

สรุปข่าว สธ. ประจำวันที่ 5-10 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
<p>เดลินิวส์(9พ.ค.59)</p>	<p><b>ร่างรัฐธรรมนูญ</b></p> <p>-เสนอข่าว พล.ต.สรรเสริญ แก้วกำเนิด โฆษกประจำสำนักนายกรัฐมนตรี เปิดเผยว่า พ.ร.บ.ว่าด้วยการออกเสียงประชามติร่างรัฐธรรมนูญ พ.ศ. 2559 กำหนดให้หน่วยงานและเจ้าหน้าที่ของรัฐทุกหน่วย สนับสนุนคณะกรรมการร่างรัฐธรรมนูญ (กรธ.) ในการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ทำความเข้าใจบทบัญญัติและสาระสำคัญของร่างรัฐธรรมนูญให้ประชาชนได้รับทราบ โดยกระทรวงมหาดไทยได้แจ้งให้ทุกจังหวัดจัดตั้งศูนย์สนับสนุนการเผยแพร่และประชาสัมพันธ์ในระดับจังหวัดและอำเภอ และให้คัดเลือกวิทยากร (ครู ก.) ระดับจังหวัดๆ ละ 5 คน เข้ารับการฝึกอบรมอย่างเข้มข้น เพื่อสามารถถ่ายทอดความรู้ จัดฝึกอบรมวิทยากร (ครู ข.) ระดับอำเภอ และวิทยากรระดับหมู่บ้าน ชุมชน ได้อย่างมีประสิทธิภาพ</p> <p>ครู ก. จะคัดจากหัวหน้าส่วนราชการระดับจังหวัด หรือข้าราชการที่มีคุณสมบัติเหมาะสม โดยมีองค์ประกอบคือ 1.รองผู้ว่าราชการจังหวัดหรือปลัดจังหวัด 2.ผ.บ.กองกำลังรักษาความสงบเรียบร้อยในพื้นที่หรือผู้แทน 3.นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหรือผู้แทน 4.ศึกษาธิการจังหวัดหรือผู้แทน 5.หัวหน้าส่วนราชการระดับจังหวัดหรือข้าราชการที่ผู้ว่าราชการจังหวัดเห็นสมควร เป็นต้น โดยจะมีการจัดอบรม ครู ก. วันที่ 18-19 พ.ค. อบรม ครู ข. จำนวน 878 อำเภอๆ ละ 10 คน รวม 8,780 คน วันที่ 30 พ.ค.-10 มิ.ย. และอบรมวิทยากรระดับหมู่บ้าน ชุมชน 80,491 แห่งๆ ละ 4 คน รวม 3.2 แสนคน วันที่ 11-30 มิ.ย. จากนั้นวิทยากรทุกระดับจะร่วมกันลงพื้นที่ให้ความรู้ประชาชนอย่างใกล้ชิด วันที่ 1-20 ก.ค.</p> <p>โดยนายกฯ ย้ำให้ทุกจังหวัดปฏิบัติหน้าที่ตามที่บัญญัติไว้ในกฎหมาย ให้ความสำคัญกับการคัดเลือกวิทยากรทุกระดับ ต้องเป็นผู้ที่มีความรู้ความเข้าใจในเนื้อหาของร่างรัฐธรรมนูญอย่างแท้จริง และจะต้องมีความเป็นกลาง ไม่ชี้นำให้ประชาชนตัดสินใจ</p>
<p>มติชน(9พ.ค.59)</p>	<p><b>ปัญหาเด็กจมน้ำ</b></p> <p>-เสนอข่าว พล.ต.สรรเสริญ แก้วกำเนิด โฆษกประจำสำนักนายกรัฐมนตรี เปิดเผยว่า ในช่วงฤดูร้อน รัฐบาลได้ออกมาตรการดูแลความปลอดภัยตามแหล่งน้ำ โดยเฉพาะการป้องกันไม่ให้เด็กจมน้ำ ได้กำชับทุกพื้นที่ทำที่กั้นและเครื่องหมายเตือนตามแหล่งน้ำธรรมชาติต่างๆ รวมทั้งจัดเจ้าหน้าที่ (ไลฟ์การ์ด) คอยให้ความช่วยเหลือตามสถานที่ท่องเที่ยว และติดตั้งอุปกรณ์ช่วยเหลือ เช่น ชูชีพ นกหวีด</p> <p>นายกรัฐมนตรี ได้กำชับให้กระทรวงมหาดไทยเน้นการเสริมทักษะความรู้ในการให้ความช่วยเหลือและปฐมพยาบาลผู้ประสบภัยทางน้ำที่ถูกต้องให้แก่ประชาชน และขอให้ผู้ปกครองที่มีบุตรหลานอายุต่ำกว่า 15 ปี และมีที่พักอาศัยอยู่ใกล้แหล่งน้ำ ระมัดระวังเป็นพิเศษ</p>
<p>กรุงเทพธุรกิจออนไลน์ (7 พ.ค.59)</p>	<p><b>จัดสธ.ยกระดับไทยเป็นแหล่งสมุนไพรของโลก</b></p> <p>-เสนอข่าว พลเอกประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรี กล่าวในรายการ“คืนความสุขให้คนในชาติ” ถึงสมุนไพรไทย และแพทย์แผนไทย ว่า เรื่องนี้กำลังพิจารณากฎหมายอยู่ในสภา ตนมองในแง่การสาธารณสุขขั้นพื้นฐานสำหรับประชาชน จะทำอะไรให้เค้าเข้าถึง บางที่อยู่บนเขาหาโรงพยาบาลไม่ได้ ก็ต้องมีสมุนไพร มียาเหล่านี้ที่ราคาถูก ปลูกเองก็ได้ บางอย่างต้มกินก็ได้มี เราทำเมืองสมุนไพร สวนสมุนไพร นำการผลิต รับรองมาตรฐาน มีทั้งหมอยาแผนโบราณแล้วก็ยาโบราณ ยาสมุนไพรนี้แหละ ควบคุมไปกับหมอสมัยใหม่ ยาสมัยใหม่ สำหรับประชาชนที่มีรายได้น้อย เพื่อจะดูแลแก้ปัญหาขั้นต้น เช่นปวดหัวตัวร้อน ไม่ต้องไปซื้อยาแพงๆ ก็เอาสมุนไพรต้มกินก็หาย</p> <p>ต่างชาติเขาอยากมาลงทุน ผมก็ให้นโยบายกระทรวงสาธารณสุขไปแล้ว ให้ทำให้ได้เราจะได้เป็นแหล่งสมุนไพรของภูมิภาคของโลก แล้วก็มียาสมุนไพร ถ้าเราเริ่มก่อนเราก็ได้ก่อน เพราะนี่คือสิ่งที่มีศักยภาพ</p>
<p>คมชัดลึก เดลินิวส์ มติชน ไทยรัฐ ผู้จัดการออนไลน์(6พ.ค.59)</p>	<p><b>แผนการปฏิรูปการแพทย์แผนไทยแห่งชาติ</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.ธวัชชัย กมลธรรม ที่ปรึกษากรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยฯ กล่าวว่า ที่ประชุมสภาขับเคลื่อนการปฏิรูปประเทศ (สปท.) ได้เห็นชอบแผนการปฏิรูปการแพทย์แผนไทยแห่งชาติแล้ว และภายในสัปดาห์หน้าจะเสนอเข้าสู่การประชุมคณะกรรมการประสานงานรวม 3 ฝ่าย หรือ “วิปแม่น้ำ 3 สาย” คือ ครม. สนช. และ สปท. เพื่อให้รับรองก่อนเสนอเรื่องเข้าสู่ครม. พิจารณา โดยจะเป็นการวางแผนงานที่ใช้เวลาประมาณ 20 ปี แต่ภายใน 1 ปีครึ่ง</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	<p>จะต้องมีเรื่องที่ต้องเร่งรัดและวางแผนให้เกิดผลเป็นรูปธรรม หากแผนดังกล่าวผ่าน จะมีคณะกรรมการระดับชาติ ซึ่งมีนายกรัฐมนตรีเป็นประธาน หรือมอบหมายรองนายกรัฐมนตรี หรือรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้องมาทำงาน เบื้องต้นจะต้องมีโรงสีเก็บสุมไพรในแต่ละเขตสุขภาพ ก่อนขยายไปทุกจังหวัดทั่วประเทศ ทำหน้าที่เก็บรวบรวมสุมไพรและแปรรูปเพื่อจำหน่าย โดยการผลักดันโรงสีดังกล่าว ถือเป็นครั้งแรกของประเทศไทย นอกจากนี้ ตัวโรงสีจะเชื่อมโยงกับผู้แปรรูปในระดับโรงงานต่างๆ เพื่อนำไปผลิตเป็นยา เครื่องสำอาง อาหารบำรุงสุขภาพ เป็นต้น หลังจากมีโรงสีแล้ว จะต้อง มี Outlet เพื่อเป็นจุดจำหน่ายให้แก่นักท่องเที่ยว</p>
