

สื่อ	ประเด็นข่าว
<p>คมชัดลึก(9ก.ค.59)</p> <p>ไทยรัฐ มติชนออนไลน์ เพจชมรมแพทย์ชนบท (9ก.ค.59)</p>	<p>ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า</p> <p>การสรรหาเลขาธิการ สปสช.</p> <p>-เสนอข่าว สมาคมวิชาชีพสาธารณสุข ชมรมสาธารณสุขแห่งประเทศไทย สมาคมหมออนามัย และมูลนิธิเครือข่ายหมออนามัย 4 องค์กรตัวแทนของบุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานในพื้นที่ ทั้งระดับสาธารณสุขอำเภอและรพ.สต.ทั่วประเทศ ออกแถลงการณ์ย้ำจุดยืนคัดเลือกเลขาธิการ สปสช.คนใหม่ ให้ได้คนที่เหมาะสมและเป็นที่ยอมรับของสังคม พร้อมผลักดันนพ.ประทีป ธนกิจเจริญ ให้รับตำแหน่ง เพื่อสานต่องานต่อเนื่องต่อไป</p> <p>-เสนอข่าว เครือข่ายพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน โดย นพ.สุวัฒน์ วิริยพงษ์สุกิจ อดีตประธานชมรมแพทย์ชนบท ออกแถลงการณ์ “ล้มกระดานการเลือกเลขาธิการ สปสช. คือการบันไดก้าวแรกของการล้มบัตรทอง” ขึ้นต่อไปคือการแก้ พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า โดยมี นพ.เจตน์ ศิรธรานนท์ ประธานกรรมการสาธารณสุขของ สนช. เป็นแกนนำ ซึ่งสาระการแก้ไขจะทำให้ระบบหลักประกันสุขภาพ กลายเป็นระบบอนาคตา คือ 1.ให้แยกเงินเดือนออกจากบัตรทอง การรวมเงินเดือนทำให้กลายเป็นต้นทุนขององค์กร และเกิดการกระจายบุคลากรลงสู่ชนบท การแยกเงินเดือนจะทำให้คนย้ายกลับไปกระจุกที่โรงพยาบาลใหญ่ รพช.และรพ.สต.ขาดบุคลากร 2.การเปลี่ยนสัดส่วนคณะกรรมการบอร์ด ให้มีผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข 7 คน และให้ปลัดสธ.เป็นรองประธานคนที่ 1 เท่ากับเป็นการยึดบอร์ด เมื่อยึดได้ทั้งเลขาธิการและบอร์ดแล้วจึงมาเปลี่ยนสาระภายในจากการเป็นรัฐสวัสดิการเพื่อคนไทย ซึ่งก็คือการล้มบัตรทอง</p> <p>ด้าน น.ส.สารี อ๋องสมหวัง กรรมการ สปสช. กล่าวว่า ที่ต้องคัดค้านเนื่องจาก 1.ใช้ระบบการลงคะแนนลับ ขณะที่ลงคะแนนมีการฉายบนจอและเขียนชัดเจนในบัตรลงคะแนนว่าให้ใช้เครื่องหมายกากบาท คนที่ใช้เครื่องหมายถูกจึงไม่สอดคล้องกับกติกา 2.ประธานได้ถามหาเจ้าของบัตรแต่ไม่มีผู้แสดงตัว จึงสั่งให้มีการลงมติรับรองเจตนาธรรม์ของบัตรดังกล่าว โดยมีกรรมการคนหนึ่งกล่าวว่า “ถ้าผมพูดว่า ผมเป็นเจ้าของบัตร ที่ประชุมจะเชื่อหรือไม่ว่า ผมไม่รับรอง” และภายหลังมีกรรมการอีกคนอ้างว่าตัวเองเป็นเจ้าของบัตร 3.การที่กรรมการไปรับรองว่าบัตรนั้นเป็นบัตรดี เท่ากับเป็นการรับรองการตัดสินใจของบุคคลอื่น ซึ่งทำไม่ได้ 4.ที่ประชุมใช้เสียงข้างมากด้วยการโหวต ไม่ให้บันทึกเสียงข้างน้อยในสรุปมติที่ประชุม แต่ให้ไปใส่ไว้ในรายงานการประชุม 5.ประเด็นที่อ้างว่า หากที่ประชุมคัดเลือกผู้สมัครแล้วได้คะแนน 14:13 จะไม่สามารถทำงานได้ เพราะเสียงต่างกันเพียงหนึ่งคะแนนนั้น สมัย นพ.สงวน เป็นเลขาธิการ สปสช.สมัยที่ 2 ก็ได้รับเลือกภายใต้คะแนนที่ประธานต้องชี้ขาด ยังสามารถบริหารสำนักงานได้เป็นอย่างดี 6.กรรมการหลายคนพยายามเสนอให้ประธานลงคะแนนตัดสินใจ เพื่อแก้ปัญหาบัตรเสีย แต่ประธานกลับบอกว่า เสียงข้างมากไม่รับรองแล้ว ประธานไม่จำเป็นต้องลงคะแนนชี้ขาด</p> <p>ตนและนางสุนทรี แซ่กิ่ง และน.ส.กรรณิการ์ กิจติเวชกุล กรรมการสปสช. ได้รวบรวมประเด็นเหล่านี้ส่งผ่านโซเซียลเพื่อชี้แจงกรณีที่เกิดขึ้น และให้กระบวนการคัดเลือกเลขาธิการเป็นไปอย่างถูกต้อง และให้ความเป็นธรรมกับทุกฝ่าย</p>
<p>มติชนออนไลน์ (9ก.ค.59)</p> <p>ผู้จัดการสุดสัปดาห์ 360 องศา(10 ก.ค.59)</p> <p>ผู้จัดการสุดสัปดาห์ 360 องศา (10 ก.ค.59)</p>	<p>ม.44 แก้ปัญหาบฯ บัตรทอง</p> <p>-เสนอข่าว นพ.วรวิทย์ ตันตวิวัฒน์ทรัพย์ ผอ.รพ.อุ้มผาง จ.ตาก กล่าวว่า การออกมาตรา 44 เพื่อช่วยแก้ปัญหาให้โรงพยาบาลในพื้นที่ทำงานได้ถือว่าเป็นเรื่องดีและสนับสนุน เชื่อว่าพล.อ.ประยุทธ์มีเจตนาที่ดีในการแก้ปัญหา ซึ่งการออกมาบอกว่าจะมีการล้มบัตรทอง หากทำจริงก็คงค้านเช่นกัน เพราะเป็นระบบที่ดี แต่ยังต้องมีการแก้ไขในบางเรื่องเท่านั้น ส่วนตัวไม่เชื่อว่าล้ม อย่างไรก็ตาม อยากให้แก้กฎหมายให้ขยายนิยามการดูแลสุขภาพให้กับคนชายขอบด้วย</p> <p>-เสนอบทความ บิ๊กตู๋ ลงมีดผ่าตัดบัตรทอง ฟันหลักการเฉลี่ยทุกข์เฉลี่ยสุข หรือก้าวแรกยึดอำนาจสปสช.