



สรุปข่าว สธ. ประจำวันที่ 14 มีนาคม 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**  
ต่อมตน อ่อนน้อม

| สื่อ                                 | ประเด็นข่าว                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| คมชัดลึก ผู้จัดการ<br>เว็บไซต์ข่าวสด | <b>ยาหอมแสง</b><br>-เสนอข่าว รศ.นพ.อดุลย์ รัตนวิจิตรศิลป์ ศัลยแพทย์ด้านศีรษะ คอ เต้านม คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล โพสต์ข้อมูลผ่านเพจบันทึกเรื่องน่ารู้ by Dr.Adune พร้อมภาพแผลลูกกลมของผู้ป่วยโรคมะเร็งเต้านม ระบุว่า ช่วงเดือนมี.ค.นี้มีคนไข้ที่รักษากับหมอพื้นบ้านแล้วไม่หายมาพบแพทย์มากขึ้น แต่ผู้ป่วยมักไม่บอกใครว่าสมุนไพรมิได้ผล คิดว่าคนอื่นอาจจะได้ผล ซึ่งจะเป็นการทำให้คนอื่นไม่ได้เห็นสิ่งที่เกิดขึ้นจริง ทำให้คนไข้จำนวนหนึ่งเสียโอกาสในการรักษา สิ่งที่ต้องทำความเข้าใจ คือ การจะบอกว่ารักษารักษาโรคได้ต้องมีการพิสูจน์ ไม่ใช่แค่การบอกต่อๆ กันมา ในคนไข้มะเร็งหลายหมื่นคนที่เดินทางไปรับยา ส่วนหนึ่งเป็นมะเร็งในระยะที่ยังรักษาได้ ซึ่งเป็นการเสียโอกาสในการรักษาอย่างมาก อยากให้ผู้ที่เกี่ยวข้องมาดูแลตรงจุดนี้ด้วย                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| กรุงเทพธุรกิจ                        | -เสนอข่าว รศ.นพ.อดุลย์ รัตนวิจิตรศิลป์ ศัลยแพทย์ด้านศีรษะ คอ เต้านม รพ.ศิริราช เปิดเผยว่า หลายปีมานี้ในประเทศไทยไม่ค่อยเจอโรคมะเร็งเต้านมระยะ 3 ต่อ 4 เนื่องจากเทคนิคการรักษาต่างๆ ดีขึ้น แต่ในช่วงนี้ พบผู้ป่วยมะเร็งเต้านมระยะที่ 3 ต่อ 4 จำนวนมากขึ้นผิดปกติ โดยคนไข้จำนวนมากมาพบแพทย์เมื่อตรวจพิสูจน์ชิ้นเนื้อ เมื่อพบว่าโรคมะเร็งกลับขอเพียงไปรับรองแพทย์และผลการตรวจชิ้นเนื้อ เพื่อนำไปรักษากับแพทย์พื้นบ้านที่ได้ยินข่าวมา แม้แพทย์จะเตือนว่าอยู่ในระยะที่รักษาได้ ผ่านไป 6 เดือนเมื่อกลับมาอีกครั้งโรคก็ลุกลามเป็นระยะที่ 3, 4 แล้ว                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| กรมประชาสัมพันธ์<br>ทีวีช่อง 7       | -เสนอข่าว นพ.ปราโมทย์ เสถียรรัตน์ รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยฯ กล่าวว่า การรักษาโรคมะเร็งต้องยึดแนวทางการรักษาโดยแพทย์แผนปัจจุบันเป็นหลัก เพราะเป็นวิธีการรักษาที่ดีที่สุด โดยผู้ป่วยที่เลือกรักษาโดยแพทย์ทางเลือก หรือสมุนไพรมิได้ผล จะต้องรักษาแพทย์แผนปัจจุบันควบคู่ไปด้วยทุกราย                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| ไทยโพสต์                             | -เสนอข่าว นพ.วีรุฒิ อิ่มสำราญ ผอ.สถาบันมะเร็งแห่งชาติ กล่าวว่า คนไข้ที่รับแคปซูลรักษาโรคมะเร็งของหมอแสง แบ่งเป็น 4 กลุ่ม คือ 1.ระยะเริ่มต้น คนไข้กักรักษาแผนปัจจุบันจึงไปรักษากับแพทย์ทางเลือก เป็นกลุ่มที่น่าห่วงที่สุด เพราะจากที่มีโอกาสหายขาดอาจทำให้ลุกลามถึงเสียชีวิตได้ 2.กลุ่มที่รับการรักษาแผนปัจจุบัน และรับการรักษาแพทย์ทางเลือกคู่ขนานไปด้วย กลุ่มนี้มักได้ผลดี อาจเป็นผลจากการได้รับการรักษาจากแพทย์แผนปัจจุบัน 3.กลุ่มที่รักษาหายขาด แต่ไปรับเพราะเห็นคนบอกว่ดี และ 4.