

สรุปข่าว สธ. ประจำวันที่ 11-13 ตุลาคม 2560

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>มติชน คมชัดลึก แนวหน้า ไทยโพสต์ เดลินิวส์ ไทยรัฐ กรุงเทพธุรกิจ (13 พย.60)</p>	<p>ก้าวคนละก้าวเพื่อ 11 รพ.ทั่วประเทศ</p> <p>-เสนอข่าว “ตูน บอดี้สแลม” เนืองแน่น พ่อเมืองนครศรีฯเป็นตัวแทนนายห้างชายผ้า “จิมมี่” มอบเงิน 16 ล้านบาท ให้นักรื่องตั้งร่วมโครงการก้าวคนละก้าว ในขณะที่ตูนนี้กร็องขวัญใจมหาชน ขึ้นเวทีกล่าวขอบคุณ ยืนยันไม่ใช่ฮีโร่ วอนคนไทยเรียกหมอ-พยาบาล เป็นฮีโร่แทน</p> <p>-ด้าน น.ต.นพ.บุญเรือง ไตรเรืองวรวัฒน์ อธิบดีกรมสุขภาพจิต กล่าวถึงปรากฏการณ์ “ตูน บอดี้สแลม” ในโครงการก้าวคนละก้าวเพื่อ 11 โรงพยาบาลทั่วประเทศ ว่า ปรากฏการณ์ที่เกิดขึ้น ทำให้เห็นมุมดี ๆ ที่ช่วยสร้างความสุขให้กับชีวิตได้ ได้แก่ 1.การรวมพลังทำความดีด้วยใจ รู้จักให้โดยไม่หวังสิ่งตอบแทน ที่นอกจากเงินบริจาคแล้ว ยังจะเห็นถึงน้ำใจของคนไทยด้วยกัน ตลอดจนการไม่ฉกฉวยผลประโยชน์จากโครงการ ซึ่งเหล่านี้ช่วยเสริมสร้างความสุขทางใจให้เกิดขึ้นได้ 2.การมองตนเองว่ามีค่า เห็นคุณค่าของตัวเองและผู้อื่น ชื่นชม ให้กำลังใจกัน และกัน จะช่วยให้มีกำลังใจ และมีพลังในการใช้ชีวิตได้มากยิ่งขึ้น ทำให้ชีวิตมีความสุข และยังช่วยลดความเครียดลงได้ 3.การตั้งเป้าหมายที่ชัดเจนและมีความหวัง ซึ่งการตั้งเป้าหมายที่ดีที่ชัดเจนจะเป็นแรงผลักดันให้ประสบความสำเร็จ 4.การสร้างกำลังใจจากคนใกล้ตัว เช่น คนรัก คนในครอบครัว กลุ่มเพื่อนฝูง กลุ่มแฟนคลับ เป็นต้น เหล่านี้ทำให้รู้สึกถึงความ เป็นพวกพ้อง เป็นน้ำหนึ่งใจเดียวกันในการช่วยเหลือผู้อื่น และ 5.การออกกำลังกาย ช่วยให้สมองหลั่งสารสร้างความสุข ทำให้อารมณ์แจ่มใสเบิกบาน ช่วยผ่อนคลายความตึงเครียด จิตใจแจ่มใสมากยิ่งขึ้น ที่สำคัญ ทำให้คนที่อยู่รอบข้างพลอยมีความสุขและมีกำลังใจที่ดีในการใช้ชีวิตต่อไป</p> <p>ด้าน พญ.วิรัชพัชร กิตติระระพันธ์ รอง ผอ. สำนักบริหารระบบบริการสุขภาพจิต กล่าวเสริมว่า ปรากฏการณ์นี้ ยังได้สะท้อนถึง บุคคลต้นแบบ หรือ ไอดอล (Idol) ที่ดีให้กับเด็กและเยาวชน ที่แสดงถึงความเสียสละทำความดีโดยไม่หวังสิ่งตอบแทน และเรื่องสุขภาพเป็นเรื่องของทุกคน ไม่ใช่เฉพาะบุคลากรทางการแพทย์ เพียงเท่านั้น เหล่านี้ช่วยสร้างการจดจำที่ดี เกิดเป็นภาพในใจให้กับเด็กและเยาวชน ส่งผลให้เกิดพฤติกรรม การเลียนแบบหรือทำตามในสิ่งดี ๆ ขึ้นได้ ดังเห็นได้จาก การที่เด็ก ๆ นำเงินจากกระปุกออมสินมาร่วมบริจาค หรือแม้แต่ผู้ที่รู้สึกซึมเศร้า ก็สามารถลุกขึ้นมาสู้ต่อ เพราะเห็นคุณค่าของตัวเองในการทำความดีเพื่อผู้อื่น</p>
<p>สยามรัฐ (13 พ.ย.60)</p>	<p>-เสนอข่าว นพ.วชิระ เพ็งจันทร์ อธิบดีกรมอนามัย เปิดเผยว่า กระแสโครงการก้าวคนละก้าวเพื่อ 11 โรงพยาบาลทั่วประเทศ ช่วยให้ประชาชนหันมาสนใจออกกำลังกายโดยเฉพาะการวิ่งมากขึ้น ซึ่งควรเตรียมพร้อม โดยประเมินร่างกายและให้วิ่งเท่าที่ร่างกายไหว เริ่มจากน้อย ๆ ไปหามาก จากช้า ๆ ไปหาเร็วจากเบา ๆ ไปหาหนัก ก่อนวิ่งต้องอบอุ่นร่างกาย ยืดเหยียดขา แกว่งมือ-แขน ให้เลือดสูบฉีดไหลเวียนและเมื่อเริ่มออกตัววิ่ง ควรออกตัวอย่างช้า ๆ เบา ๆ ในช่วง 15-20 นาทีแรก ถ้าเหนื่อยให้ผ่อนความเร็ว-ความหนักลง เมื่อเหนื่อยลดลงจึงค่อยเพิ่มความเร็วใหม่ สำหรับผู้ที่เริ่มต้นวิ่งอาจจะวิ่งช้าสลับกับเร็วบ้าง หรือทำช้า ๆ โดยไม่หยุดพัก 5 นาที แล้วค่อยเพิ่มเป็น 10 นาที ทั้งนี้ ก่อนหยุดวิ่งให้ชะลอความเร็วทีละน้อย เพื่อให้หัวใจเต้นช้าลงทีละน้อย อย่าหยุดกะทันหัน เพราะหัวใจจะปรับตัวไม่ทันอาจเป็นอันตรายได้ จากนั้นจึงคลายอุ่นหรือคูลดาวน์ เพื่อปรับสภาพการทำงานของกล้ามเนื้อให้กลับสู่ปกติ หากเหนื่อย ผิดปกติ หัวใจเต้นผิดปกติ หายใจขัด เวียนศีรษะ คลื่นไส้หน้ามืด ให้หยุดวิ่ง-ออกกำลังกายทันที หากไม่สบาย ท้องเสีย บาดเจ็บ ให้หยุดพักให้ทุเลาก่อน ชุดควรสวมใส่สบาย ระบายความร้อนดีสวมรองเท้าที่เหมาะสม ออกกำลังกายพักผ่อนให้เพียงพอ กินอาหารมีประโยชน์ ดื่มน้ำให้เพียงพอ</p> <p>การออกกำลังกายทุกแบบหรือแม้แต่ขยับร่างกายในชีวิตประจำวัน จะช่วยให้ร่างกายแข็งแรง-ลดเสี่ยงโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง อาทิ เบาหวาน ความดันสูงหลอดเลือดหัวใจและสมอง การออกกำลังกายเพื่อสุขภาพที่ดีต้องทำประจำอย่างน้อยสัปดาห์ละ 5 วัน วันละ 30 นาที หลีกเสี่ยงภาวะเสี่ยงอันตรายไม่หักโหมจนเกินไป ผู้มีโรคประจำตัวอาจปรึกษาแพทย์</p>
<p>กรมประชาสัมพันธ์ (11 พ.ย.60)</p>	<p>-เสนอข่าว นพ.บัญชา ค้าของ นพ.สสจ.นครศรีธรรมราช กล่าวว่า ได้ประชุมผ่านระบบวิดีโอคอนเฟอร์เรนซ์ไปยังหน่วยงานสาธารณสุข 23 อำเภอแล้ว จะดูแลดูแลและทีมวิ่งให้ปลอดภัยจากอาการเจ็บป่วย โดยตูนจะวิ่งเข้า</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
<p>ผู้จัดการออนไลน์ (11 พ.ย.60)</p>	<p>นครศรีธรรมราช ในวันที่ (11 พ.ย. 60) ใช้เส้นทาง อ.หัวไทร เขียวใหญ่ ผ่านเข้า อ.เมือง ท่าศาลา ลีชล ซึ่งรพ.ทุกแห่งในเส้นทางวิ่ง ได้จัดเตรียมทีมแพทย์ พยาบาล พร้อมดูแลดูแลและทีมวิ่ง รวมทั้งประชาชน ในส่วนของสสจ. จะรวบรวมเงินบริจาคคนละ 10 บาท จากสมาชิกที่ออกกำลังกายในพื้นที่ 23 อำเภอ มาสมทบส่งมอบให้คืน ในวันที่ 12 พ.ย. 2560 ที่จุดต้อนรับวัดพระมหาธาตุวรมหาวิหาร พร้อมทั้งมีทีมแพทย์คอยดูแลประชาชนที่มาต้อนรับ</p> <p>-เสนอข่าว นพ.สุพจน์ ภูเก้าล้วน ผอ.รพ.สุราษฎร์ธานี กล่าวว่า หลังได้รับมอบเงินบริจาคแล้ว วางแผนจะนำไปใช้ในการจัดซื้อเครื่องมือแพทย์ชั้นสูง เพื่อให้ประชาชนสะดวกสบายและได้รับการรักษาที่เร็วขึ้น คือ 1.อุปกรณ์ในการผ่าข้อเข่าและกระดูกสันหลังผ่านกล้อง ราคาประมาณ 6-7 ล้านบาท และ 2.เครื่องอัลตราซาวด์ส่องผ่านทางเดินอาหารเพื่อรักษาและผ่าตัดชิ้นเนื้อหรือซีสต์เป่าเนื้องอก แทนการผ่าเปิดช่องท้องหรือทรวงอก หรือในผู้ป่วยมะเร็งระยะสุดท้าย จะใช้ในการฉีดยาให้ชาไม่ให้รู้สึกเจ็บปวดในช่องท้อง เป็นต้น</p> <p>-นพ.ไชยเวช ชนไพศาล ผอ.รพ.เชียงใหม่ประชานุเคราะห์ กล่าวว่า เงินที่จะได้รับบริจาคจะนำมาใช้ในการพัฒนาระบบบริการสาธารณสุข คือ ศูนย์อุบัติเหตุและผู้ป่วยหนัก ซึ่งได้รับงบประมาณก่อสร้างจากรัฐ 400 ล้านบาท ได้แก่ จัดซื้อครุภัณฑ์สำหรับห้องฉุกเฉินที่มีความทันสมัย ระบบรถรับส่งผู้ป่วย เครื่องติดตามสัญญาณชีพ ห้องผ่าตัดฉุกเฉิน และห้องไอ.ซี.ยู. รองรับการรักษาผู้ป่วยใน จ.เชียงใหม่ ประมาณ 1.2 ล้านคน และ จ.พะเยา 4.8 แสน รวมถึงผู้ป่วยตามแนวชายแดนพม่า ลาว ไทยภูเขาคอนกรีตและคนไร้สัญชาติด้วย</p> <p>-นพ.ชาญชัย จันทรรวัชชัยกุล ผอ.รพ.ขอนแก่น กล่าวว่า จะนำเงินบริจาคมานำใช้ในการจัดซื้ออุปกรณ์ทางการแพทย์ เช่น เครื่องช่วยหายใจ เครื่องขยายหลอดเลือด ตู้อบทารก และเครื่องมือผ่าตัด ซึ่งไม่เพียงผู้ป่วยใน จ.ขอนแก่นที่จะได้รับประโยชน์ แต่จะเป็นผู้ป่วยในอีสานตอนบนด้วย</p>
