

สื่อ	ประเด็นข่าว
<p>กรมประชาสัมพันธ์</p> <p>กรมประชาสัมพันธ์, สำนักข่าวไทย</p> <p>สยามรัฐ, กรมประชาสัมพันธ์, สำนักข่าวไทย, ไอเอ็นเอ็น</p> <p>มติชน</p>	<p>สถานการณ์น้ำท่วมภาคใต้</p> <p>-เสนอข่าว นพ.โสภณ เมฆธน ปลัด สธ. กล่าวว่า สธ.ร่วมกับท้องถิ่นพื้นฟูอนามัยสิ่งแวดล้อม 5 จังหวัดภาคใต้หลังน้ำท่วม ล้างซ่อมแซมบ่อน้ำดื่ม บ่อประปา ฝักระวังคุณภาพน้ำบริโภค-อาหาร พื้นฟูสิ่งแวดล้อม ล้างตลาดสด แก๊ซบ่อขยะที่ถูกน้ำท่วม กำชับสถานบริการเตรียมพร้อมรับสถานการณ์ฝนตกหนักรอบ 2 ส่วนที่ รพ.หลังสวน จ.ชุมพร น้ำลดลงปกติแล้ว</p> <p>-เสนอข่าว นพ.วชิระ เพ็งจันทร์ อธิบดีกรมอนามัย กล่าวว่า ขณะนี้สถานการณ์ในพื้นที่ภาคใต้หลายจังหวัดได้กลับสู่ภาวะปกติ ประชาชนควรเร่งทำความสะอาดบ้านเรือน และสถานที่สาธารณะต่างๆ สำหรับปัญหาเชื้อราที่เกิดขึ้นภายในและภายนอกบ้านหลังน้ำลด สามารถกำจัดได้ด้วยการล้างทำความสะอาดตามหลักสุขาภิบาล โดยเปิดประตูหน้าต่างรับแสงสว่างจากธรรมชาติเป็นประจำ ห้ามเปิดพัดลมหรือเครื่องปรับอากาศขณะทำความสะอาด เพราะจะทำให้สปอร์เชื้อราฟุ้งกระจาย ควรทำความสะอาดและฆ่าเชื้อโรคในเครื่องใช้และเฟอร์นิเจอร์ทุกอย่างเป็นประจำ ส่วนวอลล์เปเปอร์หรือฉนวนกันความร้อนที่ไม่สามารถนำกลับมาใช้ได้อีก ต้องทิ้งในถุงปิดปากให้มิดชิด เพื่อป้องกันการฟุ้งกระจายของเชื้อรา</p> <p>-เสนอข่าว นพ.ประภาส จิตตาศิรินุวัตร รองอธิบดีกรม สบส. แนะนำให้ประชาชนเริ่มทำความสะอาดบ้านเรือนเมื่อน้ำลดถึงระดับข้อเท้า เนื่องจากทำความสะอาดได้ง่าย และดินโคลนไม่จับเป็นตะกอน แต่หากปล่อยให้ดินโคลนแห้งจะยากต่อการทำความสะอาด ลื่นเปื้อนน้ำมาก และให้เปิดประตู หน้าต่างบ้าน เพื่อระบายอากาศไม่ให้อับชื้น ก่อนทำความสะอาด ให้สวมรองเท้าบูทหรือรองเท้าวางพื้นแข็ง เพื่อป้องกันของมีคมที่อยู่ในโคลนคมทิ่มแทง และเมื่อเสร็จภารกิจแล้วให้ชำระล้างร่างกายให้สะอาดทุกครั้ง กรณีที่เกิดบาดแผลควรรับล้างบาดแผลด้วยน้ำสะอาดให้ได้มากที่สุด จากนั้นจึงใส่ยาฆ่าเชื้อ และไปพบแพทย์เพื่อดูแลบาดแผลให้ถูกวิธี</p> <p>-เสนอข่าว องค์การเภสัชกรรม ร่วมกับ กองบัญชาการกองทัพไทย สถานีโทรทัศน์สีกองทัพบกช่อง 7 และสำนักงานทรัพย์สินส่วนพระมหากษัตริย์ ลงพื้นที่มอบยาและเครื่องอุปโภคบริโภคช่วยผู้ประสบภัยน้ำท่วมในภาคใต้ นพ.นพพร ชื่นกลิ่น ผอ.องค์การเภสัชกรรม กล่าวว่า องค์การเภสัชกรรมได้จัดส่งยาชุดช่วยเหลือผู้ประสบอุทกภัยตามที่กระทรวงสาธารณสุขมอบหมาย โดยจะเร่งจัดส่งให้เร็วที่สุด ครอบคลุมมากที่สุด และเร่งผลิตเพื่อให้สามารถจัดส่งได้เพิ่มขึ้นตามที่กระทรวงสาธารณสุขต้องการ เพื่อให้ประชาชนได้รับยาอย่างทั่วถึงต่อไป</p>