กลุ่มที่เป็นระยะท้ายๆ ไม่มีทางรักษาด้วยแผนปัจจุบัน ทั้งนี้ ในการไปรับยา ไม่เคยมีการแยกว่าเป็นคนไข้กลุ่มใด หากถามคนที่ได้รับการรักษาแผนปัจจุบันมาหลายปีแต่เพิ่งไปรับแคปซูลแล้วบอกว่าดีขึ้น อาจเป็นการโน้มน้าวคนไข้รายอื่นที่ไม่มีข้อมูลไปรับการรักษา ทั้งที่เป็นผลจากการรักษาแผนปัจจุบัน ส่วนการวิจัยตัวยาหอมแสงนั้น ขณะนี้อยู่ระหว่างหาข้อมูลเพิ่มเติม คาดว่าจะแถลงข่าวภายในเดือนเม.ย.นี้<br><br>ด้าน นพ.เพชร อลิสาพันธ์ แพทย์สาขารังสีรักษาและมะเร็งวิทยา รพ.จุฬาลงกรณ์ กล่าวถึงกรณีที่มีหญิงสาวโพสต์ข้อความว่าอยากนำยาสมุนไพรมือแสงหยอดให้แม่ที่ป่วยโรคมะเร็งและรักษาตัวอยู่ในไอซียู ว่า เป็นความคิดที่อันตรายมาก เพราะไม่ทราบว่ามีสารตัวใดอยู่บ้าง อาจจะไปออกฤทธิ์ต่อกับยาปัจจุบันที่ใช้รักษาอยู่ได้ ที่ผ่านมายาสมุนไพรมือแสงนี้ยังไม่มีกรรับรองความปลอดภัยว่าจะไม่เกิดอันตราย ส่วนกรณีคนไข้มะเร็งเต้านมที่ไปรับยาหมอแสง แล้วมาพบแพทย์แผนปัจจุบันเมื่อเต้านมเน่า เข้าใจว่าเป็นเพราะคนไข้อยากหายป่วยโดยไม่ได้รับผลข้างเคียงของการรักษา เพราะการรักษาแพทย์ปัจจุบันจะต้องมีผลข้างเคียง |

| สื่อ                                                                | ประเด็นข่าว                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>มติชน M2F</p> <p>เว็บไซต์ข่าวสด</p> <p>มติชน เว็บไซต์แนวหน้า</p> | <p><b>โรคพิษสุนัขบ้า</b></p> <p>-เสนอข่าว นายเลศิวิโรจน์ โก้วฒนะ ปลัดกระทรวงเกษตรฯ แถลงข่าวสถานการณ์โรคพิษสุนัขบ้าและมาตรการควบคุมโรค ว่า สถานการณ์ในปีที่ไม่รุนแรงเท่าปีที่ผ่านมา โดยปี 2559 เสียชีวิต 13 ราย ปี 2560 เสียชีวิต 11 ราย ในปีนี้จนถึงปัจจุบัน เสียชีวิตแล้ว 4 ราย คาดว่ามีแนวโน้มลดลงอย่างต่อเนื่อง เนื่องจากการสร้างการรับรู้และความเข้าใจเรื่องโรคพิษสุนัขบ้ามากขึ้น รวมทั้งมีการบังคับใช้กฎหมายตามพ.ร.บ.โรคระบาดสัตว์ 2558 อย่างจริงจัง</p> <p>น.สพ.อภัย สุทธิสังข์ อธิบดีกรมปศุสัตว์ กล่าวว่า กรมฯ ได้ประกาศเขตโรคระบาดพิษสุนัขบ้าพื้นที่สีแดง 22 จังหวัด ประกอบด้วย เชียงราย ตาก น่าน กทม. นนทบุรี สมุทรปราการ สมุทรสงคราม ฉะเชิงเทรา ชลบุรี ระยอง สระแก้ว ประจวบคีรีขันธ์ นครราชสีมา บุรีรัมย์ สุรินทร์ ร้อยเอ็ด ยโสธร ศรีสะเกษ อำนาจเจริญ อุบลราชธานี ตรัง และสงขลา และขณะนี้ในพื้นที่เขตระบาดโรคพิษสุนัขบ้าชั่วคราว 26 จังหวัด ได้ทยอยส่งมอบวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าเข้าไปยังพื้นที่แล้ว คาดว่าจะฉีดวัคซีนให้กับสุนัขและแมวได้ครบ 80% ในช่วงเดือนพ.ค.นี้ สำหรับมาตรการป้องกันและควบคุมโรค ได้แต่งตั้งคณะกรรมการป้องกันและควบคุมโรคระดับจังหวัดและอำเภอ ส่วนแผนการฉีดวัคซีน อยู่ระหว่างท้องถิ่นสำรวจจำนวนสุนัขและแมว</p> <p>ด้าน ศ.นพ.ธีระวัฒน์ เหมะจุธา ผอ.ศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพโรคอุบัติใหม่ คณะแพทยศาสตร์ รพ.จุฬาลงกรณ์ กล่าวถึงกรณีอปท.