คืนให้สธ.? โดยทีมข่าวสาธารณสุข กล่าวว่า การใช้มาตรา 44 ออกคำสั่งแก้ปัญหาบัตรทอง บางฝ่ายมองว่า เป็นการดึงอำนาจจากสปสช.กลับไปให้ สธ. และโยงไปถึงประเด็นที่บอร์ด สปสช.ไม่รับรอง นพ.ประทีป ว่าจะมีการล้มนโยบายบัตรทอง ซึ่งนพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร รมว.สธ. ย้ำชัดว่า ไม่มีการล้มบัตรทองแน่นอน แต่จะต้องพัฒนาให้ดียิ่งขึ้น การออกคำสั่งดังกล่าวเพื่อแก้ปัญหาให้โรงพยาบาลสามารถใช้งบดังกล่าวทำงานได้ ระหว่างการรอแก้ พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพฯ โดยจุดที่ต้องแก้ไข คือเรื่องกฎหมายที่ยังไม่ครอบคลุม และการออกหลักเกณฑ์ต่างๆ ที่ส่งผล</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	<p>กระทบต่อโรงพยาบาลสังกัด สธ.</p> <p>การออกคำสั่ง ม.44 ครั้งนี้ ถือเป็นการส่งสัญญาณว่ามีเจตนารมณ์ที่จะแก้ไขระบบบัตรทองให้ดียิ่งขึ้น ประชาชนยังคงได้รับประโยชน์จากการบริการสาธารณสุขเช่นเดิม ขณะเดียวกัน ก็ต้องแก้กฎหมายหรือหลักเกณฑ์ต่างๆ ให้โรงพยาบาลสามารถอยู่รอดได้เป็นการฟื้นฟูหลักการเฉลี่ยทุกข์เฉลี่ยสุขของ นพ.สงวน อย่างแท้จริง โดยนพ. เจริญ ศิริธรรานนท์ ประธานกรรมการสาธารณสุข สนช. มองว่า สิ่งที่ควรแก้คือ การแยกเงินเดือนบุคลากรออกจากงบเหมาจ่ายรายหัว เพื่อให้เห็นงบประมาณที่แท้จริงของโครงการบัตรทอง โดยขณะนี้ร่าง พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติฉบับแก้ไข มีการแยกเงินเดือนออกจากงบรายหัวแล้ว อยู่ระหว่างการพิจารณาของประธาน สนช.ว่าจะเข้าข่ายเป็นกฎหมายการเงินหรือไม่ หากใช้ก็จะให้ สธ.เป็นผู้เสนอกฎหมายนี้</p>
<p>เพลงชมรมแพทย์ชนบท (11ก.ค.59)</p>	<p>นโยบายเจ็บป่วยฉุกเฉิน</p> <p>-เสนอโพสต์ของนางปริยรัตน์ ล้อเสริมวัฒนา ว่า นส.ชญัญญาช คล้ายกรุด ได้เขียนจดหมายถึงรมว.สธ. กรณีสามีป่วยฉุกเฉิน ถูกนำส่งรพ.นครธน ผลเอกซเรย์พบลิ้มเลือดอุดตันที่ปอด เข้ารักษา 7 วัน รพ.เรียกเก็บเงิน 720,078 บาท จึงได้ขอใช้สิทธิ์เจ็บป่วยฉุกเฉิน 72 ชม.ฟรีตามนโยบาย แต่สปสข.จ่ายเพียง 7 หมื่นกว่าบาท จึงทำหนังสือถึงรมว.สธ.ขอความช่วยเหลือ เนื่องจากกลัวว่า ทางรพ.จะยื่นฟ้องเรียกค่ารักษาส่วนต่าง</p>
<p>มติชน กรอบบ่าย (12 ก.ค.59)</p>	<p>สธ.กำชับเตรียมพร้อมรพ.เสี่ยงน้ำท่วม</p> <p>-เสนอข่าว นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร รมว.สธ. กล่าวว่า ได้กำชับให้โรงพยาบาลในพื้นที่เสี่ยงภัยน้ำท่วม ที่ตั้งอยู่ในที่ลุ่มและริมแม่น้ำในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ประมาณ 50 แห่ง ติดตามสถานการณ์อย่างใกล้ชิด และดำเนินการดังนี้ 1.เตรียมแผนป้องกัน 2.เตรียมขนย้ายอุปกรณ์ทางการแพทย์ ยา-เวชภัณฑ์ไว้ที่ปลอดภัย 3.เตรียมแผนการบริการประชาชน 4.สำรองยา-เวชภัณฑ์ ออกซิเจน อาหารและน้ำสำหรับผู้ป่วย สำรองระบบสำรองไฟฟ้า 5.สำรวจกลุ่มเสี่ยงที่จะได้รับผลกระทบจากน้ำท่วม ได้แก่ ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้สูงอายุ ผู้พิการ หญิงตั้งครรภ์และหลังคลอดในความ รับผิดชอบ โดยพิจารณาจัดยาที่ต้องกินหรือใช้เป็นประจำทุกวัน ให้มียากินหรือใช้ตลอดช่วงเวลาที่มีความเสี่ยงน้ำท่วม และไม่สามารถ เดินทางไปรับบริการที่โรงพยาบาลได้ รวมทั้งพิจารณาจัดทีมหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พร้อมออกไปดูแลถึงบ้าน เพื่อให้การดูแลรักษาอย่างต่อเนื่อง</p>
