




## สรุปข่าว สธ. ประจำวันที่ 6-8 สิงหาคม 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>นสพ.ทุกฉบับ ที่วีทุกช่อง (8 ส.ค.59)</p> <p>มติชน (6ส.ค.59)</p>	<p><b>ร่างรัฐธรรมนูญ</b></p> <p>-เสนอข่าว นายสมชัย ศรีสุทธิยากร กรรมการ กกต. แดงสรุปผลการออกเสียงประชามติร่างรัฐธรรมนูญ หลังปิดหีบในเวลา 16.00 น. จำนวนคะแนนรวมทั้งประเทศ จากผู้มีสิทธิออก 50,261,529 มีผู้มาใช้สิทธิ จำนวน 26,100,052 คน คิดเป็นร้อยละ 90.35 แบ่งเป็นบัตรดี 25,075,514 คน บัตรเสีย 816316 คน สำหรับประเด็นที่ 1 รับร่างฯ 14,698,915 คน คิดเป็นร้อยละ 61.40 ไม่รับร่างฯ 9,222,192 คน คิดเป็นร้อยละ 38.60 ส่วนประเด็นที่ 2 คำถามพ่วง ผลคะแนนรับ 13,189,257 คน คิดเป็นร้อยละ 58.11 ไม่รับ 9,493,004 คน คิดเป็นร้อยละ 41.89 ทั้งนี้ คาดว่า มีผู้มาใช้สิทธิอยู่ที่ร้อยละ 55 จากผู้มีสิทธิ 50,261,529 คน</p> <p>-เสนอข่าว สปสช.จัดกิจกรรมศึกษาเรียนรู้ "ร่างรัฐธรรมนูญ" โดยเชิญนายภัทระ คำพิทักษ์ อดีตนายกสมาคมนักข่าวหนังสือพิมพ์แห่งประเทศไทย ในฐานะกรรมการร่างรัฐธรรมนูญ มาชี้แจงโดยเฉพาะเนื้อหาที่เกี่ยวข้องกับระบบหลักประกันสุขภาพและการบริการสาธารณสุข และถ่ายทอดผ่านวิดีโอคอนเฟอเรนซ์ไปยัง สปสช. 13 เขตทั่วประเทศ</p> <p>นายภัทระ กล่าวว่า ร่างรัฐธรรมนูญฉบับนี้ยังคงสิทธิการเข้าถึงบริการของประชาชนเช่นเดิม ไม่ได้มีเนื้อหาที่ตัดทอนหรือล้มระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ตามที่บางกลุ่มพยายามนำเสนอ ในมาตรา 47 ข้อความที่ระบุคนยากไร้อนาคต หากพิจารณาในวรรคแรกที่ระบุว่า บุคคลย่อมได้รับบริการสาธารณสุขของรัฐ ถือว่าเป็นสิทธิที่ให้การครอบคลุมการดูแลประชาชนทั้งหมดแล้ว และในมาตรา 55 ที่กำหนดให้รัฐต้องให้บริการสาธารณสุขอย่างมีประสิทธิภาพอย่างทั่วถึง วรรคที่ 2 ยังขยายความการให้บริการสาธารณสุขตามวรรค 1 ที่ต้องครอบคลุมทั้งการส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมและป้องกันโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสุขภาพ นอกจากนี้ยังมีมาตรา 213 และมาตราอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง หากร่างรัฐธรรมนูญนี้ผ่านประชามติ ความเสมอภาคในการเข้าถึงระบบบริการสุขภาพจะเกิดขึ้นครั้งแรก และเป็นครั้งแรกที่ร่างรัฐธรรมนูญมีการเขียนถึงระบบหลักประกันสุขภาพ ที่เป็นการรับรองระบบสุขภาพทั้ง 3 ระบบไว้</p>
<p>มติชนออนไลน์ (6ส.ค.59)</p>	<p>-เสนอข่าว เครือข่ายองค์กรผู้บริโภค 302 องค์กรโหวตไม่รับร่างรัฐธรรมนูญ ฉบับลดอำนาจประชาชน การคุ้มครองสิทธิผู้บริโภคในร่างรัฐธรรมนูญไทยเดินถอยหลัง</p> <p>-นางสาวสุรรัตน์ ตรีมรรคา กรรมการองค์กรอิสระเพื่อการคุ้มครองผู้บริโภคภาคประชาชน ด้านบริการสุขภาพ กล่าวว่า ร่างรัฐธรรมนูญฉบับนี้ มาตรา 47 มีการตัดเรื่อง " สิทธิเสมอกัน" ทำให้สวัสดิการรัฐเรื่องหลักประกันสุขภาพ และหลักประกันรายได้ให้ผู้สูงอายุที่ทุกคนอย่างเสมอภาคหายไป สิทธิของประชาชนที่เคยมีลดทอนลง นอกจากนี้ ยังระบุว่า ให้ชุมชนมีสิทธิจัดสวัสดิการได้ ซึ่งเป็นการผลักภาระให้ชุมชน โดยเฉพาะการศึกษา สุขภาพ บำนาญ ที่ชุมชนไม่สามารถทำได้ ควรเป็นหน้าที่ของรัฐคืนภาษีกลับไปกับทุกคนในรูปแบบสวัสดิการโดยไม่ต้องแยกคนจนหรือคนรวย</p>
<p>มติชน (6ส.ค.59)</p>	<p>-เสนอบทความโดย วารุณี สิทธิรังสรรค์ กล่าวว่า วันลงประชามติร่างรัฐธรรมนูญ เครือข่ายสุขภาพ ทั้งกลุ่มคนรักหลักประกันสุขภาพ ชมรมแพทย์ชนบท นักวิชาการสายสาธารณสุข ต่างกังวลใจในมาตรา 47 วรรค 2 ที่กำหนดว่า "บุคคลผู้ยากไร้ย่อมได้รับสิทธิสุขภาพฟรี" เพราะเห็นว่าทุกคนต้องได้รับสิทธิสุขภาพเท่าเทียมกันมากกว่า</p> <p>-นพ.เจตน์ ศิรธรานนท์ สมาชิก สนช. กล่าวผ่านรายการสาระประชามติ ว่า ต้องดูมาตรา 258 เรื่องปรับหลักประกันสุขภาพที่ยึดเท่าเทียมกัน ซึ่งเขียนไว้ชัดเจน ยืนยันว่าบัตรทองยังอยู่</p> <p>-นายนิมิตร เทียนอุดม ผอ.มูลนิธิเข้าถึงเอดส์ กล่าวว่า รัฐบาลมองสิทธิสุขภาพของประชาชนเป็นภาระค่าใช้จ่าย เนื่องจากร่างรัฐธรรมนูญรัฐบาลมีความเห็นในเรื่องสิทธิสุขภาพที่ทำให้เชื่อว่าจะนำไปสู่การ "ร่วมจ่าย" ในอนาคต และที่กังวลคือจะเป็นการร่วมจ่ายเมื่อเจ็บป่วย ซึ่งหากเป็นเช่นนั้น ปัญหาย่อมเกิดขึ้นแน่นอน</p> <p>-ศ.นพ.สมศักดิ์ โล่ห์เลขา นายกแพทยสภา มองว่าในมาตรา 47 ระบุถึงผู้ยากไร้ ได้รับสิทธิบริการสาธารณสุขฟรี เป็นการย้ำสิทธิว่าไม่มีผลกระทบต่อคนฐานะยากจนแน่นอน แต่ต้องมองเรื่องความยั่งยืน ซึ่งเป็นสิ่งที่องค์การอนามัยโลกย้ำด้วย ดังนั้นหากอนาคตจะมีการร่วมจ่ายจริงก็ถือเป็นสิ่งที่ถูกต้อง แต่ต้องมาคุยกันว่าจะร่วมจ่ายแบบใด</p> <p>-น.ส.สุรรัตน์ ตรีมรรคา ผู้ประสานงานกลุ่มคนรักหลักประกันสุขภาพ กล่าวว่า หากจะร่วมจ่ายจริง ต้องร่วมจ่ายทุกกองทุน เพราะปัจจุบันมีเพียงผู้ประกันตนที่จ่ายเงินสมทบแต่ได้สิทธิที่ต่ำกว่า</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
