

สื่อ	ประเด็นข่าว
<p>ข่าวสด แนวหน้า มติชน เดลินิวส์ กรุงเทพธุรกิจ (6 มี.ค.60)</p> <p>มติชนออนไลน์ (4 มี.ค.60)</p>	<p><b>นายกาดงานปราจีนบุรี</b></p> <p>-เสนอข่าว พ.อ.หญิง ทักษดา สังขจันทร์ ผู้ช่วยโฆษกประจำสำนักนายกรัฐมนตรี เปิดเผยว่า ในวันที่ 9 มี.ค.นี้ พล.อ.ประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรี พร้อมคณะ จะไปดูโครงการหมอบครบครวของกระทรวงสาธารณสุข พร้อมตรวจเยี่ยมการบริหารจัดการน้ำของจ.ปราจีนฯ และพบปะประชาชน หัวหน้าส่วนราชการ ที่โรงเรียนปราจิณราษฎรอำรุง และไปเยี่ยมชมการดำเนินงานของ รพ.เจ้าพระยาอภัยภูเบศร และนิทรรศการเมืองสมุนไพร ก่อนจะเดินทางกลับกทม. ซึ่งการปฏิบัติราชการที่ จ.ปราจีนบุรี เน้นงานด้านสาธารณสุข และผลักดันการนำสมุนไพรไทยไปต่อยอดเป็นยารักษาโรคให้กับประชาชน รวมถึงเพื่อเพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจต่อไป</p> <p>-เสนอข่าว นพ.จรัญ บุญฤทธิการ ผอ.รพ.เจ้าพระยาอภัยภูเบศร กล่าวว่า รพ.เจ้าพระยาอภัยภูเบศรได้จัดอบรมเภสัชกรสมุนไพรที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลของ สธ. 80 แห่ง เพื่อเพิ่มพูนองค์ความรู้และทักษะเชิงวิชาชีพด้านการใช้การผลิต การคุ้มครองผู้บริโภค การศึกษาค้นคว้าวิจัยเพื่อพัฒนา และการเฝ้าระวังความปลอดภัยสมุนไพรและผลิตภัณฑ์สมุนไพรแก่เภสัชกรในสายงานต่าง ๆ</p> <p>ด้าน น.ส.สุภาภรณ์ ปิติพร รองผอ.ด้านการแพทย์แผนไทยและสมุนไพร รพ.เจ้าพระยาอภัยภูเบศร กล่าวว่า ในวันที่ 9 มีนาคม นี้ นายกรัฐมนตรีจะเดินทางมาราชการ จ.ปราจีนบุรี และเข้าเยี่ยมชมการดำเนินงานของรพ.เจ้าพระยาอภัยภูเบศรในฐานะเป็นแกนหลักในการขับเคลื่อนโครงการเมืองสมุนไพร (Herbal City) ซึ่งได้เตรียมจัดนิทรรศการเมืองสมุนไพรปราจีนบุรี ภายใต้แนวคิด จากรากเหง้า เราจะไปต่อ เกิดก่อเมืองสมุนไพร ก้าวไกลสู่สากล ไม่ทิ้งชุมชนและรากหญ้า เพื่อให้นายกรัฐมนตรีเห็นความพร้อมที่จะนำพาสมุนไพรไทยให้เติบโตอย่างก้าวกระโดด และอาจต้องเสนอเกี่ยวกับปัญหาอุปสรรคที่เกิดขึ้น โดยเฉพาะระบบการขึ้นทะเบียนที่ยาก นอกจากนี้ยังจะนำชมโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ซึ่งรพ.เจ้าพระยาอภัยภูเบศรผลักดันขึ้นเป็นแห่งแรกของประเทศ</p>
<p>มติชน โพสต์ทูเดย์ ไทยโพสต์ (4 มี.ค.60)</p>	<p><b>สรรหาเลขาธิการสปสข.</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร รมว.สธ. เปิดเผยว่า ในการประชุมบอร์ด สปสข.วันที่ 6 มีนาคมนี้ จะมีการพิจารณาเลือกเลขาธิการสปสข.คนใหม่จากรายชื่อที่คณะกรรมการสรรหาเสนอ ประกอบด้วย 1.นพ.ทรงพล ชวาลตันพิพัทธ์ ผู้อำนวยการรพ.ราชบุรี 2.นพ.วิทยา ดันสุวรรณนนท์ รองเลขาธิการ สปสข. และ 3.นพ.ศักดิ์ชัย กาญจนวัฒนา รักษาการเลขาธิการ สปสข. ซึ่งช่วงเช้าจะเปิดให้ทั้ง 3 คนได้แสดงวิสัยทัศน์ จากนั้นจะมีการลงคะแนนลับ โดยโบลงคะแนนจะระบุกฎเกณฑ์ วิธีการลงคะแนน การใช้เครื่องหมาย เพื่อป้องกันปัญหาแบบในอดีต</p> <p>ส่วนที่มีอาจารย์โรงเรียนแพทย์ชื่อดังพูดในลักษณะว่า 30 บาทรักษาทุกโรคไม่จริง เพราะสปสข.มีข้อจำกัดในการเบิกเงินนั้น คิดว่าหากได้เลขาธิการฯ ใหม่ กระบวนการก็จะมีการปรับเปลี่ยนให้ดียิ่งขึ้น ให้คนภายนอกเข้าใจสปสข.มากขึ้น เช่น เรื่องแนวทางในการรักษาตามกลุ่มโรค หรือรายละเอียดแนวทาง ข้อกำหนดต่าง ๆ</p>
<p>ประชาชาติธุรกิจ (5 มี.ค.60)</p>	<p><b>ปัญหาจดสิทธิบัตร</b></p> <p>-เสนอข่าว นางอภิรตี ตันตราภรณ์ รมว.พาณิชย์ เปิดเผยว่า มาตรา 44 สามารถช่วยแก้ไขปัญหาค่าขอรับสิทธิบัตรค้างในทุกสาขาซึ่งมีกว่า 36,000 คำขอ ให้สามารถจดทะเบียนได้รวดเร็วขึ้น ส่งผลดีต่อผู้ประกอบการนวัตกรรมและเป็นประโยชน์ต่อภาคธุรกิจ ทำให้เกิดการพัฒนาศรษฐกิจประเทศตามนโยบายไทยแลนด์ 4.0 ที่มุ่งการพัฒนาเทคโนโลยีและนวัตกรรม โดยจะใช้ระบบการแลกเปลี่ยนผลการตรวจสอบ หรือ Work Sharing ซึ่งเป็นแนวทางที่ประเทศต่าง ๆ ดำเนินการ เช่น ออสเตรเลีย สิงคโปร์ และมาเลเซีย แม้ว่าระบบนี้จะช่วยให้ไม่ต้องตรวจสอบสิทธิบัตรที่ได้รับความคุ้มครองในต่างประเทศแล้ว แต่กรมยังมีหน้าที่ต้องตรวจสอบความใหม่ของขั้นตอนการประดิษฐ์ที่สูงขึ้น มาตรการนี้จะป็นทางเลือกชั่วคราวสำหรับคำขอสิทธิบัตรที่ค้างการพิจารณามาเป็นเวลานานเกินกว่า 5 ปี ซึ่งมีจำนวน 12,000 คำขอ ส่วนมาตรการระยะยาว กรมทรัพย์สินทางปัญญาอยู่ระหว่างการแก้ไข พ.ร.บ.สิทธิบัตร พ.ศ. 2522 เพื่อให้การตรวจสอบสิทธิบัตรมีความรวดเร็วและมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น</p> <p>ด้านนายทัพพ ปิงเจริญกุล ผอ.บริหารสมาคมอุตสาหกรรมผลิตยาแผนปัจจุบัน (TPMA) กล่าวว่า ประเด็นที่น่ากังวลคือ สิทธิบัตรไม่มีวันตาย (Evergreening Patent) ซึ่งหากใช้ระบบ Work Sharing จะช่วยลดขั้นตอนการตรวจสอบความใหม่ที่ซ้ำซ้อนได้ แต่จุดที่ต้องระวัง คือ การพิจารณาความเป็น Evergreening Patent ของแต่ละประเทศต่างกัน</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	<p>บางสินค้าไม่จัดเป็น Evergreening Patent ในต่างประเทศ แต่ไทยจัดว่าเป็น Evergreening Patent เป็นต้น ดังนั้น ควรแยกประเภทค่าชดเชยค้ำก่อน ซึ่งเบื้องต้นคาดว่า 12,000 ค่าขอ จะมีค่าขอที่เป็นเคมีที่อาจจะใช้ในการผลิตยาประมาณ 4,000 ค่าขอ จากนั้นกรองค่าขอโดยคณะกรรมการซึ่งมีองค์ประกอบจาก อย. กรมทรัพย์สินทางปัญญา และผู้ยื่นคำขอ ว่าเป็นยาใหม่ที่ไม่เคยมีมาก่อน ซึ่งอาจจะมีประมาณ 500 ค่าขอ และยาที่ผลิตต่อยอดจากเดิมที่เสียจะเป็น Evergreening Patent น่าจะมีประมาณ 3,500 ค่าขอ และเปิดโอกาสให้มืออภิปรายแทนการประกาศโฆษณาทางเว็บไซต์แล้วให้มายื่นคำขอ ซึ่งจะทำให้ผู้เกี่ยวข้องไม่ได้รับทราบข้อมูลมากนัก หรืออาจให้เสนอความเห็นมาเพื่อพิจารณา</p>
