



สื่อ	ประเด็นข่าว
มติชน(25มิ.ย.59)	<p>หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า</p> <p>-เสนอรายงานพิเศษ ข้อเสนอประชาสังคมหรือระบบบริการบัตรทอง โดย นพ.ธีระ วรธนารัตน์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กล่าวว่า บัตรทองในแง่ของการเข้าถึงบริการไม่มีปัญหา แต่มีปัญหาที่ศักยภาพของสถานพยาบาลแต่ละระดับแตกต่างกัน การส่งต่อจากรพ.ปฐมภูมิบางครั้งไม่ราบรื่น ทำให้ผู้ป่วยรู้สึกใช้เวลาในการรักษา</p> <p>เรื่องงบประมาณรายหัวไม่เพียงพอ ต้องมีการปรับปรุง และพิจารณาว่าจะรักษาทุกโรค หรือเฉพาะโรคที่จำเป็นหรือควรมีการร่วมจ่าย และควรพัฒนาความร่วมมือกับภาคเอกชนเพื่อให้เกิดเครือข่ายในการร่วมดูแลประชาชนอย่างทั่วถึง ส่วนสถานพยาบาล ในแต่ละพื้นที่ ควรร่วมมือกันบริหารทรัพยากรที่มี และระดับนโยบายควรเข้ามาช่วยเหลือขณะนี้เขตสุขภาพทั้ง 13 เขต มีการร่วมมือกันแบบเครือข่าย มีโรงพยาบาลที่เป็นโรงเรียนแพทย์คอยช่วยเหลือให้คำแนะนำ หากสามารถดำเนินการต่อไปได้ จะทำให้การให้บริการประชาชนได้ดีและมีประสิทธิภาพมากขึ้น</p> <p>ในส่วนของผู้ใช้บริการ ต้องทำให้ประชาชนมีบทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบคู่กับสิทธิ ทำให้ตระหนักว่าบางโรคเกิดจากการกระทำของตัวเอง เพื่อให้รู้จักดูแลตัวเอง ไม่ไปรับบริการเกินความจำเป็น และภาครัฐให้ข้อมูลความรู้ที่ถูกต้องให้กับประชาชนมากขึ้น และให้ประชาชนเข้าถึงได้ง่าย</p> <p>ด้าน น.ส.สุรวิรัตน์ ตรีมรรคา ผู้ประสานงานกลุ่มคนรักหลักประกันสุขภาพ กล่าวว่า ควรจะมีระบบนัดหมายที่ดีเพื่อไม่ให้เกิดการแออัดในโรงพยาบาล ส่วนกรณีงบประมาณ ขึ้นอยู่กับการบริหารงานของแต่ละโรงพยาบาล แต่หากมีปัญหาที่จำนวนงบประมาณ รัฐก็ควรจัดเพิ่ม เพราะถือเป็นการดูแลรักษาสุขภาพของประชาชน</p>
มติชน(25มิ.ย.59) ผู้จัดการออนไลน์ (26มิ.ย.59)	<p>ชรก.โกงค่ายา</p> <p>-เสนอข่าว นายมนัส แจ่มเวหา อธิบดีกรมบัญชีกลาง เปิดเผยว่า กรมบัญชีกลางได้ตรวจสอบข้อมูลการใช้สิทธิสวัสดิการรักษายาในระบอบเบิกจ่ายตรงของข้าราชการและบุคคลในครอบครัว พบว่าข้าราชการและครอบครัว 11 ราย มีพฤติกรรมการใช้สิทธิส่อไปในทางทุจริต ได้ระงับสิทธิเบิกจ่ายตรงทั้ง 11 รายแล้ว ตั้งแต่วันที่ 1 พฤษภาคม แต่ยังคงใช้สิทธิรักษายาได้โดยการสำรองจ่าย และมาเบิกในภายหลัง</p> <p>ด้าน นพ.สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย รองปลัด สธ. กล่าวว่า จากการสอบถามไปยังหน่วยงานใน สธ.ที่เกี่ยวข้อง ยังไม่มีรายงานเรื่องนี้ เนื่องจากโรงพยาบาลจะทำการรักษาตามปกติ และจัดส่งค่าใช้จ่ายตามจริงไปยังกรมบัญชีกลาง ดังนั้นจึงไม่ทราบว่าผู้ป่วยในรายใดเข้ารับรักษาที่โรงพยาบาลได้บ้าง ทั้งนี้ สธ.พร้อมให้การช่วยเหลือในแง่ของข้อมูล แต่ขณะนี้ยังไม่ได้รับการประสานมา</p> <p>-เสนอข่าว นายสมชัย สัจจพงษ์ ปลัดกระทรวงการคลัง เปิดเผยว่า พร้อมให้การสนับสนุนแนวทางแก้ปัญหาการทุจริตของระบบสวัสดิการรักษายาของข้าราชการ หากกรมบัญชีกลางยื่นข้อเสนอจัดสรรงบประมาณเพื่อทำระบบคอมพิวเตอร์รวบรวมการใช้สิทธิรักษายาของราชการ แต่ต้องพิสูจน์ให้ได้ว่าระบบที่นำมาใช้สามารถลดปัญหาการทุจริตหรือหยุดการรั่วไหลงบประมาณได้ ส่วนในระยะยาว จะปฏิรูประบบรักษายาครั้งใหญ่ โดยจะดึงบริษัทประกันบริษัทเข้ามาทำหน้าที่เป็นตัวกลางในการดูแลระบบการใช้สิทธิ์คล้ายกับการประกันกลุ่ม เมื่อข้าราชการเจ็บป่วยสามารถรักษายาได้ตามสิทธิ์เดิม แต่จะสามารถตรวจสอบข้อมูล ป้องกันการใช้สิทธิ์ซ้ำซ้อน หรือเวียนใช้สิทธิ์เบิกยาเกินควรได้</p>
โพสต์ทูเดย์(27มิ.ย.59)	<p>คำตอบแทนบุคลากร</p> <p>-เสนอข่าว ชมรมผู้อำนวยการ รพ.สต.ชายแดนใต้ และภาคี ร่วมกันเรียกร้องให้รัฐบาลเพิ่มคำตอบแทนให้ครอบคลุมทุกวิชาชีพสาธารณสุขในพื้นที่เสี่ยงภัย โดยเสนอให้ได้รับในอัตรา 3,500 บาท/เดือน</p>
มติชน ไทยรัฐ (25มิ.ย.59)	<p>ถอนทะเบียนตำรับยาปฏิชีวนะ</p> <p>-เสนอข่าว ญญ.นิยดา เกียรติยิ่งอังศุลี ผู้จัดการศูนย์วิชาการเฝ้าระวังและพัฒนาระบบยา (กพย.) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังประสานเพื่อยื่นหนังสือต่อ นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร รมว.สธ. ขอให้อย.เพิกถอนทะเบียนยาปฏิชีวนะที่ทำให้เกิดเชื้อดื้อยา ประมาณ 40-50 สูตร หรือประมาณ 100 ทะเบียนยา แบ่งออกเป็น 5 กลุ่ม คือ 1. สูตรตำรับไม่เหมาะสม (ไม่มีประสิทธิผล ไม่ปลอดภัย ไม่มีที่ใช้ในทางวิชาการในปัจจุบัน ยาที่มีการถอนทะเบียนตำรับยาในต่างประเทศแล้วจากเหตุไม่ปลอดภัยหรือไม่มีประสิทธิภาพ) 2.รูปแบบยาไม่เหมาะสม ยาไม่คงตัว ก่อให้เกิดการ</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
มติชน (26มิ.ย.59)	<p>เข้าใจผิด เกิดการใช้ยาอย่างไม่ถูกต้อง หรือก่อให้เกิดการติดยา เช่น ยาอมผสมยาปฏิชีวนะ ยาผงบรรจุในซองกระดาษ ยาเคลือบน้ำตาลบางชนิดที่ทำให้ยาไม่คงตัวหรือไม่ละลายออกมา 3.บรรจุภัณฑ์ที่ไม่เหมาะสม เสี่ยงต่อความเข้าใจผิด หรือเกิดความเสียหายในการใช้ เช่น ยาปฏิชีวนะผงในซองกระดาษ 4.ยาที่มีรูปลักษณ์-เสียงพ้อง (Look-Alike, Sound-Alike (LASA), Look Twin Sound Twin (LTST) และ 5.ข้อมูลของยาที่อนุญาตไม่ถูกต้องหรือไม่เหมาะสม เช่น ข้อบ่งใช้ คำเตือน อาการไม่พึงประสงค์ ขนาดยา ระยะเวลาการใช้ยา ซึ่งปัญหานี้ เคยเข้าพบ อย.และพูดในคณะกรรมการการยา รวมทั้งจัดประชุมวิชาการเตือนภัย แต่เรื่องไม่คืบหน้า จึงต้องขอเข้าพบรพ.ร.ส.เพื่อเปิดเผยข้อมูลและข้อเท็จจริง</p> <p>ด้านภ.ภ.ประพนธ์ อางตระกูล รองเลขาธิการ อย. กล่าวว่า โดยหลักการ การเพิกถอนทะเบียนยาจะต้องผ่านการพิจารณาของคณะกรรมการยา ซึ่งต้องมี 2 สาเหตุ คือ 1.เป็นยาที่ใช้แล้วไม่เกิดสรรพคุณจริง และ 2.