



สื่อ	ประเด็นข่าว
<p>คมชัดลึก ไทยรัฐ (30 ม.ค.60)</p>	<p>รัชกาลที่ 9 สวรรคต -เสนอข่าว สำนักพระราชวังสรุปยอดรวมประชาชนที่เดินทางมาสักการะพระบรมศพ รวม 87 วัน มี 3,832,798 คน และมีประชาชนทูลเกล้าฯ ถวายเงินเพื่อร่วมบำเพ็ญพระราชกุศล 3,819,716 บาท รวม 87 วัน เป็นเงินทั้งสิ้น 321,304,465.09 บาท -ที่เดินที่หน่วยแพทย์พระราชทาน สมเด็จพระเจ้าลูกเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี มีทีมแพทย์ พยาบาล และเจ้าหน้าที่จาก รพ.ธนบุรี รพ.มหาสารคาม และรพ.เดชอุดม จ.อุบลราชธานี รวม 30 คน มาตรวจรักษา และให้บริการทางการแพทย์</p>
<p>ไทยรัฐ (30 ม.ค.60)</p>	<p>-เสนอข่าว ที่บริเวณเดินที่โครงการแพทย์อาสาร่วมใจถวายเป็นพระราชกุศล นพ.เกษม วัฒนชัย ประธานมูลนิธิธรรม มาภิบาลทางการแพทย์ เป็นประธานพิธีปิดโครงการ พร้อมรับฟังการสรุปจาก พล.อ.ต.นพ.อิทธพร คณะเจริญ เลขาธิการมูลนิธิธรรมมาภิบาลทางการแพทย์ ซึ่งให้บริการที่ท้องสนามหลวงตั้งแต่วันที่ 16 ต.ค. 2559 ถึงวันที่ 29 ม.ค. 2560 มีผู้ป่วยเข้ามารักษา 42,000 คน มีแพทย์จากโรงพยาบาลต่างๆ เข้าร่วมโครงการจำนวน 1,800 คน นอกจากนี้ ศ.นพ. สมศักดิ์ โล่ห์เลขา ประธานหลักสูตรประกาศนียบัตรธรรมมาภิบาลทางการแพทย์ฯ มอบใบโพธิ์การ ตั้งมั่นในการทำความดีที่ประชาชนเขียนคำสัญญาไว้เพื่อถวายพ่อหลวง แก่ ศ.นพ.เกษม ก่อนที่คณะแพทย์พยาบาลจะ ร่วมกันจุดเทียนแสดงความอาลัย และร่วมร้องเพลงต้นไม้ของพ่อ เพื่อเป็นการปิดโครงการแพทย์อาสาร่วมใจถวาย เป็นพระราชกุศลในครั้งนี้</p>
<p>ไทยโพสต์ (29 ม.ค. 60)</p>	<p>-เสนอข่าว นพ.ณรงค์ อภิกุลวณิช รองอธิบดีกรมการแพทย์ ให้สัมภาษณ์ว่า รัฐบาลโดย กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉิน กทม. (ศูนย์เอราวัณ) สำนักการแพทย์ กทม. ได้ให้บริการประชาชนที่ เดินทางมาถวายสักการะพระบรมศพอย่างต่อเนื่อง โดยร่วมกับหน่วยแพทย์พระราชทานฯ และองค์กรเพื่อ สาธารณประโยชน์ รวม 50 หน่วย การให้บริการครอบคลุมทั้งการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉิน การปฐมพยาบาล การดูแล สุขภาพจิต และการส่งต่อ โดยมีจุดรองรับประชาชน 5 จุด ได้แก่ 1.ประตูเทวาริรมย์ 2.วัดมหาธาตุฯ 3.วัดพระเชตุ พนฯ 4.สำนักงานสลากกินแบ่งรัฐบาล (เก่า) และ 5.สนามม้าบางลิ้ง โดยจะมีโรงพยาบาลสนาม (กองทัพบก) และ กรุงเทพมหานคร ให้บริการด้านการแพทย์ฉุกเฉินตลอด 24 ชั่วโมง</p>
<p>มติชน ไทยรัฐ เว็บไซต์คมชัดลึก (28 ม.ค.60)</p>	<p>กอร.รส.ได้ข่าวลือแจกอาหารบูด -หลังจากมีผู้โพสต์ภาพอาหารที่ได้รับแจกจากกระทรวงพลังงานในเฟซบุ๊ก พร้อมข้อความทำนองว่าอาหารที่ได้รับ ไม่มีคุณภาพ ไม่ได้ทำมาสดใหม่ ทำให้เมื่อถึงช่วงบ่ายอาหารเน่าเสียไม่สามารถรับประทานได้ ทำให้เกิดเสียง วิพากษ์วิจารณ์กันอย่างแพร่หลาย ที่ประชุม กอร.รส. จึงมีการหารือถึงคุณภาพอาหารซึ่งนำมาบริการประชาชน ร่วมกับ ผู้แทนจากกระทรวงสาธารณสุข สำนักอนามัย กทม. กระทรวงพลังงาน และกระทรวงที่เกี่ยวข้องต่างๆ โดยกำชับให้ เพิ่มมาตรการควบคุมการแจกจ่ายอาหารให้สะอาด ถูกหลักอนามัย ไม่แจกอาหารข้ามมือ พล.ต.ธานี ฉุยฉาย ที่ปรึกษาแม่ทัพภาคที่ 1 ประธานคณะกรรมการบริหารพื้นที่และการบริการโดยรอบ พระบรมมหาราชวัง กล่าวว่า กระแสข่าวดังกล่าวไม่เป็นความจริง เพราะทางกระทรวงต่างๆ ที่หมุนเวียนรับผิดชอบ ผลิตอาหารแจกไม่ได้เก็บอาหารข้ามมือ ขณะที่กอร.รส.ได้มีการตรวจตราเรื่องความสะอาดของพื้นที่ กระบวนการปรุง อาหาร ความสดใหม่ ตรวจดูไม่ให้มีรายการอาหารที่เสี่ยงทำให้ประชาชนท้องเสีย และก่อนจะแจกให้ประชาชน เจ้าหน้าที่สำนักอนามัย กทม. และเจ้าหน้าที่ กอร.รส. จะชิมอาหารด้วยตัวเองก่อนทุกครั้ง</p>
<p>มติชน (30 ม.ค.60)</p>	<p>ร่าง พ.ร.บ.งบประมาณรายจ่ายเพิ่มเติม -เสนอสรุปข่าว สรุปสาระสำคัญของร่าง พ.ร.บ. งบประมาณรายจ่ายเพิ่มเติมประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 ที่ ครม.เป็นผู้เสนอ และผ่านการพิจารณาจากที่ประชุม สนช. เมื่อวันที่ 27 มกราคม ด้วยมติ 163 ต่อ 0 เสียง โดยมี 10 มาตรา งบประมาณรวมทั้งสิ้น 190,000,000,000 บาท สำหรับเป็นค่าใช้จ่ายของส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ และ หน่วยงานอื่น เป็นจำนวนเงินไม่เกิน 162,921,721,300 บาท และเพื่อชดเชยใช้เงินคงคลัง เป็นจำนวน 27,078,278,700 บาท เมื่อจำแนกตามกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข เป็นจำนวน 337,267,400 บาท คิดเป็นร้อยละ 0.18 ของวงเงินงบประมาณ</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
<p>ไทยโพสต์ (30 ม.ค.60)</p>	<p>การปฏิรูปประเทศ</p> <p>-เสนอข่าว "นิด้าโพล" เปิดเผยผลสำรวจความคิดเห็นเรื่อง "การปฏิรูปประเทศ การปรองดอง และการเลือกตั้ง" ระหว่างวันที่ 24-26 ม.ค. 2560 จากประชาชนอายุ 18 ปีขึ้นไป 1,250 หน่วยตัวอย่าง เรื่องที่ต้องการให้มีการปฏิรูปมากที่สุด ส่วนใหญ่ ร้อยละ 33.28 ระบุว่าในด้านเศรษฐกิจ รองลงมา ร้อยละ 16.00 ด้านการศึกษา, ร้อยละ 14.72 ด้านการเมือง, ร้อยละ 11.76 ด้านกฎหมายและกระบวนการยุติธรรม, ร้อยละ 6.00 ด้านการปกครองท้องถิ่น, ร้อยละ 4.16 ด้านการบริหารราชการแผ่นดิน, ร้อยละ 3.68 ด้านสังคม, ร้อยละ 1.84 ด้านกีฬา ศิลปะ วัฒนธรรม การศาสนา คุณธรรมและจริยธรรม, ร้อยละ 1.36 ด้านพลังงานและด้านสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ในสัดส่วนที่เท่ากัน, ร้อยละ 0.32 ด้านการสื่อสารมวลชน, ร้อยละ 0.80 ควรปฏิรูปทุกๆ ด้านไปพร้อมๆ กัน, ร้อยละ 0.40 ระบุว่าทุกอย่างดีอยู่แล้ว ไม่จำเป็นต้องปฏิรูป</p>