<p>กรุงเทพธุรกิจ</p> <p>คมชัดลึก</p>	<p>นโยบายเจ็บป่วยฉุกเฉิน</p> <p>-เสนอความคืบหน้ากรณีนโยบาย เจ็บป่วยฉุกเฉิน รักษาทุกที่ ดีทุกสิทธิ โดยกรมสบส.เป็นผู้กำกับดูแลสถานพยาบาล ตามพ.ร.บ.สถานพยาบาล (ฉบับที่ 4) พ.ศ.2559 ส่วนตารางราคาและอัตราจ่าย (Fee Schedule) ให้กับสถานพยาบาลเอกชนที่ให้การรักษเจ็บป่วยฉุกเฉิน สพฉ.เป็นผู้ดำเนินการ</p> <p>-นายสุรเดช วลีอิทธิกุล เลขาธิการ สปส. กล่าวว่า สพฉ.ได้ส่งตารางราคาและอัตราจ่ายมาให้แล้ว ซึ่งหากทั้ง 3 กองทุนพิจารณาเห็นชอบตรงกัน และฝ่ายโรงพยาบาลเอกชนเห็นชอบด้วย ทาง รพ.สธ.จะนัดทั้ง 3 หน่วยงานลงนามร่วมกันกลางเดือนก.พ.2560 และคาดว่าจะมีผลบังคับใช้ภายในเดือนเม.ย.นี้</p> <p>-ทพ.อาคม ประดิษฐสุวรรณ ผู้อำนวยการสำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ สบส. กล่าวถึงการจัดทำกฎหมายลูกของพ.ร.บ.สถานพยาบาลว่า ขณะนี้ คณะอนุกรรมการร่างกฎหมายมีข้อมูลเบื้องต้นเพียงพอต่อการพิจารณา และอยู่ระหว่างการศึกษาค้นคว้าข้อมูลเพื่อจัดทำร่างกฎหมาย ก่อนนำไปทำประชาพิจารณ์และรับฟังความเห็นจากผู้ที่เกี่ยวข้องและผู้ที่ได้รับผลกระทบ เชื่อว่าเมื่อกรม.ประกาศใช้กฎหมายลูกอย่างเป็นทางการแล้ว ทุกฝ่ายจะยอมรับในหลักเกณฑ์ที่กำหนดไว้</p> <p>-ศ.คลินิก เกียรติคุณ นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร รพ.สธ. กล่าวว่า ในการจัดทำเป็นกฎกระทรวงเกี่ยวกับหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการดำเนินการ กรม สบส. ต้องมีการหารือกับทาง สพฉ. ปลัด สธ. และ 3 กองทุนสุขภาพ ขณะนี้ สบส.ได้ตั้งอนุกรรมการขึ้นมาพิจารณาเรื่องดังกล่าวแล้ว คาดว่าต้องเสร็จภายในต้นเดือนเมษายนนี้ เพื่อให้ใช้ได้ทันช่วงเทศกาลสงกรานต์</p> <p>-เสนอบทความว่า นับตั้งแต่ปี 2555 ที่มีการประกาศนโยบาย “เจ็บป่วยฉุกเฉิน รักษาทุกที่ ทั่วถึงทุกคน” จนถึงปัจจุบันที่เปลี่ยนเป็น “เจ็บป่วยฉุกเฉิน รักษาทุกที่ ดีทุกสิทธิ” ซึ่งเมื่อพ.ร.บ.สถานพยาบาล (ฉบับที่ 4) พ.ศ.2559 มี</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	<p>ผลบังคับใช้เมื่อเดือนธันวาคม 2559 เป็นการบังคับตามกฎหมายให้รพ.เอกชนทุกแห่งต้องให้บริการรักษาพยาบาลกรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน ไม่ใช่ขอความร่วมมือเหมือนที่ผ่านมา โดยกรม สบส.ในฐานะผู้กำกับพ.ร.บ.นี้ จะต้องดำเนินการออกกฎหมายลูกเกี่ยวกับ หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขในการดำเนินการให้แล้วเสร็จก่อน จึงจะนำมาใช้ในการบังคับให้รพ.เอกชนปฏิบัติตามได้ ซึ่งสบส.จะตั้งอนุกรรมการขึ้นมาดำเนินการเรื่องนี้ จึงมีความเป็นไปได้ที่จะไม่นำอัตราค่าที่สบส.ทำเสร็จแล้วมาใช้ ก่อนที่จะนำเข้าสู่การพิจารณาของครม.อีกครั้ง ทำให้โยบายนี้ที่ใกล้จะเสร็จ อาจต้องเลื่อนออกไปอีกครั้ง</p>
