



สื่อ	ประเด็นข่าว
ไทยโพสต์ ข่าวสด คมชัดลึก ไทยรัฐ (27 ก.พ.60)	โพลผลการทำงานนายก-ครม. -เสนอข่าว “นิด้าโพล” สำรวจความคิดเห็นของประชาชน เรื่อง “2 ปี 6 เดือน ของนายกรัฐมนตรี พล.อ.ประยุทธ์ จันทร์โอชา” ระหว่างวันที่ 20-24 กุมภาพันธ์ 2560 จากประชาชนทั่วประเทศ 1,250 ตัวอย่าง พบว่า ร้อยละ 34.96 ระบุพล.อ.ประยุทธ์ทำงานในตำแหน่งนายกฯ ได้ดีมาก ร้อยละ 48.32 ทำงานได้ค่อนข้างดี ร้อยละ 7.60 ไม่ค่อยดี ร้อยละ 4.00 ไม่ดีเลย และร้อยละ 4.32 ดีในระดับปานกลาง เมื่อเปรียบเทียบกับผลการสำรวจในเดือนสิงหาคม 2559 พบว่า สัดส่วนของผู้ที่ระบุว่าทำงานได้ค่อนข้างดีและดีมากลดลง เมื่อถามถึงความประทับใจในการทำงานของคณะรัฐมนตรี 5 อันดับแรก พบว่า อันดับ 1 นางกอบกาญจน์ วัฒนวรางกูร รมว.การท่องเที่ยวและกีฬา ร้อยละ 55.92 อันดับ 2 พล.ต.อ.อดุลย์ แสงสิงแก้ว รมว.การพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ร้อยละ 54.48 อันดับ 3 พล.อ.อนุพงษ์ เผ่าจินดา รมว.มหาดไทย ร้อยละ 54.16 อันดับ 4 นายวิษณุ เครืองาม รองนายกฯ ร้อยละ 53.76 และ อันดับ 5 นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร รมว.สธ. ร้อยละ 53.20
เดลินิวส์ สยามรัฐ ไทยโพสต์ new)108 เว็บไซต์ไทยรัฐ (27 ก.พ.60)	ผลสำรวจรพ. -เสนอข่าว ดร.นพดล กรรณิกา ประธานมูลนิธิสถาบันวิจัยความสุขชุมชนและความเป็นผู้นำ สำนักวิจัยซูเปอร์โพล สำรวจเรื่องรณเมล์และโรงพยาบาลรัฐบาล พบว่า รพ.ที่คนชื่นชอบ อันดับ 1 ได้แก่ รพ.ศิริราช ร้อยละ 40.81 อันดับ 2 รพ.รามธิบดี ร้อยละ 20.15 อันดับ 3 รพ.ราชวิถี และรพ.จุฬาลงกรณ์ ร้อยละ 10.08 และอันดับ 4 รพ.พระมงกุฎเกล้า ร้อยละ 7.30 ตามมาด้วย รพ.ตำรวจ รพ.นพรัตนราชธานี รพ.กลาง รพ.เด็ก รพ.วชิรพยาบาล รพ.เลิดสิน รพ.ธรรมศาสตร์ฯ และสถาบันมะเร็งแห่งชาติ ตามลำดับ ผลสำรวจชี้ให้เห็นว่า ประชาชนส่วนใหญ่ประสบปัญหาจากการใช้บริการหลักของรัฐที่จำเป็นต่อการดำรงชีวิตประจำวัน โดยการให้บริการของรพ.รัฐบาล พบว่า ประชาชนจำนวนมากต้องรอรับการรักษาจากอุบัติเหตุนานเกินไป จนกลายเป็นผู้พิการ จึงหวังว่าผลสำรวจครั้งนี้ หน่วยงานภาครัฐจะนำไปปรับปรุงให้ดีขึ้น เพื่อลดความทุกข์ของประชาชนที่มาพึ่งการให้บริการ
มติชน (26 ก.พ.60) มติชน ผู้จัดการออนไลน์ (27 ก.พ.60)	นโยบายเจ็บป่วยฉุกเฉิน -เสนอข่าว นพ.ประจักษ์วิชัย เลื่อนาค รองเลขาธิการ สปสช. กล่าวถึงกรณีข่าวรพ.เอกชนเรียกเก็บเงินผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤติ ว่า ผู้ป่วยหญิงอายุ 84 ปีรายดังกล่าวมีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติที่รพ.เพชรเวช ประสบอุบัติเหตุรถล้ม และเข้ารับการรักษาที่รพ.เอกชนแห่งหนึ่งเมื่อวันที่ 30 พ.ย. 2559 ถูกเรียกเก็บเงินกว่า 2 แสนบาท ญาติจึงได้ประสานสายด่วน สปสช. 1330 ซึ่งได้ส่งเรื่องให้คณะทำงานวินิจฉัยภาวะการเจ็บป่วยฉุกเฉิน ซึ่งเป็นแพทย์ด้านฉุกเฉิน รพ.ศิริราช รพ.รามธิบดี รพ.จุฬาลงกรณ์ และรพ.ธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ มีความเห็นว่าเข้าเกณฑ์เจ็บป่วยฉุกเฉิน สามารถใช้สิทธิตามโครงการเจ็บป่วยฉุกเฉินของรัฐบาลได้ สปสช.จึงได้ส่งหนังสือถึงรพ.เอกชนแห่งนี้ เพื่อพิจารณาเบิกค่าใช้จ่ายตามโครงการเจ็บป่วยฉุกเฉินเพื่อบรรเทาความเดือดร้อนให้กับประชาชนแล้ว ด้านญาติของผู้ป่วยที่ถูกเรียกเก็บเงินระบุว่า สปสช.ได้ทำเรื่องให้รพ.เอกชนแห่งนั้นเบิกเงินกับสปสช.แล้ว แต่รพ.เอกชนยังไม่ยอมดำเนินการ -เสนอข่าว นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร รมว.สธ. กล่าวถึงกรณีรพ.