



สื่อ	ประเด็นข่าว
<p>สยามรัฐ ไทยรัฐ</p>	<p>ร่างรัฐธรรมนูญ</p> <p>-เสนอข่าว นายกฤษฎา บุญราช ปลัดกระทรวงมหาดไทย ได้ทำหนังสือถึงผู้ว่าราชการจังหวัดทั่วประเทศ ให้ทุกจังหวัดเตรียมการจัดตั้ง "ศูนย์สนับสนุนการเผยแพร่และประชาสัมพันธ์" ในระดับจังหวัดและอำเภอ เพื่อทำความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับบทบัญญัติและสาระสำคัญของร่างรัฐธรรมนูญ และให้เตรียมการคัดเลือกวิทยากร (ครู ก.) ระดับจังหวัด จังหวัดละ 5 คน เพื่อเข้ารับการฝึกอบรม เพื่อให้สามารถนำไปถ่ายทอด และจัดฝึกอบรมวิทยากร (ครู ข.) ระดับอำเภอ และวิทยากรระดับพื้นที่หมู่บ้าน/ชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพต่อไป</p> <p>สำหรับการคัดเลือกวิทยากร (ครู ก.) ระดับจังหวัดให้คัดเลือกจากหัวหน้าส่วนราชการระดับจังหวัด หรือข้าราชการที่มีคุณสมบัติเหมาะสม ดังนี้ 1.ข้าราชการกระทรวงมหาดไทย ตำแหน่งรองผู้ว่าราชการจังหวัดหรือปลัดจังหวัด 2.ผู้บัญชาการกองกำลังรักษาความสงบเรียบร้อยในพื้นที่ หรือผู้แทน 3.นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด หรือผู้แทน 4.ศึกษาธิการจังหวัดหรือผู้แทน 5.หัวหน้าส่วนราชการระดับจังหวัด หรือข้าราชการที่ผู้ว่าราชการจังหวัดเห็นสมควร โดยจะมีการจัดอบรมวิทยากร (ครู ก.) ระดับจังหวัด ระหว่างวันที่ 18-19 พ.ค.นี้</p> <p>อบรมวิทยากรระดับอำเภอ (ครู ข.) ระหว่างวันที่ 30 พ.ค.- 10 มิ.ย.2559 และอบรมวิทยากรระดับหมู่บ้าน/ชุมชน ระหว่างวันที่ 11 มิ.ย.- 30 มิ.ย.นี้ จากนั้น วิทยากรทุกระดับ จะร่วมกันลงพื้นที่เผยแพร่และประชาสัมพันธ์เนื้อหาสาระสำคัญของร่างรัฐธรรมนูญ ในระหว่างวันที่ 1-20 ก.ค.</p>
<p>มติชน</p>	<p>ระบบการแพทย์ฉุกเฉิน</p> <p>-เสนอข่าว นพ.โสภณ เมฆธน ปลัด สธ.ได้สั่งการให้ทางสำนักงานสาธารณสุขฉุกเฉิน (สธจ.) เชิญผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องของทุกภาคส่วน มาหารือถึงปัญหาที่เกิดขึ้น และแนวทางวางระบบให้มีประสิทธิภาพ และรับส่งต่อผู้ป่วยอย่างรวดเร็วที่สุด โดยจะมีการประชุมหารือในวันที่ 2 พฤษภาคม ที่กระทรวงสาธารณสุข ตั้งแต่เวลา 09.00 น.</p> <p>แหล่งข่าวระบบการแพทย์ฉุกเฉินกล่าวว่า การวางระบบการแพทย์ฉุกเฉินในพื้นที่ กทม. จะมีศูนย์เอราวัณเป็นหลัก โดยแบ่งพื้นที่รับผู้ป่วย 9 โซน ประกอบด้วยโรงพยาบาลแม่ข่ายทั้งในเครือ สธ. กรมการแพทย์ กทม. คือ รพ.ราชวิถี รพ.นพรัตนราชธานี รพ.เลิดสิน รพ.ตากสิน รพ.กลาง รพ.เจริญกรุงประชารักษ์ รพ.จุฬาลงกรณ์ โรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช และคณะแพทยศาสตร์ วชิรพยาบาล ปัญหาที่เกิดขึ้นมีการโทรไป รพ.ที่ไม่ใช่แม่ข่ายทั้ง 9 แห่ง ทำให้ รพ.ดังกล่าวโทรไปยังศูนย์เอราวัณ และศูนย์ต้องประสานไปยังแม่ข่ายเพื่อรับผู้ป่วยต่อไป แต่ไม่ทราบว่าคุณภาพการดูแลจากจุดไหน</p> <p>นายเสรี สุวรรณภานนท์ ประธานคณะกรรมการ (กมธ.) ขับเคลื่อนการปฏิรูปประเทศ ด้านการเมือง สปท. กล่าวว่า ที่ผ่านมาได้ก่อให้เกิดความเหลื่อมล้ำระหว่างคนรวยกับคนจน การสร้างจิตสำนึกการรับผิดชอบจึงเป็นเรื่องสำคัญ อยากให้ประชาชนได้รับบริการไม่แตกต่างกัน รพ.เอกชนมากนัก อย่างน้อยควรสร้างให้มีมาตรฐานใกล้เคียงกัน ต้องลบภาพการกล่าวขานว่า รพ.รัฐเป็นโรงฆ่าสัตว์ออกจากความคิดประชาชนให้ได้</p> <p>-ด้าน นางพรพันธุ์ บุญยรัตพันธุ์ ประธาน กมธ.