<p>มติชน เดลินิวส์ คมชัดลึก ไทยรัฐ ไทยโพสต์</p>	<p>เลขาธิการ สพฉ.คนใหม่</p> <p>-เสนอข่าว ศ.คลินิก เกียรติคุณ นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร รมว.สธ. เป็นประธานการประชุมคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน (กพฉ.) เพื่อพิจารณาคัดเลือกเลขาธิการสพฉ.คนใหม่ และกล่าวว่า ผลการคัดเลือก นพ.อัจฉริยะ แพงมา ได้รับตำแหน่งเลขาธิการ สพฉ.คนใหม่ โดยมีผู้โหวต นพ.อัจฉริยะ 12 คน ผู้สมัครอีก 2 คน คนละ 2 เสียง และมีผู้ไม่ออกเสียง 1 คน สิ่งที่กรรมการใช้ประกอบการตัดสินใจ คือ การนำเสนอวิสัยทัศน์และเป้าหมายการทำงานที่ชัดเจน สิ่งที่ทำเพื่อจะพัฒนาระบบต่อไป ส่วนประเด็นข้อร้องเรียนนั้น เมื่อไม่ขัดต่อกฎหมายก็สามารถเลือกได้ทันที ไม่มีการนำมาประกอบการพิจารณาของบอร์ด ทั้งนี้ นพ.อัจฉริยะได้รับคัดเลือก เนื่องจากมีความชัดเจนในสิ่งที่จะทำต่อไป อีกทั้งเคยทำงานอยู่ในสพฉ. จึงมีความเข้าใจ มีประสบการณ์ คิดว่าจะสามารถวางแผนพัฒนาระบบให้สามารถเดินไปข้างหน้าได้ โดยเฉพาะเรื่องกรณีเจ็บป่วยฉุกเฉินรักษาทุกที่ทุกสิทธิ หรือ EMCO ที่จะผลักดันต่อไป</p>
<p>ไทยโพสต์</p>	<p>เลือกตั้งกก.แพทยสภา</p> <p>-เสนอข่าว แพทยสภาประกาศผลการเลือกตั้งกรรมการแพทยสภาวาระ 2560-2562 โดยมี นพ.ปรีดา ทัศนประดิษฐ์ เป็นประธานอนุกรรมการการเลือกตั้งฯ โดยมีผู้ได้รับการคัดเลือกเป็นกรรมการแพทยสภาชุดใหม่ 28 คน ประกอบด้วย 1.นพ.สมศักดิ์ โล่ห์เลขา 2.นพ.อิทธิพร คณะเจริญ 3.นพ.อำนาจ กุศลานันท์ 4.พญ.ประสพศรี อึ้งถาวร 5.พญ.ชัยวลี ศรีสุโข 6.นพ.สัมพันธ์ คมฤทธิ์ 7.นพ.พินิจ หิรัญโชติ 8.นพ.สุรจิต สุนทรธรรม 9.นพ.บุญส่ง พัจจนสุนทร 10.นพ.กัมมันต์ พันธุมจินดา 11.พญ.สมศรี เผ่าสวัสดิ์ 12.นพ.วิโรดิ พาณิชย์พงษ์ 13.นพ.วิสุทธิ ลัจจเสวี 14.พญ.เชิดชู อริยศรีวัฒนา 15.พญ.วิบูลพรรณ วิตะดิลก 16.นพ.เอื้อชาติ กาญจนพิทักษ์ 17.นพ.เกรียง อัครวงษ์นิรันดร์ 18.นพ.สุกิจ ทัศนสุนทรวงษ์ 19.นพ.เมธี วงศ์ศิริสุวรรณ 20.นพ.ภาคภูมิ สุปิยพันธุ์ 21.นพ.อภิวัฒน์ มุทิรางกูล 22.นพ.วิสูตร ฟองศิริไพบูลย์ 23.นพ.โชติศักดิ์ เจนพานิชย์ 24.พญ.อรพรรณ เมธาติลกุล 25.นพ.กิริทา ม่วงทอง 26.นพ.ชาติร์ บ้านชื่น 27.นพ.วิรุณ บุญนุช และ 28.นพ.ทวีศิลป์ วิษณุโยธิน</p>
<p>ข่าวสด ไทยรัฐ ไทยโพสต์ คมชัดลึก new)108 สยามรัฐ คมชัดลึก ไทยโพสต์</p>	<p>กรณีใจแพร์เชื้อเอชไอวี</p> <p>-เสนอข่าว ความคืบหน้าการจับกุมนายชเตเน็ก ไฟเฟอร์ สัญชาติเช็ก ซึ่งติดเชื้อเอชไอวีและมีพฤติกรรมรักร่วมเพศ ที่หลบหนีออกจากประเทศสาธารณรัฐเช็ก และจงใจมีเพศสัมพันธ์กับผู้อื่นอย่างต่อเนื่อง ร.ต.อ.กฤษณะ พัฒนเจริญ รองโฆษก ตร. กล่าวว่า ขณะนี้เจ้าหน้าที่คุมตัวคนร้ายส่งพนักงานสอบสวน สภ.เชิงทะเล จ.ภูเก็ต ซึ่งคนร้ายมีหมายจับของตำรวจสากล ข้อหาที่เกี่ยวข้องกับการละเมิดทางเพศเด็ก และอาศัยอยู่ในประเทศไทยเกินกำหนดกว่า 500 วัน หลังจากดำเนินคดีเสร็จสิ้นแล้ว จะนำตัวคนร้ายส่งสำนักงานตรวจคนเข้าเมืองเพื่อผลักดันออกนอกประเทศต่อไป ส่วนพฤติกรรมแพร์เชื้อเอชไอวี เบื้องต้นยังไม่พบผู้เสียหายเข้ามาร้องทุกข์ สำหรับการตรวจสอบว่าชายคนดังกล่าวมีเชื้อเอชไอวีอยู่ในร่างกายหรือไม่ เป็นสิทธิ์ของผู้ต้องหาวินยอมหรือไม่ และกรณีที่มีการแพร่นั้นจะพิจารณาอีกครั้งว่าการกระทำดังกล่าวมีความผิดตามกฎหมายข้อใดบ้าง</p> <p>-เสนอข่าว นพ.