

สรุปข่าว สธ. ประจำวันที่ 23-25 มกราคม 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>มติชน ข่าวสด โพสต์ทูเดย์ เดอะเนชั่น (23 ม.ค.59)</p>	<p>บอร์ด สสส.</p> <p>-เสนอข่าว ที่ประชุมบอร์ดสสส.มีมติแต่งตั้ง ทพ.สุปรีดา อุดยานนท์ เป็นผู้จัดการกองทุน พร้อมตั้ง กกก.สรรหาบอร์ดใหม่อีก 7 คน ใน 30 วัน โดยให้ ศ.นพ.อุดมคิลป์ ศรีแสงนาม ที่ปรึกษากองทุน เป็นประธานสรรหา ส่วนการตั้งกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ 7 คนที่ถูกปลดออก ต้องส่งให้กฤษฎีกาตีความว่า สามารถสรรหาเข้ามาเป็นบอร์ดได้อีกหรือไม่ นอกจากนี้ ที่ประชุมยังได้หารือถึงโครงการต่างๆ ที่ควร.ไม่ให้เบิกจ่ายในโครงการที่เกิน 5 ล้านบาท ซึ่งจะต้องหารือร่วมไปกับการแก้ไขระเบียบ สสส. ส่วนกรณีเรียกเก็บภาษี ขึ้นอยู่กับก.การคลัง เพราะเป็นกม.เฉพาะ</p> <p>ก่อนการประชุม นายคาร์ณ ชูเดชา ผู้ประสานงานขบวนการสร้างเสริมสุขภาพภาคประชาชน พร้อมแกนนำเครือข่ายที่ขอรับทุนจาก สสส. ประมาณ 200 คน เข้ายื่นจดหมายเปิดผนึกต่อ พล.ร.อ.ณรงค์ เพื่อชี้แจงปัญหาและผลกระทบที่เกิดขึ้นจากการชะลอโครงการต่างๆ รวมถึงถูกสรรพากรเรียกเก็บภาษีย้อนหลัง 5 ปี รวมค่าปรับกว่า 800 ล้านบาท โดยขอให้ นายสมคิด จาตุศรีพิทักษ์ รองนายกรัฐมนตรี ช่วยเหลือ และขอให้รัฐบาลย่นำพรรคพวกมาแทรกแซงการทำงานของ สสส.</p>
<p>มติชน (24 ม.ค.59)</p> <p>โพสต์ทูเดย์ คอลัมน์ หุ้นส่วนประเทศไทย (25 ม.ค.59)</p>	<p>หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า</p> <p>-เสนอบทความ การร่วมจ่ายคือความยั่งยืนและความเป็นธรรมของระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า โดย พญ.ชัญวลี ศรีสุโข กล่าวว่า ความยั่งยืนและความเป็นธรรมของระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าต้องอาศัยหลักการการแพทย์พอเพียง ได้แก่ 1.ส่งเสริมให้ประชาชนเป็นเจ้าของสุขภาพ ต้องร่วมสร้างสุขภาพ รับผิดชอบดูแลสุขภาพตนเองให้แข็งแรง รัฐมีกลยุทธ์ ทูมเทงประมาณสนับสนุนให้การป้องกันโรคเป็นจริง 2.ประชาชนสุขภาพดี ผู้ให้บริการมีความสุข โดยประชาชนได้รับการรักษาป้องกันโรคอย่างมีประสิทธิภาพ รัฐแก้ไขปัญหาการขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์ บุคลากรทางการแพทย์มีกฎหมายคุ้มครองหากปฏิบัติหน้าที่อย่างสุจริต 3.ร่วมมือกัน รัฐกับเอกชน แพทย์แผนปัจจุบันกับแผนไทย การรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิ ทติยภูมิ ตติยภูมิ ร่วมมือช่วยเหลือกันเป็นเครือข่ายจนถึงระดับนานาชาติ เฉลี่ยทุกข์สุข ไม่เบียดเบียนกัน 4.โรงพยาบาลช่วยเหลือตนเองได้ มีงบประมาณเพียงพอ ซึ่งต้องใช้วิธีร่วมจ่าย โดยงานวิจัยพบว่า การให้ร่วมจ่ายจะลดจำนวนการรักษาพยาบาลที่ไม่จำเป็นได้อย่างรวดเร็ว</p> <p>-เสนอบทความ มาร่วมสร้างระบบหลักประกันสุขภาพที่ยั่งยืน โดย นพ.สมศักดิ์ ชุณหรัศมิ์ กล่าวว่า เป้าประสงค์หลักของระบบหลักประกัน คือ การคุ้มครองคนไทยทุกคนให้มีสุขภาพดี ไม่มีภาระทางการเงินมากจนเกินไป เมื่อเจ็บป่วยต้องมาใช้บริการ ซึ่งต้องเกิดขึ้นภายใต้หลักการสำคัญ คือ การที่รัฐเข้ามามีบทบาทในการจัดระบบ ทั้งในส่วนผู้ให้และผู้ให้บริการ และการให้ประชาชนมีส่วนร่วม ทั้งในการดูแลสุขภาพตนเอง การออกแบบวางแผน กำกับ และการแบ่งเบาภาระการเงินของรัฐ</p> <p>หากฝ่ายต่างๆ ยังไม่พอใจกับสิ่งที่เป็นอยู่ ก็ต้องสร้างกลไกมีส่วนร่วม เพื่อหาแนวทางการปฏิรูปให้ระบบดีขึ้นกว่าเดิม สิ่งสำคัญที่จะต้องทำคือ การเรียนรู้ร่วมกัน โดยคนไทยทุกคนร่วมกันสร้าง ร่วมกันพัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพ มองเป้าประสงค์ที่เป็นประโยชน์ส่วนรวม อย่ากลัวที่จะเสียประโยชน์ของกลุ่มตน เรียนรู้และทำงานร่วมกัน แทนการโจมตี มาช่วยกันตั้งสติ ใช้ปัญญา ไม่ให้ระบบหลักประกันสุขภาพกลายเป็นเครื่องมือต่อสู้ทางการเมือง แต่เป็นสมบัติร่วมของทุกฝ่ายในสังคม</p>
<p>ไทยรัฐ คอลัมน์มุม ข้าราชการ (25 ม.ค.59)</p>	<p>คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ</p> <p>-เสนอรายชื่อกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ที่มีการแต่งตั้งเมื่อต้นเดือนธันวาคมปีที่แล้วโดยในส่วนของผู้แทนองค์กรต่างๆ และผู้ทรงคุณวุฒิด้านต่างๆ ที่เลือกเข้ามา ดังนี้</p> <p>1.กรรมการตามมาตรา 13 (6) ผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น 4 คน ได้แก่ 1.ม.ร.ว.สุขุมพันธุ์ บริพัตร ผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรูปแบบพิเศษ 2.นายเปรมศักดิ์ เพียยุระ ผู้แทนเทศบาล 3.นายกิติเมศวร์ รุ่งธนิเกียรติ ผู้แทนองค์การบริหารส่วนจังหวัด 4.