



สรุปข่าว สธ. ประจำวันที่ 3 สิงหาคม 2562

สำนักสารนิเทศ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

โทร 0 2590 1311-3 โทรสาร 0 2591 8613 เว็บไซต์ <http://pr.moph.go.th>



**Mastery**

เป็นนายตนเอง



**Originality**

สร้างสรรค์สิ่งใหม่



**People Centered**

ใส่ใจประชาชน



**Humility**

ถ่อมตน อ่อนน้อม

สื่อ	ประเด็นข่าว
<p>คมชัดลึก สวท.  เดลินิวส์  มติชน</p>	<p><b>เหตุระเบิดใน กทม.</b></p> <p>- เสนอข่าว จากกรณี เกิดเหตุระเบิดหลายจุดในพื้นที่กรุงเทพมหานครเมื่อวันที่ 2 ส.ค. ทางด้าน นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรี และ.สธ. กล่าวว่า ผู้ที่ก่อเหตุวางระเบิดในหลายจุดถือว่าเป็นคนเลวมาก เรื่องที่เกิดขึ้นเชื่อว่าเป็นการบริหารจัดการให้เกิดขึ้นอย่างแน่นอน เพราะเป็นไปไม่ได้ที่จะบังเอิญเกิดเหตุการณ์ขึ้นพร้อม ๆ กันหลายจุด ขอให้เจ้าหน้าที่บ้านเมืองเร่งเอาตัวผู้กระทำความผิดมาลงโทษให้ถึงที่สุด ไม่ใช่แค่จับกุมแต่ต้องเอาออกมาประจานให้สังคมรู้ถึงหน้าตาของคนที่ทำลายชาติด้วย ถ้าทำไม่ได้ก็ต้องพิจารณาตัวเอง สำหรับทางด้านสาธารณสุขเราให้การดูแลประชาชนและคนเจ็บที่อยู่มากแล้ว และโดยปกติ สธ.จะมีการเซตระบบการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉิน อย่างไรก็ตาม เรื่องนี้จะต้องมีการกำกับให้ เข้มงวดขึ้น</p> <p>- นางนฤมล ภิญโญสินวัฒน์ โฆษกประจำสำนักนายกรัฐมนตรี กล่าวว่า นายกรัฐมนตรีสั่งการให้ฝ่ายความมั่นคงเร่งสอบสวนเหตุระเบิดครั้งนี้อย่างเร่งด่วน พร้อมกำกับต้องจัดการเด็ดขาดกับคนที่สร้างความไม่สงบภายในประเทศ พร้อมทั้งตั้งข้อสังเกตประเทศไทยเพิ่งผ่านพ้นการเลือกตั้ง รัฐบาลใหม่เพิ่งแถลงนโยบาย ทุกอย่างกำลังเดินหน้าด้วยดี แต่กลับมีคนประสงค์ร้ายสร้างความวุ่นวาย จึงอยากขอความร่วมมือกับประชาชน อย่าปล่อยให้คนที่ไม่ยอมให้ประเทศไทยเดินหน้ามีที่ยืนในสังคม สำหรับขั้นตอนหลังจากนี้ รัฐบาลต้องออกคำสั่งแจงไปถึงนานาชาติเพื่อคลายความตระหนกและขอประชาชนมั่นใจในมาตรการรักษาความปลอดภัยของรัฐบาลเชื่อว่าทุกอย่างจะสงบโดยเร็ว</p> <p>- เจ้าหน้าที่ตำรวจและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเร่งตรวจสอบเหตุการณ์คนร้ายลอบวางระเบิดลักษณะคล้ายระเบิดแสวงเครื่อง บริเวณใต้ป้ายสำนักงานตำรวจแห่งชาติ (ตร.) และเหตุวางระเบิด 4 จุด 7 ลูก ใน กทม.รวมทั้งเหตุไฟไหม้ย่านประตูน้ำ 5 จุด ว่ามีความเชื่อมโยงกันหรือไม่ โดยเหตุวางระเบิดหน้าป้าย ตร.