






สรุปข่าว สธ. ประจำวันที่ 4 พฤษภาคม 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
ไทยรัฐ กรุงเทพธุรกิจ	<p>ร่างรัฐธรรมนูญ</p> <p>-เสนอข่าว พล.ต.สรรเสริญ แก้วกำเนิด โฆษกประจำสำนักนายกรัฐมนตรี แถลงว่า ที่ประชุม ครม. เห็นชอบตามที่คณะกรรมการร่างรัฐธรรมนูญ เสนอขอความอนุเคราะห์เจ้าหน้าที่กองทัพอากาศ กระทรวงกลาโหม กระทรวงมหาดไทย กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ และหน่วยงานอื่นของรัฐ ช่วยเผยแพร่ประชาสัมพันธ์สาระสำคัญ และทำความเข้าใจร่างรัฐธรรมนูญแก่ประชาชน หลังมีการประกาศใช้ พ.ร.บ.ว่าด้วยการออกเสียงประชามติร่างรัฐธรรมนูญแล้ว</p>
ไทยรัฐ กรุงเทพธุรกิจ กรุงเทพธุรกิจ คมชัดลึก Facebook	<p>นโยบายเจ็บป่วยฉุกเฉิน</p> <p>-เสนอข่าว นายสุรชัย เลี้ยงบุญเลิศชัย รองประธาน สนช. กล่าวถึงการประชุมคณะกรรมการบูรณาการประสานงานกรณีกู้ชีพ ร่วมกับภาคเอกชน เพื่อยกเครื่องระบบการแพทย์ฉุกเฉิน ว่า ได้หารือถึงอุปสรรคการช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉิน เพื่อพัฒนาให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น หลังเกิดเสียงวิจารณ์กรณีการ ถึงแก่อนิจกรรมของนายบรรหาร ศิลปอาชา เบื้องต้นจะเน้นแนวทางการแก้ปัญหา 2 ประเด็นคือกรณีเข้าไม่ถึงที่เกิดเหตุ และกรณีจากจุดเกิดเหตุไปยังสถานพยาบาลล่าช้า ส่วนการแก้ไขปัญหาระยะยาว ได้ประสานกับ สปท.ให้ร่วมบูรณาการการทำงาน ปฏิรูปทั้งระบบ นอกจากนี้ เตรียมทบทวนกฎหมาย 3 ฉบับ ได้แก่ พ.ร.บ.การแพทย์ฉุกเฉิน พ.ร.บ.จราจรทางบก และ พ.ร.บ.ควบคุมอาคาร เพื่อพิจารณาแก้ไขให้สอดคล้องกับสถานการณ์ในปัจจุบัน รวมถึงข้อบังคับให้ผู้ปฏิบัติงานดำเนินการตามกฎหมายอย่างเข้มงวด จะเร่งดำเนินการให้เสร็จภายในสนช.ชุดนี้</p> <p>-เสนอข่าว ด้าน นพ.โสภณ เมฆธน ปลัด สธ. ได้ร่วมหารือระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ในเขตกรุงเทพมหานคร กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ที่ประชุมเห็นด้วยใน 4 ประเด็น ประกอบด้วย 1.พัฒนาระบบที่มีอยู่แล้วให้ดียิ่งขึ้น เช่น สายด่วน สพฉ.1669 และสายด่วนของศูนย์เอร์แควิน 1646 ทั้งสองเบอร์ จะมีการเชื่อมโยงผ่านศูนย์สั่งการได้อย่างรวดเร็ว 2.พัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินให้รวดเร็วยิ่งขึ้น ภายใน 10 นาที อาจพิจารณาการใช้แอปพลิเคชันในการแจ้งเหตุ พร้อมกับบอกพิกัด 3.ตั้งคณะกรรมการดูแลมาตรฐานระบบการแพทย์ฉุกเฉินให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น โดยมี พญ.ประนอม คำเที่ยง รองปลัด สธ. คุณแล และ นางวันทนี วัฒนะ รองปลัด กทม. และผู้แทนจากภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง มาร่วมทำงาน และ 4.