ขับเคลื่อนการปฏิรูปประเทศ ด้านสาธารณสุข และสิ่งแวดล้อม กล่าวว่า ล่าสุด กมธ.ได้ถอนรายงานฉบับดังกล่าวเพื่อนำกลับไปแก้ไขโดยเฉพาะเรื่องหมายเลขสายด่วนการแจ้งเหตุ ขณะนี้มีหลายหมายเลข โดยเห็นตรงกันว่าต้องแก้ไขเพื่อป้องกันการสับสนของประชาชน เพราะเรื่องดังกล่าวเป็นปัญหาใหญ่ โดยกำหนดประชุมกันในวันที่ 2 พฤษภาคมนี้</p> <p>-ด้าน นายสมบูรณ์ ขวัญอ่วม เจ้าหน้าที่ธุรการและกัญภัย มูลนิธิป่อเต็กตึ๊ง กล่าวถึงการทำงานของมูลนิธิเกี่ยวกับการบริการประชาชนว่า โดยปกติแล้วทางมูลนิธิมีหน้าที่บริการประชาชนทุกรูปแบบ เริ่มตั้งแต่กู้ชีพ-กู้ภัย รวมไปถึงบริการจับสัตว์มีพิษ สัตว์อันตรายต่างๆ ทั้งหมดสามารถติดต่อได้ผ่านทางสายด่วน 1418 สแตนด์บายพร้อมช่วยบริการประชาชนตลอด 24 ชั่วโมง โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย</p> <p>นางพรอุมมา อุบลรัตน์ อายุ 37 ปี พนักงานวิทยุ มูลนิธิร่วมกตัญญู กล่าวว่า ขอบเขตการช่วยเหลือของมูลนิธิ จะอยู่ในพื้นที่ กทม.และปริมณฑล ส่วนมากอาสาสมัครรถจักรยานยนต์จะเข้าที่เกิดเหตุได้เร็ว เมื่อไปถึงจะช่วยปฐมพยาบาล ประเมินผู้เจ็บป่วย และประสานขอรถกระบะ หรือรถโรงพยาบาลตามแต่อาการ แต่หากประเมินไม่ได้ จะมีศูนย์</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
<p>ไทยโพสต์ มติชน</p> <p>มติชน</p>	<p>เอราวัณหรือศูนย์วิทยุเรนทรเป็นคอมพิวเตอร์ ให้คำปรึกษา และประสานรพ.โรงพยาบาลกรณีอาการหนัก</p> <p>-ด้าน บิณฑ์ บันลือฤทธิ์ ผู้จัดการฝ่ายกิจกรรมพิเศษ มูลนิธิร่วมกตัญญู กล่าวว่า กรณีรถฉุกเฉิน ถ้าเป็นของกระทรวงสาธารณสุข ไม่ว่าจะเป็ฯศูนย์เอราวัณ ศูนย์เรนทร จะค่อนข้างมีระบบอยู่แล้ว ส่วนรถมูลนิธิร่วมกตัญญูหรือมูลนิธิป่อเต็กตึ๊ง แม้จะไม่ได้อยู่ในระบบของกระทรวงสาธารณสุข แต่ก็สามารถเรียกใช้บริการได้</p> <p>-ในการประชุมสภา กทม. นายพรเทพ ศิริวนารังสรรค์ ได้ยื่นญัตติเรื่องขอให้กรุงเทพมหานคร เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินนอกโรงพยาบาล โดยมีมติให้บริหารจัดการถนนสีแดง ใช้เคลื่อนย้ายผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุบนท้องถนนกรณีฉุกเฉิน เน้นสำรวจถนนเชื่อมต่อนอกโรงพยาบาลทั่วกรุง แล้วตีเส้นแบ่งให้รถฉุกเฉินขับผ่านเป็นการเฉพาะ เพื่อขนย้ายผู้บาดเจ็บส่งโรงพยาบาลได้ทันที่</p> <p>ด้าน ม.ร.ว.สุขุมพันธุ์ บริพัตร ผู้ว่าฯกทม.กล่าวว่า กทม.มีโครงการขยายโรงพยาบาล 4 มุมเมือง เพื่อให้ความสะดวกในการรักษาตัวของประชาชนมากยิ่งขึ้น กรณีรถฉุกเฉินส่งตัวผู้ป่วยได้ล่าช้าขึ้น ปัญหาส่วนใหญ่เกิดจากสภาพการจราจรที่ติดขัด ส่วนข้อเสนอของสภากทม. ในการจัดทำช่องทางพิเศษ ถนนสีแดง ในถนนต่าง ๆ เพื่อเชื่อมต่อกับโรงพยาบาลนั้นถือเป็นแนวทางที่ดี ซึ่งกทม.จะรับข้อเสนอดังกล่าว ไปพิจารณาแนวทางดำเนินการต่อไป</p> <p>-เสนอบทความ ผ่า'แพทย์ฉุกเฉิน'บทเรียนจาก'เต็ง' ว่าการถึงแก่อนิจกรรมของนายบรรหาร ศิลปอาชา ด้วยโรคประจำตัวหอบหืด กะทันหันเกินกว่าใครจะคาดคิด แต่จุดอ่อนกลายเป็นระบบการแพทย์ฉุกเฉิน การประสานงานหลัก การซักถามอาการ กว่าจะสรุปให้รถพยาบาลมารับตัวนายบรรหาร เสียเวลาไปมาก อาจเป็นสาเหตุหนึ่งนำไปสู่การสูญเสีย จึงเป็นประเด็นเรียกร้องให้ผ่าตัดระบบการแพทย์ฉุกเฉินให้รวดเร็ว มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น</p> <p>นพ.อนุชา เศรษฐเสถียร เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.) และนพ.