



สรุปข่าว สธ. ประจำวันที่ 3 มิถุนายน 2562

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
<p>มติชน</p> <p>มติชน ไทยรัฐ</p>	<p><b>วันเฉลิมพระชนมพรรษาสมเด็จพระนางเจ้า พระบรมราชินี</b></p> <p>- เสนอข่าว พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ทรงพระกรุณาโปรดเกล้าฯ พระราชทานพระบรมราชานุญาตให้กรมประชาสัมพันธ์เผยแพร่พระราชประวัติ สมเด็จพระนางเจ้า พระบรมราชินี ด้านการทรงงานทางราชการ หลักสูตรการอบรมด้านการทหาร หลักสูตรการอบรมด้านการบิน เนื่องในโอกาสวันเฉลิมพระชนมพรรษา 3 มิ.ย. 2562</p> <p>- กรมประชาสัมพันธ์แจ้งว่า เนื่องในโอกาสวันเฉลิมพระชนมพรรษาสมเด็จพระนางเจ้า พระบรมราชินี ประจำปีพ.ศ. 2562 รัฐบาลได้จัดกิจกรรมเฉลิมพระเกียรติ พร้อมกันทั่วประเทศทั้งส่วนกลาง และส่วนภูมิภาค โดยส่วนกลางจัดที่มณฑลพิธีท้องสนามหลวง ส่วนภูมิภาคจัดที่ศาลากลางจังหวัด หรือสถานที่ตามที่จังหวัดพิจารณาเห็นเหมาะสมรวมถึงในต่างประเทศด้วย โดยวันที่ 1-10 มิ.ย. 2562 ขอเชิญชวนหน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน และประชาชน ประดับธงชาติคู่กับธงพระนามาภิไธย ส.ท. พระฉายาลักษณ์ และประดับผ้าระบายสีม่วง ร่วมกับผ้าระบายสีเหลือง ตามสถานที่และอาคารบ้านเรือน</p> <p>วันที่ 1-3 มิ.ย. 2562 เวลา 09.00-14.00 น. กิจกรรมบริการประชาชนด้านต่าง ๆ จากหน่วยงานภาครัฐ เช่น รับปรึกษาเรื่องข้อกฎหมาย การสัทธิการกู้ชีพเบื้องต้น บริการทำบัตรประชาชน รับปรึกษา เรื่องราวร้องทุกข์ของประชาชน การให้บริการซ่อม เครื่องใช้ไฟฟ้าในครัวเรือน เป็นต้น ณ เต็นท์บริการท้องสนามหลวง</p> <p>วันที่ 3 มิ.ย. 2562 เวลา 07.30 น. พิธีทำบุญตักบาตรข้าวสารอาหารแห้ง พระสงฆ์และสามเณร จำนวน 410 รูป ที่ส่วนกลาง และพระสงฆ์ 41 รูป ในส่วนภูมิภาค หรือประชาชน สามารถร่วมกิจกรรมดังกล่าวเพื่อถวายเป็นพระราชกุศลได้ที่วัดใกล้บ้าน</p> <p>- เสนอข่าว นพ.สุขุม กาญจนพิมาย ปลัด สธ. กล่าวว่า ได้มอบหมายให้ สสจ. ร่วมกับหน่วยงานทั้งภาครัฐและเอกชนที่เกี่ยวข้อง จัดอบรมจิตอาสาพระราชทาน และประชาชนทั่วประเทศ 10 ล้านคน ให้มีความรู้ในการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐานและการใช้เครื่องฟื้นคืนชีพคลื่นไฟฟ้าหัวใจอัตโนมัติ หรือเครื่องเออีดี(AED) ซึ่งหากได้รับการช่วยฟื้นคืนชีพอย่างถูกต้องรวดเร็ว จะช่วยเพิ่มโอกาสการรอดชีวิตจากร้อยละ 2 เป็นร้อยละ 40 นับ เป็นการขับเคลื่อนโครงการ "ฝึกอบรมการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐานแก่ประชาชน" ตามที่ได้รับการมอบหมายจากที่ประชุมศูนย์อำนวยการใหญ่ จิตอาสาพระราชทาน 904 ใหคนไทย 10 ล้านคน มีความรู้ช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน และคนไทยมากกว่า 3.5 ล้านคน หรือ 1 ใน 20 สามารถปฏิบัติการช่วยชีวิตขั้น พื้นฐานและใช้เครื่องเออีดีได้</p> <p>และเนื่องในโอกาสวันเฉลิมพระชนมพรรษา สมเด็จพระนางเจ้า พระบรมราชินี ประจำปี 2562 สธ.และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้จัดฝึกอบรมการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน หรือซีพีอาร์ (CPR) สำหรับประชาชน นักเรียน นักศึกษา เพื่อเฉลิมพระเกียรติและร่วมแสดงความจงรักภักดี ระหว่างวันที่ 1-3 มิ.ย.นี้ ซึ่งขณะนี้ประชาชนลงทะเบียนเข้ารับฝึกอบรมแล้ว กว่า 300 คน สำหรับผู้ที่ผ่านการอบรมจะได้รับประกาศนียบัตร โดยผู้ที่สนใจสามารถขอเข้ารับฝึกอบรมได้ตั้งแต่วันที่ 09.00 น.เป็นต้นไป ณ บริเวณท้องสนามหลวง ฝั่งมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ บูธที่ 45-50</p>
<p>มติชน</p>	<p><b>กัญชาทางการแพทย์</b></p> <p>- เสนอข่าว กลุ่ม "เดินเพื่อผู้ป่วย กัญชารักษาโรค" จัดกิจกรรมเวทีเสวนาโครงการรณรงค์การใช้ประโยชน์กัญชาเพื่อทางการแพทย์ เมื่อวันที่ 2 มิถุนายน ที่บริเวณศาลาการเปรียญ วัดโคกพระ ต.โพกรวม อ.เมือง จ.สิงห์บุรี โดยมีวัตถุประสงค์ในการระดมทุนเพื่อผลิตยาจากกัญชาเพื่อแจกจ่ายแก่ประชาชนที่จำเป็นต้องใช้ยา เผยแพร่ความรู้เกี่ยวกับการใช้กัญชา รักษาโรค และสร้างเครือข่ายเพื่อสนับสนุนการปรับปรุงแก้ไขกฎหมาย เพื่อสนับสนุนแนวทางการใช้กัญชาทางการแพทย์ของนายเดชา ศิริภัทร ประธานมูลนิธิข้าวขวัญ</p> <p>ด้านความคืบหน้ากรณีที่มีพยาบาลวิชาชีพใช้น้ำมันกัญชาช่วยรักษาสามีภรรยาชาว ต.พุทธรบาท อ.ชนแดน จ.เพชรบูรณ์ ซึ่งป่วยติดเชื้อเอชไอวี ควบคู่กับการได้รับยาต้านไวรัส ซึ่งก่อนหน้านี้ฝ่ายภรรยาอายุ 63 ปี ยังติดเชื้อวัณโรค มีอาการทรุดหนักไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ เริ่มมีอาการดีขึ้น ต่อมา นพ.สสจ.เพชรบูรณ์ลงพื้นที่ตรวจสอบข้อเท็จจริง</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