<p>มติชน เดลินิวส์ (28 ม.ค.60)</p> <p>มติชนออนไลน์ ไอ.เอ็น.เอ็น (28 ม.ค.60)</p> <p>มติชน, แนวหน้า, ไทยรัฐ, โพสต์ทูเดย์ (29 ม.ค. 60)</p> <p>ไทยรัฐ คอลัมน์ สารพัน ปัญหา (30 ม.ค. 60)</p>	<p>น้ำท่วมภาคใต้</p> <p>-เสนอข่าว นายอวมสิน ชีวะพถกษ รัฐมนตรีประจำสำนักนายกรัฐมนตรี เป็นประธานรับมอบเงินบริจาคจากคณะบุคคลต่างๆ เพื่อสมทบ "กองทุนช่วยเหลือผู้ประสบสาธารณภัย สำนักนายกรัฐมนตรี" เพื่อนำไปช่วยเหลือเยียวยาผู้ประสบอุทกภัยในพื้นที่ภาคใต้ โดย พล.อ.ประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรี รับมอบเงินบริจาคจากผู้บริหารบริษัท เอ็มเค เรสโตรองต์ กรุ๊ป จำกัด (มหาชน) 10 ล้านบาท จากประชาชนและทุกภาคส่วนของ จ.ศรีสะเกษ 2.2 ล้านบาท และจาก พล.ต.อ.อัศวิน ขวัญเมือง ผู้ว่าฯ กทม. และผู้บริหาร กทม. 2 ล้านบาท ทั้งนี้ ยอดเงินบริจาคตั้งแต่วันที่ 5-26 มกราคม รวมทั้งสิ้น 251,371,076.43 บาท</p> <p>-ด้าน นพ.ไพศาล เกื้ออรุณ นพ.สสจ.กระบี่ กล่าวว่า หลังพบผู้ป่วยติดเชื้อโรคร้ายหายาก 2 ราย ในพื้นที่ อ.เขาพนม 1 ราย และ อ.เมืองกระบี่ 1 ราย ล่าสุดพบผู้ต้องสงสัยติดเชื้อเพิ่มอีก 6 ราย ในพื้นที่ ต.ทับปรี และ ต.กระบี่น้อย อ.เมืองกระบี่ ซึ่งที่ผ่านมาได้มีการระดมเจ้าหน้าที่ลงพื้นที่ให้ความรู้ประชาชนในกลุ่มเสี่ยง รมัลดระวัง หลีกเลี่ยงแหล่งพาหะนำโรค ขณะที่เจ้าหน้าที่รพ.สต.ดินแดง อ.ลำทับ จ.กระบี่ ลงพื้นที่ตรวจเยี่ยมประชาชนที่ประสบภัยน้ำท่วมในพื้นที่บ้านเขาเนาปู หมู่ 2 ต.ดินแดง อ.ลำทับ เพื่อตรวจสอบสุขภาพประชาชนผู้ประสบภัย 28 ครั้ง เรือน พร้อมมอบยาสามัญประจำบ้านและให้ความรู้ในการป้องกันโรคร้าย</p> <p>-เสนอข่าว นพ.ประภาส จิตตาศิรินุวัตร รองอธิบดีกรม สบส. กล่าวว่า จากข้อมูลของปภ. รายงานว่า มีบ้านที่ถูกน้ำท่วมครั้งนี้ 584,643 หลังคาเรือน ทั้งนี้ บ้านที่น้ำท่วมขังนานกว่า 2 วันขึ้นไป จะมีโอกาสเกิดเชื้อราขึ้นได้และอาจก่อให้เกิดโรคในคนตามมา จึงขอให้ผู้ประสบภัยรีบทำความสะอาด ขัดล้างพื้นและผนังบ้านให้เร็วที่สุดหลังน้ำลดแล้ว 24-48 ชั่วโมง หากพบว่าเชื้อราฝังแน่นตามผนังบ้าน ไม่ควรทาสีทับ เนื่องจากจะยิ่งทำให้อับชื้น เชื้อราจะเจริญเติบโต ควรขูดสีและผิวผนังเดิมออก จากนั้นจึงทาสีทับภายหลัง</p> <p>-เสนอข่าว นพ.สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย รองปลัด สธ. เปิดเผยว่า ขณะนี้ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคร้ายหายากในพื้นที่อุทกภัยภาคใต้ โดยข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ตั้งแต่วันที่ 1 ธ.ค. 2559-27 ม.ค. 2560 พบผู้ป่วยในภาคใต้แล้ว 126 ราย เสียชีวิต 1 ราย และรอยืนยันผลตรวจอีก 2 ราย จึงกำชับให้สสจ.ทุกจังหวัดเร่งประชาสัมพันธ์กับประชาชนซึ่งโรคดังกล่าวสามารถรักษาได้ หากมีข้อสงสัย สอบถามได้ที่สายด่วนกรมควบคุมโรค โทร. 1422</p> <p>-เสนอข่าว หลังการลงพื้นที่ จ.นครศรีธรรมราช ของหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พบผู้ประสบภัยเกิดปัญหาน้ำกัดเท้า เฉลี่ยวันละ 400 ราย โรคนี้มีโอกาสติดเชื้อแบคทีเรียและเชื้อราตามมาได้ การป้องกัน คือการรักษาความสะอาดของเท้า และต้องทำให้แห้งหรือมีความชื้นน้อยที่สุด โดยหลังจากล้างเท้าแล้วให้รีบล้างเท้าด้วยน้ำสะอาดหรือสบู่ และเช็ดให้แห้ง โดยเฉพาะบริเวณซอกนิ้วเท้า ผู้ที่ป่วยเป็นโรคเบาหวานขอให้หลีกเลี่ยงการเดินลุยน้ำ หากจำเป็นต้องให้สวมรองเท้าบูทยาง ควรหมั่นตรวจเท้าตัวเองทุกวัน หากพบมีความผิดปกติ เช่น มีผื่นคัน หรือมีแผลอักเสบ ขอให้แจ้ง อสม. หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่</p>
<p>เว็บไซต์เดลินิวส์ (28 ม.ค.60)</p>	<p>ปัญหาแพทย์ไม่ได้รับเงินเดือน</p> <p>-เสนอข่าว พล.อ.ต.นพ.อิทธพร คณะเจริญ รองเลขาธิการแพทยสภา กล่าว สนับสนุนการแยกบริหารงานข้าราชการกระทรวงสาธารณสุขออกจาก ก.พ. เพื่อแก้ปัญหาคอคอดของข้าราชการในกระทรวง และเคยเป็นประเด็นที่สธ.ต้องการแยกองค์กรมบริหารเองโดยตลอด เพราะการบรรจุแต่ละตำแหน่งต้องมีความเชื่อมโยงกันทั้งแพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร พยาบาล และบุคลากร ซึ่งการบริหารจัดการเหล่านี้ละเอียดอ่อน จึงอยากเสนอให้ทบทุนการแยกสธ.ออกจากก.พ.</p> <p>ขณะที่ นพ.ประดิษฐ์ ไชยบุตร ประธานสมาพันธ์แพทย์รพศ./รพท. เปิดเผยว่า จำนวนแพทย์ที่ได้รับผลกระทบ</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	<p>กว่า 2,000 คน ซึ่งได้รับการบรรจุใหม่เมื่อปี 59 โดยที่ผ่านมาระยะเวลารอเงินเดือนนานมากที่สุดคือ 5-6 เดือน แต่ครั้งนี้นานถึง 8 เดือน สะท้อนให้เห็นประสิทธิภาพของสธ.และก.พ. โดยก.พ.พยายามลดตำแหน่งข้าราชการลง ขณะที่สธ.ยังต้องการบุคลากรจำนวนมาก หากไม่สามารถดึงแพทย์ให้อยู่ในระบบได้ ผลกระทบจะไปตกอยู่ที่ประชาชน ทำให้คนไข้ในโรงพยาบาลรัฐต้องรอนานกว่าเดิม แออัดกว่าเดิม คุณภาพการดูแลรักษาผู้ป่วยอาจไม่เป็นอย่างที่คาดหวัง ส่วนการแยกสธ.ออกจากก.พ.นั้นเป็นอีกทางเลือกหากปัญหาเรื่องบุคลากรสาธารณสุขยังไม่ได้รับการแก้ไขอย่างจริงจัง แต่ถ้าสธ.และก.พ.สามารถแก้ปัญหาและบริหารให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น บุคลากรได้รับการดูแลอย่างเหมาะสม และสามารถรักษาบุคลากรไว้ในระบบได้พอเพียง ก็ยอมรับได้</p>
