






สรุปข่าว สธ. ประจำวันที่ 16-18 มกราคม 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><a href="http://www.thaipr.net/general/675003">http://www.thaipr.net/general/675003</a> (16ม.ค.59)</p>	<p><b>ดุสิตโพลเผยประชาชนหวัง สธ. พัฒนาการเข้าถึงบริการแพทย์</b></p> <p>-เสนอข่าว สวนดุสิตโพลเผยคนไทยส่วนใหญ่คาดหวังให้กระทรวงสาธารณสุขเห็นความสำคัญของพัฒนาการเข้าถึงบริการสุขภาพและความปลอดภัยด้านอนามัยอาหาร มุ่งเน้นแนวทางการทำงานที่โปร่งใส คิดถึงความต้องการของคนในสังคม และไม่ถูกรวบงำโดยหน่วยงานหรือเอ็นจีโอ กว่าร้อยละ 48 เห็นด้วย หากงบประมาณของ สสส. จะอยู่ในกำกับดูแล ควบคุม ตรวจสอบและวางแผนจากภาครัฐ</p> <p>โดยจากการสำรวจความคิดเห็นของประชาชนอายุ 20 ปีขึ้นไป ในเขต กทม. จำนวน 1,040 คน แบ่งเป็นผู้ชาย 367 คน และผู้หญิง 67 คน ระหว่างเดือนสิงหาคม-กันยายน 2558 ที่ผ่านมา ระบุว่า เรื่องที่ควรเป็นหน้าที่ความรับผิดชอบหลักของกระทรวงสาธารณสุข 3 อันดับแรก ได้แก่ การเข้าถึงบริการสาธารณสุข (ร้อยละ 27.77) ความปลอดภัยและอนามัยอาหาร (ร้อยละ 16.69) โรคติดต่อ เช่น ไข้เหลือง อีโบล่า ไข้เลือดออก (ร้อยละ 13.35) ตามลำดับ มีส่วนน้อยเห็นว่า การสูบบุหรี่ (ร้อยละ 5.53) โรคอ้วน (ร้อยละ 4.30) และการดื่มสุรา (ร้อยละ 3.26) เป็นประเด็นที่กระทรวงสาธารณสุขควรให้ความสำคัญเป็นหลัก</p> <p>สำหรับประเด็นเรื่องมาตรการของภาครัฐในการรณรงค์ส่งเสริมสุขภาพ ส่วนใหญ่อยากให้สธ. รับฟังความคิดเห็นของภาคส่วนต่างๆ อย่างครบถ้วนรอบด้าน ก่อนออกมาตรการใดๆ เมื่อถามถึงความคิดเห็นเกี่ยวกับ สสส. พบว่าร้อยละ 70.87 รู้จัก สสส. และร้อยละ 48.56 เห็นว่างบประมาณของ สสส. ควรอยู่ในกำกับดูแล ควบคุม ตรวจสอบและวางแผนจากทางรัฐบาล และร้อยละ 22.69 เห็นว่าควรเป็นบางส่วน</p> <p>นอกจากนี้ ร้อยละ 84.40 เห็นว่า กระทรวงสาธารณสุขต้องทำงานอย่างโปร่งใสและมีความเป็นกลาง ร้อยละ 82.60 เห็นว่า การออกมาตรการสาธารณสุขจะต้องมีหลักฐานรองรับและเป็นไปเพื่อส่งเสริมสาธารณสุขของประเทศ ร้อยละ 83.80 เห็นว่า กระทรวงสาธารณสุขควรคำนึงถึงความต้องการของสังคมและไม่ถูกลีอบบี้โดยหน่วยงานอื่นหรือเอ็นจีโอ ร้อยละ 83.00 เห็นว่า กระทรวงสาธารณสุขควรแลกเปลี่ยน รับฟังความคิดเห็น และศึกษาความต้องการต่างๆ ของหน่วยงานภาครัฐอื่นและภาคเอกชน</p>
<p>คมชัดลึก (18 ม.ค.59)</p>	<p><b>แต่งตั้งโฆษกกระทรวง</b></p> <p>-เสนอข่าว พล.ต.สรรเสริญ แก้วกำเนิด โฆษกประจำสำนักนายกรัฐมนตรี ให้สัมภาษณ์ความคืบหน้าในการแต่งตั้งโฆษกกระทรวง ว่า เรื่องนี้ถือเป็นข้อสั่งการและเป็นมติ ครม. ว่าทุกกระทรวงต้องไปคัดเลือกโฆษกกระทรวง โดยรัฐมนตรีแต่ละกระทรวงเป็นผู้ให้ความเห็นชอบ แล้วส่งรายชื่อทั้งหมดมาที่คณะรัฐมนตรี เพื่อให้รับทราบ เนื่องจากที่ผ่านมาไม่ได้ปฏิบัติเต็มที่ จึงต้องทำให้ดูเป็นทางการว่า ครม.ได้เห็นชอบรายชื่อโฆษกทุกกระทรวง ต่อไปเป็นหน้าที่ประสานงานระหว่างโฆษกกระทรวงกับโฆษกรัฐบาล</p> <p>ส่วนการปฏิบัติตัวของโฆษกกระทรวง พล.ต.สรรเสริญ กล่าวว่า ทุกคนต้องเข้าถึงแหล่งข้อมูลของตัวเองให้ชัดเจน ต้องทำหน้าที่ในการประสานข้อมูลของทุกกรมภายในกระทรวง พุดแทนรัฐมนตรี พุดแทนปลัดกระทรวง พุดแทนอธิบดีทุกกรมได้ และมีช่องทางในการชี้แจงทำความเข้าใจกับสังคม</p>
<p>Hfocus (16 ม.ค.59)</p>	<p><b>จี ยกระดับ รพ.สต.</b></p> <p>-เสนอข่าว นางทัศนีย์ บัวคำ ประธานสมาพันธ์เครือข่ายสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมไทย (สคสท.) กล่าวว่า ขณะนี้ชมรม ผอ.รพ.สต. (ประเทศไทย) ชมรมนักวิชาการสาธารณสุข (ประเทศไทย) และ สคสท. ได้เชิญชวนทุกชมรมสมาคม องค์กร ร่วมทวงคืนศักดิ์ศรีและความเป็นธรรมให้กับ รพ.สต. และนักสาธารณสุข ในวันที่ 29 มกราคม 2559 โดยมีเป้าหมายหลัก คือ</p> <p>1.ยกระดับ รพ.สต.และสถานบริการสาธารณสุขระดับปฐมภูมิ 10,147 แห่ง ให้มีมาตรฐานและมีกฎหมายรองรับอย่างถูกต้อง 2.ไม่เห็นด้วยกับร่างโครงสร้าง รพ.สต. ที่ผ่านมติ อ.ก.พ.สป.สธ. และเสนอร่างโครงสร้าง รพ.สต.ใหม่ ที่สนองตอบต่อประชาชนในชุมชนอย่างแท้จริง</p> <p>โดยวันที่ 29 มกราคม 2559 เวลา 09.00 น. จะยื่นหนังสือเรียกร้องความเป็นธรรมต่อ พลเอกประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรี ณ ทำเนียบรัฐบาล พร้อมนำเสนอร่างโครงสร้าง รพ.