<p>มติชน ไทยโพสต์ เดอะเนชั่น กรุงเทพ ธุรกิจ มติชน แนว หน้า เดลินิวส์ ไทยรัฐ (4 มี.ค.60)</p> <p>มติชน (5 มี.ค.60)</p> <p>แนวหน้า (5 มี.ค.60)</p>	<p><b>ร่างพ.ร.บ. ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ</b></p> <p>-เสนอข่าว ที่ประชุมสนช.มีการพิจารณาร่างพ.ร.บ.ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. ...วาระ 3 มีมติเอกฉันท์ 202 คะแนน งดออกเสียง 8 เสียง เห็นชอบให้ประกาศใช้เป็นกฎหมายต่อไป โดยเป็นการปรับปรุงพ.ร.บ.ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. 2535 และพ.ร.บ.คุ้มครองสุขภาพผู้ไม่สูบบุหรี่ พ.ศ. 2535 มีจำนวนทั้งสิ้น 79 มาตราสาระสำคัญที่น่าสนใจ อาทิ การมีคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบแห่งชาติ จำนวน 23 คน โดยมี รมว.สธ. เป็นประธาน คณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบกรุงเทพมหานคร และคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัด พร้อมทั้งกำหนดคุณสมบัติและลักษณะต้องห้ามของคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ซึ่งกมธ.ได้ตัดคุณสมบัติต้องห้ามที่ระบุว่า ห้ามเป็นโรคเสพติดผลิตภัณฑ์ยาสูบออกจากร่างเดิม และแก้ไขคำนิยาม "โรคเสพติดผลิตภัณฑ์ยาสูบ" โดยตัดคำ "โรค" ทิ้ง เหลือเพียงคำว่า "เสพติดผลิตภัณฑ์ยาสูบ" เท่านั้น</p> <p>เนื้อหาสำคัญของร่างกฎหมายอยู่ที่มาตรา 26 กำหนดไม่ให้ขายหรือให้ผลิตภัณฑ์ยาสูบแก่บุคคลที่มีอายุต่ำกว่า 20 ปีบริบูรณ์ จากเดิมที่กำหนดอายุ 18 ปี หากฝ่าฝืนจะต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน 3 เดือน หรือปรับไม่เกิน 30,000 บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ นอกจากนี้ ไม่ให้ผลิตหรือนำเข้าผลิตภัณฑ์ยาสูบเพื่อขายในราชอาณาจักรประเภทบุหรี่ชิกาเรตที่มีขนาดบรรจุต่ำกว่า 20 มวนต่อซอง และห้ามไม่ให้มีการแบ่งขายผลิตภัณฑ์ยาสูบประเภทบุหรี่ชิกาเรต</p> <p>-นพ.เจตน์ ศิรธรานนท์ สมาชิก สนช. ในฐานะประธานกมธ.พิจารณาศึกษา ร่าง พ.ร.บ.กล่าวต่อที่ประชุมในตอนท้ายว่า คิดว่ากฎหมายที่ออกไปในลักษณะนี้น่าจะป้องกันเยาวชนเป็นนักสูบบุหรี่ใหม่ได้ถึงปีละ 2 แสนคน</p> <p>-เสนอข่าว นายสมนึก ยิ้มปิ่น ผู้จัดการสมาคมชาวไร่ยาสูบเบอร์เลย์ จ.สุโขทัย กล่าวว่า ชาวไร่ยาสูบผิดหวังที่สนช.ไม่รับฟังคำร้องของชาวไร่ และแทบจะไม่มีมีการแก้ไขมาตราใดๆ เลย แม้มาตรา 35 เรื่องการห้ามทำกิจกรรมเพื่อสังคมจะปรับแก้บ้าง แต่เนื้อหาหลักๆ ยังดีกรอบสิทธิชาวไร่และจะสร้างปัญหาในทางปฏิบัติอยู่ดี และสนช.ยังเร่งผ่านร่างกฎหมายฉบับนี้ก่อนที่ร่างรัฐธรรมนูญ มาตรา 77 จะมีผลบังคับใช้ เพื่อจะได้ไม่ต้องปฏิบัติตามมาตรา 77 ในการรับฟังความคิดเห็น กระบวนการออกกฎหมายฉบับนี้เต็มไปด้วยอคติ เป็นความผิดพลาดที่จะมาบีบบังคับและคุกคามอาชีพชาวไร่ในระยะยาว ยืนยันที่จะต่อสู้เรื่องนี้ถึงที่สุด</p> <p>-เสนอข่าว นางวราภรณ์ นะมาตร์ ผอ.บริหารสมาคมการค้ายาสูบไทย กล่าวว่า สมาชิกร้านค้ารู้สึกผิดหวังที่สนช.ไม่ได้แก้ไขมาตราที่เป็นปัญหาและกระทบต่อร้านค้าเล็กๆ รวมถึงการกำหนดโทษทางอาญาที่มีความรุนแรง และให้อำนาจเจ้าหน้าที่สาธารณสุขออกจับ/ปรับร้านได้ เรื่องห้ามแบ่งขาย เป็นจุดที่สร้างความแตกต่างจากร้านค้าใหญ่ และสร้างรายได้ให้ร้านค้าเล็ก แต่ไม่มีการปรับแก้ใดๆ ส่วนข้อกำหนดอายุคนขายที่เพิ่มมาเป็นการบีบบังคับร้านค้ามากเกินไป เพราะเป็นวิถีชีวิตที่ลูกหลานในบ้านต้องมาช่วยงานธุรกิจครอบครัว อีกทั้งการห้ามแสดงสินค้า ณ จุดขาย หรือมาตรการ "ซองเรียบ" ก็กำลังเป็นปัญหาพิพาทเรื่องทรัพย์สินทางปัญญาในระดับโลก</p> <p>สมาคมฯ มองว่าเป็นการแก้ปัญหาที่ไม่ตรงจุด แต่จะเพิ่มความยุ่งยากและกระตุ้นให้เกิดผลที่ไม่พึงประสงค์ตามมา ทั้งเรื่อง บุหรี่เถื่อน บุหรี่ปลอม คงต้องจับตามองว่ามาตรการที่ออกมาแก้ปัญหาเรื่องสุขภาพได้ตรงจุดหรือไม่ และหวังว่าจะได้มีส่วนร่วมในขั้นตอนการทำกฎหมายลูก ซึ่งอยากเห็นกระบวนการเปิดรับฟังความคิดเห็นที่โปร่งใส เป็นธรรม</p> <p>ด้าน นายพงศธร อังคสิงห์ ผอ.ฝ่ายบริษัทสัมพันธ์และผู้บริหารของฟิลลิป มอริส (ไทยแลนด์) ลิมิเตด ให้ความเห็นว่า หากมาตรการต่างๆ ในกฎหมาย รวมถึงกฎหมายลูกที่จะออกมาในอนาคตมีความชัดเจนมากกว่านี้ จะช่วยลดปัญหาที่จะเกิดขึ้นในทางปฏิบัติ ลดการใช้ดุลพินิจ และทำให้การปฏิบัติตามกฎหมายเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และเห็นว่ากฎหมายควบคุมยาสูบในอนาคตควรต้องพิจารณาทางเลือกอื่นๆ ในการลดอันตรายจากยาสูบ เช่นผลิตภัณฑ์ที่ปราศจากควัน</p>
<p>เพจแฉ NGO และ</p>	<p><b>งบ สปสช.</b></p> <p>-โพสต์ความเห็นของ ศ.นพ.ธีระวัฒน์ เหมะจุธา ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
<p>องค์กรอิสระ (4 มี.ค.60)</p>	<p>เกี่ยวกับบสปสช. ว่า ทำเรื่องง่ายเป็นยาก จัดบขเข้ากับจำนวนประชากร หรือเข้ากับโรค โดยกำหนดเกณฑ์ต้องให้รักษาจริงจะเบิกได้ ทำคนไข้จากสิ่งมีชีวิตเป็นสิ่งไม่มีชีวิต เหมือนซ่อมรถ แทนที่จะจัดบขเป็นคนป่วย รักษาจริงจ่ายจริงที่นำขึ้นคือ ถ้ารพ.จะเบิกเงิน ต้องเขียนให้ตรงกับเกณฑ์ กับโรคของ สปสช.ถึงจะได้เงิน คนในสปสช.ต้องมาดูสถานการณ์จริง คนไข้หนักมาก เยอะและซับซ้อน รพ.ต่าง ๆ ตีตลาด สปสช.ต้องปรับกระบวนการ หรือจะปล่อยให้ระบบสาธารณสุขพังพินาศ</p> <p>ทั้งนี้ มีการ แชร 600 ครั้ง และมีความคิดเห็น 147 ความเห็น ส่วนใหญ่เห็นด้วยและเสนอให้ยุบ สปสช.</p>
<p>ผู้จัดการรายวัน (6 มี.ค.60)</p>	<p><b>การเจ็บป่วยฉุกเฉิน</b></p> <p>-เสนอข่าว หมอโพสโตไวคนไข้ มาโรงพยาบาลตอนตี 3 ด้วยเหตุ 'ไม่ฉุกเฉิน' จนทำให้ไม่มีเวลารอน กลายเป็นประเด็นดราม่าขึ้นมาทันที หลังจากทีตัวเขาทวีตข้อความระบายความอัดอั้นตันใจของตัวเอง ว่า "ลดความเป็นหมอให้น้อยลง เพิ่มความเป็นคนให้มากขึ้น กูก็คนโวย เลิกมาหาตอนตี 3 ด้วยอาการไม่ฉุกเฉินได้แล้ว กูก็ต้องนอน!!!! #จงอย่าเรียนหมอ" จนเป็นที่วิพากษ์วิจารณ์อย่างกว้างขวางในทวิตเตอร์ และมีผู้ใช้งาน พากันติดแฮชแท็ก #จงอย่าเรียนหมอ"กันเพียบ</p> <p>แอดมินของเพจ "Drama-Addict" ได้หยิบยกข้อความของแพทย์คนนี้ขึ้นมาพูดคุย พร้อมอธิบายว่า ระบบสาธารณสุขของไทย ใช้งานบุคลากรทางการแพทย์ทั้งหมดและพยาบาลอย่างหนัก เมื่อแพทย์เข้าเวรช่วงกลางคืนถึงเช้าแล้ว ก็ต้องมาทำงานในตอนเช้าต่อ ซึ่งไม่ได้ออกรเวรแล้วไปพักผ่อนอย่างแพทย์ในต่างประเทศ เวลาอยู่เวรกลางดึกหากไม่มีเหตุการณ์ฉุกเฉิน แพทย์และพยาบาลอาศัยช่วงเวลานี้พักผ่อน แต่ปัญหาที่พบอยู่ขณะนี้ คือมักจะมีคนไข้มาด้วยอาการเล็กน้อย เช่น เจ็บคอ ท้องเสีย ในเวลาตี 2 ถึงตี 3 บ้างก็มาช่วงเวลานี้เพื่อขอไปรับรองแพทย์ไปสำหรับลางาน ปัญหาเหล่านี้ทำให้แพทย์ปวดหัวเป็นอย่างมาก ซึ่งจะแตกต่างกับในต่างประเทศที่คนไข้จะพบแพทย์ ก็ต่อเมื่อมีอาการฉุกเฉินเท่านั้น พร้อมกันนี้ ผู้โพสต์ยังแสดงความคิดเห็นต่อระบบ30บาทรักษาทุกโรค ว่า หากจะให้ระบบนี้เดินหน้าไปได้ด้วยดี ประชาชนต้องดูแลตัวเองให้ได้เป็นอันดับแรก เมื่อป่วยก็ต้องดูอาการของตัวเองให้เป็น ว่าระดับไหนควรไปโรงพยาบาล หรือระดับไหนสามารถใช้จ่ายสามัญประจำบ้านเองได้ ซึ่งขณะนี้ยังไม่มีหน่วยงานใดเข้ามาช่วยแก้ปัญหา</p> <p>หลังจากที่ประเด็นดังกล่าวเผยแพร่ออกไป