ทั่วประเทศทยอยจัดซื้อวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ว่า เป็นเรื่องที่ถูกต้อง เพราะจะทำให้การนำสุนัขไปฉีดวัคซีนไม่ยุ่งยาก สำหรับคนเสียชีวิตจากโรคพิษสุนัขบ้า เชื่อว่ามีมากกว่าข้อมูลที่ได้รับ ปี 2560 คาดว่าจะมีถึง 17 ราย เนื่องจากไม่มีการรายงานคนใช้ที่ถูกลูกสุนัขกัดบริเวณตะเข็บชายแดน</p> <p>-เสนอข่าว ผู้ใช้เฟซบุ๊กชื่อ Pathumas Chatchang โพสต์ข้อความ ระบุว่า แถวบ้านมีแมวดาย 2 ตัวในเวลาใกล้ ๆ กัน คนที่ให้อาหารแมวปฏิเสธว่าไม่ได้เป็นเจ้าของ เมื่อโทรแจ้งสำนักงานเขต บอกให้โทรไปกรมควบคุมโรค ได้รับคำตอบว่าให้จัดการศพแมวเองหลังพบศพแมวตัวที่ จึงโทรหากรมปศุสัตว์ ยืนยันให้โทรไปที่กรมควบคุมโรค ซึ่งเจ้าหน้าที่กรมควบคุมโรคแจ้งว่าถ้าไม่เห็นอาการไม่สามารถทำอะไรได้ และแพทย์ไม่อยู่เจ้าของโพสต์สรุปท้ายว่า ไม่แปลกใจที่โรคพิษสุนัขบ้าถึงได้ระบาด</p> <p>-เสนอข่าว เทศบาลนครสงขลา เร่งประชาสัมพันธ์เตือนนักท่องเที่ยวที่ไปให้อาหารลิงบริเวณเขาน้อยและเขาดังกวน ระวังอย่างให้ลิงกัดหรือข่วน เนื่องจากลิงเป็นสัตว์กลุ่มเสี่ยงโรคพิษสุนัขบ้าเช่นกัน</p> |
| <p>โพสต์ทูเดย์</p>                                                  | <p><b>ปลาฟูกุชิมะ</b></p> <p>-เสนอข่าว สื่อญี่ปุ่น เผย ร้านอาหารญี่ปุ่น 11 แห่ง จาก 12 แห่งในไทย ที่นำเข้าปลาจากจังหวัดฟูกุชิม่าเป็นครั้งแรกในรอบ 7 ปี ได้หยุดจำหน่ายปลาที่นำเข้าจากพื้นที่ดังกล่าวแล้ว หลังเผชิญแรงกดดันเรื่องความปลอดภัยของผู้บริโภค และยังไม่แน่ชัดว่าจะเริ่มเสิร์ฟปลาจากจังหวัดฟูกุชิม่าอีกครั้งเมื่อไหร่</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <p>โพสต์ทูเดย์ ผู้จัดการออนไลน์</p>                                 | <p><b>ทุจริตก่อสร้างอาคาร รพ.ปากพนัง</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.ไพศาล เกื้ออรุณ นพ.สสจ.นครศรีธรรมราช กล่าวถึงกรณีผู้รับเหมาร้องเรียนแพทย์และข้าราชการระดับสูงที่เป็นกรรมการตรวจรับงานก่อสร้างอาคารผู้ช่วยนอก รพ.ปากพนัง จ.นครศรีธรรมราช เรี่ยงเงิน 2 ล้านบาท และรถยนต์ป้ายทะเบียนโรแลกกับการตรวจรับงาน ว่า ได้แยกประเด็นตรวจสอบ 3 ประเด็น ได้แก่ 1.การเรียกรับสินบน ของแพทย์ 2 คน และเจ้าหน้าที่จากส่วนกลางอีก 1 คน ได้ตั้งคณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริงแพทย์ทั้ง 2 คนแล้ว ส่วนเจ้าหน้าที่จากส่วนกลาง กรม สบส.จะตั้งคณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริงเช่นกัน 2.กรณีอ้างว่ามีการก่อสร้างเสร็จสิ้นแล้วแต่ไม่มีการตรวจรับงาน จากการตรวจสอบหนังสือการตรวจรับงานวันที่ 12 ธ.ค. 2560 พบว่า การก่อสร้างยังไม่แล้วเสร็จ ทำให้ นพ.บัญชา คำของ นพ.สสจ.นครศรีธรรมราช ในขณะนั้น ยกเลิกสัญญาและขอสงวนสิทธิในการปรับ ซึ่งผู้รับเหมาได้ยอมรับเรื่องนี้ และจากการไปตรวจสอบร่วมกับผวจ.นครศรีธรรมราช เมื่อวันที่ 8 มี.ค. 2561 พบว่า การก่อสร้างยังไม่</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