<p>กรมประชาสัมพันธ์ (5พ.ค.59)</p>	<p><b>วิสัยทัศน์กระทรวงสาธารณสุข</b></p> <p>-เสนอข่าว ศ.คลินิก เกียรติคุณ นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร รมว.สธ. มอบนโยบายในที่ประชุมผู้บริหารระดับสูง ว่า ที่ประชุมกรม.เน้นให้ประเทศไทยก้าวไปสู่ยุคเศรษฐกิจคุณค่า สธ.จึงได้นำกำหนดวิสัยทัศน์ “เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพ ที่รวมพลังสังคม เพื่อประชาชนสุขภาพดี”</p> <p>สิ่งที่ได้ดำเนินการร่วมกับปลัด สธ. รองปลัด สธ. รวมทั้ง 5 เสือ ได้แก่ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด สาธารณสุขอำเภอ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกระดับ คือการมุ่งมั่นพัฒนาและอภิบาลระบบสุขภาพอย่างมีส่วนร่วม ยั่งยืน นำไปสู่เป้าหมาย “ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน” ด้วยการสร้างค่านิยมบุคลากร 4 ด้านจากชื่อกระทรวงสาธารณสุข M-Mastery คือบุคลากรต้องมีภาวะผู้นำ เป็นนายของตัวเอง เอาชนะโลก โภจร หลง ให้ได้ O-Originality สร้างสรรค์สิ่งใหม่ๆ ด้วยการกำหนดนโยบายที่เป็นประโยชน์ต่อประชาชน P-People Centered Approach เอาประชาชนเป็นศูนย์กลาง เช่น สปสช. ต้องซื้อตามที่ประชาชนอยากได้ และ H-Humility บุคลากรต้องอ่อนน้อม ถ่อมตน ชักชวนและกระตุ้นให้คนดูแลสุขภาพตนเอง ซึ่งค่านิยมที่สร้างไว้ นี้ จะเป็นของบุคลากรสาธารณสุข ไม่ว่าจะเปลี่ยนรัฐมนตรีหรือปลัดกระทรวงสาธารณสุข ค่านิยมนี้ก็จะยังอยู่กับบุคลากร</p> <p>และยังกำหนดยุทธศาสตร์ที่จะพัฒนาความเป็นเลิศ 4 ด้าน คือ การส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ไม่ให้ประชาชนเจ็บป่วย (P&amp;P Excellence) การจัดระบบบริการสุขภาพ (Service Excellence) การพัฒนาคน (People Excellence) และระบบบริหารจัดการที่มีคุณธรรม (Governance Excellence) โดยทุกอย่างต้องมุ่งเป้าไปที่ประชาชน ให้คุณค่าผู้ป่วยด้วยการ “เข้าใจ เข้าถึง พึ่งได้”</p>
<p>ไทยโพสต์ แนวหน้า ข่าวสด (10พ.ค.59)</p>	<p><b>สถานะการเงิน 3 กองทุน</b></p> <p>-เสนอข่าว รายงานข่าวจากกระทรวงการคลัง ระบุว่า สำนักงานเศรษฐกิจการคลัง (สศค.) ได้จับตาสถานะการเงิน 3 กองทุนนอกงบประมาณ ได้แก่ “สปสช.-กยศ.-ประกันสังคม” หวั่นประสบปัญหาสภาพคล่อง เป็นภาระการคลัง และลดความเสี่ยงมาตรการควบคุมการขยายตัวของรายจ่าย ลุยเพิ่มรายได้ อย่างเช่น สปสช. ควรศึกษาแนวทางการเพิ่มรายได้ เช่น การร่วมจ่ายค่าบริการเพื่อเป็นเครื่องมือปรับพฤติกรรมการใช้บริการสุขภาพของผู้ประกันตน ลดการใช้บริการที่ไม่จำเป็น เนื่องจาก สปสช. มีรายได้ส่วนใหญ่มาจากการพึ่งพางบประมาณของรัฐบาล ส่วนทางกับค่าใช้จ่ายของกองทุนที่เพิ่มขึ้นตามจำนวนผู้สูงอายุและมีแนวโน้มความต้องการบริการทางการแพทย์ หากอนาคตโครงสร้างประชากรที่เป็นสังคมผู้สูงอายุอย่างสมบูรณ์ จะทำให้ค่าใช้จ่ายดังกล่าวเพิ่มขึ้นต่อเนื่อง</p>
<p>มติชน (10พ.ค.59)</p>	<p><b>หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ</b></p> <p>-เสนอบทความ อนาคตบัตรทองควรเดินไปในทิศทางใด? นายจอน อึ้งภากรณ์ ที่ปรึกษากลุ่มคนรักหลักประกันสุขภาพ มีความเห็นว่า น่ากังวล เมื่อทิศทางดูไม่ชัดเจน ในร่างรัฐธรรมนูญปี 2559 ก็ไม่ได้เขียนให้ความสำคัญชัดเจนมากนัก ระบุเพียงคนยากไร้ ไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายในการรับการรักษาพยาบาล จริงๆ ควรเขียนให้ชัดว่า ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าเป็นของประชาชนทุกคน ขณะนี้มีความพยายามในการปรับแก้ พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2545 ซึ่งไม่มีความชัดเจนว่าจะปรับแก้อย่างไรบ้าง หากจะมีการปรับปรุงแก้ไขระบบหลักประกันสุขภาพ ควรเน้นเรื่องคุณภาพการบริการให้มากขึ้น โดยเฉพาะในโรงพยาบาลพื้นที่ กทม. เพราะมีปัญหาโรงพยาบาลรัฐไม่เพียงพอ และ ควรทำในช่วงรัฐบาลที่มาจากการเลือกตั้ง</p> <p>-ส่วนนายนิมิตร์ เทียนอุดม อดีตกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กล่าวว่าระบบบัตรทองมีสิทธิประโยชน์ดีกว่าสิทธิอื่น ปัญหาอยู่ที่งบประมาณ ที่ผ่านมา โรงพยาบาลจะรู้สึกได้ว่าได้งบน้อย ถูกจำกัดด้วยค่าเหมาจ่ายรายหัว หากจะแก้ไขกฎหมายเพื่อให้ระบบดีขึ้น ก็ควรปรับปรุงจุดนี้ โดยรัฐต้องอุดหนุนงบแต่ละกองทุนเท่ากัน ไม่ใช่ไปอุดหนุนงบกองทุนอื่นมากกว่าบัตรทอง เพราะแบบนี้ไม่เท่าเทียม ทิศทางของระบบสุขภาพ ไม่ควรเน้นแค่บัตรทอง เพราะประเทศไทยควรมีระบบสุขภาพระบบเดียว</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	<p>-ขณะที่ นพ.ชัยวัฒน์ จิตตพร ประธานประชาคมสาธารณสุข มีความเห็นว่า ควรมีการปรับปรุงระบบให้สอดคล้องกับความเป็นจริง คำนึงถึงระบบมากขึ้น คิดถึงหน่วยบริการ มีการจัดสรรงบประมาณอย่างเหมาะสม ไม่ให้โรงพยาบาลประสบปัญหา การที่รัฐบาลแก้ไข พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เป็นสิ่งที่ควรทำ เพื่อปรับปรุงระบบให้ดียิ่งขึ้น</p>
