สื่อ	ประเด็นข่าว
มติชน เดลินิวส์ ไทยรัฐ ไทยโพสต์ กรุงเทพธุรกิจ เดอะเนชั่น ผู้จัดการออนไลน์ (6เม.ย.60)	**ปัญหารพ.ขาดสภาพคล่อง** -เสนอข่าว นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร รมว.สธ. แถลงชี้แจงปัญหารพ. ขาดสภาพคล่อง 18 แห่ง ว่า เป็นข้อมูลไม่ครบถ้วน จากการตรวจสอบข้อมูลทุกเดือนมีรพ.ขาดสภาพคล่องเหลือ 5 แห่ง ประกอบด้วย รพ.พะเยา 59,598,270.18 บาท รพ.พระนั่งเกล้า 56,744,814.17 บาท รพ.ประจวบคีรีขันธ์ 39,535,105.97 บาท รพ.พิจิตร 27,820,366.25 บาท และรพ.สมเด็จพระพุทธเลิศหล้า จ.สมุทรสงคราม 3,696,876.44 บาท ปัญหารพ.ขาดทุนมีมานานแล้วและได้รับการแก้ไขมาตลอด ขณะนี้รพ.สังกัดสธ.อยู่ระหว่างพัฒนาศักยภาพดูแลประชาชน ตัวเลขสีแดงเกิดจากการลงทุนสร้างตึก ซื้ออุปกรณ์ ซื้อยา ดังนั้นจะบอกว่าคือการขาดทุนไม่ได้ ต้องดูทุนสำรองสุทธิ ซึ่งมีเพียง 5 แห่งเท่านั้นที่ขาดสภาพคล่อง ต้องดูที่ไตรมาส 3-4 ว่าจะเป็นอย่างไร แต่สธ.มีเงินฉุกเฉินเตรียมจัดส่งให้กับรพ.ที่มีปัญหาขาดสภาพคล่องในช่วงนั้น ขณะเดียวกัน จะมีการของบประมาณกลางปีเพื่อมาจ่ายส่วนอื่นๆ ที่จำเป็นด้วย อาทิ ค่าตอบแทน ส่วนเรื่องที่คนในแวดวงสาธารณสุขแชร์โซเชียลเรียกร้องให้ 'ตูน บอดี้สแลม' เข้ามาช่วยวิ่งขอรับบริจาคเงินนั้น อยู่ที่ความรู้สึกของคน คงทำได้เพียงขอให้สื่อมวลชนเผยแพร่ข้อเท็จจริงให้สังคมได้ทราบ -นพ.โสภณ กล่าวว่า ปัญหาโรงพยาบาลขาดสภาพคล่องส่วนหนึ่งมาจากการลงทุนเพื่ออนาคต เช่น การก่อสร้าง การพัฒนาระบบบริการต่างๆ ทำให้ต้องใช้งบประมาณ สิ่งที่สธ.ทำขณะนี้มุ่งเรื่องการบริหารจัดการให้เป็นระบบ หากไม่เพียงพอและจำเป็นต้องของบประมาณเพิ่มเติม จะนำเสนอรมว.สธ.เพื่อของบประมาณต่อรัฐบาลเพิ่มเติมต่อไป มาตรการที่จะทำ คือ 1.ทำบัญชีรายรับรายจ่ายใน 6 เดือนหลัง โดยรายจ่ายจะเปรียบเทียบรพ.แบ่งออกเป็น 20 กลุ่ม ต้องอยู่ในค่ากลางที่กำหนดไว้ ไม่ซื้อยามากเกินไป หรือจ้างคนมากเกินไป โดยสธ.มีแผนกำลังคนซึ่งคาดว่าจะแล้วเสร็จในเดือนพฤษภาคม 2.หารือกับสปสช.รวมทั้งกองทุนอื่นๆ เรื่องเงินที่จะเข้ามาในรพ. 6 เดือนหลัง หากรายรับยังไม่เพียงพอ ต้องขอรมว.สธ.เพื่อขอเพิ่มเติม ซึ่งได้กำชับผู้ตรวจราชการ สธ.ทุกเขตให้ไปติดตามแล้ว -นพ.วิรุฬห์ พรพัฒน์กุล ผอ.รพ.พระนั่งเกล้า กล่าวว่า ขณะนี้ รพ.พระนั่งเกล้ารับนโยบายให้มีการพัฒนาศักยภาพเพื่อรองรับการขยายเมือง ทำให้มีการลงทุนอาคาร สถานที่ เครื่องมือแพทย์ บุคลากร ซึ่งจากการบริการห้องพิเศษ การเพิ่มศักยภาพในการรักษาโรคยากซับซ้อน ทำให้มีสภาพเป็นบวกขึ้น แต่เนื่องจากขาดสภาพคล่องสะสมมานาน ทำให้ยังมีปัญหาติดลบอยู่ แต่ยืนยันว่าการดูแลสุขภาพของประชาชนยังให้บริการเหมือนเดิม -นพ.กำพล กาญจโนภาส รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ รพ.หาดใหญ่ กล่าวว่า กรณีรพ.หาดใหญ่เป็น 1 ใน 18 แห่งที่ประสบปัญหาเงินติดลบ ในปี 2559 จำนวน 133 ล้านบาท เกิดจากได้รับจัดสรรงบประมาณจากสปสช.เท่าเดิมมาหลายปี แต่การให้บริการคนไข้เพิ่มขึ้นทั้งผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน มีผู้ป่วยนอกเฉลี่ยวันละ 4,000 คน โดยเงินที่ได้รับถูกจัดสรรให้รพ.ที่มีการส่งผู้ป่วยไปรักษาต่อ ก่อนนำมาจัดสรรให้รพ.ในสังกัดสธ. อีกทั้งรพช.ที่ส่งผู้ป่วยมารักษาต่อยังไม่สามารถชำระเงินให้ได้ ทำให้ปี 2557 และ 2558 มีหนี้สูง 277 ล้านบาท และใน 6 เดือนแรกของปี 2559 มีหนี้สูงกว่า 100 ล้านบาท -เสนอบทความ "เมื่องบรัฐจัดให้ไม่พอ รพ.ต้องรับบริจาค-ทอดผ้าป่า" นพ.โสภณ เมฆธน ปลัด สธ. ระบุว่า รพ.ขาดสภาพคล่องเกิดจาก 3 สาเหตุหลัก คือ 1.ตั้งอยู่ในพื้นที่ห่างไกลและประชากรในพื้นที่น้อย จึงได้รับการจัดสรรงบรายหัวบัตรทองน้อย 2.การบริหารจัดการงบประมาณไม่ดี และ 3.ในพื้นที่เดียวกันมีรพศ./รพท.หลายแห่ง การแก้ปัญหาที่ผ่านมา มีการปรับเปลี่ยนการจัดสรรงบเหมาจ่ายรายหัวเป็นแบบขั้นบันได วางแผนงบประมาณรายรับรายจ่ายของรพ.แต่ละแห่งอย่างชัดเจนมากขึ้น และปรับการบริหารจัดการ ส่งผลให้สถานะทางการเงินแต่ละแห่งค่อยๆ คลี่คลายลง

สื่อ	ประเด็นข่าว