<p>สำนักข่าวไอ.เอ็น.เอ็น (9ก.ค.59)</p>	<p>ระบบบริการสุขภาพ</p> <p>-เสนอข่าวศ.คลินิก เกียรติคุณ นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร รมว.สธ. ให้สัมภาษณ์ว่า สธ.มีนโยบายที่สร้างความเข้มแข็งของระบบบริการสุขภาพ ใช้ทรัพยากรร่วมกันให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อประชาชน เน้นการบริการเชิงรุกให้ประชาชนมีส่วนร่วมดูแลสุขภาพของตนเอง และสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพได้อย่างทั่วถึง ครอบคลุม มาตรฐานเดียวกัน ด้วยการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนในสังคม หรือ "ประชารัฐ" ช่วยให้ระบบบริการสุขภาพของประเทศไทยมีความยั่งยืน นำเทคโนโลยีมาใช้ในการจัดบริการ ซึ่งเป็นการพัฒนาระบบบริการ ตามแผนพัฒนาระบบบริการเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ การเข้าถึงบริการ ลดอัตราการเกิดโรค ลดอัตราการตาย ลดการส่งต่อ ลดค่าใช้จ่าย</p>
<p>เดลินิวส์ คอลัมน์: กลางกระแส</p>	<p>ภาชนะน้ำหวาน</p> <p>- มูลนิธิเพื่อการพัฒนา นโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ สมาพันธ์เครือข่าย NCD แห่งประเทศไทย และเครือข่ายเด็กไทยไม่กินหวาน จัดประชุม "เครื่องมือทางเศรษฐศาสตร์เพื่อการส่งเสริมสุขภาพ กรณีภาชนะเครื่องดื่มที่มีน้ำตาล..ได้หรือเสีย"</p> <p>ดร.เอวา มาร์โตส (Prof.Dr.Eva Martos) ผู้เชี่ยวชาญด้านโภชนาการ ประเทศอังกฤษ กล่าวว่า อังกฤษเริ่มเก็บภาษีเครื่องดื่มที่ผสมน้ำตาลเกินมาตรฐานมาตั้งแต่ปี พ.ศ.2554 จากการประเมินผล 2 ครั้ง ในรอบ 4 ปี ทำให้แน่ใจว่ามาตรการนี้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลชัดเจนมากกว่ามาตรการอื่น ๆ ที่เคยทำมา เพราะเครื่องดื่มที่ผสมน้ำตาลเกินมาตรฐานมีราคาสูงขึ้น ส่งผลให้อัตราการบริโภคเครื่องดื่มดังกล่าวลดลงอย่างต่อเนื่อง นอกจากนี้ มาตรการภาษียังช่วยกระตุ้นให้ผู้ผลิตปรับสูตร ผลิตเครื่องดื่มที่มีน้ำตาลต่ำเป็นทางเลือกให้ประชาชน</p> <p>ดร.วิโรจน์ ณ ระนอง ผอ.ด้านเศรษฐศาสตร์สาธารณสุขและการเกษตร สถาบันวิจัยเพื่อการพัฒนาประเทศไทย กล่าวว่า มาตรการการขึ้นภาษี คนจนได้รับผลกระทบมากที่สุดเพราะมีทางเลือกน้อยลง แต่ต้องระวังกลุ่มน้ำอัดลมที่มีน้ำตาลไม่ต่างจากอาหารจังก์ฟู้ด และมีการจัดโปรโมชั่นลดราคา รวมทั้งต้องเฝ้าระวังเรื่องการใส่สารทดแทนความหวาน และการผลิตเครื่องดื่มในรูปแบบผงมากขึ้น</p> <p>ดร.ชญาดา ภัทราคม อาจารย์ประจำคณะเศรษฐศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ ศาสตราจารย์ นำเสนอผลการวิจัยว่า ถ้ามี</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	<p>-ภก.ประพนธ์ อางตระกูล รองเลขาธิการ ออย. ในฐานะโฆษก ออย. เคยออกมาเตือนว่า ยาบางตัวนอกจากผิดกฎหมาย ยังนำมาใช้ผิดวิธี ผลที่ตามมาอาจทำให้มดลูกเกิดการรัดตัวอย่างรุนแรงจนเกิดการปริแตก และอาจเกิดภาวะตกเลือดในช่องท้องอย่างเฉียบพลัน จนช็อกจากการเสียเลือดมากและเสียชีวิตในที่สุด</p> <p>สำหรับ "ยาอาร์ยู 486" ที่โฆษณาว่าเป็นยาทำแท้งนั้น ไม่ได้ขึ้นทะเบียนตำรับยาจาก ออย. เนื่องจากเข้าข่ายเป็นยาที่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อผู้อื่นๆ หรืออาจก่อให้เกิดปัญหาทางสังคม และอาจมีการนำไปใช้ในทางที่ผิดได้ง่าย จึงไม่สามารถนำมาจำหน่ายในประเทศไทยได้ ส่วนยาไซโตเทคจัดเป็นยาควบคุมพิเศษที่ใช้เฉพาะในโรงพยาบาลเท่านั้น ห้ามใช้ในสตรีมีครรภ์ หรือสตรีที่วางแผนการตั้งครรภ์</p>
<p>เดลินิวส์ (11ก.ค.59)</p>	<p>สินค้าออนไลน์</p> <p>-เสนอข่าว นายอำพล วงศ์ศิริ เลขาธิการ สคบ. เปิดเผยว่า ได้ประสานไปยังสำนักงานพัฒนาธุรกรรมทางอิเล็กทรอนิกส์ (องค์การมหาชน) หรือเอ็ตด้า ให้ช่วยตรวจสอบการโฆษณา รวมถึงการขายสินค้าและบริการผ่านเว็บไซต์ต่าง ๆ ในประเทศไทย ว่าผู้ที่โฆษณาและขายสินค้าได้จดทะเบียนประกอบธุรกิจอย่างถูกต้องหรือไม่ นอกจากนี้ พล.อ.ประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรี ได้กำชับให้ สคบ. ร่วมมือกับ ออย. ตรวจสอบสินค้าประเภทอาหารเสริมเพื่อสุขภาพ เพราะไม่อยากให้มีผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน</p>