<p>เดลินิวส์ คอลัมน์ X-RAY สุขภาพ (7 ส.ค.59)</p>	<p>-เสนอบทความ มีสติ ยอมรับผลประชามติร่างรัฐธรรมนูญ โดย นพ.ยงยุทธ วงศ์ภิรมย์ศานติ์ หัวหน้ากลุ่มที่ปรึกษากรมสุขภาพจิต และโฆษกกระทรวงสาธารณสุข บอกว่า การลงประชามติร่างรัฐธรรมนูญ แน่แน่นอนว่าทำให้ประชาชนมีความเครียดเพิ่มขึ้น แต่ไม่ว่าผลจะออกมาอย่างไร ตรงกับความต้องการทางการเมืองของตัวเองหรือไม่ ทุกคนต้องยอมรับและมีสติ เพราะ "ประชามติ" ไม่ใช่จุดจบของทุกอย่าง แต่คือการเริ่มต้นของการเปลี่ยนแปลงไปในทางที่ดีขึ้น</p>
<p>มติชน ผู้จัดการออนไลน์ (8ส.ค.59)</p> <p>โพสต์ทูเดย์(8ส.ค.59)</p>	<p><b>การปฏิรูประบบบริการสุขภาพ</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร รมว.สธ. พร้อมครอบครัวไปใช้สิทธิออกเสียงลงประชามติที่หน่วยออกเสียงที่ 13 ซอยทองหล่อ 11 และให้สัมภาษณ์ว่า ไม่ว่าผลการออกเสียงจะออกมาอย่างไร งานด้านสาธารณสุขก็จะเดินหน้าต่อไป ส่วนข่าวลือว่าจะมีการล้มบัตรทอง ไม่เข้าใจกลุ่มที่สร้างความแตกแยก แต่เชื่อว่าประชาชนมีวิจารณญาณในเรื่องนี้ ยืนยันว่าบัตรทองไม่ล้ม ไม่กระทบกับประชาชน อะไรที่เคยได้ก็ยังคงเหมือนเดิม ส่วนเรื่องร่วมจ่าย ขณะนี้คณะกรรมการเพื่อกำหนดแนวทางพัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่มี ศ.นพ.ภิรมย์ กมลรัตนกุล อดีตอธิการบดีจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เป็นประธาน กำลังอยู่ระหว่างศึกษาในรายละเอียด</p> <p>-เสนอข่าว คณะอนุกรรมการขับเคลื่อนการปฏิรูปการสาธารณสุข คณะกรรมการขับเคลื่อนการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม สปท. สรุปแนวทางการปฏิรูประบบหลักประกันสุขภาพทั้ง 3 กองทุน รวม 4 ด้านประกอบด้วย</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.ระบบสุขภาพเป็นตลาดที่ไม่สมบูรณ์ จึงต้องใช้กลไกหรือมาตรการเพื่อป้องกันไม่ให้เกิดการแข่งขันอย่างเสรีที่อาจจะนำไปสู่การดำเนินงานที่ไม่มีประสิทธิภาพ เช่น การเติมเงินเข้าสู่ระบบสุขภาพ 2.ควบคุมไม่ให้ประชาชนใช้เงินจนเกินความจำเป็น เช่น การใช้เทคโนโลยีและประเมินความคุ้มค่ากับการใช้เงินก่อนเสียชีวิตว่ามีความคุ้มค่าหรือไม่ เป็นต้น</li> <li>3.พิจารณาจัดทำแนวทางเพิ่มรายได้ โดยการเพิ่มเขตแดนการจัดเก็บภาษีที่เก็บจากทุกคนเป็นหลัก เช่น ภาษีทางตรง ปรับขึ้นเขตแดนเงินประกันสังคม ภาษีสุขภาพและภาษีท้องถื่น เก็บภาษีมูลค่าเพิ่ม หรือแวต โดยอาจเก็บจากหุ้นของนักการเมืองและบรรณรักษ์ขอความร่วมมือกับเอ็นจีโอ เพื่อขอความร่วมมือในการเก็บภาษีมูลค่าเพิ่ม และ 4. ส่งเสริมให้มีการร่วมจ่าย</li> </ol> <p>นอกจากนี้ ยังเห็นว่า ยุทธศาสตร์ของระบบงานหลักประกันสุขภาพในด้านนโยบายยังไม่เป็นเอกภาพ เพราะสถานบริการสุขภาพอยู่ภายใต้การกำกับดูแลของหลายหน่วยงาน ส่งผลให้เกิดความแตกต่างกันในเรื่องต่างๆ เพื่อให้ประชาชนได้รับสิทธิประโยชน์ขั้นพื้นฐานอย่างเท่าเทียมและทั่วถึง จึงมีข้อเสนอเพื่อการแก้ปัญหาดังกล่าว</p>
<p>มติชน คอลัมน์ ทอล์คออฟเดอะทาวน์ (7 ส.ค.59)</p>	<p><b>ระบบสาธารณสุขไทย</b></p> <p>-เสนอบทความ โดย ศ.นพ.ธีระวัฒน์ เหมะจุธา คัดลอกจากเฟซบุ๊กของนพ.อิทธิพร คณะเจริญ ที่มีแพทย์ในโรงพยาบาลชุมชนรายหนึ่ง เขียนถึงปัญหาของระบบสาธารณสุขไทย คือ</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.โรงพยาบาลชุมชนใช้หมอ GP เป็นตัวขับเคลื่อนการทำงาน ซึ่งถือเป็นแรงงานหลักท่ามกลางความขาดแคลนอย่างหนัก</li> <li>2.หมอ GP อยู่แค่ 1-2 ปี พอเริ่มมีความชำนาญในการดูแลไข้ ก็เกือบหมดไม่ลาออกก็หาเส้นทางเรียนต่อ เพื่อไม่ต้องทนเป็น GP ที่ต้องตรวจคนไข้เกือบร้อยคนหรือเกินร้อยคนต่อวัน ทำงานนอกเวลา 24 ชั่วโมงติดๆ กันหลายวัน เป็นหมอมคนเดียวดูทั้งโรงพยาบาล และบางที่ดูทั้งอำเภอ</li> <li>3.ท่ามกลางระบบการรักษาฟรีทุกอย่าง 24 ชั่วโมง (ซึ่งดีต่อคนไข้) ขณะที่หมอไม่พอ ทำให้มีเวลาดูคนไข้น้อย ไม่มีเวลาคุยกับคนไข้เท่าที่ทำได้ในโรงเรียนแพทย์</li> <li>4.การมีหมอผลัดเปลี่ยนตลอดเวลา ทำให้คนไข้แทบจะไม่เจอหมอคคนเดิม มีแต่คนใหม่ๆ ที่เพิ่งจบมาเข้ามาแทน จึงเกิดปัญหาคุณภาพของการรักษา</li> <li>5.การถูกบังคับให้ต้องรับเคลียร์คนไข้เพื่อรับยาได้ก่อนโรงพยาบาลปิด ทำให้ต้องสั่งยาซ้ำเติมไปก่อน ไม่มีเวลาดูเรื่องการดำเนินโรค และแสดงการผลการรักษาอย่างมีคุณภาพได้</li> <li>6.สุดท้ายหมอ GP ที่มีความตั้งใจก็ลาออกไปเรียนต่อ เพราะภาระหนักเกินกว่าที่จะแบกรับได้</li> </ol>