| สื่อ                                                                  | ประเด็นข่าว                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                       | <p>แล้วเสร็จจริง 3.กรณีผู้รับเหมาอ้างว่ารพ.ขอใช้พื้นที่ก่อนการสร้างแล้วเสร็จ ยืนยันว่า พื้นที่ดังกล่าวไม่ได้กระทบต่อการก่อสร้างอาคาร ซึ่งได้มีการลงหนังสือผ่านความเห็นชอบเป็นหลักฐานเรียบร้อยแล้ว อย่างไรก็ตาม เมื่อผู้ร้องเรียนแจ้งเรื่องนี้ ก็จะมีการตรวจสอบด้วย</p> <p>ด้าน นพ.บัญชา คำของ รองอธิบดีกรมอนามัย อดีตตนพ.สสจ.นครศรีธรรมราช กล่าวว่า อาคารดังกล่าวจะต้องสร้างเสร็จในวันที่ 3 ม.ค. 2560 แต่จนถึงเดือน ส.ค. 2560 ยังไม่แล้วเสร็จ มีการส่งหนังสือไปยังผู้รับเหมา 3 ครั้ง ซึ่งผู้รับเหมายินยิตรับผิดชอบ แต่ล่วงเลยมานานยังไม่แล้วเสร็จ กรรมการตรวจการจ้างจึงลงความเห็นว่ายกเลิกสัญญา</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <p>กรุงเทพธุรกิจ ข่าวสด</p>                                           | <p><b>ทุจริตเงินทุนการศึกษา</b></p> <p>-เสนอข่าว พล.อ.ประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกฯ และหัวหน้าคสช. ให้สัมภาษณ์ถึงปัญหาการทุจริตในโครงการของกระทรวงต่างๆ ว่า ได้เร่งรัดให้ป.ป.ท.ไปตรวจในทุกกระทรวง ทุกหน่วยงาน หรือทุกงบประมาณที่มีปัญหา</p> <p>ด้าน น.ส.ปัทมา ทองสม รองผอ.สถาบันพระบรมราชชนก กล่าวว่า นักศึกษาของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี เป็นเด็กที่ได้รับทุนจากกองทุนพัฒนาชีวิตต่อเนื่องมาตั้งแต่สมัยเรียนมัธยม ปีละ 50 คน สบช.จะรวบรวมรายชื่อเด็กที่ได้รับทุนพร้อมทั้งเลขที่บัญชี รวมทั้งโควตาสำหรับนักศึกษาพยาบาลตามตะเข็บชายแดนที่ไม่เคยรับทุนอีกปีละ 30 คน ส่งไปยังกองทุนฯ ที่ผ่านมามีการโอนเงินให้นักศึกษาล่าช้า สบช.จะเป็นผู้ทำหนังสือทวงถามไปยังกองทุนฯ ซึ่งหลังจากนั้นจะมีการทยอยโอนเงินทุนมาให้เด็กครบตามจำนวนที่จะได้รับ</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <p>มติชน เดลินิวส์<br/>ผู้จัดการออนไลน์<br/>สำนักข่าวไทย ทวีช่อง7</p> | <p><b>ร่างพ.ร.บ.วิธีพิจารณาคดีทางการแพทย์</b></p> <p>-เสนอข่าว เครือข่ายผู้บริโภค นำโดย น.ส.ชนัญชิตา ตัฒตะผลิน เลขานุการคณะกรรมการด้านบริการสุขภาพ และคณะกรรมการองค์การอิสระเพื่อการคุ้มครองผู้บริโภคภาคประชาชน (คอบช.) และนายพรพ. แก้วกล้า ผู้แทนองค์กรภาคประชาสังคม 130 องค์กร เดินทางมายัง สส. เพื่อยื่นหนังสือถึง นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร รมว.สธ. และนพ.เจษฎา โชคดำรงสุข ปลัด สธ. เรียกร้องให้ยกเลิกการยกร่าง พ.ร.บ.วิธีพิจารณาคดีทางการแพทย์ พ.ศ. ... เพราะปัจจุบันมี พ.ร.บ.วิธีพิจารณาคดีผู้บริโภค พ.ศ.2535 ซึ่งมีความครอบคลุม มีคณะกรรมการผู้เชี่ยวชาญให้ข้อมูลต่อศาลอยู่แล้ว ที่สำคัญคือไม่มีการพิสูจน์ถูกผิด แต่ร่างพ.ร.บ.วิธีพิจารณาคดีทางการแพทย์ มีการพิสูจน์ถูกผิด และยังไม่ชัดเจนว่าใครเป็นคนรับผิดชอบค่าใช้จ่าย ทำให้กังวลว่าจะมีการผลกระทบมาให้ผู้รับบริการแทน นอกจากนี้ สัดส่วนคณะกรรมการผู้เชี่ยวชาญยังไม่มีความเป็นกลาง เพราะมีผู้ประกอบการวิชาชีพมากถึง 6 คน ดังนั้น ควรผลักดันร่างพ.ร.บ.คุ้มครองผู้เสียหายจากการรับบริการสาธารณสุข พ.ศ. ... แทน</p> <p>ด้าน นพ.กิตติศักดิ์ กลัปดี เลขานุการ รมว.สธ. เป็นผู้รับหนังสือ ได้กล่าวว่า ขอรับเรื่องนี้เพื่อไปประกอบการพิจารณาร่างกฎหมาย แต่ในการดูแลผู้ป่วยนั้น บุคลากรทางการแพทย์ทุกคนทำงานกันเต็มที่ภายใต้ทรัพยากรที่จำกัด ความแตกต่างของร่างกายคนเราที่ต่างกัน ซึ่งกฎหมายเดิมต้องใช้เวลาในการพิจารณาคดีนาน 2-3 ปี แต่ร่าง พ.ร.บ.วิธีพิจารณาคดีทางการแพทย์ฯ มีการตัดสินเลย ส่วนคณะกรรมการ เป็นการตั้งขึ้นอย่างเป็นทางการเพื่อให้ความเห็นต่อศาล แต่การตัดสินคดีต่างๆ ยังเป็นของศาลอยู่ อาจจะมีกังวลบ้างในเรื่องของสัดส่วน</p> |