นายประสพโชค นิมเรือง ผู้แทนองค์การบริหารส่วนตำบล</p> <p>2.กรรมการตามมาตรา 13 (7) ผู้แทนองค์กรวิชาชีพด้านสาธารณสุขที่มีกฎหมายจัดตั้ง องค์กรละหนึ่งคน ได้แก่</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	<p>1.นายสมศักดิ์ โล่ห์เลขา ผู้แทนแพทยสภา 2.รศ.ทัศนีย์ บุญทอง ผู้แทนสภาการพยาบาล 3.นางคันสนีย์ รัชชกุล ผู้แทนทันตแพทยสภา 4.รศ.วิทยา กุลสมบูรณ์ ผู้แทนสภาเภสัชกรรม 5.รศ.สมชาย วิริยะยุทธกร ผู้แทนสภาเทคนิคการแพทย์ 6.ผศ.กานดา ชัยภิญโญ ผู้แทนสภากายภาพบำบัด 7.นางกัญญา ตี๋พิเศษ ผู้แทนสภาการแพทย์แผนไทย 8.นายปิ่น นันทะเสน ผู้แทนสภาการสาธารณสุขชุมชน</p> <p>3.กรรมการตามมาตรา 13 (8) ผู้แทนคณะกรรมการวิชาชีพที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมาย ว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ 1 คน ได้แก่ นายธเรศ กรัษนัยรวิวงศ์</p> <p>4.กรรมการตามมาตรา 13 (9) ผู้ทรงคุณวุฒิด้านต่าง ๆ ซึ่งต้องไม่เป็นผู้ประกอบวิชาชีพด้านสาธารณสุข 6 คน ได้แก่ 1.ศ.สุริชัย หวันแก้ว ผู้ทรงคุณวุฒิกลุ่มนโยบายสาธารณะ รัฐศาสตร์ นิติศาสตร์ 2.รศ.ชื่นฤทัย กาญจนนะจัตรา ผู้ทรงคุณวุฒิกลุ่มการบริหาร เศรษฐศาสตร์ การต่างประเทศ 3.นายบุญฤทธิ์ มหามนตรี ผู้ทรงคุณวุฒิกลุ่มธุรกิจ 4.นายมานิจ สุขสมจิตร ผู้ทรงคุณวุฒิกลุ่มสื่อสารมวลชน เทคโนโลยีสารสนเทศ 5.นางปรีดา คงแป้น ผู้ทรงคุณวุฒิกลุ่มพัฒนาประชาชนกลุ่มเป้าหมายเฉพาะ 6.นายเอ็นนู ซื่อสุวรรณ ผู้ทรงคุณวุฒิกลุ่มการพัฒนาสังคมและชุมชนท้องถิ่น</p>
<p>http://www.hfocus.org/content/2016/01/1583 (23 ม.ค.59)</p>	<p>ปรับโครงสร้างหน่วยงานส่วนภูมิภาค</p> <p>-เสนอข่าว นายปรเมษฐ์ จินา ประธานชมรมสาธารณสุขแห่งประเทศไทย กล่าวถึงการเตรียมเคลื่อนไหวเรียกร้องต่อนายกรัฐมนตรี ให้ทบทวนโครงสร้างหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่จัดทำขึ้นใหม่ และให้ออกประกาศกฎกระทรวงสาธารณสุขเพื่อรองรับรพ.สต. เป็นหน่วยงานในสังกัด สธ. ว่า เห็นด้วยหากเป็นข้อเรียกร้องการปรับปรุงบัญชีเงินเดือนข้าราชการ สธ. และค่าตอบแทน แต่หากเป็นเรื่องการทบทวนโครงสร้าง โดยเฉพาะ สสอ. และ รพ.สต. ไม่เห็นด้วย เพราะโครงสร้างใหม่แบ่งกลุ่มงานชัดเจน ประชาชนได้ประโยชน์ การปรับโครงสร้างใหม่ครั้งนี้ทำให้ รพ.สต. รพช. รพศ. และรพท. มีกฎกระทรวงรองรับชัดเจน ซึ่งที่ผ่านมาได้ผ่านกระบวนการจัดทำโครงสร้างอย่างรอบด้าน โดยงานอาชีพอนามัยและสิ่งแวดล้อม มีบรรจุในกลุ่มงาน แต่ไม่กำหนดเป็นภารกิจอันดับต้น เพราะ สธ.ต้องเน้นงานบริการสุขภาพ ไม่ใช่สิ่งแวดล้อม</p> <p>ส่วนข้อเรียกร้องปรับบัญชีเงินเดือนกระทรวงสาธารณสุขและค่าตอบแทน ชมรมสาธารณสุขแห่งประเทศไทย สมาคมวิชาชีพสาธารณสุข และเครือข่ายหมออนามัย ได้เข้ายื่นเรื่องต่อสำนักนายกรัฐมนตรีก่อนหน้านี้ ซึ่งเป็นเรื่องที่เกี่ยวข้องหลายหน่วยงาน จึงอยู่ระหว่างการตั้งคณะทำงานเพื่อพิจารณา</p>
<p>มติชน ไทยรัฐ (24 ม.ค.59)</p> <p>มติชน ไทยโพสต์ (25 ม.ค.59)</p>	<p>อากาศหนาวจับปล้น</p> <p>-เสนอข่าว นายฉัตรชัย พรหมเลิศ อธิบดีกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย (ปภ.) กล่าวว่า ปภ.ได้ออกหนังสือด่วนที่สุดไปยังผู้ว่าราชการจังหวัด 37 จังหวัด ภาคตะวันออกเฉียงเหนือและภาคเหนือ เตือนเรื่องอากาศแปรปรวนบริเวณประเทศไทยตอนบนระหว่างวันที่ 23-26 มกราคมนี้ อุณหภูมิจะลดอย่างรวดเร็ว 6-10 องศาเซลเซียส ให้จังหวัดเตรียมการป้องกัน แก้ไขปัญหา</p> <p>ด้าน นายประจัญ ปรัชญ์สกุล รองผู้ว่า เชียงราย กล่าวว่า ได้จัดแผนรับมือภัยหนาวระลอกใหม่ และสั่งการไปยังสาธารณสุขจังหวัดให้ประสานรพ.สต. ให้แพทย์ พยาบาลรับมือโรคเกี่ยวกับทางเดินหายใจ</p> <p>-เสนอข่าว นพ.สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย รองปลัด สธ. ในฐานะโฆษก สธ. กล่าวว่า สภาพอากาศเปลี่ยนแปลงจับปล้น ทำให้หลายพื้นที่มีอากาศหนาวเย็นร่วมกับมีฝนตก ส่งผลให้เด็กเล็ก ผู้สูงอายุ และผู้มีโรคประจำตัว เสี่ยงเจ็บป่วย ที่พบบ่อยคือ โรคไข้หวัดใหญ่และปอดบวม แต่ละปีพบผู้ป่วยประมาณ 200,000 คน เสียชีวิตปีละ 1,000 กว่าราย ในปี 2559 ข้อมูลจากสำนักกระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ตั้งแต่ต้นปีจนถึงวันที่ 18 มกราคม พบผู้ป่วยทั้ง 2 โรค รวมกันกว่า 8,000 คน ได้กักขัง สสจ.ทั่วประเทศประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ประชาชนในการป้องกันการเจ็บป่วย และขอให้รพ.ทุกแห่งดูแลรักษาผู้ป่วยตามมาตรฐานการรักษา รวมทั้งป้องกันการเกิดโรคแทรกซ้อนที่จะตามมาหลังการป่วย นอกจากนี้ ควรหลีกเลี่ยงพฤติกรรมเสี่ยง เช่น การดื่มเหล้าคลายหนาว การฝังไฟในที่อับอากาศถ่ายเทไม่สะดวก รวมทั้งการนำเสื้อกันหนาวมือสองที่ไม่ได้ทำความสะอาดมาใช้ หากสงสัยป่วยโรคไข้หวัดใหญ่และอยู่ในกลุ่มเสี่ยง ควรพบแพทย์ทันที</p>