<p>เดลินิวส์ (30 ม.ค.60)</p> <p>ไทยรัฐ สัปดาห์ 1 (30 ม.ค.60)</p>	<p>ร่าง พ.ร.บ.นมผง</p> <p>-เสนอบทความ เสี่ยงสะท้อนจากแม่ที่สนับสนุนกฎหมาย 'โคัดมิลค์' โดยเครือข่ายครอบครัวนมแม่ นำโดย พญ.ศิริพัฒนา ศิริธนารัตนกุล กุมารแพทย์ เข้ายื่นหนังสือถึงนายสุรัชย์ เลียงบุญเลิศชัย รองประธาน สนช. เพื่อสนับสนุนร่าง พ.ร.บ.ควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. ที่อยู่ระหว่างการพิจารณาของสนช. พร้อมด้วยรายชื่อประชาชนที่ร่วมสนับสนุนผ่านเว็บไซต์ change.org จำนวน 25,729 คน</p> <p>นายสุรัชย์ เลียงบุญเลิศชัย รองประธานสภานิติบัญญัติแห่งชาติ กล่าวว่า ร่างพ.ร.บ.ฉบับนี้อยู่ระหว่างขั้นตอนการพิจารณาของคณะกรรมการธิการ บางส่วนเห็นด้วย บางส่วนเห็นต่าง แต่สาระสำคัญนั้นส่งเสริมให้เด็กทารกที่นมแม่เป็นหลัก ไม่ได้กีดกันนมผงหรืออาหารเสริม ขณะนี้สนช.กำลังรับฟังความคิดเห็น โดยเฉพาะเรื่องว่าจะควบคุมการตลาดนมผงถึงกี่ขวบ อย่างไรก็ตาม ยืนยันว่ากฎหมายฉบับนี้จะเป็นของขวัญวันเด็กในปีหน้า 2561</p> <p>-เสนอบทความ ร่าง พ.ร.บ. Milk Code คุมการตลาดนมผง นพ.ศิริวัฒน์ ทิพย์ธราดล อดีตที่ปรึกษาสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ กล่าวว่า ขณะนี้มีเหตุการณ์ที่น่าสนใจ คือ 1.ธุรกิจนมผงส่งแพทย์ท่านหนึ่งเข้าไปอยู่ในคณะกรรมการวิสามัญ พยายามให้ข้อมูลบิดเบือน คัดค้านการออกกฎหมายนี้ และทำให้มาตราสำคัญของร่างกฎหมายอ่อนแอ โดยเฉพาะการให้ควบคุมผลิตภัณฑ์สำหรับเด็กเพียง 1 ขวบ แทนที่จะเป็น 3 ปีตามร่างเดิมที่ผ่านมา ครม.แล้ว 2.ธุรกิจนมผงพยายามออกข่าวผ่านสื่อมวลชนว่า ร่าง พ.ร.บ.ฉบับนี้ปิดกั้นการค้าการโฆษณา การรับรู้ข้อมูลข่าวสารเรื่องนมที่แม่ควรรู้ อาจจะทำให้เด็กขาดสารอาหารที่จำเป็น 3.นายกแพทยสภาและองค์กรวิชาการด้านกุมารเวชศาสตร์ หลายองค์กร แฉลงข่าวคัดค้านร่าง พ.ร.บ.นี้ และเสนอควบคุมการผลิตผลิตภัณฑ์สำหรับเด็กอายุเพียง 1 ขวบ ซึ่งตรงกับข้อเสนอของบริษัทนมผง</p> <p>นพ.ศิริวัฒน์ กล่าวว่า ร่างพ.ร.บ.ควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็กฯ จะส่งเสริมให้เด็กไทยได้รับสารอาหารที่มีคุณภาพสูงเหมาะสมกับความต้องการของร่างกายตามช่วงวัยนับตั้งแต่แรกเกิด นำไปสู่การควบคุม กำกับดูแลการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารก เด็กเล็ก ให้ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์สากล เพื่อให้เกิดความมั่นใจว่า เมื่อจำเป็นต้องใช้อาหารอื่นแทน "นมแม่" ผู้ปกครองจะได้รับข้อมูลที่ถูกต้อง ครบถ้วน ผ่านวิธีการตลาดที่เหมาะสม โดยได้รับการปกป้องจากการใช้กลยุทธ์ในการส่งเสริมการตลาด โนม้มน้าว ชักจูง ชื่นนำ ตัดสินใจเลือกอาหารเลี้ยงทารกและเด็กเล็กด้วยความเข้าใจผิดในสาระสำคัญ ซึ่งธุรกิจอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็กที่ทำการส่งเสริมการตลาดถูกต้องตามหลักเกณฑ์สากล จะไม่ได้รับผลกระทบใดๆ จากกฎหมายฉบับนี้</p>
<p>เว็บไซต์ไทยรัฐ (30 ม.ค.60)</p>	<p>โครงการก้าวคนละก้าว</p> <p>-เสนอบทความ 'ก้าวคนละก้าว' ถึง รพ.บางสะพาน สะท้อนจุดบอด สธ.ไทย ว่าโรงพยาบาลชุมชนทั่วประเทศ มักจะประสบปัญหาเหมือนๆ กัน คือ ขาดบุคลากรทางการแพทย์ ขาดแคลนเครื่องมือแพทย์ ระบาดผู้ป่วยเกินความสามารถของโรงพยาบาล และอื่นๆ ส่วนหนึ่งมาจากเรื่องของ 'งบประมาณ'</p> <p>รพ.บางสะพาน ก็ประสบปัญหาคนไข้ล้นโรงพยาบาล ในขณะที่มีแพทย์อยู่เพียง 14 คนเท่านั้น นพ.ชิตชาย ชัยวิทย์ โผ.รพ.บางสะพาน จึงจัดวิ่งการกุศลนำเงินที่ได้มาจัดซื้อเครื่องมือแพทย์ที่ทันสมัย เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการรักษาผู้ป่วย และกระตุ้นให้คนหันมาออกกำลังกาย ซึ่งหลังจากจบโครงการก้าวคนละก้าว จะมีการจัดสรรงบประมาณเป็น 3 ระยะ โดยระยะแรก จะจัดซื้อครุภัณฑ์ที่มีความขาดแคลนเร่งด่วน ได้แก่ เครื่องส่องไฟสำหรับภาวะตัวเหลือง, เครื่องอัลตราซาวด์, เครื่องบันทึกการบีบตัวของมดลูกและการเต้นของหัวใจทารกในครรภ์ และเครื่องรักษาด้วยคลื่นอัลตราซาวด์ทางกายภาพบำบัด โดยจะจัดซื้อให้เสร็จสิ้นภายในเดือนมกราคม ระยะที่สอง เป็นการปรับปรุงการให้บริการตักผู้ป่วยในชายสามัญ จัดหาเตียงพับเก็บได้มาให้บริการญาติผู้ป่วยที่มานอนเฝ้าไข้ จัดซื้อโต๊ะคร่อมเตียงสำหรับกินข้าวประจำทุกเตียง และซื้อเตียงไฟฟ้าสำหรับคนไข้ที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ด้วย ระยะที่สาม เป็นแผนระยะยาวเพื่อป้องกันน้ำท่วม ประกอบด้วย การสร้างกำแพง และเทพื้นปรับถนนด้านหน้า สร้างอาคารคลังพัสดุใหม่ให้</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	<p>พ้นจากน้ำท่วม และสร้างอาคารแพทย์แผนไทยเพิ่มเติม</p> <p>โดยจะจัดหาอุปกรณ์ทางการแพทย์ให้สอดคล้องกับแพทย์เฉพาะทางที่มีอยู่เกือบครบสาขา และหาทางดึงแพทย์ให้อยู่กับโรงพยาบาลชุมชน โดยเห็นว่า ต้องสร้างความเชื่อและความศรัทธา โดยไม่เอาเรื่องงบประมาณหรือรายได้มาเป็นตัวปิดกัน</p>
<p>ไทยโพสต์ มติชน (29 ม.ค. 60)</p> <p>มติชน (30 ม.ค.60)</p>	<p>สธ.เฝ้าระวังหวัดใหญ่ขึ้นสมอง</p> <p>-เสนอข่าว ศ.นพ.ธีระวัฒน์ เหมะจุธา ผอ.ศูนย์โรคติดเชื้อโรคอุบัติใหม่ สภากาชาดไทย และจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กล่าวว่า จากข้อมูลการเฝ้าระวังการป่วยด้วยโรคไข้หวัดใหญ่ ทั้งไข้หวัดใหญ่ 2009 ไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ เอ ไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์บี พบว่า นอกจากอาการทั่วไปคือ มีไข้ ไอ จาม น้ำมูกไหล อ่อนเพลีย หรือหากอาการรุนแรงจะมีปอดอักเสบ ปอดบวมร่วมด้วย ยังต้องเฝ้าระวังอาการทางสมองที่เหมือนกับภาวะสมองอักเสบจากเชื้อไวรัสหรือแบคทีเรียตัวอื่นด้วย จึงอยากให้แพทย์นึกถึงโรคทางสมองด้วย เพื่อจะได้ทำการรักษาผู้ป่วยได้อย่างทันท่วงที ทั้งนี้ กรมควบคุมโรค รายงานข้อมูลในปี 2559 พบผู้ป่วย 156,943 ราย เสียชีวิต 43 ราย และคาดว่าในปี 2560 จะมีผู้ป่วยประมาณ 320,000 ราย เพิ่มขึ้น 2 เท่าจากปี 2559 จังหวัดที่คาดว่าจะมีความเสี่ยงสูงต่อการเกิดการระบาดเป็นวงกว้างมี 7 จังหวัด ได้แก่ ลำปาง กรุงเทพมหานคร ระยอง เชียงใหม่ ภูเก็ต พระนครศรีอยุธยา และพะเยา ซึ่งประเมินความเสี่ยงรายจังหวัด โดยพิจารณาจากอัตราป่วยเฉลี่ย 3 ปีล่าสุด</p> <p>-เสนอข่าว ศ.