<p>มติชน (10พ.ค.59)</p>	<p><b>เลนส์แก้วตาเทียมในสิทธิบัตรทอง</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.ยศ ตรีวัฒนนานนท์ หัวหน้าโครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ หรือไฮแทป (HITAP) กล่าวว่า มีการให้ข้อมูลเท็จต่อสังคมเกี่ยวกับคุณภาพของเลนส์แก้วตาเทียมที่ใช้รักษาผู้ป่วยตาต้อกระจกในสิทธิบัตรทอง ไฮแทป ขอชี้แจงว่า การที่สปสช.ช่วยทำหน้าที่ต่อรองราคาแทนโรงพยาบาล ทำให้มีอำนาจในการต่อรองสูงขึ้น ส่งผลให้ราคาเลนส์ตาลดลงมากกว่าครึ่ง และทำให้เลนส์ชนิดใหม่ซึ่งพบได้มีราคาถูกลงจนสามารถนำมาใช้กับผู้ป่วยบัตรทองได้ ช่วยประหยัดงบฯได้ ปีละ 300 ล้านบาท หรือรวมกว่าพันล้านบาทใน ช่วง 5 ปี</p> <p>ความพยายามเคลื่อนไหวโจมตี สปสช.ในช่วงนี้คงไม่พ้นสร้างกระแสและต้องการกดดันการเลือกเลขาธิการ สปสช.คนใหม่ เพราะกลุ่มผลประโยชน์ ต้องการเปลี่ยนแปลงการทำงานของ สปสช.เพราะช่วง 10 กว่าปีที่ผ่านมา มักไปขัดแย้งกับผลประโยชน์ของธุรกิจยาและเครื่องมือแพทย์</p>
<p>มติชนออนไลน์ (7 พ.ค.59)</p>	<p><b>พายุฤดูร้อน</b></p> <p>-เสนอข่าว เมื่อวันที่ 6 พ.ค. ได้เกิดพายุฝนถล่มเขตเทศบาลนครอุดรธานี จนทำให้บ้านเรือนของราษฎรได้รับความเสียหาย อีกทั้งยังสร้างความเสียหายไปยังโรงพยาบาลอุดรธานี เสาธงได้หักโค่น และมีอาคารกระจกแตก ข้าวของเสียหายเป็นจำนวนมาก</p> <p>นพ.โสภณ เมฆธน ปลัด สธ. กล่าวว่า จากการหารือกับผอ.รพ.อุดรธานี ขณะนี้อยู่ระหว่างประเมินความเสียหาย โดยตนได้ให้กองแบบแผน กรม สบส. ส่งช่างเข้าไปประเมินร่วมกับทางโรงพยาบาล เบื้องต้นไม่พบความเสียหายที่กระทบต่อโครงสร้างหลักแต่อย่างใด แต่มีความเสียหายในเรื่องกระจก ฝ้าเพดาน โดยให้ใช้เงินบำรุงของโรงพยาบาล ในการซ่อมแซม หากไม่เพียงพอให้ทำเรื่องส่งมายังกระทรวงสาธารณสุข เพื่อสนับสนุนช่วยเหลือต่อไป อย่างไรก็ตามประชาชนทั่วไปยังคงเข้ารับบริการได้ตามปกติ</p>
<p>ไทยรัฐ เดลินิวส์ (8 พ.ค.59)</p>	<p>-เสนอข่าว นพ.โสภณ เมฆธน ปลัด สธ. กล่าวว่า ได้กำชับไปโรงพยาบาลในพื้นที่ที่มีการแจ้งเตือนจะเกิดลมพายุให้เฝ้าระวังเตรียมความพร้อมรับมือเหตุการณ์ โดยสำรวจและซ่อมแซมสิ่งก่อสร้างที่ไม่แข็งแรง และหลีกเลี่ยงไม่เข้าไปอยู่ใต้ต้นไม้ใหญ่ เสาไฟฟ้า ป้ายโฆษณาขนาดใหญ่ หรืออาคารเก่าเสื่อมโทรม รวมทั้งจัดเตรียมแผนสำรองการทำงานในภาวะฉุกเฉิน เพื่อให้บริการประชาชนได้อย่างต่อเนื่อง</p> <p>ส่วนที่รพ.ศูนย์อุดรธานี อาคารหลวงตาบัว ตึกอำนวยการ อาคารผู้ป่วยนอกหลังเก่า อาคารเวชกรรม อาคารศูนย์การแพทย์ อาคารศัลยกรรมกระดูก ตึกสูตินรีเวชกรรม ฝ้าเพดานและกระจกหน้าต่างอาคารแตกเสียหาย หลังคาเปิดต้องย้ายผู้ป่วยห้องพิเศษไปอยู่ที่อาคารอื่นเป็นการชั่วคราว เสาธงของโรงพยาบาลหัก เครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์เสียหาย 1 เครื่อง มีผู้ป่วยโดนเศษกระจกบาดเจ็บ 2 คน และเจ้าหน้าที่ถูกไฟดูด 1 คน ส่วนประชาชนบาดเจ็บจากเหตุการณ์เข้ารับการรักษา 10 คน เป็นอุบัติเหตุทั่วไป เช่น หกล้ม ป้ายโฆษณาหล่นทับ ต้นไม้ล้มทับ และสังกะสีบาด 7 คน บาดเจ็บจากการจากร 3 คน และเสียชีวิต 2 ราย สำหรับความเสียหายอยู่ระหว่างประเมินของทางผอ.รพ. อย่างไรก็ตาม ได้ให้เจ้าหน้าที่สธ.ลงพื้นที่เพื่อให้การช่วยเหลือเบื้องต้นแล้ว</p>
<p>แนวหน้า มติชน (9พ.ค.59)</p>	<p>-เสนอข่าว นพ.ธงชัย กิริติหัตถยากร รองอธิบดีกรม สบส. เปิดเผยว่า สบส.ส่งทีมวิศวกรโยธา และวิศวกรรมเครื่องมือแพทย์จากส่วนกลางและสำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพเขต 8 จ.ขอนแก่น ลงไปประเมินความปลอดภัยที่รพ.อุดรธานี ทั้งเรื่องอาคารบริการ และเครื่องมือแพทย์ อีกทั้ง วางแผนความพร้อมรับมือเหตุฉุกเฉินทุกประเภท ซึ่งกรมอุตุนิยมวิทยาคาดว่าช่วงวันที่ 8-12 พฤษภาคม พายุฟ้าคะนองจะเพิ่มความรุนแรงขึ้นที่ภาคเหนือ ตะวันออกเฉียงเหนือ กลางและตะวันออก สบส.จึงส่งทีมวิศวกร ส่วนกลาง 6 ทีม และส่วนภูมิภาค 12 เขตบริการสุขภาพ อีก 24 ทีม พร้อมให้การสนับสนุนโรงพยาบาลในสังกัด สธ.ตลอด 24 ชั่วโมง</p>
<p>มติชน (9พ.ค.59)</p>	<p>-เสนอข่าว กรมอุตุนิยมวิทยา พยากรณ์อากาศช่วงวันที่ 10-13 พฤษภาคม บริเวณประเทศไทยตอนบนจะมีฝนฟ้าคะนองเพิ่มมากขึ้น และมีลมกระโชกแรงบางแห่ง ขอให้ประชาชนบริเวณภาคเหนือ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ภาคตะวันออก และภาคกลาง ระวังอันตรายจากฝนฟ้าคะนองและลมกระโชกแรง รวมถึงอยู่ห่างจากต้นไม้ใหญ่ ป้ายโฆษณา และสิ่งก่อสร้างที่ไม่แข็งแรง ด้านอุตุนิยมวิทยานครพนม เตือนขณะเกิดพายุฝนฟ้าคะนอง ไม่ควรสวมใส่เครื่องประดับ และปิดเครื่องมือสื่อสารทุกชนิด</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