สต.ใหม่ ที่ครอบคลุมภาระงาน เกณฑ์</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	<p>จำนวนประชากร ตามมาตรฐานของค่างาน (FTE) และมาตรฐานกำหนดตำแหน่งใหม่ของนักสาธารณสุขวิชาชีพ โดยจัดสรรอัตรากำลังคนด้านสุขภาพทุกสายงานที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ พร้อมปรับชื่อ "หัวหน้าสถานีนอนมัย" เป็น "ผู้อำนวยการ รพ.สต." (นักสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ/เชี่ยวชาญ) หรือชื่ออื่น เช่น กรณีองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น เรียกว่า "นักบริหารงานสาธารณสุข" เป็นต้น</p> <p>-นายสมศักดิ์ จังตระกุล ประธานชมรม ผอ.รพ.สต. (ประเทศไทย) กล่าวว่า โครงสร้างและกรอบอัตรากำลัง ที่ผ่าน อ.ก.พ.ส.ป.สธ. เมื่อวันที่ 18 พ.ย. 2558 ไม่สอดคล้องความเป็นจริง ชมรมฯ จึงเสนอปรับโครงสร้างอัตรากำลังให้สายงานปฏิบัติที่เป็นหัวหน้ากลุ่มงาน (ที่ไม่ใช่ ผอ.รพ.สต.) ก้าวหน้าได้ถึงระดับชำนาญการพิเศษ ตามระเบียบปัจจุบันของ ก.พ. ว2/58 และให้เจ้าพนักงานสาธารณสุข (จพ.) ได้มีโอกาสก้าวหน้าในตำแหน่งนักวิชาการ สธ. โดยใช้หลักเกณฑ์ประชากรพื้นที่พิเศษ/พื้นที่เฉพาะ ภาระงาน มาเป็นเกณฑ์ในการเข้าสู่สายงานวิชาการเหมือนวิชาชีพอื่น ๆ</p> <p>-นายริชกี สารี เลขานุการชมรมนักวิชาการสาธารณสุข (ประเทศไทย) กล่าวว่า นักสาธารณสุขทั่วประเทศ จะร่วมกับแกนนำเครือข่ายข้าราชการพลเรือนไทย ที่มีสหพันธ์ปลัดอำเภอแห่งประเทศไทยเป็นแกนนำ และข้าราชการกรมราชทัณฑ์ รวมทั้งเครือข่ายพสกนิกรไทย รวมใจสามัคคี ติดตามทวงถามความคืบหน้าเรื่อง "ความเหลื่อมล้ำอัตราขั้นต่ำขั้นสูงของเงินเดือนของข้าราชการพลเรือนทั่วประเทศ" ที่ให้เลื่อนไหลเหมือนครุ เทียบเท่าข้าราชการอื่น ๆ ในชั้นยศเดียวกัน ณ ทำเนียบรัฐบาล ซึ่งขณะนั้นชมรมผอ.รพ.สต.แต่ละจังหวัดกำลังรวบรวมรายชื่อ และพร้อมรวมตัวในวันที่ 29 ม.ค. 59 โดยนักสาธารณสุข ชมรมองค์กรต่าง ๆ และข้าราชการพลเรือนอื่น ๆ ที่สนใจเข้าร่วมขับเคลื่อนเพิ่มเติมติดต่อที่ นายริชกี สารี เลขานุการชมรมนักวิชาการสาธารณสุข (ประเทศไทย) อีเมลล์ :rizkee.sr@gmail.com</p>
<p>เว็บไซต์แนวหน้า (16ม.ค.59)</p> <p>ข่าวสด (17 ม.ค.59)</p>	<p><b>ปัญหาทางพารา</b></p> <p>-เสนอข่าว พล.อ.ฉัตรชัย สาริกัลยะ รมว.เกษตรฯ เรียกประชุมด่วน 8 กระทรวงเพื่อสรุปแนวทางการนำทางพารา 1 แสตนตัน ที่รับซื้อจากเกษตรกรสวนยางไปใช้ในหน่วยงานที่มีความต้องการ โดยให้แต่ละกระทรวงไปกำหนดปริมาณการใช้จริงมาเสนออีกครั้งในวันอังคารหน้าที่ 19 ม.ค. 59</p> <p>-เสนอรายงานพิเศษ : เปิดมาตรการอุ้มสวนยางใต้ รัฐบาลทุ่มซื้อแพงกว่าตลาด ว่า ที่ ประชุม ครม. มีมติเห็นชอบกรอบแนวทางการแก้ไขปัญหาทางพาราเพื่อช่วยเหลือเกษตรกรยางพาราเป็นกรณีเร่งด่วน ในการกำหนดกรอบวงเงินช่วยเหลือให้เหมาะสมกับยางแต่ละประเภท พร้อมทั้งประสานกับหน่วยราชการช่วยดึงยางพาราออกจากระบบด้วยการนำไปเป็นส่วนผสม เพื่อเพิ่มปริมาณการใช้ยาง สรุปว่า ทั้ง 8 กระทรวงมียอดรวมความต้องการใช้ยางทั้งหมด 90,895.83 ตัน วงเงินรวมทั้งหมด 75,253.47 ล้านบาท ใช้งบฯ ปกติของแต่ละกระทรวง และงบฯ กลางในบางส่วน โดยในส่วนของกระทรวงสาธารณสุข ไม่มีตัวเลขความต้องการใช้ยางในประเทศ แต่เตรียมงบประมาณรองรับไว้ 1,050 ล้านบาท ในการจัดซื้อถุงมือผ่าตัดและตรวจโรค และถุงยางอนามัย</p>
<p>ไทยรัฐ (17 ม.ค.59)</p>	<p><b>ร้องนายกฯ ทบทวนภาษีบุหรี</b></p> <p>-เสนอข่าว นางวราภรณ์ นะมาตร์ ผอ.บริหารสมาคมการค้ายาสูบไทย กล่าวว่า จะยื่นหนังสือถึงนายกฯ ขอให้ทบทวนนโยบายการขึ้นภาษีเหล้า-บุหรี เพราะ จะส่งผลกระทบต่อผู้ค้าที่ถือใบอนุญาตขายบุหรีจากกรมสรรพสามิต ทั้งค้าส่ง-ปลีก 870,000 ราย ค้าขายลำบาก โดยเฉพาะร้านโชห่วยที่ขณะนี้ต้องเผชิญสภาวะเศรษฐกิจยังไม่ฟื้นตัว และบุหรีเดือน-ปลอม หากขึ้นภาษีมากเกินไป บุหรีหนีภาษีจะมีมากขึ้น รัฐต้องเสียรายได้ไปด้วย เนื่องจากปัจจุบันภาษียาสูบจะเป็นภาษีที่เก็บจากบุหรีโรงงาน (ที่ผลิตเป็นมวนสำเร็จ) ประมาณร้อยละ 50 ของผู้สูบทั้งหมด</p>