กรุงเทพธุรกิจ	<p>แต่ยังไม่สามารถสรุปได้ว่าเป็นผลจากน้ำมันกัญชา โดยเจาะเลือดเก็บข้อมูลเพื่อนำไปศึกษาวิจัย</p> <p>นายอัครดา วุฒธนานันท์ ประธานสภากัญชาจังหวัดเพชรบูรณ์ กล่าวว่า จากการตั้งข้อสันนิษฐานซึ่งปกติในกัญชามีสารที่เอชซี ทีไปช่วยกระตุ้นเซลล์ในร่างกายช่วยให้ไม่เกิดอาการเบื่ออาหาร นอนไม่หลับแก้อาการซึมเศร้า และทราบจากข่าวว่ามี การใช้น้ำมันกัญชาควบคู่ไปกับยาต้านไวรัสด้วย จึงเป็นไปได้เมื่อร่างกายได้รับน้ำมันกัญชาแล้วอาจจะไปกระตุ้นให้ยาไวรัส ได้ผลขึ้น โดยเฉพาะผู้ป่วยได้พักผ่อนและกินอาหารได้ก็ทำให้มีภูมิต้านทานในร่างกายเพิ่มขึ้นด้วย แต่คงชี้ชัดไม่ได้ได้ เช่นกัน คงต้องรอฟังผลการตรวจสอบเลือดผู้ป่วย ที่ทีมทางเจ้าหน้าที่สาธารณสุขได้ไปเก็บตัวอย่างและจะมีการพิสูจน์ กระทรวงสาธารณสุขควรใช้โอกาสนี้สนับสนุนทางการศึกษาวิจัย เพราะหากได้ผลก็จะเอื้อประโยชน์ต่อการแพทย์ทั้งแผน ปัจจุบันและแผนไทย แต่การใช้น้ำมันกัญชาในทางการแพทย์นั้นหากใช้เชิงเดี่ยวโดดปัจจุบันยังไม่เป็นที่ยอมรับและยังเป็น เรื่องผิดกฎหมายอยู่ ขณะนี้ที่กฎหมายเปิดช่องคือการใช้กัญชาตามตำรับยาและคนที่ใช้ต้องเป็นเภสัช คนที่ปรุงต้องเป็น เวชกรรมหรือหมอและปราชญ์ชาวบ้านเท่านั้น</p> <p>ส่วนประเด็นการเข้าถึงกัญชาหรือผู้ป่วยนั้น คิดว่าทางรัฐบาลและกระทรวงสาธารณสุข ควรจะทบทวนให้ผู้ที่เจ็บป่วย และใช้กัญชาเพื่อการรักษาทางการแพทย์อย่างกรณีในรายสองสามีภรรยาป่วยติดเชื้อเอชไอวีคู่นี้ได้มีโอกาสขึ้นทะเบียนอีก รอบ โดยเชื่อว่ายังมีผู้ป่วยตกหล่นในลักษณะทั่วประเทศที่ยังไม่รู้และต้องการใช้ศาสตร์กัญชาเป็นทางเลือกในการรักษา ควบคู่ไปด้วย</p> <p>- เสนอข่าว นพ.ธเรศ กรัษนัยรวิวงศ์ เลขาธิการ ออย. กล่าวว่า สถานภาพการใช้กัญชาในประเทศไทย ขณะนี้อนุญาตให้ ใช้เฉพาะทางการแพทย์โดยอยู่ภายใต้การควบคุม ในส่วนของการอนุญาตให้ปลูกกัญชานั้น เมื่อเสนอเรื่องต่อออย.แล้วจะ นำเข้าสู่การพิจารณาของคณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษพิจารณา ที่ผ่านมามีการอนุญาตให้ปลูกกัญชาถูกกฎหมาย 3 แห่ง คือ องค์การเภสัชกรรม มหาวิทยาลัยรังสิตที่เป็นการปลูกเชิงวิจัยไม่ใช่การผลิต และกรมการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือกเท่านั้น อย่างไรก็ตาม มีประมาณ 6-7 หน่วยงานที่มาขออนุญาต ซึ่งล่าสุดรพ.เจ้าพระยาอภัยภูเบศรที่ เป็นการร่วมกับวิสาหกิจชุมชน และรพ.พระอาจารย์ฝั้น อาจาโร ที่เป็นการร่วมมือกับรัฐวิสาหกิจชุมชนเช่นเดียวกัน ผ่าน การพิจารณาเบื้องต้นแล้ว</p> <p>นพ.ปราโมทย์ เสถียรรัตน์ รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กล่าวว่า แผนการปลูกและผลิตตำรับ ยาแผนไทยที่มีกัญชา แยกเป็นตามภูมิภาค ในส่วนของภาคเหนือ แหล่งปลูกเป็นสภาเกษตรกรแห่งชาติ แหล่งผลิตตำรับยา เป็น รพ.สมเด็จพระยุพราชเด่นชัย จ.แพร่ และ รพ.ป่าซาง จ.