คมชัดลึก (6เม.ย.60)	อย่างไรก็ตาม รพ.แต่ละแห่งมีการช่วยเหลือตัวเอง โดยระดมทุนผ่านช่องทางต่าง ๆ โดยเฉพาะอย่างยิ่งการรับบริจาค การทอดผ้าป่า และการเปิดคลินิกพิเศษนอกเวลา รวมทั้งการรับบริจาคในกรณีพิเศษ เช่น รพ.บางสะพาน ที่มีตู้น บอดี้สแลม ออกวิ่งเพื่อหาเงินสมทบทุนซื้อเครื่องมือแพทย์ -ด้านนพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร รมว.สธ. แถลงข่าวว่า เมื่อดูจากทุนสำรองสุทธิ พบว่ารพ.ขาดสภาพคล่องระดับปานกลางมีเพียง 5 แห่งเท่านั้น แต่สถานการณ์ก็ดีขึ้นทุกปี ส่วนการช่วยเหลือรพ.ขาดสภาพคล่องในไตรมาส 3-4 สธ. และสปสช.มีเงินฉุกเฉินที่กันไว้ และจะของบประมาณกลางปีเพื่อมาจ่ายในส่วนของค่าตอบแทนบุคลากรที่ถูกตัดไปด้วย รวมถึงจะมีการรวบรวมระเบียบต่าง ๆ ที่ช่วยแก้ปัญหารพ.ขาดทุน เพื่อเป็นแนวทางในการแก้ไขพ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ให้มีความยั่งยืนขึ้นด้วย
มติชน เดลินิวส์ ไทยรัฐ ผู้จัดการออนไลน์ (6เม.ย.60)	**<u>ปัญหาทุจริตเบิกจ่ายงบบัตรทอง</u>** -เสนอข่าว นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร รมว.สธ. เป็นประธานประชุมบอร์ดสปสช. มีการรายงานผลตรวจสอบงบบัตรทองโดยสตง. ปี 2558 พบปัญหาการเบิกจ่ายเงินในรพ. 2 แห่ง คือ รพ.สตึก จ.บุรีรัมย์ เบิกจ่ายเงินกองทุนบัตรทอง 3,140,740 บาท โดยใช้เอกสารปลอมและไม่ได้ดำเนินงานจริง ส่วนรพ.ชัยภูมิ เอกสารหลักฐานการจ่ายเงินกองทุนบัตรทองของหน่วยบริการสูญหาย ไม่มีเอกสารหลักฐานปี 2557 ให้ตรวจสอบ วงเงิน 432,035,937 บาท ที่ประชุมมีมติให้สปสช.ลงพื้นที่ไปตรวจสอบข้อเท็จจริง และนพ.ปิยะสกลยังมอบหมายให้ นพ.โสภณ เมฆธนปลัด สธ. ตรวจสอบข้อเท็จจริงเรื่องดังกล่าวด้วย -นพ.โสภณ กล่าวว่า รพ.สตึกถูกข้อกล่าวหาว่า มีการทำโครงการหนึ่ง แต่มีประเด็นเรื่องทุจริตเข้ามาเกี่ยวข้อง ขณะนี้ตั้งคณะกรรมการสืบข้อเท็จจริงโดยมี นพ.สมศักดิ์ อรรฆศิลป์ รองปลัด สธ. เป็นผู้ดูแล เบื้องต้นพบว่ามีการทำโครงการประมาณ 2 ล้านบาท แต่ไม่ดำเนินการจริง ส่วนรพ.ชัยภูมิ พบว่าเอกสารหาย โดยให้เหตุผลว่าปลวกขึ้นห้องเก็บเอกสาร ทำให้ใบเสร็จรับเงินหายไป ได้กำชับให้ตรวจสอบเรื่องนี้โดยเร็วที่สุด
มติชน ไทยโพสต์ (7เม.ย.60)	-เสนอข่าว น.ส.สารี อ๋องสมหวัง เลขาธิการมูลนิธิเพื่อผู้บริโภค และบอร์ด สปสช. ว่า เรื่องนี้ สปสช.และสป.สธ.ต้องไปตรวจสอบให้ได้ข้อเท็จจริงโดยเร็ว ต้องมีผู้รับผิดชอบ โดยเฉพาะผู้อำนวยการรพ. ต้องคืนเงินให้แก่สปสช.เพื่อนำไปจัดสรรอย่างถูกต้องต่อไป ด้าน นพ.ศักดิ์ชัย กาญจนวัฒนา เลขาธิการ สปสช. กล่าวว่า ได้ส่งทีมลงไปตรวจสอบข้อเท็จจริงในรพ.ชัยภูมิแล้ว ขณะนี้ยังไม่ได้รับการรายงานผล คาดว่าจะใช้ระยะเวลาไม่นาน และจะมีการนำเสนอความก้าวหน้าต่อบอร์ดสปสช.เป็นระยะ ๆ เพื่อดำเนินการเอาผิด หากพบว่ามีการทุจริตจริง
ไทยรัฐ คอลัมน์ชกหลังข่าว (6เม.ย.60)	**<u>ระบบหลักประกันสุขภาพ</u>** -เสนอว่า นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร ชื่นชมกลางที่ประชุมบอร์ดสปสช. ครั้งล่าสุด ถึงความตั้งใจจริงในการพัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าของคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกคน โดยยกการศึกษาดูงานที่ประเทศญี่ปุ่น ที่องค์การความร่วมมือระหว่างประเทศแห่งญี่ปุ่น หรือไจก้าเชิญให้ไปศึกษาดูงานการบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าอย่างยั่งยืนของญี่ปุ่น ซึ่งผู้แทนจากคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเข้าร่วมรับฟังการบรรยายกันครบถ้วนทุกคน ตั้งใจยิ่งกว่าตอนเรียนแพทย์ที่บางครั้งยังมีคนโดดบ้าง...ใส่ใจกันทุกรายละเอียดขนาดนี้ อนาคตระบบหลักประกันสุขภาพของไทยคงสดใสหายห่วง

สื่อ	ประเด็นข่าว
ไทยโพสต์ มติชน ผู้จัดการออนไลน์ (6เม.ย.60)	**ยกเลิกสารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืช** -เสนอข่าว นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร รมว.สธ. เป็นประธานการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนปัญหาการใช้สารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืชที่มีความเสี่ยงสูง ที่ประชุมมีมติให้ยกเลิกการใช้สารเคมี 2 ชนิด คือ พาราควอต และคลอร์ไพริฟอส ซึ่งถูกกำหนดเป็นวัตถุอันตรายชนิด 4 ที่ไม่อนุญาตให้มีการใช้ โดยระหว่างนี้จะไม่อนุญาตให้มีการขึ้นทะเบียนเพิ่ม ไม่ต่ออายุทะเบียน และต้องยุติการนำเข้าภายในวันที่ 1 ธ.ค. 2560 และยุติการใช้สารเคมีทั้ง 2 ตัว ในวันที่ 1 ธ.ค. 2562 พาราควอตจัดเป็นยาพิษที่มีความรุนแรง ไม่สามารถหายาถอนพิษได้ โดย 47 ประเทศทั่วโลกยกเลิกการใช้แล้ว ส่วนคลอร์ไพริฟอส ทำให้เกิดความผิดปกติด้านพัฒนาสมอง ไอคิวเด็กลดลง สมาธิสั้น กระทบต่อระบบต่อมไร้ท่อ การเจริญเติบโต และเสี่ยงเป็นโรคพาร์กินสัน ขณะนี้มีการให้กรมวิชาการเกษตรออกความรู้กับเกษตรกร เพื่อขอให้ลดปริมาณการใช้และยกเลิกการใช้ในที่สุด ขณะเดียวกัน เตรียมออกหลักเกณฑ์กำหนดพื้นที่การใช้ยากำจัดศัตรูพืชไกลโคเสต ซึ่งเป็นยาฆ่าหญ้า ที่องค์การอนามัยโลกกำหนดให้เป็นสารที่น่าจะก่อมะเร็ง มีความสัมพันธ์กับการเกิดโรค 22 โรค เช่น เบาหวาน ความดันโลหิตสูง อัลไซเมอร์ เป็นต้น ดังนั้นภายใน 30 วันนี้ เตรียมหารือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกำหนดโซนการใช้ยาอย่างเข้มงวด โดยงดใช้ในพื้นที่ใกล้โรงพยาบาล โรงเรียน ศูนย์เด็กเล็ก รวมถึงในพื้นที่อุทยาน