เพชรพงษ์ กำจรกิจการ ผู้อำนวยการศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉิน หรือศูนย์เอราวัณ กรุงเทพมหานคร ได้ชี้แจงทำความเข้าใจถึงการทำงานของระบบการแพทย์ฉุกเฉิน ในปัจจุบันประชาชนสามารถโทรแจ้งเหตุได้ที่สายด่วนทั้ง 2 หมายเลข คือ 1669 และ 1646 ซึ่งศูนย์รับแจ้งเหตุจะประสานโรงพยาบาลใกล้จุดเกิดเหตุมากที่สุด</p> <p>ส่วนการยกเครื่องหรือพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินนั้น ควรเน้นระบบให้เป็นศูนย์กลางมากขึ้น เพื่อความรวดเร็ว โดยระยะเวลาของการให้ความช่วยเหลือ ต้องการให้ถึงที่เกิดเหตุภายใน 10 นาที แต่ในการปฏิบัติจริงไม่สามารถทำได้ เพราะมีปัญหาอุปสรรคหลายด้าน โดยเฉพาะปัญหาจราจร อีกปัญหาที่ต้องเร่งทำคือการเพิ่มบุคลากรปรับปรุงคุณภาพปฏิบัติการให้มากกว่านี้ เพราะโรงพยาบาลบางแห่งต้องจัดเจ้าหน้าที่จากแผนกฉุกเฉินมาร่วมทีม แต่หากมีงานล้นมืออยู่แล้ว เจ้าหน้าที่ก็ไม่สามารถออกมาได้ ก็ไม่สามารถจัดทีมช่วยเหลือได้ ทางออกคือศูนย์ก็จะประสานไปยังโรงพยาบาลอีกแห่งที่อยู่ในระยะใกล้เคียง ซึ่งอาจใช้เวลาเดินทางมากขึ้น</p> <p>ดังนั้น การปฐมพยาบาลเบื้องต้นจึงสำคัญมาก แต่สิ่งที่ระบบต้องปรับปรุงคือบุคลากรที่ยังขาดแคลน</p>
<p>ไทยโพสต์</p>	<p>ถั่วเหลืองจีเอ็มโอ</p> <p>-เสนอข่าว นพ.สุวรรณชัย วัฒนายิ่งยศ อธิบดีกรมควบคุมอาหาร กระทรวงสาธารณสุข กล่าวว่า ประชาชนไม่ต้องหวงหวัดกิน และสังเกตฉลากอาหาร ถ้าถูกระบุ "จีเอ็มโอ" รู้ทันทีว่าเป็นพืชชนิดใด ส่วนปริมาณไกลโฟเซตตกค้าง เป็นปกติพืชที่ใช้สารเคมีเพาะปลูก แต่ถ้ามีปริมาณเกิน 20 ppm ต้องระวังโทษปรับไม่เกิน 5 หมื่นบาท</p> <p>ด้าน ภก.ประพนธ์ อางตระกูล รองเลขา อย. กล่าวว่า อย.ได้ดำเนินการสุ่มเก็บตัวอย่างข้าวโพดจีเอ็มโอ ถั่วเหลือง และผลิตภัณฑ์ที่จำหน่ายในประเทศ เพื่อตรวจหาจีเอ็มโอและปริมาณสารไกลโฟเซตตกค้างอยู่อย่างต่อเนื่อง ขอให้ผู้บริโภคมั่นใจการดำเนินงานเพื่อคุ้มครองผู้บริโภคของ อย. และใช้วิจารณญาณในการรับฟังข้อมูล ก่อนซื้อควรสังเกตฉลากอาหาร</p>
<p>สยามรัฐ แนวหน้า เดลินิวส์ ข่าวสด โพสต์ทูเดย์ ไทยโพสต์ เดอะเนชั่น</p>	<p>อากาศร้อน</p> <p>-เสนอข่าว นายฉัตรชัย พรหมเลิศ อธิบดีกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย (ปภ.) กล่าวถึงสถานการณ์พายุฤดูร้อนว่า ล่าสุดนี้มีพื้นที่ได้รับผลกระทบจากพายุฤดูร้อนรวม 29 จังหวัด มีผู้ได้รับบาดเจ็บ 1 ราย และผู้เสียชีวิต 5 ราย แยกเป็นภาคเหนือ 8 จังหวัด ภาคกลาง 4 จังหวัด ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ 17 จังหวัด ทั้งนี้ ปภ.ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและหน่วยทหารในพื้นที่ เข้าสำรวจความเสียหายและให้ความช่วยเหลือผู้ประสบภัยในเบื้องต้น คาดว่าช่วงวันที่ 28-30 เม.ย. บริเวณด้านตะวันออกของภาคเหนือ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือภาคตะวันออก และภาคกลาง จะมี</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