นพ.ธีระวัฒน์ เหมะจุธา ผอ.ศูนย์โรคติดเชื้อ โรคอุบัติใหม่ สภากาชาดไทย กล่าวถึงการเตือนว่าป่วยไข้หวัดใหญ่ ให้ระวังเรื่องไข้สมองอักเสบด้วย เนื่องจากต้องการให้แพทย์ตรวจวินิจฉัยเพิ่มเติม และรายงานผลไปยังสำนักโรคระบาดวิทยา หากพบความรุนแรงของโรคไข้หวัดใหญ่นอกเหนือจากทั่วไป อย่างปัญหาทางสมอง เป็นต้น ซึ่งเรื่องนี้เป็นการทำงานร่วมกัน ทั้งจุฬาฯ สำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค หรือโรงพยาบาลแต่ละแห่ง ซึ่งต้องย้ำว่าหากพบความผิดปกติของโรค ขอให้แจ้งสำนักโรคระบาดวิทยา จะประสานลงไปช่วยเหลือ อย่างไรก็ตาม ขณะนี้ระบบสาธารณสุขได้เชื่อมโยงกันในการเฝ้าระวังความรุนแรงของไข้หวัดใหญ่ที่เชื่อมโยงกับไข้สมองอักเสบอยู่ จึงไม่ขอให้ประชาชนกังวลเกินไป ขอเพียงดูแลสุขภาพให้แข็งแรงก็พอ</p>
<p>มติชน (28 ม.ค.60)</p> <p>เดลินิวส์ (29 ม.ค. 60)</p>	<p>โรคไข้หวัดนก</p> <p>-เสนอข่าว นายอภิรักษ์ สุทธิสังข์ อธิบดีกรมปศุสัตว์ เปิดเผยว่า ได้สั่งการให้เจ้าหน้าที่เพิ่มความเข้มงวดในการเฝ้าระวังไข้หวัดนก หลังเกิดการระบาดทั่วเอเชียและสหภาพยุโรป และรุนแรงมากขึ้นจนองค์การอนามัยโลกประกาศเตือนภัยการแพร่ระบาดครั้งใหม่ โดยในส่วนของไทย ปัจจุบันผู้เลี้ยงสัตว์ที่ต้องการส่งออกมีการปรับเปลี่ยนการเลี้ยงเป็นระบบอีแวป ภายใต้ระบบคอมพิวเตอร์เมนตี่ที่สามารถควบคุมการระบาดของเชื้อโรคได้ทั้งหมด จึงไม่น่าห่วง แต่ยังมีข้อจำกัดการขนส่งสัตว์ปีกตามแนวชายแดน</p> <p>-เสนอรายงานข่าว ทางกาเหมาได้เร่งแก้ปัญหาไข้ไก่ขาดตลาด หลังจากพบการแพร่ระบาดของโรคไข้หวัดนก H5N6 สายพันธุ์รุนแรง โดยนำเข้าไข่ไก่จากสหรัฐอเมริกา จำนวนกว่า 3 ล้านฟอง พร้อมวางจำหน่ายตามซูเปอร์มาร์เก็ตทั่วประเทศ หลังจากก่อนหน้านี้ รัฐบาลเกาหลีได้ขังมีการสั่งทำลายสัตว์ปีกกว่าล้านตัว เพื่อควบคุมการแพร่ระบาดของโรคไข้หวัดนก</p>
<p>คมชัดลึก (29 ม.ค. 60)</p> <p>คมชัดลึก (30 ม.ค.60)</p>	<p>ยาโคลิสติน</p> <p>-เสนอบทความ ภญ.นิยดา เกียรติยิ่งอังคาสี ผู้จัดการศูนย์วิชาการเฝ้าระวังและพัฒนาระบบยา จุฬาฯ กล่าวว่า "ยา colistin เป็นยาปฏิชีวนะที่มีประสิทธิภาพฆ่าเชื้อแบคทีเรียลำไส้ โรคท้องเสีย และเชื้อโรคอีกหลายชนิด โดยเฉพาะเชื้ออีโคไล ที่ทำให้เกิดโรคท้องร่วง แม้หลายฝ่ายพยายามปฏิเสธว่าไม่พบคนไทยติด "MCR-1" ยีนดื้อยาโคลิสติน แต่งานวิจัย "Dissemination of the mcr-1 colistin resistance gene" Vol. 16 February ระบุชื่อ 16 ประเทศที่พบยีนตัวนี้แล้ว โดยหนึ่งในนั้นคือประเทศไทย ปี 2012 พบยีนดื้อยา MCR-1 ในมนุษย์ 2 ราย สอดคล้องกับรายงาน "สถานการณ์การเกิดโรคประจำสัปดาห์ที่ 24 ระหว่างวันที่ 12-18 มิถุนายน 2559" กรมควบคุมโรค ที่ระบุว่า มีการตรวจพบยีนดื้อยาดังกล่าวในตัวอย่างปัสสาวะผู้ป่วยชายวัย 63 ปี ที่เพชรบูรณ์</p> <p>นพ.พิสนธิ์ จงตระกูล ผู้เชี่ยวชาญเชื้อดื้อยา ให้ข้อมูลว่า ในการป่วยทั่วไปแพทย์จะไม่ให้ยาโคลิสติน เนื่องจากมีผลข้างเคียงมากและค่อนข้างอันตราย เช่น เป็นพิษในตับและไต ดังนั้นจะใช้ต่อเมื่อคนไข้มีเชื้อดื้อยา ไม่สามารถให้ยาปฏิชีวนะตัวอื่นได้ผล</p> <p>-เสนอข่าว นายสิทธิชัย สุขสมบูรณ์ เกษตรกรเจ้าของฟาร์มหมูแห่งหนึ่งในนครปฐม ให้สัมภาษณ์ถึงประสบการณ์ป่วยโดยไม่ทราบสาเหตุของตนเอง ซึ่งมั่นใจว่าเกี่ยวกับการให้ยาปฏิชีวนะผสมในอาหารหมูอย่างต่อเนื่องหลายปี</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	<p>นพ.วิษณุ ธรรมลิขิตกุล คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล โครงการวิจัยและพัฒนาการควบคุมและป้องกันการติดเชื้อด้านจุลชีพในประเทศไทย สวรส. อธิบายถึงการป่วยของเจ้าของฟาร์มหมูดังกล่าว ว่าอาจเกิดได้จากหลายสาเหตุ ส่วนจะเกี่ยวข้องกับการติดเชื้อโคลิสตินหรือยาอะม็อกซิซิลลินหรือไม่ ต้องตรวจร่างกายหาเชื้อตัวอย่างละเอียด ซึ่งควรตรวจภายในหนึ่งปีที่ยังสัมผัสกับยาปฏิชีวนะที่เป็นอาหารสัตว์ ปกติคนจะติดเชื้อดื้อยาในฟาร์มเลี้ยงหมูได้ 2 วิธี คือ 1.จากการกินเนื้อหมูที่ปรุงไม่สุกเข้ร่างกายโดยตรง 2.จากการปนเปื้อนในสิ่งแวดล้อมของฟาร์มหมู</p> <p>จากข้อมูล "แผนยุทธศาสตร์การจัดการการติดเชื้อด้านจุลชีพประเทศไทย พ.ศ.2560-2564" ระบุว่า ประเทศไทยพบปัญหาการติดเชื้อที่สำคัญจากเชื้อแบคทีเรียที่เป็นปัญหาในการเลี้ยงสัตว์และในอาหาร เช่น E.coli, Campylobacter และ Salmonella ซึ่งเป็นเชื้อแบคทีเรียดื้อยา ทำให้ทางเลือกในการรักษามีจำกัด โดยเฉพาะอย่างยิ่งหากติดเชื้อดื้อยาปฏิชีวนะกลุ่ม colistin และ carbapenem โดยผลสำรวจแหล่งน้ำนิ่งของฟาร์มหมูพบเชื้อดื้อยาสูงกว่าตัวอย่างน้ำจากลำคลองและน้ำจากบ่อเลี้ยงกุ้งและบ่อเลี้ยงปลา</p> <p>ทั้งนี้ ทั่วโลกมีคนเสียชีวิตจากการติดเชื้อดื้อยาประมาณปีละ 7 แสนคน และหากไม่มีการแก้ไขปัญหาดังกล่าว ในปี 2593 หรืออีก 34 ปีข้างหน้า คาดว่าการเสียชีวิตจากเชื้อดื้อยาจะสูงถึง 10 ล้านคน โดยประเทศในแถบเอเชียจะมีคนเสียชีวิตมากที่สุด 4.7 ล้านคน คิดเป็นผลกระทบทางเศรษฐกิจ 3.5 พันล้านล้านบาท สำหรับประเทศไทย มีการติดเชื้อแบคทีเรียดื้อยาประมาณปีละ 8.8 หมื่นคน เสียชีวิตประมาณปีละ 3.8-4.5 หมื่นคน</p>
