

สื่อ	ประเด็นข่าว
ข่าวสด,ไทยโพสต์, ไทยรัฐ,สยามรัฐ (30ม.ค.59)	<p>ปฏิรูป รพ.สต.</p> <p>-เสนอข่าว นายสมศักดิ์ จังตระกุล ประธานชมรม ผอ.รพ.สต. พร้อมสมาชิกเครือข่ายรพ.สต. 14 องค์กรทั่วประเทศ ประมาณ 1,000 คน ยื่นหนังสือถึง นายกรัฐมนตรีผ่านศูนย์บริการประชาชน เสนอปฏิรูปรพ.สต. โดยขอให้ยกฐานะให้มีมาตรฐานและมีกฎหมายรองรับ, สนับสนุนงบประมาณ พัฒนางานและค่าตอบแทนของบุคลากร 10,000 ล้านบาท, ปรับปรุงกฎหมายให้สอดคล้องกับการทำงานและสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลง, จัดระบบการบริหารให้มีประสิทธิภาพต่อการให้บริการประชาชน, ให้ปรับปรุงโครงสร้างหน่วยงานสป.สธ.ส่วนภูมิภาค ให้ตรงกับปริมาณงานและประชากรในพื้นที่พิเศษและพื้นที่เฉพาะ รวมทั้งสั่งการให้ก.พ. คณะกรรมการเงินเดือนแห่งชาติ (คงช.) แก้ไขปัญหาความเหลื่อมล้ำอัตราขั้นต่ำขั้นสูงของเงินเดือนข้าราชการและค่าตอบแทนบุคลากรด้านสาธารณสุข โดยให้ผู้แทนชมรมรพ.สต. ร่วมเป็นคณะกรรมการ และขอให้แต่งตั้งคณะกรรมการติดตามการปฏิรูปรพ.สต. โดยให้ผู้แทนจากเครือข่ายสาธารณสุขเข้ามามีส่วนร่วม โดยภายหลังยื่นหนังสือ ได้พบ นพ.สมศักดิ์ อรรฆศิลป์ รองปลัด สธ. เพื่อนำปัญหาและข้อเสนอดังกล่าวไปพิจารณาต่อไป</p>
มติชน (30ม.ค.59)	<p>ปฏิรูประบบสาธารณสุข</p> <p>-เสนอบทความกล่าวถึง การปฏิรูประบบสาธารณสุข ว่า 1-2 ปีที่ผ่านมา มีการปฏิรูประบบการบริหารจัดการภายใน สธ. เป็นเขตบริการสุขภาพ ทำงานในลักษณะช่วยเหลือซึ่งกันและกัน เพื่อลดปัญหาการขาดแคลนทรัพยากรและขาดแคลนแพทย์ในบางพื้นที่ และในสมัยพ.ณรงศ์ สหเมธาพัฒน์ ปลัด สธ. เคยเสนอให้ตั้ง "คณะกรรมการนโยบายสุขภาพระดับชาติ" หรือ National Health Policy Board (NHPB) ทำหน้าที่กำกับนโยบายสาธารณสุขของประเทศ แยกบทบาทและโครงสร้างของผู้ให้บริการ (สปสช.) ผู้ให้บริการ (รพ.ในสังกัด สธ.และอื่น ๆ) โดยโครงสร้างคณะกรรมการฯ มีนายกรัฐมนตรี เป็นประธาน รว.สธ. เป็นรองประธาน และปลัด สธ. เป็นเลขาธิการ และมีกรรมการทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง</p> <p>ล่าสุด พล.อ.ประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรี ได้ตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุขขึ้น และเมื่อวันที่ 7 มกราคม พล.ร.อ.ณรงค์ พิพัฒนาศัย รองนายกรัฐมนตรี ได้ประชุมหารือกับคณะกรรมการฯ เรื่องการปฏิรูประบบสุขภาพ และให้จัดตั้งคณะกรรมการนโยบายสุขภาพระดับชาติ โดยอยู่ในข้อ 4 การปฏิรูประบบการบริหารจัดการ ขณะที่ข้อ 1 การปฏิรูประบบบริการ ข้อ 2 ปฏิรูปงานส่งเสริมสุขภาพ และข้อ 3 ปฏิรูปการเงินการคลัง</p> <p>ขณะที่นพ.โสภณ เมฆธน ปลัด สธ. ได้ประชุมผู้บริหารระดับสูงเพื่อสานงานต่อ โดยเรื่องคณะกรรมการนโยบายสุขภาพระดับชาติ อยู่ระหว่างการศึกษา ส่วนแนวทางปฏิรูปอื่น ๆ ก็เดินหน้าต่อ ซึ่งได้มอบหมายให้ นพ.สมศักดิ์ อรรฆศิลป์ รองปลัด สธ. ดูแล</p>
บ้านเมือง,มติชน,ข่าวสด (30ม.ค.59)	<p>การตรวจสอบ สสส.</p> <p>-เสนอข่าว สำนักงานสร้างเสริมกิจการเพื่อสังคมแห่งชาติ (สกส.) ซึ่งจัดตั้งขึ้นตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี และรับทุนสนับสนุนจาก สสส. ได้ประกาศปิดตัวมีผลตั้งแต่วันที่ 29 มกราคม เป็นต้นไป เนื่องจากปัญหาการเบิกจ่ายงบประมาณไม่ทัน เพราะก่อนหน้านี้ถูก งด.ระงับการใช้จ่ายประมาณ</p> <p>นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร รว.สธ. กล่าวว่า ยังไม่ทราบรายละเอียดการปิดตัวของ สกส. อย่างไรก็ตาม โครงการที่ งด.ส่งให้สธ.พิจารณาว่าตรงตามวัตถุประสงค์ พ.ร.บ.กองทุน สสส. หรือไม่ ทาง สธ.ได้พิจารณาและส่งกลับ งด.และ สสส. เมื่อวันที่ 28 มกราคม</p> <p>-ด้านนางสุดใจ พรหมเกิด ผู้จัดการสถาบันสื่อสร้างสรรค์และวัฒนธรรมการอ่าน พร้อมด้วย นายธนกร คมกฤส ผู้ประสานงานเครือข่ายรณรงค์หยุดพนัน นำตัวแทนขบวนการสร้างเสริมสุขภาพภาคประชาชน (ชสช.) กว่า 30 คน ยื่นจดหมายเปิดผนึกถึง พล.อ.ชาติอู่ม ติตละสิริ ประธาน งด. เพื่อทวงถามความคืบหน้าโครงการที่ขอรับทุนสนับสนุนจาก สสส. 500 โครงการ</p> <p>นางสุดใจ กล่าวว่า หลังจาก งด.ตรวจสอบการใช้จ่ายของ สสส. และสั่งชะลอโครงการกว่า 500 โครงการอย่างไม่มีกำหนด ทำให้กระทบองค์กรภาคประชาชนที่มีได้แสวงหาผลกำไรที่รับงบสนับสนุนจาก สสส. ทำให้ทุกภาคส่วนเดือดร้อนจนต้องยุติโครงการ มีการลดเงินเดือนและจำนวนพนักงาน หรือบางส่วนเตรียมปิดองค์กรทำให้ผู้ที่ขอรับทุนเดือดร้อนไม่น้อยกว่า 5,000 คน</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	<p>ขณะนี้ ทร.ได้ผ่านโครงการไปแล้ว 20 โครงการ วงเงินมากกว่า 1,900 ล้านบาท จึงขอเรียกร้องต่อ ทร.ชี้แจงปัญหาและทิศทางโครงการที่เหลือว่าจะใช้เวลาการจัดการเท่าใด เมื่อได้แก้ไขระเบียบตามคำแนะนำ ทร.ควรพิจารณาโครงการต่อ ทั้งนี้ การนำเสนอโครงการ สสส.ต้องกรอกข้อมูลซึ่งมีขั้นตอนสร้างความยุ่งยาก และใช้เวลาพอสมควร จึงขอเสนอว่าโครงการที่ ทร.ตรวจนั้น ภาคยินดีให้ตรวจ แต่เบื้องต้นขอให้ดูจากเอกสารโครงการที่ได้รับอนุมัติไปแล้ว นอกจากนี้โครงการที่ผ่านทร.แล้ว ยังต้องไปผ่านกรรมการจาก สธ. ซึ่งเป็นการเพิ่มขั้นตอนให้ยืดเยื้อ จึงขอให้เร่งทบทวนและสร้างความชัดเจนโดยเร็ว เพื่อให้กรรมการ สสส.ได้ดำเนินการด้วยความถูกต้องและเหมาะสมตามระเบียบใหม่ที่แก้ไขแล้วต่อไป</p> <p>- ด้าน นายธนากร กล่าวว่า โครงการรณรงค์หยุดพ่นควันนี้ได้หยุดกิจกรรมทั้งหมดแล้ว และคนทำงานเตรียมตัวแยกย้าย หากไม่ได้รับอนุมัติให้ดำเนินโครงการต่อ ส่วนหนี้สินที่เกิดขึ้นจากการสำรองจ่ายเพื่อทำกิจกรรมช่วง 3-4 เดือนที่ผ่านมา ยังไม่รู้ว่าจะได้คืนหรือไม่ กรณีนี้ เป็นตัวอย่างของคนที่มีความตั้งใจดี อยากรทำงานเพื่อสังคมโดยชอบรับทุนจาก สสส. แต่ต้องมาสะดุดหยุดลง</p>
<p>ไทยโพสต์ (30ม.ค.59)</p>	<p>นายกฯ ผ่าทศ.ดูคาร์กษาพยาบาล</p> <p>-เสนอข่าว นายกฯ กล่าวในรายการคืนความสุขให้คนในชาติตอนหนึ่งว่า เรื่องการแพทย์และสาธารณสุขถือว่าดีที่สุดในาอาเซียน ซึ่งเราต้องภูมิใจและต้องพัฒนาต่อไปเรื่อยๆ วันนี้รพ.พระมงกุฎเกล้า ร่วมกับคณะวิศวกรรมศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ประสบความสำเร็จการผ่าตัดใส่กระดูกเทียม ซึ่งผลิตจากโลหะไทเทเนียม ด้วยการพิมพ์ 3 มิติด้วยเครื่องซีทีสแกน เพื่อใส่ทดแทนกระดูกนิ้วหัวแม่มือที่ถูกทำลายจากมะเร็งเนื้องอกกระดูกเป็นรายแรกของโลก ซึ่งน่าภูมิใจ แต่ปัญหาคือราคาค่ารักษาแพง ต้องเริ่มต้นฝากสถานพยาบาลกระทรวงสาธารณสุขไปดู อาจเป็นนาร่องสักเท่าไร เป็นการ สาธารณกุศลไปก่อน อันนี้ถือว่าเป็นทรัพย์สินทางปัญญา ต้องจัดสิทธิบัตรให้ได้โดยเร็ว</p>
