

สื่อ	ประเด็นข่าว
<p>กรุงเทพธุรกิจ</p> <p>สยามรัฐ (2 ก.พ. 60)</p>	<p><b>น้ำท่วมใต้</b></p> <p>-เสนอข่าว นายกอบชัย บุญอรณะ รองอธิบดีกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย (ปภ.) กล่าวว่า ขณะนี้ยังคงมีสถานการณ์ใน 3 จังหวัด 6 อำเภอ ได้แก่ จ.นครศรีธรรมราช ได้แก่ อ.ปากพนัง และเชียรใหญ่ สุราษฎร์ธานี ได้แก่ อ.บ้านนาเดิม และพุนพิน และพัทลุง ได้แก่ อ.เมือง และควนขนุน</p> <p><b>ปัญหาบ่อขยะนครศรีฯ</b></p> <p>-เสนอข่าว จังหวัดนครศรีธรรมราชจัดงานบิกคินนิ่งเดย์ ใน ต.ปากนคร อ.เมืองนครศรีธรรมราช เพื่อฟื้นฟูความสะอาดพื้นที่หลังน้ำท่วม มีแกนนำชาวบ้าน พร้อมด้วยชาวบ้านอีกจำนวนหนึ่งใน ต.นาทราย อ.เมืองนครศรีธรรมราช ซึ่งเป็นพื้นที่รับผลกระทบจากน้ำเน่าเสียที่ระบายออกมาจากกองขยะของเทศบาลนครศรีธรรมราช ได้เข้ายื่นหนังสือเรียกร้องให้สาธารณสุขจังหวัดเร่งแก้ไข</p> <p>นพ.บัญชา คำของ นพ.สสจ.นครศรีธรรมราช กล่าวว่า ปัญหาน้ำเน่าเสียที่เกิดขึ้นในขณะนี้ มีองค์ประกอบที่เข้าไปดูแลชาวบ้านอย่างใกล้ชิด สร้างความอุ่นใจให้ชาวบ้าน คือกระทรวงสาธารณสุขได้นำหน่วยแพทย์เข้าตรวจผู้ป่วยที่ระบุว่าเกิดจากน้ำเน่าจากกองขยะ ขณะเดียวกัน นพ.โสภณ เมฆธน ปลัด สธ. ได้สั่งการให้เจ้าหน้าที่เข้าสืบสวนโรคผิวหนัง และติดตามคุณภาพน้ำและอากาศอย่างต่อเนื่อง</p>
<p>กรุงเทพธุรกิจ มติชน ไทยโพสต์</p> <p>กรมประชาสัมพันธ์ สำนักข่าวไทยทีวีช่อง สทท</p> <p>กรมประชาสัมพันธ์</p>	<p><b>โรคฉี่หนู</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย รองปลัด สธ. กล่าวภายหลังการประชุมวิดีโอคอนเฟอเรนซ์กับผู้ตรวจราชการ นพ.สสจ ผอ.รพศ./รพท. ในพื้นที่ประสบอุทกภัย 12 จังหวัดภาคใต้ เพื่อควบคุมโรคที่มาจากน้ำท่วม “โรคฉี่หนู-โรคไข้เลือดออก” เผยพบผู้ป่วยโรคฉี่หนูในพื้นที่น้ำท่วมภาคใต้สะสมทั้งหมด 57 ราย มีผู้เสียชีวิตที่ จ.กระบี่ 2 ราย จ.ตรัง 1 ราย และมีผู้ป่วยรุนแรงที่ จ.นครศรีธรรมราชอีก 3 ราย คาดมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น ขอความร่วมมือให้รพ. เก็บตัวอย่างเลือดและปัสสาวะผู้ป่วยเสียชีวิตและผู้ป่วยอาการรุนแรงไปตรวจสอบที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ และมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เตือนประชาชนมีไข้ หอบเหนื่อย ปวดศีรษะ ปวดกล้ามเนื้อ และตาเหลือง ตัวเหลือง ให้พบแพทย์ทันที</p> <p>-เสนอข่าว นพ.บัญชา คำของ นพ.สสจ.นครศรีธรรมราช เตือนประชาชนหากมีอาการไข้สูงไม่ลด ต้องรีบไปพบแพทย์รับการรักษา และใช้มาตรการเชิงรุกให้ อสม.กว่า 27,000 คน เคาะประตูบ้านคัดกรองคนที่มีอาการไข้ ซึม โดยเฉพาะค้นหาผู้ป่วยโรคฉี่หนู จากการคัดกรองกว่า 40,000 ราย พบผู้เข้าข่าย 260 ราย นำมาตรวจเลือดพบผู้ป่วยโรคฉี่หนู 11 ราย รวม 2 รอบ มีผู้ป่วย 37 ราย ในจำนวนนี้ ป่วยหนัก 3 ราย ยังไม่มีผู้เสียชีวิต และได้ให้ อสม. ค้นหาต่ออีก 7 วัน พร้อมกับปิดโปสเตอร์แนะนำป้องกันโรคฉี่หนู หากพบคนที่มีไข้ มีแผลและแช่น้ำมา ให้นำส่งให้เจ้าหน้าที่รพ.สต.ดูแลรักษา</p>