ไทยโพสต์ ผู้จัดการออนไลน์ แนวหน้า (6เม.ย.60)	**พ.ร.บ.ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ** -เสนอข่าว เว็บไซต์ราชกิจจานุเบกษาเผยแพร่พ.ร.บ.ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ.2560 โดยให้ใช้บังคับเมื่อพ้นกำหนด 90 วันนับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป และให้ยกเลิกพ.ร.บ.ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ.2535 และ พ.ร.บ.คุ้มครองสุขภาพของผู้ไม่สูบบุหรี่ พ.ศ.2535 สาระสำคัญเช่น มาตรา 6 กำหนดให้มีคณะกรรมการการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบแห่งชาติ ประกอบด้วย รมว.สธ. เป็นประธานกรรมการ ปลัด สธ. เป็นรองประธานกรรมการ มีกรรมการโดยตำแหน่ง 12 คน กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ 9 คน และให้อธิบดีกรม คร. เป็นกรรมการและเลขานุการ มาตรา 26 ห้ามผู้ใดขายหรือให้ซึ่งผลิตภัณฑ์ยาสูบแก่บุคคลซึ่งมีอายุต่ำกว่า 20 ปีบริบูรณ์ แต่ถ้ามีข้อสงสัยเกี่ยวกับอายุของผู้ซื้อหรือผู้รับการให้ผลิตภัณฑ์ยาสูบ ให้ผู้ขายแจ้งให้บุคคลดังกล่าวแสดงบัตรประจำตัวประชาชนหรือหลักฐานอื่นที่แสดงอายุของบุคคลนั้นก่อน และห้ามผู้ใดใช้ จ้าง วาน หรือยินยอมให้คนที่มีอายุต่ำกว่า 18 ปีบริบูรณ์ขายหรือให้ซึ่งผลิตภัณฑ์ยาสูบ มาตรา 39 ห้ามผู้ใดผลิตหรือนำเข้าผลิตภัณฑ์ยาสูบเพื่อขายในราชอาณาจักร ประเภทบุหรี่ซิกาแรตที่มีขนาดบรรจุต่ำกว่า 20 มวนต่อซองหรือต่อภาชนะบรรจุบุหรี่ซิกาแรต ห้ามไม่ให้แบ่งขายผลิตภัณฑ์ยาสูบประเภทบุหรี่ซิกาแรต ส่วนการขายผลิตภัณฑ์ยาสูบประเภทอื่นให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่รัฐมนตรีประกาศกำหนดโดยคำแนะนำของคณะกรรมการ
มติชนออนไลน์ (6เม.ย.60)	-เสนอข่าว นพ.สุเทพ เพชรมาก รองอธิบดีกรม คร. กล่าวว่า ร่าง พ.ร.บ.ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบมีผลบังคับใช้เมื่อพ้น 90 วัน นับจากวันประกาศไปแล้ว อย่าหลงเชื่อคนแอบอ้างเป็นเจ้าหน้าที่ หากพบเห็นผู้แอบอ้างหรือเจ้าหน้าที่กระทำผิดตรวจจับร้านค้า ขอให้ส่งหลักฐานและเรื่องร้องเรียนไปยังสสจ.ในพื้นที่ หรือแจ้งศูนย์รับเรื่องร้องเรียนบุหรี่และสุรา โทร 02 590 3342
ไทยโพสต์ บางกอกโพสต์(6เม.ย.60)	**พ.ร.บ.โค้ดมิลค์** -เสนอข่าว พญ.ศิริพัฒนา ศิริธนารัตนกุล กุมารแพทย์ ในฐานะตัวแทนภาคประชาชน กล่าวว่า ดีใจที่สนช.ผ่านร่างพ.ร.บ.โค้ดมิลค์ แม้ห้ามโฆษณาเฉพาะอาหารทารก ไม่รวมเด็กเล็ก ถือว่าสำเร็จ 70-80% ภาคประชาชนจะเฝ้าดูการโฆษณาและส่งเสริมการขายของบริษัทนมผงตลอดเวลา ว่ามีการทำผิดหรือไม่ หากมีก็จะรายงานทันที -นพ.ศิริวัฒน์ ทิพย์ธราดล ที่ปรึกษาศูนย์นมแม่แห่งประเทศไทย กล่าวว่า รับได้กับพ.ร.บ.ฉบับที่ผ่านสนช. แม้ไม่ได้ตามที่คาดหวัง 100% แต่ยังคงมีมาตราสำคัญๆ ที่ต้องการคุ้มครองทารกอยู่ จากนี้จะต้องมีการออกประกาศที่ลงนามโดยรมว.สธ. เกี่ยวกับประเภทของอาหารเด็กเล็กต่อไป รวมถึง อย.จะต้องเร่งทำความเข้าใจเกี่ยวกับกฎหมายนี้กับผู้ประกอบการ

สื่อ	ประเด็นข่าว
มติชน เดลินิวส์ (6เม.ย.60)	**<u>คกก.นโยบายการพัฒนาระเบียงเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก (อีอีซี)</u>** -เสนอข่าว พล.อ.ประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรี และหัวหน้าคสช. เป็นประธานประชุมคณะกรรมการนโยบายการพัฒนาระเบียงเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก (อีอีซี) และกล่าวว่า เชื่อมั่นว่าโครงการอีอีซี จะเป็นประโยชน์อย่างสูงกับประเทศไทย ภูมิภาค กลุ่มประเทศสมาชิกใหม่ของอาเซียน 4 ประเทศ ได้แก่ กัมพูชา ลาว พม่า และเวียดนาม รวมถึงประชาชนในพื้นที่ รัฐบาลจะดูแลประชาชนโดยรอบให้ได้รับประโยชน์สูงสุด ขอให้ภาคเอกชนมั่นใจว่าอีอีซีจะเป็นไปตามแผนยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี -นายฮิโรกิ มิทสึมาตะ ประธานองค์การส่งเสริมการค้าต่างประเทศของญี่ปุ่น (เจโทร) เปิดเผย ว่า ขณะนี้นักลงทุนญี่ปุ่นมีความเชื่อมั่นต่อนโยบายของไทยที่มีความชัดเจนมากขึ้น มาตรการที่ต้องการให้รัฐบาลไทยสนับสนุน อาทิ การยกเลิกการใช้แรงงานต่างชาติต่อแรงงานไทย 1 ต่อ 4 เพื่อเปิดโอกาสให้บุคลากรต่างชาติที่มีความเชี่ยวชาญเข้ามาทำงานในบริษัทไทย รวมทั้งอยากให้มีช่องทางพิเศษในการอนุญาตนำเข้าสินค้ากลุ่มอาหาร โดยให้อย.