<p>ไทยโพสต์,มติชน (30ม.ค.59)</p>	<p>รางวัลเจ้าฟ้ามหิตล</p> <p>-เสนอข่าว ศ.นพ.มอร์ตัน เอ็ม มาวเวอร์ ผู้ได้รับพระราชทานรางวัลสมเด็จพระเจ้าฟ้ามหิตล ประจำปี 2558 สาขาการแพทย์ และเซอร์ไมเคิล กิเดียน มาร์มอต ผู้ได้รับพระราชทานรางวัลสมเด็จพระเจ้าฟ้ามหิตล ประจำปี 2558 สาขาการสาธารณสุข เข้าเยี่ยมคารวะ พล.อ.ประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรี ณ ทำเนียบรัฐบาล โดยนายกฯชื่นชมทั้ง 2 คนในการอุทิศตนเพื่อช่วยเหลือผู้ป่วยทั่วโลก ประเทศไทยให้ความสำคัญอย่างมาก กับการส่งเสริมวิวัฒนาการด้านการแพทย์และการสาธารณสุข ซึ่งเป็นส่วนสำคัญในการพัฒนาประเทศ ช่วงระยะเวลาที่ผ่านมา รัฐบาลมุ่งมั่นที่จะพัฒนาระบบการแพทย์ เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนเข้าถึงการรักษาได้อย่างทั่วถึง</p> <p>โอกาสนี้ นพ.มาวเวอร์ เห็นว่าปัญหาสำคัญของประเทศอาเซียนคือการขาดแคลนน้ำ ซึ่งนายกฯย้ำว่ารัฐบาลให้ความสำคัญต่อการบริหารจัดการน้ำอย่างยั่งยืน มุ่งหวังให้ประชาชนทุกคนเข้าถึงการมีน้ำสะอาด ภายในปี 2560 ขณะที่เซอร์ไมเคิล กิเดียน มาร์มอต เห็นว่าในการพัฒนาด้านสาธารณสุข กลไกของรัฐบาลเป็นสิ่งสำคัญในการพัฒนาการแพทย์และสาธารณสุข ซึ่งนายกฯยินดีที่ความร่วมมือด้านวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี และนวัตกรรมระหว่างไทยกับสหราชอาณาจักร โดยรัฐบาลทั้งสองฝ่ายร่วมกันจัดตั้ง กองทุนความร่วมมือนิวตัน ทำให้ประเทศไทยได้รับประโยชน์ จากบุคลากรที่มีศักยภาพด้านวิจัยและนวัตกรรม เพื่อการพัฒนาเศรษฐกิจและสวัสดิการสังคมเพิ่มขึ้น</p>
<p>เดลินิวส์ (30ม.ค.59)</p>	<p>-เสนอภาพข่าว พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ทรงพระกรุณาโปรดเกล้าฯ ให้สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เสด็จฯ แทนพระองค์ไปพระราชทานรางวัลสมเด็จพระเจ้าฟ้ามหิตล ประจำปี 2558 ณ พระที่นั่งจักรีมหาปราสาท</p>
<p>มติชน (1 ก.พ.59)</p> <p>new108</p>	<p>โรคเมอร์ส</p> <p>-เสนอข่าว อธิบดีกรมควบคุมโรค เผยผู้ป่วยเมอร์สชาวโอมานอาการปอดอักเสบดีขึ้น ยังต้องให้ออกซิเจนดูแลใกล้ชิดในห้องแยกโรค ผู้สัมผัสเสี่ยงเกิดอาการ 26 คน ประกอบด้วย ญาติผู้ป่วย 1 คน คนขับรถแท็กซี่ 2 คน ผู้สัมผัสที่โรงแรม 4 คน เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลเอกชน 11 คน ผู้สัมผัสบนเครื่องบิน 8 คน เป็นชาวไทย 3 คน และชาวต่างชาติ 5 คน โดยรวมทุกคนสบายดี ทั้งนี้มีประชาชนสอบถามสายด่วนวันละ 38 สาย โดยมี 4 สายถามโรคเมอร์ส เกี่ยวกับการปฏิบัติตัวเมื่อเดินทางไปประเทศที่มีการระบาด มาตรการป้องกันควบคุมโรค ความรู้โรคเมอร์ส เป็นต้น</p> <p>-เสนอข่าว อธิบดีกรมควบคุมโรคตรวจเยี่ยมด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศที่ท่าอากาศยานสุวรรณภูมิ</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
<p>(1 ก.พ.59)</p> <p>ข่าวสด (31 ม.ค.59)</p> <p>มติชน กรมประชาสัมพันธ์ ไอเอ็นเอ็น ช่อง 5 สทท. Thai PBS(30 มค.59)</p>	<p>ประเด็นข่าว</p> <p>เน้นย้ำเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคเมอร์ส และโรคติดต่อระหว่างประเทศ อื่นๆ ที่มีการร่วมมือกันระหว่างเครือข่ายทั้งภายในและภายนอกประเทศ เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรค</p> <p>-เสนอข่าว นพ.อำนาจ กาจันะ อธิบดีกรมควบคุมโรค เปิดเผยความคืบหน้าโรคเมอร์ส ว่า สถานการณ์ประจำวัน 30 ม.ค. พบผู้ป่วยยืนยันในประเทศ 1 ราย เป็นชาย อายุ 71 ปี ชาวตะวันออกกลาง วันนี้อาการโดยรวมของผู้ป่วยดีขึ้น ส่วนกลุ่มบุคคลที่สัมผัสผู้ป่วยเสี่ยงสูง 40 คนนั้น สามารถติดตามได้ทั้งหมด ในจำนวนนี้อยู่ในสถานที่ที่เตรียมไว้รองรับ 26 คน ทุกคนสบายดี สำหรับสถานการณ์โรคเมอร์สทั่วโลก ข้อมูลล่าสุดขององค์การอนามัยโลก วันที่ 29 ม.ค. พบผู้ป่วยทั้งสิ้น 1,632 ราย เสียชีวิตแล้ว 587 ราย ใน 26 ประเทศ อย่างไรก็ตาม กรมควบคุมโรคขอให้ประชาชนติดตามข่าวสารจาก สธ. อย่าเชื่อข่าวลือจากทุกทาง</p> <p>-เสนอข่าว นพ.อำนาจ กาจันะ อธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวถึงอาการของผู้ป่วยชายชาวโอมาน อายุ 71 ปีป่วยด้วยโรคเมอร์สว่า ผู้ป่วยมีไข้ต่ำๆ อาการโดยรวมคงที่ หายใจเร็ว ต้องใช้ออกซิเจน พูดคุยได้ ลุกเดินได้ รับประทานอาหารได้ ส่วนผลการติดตามผู้สัมผัสเสี่ยงสูงจำนวน 40 คน ขณะนี้ตามจนครบทั้งหมดแล้ว ขอให้ประชาชนเชื่อมั่นในระบบเฝ้าระวังป้องกันโรคของสธ.และร่วมมือในการปฏิบัติตามคำแนะนำ</p>
<p>มติชน (1 ก.พ.59)</p> <p>มติชน (31 ม.ค.59)</p> <p>ไทยรัฐ,เดลินิวส์, ผู้จัดการสุดสัปดาห์ 360 องศา, โพสต์ทูเดย์ คอลัมน์เวสต์ มอนิเตอร์ ,มติชน,เดอะเนชั่น, ไทยโพสต์,แนวหน้า, กรุงเทพธุรกิจ,เดลินิวส์ (30ม.ค.59)</p>	<p>โรคไข้ซิกา</p> <p>-เสนอข่าว นพ.อำนาจ กาจันะ อธิบดีกรมควบคุมโรคเผย ไม่พบเชื้อไวรัสซิกา ระบาดในไทย มีมาตรการเฝ้าระวังเตรียมพร้อมห้องปฏิบัติการตรวจวินิจฉัยโรค การดูแลรักษาและควบคุมแมลงที่เป็นพาหะนำโรค เตือนหญิงมีครรภ์อย่าตระหนก</p> <p>-ขณะที่ราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์ เผยข้อมูลการติดเชื้อระหว่างตั้งครรภ์ส่งผลต่อทารก มีข้อมูลค่อนข้างชัดเจน แต่ยังไม่มีการพิสูจน์ทางการแพทย์ต้องรออีกระยะ ระบุหญิงตั้งครรภ์ 3 เดือนแรกต้องระวังไวรัสอื่นด้วย</p> <p>-เสนอข่าว นพ.ธีระวัฒน์ เหมะจุฑา ผู้เชี่ยวชาญด้านสมอง อายุรแพทย์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กล่าวว่า ปัญหาขณะนี้ไม่รู้ว่าจะใช้ซิกาในประเทศไทยในช่วงขาขึ้นหรืออยู่ตัวแล้ว เนื่องจากการตรวจหาซิกาค่อนข้างยาก เป็นกลุ่มอาการที่กำกวมกับไวรัสกลุ่มไข้เลือดออกและโรคชิคุนกุนยา ทั้งนี้ในวันที่ 4 กุมภาพันธ์ กรมควบคุมโรคเตรียมประชุมเพื่อหารือผู้เชี่ยวชาญด้านไวรัสวิทยา ในการเตรียมพร้อมมาตรการเฝ้าระวังต่างๆ รวมทั้งกรณีข้อกังวลเรื่องหญิงตั้งครรภ์ว่ามีโอกาสที่ลูกจะติดเชื้อซิกาหรือไม่ อย่างไร</p> <p>ด้านนายเสข วรรณเมธี อธิบดีกรมสารนิเทศ และโฆษกกระทรวงการต่างประเทศ เตือนคนไทย-หญิงตั้งครรภ์ระวังเดินทาง 23 ประเทศ ได้แก่ บาร์เบโดส โบลิเวีย บราซิล โคลอมเบีย โดมินีกัน เอกวาดอร์ เอลซัลวาดอร์ เฟรนช์เกียนา กัวเตมาลา กายอานา เซติ ฮอนดูรัส เกาเมมาร์ตีนิค เม็กซิโก นิการา กัว ปานามา ปารากวัย เครือเปอร์โตริโก เกาเซนต์มาร์ติน ซูรินาเม หมู่เกาะเวอร์จินของสหรัฐอเมริกา และเวเนซุเอลา ควรติดตามข้อมูลข่าวสารอย่างใกล้ชิดและปรึกษาแพทย์ก่อนการเดินทาง ทั้งนี้ สามารถสอบถามข้อมูลข่าวสารต่างๆ เกี่ยวกับโรคดังกล่าวได้จากสายด่วนกรมควบคุมโรค 1422</p> <p>ด้าน นพ.