<p>ไทยรัฐ กรมประชาสัมพันธ์ (28 ม.ค.60) สยามรัฐ (30 ม.ค. 60)</p>	<p>ปัญหาเชื้อดื้อยา</p> <p>-เสนอข่าว นพ.สุขุม กาญจนพิมาย อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กล่าวว่า การชะลอปัญหาเชื้อดื้อยาต้องเริ่มต้นที่ห้องปฏิบัติการ โดยการตรวจต้องได้ผลถูกต้อง แม่นยำ รวดเร็ว และต้องคอยติดตามปรับปรุงวิธีตรวจให้ทันกับเชื้ออยู่เสมอ นอกจากนี้ การเฝ้าระวังทางห้องปฏิบัติการเป็นอีกสิ่งที่มีความสำคัญ เพราะเป็นกระบวนการแรกที่จะทำให้ทราบขนาดและแนวโน้มของปัญหาเชื้อดื้อยา รวมทั้งตรวจจับเชื้อดื้อยาอุบัติใหม่ กรมฯ จึงได้จัดอบรมเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการโรงพยาบาลเครือข่ายเฝ้าระวังเชื้อแบคทีเรียดื้อยาด้านจุลชีพ จากโรงพยาบาลและศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ทั่วประเทศ เพื่อให้ได้รับทราบข้อมูลและความรู้ใหม่ๆ ทันต่อสถานการณ์ ทั้งยังเป็นการสร้างความร่วมมือระหว่างห้องปฏิบัติการเครือข่ายและกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ในการขยายขอบข่ายการเฝ้าระวังและควบคุมเชื้อแบคทีเรียดื้อยาด้านจุลชีพให้ตอบสนองการใช้งานทุกระดับ</p>
<p>เดลินิวส์ (28 ม.ค.60)</p>	<p>พบยาปลูกเชื้อผสมในกาแฟผง</p> <p>-เสนอข่าว นพ.สุขุม กาญจนพิมาย อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เปิดเผยว่า จากการตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างอาหารเสริมและกาแฟสำเร็จรูปที่มีการโฆษณาสรรพคุณช่วยลดน้ำหนักและเพิ่มสมรรถภาพทางเพศ ตั้งแต่ปี 56-59 พบว่า กาแฟสำเร็จรูปชนิดผง 130 ตัวอย่าง ผสมยาแผนปัจจุบันที่ใช้รักษาโรคหย่อนสมรรถภาพทางเพศ 34 ตัวอย่าง หรือ ร้อยละ 26.2 โดยเป็นยาซิเดนาฟิล 33 ตัวอย่าง และทาดาลาฟิล 1 ตัวอย่าง ส่วนการตรวจหากกลุ่มยาลดความอ้วน 344 ตัวอย่าง พบผสมไซบูทรามิน ซึ่งเป็นสารต้องห้าม 47 ตัวอย่าง คิดเป็นร้อยละ 13.7</p> <p>ส่วนผลการตรวจผลิตภัณฑ์อาหารเสริมเพื่อหาหาเพิ่มสมรรถภาพทางเพศ 287 ตัวอย่าง พบว่า ลอบผสมยาเพิ่มสมรรถภาพทางเพศสูงถึง 123 ตัวอย่าง หรือร้อยละ 42 โดยเป็นการผสมยาซิเดนาฟิล 86 ตัวอย่าง ทาดาลาฟิล 6 ตัวอย่าง นอกจากนี้ ยังพบว่ามีสารผสมยาอย่างน้อย 2 ตัวร่วมกัน อีก 31 ตัวอย่าง โดยเป็นซิเดนาฟิลกับทาดาลาฟิล 24 ตัวอย่าง และซิเดนาฟิลกับวาเดนาฟิล 7 ตัวอย่าง และในการตรวจผลิตภัณฑ์เสริมอาหารเพื่อหาลดความอ้วน ตัวอย่างออลิสเตด 187 ตัวอย่างพบ 22 ตัวอย่าง ตรวจหาไซบูทรามิน 849 ตัวอย่างพบ 163 ตัวอย่าง และตรวจพบการผสมไซบูทรามินร่วมกับออลิสเตด 3 ตัวอย่าง นอกจากนี้ยังมียาลดความอยากอาหารชื่อเฟนิฟูรามีน 1 จาก 245 ตัวอย่าง ยาระบายฟีนอล์ฟทาลีน 1 จาก 245 ตัวอย่าง โดยขณะนี้พบการลักลอบผสมยาเสพติดรายลดน้อยลง คือประมาณร้อยละ 2 แต่พบการผสมยาเสริมสมรรถภาพทางเพศและยาลดความอ้วนเพิ่มขึ้นมาก และเมื่อมีการดำเนินคดี ส่วนใหญ่เจ้าของมักอ้างว่าโดนลอกเลียนแบบ</p>
<p>ไทยโพสต์ (30 ม.ค. 60)</p>	<p>อย.ออกกฎตรวจสอบเครื่องสำอาง</p> <p>-เสนอข่าว นพ.วันชัย สัตยาวุฒิพงศ์ เลขานุการ อย. กล่าวถึงกรณีที่ผ่านมา คสช. ใช้อำนาจตาม ม.44 สั่งให้มีการทำอัตราค่าใช้จ่ายเรียกเก็บจากผู้ประกอบการที่ขอขึ้นทะเบียนผลิตภัณฑ์สุขภาพ เพื่อนำเงินรายได้ส่วนนี้ไปใช้ในการจ้างผู้เชี่ยวชาญอ่านค่าคุณภาพและความปลอดภัยของผลิตภัณฑ์ ว่า ขณะนี้คณะอนุกรรมการตาม กม.เกี่ยวกับผลิตภัณฑ์สุขภาพ เช่น คณะกรรมการยา คณะกรรมการอาหาร กำลังจัดทำอัตราค่าใช้จ่าย คาดว่าจะแล้วเสร็จภายในช่วงเดือนมี.ค. จากนั้นต้องมีการทำประชาพิจารณ์ก่อนเสนอต่อคณะกรรมการตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับผลิตภัณฑ์</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	<p>สุขภาพ และเสนอต่อ นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร รมว.สธ. เพื่อให้เสนอเข้าที่ประชุม ครม. พิจารณาออกเป็นประกาศต่อไป ซึ่งการจัดทำอัตราค่าใช้จ่ายดังกล่าว ครอบคลุมถึงกลุ่มเครื่องสำอางและยังเป็นการช่วยตรวจสอบความปลอดภัยของเครื่องสำอางด้วย โดยหลังจากนี้ กระบวนการยื่นยังเป็นระบบออนไลน์ แต่จะมีขั้นตอนการตรวจสอบความปลอดภัย ๆ ก่อนที่จะออกใบอนุญาตให้ หรือก่อนจัดแจ้งการผลิตและจำหน่าย</p>
<p>เดลินิวส์ คอลัมน์ กลางกระแส (29 ม.ค. 60)</p>	<p>การดูแลสุขภาพแรงงานนอกระบบ</p> <p>-เสนอทศวรรษ นพ.สุเทพ เพชรมาก รองอธิบดีกรมควบคุมโรค เปิดเผยภายหลังลงนามความร่วมมือวิชาการ (MOU) ระหว่าง สสส. และผู้แทนจากแรงงานนอกระบบ เพื่อสนับสนุนการนำนโยบายสู่การปฏิบัติกลุ่มแรงงานนอกระบบในเขตสุขภาพ และระดับจังหวัด โดยที่ผ่านมารวมควบคุมโรคได้ร่วมกับ สสส. และหน่วยงานเครือข่ายดูแลสุขภาพจากการประกอบอาชีพของกลุ่มแรงงาน เน้นลดความเสี่ยงและการปรับสภาพแวดล้อมให้เอื้อต่อการทำงาน รวมถึงการรักษาและฟื้นฟูหลังจากที่เจ็บป่วยหรือได้รับผลกระทบจากการทำงาน ในปี 2560 มีเป้าหมายครอบคลุมแรงงานทั่วประเทศ นำร่องใน 5 เขต อาทิ นคร.ที่ 1 จ.เชียงใหม่ นคร.ที่ 5 ราชบุรี</p> <p>ด้าน นางอรพิน วิมลภูษิต ผู้จัดการแผนงานพัฒนาคุณภาพชีวิตแรงงานนอกระบบ สสส. กล่าวว่า สสส. ได้ทำชุดความรู้ให้กรมควบคุมโรค เพื่อให้แรงงานนอกระบบ โดยได้เข้าไปศึกษาวิจัย และสร้างเครือข่ายของแต่ละกลุ่มอาชีพ จากนั้นกระตุ้นองค์กรปกครองท้องถิ่นให้เห็นความสำคัญในการดูแลอาชีวอนามัย และสุดท้ายผลักดันให้ไปอยู่ในนโยบายของกรมควบคุมโรค</p>