พัฒนาระบบส่งต่อที่มีอยู่แล้ว ในพื้นที่ 9 โซนนิ่ง ของกทม.ให้ดียิ่งขึ้น โดยเฉพาะการรับผู้ป่วยฉุกเฉินออกมาจากโรงพยาบาลเอกชน หลังเข้ารับการรักษาครบ 72 ชั่วโมง</p> <p>-มีการแชร์โพสต์ข้อความจาก Facebook ของคุณ ปรียนันท์ ล้อเสริมวัฒนา ระบุว่า มาประชุมเรื่องเจ็บป่วยฉุกเฉินฉุกเฉินแบบไหนที่เรียกว่าวิกฤต (สีแดง) เข้าได้ทุกที่ ฟรีใน 72 ชม.แรก หมายถึงประชาชนทุกคน ไม่ว่าสิทธิไหน ถ้าเจ็บป่วยเข้าเงื่อนไข 12 ข้อนี้ เข้าได้ทุกพ.ไม่เว้นเอกชนที่อยู่ใกล้ที่สุด รพ.จะรักษาให้ฟรีใน 72 ชม.แรก ไม่ต้องสำรองจ่าย ไม่ต้องเซ็นรับสภาพหนี้ พัน 72 ชม.ไปแล้วเป็นหน้าที่ของกองทุนตามสิทธิ จะเป็นผู้พาคณไขของตนเองไปรักษาที่รพ.ตามสิทธิ (จัดหาเตียงให้) พร้อมดูแลค่าใช้จ่ายให้ตามสิทธิ (ยกเว้นคนไข้ประสงค้อยู่ต่อและรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง) ขณะนี้สปสช.ยังมีหน้าที่เป็น clearing house อยู่เหมือนเดิม มีปัญหาโทร 1.สายด่วนสปสช.1330 2. สายด่วน สพฉ. 1669 หรือเบอร์ตรง 02-872-1610 (ถึง19) ให้บอกว่าสอบถามเรื่องสิทธิเอ็มโก้ (EMCO) จนกว่าจะมีการเปลี่ยนแปลง ในอนาคต สพฉ.จะเข้ามาดูแลเรื่องนี้ แทน สปสช.</p>
ASTVผู้จัดการออนไลน์ มติชนออนไลน์	<p>ทุจริตจัดซื้อน้ำยาล้างไต</p> <p>-เสนอข่าว ทพ.อรรถพร ลิ้มปัญญาเลิศ โฆษก สปสช. กล่าวถึงกรณี พญ.เชิดชู อริยศรีวัฒนา สหพันธ์ผู้ปฏิบัติงานด้านการแพทย์และสาธารณสุขแห่งประเทศไทย (สพพท.) ทำหนังสือเปิดผนึกถึงกรรมการสรรหาเลขาธิการ สปสช. มีข้อกล่าวหาให้ร้าย นพ.ประทีป ธนกิจเจริญ รองเลขาธิการ สปสช.ว่า ลุแก่อำนาจด้วยการแต่งตั้งคณะทำงานที่บอร์ด สปสช. มีมติให้ยกเลิกแล้วกลับมาทำงานอีก เพียงแต่เปลี่ยนชื่อจากคณะกรรมการเป็นคณะทำงานเท่านั้น ซึ่งข้อมูลดังกล่าวเป็นข้อมูลเท็จ มีเจตนามุ่งร้ายหวังผลต่อการสมัครเลขาธิการ สปสช.คนใหม่ เนื่องจากคำสั่งแต่งตั้งที่ดำเนินการในอำนาจของรักษาการเลขาธิการ สปสช.นั้นทำตามมติบอร์ด สปสช.ทุกประการ</p> <p>นอกจากนี้ยังมีการกล่าวหาว่าไม่สุจริตในการจัดซื้อน้ำยาล้างไต ซึ่งเมื่อวันที่ 27 เมษายน องค์การเภสัชกรรม (อภ.)</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	<p>ได้ทำหนังสือถึงกรมการสรรหาเลขาธิการ สปสช.เรื่อง ข้อเท็จจริงโครงการน้ำยาล้างไต ว่า เนื่องจากประเทศไทยได้กำหนดให้การล้างไตผ่านช่องท้อง หรือ CAPD เป็นบริการแรกสำหรับการทดแทนไตให้กับผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะสุดท้ายทุกรายที่ไม่มีข้อห้ามทางการแพทย์ เนื่องจากการล้างไตช่องท้องด้วยน้ำยาล้างไต ผู้ป่วยสามารถทำได้ด้วยตนเองที่บ้าน จึงทำให้ประหยัดเวลาในการเดินทาง ประหยัดค่าใช้จ่ายของผู้ป่วยเองหรือญาติที่ไม่ต้องพามา รพ. และเมื่อ สปสช.