<p>กรุงเทพธุรกิจ (7 ส.ค.59)</p>	<p><b>กฎหมายตั้งครรภในวัยรุ่น</b></p> <p>-เสนอบทความ กฎหมายตั้งครรภ กับ 'ที่ยืนวัยรุ่น' ในสังคม ว่า สสส. ร่วมกับ กรมอนามัย กองทุนประชากรแห่งสหประชาชาติ UNFPA มูลนิธิสร้างเสริมสุขภาพผู้หญิง มูลนิธิแพธทูเฮลท์ สภาเด็กและเยาวชนแห่ง</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	<p>ประเทศไทย และเครือข่ายยูวทัศน์ กทม. จัดงานแถลงข่าว พ.ร.บ. การป้องกันและแก้ปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น : เด็กเยาวชนได้ประโยชน์จริงหรือ?</p> <p>ทพ.ศิริเกียรติ เหลียงกอบกิจ ผอ.สำนักสนับสนุนการควบคุมปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพ สสส. สะท้อนว่า จากการสำรวจความคิดเห็นเด็กเยาวชนใน 5 ภูมิภาค จำนวน 3,053 ตัวอย่าง ช่วงเดือนกรกฎาคม 2559 พบว่า สิ่งที่เยาวชนต้องการมากที่สุดคือ 1.การจัดหลักสูตรการเรียนการสอนวิชาเพศศึกษาอย่างรอบด้านและวิธีการคุมกำเนิด 2.โรงเรียนต้องประสานหรือหาแหล่งช่วยเหลือด้านสังคม และ 3.การจัดให้มีเจ้าหน้าที่ดูแลผู้ตั้งครรภ์ส่งต่อระบบสวัสดิการสังคม สะท้อนให้เห็นว่า แม้โรงเรียนจะสอนเรื่องเพศศึกษาในโรงเรียน แต่ไม่เพียงพอที่จะทำให้เกิดทักษะชีวิตและการป้องกันได้ และหากสังคม เพื่อน โรงเรียน และครู พร้อมให้โอกาส จะมีเยาวชน 50% เลือกที่จะเรียนต่อจนกว่าจะคลอด ส่วนอีก 43.6% เลือกที่จะลาพักเพื่อคลอดก่อนแล้วกลับมาเรียนต่อ เท่ากับช่วยลดปัญหาการลาออกกลางคันของเด็กเยาวชนได้</p> <p>ภัทรวดี ใจทอง รองประธานสภาเด็กและเยาวชนแห่งประเทศไทย สะท้อนว่า ครูและผู้บริหารสถานศึกษาต้องเปิดใจ พร้อมทั้งจะสอนและมีความรู้ ความเข้าใจเรื่องเพศศึกษา โรงเรียนควรจัดให้มีแกนนำเพื่อนช่วยเพื่อนกรณีที่เด็กไม่กล้ามาปรึกษากับครู มีห้องให้คำปรึกษากลับกับคลินิกวัยรุ่นในโรงพยาบาล และในกรณีที่เด็กเยาวชนไม่พร้อมที่จะเรียนควรออกแบบรูปแบบการเรียนเป็นรายบุคคล</p> <p>ด้าน มณฑล กิจวิทยาพงศ์ ตัวแทนเครือข่ายยูวทัศน์กรุงเทพฯ มองว่า ต้องสื่อสารให้เด็กเยาวชนได้รับรู้ถึงสิทธิของตนเองตามกฎหมาย รวมถึงผู้ปกครองและหน่วยงานในระดับปฏิบัติต้องรับรู้ร่วมกัน ที่สำคัญต้องปรับทัศนคติอย่างต่อเนื่อง รวมถึงสื่อจะมีอิทธิพลสำคัญที่จะช่วยลดการตีตราเด็ก พร้อมกับเป็นสื่อกลางให้ความรู้ความเข้าใจในเรื่องเพศศึกษา</p>
<p>มติชน กรุงเทพธุรกิจ แนวหน้า (7 ส.ค.59)</p>	<p><b>ปัญหาความเหลื่อมล้ำเงินเดือนชรก.</b></p> <p>-เสนอข่าว พล.ต.สรรเสริญ แก้วกำเนิด โฆษกประจำสำนักนายกรัฐมนตรี เปิดเผยว่า นายกฯ รับทราบปัญหาที่เครือข่ายข้าราชการพลเรือนไทยและสหภาพพยาบาลไทยยื่นฟ้องศาลปกครอง เรื่องความเหลื่อมล้ำของค่าตอบแทนข้าราชการทุกประเภทแล้ว โดยตั้งแต่รัฐบาลเข้ามาบริหารประเทศ ได้ให้กรมบัญชีกลางไปพิจารณา ซึ่งการปรับโครงสร้างเงินเดือนข้าราชการใหม่ ต้องพิจารณาถึงผลกระทบต่องบประมาณรายจ่ายของประเทศด้วย และได้ทยอยปรับโครงสร้างเงินเดือน และเพิ่มอัตราค่าครองชีพให้แก่ข้าราชการพลเรือนมาโดยตลอด ล่าสุด ก.พ.กำลังเร่งรัดจัดทำแนวทางแก้ไขปัญหาเพื่อลดความเหลื่อมล้ำของเงินเดือนข้าราชการพลเรือนกับข้าราชการประเภทอื่น เช่น ครู อัยการ ตุลาการ ท้องถิ่น เสนอคณะกรรมการ ก.พ.พิจารณาเร็วๆ นี้ ขณะเดียวรัฐบาลกำลังพิจารณาเรื่องเงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษ เช่น เสี่ยงภัย ทรากตรา ฯลฯ และสิทธิประโยชน์อื่นๆ ของผู้ปฏิบัติงานในสธ. ให้มีความเหมาะสมมากขึ้น</p>
<p>โพสต์ทูเดย์ คอลัมน์ มองอนาคตไทย (8ส.ค.59)</p>	<p><b>สังคมผู้สูงอายุ</b></p> <p>-เสนอบทความว่า ประเทศไทยขาดแคลนแพทย์ที่สามารถบูรณาการความรู้ทางการแพทย์กับทางวิศวกรรม เพื่อนำไปสู่การประดิษฐ์และผลิตอุปกรณ์ทางการแพทย์ภายในประเทศ รวมทั้งต้องเริ่มวางแผนพัฒนาเทคโนโลยีและนวัตกรรมทางการแพทย์ เพื่อลดการนำเข้าเทคโนโลยีทางการแพทย์ โดยเฉพาะเครื่องมือแพทย์ที่ซับซ้อน ราคาแพง ซึ่งจะช่วยให้ประเทศประหยัดงบประมาณได้จำนวนมหาศาล เพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุในอนาคต</p>
