมูก ยาแก้ไอ อาการจะดีขึ้น ไข้จะค่อยๆ ลดลงใน 3-4 วัน และหายเองได้ภายใน 7 วัน</p>
เว็บไซต์ Voice TV (2 ก.ย. 61)	<p><b>หัดพิช</b></p> <p>- เสนอข่าว นพ.สุวรรณหทัย วัฒนายิ่งเจริญชัย อธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า ข้อมูลสำนักระบาดวิทยา ตั้งแต่ 1 ม.ค.-23 ส.ค. 2561 ได้รับรายงานผู้ป่วยอาหารเป็นพิษจากการกินหัดพิช 1,175 ราย เสียชีวิต 6 ราย กลุ่มอายุที่พบมากที่สุดคือ มากกว่า 65 ปี รองลงมา 45-54 ปี และ 55-64 ปี ตามลำดับ จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด 5 อันดับแรกคือ อุบลราชธานี อำนาจเจริญ ศรีสะเกษ ยโสธร และพะเยา เหตุที่เป็นสาเหตุทำให้เสียชีวิตส่วนใหญ่ คือ เห็ดระโงกพิษ และเห็ดเมือกโครเหลือง</p> <p>สำหรับอาการหลังกินหัดพิช จะคลื่นไส้ อาเจียน ปวดท้อง หรือถ่ายอุจจาระเหลว ไม่ควรซื้อยากินเองหรือไปรักษา กับหมอพื้นบ้าน การช่วยเหลือเบื้องต้นคือ กระตุ้นให้ผู้ป่วยอาเจียน โดยให้ผู้ป่วยดื่มน้ำ 1-2 แก้ว ล้วงคอให้อาเจียนหรือดื่มน้ำอุ่นผสมเกลือแกงแล้วล้วงคอให้อาเจียนออกมา (ห้ามใช้ในเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี) จากนั้นรีบพาไปพบแพทย์ทันที แจ้งประวัติการกินเห็ดและหากยังเหลือเห็ดพิษอยู่ให้นำไปด้วย และขอเตือนประชาชน หากไม่แน่ใจ ไม่รู้จัก หรือสงสัยว่าจะเป็นเห็ดพิษ ไม่ควรเก็บหรือซื้อมารับประทาน ควรระวังในผู้สูงอายุ ผู้ที่มีร่างกายอ่อนแอ หรือมีโรคประจำตัว ควรหลีกเลี่ยงการกินเห็ด โดยเฉพาะผู้ป่วยโรคตับและไต รวมถึงหลีกเลี่ยงการกินเห็ดร่วมกับดื่มสุรา เพราะฤทธิ์จากแอลกอฮอล์จะทำให้พิษเห็ดแพร่กระจายไปอย่างรวดเร็ว และทำให้อาการรุนแรงสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่สายด่วนกรมควบคุมโรค โทร.1422</p>
ไทยโพสต์ (3 ก.ย.61)	<p><b>ตรวจสอบการดื่มสุราในสถานที่ราชการ</b></p> <p>-เสนอข่าว นายคำรณ ชูเดชา ผู้ประสานงานเครือข่ายเฝ้าระวังธุรกิจสุรา เปิดเผยว่า ได้ทำหนังสือร้องเรียนไปยัง พล.อ.อ. ประจิน จั่นตอง รมว.ยุติธรรม และนายสราวุธ เบญจกุล เลขาธิการสนง.ศาลยุติธรรม เพื่อให้ตรวจสอบการทำให้ผิด.ร.บ.ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ.2551 เมื่อวันที่ 7 ส.ค. ในงานวันรพี ที่สนามหน้าศาลจังหวัดนครศรีธรรมราช ซึ่งเป็นสถานที่ราชการแต่จัดให้มีการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ซึ่งเรื่องยังไม่มีความคืบหน้า จึงขอให้เร่งตรวจสอบและกำกับให้หน่วยงานในสังกัดไม่ให้เกิดผิด รวมทั้งบังคับใช้กฎหมายอย่างเคร่งครัดด้วย</p>