เข้ามาดำเนินการตามนโยบายดังกล่าวได้มอบให้ อภ.เป็นผู้จัดหาและส่งน้ำยาล้างไตทางช่องท้องถึงบ้านผู้ป่วย ทั้งนี้ อภ.ยังระบุว่า การขายน้ำยาล้างไตให้กับ สปสช. อภ.ไม่มีงบประมาณสนับสนุนกิจกรรมภาครัฐให้แก่ สปสช.เลย จึงขอชี้แจงข้อมูลที่ถูกต้อง ล่าสุดได้ดำเนินคดีกับผู้เสียหายแล้ว</p>
<p>มติชน คมชัดลึก</p>	<p>ทัวร์ห้องดับจิต</p> <p>-เสนอข่าว นพ.อนุรักษ์ อมรเพชรสถาพร ผอ.สำนักสาธารณสุขฉุกเฉิน กระทรวงสาธารณสุข เปิดเผยความคืบหน้า การดำเนินมาตรการลงโทษให้กลุ่มเมมาแล้วขับเข้าป่าเพ็ญประโยชน์ที่ห้องดับจิต ว่า สธ.ได้ส่งหนังสือแจ้งถึง นพ.สสจ. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วประเทศ เพื่อขอให้จัดทำโปรแกรมคุมประพฤติผู้ที่กระทำผิด พ.ร.บ.จราจรฯ ในโรงพยาบาล อาทิ การช่วยเหลืองานในห้องดับจิต ช่วยงานศูนย์เปล เช่นเตียงเคลื่อนย้ายผู้ป่วย ศูนย์สั่งการอุบัติเหตุ การปล่อยรถพยาบาลฉุกเฉินเพื่อออกไปรับผู้ป่วยจากอุบัติเหตุ บริจาคเลือด เป็นต้น ขึ้นอยู่กับความพร้อมของแต่ละโรงพยาบาลเป็นหลัก เพราะโรงพยาบาลบางแห่งไม่มีห้องดับจิต</p> <p>เมื่อจัดทำโปรแกรมแล้วเสร็จ จากนั้นให้โรงพยาบาลไปขึ้นทะเบียนกับสำนักงานคุมประพฤติจังหวัด ซึ่งสำนักงานคุมประพฤติจะดูฐานความผิดและพิจารณาโปรแกรมที่เหมาะสมสำหรับแต่ละคน ก่อนส่งตัวไปยังโรงพยาบาลในพื้นที่ที่มีโปรแกรมรองรับ อย่างไรก็ตาม ในส่วนของโรงพยาบาลก็มีข้อห้ามสำหรับผู้ที่จะมาคุมประพฤติห้ามถ่ายรูปออกไปเผยแพร่เด็ดขาด เพราะจะเป็นการผิดกฎหมายละเมิดสิทธิของผู้ป่วย และญาติ โดยที่ไม่ได้รับการยินยอม ในกรณีนี้ยกเว้นเป็นภาพโรงพยาบาลหรือกรมคุมประพฤติใช้เพื่อการเผยแพร่เท่านั้น</p> <p>ทั้งนี้ ตั้งแต่เทศกาลสงกรานต์ที่ผ่านมา มีผู้ที่ต้องถูกคุมประพฤติหลายพันคน และเริ่มมีเข้าไปป่าเพ็ญประโยชน์ในโรงพยาบาลบางแห่ง เช่น จ.ยโสธร จ.ศรีสะเกษ ที่เหลือคาดว่าจะทยอยดำเนินการในเร็วๆ นี้</p>
<p>ประชาชาติธุรกิจ</p> <p>บ้านเมือง คอลัมน์ แยกครัวภา</p>	<p>ภาน้ำหวาน</p> <p>-เสนอข่าว สมาคมอุตสาหกรรมเครื่องดื่มไทย รายงานว่า กรณี สปท.มีมติเห็นชอบ ในประเด็นการจัดเก็บภาษีเครื่องดื่มที่มีปริมาณน้ำตาลเกินเกณฑ์มาตรฐานสุขภาพนั้น อาจไม่ใช่แนวทางการแก้ไขปัญหที่ตรงประเด็น และจะสร้างความไม่เป็นธรรมในการแข่งขันทางการค้า ส่งผล กระทบต่อภาคธุรกิจ อุตสาหกรรมต่อเนื่อง ตลอดห่วงโซ่อุปทาน นอกจากนี้แนวทางการปฏิรูปไม่ให้ออกสกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียโดยตรงได้มีโอกาสแสดงความคิดเห็น