<p>โพสต์ทูเดย์ (8ส.ค.59)</p>	<p><b>ปัญหาเชื้อดื้อยา</b></p> <p>-เสนอบทความ สวรส.เสนอแนวทางการป้องกันปัญหาเชื้อดื้อยา โดยมีมาตรการประกอบด้วย ผู้บริหารโรงพยาบาลต้องมีนโยบายชัดเจน กระตุ้นบุคลากรให้ดำเนินการอย่างต่อเนื่อง ต้องเฝ้าระวังวินิจฉัยเชื้อดื้อยาตามเกณฑ์มาตรฐาน รวมทั้งค้นหาการระบาดของเชื้อดื้อยา ให้ความรู้แก่บุคลากรโรงพยาบาล ผู้ป่วยและญาติ ส่งเสริมให้มีพฤติกรรมป้องกันเชื้อดื้อยาอย่างเคร่งครัด จัดทำแนวทางการรักษาการติดเชื้ออย่างมีประสิทธิภาพและการใช้ยาต้านจุลชีพอย่างเหมาะสม และหากพบผู้ป่วยติดเชื้อ ผู้ให้การดูแลผู้ป่วยทั้งเจ้าหน้าที่และญาติ ควรป้องกันการแพร่เชื้ออย่างเคร่งครัด โดยสวมอุปกรณ์ป้องกันต่างๆ เช่น ถุงมือ ผ้าปิดปากและจมูก แวนตา เลือคลุม ฯลฯ ไม่ใช่อุปกรณ์ในการดูแลผู้ป่วยซ้ำ สำหรับอุปกรณ์ที่สามารถนำกลับมาใช้ซ้ำ ควรใส่ภาชนะมิดชิด เพื่อส่งทำความสะอาดและทำลายเชื้ออย่างเหมาะสม</p>
<p>เดลินิวส์ มติชน ข่าวสด</p>	<p><b>คนไทยเห่อไปเกมอนโก</b></p> <p>-เสนอข่าว เว็บไซต์ในแอนดรอยด์แอปคอม ผู้พัฒนาเกมไปเกมอนโก ของบริษัท นินเทนโด ประกาศให้บริการ</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
<p>(7 ส.ค.59)</p> <p>ผู้จัดการ360องศา ข่าวสด (8ส.ค.59)</p>	<p><b>เกมในไทย พร้อม 14 ประเทศในภูมิภาคเอเชียและโอเชียเนียอย่างเป็นทางการ ซึ่งคนไทยเห่อแชร์รูปการเล่นอวดกันทางโซเชียล มีเดีย</b></p> <p>นพ.วรตม์ โชติพิทยสุนนท์ จิตแพทย์เด็กและวัยรุ่นกรมสุขภาพจิต กล่าวว่า หลังเปิดให้บริการในไทยอย่างเป็นทางการ พบว่า วัยรุ่นไทยนิยมเล่นอย่างแพร่หลายเหมือนวัยรุ่นต่างประเทศ เพราะเกมสนุก คนเล่นติดง่าย แต่อาจเกิดอันตรายจากอุบัติเหตุ เสี่ยงต่อการถูกมิจฉาชีพวังงราวโทรศัพท์ ล้วงกระเป๋า หรืออาชญากรรมที่รุนแรงได้ นอกจากนี้ เกมยังเป็นแบบเรียลไทม์ ผู้เล่นจึงจะถูกกระตุ้นให้ตื่นตัวตลอดเวลา ไม่มีช่วงที่ผ่อนคลายระหว่างเล่น พุดคุยกับคนอื่นน้อยลง ดังนั้น ควรใช้เวลาไม่เกิน 2-3 ชั่วโมงต่อวัน และเล่นหลังจากเสร็จสิ้นภารกิจในแต่ละวันแล้ว ผู้ปกครองที่ต้องดูแลบุตรหลานซึ่งอยากเล่นเกมนี้ ควรทำความเข้าใจและแนะนำวิธีการเล่นที่ถูกต้อง จัดเวลาให้เหมาะสมและควบคุมอย่างใกล้ชิด</p> <p>-เสนอข่าว กรณีมีหนุ่มหวัดตกบึงพลาญชัย จ.ร้อยเอ็ด จากการเล่นเกมไปเกมอนโก ขณะที่วัยรุ่นพญาชัยบรรดระเวนจับไปเกมอน</p> <p>พญ.พรรณพิมล วิปุลากร รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต เตือนระวังอุบัติเหตุ และไม่ใช่เวลาเล่นนานเกินไป เพราะจะส่งผลต่อความเครียด รวมทั้งส่งผลต่อสายตา ผู้ปกครองเตือนบุตรหลานให้เล่นเป็นเวลา โดยเฉพาะเด็กที่อายุน้อย</p>
<p>เว็บไซต์เดลินิวส์ (8ส.ค.59)</p>	<p><b>เชียร์กีฬาโอลิมปิกซ็อคตาย</b></p> <p>-เสนอข่าว คุณยายวัย 82 ปี ของนายสินธ์เพชร นักยกน้ำหนักทีมชาติไทย ที่เพิ่งคว้าเหรียญทองแดงในกีฬาโอลิมปิก 2016 เป็นลมระหว่างกำลังเชียร์หลานที่บ้าน จ.สุรินทร์ ญาตินำส่งรพ.ชุมพลบุรี แต่สามารถช่วยชีวิตได้</p>
<p>ไทยรัฐ คอลัมน์ มุมข่าวราชการ (8ส.ค.59)</p>	<p><b>ร้องเรียนแพทย์ จ.ยโสธร</b></p> <p>-เสนอข่าว ผู้ป่วยโรคเกี่ยวกับระบบประสาทไปรักษาพ.รัฐในจังหวัดยโสธร แพทย์แจ้งว่า รพ.ไม่มียารักษา ต้องรักษาตามอาการ แต่แนะนำให้ซื้อยาจากคลินิกตนเองมาฉีดเป็นยาจากต่างประเทศ ราคาชุดละ 23,000 บาท คนไข้จึงซื้อมาให้พยาบาลฉีดหลายครั้ง ปรากฏว่าอาการดีขึ้นจริง ต่อมาได้นำยาไปให้ร้ายขายยาดู หลายร้านบอกตรงกันว่า ชุดละไม่เกิน1,000 บาทเท่านั้น จึงอยากให้ผู้ว่าฯ ช่วยตรวจสอบ รวมทั้ง ให้สธ.มีมาตรการจัดการด้วย</p>