| <p>ผู้จัดการรายวัน สยามรัฐ</p>                                        | <p><b>บุหรี่ไฟฟ้า</b></p> <p>-เสนอข่าว นายอาสา ศาลิคุปต ตัวแทนเครือข่ายผู้ใช้บุหรี่ไฟฟ้า "ลาขาดควันยาสูบ End Cigarette Smoke Thailand (ECST)" และเฟซบุ๊ก "บุหรี่ไฟฟ้าคืออะไร" เปิดเผยว่า ขณะนี้กรมควบคุมโรคและนักวิชาการยังคงยืนยันว่านิโคตินเป็นสาเหตุของการเกิดโรคจากการสูบบุหรี่ต่างๆ และบุหรี่ไฟฟ้าทำให้เด็กหันมาติดบุหรี่มวน ทั้งๆ ที่ผลการศึกษาของสาธารณสุขอังกฤษ ฉบับที่ 4 ระบุว่านิโคตินมีผลทำให้เสพติด แต่ไม่ใช่สาเหตุหลักของการเกิดโรคร้ายแรงที่เกิดจากการสูบบุหรี่ และบุหรี่ไฟฟ้าไม่ได้เป็นสาเหตุให้คนหันมาลองบุหรี่มากขึ้น นอกจากนี้ สถาบันมะเร็งสหรัฐอเมริกายังระบุว่า จากหลักฐานที่มีอยู่ในปัจจุบันสรุปได้ว่าการใช้บุหรี่ไฟฟ้าอันตรายต่อสุขภาพน้อยกว่าการสูบบุหรี่มวน แนะนำให้ผู้สูบบุหรี่ใช้ทดแทนเพื่อเป็นทางเลือกที่อันตรายน้อย</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

| สื่อ                                     | ประเด็นข่าว                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                          | <p>กว่า และแนะนำให้ติดตามผลกระทบระยะยาวต่อสุขภาพต่อไป</p> <p>นายมาริช กรณยวัฒน์ ตัวแทนเครือข่ายอีกราย กล่าวว่า การให้ข้อมูลด้านเดียวแบบนี้ไม่ได้เกิดประโยชน์กับการควบคุมบุหรี่ไฟฟ้าและป้องกันการเข้าถึงของเยาวชน ควรร่วมกันหาทางออกโดยศึกษาผลดีผลเสียของต่างประเทศที่มีการใช้บุหรี่ไฟฟ้าอย่างเป็นระบบ เพื่อประกอบการตัดสินใจกำหนดนโยบายในการควบคุมบุหรี่ไฟฟ้าที่เหมาะสมสำหรับประเทศไทย</p> <p>ด้าน ศ.ดร.ศิวัช พงษ์เพียจันทร์ ผอ.ศูนย์วิจัยและพัฒนาการป้องกันและจัดการภัยพิบัติ คณะพัฒนาสังคมและสิ่งแวดล้อม นิด้า ให้ความเห็นว่า โดยหลักการแล้วบุหรี่ไฟฟ้าไม่มีการเผาไหม้ละอองไอที่ออกมาจึงมีสารอันตรายน้อยกว่าบุหรี่ยวนมาก ซึ่งการให้ข้อมูลที่ไม่ครบ อาจทำให้ประชาชนเข้าใจผิดได้ เพราะฝุ่น PM 2.5 สามารถพบได้จากการเผาไหม้เครื่องยนต์หรือบุหรี่ปกติเหมือนกัน</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| กรุงเทพธุรกิจ                            | <p><b>นโยบายคลินิกหมอครอบครัว</b></p> <p>-เสนอบทความโดย นพ.ภูดิท เตชาติวัฒน์ เครือข่ายนักวิจัย สวรส. วิทยาลัยการจัดการระบบสุขภาพ ม.นเรศวร กล่าวว่า มีข้อเสนอเชิงนโยบายให้สธ.