เว็บไซต์คมชัดลึก เว็บไซต์แนวหน้า เว็บไซต์สยามรัฐ เว็บไซต์เดลินิวส์ (1 ก.ย.61)	<p><b>บุหรีไฟฟ้า</b></p> <p>-เสนอข่าว นายมาริช กรณียวัฒน์ ตัวแทนเครือข่ายผู้ใช้บุหรีไฟฟ้าลาดควันยาสูบ และเฟสบุ๊คเพจบุหรีไฟฟ้าคืออะไร เปิดเผยว่า เมื่อเร็วๆ นี้ สื่อออนไลน์ของญี่ปุ่นเผยแพร่ข่าวนักท่องเที่ยวยุโรปถูกจับในประเทศไทย เพราะใช้ไอคอสซึ่งเป็นยาสูบแบบไม่มีการเผาไหม้ พร้อมเตือนชาวญี่ปุ่นที่เข้ามาท่องเที่ยวหรือทำงานในประเทศไทย หากถูกจับกุมในข้อหาบุหรีไฟฟ้า อาจถูกปรับสูงสุด 500,000บาท หรือจำคุกถึง 10 ปี อย่างไรก็ตาม ประกาศดังกล่าวยังขาดความชัดเจนเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์ยาสูบใหม่ๆ ที่ไม่ใช่บุหรีไฟฟ้า ขณะนี้กำลังรวบรวมรายชื่อผู้สนับสนุนทาง CHANGE.ORG ให้ครบ 50,000 รายชื่อ เพื่อเรียกร้องให้สธ.ศึกษาผลวิจัยบุหรีไฟฟ้าอย่างจริงจัง และทบทวนให้บุหรีไฟฟ้าเป็นสิ่งถูกกฎหมายเหมือนประเทศอื่นๆ</p>
มติชน (2 ก.ย. 61)	<p><b>ควันบุหรีมือสอง</b></p> <p>-เสนอข่าว พญ.ปานทิพย์ โชติเบญจมาภรณ์ ผอ.สำนักควบคุมการบริโภคยาสูบ กล่าวว่า แม้สถานการณ์บริโภคยาสูบจะลดลง แต่ยังมีผู้หญิงและเด็กมีโอกาสรับควันยาสูบโดยตรงจากในบ้านที่ผู้ปกครองติดยาสูบ โดยมีผลวิจัยชัดเจนว่าเด็กที่รับควันมือสองมีโอกาสเสี่ยงสูงที่จะเป็นโรคปอด ติดเชื้อในหูชั้นกลาง เป็นโรกระบบทางเดินหายใจ หอบหืด และจะมีอาการรุนแรงขึ้นเรื่อยๆ และหากหญิงตั้งครรภ์ได้รับพิษจากควันมือสอง จะส่งผลโดยตรงต่อพัฒนาการของลูกในท้อง มีความเสี่ยงสูงที่จะแท้ง หรือคลอดก่อนกำหนด และหากคลอดออกมาลูกจะน้ำหนักตัวน้อย ระบบทางเดินหายใจผิดปกติ</p> <p>ด้าน ดร.ทพญ.ศิริวรรณ พิทยรังสฤษฏ์ ผอ.ศูนย์วิจัยและจัดการความรู้เพื่อการควบคุมยาสูบ กล่าวว่า มาตรการภาษียาเส้นของไทยเป็นสาเหตุหลักที่ทำให้จำนวนผู้สูบบุหรี่ของไทยลดลงค่อนข้างช้า เพราะสัดส่วนผู้สูบบุหรี่มีประมาณ</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	<p>ครึ่งหนึ่งของผู้บริโภคยาสูบ หากรัฐบาลขึ้นภาษียาเส้นให้ใกล้เคียงบุหรี่จะช่วยให้การรณรงค์เพื่อลดจำนวนผู้บริโภคยาสูบได้ผลมากขึ้น จึงอยากให้สธ.และก.การคลังร่วมมือกันให้ขึ้นภาษียาเส้น</p>
<p>เว็บไซต์ไทยรัฐ มติชนออนไลน์ เว็บไซต์แนวหน้า บ้านเมืองออนไลน์ เว็บไซต์โพสต์ทูเดย์ (1 ก.ย.61)</p>	<p><b>โครงการ พชอ.</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร รมว.สธ. กล่าวว่า โครงการไทยนิยมยั่งยืนที่สธ.ดำเนินการ มุ่งเน้นรับฟังความคิดเห็นประชาชนในพื้นที่ เพื่อพัฒนาพื้นที่ตามความต้องการของประชาชน โดยร่วมกับมท. จัดทำโครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตและระบบสุขภาพอำเภอ (พชอ.) ตั้งแต่ปี 2559 นำร่องกว่า 70 อำเภอ การดำเนินการมีคณะกรรมการ 2 ระดับ คือระดับชาติ มีปลัด มท. เป็นประธาน และปลัด สธ. เป็นรองประธาน ระดับอำเภอ มีคณะกรรมการจากภาครัฐ ภาคประชาชน และภาคเอกชน ตามแนวทางประชารัฐ เมื่อมีโครงการไทยนิยมยั่งยืน พชอ.