

สรุปข่าว สธ. ประจำวันที่ 31 ธันวาคม 2558 -4 มกราคม 2559

สำนักสารนิเทศ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โทร.0 2590 1311-3 โทรสาร 0 2590 1320

<http://pr.moph.go.th/iprg/>



กระทรวงสาธารณสุข



@pr_moph



moph channel



clubhealthch



mophpr

สื่อ	ประเด็นข่าว
<p>ไทยรัฐ (1ม.ค.59)</p> <p>คมชัดลึก (2 ม.ค.59)</p> <p>มติชน สยามรัฐ (31 ธ.ค.58)</p> <p>ข่าวสด (4 .ค.59)</p>	<p>พระบรมวงศานุวงศ์พระราชทานพรปีใหม่ 2559</p> <p>-เสนอข่าว พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวทรงพระกรุณาโปรดเกล้าฯ พระราชทาน ส.ค.ส.ในวาระดิถีขึ้นปีใหม่ พ.ศ. 2559 ให้ประชาชนทุกหมู่เหล่า โดยเป็นพระบรมฉายาลักษณ์ครึ่งพระองค์ ฉลองพระองค์เช็ดด้านใน ฉลองพระองค์คลุมสีขาวปักภาพคุณทองแดง สุนัขทรงเลี้ยง กลางภาพมีพรพระราชทานว่า “ให้มีกำลังกายที่แข็งแรง มีกำลังใจที่เข้มแข็งหนักแน่น และมีสติรู้เท่าทันอยู่เสมอ”</p> <p>-เสนอข่าว สมเด็จพระบรมโอรสาธิราชฯ สยามมกุฎราชกุมาร ทรงพระกรุณาโปรดเกล้าฯ พระราชทาน ส.ค.ส.ปี พุทธศักราช 2559 แก่ปวงชนชาวไทย เป็นการ์ดพื้นสีขาวลายต้นไม้สีเขียวสูงตระหง่านอยู่บนเนินเขา ด้านหน้าการ์ดมีพระนามาภิไธย มวก ส่วนด้านในเป็นภาพพระฉายาลักษณ์ขณะทรงจักรยานในงาน “ปั่นเพื่อพ่อ Bike for Dad” เมื่อวันที่ 11 ธันวาคม 2558 พร้อมด้วยข้อความภาษาอังกฤษว่า Season’s Greetings Best Wishes for a very Happy and Healthy New Year 2016 โดยลงท้ายด้วยพระนามาภิไธย และข้อความว่า From His Royal Highness The Crown Prince of Thailand ขอให้คนไทยมีความสุขและสุขภาพนี้ตลอดปีใหม่</p> <p>-เสนอข่าวสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ทรงมีพระราชดำรัสพระราชทานพรปีใหม่ 2559 ให้แก่บุคลากรสภาการศึกษาและประชาชนเพื่อความเป็นสิริมงคล ความว่า “สวัสดิ์ปีใหม่ทุกๆ ท่าน ปีนี้ก็ส่ง ส.ค.ส. ลิง 2559 มากี่หวังว่าทุกคนชอบ จะคึกคัก คล่องแคล่ว ทำอะไรเหมือนลิง</p>
<p>มติชน (31 ธ.ค.58)</p> <p>กรุงเทพธุรกิจ (31 ธ.ค.58)</p>	<p>หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า</p> <p>-กรณีคณะกรรมการจัดทำแนวทางการระดมทรัพยากรเพื่อความยั่งยืนของระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เสนอข้อศึกษาต่อ นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร รมว.สธ. 2 แนวทาง คือ ร่วมจ่ายในทุกกองทุนสุขภาพภาครัฐเพื่อให้เกิดความเท่าเทียมกัน และไม่มีกรร่วมจ่าย แต่ให้รัฐบาลรับภาระดูแลการรักษาพยาบาลของทั้ง 3 กองทุน</p> <p>-พญ.ประชุมพร บุรณ์เจริญ ที่ปรึกษาสมพันธ์แพทย์รพศ./รพท. ไม่เห็นด้วยกับการปฏิรูปกองทุนสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ และกองทุนประกันสังคม เพราะทั้ง 2 กองทุนไม่ใช่ส่วนที่ทำให้รัฐบาลต้องแบกรับปัญหาด้านงบประมาณ ควรมองเฉพาะกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเท่านั้น อยากให้ รมว.สธ.รับฟังข้อมูลอย่างรอบด้านโดยไม่ยึดแค่ข้อเสนอจากคณะกรรมการชุดนี้เพียงฝ่ายเดียว เพราะการแก้ปัญหาบัตรทองไม่ได้มีวิธีเดียว ทั้งนี้เห็นควรให้คนมีฐานะร่วมจ่าย</p> <p>ขณะที่ นายโกวิท สัจจวิเศษ เลขาธิการสำนักงานประกันสังคม (สปส.) เห็นด้วยกับข้อเสนอที่ให้ สปส.ปรับเพิ่มเพดานเงินสมทบ เป็น 7 เท่า เพื่อให้กองทุนประกันสังคมมีความมั่นคงในระยะยาว แต่การจะประกาศขึ้นเงินเพดานเงินสมทบหรือไม่ จะต้องพิจารณาในหลายปัจจัย ส่วนข้อเสนอไม่ต้องร่วมจ่าย โดยผู้ประกันตนไม่ต้องส่งเงินสมทบและให้รัฐบาลเป็นผู้จ่ายแทนนั้น ต้องรอดูความชัดเจนก่อน</p> <p>ด้าน นายวิทยา บุรณศิริ อดีตรมว.สธ. จากพรรคเพื่อไทย เสนอโครงการที่เคยคิดไว้เดิมแต่ยังไม่ได้ทำ คือโครงการ 30 พลัส (30+) ในลักษณะคล้ายกับข้อประกันสุขภาพเพิ่มเติม ซึ่งเป็นโครงการที่รัฐบาลสามารถดำเนินการได้ เช่น หากผู้ถือบัตรทองต้องการการดูแลพิเศษ ก็ให้จ่ายเพิ่มในบางส่วน หรือหากเกิดอุบัติเหตุมีวงเงินรักษาอยู่แล้วไม่เกิน 15,000 บาท แต่หากต้องการวงเงินรักษาเพิ่มกว่านี้ อาจจะให้จ่ายเพิ่มอีก 20 บาท เป็นต้น ซึ่งจะต้องไปหารือร่วมกันในรายละเอียด</p> <p>-เสนอข่าว นพ.เจตน์ ศิรธรานนท์ สมาชิก สนช. กล่าวว่า การตัดคนที่มีความพิการออก เพื่อให้สิทธิคนจนมากขึ้นนั้นทำไม่ได้ เพราะปกติการดูแลสิทธิจะมีเส้นแบ่งความยากจน ซึ่งสำนักงานสถิติแห่งชาติมีตัวเลขอยู่ในแต่ละปีขึ้นอยู่กับอัตราเงินเพื่อ ปัจจัยต่างๆ ถ้ามีการกำหนดเกณฑ์คนจน คนรวย แม้จะสามารถทำได้ในหลักการ แต่บนฐานความเป็นจริงไม่สามารถทำได้</p> <p>ด้าน พญ.พรพันธุ์ บุณยรัตพันธุ์ อดีตรมว.สธ. สปช. กล่าวว่า ต้องยึดนโยบายหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าเอาไว้ เพราะคนไทยควรจะได้รับดูแลในด้านสุขภาพ เมื่อเขาเจ็บป่วยควรจะได้รับการรักษา โดยไม่ให้เรื่องราคามาเป็นอุปสรรคหรือต้องไม่ให้ประสบกับปัญหาการเงินอันเนื่องมาจากการรักษา ดีที่สุดคือการประกันสุขภาพเพิ่มเติม จากที่</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
<p>มติชน (1ม.ค.59)</p>	<p>รัฐได้ให้ไปแล้ว เพื่อช่วยแบ่งเบาภาระประเทศ</p> <p>-เสนอข่าว นพ.ชัยวัฒน์ จิตตพร ประธานประชาคมสาธารณสุข กล่าวว่า เห็นด้วยในส่วนของกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ควรมีการร่วมจ่าย เพราะบางส่วนเป็นคนมีฐานะ แต่จะทำอย่างไรให้ร่วมจ่ายโดยไม่กระทบกับคนยากจน ส่วนข้อเสนอของคณะกรรมการฯ ที่ให้ผู้ซื้อบัตรทองร่วมจ่ายโดยแบ่งตามเศรษฐกิจฐานะเป็นช่วงชั้น ทำได้ยากและพิสูจน์ได้ยากว่าใครยากจน ใครมีฐานะ</p> <p>ด้าน นางปรียนันท์ ล้อเสริมวัฒนา ประธานเครือข่ายผู้เสียหายทางการแพทย์ เห็นด้วยกับข้อเสนอของคณะกรรมการฯ โดยเฉพาะหากจะมีการร่วมจ่ายหรือไม่ร่วมจ่าย ควรปฏิบัติเหมือนกันทั้ง 3 กองทุน เพื่อให้เกิดความเท่าเทียมกัน และทั้ง 3 กองทุนควรมีระบบเยียวยาผู้ได้รับความเสียหายจากการรับบริการสาธารณสุข ซึ่งบัตรทองและประกันสังคมมีเงินช่วยเหลือเบื้องต้นแล้ว แต่สวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการยังไม่มี รัฐบาลจึงควรเร่งออกกฎหมายคุ้มครองผู้ได้รับผลกระทบจากบริการสาธารณสุข</p>
<p>โพสต์ทูเดย์ (1ม.ค.59)</p>	<p>-เสนอข่าว นพ.ถาวร สกุกาณิชย์ ผอ.สำนักงานวิจัยเพื่อการพัฒนาหลักประกันสุขภาพไทย (สวปก.) กล่าวว่า แนวคิดทั้งหมดเกิดจากการศึกษาความเป็นไปได้ว่าหากต้องร่วมจ่ายจะใช้วิธีอย่างไรบ้าง ภายใต้หลักการสำคัญคือ ประชาชนต้องไม่เดือดร้อน และเป็นการช่วยให้ระบบเกิดความยั่งยืน อาจเป็นไปได้ทั้งการขึ้นภาษีเพิ่ม การจ่ายสมทบแบบเดียวกับประกันสังคม หรือจากภาษีมูลค่าเพิ่ม แต่อัตราการจ่ายต้องไม่สูงจนเกินไป รวมถึงต้องสอดคล้องกับตัวเลขผลผลิตมวลรวมประชาชาติที่เพิ่มขึ้นแต่ละปีด้วย</p> <p>ขณะที่ นายนิมิตร เทียนอุดม ผอ.มูลนิธิเข้าถึงเอดส์ กล่าวว่า หากจะร่วมจ่าย เห็นด้วยกับวิธีการเพิ่มภาษีมูลค่าเพิ่ม เช่น เพิ่มจาก 7% เป็น 10% แต่ต้องระบุชัดว่า เงินภาษีที่ได้เพิ่มขึ้นมีวัตถุประสงค์เฉพาะเพื่อดูแลสุขภาพ และหวังว่าในปีนี้ คณะทำงานที่กำลังจะแต่งตั้งขึ้นจะเริ่มทำงานได้ทันที และได้สัญญาชัดเจนว่าจะต้องร่วมจ่ายหรือไม่</p>
<p>มติชน (2 ม.ค.59)</p>	<p>-เสนอข่าว น.ส.สุรรัตน์ ตรีมรรคา ผู้ประสานงานกลุ่มคนรักหลักประกันสุขภาพ กล่าวว่า การปฏิรูประบบสุขภาพ ควรจะดำเนินการทั้ง 3 กองทุนอย่างเสมอภาคเท่าเทียมกัน และเห็นด้วยกับแนวทางการร่วมจ่ายกับทุกกองทุน โดยเฉพาะกองทุนสิทธิสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการที่ใช้จ่ายเงินมากที่สุด ควรร่วมจ่ายมากที่สุด อย่างไรก็ตาม ไม่เห็นด้วยหากจะใช้แนวทางร่วมจ่ายที่จุดบริการ ควรร่วมจ่ายในรูปแบบภาษี แต่ต้องออกแบบรูปแบบการจัดเก็บภาษีให้เหมาะสม</p> <p>การปฏิรูประบบสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุขเป็นเพียงส่วนหนึ่งของระบบเท่านั้น หน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระบบทั้งหมด รวมทั้ง สสส. และประชาชน ต้องช่วยกันปฏิรูปด้วย เพื่อให้ระบบสุขภาพของประเทศมีความยั่งยืน และประชาชนได้รับความเท่าเทียม</p> <p>ด้าน พล.ต.หญิงพุลศรี เปาวรัตน์ นายกสมาคมพิทักษ์สิทธิข้าราชการ กล่าวว่า ยังมีความเข้าใจผิดว่าข้าราชการใช้จ่ายเงินในการรักษายาบาลสูงกว่ากองทุนอื่น ๆ หากมองด้วยตรรกะและเหตุผลจะเห็นว่าทุกกองทุนได้รับการดูแลอย่างเท่าเทียม เพราะไม่มีกองทุนใดที่จะได้รับสิทธิประโยชน์ร้อยเปอร์เซ็นต์ และเห็นด้วยกับการร่วมจ่าย ซึ่งในส่วน of ข้าราชการถือว่าร่วมจ่ายอยู่แล้ว เช่น หากต้องการความสะดวกรวดเร็วก็ต้องจ่ายเพิ่มจากสิทธิที่มี หรือวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์บางชนิดที่ไม่ได้อยู่ในสิทธิ อาทิ เข็มฉีดยา อีกทั้งยังมีค่าใช้จ่ายหัตถ์ข้ออื่นอีกมากที่ไม่ได้นำมาคิดในภาพรวม ส่วนแนวคิดให้ข้าราชการรายใหม่จ่ายสมทบเพิ่มนั้น ต้องคิดให้ดีๆ จะไม่เป็นธรรมกับข้าราชการใหม่หรือไม่ เพราะหากไม่ได้รับสวัสดิการที่ควรจะได้รับ อาจจะทำให้ขาดขวัญกำลังใจในการทำงาน ระบบราชการอาจจะสูญเสียบุคลากรดีๆ เกิดปัญหาข้าราชการไหลออกนอกระบบ การจะทำอะไรจึงต้องพิจารณารอบด้านด้วย</p> <p>ด้าน นพ.เจตน์ ศิรธรานนท์ ประธานคณะกรรมการการสาธารณสุข สนช. กล่าวว่า คณะกรรมการได้ศึกษาเกี่ยวกับความยั่งยืนในระบบบัตรทอง พบว่าจำเป็นต้องหาแหล่งเงินเข้าสู่ระบบเพิ่มเติม ซึ่งไม่ได้หมายความว่าต้องร่วมจ่าย ยังมีหลายวิธี โดยเฉพาะในรูปแบบภาษีก็มีหลายรูปแบบ บางส่วนมองว่าควรมีการร่วมจ่ายในภาพรวมทั้ง 3 กองทุน ซึ่งข้อเท็จจริงกองทุนประกันสังคม และกองทุนสิทธิสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการก็มีการร่วมจ่ายอยู่แล้ว เพียงแต่อาจไม่มีการรับทราบกันมากนัก ควรพัฒนาปรับปรุงบัตรทองดีกว่า</p>