<p>เดลินิวส์ คอลัมน์ คนหน้า 5 (17 ม.ค.59)</p>	<p><b>โฆษณาเสริมตั้งจุมุก</b></p> <p>-กล่าวว่า คลินิกศัลยกรรมเสริมความงามฉวยโอกาสรีบทำหน้าให้กับคูวิวาที่ไปตบตีกับดาราสาว แล้วเอาโฆษณาขายบริการเสริมตั้งจุมุกในสังคมออนไลน์ พร้อมกับอ้างชื่อหมอ ซึ่งแพทย์สภาบอกว่าเอาผิดไม่ได้ โดยอ้างว่า ถ้าคนอื่นโฆษณาว่าดีสรรพคุณแทนแพทย์ กฎหมายเอาผิดไม่ได้ จึงสงสัยว่า แพทย์สภาอำนาจจริยธรรม ข้อ 8 ดีหรือยัง เพราะเขียนไว้ชัดว่า ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมต้องไม่โฆษณา ใช้ จ้าง หรือ ยินยอมให้ผู้อื่นโฆษณา อย่าตีความแบบหัวสีเหลี่ยม เพราะจะกลายเป็นช่องว่างให้ แพทย์ที่เห็นแก่เงินให้คนอื่นโฆษณาค้าขายความเจ็บป่วยได้อย่างไร้ขีดจำกัด</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
มติชน คอลัมน์อย่างนี้ต้องShare(16ม.ค.59)	<p><b>กอชชีป ปลัด สธ.</b></p> <p>-เสนอข่าว กระทรวงสาธารณสุขยุค นพ.โสภณ เมฆธน เป็น ปลัด สธ. ดูจะแตกต่างจากยุคก่อนๆ เพราะสร้างสีสันให้ข้าราชการไม่เกิดความเครียดจากความขัดแย้งทางการเมือง เห็นได้จากงานเลี้ยงปีใหม่ของข้าราชการและลูกจ้างประจำ สำนักงานปลัด สธ. และงานเลี้ยงปีใหม่พนักงานประจำ สธ. มีผู้บริหารระดับสูงมาร่วมงานอย่างครบครัน โดยเฉพาะ "ปลัดโสภณ" ทั้งร้องเพลง เต้นรำ กับข้าราชการและ นักข่าวอย่างเป็นทางการเป็นกันเอง กลายเป็นขวัญใจของคนในสธ.ไปแล้ว แม้บางส่วนจะไม่พอใจบ้างเกี่ยวกับการใช้จ่ายเงินของสปสช. แต่ปลัดโสภณยึดคทา "นั่ง ทำงาน สร้าง สีสันให้คนสธ.อยู่กันอย่างมีความสุข เป็นพอ"</p>
ข่าวสด,คมชัดลึก,ไทยรัฐ (17 ม.ค.59)	<p><b>มะเร็งท่อน้ำดี</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร รมว. สธ. กล่าวว่า มะเร็งท่อน้ำดีส่วนใหญ่พบในพื้นที่ภาคอีสาน และ จ.ร้อยเอ็ด มีอัตราป่วยโรคนี้อันตรายที่สุด ร้อยละ 59.2 จากสถิติรพ.ศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ปี 2556 พบผู้ป่วยมะเร็งตับและมะเร็งท่อน้ำดีรายใหม่มากกว่า 1,765 ราย มีแนวโน้มสูงขึ้นทุกปี โดยเป็นมะเร็งท่อน้ำดี ร้อยละ 63 มะเร็งตับร้อยละ 18 ประมาณร้อยละ 55 เป็นวัยทำงานอายุ 40-60 ปี ค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลเฉลี่ยประมาณ 1,960 ล้านบาทต่อปี</p> <p>จากการสำรวจชุมชนเพื่อศึกษาสถานการณ์โรคหนองพยาธิในประเทศไทย พบว่า ปี 2557 ภาคอีสานมีความชุกโรคพยาธิใบไม้ตับสูงที่สุด ร้อยละ 9.2 แต่ ในระดับหมู่บ้านอาจมีความชุกสูงถึงร้อยละ 90 ส่วนภาคเหนือร้อยละ 5.2 ในระดับหมู่บ้านอาจมีความชุกสูงถึงร้อยละ 45.6 เนื่องจากมีพฤติกรรมเสี่ยงในการบริโภคอาหารที่ทำจากปลาน้ำจืด เช่น ส้มตำปลาร้าดิบ แจ่วบองใส่ปลาร้าดิบ เป็นต้น ซึ่งชุมชนที่ตั้งอยู่บริเวณแหล่งน้ำ และพื้นที่ชุ่มน้ำจะมีความชุกโรคสูง</p> <p>สธ. ดำเนินโครงการกำจัดปัญหาโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี ภายเป็นพระราชกฤษฎีกาแต่พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เสด็จขึ้นครองราชย์ 70 ปี ในปี 2559 สมเด็จพระนางเจ้าฯ พระบรมราชินีนาถ จะทรงเจริญพระชนมพรรษา 84 พรรษา ปี 2560 พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว จะทรงเจริญพระชนมพรรษา 90 พรรษา โดยจัดกิจกรรม 5 ส่วน เป้าหมาย 3 เดือน ได้แก่ 1.จัดการตำบลต้นแบบการจัดการสุขภาพแบบครบวงจรอย่างยั่งยืน คัดเลือกพื้นที่ 84 อำเภอ อย่างน้อยอำเภอละ 1 ตำบล 2.ตรวจค้นหาพยาธิใบไม้ตับ กลุ่ม 15 ปีขึ้นไป จาก 76,000 คนให้ได้ 5,000 ราย 3.ตรวจอัลตราซาวด์กลุ่มเสี่ยง 40 ปีขึ้นไป จาก 135 ,000 คน ให้ได้ 15 ,000 ราย 4.บริการผ่าตัดรักษา 100 ราย และ 5.อบรมพัฒนาศักยภาพแพทย์/พยาบาล 84 ราย</p>
สำนักข่าวไอ.เอ็น.เอ็น (16ม.ค.59)	<p><b>คกก.เห็นชอบกรอบขับเคลื่อนปฏิรูประบบสธ.4+4</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ. โสภณ เมฆธน ปลัด สธ. กล่าวว่า ตามมติ ครม.ที่ให้กระทรวงสาธารณสุขเป็นหน่วยงานหลักในการศึกษาแนวทางและความเหมาะสมของข้อเสนอแนะเพื่อการปฏิรูประบบบริการสาธารณสุข ระบบการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ระบบบริหารจัดการ และการเงินการคลังด้านสุขภาพ โดยสรุปสอบถามจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง สักคราะห์ข้อเสนอ ได้กรอบการขับเคลื่อนและปฏิรูป 4 บวก 4 โดยคณะกรรมการขับเคลื่อนและปฏิรูปการบริหารราชการแผ่นดิน คณะที่ 4 ที่มี พลเรือเอกณรงค์ พิพัฒนาศัย รองนายกรัฐมนตรี เป็นประธาน มีตัวแทนจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง อาทิ เลขาธิการนายกรัฐมนตรี เลขาธิการสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ กระทรวงสาธารณสุข เป็นเลขานุการ ได้เห็นชอบตามกรอบที่นำเสนอ</p> <p>สำหรับประเด็นการขับเคลื่อนและปฏิรูประบบสาธารณสุข 4 บวก 4 ประกอบด้วย 1.