<p>นสพ.ทุกฉบับ ที่วิทุกช่อง (25 ม.ค.59)</p>	<p>โรคเมอร์ส</p> <p>-เสนอข่าว ที่กรมควบคุมโรค ศ.คลินิก เกียรติคุณ นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร รมว.สธ. พร้อมด้วย ศ.เกียรติคุณ นพ.ประเสริฐ ทองเจริญ ผู้เชี่ยวชาญด้านไวรัสวิทยาและที่ปรึกษารมว.ควบคุมโรค นพ.โสภณ เมฆธน ปลัด สธ. นพ.</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	<p>โอภาส การ์ยักวินพงศ์ รองอธิบดีกรมควบคุมโรค ร่วมกันแถลงข่าวว่า ขณะนี้พบผู้ป่วยยืนยันโรคเมอร์สสายที่ 2 ของประเทศไทย เป็นชาย อายุ 71 ปี ชาวโอมาน เดินทางเข้าประเทศไทยเมื่อวันที่ 22 มกราคม ที่ผ่านมา เนื่องจากรักษาที่รพ.ที่โอมาน ด้วยอาการไข้ ไอ มาประมาณ 1 สัปดาห์ อาการไม่ดีขึ้น จึงเดินทางมาประเทศไทย รพ.ได้รับตัวในห้องแยกโรค พร้อมส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการหาเชื้อเมอร์ส ที่รพ.บำรุงราษฎร์ และรพ.จุฬาฯ ได้ผลบวก</p> <p>ต่อมาในวันที่ 23 มกราคม เวลา 18.20 น. ได้ส่งต่อมารักษาที่สถาบันบำราศนราดูร พร้อมส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการหาเชื้อเมอร์ส ที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ได้ผลบวกเช่นกัน อาการผู้ป่วย รู้สึกตัวดี มีอาการเหนื่อย ได้รับออกซิเจนและยาบรรเทาอาการ เนื่องจากมีอาการอักเสบที่ปอด รับประทานอาหารได้ ย็นนอนพักรักษาตัวที่ห้องแยกโรค สิ่งที่ต้องดำเนินการต่อคือ การติดตามผู้สัมผัสผู้ป่วยรายนี้ ประกอบด้วย ญาติที่เดินทางมาด้วย 1 คน ลูกเรือและผู้โดยสารบนเครื่องบิน 218 คนที่ยังอยู่ในประเทศไทย (จากทั้งหมด 239 คน) คนขับรถแท็กซี่ 1 คน พนักงานโรงแรม 1 คน และเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล 30 คน เพื่อนำเข้าระบบเฝ้าระวังติดตามอาการจนครบ 14 วัน ซึ่งพันระยะฟักตัวของโรค โดยผู้สัมผัสเสี่ยงสูง 37 คน ประกอบด้วยญาติ 1 คน ผู้โดยสารบนเครื่องบิน 23 คน คนขับรถแท็กซี่ 1 คน พนักงานโรงแรม 1 คน เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล 11 คน จะรับไว้ในสถานที่ที่เตรียมไว้ เพื่อติดตามอาการอย่างใกล้ชิด ที่เหลือเป็นผู้สัมผัสเสี่ยงต่ำ จะแนะนำให้แยกตัวเอง ลดการสัมผัสกับผู้อื่น มีระบบติดตามจากเจ้าหน้าที่</p> <p>นพ.โสภณ กล่าวว่า ผู้ป่วยรายนี้เป็นรายที่ 2 ของประเทศไทย เรามีประสบการณ์ในการทำงาน ทำให้ผู้สัมผัสใกล้ชิดเสี่ยงสูงน้อยลง ระบบตรวจจับได้เร็วขึ้น ใช้เวลาเพียง 10 ชั่วโมงเท่านั้น มีระบบการประสานงานที่ดีทั้งโรงพยาบาลรัฐ เอกชน ด้านควบคุมโรค ตรวจคนเข้าเมือง ทำให้ทราบชื่อ ที่อยู่ผู้สัมผัส และติดตามผู้สัมผัสผู้ป่วยได้ทั้งหมด พร้อมให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวเรียบร้อยแล้ว ขณะนี้ผู้ป่วยอยู่ในรพ.ที่มีระบบควบคุมป้องกัน เชื้อโรคไม่สามารถออกมาภายนอกได้ ขอประชาชนอย่าตื่นตระหนก หากเดินทางไปประเทศการระบาดของโรคเมอร์ส กลับมาภายใน 14 วัน หากมีไข้ ไอ ขอให้รีบพบแพทย์ทันที พร้อมแจ้งประวัติการเดินทาง มีข้อสงสัยโทรปรึกษาสายด่วนกรมควบคุมโรค 1422 พร้อมกันนี้ ได้ทำหนังสือถึงผู้ตรวจราชการกระทรวงฯ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขนิเทศน์ ผอ.รพ.ทั่วประเทศ เพื่อขอความร่วมมือในการติดตามตัวผู้สัมผัสโรคบนเครื่องบินลำเดียวกันกับผู้ป่วย และให้แยกกักกันตามความจำเป็นและแนวทางของกรมควบคุมโรค</p> <p>นพ.โอภาส เปิดเผยว่า ขณะนี้สามารถติดตามตัวแท็กซี่ที่รับส่งผู้ป่วยได้แล้ว ได้อธิบายเกี่ยวกับระบบป้องกันโรคให้ทราบ ก่อนจะพามาไว้ที่ห้องแยกโรค สถาบันบำราศนราดูร จนกว่าจะพ้นระยะฟักตัวของโรค 14 วัน ซึ่งคนขับแท็กซี่เข้าใจและให้ความร่วมมือเป็นอย่างดี ส่วนผู้ที่โดยสารรถแท็กซี่คันดังกล่าวหลังจากรับส่งผู้ป่วยแล้ว ไม่ถือว่าเป็นกลุ่มเสี่ยง สำหรับการสูญเสียรายได้จากการประกอบอาชีพของผู้ที่ต้องถูกแยกโรค กรมควบคุมโรคจะมีการช่วยเหลือตามความเหมาะสม</p> <p>พล.ต.สรรเสริญ แก้วกำเนิด โฆษกประจำสำนักนายกรัฐมนตรี เปิดเผยว่า พล.อ.ประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรี และหัวหน้าคสช. รับทราบข้อมูลที่กระทรวงสาธารณสุขพบผู้ป่วยโรคเมอร์สแล้ว ขอให้ประชาชนติดตามข่าวสารอย่างมีวิจารณญาณ ไม่ตื่นตระหนก และเชื่อมั่นในระบบบริการสาธารณสุขของประเทศ ซึ่งมีระบบการคัดกรองที่ดี ทำให้สามารถรู้อาการของผู้ป่วยได้ และยังมีระบบบำบัดรักษา และควบคุมการแพร่ระบาดของโรคที่มีมาตรฐาน</p> <p>- ศูนย์ป้องกันและควบคุมโรคของยุโรป รายงานพบผู้ป่วยยืนยันโรคเมอร์ส ณ วันที่ 14 มกราคม 2559 ผู้ป่วย 1,649 ราย เสียชีวิต 638 ราย โดยพบรายงานผู้ป่วยทั้งหมดจาก 26 ประเทศ ดังนี้ ชาติอู่อาระเบีย สหรัฐอาหรับเอมิเรตส์ กาตาร์ จอร์แดน โอมาน คูเวต อียิปต์ เยเมน เลบานอน อิหร่าน ตุรกี อังกฤษ เยอรมนี ฝรั่งเศส อิตาลี กรีซ เนเธอร์แลนด์ ออสเตรเลีย ตูนิเซีย แอลจีเรีย มาเลเซีย ฟิลิปปินส์ สหรัฐอเมริกา เกาหลีใต้ จีน และไทย</p>