ลำพูน ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ แหล่งปลูกจะเป็นมหาวิทยาลัย เทคโนโลยีราชภัฏนครราชสีมา มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ วิทยาเขตสกลนคร มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนครแหล่งผลิตตำรับ รพ. พระอาจารย์ฝั้น อาจาโร จ.สกลนคร ภาคกลาง แหล่งปลูก ไปโอเทค สภาเกษตรกรแห่งชาติ แหล่งผลิตตำรับยา รพ.อุทอง จ. สุพรรณบุรี กรมการแพทย์แผนไทยฯ รพ.เจ้าพระยาอภัยภูเบศร จ.ปราจีนบุรี และภาคใต้ มีสภาเกษตรกรแห่งชาติเป็นแหล่ง ผลิต และรพ.ท่าฉาง จ.สุราษฎร์ธานี เป็นแหล่งผลิตตำรับยา</p> <p>สำหรับอภ.มีการดำเนินการปลูกระยะแรกเพื่อนำมาทำเป็นสารสกัดกัญชา คาดว่าจะสามารถเก็บเกี่ยวและผลิตเป็น สารสกัดกัญชาได้ในช่วงเดือน ก.ค.- ส.ค.นี้ จะผลิตเป็นสารสกัดน้ำมันกัญชาชนิดหยดได้ลิ้น 3 สูตร สูตรที่ 1 ทีเอชซี (THC) สูงกว่าซีบีดี (CBD) สูตรที่ 2 CBD สูงกว่า THC และสูตรที่ 3 สัดส่วน THC และ CBD 1 ต่อ 1 สำหรับหยดได้ลิ้น ขนาด 5 มิลลิกรัม จำนวน 2,500 ขวด และโครงการระยะที่ 2 ที่จะขยายกำลัง การผลิตเป็นระดับกิ่งอุตสาหกรรม บนพื้นที่ 1,000 ตารางเมตร ที่ อภ. อ.ธัญบุรี จ.ปทุมธานี ซึ่งจะสามารถผลิตสารสกัดกัญชาได้เพิ่มมากขึ้น ประมาณ 8 เท่า</p>
ผู้จัดการรายวัน	<p>- เสนอบทความ จากกรณี นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร รมว.สาธารณสุข กล่าวถึงการเดินทางไปเข้าร่วมประชุมสมัชชา ใหญ่อานามัยโลก ที่นครเจนีวา สมาพันธรัฐสวิส ได้มีโอกาสได้พูดคุยกับ รองผอ.ใหญ่องค์การอนามัยโลกที่ดูแลเกี่ยวกับสาร เสพติด ที่เปิดให้นำกัญชา เป็นส่วนผสมผลิตภัณฑ์ต่าง ๆ ได้นั้น ล้วนทำภายใต้เงื่อนไขข้อกำหนดที่รัดกุม เพราะ องค์การ อนามัยโลก ยังคงให้กัญชาเป็นสารเสพติดที่ต้องสั่งจากโดยแพทย์ที่มีใบรับรองให้ส่งจ่ายกัญชาได้ ซึ่งถือเป็นแนวทาง เดียวกับที่ประเทศไทยดำเนินการ และไทยจำเป็นต้องเข้มงวด ต้องใช้อย่างระมัดระวัง เพราะยามีทั้งคุณ และโทษ หากใช้ โดยไม่คำนึงถึงโทษ อันตรายก็จะตกอยู่กับประชาชน</p> <p>ส่วนกรณีแพทย์ รพ.หนองจาง จ.อุทัยธานี ที่มีการหยดน้ำมันกัญชาให้ผู้ป่วยว่า ขณะนี้อยู่ระหว่างตรวจสอบ ตาม กระบวนการ ยืนยันทุกอย่างต้องเป็นไปตามกฎหมาย</p> <p>สำหรับกรณีมีข้อเรียกร้องของบางกลุ่มให้คลายล็อกกัญชา มากกว่าที่เป็นอยู่ รวมถึงกระแสรัฐบาลใหม่ กระทรวง สาธารณสุขจะได้รัฐมนตรีคนใหม่ที่มาจากพรรคการเมืองที่ขับเคลื่อนเรื่องกัญชาเสรี จะทำให้กรอบกติกาการใช้กัญชาเพื่อ ประโยชน์ทางการแพทย์ในประเทศไทยเปลี่ยนไปหรือไม่นั้น นพ.