เจษฎา โชคดำรงสุข อธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า เชื้อเอชไอวีสามารถติดต่อได้แค่ 3 ช่องทางหลัก คือ การมีเพศสัมพันธ์โดยไม่ได้ใช้ถุงยางอนามัยอย่างถูกวิธี การใช้เข็มหรือกระบอกฉีดยาร่วมกับผู้มีเชื้อเอชไอวี และการถ่ายทอดเชื้อจากแม่สู่ลูก ประชาชนที่มีพฤติกรรมเสี่ยงต่อการรับเชื้อเอชไอวีสามารถเข้ารับคำปรึกษาและตรวจหาการติดเชื้อได้ฟรีปีละ 2 ครั้ง ที่โรงพยาบาลของรัฐทุกแห่ง โดยใช้เพียงบัตรประชาชนที่มีเลข 13 หลักเท่านั้น และรับการรักษาด้วยยาต้านไวรัสได้ฟรีตามสิทธิ์</p> <p>ปัจจุบันมียา PEP ให้รับประทานหลังมีความเสี่ยง 24- 48 ชั่วโมง เพื่อต้านไวรัส และยังมียา PREP เพื่อป้องกันการติดเชื้อในกรณีที่มีพฤติกรรมเสี่ยง ซึ่งสามารถขอรับยาได้ที่สถานกาชาดไทย ขณะนี้ในประเทศไทยมีผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์ 4.3 แสนคน มีผู้เข้ารับยาต้านไวรัส 3.1 แสนคน มีผู้เสียชีวิตปีละ 1.5 หมื่นคน และมีผู้ติดเชื้อรายใหม่ปีละ 7,000 คน โดยร้อยละ 90 ติดเชื้อจากการมีเพศสัมพันธ์ รองลงมาคือติดเชื้อจากการใช้เข็มร่วมกัน และติดจากแม่สู่ลูก</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	<p>- นพ.สุเมธ องควัรรณดี ผอ.สำนักโรคเอดส์ กล่าวว่า กรณีการจงใจแพร่เชื้อเอชไอวีสู่ผู้อื่น เบื้องต้นทราบว่าในทางกฎหมายไม่มีการเขียนไว้อย่างชัดเจนว่าเป็นความผิด แต่หากมีการฟ้องร้องก็น่าจะเป็นคดีอาญา การพิจารณาน่าจะดูจากเจตนาว่ามีความจงใจหรือไม่</p> <p>- นพ.ธนรักษ์ ผลิพัฒน์ ผู้อำนวยการสำนักโรคติดต่อวิทยา กล่าวว่า พ.ร.บ.โรคติดต่อ พ.ศ.2558 ไม่ครอบคลุมการเอาผิดผู้ติดเชื้อรายนี้ เนื่องจากครอบคลุมเฉพาะเรื่องโรคติดต่อเฉียบพลัน เช่น โรคเมอร์ส หากผู้ป่วยจงใจแพร่เชื้อให้แพทย์ สามารถเอาผิดได้ แต่กรณีผู้แพร่เชื้อเอชไอวีไม่เคยมีมาก่อน</p> <p>- นายนิมิตร เทียนอุดม ผู้อำนวยการมูลนิธิการเข้าถึงเอดส์ กล่าวว่า การจงใจแพร่เชื้อเป็นเรื่องเฉพาะบุคคล ซึ่งปัจจุบันกว่าร้อยละ 90 ติดเชื้อเอชไอวีโดยไม่รู้ตัวแล้วไปมีเพศสัมพันธ์ทำให้เชื้อไปสู่ผู้อื่น ขณะนี้ยังไม่มีการร้องเรียนเรื่องการติดเชื้อจากชายดั่งกล่าว ส่วนการตรวจสอบว่ามีใครติดเชื้อจากชายคนนี้นั้นเป็นเรื่องยากและไม่ควรทำ เพราะละเมิดความเป็นส่วนตัว และไม่สามารถบอกได้อย่างชัดเจนว่าเชื้อที่ติดนั้นติดมาจากผู้ใด หากมันใจว่ามีเพศสัมพันธ์กับชายคนดั่งกล่าว แนะนำไปตรวจหาการติดเชื้อ หากพบติดเชื้อสามารถรับยาต้านไวรัสได้ฟรี</p>
