

สรุปข่าว สธ. ประจำวันที่ 16-21 กรกฎาคม 2559

สำนักสารนิเทศ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โทร.0 2590 1311-3 โทรสาร 0 2590 1320

<http://pr.moph.go.th/iprg/>



กระทรวงสาธารณสุข



@pr\_moph



moph channel



clubhealthch



mophpr

สื่อ	ประเด็นข่าว
<p>เว็บไซต์ hfocus (16ก.ค.59)</p>	<p><b>หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.สรลัทธน์ มิ่งไทยสงค์ ประธานชมรม ผอ.รพ.ชุมชนแห่งประเทศไทย ค้านแก้กฎหมายบัตรทอง แยกเงินเดือนแพทย์ออกจากงบเหมาจ่ายรายหัว ระบุส่งผลให้พื้นที่ชนบททางไกลขาดแคลนบุคลากร หัวหน้าปัญหา มองโหลเข้าไปกระจุกตัวในเมือง</p>
<p>มติชน(16ก.ค.59)</p>	<p>-เสนอข่าว นายนิมิตร เทียนอุดม ผอ.มูลนิธิเข้าถึงเอดส์ กล่าวว่า การประกาศ ม.44 เป็นผลมาจากการตีความของ กฤษฎีกาตาม พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2545 โดยไม่เข้าใจเจตนารมณ์ของกฎหมาย ไม่เข้าใจถึง วิธีการทำงานในระบบสุขภาพ ทำให้ต้องมีการออกคำสั่งเพื่อมาแก้ไข เพื่อให้ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า สามารถเดินหน้าไปได้ จากคำสั่ง ม.44 ชัดเจนว่า การดำเนินงานของ สปสช.ในการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเดินมาถูกต้องแล้ว ไม่ว่าจะเป็นการสนับสนุนค่าใช้จ่ายประจำที่เกิดจากการจัดบริการสาธารณสุขใน กิจการของหน่วยบริการ ค่าใช้จ่ายเพื่อชดเชยค่าเสื่อมของสิ่งก่อสร้างและครุภัณฑ์ที่ใช้ในการบริการผู้ป่วยนอก บริการผู้ป่วยใน และบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค และค่าใช้จ่ายเพื่อเป็นเงินช่วยเหลือเบื้องต้นแก่ผู้ ให้บริการที่ได้รับความเสียหายจากการให้บริการสาธารณสุข ฯลฯ ซึ่งเป็นไปตามที่ สปสช.วางไว้แต่แรก</p>
<p>เดอะ เนชั่น (19ก.ค.59)</p>	<p>-เสนอข่าว การเสนอให้แยกเงินเดือนบุคลากรออกจากงบเหมาจ่ายรายหัวระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติของ สนช. กำลังเป็นที่จับตามองของหลายฝ่าย โดยเฉพาะกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่กังวลว่าจะเกิดการยุบหรือ เปลี่ยนแปลงระบบ</p> <p>นพ.เจตน์ ศิรธรานนท์ กรรมการการสาธารณสุข สนช. กล่าวว่า เดิมที่มีการรวมเงินเดือนบุคลากรในงบเหมาจ่ายรายหัว เนื่องจากมีแผนที่จะผลักดันให้พ.ร.บ.รัฐเป็นองค์การมหาชน แต่หลังจากผ่านมา 14 ปี ยังไม่สามารถ ดำเนินการได้ จึงต้องมีการทบทวนวิธีการใหม่ ปัจจุบันระบบหลักประกันสุขภาพทำให้พ.ร.บ.รัฐขาดทุนกว่า 2 หมื่นล้านบาท และต้องใช้เงินจากระบบสวัสดิการอื่นมาช่วย แต่หากยังไม่มีการปรับเปลี่ยน ระบบจะล้มในที่สุด</p> <p>ขณะที่ นพ.มงคล ณ สงขลา อดีต รมว.สธ. นางสาวสารี อ๋องสมหวัง บอร์ดสปสช. และนพ.เกรียงศักดิ์ วัชรนุก เกียรติ ประธานชมรมแพทย์ชนบท ไม่เห็นด้วยกับแนวคิดที่จะแยกเงินเดือนจากงบเหมาจ่ายรายหัว โดยระบุว่า จะ ทำให้พ.ร.บ.ในชนบทขาดแคลนบุคลากรมากขึ้น เกิดช่องว่างระหว่างผู้ให้บริการในชนบทและในเมืองมากยิ่งขึ้น</p> <p>ด้าน นางสาวบุญยืน ศิริธรรม อดีตสว.สมุทรสงคราม คัดค้านการเพิ่มจำนวนผู้เชี่ยวชาญด้านการแพทย์ใน บอร์ดสปสช. ขณะที่ นพ.วิชัย โชควิวัฒน์ อดีตบอร์ดสปสช. คัดค้านแนวคิดการตั้งคณะกรรมการตรวจสอบ ประสิทธิภาพของสปสช. และเลขาธิการสปสช. เนื่องจากจะทำให้ขาดความเป็นอิสระในการบริหารงาน</p>
<p>โพสต์ทูเดย์ (20 ก.ค.59)</p>	<p>-เสนอข่าว ภาควิชาวิชาชีพด้านสุขภาพ ประกอบด้วย แพทยสภา สภาการพยาบาล สภาเภสัชกรรม ทันตแพทย์ สภา สัตวแพทย์สภา สภาเทคนิคการแพทย์ และสภากายภาพบำบัด ได้จัดทำความเห็นร่วมในการเสนอแก้ไขพ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545 เพื่อให้สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน อาทิ ขอให้ปรับปรุงบทบาทของ สำนักเลขาธิการและเลขาธิการ สปสช. และให้คณะกรรมการ สปสช. แต่งตั้งคณะกรรมการขึ้นมาอีก 1 ชุด ทำหน้าที่ ช่วยเหลือการปฏิบัติงานของเลขาธิการ สปสช. นอกจากนี้ ยังเสนอให้ปรับสัดส่วนบอร์ด สปสช. และคณะกรรมการ ควบคุมคุณภาพให้มีความเหมาะสมกว่าเดิม และขอให้มีส่วนของสภาเทคนิคการแพทย์ และสภากายภาพบำบัด เข้าร่วมด้วย</p> <p>สำหรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข ค่าสร้างเสริมสุขภาพป้องกันโรค เสนอให้เน้นการจ่ายเงินเพื่อป้องกันโรคในระดับทุติยภูมิและตติยภูมิ ส่วนการป้องกันโรคแบบปฐมภูมิเห็นว่า มีหน่วยงานอย่าง สสส. กรมควบคุมโรค กรมอนามัย ดูแลอยู่แล้ว ส่วนค่าใช้จ่ายอื่นที่จำเป็น ขอให้จ่ายตามเจตนารมณ์ คือ การจ่ายต่อผู้ป่วยรายหัวโดยตรง หากไม่ใช่ค่าบริการต่อผู้ป่วยโดยตรง ควรใช้เงินหมวดอื่น ส่วนเงินเดือน ค่าตอบแทนบุคลากร ให้แยกออกจาก กองทุน สปสช.อย่างชัดเจน</p> <p>ด้าน นพ.สรลัทธน์ มิ่งไทยสงค์ ผอ.รพ.บางน้ำเปรี้ยว จ.ฉะเชิงเทรา ในฐานะประธานชมรมผอ.รพ.ชุมชนแห่งประเทศไทย กล่าวไม่เห็นด้วยกับการแก้พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และไม่เห็นด้วยกับข้อเสนอให้แยกเงินเดือนบุคลากรออกจากงบเหมาจ่ายรายหัว เพราะจะทำให้เกิดปัญหาขาดแคลนบุคลากรในพื้นที่ชนบท</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
<p>เว็บไซต์ไทยรัฐ ผู้จัดการออนไลน์(17ก.ค.59)</p> <p>ไทยโพสต์ (21 ก.ค.59)</p>	<p><b>การสรรหาเลขาธิการสปสข.</b></p> <p>-เสนอข่าว นายวิษณุ เครืองาม รองนายกรัฐมนตรี กล่าวว่า หากเชื่อว่าการสรรหาที่ทำมาถูกต้องก็ทำต่อไป เรื่องนี้เลยขั้นตอนของกฤษฎีกาไปแล้ว แต่หากศาลออกคำสั่งอะไรมา สามารถชะลอไว้ก่อนได้ และยังไม่จำเป็นต้องใช้มาตรา 44 ส่วนความขัดแย้งภายใน สธ.เป็นเรื่องที่ทราบกันอยู่แล้ว ซึ่งนพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร รมว.สธ. มองว่ายังแก้ปัญหาได้ เพราะรมว.สธ.ไม่มีส่วนได้เสียกับฝ่ายใด สามารถเจรจาได้กับทุกฝ่าย ฉะนั้นขอให้ นพ.ปิยะสกลจัดการปัญหาภายในกระทรวงไปก่อน</p> <p>-เสนอข่าว นพ.ประทีป ธนกิจเจริญ อธิบดีวิชาการเลขาธิการ สปสข. กล่าวว่า ในวันศุกร์ที่ 22 ก.ค. จะหารือกับทีมนักกฎหมายเพื่อรวบรวมหลักฐานและเอกสารต่างๆ เตรียมฟ้องร้องให้ศาลปกครองเพิกถอนคำสั่งของบอร์ด สปสข. เรื่องการแต่งตั้งเลขาธิการ สปสข. และให้บอร์ด สปสข.หยุดการสรรหาเลขาธิการ สปสข.คนใหม่ที่กำลังดำเนินการอยู่ หากรวบรวมหลักฐานเสร็จอาจจะฟ้องร้องในสัปดาห์ถัดไป และกล่าวอีกว่า วันที่ 4 ก.ค.ควรเป็นวันเซ็นสัญญาให้รับตำแหน่งเลขาธิการ สปสข. ไม่ใช่วันลงมติรับรองการสรรหา ทั้งนี้ หากศาลปกครองตัดสินให้ตนได้เข้ารับตำแหน่ง จะมีการประสานความร่วมมือกับสธ.เช่นเดิม</p>
<p>มติชน ผู้จัดการออนไลน์ (17ก.ค.59)</p>	<p><b>ร่างรัฐธรรมนูญ</b></p> <p>-เสนอข่าว คุณหญิงสุดารัตน์ เกยุราพันธุ์ แกนนำ ส.ส.พรรคเพื่อไทย โพสต์ข้อความผ่านเฟซบุ๊กส่วนตัว ห่วงใยสิทธิการรักษาพยาบาลของผู้ป่วยในร่างรัฐธรรมนูญฉบับที่กำลังจะลงประชามติ ว่า ในร่างรัฐธรรมนูญฉบับปี 2559 ระบุไว้ในมาตรา 47 เพียงว่า บุคคลย่อมมีสิทธิได้รับบริการสาธารณสุขของรัฐ โดยไม่มีค่าว่า เสมอกัน และได้มาตรฐาน ทำให้หมายความว่า ผู้ยากไร้มีสิทธิได้รับบริการสาธารณสุขของรัฐโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย แต่อาจทำให้การบริการสาธารณสุขของรัฐมีมาตรฐานแตกต่างกัน ระหว่างคนมีเงินกับคนที่ไม่มีเงิน เพราะไม่ใช่เป็นสิทธิที่เสมอกัน และระบุว่า ขอใช้สิทธิส่วนตัวไม่เห็นชอบกับร่างรัฐธรรมนูญฉบับลงประชามติ</p>
<p>มติชน (17ก.ค.59)</p> <p>มติชน (20 ก.ค.59)</p>	<p><b>การปฏิรูประบบสุขภาพไทย</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์ ผอ.โครงการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพ (HITAP) เปิดเผยว่า ได้รับเชิญจากคณะกรรมการขับเคลื่อนการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม สปท. ให้เข้าไปให้ข้อมูลและความเห็นต่อการจัดทำสิทธิประโยชน์พื้นฐานด้านสุขภาพ ซึ่งขณะนี้อยู่ระหว่างการศึกษาพิจารณาเพื่อหาแนว โดยเสนอให้ใช้คำว่า "สิทธิประโยชน์หลักด้านสุขภาพ" แทน ซึ่งจะนำไปสู่การลดความเหลื่อมล้ำสิทธิรักษาพยาบาลใน 3 กองทุนสุขภาพหลักของประเทศ</p> <p>สำหรับแนวทางในการจัดทำสิทธิประโยชน์หลักด้านสุขภาพของประเทศ ได้เสนอรูปแบบดังนี้ ดำเนินงานในรูปแบบองค์กรหรือคณะกรรมการ อยู่นอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ยึดรูปแบบการดำเนินงานเช่นเดียวกับการจัดทำบัญชียาหลักแห่งชาติ ซึ่งต้องมีการพัฒนาและทบทวนสิทธิประโยชน์หลักด้านสุขภาพอย่างต่อเนื่อง มีการประชุมทุกเดือน เน้นกระบวนการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน และใช้งานวิชาการกำหนดสิทธิประโยชน์ด้านสุขภาพ โดยใช้ข้อมูลการศึกษาและวิจัยมาเป็นหลักในการพิจารณา</p> <p>-เสนอบทสัมภาษณ์ ดร.วรวรรณ ชาญด้วยวิทย์ จากทีดีอาร์ไอ เสนอให้มีกลไกกลางทำหน้าที่เจรจาเรื่องชุดสิทธิประโยชน์ วิธีการจ่ายเงิน ฯลฯ โดยฝ่ายเลขานุการจะต้องอำนวยความสะดวกให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียได้เจรจากัน เพื่อลดความเหลื่อมล้ำในระบบหลักประกันสุขภาพของรัฐ อาจเรียกว่าสำนัก หรืออื่นๆ ทั้งนี้ ได้มีการเสนอเรื่องนี้ไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้องแล้ว อาทิ กรรมการสาธารณสุข (สนช.) และคณะกรรมการเพื่อกำหนดแนวทางพัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ขณะนี้รอว่าจะเดินหน้าอย่างไรต่อ เจตนารมณ์ของข้อเสนอนี้ ไม่ได้ต้องการยุบรวมกองทุน ไม่ได้ต้องการเปลี่ยนแปลงสิ่งที่ สธ.ทำอยู่ เพียงแต่ต้องการลดความเหลื่อมล้ำ</p>
<p>มติชน (17ก.ค.59)</p>	<p><b>การกระจายอำนาจในระบบสาธารณสุข</b></p> <p>-เสนอบทความ โดย วรุณี บุญเพ็ญ อธิบดีกรมการบริหาร รพ.บ้านแพ้ว กล่าวถึง ระบบการบริหารจัดการของ รพ.บ้านแพ้ว (องค์กรมมหาชน) ซึ่งออกนอกระบบตั้งแต่ปีงบประมาณ 2543 ไม่เคยได้รับการสนับสนุนงบจากสธ. มีเพียงงบรายหัวจากสปสข. โดยมีการบริหารแบบโรงพยาบาลในกำกับของรัฐที่ใกล้เคียงกับนโยบายประชารัฐในปัจจุบัน ที่ผ่านมามีความพยายามที่น่าจะโรงพยาบาลต่างๆ ออกนอกระบบ ได้แก่ โรงพยาบาลในเขต กทม. และโรงพยาบาลป่าตอง จ.ภูเก็ต แต่ไม่สำเร็จ หากจะมีการดำเนินการจริง สธ.ควรจัดตั้งกองทุนหรืองบกลางเพื่อให้การสนับสนุนในระยะเริ่มแรกของการดำเนินงาน ที่สำคัญ รัฐบาลและกระทรวงสาธารณสุขควรให้ความสำคัญกับเรื่อง</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	<p>การกระจายอำนาจในระบบสาธารณสุขอย่างจริงจัง ซึ่งไทยประสบความสำเร็จในการปฏิรูประบบสาธารณสุขครั้งแรกจากการทำให้ประชาชนทุกคนมีหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า แต่ปัจจุบันการกระจายอำนาจในระบบสุขภาพของไทยหายไป</p>
<p>ไทยรัฐ เว็บไซต์เดลินิวส์ ผู้จัดการออนไลน์ (16ก.ค.59)</p> <p>มติชน (18 ก.ค.59)</p>	<p><b>มือบ รพ.สต.</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.โสภณ เมฆธน ปลัด สธ. กล่าวตอนหนึ่งระหว่างการประชุมทางไกลผ่านระบบวิดีโอคอนเฟอเรนซ์ กับ นพ.สสจ. ผอ.โรงพยาบาล และรพ.สต. ทั้ง 76 จังหวัด ยืนยันว่า การสรรหาเลขาธิการ สปสช.คนใหม่ ทุกขั้นตอนดำเนินการตามมติบอร์ด ผากรพ.สต.สื่อสารถึงสม.และประชาชนในพื้นที่ให้เข้าใจข้อเท็จจริง ว่าไม่มีการล้มระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า แต่พยายามพัฒนาให้ระบบมีความยั่งยืน</p> <p>สำหรับการพิจารณาเรื่องค่าใช้จ่ายในรพ.สต. ได้ลงนามในหนังสือราชการแล้ว จะเริ่มดำเนินการตั้งแต่วันที่ 1 ส.ค. นี้เป็นต้นไป ครอบคลุมค่าใช้จ่าย 3 เรื่อง คือ ค่าสาธารณูปโภค ค่าลูกจ้าง และค่าน้ำมันเชื้อเพลิงในการออกพื้นที่ โดยแบ่งตามขนาดของรพ.สต. ส่วนการปรับเพิ่มตำแหน่งเป็นชำนาญการพิเศษ จะใช้ปริมาณงานเป็นเกณฑ์ในการพิจารณา โดยเฉพาะการดำเนินงานเรื่องคลินิกหมอครอบครัว หากทำได้ก็จะพิจารณาเลื่อนขั้น ส่วนที่เจ้าหน้าที่ รพ.สต.จะเดินทางมาเรียกร้องเรื่องต่างๆ ที่กระทรวงในวันที่ 26 ก.ค.นั้น ขออภัยว่าอย่ามา และขออย่าให้ใครดึงไป เป็นประเด็นการเมือง และทุกเดือนก็มีตัวแทนจากวิชาชีพเข้าร่วมประชุมหารืออยู่แล้ว</p> <p>-เสนอข่าว นายสมศักดิ์ จึงตระกูล ประธานชมรม ผอ.รพ.สต.(ประเทศไทย) ออกแถลงการณ์ขอเลื่อนการจัดกิจกรรมชมรมเป็นหลังวันที่ 7 สิงหาคม โดยระบุว่า ตามที่ ปลัด สธ.ประชุมทางไกลกับ สสจ. และรพ.สต.ทั่วประเทศ ชี้แจงความคืบหน้าการแก้ไขปัญหา ตามข้อเรียกร้องของชมรม ผอ.รพ.สต.(ประเทศไทย) อย่างไรก็ตาม ยังไม่ได้รับการแก้ไขและยืนยันใน 12 ประเด็น อาทิ การจัดสรรโควตาผอ.รพ.สต. นักวิชาการชำนาญการพิเศษ ในปี 2559 การเลื่อน ผอ.รพ.สต.กลุ่มที่จะเกษียณอายุราชการ ในปี 2559 เป็นระดับชำนาญการพิเศษ ระดับอาวุโส ซึ่งชมรม ผอ.รพ.สต.(ประเทศไทย) จะติดตามทางถามความคืบหน้าข้อที่ชัดเจนเป็นรูปธรรมต่อไป</p> <p>ขณะนี้มียุติเรื่องทำประชามติรับร่างรัฐธรรมนูญ ประกอบกับปัญหาการคัดเลือกเลขาธิการ สปสช. และการคัดเลือกแต่งตั้งผู้บริหารระดับสูง ชมรมผอ.รพ.สต.(ประเทศไทย) ตระหนักถึงข้อจำกัดที่ สธ.เผชิญอยู่ ซึ่งอาจลุกลามจนเป็นประเด็นทางการเมือง อีกทั้ง นพ.โสภณได้ขออย่าเคลื่อนไหวในวันที่ 26 กรกฎาคม ซึ่งจะเพิ่มประเด็นความขัดแย้ง เพื่อแสดงเจตนาบริสุทธิ์ว่าไม่เกี่ยวข้องการเมือง ทางชมรมจึงขอเลื่อนการประชุมใหญ่ และเลื่อนการจัดกิจกรรมออกไปเป็นหลังวันที่ 7 สิงหาคม</p>