<p>เดลินิวส์ (13 พ.ย.60)</p>	<p>บทความ</p> <p>-เสนอบทความ เดินตาม 'ไอดอล' เชิงบวก แรงบันดาลใจที่เลือกได้ สิ่งแวดล้อมหลอมพฤติกรรม นพ.ยงยุทธ วงศ์ภิรมย์ศานติ์ หัวหน้ากลุ่มที่ปรึกษากรมสุขภาพจิต เปิดเผยว่า กรณีของตูน บอดี้สแลม สะท้อนให้เห็นประเด็นการก้าวข้ามสิ่งที่อาจคิดว่าทำไม่ได้ ซึ่งข้อเท็จจริงหลายคนมีความสามารถเหล่านี้ เพียงแต่ไม่ค่อยได้ใช้ เพราะมองข้อจำกัดของตัวเองมากเกินไป ประเมินพลังกายและพลังใจตัวเองต่ำ ทั้งที่จริงหากมีใจที่มุ่งมั่นจะสามารถฝ่าฟันสิ่งต่าง ๆ ไปได้</p> <p>สำหรับต้นแบบที่ดี จะมีผลแค่ไหนกับบุคคลนั้น นพ.ยงยุทธ มองว่า การมีแรงบันดาลใจเป็นแค่จุดตั้งต้นเท่านั้น เพราะความจริงแล้วแต่ละคนยังต้องมีสิ่งสนับสนุนอื่น เช่น ครอบครัวที่ต้องสนับสนุน สิ่งแวดล้อมที่ต้องเกื้อกูล มีพื้นที่สาธารณะให้เด็กได้คิดอย่างสร้างสรรค์และแสดงออก สิ่งแวดล้อมเหล่านี้เป็นเรื่องจำเป็น ไม่สามารถอาศัยแรงบันดาลใจของคนเพียงอย่างเดียวได้</p> <p>สอดคล้องกับความเห็นของ น.ส.ดวงพร อุกฤษณ์ ผอ.สำนักพัฒนาระบบงานยุติธรรมเด็กและเยาวชน กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน กระทรวงยุติธรรม เผยว่า ไอดอลเป็นเพียงจุดตั้งต้นอย่างหนึ่ง แต่ปัจจัยที่ส่งผลต่อเด็กยังมีเรื่องของสิ่งแวดล้อม ครอบครัว การเลี้ยงดู สภาพเศรษฐกิจ เป็นปัจจัยหลัก แรงบันดาลใจจากแบบอย่างที่ดี อาจไม่ใช่แนวทางสำเร็จรูปที่จะทำได้ในทุกคน แต่อย่างน้อยการเลือกที่จะมองเห็นตัวอย่างดี ๆ อาจช่วยให้หลายคนมีความพยายามทำดีให้มากขึ้น</p>
<p>เดลินิวส์ คอลัมน์ โลกทรรศน์ใหม่ (13 พ.ย.60)</p>	<p>-เสนอบทความ ว่า สิ่งสำคัญที่สุดที่เกิดขึ้นจากปรากฏการณ์พี่ตูน หรือตูนฟีเวอร์ในครั้งนี้ เป็นการจุดประกายความคิดให้ประชาชนทั่วประเทศ แม้แต่เด็กตัวเล็ก ๆ ผู้เฒ่าผู้แก่ ผู้มีรายได้น้อย เศรษฐี ได้ตระหนักถึงปัญหาความขาดแคลนเครื่องมืออุปกรณ์ทางการแพทย์ ได้เกิดกระแสร่วมมือร่วมใจทั้งในภาคเอกชนและภาครัฐ อย่างน่าสนใจ และมีนัยสำคัญ</p> <p>ความสำเร็จของตูนจากการวิ่ง หรือจากการรับบริจาคเงิน ยังมีผู้ให้ความช่วยเหลือ สนับสนุนอีกมากมาย ไม่ว่าจะเป็นบรรดานักวิ่งที่วิ่งตามประกบ แพทย์และบุคลากรทางการแพทย์ ที่ต้องดูแลและประเมินผลสภาพร่างกายแบบวันต่อวัน วันละหลายครั้ง เจ้าหน้าที่บ้านเมืองทั้งหลายที่คอยดูแลให้ความสะดวกและปลอดภัย ผู้สนับสนุนที่อยู่เบื้องหลัง แม้จะไม่ได้รับการกล่าวถึง แต่สมควรที่จะได้รับการระลึกถึง</p> <p>ขอให้ปรากฏการณ์พี่ตูนเป็นการจุดประกายความคิดที่สำคัญ และเป็นแรงผลักดันที่มีพลังอันมหาศาลต่อไป ขอให้ประสบความสำเร็จจนถึงจุดหมาย และได้รับเงินบริจาคยอดทะลุ 1,000 ล้านบาท</p>
<p>สยามกีฬา (13 พ.ย.60)</p>	<p>-เสนอบทความ เราเรียนรู้อะไร? จาก 'ตูน' ผู้ยังวิ่งอยู่และ 'โจ' ผู้จากไป คงจะตอบว่า ได้เรียนรู้การให้กับคนอื่นด้วยการลงมือทำด้วยตัวเอง แต่ขณะเดียวกัน เราต้องไม่ประมาทในการดำเนินชีวิต และเตรียมความพร้อมให้กับร่างกายตัวเองดูแลสุขภาพตัวเองด้วย</p>
<p>ผู้จัดการสุดสัปดาห์</p>	<p>-เสนอบทความว่า คลิปพี่ตูนวิ่งในสามจังหวัดใต้แล้วมีพี่น้องทั้งไทยพุทธและมุสลิมมาต้อนรับ สะท้อนว่า ประเทศ</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
<p>คอลัมน์: 1 ความคิด (11 พ.ย.60)</p>	<p>ไทยไม่ใช่ของคนใดคนหนึ่ง ไม่ใช่ปล่อยให้รัฐบาลเข้ามากำหนดนโยบายและทิศทางของประเทศฝ่ายเดียว แต่คนตัวเล็กอย่างคุณก็สามารถลุกขึ้นมาทำได้ ไม่ว่าใครจะมาหาประโยชน์จากคุณ ก็ไม่ได้ทำให้ความตั้งใจอันยิ่งใหญ่ของคุณต้องค่าลงไป คุณน่าจะกลายเป็นสัญลักษณ์ของประชาชนคนหนึ่งที่ไม่ยอมมืองอเท้ารอความหวังจากรัฐบาล ลงมือทำด้วยตัวเองตามอุดมคติที่มุ่งหวัง ปรากฏการณ์ที่คุณทำเป็นเรื่องของมนุษย์คนหนึ่งที่มีหัวใจใหญ่กว่าโลก มีแต่คนออกมาเหยยหยันเท่านั้นที่ต้องละอายใจตัวเอง</p>
<p>ผู้จัดการออนไลน์ (11 พ.ย.60)</p> <p>ข่าวสด (11 พ.ย.60)</p> <p>ไทยรัฐ มติชน ASTVผู้จัดการออนไลน์ เว็บไซต์คมชัดลึก (11 พ.ย.60)</p>	<p>ความรุนแรงในรพ.</p> <p>-เสนอข่าว นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ โฆษก สธ. กล่าวถึงความคืบหน้ากรณีวัยรุนก่อเหตุทะเลาะวิวาทในรพ.กระทู้ม แบน สมุทรสาคร ว่า ได้ติดตั้งกล้องวงจรปิดเพิ่มเติมและเพิ่มเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย พร้อมปรับปรุงตัวอาคารด้วยการติดตั้งลิฟต์ 2 ชั้น จัดระบบคู่แข่งเจ้าหน้าที่บำบัด เตือนภัยในรพ. พร้อมมอบรมเจ้าหน้าที่ รพภ. และให้ประสานไปยังสถานีตำรวจผ่านแอปฯ Police i Lert u ให้ส่งเจ้าหน้าที่มาดูแลความเรียบร้อยทุก 2 ชั่วโมง นอกจากนี้ ยังเตรียมมอบรมเจ้าหน้าที่ประจำห้องฉุกเฉิน เรื่องทักษะการสื่อสาร และตรวจจับอาชรมณผู้รับบริการที่มีปัญหา จากการรอกษานาน ในส่วนการดำเนินคดีกับกลุ่มวัยรุนก่อเหตุ นั้น อยู่ในขั้นตอนส่งฟ้องศาล คาดว่าโทษสูงสุดคือจำคุก 5 ปี</p> <p>-เสนอข่าว ตำรวจและนายอำเภอคอยเต่า จ.เชียงใหม่ นำกลุ่มวัยรุนที่ทะเลาะวิวาทกันในรพ.ดอยเต่า มาไหว้ขอโทษแพทย์ พยาบาล และเจ้าหน้าที่ แล้วร่วมกันบำเพ็ญประโยชน์ ด้วยการทำความสะอาดบ่อบำบัดน้ำเสีย</p> <p>-เสนอข่าว นพ.