<p>มติชน</p>	<p><b>โรคไข้เลือดออก</b></p> <p>-เสนอข่าว ที่ อ.เกาะสมุย จ.สุราษฎร์ธานี มีผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกเพิ่มสูงขึ้นอย่างรวดเร็ว โดยในเดือนมกราคมมีผู้ป่วย 128 คน มีประชาชน นักท่องเที่ยว และแรงงานประเทศเพื่อนบ้าน เดินทางเข้ารับการรักษาที่รพ.เกาะสมุยอย่างต่อเนื่อง ส่วนหนึ่งมีอาการคล้ายไข้เลือดออก ส่วนที่หอผู้ป่วยอายุรกรรม มีผู้ป่วย 50 คน แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ 30 คน แต่ยังเตียงไม่พอ ต้องจัดเตียงเสริมให้ผู้ป่วยนอนด้านนอกกระเบื้อง</p> <p>-นพ.ธีระศักดิ์ วิทยาลัยแพทย์ ผอ.รพ.เกาะสมุย กล่าวว่า เดือนมกราคม 2560 พบผู้ป่วย 128 คน ในจำนวนนี้มีฝาแฝดอายุ 19 ปี 2 คน เสียชีวิตไปแล้ว 1 คน แผลงแพร่ระบาดมากที่สุดคือ ต.บ่อผุด มีผู้ป่วยร้อยละ 50 ของผู้เป็นไข้เลือดออกทั้งหมด ถัดมาคือ ต.มะเร็ต เนื่องจากมีน้ำท่วมขังซ้ำซาก ชุมชนอยู่กันหนาแน่น และไม่ได้กำจัดแหล่งที่น้ำขัง ผู้ป่วยส่วนใหญ่จะเป็นกลุ่มอาชีพรับจ้าง และนักเรียน นักศึกษา ช่วงอายุ 15-35 ปี ล่าสุด หน่วยควบคุมโรคเคลื่อนที่เร็ว กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลนครเกาะสมุย ลงพื้นที่ค้นหาและกำจัดยุงลายในชุมชนหลังวัดสว่างอารมณ์ หมู่ 2 ต.บ่อผุด ซึ่งมีการแพร่ระบาดหนัก มีผู้ป่วยเสียชีวิต 1 ราย</p>
<p>มติชน</p>	<p><b>โรคมือเท้าปาก</b></p> <p>-เสนอข่าว ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก เทศบาลตำบลหนองเม็ก จ.อุดรธานี ได้นำประกาศปิดที่หน้าประตูทางเข้าศูนย์ฯ</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	<p>หลังพบเด็กเล็กที่มาเรียนป่วยเป็นโรคมือเท้าปากกว่า 20 ราย นายสมคิด มวลสุวรรณ ปลัดเทศบาล ปฏิบัติราชการ นายกเทศบาลตำบลหนองเม็ก มีคำสั่งให้ปิดศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตั้งแต่วันที่ 31 มกราคม ถึงวันที่ 3 กุมภาพันธ์ กำหนดเปิดในวันที่ 6 กุมภาพันธ์ ป้องกันการแพร่ระบาดของโรคมือเท้าปาก</p>
<p>ไทยรัฐ คอลัมน์สารพันปัญหา</p>	<p><b>ชี้แจงด้านควบคุมโรคเรียกเก็บเงิน</b></p> <p>-เสนอจดหมายชี้แจงจาก นพ.เจษฎา โชคดำรงสุข อธิบดีกรมควบคุมโรค กรณีการเรียกจ่ายเงินจากผู้โดยสารต่างชาติที่สนามบินสุวรรณภูมิ ว่า ได้ตรวจสอบและรายงานข้อมูลเบื้องต้นว่า เมื่อวันที่ 5 มกราคม 2560 เวลา 13.30 น. มีเจ้าหน้าที่ประจำด่านควบคุมโรคฯ ปฏิบัติงาน 3 ราย ช่วงเวลาดังกล่าวมีผู้โดยสารลงจากเครื่องบินหลายสายการบินรอเข้ารับบริการคัดกรอง ควบคุมโรคพร้อมกันประมาณ 300 คน จึงใช้เวลาดำเนินการตรวจคัดกรองเอกสารและได้ดำเนินการกระบวนการเสร็จสิ้นเวลา 15.30 น.