ไม่ปลอดภัยต่อผู้ใช้ยา กรณีหากเป็นยาไม่เกิดประโยชน์ต่อผู้บริโภค ต้องผ่านกระบวนการพิจารณาโดยคณะอนุกรรมการทบทวนทะเบียนตำรับยา</p> <p>กรณีเชื้อดื้อยาที่มีข้อเสนอมาร คณะอนุกรรมการทบทวนทะเบียนตำรับยาพิจารณาแล้ว และได้เปิดรับฟังความคิดเห็นจากทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง ขณะนี้อยู่ในช่วงประมวลความคิดเห็น โดยกลุ่มยาที่ทำให้เกิดเชื้อดื้อยา หากจะต้องแก้ไขกฎระเบียบ อาจใช้ลักษณะการยกระดับ เช่น จากยาสามัญประจำบ้าน เป็นยาอันตรายที่ต้องขายในร้านขายยา หรือจากยาอันตราย เป็นยาควบคุมพิเศษ ซึ่งขึ้นอยู่กับพิจารณา</p> <p>-เสนอข่าว หลังจาก กพย. เตรียมขอเข้าพบรพ.ร.ส. เพื่อขอให้ อย.เพิกถอนทะเบียนยาปฏิชีวนะ หรือยาด้านเชื้อแบคทีเรียกว่า 40 ตำรับ</p> <p>-นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร รพ.ร.ส. กล่าวว่า ยินดีให้เข้าพบ เนื่องจากการลดปัญหาเชื้อดื้อยาเป็นนโยบายหนึ่งของรพ. ได้มอบหมายให้รพ.ในสังกัดทั่วประเทศเริ่มดำเนินการลดปัญหาการใช้ยาไม่สมเหตุสมผลตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2559 ทั้งการให้ข้อมูลและกำกับดูแลการสั่งจ่ายยาของแพทย์ให้เป็นไปอย่างสมเหตุสมผล ซึ่งเชื่อว่าแพทย์ส่วนใหญ่เข้าใจดี นอกจากนี้ ต้องให้ข้อมูลแก่ประชาชน ให้กินยาอย่างต่อเนื่องตามแพทย์สั่ง</p> <p>ที่ผ่านมา รพ.ทำงานร่วมกับคณะอนุกรรมการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล ที่มี ศ.นพ.ประสิทธิ์ วัฒนาภา คณบดีคณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล เป็นประธาน รวมทั้งยังทำงานร่วมกับคณะอนุกรรมการทบทวนตำรับยาแผนปัจจุบันของมนุษย์ ของอย. ซึ่งในเรื่องของการทบทวนยาปฏิชีวนะนั้น อยู่ในขั้นตอนการดำเนินการ โดยการจะเพิกถอนยา จำเป็นต้องมีข้อมูลที่ชัดเจนต้องผ่านการพิจารณาทั้งจากคณะอนุกรรมการทบทวนตำรับยา รวมทั้งข้อมูลจากคณะอนุกรรมการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล ซึ่งบางตัวไม่จำเป็นต้องเพิกถอน แต่ยกระดับเป็นยาควบคุมพิเศษ ต้องมีใบสั่งแพทย์</p>
<p>เดลินิวส์ มติชนออนไลน์ (25มิ.ย.59)</p> <p>มติชน โพสต์ทูเดย์ บ้านเมือง(27มิ.ย.59)</p>	<p>ถอนยาบ้าออกจากบัญชียาเสพติด</p> <p>-เสนอข่าว นพ.อภิชาติ มงคล อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กล่าวถึงแนวคิดในการเปลี่ยนสารในกลุ่มแอมเฟตามีน หรือยาบ้า ออกจากบัญชียาเสพติดให้โทษประเภท 1 ว่า ในการประชุมครั้งล่าสุดค่อนข้างจะมีความชัดเจนว่า จะเป็นการลดระดับการควบคุมในกลุ่มผู้เสพ โดยมี 2 ทางเลือกคือ 1.ลดให้มาเป็นยาเสพติดในกลุ่มเดียวกับกัญชากระท่อม หรือ 2.จัดเป็นวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตประสาท ควบคุมโดย อย. และมีแนวโน้มที่จะให้กระทรวงสาธารณสุขเป็นเจ้าภาพหลักดูแล โดยมีกระทรวงยุติธรรมกำกับติดตาม</p> <p>-เสนอข่าว น.ต.นพ.บุญเรือง ไตรเรืองวรวัฒน์ อธิบดีกรม สบส. ในฐานะผู้อำนวยการศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด (ศปส.) กระทรวงสาธารณสุข เปิดเผยว่า จากข้อมูลคาดว่าในปีที่ทั่วประเทศมีผู้เสพยาประมาณ 2.7 ล้านคน ในปีงบประมาณ 2559 รัฐบาลและสธ.ตั้งเป้าบำบัดผู้เสพยาเสพติดให้ได้ 220,000 คน รอบ 6 เดือนที่ผ่านมา มีผลการบำบัดในระบบสมัครใจ ระบบบังคับบำบัด และระบบต้องโทษ รวม 84,326 คน หรือประมาณร้อยละ 38 จึงได้เร่งรัดระบบการค้นหา คัดกรองผู้เสพในชุมชน หมู่บ้านต่างๆ อย่างเข้มข้น ตามโครงการประชารัฐ สร้างหมู่บ้านชุมชนมั่นคง ปลอดภัยยาเสพติด พ.ศ.2559-2560 โดยมีอสม.ที่ผ่านการอบรมค้นหาผู้ที่มีความเสี่ยงเข้ารับการตรวจคัดกรองอาการความรุนแรงของการใช้ยาเสพติด และส่งบำบัด และร่วมติดตามผู้ที่ผ่านการบำบัดและกลับมาอยู่ในชุมชน ได้ปรับระบบการติดตามภายหลังการบำบัดเป็นทุก 3 เดือน</p> <p>ทั้งนี้พบว่า มีการใช้เด็กอายุ 7 ขวบส่งยาเสพติด และมีการขายแบบซื้อ 1 แกรม 1 ส่งผลให้จำนวนผู้เสพเพิ่มขึ้น อายุผู้เสพยาที่เข้ารับการบำบัดพบน้อยสุดเพียง 11 ขวบ โดยยายาายังพบการใช้เป็นอันดับ 1 แต่แนวโน้มลดลงจากร้อยละ 68 ในปี 2557 เป็นร้อยละ 59 ในปีนี้ รองลงมาคือ กัญชาใช้ร้อยละ 23 เพิ่มขึ้นจากเดิมที่พบร้อยละ 10 ส่วนเฮโรอีนเพิ่มขึ้นร้อยละ 0.6 เป็นร้อยละ 3 นอกจากนี้ สถาบันธัญญารักษ์รายงานว่ามีการใช้ยาเสพติด 2 ชนิดผสมกันหรือเรียกว่าคือกเทล เช่น ยาบ้าผสมกับกัญชา พบร้อยละ 4 เพิ่มขึ้นจากปี 2554 ถึง 4 และการใช้ยาเสพติด 2 ตัว</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
<p>มติชน (27 มิ.ย.59)</p> <p>มติชน (27 มิ.ย.59)</p>	<p>ประเด็นข่าว</p> <p>สลับกัน เพิ่มขึ้นจากร้อยละ 62 ในปี 2554 เป็นร้อยละ 69 ในปี 2558 ทำให้การบำบัดมีความยุ่งยากขึ้น</p> <p>-เสนอข่าว พล.อ.ไพบูลย์ คุ้มฉายา รว.ยุติธรรม ให้สัมภาษณ์ว่า ตอนนี้มีแนวทางการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดของประเทศไทยมีทิศทางชัดเจน จะเน้นผู้เสพคือผู้ป่วย ต้องได้รับการบำบัดรักษาฟื้นฟู ส่วนการปราบปรามก็ยังคงมาตรการเข้มข้น เน้นการสกัดกั้นจากนอกประเทศ ถึงแม้ทิศทางปรับเปลี่ยนแนวทางการแก้ปัญหาเสพติดในเรื่องการบริหารโทษ ตอนนี้จะยังใช้ไม่ได้เต็มที่ แต่ทุกหน่วยก็ได้รับทราบแนวทางดังกล่าว พร้อมปฏิบัติ ช่วงที่ผ่านมาเรื่องการบริหารยาเสพติด เป็นสิ่งที่สังคมกำลังพูดถึง เป็นเรื่องที่ดี ถึงแม้จะมีคนตำหนิต่อว่า เพราะอย่างน้อยหลังจากเป็นข่าว หน่วยงานที่เกี่ยวข้องก็ให้ความรู้ความเข้าใจกับสังคมมากขึ้น</p> <p>-เสนอบทสัมภาษณ์พิเศษ พล.อ.ไพบูลย์ คุ้มฉายา รว.ยุติธรรม ไขข้อข้องใจ ทุกประเด็น เกี่ยวกับการแก้ปัญหาเสพติด และว่า หลายประเทศ หันหลังให้กับสงครามยาเสพติดแล้ว เป็นเรื่องสาธารณสุขกับการบำบัดฟื้นฟู เรื่องสุขภาพผู้เสพหมดแล้ว ประเทศไทยยังอยู่เฉยไม่คิดทำอะไรเลยคงไม่ได้ เราต้องสร้างความรับรู้ให้ประชาชน</p>