<p>มติชน โพสต์ทูเดย์ บางกอกโพสต์ (4 ม.ค.59)</p>	<p>-เสนอข่าว นายนิมิตร เทียนอุดม อดีตนายก สปสข. ภาคประชาชน เปิดเผยว่า แม้รัฐบาล คสช. และรมว.สธ. จะยืนยันชัดเจนว่าไม่ล้มนโยบาย 30 บาทรักษาทุกโรค แต่ก็เหมือนลั้ม เพราะการตีความของคณะกรรมการกฤษฎีกาเกี่ยวกับการใช้จ่ายงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่ห้ามโรงพยาบาลในระบบบัตรทอง นำเงินรายหัว</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
<p>บางกอกโพสต์ (4 ม.ค.59)</p> <p>New)108 (4 ม.ค.59)</p>	<p>ไปจ่ายเป็นค่าใช้จ่ายประจำของโรงพยาบาล อาทิ ค่าน้ำ ค่าไฟ ค่าจ้างลูกจ้างชั่วคราว ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาของเจ้าหน้าที่ ค่าตอบแทนภาระงาน เนื่องจากไม่ใช่ค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข ได้ทำลายหลักการของระบบไปแล้ว ถือว่าเป็นการตีความคับแคบ หากไม่ให้ใช้เงินส่วนนี้ โรงพยาบาลจะได้รับผลกระทบเรื่องงบประมาณที่จะนำมาจ่ายค่าสาธารณูปโภค รวมทั้งค่าจ้างบุคลากรที่จะให้บริการประชาชน และยังห้ามจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้นให้บุคลากรสาธารณสุขที่ได้รับความเสียหาย กระทบขวัญกำลังใจคนที่ทำงานโดยสุจริต เห็นชัดว่าตั้งแต่มีรัฐบาล คสช. ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าของไทยมีแต่ปัญหาที่กระทบผู้ป่วยมาก</p> <p>ขณะนี้นายดิศทัต โทตระกิตย์ เลขาธิการคณะกรรมการกฤษฎีกา ได้ส่งผลการตีความการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ถึงนพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร รมว.สธ. และจะมีการนำผลการตีความดังกล่าวเสนอเข้าสู่การพิจารณาของบอร์ด สปสช. ในวันที่ 4 มกราคมนี้</p> <p>-เสนอข่าว นพ.สุภัทร ฮาสุวรรณกิจ ผู้อำนวยการรพ.จะนะ จ.สงขลา กล่าวว่า การตีความที่คับแคบของคณะกรรมการกฤษฎีกา จะส่งผลกระทบต่อให้บริการของโรงพยาบาล เนื่องจากงบประมาณส่วนใหญ่ของรพ.มาจากหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ซึ่งนำไปจ่ายเป็นค่าน้ำ ค่าไฟ เงินเดือนพนักงานรักษาความปลอดภัย เจ้าหน้าที่ซักรีด ซึ่งถือเป็นส่วนหนึ่งของการให้บริการผู้ป่วยด้วย ขณะที่ นพ.โกวิท ประยูร ผู้อำนวยการ รพ.บ้านไผ่ จ.ขอนแก่น ระบุว่า รพ.บ้านไผ่ได้นำงบประมาณส่วนหนึ่งไปใช้ในการศึกษาสุขภาพในชุมชน ซึ่งรวมถึงเงินเดือนของเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงาน ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง และใช้จัดซื้ออุปกรณ์การแพทย์บางรายการ ซึ่งการตีความเงินที่จะใช้สำหรับผู้ป่วยจากนี้ไป จะมีผลต่อคุณภาพการให้บริการของโรงพยาบาล</p> <p>-เสนอข่าว นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร รมว.สธ. กล่าวว่า หลังจาก นพ.สุวิทย์ วิบูลย์ผลประเสริฐ ประธานคณะกรรมการจัดทำแนวทางเพื่อระดมทรัพยากรเพื่อความยั่งยืนของระบบหลักประกันสุขภาพ ได้สรุปข้อเสนอมาขึ้นหลังปีใหม่ จะตั้งคณะทำงานขึ้นมา 1 ชุดเพื่อพิจารณาข้อเสนอ ส่วนเรื่องบัตรทองในปี 2559 นั้นยังใช้แบบเดิมไม่มีการเปลี่ยนแปลง แต่ในปี 2560 น่าจะได้ข้อสรุปและมีการเปลี่ยนแปลง ซึ่งเป็นไปตามกรอบระยะเวลาและอายุการทำงานของรัฐบาลชุดนี้</p>
<p>มติชน (1ม.ค.59)</p>	<p>แผนงานปี 2559</p> <p>-เสนอข่าว ในปี 2559 กระทรวงสาธารณสุขมีโครงการและแผนงานที่จะต้องเดินหน้าต่อเนื่อง เพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตของประชาชน ดังนี้</p> <p>1. วัคซีนโปลิโอเด็ก ร่วมกับสปสช. จัดหาวัคซีนโปลิโอและบริการฉีดให้กับเด็กไทยอายุไม่เกิน 4 เดือน 7 แสนคนทั่วประเทศ เพื่อบรรลุเป้าหมายของโลกในการกวาดล้างเชื้อโปลิโอหมดภายในปี 2563 2. ภายอุปกรณ์เพื่อผู้พิการ จัดหาอุปกรณ์เสริมและเทียม รวมทั้งอุปกรณ์เครื่องช่วยที่จำเป็น มอบให้กับผู้พิการแขนขาขาด 1,500 คนทั่วประเทศ พร้อมพัฒนาทักษะบุคลากรจดทะเบียนคนพิการ ผู้จัดการด้านการดูแลสุขภาพคนพิการ เพิ่มจำนวนผู้ช่วยนักกายอุปกรณ์/ผู้ช่วยช่างกายอุปกรณ์ ให้เพียงพอกับจำนวนผู้พิการที่เพิ่มขึ้น 3. ดูแลสูงวัยดีดีเพียง จัดโครงการสังคมไทยห่วงใยผู้สูงวัย เข้าใจ เข้าถึง ฟังได้ ดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ 1 แสนคนที่อยู่ในภาวะพึ่งพิงถึงบ้านอย่างต่อเนื่อง ด้วยทีมหมอครอบครัวและอาสาสมัครดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่ผ่านการอบรม พร้อมจัดหาวัสดุอุปกรณ์ที่จำเป็น และแวนอานหนังสือ 4. ใส่ใจสุขภาพพระสงฆ์ จัดทำโครงการพัฒนาการดูแลสุขภาพพระสงฆ์ สามเณร ตรวจสุขภาพ จัดระบบการดูแลสุขภาพในวัด สนับสนุนเครื่องมือ เวชภัณฑ์ ยาสำหรับตู้ยาประจำวัด พัฒนาพระสงฆ์ให้เป็นอาสาสมัครประจำวัด (อสว.) ช่วยดูแลสุขภาพเบื้องต้นพระสงฆ์-สามเณรในวัด พร้อมจัดทำหอผู้ป่วยเฉพาะพระสงฆ์อาพาธต้นแบบในโรงพยาบาลทุกเขตสุขภาพ</p>
<p>คมชัดลึก (2 ม.ค.59)</p>	<p>1ปี สธ.แก้ปัญหสุขภาพคนไทยหลายมิติ</p> <p>-เสนอบทสัมภาษณ์พิเศษ ศ.คลินิก เกียรติคุณ นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร รมว.สธ. เกี่ยวกับปัญหาที่ทำทนายระบบสุขภาพและต้องเร่งแก้ไข ทั้งปัญหาเด็กไอคิวต่ำ ปัญหาความแออัดของหน่วยบริการ ปัญหาโรคเรื้อรัง รวมถึงสังคมไทยกำลังเข้าสู่สังคม ผู้สูงอายุ แต่ยังขาดระบบการดูแลที่ดีมีคุณภาพ โดยในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา มีการพัฒนาและเสริมความเข้มแข็งระบบบริการด้านสาธารณสุขอย่างทั่วถึง เท่าเทียม มีคุณภาพและประสิทธิภาพ เพื่อให้ปัญหาดังกล่าวได้รับการแก้ไขอย่างเป็นรูปธรรม ได้แก่</p> <p>1. ดูแลผู้สูงวัยที่บ้านดีดีอย่างมีคุณภาพ ปี 2558 รัฐบาลและสธ.ประกาศให้การดูแลผู้สูงอายุเป็นนโยบายสำคัญ เน้นการดูแลผู้สูงอายุโดยเฉพาะผู้ที่อยู่ในภาวะพึ่งพิง โดยชุมชนมีส่วนร่วม มีการอบรมผู้ดูแล (Care Giver) และผู้จัดการ (Care Manager) และมอบสมุดบันทึกสุขภาพประจำตัวผู้สูงอายุ ส่วนในปี 2559 รัฐบาลสนับสนุน</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	<p>งบประมาณ 600 ล้านบาท ให้ผู้สูงอายุติดเตียง ผู้ที่อยู่ในภาวะพึ่งพิงและผู้พิการ 100,000 คน ได้รับการดูแลสุขภาพถึงบ้านโดยทีมสหวิชาชีพ</p> <p>2.ทีมหมอครอบครัว (Family Care Team) ปัจจุบันมีทีมหมอครอบครัวกระจายอยู่ทั่วประเทศทั้ง 77 จังหวัด รวมทั้งสิ้น 66,492 ทีม เพื่อลงเยี่ยมผู้ป่วยและครอบครัวในพื้นที่รับผิดชอบ เน้น 3 กลุ่ม คือผู้สูงอายุติดเตียง ผู้พิการ และผู้ป่วยระยะสุดท้ายของชีวิต</p> <p>3.เด็กไทยฉลาดพัฒนาการสมวัย จัดทำโครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็กเฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ดำเนินการระหว่าง พ.ศ.2558-2561 สามารถคัดกรองพัฒนาการเด็กไทยได้กว่า 180,000 คน พบว่าเด็กไทยมีพัฒนาการล่าช้าลดลงจากร้อยละ 27 ในปี 2556 เหลือร้อยละ 21 ในปี 2558 ส่วนปัญหาเด็กจมน้ำ ร่วมกับกระทรวงมหาดไทย กระทรวงพัฒนาสังคมฯ และกระทรวงศึกษาธิการ สร้างทีมผู้ก่อการดี (Merit Maker) 335 ทีม เน้นการดำเนินงานในรูปแบบสหสาขา และแบ่งปันทรัพยากรในพื้นที่ 227 อำเภอ 35 จังหวัด ซึ่งปัญหาการเสียชีวิตจากการจมน้ำของเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี ลดลงร้อยละ 18.3 เมื่อเทียบกับปี 2557</p> <p>4.ลดอัตราป่วยและเสียชีวิตจากโรคหัวใจและโรคหลอดเลือดสมอง ลดเหลื่อมล้ำและลดรอยโรค พบว่าสามารถลดอัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน จากร้อยละ 17.0 ในปี 2556 เหลือเพียงร้อยละ 11.9 ในปี 2558 ลดอัตราตายจากโรคหลอดเลือดสมองจากร้อยละ 16.9 ในปี 2556 เหลือร้อยละ 11.6 ในปี 2558 ลดเวลารอคอยการผ่าตัดหัวใจในภาพรวมทั้งประเทศ จาก 9 เดือน เหลือ 4 เดือน กระจายอำนาจบริหารจัดการไปสู่เขตสุขภาพ จำนวน 13 เขต ดูแลเชื่อมโยงตั้งแต่ปฐมภูมิจนถึงทุติยภูมิ ลดการส่งต่อออกนอกเขตได้เป็นจำนวนมาก ยกกระดับโรงพยาบาลอำเภอให้มีมาตรฐานเทียบเท่าโรงพยาบาลจังหวัด เพิ่ม 20 แห่ง พัฒนาศูนย์แพทย์เชี่ยวชาญผ่าตัดหัวใจ 16 แห่ง ผ่าตัดสมอง 51 แห่ง โรงพยาบาลชุมชนร้อยละ 80 ให้ยาลดไขมันเลือดได้ ปรับระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินได้ทุกโรงพยาบาล ทั้งรัฐและเอกชน และลดข้อจำกัดในการเข้าถึงยาที่มีราคาสูง และมีระบบช่องทางด่วนอุบัติเหตุและฉุกเฉิน (Trauma Fast Track) ในทุกเครือข่าย ผู้ป่วยได้รับการผ่าตัดภายใน 2 ชั่วโมง</p> <p>5.