<p>มติชน มติชนออนไลน์ สำนักข่าว ไอ.เอ็น.เอ็น. (9ก.ค.59)</p>	<p>โรคแท้งติดต่อในสัตว์</p> <p>-เสนอข่าว นพ.อำนาจ กาจันะ อธิบดีกรมควบคุมโรค เปิดเผยว่า โรคแท้งติดต่อในสัตว์ หรือโรคบรูเซลโลซิส (Brucellosis) เป็นโรคติดต่อระหว่างสัตว์และคน ซึ่งกระทรวงสาธารณสุข ประกาศให้เป็นโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวังตาม พ.ร.บ.โรคติดต่อ พ.ศ. 2558 ต้องรายงานต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อทันที โดยทั่วไปพบในสัตว์ เช่น โค กระบือ แพะ แกะ หมู อูฐ และสุนัข เป็นต้น สามารถติดต่อจากสัตว์มาสู่คนได้ แต่น้อยมาก โดยพบผู้ป่วยในไทยครั้งแรกเมื่อปี 2513 จากนั้นไม่มีรายงานผู้ป่วย จนเมื่อปี 2546 พบผู้ป่วยอีกครั้ง และพบประปรายจนถึงปัจจุบัน ตั้งแต่ปี 2546-2557 มีรายงานพบผู้ป่วย 127 ราย หรือเฉลี่ยปีละ 5-10 ราย ส่วนปี 2558 พบ 5 ราย ปัจจุบันโรคนี้มียาปฏิชีวนะรักษาให้หายขาดได้ กลุ่มเสี่ยงได้แก่ ผู้ที่ทำงานในฟาร์มเลี้ยงสัตว์ หรือทำงานเกี่ยวกับสัตว์ ผู้ที่กินเนื้อสัตว์ดิบๆ หรือดิบๆสุกๆ หรือดื่มนมที่ปนเปื้อนเชื้อ</p>
<p>สำนักโฆษก สำนักนายกฯ(9ก.ค.59)</p>	<p>คกก.อำนวยการกำจัดมาลาเรียแห่งชาติ</p> <p>-เสนอข่าว พลเรือเอก ณรงค์ พิพัฒนาศัย รองนายกรัฐมนตรี เป็นประธานการประชุมคณะกรรมการอำนวยการกำจัดมาลาเรียแห่งชาติ ครั้งที่ 2/2559 เพื่อพิจารณาแผนปฏิบัติการกำจัดโรคไข้มาลาเรียประเทศไทย และการขับเคลื่อนแผนฯ ไปสู่การปฏิบัติอย่างจริงจัง</p> <p>-นายแพทย์ธวัช สุนทรจารย์ ผู้ช่วยรัฐมนตรีประจำกระทรวงสาธารณสุข กล่าวว่า ที่ประชุมได้พิจารณาและมีมติเห็นชอบคำสั่งคณะกรรมการตามยุทธศาสตร์การกำจัดโรคไข้มาลาเรีย พ.ศ.2560-2569 พร้อมเห็นชอบตามแผนปฏิบัติการกำจัดโรคไข้มาลาเรียประเทศไทย พ.ศ.2560-2564 (งบประมาณ จำนวน 2,283 ล้านบาท) ไม่รวมค่าใช้จ่ายที่เป็นโครงสร้างพื้นฐานและค่าใช้จ่ายบุคลากรทางสาธารณสุข ซึ่งร้อยละ 82 ของงบประมาณดังกล่าวจะเป็นค่าใช้จ่ายสำหรับเร่งรัดกำจัดการแพร่เชื้อมาลาเรียในประเทศไทย</p>
<p>สำนักข่าวอินโฟเควสท์ (10 ก.ค.59)</p>	<p>ควบคุมโรคติดต่อไทย-เวียดนาม</p> <p>-เสนอข่าว นพ.อำนาจ กาจันะ อธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า เมื่อวันที่ 5 ก.ค. กรมควบคุมโรคของไทยและเวียดนาม ได้เข้าร่วมประชุมความร่วมมือ "The Vietnam-Thailand Health Collaboration on Disease Prevention and Control Meeting" ณ กรมควบคุมโรค เมืองฮานอย ประเทศเวียดนาม โดยไทยและเวียดนามจะได้มีการพัฒนาความร่วมมือให้เข้มแข็งมากยิ่งขึ้น ในด้านการแลกเปลี่ยนข้อมูลเพื่อการเฝ้าระวังโรค และประสานความร่วมมือในระดับนโยบาย เพื่อให้การดำเนินงานด้านการป้องกันโรค ระหว่างพื้นที่ชายแดนของทั้งสองประเทศมีความเข้มแข็ง ประชาชนทั้งสองประเทศได้รับการดูแลและมีสุขภาพที่ดี</p>
<p>ผู้จัดการออนไลน์ (9ก.ค.59)</p>	<p>โรคตับอักเสบ</p> <p>-เสนอข่าว นพ.สุพรรณ ศรีธรรมมา อธิบดีกรมการแพทย์ เปิดเผยว่า คนไทยป่วยโรคตับอักเสบมากขึ้น ทำให้เสี่ยงตับแข็ง มะเร็งตับ โดยสาเหตุที่พบบ่อย คือ การติดเชื้อไวรัส เช่น ไวรัสตับอักเสบนชนิดเอ บี ซี ดี อีและจี ซึ่งแต่ละชนิดจะมีการติดต่อและแพร่เชื้อที่ต่างกัน วิธีป้องกันคือ กินอาหารปรุงสุกใหม่และครบ 5 หมู่ โดยเฉพาะผักและผลไม้</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	<p>ที่มีคุณสมบัติบำรุงตับ เช่น กะหล่ำปลี แครอท ชาเขียว อะโวคาโด ลิ้นจี่ หลีกเลียงอาหารสุกๆ ดิบๆ อาหารไขมันสูง ดื่มน้ำสะอาดโดยการต้มให้เดือดเป็นเวลา 20 นาทีก่อนบริโภค ควบคุมน้ำหนัก ออกกำลังกายสม่ำเสมอ หลีกเลียงเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และบุหรี่ ปัจจุบันมีวัคซีนป้องกันการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีและไวรัสตับอักเสบบี ซึ่งจะต้องได้รับการตรวจร่างกายโดยแพทย์ก่อน หากพบว่ายังไม่ติดเชื้อหรือยังไม่ภูมิคุ้มกันจึงจะให้วัคซีน</p>