<p>สยามรัฐ บ้านเมือง เดลินิวส์ มติชน ข่าวสด กรมประชาสัมพันธ์ สำนักข่าวไทย ไอเอ็นเอ็น เอ็น ช่อง 5,7,9, สทท Thai PBS(25มิ.ย.59)</p>	<p>เผายาเสพติด</p> <p>-เสนอข่าว พล.ร.อ.ณรงค์ พิพัฒนาศัย รองนายกฯ พร้อมด้วย นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร รว.สธ. ร่วมกันเผาทำลายยาเสพติดให้โทษของกลาง 5,136 กิโลกรัม มูลค่า 1,056 ล้านบาท ที่ จ.พระนครศรีอยุธยา</p>
<p>ASTVผู้จัดการออนไลน์ กรมประชาสัมพันธ์ ไอเอ็นเอ็น ช่อง 5 (25มิ.ย.59)</p> <p>บ้านเมือง(27มิ.ย.59)</p> <p>กรุงเทพธุรกิจ (27มิ.ย.59)</p> <p>โพสต์ทูเดย์ คอลัมน์มุมมอง (27มิ.ย.59)</p>	<p>นโยบายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์</p> <p>-เสนอข่าว ศ.คลินิก เกียรติคุณ นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร รว.สธ. เป็นประธานเปิดการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อจัดทำแผนปฏิบัติการตามยุทธศาสตร์นโยบายแอลกอฮอล์ระดับชาติ พ.ศ.2560-2563 พร้อมมอบนโยบายการดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ให้ผู้รับผิดชอบ และเปิดเผยว่า การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เป็นปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพอันดับหนึ่ง และส่งผลกระทบต่อทั้งด้านเศรษฐกิจและสังคมอย่างกว้างขวาง โดยเฉพาะในกลุ่มเยาวชนพบว่า ดื่มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง มีแนวโน้มเป็นนักดื่มประจำ และยังพบปัญหาที่มีสาเหตุมาจากเครื่องดื่มแอลกอฮอล์รุนแรงมากขึ้น เช่น การใช้ความรุนแรงจากความเมามา การเกิดอุบัติเหตุจากรางช่วงเทศกาล ซึ่งรัฐบาลให้ความสำคัญกับการลดการบาดเจ็บจากการจราจร เนื่องจากคนไทยเสียชีวิตจากอุบัติเหตุจากรถเป็นอันดับ 2 ของโลก ดังนั้น หากไม่แก้ปัญหาค่าการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์อย่างจริงจัง ก็จะไม่มีการแก้ปัญหานี้ได้ นอกจากนี้ ยังพบว่าอุตสาหกรรมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์สร้างความคุ้นชินต่อภาพลักษณ์ของบริษัท และมุ่งโน้มน้าวกลุ่มเป้าหมายด้วยการโฆษณาผ่านกิจกรรมต่างๆ เช่น ดนตรี กีฬา เป็นการสร้างทัศนคติ ดื่มเพื่อสร้างมิตรภาพ และเข้าสังคม</p> <p>-เสนอข่าว น.ส.ศรัรัช ลอยสมุทร มหาวิทยาลัยรังสิต กล่าวถึงผลสำรวจซูเปอร์โพล เรื่อง สัญญาณเตือนภัยพฤติกรรมดื่มน้ำเมาเยาวชน ในกระแสบอลยูโรฟีเวอร์ 2016 ที่พบว่าประชาชนร้อยละ 97.2 เห็นว่าโฆษณาแฝงธุรกิจน้ำเมาช่วงบอลยูโร 2016 มีส่วนกระตุ้นให้เยาวชนอยากดื่ม ว่า การโฆษณาทั้งทางตรงและทางอ้อมมีผลต่อความรู้สึกของผู้ชม หากผู้ชมเคยมีประสบการณ์ต่อสินค้านี้มาแล้ว ก็ยังระลึกถึงสินค้า ทั้งนี้ โฆษณาแฝงจะแนบเนียน เช่น แฝงอยู่ในฉากของรายการนั้นๆ ยืงนานก็ยิ่งจะทำให้ผู้ชมรับสารโดยไม่สะดุดหรือนึกได้ว่าเป็นการโฆษณา ปัจจุบันกระแสของการโฆษณาแฝงของธุรกิจแอลกอฮอล์มักจะแทรกอยู่ในดนตรี กีฬา เพราะพบว่าเข้าถึงกลุ่มเป้าหมายที่สำคัญ คือเยาวชน วัยรุ่น จึงจำเป็นต้องควบคุมธุรกิจน้ำเมาในการเป็นผู้สนับสนุนรายการต่างๆ ควบคู่ไปกับการสอนให้เด็กรู้เท่าทันธุรกิจน้ำเมา</p> <p>-เสนอบทความ นพ.อำนาจ กาจันนะ อธิบดีกรมควบคุมโรค เปิดเผยว่า ปัจจุบันการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ได้ขยายเข้าสู่กลุ่มเด็กและเยาวชนมากขึ้น กรมควบคุมโรคและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้กำหนดแผนยุทธศาสตร์นโยบายแอลกอฮอล์ระดับชาติ เป็นแผนยุทธศาสตร์ 10 ปี (พ.ศ. 2554-2563) เพื่อเป็นกรอบทิศทางการทำงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของประเทศ มีเป้าหมายในการลดจำนวนนักดื่มหน้าใหม่ และลดปัญหาความรุนแรงจากเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ โดยมีเครื่องมือ ที่สำคัญคือ พ.ร.บ.ควบคุมเครื่องดื่ม แอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 ที่กำหนดมาตรการในการควบคุม ไปจนถึงการบำบัด รักษา หรือฟื้นฟูสภาพผู้ติดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์</p> <p>สำหรับปี 2559 จะมีการจัดกิจกรรมวันงดดื่มสุราแห่งชาติในวันที่ 15 ก.ค.นี้ ณ ศูนย์การค้าเซ็นทรัลพลาซ่า เวสต์เกต ถนนรัตนนิเบศร์ อ.บางใหญ่ จ.นนทบุรี ในหัวข้อ "ครอบครัว เยาวชน คนรุ่นใหม่ ห่างไกลสุรา" หากประชาชนมี</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	<p>ข้อสงสัย สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ โทร. 02-590-3342 หรือสายด่วนกรมควบคุมโรค โทร. 1422</p> <p>-น.ส.เบญจพร บัวสำลี อาจารย์คณะสังคมสงเคราะห์ศาสตร์และสวัสดิการสังคม ม.หัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ กล่าวว่า ที่น่าห่วงคือ ผลวิจัยพบนักศึกษาที่เข้าไปใช้บริการในร้านเหล้ารอบมหาวิทยาลัยจะมีพฤติกรรมการดื่มสูงถึง 94.2% และการที่ร้านเหล้าตั้งอยู่ใกล้มหาวิทยาลัยง่ายต่อการเดินทาง ส่งผลให้เกิดการกลับไปใช้บริการซ้ำ</p> <p>-ผศ.นิษฐา หรุ่นเกษม อาจารย์สาขาวิชานิติศาสตร์ ม.ราชภัฏพระนคร กล่าวว่า ธุรกิจสุราจะมีการแปลงโฆษณาให้เป็นข่าวสาร โดยใช้คนธรรมดาทำวีดิทัศน์ผ่านโซเชียลเน็ตเวิร์กและแฝงโฆษณาสินค้าในเพจดัง ซึ่งเป็นเนื้อหาการสื่อสารที่มีพลังประเภทหนึ่ง ที่ทำให้เกิดการสื่อสารแบบปากต่อปาก และการเชื่อมต่อทางอารมณ์กับข้อมูลจากการรีวิวสินค้าที่ได้รับ เหมือนเพื่อนบอกต่อเพื่อน</p> <p>-นายธีรภัทร์ คหะวงศ์ ผู้ประสานงานเครือข่ายเยาวชนป้องกันนักดื่มหน้าใหม่ กล่าวว่า ถึงขณะนี้มาตรการที่จะควบคุมร้านเหล้ารอบสถานศึกษา ยังไม่เสร็จสิ้น การกำหนดครีมีห้ามขายเหล้าเบียร์ยังไม่รู้ว่าจะจบอย่างไร โดยเฉพาะในกรุงเทพฯ ยิ่งไม่เห็นความคืบหน้า</p>