และนำเสนอข้อมูลอย่างเพียงพอ ดังนั้นการแก้ไขปัญหาดังกล่าวจึงควรพิจารณาถึงการบริโภคโดยรวมของคนไทย แทนการพุ่งเป้าไปที่อาหารและเครื่องดื่มชนิดใดชนิดหนึ่งเพียงกลุ่มเดียว</p> <p>-กล่าวว่า การปรับปรุงการจัดเก็บภาษีเพิ่มในเครื่องดื่มที่มีปริมาณน้ำตาลเกิน 6% และเสนอให้ จัดเก็บเป็นขั้นบันไดตามปริมาณน้ำตาล จะช่วยให้ลดผลกระทบจากกลุ่มโรค NCDs ซึ่งให้เห็นถึง "ความเสี่ยงของสุขภาพ" จาก "ความหวาน" ของ "อาหาร" และ "เครื่องดื่ม" ภาครัฐและทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง ต้องเอาใจจริงเอาใจกับเรื่องนี้ และเราๆ ท่านๆ ทั้งหลาย ก็ควรหันมาดูแลสุขภาพตัวเอง อย่างจริงจังเสียทีด้วย</p>
<p>ฐานเศรษฐกิจ</p>	<p>ปัญหานมโรงเรียน</p> <p>-เสนอข่าว ที่ประชุมคณะกรรมการโคนมและผลิตภัณฑ์นม หรือมิลค์บอร์ด มีการพิจารณาการผ่อนปรนหลักเกณฑ์และวิธีการดำเนินงานโครงการอาหารเสริม (นม) โรงเรียน ปีการศึกษา 2559 ซึ่งตามประกาศจะต้องมีเซลล์เม็ดเลือดขาว (Somatic Cell Count) ไม่เกิน 6.5 แสนเซลล์/ลบ.ซม. และมีปริมาณของแข็งรวม (Total Solid) ไม่ต่ำกว่า 12.15% ทำให้ศูนย์รวบรวมนํ้านมดิบและผู้ประกอบการที่ได้รับผลกระทบจำนวน 147 ราย ไม่ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ จึงเสนอให้เพิ่มบทเฉพาะกาล ในท้ายประกาศ มีการผ่อนปรนหลักเกณฑ์ใหม่ เพื่อให้ผู้ประกอบการกลุ่มนี้เข้าตามเกณฑ์ ด้วยการกำหนดค่าเซลล์เม็ดเลือดขาวไม่เกิน 7 แสนเซลล์/ลบ.ซม. จากเดิมที่กำหนดไม่เกิน 6.5 แสนเซลล์/ลบ.ซม. เช่นเดียวกับค่าปริมาณของแข็งรวมที่กำหนดเป็นไม่ต่ำกว่า 12% จากเดิมที่กำหนดไม่ต่ำกว่า 12.15% แต่ปรากฏว่าทางกระทรวงสาธารณสุข ไม่เห็นด้วยที่จะผ่อนปรน พร้อมระบุชัดว่าหากที่ประชุมยังยืนยันที่จะให้โรงงานและศูนย์นมที่ไม่ได้มาตรฐานให้เข้าระบบนมโรงเรียน ทางสาธารณสุขก็จะขอใช้สิทธิ์</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	<p>เนื่องจากไม่ถูกต้อง เพราะจะถูกมองว่าเป็นการเปลี่ยนหลักเกณฑ์เอื้อเอกชนให้เข้าระบบ และหากโรงเรียนและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นโรงเรียนเรื่องนมไม่ได้คุณภาพ จะทำให้บทบาทความน่าเชื่อถือในฐานะของหน่วยงานที่ตรวจสอบมาตรฐานลดความน่าเชื่อถือลง</p> <p>ขณะที่นายอำนาจ ทงกัก กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ และประธานกรรมการสหกรณ์โคนมวังน้ำเย็น จำกัด กล่าวไม่เห็นด้วย หากมีการผ่อนปรน เพราะกลัวว่าจะไม่มีการปรับปรุงคุณภาพอย่างจริงจัง และ ปัญหานมโรงเรียนจะเกิดขึ้นในอดีต</p>