ปิยะสกล กล่าวว่า ตนเองไม่ได้เป็นห่วงเรื่องนี้ เพราะ</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	<p>กฎหมายปัจจุบันที่ทำได้ คำนึงถึงประโยชน์ของประชาชน และประเทศเป็นหลักอยู่แล้ว หากจะมีการเปลี่ยนแปลงก็ต้องไปปรับแก้ในกฎหมาย</p> <p>ดร.อาทิตย์ อุไรรัตน์ อธิการบดีมหาวิทยาลัยรังสิต โพสต์ข้อความในเฟซบุ๊ก ARTHIT OURAIRAT แสดงความเห็นกรณีรณรงค์ รว.สธ. ย้ำว่า กฎหมายยังเป็นยาเสพติดว่า สมัยก่อน พระนารายณ์มหาราช รัชกาลที่ 4 รัชกาลที่ 5 สร้างตำรับยาไทยเข้ารักษาหลายตำรับ รักษาพยาบาลโรคต่าง ๆ มาได้ ตอนหลังเราไปหลงไหลตามนายฝรั่ง บอกว่ากฎหมายเป็นยาเสพติดก็จัดเป็นยาเสพติดด้วย พวกที่ไปเรียนตำราฝรั่งมาก็เชื่อตามครูสอน</p> <p>ต่อมาฝรั่งรู้ว่ากฎหมายไม่ควรเป็นยาเสพติด จึงได้ปลดปล่อยจากยาเสพติด แต่คนไทยเรายังติดอยู่กับตำราเดิมของฝรั่ง รอให้ฝรั่งวิจัยค้นคว้าผลิตยาออกมาให้ได้ก่อน แล้วค่อยมาจดสิทธิบัตรขายคนไทยในราคาแพง ๆ เราก็จะต้องทนเป็นทาสเป็นข้า ซื่อเขาต่อไป เขาก็จะได้รวยต่อไป เราก็ตองจนต่อไป</p> <p>ผมก็เคยเป็นรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขมาก่อน และได้ชื่อว่าเป็นรัฐมนตรีที่ดีที่สุด และเคยเป็นผู้อำนวยการโรงพยาบาล ที่ได้ชื่อว่าดีที่สุด แม้ว่าผมไม่ได้เป็นหมอ แต่ผมไม่คิดอย่างนั้น การกำหนดให้กฎหมายเป็นยาเสพติด ก็เพราะกฎหมายเขียนให้มันเป็นคนเขียนกฎหมายให้เป็นได้ คนก็เขียนกฎหมายยกเลิกได้ สำคัญอยู่ที่เราที่สามารถกำหนดชีวิตตัวเองได้ ต้องการเป็น นาย หรือเป็น ทาส</p> <p>ด้านนายไพศาล พิษมงคล กรรมการผู้ช่วยรองนายกรัฐมนตรี (พล.อ.ประวิตร วงษ์สุวรรณ) โพสต์ข้อความผ่านเฟซบุ๊กระบุว่า ต้องขอสะกิด หมอบางคนของโรงพยาบาลบางแห่ง ที่ตั้งใจปล่อยข่าวเป็นระยะว่า การใช้ยาเกินขนาด ทำให้มีคนไข้ต้องไปห้องฉุกเฉินนั้น ก็อยากจะถามแทนเครือข่ายผู้ป่วยมะเร็งว่า โรงพยาบาลของท่าน หรือตัวท่านเองเคยรักษาแล้วมีคนตายกี่คน? และคนที่ตายโดยท่านเป็นผู้รักษานั้น ตายเพราะใช้ยากี่คน ตายเพราะการรักษาของท่านกี่คน บอกประชาชนหน่อย และต่อไปถ้าโรงพยาบาลไหน หรือหมอคนไหนมาบิดเบือนเรื่องการใช้อีก ยา ประชาชน และเครือข่ายมะเร็งก็ช่วยกันถามเช่นนี้</p> <p>นอกจากนี้ นายไพศาล ยังบอกด้วยว่า ขบวนการขายชาติ กล่าวหา กีดกัน ชัดขวาง ช่มชู้ คนป่วยมะเร็ง และญาติพี่น้องรวมทั้งผู้ป่วยสารพัดโรค ที่ต้องการใช้นานาโน แม้กระทั่งช่มชู้แพทย์แผนไทย และแพทย์ที่ใช้น้ำมันกัญชา ว่าเป็นยาเสพติด แต่ขณะเดียวกันจึงจะยกสิทธิบัตร และพันธุ์พืชกัญชา