อำนาจ กาจันะ อธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า ขอให้หญิงตั้งครรภ์สบายใจ เนื่องจากประเทศไทยมีระบบการเฝ้าระวังโรคที่เข้มแข็งมาก องค์การอนามัยโลกเตรียมประชุมหารือในเร็วๆ นี้ เกี่ยวกับการออกมาตรการเฝ้าระวัง ทั้งนี้ หญิงตั้งครรภ์ถือเป็นกลุ่มเสี่ยงโรคต่างๆ อยู่แล้ว ไม่เฉพาะโรคไข้ซิกา</p> <p>สถานการณ์ต่างประเทศ</p> <p>-เสนอข่าว พญ.คามิลลา เวนท์รา ผู้เชี่ยวชาญด้านจักษุวิทยา รพ.เมืองเรซิเฟ ทางตะวันออกเฉียงเหนือของบราซิล หนึ่งในศูนย์แพทย์ที่รักษาทารกผู้มีอาการสมองฝ่อและศีรษะเล็กผิดปกติ แผลงเตือนว่า ทารกที่ได้รับผลกระทบจากไวรัสซิกาอาจประสบปัญหาด้านสายตาและการได้ยิน หลังผลตรวจสุขภาพทารก 175 รายที่เข้ารับการรักษา พบว่า ประมาณ 67 รายมีปัญหาเกี่ยวกับกล้ามเนื้อตา รวมถึงการมองเห็นไม่ชัดและอาการตาเหล่ ขณะที่อีกจำนวนหนึ่งมีอาการหูหนวก ส่วนทารกที่เกิดมาพร้อมอาการศีรษะเล็กผิดปกติทั่วบราซิลมีทั้งหมด 3,700 ราย และคาดว่าสถิติอาจเพิ่มสูงขึ้นอีก</p> <p>ขณะที่ นางดิลมา รุสเซฟ ประธานาธิบดีบราซิล มีคำสั่งให้เจ้าหน้าที่เร่งกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุง ส่วนนักกฎหมายและนักวิทยาศาสตร์ในบราซิล เตรียมเรียกร้องให้ศาลฎีกาอนุญาตหญิงผู้ติดเชื้อไวรัสซิกาทำแท้งได้โดยไม่ผิดกฎหมาย</p> <p>ด้านดร.มาร์กาเรต ซาน ผู้อำนวยการ WHO แผลงเรื่องการเตรียมประชุมวาระฉุกเฉินในวันที่ 1 ก.พ. นี้ เพื่อหารือว่าจะประกาศให้การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสซิกาเป็นภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขระหว่างประเทศหรือไม่ หลังมีแนวโน้มว่าจะจะแพร่ระบาดทั่วทั้งทวีปอเมริกา ยกเว้นแคนาดาและชิลี และจำนวนผู้ติดเชื้ออาจสูงถึง 4</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
(1 ก.พ.59)	ทั่วประเทศ 40,517 คน เสียชีวิต 3 คน แต่จากการเร่งรัดควบคุมป้องกันโรคอย่างเข้มข้นตลอดทั้งปี ส่งผลให้ผู้ป่วยลดลงระดับหนึ่งในช่วงพ.ค.-ส.ค. ก่อนระบาดเพิ่มขึ้นในเดือนต.ค. จนถึงสิ้นปี และมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นต่อเนื่องถึงก.พ.นี้ โดยเฉพาะภาคเหนือและภาคใต้ตอนบน ดังนั้น จึงกำชับให้สสจ.ทั่วประเทศ เร่งรณรงค์ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาลในพื้นที่ ป้องกันควบคุมโรคตามมาตรการของกรมควบคุมโรคอย่างเคร่งครัด และต่อเนื่อง
ข่าวสด (30ม.ค.59)	<p>เตรียมพร้อมรับมือโรคติดต่อ</p> <p>-เสนอข่าว นพ.ธวัช สุนทรจารย์ ผู้ช่วยรัฐมนตรีประจำกระทรวงสาธารณสุข กล่าวว่า พ.ร.บ.ควบคุมโรคติดต่อ พ.ศ. 2558 จะมีผลบังคับใช้ในวันที่ 8 มี.ค. 2559 แทนพ.ร.บ.ควบคุมโรคติดต่อฉบับเดิม สธ.จึงเชิญหน่วยงานที่เกี่ยวข้องมาร่วมประชุม เพื่อหารือแนวทางบูรณาการการทำงานร่วมกันให้เข้มแข็งมากขึ้น นางผุสดี ตามไท รองผู้ว่าฯ กทม. กล่าวว่า ที่ประชุมได้หารือการดำเนินการตามพ.ร.บ.ฉบับดังกล่าวในพื้นที่ กทม. การพัฒนารูปแบบการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค โรคไข้เลือดออก หรือ Bangkok Dengue Unit : BDU การจัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน Emergency Operations Center : EOC และการรับมือกับแรงงานต่างด้าว โดยกทม.ได้แบ่งพื้นที่ออกเป็น 6 กลุ่มโซน ดังนั้น การจัดตั้งกลุ่มหรือคณะกรรมการต่างๆ ขอให้มิตั้งตัวแทนจากแต่ละกลุ่มเขตให้เข้ามามีส่วนร่วม เพื่อสร้างความเข้มแข็งให้ตรงจุดและให้เกิดการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วนด้วย</p>
ไทยรัฐ (31 ม.ค.59) มติชน คอลัมน์ทะเลลอนกรุง (30 ม.ค.59)	<p>อากาศหนาว</p> <p>-เสนอข่าว กรมอุตุนิยมวิทยา รายงานสภาพอากาศว่า ในช่วงวันที่ 1-4 ก.พ.บริเวณความกดอากาศสูงกำลังปานกลางอีกระลอกหนึ่งจากประเทศจีน จะแผ่ลงมาปกคลุมภาคเหนือตอนบน ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ และทะเลจีนใต้ ทำให้บริเวณดังกล่าวมีฝนเกิดขึ้น และอุณหภูมิจะลดลง 2-4 องศาเซลเซียส ส่วนมรสุมตะวันออกเฉียงเหนือจะมีกำลังแรงขึ้น ทำให้ภาคใต้มีฝนเพิ่มขึ้น และทะเลบริเวณอ่าวไทยตอนล่างจะมีคลื่นสูงประมาณ 2 เมตร ชาวเรือควรเดินเรือด้วยความระมัดระวัง</p> <p>ต้านภัยหนาว</p> <p>-เสนอข่าว นพ.นพพร ชื่นกลิ่น ผอ.องค์การเภสัชกรรม แจ้งว่า โครงการ "GPO ห่วงใยต้านภัยหนาว" กำลังนำผ้าห่ม 5,000 ผืน ยาตำราหลวง 5,000 ชุด ไปช่วยเหลือผู้ยากไร้ที่ประสบภัยหนาว ใน 4 จังหวัด อาทิ วันที่ 1-2 กุมภาพันธ์ อ.ปลาปาก จ.นครพนม วันที่ 5-6 กุมภาพันธ์ บ้านห้วยโป่งอ่อน บ้านนาป่าแปก บ้านห้วยมะเขือส้ม และบ้านรวมไทย อ.เมือง จ.แม่ฮ่องสอน วันที่ 8 กุมภาพันธ์ อ.เชียงดาว อ.กัลยาณิวัฒนา อ.เวียงแก่น อ.อมก๋อย และ อ.แม่แจ่ม จ.เชียงใหม่</p>
มติชน (31 ม.ค.59)	<p>ร้องเรียนรพ.แม่ทะ รักษาผิวดพลาด</p> <p>-เสนอข่าว นายณรินทร์ เครือฉนวน อายุ 30 ปี อยู่ อ.แม่ทะ จ.ลำปาง ร้องเรียนว่า เมื่อวันที่ 23 มกราคม นางบัวผัด เครื่องม้วน อายุ 55 ปี ผู้เป็นมารดาถูกงูกัดและนำตัวส่งเข้ารับรักษาที่ รพ.แม่ทะ โดยนำซากงูไปให้ดูด้วยแพทย์สันนิษฐานว่าน่าจะเป็นกะปะซึ่งไม่มีพิษ แต่ทางญาติท้วงติงว่าอาจเป็นงูที่มีพิษร้ายแรง ขอให้ส่งตัวไปรักษาต่อที่รพ.ลำปาง แต่แพทย์ไม่ยินยอม พร้อมให้นางบัวผัดนอนพักรักษาอาการ ต่อมาบาดแผลลุกลามและบวมขึ้น รพ.แม่ทะจึงตัดสินใจส่งต่อรักษาที่รพ.ลำปาง ปรากฏว่าอาการลุกลามจนแพทย์ต้องตัดนิ้วเท้าหุ้มแม่โป่งทิ้ง แต่ยังมีแผลที่เกิดจากการถูกลูกงูต้องรักษาและเฝ้าระวังอาการอย่างใกล้ชิด โดยนายณรินทร์จะมอบอำนาจให้ทนายความดำเนินการฟ้องร้องดำเนินคดีกับแพทย์ผู้ให้การรักษา</p> <p>ด้าน นพ.ศิริชัย ภัทรนุธาพร นพ.สสจ.ลำปาง เปิดเผยว่า ได้สั่งการให้รพ.แม่ทะรายงานเบื้องต้นให้ทราบแล้ว หากเป็นความผิดพลาดของแพทย์ผู้ให้การรักษา จะเยียวยาตามมาตรา 41 ต่อไป</p>
เดลินิวส์ (31 ม.ค.59)	<p>ซูชิปนเปื้อน</p> <p>-เสนอข่าว นายชจิต ชัชวานิชย์ รองผอ.สำนักอนามัย กทม. เปิดเผยว่า กองสุขาภิบาลอาหาร ได้รับการร้องเรียนจากประชาชนผ่านทางโซเชียลมีเดีย กรณีเกิดการเจ็บป่วยด้วยโรคอาหารเป็นพิษ หลังรับประทานอาหารประเภทแชลมอนซาซิมิในร้านอาหารญี่ปุ่นแห่งหนึ่งย่านพระราม 3 จึงได้ลงพื้นที่ตรวจสอบร้านอาหารแห่งนี้ทันที พบว่า แชลมอนซาซิมิมีการปนเปื้อนเชื้อโรคจริง แต่ในระดับที่ไม่รุนแรง โดยน่าจะมีการปนเปื้อนระหว่างการชำแหละ จึงได้ทำหนังสือให้ร้านดังกล่าวมีการปรับปรุง</p> <p>นอกจากนี้ กทม.ได้ตรวจสอบไปถึงร้านตัวแทนนำส่งปลา และได้สั่งให้ปรับปรุงทั้งวิธีการชำแหละ ผู้ทำ</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