ป้องกันและยับยั้งโรคอุบัติใหม่/อุบัติซ้ำ ได้รับการชื่นชมจากนานาชาติและองค์การอนามัยโลก ในการดูแลควบคุมโรคของไทย ซึ่งเป็นผู้นำด้านการควบคุมโรคในอาเซียน มีการจัดระบบคัดกรองที่ท่าอากาศยานและช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ การอบรมทีมเฝ้าระวังและสอบสวนโรคเคลื่อนที่เร็ว (SRRT) และแพทย์ระบาดวิทยาทั่วประเทศ 1,080 ทีม ร่วมกับ อสม. 1 ล้านคน พัฒนาระบบการดูแลรักษาป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาลทุกแห่ง จัดตั้งห้องปฏิบัติการเฉพาะในการตรวจวิเคราะห์โรคอีโบล่าได้ 22 แห่ง สามารถตรวจเชื้อโรคติดต่ออุบัติใหม่ได้ภายใน 8 ชั่วโมง</p> <p>6.สมุนไพรไทยสร้างอาชีพ เพิ่มรายได้ มีบริการแพทย์แผนไทยคู่ขนานในโรงพยาบาล 594 แห่งทั่วประเทศ มีโรงพยาบาลที่ผลิตยาสมุนไพรที่ผ่านมาตรฐาน GMP 15 แห่ง มีผู้บริการรักษาด้วยแพทย์แผนไทยกว่า 20 ล้านครั้ง เกษตรกรมากกว่า 10,000 ครัวเรือน มีรายได้จากการปลูกสมุนไพรเพิ่มขึ้น 5 เท่า</p> <p>จากวิสัยทัศน์ประเทศไทย พ.ศ.2558-2563 ที่ให้สังคมไทย “มั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน” ควบคู่ไปกับการดำเนินงานตามแนวทาง “ประชารัฐด้านสังคม” สธ.ได้กำหนดยุทธศาสตร์การดำเนินงานปี 2559 โดยเน้นการปฏิรูป 4 ด้าน คือ 1.ป้องกันและสร้างเสริมสุขภาพ บูรณาการงานเชิงรุก 2.ลดการป่วยเสียชีวิตจากโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน ตั้งเป้าให้วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอเด็กอายุน้อยกว่า 4 เดือน 700,000 คนทั่วประเทศ 3.ปรับโครงสร้างและระบบการทำงานของ อย. กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ฯลฯ เพื่อเพิ่มความสะดวกรวดเร็ว เอื้อต่อการบริการประชาชนและภาคเอกชน พร้อมขึ้นทะเบียนยา อาหาร ผลิตภัณฑ์สุขภาพและเครื่องมือแพทย์ และ 4.ร่วมสร้างความมั่นคงทางเศรษฐกิจของประเทศ โดยบูรณาการกับกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา เพื่อผลักดันให้ไทยเป็น ศูนย์กลาง Wellness & Medical Tourism ตั้งเป้าสร้างรายได้ให้ประเทศ จำนวน 225,155 ล้านบาท/ปี</p> <p>ภายในทศวรรษต่อไป คนไทยทุกคนจะมีสุขภาพแข็งแรงเพิ่มขึ้น เพื่อสร้างความเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจของประเทศทั้งทางตรงและทางอ้อมอย่างยั่งยืน มุ่งหวังในอีก 10 ปีข้างหน้า คนไทยมีสุขภาพดีได้ถึงอายุ 72 ปี และมีอายุยืนขึ้นไม่น้อยกว่า 80 ปี เพื่อเป็นกำลังสำคัญในสร้างความเข้มแข็งของสังคมไทยต่อไป</p>
<p>กรุงเทพธุรกิจ,สยามรัฐ ,แนวหน้า,ข่าวสด, เดลินิวส์,ไทยรัฐ,มติชน , บ้านเมือง</p>	<p>รณรงค์อุบัติเหตุปีใหม่2559</p> <p>-เสนอข่าว นายชาญเชาวน์ ไชยานุกิจ รก.ปลัดกระทรวงยุติธรรม กรรมการนโยบายการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนแห่งชาติ ประธานแถลงข่าว สรุปอุบัติเหตุทางถนนสะสม 5 วัน (29 ธันวาคม 58-2 มกราคม 59) เกิดอุบัติเหตุรวม 2,753 ครั้ง ผู้เสียชีวิตรวม 292 ราย ผู้บาดเจ็บรวม 2,855 คน จังหวัดที่ไม่มีผู้เสียชีวิต (ตายเป็นศูนย์) มี 7 จังหวัด ได้แก่ ตรัง พังงา แพร่ ระนอง สมุทรปราการ สิงห์บุรี และสุโขทัย จังหวัดที่เกิดอุบัติเหตุสะสมสูงสุด</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
<p>(4 ม.ค.59)</p> <p>มติชน กรุงเทพธุรกิจ ไทยรัฐ เดลินิวส์ บ้านเมือง คมชัดลึก สยามรัฐ (31 ธ.ค.58)</p>	<p>ได้แก่ เชียงใหม่ 108 ครั้ง จังหวัดที่มีผู้เสียชีวิตสะสมสูงสุด ได้แก่ นครราชสีมา 12 ราย จังหวัดที่มีผู้บาดเจ็บสะสมสูงสุด ได้แก่ เชียงใหม่ 108 คน</p> <p>-พ.อ.หญิง ศิริจันทร์ งามทอง รองโฆษก คสช. เปิดเผยว่า ในภาพรวมการเกิดอุบัติเหตุทาง 7 วันอันตรายในเทศกาลปีใหม่ 2559 มีสถิติลดลงกว่าปีที่ผ่านมามาก ส่วนหนึ่งอาจเป็นผลมาจากการที่ คสช.และรัฐบาลเข้มงวดในมาตรการป้องกันและลดอุบัติเหตุ "ดื่มเหล้าแล้วขับ ถูกจับแล้วยึด" แม้ว่าสถิติจะลดลง แต่ยังมีความเป็นห่วงและเสียใจกับทุกการบาดเจ็บและความสูญเสีย ทั้งนี้ คสช.โดยกองกำลังรักษาความสงบเรียบร้อย ตำรวจ และฝ่ายปกครอง จะยังคงร่วมกันดูแล อำนวยความสะดวกให้ประชาชนเดินทางกลับโดยสวัสดิภาพอย่างดีที่สุด</p> <p>31 ธันวาคม 2558</p> <p>-เสนอข่าว พล.ต.สรรเสริญ แก้วกำเนิด โฆษกประจำสำนักนายกรัฐมนตรี เปิดเผยว่า พล.อ.ประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรี ห่วงใยประชาชนที่เดินทางกลับภูมิลำเนา และขอความร่วมมือพี่น้องประชาชนในห้วงคืนส่งท้ายปีเก่าเดินทาง เพราะปีนี้รัฐบาลมีโครงการเมาแล้วขับ เจอยึดรถ เอาจริงเอาจริงกับผู้ที่ฝ่าฝืน เพื่อตัวผู้ขับขี่เอง รวมถึงผู้อื่นที่อาจได้รับผลกระทบจากการเมาแล้วขับด้วย ส่วนรถโดยสารสาธารณะ คนขับต้องรับผิดชอบต่อผู้โดยสาร และผู้โดยสารต้องรับผิดชอบต่อคนขับ ต่างคนต่างดูแลกัน ไม่ควรรีบร้อนเดินทางเพื่อความปลอดภัย นายกรัฐมนตรียังฝากให้กำลังใจเจ้าหน้าที่ ทั้งทหาร ตำรวจ ฝ่ายปกครองและพลเรือน ที่ต้องปฏิบัติหน้าที่ในช่วงนี้</p>
<p>มติชน เดลินิวส์ (31 ธ.ค.58)</p>	<p>ที่กรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย (ปภ.) นายอาคม เติมพิทยาไพสิฐ รว.คมนาคม ในฐานะรองประธานกรรมการนโยบายการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนแห่งชาติ แถลงผลการติดตามข้อมูลของศูนย์อำนวยการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนช่วงเทศกาลปีใหม่ (ศปถ.) ว่า ในวันที่ 29 ธันวาคม วันแรกของการณรงค์ สุขกาย สุขใจ ขับขี่ปลอดภัย รับปีใหม่ 2559 เกิดอุบัติเหตุ 439 ครั้ง ผู้เสียชีวิต 39 ราย ผู้บาดเจ็บ 456 คน</p> <p>-เสนอข่าว นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร รว.สธ. พร้อมด้วยคณะผู้บริหาร ลงพื้นที่ติดตามการป้องกันการบาดเจ็บและเสียชีวิตจากการจราจรในพื้นที่ จ.ปทุมธานี ที่จุดบริการประชาชนทำรถโดยสารต่างจังหวัดขาออก ตรงข้ามห้างสรรพสินค้าฟิวเจอร์พาร์ครังสิต และด่านชุมชนหน้าโรงเรียนสามัคคีราษฎร์บำรุง หมู่ 2 ต.คลองสาม อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี ดูความพร้อมของด่านชุมชนในเขตเมือง</p> <p>นพ.ปิยะสกล กล่าวว่า สธ.กำหนดให้การป้องกันการบาดเจ็บจากการจราจรเป็นวาระสำคัญ รมรณรงค์เข้มข้นในช่วงเทศกาลและต่อเนื่องตลอดปี โดยนำข้อมูลที่ได้อาวิเคราะห์หาสาเหตุปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการบาดเจ็บจากการจราจร นำมาวางแผนแก้ไขไม่ให้เกิดเหตุซ้ำ ให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งรัฐ เอกชน อาสาสมัครประชาชนในพื้นที่ วิเคราะห์ กำหนดจุดเสี่ยง และแก้ไขร่วมกัน สำหรับที่ จ.ปทุมธานี มีตัวอย่างจุดเสี่ยงที่สำคัญ 3 จุด ได้แก่ จุดกลับรถบริเวณหน้าที่ทำการไปรษณีย์ ถนนรังสิต-นครนายก ระหว่างคลอง 1, 2 จุดกลับรถหน้าโรงพยาบาลเอกปทุม บริเวณทางร่วมหลายๆ แยกขึ้นสะพานกลับเข้ากรุงเทพฯ ได้แก้ไขโดยการปิดจุดกลับรถ และติดตั้งแบริเออร์กั้นแบ่งช่องจราจรให้ชัดเจน รวมทั้งจัดระเบียบการจราจร</p>
<p>ไทยโพสต์ (31 ธ.ค.58)</p>	<p>-เสนอข่าว นพ.โสภณ เมฆธน ปลัด สธ. กล่าวว่า ประชาชนที่เดินทางกลับภูมิลำเนา หรือวางแผนเดินทางท่องเที่ยวควรเตรียมสภาพร่างกายให้พร้อม พักผ่อนให้เพียงพอ เนื่องจากความง่วงมีผลต่อสมรรถภาพการขับรถเหมือนกับการเมา ทำให้การทำงานของสมองและประสาทสัมผัสทุกอย่างช้าลง ใจลอย ไม่มีสมาธิ การรับรู้ช้าลง การตัดสินใจผิดพลาด เมื่อเกิดเหตุการณ์คับขันจึงตะเบรกรถหรือหักรถหลบหลีกได้ช้ากว่าปกติ คนที่ง่วงแล้วขับ จึงไม่ต่างกับคนเมาแล้วขับ</p> <p>การหลับในอาจเกิดขึ้นได้ในเวลาสั้นๆ ไม่เกิน 10 วินาที โดยผู้ขับขี่ไม่รู้สึกรู้ตัว และบังคับตัวเองไม่ได้ชั่วขณะ ถ้าวิ่งด้วยความเร็ว 90 กม./ชม. รถจะวิ่งต่อไป 100 เมตรโดยขาดการควบคุม รถจะชนรุนแรงเพราะคนขับรถไม่ได้หักหลบหรือเหยียบเบรกทำให้บาดเจ็บหรือเสียชีวิตได้ทันที ดังนั้น ก่อนเดินทางควรเตรียมตัวเพื่อหลีกเลี่ยงการง่วงขณะขับรถ ดังนี้ 1.หลีกเลี่ยงการเดินทางช่วงกลางคืน 2.ควรหยุดพักระหว่างทางทุกๆ 2 ชั่วโมง หรือทุก 150 กิโลเมตร หากไม่สามารถหยุดพักรถได้ ควรจิบน้ำเปล่าบ่อยๆ ทานผลไม้รสเปรี้ยวหรือลูกอมเปรี้ยวๆ จะช่วยกระตุ้นประสาทให้สดชื่น เตรียมน้ำแข็งไว้ให้คนขับอมหรือลูบๆ หรือปิดแอร์ เปิดกระจกให้รู้สึกสดชื่นขึ้น หากไม่ไหวจริงๆ ให้หาที่ปลอดภัยจอดรถนอนพัก 10-15 นาที</p> <p>3. ผู้ร่วมทางควรมีส่วนสนับสนุนให้เกิดการขับขี่ปลอดภัย ชวนคุยแต่พอดี ไม่ให้เสียสมาธิ ช่วยดูเส้นทาง อำนวยความสะดวกให้ผู้ขับ 4.ในเส้นทางที่หมอกลงจัด ควรเปิดคอมไฟใหญ่ หรือไฟต่ำ หรือไฟตัดหมอก เพื่อให้มองเห็น</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