ไทยโพสต์ ฐานเศรษฐกิจ	<p>พ.ร.บ.สถานพยาบาล</p> <p>-เสนอข่าว กรม.เห็นชอบตามที่กระทรวงสาธารณสุขเสนอร่างพระราชบัญญัติสถานพยาบาล โดยสาระสำคัญในร่างเป็นการแก้ไขให้สถานพยาบาลที่ดำเนินการโดยภาครัฐต้องมีลักษณะและมาตรฐาน หรือผ่านการรับรองมาตรฐานจากหน่วยงานที่กำหนด แก้ไของค์ประกอบของคณะกรรมการสถานพยาบาล แก้ไขเพิ่มเติมหลักเกณฑ์สำหรับผู้ป่วยที่ต้องได้รับการรักษาพยาบาลโดยฉุกเฉินปฏิเสธการรับการรักษาไม่ได้ รวมทั้งแก้ไขเพิ่มเติมหลักเกณฑ์เกี่ยวกับการโฆษณาสถานพยาบาลเกินจริงมิได้ บทกำหนดโทษ และองค์ประกอบของคณะกรรมการเปรียบเทียบคดีให้เหมาะสมยิ่งขึ้น</p>
ASTVผู้จัดการออนไลน์ ไอ.เอ็น.เอ็น	<p>สธ.พิจารณาเกี่ยวกับโรคติดต่อ 5 ฉบับ</p> <p>-เสนอข่าว นพ.สุรพรชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย รองปลัด สธ. กล่าวภายหลังประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ ครั้งที่ 3 ว่า ที่ประชุมได้พิจารณาอนุมัติ 5 ฉบับ กำหนดแนวทางการเข้าประเทศของพาหนะที่มาจากพื้นที่โรคระบาดทั้งทางบก น้ำ และอากาศ แนวทางการสอบสวนโรคและการออกคำสั่ง หวังป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาด โดย 3 ฉบับแรก เป็นการดำเนินการที่ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ เพื่อป้องกันควบคุมโรคติดต่อไม่ให้เข้าสู่ประเทศ</p> <p>ส่วนอนุบัญญัติอีก 2 ฉบับเป็นการกำหนดแนวทางการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดต่ออันตรายที่เกิดขึ้นในพื้นที่ใดในประเทศไทย คณะกรรมการฯ ได้เห็นชอบในหลักการ และมอบกรมควบคุมโรคนำไปปรับปรุงตามคำแนะนำให้สมบูรณ์ก่อนเสนอ รมว.สธ.ลงนามต่อไป ได้แก่ (ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการสอบสวนโรคติดต่ออันตรายหรือโรคระบาด พ.ศ. ... กำหนดการสอบสวนโรคติดต่ออันตราย 12 โรคที่ไม่พบในไทย เช่น อีโบล่า เมอร์ส ให้เจ้าพนักงานฯ ลงสอบสวนโรคภายใน 6 ชม. โรคระบาดสอบสวนภายใน 48 ชม. และการประกาศพื้นที่โรคระบาดให้สอบสวนโรคทันทีที่ทราบประกาศ พร้อมทั้งรายงานผลต่อคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กทม. และกรมควบคุมโรค และ(ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการดำเนินการหรือออกคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ พ.ศ...</p>
กรมประชาสัมพันธ์	<p>ยุทธศาสตร์ศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ</p> <p>-เสนอข่าว นาวาอากาศตรี นพ.บุญเรือง ไตรเรืองวรวัฒน์ อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จัดทำร่างยุทธศาสตร์ พ.ศ. 2559-2568 เพื่อพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติอันดับ 1 ของโลก สนองนโยบายรัฐบาล 4 ด้าน ได้แก่ บริการรักษาพยาบาล การส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์วิชาการวิจัย ผลิตภัณฑ์สุขภาพจากสมุนไพร โดยเพิ่มบริการตากอากาศด้วย คาดสร้างรายได้ปี 57 เข้าประเทศกว่า 140,000 ล้านบาท</p>