<p>มติชน เว็บไซต์ Hfocus ผู้จัดการออนไลน์ (16ก.ค.59)</p>	<p><b>คำตอบแทนบุคลากร</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร รมว.สธ. พร้อมด้วย นพ.โสภณ เมฆธน ปลัด สธ. ประชุมคณะกรรมการพิจารณาทบทวนระบบการจ่ายค่าตอบแทนกำลังคนด้านสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานในภาครัฐ โดยที่ประชุมได้รับทราบสถานการณ์ภาพรวมค่าตอบแทนกำลังคนด้านสาธารณสุข และการปรับปรุงแก้ไขการประเมินระบบค่าตอบแทนโดยคณะผู้วิจัยมหาวิทยาลัยนเรศวร รวมทั้งได้ร่วมกันพิจารณาข้อเสนอการปรับปรุงค่าตอบแทนฉบับที่ 8 เป็นฉบับที่ 11 ใน 4 ประเด็น คือ 1.ใช้หลักเกณฑ์พื้นที่ระดับ 6 เหมือนกันทุกวิชาชีพ 2.ใช้หลักเกณฑ์อายุราชการ 3 ช่วงอายุเหมือนกันทุกวิชาชีพ 3.เพิ่มกลุ่มสายงานส่งเสริมสุขภาพ ควบคุมป้องกันโรค ฟื้นฟูสมรรถภาพและคุ้มครองผู้บริโภค 4.ช่องว่างค่าตอบแทนระหว่างวิชาชีพลดลง ส่วนฉบับที่ 9 ที่จะปรับปรุงเป็นฉบับที่ 12 ส่วนใหญ่ยังใช้หลักเกณฑ์เดิม มีการปรับปรุงในรายละเอียดเล็กน้อย เพื่อให้ระบบเดินหน้าไปได้ในปีงบประมาณ 2560</p> <p>คณะกรรมการได้อนุมัติในหลักการในการปรับปรุงอัตราค่าตอบแทนฉบับที่ 11 และฉบับที่ 12 เพื่อนำเสนอคณะรัฐมนตรีในวันที่ 21 กรกฎาคม 2559 พิจารณาให้ความเห็นชอบภายในเดือนกันยายน 2559 ต่อไป ทั้งนี้ ภาพรวมค่าตอบแทนกำลังคนที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการของกระทรวงสาธารณสุข มาจาก 2 แหล่ง คือ เงินงบประมาณ ร้อยละ 59 ที่เหลือเป็นเงินบำรุงของหน่วยงาน</p>
<p>คมชัดลึก ไทยรัฐ (21 ก.ค.59)</p>	<p><b>เสนอตั้งบอร์ดวิจัยาระดับชาติ</b></p> <p>-ภก.วินิต อัครกวีจิวิ ผู้ทรงคุณวุฒิ อัย. กล่าวว่า ที่ประชุมคกก.บัญชียามุงเป่า เสนอตั้งบอร์ดวิจัย-อุตสาหกรรม ยาระดับชาติ เพื่อวางแผนการผลิตยา สนับสนุนงบประมาณ แรงจัดการขึ้นทะเบียน หวังช่วยกระตุ้นเศรษฐกิจ</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
<p>ไทยรัฐ (18 ก.ค.59)</p> <p>ไทยโพสต์ กรุงเทพธุรกิจ มติชน เว็บไซต์ ประชาชาติธุรกิจ (16ก.ค.59)</p> <p>โพสต์ทูเดย์ (19ก.ค.59)</p> <p>ข่าวสด (20 ก.ค.59)</p>	<p><b>สังคมผู้สูงอายุ</b></p> <p>-เสนอข่าว นายสมคิด จาตุศรีพิทักษ์ รองนายกรัฐมนตรี เปิดเผยภายหลังเป็นประธานการประชุมเรื่องสังคมสูงอายุ ที่กระทรวงการคลัง ว่า นายกรัฐมนตรีมีความเป็นห่วงเรื่องสังคมสูงอายุ จึงได้นัดหมายกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงการพัฒนาสังคมฯ กระทรวงการคลัง และสถาบันการเงินที่เกี่ยวข้อง มาหารือร่วมกัน เพื่อเตรียมมาตรการรองรับ โดยจะเน้นในเรื่องต่าง ๆ ได้แก่ 1) การทำให้คนชรามีความมั่นคงในชีวิต 2) สุขภาพแข็งแรง และ 3) มีศักดิ์ศรีในชีวิต ซึ่งกระทรวงการคลังนำเสนอว่า กำลังดำเนินการเรื่องมาตรฐานเพื่อให้มีการจ้างงานคนชรามากขึ้น ส่วนกระทรวงสาธารณสุขได้ให้นโยบายไปจัดทำแพ็คเกจด้านสุขอนามัยไปสู่ท้องถิ่น โดยทำร่วมกับ พม.</p> <p>-เสนอข่าว นางอภิรดี ตันตราภรณ์ รพ.พณิชย เปิดเผยว่า ได้สั่งการให้กรมพัฒนาธุรกิจการค้าเร่งส่งเสริมและพัฒนามาตรฐานการบริหารจัดการธุรกิจบริการดูแลผู้สูงอายุ เพื่อรองรับสังคมสูงอายุและดึงดูดผู้สูงอายุให้เข้ามาใช้บริการกับสถานบริการสุขภาพและสถานพยาบาลในไทย โดยจะผลักดันให้ไทยเป็นศูนย์กลางธุรกิจบริการดูแลผู้สูงอายุของโลก ปัจจุบันมีธุรกิจที่ผ่านการพัฒนาแล้ว 442 ราย พัฒนาจนได้มาตรฐานสากล 55 ราย และกำลังสร้างเครือข่ายทั้งในและต่างประเทศ</p>
<p>เดลินิวส์ (18 ก.ค.59)</p> <p>เดลินิวส์,แนวหน้า, บางกอกโพสต์ (19ก.ค.59)</p> <p>โพสต์ทูเดย์ (20 ก.ค.59)</p>	<p><b>รพ.ตรังผ่าตัดผิด</b></p> <p>-เสนอข่าว ผู้สื่อข่าวประจำ จ.ตรัง ได้รับการเปิดเผยจาก นายเอกพงษ์ แก้วดี อายุ 30 ปี กล่าวว่า น.ส.สุพัทธรา แก้วดี อายุ 30 ปี ภรรยา มีอาการคลื่นไส้อาเจียน ได้ซื้อที่ตรวจครรภ์มาตรวจพบว่าตั้งครรภ์ จึงไปฝากครรภ์ที่คลินิกในตัวเมืองตรัง และได้ทำอัลตราซาวด์พบว่าทารกในครรภ์มีอายุประมาณ 7 สัปดาห์ แต่อยู่นอกมดลูก และมีเนื้อติดอยู่กับปีกมดลูกด้านขวา จึงส่งตัวเพื่อไปผ่าตัดที่รพ.ตรัง ซึ่งแพทย์รพ.ตรังไม่ได้ตรวจร่างกายคนไข้อีกครั้ง แต่กลับผ่าตัดเอาปีกมดลูกด้านซ้ายออกไป และได้แจ้งญาติว่า ทารกได้ไหลไปอยู่ที่ปีกมดลูกด้านซ้ายที่มีก้อนสีขาว หลังจากผ่าตัดเสร็จจึงได้นอนพักฟื้นอยู่ที่รพ.ตรังเป็นเวลา 4 วัน ซึ่งแพทย์ที่ทำการผ่าตัดไม่ได้ขึ้นมาตรวจดูอาการแต่อย่างใด มีแค่เนกศึกษาแพทย์ แพทย์เวร และพยาบาลเท่านั้น</p> <p>กระทั่งเมื่อวันที่ 16 ก.ค. ที่ผ่านมามีอาการคลื่นไส้อาเจียนอย่างรุนแรง จึงได้ไปพบแพทย์ที่คลินิกเดิมอีกครั้ง แพทย์ได้ทำการอัลตราซาวด์ใหม่ พบว่ายังมีทารกอยู่นอกมดลูกด้านขวา และปีกมดลูกด้านซ้ายไม่มีแล้ว จึงรีบส่งตัวไปที่รพ.ตรัง โดยแพทย์คนเดิมเป็นผู้ผ่าตัดอีกครั้ง และยืนยันก่อนที่จะผ่าตัดว่าได้ผ่าตัดออกไปแล้ว เมื่อผ่าตัดเสร็จจึงได้เรียกญาติให้เข้าไปพบพร้อมด้วยรองผอ.รพ.ตรัง และกล่าวขอโทษญาติว่าการผ่าตัดครั้งก่อนหนี้อย่างมากการทำงานมาก จึงไม่ได้ตรวจเช็คร่างกายผู้ป่วยอีกรอบ ทำให้เกิดการผิดพลาดขึ้น</p> <p>นายเอกพงษ์ กล่าวว่า อยากให้แพทย์และโรงพยาบาลรับผิดชอบในสิ่งที่เกิดขึ้น ซึ่งตนได้ให้นางขวัญตา แก้วดี ผู้เป็นแม่ เดินทางไปแจ้งความที่สภ.เมืองตรัง แล้ว</p> <p>-เสนอข่าว นางขวัญตา แก้วดี หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล รพ.ย่านตาขาว จ.ตรัง เข้าพบ พ.ต.ท.จรูญ สังขาราสว.(สอบสวน) สภ.เมืองตรัง เพื่อลงบันทึกประจำวันไว้เป็นหลักฐาน หลังจากญาติ ๆ ได้ปรึกษากันแล้วว่าเอาเรื่องแพทย์และรพ.ให้ถึงที่สุด</p> <p>พญ.จิรวรรณ อารยะพงษ์ ผอ.รพ.ตรัง กล่าวว่า เบื้องต้นผลการตรวจชิ้นเนื้อครั้งที่ 1 พบว่า นางสุพัทธราตั้งครรภ์นอกมดลูกบริเวณปีกมดลูกด้านซ้าย ขณะนี้อยู่ระหว่างรอผลการตรวจชิ้นเนื้อครั้งที่ 2 จากแพทย์ ม.สงขลานครินทร์ วิทยาเขตตรัง และได้ประสานไปรพ.ศิริราชให้ร่วมตรวจสอบว่า การตั้งครรภ์นอกมดลูกพร้อมกันทั้งสองข้าง มีโอกาสเป็นไปได้มากน้อยเพียงใด เนื่องจากหากมีการตั้งครรภ์นอกมดลูกพร้อมกันทั้งสองข้าง ถ้าปล่อยไว้จะเป็นอันตรายต่อมารดาเด็ก ดังนั้นการผ่าตัดมดลูกออกทั้งสองข้างจึงเป็นวิธีที่ดีที่สุด ซึ่งต้องรอผลการตรวจชิ้นเนื้อครั้งที่ 2 คาดว่า จะใช้เวลาประมาณ 3-5 วัน ขณะที่ นพ.โสภณ เมฆธน ปลัด สธ. กล่าวว่า ยังไม่ได้รับรายงานเรื่องดังกล่าว ต้องขอเวลาตรวจสอบข้อเท็จจริงให้ชัดเจน แต่ยืนยันจะให้ความเป็นธรรมกับทั้งสองฝ่าย</p> <p>-เสนอข่าว พญ.จิรวรรณ อารยะพงษ์ ผู้อำนวยการ รพ.ตรัง ปฏิเสธข่าวแพทย์ผ่าตัดมดลูกคนไข้ผิดข้าง โดยการวินิจฉัยพบว่า คนไข้ตั้งครรภ์ที่ปีกมดลูกด้านซ้าย ส่วนชิ้นเนื้อเยื่อที่ชัดเจนว่าอยู่นอกมดลูกซ้าย ที่แพทย์อีกคนระบุว่าผิดข้างนั้น เป็นเพียงการตรวจด้วยคลื่นเสียง ต่างจากแพทย์ผู้ผ่าตัดซึ่งตรวจดูด้วยสายตาตัวเอง โดยถ้าไม่ผ่าตัด คนไข้จะตกเลือดและเสียชีวิตลงได้</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
<p>มติชน (19ก.ค.59)</p> <p>มติชน (18 ก.ค.59)</p>	<p><b>คนใช้รัดคอหมอ</b></p> <p>-เสนอข่าว พญ.ใจทิพย์ รุจนเวชช์ รองผู้อำนวยการ รพ.หนองคาย พร้อมด้วย นพ.ฉัตรชัย บุญประชาวัฒน์ หัวหน้าแผนกเวชศาสตร์ฉุกเฉิน ร่วมกันแถลงข่าว กรณีคลินิกใช้ชายใช้ผ้ารัดคอแพทย์ในห้องฉุกเฉิน รพ.หนองคาย ว่า เหตุการณ์เกิดขึ้นเมื่อวันที่ 13 ก.ค. ที่ผ่านมา โดยชายคนดังกล่าวได้มาเยี่ยมภรรยาที่เข้ารับรักษาตัวใน รพ.หนองคาย แล้วส่งเสียงดังเอะอะโวยวาย เจ้าหน้าที่จึงพาไปตรวจคลื่นสมอง แล้วให้พักดูอาการที่ห้องฉุกเฉินโดยใช้ผ้ามัดมือทั้งสองข้าง ขณะที่แพทย์เวรห้องฉุกเฉินกำลังส่งจ่ายยาคนใช้รายอื่นอยู่ ชายคนดังกล่าวได้แกะผ้าออกจากข้อมือตัวเอง แล้วใช้ผ้าที่รัดข้อมือไปรัดคอแพทย์เวร เจ้าหน้าที่ในห้องฉุกเฉินและญาติคนใช้รายอื่นรีบเข้ามาแยกออกแล้วนำตัวชายคนดังกล่าวไปสงบสติอารมณ์</p> <p>จากการซักประวัติ ทราบว่ามีประวัติป่วยด้วยโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ได้ดื่มสุรามา 4 วัน จึงเกิดอาการหูแว่ว เห็นภาพหลอน คลุ้มคลั่ง เกรงว่าจะมีใครมาทำร้าย ลักษณะเหมือนการขาดยาเสพติด แพทย์ได้รักษาตัวจนอาการดีขึ้น จึงส่งตัวกลับบ้าน และประสานรพ.เฝ้าไว้ให้ติดตามอาการของผู้ป่วยต่อไป ส่วนแพทย์เวรมีอาการตกใจ และมีรอยแดงจากการถูกผ้ารัดคอ รพ.ได้เข้าเยี่ยมและให้กำลังใจ สามารถทำงานได้ตามปกติแล้ว ผูกเตือนคนที่อยากจะงดเหล้า ต้องรู้จักอาการและการปฐมพยาบาลเบื้องต้น กรณีคนใช้คลุ้มคลั่งต้องพยายามทำให้คนใช้สงบ ให้คนรู้จักพูดคุยอย่างเป็นกันเอง จากนั้นค่อยพามาพบแพทย์ ผู้ป่วยโรคพิษสุราเรื้อรังต้องได้รับการรักษาควบคู่กับอาการทางจิต และเฝ้าติดตามอาการอย่างใกล้ชิด เหตุการณ์ดังกล่าวไม่ได้เกิดขึ้นบ่อย และมีการรักษาความปลอดภัย ทั้งกับคนใช้ ญาติคนใช้ และเจ้าหน้าที่รพ.อยู่แล้ว</p> <p>-เสนอข่าว นพ.สมศักดิ์ อรรฆศิลป์ รองปลัด สธ. กล่าวว่า ปัจจุบันสธ.ได้ร่วมกับสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (HA) ในการวางระบบเพื่อความปลอดภัย ทั้งกับผู้ป่วยและแพทย์ โดยใช้หลัก 2 p Safety ดูแลความปลอดภัย ที่ผ่านมานั้นในผู้ป่วย เพื่อลดการฟ้องร้อง และความเข้าใจผิดระหว่างแพทย์ พยาบาลกับคนใช้ และต่อมามีการพัฒนาให้เพิ่มความปลอดภัยในการทำหน้าที่ของแพทย์ด้วย หลังจากเกิดเหตุรุนแรงกับบุคลากรทางการแพทย์ในห้องฉุกเฉินหลายกรณี ซึ่งในการดูแลบุคลากรในห้องฉุกเฉิน กำหนดให้มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยประจำส่วนในรพ.พยาบาลฉุกเฉิน หากมีพยาบาลผู้หญิงออกปฏิบัติหน้าที่ กำหนดให้มีเพื่อนหนึ่งไปประจำรถด้วย 1 คน เพื่อป้องกันเหตุและช่วยเหลือ สำหรับกรณีการทำร้ายบุคลากรทางการแพทย์ พบเฉลี่ย 2-3 เดือนต่อ 1 ราย</p>
<p>ผู้จัดการออนไลน์ (17ก.ค.59)</p> <p>บ้านเมือง(16ก.ค.59)</p> <p>บ้านเมือง(16ก.ค.59)</p> <p>สยามกีฬารายวัน (16ก.ค.59)</p> <p>ข่าวสด เดลินิวส์ (18 ก.ค.59)</p>	<p><b>วันงดดื่มสุรแห่งชาติ</b></p> <p>-เสนอข่าว พล.ต.สรรเสริญ แก้วกำเนิด โฆษกประจำสำนักนายกรัฐมนตรี กล่าวว่า รัฐบาลขอเชิญชวนคนไทยลด ละ เลิกดื่มสุราในช่วงเทศกาลเข้าพรรษา หรือวันงดดื่มสุรแห่งชาติ พร้อมทั้งเอาใจจริงจับกับการแก้ปัญหาสุราผิดกฎหมาย ทั้งในด้านการจัดตั้งโรงงาน การชำระภาษี และการทำลายสิ่งแวล้อม โดยเฉพาะโรงงานผลิตสุราชุมชนที่ลักลอบผลิตและจำหน่ายสุราแบบไม่ติดแสตมป์ หรือสุราอกระบบ ซึ่งเป็นสุราเถื่อนที่ไม่ได้มาตรฐาน โดยนายกรัฐมนตรี เป็นห่วงสุขภาพนักดื่ม ซึ่งมีกว่าครึ่งวันหยุดยาวเป็นข้ออ้างในการเฉลิมฉลองกับญาติพี่น้อง และส่วนหนึ่งนิยมดื่มสุราที่บ้านที่ไม่มีมาตรฐาน ทำให้ในแต่ละปีมีผู้เสียชีวิตจากการดื่มสุราประเภทนี้จำนวนมาก โดยมีสาเหตุมาจากสารเอทานอล เมธานอล สารฆ่าเชื้อ สารหนู หรือส่วนผสมอื่นที่ช่วยเร่งปฏิกิริยาการหมัก หรือแรงความแรงของแอลกอฮอล์ เข้าไปทำลายอวัยวะภายใน จึงได้สั่งการให้กระทรวงมหาดไทยเป็นแกนหลักตรวจสอบโรงงานสุราในท้องถิ่น</p> <p>-เสนอข่าว นพ.เจษฎา โชคดำรงสุข อธิบดีกรมสุขภาพจิต กล่าวว่า ช่วงเทศกาลเข้าพรรษานี้ ถือเป็นโอกาสดีที่จะลด ละ เลิกสุรา เพื่อลดปัญหาต่างๆ ที่เกิดขึ้น ดังคำขวัญของนายกรัฐมนตรี เนื่องในวันงดดื่มสุรแห่งชาติ ปี 2559 "ครอบครัว เขียวชน คนรุ่นใหม่ ห่างไกลสุรา พาชาติเจริญ"</p> <p>-เสนอข่าว นพ.อำนาจ กาจิบะ อธิบดีกรมควบคุมโรค เตือนขับชี่ช่วงหยุดยาวเข้าพรรษา รถมาก ฝนตกถนนลื่นระวังอุบัติเหตุ</p> <p>-เสนอข่าว กรมควบคุมโรค ได้คัดเลือกให้ "คชา" นนทนนท์ อัญชุลีประดิษฐ์ ศิลปินจากค่ายทรู แฟนเทเชีย เข้ารับโล่ประกาศเกียรติคุณ เนื่องในวันงดดื่มสุรแห่งชาติ ประจำปี 2559</p> <p>-เสนอข่าว นพ.พงศ์เทพ วงศ์วัชรไพบูลย์ หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมสังคม รพ.น่าน กล่าวว่า การตรวจค่าเอนไซม์ตับช่วยให้รู้ตัวว่าตับถูกทำลายหรือไม่ และหากงดเหล้าครบพรรษา 3 เดือน ก็สามารถช่วยฟื้นฟูปตับได้ ช่วยให้ตับที่ถูกทำลายจากพิษเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ค่อยๆ กลับมา แม้เซลล์ที่ถูกทำลายไปจะไม่กลับคืนมา แต่ก็ช่วยให้ตับไม่ถูก</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
ข่าวสด,คมชัดลึก,มติชน ,พิมพ์ไทย,เดลินิวส์ คอลัมน์หมายเหตุ ประชาชน (19ก.ค.59) บ้านเมือง (19ก.ค.59)	<p>ทำลายไปมากกว่านี้ ดังนั้น แม้จะงดเหล้าครบพรรษา 3 เดือนแล้ว แต่เวลาที่เหลืออีก 9 เดือน แนะนำให้เลิกเหล้าไปเลยจะดีกว่า</p> <p>-เสนอข่าว สำนักงานเครือข่ายองค์กรงดเหล้า (สคล.) สสส. และภาคีเครือข่าย จัดกิจกรรม "เทศกาลพักตับ" ชวนประชาชนคนไทย ลด ละ เลิกเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ โดยในปีนี้ พลเอกประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรี ได้มอบคำขวัญในวันงดดื่มสุราแห่งชาติ ว่า "ครอบครัว เขียวชน คนรุ่นใหม่ ห่างไกลสุรา พาชาติเจริญ</p> <p>-เสนอข่าว นพ.อนุชา เศรษฐเสถียร เลขาธิการ สพฉ. กล่าวว่า การดื่มแอลกอฮอล์มีผลกระทบต่อสุขภาพทั้งทางตรงและทางอ้อม ทำให้การทำงานของหัวใจเสื่อมลง เกิดโรคหลอดเลือดหัวใจตีบตัน เกิดภาวะหัวใจเต้นผิดปกติ โรคความดันโลหิตสูง ซึ่งโรคเหล่านี้ถือเป็นอาการเจ็บป่วยฉุกเฉิน ทำให้เสียชีวิตเฉียบพลันได้ ทั้งนี้ หากมีอาการเจ็บป่วยฉุกเฉิน โดยเฉพาะโรคหลอดเลือดหัวใจ คือมีอาการจุกเสียดแน่นตรงกลางหน้าอก อึดอัด หายใจไม่สะดวก ปวดร้าวไปที่คอ แขนซ้าย หรือเกิดภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน หัวใจอาจหยุดเต้นอย่างกะทันหัน หรือพบผู้ป่วยฉุกเฉินด้วยอาการดังกล่าว ให้รีบโทรแจ้งสายด่วน 1669 และปฐมพยาบาลเบื้องต้นด้วยการ CPR หรือใช้เครื่อง AED โดยปฏิบัติตามคำแนะนำที่บอกไว้ที่เครื่อง หากเครื่องแนะนำให้ทำการช็อกไฟฟ้า จนกว่าเจ้าหน้าที่ 1669 จะมา สำหรับช่วงวันหยุดยาว 5 วัน ประชาชนอาจจะเดินทางมากขึ้น ทำให้มีความเสี่ยงเกิดอุบัติเหตุ ประกอบกับเป็นช่วงฤดูฝน ดังนั้นต้องระมัดระวัง เมาไม่ขับและมีสติอยู่เสมอ</p>