<p>ข่าวสด เดลินิวส์ (31 ม.ค.59) ผู้จัดการรายวัน (1 กพ.59) เดลินิวส์ มติชน (31 ม.ค.59) ผู้จัดการรายวัน (1 กพ.59) เดลินิวส์ โพสต์ทูเดย์ (1 กพ.59)</p>	<p>หน้าที่ฆ่าเชื้อ และกระบวนการทุกขั้นตอนให้มีความสะอาดปลอดภัย ได้มอบหมายให้เขตติดตามตรวจสอบรวมทั้งให้ทั้ง 50 สำนักงานเขต เข้มงวดร้านอาหารทะเลและร้านอาหารญี่ปุ่นที่ขายอาหารจำพวกปลาดิบเป็นพิเศษ</p> <p>ขณะที่ นายไพศาล อ่าวสถาพร รองกรรมการผู้จัดการ สายงานธุรกิจอาหาร บริษัท โออิชิ กรุ๊ป จำกัด เปิดเผยว่า กรรมวิธีในการจำหน่ายอาหารสดหรืออาหารประเภทปลาดิบ ต้องทำอย่างระมัดระวังและควบคุมเชื้อโรคในทุกกระบวนการ ตั้งแต่การส่งวัตถุดิบจากแหล่ง ตลอดจนการเก็บเนื้อปลาไว้เพื่อรอปรุง โดยจะต้องแช่เย็นที่อุณหภูมิต่ำกว่า 5 องศา หรือแช่แข็งที่อุณหภูมิต่ำกว่า -18 องศา เพื่อไม่ให้จุลินทรีย์หรือเชื้อโรคขยายตัวอย่างไรก็ตาม เนื้อปลามีโอกาสที่จะเกิดเชื้อได้ตลอดเวลา ดังนั้นผู้ประกอบการจึงทำให้เนื้อปลาเย็นเสมอด้วยการแช่ในตู้เย็น จนถึงการเสิร์ฟที่จะต้องเสิร์ฟคู่กับน้ำแข็ง</p> <p>-เสนอข่าว นพ.ไพศาล ดั่นคุ้ม รองเลขาธิการ ออย. กล่าวว่า กรณีนี้จะถือว่าเป็นอาหารไม่สะอาด มีโทษตามมาตรา 58 พ.ร.บ. อาหาร พ.ศ.2522 จำคุกไม่เกิน 2 ปี ปรับไม่เกิน 20,000 บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ ต่อจากนี้ ออย.จะต้องตรวจสอบอย่างเข้มข้นขึ้น ตรวจถี่ขึ้นกว่าเดิม</p> <p>-เสนอข่าว นพ.อภิชาติ มงคล อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เปิดเผยว่า โดยหลักด้านความปลอดภัยทางอาหาร สธ.ไม่สนับสนุนให้คนไทยรับประทานอาหารดิบ เพราะมีเชื้อโรคและพยาธิ แต่มีข้อยกเว้นในการรับประทานอาหารญี่ปุ่น เนื่องจากประเทศญี่ปุ่นมีพยาธิน้อยกว่า และปลาดิบจะมาจากทะเลน้ำลึกซึ่งไม่มีพยาธิ ประกอบกับญี่ปุ่นเป็นเมืองหนาว กระบวนการประกอบอาหารใช้เวลาไม่นาน จึงสามารถควบคุมเชื้อโรคที่จะเข้ามาในภายหลังได้ แต่ในไทยอากาศร้อน เป็นแหล่งที่ทำให้เชื้อโรคเจริญเติบโตได้ดี ดังนั้น คนไทยต้องตระหนักว่าการรับประทานอาหารญี่ปุ่นในประเทศไทยมีความเสี่ยงอยู่ระดับหนึ่ง ที่ผ่านมามีกรณีวิทยาศาสตร์การแพทย์ตรวจปลาดิบนำเข้าจากญี่ปุ่นมาตลอด ไม่พบพยาธิ ไม่พบเชื้อโรค แต่ในกระบวนการขนส่งหรือจัดเก็บ พบว่ามีเชื้อไวรัส (Vibrio) อยู่บ่อยๆ อาจเป็นเพราะระบบควบคุมอุณหภูมิไม่ดี ทำให้รับเอาเชื้อโรคเข้ามาภายหลัง บางร้านกว่าจะถึงมือผู้บริโภคใช้เวลาจนถึง 8 ชั่วโมง โดยเฉพาะร้านที่วางขายในกระบะต่างๆ มีความเสี่ยงมาก</p> <p>-เสนอข่าว น.ส.จารุวรรณ ลิ้มสัมฤทธิ์กุล ผอ.สำนักคุณภาพและความปลอดภัยทางอาหาร กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เก็บตัวอย่างแชลมอนตรวจพบปนเปื้อนโลหะหนัก ในเกณฑ์ที่ไม่เป็นอันตราย ส่วนชาชิมิ 52 ตัวอย่าง กระบวนการทำไม่สะอาด 37 ตัวอย่าง ปนเปื้อนเชื้อโรคอาหารเป็นพิษ 13 ตัวอย่าง จัปตา "ซูชิ" ในกระบะข้างทางมีความเสี่ยงสูงกว่าตามร้านอาหาร เตือนประชาชนควรเลือกรับประทาน</p>
<p>ประชาชาติธุรกิจ (31 ม.ค.59)</p>	<p>ห่วง TPP กระทบระบบสุขภาพ</p> <p>-เสนอข่าว นางสาวศิรินารถ ใจมั่น อธิบดีกรมเจรจาการค้าระหว่างประเทศ เปิดเผยข้อสรุปเบื้องต้นของผลศึกษาแนวทางการเจรจาและผลกระทบจากการจัดทำความตกลงหุ้นส่วนเศรษฐกิจภาคพื้นแปซิฟิก (TPP) ครั้งที่ 3 ซึ่งจัดทำโดยสถาบันปัญญากวีวัฒน์ และสถาบันระหว่างประเทศเพื่อการค้าและการพัฒนา ว่า หากไทยเข้าร่วมที่พีพี จะทำให้เศรษฐกิจขยายตัว 0.77% และหากมีสมาชิกอาเซียน เช่น อินโดนีเซีย ฟิลิปปินส์ รวมด้วย จะทำให้เศรษฐกิจไทยขยายตัวเพิ่มขึ้น 1.06%</p> <p>นายทัพ พึงเจริญกุล ผอ.การบริหาร สมาคมอุตสาหกรรมผลิตยาแผนปัจจุบัน เปิดเผยว่า สถาบันปัญญากวีวัฒน์ไม่ได้มาขอรับฟังความเห็นจากสมาคม ทำให้กังวลว่าการเข้า TPP จะส่งผลกระทบต่อผู้ผลิตยาไทย ไม่สามารถผลิตยาชื่อสามัญได้ เพราะมีการให้ความคุ้มครองข้อมูลของยาที่มีสิทธิบัตร ซึ่งส่วนใหญ่เป็นยาจากสหรัฐและสหภาพยุโรป และมีผลให้รัฐบาลต้องจ่ายงบประมาณสาธารณสุขสูงขึ้น</p> <p>นายนิมิตร เทียนอุดม ผอ.มูลนิธิเข้าถึงเอดส์ กล่าวว่า การเข้าที่พีพี อาจจะกระทบต่อค่ารักษาพยาบาลของผู้ป่วยเอดส์ ที่จำเป็นต้องพึ่งพายาสิทธิบัตรต่างชาติในระยะที่ 2-3 อาจจะทำให้ค่ารักษาพยาบาลเพิ่มขึ้นเป็น 7,000-20,000 บาทต่อรายต่อเดือน จากระยะพื้นฐานที่มีค่าใช้จ่ายเพียง 690 บาทต่อรายต่อเดือน</p>
<p>ประชาชาติธุรกิจ (31 ม.ค.59)</p>	<p>ออย.ขอคนเพิ่ม-ตั้งองค์กรมหาชน</p> <p>-เสนอข่าว นพ.บุญชัย สมบูรณ์สุข เลขาธิการ ออย. เปิดเผยแนวทางในการแก้ปัญหาการออกใบอนุญาตอาหารและยา ว่า ออย.ได้เตรียมแผนรับมือทั้งระยะสั้นและระยะยาว โดยแผนระยะสั้นได้เริ่มดำเนินการไปแล้ว เช่น การขึ้นทะเบียนยาแผนปัจจุบันผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ รวมทั้งได้พิจารณาตัดลดขั้นตอนที่ไม่จำเป็นบางส่วนลงไป ขณะเดียวกัน ก็จ้างทีมบุคลากรจากภายนอกเข้ามาช่วยดูแล และมีการพิจารณาเพิ่มค่าตอบแทนเพื่อสร้างแรงจูงใจให้แก่ผู้เชี่ยวชาญในการอ่านตำรับยา เป็นต้น</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	<p>สำหรับแผนระยะยาววางแนวทางไว้ 2 ส่วน ได้แก่ 1.การขอกำลังคนที่เป็นผู้เชี่ยวชาญเพิ่มอีก 400 คน จากปัจจุบันที่มี 600 คน ได้เริ่มดำเนินการไปแล้วตั้งแต่เดือนตุลาคม 2558 และอยู่ระหว่างการพิจารณา 2.การขอตั้ง "สถาบันตรวจและประเมินผลิตภัณฑ์สุขภาพ (องค์การมหาชน) อยู่ภายใต้สังกัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อความคล่องตัวในการดำเนินงาน และว่าจ้างพนักงานผู้เชี่ยวชาญมาช่วยตรวจประเมินผลิตภัณฑ์สุขภาพ แล้วส่งต่อไปให้อย.พิจารณาออกใบอนุญาตต่อไป ขณะนี้ร่างอยู่ระหว่างการพิจารณาของ ก.พ.ร.</p>
<p>กรมประชาสัมพันธ์, ไอเอ็นเอ็น MGR Online (30 ม.ค.59)</p>	<p>กรมวิทย์ฯเตือนใช้สารสเตียรอยด์</p> <p>-เสนอข่าว นพ.อภิชัย มงคล อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กล่าวว่า กรมวิทย์ฯ สืบตรวจพบเครื่องสำอางปลอมผสมสารสเตียรอยด์เพิ่มขึ้น เล็งสำรวจเพิ่มแหล่งขายตรง ขายออนไลน์ ตลาดต่างจังหวัด เตือนสาวอยากหน้าขาวใส ได้หน้าพัง เหี่ยวแก่เร็ว เกิดต่างชาวดาว</p>
