

สรุปข่าว สธ. ประจำวันที่ 20-23 พฤษภาคม 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>โพสต์ทูเดย์ (23พ.ค.59)</p>	<p>คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ</p> <p>-เสนอข่าว นพ.วชิระ บลพิบูลย์ ผอ.รพ.ชุมพวง จ.นครราชสีมา อดีตประธานชมรมแพทย์ชนบท เปิดเผยว่า ไม่เห็นด้วยกับการปรับสัดส่วน บอร์ด สปสช. ให้มีตัวแทน ผอ.รพ. สังกัดกระทรวงสาธารณสุขมากถึง 7 คน เนื่องจากจะทำให้สมดุลระหว่างผู้ให้บริการ คือ กระทรวงสาธารณสุข กับผู้ซื้อบริการคือ สปสช. มีปัญหา รวมถึงการตัดสินใจของคณะกรรมการอาจโน้มเอียงไปที่ สธ. ฝ่ายเดียว หากจะเพิ่มสัดส่วนของผู้อำนวยการโรงพยาบาลเข้าไป ก็ควรไปลดสัดส่วนของวิชาชีพ ไม่ใช่ให้สัดส่วนผู้แทนของ สธ. มากเกินไป จนสามารถกำหนดทิศทางของคณะกรรมการได้ การแก้ไข พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ควรเปิดโอกาสให้ภาคประชาชนเข้าไปมีส่วนร่วม มากกว่าจะให้ส่วนราชการอย่าง สธ. ทำหน้าที่เท่านั้น</p> <p>-พญ.ประชุมพร บุรณ์เจริญ ที่ปรึกษา สพศท. กล่าวว่า เห็นด้วยกับข้อเสนอดังกล่าว เนื่องจากที่ผ่านมา มีสัดส่วนบอร์ดน้อยเกินไป ทั้งที่เป็นผู้ให้บริการรายใหญ่ ทำให้มติบอร์ดหลายเรื่องมีปัญหา นอกจากนี้บอร์ดจำนวนมากที่เข้ามาตามสัดส่วนของส่วนราชการ เช่น กระทรวงต่างๆ และบอร์ดที่เข้ามาตามสัดส่วนของภาคประชาชน ก็ไม่ได้รู้ปัญหาหรือเรื่องสุขภาพเท่ากับตัวแทนจาก สธ. นอกจากนี้ ยังเห็นว่า พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545 นั้นให้อำนาจบอร์ด สปสช. มากเกินไป โดยที่ผ่านมามีการดำเนินการทุกอย่างขึ้น กับบอร์ดเท่านั้น ขณะเดียวกันในทางปฏิบัติ บอร์ดก็มักทำทุกอย่างที่เลขาธิการ สปสช. เสนอ</p>
<p>โพสต์ทูเดย์ (20พ.ค.59)</p> <p>มติชน (22พ.ค.59)</p>	<p>งบหลักประกันสุขภาพฯ</p> <p>-เสนอข่าว ที่ประชุมกรม. (16พ.ค.59) มีมติอนุมัติงบประมาณหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ประจำปี 2560 ตามที่ ประธานบอร์ด สปสช. เสนอ วงเงิน 1.65 แสนล้านบาท เพิ่มขึ้นจากปีงบประมาณ 2559 จำนวน 2,620 ล้านบาท คิดเป็น 1.61% แต่นายกรัฐมนตรีให้ส่งเรื่องคืนเพื่อปรับปรุงให้ลดความซ้ำซ้อนกับการใช้จ่ายจากกองทุน สสส. และให้เพิ่มงบได้สูงกว่าปีก่อนหน้าไม่เกิน 2%</p> <p>-เสนอข่าว สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีส่งหนังสือด่วนที่สุดถึงรมว.สธ. ในฐานะประธานบอร์ด สปสช. ระบุว่า กรม. มีมติตามความเห็นของสำนักงบประมาณ ให้ สปสช. ใช้จ่ายงบประมาณให้เกิดประสิทธิภาพ แต่ต้องไม่กระทบสิทธิประโยชน์ของประชาชน โดยเห็นชอบงบหลักประกันสุขภาพ ประจำปี 2560 จำนวน 1.67 แสนล้านบาท แบ่งเป็น 1. งบกองทุนบัตรทอง 1.65 แสนล้านบาท สำหรับผู้มีสิทธิบัตรทองกว่า 48 ล้านคน คิดเป็นอัตราเหมาจ่ายรายหัวคนละ 3,109.87 บาท และ 2. งบบริหารจัดการใน สปสช. 1.4 พันล้านบาท</p> <p>โดยในส่วนของงบกองทุนบัตรทองจะแบ่งเป็น 1. ค่าบริการทางการแพทย์เหมาจ่ายรายหัว 1.51 แสนล้านบาท รวมเงินเดือน ค่าตอบแทนบุคลากร และค่าบริการสาธารณสุขในระดับท้องถิ่น 2. ค่าบริการผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์ 2.9 พันล้านบาท และค่าบริการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี 200 ล้านบาท 3. ค่าบริการผู้ป่วยไตวายเรื้อรัง 7.5 พันล้านบาท 4. ค่าบริการ ควบคุมป้องกันและรักษาโรคเรื้อรัง 910 ล้านบาท และบริการผู้ป่วยจิตเวชในชุมชน 49 ล้านบาท 5. ค่าใช้จ่ายเพิ่มเติมสำหรับหน่วยบริการในพื้นที่ก้นดงและพื้นที่เสี่ยงภัย และหน่วยบริการใน 3 จังหวัดชายแดนใต้ 1.4 พันล้านบาท 6. ค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง 900 ล้านบาท</p> <p>โดยข้อเสนอกรม. เกี่ยวกับการใช้งบประมาณสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค 1.9 หมื่นล้านบาท ล่าสุด สปสช. และ สสส. ได้ตั้งคณะทำงานวางแผนการทำงานด้านการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค เพื่อไม่ให้เกิดความซ้ำซ้อน</p> <p>-ด้าน นพ.โสภณ เมฆธน ปลัด สธ. ในฐานะกรรมการ สปสช. กล่าวว่า เรื่องการใช้งบสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ให้ สปสช. ทหารีร่วมกับ สสส. เพื่อไม่ให้ซ้ำซ้อน ซึ่งเรื่องนี้จะมีการหารือกันในการประชุมบอร์ด สปสช. ครั้งต่อไป คาดว่าจะเป็นวันที่ 6 มิถุนายน 2559</p> <p>-พญ.ประชุมพร บุรณ์เจริญ ตัวแทนประชาคมสาธารณสุข กล่าวว่า ถือเป็นเรื่องดีที่นายกรัฐมนตรีให้ความสำคัญ แต่อยากให้ปรับเรื่องเงินเดือนของบุคลากรสาธารณสุขที่อยู่ในงบกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ด้วย โดยค่าบริการทางการแพทย์ 1.51 แสนล้านบาท เป็นเงินเดือนบุคลากรกว่า 4-5 หมื่นล้านบาท เมื่อกระจายงบฯ ไปยังโรงพยาบาลต่างๆ จึงเป็นปัญหา เนื่องจากงบต่อหัวประชากรที่ลงไปยังโรงพยาบาลนั้นไม่ได้รับตาม ที่ สปสช. ประกาศไว้ที่ 3,100 บาทต่อคนต่อปี เช่น รพ.สุรินทร์ ได้รับงบเหมาจ่ายรายหัว 1,200 บาทต่อคนต่อปี ขณะที่บางรพ. ได้เพียง 99 บาทต่อ</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
มติชน (23พ.ค.59)	<p>คน ส่งผลให้รพ.เกิดภาวะขาดสภาพคล่องถึงระดับ 7 หรือวิกฤตรุนแรงถึง 100 แห่ง</p> <p>-เสนอข่าว นางสุรียรัตน์ ตรีมรรคา ผู้ประสานงานกลุ่มคนรักหลักประกันสุขภาพ กล่าวว่า งบประมาณดังกล่าวไม่ได้เพิ่มขึ้นมาก เป็นการเพิ่มขึ้นตามภาวะเศรษฐกิจ ส่วนการที่ นายกรัฐมนตรี ขอให้ สสส. และ สปสช. ใช้งบประมาณส่งเสริมสุขภาพประชาชนอย่างประหยัด ไม่เกินร้อยละ 2 ต่อปี นายภาควกรมองในเรื่องความสำคัญของสุขภาพประชาชน ส่วนกรณีมีข้อเสนอให้นำงบประมาณในการส่งเสริมสุขภาพประชาชนของ สปสช.ไปให้ สสส.บริหารจัดการ เนื่องจากภาระงานตรงตามหน้าที่นั้น องค์กรทั้งสองเป็นคนละส่วนงานกัน สสส. มีหน้าที่สนับสนุนส่งเสริมสุขภาพในภาคประชาชน ในเอกชน สปสช.มีหน้าที่รักษาพยาบาล ดูแลสุขภาพของประชาชน มีหน่วยบริการรักษาโรค มองว่าไม่ต้องนำงบประมาณมารวมกัน แต่ควรจะวางวิสัยทัศน์ในการทำงานร่วมกันและควรมีคณะกรรมการกลางมาดูแลการทำงานของหน่วยงานทำหน้าที่ดูแลสุขภาพประชาชนทั้งสามองค์กรคือ สธ. สสส.และ สปสช. อาจเป็นรองนายกฯ เป็นประธาน และให้พิจารณาการทำงานให้ครบวงจร ไม่ใช่ดูแลเฉพาะเรื่องงบประมาณอย่างเดียว</p> <p>-ด้าน นายนิมิตร เทียนอุดม ผอ.มูลนิธิเข้าถึงเอดส์ กล่าวว่า นายกฯ ระบุให้ สสส.และ สปสช.