ประดิษฐ์ ไชยบุตร ประธานสมพันธ์แพทย์รพ.ศูนย์/รพ.ทั่วไป กล่าวในเวทีสัมมนา "วิกฤตคุกคาม ความรุนแรงในรพ. ทางออกคืออะไร" ที่จัดโดยแพทยสภา ว่า ปัญหาความรุนแรงในรพ.มีแนวโน้มเกิดมากขึ้น รุนแรงมากขึ้น และทำให้เกิดความรุนแรงในรพ.ได้ง่าย เพราะความสัมพันธ์ระหว่างผู้ป่วย ญาติ กับบุคลากรทางการแพทย์ เปลี่ยนจากการเคารพ ให้การช่วยเหลือ ไปเป็นเรื่องของการให้บริการ โดยผู้ป่วย ญาติมองว่า เป็นผู้รับบริการ ส่วนบุคลากรทางการแพทย์คือ ผู้ให้บริการ ซึ่งจะต้องแก้ไขในเรื่องนี้ นอกจากนี้ โครงสร้างของรพ.ซึ่งสร้างขึ้นบนพื้นฐานอำนวยความสะดวกให้ผู้ป่วย ญาติ เข้าออกได้หลายทาง ก็ต้องปรับแก้เหมือนกัน ซึ่งอาจจะเริ่มต้นที่ห้องฉุกเฉินก่อนเพราะเป็นสถานที่ที่เกิดความรุนแรงมากที่สุด อย่างไรก็ตาม ขณะนี้เริ่มซ้อมแผนรับมือกับเหตุความรุนแรง เพิ่มเติมจากการซ้อมแผนรับมือกับโรคภัยสุขภาพต่าง ๆ ด้วย รวมทั้งเพิ่มช่องทางให้ประชาชนได้แจ้งสอบถาม หรือร้องเรียนเพิ่มขึ้น เพื่อลดความร้อนใจ แต่ทั้งนี้เมื่อทำผิด ก็ต้องได้รับโทษตามกฎหมายด้วย</p> <p>ที่ประชุมได้มีการรายงานผลการสำรวจความเห็นจากบุคลากรทางการแพทย์ เกี่ยวกับการกระทำความรุนแรงในสถานพยาบาล ปี 2559 พบว่า มีการกระทำความรุนแรงต่อบุคลากรสาธารณสุขทางวาจามากที่สุด ร้อยละ 91 กระทำความรุนแรงผ่านสื่อสาธารณะ โซเชียลมีเดีย ร้อยละ 74 ทำความรุนแรงทางร่างกาย ร้อยละ 43 ซึ่งโดยรวมมีผลต่อการทำงานมากถึงร้อยละ 68 และมากกว่าร้อยละ 50 เกิดจากผู้ป่วยและญาติ</p>
<p>ไทยรัฐ เดลินิวส์ มติชน แนวหน้า ไทยโพสต์ ผู้จัดการออนไลน์ บางกอกโพสต์ สำนักข่าวไทย ทีวีช่อง 7 ศูนย์ข่าวแปซิฟิก (11 พ.ย.60)</p> <p>มติชน เดลินิวส์ (11 พ.ย.60)</p>	<p>ข้าราชการ สธ.สวนลามลูกจ้าง</p> <p>-เสนอข่าว นพ.พิศิษฐ์ ศรีประเสริฐ ผู้ตรวจราชการ สธ. ในฐานะประธานสอบวินัย กล่าวว่า จากการสอบข้อเท็จจริงผู้เสียหาย 7 ปาก พยานและเอกสารต่าง ๆ รวมถึงเอกสารที่ข้าราชการส่งมาให้คณะกรรมการพิจารณาแทนการเข้าให้ข้อมูลด้วยตัวเอง ซึ่งใช้เวลาในการพิจารณา 70 วัน โดยเมื่อวันที่ 10 พ.ย. 2560 เป็นการประชุมครั้งสุดท้าย ที่ประชุมมีมติสรุปว่าเป็นความผิดวินัยร้ายแรง มีโทษไล่ออก หรือปลดออก ได้ส่งเรื่องไปยังนพ.เจษฎา โชคดำรงสุข ปลัด สธ. เพื่อพิจารณาว่าจะให้ลงโทษอย่างไร ก่อนส่งเข้าที่ประชุม อภพ.สธ.ต่อไป ทั้งนี้ หากเป็นการไล่ออกจะไม่มีสิทธิได้รับเบี้ยหวัด บำนาญใด ๆ แต่หากเป็นการปลดออกยังมีสิทธิ ซึ่งหากไม่เห็นด้วยสามารถยื่นเรื่องอุทธรณ์ได้ที่ อภพ.สธ. หรือฟ้องศาลปกครอง ส่วนการสอบสวนวินัยไม่ร้ายแรงผู้บังคับบัญชาของข้าราชการคนดังกล่าว คณะกรรมการเห็นว่ามีความผิดจริง แต่ผู้บังคับบัญชารายนี้ได้ลาออกจากราชการไปแล้วตั้งแต่วันที่ 1 ต.ค. 2560 ด้านนพ.เจษฎา กล่าวว่า ได้รับรายงานเรียบร้อยแล้ว และจะพยายามนำเรื่องเข้าที่ประชุม อภพ.สธ.ให้เร็วที่สุด</p> <p>-เสนอข่าว ลูกจ้างสาวที่ถูกข้าราชการ สธ.สวนลาม กล่าวภายหลังทราบผลสอบวินัยร้ายแรง ว่า ดีใจที่ได้รับความยุติธรรม ขอขอบคุณคณะกรรมการฯ รว.สธ. ปลัด สธ. ที่ให้ความยุติธรรมกับผู้เสียหาย ขอขอบคุณมวลชนและหน่วยงานต่าง ๆ ที่ให้ความสนใจไม่ทอดทิ้ง</p>
<p>เว็บไซต์ไทยรัฐ (11 พ.ย.60)</p>	<p>แจกยามะเร็ง จ.ปราจีนบุรี</p> <p>-เสนอข่าว นายแสงชัย แหเลิศระกุล กล่าวถึงกรณีผู้บริหารสธ.ให้สัมภาษณ์ว่าจะลงพื้นที่เพื่อร่วมกับนายแสงชัย ดำเนินการให้ถูกต้องนั้น ทุกวันนี้ยังไม่มีใครมา ซึ่งที่ท่ามา 10 กว่าปี น่าจะเป็นผลงานที่ชัดเจน ส่วนกรณีที่รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยฯ ระบุว่า ตัวยาหลายส่วนรวมกันแล้วอาจจะเป็นพิษ คนกินกัน 10 กว่าปีแล้ว ถ้าเป็นพิษ</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	<p>หรือไม่ได้ขึ้น คงไม่มากนักขนาดนี้</p> <p>ขณะที่ นางผาสุก ฉิมไทย อายุ 52 ปี บ้านเลขที่ 21/1 หมู่ 3 ต.กระทุ่มแพ้ว อ.บ้านสร้าง จ.ปราจีนบุรี หนึ่งในคนป่วยที่มารับยา กล่าวว่า เมื่อเดือนส.ค. 2560 ได้ปรึกษาที่รพ.เจ้าพระยาอภัยภูเบศร แพทย์ตรวจพบเป็นมะเร็งปอดระยะที่ 4 ส่งตัวไปรพ.วชิราลงกรณ์ จ.ปทุมธานี ทำเคมีบำบัด 8 เซม กลับมารพ.เจ้าพระยาอภัยภูเบศร เอ็กซเรย์แล้วพบว่าเชื้อไม่ลุกลาม จึงหยุดเคมีบำบัด ได้ข่าวหมอแสงแจกสมุนไพร่จึงมารับสมุนไพร่ไปกินได้ 3 เดือน รู้สึกอาการดีขึ้น สดชื่น ไม่เหนื่อย ไม่เพลีย นอนหลับสบาย ไปตรวจเลือดเมื่อวันที่ 8 พ.ย.ที่ผ่านมา ผลเลือด ค่าไต ดีทุกอย่าง และคิดว่าจะกินสมุนไพร่หมอแสงไปเรื่อย ๆ ควบคู่กับการรักษาแพทย์แผนปัจจุบัน</p>
<p>แนวหน้า (12 พ.ย.60) ไทยรัฐ (13 พ.ย.60)</p>	<p>โจ บอยสเก๊าท์เสียชีวิตจากโรคหัวใจขาดเลือด</p> <p>-เสนอข่าว โจ บอยสเก๊าท์ หรือนายธนัท ฉิมท้วม อายุ 44 ปี เกิดอาการรูบขณะกำลังแสดงคอนเสิร์ตในสถานบันเทิงแห่งหนึ่ง ถูกนำส่งรพ.ลาดพร้าว และเสียชีวิตในเวลาต่อมา แพทย์วินิจฉัยว่ามีอาการหัวใจวายเฉียบพลัน</p> <p>นพ.สันต์ หัตถิรัตน์ นายกสมาคมเวชศาสตร์ฉุกเฉิน กล่าวว่า ชาวที่ระบุว่า ผู้เสียชีวิตมีน้ำตาลในเลือดสูงถึง 300 มิลลิกรัมต่อเดซิลิตรนั้น น่าจะเป็นจากอาการหัวใจวายเฉียบพลัน น้ำตาลในเลือดสูงไม่ทำให้คนตายได้ แต่จะเป็นสาเหตุที่ทำให้เส้นเลือดหัวใจตีบตัน การช่วยเหลือควรทำ CPR ทันที และรีบเรียกหน่วยกู้ชีพฉุกเฉิน หรือโทร. 1669 การสอนให้ประชาชนสามารถแจ้งเหตุเพื่อตามรถฉุกเฉินได้อย่างรวดเร็ว และการช่วย CPR ระหว่างการรอรถฉุกเฉิน จะมีโอกาสเพิ่มความสำเร็จในการช่วยเหลือผู้ป่วย นอกจากนี้ ในไทยพบว่าร้อยละ 45 ของการเสียชีวิตเฉียบพลัน เกิดจากโรคหลอดเลือดหัวใจ แนะนำให้พกยาแก้อาการหัวใจขาดเลือด หรือยา ISDN ใช้อมใต้ลิ้นเมื่อเกิดอาการแน่น จุกอก หายใจไม่ออก ก่อนที่จะหมดสติ หรือช็อก จะทำให้มีโอกาสรอดชีวิต</p>