เมื่อวันที่ 1 สิงหาคมที่ผ่านมา เจ้าหน้าที่ตำรวจตรวจสอบกล้องวงจรปิดและติดตามจับกุมผู้ต้องสงสัยได้แล้ว 2 คน สกตควบคุมผู้ต้องสงสัยเป็นชาย 2 คน ได้บนรถยนต์โดยสารประจำทางปรับอากาศ บริษัท ขนส่ง จำกัด ขณะเข้าจุดตรวจปฐมพยาบาล ณ เพชรเกษม ต.วังไผ่ อ.เมืองชุมพร คาดว่าน่าจะเดินทางต่อไปยังในพื้นที่ 3 จังหวัดชายแดนภาคใต้ ซึ่งเป็นภูมิสำเนาของคนร้าย โดยขณะนี้กำลังสอบสวนถึงสาเหตุและขยายผลว่ามีความเชื่อมโยงกับเหตุความไม่สงบในพื้นที่ 3 จังหวัดภาคใต้หรือไม่</p>
<p>ไทยรัฐ เดลินิวส์ มติชน สวท.,สำนักข่าวไทย,ทีวีช่อง 9,NBT</p>	<p><b>กัญชาทางการแพทย์</b></p> <p>- เสนอข่าว นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรี และ รมว.สธ. กล่าวตอนหนึ่งในการสัมมนาเชิงปฏิบัติการวิจัยเชิงคุณภาพมุมมองหลากมิติของการกำหนดทิศทางกัญชาทางการแพทย์ขององค์การเภสัชกรรมว่า ในระหว่างที่ไทยกำหนดว่ากัญชาเป็นยาเสพติด ในหลายประเทศก็มีการพัฒนาเทคโนโลยีการใช้ประโยชน์จากสารสำคัญของกัญชาในรูปแบบต่าง ๆ ทั้งที่กฎหมายของประเทศเหล่านั้นก็จัดกัญชาเป็นยาเสพติดเช่นกัน จึงน่าเสียดายที่ไทยไม่มีการพัฒนาต่อในช่วงที่ผ่านมา รัฐบาลที่ผ่านมาได้มีการปรับแก้กฎหมายเพื่อให้เกิดการพัฒนา กัญชา แต่ยังมีข้อบงกชจำกัด ตนจึงอยากให้ได้ใช้ประโยชน์ในวงกว้าง โดยมีการใช้ทางการแพทย์และเก็บข้อมูล หากได้ผลดีก็ขยาย แต่การปลูกต้องมีขอบเขตควบคุมชัดเจน ส่วนการปลูกบ้านละ 6 ต้นนั้นเกิดขึ้นแน่ เมื่อทุกคนมีความรู้ ความเข้าใจ โดยอยากให้มีระบบเช็กลิสต์มีการขออนุญาตจาก ออย. จะทำให้กระบวนการเร็วขึ้น แต่ขออย่าว่าผู้มาขออนุญาตต้องรับประกันตัวเองเมื่อ ออย.ไปตรวจถ้าทำผิดจะลงโทษขั้นสูงสุดโดยไม่มีการเจรจา สำหรับการแก้ประกาศยกระดับหม้อพื้นบ้านที่ต้องไปให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดออกไปรับรองใหม่นั้น ตนได้ขอให้กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกติดต่อออก คาดว่าสัปดาห์หน้าจะลงนามได้ ส่วนที่คุยกับต่างชาติหลายคนก็เตือนว่าจะทำให้เกิดความเสียหาย ถูกมองเรื่องผลประโยชน์ทับซ้อนได้แต่ที่คุยกันไม่ได้แอบคุย ตนไม่ยอมให้คนไทยเสียประโยชน์อยู่แล้วและยืนยันว่าตนและคนใกล้ชิดที่กระทรวงไม่มีใครเกี่ยวข้องกับบริษัทฯ</p> <p>ด้าน นพ.โสภณ เมฆธน ประธานกรรมการองค์การเภสัชฯ กล่าวว่า ยา กัญชาเป็นนวัตกรรมที่ได้ถูกนำมาใช้ประโยชน์ทางการแพทย์ ออก.ได้ดำเนินการโครงการศึกษาวิจัย ตั้งแต่การเพาะปลูก การสกัด ตลอดจนเป็นผลิตภัณฑ์ยาจากกัญชา เพื่อให้คนไทยเข้าถึงผลิตภัณฑ์ยาจากกัญชาที่มีความปลอดภัย มีคุณภาพในราคาที่เหมาะสม ลดการนำเข้า</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