<p>เดลินิวส์</p>	<p>พายุฤดูร้อนเกิดขึ้นได้ ปก.จึงได้ประสาน 37 จังหวัดในพื้นที่เสี่ยงภัย เตรียมรับมือพายุฤดูร้อน</p> <p>ด้าน นพ.อำนวยการ กาจินะ อธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า ข้อมูลล่าสุดตั้งแต่วันที่ 1 มี.ค.-17 เม.ย. พบผู้เสียชีวิตที่สงสัยว่ามีความเกี่ยวข้องกับอากาศร้อน จำนวน 21 ราย เป็นชาย 20 ราย หญิง 1 ราย อายุตั้งแต่ 29-72 ปี โดยเสียชีวิตนอกบ้านตามสถานที่สาธารณะ 13 ราย ในรถ 2 ราย วัด 1 ราย และภายในบ้าน 5 ราย ซึ่งส่วนใหญ่เป็นอาชีพรับจ้าง ส่วนพฤติกรรมเสี่ยงที่สำคัญ คือ การดื่มสุราช่วงอากาศร้อน และผู้มีโรคประจำตัว</p> <p>เครียดภัยแล้งแม่เฒ่าผูกคอตาย</p> <p>-เสนอข่าว สวส.สภ.ทุ่งคอก อ.สองพี่น้อง จ.สุพรรณบุรี รับแจ้งมีคนแขวนคอตายในกระท่อม พบศพ น.ส.ประนอม คชพงษ์ อายุ 73 ปี ใช้เสื่อเช็ดแขนยาวผูกคอกกับข้อ คาดเสียชีวิตมาไม่ต่ำกว่า 2 ชม. จากการสอบสวนทราบว่า ปีนี้อายุแล้งรุนแรงที่สุด ทำให้ไร้อ้อยเฒ่าตายเนื่องจากไม่มีน้ำ ทำให้ผู้ตายเครียดเพราะหนี้สินท่วมหัว จนเคยจะฆ่าตัวตายมาแล้ว แต่โชคดีมีคนมาเจอและช่วยไว้ได้หวุดหวิด แต่ครั้งนี้ฆ่าตัวตายสำเร็จ</p> <p>- ขณะเดียวกันอากาศร้อน คร่าชีวิตลูกชายอดีตผู้ใหญ่บ้านอีกราย ที่ อ.สองพี่น้อง พบศพ นายเกียรติศักดิ์ รุ่งรัตน์ วัฒนเสรี อายุ 38 ปี เบื้องต้นคาดว่า ผู้ตายนามีโรคประจำตัว พอมาเจออากาศร้อน เลยทำให้โรคประจำตัวกำเริบ ทำให้ช็อกเสียชีวิต</p> <p>-รายต่อมา สวส.สภ.ภูกระดึง จ.เลย รับแจ้งมีคนจมน้ำเสียชีวิต ในสระน้ำหมู่บ้าน พบศพนายทรงฤทธิ์ วรรณทิต อายุ 42 ปี ทราบว่า ผู้ตายสติไม่ค่อยดี ลงไปเล่นน้ำคลายร้อน ระหว่างนั้นคงเกิดเป็นตะคริว ทำให้จมน้ำเสียชีวิต</p> <p>สบส.เตือนอย่าเก็บลูกเห็บกิน</p> <p>-เสนอข่าว นพ.ภานุวัฒน์ ปานเกตุ รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เตือนอย่าเก็บลูกเห็บมากิน มีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อโรคที่อยู่บนพื้นดินพื้นถนน อาจทำให้เกิดโรคอุจจาระร่วงได้ ซึ่งกรมสบส.ได้ประสานให้อส.ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ประชาชนอย่างต่อเนื่อง พร้อมแนะวิธีปฏิบัติเมื่อต้องเผชิญพายุลูกเห็บ</p>
<p>ข่าวสด</p>	<p>คำพิพากษาคดีวินโรคเด็ก</p> <p>-เสนอบทความ โดย ผศ.นพ.เมธี วงศ์ศิริสุวรรณ กรรมการแพทยสภา กรรมการแพทยสมาคม กล่าวถึงกรณีที่ศาลฎีกาพิพากษาว่า แพทย์ในรพ.สังกัด สธ.ทำการประมาทเลินเล่ออันเป็นการละเมิด โดยไม่ส่งฟิล์มเอ็กซเรย์ของคนไข้ที่เป็นโรคท่อน้ำเหลืองให้รังสีแพทย์วินิจฉัย ทำให้วินิจฉัยได้ช้าว่าคนไข้เป็นวินโรค แม้อธิบายแต่ใจทักต้องพิจารณาไปตลอดชีวิต จึงให้ สธ.จ่ายเงินชดเชยจำนวน 2 ล้านบาทพร้อมดอกเบี้ย ซึ่งคำพิพากษาคดีนี้เป็นกรณีกระตุ้นให้เกิดปฏิรูปการในแง่ลบจากฝ่ายแพทย์ พยาบาลผู้ปฏิบัติหน้าที่ในทำนองไม่เห็นด้วยกับคำตัดสินของศาล แต่อย่างไรก็ดี ในทางกฎหมายนั้น ถือว่าคดีถึงที่สุดแล้วไม่สามารถเปลี่ยนแปลงได้</p> <p>แต่สิ่งที่เกิดขึ้นนี้ มีผลต่อวงการแพทย์ คดีนี้กำลังสร้างมาตรฐานขึ้นใหม่อย่างช้าๆ ดังนี้ ดังนี้ 1) แพทย์เริ่มหลีกเลี่ยงการอ่านภาพรังสีด้วยตนเอง (ทั้งๆ ที่ตาม พ.ร.บ.วิชาชีพเวชกรรม ไม่ได้ระบุห้าม) 2) วินโรควินิจฉัยด้วย CXR หรือด้วยการเพาะเชื้อ หากสงสัยต้องให้ยาด้านวินโรคทุกรายทันทีหลังทำ CXR หรือไม่ หากให้แล้วพบว่าไม่ใช่แล้วเกิดผลข้างเคียงรุนแรงจากยาด้านวินโรค จะเป็นความผิดหรือไม่อย่างไร 3) ระหว่างรังสีแพทย์กับแพทย์เจ้าของไข้ ใครกันแน่ที่มีข้อมูลที่ดีกว่าในการแปลผลภาพรังสี 4) หากต้องให้รังสีแพทย์แปลผลภาพรังสีทุกแผ่น จะทำเช่นไรในเมื่อโรงพยาบาลส่วนน้อยมากๆ เท่านั้นที่มีรังสีแพทย์ และแม้ว่าจะมี แต่ทุกแห่งก็มีปริมาณไม่เพียงพอกับการอ่านภาพรังสีที่เกิดขึ้นในแต่ละวัน ยังไม่นับการแปลผลอย่างอื่น เช่น คลื่นหัวใจ (EKG) ว่าจะต้องให้แพทย์หัวใจอ่านเองทั้งหมดหรือไม่</p> <p>ทั้งนี้ การแก้ปัญหาไม่สามารถทำได้จากฝ่ายใดฝ่ายหนึ่ง เพราะวิธีการแก้ปัญหานั้นผูกกันหมด โดยอาศัยแนวคิดดังนี้ 1) มาตรฐานวิชาชีพเวชกรรม ควรตัดสินด้วยองค์กรใด ระหว่างวิชาชีพทางการแพทย์ กับวิชาชีพทางกฎหมาย ซึ่งต้องอาศัยคำเบิกความ การชั่งน้ำหนักพยาน การไต่สวน (ซึ่งแทบจะทำได้เลยหากผู้ตัดสินไม่ได้มีความรู้ทางการแพทย์หนาแน่นพอ) 2) ควรใช้กฎหมายใดกันแน่ในการเป็นบรรทัดฐานของคดีที่มีความซับซ้อนทางการแพทย์ 3) การนำพยานขึ้นสู่ศาล ควรยกระดับมาตรฐานให้เหมือนกับนานาอารยประเทศหรือไม่ 4) ถึงเวลาการจำกัดภาระงาน (Working Time Directive, WTD) ของบุคลากรแล้วหรือยัง เพราะไม่มีทางที่ความผิดพลาดจะไม่เกิดขึ้น 5) กระทรวงสาธารณสุขจะรับมือกับปัญหานี้ได้ด้วยการใช้เพียงนิติกรที่มีความรู้กฎหมายเพียงด้านเดียวได้ดีพอหรือไม่ เพราะทุกวันนี้ฝ่ายใจทักมักจะใช้ทนายที่มีความรู้ทางการแพทย์เป็นอย่างดีมาดำเนินคดี</p>
<p>ไทยโพสต์</p>	

สื่อ	ประเด็นข่าว
สยามรัฐ	<p>กฎหมายอ้อมบุญ</p> <p>- เสนอข่าว น.ต.นพ.บุญเรือง ไตรเรืองวรวัฒน์ อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (กรม สบส.) แจงความเข้าใจเกี่ยวกับกฎหมายอ้อมบุญที่มีผลบังคับใช้ตั้งแต่ 30 กรกฎาคม 2558 เป็นต้นมาอนุญาตให้ทำได้เฉพาะคู่สมรสคนไทยที่จดทะเบียนถูกต้องตามกฎหมายแล้ว ไม่น้อยกว่า 3 ปีเท่านั้น คู่สมรสที่เป็นชาวต่างชาติทั้งคู่ไม่มีสิทธิทำ หึงที่รับอ้อมบุญต้องเป็นคนไทยเป็นญาติสายตรงกับคู่สามีภรรยา และต้องเป็นหญิงที่มีบุตรมาแล้วเท่านั้นหากฝ่าฝืนจะมีความผิดโทษทั้งจำคุก และปรับ กรณีของน้องคาร์เมน บุตรของชายคู่รักเพศเดียวกันที่เกิดจากการอ้อมบุญในไทย เกิดก่อนที่ไทยมีพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ พ.ศ. 2558</p>
โพสต์ทูเดย์	<p>ไวรัสซิกาในไทย</p> <p>- เสนอข่าว นางดวงพร รอดพยาธิ์ อธิบดีกรมการค้าต่างประเทศ เปิดเผยว่า สำนักงานพาณิชย์ในต่างประเทศ ณ กรุงปักกิ่ง ได้รายงานมา เมื่อวันที่ 14 เม.ย.2559 องค์การอนามัยโลก ได้ถอนไทยออกจากรายชื่อประเทศที่มีการระบาดของไวรัสซิกาแล้ว ส่งผลให้ทางการ จีนยกเลิกการใช้มาตรการตรวจสินค้าที่ส่งมาจากไทย โดยสินค้าทุกชนิดที่ส่งจากไทยจึงไม่จำเป็นต้องมีใบรับรองการกำจัดยุงอีกต่อไป</p>
กรุงเทพธุรกิจ บ้านเมืองไทยรัฐ คมชัดลึก ผู้จัดการรายวัน360 มติชน	<p>เสฟติดสื่อออนไลน์</p> <p>- เสนอข่าว นพ.ยงยุทธ วงศ์ภิรมย์ศานติ์ หัวหน้ากลุ่มที่ปรึกษากรมสุขภาพจิต เผยทำงานเสี่ยง "เสฟติดการพนัน ออนไลน์-โซเซียลมีเดีย" เหตุเครียดจากการทำงานหาทางออกไม่ได้ ส่งผลสูญเสียความรับผิดชอบในการทำงาน-ครอบครัว แนะนำการใช้โซเซียลไม่ควรเกิน 30 นาทีต่อครั้ง และไม่เกิน 3 ชั่วโมงต่อวัน</p> <p>วิธีการสังเกตว่า มีบุคคลใดมีปัญหาเสฟติดสื่อหรือไม่นั้น ดูได้จากการใช้สื่อออนไลน์ติดต่อกันเป็นเวลานาน 3 ชั่วโมง โดยไม่มีการหยุดพัก ซึ่งผู้ที่มีลักษณะเช่นนี้ถือเป็นการเริ่มต้น แต่ถ้าจะดูว่าเป็นเสฟติดหรือไม่นั้น ดูได้จากการสูญเสียการทำงานที่ เช่น ไม่รับผิดชอบต่องาน ไม่ไปทำงาน หรือพ่อแม่ ไม่ทำหน้าที่หรือขาดความรับผิดชอบในการดูแลบุตร</p> <p>ทั้งนี้ องค์การอนามัยโลกเตรียมที่จะบรรจุเรื่องของการเสฟติดสื่อออนไลน์ให้เป็น 1 ในคำวินิจฉัยทางจิตเวช โดยคาดว่าจะประกาศอยู่ในระบบการวินิจฉัยใหม่ที่เป็น เกณฑ์ให้แต่ละประเทศใช้ได้ภายใน 1-2 ปีนี้ และหลังองค์การอนามัยโลกประกาศใช้แล้วกรมสุขภาพจิตก็จะมีการสำรวจปัญหา สุขภาพจิตแรงงานไทยอีกครั้งเพื่อ ระบุความรุนแรงโรคการเสฟติดพฤติกรรม ว่าอยู่ในระดับใด</p>