ประเด็นการขับเคลื่อนระบบการสาธารณสุขใน 4 เรื่อง ได้แก่ การให้บริการอย่างทั่วถึงครอบคลุม เน้นการใช้พื้นที่เป็นฐานการทำงาน การสร้างเสริมสุขภาพทุกช่วงอายุ การสร้างระบบหลักประกันสุขภาพ เน้นเรื่องอุบัติเหตุ และการพัฒนาระบบการแพทย์แผนไทยและการเป็นศูนย์กลางด้านการแพทย์ (Medical Hub) เพื่อนำรายได้เข้าประเทศ 2.ประเด็นการปฏิรูประบบการสาธารณสุข 4 เรื่อง ได้แก่ ระบบบริการ ( Service Reform) เน้นเรื่องหมอครอบครัว งานส่งเสริมสุขภาพสุขภาพและป้องกันโรค (Prevention and Promotion Reform) เน้นการปฏิรูปงานป้องกันควบคุมโรค การเงินการคลัง (Financing Reform) เน้นโปร่งใสตรวจสอบได้ และระบบบริหารจัดการ ( Governance Reform) เน้นเรื่องข้อมูลข่าวสาร ความมั่นคงด้านยา โดยแต่ประเด็นจะมีการตั้งคณะกรรมการดูแล หากบุคคลหรือหน่วยงานใดต้องการนำเสนอประเด็นใด ๆ เพิ่มเติม คณะกรรมการชุดนี้ยินดีรับฟัง</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
<p>กรมประชาสัมพันธ์ (16ม.ค.59)</p>	<p><b>โรคเรื้อน</b> -เสนอข่าว ศ.คลินิก เกียรติคุณ นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร รมว.สาธารณสุข พร้อมด้วย นพ.อำนาจ กาจันะ อธิบดีกรมควบคุมโรค และนายประกิจ กิจวิทย์ ผู้ได้รับพระมหากรุณาธิคุณจากพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ร่วมแถลงข่าว "การรณรงค์ค้นหาผู้ป่วยโรคเรื้อน เพื่อถวายเป็นพระราชกุศล เฉลิมพระ เกียรติ 70 ปีแห่งการครองราชย์ สสนองพระ ราชปณิธานพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว กำจัดโรคเรื้อนให้หมดไป จากประเทศไทย เผยแนวโน้มผู้ป่วยโรคเรื้อน เพิ่มขึ้นตั้งแต่ปี 2554 ล่าสุด พบรายใหม่ 208 ราย พิการเพราะรักษาซ้ำ 31 ราย จัดทำโครงการรณรงค์ค้นหาผู้ป่วย โรคเรื้อน ถวายเป็นพระราชกุศล 70 ปีการครองราชย์ สักตพบผู้ป่วยรายใหม่ไม่เกิน 100 คน พิการไม่เกิน 20 คนใน ปี 2563 เดินหน้า 3 มาตรการเข้ม หนุนงบค้นหาผู้ป่วย เฝ้าระวังในต่างชาติ พัฒนาสถานบริการ</p>
<p>แนวหน้า,กรม ประชาสัมพันธ์ (18 ม.ค. 59)</p>	<p><b>โรคมาลาเรีย</b> -เสนอข่าว นพ.อำนาจ กาจันะ อธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า สถานการณ์ของผู้ป่วยโรคไข้มาลาเรียทั่วโลก ตั้งแต่ ปี 2543 มีแนวโน้มลดลงประมาณร้อยละ 37 และในปี 2558 องค์การอนามัยโลกรายงานจำนวนผู้ป่วยทั่วโลก ประมาณ 214 ล้านราย ร้อยละ 89 อยู่ในประเทศแถบแอฟริกาและมีผู้ป่วยเสียชีวิตทั่วโลก 438,000 คน สำหรับ ประเทศไทยผู้พลดลงร้อยละ 85 จาก 150,000 ราย ในปี 2543 เหลือ 24,000 ราย ในปี 2558 ส่วนใหญ่พบ ตามแนวบริเวณชายแดนประเทศเพื่อนบ้าน สธ. พัฒนายุทธศาสตร์กำจัดโรคไข้มาลาเรีย ในระยะเวลา 10 ปี ตั้งแต่ พ.ศ.2560-2569 โดยกำหนดเป้าหมายให้ประเทศไทยปลอดจากโรคไข้มาลาเรียทั้งประเทศภายในปี 2567 และ ได้รับการรับรองเป็นเขตปลอดโรคไข้มาลาเรียจากองค์การอนามัยโลก ภายในปี 2569</p>
<p>เดลินิวส์ (18 ม.ค. 59)</p>	<p><b>โรคเหน็บชา</b> -เสนอข่าว นพ.อำนาจ กาจันะ อธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า ตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค. 58-14 ม.ค. 59 ได้รับรายงาน การเสียชีวิตและเป็นโรคเหน็บชาจากภาวะขาดวิตามิน บี 1 รุนแรง รวม 3 เหตุการณ์ มีผู้ป่วย 42 ราย ในจำนวนนี้ เสียชีวิต 9 ราย จึงขอเตือนประชาชนให้ดูแลสุขภาพไม่ให้เกิดภาวะขาดวิตามินบี 1 โดยเฉพาะกลุ่มเสี่ยง ได้แก่ ผู้ที่ดื่ม สุราประจำ ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้สูงอายุ หญิงตั้งครรภ์หรือให้นมบุตร เด็กวัยเจริญเติบโต ผู้ป่วยไตวายเรื้อรัง ผู้ป่วยโรค ไทรอยด์เป็นพิษ และผู้ที่รับประทานอาหารที่ขาดวิตามินบี 1 เป็นเวลานาน ซึ่งวิธีการป้องกันควรรับประทานอาหารให้ ครบ 5 หมู่ และสดใหม่ เช่น เนื้อสัตว์ ไข่ นม ข้าวซ้อมมือ ถั่ว ผักใบเขียว และควรหลีกเลี่ยงอาหารบางประเภท เช่น ปลาดิบ ปลาร้าดิบ เป็นต้น</p>