<p>สวท. กรมประชาสัมพันธ์</p>	<p>ยาจากต่างประเทศ สอดคล้องกับนโยบายของ สธ. ทุกขวดที่สกัดออกมาต้องมีสารมีฤทธิ์ของยาที่ใกล้เคียงกันหมด และต้องมีประสิทธิภาพ เพื่อนำไปใช้กับผู้ป่วยที่เข้าร่วมโครงการศึกษาวิจัยของ สธ.</p> <p>ทางด้าน นพ.วิฑูรย์ ด่านวิบูลย์ ผอ.องค์การเภสัชฯ กล่าวว่า ในเวทีดังกล่าวได้เชิญ ดร.มาติน วัตต์บริด ซึ่งเป็นนักเภสัชวิทยา ผู้เชี่ยวชาญด้านกัญชาทางการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ประเทศนิวซีแลนด์ ในฐานะ Medicines Quality Specialist และเป็นผู้เขียนหลักเกณฑ์คู่มือกัญชาทางการแพทย์ของนิวซีแลนด์ มาบรรยาย ซึ่งจะช่วยให้ประเทศไทยได้แนวคิด สามารถกำหนดทิศทางการขับเคลื่อนกัญชาทางการแพทย์ และนำหลักการปฏิบัติที่ดีของการใช้กัญชาทางการแพทย์ในระดับนานาชาติมาบูรณาการกับด้านเศรษฐกิจ สังคม จากกัญชาทางการแพทย์ให้เป็นไปอย่างเหมาะสม สร้างความเข้าใจถึงอุปสรรค และโอกาส รวมทั้งเป็นการสร้างเครือข่ายความร่วมมือด้านการวิจัยและพัฒนาแบบบูรณาการ ระหว่าง อภ.กับนักวิจัย นักวิชาการ และแพทย์ สำหรับแลกเปลี่ยนองค์ความรู้และดำเนินงานวิจัยร่วมกันต่อไป</p> <p>- เสนอข่าว นพ.มรุต จิรเศรษฐสิริ อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยฯ เปิดการประชุมให้ความรู้และมอบนโยบาย กัญชาและการใช้กัญชาในแพทย์แผนไทย ที่ห้องประชุม รพ.ศรีสังวาลย์ อ.เมือง จ.แม่ฮ่องสอน พร้อมกล่าวว่า การนำกัญชาใช้ประโยชน์ทางการแพทย์ มีตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาเป็นส่วนผสมผ่านการประกาศใช้จำนวน 16 ตำรับ กรมการแพทย์แผนไทยจะดำเนินการผลิตจำนวน 5 ตำรับ ซึ่งขณะนี้ สธ.กำลังอยู่ระหว่างการผลิต และจะส่งให้ รพ.น่านรองใช้ ในส่วนจังหวัดแม่ฮ่องสอนจะเริ่มจ่ายยาแผนไทยที่มีกัญชาเป็นส่วนผสมใน 2 โรงพยาบาล ได้แก่ รพ.ศรีสังวาลย์และ รพ.แม่สะเรียง</p>
<p>สวท.</p>	<p><b>พัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉิน</b></p> <p>- เสนอข่าว ดร.สาธิต ปิตุเตชะ รมช.สธ. กล่าวภายหลังเป็นประธานเปิดการประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานการแพทย์ฉุกเฉินเขตสุขภาพที่ 6 และภาคกลางว่า สธ. มีนโยบายยกระดับระบบการจัดการในภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขอย่างครบวงจร โดยบูรณาการจากทุกภาคส่วน เพื่อให้เกิดระบบที่ได้มาตรฐาน ประชาชนเข้าถึงระบบบริการอย่างสะดวก รวดเร็ว และยังช่วยลดความพิการและเสียชีวิตอีกด้วย โดยเฉพาะอย่างยิ่ง จ.