</p> <p>ในกรณีผู้โดยสารมีปัญหาการตรวจสอบวีซ่าจากด่านตรวจคนเข้าเมือง ต้องรอการตรวจสอบก่อนแล้วจึงกลับมาตรวจรับรองโรคที่เคาน์เตอร์ด่านควบคุมโรคฯ และกลับไปตรวจรับรองวีซ่าที่ด่านตรวจคนเข้าเมืองอีกครั้ง จึงจะเสร็จสิ้นขั้นตอนการตรวจคนเข้าเมือง จากการตรวจสอบข้อมูลเบื้องต้นจากฐานข้อมูลด่านควบคุมโรคฯ ไม่พบชื่อผู้โดยสารตามที่ระบุในเนื้อหาข่าวมาใช้บริการที่ด่านควบคุมโรคฯ ขณะนี้ได้ประสานด่านตรวจคนเข้าเมืองเพื่อตรวจสอบข้อมูลผู้โดยสารโดยละเอียดอีกครั้ง ทั้งนี้ กรมควบคุมโรคได้มีคำสั่งให้เจ้าหน้าที่ผู้ชายที่ปฏิบัติหน้าที่ในวัน เวลา ดังกล่าว มาปฏิบัติราชการที่กรมควบคุมโรคเป็นการชั่วคราว และดำเนินการตั้งคณะกรรมการตรวจสอบ และสอบสวนหาข้อเท็จจริง หากมีความคืบหน้าประการใด จะแจ้งให้ทราบต่อไป</p>
<p>มติชน กรมประชาสัมพันธ์ เว็บไซต์สยามรัฐ</p>	<p><b>แก้ปัญหาวัณโรค</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.เจษฎา โชคดำรงสุข อธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า จากกรณีสำนักข่าวต่างประเทศรายงาน เหตุการณ์ครอบครัวหนึ่งที่ป่วยเป็นวัณโรคดื้อยาและฆ่าตัวตายทั้งบ้านในประเทศเพื่อนบ้านนั้น กรมควบคุมโรคได้กำหนด 5 มาตรการดำเนินงานควบคุมป้องกันวัณโรคดื้อยา เพื่อแก้ไขปัญหาวัณโรคดื้อยาในประเทศไทย หลังคาดการณ์จำนวนผู้ป่วยสูงถึง 4,500 ราย เน้นคัดกรองในกลุ่มเสี่ยงและรีบพาเข้ารับการรักษา รวมถึงพัฒนาระบบและเครือข่ายการป้องกันดูแลรักษา และผู้ป่วยวัณโรคแม้ว่าอาการจะดีขึ้น ก็ต้องรับประทานยาอย่างต่อเนื่องตามที่แพทย์แนะนำ ห้ามหยุดยาหรือลดยาเอง จะทำให้เชื้อดื้อยาและรักษายากขึ้น</p>
<p>คมชัดลึก</p>	<p><b>การพัฒนาระบบสุขภาพ</b></p> <p>-เสนอข่าว ดร.นพ.สัมฤทธิ์ ศรีธำรงสวัสดิ์ นักวิจัยภาควิชาเวชศาสตร์ชุมชน คณะแพทยศาสตร์ รพ.รามาธิบดี ให้ข้อมูลว่า สวรส.ได้รับสนับสนุนทุนวิจัยโครงการ "ศึกษาแนวคิดและแนวทางปฏิบัติเพื่อตอบสนองต่อความต้องการด้านสุขภาพของประชากรกลุ่มเปราะบางด้านสุขภาพในระดับพื้นที่ของประเทศไทย" ใน 8 พื้นที่ ได้แก่ อ.อุ้มผาง จ.ตาก, อ.อุบลรัตน์ จ.ขอนแก่น, อ.ด่านซ้าย จ.เลย, อ.ครบุรี จ.นครราชสีมา, อ.ภูจินาวิทยณ์ จ.กาฬสินธุ์, อ.ลำสนธิ จ.ลพบุรี, อ.งหวา จ.พัทลุง และ อ.คลองขลุง จ.กำแพงเพชร โดยทีมวิจัยได้เสนอเกณฑ์พิจารณาประชากรกลุ่มเปราะบางด้านสุขภาพของประเทศไทย 3 กลุ่ม คือ 1.ประชากรชายขอบ ซึ่งอาจถูกตีตราหรือถูกเลือกปฏิบัติจากสังคมหรือถูกกีดกันออกจากสังคมในทางใดทางหนึ่ง เช่น คนยากจน คนไร้รัฐ ชชาติพันธุ์กลุ่มน้อย 2.