<p>ข่าวสด (18 ม.ค. 59)</p>	<p><b>โรคฉี่หนู</b> -เสนอข่าว นพ.สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย รองปลัด สธ. และโฆษก สธ. เปิดเผยว่า โรคฉี่หนู ในปี 2558 ทั่ว ประเทศป่วยถึง 2,176 คน ในจำนวนนี้เสียชีวิต 33 ราย ใน 67 จังหวัด กระทรวงจึงสั่งการให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุข และอสม.ทั่วประเทศ เฝ้าระวังโรคอย่างใกล้ชิด โดยเร่งประชาสัมพันธ์ให้ความรู้วิธีการป้องกันตัวแก่ประชาชนในพื้นที่ เพื่อลดการป่วยและการเสียชีวิต ที่สำคัญหากพบผู้ป่วยรายแรกในพื้นที่ จะต้องรีบดำเนินการสอบสวนโรคเพื่อหา ปัจจัยเสี่ยง แหล่งแพร่โรคในพื้นที่ รวมทั้งให้ความรู้สุขภาพเพื่อการป้องกันโรคในผู้ป่วยรายอื่นต่อไป ส่วนกรณีผู้ป่วย เสียชีวิต ให้ตรวจยืนยันและรายงานการสอบสวนโรคที่สำนักระบาดวิทยาทุกสาย เพื่อวางแผนการป้องกันควบคุมโรค ต่อไป</p>
<p>คม ชัด ลึก (16ม.ค.59) แนวหน้า (18ม.ค.59)</p>	<p><b>กม.อัมบง</b> -เสนอข่าว นต. นพ .บุญเรือง ไตรเรืองวรวัฒน์ อธิบดีกรม สบส. กล่าวว่า หลังจากพ .ร.บ.คุ้มครองเด็กที่เกิดโดย อาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ หรือ "อัมบง" มีผลบังคับใช้ตั้งแต่ 30 ก.ค. 2558 สบส.ได้ร่วมกับ ราชวิทยาลัย และสภาวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ แพทยสภา สภาการพยาบาล ควบคุมมาตรฐานสถานพยาบาลให้ปฏิบัติ ตามกฎหมายอย่างเคร่งครัด ขณะนี้มีสถานพยาบาลที่ให้บริการอัมบง 63 แห่ง แยกเป็น ภาคเหนือ 5 แห่ง ภาคใต้ 5 แห่ง ภาคตะวันออก 1 แห่ง และภาคกลาง 45 แห่ง แพทยสภาได้ออกประกาศเรื่องมาตรฐานในการให้บริการเกี่ยวกับ เทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยการอาศัย เทคโนโลยีด้านนี้ มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 5 พ.ย. 2558 เป็นต้นมา กำหนดให้ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล หรือ ผู้ดำเนินการสถานพยาบาล ควบคุมดูแลและรับผิดชอบตาม 5 องค์ประกอบ ได้แก่ 1.มีบุคลากรที่ประกอบวิชาชีพ ให้บริการโดยเฉพาะแพทย์ที่ให้บริการจะต้องได้รับวุฒิบัตรจากแพทยสภา หรือราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์ 2.มีสถานที่ เครื่องมือ และอุปกรณ์การแพทย์พร้อม 3.มีคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและจริยธรรมรับผิดชอบ ไม่น้อยกว่า 4 คน 4.มีระบบบันทึกข้อมูลเกี่ยวกับการอัมบงตามที่กำหนดทั้ง 3 ฝ่าย คือ ผู้รับบริการ ผู้ตั้งครรภ์แทน ผู้บริจาคอสุจิ</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	<p>หรือไข และเก็บรักษาเอกสารไว้ไม่น้อยกว่า 10 ปี 5.หนังสือแสดงความยินยอม 3 ฝ่าย คือ ผู้รับบริการ ผู้ตั้งครุภัณฑ์ ผู้บริจาคไขหรืออสุจิลิงนามโดยสมัครใจ ให้ถือว่าเป็นส่วนหนึ่งของบันทึกทางการแพทย์ และให้เก็บรักษาฝ่ายละ 1 ชุด หากตรวจพบว่าสถานพยาบาลใดไม่ปฏิบัติตามกฎหมายจะมีโทษจำคุกตั้งแต่ 6 เดือน - 10 ปี หรือปรับตั้งแต่ 10,000-200,000 บาท ขึ้นอยู่กับประเภทความผิด สถานพยาบาลที่จะเปิดบริการอัมมัญญ สามารถยื่นขอใบอนุญาตได้ที่สสจ.ในพื้นที่ หากอยู่ในกรุงเทพฯ ยื่นขอได้ที่สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ</p>
<p>ไอ.เอ็น.เอ็น (16ม.ค.59)สยามรัฐ (18ม.ค.59)</p>	<p><b>ปี 2558 ร้องเรียนสถานพยาบาล 300 เรื่อง</b></p> <p>-เสนอข่าว นต. นพ.บุญเรือง ไตรเรืองวรวัฒน์ อธิบดีกรม สบส. กล่าวว่า ในปีงบประมาณ 2559 กรมฯ ได้จัดยุทธศาสตร์พัฒนาระบบบริการด้านบริการสุขภาพ ซึ่งเกี่ยวข้องกับมาตรฐานของสถานพยาบาลเอกชน และผู้ประกอบการโรคศิลปะ ขณะนี้มีทั้งหมด 22,922 แห่ง และโรงพยาบาล 344 แห่ง ให้เป็นไปตามมาตรฐาน</p> <p>ผลการดำเนินการในปี 2558 ได้รับเรื่องร้องเรียนจากประชาชนจำนวน 348 เรื่อง โดยร้องเรียนด้านการให้บริการของสถานพยาบาล 130 เรื่อง ด้านมาตรฐานการรักษาพยาบาล 122 เรื่อง ค่ารักษาพยาบาลสูง 448 เรื่อง ให้ตรวจสอบสถานพยาบาล 32 เรื่อง การโฆษณาสถานพยาบาล และสถานพยาบาลเดือน/หมอเดือนอย่างละ 8 เรื่อง ซึ่งกรมฯ ได้ตรวจสอบและดำเนินการตามขั้นตอนจนได้ข้อยุติของทั้งหมด ในจำนวนนี้ ลงโทษเพิกถอนใบอนุญาตคลินิกที่ไม่ได้มาตรฐาน 27 แห่ง เพิ่มขึ้นกว่าปี 2555 ที่มีการเพิกถอนใบอนุญาตเพียง 2 แห่ง ที่พบมากที่สุด คือ คลินิกเสริมความงามที่ผู้ให้บริการไม่ใช่แพทย์ คลินิกที่เพิกถอนใบอนุญาตจะถูกตัดสิทธิ์ไม่สามารถขอเปิดดำเนินการใหม่ได้เป็นเวลา 2 ปี และในปี 2559 ได้ขยายช่องทางร้องเรียน 9 ช่องทาง ตั้งแต่การร้องเรียนด้วยตนเอง แจ้งทางโทรศัพท์ที่ 02-193-7000 ต่อ 18822 ทางเอกสารอีเมลล์ และสายด่วน 02-193-7999</p>