จึงเป็นโครงการที่ประชาชนต้องการให้เข้าไปพัฒนาต่อยอด ทำให้ขณะนี้พชอ.แล้วทุกอำเภอทั่วประเทศ โดยมีเป้าหมายหลักคือการพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชน ลดความเหลื่อมล้ำในพื้นที่ เน้นกลุ่มเด็ก ผู้สูงอายุ และผู้พิการ และโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง รวมถึงพัฒนาสิ่งแวดล้อมในพื้นที่</p>
<p>เดลินิวส์ คอลัมน์คิด ข่าวกรองคน (1 ก.ย.61)</p>	<p><b>หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า</b></p> <p>-กล่าวว่า หลัง พญ.ชอมญา สะวามินาทาน รองผอ.ใหญ่องค์การอนามัยโลก และ นพ.แดเนียล เอ.เคอร์แทสซ์ ผู้แทนองค์การอนามัยโลกประจำประเทศไทย เข้าเยี่ยมชมการดำเนินงานหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ได้เห็นพ้องต้องกันว่า ไทยเป็นประเทศต้นแบบของการดำเนินระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าที่ดี จึงเตรียมลงนามความร่วมมือระหว่างองค์การอนามัยโลกและประเทศไทย เพื่อให้เกิดการดำเนินงานร่วมกันอย่างเป็นรูปธรรม ในการสนับสนุนประเทศต่างๆ ให้สามารถดำเนินระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าต่อไป</p>
<p>สยามรัฐ (3 ก.ย. 61)</p>	<p><b>สาวไทยแถมแดง</b></p> <p>-เสนอข่าว พญ.อัมพร เบญจพลพิทักษ์ รองอธิบดีกรมอนามัย เป็นประธานมอบรางวัล Best Practice สถานประกอบการสาวไทยแถมแดงด้วยวิตามินเสริมพิเศษ แก่บริษัทเตลต้า อีเลคโทรนิคส์ (ประเทศไทย) จำกัด ที่มีนโยบายส่งเสริมให้บริโภคอาหารครบ 5 หมู่ และส่งเสริมให้บริโภคผักผลไม้ในสถานประกอบการอย่างชัดเจน</p>
<p>ไอ.เอ็น.เอ็น เว็บไซต์แนวหน้า เว็บไซต์ไทยโพสต์ (1 ก.ย.61)</p>	<p><b>โฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพผิดกฎหมาย</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.กิตติศักดิ์ กลับดี ที่ปรึกษา รมว.สธ. เปิดเผยในการประชุมเชิงปฏิบัติการเจ้าหน้าที่ด้านการตรวจสอบเฝ้าระวังและแก้ไขปัญหาการโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ฝ่าฝืนกฎหมายทางสื่อวิทยุกระจายเสียงและสื่ออินเทอร์เน็ต ในระดับพื้นที่ (ภาคเหนือ) จัดโดยออย.และกสทช. ที่ จ.เชียงใหม่ ว่า ออย.และสสจ.ทุกจังหวัด เห็นความสำคัญในการควบคุมการโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพให้อยู่ในขอบเขตของกฎหมายและเป็นธรรมต่อผู้บริโภค โดยจะมีการตรวจสอบและเฝ้าระวังการโฆษณาทางสื่อต่างๆ ซึ่งหลังจาก กสทช.ร่วมมือกับ ออย.จัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการร่วม ทำให้เมื่อตรวจพบการกระทำผิด สามารถวิเคราะห์ วินิจฉัยและชี้มูลได้ทันที และสรุปเรื่องแล้วเสร็จภายใน 3 วัน</p> <p>ด้าน นพ.