ประหยัดการใช้งบประมาณด้านการส่งเสริมสุขภาพนั้น มองว่าควรจะมีภาพรวมการดำเนินงานของแต่ละกองทุนด้วยว่าเป็นอย่างไรบ้าง หากจะดูงบประมาณก็ต้องดูทุกกองทุน นายกฯ ควรต้องดูว่าจะเกลี่ยงบประมาณทั้ง 3 กองทุนด้านสุขภาพ คือ กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กองทุนประกันสังคม และกองทุนรักษาพยาบาลข้าราชการ ให้มีความเท่าเทียมกันได้อย่างไร แม้กระทั่งงบประมาณรายหัวของราชการก็อยู่ที่ 12,000 บาท ขณะที่ประชาชนอยู่ที่ 3,000 บาท มีความเหลื่อมล้ำ อีกทั้งงบประมาณรายหัวนั้นไม่เคยได้ตามความเป็นจริงที่คำนวณและขอไป</p> <p>ส่วนการเสนอให้นำงบประมาณในการส่งเสริมสุขภาพประชาชนของ สปสช. ไปให้ สสส.บริหารจัดการนั้น ทั้งสององค์กรมีหน้าที่ต่างกัน จึงไม่สามารถเอารวมกันได้</p> <p>- พญ.ประชุมพร บุรณ์เจริญ ตัวแทนประชาคมสาธารณสุข และแพทย์โรงพยาบาลสุรินทร์ มองว่างบประมาณ สปสช.ได้รับเป็นหมื่นล้านบาท สำหรับการสร้างเสริมสุขภาพ ครอบคลุมประชาชนกว่า 60 ล้านคน ไม่เพียงแต่สิทธิบัตรทอง แต่รวมทุกสิทธิ ทั้งประกันสังคมและสิทธิสวัสดิการข้าราชการ เป็นไปได้หรือไม่ให้ สสส.เป็นผู้ดูแล และนำงบก้อนนี้มาใช้ในการบริการให้ผู้ป่วยจะดีกว่า เพราะ สสส.ก็มีงบประมาณกว่า 4 พันล้านบาทอยู่แล้ว และทำหน้าที่นี้โดยตรง จะได้ตรงกับภารกิจของตัวเอง</p>
<p>ข่าวสด,มติชน (20พ.ค.59)</p> <p>เดลินิวส์,ไทยโพสต์, มติชน,คมชัดลึก, แนวหน้า (21พ.ค.59)</p> <p>คมชัดลึก(22พ.ค.59)</p>	<p>ถ่ายทอดสดฆ่าตัวตาย</p> <p>-เสนอข่าว นพ.ทวีศิลป์ วิษณุโยธิน ผอ.สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ ห่วงการถ่ายทอดสดผ่านทีวีเป็นการกดดันผู้ต้องหา ตอกย้ำภาพรุนแรง เป็นสิ่งที่ไม่เหมาะสม เนื่องจากเป็นการส่งต่อภาพความรุนแรงไปยังผู้ชม โดยเฉพาะเยาวชน ซึ่งอาจมีพฤติกรรมเลียนแบบได้</p> <p>ด้าน น.ส.สุกัญญา กลางณรงค์ กรรมการกสทช. โพสต์ข้อความว่า ช่องที่ถ่ายทอดสดมีความเสี่ยงที่จะเจอบทลงโทษทางปกครอง และอาจเข้าข่ายกระทบความสงบเรียบร้อย ขัดต่อมาตรา 37 ของ พ.ร.บ.การประกอบกิจการกระจายเสียงและกิจการโทรทัศน์</p> <p>ด้าน นายธาม เชื้อสถาปนศิริ นักวิชาการด้านสื่อ ระบุว่า สื่อมวลชนที่ใช้เฟซบุ๊กไลฟ์ถ่ายทอดสดภาพผู้ต้องหาที่ฆ่าตัวตาย เสี่ยงต่อการละเมิดสิทธิส่วนบุคคล และอาจผิด พ.ร.บ.คอมพิวเตอร์ ขณะเดียวกัน การถ่ายภาพแช่อย่างยาวนาน หากเห็นจังหวะของการฆ่าตัวตายแล้วควบคุมภาพไม่ได้ จะผิดจริยธรรมในการเผยแพร่ภาพอุจาดหวาดเสียว</p> <p>-เสนอข่าว พล.อ.ประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรี มีความเป็นห่วงเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น และขอให้ถือเป็นบทเรียน ทั้งนี้หลายฝ่ายมีความเห็นตรงกันว่า การทำหน้าที่ของสื่อมวลชนต้องหาความสมดุลและความเหมาะสม</p> <p>ด้านกรมสุขภาพจิต โดยคณะผู้บริหาร ได้ออกหนังสือชี้แจงและขอขอบคุณสมาคมนักข่าวหนังสือพิมพ์แห่งประเทศไทย ที่ตระหนักและเห็นความสำคัญของผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นกับจิตใจของสาธารณชน และได้ออกหนังสือเตือนสื่อมวลชนให้รายงานข่าวด้วยความระมัดระวัง โดยเฉพาะการรายงานสดผ่านกล้องมือถือหรือเฟซบุ๊กไลฟ์</p> <p>ขอย้ำว่า การเผยแพร่หรือถ่ายทอดสดความรุนแรง โดยเฉพาะภาพการทำร้ายตัวเองผ่านสื่อและช่องทางสังคมออนไลน์ ไม่ควรทำอย่างยิ่ง เนื่องจากเป็นการส่งต่อความน่ากลัวและฉายภาพความรุนแรงซ้ำ อาจก่อให้เกิดพฤติกรรมเลียนแบบได้ ทั้งในเด็กและผู้ใหญ่</p> <p>-เสนอข่าว นพ.บุรินทร์ สุรอรุณสัมฤทธิ์ ผอ.สำนักบริหารระบบบริการสุขภาพจิต กรมสุขภาพจิต เปิดเผยว่า</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	<p>หลังจากนี้ ทีมกรมสุขภาพจิตจะส่งชุดไปพูดคุยกับญาติของดร.วันชัย เพราะเสี่ยงเกิดพฤติกรรมเลียนแบบ ซึ่งมาจาก 2 อย่างคือ กรรมพันธุ์และความเครียดสะสมไม่สามารถหาทางออกได้</p> <p>ด้านสมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทยได้ออกข้อเสนอบ้านไค 8 ชั้น ป้องกันฆ่าตัวตายในผู้มีความเสี่ยงสำหรับประชาชน หากมีปัญหาต้องการผู้รับฟังหรือคำปรึกษา ให้โทรศัพท์สายด่วนสุขภาพจิต 1323 และสายความรู้สุขภาพจิต 1667</p>
<p>เดลินิวส์ (20พ.ค.59)</p>	<p>ร่างกฎหมายสเต็มเซลล์</p> <p>-เสนอข่าว นพ.ยงยุทธ วัชรกุลย์ ประธานคณะกรรมการสทวิทยการ ราชบัณฑิตยสภา กล่าวว่า การมอบหมายให้ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (สบส.) จัดทำร่างกฎหมายควบคุมการใช้สเต็มเซลล์บำบัดรักษาโรคให้ทันภายในปี 2559 เป็นเรื่องที่ไม่เหมาะสม เพราะ สบส.ไม่มีความเชี่ยวชาญทางด้านวิชาการ ทั้งนี้ เมื่อวันที่ 18 พ.ค.ที่ผ่านมา คณะกรรมการวิชาการด้านการแพทย์ Regenerative และเซลล์บำบัด ได้ประชุมกัน และเห็นว่าร่างกฎหมายไม่มีความรอบคอบ ไม่ครอบคลุมเรื่องการรักษา ซึ่งองค์การอนามัยโลกมองว่าเรื่องของเซลล์เนื้อเยื่อและอวัยวะต่าง ๆ เป็นเรื่องเดียวกัน การออกกฎหมาย เฉพาะเรื่องสเต็มเซลล์อย่างเดียว ถือว่าผิดหลัก ที่ประชุมจึงมีข้อเสนอให้ยุติการออกร่าง พ.ร.บ.เซลล์บำบัดไปก่อนเพื่อทบทวนปัญหาอีกครั้ง ซึ่งตนได้ยื่นหนังสือไปแล้ว</p>
<p>ข่าวสด (20พ.ค.59)</p>	<p>พิพากษาคดี นพ.ณรงค์ฟ้องพ.รัชตะ 27 พ.ค.</p> <p>-เสนอข่าว ศาลปกครองกลางนัดอ่านคำพิพากษาศาลปกครองสูงสุด คดีพิพาทเกี่ยวกับการที่เจ้าหน้าที่ของรัฐออกคำสั่งโดยไม่ชอบด้วยกฎหมาย ที่ นพ.ณรงค์ สหเมธาพัฒน์ อดีตปลัด สธ. ยื่นฟ้องนพ.รัชตะ รัชตะนาวิน รมว.สธ. ในวันที่ 27 พ.ค. เวลา 09.30 น</p> <p>โดย นพ.ณรงค์ฟ้องว่า รมว.สธ.มีคำสั่งโดยไม่ชอบด้วยกฎหมาย กรณีแต่งตั้งคณะกรรมการสืบสวนข้อเท็จจริง เพื่อหาข้อมูลการเดินทางของผู้ฟ้องคดีและภรรยา ในการเดินทางเข้าออกต่างประเทศโดยมิได้ขออนุมัติจากผู้บังคับบัญชา โดยเห็นว่าการกระทำของผู้ถูกฟ้องมีเจตนาใช้อำนาจกลั่นแกล้งผู้ฟ้อง เนื่องจากข้อมูลดังกล่าวเป็นข้อมูลส่วนบุคคลที่ผู้ถูกฟ้องไม่มีอำนาจกระทำการ หรือทำการนอกเหนือหน้าที่ เป็นเหตุให้ผู้ฟ้องได้รับความเดือดร้อนเสียหาย</p> <p>คดีนี้ศาลปกครองกลางมีคำสั่งไม่รับคำฟ้อง และให้จำหน่ายคดีออกจากสารบบความ เนื่องจากพิเคราะห์แล้วเห็นว่า การที่ผู้ถูกฟ้องคดีมีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการสืบสวนข้อเท็จจริง เป็นเพียงการดำเนินการสืบสวนหรือพิจารณาในเบื้องต้น เพื่อให้ทราบว่าการที่ผู้ร้องเรียนกล่าวหาผู้ฟ้องนั้นมีมูลหรือไม่ เพื่อให้ผู้ถูกฟ้องจะได้มีคำสั่งให้ยุติเรื่องหรือดำเนินการทางวินัยต่อไปเท่านั้น ยังไม่มีผลกระทบต่อสิทธิหรือหน้าที่ของผู้ฟ้อง ผู้ฟ้องจึงมิใช่ผู้เดือดร้อนหรือเสียหาย</p>