<p>โพสต์ทูเดย์ คอลัมน์ มุมความรู้ (11 ก.ค.59)</p> <p>เดลินิวส์ (10 ก.ค.59)</p>	<p>เตือนภัยสุขภาพหน้าฝน</p> <p>-เสนอบทความ สธ.เตือนระวังไข้หวัดใหญ่ในช่วงฤดูฝน สำหรับประชาชนกลุ่มเสี่ยง ประกอบด้วย 1.ผู้สูงอายุ 65 ปีขึ้นไป 2.เด็กอายุ 6 เดือนขึ้นไปถึง 2 ปี 3.หญิงตั้งครรภ์ที่มีอายุครรภ์ 4 เดือนขึ้นไป และ 4.ผู้ป่วยที่เป็นโรคเรื้อรัง ให้เข้ารับการฉีดวัคซีนได้ฟรีที่รพ.ชุมชน รพ.ทั่วไป และรพ.ศูนย์ รวมทั้งรพ.อื่นๆ ที่เข้าร่วมโครงการ ตั้งแต่วันที่ 1 พ.ค.-3 ก.ค.นี้ สำหรับประชาชนทั่วไปป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ได้ ด้วยการยึดหลักสุขอนามัยที่ดี หลีกเลียงคลุกคลีกับผู้ป่วย สอบถามเพิ่มเติมสายด่วนกรมควบคุมโรค</p> <p>-เสนอข่าว นพ.ประภาส วีระพล นพ.สสจ.นครพนม ประกาศเตือนภัยหน้าฝนให้ระวังการเจ็บป่วย 5 กลุ่มโรค ทั้งติดเชื้อทางระบบหายใจ โรคติดต่อที่มีุงเป็นพาหะโรคติดต่อทางอาหารและน้ำ มือ เท้า ปาก และโรคเลปโตสไปโรสิส รวมถึงฟ้าผ่าและภัยจากอุบัติเหตุทางถนน ข้อมูลจากระบบเฝ้าระวังโรคของสสจ.นครพนม โรคที่พบมากเป็นอันดับ 1 ได้แก่ โรคปอดบวม รองลงมา คือ โรคไข้หวัดใหญ่ โรคมือ เท้า ปาก และโรคไข้เลือดออก ตามลำดับ ไม่พบรายงานผู้เสียชีวิต</p>
<p>ข่าวสด (10 ก.ค.59)</p> <p>มติชนออนไลน์ เว็บไซต์ เดลินิวส์(9ก.ค.59)</p>	<p>โรคมือเท้าปาก</p> <p>-เสนอข่าว ที่ รพ.ขอนแก่น มีผู้ปกครองพาบุตรหลานป่วยเป็นโรคมือ เท้า ปาก มารักษา เป็นเด็กชาย 6 คน เด็กหญิง 4 คน อายุ 2-5 ขวบ นพ.สมพงษ์ จรุงจิตตานุสนธิ์ นพ.สสจ.ขอนแก่น กล่าวว่า ตั้งแต่ 1 ม.ค.-4 ก.ค. 2559 ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคมือ เท้า ปาก 484 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 26.93 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือ 0-6 ปี อำเภอที่มีอัตราป่วยมากที่สุด คือ อ.กระนวน ช้างสูง โคกโพธิ์ไชย มัญจาคีรี หนองสองห้อง น้ำพอง เขาสวนกวาง อุบลรัตน์ ชุมแพ และ อ.เมือง ช่วงเดือนก.ค.นี้คาดว่าจะมีการระบาดของโรคมือ เท้า ปาก ใน จ.ขอนแก่น เป็นจำนวนมาก รองลงมา จ.มหาสารคาม และ จ.ร้อยเอ็ด ได้กำชับศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทุกแห่งดูแลความสะอาดพื้น ของสำหรับเด็กเล่น และเครื่องมือเครื่องใช้ให้สะอาด</p>
<p>สยามรัฐ</p>	<p>ไขเลือดออก</p> <p>-เสนอข่าว นายกมล เรืองสุขศรีวิงศ์ นายกเทศมนตรีเมืองบุรีรัมย์ เปิดโครงการรณรงค์ป้องกันและควบคุมโรค ไขเลือดออก เทศบาลเมืองบุรีรัมย์ปลอดลูกน้ำยุงลาย ปี 59 โดยระดมความร่วมมือจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองบุรีรัมย์ พร้อมอาสาสมัครกว่า 1 พันคน ร่วมกันออกหยอดทรายอะเบทตามภาชนะ กักเก็บน้ำ หรือแหล่งที่มีน้ำขัง ตามบ้านเรือนราษฎรและสถานที่ราชการ ทั้ง 18 ชุมชนในเขตเทศบาลเมือง แบบปูพรมพร้อมกันในวันเดียว โดยเคาะประตูบ้านทุกครัวเรือนร่วมกันรณรงค์กำจัดลูกน้ำและแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย</p> <p>จากข้อมูลสสจ.บุรีรัมย์ ตั้งแต่ต้นปีจนถึงขณะนี้ จ.บุรีรัมย์มีผู้ป่วยโรคไขเลือดออกแล้วกว่า 340 ราย เสียชีวิต 2 ราย เป็นชาย 1 ราย และหญิง 1 ราย</p>
<p>แนวหน้า (11 ก.ค. 59)</p>	<p>ความร่วมมือพัฒนาบัณฑิตเทคนิคการแพทย์</p> <p>-เสนอข่าว นพ.โสภณ เมฆธน ปลัด สธ. ลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการและการพัฒนางานทางวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ ระหว่าง สธ. กับ ศ.ดร.ทนพ.ฉัตรเฉลิม อิศรางกูร ณ อยุธยา ประธานสภาคณบดีสถาบันผลิตบัณฑิตเทคนิคการแพทย์แห่งประเทศไทย เพื่อสร้างความแข็งแกร่งทางวิชาการ วิจัย และพัฒนาทางวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ ตามนโยบายการพัฒนาระบบบริการสุขภาพอย่างมีคุณภาพของประเทศ โดยเป็นความร่วมมือของโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงฯ มหาวิทยาลัย และชุมชนในพื้นที่เป็นแหล่งความรู้ การวิจัย พัฒนา รวมทั้งการให้บริการทางสุขภาพในระดับต่างๆ การทำงานร่วมกับวิชาชีพต่างๆ อาสาสมัครทางสุขภาพในระดับครอบครัวและพื้นที่ การต่อยอดงานวิจัยทางเทคนิคการแพทย์ พัฒนากำลังคนทางเทคนิคการแพทย์ กรอบอัตรากำลัง ให้ตรงตามความต้องการ มีการกระจายตัวและมีการงานที่เหมาะสม สามารถขยายผลและเชื่อมโยงการพัฒนาไปสู่ผู้มีส่วนร่วมในระบบสุขภาพ ให้สามารถใช้ทรัพยากรร่วมกันได้อย่างมีประสิทธิภาพ และเกิดประโยชน์สูงสุด</p>