เรศ กรีษนัยรวิวงศ์ รองปลัด สธ. กล่าวว่า ในปีงบประมาณ 2561 ออย.ได้ดำเนินคดีกับผู้กระทำการโฆษณาฝ่าฝืนกฎหมายถึง 529 คดี แบ่งเป็น อาหาร 361 คดี ยา 81 คดี เครื่องมือแพทย์ 13 คดี และเครื่องสำอาง 74 คดี ซึ่งจากการร่วมมือของทั้ง 2 หน่วยงาน ทำให้ลดขั้นตอนการทำงาน มีความรวดเร็วและทันต่อสถานการณ์ ประชาชนปลอดภัยมากขึ้น</p>
<p>สยามรัฐ (3 ก.ย. 61)</p>	<p><b>การทำความสะดวกหู</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.สมศักดิ์ อรรฆศิลป์ อธิบดีกรมการแพทย์ กล่าวว่า คนส่วนใหญ่เข้าใจว่าขี้หูเป็นสิ่งสกปรกที่ต้องกำจัดออก จึงแคะหรือปั่นหูบ่อยๆ แต่ความจริง ขี้หูช่วยป้องกันสิ่งแปลกปลอม ช่วยเคลือบช่องหู และมีฤทธิ์ฆ่าเชื้อแบคทีเรีย ดังนั้นไม่จำเป็นต้องใช้ไม้พันสำลีแคะหู หรือใช้น้ำหยอดหู ยกเว้นในบางคนที่ขี้หูเหนียวและรวมตัวกันเป็นก้อนในรูหู ทำให้หูอื้อ ปวดแน่นในหู ควรพบแพทย์ การแคะหูบ่อยๆ ยังอาจเกิดรอยถลอกหรือแผล ทำให้หูชั้นนอกอักเสบ การดูแลรักษาหูคือ หลีกเลี่ยงแคะ แกะเกาหู ใช้เพียงผ้าเช็ดทำความสะอาดบริเวณนอกหูเท่านั้น</p>
<p>ข่าวสด (2 ก.ย. 61)</p>	<p><b>อุบัติเหตุทางตา</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.ปานเนตร ปางพุฒิพงศ์ รองอธิบดีกรมการแพทย์ กล่าวว่า ข้อมูลของรพ.เมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) ในปี 2560 พบว่า มีผู้ป่วยที่มารักษาเพราะอุบัติเหตุทางตาจากการทำงาน มากกว่า 200 ราย ส่วนใหญ่เป็นเพศชาย อาชีพที่เสี่ยงสูง คือ อาชีพรับจ้าง อาทิ ช่างเชื่อมเหล็ก ช่างไม้ ช่างตัดหญ้า ฯลฯ ที่อาจทำให้มีสิ่งแปลกปลอมกระเด็นเข้าตาได้ ซึ่งเมื่อเข้าสู่ตาอาจเกาะอยู่ที่ผิวนอกกระจกตาหรือเข้าไปฝังชั้นในของเนื้อกระจกตา อาจทะลุเข้าไปอยู่ในลูกตาหรือโดนกระแทกอย่างแรง ทำให้เกิดความเสียหายต่อเนื้อเยื่อภายในดวงตาที่รุนแรง</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	<p>พญ.สายจินต์ อธิสประดิษฐ์ ผอ.รพ.เมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) กล่าวว่า สถานประกอบการหรือโรงงานควรมีการอบรมให้ความรู้เรื่องการป้องกันและการดูแลรักษาเบื้องต้นเมื่อเกิดอุบัติเหตุทางตาแก่พนักงาน ควรสวมใส่แว่นตาหรืออุปกรณ์ป้องกันที่เหมาะสมขณะปฏิบัติงานจนเป็นนิสัย เพื่อป้องกันภาวะเสี่ยงจากการทำงาน หากเกิดการบาดเจ็บทางตาไม่ควรขยี้ตา เพราะอาจทำให้อาการบาดเจ็บรุนแรงมากขึ้นและไม่ควรทิ้งไว้ ทั้งนี้ หากพบว่าการมองเห็นมัวลงจากปกติ มีอาการระคายเคือง ล้าตาแล้วไม่หาย มีอาการปวดตามาก ขี้ตาเยอะ ตาสู้แสงไม่ได้ มีเลือดออกในลูกตาซึ่งจะเห็นเป็นสีแดงที่ตาดำ มีของเหลวใสไหลออกมาจากลูกตา ควรรีบไปพบจักษุแพทย์ทันที</p>