<p>โพสต์ทูเดย์ (30ม.ค.59)</p> <p>เดลินิวส์ คอลัมน์คุณ หมอบอก (30ม.ค.59)</p>	<p>ตุ๊กตาลูกเทพ</p> <p>-เสนอบทความกล่าวถึงการเลี้ยงตุ๊กตาลูกเทพ โดยอ้างถึงความเห็นของ นพ.เจษฎา โชคดำรงสุข อธิบดีกรมสุขภาพจิต ว่า การเลี้ยงตุ๊กตาลูกเทพไม่ถือเป็นความผิดปกติทางจิต ตามหลักทางจิตวิทยาอธิบายได้ว่า ทุกคนต้องการแสวงหาในสิ่งที่จิตใจยังขาดอยู่ บางคนมีความไม่สบายใจหรือรู้สึกขาดอะไรในชีวิต จึงต้องการบางสิ่งบางอย่างมายึดเหนี่ยวจิตใจ กรณีนี้จึงสะท้อนว่าสังคมไทยส่วนหนึ่งต้องการกำลังใจมากกว่าปกติ</p> <p>-เสนอว่า นพ.ยงยุทธ วงศ์ภิรมย์ศานติ์ ระบุว่า ปรากฏการณ์ที่เกิดขึ้นทำให้วิเคราะห์ได้ว่า คนไทยกำลังต้องการที่พึ่งทางด้านจิตใจอย่างมาก อาจเป็นเพราะปัญหาเศรษฐกิจ สังคม และการเปลี่ยนแปลงของบ้านเมืองที่เป็นอยู่ในขณะนี้ แต่เนื่องจากคนเรามีวิถีจัดการกับปัญหาแตกต่างกัน การยอมรับวิธีการแก้ปัญหาที่แตกต่างกัน จึงเป็นทางออกที่สำคัยที่สุด ซึ่งนอกจากคนที่ไม่เชื่อแล้ว ยังมีคนอีกกลุ่มที่หวาดกลัว โดยเฉพาะเด็ก ๆ คนใกล้ชิด ผู้ปกครองอาจจะต้องปลอบโยนและให้ความรู้ ว่า "ตุ๊กตาลูกเทพ" ไม่ใช่สิ่งน่ากลัว หากแต่เป็นเพียงความเชื่อของคนที่แตกต่างกัน อย่างไรก็ตาม ทุกอย่างต้องตั้งอยู่บนพื้นฐานของความพอดี ต้องมีกฎกติกา คนที่เชื่อถือต้องมีส่วนในการรับผิดชอบต่อสังคม เคารพในความต่าง บางพื้นที่ก็ไม่ควรอ้อมลูกเทพไปด้วย</p>
<p>มติชน (31 ม.ค.59)</p>	<p>ส่งผู้พิพากษาหญิงเข้ารักษาแล้ว</p> <p>-เสนอข่าว นายอติคม อินทุทิต เลขาธิการสำนักงานศาลยุติธรรม เปิดเผยกรณีผู้พิพากษาหญิงคนหนึ่งมีอาการป่วยทางจิตว่า เมื่อวันที่ 28 มกราคมที่ผ่านมา ทางมารดา ญาติ และเจ้าหน้าที่สำนักงานศาลยุติธรรม ช่วยกันพาผู้พิพากษาค้นดังกล่าวไปส่งตัวเพื่อเข้ารับการรักษาที่สถานพยาบาลแห่งหนึ่ง โดยมีญาติเป็นเจ้าของไข้ สำหรับระยะเวลาการรักษาขึ้นอยู่กับดุลพินิจของแพทย์เจ้าของไข้</p> <p>ด้านแหล่งข่าวระดับสูงศาลยุติธรรม เปิดเผยว่า มี 2 ประเด็นที่คณะกรรมการตุลาการศาลยุติธรรม (ก.ต.) จะพิจารณาเรื่องนี้ คือ 1.ระเบียบการดำเนินการ ทางวินัย และ 2.เรื่องหย่อนความสามารถ ตามมาตรา 35 ตอนนี้ตั้งคณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริงแล้ว ใช้เวลาประมาณ 30 วัน อย่างไรก็ตาม ทางสำนักงานศาลยุติธรรม ส่งตัวผู้พิพากษาหญิงให้ทีมแพทย์รักษาแล้ว ตอนนี้อยู่ในสถานพยาบาลแล้ว อยากให้ประชาชนเห็นใจ ก.ต.ด้วย เพราะต้องใช้ขั้นตอนในการตรวจสอบอย่างละเอียดรอบคอบ ไม่ใช่ว่าถูกกระแสวิพากษ์วิจารณ์แล้วตัดสินปัญหาแบบง่าย ๆ</p>
<p>เดลินิวส์ คอลัมน์เคียงข้าง (31 ม.ค.59)</p>	<p>ปัญหาการฆ่าตัวตาย</p> <p>-เสนอข้อมูลจากกรมสุขภาพจิต ระบุว่า ปัญหาการฆ่าตัวตายส่วนใหญ่มาจากภาวะซึมเศร้า โดยพบว่าคนไทยมีโอกาสเกิดโรคซึมเศร้าร้อยละ 1.8 หรือประมาณ 9 แสนคน ซึ่งมีข้อสังเกตคนใกล้ชิดเข้าข่ายซึมเศร้าหรือไม่ อาทิ มีความคิดไปในทางลบ รู้สึกสิ้นหวังมองโลกในแง่ร้าย ไม่สนใจสิ่งแวดล้อม นอนไม่หลับ เบื่ออาหาร และมีความคิดทำร้ายตัวเอง หรือคิดถึงแต่เรื่องความตาย เป็นต้น นอกจากนี้ ผู้ป่วยอาจมีอาการรุนแรงหลงผิดหรือประสาทหลอนร่วมด้วย ดังนั้น จะต้องระวังความคิดหรือหาทางระบายออกกับคนใกล้ชิด ทั้งนี้สามารถขอรับคำปรึกษาได้ที่สายด่วน 1323 ฟรีตลอด 24 ชม. หรือไปพบจิตแพทย์ที่ รพ.จิตเวช สังกัดกรมสุขภาพจิตทั่วประเทศ</p>
<p>ข่าวสด (31 ม.ค.59)</p>	<p>รพ.ภูเขียวเปิดอาคารเฉลิมพระเกียรติใหม่5ชั้น</p> <p>-เสนอข่าว นพ.โสภณ เมฆธน ปลัด สธ. กล่าวว่า รพ.ภูเขียว จ.ชัยภูมิ เป็น รพ.แม่ข่ายตามแผนพัฒนาระบบบริการสาธารณสุข เพื่อลดความแออัดของรพ.จังหวัด ดูแลประชาชน 350,000 คน ใน 4 อำเภอ ได้แก่ ภูเขียว เกษตรสมบูรณ์ คอนสาร และ บ้านแท่น ทำให้มีประชาชน พระภิกษุ สามเณร เข้ารับบริการเพิ่มขึ้นเรื่อยๆ</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	<p>ที่แผนกผู้ป่วยนอกมีผู้เข้ารับบริการวันละ 700 คน ได้รับความเมตตาจากหลวงพ่อสายทอง เตชะธัมโม วัดป่าห้วยกุ่ม อ.เกษตรสมบูรณ์ เป็นองค์อุปถัมภ์ก่อสร้างอาคารสงฆ์อาพาธและผู้ป่วยใน "หลวงพ่อสายทอง เตชะธัมโม" แล้วเสร็จเมื่อวันที่ 1 ธ.ค. 2558 ได้ขอพระราชทานชื่อจากสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี และได้รับพระราชทานชื่ออาคาร ว่า อาคารเฉลิมพระเกียรติ เป็นอาคาร 5 ชั้น เปิดให้บริการประชาชนเมื่อวันที่ 1 ม.ค. 2559</p>
<p>คมชัดลึก (30ม.ค.59)</p>	<p>การดูแลแบบประคับประคอง</p> <p>-เสนอข่าว กรมการแพทย์จัดประชุมวิชาการระดับชาติ เรื่อง "การดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง" โดย นพ.สุพรรณ ศรีธรรมมา อธิบดีกรมการแพทย์ กล่าวว่า ปัจจุบันความก้าวหน้าทางการแพทย์และเทคโนโลยีได้ชะลอการเสียชีวิต และยืดชีวิตมนุษย์ให้ยืนยาวขึ้น ซึ่งพบว่า ค่าใช้จ่ายของผู้ป่วยในช่วง 6 เดือนสุดท้ายของชีวิต คิดเป็นร้อยละ 8-11 ของค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพต่อปี และเป็นร้อยละ 10 - 29 ของค่าใช้จ่ายผู้ป่วยใน จากการศึกษาพบว่า ผู้ป่วยมะเร็งที่เข้ารับการรักษาในสถานพยาบาล จะมีค่าใช้จ่ายเฉลี่ย 80,780 บาท ในปีสุดท้ายของชีวิต และมีวันนอนเฉลี่ย 29.2 วันต่อคน</p> <p>การประชุมครั้งนี้ เพื่อสร้างความตระหนักในความสำคัญของการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองแก่บุคลากรทางการแพทย์ และสร้างเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ แบ่งปันประสบการณ์ เพื่อยกระดับคุณภาพการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง รวมทั้งสร้างเครือข่ายการดำเนินการระหว่างหน่วยงานต่างๆ นอกจากนี้ ยังจัดทำมาตรฐานที่จำเป็นของระบบดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองในหน่วยงานต่างๆ จำนวน 11 กลุ่มโรค รวมทั้งจัดทำมีโครงการศึกษาแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองในประชาคมอาเซียน เพื่อนำองค์ความรู้มาพัฒนาต่อยอดต่อไป</p> <p>โดยในปีที่ผ่านมา มีการพัฒนาระบบดูแลผู้ป่วย ตั้งแต่สถาบันเชี่ยวชาญเฉพาะโรค โรงพยาบาลรพ.ในสังกัดกรมการแพทย์ รพ.ศูนย์ รพ.ทั่วไปทุกแห่ง และขยายไปสู่รพ.ชุมชน 300 แห่งทั่วประเทศ</p>
<p>ไทยรัฐ (30ม.ค.59)</p>	<p>แผนป้องกันมะเร็งในภูมิภาค</p> <p>-เสนอข่าว นพ.สุพรรณ ศรีธรรมมา อธิบดีกรมการแพทย์ กล่าวว่า โรคมะเร็งเป็นปัญหาการเสียชีวิตอันดับต้นๆ ของโลก จึงควรจัดทำแผนการป้องกันและควบคุมที่มีประสิทธิภาพ มีความคุ้มค่า และเหมาะสมกับโครงสร้างระบบสุขภาพของประเทศ ทั้งนี้ไทยมีแผนการป้องกันและควบคุมมะเร็งระดับชาติ โดยในปี 2556 ได้ผลักดันแผนลงสู่การปฏิบัติในระบบบริการสุขภาพทุกระดับ มีการดูแลประชาชนตั้งแต่การป้องกันโรค จนถึงผู้ป่วยมะเร็งระยะสุดท้าย</p> <p>ด้าน นพ.วีรุฒ อิมสำราญ ผอ.สถาบันมะเร็งแห่งชาติ กล่าวว่า ขณะนี้ไทยยังได้ลงนามความร่วมมือกับประเทศสหรัฐฯ ในการแก้ปัญหาหามะเร็ง ซึ่งสหรัฐฯ ได้ชื่นชมว่าไทยมีความก้าวหน้าด้านการป้องกันและควบคุมมะเร็ง รวมถึงเป็นผู้นำในภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ จึงเชื่อว่าจะทำให้การแก้ปัญหาหามะเร็งของภูมิภาคนี้ได้รับการแก้ไขอย่างเป็นระบบ</p>