เอกชนบางแห่งเรียกเก็บเงินค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยเจ็บป่วยฉุกเฉิน ว่า เมื่อมีการพิสูจน์ว่าผู้ป่วยเข้าเกณฑ์เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤติหรือกรณีสีแดงจริง จะมีการเจรจากับรพ.เอกชนเพื่อไม่ให้เก็บค่ารักษากับทางผู้ป่วย ซึ่งที่ผ่านมาเป็นเรื่องความสมัครใจ ไม่มีกฎหมายบังคับ แต่ล่าสุดอยู่ระหว่างจัดทำกฎกระทรวงเพื่อกำหนดให้รพ.ทุกแห่งต้องรับรักษาผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉินให้พ้นวิกฤตภายใน 72 ชั่วโมง โดยไม่เรียกเก็บค่ารักษาและตั้งเบิกกับภาครัฐ โดยมีกองทุนสุขภาพของแต่ละสิทธิเป็นผู้จ่าย หากละเมิดจะมีความผิดทันที คาดว่าประกาศใช้เดือนเมษายนนี้ ทันเทศกาลสงกรานต์
คมชัดลึก ข่าวสด เดลินิวส์ ไทยโพสต์ (25 ก.พ.60)	ระบบการแพทย์ฉุกเฉิน -เสนอข่าว จากกรณีนายบุญธรรม บุณธรรมานันท์ อายุ 58 ปี อดีตกองหลังฟุตบอลทีมชาติไทยและสโมสรองค์การโทรศัพท์ วุฒิมดสตีบริเวณสนามฟุตบอลภายในกระทรวงสาธารณสุข และเสียชีวิตในที่สุด ล่าสุด นพ.เกียรติภูมิ วงศ์รจิต รองปลัด สธ. สั่งการให้ นพ.วิฑูรย์ อนันกุล รองผอ.สำนักสาธารณสุขฉุกเฉิน ตั้งทีมสอบสวนข้อเท็จจริง กรณีเวลาในการแจ้งศูนย์รับแจ้งเหตุที่รพ.พระนั่งเกล้า กับเวลาที่เพื่อนของผู้เสียชีวิตโทรศัพท์ขอความช่วยเหลือ

สื่อ	ประเด็นข่าว
	<p>ช่วยเหลือ พร้อมเชิญเพื่อนของผู้เสียชีวิตเข้าให้ข้อมูล</p> <p>โดยผู้บริหาร สพล.ให้ข้อมูลว่า เวลาที่รับแจ้งคือ 17.23 น. แต่กลุ่มเพื่อนยืนยันว่าโทรศัพท์แจ้งเวลา 17.18 น. ซึ่งต่างกัน 5 นาที และเจ้าหน้าที่ได้ขอเบอร์โทรศัพท์เพื่อสอบถามอาการและเส้นทาง แต่ไม่มีการโทรกลับมาและไม่มีการฉุกเฉินของสถาบันบาราศา ینگมารับผู้เสียชีวิต ขณะที่เพื่อนอีกคนระบุว่า เมื่อเกิดเหตุวิ่งไปที่สพล. พบแต่รถปภ. ไม่มีใครลงมาช่วยเหลือ จึงอยากให้ตรวจสอบการทำงาน เพราะเข้าใจว่ากรณีนี้ไม่ใช่เพิ่งเกิดขึ้นครั้งแรก</p> <p>ด้าน นพ.เกียรติภูมิ กล่าวว่า กลุ่มเพื่อนผู้เสียชีวิตเสนอให้ติดป้ายประชาสัมพันธ์เบอร์ของสถาบันบาราศาครบถ้วนรอบๆ บริเวณกระทรวง เพื่อให้ผู้ที่มีเหตุฉุกเฉินสามารถโทร.หาได้โดยตรง ซึ่งจะรับข้อเสนอไว้พิจารณา แต่ปัจจุบันสถาบันบาราศาตรวจดูแลรักษาเกี่ยวกับโรค ยังไม่มีศักยภาพในการช่วยชีวิตฉุกเฉินเพียงพอ ส่วนเรื่องเบอร์โทรศัพท์ จะพิจารณาว่าปรับปรุงให้มีเบอร์ 4 หลักได้หรือไม่ ส่วนเรื่องเวลาที่แจ้ง อาจจะเป็นเวลาที่ตั้งไว้ในระบบไม่ตรงกัน ซึ่งสามารถเช็คได้ว่ามีกรบันทึกการโทร.เข้าไว้กี่โมง โดยปกติระบบ 1669 จะต่อสายไปยังโรงพยาบาลจังหวัดรับเรื่องและแจ้งโรงพยาบาลใกล้เคียงให้ส่งรถมารับผู้ป่วย ใช้เวลาประมาณ 8-10 นาที ในการเดินทางถึงที่เกิดเหตุ</p> <p>ต่อมา นพ.เกียรติภูมิ ให้สัมภาษณ์อีกครั้งหลังจากขอข้อมูลจากทีโอที ว่า จากการตรวจสอบพบว่า เพื่อนผู้เสียชีวิต โทรศัพท์ขอความช่วยเหลือ 1669 เวลา 17.18 น. จริง ศูนย์รพ.พระนั่งเกล้าซักถามประมาณ 2 นาที และประสานไปยังสถาบันบาราศาเวลา 17.23 น. รถฉุกเฉินออกไป 17.27 น. แต่เพื่อนๆ พาผู้เสียชีวิตมาถึงพอดี ทีมแพทย์ช่วยเต็มที่แต่ไม่สามารถยื้อชีวิตได้</p>
ข่าวสด ไทยรัฐ เดลินิวส์ (25 ก.พ.60)	<p>- นพ.สันต์ ทัศนรัตน์ นายกสมาคมเวชศาสตร์ฉุกเฉินแห่งประเทศไทย กล่าวในเวทีเสวนา ไทยถึงเวลาพัฒนาระบบรับมือผู้ป่วยฉุกเฉิน ก่อนสายเกินแก้แล้วหรือยัง ว่า จากข้อมูลศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการศูนย์กู้ชีพพนเรนทร รพ.ราชวิถี ปี 2558 พบอัตราการเสียชีวิตในผู้ป่วยภาวะหัวใจหยุดเต้นนอกโรงพยาบาล มีเพียง 11% เท่านั้นที่รอดชีวิต ซึ่งการรอดชีวิตขึ้นอยู่กับ การป้องกัน การดูแลตัวเองและระบบส่งต่อที่รวดเร็ว จึงแนะนำให้ขยายอายุ 40 ปีขึ้นไป และหญิงทั้งหมดประจำเดือน พกยาไอเอสดีเอ็นติดตัวไว้คนละ 2 เม็ด เมื่อเกิดเหตุฉุกเฉินจะได้ช่วยเหลือตนเองและผู้อื่นได้ และ</p>