<p>มติชน (16ม.ค.59)</p>	<p><b>เงินค่าป่วยการ ‘อสม.’</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.ภัทรพล จึงสมเจตไพศาล โฆษกกรม สบส. กล่าวถึงกรณี อสม.จังหวัดอุดรติดถ้อยไม่ได้รับเงินค่าป่วยการเป็นเวลา 3 เดือน ตั้งแต่ เดือนตุลาคม-ธันวาคม 2558 ว่า ปีงบประมาณ 2559 สบส.ได้ประสานงานกับกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย ในการเบิกจ่ายค่าป่วยการให้ อสม. ซึ่งได้รับแจ้งว่า ได้จัดสรรงบประมาณไว้เรียบร้อยแล้วเมื่อวันที่ 28 ตุลาคม 2558 โดย สบส. ได้จัดส่งข้อมูลอสม.ที่ได้รับค่าป่วยการไปที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทั่วประเทศ รวมทั้งหมด 1,047,800 คน เพื่อให้พื้นที่เบิกตามระเบียบที่กำหนด คาดว่า จะสามารถดำเนินการเบิกจ่ายได้เร็ว ๆ นี้</p>
<p>มติชน (17 ม.ค.59)</p>	<p><b>การดูแลผู้ป่วยสูงอายุระยะยาว</b></p> <p>เสนอบทความ โดย พญ.ชัญวลี ศรีสุโขะ แนะนำว่า ปัจจัยที่จะเอื้ออำนวยให้ประสบความสำเร็จ มีดังนี้ 1.จำนวนผู้ป่วยที่ต้องรับการดูแลระยะยาวที่รัฐต้องดูแล ต้องมีจำนวนไม่มากเมื่อเทียบกับประชากร รัฐต้องทุ่มเทงบประมาณส่งเสริมสุขภาพในประชากรทุกเพศทุกวัย 2.การป้องกันโรคต้องมีประสิทธิภาพ 3.ทุกหน่วยงานสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องควรถ่ายทอดความรู้แก่ประชาชนอย่างมีประสิทธิภาพ ในการดูแลสุขภาพ การป้องกันโรค โดยเฉพาะ โรคเรื้อรัง 4.ส่งเสริม ครอบครัว ชุมชน หน่วยงานต่าง ๆ ดูแลผู้ป่วยสูงอายุระยะยาวโดยเสริมพลังทางบวก เช่น ให้กำลังใจ ลดภาวะอาการ ยกย่อง ช่วยค่าใช้จ่าย ให้รางวัล</p> <p>5.สื่อต่างๆ และตำราเรียน ควรชี้ให้เห็นสัจธรรมของชีวิต โดยนำหลักการทางศาสนามาใช้ ไม่ควรยื้อความตายที่เจ็บปวดทรมานและไม่มีทางหาย แต่ควรจากไปอย่างมีคุณค่าและมีศักดิ์ศรี 6.รัฐควรส่งเสริมหน่วยงานของรัฐและเอกชนสร้างสถานพยาบาล และบุคลากรที่ช่วยดูแลผู้ป่วยระยะยาวให้มากขึ้น ทั้งแบบเข้าไปเยี่ยมกลับ (Day care) หรือแบบค้างคืน ในราคาไม่แพง 7.รัฐและกระทรวงสาธารณสุขควรสนับสนุนการสร้างหมอบ้าน พยาบาลบ้าน หรือ บุคลากรบ้าน ซึ่งเป็นบุคลากรทางการแพทย์ที่มีความรู้เกี่ยวกับโรคเรื้อรัง และการดูแลผู้ป่วยสูงอายุระยะยาว ออกไปทำงานเชิงรุกที่บ้านของผู้ป่วย 8.รัฐและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ควรสนับสนุนการทำงานของผู้สูงอายุ สนับสนุนการรวมตัวของผู้สูงอายุ เพื่อทำกิจกรรมที่เป็นประโยชน์ต่อสังคม</p>
<p>แนวหน้า,บ้านเมือง (18 ม.ค. 59)</p>	<p><b>สธ.ตั้งคลินิกเชี่ยวชาญทางทันตกรรม</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย รองปลัด สธ. กล่าวว่า กระทรวงสาธารณสุขมีนโยบายการดูแลสุขภาพช่องปากแก่ประชาชนทุกกลุ่มวัย โดยตั้งเป้าในปี 2560 ลดฟันผุทั้งฟันน้ำนม และฟันแท้ในเด็กอายุ 3 และ 12 ปี จากร้อยละ 57 ให้เหลือร้อยละ 50 ทั้งนี้ ได้จัดตั้งคลินิกเชี่ยวชาญทางทันตกรรม (Excellence Center) ในแต่ละภาค ดูแล 4</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	<p>กลุ่มโรค คือ กลุ่มมะเร็ง ช่องปาก กลุ่มปากแห้งเพดานโหว่ กลุ่มเด็กมีโรคประจำตัวที่ซับซ้อนต้องใช้ทันตแพทย์ เฉพาะทางรักษา ลดการเกิดภาวะแทรกซ้อน และกลุ่มผู้สูงอายุ</p>
<p>ข่าวสด (17 ม.ค.59)</p>	<p><b>พัฒนาทันตกรรมได้มาตรฐาน</b></p> <p>-เสนอข่าว ทพ.ธณินทร์ จรัสรุ่งเกียรติ นายกทันตแพทยสภา กล่าวว่า ทันตแพทยสภานับสนุนการพัฒนาคลินิกทันตกรรมให้มีคุณภาพและมาตรฐาน ตามแนวทางปฏิบัติเพื่อความปลอดภัยทางทันตกรรม มีการตรวจรับรองจากสถาบันทันตกรรม กรมการแพทย์ และทันตแพทยสภา ซึ่งมีโรงพยาบาลในเขตสุขภาพเขตละ 2 แห่งที่เข้ารับการตรวจประเมิน หากผ่านเกณฑ์จะเป็นคลินิกทันตกรรมคุณภาพ โดยระยะแรก มุ่งเน้นโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และเตรียมขยายผลสู่โรงพยาบาลรัฐสังกัดอื่นและเอกชน เพื่อพัฒนาคุณภาพระบบบริการทันตกรรมแก่ประชาชนต่อไป สามารถดูรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ <a href="http://www.dentalcouncil.or.th">www.dentalcouncil.or.th</a> หรือ Facebook : Thai Dental Council โทรศัพท์ 0-2951-0420-1</p> <p>นอกจากนี้ ได้มอบรางวัลทันตแพทย์ดีเด่นของทันตแพทยสภา วาระที่ 7 พ.