<p>แนวหน้า เว็บไซต์เดลินิวส์ (7 ส.ค.59)</p>	<p><b>ตรวจสุขภาพประช.รอบเมืองทอง</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.อำนาจ กาจันะ อธิบดีกรมควบคุมโรค พร้อมด้วยเจ้าหน้าที่และคณะผู้บริหารกรมควบคุมโรค ลงพื้นที่รพ.สต.เขาเจ็ดยอด อ.ทับคล้อ จ.พิจิตร เพื่อติดตามการดำเนินงานเฝ้าระวังผลกระทบด้านสุขภาพของประชาชนรอบเมืองทองคำ บริษัท อัครา รีซอร์สเซส ในพื้นที่รอยต่อ 3 จังหวัด คือ พิจิตร เพชรบูรณ์ และพิษณุโลก โดยมีประชาชนที่ต้องติดตามผลสุขภาพ 400-500 ราย จากรายงานของเจ้าหน้าที่ที่เข้าติดตามผลและตรวจเยี่ยมประชาชนถึงบ้านในช่วง 2 ปีที่ผ่านมา พบว่า ปัญหาด้านสุขภาพลดลง ได้กำชับให้เจ้าหน้าที่เฝ้าติดตามปัญหาสุขภาพของประชาชนต่อเนื่อง</p> <p>ด้าน นพ.สุขุม กาญจนพิมาย ผู้ตรวจฯ เขตบริการสุขภาพที่ 3 กล่าวว่า สธ.ได้จัดทีมแพทย์ลงพบประชาชนตามบ้านเรือน ซึ่งหากประชาชนมีอาการทางผิวหนัง หรือระบบปลายประสาท จะมีแพทย์ผู้เชี่ยวชาญดูแลสุขภาพอย่างต่อเนื่อง</p> <p>น.ส.วาสนา พิศพรรณ ผอ.รพ.สต.เขาเจ็ดยอด รายงานผลการดำเนินการว่า รพ.สต.เป็นสถานที่คัดกรองผู้ป่วยพื้นที่รอบเมืองทองคำ มีผู้ป่วยที่ต้องเฝ้าติดตาม 227 ราย ใน จ.พิจิตร และลงพื้นที่ติดตามอาการของประชาชนที่ป่วยวันละ 60 ราย หากประชาชนมีอาการป่วยหนัก จะส่งต่อไปยังรพ.ทับคล้อ และรพ.พิจิตร</p>
<p>เว็บไซต์เดลินิวส์ (6ส.ค.59)</p>	<p><b>เปิดคลินิกเวชศาสตร์การเดินทาง</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.อำนาจ กาจันะ อธิบดีกรมควบคุมโรค เป็นประธานในพิธีเปิดคลินิกเวชศาสตร์การเดินทางและท่องเที่ยว ที่รพ.เกาะสมุย ซึ่งจะทำหน้าที่ดูแลสุขภาพของผู้ที่เดินทางในประเทศและระหว่างประเทศ ทั้งคนไทยและนักท่องเที่ยวต่างชาติ และคัดกรองผู้ป่วยที่อาจติดเชื้อโรคมาจากต่างประเทศ</p>
<p>มติชน ข่าวสด (6ส.ค.59)</p>	<p><b>คดีมอมยาเพื่อฆ่าขืน</b></p> <p>-เสนอข่าว กรณีวัยรุ่น 4 คนรุมฆ่าขืนนักเรียนสาวพาณิชยการแห่งหนึ่ง จนเสียชีวิตภายในห้องพักในโรงแรมแห่งหนึ่ง พบสารที่อยู่ในปากผู้ตายเป็นยาประเภทยาหลับนั้น</p> <p>-นพ.พิสนธิ์ จงตระกูล อาจารย์คณะแพทยศาสตร์ จุฬาฯ และประธานคณะกรรมการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลภาคประชาชน (สยส.) กล่าวว่า ยาหลับที่ระบุนั้น หากหมายถึงยากลุ่มอัลปราโซแลม (alprazolam) ควรจะ</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
<p>ไทยรัฐ มติชน ข่าวสด (7 ส.ค.59)</p>	<p><b>ประเด็นข่าว</b></p> <p>เรียกว่า “ยาข่มขืน” โดยจัดเป็นยาที่อ่อน.ควบคุม ไม่อนุญาตให้จำหน่ายในร้านขายยา ส่วนใหญ่ใช้ในโรงพยาบาล แต่ก็จำกัดการใช้ เนื่องจากยานี้ใช้มาก ๆ ทำให้เกิดการติดเหมือนยาเสพติดได้ ส่วนใหญ่จะใช้รักษาอาการคลายเครียดนอนไม่หลับ เป็นต้น แต่ปัจจุบันพบมีการลักลอบจำหน่ายอย่างต่อเนื่อง</p> <p>-เสนอข่าว ภก.ประพนธ์ อางตระกูล รองเลขาธิการ ออย. กล่าวว่า ขณะนี้ยังไม่เห็นตัวยาดังกล่าว แต่ “ยาเลิฟ” น่าจะเป็นชื่อที่ใช้ในหมู่นักท่องเที่ยวประเภทมีฤทธิ์ต่อจิตและประสาท ข้อมูลวิเคราะห์ยาอย่างเป็นทางการต้องรอผลสรุปจากการชันสูตรศพ แต่หากเป็นยาอัลปราโซแลม ตามกฎหมายเป็นวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตประสาทประเภท 2 ห้ามขายในร้านขายยาโดยเด็ดขาด ใช้ได้เฉพาะสถานพยาบาลที่ตั้งโดยถูกกฎหมายและแพทย์เป็นผู้สั่งใช้ แต่ปัจจุบันพบมีการลักลอบใช้ ซึ่งผู้ถูกกระทำจะไม่รู้ตัวเพราะใส่ในเครื่องดื่ม วิธีป้องกันคือ ไม่ควรรับเครื่องดื่มจากคนแปลกหน้า และหากมีอาการเริ่มไม่สามารถควบคุมตัวเองได้ให้รีบออกจากสถานที่นั้น ๆ ทั้งนี้ หากพบการจำหน่ายถือว่าผิดกฎหมาย มีโทษจำคุก 5-20 ปี และปรับตั้งแต่ 1-5 แสนบาท หากพบการลักลอบจำหน่ายให้แจ้งเจ้าหน้าที่ตำรวจได้ทันที หรือโทรแจ้ง ออย.</p>
<p>ไทยรัฐ ข่าวสด มติชนออนไลน์ ผู้จัดการออนไลน์ (6 ส.ค.59)</p>	<p><b>ออย.สั่งห้ามนำเข้า-ผลิต-ขายอุปกรณ์รักษาหลุมสิวด้วยตนเอง</b></p> <p>-เสนอข่าว ภก.ประพนธ์ อางตระกูล โฆษก ออย. กล่าวถึงการโฆษณาบนโลกออนไลน์เกี่ยวกับผลิตภัณฑ์รักษาสิวด้วยตนเอง ซึ่งมีลักษณะเป็นเข็มเล็กๆ คล้ายไบเมตโกลนหนวด ถือเป็นเครื่องมือแพทย์ชนิดหนึ่ง ซึ่งออย.ไม่เคยอนุญาตให้นำเข้า ผลิต และขายอุปกรณ์ดังกล่าว เนื่องจากไม่มีหลักฐานสนับสนุนว่าผลิตภัณฑ์มีประสิทธิภาพและความปลอดภัยเพียงพอ จึงขอเตือนผู้บริโภคอย่าหลงเชื่อคำโฆษณาที่อวดอ้างเกี่ยวกับสินค้าชนิดดังกล่าว และจะปราบปรามดำเนินคดีต่อไป</p>
<p>ข่าวสด (8 ส.ค.59)</p>	<p><b>ออย.ขยายผลโครงการอาหารปลอดภัย</b></p> <p>-เสนอข่าว ในปี 2559 ออย.ได้ตั้งเป้าหมายในการขยายผลการทดลองโครงการอาหารปลอดภัย โดยใช้รูปแบบการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกรรมการบริโภค ซึ่งผลการดำเนินงานในปี 2558 เป็นที่น่าพอใจ โดยในปีนี้ได้เพิ่มโรงเรียนในโครงการขึ้นอีกในจังหวัดระยอง จัดการให้ความรู้แก่นักเรียนในเรื่องเกี่ยวกับโภชนาการ ซึ่งเป็นความรู้ที่ออย.จัดทำขึ้นเอง ผ่านการทำกิจกรรมต่างๆ ที่นักเรียนได้มีส่วนร่วมในกิจกรรม รวมถึงการใช้สื่อการเรียนการสอนที่หลากหลาย</p>