มติชน(26 ก.พ.60)	<p>อยากให้สพล.ผลักดันให้ยาดังกล่าวเป็นยาที่ใช้ปฐมพยาบาล พกติดตัวและให้ผู้อื่นยามฉุกเฉินได้โดยไม่มีผลข้างเคียง นอกจากนี้ อยากให้เชื่อมโยงระบบการส่งต่อผู้ป่วย ทั้งในโรงพยาบาลที่จะรับต่อผู้ป่วยและสายด่วนฉุกเฉิน พร้อมทั้งจัดฝึกอบรมการใช้เครื่องกู้ชีพและการช่วยชีวิตแบบสถานการณ์จริง และขอให้กระทรวงศึกษาธิการบรรจุหลักสูตรการกู้ชีพแบบองค์รวมไว้ในแบบเรียนด้วย</p>
	<p>-เสนอข่าว นพ.เกียรติภูมิ วงศ์รจิต รองปลัดสธ. กล่าวว่า ได้สั่งการแล้วว่าจากนี้ไปพื้นที่ภายในกระทรวง โดยเฉพาะสนามฟุตบอล สนามกีฬา ต้องมีป้ายบอกเบอร์ติดต่อของสถาบันบาราศาครบถ้วน ขณะนี้ทางสถาบันบาราศา ซึ่งเป็นรพ.ที่เชี่ยวชาญด้านโรคระบาด กำลังพัฒนาศักยภาพรถฉุกเฉิน เครื่องมือต่างๆ เพื่อรองรับ นอกจากนี้ จะมีการฝึกอบรมบุคลากรภายในกระทรวงสาธารณสุข และตามจุดที่มีโอกาสเสี่ยงต่างๆ มากขึ้น โดยจะฝึกอบรมการช่วยชีวิตเบื้องต้นรวมทั้งการใช้เครื่อง AED ภายในสัปดาห์หน้า</p> <p>- นพ.สมชาย กาญจนสุต อุปนายกสมาคมเวชศาสตร์ฉุกเฉินฯ กล่าวว่า ผู้รับผิดชอบระบบควรจัดให้มีการประเมินความเสี่ยงของแต่ละพื้นที่ และเตรียมความพร้อมของระบบการช่วยเหลือใน 3 มิติ คือ ความรวดเร็ว ความสามารถของผู้ช่วยเหลือและการเข้าถึงบริการ ตลอดจนการนำส่งไปยังสถานพยาบาลที่เหมาะสม นอกจากนี้ ควรจัดให้มีการซ้อมระบบปฏิบัติการว่าสามารถปฏิบัติได้จริงและต่อเนื่อง ซึ่งเดิมสพล.จะใช้คนภายในหน่วยงานเป็นผู้สำรวจ ควรเปิดโอกาสให้หน่วยงานภายนอกที่ทำเรื่องดังกล่าวสำรวจเช่นกัน</p>
มติชน ผู้จัดการออนไลน์ (27 ก.พ.60)	<p>-เสนอข่าว นพ.ภูมินทร์ ติลาพันธ์ รองเลขาธิการ สพล. กล่าวถึงเวลารับแจ้งเหตุสายด่วน 1669 ที่ไม่ตรงกับเพื่อนอดีตนักบอกลทีทีมชาติที่เสียชีวิตแจ้งขอความช่วยเหลือ ว่า เวลารับแจ้งเหตุ 17.23 น. นั้น เป็นเวลาที่ สธ.ประสานเช็กจากศูนย์รับแจ้งเหตุรพ.พระนั่งเกล้า ไม่ใช่สพล. ส่วนกรณีการประสานข้อมูลเวลาโทรศัพท์ของเพื่อนผู้เสียชีวิตกับคู่สายนั้น สพล.เป็นผู้ประสานจนทราบว่าเป็นเวลา 17.18 น. จริง ซึ่งการประสานนำข้อมูลรับแจ้งเหตุของศูนย์รับแจ้งเหตุโรงพยาบาลต่างๆ นั้น ปกติ สธ.จะเป็นผู้ประสานนำข้อมูลจากโรงพยาบาลมาให้ สพล. ส่วนเรื่องการพัฒนาระบบสายด่วน 1669 นั้น ยังต้องศึกษารายละเอียด</p>
มติชน (27 ก.พ.60)	<p>-เสนอบทความ รู้ไว้ไว้ว่า เคล็ดวิธี่ “กู้ชีพฉุกเฉิน” ช่วยผู้ป่วยเฉียบพลัน ว่าเหตุการณ์เสียชีวิตติดกองหลังทีมชาติ นอกจากต้องรีบ ปรับปรุงระบบการให้ความช่วยเหลือฉุกเฉิน หากพบมีข้อบกพร่องผิดพลาดให้ดีขึ้น อีกประการคือการศึกษาค้นคว้าข้อมูล เก็บหมายเลขโทรศัพท์การขอความช่วยเหลือเร่งด่วน และการเรียนรู้วิธีปฏิบัติขั้นพื้นฐานในการช่วยชีวิตผู้ป่วย</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