ไทยโพสต์	<p>4กระทรวงตั้งเป้าพัฒนาคุณภาพชีวิต</p> <p>- เสนอข่าว นพ.โสภณ เมฆธน ปลัด สธ. กล่าวว่า สธ.ร่วมกับ กระทรวงมหาดไทย กระทรวงศึกษาธิการ และกระทรวงการพัฒนาสังคมฯ และความมั่นคงของมนุษย์ วาง 4 แผนพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทย บูรณาการการทำงานใน 4 ประเด็น คือ การพัฒนากลุ่มเด็กปฐมวัย อายุ 0-5 ปี การพัฒนาผู้สูงอายุ การรับ-ส่งต่อผู้ป่วยในพระบรมราชานุเคราะห์ และการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกและโรคติดต่อไวรัสซิกา</p>
เดลินิวส์	<p>เร่งทำระบบดูแลผู้ป่วย</p> <p>- เสนอข่าว นพ.โสภณ เมฆธน ปลัด สธ. ได้ส่งหนังสือถึง นพ. สสจ. ทั่วประเทศ เรื่องการจัดบริการทางการแพทย์ และสังคมให้กับผู้ป่วยในพระบรมราชานุเคราะห์ พระราชานุเคราะห์ และผู้ด้อยโอกาสในสังคม โดยระบุว่า กระทรวงสาธารณสุขได้มีการหารือร่วมกับกระทรวงมหาดไทย กระทรวงการพัฒนาสังคมฯ และกระทรวงศึกษาธิการ และมีมติให้การดูแลประชาชนกลุ่มดังกล่าว โดยให้ตั้งคณะกรรมการระดับจังหวัด โดยมีผู้ว่าราชการจังหวัดหรือเหล่ากาชาดจังหวัดเป็นประธาน มี นพ.สสจ. และ พมจ. เป็นเลขานุการร่วม และตั้งคณะกรรมการระดับอำเภอมี นายอำเภอเป็นประธาน และมี นพ.สสอ. และปลัดอำเภอเป็นเลขานุการร่วม</p> <p>2. นพ.สสจ. ได้มอบหมายให้มีผู้ประสานงานโครงการอันเนื่องมาจากพระราชดำริและโครงการ เจริญพระเกียรติในระดับจังหวัดและระดับอำเภอเพื่อจัดระบบข้อมูลผู้ป่วย และประสานการส่งต่อ โดยผู้ประสานงานระดับจังหวัดทำหน้าที่บันทึก รวบรวม รายงานข้อมูลผู้ป่วย และประสานการส่งต่อเพื่อรับการรักษา ประสานขอความอนุเคราะห์ที่พักสำหรับผู้ป่วยจากสำนักงาน พมจ. ส่วนผู้ประสานงานระดับอำเภอ ทำหน้าที่ประสานการส่งต่อเพื่อรับการรักษา ประสานขอเงินช่วยเหลือค่าใช้จ่ายในการ เดินทาง และค่าใช้จ่ายอื่น ๆ แก่ผู้ป่วยฯ จากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) 3. ให้ รพ.สต.จัดทำข้อมูลผู้ป่วยในพื้นที่เพื่อขอสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการเดินทางและค่าใช้จ่ายอื่น ๆ จากอปท. และร่วมกับ อสม. ติดตาม ช่วยเหลือ เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาตามนัด 4. กระทรวง พม. โดย พมจ. ให้การสนับสนุนเรื่องที่พัก 5. กระทรวงมหาดไทย มอบหมาย อปท. ในจังหวัดให้ตั้งبودุหนุนเรื่องผู้ป่วย</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
สำนักข่าว ไอ เอ็น เอ็น	<p>สธ.พัฒนาระบบสิ่งแวดล้อมในสถานบริการ</p> <p>-เสนอข่าว นพ.โสภณ เมฆธน ปลัด สธ. กล่าวว่า สธ. มีหน้าที่หลักในการดูแลสุขภาพประชาชนให้มีสุขภาพที่ดี ดำเนินการทั้งส่งเสริม ป้องกันโรค รักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพ ทั้งนี้ ในการดำเนินการจัดบริการประชาชนนั้น นอกจากศักยภาพของบุคลากร ความพร้อมเครื่องมือทางการแพทย์ สิ่งที่จะทรงอิทธิพลสูง คำนึงถึง คือ การส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมในสถานบริการกระทรวงสาธารณสุข ทั้งขยะและน้ำเสีย จากบริการประชาชน ต้องมีระบบบริหารจัดการที่ได้มาตรฐานและปลอดภัย ซึ่งต้องดำเนินการพัฒนาควบคู่กับการพัฒนาระบบบริการรักษาสุขภาพประชาชนโดยการตรวจเช็คคุณภาพน้ำที่ผ่านการบำบัดทุก 3 เดือน</p>