ลดขั้นตอนการพิจารณาต่างๆ เพื่อให้เกิดการทำงานที่รวดเร็วมากขึ้น และอยากให้รัฐปรับกฎเกณฑ์หรือยกเว้นระเบียบบางข้อ เพื่อแก้ปัญหาคอขวดการลงทุนในบางอุตสาหกรรม -นพ.ปราเสริฐ ปราสาททองโอสถ บริษัท กรุงเทพดุสิตเวชการ จำกัด (มหาชน) กล่าวว่า พร้อมลงทุนตั้งโรงพยาบาลในพื้นที่อีอีซีอย่างเต็มที่ หากรัฐบาลยกเรื่องเมดิคัลฮับให้เป็นวาระแห่งชาติ และผลักดันให้เกิดขึ้นอย่างจริงจัง เพราะนักลงทุนต่างชาติต่างให้ความสำคัญกับเรื่องของโรงพยาบาลที่มีมาตรฐาน เช่นเดียวกับโครงสร้างพื้นฐานของประเทศด้านอื่น
มติชนออนไลน์ (6เม.ย.60) คมชัดลึก (6เม.ย.60)	**<u>ข่าวย้ายนพ.สุภัทร</u>** -เสนอข่าว นายประสิทธิ์ชัย หนูนวล แกนนำเครือข่ายประชาชนปกป้องอันดามันจากถ่านหิน โพสต์ข้อความทางเฟซบุ๊ก ระบุว่า มีข่าวว่าแม่ทัพภาค 4 เป็นผู้ลงนามหนังสือถึงสธ. ให้ย้าย นพ.สุภัทร ฮาสุวรรณกิจ ผอ.รพ.จะนะ ซึ่งถ่านหินเป็นธุรกิจที่ทำเงินมหาศาล กลุ่มต่างๆ ได้รับประโยชน์ จึงต้องทำให้ได้ในรัฐบาลนี้เพราะอำนาจเบ็ดเสร็จเด็ดขาด หากปลัด สธ. ยังเป็นธรรม ก็อย่าขลาดกลัวสนองอำนาจทหาร เพราะผลที่ตามมานั้น คงไม่ใช่ความเงียบเชียบอย่างแน่นอน -เสนอว่า มีข่าว กอ.รมน.ภาค 4 ส่วนหน้า ทำหนังสือถึงปลัด สธ. ให้พิจารณาย้าย นพ.สุภัทร ฮาสุวรรณกิจ ผอ.รพ จะนะ จ.สงขลา เพราะขวางการดำเนินนโยบายรัฐบาล บังเอิญว่า นพ.สุภัทรมีตำแหน่งเป็นรองประธานชมรมแพทย์ชนบทภาคใต้ และร่วมเคลื่อนไหวกับเครือข่ายภาคประชาชนภาคใต้ โดยเฉพาะการคัดค้านโรงไฟฟ้าถ่านหิน และโครงการท่าเรือน้ำลึกปากบารา จึงเป็นที่ขวางหูขวางตาเจ้าหน้าที่บ้านเมือง จึงมีความพยายามจะชงเรื่องให้ย้าย นพ.สุภัทร ออกจากพื้นที่
ผู้จัดการออนไลน์ (6เม.ย.60)	**<u>ร่างพ.ร.บ.สสส.</u>** -เสนอข่าว นายนรินทร์ แป้นประเสริฐ ผู้ประสานงานเครือข่ายเฝ้าระวังแอลกอฮอล์กรุงเทพ พร้อมด้วยเครือข่ายแอลกอฮอล์วอช และภาคีเครือข่าย30 คน ยื่นจดหมายเปิดผนึกถึง ศ.นพ.ประสิทธิ์ วัฒนาภา นายกแพทยสภา เพื่อขอให้ตรวจสอบจริยธรรม พญ.เชิดชู อริยศรีวัฒนา และ พญ.อรพรรณ์ เมธาดิลกกุล กรรมการแพทยสภา ที่แสดงพฤติกรรมไม่เหมาะสมในเวทีสัมมนาประชาพิจารณ์ ร่างพ.ร.บ.กองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) ฉบับที่... พ.ศ. ... เมื่อวันที่ 31 มี.ค.ที่ผ่านมา โดยใช้ถ้อยคำไม่เหมาะสม กดดันจนนพ.แดเนียล เอ.เคอร์แทสซ์ (Dr.Daniel A.Kertesz) ผู้แทนองค์การอนามัยโลก ต้องออกจากห้องประชุมไปในที่สุด สร้างความเสื่อมเสียต่อองค์กรแพทยสภา กระทรวงสาธารณสุข รวมถึงภาพลักษณ์ของไทย จึงอยากเรียกร้องให้มีการตรวจสอบ พญ.เชิดชู และพญ.อรพรรณ์ ในฐานะวิชาชีพแพทย์ ว่าขัดต่อจริยธรรมในหมวด 2 หลักทั่วไป ข้อ 6 ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมย่อมไม่ประพฤติหรือกระทำการใดๆ อันอาจเป็นเหตุให้เสื่อมเสียเกียรติศักดิ์แห่งวิชาชีพ และหมวด 5 การปฏิบัติต่อผู้ร่วมวิชาชีพ ข้อ 30 ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมพึงยกย่องให้เกียรติเคารพในศักดิ์ศรีซึ่งกันและกัน รวมทั้งในฐานะกรรมการแพทยสภาว่าเหมาะสมหรือไม่ และเร็วๆ นี้ จะไปยื่นหนังสือถึงกรรมาธิการสาธารณสุข สนช. ให้พิจารณาเรื่องนี้ เนื่องจากมีการกล่าวอ้างว่ามาจากกรรมาธิการนี้ด้วย

สื่อ	ประเด็นข่าว
เว็บไซต์ไทยโพสต์ (6เม.ย.60)	**<u>คกก.สิทธิมนุษยชน</u>** -เสนอข่าว เมื่อวันที่ 5 เมษายน 2560 นพ.สุรเชษฐ์ สถิตนิรามัย กรรมการสิทธิมนุษยชนแห่งชาติ ได้ทำหนังสือถึงประธาน กสม. เพื่อขอลาออกจากตำแหน่ง โดยระบุเหตุผลของการลาออกว่า บรรยากาศไม่เอื้อให้เกิดการทำงานที่สร้างสรรค์ อาจทำให้ไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่อย่างมีประสิทธิภาพตามเจตนารมณ์ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย ประกอบกับมีอายุเกิน 60 ปี และมีโรคประจำตัวคือความดันโลหิตสูง การเกิดความเครียดบ่อย ๆ ส่งผลให้ความดันโลหิตสูงขึ้น จนอาจก่อให้เกิดอันตรายต่อสุขภาพได้ -ข่าวแจ้งว่า เหตุผลที่นพ.สุรเชษฐ์ระบุว่าบรรยากาศไม่เอื้อให้เกิดการทำงานที่สร้างสรรค์นั้น เนื่องจากได้เกิดความแตกแยกใน กสม.อย่างรุนแรง โดยแบ่งเป็น 2 ฝ่ายชัดเจน จนทำให้เกิดปัญหาในการทำงาน โดยเฉพาะในการประชุม กสม. ที่มีการจ้องจับผิดกัน จนทำให้เกิดความอึดอัดในการทำงาน