ทำให้ความคิดเห็นของสมาชิกบนสังคมออนไลน์แตกออกเป็น 2 ฝ่าย โดยฝ่ายที่หนึ่งมองว่า เห็นใจบุคลากรทางการแพทย์ของไทย และเห็นด้วยในเรื่องของการดูแลตัวเองให้แข็งแรง ก่อนที่จะพึ่งพาการรักษาจากแพทย์</p> <p>ในขณะที่อีกฝ่ายไม่เห็นด้วย มองว่า คนไข้ไม่มีทางรู้ว่าตัวเองเป็นเบาหรือหนัก เมื่ออยู่ในการดูแลของแพทย์ที่เชี่ยวชาญ ยิ่งไงก็ต้องปลอดภัยกว่าการกินยารักษาอาการด้วยตนเอง ซึ่งอาจจะเสี่ยงต่อการใช้ยาผิดอีกด้วย และคงไม่มีใครอยากไปโรงพยาบาล หากไม่ได้เจ็บป่วยจริงๆ</p> <p>เบื้องต้น สพล. ได้กำหนดกลุ่มอาการฉุกเฉินวิกฤตที่ประชาชนสามารถเข้าใจได้ง่าย ๆ ไว้ 10 อาการ คือ 1. หมดสติ ไม่รู้สึกตัว ไม่หายใจ 2. หายใจเร็ว หอบเหนื่อยรุนแรง หายใจติดขัดมีเสียงดัง 3. ซึมลง เหงื่อแตก ตัวเย็น หรือมีอาการชกเกร็ง 4. เจ็บหน้าอกเฉียบพลัน รุนแรง 5. แขนขาอ่อนแรงครึ่งซีก พูดไม่ชัด แบบปัจจุบันทันด่วน หรือชกต่อเนื่องไม่หยุด 6. ได้รับบาดเจ็บ ต่อสมอง ต่อกระดูกสันหลังมีแขนขาอ่อนแรง มีบาดแผลที่เสียเลือดมาก ถูกไฟฟ้าแรงสูง แผลไฟไหม้บริเวณกว้าง 7. ถูกยิง ถูกแทง ที่ศีรษะ ลำตัว อวัยวะสำคัญ 8. ภูมิแพ้รุนแรง ซึม หายใจลำบาก หนึ่งตาตก 9. ตั้งครรภ์และชก ตกเลือดมาก มีน้ำเดิน เด็กโผล่ 10. บาดเจ็บต่อดวงตาจากสารพิษ มองไม่ชัด</p>
<p>คมชัดลึก (6 มี.ค.60)</p>	<p><b>ยาโคลิสติน</b></p> <p>-เสนอบทความ ปัญหาการลักลอบซื้อขายและใช้ยา "โคลิสติน" (colistin) ในฟาร์มหมูของประเทศไทยกำลังเป็นที่จับตามองของทั่วโลก หลังจากพบยีนดื้อยาสายพันธุ์ใหม่ "เอ็มซีอาร์-1" (MCR-1) ที่เกิดจากการใช้ยาโคลิสตินอย่างผิดวิธี เฉพาะผลสำรวจพื้นที่เลี้ยงหมูสำคัญ 3 จังหวัดของไทย ได้แก่ นครปฐม ราชบุรี และชลบุรี โดยสุ่มตรวจข้อมูลกลุ่มตัวอย่าง 2 ปี พบเชื้อดื้อยาโคลิสตินในฟาร์มหมู 40-100 เปอร์เซ็นต์ และยีนเอ็มซีอาร์-1 20-66 เปอร์เซ็นต์ และยังมีการวิจัยยืนยันพบยีนกลายพันธุ์ตัวนี้ใน คนไทยอย่างน้อย 3 คนแล้ว โดยที่แพทย์กังวล คือ ยีนดื้อยา "เอ็มซีอาร์-1" กำลังแพร่กระจายข้ามจากฟาร์มสัตว์มาสู่คนและจากคนไปสัตว์รวมถึงสัตว์เลี้ยง และยีนตัวนี้ยังมีฤทธิ์เดชในการถ่ายทอดไปยังเชื้อโรคตัวอื่นในร่างกายมนุษย์ได้อีกด้วย แลผลงานวิจัยล่าสุดจากอังกฤษพบแมลงวันเป็นหนึ่งในพาหะของตัวแพร่เชื้อดื้อยาโคลิสติน ไปสู่คน</p> <p>ล่าสุดอธิบดีกรมปศุสัตว์ออกหนังสือคำสั่งให้ สมาคมสัตวแพทย์ควบคุมฟาร์มสุกรต้องควบคุมการใช้ยาโคลิสติน</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	<p>อย่างเคร่งครัด หากมีหลักฐานว่าคนไหนไม่ทำตามจะโดนลงโทษด้วย อาจใช้วิธีพักหรือเพิกถอนใบอนุญาตสัตวแพทย์ผู้ควบคุมฟาร์มเลี้ยงสัตว์</p> <p>ด้านเจ้าของฟาร์มหมูเห็นว่า หากไม่ใช้ยา ก็อยู่ไม่ได้ ถ้ามีประกาศห้ามใช้โคลิสตินจริง ฟาร์มหมูทั่วประเทศทยอยเดือดร้อนแน่ เพราะยังไม่มียาตัวใหม่ใช้แทนได้ ใช้โคลิสตินกันมานานหลายสิบปี หากรัฐบาลสั่งห้ามใช้โคลิสตินก็ควรมีทางออกด้วย นอกจากนี้ อีกปัญหาคือ ยาพวกนี้มีเซลล์ขายยาแนะนำ มีทั้งซื้อแบบมีทะเบียนยา หรือ ไม่มีทะเบียนยา แล้วแต่เจ้าของฟาร์มอยากได้ยาราคาถูกแพงแค่ไหน เซลล์บางคนมีโปรโมชั่นแถมให้คนที่ซื้อเยอะก็พาไปเที่ยวเมืองนอก</p> <p>จากนี้ต้องรออนุญาตหน่วยงานที่เกี่ยวข้องโดยตรง เช่น กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงพาณิชย์ จะจัดการการปฎิบัติอย่างไร</p>
<p>เดลินิวส์ ไทยรัฐ มติชน ผู้จัดการออนไลน์ (5 มี.ค.60)</p> <p>มติชน(5 มี.ค.60)</p> <p>เดลินิวส์ ไทยโพสต์ (5 มี.ค.60)</p>	<p><b>กม.ป้องกันวัยรุ่นท้องไม่พร้อม</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.วชิระ เพ็งจันทร์ อธิบดีกรมอนามัย เปิดเผยความคืบหน้าการออกกฎกระทรวง ของกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงแรงงาน กระทรวงศึกษาธิการ และกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ตาม พ.ร.บ.การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2559 ว่า ขณะนี้ผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นแล้ว เหลือเพียงรัฐมนตรีแต่ละกระทรวงลงนาม และเสนอกรมให้ความเห็นชอบ และส่งให้คณะกรรมการกฤษฎีกาพิจารณาข้อความในเชิงกฎหมาย ก่อนประกาศใช้ จากนั้นกระทรวงมหาดไทยถึงจะออกกฎกระทรวงมาเสริมอีกฉบับหนึ่ง</p> <p>ด้าน นพ.ประวิช ชวลาศัย รอง ผอ.สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย กล่าวว่า รายละเอียดของกฎกระทรวงสาธารณสุข จะกำหนดให้สถานบริการต้องให้ข้อมูลและความรู้เกี่ยวกับการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น แก่ผู้รับบริการซึ่งเป็นวัยรุ่นอย่างถูกต้องครบถ้วนและเพียงพอ และให้คำปรึกษาและบริการอนามัยการเจริญพันธุ์ที่ได้มาตรฐาน มีระบบส่งต่อให้ได้รับการจัดสวัสดิการสังคมอย่างเหมาะสม ซึ่งต้องกำหนดรายละเอียดประเภทของสถานบริการ และการดำเนินการของสถานบริการแต่ละประเภทแต่ละระดับ</p> <p>-เสนอบทความ โดย วารุณี สิทธิธรรม กล่าวถึง ศูนย์บริการอนามัยเจริญพันธุ์ชุมชน ต.ยายรำ อ.ท่าใหม่ จ.จันทบุรี ซึ่ง นพ.วชิระ เพ็งจันทร์ อธิบดีกรมอนามัย พาสื่อมวลชนลงพื้นที่เพื่อศึกษาดูงานการบริการอนามัยเจริญพันธุ์ชุมชน โดยเป็นศูนย์ที่ให้บริการในแบบเพศวิถีศึกษา ให้ความรู้แก่ชาวบ้านในบริบทของพื้นที่นั้นๆ ที่น่าสนใจ คือ ศูนย์ดังกล่าวเกิดขึ้นจากความคิดของชาวบ้าน คือ มาลินี เวชสุข ประธานศูนย์บริการอนามัยเจริญพันธุ์ชุมชน และปัญญา สุศิริ กรรมการศูนย์ ซึ่งเป็นจิตอาสาในรพ.ท่าใหม่ จ.จันทบุรี ทำงานผ่านชมรมเพื่อนที่รู้ใจ จากนั้นจึงแยกตัวออกมาก่อตั้งศูนย์แห่งนี้ขึ้นที่ภายในบริเวณบ้านของตนเอง เมื่อวันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2557 เริ่มจากแจกถุงยางอนามัยฟรี ใช้วิธีตั้งโหลใส่ถุงยางอนามัยไว้บริเวณโคนต้นไม้หน้าบ้าน เพื่อให้คนที่ไม่กล้าขอมาหยิบไปใช้ตลอด 24 ชั่วโมง เรียกว่า "โหลกันนี้เอง"</p> <p>ในปี 2558 มีผู้มารับบริการถุงยางอนามัยจำนวน 50 ราย ในปี 2559 มีผู้มารับบริการถุงยางอนามัยจำนวน 258 ราย ในจำนวนนี้มี 230 ราย ที่อายุน้อยกว่า 20 ปี มีผู้มาขอคำปรึกษาท้องไม่พร้อม 4 ราย ได้ให้คำปรึกษาและส่งต่อไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และยังให้คำปรึกษาเรื่องกลั้วการตั้งครรภ์ 1 ราย ส่งต่อไปยัง รพ.ท่าใหม่เพื่อฝังยาคุมกำเนิด</p> <p>-เสนอสรุปข่าว สธ.ชู "อำเภออนามัยการเจริญพันธุ์" เชื้อ 5 ปี...ลดปัญหาแม่ไว้อาลัยกว่าครึ่ง โดย นพ.วชิระ เพ็งจันทร์ อธิบดีกรมอนามัย ลงพื้นที่ศึกษาดูงานอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์ จ.จันทบุรี ที่ศูนย์บริการอนามัยเจริญพันธุ์ชุมชนไผ่ล้อม อ.ท่าใหม่ จ.จันทบุรี ปัจจุบันมีอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์แล้ว 578 อำเภอ หรือร้อยละ 65.83 และมีโรงพยาบาลที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน 644 แห่ง หรือร้อยละ 75.59 โดย จ.จันทบุรีเป็นจังหวัดอนามัยการเจริญพันธุ์ตั้งแต่ปี 2558 และเป็นจังหวัดที่ทุกอำเภอผ่านเกณฑ์อำเภออนามัยการเจริญพันธุ์ และโรงพยาบาลทุกแห่งผ่านเกณฑ์มาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน</p>