เดลินิวส์ คมชัดลึก ไทยรัฐ	<p>ปัญหาของคนวัยทำงาน</p> <p>- เสนอข่าว นพ.สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย รอง ปลัด สธ. เปิดเผยว่า การสำรวจข้อมูลโรคจากการประกอบอาชีพปี 2553-2557 พบวัยทำงานมีปัญหาเรื่องกระดูกและกล้ามเนื้อ 72.26 ต่อแสนประชากร โรคพิษจากสารกำจัดศัตรูพืช 12.21 ต่อแสนประชากร และมีแนวโน้มเป็นโรคอ้วน โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง นอกจากนี้ยังมีผู้ที่ต้องเสียชีวิตก่อนวัยอันควร ระหว่างอายุ 15-19 ปี มากที่สุดในผู้ชาย ส่วนผู้หญิงเสียชีวิตจากโรคมะเร็งมากที่สุด</p> <p>นพ.บุญเลิศ ศักดิ์ชัยนันทน์ นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ กรมควบคุมโรค กล่าวว่า ในส่วนของแรงงานในระบบประกันสังคม สธ.ได้จัดโครงการสถานประกอบการ ปลอดภัย ปลอดภัย ปลอดภัย ปลอดภัย เป็นสุข ซึ่งมีสถานประกอบการเข้าร่วม 1,800 แห่ง ผ่านการประเมิน 300 แห่ง เปิดคลินิกโรคจากการทำงานในรพศ/รพท. 97 แห่ง คัดกรองโรคก่อนส่งรักษาตามสิทธิ ส่วนแรงงานนอกระบบได้ตั้งคลินิกอาสาสมัครใน รพ.สต. เพื่อคัดกรองปัญหาสุขภาพ หากพบผิดปกติจะส่งต่อไป</p> <p>ด้าน นพ.สมพงษ์ ชัยโอภาณนท์ นักวิชาการสาธารณสุข กรมอนามัย กล่าวว่า ขอให้ประชาชนเน้นการรับประทานอาหารเช้า หากไม่รับประทานจะทำให้ร่างกายขาดน้ำตาล ทำให้อารมณ์หงุดหงิด ฉุนเฉียว กระทั่งต่อการทำงานได้ ส่วนมือกลางวันขอให้รับประทานตามปกติเลี่ยงอาหารที่มีไขมันสูง ส่วนมือเย็นซึ่งไม่ได้ทำงานแล้วร่างกายต้องการพักผ่อนขอให้เลี่ยงอาหารไขมันสูง รับประทานผลไม้อย่างน้อย 8-10 ชิ้น ในทุกมื้อ ระหว่างวันให้ดื่มน้ำสะอาดอย่างน้อย 8 แก้ว ขอให้ขยับร่างกาย หรือออกกำลังกายสม่ำเสมอ พักผ่อนให้เพียงพอ ควรนอนหลับไม่เกิน 22.00 น.</p>
บ้านเมือง ไอ.เอ็น.เอ็น M2F สำนักข่าวไทย	<p>เดือนไม่ล้างแอร์นาน ๆ เสี่ยงปอดอักเสบ</p> <p>-เสนอข่าว น.พ.วชิระ เพ็งจันทร์ อธิบดีกรมอนามัย เปิดเผยว่าในช่วงหน้าร้อนหลายคนต้องเปิดแอร์ เพื่อคลายความร้อนในเวลากลางวันและกลางคืน ซึ่งอาจแฝงไปด้วยภัยร้าย เพราะในแอร์มีความชื้นทั้งตัวแอร์และท่อแอร์ ที่ก่อให้เกิดการเจริญเติบโตของเชื้อโรค ทั้งเชื้อแบคทีเรีย ไวรัสหรือเชื้อรา โดยเฉพาะเชื้อแบคทีเรียลิจิโอเนลลานิวโมฟีลา ซึ่งหากหายใจเอาฝอยละอองน้ำที่มีเชื้อนี้ปนเปื้อนเข้าไป จะส่งผลกระทบต่อสุขภาพได้ ควรล้างทำความสะอาดแอร์เป็นประจำ และควรล้างแอร์แบบเต็มระบบอย่างน้อย ปีละ 1 ครั้งเช่นเดียวกัน แต่หากใช้เป็นประจำทุกวัน ควรล้างทำความสะอาดประมาณ 6 เดือนต่อครั้ง เพราะนอกจากจะช่วยลดเชื้อโรคที่อาจสะสมอยู่ในแอร์แล้ว ยังช่วยประหยัดพลังงานไฟฟ้าอีกด้วย</p>
แนวหน้า	<p>สส.พัฒนาคุณภาพบริการพื้นที่ทุรกันดาร</p> <p>-เสนอข่าว นาวาอากาศตรี นพ.บุญเรือง ไตรเรือง วรวัฒน์ อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เปิดอบรม ผู้บังคับหมวดแพทย์กองกำลังการตำรวจตระเวนชายแดน ครูพยาบาลเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานประจำสุขศาลาพระราชทาน โรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดนจำนวน 16 แห่งทั่วประเทศ และเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบล ที่รับผิดชอบงาน สุขศาลาพระราชทานรวม 60 คน ในปีนี้ จึงเน้นหนักเรื่องการตรวจวินิจฉัยโรคเบื้องต้น เพื่อป้องกันการเจ็บป่วย หากผู้ป่วย ได้รับการตรวจวินิจฉัยดูแลอย่างถูกต้อง แม่นยำและรวดเร็ว จะช่วยลดความรุนแรงและเพิ่มโอกาสรอดชีวิตผู้ป่วยได้เป็นอย่างมาก</p>