มติชน ผู้จัดการออนไลน์ (6เม.ย.60)	**<u>วันอนามัยโลก</u>** -เสนอข่าว นพ.โสภณ เมฆธน ปลัดสธ. แถลงข่าวเนื่องในวันอนามัยโลก ซึ่งตรงกับวันที่ 7 เม.ย.ของทุกปี ซึ่งปี 2560 องค์การอนามัยโลก กำหนดหัวข้อรณรงค์ว่า “Depression, Let’s talk: ซึมเศร้า...เราคุยกันได้” โดยช่วงหน้าร้อน เดือนเมย.-พ.ค. คนไทยฆ่าตัวตายสูง เหตุร้อน-เครียด-ซึมเศร้า ชี้เทศกาลสงกรานต์ดื่มเฉลิมฉลอง ห่วงกลุ่มเสี่ยง ผู้ป่วยจิตเวช ดื่มของมึนเมา เพิ่มเสี่ยงฆ่าตัวตาย ส่วนสัญญาณบอกเหตุของโรคซึมเศร้ามี 9 ข้อได้แก่ 1.ซึมเศร้า หงุดหงิด ก้าวร้าว 2.ขาดความสนใจสิ่งรอบข้าง 3.ไม่มีสมาธิ 4.อ่อนเพลีย 5.เชื่องช้า 6.รับประทานอาหารมากขึ้นหรือน้อยลง 7.นอนมากขึ้นหรือน้อยลง 8.ตำหนิตัวเอง และ 9.พยายามฆ่าตัวตาย หากพบว่าตัวเองหรือคนใกล้ตัวมีอาการเหล่านี้ 5 ข้อติดต่อกันนาน 2 สัปดาห์ ให้สงสัยว่าอาจเป็นโรคซึมเศร้า จึงรณรงค์ 5 มาตรการแก้ปัญหา เน้นสร้างความเข้าใจ ลดอคติ ป้องกันฆ่าตัวตาย และกลับมาเป็นซ้ำ -น.ต.นพ.บุญเรืองกล่าวว่า ภาวะซึมเศร้าเกิดจากความผิดปกติของสารสื่อประสาทในสมอง และส่วนหนึ่งเกี่ยวข้องกับพันธุกรรม สำหรับกลุ่มเสี่ยงที่จะเป็นโรคดังกล่าวคือ ผู้มีโรคประจำตัว หญิงตั้งครรภ์ ผู้สูงอายุ ผู้ติดสุรา สารเสพติด ผู้สูญเสียบุคคลที่รักหรือของที่รัก
โพสต์ทูเดย์ ผู้จัดการออนไลน์ (6เม.ย.60)	**<u>เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤติ มีสิทธิทุกที่</u>** -เสนอข่าว สพฉ.เปิดเผยว่า หลังจากเปิดศูนย์ประสานคุ้มครองสิทธิผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต ตามนโยบาย ″เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต มีสิทธิทุกที่″ หรือ UCEP ซึ่งผ่านมา 4 วัน พบว่า มีผู้ป่วยที่เข้าระบบ 235 คน และเข้าเกณฑ์ UCEP 113 คน แบ่งเป็น ผู้ป่วยสิทธิกองทุนประกันสุขภาพถ้วนหน้า 70 คน ผู้ป่วยกองทุนสิทธิประกันสังคม 16 คน ผู้ป่วยกองทุนสิทธิข้าราชการ 20 คน และสิทธิจากกองทุนอื่น ๆ อีก 7 คน
กรมประชาสัมพันธ์ (6เม.ย.60)	**<u>สงกรานต์เดินทางปลอดภัย</u>** -เสนอข่าว นพ.เจษฎา โชคดำรงสุข อธิบดีกรมควบคุมโรค และคณะร่วมมอบป้ายรณรงค์ให้แก่ พล.ต.อ. อำนาจ อันอาตม์งาม รักษาการแทนกรรมการผู้จัดการใหญ่ บริษัท ขนส่ง จำกัด (บขส.) และเดินรณรงค์“เดินทางปลอดภัยใกล้ไกลไร้แอลกอฮอล์” ภายในบริเวณสถานีขนส่งกรุงเทพ (หมอชิตใหม่) เพื่อให้กำลังใจแก่เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ ผู้ขับรถโดยสารประจำทาง และประชาชนที่กำลังจะเดินทางกลับภูมิลำเนา กรมควบคุมโรคได้จัดทีมรณรงค์ประชาสัมพันธ์กฎหมายช่วงก่อนเทศกาลสงกรานต์ ระหว่างวันที่ 6 -11 เมษายน 2560 จำนวน 3 ทีม และทีมตรวจเตือนและบังคับใช้กฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ช่วงเทศกาลสงกรานต์ ระหว่างวันที่ 13 – 15 เมษายน 2560 จำนวน 9 ทีม โดยดำเนินการใน 11 จังหวัดที่มีอัตราการเกิดอุบัติเหตุและการเสียชีวิตสูงที่สุด ได้แก่ เชียงใหม่ เพชรบูรณ์ นครสวรรค์ ราชบุรี สุราษฎร์ธานี สงขลา สระบุรี นครราชสีมา ขอนแก่น อุดรธานี และชลบุรี
กรมประชาสัมพันธ์ (6เม.ย.60)	**<u>รณรงค์ล้างส้วมรับสงกรานต์</u>** -เสนอข่าว สสจ.สงขลาเชิญชวนผู้ประกอบการร้านอาหาร แหล่งท่องเที่ยว และสถานที่สาธารณะ ล้างทำความสะอาดห้องสุขาในช่วงเทศกาลสงกรานต์ เพื่อลดแหล่งแพร่เชื้อโรคและร่วมสร้างภาพลักษณ์ที่ดี ของจังหวัดสงขลา
ผู้จัดการออนไลน์ (6เม.ย.60)	**<u>จนท.ลืมผ้าก็อซในช่องคลอด</u>** -เสนอข่าว นายพงษ์ศักดิ์ พวงมาลา อายุ 46 ปี ชาวบ้าน อ.คลองหาด จ.สระแก้ว กล่าวว่า เมื่อวันที่ 16 มีนาคมที่ผ่านมา ได้พาภรรยาชาวกัมพูชา คือนางสายเมา หะ อายุ 42 ปี มาคลอดลูกที่รพ.คลองหาด เจ้าหน้าที่ทำคลอดและให้

สื่อ	ประเด็นข่าว
	นอนพักฟื้นอยู่ที่รพ. 2-3 วัน ต่อมาวันที่ 2 เมษายน ภรรยามีอาการผิดปกติบริเวณช่องคลอด จึงมารพ.วันที่ 3 เมษายน แพทย์ส่งตรวจอัลตราซาวด์และแจ้งว่า ช่องคลอดอาจเกิดอาการติดเชื้อ ต้องนอนรพ. 7 วัน ใช้เงินประมาณ 7,000-8,000 บาท เมื่อบอกว่าไม่มีเงิน แพทย์จึงให้เจ้าหน้าที่ฉีดยาให้และให้ยาไปกินที่บ้านเพื่อรอดูอาการ และวันที่ 4 เมษายน ภรรยาปวดช่องคลอดอย่างหนัก มีเลือดไหลออกมา และยังลักษณะคล้ายผ้าซับเลือดไหลออกมาด้วย จึงรีบนำส่งรพ.อีกครั้ง เจ้าหน้าที่และพยาบาลได้เร่งนำตัวเข้าห้องคลอดเพื่อนำผ้าก๊อซออก ทั้งนี้ แพทย์และเจ้าหน้าที่ห้องคลอด รวมทั้งผู้อำนวยการรพ. ได้ยอมรับว่าเป็นความผิดของเจ้าหน้าที่ และรับปากว่าจะรักษาให้ฟรีจนกว่าอาการจะหาย โดยหลังเกิดเหตุ ญาติได้นำเรื่องราวที่เกิดขึ้นไปโพสต์ลงในสังคมออนไลน์ และขอให้รพ.