ประชากรซึ่งมีความต้องการทางด้านสุขภาพแต่มีข้อจำกัดในการเข้าถึงบริการด้านสุขภาพ เช่น ผู้ไม่มีหลักประกันสุขภาพ ประชากรซึ่งมีถิ่นที่อยู่อาศัยในพื้นที่ห่างไกล เป็นต้น และ 3.ประชากรซึ่งมีความเสี่ยงต่อการถูกทอดทิ้ง หรือการถูกรุณเร่ร้าง หากไม่ได้รับการตอบสนองความต้องการด้านสุขภาพในระยะยาว เช่น ผู้สูงอายุ ผู้พิการทางกาย ผู้พิการทางจิตเวช ผู้ป่วยติดบ้าน ผู้ป่วยติดเตียง เป็นต้น ซึ่งปัจจุบันมีความพยายามลดความแตกต่างของสิทธิด้านสุขภาพระหว่าง 3 กองทุนหลักภาครัฐ แต่ไม่ได้เน้นการพัฒนากระบวนการดูแลประชากรกลุ่มเปราะบาง</p> <p>-นพ.พีรพล สุทธิวิเศษศักดิ์ ผู้อำนวยการ สวรส. เสนอว่า หากประยุกต์ใช้แนวคิดเรื่องประชากรกลุ่มเปราะบางให้เป็นโอกาสของการพัฒนานโยบายหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า จะทำให้เกิดความสำเร็จและเป็นความยั่งยืนมากขึ้น</p>
<p>มติชน</p>	<p><b>การเปิดหลักสูตรแพทย์</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.สมศักดิ์ โล่เลขา นายกแพทยสภา กล่าวถึงกรณีที่มีเสียงวิพากษ์วิจารณ์เรื่องมหาวิทยาลัยหลายแห่งเปิดหลักสูตรการเรียนการสอนด้านการแพทย์ ทั้ง มหาวิทยาลัยราชภัฏ และสถาบันเทคโนโลยี ทั้งที่มีความเชี่ยวชาญเฉพาะทางด้านอื่น ๆ ว่า เนื่องจากรัฐบาลได้กำหนดในรัฐธรรมนูญฉบับใหม่ ให้อิสระมหาวิทยาลัยในการเปิดหลักสูตรต่างๆ ได้ ซึ่งส่วนตัวคิดว่าค่อนข้างอันตราย ดังนั้น แพทยสภาจะเข้มงวดหลักเกณฑ์การเปิดสอนคณะแพทยศาสตร์ให้มากขึ้น ทั้งจำนวนอาจารย์ประจำหลักสูตรที่จะต้องมีการควบคุมตามที่กำหนด รวมถึงจะต้องมีโรงพยาบาล</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	<p>รองรับการฝึกปฏิบัติของนักศึกษาด้วย ขณะนี้มีมหาวิทยาลัยขอเปิดสอนในหลักสูตรแพทยศาสตร์แล้ว 3 แห่ง คือ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง และมหาวิทยาลัยพายัพ จะมีนักศึกษาแพทย์จบใหม่เฉลี่ยร้อยละ 6 ต่อปี ดังนั้น อยากให้มหาวิทยาลัยที่เตรียมจะเปิดสอนหลักสูตรแพทยศาสตร์ดูความพร้อมของตนเอง ไม่อยากให้การผลิตแพทย์เป็นธุรกิจการศึกษา หากเปิดสอนมากเกินไป จบออกมานักศึกษาอาจไม่มีงานทำ แม้บางแห่งจะให้เหตุผลว่าเปิดสอนแพทย์เพื่อส่งออกไปทำงานยังต่างประเทศ แต่หากไม่มีคุณภาพก็ไม่สามารถสอบใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะผ่าน ทำให้เกิดปัญหาอื่น ๆ ตามมาอีกมาก</p>
<p>ผู้จัดการรายวัน 360 องศา</p> <p>ผู้จัดการรายวัน 360 องศา</p>	<p><b>การรักษาด้วยแพทย์ทางเลือก</b></p> <p>-เสนอข่าว ดร.แก้มหอม ณ ล้านช้าง สวนแก้ว เจ้าของโรคยา เดอสารภี จ.เชียงใหม่ ประกาศยกเลิกการรักษาคนจนที่ป่วยฟรี และจะไม่ใช้คำนำหน้าว่า “หมอ” รวมทั้งไม่ใช้คำว่า “รักษา” อีกต่อไป เพราะประเทศไทยยังไม่ได้รับรองวิชาที่ศึกษามาจากสหรัฐอเมริกา และว่าสามารถรักษาคนไข้ทั่วโลกได้ เพราะประกาศนียบัตรที่รับมาทั่วโลกให้การยอมรับ ยกเว้นในประเทศไทยเท่านั้น ต่อไปอาจจะไปให้การรักษาคอนจันที่ลาวแทน</p> <p>-เสนอบทความ กรณีดร.