โพสต์ทูเดย์ (19ก.ค.59) แนวหน้า(20 ก.ค.59)	<p>-เสนอข่าว นพ.เจษฎา โชคดำรงสุข อธิบดีกรมสุขภาพจิต เปิดเผยว่า ผู้ที่มีอาการติดสุรา ควรจะเลิกสุราแบบค่อยเป็นค่อยไป โดยค่อยๆ ลดปริมาณการดื่มลง ดื่มช้าๆ เพื่อจะได้มีสติในการยั้งคิด หรือดื่มน้ำเปล่าสลับ เพื่อทั้งช่วงในการดื่ม เพราะการหักดิบทำให้เกิดอาการถอนพิษสุราหรือลงแดงได้ โดยหากมีอาการคลื่นไส้อาเจียนอย่างรุนแรง หงุดหงิด กระสับกระส่าย ใจสั่น มือสั่น เหงื่อแตก ให้รีบพบแพทย์โดยด่วน ด้านนพ.ปริทรรศ ศิลปกิจ นายแพทย์เชี่ยวชาญ รพ.สวนปรุง จ.เชียงใหม่ แนะนำวิธีสังเกตคนติดสุรา หากพบอาการ ให้รีบขอคำปรึกษาได้ที่โรงพยาบาลของรัฐทุกแห่ง</p>
แนวหน้า บ้านเมือง (21 ก.ค.59)	<p>-เสนอข่าว ภก.สงกรานต์ ภาคโชคดี ผอ.สำนักงานเครือข่ายองค์กรงดเหล้า (สคล.) กล่าวถึงสถานการณ์การดื่มสุราของคนไทย ว่า ยังมีอัตราที่เพิ่มขึ้นต่อเนื่อง มีจำนวนผู้ดื่มสุรา 17 ล้านคน สูงเป็นอันดับ 3 ของประเทศในอาเซียน โดยผู้ชายดื่มหนักกว่าผู้หญิง 5 เท่า และมีนักดื่มหน้าใหม่สูงขึ้นทุกปี โดยตลอดระยะเวลา 14 ปีในการรณรงค์งดเหล้าเข้าพรรษา มีแนวโน้มจำนวน ผู้ลด ละ เลิก ดื่มสุราในแนวทางที่ดีขึ้น ปี 2558 มีคนงดเหล้าครบพรรษากว่า 31,438 คน คิดเป็นมูลค่าค่าสุราที่ประหยัดได้ 112,526,014 ล้านบาท ทั้งนี้ หลัองค์กรอนามัยโลกยืนยันว่า หากงดดื่มสุรา ช่วงเวลา 3-6 เดือนจะทำให้ตับและอวัยวะภายในทุกส่วนในร่างกายได้รับการฟื้นฟูและกลับมาทำงานเต็มประสิทธิภาพ ปีนี้จึงเน้นสโลแกน "พักตับ" เพื่อสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น พร้อมดึงชุมชนทั่วประเทศ ร่วมขับเคลื่อนรณรงค์สร้างเป็นชุมชนคนสู้เหล้า</p>
แนวหน้า (19ก.ค.59)	<p><b>เทศกาลเข้าพรรษา</b></p> <p>-เสนอภาพข่าว นพ.โสภณ เมฆธน ปลัด สธ. เป็นประธานในพิธีทำบุญถวายเทียนเข้าพรรษาและถวายผ้าอาบน้ำฝน เนื่องในวันอาสาฬหบูชาและ วันเข้าพรรษา ประจำปี 2559 โดยมี ผู้บริหารระดับสูง บุคลากรสาธารณสุขร่วมทำบุญ</p>
ไทยโพสต์ (19ก.ค.59)	<p>-เสนอสื่อกีฬา สสส. ร่วมกับกรมการแพทย์ และสำนักงานพระพุทธศาสนาแห่งชาติ แดงข่าว "เข้าพรรษานี้...ตัดบาตรตาม (สุขภาพ) พระ" เพื่อให้ความรู้ความเข้าใจในการเลือกอาหารใส่บาตรที่มีคุณค่าทางโภชนาการ</p> <p>พญ.นฤมล สวรรค์ปัญญาเลิศ แพทย์ทรงคุณวุฒิ กรมการแพทย์ กล่าวว่า จากข้อมูลพระสงฆ์ที่เข้ารับการรักษาใน รพ.สงฆ์ ปีงบประมาณ 2558 พบว่า โรคที่ป่วยสูงสุด 5 อันดับแรก คือ 1.โรคเมตาบอลิซึมและไขมันในเลือดผิดปกติ 2.โรคความดันโลหิตสูง 3.โรคเบาหวาน 4.โรคไตวาย และ 5.โรคข้อเข่าเสื่อม ซึ่งส่วนใหญ่เกิดจากการที่พระสงฆ์ไม่สามารถเลือกอาหารที่ชราวาสถวายได้ นอกจากนี้ ยังมีพฤติกรรมเสี่ยง เช่น สูบบุหรี่ ดื่มน้ำกาแฟ เครื่องดื่มชูกำลัง เครื่องดื่มที่มีรสหวาน เป็นต้น และขาดการออกกำลังกาย</p> <p>ด้าน สสส. พบว่ากว่า 90% ของฆราวาสที่อยู่ในเมืองนิยมซื้ออาหารชุดใส่บาตร ส่วนใหญ่เป็นอาหารที่ทำให้พระภิกษุ สามเณร เสี่ยงต่อภาวะโรคอ้วน ไขมันสูง และกระดุกพุง เนื่องจากอาหารมีผักน้อย รสจัด ไขมันสูง ดังนั้นในช่วงเข้าพรรษานี้ อยากแนะนำให้ฆราวาสเลือกอาหารสุขภาพใส่บาตร หลีกเลี่ยงอาหารทอด รสจัด หวาน เค็ม มัน เสิร์มข้าวกล้อง ผักและโปรตีนจากไก่ กุ้ง ปลา นมเพิ่มแคลเซียม ลดกะทิและใส่นมเพิ่มครึ่งหนึ่งแทน เลือกระบหรี่กึ่งสำเร็จรูปที่ทำจากเส้นโฮลวีต สำหรับเมนูอาหารที่เหมาะสมกับการถวายพระ สามารถติดต่อขอรับหนังสือ</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
<p>สยามรัฐ แนวหน้า (18 ก.ค.59)</p> <p>สยามรัฐ คอลัมน์: รู้ทันโรค (18 ก.ค.59)</p> <p>มติชน บ้านเมือง (20 ก.ค.59)</p> <p>เว็บไซต์แนวหน้า (17ก.ค.59)</p>	<p>บาตรไทย ไกลโรค 4 ภูมิภาค ได้ที่โครงการขยายผลสื่อสงฆ์ไทยไกลโรค</p> <p>ด้าน นายพนม ศรศิลป์ ผอ.สำนักงานพระพุทธศาสนาแห่งชาติ (พศ.) กล่าวว่า จะร่วมมือกับ สธ. และ สสส. จัดทำแผนยุทธศาสตร์การขับเคลื่อนวัดส่งเสริมสุขภาพ เพื่อให้เกิดการมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพของพระสงฆ์ และชุมชน ตลอดจนร่วมกับคณะสงฆ์ กระทรวงศึกษาธิการ มหาวิทยาลัยสงฆ์ และ สสส. ส่งเสริมให้มีการบรรจุเนื้อหา "พระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพ" ไว้ในหลักสูตรต่างๆ ของพระสงฆ์ เพื่อให้เกิดความยั่งยืนและเป็นรูปธรรมในการทำงาน</p> <p><b>ตักบาตรเลี้ยง 'อาหารก่อโรค'</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.ณรงค์ อภิกุลวณิช รองอธิบดีกรมการแพทย์ กล่าวว่า สถิติรพ.สงฆ์ปี 58 พบมีพระอาพาธด้วยโรคไขมันในเลือดสูง เบาหวาน ความดันโลหิตสูงเป็นลำดับต้นๆ กรมการแพทย์จึงมอบหมายรพ.สงฆ์จัดทำโครงการพัฒนาการดูแลสุขภาพพระสงฆ์สามเณรทั่วทุกภาคของประเทศ เริ่มโครงการตั้งแต่ ธ.ค. 58 วันอาสาฬหบูชาและวันเข้าพรรษานี้ ชาวพุทธควรเลือกของมีคุณภาพและมีประโยชน์ถวายพระ เช่น ข้าวกล้อง ข้าวซ้อมมือ พืชตระกูลถั่ว ผลไม้ไม่หวานจัด อาหารประเภทเนื้อปลา เต้าหู้ หากเป็นอาหารสำเร็จรูปควรดูวันผลิต-หมดอายุ หลีกเลี่ยงอาหารเค็มจัด หวานจัด ไขมันสูง</p> <p><b>เมนูหุบ</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.อำนาจ กาจันนะ อธิบดีกรมควบคุมโรค ระบุหยุดยาวอาสาฬหบูชา-เข้าพรรษา คนจำนวนมากจะกลับภูมิลำเนาแน่นอนจะต้องทำอาหารการกินร่วมกับญาติพี่น้อง-เพื่อนฝูง โดยเฉพาะชนบทที่มักฆ่าหมูเอง-นิยมกินดิบ, สุกๆ ดิบๆ เช่นลาบ หลู้หมูดิบ หมูกระทะไม่สุก จิ้มจุ่ม ไม่สุก เมนูเหล่านี้เสี่ยงติดเชื้อใช้หุบ หรือ เชื้อสแตปโตค็อกคัสซูลิส อาจทำให้หนูหนักถาวรและเสียชีวิตได้</p> <p>ข้อมูลสำนักโรคระบาดวิทยาตั้งแต่ 1 ม.ค.-7 ก.ค.59 พบผู้ป่วยใช้หุบแล้ว 161 ราย เสียชีวิต 11 ราย พบในกลุ่มอายุ 65 ปีขึ้นไปมากที่สุด 5 จังหวัดที่ป่วยสูงสุดคือ น่าน อุตรดิตถ์ นครสวรรค์ พะเยา อุทัยธานี โดยภาคเหนือป่วยมากที่สุด</p> <p>ทั้งนี้ ให้กินหมูสุก ชื้อหมูจากตลาดสด-ห้างฯ, ทำงานกับหมูต้องสวมบูตยาง-ถุงมือ และล้างมือทุกครั้ง หากป่วยหลังจับหมูป่วย-กินเนื้อหมู เลือดดิบ-ปรุงสุกๆดิบๆ ให้รีบพบหมอ เพราะรักษาหายได้</p> <p><b>ความพร้อมรับมืออุบัติเหตุเทศกาล</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร รมว.สธ. กล่าวว่า ในช่วง 1-2 วันนี้ประชาชนจะทยอยเดินทางกลับ ขอให้ผู้ขับขี่รถใช้ความระมัดระวังมากเป็นพิเศษ และได้กำชับให้โรงพยาบาลทั่วประเทศ 855 แห่ง เตรียมพร้อมใน 2 ส่วน คือ ความพร้อมในโรงพยาบาล โดยเตรียมแพทย์ พยาบาล เจ้าหน้าที่ ยา เวชภัณฑ์ ห้องผ่าตัด คลังเลือด เครื่องช่วยหายใจ สำรองเตียงว่าง และความพร้อมของทีมที่ออกไปดูแลผู้ป่วย ณ จุดเกิดเหตุ โดยจัดทีมแพทย์ฉุกเฉินทุกระดับจำนวน 15,223 ทีม พร้อมรถพยาบาลที่มีเครื่องมือช่วยชีวิต หากประชาชนพบเห็นหรือประสบอุบัติเหตุ บาดเจ็บ/เจ็บป่วยฉุกเฉิน โทร.ขอความช่วยเหลือสายด่วน 1669 ได้ตลอด 24 ชั่วโมง โดย สพฉ.จะเป็นผู้ประเมินอาการผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤติ ประสานโรงพยาบาลรัฐ-เอกชน ให้การรับผู้ป่วย การส่งตัวผู้ป่วย การจัดหาเตียงหลัง 72 ชั่วโมงเป็นไปอย่างรวดเร็ว</p> <p>-เสนอข่าว เสนอข่าว นายนิกร จำนง ประธานคณะกรรมการวิสามัญขับเคลื่อนการปฏิรูประบบความปลอดภัยทางถนน สปท. แถลงว่า รู้สึกเป็นห่วงความปลอดภัยในการเดินทางของประชาชนในช่วงวันหยุดยาว ขอฝากให้ประชาชนระมัดระวังตัว ไม่ควรดื่มแล้วขับ ต้องพักผ่อนให้เพียงพอหากเป็นผู้ขับขี่ และไม่ขับรถเร็วเกินกว่ากฎหมายกำหนด หากเห็นวารถที่ตนเองโดยสารอาจก่อภัยได้ เช่น คนขับเมา คนขับง่วงนอน ขับเร็ว ขับประมาท หวาดเสียว ให้รีบแจ้งผู้เกี่ยวข้องเพื่อป้องกันความเสี่ยง</p>
<p>ข่าวสด บ้านเมือง ไทยรัฐ มติชน คมชัดลึก ไทย โพสต์ เดลินิวส์ ผู้จัดการออนไลน์ (18 ก.ค.59) บ้านเมือง</p>	<p><b>ยุทธศาสตร์การควบคุมยาสูบแห่งชาติ</b></p> <p>-เสนอข่าว พล.ร.อ.ณรงค์ พิพัฒนาศัย รองนายกรัฐมนตรี ในฐานะประธานบอร์ดสสส. เปิดเผยว่า ที่ประชุมบอร์ดสสส.เห็นชอบโครงการสนับสนุนการดำเนินงานควบคุมยาสูบของเขตจังหวัด ตามที่กรมควบคุมโรคเสนอ เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานควบคุมยาสูบตามแผนยุทธศาสตร์การควบคุมยาสูบแห่งชาติฉบับที่ 2 พ.ศ. 2559-2562 สนับสนุนเขตและจังหวัดให้มีการขับเคลื่อนการดำเนินงานควบคุมยาสูบในพื้นที่ ตามแนวทางของแผนยุทธศาสตร์ และเพื่อติดตามความสำเร็จจากการดำเนินงาน ปัญหาและอุปสรรคตามแผนยุทธศาสตร์ฯ โดยมีมาตรการระดับจังหวัด ได้แก่ 1.การเสริมสร้างความเข้มแข็ง กำหนดเป้าหมาย แผนงานของพื้นที่ 2.สร้างสิ่งแวดล้อมปลอดควัน</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
(19ก.ค.59)	<p>บุหรี 3. พัฒนาระบบและบุคลากรช่วยเลิกยาสูบ และ 4. การป้องกันผู้สูบบุหรี่ใหม่ โดยกระทรวงสาธารณสุข ได้ตั้งเป้าหมาย 3 ปี (2560-2562) จะลดอัตราผู้สูบบุหรี่เหลือ 16.7% จากปัจจุบัน 19.9% และลดอัตราการรับควันบุหรีมือสองลง 25%</p> <p>ยุทธศาสตร์สำคัญที่จะต้องเน้นหนักคือ การทำให้ไม่เกิดผู้สูบบุหรี่ใหม่ เพราะคนสูบลแล้วโอกาสจะเลิกยาก จึงมอบนโยบายให้สส. เน้นการสกัดกั้นนักสูบหน้าใหม่</p>
<p>ไทยโพสต์, เดลินิวส์ มติชน (19ก.ค.59)</p>	<p><b>วัคซีนเอชพีวี</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.จรุง เมืองชนะ ผู้อำนวยการสถาบันวัคซีนแห่งชาติฯ กล่าวถึงกรณีหญิงชาวญี่ปุ่นจำนวนหนึ่งฟ้องร้องรัฐบาลญี่ปุ่นและบริษัทผู้ผลิตวัคซีนเอชพีวี เนื่องจากมีผลข้างเคียงทำให้บางรายปวดศีรษะอย่างรุนแรง บางรายมีการรับรู้ความรู้สึกตามส่วนต่างๆ ของร่างกาย ว่า ยังไม่ทราบรายละเอียดการฟ้องร้อง แต่กว่า 90 ประเทศมีการใช้วัคซีนดังกล่าวมากกว่า 10 ปี โดยเฉพาะประเทศที่พัฒนาแล้ว ใช้ในประชากรกลุ่มเป้าหมายหลายร้อยล้านคน ต่างยืนยันว่าเป็นวัคซีนที่มีความปลอดภัย อย่างไรก็ตาม องค์การอนามัยโลกประจำภาคพื้นเอเชียแปซิฟิกอยู่ระหว่างตรวจสอบข้อเท็จจริง หากพบว่าไม่ปลอดภัยจะแจ้งให้ประเทศสมาชิกทราบโดยเร็ว เช่นเดียวกับองค์การอนามัยโลกก็ยังไม่ได้มีประกาศห้ามใช้วัคซีนดังกล่าว</p> <p>ประเทศไทยมีการนำร่องฉีดวัคซีนให้กับเด็กนักเรียนหญิงที่ จ.พระนครศรีอยุธยา พบว่าไม่มีปัญหา ขณะนี้อยู่ระหว่างการพิจารณาบรรจุให้เป็นวัคซีนพื้นฐานในบัญชียาหลักแห่งชาติ เพื่อฉีดให้กับเด็กนักเรียนหญิงระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 5 ซึ่งไม่แน่ว่าจะสามารถให้วัคซีนได้ทันในปีนี้อหรือไม่</p>
<p>โพ่ทุเหตุย มติชน ไทยโพสต์ โอ.เอ็น.เอ็น ผู้จัดการออนไลน์ (21 ก.ค.59)</p>	<p><b>การใช้ยาสมเหตุสมผล</b></p> <p>-เสนอข่าว องค์การอนามัยโลกรายงานสถานการณ์การใช้ยาอย่างไม่สมเหตุสมผล พบว่ามีมากกว่า 50% ของการใช้ยาทั่วโลก ส่วนประเทศไทยข้อมูลปี 2555 พบว่ามูลค่าการบริโภคยาของคนไทยสูงถึง 1.4 แสนล้านบาท ในจำนวนนี้เป็นการใช้ยาเกินความจำเป็นถึง 2,370 ล้านบาท</p> <p>นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร รมว.สธ. เปิดเผยว่า ในปี 2559 สธ.มีนโยบายให้ทุกโรงพยาบาลในสังกัดทุกแห่งดำเนินการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล โดยให้จัดทำเป็นคำรับรองในการปฏิบัติงาน ตั้งแต่ระดับรัฐมนตรี ปลัดกระทรวง จนถึงระดับผู้ตรวจราชการ ในปีงบประมาณ 2560 เพื่อให้พัฒนาการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล</p> <p>นพ.โสภณ เมฆธน ปลัด สธ. กล่าวว่า ปัจจุบันมีโรงพยาบาลเข้าร่วมดำเนินการส่งเสริม “การใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล” ทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข 203 แห่ง โดยดำเนินการ 6 ข้อ คือ 1. Pharmacy and Therapeutics Committee หรือคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด มีบทบาทหลักในการกำหนดนโยบายและพัฒนาระบบการจัดการด้านยาให้เป็นไปอย่างสมเหตุผลตามคำแนะนำขององค์การอนามัยโลก 2. Labeling and Leaflet หรือฉลากยา ที่ให้ข้อมูลอย่างเพียงพอแก่ผู้ใช้ 3. Essential tools หรือเครื่องมือที่จำเป็นสำหรับการใช้ยาอย่างสมเหตุผล เช่น คำแนะนำการใช้ยาในกลุ่มโรคต่างๆ การคัดเลือกยา 4. Awareness การสร้างความตระหนักรู้แก่บุคลากรทางการแพทย์และผู้ป่วย 5. Special population การใช้ยาในคนสูงอายุ เด็ก สตรีมีครรภ์ สตรีให้นมบุตร ผู้ป่วยโรคตับ โรคไตเรื้อรัง และผู้ป่วยกลุ่มพิเศษอื่นตามที่สถานพยาบาลกำหนด และ 6. Ethics คือ จริยธรรมในการสั่งใช้ยา</p>
<p>ข่าวสด (20 ก.ค.59)</p>	<p><b>อย.คุมเข้มผลิตภัณฑ์เนื้อสัตว์</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.ไพศาล ดั่นคุ้ม รองเลขาธิการ อย. กล่าวว่า จากกรณีที่มีมูลนิธิเพื่อผู้บริโภคตรวจสอบพบหมูแผ่น หมูหวาน หมูเค็ม และเนื้อเค็ม ใส่สารกันบูดเกินความจำเป็นนั้น ขอแจ้งว่า อย. เฝ้าระวังตรวจสอบคุณภาพของผลิตภัณฑ์จากเนื้อสัตว์ เช่น ไส้กรอก ลูกชิ้น แฮม กุนเชียง หมูยอ แหนม เนื้อทอด หมูอบแห้ง เนื้อแดดเดียว หมูแผ่น หมูสวรรค์ หมูหยอง หมูเส้น หมูทุบ เป็นประจำทุกปี และจากข้อมูลที่มีมูลนิธิเพื่อผู้บริโภคตรวจพบ อย. จะลงพื้นที่เก็บตัวอย่างเพื่อตรวจสอบต่อไป</p> <p>โดยในปีงบประมาณ พ.ศ.2559 (ตุลาคม 2558-มีนาคม 2559) อย. ได้สุ่มเก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์จากเนื้อสัตว์ เพื่อวิเคราะห์หาปริมาณวัตถุกันเสีย ได้แก่ กรดเบนโซอิก กรดซอร์บิก โนเตรต ไนไตรต์ ซินดีและปริมาณสีสังเคราะห์ และจุลินทรีย์ที่ทำให้เกิดโรค จำนวน 49 ตัวอย่าง ผ่าน 38 ตัวอย่าง คิดเป็นร้อยละ 77.55 ไม่ผ่าน 11 ตัวอย่าง คิดเป็นร้อยละ 22.45 ซึ่งอยู่ระหว่างดำเนินการตามกฎหมาย โดยข้อบกพร่องที่พบคือ ใช้วัตถุกันเสียเกินปริมาณที่กฎหมายกำหนด ใช้วัตถุกันเสียในผลิตภัณฑ์ที่ยังไม่อนุญาตให้ใช้ และพบสีสังเคราะห์อาหาร จึงขอเตือน</p>