<p>มติชน คอลัมน์: เดลินิวส์ (26มิ.ย.59)</p>	<p>บุหรีไฟฟ้า</p> <p>-เสนอบทความสนับสนุนบุหรีไฟฟ้า โดยกล่าวว่า หลังมีการเพิ่มภาษีสรรพสามิตยาสูบ ทำให้ราคาบุหรีสูงขึ้น ผู้ที่สูบบุหรีได้เปลี่ยนไปสูบบุหรีไฟฟ้าแทน ทั้งๆ ที่สคบ.ห้ามจำหน่ายและบริการ รวมทั้งกระทรวงพาณิชย์ประกาศห้ามนำเข้า ซึ่งเป็นคำสั่งและประกาศที่หมาง เพราะวัตถุประสงค์หลักคือจะควบคุมบารากู</p> <p>บุหรีไฟฟ้า ได้รับการยอมรับว่าช่วยลดความเสี่ยงต่อสุขภาพจากโรคที่เกิดจากการสูบบุหรีได้ รวมทั้งสามารถช่วยให้เลิกหรือลดการสูบบุหรีแบบปกติได้ ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์ประเทศอังกฤษ ย้ำว่า บุหรีไฟฟ้ามีความปลอดภัยกว่าบุหรีเผาไหม้แบบปกติมาก และยังเป็นตัวช่วยในการเลิกบุหรีได้ นอกจากนี้ ยังไม่มีหลักฐานทางวิทยาศาสตร์ที่ยืนยันว่า บุหรีไฟฟ้าจูงใจให้เกิดผู้สูบบุหรีใหม่ และการศึกษาพบว่า นิโคตินไม่ใช่สาเหตุหลักที่ก่อให้เกิดโรคต่างๆ จากการสูบบุหรี แต่เป็นสารในควันบุหรีเกิดขึ้นจากการเผาไหม้ของใบยาสูบ</p> <p>ปัจจุบันทั้ง สหรัฐ อังกฤษ และญี่ปุ่น เปิดให้มีการจำหน่ายบุหรีไฟฟ้า แต่ประเทศไทยกลับห้ามขาย โดยมีการให้ข้อมูลที่คลาดเคลื่อนเกี่ยวกับบุหรีไฟฟ้า ซึ่งผู้ที่สูบบุหรีควรมีสิทธิที่จะได้รับทราบข้อมูลที่ถูกต้อง รวมถึงมีโอกาสเลือกใช้ผลิตภัณฑ์การสูบบุหรีที่มีความเสี่ยงต่ำ</p>
<p>ไทยโพสต์ (25มิ.ย.59)</p>	<p>การตรวจเอ็ดส์ด้วยตัวเอง</p> <p>-เสนอข่าว นพ.อำนาจ กาจันนะ อธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า การตรวจเอ็ดส์ด้วยตัวเองอยู่ในระหว่างการแก้ไขระเบียบ เพราะปัจจุบันประเทศไทยอนุญาตให้ตรวจหาเชื้อเอชไอวีในโรงพยาบาลเท่านั้น โดยมีแนวโน้มว่าจะให้มีการตรวจโดยใช้แผ่นทดสอบหาเชื้อจากกระพุ้งแก้ม ซึ่งให้ผลแม่นยำเทียบเท่ากับการตรวจเลือด เพื่ออำนวยความสะดวกให้กับบุคคลที่ไม่กล้าไปรับการตรวจเชื้อที่โรงพยาบาล โดยเฉพาะในกลุ่มเสี่ยง จะอนุญาตให้ซื้อแผ่นทดสอบได้ด้วยตัวเอง รวมถึงเด็กที่มีอายุไม่ถึง 18 ปี ทั้งนี้ยังอยู่ระหว่างการศึกษาค้นคว้า ซึ่งในประเทศสหรัฐอเมริกาและฝรั่งเศสได้อนุญาตให้วางจำหน่ายแผ่นทดสอบดังกล่าวแล้ว</p>
<p>มติชน ไทยรัฐ (25มิ.ย.59)</p>	<p>อก.ผลิตยาเอชไอวีในเม็ดเดียว</p> <p>-เสนอข่าว ภญ.มุกดาวรรณ ประกอบไวยกิจ รองผู้อำนวยการ อก. กล่าวภายหลังพาสื่อมวลชนเยี่ยมชมโรงงานผลิตยารังสิต 1 อ.ธัญบุรี จ.ปทุมธานี ว่า โรงงานมีสายการผลิต 4 สาย แบ่งเป็น ยาแคปซูล 2 สาย และยาเม็ด 2 สาย ปี 2559 คาดว่าจะผลิตยาได้ทั้งหมด 1,136 ล้านเม็ด/แคปซูลต่อปี เมื่อดำเนินการผลิตได้เต็มกำลัง จะผลิตได้ทั้งหมด 3,406 ล้านเม็ด/แคปซูลต่อปี ภายใน 5 ปีข้างหน้าจะเพิ่มสายการผลิตอีก 1 สายการผลิต ทำให้ผลิตได้ทั้งหมด 6,745 ล้านเม็ด/แคปซูลต่อปี</p> <p>ปี 2560 จะมีเปลี่ยนรูปแบบการผลิต โดยนำเข้าเครื่องตอกเม็ดยาความเร็วสูงจากเยอรมนี มูลค่าประมาณ 30 ล้านบาท สามารถตอกยาได้ 2 ชั้น กรณียาสูตรผสม โดยเฉพาะยาด้านไวรัสเอชไอวี ที่ผู้ติดเชื้อต้องกินยาหลายเม็ด สามารถทำให้ยาทั้ง 3 ตัวอยู่ในเม็ดเดียว ทำให้กินสะดวกขึ้น โดยจะทำการติดตั้งเครื่องในเดือน เม.ย. 2560 และผลิตยาได้ภายในเดือน พ.ค. 2560</p>
<p>คมชัดลึก มติชน ไทยรัฐ (27มิ.ย.59)</p>	<p>จับหมอกระเป่า</p> <p>-เสนอข่าว ตำรวจ สน.ทุ่งสองห้อง จับกุมตัว นายสมสกุล มุลนาค “หมอกระเป่า” ฉีดฟิลเลอร์ให้หน้าเพอร์ สาวประเภทสอง แล้วเกิดผลข้างเคียงอย่างรุนแรงจนตาเกือบบอด โดยน้องน้ำเพชร เล่าว่า มีเพื่อนแนะนำให้ไปฉีดฟิล</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	<p>เลอร์กับหมอกระเป่า จำนวน 4-5 ครั้ง ครั้งละ 3 เซ็ม หรือประมาณ 9,000 บาท ล่าสุดมีอาการหน้ามืด มองไม่เห็น ซึ่งแพทย์วินิจฉัยว่าเป็นอาการของยาชาไหลลงตา พักประมาณ 3-4 ชั่วโมงก็หาย จึงกลับไปห้องพัก แต่ยังรู้สึกปวดตา และอาเจียน จึงไปรักษาที่รพ.รามธิบดี แพทย์ระบุว่า เกิดจากสารเหลวไม่ทราบชนิดอุดตันในเส้นเลือดแดง ทำให้ตามองไม่เห็น</p>
<p>แนวหน้า(25มิ.ย.59)</p>	<p>จับคลินิกเสริมความงามเถื่อน</p> <p>-เสนอข่าว เจ้าหน้าที่สาธารณสุข จ.นครปฐม ตำรวจ และทหาร เข้าตรวจค้นคลินิกเสริมความงามเถื่อนในพื้นที่ อ.สามพราน จ.นครปฐม พบผู้กระทำความผิด 2 ราย คือ นายทศพล สว่างจิตร์ อายุ 34 ปี และ น.ส.วรลัญช์ เจริญศรี อายุ 36 ปี พร้อมของกลาง ยาชินิตต่าง ๆ ซิลิโคน กระบอกฉีดอินซูลิน เข็ม สำลี แอลกอฮอล์ เครื่องมือทางการแพทย์ และบัญชีลูกค้าที่เข้าใช้บริการเกือบ 100 ราย</p> <p>สอบสวนนายทศพล ให้การว่า เคยเป็นผู้ช่วยแพทย์เสริมความงามคลินิกแห่งหนึ่ง จึงมีความรู้ด้านนี้และการฉีดยาอยู่บ้าง จึงมาเปิดคลินิกร่วมกับน.ส.วรลัญช์ ให้บริการเสริมจมูก เสริมต้ง ทำคิ้ว ฉีดยาผิวขาว ลูกค้าส่วนใหญ่เป็นสาวโรงงานย่านสามพรานและอ้อมน้อย จ.นครปฐม คิดค่าบริการตั้งแต่หลักพันถึงหลักหมื่นบาท เปิดให้บริการมาประมาณ 6 เดือน เจ้าหน้าที่ได้ควบคุมตัวพร้อมของกลาง ดำเนินคดีตามกฎหมายต่อไป</p>
<p>สวท. โอเอ็นเอ็น (25มิ.ย.59)</p>	<p>สธ.เปิดบริการแพทย์แผนไทยในโรงพยาบาล</p> <p>-เสนอข่าว นพ.โสภณ เมฆธน ปลัด สธ. เปิดเผยว่า สธ.ได้กำหนดให้การพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เป็น 1 ใน 13 สาขาหลัก ตามแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ มุ่งเน้นการใช้ภูมิปัญญาไทย การแพทย์แผนไทยที่โดดเด่นและมีข้อมูลวิชาการสนับสนุน มาดูแลผู้ป่วยแบบผสมผสานกับแพทย์แผนปัจจุบันและสหวิชาชีพ เพื่อเพิ่มทางเลือกในการดูแลสุขภาพแก่ประชาชน โดยตั้งเป้าให้โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป จัดคลินิกบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานรักษาโรคทั่วไปและเฉพาะโรค ได้แก่ อัมพฤกษ์/อัมพาต ไมเกรน ข้อเข่าเสื่อม ภูมิแพ้ อย่างน้อย 1 คลินิก ให้ได้ร้อยละ 80 และมีบริการการแพทย์แผนไทยในแผนกผู้ป่วยนอกคู่ขนานกับการแพทย์แผนปัจจุบันร้อยละ 70 พัฒนาโรงพยาบาลแพทย์แผนไทย เพิ่มบริการคลินิกผู้ป่วยนอกและหอผู้ป่วยด้านแพทย์แผนไทยครบทุกแห่ง และมีแพทย์แผนไทยในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลครอบคลุมทั้ง 9,000 แห่ง เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงบริการการแพทย์ผสมผสานมากขึ้น</p>
