



สรุปข่าว สธ. ประจำวันที่ 2 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

ต่อมตน อ่อนน้อม

สื่อ	ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
<p>มติชน สวท. กรมประชาสัมพันธ์ เว็บไซต์แนวหน้า เว็บไซต์มติชน</p>	<p>รมว.สธ.ตรวจเยี่ยมรพ.ตรัง</p> <p>-เสนอข่าว นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรี และ รมว.สธ. พร้อมด้วย ดร.สาธิต ปิตุเตชะ รมช.สธ. ลงพื้นที่ ตรวจเยี่ยมให้กำลังใจเจ้าหน้าที่ รพ.ตรัง กล่าวว่า สธ.มีนโยบายให้สถานบริการนำเทคโนโลยีมาใช้เพิ่มคุณภาพระบบบริการประชาชน โดย รพ.ตรัง ได้นำเทคโนโลยีมาใช้ในการบริหารจัดการและงานบริการแผนกผู้ป่วยนอกเต็มรูปแบบ ประชาชนสามารถนัดคิวตรวจรักษาล่วงหน้าผ่านเว็บไซต์ หรือไลน์ แอปพลิเคชัน MOPH Connect พัฒนาหลากหลายจุดได้ด้วยการสแกนคิวอาร์โค้ดที่ซองยา รวมทั้งบริการจัดส่งยาทางไปรษณีย์สำหรับผู้ป่วยที่ชียาเดิมโดยไม่ต้องพบแพทย์ สามารถลดขั้นตอนบริการลงได้ ช่วยลดภาระการเดินทาง และลดความแออัดในรพ. นอกจากนี้ ยังได้เยี่ยมชมการดำเนินงาน รพ.สต.นาโยงใต้</p>	-
<p>มติชน แนวหน้า ผู้จัดการ Newlive แนวหน้า เว็บไซต์แนวหน้า เว็บไซต์กระปุก ผู้จัดการออนไลน์ กรมประชาสัมพันธ์ ,ช่อง 7,TNN ThaiPBS</p>	<p>กัญชาทางการแพทย์</p> <p>-เสนอข่าว นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรีและรมว.สธ.กล่าวถึงกรณีที่มีการมองว่านายทุนต่างชาติกำลังเข้ามาแทรกแซงตลาดกัญชาในประเทศไทย ว่า ยังไม่ใช่เรื่องที่ต้องวิตก ภาครัฐแค่หาหรือเรื่ององค์ความรู้ในการปลูกและแปรรูปกัญชา ไม่ถึงขั้นจะซื้อจะขายกับใคร ขณะนี้เน้นเรื่องการรักษาผู้ป่วยก่อน แผนการคือ ผลิตสารสกัดกัญชาให้ได้ 1 ล้านขวด ขวดละ 5 ซีซีส่งมอบให้รพ.ในเครือสธ.นำไปใช้ และเก็บข้อมูลการรักษา ระหว่างที่รอผลิตภัณฑ์ได้สั่งให้แก้กฎหมายรองรับภารกิจนี้ โดยภายใน 2-3 อาทิตย์ รพ.ในเครือสธ. ต้องสั่งใช้ยาที่มีส่วนผสมของกัญชาได้ เมื่อผลรักษาออกมาดี นโยบายกัญชาจะก้าวสู่ขั้นต่อไป ส่วนแนวทางควบคุมการใช้กัญชาจากนโยบายให้ปลูกบ้านละ 6 ต้นนั้น อสม.