<p>ไทยรัฐ, เดอะเนชั่น, บ้านเมือง,มติชน, ผู้จัดการรายวัน 360 องศา,คมชัดลึก, กรุงเทพธุรกิจ เดอะเนชั่น, บางกอกโพสต์ (1ม.ค.59)</p>	<p>สภาพเส้นทางได้ชัดเจน และไม่ควรขัดขวางหรือเปลี่ยนช่องจราจรอย่างกะทันหัน</p> <p>1 มกราคม 2559</p> <p>-เสนอข่าว นางกอบกาญจน์ วัฒนวรางกูร รว.การท่องเที่ยวฯ แลกสรูปผลการดำเนินงานลดอุบัติเหตุทางถนน ช่วงเทศกาลปีใหม่ 2559 วันที่ 2 ว่า เกิดอุบัติเหตุ 590 ครั้ง ผู้เสียชีวิต 65 ราย ผู้บาดเจ็บ 624 คน</p> <p>- ที่ จ.พระนครศรีอยุธยา นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร รว.สธ. กล่าว ได้กำชับรพ.ในสังกัดทั่วประเทศ เตรียมทีมแพทย์ พยาบาล และบุคลากรประจำห้องฉุกเฉิน ห้องผ่าตัด ห้องไอซียู สำรองเตียงรับผู้ป่วยและคลังเลือดเพิ่มขึ้น จัดช่องทางด่วนรับผู้บาดเจ็บจากการจราจร รวมทั้งจัดระบบส่งต่อแบบไร้รอยต่อ ประชาชนประสบอุบัติเหตุ เจ็บป่วยฉุกเฉิน โทรขอความช่วยเหลือสายด่วน 1669 ฟรีตลอด 24 ชั่วโมง ขณะนี้ทั่วประเทศมีทีมปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉิน 14,441 ทีม มีนักปฏิบัติการฉุกเฉินกว่า 160,000 คน</p>
<p>ไทยรัฐ (1ม.ค.59)</p>	<p>-เสนอข่าว ที่อุบลราชธานี นพ.อำนาจ กาจันนะ อธิบดีกรมควบคุมโรค นพ.ศราวุธ อุตตมางคพงศ์ ผอ.สคร.ที่ 10 อุบลราชธานีพร้อมเจ้าหน้าที่ ตรวจเยี่ยมศูนย์ปฏิบัติการจุดตรวจด่านตรวจ ช่วงเทศกาลปีใหม่ 2559 ที่จุดตรวจบริเวณชุมชนบ้านโนนน้อย ต.บึงหวาย อ.วารินชำราบ พร้อมรับฟังปัญหาสถานการณ์การเกิดอุบัติเหตุทางถนน พบว่า มีจุดเสี่ยงจำนวน 5 จุด จึงจัดตั้งด่านชุมชนโดยมีจิตอาสาเข้าเวรยามเพื่อรักษาความสงบเรียบร้อย หากพบชาวบ้านเมาแล้วขับ จะทำการตักเตือนพร้อมช่วยเหลือส่งถึงบ้าน</p>
<p>โพสต์ทูเดย์ คอลัมน์ สถานการณ์เด่น (1ม.ค.59)</p>	<p>-เสนอข่าว กระทรวงสาธารณสุข รายงานว่า เทศกาลสงกรานต์ปีเก่า 2558 ช่วง 7 วันอันตรายมีผู้บาดเจ็บจากการจราจรเข้ารับรักษาในโรงพยาบาล 23,825 คน เฉพาะวันที่ 31 ธ.ค.-1 ม.ค. เพียง 2 วัน มีผู้บาดเจ็บกว่า 9,000 คน</p>
<p>มติชน (1ม.ค.59)</p>	<p>-เสนอข่าว นพ.มนูญ ลีเชวงวงศ์ ประธานทุนง่วงอย่าขับในพระอุปถัมภ์สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนาฯ กล่าวว่า มีการสำรวจพบว่าคนไทยนอนน้อยกว่ามาตรฐาน 1-2 ชั่วโมง ดังนั้น หากง่วงขณะขับรถ ควรจอดพักและนอนงีบประมาณ 12 นาที เพื่อเพิ่มความสดชื่น และขณะนี้ได้ร่วมกับมหาวิทยาลัยมหิดล ผลิตุอุปกรณ์ตรวจวัดความง่วง ราคาต้นทุน 5,000 บาท สามารถวัดคลื่นสมอง การกะพริบตา การกลอกลูกตา หากพบความผิดปกติจะแจ้งเตือนทันที ถือว่าคุ้มค่าและมีประโยชน์มาก แต่สิ่งสำคัญคือ ควรสร้างจิตสำนึกในระยะยาว โดยสอนให้เด็กเห็นความสำคัญของการนอน และควรออกกฎหมายให้พนักงานขับรถสาธารณะทำงานไม่เกิน 10 ชั่วโมง และต้องหยุดพักทุก 2 ชั่วโมง นอกจากนี้ รัฐควรเพิ่มจุดพักรถ เพราะขณะนี้ทั้งประเทศมีเพียง 5 จุดเท่านั้น</p>
<p>ไทยรัฐ มติชน คมชัดลึก บ้านเมือง เดลินิวส์ ข่าวสด กรุงเทพธุรกิจ (2 ม.ค.59)</p>	<p>2 มกราคม 2559</p> <p>-เสนอข่าว พล.ต.ต.กฤษฏา สุระเชษฐพงษ์ รองผู้บัญชาการสำนักงานยุทธศาสตร์ตำรวจ สำนักงานตำรวจแห่งชาติ แลกถึงสถิติอุบัติเหตุทางถนนประจำวันวันที่ 31 ธ.ค. 2558 ว่า เกิดอุบัติเหตุ 662 ครั้ง เสียชีวิต 74 ราย บาดเจ็บ 675 คน</p> <p>ด้าน บก.จร.รายงานผลการตรวจวัดแอลกอฮอล์ ผลการจับกุมเมาแล้วขับ รวมทั้งผลการตรวจยึดรถ ช่วงเทศกาลปีใหม่ 2559 ตั้งแต่ 29 ธ.ค. เรียกตรวจ 5,190 ราย จับกุม 304 ราย ตรวจยึดรถ 106 ราย</p>
<p>บ้านเมือง มติชน เดลินิวส์ กรุงเทพธุรกิจ บางกอกโพสต์ (2 ม.ค.59)</p>	<p>-เสนอข่าว พ.อ.หญิง ศิริจันทร์ งาทอง รองโฆษกกองทัพบก และรองโฆษกคสช. เปิดเผยว่า สถิติการตรวจพบผู้กระทำผิดในลักษณะที่สุ่มเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุโดยประมาท ด้วยการดื่มแล้วขับ ระหว่างวันที่ 25-31 ธันวาคม เจ้าหน้าที่ได้ยึดรถที่ฝ่าฝืนมาตรการดื่มไม่ขับไว้แล้ว 1,304 คัน เป็นรถจักรยานยนต์ 1,212 คัน รถยนต์ 92 คัน และดำเนินคดีกับผู้กระทำผิด</p>
<p>บ้านเมือง คมชัดลึก (2 ม.ค.59)</p>	<p>-เสนอข่าว พล.อ.ธนะศักดิ์ ปฏิมาประกร รองนายกรัฐมนตรี เปิดเผยว่า นายวีระ โรจน์พจนรัตน์ รว.วัฒนธรรม ได้รายงานผลการจัดกิจกรรมสวดมนต์ข้ามปี โดยปีนี้มัสยิดและสถานที่จัดกิจกรรมสวดมนต์ข้ามปีทั้งสิ้น 22,967 แห่ง มีพุทธศาสนิกชนเข้าร่วมกิจกรรมกว่า 18,277,000 คน เพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านามา 1.2 ล้านคน ที่สำคัญมีกิจกรรม "สวดมนต์อาเซียน" ใน 14 จังหวัดที่มีชายแดนติดกับประเทศเพื่อนบ้าน ได้แก่ แม่ฮ่องสอน เชียงราย ตาก เลย หนองคาย บึงกาฬ มุกดาหาร นครพนม อุบลราชธานี ศรีสะเกษ สระแก้ว สุรินทร์ รัตนบุรี และสงขลา นอกจากนี้ยังมีพี่น้องชาวไทย ได้จัดกิจกรรมอธิษฐานขอพรและสวดมนต์ตามศาสนาของตนเองด้วย</p>
<p>มติชน โพสต์ทูเดย์ (2 ม.ค.59)</p>	<p>-เสนอข่าว พล.ต.สรรเสริญ แก้วกำเนิด โฆษกประจำสำนักนายกรัฐมนตรี กล่าวว่า สิ่งที่รัฐบาลเป็นห่วงอีกอย่างคือการโทรศัพท์ก่อกรวนหรือป่วนสายด่วน 1669 ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉิน เป็นการขัดขวางการทำงานของเจ้าหน้าที่ และเป็นอุปสรรคต่อผู้ป่วยฉุกเฉินที่ต้องการความช่วยเหลือจริงๆ ขอวิงวอนประชาชนไม่ควรโทรเล่น</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
มติชน (2 ม.ค.59)	-เสนอข่าว นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร รมว.สธ. กล่าวว่า เทศกาลปีใหม่ผ่านไป 3 วัน มีผู้บาดเจ็บจากการจราจร เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลมากพอสมควร จากการสอบถามผู้บาดเจ็บที่นอนรักษาตัวในโรงพยาบาลพบว่า เกือบทั้งหมดมีสาเหตุจากช่ียรจักรยานยนต์โดยประมาท ไม่สวมหมวกนิรภัย ข้อมูลที่ได้จากการตรวจเยี่ยมผู้บาดเจ็บพบว่า มีความสอดคล้องกับข้อมูลขององค์การอนามัยโลก ที่ระบุว่า ปี 2557 ไทยมีผู้เสียชีวิตจากจราจร 24,000 ราย ร้อยละ 70 เสียชีวิตจากรถจักรยานยนต์ ต้องรณรงค์ร่วมกับบังคับใช้กฎหมายอย่างจริงจังใน 3 เรื่อง คือ การสวมหมวกนิรภัยทุกครั้ง การปฏิบัติตามกฎหมายจราจร และไม่ขับช่ียรและจักรยานยนต์หากเมาสุรา
มติชน (2 ม.ค.59)	-เสนอข่าว นพ.อนุชา เศรษฐเสถียร เลขาธิการ สพฉ. กล่าวว่า ประเทศไทยในช่วงเทศกาลมีสถิติการเกิดอุบัติเหตุเพิ่มขึ้นเป็น 2 เท่าของช่วงเวลาปกติ ดังนั้นการรณรงค์ให้ผู้ขับขี่ตระหนักถึงความปลอดภัยจึงเรื่องสำคัญ โดยเฉพาะจิตสำนึกเมาไม่ขับ ทั้งนี้ ในช่วงเทศกาลปีใหม่ปี 2558 พบอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นมีผู้ขับขี่ที่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ร่วมด้วยถึงร้อยละ 32.48 และจุดเสี่ยงที่ผู้ใช้รถใช้ถนนควรระมัดระวังเป็นพิเศษ ได้แก่ 1.จุดกัลบรถ ซึ่งมักเกิดอุบัติเหตุจากการกลับรถกะทันหัน 2.เส้นทางที่มีรถบรรทุกหรือรถขนาดใหญ่วิ่งจำนวนมาก 3.เส้นทางตรงยาวๆ เพราะอาจทำให้ผู้ขับขี่ซึ่งง่วงได้ 4.ทางแยก ทางร่วมต่างๆ 5.ทางที่ไม่มีสัญญาณไฟจราจร 6.ทางโค้ง ทางขึ้นเขา ทางลาดชัน 3 มกราคม 2559
คมชัดลึก,มติชน,ข่าวสด, บ้านเมือง,กรุงเทพธุรกิจ, ไทยรัฐ,เดลินิวส์, สยามรัฐ,ไทยโพสต์ ,เดอะเนชั่น,สำนักข่าว ไอ.เอ็น.เอ็น.(3ม.ค.59)	-เสนอข่าว นพ.โสภณ เมฆธน ปลัด สธ. แถลงสรุปผลการดำเนินงานลดอุบัติเหตุทางถนน ช่วงเทศกาลปีใหม่ 2559 วันที่ 4 ว่า เกิดอุบัติเหตุ 647 ครั้ง มีผู้เสียชีวิต 75 รายผู้บาดเจ็บ 657 คน สาเหตุที่ทำให้เกิดอุบัติเหตุสูงสุด ได้แก่ เมาสุรา ขับรถเร็วเกินกำหนด ยานพาหนะที่เกิดอุบัติเหตุสูงสุด ได้แก่ รถจักรยานยนต์ จากการวิเคราะห์ข้อมูลพบว่า ทุก ๆ 1 นาที จะมีผู้บาดเจ็บ 3 คน เข้ารักษาในรพ. และ 1 ใน 3 ต่็มสุราด้วย ยังมีข้อสังเกตว่า ผู้บาดเจ็บและเสียชีวิตในปี่นี้สูงในช่วงวันต่างๆ ของเทศกาลที่ทุกคนอยู่ในพื้นที่แหล่งท่องเที่ยวหรือภูมิลาเนาแล้ว ดังนั้น มาตรการด้านชุมชน ยังคงต้องเข้มข้นต่อไป
ไทยรัฐ,ข่าวสด,มติชน (4ม.ค.59)	สำหรับผลการตรวจจับผู้กระทำความผิดตาม พ.ร.บ.ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ได้มีการตรวจสถานีบริการน้ำมัน ร้านค้า สถานีขนส่งและลานเบียร์ 990 ราย พบผู้กระทำความผิดและดำเนินคดี 55 ราย ขายนอกเวลาที่กฎหมายกำหนด 5 ราย