<p>ไทยโพสต์ ไทยรัฐ (8ส.ค.59)</p>	<p><b>แนะนำผลไม้คั้นเอง</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย รองปลัด สธ. และโฆษก สธ. เปิดเผยกรณีพบสิ่งแปลกปลอมในน้ำผลไม้กล่องที่วางขายในซูเปอร์มาร์เก็ต ว่า ได้มอบหมายสาธารณสุขจังหวัดตรวจสอบแล้ว พบรอยร้าวเล็กๆ ที่ตัวกล่อง ทำให้อากาศเข้าไปได้ แนะนำบริโภคน้ำผลไม้ควรคั้นกินเองและดื่มทันที หรือซื้อร้านค้าที่คั้นสดใหม่จะดีกว่าการเลือกบริโภคน้ำผลไม้บรรจุกล่อง ถ้าเสี่ยงไม่ได้ควรดูวันหมดอายุ เครื่องหมาย ออย. เลี่ยงกล่องที่มีรอยบุบและชำรุด</p>
<p>คมชัดลึก (8ส.ค.59)</p>	<p><b>การส่งเสริมเลี้ยงลูกนมแม่</b></p> <p>-เสนอข่าว กรมอนามัยตั้งเป้าเพิ่มอัตราการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียวติดต่อกัน 6 เดือน โดยแนะนำให้กินนมแม่ร่วมกับอาหารตามวันจนอายุ 2 ปี ตามคำแนะนำขององค์การอนามัยโลก เนื่องจากนมแม่เป็นอาหารที่ดีที่สุดของลูกและมีสารอาหารมากกว่า 200 ชนิด ทำให้ร่างกายเติบโต พัฒนามอง จอประสาทตา เด็กสามารถเรียนรู้สิ่งต่างๆ ได้อย่างรวดเร็ว</p>
<p>แนวหน้า (8ส.ค.59)</p>	<p><b>การกำจัดแหล่งหนู-แมลงวัน</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.ดนัย ธีวันดา รองอธิบดีกรมอนามัย แนะนำว่า ช่วงฤดูฝนการกำจัดแหล่งอาหารของหนู แมลงวัน ชะยะประเภทเศษอาหาร เศษผักผลไม้ ต้องเก็บไว้ในภาชนะที่มิดชิด มีฝาปิดมิดชิด และนำไปกำจัดอย่างถูกต้อง หรือนำไปหมักทำปุ๋ย เป็นอาหารสัตว์ รวมทั้งหมั่นล้างทำความสะอาดถังขยะไม่ให้มีเศษขยะหมักหมม มีเศษอาหารหรือกลิ่นอาหารอยู่ ท่อน้ำทิ้ง ไม่ควรมีเศษอาหารค้างทิ้งไว้และไม่อุดตัน ทำความสะอาดพื้นห้องครัวสม่ำเสมอ วางระบายน้ำกำจัดน้ำโสโครกอย่างถูกวิธี ไม่ให้อุดตันและมีเศษอาหารตกค้าง รวมถึงทำความสะอาดพื้นที่อยู่อาศัย ชักเสื่อผ้า ที่นอน หมอน อย่าเก็บหมักหมมไว้ เพราะคราบสกปรกจะเป็นอาหารของสัตว์และพาหะนำโรคได้</p>
<p>คมชัดลึก (8 ส.ค.59)</p>	<p><b>ป้องกันนักสูบบุหรี่</b></p> <p>-เสนอข่าว น.ส.สุวิภา อนันต์ธนสวัสดิ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย เปิดเผยผลศึกษาวิจัย นักเรียนชั้นประถม 3-5 ในกทม. ร้อยละ 7.5 เคยลองสูบบุหรี่ การจัดกิจกรรมป้องกันนักสูบบุหรี่ใหม่ในโรงเรียน ควรเริ่มดำเนินการตั้งแต่เด็กนักเรียนชั้นป. 3 ขึ้นไป โดยทันตบุคลากรที่เป็นบุคคลใกล้ชิดกับนักเรียน</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	และดูแลรับผิดชอบทัศนสุขภาพช่องปากของนักเรียน สามารถสอนให้นักเรียนรู้จักการฟุดฟักรีสเมื่อมีคนมาชักชวนสูบบุหรี่
แนวหน้า (6ส.ค.59)	<p><b>รณรงค์เลิกบุหรี่</b></p> <p>-เสนอข่าว สธ.ร่วมกับเครือข่ายหมออนามัย สสส. และภาคีเครือข่ายควบคุมยาสูบ เชิญชวนประชาชนร่วมกิจกรรม “แม่ให้ชีวิต บุหรี่ให้ความตาย 3 ล้าน 3ปี เลิกบุหรี่เพื่อแม่” เนื่องในโอกาสวันแม่แห่งชาติประจำปี 2559 สัมผัสเข้าร่วมกิจกรรมได้ที่ อสม. หรือ รพ.สต.ใกล้บ้านทั่วประเทศ โดยมีผู้เชี่ยวชาญให้คำปรึกษาฟรี</p>
บ้านเมือง (6ส.ค.59) ข่าวสด (7 ส.ค.59)	<p><b>จัดทำแผนขานาเทียมผู้พิการ</b></p> <p>-เสนอบทความ ศ.คลินิก เกียรติคุณ นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร รมว.สธ. เปิดเผยว่า การดำเนินงานตามตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข ประเด็นคนพิการทางการเคลื่อนไหว (ขาขาด) ตอบสนองนโยบายรัฐบาล ลดความเหลื่อมล้ำการให้บริการคนพิการทางการเคลื่อนไหว กำหนดให้ได้รับบริการครบถ้วนร้อยละ 100 ภายใน 3 ปี (พ.ศ.2557-2559) ผลการดำเนินงานปี 2557 ร้อยละ 88.94 ปี 2558 ร้อยละ95.77 และ ในปี 2559 ครบร้อยละ 100</p> <p>นพ.สุพรรณ ศรีธรรมมา อธิบดีกรมการแพทย์ กล่าวว่า สถาบันสิรินธรเพื่อการฟื้นฟูฯ จะจัดงาน “คนไทยไม่ทอดทิ้งกัน คนพิการขาขาดทุกคนได้รับขาเทียม 100%” โดยมีกิจกรรมให้บริการตรวจประเมินความพิการ ออกเอกสารรับรองความพิการ จัดทะเบียนคนพิการ ทำขาเทียมและให้ความรู้เกี่ยวกับวิธีใช้ และการดูแลรักษาขาเทียม โดยไม่เสียค่าใช้จ่ายระหว่างวันที่ 11-16 ก.ย. 59 ณ บริเวณถนนสาทรสุข 2 กระทรวงสาธารณสุข ซึ่งจะมีพิธีมอบขาเทียมและอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการ ณ โถงชั้น 1 อาคาร 3 สำนักงานปลัดฯ ผู้สนใจลงทะเบียนเพื่อเข้ารับบริการ ตั้งแต่บัดนี้ ถึง 31 ส.ค. 59 สอบถามรายละเอียดได้ที่ 06-3646-0610-2</p>