สื่อ	ประเด็นข่าว
	<p>ผู้ผลิตผลิตภัณฑ์จากเนื้อสัตว์ให้ปฏิบัติตามข้อกำหนดกฎหมายอย่างเข้มงวด หากตรวจพบการใช้วัตถุเจือปนอาหารเกินปริมาณที่กฎหมายกำหนด หรือเป็นวัตถุกันเสียที่มือนุญาตให้ใช้ ต้องระวางโทษปรับไม่เกิน 20,000 บาท</p>
<p>กรุงเทพธุรกิจ (17ก.ค.59)</p> <p>เว็บไซต์เดลินิวส์ (16ก.ค.59)</p>	<p><b>เว็บปลอมเตือน 'ยาไอซีในหัวกุ้ง'</b></p> <p>-เสนอข่าว เสนอข่าว มีการเผยแพร่ข่าว "ยาไอซีในหัวกุ้ง" ผ่านเว็บไซต์กระทรวงสาธารณสุขปลอมชื่อ www.mogpnews.com ที่ทำเหมือนของจริง จนมีการนำไปแชร์ต่อกันอย่างกว้างขวาง และยังปลอมเอกสารราชการของสจ.ชลบุรี ที่ส่งถึงผอ.รพ.และหัวหน้าหน่วยงานทุกระดับในพื้นที่ ให้เฝ้าระวังอาหารทะเล เนื่องจากมีการลักลอบยัดยาไอซีไว้ในหัวกุ้ง จนมีเด็กกินแล้วเสียชีวิต พร้อมกับแนบรูปภาพหัวกุ้ง และรูปเด็กหญิงคนหนึ่งที่เป็นแผลพุพอง เพื่อเพิ่มความน่าเชื่อถือ ทำให้ นพ.สุรธรรมชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย รองปลัด สธ. ต้องออกมาเตือนและขยายข้อเท็จจริงให้ประชาชนรับรู้ พร้อมทั้งมอบหมายให้ศูนย์เทคโนโลยีฯ และฝ่ายกฎหมายของกระทรวง ไปแจ้งความดำเนินคดี ต้องติดตามว่าทั้งเว็บไซต์ปลอมและหนังสือราชการปลอมจะลงเอยอย่างไร</p> <p>-เสนอข่าว ผศ.ดร.เจษฎา เต็มดวงบริพันธ์ อาจารย์ประจำภาควิชาชีววิทยา คณะวิทยาศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โพสต์ย้ำเรื่องกุ้งฝอยไอซี ว่าไม่ใช่เรื่องจริง มาจากเพจปลอมเลียนแบบกระทรวงสาธารณสุข และขอให้เลิกแชร์ โดยก่อนหน้านี้ สธ. ได้ชี้แจงว่า กรณีนี้ตรวจพบเป็นเว็บที่ถูกสร้างขึ้นมาจากแอบอ้างนำชื่อของ สธ. เพื่อใช้ขายความน่าเชื่อถือ ซึ่งทางสธ. ยืนยันไม่ใช่หน้าเว็บไซต์จริงของกระทรวงฯ แต่อย่างไร และได้เอาผิดทางกฎหมาย</p>
<p>มติชน ไอ.เอ็น.เอ็น. (18 ก.ค.59)</p> <p>แนวหน้า (19ก.ค.59)</p>	<p><b>เด็กต่ำกว่า 5 ปี เสี่ยงวัณโรค</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร รมว.สธ. กล่าวถึงกรณีที่พบเด็กอายุ 2 ปี 10 เดือน จ.แพร่ มีอาการไอ มีน้ำมูก มีประวัติสัมผัสกับญาติที่ป่วยเป็นวัณโรค และรพ.เด่นชัยตรวจพบการติดเชื้อที่ปอดข้างขวา แพทย์วินิจฉัยเป็นวัณโรค ว่า เด็กได้รับวัณโรคตามเกณฑ์ ส่วนผู้ร่วมบ้านทั้งหมดผลเอกซเรย์ปอดเป็นปกติ คัดกรองเพื่อนร่วมชั้น 16 คน ครูประจำชั้น 2 คน และบุตรของครู 2 คน มีอาการสงสัย 4 คน อยู่ระหว่างการรอผลตรวจและค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมในโรงเรียน ได้ให้สสจ.แพร่ร่วมกับโรงเรียนจัดประชุมชี้แจงผู้ปกครองสร้างความเข้าใจวัณโรค การรักษา การป้องกัน</p>
<p>กรุงเทพธุรกิจ, เดอะเนชั่น (19ก.ค.59)</p>	<p><b>วัณโรคในแรงงานต่างชาติ</b></p> <p>-เสนอข่าว คณะกรรมการพาณิชย์ การอุตสาหกรรม และการแรงงาน สภานิติบัญญัติแห่งชาติ (สนช.) นำโดย พล.อ.สิงห์ศึก สิงห์ไพร ประธานคณะกรรมการฯ ลงพื้นที่ศูนย์บริการจดทะเบียนแรงงานต่างด้าวแบบเบ็ดเสร็จ จ.อ.แม่สอด จ.ตาก พบว่าปัจจุบันมีแรงงานต่างด้าวเข้ามาทำงานใน จ.ตาก ประมาณ 70,000 คน จดทะเบียนถูกต้องประมาณ 50,000 คน บางส่วนมาทำงานแบบมาเช้ากลับเย็น โดยในขั้นตอนการตรวจโรค เจ้าหน้าที่สาธารณสุขจังหวัดมีการถ่ายสำเนาใบรับรองแพทย์ไว้ล่วงหน้าจำนวนมากก่อนที่จะตรวจจริง และผลการตรวจพบว่า ในแรงงานต่างด้าว 500 คน มี 100 คน เป็นวัณโรคปอดระยะติดเชื้อ ต้องมีการตรวจซ้ำและให้การรักษาต่อ และโรงพยาบาลใน อ.แม่สอด มีแรงงานต่างด้าวเข้ารับการรักษาจำนวนมาก ทำให้เตียงไม่พอ ส่งผลให้คนไทยเข้าการรักษาได้น้อยที่สำคัญโรงพยาบาลต้องสูญเสียงบประมาณจำนวนมากกับการรักษาแรงงานต่างด้าว ซึ่งทั้งเรื่องนี้อาจเป็นพาหะนำเชื้อโรคมารัฐไทย และเรื่องงบประมาณที่เสียไป จะต้องหารือกับกระทรวงสาธารณสุขและกระทรวงแรงงาน</p>
<p>ไทยรัฐ (20 ก.ค.59)</p> <p>สยามรัฐ (21 ก.ค.59)</p>	<p><b>โรคไข้เลือดออก</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.อำนาจ กาจันะ อธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค.-9 ก.ค. 2559 มีผู้ป่วย 22,566 ราย เสียชีวิต 19 ราย กลุ่มอายุที่พบผู้ป่วยสูงสุดคือ 5-14 ปี ในสัปดาห์นี้มีผู้ป่วยเพิ่มขึ้นจากสัปดาห์ที่ผ่านมา 1,152 ราย จากข้อมูลย้อนหลังตั้งแต่ปี 2554-2558 มีรายงานว่าผู้ป่วยเพิ่มขึ้นตั้งแต่เดือน พ.ค.และสูงสุด เดือน ก.ค. ซึ่งเป็นช่วงฤดูฝน จากนั้นจะลดลงในเดือน ต.ค. อย่างไรก็ตาม การพยากรณ์โรคและภัยสุขภาพประจำสัปดาห์นี้ ยังเป็นฤดูฝนที่มีการระบาดของโรคไข้เลือดออก จึงขอแนะนำการป้องกันโรคไข้เลือดออกที่ดีที่สุด คือ ทุกครัวเรือนต้องกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายบริเวณรอบๆ บ้านและข้างในตัวบ้านด้วยตัวเอง ที่สำคัญป้องกันไม่ให้ยุงลายกัด</p> <p>-เสนอข่าว ศ.พญ.อุษา ทิสยากร ประธานกลุ่มณรงค์สนับสนุนวัคซีนป้องกันไข้เลือดออกในเอเชีย หรือ ADVA เปิดเผยว่า เนื่องในวันไข้เลือดออกอาเซียนครั้งที่ 6 กลุ่ม ADVA ได้เปิดตัว Dengue Mission Buzz Barometer โดยทำเว็บไซต์ www.denguemission buzz.org ให้ความรู้ไข้เลือดออก และเตรียมความพร้อมรับมือในกลุ่มประเทศเออีซี ซึ่งจะมีแบบทดสอบให้ผู้เยี่ยมชมเว็บไซต์ ใน 6 ประเทศเออีซีทดลองทำ</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
<p>ผู้จัดการออนไลน์ (17ก.ค.59)</p> <p>แนวหน้า (20 ก.ค.59)</p> <p>เดลินิวส์ (20 ก.ค.59)</p> <p>ข่าวสด (20 ก.ค.59)</p>	<p><b>โรคมือเท้าปาก</b></p> <p>-เสนอข่าว เสนอข่าว นพ.อำนาจ กาจันะ อธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า ช่วงหน้าฝนพบเด็กป่วยโรคมือเท้าปากเพิ่มขึ้น พบผู้ป่วยแล้ว 31,052 ราย เสียชีวิต 1 ราย ขอความร่วมมือศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก โรงเรียนอนุบาล และสถานรับเลี้ยงเด็ก ตรวจคัดกรองเด็กในตอนเช้าและลงบันทึกทุกวัน หากพบเด็กป่วย ให้ดำเนินตามแนวทางป้องกันควบคุมโรคอย่างเคร่งครัด</p> <p>-เสนอข่าว นพ.ศราวุธ อุตตมาภคพงศ์ ผอ.สคร. 10 จ.อุบลราชธานี เปิดเผยว่า ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม-18 มิถุนายน 2559 พบผู้ป่วยใน 5 จังหวัด ได้แก่ จังหวัดอุบลราชธานี ศรีสะเกษ อำนาจเจริญ ยโสธร มุกดาหาร ทั้งสิ้น 1,314 ราย พบมากที่สุดที่อุบลราชธานี 784 ราย รองลงมา คือ ศรีสะเกษ 285 ราย และยโสธร 104 ราย</p> <p>-เสนอข่าว นพ.สุวิธ ธรรมปาโล ผอ. สคร.ที่ 12 จ.สงขลา เปิดเผยว่า ตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค.-13 ก.ค.ที่ผ่านมา พบผู้ป่วยโรคมือ เท้า ปาก ในพื้นที่ 7 จังหวัดภาคใต้ตอนล่าง 1,117 ราย จังหวัดที่มีผู้ป่วยสูงสุดคือ สงขลา 449 ราย รองลงมาคือ พัทลุง 234 ราย ปัตตานี 147 ราย สตูล 94 ราย ยะลา 84 ราย นราธิวาส 64 ราย และตรัง 45 ราย</p>
<p>มติชน (20 ก.ค.59)</p>	<p><b>โรคฉี่หนู</b></p> <p>-เสนอข่าว พญ.ศศิธร ตั้งสวัสดิ์ ผอ.สคร.ที่ 7 จ.ขอนแก่น เตือนโรคฉี่หนูในหลายพื้นที่ที่ฝนตกและมีน้ำท่วมขัง โดยเฉพาะอย่างยิ่งเกษตรกรที่ต้องเดินลุยน้ำ ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม-11 มิถุนายน 2559 ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคฉี่หนูในเขต จ.ขอนแก่น กาฬสินธุ์ ร้อยเอ็ด และมหาสารคาม รวม 82 ราย จึงขอความร่วมมือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และ อสม. เร่งประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ประชาชนในการป้องกันโรคและการดูแลเมื่อมีอาการป่วย</p>
<p>มติชน คอลัมน์อัปเดต (18 ก.ค.59)</p>	<p><b>โรคปอดบวมในเด็ก</b></p> <p>-เสนอสื่อกับข่าว นพ.อำนาจ กาจันะ อธิบดีกรมควบคุมโรคเตือนคนไทยระวังปอดบวมในเด็กโรคระบาดที่มาพร้อมกับหน้าฝน</p>
<p>แนวหน้า (20 ก.ค.59)</p> <p>เว็บไซต์เดลินิวส์ (17ก.ค.59)</p>	<p><b>โรคมะลาเรีย</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.อำนาจ กาจันะ อธิบดีกรมควบคุมโรค เปิดการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาความร่วมมือในการเฝ้าระวังและตอบโต้สถานการณ์โรคมะลาเรียระหว่างประเทศไทย (จ.อุบลราชธานี) และสปป.ลาว (แขวงจำปาสัก) ณ โรงแรมอุบลอินเตอร์เนชั่นแนล จังหวัดอุบลราชธานี</p> <p>โดยประเทศไทย และ สปป.ลาว ได้ร่วมหารือและแลกเปลี่ยนการพัฒนาเครือข่ายในการจัดตั้ง "มาลาเรียคลินิก" ที่สามารถให้บริการตรวจเชื้อและรักษาฟรีให้แก่ผู้ป่วยในชุมชนและหมู่บ้านต่าง ๆ ในพื้นที่ตามแนวชายแดน เน้นการรักษาที่รวดเร็ว ช่วยลดความรุนแรงของโรค รวมทั้งเพิ่มประสิทธิภาพการตรวจหาเชื้อมาลาเรียและรายงานข้อมูลผู้ป่วยมาลาเรียที่ได้รับการยืนยันจากชายแดนทั้งสองประเทศ ถือว่าเป็นการจัดตั้งมาลาเรียคลินิกแห่งแรกใน สปป.ลาว เพื่อป้องกันควบคุมโรค และแก้ปัญหาไข้มาลาเรียตามแนวชายแดนให้มีประสิทธิภาพต่อไป</p> <p>-เสนอข่าว สคร.ที่ 10 จ.อุบลราชธานี นำเจ้าหน้าที่ด้านสาธารณสุขของไทย ประชุมและฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาความร่วมมือในการเฝ้าระวังและตอบโต้สถานการณ์โรคมะลาเรีย ระหว่างประเทศไทยและสาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว</p>
<p>มติชน (18 ก.ค.59)</p> <p>คมชัดลึก สปริงนิวส์ (16ก.ค.59)</p>	<p><b>โรคพิษสุนัขบ้า</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.ราเชษฐ์ เชิงพนม ผอ.รพ.อรัญประเทศ จ.สระแก้ว กล่าวว่า ได้รับรายงานจาก นายประวุฒิ ปุริสพันธ์ ปศุสัตว์อำเภออรัญประเทศ จ.สระแก้ว พร้อมนายเจริญชัย สมเชื้อ หัวหน้าหน่วยควบคุมโรค รพ.อรัญประเทศ นำเจ้าหน้าที่ไปฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าให้ชาวชุมชน กม.3 ฝั่งขวา ต.อรัญประเทศ อ.อรัญประเทศ และสุนัขทุกตัวในชุมชน หลังมีชาวบ้านเสียชีวิตจากโรคพิษสุนัขบ้า โดยเจ้าหน้าที่ได้รับแจ้งว่ามีชาวบ้านมีอาการคลุ้มคลั่งอยู่ในชุมชน กม.3 ฝั่งขวา จึงเดินทางไปช่วยเหลือเพื่อนำส่งรพ.อรัญประเทศ ต่อมาผู้ป่วยหลบหนีกลับบ้าน และเกิดอาการคลุ้มคลั่ง เจ้าหน้าที่จึงตามไปช่วยกันจับตัวส่งรพ. เมื่อถึงรพ.ผู้ป่วยได้เสียชีวิต จากการตรวจสอบพบมีประวัติถูกสุนัขที่เลี้ยงกัด ต่อมาสุนัขตายลง จึงตรวจเลือดและพบเชื้อโรคพิษสุนัขบ้า ก่อนให้พยาบาลทุกคนที่สัมผัสผู้ป่วยตรวจเลือด ก็พบเชื้อพิษสุนัขบ้า จึงฉีดวัคซีนแก่ญาติ เจ้าหน้าที่หน่วยกู้ภัยที่เข้าช่วยเหลือถูกน้ำลายและเลือดของผู้ป่วยพยาบาล และผู้เกี่ยวข้องรวม 80 คนจนครบกำหนด 4 เข็ม เพื่อป้องกันการระบาดของโรค</p>
<p>ไทยโพสต์,</p>	<p><b>เด็กจมน้ำ</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร รมว.สธ. กล่าวว่า รายงานจากองค์การอนามัยโลก พบว่ามีเด็กเสียชีวิต</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
<p>บางกอกโพสต์, โพสต์ทูเดย์ (19ก.ค.59) สยามรัฐ (20 ก.ค.59)</p>	<p>จากการจมน้ำในแต่ละปีประมาณ 372,000 คน มากกว่าร้อยละ 50 อยู่ในกลุ่มอายุต่ำกว่า 25 ปี สำหรับประเทศไทย พบเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี เสียชีวิตเป็นอันดับ 1 มากกว่าเด็กที่เป็นไข้เลือดออกและจากการจมน้ำ ซึ่งในรอบ 10 ปีที่ผ่านมา ระหว่าง พ.ศ.2549-2558 มีเด็กที่อายุต่ำกว่า 15 ปี เสียชีวิตจำนวน 10,923 คน เฉลี่ยเดือนละ 91 คน ส่วนมากเกิดจากการลงไปเล่นน้ำหรือพลัดตกลงไปในแหล่งน้ำธรรมชาติ นอกจากนี้ ยังพบว่าในจำนวนเด็กที่เสียชีวิตกว่า 400 ราย อายุต่ำกว่า 5 ปี เสียชีวิตจากการจมน้ำในแหล่งน้ำที่อยู่ในบ้าน ดังนั้นผู้ปกครอง ต้องใส่ใจและสอนเด็ก "อย่าใกล้ อย่าเก็บ อย่าก้ม"</p> <p>ข้อเสนอแนะผู้ปกครอง 3 ข้อ คือ 1.ดูแลเด็กเล็กอย่างใกล้ชิด ไม่ปล่อยให้เด็กคลาดสายตาแม้เพียงชั่วขณะ 2.จัดการแหล่งน้ำที่เด็กสามารถเข้าถึงได้ เช่น หน้ำทิ้งหลังการใช้งาน ปิดฝาตุ่ม/ถังน้ำที่บรรจุน้ำไว้ และ 3.กำหนดพื้นที่เล่นให้เด็ก โดยเฉพาะเด็กอายุ 0-2 ปี สร้างคอกกั้นความสูงอย่างน้อย 51 ซม.ขึ้นไป ส่วนเด็กอายุระหว่าง 5-14 ปี ซึ่งมีประมาณ 8.3 ล้านคน พบว่าน้ำเป็นประมาณ 2 ล้านคน และมีเพียงกว่า 3 แสนคนที่มีความรู้ในการเอาชีวิตรอด ซึ่งเด็กที่เรียนหลักสูตรว่ายน้ำเพื่อเอาชีวิตรอดจะมีทักษะการเอาชีวิตรอดในน้ำสูงกว่าเด็กที่ไม่ได้เรียน 21 เท่า และสามารถแก้ไขปัญหาและการเอาชีวิตรอดในสถานการณ์ฉุกเฉินได้ดีกว่าเด็กที่ไม่ได้เรียน 3 เท่า</p>
<p>สยามรัฐ (20 ก.ค.59)</p> <p>มติชน บ้านเมือง ไทยรัฐ คมชัดลึก โพสต์ทูเดย์ ข่าวสด เดลินิวส์ ผู้จัดการออนไลน์ (20 ก.ค.59)</p>	<p><b>ร่างยุทธศาสตร์พัฒนามัยการเจริญพันธุ์แห่งชาติ ฉบับที่ 2</b></p> <p>-เสนอข่าว พญ.มยุรา กุสุมภ์ ที่ปรึกษา รว.สธ. เปิดเผยว่า ปัจจุบันคนรุ่นใหม่อยู่เป็นโสดมากขึ้น แต่งงานช้าลง อัตราเพิ่มประชากรลดลงจากร้อยละ 2.7 ในปี 2513 เหลือร้อยละ 0.7 ในปี 2553 ส่งผลให้อัตราเจริญพันธุ์รวมของประเทศลดลง โดยเฉพาะกลุ่มวัยทำงานอายุ 20-34 ปี ขณะที่กลุ่มอายุต่ำกว่า 20 ปีเพิ่มขึ้นอย่างมาก นอกจากนี้ ในปี 2558 ยังพบปัญหาการตายของมารดาสูงถึง 20.0 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน ส่วนใหญ่มาจากการตกเลือดหลังคลอด หญิงตั้งครรภ์มีภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก ร้อยละ 39 เด็กปฐมวัยมีพัฒนาการไม่สมวัย ร้อยละ 27.3 สธ. ได้ทำร่างนโยบายและยุทธศาสตร์พัฒนามัยการเจริญพันธุ์แห่งชาติ ฉบับที่ 2 (พ.ศ.2560-2569) เพื่อส่งเสริมการเกิดและการเจริญเติบโตอย่างมีคุณภาพ</p> <p>-เสนอข่าว นพ.วชิระ เพ็งจันทร์ อธิบดีกรมอนามัย กล่าวถึงปัญหาเด็กไทยเกิดน้อย ด้อยคุณภาพ ว่า ช่วงที่เด็กจะเจริญเติบโตเร็วคือช่วงที่เป็นวัยรุ่น มีเซ็กซ์ฮอร์โมน ความสูงจะเพิ่มขึ้นเฉลี่ย 9 ซม.ต่อปี แต่คนไทยยังเข้าใจผิด โดยเฉพาะเด็กผู้หญิง จะคิดว่าเมื่อมีประจำเดือนแล้วจะหยุดสูง จึงไม่ได้บำรุง ทำให้ผู้หญิงไทยค่อนข้างเตี้ย ดังนั้น ตั้งแต่ช่วงเวลาที่เด็กเข้าสู่วัยรุ่นต้องรีบบำรุงร่างกายโดย 1.อาหาร โดยเฉพาะการรับประทานนม 2.การออกกำลังกายที่มีแรงกระแทก เพื่อสร้างความแข็งแรงของกระดูก ซึ่งจะช่วยให้สูงขึ้นอย่างรวดเร็ว และ 3.การนอนหลับพักผ่อนให้เพียงพอ โดยร่างยุทธศาสตร์การพัฒนามัยการเจริญพันธุ์แห่งชาติ ฉบับที่ 2 (พ.ศ.2560-2569) ว่า ด้วยการส่งเสริมการเกิดและการเจริญเติบโตอย่างมีคุณภาพ ตั้งเป้าไว้ว่า คนไทยจะต้องสูงที่สุดส่วน ผู้ชายสูงเฉลี่ย 180 ซม. และผู้หญิงสูงเฉลี่ย 170 ซม. ภายใน 20 ปี</p>
<p>มติชน บ้านเมือง โพสต์ทูเดย์ ไอ.เอ็น.เอ็น กรุงเทพธุรกิจออนไลน์ (21 ก.ค.59)</p>	<p><b>ผลักดันนวดไทยเป็นมรดกวัฒนธรรมโลก</b></p> <p>-เสนอข่าว น.ต.นพ.บุญเรือง ไตรเรืองวรวัฒน์ อธิบดีกรมรม สบส. กล่าวว่า เตรียมผลักดันภูมิปัญญาการนวดไทยให้เป็นมรดกโลกทางวัฒนธรรม และได้หารือกับกระทรวงแรงงานเพื่อปรับปรุงกฎหมายเพิ่มเติม ให้อาชีพนวดไทยเป็นอาชีพสงวนสำหรับคนไทยเท่านั้น โดยสบส.จะร่วมกับ กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยฯ กระทรวงวัฒนธรรม องค์การยูเนสโกประจำประเทศไทย และภาคเอกชน ผลักดันตามขั้นตอน หากสำเร็จจะถือว่าเป็นมรดกชิ้นแรกของโลกที่สามารถนำมาใช้ในการดูแลสุขภาพ</p> <p>ด้าน น.พ.ภัทรพล จึงสมเจตไพศาล ผอ.กองสุขภาพระหว่างประเทศ กรม สบส. กล่าวว่า กรมฯ จะจัดทำร่างแนวทางและรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับบริการนวดไทย เพื่อเสนอต่อคณะกรรมการอำนวยการพัฒนาและส่งเสริมประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางด้านบริการและการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพของประเทศพิจารณา จากนั้นจะเสนอต่อคณะกรรมการแห่งชาติว่าด้วยอนุสัญญาคุ้มครองมรดกโลก และเสนอให้กรม.ให้ความเห็นชอบ ก่อนเสนอเข้าที่ประชุมคณะกรรมการบริหารของคณะกรรมการมรดกโลก ซึ่งประชุมที่ฝรั่งเศส</p>
<p>สยามรัฐ โพสต์ทูเดย์ ผู้จัดการออนไลน์ (21 ก.ค.59)</p>	<p><b>โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.ภานุวัฒน์ ปานเกตุ โฆษกกรม สบส. เปิดเผยว่า ขณะนี้ประชาชนมีแนวโน้มป่วยจากโรคไม่ติดต่อเรื้อรังมากขึ้น โดยเฉพาะเบาหวาน ความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด สะท้อนถึงการใช้พฤติกรรมชีวิตประจำวันที่ขาดและเกิน เช่น ขาดการออกกำลังกาย กินผักผลไม้ไม่พอ กินอาหารที่มีรสหวาน มัน เค็มมากเกินไป กรมฯ ได้ร่วมกับมูลนิธิอุทัย สุข สุข ส่งเสริมประชาชนในชุมชนที่ป่วยเรื้อรัง 3 กลุ่มโรค สวดมนต์และทำสมาธิ</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	<p>ควบคู่กับการปรับพฤติกรรมคือ คุมอาหาร ออกกำลังกาย ปรับอารมณ์และการกินยาตามแพทย์สั่ง เนื่องจากมีผลวิจัยทางวิทยาศาสตร์พบว่า การสวดมนต์ ทำสมาธิ ทำให้จิตใจสงบ ปรับสมดุลและสารเคมีในร่างกาย ช่วยให้ผู้ป่วยควบคุมอาการได้ดีขึ้น โดยปี 2557 นำร่องศึกษาในชุมชน 12 จังหวัดทั่วประเทศ อาทิ ลำพูน กำแพงเพชร ชลบุรี ชัยภูมิ ตรัง พังงา กาญจนบุรี ด้วยความร่วมมือของ 5 องค์กรเครือข่าย ได้แก่ ภาคประชาชน คือ อสม.เป็นแกนหลัก รพ.สต. วัด โรงเรียน และองค์การบริหารส่วนตำบล พบว่า ผู้ป่วยในชุมชนมีสุขภาพดีขึ้นมากถึงร้อยละ 83 ไม่เครียด ระดับน้ำตาลและความดันโลหิตอยู่ในเกณฑ์ปกติ ส่วนผู้ป่วยโรคเรื้อรังในโรงพยาบาล มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60 เพิ่มประสิทธิภาพการรักษาของแพทย์ยิ่งขึ้น</p>
<p>เดลินิวส์ ไทยโพสต์ มติชน ผู้จัดการออนไลน์ (16ก.ค.59) สยามรัฐ (19ก.ค.59)</p>	<p><b>สบส.สั่งปิดพริตตี้สปา</b> -เสนอข่าว นพ.บุญเรือง ไตรเรืองวรวัฒน์ อธิบดีกรมสบส. พ.ต.ท.พิทักษ์ ลาดลาย รอง ผกก.ป.สน.ทุ่งมหาเมฆ นำกำลังเข้าตรวจค้นร้านดิแองเจิลโรมา พริตตี้สปา แอตส์สม ซอยนราธิวาสราชนครินทร์ 3 แขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพฯ หลังสืบทราบว่ามีลูกค้าเปิดเป็นสถานบริการนวดเพื่อสุขภาพโดยไม่ได้รับอนุญาต มีน.ส.ศิริพานิช อินตา อายุ 31 ปี เป็นผู้จัดการร้าน ซึ่งร้านนี้เปิดมาแล้ว 3 ปี มีบริการนวดโรมา นวดเจล นวดน้ำมัน และนวดตัวต่อตัว มีผู้ให้บริการหมุนเวียนไม่ประจำ 10 คน ลักษณะการแต่งตัวล่อแหลม ให้บริการนวดที่มีบริการแอบแฝง จึงไม่ใช้สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ แจ้งขอหาเปิดบริการประเภท 3 (3) โดยไม่ได้รับอนุญาตตาม พ.ร.บ.สถานบริการ พ.ศ.2509 นำตัวส่ง สน.ทุ่งมหาเมฆพร้อมทั้งสั่งปิดป้ายชื่อร้านออก และสั่งปิดกิจการทันที</p>