<p>ข่าวสด (2 ก.ย. 61)</p>	<p><b>โรคติดเชื้อซีเอส</b></p> <p>-เสนอข่าว นต.นพ.บุญเรือง ไตรเรืองวรวัฒน์ อธิบดีกรมสุขภาพจิต เผยว่า ปัจจุบันคนทั่วโลกมีแนวโน้มจะติดโรคซีเอสซีเอสมากขึ้น โดยมีรายงานการศึกษาผลกระทบจากการติดเชื้อซีเอสซีเอส พบว่า ทำให้เกิดความซุกซนที่จะเสพติดอาหารและซีเอสซีเอส ร้อยละ 29.5 มีปัญหาภาวะซึมเศร้า ร้อยละ 27.7 และเกิดอาการวิตกกังวล อารมณ์แปรปรวน ร้อยละ 21.1 นอกจากนี้ ยังก่อให้เกิดผลเสียต่อตัวเองและสังคมที่รุนแรงในแต่ละช่วงวัย เช่น กลุ่มวัยรุ่นมัธยม พบปัญหาสมาธิสั้น สูญเสียทักษะสังคม ฯลฯ กลุ่มวัยรุ่น มีปัญหาด้านความรุนแรง อ้วน สายตาเสีย ฯลฯ กลุ่มวัยรุ่น เกิดค่านิยมการบริโภคติดอินเทอร์เน็ต การรังแกกันทางโซเชียล การล่อลวง ค่านิยมและพฤติกรรมทางเพศ ผิดปกติ เป็นต้น โดยปัจจุบันได้บรรจุการติดเชื้อซีเอสซีเอสเป็นโรคทางจิตเวชประเภทหนึ่งที่ต้องได้รับการวินิจฉัยและบำบัด แบ่งเป็น 3 แบบ คือ 1.ติดสาระ เช่น ติดเกม ติดพนัน 2.ติดสัมพันธ์ เช่น ติดเฟซบุ๊ก และ 3.ติดอุปกรณ์ เช่น ติดรุ่นของสมาร์ทโฟน หากสงสัยว่าติดเชื้อซีเอสซีเอสให้ปรึกษาผู้เชี่ยวชาญหรือสายด่วนสุขภาพจิต 1323</p> <p>ทั้งนี้ ในการประชุมวิชาการสุขภาพจิตนานาชาติที่ผ่านมา มีการเสนอให้เพิ่มหลักสูตรการศึกษาพื้นฐาน ให้เด็กรุ่นใหม่มีภูมิคุ้มกันในการใช้งานอินเทอร์เน็ต เพื่อให้เด็กก้าวทัน ทรชนกถึงผลเสียจากการใช้โซเชียลที่ไม่ถูกต้อง รวมทั้งเรียนรู้อวิธีการใช้อย่างเหมาะสม และจะต้องเพิ่มการให้คำแนะนำพ่อแม่ที่คลินิกเด็กดี ศูนย์เด็กเล็ก และโรงเรียนอนุบาล ให้เข้าใจผลเสีย และไม่ควรให้ลูกได้อุปกรณ์จอใสก่อนอายุ 5 ขวบ</p>
<p>โพสต์ทูเดย์ M2F The Nation (3 ก.ย. 61)</p>	<p><b>ปัญหาเด็กและเยาวชน</b></p> <p>-เสนอข่าว น.ต. นพ.บุญเรือง ไตรเรืองวรวัฒน์ อธิบดีกรมสุขภาพจิต กล่าวว่า ข้อมูลของกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน ปี 2559 มีเด็กและเยาวชนอายุต่ำกว่า 18 ปี กระทำผิด 30,356 คน กวาร์้อยละ 90 เป็นชายอายุ 15-18 ปี โดยเป็นคดีเกี่ยวกับยาเสพติดมากที่สุด รองลงมาคือ ลักทรัพย์ ทำร้ายร่างกาย และพกอาวุธและวัตถุระเบิด ตามลำดับ และพบแนวโน้มการก่อคดีซ้ำของเด็กเพิ่มมากขึ้น ซึ่งผลการศึกษาของกรมสุขภาพจิต ในปี 2558 พบว่า กลุ่มเด็กที่กระทำผิดส่วนใหญ่ป่วยเป็นโรคทางจิตเวชอย่างน้อย 1 โรค พบมากที่สุดคือ ความผิดปกติของพฤติกรรมการใช้สารเสพติด รองลงมาคือ กลุ่มโรคเกรงต่อต้าน โรควิตกกังวล โรคซึมเศร้าและโรคอารมณ์แปรปรวน โรคสมาธิสั้น ตามลำดับ โดยมีเด็กร้อยละ 79 ป่วยทางจิตมากกว่า 2 โรค นอกจากนี้ ยังพบว่าเด็กเริ่มดื่มเหล้า สูบบุหรี่ สูบกัญชาและยาบ้า เมื่ออายุ 7-9 ขวบ</p> <p>ด้าน นพ.