<p>คมชัดลึก ไทยรัฐ ASTVผู้จัดการออนไลน์ (8 พ.ค.59)</p>	<p><b>ฟ้าผ่า</b></p> <p>-เสนอข่าว เกิดเหตุฟ้าผ่าหลังเกิดพายุฝนฟ้าคะนอง โดนคนงานก่อสร้างในเขตพื้นที่ อ.ปลวกแดง จ.ระยอง มีผู้เสียชีวิต 1 คน บาดเจ็บ 5 คน ถูกนำตัวส่งอนามัยห้วยปราบ พร้อมประสานทีมกู้ภัยปลวกแดงให้ไปปรับตัวเพื่อนำส่ง รพ.ปลวกแดง</p> <p>ด้าน นพ.ทัศนเทพ ยิ้มแย้ม ผู้อำนวยการ รพ.ปลวกแดง กล่าวว่า รพ.ปลวกแดงรับคนเจ็บทั้ง 6 คนมาจากสถานีอนามัยห้วยปราบ โดย 2 คน มีอาการหนัก ไม่ได้สติ หัวใจหยุดเต้น ทีมแพทย์ต้องเร่งปั๊มหัวใจ โดยนายประไพโรหิต หัวใจกลับมาเต้นแต่ยังมีอาการหนัก จึงส่งตัวไปรักษาต่อที่รพ.ระยอง ส่วน น.ส.ต้น ไม่รู้สึกตัว ต้องใช้เครื่องช่วยหายใจ และเสียชีวิตในเวลาต่อมา นอกจากนี้ ยังมีพ่อแม่ลูกครอบครัวอุดมโคตรที่มีอาการขาทั้งตัว โดยทั้ง 4 คนรู้สึกตัวดี ให้อาการภายใต้การดูแลของทีมแพทย์พยาบาลอย่างใกล้ชิด</p>
<p>เดลินิวส์ ไทยรัฐ โพสต์ทูเดย์ มติชน กรมประชาสัมพันธ์ (8 พค.59) สยามรัฐ (10 พ.ค.59) ผู้จัดการออนไลน์ (6พ.ค.59)</p>	<p><b>อากาศร้อน-ภัยแล้ง</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.โสภณ เมฆธน ปลัด สธ. กล่าวว่า ตั้งแต่เดือน มี.ค.ถึงวันที่ 22 เม.ย. มีผู้เสียชีวิตจากอากาศร้อนจัดแล้ว 34 คน เตือนแรงงาน เกษตรกร นักกีฬา ทหารที่เข้ารับการฝึก หลีกเลี่ยงทำงานกลางแจ้งเป็นเวลานาน อย่าปล่อยให้ร่างกายขาดน้ำจนรู้สึกกระหายหรือริมฝีปากแห้ง และหากต้องอยู่ท่ามกลางอากาศร้อนแดดจัด ต้องปฏิบัติตนให้ถูกต้อง เพื่อไม่ให้เป็นโรคลมแดด</p> <p>ด้าน ร้อยเวร สภ.ทุ่งคอก อ.สองพี่น้อง จ.สุพรรณบุรี รับแจ้งมีคนเสียชีวิตในแคมป์คนงานบ้านหัวกลับ หมู่ 5 ต.บ่อสุพรรณ พบศพ นายสมวงษ์ วงศาโรจน์ อายุ 45 ปี ทราบว่า ผู้ตายมีโรคประจำตัวคือโรคลมชัก คาดว่าโรคประจำตัวกำเริบ ประกอบกับอากาศร้อนจัด เลยทำให้ชักเสียชีวิต</p> <p>-เสนอข่าว พระสงฆ์วัดปากห้วยแม่ปะ ชายแดนแม่สอด ขอหน่วยงานรัฐตรวจสอบคุณภาพน้ำบ่อบาดาล หลังเจอภัยแล้ง น้ำมีสีผิดปกติ-ส่งกลิ่นเหม็น อาบแล้วผื่นขึ้น</p>
<p>บ้านเมือง แนวหน้า (7 พ.ค.59)  เดลินิวส์ (8 พ.ค.59)</p>	<p><b>สถานการณ์ไฟไหม้ป่าพรุโต๊ะแดง</b></p> <p>-เสนอข่าว พล.ต.สรรเสริญ แก้วกำเนิด โฆษกประจำสำนักนายกรัฐมนตรี เปิดเผยว่า นายกรัฐมนตรี ได้ติดตามสถานการณ์ไฟไหม้ป่าพรุโต๊ะแดง จ.นราธิวาส อย่างใกล้ชิด พร้อมฝากให้กำลังใจเจ้าหน้าที่ ที่ร่วมปฏิบัติการดับไฟ ขอให้ทุกคนปลอดภัยและ ผนึกกำลังร่วมใจกันเพื่อคลี่คลายปัญหาให้สำเร็จลงได้โดยเร็ว โดยรัฐบาลได้รับรายงานว่า ผวจ.นราธิวาส ร่วมกับ กองทัพภาคที่4 ได้เร่งระดมสรรพกำลังควบคุมและดับไฟทุกจุดอย่างเต็มที่พร้อมทั้งเป็นห่วงเรื่องสุขภาพอนามัยของประชาชนที่อาศัยอยู่ใน อ.สุโหงปาตี อ.สุโหงโกลกและบริเวณใกล้เคียงเป็นพิเศษ เริ่มได้รับผลกระทบจากควันไฟป่า จึงได้กำชับให้จนท.สาธารณสุขลงพื้นที่ให้คำแนะนำและช่วยเหลือประชาชนแจกจ่ายหน้ากากอนามัยและยารักษาโรคอย่างเพียงพอ</p> <p>-เสนอข่าว เจ้าหน้าที่ได้ใช้เครื่องพารามอเตอร์ขึ้นบินสำรวจ พบว่ายังมีเปลวไฟอีก 3 จุด คือบ้านบาโงสรายอ หมู่ 1 บ้านลูโบ๊ะซามา หมู่ 8 ต.ปาเสมัส อ.สุโหงโกลก และบ้านละทาน หมู่ 4 ต.ปะลูลู อ.สุโหงปาตี</p> <p>นายสิทธิชัย ตักดา ผวจ.นราธิวาส ได้ประสานขอฝนหลวงภาคใต้ เพื่อเพิ่มจำนวนเที่ยวบินการโปรยฝนหลวงดับไฟ พร้อมกับให้รถแบ็กโฮทำแนวกันไฟและปรับพื้นที่ เพื่อให้รถดับเพลิงเข้าไปถึงจุดเพลิงไหม้ได้ไกลที่สุด แต่การทำงานเป็นไปด้วยความยากลำบาก เนื่องจากมีหมอกควันปกคลุมหนาแน่น</p>
<p>ไทยรัฐ ข่าวสด ไทยโพสต์ มติชน คอลัมน์ อย่างนี้ ต้องShare (7พ.ค.59)</p>	<p><b>ป.ป.ช.ชมหลักการต้อนรับผู้บริหาร สธ.</b></p> <p>-เสนอข่าว นายสรรเสริญ พลเจียก เลขาธิการ ป.ป.ช. ได้ทำหนังสือถึงปลัด สธ. เพื่อขอชื่นชม ที่ได้กำหนดหลักการต้อนรับการตรวจราชการของรพ.สธ. ให้แก่หน่วยราชการในสังกัด เน้นความประหยัดและไม่เป็นภาระแก่หน่วยงาน โดยเห็นว่ามีมาตรฐานสอดคล้องกับแนวทางตามเจตนารมณ์ของการกำหนดห้ามมิให้เจ้าหน้าที่ของรัฐผู้ได้รับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดจากบุคคล นอกเหนือจากที่ได้ตามกฎหมาย และขอให้นำไปเผยแพร่ในหนังสือจุลสารสุจริตของสำนักงาน ป.ป.ช. เพื่อขยายแนวทางปฏิบัติดังกล่าวให้กว้างขวางต่อไป</p>
<p>เดลินิวส์ มติชน กรุงเทพ ธุรกิจ แนวหน้า ไทย โพสต์ ไทยรัฐ</p>	<p><b>สารปนเปื้อนในอาหาร-ผักผลไม้</b></p> <p><b>ไส้กรอกพบวัตถุเจือปนเกินมาตรฐาน</b></p> <p>-เสนอข่าว ที่มูลนิธิเพื่อผู้บริโภค (มพบ.) น.ส.มลฤดี โพธิ์อินทร์ นักวิชาการด้านวิทยาศาสตร์ เปิดเผยว่า ศูนย์ทดสอบฉลาดซื้อเก็บตัวอย่างไส้กรอก 15 ยี่ห้อที่วางขายตามท้องตลาด มาตรวจหาสารไนเตรทและสารไนไตรท์ หรือสารกันบูด มี 3 ตัวอย่างที่เกินมาตรฐาน และมีเพียง 1 ยี่ห้อที่ไม่ได้ผสมสารทั้ง 2 ชนิด สามารถตรวจสอบข้อมูล</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
(5พ.ค.59)	เพิ่มเติมที่เว็บไซต์ <a href="http://www.chaladsue.com">www.chaladsue.com</a> ปัญหาคือ จลากข้อมูลโภชนาการระบุรายการส่วนผสมสารไนเตรทและไนไตรท์เป็นรหัสตัวเลข ทำให้ประชาชนไม่เข้าใจ
กรมประชาสัมพันธ์ (6พ.ค.59)	-น.ส.สารี อ๋องสมหวัง เลขาธิการ มพบ. กล่าวว่า จะส่งหนังสือไปยังบริษัทเจ้าของผลิตภัณฑ์เพื่อแจ้งผลการทดสอบและขอให้มีการปรับปรุง รวมถึงส่งหนังสือถึง ออย. ให้ติดตามตรวจสอบและควบคุมผลิตภัณฑ์เหล่านี้ให้ได้มาตรฐาน