ข่าวสด(23 ม.ค.59)	<p>ไวรัสซิกา</p> <p>-เสนอข่าว นพ.อำนาจ กาจันะ อธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า สธ.เตรียมมาตรการเฝ้าระวังเชื้อไวรัสซิกา และให้ความรู้ประชาชน โดยโรคซิกาพบในไทยครั้งแรกปี 55 กระจายอยู่ทุกภาค มีผู้ป่วยเฉลี่ยปีละ 5 ราย ยังไม่มีวัคซีนป้องกันและไม่มียารักษา ต้องรักษาตามอาการ อาการเริ่มแรกจะมีไข้ ออกผื่น ตาแดง หรือปวดข้อ อันตรายสำหรับหญิงตั้งครรภ์ ที่โรคอาจส่งผลให้ทารกศีรษะเล็กหรือพิการ การป้องกันเหมือนกับโรคไข้เลือดออก เน้นใช้</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
<p>เดลินิวส์ MGR Online (24 ม.ค.59)</p>	<p>หลัก 3 เก็บ 1.เก็บบ้านให้สะอาดเรียบร้อย ปลอดภัย 2.เก็บขยะ และ 3.เก็บน้ำ สถานการณ์ตอนนี้องค์การอนามัยโลกยังไม่ได้ประกาศเป็นภาวะฉุกเฉิน</p> <p>-ด้านนายเสข วรรณเมธี อธิบดีกรมสารนิเทศ และโฆษกกระทรวงต่างประเทศ รายงานว่า คนไทยที่ติดเชื้อและรักษาอยู่ที่ไต้หวัน อากาศใกล้หาย ทำงานได้ตามปกติ กรมควบคุมโรคไต้หวันแนะนำให้ผู้เดินทางมาไทยปฏิบัติตามมาตรการป้องกันของไทย</p> <p>-เสนอข่าว นายธีรพล ขุนเมือง โฆษกกระทรวงแรงงาน เปิดเผยว่า สำนักงานแรงงานไทย กรุงเทพฯ รายงานข้อมูลเพิ่มเติมว่า แรงงานไทยรายที่ตรวจพบเชื้อ อายุ 24 ปี เป็นคน จ.อุดรธานี บริษัทจัดหางานเพิ่งไปทำงานไต้หวันครั้งแรก กับบริษัทผลิตอุปกรณ์รถ ประแจ ที่เมืองไทจง มีคนไทยทำงานอยู่ 70 คน หลังจากรับการรักษาแล้ว อากาศเป็นปกติ สามารถทำงานกับนายจ้างได้โดยไม่มีปัญหาใด ๆ เจ้าหน้าที่สำนักงานแรงงานไทย กรุงเทพฯ ได้เดินทางไปดูแลประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องอย่างใกล้ชิด ทั้งนี้ ปัจจุบันมีแรงงานไทยทำงานอยู่ในไต้หวัน จำนวน 58,372 คน</p>
<p>กรุงเทพธุรกิจออนไลน์ (23 ม.ค.59)</p>	<p>-เสนอข่าว รัฐฮาวายของสหรัฐ ยืนยันว่า ทารกแรกเกิดที่มีอาการสมองถูกทำลาย ติดเชื้อไวรัสซิกา นับเป็นรายแรกของสหรัฐ ทารกรายนี้มีภาวะศีรษะเล็ก ซึ่งเป็นลักษณะที่กะโหลกศีรษะและสมองมีขนาดเล็กกว่าปกติ คาดว่าเป็นผลมาจากการที่มารดาได้รับเชื้อไวรัสซิกา (Zika) ในช่วงระยะแรกเริ่มของการตั้งครรภ์ ขณะที่พ่อกันในประเทศบราซิล ราวเดือน พ.ค. 2558</p>
<p>มติชน ไทยรัฐ เดลินิวส์ กรุงเทพธุรกิจออนไลน์ กรมประชาสัมพันธ์ (24 ม.ค.59)</p>	<p>-เสนอข่าว โคลอมเบีย เอกวาดอร์ เอลซัลวาดอร์ และจาเมกา เป็น 4 ชาติในภูมิภาคละตินอเมริกาและแคริบเบียน ที่ประกาศเตือนให้ผู้หญิงหลีกเลี่ยงการตั้งครรภ์ออกไปก่อนนานถึง 8 เดือน หรือจนกว่าจะทราบถึงฤทธิ์ของไวรัสชนิดนี้อย่างแท้จริง แต่ถูกกลุ่มนักเคลื่อนไหวด้านสิทธิสตรี วิเคราะห์ว่า ผู้หญิงในภูมิภาคนี้มีทางเลือกน้อย โดยกว่า 50 เปอร์เซ็นต์ตั้งครรภ์โดยไม่มีการวางแผน และยังคงเผชิญกับความรุนแรงทางเพศ</p> <p>-ทางการสหรัฐอเมริกา ประกาศเตือนให้หญิงมีครรภ์ชาวอเมริกัน หลีกเลี่ยงการเดินทางไปในกว่า 22 ประเทศในทวีปอเมริกา ที่พบการระบาดของไวรัสซิกา นอกจากนี้ยังมีรายงานพบผู้ติดเชื้อไวรัสซิกาในนครนิวยอร์ก 3 ราย ซึ่งได้เดินทางออกจากสหรัฐไปยังพื้นที่ที่มีการระบาดของไวรัสซิกา แต่ไม่ระบุว่าที่ใด โดยรายหนึ่งมีอาการดีขึ้นแล้ว ส่วนที่เหลืออีก 2 ราย กำลังมีอาการดีขึ้น</p> <p>ด้านนักไวรัสวิทยาคนหนึ่งในบราซิล กล่าวว่า ขณะนี้ สถานการณ์ระบาดของไวรัสซิกาในบราซิล อยู่ในขั้นฉุกเฉิน เนื่องจากอัตราเด็กทารกแรกเกิดศีรษะขนาดเล็กเพิ่มขึ้นจนเกือบ 4, 000 รายแล้ว</p> <p>จนถึงขณะนี้ ยังไม่มีการยืนยันความเชื่อมโยงระหว่างอาการสมองเล็กผิดปกติกับไวรัสซิกา แต่พบว่าทารกจำนวนหนึ่งที่เสียชีวิตตรวจพบเชื้อไวรัสซิกาในสมอง อย่างไรก็ตาม ไวรัสซิกาไม่ได้เป็นโรคที่ติดต่อกันง่าย และอาการเหมือนกับการมีไข้ปกติ โดยมีอาการไข้ ปวดศีรษะรุนแรง มีผื่นบริเวณลำตัว แขนขา เยื่อบุตาอักเสบ ปวดข้อ เป็นต้น</p>