<p>ไทยโพสต์ (6 มี.ค.60)</p>	<p><b>พัฒนายุทธศาสตร์อนามัยเจริญพันธุ์</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.วชิระ เพ็งจันทร์ อธิบดีกรมอนามัย กล่าวว่า นายกรัฐมนตรี ได้มอบหมายให้ 4 กระทรวง คือ สธ. ศธ. มท.และ พม. ร่วมกันพัฒนาส่งเสริมการเติบโตของเด็กไทยอย่างมีคุณภาพ ทดแทนประชากรผู้สูงอายุ ซึ่งจะลงนามร่วมกัน ในวันที่ 13 มี.ค.นี้ โดย สธ.จะรับผิดชอบในส่วนการเกิดอย่างมีคุณภาพร่วมกับอีก 3 กระทรวงที่เกี่ยวข้อง เมื่อตั้งครุฑก็จะได้รับการฝากท้องฟรีตามสโลแกน "ฝากครรภ์ทุกที่ ดีทุกสิทธิ์" เด็กที่คลอดออกมาต้องมี</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	<p>น้ำหนักไม่ต่ำกว่า 2,500 คน ไม่เกินร้อยละ 7 พร้อมกันนี้ต้องมีการส่งเสริมให้เด็กได้รับนมแม่เพียงอย่างเดียวเป็นเวลา 6 เดือน และหลังจากนั้นก็ให้มีการให้อาหารเสริมตามความเหมาะสม พร้อมวางยุทธศาสตร์ว่า ร้อยละ 63 ของเด็ก 0-5 ปี ต้องสูงตีสมส่วน ส่งเสริมพัฒนาการของเด็กให้สมวัย และมีครอบครัว ชุมชนที่อบอุ่นและเข้มแข็ง</p> <p>สำหรับในกลุ่มที่ออกไปทำงาน รัฐบาลให้ลาหยุดงานเลี้ยงลูกได้ถึง 3 เดือน และพ่อแม่สามารถอยู่ดูแลได้ถึง 15 วัน โดยไม่โดนตัดรายได้นอกจากนี้ตามชุมชนต่างๆ จะมีสถานรับฝากเด็กเล็กตั้งแต่ 1 ปี 6 เดือน ซึ่งตามแผนจะได้มีการเพิ่มคุณภาพของศูนย์เด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาลให้มีคุณภาพมาตรฐาน เป็นการเตรียมความพร้อมก่อนส่งต่อเด็กให้เข้ารับการศึกษาในระดับประถมศึกษา ซึ่งจากการประเมินพบว่า ร้อยละ 70 ของเด็กมีความพร้อมก่อนเข้าประถมศึกษา ซึ่งทางกระทรวงศึกษาธิการก็มีการให้สิทธิ์เด็กเรียนฟรี 15 ปีอยู่แล้ว</p> <p>ส่วนในเรื่องการเพิ่มสิทธิประโยชน์ต่างๆ เพื่อส่งเสริมการตั้งครรภ์นั้น เห็นว่าประเทศที่มีการให้สิทธิ์เยอะๆ เช่น ประเทศสิงคโปร์ ที่มีโครงการ เบบี โบนัส ก็พบว่าไม่ได้ทำให้ประเทศของเขามีประชากรเพิ่มมากขึ้น เฉลี่ยไม่ถึงครอบครัวละ 1 คน แสดงว่าไม่ใช่สิ่งจูงใจ และประเทศไทยก็ต้องมาดูเรื่องรายได้ด้วยว่า เราไม่ได้มีเงินเยอะเหมือนประเทศสิงคโปร์ ทั้งนี้ เนื่องจากเป็นแผนชาติระยะ 20 ปี ทางประเทศไทย โดย 4 กระทรวงหลัก ก็จะได้หารือเรื่องการเพิ่มสิทธิประโยชน์อื่นๆ เข้าไปเพื่อพัฒนาการส่งเสริมเด็กไทยด้วย อย่างไรก็ตาม แม้ว่าจะมุ่งไปที่การเพิ่มอัตราการเกิดเพื่อทดแทนการตาย แต่หากจะให้ตรงเป้าหมายตามแผนยุทธศาสตร์ เฉลี่ยครอบครัวหนึ่งต้องมีลูก 2.1 คน เป็นเรื่องที่ยาก ดังนั้น ในระยะแรกจะเป็นการตรึงประชากรไม่ให้น้อยลงกว่าเดิม แต่ต้องมีคุณภาพ โดยจะส่งเสริมให้ 1 ครอบครัว มีลูก 2 คน หญิงก็ได้ ชายก็ได้ เพื่อทดแทนพ่อแม่คนละ 1 คน</p>
<p>ไทยโพสต์ (6 มี.ค.60)</p>	<p><b>พ.ร.บ.การพัฒนาเด็กปฐมวัย</b></p> <p>-เสนอข่าว นายเฉลิมชนม์ แน่นหนา ผอ.สำนักพัฒนาคุณภาพการศึกษา สังกัดสำนักงานเลขาธิการสภาการศึกษา (สกศ.) เตรียมยกร่าง พ.ร.บ.การพัฒนาเด็กปฐมวัย โดยเริ่มตั้งแต่อยู่ในครรภ์มารดา และจะต้องมีจุดแยกแบ่งความรับผิดชอบของหน่วยงานต่างๆ อย่างชัดเจน เช่น ระยะเวลาที่อยู่ในครรภ์บังคับว่าจะต้องพบแพทย์กี่ครั้ง และมีเงินสนับสนุนให้ผู้ปกครองเมื่อมาพบแพทย์ ซึ่ง สธ. จะเป็นหน่วยงานหลักทำหน้าที่รับผิดชอบ ต่อมาเมื่อเด็กเริ่มโตขึ้นและเข้ารับการศึกษา ศธ.ก็จะทำหน้าที่รับผิดชอบ เป็นต้น ส่วนเรื่องของเงินอุดหนุนรายหัวของเด็ก มีแนวคิดว่าจะต้องสนับสนุนแบบติดตัวเด็กตั้งแต่แรกเกิด เช่น สมมุติว่าเด็กคนหนึ่งมีเงินสนับสนุน 10,000 บาท ก็จะต้องใช้เงินจำนวนนี้ตั้งแต่อายุในท้องแม่จนถึงช่วงการศึกษาปฐมวัย ซึ่งจะทำให้เด็กสามารถเข้าเรียนที่โรงเรียนแห่งไหนก็ได้ และยังทำให้มีสิทธิ์บริหารจัดการเงินด้วย นอกจากนี้ ยังสามารถติดตามตัวเด็กได้ด้วยว่าเด็กเข้าเรียนที่ไหน อย่างไร</p> <p>ส่วนเรื่องการจัดการศึกษาระดับปฐมวัย ก็ต้องกำหนดการพัฒนาเด็กในด้านต่างๆ ให้เป็นไปอย่างสมวัยและรอบด้าน รวมถึงเรื่องการบริโภคอาหาร อาหารเสริม ต้องเป็นมาตรฐาน อีกทั้งจะต้องนำเกณฑ์มาตรฐานต่างๆ เช่น สัดส่วนขนาดห้องเรียนต่อจำนวนเด็ก ต่อจำนวนครู กำหนดไว้เป็นมาตรฐาน และจะต้องมีครูที่จบปฐมวัยโดยตรง เพื่อที่จะได้ครูที่ทำหน้าที่เป็นทั้งนักจิตวิทยา ครู เป็นผู้ดูแลเด็กในคนเดียวกัน ทั้งนี้ คาดว่าจะดำเนินการยกร่าง พ.ร.บ.การพัฒนาเด็กปฐมวัยให้แล้วเสร็จได้ภายในเดือนพฤษภาคม</p>
<p>ข่าวสด (4 มี.ค.60)</p>	<p><b>สธ.-ทส.ร่วมกำจัดมลพิษ</b></p> <p>-เสนอข่าว พล.อ.สุรศักดิ์ กาญจนรัตน์ รมว.ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม กล่าวภายหลังบรรยายพิเศษหัวข้อ "การบูรณาการจัดการสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ" ว่า ทส.และสธ.จะแก้ปัญหาาร่วมกันเรื่องการตรวจสอบยาฆ่าหญ้า สารเคมีรุนแรง ที่ประชาชนใช้ในการเกษตรซึ่งส่งผลกระทบต่อสุขภาพ การรณรงค์แยกขยะในระดับครัวเรือน เพื่อลดจำนวนขยะ ขณะที่ปัญหาการปล่อยมลพิษลงสู่แหล่งน้ำ จำเป็นต้องเร่งรณรงค์สร้างจิตสำนึกแก่ประชาชน รวมทั้งผู้ประกอบการโรงงาน โรงแรม โรงพยาบาล ให้มีระบบบำบัดน้ำเสียที่ได้มาตรฐาน ควบคู่ไปกับการบังคับใช้กฎหมาย โดยในส่วนของ สธ. จะทำแผนการบำบัดน้ำเสียของโรงพยาบาล และระบบการจัดการกำจัดขยะติดเชื้อเมื่อออกจากรพ. ร่วมกับกระทรวงมหาดไทย</p>
<p>มติชนออนไลน์ (4 มี.ค.60)</p>	<p><b>ป้องกันเด็กจมน้ำ</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.เจษฎา โชคดำรงสุข อธิบดีกรมควบคุมโรค พร้อมด้วย นพ.สุเทพ เพชรมากร รองอธิบดี คร. และ นายพิสิษฐ์ พงษ์ศิริศุภกุล มุลนิธิพุทธธรรม 31 (สุข 31) จ.นครราชสีมา ร่วมแถลงข่าววันรณรงค์ป้องกันเด็กจมน้ำ ในหัวข้อ "บ้านเริ่ม ชุมชนร่วม...ป้องกันเด็กจมน้ำ" พร้อมชมการจำลองสถานการณ์และสาธิตวิธีการเอาชีวิตรอดในน้ำ วิธีการช่วยเหลือคนตกน้ำ และสาธิตการปฐมพยาบาลคนจมน้ำ จากครูและนักเรียนโรงเรียนวัฒนพฤกษา จ.นนทบุรี และสมาคมเพื่อช่วยชีวิตทางน้ำ ในปี 2560 ได้กำหนดเป้าหมายลดอัตราการเสียชีวิตจากการจมน้ำของเด็กอายุต่ำกว่า</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	15 ปี ให้เหลือ 5.0 ต่อประชากรเด็กแสนคน หรือน้อยกว่า 600 คน