<p>เว็บไซต์ Hfocus</p> <p>บางกอกโพสต์</p>	<p>การใช้สิทธิเหนือสิทธิบัตรยา</p> <p>- เสนอข่าว รศ.ภญ.จิราพร ลิ้มปานานนท์ กรรมการแผนงานพัฒนาเภสัชภัณฑ์ (กพย.) กล่าวว่า การใช้สิทธิตามสิทธิบัตร (Compulsory License : CL) เป็นหัวใจของการเข้าถึงยาจำเป็น เป็นมาตรการนานาชาติที่อยู่ในข้อตกลงระหว่างประเทศ สามารถทำได้ทั้งหน่วยงานรัฐและเอกชน ที่ผ่านมามีไทยทำ CL โดยภาครัฐ ตามมาตรา 50 ของพ.ร.บ.สิทธิบัตร แต่ยังมีการทำ CL ในส่วนของภาคเอกชน ซึ่งเห็นว่า องค์การเภสัชกรรมอาจจะทำ CL ในบทบาทภาคเอกชนได้ ตามมาตรา 46 ของพ.ร.บ.สิทธิบัตร ยกตัวอย่างการทำ CL ยารักษามะเร็งตับและไตซึ่งเป็นสิทธิบัตรของ Bayer ในประเทศอินเดีย และอยากให้องค์การเภสัชกรรมคิดทำ CL ยาไซฟอสบูเวียร์ ซึ่งเป็นยารักษาไวรัสตับอักเสบบี ภายใต้มาตรา 46 ของ พ.ร.บ.สิทธิบัตร</p> <p>- เสนอข่าว นพ.ศิริวัฒน์ ทิพย์ธราดล อธิบดีเลขาธิการ อย. กล่าวในการสัมมนาครบรอบ 10 ปีของการใช้สิทธิบัตรเหนือสิทธิบัตรยา ว่า กรมการค้าภายในควรควบคุมราคายาอย่างเข้มงวด โดยให้บริษัทฯ แจ้งรายละเอียดต้นทุนการผลิตแต่ละรายการ ซึ่งจะช่วยให้สามารถกำหนดเพดานราคายาได้อย่างเหมาะสม โดยให้กระทรวงสาธารณสุขสนับสนุนผู้เชี่ยวชาญในการวิเคราะห์ยา</p>
<p>มติชน</p>	<p>ไข้เลือดออก</p> <p>- เสนอข่าว นพ.นิพนธ์ ชินานนท์เวช ผู้อำนวยการสำนักโรคติดต่อฯ โดยแมลง กรมควบคุมโรค กล่าวว่า วันที่ 18 มกราคม เป็นวันที่นายทฤษฎี สหวงษ์ หรือ ปอ ดารานักแสดงชื่อดัง เสียชีวิตด้วยไข้เลือดออกชนิดรุนแรง ซึ่งทำให้ประชาชนเกิดความตื่นตัวในการป้องกันโรคไข้เลือดออก ระวังไม่ให้ถูกยุงกัด ทำความสะอาดบ้านและกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย จนทำให้ตลอดปี 2559 มีผู้ป่วยเพียง 63,310 ราย เสียชีวิต 61 ราย น้อยกว่าที่คาดการณ์ไว้ว่าจะมีผู้ป่วยสูงถึง 160,000 คน อย่างไรก็ตาม ในระยะหลังประชาชนละเลยเรื่องการป้องกัน และเห็นว่าเป็นเรื่องของเจ้าหน้าที่</p> <p>กรมควบคุมโรคได้เสนอเข้าที่ประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ว่า การดำเนินการต้องสานพลังปราบยุงลายโดยใช้พื้นที่เป็นฐาน เน้นการดูแลสิ่งแวดล้อม โดยเฉพาะในช่วง 3 เดือนแรกของปี ในเดือนมกราคมมีนาคม เพื่อลดประชากรยุง ซึ่งขณะนี้ มีแคมเปญว่าให้มีการสำรวจลูกน้ำยุงลายก่อนการออกกำลังกายทุกวันพฤษภาคมอย่างน้อย 10 นาที</p> <p>กรณีที่ อย.ระบุว่าวัคซีนป้องกันไข้เลือดออกมีความสามารถในการป้องกันแต่ละสายพันธุ์แตกต่างกัน โดยการป้องกันเชื้อเด็งกีสายพันธุ์ที่ 2 ที่เป็นสาเหตุการป่วยมากในประเทศไทย มีเปอร์เซ็นต์น้อยสุด คณะกรรมการวัคซีนแห่งชาติกำลังศึกษาเรื่องความคุ้มค่าในการบรรจุเข้าเป็นวัคซีนพื้นฐานของประเทศ</p>