<p>มติชน (25 ก.พ.60)</p>	<p>บัตรทอง</p> <p>-เสนอข่าว พญ.เชิดชู อริยศรีวัฒนา กรรมการแพทยสภา ที่ปรึกษากิตติมศักดิ์กรรมการการสาธารณสุข และ ปริญญาสำนักกฎหมาย กรมการแพทย์ เข้าพบ ร.ต.อ.สมบัติ สมบัติโยธา รอง สว.สอบสวน กก.3 บก.ปอท. แจ้งความ ดำเนินคดีกับบุคคลที่นำภาพ พร้อมข้อความระบุว่า “โฉมหน้าคนที่ยื่นเรื่องล้ม 30 บาท พญ.เชิดชู อริยศรีวัฒนา ไม่ สงสารชาวบ้านตาตาๆ บ้างเลยหรือ Cr:@saiyasasmith on twitter 9ก.ค.2559” โดยเผยแพร่ลงในเฟซบุ๊กชื่อ KonthaiUk@KonthaiUk.protect.democracy ทำให้มีคนเข้ามาแสดงความคิดเห็นกดไลค์และแชร์ไปจำนวนมาก และ ยังเอาไปส่งต่อกันในไลน์ ทำให้ผู้พบเห็นรูปภาพและข้อความดังกล่าวเข้าใจผิด คิดว่าเป็นคนเสนอให้รัฐบาลล้ม โครงการ 30 บาทรักษาทุกโรค ซึ่งความจริงคือ ต้องการให้รัฐบาลปฏิรูปโครงการ 30 บาทให้ดีขึ้น มีการรักษาผู้ป่วย อย่างมีมาตรฐาน เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาพยาบาลอย่างมีคุณภาพตรงตามอาการของผู้เจ็บป่วยแต่ละรายอย่าง แท้จริง</p>
<p>กรุงเทพธุรกิจ (27 ก.พ.60)</p>	<p>การจัดเก็บภาษีน้ำหวาน</p> <p>-เสนอข่าว นายสมชาย พูลสวัสดิ์ อธิบดีกรมสรรพสามิต กล่าวว่า มีแผนจะจัดเก็บภาษีตัวใหม่ ทั้งภาษีที่มีผลกระทบต่อ ต่อสิ่งแวดล้อม และภาษีเครื่องดื่มที่มีค่าความหวานสูง ซึ่งเพดานอัตราภาษีที่เก็บตามค่าความหวานจะไม่เกิน 20 % โดยอ้างอิงจากพิกัดภาษีสรรพสามิต ที่เก็บจากสินค้าประเภทเครื่องดื่มที่มีการผสมน้ำตาล เช่น น้ำอัดลม อย่างไรก็ตาม ตาม อัตราการจัดเก็บจริง จะใช้หลักแรงจูงใจให้ผู้ประกอบการผลิตเครื่องดื่มที่มีความหวานน้อยลง โดยหากความ หวานสูงอาจเก็บเต็มตามเพดาน และลดหลั่นลงมาตามค่าความหวาน เช่น 15 % , 10 % , 5 % หรืออาจ 0% เมื่อใช้ หลักการเก็บภาษีบนค่าความหวานแล้ว เครื่องดื่มหลายชนิดที่มีค่าความหวานแต่ปัจจุบันยังไม่ถูกจัดเก็บภาษี ก็ควรจะ ถูกจัดเก็บด้วย เพื่อความเป็นธรรม ซึ่งปัจจุบันกรมกำลังศึกษาเรื่องการจัดเก็บภาษีชาเขียวและกาแฟกระป๋อง โดย ผู้ประกอบการมีเวลาปรับตัวก่อนที่จะนำระบบภาษีที่คิดจากค่าความหวานมาใช้ในระยะเวลา 2 ปี นับจากนโยบาย ประกาศใช้ จากเดิมที่ผู้ประกอบการขอเวลาปรับตัว 5 ปี</p>
<p>กรุงเทพธุรกิจ (27 ก.พ.60)</p>	<p>ตั้งร้านขายยาจดทะเบียนนิติบุคคล</p> <p>-เสนอข่าว แหล่งข่าวจากกรมสรรพากร กล่าวถึง ความคืบหน้าการตั้งธุรกิจร้านทอง ธุรกิจร้านขายยา และธุรกิจ ทองเที่ยว มาจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ว่า ธุรกิจร้านขายยาและธุรกิจทองเที่ยวยังไม่เข้ามาจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล มากนัก โดยธุรกิจร้านขายยา สาเหตุสำคัญคือ ไม่กล้ามาจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล เพราะกลัวว่าใบอนุญาตที่จัดใน รูปแบบ บุคคลธรรมดาที่กระทรวงสาธารณสุขจะสิ้นสุดลง ซึ่งการขอใบอนุญาตใหม่จะเป็นเรื่องที่ยาก จึงรวมมติกรม.ที่จะแก้ไข ให้ผู้ประกอบการสามารถโอนใบอนุญาตจากที่จดทะเบียนบุคคลธรรมดาเป็นนิติบุคคลได้ทันที ซึ่งกรม.ได้อนุมัติแล้ว อยู่ในขั้นตอนการประกาศกฎกระทรวง</p>
<p>เว็บไซต์กระปุก (27 ก.พ.60)</p>	<p>ร้องเรียนหมอวินิจฉัยโรคผิด</p> <p>-เสนอข่าว เพจโคตรห้าว v2 กล่าวถึงเรื่องที่ใช้เฟซบุ๊กรายหนึ่งได้โพสต์ลงในกรุ๊ป “กลุ่มชาวคนโคราชบ้านเอ็ง” เป็น ภาพใบรับรองแพทย์ และบอกว่าเด็กชายนี้มีอาการปวดท้องอย่างมาก แม่ของเด็กจึงพาไปหาหมอที่โรงพยาบาลชื่อดัง แห่งหนึ่งในจังหวัดนครราชสีมา แต่หมอกลับบอกว่าเด็กไม่ได้เป็นอะไร และได้เขียนใบรับรองแพทย์ให้โดยในตอน แรกระบุแค่ปวดท้อง แต่พอแม่เด็กทักท้วงจึงเขียนเพิ่มเติมภายหลังว่าเป็นลำไส้อักเสบ ซึ่งหลังจากไปตรวจอีกแห่งจึง พบว่าเป็นไส้ติ่งอักเสบ ทำให้มีคนเข้ามาแสดงความคิดเห็นต่อว่าทางโรงพยาบาล โดยบางความเห็นเสนอให้รอ โรงพยาบาลออกมาชี้แจงก่อน ขณะที่บางคนมองว่า ถ้าญาติสงสัยเรื่องการรักษา ก็น่าจะไปถามทางโรงพยาบาลให้ แน่ใจ เพราะโรคไส้ติ่งกว่าจะปรากฏอาการให้เห็นก็ใช้เวลานาน</p>