<p>เดลินิวส์,ไทยโพสต์, กรุงเทพธุรกิจ,แนวหน้า, มติชน,ผู้จัดการรายวัน (20พ.ค.59)</p> <p>ไทยรัฐ,สยามรัฐ,มติชน, ไทยโพสต์,เดลินิวส์, คมชัดลึก,แนวหน้า (21พ.ค.59)</p>	<p>ใบรับรองแพทย์พระธัมมชโย</p> <p>-เสนอข่าว ดีเอสไอ ตั้งข้อสังเกตกรณีเวชระเบียนแพทย์ที่มีความสับสนและอาจเป็นเหตุผลให้ศาลอาญานุมัติหมายจับพระธัมมชโย คือใบรับรองแพทย์จากสหเวชคลินิก ซึ่งเป็นคลินิกภายในวัดพระธรรมกาย ส่วนใบรับรองแพทย์อีก 1 ใบที่กลุ่มลูกศิษย์นำออกมาแถลง โจมพนักงานสอบสวนว่าไม่ยอมรับฟังหลักฐาน ทั้งที่เป็นใบรับรองแพทย์จาก รพ.ของรัฐ ทางพนักงานสอบสวนได้ตรวจสอบอย่างละเอียดพบว่า ใบรับรองแพทย์ดังกล่าวเป็นของรพ. ค่ายภานุรังษี จ.ราชบุรี ออกโดยรองผู้อำนวยการ รพ. ซึ่งแสดงว่าผู้ป่วยต้องเดินทางไปตรวจรักษาและเป็นคนไข้ของ รพ. แต่พระธัมมชโยอ้างเหตุอาพาธหนักถึง 2 ครั้ง ว่าไม่สามารถเดินทางออกจากวัดได้ แต่มีใบรับรองแพทย์จากต่างพื้นที่ จึงทำให้พนักงานสอบสวนไม่รับฟังหลักฐานเวชระเบียนที่สับสน</p> <p>ล่าสุด ดีเอสไอได้รับการตอบกลับว่า ใบรับรองแพทย์ดังกล่าวไม่ถือเป็นเอกสารทางราชการ เพราะเป็นการกระทำส่วนตัวที่ไม่ได้รับอนุญาตจาก รพ. เนื่องจากพระธัมมชโยไม่เคยเข้ารับการตรวจรักษาที่ รพ. และพบว่ารอง ผอ.รพ.มีการนำต้นขั้วใบรับรองออกไปดำเนินการเอง ส่วนแพทย์คนอื่น ๆ ที่มีส่วนเกี่ยวข้องในการออกใบรับรองแพทย์ยืนยันอาการอาพาธของพระธัมมชโยนั้น ขณะนี้โรงพยาบาลต้นสังกัดอยู่ระหว่างการสอบสวนทางวินัยแล้ว หากพบว่ามีกรออกใบรับรองแพทย์เท็จ ก็จะเสนอแพทยสภาเพิกถอนใบประกอบโรคศิลปะและลงโทษทางวินัยต่อไป</p> <p>-เสนอข่าว พระมหานพพร ปุณฺณชโย ผช.ผอ.สำนักสื่อสารองค์กร วัดพระธรรมกาย กล่าวว่า กรณีดีเอสไอแถลงข่าวเรื่องเอกสารใบรับรองแพทย์รพ.ค่ายภานุรังษี ว่าเป็นการตรวจส่วนตัวของแพทย์ที่รักษาโดยที่หลวงพ่อดำไม่ได้เดินทางไปที่รพ.นั้น คณะแพทย์มาตรวจหลวงพ่อดำที่วัดธรรมกายจริง เพราะอาพาธเรื้อรัง ทีมแพทย์ต้องดูแลตลอด 24 ชม. พร้อมกับอุปกรณ์การแพทย์ และรถฉุกเฉิน</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
สยามรัฐ(22พ.ค.59)	<p>นพ.สมศักดิ์ โล่ห์เลขา นายแพทย์สภา กล่าวว่า การออกใบรับรองแพทย์ไม่ว่ากรณีใดต้องระบุตามความเป็นจริง หากให้ข้อมูลเท็จจริงถือว่ามีความผิด ส่วนบทลงโทษมีตั้งแต่การพักใช้ใบอนุญาต จนถึงการเพิกถอนใบอนุญาต กรณีที่มีข่าวว่าใบรับรองแพทย์ของพระธัมมชโยผิดปกติ ยังไม่ทราบข้อเท็จจริง จึงไม่สามารถดำเนินการได้ หากมีการร้องเรียนแพทย์สภายินดีตรวจสอบ</p> <p>ด้าน พ.อ.ณรงค์ ภักดีสุภผล ผอ.รพ.ค่ายภานุรังษี จ.ราชบุรี กล่าวถึงกรณี รพ.ออกใบรับรองแพทย์-เวชระเบียน ให้พระธัมมชโยไม่ถูกต้อง ว่า เอกสารดังกล่าวไม่ถือว่าเป็นของรพ.ค่ายภานุรังษี แบบฟอร์มเป็นของรพ.จริง แต่ขั้นตอนนำไปใช้นั้นไม่ถูกต้องคือ 1.ไม่มีคนไข้มาตรวจ และ 2.ไม่มีประวัติการรักษา พระธัมมชโยเป็นโรคที่ร้ายแรง ถ้าเป็นคนไข้ของรพ.ต้องมีประวัติการตรวจของแพทย์และประวัติการรักษา และทางวัดก็ยืนยันว่าพระธัมมชโยไม่เคยมาตรวจที่รพ. โดยจะตั้งคณะกรรมการตรวจสอบการนำเอกสารไปใช้ ซึ่งเป็นการกระทำส่วนบุคคล และนอกเวลาราชการ</p> <p>-เสนอข่าว พระสนทวงศ์ วุฑฒิวโรโส ผอ.สำนักสื่อสารองค์กร วัดพระธรรมกาย แกลงต่อสื่อมวลชน กรณีมีสื่อเสนอข่าวว่าหลวงพ่อดมชโยเตรียมหลบหนีไปประเทศสหรัฐอเมริกา ว่า ไม่เป็นความจริง หลวงพ่อดมชโยอายุถึง 72 ปี และอาพาธด้วยอาการป่วยเดิม 4 อาการ คือ เบาหวาน เส้นเลือดอุดตันที่ขาซ้าย แผลติดเชื้อ ภูมิแพ้ โดยคณะแพทย์ลงความเห็นว่าจะพักรักษาตัว งดปฏิบัติศาสนกิจอย่างน้อย 2 เดือน จึงไม่สามารถเดินทางไปพบพนักงานสอบสวนได้ ส่วนใบรับรองแพทย์ถูกต้อง แพทย์ผู้เชี่ยวชาญสามารถรับรองได้ การออกใบความเห็นแพทย์ให้กับผู้ป่วยที่แพทย์ไปตรวจนอกสถานพยาบาลสามารถทำได้ ส่วนการร้องทำเนียบขาว เป็นเรื่องของคณะศิษย์</p> <p>-ขณะที่ แพทย์สภาระบุว่า แพทย์ทุกคนสามารถใช้กระดาษออกใบรับรองได้ โดยไม่ต้องออกหัวเลขที่ของรพ. ในกรณีนี้เป็นหน้าที่ของรพ.ค่ายภานุรังษีตรวจสอบและเอาผิดแพทย์ทางวินัยเอง แต่ถือเป็นความผิดเล็กน้อย เข้าข่ายขโมยของรพ.หรือกระดาษรพ.มาเขียน ส่วนการตรวจสอบใบรับรองแพทย์ว่าเป็นของจริงหรือไม่ เป็นหน้าที่ของแพทย์สภา แต่ขณะนี้ยังไม่มีข้อมูล ต้องรอดีเอสไอเป็นผู้ส่งมาให้ตรวจสอบ</p>
มติชน ไทยโพสต์ (22พ.ค.59)	<p>-เสนอข่าว นพ.วิศิษฎ์ ตั้งนภากร รองปลัดสธ. กล่าวถึงกรณีการแสดงความคิดเห็นของแพทย์ที่ไม่ได้ระบุว่าอยู่สังกัดใด เป็นการแสดงความคิดเห็นส่วนตัว สามารถทำได้ แต่ก็ต้องระมัดระวัง แพทย์ทุกคนมีสิทธิออกใบรับรองแพทย์ แต่ต้องคำนึง 3 ข้อ คือ 1.คนที่ออกใบรับรอง จะต้องถูกต้องตามหลักใบประกอบวิชาชีพ หรือใบประกอบโรคศิลปะ 2.สถานที่ออก ออกจากแหล่งไหน โรงพยาบาลใด หรือคลินิกใด แม้ใบรับรองจะไม่ได้เขียนชัดเจนว่าต้องมีสถานที่ก็ตาม และ 3.เรื่องที่ยื่นออกใบรับรอง ว่าป่วยเป็นโรคอะไร ต้องมีข้อมูลรองรับชัดเจน ทั้งกระบวนการและขั้นตอนการตรวจวินิจฉัย การอ้างว่ามีกรตรวจหลอดเลือดหัวใจหรือเทคนิคขั้นสูง ก็ต้องพิจารณาด้วยว่าศักยภาพของสถานพยาบาลหรือสถานที่ที่ตรวจถูกต้องได้มาตรฐานหรือไม่ สิ่งเหล่านี้ตรวจสอบได้และขึ้นอยู่กับดุลพินิจของดีเอสไอ ในการพิจารณา กรณีนี้หากจะตรวจสอบว่าใบรับรองถูกต้องตามหลักวิชาชีพหรือไม่ เป็นหน้าที่ของแพทย์สภา ส่วนสธ. จะต้องกำกับแพทย์ในสังกัดเกี่ยวกับการเสนอความคิดเห็นหรือไม่นั้น คงต้องขอหารือกับปลัด สธ.ก่อน</p>
แนวหน้า คอลัมน์เฉลิมชัย ยอดมาลัย (21พ.ค.59)	<p>-เสนอบทความ “พระพุทส์กับหมอมเห็นแก่ได้” กล่าวถึงกรณีพระธัมมชโยจงใจหลบเลี่ยงการไปให้ปากคำ อ้างว่าป่วยหนักจนไม่สามารถออกจากวัดไปให้ปากคำได้ และมีแพทย์ช่วยออกใบรับรองแพทย์เท็จให้ ซึ่งแพทย์สภาต้องลงโทษแพทย์ที่จงใจละเมิดจรรยาบรรณ และฟ้องร้องดำเนินคดีเพื่อเอาผิดทางกฎหมายด้วย</p>
มติชนออนไลน์ (22พ.ค.59)	<p>รพศ.อุดรเปิดให้บริการตามปกติ</p> <p>-เสนอข่าว นพ.สุรธรรมชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย รองปลัด สธ.กล่าวว่า ได้รับมอบหมายจาก นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร รมว.สธ. ลงพื้นที่ติดตามความคืบหน้าการแก้ปัญหาผลกระทบของสถานบริการจากสภาพอากาศแปรปรวน โดยรพ.ศูนย์อุดรธานีได้ซ่อมแซมหลังคาและส่วนที่เสียหายจากพายุฝนแล้ว สามารถเปิดให้บริการได้ตามปกติ ไม่ส่งผลกระทบต่อการใช้บริการประชาชน ทั้งนี้ หากเกิดสถานการณ์ภัยพิบัติให้รายงานได้ที่สำนักสาธารณสุขฉุกเฉิน เพื่อสนับสนุนและให้ความช่วยเหลือ ตลอด 24 ชั่วโมง ทางหมายเลข 092-251-1771 โทรสาร 02-590-1771</p>