<p>M2F ผู้จัดการรายวัน ทีวี Nation</p>	<p>ปัญหาขาดแคลนบุคลากรแพทย์</p> <p>- เสนอข่าว นพ.จารึก ประคำ ผอ.รพ.ดอนจาน อ.ดอนจาน จ.กาฬสินธุ์ กล่าวว่า รพ.มีตำแหน่งแพทย์ 3 คน แต่ตนเป็นแพทย์เพียงคนเดียว เนื่องจากรพ.แห่งนี้อยู่ในเขตชนบทห่างไกล ชาวบ้านต้องการแพทย์ จึงขอย้ายจากรพ.รังกำมาอยู่รพ.ดอนจาน ซึ่งได้รับกำลังใจจากชาวบ้าน ทำให้มีพลังและคิดว่าจะอยู่ที่นี้ไปตลอด โดยในการทำงานต้องดูแลรักษาคนป่วย 100-120 รายต่อวัน และต้องแบ่งเวลาในเรื่องการบริหาร ปัญหาที่เกิดขึ้นคือบุคลากรมีน้อย ซึ่งเป็นข้อจำกัดของโรงพยาบาลเปิดใหม่ แต่ยืนยันว่าได้ปฏิบัติหน้าที่ในการรักษาดูแลผู้ป่วยอย่างเต็มที่</p> <p>- ด่าน นายสมหมาย ปัตถารัตน์ รองนายก อบต.สะอาดไชยศรี กล่าวว่า นพ.จารึก เป็นทั้งแพทย์ผู้รักษาและเป็นผู้บริหารโรงพยาบาล บางครั้งต้องประชุมในจังหวัด ต้องใช้พยาบาลเวชปฏิบัติมาทำหน้าที่แทน นอกจากนี้ เส้นทางที่</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	จะเดินทางมารับการรักษาพยาบาลลำบาก เนื่องจากไม่มีไฟส่องสว่างตอนกลางคืน และในฐานะชาว อ.ดอนจาน อยากให้มีเตียงผู้ป่วยในเร็ว ๆ เพราะประชาชนอยากจะได้รับการดูแลรักษาเต็มระบบ แม้ว่าจะอยู่ในพื้นที่ห่างไกล
กรมประชาสัมพันธ์	<p>พัฒนาศักยภาพเครือข่ายนักประชาสัมพันธ์เขตสุขภาพ</p> <p>-เสนอข่าว นพ.เกียรติภูมิ วงศ์รจิต รองปลัด สธ. และโฆษก สธ. เปิดประชุมโครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายนักประชาสัมพันธ์เขตสุขภาพ สธ. ประจำปีงบประมาณ 2560 พร้อมบรรยายพิเศษเรื่อง “ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข คำนึงมององค์กร MOPH” และ “การประชาสัมพันธ์ด้วยหัวใจ” แก่ผู้ทำงานด้านประชาสัมพันธ์ทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาค จำนวน 210 คน จาก 12 เขตสุขภาพ สสจ./รพศ./รพท. เพื่อพัฒนาองค์ความรู้และทักษะด้านการประชาสัมพันธ์ รวมทั้งแนวทางการปฏิบัติงานด้านการประชาสัมพันธ์ให้เป็นไปในทิศทางเดียวกัน สร้างความเข้มแข็งและความเป็นเอกภาพในการดำเนินงานด้านประชาสัมพันธ์ของ สธ.</p>
มติชน คมชัดลึก	<p>สมุนไพรไทย</p> <p>-เสนอข่าว นายันนทศักดิ์ โชติชนะเดชาวงศ์ ผอ.กองคุ้มครองภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและพื้นบ้านไทย กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยฯ เปิดเผยว่า ได้คัดเลือกสมุนไพรที่เสี่ยงสูญพันธุ์จากแต่ละจังหวัด ซึ่งเป็นสมุนไพรที่จัดทะเบียนและมีอยู่ในจังหวัดนั้น ๆ โดยมีทั้งหมด 22 ชนิดจากทั่วประเทศ พบว่า สมุนไพรเหล่านี้เป็นพืชที่เติบโตช้า ต้องใช้ทั้งต้น บางชนิดใช้ทั้งราก และต้องใช้บ่อย จึงจะสามารถรักษาอาการได้ นอกจากนี้ คณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยจะประชุมหารือและเลือกสมุนไพรออกมา 7 ชนิด เพื่อทำการคุ้มครองประกอบด้วย ถั่วดินโคกหรือพิษนาคน์ เทพทาโร มะตูม نیم มะหาด เร่ว หัวร้อยรู และกระวาน ซึ่งกระวานเป็นชื่อที่คณะกรรมการฯ เสนอเป็นพิเศษไม่ได้อยู่ใน 22 ชนิด โดยทั้ง 7 ชนิดนี้ จะประกาศคุ้มครองและเป็นสมุนไพรที่ต้องควบคุม โดยต้องแจ้งให้สธ.ทราบการครอบครองและการใช้ เพื่อจัดทำแผนส่งเสริมการปลูกต่อไป</p>