<p>เดลินิวส์ ไทยรัฐ มติชน (12 พ.ย.60)</p>	<p>-เสนอข่าว ร.อ.นพ.อัฉริยะ แพงมา เลขาธิการ สพล. กล่าวว่า ความผิดปกติของหลอดเลือดหัวใจ อาจนำมาสู่อาการภาวะหัวใจหยุดเต้นเฉียบพลัน ซึ่งอาจเกิดขึ้นกับผู้ที่มีความเสี่ยงได้ตลอดเวลา ก่อนที่หัวใจจะหยุดเต้นเฉียบพลันจะมีภาวะเตือนแล้วไม่เป็นจังหวะ ทำให้เลือดไปเลี้ยงส่วนต่าง ๆ ของร่างกายไม่สมบูรณ์ จนเกิดภาวะหมดสติไม่รู้สึกรู้ตัว แต่สมองยังคงสั่งการให้ร่างกายพยายามหายใจเป็นการหายใจเอือก อ้าปากพะงาบ ทำให้คนรอบข้างเข้าใจผิดว่า ยังหายใจเป็นปกติ ทำให้การตัดสินใจช่วยเหลือด้วยการปั๊มหัวใจช้าลง ซึ่งตามหลักทางการแพทย์ควรปั๊มหัวใจภายใน 4 นาที หลังหัวใจหยุดเต้นถึงจะเพิ่มโอกาสในการรอดชีวิตได้</p> <p>แนะนำขั้นตอนของการช่วยชีวิตสำหรับประชาชนทั่วไป เมื่อพบผู้หมดสติ ให้ปลุกเรียก ถ้าไม่ตอบสนอง ให้สังเกตการหายใจ หากไม่หายใจ หรือหายใจเป็นเอือก หรือสงสัยว่าไม่หายใจ ให้โทรฯ 1669 เพื่อเรียกหน่วยกู้ชีพ จากนั้นให้เริ่มทำการปั๊มหัวใจ โดยประสานมือตรงกึ่งกลางหน้าอกระหว่างหัวนมสองข้างกดลึก 5-6 เซนติเมตร กดต่อเนื่องด้วยจังหวะ 100-120 ครั้งต่อนาที จนกว่าหน่วยกู้ชีพมาถึง หรือจนกว่าผู้ป่วยจะมีการตอบสนอง และหากสถานที่นั้นมีเครื่องฟื้นคืนคลื่นหัวใจด้วยไฟฟ้าอัตโนมัติ ก็ให้นำมาใช้ระหว่างรอชุดปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ ทั้งนี้ กรณีดังกล่าวจัดเป็นผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤติ สามารถนำส่งรพ.รัฐหรือเอกชนที่อยู่ใกล้ตามโครงการเจ็บป่วยฉุกเฉินรักษาทุกที่ได้ทุกสิทธิได้</p>
<p>มติชน(13 พ.ย.60)</p>	<p>-เสนอข่าว ร.อ.นพ.อัฉริยะ แพงมา เลขาธิการ สพล. กล่าวว่า ที่ผ่านมามี สพล.ได้รณรงค์และอบรมให้ความรู้ถึงการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน แต่เรื่องนี้จำเป็นต้องให้ความรู้อย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอ สพล.ได้ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องต่าง ๆ ทั้งกระทรวงสาธารณสุข สมาคมเวชศาสตร์การแพทย์ฉุกเฉิน ฯลฯ ในการออกกฎหมายเกี่ยวกับการใช้เครื่องกระตุ้นหัวใจไฟฟ้า หรือเครื่องเออีดี (AED) ในการปฐมพยาบาลเบื้องต้นร่วมกับการทำซีพีอาร์ (CPR) จะเพิ่มโอกาสการรอดชีวิตได้ โดยข้อมูลที่ผ่านมาพบว่าหากทำซีพีอาร์อย่างถูกวิธีโอกาสรอดชีวิตมีถึงร้อยละ 10-20 แต่หากใช้เครื่องเออีดีร่วมด้วยโอกาสรอดชีวิตมีประมาณร้อยละ 50 และหากมีเจ้าหน้าที่หรือทีมแพทย์จากหน่วยกู้ชีพขั้นสูงเข้าช่วยเหลือจะเพิ่มโอกาสรอดชีวิตร้อยละ 70 ซึ่งทั้งหมดอย่าลืมต้องโทรแจ้งที่สายด่วนการแพทย์ฉุกเฉิน 1669</p> <p>สพล.ได้พัฒนาบุคลากรที่เรียกว่าอาสาฉุกเฉินชุมชน หรือเรียกว่า อสช. ซึ่งเดิมที่จะให้ความรู้เพียงว่าเมื่อเกิดเหตุการณ์เจ็บป่วยฉุกเฉินขึ้นให้รีบแจ้ง 1669 แต่ปัจจุบันได้ฝึกอบรมช่วยชีวิตขั้นพื้นฐานร่วมด้วย ซึ่งขณะนี้ มี อสช. ประมาณหมื่นกว่าคนทั่วประเทศ ยอมรับว่ายังมีน้อยอยู่ แต่อยู่ระหว่างขยายให้เพิ่มมากขึ้นในแต่ละชุมชน นอกจากนี้ยังร่วมมือกับภาคเอกชน และชุมชน คือ บริษัท ซีพีออลล์ จำกัด (มหาชน) บริษัท ทีไอที จำกัด (มหาชน) และมูลนิธิการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ จัดโครงการบริจาค จัดหาเครื่องเออีดีไว้ช่วยชีวิตผู้ป่วยฉุกเฉินติดตั้งในชุมชน เพื่อเปิดให้ประชาชนได้มีส่วนร่วมบริจาคเครื่องดังกล่าว ณ เซเว่น-อีเลฟเว่น เป็น จุดรับบริจาค ซึ่งหากสาขาไหนได้รับเงินบริจาค จนสามารถซื้อเครื่องเออีดีได้ ก็จะมีการติดตั้งบริเวณนั้นพร้อมกับตู้โทรศัพท์จากทีไอที เพื่อให้ชาวบ้านสะดวก</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
<p>ไทยรัฐ (13 พ.ย.60)</p> <p>ผู้จัดการรายวัน (13 พ.ย.60)</p>	<p>นั้นหากเกิดเหตุฉุกเฉินสามารถโทร 1669 และใช้เครื่องเออีดีได้ทันที</p> <p>ข้อมูลจากกรมการแพทย์ ระบุว่า ในปี 2560 สมาพันธ์หัวใจโลกได้ให้ความสำคัญกับกลุ่มโรคหัวใจและหลอดเลือด จากข้อมูลสถิติขององค์การอนามัยโลก พบว่าในปี พ.ศ.2555 มีผู้เสียชีวิตจากโรคหลอดเลือดหัวใจ 7.4 ล้านคน และข้อมูลของกระทรวงสาธารณสุขในช่วงปี พ.ศ.2555-2558 พบอัตราการเสียชีวิตด้วยโรคหลอดเลือดหัวใจต่อประชากร 1 แสนคน มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นเรื่อยๆ โดยในปี พ.ศ.2558 พบอัตราการเสียชีวิตเท่ากับ 28.92 ต่อประชากร 1 แสนคน หรือเฉลี่ยชั่วโมงละ 2 คน สะท้อนให้เห็นว่าโรคหัวใจขาดเลือดเป็นโรคที่รุนแรงและต้องได้รับการดูแลอย่างเร่งด่วน การรณรงค์เน้นให้ประชากรในทุกกลุ่มอายุ โดยเฉพาะกลุ่มที่มีความเสี่ยงสูง ได้แก่ ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ผู้มีภาวะอ้วน สูบบุหรี่และ ไขมันในเลือดสูง หันมาดูแลตัวเอง ใส่ใจสุขภาพหัวใจให้แข็งแรง จึงเป็นสิ่งสำคัญ</p> <p>ขณะที่ ทีมแพทย์นิติเวชวิทยาโรงพยาบาลตำรวจ สรุปผลการชันสูตรสาเหตุว่าเกิดจากระบบหายใจไหลเวียนโลหิตล้มเหลว และสันนิษฐานว่าเกิดจากเลือดเลี้ยงหัวใจไม่เพียงพอ ว่า กรณีการตรวจพบน้ำตาลในเลือดที่สูงถึง 300 มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร นำมาเชื่อมโยงกับกล้ามเนื้อหัวใจตายไม่ได้ สภาวะมีน้ำตาลในเลือดสูงในระยะเวลาอันยาวนาน เป็นปัจจัยเสี่ยงที่จะทำให้เกิดโรคอื่น ๆ ได้มากเท่านั้น ส่วนแพทย์นั้นสันนิษฐานว่าอาจเป็นหนึ่งในปัจจัยของการเสียชีวิตก็เป็นได้ แต่ก็ยังไม่มีหลักฐานยืนยันว่าจะเกี่ยวข้องกัน ดังนั้นสภาวะน้ำตาลในเลือดสูงไม่สามารถทำให้เสียชีวิตได้ แต่จะเสียชีวิตด้วยปัจจัยอื่น ๆ มากกว่า</p> <p>-เสนอข่าว รศ.พญ.ทิพาพร ธาระวานิช คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ กล่าวว่า สำหรับสถานการณ์ผู้ป่วยโรคเบาหวานในประเทศไทยขณะนี้พบว่า ในคนไทย 11 คน จะพบผู้ป่วย 1 คน หรือคิดเป็นร้อยละ 9.8 จากประชากรทั้งหมด ซึ่งเบาหวานที่พบบ่อยคือ เบาหวานที่เกิดกับผู้ที่มิใช่น้ำหนักเกินเกณฑ์ หรือมีประวัติทางกรรมพันธุ์ สำหรับผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีอาการเจ็บป่วยฉุกเฉินจนถึงขั้นเข้าโรงพยาบาลนั้น มักเกิดจากภาวะแทรกซ้อนของโรคเบาหวาน ซึ่งสามารถแบ่งได้เป็น 2 ชนิดใหญ่ๆ คือ 1.