ปรับทิศทางนโยบายคลินิกหมอครอบครัว โดยมุ่งเน้นให้บริการในเขตเมืองหรือพื้นที่ที่ประชากรหนาแน่นก่อน พร้อมเร่งรัดให้เกิดการพัฒนาคุณภาพการให้บริการและบุคลากร เช่น ด้านเวชศาสตร์ป้องกันโรค การสร้างเสริมสุขภาพ การให้บริการในคลินิกและในชุมชน เร่งผลิตและพัฒนาพยาบาลปฐมภูมิ โดยให้เป็นผู้จัดการผู้ป่วยรายกรณี มุ่งเน้นการตอบสนองต่อปัญหาโรคไม่ติดต่อเรื้อรังและสุขภาพของผู้สูงอายุ เขตเมือง สนับสนุนให้เกิดการจัดการระบบบริการปฐมภูมิในระดับพื้นที่แบบมีส่วนร่วมจากภาคีทั้งผู้ให้บริการ ผู้ซื้อบริการ อปท. และประชาชน อาจยังไม่จำเป็นที่จะต้องลงไปในพื้นที่ที่ไม่ใช่เขตเมืองหรือพื้นที่ประชากรไม่มาก เนื่องจากมีการบริหารจัดการที่อยู่แล้ว และบุคลากรยังรู้สึกมีความสุขกับการทำงาน เช่น รพ.อัมพวา จ.สมุทรสงคราม มีจำนวนประชากรไม่มาก จึงไม่จำเป็นต้องตั้งทีมหมอครอบครัว</p>                                                                                                                                                                                          |
| มติชน ข่าวสด โพสต์ทูเดย์ ประชาชาติธุรกิจ | <p><b>งบทักรประกันสุขภาพ ปี 62</b></p> <p>-เสนอข่าว พล.ท.สรรเสริญ แก้วกำเนิด โฆษกประจำสำนักนายกรัฐมนตรี เปิดเผยว่า ที่ประชุมกรม.เห็นชอบข้อเสนอของสธ. ที่ขออนุมัติงบประมาณหลักประกันสุขภาพฯ ปีงบประมาณ 2562 วงเงินรวม 195 ล้านบาท โดยเป็นงบกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ 193 ล้านบาท ที่เหลือเป็นงบบริหารจัดการของ สปสช. นอกจากนี้ ยังเห็นชอบกรอบงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 วงเงิน 207 ล้านบาท</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| มติชน                                    | <p><b>การตรวจสุขภาพผู้ประกันตน</b></p> <p>-เสนอข่าว สภาองค์กรลูกจ้างพัฒนาแห่งประเทศไทย ร่วมกับเครือข่ายประกันสังคมคนทำงาน (คปค.) จัดเสวนา "การส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค มาตรา 63 (2) ที่เหมาะสมกับผู้ประกันตนคืออะไร? โดยมีการกล่าวถึงปัญหาเรื่องการตรวจสุขภาพ อาทิ การตรวจสุขภาพประจำปีเมื่อพบโรคยังไม่มีการดำเนินการต่อ การจัดสิทธิตรวจสุขภาพรายกลุ่มโรคไม่สามารถตรวจได้ทุกแห่งและต้องลางาน การตรวจสุขภาพมีความเหลื่อมล้ำ การตรวจสุขภาพในรพ.มีข้อจำกัดและไม่ได้คัดกรองความเสี่ยงที่เหมาะสม ทั้งที่สปสช. มีงบกองทุนสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่คิดเหมารายหัวทั้งประเทศรวมทุกสิทธิแต่ผู้ประกันตนไม่ได้ใช้ ซึ่งสปสช.ต้องหารือกับ สปสช.ว่าจะดำเนินการอย่างไร และควรกำหนดให้มีการจัดบริการดูแล ปรีกษา ปรับพฤติกรรมสุขภาพรายบุคคล ตามผลการตรวจสุขภาพ รวมทั้งควรมีการตรวจประเมินสุขภาพจิตด้วย เนื่องจากการทำงานมีโอกาสเกิดภาวะเครียดและซึมเศร้าได้</p> <p>นพ.อำนาจ กาจันยะ คณะกรรมการแพทย์ สปส. กล่าวว่า รับเรื่องไว้ทั้งหมดและจะนำเข้าสู่การพิจารณา ล่าสุดได้หารือกับสำนักโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม กรมควบคุมโรค และเตรียมจะประสานกับกระทรวงแรงงานเพื่อปรับรูปแบบการตรวจสุขภาพให้ครอบคลุม และแก้ปัญหาเกี่ยวกับเรื่องนี้ต่อไป</p> |