เว็บไซต์สนุก ทวี Nation สยามรัฐ เดลินิวส์	<p>รพพยาบาลกู่ชีพุกฉิน</p> <p>-เสนอข่าว เกิดอุบัติเหตุรพพยาบาลกู่ชีพ รพ.บางบัวทอง จ.นนทบุรี เฉี่ยวชนกับรถปิกอัพ ระหว่างจะเดินทางไปรับผู้ป่วย ซึ่งคูกรณีไม่ยอม จนต้องไปตกลงกันที่สถานีตำรวจ และต้องแจ้งรถกู่ชีพพ.พระนั่งเกล้าให้ไปรับผู้ป่วยโรคหัวใจแทน แต่ไปไม่ทันผู้ป่วยเสียชีวิต เนื่องจากหายใจไม่ออก</p> <p>-เสนอข่าว นพ.อนุชา เศรษฐเสถียร เลขาธิการ สพฉ. กล่าวว่า สาเหตุหนึ่งที่ทำให้การช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤติเป็นไปอย่างล่าช้า คือ สภาพปัญหาการจราจรติดขัด และความรู้ความเข้าใจเรื่องการหลีกเลี่ยงทางให้กับรพพยาบาลฉุกเฉิน เพราะจากสถิติพบว่าผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤติเสียชีวิตก่อนถึงรพ.มากกว่า 20% จึงอยากประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนที่พบเห็นรพพยาบาลฉุกเฉินช่วยกันหลีกเลี่ยง ส่วนที่มีการตั้งคำถามว่า การออกเหตุแต่ละครั้งมีผู้ป่วยฉุกเฉินจริงหรือไม่นั้น ขอยืนยันว่า มีผู้ป่วยจริง ส่วนใหญ่จะเป็นผู้ป่วยร้ายแรง อาทิ โรคหัวใจ โรคความดันโลหิต โรคเบาหวาน อุบัติเหตุที่รุนแรง หรือเป็นรถฉุกเฉินที่กำลังเร่งไปรับผู้ป่วย ดังนั้น หากประชาชนได้ยินเสียงสัญญาณไซเรนขอทางจากรพพยาบาลฉุกเฉินควรหลีกเลี่ยงให้ และควรปฏิบัติให้เป็นจิตสำนึก</p>
ข่าวสด	<p>สปสช.นำร่องบริการอนามัยโรงเรียน</p> <p>-เสนอข่าว นพ.จักรกริช ใจศิริ ผู้ช่วยเลขาธิการ สปสช. กล่าวว่า ในปีงบประมาณ 2559 สปสช.ได้เริ่ม “โครงการสนับสนุนการเข้าถึงบริการอนามัยโรงเรียนโดยความร่วมมือของท้องถิ่น” และในปีงบประมาณ 2560 ได้สนับสนุนงบประมาณให้ดำเนินงานต่อเนื่อง เพื่อพัฒนาโลกและเครือข่ายการบริหารจัดการอนามัยโรงเรียนภายในจังหวัดให้เข้มแข็ง และให้ครูประจำชั้น ป.1 ป.3 และ ป.5 ในกลุ่มโรงเรียนเป้าหมาย มีความรู้ความสามารถในการตรวจคัดกรองสุขภาพนักเรียนเบื้องต้น และประสานหน่วยบริการจัดการอนามัยโรงเรียน โดยประสานอปท.พื้นที่นำร่องทั้ง 4 ภาค ประกอบด้วย เทศบาลนครเชียงราย เทศบาลเมืองสระบุรี เทศบาลนครอุดรธานี และเทศบาลนครสุราษฎร์ธานี เพื่อดำเนินการบริการอนามัยโรงเรียนในสังกัด ใน 4 เรื่องสำคัญ คือ การคัดกรองสายตา ทันตสุขภาพ ภาวะโภชนาการ และภาวะโลหิตจาง จากนั้นจะขยายสู่การแก้ไขความบกพร่องในการเรียนรู้ต่อไป พร้อมกันนี้ จะพัฒนาและจัดทำคู่มือการบริหารจัดการอนามัยโรงเรียนและคู่มือครูที่เป็นมาตรฐาน เพื่อใช้เป็นเครื่องมือในการขยายผลต่อไปยังโรงเรียนสังกัด อปท.และสังกัดอื่น ๆ ทั่วประเทศ</p>