จะเป็นกลุ่มแรกที่มีสิทธิ์ปลูก ผ่านการลงทะเบียน โดยรัฐเป็นคนควบคุม เน้นให้เป็นพืชสมุนไพรประจำบ้าน ห้ามซื้อขาย และห้ามนำมาใช้นอกบ้าน ถ้าจัดการ อสม.ได้จะนำไปสู่การเปิดให้ใช้เสรีมากขึ้นส่วนเรื่องนายเดชา ศิริภัทร กำลังดำเนินการคืนสถานะของหมอพื้นบ้านให้เพื่อให้กลับมาจ่ายยารักษาผู้ป่วย</p> <p>-ด้าน นพ.โสภณ เมฆธน ประธาน บอร์ด อภ. เปิดเผยความคืบหน้าการเตรียมความพร้อมแจกจ่ายสารสกัดน้ำมันกัญชาว่า วันที่ 7 สิงหาคม จะแจกสารสกัดน้ำมันกัญชาประมาณ 5,000 ขวดให้โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทั่วประเทศได้ ภายใต้การควบคุมของกรมการแพทย์ ซึ่งเดิมประเมินไว้ว่าจะจ่ายสารสกัดน้ำมันกัญชา ประมาณ 10,000 ขวดภายในสิ้นเดือนสิงหาคมนี้ แต่ไม่สามารถทำได้เพราะพบปัญหาสารความเข้มข้นในดอกกัญชาที่ไม่คงที่ ทำให้ไม่ได้สารสำคัญในการนำไปผลิตสารสกัดกัญชาทางการแพทย์ตามเป้าที่วางไว้ ส่วนที่นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรีและรมว.สธ. ตั้งเป้าผลิตสารสกัดกัญชาให้ได้ 1,000,000 ขวด ภายใน 5-6 เดือนนั้น ต้องไปดูว่าจะนำวัตถุดิบกัญชา มาจากแหล่งไหนได้บ้าง เนื่องจากกัญชาของกลางที่ ป.ป.ส.ส่งมาให้ ไม่สามารถที่จะนำมาผลิตสารสกัดกัญชาทางการแพทย์ได้ทันที เนื่องจากมีสารปนเปื้อนโลหะหนัก อย่างไรก็ตาม จะนำบทเรียนการปลูกกัญชาล็อตแรก มาพัฒนาปรับปรุงในล็อตที่ 2 เพื่อให้ได้สารสำคัญในดอกกัญชาอย่างมีประสิทธิภาพ</p>	
<p>แนวหน้า เว็บไซต์แนวหน้า</p>	<p>-เสนอข่าว นพ.มรุต จิรเศรษฐสิริ อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กล่าวว่า สำหรับสารสกัดน้ำมันกัญชาที่จ่ายให้ผู้ป่วย ขณะนี้มีจำกัด โดยเบื้องต้นได้หรือถึงกลุ่มผู้ป่วยที่จะได้ใช้น้ำมันกัญชาโรด โดยกลุ่มแรกจะเป็นกลุ่มผู้ป่วยที่อยู่ในโครงการศึกษาวิจัยกัญชาทางการแพทย์ที่ได้ลงทะเบียนไว้ ซึ่งการจ่ายน้ำมันกัญชาทางการแพทย์ จะเน้นกลุ่มที่เห็นว่าเป็นประโยชน์ในการรักษาโรคก่อน เช่น กลุ่มผู้ป่วยโรคลมชักรักษายาก กลุ่มผู้ป่วยคลื่นไส้อาเจียนจากผลข้างเคียงเคมีบำบัด กลุ่มผู้ป่วยพาร์กินสัน นอกจากนี้กลางเดือนสิงหาคม จะเปิดคลินิกให้คำปรึกษา ภายในรพ.สังกัด กรมการแพทย์ ประมาณ 30 แห่ง รวมถึงขณะนี้มีการวางแผนเปิดเป็น</p>	