<p>ข่าวสด (19ก.ค.59)</p>	<p><b>พัฒนามาตรฐานสถานพยาบาล</b> -เสนอภาพข่าว น.ต.นพ.บุญเรือง ไตรเรืองวรวัฒน์ อธิบดีกรม สบส. ประชุมผู้ประกอบการโรงพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชนใน 15 จังหวัดท่องเที่ยว เพื่อส่งเสริมให้พัฒนาคุณภาพตามมาตรฐานเอชเอ เอชเอชั้นสูง และ พ.ร.บ.สถานพยาบาล พ.ศ.2541 สร้างความปลอดภัยในการดูแลผู้ป่วยทั้งไทยและต่างชาติ</p>
<p>สยามรัฐ แนวนหน้า โพสต์ทูเดย์ (21 ก.ค.59)</p>	<p><b>อบรม อสม.ลดหลอดเลือดสมอง</b> -เสนอข่าว นพ.ภานุวัฒน์ ปานเกตุ โฆษกกรม สบส. กล่าวว่า ปัญหาที่ทำให้ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองเสียชีวิตและพิการ ส่วนใหญ่ขาดความรู้ความเข้าใจ ทำให้ไปรับการรักษาช้า กรมสบส.จึงสร้างความเข้มแข็งภาคประชาชน 2 มาตรการคือ อบรมอสม.ให้เป็นผู้จัดการสุขภาพ เผื่อระวังป้องกันโรค ให้ความรู้ประชาชน และประพฤติตัวเป็นต้นแบบ รับประทานผักผลไม้วันละ 400 กรัม งดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์-บุหรี่ ออกกำลังกายสัปดาห์ละอย่างน้อย 150 นาที แนะนำผู้เป็นโรคเบาหวาน ความดันสูง ปฏิบัติตามคำแนะนำแพทย์เคร่งครัด, ใช้แอปพลิเคชันไลน์ช่วยให้ประชาชนรู้จักอาการ สัญญาณเตือนภัยโรคนี้-โรคอื่น ๆ ซึ่งอสม.จ.สมุทรสาครได้เริ่มแล้ว โดยส่งภาพอินโฟกราฟฟิกโรคหลอดเลือดสมอง แนะนำให้ตรวจอาการง่าย ๆ ได้แก่ ปากเบี้ยว แขน ขาอ่อนแรง เดินเซ พูดลำบาก ทุกเช้าหรืออาทิตย์ละครั้ง เพื่อให้สมาชิกใช้ตรวจอาการความผิดปกติตัวเอง หากพบมีอาการข้อใดข้อหนึ่ง ให้รีบส่งโรงพยาบาลหรือโทร. 1669 เพื่อรักษาภายใน 3 ชั่วโมง</p>
<p>แนวนหน้า สยามรัฐ กรุงเทพธุรกิจ ASTVผู้จัดการออนไลน์ เว็บไซต์ไทยรัฐ (18 ก.ค.59) ไทยรัฐ เว็บไซต์เดลินิวส์ (16ก.ค.59)</p>	<p><b>ตรวจยีนแพ้ยา</b> -เสนอข่าว นพ.อภิชัย มงคล อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ แถลงข่าว “ความร่วมมือระหว่างกรมวิทยาศาสตร์ และโรงพยาบาลเครือข่าย ในการตรวจยีนแพ้ยาเพื่อลดผื่นแพ้ยารุนแรง” ว่า การส่งตรวจทางเภสัชพันธุศาสตร์ก่อนผู้ป่วยเริ่มยา เป็นวิธีป้องกันผื่นแพ้ยาตามนโยบายของสธ. ที่ผ่านมามี รพ.พุทธชินราช จ.พิษณุโลก และ รพ.นพรัตนราชธานี กทม. เริ่มให้บริการตรวจเภสัชพันธุศาสตร์แล้ว โดยให้บริการชุดตรวจในราคา 1,000 บาท หลังจากนั้นจะขยายการให้บริการไปยังรพ.อื่นๆ ได้แก่ สถาบันบำราศนราดูร รพ.ลำพูน รพ.หนองบัวแดง จ.ชัยภูมิ และรพ.สังกัดกระทรวงสาธารณสุข</p> <p>นอกจากนี้ ยังได้แถลงถึง “ความร่วมมือระหว่างกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์และมหาวิทยาลัย Yasri ประเทศอินโดนีเซีย ในการพัฒนาชุดตรวจทางเภสัชพันธุศาสตร์” ซึ่งเป็นมหาวิทยาลัยเอกชนชั้นนำของประเทศอินโดนีเซีย ที่เปิดสอนคณะแพทยศาสตร์ และคณะเภสัชศาสตร์ ซึ่งจะได้พัฒนาวิธีการตรวจทางเภสัชพันธุศาสตร์ที่เหมาะสมกับผู้ป่วยอินโดนีเซียต่อไป</p>
<p>แนวนหน้า (19ก.ค.59)</p>	<p><b>กรมวิทย์ฯ พัฒนางานเภสัชพันธุศาสตร์</b> -เสนอข่าว นพ.อภิชัย มงคล อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เปิดเผยว่า ศูนย์พันธุศาสตร์การแพทย์ สถาบันชีววิทยาศาสตร์ทางการแพทย์ ได้ร่วมมือกับมหาวิทยาลัย Yasri ประเทศอินโดนีเซีย ในการศึกษาวิจัยทางเภสัชพันธุ</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	<p>ศาสตร์ และงานวิจัยด้านไวรัสโรด มีการแลกเปลี่ยนความรู้ทางวิชาการ เช่น เทคนิคในห้องปฏิบัติการ การแลกเปลี่ยนนักวิจัย และนักศึกษาการถ่ายทอดเทคโนโลยี โดยที่ผ่านมารวมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ได้ร่วมมือกับมหาวิทยาลัย Yasri ตรวจยีน HLA-B ของคนอินโดนีเซีย พบว่าวิธีการตรวจยีนที่ใช้ในไทยมีความไวในคนอินโดนีเซีย เนื่องจากมีความหลากหลายทางพันธุกรรม ดังนั้นกรมฯ จะร่วมมือกับมหาวิทยาลัย Yasri พัฒนารูปแบบการตรวจทางเภสัชพันธุศาสตร์ที่เหมาะสมกับผู้ป่วยอินโดนีเซีย และถ่ายทอดเทคโนโลยีให้กับมหาวิทยาลัย Yasri เพื่อนำไปป้องกันการแพ้ยารุนแรงของคนอินโดนีเซียต่อไป</p> <p>ทั้งนี้ เภสัชพันธุศาสตร์จะช่วยให้ผู้ป่วยได้รับยาที่มีประสิทธิภาพและมีผลข้างเคียงน้อย โดยอาศัยข้อมูลพันธุกรรมของผู้ป่วยในการช่วยเลือกยาที่เหมาะสม ในประเทศแถบเอเชีย ประเทศไต้หวันและประเทศสิงคโปร์มีบริการการตรวจยีน HLA-B*1502 อัลลีล ก่อนการให้ยา carbamazepine เพื่อป้องกันผื่นแพ้ยา ส่วนประเทศไทย กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ได้มีการตรวจเภสัชพันธุศาสตร์มาตั้งแต่ปี พ.ศ. 2554</p>
<p>กรุงเทพธุรกิจออนไลน์ (16ก.ค.59)</p>	<p><b>อาหารใหม่”ที่ต้องควบคุม</b></p> <p>-เสนอข่าว ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ‘อาหารใหม่’ ที่อย.ต้องควบคุมดูแลและประเมินความปลอดภัย โดย “อาหารใหม่ (Novel food)” หมายความว่า วัตถุที่ใช้เป็นอาหารหรือเป็นส่วนประกอบของอาหารที่ปรากฏหลักฐานทางวิชาการว่ามีประวัติ การบริโภคเป็นอาหารน้อยกว่าสิบห้าปี หรือวัตถุที่ใช้เป็นอาหารหรือเป็นส่วนประกอบของอาหารที่ได้จากกระบวนการผลิตที่มีใช้กระบวนการผลิตโดยทั่วไปของอาหารนั้น ๆ ที่ทำให้ส่วนประกอบ โครงสร้างของอาหาร รูปแบบของอาหารนั้น เปลี่ยนแปลงไปอย่างมีนัยสำคัญ ส่งผลต่อคุณค่าทางโภชนาการ กระบวนการทางเคมี ภายในร่างกายของสิ่งมีชีวิต (metabolism) หรือระดับของสารที่ไม่พึงประสงค์ ประกาศ ณ วันที่ 29 มิถุนายน พ.ศ. 2559</p>
<p>เดลินิวส์ (18 ก.ค.59) พิมพ์ไทย (19ก.ค.59)</p>	<p><b>กรมสุขภาพจิตสนับสนุนพัฒนาการเด็กปฐมวัย</b></p> <p>-เสนอสภู่ข่าว นพ.เจษฎา โชคดำรงสุข อธิบดีกรมสุขภาพจิต มอบคู่มือและอุปกรณ์สำหรับการเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ ให้กับผู้แทนสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ศูนย์สุขภาพจิต และศูนย์อนามัย ในเขตสุขภาพที่ 1 และ 2 ประกอบด้วย ชุดอุปกรณ์ DSPM 170 ชุด และคู่มือ DSPM 6,800 เล่ม สำหรับการเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กทั่วไป ชุดอุปกรณ์ TEDA4I 336 ชุด และคู่มือ TEDA4I 9,200 เล่ม สำหรับช่วยเหลือเด็กที่ยังคงมีปัญหาพัฒนาการล่าช้า</p>
<p>เดลินิวส์(17ก.ค.59)</p>	<p><b>ภัยจากสื่อโซเชียล</b></p> <p>-เสนอบทความ “อ้อมออนไลน์ได้ด้วยหรือ” กล่าวถึงกรณีที่ใช้งานโซเชียลมีเดียมีการใช้ภาพจากอินเทอร์เน็ตมาเผยแพร่ผ่านเฟซบุ๊กส่วนตัว เพื่อแสดงให้เห็นว่า “กินหรุ อยู่สบาย” ซึ่ง นพ.อภิชาติ จิรัญวิลาศ จิตแพทย์ รพ.ศรีธัญญา และโฆษกกรมสุขภาพจิต ระบุว่า เป็นปัญหาที่สะท้อนให้เห็นถึงความไม่มั่นใจในตัวเองอย่างมาก และต้องการการยอมรับจากผู้อื่น หากพบว่าครอบครัวมีพฤติกรรมดังกล่าวมากขึ้น อย่าไปตำหนิ หรือด่าด้วยถ้อยคำรุนแรง ให้รับฟังก่อน เพราะบางคนอาจมีเหตุผลที่ต้องทำอย่างนั้น แต่ถ้ารู้สึกว่าเป็นการโกหกซ้ำ ๆ ซึ่งบางครั้งอาจจะมีปัญหาด้านสุขภาพจิตซ่อนอยู่ก่อน ขอให้พามาพบจิตแพทย์ เพื่อรักษาอย่างจริงจัง</p>
<p>เว็บไซต์เดลินิวส์ (16ก.ค.59)</p>	<p><b>ทางออกเด็กมีพฤติกรรมก้าวร้าว</b></p> <p>-เสนอข่าว จากกรณีเด็กนักเรียนมีพฤติกรรมก้าวร้าวทำร้ายร่างกายครูจนบาดเจ็บสาหัส และยังโพสต์ต่อว่าเพื่อนว่าต่อयरองผอ.โรงเรียนมาแล้ว และกรณีเด็กนักเรียนทะเลาะกับครอบครัว เพราะโดนบ่นไม่ยอมไปโรงเรียน เกิดน้อยใจป็นระเบียบชั้น 4 ชูกระโดดฆ่าตัวตาย</p> <p>พญ.อัมพร เบญจพลพิทักษ์ ผอ.สถาบันราชานุกูล กล่าวว่า เป็นปัญหาเรื้อรังที่มีมานานแล้ว ต้นเหตุที่สำคัญคือช่องว่างระหว่างวัย เป็นความสัมพันธ์ที่ถูกละเลย ทางออกคือ เริ่มต้นสำรวจความสัมพันธ์กันก่อน ถ้าพบว่ารุนแรงเกินกว่าที่พ่อแม่จะแก้ปัญหาได้ โดยเฉพาะกรณีเด็กที่ทำร้ายครู ครอบครัวต้องรีบสำรวจว่าเป็นเพราะสาเหตุใด เบื้องต้นเด็กควรได้รับการประเมินสภาพจิตใจ เพื่อปรับปรุงแก้ไขอย่างรีบด่วน หรือครอบครัวใดกำลังประสบปัญหาความก้าวร้าวของเด็กเกินกว่าจะแก้ไขได้ ให้โทรมาปรึกษาที่หมายเลข 1323 ของกรมสุขภาพจิต จะมีเจ้าหน้าที่ผู้เชี่ยวชาญคอยช่วยคิดอย่างเป็นระบบทุกขั้นตอน</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
เว็บไซต์เดลินิวส์ (16ก.ค.59)	<p><b>ปัญหาสังคมไทย</b></p> <p>-เสนอข่าว จากกรณีที่มีผู้ใช้เฟซบุ๊ก @Wendy Ch โพสต์ตัดพ้อลูกสังคมล้อ-นินทาว่า “อ้วน” พญ.อัมพร เบญจพลพิทักษ์ ผอ.สถาบันราชานุกูล เปิดเผยว่า ภาวะการล้อเลียน ไม่ได้เกิดขึ้นเฉพาะกลุ่มคนอ้วน จะเกิดในบุคคลที่มีความแตกต่างจากคนอื่นจนเห็นได้ชัดเจน สาเหตุที่ทำให้ประเด็นเรื่องอ้วนถูกล้อเลียน คงเป็นค่านิยมของสังคมที่หันมาให้ความสำคัญกับความผอมเพรียว ทั้งนี้ผู้ที่ถูกล้อจนเป็นปมฝังใจจนต้องบำบัด พบมากที่สุดคือ ผู้บกพร่องทางร่างกายหรือความพิการ สำหรับเรื่องอ้วน บางครั้งสื่อมักนำเสนอโฆษณาหรือการแสดงล้อเลียนผู้ที่มีรูปร่างอ้วนจนเป็นที่ขบขัน ยิ่งสะท้อนภาพความแตกต่างในทิศทางลบมากขึ้น</p>
ข่าวสด คอลัมน์สดจาก เยาวชน (19ก.ค.59)	<p><b>การพิทักษ์สิทธิเด็ก</b></p> <p>-เสนอข่าว มูลนิธิศูนย์พิทักษ์สิทธิเด็ก จัดงาน “รวมพลผู้พิทักษ์เด็ก” เพื่อปลุกพลังประชาชนทั่วไป อาสาสมัครภาคธุรกิจ เครือข่ายองค์กรที่ทำงานเกี่ยวกับเด็ก และครอบครัว มาร่วมกันพิทักษ์เด็กทุกคนในสังคม และสร้างสังคมให้ปลอดภัยน่าอยู่สำหรับเด็ก โดย พญ.พรรณพิมล วิบุลากร รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต กล่าวว่า การสำรวจเมื่อหลายปีที่ผ่านมา พบว่า พ่อแม่มีความกังวลใจของเมื่อต้องส่งลูกไปโรงเรียน 3 อันดับ คือ 1.กลัวลูกจะไปเกี่ยวข้องกับยาเสพติด 2.กลัวโดนเพื่อนแกล้ง 3.กลัวว่าคนอื่นมากระทำต่อลูกเรื่องเพศ กลัวว่าลูกจะเข้าสู่การมีปัญหาระหว่างเพศ</p>
เดลินิวส์	<p><b>โครงการ Maker Nurse</b></p> <p>-เสนอบทความ สถาบันเด็กแห่งชาติมหาชิริ กล่าวถึง โครงการ Maker Nurse ว่าเป็นการให้พยาบาลคิดประดิษฐ์ ดัดแปลงอุปกรณ์ช่วยดูแลรักษาผู้ป่วย เช่น กล้องทิ้งเข็มติดเชื้อ ทำจากแอลกอฮอล์พลาสติกเหลือทิ้งในโรงพยาบาล เป็นต้น ซึ่งหน่วยงาน Progress Thailand ดำเนินการร่วมกับสถาบันฯ เพื่อเป็นโมเดลให้กับโรงพยาบาลอื่น</p>
บ้านเมือง (19ก.ค.59)	<p><b>อก.พัฒนาศักยภาพ</b></p> <p>-เสนอข่าว องค์กรเภสัชกรรมมีการพัฒนาศักยภาพตลอดเวลา ให้เป็นไปตามมาตรฐานสากล ได้ดำเนินการก่อสร้าง “โรงงานผลิตยารังสิต 1” โดยใช้งบประมาณในการก่อสร้างและติดตั้งเครื่องจักรรวม 1,274 ล้านบาท เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงยาได้อย่างทั่วถึง ลดการนำเข้ายาจากต่างประเทศ และยกระดับมาตรฐานการผลิตยาให้เป็นที่ยอมรับในระดับนานาชาติ รวมทั้งสร้างความมั่นคงและยั่งยืนด้านยาให้กับไทยและกลุ่มประเทศอาเซียน โดยเป็นศูนย์การเรียนรู้ด้านเภสัชอุตสาหกรรมและเทคโนโลยีการผลิตยาในหมวดยาแคปซูลและยาเม็ด ได้รับการรับรองมาตรฐาน GMP จาก อย. ภายใต้แนวทางเดียวกับมาตรฐาน GMP PIC/S ซึ่งเป็นมาตรฐานระดับสากล นับเป็นโรงงานฯ ที่มีศักยภาพกำลังการผลิตสูง มีการนำระบบสารสนเทศเพื่อบริหารจัดการด้านต่างๆ มาติดตั้ง โดยทุกระบบได้ผ่านการตรวจรับรองความถูกต้องตามมาตรฐาน GAMP และ US.FDA 21 CFR Part 11 นอกจากนี้ อก.ยังได้รับการสนับสนุนทางด้านเทคโนโลยีการผลิตระหว่างประเทศจากจีนและอินเดีย รวมทั้งโครงการเตรียมความพร้อมด้านบุคลากรจากมหาวิทยาลัยชั้นนำในประเทศ เพื่อก่อให้เกิดการถ่ายทอดความรู้ ทักษะ ประสบการณ์การผลิตยาอย่างมีประสิทธิภาพ</p>
บ้านเมือง เว็บไซต์ไทยโพสต์ (18 ก.ค.59)	<p><b>สปสช.พัฒนาเครือข่ายช่วยผู้ป่วยเข้าถึงยาด้านพิษเพิ่ม 6 พื้นที่</b></p> <p>-เสนอข่าว ภก.คณิตศักดิ์ จันทราพิพัฒน์ ผอ.สำนักสนับสนุนระบบบริการยาและเวชภัณฑ์ สปสช. กล่าวว่า สปสช.ได้ร่วมกับสมาคมพิษวิทยาคลินิก ดำเนินโครงการ “การพัฒนาเครือข่ายรองรับการดูแลผู้ป่วยในภาวะฉุกเฉินที่มีความจำเป็นต้องใช้ยากำรักษาพิษ : เครือข่ายฯ นาร่อง 6 พื้นที่” โดยดำเนินการในพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่ ลำพูน อุตรดิตถ์ ตาก น่าน ระยอง สุราษฎร์ธานี ซึ่งแต่ละพื้นที่มีลักษณะภูมิศาสตร์ที่เป็นปัญหาต่อการเข้าถึง อาทิ ระยะทางระหว่างรพ.แม่ข่ายที่เป็นศูนย์สำรองยาด้านพิษ และรพ.ลูกข่ายห่างไกล ปัญหาการคมนาคมที่ไม่สะดวก สภาพภูมิประเทศที่สูงชัน เส้นทางที่คดเคี้ยว การส่งยาต้องใช้เวลากว่า 1 ชั่วโมง มีความเสี่ยงต่อการรักษาผู้ป่วยที่ได้รับสารพิษ จึงจำเป็นต้องมีศูนย์สำรองยาด้านพิษเพิ่มเติม โดยแบ่งกลุ่มความจำเป็นในการสำรองตามความรุนแรงของโรคและความเร่งด่วนของยา รวมถึงอุบัติการณ์การรับพิษชนิดในพื้นที่ นอกจากนี้ ยังจัดให้มีเครือข่ายหน่วยบริการใกล้เคียงเพื่อประสานงานยืมและคืนยาระหว่างหน่วยบริการ</p>
เดลินิวส์ สกู๊ปหน้า 1 (20 ก.ค.59)	<p><b>สู้ภัยเบาหวาน</b></p> <p>-เสนอบทความ กล่าวถึงผลงานของ สปสช. โดยคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติและคณะ ได้ไปดูงานเครือข่ายดูแลแผลเบาหวาน ที่รพ.สันป่าตอง จ.เชียงใหม่ ซึ่งได้รับงบจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	เพิ่มเติมจากงบอัตราเหมาจ่ายรายหัว เป็น “ค่าบริการในการค้นหาผู้ที่มีภาวะแทรกซ้อน” เพื่อป้องกันและชะลอความรุนแรงของโรค ที่เรียกว่า “การป้องกันโรคระดับทุติยภูมิ” ซึ่งจะช่วยให้ผู้ป่วยเข้าถึงบริการ ยกระดับบริการให้ได้มาตรฐาน นับเป็นต้นแบบเครือข่ายที่มีประสิทธิภาพในการแก้ปัญหาสุขภาพจากเบาหวาน ที่สปส.กำลังเร่งขยายผลในวงกว้าง
เพจ Drama-addict (21 ก.ค.59)	<b>โฆษณาขายอาหารเสริม</b> -โพสต์เตือนพ่อแม่อย่าหลงเชื่อ การโฆษณาขายอาหารเสริม ทรานสเฟอร์แพกเตอร์ทางเฟซบุ๊ก โดยโฆษณาว่าเป็นโมเลกุลเดียวกับน้ำนมแม่ และเด็กอายุ 3 สัปดาห์ทานได้ แก่หอบหืดภูมิแพ้ โดยมีคุณหมอตานหนึ่งเข้ามาคอมเมนต์ และเกิดการโต้เถียงกับผู้ขายสินค้า ซึ่งคุณหมอตานหนึ่งได้แจ้งไปที่ เลขอาธิการ อย. และ สารวัตร ปคบ.แล้ว
ผู้จัดการรายวัน (21 ก.ค.59)	<b>อันตรายยาโปรโคดิล</b> -เสนอบทความ กล่าวว่า มีการขายยาแก้ไอ “โปร โคดิล” ผ่านทางเฟซบุ๊กเพจหนึ่ง ซึ่งมีการแสดงรายชื่อพัสดุลูกค้า พร้อมรูปภาพวางเรียงราย และข้อความเย้ยภุมหาย รวมทั้งยังให้ลูกค้าระวังเฟซบุ๊กปลอมเลียนแบบอีกด้วย ซึ่งยาโปรโคดิล จัดเป็นยาอันตรายตาม พ.ร.บ.ยา พ.ศ. 2510 แต่วัยรุ่นนำมาใช้ผสมน้ำอัดลมที่มีกาเฟอีนดื่มเพื่อให้มีอาการง่วง มึนงง สลึมสลือ เมาม่า กิ่งหลักกึ่งตื่น และยังมีมีการนำยาทรามาดอล ซึ่งเป็นยาแก้ปวด มีฤทธิ์ทำให้เคลิบเคลิ้ม มากินร่วมกับยาโปรโคดิลด้วย เป็นการใช้อย่างผิดวัตถุประสงค์และเป็นอันตราย ทำให้อย.ต้องขอความร่วมมือร้านขายยาและเภสัชกร ขายยาทั้ง 2 ประเภทอย่างระวัง
บางกอกโพสต์ (16ก.ค.59)	<b>ยาทำแท้ง</b> -เสนอข่าว พ.ต.อ.ไพสิฐ วงศ์เมือง อธิบดีดีเอสไอ พร้อมด้วยนายนิธิต ภูริคุปต์ ผบ.สำนักคดีเทคโนโลยีและสารสนเทศ ร่วมกันแถลงผลดำเนินคดีกลุ่มบุคคลโฆษณาขายยาทำแท้ง (Cytolog และ MTPill) ผ่านเว็บไซต์ “โรงพยาบาลคลองตัน.com” จับกุมผู้ต้องหาได้ 2 ราย นอกจากนี้ยังมีแพทย์ผู้ใหญ่ในจ.นครปฐมที่เกี่ยวข้องและอยู่ระหว่างดำเนินการจับกุม โดยเจ้าหน้าที่สืบสวนจากข้อมูลเว็บไซต์ที่ประกาศขายยาทำแท้ง 10 เว็บไซต์ พบข้อมูลผู้จดทะเบียนทั้งหมดมีความเกี่ยวข้องกัน และมีความเชื่อมโยงกับเว็บไซต์อื่นๆ ที่มีการโฆษณาในลักษณะเดียวกันอีกจำนวน 17 เว็บไซต์ ซึ่งตัวยา MTPill มีข้อบ่งชี้ทำให้การตั้งครรภ์สิ้นสุดลง และยังไม่เคยได้รับอนุญาตให้ขึ้นทะเบียนตำรับยา
มติชน (20 ก.ค.59)	<b>สพฐ.ยกระดับสุขภาพเด็กพิการ</b> -เสนอข่าว นายสุเทพ ชิตยวงษ์ รองเลขาธิการ กพฐ. เปิดเผยว่า สพฐ.ทำบันทึกตกลงความร่วมมือกับกรมสุขภาพจิต กรมอนามัย กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ คณะกรรมการสเปเชียลโอลิมปิคแห่งประเทศไทย และองค์การยูนิเซฟ ประเทศไทย ในโครงการพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพเด็กพิการในชุมชนทั่วประเทศ เนื่องจากรัฐบาลต้องการให้บุคคลที่มีความต้องการพิเศษเข้าถึงโอกาสทางการศึกษา โดยจะเน้นให้เด็กพิการได้รับการตรวจสุขภาพอย่างมีคุณภาพ ซึ่งระหว่างปี 2559-2560 องค์การยูนิเซฟจะสนับสนุนทั้งด้านวิชาการและงบประมาณ นำร่องในศูนย์การศึกษาพิเศษ 8 จังหวัด คือ พิษณุโลก แม่ฮ่องสอน จันทบุรี ลพบุรี นครราชสีมา อุดรธานี ภูเก็ต และสุราษฎร์ธานี และจะขยายโครงการตรวจสุขภาพไปยังศูนย์การศึกษาพิเศษให้ครบทั้ง 77 จังหวัด ภายในปี 2560
มติชน แนวนหน้า ไทยรัฐ โพสต์ทูเดย์ (18 ก.ค.59)	<b>สปส.เพิ่มค่าทำฟัน</b> -เสนอข่าว พล.อ.ศิริชัย ดิษฐกุล รว.แรงงาน เปิดเผยว่า ที่ประชุมคณะกรรมการประกันสังคม (สปส.) มีมติเห็นชอบตามที่คณะกรรมการการแพทย์ เสนอให้เพิ่มวงเงินกรณีค่าทันตกรรม เป็น 900 บาทต่อปี จากเดิม 600 บาท ต่อปี โดยจะเริ่มใช้ได้ตั้งแต่วันที่ 12 สิงหาคมนี้ เป็นต้นไป เพื่อเป็นของขวัญวันแม่แห่งชาติ โดยขณะนี้ สปส.ได้เปิดรับสมัครสถานพยาบาลหรือคลินิกเข้าร่วมโครงการ เพื่อให้บริการด้านทันตกรรม โดยผู้ประกันตนไม่ต้องสำรองจ่ายเงินก่อน ซึ่งจะนำร่องสถานพยาบาลและคลินิกใน 30 จังหวัด
มติชน (20 ก.ค.59)	<b>หมอเตือนตัลยกรรรม ‘ปากกระจับ’</b> -เสนอข่าว ในโลกออนไลน์มีการเผยแพร่ข้อมูลของสมาชิกพันทิปรายหนึ่งที่โพสต์กระทู้ “อุทาหรณ์ทำปากกระจับ คิดก่อนทำดีๆ และปัญหาเมื่อไปทำฟัน เป็นความผิดพลาดที่สุดในชีวิต” โดยบอกว่าเป็นสาวประเภทสอง ได้ทำตัลยกรรรมปากให้บางลง หรือที่เรียกว่าปากกระจับ ตั้งแต่วันที่ 18 กันยายน 2559 เมื่อทำเสร็จปรากฏว่าปากเหมือนนกเงือก น่าเกลียดมาก รอเวลาให้เข้าที่ถึง 7 วัน ก็ยังไม่หาย หัวเราะหรือยิ้มไม่ได้ เหมือนแผลจะฉีก ออาก