<p>สยามรัฐ (28 ม.ค.60)</p>	<p>บ้านปลอดบุหรี่</p> <p>-เสนอข่าว นพ.สมเกียรติ ลลิตวงศา ผอ.สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี เปิดเผยว่า สถาบันฯ ร่วมกับภาคีเครือข่ายรณรงค์ส่งเสริมโครงการ "บ้านปลอดบุหรี่" มาตั้งแต่ปี พ.ศ.2551 เพราะตระหนักถึงพิษภัยของควันบุหรี่มือสองที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพของเด็ก โดยจากการสำรวจข้อมูลพ่อแม่ผู้ปกครองที่พบบุตรหลานมารักษาที่สถาบันฯ พบว่า ร้อยละ 82 ของพ่อแม่ผู้ปกครองที่สูบบุหรี่มีการสูบบุหรี่ในบ้าน จึงได้ขยายเครือข่ายในการรณรงค์ให้บ้านปลอดบุหรี่สู่ชุมชน ระยะที่ 3 โดยร่วมกับโรงพยาบาลเครือข่าย 10 แห่ง ขยายผลการดำเนินงานลงสู่ชุมชน เพื่อให้เกิดพฤติกรรมสุขภาพแบบยั่งยืน ซึ่งผลสำรวจในผู้ป่วยเด็กที่มารับบริการใสสถาบันฯ 1,022 ครอบครัว ซึ่งเป็นชุมชนเมือง พบว่าเด็กไทย 1 ใน 5 หรือร้อยละ 21.7 ได้รับพิษภัยจากบุหรี่มือสองภายในบ้าน และเกือบ 1 ใน 2 ของเด็กก็ยังเติบโตขึ้นมากับความเสี่ยงในการมีพฤติกรรมสูบบุหรี่ในอนาคต</p>
<p>เดลินิวส์ (29 ม.ค. 60)</p>	<p>ล้างมือป้องกันโรค</p> <p>-เสนอข่าว กรมอนามัย ร่วมกับบริษัท คอลเกต ปาล์มโอลีฟ (ประเทศไทย) จำกัด สมาคมโรคติดเชื้อในเด็กแห่งประเทศไทย วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก สมาคมศิษย์เก่าพยาบาลกระทรวงสาธารณสุข มูลนิธิคุณแม่คุณภาพ และบริษัท เซ็นทรัล ฟู้ด รีเทล จำกัด จัดงาน "ล้างมือสร้างสุข...สุข (อนามัย) สร้างโลก" โดยได้รับพระกรุณาธิคุณจากพระเจ้าวรวงศ์เธอ พระองค์เจ้าโสมสวลี พระวรราชทินนิตมาตุ เสด็จเป็นประธานเปิดงาน ที่ศูนย์การค้าเซ็นทรัลเวิลด์ ทรงร่วมล้างพระหัตถ์ รวมทั้งประทานโล่แก่ผู้สนับสนุนการจัดงาน นอกจากนี้ ได้ทอดพระเนตรนิทรรศการและการสาธิตวิธีการล้างมือด้วยสบู่ 7 ขั้นตอน พร้อมทั้งทดสอบการล้างมือ และสาธิตการตรวจสอบเชื้อแบคทีเรียที่มองด้วยตาเปล่าไม่เห็น ภายในงานได้จำลองสถานที่ที่เสี่ยงต่อการติดเชื้อได้ง่าย ได้แก่ โรงเรียน ห้องสมุด และสถานีรถสาธารณะ เป็นต้น โดยมีรายงานยืนยันว่า การล้างมือด้วยสบู่อย่างถูกวิธีเป็นประจำ ช่วยลดอัตราการตายจากโรคท้องร่วงได้ร้อยละ 50 ลดโรคที่เกี่ยวข้องกับระบบทางเดินหายใจร้อยละ 25 และช่วยลดการติดเชื้อได้ถึงร้อยละ 90</p>
<p>เดลินิวส์ (29 ม.ค. 60)</p>	<p>ยกระดับคุณภาพชีวิตเด็กวัยเรียน รร.ตชด.</p> <p>-เสนอข่าว นพ.วชิระ เพ็งจันทร์ อธิบดีกรมอนามัย กล่าวถึงการเสริมสร้างศักยภาพครูและบุคลากรสาธารณสุขในการพัฒนาทักษะด้านสุขภาพเด็กวัยเรียน โรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดน ภายใต้โครงการส่งเสริมโภชนาการและสุขภาพอนามัยเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร ปีงบประมาณ 2560 ว่า สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ทรงเป็นห่วงคุณภาพชีวิตของเยาวชนในชนบทที่เป็นโรคขาดสารอาหารและมีมาตรฐานทางการศึกษาต่ำ ครูได้รับการดูแลให้มีสภาพร่างกายและจิตใจพร้อมที่จะศึกษาเล่าเรียน ทั้งนี้ จากข้อมูลสถานการณ์สุขภาพนักเรียนโรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดน พบว่านักเรียนประถมวัย ร้อยละ 9 ฟันผุ ร้อยละ 53 ส่วนด้านสิ่งแวดล้อมพบว่า น้ำดื่มไม่เพียงพอร้อยละ 16 ไม่ได้ปรับปรุงคุณภาพน้ำ ร้อยละ 34 ไม่ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ร้อยละ 83 รวมถึงสิ่งแวดล้อมขาดแคลนไม่ถูกสุขลักษณะ ไม่เพียงพอ ชำรุด ร้อยละ 21 มีกลิ่นเหม็น ร้อยละ 48</p> <p>กรมอนามัยจึงเสริมสร้างศักยภาพครูและบุคลากรสาธารณสุขในการพัฒนาทักษะด้านสุขภาพเด็กวัยเรียนโรงเรียน</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	<p>ตำรวจตระเวนชายแดน ครอบคลุม 9 ทักษะสุขภาพ เช่น การคัดกรองภาวะซีด ตรวจหาไอโอดีน น้ำสะอาดโรงครัว สุขลักษณะ กิจกรรมทางกายกับทดสอบสมรรถภาพ ทางกาย วิธีวิธีเพศศึกษาเด็ก ตชด. พัฒนา IQ-EQ เด็ก ตชด. พัฒนาการเด็กสมวัย @DSPM ภูมิปัญญาแพทย์แผนไทย ส้ม ขยะ และสิ่งแวดล้อม เพื่อส่งเสริมให้ครูพยาบาลตำรวจตระเวนชายแดนและบุคลากรสาธารณสุขในระดับพื้นที่ที่ดูแลโรงเรียน ได้นำแนวทางและวิธีปฏิบัติทักษะสุขภาพไปใช้ในการปฏิบัติงาน</p>
<p>สยามรัฐ, ข่าวสด (30 ม.ค. 60)</p>	<p>โรคผื่นแพ้ต่อมไขมัน</p> <p>-เสนอข่าว นพ.ณรงค์ อภิกุลวณิช รองอธิบดีกรมการแพทย์ ระบุว่า โรคผื่นแพ้ต่อมไขมัน หรือ “เซ็บเดิม” พบ 1-5% ในประชากรทั่วไป เป็นโรคเรื้อรัง เป็นๆหายๆ ไม่ติดต่อจากการสัมผัส แต่มีผลต่อจิตใจ ความมั่นใจ-บุคลิกภาพผู้ป่วย ส่วนใหญ่เป็นกับผู้มีอายุ 18 ปีขึ้นไป สำหรับทารกแรกคลอด พบช่วง 3 เดือนแรกหลังคลอดและหายได้เอง โดยพบสะเก็ดหนาสีเหลือง เป็นมัน ติดแน่นเป็นแผ่น สาเหตุไม่ทราบชัด แต่เชื่อว่าปัจจัยต่างๆ มีผลคือ ภาวะใดๆ ที่กระตุ้นต่อมไขมันทำงานผิดปกติ เช่น ฮอร์โมน ติดเชื้อบางชนิด ยาบางอย่าง การรักษาในเด็กgrayที่รุนแรง อักเสบเรื้อรัง อาจทาสเตียรอยด์อ่อน ๆ ที่ผื่น 2-3 วัน ร่วมกับทาครีมบำรุงผิว ในผู้ใหญ่ ผื่นจะเรื้อรัง เป็นๆหายๆ เน้นควบคุมโรคมากกว่ารักษาให้หายขาด ผื่นแพ้ต่อมไขมันที่ศีรษะ แนะนำใช้ยาสระผมที่มีส่วนผสมของ tar, zinc pyrithione, selenium sulfide, sulfur, salicylic acid ควรรักษาโรคกับแพทย์เฉพาะทาง และดูแลตัวเอง เลี่ยงตัวกระตุ้นก่อโรค เช่น เครียด ต้มเหล้า สูบบุหรี่ พักผ่อนไม่พอ ล้างหน้าด้วยสบู่ไม่ระคายผิว หมั่นทาครีม ใช้เครื่องสำอางสำหรับผิวแพ้ง่าย</p>
<p>มติชน (30 ม.ค. 60)</p>	<p>ดูแลผิวหนังหน้าหนาว</p> <p>-เสนอข่าว นพ.ธีรพล โตพันธานนท์ อธิบดีกรมการแพทย์ แนะนำว่า ในช่วงฤดูหนาว มักพบผู้ป่วยโรคผิวหนังจำนวนมาก ทั้งโรคผิวหนังเรื้อรังจำพวกสะเก็ดเงินและโรคผิวหนังที่เกี่ยวกับเชื้อไวรัส เช่น งูสวัด เริ่ม ดั้งนั้นการดูแลรักษาผิวหนังในช่วงอากาศหนาว ไม่ควรอาบน้ำอุ่นจัดหรือนานเกินควร เพื่อรักษาสสมดุลของน้ำมันหล่อเลี้ยงผิวไว้ให้มากที่สุด นอกจากนี้ ควรใช้ครีมอาบน้ำที่มีส่วนผสมของมอยเจอร์ไรเซอร์ ควรสวมใส่เสื้อผ้าให้มิดชิด เพื่อปรับอุณหภูมิร่างกายให้อบอุ่นอยู่เสมอ ออกกำลังกายเป็นประจำ และรับประทานอาหารจำพวก ไข่ไก่ ปลา พืชตระกูลถั่ว เพราะมีสารอาหารบางชนิดที่ช่วยให้เซลล์ผิวหนังผลิตน้ำมันของผิวตามธรรมชาติได้ดีขึ้น</p>