<p>คมชัดลึก (11 ก.ค.59)</p>	<p>วันประชากรโลก</p> <p>-เสนอสกู๊ป กรมอนามัย 11 กรกฎาคม วันประชากรโลก ว่า สำหรับประเทศไทย ในช่วงสองทศวรรษที่ผ่านมา อัตราการเจริญพันธุ์รวมของประเทศลดต่ำลงอย่างมาก จากเดิมผู้หญิงไทยคนหนึ่งมีบุตรเฉลี่ย ตลอดวัยเจริญพันธุ์</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	<p>มากถึง 6 คน แต่ปัจจุบันเหลือเพียง 1.6 คน ซึ่งต่ำกว่าระดับทดแทน และยังพบเด็กเกิดใหม่ลดลง ซึ่งจะทำให้จำนวนวัยแรงงานลดลง จากปี 2559 ประมาณ 43 ล้านคน เหลือไม่ถึง 35 ล้านคน ในอีก 25 ปีข้างหน้า ซึ่งจะส่งผลต่อความมั่นคงทั้งในด้านเศรษฐกิจและสังคม</p> <p>กรมอนามัย จึงร่วมกับภาคีทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง จัดทำ “ร่างนโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนานามัยการเจริญพันธุ์แห่งชาติฉบับที่ 2(พ.ศ.2560-2569) ว่าด้วยการส่งเสริมการเกิดและการเจริญเติบโตอย่างมีคุณภาพ เพื่อเสนอให้รัฐบาลสนับสนุนและส่งเสริมการเกิดเพิ่มขึ้น ด้วยความสมัครใจ ให้เพียงพอสำหรับทดแทนประชากร โดยตั้งเป้าส่งเสริมให้คนไทยที่มีความพร้อมตัดสินใจมีบุตรเพิ่มมากขึ้น เด็กได้รับการเลี้ยงดูที่ดี สุขภาพร่างกายจิตใจสมบูรณ์ แข็งแรงพัฒนาการสมวัย พร้อมทั้งจะเรียนรู้ในช่วงวัยต่อไปอย่างมั่นคง</p>
<p>เดลินิวส์ (11 ก.ค.59)</p>	<p>ตรวจตลาด</p> <p>-เสนอข่าว นพ.สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย รองปลัด สธ. ลงพื้นที่จังหวัดสมุทรสงคราม ตรวจเยี่ยมการดำเนินงานอาหารปลอดภัย ที่ตลาดสดเทศบาล 2</p>
<p>สยามรัฐ (11 ก.ค. 59)</p>	<p>อย.ผ่านมาตรฐานระบบตรวจประเมิน GMP</p> <p>-เสนอข่าว นพ.บุญชัย สมบูรณ์สุข เลขธิการ อย. เปิดเผยว่า อย.ผ่านการตรวจประเมินมาตรฐานระบบการตรวจและหน่วยตรวจประเมิน GMP ด้านยา และได้รับการรับรองให้เข้าร่วมเป็นภาคีสมาชิกขององค์กร PIC/S ลำดับที่ 49 อย่างเป็นทางการ ซึ่งจะมีผลตั้งแต่ 1 ส.ค.นี้เป็นต้นไป ซึ่งจะทำให้เกิดผลดีต่ออุตสาหกรรมยาในไทย โดยสามารถนำหนังสือรับรองมาตรฐานการผลิตของสถานที่ผลิตยาที่ได้รับจากอย. ไปใช้ประกอบขึ้นทะเบียนตำรับยา และส่งออกผลิตภัณฑ์ไปจำหน่ายต่างประเทศได้สะดวกยิ่งขึ้น และยังสร้างความมั่นใจในคุณภาพมาตรฐานของยาที่ผลิตในประเทศ</p>
<p>ผู้จัดการรายวัน 360 (11 ก.ค.59)</p>	<p>รพ.เจ้าพระยาอภัยภูเบศรบริการแผนไทยควบคู่แผนปัจจุบัน</p> <p>-เสนอข่าว นพ.จรัญ บุญฤทธิการ ผอ.รพ.เจ้าพระยาอภัยภูเบศร กล่าวว่า รพ.ได้ขยายศักยภาพการแพทย์ โดยใช้การแพทย์แผนไทยผนวกกับแพทย์แผนปัจจุบันเต็มรูปแบบ เพื่อพัฒนาไปสู่การรักษาโรคที่รักษายาก พร้อมเปิดให้บริการเป็นทางการแล้ว</p>
<p>ไทยโพสต์ (11ก.ค.59)</p>	<p>สปสช.เพิ่มสิทธิประโยชน์ผู้ป่วย</p> <p>-เสนอข่าว นพ.กฤษ ธีทองอิน ผอ.สำนักสนับสนุนบริการระดับปฐมภูมิ สปสช. เปิดเผยว่า บอร์ด สปสช. ได้ออกประกาศขอขอบเขตบริการสร้างเสริมสุขภาพ ฉบับ 10 เพิ่มให้รพ.สามารถตรวจคัดกรองหาภาวะเสี่ยงสุขภาพ พร้อมให้คำปรึกษาและสร้างภูมิคุ้มกัน ทั้งนี้เพื่อช่วยให้ผู้ป่วยเข้าถึงการป้องกันโรค มีสุขภาพที่ดี ช่วยประหยัดงบประมาณรักษาพยาบาลของประเทศ</p>
<p>แนวหน้า (11ก.ค.59)</p>	<p>สหรัฐฯออกฉลากสินค้าอาหารใหม่</p> <p>-เสนอข่าว นางมาลี โชคล้ำเลิศ อธิบดีกรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ กระทรวงพาณิชย์ เปิดเผยว่า อย.สหรัฐฯ ประกาศกฎระเบียบใหม่ของการปิดฉลากโภชนาการสินค้าอาหาร เพื่อให้สะท้อนข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการบริโภคของคนและโรคเรื้อรัง อาทิ โรคอ้วน โรคเบาหวาน และโรคหัวใจ ทำให้ผู้บริโภคสามารถตัดสินใจง่ายขึ้นว่าจะซื้อสินค้ารายการนั้นมาบริโภคหรือไม่ โดยโรงงานผู้ผลิตสินค้าอาหารขนาดใหญ่ จะต้องจัดทำฉลากสินค้าใหม่ภายในวันที่ 26 กรกฎาคม 2561 และโรงงานขนาดเล็กหรือโรงงานที่มียอดขายอาหารประจำปีต่ำกว่า 10 ล้านเหรียญสหรัฐฯ จะต้องปฏิบัติภายในวันที่ 26 กรกฎาคม 2562 ดังนั้น ผู้ผลิตและผู้ส่งออกอาหารไทย จำเป็นต้องปรับปรุงฉลากตามระเบียบใหม่นี้ รวมถึงปรับปรุงกระบวนการใช้วัตถุดิบในการผลิต เพื่อให้สินค้าอาหารไทยส่งไปสหรัฐฯได้</p>