สื่อ	ประเด็นข่าว
	<p>ขอคำแนะนำที่จะทำให้ปากกลับมาเหมือนเดิม</p> <p>ศ.นพ.อภิรักษ์ ช่วงสุวนิช นายกสมาคมศัลยแพทย์ตกแต่งเสริมสวยแห่งประเทศไทย กล่าวว่า พบผู้เข้ามาปรึกษาปัญหาหลังการทำปากกระจัด ปีละ 10 รายใน ซึ่งไม่แนะนำให้ทำ เนื่องจากการทำริมฝีปากบางจะมีผลข้างเคียงคือปากไม่ได้รูปที่ต้องการ รวมทั้งอ้าปากกว้างไม่ได้ ส่งผลกระทบต่อชีวิตประจำวันอย่างมาก หากทำไปแล้วจะแก้ไขยาก เพราะต้องเอาเนื้อมาเสริมส่วนที่ขาดหายไป และอาจไม่ได้รูปทรงเหมือนธรรมชาติ ซึ่งการแก้ไขมีค่าใช้จ่ายสูงกว่าการทำปากบาง 2-3 เท่า</p>
<p>ข่าวสด (18 ก.ค.59)</p>	<p><b>คนไทยกินไข่ต่ำกว่าต่างชาติ</b></p> <p>-เสนอข่าว ดร.สุดาทิพย์ แซ่ตัน ภาควิชาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีการอาหาร คณะอุตสาหกรรมเกษตร ม.เกษตรศาสตร์ กล่าวว่า คนไทยมีอัตราการบริโภคไข่ไก่เพียง 200 ฟองต่อคนต่อปี ซึ่งถือว่าต่ำมากเมื่อเทียบกับประเทศอื่นๆ เช่น เม็กซิโก ที่บริโภคมากถึง 430 ฟองต่อคนต่อปี จีน ญี่ปุ่น มาเลเซีย บริโภค 340, 330 และ 300 ฟองต่อคนต่อปี เนื่องจากบางคนยังกังวลเรื่องไขมันและคอเลสเตอรอล ที่ผ่านมา ภาครัฐและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องร่วมกันรณรงค์ ทำให้คนไทยบริโภคไข่ไก่มากขึ้น แต่ยังไม่เท่ากับประเทศดังกล่าว ทั้งที่ไข่ไก่มีประโยชน์มาก ราคาไม่แพง ซื้อหาได้ง่าย อุดมไปด้วยแร่ธาตุ ทั้งธาตุเหล็ก แคลเซียม แมกนีเซียม ฟอสฟอรัส โดยเฉพาะซีสตีนที่มีมากถึง 1 ใน 4 ของปริมาณที่ร่างกายของคนเราต้องการในแต่ละวัน และเป็นสารสำคัญที่ช่วยต่อต้านอนุมูลอิสระ ช่วยชะลอความชรา ป้องกันโรคสมองเสื่อมหรืออัลไซเมอร์ได้</p>
<p>ผู้จัดการสุดสัปดาห์ 360 องศา(16ก.ค.59)</p>	<p><b>ฟลูออไรด์ในยาสีฟัน</b></p> <p>-เสนอบทความ เป็นที่ทราบกันว่าฟลูออไรด์สามารถป้องกันฟันผุได้ จึงมีการผสมฟลูออไรด์ในยาสีฟัน อย.กำหนดว่ายาสีฟันจะมีปริมาณฟลูออไรด์เกิน 1,000 ส่วนในล้านส่วนไม่ได้ แต่ที่น่าห่วงคือ การบริโภคฟลูออไรด์ทั้งที่ตั้งใจและไม่ตั้งใจ โดยเฉพาะในเด็กอายุต่ำกว่า 6 ปี ซึ่งฟลูออไรด์มีอยู่ทั้งในยาสีฟัน น้ำยาบ้วนปาก และน้ำประปา</p> <p>วารสาร Environmental Health Perspective ของสถาบันแห่งชาติด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพจากสิ่งแวดล้อม ตีพิมพ์ผลการศึกษาพบว่า มีความเป็นไปได้ที่การบริโภคฟลูออไรด์ในปริมาณสูงจะกระทบต่อการพัฒนาสมองและประสาทของเด็ก ดังนั้น เด็กที่อายุต่ำกว่า 6 ปี อาจจะต้องพิจารณาให้งดใช้ผลิตภัณฑ์ที่มีฟลูออไรด์ไว้ก่อน</p>
<p>โพสต์ทูเดย์ (19ก.ค.59)</p>	<p><b>โรคมะเร็งปากมดลูก</b></p> <p>-เสนอข่าว ศ.พญ.สุกฤพรณ์ วิลาลักษณ์ นายกสมาคมมะเร็งนรีเวชไทย กล่าวว่า สาเหตุที่ทำให้หญิงไทยเป็นมะเร็งปากมดลูก คือ ความอายุที่จะไปตรวจคัดกรอง ซึ่งส่วนใหญ่ที่ติดเชื้อไวรัส HPV จะไม่มีอาการ จึงไม่รู้ว่าเป็นตัวเองมีเชื้อไวรัส HPV อยู่ในร่างกาย และจากสถิติพบว่าผู้หญิง 4 ใน 5 คน จะติดเชื้อไวรัส HPV ในช่วงใดช่วงหนึ่งของชีวิต ซึ่งส่วนใหญ่จะเป็นทางเพศสัมพันธ์ ผู้หญิงอายุ 25 ปีขึ้นไป โดยเฉพาะผู้ที่เคยมีเพศสัมพันธ์จึงควรพบแพทย์เพื่อตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกทุก ๆ 2-3 ปี ด้วยวิธีเซลล์วิทยา หรือ HPV DNA ซึ่งเป็นวิธีการตรวจชนิดแรกที่ได้รับบริการรับรองจาก อย. ของอเมริกา ช่วยให้แพทย์ประเมินความเสี่ยงการเกิดมะเร็งปากมดลูกในอนาคตได้ ซึ่งจากสถิติพบว่า หากตรวจพบเร็ว การรักษาในระยะก่อนมะเร็งมีโอกาสหายขาดสูงถึงร้อยละ 98</p>
<p>เว็บไซต์เดลินิวส์ (18 ก.ค.59)</p>	<p><b>แพทย์ป่วยเป็นอัมพาต</b></p> <p>-เสนอข่าว ผู้คนในโลกออนไลน์กำลังให้ความสนใจข้อความในเฟซบุ๊ก "โรงพยาบาลคำชะอี ประชาสัมพันธ์" ที่โพสต์ว่า นพ.สุชิน จิตระวัง นายแพทย์ปฏิบัติการ รพ.คำชะอี สสจ.มุกดาหาร ได้ป่วยด้วยโรคภูมิคุ้มกันตนเอง ทำให้มีการแข็งตัวของเลือดผิดปกติ ลิ่มเลือดไปอุดตันที่หลอดเลือดก้านสมอง เกิดภาวะไม่รู้สึกรู้ตัวตั้งแต่วันที่ 29 ธ.ค.58 และเข้ารับการรักษาที่รพ.ศรีนครินทร์ จ.ขอนแก่น ถึงวันที่ 9 มี.ค. 59 แพทย์ได้อนุญาตให้กลับไปพักฟื้นต่อที่บ้าน</p> <p>ผู้ตรวจฯ เขต 10 ได้เดินทางไปเยี่ยมที่บ้านและมอบเงินสมทบช่วยเหลือตั้งต้นจำนวน 10,000 บาท ซึ่งได้นำเข้าบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทยจำกัด สาขามุกดาหาร เลขที่ 420-0-66266-3 ชื่อบัญชี "กองทุนช่วยเหลือหมอสุชิน จิตระวัง" และขอเชิญสมทบทุนช่วยเหลือดูแล นพ.สุชินได้ที่เลขบัญชีดังกล่าว สำหรับอาการของ นพ.สุชิน ขณะนี้ยังสื่อสารรู้เรื่อง แต่เป็นอัมพาตตั้งแต่คอลงไป ขยับแขนขาและพูดไม่ได้ ทำให้พ่อแม่วัยชราต้องเป็นฝ่ายเลี้ยงดู</p>
<p>ไทยรัฐ คอลัมน์สารพันปัญหา (18 ก.ค.59)</p>	<p><b>ชื่นชมโครงการฟื้นฟูเยี่ยมพระราชทาน</b></p> <p>-เสนอจดหมาย จาก คุณประสงค์ ผ่องภิรมย์ กล่าวชื่นชมแพทย์โครงการฟื้นฟูเยี่ยมพระราชทานและการส่งเสริมสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ เจลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ขอชื่นชมเจ้าหน้าที่รพ.สมเด็จพระพุทธเลิศหล้า จ.สมุทรสงคราม ที่เอาใจใส่ดูแลผู้เข้ารับการรักษาเป็นอย่างดี</p>