ศรุตพันธุ์ จักรพันธุ์ ณ อยุธยา ผอ.สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ กล่าวว่า การบำบัดรักษาเด็กที่กระทำผิดจะให้สถานพินิจฯ ตรวจคัดกรองเด็กที่มีปัญหาป่วยทางจิตตั้งแต่แรกเริ่ม และให้การดูแลบำบัดเบื้องต้น เมื่อเด็กพ้นโทษจะมีระบบการประสานกับรพ.ใกล้บ้านเด็กเพื่อดูแลต่อเนื่อง โดยเริ่มนำร่องปีนี้ 4 แห่ง ได้แก่ ศูนย์แรกรับเด็กและเยาวชนชายบ้านเมตตา เขตบางนา กทม. ศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชนชายบ้านกรุณา จ.สมุทรปราการ ศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชนหญิงบ้านปรานี จ.นครปฐม และศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชนชายเขต 8 จ.สุราษฎร์ธานี จากนั้นจะขยายให้ครอบคลุมสถานพินิจฯ และศูนย์ฝึกและอบรมฯ 94 แห่งทั่วประเทศต่อไป</p>
<p>เดลินิวส์ คอลัมน์ x-ray สุขภาพ (2 ก.ย. 61)</p>	<p><b>ปัญหาข่มขืนในสังคมไทย</b></p> <p>-เสนอบทความ นพ.ยงยุทธ วงศ์ภิรมย์ศานติ์ ที่ปรึกษากรมสุขภาพจิต วิเคราะห์ตามลักษณะจิตวิทยาของผู้ที่กระทำ ความรุนแรงทางเพศหรือข่มขืน ส่วนใหญ่เป็นปัญหาสุขภาพจิต 4 ลักษณะ 1.เป็นการข่มขืนจากการที่มีอำนาจเหนือกว่า เช่น นายจ้างข่มขืนลูกจ้างสามีข่มขืนภรรยา 2.ข่มขืนเพื่อระบายความโกรธ 3.เจ็บป่วยทางจิต มีความสุขทางเพศจากการที่ใช้ความรุนแรงกับคนอื่น 4.ข่มขืนเพื่อระบายอารมณ์ทางเพศ ส่วนใหญ่มักอยู่ภายใต้อิทธิพลของสุรา ยาเสพติด ทำให้ควบคุมตัวเองไม่ได้ ส่วนคนที่ตกเป็นเหยื่อ ส่วนมากเป็นเด็ก ผู้พิการ รวมถึงสตรีที่เป็นเหยื่อสงคราม การอพยพผลกระทบทางจิตใจที่พบบ่อยคือ วิตกกังวล นอนไม่หลับ ซึมเศร้า บางรายถึงขั้นฆ่าตัวตาย และบางส่วนติดเป็นบาดแผลทางใจ ไม่กล้าไปไหนมาไหน ไม่กล้ามีปฏิสัมพันธ์กับผู้ชาย ไม่สามารถมีชีวิตทางเพศที่ปกติได้ การป้องกันต้องปูพื้นฐานจิตสำนึกที่ดี ตั้งแต่การเรียนการสอนทั้งในโรงเรียนและครอบครัว เรื่องการเรียนรู้ทักษะชีวิตและ</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	<p>แพศศึกษา ตลอดจนการสร้างระบบดูแลรักษากลุ่มเสี่ยงที่น่าสู่การเป็นผู้ก่อเหตุ ที่สำคัญคือระบบการบำบัดรักษาผู้ติดสุรา ยาเสพติดซึ่งเป็นกลุ่มที่มีแนวโน้มก่อคดีได้มาก ส่วนสื่อเป็นส่วนสำคัญที่หล่อหลอมพฤติกรรมของคน ต้องช่วยสร้างบรรทัดฐานการเคารพซึ่งกันและกัน</p>