แทรกซ้อนแบบเฉียบพลัน คือ มีภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำ-สูงอย่างรุนแรง 2.แทรกซ้อนแบบเรื้อรัง จะเป็นลักษณะของ โรคอัมพฤกษ์ อัมพาต แขน-ขาไม่มีแรง โรคหัวใจ หรือโรคจากการติดเชื้อ สำหรับแนวทางป้องกัน ผู้ป่วยต้องรักษาความดัน ไขมัน พบแพทย์ให้สม่ำเสมอ ออกกำลังกาย งดสูบบุหรี่ และลดน้ำหนัก</p> <p>ด้าน พญ.จิตตินันท์ อนุสรณ์วงศ์ชัย แพทย์ผู้เชี่ยวชาญต่อมไร้ท่อและโรคเบาหวาน โรงพยาบาลเลิดสิน กล่าวว่า ปัจจัยที่ควบคุมโอกาสการเกิดโรคเบาหวานได้คือ การลดน้ำหนัก การออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ งดสูบบุหรี่ และงดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เป็นต้น ส่วนปัจจัยที่ควบคุมไม่ได้คือ เชื้อชาติ กรรมพันธุ์ อายุที่เพิ่มขึ้น เป็นต้น นอกจากนี้โรคแทรกซ้อนอื่นๆ อาทิ ความดันโลหิตสูง ไขมันในเลือดสูง กล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด เป็นโรคหัวใจ หรือมีถุงน้ำในรังไข่ ก็เป็นปัจจัยที่เพิ่มความเสี่ยงให้เกิดโรคเบาหวานได้เช่นกัน</p> <p>จากหลายๆ ผลการศึกษาจากต่างประเทศพบว่า การออกกำลังกายแอโรบิก สัปดาห์ละ 150 นาทีเป็นอย่างน้อย ลดอาหารหวานและอาหารที่ให้พลังงานเยอะ ทานอาหารตรงเวลา ลดปัจจัยเสี่ยงที่ควบคุมได้เอง สามารถชะลอการเกิดโรคเบาหวานในอนาคตได้ถึง 28%</p> <p>-เสนอบทความ CPR เข้าไม่ถึงคนไทย ปัมหัวใจผิดปลิดชีวิต โจ บอยเก๊าท์ ว่า กรณีของ "โจ-บอยสเก๊าท์" จึงถูกวิพากษ์วิจารณ์กันในสังคมถึงมัจจุราชภัยเงียบ "โรคหัวใจล้มเหลวเฉียบพลัน" และอุปกรณ์การ CPR ปัมหัวใจ ที่คนไทยยังไม่ถึง แม้จะบรรจุอยู่ในการเรียนการสอนก็ตาม กระทั่งเขาเสียชีวิต นอกจากนี้ หลังเสียชีวิตแพทย์ตรวจเลือดพบน้ำตาลในเลือดสูง ถึง 300 ส่วนสาเหตุการเสียชีวิต คือ กล้ามเนื้อหัวใจไม่ทำงาน หลังจากที่โจล้มลงไปนั้นมีหลายคนพยายามมาช่วยเหลือ แต่ทุกคนล้วนแต่ไม่สามารถปฐมพยาบาลเบื้องต้นได้ เห็นได้ชัดจากในคลิปที่มีคนถ่ายไว้ขณะรถพยาบาลมาถึง กินเวลาประมาณ 30 นาที ซึ่งในระหว่างนั้นสังคมตั้งข้อสงสัยว่า หากมีใครสักคนสามารถปัมหัวใจ โจขึ้นมาได้ เขาอาจรอด!</p> <p>เพจ Drama-addict ให้ความเห็นในฐานะแพทย์คนหนึ่ง ทั้งยังเรียกร้องให้มีการบรรจุเรื่องการทำ Cardiopulmonary resuscitation (CPR) วิธีการปัมหัวใจ ปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพ ให้เป็นหลักสูตรมาตรฐานของการศึกษาของนักเรียนไทย</p>
<p>มติชน (13 พ.ย. 60)</p>	<p>กม.ยาสูบ</p> <p>-เสนอข่าว นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร รมว.สธ. ในฐานะประธานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบแห่งชาติ เปิดเผยถึงมติที่ประชุม คกก.ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบแห่งชาติ ครั้งที่ 2/2560 มีมติเห็นชอบร่างอนุบัญญัติภายใต้</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
<p>ผู้จัดการรายวัน 360 คอลัมน์ ทันประเด็น (13 พ.ย.60)</p>	<p>ประเด็นข่าว</p> <p>พ.ร.บ.ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ.2560 รวม 2 ฉบับ ได้แก่ ร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง แต่งตั้งพนักงานเจ้าหน้าที่เพื่อปฏิบัติตามพ.ร.บ.ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. 2560 สำคัญเป็นการกำหนดตำแหน่งเจ้าหน้าที่ เพื่อแต่งตั้งเป็นพนักงานเจ้าหน้าที่ แบ่งออกเป็น 4 กลุ่ม คือ 1.กลุ่มเจ้าหน้าที่ในสังกัดราชการบริหารส่วนกลาง หรือสังกัดส่วนกลางซึ่งปฏิบัติงานส่วนภูมิภาค 2.กลุ่มเจ้าหน้าที่ในสังกัดราชการบริหารส่วนภูมิภาค 3. กลุ่มเจ้าหน้าที่ในสังกัดกรุงเทพมหานคร และ 4.กลุ่มเจ้าหน้าที่ในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยให้มีการประเมินพนักงานเจ้าหน้าที่เพื่อปฏิบัติตามพ.ร.บ.ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบทุก 6 เดือน เพื่อนำมาพัฒนาและวางแผนการดำเนินงานในการบังคับใช้กฎหมาย เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ</p> <p>ส่วนร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง แบบบัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่ มีสาระสำคัญเพื่อเป็นการกำหนดแบบเอกสารของรัฐ เพื่อใช้ในการแสดงตนต่อบุคคลภายนอก ในขณะที่ออกปฏิบัติการตามกฎหมายให้เป็นมาตรฐานเดียวกัน ทั้งนี้ เพื่อป้องกันช่องว่างในการปฏิบัติงานบังคับใช้กฎหมาย ในระหว่างที่รออนุบัญญัติทั้ง 2 ฉบับ พ.ร.บ.ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. 2560 ได้กำหนดบทเฉพาะกาลให้อำนาจพนักงานเจ้าหน้าที่ตามกฎหมายเดิม 2 ฉบับ ได้แก่ พ.ร.บ.ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. 2535 และ พ.ร.บ.คุ้มครองสุขภาพของผู้ไม่สูบบุหรี่ พ.ศ. 2535 ทำหน้าที่บังคับใช้ได้ไปก่อน</p> <p>-เสนอบทความ การใช้โครงสร้างภาษีสรรพสามิตบุหรี่บุหรี่ปุหรี่แบบใหม่ที่ออกมาเมื่อ 16 ก.ย. ที่เป็นระบบภาษีแบบผสมระหว่างภาษีตามปริมาณในอัตรา 24 บาทต่อซองเท่ากันหมด บวกด้วยภาษีตามมูลค่าที่แบ่งเป็น 2 ชั้นอัตราตามราคาขายปลีก ถ้าราคาไม่เกิน 60 บาทต่อซองอัตราภาษีตามมูลค่าอยู่ที่ร้อยละ 20 แต่ถ้าราคาเกิน 60 บาทต่อซองอัตราภาษีตามมูลค่าจะกระโดดขึ้นไปอีกเท่าตัวเป็นร้อยละ 40 ปรากฏว่าหนึ่งเดือนหลังจากใช้ระบบภาษีแบบใหม่ผู้ประกอบการต่างปรับลดราคาลงให้ไม่เกินซองละ 60 บาท ให้อยู่ในชั้นอัตราภาษีต่ำ เลยทำให้รัฐเก็บภาษีได้น้อยกว่าที่ตั้งเป้าไว้ เท่ากับสนับสนุนให้คนยังสามารถเข้าถึงบุหรี่ราคาถูกได้ง่ายกว่า ในฐานะที่บุหรี่ปุหรี่เป็นอันตรายต่อสุขภาพของประชาชนไม่ว่าจะบุหรี่ปุหรี่ในหรือนอกก็ต้องควรเสียภาษีในอัตราเดียวกัน ตามเกณฑ์เดียวกัน ไม่ใช่มีสองอัตราที่ทำให้ผู้ประกอบการพยายามเสียภาษีในอัตราที่ต่ำกว่าถึง 2 เท่า จนทำให้รัฐสูญเสียรายได้ภาษี ประชาชนก็ยังคงสามารถเข้าถึงบุหรี่ราคาถูกได้อยู่ดี ทำให้ สสส.และกระทรวงสาธารณสุขต้องทำงานหนักต่อไป</p>