ระยอง ชลบุรี และฉะเชิงเทรา ซึ่งอยู่ในพื้นที่อีสี่ มีเป้าหมาย คือเพิ่มการเข้าถึงระบบบริการและลดการเสียชีวิตจากภาวะฉุกเฉิน ร่วมกับสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติให้เป็นระบบการแพทย์ฉุกเฉินที่มีมาตรฐาน</p>
<p>คมชัดลึก</p>	<p><b>ร้องเรียน รพ.เอกชนปฏิเสธการรักษา</b></p> <p>- เสนอข่าว นายรณณรงค์ แก้วเพ็ชร ประธานเครือข่ายรณรงค์ทวงคืนความยุติธรรมในสังคม พร้อมด้วยนางสังเวียน ดิษวิเศษ อายุ 40 ปี แม่ผู้เสียชีวิต(นายกนกพล ดิษวิเศษ อายุ 15ปี) เข้าร้องเรียนที่กระทรวงสาธารณสุข ขอให้สืบคดี รพ.เอกชนแห่งหนึ่งย่านบางใหญ่ จ.นนทบุรี และดำเนินคดีตามกฎหมาย โดยอ้างว่าปฏิเสธการรักษา นายกนกพลที่ประสบอุบัติเหตุสาหัส โดยแจ้งว่าเป็นกรณีไม่ฉุกเฉิน ต้องวางเงิน 1 แสนบาท ทั้งที่ยืนยันจะรักษาโดยมีประกันชีวิตและ พ.ร.บ.คุ้มครอง แต่ รพ.กลับปฏิเสธ และส่งต่อไปรักษาที่โรงพยาบาลของรัฐ จนผู้บาดเจ็บเสียชีวิตในเวลาต่อมา ทาง ผอ.รพ.บ้ายเปียง และไม่มีการชี้แจงถึงเรื่องราวทั้งหมด เพียงบอกแค่ว่าวันนั้นไม่มีแพทย์เฉพาะทางทางด้านสมอง และจนถึงขณะนี้ยังไม่ได้รับการติดต่อหรือการเยียวยาจากโรงพยาบาลเลย</p> <p>ด้านนายรณณรงค์ กล่าวว่า อยากให้กระทรวงสาธารณสุขสั่งปิดโรงพยาบาลและตรวจสอบข้อเท็จจริงทั้งหมด และหากพบว่ามีกรณีเกิดขึ้น ขอให้ดำเนินคดี ตามกฎหมายทั้งทางอาญา ทางแพ่งและปกครอง</p>
<p>ไทยรัฐ</p>	<p><b>ส่งแพทย์ร่วมพิธีฮัจญ์</b></p> <p>- เสนอภาพข่าว นพ.ไพศาล ดั่นคุ้ม รอง ปลัด สธ. เดินทางไปส่งทีมแพทย์ พยาบาล และเจ้าหน้าที่ประจำสำนักงานแพทย์เพื่อกิจการฮัจญ์แห่งประเทศไทย เพิ่มอีก 12 คน ไปปฏิบัติงาน ณ ราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย ที่สนามบินท่าอากาศยานสุวรรณภูมิ จ.สมุทรปราการ</p>
<p>มติชน</p>	<p><b>ข้อดี-ข้อเสียขึ้นค่าตอบแทน อสม.</b></p> <p>- เสนอบทความ จากกรณีผลักดันการยกระดับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน(อสม.) โดยเพิ่มค่าตอบแทน ตั้งแต่ 2,500-10,000 บาท รวมถึงให้ อสม.สามารถ แจกจ่ายยาให้กับผู้ป่วยได้ ทางด้านนายรัชกี สารี เลขานุการสมาพันธ์บุคลากรสาธารณสุขชายแดนใต้ และเลขานุการชมรมนักวิชาการสาธารณสุขแห่งประเทศไทย มองประเด็นนี้มีข้อดีและข้อเสียอยู่ และมีข้อท้วงติง 2 ข้อ คือ 1.