มติชน(20พ.ค.59)	<p>ระบบการแพทย์ฉุกเฉิน</p> <p>-เสนอข่าว นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร รมว.สธ. ให้สัมภาษณ์ว่า ที่ประชุมคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน (กพฉ.) ได้ติดตามความคืบหน้าการดำเนินงานตามนโยบายเจ็บป่วยฉุกเฉิน รักษาทุกที่ ที่ทุกสิทธิ (EMCO) ซึ่งขณะนี้มีความคืบหน้าในระดับหนึ่ง เหลือเพียงการเห็นชอบร่วมกันในการกำหนดราคากลาง โดยได้มอบให้คณะกรรมการบริหารระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินในสถานพยาบาล ที่มี พญ.ประนอม คำเที่ยง รองปลัด สธ. เป็นประธาน และ สพฉ. เร่งหารือกับโรงพยาบาลเอกชน เพื่อให้ได้ข้อสรุปร่วมกัน</p> <p>นอกจากนี้ ได้มอบให้อุณหภูมิการดำเนินงาน เชิญคณะกรรมการกฤษฎีการ่วมพิจารณาแนวทางการออก</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
ข่าวสด (20พ.ค.59)	<p>ประกาศ ตาม พ.ร.บ. การแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ.2551 จำนวน 3 ฉบับ ประกอบด้วย ประกาศกำหนดเรื่อง ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต ประกาศกำหนดตราคากลาง และประกาศเงื่อนไขการปฏิบัติหน้าที่ของผู้ปฏิบัติการ หน่วยปฏิบัติการ และสถานพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต พร้อมทั้งมีระบบบริการให้คำปรึกษาทางโทรศัพท์ (EMCO Service Call Center) สำหรับประชาชนและสถานพยาบาล ในการตัดสินใจเป็นผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตที่จำเป็นต้องได้รับการดูแลรักษาอย่างเร่งด่วนหรือไม่</p> <p>-เสนอข่าว นางสรภัส เพชรอรุณ หัวหน้างานระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน สสจ.นครราชสีมา เปิดอบรมฟื้นฟูและทดสอบการขับรถของพนักงานขับรถพยาบาลในพื้นที่ จ.นครราชสีมา เพื่อป้องกันการเกิดอุบัติเหตุกับรถพยาบาล โดยมีพนักงานขับรถพยาบาลจากโรงพยาบาลต่างๆ รวมถึงจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและมูลนิธิกุ๊กก๊กเข้ารับการทดสอบ 30 คน</p>
ไทยรัฐ สก๊อปหน้า 1 (20พ.ค.59)	<p>การฟ้องร้องแพทย์</p> <p>-เสนอบทความ หมอชนนิกฎหมาย กรณีฟ้องร้องแพทย์ กล่าวถึง กรณีแพทย์รพ.ประจำจังหวัดแห่งหนึ่งแพ้ยศการรักษาผู้ป่วยวัณโรคเยื่อหุ้มสมอง ที่ภายหลังเกิดความพิการ และศาลตัดสินว่าเป็นความประมาท เพราะไม่ได้ส่งฟิล์มเอกซเรย์ให้รังสีแพทย์อ่านผล ซึ่งแพทยสภาได้จัดระดมความเห็นจากแพทย์และนักกฎหมายที่เกี่ยวข้อง เพื่อร่วมกันหาทางออก</p> <p>นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร รมว.สธ. กล่าวว่า คำตัดสินของศาลเป็นสิ่งที่กระทรวงสาธารณสุขต้องยอมรับและดำเนินการตาม ไมเช่นนั้นประเทศจะไม่มีระเบียบแบบแผน อย่างไรก็ตาม ต้องหาแนวทางป้องกันไม่ให้เกิดเหตุการณ์เช่นนี้อีก เพราะขณะนี้แพทย์เริ่มเสียกำลังใจ และอาจไม่กล้าทำการรักษาบางอย่าง ซึ่งในอนาคตอาจทำให้มาตรฐานการรักษาผู้ป่วยลดลง ปัจจุบันกระทรวงสาธารณสุขมีศูนย์สนับสนุนวิธีวินิจฉัยเสนอกระบวนการดูแลทั้งแพทย์และคนไข้ก่อนที่ข้อขัดแย้งจะกลายเป็นคดี แต่การทำงานจะต้องเน้นเชิงปฏิบัติมากขึ้น โกล่เกลี่ยข้อขัดแย้ง สร้างความเข้าใจซึ่งกันและกันให้มากขึ้น</p> <p>นพ.สมศักดิ์ โสเลขา นายกแพทยสภา กล่าวว่า ปัจจุบันข้อหาที่แพทย์ถูกฟ้องหรือร้องเรียนมากที่สุดคือ รักษาไม่ได้มาตรฐาน ซึ่งคนไข้จะไม่ทราบ แต่มักเกิดจากแพทย์ด้วยกันโจมตีกันเอง และการรักษาพยาบาลต่างจากกรณีคุ้มครองผู้บริโภคทั่วไป เพราะผู้ป่วยมาพบแพทย์ด้วยอาการเดียวกัน แต่ทำให้เกิดโรคที่ต่างกันได้หลายโรค จึงใช้มาตรฐานคุ้มครองผู้บริโภคมาเทียบวัดไม่ได้</p> <p>พญ.ชญวดี ศรีสุข สุตติแพทย์รพ.พิจิตร และโฆษกแพทยสภา ให้ความเห็นว่า การตีความแบบเหมารวมให้แพทย์เป็น “ผู้บริการ” คนไข้ เป็น “ผู้บริโภค” สินค้า คือ “โรคภัยไข้เจ็บ” ไม่เป็นธรรมต่อวงการแพทย์ และอาจส่งผลเสียต่อสังคมไทยในอนาคต ควรมีการทบทวนกฎหมายคุ้มครองผู้บริโภคใหม่ ไม่รวมเอาความเสียหายจากบริการทางการแพทย์เข้าไปด้วย</p>
คมชัดลึก ข่าวสด ไทยโพสต์ (23พ.ค.59)	<p>เสนอกม.ห้ามดื่มสุราในที่สาธารณะ</p> <p>-เสนอข่าว ดร.นพ.อุดมศักดิ์ แซ่โจ้ว อาจารย์ประจำสำนักวิชาแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ และนักวิจัยศูนย์วิจัยปัญหาสุรา กล่าวถึงกรณีวัยรุ่นไทยดื่มสุราก่อเหตุทำร้ายนักท่องเที่ยวชาวอังกฤษที่ อ.หัวหิน ว่า ภาครัฐควรออกกฎหมายห้ามดื่มสุราในที่สาธารณะ พร้อมกับการบังคับใช้กฎหมายที่มีอยู่แล้วอย่างจริงจัง เพื่อแก้ปัญหาความรุนแรงจากสุรา สร้างความมั่นใจสวัสดิภาพความปลอดภัยแก่นักท่องเที่ยวต่างชาติ-คนไทย</p>
มติชน,สยามรัฐ, โพสต์ทูเดย์ คอลัมน์ข่าวเด่นทั่วไทย (21พ.ค.59)	<p>โรคไข้เลือดออก</p> <p>-เสนอข่าว นพ.โสภณ เมฆธน ปลัด สธ. เปิดเผยว่า ขณะนี้ประเทศไทยเริ่มเข้าสู่ฤดูฝน มีน้ำขังในภาชนะต่างๆ ลูกน้ำกลายเป็นยุงเร็วขึ้น จึงขอความร่วมมือทุกภาคส่วนกำจัดลูกน้ำยุงลายทุกสัปดาห์ ป้องกันเจ็บป่วยและเสียชีวิต 3 โรค ได้แก่ โรคไข้เลือดออก โรคติดเชื้อมาลาเรีย และโรคไข้ปวดข้อยุงลาย การป้องกันโรคที่ดีที่สุดคือ การทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย โดยใช้มาตรการ 3 เก็บ</p> <p>ข้อมูลสำนักโรคติดต่อฯ โดยแมลง กรมควบคุมโรค ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม-16 พฤษภาคม 2559 พบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก 17,170 คน เสียชีวิต 14 คน ผู้ป่วยส่วนใหญ่เป็นเด็กอายุ 10-14 ปี และเป็นนักเรียน</p> <p>-เสนอข่าว รศ.ดร.ฤาเดช เกิดวิชัย อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา เปิดเผยผลสำรวจประชาชนในกทม. และ ปริมณฑล 4,370 ตัวอย่าง พบว่า ประชาชนมากกว่าร้อยละ 70 ทราบเกี่ยวกับพฤติกรรมของยุง เห็นว่าการป้องกันยุงพาหะนำโรค ร้อยละ 44.3 แต่พบการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนในการป้องกันยุงเพียงร้อยละ 28.7 ทั้งนี้</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	ประชาชนคิดว่ายุ่งเป็นพาหะนำโรคที่อันตราย ควรเฝ้าระวังและป้องกัน ร้อยละ 92.3 ซึ่งในอนาคตถ้ามีวัคซีนป้องกันโรคไข้เลือดออก ประชาชนร้อยละ 95.6 สนใจจะรับบริการวัคซีน