<p>มติชน (27 ก.พ.60)</p>	<p>โรคไข้หวัดนก</p> <p>-เสนอบทความ สิ่งที่ไทยต้องตระหนัก เมื่อรอบบ้านเผชิญหวัดนก โดย เพ็ญภัสสร วิจารณ์ทัศน กล่าวถึง นสพ. อภัย สุทธิสังข์ อธิบดีกรมปศุสัตว์ ยืนยันว่าประเทศไทยยังคงรักษาสถานภาพปลอดโรคไข้หวัดนกตั้งแต่ปี 2551 จนถึงปัจจุบัน รวมเป็นเวลา 9 ปีติดต่อกัน แต่เราก็ยังคงพบการระบาดของเชื้อไวรัสไข้หวัดนกหลายสายพันธุ์ในกว่า 30 ประเทศ ซึ่งหมายความว่า แม้จะมีระบบที่ดีแต่ต้องไม่ประมาทหละหลวมในความเข้มงวดต่างๆ โดยเฉพาะความ เข้มงวดในองค์ประกอบหลัก 4 ข้อ ได้แก่ 1.มาตรฐานการจัดการด้านความปลอดภัยทางชีวภาพ (Biosecurity Management) สำหรับสถานประกอบการ ตามหลักการวิเคราะห์อันตรายและจุดวิกฤตที่ต้องควบคุม หรือ HACCP สำหรับโรคไข้หวัดนก 2.การเฝ้าระวังโรคไข้หวัดนกในฟาร์มและพื้นที่กั้นชนในรัศมี 1 กม. รอบฟาร์ม (Surveillance) 3.การควบคุมโรคไข้หวัดนกในฟาร์มและพื้นที่กั้นชนในรัศมี 1 กม.รอบฟาร์ม และ 4.ระบบการตรวจสอบย้อนกลับ</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	<p>(Traceability) ทำให้สามารถติดตามข้อมูลการผลิตได้ตลอดห่วงโซ่อาหารตั้งแต่โรงงานผลิตอาหารสัตว์ (Feed) ถึงโรงงานอาหารแปรรูป (Food)</p> <p>โดยฟาร์มขนาดกลางหรือเล็กต้องใช้แนวทางปฏิบัติดังต่อไปนี้เช่น 1) ต้องเข้มงวดกวดขันและทำความสะอาดฆ่าเชื้อทั้งบุคคลที่จะเข้า-ออกฟาร์ม อุปกรณ์การเลี้ยง และยานพาหนะที่เข้าฟาร์ม 2) หมั่นตรวจสอบโรงเรือนไก่หรือเป็ดต้องปิดมิดชิดสมบูรณ์อย่าให้สัตว์พาหนะนำโรคเช่นนก เข้าไปสัมผัสไก่-เป็ดในโรงเรือน 3) อย่าสัมผัสสัตว์ปีกที่ไม่ใช่ไก่หรือเป็ดของฟาร์มตนเอง และ 4) หากพบว่าไก่หรือเป็ดมีปัญหาสุขภาพต้องรีบแจ้งสัตวแพทย์หรือปศุสัตว์ในพื้นที่ทันที</p>
<p>ข่าวสด (27 ก.พ. 60)</p>	<p>ตลาดคลองผดุงทำรายได้ 1.5 พันล้านบาท</p> <p>-เสนอข่าว พล.อ.วิลาศ อรุณศรี เลขาธิการนายกรัฐมนตรี เป็นประธานในพิธีปิดงาน “เมืองสุขภาพดี วิถีไทย” จัดโดยกระทรวงสาธารณสุข ระหว่างวันที่ 6-26 ก.พ. 2560 โดยตลอดการจัดงานนี้มีประชาชนเข้าร่วมเลือกซื้อสินค้ากว่า 100,000 คน สามารถสร้างรายได้กว่า 44 ล้านบาท และกล่าวว่า รัฐบาลขอบคุณทุกฝ่ายที่ร่วมกันสร้างกระแสการรักสุขภาพในหมู่คนไทยและคนทั่วโลก ช่วยสร้างรายได้ให้กับประชาชนและเสริมสร้างเศรษฐกิจของประเทศ นอกจากนี้ รัฐบาลได้เล็งเห็นศักยภาพของสมุนไพรไทยให้เป็นอีกหนึ่งทางเลือก ได้จัดทำแผนแม่บทแห่งชาติว่าด้วยการพัฒนาสมุนไพรไทย ฉบับที่ 1 พ.ศ.2550-2564 ตลอดจนการกระตุ้นการท่องเที่ยวในเชิงสุขภาพ สร้างมูลค่าเพิ่มในภูมิปัญญาและเศรษฐกิจของไทย ซึ่งจากการจัดงานตลาดริมคลองผดุงกรุงเกษมมาแล้ว 28 ครั้ง ทำให้มีเงินหมุนเวียนแล้วกว่า 1,500 ล้านบาท ถือเป็นจุดเริ่มต้นในการต่อยอดธุรกิจและสามารถขยายผลไปยังต่างประเทศได้ด้วย</p>
<p>สยามรัฐ(26 ก.พ.60)</p>	<p>ปัญหาอนามัยเจริญพันธุ์</p> <p>-เสนอข่าว นพ.วชิระ เพ็งจันทร์ อธิบดีกรมอนามัย เปิดเผยว่า ข้อมูลการแท้งในประเทศไทย ปี 2558 จากการสำรวจในโรงพยาบาลทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข 24 จังหวัด พบว่า แท้งเอง ร้อยละ 56.9 ทำแท้ง ร้อยละ 43.1 โดยสาเหตุการทำแท้งจากเหตุผลด้านสุขภาพ ร้อยละ 37.4 และเหตุผลด้านเศรษฐกิจ สังคม ครอบครัว ร้อยละ 62.6 ในกลุ่มของเด็กอายุ 15 - 19 ปี ใน 1,000คน จะมีคนที่ตั้งครรรภ์ 44คน คิดเป็นร้อยละ 16 ต่อการตั้งครรรภ์ต่อปี และในจำนวนนี้ยังมีผู้ที่อายุต่ำกว่า 15 ปี รวมอยู่ด้วย เหตุเพราะขาดความรู้เพศศึกษา-การคุมกำเนิดที่ถูกวิธี เตือนป้องกันก่อนมีเพศสัมพันธ์ เร่งโครงการป้องกันท้องซ้ำ</p>