ข่าวสด (2 ม.ค.59)	-เสนอข่าว นพ.โสภณ เมฆธน ปลัด สธ. ห่วงผู้เดินทางกลับหลังฉลองเทศกาลปีใหม่ 2559 แนะนำเคร่งครัดปฏิบัติตามกฎจราจร ที่สำคัญควรพักผ่อนให้เพียงพอ ป้องกันเกิดการหลับในจนเกิดอุบัติเหตุ ซึ่งในรอบ 4 วัน พบเป็นสาเหตุของการเกิดอุบัติเหตุ 48 ครั้ง และเป็นสาเหตุให้เสียชีวิต 18 ครั้ง โดยในแต่ละครั้งของการเกิดอุบัติเหตุจากการหลับใน ทำให้มีผู้ร่วมทางบาดเจ็บและเสียชีวิตจำนวนมาก มีผู้บาดเจ็บจากการจราจรเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลในสังกัดทั่วประเทศ 5 วัน รวม 21,003 คน พบว่า ร้อยละ 33.40 ต่็มสุรา และสวมหมวกนิรภัย เพียงร้อยละ 16 กำชับให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องตั้งด่านชุมชนต่อเนื่อง เพื่อป้องกัน ป้องปรามพฤติกรรมเสี่ยง เพราะสถิติการเกิดอุบัติเหตุปีนี้พบในผู้ขับขี่จักรยานยนต์มากกว่าร้อยละ 80 ผู้บาดเจ็บจากการเล่นพลุ
คมชัดลึก คอลัมน์ กระดานความคิด (1ม.ค.59)	-เสนอข่าว นพ.สมชัย อัครสตุศาสตร ผอ.รพ.มหาธาชนครราชสีมา เผยว่า ช่วงเทศกาลปีใหม่มี่ผู้บาดเจ็บจากการเล่นพลุดอกไม้ไฟ ถูกส่งมารักษาตัวทั้งสิ้น 24 ราย แยกเป็นผู้ใหญ่ 19 ราย เด็กและเยาวชน 5 ราย โดยพบส่วนใหญ่จะมีอาการเมาสุราขณะเล่นพลุดอกไม้ไฟ โดยในจำนวนนี้มี 6 ราย อาจพิการ เนื่องจากกระตุนนิ้วมือขาดและหัก บทความ
	-กล่าวถึงข้อมูลสถานการณ์การบาดเจ็บรุนแรงและเสียชีวิตจากสาเหตุภายนอก ของกรมควบคุมโรค ปี 2548-2553 ระบุว่า เด็กไทยเริ่มขับช่ียรจักรยานยนต์ตั้งแต่อายุ 12 ปีขึ้นไป ซึ่งตามกฎหมายต้องมีอายุ 15 ปีขึ้นไปจึงจะมีใบอนุญาตขับขี่ และช่วงอายุ 15-18 ปี สามารถขับช่ียรจักรยานยนต์ที่เครื่องยนต์มีขนาดไม่เกิน 110 ซีซีเท่านั้น แต่พบว่า ผู้ขับขี่จักรยานยนต์มีอายุน้อยลงเรื่อยๆ โดยเฉพาะในสังคมชนบท มูลนิธิไทยโรดส์และเครือข่าย Road Safety Watch ได้สุ่มตัวอย่างผู้ใช้รถจักรยานยนต์กว่า 70,000 ราย พบว่า 1 ใน 3 ไม่มีใบอนุญาตขับขี่ และส่วนใหญ่เป็นกลุ่มวัยรุ่น ที่น่าตกใจคือ หลายคนยอมรับว่ามีพฤติกรรมเสี่ยง ทั้งดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ขับย้อนศร ฝ่าไฟแดง และคุยโทรศัพท์ขณะขับขี่ ซึ่งการแก้พฤติกรรมเสี่ยงจำเป็นต้องได้รับการปลูกฝังตั้งแต่เด็ก แต่ประเทศไทยมีการเรียนการสอนเรื่องความปลอดภัยทางถนนน้อยมาก ในอดีตเคยมีการจัดทำคู่มือการเรียนการสอนการใช้รถใช้ถนนอย่างถูกต้องปลอดภัย สำหรับเด็กประถมศึกษา มัธยมศึกษาตอนต้น และ

สื่อ	ประเด็นข่าว
<p>สยามธุรกิจ (2 ม.ค.59)</p>	<p>อาชีวศึกษา ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของโครงการรณรงค์เสริมสร้างวินัยจรรยาบรรณเด็กและเยาวชน ของกระทรวงศึกษาธิการ แต่สุดท้ายก็เลือนหายไป เหลือเพียงการบรรจุเนื้อหาบางส่วนไว้ในวิชาสุขศึกษาและพลศึกษา</p> <p>-เสนอบทความ กล่าวว่า กรมส่งเสริมวัฒนธรรม กระทรวงวัฒนธรรม ร่วมกับหน่วยงานภาครัฐและเอกชน 14 องค์กร ได้ลงนาม MOU เพื่อร่วมมือกันปลูกจิตสำนึกการใช้รถใช้ถนน นำความเป็นไทยสร้างวินัยจรรยาบรรณให้สังคม โดยตั้งชื่อโครงการว่า "ความเป็นไทย สร้างวินัยจรรยา"</p>
<p>ไทยโพสต์ คอลัมน์เวที สาธารณะ(3ม.ค.59)</p>	<p>การรณรงค์ปีใหม่ปลอดเหล้า</p> <p>-เสนอบทความ ว่า ช่วงปีใหม่ของทุกๆ ปี มักจะเห็นโฆษณารณรงค์ลดดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เช่น ให้เหล้าเท่ากับแข่ง ของสสส. ทั้งนี้การรณรงค์จะประสบความสำเร็จ ต้องประกอบกับการบังคับใช้กฎหมาย คือ พ.ร.บ.ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และการเชิญชวนให้ห้างร้านต่างๆ จัดกระเช้าปลอดเหล้า นอกจากนี้ในทุกๆ ปี จะเห็นกิจกรรมของเครือข่ายต่างๆ ที่ได้รับทุนจากสสส. แต่ปีนี้กิจกรรมดูเงียบลง อาจเป็นเพราะงบฯ ที่ได้รับจากสสส. มีปัญหาหลายเดือน</p> <p>โดยรวมการรณรงค์ของปีนี้เห็นแต่กิจกรรมของหน่วยงานหลักๆ อย่างภาครัฐ ที่ยังคงทำการรณรงค์กันตามหน้าที่เหมือนทุกปี หากปล่อยให้เป็นอย่างนี้ หน่วยงานหรือองค์กรสาธารณะ ภาคประชาสังคมจะอ่อนแอลงเรื่อยๆ สุดท้ายต้องปิดตัวลง</p>
<p>มติชน,คมชัดลึก,โพสต์ทูเดย์,เดอะเนชั่น (4ม.ค.59) ผู้จัดการออนไลน์ (3ม.ค.59)</p>	<p>พยาบาลช่วยชาวต่างชาติ</p> <p>-เสนอข่าว นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร รมว.สธ. ได้ทำจดหมายเปิดผนึก ขอบคุณและชื่นชมในความเสียสละของ น.ส.ศรียัญญา เข็อรบ พยาบาลวิชาชีพประจำหอผู้ป่วยศัลยกรรมประสาทชาย รพ.สุราษฎร์ธานี ซึ่งช่วยเหลือ นายกุนเทอร์ เรทซ์ นักท่องเที่ยวชาวเยอรมัน ซึ่งหัวใจวาย ระบุว่า ในนามของกระทรวงสาธารณสุข ขอขอบคุณในจิตวิญญาณของความเป็นพยาบาล เป็นบุคลากรสาธารณสุข ที่มีความเสียสละเป็นพื้นฐาน และมีความรักความห่วงใยในชีวิตของเพื่อนมนุษย์อยู่ตลอดเวลา และขอชื่นชมในการทำหน้าที่ แม้จะไม่ใช้เวลาและสถานที่ที่ต้องทำงานก็ตาม</p>
<p>มติชน (1ม.ค.59) ไทยรัฐ (2 ม.ค.59)</p>	<p>เมนูเสี่ยงปีใหม่</p> <p>-เสนอข่าว นพ.โสภณ เมฆธน ปลัด สธ. ให้สัมภาษณ์ว่า ช่วงวันหยุดเทศกาลส่งท้ายปีเก่าต้อนรับปีใหม่ 2559 สธ. เป็นห่วงสุขอนามัยในการบริโภคอาหารของประชาชน โดยเมนูที่ได้รับความนิยม คือ อาหารทะเล หากกินแบบดิบๆ ประงไม่สุกพอ หรือล้างด้วยน้ำทะเลที่ปนเปื้อนเชื้อ อาจทำให้เกิดโรคอุจจาระร่วงและโรคอาหารเป็นพิษได้</p> <p>ขณะนี้ได้สั่งการให้พ.สสจ.ทั่วประเทศ ฝ้าระวัง ป้องกัน ปรับปรุงสุขาภิบาลอาหารและน้ำ ตรวจสอบคลอรีนอิสระคงเหลือในน้ำดื่ม น้ำใช้อย่างเข้มข้น รวมถึงตรวจสภาพสิ่งแวดล้อม โดยเฉพาะการล้างตลาด แผลปลา เรือหาปลา ให้เป็นไปตามมาตรฐานการป้องกันควบคุมโรค</p> <p>สำหรับผู้บริโภคขอให้ยึดหลัก กินร้อน ช้อนกลาง และล้างมือบ่อยๆ หากกินอาหารประเภทปิ้งย่าง ขอให้แน่ใจว่าสุกทุกชิ้น รวมถึงเมนูที่มักเป็นต้นเหตุของโรคอุจจาระร่วง 10 เมนู ได้แก่ 1.ลาบ ก้อยดิบ 2.ยำกุ้งเต้น 3.ยำหอยแครง 4.ข้าวผัดโรยเนื้อปู 5.อาหารหรือขนมที่ราดด้วยกะทิสด 6.ขนมจีน 7.ข้าวมันไก่ 8.ส้มตำ 9.สลัดผัก และ 10.น้ำแข็งต้องปรุงไม่กิน 4 ชั่วโมงก่อนกิน เพื่อความสดใหม่ของอาหาร</p> <p>สำหรับผู้เดินทางท่องเที่ยว ขอให้เลือกร้านที่มีป้ายอาหารสะอาด รสชาติอร่อย ที่รับรองโดยกรมอนามัย และควรพกยาแก้ท้องเสียจำพวก ยาธาตุน้ำขาว ยาธาตุน้ำแดง ผงเกลือแร่ ยาลดกรดชนิดน้ำ ติดตัวไปด้วย เพื่อบรรเทาอาการท้องเสียที่อาจเกิดขึ้นได้</p> <p>สำนักกระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค รายงานว่า ตั้งแต่ต้นเดือนมกราคม 2558 -วันที่ 20 ธันวาคม 2558 พบผู้ป่วยอาหารเป็นพิษ 123,595 ราย ไม่มีผู้เสียชีวิต โรคอุจจาระร่วง 1,042,266 ราย เสียชีวิต 8 ราย ทั้ง 2 โรคมีอาการใกล้เคียงกัน คือ อาเจียน ปวดท้อง ถ่ายเหลวบ่อยครั้ง อาจมีไข้ การดูแลเบื้องต้น ให้ดื่มผงน้ำตาลเกลือแร่แทนน้ำ และถ้าอาการไม่ดีขึ้นให้รีบพบแพทย์หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุขใกล้บ้าน</p>
<p>ไทยรัฐ (31 ธ.ค.58)</p>	<p>ไวรัสร้าย “โรคอุบัติใหม่-อุบัติซ้ำ”</p> <p>-เสนอบทความว่า มหันตภัยร้ายแรงที่พร้อมจะคุกคามระบบสุขภาพและสภาวะของคนไทยช่วงปี 2559 ได้แก่ โรคอุบัติใหม่ เช่น โรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า โรคเมอร์ส โรคไข้หวัดนก และ โรคติดเชื้ออุบัติซ้ำ เช่น โรคเท้าช้าง อหิวาตกโรค โรคหัด กรมควบคุมโรค จึงเป็นหัวใจสำคัญในการเตรียมความพร้อมและวางแผนยุทธศาสตร์เพื่อรับมือกับไวรัสร้าย</p> <p>นพ.อำนาจ กาจันะ อธิบดีกรมควบคุมโรค เปิดเผยแผนการรับมือโรคติดต่ออุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ ว่า ขณะนี้มี</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	<p>การหารือร่วมกันทั้งภายในกระทรวงสาธารณสุข และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ถึงการเพิ่มความเข้มแข็ง ทั้งกำลังเจ้าหน้าที่ประจำด่าน เพิ่มความรู้ความสามารถ และเพิ่มมาตรฐานการทำงานให้สูงขึ้นแบบครบวงจร โดยในปี 2559 จะเป็นแผนการขับเคลื่อนนโยบายอย่างต่อเนื่อง</p> <p>การป้องกันและเฝ้าระวังในปัจจุบันของประเทศไทยถือว่าได้มาตรฐานอยู่แล้ว แม้แต่องค์การอนามัยโลกยังแสดงความชื่นชมต่อความสำเร็จในการควบคุมสถานการณ์ของประเทศไทย โดยเฉพาะโรคเมอร์ส ดังนั้น เชื่อว่าจะสามารถควบคุมไวรัสร้ายได้ แต่เพื่อความไม่ประมาท ต้องมีการเฝ้าระวัง หากพบโรคร้ายต้องใช้มาตรการควบคุม แยกกักกัน และตอบโต้โดยทีมของกรมควบคุมโรค ซึ่งต่อให้มีการเข้าออกระหว่างประเทศภายหลังจากเปิดประชาคมอาเซียน ก็สามารรถรับมือและคุ้มครองระบบสุขภาพของประชาชนได้</p> <p>ทีมข่าวสาธารณสุข เห็นด้วยกับมาตรการการป้องกันโรคของกรมควบคุมโรค ที่ตั้งทุกภาคส่วนมาร่วมมือกันสกัดไวรัสร้าย รวมถึงการให้ความรู้ประชาชน เพื่อช่วยในการสกัดโรคร้าย และหากสามารถหยุดยั้งการระบาดของโรคทั้งโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำได้ จะถือเป็นของขวัญอันล้ำค่า ที่สามารถมอบให้กับประชาชน แต่สิ่งที่อยากขอฝากคือการเอาใจจริงเอาใจกับการสกัดโรคร้าย เพราะหากเกิดการระบาดของโรคขึ้นแล้ว จะถือเป็นฝันร้ายของคนไทยอย่างไม่มีอาจหลีกเลี่ยงได้</p>