กัญชง และกระท่อม ซึ่งเป็นทรัพย์สินแผ่นดินที่ล้ำค่าของชาติ และประชาชน ให้แก่ต่างชาติ และนายทุนผูกขาด และจึงจะนำเข้ามาจากต่างประเทศ ทั้งที่คนไทยก็ปลูกได้ ปลูกเป็น และเราก็มีพันธุ์กัญชาดีที่สุดในโลก มีภูมิอากาศและดินที่เหมาะสมมากที่สุดในโลก ถ้าเป็นยาเสพติดแล้วทำไมต้องยกสิทธิให้ต่างชาติ? ถ้าเป็นยาเสพติดแล้วทำไมจะนำเข้ามาจาก ต่างประเทศมาขายคนไทยแพง ๆ</p>
ไทยโพสต์	<p><b>ปัญหาเชื้อดื้อยา</b></p> <p>- เสนอข่าว นพ.พิศิษฐ์ ศรีประเสริฐ รองปลัด สธ. พร้อมด้วย นพ.สมฤกษ์ จึงสมาน รองอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ และผู้แทนจากกรมควบคุมโรค และ กรมปศุสัตว์ ร่วมงานประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง "การออกแบบระบบเฝ้าระวังการดื้อยาภายใต้แนวคิดสุขภาพหนึ่งเดียวของประเทศไทย" โดย นพ.พิศิษฐ์กล่าวว่า ปัญหาการดื้อยาด้านจุลชีพของเชื้อแบคทีเรียได้ทวีความรุนแรงมากขึ้นและมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง ทำให้ยาด้านจุลชีพที่ในอดีตเคยใช้ได้ผลกลับกลายเป็นใช้ไม่ได้ผลแล้วในปัจจุบัน ส่งผลให้โรคติดต่อต่าง ๆ ที่เคยควบคุมได้กลับมาระบาด และมีค่าใช้จ่ายในการรักษาโรคติดเชื้อเพิ่มขึ้น รัฐบาลได้เห็นถึงความสำคัญของปัญหาดังกล่าว โดยคณะรัฐมนตรีมีมติเห็นชอบแผนยุทธศาสตร์การจัดการการดื้อยาด้านจุลชีพประเทศไทย พ.ศ. 2560-2564 และแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาระบบเฝ้าระวังการดื้อยาด้านจุลชีพภายใต้แนวคิดสุขภาพหนึ่งเดียว ภายใต้ยุทธศาสตร์ที่ 1 โดยมี กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ร่วมกับ สำนักโรคติดต่อ กรมควบคุมโรค เป็นผู้ดำเนินการหลักในการขับเคลื่อน แผนยุทธศาสตร์ให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล</p> <p>นพ.พิศิษฐ์ กล่าวต่ออีกว่า คณะทำงานพัฒนาระบบเฝ้าระวังการดื้อยาด้านจุลชีพภายใต้แนวคิดสุขภาพหนึ่งเดียว ซึ่งแต่งตั้งโดยคณะกรรมการฯ จึงจัดการประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง "การออกแบบระบบเฝ้าระวังการดื้อยาภายใต้แนวคิดสุขภาพหนึ่งเดียวของประเทศไทย" เพื่อสร้างความเข้าใจร่วมกันถึงความต้องการและความจำเป็นต่อมีระบบเฝ้าระวังการดื้อยาภายใต้แนวคิดสุขภาพหนึ่งเดียวของประเทศไทย โดยแผนงานครอบคลุม ประเด็นหลัก ได้แก่ แนวทางการดำเนินงานทางห้องปฏิบัติการในการเฝ้าระวังเชื้อดื้อยา รูปแบบฐานข้อมูล การเฝ้าระวัง และผู้ประสานงานหลักของทุกภาคส่วน ตลอดจนได้แนวทางการประเมินและการสื่อสารความเสี่ยงการดื้อยาด้านจุลชีพ</p>