เดลินิวส์ มติชน ไทยรัฐ (20พ.ค.59) มติชน (21พ.ค.59)	<p>แก้ปัญหาหัดเด็กบรณ</p> <p>-เสนอข่าว นพ.อำนาจ กาจันะ อธิบดีกรมควบคุมโรค เตือนผู้ปกครอง-ครู-คนขับรถรับ-ส่งนร. อย่าประมาทตรวจนับจำนวนก่อนขึ้น-ลงทุกครั้ง แก้ปัญหาหัดเด็กบรณ การเฝ้าระวังจากสื่อกรณีเด็กถูกลืมไว้บนรถ ปี 2555-2559 พบว่ามีทั้งหมด 13 เหตุการณ์ มีเด็กเสียชีวิต 6 ราย หากเด็กติดอยู่ในรถที่จอดกลางแดด 5 นาที อุณหภูมิจะสูงขึ้นจนไม่สามารถทนอยู่ได้ ถ้านาน 10 นาที ร่างกายจะยิ่งแย่ และ 30 นาทีจะเกิดภาวะเลือดเป็นกรด ซ็อกหมดสติ สมองบวม จากนั้นอาจหยุดหายใจ อวัยวะทุกอย่างก็จะหยุดทำงานและเสียชีวิตได้</p> <p>-เสนอภาพ Infographic สถิติการลืมเด็กทิ้งไว้ในรถปี 2555-2559 เกิดเหตุ 13 ครั้ง เด็กเสียชีวิต 6 ราย พร้อมข้อเสนอแนะ 1.นับจำนวนเด็กก่อนขึ้นและหลังจากการทุกครั้ง 2.ตรวจตราก่อนล็อกประตูรถ 3.อย่าประมาททั้งเด็กไว้ในรถลำพังแม้ช่วงสั้นๆ และ 4.โทร 1669 ทีมแพทย์กู้ชีพ</p>
ไทยโพสต์ คมชัดลึก มติชน(23พ.ค.59)	<p>พ.ร.บ.อุ้มบุญ</p> <p>-เสนอข่าว น.ต.นพ.บุญเรือง ไตรเรืองวรวัฒน์ อธิบดีกรม สบส. ให้สัมภาษณ์ความคืบหน้าการบังคับใช้พ.ร.บ.คุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ พ.ศ.2558 หรือกฎหมายอุ้มบุญ ว่า จากการบังคับใช้กฎหมายตั้งแต่วันที่ 30 ก.ค.58 เป็นต้นมา รวมเกือบ 10 เดือน พบว่ามีผู้ให้ความสนใจสอบถามไปยังสถานพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชนเฉลี่ยเดือนละ 250 ครั้ง โดยมีคู่สมรสที่มีบุตรยากยื่นเอกสารประสงค์จะให้ตั้งครรภ์แทนแล้ว 50 คู่ คณะอนุกรรมการพิจารณาอนุญาตให้มีการตั้งครรภ์แทนได้พิจารณาอนุญาตแล้ว 8 คู่ และในเดือนพฤษภาคมนี้ คณะอนุกรรมการจะประชุมพิจารณาอีก 12 คู่</p> <p>ขอเน้นย้ำให้สถานพยาบาลที่ให้บริการด้วยวิธีนี้ และคู่สมรสที่มีบุตรยาก ศึกษาและปฏิบัติตามกฎหมายฉบับนี้อย่างถี่ถ้วน ห้ามดำเนินการทำอุ้มบุญหรือใช้เทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์โดยมิได้รับอนุญาตโดยเด็ดขาด และไม่มีการซื้อขายใดๆ ทั้งสิ้น หากฝ่าฝืนมีโทษตั้งแต่จำคุก 1-10 ปี หรือปรับ 2 หมื่น - 2 แสนบาท</p>
ผู้จัดการ 360 องศา (23พ.ค.59)	<p>เด็กพิเศษกับความรุนแรง</p> <p>-เสนอบทความ จากคลิปเหตุการณ์นักเรียนชายรุมแก๊ง "เด็กพิเศษ" จนอีกฝ่ายทนไม่ไหวลุกขึ้นสู้ แต่กลับโดนรุมทั้งหัวหมัด และกระโดดถีบไม่ยั้ง กลายเป็นคลิปสุดสะเทือนใจในโลกออนไลน์ แม้ครูจะออกมาเผยว่า เด็กถูกแก๊งประจำอยู่แล้ว เพราะอารมณ์ฉุนเฉียวง่าย</p> <p>ด้านพญ.เบญจพร ดันตสูติ จิตแพทย์เด็กและวัยรุ่น แห่งเพจ "เซ็นเด็กชั้นภูเขา" ตั้งคำถาม ทำไมครูที่มีหน้าที่ปกป้องดูแลเด็กจึงปล่อยให้เหตุการณ์เช่นนี้ หากเด็กทั่วไปถูกแก๊ง เขาอาจจะมีทางออกให้ตัวเองรอดพ้นจากสถานการณ์นั้น แต่กรณีนี้เป็นเด็กพิเศษ สถานที่ที่ควรจะเป็นที่ปลอดภัยที่สุดของเด็กอย่างโรงเรียน ควรหรือ ที่จะเกิดเหตุการณ์แบบนี้ขึ้น</p> <p>ด้านพ่อแม่ของเด็กที่ถูกรุมทำร้าย บอกว่า ลูกชายจะมีปัญหาเรื่องสติปัญญา ยังป่วยเป็นโรคลิ้นหัวใจรั่ว ต้องพบแพทย์เป็นประจำ ก่อนแสดงความน้อยใจที่ครูใหญ่บอกให้ลูกชายตอบคนอื่นไปว่าเป็นแค่เรื่องหยอกล้อกัน ซึ่งมันไม่ถูกต้อง และไม่ใช่ว่าเรื่องที่จะต้องปกป้องเด็กที่ทำผิด</p> <p>ล่าสุด มีรายงานข่าวว่า พล.ต.ประวิตร ฉายะบุตร ผู้บัญชาการมณฑลทหารบกที่ 12 ได้ทราบเรื่องคลิปวิดีโอดังกล่าวแล้ว โดยจะมีการนัดแถลงข่าวเพื่อชี้แจงข้อเท็จจริง</p>
กรุงเทพธุรกิจ,มติชน (20พ.ค.59)	<p>ภาษีน้ำตาล</p> <p>-นพ.บุญชัย สมบูรณ์สุข เลขาธิการ ออย. กล่าวว่า ออย.สนับสนุนมาตรการขึ้นภาษีเครื่องดื่มที่ผสมน้ำตาล โดยหากใส่น้ำตาลไม่เกิน 6 ก./100 มล. ไม่ต้องเสียภาษี แต่หากใส่มากกว่านี้จะเสียภาษีตามอัตราที่กำหนด แต่ต้องทำควบคู่กับมาตรการอื่นและให้ความรู้ประชาชนด้วย วันที่ 24 พฤษภาคมนี้ กรมสรรพสามิตจะหารือร่วมกับ ออย.เรื่องค่านิยมของเครื่องดื่ม ทั้งแบบคั้นสด บรรจุขวด ชา และกาแฟ เนื่องจากหมวดเครื่องดื่มกว้างมาก และหากเสรีเกินไปประเด็นนี้ เตรียมจะหารือเพื่อควบคุมการชิงโชคของผลิตภัณฑ์เครื่องดื่มต่างๆ ต่อไป โดยมูลค่าของรางวัลที่ได้ไม่ควรเกิน 100 เท่าของสินค้า</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
กรมประชาสัมพันธ์ (20พ.ค.59) แนวหน้า (21พ.ค.59)	<p>โครงการจัดทำข้อตกลงคุณธรรม</p> <p>-เสนอข่าว นพ.โสภณ เมฆธน ปลัดสธ.เป็นประธานพิธีลงนามข้อตกลงคุณธรรม โครงการก่อสร้างอาคารผู้ป่วยนอก (ระดับตติยภูมิ) โครงสร้างดินแผ่นดินไหว รพ. สุราษฎร์ธานี ระหว่าง สป.สธ.กับผู้ร่วมเสนอราคา และผู้สังเกตการณ์ภาคประชาสังคม องค์การต่อต้านคอร์รัปชัน(ประเทศไทย) โดยเป็นโครงการนำร่องจัดซื้อจัดจ้างของสธ.ที่โปร่งใส ตรวจสอบได้ โครงการแรกของปีงบประมาณ พ.ศ.59 จะแล้วเสร็จในปี พ.ศ.62 งบประมาณทั้งสิ้น 607,494,000 บาท และเป็น 1 ใน 12 โครงการจัดทำข้อตกลงคุณธรรมของประเทศไทยในปี 59</p>
ไทยรัฐ (23พ.ค.59)	<p>โรคต่อกระຈก</p> <p>-เสนอข่าว นพ.โสภณ เมฆธน ปลัดสธ. ลงพื้นที่ตรวจเยี่ยมศูนย์ผ่าตัดตาต่อกระຈกเขตสุขภาพที่ 8 รพ.นาวิงเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา จ.หนองบัวลำภู เผย สธ.ตั้งเป้าผ่าตัดตาต่อกระຈกผู้ตกค้างให้หมดภายในปี 2560 และลดอัตราการบอดตามองค์การอนามัยโลกกำหนดไม่เกินร้อยละ 0.5 สำหรับเขตสุขภาพที่ 8 ได้ขยายบริการจัดตั้งศูนย์ผ่าตัดต่อกระຈกเพิ่ม 1 แห่งที่รพ.นาวิงเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา ลดปัญหาโรคควินาน</p>
มติชน,คมชัดลึก,ไทยรัฐ,ไทยโพสต์ (20พ.ค.59)	<p>ฉลากโภชนาการ</p> <p>-เสนอข่าว นพ.บุญชัย สมบูรณ์สุข เลขาธิการ อย. เปิดประชุมหารือแนวทางและแผนการประชาสัมพันธ์สัญลักษณ์โภชนาการ ตามประกาศสธ. เรื่องการแสดงสัญลักษณ์โภชนาการบนฉลากอาหาร เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนการใช้ข้อมูลโภชนาการในรูปแบบสัญลักษณ์ที่ระบุ “ทางเลือกสุขภาพ” ซึ่งมีผลบังคับใช้เมื่อวันที่ 25 ก.พ.ที่ผ่านมา โดยผลิตภัณฑ์ที่จะได้โลโก้ดังกล่าวต้องเข้าเกณฑ์เงื่อนไข คือ มุ่งเน้นลดหวาน มัน เค็ม เพื่อไม่ให้เกิดโรค NCD เบื้องต้นมีผู้ประกอบการสนใจยื่นขอโลโก้และผ่านการรับรองแล้ว 10 บริษัท 30 ผลิตภัณฑ์ ขณะนี้อยู่ระหว่างจัดทำฉลากโลโก้ ซึ่งจะทำให้ผู้บริโภคสะดวกในการเลือกซื้อมากขึ้น</p> <p>ด้าน รศ.วิไลฐิ จะวะสิต ที่ปรึกษาสถาบันโภชนาการ มหิดล กล่าวว่า เงื่อนไขในการรับรองฉลาก “ทางเลือกสุขภาพ” จะพิจารณาเรื่องการลดน้ำตาล โซเดียม และไขมัน เป็นหลัก เช่น นมต้องไม่มีน้ำตาล หากมีต้องไม่เกิน 6 กรัม ต่อ 100 มิลลิลิตร หรือเครื่องปรุงรส อาทิ น้ำปลา ซีอิ้ว โซเดียมต้องลดลงร้อยละ 30 ส่วนไขมันขึ้นอยู่กับผลิตภัณฑ์ หากเป็นนมจะต้องมีไขมันผสมไม่เกินร้อยละ 3.5</p>