<p>สยามรัฐ (27 ก.พ. 60)</p>	<p>เตือนภัยยาผีบอก-ยาผงจินตามณี</p> <p>-เสนอข่าว ภก.ประพนธ์ อางตระกูล รองเลขาธิการ ออย. กล่าวว่า ตามที่มีข่าวทางเว็บไซต์พบผู้สูงอายุป่วยที่โรงพยาบาล คาดอาจเกิดจากกินยาผีบอกที่เป็นผงละลายน้ำ อ่างแก้โรคปวดข้อ ปวดหลัง ปวดเอว โรคเกาต์ ภูมิแพ้ รูมาตอยด์ ขับสารพิษ เป็นต้น มีเลข ออย.บนผลิตภัณฑ์ตรงกับเลข ออย.ของผลิตภัณฑ์อาหารยี่ห้อหนึ่งนั้น ออย.ขอเตือนผู้บริโภคโดยเฉพาะบ้านที่มีผู้สูงอายุต้องระมัดระวังพิเศษ อย่าหลงเชื่อยาแผนโบราณที่โฆษณาบรรเทาปวดเมื่อยร่างกาย ปวดข้อ ปวดเข่า เมื่อรับประทานแล้วหายปวดเร็วผิดปกติ ตรวจสอบแล้วมักพบเป็นยาแผนโบราณลักลอบผสมยาสเตียรอยด์เพื่อเห็นผลทันใจ จะทำให้เกิดผลเสีย เช่น ติดเชื้อโรคได้ง่าย เยื่อกระดูกอาหารบางลง อาจถึงขั้นกระดูกหัก กล้ามเนื้อลีบ กระดูกฝุ่ ภูมิคุ้มกันลดลง บางรายถึงขั้นไตวาย อันตรายถึงชีวิต</p> <p>ล่าสุดข้อมูลการแจ้งเตือนภัยผลิตภัณฑ์ยาไม่ปลอดภัยของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์แจ้งเตือนผลิตภัณฑ์ชื่อ “ยาผงจินตามณี (ยาผีบอก) ลักษณะเป็นผงบรรจุซองซิปลิส ตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการพบยาสเตียรอยด์ ซึ่งเป็นยาตัวเดียวกับที่ผู้ป่วยตามที่เป็นข่าวกิน จึงขอเตือนประชาชนโดยเฉพาะผู้สูงอายุ อย่าหลงเชื่อยาแผนโบราณที่ไม่มีเลขทะเบียนตำรับยา ฉลากแสดงสรรพคุณโอ้อวดเกินจริง หรือซื้อยาจากแหล่งจำหน่ายที่ไม่น่าเชื่อถือ</p>
<p>ข่าวสด สยามรัฐ (27 ก.พ.60)</p>	<p>แนะอาหารให้นมบุตร</p> <p>-เสนอข่าว นพ.เกียรติภูมิ วงศ์รจิต รองปลัด สธ. กล่าวว่า สธ.มีนโยบายให้เลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียวในช่วง 6 เดือนแรก ซึ่งไม่จำเป็นต้องซื้อผลิตภัณฑ์อาหารเสริมมารับประทาน เพราะอาจเป็นเหยื่อของการโฆษณาเกินจริง ขอแนะนำให้บริโภคผักที่ช่วยให้น้ำนมของแม่เพิ่มขึ้นและหาได้ง่ายในท้องถิ่น เช่น หัวปลี ใบกะเพรา ใบโหระพา เมล็ดขนุนต้ม พริกไทย ขิง พักทอง มะรุม ใบแมงลัก กุยช่าย ตำลึง มะละกอ พุทรา รวมทั้งใช้สมุนไพรที่มีสรรพคุณในการกระตุ้นน้ำนม เช่น เปะดำปึง อาจนำมาทำเมนู เช่น แกงเลียงหัวปลี และยาหัวปลี เป็นต้น</p> <p>ด้าน นพ.วชิระ เพ็งจันทร์ อธิบดีกรมอนามัย กล่าวว่า ใน 6 เดือนแรกทารกจะได้รับนมแม่เป็นอาหารหลัก การสร้างน้ำนมจะยังคงอยู่ เนื่องจากถูกกระตุ้นจากการดูดของลูก การเจริญเติบโตของทารกจึงขึ้นอยู่กับปริมาณและ</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	คุณภาพของน้ำนม ถ้าน้ำนมไม่ถูกดูดหรือบีบจนเกลี้ยงเต้าอย่างสม่ำเสมอจะทำให้ปริมาณน้ำนมลดลง การที่น้ำนมเกลี้ยงเต้าอย่างสม่ำเสมอจะทำให้ปริมาณน้ำนมเพิ่มขึ้น วิธีที่ดีที่สุดในการกระตุ้นน้ำนม คือการดูดเร็ว ดูดบ่อย ดูดให้ถูกวิธี โดยเฉพาะอย่างยิ่งในช่วง 3 วันแรกหลังทารกเกิด แม่ควรผ่อนคลายไม่เครียด และได้รับสารอาหารให้เพียงพอเหมาะสมและหลากหลาย
มติชน (27 ก.พ.60)	เตือนประชาชนระวังโรคสุกใส -เสนอข่าว นพ.โสภณ เมฆธน ปลัด สธ.เตือนประชาชนระวัง 'โรคสุกใส' ซึ่งพบมากในเดือนมกราคม-มีนาคมของทุกปี และกลุ่มเสี่ยงอยู่ประมาณ หากป่วยให้หยุดเรียน หยุดงานจนกว่าจะหาย