สื่อ	ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
<p>สวท.ช่อง 7 ThaiPBS กรมประชาสัมพันธ์ ผู้จัดการออนไลน์ สำนักข่าวไทย</p> <p>ThaiPBS</p>	<p>คลินิกให้คำปรึกษากัญชาทางการแพทย์ เขตละ 1 แห่ง เพื่อนำร่องทดสอบระบบการจ่ายสารสกัดน้ำมันกัญชา</p> <p>-เสนอข่าว นพ.วิฑูรย์ ตำนานวิบูลย์ ผอ.อภ. กล่าวว่า อภ.ได้ดำเนินการวิจัยและพัฒนาสารสกัดต้นแบบกัญชาทางการแพทย์ขึ้น เพื่อพัฒนาให้ได้สายพันธุ์กัญชาไทยที่สมบูรณ์ในการรักษาโรคที่ยาแผนปัจจุบันรักษาไม่ได้ ทดแทนการนำเข้ายาแผนปัจจุบัน เพื่อพัฒนาให้ได้สายพันธุ์กัญชาไทยที่สมบูรณ์ มีปริมาณสารสำคัญที่ใช้เป็นยาสูง ทั้งนี้ ในวันที่ 7 ส.ค. อภ. จะมีการส่งมอบสารสกัดน้ำมันกัญชา 4,500 ขวด ล็อตแรก ให้กับ สธ. เพื่อนำไปกระจายใช้ในการแพทย์รักษาผู้ป่วยต่อไป</p> <p>-เสนอข่าว นพ.สุโรชิต ต่างวิวัฒน์ รองเลขาธิการ ออย. กล่าวว่า วันที่ 7 ส.ค. จะมีการส่งมอบสารสกัดกัญชาเพื่อการแพทย์ รอบแรก 4,500 ขวด ให้กับสถานพยาบาลที่มีการขออนุญาตจำหน่าย และต้องมีแพทย์เชี่ยวชาญที่ได้รับอนุญาตในการรักษาผู้ป่วยด้วยสารสกัดกัญชา เบื้องต้น จะเป็นโรงพยาบาลศูนย์ ซึ่งเป็นโรงพยาบาลขนาดใหญ่</p> <p>ด้าน ศ.นพ.ธีระวัฒน์ เหมะจุฑา อาจารย์คณะแพทยศาสตร์ จุฬาฯ เห็นว่าสารสกัดกัญชา 4,500 ขวด เมื่อเทียบกับผู้ป่วยที่มีการใช้อยู่ในขณะนี้ หรือที่ต้องการเข้าถึง มีสัดส่วนที่ต่างกันมาก หากมีการแจกจ่ายเบื้องต้น ก็อาจกระทบต่อการรักษาที่ไม่ต่อเนื่อง จึงเสนอว่า ควรให้ผู้ผลิตรายเดิมที่อยู่อย่างผิดกฎหมาย หรือที่เรียกว่า สารสกัดกัญชาใต้ดิน เข้าสู่ระบบทั้งหมด วิธีนี้จะทำให้ผู้ป่วยสามารถเข้าถึงยาได้มากขึ้น และที่สำคัญยังเป็นโอกาสที่ผู้ป่วยจะได้ใช้ยาถูกวิธี ซึ่งมีความสำคัญมาก</p>	
<p>ผู้จัดการออนไลน์ เว็บไซต์เดลินิวส์</p> <p>เดลินิวส์</p>	<p>-เสนอข่าว นพ.สมศักดิ์ อรรฆศิลป์ อธิบดีกรมการแพทย์ เผยแผนระวางผลใช้ "น้ำมันกัญชา" พบผู้ป่วยเข้าห้องฉุกเฉิน 7 รพ. จำนวน 22 ราย ส่วนใหญ่มาด้วยอาการวิงเวียน บ้านหมุน อาเจียน ลึนแฉิ่ง พูดไม่ชัด แขนขาอ่อนแรง</p> <p>-เสนอข่าว นพ.อิทธิพล สูงแข็ง ผู้ตรวจราชการ สธ. พร้อมนพ. สมชายโชติ ปิยวัชรเวลา นพ.สสจ. ขอนแก่น และภก.เชิดชัย อริยานุชิตกุล เกษีกรเชี่ยวชาญ สสจ.ขอนแก่น แดงขาว การเตรียมความพร้อมด้านกัญชาทางการแพทย์ โดย นพ.