ผู้จัดการสุดสัปดาห์ 360 องศา (21พ.ค.59)	<p>ลดการบริโภคน้ำตาล</p> <p>-เสนอสรุป “ลดหวาน ลดโรค” โดย รศ.ดร.ประไพศรี ศิริจักรวาล สถาบันวิจัยโภชนาการ มหาวิทยาลัยมหิดล ระบุว่า การบริโภคน้ำตาลปริมาณมาก เป็นต้นเหตุของฟันผุ และทำให้เกิดภาวะอ้วน นำไปสู่โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ได้แก่ โรคเบาหวาน โรคไขมันในเลือดสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด โรคความดันโลหิตสูง เป็นต้น</p> <p>กองโภชนาการ กรมอนามัย แนะนำวิธีลดการกินหวาน โดยค่อยๆ ลดปริมาณน้ำตาลใน 1 วันลง เริ่มจากลดการเติมน้ำตาลในอาหารและเครื่องดื่ม 1/2-1 ช้อนชาและลดลงเรื่อยๆ ลดการเติมน้ำอัดลม น้ำหวาน และน้ำผลไม้ที่มีน้ำตาลสูง รับประทานผลไม้สดโดยไม่ต้องจิ้มเกลือน้ำตาล อาจเลือกใช้สารให้ความหวานแทนน้ำตาล และเพิ่มการออกกำลังกาย รวมทั้งอ่านฉลากโภชนาการ</p>
ข่าวสด (23 พ.ค.59)	<p>อย. รณรงค์ห่างไกลโรคเอ็นซีดี</p> <p>- เสนอข่าว นพ.ไพศาล ดั่นคุ้ม รองเลขาธิการ อย. ผนึกกำลังกับภาคประชาชน จัดอบรมเชิงปฏิบัติการ “เผยแพร่ความรู้ สู้ภัยสุขภาพ” ป้องกันโรค NCD ผู้เข้าอบรม 100 คน ณ โรงแรมแอมบาสเตอร์ สุขุมวิท กทม.</p>
New) 108	<p>กาแฟลอบผสมยาปลูกเชื้อ</p> <p>- เสนอข่าว กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ร่วมกับ อย. เก็บตัวอย่างอาหารและเครื่องดื่มที่มีการนำยาแผนปัจจุบันมาผสม 1,160 ตัวอย่าง พบกาแฟและอาหารเสริมจำนวนมาก ลอบผสมยาปลูกเชื้อหรือสารไซบูทามีน ซึ่งเป็นสารต้องห้าม เสี่ยงหัวใจวายและเส้นเลือดในสมองแตก</p>
ข่าวสด(22พ.ค.59)	<p>ห้ามนำเข้าลูกกลิ้งนวดหน้า</p> <p>-เสนอข่าว นพ.ไพศาล ดั่นคุ้ม รองเลขาธิการ อย. เผยห้ามนำเข้าลูกกลิ้งนวดหน้า (Derma Roller) ซึ่งมีการโฆษณาว่า ช่วยให้คนที่ปัญหาหยาบผิวดูดีขึ้น หลุมสิว มีริ้วรอยเหี่ยวย่น กลับมามีผิวที่มีสุขภาพดีขึ้นได้ เนื่องจากยังไม่มีหลักฐานทางวิชาการที่เพียงพอในการสนับสนุนประสิทธิภาพ หรือข้อบ่งใช้ของผลิตภัณฑ์ดังกล่าว</p>
สยามรัฐ	<p>นำเข้าผลิตภัณฑ์สุขภาพเถื่อน</p> <p>- เสนอข่าว ภก.ประพนธ์ อางตระกูล รองเลขาธิการ อย. ร่วมกับเจ้าหน้าที่การทำอากาศยานสุวรรณภูมิ และด่าน</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
(23พ.ค.59)	กักกันพืช พบผลิตภัณฑ์สุขภาพไม่มีใบอนุญาต อาทิ อาหารพร้อมดื่ม เครื่องปรุงแต่งอาหาร เนย ชีส จำนวน 60 ลัง ผลไม้ แชมพู โฟมล้างหน้า วิตามิน น้ำหนักรวม 500 กรัม จึงยึดสินค้าและดำเนินตามกฎหมายต่อไป
ผู้จัดการออนไลน์ สยามรัฐ แนวนหน้า กรุงเทพธุรกิจ (20พ.ค.59)	อก.-กรมการแพทย์ วิจัยสมุนไพรรักษา มะเร็ง -เสนอข่าว นพ.นพพร ชื่นกลิ่น ผอ.องค์การเภสัชกรรม กับ นพ.สุพรรณ ศรีธรรมมา อธิบดีกรมการแพทย์ และ นพ.วีรุติ อิ่มสำราญ ผอ.สถาบันมะเร็งแห่งชาติ ลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการ ร่วมวิจัยพัฒนาเภสัชภัณฑ์ยาจากสมุนไพร สำหรับผู้ป่วยโรคมะเร็ง ทั้ง สะเดา ช้เหล็ก ยอ มะรุม ขมิ้น ชิง ขณะนี้ได้ต่อยอดไปสู่การวิจัยยาสมุนไพรทางคลินิก เพื่อการป้องกันและเสริมฤทธิ์การบำบัดรักษา ลดอาการไม่พึงประสงค์และการดื้อยาจากการให้ยาเคมีบำบัด พร้อมทั้งให้บริการข้อมูลข่าวสารให้คำแนะนำในการใช้สมุนไพรที่ถูกต้อง
ไทยโพสต์ สยามรัฐ (23พ.ค.59)	พบสารสกัดสะเดาฝักพื้นบ้านยับยั้งมะเร็งลำไส้ -เสนอข่าว อ.นสพ.ดร.เกษม รัตนภิญโญพิทักษ์ ภาควิชาพยาธิวิทยา คณะสัตวแพทยศาสตร์ จุฬาฯ และทีมนักวิจัยจากกลุ่มงานวิจัยฯ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ ได้ร่วมศึกษาวิจัยพบสารสกัดจากสะเดายับยั้งการเกิดมะเร็งลำไส้ใหญ่ได้ในระดับเซลล์ โดยได้รับรางวัล JALAS International Award 2014 ในฐานะงานวิจัยดีเด่นเกี่ยวกับสัตว์ทดลอง และได้นำไปเสนอในงานประชุมวิชาการประจำปีของสมาคมวิทยาศาสตร์สัตว์ทดลองแห่งประเทศไทย (62nd JALAS Annual Meeting) ที่ประเทศญี่ปุ่น
เว็บไซต์ข่าวสด (20พ.ค.59)	อาการเด็กดาวน์ -เสนอข่าว พญ.อัมพร เบญจพลพิทักษ์ ผอ.สถาบันราชานุกูล กล่าวว่า ขณะนี้พบว่าเด็กดาวน์ซินโดรมร้อยละ 50 มีภาวะอ้วน สาเหตุเกิดจากหลายปัจจัยได้แก่ 1.เด็กกลุ่มนี้มักมีโรคเบาหวานและภาวะไทรอยด์บกพร่องร่วม ส่งผลให้ร่างกายมีการเผาผลาญแตกต่างจากเด็กทั่วไป 2.วิธีการใช้ชีวิตที่บางครั้งความแข็งแรงของกล้ามเนื้อมัดใหญ่และข้อต่อกระดูก อาจจะมีไม่มากเท่ากับเด็กทั่วไป 3.ยาบางชนิดที่เด็กกลุ่มนี้ต้องกินมีผลต่อการสะสมพลังงานและไขมันในร่างกาย
โพสต์ทูเดย์ คอลัมน์ข่าว เด่นทั่วไทย (21พ.ค.59)	โรคหลอดเลือดสมอง -เสนอข่าว นพ.สุพรรณ ศรีธรรมมา อธิบดีกรมการแพทย์ เปิดเผยว่า พบผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องทุกปี และทุก 1 ชั่วโมง จะมีคนเสียชีวิตด้วยโรคหลอดเลือดสมอง 3 คน ปัจจุบันพบผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองประมาณ 5 แสนคน ซึ่งผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองจะมีอัตราการเสียชีวิต 20% ส่วนผู้ป่วยที่รอดชีวิต 30% จะพิการ
มติชน,ไทยรัฐ (21 พ.ค.59)	พระสงฆ์เข้ารับบริการฉุกเฉิน -เสนอข่าว นพ.อนุชา เศรษฐเสถียร เลขาธิการ สพฉ. กล่าวว่า ในปี 2558 มีพระสงฆ์อาการฉุกเฉินเข้ารับการรักษาผ่านสายด่วน 1669 ด้วยอาการป่วย อ่อนเพลีย อัมพาตเรื้อรัง 254 ราย รองลงมาคือ หายใจลำบาก หายใจติดขัด 132 ราย และปวดท้อง ปวดหลัง ปวดเชิงกรานและขาหนีบ 114 ราย
คม ชัด ลึก (23 พ.ค.59)	มอบโล่เชิดชูเภสัชกร - เสนอข่าว พระเจ้าวรวงศ์เธอ พระองค์เจ้าโสมสวลี พระวรราชทินนิตตามาตุเสด็จไปประทานโล่รางวัลเภสัชกรดีเด่นและทรงเปิดประชุมวิชาการประจำปี 2559 หัวข้อ "บทบาทของเภสัชกรโรงพยาบาลในการใช้ยาอย่างสมเหตุผล" โอกาสนี้ได้ประทานโล่เชิดชูเกียรติแก่เภสัชกรโรงพยาบาลดีเด่นและเภสัชกรเกียรติคุณจำนวน 9 ราย
เดลินิวส์ คอลัมน์ เดินหน้าเลี้ยวซ้าย (23พ.ค.59)	ความปลอดภัยทางถนน -เสนอบทความ คุณหมอนณะพงศ์ จินวงษ์ ผู้จัดการศูนย์วิชาการเพื่อความปลอดภัยทางถนน มูลนิธินโยบายถนนปลอดภัย ทำหนังสือถึงนายกรัฐมนตรี พลเอกประยุทธ์ จันทร์โอชา เพื่อส่งรายงานสรุปฉบับผู้บริหาร งานสัมมนาระดับชาติ เรื่องความปลอดภัยทางถนน ครั้งที่ 12 ข้อเสนอเชิงนโยบาย : เพื่อให้เกิดการจัดการที่เข้มแข็งและสามารถบรรลุเป้าหมาย ลดการตายทางถนน ตามแนวทาง "ทศวรรษเพื่อความปลอดภัยทางถนน" พ.ศ. 2563 ในประเด็นสำคัญ ได้แก่ ศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนน และคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ กำหนดให้การเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนเป็นเป้าหมายร่วม ของหน่วยงานหลัก ได้แก่ กระทรวงคมนาคม กระทรวงมหาดไทย สำนักงานตำรวจแห่งชาติ และกระทรวงสาธารณสุข กำหนดเป้าหมายระดับจังหวัด เพื่อให้ติดตามและประเมินผลของหน่วยงานหลัก และพื้นที่ได้อย่างต่อเนื่อง โดยมีรายงานความก้าวหน้าผลเสนอคณะกรรมการนโยบายด้านความปลอดภัยทางถนนและกรม. อย่างน้อยทุก 6 เดือน