คือด้านการเพิ่มค่าตอบแทน อสม. เป็น 2,500-10,000 บาทนั้น ดูแล้วให้การตอบแทนมากไปไหม นอกจากนี้ อาจมีการแทรกแซงของการเมืองท้องถิ่นในการหาประโยชน์และเพิ่มพรรคพวกของตนเองเข้ามาโดยไม่คำนึงถึงจิตอาสา ควรมีวิธีการและกระบวนการคัดกรอง พิจารณาเป็นรายๆ ไป ไม่ควรใช้วิธีเหวี่ยงแหทั่วประเทศ</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	<p>2. การจะให้ อสม.เข้ามามีส่วนในการแจกจ่ายยาให้กับผู้ป่วยตรงนี้อาจเป็นอันตรายได้ การจ่ายยาควรมีเภสัชกร และต้องมีผู้เชี่ยวชาญโดยตรง หากต่อไป อสม.สามารถจะจัดซื้อจัดหายา ขายยาได้เองโดยไม่ปรึกษาแพทย์ หากเกิดข้อผิดพลาดกับผู้ป่วยขึ้นมาถามว่าใครจะรับผิดชอบได้</p> <p>สำหรับข้อเสนอแนะนั้น เห็นว่าควรพัฒนาบุคลากรสาธารณสุขเปลี่ยนจาก อสม.ให้กลายเป็นชุดช่วยเหลือด้านสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน มีการอบรมความเชี่ยวชาญด้านต่างๆ เฉพาะทาง เช่น ด้านกายภาพ ด้านการช่วยเหลือเร่งด่วน การปฐมพยาบาล อย่างเป็นขั้นเป็นตอน ก่อนจะปล่อยตัวให้เข้าไปปฏิบัติหน้าที่อย่างถูกต้องโดยผ่านการคัดกรองจากทีมแพทย์และนักวิชาการสาธารณสุข ในเรื่องการเพิ่มค่าตอบแทนนั้นต้องพิจารณาเป็นราย ตามความรู้และความสามารถ และมีข้ออธิบายให้ทุกคนยอมรับได้และปฏิบัติได้จริง มีประสิทธิภาพจริง เกิดประโยชน์สูงสุดกับประชาชนครับ</p> <p>ด้าน นพ.เกรียงศักดิ์ วัชรนุกุลเกียรติ ผอ.รพ.พระปกเกล้า จ.จันทบุรี ในฐานะประธานชมรมแพทย์ชนบท ระบุว่า สนับสนุนให้มีการเพิ่มบทบาทและเพิ่มค่าตอบแทนให้กับ อสม. เพราะไทยยังขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์ เพราะข้อจำกัดในเรื่องอัตรากำลัง ปัจจุบันมี อสม.ประมาณ 1 ล้านคนเศษ จะสามารถเข้ามาเสริมการทำงานด้านสาธารณสุขมูลฐานได้ครอบคลุมมากขึ้น</p> <p>แนวคิดการเพิ่มบทบาทและภารกิจให้กับ อสม. และจ่ายค่าตอบแทนให้สูงขึ้น ไม่ถือว่าเป็นผิดเจตนาเดิมของ อสม. เพราะค่าตอบแทนที่ได้อยู่ในปัจจุบันแม้จะให้เดือนละครั้ง แต่ไม่ถือว่าเป็นเงินเดือน เพราะคือค่าเสียเวลา ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง และค่าอาหาร ในความเห็นส่วนตัวมองว่าได้น้อยเกินไปเสียด้วยซ้ำ ถ้าจะมีการปรับเพิ่มให้น่าจะเริ่มที่ 2,500 บาท และควรเพิ่มสวัสดิการบางอย่างให้ด้วย เช่น เรื่องการรักษาพยาบาล ที่แม้จะมีสิทธิในกองทุนใดกองทุนหนึ่งอยู่แล้ว แต่อาจจะต้องให้เพิ่มเติมในแง่ของห้องพิเศษ หรืออะไรที่มากกว่าปกติก็ได้ อย่างไรก็ตาม จะต้องเพิ่มศักยภาพของ อสม.ให้ทำงานในภารกิจที่มอบหมายให้ได้</p>