แก้มหอม ณ ล้านช้าง สวนแก้ว เจ้าของคลินิกการแพทย์แผนไทย โฆษณา “ผลิตภัณฑ์สมุนไพรแก้มะเร็งระยะสุดท้าย รวมแพ็กเกจแก้โรคริดิวเวียหายขาด” ที่เดียวในโลก อ้างปริญาต่างประเทศ 5 ใบ เรียกตัวเองว่า “หมอคอนแรกของโลก” ผู้เป็นมือปราบโรคริดิวเวียและมะเร็งระยะสุดท้าย จนทำให้ นพ.วิศิษฐ์ ตั้งนภากาศ อธิบดีกรม สบส. ตรวจสอบพบว่าเข้าข่ายการโฆษณาเกินจริง ทำให้ประชาชนโดยเฉพาะผู้ป่วยโรคริดิวเวียและโรคมะเร็งเกิดการหลงเชื่อ ซึ่งโลกออนไลน์ได้สะท้อนปัญหาและอุปสรรคของการรักษาแพทย์แผนปัจจุบัน ทั้งความล่าช้าในระบบการรักษา ค่าใช้จ่ายที่แพง ผลข้างเคียงต่างๆ ที่เกิดขึ้น ทำให้คนจำนวนมากหันไปพึ่งหมอมหาทางเลือกแทน</p> <p>อาจารย์ปานเทพ พัวพงษ์พันธ์ สื่อมวลชนด้านสุขภาพและที่ปรึกษากฎหมายแพทย์แผนไทยฯ ระบุว่า การเลือกรักษาแพทย์แผนทางเลือก ขึ้นอยู่กับการรักษาของแต่ละคนว่ามีการรักษาด้านอื่น ๆ ร่วมด้วยหรือไม่ จึงควรศึกษาในรายละเอียดว่าอาการดีขึ้นจากอะไรแน่ เพราะอาจจะหายด้วยปัจจัยอาหาร การล้างพิษ การรักษา การกินยา การมีจิตใจที่สงบ หรือการรักษาด้วยการผสมผสานกับอย่างอื่น ศาสตร์การแพทย์ทุกแขนง ไม่ว่าจะทางแพทย์แผนปัจจุบัน หรือแพทย์แผนทางเลือก ล้วนมีคุณประโยชน์ สิ่งที่เป็นอุปสรรคต่อวงการแพทย์คือองค์ความรู้ที่ขาดความเชื่อมโยงกัน</p>
<p>กรมประชาสัมพันธ์</p>	<p><b>สบส.ประกาศเจตจำนง “สุจริต”</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.วิศิษฐ์ ตั้งนภากาศ อธิบดีกรม สบส. ประกาศเจตจำนงสุจริตของกรมฯ ใช้หลักธรรมาภิบาลบริหารหน่วยงานด้วยความซื่อสัตย์ สุจริต โปร่งใส โดยให้ทุกหน่วยงานในสังกัดยึดหลัก 6 ประการปฏิบัติงาน ปลอดการทุจริตทั้งเชิงนโยบาย ไม่ใช้ตำแหน่งหน้าที่เอื้อประโยชน์หรือรับสินบน กำหนดมาตรฐานการปฏิบัติงานชัดเจน ยึดผลประโยชน์ส่วนรวม</p>
<p>ไทยรัฐ ,มติชน ผู้จัดการออนไลน์</p>	<p><b>ความร่วมมือระหว่างมท.และสธ.</b></p> <p>-เสนอข่าว นายกฤษฏา บุญราช ปลัด มท. บรรยายพิเศษเรื่องการบูรณาการความร่วมมือระหว่าง มท. และ สธ. โดยมีการทำงานร่วมกัน 3 เรื่องคือ 1.การบูรณาการเรื่องเด็กปฐมวัยและผู้สูงอายุ 2.บทบาทการดำเนินงานด้านสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกับสธ. และ 3.การดำเนินการเรื่องบุคคลที่ปัญหาสถานะและสิทธิ ซึ่งโครงสร้างการทำงานของทั้งสองหน่วยงานมีความคล้ายกัน สามารถนำมาบูรณาการร่วมกันได้ทุกระดับ หากงบประมาณการดูแลสุขภาพประชาชนตามภาระของสธ.ไม่เพียงพอ สามารถขอใช้งบประมาณของจังหวัดและกลุ่มจังหวัดที่มีนพ.สจจ.ร่วมเป็นคณะกรรมการได้</p> <p>นพ. โสภณ เมฆธน ปลัด สธ. กล่าวว่า ขณะนี้ได้บริหารราชการแผ่นดินโดยกำหนดยุทธศาสตร์การพัฒนากาด 6 ภาค ภาคเหนือ ตะวันออกเฉียงเหนือ กลาง ตะวันออก ใต้ และชายแดนใต้ ให้ทุกจังหวัดประสานการทำงานใกล้ชิดกับกระทรวงมหาดไทย เสนอโครงการขอรับสนับสนุนงบประมาณจากจังหวัดและกลุ่มจังหวัดซึ่งมีมิติทางสังคมหลายด้านร่วมกัน</p>