อิทธิพล กล่าวว่า ต้องทำความเข้าใจให้มากเพราะประชาชนยังคิดว่ากัญชาเป็นยาสารพัดนึก แต่ความจริง หากผู้ใช้ยังไม่เข้าใจอาจทำให้ได้รับผลกระทบทางด้านสุขภาพมากกว่า ซึ่งจากรายงาน เฉพาะในพื้นที่จังหวัดขอนแก่น พบมีผู้ป่วยได้รับผลกระทบจากการใช้กัญชาเข้ามาที่ รพ.หลายสิบราย ส่วนใหญ่เป็นภาวะคลื่นไส้ มึนงงลุกไม่ขึ้น บางรายมีอาการนานถึง 2 วัน</p> <p>นพ.สมชายโชติ กล่าวว่า นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรี และรมว.สธ. กำชับแม้มีนโยบายหาเสียงเรื่องกัญชาเอาไว้ แต่ขอให้เน้นเรื่องความปลอดภัยในการใช้ มีงานวิจัยรองรับ โดยเฉพาะเรื่องความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับการใช้กัญชาทางการแพทย์ ซึ่งในพื้นที่มีการดำเนินการ 3 เรื่อง คือ 1..อบรมการใช้กัญชาทางการแพทย์ให้แพทย์ และเภสัชกรใน รพ.77 แห่ง 2..ให้ความรู้ประชาชนในการใช้กัญชาที่ถูกต้อง และ3.จัดทำฐานข้อมูลผู้ป่วยในพื้นที่เพื่อประเมินการใช้กัญชาทางการแพทย์ แต่ย้ำว่าไม่ได้ใช้เป็นทางเลือกแรก ส่วนนโยบายพัฒนาศักยภาพ อสม. และให้ดูแลเกี่ยวกับกัญชานั้น มีการเตรียมพร้อมหลายส่วน ทั้งศึกษาธิการจังหวัด ประชาสัมพันธ์จังหวัด ทั้งนี้ อสม. ถือเป็นบุคลากรส่วนหนึ่งจึงต้องมีความรู้ ความเข้าใจ รับรู้รายละเอียดให้ได้มากที่สุด เรื่องการปลูกไม่ใช่ประเด็น เชื่อว่าทางกระทรวงและผู้เกี่ยวข้องคงจะหาสิ่งที่ดี มีการตรวจสอบ เพราะกัญชาเป็นพืชที่สามารถดูดซับสารพิษโลหะหนักได้เร็ว ดังนั้นต้องมีการกำหนดพื้นที่ปลูกที่ชัดเจนไม่ใช่ปลูกเป็นผักสวนครัวรั้วกินได้เหมือนสมัยก่อน โดยเฉพาะเมื่องานนี้สหกรับสะสมมีโอกาสเกิดมะเร็งได้ ขนาดรพ.เจ้าพระยาอภัยภูเบศรปลูก ยังเจอเมื่องานนี้สเยอะ แต่ดีที่สกัดได้ ดังนั้นไม่อยากให้ประชาชนปลูกโดยไม่รู้ เราอยากให้คนไทยใช้อย่างเกิดประโยชน์และปลอดภัยที่สุด</p>	
<p>สวท. เว็บไซต์ thainews</p>	<p>การผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ</p> <p>-เสนอข่าว นพ.ประพนธ์ ตั้งศรีเกียรติกุล รองปลัด สธ. เป็นประธานเปิดประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การจัดบริการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ (One Day Surgery : ODS) ที่ รพ.เลย จัดขึ้นระหว่างวันที่ 1 - 2 ส.ค.62 เพื่อพัฒนาองค์ความรู้ เพิ่มพูนทักษะ ในการบริการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ และสร้างเครือข่ายความร่วมมือทางวิชาการในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ นำไปสู่การ</p>	-