<p>กรมประชาสัมพันธ์,ทีวีช่อง สทท (1 ก.พ. 59)</p>	<p>กรมการแพทย์มอบแขน-ขาเทียม</p> <p>-เสนอข่าว นพ.ประพนธ์ รองอธิบดีกรมการแพทย์ เป็นประธานในพิธีมอบแขน-ขาเทียม ให้ผู้พิการใน จ.ตราด ตามโครงการส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพคนพิการชาชาติ ซึ่งกรมการแพทย์ดำเนินโครงการมาอย่างต่อเนื่อง โดยในปี 59 ดำเนินการในพื้นที่ จ.ตราดเป็นแห่งแรก จากเป้าหมาย 5 จังหวัด เพื่อเป็นการเสริมสร้างศักยภาพคนพิการชาชาติ แขนขาเทียม ให้เข้าสู่สังคมและมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น</p>
<p>กรมประชาสัมพันธ์,ไอเอ็นเอ็น (1 ก.พ. 59)</p>	<p>แพทย์เตือนไม่มีอาหารเสริมรักษาโรคตา</p> <p>-เสนอข่าว นพ.สุพรรณ ศรีธรรมมา อธิบดีกรมการแพทย์ เปิดเผยว่า การโฆษณาผลิตภัณฑ์เสริมอาหารที่อวดอ้างสรรพคุณรักษาโรคเกี่ยวกับดวงตาผ่านสื่อออนไลน์ ยังไม่มีหลักฐานทางการแพทย์ยืนยันว่าสามารถรักษาให้หายจากโรคตาได้ ดังนั้น ผู้ที่มีปัจจัยเสี่ยงและผู้ที่มีความผิดปกติเกี่ยวกับดวงตา ให้รีบพบจักษุแพทย์เพื่อได้รับการรักษาที่ถูกต้อง อย่าหลงเชื่อคำโฆษณาให้รับประทานอาหารเสริม เพื่อรักษาโรคตาเพราะอาจทำให้ตาบอดถาวรได้</p>
<p>กรุงเทพธุรกิจ (30 ม.ค.59)</p>	<p>อาการบ้านหมุน</p> <p>-เสนอข่าว นพ.สุพรรณ ศรีธรรมมา อธิบดีกรมการแพทย์ กล่าวว่า การเวียนศีรษะบ้านหมุนเกิดได้กับทุกเพศทุกวัย แม้ไม่ใช่โรคร้ายแรงจนถึงขั้นทำให้ผู้ป่วยเสียชีวิต แต่ถ้าเกิดขึ้นระหว่างทำกิจกรรมต่างๆ เช่น ขับรถ ปั่น</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	เขา ว่ายน้ำ เดินข้ามถนน ฯลฯ จะทำให้มีความเสี่ยงในการเกิดอุบัติเหตุร้ายแรงถึงแก่ชีวิตได้ และหลีกเลี่ยงปัจจัยกระตุ้นให้เกิดอาการเวียนศีรษะบ้านหมุน การเปลี่ยนอิริยาบถอย่างรวดเร็ว การก้ม เงยคอ ความเครียด ความวิตกกังวล การอดนอน งดดื่มชา กาแฟ น้ำอัดลม เครื่องดื่มที่มีส่วนผสมของแอลกอฮอล์ งดสูบบุหรี่ รวมถึงเลือกทานอาหารที่มีประโยชน์ พักผ่อนให้เพียงพอ และออกกำลังกายสม่ำเสมอช่วยลดความเสี่ยงการเกิดโรคได้
บ้านเมือง (30ม.ค.59)	<p>ชุมชนจัดการสุขภาพ</p> <p>-เสนอสุกัญญา นต.นพ.บุญเรือง ไตรเรืองวรวัฒน์ อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ติดตามเยี่ยมชุมชนจัดการสุขภาพ ที่ ต.หมอกจำแป่ อ.เมือง จ.แม่ฮ่องสอน โดยในปี 2559 นอกจากขยายชุมชนจัดการสุขภาพให้ครบทุกตำบล ยังพัฒนาชุมชนจัดการสุขภาพในพื้นที่ตามโครงการพระราชดำริของพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวที่ ต.หมอกจำแป่ และต.ผาบ่อง ซึ่งประชากรส่วนใหญ่เป็นไทใหญ่ พร้อมทั้งพัฒนาโรงเรียน 9 แห่งให้เป็นโรงเรียนจัดการสุขภาพต้นแบบ ใช้รูปแบบการพัฒนาชุมชนจัดการสุขภาพที่อิงพื้นฐานวัฒนธรรม ความเชื่อของประชาชน ใช้วิธีสแกนพิษโดยนำการทำกัวซา ซึ่งเป็นการแพทย์พื้นบ้านของชาวไทยภูเขามาเป็นเครื่องมือตรวจสุขภาพ และวัดความดันโลหิต ตรวจน้ำตาลในเลือด วัดเส้นรอบเอว ซึ่งน้ำหนัก โดยผลจากการทำกัวซา พบประชาชนมีผิวหนังแดงคล้ำที่แสดงว่ามีอาการป่วยถึงร้อยละ 96 ส่งผลให้ชาวบ้านมีความตื่นตัวและเกิดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ</p>
มติชน (30 มค.59)	<p>สบส.ตรวจเข้มคลินิกเสริมความงาม</p> <p>-เสนอข่าว น.ต.นพ.บุญเรือง ไตรเรืองวรวัฒน์ อธิบดีกรม สบส. เปิดเผยว่า จากรายงานของสมาคมแพทย์ศัลยกรรมตกแต่งแห่งสหรัฐอเมริกา พบว่า ในปี 2557 ทั่วโลกมีผู้ใช้บริการศัลยกรรมตกแต่งและความงามรวมกว่า 15 ล้านคน โดยร้อยละ 90 เป็นการเสริมความงามโดยวิธีไม่ต้องผ่าตัด อันดับ 1 ได้แก่ ฉีดโบท็อกซ์ รองลงมา ฉีดฟิลเลอร์ และมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น ส่วนการเสริมความงามโดยวิธีผ่าตัดมีแนวโน้มลดลง</p> <p>สบส.ได้ร่วมกับ อย. และแพทยสภา ควบคุมมาตรฐานคลินิก สถานพยาบาลที่มี 1,458 แห่งทั่วประเทศ และมีแพทย์เฉพาะทางด้านนี้ที่ขึ้นทะเบียนกับแพทยสภา 490 คน ผลการดำเนินการในปี 2558 ได้รับเรื่องร้องเรียนจากประชาชนที่ได้รับผลกระทบจากบริการทางการแพทย์ 341 เรื่อง ในจำนวนนี้เกี่ยวกับสถานเสริมความงาม 150 เรื่อง เช่น จมูกเบี้ยว สันจมูกเอียง แผลอักเสบหลังดูดไขมัน เป็นต้น และดำเนินคดีคลินิกเสริมความงามที่ฝ่าฝืนการโฆษณา 95 คดี ทั้งนี้ ปัญหาในการเสริมความงามขณะนี้ มี 2 เรื่องหลัก คือ การให้บริการและการโฆษณา โดยเฉพาะการทำเลเซอร์ ซึ่งพบว่าผู้ให้บริการไม่ใช่แพทย์ หากตรวจพบจะถือว่าเข้าข่ายหมอเถื่อน มีความผิดทั้งผู้ให้บริการและเจ้าของสถานพยาบาล</p>
สยามรัฐ (1 ก.พ.59)	<p>คุมมาตรฐานสถานเสริมความงาม</p> <p>-เสนอข่าว กรมสบส.เผยคลินิกเสริมความงามแม้ขึ้นทะเบียนแล้ว แต่ให้พนักงานทำเลเซอร์แทนแพทย์ถือว่าผิด ส่วนโฆษณาในอินเทอร์เน็ตลดแลกแจกแถมหวังดึงลูกค้าก็ถือว่าผิดขณะนี้ มี 4 แห่งเตรียมให้ฝ่ายกม.เรียกมาสอบสวน</p>
ไทยโพสต์ (1 ก.พ. 59)	<p>ศูนย์พิษวิทยารามาธิบดีจับมือ สบส.จัดระบบยาต้านพิษ 5 ปี</p> <p>-เสนอข่าว ศ.นพ.วินัย วนานุกุล หัวหน้าศูนย์พิษวิทยา รพ.รามาธิบดี เผยผลสำเร็จความร่วมมือ สบส. บริหารจัดการยาต้านพิษกลุ่มยาต้านพิษและเซรุ่มแก้พิษงูช่วง 5 ปี เพิ่มบัญชีรายการยาต้านพิษ จัดระบบสำรองยา และกระจายยาทั่วประเทศ ส่งผลผู้ป่วยทุกสิทธิเข้าถึงการรักษา ด้วยระบบบริหารจัดการยาต้านพิษนี้ ยังนำมาใช้บริหารจัดการเซรุ่มแก้พิษงูด้วย ซึ่งช่วยประหยัดงบประมาณให้กับประเทศได้ ทำให้มูลค่าการจัดซื้อเซรุ่มแก้พิษงูระดับประเทศลดลงถึงร้อยละ 50 ต่อปี หากไม่มีโครงการนี้เชื่อว่าจะส่งผลกระทบต่อแน่นอน เพราะยาด้านพิษบางรายการ แม้มีเงินก็หาซื้อไม่ได้ หรือซื้อได้ก็มีราคาแพงมาก ต่างจากการรวมศูนย์บริหารจัดการที่ส่วนกลาง ทำให้เพิ่มศักยภาพการจัดการยา เพิ่มอำนาจการต่อรองและจัดซื้อยา ทั้งยังช่วยลดความสูญเสียทางเศรษฐกิจจากการสำรองยาของโรงพยาบาลลงได้ นับเป็นการลงทุนที่คุ้มค่า และเพิ่มความมั่นคงด้านยาให้กับประเทศไทย</p>