ปรับปรุงการให้บริการ และควรเพิ่มมาตรการการตรวจเช็คคนไข้อย่างละเอียด ด้าน นพ.วัฒนพล จิติลาภะ ผอ.คลองหาด กล่าวว่า น่าจะเป็นความผิดพลาดในกระบวนการตรวจเช็คหลังคลอด ซึ่งรพ.รับว่าเป็นความผิดพลาด ทั้งนี้ยืนยันว่า แม้คนไข้จะเป็นชาวกัมพูชาและไม่มีสิทธิ์รักษา ก็ยินดีที่จะดูแลค่าใช้จ่ายให้ทั้งหมด ส่วนการลงโทษเจ้าหน้าที่ อาจจะเรียกมาพูดคุยและวางมาตรการในการดูแลคนไข้ รวมทั้งซักซ้อมขั้นตอนการปฏิบัติทางการแพทย์ให้มากขึ้น เพื่อป้องกันไม่ให้เหตุการณ์เช่นนี้เกิดขึ้นอีกในอนาคต
เว็บไซต์แนวหน้า (6เม.ย.60)	**<u>เด็กทารก 25 วัน ตายไม่ทราบสาเหตุ</u>** -เสนอข่าว เจ้าหน้าที่ตำรวจ สภ.ลานสัก จ.อุทัยธานี ได้รับแจ้งว่ามีเหตุเด็กทารกอายุ 25 วันเสียชีวิต โดยเด็กเกิดที่รพ.ลานสัก เมื่อวันที่ 12 มี.ค. 60 เมื่อเวลา 00.34 น น้ำหนัก 2.70 กรัม จากการสอบถามแม่เด็ก ระบุว่า ก่อนหน้านั้นเด็กมีอาการปกติดี และกินนมแม่ตามปกติ ช่วง 2-3 วันที่ผ่านมาเด็กมีอาการหอบ หายใจผิดปกติ จึงได้พาไปพบแพทย์ที่รพ.ลานสัก แต่แพทย์บอกว่าอาการปกติ จึงพากลับบ้าน วันนี้ เวลา 10.00 น. เด็กมีอาการตาเหลือง หายใจแรงผิดปกติและหอบ หลังจากนั้นก็เสียชีวิต จึงแจ้งเจ้าหน้าที่ตำรวจ และนำเด็กไปรพ.ลานสัก เพื่อชันสูตรหาสาเหตุการตายของเด็กอีกครั้งหนึ่ง
ไอเอ็นเอ็น (6เม.ย.60)	**<u>หนุ่มอ้วนหนัก 300 กก.</u>** -เสนอข่าว นายเอนก ทองชื่นจิตต์ รองนายกเทศมนตรีเทศบาลเมืองอ่างทอง พร้อมด้วย นางรุ่งทิวา มากอิ่ม ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม และเจ้าหน้าที่อสม. ได้เข้าเยี่ยมให้กำลังใจและติดตามผลการช่วยเหลือนายอำพล จรูญ หรือน้องมอส อายุ 22 ปี อยู่บ้านเลขที่ 26/1 ถนนเทศบาล 14 ต.ตลาดหลวง อ.เมืองอ่างทอง ที่ป่วยเป็นโรคอ้วน น้ำหนักตัวกว่า 300 กิโลกรัม ต้องลาออกจากโรงเรียนตั้งแต่ชั้น. 2 โดยรพ.อ่างทอง ช่วยส่งตัวไปรักษายังคลินิกโรคเฉพาะทาง รพ.จุฬาลงกรณ์ ซึ่งไม่ถึง 1 ปี สามารถลดน้ำหนักได้ถึง 22 กิโลกรัม แต่ยังต้องเข้ารับการผ่าตัดกระเพาะอาหารในวันที่ 28 เม.ย.นี้ และยังขาดค่าใช้จ่ายในช่วงที่พักรักษาตัวอีกกว่า 60,000 บาท โดยนายกเทศมนตรีเมืองอ่างทอง ได้มอบเงินสดจำนวน 20,000 บาท และจะได้จัดเจ้าหน้าที่มาคอยดูแลให้คำปรึกษาเพื่อที่จะได้หายขาดจากโรคอ้วน
สยามรัฐ (6เม.ย.60)	**<u>ดีดีทีในปลาสลิด</u>** -เสนอข่าว นพ.พูลลาภ ฉันทวิจิตรวงศ์ รองเลขาธิการอย. เปิดเผยว่า ตามที่ได้รับรายงานว่า มีการใช้ยาฆ่าแมลงดีดีทีฉีดกันแมลงตอมปลาสลิดตากแห้ง และใช้ฟอร์มาลินเพื่อป้องกันไม่ให้ปลาเน่าเสียนั้น ดีดีทีเป็นสารที่ห้ามมีการผลิต นำเข้าส่งออก และมีในครอบครองตั้งแต่ปี 46 เนื่องจากเป็นสารเคมีพิษ สลายตัวช้า ตกค้างในห่วงโซ่อาหาร สะสมในดิน น้ำ สิ่งแวดล้อมนานถึง 150 ปี หากได้รับเข้าสู่ร่างกายปริมาณมากจะทำให้กล้ามเนื้ออ่อนแรง เวียนศีรษะ มีผลต่อการทำงานของตับ และอาจเกิดมะเร็ง หากตรวจพบดีดีทีในปลาสลิดตากแห้ง หรือพบฟอร์มาลินในปลาสลิด มีโทษจำคุกไม่เกิน2 ปี หรือ ปรับไม่เกิน 2 หมื่นบาทหรือทั้งจำปรับ
สยามรัฐ (6เม.ย.60)	**<u>โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง</u>** -เสนอข่าว นพ.ภัทรพล จึงสมเจตไพศาล รองโฆษกกรม สบส. เตือนประชาชนระวังคอเลสเตอรอลในเลือดสูง เผยผลสำรวจล่าสุดปี 2557 พบคนไทยอายุ 15 ปีขึ้นไป ประมาณ 26 ล้านคน มีคอเลสเตอรอลสูงกว่าเกณฑ์มาตรฐาน ส่งผลต่อสุขภาพ เป็นปัจจัยเสี่ยงทำให้เกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด ทำให้เสียชีวิตก่อนวัยอันควรหรือความพิการ -ด้าน พญ.นภาพรรณ วิริยะอุตสาหกุล ผอ.สำนักโภชนาการ กรมอนามัย แนะวิธีป้องกัน ควรตรวจสุขภาพประจำปี ปรับพฤติกรรมตัวเอง ลดกินไขมันสัตว์ อาหารทอด เพิ่มกินผัก ผลไม้ และออกกำลังกาย

สื่อ	ประเด็นข่าว
มติชน (6เม.ย.60)	**<u>คลินิกหมอครอบครัว</u>** -เสนอภาพข่าว นพ.บุญชัย ธีระกาญจน์ สาธารณสุขนิเทศน์ เขตสุขภาพที่ 3 เป็นประธานเปิดคลินิกหมอครอบครัวตลุกดู่ ภายใต้หลัก "บริการทุกคน บริการทุกอย่าง บริการทุกที่ บริการทุกเวลาด้วยเทคโนโลยี" ตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข เป็นคลินิกแห่งแรกของ อ.ทัพทัน ที่รพ.สต.ตลุกดู่ อ.ทัพทัน จ.อุทัยธานี