ผู้จัดการออนไลน์ ไทยโพสต์ ข่าวสด มติชน เดลินิวส์ แนวหน้า โพสต์ทูเดย์ (6พ.ค.59)	-เสนอข่าว นพ.สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย รองปลัด สธ. ได้มอบหมายให้สำนักส่งเสริมและสนับสนุนอาหารปลอดภัย สืบค้นข้อมูลเกี่ยวกับประเด็นสารไนเตรทและไนไตรท์ที่เป็นข่าว และให้ความรู้ประชาชนเพื่อความปลอดภัยในการรับประทานอาหาร และประสานกับออย.ตรวจสอบข้อเท็จจริงและดำเนินการตามขั้นตอนต่อไป
ผู้จัดการออนไลน์ ไทยโพสต์ ข่าวสด มติชน เดลินิวส์ แนวหน้า โพสต์ทูเดย์ (6พ.ค.59)	สารไนเตรทและไนไตรท์ใช้เพื่อถนอมอาหาร แต่ต้องไม่เกินมาตรฐานตามประกาศกระทรวงฯ กำหนด หากใช้ในปริมาณที่เหมาะสมจะช่วยป้องกันการเจริญเติบโตของเชื้อแบคทีเรียกลุ่มคลอสตริเดียมโบทูลินัม ที่มีพิษร้ายแรงถึงชีวิต แนะนำประชาชนกินธัญพืช ไข่ ผัก ผลไม้ มีวิตามินซีและอีสูง ไม่กินอาหารซ้ำซาก
กรุงเทพธุรกิจ	-นพ.ไพศาล ดั่นคุ้ม รองเลขาธิการ ออย. เปิดเผยว่า การใช้ไนเตรทและไนไตรท์ในผลิตภัณฑ์ไส้กรอกเพื่อเป็นวัตถุกันเสียและตรึงสี ต้องปฏิบัติตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข หากใช้วัตถุเจือปนอาหารเกินกฎหมายกำหนด มีโทษทั้งจำทั้งปรับ และมีคำสั่งให้งดผลิตหรืองดนำเข้า จนกว่าจะปรับปรุงแก้ไขให้เป็นไปตามที่กฎหมายกำหนด ออย.มีแผนเฝ้าระวังสถานที่ผลิตและผลิตภัณฑ์เนื้อสัตว์ เช่น ไส้กรอก ลูกชิ้น ประจำทุกปีโดยสุ่มเก็บตัวอย่าง ณ สถานที่จำหน่ายเพื่อวิเคราะห์หาปริมาณวัตถุกันเสีย ได้แก่ กรดเบนโซอิก กรดซอร์บิก ไนเตรท ไนไตรท์ และชนิดและปริมาณสีสังเคราะห์ โดยในปีงบประมาณ 2559 สุ่มเก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์จากเนื้อสัตว์ 200 ตัวอย่าง ได้รับผลตรวจวิเคราะห์เป็นผลิตภัณฑ์ไส้กรอก 26 ตัวอย่าง ไม่พบวัตถุกันเสีย แต่พบผลิตภัณฑ์ที่มีการใช้ในไตรท์และไนเตรทไม่เป็นตามกฎหมายกำหนด 1 ตัวอย่าง โดยดำเนินการติดตามตรวจสอบสถานที่ผลิต และสุ่มเก็บตัวอย่าง ณ สถานที่ผลิตแล้ว และอยู่ระหว่างรอผลตรวจ
กรุงเทพธุรกิจ	กรณีผลิตภัณฑ์ทั้ง 3 รายการ ออย.ร่วมกับ สสจ.ตรวจสอบสถานที่ผลิตผลิตภัณฑ์ดังกล่าวแล้ว ส่วนข้อเรียกร้องให้ปรับเปลี่ยนฉลากแสดงส่วนประกอบนั้น ออย.ได้มีการออกประกาศเรื่องฉลากอาหาร ฉบับที่ 367 กำหนดให้เจ้าของผลิตภัณฑ์ต้องแสดงทั้งเลขรหัส และชื่อสาร หรือกลุ่มที่ใช้ทำหน้าที่อะไรบ้าง แต่ประกาศตัวนี้จะมีผลบังคับใช้อย่างเป็นทางการในวันที่ 2 ธ.ค. 2559
เดลินิวส์ มติชน กรุงเทพธุรกิจ แนวหน้า ไทยโพสต์ ไทยรัฐ (5พ.ค.59)	-เสนอบทความให้ความรู้ จาก ดร.อินทาวุธ สรรพพรสถิตย์ อาจารย์ประจำภาควิชาเทคโนโลยีทางอาหาร คณะวิทยาศาสตร์ จุฬาฯ ว่า สามารถใช้ในไส้กรอกได้ตามข้อกำหนด ออย. <b>พบสารพิษตกค้างในผักผลไม้</b> -เสนอข่าว เครือข่ายเตือนภัยสารเคมีกำจัดศัตรูพืช หรือ "ไทย-แพน" แถลงผลการเฝ้าระวังสารเคมีกำจัดศัตรูพืชในผักผลไม้ 2559 ว่า ได้เก็บตัวอย่างผัก 10 ชนิด ผลไม้ 6 ชนิด 138 ตัวอย่าง จากตลาดสดและห้างโมเดิร์นเทรด 7 แห่ง ในกรุงเทพฯ ปริมณฑล เชียงใหม่ และอุบลราชธานี ส่งไปวิเคราะห์ที่ห้องปฏิบัติการในประเทศอังกฤษ พบว่าพริกแดงมีสารเคมีตกค้าง 100% กะเพรา 66.7% ถั่วฝักยาว 66.7% คะน้า 55.6% ผักกาดขาว 33.3% ผักบุ้งจีน 22.2% มะเขือเทศ 11.1% แตงกวา 11.1% มะเขือเปราะ และกะหล่ำปลี 0% ส่วนผลไม้พบว่า ส้มสายน้ำผึ้ง ฝรั่งเศส มีสารเคมีตกค้าง 100% แก้วมังกร 71.4% มะละกอ 66.7% มะม่วงน้ำดอกไม้ 44.4% และแตงโม 0%
เดลินิวส์ (7พ.ค.59)	ที่สำคัญพบว่าผักและผลไม้ที่ได้รับตรา Q จากสำนักงานมาตรฐานสินค้าเกษตรและอาหารแห่งชาติ (มกอช.) มีสารเคมีมากที่สุด และสูงถึง 57.1% ส่วนที่ได้รับการรับรองออร์แกนิกไทยแลนด์ พบการตกค้างสูงเกินมาตรฐานถึง 25% ยังพบผักผลไม้ที่ขายในห้างโมเดิร์นเทรดมีจำนวนตัวอย่างตกค้างเกินมาตรฐาน 46% ขณะที่ตลาดสดมี 48% และพบสารกำจัดศัตรูพืชห้ามใช้อีก 11 ชนิด เช่น คาร์โบฟูราน เมโทมิล ตกค้างในผักคะน้า ส่วนกะหล่ำปลีและแตงโมที่มีการใช้สารเคมีมากแต่ตรวจไม่พบ อาจเป็นเพราะใช้สารเคมีชนิดที่เล็บตรวจไม่ได้ สารเคมีสลายตัวก่อน หรือเพราะการห้ามใช้คาร์โบฟูรานหยุดหลุมก่อนปลูกแตงโม
ไทยโพสต์ (10พ.ค.59)	-เสนอข่าว น.ส.ดุจเดือน ศศะนาวิน เลขาธิการ มกอช. วอนอย่าตื่นตระหนกกับข่าวไทยแพน สุ่มตรวจผัก-ผลไม้พบสารตกค้าง เนื่องจากมีการสุ่มเก็บตัวอย่างเพียงจำนวนน้อย จะใช้เป็นตัวแทนของตัวอย่างทั้งประเทศไม่ได้ เพราะตามหลักควรจะต้องเก็บอย่างน้อย 60 ตัวอย่างต่อชนิดพืช อย่างไรก็ตาม กรมวิชาการเกษตรฯ ได้สุ่มเก็บตัวอย่างสินค้าพืช

สื่อ	ประเด็นข่าว