สื่อ	ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
	ลดปัญหาในระบบบริการ มีบุคลากรทางการแพทย์ในเขตสุขภาพที่ 8 เข้าร่วมประชุม จำนวน 120 คน	
<p>มติชน เติลนิวส์ ไทยรัฐ สยามรัฐ คมชัดลึก แนวน้ำ ไอเอ็นเอ็น สำนักข่าวไทย ทีวีช่อง 3,9,ThaiPBS</p>	<p>จับขบวนการลักลอบนำยาลดน้ำหนักออกนอกระบบ</p> <p>-เสนอข่าว นพ.ธเรศ กรัษนัยรวิวงศ์ เลขาธิการฯ อย. กล่าวว่า อย. ร่วมกับตำรวจปราบปรามยาเสพติด ทำการตรวจค้นเครือข่ายขบวนการลักลอบนำยาลดน้ำหนักที่เป็นวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2 ตัวยา Phentermine (เฟนเทอร์มิน) ออกนอกระบบ 16 จุดทั่วประเทศ โดย อย. ได้ร่วมตรวจค้น 8 จุด เป็นสถานพยาบาล 6 แห่ง และบ้านนายทุน 2 แห่ง ในกรุงเทพฯ และต่างจังหวัด เช่น พิษณุโลก เพชรบูรณ์ และ พิจิตร พบมีแพทย์เกี่ยวข้อง 5 ราย ในจำนวนนี้มี 1 ราย เป็นผู้สั่งซื้อยาและมารับยาด้วยตนเอง รวมถึงมีพฤติการณ์จัดหาแพทย์รายอื่น ๆ ให้มาสั่งซื้อยาจาก อย. แล้วนำไปขายให้แก่ นายทุน ซึ่งเป็นเครือข่ายเดียวกันที่เคยถูกจับกุมไปแล้วเมื่อ 11 มี.ค.62 เดือนแพทย์ย่นำยาออกนอกระบบ มีโทษหนักทั้งจำและปรับ และจะส่งเรื่องให้แพทย์สภาพิจารณาจริยธรรมด้วย</p>	-
<p>สวท.</p>	<p>เตรียมนำอุบิโกลบริโกลในช่วงภัยแล้ง</p> <p>-เสนอข่าว พญ.พรรณพิมล วิปุลากร อธิบดีกรมอนามัย เผย ในพื้นที่ภัยแล้ง หน่วยงานสาธารณสุขควรเตรียมและสำรองน้ำให้เพียงพอ เผื่อระวังคุณภาพน้ำบริโภคในชุมชนตรวจการปนเปื้อนโคลิฟอร์มแบคทีเรีย หากเป็นน้ำประปาควรตรวจปริมาณ คลอรีนอิสระในน้ำ และแจ้งผลให้แก่หน่วยผลิตหรืออปท.เพื่อร่วมกันจัดการคุณภาพน้ำให้สะอาด คริวเรือน ร้านอาหาร และสถานประกอบการขนาดเล็ก ควรวางแผนสำรองน้ำไว้ใช้โดยหาภาชนะที่สะอาด ปลอดภัย มาสำรองน้ำ ทำความสะอาดภาชนะเก็บกักน้ำเตรียมไว้ ดูแลรักษาสภาพของแหล่งน้ำ การนำน้ำจากแม่น้ำ ลำคลอง หรือแหล่งน้ำผิวดินแหล่งอื่น ๆ มาใช้โดยตรง ควรปรับปรุงคุณภาพน้ำและฆ่าเชื้อโรคก่อน พื้นที่ทุรกันดารที่ขาดแคลนน้ำสะอาด ควรต้มก่อนนำมาดื่ม และให้ยึดหลักกินร้อน ช้อนกลาง ล้างมือทุกครั้ง เพื่อสุขอนามัยที่ดี ลดความเสี่ยงโรคทางเดินอาหารและน้ำ</p>	-