<p>มติชน ไทยโพสต์ กรุงเทพธุรกิจ ศูนย์ข่าวแปซิฟิก (1 ก.ย.61)</p>	<p><b>ผลสำรวจภาวะสังคมไทย</b></p> <p>-เสนอข่าว นายทศพร ศิริสัมพันธ์ เลขาธิการคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ (สศช.) แถลงผลสำรวจภาวะสังคมไทย ไตรมาส 2 มีผู้ป่วยด้วยโรคเฝ้าระวัง 129,023 ราย เพิ่มขึ้นร้อยละ 20.4 เมื่อเทียบกับช่วงเดียวกันของปีที่แล้ว โดย 4 โรคที่ต้องเฝ้าระวังเป็นพิเศษ คือ ไข้หวัดใหญ่, โรคมือเท้าปาก, โรคไข้เลือดออก และโรคติดเชื้อทางเดินหายใจ เด็กอายุน้อยกว่า 4 ปี และผู้สูงอายุ 65 ปีขึ้นไปมีโอกาสเกิดความรุนแรงของโรคได้มากกว่า ส่วนหนึ่งมีสาเหตุมาจากการติดเชื้อไวรัส RSV</p> <p>ค่าใช้จ่ายในการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ มีมูลค่ารวม 34,261 ล้านบาท ลดลงร้อยละ 1.3 เมื่อเทียบกับช่วงเดียวกันของปีที่แล้ว ส่วนค่าบริโภคบุหรี่มีมูลค่ารวม 14,204 ล้านบาท ลดลงร้อยละ 2.4 โดยคนไทยมีอัตราการสูบบุหรี่และดื่มสุราลดลงอย่างต่อเนื่อง ส่วนสถานการณ์การเกิดอุบัติเหตุจราจรทางบก เพิ่มขึ้นจากไตรมาสเดียวกันของปี 2560 ร้อยละ 23.3 มูลค่าความเสียหายเพิ่มขึ้นร้อยละ 63 จำนวนผู้เสียชีวิตลดลงร้อยละ 21 สาเหตุจากการขับรถเร็วเกินกว่ากฎหมายกำหนด รถจักรยานยนต์เกิดอุบัติเหตุสูงสุดร้อยละ 38.6 โดยภาครัฐให้ความสำคัญกับมาตรการป้องกันและลดอุบัติเหตุในประเด็นการบังคับใช้กฎหมายอย่างจริงจัง</p>
<p>โพสต์ทูเดย์ (3 ก.ย.61)</p>	<p><b>เพิ่มบริการสุขภาพ 8 รายการ</b></p> <p>-เสนอข่าว พล.อ.ฉัตรชัย สาริกัลยะ รองนายกรัฐมนตรี ในฐานะประธานคกก.พิจารณาการจัดทำงบประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ปีงบประมาณ 2562 เปิดเผยว่า ในปี 2562 จะปรับรูปแบบการชดเชยค่าบริการสุขภาพทุกกองทุนสุขภาพ โดยจ่ายค่าชดเชยตามราคากลางที่กำหนด เพื่อกระตุ้นให้เกิดการบริการกับประชาชนในทุกกองทุนสุขภาพเพิ่มขึ้น 8 รายการ คือ 1.ฝากครรภ์ 2.ตรวจยืนยันโลหิตจางธาลัสซีเมียในหญิงตั้งครรภ์และสามี 3.ตรวจคัดกรองดาวนซินโดรมในหญิงตั้งครรภ์ 4.ตรวจคัดกรองภาวะพร่องฮอร์โมนไทรอยด์ในเด็กแรกเกิด 5.คุมกำเนิดกึ่งถาวร เพื่อป้องกันการตั้งครรภ์ซ้ำในเด็กวัยรุ่นอายุ 16-20 ปี 6.คุมกำเนิดกึ่งถาวร เพื่อป้องกันการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ในกลุ่มอายุ 20-59 ปี 7.ป้องกันการยุติการตั้งครรภ์ที่ไม่ปลอดภัย 8.ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ในหญิงอายุ 30-59 ปี</p> <p>ด้าน นพ.ศักดิ์ชัย กาญจนวัฒนา เลขาธิการสสช. กล่าวว่า การเพิ่มการเข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคให้กับประชาชน สถานพยาบาลเอกชนในระบบประกันสังคม 78 แห่ง จะเข้าเป็นหน่วยบริการร่วม และขอรับการชดเชยค่าบริการตามราคากลาง 8 รายการ เพื่อให้บริการแก่ประชาชนไทยทุกสิทธิ</p>