<p>มติชน สยามรัฐ (7พ.ค.59)</p> <p>พิมพ์ไทย (10 พ.ค.59)</p> <p>ไทยโพสต์ (5พ.ค.59)</p> <p>ไทยรัฐ คอลัมน์ สำนักข่าวหัวเขียว (7พ.ค.59)</p> <p>เดลินิวส์ (7พ.ค.59)</p>	<p>มาตรฐานวิเคราะห์สารตกค้าง ทั้งสินค้า Q และ Non Q โดยปี 59 ตรวจไปแล้วกว่า 3,500 ตัวอย่าง เป็นสินค้า Q ประมาณ 1,500 ตัวอย่าง ในจำนวนนี้พบว่ามีเพียง 7 ตัวอย่าง คิดเป็นน้อยกว่า 1% ที่มีสารตกค้างเกินค่ามาตรฐาน อย่างไรก็ตาม ทางกรมวิชาการเกษตรอยู่ระหว่างเร่งตรวจสอบผลการศึกษาของไทยแพน คาดว่าจะได้ผลตรวจสอบยืนยันข้อเท็จจริงภายในสัปดาห์นี้ ซึ่งจะแจ้งให้ทราบโดยเร็วต่อไป</p> <p>-เสนอข่าว นพ.สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย รองปลัด สธ. แนะนำการเลือกซื้อผักสดที่สะอาด ปลอดภัย</p> <p>-เสนอข่าว น.ส.กิงกร นรินทรกุล ณ อยุธยา รองผอ.มูลนิธิชีววิถี กล่าวว่า ไทยแพนได้นำเสนอผลตรวจสอบนี้ต่อห้างค้าปลีก สมาคมตลาดสดและหน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้อง เช่น มกอช. กรมวิชาการเกษตร อย. โดยจะมีการยกเครื่อง การให้ตรารับรอง Q และออร์แกนิกไทยแลนด์ ส่วนในด้านของผู้ประกอบการ จะแจ้งอย่างเป็นทางการมายังไทยแพน ภายใน 1 สัปดาห์ให้มีการดำเนินการอย่างไร ในการลดปัญหาสารพิษตกค้าง อย่างไรก็ตาม บก.ปคบ. อย. และกรมวิชาการเกษตร ต้องดำเนินการตามกฎหมายต่อผู้กระทำผิดจำหน่ายอาหารไม่ปลอดภัย หลอกหลวงผู้บริโภค หรือปลอมแปลงตรารับรอง</p> <p><b>บทความ</b></p> <p>-เสนอบทความ จากข้อมูลการทดสอบของเครือข่ายเตือนภัยสารเคมีกำจัดศัตรูพืช และข้อมูลของมูลนิธิผู้บริโภค อาจเรียกได้ว่าเป็นภาวะวิกฤติสารเคมีที่ปนเปื้อนอาหาร ซึ่งน่าวิตกว่าส่วนใหญ่ได้รับมาตรฐานจากหน่วยงานรัฐ ถ้ารัฐบาลหรือหน่วยงานที่รับผิดชอบโดยตรงนิ่งดูดาย จะยิ่งเข้าสู่สถานการณ์วิกฤติวิฤต กรมวิชาการเกษตร อย. บก.ปคบ. ต้องเอาผิดผู้จำหน่ายอาหารไม่ปลอดภัยตามกฎหมาย ขณะที่รัฐบาลต้องทบทวนนโยบายเรื่องการดำเนินการสารเคมี รวมทั้งในส่วนที่ต้องนำเข้าจากต่างประเทศ อย่างเร่งด่วน และยกเครื่องมาตรการการใช้สารเคมีอย่างจริงจัง</p> <p>-กล่าวถึงข้อมูลของเครือข่ายเตือนภัยสารเคมี (ไทย-แพน) ตรวจพบผักสดผลไม้ที่วางจำหน่ายในตลาดใหญ่และซูเปอร์มาร์เก็ตตั้ง ในเขต กทม.และปริมณฑล เชียงใหม่และอุบลราชธานี มีสารเคมีตกค้าง ปัญหานี้ชี้ให้เห็นความมกง่ายเห็นแก่ได้ของภาคเอกชน และความรู้ประสิทธิภาพของระบบราชการ ทำให้คนไทยเสี่ยงอันตรายจากสารพิษตกค้างที่ปนเปื้อนอยู่ในอาหาร ข้อสำคัญ ยังทำให้เกิดความเสี่ยงที่จะโดนต่างประเทศสั่งห้ามนำเข้าผักสดผลไม้ไทยทันที</p> <p>-กล่าวว่า การเปิดเผยสารพิษต่าง ๆ ในอาหาร ผักผลไม้ ช่วงระยะเวลานี้ ไม่ว่าจะเป็นสารไกลโฟเสทในถั่วเหลือง จีเอ็มโอ สารไนเตรทและสารไนโตรทีโนไล์กรอก สารพิษตกค้างในผักและผลไม้ เป็นการดีที่ประชาชนจะได้ตื่นตัว และหน่วยงานที่รับผิดชอบของรัฐจะต้องออกมาชี้แจงมาตรฐานการทำงาน ที่คำนึงถึงความปลอดภัยของประชาชนอย่างต่อเนื่องตลอดเวลา</p>
<p>คมชัดลึก (10พ.ค.59)</p>	<p><b>เหมืองแร่ทองคำอัครา</b></p> <p>-เสนอบทความ กรณี กรม.และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง ลงพื้นที่ 3 จุดใหญ่ เมื่อ เพื่อตรวจสอบข้อเท็จจริงของ บริษัท อัครา รีซอร์สเซส จำกัด (มหาชน) ผู้ประกอบกิจการเหมืองทอง ที่ ต.เขาเจ็ดยอด อ.ทับคล้อ จ.พิจิตร และรับฟังข้อมูลจากส่วนงานที่เกี่ยวข้อง จากข้อมูลของประชาชนทั้งสองฝ่าย ได้ขอให้รัฐบาลระงับการต่อสัญญาโรงประกอบโลหกรรมของ บริษัท อัครา ฯ ไว้ก่อน</p> <p>- "ัญญาธรม์ สันทรธรรมทัช" สาวแกนนำชาวบ้านเขาหม้อ ต.เขาเจ็ดยอด อ.ทับคล้อ จ.พิจิตร กล่าวว่า หากรัฐบาลอนุมัติให้ต่อใบอนุญาตสัมปทานเหมืองต่อไปอีก ชาวบ้านจะรวบรวมข้อมูล ฟ้องร้องตามกฎหมายกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการออกใบอนุญาต</p> <p>- "ทองใบ หล่อทรัพย์" หญิงสูงวัยอายุ 60 ปี ชาวบ้านเขาดิน ต.เขาเจ็ดยอด กล่าวว่า ถึงปัญหาสุขภาพว่า ป่วยมากกว่า 2 ปี แล้วด้วยอาการปวดตามร่างกาย ซึ่งทางการแพทย์ยังไม่ระบุว่าเกิดจากสาเหตุใด แต่ชาวบ้านส่วนใหญ่คาดว่าจะเกิดจากสาเหตุการทำเหมือง ซึ่งมีชาวบ้านอีกหลายคนที่มีอาการป่วยเช่นกัน โดยเฉพาะเด็กที่ตรวจพบสารโลหะหนักในร่างกายจำนวนมาก ยิ่งหากรัฐบาลต่อสัญญาให้เอกชนจะยิ่งทำให้ปัญหาด้านสุขภาพเพิ่มขึ้นหรือไม่</p>
<p>กรุงเทพธุรกิจ (10พ.ค.59)</p>	<p><b>กัญชา</b></p> <p>-เสนอบทความ นายณรงค์ รัตนานุกุล เลขานุการสำนักงาน ป.ป.ส. กล่าวว่าขณะนี้ ยังไม่มีความเหมาะสมที่จะปลดกัญชาออกจากบัญชียาเสพติด เพราะยังมีคุณลักษณะที่เสพติด</p> <p>-ขณะที่ นายรัฐพล แสนรักษ์ ผู้จัดการและผู้ออกตั้ง กลุ่มกัญชาชน กล่าวว่า ป.ป.ส. มีความเข้าใจผิดและใช้คำผิดว่า</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	<p>มีคนเรียกร้องให้เปิดเสรี เพราะสิ่งที่มีผลกระทบต่อคนในขณะนี้ ไม่ได้ต้องการเรียกร้องให้ถูกกฎหมายอย่างทันทีทันใด แต่ต้องการผลักดันให้ถูกกฎหมาย เพื่อเป็นการแก้ปัญหาในอนาคต ที่กลุ่มผลักดันนั้น มีอยู่ 3 ประเด็นหลัก 1. ภูเขาทางการแพทย์ 2. เรื่องการเสพ จุดมุ่งหมายคือทำให้ถูกกฎหมาย ต้องมีการควบคุม ต้องมีการจัดเก็บภาษี และต้องมีการจัดการที่เป็นระบบอย่างดี 3. เรื่องอุตสาหกรรม คือเรื่องกัญชง หรือกัญชาตัวผู้ รวมถึงเรื่องอื่น ๆ ที่เป็นในเชิงพาณิชย์และสิ่งแวดล้อม มีคนสนใจที่อยากจะเข้ามาจับธุรกิจเส้นใยกัญชงจำนวนมาก เพราะสามารถนำมาผลิตเป็นเครื่องนุ่งห่มได้</p> <p>นอกจากนี้ กัญชาเป็นสิ่งที่เข้าถึงได้ง่ายและกลายเป็นการเข้าถึงตลาดมืด และเยาวชนก็เข้าถึงได้อย่างง่ายดายมากเช่นกัน ดังนั้นการผลักดันให้ถูกกฎหมายส่วนหนึ่งคือการขจัดตลาดมืดออกไปโดยระบบเศรษฐกิจ และสามารถควบคุมรวมทั้งจัดเก็บภาษีได้</p>