<p>ไทยรัฐ(25มิ.ย.59)</p>	<p>งานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติครั้งที่ 13</p> <p>-เสนอข่าว นพ.สุริยะ วงศ์คงคาเทพ อธิบดีกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยฯ แถลงข่าวการจัดงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติครั้งที่ 13 ภายใต้หัวข้อ "สมุนไพรไทย เศรษฐกิจไทย อนาคตไทย" ว่า งานดังกล่าวจะจัดขึ้นระหว่างวันที่ 31 ส.ค.- 4 ก.ย.นี้ ที่อิมแพ็ค เมืองทองธานี จะมีการแจกสมุนไพรที่หายาก อาทิ ต้นรังทอง เป็นสมุนไพรที่เป็นหนึ่งในส่วนผสมของตำรับยาเบญจอามฤตย์ที่ใช้รักษาโรคมะเร็งตับ ขณะเดียวกันจะมีการเปิดตัวสมุนไพรรุ่นใหม่ที่เหมาะสมกับวัยรุ่น</p> <p>เชื่อว่าวัยรุ่นจะหันมาใช้สมุนไพรมากขึ้น</p> <p>ด้าน น.ส.ณัชชา เต็งเต็มวงศ์ แพทย์แผนไทยประยุกต์ กล่าวว่า ในปีนี้จะเน้นสมุนไพรที่ดูแลผู้สูงอายุ ได้แก่ ยาลูกแพลงแม่ ที่เป็นตำรับยาอายุวัฒนะ มีสรรพคุณช่วยบำรุงร่างกาย ทำให้มีกำลังวังชา บำรุงโลหิต แก้ปวดเมื่อย แก้ท้องอืด และช่วยให้นอนหลับดี</p>
<p>ผู้จัดการออนไลน์ แนวหน้า โพสต์ทูเดย์ (26มิ.ย.59)</p> <p>มติชนออนไลน์ ไทยรัฐ (26มิ.ย.59)</p>	<p>วันไอโอดีนแห่งชาติ</p> <p>-เสนอข่าว พลตรี สรรเสริญ แก้วกำเนิด โฆษกประจำสำนักนายกรัฐมนตรี เปิดเผยว่า รัฐบาลให้ความสำคัญกับการแก้ไขปัญหาการขาดสารไอโอดีน ตั้งเป้าปีหน้าคนไทยทุกคนไม่ขาดสารไอโอดีน เร่งเดินหน้า 7 มาตรการหลัก และประชาชนบริโภคอาหารเสริมไอโอดีน โดยเฉพาะหญิงตั้งครรภ์ถึงหลังคลอด 6 เดือน โดยได้กำชับให้สธ. ควบคุมดูแลการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่และอสม. ให้ติดตามการรับยาเม็ดเสริมไอโอดีนของหญิงตั้งครรภ์ในหมู่บ้านทุกราย รวมทั้งประชาสัมพันธ์เพื่อให้เห็นความสำคัญของการกินอาหารเสริมไอโอดีน และสุ่มตรวจคุณภาพของเกลือที่มีอยู่ในชุมชนหรือร้านค้าอย่างสม่ำเสมอ</p> <p>-เสนอข่าว นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร รมว.สธ. กล่าวว่า รัฐบาลได้กำหนดให้วันที่ 25 มิถุนายนของทุกปี เป็นวันไอโอดีนแห่งชาติ โรคขาดสารไอโอดีนยังคงเป็นปัญหาในหลายพื้นที่ แม้ว่าแนวโน้มความครอบคลุมการใช้เกลือเสริมไอโอดีนในครัวเรือนจะดีขึ้น แต่ค่ามัธยฐานไอโอดีนในปัสสาวะของหญิงตั้งครรภ์ ซึ่งเป็นกลุ่มเสี่ยงที่มีความต้องการไอโอดีนมากกว่าปกติ ยังคงต่ำกว่าเกณฑ์ที่องค์การอนามัยโลกกำหนดคือ 150 ไมโครกรัมต่อลิตร โดยในปี 2558 พบ 143.7 ไมโครกรัมต่อลิตรเท่านั้น</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
กรมประชาสัมพันธ์ (25มิ.ย.59)	<p>- นพ.วชิระ เพ็งจันทร์ อธิบดีกรมอนามัย กล่าวว่า สธ.ร่วมกับภาคีเครือข่าย ควบคุมป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนอย่างต่อเนื่อง ด้วยมาตรการหลัก คือการใช้เกลือบริโภคเสริมไอโอดีน ประชาชนบริโภควันละไม่เกิน 1 ช้อนชา ก็จะได้ไอโอดีน 150 ไมโครกรัมซึ่งเพียงพอต่อความต้องการต่อวัน มาตรการเสริมได้แก่ 1.การจ่ายยาเม็ดเสริมไอโอดีน เกล็ดและกรดโพลีแลคติกแก่หญิงตั้งครรภ์ทุกราย ตลอดการตั้งครรภ์จนถึงหลังคลอด 6 เดือนที่เลี้ยงลูกด้วยนมแม่ 2. มาตรการเสริมไอโอดีนในน้ำดื่มในโรงเรียน 733 แห่ง ในพื้นที่ห่างไกลแยกแ่กการเข้าถึงเกลือเสริมไอโอดีน ซึ่งเป็นโครงการภายใต้แผนพัฒนาเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร ตามพระราชดำริสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ</p> <p>- เสนอข่าว นพ.วชิระ เพ็งจันทร์ อธิบดีกรมอนามัย เปิดงานณรงค์เนื่องในวันไอโอดีนแห่งชาติ ที่ จ.มหาสารคาม ภายใต้คำขวัญ “ประชาร่วมใจจัดโรคขาดสารไอโอดีน สู่วิถีความยั่งยืน” พร้อมลงนามความร่วมมือ พัฒนาระบบเกลือเสริมไอโอดีนยั่งยืนภายใต้รูปแบบ สารคามโมเดล</p>
สยามรัฐ มติชน (27มิ.ย.59)	<p>เตือนการเก็บของแห้ง</p> <p>- เสนอข่าว นพ.โสภณ เมฆธน ปลัด สธ. กล่าวว่า ไทยมีอากาศที่ร้อนชื้น อาจทำให้อาหารและวัตถุดิบหลายชนิดขึ้นรา และสร้างสารอะฟลาทอกซินซึ่งก่อมะเร็งในระดับชนิดร้ายแรง พบได้ในอาหารและผลิตภัณฑ์เกษตร เช่น อาหารจำพวกแป้ง ผลิตภัณฑ์จากแป้งข้าว ข้าวโพด ถั่วลิสง กระเทียม พริกแห้ง พริกป่น กุ้งแห้ง สมุนไพร เป็นต้น ที่อันตรายคือ สารพิษชนิดนี้ทนความร้อนได้ถึง 260 องศาเซลเซียส ดังนั้นควรนำถั่วลิสงหรืออาหารแห้งไปตากแดด ก่อนที่จะนำมาเก็บหรือลดความชื้นด้วยการอบแห้ง สำหรับอุปกรณ์เครื่องครัว โดยเฉพาะเขียงอาจเป็นแหล่งสะสมเชื้อโรคต่างๆ ได้ ควรแยกใช้เขียงสำหรับเนื้อสัตว์สด ผักสด และอาหารปรุงสุก และต้องทำความสะอาดเขียงทุกครั้งหลังการใช้และผึ่งแดด</p>
คมชัดลึก (27มิ.ย.59)	<p>วันอนามัยสิ่งแวดล้อมไทย</p> <p>- เสนอบทความ กรมอนามัยจัดงาน “4 กรกฎาคม วันอนามัยสิ่งแวดล้อมไทย” พร้อมมอบรางวัลเชิดชูเกียรติด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ประจำปี 2559 ณ โรงแรมมิราเคิล แกรนด์ คอนเวนชั่น นอกจากนี้ ยังร่วมกับสมาคมอนามัยสิ่งแวดล้อมไทย คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล กรมควบคุมมลพิษ และกรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น จัดการประชุมวิชาการอนามัยสิ่งแวดล้อมครั้งที่ 6 เรื่อง “การจัดการขยะมูลฝอยชุมชนอย่างยั่งยืน” วันที่ 4-5 กรกฎาคม 2559 ณ สโมสรทหารบก</p>