<p>มติชน (3 ก.ย.61)</p>	<p><b>ร่าง พ.ร.บ.การอุดมศึกษา</b></p> <p>-เสนอข่าว ทพ.ไพศาล กังวลกิจ นายกทันตแพทยสภา กล่าวว่า กลุ่มสภาวิชาชีพเตรียมเข้าพบ นายวิษณุ เครืองาม รองนายกรัฐมนตรี ในวันที่ 6 ก.ย.นี้ เพื่อขอให้รัฐบาลพิจารณาข้อกำหนดในร่างพ.ร.บ.การอุดมศึกษาให้รอบคอบ เพราะหากบังคับใช้จะส่งผลกระทบต่ออย่างมาก โดยเฉพาะการเรียนด้านการแพทย์ ซึ่งกระทบต่อชีวิตและสุขภาพของประชาชน เนื่องจากมหาวิทยาลัยเอกชนมีการแข่งขันกันมากขึ้น ขณะที่เด็กสนใจเรียนสายวิทยาศาสตร์การแพทย์มากขึ้น หากมหาวิทยาลัยเปิดสอนโดยไม่ให้สภาวิชาชีพเข้าไปดูมาตรฐาน แต่ให้เฉพาะการสอบอย่างเดียว จะทำให้เกิดปัญหา</p>
<p>เดลินิวส์ คอลัมน์ เกาะกลางกระแส (2 ก.ย. 61)</p>	<p><b>รพ.ชุมชนเฉลิมพระเกียรติฯ</b></p> <p>-เสนอบทความ รพ.ชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา เกิดขึ้นภายใต้ความร่วมมือระหว่าง สธ. สสส. และ ม.เกษตรศาสตร์ เพื่อวิจัยออกแบบและพัฒนาสิ่งแวดล้อมภายในรพ. มี 10 แห่ง ได้แก่ รพ.วัดจันทร์ จ.เชียงใหม่ รพ.นาวัง จ.หนองบัวลำภู รพ.พระทองคำ จ.นครราชสีมา รพ.เส้าไห้ จ.สระบุรี รพ.เบญจลักษณ์ จ.ศรีสะเกษ รพ.ห้วยกระเจา จ.กาญจนบุรี รพ.พนมดงรัก จ.สุรินทร์ รพ.เขาชะเมา จ.ระยอง รพ.หาดสำราญ จ.ตรัง รพ.ยี่งอ จ.นราธิวาส มีอปท.ชุมชน และภาครัฐ เข้ามาเป็นกรรมการร่วมกันบริหาร เพื่อพัฒนาสุขภาพแบบองค์รวมตามแนวปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง เน้นงานเวชศาสตร์ครอบครัว ฟื้นฟูแบบองค์รวมในระดับปฐมภูมิและระดับทุติยภูมิ เชื่อมโยงสถานอนามัย นอกจากนี้ ยังออกแบบอาคารให้มีสถาปัตยกรรมสอดคล้องกับพื้นที่ ส่วนพื้นที่โดยรอบพัฒนาตามความต้องการร่วมกันแล้วแต่ความต้องการของชุมชน เช่น รพ.วัดจันทร์ จ.เชียงใหม่ ไม่ขอใช้งบประมาณจากรัฐ แต่ใช้ไม้และเงินบริจาค ทั่วอาคารทำจากไม้สน ใช้ช่างภูมิปัญญาในท้องถิ่น ชาวบ้านมาร่วมแรงกันสร้าง โดยมีทีมสถาปนิกจาก บริษัทใจ</p>



สื่อ	ประเด็นข่าว
	บ้าน สตูดิโอ เป็นผู้ออกแบบและควบคุมงาน ชุมชนโดยรอบ 90% เป็นชนเผ่าปะกาเกอญอ มั่ง ลีซู ชาวบ้านมีความต้องการร่วมกันในแง่พื้นที่ โดยออกแบบภายใต้แนวคิดที่ว่า “วัฒนธรรมเตาไฟ หัวใจแห่งการเยียวยา” ตั้งอยู่ตรงกลางของพื้นที่เชื่อมต่อระหว่างอาคารหลัก 3 หลัง เพื่อเอื้อให้เกิดพื้นที่พบปะ และสร้างด้วยไม้ซึ่งเป็นวัสดุที่เหมาะสมกับพื้นที่ที่ค่อนข้างหนาวเย็น
มติชน คอลัมน์ จับข่าวเอามาย่า (2 ก.ย. 61)	<b>คลินิกหมอครอบครัว จ.สุโขทัย</b> -เสนอข่าว นพ.สมศักดิ์ นุกูลอุดมพานิชย์ นพ.สจ.สุโขทัย เปิดโครงการคลินิกหมอครอบครัว ทางเดินดีคลินิก Cluster ที่สอ.เฉลิมพระเกียรติตำบลเมืองเก่า อ.เมืองสุโขทัย โดยนายมานิต รัตนวิมล ชาวตำบลเมืองเก่า มอบเงินสมทบ 100,000 บาท เพื่อใช้ในการพัฒนาอาคารกายภาพบำบัดและแพทย์แผนไทย รวมถึงจัดทำคลินิกนักท่องเที่ยวต่อไป



fanmoph



pr\_moph



healthmoph



moph channel



clubhealthch