<p>ไทยรัฐ</p>	<p>ความปลอดภัยในรพ.</p> <p>- เสนอข่าว นพ.วิฑูรย์ อนันกุล ผอ.กสธจ. สธ. กล่าวว่า ความปลอดภัยในห้องฉุกเฉินของรพ. การเข้าออกจะต้องมีระบบที่สามารถคัดกรองคนเข้าออกได้โดยอาจใช้การ์ดหรือการสแกน โดยประตู และมีจุดให้เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยอยู่ดูแลได้ ส่วนภายในห้องฉุกเฉินนั้น มีมาตรฐานกล้องวงจรปิด มาตรการสำคัญคือ ศูนย์สั่งการที่จะต้องไม่เอาคนไข้ที่ติดกันมาอยู่ รพ.เดียวกัน และจนท.ต้องเรียนรู้เรื่องการป้องกันตัว เพื่อไม่ให้ตนเองบาดเจ็บ รพ.ควรมีการประเมินสถานการณ์ ว่ามีความเสี่ยงในการตีกัน และแจ้งให้ตำรวจมาประจำที่รพ.เพื่อป้องกันเหตุ หรืออาจจะขอมาตรการให้ชุมชนช่วยดูแลรพ.ด้วย</p>	-
<p>สยามรัฐ Workpoint News แนวหน้า</p>	<p>โรคไขกระดูกฝ่อ</p> <p>- เสนอข่าว นพ.สมศักดิ์ อรรฆศิลป์ อธิบดีกรมการแพทย์ กล่าวว่า โรคไขกระดูกฝ่อเป็นโรคที่ไขกระดูกไม่สามารถสร้างเซลล์เม็ดเลือดได้ทำให้ผู้ป่วยโลหิตจาง เลือดออก จากเกล็ดเลือดต่ำ ติดเชื้อโรคนอกจากเม็ดเลือดขาวต่ำในไทยพบ 4 รายต่อประชากร 1 ล้านคนต่อปี พบบ่อยอายุ 15 -25 ปี และมากกว่า 60 ปี อาจเกิดได้จากโรคพันธุกรรม หรือสาเหตุจากปัจจัยที่เกิดภายหลัง</p> <p>- นพ.อัศวิน จิตนุยานนท์ ผอ.รพ.มะเร็งชลบุรี กล่าวเพิ่มเติมว่า การรักษาโดยให้เลือดและรักษาแบบเฉพาะเจาะจงสำหรับการรักษาแบบเฉพาะเจาะจง การปลูกถ่ายเซลล์ต้นกำเนิดเม็ดโลหิตจะเลือกวิธีนี้ในกรณีที่โรครุนแรงและผู้ป่วยอายุน้อยกว่า 40 ปี นอกจากนี้ อาจให้ยากดภูมิคุ้มกันในผู้ป่วยที่โรครุนแรงไม่สามารถปลูกถ่ายเซลล์ต้นกำเนิดเม็ดโลหิตได้ หรือให้ฮอร์โมนเพศชายในผู้ป่วยที่เป็นไม่รุนแรง</p>	-
<p>ข่าวสด</p>	<p>โรคปวดหลัง</p> <p>- เสนอข่าว นพ.ณัฐพงศ์ วงศ์วิวัฒน์ รองอธิบดีกรมการแพทย์ กล่าวว่า โรคปวดหลังจากการทำงานมี 2 สาเหตุ คือ 1. จากตัวพนักงานเอง เช่น อายุที่มากมีความเสื่อมของร่างกาย โรคประจำตัว 2. จากสภาพการทำงานและสภาพแวดล้อมในการทำงาน ผู้ที่ปวดหลังจากการทำงานร้อยละ 90 มีอาการปวดกล้ามเนื้อ นอกจากนี้ จะเป็นอาการปวดหลังที่รุนแรง เช่น หมอนรอง</p>	-

สื่อ	ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
	กระดูกกดทับเส้นประสาท กระดูกสันหลังเคลื่อน เป็นต้น ซึ่งการได้ลาพักปฏิบัติงานหรือการกินยาแก้ปวด อาจจะหายเป็นปกติในเวลาที่ไม่นาน ส่วนรายที่มีอาการรุนแรงมาก อย่างเส้นประสาทอ่อนแรงอาจต้องมีการผ่าตัด	



fanmoph



pr_moph



healthmoph



moph channel



clubhealthch