ข่าวสด เว็บไซต์แนวหน้า กรมประชาสัมพันธ์ (5 มี.ค.60)	<p><b>แนะแม่พบหมอป้องกันสมองพิการ</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.ธีรพล โตพันธานนท์ อธิบดีกรมการแพทย์ กล่าวว่า สมองพิการคือกลุ่มโรคของเด็กที่มีความผิดปกติเกี่ยวกับการเคลื่อนไหว เกิดจากความผิดปกติของสมอง ตั้งแต่อยู่ในครรภ์ ระหว่างคลอด และหลังคลอด สาเหตุได้แก่ ภาวะสมองขาดออกซิเจน ภาวะอันตรายจากการคลอด ความผิดปกติของสมองแต่กำเนิด เส้นเลือดในสมองอุดตัน ตัวเหลืองอย่างรุนแรงหลังคลอด การป้องกัน คือ การดูแลสุขภาพแม่และเด็กในครรภ์ ตั้งแต่ก่อนที่จะมีการปฏิสนธิ หลีกเลี่ยงสารหรือยาที่มีผลต่อเด็กในครรภ์ ฝากครรภ์และปฏิบัติตามแพทย์สั่งอย่างเคร่งครัด มาตามแพทย์นัดทุกครั้ง ส่วนในระยะหลังคลอด ควรดูแลสุขภาพลูกอย่างใกล้ชิด เพื่อป้องกันอุบัติเหตุต่างๆ ที่อาจมีผลต่อการทำงานของสมอง การฉีดวัคซีนและดูแลสุขภาพร่างกายของลูกให้แข็งแรง</p>
โพสต์ทูเดย์ (4 มี.ค.60)	<p><b>75 ปี กรมการแพทย์</b></p> <p>-เสนอสุภี นพ.ธีรพล โตพันธานนท์ อธิบดีกรมการแพทย์ เผยว่า การดำเนินงานของกรมการแพทย์ตลอด 75 ปีที่ผ่านมา มีภารกิจในการพัฒนาวิชาการด้านการบำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย และพัฒนา ถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีทางการแพทย์ แก่สถานบริการสุขภาพทั้งภาครัฐและเอกชน ให้บริการทางการแพทย์ รวมทั้งดำเนินการและประสานงานกับหน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องทั้งในประเทศและต่างประเทศ ตลอดจนกำหนด เสนอนโยบายและพัฒนาคุณภาพในการบำบัดรักษาโรคเฉพาะทางของประเทศ เพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพของประชาชน และได้กำหนดแผน 20 ปี ก้าวสู่ผู้นำทางการแพทย์ของเอเชีย</p>
สยามรัฐ (6 มี.ค. 60)	<p><b>สบส.แนะเช็กมาตรฐานก่อนซื้อคอร์สทำสวย</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.วิศิษฎ์ ตั้งนภากร อธิบดีกรม สบส. กล่าวเตือนประชาชน ก่อนจะตกลงซื้อคอร์สความงามขอให้พิจารณารอบด้าน ตรวจสอบมาตรฐานบริการทั้งแพทย์-สถานพยาบาลว่าขึ้นทะเบียนถูกต้องหรือไม่ แนะนำให้ไปตรวจสอบสถานพยาบาลจริงด้วยตนเองต้องมีหลักฐานครบถ้วน และตรวจสอบชื่อสถานพยาบาลซ้ำที่เว็บไซต์สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ หากปรากฏชื่อแสดงว่าได้มาตรฐานจริง ในส่วนแพทย์ ต้องแสดงหลักฐาน-ตรวจสอบชื่อที่เว็บไซต์แพทยสภา หากไม่พบหลักฐานอย่างใดอย่างหนึ่ง อาจใช้หม้อเดือน แจ้งเพชบุ๊คสารวัตรสถานพยาบาลออนไลน์ สายด่วน 0-2193-7999</p>
มติชน (6 มี.ค. 60)	<p><b>สบส.จ่อเอาผิดคลินิกความงาม หลังผ่าตัดส่งผู้ป่วยพักฟื้นแมนชั่น</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.ธงชัย กีรติหัตถยากร รองอธิบดีกรม สบส. กล่าวว่า ขณะนี้ทั่วประเทศมีสถานพยาบาลประเภทไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน หรือคลินิกที่ให้บริการเสริมความงามประมาณ 1,600 แห่ง ส่วนใหญ่จะมีการให้บริการผ่าตัด เช่น การเสริมจมูก ดึงหน้า หรือทำหน้าเรียว (V-Shape) ซึ่งจะต้องทำในห้องผ่าตัด โดยคลินิกเหล่านี้สามารถขออนุญาตเปิดให้บริการด้านผ่าตัดได้ และต้องปฏิบัติตาม พ.ร.บ.สถานพยาบาล พ.ศ.2541 อย่างเคร่งครัด ผู้ดำเนินการคลินิกจะต้องควบคุมคุณภาพมาตรฐานของห้องผ่าตัด ทั้งสถานที่ต้องเป็นไปตามมาตรฐาน ผู้ให้บริการต้องเป็นแพทย์ที่มีใบประกอบวิชาชีพเวชกรรมถูกต้องตามกฎหมาย และมีอุปกรณ์ เครื่องมือแพทย์ ยาและเวชภัณฑ์ ครบถ้วนเพียงพอต่อการให้บริการ และอุปกรณ์การช่วยเหลือชีวิตในกรณีฉุกเฉิน ซึ่งเครื่องมือแพทย์ที่อยู่ในสถานพยาบาลต้องได้รับใบอนุญาตจาก อย. ที่สำคัญกำหนดให้คลินิกที่มีห้องผ่าตัดขนาดใหญ่ จะต้องจัดให้มีห้องพักฟื้นเพื่อดูอาการผู้ป่วยหลังผ่าตัดให้มีความปลอดภัยในระยะเวลาทำการของคลินิก สิ่งที่น่าเป็นกังวลขณะนี้พบว่า มีคลินิกบางแห่งนำตัวผู้ป่วยหลังผ่าตัดไปพักฟื้นนอกคลินิก เช่น แมนชั่น หรือคอนโดมิเนียมซึ่งคลินิกได้จัดเตรียมไว้ ถือว่าการกระทำผิดกฎหมายและเสี่ยงอันตรายต่อผู้ป่วย เข้าข่ายการเปิดสถานพยาบาลเถื่อน มีความผิดตาม พ.ร.บ.สถานพยาบาล พ.ศ. 2541 ที่ปรับปรุงและแก้ไข ฉบับที่ 4 พ.ศ.2559 มีโทษ จำคุกไม่เกิน 5 ปี หรือปรับไม่เกิน 100,000 บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ</p>
เดลินิวส์ (6 มี.ค. 60)	<p><b>อสม.ออนไลน์</b></p> <p>-เสนอข่าว ดร.พิเชฐ ดุรงคเวโรจน์ รมว.ดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม กล่าวในงานแถลงข่าว AIS VISION 2017 ว่า รัฐบาลกำลังขับเคลื่อนประเทศสู่ “ไทยแลนด์ 4.0” โดยการผลักดันให้ทุกภาคส่วนนำนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลเข้ามาเป็นเครื่องมือส่งเสริมในการทำงาน โดยเฉพาะด้านสาธารณสุขที่รัฐบาลให้ความสำคัญเป็นอันดับต้น ๆ โดยภาคเอกชนอย่าง บริษัท แอดวานซ์ อินโฟร์ เซอร์วิส จำกัด (มหาชน) หรือเอไอเอส ได้สร้างสรรค์และพัฒนาแอปพลิเคชัน “อสม.ออนไลน์” ขึ้น เพื่อเป็นเครื่องมือส่งเสริมการทำงานในการติดต่อสื่อสารระหว่าง รพ.สต. และ อสม.</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	<p>ม. มีจุดเด่นในเรื่องใช้งานที่ง่าย ไม่ซับซ้อน เมนูการใช้งานทั้งหมดเป็นภาษาไทย และสามารถส่งข้อความได้หลายรูปแบบทั้งตัวอักษร ภาพ เสียง และคลิปวิดีโอและมีการจัดเรียงข้อมูลเป็นหมวดหมู่ที่ชัดเจน ดังนั้นจึงเป็นเครื่องมือสื่อสารยุคดิจิทัลที่ตอบโจทย์การทำงานสาธารณสุขชุมชนเชิงรุกได้เป็นอย่างดี ปัจจุบันได้ขยายการใช้งานไปยังพื้นที่ต่าง ๆ กว่า 100 แห่งทั่วประเทศ และในปี 2560 เอไอเอสตั้งเป้าหมายให้มีการใช้งานใน รพ.สต.ทุกจังหวัดทั่วประเทศ</p> <p>สำหรับแอปพลิเคชัน อสม.ออนไลน์ สามารถดาวน์โหลดได้ที่ Google Play หากเป็นลูกค้า เอไอเอส สามารถใช้แอปพลิเคชัน อสม.ออนไลน์ ได้โดยไม่เสียค่าอินเทอร์เน็ต หาก รพ.สต. หรือ อสม.ที่ใดสนใจสามารถติดต่อเพิ่มเติมได้ที่ AIS Call Center 1175</p>