<p>มติชน (11 ก.ค. 59)</p>	<p>สิทธิทันตกรรม</p> <p>-เสนอข่าว นายโกวิท สัจจวิเศษ เลขธิการสำนักงานประกันสังคม กล่าวถึงกรณีเครือข่ายประกันสังคมคนทำงาน (คปค.) เรียกร้องให้สปส.นำสิทธิประโยชน์ทันตกรรมเข้ามารวมอยู่ในสิทธิประโยชน์การรักษาพยาบาลกรณีเจ็บป่วยในระบบประกันสังคม ว่า อยู่ระหว่างศึกษาระบบ เนื่องจากการนำสิทธิดังกล่าวมารวมจะเป็นการกำหนดให้ผู้ประกันตนไปทำฟันที่โรงพยาบาลตามบัตรรับรองสิทธิเท่านั้น ไม่สามารถไปใช้สิทธิยังโรงพยาบาลหรือคลินิกทำฟันอื่นๆ ได้ เมื่อได้ข้อสรุปแล้วจะเสนอคณะกรรมการการแพทย์ของ สปส.ต่อไป</p>
<p>แนวหน้า</p>	<p>การสื่อสารเรื่องเพศกับวัยรุ่น</p> <p>-เสนอข่าว ดร.ชเนตติ์ ทินนาม อาจารย์ศูนย์จิตตปัญญาศึกษา มหาวิทยาลัยมหิดล กล่าวในงานเสวนารายงานผล</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
(11 ก.ค. 59)	<p>การศึกษาเรื่องเนื้อหาเพศสัมพันธ์โดยนัยทางดิจิทัลที่วี ว่า ขณะที่สื่อที่มีการนำเสนอแบบสองแง่สองง่าม แต่สื่อออนไลน์นำเสนอเรื่องเพศแบบตรงๆและไม่จำกัดสถานที่ และทัศนคติของพ่อแม่หรือผู้ใหญ่ที่มองว่าเรื่องเพศเป็นเรื่องน่าอาย จะส่งผลให้บุตรหลานหันไปหาสิ่งอื่นที่ตอบสนองได้ดีกว่า เช่น เพื่อนหรือสื่อออนไลน์ ซึ่งจะเกิดปัญหาท้องไม่พร้อมตามมา</p> <p>ทพ.ศิริเกียรติ เหลียงกอบกิจ ผอ.สำนักสนับสนุนการควบคุมปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพ สสส. กล่าวในงานแถลงข่าวโครงการ "โอกาสทองคุยเรื่องเพศกับลูก" ว่า ไทยมีอัตราแม่วัยใสสูงกว่าประเทศกำลังพัฒนาด้วยกัน และการสนับสนุนให้พ่อแม่ผู้ปกครองคุยเรื่องเพศกับลูกหลานอย่างมีความเข้าใจที่ดีพอ จะช่วยสร้างภูมิคุ้มกันเรื่องนี้ให้แก่เด็กเยาวชน</p> <p>ด้านพญ.จิราภรณ์ อรุณากูร กุมารแพทย์เวชศาสตร์วัยรุ่น คณะแพทยศาสตร์ รพ.รามาธิบดี กล่าวว่า มีงานวิจัยหลายชิ้นทั้งในและต่างประเทศ พบว่าครอบครัวที่พ่อแม่พูดคุยเรื่องเพศกับเด็กอย่างเป็นเรื่องปกติ จะช่วยลดความเสี่ยงจากปัญหาทางเพศแก่เด็กวัยรุ่นได้มากกว่าครอบครัวที่ไม่คุยกัน</p>
<p>ไทยโพสต์, ข่าวสด, ผู้จัดการรายวัน 360 องศา, คมชัดลึก (11 ก.ค. 59)</p>	<p>ครูบุรีรัมย์โดดให้รถไฟทับ</p> <p>-เสนอข่าว น.ส.กาญจนา สุขปานนท์ อายุ 50 ปี เป็นอาจารย์แผนกบัญชี วิทยาลัยเทคนิคบุรีรัมย์ กระโดดให้รถไฟทับร่างจนขาขาดทั้ง 2 ข้าง แพทย์รพ.บุรีรัมย์ได้ช่วยชีวิตจนอาการฟื้นตัวอันตรายแล้ว แต่ยังคงใช้เครื่องช่วยหายใจ และต้องเฝ้าระวังภาวะติดเชื้อ</p> <p>นพ.ไกรวุฒิ สุขสนิท หัวหน้ากลุ่มงานออโรปีติกส์ รพ.บุรีรัมย์ กล่าวว่า ขณะนี้อาการผู้ป่วยถือว่าฟื้นตัวอันตรายแล้ว คนไข้รู้สึกตัวดี แต่ไม่สามารถพูดโต้ตอบได้เนื่องจากยังต้องใช้เครื่องช่วยหายใจ สาเหตุน่าจะเป็นภาวะเครียดจากโรครุมเร้า เนื่องจากทราบว่าจะเข้ารับการรักษาอาการป่วยและรับการผ่าตัดที่บริเวณทรวงอกมาแล้วก่อนหน้านี้</p>
<p>เดลินิวส์ (11ก.ค.59)</p>	<p>รพพยาบาลฉุกเฉิน</p> <p>-เสนอข่าว พล.ต.ท.อนันต์ ศรีหิรัญ ผู้ช่วยผู้บัญชาการตำรวจแห่งชาติ ดูแลงานจราจร เปิดเผยว่า ได้มีการตั้งคณะอนุกรรมการจัดทำแผนบูรณาการประสานงาน กรณีรถกู้ชีพฉุกเฉิน ในส่วนของตำรวจ หน้าที่หลักคือการอำนวยความสะดวกและเปิดทางให้แก่รถฉุกเฉิน ได้สั่งการให้ทั้ง 88 สน.ไปดำเนินการตามแนวทางปฏิบัติ 3 แนวทางคือ 1. การเปิดช่องทางพิเศษสำหรับรถกู้ชีพ 2. การใช้รถจักรยานยนต์นำ และ 3. การปรับสัญญาณไฟจราจรให้สอดคล้องกัน เพื่อให้รถฉุกเฉินไปถึงที่หมายทันเวลาและปลอดภัย โดยใช้ศูนย์ควบคุมและสั่งการจราจร (บก.02) เป็นเครือข่ายหลักสำหรับการกระจายข้อมูลผู้ป่วยไปยังสน.พื้นที่ ซึ่งได้สั่งการให้แต่ละสน.ไปประสานโรงพยาบาลในพื้นที่ เพื่อกำหนดแผนในการอำนวยความสะดวก โดยโรงพยาบาลต้องแจ้ง สน.ว่าจะมีการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยทุกครั้ง เพื่อดำรวจจะได้แจ้งข่าวไปยัง สน.ต่าง ๆ ตามเส้นทางให้อำนวยความสะดวก นอกจากนี้ ยังได้สั่งการให้เจ้าหน้าที่ตำรวจจราจรกวาดขันและบังคับใช้กฎหมายกับรถฉุกเฉินที่ไม่ได้รับอนุญาตและรถฉุกเฉินที่ใช้ไม่ถูกประเภทด้วย</p>