<p>ไทยโพสต์ ข่าวสด (25 ม.ค.59)</p>	<p>-เสนอข่าว นครรีโอเดจาเนโร ประเทศบราซิล ซึ่งจะเป็นเจ้าภาพจัดโอลิมปิกเดือนสิงหาคมปีนี้ ประกาศแผนป้องกันการแพร่ระบาดของไวรัสซิการะหว่างการแข่งขัน โดยจะมีการทำความสะอาดทุกวัน แต่จะฉีดพ่นควันเพื่อกำจัดยุงเป็นกรณีๆ ไป เนื่องจากกังวลว่าจะมีผลกระทบต่อสุขภาพของนักกีฬาและผู้มาเยือน ทั้งนี้ การที่เกมการแข่งขันเกิดขึ้นในเดือนสิงหาคม ซึ่งอากาศแห้งและเย็น ช่วยให้เบาใจได้มากขึ้น เพราะช่วงเวลานั้นยุงมีปริมาณน้อย และจำนวนผู้ติดเชื้อไวรัสก็น้อยด้วย</p> <p>ด้านสาธารณสุขโดมินิกัน ยืนยันว่า ตัวอย่างที่ส่งไปตรวจที่ห้องแล็บในสหรัฐ ยืนยันว่า พบการติดเชื้อ 10 ราย ขณะที่ซีเอ็นเอ็นระบุว่า เจ้าหน้าที่สาธารณสุขของอังกฤษเปิดเผยว่า มีชาวอังกฤษ 3 คนติดเชื้อไวรัสซิกาในเดือนมกราคม หลังเดินทางกลับจากโคลอมเบีย, ซูรินาเม และกายอานา</p>
<p>มติชน(24 ม.ค.59)</p>	<p>-เสนอบทความ รู้ทัน 'ไวรัสซิกา' เตือนหญิงตั้งครรภ์ โดยนพ.อำนาจ กาจันะ อธิบดีกรมควบคุมโรค ให้ข้อมูลว่า โรคซิกาเกิดจากเชื้อไวรัสซิกา ซึ่งอยู่ในตระกูลเดียวกับไวรัสเดงกี มียุงลายเป็นพาหะ ผู้ป่วยทั่วไปจะมีอาการไข้ มีผื่นตามตัว ตาแดง หรือปวดข้อ ไม่เคยพบว่ามีอาการแทรกซ้อนรุนแรง ซึ่งแพทย์จะรักษาตามอาการ แต่ที่ต้องระวังคือ หญิงตั้งครรภ์ เพราะมีข้อมูลยืนยันว่าหญิงตั้งครรภ์ที่ติดเชื้อ จะส่งผลให้เด็กทารกที่คลอดออกมามีสมองเล็กหรือมีภาวะแทรกซ้อนระหว่างตั้งครรภ์ ขณะที่ในประเทศไทยพบผู้ป่วยครั้งแรกในปี 2555 และพบผู้ป่วยเฉลี่ยปีละ 5 ราย ยังไม่เคยพบในหญิงตั้งครรภ์ ขอให้ประชาชนมั่นใจในระบบเฝ้าระวังของไทย ซึ่งด้านควบคุมโรคระหว่าง</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	ประเทศได้ดำเนินการติดตามหาผู้ติดเชื้ออย่างเข้มงวด นอกจากนี้ ได้ออกประกาศกรมควบคุมโรคเรื่อง "โรคไขซึกา" เพื่อให้ประชาชนตระหนักในมาตรการป้องกันโรคและช่วยกันกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุง
<p>มติชน (24 ม.ค.59)</p> <p>ผู้จัดการออนไลน์ (23 ม.ค.59)</p> <p>กรุงเทพธุรกิจออนไลน์ (23 ม.ค.59)</p> <p>เว็บไซต์แนวหน้า เว็บไซต์ไทยรัฐ (24 ม.ค.59)</p> <p>โพสต์ทูเดย์ คอลัมน์ ผีเสื้อขยับปีก (25 ม.ค.59)</p>	<p>ไขเลือดออก</p> <p>-เสนอข่าว นพ.ธีรวัฒน์ วลัยเสถียร ผอ.สคร. ที่ 9 นครราชสีมา รายงานสถานการณ์โรคไขเลือดออกปี 2558 ที่ผ่านมาในพื้นที่ 4 จังหวัดภาคอีสานตอนล่าง ประกอบด้วย นครราชสีมา ชัยภูมิ บุรีรัมย์ และสุรินทร์ พบผู้ป่วยรวมทั้งสิ้น 15,165 คน มีผู้เสียชีวิต 18 ราย โดย จ.นครราชสีมา พบผู้ป่วยมากที่สุด 7,294 คน เสียชีวิต 13 ราย ชัยภูมิ พบผู้ป่วย 3,040 คน เสียชีวิต 2 ราย สุรินทร์พบผู้ป่วย 2,816 คน เสียชีวิต 2 ราย และบุรีรัมย์พบผู้ป่วย 2,015 คน เสียชีวิต 1 ราย เพิ่มจากรายงานเมื่อปี 2557 ประมาณ 3 เท่าตัว ขณะที่ข้อมูลผู้ป่วยไขเลือดออกปี 2559 ตั้งแต่วันที่ 1-19 มกราคม 4 จังหวัดภาคอีสานตอนล่างพบผู้ป่วยแล้ว 170 คน ประกอบด้วย นครราชสีมา 67 คน บุรีรัมย์ 48 คน สุรินทร์ 29 คน และชัยภูมิ 26 คน ยังไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต</p> <p>ด้าน นพ.ศิริชัย ภัทรนุธาพร นพ.สสจ.ลำปาง เปิดเผยว่า สถานการณ์โรคไขเลือดออก จ.ลำปาง ปี 2558 มีผู้ป่วยทั้งสิ้น 1,409 คน โดยพื้นที่ที่พบผู้ป่วยมากที่สุดได้แก่ อ.เมืองลำปาง, เกิน และ อ.แม่เกาะ ตามลำดับ ส่วนในปี 2559 มีผู้ป่วยแล้ว 12 คน กระจายในพื้นที่ อ.เถิน, เกาะคา และ อ.แม่ทะ</p> <p>-เสนอข่าว ที่บริเวณบ้านหนองหญ้าลาด ต.หนองหญ้าลาด อ.กันทรลักษ์ จ.ศรีสะเกษ เทศบาลเมืองกันทรลักษ์ได้ออกตระเวนพ่นยาฆ่ายุงตามบ้านเรือนทุกหลัง โดยเฉพาะบ้านที่เป็นป่ารก และตามท่อระบายน้ำ จากข้อมูลของสสจ.ศรีสะเกษ เมื่อปี 2556 เคยมีผู้ป่วยไขเลือดออก สูงเป็นอันดับ 3 ของภาคอีสาน</p> <p>พระราชทานเพลิงศพ ปอ ทฤษฎี</p> <p>-เสนอข่าว นายวิทยา จันทรฉลอง รองผู้ว่าราชการจังหวัดบุรีรัมย์ ประชุมส่วนราชการ เตรียมพร้อมวันพระราชทานเพลิงศพ "ปอ ทฤษฎี" โดยติดตั้งจอ LED ถ่ายทอดพิธีพระราชทานเพลิง เตรียมพร้อมสถานที่จอดรถ-อำนวยความสะดวก โดย นพ.สุริยา รัตนปริญา นพ.สสจ.บุรีรัมย์ จัดทีมแพทย์พยาบาลและรถฉุกเฉิน 2 ชุด จากโรงพยาบาลศูนย์บุรีรัมย์ และสาธารณสุขจังหวัด พร้อมแพทย์พยาบาลมาคอยให้บริการ</p> <p>-เสนอข่าว ที่วัดกลางพระอารามหลวง มีหน่วยปฐมพยาบาลจาก สสอ.เมืองบุรีรัมย์, รพ.บ้านดำน, รพ.ห้วยราช และรพ.