สื่อ	ประเด็นข่าว
	<p>-รัฐบาลเร่งรัดให้มีมาตรการจัดการ 4 ความเสี่ยงหลัก ที่คร่าชีวิตคนไทย ได้แก่ การจัดการความเร็ว ต้ม/เผาแล้วขับ การจัดการจุดเสี่ยง และความปลอดภัยรถจักรยานยนต์ โดยกำหนดนโยบายและแผนบูรณาการ งบประมาณ อุปกรณ์ เพื่อให้เกิดการบังคับใช้กฎหมายได้อย่างมีประสิทธิภาพ ควบคู่ไปกับการจัดการด้านวิศวกรรมจราจร และการสร้างความตระหนักให้กับผู้ใช้รถ ใช้ถนน ทั้งนี้กำหนดให้ 4 หน่วยงานหลัก และหน่วยงานสนับสนุนอื่น ๆ ได้จัดทำแผนปฏิบัติการเพื่อจัดการปัญหาสำคัญที่เป็นสาเหตุหลักของการตายของคนไทยบนท้องถนน</p>
<p>ผู้จัดการออนไลน์ (20พ.ค.59)</p>	<p>กองทุนสุขภาพตำบล</p> <p>-เสนอข่าว นพ.ศักดิ์ชัย กาญจนวัฒนา รองเลขาธิการ สปสช. กล่าวว่า อปท.จัดรถรับ-ส่ง ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยเรื้อรังได้ช่วยเพิ่มเข้าถึงบริการสุขภาพได้ หลังพบปัญหาเข้าถึงบริการต่ำ เหตุเดินทางลำบาก ค่าใช้จ่ายสูง ธนาคารโลกยก "กาฬสินธุ์" ต้นแบบ หนุนขยายการดำเนินงานทุกตำบล</p>
<p>ไทยรัฐ คอลัมน์ ไซโลกข่าวตำบลทุกซ (23 พ.ค.59)</p>	<p>สารเร่งเนื้อแดง</p> <p>- กล่าวชื่นชม รมว.2 คน คือ รมว.เกษตร และ รมว.สธ. ที่เร่งปราบปรามลักลอบใช้สารเร่งเนื้อแดงในสุกร ได้อย่างเห็นผลทันตา ทำให้ผู้ที่ทำผิดมีความเกรงกลัว และทำผิดน้อยลง ช่วยให้คนไทยบริโภคเนื้อสัตว์ได้อย่างปลอดภัยมากขึ้น ปูฐานให้คนไทยก้าวสู่ครัวโลกผลิตอาหารปลอดภัย</p>
<p>ไทยรัฐ คอลัมน์ มั่นมากับอาหาร (20 พ.ค.59)</p>	<p>ลูกอมปนเปื้อนทองแดง</p> <p>-กล่าวว่า สถาบันอาหาร สุ่มตัวอย่างลูกอม 5 ตัวอย่าง จาก 5 ยี่ห้อ นำมาวิเคราะห์การปนเปื้อนของทองแดง พบว่ามีลูกอม 1 ตัวอย่างตรวจพบทองแดงปนเปื้อนในปริมาณ 19.03 มิลลิกรัม/กิโลกรัม ทั้งนี้ ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข กำหนดให้มีทองแดงปนเปื้อนได้ไม่เกิน 20 มิลลิกรัมต่ออาหาร 1 กิโลกรัม โดยหากได้รับทองแดงเข้าสู่ร่างกายในปริมาณมากเกินความต้องการ จะทำให้เกิดอาการคลื่นไส้ อาเจียน เกิดการอักเสบในช่องท้องและกล้ามเนื้อท้องเสีย การทำงานของหัวใจผิดปกติ หากได้รับติดต่อกันเป็นเวลานานๆ ดับจะไม่สามารถขับทองแดงออกจากร่างกายได้</p>
<p>สังคมออนไลน์ (22 พ.ค.59)</p> <p>สำนักข่าว ไอ.เอ็น.เอ็น สปริงนิวส์ (22 พ.ค.59)</p>	<p>น้ำส้มคั้นปลอม</p> <p>-มีการแชร์ภาพ คนเวียดนามทำน้ำส้มปลอม ที่ อ.มากเหล็ก จ.สระบุรี โดยใช้ขัณฑสกรชนิดเดียวลงถังแล้วเติมน้ำก๊อกลง ผสมสีใส่ มีน้ำผลไม้ปั่นด้วย คนขายเป็นคนเวียดนาม คนทำก็คนเวียดนาม ตอนนี้อัยการกระจายไปทั่ว บางรถเข็นเอาผลไม้จริงวางบนรถ แต่ที่อยู่ในขวดคือน้ำส้มปลอม น้ำทับทิมปลอม</p> <p>-จากกรณีมีผู้ใช้เฟซบุ๊ก ได้เผยแพร่คลิปวิดีโอ เป็นภาพพฤติกรรมของพ่อค้าหัวใสคนหนึ่งกำลังทำน้ำส้มคั้นปลอมพร้อมข้อความระบุว่า เห็นผู้ค้าทำน้ำส้มคั้นเป็นขวดๆ โดยเอาขวดกรอกน้ำประปา แล้วเอาหัวเขื่อน้ำส้มใส่ก่อนจะเขย่าเพื่อให้กลายเป็นน้ำส้ม เพื่อจำหน่ายให้กับลูกค้า ซึ่งส่วนใหญ่เป็นนักท่องเที่ยวที่เดินทางมาทำเที่ยวเรือแหลมบาลีฮาย พัทยาใต้ ซึ่งจากการลงพื้นที่ตรวจสอบพบว่าร้านดังกล่าวได้ปิดตัวไปนานแล้ว ส่วนที่พื้นมีเพียงพบฝาขวดพลาสติกที่ใช้บรรจุน้ำส้มตอกอยู่จำนวนหนึ่ง แต่ไม่พบพ่อค้าขายที่อยู่ในคลิปแต่อย่างใด</p> <p>ด้านแม่ค้าน้ำส้มคั้น ที่ทำเที่ยวเรือดังกล่าว เปิดเผยว่า โดยปกติแล้วน้ำส้มจะต้องมีเนื้อส้มผสมอยู่ในขวด และสีจะเข้มเมื่อต้มแล้วจะรู้ทันทีว่าเป็นน้ำส้มของแท้ ไม่ใช่การนำหัวเขื่อน้ำส้มมาผสม ซึ่งวิดีโอดังกล่าวสร้างความเสื่อมเสียให้กับพวกตน ที่เป็นแม่ค้าขายน้ำส้มคั้นเป็นอย่างมาก จึงอยากให้เจ้าหน้าที่ ที่เกี่ยวข้องดำเนินการจับกุมขายในคลิปวิดีโอมาดำเนินคดีเพื่อไม่ให้เป็นอย่าง</p>
<p>สยามรัฐ (20 พ.ค.59)</p>	<p>ปัญหาขยะ</p> <p>-เสนอข่าว เจ้าหน้าที่ตำรวจสังกัดกองกำกับการ 3 กองบังคับการปราบปรามการกระทำความผิดเกี่ยวกับทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม (ปทส.) ร่วมกับ สสจ.บุรีรัมย์ กอ.รมน.จังหวัด ตำรวจ และเจ้าหน้าที่ฝ่ายปกครอง เข้าตรวจสอบพื้นที่ภายในเทศบาลเมืองนางรอง อ.นางรอง จ.บุรีรัมย์ หลังประชาชนร้องเรียนว่าทางเทศบาลได้ลักลอบนำขยะวันละกว่า 50 ตัน มาขุดหลุมฝังกลบบริเวณด้านหน้าและด้านหลังอาคารที่ทำการเทศบาล ส่งกลิ่นเหม็นรบกวนและก่อกมลภาวะมานานกว่า 7 เดือน โดยจากการตรวจสอบพบว่า เป็นจริง และยังอยู่ใกล้กับแหล่งน้ำสาธารณะด้วย เจ้าหน้าที่ปทส.ได้ลงบันทึกประจำวันที่ สภ.นางรองไว้เป็นหลักฐาน เพื่อดำเนินการตามขั้นตอนต่อไป</p> <p>ด้าน นางสาวพิชญ์ ฉิมกุล ผอ.กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองนางรอง กล่าวว่า เทศบาลได้ซื้อที่บริเวณ ต.ทุ่งแสงทอง 57 ไร่ เพื่อก่อสร้างบ่อขยะแบบฝังกลบ แต่ประชาชนในพื้นที่คัดค้านไม่ให้นำขยะไปทิ้ง ทำให้</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	เกิดปัญหาไม่มีสถานที่ทิ้งขยะ ผู้บริหารจึงตัดสินใจให้นำขยะมาทิ้งภายในบริเวณสำนักงานเทศบาลแบบฝังกลบ ตั้งแต่เดือน ต.ค.2558 ที่ผ่านมา เพื่อแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้า
บ้านเมือง	<p>เป็นห่วงนักเรียนอ้วน</p> <p>-เสนอข่าว นพ.ภาสกร ไชยเศรษฐ์ นพ.สจ.อำนาจเจริญ เผยภาวะการณั้เจริญเติบโตของเด็กวัยเรียนจ.อำนาจเจริญ ประสบปัญหา ทั้งยังพบว่าวิถีชีวิตที่เปลี่ยนไป เด็กบางส่วนไม่ได้รับประทานอาหารเช้า ขาดการออกกำลังกาย จึงมุ่งประเด็นไปโรงเรียน โดยเฉพาะอย่างยิ่งคุณภาพอาหารกลางวันในโรงเรียน จึงได้จัดโครงการโภชนาการที่โรงเรียน เพื่อสนองโครงการพระราชดำริ</p>
มติชน,เดลินิวส์ (20 พ.ค.59)	<p>ทพ.ญ.ไทยคนแรก พิชิตเอเวอเรสต์</p> <p>-เสนอข่าว ทพ.ญ.นภัทร ชำนาญสิทธิ์ หรือ หมออ้อม อายุ 32 ปี ทันตแพทย์ รพ.ประจวบฯ เป็นหญิงไทยคนแรกที่พิชิตยอดเขาเอเฟเวอร์เรสต์ ในประเทศเนปาล</p> <p>ด้าน นพ.ทรงฉัตร ศิริโยธิพันธ์ รองผอ.ฝ่ายการแพทย์ รพ.ประจวบคีรีขันธ์ เปิดเผยว่า หมออ้อมมีความตั้งใจปีนยอดเขาเอเฟเวอร์เรสต์ให้ประสบความสำเร็จ จึงได้ขอลาออกจากราชการเพื่อไปปีนเขา แต่ผู้บริหารได้ทักท้วง และขอให้ใช้วันลาทั้งหมด โดยใช้เวลาเดินทางประมาณ 2 เดือน ล่าสุดทีมผู้บริหารโรงพยาบาลร่วมกับคณะเจ้าหน้าที่ได้จัดทำป้ายแสดงความยินดีบริเวณด้านหน้าโรงพยาบาลแล้ว</p>