| สื่อ         | ประเด็นข่าว                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ข่าวสด       | <p><b>น้ำแข็งปนเปื้อนเชื้อจุลินทรีย์</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.ต๋นย ธิวันดา รองอธิบดีกรมอนามัย กล่าวว่า ช่วงหน้าร้อนผู้บริโภคควรเลือกบริโภคน้ำแข็งที่ผลิตอย่างถูกสุขลักษณะได้มาตรฐาน GMP เพื่อลดปัญหาการปนเปื้อนจากเชื้อจุลินทรีย์ เมื่อน้ำแข็งละลายจะต้องใส ไม่มีตะกอนขาวขุ่นอยู่กันแก้ว ส่วนผู้จำหน่ายน้ำแข็งต้องคำนึงถึงความสะอาดและปลอดภัย โดยเฉพาะการเก็บรักษาความเย็นและภาชนะสำหรับบรรจุน้ำแข็ง ห้ามใช้แกลบ ชี้ลื้อย กระจอบ กาบมะพร้าว เสื่อ ในการห่อหรือปกคลุมน้ำแข็งเด็ดขาด หากฝ่าฝืนจะมีโทษตามพ.ร.บ.การสาธารณสุข พ.ศ. 2535</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| ข่าวสด       | <p><b>ดูแลผู้ป่วยจิตเวชโดยชุมชน</b></p> <p>-เสนอบทความ น.ต.นพ.บุญเรือง ไตรเรืองวรวัฒน์ อธิบดีกรมสุขภาพจิต กล่าวว่า มีนโยบายให้รพ.จิตเวชนครราชสีมาฯ ซึ่งรักษาผู้ป่วยจิตเวชที่มีอาการยุ่งยากซับซ้อนในเขตสุขภาพที่ 9 เป็นศูนย์เชี่ยวชาญด้านสุขภาพจิตชุมชนระดับประเทศ พัฒนาระบบการดูแลต่อเนื่องผู้ป่วยจิตเวชกลุ่มเสี่ยงก่อความรุนแรง ที่มีประมาณ 100,000 คนทั่วประเทศ โดยใช้การมีส่วนร่วมของบุคลากรสาธารณสุขในพื้นที่ ชุมชน ครอบครัว และ ผู้ป่วย พร้อมทั้งพัฒนาเว็บแอปพลิเคชันให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขใช้ติดตามผล เน้นการเยี่ยมบ้าน โดยแบ่งผู้ป่วยออกเป็นสีเขียว สีเหลือง และสีแดง หากผู้ป่วยมีสัญญาณเตือนอาการกำเริบ 5 อาการ ได้แก่ ไม่หลับไม่นอน เดินไปมา พูดจาคนเดียว หงุดหงิดฉุนเฉียว หวาดระแวง ให้แจ้งอสม.และรพ.ใกล้บ้านเพื่อจัดการปัญหาขั้นต้น หากอาการยังไม่สงบให้โทร.แจ้งสายด่วนการแพทย์ฉุกเฉิน 1669 ตามพ.ร.บ.สุขภาพจิต พ.ศ.2551 หรือปรึกษาสายด่วนสุขภาพจิต 1323</p> |
| ไทยรัฐ มติชน | <p><b>ฟันปลอมเถื่อน</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.ฉัฐพงศ์ วงศ์วิวัฒน์ รองอธิบดีกรมการแพทย์ กล่าวว่า ปัจจุบันมีการให้บริการทำฟันปลอมจากช่างทำฟันเถื่อนจำนวนมาก ซึ่งไม่ได้มาตรฐาน ไม่เหมาะสมกับสภาพช่องปาก และยังทำให้เกิดอันตราย เสี่ยงติดเชื้อในช่องปาก ดังนั้นก่อนทำฟันปลอมควรได้รับคำแนะนำจากทันตแพทย์ที่มีความเชี่ยวชาญ เพราะฟันปลอมทำขึ้นเพื่อวัตถุประสงค์ทดแทนฟันธรรมชาติที่สูญเสียไป ช่วยไม่ให้ฟันซี่ที่เหลือล้ม เปลี่ยนตำแหน่ง ช่วยในการบดเคี้ยวอาหารทำให้รับประทานอาหารได้ดีขึ้น</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| สยามรัฐ      | <p><b>การดูแลสุขภาพผิว</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.ณรงค์ อภิกุลวณิช รองอธิบดีกรมการแพทย์และโฆษกกรมการแพทย์ แนะนำวิธีดูแลผิว คือ อย่าให้ผิวแห้ง ดื่มน้ำอย่างน้อยวันละ 8 แก้ว กินผักผลไม้ต่างๆ ทาครีมบำรุงผิวที่เหมาะสมกับสภาพผิวอย่างสม่ำเสมอ อย่าให้ถูกแสงแดดทำลาย และทำจิตใจให้ร่าเริงแจ่มใสเสมอ</p> <p>พญ.มิ่งขวัญ วิชัยดิษฐ ผอ.สถาบันโรคผิวหนัง กล่าวว่า รังสีจากแดดทำลายผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง ทำให้ผิวหมองคล้ำไม่สดใส ต้องหลีกเลี่ยงแดดแรงๆ ทาครีมกันแดดที่มีค่าป้องกันแสงแดดที่เหมาะสมและมี อย. โดยมีค่า SPF ประมาณ 15-30 PA++ โดยทาอย่างสม่ำเสมอทั้งที่หน้า ลำคอหรือแขนขาบริเวณที่โดนแสง รวมทั้งต้องทำจิตใจให้ร่าเริงแจ่มใสเสมอ เพราะเมื่อเครียด ร่างกายจะหลั่งสาร-ฮอโมนบางอย่างที่ทำให้มีการผลิตเม็ดสีหรือมีการกระจายของเม็ดสีมากขึ้น กล้ามเนื้อจะขมวดเกร็ง ทำให้ผิวพรรณไม่ผ่องใส มีริ้วรอยเหี่ยวย่นง่าย</p>                                                |