แนวหน้า คอลัมน์ทันโลก ทันเหตุการณ์กับแพทย์ สภา (30ม.ค.59)	<p>ให้รพ.พระนั่งเกล้าเป็นที่ฝึกศ.แพทย์ม.สยาม</p> <p>-เสนอข่าว ศ.เกียรติคุณ นพ.สมศักดิ์ โล่ห์เลขา นายกแพทยสภา เปิดเผยว่า ที่ประชุมคณะกรรมการแพทยสภามีมติ 1.อนุมัติให้นักศึกษาคณะแพทยศาสตร์ ม.สยาม ทั้ง 3 รุ่น เรียนชั้นปีที่ 4-5-6 ที่รพ.พระนั่งเกล้า ตามที่ม.สยามขออนุมัติมา ทั้งนี้ ให้มีผลเมื่อม.สยามได้ทำความตกลงกับกระทรวงสาธารณสุขเป็นทางการแล้ว 2.มอบหมายให้กลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย ตั้งกรรมการไปตรวจเยี่ยมรพ.พระนั่งเกล้า เพื่อเสนอ</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	<p>แนวทางการพัฒนาในการจัดการเรียนการสอนให้สำเร็จลุล่วงด้วยดี และ 3.ผู้ดำเนินการตามข้อ 1 และข้อ 2 ต้องเป็นผู้ที่มีอำนาจผูกพันตามกฎหมาย</p>
<p>เดลินิวส์ (31 ม.ค.59)</p>	<p>ทั่วโลกเผชิญทุพโภชนาการ</p> <p>-เสนอบทความ ว่า มหาวิทยาลัยมหิดล ร่วมกับผู้แทนจากนานาชาติและหน่วยงานภายใต้องค์การสหประชาชาติ จัดประชุม Global Nutrition Report 2015 รายงานสถานการณ์โภชนาการ 192 ประเทศทั่วโลก ณ โรงแรมวินด์เซอร์ สวีท แอนด์คอนเวนชัน กรุงเทพฯ โดยมี นายแพทย์ปิยะสกล สกลสัตยาทร รัฐมนตรีสาธารณสุข เป็นประธานเปิดการประชุม</p> <p>ดร.ลอเรนซ์ ฮัตดาต นักเศรษฐศาสตร์ ประธานกลุ่ม IEG (Independent Expert Group) กล่าวว่า ปัจจุบันประชากร 1 ใน 3 ของโลกเผชิญกับภาวะทุพโภชนาการ และในวัยทำงาน 12 คน มีหนึ่งคนที่มีปัญหาน้ำตาลในเลือดสูงและเบาหวาน โดยร้อยละ 45 ของประเทศทั่วโลกประสบปัญหาทุพโภชนาการซ้ำซ้อน และยังพบว่าเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีจำนวน 42 ล้านคนทั่วโลกประสบปัญหาโรคอ้วนและเบาหวาน ขณะที่เด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีจำนวน 51 ล้านคนทั่วโลกมีปัญหาผอม อีกทั้งยังพบว่าเด็กอายุต่ำกว่า 3 ปี ร้อยละ 45 เสียชีวิตจากโรคที่เกี่ยวข้องจากภาวะทุพโภชนาการ ส่งผลให้ประเทศต่าง ๆ ทั่วโลกต้องใช้จ่ายงบประมาณจำนวนมากเพื่อแก้ไขปัญหา</p> <p>ที่ประชุมสมัชชาอนามัยโลกได้วางยุทธศาสตร์แก้ไขปัญหาโภชนาการของประชากรในแต่ละด้านดังนี้ 1. แก้ไขปัญหาเตี้ย 2.ปัญหาภาวะผอม 3.ปัญหาภาวะน้ำหนักเกินในเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี 4.แก้ปัญหาภาวะโลหิตจางในผู้หญิงอายุระหว่าง 15-49 ปี และ 5.ส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียวยุติสำหรับอายุ 0-6 เดือน โดยปัจจุบันมี 70 ประเทศจาก 74 ประเทศทั่วโลกที่มีอัตราความก้าวหน้าในการบรรลุเป้าหมายอย่างน้อย 1 ใน 5 เป้าหมาย ซึ่งการแก้ไขปัญหาดังกล่าวจะส่งผลดีต่อเศรษฐกิจของประเทศ</p> <p>สำหรับประเทศไทย มีปัญหาทุพโภชนาการเพราะสังคมยังมีความเหลื่อมล้ำในควมมีสุขภาพดี คนที่มีฐานะดีเข้าถึงอาหารมีประโยชน์มากกว่าคนที่มีฐานะยากจน และที่ผ่านมามีการมองเรื่องโรคอ้วนที่นำไปสู่โรคไม่ติดต่อ ทำให้ละเลยปัญหาเรื่องขาดสารอาหาร ส่งผลทำให้เด็กเตี้ย ซึ่งที่ประชุมให้ข้อเสนอแนะว่า แม้ว่าเป้าหมายด้านโภชนาการและสุขภาพจะอยู่ภายใต้กระทรวงสาธารณสุข แต่ต้องอาศัยการทำงานร่วมกับภาคีด้านอาหารครบวงจร และเร่งผลักดันนโยบายสิ่งแวดล้อมเพื่อผลิตอาหารปลอดภัย</p> <p>ดร.พัทธนี วินิจจะกุล อาจารย์สถาบันโภชนาการ ม.มหิดล กล่าวว่า ที่ผ่านมา ไทยไม่ได้ให้ความสำคัญด้านโภชนาการตั้งแต่ทารกอยู่ในครรภ์ เมื่อคลอดแล้วไม่ได้ส่งเสริมให้กินนมแม่ ซึ่งต้องเพิ่มความรับรู้ด้านนี้ เพื่อไม่ได้อันตรายให้เด็กเตี้ยและป้องกันความเสี่ยงการเกิดโรค</p>
<p>เดลินิวส์ (1 กพ.59)</p>	<p>พบความหวังใหม่กำจัดเซลล์มะเร็ง</p> <p>-เสนอข่าว ผู้เชี่ยวชาญด้านมะเร็งวิทยา รพ.ศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น พบความหวังใหม่กำจัดเซลล์มะเร็ง กำลังพัฒนารักษาด้วยวิธีภูมิคุ้มกันบำบัด (อิมมูโนเทอราปี) ย้ำว่าผู้ป่วยสามารถทานอาหารได้ทุกประเภทไม่มีข้อจำกัด โดยเฉพาะโปรตีนช่วยเสริมการทำงานของเม็ดเลือดขาว</p>
<p>ไทยรัฐ (30ม.ค.59)</p>	<p>ตั้งศูนย์เตือนภัยสุขภาพกะทม.</p> <p>-เสนอข่าว นายพิชิต รัตตกุล อธิการบดีมหาวิทยาลัยนวมินทราชินบุรี เปิดเผยว่า ม.ร.ว.สุขุมพันธุ์ บริพัตร ผู้ว่าฯ กทม. มีนโยบายให้มหาวิทยาลัยจัดตั้งศูนย์เตือนภัยสุขภาพกรุงเทพมหานคร ขึ้น โดยรวบรวมข้อมูลและองค์ความรู้ของภัยคุกคามสุขภาพของคนในเขตเมือง เพื่อเป็นการเตือนภัย และสามารถพยากรณ์ภัยคุกคามด้านสุขภาพในอนาคต เบื้องต้นพบว่า ตั้งแต่ปี 2549-2556 เป็นต้นมา โรคมะเร็งทุกชนิดยังเป็นสาเหตุหลักที่คร่าชีวิตคนกรุงเทพฯ มากที่สุด รองลงมาคือ โรคหัวใจ</p> <p>สำนักงานศูนย์เตือนภัยสุขภาพกรุงเทพมหานคร ตั้งอยู่ที่คณะแพทยศาสตร์ วชิรพยาบาล ประธานบริหารคือ รองปลัดกรุงเทพมหานคร และมีกลุ่มสนับสนุนได้แก่ นพ.วิรัช เกษมทรัพย์ จาก Thai NCD net ร่วมกับ รศ.ศิริวรรณ ตั้งจิตกมล จากคณะแพทยศาสตร์ วชิรพยาบาล จะเริ่มปฏิบัติการในเดือนมีนาคม 2559 นี้</p>
<p>มติชน (31 ม.ค.59)</p>	<p>กทม. ทำคิวอาร์โค้ดตรวจเนื้อสัตว์</p> <p>-เสนอข่าว นพ.โกวิท ยงวานิชจิต รองผู้อำนวยการสำนักอนามัย กทม. อธิบายการตรวจสอบคุณภาพเนื้อสัตว์โดยใช้แอปพลิเคชัน QR code reader ในสมาร์ตโฟน สแกนคิวอาร์โค้ดที่อยู่บนป้าย Scan Me ที่แผงจำหน่ายเนื้อสัตว์ในตลาดสด หรือ บนฉลากสินค้าเนื้อสัตว์ในห้างสรรพสินค้าที่เข้าร่วมโครงการ ซึ่งจะแสดงข้อมูลที่ที่มา ผู้จำหน่ายเนื้อสัตว์หรือผู้ประกอบการผลิตเนื้อสัตว์ พร้อมกับมีช่องให้ผู้บริโภคกรอกข้อเสนอแนะหรือติชม ซึ่ง</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	<p>ข้อเสนอแนะดังกล่าวจะถูกส่งมาที่สำนักงานสัตวแพทย์สาธารณสุข สำนักอนามัย และผู้ประกอบการ เพื่อนำมาปรับปรุงคุณภาพต่อไป</p> <p>ขณะนี้ มีผู้ประกอบการผลิตเนื้อสัตว์เข้าร่วมโครงการ 7 ราย และตลาดสดอีก 5 แห่ง คือ ตลาดอ่อนนุช ตลาดยิ่งเจริญ ตลาดสามย่าน ตลาดใหม่ทุ่งครุ และตลาดบางขุนศรี ส่วนผู้ประกอบการรายอื่นๆ ที่ต้องการเข้าร่วมโครงการ สามารถติดต่อสำนักอนามัยได้ ซึ่งสำนักงานสัตวแพทย์สาธารณสุขจะส่งเจ้าหน้าที่ตรวจประเมินผู้ผลิตเนื้อสัตว์ และอบรมให้ความรู้ผู้ประกอบการในตลาดสด พร้อมแนะนำการจัดทำฐานข้อมูลแหล่งที่มาของเนื้อสัตว์และพิมพ์รหัสชุดการผลิต หรือคิวอาร์โค้ดบนฉลากสินค้าเนื้อสัตว์ที่วางจำหน่าย</p>
บ้านเมือง (30ม.ค.59)	<p>โครงการทูบีนัมเบอร์วัน</p> <p>-เสนอข่าว ทูลกระหม่อมหญิงอุบลรัตนราชกัญญา สิริวัฒนาพรรณวดี เสด็จยังจังหวัดยโสธร ทรงเปิดชมรม TO BE NUMBER ONE และเปิดศูนย์เพื่อนใจ TO BE NUMBER ONE ของโรงเรียนเลิงนกทา และทรงเป็นองค์ประธานในการแสดงคอนเสิร์ตทูบีนัมเบอร์วัน ณ โรงเรียนเลิงนกทา อ.เลิงนกทา จ.ยโสธร</p>
แนวหน้า คอลัมน์ข่าวสั้น (30ม.ค.59)	<p>โครงการแพทย์แผนไทย ใจอาสา</p> <p>-เสนอข่าว มูลนิธิน้ำใจไทย ร่วมกับ กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยฯ สถานีเอกพลัส แชนแนล และการเคหะแห่งชาติ จัดโครงการ "แพทย์แผนไทย ใจอาสา" ในวันที่ 31 มกราคม 2559 เวลา 08.00-15.00 น. ที่วัดทุ่งครุ ระดมแพทย์แผนไทยชื่อดังที่มีจิตอาสามากกว่า 50 คน มาออกหน่วยบริการตรวจสุขภาพฟรี</p>