<p>ข่าวสด (5 มี.ค.60)</p>	<p><b>สปสช.กำหนดสิทธิตั้งแต่ในครรภ์ยันผู้สูงอายุ</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.ชูชัย ศรชำนิ รักษาการเลขาธิการ สปสช. กล่าวว่า ในปีงบประมาณ 2560 บอร์ดสปสช.จัดสรรงบประมาณจ่ายรายหัวเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายจัดบริการสาธารณสุขด้านการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค 301.88 บาท เพิ่มขึ้นจากปี 2546 ซึ่งอยู่ที่ 175 บาทต่อประชากร ในส่วนงบสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ปี 2560 กระจายงบประมาณตามการดำเนินงาน คือ บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคระดับประเทศ บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่ดำเนินการในชุมชน บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่เป็นปัญหาพื้นที่ระดับเขต/จังหวัด บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับบริการพื้นฐาน และบริการที่จ่ายตามเกณฑ์คุณภาพผลงานบริการ เพื่อให้เกิดความคล่องตัวในการการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่เหมาะสม รวมถึงบริบทแต่ละพื้นที่</p> <p>โดยสปสช.ร่วมกับกรมวิชาการของกระทรวงสาธารณสุขกำหนดสิทธิประโยชน์ที่คนไทยพึงได้รับ ตามแนวทางหรือแนวเวชปฏิบัติและมาตรฐานบริการ เป็น 5 กลุ่มวัย คือ 1.กลุ่มหญิงตั้งครรภ์ 2.กลุ่มเด็กเล็กอายุ 0-5 ขวบ 3.กลุ่มเด็กโตและวัยรุ่นอายุ 6-24 ปี 4.กลุ่มผู้ใหญ่อายุ 25-59 ปี และ 5.กลุ่มผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป</p>
<p>ไทยรัฐ (5 มี.ค.60)</p>	<p><b>สพฉ.รณรงค์เพลงป้มใจให้เธอ</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.อนุชา เศรษฐเสถียร เลขาธิการ สพฉ. กล่าวถึง การช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน (CPR) ว่า หากรู้วิธีการปฐมพยาบาลที่ถูกต้อง จะเพิ่มโอกาสให้ผู้ป่วยรอดชีวิต ลดการบาดเจ็บได้ ทั้งนี้ ในการกดหน้าอกเพื่อทำ CPR ต้องกดด้วยความลึกอย่างน้อย 5 ซม. และในอัตราความเร็ว 100-120 ครั้งต่อนาที ขณะนี้ สพฉ.ยังได้จัดทำเพลง "ป้มใจให้เธอ" ซึ่งขับร้องโดยนักร้องลูกทุ่งชื่อดัง หลิว อาจารย์ยา ออกมาเผยแพร่เพื่อให้ประชาชนร้องประกอบการฝึก CPR ซึ่งง่ายต่อการจดจำ จึงอยากให้ประชาชนร่วมรับฟังช่วยกันเผยแพร่ร้องให้ติดปากและนำไปใช้ฝึกเมื่อตอนที่ต้องทำ CPR ร่วมด้วย</p>
<p>กรมประชาสัมพันธ์ ไอ.เอ็น.เอ็น (4 มี.ค.60)</p>	<p><b>คลินิกหมอครอบครัว</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.ณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 11 เปิดคลินิกหมอครอบครัวบ่อแสน อำเภอทับปุด จังหวัดพังงา (PCC บ่อแสน)</p> <p>-นพ.สามารถ ถิระศักดิ์ นพ.สสจ.พังงา กล่าวว่า สธ.มีนโยบายขับเคลื่อนงานคลินิกหมอครอบครัว โดยวางแผนจัดตั้ง PCC ให้ครอบคลุมทั้ง 8 อำเภอ ภายในปี 2560 และได้เปิดคลินิกหมอครอบครัวเมืองพังงา เมื่อเดือนพฤศจิกายน 2559 ที่ผ่านมา สำหรับในเดือนมีนาคม 2560 ตั้งเป้าหมายเปิดคลินิกหมอครอบครัว 2 แห่ง คือ คลินิกหมอครอบครัวบ่อแสน อำเภอทับปุด และ PCC พรุใน อำเภอเกาะยาว หลังจากนั้นจะขับเคลื่อนเพื่อให้มีคลินิกหมอครอบครัวเมืองตะกั่วป่า คลินิกหมอครอบครัวกะปง คลินิกหมอครอบครัวกะไหล อำเภอตะกั่วทุ่ง คลินิกหมอครอบครัวคุระบุรี และคลินิกหมอครอบครัวทุ่งมะพร้าว อำเภอท้ายเหมือง เป็นลำดับต่อไป</p>
<p>มติชน ข่าวสด เว็บไซต์ ไทยรัฐ เว็บไซต์เดลินิวส์ เว็บไซต์คมชัดลึก เว็บไซต์โพสทูเดย์ ไอ.เอ็น.เอ็น (5 มี.ค.60)</p>	<p><b>บ่อน้ำสีชมพู</b></p> <p>-เสนอข่าว กรณีมีการพบบ่อน้ำสีชมพูภายในวัดบ้านดอนเพกา หมู่ 9 ต.ขามเฒ่า อ.โนนสูง จ.นครราชสีมา โดยชาวบ้านเชื่อว่าเป็นบ่อน้ำศักดิ์สิทธิ์ และตักน้ำมาดื่มกิน บางส่วนนำไปประพรมร่างกายเพื่อให้หายจากโรคร้ายไข้เจ็บ ต่อมาเจ้าหน้าที่สาธารณสุขได้เก็บตัวอย่างน้ำภายในบ่อส่งไปตรวจวิเคราะห์แล้วนั้น</p> <p>ล่าสุด นพ.สุวิทย์ โรจนศักดิ์โสธร นพ.สสจ.นครราชสีมา เปิดเผยแพร่ผลการตรวจวิเคราะห์ของศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 9 นครราชสีมา พบว่า ลักษณะทางกายภาพเป็นน้ำขุ่นขาว มีตะกอนสีม่วงแดง ซึ่งสีชมพูอมม่วงที่อยู่ในน้ำไม่ใช่สีที่เกิดขึ้นเองตามธรรมชาติ แต่น่าจะเกิดจากสีภายนอกที่เติมลงไป หรืออาจมีสารปนเปื้อนที่มีสีตกหล่นเข้าไปเจือปนในบ่อน้ำ ทำให้น้ำเป็นสีชมพู นอกจากนี้ ยังตรวจพบเชื้อแบคทีเรียเจือปนอยู่ในน้ำ แต่ไม่พบค่าโลหะหนัก บ่งชี้ถึงความสกปรกที่ปนเปื้อนมาจากสิ่งขับถ่ายของมนุษย์และสัตว์ แสดงว่าน้ำในบ่ออาจมีเชื้อโรคบางชนิดแพร่กระจาย</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	ปะปนอยู่ในแหล่งน้ำได้ เช่น บิด ไทพอยด์ และอหิวาต์ เป็นต้น ประชาชนจึงไม่ควรนำมาดื่มกินหรือนำไปประพรมตามร่างกายอย่างเด็ดขาด ล่าสุดเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่และชาวบ้านต่างช่วยกันตักน้ำดื่มสะอาดจากบ่อน้ำแล้ว
<p>มติชน (6 มี.ค.60)</p>	<p><b>หมอกควันภาคเหนือ</b></p> <p>-เสนอข่าว เจ้าหน้าที่และประชาชนกลุ่มจิตอาสาดับไฟป่าลำปาง กระจายกำลังกันเร่งดับไฟป่าบริเวณป่าดอยพระบาท ต.พระบาท อ.เมือง จ.ลำปาง ห่างตัวเมืองลำปางเพียง 7 กม. แต่การ เข้าดับไฟเป็นไปด้วยความยากลำบาก เนื่องจากเป็นพื้นที่เขาสูงชัน ทำให้ลุกลามขยายวงกว้าง เกิดควันไฟลอยปกคลุมพื้นที่ตัวเมืองลำปาง</p> <p>กรมควบคุมมลพิษรายงานผลการตรวจวัดของสถานีตรวจวัดคุณภาพอากาศแบบอัตโนมัติของกรมควบคุมมลพิษ ตั้งอยู่ในพื้นที่ภาคเหนือ พบ 2 สถานีใน จ.ลำปาง วัดสภาพอากาศเกินค่ามาตรฐาน และเป็นพื้นที่เดียวในจังหวัดภาคเหนือที่มีค่าฝุ่นละอองเกินค่ามาตรฐาน วัดได้สูงสุดที่สถานีตรวจวัดใน ต.บ้านดง อ.แม่เมาะ จ.ลำปาง 157 ไมโครกรัมต่อ ลบ.ม. และสถานีตั้งอยู่ ต.พระบาท อ.เมือง วัดได้ 143 ไมโครกรัมต่อ ลบ.ม. เป็นคุณภาพอากาศที่มีผลกระทบต่อสุขภาพร่างกายของประชาชนที่หายใจในที่โล่งแจ้ง จึงขอให้หน่วยงานในพื้นที่ จ.ลำปาง ดำเนินมาตรการเข้มงวด ควบคุมการเผาในที่โล่งอย่างเร่งด่วน เพื่อลดระดับความรุนแรงของสถานการณ์หมอกควัน รวมทั้งขอให้ประชาสัมพันธ์ชี้แจงทำความเข้าใจเกี่ยวกับสถานการณ์ วิธีป้องกันตนเองที่ถูกต้องให้ประชาชน</p> <p>ขณะที่ สสจ.ลำปาง ออกประกาศเตือนประชาชน 13 อำเภอ ให้ดูแลสุขภาพ เนื่องจากมีฝุ่นละอองขนาดเล็กจากการเผาไหม้ในอากาศเกินค่ามาตรฐานจากไฟไหม้ป่า และพื้นที่เกษตรอย่างหนัก โดย จ.ลำปาง สภาพอากาศมีค่าเฉลี่ยฝุ่นละอองเกินค่ามาตรฐานติดต่อกันเป็นวันที่ 2 และมีแนวโน้มสูงขึ้นต่อเนื่อง</p>