สยามรัฐ ผู้จัดการออนไลน์(27มิ.ย.59)	<p>วิธีการทำลายยาที่เหลือใช้</p> <p>- เสนอข่าว นพ.ดนัย ธีวันดา รองอธิบดีกรมอนามัย เตือนอันตรายจากการทิ้งยาหมดอายุ ยาที่ยังไม่หมด ลงถังขยะทั่วไป-แหล่งน้ำ เนื่องจากยาบางชนิดมีฤทธิ์ตกค้างยาวนาน ไม่ถูกทำลายด้วยระบบกรองน้ำ ทำให้เสียย้อนกลับสู่ระบบผลิตน้ำดื่ม มียาปนเปื้อนในสิ่งแวดล้อม แนะนำการตั้งหน่วยรับยาจากประชาชน นำไปทำลายอย่างถูกต้อง ส่วนประชาชนควรกินยาตามแพทย์สั่งให้ครบถ้วน</p>
ไทยโพสต์ (27มิ.ย.59)	<p>มอบป้ายฟิตเนสผ่านเกณฑ์มาตรฐาน</p> <p>- เสนอข่าว นพ.ดนัย ธีวันดา รองอธิบดีกรมอนามัย มอบป้ายสถานบริการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานกรมอนามัย เพื่อยกระดับคุณภาพให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานกรมอนามัย และพัฒนาการให้เป็นต้นแบบ ณ ห้องประชุมเรนโบว์ฮอลล์ ชั้น 17 โรงแรมไบเทคทรีทowers กรุงเทพมหานคร</p>
เว็บไซต์แนวหน้า (25มิ.ย.59)	<p>โรคเนื้องอกในสมอง</p> <p>- เสนอข่าว นพ.สุพรรณ ศรีธรรมมา อธิบดีกรมการแพทย์ เผยโรคเนื้องอกในสมองเป็นโรคที่พบมากที่สุด หรือประมาณ 75% ของเนื้องอกในระบบประสาททั้งหมด พบได้ทั้งเด็กและผู้ใหญ่ ปัจจุบันยังไม่มีวิธีป้องกัน สิ่งที่ได้คือการสังเกตความผิดปกติที่เกิดขึ้น หากพบความผิดปกติควรพบแพทย์เพื่อรับการตรวจวินิจฉัยและรักษาได้ทันเวลาที่</p>
ข่าวสด(26มิ.ย.59)	<p>โรคจอประสาทตาเสื่อม</p> <p>- เสนอข่าว นพ.มงคล ธารชาติ กลุ่มงานจักษุวิทยา รพ.ราชวิถี เปิดเผยว่า สหรัฐอเมริกาได้ทดลองใช้เครื่องสแกนคอมพิวเตอร์เส้นเลือดจอประสาทตา OCT Angiography พบว่า มีประสิทธิภาพใกล้เคียงกับเครื่องถ่ายภาพจอประสาทตารุ่นเดิม แต่ทำงานได้รวดเร็วกว่ามาก โดยเฉพาะอย่างยิ่ง ผู้ป่วยที่เป็นโรคต้อ โรคไต หรือแพ้อาหารทะเล ที่ไม่สามารถฉีดสีตรวจเส้นเลือดจอประสาทตาด้วยเครื่องถ่ายภาพจอประสาทตารุ่นเดิม ซึ่งประเทศไทยมีอัตราผู้ป่วยตาบอดจากโรคจอประสาทตาเสื่อม อยู่ในลำดับที่ 4 ของผู้ป่วยตาบอดทั้งหมด แต่ภายใน 10-20 ปีข้างหน้า หากเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุแล้ว คาดว่าจะมีผู้ป่วยขึ้นมาอยู่ในอันดับ 2-3</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
<p>มติชน (25มิ.ย.59)</p>	<p>กรมสุขภาพจิต แนะนำฝึกสติวัยรุ่นไทย</p> <p>-เสนอข่าว นพ.เจษฎา โชคดำรงสุข อธิบดีกรมสุขภาพจิต กล่าวถึงปัญหาความรุนแรงของเด็กและวัยรุ่นในปัจจุบันว่า การฝึกสติมีความสำคัญและจำเป็นต่อกระบวนการเรียนรู้ของเด็กและวัยรุ่นในโรงเรียน ส่งผลให้เส้นใยสมองของเด็กหนาตัวขึ้น มีการเชื่อมโยงและส่งต่อภายในระบบโครงสร้างสมองมากขึ้น ทำให้เด็กมีผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน พฤติกรรมและพัฒนาการต่างๆ ดีขึ้นในทุกด้าน</p> <p>วิธีง่ายๆ ให้เด็กได้ลองฝึก คือ อยู่กับลมหายใจหรืออารมณ์ที่มีอยู่ รับรู้ว่าตอนนี้มีอารมณ์แบบใด ถ้าเป็นอารมณ์ด้านลบ ให้พยายามขจัดออกไป ซึ่งการรู้เท่าทันอารมณ์ของตนเอง จะช่วยทำให้อารมณ์รุนแรงที่มีน้อยลงไปด้วย</p>
<p>เดลินิวส์ คอลัมน์: X-RAY สุขภาพ (25มิ.ย.59)</p>	<p>ภาวะติดสมาร์ตโฟน</p> <p>-กล่าวว่า นพ.วรงค์ โชติพิทยสุนนท์ จิตแพทย์เด็กและวัยรุ่น กรมสุขภาพจิต ร่วมกับ ดร.คาเร็น ดักลาส ศาสตราจารย์ด้านจิตวิทยาสังคม มหาวิทยาลัยเคนท์ ประเทศอังกฤษ ศึกษาพบว่า ในจำนวนกลุ่มตัวอย่างชาวอังกฤษ 251 คน ผู้หญิงจะมีพฤติกรรมให้ความสนใจโทรศัพท์มือถือมากกว่าคู่สนทนาและคนรอบข้างมากกว่า 2 ครั้งต่อวัน มากกว่า 50% ส่วนผู้ชายไม่ถึง 30% ในทางกลับกัน ผู้หญิงเกือบ 70% จะถูกละเลยจากคนรอบข้างมากกว่า 2 ครั้งต่อวัน ส่วนผู้ชายน้อยกว่า 40% ปัจจัยมาจาก 3 สาเหตุ คือ 1.ภาวะติดอินเทอร์เน็ต 2.ความกลัวการตกกระแสและข้อมูลข่าวสาร และ 3.การขาดการควบคุมตนเอง ส่งผลให้เกิดภาวะติดสมาร์ตโฟน และส่งผลให้เกิดพฤติกรรมนี้อย่างต่อเนื่อง</p> <p>พฤติกรรมนี้เรียกว่า "ฟับบิง" (phubbing) หมายถึง การดูแคลนคู่สนทนาด้วยโทรศัพท์มือถือ โดยหมายรวมทุกรูปแบบการสนทนาที่มีการใช้โทรศัพท์มือถือเข้ามาแทรกแซงระหว่างการสนทนา นั้น พฤติกรรมดังกล่าวถือเป็นการกีดกันทางสังคม รูปแบบหนึ่ง (social exclusion) ผู้ที่ถูกคู่สนทนาให้ความสนใจมือถือมากกว่า จะรู้สึกเหมือนถูกกีดกันออกจากวงสนทนา ส่งผลให้เกิดผลเสีย เช่น คุณภาพของบทสนทนาดลดลง ความสัมพันธ์ระหว่างคู่สนทนาแย่งลง ถ้าเกิดขึ้นซ้ำ ๆ เป็นเวลานาน อาจเกิดปัญหาที่รุนแรงกว่านี้ตามมาได้</p>
<p>ไทยโพสต์ (27 มิ.ย.59)</p>	<p>ชุมชนต้นแบบดูแลสุขภาพใจ</p> <p>-เสนอสื่อกับข่าว พญ.ประนอม คำเที่ยง รองปลัด สธ. กล่าวภายหลังเปิดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อเสริมสร้างการบูรณาการงานสุขภาพจิตในระบบสุขภาพระดับอำเภอ ว่า ระบบสุขภาพระดับอำเภอ (District Health System: DHS) เป็นการดำเนินงานร่วมกันของทุกภาคส่วนภายในอำเภอ ตั้งแต่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เทศบาล จนถึงประชาชนในชุมชน ให้เข้ามามีส่วนร่วมในการค้นหาและแก้ไขปัญหาสุขภาพในพื้นที่ด้วยตัวเอง ซึ่งสุขภาพจิตเป็นเรื่องที่สำคัญ เพราะมีส่วนเกี่ยวข้องกับปัญหาสุขภาพเกือบทั้งหมด การดำเนินงานระบบสุขภาพระดับอำเภอจะช่วยให้ชุมชนเข้าถึงบริการมากขึ้น รวดเร็วขึ้น โดยอาศัยกลไกในการให้ประชาชนช่วยค้นหาผู้ป่วยด้านสุขภาพจิต มีผู้ดูแลเบื้องต้นในพื้นที่ และหากมีอาการรุนแรงจะส่งไปรักษาต่อยังโรงพยาบาลขนาดใหญ่ในพื้นที่ต่อไป</p> <p>นพ.ชินโรส ลีสวัสดิ์ รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต กล่าวเพิ่มเติมว่า มีเครือข่ายในระบบสุขภาพระดับอำเภอร่วมดำเนินงานสุขภาพจิตทั้งสิ้น 890 แห่งทั่วประเทศ เพิ่มขึ้นจากปี 2558 กว่าร้อยละ 50 โดยภาคตะวันออกเฉียงเหนือมีพื้นที่เข้าร่วมมากที่สุด</p>