ไทยรัฐ (7เม.ย.60) ผู้จัดการรายวัน360 องศา (7เม.ย.60)	**<u>โคลอสตรัมในน้ำนมแม่ช่วยสร้างพัฒนาการ</u>** -เสนอข่าว นพ.วชิระ เพ็งจันทร์ อธิบดีกรมอนามัย กล่าวว่า จากงานวิจัยโคลอสตรัมของวัวให้สรรพคุณที่เป็นไปได้ คือ การเสริมสร้างภูมิต้านทาน และเพิ่มประสิทธิภาพในการทำงานของลำไส้ในสัตว์เลี้ยงลูกด้วยนม เช่น หมู หนู แต่ยังไม่ชัดเจนในมนุษย์ สิ่งที่ช่วยกระตุ้นการเจริญเติบโต เสริมสร้างและซ่อมแซมเนื้อเยื่อของร่างกาย และกระตุ้นพัฒนาการทางด้านร่างกายและสมองให้กับทารก คือ "นมแม่" ซึ่งถือเป็นอาหารที่ดีที่สุดสำหรับลูกในช่วง 6 เดือนแรก เพราะมีสารอาหารสำคัญครบถ้วนมากกว่า 200 ชนิด โดยเฉพาะส่วนที่เรียกว่า "หัวน้ำนม" หรือโคลอสตรัม หรือน้ำนมเหลือง ซึ่งเป็นน้ำนมที่หลั่งออกมาในช่วง 24-36 ชั่วโมงแรกหลังการคลอด ที่อุดมไปด้วยสารอาหารที่ทำหน้าที่เสริมสร้างและกระตุ้นระบบภูมิคุ้มกันในร่างกาย ตามคำแนะนำขององค์การอนามัยโลก และเด็กควรได้กินนมแม่อย่างเดียวตั้งแต่แรกเกิดจนถึงอายุ 6 เดือน -เสนอสกู๊ป กล่าวถึงการอวดอ้างสรรพคุณ "นมโคลอสตรัม" เพิ่มความสูง หลอกขายพ่อ-แม่ที่หวังให้ลูกสูง ว่า อย. ออกมาบอกว่าไม่ได้ช่วยเพิ่มความสูงแต่อย่างใด ไม่เคยอนุญาตให้ผลิตภัณฑ์เสริมอาหารโคลอสตรัมโฆษณาตามที่กล่าวอ้าง เนื่องจากหลักฐานทางวิทยาศาสตร์ในเรื่องสรรพคุณดังกล่าวยังไม่เป็นที่แน่ชัด ที่ผ่านมาอนุญาตผลิตภัณฑ์เสริมอาหารโคลอสตรัมสำหรับผู้บริโภคทั่วไปที่คาดหวังประโยชน์ที่ได้รับจากโปรตีนจากนมเท่านั้น ดร.บัณลักข ถิระมงคล ผู้อำนวยการสถาบันเพิ่มความสูง Tallsters ให้ข้อมูลว่า การกระตุ้นโกรทฮอร์โมนจะต้องออกกำลังกายให้ถูกวิธี สามารถทำได้โดยการกระโดด และการควบคุมอาหาร หรือลดอาหารที่ส่งผลความหนาแน่นของกระดูกเช่นกาแฟ เนื่องจากกาเฟอีนในกาแฟจะเพิ่มความเป็นกรดในเลือด ร่างกายจึงต้องดึงแคลเซียมจากกระดูกสันหลังมาเพื่อรักษาความเป็นด่างอ่อน ๆ ทำให้ร่างกายขับแคลเซียมออกไปทางปัสสาวะ รวมถึงน้ำอัดลม ก็ส่งผลให้เกิดโรคกระดูกพรุนได้มากกว่าผู้ที่ไม่ดื่ม 3-4 เท่า และควรเสริมสร้างโกรทฮอร์โมน ด้วยการเข้านอนตั้งแต่ 2 ทุ่ม ปิดไฟ ปิดม่าน ปิดเครื่องมือสื่อสาร เพราะเป็นช่วงที่ร่างกายหลั่งโกรทฮอร์โมนออกมาช่วยในเรื่องของการเจริญเติบโตและช่วยในเรื่องความสูง
เดลินิวส์ คอลัมน์หมายเหตุประชาชน (6เม.ย.60)	**<u>พัฒนาการความสูงเด็กไทย</u>** -เสนอบทความ ศ.นพ.สุทธิพงศ์ วัชรสินธุ ประธานสมาพันธ์ต่อมไร้ท่อ เด็ก ภาคพื้นเอเชียแปซิฟิก กล่าวว่า หากผู้ปกครองพบว่าลูกมีความสูงต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐาน ควรพาเด็กไปพบกุมารแพทย์เพื่อตรวจหาสาเหตุที่ทำให้การเจริญเติบโตผิดปกติ เพื่อทำการวินิจฉัยหาสาเหตุและให้การรักษาแต่เนิ่น ๆ อย่าหลงเชื่อโฆษณาเรื่องของการเพิ่มความสูงในหลากหลายรูปแบบ ไม่ว่าจะเป็นการยืดกระดูก การรับประทานอาหารเสริมสำเร็จรูปชนิดต่าง ๆ เช่น นม แคปซูลอาหารเสริมราคาแพง หรือการฝังเข็มเพื่อเพิ่มความสูง
ไทยโพสต์ (7เม.ย.60)	**<u>สสส.พัฒนาสื่อช่วยกระตุ้นพัฒนาการ</u>** -เสนอบทความ เพ็ญพรรณ จิตตะเสนีย์ ผู้อำนวยการสำนักสนับสนุนสุขภาวะเด็ก เยาวชนและครอบครัว สสส. กล่าวว่า สสส. ร่วมกับ สธ. และภาคีเครือข่าย จัดทำโครงการ "สิ่งเล็กๆ ที่สร้างลูก" เพื่อสร้างความเชื่อมั่นและสร้างแรงกระตุ้นให้พ่อแม่ผู้ปกครองเห็นความสำคัญของตัวเอง ในการส่งเสริมพัฒนาการและการเรียนรู้ให้แก่เด็ก โดยพัฒนาองค์ความรู้ที่สามารถปฏิบัติได้จริงที่เป็นเรื่องใกล้ตัว ทำได้ง่าย ออกมาเป็นสื่อและเครื่องมือต่างๆ เพื่อเป็นตัวช่วยให้พ่อแม่ผู้ปกครอง ได้แก่ "ขบวนการตากอากาศ" รายการเรียลลิตี้กึ่งสารคดี ส่งเสริมให้พ่อแม่เปิดโลกการ

สื่อ	ประเด็นข่าว
	เรียนรู้ใหม่ให้กับลูกด้วยกิจกรรมง่าย ๆ ใกล้ตัว โดยระดมผู้เชี่ยวชาญด้านเด็ก เช่น พญ.อัมพร เบญจพลพิทักษ์ ผอ. สถาบันราชานุกูล พญ.จิราภรณ์ อรุณากูร กุมารแพทย์เวชศาสตร์วัยรุ่น จากเพจเลี้ยงลูกนอกบ้าน ดร.วรนาท รักสกุลไทย อาจารย์และนักวิชาการในแวดวงการศึกษาปฐมวัย ช่วยให้ผู้ชมได้ติดตามเทคนิคการเลี้ยงลูกของแต่ละบ้าน ได้ไอเดียพาลูกเที่ยวแบบต่าง ๆ และได้ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการกระตุ้นพัฒนาการ ความคิดสร้างสรรค์และเสริมสร้างทักษะชีวิต