<p>บางกอกโพสต์</p>	<p>GPO ได้ใบรับรอง Green Meeting</p> <p>-เสนอข่าว ดร.ภญ.มุกดาวรรณ ประกอบไวทยกิจ รองผู้อำนวยการองค์การเภสัชกรรม เข้ารับใบรับรอง "Green Meeting" ในส่วนของโรงงานผลิตยารังสิต ที่ผ่านการประเมินการจัดประชุม/สัมมนา/ฝึกอบรม ตามแนวทาง Green Meetings ของสถาบัน TBCSD องค์การธุรกิจเพื่อการพัฒนาอย่างยั่งยืน ที่ร่วมกันดำเนินธุรกิจเพื่อลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจก ตามนโยบายรัฐบาล โดยได้จัดพิธีมอบใบรับรอง ณ โรงแรมเซ็นทาราแกรนด์ เมื่อวันที่ 9 มิถุนายน 2559</p>
<p>ผู้จัดการออนไลน์ (9ก.ค.59)</p>	<p>นักท่องเที่ยวจีนเกิดอุบัติเหตุทางน้ำสาหัส</p> <p>-เสนอข่าว นายลี ยูเฮ็ง (le yuheng) อายุ 18 ปี นักท่องเที่ยวจีนถูกใบพัดเรือสปีดโบตฟันที่ขาทั้งสองข้าง และแขนขวาได้รับบาดเจ็บสาหัส ขณะเล่นน้ำที่ อ่าวปิละ เกาะพีพี อากาศยังโคม่า</p> <p>-นพ.สุพจน์ ภูเก้าล้วน ผอ.รพ.กระบี่ กล่าวว่า อาการของผู้ป่วยอยู่ได้ด้วยเครื่องช่วยหายใจและยากระตุ้น เนื่องจากก่อนที่จะถูกส่งมารพ. ผู้ป่วยเสียเลือดมาก และมีภาวะของการจมน้ำร่วมด้วย ทำให้มีอาการช็อก 2 ครั้งก่อนถึงรพ. และเมื่อคืนที่ผ่านมา เกิดอาการช็อกอีก 1 ครั้ง อาการโดยรวมถือว่าวิกฤต</p> <p>-ด้าน นายสุริยัน ณรงค์กุล นายอำเภอเมืองกระบี่ กล่าวว่า สาเหตุที่ผู้ป่วยมีอาการหนักก่อนถึงรพ.กระบี่ เนื่องจากการลำเลียงผู้ป่วยใช้เวลานานเกือบ 1 ชั่วโมง หากว่ามีเฮลิคอปเตอร์สำหรับช่วยเหลือนักท่องเที่ยวที่ได้รับบาดเจ็บหรือเจ็บป่วยที่เกาะพีพี โอกาสผู้ป่วยมีชีวิตรอดจะเพิ่มมากขึ้น</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
New)108 (11 ก.ค. 59)	ผลตรวจปลาดิบปลอดภัย -เสนอข่าว นพ.อภิชัย มงคล อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เปิดเผยผลการตรวจวิเคราะห์ปลาดิบหรือซาซิมิ 6 ตัวอย่าง จากร้านจำหน่ายอาหารญี่ปุ่น พบว่า ปลอดภัย ไม่มีสี และสารเคมีอยู่ในระดับต่ำ
แนวหน้า (11 ก.ค. 59)	กทม.วางระบบความปลอดภัยอาหาร -เสนอข่าว พญ.วันทนี วัฒนะ รองปลัด กทม. กล่าวว่า กทม.จัดทำโครงการกรุงเทพฯ เมืองอาหารปลอดภัย เพื่อสร้างความมั่นใจให้กับประชาชน ซึ่งที่ผ่านมายังได้รับการร้องเรียนว่ามีการบริโภคอาหารญี่ปุ่นแล้วเกิดท้องเสีย อาเจียน อาหารเป็นพิษ จึงได้เชิญหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง รวมทั้ง อย. ร่วมหารือกับสำนักอนามัย เพื่อวางระบบจัดการอาหารนำเข้าจากต่างประเทศ ตั้งแต่ต้นทางจนถึงผู้บริโภค และจากการตรวจสอบพบมีองค์ประกอบหลายปัจจัย ทั้งการเก็บแช่ปลาดิบ รวมถึงการเตรียมและปรุงอาหารประเภท ซาซิมิ ซูชิ และข้าวปั้นหน้าปลาดิบ ซึ่งมีความเสี่ยงต่อการปนเปื้อนเชื้อโรค หากเก็บรักษาในอุณหภูมิที่ไม่เหมาะสม หรือมีการเตรียมและปรุงไม่ถูกสุขลักษณะ แนะนำให้ผู้บริโภคใช้วิจารณญาณในการเลือกซื้อซูชิที่วางจำหน่ายตามบาวิถีและตลาดนัดทั่วไป เนื่องจากไม่มีการแช่เย็นตามอุณหภูมิที่เหมาะสม
แนวหน้า (11 ก.ค.59)	โรคเมอร์สระบาดในเกาหลีใต้ -เสนอข่าว คณะแพทย์ศูนย์การแพทย์ซัมซุง เผยผลการศึกษาในวารสารการแพทย์แลนเซต เกี่ยวกับรายละเอียดที่ผู้ป่วยโรคเมอร์สรายหนึ่ง ทำให้คนในห้องฉุกเฉินของโรงพยาบาลแห่งหนึ่งในเกาหลีใต้ติดเชื้อมากถึง 82 คน เมื่อปีก่อน และทั้งประเทศมีผู้ป่วยถึง 186 คน เสียชีวิตเกือบ 40 คน ทำให้พบว่าเชื้อมีโอกาสรบาดมากขึ้นในห้องฉุกเฉินที่แออัด
เดลินิวส์ (10 ก.ค.59)	ผู้ป่วยโรคชิคาของของสหรัฐฯ เสียชีวิต -เสนอข่าว ชาวอเมริกันสูงวัยจากรัฐยูทาห์ ที่ได้รับเชื้อไวรัสชิคาจากการเดินทางไปยังประเทศที่มีการแพร่ระบาดเสียชีวิตลงแล้วเมื่อปลายเดือน มิ.ย. ที่ผ่านมา นับเป็นผู้ติดเชื้อชิการายแรกที่เสียชีวิตบนแผ่นดินใหญ่สหรัฐฯ อย่างไรก็ตาม แม้จะยืนยันได้ว่าผู้เสียชีวิตเป็นผู้ติดเชื้อ แต่ไม่สามารถระบุได้ว่าสาเหตุที่แท้จริงของการเสียชีวิตคืออะไร