ศ. 2556-2559 แก่ทันตแพทย์ที่ทำคุณประโยชน์แก่สังคมจนเป็นที่ยอมรับ 4 คน ได้แก่ 1.ทันตแพทย์ดีเด่นด้านวิชาการ ศ.ทพ.ดร.ประสิทธิ์ ภาวนันต์ คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย 2.ทันตแพทย์ดีเด่นด้านบริการทันตกรรม ทพ .ญ.ปองใจ วิวารรัตน์ สำนักวิชาทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี และศูนย์ปากแห้งเพดานโหว่ รพ.มหาราชนครราชสีมา 3.ทันตแพทย์ดีเด่นด้านทันตสาธารณสุข ทพ.ญ.บุษบา ภูวัฒนา รพ.อ่าวลึก จ.กระบี่ และ 4.ทันตแพทย์ดีเด่นประเภททันตแพทย์รุ่นใหม่โดดเด่น อ.ทพ.ดร.ณัฐรุช แก้วสุธา คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ</p>
<p>บ้านเมือง (17 ม.ค.59)</p>	<p><b>โลหิตจางในเด็ก</b></p> <p>-เสนอข่าว ศ.นพ.ดร.อิศรางค์ นุชประยูร วิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เตือนปัญหาโลหิตจางในเด็ก ทำให้เสี่ยงไอคิวต่ำ แนะนำตรวจเลือดเมื่อทารกอายุ 6-12 เดือน เพื่อรักษาทัน ป้องกันผลกระทบต่อศักยภาพการเรียนรู้อย่างถาวร โดยขณะนี้เครื่องมือตรวจฮีโมโกลบินแบบพกพา สามารถเจาะเลือดที่ปลายนิ้วนางด้านใดด้านหนึ่ง และรอผลเพียง 15 วินาที</p>
<p>สำนักข่าวไอ.เอ็น.เอ็น (16ม.ค.59)</p>	<p><b>จับหมอลือลอบตัดฟันให้วัยรุ่น</b></p> <p>-เสนอข่าว กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข จังหวัดอุทัยธานี ร่วมกับ ตำรวจ สภ.เมืองอุทัยธานี บุกค้นบ้าน และจับกุม นางสาวธิดารัตน์ อายุ 30 ปี ขณะกำลังใส่เหล็กตัดฟันแฟชั่นให้กับสาย สืบ พร้อมอุปกรณ์ใส่เหล็กตัดฟันปลอมจำนวนมาก แจ้งดำเนินคดี 3 ข้อหา คือ 1.ผู้ที่ใส่ลวดตัดฟันแฟชั่นโดยไม่มีใบรับรองแพทย์ ต้องระวางโทษไม่เกิน 5 ปี ปรับไม่เกิน 5 แสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ 2.ผู้ใดฝ่าฝืนมาตรา 16 วรรคหนึ่ง ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน 3 ปี หรือปรับไม่เกิน 6 หมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ 3.พระราชบัญญัติวิชาชีพทันตกรรม พ.ศ.2537 มาตรา 50 ผู้ใดฝ่าฝืนมาตรา 28 ต้องโทษจำคุกไม่เกิน 3 ปี หรือปรับไม่เกิน 3 หมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ โดยนางสาวธิดารัตน์ ยอมรับว่า ได้ลักลอบใส่เหล็กตัดฟันปลอมมาประมาณ 6 เดือนแล้ว โดยทำต่อจากพี่สาว</p>
<p>เดลินิวส์ คอลัมน์สรรามบอก (17 ม.ค.59)</p>	<p><b>หน่วยเคลื่อนที่แพทย์แผนไทย</b></p> <p>-เสนอข่าว มูลนิธิหัวใจไทย ร่วมกับ กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และเอชพลัส แชนแนล ออกหน่วยเคลื่อนที่แพทย์แผนไทยจิตอาสากว่า 70 คน ตรวจสอบสุขภาพพระภิกษุสงฆ์และประชาชนด้วยแพทย์แผนไทย และสมุนไพร ในวันอาทิตย์ที่ 17 มกราคม 2559 ตั้งแต่เวลา 08.00-15.00 น. ณ โรงเรียนวัดไทร (ถาวรพรหมานุกูล) เขตจอมทอง โดยไม่มีค่าใช้จ่ายใด ๆ</p>
<p>เดลินิวส์ (17 ม.ค.59)</p>	<p><b>พบเชื้อใช้หวัดนกในฟาร์มปศุสัตว์สหรัฐ</b></p> <p>-เสนอข่าวกระทรวงเกษตรของสหรัฐ ยืนยันว่า ตรวจพบการติดเชื้อหวัดใหญ่ระบาดในไก่วง ที่ฟาร์มสัตว์ปีกในรัฐอินเดียนาเป็นครั้งแรก นับตั้งแต่การแพร่ระบาดครั้งใหญ่ของเชื้อไวรัสใช้หวัดนกสายพันธุ์เอช 7 เอ็น 8 ในสัตว์ปีกบริเวณตะวันตกตอนกลางของสหรัฐ เมื่อปี 2015 ทำให้เกษตรกรต้องฆ่าตัดตอนไก่ไข่และสัตว์ปีกราว 50 ล้านตัว โดยรัฐบาลสหรัฐและเจ้าหน้าที่กำลังติดตามอย่างใกล้ชิดในพื้นที่ใกล้เคียง</p>
<p>เดลินิวส์ (17 ม.ค.59)</p>	<p><b>สมองตาย หลังเข้ารับการทดลองยา</b></p> <p>-เสนอข่าว นางมารีเซล ตูเรน รมว.สาธารณสุขฝรั่งเศส เปิดเผยว่า เกิดความผิดพลาดอย่างร้ายแรงในระหว่างการทดลองยา ทำให้ผู้ป่วยรายหนึ่งสมองตาย และอีก 3 คน สมองได้รับความเสียหายอย่างหนัก โดยอาสาสมัคร 6 คน ถูกนำส่งโรงพยาบาล หลังเข้าร่วมการทดลองยาตัวใหม่เฟสแรก ที่พัฒนาโดยบริษัท Bial ในโปรตุเกส กลุ่มคนเหล่านี้ อายุระหว่าง 28-49 ปี เป็นส่วนหนึ่งของผู้ที่ได้เข้ารับการทดลอง 90 คน ซึ่งผู้ป่วยทั้ง 6 คนเข้าร่วมการทดลองยา</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	<p>ประเภทรับประทาน และเกิดความผิดพลาดร้ายแรง ในการทดลอง เชิงคลินิกขั้นแรก ขณะนี้การทดลองถูกระงับแล้ว และอาสาสมัครทั้งหมดถูกเรียกตัวกลับ โดยข่าวระบุว่า เป็นการทดลองยาแก้ปวดที่ผลิตจากกัญชา แต่กระทรวงสาธารณสุขปฏิเสธ ด้านสำนักงานอัยการกรุงปารีสเผยว่า ได้เปิดการสอบสวนเรื่องนี้แล้ว</p> <p>ด้าน นายปีแอร์-กิลส์ เอแดน หัวหน้าแผนกประสาทวิทยาของโรงพยาบาลในเมืองแรนส์ ทางตะวันตกเฉียงเหนือของฝรั่งเศส บอกว่า นอกเหนือจากชายคนหนึ่งที่มีสมองตายแล้ว ยังมีอีก 3 คนที่อาการสาหัส ส่วนคนอื่น ๆ เริ่มมีปัญหาก่อขึ้น แต่อาสาสมัครรายที่ 6 ยังไม่มีอาการใด ๆ เจ้าหน้าที่กำลังเฝ้าติดตามดูอาการ</p>