<p>สยามรัฐ (1ม.ค.59)</p>	<p>ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน</p> <p>-เสนอข่าว นพ.อำนาจ กาจันะ อธิบดีกรมควบคุมโรค เป็นประธานเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน เขตสุขภาพที่ 7 ที่ขอนแก่น เป็นแห่งแรกที่มีหน่วยงานรองรับ EOC เป็นรูปธรรม ทั้งอาคารสถานที่และระบบงาน โดยมีบทบาทตรวจจับเฝ้าระวังสิ่งผิดปกติ วิเคราะห์ สังเคราะห์ข้อมูลด้านระบาดวิทยา และปฏิบัติการในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุข</p>
<p>ข่าวสด(4ม.ค.59)</p>	<p>โรครบาดปี 59</p> <p>-เสนอข่าว นพ.อำนาจ กาจันะ อธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า ในปี 2559 โรคที่ต้องจับตาและเฝ้าระวังมี 5 โรค คือ 1.โรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า 2.โรคทางเดินหายใจตะวันออกกลางหรือเมอร์ส 3.โรคไข้หวัดนก 4.โรคไข้หวัดใหญ่ และ 5.โรคไข้เลือดออก</p>
<p>ไทยรัฐ มติชน (2 ม.ค.59)</p>	<p>คร.มอบของขวัญปี 59 ป้องกันภัยสุขภาพ 5 ด้าน</p> <p>-เสนอข่าว นพ.อำนาจ กาจันะ อธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า ในปี 2559 กรมฯ จะดำเนินโครงการเชิงรุกในการป้องกันควบคุมโรค เพื่อดูแลสุขภาพประชาชนในทุกกลุ่มอาชีพ โดยคัดเลือกโครงการสำคัญ 5 เรื่อง ได้แก่ 1.การกวาดล้างโปลิโอ 2.ควบคุมวัณโรคในเมืองใหญ่ เริ่มต้นที่บางโคล์มอเดล เน้นการค้นหาผู้ป่วยในประชากรกลุ่มเสี่ยง เพิ่มการเข้าถึงบริการและการติดตามรักษา 3.ดูแลสุขภาพแรงงานนอกระบบ ซึ่งมีประมาณ 26 ล้านคน โดยพัฒนาชุดบริการดูแลสุขภาพในกลุ่มแรงงานนอกระบบด้วยการส่งเสริม เฝ้าระวัง ป้องกันโรค 4.พัฒนาคลินิกเวชศาสตร์การเดินทางและท่องเที่ยว มีเป้าหมายดำเนินการ 8 แห่ง ภายในปี 2559 และ 5.ป้องกันโรคไม่ติดต่อในชุมชนเมืองใหญ่ โดยบูรณาการชุดบริการป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อให้อยู่ในงานสร้างเสริมสุขภาพชุมชนเขตเมือง เริ่มในชุมชนหมู่บ้านการเคหะ และชุมชนบ้านเอื้ออาทร และขยายผลออกไปชุมชนเขตเมืองอื่น ๆ โดยทั้ง 5 โครงการนี้จะเริ่มดำเนินการพร้อมกัน และทำให้เห็นผลภายในปี 2559</p>
<p>โพสต์ทูเดย์ (2 ม.ค.59)</p>	<p>แนวคิดบวกสร้างสุขรับปีใหม่ 2559</p> <p>-เสนอข่าว นพ.เจษฎา โชคดำรงสุข อธิบดีกรมสุขภาพจิต เชิญชวนคนไทยให้ร่วมเฉลิมฉลองกันอย่างสนุกสนานด้วยสติ นอกจากนี้ หากฝึกสติเป็นประจำสม่ำเสมอ จะสามารถช่วยป้องกัน บรรเทาอาการเจ็บป่วยได้</p> <p>ด้าน พญ.พรรณพิมล วิปุลากร รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต กล่าวเสริมว่า การคิดบวกเป็นอีกหนึ่งเคล็ดลับที่ช่วยสร้างสุขให้เกิดขึ้น ซึ่งทำได้โดย 1.มองตัวเราเองอย่างที่เราเป็น 2.มองในสิ่งที่เป็นโอกาสสำหรับตัวเอง และ 3.เปิดใจยอมรับ เรียนรู้บทเรียนชีวิตที่ผ่านมา อย่าฝังตัวเองไปกับสิ่งที่ล้มเหลวหรือสิ่งที่ผิดพลาด</p> <p>สำหรับวิธีฝึกคิดบวกแบบง่ายๆ ในทางจิตวิทยา เรียกว่า การพูดกับตัวเอง เช่น พูดกับตัวเองในตอนเช้า พูดในสิ่งที่ เป็นบวกกับตัวเอง ซึ่งต้องฝึกอย่างต่อเนื่องสม่ำเสมอ ทั้งนี้เมื่อมีความคิดที่เป็นบวก หน้าที่า แวดตา ก็จะมีความสุข โดยที่เราอาจไม่รู้ตัว คนที่พบเห็นก็อยากเข้ามาหา พูดคุยด้วย เพราะเป็นคนที่มีพลังบางอย่างที่อยู่ในตัวเอง เรื่องดี ๆ ก็จะเข้ามาเอง</p>
<p>คมชัดลึก</p>	<p>แนะวัยรุ่นใช้3ส.ฉลาดรักรู้จักป้องกัน</p> <p>-เสนอข่าว นพ.เจษฎา โชคดำรงสุข อธิบดีกรมสุขภาพจิต เปิดเผยว่า ปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นเป็นปัญหาสำคัญ</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
(31 ธ.ค.58)	<p>ของทั่วโลก โดยองค์การสหประชาชาติได้กำหนดให้การลดอัตราเกิดมีชีพโดยมารดาอายุ 15-19 ปี เป็นหนึ่งในตัวชี้วัดเป้าหมายการพัฒนาแห่งสหัสวรรษ โดยประเทศไทย มีการคลอดที่เกิดจากแม่วัยรุ่น เฉลี่ยวันละ 355 ราย และพบว่า อายุเฉลี่ยของการมีเพศสัมพันธ์ครั้งแรกของวัยรุ่น คือ 13-15 ปี ส่งผลกระทบมากมาย โดยพบว่า แม่วัยรุ่นมีโอกาสสูงที่จะเรียนไม่จบ ร้อยละ 30 และต้องอยู่ในสภาพ "เด็กเลี้ยงเด็ก" เป็นแม่ขณะไม่พร้อม มีวุฒิภาวะน้อย เกิดผลกระทบด้านสังคมจิตใจตามมา การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น การเรียนการสอนควรเพิ่มทักษะชีวิตและเพศศึกษาแบบรอบด้าน เพื่อให้วัยรุ่นมีทักษะในการสื่อสาร ทักษะการปฏิเสธ และเพื่อให้วัยรุ่นมีความสัมพันธ์กับเพศตรงข้ามที่ปลอดภัยและรับผิดชอบ</p> <p>ด้าน พญ.มธุรดา สุวรรณโพธิ์ ผอ.สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์ กล่าวเพิ่มเติมว่า การป้องกันการมีเพศสัมพันธ์ก่อนวัยอันควร สามารถทำได้โดย 1.การปลูกฝังค่านิยมในเรื่องเพศศึกษาที่ถูกต้อง เช่นเพศชายต้องให้เกียรติและไม่ล่วงละเมิดทางเพศฝ่ายหญิง รู้จักอดทนรอคอย ส่วนเพศหญิง ก็ต้องรู้จักวางตัว และ "รักษานวลสงวนตัว" เป็นต้น 2.การสร้างความภาคภูมิใจในตนเองของวัยรุ่น 3.การสร้างทักษะชีวิต ใช้ "เทคนิคการปฏิเสธเมื่อยามจำเป็น" และ 4.การตระหนักรู้ที่จะป้องกันตนเองจากโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และเรียนรู้วิธีการสวมถุงยางอนามัยอย่างถูกต้อง</p> <p>สำหรับวัยรุ่นหากเกิดความรู้สึกทางเพศ ให้ใช้ 3 ส. เป็นทางออกเพื่อความปลอดภัย ได้แก่ ส.สวรรค์ สามารถสำเร็จความใคร่ได้ด้วยตนเอง ส.สร้างสรรค์ หมายถึง การทำกิจกรรมต่างๆ ที่สร้างสรรค์แทน เช่น ออกกำลังกาย เล่นกีฬา และ ส.สัมพันธ์ลึกซึ้ง หมายถึง ถ้าหากจะมีเพศสัมพันธ์จริงๆ ต้องใช้ถุงยางอนามัยเท่านั้น</p>
<p>คมชัดลึก (2 ม.ค.59)</p>	<p>อย.ปรับกระบวนการขออนุญาตให้สะดวกรวดเร็วขึ้น</p> <p>-เสนอข่าว นพ.ไพศาล ดั่นคุ้ม รองเลขาธิการ อย. เปิดเผยว่า อย.ได้ปรับกระบวนการขออนุญาตผลิตภัณฑ์อาหารให้ทันสมัย สำหรับอาหารที่ต้องยื่นคำขอจดทะเบียน/แจ้งรายละเอียดอาหาร ตามแบบ สป.5 (ปกติ) สามารถยื่นผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (E-submission) ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป ทั้งนี้หวังให้ผู้ประกอบการได้รับความสะดวก รวดเร็ว ดำเนินธุรกิจได้ตามระยะเวลาที่กำหนด ลดอุปสรรคด้านการค้า และมีการประชุมชี้แจงเตรียมความพร้อมให้แก่ผู้ประกอบการแล้ว รวมทั้งมีแผนขยายผลการยื่นแบบ E-submission ในผลิตภัณฑ์เสริมอาหารและอาหารอื่นๆ ภายในปี 2559</p>
<p>แนวหน้า (4ม.ค.59)</p>	<p>ไขมันพอกตับ</p> <p>-เสนอข่าว นพ.สุพรรณ ศรีธรรมมา อธิบดีกรมการแพทย์ แนะนำวิธีห่างไกลไขมันพอกตับ โดยเฉพาะกลุ่มที่มีความเสี่ยงสูง เช่น ดื่มสุราเป็นประจำ มีรูปร่างอ้วน เป็นเบาหวาน มีไขมัน ในเลือดสูง และความดันโลหิตสูง ต้องควบคุมปริมาณและคุณภาพอาหาร หลีกเลี่ยงอาหารที่มีไขมันสูง เช่น นม เนย กะทิ ชีส กุ้ง ปู ไข่แดง อาหารที่มีแป้งและน้ำตาลมากเกินไป ควรลดปริมาณอาหารโดยเฉพาะมื้อเย็น ออกกำลังกายสม่ำเสมอ แต่ไม่ควรหักโหมลดน้ำหนักด้วยการงดอาหารและเร็วจนเกินไป เพราะอาจก่อให้เกิดภาวะตับอักเสบอย่างรุนแรงได้ ควรลดน้ำหนักเดือนละ 1-2 กิโลกรัม หรือลดเดือนละ 15% ของน้ำหนักเริ่มต้น จนน้ำหนักอยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน</p>
<p>โพสต์ทูเดย์,เว็บไซต์ ไทยรัฐ (3 ม.ค.59)</p>	<p>แพทย์เตือน 'หมึกสักลาย'</p> <p>-เสนอข่าว นพ.อภิชัย มงคล อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เตือน "หมึกสักลาย" ปนเปื้อนโลหะหนัก-แบคทีเรียก่อโรค เสี่ยงเป็นมะเร็งผิวหนังและอีกหลายโรค อย.ยังไม่ได้จัดให้หมึกสำหรับสักลายเป็นเครื่องสำอาง แนะนำใช้บริการจากผู้ประกอบการที่น่าเชื่อถือและได้มาตรฐาน</p>
<p>แนวหน้า (4ม.ค.59)</p>	<p>วิธีเก็บอาหารในตู้เย็น</p> <p>-เสนอข่าว นพ.วชิระ เพ็งจันทร์ อธิบดีกรมอนามัย เผยวิธีเก็บอาหารในตู้เย็นแนะนำใช้หลัก 3ส. ได้แก่ 1. สะอาดปลอดภัย ภาชนะบรรจุและสถานที่เก็บอาหารต้องสะอาด 2. สัดส่วน ควรแยกประเภทอาหารเป็นสัดส่วนเฉพาะ ไม่ปะปนกัน และ 3. สิ่งแวดล้อมเหมาะสม เก็บอาหารในอุณหภูมิที่เหมาะสมกับอาหารแต่ละประเภท เพื่อรักษาคุณภาพและยืดอายุอาหารให้เก็บไว้ได้นานๆ หากเป็นผักและผลไม้เก็บได้ 3-5 วัน เนื้อสัตว์ในช่องแช่แข็งเก็บได้นาน 3-5 วัน ไข่อยู่นาน 1 สัปดาห์ นับจากวันผลิต</p>
<p>สยามรัฐ,แนวหน้า (4ม.ค.59)</p>	<p>มหกรรมคอนเสิร์ต สวยใส ปลอดภัย</p> <p>-เสนอข่าว น.ต. นพ.บุญเรือง ไตรเรืองวรวัฒน์ อธิบดีกรม สบส. เปิดเผยว่า แนวโน้มกระแสนิยมความงามในปี 2559 จะมีทิศทางเพิ่มขึ้น โดยเฉพาะกลุ่มนิสิตนักศึกษา ที่มีคลินิกเสริมความงามเกือบรอบมหาวิทยาลัย จึงได้จัดโครงการ "มหกรรมคอนเสิร์ต สวย ใส ปลอดภัยมั่นใจ สบส." ระหว่างเดือนมกราคม-กุมภาพันธ์ 2559 ที่</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	<p>สถาบันการศึกษา 5 แห่งในกทม.และปริมณฑล โดยบูรณาการความร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทุกภาคส่วน เพื่อให้รู้เท่าทันและเลือกเสริมความงามที่ปลอดภัย ทั้งสถานที่-คนทำ-เครื่องมือ-เวชภัณฑ์ และร่วมเป็นเครือข่ายตรวจสอบ กวาดล้างหมอกระเป่า</p> <p>มหกรรมคอนเสิร์ตจะเริ่มครั้งแรก วันที่ 13 มกราคม 2559 ที่ ม.นอร์ทกรุงเทพ ครั้งที่ 2 วันที่ 20 มกราคม 2559 ที่ ม.กรุงเทพธนบุรี ครั้งที่ 3 วันที่ 29 มกราคม 2559 ม.กรุงเทพวิทยาเขตรังสิต ครั้งที่ 4 วันที่ 3 กุมภาพันธ์ 2559 ม.รังสิต ครั้งที่ 5 วันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2559 ม.หอการค้าไทย</p>