<p>มติชน (5 มี.ค.60)</p>	<p>-เสนอข่าว เจ้าหน้าที่ดับไฟป่า โดยศูนย์อำนวยการป้องกันและแก้ไขปัญหาไฟป่าหมอกควันของ อ.แม่เมาะ จ.ลำปาง และหน่วยป่าไม้ในพื้นที่ อ.แม่เมาะ จ.ลำปาง ได้เร่งเข้าไปดับไฟที่ลุกไหม้ไร่มันสำปะหลัง ริมถนนเลียบรินทางรถไฟ เขตบ้านห้วยรากไม้ ต.สบป่าด อ.แม่เมาะ จ.ลำปาง โดยพบว่าพื้นที่ถูกไฟไหม้ไปกว่า 30 ไร่ และจากไฟไหม้ป่าที่เกิดขึ้นอย่างหนักในหลายจุดของ จ.ลำปาง ทำให้ค่าเฉลี่ยฝุ่นละอองขนาดเล็กจากการเผาไหม้ในอากาศยังคงเพิ่มสูงขึ้น และยังเกินค่ามาตรฐาน</p>
<p>มติชน (4 มี.ค.60)</p>	<p>-เสนอข่าว นายบุญส่ง เตชะมณีสถิตย์ ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงราย เป็นประธานการประชุมศูนย์อำนวยการเฉพาะกิจป้องกันและแก้ไขปัญหาไฟป่าและหมอกควัน จ.เชียงราย และกล่าวว่า หากปีนี้ จ.เชียงรายไม่เกิดไฟป่าขึ้นจนรุนแรงหรือไม่มากกว่า 10 ครั้ง ทางจังหวัดจะพิจารณาเลื่อนขึ้นเงินเดือนให้กับข้าราชการทุกนาย จำนวน 2 ชั้น และตำบลไหนสามารถป้องกันไฟป่าได้ 100 เปอร์เซ็นต์ จะมอบเงินจากกองทุนไฟป่าให้ทันทีตำบลละ 500,000 บาท</p>
<p>เดลินิวส์ (5 มี.ค.60)</p>	<p>-เสนอข่าว นายสืบศักดิ์ เอี่ยมวิจารณ์ ผู้ว่าแม่ฮ่องสอน พร้อมคณะ ได้ขึ้นเฮลิคอปเตอร์ เพื่อบินสำรวจและวางแผนการประเมินสถานการณ์ไฟป่าและหมอกควันในพื้นที่ จ.แม่ฮ่องสอน โดยมีหน่วยดับไฟป่า, หน่วยส่งเสริมควบคุมไฟป่า กรมป่าไม้ จัดกำลังเจ้าหน้าที่และราษฎร เข้าพื้นที่ บ้านผาบ่อง ต.ผาบ่อง บ้านปางหมู, บ้านทุ่งไม้สัก ต.ปางหมู พร้อมอุปกรณ์ดับไฟป่า เข้าทำการดับไฟป่าที่เกิดขึ้นเป็นการเร่งด่วนหลังจากบินตรวจพบไฟป่าจำนวนมากไม่ต่ำกว่า 20 จุด เพื่อควบคุมสถานการณ์ให้ได้เนื่องจากยังมีควันไฟกระจายเหนือพื้นที่ตัวเมืองอย่างต่อเนื่อง</p> <p>ด้าน สสจ.แม่ฮ่องสอน แจ้งประชาชนควรหลีกเลี่ยงกิจกรรมกลางแจ้งในช่วง ตั้งแต่เวลา 09.00-14.00 น. ,19.00-21.00 น. และเวลา 23.00-08.00 น. หรือควรป้องกันตนเองโดยการสวมหน้ากากอนามัยแบบผ้าเมื่อออกจากบ้าน</p>
<p>มติชน (6 มี.ค. 60)</p>	<p><b>เตือนใช้ดำแดงระบาดในโรงเรียน</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.เจษฎา โชคดำรงสุข อธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า จากข้อมูลของสำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค สถานการณ์ของโรคไข้ดำแดงในปีนี้ ตั้งแต่ 1 ม.ค. - 16 ก.พ. 2560 มีผู้ป่วยแล้ว 243 ราย ไม่มีผู้เสียชีวิต ในจำนวนผู้ป่วยทั้งหมดเป็นเด็กช่วงอายุ 1-14 ปี ถึง 224 ราย การติดต่อกันมักเกิดจากการสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยที่มีอาการหรือผู้ป่วยที่มีการติดเชื้อแบคทีเรียก่อโรคอยู่หรือหายใจเอาละอองฝอยที่ติดเชื้อเข้าทางระบบทางเดินหายใจหรืออาจติดเชื้อผ่านการรับประทานอาหาร ดังนั้น แนวทางป้องกันทำได้โดย 1. ดูแลสุขภาพ ให้แข็งแรงอยู่เสมอ นอนพักผ่อนให้เพียงพอ 2. หลีกเลี่ยงสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยโรคไข้ดำแดง 3. สวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลาหากมีความจำเป็นต้องใกล้ชิดผู้ป่วย 4. ไม่ใช้สิ่งของร่วมกับ ผู้ป่วย โดยเฉพาะของใช้ส่วนตัว เช่น ผ้าเช็ดหน้า เครื่องนอน เป็นต้น 5.ล้างมือบ่อยๆ ด้วยสบู่ หรือก่อนและหลังสัมผัสผู้ป่วยหรือของใช้ของผู้ป่วย 6. หลีกเลี่ยงการขยี้ตา และจมูก ปาก 7.หากพบเด็กป่วย ควรแยกออกจากเด็กปกติทันที และ 8.หากพบผู้ป่วยหลายคนควรแจ้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขใกล้บ้าน</p>



สื่อ	ประเด็นข่าว
	ส่วนกรณีที่เกิดการอุบัติของโรคซันที่โรงเรียนใน จ.สุรินทร์ ได้ส่งทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว (SRRT) ของ สคร.ที่ 9 จ.นครราชสีมา ลงพื้นที่หลังจากได้รับรายงานพบผู้ป่วยโรคดังกล่าวทันที โดยร่วมกับ สสจ.สุรินทร์ ดำเนินการป้องกันควบคุมโรคตามมาตรการอย่างเคร่งครัด
เดลินิวส์ (5 มี.ค.60)	<b>ไขเลือดออก</b> -เสนอข่าว นพ.วรัญญู จ่านองประสาทพร รอง นพ.สสจ.เชียงใหม่ เป็นประธานการประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อ โดยเน้นเรื่องไขเลือดออก ซึ่งในปีที่ผ่านมา พบผู้ป่วยจำนวน 4,751 ราย โดยมีการแต่งตั้งคณะกรรมการป้องกันควบคุมโรคไขเลือดออกเพื่อกำหนดนโยบายแผนงานและมาตรการในการดำเนินงานป้องกันควบคุมซึ่งคาดว่าจะสูงกว่าปีที่แล้ว เนื่องจากสภาพอากาศแปรปรวนบ่อยทำให้เชื้อต่อการเจริญเติบโตของยุง
ข่าวสด (6 มี.ค. 60)	<b>อบรมอสม.ดูแลพระสงฆ์</b> -เสนอข่าว นายเศวต ศรีศิริ ผอ.โรงพยาบาล 50 พรรษา มหาวชิราลงกรณ จ.อุบลราชธานี จัดทำโครงการอบรมพระ อสม. เพื่อการดูแลสุขภาพพระภิกษุสงฆ์ นำร่องในจังหวัดอุบลราชธานี ประจำปีงบประมาณ 2560 เพื่อสร้างแกนนำสงฆ์ด้านสุขภาพเพื่อดูแลสุขภาพจิตพระภิกษุอาพาธ สร้างรูปแบบเครือข่ายการดูแลสุขภาพพระภิกษุสงฆ์แบบบูรณาการ นำร่องในจังหวัดอุบลราชธานี เพื่อเป็นต้นแบบแก่จังหวัดอื่น ๆ ในเขตสุขภาพที่ 10 โดยกำหนดจัดอบรม 2 รุ่นดังนี้ รุ่นที่ 1 อบรมในระหว่างวันที่ 8-22 มี.ค.2560 รุ่นที่ 2 อบรมในระหว่างวันที่ 15-29 มี.ค.2560 ที่ห้องประชุมพุทธมรรชาวงศา อาคารอเนกประสงค์โรงพยาบาล 50 พรรษา มหาวชิราลงกรณ จังหวัดอุบลราชธานี จึงขอเชิญชวนผู้มีจิตศรัทธาร่วมบริจาคสมทบทุนถวายภัตตาหาร ค่าเดินทาง และจัดหาอุปกรณ์การรักษาเบื้องต้นประจำวัดของพระภิกษุสงฆ์และสามเณรที่เข้าร่วมโครงการ ผู้สนใจติดต่อที่สิริพร วงศ์ตรี โทร.0-4531-9300 ต่อ 1340 วันและเวลาราชการ
เดลินิวส์ (5 มี.ค.60) ข่าวสด (6 มี.ค.60)	<b>ฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าฟรีทั่วกรุง</b> -เสนอข่าว นพ.ชวินทร์ ศิรินาค ผอ.สำนักอนามัย กทม. ร่วมกับสำนักงานเขต 50 เขต จัดกิจกรรมรณรงค์ป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์เลี้ยง โดยจัดหน่วยเคลื่อนที่ให้บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์เลี้ยง โดยไม่คิดค่าบริการ วันละ 50 หน่วยทั่วกรุงเทพฯ ระหว่างวันที่ 6-17 มี.ค. 60 จึงขอเชิญชวนประชาชนนำสัตว์เลี้ยง ได้แก่ สุนัข แมว อายุ 3 เดือนขึ้นไป ไปรับบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ที่หน่วยบริการฉีดวัคซีนฯ เคลื่อนที่ใกล้บ้าน สอบถามรายละเอียดได้ที่สำนักงานเขต ศูนย์บริการสาธารณสุขทุกแห่ง และสำนักอนามัย โทร. 0-2248-7417, 0-2245-3311 ในวันและเวลาราชการ