สื่อ	ประเด็นข่าว
<p>มติชน (21 ก.ค.59)</p>	<p><b>ปัญหาก่อสร้างหน่วยงานสาธารณสุข จ.ตรัง</b></p> <p>-เสนอข่าว นายนิพนธ์ ศิริธร รอง ผวจ.ตรัง กล่าวว่า โครงการก่อสร้างขนาดใหญ่ในจังหวัดตรัง ที่มีปัญหาในขณะนี้ได้รับการแก้ไขเรียบร้อยแล้ว เช่น การก่อสร้างรพ.ตรัง ได้ผู้รับจ้างในงบประมาณ 404 ล้านบาท จึงเสนอขออนุมัติไปที่กระทรวงสาธารณสุขเรียบร้อยแล้ว แต่ที่เป็นห่วงคือ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีที่กำลังก่อสร้างอยู่ งบประมาณหลายร้อยล้านบาท ยังมีความขัดแย้งระหว่างผู้รับเหมาดูด้วยกัน อาจทำให้การก่อสร้างล่าช้า</p>
<p>ข่าวสด (20 ก.ค.59)</p>	<p><b>เด็กป่วยเลือดออกทางผิวหนัง</b></p> <p>-เสนอข่าว จากกรณีต.ญ.ณัฐพิมล สัมหวาน หรือน้องเชียร์ อายุ 11 ขวบ ชาว จ.พระนครศรีอยุธยา ป่วยมีอาการเลือดออกตามผิวหนัง ทั่วตัวทั้งใบหน้า เล็บมือและขา โดยไม่มีบาดแผล คนในครอบครัวได้พาไปรักษาที่รพ.ราชวิถี แพทย์ยังไม่สามารถระบุสาเหตุที่แน่ชัดได้ ล่าสุด นายปรีชา เมฆายัญ พ่อบุญธรรม กล่าวว่า ได้ปรึกษากับแพทย์โรคผิวหนังซึ่งรู้จักกัน เตรียมทำเรื่องส่งตัวไปรักษาตัวที่สถาบันโรคผิวหนัง</p>
<p>เว็บไซต์เดลินิวส์ (16ก.ค.59)</p> <p>เว็บไซต์เดลินิวส์ (17ก.ค.59)</p>	<p><b>ซากกิ้งกือในปลากระป๋อง</b></p> <p>-เสนอข่าว จากกรณีน.ส.กาญจนา ชาวบ้านที่จ.กระบี่ พบกิ้งกือปะปนมาในเนื้อปลากระป๋อง และได้เก็บตัวอย่างส่งให้ทางเจ้าหน้าที่สาธารณสุข จ.กระบี่ ตรวจสอบ เจ้าหน้าที่ของบริษัทผู้ผลิตปลากระป๋องยี่ห้อดังกล่าว ได้เดินทางไปที่บ้านของนางสาวกาญจนา เพื่อตรวจสอบข้อเท็จจริง พร้อมเก็บตัวอย่างเนื้อปลา รวมทั้งสิ่งแปลกปลอมที่พบในปลากระป๋องส่งไปตรวจพิสูจน์ภายในห้องแล็บ ที่มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จ.สงขลา ต้องรอผลการตรวจพิสูจน์อีกครั้งจึงจะบอกได้ว่าเป็นอะไร ยืนยันว่าไม่ได้เกิดจากกระบวนการผลิตอย่างแน่นอน และยังได้มอบผลิตภัณฑ์ปลากระป๋อง จำนวน 50 กระป๋องให้กับ นางสาวกาญจนา เพื่อเป็นการสร้างความเชื่อมั่นให้กับผู้บริโภค</p> <p>-เสนอข่าว นพ.ไพศาล เกื้ออรุณ นพ.สสจ.กระบี่ กล่าวว่า แม้ทางบริษัทจะมาพบผู้บริโภคและเก็บตัวอย่างไปตรวจสอบแล้ว แต่ยังคงดำเนินการตรวจสอบตามกระบวนการต่อไป โดยได้ประสานไปยังกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคสสจ.ปัตตานี เพื่อตรวจสอบโรงงานว่า กระบวนการผลิตสะอาดได้มาตรฐานหรือไม่ หลังจากนั้นจะแจ้งผลให้ผู้บริโภคและประชาชนทราบต่อไป ส่วนกรณีที่ระบุว่าเจ้าหน้าที่ไม่เก็บรักษาตัวอย่างนั้น จะต้องตรวจสอบข้อเท็จจริงต่อไป</p>
<p>ข่าวสด มติชนออนไลน์ (21 ก.ค.59)</p>	<p><b>แมลงวันจากฟาร์มไก่บูก 2 หมู่บ้าน</b></p> <p>-เสนอข่าว ชาวบ้านหนองถ้ำและบ้านหินลับ หมู่ 3 ต.คลองหิน อ.อ่าวลึก จ.กระบี่ รวมตัวกันร้องเรียนหลังประสบปัญหาฝูงแมลงวันจำนวนมากบินวนเวียนเข้ามาในบ้านตลอดเวลา สร้างความเดือดร้อนอย่างหนัก คาดว่ามาจากฟาร์มเลี้ยงไก่เอกชนที่อยู่บริเวณใกล้เคียงหมู่บ้าน เคยไปแจ้งศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดกระบี่ สสจ. และอบต.คลองหิน แต่ไม่สามารถแก้ปัญหาได้ ล่าสุดเจ้าของฟาร์มให้ยาฆ่าแมลงมาฉีดพ่นแต่ไม่ได้ผล นอกจากนั้น เด็กเล็กยังป่วยเป็นหวัดและโรคทางเดินหายใจบ่อยครั้ง</p> <p>ด้านนายศิลา ไสยิต นายก อบต.คลองหิน กล่าวว่า หลังได้รับการร้องเรียนจากชาวบ้าน ได้มอบหมายให้ปลัดอบต.เข้าไปตรวจสอบที่ฟาร์มไก่แล้ว ได้รับรายงานว่าสาเหตุเกิดจากสายพานลำเลียงขี้ไก่ขาด 10 เส้น ทำให้ระบบกำจัดขี้ไก่มีปัญหา จึงมีแมลงวันมาอยู่จำนวนมาก ขณะนี้สั่งให้เจ้าของฟาร์มแก้ไขโดยด่วน จากนั้นจะเข้าไปตรวจสอบติดตามผลอีกครั้ง</p>
<p>เดลินิวส์(16ก.ค.59)</p>	<p><b>แนะเลือกเครื่องสังฆภัณฑ์</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.สมพงษ์ จรุงจิตตานุสนธิ์ นพ.สสจ.ขอนแก่น เปิดเผยว่า ก่อนซื้อถังสังฆภัณฑ์ ควรสังเกตผลิตภัณฑ์ที่ใส่ในถัง ต้องไม่มีผลิตภัณฑ์อาหารและของใช้ปะปนอยู่ ควรสังเกตวันหมดอายุในผลิตภัณฑ์อาหารภาชนะหีบห่อที่บรรจุต้องเรียบร้อย ไม่มีกลิ่นขาด และดูเรื่องความสะอาดด้วย</p>
<p>เดลินิวส์ (20 ก.ค.59)</p>	<p><b>เตือนอันตรายเห็ดหน้าฝน</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.พีระ อารีรัตน์ นพ.สสจ.กาฬสินธุ์ เตือนอันตรายเห็ดหน้าฝนบริโภคเห็ดพิษเสี่ยงถึงตาย จ.กาฬสินธุ์ยังไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต ได้กำชับให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาล และอส.ทุกหมู่บ้านเร่งรณรงค์ให้ประชาชนเอาใจใส่ในการบริโภคเห็ดอย่างต่อเนื่อง</p>
<p>มติชน (20 ก.ค.59)</p>	<p><b>ทอดผ้าป่าซื้ออุปกรณ์แพทย์</b></p> <p>-เสนอข่าว นายภวัต เลิศมุกดา รองผู้ว่าฯชลบุรี นพ.ศิริชัย ลิ้มสกุล นพ.สสจ.ชลบุรี นพ.สุทัศน์ ดวงดีเด่น ผอ.รพ.มะเร็ิงชลบุรี พร้อมด้วยข้าราชการ พ่อค้า ประชาชน ร่วมทอดผ้าป่ามหากุศล จำนวน 9,999 กอง กองละ 1,000</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	บาท เพื่อหารายได้ซื้ออุปกรณ์ทางการแพทย์ มีผู้บริจาคอุปกรณ์การแพทย์และเงินสด รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 7,862,662.56 บาท ที่รพ.มะเร็งชลบุรี ต.เสม็ด อ.เมืองชลบุรี
มติชนออนไลน์ (17ก.ค.59)	<b>รถกรมควบคุมโรคเสียชีวิตตกคลอง</b> -เสนอข่าว รถยนต์กระบะยี่ห้อโตโยต้า วีโก้ 4 ประตู สีขาว หมายเลขทะเบียน กธ 8731 ราชบุรี ของกรมควบคุมโรค ตกคลองบริเวณถนนเลียบริมคลอง พื้นที่หมู่ 3 ต.บ้านใหม่ อ.ท่าม่วง จ.กาญจนบุรี คาดฝนตกถนนลื่น พบผู้เสียชีวิตอยู่ภายในรถ เป็นเจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส หัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลงที่ 5.4 (หน.ศตม.ที่ 5.4) สำนักงานควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดราชบุรี ชื่อ นายอดุลย์ ทองประทุม อายุ 59 ปี อยู่บ้านเลขที่ 23/27 ถนนแสงชูโต 6 ต.ปากแพรก อ.เมือง จ.กาญจนบุรี
มติชน (16ก.ค.59)	<b>เหตุจลาจลเรือจำปัดตานี</b> -เสนอข่าว นักโทษปัตตานีก่อเหตุจลาจลเผาเรือจำ ปาหินใส่เจ้าหน้าที่ได้รับบาดเจ็บ โดยมี 2 นช.ชั้นดีถูกทำร้ายเสียชีวิต ได้รับบาดเจ็บ 4 ราย โดย 2 รายมีอาการสาหัส มีบาดแผลฉกรรจ์ที่หน้าท้อง อีก 2 รายบาดเจ็บเล็กน้อย และมีโรคประจำตัว โดยเจ้าหน้าที่ที่ได้รับบาดเจ็บ 2 นาย ถูกปาด้วยก้อนหินศีรษะแตก ถูกนำตัวส่งรพ.ปัตตานี ทรราชชื่อคือ นายกาจก้อง รัตนะ ผู้อำนวยการส่วนควบคุมผู้ต้องขัง และนายสุเทพ เพชรเกลี้ยง เจ้าพนักงานราชทัณฑ์ สาเหตุคาดว่าเกิดจากความเหตุไม่พอใจที่เจ้าหน้าที่ราชทัณฑ์เข้มงวด-ตรวจบ่อย
แนวหน้า (21 ก.ค.59)	<b>อนุมัติหมายจับผู้ต้องหาข่มขืนผ.พยาบาล</b> -เสนอข่าว พนักงานสอบสวน สภ.คูเมือง จ.บุรีรัมย์ เดินทางไปยื่นขอศาลจังหวัดอนุมัติหมายจับ นายปกครอง หรืออ้อฟ ดินโรส อายุ 24 ปี ผู้ต้องหาข่มขืนกระทำชำเราผู้ช่วยพยาบาลบริเวณป่ายูคาลิปตัสข้างทาง ขณะขับรถจักรยานยนต์ไปเข้าเวร จนได้รับบาดเจ็บสาหัสและยังรักษาตัวอยู่ในรพ.คูเมือง
เทลินิวส์ ไทยรัฐ (20 ก.ค.59)  ไทยรัฐ ASTVผู้จัดการออนไลน์ (20 ก.ค.59)  กรุงเทพธุรกิจออนไลน์ (20 ก.ค.59)	<b>ประชุมเอตส์โลก</b> -เสนอข่าว เมืองเดอร์บัน ประเทศแอฟริกาใต้ เป็นเจ้าภาพจัดงานประชุมเอตส์นานาชาติ ครั้งที่ 21 ระหว่างวันที่ 18-22 ก.ค. เพื่อร่วมอภิปรายเกี่ยวกับความก้าวหน้าทางการแพทย์สำหรับผู้ป่วยโรคเอตส์ ที่ประชุมได้เน้นย้ำเรื่องความไม่เท่าเทียมทางสังคม ซึ่งเป็นปัจจัยสำคัญที่มีผลต่อการแพร่ระบาดของเชื้อ โดยปัจจุบันมีผู้ติดเชื้อ 17 ล้านคน จาก 36.7 ล้านคน ที่ไม่สามารถเข้าถึงการรักษาได้ -เสนอข่าว กองทุนฉุกเฉินเพื่อเด็กแห่งสหประชาชาติ (ยูนิเซฟ) ระบุ โรคเอตส์ยังคงเป็นสาเหตุของการเสียชีวิตอันดับที่ 1 ของเด็กและเยาวชน ในทวีปแอฟริกา ขณะที่ภูมิภาคทวีปแอฟริกามีผู้ติดเชื้อเอตส์มากที่สุดของโลก ราว 70% ส่วนผลสำรวจความคิดเห็นเยาวชนทวีปแอฟริกา 16 ประเทศ จำนวน 52,000 คน พบว่า 68% ไม่ต้องการถูกตรวจหาเชื้อเอชไอวี เพราะกลัวถูกตรวจพบเชื้อและถูกสังคมรังเกียจ -เสนอข่าว ประชาชนทั่วไปและสมาชิกกลุ่ม ทริทเมนท์ แอดซัน แคมเปญ รวมตัวประท้วงใกล้บริเวณที่จัดการประชุมเอตส์โลก 2016 ต้องการให้ผู้ป่วยจากทั่วทุกมุมโลกเข้าถึง “ยาต้านไวรัสเอชไอวี”
มติชน(16ก.ค.59)	<b>โรคเอตส์</b> -เสนอข่าว เจ้าชายแฮร์รี รัชทายาทลำดับที่ 5 แห่งราชวงศ์อังกฤษ พระชันษา 31 ปี ทรงเข้าร่วมรับการตรวจเชื้อเอชไอวีที่คลินิกแห่งหนึ่งในกรุงลอนดอน เพื่อยกระดับการตระหนักถึงการต่อสู้กับไวรัสชนิดนี้ โดยผลออกมาเป็นลบ ทั้งนี้ ทรงมุ่งเน้นให้ความสำคัญกับการต่อสู้กับเชื้อไวรัสเอชไอวีและโรคเอตส์ที่เป็นหนึ่งในพระกรณียกิจที่สืบสานจากเจ้าหญิงไดอานา แห่งเวลส์ พระมารดา ขณะที่ข้อมูลด้านสาธารณสุขล่าสุดของอังกฤษชี้ว่า ในปี 2557 มีประชาชนในอังกฤษราว 103,700 คนที่ติดเชื้อเอชไอวี/ เอตส์ ในจำนวนนี้ร้อยละ 17 ไม่รู้ว่าตัวเองติดเชื้อ
ผู้จัดการออนไลน์ (16ก.ค.59)  ไทยโพสต์ (21 ก.ค.59)	<b>ไวรัสซิกา</b> -เสนอข่าว เจ้าหน้าที่สาธารณสุขนิวยอร์กซิตี สหรัฐฯ เปิดเผยว่า พบผู้หญิงคนหนึ่งแพร่เชื้อไวรัสซิกาไปยังผู้ชายระหว่างมีเพศสัมพันธ์กันแบบไม่ป้องกัน นับเป็นกรณีแรกที่ไวรัสซิกาแพร่เชื้อจากสตรีสู่บุรุษผ่านการมีเพศสัมพันธ์ -เสนอข่าว เจ้าหน้าที่สาธารณสุขรัฐฟลอริดา เผยว่า กำลังสอบสวนผู้ป่วยรายหนึ่งในเขตไมอามี-เดด ว่าจะเป็นผู้ติดเชื้อไวรัสซิกาโดยที่ไม่ได้เดินทางไปในพื้นที่ซึ่งมีผู้ติดเชื้อซิกาหรือไม่ แม้ปัจจุบันยังไม่พบยุงที่เป็นพาหะของเชื้อไวรัสซิกาในสหรัฐ แต่มีความกังวลมากขึ้น เนื่องจากพบผู้ติดเชื้อไวรัสซิกาในเปอร์โตริโกเพิ่มมากขึ้นในช่วง 2-3 เดือนที่ผ่านมา ตัวเลขถึงกลางเดือน ก.ค. มีผู้ติดเชื้อไวรัสซิกาในสหรัฐทั้งหมด 1,306 ราย เกือบทั้งหมดเป็นผู้เคยเดินทางไปประเทศลาตินอเมริกาและแถบแคริบเบียน