<p>คมชัดลึก (2 ม.ค.59)</p>	<p>สปสช.เปิดงานดูแลผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรังในชุมชน</p> <p>-เสนอข่าว นพ.ชูชัย ศรชำนิ ผู้ช่วยเลขาธิการ สปสช. กล่าวว่า สปสช.ตั้งงบจิตเวชแยกจากงบเหมาจ่ายรายหัวในปีงบประมาณ 59 จำนวน 49 ล้านบาท เน้นดูแลผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรังในชุมชน 8,300 คน ให้ได้รับการดูแลต่อเนื่อง ตามมาตรฐานของกรมสุขภาพจิต โดยใช้กลไกชุมชนร่วมกับ รพ.สต. ทั้งรับยาต่อเนื่อง ติดตามกรณีขาดยา ดูแลสุขภาพจิต ประเมินผู้ป่วย ความรุนแรงของอาการ และปรับทัศนคติในชุมชน เพื่อให้สามารถอยู่ร่วมกับผู้ป่วยได้อย่างปกติ</p>
<p>ข่าวสด (31 ธ.ค.58)</p> <p>มติชน (1ม.ค.59)</p>	<p>ข่าวเด่นสาธารณสุขปี 58</p> <p>-เสนอบทความ รวมข่าวเด่น สธ.รับปีใหม่ 1.ปลัดสธ.ถึงตระกูล ส. 2.เปลี่ยนโลโก้ สธ. 3.อัปเดตกฎหมายเหล่า 4.'ชิมเคร้า' ภัยเงียบที่ต้องรู้ทัน กรณีสิงห์ มือกีตาร์ของวงสควีช แอนิมอล ที่ฆ่าตัวตาย 5.ช็อกข่าวคำรักษาพยาบาลแพง 6.'เมอร์ส' รายเดียวในไทย ส่วนปี 2559 คนไทยต้องระวังรักษาสุขภาพต่อไป 1.สวยต้องเสี่ยงภัยฟิลเลอร์ 2.นมโรงเรียนเน่าซ้ำซาก 3.ไข้เลือดออกยังดู</p> <p>-เสนอบทความ 10 ข่าวเด่นในรอบปี 2558 ประกอบด้วย หนึ่งในนั้นคือข่าว ความขัดแย้งในกระทรวงมหาด เริ่มตั้งแต่ นพ.ณรงค์ สหเมธาพัฒน์ ปลัด สธ. เปิดศึกกับ สปสช. เรื่องใช้งบไม่ตรงวัตถุประสงค์จนทำให้รพ.ในสังกัดสธ.ขาดทุน เกิดการแบ่งฝ่ายระหว่างประชาคมสาธารณสุข และกลุ่มคนรักหลักประกันสุขภาพ หมอชนบทฝั่งสปสช. จนถูกย้ายไปสำนักนายกรัฐมนตรี จากเหตุไม่สนองงานนพ.รัชตะ รัชตะนาวิณ รมว.สธ. ในขณะนั้น แต่สุดท้ายก็ได้กลับมา สธ. มีการเปลี่ยนรัฐมนตรีเป็น นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร และนพ.วินัย สวัสดิวร เลขาธิการ สปสช. ถูกย้าย เวลาต่อมา สสส.ก็ถูก สดง.ตรวจสอบการใช้งบจน ทพ.กฤษดา เรื่องอารีรักษ์ ผู้จัดการสสส. ต้องลาออก</p> <p>และกรณีดาราโพสต์เครื่องตี้มแอลกอฮอล์ เริ่มจาก "โดม-ปรกรณ์ ลัม" โพสต์ภาพตี้มเปียร์ลงอินสตาแกรม จนเป็นประเด็นว่าเป็นการโฆษณาทางอ้อม เข้าข่ายผิดมาตรา 32 พ.ร.บ.ควบคุมเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ พ.ศ.2551 กระทั่ง นพ.สมาน พุตระกูล ผอ.สำนักงานควบคุมเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ ต้องเชิญกลุ่มดารากว่า 50 คน มาให้ข้อมูล เกิดประเด็นตามมาในโลกโซเชียลว่าไม่ทราบกฎหมาย และลูกหลานไปถึงลานเปียร์ว่าผิดกฎหมายเพราะเข้าข่ายโฆษณาหรือส่งเสริมการขาย</p>
<p>สยามธุรกิจ คอลัมน์ กระจก 10 ด้าน (2 ม.ค.59)</p>	<p>เด็กไทยกินนมแม่น้อยสุดในอาเซียน</p> <p>-เสนอข่าว นพ.ศิริวัฒน์ ทิพย์ธราดล ประธานสมาพันธ์เครือข่ายนมแม่แห่งประเทศไทย (TABFA) กล่าวว่า ปัจจุบันประเทศไทยมีอัตราการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่น้อยที่สุดเมื่อเทียบกับกลุ่มประเทศอาเซียน ส่งผลต่อการเติบโตทางร่างกาย สมอและสติปัญญา อย่างไรก็ตาม จากการผลักดันโครงการขับเคลื่อนนโยบายส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ ทำให้องค์การบริหารส่วนท้องถิ่น และหน่วยงานสาธารณสุข รวมทั้งภาคประชาสังคม เห็นความสำคัญของการให้นมแม่ เกิดเป็นพื้นที่ "ตำบลปลอดนมผง" ประกอบด้วย จังหวัดระยอง ได้แก่ 1.ตำบลพลองตาเอี่ยม อ.วังจันทร์ 2.ตำบลบ้านค่าย อ.บ้านค่าย 3.ตำบลตะพง อ.เมือง จังหวัดอุบลราชธานี ได้แก่ 1.ตำบลก่อเอ้ อ.เขื่องใน 2.ตำบลโพนงาม อ.เดชอุดม จังหวัดนครศรีธรรมราช ได้แก่ 1.ตำบลชะอวด 2.ตำบลท่าเสม็ด 3.ตำบลท่าประจะ อ.ชะอวด</p> <p>โดยได้มีการประกาศยกย่องเขตกลุ่มบุคคลในพื้นที่ดังกล่าว ซึ่งถือเป็นผู้ริเริ่มและสร้างสรรค์ "ตำบลปลอดนมผง" นอกจากโครงการตำบลปลอดนมผงแล้ว สังคมไทยยังสามารถรวมพลังแม่ที่สามารถให้นมแม่อย่างเดียว 2 ปีได้ เป็นผลสำเร็จ รวมทั้งยังสามารถสร้างกลุ่มสนับสนุนการให้นมแม่กลุ่มใหม่ๆ เช่น กลุ่ม "พ่อนมแม่ออนไลน์" กลุ่ม "อสม.นมแม่" ผ่านทางโซเชียลมีเดียอีกด้วย</p>
<p>เดลินิวส์(3 ม.ค.59)</p>	<p>เงินอุดหนุนเด็กแรกเกิด</p> <p>-เสนอบทความ ว่าเงินอุดหนุนเด็กแรกเกิด-1 ปี 400 บาทต่อเดือน ในครอบครัวที่มีรายได้ไม่เกิน 3,000 บาทต่อเดือน มีการลงทะเบียนมาตั้งแต่ปีก่อน ซึ่งทางปฏิบัติระดับท้องถิ่นยังมีความเป็นห่วงในหลายกรณี</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	<p>นิเวศน์ โพธิ์ศรี นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รพ.สต.บ้านดอยช้าง ต.วาวี จ.เชียงราย กล่าวว่า พื้นที่บนดอยสูงยังมีปัญหาเรื่องชาติพันธุ์ที่ยังไม่มีสัญชาติไทย อาจมีการแอบอ้างโดยให้คนไทยที่ไม่ใช่พ่อแม่มารับรองความเป็นสามัญกรรยา โครงการนี้ถ้าให้ดี ต้องมีการวางแผนคนที่จะได้ต้องมาฝากครรรภ์ก่อน 12 สัปดาห์ และอยากให้ออกาสในกลุ่มที่ยังไม่มีสัญชาติไทย</p> <p>ด้าน ฉวีวรรณ วงศ์ตาผา ผู้ใหญ่บ้าน บ้านหนองนางด่อน อ.วังยาง จ.นครพนม มองว่า มีปัญหาเรื่องความชัดเจนในกรณีที่ถูกปกครองไปทำงานต่างถิ่น จะต้องขึ้นทะเบียนในพื้นที่ตามทะเบียนบ้าน หรือในพื้นที่ซึ่งทำงานอยู่ และแนวทางระบบสาธารณสุขของเด็กที่พ่วงกับการรับเงิน 400 บาทต่อเดือน ซึ่งผู้ปกครองส่วนใหญ่มักพาลูกไปหาหมอเมื่อป่วยหนักจริง ๆ เวลาหมอนัดตรวจพัฒนาการเด็กก็มักไม่พาไป ส่วนเด็กที่ต้องอยู่กับปู่ย่าตามต่างจังหวัด อาจต้องจ่ายเงินผ่าน อบต. เพราะถ้าโอนเข้าบัญชีพ่อแม่ที่ทำงานต่างถิ่น เงินอาจไม่ถึงเด็ก</p> <p>วิทยา ฮามวงศ์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.วานรนิวาส จ.สกลนคร กล่าวว่า สำหรับด้านสาธารณสุขมีการเตรียมพร้อมในการรองรับเด็กที่ลงทะเบียน แต่ปัญหาส่วนหนึ่งเกิดจากเด็กต้องย้ายถิ่นตามการทำงานของพ่อแม่ ทำให้ไม่ได้รับการดูแลด้านสาธารณสุขที่ถูกต้อง</p>
<p>เดลินิวส์ (1ม.ค.59)</p>	<p>ไทยเข้าสู่ AEC</p> <p>-เสนอข่าว นพ.สมศักดิ์ โล่ห์เลขา นายแพทย์สภา กล่าวว่า หลังเปิดเออีซีคาดว่า จะมีการเคลื่อนย้ายแพทย์จากประเทศเพื่อนบ้าน โดยเฉพาะเมียนมา กัมพูชา ลาว และเวียดนาม เข้ามาทำงานในประเทศไทยค่อนข้างมาก เพราะรายได้ดีกว่า แพทย์สภาจึงได้ปรับปรุงระบบการขึ้นทะเบียนของแพทย์ต่างชาติ แบ่งเป็น 2 ประเภท คือ 1.กรณีเข้ามาทำงานในระยะสั้น 1 ปี ต้องขออนุญาตจากแพทย์สภาและทำสัญญาปีต่อปี เบื้องต้นจะอนุญาตให้ทำงานในรพ.ของรัฐเท่านั้น โดยเฉพาะในจังหวัดที่มีแรงงานประเทศเพื่อนบ้านจำนวนมาก เช่น ระยอง ระนอง ตาก เป็นต้น 2.กรณีเข้ามาประกอบวิชาชีพในประเทศไทยถาวร จะต้องสอบใบอนุญาตประกอบวิชาชีพตามมาตรฐานของประเทศไทย โดยต้องสอบเรื่องการสื่อสารภาษาไทยกับผู้ป่วย ซึ่งเป็นมาตรฐานเหมือนกันทุกประเทศ ส่วนแพทย์ที่จะเข้ามาในประเทศไทยในฐานะแพทย์ฝึกหัด ไม่ต้องขออนุญาต</p>
<p>มติชน (4 มค.58)</p>	<p>แนวโน้มไทยกับภัยแล้งปี59</p> <p>-เสนอบทความ แนวโน้ม'ไทยกับ..ภัยแล้งปี59 โดยนายอานนท์ สนิทวงศ์ ณ อยุธยาผอ.สำนักงานพัฒนาเทคโนโลยีอวกาศและภูมิศาสตร์สารสนเทศ (องค์การมหาชน) หรือจิสตาส สะท้อนถึงภาวะภัยแล้งว่า จากการติดตามตัวชี้วัดทำให้ทราบว่าในฤดูฝนของปี 2558 ไทยจะได้รับผลกระทบจากปรากฏการณ์เอลนีโญรุนแรงขึ้น เช่นเดียวกับประเทศอื่นๆ ในภูมิภาคเอเชีย อาจส่งผลไปจนถึงปี 2559 ซึ่งมีความเป็นไปได้ที่จะรุนแรงเท่ากับปี 2540 ซึ่งเป็นปรากฏการณ์เอลนีโญครั้งที่รุนแรงที่สุดในประวัติศาสตร์</p> <p>นายธรา บัวคำศรี ผู้ประสานงานกรีนพีซเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ ระบุว่า ในปี 2540 เอลนีโญก่อให้เกิดสภาพภูมิอากาศสุดขั้ว คร่าชีวิตคน 20,000 ราย ก่อให้เกิดความเสียหายจากภัยแล้งยาวนาน ไฟ อุทกภัย พายุหมุน และดินถล่ม คิดดูว่าปี 2559 ที่ปรากฏการณ์เอลนีโญรุนแรงกว่าเท่าตัวจะมีสภาพอย่างไร</p> <p>สำหรับไทยมีการเตรียมการรับมือความแห้งแล้งรุนแรงและยาวนานทุกภาคส่วน ทุกหน่วยงาน ทุกกระทรวงรวมกันไม่น่าจะต่ำกว่า 500 ล้านบาท ส่วนใหญ่เป็นเรื่องการขุดลอกบ่อน้ำ แจกจ่ายน้ำเพื่อแก้ปัญหาแห้งแล้งเฉพาะหน้า</p> <p>ศ.นพ.ธีระวัฒน์ เหมะจุฑา แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านสมอง คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ให้ข้อมูลว่าผลกระทบด้านสุขภาพย่อมเกิดขึ้นแน่นอน เมื่ออากาศเปลี่ยนแปลงไป ระบบนิเวศวิทยาแปรปรวน ย่อมทำให้สัตว์กระจายโรคมากขึ้น สัตว์ที่เป็นพาหะจะมีทั้งยุง ไร ไร ตัวทราย หรือแม้กระทั่งสัตว์ฟันแทะทุกชนิด รวมทั้งสุนัขและแมวด้วย ซึ่งโรคที่จะมากับสัตว์ที่ต้องระวังมากเป็นพิเศษคือ โรคไข้เลือดออก นอกนั้นยังมีโรคลิซมาเนีย ที่เกิดจากการกัดของริ้นฝอยทราย ซึ่งลิซมาเนียมีมากกว่า 20 ชนิดที่สามารถทำให้เกิดโรคในคนได้</p> <p>อย่างไรก็ตาม ที่ประชุมสหประชาชาติ (ยูเอ็น) รายงานว่าประมาณเดือนเมษายนเป็นต้นไป ปรากฏการณ์เอลนีโญจะเปลี่ยนสถานะกลับมาเป็นกลาง ส่งผลให้ทวีปเอเชียมีฝนตกมากขึ้น ถึงแม้สถานการณ์ภัยแล้งจะไม่มี ความรุนแรงเหมือนที่คาดการณ์เอาไว้ ฝนจะตกตามปกติ แต่ช่วงก่อนเดือนเมษายนประเทศไทยยังต้องรับมือกับภาวะภัยแล้งที่หนักและค่อนข้างรุนแรงพอสมควร จึงไม่อยากให้เกิดการชะล่าใจ โดยทุกฝ่ายทุกคนยังต้องช่วยกันประหยัดน้ำอยู่เช่นเดิม</p>