<p>ไทยโพสต์ พิมพ์ไทย (13 พ.ย. 60)</p>	<p>ค้านเซ็นทรัลหาช่องแก้ไขเงินขายนางเหล้า-เบียร์</p> <p>-เสนอข่าว กระแสโลกโซเซียลมีการชูป้ายข้อความต่างๆ เพื่อคัดค้านบริษัท เซ็นทรัลพัฒนา จำกัด (มหาชน) หรือ ซีพีเอ็น ซึ่งเป็นผู้ประกอบการของห้างสรรพสินค้าเซ็นทรัลพลาซ่า นครราชสีมา ที่ต้องการขอเปลี่ยนแปลงลดพื้นที่โซนนิ่งเพื่อให้ขายเหล้า-เบียร์ในห้างสรรพสินค้าของตน ซึ่งตั้งอยู่ใกล้เคียงสถานศึกษาได้ ทั้งนี้ ห้างสรรพสินค้าเซ็นทรัลได้ก่อสร้างหลังมีการประกาศเขตพื้นที่โซนนิ่ง จึงต้องอยู่ภายใต้คำสั่งหัวหน้า คสช. ที่ 22/2558 ซึ่งกำหนดห้ามมิให้มีการออกใบอนุญาตขายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ให้ผู้ประกอบการรายใหม่ในพื้นที่ตามหลักการรายใหม่ไม่เพิ่ม ร้านเดิมต้องทำตามกฎหมาย ทำให้ห้างดังกล่าวมีความพยายามที่จะแก้ไขเปลี่ยนแปลงลดพื้นที่โซนนิ่งเพื่อให้ขายเหล้า-เบียร์ได้</p>
<p>เว็บไซต์แนวหน้า บางกอกโพสต์ ไทยรัฐ (12 พ.ย.60)</p> <p>ไทยโพสต์ ข่าวสด M2F เดลินิวส์ (13 พ.ย.60)</p>	<p>คลินิกศัลยกรรมเถื่อน จ.ลำปาง</p> <p>-เสนอข่าว ตำรวจ กก.สส.ภ.จว.ชลบุรี และตำรวจ สภ.เมืองพัทยา นำกำลังเข้าจับกุม นายธนัชพงศ์ จิตรธีรภิมรณ อายุ 29 ปี ที่อ้างตัวเป็น “หมอดิว” หรือ นพ.จิรเดช เกตุรัตนกุล หลังทำการผ่าตัดเสริมหน้าอกให้กับสาวประเภทสอง ที่ดีไวน์คลินิก จ.ลำปาง แล้วเสียชีวิต โดยนายธนัชพงศ์ ให้การว่า ปี 2558 เป็นเจ้าของธุรกิจเสริมความงาม 3 แห่ง ย่านห้วยขวาง รามอินทรา และ อ.อรัญประเทศ จ.สระแก้ว โดยจ้างศัลยแพทย์ประจำสถานเสริมความงาม และได้เข้าไปดูการทำศัลยกรรมเองเกือบทุกเคส ประกอบกับมีความสนใจด้านนี้ จึงศึกษาหาความรู้และลงเรียนคอร์สสั้น ๆ จนมั่นใจว่าสามารถทำศัลยกรรมได้ด้วยตนเอง จึงมาเปิดคลินิกเสริมความงาม ดีไวน์คลินิกเวชกรรม โดยอยู่ระหว่างการยื่นขอใบอนุญาตเปิดสถานบริการ แต่ยังไม่ได้รับอนุญาต ที่ผ่านมามีศัลยกรรมให้กับคนไข้มาไม่เคยมีปัญหา ส่วน “หมอดิว” ตนเคยทำงานด้วย แต่ไม่มีเจตนาจะอ้างชื่อ</p> <p>-เสนอข่าว ตำรวจ สภ.เขลางค์นคร นำตัวนายธนัชพงศ์ จิตรธีรภิมรณ หรือนายอนุพงษ์ เรือนสุข อายุ 29 ปี ผู้ต้องหาตามหมายจับศาลจังหวัดลำปาง มาซึ่งจุดเกิดเหตุบริเวณด้านหน้าคลินิกและภายในคลินิก ดีไวน์ คลินิกเวชกรรม ต.พระบาท อ.เมือง จ.ลำปาง เพื่อประกอบคำรับสารภาพ</p> <p>ส่วนข้อกล่าวหาหาเดิมได้ตั้งไว้หนึ่งข้อกล่าวหาคือ ฆ่าผู้อื่นโดยไม่เจตนา แล้วก็จะเพิ่มข้อหาเปิดและให้บริการสถานพยาบาลโดยไม่ได้รับอนุญาต และอีกข้อหากำลังอยู่ระหว่างการรวบรวมพยานหลักฐานคือ เกี่ยวกับการไม่มีใบ</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	ประกอบโรคศิลปะ ส่วน น.ส.จันทริจายังคงถูกตั้งข้อหาเดิมคือ เปิดและให้บริการสถานพยาบาลโดยไม่ได้รับอนุญาต ส่วนข้อหาอื่นหากสอบสวนแล้วพบว่ามีส่วนรู้เห็นด้วยก็จะแจ้งข้อหาเพิ่มต่อไป
Facebook แฟนเพจ I Love MOPH (13 พ.ย.60)	<p>ร้องเรียนได้รับเงินเดือนล่าช้า</p> <p>-เสนอข้อความของคุณ จันทปัญญา ปัญญา ร้องเรียนมาทาง Facebook แฟนเพจ I Love MOPH ว่า ตนทำงานอยู่ที่กรม สบส. ทำงานมา 2 อาทิตย์แล้วยังไม่ได้รับเงินเดือน ทางกรมฯ ไม่กำหนดมาว่าจะจ่ายเงินให้ภายในวันที่เท่าไร การจ่ายเงินข้าราชการเร็วมาก แต่ลูกจ้างต้องเลือกปฏิบัติเหมือนไม่ใช่พนักงานในกระทรวง</p> <p>ด้าน ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน กรม สบส. ออกมาชี้แจงว่า กรณีนี้อาจมีสาเหตุดังนี้ 1.เดือน ต.ค. เป็นการเริ่มปีงบประมาณใหม่ ซึ่งต้องได้รับการจัดสรรเงินจากสำนักงบประมาณก่อนจึงจะเบิกจ่ายเงินได้ 2.มีการปรับปรุงแก้ไข พ.ร.บ.การจัดซื้อจัดจ้างและบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.2560 ซึ่งทำให้การเบิกจ่ายต้องแก้ไข และล่าช้าเพิ่มขึ้น 3.หน่วยงานซึ่งมีลูกจ้างเหมาฯ ต้องจัดส่งใบมอบงานให้หน่วยงานที่รับผิดชอบตรวจสอบเป็น 2 ช่วง คือวันที่ 15 และวันที่ 25 หากไม่มีการแก้ไขก็สามารถดำเนินการเบิกจ่ายได้ตามระเบียบต่อไป และ 4.ในส่วนของเงินเดือนของลูกจ้างเหมาฯ ทุกคน หน่วยงานที่เกี่ยวข้องกำลังเร่งดำเนินการเบิกจ่ายเงินให้อยู่ กรม สบส. ขอขอบคุณในข้อเสนอแนะ เพื่อจะได้นำไปปรับปรุงแก้ไขและมีความเข้าใจที่ตรงกัน เพื่อให้ได้รับความพึงพอใจที่สุด</p>
สำนักข่าว กรมประชาสัมพันธ์ (12 พ.ย.60)	<p>ขึ้นทะเบียนหมอนวด</p> <p>-เสนอข่าว กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประชาสัมพันธ์ให้ผู้พิการทางสายตาที่ผ่านการอบรมหลักสูตรการนวดก่อนวันที่ 27 ก.ย. 2559 และต้องการประกอบอาชีพนวดในร้านสปาหรือร้านนวด เร่งมาขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ภายในวันที่ 23 ธ.ค. 2560 หากพ้นกำหนดจะต้องผ่านการอบรมหลักสูตรที่กรมฯ รับรองเท่านั้น สอบถามเพิ่มเติมได้ที่หมายเลขโทรศัพท์ 02 193 7095 ในวันและเวลาราชการ</p>
สำนักข่าวไอเอ็นเอ็น (12 พ.ย.60)	<p>การดูแลประช.เข้าชมพระเมรุมาศ</p> <p>-เสนอข่าว นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ รองปลัด สธ. ในฐานะโฆษก สธ. เปิดเผยว่า ปลัดสธ.ได้สั่งการให้จัดทีมแพทย์หมุนเวียนดูแลประชาชนที่เข้ามาชมนิทรรศการฯ และพระเมรุมาศ อย่างต่อเนื่อง ผลการดำเนินงานในวันที่ 10 พ.ย. 2560 มีประชาชนเข้ารับบริการทางการแพทย์กว่า 1หมื่นราย ให้การปฐมพยาบาลเบื้องต้นกว่า 71 ราย ขอยาตามและแอมโมเนีย 12,752 ราย ตรวจโรคและรักษา 220 ราย นำส่งรักษาต่อที่รพ. 2 ราย ด้วยอาการเวียนศีรษะ นอกจากนี้ จะมีการติดตามและเฝ้าระวังผู้ที่มีแนวโน้มที่จะเกิดอาการเครียดและโศกเศร้า พร้อมปรับจุดบริการทางการแพทย์และเริ่มปิดบริการบางจุด เพื่อให้เหมาะสมกับจำนวนประชาชน</p>