ไทยโพสต์ (27 ก.พ. 60)	ไขดำแดง -เสนอข่าว นพ.เจษฎา โชคดำรงสุข อธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวถึงรายงานข่าวพบเด็กนักเรียนโรงเรียนแห่งหนึ่งใน จ.สุรินทร์ ป่วยเป็นโรคไขดำแดง และมีการหยุดเรียนในบางชั้นเรียน ว่า กรมควบคุมโรคได้ส่งทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว (SRRT) ของ สคร.ที่ 9 นครราชสีมา ลงพื้นที่หลังได้รับรายงานผู้ป่วยทันที และร่วมกับสสจ.สุรินทร์ ป้องกันควบคุมโรคตามมาตรการอย่างเคร่งครัด โดยให้โรงเรียนคัดกรองเด็กทุกเช้า ให้เด็กที่ป่วยหยุดเรียน ขอความร่วมมือผู้ปกครองเฝ้าระวังโรคและสังเกตอาการของบุตรหลานใกล้ชิด รวมถึงทำความสะอาดอุปกรณ์ ของใช้ และของเล่นต่างๆ จากข้อมูลของสำนักโรคระบาดวิทยา ตั้งแต่ 1 ม.ค.-16 ก.พ.2560 มีผู้ป่วยโรคไขดำแดง 243 ราย ไม่มีผู้เสียชีวิต ในจำนวนนี้เป็นเด็กช่วงอายุ 1-14 ปี ร้อยละ 92 ส่วนในปี 2559 มีผู้ป่วยทั้งสิ้น 1,527 ราย ไม่มีผู้เสียชีวิตเช่นกัน
กรุงเทพธุรกิจ (27 ก.พ. 60) แนวหน้า (27ก.พ.60)	ไขเลือดออก -เสนอข่าว นพ.เจษฎา โชคดำรงสุข อธิบดีกรมควบคุมโรค เปิดเผยว่า สถานการณ์โรคไขเลือดออก ตั้งแต่ 1 ม.ค. - 18 ก.พ. มีผู้ป่วยรวม 4,058 ราย เสียชีวิต 6 ราย ภาคที่มีผู้ป่วยสูงสุด คือ ภาคใต้ 2,693 ราย จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด 5 อันดับแรก ได้แก่ จ.สงขลา พัทลุง ปัตตานี นราธิวาส และนครศรีธรรมราช ส่วนกลุ่มที่พบมากที่สุดคือช่วงอายุ 5 - 24 ปี กรณีผู้เสียชีวิต 6 ราย ซ็อก 4 ราย อีก 2 รายเข้ารับการรักษาหลังเริ่มป่วย 1-5 วัน และเสียชีวิตหลังจากเริ่มป่วย 2-16 วัน แสดงให้เห็นว่าแม่จะเข้ารับการรักษาโดยเร็วก็มีโอกาสเสียชีวิต ทั้งนี้ จากการพยากรณ์โรคและภัยสุขภาพประจำสัปดาห์ คาดว่ามีโอกาสจะพบผู้ป่วยโรคไขเลือดออกเพิ่มมากขึ้น เนื่องจากบางพื้นที่ยังมีฝนตก -เสนอข่าว นายธนภุต ฉันทะจรัสศิลป์ นายอำเภอปาย จ.แม่ฮ่องสอน เป็นประธานในพิธีเปิดกิจกรรม Big Cleaning Day รณรงค์ป้องกันควบคุมโรคไขเลือดออก อำเภอปาย ประจำปี 2560 เพื่อกระตุ้นเตือนให้ประชาชนตื่นตัวในการป้องกันการระบาดของโรค และไม่ให้เกิดโรคระบาดเข้าไปในกลุ่มนักท่องเที่ยว ซึ่งจะทำให้กระทบต่อการท่องเที่ยวของปาย
ASTVผู้จัดการออนไลน์ (27 ก.พ.60)	เตือนอย่าใช้หม้อหุงข้าวฆ่าทำลายเชื้อโรค -เสนอข่าว นพ.ธงชัย กีรติหัตถยากร รองอธิบดีกรม สบส. กล่าวว่า ห้ามใช้หม้อหุงข้าว กระทะไฟฟ้า ฆ่าทำลายเชื้อโรคเด็ดขาด เพราะไม่มีประสิทธิภาพ และเป็นการนำภาชนะมาใช้งานผิดวัตถุประสงค์ อาจก่อให้เกิดอันตรายต่อผู้ป่วยได้ ทั้งนี้ แนะนำให้ใช้หม้ออบด้วยไอน้ำร้อน (Autoclave) หรือหม้อต้มสำหรับใช้ทำลายเชื้อทางการแพทย์
เดลินิวส์(26 ก.พ.60)	ความร่วมมือประกันสุขภาพถ้วนหน้าไทย-ญี่ปุ่น -เสนอข่าว นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร รมว.สธ. กล่าวว่า องค์การความร่วมมือระหว่างประเทศแห่งญี่ปุ่น หรือไจก้า ได้เชิญไทยมาศึกษาดูงานในความร่วมมือเพื่อพัฒนาหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ไทย-ญี่ปุ่น ระหว่างวันที่ 22-25 ก.พ. เนื่องจากระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าของญี่ปุ่นเป็นต้นแบบที่ดี และญี่ปุ่นเห็นว่าไทยมีระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าที่ค่อนข้างเข้มแข็งในบรรดาประเทศกำลังพัฒนา ความร่วมมือนี้ก็เพื่อทำให้ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าของไทยมีความเข้มแข็งขึ้นอีก และเป็นตัวอย่างเพื่อช่วยขับเคลื่อนประเทศกำลังพัฒนาอื่น ๆ ไปสู่หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าตามมติประชาคมโลก ประเด็นที่น่าสนใจที่สอดคล้องกับแนวคิดของไทยคือ ตั้งแต่ทศวรรษที่ 1960 รัฐบาลญี่ปุ่นมีนโยบายระดับชาติที่สำคัญคือการพัฒนาเศรษฐกิจของประเทศ แต่เศรษฐกิจประเทศจะขยายตัวได้ คนในชาติต้องมีสุขภาพที่ดีด้วย ดังนั้นประเทศญี่ปุ่นจึงพัฒนาเศรษฐกิจโดยไม่ทิ้งสุขภาพของประชาชน รัฐบาลญี่ปุ่นใช้หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าเป็นส่วนหนึ่งของการพัฒนาเศรษฐกิจ และมีมุมมองที่สำคัญ คือให้ความสำคัญกับการดูแลสุขภาพชนชั้นกลางควบคู่ไปกับประชาชนกลุ่มเปราะบาง เช่น คนจน เพราะชนชั้นกลางเป็นกลุ่มที่ขับเคลื่อนเศรษฐกิจของประเทศ จึงต้องสนับสนุนให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี

สื่อ	ประเด็นข่าว
	หลักสูตรดังกล่าวเทียบเท่าได้คุณวุฒิระดับปริญญาเอก เนื่องจากมีพิจารณาจากโครงสร้างการเรียนการสอน ลักษณะวิชาที่เรียน และมีงานวิจัยตีพิมพ์องค์ความรู้ใหม่ๆ
เดลินิวส์(26 ก.พ.60)	<p>โรคพิษสุนัขบ้า</p> <p>-เสนอข่าว นางชนิษฐา ฐิตติลภรัตน์ ปศุสัตว์นนทบุรี ออกประกาศกำหนดเขตโรคระบาดชั่วคราว ตามพ.ร.บ.โรคระบาดสัตว์ พ.ศ. 2558 ตั้งแต่วันที่ 17 ก.พ.ที่ผ่านมา กำหนดให้พื้นที่ ต.บางกระสอ อ.เมือง จ.นนทบุรี เป็นเขตที่มีโรคพิษสุนัขบ้าระบาดชั่วคราว จนถึงวันที่ 18 มี.ค. 60 โดยทิศเหนือจดเขตเทศบาลนครนนทบุรี ต.ท่าทราย ทิศใต้จดเขตเทศบาลนครนนทบุรี ต.ตลาดขวัญ ทิศตะวันออกจดเขตเทศบาลนครนนทบุรี ต.ท่าทราย ทิศใต้จดเขตเทศบาลนครนนทบุรี ต.ตลาดขวัญ ทิศตะวันตกจดเขตเทศบาลนครนนทบุรี ต.บางเขน อ.เมือง จ.นนทบุรี และทิศตะวันตกจดแม่น้ำเจ้าพระยา ต.บางกระสอ อ.เมือง จ.นนทบุรี</p> <p>-ด้าน นพ.ธนรักษ์ ผลิพัฒน์ รองอธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า มีการตรวจพบเชื้อพิษสุนัขบ้าในหัวสุนัข 1 หัว ในพื้นที่ที่มีการประกาศเป็นเขตควบคุมโรค ซึ่งในปี 60 ตั้งเป้าว่าจะต้องไม่มีผู้ป่วยติดเชื้อและเสียชีวิตจากโรคนี้ จึงมีการออกประกาศเพื่อให้สามารถเข้าไปควบคุมดูแลได้อย่างเต็มที่ โดยต้องขอความร่วมมือจากประชาชนในการช่วยขจัดโรคพิษสุนัขบ้า ขอให้สุนัขไปฉีดวัคซีนป้องกันพิษสุนัขบ้าตามกำหนด อย่าเล่นกับสุนัขหรือแมวที่ไม่รู้จัก และถ้าถูกกัดให้ล้างด้วยน้ำสบู่ถึงก้นแผล แล้วไปพบแพทย์เพื่อฉีดวัคซีนป้องกันพิษสุนัขบ้า</p>
สยามรัฐ(26 ก.พ.60)	<p>ยาจีนไร้ทะเบียน</p> <p>-เสนอข่าว สสจ.ศรีสะเกษเตือนยาจีน ชื่อ Jian bu Huqian Wan มีลักษณะเป็นแคปซูลสีขาว-แดง ไม่มีเลขทะเบียน ทำให้ผู้ป่วยเสียชีวิต เคยมีการเตือนโดยอย.สหรัฐอเมริกาว่ามีการผสมสเตียรอยด์ ยาแก้แพ้คลอเฟนิรามีน และยาขับปัสสาวะฟูโรซีไมด์ ซึ่งขณะนี้พบในหลายพื้นที่ในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ และได้มีการส่งตรวจที่ศูนย์วิทยุอุบล พบมีสารสเตียรอยด์ (Dexamethasone) จริง ได้แจ้งรายงานไปยังอย.เพื่อดำเนินการต่อไปแล้ว</p>
สยามรัฐ (27 ก.พ. 60)	<p>สารคดีสั้นลดเค็มไกลโรค</p> <p>-เสนอข่าว เครือข่ายลดบริโภคเค็มจัดทำสารคดีสั้น "ลดเค็มครึ่งหนึ่ง คนไทยห่างไกลโรค" เพื่อให้คนไทยทราบสาเหตุของการบริโภคเค็มที่เกิดจากพฤติกรรมอันเคยชินในชีวิตประจำวัน มี 5 ตอน คือ โทษของการกินเค็ม, ความดันสูงเพราะกินเค็ม, ลดเค็มลดไตวาย, กินเค็มจัดโรคหัวใจจะถามหา, เป็นโรคอัมพาตเพราะกินเค็ม ที่ www.lowsaltthailand.com เพชบุ๊ก เพจ "ลดเค็มครึ่งหนึ่ง คนไทยห่างไกลโรค"</p>
โพสต์ทูเดย์ คอลัมน์ : เด่นทั่วไทย (27ก.พ.60)	<p>หมอกควันแม่ฮ่องสอน</p> <p>-เสนอข่าว นายเพิ่มศักดิ์ ฉวีรักษ์ รอง ผวจ.แม่ฮ่องสอน ขอความร่วมมือประชาชน งดการเผาริมทาง พื้นที่ป่ารวมทั้งงดเผาขยะเศษวัสดุการเกษตร หลังจากสำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมตรวจพบปริมาณฝุ่นละอองขนาดเล็ก เฉลี่ย 24 ชั่วโมง เกินค่ามาตรฐานเป็นวันแรกในรอบปี ซึ่งมีผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน</p>