<p>เดลินิวส์ ไทยรัฐ, คมชัดลึก (18 ม.ค.59)</p>	<p><b>ไซชิการะบาด</b></p> <p>-เสนอข่าว รัฐบาลสหรัฐอเมริกาออกประกาศเตือนพลเมือง โดยเฉพาะหญิงมีครรภ์ ให้เพิ่มความระมัดระวังเป็นพิเศษ หากจำเป็นต้องเดินทางเยือนกลุ่มประเทศแถบทะเลแคริบเบียนและลาตินอเมริกา รวมถึงบราซิล โคลอมเบีย เซติฮอนดูรัส และเม็กซิโก เนื่องจากกำลังมีการระบาดของไซชิกา ซึ่งเกิดจากเชื้อไวรัสชื่อเดียวกัน โดยมีมูลายเป็นพาหะ โดยอาการของโรคคล้ายไข้เหลืองและไข้เด็งกี</p>
<p>เดลินิวส์,ไทยรัฐ,ข่าวสด,ไทยโพสต์,สำนักข่าวไอ.เอ็น.เอ็น. (16ม.ค.59) เดลินิวส์ ไทยรัฐ ข่าวสด (17 ม.ค.59) คม ชัด ลึก,ข่าวสด,เดลินิวส์,ไทยโพสต์ (18 ม.ค. 59)  ไทยรัฐ (18 ม.ค. 59)</p>	<p><b>ไวรัสอีโบล่า</b></p> <p>-เสนอข่าว WHO ยืนยันการพบผู้เสียชีวิตจากเชื้อไวรัสอีโบล่าเพิ่มอีกอย่างน้อย 1 ราย ในเซียร์ราลีโอน โดยเป็นหญิงสาวอายุ 22 ปี และมีผู้ต้องเข้ารับการรักษาอีก 27 คน ทั้งที่ ได้ประกาศให้ภูมิภาคแอฟริกาตะวันตกซึ่งเป็นสถานที่ตั้งของกินี ไบเรีย และเซียร์ราลีโอน เป็นพื้นที่ปลอดเชื้อไวรัสอีโบล่าอย่างเป็นทางการ เมื่อวันพฤหัสบดีที่ผ่านมา โดยผู้เสียชีวิตเป็นชาวเมืองแกมเบียซิตี เป็นนักศึกษาหญิงอายุ 22 ปี ล้มป่วยเมื่อวันพฤหัสบดีที่ 7 ม.ค. และถูกส่งเข้าโรงพยาบาลที่เมืองมังกบูรกา ในอำเภอตอนโคลีลีทางภาคเหนือของประเทศ แต่ภายหลังหญิงสาวเสียชีวิตที่บ้าน โดยเจ้าหน้าที่ไม่ได้ชี้แจงว่าเหตุใดเธอจึงออกจากโรงพยาบาล</p> <p>เจ้าหน้าที่สำนักงานความมั่นคงแห่งชาติของเซียร์ราลีโอน แถลงยืนยันว่า ผลการทดสอบการปนเปื้อนหลังจากผู้ป่วยรายนี้เสียชีวิต ตรวจพบเชื้ออีโบล่าทั้ง 3 ครั้ง</p> <p>ล่าสุดทางการเซียร์ราลีโอนต้องกักตัวผู้ใกล้ชิด 109 คน ที่ต้องสงสัยว่าอาจติดเชื้ออีโบล่าจากผู้เสียชีวิต ทั้งยังเร่งสืบหาต้นตอของเชื้อไวรัสที่ก่อให้เกิดผู้เสียชีวิตรายใหม่</p> <p>-ด้านนายบัน คี-มูน เลขาธิการสหประชาชาติ (ยูเอ็น) เตือนว่า เชื้อไวรัสอีโบล่ายังคงสามารถกลับมาแพร่ระบาดได้อีกเป็นครั้งคราว หมายความว่า ภารกิจของทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้องในเรื่องนี้ยังไม่ยุติ และยังคงต้องร่วมมือกันเฝ้าระวังต่อไป</p> <p>-เสนอข่าว ศ.นพ.ธีรวัฒน์ เหมะจุฑา ผอ.ศูนย์โรคติดเชื้อโรคอุบัติใหม่ สภากาชาดไทย และจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กล่าวถึง กรณีพบผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า รายใหม่ 1 คน ที่ประเทศเซียร์ราลี โอน ถือเป็นการพบผู้ป่วยในพื้นที่ที่เคยระบาดมาก่อนซึ่งโรค ติดเชื้ออีโบล่ายังไม่สงบง่าย ๆ เพราะผู้ป่วยที่หายแล้ว หรือคนที่เป็โรคแต่อาการน้อยจะมีเชื้อซ่อนอยู่ในตัว เช่น น้ำนม ช่องคลอด น้ำอสุจิ เป็นต้น ดังนั้น คนที่หายแล้วยังทำให้เกิดโรคได้ และยังสามารถเกิดได้จากสาเหตุเดิมคือ 1.การข้ามเขตแดน 2.การรับประทานสัตว์ป่า เช่น กอริลลา ชิมแปนซี ทั้งนี้ บาง รายเชื้ออาจจะซ่อนอยู่ในสมอง ทำให้ เกิดโรคที่คล้ายกับภาวะเยื่อหุ้มสมองอักเสบ ลูกต้ออักเสบได้ สำหรับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสอีโบลานั้นมีหลายประเทศกำลังศึกษาวิจัย บางผลงานระบุว่า เมื่อฉีดเข้าไปแล้วสามารถสร้างภูมิคุ้มกันได้ แต่การทดลองฉีดในคนยังไม่สามารถบอกได้ว่ามีโอกาสรอดได้กี่เปอร์เซ็นต์ ตรงนี้ยังไม่สามารถสรุปได้ ส่วนใหญ่ที่หายจากโรคก็เป็นการหายเองตามธรรมชาติและบางรายมีเชื้อไวรัสอีโบล่าหลงเหลืออยู่ในร่างกาย ในส่วนของไทยนั้นไม่ต้องกังวลเนื่องจากกระทรวงสาธารณสุขมีระบบควบคุมป้องกัน โรคระบาดที่เข้มงวด จนถึงขณะนี้ยังไม่ได้หย่อนมาตรการตรวจเข้มเลย ยังมีการกักตัวส่งตัวอย่างสารคัดหลั่งของกลุ่มเสี่ยงมาตรวจหาเชื้อตลอด แต่ก็พบว่าปกติ</p>