ไทยรัฐ (30ม.ค.59) มติชน(31 ม.ค.59)	<p>ดูแลสุขภาพประชาชนกราบหลวงพ่ोजรัญ</p> <p>-เสนอข่าว สสจ.สิงห์บุรี และรพ.พรหมบุรี จัดแพทย์-พยาบาล มาให้บริการรักษาอาการป่วยเบื้องต้น รองรับผู้คนจำนวนมากที่จะเดินทางมากราบศพหลวงพ่อในช่วงสุดสัปดาห์ ด้านภาคเอกชนได้มอบหน้ากากอนามัย 2 พันชิ้นไว้แจกผู้ป่วย</p>
คมชัดลึก (1 ก.พ. 59)	<p>สร้าง "อสม.นักวิทยาศาสตร์"</p> <p>-เสนอสรุป เกี่ยวกับ เจ้าหน้าที่ อสม.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชนของ ต.นาม่วง จ.อุดรธานี ทำหน้าที่องค์กรผู้ปกป้องเฝ้าระวังสุขภาพของคนในชุมชนให้ปราศจากสารปนเปื้อน</p> <p>โดยนายศิริชัย สายอ่อน ผอ.สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติฯ นาม่วง กล่าวว่า ได้หามาตรการในการป้องกันให้ประชาชนมีความรู้เข้าใจไม่ตกเป็นเหยื่อของการโฆษณาชวนเชื่อของผลิตภัณฑ์สุขภาพที่มีสารปนเปื้อน โดยการให้คนในชุมชนเองสามารถร่วมเป็นส่วนหนึ่งในการเฝ้าระวัง ร่วมเป็น "อสม.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน" ซึ่งได้รับความร่วมมือจากศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 8 อุดรธานี ในการเป็นที่เล็งอบรมให้ความรู้เรื่องการใช้ชุดทดสอบหาสารปนเปื้อนในอาหาร ยาและเครื่องสำอาง ให้กับทีม อสม.ในชุมชน</p> <p>ปัจจุบัน มีมติในการวางยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพในชุมชนร่วมกันคือ 1.ตั้งศูนย์เฝ้าระวังและรับเรื่องร้องเรียนผลิตภัณฑ์สุขภาพทุกหมู่บ้าน 2.ไม่ให้มีรถเร่ รถหนักรถขายยา หรือกลุ่มธุรกิจขายตรงโดยเฉพาะยาเข้ามาในชุมชน ส่วนผลิตภัณฑ์อื่นก่อนนำเข้ามาในชุมชนต้องแจ้งขออนุญาตผู้ใหญ่บ้านและผ่านการตรวจหาสารปนเปื้อนในผลิตภัณฑ์ โดย อสม.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชนก่อน 3. ติดตั้งป้ายเตือนภัยและเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพทุกหมู่บ้าน และ 4.พัฒนาสถานประกอบการ ร้านอาหาร ร้านแผงลอย จำหน่ายอาหาร ร้านขายของชำและตลาดนัด ให้ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน</p>
แนวหน้า (30ม.ค.59)	<p>มอบยาผู้สูงอายุติดบ้าน</p> <p>-เสนอข่าว นพ.ธนิต เสริมแก้ว นพ.สจ.พังงา พร้อมด้วย นายอุทัย จินตาพล ประธานสาขาสมาคมสภาผู้สูงอายุแห่งประเทศไทย ประจำ จ.พังงา มอบยาสามัญประจำบ้านให้ผู้สูงอายุติดบ้านติดเตียง ตามโครงการของขวัญแก่ผู้สูงอายุ "สังคมไทย ห่วงใยผู้สูงวัย ใจใจ เข้าถึง ทั่วถึง" โดยทีม หมอครอบครัว" โดยมีบุคลากรสาธารณสุขและประธานชมรมผู้สูงอายุระดับอำเภอและสมาชิกชมรมผู้สูงอายุ เป็นตัวแทนรับมอบ ทั้งนี้ จ.พังงา มีเป้าหมายที่ได้รับการคัดเลือกและสนับสนุนงบประมาณจากสสจ.จำนวน 13 พื้นที่ และสจ.พังงา ได้จัดทำเพิ่มอีก 5 พื้นที่ ใน อ.ทับปุด รวม 18 ตำบล จำนวน 674 คน</p>
แนวหน้า (30ม.ค.59)	<p>ลำปางแก้ปัญหาหมอกควัน</p> <p>-นายสุรัชย์ แสงศิริ รก.ผอ.สำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม จ.ลำปาง กล่าวว่า ได้กำหนดมาตรการเร่งด่วนเพื่อแก้ไขปัญหาไฟป่าและหมอกควัน กรณีค่า PM10 ในพื้นที่เกินมาตรฐานติดต่อกัน 3 วัน ศูนย์อำนวยการเฉพาะกิจแก้ไขปัญหาไฟป่าและหมอกควัน จ.ลำปาง จะประสานงานทางโทรศัพท์และไลน์ ให้</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	<p>สสจ.ลำปางทราบและแจ้งเตือน รวมทั้งให้คำแนะนำด้านสุขภาพแก่ประชาชน, แจ้งนายอำเภอทราบ และประสานงานหน่วยงานในพื้นที่ที่มีรถยนต์บรรทุกน้ำ ให้ทำการฉีดพ่นละอองน้ำ ให้นายอำเภอ กำชับกำนันผู้ใหญ่บ้าน ขอความร่วมมือประชาชนให้งดเว้นการเผา นอกจากนี้ ยังประสานงานแจ้งทางหลวงชนบทจังหวัดลำปาง เฝ้าระวังควบคุมมิให้มีการเผาวัชพืชทุกชนิดบริเวณริมถนน และฉีดพ่นน้ำบริเวณข้างทางหลวง ในเส้นทางหลักที่รับผิดชอบ เพื่อเพิ่มความชุ่มชื้นให้กับสภาพแวดล้อมในพื้นที่</p>
<p>เดลินิวส์ (31 ม.ค.59)</p>	<p>เฝ้าระวังไข้เลือดออก</p> <p>-เสนอข่าว นพ.ชาญชัย จันทรรักษ์กุล ผอ.รพ.ขอนแก่น เปิดเผยว่า สถานการณ์โรคไข้เลือดออกในปัจจุบันพบผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง ขอให้ประชาชนเฝ้าระวังสุขภาพ หากมีไข้สูงอย่าซื้อยารักษาเอง เพราะยาบางชนิดมีฤทธิ์ทำให้เลือดออกได้ง่าย ถ้าปวดเมื่อยตามกล้ามเนื้อ เบื่ออาหาร ปวดจุดแสบท้อง ให้รีบไปพบแพทย์ วิธีป้องกันไม่ให้ เป็นโรคไข้เลือดออก คือ หลีกเลี่ยงการถูกยุงกัด กำจัดยุงตัวแก่ และทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายอย่างสม่ำเสมอ อย่างน้อยสัปดาห์ละครั้ง หากมีข้อสงสัยโทรฯ สายด่วนกรมควบคุมโรค 1422</p>
<p>บ้านเมือง (1 ก.พ. 59)</p>	<p>ตรึงทุนพัฒนาเมืองยุทธจักรอาหารอร่อย</p> <p>-เสนอข่าว นายเดชรัฐ สิมศิริ ผู้ว่าราชการจังหวัดตรัง เปิดเผยว่า ตามที่นโยบายรัฐบาลกำหนดให้จังหวัดตรัง เป็นจังหวัดหนึ่งใน 12 เมืองต้องห้ามพลาต และได้รับการกำหนดยุทธศาสตร์ตามบริบทของจังหวัดเป็นเมืองยุทธจักรความอร่อย โดยกระทรวงสาธารณสุขร่วมกับกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา บูรณาการการพัฒนาและยกระดับสถานประกอบการอาหาร ถนนอาหารปลอดภัย และตลาดสดนำซื้อวิถีไทย ทั้งนี้เพื่อสร้างความเชื่อมั่น และจุดดึงดูดให้นักท่องเที่ยว</p>
<p>บ้านเมือง (1 ก.พ.59)</p>	<p>สคร.10 เตือนเฝ้าระวัง 5 โรค</p> <p>- สคร.ที่ 10 จ.อุบลราชธานี เผย พยากรณ์โรคประจำปี 2559 กรมควบคุมโรค ได้แบ่งโรคที่ต้องมีการเฝ้าระวังออกเป็น 2 กลุ่ม คือ โรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อ โรคติดต่อสำคัญที่ต้องเฝ้าระวังมี 5 โรคคือ 1.โรคไข้เลือดออก 2.อหิวาตกโรค 3.ไข้กาฬหลังแอ่น 4.ไข้หวัดใหญ่ และ5.โรคมือ เท้า ปาก ส่วนโรคไม่ติดต่อ ที่ต้องดำเนินการเฝ้าระวัง ได้แก่ ภัยจากการใช้เครื่องทำน้ำอุ่นระบบแก๊ส ป้องกันเด็กเสียชีวิตจากการจมน้ำ การเสียชีวิตด้วยโรกระบบทางเดินหายใจในช่วงมีปัญหามอกควัน และการบาดเจ็บเสียชีวิตจากอุบัติเหตุจากรถ</p> <p>สำหรับมาตรการในการดำเนินงานเพื่อปกป้องประชาชนจากโรคและภัยสุขภาพดังกล่าว สคร.ที่ 10 อุบลราชธานี ได้ดำเนินการพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ตรวจจับ และคัดกรองโรคและภัยสุขภาพให้ได้อย่างรวดเร็ว การตอบโต้โรคและภัยอย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ พัฒนาศักยภาพด้านควบคุมโรคอย่างต่อเนื่อง ซึ่งรวมถึงการพัฒนานักระบาดวิทยาภาคสนาม และการพัฒนาทีมสอบสวนโรค สหสาขาวิชาชีพเคลื่อนที่เร็ว</p>