สวท. (13 พ.ย. 60)	<p>สธ.ส่งยาช่วยเหลือประช.พื้นที่น้ำท่วม</p> <p>-เสนอข่าว นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ รองปลัด สธ. จากสถานการณ์ฝนตกในภาคใต้ สธ.ได้สนับสนุนยาเวชภัณฑ์เพื่อช่วยเหลือประชาชน จนถึงปัจจุบันมีการส่งยาชุดช่วยเหลือผู้ประสบภัยแล้วกว่า 199,250 ชุด ยาต้านยุง 1,000 ชิ้น ยาทาน้ำกัดเท้า 43,500 หลอด ยาตำราหลวง 4,100 ชุด ชุดยาสามัญประจำบ้าน 7,500 ชุด สำหรับสถานการณ์รพ.บางสะพาน จ.ประจวบคีรีขันธ์ ได้รับรายงานว่า ระดับน้ำเริ่มคลี่คลายเข้าสู่ภาวะปกติ การให้บริการด้านสาธารณสุขเปิดรับผู้ป่วยเป็นปกติ ฝากถึงประชาชนให้ดูแลตนเองและบุตรหลานไม่ให้ถูกยุงกัด ช่วยกันทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย และระวังโรคฉี่หนู</p>
เว็บไซต์ไทยรัฐ (12 พ.ย.60)	<p>เตือนภัยฤดูหนาว</p> <p>-เสนอข่าว ชาวบ้านใน ต.หลักชัย อ.ลาดบัวหลวง จ.พระนครศรีอยุธยา ได้รับความเดือดร้อน เนื่องจากพื้นที่ 10 หมู่บ้าน ถูกน้ำท่วมขังมานานร่วมเดือน ทำหนังสือยื่นผ่านนายก อบต.ถึงผู้ว่าฯ ขอความช่วยเหลืออย่างเร่งด่วน เพราะปัญหาน้ำท่วมขังส่งผลกระทบต่อเดือดร้อนหลายอย่าง อาทิ พาคนป่วยไปรพ.ไม่ได้ ไปทำงานหรือส่งลูกหลานไปโรงเรียนไม่ได้ อาหารการกินหายาก และไม่มีห้องน้ำใช้ ทั้งนี้ กรมอุตุนิยมวิทยาคาดการณ์สภาพอากาศช่วงสัปดาห์หน้าว่า วันที่ 15-17 พ.ย. มรสุมตะวันออกเฉียงเหนือที่พัดปกคลุมอ่าวไทยและภาคใต้จะมีกำลังแรง ทำให้ภาคใต้ยังคงมีฝนตกชุกต่อเนื่อง สำหรับคลื่นลมบริเวณอ่าวไทยมีกำลังแรงขึ้น</p>
กรมประชาสัมพันธ์ (13 พ.ย. 60)	<p>เตือนภัยฤดูหนาว</p> <p>-เสนอข่าว นพ.สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย อธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า จากข้อมูลของสำนักอนามัยความปลอดภัย กรมทางหลวง ในช่วงฤดูหนาว ปี 2559 ระหว่างเดือนพ.ย. - ก.พ. เพียง 4 เดือน มีรายงานอุบัติเหตุบนทางหลวงแผ่นดินทั้งสิ้น 5,523 ครั้ง เสียชีวิต 858 ราย และมีอุบัติเหตุจากสภาพภูมิอากาศที่มีหมอก 118 ครั้ง เสียชีวิต 28 ราย สำหรับช่วงที่อากาศเริ่มเย็นลงประชาชนมักนิยมเดินทางไปสัมผัสอากาศหนาวบนยอดภู ยอดดอย</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
ข่าวสด คอลัมน์ บ.ก. ตอบจดหมาย (12 พ.ย.60)	<p>จึงขอแนะนำให้เพิ่มความระมัดระวังในการเดินทาง หากพบมีหมอกกลางจัดโดยเฉพาะในช่วงเช้า ถ้าไม่จำเป็นขอให้หลีกเลี่ยงการเดินทาง หรืออาจจะเลื่อนการเดินทางออกไปก่อน เพื่อให้หมอกควั่นจางลง จนสามารถมองเห็นผิวถนนอย่างชัดเจนขึ้น ค่อยออกเดินทาง</p> <p>-เสนอ จม.จากคุณมงคล กล่าวว่า ช่วงฤดูหนาวหลายพื้นที่โดยเฉพาะในภาคอีสานอากาศจะเย็นมาก ประกอบกับมีหลายโรคที่แอบแฝงมากับความหนาว โดยเฉพาะโรคปอดบวม การที่สสจ.กาฬสินธุ์ลงพื้นที่เข้าไปดูแลสุขภาพให้กับชาวบ้านในพื้นที่บ้านนาง หมู่ที่ 3, 8, 11 ต.หนองสรวง อ.หนองกุงศรี จ.กาฬสินธุ์ ซึ่งกำลังผวาเรื่องปอดทำให้มีผู้เสียชีวิตนั้น ถือว่าเป็นการคลี่คลายเรื่องการเสียชีวิตของคนในชุมชนได้ในระดับหนึ่ง แต่บางเรื่องต้องทำความเข้าใจกับชุมชน โดยเฉพาะการป้องกันรักษาโรคที่อาจจะมาจากภาวะอากาศ สิ่งแวดล้อม การบริโภคอาหาร โดยเฉพาะผู้ที่ไม่เคยตรวจร่างกาย เจออากาศเย็น ๆ นอนไม่หลับเสี่ยงต่อการเสียชีวิตแบบไม่รู้ตัว หวังว่าเจ้าหน้าที่สาธารณสุขจะช่วยดูแลสุขภาพของประชาชน โดยเฉพาะในชนบทที่ขาดแคลนมาก ๆ และเจอภาวะอากาศหนาวเหน็บ</p>
เว็บไซต์เดลินิวส์ กรมประชาสัมพันธ์ (13 พ.ย. 60)	<p>พัฒนาวิธีตรวจสอบวัคซีนวันโรค</p> <p>-เสนอข่าว นพ.สุขุม กาญจนพิมาย อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เปิดเผยว่า กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ พัฒนารูปแบบการตรวจวิเคราะห์ความแรง เพื่อดูประสิทธิภาพของ “วัคซีนป้องกันวันโรค” หรือ “วัคซีนบีซีจี” สามารถรู้ผลได้ภายในเวลา 2 วัน จากเดิมที่ใช้เวลาตรวจวิเคราะห์นานถึง 1 เดือน ถือเป็นห้องปฏิบัติการแห่งแรกในเอเชีย ที่พัฒนาวิธีตรวจใหม่ เตรียมนำมาใช้ในการควบคุมคุณภาพวัคซีนบีซีจีที่ผลิตในประเทศ</p>
เว็บไซต์แนวหน้า (12 พ.ย.60)	<p>เด็กชอบแกล้งเสี่ยงปัญหาตอนโต</p> <p>-เสนอข่าว นพ.บุญเรือง ไตรเรืองวรวัฒน์ อธิบดีกรมสุขภาพจิต กล่าวถึงการกลั่นแกล้งหรือรังแกกันในโรงเรียน ทั้งทางกาย ทางอารมณ์ เช่น ล้อเลียนทำให้อับอาย กีดกันออกจากกลุ่ม เหยียดหยาม ดุถูก รวมถึงการใช้โซเชียลมีเดีย รังแกกันนั้น จัดเป็นพฤติกรรมรุนแรงอย่างหนึ่ง จะทำให้เด็กที่ถูกรังแกมีอาการซึมเศร้า วิตกกังวล เพิ่มความรู้สึกโดดเดี่ยว การกินการนอนผิดปกติ ไม่มีความสุขในการทำกิจกรรมที่ชื่นชอบได้ ปัญหานี้อาจยังคงอยู่จนถึงวัยผู้ใหญ่และอาจมีอาการทางกาย เช่น ปวดท้อง ปวดศีรษะ รวมถึงผลการเรียนลดลง หรือต้องออกจากโรงเรียน และยังมีความเสี่ยงสูงที่จะกลายเป็นผู้รังแกคนอื่นในอนาคต ส่วนเด็กที่ชอบรังแกเด็กคนอื่นนั้น มีความเสี่ยงใช้แอลกอฮอล์หรือสารเสพติดเมื่อเป็นวัยรุ่น เสี่ยงเป็นผู้สร้างความรุนแรงในสังคม ครอบครัวและทำผิดกฎหมายในอนาคต ครูและพ่อแม่ ผู้ปกครองควรอบรมสั่งสอนเด็กให้รู้ว่า อะไรควร อะไรไม่ควร ปฏิบัติคุณธรรม จริยธรรม ให้ตั้งแต่วัยเด็ก โดยเฉพาะก่อนอายุ 10 ขวบ ซึ่งจะช่วยให้เด็กมีความยับยั้งชั่งใจ แยกผิดชอบชั่วดีได้ ลดพฤติกรรมการเล่นแบบที่อาจทำให้เกิดความชินชากับความรุนแรง ขณะเดียวกันต้องสอนให้เด็กรู้วิธีป้องกันตัวเองไม่ให้ถูกกลั่นแกล้ง เช่น รู้จักที่จะบอกครู ไม่อยู่ลำพัง ไม่ตอบสนองฝ่ายที่ชอบกลั่นแกล้ง เป็นต้น เมื่อเกิดปัญหาต้องมีกระบวนการช่วยเหลือเด็กอย่างเข้มแข็ง</p>
ไทยรัฐ (11 พ.ย.60)	<p>อบรมพยาบาลโรคระบบประสาท</p> <p>-เสนอข่าว นพ.สมศักดิ์ อรรฆศิลป์ อธิบดีกรมการแพทย์ กล่าวหลังเปิดประชุมวิชาการเรื่อง “การพยาบาลผู้ป่วยโรคระบบประสาทในยุค 4.0” ว่า การพัฒนาการพยาบาลผู้ป่วยโรคระบบประสาท 4.0 จะต่างจากเดิมใน 2 มุม คือ เรื่องนวัตกรรมทางการแพทย์ จะมีการค้นคว้าวิจัยเพิ่มมากขึ้น และสนับสนุนนโยบายนายกรัฐมนตรีนโยบายลดความเหลื่อมล้ำ สร้างความเสมอภาคการเข้าถึงการดูแลสุขภาพ โดยใช้เทคโนโลยีต่างๆ เช่น ใช้เทเลเมดิซีน ถ่ายทอดความรู้ผ่านทางอินเทอร์เน็ต เพื่อหารือกับแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ ทั้งในพื้นที่และในสวนกลาง เป็นต้น อย่างไรก็ตาม นอกจากเรื่องเส้นเลือดแตก เส้นเลือดตีบ ยังมีเรื่องของอาการชักและอีกหลายเรื่องที่เกี่ยวข้องกับระบบประสาท โดยเฉพาะอีก 2 ปีข้างหน้าที่สังคมไทยจะเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุอย่างสมบูรณ์แบบ คนไทยจะเป็นโรคระบบประสาทเพิ่มขึ้น อีกสิ่งที่สำคัญคือโรคสมองเสื่อม ความจำไม่ดี สธ.จึงระดมพยาบาลทั่วประเทศมาฟื้นฟูความรู้ ร่วมกับการใช้เทคโนโลยีและโซเชียลมีเดียมาช่วยในการดูแลรักษาสุขภาพ</p>