ไทยรัฐ,มติชน คอลัมน์ ส่องโรคไขสุขภาพ ASTVผู้จัดการออนไลน์ เว็บไซต์เดลินิวส์ กรมประชาสัมพันธ์	<p>เตือนอันตรายยาลดความอ้วน</p> <p>-เสนอข่าว นพ.อภิชัย มงคล อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กล่าวว่า การใช้ยาเพื่อลดน้ำหนักเป็นปัญหาที่พบมาก ช่วงเดือน ต.ค.2558-ม.ค.2559 สำนักยาและวัตถุเสพติดได้ตรวจวิเคราะห์ของกลาง 70 ตัวอย่าง พบเป็นยาอันตราย 43 ตัวอย่าง และยาควบคุมพิเศษ 8 ตัวอย่าง ส่วนใหญ่ที่พบคือยาไซบูทรามิน ซึ่งเป็นยาควบคุมพิเศษที่ต้องสั่งจ่ายโดยแพทย์ มีฤทธิ์ลดความอยากอาหาร สำหรับยาอันตราย และยาควบคุมพิเศษอื่นๆที่พบ ได้แก่ยากลุ่มแอมเฟตามีน ทำให้เบื่ออาหาร แต่ห้ามใช้กับผู้ป่วยที่มีโรคไทรอยด์เป็นพิษ เพราะจะส่งผลกระทบต่อระบบหัวใจและหลอดเลือด ยาโรซิไมด์ ผู้ใช้ยาดังกล่าวจะรู้สึกพอมลงเร็ว แต่ผลข้างเคียงคือร่างกายสูญเสียน้ำและเกลือแร่ ยารักษาโรคซึมเศร้า มีผลข้างเคียงช่วยทำให้ไม่อยากอาหาร ยาที่กล่าวมาทุกชนิดอาจก่อให้เกิดอันตรายจากการใช้ยาอย่างไม่ถูกต้องได้</p>
ข่าวสด,คมชัดลึก	<p>เตือนซื้อขายคอมพิวเตอร์ออนไลน์</p> <p>-เสนอข่าว ผศ.นพ.สัญญา ภัทรราชย์ ภาควิชาสถิติศาสตร์ นรีเวชวิทยา ร.พ.รามธิบดี กล่าวถึงกรณีที่มีแชร์กันในโลกออนไลน์ ว่า การกินยาคุมกำเนิดควรต้องเลือกยี่ห้อให้เข้ากับภาวะฮอร์โมนนั้นๆ ไม่เป็นความจริง การกินยาคุมกำเนิด</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	<p>เพื่อคุมกำเนิดจะกินตัวใดก็ได้ให้ผลเหมือนกัน ไม่ว่าจะป็นยี่ห้อถูกหรือแพง ดังนั้นไม่จำเป็นต้องเลือกยี่ห้อที่แพงที่สุด เพื่อหวังให้ได้ผลดีที่สุด ขอเพียงเป็นยาที่มี อย.รับรองถูกต้องก็พอ อย่ากินยาคุมที่ขายกันทั่วไปตามออนไลน์อาจจะไม่ปลอดภัย</p>
ข่าวสด	<p>อย.แนะใช้ผลิตภัณฑ์เซ็ดกระจกถูกวิธี</p> <p>-เสนอข่าว นพ.ไพศาล ดั่นคุ้ม รองเลขาธิการ อย. และโฆษก อย. กล่าวว่า ผลิตภัณฑ์เซ็ดทำความสะอาดกระจกเป็นผลิตภัณฑ์วัตถุอันตรายในความรับผิดชอบของ อย. โดยทั่วไปมักอยู่ในรูปของเหลวในขวดพลาสติก หัวสเปรย์เพื่อความสะดวกในการใช้งาน เนื่องจากในผลิตภัณฑ์นี้มีฤทธิ์เป็นด่างหรือสารประเภทตัวทำละลายร่วมกับสารลดแรงตึงผิวชนิดประจุลบ ซึ่งบางชนิดอาจทำให้เกิดการระคายเคืองผิวหนังได้ จึงควรสวมถุงมือยางขณะใช้ และบางชนิดติดไฟง่าย จึงควรเก็บให้ห่างจากเปลวไฟและความร้อน ผู้บริโภคควรอ่านฉลากให้ละเอียดและศึกษาคำเตือนเพื่อความปลอดภัยในการใช้</p>