<p>ข่าวสด</p>	<p><b>ขึ้นทะเบียนอย.</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.วันชัย สัตยาวิวัฒน์พงศ์ เลขาธิการ อย. กล่าวถึงความคืบหน้าการทำอัตราค่าใช้จ่ายที่เรียกเก็บจากผู้ประกอบการที่ขอขึ้นทะเบียนผลิตภัณฑ์สุขภาพ เพื่อนำไปแจ้งผู้เชี่ยวชาญอ่านค่าคุณภาพและความปลอดภัยของผลิตภัณฑ์ ว่า ขณะนี้คณะกรรมการกำลังจัดทำอัตราค่าใช้จ่ายอยู่ คาดว่าจะแล้วเสร็จภายใน 3 เดือน หรือช่วงมี.ค.นี้ จึงจะทำประชาพิจารณ์ ก่อนเสนอต่อคณะกรรมการตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับผลิตภัณฑ์สุขภาพ จากนั้นเสนอรมว.สธ. และเสนอเข้าที่ประชุมกรม.พิจารณาออกเป็นประกาศต่อไป</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
สยามรัฐ	<p><b>15 ปี “อย.น้อย”</b></p> <p>-เสนอข่าว ภก.ประพนธ์ อางตระกูล รองเลขาธิการ อย. เปิดเผยว่า อย.ได้ดำเนินโครงการ อย.น้อย จนถึงปัจจุบัน เป็นปีที่ 15 แล้วมีสมาชิกกว่า 1 ล้านคนทั่วประเทศ ปี 60 นับเป็นปีแรกที่ได้เริ่มขับเคลื่อน “พัฒนาพฤติกรรมบริโภคอาหารของนักเรียนในโรงเรียน อย.น้อย เพื่อลดปัจจัยเสี่ยงต่อโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs)” อันเป็นสาเหตุการเสียชีวิตในลำดับต้นๆ ของคนไทยปัจจุบัน ทั้งนี้ ได้ให้สมาชิกอย.น้อยหลีกเลี่ยงบริโภคอาหารรสจัด เพื่อไม่ให้เกิดปัญหาโรคอ้วน และจะขยายโครงการอย่างต่อเนื่อง</p>
<p>ผู้จัดการออนไลน์</p> <p>เว็บไซต์เดลินิวส์</p> <p>เว็บไซต์โพสทูเดย์</p>	<p><b>ตรวจสุขภาพผู้ประกันตน</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.สนธยา พริงลำภู ที่ปรึกษาทางการแพทย์ สปส. จัดประชุมชี้แจงสิทธิประโยชน์ และการจัดบริการทางการแพทย์ของสถานพยาบาลในโครงการประกันสังคม ซึ่งมีโรงพยาบาลของรัฐและเอกชนเข้าร่วมจำนวน 240 แห่ง โดยการตรวจคัดกรองผู้ประกันตนที่ยังไม่มีการป่วยมาก่อน ถือว่าเข้าเกณฑ์การเบิกจ่ายสิทธิประโยชน์ตรวจสุขภาพ ส่วนคนที่ป่วยแล้วมาตรวจ ถือเป็นการตรวจสุขภาพตามสิทธิการรักษาพยาบาล การตรวจให้ยึดตามบัญชีแนบท้ายของสปส. ซึ่งพิจารณาจากเกณฑ์ของกรมการแพทย์ แต่เพิ่มเรื่องการตรวจเอ็กซเรย์ เพราะคนทำงานมีหลากหลายอาชีพ ขอให้รพ.พิจารณาร่วมกันทั้งเรื่องอายุ ความเสี่ยง เป็นต้น</p> <p>ด้าน นพ.อรรถสิทธิ์ ศรีสุบัติ ผอ.วิจัยและประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์ กรมการแพทย์ กล่าวว่า ได้ร่วมกับภาคีเครือข่ายศึกษาแนวทางการตรวจสุขภาพที่เหมาะสม เน้นเรื่องการซักประวัติ ประเมินความเสี่ยง ตรวจร่างกาย และส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการตามความจำเป็น</p> <p>-เสนอข่าว นพ.วุฒิชัย บุญไชยะ แพทย์ประจำรพ.บุรีรัมย์ กล่าวว่า รพ.บุรีรัมย์มีความพร้อมในการให้บริการตรวจสุขภาพผู้ประกันตน โดยมีการแยกหน่วยบริการตรวจสุขภาพทุกสิทธิการรักษาโดยเฉพาะ ทำให้ไม่ต้องรอคิวนาน แต่หากพบว่าจำเป็นต้องตรวจเฉพาะทางเพิ่มเติม อาจต้องไปเข้าระบบคิวตามปกติ อย่างไรก็ตาม มีข้อกังวลว่า ผู้รับบริการจะขอตรวจสุขภาพทุกอย่างมากกว่า จากการให้บริการตรวจสุขภาพตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค. ที่ผ่านมา ยังไม่มีปัญหาเรื่องการให้บริการ ส่วนการตรวจสุขภาพโดยรวมมักเข้ามาใช้บริการตรวจเบาหวาน นิ้ว และเกาต์ เป็นส่วนใหญ่</p>
มติชน แนวหน้า	<p><b>สิทธิประโยชน์ทันตกรรม สปส.</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.สุรเดช วลีอิทธิกุล เลขาธิการ สปส. กล่าวถึงการเพิ่มสิทธิประโยชน์ทันตกรรมเป็น 900 บาทต่อคนต่อปี โดยไม่ต้องสำรองจ่ายในคลินิกทันตกรรมเอกชน ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคมที่ผ่านมา ว่า สิทธิประโยชน์ดังกล่าวยังไม่ครอบคลุมคลินิกหลายแห่ง มีคลินิกทันตกรรมเอกชนเข้าร่วมแล้วประมาณ 530 แห่ง ให้สังเกตจากสติ๊กเกอร์สัญลักษณ์ประกันสังคมที่ติดไว้ที่คลินิก ซึ่งถ้ามีสติ๊กเกอร์แล้วยังเก็บเงิน สามารถเอาผิดโดยแจ้งข้อมูลได้ที่สายด่วน สปส.หมายเลข 1506 ส่วนอีกปัญหาที่พบคือ คลินิกบางแห่งขึ้นค่าทันตกรรม แต่ไม่ได้ประกาศราคาชัดเจน ดังนั้น ผู้ประกันตนคนพบปัญหา ดังกล่าว ให้แจ้งมายังสปส. เพื่อรวบรวมข้อมูลส่งให้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เนื่องจากมีความผิดทั้งเรื่องการแสดงราคา และเข้าข่ายผิดจรรยาบรรณทันตแพทย์ด้วย</p> <p>สำหรับโรงพยาบาลรัฐที่จะเข้าร่วมโครงการไม่ต้องสำรองจ่าย มีทั้งโรงพยาบาลสังกัดสธ. โรงเรียนแพทย์ กระทรวงกลาโหม และกรุงเทพมหานคร ซึ่งจะประกาศร่วมเข้าโครงการพร้อมกันวันที่ 1 เมษายนนี้</p>
ประชาชาติธุรกิจ (2 ก.พ. 60)	<p><b>การใช้ยาปฏิชีวนะในเนื้อหมู</b></p> <p>-เสนอข่าว ผศ.น.สพ.ดร.สุเจตน์ ชื่นชม ภาควิชาสัตวบาล คณะเกษตรกำแพงแสน มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ กล่าวถึงกรณีมีข่าวเรื่องเชื้อดื้อยาจากการใช้ยาปฏิชีวนะ ว่า อาจเป็นส่วนน้อยที่ยังไม่ได้มาตรฐานฟาร์มเท่านั้น ฟาร์มส่วนใหญ่ที่มีมาตรฐานตามข้อกำหนดของกรมปศุสัตว์ จะมีสัตวแพทย์ควบคุมฟาร์มสุกรเป็นผู้รับผิดชอบในการใช้ยาปฏิชีวนะและสารเคมีต่างๆ ที่อยู่ในฟาร์ม และผู้ที่จะเป็นสัตวแพทย์ผู้คุมฟาร์มสุกรได้จะต้องมีใบอนุญาตให้เป็นสัตวแพทย์ควบคุมฟาร์มสุกร ซึ่งออกโดยกรมปศุสัตว์ และสัตวแพทย์จะต้องมีใบบำบัดโรคสัตว์ซึ่งออกโดยสัตวแพทย์สภา ซึ่งทั้ง 2 หน่วยงานนี้มีหน้าที่ในการควบคุมกำกับและดูแลสัตวแพทย์ทุกคนให้ทำตามกฎหมายและจรรยาบรรณในการประกอบวิชาชีพสัตวแพทย์</p>