มติชน คอลัมน์ เก็บมาเล่า	<p>นวัตกรรมวัคซีน</p> <p>-เสนอข่าว นายวิฑูรย์ วงศ์หาญกุล กรรมการผู้จัดการบริษัท ไบโอเนท-เอเชีย จำกัด ร่วมกับทีมวิจัยมหาวิทยาลัยมหิดล คิดค้นนวัตกรรมวัคซีนชนิดใหม่และผลิตแบบครบวงจรสำเร็จเป็นครั้งแรก โดยวัคซีนที่ผลิตได้มี 2 ชนิด ได้แก่ วัคซีนป้องกันโรคโอดกรน และวัคซีนรวมป้องกันโรคโอดกรน คอตีบ และบาดทะยัก สำหรับวัคซีนโอดกรน</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	ใช้วิธีทางพันธุวิศวกรรมทำให้ความเป็นพิษของโปรตีนแอนติเจนหมดไป ซึ่งให้ผลดี ปลอดภัย และมีประสิทธิภาพมากกว่าการใช้สารเคมี ล่าสุดได้รับการรับรองจากอย.แล้ว จะเริ่มผลิตและจำหน่ายในประเทศไทยเดือนมีนาคมนี้ ก่อนขยายการจำหน่ายไปสหรัฐอเมริกา ยุโรป เกาหลี จีน อินเดีย ต่อไป คาดว่าในปีแรกจะสร้างรายได้ 10-15 ล้านบาท
เดลินิวส์	<p>วิจัยโปรตีนจากดักแด้ไหมรักษามะเร็งเต้านม</p> <p>-เสนอข่าว ดร.สุทธิดา ชูเกียรติศิริ อาจารย์ประจำภาควิชาชีวเคมี คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ และ ดร.กาญจนา ธรรมนุ นักวิจัยจากสถาบันวิจัยแสงซินโครตรอน ได้ร่วมมือกันศึกษาการเปลี่ยนแปลงทางชีวโมเลกุลในเซลล์มะเร็งเต้านมด้วยแสงซินโครตรอน โดยนำโปรตีนสกัดจากดักแด้ไหมพันธุ์ไทยพื้นบ้านนางลาย และดักแด้ไหมอูรี มาบ่มกับเซลล์เพาะเลี้ยงมะเร็งเต้านมชนิด MCF7 จากนั้นใช้แสงซินโครตรอนวิเคราะห์และตรวจสอบพบว่า โปรตีนสกัดดังกล่าวมีผลทำให้เซลล์มะเร็งเต้านมมีอัตราการรอดชีวิตลดลง ทำให้ตั้งสมมุติฐานได้ว่า โปรตีนสกัดจากดักแด้ไหมทำให้เซลล์มะเร็งตาย โดยการชักนำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างของสารชีวโมเลกุล เช่น ปริมาณของไขมัน โปรตีน และกรดนิวคลีอิก ในระดับเซลล์ที่แตกต่างกัน ปัจจุบันงานวิจัยนี้ยังอยู่ระหว่างการทดสอบในห้องปฏิบัติการ และจะเป็นข้อมูลเบื้องต้นที่จะนำไปสู่การวิจัยในขั้นตอนต่อไป ในการหาความเป็นไปได้จากการนำโปรตีนสกัดจากดักแด้ไหมทั้ง 2 สายพันธุ์มาใช้ในการรักษาโรคมะเร็งเต้านม</p>
สยามรัฐ	<p>ภัยแล้งมือสอง</p> <p>-เสนอข่าว ในเวทีเสวนา "ภัยแล้งมือสอง ผลกระทบจากเครื่องตีเมล็ดแอลกอฮอล์ต่อบุคคลรอบข้างผู้ตีเมล็ด : กรณีเด็กและครอบครัว" ในงานประชุมวิชาการสุราระดับชาติ ครั้งที่ 9 จัดโดยศูนย์วิจัยปัญหาสุรา ร่วมกับ สสส. และภาคีเครือข่าย ได้มีการเปิดเผยสถิติความรุนแรงในครอบครัวที่มีแนวโน้มสูงขึ้น ซึ่งมีหลายระดับ ตั้งแต่การพุดจาตะคอกตำท้อ ใช้คำหยาบคาย ทำลายข้าวของ ทำร้ายร่างกาย ไปจนถึงความรุนแรงทางเพศ ส่วนใหญ่ชัดเจนว่ามีปัจจัยกระตุ้นมาจากเครื่องดื่ม</p>
แนวหน้า คอลัมน์ รอบโลกวันนี้	<p>เงินตรวจสอบแหล่งขอสปลอม</p> <p>-เสนอข่าว องค์การอาหารและยาของจีน ส่งเจ้าหน้าที่ลงพื้นที่ตรวจสอบ โรงงาน 50 แห่ง หลังมีรายงานว่า มีโรงงานผลิตขอสปลอมหลากหลายยี่ห้อ 50 แห่ง ดำเนินการโดยชาวบ้านในพื้นที่มาเป็นเวลานานกว่า 10 ปี โดยใช้วัตถุดิบทรายเป็นส่วนประกอบ เช่น สีสังเคราะห์ สารปรุงแต่ง สารให้ความหวานเทียม และเกลือที่ใช้ในอุตสาหกรรมเคมี รวมทั้งสารไนเตรท ซึ่งล้วนแต่เป็นอันตรายต่อดับและไตของผู้บริโภค เนื่องจากมีโลหะหนักเป็นส่วนผสม ทั้งยังเป็นสารก่อมะเร็ง และจะเปิดเผยผลการตรวจสอบโดยเร็ว</p>