ไทยโพสต์ (13 พ.ย.60)	<p>โรคระบบประสาท</p> <p>-เสนอข่าว นพ.อุดม ภู่วโรดม ผอ.สถาบันประสาทวิทยา กล่าวถึงความก้าวหน้าด้านเทคโนโลยีในการรักษา ผู้ป่วยโรคระบบประสาท ว่า สธ. มีการรักษาด้วยเทคโนโลยีที่ทันสมัย มีระบบส่งต่อ ซึ่งมีการส่งต่อผู้ป่วยจำนวนมาก ขณะนี้แผนกผู้ป่วยสโตรกของ รพ. สังกัด สธ. มียาละลายลิ่มเลือดที่ได้มาตรฐาน แต่หากการละลายลิ่มเลือดไม่ได้ผลหรือมีความเสี่ยง ทางสถาบันฯ ก็มีเครื่อง Bi-plane DSA ซึ่งใช้ใน การตรวจเอกซเรย์วินิจฉัยและรักษาโรคหลอดเลือดสมอง รวมไปถึงหลอดเลือดแขนขา ทั่วร่างกาย ที่ทันสมัยที่สุดในปัจจุบัน ซึ่งเป็นการใช้รังสีร่วมรักษาโดยไม่ต้องผ่าตัด แต่หากไม่ได้ผลก็ต้องมีการรักษาด้วยการผ่าตัด</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
(13 พ.ย. 60)	<p>ความรู้เรื่องเพ็รพี (PrEP = Pre-Exposure Prophylaxis) ซึ่งเป็นการให้ยาต้านไวรัสฯ ล่วงหน้ากับคนที่มีความเสี่ยงสูงก่อนที่จะไปสัมผัสกับเชื้อ พบว่าสามารถช่วยป้องกันการติดเชื้อได้ ไม่ว่าจะเป็นกลุ่มประชากรใด โดยถ้ากินยาต่อเนื่องอาจป้องกันได้เกือบ 100% เพื่อเป็นการเทิดพระเกียรติพระเจ้าวรวงศ์เธอ พระองค์เจ้าโสมสวลี พระวรราชาทินัดดามาตุ ในโอกาสที่ทรงเจริญพระชันษา ครบ 5 รอบในปีนี้ ในฐานะที่พระองค์ท่านทรงอนุมัติให้ใช้กองทุน พระวรราชาทินัดดามาตุเพื่อช่วยลดการติดเชื้อเอชไอวีจากแม่สู่ลูก สภากาชาดไทย มาใช้ในการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีในกลุ่มเสี่ยง โดยการให้ยาเพ็รพี ซึ่งดำเนินการมาตั้งแต่ 1 ม.ค. 2559 คณะผู้จัดงานจึงเห็นพ้องให้ใช้คำขวัญของวันเอดส์โลกปีนี้ว่า "Princess PrEP ช่วยได้ไม่ติดเอดส์" ถ้าประเทศไทยมีการขยายการครอบคลุมเพ็รพีให้กว้างออกไป ร่วมกับการให้ความรู้ในการป้องกัน การแจกถุงยางอนามัย และการแจกเข็มฉีดยาที่สะอาด พร้อมๆ กับมาตรการ "ตรวจเร็ว-รักษาเร็ว" มั่นใจได้เลยว่าประเทศไทยจะยุติเอดส์ได้ภายในปี 2573 แน่นอน</p>
<p>เว็บไซต์เดลินิวส์ (12 พ.ย.60)</p>	<p>ทำหมันแล้วท้อง-ไม่เข้าข่ายได้เงิน</p> <p>-เสนอข่าว พญ.ชัญวลี ศรีสุโข โฆษกแพทยสภา เปิดเผยว่า มีมติแพทยสภาเมื่อวันที่ 9 พ.ย. 2560 สนับสนุนให้ยุติบังคับจ่ายเงินช่วยเหลือกรณีตั้งครรภ์ภายหลังการคุมกำเนิดชั่วคราวและทำหมัน เนื่องจากการล้มเหลวในการคุมกำเนิด ไม่ถือว่าเป็นความเสียหายที่เกิดจากการรักษาพยาบาล แต่เป็นความเสียหายที่ดำเนินไปตามพยาธิสภาพของโรค และเป็นเหตุแทรกซ้อนที่คาดการณไว้แล้ว จึงไม่ใช่เหตุสุดวิสัย และไม่เข้าข่ายได้รับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นตาม พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545 สำหรับข้อเสนอวิธีแก้ไข ได้แก่ 1.ไม่ควรมีการจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้น ในกรณีการตั้งครรภ์ภายหลังการทำหมันและคุมกำเนิดชั่วคราวที่เป็นไปตามพยาธิสภาพ นอกจากพิสูจน์ได้ว่าเกิดจากความบกพร่องของการรักษาพยาบาล 2.การจ่ายเงินช่วยเหลือในรายที่มีปัญหาเรื่องของฐานะ ควรเป็นไปตามเงื่อนไขของมนุษยธรรม ไม่ควรบังคับจ่ายจากการตีความทางพ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติฯ และทางสังคม</p>
<p>แนวหน้า เว็บไซต์เดลินิวส์ (13 พ.ย. 60)</p>	<p>ลูกเด็ก2ขวบอาการสาหัส</p> <p>-เสนอข่าว ด.ช.ศรายุทธ อุดมสุข อายุ 2 ปี ถูกงูเห่ากัด ที่ อ.หนองบัวแดง จ.ชัยภูมิ โดยนายอำวันวย ศรีชินเลิศ ผู้เป็นตา ได้พาหลานไปส่ง รพ.ชัยภูมิ แพทย์ได้ฉีดยาเซรุ่มให้ แต่ไม่มีเงินให้หลานนอน รพ. แพทย์จึงประสานไปยัง รพ.หนองบัวแดง ซึ่งรพ.ก็ช่วยรักษาฟรีให้แก่เด็ก แต่ขณะนี้แผลลามถึงเข้าจนลูกเดินไม่ได้ ตนอยากให้หลานได้รับการดูแลจากแพทย์ แต่ก็จนปัญญา เนื่องจากไม่มีเงินค่าใช้จ่ายในการพาหลานไป รพ. ส่วนพ่อแม่ของเด็ก ก็ทำงานอยู่ต่างถิ่น ความเป็นอยู่ค่อนข้างลำบาก ทางก้านัน ต.หนองแวง ระบุว่า กรณีนี้ได้เร่งเข้าให้การช่วยเหลือแล้ว ทั้งนี้ หากผู้ใจบุญรายใดต้องการช่วยเหลือ สามารถติดต่อได้ที่หมายเลขโทรศัพท์ 09-3435-7276</p>
<p>กรุงเทพธุรกิจ (13 พ.ย. 60)</p>	<p>แอฟฯ U-VEIN</p> <p>-เสนอบทความ มีการรวมตัวกันของแพทย์โดยใช้แอฟฯ U-VEIN เพื่อใช้เป็นพื้นที่ให้แพทย์มาลงทะเบียนประกาศขายแวนแทนกันได้ นอกจากนี้จะพยายามเพิ่มฟังก์ชันในการอำนวยความสะดวกให้กับหมอ เช่น ปัจจุบันหากแพทย์ต้องเข้าแวน 5 รพ. ทำให้ต้องส่ง เอกสารมากถึง 5 รอบ ในกรณีนี้สามารถส่งเอกสารมาไว้ที่เรา แล้วทำการจัดส่งให้ได้ เป็นต้น ในอนาคตช่องทางนี้สามารถใช้เป็นช่องทางกระจายข่าวกิจกรรมด้าน CSR เช่น การออกตรวจสุขภาพในชนบทของกลุ่มแพทย์ได้ รวมถึงความเป็นไปได้ในการเป็นช่องทางในการสื่อสารของบริษัทฯต่าง ๆ ในอนาคตจะขยายไปในวิชาชีพใกล้เคียง เช่น พยาบาล ซึ่งก็อยู่ในภาวะขาดแคลนบุคลากร</p>
<p>ไทยโพสต์ (13 พ.ย. 60)</p>	<p>เด็กได้รับอิทธิพลการดื่มสุราจากพ่อแม่</p> <p>-เสนอข่าว จากการวิจัยของสถาบันวิจัยแอลกอฮอล์พบว่า คนหนุ่มสาวรุ่นใหม่ได้รับอิทธิพลการดื่มแอลกอฮอล์มาจากพ่อแม่ ไม่ว่าจะเป็นเครื่องดื่มมินิเมาชนิดไหนก็ตาม สามารถกระตุ้นให้เด็กวัยรุ่นหรือลูก ๆ ติดแอลกอฮอล์เมื่อโตขึ้น ปัญหาการติดสุราของเด็กยุคใหม่ วิเคราะห์จากผู้ปกครองที่ดื่มแอลกอฮอล์ต่อหน้าลูก ๆ ทั้งนี้พ่อแม่มักคิดว่าลูกไม่ได้ให้ความสนใจ ขณะที่พวกเขากำลังดื่มเครื่องดื่มมินิเมา แต่อันที่จริงแล้วพฤติกรรมที่เกิดขึ้นทำให้เด็กซึมซับโดยไม่รู้ตัว และจากการตอบคำถามของผู้ปกครองนักดื่ม ก็พบว่ากว่าครึ่งชินกับการดื่มต่อหน้าลูก และขณะที่อีก 1 ใน 3 คน ยอมรับเมาต่อหน้าเด็ก ๆ บ่อยๆ</p>