<p>เดลินิวส์ (8 พ.ค.59)</p> <p>มติชน คอลัมน์ ทอล์ค ออฟ เดอะทาวน์ (8 พ.ค.59)</p>	<p><b>เก็บภาษีน้ำหวาน</b></p> <p>-เสนอบทความ วัดใจ 'บักตู' เก็บภาษีน้ำหวาน ดันลดงบประมาณช่วยคนป่วย ว่า เรื่องการขึ้นภาษีเครื่องดื่มที่มีความหวานและทำลายสุขภาพ เป็นหนึ่งในนโยบายของกระทรวงการคลัง ที่มอบหมายให้กรมสรรพสามิตศึกษาและบรรจุไว้ในแผนเพิ่มรายได้ของประเทศในช่วง 5 ปีข้างหน้า โดยมีเป้าหมายให้กรมสรรพสามิตเพิ่มการจัดเก็บรายได้ให้ได้ปีละ 8 แสนล้านบาทขึ้นไป เริ่มต้นในปีงบประมาณ 59 คาดการณ์ในเบื้องต้นว่าจะจัดเก็บรายได้ 5 แสนล้านบาท แต่การจัดเก็บภาษีเครื่องดื่มที่มีความหวานและทำลายสุขภาพ ต้องสามารถพิสูจน์ได้แน่ชัดก่อนว่า การบริโภคน้ำตาลเป็นโทษ เพราะไม่เช่นนั้นจะถูกโจมตีและถูกต่อต้านค่อนข้างมาก</p> <p>-เสนอบทความ โดย อ.สง่า ดามาพงษ์ กล่าวว่า มินาญวิจัยระดับโลกจำนวนมากระบุว่า การขึ้นภาษีเครื่องดื่มรสหวานจัด จะมีผลทำให้คนบริโภคเครื่องดื่มนั้นลดลง แต่จะให้ให้มีผลต่อการลดอ้วนและโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ต้องมีมาตรการอื่นควบคู่ด้วย เช่น การรณรงค์ลดหวานมันเค็ม เต็มเต็มด้วยผักผลไม้ หมั่นใส่ใจออกกำลังกาย และการสร้างสิ่งแวดล้อมให้เอื้อต่อการปรับพฤติกรรมสุขภาพ เป็นต้น หน่วยงานที่เกี่ยวข้องจึงต้องวางแผนกำหนดยุทธศาสตร์อื่นควบคู่ไปกับการขึ้นภาษี เพื่อส่งเสริมให้คนไทยบริโภคน้ำตาลแต่พอดี</p> <p>การขึ้นภาษีเครื่องดื่มรสหวานจัดครั้งนี้ ถ้าสำเร็จจนเป็นพ.ร.บ.และมีผลบังคับใช้อย่างจริงจัง จะสะท้อนให้เห็นถึงการตัดสินใจอันเป็นความชอบธรรมของรัฐบาลคสช. ที่ใช้อำนาจในการคุ้มครองสุขภาพประชาชน ซึ่งไม่เคยเกิดขึ้นมาก่อนในประเทศไทย ขอขอบคุณแทนมวลชนไทยกับความกล้าหาญครั้งนี้ด้วยความจริงใจ</p>
<p>ข่าวสด ผู้จัดการออนไลน์ (6 พ.ค.59)</p>	<p><b>พ.ร.บ.ควบคุมยาสูบฉบับใหม่</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย รองปลัด สธ. และนายอนันต์ ลิลลา หัวหน้าผู้ตรวจราชการกระทรวงเกษตรฯ เป็นประธานร่วมในการประชุมคณะกรรมการพิจารณามาตรการช่วยเหลือเกษตรกรชาวไร่ยาสูบ กรณีที่ได้รับผลกระทบจากการบังคับใช้พ.ร.บ.ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ ตามคำสั่งนายกรัฐมนตรีที่ต้องการให้มีการศึกษาผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นอย่างรอบด้าน</p> <p>ที่ประชุมมีมติ 2 เรื่อง คือ 1.ให้กรมควบคุมโรคสื่อสารเจตนาธรรมณ์ และสาระสำคัญที่แท้จริงตามพ.ร.บ.ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบฉบับใหม่ ไปยังเกษตรกรชาวไร่ยาสูบ ซึ่งอาจยังมีความเข้าใจ และ 2.ตั้งคณะอนุกรรมการเพื่อศึกษาผลที่อาจกระทบ และกำหนดมาตรการช่วยเหลือเกษตรกรชาวไร่ยาสูบในระยะยาว ซึ่งจะดำเนินการให้เสร็จภายในเดือนพ.ค. 2559 เพื่อเข้าสู่ที่ประชุมคณะกรรมการอีกครั้งภายใน 1 เดือน ก่อนเสนอที่ประชุมคณะรัฐมนตรีพิจารณาต่อไป</p> <p>ทั้งนี้ สาระสำคัญในร่างฯ ไม่มีบทบัญญัติใดที่เกี่ยวข้องกับการจำกัดพื้นที่เพาะปลูก การกำหนดโควตาการเพาะปลูกและรับซื้อใบยาสูบ การบังคับให้เกษตรกรปลูกพืชอื่นทดแทนหรือเปลี่ยนอาชีพ หรือการห้ามเกษตรกรชาวไร่ยาสูบติดต่อกับหน่วยงานภาครัฐตามที่ปรากฏเป็นข่าวแต่อย่างใด</p> <p>นอกจากนี้ ในส่วนของประเด็นที่หลายฝ่ายมีความกังวลเกี่ยวกับการห้ามบริษัทบุหรี่ทำกิจกรรม CSR นั้น ในร่างพ.ร.บ. ได้กำหนดข้อยกเว้นให้ยังคงทำได้เช่นเดิมทั้งในระหว่างผู้ที่อยู่ในห่วงโซ่อุปทานยาสูบ เช่น กิจกรรมหรือความช่วยเหลือด้านต่างๆ ที่บริษัทบุหรี่ทำให้กับเกษตรกรชาวไร่ยาสูบ หรือการให้ทุนการศึกษาแก่บุตรหลานของชาวไร่ยาสูบ หรือผู้ค้าปลีกยาสูบ รวมทั้งยังยกเว้นให้สามารถบริจาคหรือให้ความช่วยเหลือในกรณีที่เกิดสาธารณภัยร้ายแรงได้ด้วย</p>
<p>มติชน (10 พ.ค.59)</p>	<p><b>บุหรี่ยุคใหม่</b></p> <p>-เสนอข่าว ศ.นพ.ประกิต วาทีสาธกกิจ เลขธิการมูลนิธิณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่ กล่าวว่า เนื่องในวันกาชาดโลก</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	<p>ซึ่งตรงกับวันที่ 8 พฤษภาคม คำขวัญปีนี้คือ “นำหลักการของเราสู่การปฏิบัติ” (Our principles in action) โดยหลักการสำคัญข้อหนึ่งคือ เพื่อมนุษยธรรม และมีจุดประสงค์ในการพิทักษ์ชีวิตและสุขภาพของมนุษย์ การบรรเทาทุกข์และการรักษาพยาบาล ดังนั้น กฎบัตรกาชาดสากลจึงกำหนดให้กาชาดประเทศสมาชิกทั่วโลกไม่รับการบริจาคหรือสนับสนุนใดๆ จากธุรกิจยาสูบ เพราะการประกอบธุรกิจขัดแย้งกับหลักการของกาชาดอย่างสิ้นเชิง โดยอนุสัญญาควบคุมยาสูบ องค์การอนามัยโลก แนะนำให้ภาคีประเทศ ห้ามธุรกิจยาสูบทำกิจกรรมเพื่อสังคม (CSR) เนื่องจากธุรกิจยาสูบใช้งบประมาณส่วนใหญ่ในการประชาสัมพันธ์ การทำ CSR เพื่อสร้างภาพ</p>