เดลินิวส์	<p>สปสช.จัดวิ่งวีลแชร์</p> <p>-เสนอข่าว ศ.นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร รรมว.สาธารณสุข เป็นประธานในพิธีเปิดรวมพลังเครือข่ายเดิน-วิ่งเพื่อหลักประกันสุขภาพ “วิ่งโบกี้ 99 รถไฟสายสุขภาพ” พร้อมปล่อยขบวนวิ่งเพื่อรณรงค์ให้ประชาชน ใส่ใจการออกกำลังกาย จัดโดย สปสช. และภาคีเครือข่ายสุขภาพ โดยมีผู้บริหารจากหน่วยงานต่าง ๆ เข้าร่วม นำโดย ญ.เนตรนภิส สุขนวนิช รักษาการเลขาธิการ สปสช. รวมถึงผู้บริหารและเจ้าหน้าที่ สปสช.ทั้ง 13 เขตทั่วประเทศ ตลอดจนเครือข่ายผู้ป่วย เครือข่ายคนพิการจัด ขบวนวีลแชร์ ร่วมรณรงค์ คาดว่าผู้ร่วมขบวน โบกี้ 3,000 คน ทั่วประเทศ โดยมีเป้าหมายให้ เกิดการรวมตัวบุคคลที่รู้จักกัน ไม่น้อยกว่า 99 คน วิ่งร่วมกันเป็นระยะทาง 5 กิโลเมตร แล้วส่งคำทำต่อไปยังบุคคลและหน่วยงานต่าง ๆ อีกด้วย</p>
สยามรัฐ คอลัมน์ รู้ทันโรค	<p>ถึงตาย!เป็บคางคก-ไข่</p> <p>-เสนอข่าว กรมควบคุมโรค พยากรณ์โรคและภัยสุขภาพรายสัปดาห์ (2-8 พ.ค.59) พบผู้ป่วยอาหารเป็นพิษ จากการกินไข่คางคก 4 รายในจำนวนนี้เสียชีวิต 1 ราย ซึ่งสารพิษที่พบในคางคกคือ บูฟากิน บูโฟที่ออกซิน และบูโฟเทน นิน สามารถพบในผิวหนัง เลือด เครื่องในและไข่ ซึ่งมีฤทธิ์ต่อระบบประสาท มีผลต่อระบบทางเดินอาหาร เกิดภาวะหัวใจล้มเหลวจนเสียชีวิตได้ ขอเตือนประชาชนห้ามนำคางคกหรือไข่คางคกมาบริโภคเด็ดขาด โดยเฉพาะช่วงต้นฤดูฝน มักจะมีแหล่งน้ำที่เหมาะสมแก่การวางไข่ของสัตว์ต่างๆ อาจทำให้สับสนเข้าใจผิดและนำไข่คางคกมาบริโภค ถึงแม้จะมีการปรุงสุกแต่ความร้อนก็ไม่สามารถทำลายพิษได้ หากเกิดพิษจากการกินคางคก-ไข่ ควรรีบทำให้อาเจียนโดยเร็วที่สุด และนำส่งโรงพยาบาลทันที</p>
บ้านเมือง	<p>ขับเคลื่อนโครงการวัยใสพิชิตภัยทางไกลแอลกอฮอล์</p> <p>- เสนอข่าว นายกฤษณ์ ธนาวณิช รองผู้ว่าฯเชียงใหม่ กล่าวว่า โครงการเครือข่ายสถาบันอุดมศึกษารู้เท่าทันปัญหาแอลกอฮอล์ภาคเหนือตอนบนปีที่ 2 “17 วัยใส พิชิตภัยทางไกลแอลกอฮอล์” เป็นการจัดเวทีเพื่อการสร้างเครือข่ายแกนนำบุคลากรและแกนนำนักศึกษาในการป้องกันและลดการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของนิสิตนักศึกษาในสถาบันอุดมศึกษาในเขตภาคเหนือตอนบน และขับเคลื่อนกระบวนการรณรงค์ ป้องกัน แก้ปัญหาการดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ของนิสิตนักศึกษาในสถาบันอุดมศึกษา ซึ่งอายุของผู้เริ่มดื่มแอลกอฮอล์หรือนักดื่มหน้าใหม่มีแนวโน้มน้อยลงคืออายุ 15 ปี และนักดื่มส่วนใหญ่เป็นนักศึกษาอายุเฉลี่ย 20 ปี โดยโครงการนี้ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจาก สสส. และได้รับความร่วมมือจาก 17 สถาบันอุดมศึกษา</p>