กรุงเทพธุรกิจ	<p><b>คนไทยไร้สิทธิ</b></p> <p>- เสนอข่าว ในการประชุม บอร์ด สปสช. นายบุญธรรม เลิศสุขีเกษม รองปลัดกระทรวงมหาดไทย ในฐานะประธาน</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	<p>คณะกรรมการการเข้าถึงบริการระบบหลักประกันสุขภาพของกลุ่มคนไทยที่มีปัญหาสถานะทางทะเบียน กล่าวว่าคนไทยที่มีปัญหาการเข้าถึงบริการสุขภาพที่จำเป็น แบ่งออกเป็น 3 กลุ่ม คือ 1.กลุ่มคนที่มีหลักฐานทางทะเบียนชัดเจน แต่มีปัญหาการเข้าถึงสิทธิหลักประกันสุขภาพ 2.กลุ่มคนที่มีปัญหาสถานะ (คนไทยไร้สิทธิ) เป็นผู้ที่อาศัยอยู่ในประเทศไทย และสันนิษฐานได้ว่าเป็นคนไทย อาจมีหลักฐานไม่เพียงพอหรืออยู่ระหว่างรอการพิสูจน์ และ 3.กลุ่มคนที่ไม่ใช่คนไทย เช่น กลุ่มคนต่างด้าว เป็นต้น</p> <p>กลุ่มที่ 2 ที่เป็นกลุ่มคนไทยที่มีปัญหาสถานะเป็นปัญหาสี่เทา โดยแนวทางดำเนินการต้องเป็นไปตามพ.ร.บ.การทะเบียนราษฎร (ฉบับที่ 3) พ.ศ.2562 ที่มีบทบัญญัติเพื่อให้สถานะกับคนที่อยู่ในประเทศไทย และในการยื่นยื่นสถานะส่วนหนึ่งจะต้องตรวจดีเอ็นเอรับรอง ตรงนี้ยังมีปัญหาการเข้าถึงสถานพยาบาล ที่ตรวจดีเอ็นเอ ซึ่งมองว่าโรงพยาบาลกระทรวงสาธารณสุขน่าจะร่วมดำเนินการได้</p> <p>การคืนสถานะความเป็นคนไทย มี 2 วิธีการ คือ 1.การแจ้งทะเบียนเกิดย้อนหลัง วิธีนี้ต้องหาบุคคลมาร่วมยืนยัน และมีหลักฐานชัดเจน และ 2.การเพิ่มชื่อเป็นคนไทยด้วยการให้สัญชาติไทย แต่วิธีนี้ต้องเป็นไปตาม พ.ร.บ.สัญชาติพ.ศ.2508 ซึ่งการดำเนินการเพื่อช่วยเหลือผู้มีปัญหาในกลุ่มที่ 2 จำเป็นต้องอาศัยความร่วมมือจากทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้อง คณะทำงานจึงเสนอจัดตั้งศูนย์ประสานงานเพื่อช่วยสนับสนุนและดำเนินการแก้ปัญหา ร่วมกันระหว่างสำนักงานการทะเบียน กรมขนส่งการปกครอง กระทรวงมหาดไทย กระทรวงยุติธรรม สปสช. และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง</p> <p>เพื่อให้เกิดการทำงานร่วมกันอย่างเป็นรูปธรรม และด้วยการดำเนินการทะเบียนราษฎรเป็นอำนาจของนายทะเบียนในแต่ละท้องถิ่นและสำนักงานเขต จากข้อมูลรายงานพบว่า กทม.เป็นพื้นที่ที่มีปัญหาค่อนข้างมาก จึงเสนอให้มีผู้แทนสำนักปกครองและทะเบียน และสำนักอนามัย กทม.ร่วมด้วย ทั้งนี้ คณะทำงานจะนำเสนอเรื่องนี้เข้าสู่คณะกรรมการส่งเสริมการมีส่วนร่วมในการสร้างหลักประกันสุขภาพของทุกภาคส่วนเพื่อนำเสนอต่อบอร์ด สปสช. และขอเป็นมติดำเนินการต่อไป</p>