<p>คมชัดลึก (27 มิ.ย.59)</p>	<p>วัคซีนโปลิโอ</p> <p>-เสนอข่าว นพ.อานวย กาจิณะ อธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า ประเทศไทยได้เริ่มใช้วัคซีนโปลิโอชนิดหยอดที่มี 2 สายพันธุ์ คือ 1 และ 3 และขณะนี้ไม่มีวัคซีนชนิดหยอด 3 สายพันธุ์เหลืออยู่ในระบบบริการสาธารณสุขไทย ซึ่งการทำลายวัคซีนชนิด 3 สายพันธุ์ เป็นไปตามระยะเวลาที่องค์การอนามัยโลกกำหนด เพราะได้รับความร่วมมืออย่างดีจากทุกหน่วยงานทั้งภาครัฐและเอกชนที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งประชาชน ซึ่งถือว่าเป็นส่วนสำคัญในการกวาดล้างโปลิโอให้สำเร็จในอนาคตต่อไป โดยปัจจุบันเด็กไทยตามช่วงวัยทั่วประเทศได้รับการหยอดวัคซีนชนิดใหม่แล้วกว่า 3 แสนคน</p>
<p>สปริงนิวส์(26มิ.ย.59)</p>	<p>ไข้ซิกา</p> <p>-เสนอข่าว หลังจากที่พบผู้ป่วยไวรัสซิกาในพื้นที่ 3 ตำบล ของ อ.หล่มสัก จ.เพชรบูรณ์ สาธารณสุขอำเภอหล่มสักได้ตั้งศูนย์บัญชาการศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน แก้ไขปัญหาไวรัสซิกา ที่รพ.สต.บ้านตัว รพ.สต.บ้านโสก และรพ.สต.บ้านห้วย โดยมีการจัดทีมออกปฏิบัติงานทั้งการสอบสวนโรค การควบคุมโรค รวมถึงการเฝ้าระวัง ตั้งแต่วันที่เกิดเหตุ ทั้ง 3 ตำบล และตรวจหาผู้ป่วยใหม่ โดยเฉพาะในหญิงตั้งครรภ์ทั้งอำเภอหล่มสัก จำนวนเกือบ 600 คน เพื่อนำปัสสาวะส่งไปตรวจหาไวรัสซิกา ที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ กรุงเทพฯ พร้อมทั้งส่งเจ้าหน้าที่ และอสม. ออกให้ความรู้กับชาวบ้าน และออกทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายทุกวัน โดยมีศูนย์ควบคุมโรคติดต่ออำเภอหล่มสัก ที่ 2.2 เพชรบูรณ์ ระดมเจ้าหน้าที่ พร้อมรถฉีดพ่นหมอก</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	<p>ควีน เพื่อกำจัดยุงลายในพื้นที่ด้วย</p> <p>-นางเกษร วงศ์มณี สาธารณสุขอำเภอหล่มสัก กล่าวว่า ตั้งแต่เกิดเรื่องจนถึงวันนี้ ในบ้านผู้ป่วยทั้ง 3 หลังและรัศมี 100 เมตร ไม่พบลูกน้ำยุงลายอีกแล้ว ล่าสุด เด็กที่ป่วยเป็นโรคไวรัสซิกาทั้ง 3 คนหายเป็นปกติแล้ว และยังไม่พบเด็กที่ป่วยเพิ่ม คาดว่า สัปดาห์หน้าสถานการณ์จะกลับเข้าสู่ภาวะปกติ</p>
<p>เว็บไซต์เดลินิวส์ (26มิ.ย.59)</p>	<p>โรคฉี่หนู</p> <p>-เสนอข่าว นพ.ธีรวัฒน์ วลัยเสถียร ผอ.สจร.ที่ 9 นครราชสีมา เตือนระวังโรคฉี่หนู หลังจากพบข้อมูลว่า เขตสุขภาพที่ 9 (จ.บุรีรัมย์ ชัยภูมิ นครราชสีมา สุรินทร์) เริ่มพบการแพร่ระบาด ล่าสุดพบผู้ป่วยแล้ว 65 ราย เสียชีวิต 1 ราย</p>
<p>เดลินิวส์(26มิ.ย.59)</p>	<p>รณรงค์เลิกใช้กล่องโฟม</p> <p>-เสนอข่าว นพ.วิฑูรย์ เหลืองดิลก นพ.สสจ.ตรัง รณรงค์ ลด ละ เลิก ใช้พลาสติก และกล่องโฟมบรรจุอาหาร เพราะหลังจากถูกความร้อน จะทำให้เกิดสารก่อมะเร็งได้ โดยที่สสจ.ตรัง เจ้าหน้าที่เปลี่ยนมาใช้ปันโตอะลูมิเนียมแทน</p>
<p>เดลินิวส์ คอลัมน์: กลางกระแส: (25มิ.ย.59)</p>	<p>แอปพลิเคชัน 'ลดเครียด'</p> <p>-เสนอข่าว สสส. ร่วมกับ เขตอุตสาหกรรมซอฟต์แวร์ประเทศไทย (Software Park Thailand) และสำนักงานพัฒนาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่งชาติ (สวทช.) จัดพิธีมอบทุนให้กับเยาวชนผู้เข้าร่วม "โครงการบ่มเพาะนวัตกรรมเทคโนโลยีเพื่อสร้างสรรค์สังคม : Active Citizen : Geek so Good" จาก 14 ทีม ทั่วประเทศ</p> <p>นายเนติธร สตาร์ตัน นายธนโชติ เจียมวัฒนกุล และ นายวงศธร จันทรประสพชัย คณะวิทยาการสารสนเทศ ม.มหาสารคาม ทีม Midlane ผู้คิดแอปพลิเคชัน Mental care เล่าว่า แอปพลิเคชัน Mental care ช่วยแก้ปัญหาให้คนกล้าไปพบจิตแพทย์มากขึ้น โดยจะมีแบบทดสอบวัดระดับความเครียดจากกรมสุขภาพจิต และมีคำแนะนำในการแก้ปัญหาเบื้องต้นด้วยตนเองผ่านสื่อมัลติมีเดียต่าง ๆ แต่หากอยู่ในระดับรุนแรง จะมีการจัดอันดับรายชื่อโรงพยาบาลที่อยู่ใกล้เคียง และบอกรายละเอียด เช่น ราคาและลำดับคิว เพื่อให้ง่ายต่อการตัดสินใจ</p> <p>ส่วน นายวีรภัทร ไซต้อม นายตรีภพ ไชยเทพ และ นางสาวจิตมาศ อินทะชัย คณะวิทยาศาสตร์ ม.เชียงใหม่ ทีม Hands up ผู้คิดค้นแอปพลิเคชัน Godoplay แอปพลิเคชันแก้ไขปัญหาคาใจของผู้เกษียณอายุ กล่าวว่า แอปพลิเคชันนี้ได้รวบรวมกิจกรรม บทความ ข่าวสาร ที่เกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุ นอกจากนั้น ผู้ใช้งานยังสามารถกำหนดกิจกรรมที่อยากทำขึ้นได้เอง และปรากฏไปยังผู้ใช้นคนอื่นที่อยู่บริเวณใกล้เคียง</p>
<p>ไทยโพสต์(26มิ.ย.59)</p>	<p>ตรวจเยี่ยมชุมชนสมุนไพร</p> <p>-เสนอภาพข่าว นพ.พิเชษฐ บัณฑิต รองอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ พร้อมด้วย นายบำรุง คงดี ผู้อำนวยการสำนักเครื่องสำอางและวัตถุอันตราย ว่าที่ร.ต.ณัฐพัชร์ รัตนเดชานาคนินทร์ ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 2 พิษณุโลก และคณะ ตรวจเยี่ยมวิสาหกิจชุมชนสมุนไพรตำบลบึงพระ จ.พิษณุโลก</p>
<p>เดลินิวส์</p>	<p>ผดุงครรภ์ไทย</p> <p>-เสนอข่าว กิตติยา ชันทอง แพทย์แผนไทยประจำคลินิกผดุงครรภ์ไทย รพ.ยศเส ให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพของมารดา โดยแบ่งเป็น 3 ระยะ ได้แก่ เริ่มตั้งครรภ์ ระหว่างตั้งครรภ์ และหลังคลอด หรือเรียกว่า “ผดุงครรภ์ไทย” เน้นการดูแลสุขภาพหลังคลอดและการบำรุงน้ำนม โดยการกดของเอ็น ทานอาหารที่มีรสร้อน ซึ่งจะช่วยกระตุ้นน้ำนมและลดอาการท้องอืดท้องเฟ้อในเด็ก และ “การอยู่ไฟ” ช่วยให้ร่างกายได้รับความอบอุ่น กระตุ้นให้มดลูกหดตัว ช่วยการขับน้ำคาวปลา ช่วยฆ่าเชื้อโรค แผลแห้งเร็วขึ้น หลอดเลือดขยายตัว การไหลเวียนโลหิตดีขึ้น ทั้งยังลดภาวะบวมหน้า ส่วนการนวดหลังคลอด การประคบและการอบตัว ควรทำโดยผู้ผ่านการอบรมหรือมีความชำนาญ ลดโอกาสกระตุกเคลื่อน แดงหัก</p>
<p>ผู้จัดการออนไลน์ (26มิ.ย.59)</p>	<p>รถรับส่งนักท่องเที่ยวเงินพลิกคว่ำที่ป่าตอง</p> <p>-เสนอข่าว เกิดอุบัติเหตุรถรับส่งนักท่องเที่ยวเงินจากสนามบินไปส่งที่พักบนเขา 50 ปี ต.ป่าตอง เสียหลักไถลลงมาชนป้ายบอกทางพลิกคว่ำ ทำให้นักท่องเที่ยวได้รับบาดเจ็บ 5 ราย แต่ไม่มีผู้เสียชีวิต เจ้าหน้าที่ได้นำส่งรพ.ป่าตอง เพื่อให้แพทย์ช่วยเหลืออย่างเร่งด่วน</p>