| ข่าวสด       | <p><b>เลเซอร์แก้หัวล้าน</b></p> <p>-เสนอข่าว รศ. (พิเศษ) พญ.รัชต์ธร ปัญจประทีป แพทย์ผู้เชี่ยวชาญสมาคมแพทย์ผิวหนังแห่งประเทศไทย เผยว่า งานวิจัยกระบวนการยิงด้วยเลเซอร์ความเข้มขั้นต่ำ เพื่อขจัดปัญหาโรคผมร่วงที่เกิดจากพันธุกรรม ได้รับรางวัลที่ 1 จากงาน ISHRS Poster Awards 2017 ของสมาคมศิษย์กรรมปลูกผมนานาชาติ โดยการใช้เลเซอร์เข้มข้นต่ำกระตุ้นหนังศีรษะสร้างเส้นผมใหม่มีการใช้มานานแล้ว แต่ประเทศไทยและแถบเอเชียยังไม่มีการทำวิจัย งานวิจัยชิ้นนี้จึงเลือกกลุ่มตัวอย่างผู้ชายไทยเป็นโรคผมบางศีรษะล้านที่เกิดจากพันธุกรรมมาศึกษา โดยการตัดรากผมไปตรวจ จากนั้นให้คนไข้เริ่มรักษาและตัดชิ้นเนื้อไปตรวจสอบความเปลี่ยนแปลง พบว่า การใช้เลเซอร์กระตุ้นให้หนังศีรษะสร้างเส้นผมจะให้ผลดีที่ 24 ลัปดาห์ ถือเป็นความสำเร็จครั้งแรกของ</p>                                                                                                                                    |

| สื่อ             | ประเด็นข่าว                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                  | การศึกษาในประเทศไทย                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| เดลินิวส์ ข่าวสด | <p><b>ไข้ลัซซา</b></p> <p>-เสนอข่าว ไนจีเรียมีการระบาดของไข้ลัซซา ตั้งแต่ 1 ม.ค. เป็นต้นมา มีรายงานยืนยันผู้ติดเชื้อแล้ว 353 ราย และเสียชีวิต 110 ราย ขณะที่ตัวเลขผู้ติดเชื้อของปีที่แล้วมีเพียง 143 ราย เจ้าหน้าที่ทางการแพทย์พยายามควบคุมสถานการณ์การแพร่ระบาด แต่ยังไม่รู้สาเหตุที่มีการระบาดอย่างรวดเร็ว โดยอาจเกี่ยวข้องกับปัจจัยต่าง ๆ ทั้งสภาพแวดล้อมของไวรัส การกลายพันธุ์ และการขาดความตระหนักรู้ของประชาชน</p>                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| มติชน            | <p><b>โรคระบาดที่ต้องเฝ้าระวัง</b></p> <p>-เสนอบทความ องค์การอนามัยโลกจัดประชุมนักวิทยาศาสตร์ผู้เชี่ยวชาญด้านโรคระบาดและระบาดวิทยาเป็นประจำทุกปี เพื่อจัดทำรายการเชื้อและโรคระบาดที่จำเป็นต้องเฝ้าระวัง เนื่องจากจะก่อให้เกิดอันตรายทางด้านสาธารณสุขนานาชาติในระดับที่ต้องประกาศภาวะฉุกเฉินได้ และเป็นโรคที่ไม่มีทางรักษาหรือมีหนทางรักษาอยู่แต่ไม่เพียงพอ โดยโรคระบาดในอนาคต หรือ Disease X คาดว่าอาจเกิดจากฝีมือมนุษย์มากกว่าธรรมชาติ เช่น การพัฒนาอาวุธเคมี การกลายพันธุ์ทางชีววิทยา เช่น ไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์สเปน หรือเอชไอวี เนื่องจากมนุษย์เดินทาง ท่องเที่ยวและทำการค้าข้ามประเทศ ส่งผลให้เชื้อโรคเกิดการแพร่กระจายเร็วขึ้น หรือการสร้างเชื้อโรคฝัฒนาขึ้นในห้องทดลองในแคนาดา เป็นต้น</p> |



fanmoph



pr\_moph



healthmoph



moph channel



clubhealthch