<p>มติชน (29 ม.ค. 60)</p>	<p>9 เมืองที่ก่อสร้าง พื้นที่สร้างสรรค์ของชุมชน</p> <p>-เสนอข่าว นพ.บัณฑิต ศรีไพศาล รองผู้จัดการ สสส. เผยว่า สสส.ร่วมกับกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงมหาดไทย และสปสช. เปิดตัว “9 เมืองที่ก่อสร้าง ก้าวอย่างที่ลูกตาม” ซึ่งเป็นพื้นที่ที่มีความเกี่ยวข้องกับพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวภูมิพลอดุลยเดช ที่ทรงสร้างสรรค์สิ่งต่างๆ ให้เกิดขึ้นและคงอยู่แก่พื้นที่ โดยมีคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตและระบบสุขภาพอำเภอ (District Health Board: DHB) คัดเลือกพื้นที่เพื่อเป็นตัวแทนบอกเล่าเรื่องราวที่เกิดขึ้นจากราชดำริของพระองค์ในบริบทพื้นที่ที่ต่างกัน เพื่อต่อยอดจากสิ่งที่พระองค์ได้วางรากฐานไว้</p>
<p>ไทยโพสต์ (30 ม.ค. 60)</p>	<p>เตรียมความพร้อมดูแลผู้สูงอายุ</p> <p>-เสนอข่าว นายสมคิด สมศรี อธิบดีกรมกิจการผู้สูงอายุ กระทรวงการพัฒนาสังคมฯ เตรียมความพร้อมดูแลผู้สูงอายุ ซึ่งขณะนี้มีปัญหาที่ต้องแก้ไขคือ ผู้ป่วยติดเตียงที่มี 180,000 คนทั่วประเทศ ที่โรงพยาบาลไม่รับ ต้องกลับไปอยู่บ้าน นโยบายเร่งด่วนในขณะนี้คือ การปรับสภาพแวดล้อมภายในบ้านของผู้ป่วยให้เหมาะสม ในส่วนกฎหมายคุ้มครองมาตรฐานผู้สูงอายุนั้น พม.จะเป็นหลักในการดำเนินงานและนำเรื่องเข้าคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ โดยมีการทำงานร่วมกับกระทรวงสาธารณสุข กรม สบส. และประสานกับหน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง</p>
<p>โพสต์ทูเดย์ ไทยโพสต์ (28 ม.ค.60)</p>	<p>บ้านผู้สูงอายุ</p> <p>-เสนอข่าว นายจักรกฤตฤกษ์ พาราพันธกุล อธิบดีกรมธนารักษ์ เปิดเผยว่า กรมฯ ได้ร่วมลงนามมหาวิทยาลัยมหิดล และรพ.รามาธิบดี ในการทำโครงการศูนย์ที่พักอาศัยสำหรับผู้สูงอายุแบบครบวงจร หรือซีเนียร์ คอมเพล็กซ์ พื้นที่ราชพัสดุ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ จำนวน 72 ไร่ แบ่งเป็น 3 โซน โซนแรกเป็นห้องชุดขนาด 30-55 ตารางเมตร สร้างเป็นที่พักอาศัยของผู้สูงอายุ 1,000 ยูนิต ซึ่งกรมฯ เตรียมเสนอขอมติกรม.เดือนก.พ.นี้ เพื่ออนุมัติให้เอกชนประกวดแบบก่อสร้าง คาดว่าใช้เวลาก่อสร้างกว่า 2 ปี จึงแล้วเสร็จ สำหรับโซนที่ 2 และ 3 เป็นโซนสำหรับผู้สูงอายุที่ต้องการความช่วยเหลือ และส่วนของโรงพยาบาลที่มีอุปกรณ์ทางการแพทย์ในการดูแลผู้สูงอายุ จะใช้ของรพ.รามาฯ มาตรฐานสูง ใช้เวลาก่อสร้าง 3-4 ปี นอกจากนี้ กรมฯ จะดำเนินโครงการสร้างที่พักอาศัยสำหรับผู้สูงอายุในอีก 4</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	พื้นที่ คือ จ.ชลบุรี นครนายก เชียงราย และเชียงใหม่ โดยจะคิดค่าเช่าตามหลักประชารัฐ คือ ตารางวาละ 1 บาท/เดือน ค่าธรรมเนียมการจัดให้เช่า 2 เท่าของค่าเช่า 1 ปี ยกเว้น จ.เชียงใหม่ จะกำหนดตามระเบียบกระทรวงการคลัง
มติชน โพสต์ทูเดย์ (28 ม.ค.60)	<p>ศูนย์สร้างสุขดูแลคนชรา</p> <p>-เสนอข่าว น.ส.ปราณี สัตยประกอบ รองปลัด กทม. เปิดเผยว่า จากสถิติของ นายพรเทพ ศิริวนารังสรรค์ ประธานคณะกรรมการวิสามัญศึกษาแนวทางการดำเนินการด้านการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ที่เสนอให้กทม.จัดทำโครงการศูนย์สร้างสุข กทม. ที่ประชุมเห็นควรให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องของกทม.ร่วมดำเนินการจัดกิจกรรมดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะติดสังคม ซึ่งจะใช้พื้นที่ศูนย์เยาวชน ศูนย์กีฬา สวนสาธารณะ หรือสถานที่ที่เหมาะสม เพื่อให้ผู้สูงอายุได้รับการบริการด้านสาธารณสุข เช่น การตรวจสุขภาพ การตรวจคัดกรองสุขภาพ และด้านนันทนาการแบบครบวงจร โดยจะนำร่องโครงการดังกล่าวในศูนย์เยาวชนทั้ง 10 แห่ง ได้แก่ ศูนย์เยาวชนบางกะปิ ศูนย์เยาวชนสะพานสูง ศูนย์เยาวชนหนองจอก ศูนย์เยาวชนจตุจักร ศูนย์เยาวชนทวีวัฒนา ศูนย์เยาวชนดอนเมือง ศูนย์เยาวชนลุมพินี ศูนย์เยาวชนบางแค (เรื่องสอน) ศูนย์เยาวชนบางขุนเทียน และศูนย์เยาวชนคลองสามวา โดยเร่งเปิดโครงการให้ได้ภายในปลายเดือนกุมภาพันธ์</p>
ไทยรัฐ กรุงเทพธุรกิจ เดลินิวส์ (28 ม.ค.60)	<p>เตือนนักกีฬาไทยห้ามใช้สารกระตุ้น</p> <p>-เสนอข่าว นางกอบกาญจน์ วัฒนวรางกูร รมว.การท่องเที่ยวและกีฬา เป็นประธานการสัมมนาระดมความคิดเห็นเรื่องแผนการเผยแพร่ความรู้การควบคุมสารต้องห้ามทางการกีฬาในประเทศ เพื่อเผยแพร่เรื่องการควบคุมสารต้องห้าม ซึ่งถือว่าเป็นสิ่งสำคัญที่วงการกีฬาโลกกำลังให้ความสำคัญ</p> <p>ขณะที่ ศ.คลินิก นพ.วารินทร์ ตันท์ศุกศิริ ประธานคณะกรรมการฝ่ายแพทย์และวิทยาศาสตร์การกีฬา คณะกรรมการโอลิมปิกแห่งประเทศไทยฯ กล่าวว่า การใช้สารต้องห้ามเป็นเรื่องที่คณะกรรมการโอลิมปิกสากล (IOC) มีนโยบายต่อต้านและกำจัดให้หมดไปจากวงการกีฬาโลก โดยवाद้า (องค์การต่อต้านการใช้สารต้องห้ามโลก) จะทำการประกาศรายชื่อยาทุก ๆ ต้นปี ซึ่งสารต้องห้ามบางชนิดนักกีฬาอาจจะรับเข้าไปโดยไม่ตั้งใจ และรู้เท่าไม่ถึงการณ์ เพราะบางครั้งอาจมากับอาหารเสริมหรือปะนอนยูในเนื้อสัตว์ที่กินเข้าไป ซึ่งจำเป็นต้องอธิบายและให้ความรู้ที่ถูกต้องกับผู้ที่เกี่ยวข้องในวงการกีฬา รวมไปถึงบุคคลทั่วไป</p>