ผู้จัดการรายวัน (20 พ.ค.59)	<p>ตกแต่งคลินิกเป็นร้านกาแฟ</p> <p>-เสนอข่าว นพ.คณา เกษมทรัพย์ แพทย์ผู้เชี่ยวชาญโรคระบบทางเดินหายใจ รพ.อุดรธานี ตกแต่งคลินิกเป็นร้านกาแฟสไตล์วินเทจ เพื่อให้ผู้ป่วยที่มารับการรักษารู้สึกเป็นกันเองเหมือนมีหมอไปรักษาถึงบ้าน โดยได้ส่งแบบแปลนให้สสจ.อุดรธานีพิจารณาอนุญาตก่อนแล้ว</p>
สยามรัฐ (20 พ.ค.59)	<p>วอนช่วย 3 แม่ลูก</p> <p>-เสนอข่าว นายเกษตร ปาที สาธารณสุขอำเภอเฉลิมพระเกียรติ จ.น่าน ขอความช่วยเหลือให้กับครอบครัวผู้ป่วยยากไร้ 3 คนแม่ลูก ลูกคนโตอายุ 6 ขวบ ส่วนลูกคนเล็กป่วยสมองบวม ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ แม่ต้องอุ้มดูแลตลอดเวลา ไม่สามารถประกอบอาชีพได้ ผู้มีจิตศรัทธาต้องการช่วยเหลือ ติดต่อได้ที่สสอ.เฉลิมพระเกียรติ จ.น่าน หรือที่งานพัฒนาคุณภาพรูปแบบบริการ สสจ.น่าน</p>
สยามธุรกิจ (21พ.ค.59)	<p>นวัตกรรมบำบัดน้ำเสีย</p> <p>-เสนอข่าว นางสาวอสมมา เอื้อเมธิกุล หนึ่งในสมาชิกทีม Hygia Sanitation นิสิต MBA 2015 สถาบันบัณฑิตบริหารธุรกิจศศินทร์ แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เปิดเผยถึงนวัตกรรมบำบัดเชื้อโรคในน้ำเสีย ว่า เป็นถังพลาสติกที่ประกอบด้วย ตัวฟิลเตอร์ ช่วยทำให้แบคทีเรียมาเกาะ สื่อชีวภาพ (Bio Media) และตัวवाल กั้นน้ำจากข้างนอกไม่ให้ไหลเข้ามาในบ่อเกรอะ สามารถติดตั้งง่าย สะดวก ราคาถูก และบำบัดเชื้อโรคในน้ำเสียได้อย่างมีประสิทธิภาพ ขณะนี้ได้ติดต่อและร่วมมือกับกระทรวงสาธารณสุขทดลองติดตั้งนวัตกรรมบำบัดเชื้อโรคในน้ำเสียให้กับประชาชนในภาคเหนือ และภาคอีสาน และร่วมกับโครงการพัฒนาชุมชนริมคลอง ของกทม. ติดตั้งนวัตกรรมให้กับประชาชนในพื้นที่ 20 หลังคาเรือน เพื่อประเมินผลการใช้งาน</p>
มติชน,ข่าวสด,คมชัดลึก, ไทยรัฐ (20 พ.ค.59)	<p>เชื้อดื้อยา</p> <p>-เสนอข่าว ผลการศึกษาพัฒนาการเชื้อโรคดื้อยา หรือซูเปอร์บั๊ก ของรัฐบาลอังกฤษ พบว่า ซูเปอร์บั๊กอาจส่งผลให้มีผู้เสียชีวิตพุ่งสูงถึง 10 ล้านคนต่อปี นับตั้งแต่ปี 2593 เป็นต้นไป หากมนุษย์ยังไม่ปรับเปลี่ยนวิธีการใช้ยาปฏิชีวนะเกินความจำเป็น อันเป็นสาเหตุหลักให้เชื้อโรคพัฒนากลายเป็นซูเปอร์บั๊ก โดยเฉพาะในการปศุสัตว์ ขณะที่องค์การอนามัยโลกเตือนว่า มนุษย์อาจกำลังเข้าสู่ยุคมืดของการแพทย์อีกครั้ง หากยาปฏิชีวนะทุกชนิดใช้ไม่ได้ผลอีกต่อไป เนื่องจากล่าสุดเริ่มพบเชื้อดื้อยาโคลิสติน ยาปฏิชีวนะทางออกสุดท้ายของมนุษย์แล้ว</p> <p>ผู้จัดการสุดสัปดาห์ 360 องศา คอลัมน์ ธรรมชาติบำบัด (21พ.ค.59)</p> <p>-เสนอบทความ โดย ปานเทพ พัวพงษ์พันธ์ ระบุว่า วารสาร Digestive Diseases and Sciences ได้เผยแพร่ผลการวิจัยว่า การใช้ยาปฏิชีวนะนั้นมีความสัมพันธ์ทำให้เพิ่มความเสี่ยงโรคมะเร็งลำไส้ เมื่อเทียบกับกลุ่มที่ไม่ได้ใช้ยาปฏิชีวนะถึง 26% เนื่องจากยาปฏิชีวนะจะไปทำลายแบคทีเรียชนิดดีในร่างกายด้วย โดยการใช้ยาปฏิชีวนะของคนไทยอ้างอิงข้อมูลของกองพัฒนาศักยภาพผู้บริโภค ปี 2557 พบว่าคนไทยใช้ยาปฏิชีวนะโดยไม่จำเป็น และยังได้รับยาปฏิชีวนะที่แฝงมาในรูปแบบอื่น ๆ เช่น ยาอมแก้เจ็บคอ เนื้อสัตว์และผลิตภัณฑ์จากสัตว์ สอดคล้องกับสถิติโรคมะเร็งลำไส้ที่เพิ่มสูงขึ้น</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	ถึงเวลาแล้วที่จะต้องให้คนไทยตระหนักกินยาปฏิชีวนะให้น้อยลง หรือน้อยที่สุดเท่าที่จำเป็น หยุดยามบรรเทาอาการเจ็บคอ ลดแป้งขัดขาว ลดน้ำตาล ลดเนื้อสัตว์ ลดผลิตภัณฑ์นมวัว และบริโภคจุลินทรีย์ที่ผ่านอาหารหมักและคัดเชื้ออย่างถูกวิธี พร้อมกับกินผักและผลไม้สด ช่วยเพิ่มจุลินทรีย์ชนิดดีในลำไส้ให้มากขึ้น
<p>เดลินิวส์ (20 พ.ค.59)</p> <p>แนวหน้า เดลินิวส์ (22พ.ค.59)</p> <p>กรมประชาสัมพันธ์ (22พ.ค.59)</p> <p>เดลินิวส์ (23 พค.59)</p>	<p>ไวรัสซิกา</p> <p>-เสนอข่าว สภาผู้แทนราษฎรสหรัฐ ผ่านร่างกฎหมายอนุมัติเงิน 622.1 ล้านดอลลาร์สหรัฐ หรือราว 21,773 ล้านบาท เพื่อควบคุมการแพร่ระบาดของไวรัสซิกา ทั้งนี้ ทำเนียบขาวผู้ใช้สิทธิยับยั้งร่างกฎหมายดังกล่าว เนื่องจากสภาล่างไม่อนุมัติเงินตามที่รัฐบาลร้องขอไปจำนวน 1,900 ล้านดอลลาร์สหรัฐ หรือราว 66,500 ล้านบาท</p> <p>-เสนอข่าว องค์การอนามัยโลกเผยไวรัสซิกาสายพันธุ์เดียวกับที่พบในละตินอเมริกาถูกพบในแอฟริกาเป็นครั้งแรก โดยพบในเคปเวิร์ด ประเทศเกาะที่เกิดจากภูเขาไฟในแอฟริกา ซึ่งเป็นข้อพิสูจน์เพิ่มเติมว่า ไวรัสตัวนี้ระบาดออกนอกอเมริกาได้แล้ว</p> <p>-เสนอข่าว เจ้าหน้าที่สาธารณสุขโคลอมเบีย กล่าวว่า พบทารก 5 คนเกิดมาพร้อมกับอาการศีรษะเล็กผิดปกติ ซึ่งมีความเชื่อมโยงกับไวรัสซิกา นับตั้งแต่เจ้าหน้าที่เริ่มการเฝ้าติดตามการแพร่ระบาดของไวรัสที่มีุงเป็นพาหะนี้</p> <p>-เสนอข่าว WHO เผย พบผู้ป่วยไวรัสซิกาครั้งแรกในทวีปแอฟริกา แสดงให้เห็นว่าไวรัสดังกล่าวได้มีการแพร่ระบาดจากบราซิลในอเมริกาใต้ไปยังภูมิภาคอื่นของโลก ขณะเดียวกัน ซีดีซี รายงานว่า ทางซีดีซีกำลังสังเกตอาการผู้หญิงมีครรภ์ 279 คนในอเมริกาและเปอร์โตริโก</p>
<p>คมชัดลึก (20 พ.ค.59)</p>	<p>ประชากรโลกอายุยืนขึ้น 5 ปี</p> <p>-เสนอข่าว องค์การอนามัยโลกระบุในรายงานสถิติสาธารณสุขโลกประจำปี ว่า อายุขัยเฉลี่ยของประชากรโลกช่วงปี 2543-2558 เพิ่มขึ้นอีก 5 ปี อันเป็นผลจากพัฒนาการในการต่อสู้กับเชื้อไวรัสเอชไอวี โรคเอดส์ และมาลาเรียในทวีปแอฟริกา อายุขัยประชากรโลกเพิ่มตลอด 15 ปีที่ผ่านมา และตัวเลขล่าสุด เด็กที่ถือกำเนิดในปี 2558 อาจจะมีอายุยืนยาวถึง 71.4 ปี แต่ผู้หญิงมีแนวโน้มอายุยืนกว่าผู้ชายที่ 73.8 และ 69.1 ปีตามลำดับ</p>
<p>กรุงเทพธุรกิจ (23 พค.59)</p>	<p>น้ำอืดลมในสหรัฐ</p> <p>-เสนอสรุป เมืองฟิลาเดลเฟีย สหรัฐ มีการเสนอภาษีที่อาจเพิ่มราคาโค้กหรือเป๊ปซี่ประเภทกระป๋องมากกว่าเดิม 50% เพื่อนำเงินไปใช้จ่ายกับบริการสำหรับเด็กปฐมวัยและบริการสาธารณสุขอื่น ๆ และอาจลดการบริโภคเครื่องดื่มผสมน้ำตาลชนิดนี้ลงถึงครึ่งหนึ่ง โดยมีแผนการขึ้นราคา 0.03 ดอลลาร์ (1บาท) ต่อน้ำอืดลมปริมาณ 30 มิลลิลิตร ซึ่งครอบคลุมเครื่องดื่มโซดาและเครื่องดื่มผสมน้ำตาลประเภทอื่น ๆ รวมถึงเครื่องดื่มสำหรับนักกีฬา และเครื่องดื่มให้พลังงาน รวมทั้งชาเขียวด้วย</p>
<p>New) 108 (23 พค.59)</p>	<p>แอฟริกาใต้ทดลองวัคซีนเอชไอวี</p> <p>- เสนอข่าว รัฐบาลสหรัฐฯ เผยการทดสอบความปลอดภัยและประสิทธิภาพของวัคซีนเอชไอวีในแอฟริกาใต้ที่จะเกิดขึ้นในช่วงปลายปีนี้มีแนวโน้มจะได้ผล มีชื่อว่า HVTN 702 จะจัดขึ้นในพื้นที่ 15 แห่งของแอฟริกาใต้ เริ่มต้นในเดือนพฤศจิกายน</p>