เดลินิวส์ (7 ส.ค.59) ผู้จัดการรายวัน 360 องศา(8ส.ค.59)	<p><b>แมลงกัดขาเน่า</b></p> <p>-เสนอข่าว นายจรัญ จันทราช ชาว จ.ลำปาง เดินเข้าสวนมะนาว ถูกแมลงกัดที่ต้นขาและน่องซ้ายเป็นตุ่มสีดำต่อมาแผลติดเชื้อลุกลามหนัก โดยขณะนี้กำลังนอนรักษาตัวอยู่ในรพ.เถิน แพทย์ต้องตัดเอาเนื้อที่เน่าออก</p> <p>นพ.สราวุธ แสงทอง ผอ.รพ.เถิน กล่าวว่า จากการตรวจดูบาดแผล พบว่าเริ่มเน่าเป็นบริเวณกว้าง ที่ต้นขาซ้ายยาว 30 ซม. และน่องซ้ายยาว 30 ซม. แพทย์ได้ทำการผ่าตัดชิ้นเนื้อที่เน่า เพื่อเปิดช่องระบายความดันของกล้ามเนื้อ โดยยังไม่สามารถยืนยันได้ว่าเกิดจากแมลงมูมแม่มาต่อกัด เพราะแผลเริ่มเน่า แต่เชื่อได้ว่าเป็นตัวแมลงชนิดหนึ่งกัด จากนั้นแผลติดเชื้อแบคทีเรียในกล้ามเนื้อ เพราะหากถูกแมลงมูมกัด จะเกิดอาการชา แต่ผู้ป่วยรายนี้ไม่มีอาการดังกล่าว การรักษาใช้เวลาประมาณ 2 สัปดาห์</p>
M2f (8 ส.ค.59)	<p><b>เด็ก 3 ขวบป่วยจำเลือดเต็มตัว</b></p> <p>-เสนอข่าว ดช.วรากร ชาวหะสี อายุ 3 ขวบ ชาว จ.สุราษฎร์ธานี เสียชีวิตปริศนา ไม่พบร่องรอยถูกทำร้าย แต่พบรอยจำเลือดหลายแห่งบนร่างกาย และมีรอยช้ำเป็นทางยาวที่หน้าท้อง พ่อแม่เด็กให้การว่า ลูกชายป่วยเป็นมะเร็งเม็ดเลือดมาตั้งแต่เกิด และใช้การรักษาแบบพื้นบ้านมาตลอด ก่อนเสียชีวิตมีอาการทรุดหนัก แม่ของเด็กซึ่งเป็นช่างทรงผมโนราห์ จึงรีบนำตัวลูกชายมาที่รพ.ดอนสัก แต่ช่วยไม่ทัน</p>
ข่าวสด (7 ส.ค.59)	<p><b>ชิมะเร็งระยะแรกมีโอกาสหายขาด</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.เกรียงไกร โกวิททางกูร ผอ.รพ.ร้อยเอ็ด กล่าวว่า สถานการณ์โรคมะเร็งใน จ.ร้อยเอ็ด มีแนวโน้มสูงขึ้น กระทรวงสาธารณสุขจึงสนับสนุนรพ.ร้อยเอ็ด ดำเนินการก่อสร้าง “ศูนย์มะเร็งเฉลิมพระเกียรติจุฬารัตน์” จะเปิดดำเนินการในปีหน้า 2560 ให้บริการรักษาโรคมะเร็งอย่างครบวงจร ผู้ป่วยมะเร็งไม่ต้องเดินทางไปไกล มีการรักษาที่ต่อเนื่อง</p> <p>ทางด้าน พญ. Kathleen Schmeler จาก M.D Anderson Cancer Center The University of Texas ประเทศสหรัฐอเมริกา กล่าวว่า สถาบันมะเร็ง M.D Anderson จะสนับสนุนด้านวิชาการ โปรแกรมการดูแลผู้ป่วยมะเร็งที่เป็นมาตรฐาน ซึ่งปัจจุบัน โรคมะเร็งเป็นโรคที่รักษาหายโดยเฉพาะผู้ที่มีอาการในระยะเริ่มต้น</p>
กรมประชาสัมพันธ์ (6 ส.ค.59)	<p><b>ประชุมวิชาการเขตฯ 7</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.ปิติ ทัังไพศาล นพ.สสจ.ร้อยเอ็ด เป็นประธานเปิดการประชุมวิชาการสาธารณสุขนานาชาติ ครั้งที่ 1 ประจำปี 2559 ของเขตสุขภาพที่ 7 กระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเรื่องการควบคุมโรคมะเร็ง เพื่อความเป็นธรรมด้านสุขภาพ “ทุกนโยบายใส่ใจโรคมะเร็ง” ที่จัดขึ้นระหว่างวันที่ 3 - 5 สิงหาคม 2559 ณ โรงแรมเพชรรัชต์การ์เด็น จ.ร้อยเอ็ด</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
<p>มติชนออนไลน์ (6ส.ค.59)</p>	<p><b>อาหารปลอดภัย</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.ประสาท วีระพล นพ.สสจ.นครพนม เปิดเผยว่า สสจ.นครพนมได้สุ่มเก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์ขนมจิ้นจากแหล่งผลิตใน จ.นครพนม ส่งตรวจวิเคราะห์คุณภาพที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 7 (ขอนแก่น) จำนวน 11 รายการ ผลการตรวจผ่านมาตรฐานทั้ง 11 รายการ (มาตรฐานวัตถุกันเสียพบไม่เกิน 1000 มิลลิกรัม/กิโลกรัม) จึงขอให้ประชาชนมั่นใจได้ว่าขนมจิ้นของนครพนมปลอดภัยจากวัตถุกันเสีย 100%</p>
<p>กรมประชาสัมพันธ์ (6ส.ค.59)</p>	<p><b>โรคฉี่หนู</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.จรัญ จันทมัตตุการ นพ.สสจ.จันทบุรี เตือนเกษตรกรและประชาชนที่ลุยน้ำระวังโรคฉี่หนู</p>
<p>กรุงเทพธุรกิจ (8 ส.ค.59)</p>	<p><b>ขยายผลระเบียบสุขภาพอิเล็กทรอนิกส์</b></p> <p>-เสนอข่าว นายศรัณย์ สัมฤทธิ์เดชขจร ผอ.เนคเทค กล่าวว่า เนคเทค และซีป้า ได้ลงนามกับสำนักงานสาธารณสุข 4 จังหวัด คือ กาญจนบุรี เพชรบูรณ์ ร้อยเอ็ด และภูเก็ต เพื่อขยายผลการใช้งานระบบระเบียบสุขภาพอิเล็กทรอนิกส์ส่วนบุคคล (PHR) เพื่อให้เกิดการใช้งานระดับจังหวัด เชื่อมโยงข้อมูลระหว่างสถานพยาบาลและโรงพยาบาลกับหน่วยงานเกี่ยวกับสาธารณสุขของประชาชนในแต่ละจังหวัด เริ่มทดลองแห่งแรกที่จังหวัดนครนายก เมื่อ 3 ปีก่อน ตามโครงการสมาร์ทซิตี และมีแผนขยายการบริการทั่วประเทศ ซึ่งต้องรอผลตอบรับจากกระทรวงสาธารณสุขก่อน</p>