มติชน (28 ม.ค.60)	<p>เจลลี่โภชนา</p> <p>-เสนอข่าว ผศ.ทพญ.ดุลยพร ตราชูธรรม อาจารย์สถาบันโภชนาการ มหาวิทยาลัยมหิดล เปิดเผยว่า ได้มีการต่อยอดโดยจัดทำ “โครงการวิจัยการทดสอบประสิทธิผลของเจลลี่โภชนาผสมสารพื้อไอทีซี ในผู้ป่วยมะเร็งช่องปากและคอหอย” ซึ่งเป็นสารในผักที่พบว่ามึฤทธิ์ในการต่อต้านมะเร็ง และได้เปิดรับอาสาสมัครผู้ป่วยมะเร็งช่องปากและคอหอยเข้าร่วมโครงการในกลุ่มรพ. 4 แห่ง คือ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ รพ.มหาธาชนครราชสีมา รพ.มะเร็งลพบุรี และ รพ.มะเร็งชลบุรี แต่จำนวนอาสาสมัครยังไม่เพียงพอ จึงขอรับอาสาสมัครเข้าร่วมโครงการวิจัย เบื้องต้นได้ทดสอบในผู้ป่วยมะเร็งเกือบ 20 ราย ซึ่งรับประทานต่อเนื่อง 3 เดือน ไม่พบอาการข้างเคียงรุนแรง อาจมีท้องเสียบ้างในวันแรก ๆ อาสาสมัครสนใจสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ 09-2543-3930</p>
มติชนออนไลน์ (28 ม.ค.60)	<p>ชุดตรวจหาพยาธิใบไม้แบบพกพา</p> <p>-เสนอข่าว ทีมมหาวิทยาลัยขอนแก่น รศ.นพ.ณรงค์ ชันดีแก้ว หัวหน้าโครงการแก้ไขปัญหาโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ พร้อมด้วย ศ.ดร.พวงรัตน์ ยงวณิชย์ เลขานุการมูลนิธิมะเร็งท่อน้ำดี เปิดตัวชุดทดสอบการตรวจหาพยาธิใบไม้ตับที่สามารถพกพาได้ มีความสะดวกรวดเร็วมากขึ้น และสามารถตรวจสอบได้ทันที ซึ่งเป็นการคิดค้นของทีมนักวิจัยของมหาวิทยาลัยขอนแก่นเป็นครั้งแรกของโลก และยื่นขอจดสิทธิบัตรแล้ว ขณะนี้อยู่ในขั้นตอนของการผลิตชุดแรก 100,000 ชิ้น คาดว่าจะสามารถนำมาใช้งานได้ในเดือนพ.ค.ที่จะถึงนี้ โดยมีรูปแบบที่ง่ายต่อการพกพา สามารถตรวจสอบได้ด้วยตนเอง และหาซื้อได้ในราคาชุดละ 150-200 บาท โดยเมื่อนำปัสสาวะใส่ลงไปบนตลับทดสอบ จะบอกค่าปฏิกิริยาคือ 1 ซีดไม่พบพยาธิใบไม้ตับ แต่ถ้าขึ้น 2 ซีด จัดอยู่ในกลุ่มที่ต้องเข้ารับการตรวจสอบเบื้องต้นเพื่อประเมินสถานการณ์และเข้ารับการรักษาย่างทันทีทันใด ทั้งนี้ ชุดตรวจหาพยาธิใบไม้ตับด้วยปัสสาวะชุดแรก จะถูกส่งมอบให้กับกระทรวงสาธารณสุข สำหรับแจกจ่ายให้อส.ทำการตรวจคัดกรองผู้ป่วยในกลุ่มจังหวัดภาคอีสานเป็นอันดับแรก</p>
เดลินิวส์ (30 ม.ค. 60)	<p>“Hospital Smart Q App”</p> <p>-เสนอข่าว นักศึกษามหาวิทยาลัยขอนแก่น สร้าง Hospital Smart Q App ให้ผู้ป่วยทราบความเคลื่อนไหวลำดับคิวเข้ารับบริการในโรงพยาบาล ลดความเครียด และเพิ่มความสุขในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ ซึ่งได้รับรางวัลชนะเลิศ</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	<p>ในการแข่งขันโครงการ KKU mHealth Bootcamp and Hackathon ที่มหาวิทยาลัยขอนแก่น ร่วมกับ MIT Sana และบุคลากรจาก Harvard Medical School สหรัฐอเมริกา จัดขึ้นเพื่อค้นหาโมบายเทคโนโลยีในการแก้ปัญหาทางสุขภาพหรือปัญหาสาธารณสุขศาสตร์ ซึ่งจะนำไปสู่การยกระดับสุขภาพองค์รวมที่ทันสมัยและเหมาะสมกับวิถีการใช้ชีวิตในปัจจุบัน โดยหน้าแรกของแอปฯ สามารถลงทะเบียนโดยใช้เลขประจำตัวผู้ป่วย และยืนยันตัวตนโดยบัตรประจำตัวประชาชน หลังจากนั้นแอปฯ จะแสดงหน้าจอหลักประวัติผู้ป่วย และคิวที่ต้องดำเนินการในวันนั้นๆ โดยแอปพลิเคชัน Hospital Smart Q App จะถูกต่อยอดเพื่อพัฒนานำร่องให้ใช้จริงในรพ.ศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น เป็นแห่งแรก ในเร็ว ๆ นี้</p>
<p>ไทยโพสต์ (28ม.ค.60)</p>	<p>เหมืองทอง จ.เลย -เสนอข่าว ชาวบ้านกลุ่มคนรักษ์บ้านเกิด 6 หมู่บ้าน ต.เขาหลวง อ.วังสะพุง จ.เลย เดินทางเข้ายื่นหนังสือต่อนาง อังคณา นีละไพจิตร กรรมการสิทธิมนุษยชนแห่งชาติ เพื่อให้ติดตามเรื่องที่เคอร์รื่องเรียนเกี่ยวกับผลกระทบจากการทำเหมือง และการดำเนินการเพื่อฟื้นฟูเหมืองของหน่วยงานต่างๆ ทั้งนี้ ภายหลังมีคำสั่งหัวหน้า คสช. ฉบับที่ 72/2559 เรื่องการแก้ไขปัญหาผลกระทบจากการประกอบกิจการเหมืองแร่ทองคำ ลงวันที่ 13 ธ.ค.59 ให้บริษัทผู้ประกอบกิจการเหมืองแร่ทองคำทั่วประเทศหยุดประกอบกิจการและให้ดำเนินการฟื้นฟูเหมืองในปี 2560 แต่ปัจจุบันยังไม่มีหน่วยงานใดปฏิบัติงานและเสนอแผนฟื้นฟูหรือแก้ไขปัญหาแต่อย่างใด .</p>
<p>กรมประชาสัมพันธ์ (28 ม.ค.60)</p>	<p>ขอความช่วยเหลือ 3 พี่น้องป่วยเป็นโรคผิวหนัง -เสนอข่าว นายศุภณัฐ สิริทวินติ เลขธิการ ศอ.บต. ได้มอบเงินสนับสนุนให้นักเรียน 3 คน เพื่อเข้ารับการรักษาจากอาการป่วย มีอาการผิวหนังลอก มีตุ่มน้ำใสๆ นูนสีแดง ขึ้นตามมือ แขน ขา ทั้ง 2 ข้าง โดยนักเรียนทั้ง 3 คน เป็นพี่น้องกัน ประกอบไปด้วย ด.ญ.อามิระห์ รอยิ่ง อายุ 14 ปี กำลังศึกษาอยู่ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 2 ด.ญ.รุไวดา รอยิ่ง อายุ 11 ปี กำลังศึกษาอยู่ชั้นประถมศึกษาปีที่ 5 และ ด.ช.มุฮัมหมิน รอยิ่ง อายุ 7 ปี กำลังศึกษาอยู่ชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 ทั้ง 3 คน เป็นโรคผิวหนังตั้งแต่เกิด หากเกิดอาการกำเริบจะมีอาการเป็นไข้ ปวดหัว ตาแดง ตาบวม ไม่สามารถลืมตาได้ เป็นระยะเวลา 2-3 วัน ทำให้ต้องขาดเรียน ทั้งนี้ ศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดชายแดนภาคใต้ ศอ.บต. ได้ประสานไปยังสถาบันโรคผิวหนัง ซึ่งยินดีรับรักษาโดยไม่เรียกเก็บค่าใช้จ่าย ถ้ารายการใดไม่สามารถเบิกจ่ายได้ตามสวัสดิการการรักษาพยาบาลหรือเกินสิทธิ สถาบันโรคผิวหนังจะดูแลให้เป็นกรณีพิเศษ</p>
<p>ไทยรัฐ (28 ม.ค.60)</p>	<p>นพ.อภิชัยเสียชีวิตจากมะเร็ง -เสนอข่าว นพ.อภิชัย มงคล อติตอธิตกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ถึงแก่กรรมด้วยโรคมะเร็งถุงน้ำดี ที่รพ.ราชวิถี มีกำหนดบำเพ็ญกุศลศพ ที่วัดพระศรีมหาธาตุ บางเขน และจะมีการพระราชทานเพลิงศพในวันที่ 5 ก.พ.</p>