มติชน (4 มี.ค.60) ข่าวสด (5 มี.ค.60)	<b>วันไตโลก</b> -เสนอข่าว สมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย ร่วมกับกระทรวงสาธารณสุข และหน่วยงานต่างๆ ขอเชิญประชาชนทุกท่านร่วมงาน "วันไตโลก" (World Kidney Day) ประจำปี 2560 ภายใต้คำขวัญ "อ้วนกลมมะระทมิไต" วันอาทิตย์ที่ 12 มีนาคมนี้ ณ Atrium Zone ชั้น 1 ศูนย์การค้าเซ็นทรัลเวิลด์ ถนนราชประสงค์ ตั้งแต่เวลา 10.00-18.00 น. เพื่อกระตุ้นให้ประชาชนตระหนักถึงปัญหาโรคไตและปัจจัยหลักที่คนไทยบริโภคสะสมมากเกินไป และ ควรเริ่มรณรงค์ตั้งแต่วัยเด็ก
ไทยรัฐ (5 มี.ค.60)	<b>แนะพ่อแม่ส่งเสริมลูกดีมีนมอย่างถูกวิธี</b> -เสนอข่าว องค์การส่งเสริมกิจการโคนมแห่งประเทศไทย (อ.ส.ค.) ผู้ผลิตนมไทย-เดนมาร์ก จัดเสวนาเรื่อง "คุณค่านมโคสดๆ ไม่ต้องผสมเพื่อเด็กไทยโตสมวัย" ผศ.ดร.เรวดี จงสุวัฒน์ หัวหน้าภาควิชาโภชนาวิทยา คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล กล่าวว่า คุณแม่ที่มีลูกวัยก่อนขวบอนุบาล หรือวัยอนุบาลควรเลี้ยงเครื่องดื่มนมที่มีรสหวาน และให้ลูกเริ่มดื่มนมโครสจืดไม่ผสมนมผงปรุงแต่ง เพราะสดใหม่จากธรรมชาติให้สารอาหารที่มีคุณค่าครบถ้วน โดยเฉพาะอย่างยิ่งปริมาณแคลเซียมต่อฟอสฟอรัสที่เหมาะสมในนมโค ทำให้แคลเซียมในนมโคถูกดูดซึมเข้าสู่ร่างกายได้ดีกว่าแคลเซียมจากอาหารชนิดอื่น นอกจากนี้ พ่อแม่ยังต้องสนับสนุนให้ ลูกออกกำลังกายกลางแจ้งอย่างสม่ำเสมอ ลูกจึงจะเจริญเติบโตและมีน้ำหนักตัวสมวัยสำหรับเด็กวัยเข้าสู่วัยรุ่น คุณแม่ควรส่งเสริมให้ลูกวัยนี้ ดื่มนมรสจืดแบบไม่ผสมนมผงปรุงแต่งวันละ 2-3 ถ้วย หรือ 400-600 มิลลิลิตร ดร.ณรงค์ ฤทธิวงศ์ สุวรรณ ผอ.อ.ส.ค.กล่าวว่า เพื่อสานต่อนโยบายโครงการอาหารเสริม(นม)โรงเรียน อ.ส.ค. ได้จัดแคมเปญ "มองหาสัญลักษณ์ไม่ผสมนมผง" เพื่อรณรงค์ให้เด็กไทยเลือกดื่มนมโคสดๆ ไม่ต้องผสมนมผงปรุงแต่ง

สื่อ	ประเด็นข่าว
	<p>แต่ง เด็กๆ จะได้รับคุณค่าทางโภชนาการครบถ้วน เต็มโตสมวัย สุขภาพกระดูกและฟันแข็งแรงและยังช่วยสนับสนุนเกษตรกรโคนมไทยอีกด้วย</p> <p>ทั้งนี้ ผลสำรวจการบริโภคนมของคนไทย โดยสำนักงานเศรษฐกิจการเกษตรปี 2558 พบว่าคนไทยดื่มนมเฉลี่ยคนละประมาณ 30 มิลลิลิตรต่อวัน ทั้งนี้ ปริมาณที่แนะนำให้ดื่มคือ 200 มิลลิลิตรต่อวัน เพราะการดื่มนมเป็นปัจจัยหนึ่งที่สัมพันธ์กับส่วนสูง เห็นได้จากผลการสำรวจของกระทรวงสาธารณสุข ในคนไทยวัย 19 ปี พบว่าผู้ชายสูงเฉลี่ยเพียง 169.5 ซม. ผู้หญิงสูงเฉลี่ย 157.7 ซม.</p>
<p>มติชนออนไลน์ (6 มี.ค.60)</p> <p>เดอะเนชั่น (6 มี.ค.60)</p>	<p><b>ไขหวัดนก</b></p> <p>-เสนอข่าว นายธัชชัย ศรีสุวรรณ รองผู้ว่าฯพิษณุโลก เปิดเผยว่า ตามที่มีรายงานขององค์การสุขภาพสัตว์โลก ตั้งแต่ต้นปี 2560 จนถึงขณะนี้ พบการระบาดของโรคไขหวัดนกชนิดรุนแรงในประเทศเพื่อนบ้าน เช่น ลาว กัมพูชา และเวียดนาม ฝั่งตะวันออกเฉียงเหนือ และล่าสุดพบการระบาดของโรคไขหวัดนกชนิดรุนแรง H5N6 ที่ประเทศเมียนมา ในตลาดค้าสัตว์ปีก ทำให้ประเทศไทยมีความเสี่ยง และจากสภาพอากาศที่แปรปรวนในขณะนี้มีโอกาสทำให้สัตว์อ่อนแอและป่วยเป็นโรคได้ง่าย ซึ่งกรมปศุสัตว์ได้ส่งหนังสือด่วนขอความร่วมมือให้จังหวัดที่มีสนามชนไก่ งดการชนไก่ และให้ปิดสนามชนไก่ไปก่อนเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคไขหวัดนก</p> <p>จังหวัดพิษณุโลกจึงได้สั่งการให้เจ้าหน้าที่แจ้งไปยังเจ้าของสนามชนไก่ให้ปิดสนามชนไก่ ตั้งแต่วันที่ 1 มีนาคม – 30 เมษายน 2560 เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคไขหวัดนกชนิดรุนแรง H5N6 ที่ รวมทั้งห้ามเคลื่อนย้ายสัตว์ปีกเข้าออกพื้นที่ และห้ามเกษตรกรนำไปเลี้ยงไล่ทุ่งด้วย</p> <p>-เสนอข่าว ทางกรมการเวียดนามสั่งการเฝ้าระวังและป้องกันควบคุมโรคไขหวัดนกในจังหวัดชายแดนติดกับประเทศจีน หลังจากมีรายงานว่า ประเทศจีนพบการระบาดของโรคไขหวัดนก H7N9 ในสัตว์ปีก</p>
<p>กรมประชาสัมพันธ์ (4 มี.ค.60)</p>	<p><b>ไวรัสชิคา</b></p> <p>-เสนอข่าว เจ้าหน้าที่สาธารณสุขสหรัฐฯกล่าวว่า หญิงตั้งครรภ์ที่ติดเชื้อไวรัสชิคาเมื่อปีที่แล้ว มีความเสี่ยงถึง 20 เท่าที่จะคลอดทารกแรกเกิดที่ติดเชื้อไวรัสชิคา มากกว่าผู้ที่คลอดบุตรก่อนที่จะมีการแพร่ระบาดของโรคดังกล่าว</p>
<p>กรุงเทพธุรกิจออนไลน์ (4 มี.ค.60)</p>	<p><b>มาตรการกระตุ้นคน 'เป๋มลูก'</b></p> <p>-เสนอข่าว ปัจจุบันหลายประเทศทั่วโลกกำลังเผชิญกับปัญหาอัตราการเกิดต่ำ ทำให้รัฐบาลต่าง ๆ ต้องเร่งหากลยุทธ์แก้ปัญหาเหล่านี้ ท่ามกลางแนวโน้มสังคมผู้สูงอายุที่สูงขึ้นเรื่อย ๆ และภาวะเศรษฐกิจซบเซาที่ทำให้ประชาชนอยากมีทายาทกันน้อยลง</p> <p>เริ่มจาก สเปน หนึ่งในประเทศพัฒนาแล้วที่มีอัตราการเกิดต่ำที่สุดในโลก ที่ล่าสุดรัฐบาลได้แต่งตั้งนางเอเดลมิรา บาร์เรรา วุฒิสมาชิกจากแคว้นกาลิเซียที่เชี่ยวชาญด้านประชากรศาสตร์ เป็นประธานคณะกรรมการการประชากร โดยหน้าที่หลักคือกระตุ้นให้ชาวสเปนมีลูกกันมากขึ้น</p> <p>ขณะที่ในเดนมาร์กซึ่งมีอัตราการเกิดต่ำที่สุดในรอบ 27 ปี บริษัทท่องเที่ยว สปายส์ ทราเวล ออกโฆษณาณรงค์ให้ชาวเดนมาร์กจองแพ็คเกจพักร้อนที่เมืองบรียากาส โรมานติกหวังกระตุ้นให้คู่รักได้รู้จักกัน พร้อมเสนอโปรโมชั่นพิเศษสำหรับลูกค้าที่พิสูจน์ได้ว่าตั้งครรภ์ระหว่างไปพักร้อน จะได้รับชุดของใช้สำหรับทารกฟรีเป็นเวลา 3 ปี รวมถึงแพ็คเกจเที่ยวสำหรับเด็กด้วยนอกจากนี้ บริษัทดังกล่าวยังเสนอโปรโมชั่นใหม่ที่ให้ว่าที่ปู่ย่าตายายสามารถซื้อแพ็คเกจเที่ยวสำหรับลูก ๆ วัยผู้ใหญ่ที่กำลังสร้างครอบครัว โดยหวังให้พวกเขาผลิตทายาทใหม่ระหว่างไปพักร้อนด้วย</p> <p>ขณะที่ในสิงคโปร์ ที่ประสบปัญหาอัตราการเกิดต่ำมาหลายปี ต้องพึ่งตัวช่วยอย่างลูกอมรสมินต์ โดยรัฐบาลได้ร่วมมือกับผู้ผลิตลูกอมยี่ห้อ “เมนทอส” ออกแคมเปญ “คืนวันชาติ” (National Night) กระตุ้นให้คู่รักชาวสิงคโปร์ปลดปล่อยความรักชาติ และช่วยกระตุ้นอัตราเด็กเกิดใหม่ของประเทศซึ่งอยู่ที่เพียง 0.78 คนต่อผู้หญิง 1 คน นอกจากนี้ สำนักงานพัฒนาชุมชนเมืองของสิงคโปร์ ยังออกกฎจำกัดการสร้างแฟลตห้องนอนเตียงเดี่ยว เพื่อแก้ปัญหาที่ชาวสิงคโปร์นิยมอยู่เป็นโสด และสนับสนุนให้คนใช้ชีวิตคู่และผลิตทายาทกันมากขึ้น</p> <p>ส่วนรัฐบาลเกาหลีใต้ ออกมาตรการกระตุ้น ด้วยขยายศูนย์ดูแลเด็กของรัฐที่มีราคาถูกลง พร้อมจูงใจด้วยการเสนอของขวัญและเงินอุดหนุนแก่พนักงานบริษัท ที่มีบุตรมากกว่า 1 คน รวมถึงให้แรงงานทั่วประเทศเลิกงานไม่เกิน 1 ทุ่มครึ่งของทุกวันพุธที่สามของทุกเดือน ซึ่งรัฐบาลกำหนดให้เป็นวันครอบครัว เพื่อให้ประชาชนมีเวลาผลิตทายาทกันมากขึ้น</p>