<p>ข่าวสด คอลัมน์ บ.ก.ตอบจดหมาย</p>	<p><b>วันงดสูบบุหรี่โลก</b></p> <p>- เสนอจดหมายจากประชาชนคนหนึ่งถึงบรรณาธิการข่าวสด ว่า จากวันที่ 31 พ.ค. เป็นวันงดสูบบุหรี่โลก ในประเทศไทยไม่เห็นมีองค์กรหรือหน่วยงานราชการ ออกมาจัดกิจกรรมรณรงค์ให้ประชาชนงดสูบบุหรี่แต่อย่างใด บังเอิญไปเห็นที่ฮ่องกง มาเลเซีย และสิงคโปร์ มีป้ายข้อความขอความร่วมมืองดสูบบุหรี่ เลิกดูบุหรี่ติดแสดงอยู่ตามสถานที่สาธารณะ เขาติดแสดงก่อนตั้งครึ่งเดือน ดูมุ่งมั่นในการรณรงค์ให้ประชาชนงดสูบบุหรี่ บ้านเราควรจริงจัง อย่าทำเป็นเหมือนไฟไหม้ฟาง สธ.น่าจะมึบทบาทในเรื่องนี้ให้มาก อย่าเจียบ ในฐานที่เป็นกระทรวงดูแลด้านสุขภาพของคนไทยทั้งประเทศ</p> <p>ทางด้านบรรณาธิการข่าวสดได้ตอบว่า อันที่จริงมีกิจกรรมจากกระทรวงสาธารณสุขและองค์กรต่าง ๆ มากมาย ในช่วงการรณรงค์วันงดสูบบุหรี่โลกประจำปีนี้ แต่ส่วนหนึ่งอาจจะไม่ได้ทำล่วงหน้ายาวนาน ดังที่คุณยกตัวอย่างจากประเทศอื่น ๆ ก็เป็นข้อคิดที่หน่วยงานของไทยเราต้องพิจารณา</p>
<p>ไทยรัฐ</p>	<p><b>การดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง</b></p> <p>- เสนอข่าว นพ.วีรศักดิ์ ครอบลาภเจริญ ผอ.รพ.นครปฐม เผยว่า ขณะนี้ได้เปิดโครงการสัมมนาวิชาการ การดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองและสิทธิการตายดีตาม พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ จ.นครปฐม โดยทาง รพ.นครปฐม รับเป็นผู้นำดำเนินการมีพระครูศรีวิรุฬหกิจ รองประธานกลุ่มอาสาสมัครธรรม ผช.เจ้าอาวาสวัดอมรคีรี เซอร์มิกดาลา ผศ.ดร.สุภาพร ดาวดี ผอ.ศูนย์อภิบาลผู้สูงอายุ และเด็ก รพ.เซนต์หลุยส์ ร่วมปาฐกถาเปิดงานสัมมนาให้ความรู้ในการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองให้ถูกต้อง นำความรู้ ความเข้าใจ เผยแพร่เกี่ยวกับสิทธิของบุคคลในการแสดงเจตนาไม่ประสงค์จะรับบริการสาธารณสุข ที่เป็นไปเพียงเพื่อยืดการตายในวาระสุดท้ายของชีวิต</p>
<p>ไทยโพสต์ คอลัมน์ ข่าวสั้น</p>	<p><b>ยารักษามะเร็งเต้านม</b></p> <p>- เสนอข่าว ผลการวิจัยในการประชุมสมาคมวิทยาเนื้องอกคลินิกของสหรัฐที่ชิคาโกพบการใช้ยา "RIBOCICLIB" ซึ่งเป็นยาใช้ยับยั้งวงจรของเซลล์มะเร็งในผู้ป่วยมะเร็งเต้านม หลังใช้ยา 3 ปี 6 เดือน พบผู้รอดชีวิตจากมะเร็งชนิดนี้ถึง 70% ซึ่งเป็นยาที่มีประสิทธิภาพในผู้ป่วยที่เป็นหญิงสาว แต่สำหรับผู้ป่วยที่อายุต่ำกว่า 59 ปีและผู้ป่วยที่หมดระดู อัตราการเสียชีวิตลดลงน้อยกว่า 29% งานวิจัยชิ้นนี้มุ่งศึกษาเรื่องฮอร์โมนเอสโตรเจนซึ่งเป็นปัจจัย 2 ใน 3 ที่ทำให้หญิงสาวเป็นมะเร็งเต้านม</p>