ข่าวสด (7เม.ย.60)	**<u>แนะกลุ่มเสี่ยงโรคไตตรวจคัดกรอง</u>** -เสนอข่าว นพ.ธีรพล โตพันธานนท์ อธิบดีกรมการแพทย์ เปิดเผยว่า โรคไตอาจเกิดจากความผิดปกติของหลอดเลือดไต หลอดเลือดฝอยในไต เนื้อเยื่อ ตลอดจนความผิดปกติของกรวยไตและท่อไต ผู้มีความเสี่ยงสูงควรได้รับการคัดกรองโรคไตเรื้อรังคือ ผู้ที่อายุมากกว่า 60 ปีขึ้นไป ผู้ที่มีโรคประจำตัว ได้แก่ โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคแพ้ภูมิตนเอง โรคติดเชื้อในระบบที่อาจก่อให้เกิดโรคไต โรคหัวใจและหลอดเลือด โรคเกาต์หรือระดับกรดยูริกในเลือดสูง โรคติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะส่วนบนซ้ำหลายครั้ง ผู้ที่ได้รับยาแก้ปวดกลุ่ม NSAIDs หรือสารพิษที่ทำลายไตเป็นประจำ ผู้ที่มีมวลเนื้อไตลดลงหรือมีไตข้างเดียว ทั้งที่เป็นมาแต่กำเนิดหรือเป็นภายหลัง มีประวัติโรคไตเรื้อรังในครอบครัว ตรวจพบนิ่วในไตหรือระบบทางเดินปัสสาวะ ตรวจพบถุงน้ำในไตมากกว่า 3 ตำแหน่งขึ้นไป หากพบในระยะแรก ๆ สามารถชะลอไตเสื่อม เพื่อไม่ให้พัฒนาไปสู่โรคไตเรื้อรังระยะสุดท้าย
กรุงเทพธุรกิจ	**<u>รพ.ภูมิพลฯ พัฒนาเทคนิคผ่าตัดสมอง</u>** -เสนอข่าว น.อ.นพ.กลินท์ พนมมาศ หัวหน้าหน่วยศัลยกรรมประสาท รพ.ภูมิพลฯ เผยความก้าวหน้าเทคนิคจุลศัลยกรรมผ่าตัดสมอง ใช้กล้องกำลังขยายสูงคู่กับสารเรืองแสงระบุตำแหน่งเนื้องอกและเส้นเลือดได้แม่นยำ ลดความบอบช้ำของเนื้อเยื่อและภาวะแทรกซ้อน ช่วยลดความเจ็บปวดของแผลหลังการผ่าตัด ผู้ป่วยฟื้นตัวได้เร็ว ส่วนสารเรืองแสงได้นำมาใช้นานแล้วในการผ่าตัดตา เลนส์แก้วตาและผ่าตัดจอประสาทตา สามารถย่อยสลายออกมากับปัสสาวะภายใน 1 ชั่วโมง มีราคาถูกและเบิกจ่ายได้
ไทยรัฐ มติชนสุดสัปดาห์	**<u>มาตรการลดอุบัติเหตุ</u>** -เสนอข่าว นพ.วรงค์ รุ่งเรือง นพ.สสจ.อ่างทอง นำเจ้าหน้าที่สาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง และอสม. เดินรณรงค์ให้ประชาชนสวมใส่หมวกกันน็อกขี่รถจักรยานยนต์ เพื่อป้องกันการสูญเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ ด้าน จ.นครราชสีมา ตั้งเป้าหมายดูแลประชาชน 4 เรื่องคือ 1.การเดินทางกลับภูมิลำเนาอย่างปลอดภัย 2.ซ่อมถนนใหม่เปิดเส้นทางพิเศษ 3.มีกิจกรรมสวดมนต์ข้ามปีช่วงปีใหม่ไทยวันที่ 13 เม.ย. และ 4.จะต้องมีด่านชุมชน ด่านตรวจต่าง ๆ ทำหน้าที่อย่างเข้มแข็งตลอดระยะเวลา 7 วันตั้งแต่วันที่ 11-17 เม.ย. เพื่อไม่ให้ประชาชนทำผิดกฎจราจร และรณรงค์ไม่ให้ดื่มสุราแล้วขับขี่ยานพาหนะ -เสนอข่าว นพ.เจษฎา โชคดำรงสุข อธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า ด่านชุมชนเป็นมาตรการหนึ่งที่ถูกยกให้เป็นนโยบายแก้ปัญหาด้านอุบัติเหตุ เพื่อป้องกันและลดพฤติกรรมเสี่ยง นำโดยผู้นำชุมชน กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน และกลุ่มอาสาสมัคร เช่น อปพร. อสม. เป็นต้น สร้างข้อตกลงร่วมกันอย่างเป็นรูปธรรม โดยภาพรวมขณะนี้มีด่านชุมชนเฉลี่ย 17,090 ด่าน/วัน มีผู้ปฏิบัติงาน 107,828 คน/วัน และมีข้อเสนอการเพิ่มประสิทธิภาพโดย การทำประชาคมหมู่บ้าน ให้เยาวชนมีส่วนร่วมมากขึ้น กำหนดกิจกรรมที่ชัดเจนและแตกต่างในจุดบริการ และตั้งด่านชุมชนให้สอดคล้องกันทั้งจุดตรวจ/จุดชะลอความเร็ว/จุดบริการ
เนชั่นสุดสัปดาห์	**<u>อบรมอสม.เป็นนักสื่อสารสุขภาพยุคดิจิตอล</u>** -เสนอข่าว สปสช ร่วมกับ คณะนิเทศศาสตร์ ม.หอการค้าไทย จัดอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพนักสื่อสารรุ่นใหม่ ในหัวข้อ “การสื่อสารสุขภาพกับนักสื่อสารยุคดิจิทัล” พื้นที่ภาคใต้ โดยมีอสม.พื้นที่ภาคใต้เข้ารับการอบรม 17 คน เน้นการสื่อสารให้ตรงกลุ่มเป้าหมาย ถูกต้อง รวดเร็ว และการจัดการข่าวที่ทำให้เกิดการเข้าใจผิดในโลกออนไลน์

สื่อ	ประเด็นข่าว
ข่าวสด,คมชัดลึก	**<u>วิจัยผลการสูบบุหรี่ทั่วโลก</u>** -เสนอข่าว บีบีซีรายงานวิจัยจากวารสารการแพทย์ เดอะแลนเซต ว่า ประชากร 1 ใน 4 ของโลก ต้องตายเพราะการสูบบุหรี่ ครึ่งหนึ่งมาจาก 4 ประเทศ ได้แก่ จีน อินเดีย สหรัฐ และรัสเซีย โดยพบว่า ในปี 2558 ประชากรโลกกว่า 1 พันล้านคนสูบบุหรี่ทุกวัน จำแนกเป็นเพศชาย 1 ใน 4 คน และเพศหญิง 1 ใน 20 คน โดยในหลายประเทศอัตราการสูบบุหรี่ลดลงจากการขึ้นภาษีสรรพสามิต การรณรงค์ให้ความรู้ คำเตือนภัยบนซอง และโครงการช่วยคนเลิกบุหรี่ ซึ่งผลวิจัยเตือนว่าอัตราการตายจากบุหรี่ในประเทศรายได้ต่ำถึงปานกลางจะเพิ่มขึ้น ขณะที่บรรดาบริษัทยาสูบรุกเจาะตลาดใหม่ ๆ ในประเทศกำลังพัฒนาเช่นกัน
เดลินิวส์ (6เม.ย.60)	**<u>ไข้ซิกา</u>** -เสนอข่าว นักวิจัยศูนย์ควบคุมและป้องกันโรคของสหรัฐ เปิดเผยว่า ราว 1 ใน 10 ของหญิงมีครรภ์ที่ได้รับการยืนยันว่าติดเชื้อไข้ซิกา มีตัวอ่อนหรือทารกที่เกิดมาพร้อมกับความพิการ ถือเป็นผลการวิเคราะห์ครั้งแรกที่มีต่อกลุ่มสตรีชาวอเมริกัน และเป็นการยืนยันผลทดสอบการติดเชื้อไข้ซิกาในระหว่างการตั้งครรภ์