ประชาชาติธุรกิจ	<p>ทำเต้านมยางพารา</p> <p>- เสนอข่าว กลุ่มสตรีบ้านหนองเป็ด จังหวัดตรัง ร่วมกันประดิษฐ์เต้านมยางพาราที่มีคุณภาพดีที่สุดในประเทศไทย มีความทนทาน อายุการใช้งานนาน 4-5 ปี ง่ายต่อการนำไปใช้เรียนรู้เพื่อการศึกษาเรียนรู้เรื่องของมะเร็งเต้านมในโรงพยาบาล สำนักงานสาธารณสุขหรือมหาวิทยาลัย โดยเฉพาะใน อสม. จำหน่ายในราคาชิ้นละ 1,000 บาท</p>
เดลินิวส์	<p>รพ.ศูนย์สกลฯรับมอบเครื่องช่วยหายใจ</p> <p>- เสนอข่าว พระอาจารย์สุธรรม สุทธิโม เจ้าอาวาสวัดป่าหนองไผ่ พร้อมด้วยตัวแทนคณะศิษยานุศิษย์ มอบเครื่องช่วยหายใจ 19 เครื่อง มูลค่าทั้งสิ้น 9,840,000 บาท จากการทอดผ้าป่าสามัคคี “ต่อลมหายใจให้ผู้ป่วย เพื่อสมทบทุนซื้อเครื่องช่วยหายใจ” ให้แก่โรงพยาบาลศูนย์สกลนคร ซึ่งมีจำนวนเตียง 700 เตียง ให้บริการผู้ป่วยทั้งในพื้นที่จังหวัดสกลนครและพื้นที่รอยต่อเขตจังหวัดนครพนม มุกดาหาร กาฬสินธุ์และบึงกาฬ ในปัจจุบันยังขาดความพร้อมด้านเครื่องมือแพทย์</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
เดลินิวส์	<p>จีนยกเลิกมาตรการควบคุมยุงในตู้สินค้า</p> <p>- เสนอข่าว ตามที่ประเทศจีนได้ประกาศมาตรการควบคุมและป้องกันเชื้อไวรัสซิกาแพร่กระจายเข้าสู่จีนจาก 40 ประเทศซึ่งมีประเทศไทยรวมอยู่ด้วย บังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 2 มีนาคม 2559 โดยหากไม่มีใบรับรองผ่านการกำจัดยุงจากประเทศต้นทาง เจ้าหน้าที่ของจีนจะดำเนินการกำจัดยุง โดยจะคิดค่าใช้จ่ายสินค้าขึ้นอยู่กับขนาดของตู้สินค้าและวิธีการกำจัดยุง และล่าสุดเมื่อวันที่ 21 เมษายน 2559 ที่ผ่านมามองค์การอนามัยโลก (WHO) ได้ถอนชื่อประเทศไทยออกจากรายชื่อประเทศที่มีรายงานการติดเชื้อไวรัสซิกา รวมทั้งจีนได้ยกเลิกมาตรการดังกล่าวต่อฝ่ายไทยอย่างเป็นทางการตั้งแต่วันที่ 14 เมษายน 2559</p>
โพสต์ทูเดย์	<p>ศาลสั่งจอห์นสันจ่ายค่าก่อมะเร็ง</p> <p>- เสนอข่าว ศาลสหรัฐฯสั่งจอห์นสัน แอนด์ จอห์นสัน จ่ายชดเชยราว 1,925 ล้านบาท ให้กับกลอเรีย ริสติเซน อายุ 62 ปี โจทก์ที่ฟ้องร้องว่าแป้งเด็กของบริษัทก่อให้เกิดมะเร็งรังไข่ โดยจอห์นสันฯ ต้องจ่ายค่าชดเชย 5 ล้านเหรียญสหรัฐฯ (ราว 175 ล้านบาท) และค่าเสียหายเชิงลงโทษ 50 ล้านเหรียญสหรัฐฯ (ราว 1,750 ล้านบาท) บริษัท จอห์นสันฯ แพ้คดีดังกล่าวเป็นครั้งที่สองแล้ว และกำลังเผชิญคดีฟ้องร้องราว 1,200 คดี เนื่องจากบริษัทไม่ระบุค่าเตือนผู้บริโภคเกี่ยวกับความเสี่ยงเกิดมะเร็งจากการใช้ผลิตภัณฑ์แป้งเด็ก</p>

สุขภาพดี
เริ่มต้นที่นี่ 



สามารถค้นหารายละเอียดข่าวเพิ่มเติมได้ที่ <http://www.moph.go.th/ops/iprg>