บุรีรัมย์ คอยให้บริการดูแลประชาชนที่มาร่วมงานศพ ปอ ทฤษฎี ด้วย</p> <p>งานวิจัยไขเลือดออก</p> <p>-กล่าวถึงงานวิจัยต่างๆ ที่แสดงว่า สถิติผู้ป่วยไขเลือดออกแปรผันตรงกับอุณหภูมิที่ร้อนขึ้น โดยอุณหภูมิที่สูงขึ้นส่งผลให้ยุงลายมีชีวิตที่ยืนยาวขึ้น จากปกติ 30 วัน แต่เมื่ออุณหภูมิเพิ่มขึ้น 0.5 องศาเซลเซียส ยุงลายจะมีวงจรอยู่ได้ถึง 45-60 วัน</p> <p>โดยงานวิจัยเรื่องรูปแบบการรอดชีวิตและการติดต่อของโรคไขเลือดออก ฝรั่งเศส ระบุว่า ยุงลายสามารถมีชีวิตได้ถึง 76 วัน ในสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสม คือ อากาศร้อนชื้นแบบประเทศไทย ส่วนงานวิจัยเรื่องปัจจัยที่กระตุ้นให้โรคไขเลือดออกระบาด สหรัฐฯ ระบุว่า ในอุณหภูมิตั้งแต่ 32 องศาเซลเซียสขึ้นไป ยุงลายจะเพิ่มจำนวนการกัดขึ้นเป็น 2 เท่า และอุณหภูมิที่สูงยิ่งทำให้ยุงโตเร็วขึ้น 4 เท่า</p> <p>ส่วนงานวิจัยเรื่องผลกระทบของอุณหภูมิ และอาหารของตัวอ่อน ต่อการพัฒนาการเจริญเติบโตและการอยู่รอดของลูกน้ำ ออสเตรเลีย พบว่าที่อุณหภูมิมากกว่า 30 องศาเซลเซียส ยุงลายจะเกิดเป็นเพศเมียมากกว่าเพศผู้ในสัดส่วน 4:3</p>
<p>คมชัดลึก (25 ม.ค.59)</p>	<p>โรคอีโบล่า</p> <p>-เสนอข่าว นพ.โพเดย์ ดาฟาอี รัฐมนตรีกระทรวงการควบคุมโรค แห่งเซียร์ราลีโอน เปิดเผยว่าผู้ป่วยวัย 38 ปี ที่เป็นป่าของมารี ยัลโล วัย 22 ปี ผู้ป่วยที่ติดเชื้อไวรัสอีโบล่า และเสียชีวิตไปก่อนหน้านี้ ตอบสนองต่อการรักษาเป็นอย่างดี และมีอาการดีขึ้น โดยเธอเป็น 1 ใน 121 คนที่สัมผัสกับกับยัลโล ผู้เสียชีวิตเพราะเชื้ออีโบลารายล่าสุดของเซียร์ราลีโอน</p>
<p>ไทยโพสต์,บ้านเมือง สำนักข่าวไทย (25ม.ค.59)</p>	<p>สถานการณ์โภชนาการนานาชาติ</p> <p>-เสนอข่าว นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร รมว.สธ. กล่าวในระหว่างเป็นประธานการประชุมรายงานสถานการณ์โภชนาการนานาชาติ (Global Nutrition Report 2015) ว่า การประชุมครั้งนี้เพื่อนำเสนอประเด็นเชิงนโยบายจากรายงานโภชนาการโลกประจำปี 2015 ตลอดจนอภิปรายแลกเปลี่ยนความคิดเห็นเกี่ยวกับประสบการณ์และความท้าทาย</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	<p>ทนายการแก้ปัญหาทพโชนาการร่วมกับนานาชาติ ทั้งจากภาครัฐและเอกชนประมาณ 120 คน เพื่อกระตุ้นการเคลื่อนไหวและความรับผิดชอบจากผู้ที่เกี่ยวข้อง</p> <p>นายลอเรนซ์ ฮัตตาด ประธานกลุ่ม Independent Expert Group (IEG) รายงานว่า ที่ประชุมสมัชชาอนามัยโลกตั้งเป้าหมายศาสตร์ทางโชนาการ ปี 2568 คือแก้ปัญหาภาวะเตี้ย ภาวะผอม ภาวะน้ำหนักเกิน ในเด็กต่ำกว่า 5 ปี โลหิตจาง และส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ ซึ่งปัจจุบันมี 70 ใน 74 ประเทศทั่วโลก บรรลุเป้าหมายดังกล่าวอย่างน้อย 1 เป้าหมาย</p> <p>โดยประเทศไทย แม้จะไม่ก้าวหน้าเท่าที่ควร แต่ถือเป็นอีก 4 ประเทศที่น่าจะมีศักยภาพเพียงพอในการส่งเสริมพัฒนาสุขภาพด้านโชนาการของประชาชนภายในปี 2568 ทั้งนี้ จากประสบการณ์ดำเนินการแก้ไขปัญหาทางโชนาการของประเทศต่างๆ พบว่า เป็นการพลิกวิกฤติให้เป็นโอกาส ส่งผลต่อประเทศทั้งด้านสาธารณสุข การศึกษา และเศรษฐกิจ</p>
<p>สยามรัฐ (25 ม.ค.59)</p>	<p>ความนิยมตุ๊กตาลูกเทพ</p> <p>-เสนอข่าว จากกรณีคนไทยบางกลุ่มนิยมอุ้มตุ๊กตาเด็กที่เรียกว่า “ตุ๊กตาลูกเทพ” พญ.พรรณพิมล วิปุลากร รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต กล่าวว่า การเล่นตุ๊กตาลูกเทพไม่ถือว่าเป็นผู้ที่มีความผิดปกติ อาจจะมาจากเล่นตามกระแส และตามความเชื่อส่วนตัว แต่อาจจะมีบางกลุ่มที่เลือกจะพึ่งตุ๊กตาลูกเทพ อย่างไรก็ตาม สำหรับผู้ที่ต้องการที่พึ่งอยากแนะนำให้หันไปหาพุทธศาสนา เพราะมีที่ไปที่ไปที่ชัดเจนและเชื่อถือได้</p>
<p>บ้านเมือง เว็บไซต์ สยามรัฐ เว็บไซต์แนวหน้า MGR Online (24 ม.ค.59)</p>	<p>มัสยิดปลอดบุหรี่ 100%</p> <p>-เสนอข่าว ที่มูลนิธิเพื่อศูนย์กลางอิสลามแห่งประเทศไทย กระทรวงสาธารณสุข ร่วมกับมูลนิธิสร้างสุขมุสลิมไทย (สสม.) และแผนงานสร้างสุขมุสลิมไทย ภายใต้การสนับสนุนของ สสส. จัดงานมหกรรมอาหารและวัฒนธรรมมุสลิมไทย ครั้งที่ 6 ภายใต้แนวคิด “เลิกบุหรี่บ้านละคน” โดย ศ.นพ. ปิยะสกล สกลสัตยาทร รมว.สธ. ประธานในพิธี กล่าวว่า การสร้างเสริมสุขภาพในกลุ่มมุสลิม เป็นประเด็นที่ สธ.ให้ความสำคัญ โดยเฉพาะการสนับสนุนให้เกิด “มัสยิดปลอดบุหรี่” 100% ตามกฎหมาย ปัจจุบันพบว่ามัสยิดปลอดบุหรี่เพียง 15%</p>