เดลินิวส์	<p><b>กำหนดราคาทันตกรรม</b></p> <p>- เสนอข่าว แหล่งข่าวระดับสูงในทันตแพทยสภา กล่าวว่า เรื่องค่าทำฟันในประเทศไทยตอนนี้เทียบกับประเทศมาเลเซีย สิงคโปร์ ถือว่าไม่แพง แต่ปัญหาคือระบบบริการสุขภาพฟันของประเทศไทยตอนนี้คือเปิดให้ประชาชนได้รับผลประโยชน์จากรัฐบาลจำนวนมาก ทำให้คนรู้สึกว่าการนี้ต้องให้รัฐบาลเข้ามาช่วย สำหรับเรื่องทันตกรรมนั้นมีต้นทุนสูงมากไปลดค่าทันตแพทย์อาจจะมีปัญหาได้ ก่อนหน้านั้นมีบริษัทประกันสุขภาพแห่งหนึ่ง ที่พยายามจะทำชุดสิทธิประโยชน์ให้ครอบคลุม ทันตกรรม แต่พบว่ามันทันตแพทย์เข้าร่วมน้อยมาก ซึ่งปัญหาหลักของประเทศไทยอยู่ที่ประชาชนรายได้น้อยเลยเข้าถึงน้อย ซึ่งคนไทยเข้ารับบริการทันตกรรมประมาณ 5.4 ล้านคน จากจำนวนประชากรทั้งประเทศ แสดงว่าต้องมีอะไรผิดปกติหรือไม่ ราคาแพงจริงหรือไม่คนถึงไม่เข้า หรือปัญหาการกระจายทันตแพทย์ไม่ครอบคลุมหรือเพราะอะไร เข้าใจว่าเรื่องนี้ลูกกลมมาจากปัญหาการศึกษาแพง จึงคิดว่าจริงๆแล้วไม่ควรปล่อยให้ รพ.เอกชนเข้าตลาดหลักทรัพย์ เพราะทำให้กลายเป็นธุรกิจ 2 ด้าน ด้านหนึ่งคือการบริการคุณธรรม คุณภาพของการรักษา อีกด้านหนึ่งต้องแถลงต่อกรรมการผู้ถือหุ้น ต้องมีผลกำไร</p>
มติชน	<p><b>ซ่อมรับมือเหตุทะเลาะวิวาทใน รพ.</b></p> <p>- เสนอภาพข่าว รพ.บัวใหญ่ จ.นครราชสีมา ร่วมกับ สภ.บัวใหญ่ นำเจ้าหน้าที่ตำรวจ ฝึกซ้อมแผนเผชิญเหตุทะเลาะวิวาทภายในโรงพยาบาล โดยจำลองสถานการณ์ผู้บาดเจ็บจากเหตุวัยรุ่นทะเลาะวิวาทเข้ามารักษาบาดแผล ก่อนคู่อริบุกอาสาวดภายในห้องฉุกเฉิน เพื่อเตรียมวางแผนรองรับสถานการณ์</p>
แนวหน้า	<p><b>ประชุมวิชาการโรคน้ำคั่งในสมอง</b></p> <p>- เสนอข่าว นพ.วิฑิต สถฤกษ์ชัยกุล นพ.สจจ.บุรีรัมย์ เป็นประธานเปิดโครงการประชุมวิชาการ เรื่องโรคน้ำคั่งในโพรงสมองผู้สูงอายุ ประจำปี 2562 โดยงานจัดร่วมกับคณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล เพื่อเป็นการเผยแพร่ความรู้เกี่ยวกับอาการและการรักษาผู้ป่วยโรคน้ำคั่งในโพรงสมอง ซึ่งเป็นภาวะความผิดปกติทางสมองที่พบได้เมื่อเข้าสู่ผู้สูงอายุ ซึ่งเมื่ออายุมากขึ้นโพรงน้ำในสมองมีขนาดใหญ่ขึ้นไปกดเบียดเนื้อสมอง ทำให้สมองทำงานผิดปกติ โดยเฉพาะกลุ่มที่มีอายุมากกว่า 65 ปี โดยมีกลุ่มเป้าหมาย คือ ประชาชนทั่วไป และวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง</p>