บางกอกทูเดย์	<p>ลงนามความร่วมมือให้รพ.พระนั่งเกล้า</p> <p>-เสนอข่าว นพ.โสภณ เมฆธน ปลัด สธ. และ ดร.พรชัย มงคลวนิช อธิการบดี, ศ.นพ.อมร ลีลารัตน์ คณบดีคณะแพทยศาสตร์ ม.สยาม พร้อมด้วย นพ.วิรุห์ พรพัฒน์กุล ผอ.รพ.พระนั่งเกล้า ลงนามความร่วมมือให้รพ.พระนั่งเกล้า เป็นหน่วยฝึกปฏิบัติคณะแพทยศาสตร์ ม.สยาม ณ รพ.พระนั่งเกล้า</p>
แนวหน้า	<p>แปดริ้วพัฒนาอาสาสมัคร TO BE NUMBER ONE</p> <p>-เสนอข่าว นพ.ประสิทธิ์ คงเคารพธรรม นพ.สสจ. ฉะเชิงเทรา เป็นประธานเปิดการอบรมอาสาสมัครแกนนำ</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	<p>เยาวชน TO BE NUMBER ONE จ.ฉะเชิงเทรา โดยมีอาสาสมัครแกนนำ เยาวชนชมรมและศูนย์เพื่อนใจ TO BE NUMBER ONE ตัวแทนจาก 11อำเภอ เข้าร่วมรับการอบรมจำนวน 78 คน และนำความรู้ ความเข้าใจกลับไปจัดตั้งและพัฒนาชมรมและศูนย์เพื่อนใจ TO BE NUMBER ONE ในอำเภอของตน เพื่อพร้อมที่จะเข้าประกวดชมรม TO BE NUMBER ONE ระดับจังหวัด</p>
<p>กรุงเทพธุรกิจ</p>	<p>โรงเรียนนี้ หนูแข็งแรง</p> <p>-เสนอสรุปข่าว นื่องกาแพ-ด.ญ.สุชาวลี ทองอ่อน นักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 5 โรงเรียนเอกชัย เอ่ยหลังจากได้เข้าร่วมโครงการ "เด็กไทยสุขภาพดี" ดำเนินการโดย บริษัท เนสท์เล่ (ไทย) จำกัด ร่วมกับ กรมอนามัย อย.และ สพฐ. กระทรวงศึกษาธิการ เพื่อส่งเสริมความรู้ความเข้าใจด้านโภชนาการและปลูกฝังพฤติกรรมกรออกกำลังกายที่เหมาะสม ให้แก่เด็กไทยผ่านชุดสื่อการเรียนการสอนด้านโภชนาการ และการออกกำลังกายที่สนุกสนาน เข้าใจง่าย สำหรับปี 2558 ที่ผ่านมา โครงการเด็กไทยสุขภาพดีได้ลงพื้นที่จัดกิจกรรมให้แก่ 48 โรงเรียน มีเด็กนักเรียนระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 4-6 ที่เข้าร่วมกิจกรรมทั้งหมด 5,116 คน และได้มีการค้นหาโรงเรียนดีเด่นระดับประเทศในภารกิจพิชิตสุขภาพดี ใน 8 สัปดาห์เพื่อคัดเลือกให้เป็นโรงเรียนต้นแบบ</p>
<p>ไทยรัฐ</p>	<p>บราซิลแจงดวงศิกา</p> <p>-เสนอข่าว กระทรวงสาธารณสุขบราซิล ออกแถลงการณ์ ถึงการแพร่ระบาดของไวรัสซิกา ต้นเหตุโรคสมองฝ่อในเด็กแรกเกิด เป็นครั้งแรกเมื่อวันที่ 27 เม.ย. โดยนับตั้งแต่เดือน ก.พ. ถึงวันที่ 2 เม.ย. พบผู้ติดเชื้อที่อาการเข้าข่ายไวรัสซิกา 91,387ราย นอกจากนี้ ยังพบผู้ป่วยโรคสมองฝ่อที่เกิดจากไวรัสซิกา 1,198 ราย ขณะที่ผู้ป่วยโรคสมองฝ่ออีก 3,710 ราย อยู่ระหว่างตรวจสอบว่าเป็นเพราะไวรัสซิกาหรือไม่</p>
<p>เดลินิวส์</p>	<p>อายุเกินร้อยพุ่ง</p> <p>-เสนอข่าว กระทรวงสาธารณสุขอิตาลี เปิดเผยว่า ตัวเลขชาวอิตาลีที่อายุเกิน 100 ปีได้เพิ่มขึ้นกว่าสามเท่าตัวในช่วงระยะเวลาไม่ถึง 15 ปี ซึ่งร้อยละ 83 เป็นผู้หญิง อย่างไรก็ตาม อายุขัยของชาวอิตาลีในปี 2558 โดยเฉลี่ยผู้ชายอยู่ที่ 80.1 ปี และผู้หญิงอยู่ที่ 84.7 ปี ขณะเดียวกัน จำนวนผู้สูญเสียชีวิตมากขึ้น ส่วนหนึ่งเป็นเพราะการระบาดของไข้หวัดใหญ่ และคลื่นความร้อน</p>