แนวหน้า (2 ก.พ. 60)	<p><b>สัมมนาวิชาการถอดรหัสไวรัสโลก</b></p> <p>-เสนอข่าว ศ.นพ.ธีระวัฒน์ เหมะจุธา หัวหน้าศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพโรคอุบัติใหม่ กล่าวว่า ศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพโรคอุบัติใหม่ฯ ประสานความร่วมมือกับหน่วยงานภาครัฐ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม และพันธมิตรฯ และนักวิชาการ นักวิจัย หลายสาขา รวมถึงมหาวิทยาลัยต่างๆ จัดสัมมนาวิชาการพิเศษเรื่อง “ถอดรหัสไวรัสระดับโลก” โดยวิทยากรผู้เชี่ยวชาญไวรัสวิทยาระดับโลก ณ อาคารภูมิสิริมังคลา</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	นุสรณ์ ชั้น 12 เพื่อเผยแพร่ความรู้เกี่ยวกับโรคไวรัสอุบัติใหม่ และการเตรียมความพร้อมระดับโลกในการรับมือกับโรคอุบัติใหม่ฯ ภายใต้โครงการ Global Virome Project ที่ริเริ่มโดยองค์กรเพื่อการพัฒนาระหว่างประเทศของสหรัฐฯ เพื่อสร้างความรู้และนวัตกรรมในการเตรียมพร้อมรับมือ ป้องกันโรคได้ทันเวลาที่
แนวหน้า คอลัมน์ ข่าวภูมิภาค	<b>คัดกรองมะเร็งเต้านม</b> -เสนอข่าว นพ.ปิติ ทั้งไพศาล นพ.สสจ.ร้อยเอ็ด เป็นประธานพิธีเปิดการประชุมเชิงปฏิบัติการ การตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วย CBE และ Ultrasound เพื่อให้ผู้เข้าอบรมได้นำความรู้ไปถ่ายทอดให้บุคลากรในหน่วยงานและคัดกรองค้นหาสตรีที่มีความเสี่ยงต่อการป่วยด้วยโรคมะเร็งเต้านมใน จ.ร้อยเอ็ด และกล่าวว่า การตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยวิธี CBE และ Ultrasound คือการซักประวัติและอาการสำคัญโดยแพทย์ รวมทั้งอาการผิดปกติอื่นๆ ของเต้านมและอวัยวะต่างๆ ทั้งร่างกาย รวมถึงประเมินปัจจัยเสี่ยงของการเกิดโรคมะเร็งเต้านม
เว็บไซต์สนุก	<b>เด็กป่วยโรคหายาก</b> -เสนอข่าว จากกรณีมีคุณพ่อร้องทุกข์หน่วยงานต่างๆ ขอระดมทุนให้ลูกชายวัย 13 ปี ที่ป่วยเป็นโรคซิสติกไฟโบรซิส ซึ่งเป็นโรคทางพันธุกรรมที่เพิ่งค้นพบในประเทศไทย ตั้งแต่อายุเพียง 4 เดือน โดยจะมีอาการไอแบบมีเสมหะต่อเนื่องไม่หยุด ไม่สามารถที่จะขับเสมหะออกมาเองได้ เพื่อจะนำทุนไปรักษาตัวที่สหรัฐอเมริกา ล่าสุดผู้ป่วยได้เสียชีวิตลงแล้ว หลังมีอาการติดเชื้อในกระแสเลือด
เดลินิวส์ คอลัมน์ ข่าวสั้นรอบโลก	<b>ไขหวัดนก</b> -เสนอข่าว องค์การโรคระบาดสัตว์ระหว่างประเทศ เผยว่า พบการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสไขหวัดนกสายพันธุ์ เอช 5เอ็น 1 ซึ่งเป็นสายพันธุ์ร้ายแรงในกัมพูชา ทำให้มีไก่ตาย 68 ตัว และจำเป็นต้องกำจัดเพิ่มอีก 322 ตัว ตามมาตรการป้องกัน