<p>ผู้จัดการออนไลน์ (6ส.ค.59)</p> <p>กรมประชาสัมพันธ์ (6ส.ค.59)</p> <p>สำนักข่าวอินโฟเควสท์ (6ส.ค.59)</p>	<p><b>ไวรัสซิกา</b></p> <p>-เสนอข่าว เวียดนาม ยืนยันมีผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสซิกาเป็นรายที่ 3 โดยเป็นชายวัย 27 ปี อยู่ใน จ.ฟู มีอาการป่วยตั้งแต่ปลายเดือนมิถุนายน แต่ได้รับการยืนยันว่าติดเชื้อเมื่อช่วงปลายเดือนกรกฎาคม ขณะที่ผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสซิกา 2 รายก่อนหน้านี้ อยู่ในเมืองญาจาง และเมืองโฮจิมินห์ ซิตี้</p> <p>-เสนอข่าว กระทรวงสาธารณสุขคอสตาริกา ออกแถลงการณ์ยืนยัน พบผู้ป่วยกลุ่มอาการกิลแลง-บาร์เร ที่เชื่อมโยงกับเชื้อไวรัสซิกาเป็นรายแรกในประเทศ เป็นเด็กหญิงวัย 14 ปีอาศัยอยู่ในเมืองจาโก ซึ่งเป็นศูนย์กลางการระบาดของเชื้อไวรัสซิกา โดยเมื่อเดือนที่แล้วเธอเคยไข้สูง เป็นผื่น และมีอาการอื่นๆ จากการติดเชื้อไวรัสซิกา และมีอาการดีขึ้น แต่หลังจากนั้นไม่กี่วันก็รู้สึกปวดแสบปวดร้อนที่ต้นขา ก่อนขึ้นมาถึงสะโพก ขาทั้งสองข้างอ่อนกำลัง เดินและหายใจได้ลำบาก ซึ่งผลการวินิจฉัยชี้ว่าป่วยเป็นโรคกิลแลง-บาร์เร ที่ทำให้ประสาทอักเสบเฉียบพลัน</p> <p>-เสนอข่าว ศูนย์ควบคุมโรคไต้หวัน เปิดเผยว่า หญิงวัย 43 ปีคนหนึ่ง ซึ่งเดินทางไปประเทศเซนต์ลูเชีย แอบทะเลแคริบเบียน เป็นเวลา 5 เดือนพร้อมกับสามี และเดินทางกลับมาไต้หวันเมื่อวันที่ 24 ก.ค. ที่ผ่านมามีอาการป่วยยืนยันว่าติดเชื้อไวรัสซิกา</p> <p>ตามรายงานของศูนย์ควบคุมโรค ผู้ป่วยรายนี้ถือเป็นรายที่ 4 ในไต้หวัน ที่มีการตรวจพบติดเชื้อไวรัสซิกาจากการเดินทางไปต่างประเทศ และเป็นรายแรกที่ผู้ป่วยเป็นพลเมืองของไต้หวัน โดยอีก 3 รายที่เคยตรวจพบก่อนหน้านี้เป็นคนไทยและอินโดนีเซีย</p>
<p>มติชน ไทยรัฐ กรุงเทพธุรกิจ (7 ส.ค.59)</p>	<p><b>โรคหัดระบาดในพม่า</b></p> <p>-เสนอข่าว เจ้าหน้าที่สาธารณสุขพม่า ยืนยันว่า พบการแพร่ระบาดของโรคหัดในเขตสะกาย ซึ่งเป็นพื้นที่ห่างไกลทางตอนเหนือของพม่า เป็นเหตุให้มีผู้เสียชีวิตแล้วกว่า 31 ราย นับตั้งแต่เดือนมิถุนายนที่ผ่านมา โดยในจำนวนนี้กว่าครึ่งหนึ่งเป็นเด็กที่มีอายุน้อยกว่า 15 ปี ทางกรมพม่าได้ส่งทีมเข้าไปทำงานและให้ความช่วยเหลือผู้ป่วยร่วมกับทีมแพทย์จากกองทัพแล้ว ก่อนหน้านี้ผู้แทนชนเผ่ามากาได้ตำหนิรัฐบาลว่าล่าช้าในการจัดการกับปัญหาดังกล่าว แม้จะมีการเพิ่มงบประมาณด้านสาธารณสุข แต่พม่ายังคงเป็นหนึ่งในประเทศที่มีงบประมาณด้านสาธารณสุขต่ำเมื่อเทียบกับจีดีพี</p>
<p>ไทยรัฐ คมชัดลึก กรุงเทพธุรกิจ โพสต์ทูเดย์ (7 ส.ค.59)</p>	<p><b>อย.สหรัฐอนุญาตใช้ยุงจีเอ็มโอ</b></p> <p>-เสนอข่าว สำนักงานอาหารและยาสหรัฐ อนุญาตให้ยุงตัวผู้ โอเอ็กซ์ 513 เอ ที่มีการดัดแปลงพันธุกรรม ทำให้มีอายุสั้นกว่าปกติ และลูกหลานจะตายก่อนโตเต็มวัย เพื่อทดลองยับยั้งการแพร่ระบาดของไวรัสซิกาและโรคติดต่ออื่นที่มียุงเป็นพาหะ โดยจะไม่กระทบต่อมนุษย์และสิ่งแวดล้อม</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
<p>โพสต์ทูเดย์ (7 ส.ค.59)</p>	<p><b>สหรัฐเตรียมเลิกแบนวิจัยตัวอ่อนลูกผสมคน-สัตว์</b></p> <p>-เสนอข่าว สถาบันสุขภาพแห่งชาติของสหรัฐ ซึ่งเป็นหน่วยงานสนับสนุนเงินวิจัยรายใหญ่ที่สุดในด้านชีวการแพทย์ของสหรัฐ กำลังวางแผนยกเลิกการห้ามวิจัยการสร้างตัวอ่อนลูกผสมระหว่างคนกับสัตว์ หรือไฮบริดเอมบริโอ ซึ่งคาดว่าจะมีบทบาทสำคัญในด้านการวิจัยทางการแพทย์ เช่น การศึกษาโครงสร้างอวัยวะของสัตว์ที่มีความคล้ายคลึงกับมนุษย์ ทั้งนี้หากยกเลิกห้ามการวิจัยดังกล่าว นักวิทยาศาสตร์อาจพัฒนาให้สมองแกะตอบสนองต่อโรคและยาชนิดต่างๆ ได้เช่นเดียวกับสมองมนุษย์ ปูทางไปสู่การรักษาโรคอัลไซเมอร์หรือโรคพาร์กินสัน รวมถึงพัฒนาให้หัวใจหมูมีรูปแบบและลักษณะเหมือนหัวใจของมนุษย์มากขึ้น ซึ่งหากทำได้สำเร็จ คาดว่าจะช่วยชีวิตผู้ป่วยโรคหัวใจได้หลายพันคนต่อปี อย่างไรก็ตาม ภัยพิบัติที่หลายฝ่ายวิตกว่า การอนุญาตให้ทำการวิจัยดังกล่าว อาจก่อให้เกิดปัญหาด้านจริยธรรมและความปลอดภัยทางชีวภาพ ในกรณีที่การวิจัยไม่ได้ดำเนินการอย่างถูกต้องเหมาะสม</p>