<p>ข่าวสด(26มิ.ย.59)</p>	<p>เด็กจมน้ำ</p> <p>-เสนอข่าว เจ้าหน้าที่กู้ภัยมูลนิธิสว่างสรรเพชญธรรมสถาน จ.เพชรบุรี นำร่างต.ช.วัย 5 ขวบ ซึ่งเป็นดาวนชินโดรมส่งรพ.พระจอมเกล้า จ.เพชรบุรี หลังจากถูกกระแสน้ำทะเลพัดจมนหาย บริเวณจุดชมวิวดาดเจ้าสำราญ อ.เมืองเพชรบุรี โดยมารดาเด็กบอกว่า เด็กได้ไปเดินเล่นที่หาดทรายกับยาย ก่อนที่ยายจะผลอ ทำให้เด็กวิ่งลงไปเล่นน้ำทะเลจนถูกกระแสน้ำพัดจมน้ำหายไป</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
<p>ผู้จัดการออนไลน์ (26มิ.ย.59)</p>	<p>นศ.กินยาแก้ปวดฆ่าตัวตาย -เสนอข่าว นักศึกษาปี 2 มหาวิทยาลัยชื่อดังใน จ.สุราษฎร์ธานี กินยาแก้ปวดเกินขนาดเพื่อฆ่าตัวตาย เพื่อนำส่ง รพ.สุราษฎร์ธานี แพทย์สั่งท้องจนอาการปลอดภัย สอบถามทราบว่า ยาที่กินเป็นยาแก้ปวด แต่กินในปริมาณมาก ทำให้หลับนานเกินไป ซึ่งหากร่างกายไม่แข็งแรงพอ อาจจะทำให้เสียชีวิตได้</p>
<p>เว็บไซต์ไทยรัฐ มติชนออนไลน์ (25มิ.ย.59)</p>	<p>สุราษฎร์เตือนระวังเห็ดพิษ -เสนอข่าว นางกาญจนา รุ่งยิ่ง อสม. ลงพื้นที่ตรวจสอบเห็ดพิษภายในสวนปาล์มน้ำมัน หมู่ 5 ต.ท่าโรงช้าง อ.พุนพิน จ.สุราษฎร์ธานี หลังจากมีชาวบ้านในพื้นที่เก็บเห็ดไปผัดน้ำมันหอยกินในครอบครัวและแจกเพื่อนบ้าน จนเกิดอาการปวดท้องรุนแรง อาเจียน 14 คน ต้องส่งรักษาที่รพ.ท่าโรงช้าง อย่างเร่งด่วน เบื้องต้นคาดว่าเห็ดพิษชนิด Cyclopeptide ชนิด Amatoxins และชนิด Phallotoxins ซึ่งเป็นสารพิษทำลายเซลล์ตับ ไต ระบบทางเดินอาหาร ระบบเลือด ระบบหายใจ และระบบสมอง ทำให้ถึงแก่ความตายได้ แต่เห็ดที่พบในครั้งนี้นี้พิษคงจะรุนแรงน้อยกว่า นพ.ชจรศักดิ์ แก้วจรัส นพ.สสจ.สุราษฎร์ธานี เตือนชาวบ้านก่อนนำเห็ดมารับประทานต้องตรวจสอบดูให้ดี พร้อมเร่งให้ข้อมูลชาวบ้านช่วยลดปัญหาการเกิดโรค เบื้องต้น เจ้าหน้าที่ได้นำเชื้อฟางมาล้อมรอบและติดป้ายเตือนว่าเห็ดที่พบคือเห็ดมีพิษห้ามเก็บไปรับประทานโดยเด็ดขาด สำหรับอาการของผู้ที่ได้รับเห็ดพิษ 14 ราย ล่าสุดกลับบ้านได้หมดทุกคนแล้ว</p>
<p>คมชัดลึก (27 มิ.ย.59)</p>	<p>3 ไม่ ห่างไกลโรค NCDs -เสนอข่าว สมยศ ทุ่งสาร พยาบาลวิชาชีพ รพ.สต.มหาสวัสดิ์ กล่าวว่า รพ.สต.มหาสวัสดิ์เป็นหน่วยงานต้นแบบในการดำเนินมาตรการ 3 ไม่ ลดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) คือ ไม่รับประทานน้ำอัดลม ไม่จิ้มพริกเกลือ และไม่เติมน้ำปลาเวลากินข้าว</p>
<p>คมชัดลึก (27มิ.ย.59)</p>	<p>กำหนดอุณหภูมิตู้แช่อาหารสด -เสนอข่าว กองสุขาภิบาลอาหาร กรมอนามัย กำหนดอุณหภูมิสูงสุดสำหรับการวางจำหน่ายอาหารเพื่อความปลอดภัย คือ อาหารเนื้อสัตว์ดิบ ปลา อาหารทะเล ต้องวางขายในที่ที่มีอุณหภูมิไม่สูงเกิน 5 องศา ซึ่งก็คือ ต้องวางในตู้แช่หรือตู้เย็น ดังนั้น มาตรการให้ผู้บริโภคได้รับความปลอดภัยในอาหาร เช่น โครงการ “เชียงใหม่สะอาด” ของกรมปศุสัตว์ จึงควรเพิ่มข้อกำหนดเกี่ยวกับการรักษาอุณหภูมิตามที่กองสุขาภิบาลระบุไว้ ซึ่งจะทำให้ผู้บริโภคได้รับอาหารที่ปลอดภัยจากสัตว์พาหะ และปลอดภัยจากจุลินทรีย์ที่เติบโตได้ดีในสภาพอากาศของเมืองไทย ส่วนผู้บริโภคควรมีกล่องโฟม หรือกล่องเก็บความเย็นไว้ในรถ เพื่อรักษาอุณหภูมิอาหารไปจนถึงตู้เย็นที่บ้าน</p>
<p>มติชน (27มิ.ย.59)</p>	<p>โรคไขมันเกาะตับ -เสนอข่าว ดร.พญ.รุ่งฤดี ชัยธีรกิจ แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านโรคระบบทางเดินอาหารและตับ รพ.จุฬาลงกรณ์ กล่าวว่า โรคไขมันเกาะตับ หรือไขมันพอกตับ เป็นภาวะที่มีการสะสมของไขมันในเซลล์ตับ จากการดื่มสุราเป็นระยะเวลานาน ทำให้เซลล์ของตับในระยะแรกมีไขมันมาพอก หากดื่มต่อเนื่องจะกลายเป็นตับแข็ง นอกจากนี้ ยังพบในคนที่ มีลักษณะอ้วนลงพุง และผู้ที่เป็นโรคเบาหวาน ไขมันในเลือดสูง ที่มีผลมาจากการไม่ออกกำลังกายและมีพฤติกรรม การกินที่ไม่พึงประสงค์ โดยเฉพาะผู้ชายที่มีรอบเอวมากกว่า 90 ซม. ผู้หญิงมากกว่า 80 ซม. มักเกิดกับผู้สูงอายุและผู้ที่มีอายุเกิน 45 ปี</p>
<p>ไทยรัฐ (27มิ.ย.59)</p>	<p>สิทธิประโยชน์ทันตกรรม -เสนอข่าว นายโกวิท สัจจวิเศษ เลขาธิการ สปส. กล่าวว่า สปส.จะเริ่มเปิดให้ใช้สิทธิประโยชน์ด้านทันตกรรม ปี ละ 600 บาท โดยไม่ต้องสำรองจ่ายไปก่อน โดยนำใบเสร็จไปเบิกกับสปส.เหมือนที่ผ่านมา คาดว่าจะเริ่มนำร่องได้ ภายในเดือน ก.ค.นี้ ใน 30 หน่วยรักษาทั่วประเทศ</p>
<p>แนวหน้า บ้านเมือง (25มิ.ย.59)</p>	<p>ร่วมปลูกต้นไม้ที่ชัยนาท -เสนอข่าว นายสุทธิพงษ์ จุลเจริญ รองปลัดกระทรวงมหาดไทย นำข้าราชการกระทรวงสาธารณสุข และประชาชน จังหวัดชัยนาท ร่วมกันปลูกต้นไม้ภายในบริเวณเขายาย ต.เขาท่าพระ อ.เมืองชัยนาท ตามโครงการพลิกฟื้นเขายาย เขาทะเลทราย ให้เป็นเขาสวรรค์</p>
<p>แนวหน้า(26มิ.ย.59)</p>	<p>เงินเข้มงวดโฆษณาในเว็บไซต์ -เสนอข่าว ทางการเงินขอให้เว็บไซต์สืบค้นเข้มงวดการลงโฆษณา หลังเกิดเหตุนักศึกษาชายเสียชีวิตเพราะทดลอง รักษาเมื่งเร่งตามโฆษณาในไปตู้ เว็บไซต์ค้นใหญ่ที่สุดของจีน โดยขอให้ผู้ให้บริการสืบค้นทางอินเทอร์เน็ตมีความ</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	<p>รับผิดชอบต่อสังคม กวดขันการบริหารจัดการตามระเบียบและกฎหมาย เพื่อให้ผลการสืบค้นเป็นประโยชน์ เป็นธรรม และเชื่อถือได้ โดยเฉพาะโฆษณาทางการแพทย์ที่อาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพ</p>
<p>แนวหน้า (27 มิ.ย.59)</p>	<p>สหรัฐฯ ประกาศภาวะภัยพิบัติฉุกเฉิน -เสนอข่าว ประธานาธิบดีบารัค โอบามา ผู้นำสหรัฐฯ ประกาศสถานการณ์ภัยพิบัติครั้งใหญ่ในรัฐเวสต์เวอร์จิเนีย ซึ่งเผชิญเหตุพายุทอร์นาโดครั้งรุนแรงที่สุดในรอบ 100 ปี มีผู้เสียชีวิตแล้วอย่างน้อย 26 คน อาคารบ้านเรือนและธุรกิจห้างร้านเสียหาย 3 หมื่นหลังคาเรือน</p>