<p>สยามรัฐ (25 ม.ค.59)</p>	<p>มาตรฐานสถานพยาบาล</p> <p>-เสนอข่าว นพ.ธงชัย กีรติหัตถยากร รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กล่าวว่า ขณะนี้กระแสการแพทย์ทางเลือกกำลังได้รับความนิยมจากประชาชน มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นเรื่อยๆ โดยเฉพาะการแพทย์แผนจีน ครอบครองมาตรฐานสถานพยาบาลและผู้ประกอบวิชาชีพ กำหนดให้แพทย์แผนจีนทั้งหมด ต้องสอบขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน จากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ขณะนี้มีผู้ประกอบการโรคศิลปะสาขานี้ขึ้นทะเบียนทั่วประเทศ 792 คน เป็นคนไทย 722 คน สำหรับชาวต่างประเทศที่จะมาประกอบวิชาชีพแพทย์แผนจีนในประเทศไทย จะต้องต้องมีหนังสือรับรองวุฒิการศึกษาจากสถาบันการศึกษาแพทย์ ที่คณะกรรมการวิชาชีพสาขาการแพทย์แผนจีนและกระทรวงสาธารณสุขไทยรับรองมาตรฐาน ซึ่งมี 33 แห่ง และต้องสอบขึ้นทะเบียนขออนุญาตประกอบโรคศิลปะ โดยต้องต่อใบอนุญาตทุก 2 ปี</p> <p>ขณะนี้แพทย์แผนจีนที่เป็นชาวต่างประเทศขึ้นทะเบียนแล้ว 70 คน กรณีที่กระทำผิดเงื่อนไขการประกอบโรคศิลปะ หรือจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ จะมีบทลงโทษตามพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ.2542 ตั้งแต่ว่ากล่าวตักเตือน ภาคทัณฑ์ พักใช้ใบอนุญาต 2 ปี และรุนแรงที่สุดคือเพิกถอนใบอนุญาต หากไม่ได้ขึ้นทะเบียนจะจัดเป็นหมอเถื่อน</p>
<p>ข่าวสด (24 ม.ค.59)</p>	<p>อย.ยกเว้นพ.ร.บ.อาหารใหม่</p> <p>-เสนอข่าว นพ.บุญชัย สมบูรณ์สุข เลขาธิการ อย. กล่าวว่า พ.ร.บ.อาหาร พ.ศ.2522 บังคับใช้มานานกว่า 30 ปี จึงได้ยกเว้นพ.ร.บ.อาหารขึ้นใหม่ทั้งฉบับ เนื้อหา 60-70% คล้ายกับฉบับเดิม แต่มีส่วนที่เพิ่มเติมเพื่อเน้นคุ้มครองผู้บริโภคมากขึ้น ได้แก่ 1.กำหนดให้มีเจ้าหน้าที่ผู้ควบคุมอาหารในโรงงานผลิตอาหาร ทำหน้าที่ดูแลเกี่ยวกับระบบประกันคุณภาพอาหาร 2.ผู้ผลิตอาหารต้องมีระบบคุณภาพ จากเดิมที่ต้องมีมาตรฐาน GMP แบบใหม่จะจัดระดับตามความเสี่ยง 3.มีด่านอาหารตามจุดผ่านแดนต่างๆ ที่สำคัญ เน้นตรวจสอบอาหารนำเข้าเข้มงวด รวมถึงตรวจสอบอาหารส่งออกของไทยที่ถูกตีกลับว่าเป็นเพราะสาเหตุอะไร 4.ให้อำนาจ อย.ในการสั่งให้ผู้ประกอบการเก็บคืนอาหาร หากมั่นใจว่าเป็นอาหารที่ไม่ปลอดภัย โดยไม่ต้องรอผลการตรวจสอบทางห้องปฏิบัติการก่อน และ 5.การโฆษณาอาหาร เดิมต้องขออนุญาตจากอย.ก่อน แต่ร่างฉบับใหม่สามารถโฆษณาได้โดยไม่ต้องขออนุญาต หากมีข้อมูลทาง</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	<p>วิชาการยืนยันคุณค่าประโยชน์ชัดเจน เว้นแต่เป็นการกล่าวอ้างทางสุขภาพ จะต้องขออนุญาตก่อนการโฆษณา นอกจากนี้ ในส่วนของโทษผู้ที่ฝ่าฝืน มีการปรับเพิ่มมากขึ้นจากเดิมประมาณ 5,000 บาท เพิ่มเป็นหลักแสนบาท</p> <p>เมื่อปี 2558 ครม.เห็นชอบในหลักการของร่างพ.ร.บ.นี้แล้ว แต่ให้นำกลับมาหารือกับกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ เพิ่มประเด็นเกี่ยวกับอาหารบางชนิดที่จัดเป็นผลิตภัณฑ์เกษตรด้วย ซึ่งร่างพ.ร.บ.ฉบับนี้ จัดเป็นกฎหมายเกี่ยวกับอาหารของประเทศ ได้กำหนดให้เจ้าหน้าที่จากกระทรวงอื่นที่เกี่ยวข้อง เป็นพนักงานเจ้าหน้าที่อยู่แล้ว จะมีบทบาทในการตรวจสอบอาหารตามที่รับผิดชอบ เป็นการบูรณาการกฎหมายที่ใช้ทุกกระทรวง คาดว่าจะมีการนำเข้าสู่การพิจารณาของครม.อีกครั้งในเร็ว ๆ นี้</p>
<p>ข่าวสด (24 ม.ค.59)</p>	<p>ประชุมร้านขายยาพัทลุง</p> <p>-เสนอข่าว นพ.บุญชัย สมบูรณ์สุข เลขานุการ อย. กล่าวว่า เมื่อวันที่ 16-17 ม.ค. ที่ผ่านมา เจ้าหน้าที่ อย. และ สสจ.พัทลุง ลงพื้นที่กลุ่มวิสาหกิจชุมชนบ้านขนมปั่นขลิบเมืองเก่าชัยบุรี ต.ชัยบุรี อ.เมือง จ.พัทลุง เพื่อตรวจเยี่ยมผู้ประกอบการวิสาหกิจชุมชน</p> <p>นอกจากนี้ ยังได้ประชุมใหญ่สามัญประจำปี 2559 ของชมรมร้านขายยา จ.พัทลุง เพื่อให้ปฏิบัติตามกฎกระทรวงว่าด้วยการขออนุญาตขายยาแผนปัจจุบัน พ.ศ.2556 ซึ่งมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 25 มิ.ย.2557 ในส่วนของร้านขายยาที่เปิดมาก่อนกฎหมายฉบับนี้มีผลบังคับใช้ จะต้องปรับปรุงพัฒนาภายในระยะเวลา 8 ปี ซึ่ง อย. จะสนับสนุนให้สมาชิกของชมรมร้านขายยาทั่วประเทศ เร่งพัฒนาร้านขายยาให้สามารถปฏิบัติตามกฎหมาย และสามารถเข้าร่วมเป็นหน่วยบริการสุขภาพในระบบประกันสุขภาพถ้วนหน้า ช่วยคัดกรองผู้ป่วยโรคเรื้อรังเบื้องต้น รวมถึงการให้คำปรึกษา ด้านสุขภาพอื่นๆ</p>
<p>เว็บไซต์ไทยรัฐ (23 ม.ค.59)</p>	<p>อย่าเชื่อ ‘จุลชีพกำจัดเซลล์มะเร็ง’</p> <p>-เสนอข่าว กรณีมีผู้ออกมาเปิดเผยว่าค้นพบจุลชีพกำจัดเซลล์มะเร็ง ที่ อ.ปากพอง จ.นครศรีธรรมราช ภก. ประพนธ์ อางตระกูล รองเลขาธิการ อย. เตือนว่า อย่าหลงเชื่อโฆษณาจุลชีพออกฤทธิ์กำจัดเซลล์มะเร็ง อ้างมีงานวิจัยรองรับแล้ว อย.ไม่เคยอนุญาตการขึ้นทะเบียนตำรับยาทั้งแผนปัจจุบันและแผนโบราณ รวมทั้งไม่เคยอนุญาตทะเบียนตำรับอาหาร</p> <p>-นพ.จิรพันธ์ เต็มพันธ์ นพ.สสจ.นครศรีธรรมราช กล่าวถึงกรณีถูกพาดพิงว่า มีชรก.ในจังหวัดไปกลั่นแกล้งจับกุมผู้ที่อ้างว่าสามารถผลิตจุลชีพฯ ได้สำเร็จ ว่า ไม่ได้กลั่นแกล้ง โดยการดำเนินคดีครั้งแรกเกิดขึ้นเมื่อปีที่แล้ว ในข้อหาเปิดสถานพยาบาลโดยไม่ได้รับอนุญาต ผลิตอาหารแสดงสลากไม่ถูกต้อง มีทะเบียนยาปลอม ซึ่งข้อหาแสดงสลากอาหารไม่ถูกต้อง ถูกปรับไปแล้ว 6 หมื่นบาท คดีสิ้นสุดไปแล้ว ส่วนข้อหาอื่นๆ ยังอยู่ในระหว่างการดำเนินการของเจ้าหน้าที่ตำรวจ การจับกุมครั้งที่ 2 เมื่อวันที่ 11 มกราคมที่ผ่านมา ใน 4 ข้อหา</p>