สื่อ	ประเด็นข่าว
<p>คมชัดลึก เดลินิวส์ (18 ก.ค.59)</p>	<p><b>อินเดียตี้มเหล่าเดือนเสียชีวิต</b> -เสนอข่าว ตำรวจรัฐอุตตรประเทศ ทางภาคเหนือของอินเดีย เปิดเผยว่า มีผู้เสียชีวิต 17 คน และอีก 12 คน อาการหนัก หลังจากตี้มเหล่าเดือนที่ตัมกันเองในอินเดีย ตำรวจกล่าวว่า หลังตี้มเหล่าพิชเข้าไป เขี้ยวเริ่มอาเจียน ปวดท้องรุนแรง ตาพร่ามัว และเสียชีวิต 17 คนรวดในคืนเดียว อีก 12 คนยังอยู่โรงพยาบาล ตำรวจได้เข้าจับกุม พ่อค้าแล้วในข้อหาฆาตกรรม ผลสอบสวนเบื้องต้นทราบว่า ได้ผสมสารเคมีบางอย่างลงไปเหล่า</p>
<p>บ้านเมือง คอลัมน์สรุ สาระ (19ก.ค.59)</p>	<p><b>เตือนอันตรายการใช้ไฟ LED บนถนน</b> -เสนอข่าว สำนักข่าว CNN รายงานว่า สมาคมการแพทย์สหรัฐอเมริกา (AMA) ประกาศเตือนการใช้ไฟ LED บนท้องถนน ขอให้ลดความร้อนและหริ้แสงลง เพื่อลดความเสี่ยงการเกิดอันตรายต่อสุขภาพ และส่งผลกระทบต่อสุขภาพแวดล้อม โดยแนะนำว่า แสงไฟที่เปิดให้ความสว่างภายนอกในเวลากลางคืน โดยเฉพาะบนถนน ควรจะมี อุณหภูมิสีไม่เกิน 3000 เคลวิน ซึ่งอุณหภูมิสีที่สูง จะมีแสงสีฟ้ามาก ทำให้แสงเป็นสีขาว สว่างจ้าและร้อนมาก</p>

สุขภาพดี  
เริ่มต้นที่นี่



สามารถค้นหารายละเอียดข่าวเพิ่มเติมได้ที่ <http://www.moph.go.th/ops/iprg>