<p>คมชัดลึก แนวหน้า</p>	<p>สมัชชาสุขภาพปี 2558</p> <p>-เสนอข่าว นายเจษฎา มิ่งสมร ประธานคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ 8 กล่าวว่า ในปีนี้มีผู้เข้าร่วม</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
(4 ม.ค.59)	<p>งานทั้งหมด 2,618 คน จาก 280 องค์กร เป็นเครือข่ายใหม่กว่า 50 องค์กร มีระเบียบวาระสำคัญที่พิจารณา 5 เรื่อง คือ 1.วิกฤติการณ์เชื้อแบคทีเรียดี้อยาและการจัดการปัญหาแบบบูรณาการ 2.สุขภาวะชาวนา: การสร้างความเข้มแข็งของเครือข่ายองค์กรชาวนา 3.ระบบสุขภาพเขตเมือง: การพัฒนาระบบบริการสุขภาพอย่างมีส่วนร่วม 4.นโยบายลดการบริโภคเกลือและโซเดียมเพื่อลดโรคไม่ติดต่อ และ 5.การจัดการปัญหาหมอกควันที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ</p> <p>การประชุมสมัชชาสุขภาพในปีนี ให้นำหนักกับการนำเสนอความคืบหน้าในการขับเคลื่อนมติที่ผ่านมาตลอด 7 ปี ทั้ง 64 มติ ซึ่งพบว่ารัฐบาลและหน่วยงานนำไปดำเนินนโยบายต่อหลายเรื่อง และยังมี การเปิดพื้นที่สาธารณะให้เครือข่ายมาร่วมแสดงความคิดเห็นอย่างเต็มที่ ซึ่งจะนำเสนอมติทั้ง 5 เรื่องต่อคณะรัฐมนตรีต่อไป</p>
มติชน (4ม.ค.59)	<p>เตือนกินบุฟเฟต์เสี่ยงก่อโรคเอ็นซีดี</p> <p>-เสนอข่าว นายรัฐพล ตั้งสุภูมิ อาจารย์สถาบันโภชนาการ มหาวิทยาลัยมหิดล กล่าวว่า การเฉลิมฉลองจะมาพร้อมกับการกินเลี้ยงอาหารตลอดเดือนธันวาคมไปจนถึงเดือนมกราคม ซึ่งคนทั่วไปที่ไม่มีปัญหาสุขภาพสามารถรับประทานได้ตามปกติ แต่กินอย่างต่อเนื่องจนกลายเป็นความเคยชิน อาจเกิดภาวะอ้วนและเกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เช่น เบาหวาน ความดันโลหิตสูง ตามมา สิ่งสำคัญของการกินบุฟเฟต์คือ เน้นผักและผลไม้ อย่านับประทานแต่เนื้อสัตว์เพียงอย่างเดียว และควบคุมการรับประทานอาหารที่มีไขมันสูง อาหารที่ปรุงรสหวานและเค็มจัด โดยควรบริโภคผักผลไม้วันละ 400 กรัม น้ำตาลต้องไม่เกิน 6 ช้อนชา ไขมันไม่เกิน 6 ช้อนชา และเกลือไม่เกิน 1 ช้อนชา และต้องออกกำลังกายเพื่อสุขภาพที่ดี และให้ร่างกายเกิดความสมดุลด้วย</p>
โพสต์ทูเดย์(31ธ.ค.58)	<p>คำตอบแทนอสม.</p> <p>-เสนอข่าว อสม. ต.ท่าเสา อ.เมือง จ.อุตรดิตถ์ ร้องเรียนให้ติดตามและทวงถามเงินค่าตอบแทนของ อสม.เดือนละ 600 บาทให้กับ อสม.ทุกราย เนื่องจากไม่ได้รับเงินนานกว่า 3 เดือน ตั้งแต่เดือน ต.ค.-ธ.ค. 2558</p>
ไทยรัฐ (4ม.ค.59)	<p>อสม ป้องกันทุจริตระดับชุมชน</p> <p>-เสนอข่าว นายอนันต์ พันธังออก รอง นพ.สสจ.สมุทรปราการ เป็นประธานอบรมอาสาสมัครสาธารณสุขด้านการเฝ้าระวังป้องกันทุจริตในระดับชุมชน ประจำปี 58 โดยมีอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านทุกอำเภอเข้าอบรมกว่า 700 คน</p>
ไทยรัฐ (4ม.ค.59)	<p>สสจ.สมุทรปราการเร่งบำบัดผู้ติดยาเสพติด</p> <p>-เสนอข่าว นพ.สวัสดิ์ อภิวิจิตรวงศ์ นพ.สสจ.สมุทรปราการ กล่าวว่า ผลการ บำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ใช้สารเสพติด ระหว่างเดือนพฤศจิกายน-ธันวาคม 2558 มีผู้เข้าบำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพ 213 ราย เป็นผู้ใช้สารเสพติดประเภทยาบ้ามากที่สุด 153 ราย รองลงมาได้แก่ กัญชา กระท่อม และไอซ์ ตามลำดับ แบ่งเป็นชาย 189 คน หญิง 24 คน ส่วนมากมีอายุมากกว่า 24 ปีขึ้นไป และอยู่ในกลุ่มผู้ใช้แรงงาน</p>
สยามกีฬา (31ธ.ค.58)	<p>ระดมทีมแพทย์พร้อมบริการปัญญานกเกมส์</p> <p>-เสนอข่าว นพ.สุพจน์ ฉัตรทินกร เลขาธิการฝ่ายการแพทย์ อนามัยและตรวจสารต้องห้าม กีฬามหาวิทยาลัยแห่งประเทศไทย ครั้งที่ 43 "กันเกราเกมส์" ที่ ม.อุบลราชธานี จ.อุบลราชธานี เผยว่า ขณะนี้มีการจัดเตรียมทีมแพทย์สนาม พร้อมระบบส่งต่อไปยังโรงพยาบาลร่วม คือ รพ.วารินชำราบและรพ.สรรพสิทธิประสงค์ ไว้พร้อมแล้ว ขณะเดียวกันยังได้รับความร่วมมือจาก อบจ. จัตุรภูษัฒไ้วอำนวยความสะดวก กรณีมีอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วยนอกเหนือเวลาการแข่งขันด้วย โดยสามารถโทร 1669 ได้ตลอด 24 ชั่วโมง ในส่วนของม.อุบลราชธานี ได้จัดแพทย์เวรให้บริการตรวจรักษาที่ อาคารผู้ป่วยนอก รพ.มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ตั้งแต่เวลา 08.00-20.00 ทุกวัน ตลอดช่วงแข่งขัน</p>
แนวหน้า (4ม.ค.59)	<p>พัทลุงเป็นเจ้าภาพ "โนราห์เกมส์"</p> <p>-เสนอข่าว นพ.ศาคิต ไผ่ประเสริฐ นพ.สสจ.พัทลุง กล่าวว่า จ.พัทลุงจะเป็นเจ้าภาพจัดการแข่งขันกีฬาสาธารณสุขเขตสุขภาพที่ 12 ครั้งที่ 4 ประจำปี 2559 "โนราห์เกมส์" ในระหว่างวันที่ 10-15 ม.ค. 59</p>
มติชน (4ม.ค.59)	<p>กทม.พัฒนาซูเปอร์คลินิก</p> <p>-เสนอข่าว นางผุสดี ตามไท รองผู้ว่า กทม. กล่าวว่า กทม.มีแนวทางเพิ่มประสิทธิภาพระบบสาธารณสุขในศูนย์บริการสาธารณสุข กทม. 68 แห่งทั่วประเทศ เรียกว่าซูเปอร์คลินิก รักษาโรคเฉพาะ 4 ด้านคือ โรคเด็ก โรคตา โรคหูคอจมูก และการฝังเข็ม เพื่อลดการส่งต่อผู้ป่วยสู่โรงพยาบาลและลดการแออัดในการรักษาพยาบาล โดยในปี 59 จะนำร่องพัฒนาศูนย์บริการสาธารณสุขให้เป็นซูเปอร์คลินิก 4 แห่ง ครอบคลุม 4 มุมเมือง ได้แก่ ศูนย์บริการสาธารณสุขลาดพร้าว บางแค บึงกุ่ม และคลองเตย</p>
	<p>คนงานเวียตนามอาหารเป็นพิษกว่า 600 คน</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
<p>แนวหน้า (31 ธ.ค.58)</p>	<p>-เสนอข่าว หนังสือพิมพ์ทันเนียบในเวียดนาม รายงานว่า คนงานโรงงานสิ่งทอแห่งหนึ่งในเมืองไฮฟอง ห่างจากกรุงฮานอยไปทางใต้ 100 กิโลเมตร ถูกนำตัวส่งโรงพยาบาลและคลินิก 650 คน เนื่องจากอาหารเป็นพิษ ส่วนใหญ่เป็นคนงานสตรี มีอาการเวียนศีรษะ ปวดท้อง ปวดศีรษะ หลังจากรับประทานมื้อเที่ยงที่โรงอาหารของโรงงาน ประกอบด้วย ข้าว ปลา เนื้อสัตว์ ผัก และโยเกิร์ต จนถึงวันนี้ยังมีคนงานพักรักษาตัวอยู่ราว 120 คน เจ้าหน้าที่กำลังสอบสวนหาสาเหตุและได้สั่งให้บริษัทผู้ผลิตส่งโรงงานหยุดทำอาหารจนกว่าจะทราบผลการสอบสวน ทั้งนี้ เหตุอาหารเป็นพิษเกิดขึ้นบ่อยครั้งในเวียดนาม โดยเฉพาะอาหารจากโรงอาหารของโรงงาน</p>
<p>คมชัดลึก (1ม.ค.58)</p>	<p><u>ไข้หวัดใหญ่ H1N1</u></p> <p>-เสนอข่าว นายเงิน หัวหลาน ผู้อำนวยการห้องปฏิบัติการหลักฐานเชื้อไข้หวัดนกแห่งชาติ ประเทศจีน แสดงความกังวลต่อภัยคุกคามของเชื้อไข้หวัดสุกร ว่าอาจเป็นโรคระบาดกระจายไปยังทั่วโลก และต้องมีมาตรการควบคุมในพื้นที่ โดยนักวิจัยระบุว่า เชื้อไข้หวัดสุกร 228 ชนิดที่พบในหมู 36,417 ตัว ในฟาร์มและโรงฆ่าสัตว์ใน 10 มณฑลของประเทศจีน ระหว่างเดือนสิงหาคม 2553 ถึงเดือนมีนาคม 2556 นั้น ถือเป็นภัยร้ายแรงต่อการเกิดโรคระบาดกระจายไปยังทั่วโลก</p> <p>โดยนักวิจัยตรวจสอบสารพันธุกรรมของเชื้อ 139 สายพันธุ์ พบสารแอนติเจนสองกลุ่มที่แตกต่างกัน แต่มีความสามารถในการกระจายตัวสู่มนุษย์ได้อย่างมีประสิทธิภาพเช่นเดียวกัน และวัคซีนไข้หวัดสุกรที่ผลิตออกมาในปัจจุบัน ไม่สามารถต่อต้านเชื้อไวรัสสายพันธุ์ที่พบในตัวหมูที่ประเทศจีนได้ ดังนั้น การออกมาตรการระวังป้องกันจึงเป็นเรื่องจำเป็นเร่งด่วน</p>
<p>โพสต์ทูเดย์(3ม.ค.59)</p>	<p><u>ไวรัสอีโบล่า</u></p> <p>-เสนอข่าว หลังการต่อสู้กับการแพร่ระบาดของเชื้ออีโบล่าที่ยาวนานถึง 2 ปี ในที่สุด องค์การอนามัยโลกได้ประกาศให้การระบาดสิ้นสุดแล้วในกินี หลังจากประกาศยุติการระบาดในไลบีเรียไปเมื่อเดือน ก.ย. และในเซียร์ราลีโอนไปเมื่อเดือน พ.ย. อย่างไรก็ตาม ไลบีเรียได้พบการติดเชื้อใหม่อีกครั้งหนึ่ง เมื่อช่วงกลางเดือน ธ.ค.ที่ผ่านมา โดยหากเกิดการระบาดอีกครั้งหนึ่งในไลบีเรีย มีความเป็นไปได้สูงที่จะแพร่ไปยังกินีต่อเนื่องด้วย ทั้งนี้ องค์การอนามัยโลกจะคอยตรวจสอบและให้การช่วยเหลือตลอดปี 2016</p>
<p>New)108 (4ม.ค.59)</p>	<p><u>อังกฤษเตือนอาการเริ่มต้นของปอดอุดกั้นเรื้อรัง</u></p> <p>-เสนอข่าว สาธารณสุขอังกฤษเตือนอาการไอหลังสูบบุหรี่ เป็นสัญญาณเบื้องต้นของโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง หรือซีไอพีดี ซึ่งเป็นโรคปอดที่มีความรุนแรง อาทิ หลอดลมอักเสบเรื้อรัง และถุงลมโป่งพอง ในอังกฤษมีผู้ป่วยเป็นโรคซีไอพีดีกว่า 1 ล้านคน โดย 9 ใน 10 ราย เป็นการป่วยที่เกิดจากการสูบบุหรี่ แม้โรคนี้อาจรักษาไม่หาย แต่การหยุดสูบบุหรี่ การออกกำลังกายที่เหมาะสม และการรักษาด้วยยา สามารถช่วยชะลออาการได้</p>