<p>โพสต์ทูเดย์ คอลัมน์ 7 วัน คุณแชร์เราเช็ก (24 ม.ค.59)</p>	<p>การแชร์ข้อมูลสุขภาพ</p> <p>น้ำอัตรนมมีไขมันหยาบ -มีการแชร์กันในโซเชียลมีเดีย โดยเฉพาะเพจที่เป็นชุมชนของคนนับถือศาสนาอิสลาม ว่า น้ำอัตรนมหลากสีที่ห่อตั้งยี่ห้อหนึ่ง ชาวมุสลิมไม่ควรดื่ม เพราะมีส่วนผสมที่เรียกว่า Carcinogenic ซึ่งเป็นไขมันหยาบ</p> <p>ดร.นัฐวุฒิ กอเข็ม ผู้ทำงานเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์สุขภาพ ที่เมืองฟูกูโอะกะ ประเทศญี่ปุ่น ชี้แจงว่า คนที่เผยแพร่ข่าวโดยไม่มีความรู้ เพราะ Carcinogenic Agents หรือ Carcinogens เป็นชื่อเรียกกลุ่มสารที่มีคุณสมบัติเป็นสารก่อมะเร็ง ไม่ได้เกี่ยวข้องกับไขมันหยาบ</p> <p>ใช้น้ำแข็งลดพุง -เนื้อหาระบุว่า “น้ำแข็ง” สามารถช่วยลดความอ้วนได้ ด้วยการนำไปวางไว้ตามจุดที่มีไขมันเกาะตัว เช่น ท้อง ต้นแขน หรือต้นขา จะทำให้ไขมันสลายตัว อ้างว่าเป็นเรื่องจริงที่มีนักวิทยาศาสตร์ยืนยัน</p> <p>อ.สง่า ดามาพงษ์ จากสาขาวิทยาศาสตร์การอาหาร มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ บอกว่า “ไม่จริง” เพราะการลดน้ำหนักนั้นจะมีแค่ 2 วิธีที่สามารถทำได้เอง คือ ออกกำลังกาย นำออกซิเจนเข้าไปเผาผลาญไขมันในร่างกาย และการควบคุมอาหาร ส่วนวิธีการทางการแพทย์ คือ จะใช้ยาที่สลายไขมันเท่านั้น</p>
<p>เดลินิวส์ (23 ม.ค.59)</p>	<p>ควบคุมสีที่ใช้สำหรับสีก</p> <p>-เสนอบทความ สคบ. ร่วมกับสถาบันโรคผิวหนัง กรมวิทยาศาสตร์บริการ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กรมควบคุมโรค อย. สำนักงานมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม สำนักงานพระพุทธศาสนา สมาคมการสีกผิวหนังแห่งประเทศไทย และผู้แทนจากภาคประชาชน จัดประชุมหารือแนวทางหรือมาตรการในการบูรณาการการคุ้มครองผู้บริโภคเกี่ยวกับสีที่ใช้สำหรับสีก เมื่อวันที่ 20 มกราคม 2558 และเห็นชอบในหลักการที่จะต้องมีการกำหนดมาตรฐานของสีที่ใช้สำหรับสีก การจัดทำข้อกำหนดและคุณลักษณะเกี่ยวกับการให้บริการสีก</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	เช่น อุปกรณ์ที่ใช้ต้องสะอาด การรวมกลุ่มเป็นวิชาชีพ เพื่อกำหนดเป็นมาตรฐานของผู้ประกอบวิชาชีพ และให้มีการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ข้อมูลอันตรายหรือความไม่ปลอดภัยที่อาจเกิดขึ้นจากสื่อที่มีการปนเปื้อนสารอันตรายที่นำมาใช้สำหรับการสัก
ข่าวสด (20 ม.ค.59)	ประชุมวิชาการควบคุมโรคเครือข่ายภาคอีสาน - นพ.อัษฎางค์ รวยอาจิณ รองอธิบดีกรมควบคุมโรค เป็นประธานเปิดการสัมมนาวิชาการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ เครือข่ายสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7-10 ภาคอีสาน ครั้งที่ 19 เพื่อพัฒนาความร่วมมือทางวิชาการ โดยมีเครือข่ายสำนักงานสาธารณสุขเข้าร่วมประชุมจาก 20 จังหวัด รวม 250 คน มีผู้นำเสนอผลงานวิจัยและผลงานวิชาการ การแก้ไขปัญหาโรคและภัยสุขภาพ 94 เรื่อง ผ่านการคัดเลือก 45 เรื่อง
เว็บไซต์เดลินิวส์, ไอเอ็นเอ็น (23 ม.ค.59)	นักเรียนชาวเขาอาหารเป็นพิษ - เสนอข่าว ปลัดอำเภอแม่ระมาด จ.ตาก เดินทางเข้าเยี่ยมเด็กนักเรียนจากศูนย์การเรียนชุมชนบ้านมอป่า หมู่ 8 ต.แม่ต๋น อ.แม่ระมาด ซึ่งเป็นหมู่บ้านชาวไทยเผ่ากะเหรี่ยง ที่ล้มป่วยด้วยอาการท้องเสีย อาเจียนอย่างหนัก จากอาหารเป็นพิษ จำนวน 17 คน แพทย์ให้กลับบ้านไปแล้ว 3 คน นอนดูอาการที่รพ.แม่ระมาดอีก 14 คน ด้านสาธารณสุขอำเภอเร่งเก็บตัวอย่างอาหารกลางวันต้นเหตุไปพิสูจน์ ซึ่งมีข้าวผัดไข่ ใส่ปลากระป๋อง ขนมกล้วยบวชชี
บ้านเมือง, สำนักข่าว ไอ.เอ็น.เอ็น. (23 ม.ค.59)	วิธีปฐมพยาบาลเมื่อถูกแมงมุมกัด - เสนอข่าว นพ.อนุชา เศรษฐเสถียร เลขาธิการ สพฉ. แนะนำแนวทางปฐมพยาบาลเบื้องต้น ผู้ป่วยฉุกเฉินที่ถูก “แมงมุมสันโตษเมติเตอร์เรเนียน” กัด ควรล้างแผล และประคบน้ำแข็ง ยกบริเวณที่ถูกกัดให้สูงขึ้น ห้ามนวด หรือประคบด้วยน้ำร้อน หรือการบีบรัดบริเวณแผลโดยเด็ดขาด เนื่องจากจะทำให้พิษแมงมุมกระจาย ย้ายเข้าสู่กระแสโลหิต ยังไม่พบผู้ป่วยในไทย