<p>เดลินิวส์ (7พ.ค.59) คมชัดลึก ไทยโพสต์ (10พ.ค.59) คมชัดลึก ไทยโพสต์ (10พ.ค.59) เดลินิวส์ คอลัมน์ตรีศูล (5พ.ค.59) ไทยโพสต์ คอลัมน์ เป็นเรื่องเป็นราว (7พ.ค.59)</p>	<p><b>เมาสุราก่อเหตุรุนแรง</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.เจษฎา โชคดำรงสุข อธิบดีกรมสุขภาพจิต กล่าวว่า คนไทยเมาเหล้าฆ่าคนตาย อย่างน้อย 10 รายต่อเดือน สอดคล้องกับข้อมูลของสำนักงานตำรวจแห่งชาติ เกี่ยวกับฐานความผิดคดีอาญาในปีงบประมาณ 2558 ที่พบว่า คดีอาญาที่มีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น สาเหตุมาจากการเมาสุราเป็นหลัก และแก้ปัญหาต้องเริ่มจากครอบครัว พ่อแม่เป็นแบบอย่างที่ดีกับลูก</p> <p>-เสนอข่าว พญ.พรรณพิมล วิปุลากร รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต แนะนำหลัก “3 ไม่” เลี่ยงการเผชิญความรุนแรงจากคนเมา คือ 1.ไม่นั่งนอนใจ โทรศัพท์แจ้งตำรวจหากพบว่ามามีอาวุธอยู่กับตัวของผู้นเมาสุราหรือบริเวณใกล้เคียง 2.ไม่สร้างบรรยากาศ ช่มชู้ ตำหนิ หรือกดดัน ไม่ยืมเยาะหรือหัวเราะ ไม่ได้แย้งหรือท้าทาย หรือตะโกนใส่ เพราะจะยิ่งเพิ่มความโกรธและหงุดหงิดให้เขามากขึ้น ควรยุติการสนทนา และ 3.ไม่ใช้กำลังในการยุติความรุนแรง เว้นแต่จะเป็นการกระทำไปเพื่อป้องกันตัวตามเหตุผลที่สมควร</p> <p>-กล่าวถึงคดีฆาตกรรมครอบครัวนักท่องเที่ยวยังกฤษฎาสบ และคดีฆาตกรรมชายชาพิการถึงเสียชีวิต ที่เกิดจากกลุ่มวัยรุ่นอ้างว่า “เมาเหล้า” แล้วทำร้ายคนโดยขาดสติ ว่า ปัญหาที่ฆาตกรรมรับผิดชอบทำให้คนเสียชีวิตจาก “เมาแล้วขับ” และพัฒนาเป็น “เมาแล้วฆ่า” รว.สธ. นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร ต้องคุมการดื่มและการจำหน่ายให้เข้มข้น</p> <p>-เสนอบทความ ให้(กิน) เหล้าเท่ากับ...ฆ่า ว่า กรณีกลุ่มวัยรุ่นชาย 6 คน ก่อเหตุฆาตกรรมทำร้ายร่างกายชายชาพิการจนเสียชีวิต และสารภาพว่า ทำไปเพราะเมาสุราขาดสติ ถ้า สสส.ที่เป็นหน่วยงานหลักในการขับเคลื่อนเครือข่ายองค์กรงดเหล้า ทำงานได้รวดเร็วแบบเดิมก่อนที่จะถูกรัฐบาล คสช.ตรวจสอบ เหตุรุนแรงจากความคึกคะนองเมื่อเมานเมาสุรานั้นจะไม่เกิด หรือเกิดไม่บ่อยเท่าขณะนี้ จึงอยากเห็นชิ้นงานรณรงค์ของ สสส.ที่เพิ่มความเข้มข้นว่า เมาเหล้าไม่ใช่แค่ขาดสติ แต่ร้ายแรงถึงขั้นฆ่าคนได้</p>
<p>มติชน (7พ.ค.59) มติชน (10พ.ค.59)</p>	<p><b>ระบบการแพทย์ฉุกเฉิน</b></p> <p>-เสนอสรุป การลงพื้นที่ร่วมกับสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์กรมหาชน) หรือ สรพ. เพื่อศึกษาดูงาน รพ.เกาะยาวชัยพัฒนา จ.พังงา ซึ่งเป็นรพ.ชุมชนที่ผ่านมาตรฐาน HA</p> <p>โดย นพ.มนิต พูลสงวน ผอ.รพ.เกาะยาวชัยพัฒนา กล่าวถึงปัญหาเรื่องการส่งต่อผู้ป่วย ซึ่งต้องใช้เรือสปีดโบ๊ตเที่ยวละ 8,000 บาท เดิมเคยได้รับงบจากสปสช. แต่สธ.ตรวจสอบว่าไม่ตรงตามวัตถุประสงค์ของกองทุน จึงยกเลิกไป ขณะที่ตรวจสอบกับ สธ. พบว่าไม่มีระเบียบ ส่วน สพฉ.ไม่มีงบจัดสรรให้กรณีลำเลียงทางเรือ ที่สำคัญการส่งต่อต้องส่งต่อไปยังรพ.พังงา ตามเขตสุขภาพ แต่ทางรพ.จะส่งต่อไปรพ.วชิระภูเก็ต เนื่องจากอยู่ใกล้ที่สุด ซึ่งไม่มีระเบียบรองรับเช่นกัน แม้ที่ผ่านมา สธ.จะจัดสรรงบเพิ่มเติมสำหรับหน่วยบริการที่จำเป็นต้องให้บริการประชาชนพื้นที่กันดารและเสี่ยงภัย จำนวน 15 ล้านบาท จากที่ติดลบอยู่ 20 ล้านบาท ยังขาดอีก 5 ล้านบาท จึงได้ลงพื้นที่พูดคุยกับชาวบ้านจนตั้งเป็นกองทุนเฉพาะสำหรับชาวเกาะยาวน้อย กรณีเกิดเหตุเจ็บป่วยฉุกเฉิน ประมาณ 10 เคสต่อเดือน นอกจากนี้ชาวบ้านเองยังมีการจัดตั้งหน่วยกู้ชีพคอยช่วยเหลือเบื้องต้น หากไม่รุนแรงมากก็จะส่งผู้ป่วยมา รพ.เกาะยาวชัยพัฒนา แต่หากรุนแรงวิกฤตก็จะส่งต่อไป รพ.วชิระภูเก็ต</p> <p>ความร่วมมือดังกล่าวเป็นส่วนหนึ่งที่ทำให้รพ.ผ่านการประเมินมาตรฐาน HA และส่วนอื่นได้แก่ การพัฒนาด้านต่างๆ อาทิ การพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในการช่วยเหลือผู้ป่วยเบื้องต้น อสม.ส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคให้แก่ชาวบ้าน การซ้อมรับมือสาธารณภัยต่างๆ เช่น สึนามิ แผ่นดินไหว รวมไปถึงการรณรงค์ในพื้นที่เพื่อป้องกันการเกิดอุบัติเหตุ โดยเฉพาะการให้สวมหมวกนิรภัย ฯลฯ</p> <p>-เสนอข่าว นพ.มนิต พูลสงวน ผอ.รพ.เกาะยาวชัยพัฒนา เปิดเผยว่า มีปัญหาจริง เนื่องจากพื้นที่เกาะยาวน้อยแตกต่างจากพื้นที่อื่น การลำเลียงผู้ป่วยฉุกเฉินไปยังโรงพยาบาลบนฝั่ง จะต้องอยู่ในพื้นที่ จ.พังงา แต่เกาะยาวน้อยอยู่ใกล้กับฝั่งในพื้นที่ จ.ภูเก็ต มากกว่า จึงต้องส่งต่อไปยัง รพ.วชิระภูเก็ตแทน เพราะใช้เวลาน้อยกว่า แต่เนื่องจากพื้นที่</p>



สื่อ	ประเด็นข่าว
	<p>ไม่ตรงตามเกณฑ์ จึงทำให้เกิดปัญหาในการเบิกงบฯ จากสปสช. สพล. สธ. ที่ผ่านมาต้องทำหนังสือขอความช่วยเหลือไปยังผู้บริหาร สธ.และ สปสช.มาตลอด แต่มักได้รับคำตอบว่าไม่มีระเบียบเบิก และไม่มีคำแนะนำใดๆ เมื่อไม่มีงบฯ ชาวบ้าน ในพื้นที่ต้องร่วมกันตั้งกองทุนช่วยเหลือกันเอง</p> <p>- ด้าน นพ.โสภณ เมฆธน ปลัด สธ. กล่าวว่า เลขาธิการ สพล.ยืนยันว่าหากเป็นผู้ป่วยฉุกเฉินจริง สามารถเบิกค่ารถเรือ หรือพาหนะอื่นๆ ได้แม้จะข้ามจังหวัดก็ตาม แต่ต้องเป็นไปตามหลักเกณฑ์สำหรับพื้นที่เฉพาะหรือกั้นดาร อาทิ ต้องขึ้นทะเบียนเรือ อาสาสมัคร หรือผู้รับจ้าง และว่าเมื่อ วันที่ 22 เมษายน สธ.ได้ลงนามเรื่องการจัดการบริการทางการแพทย์และสังคม ให้กับผู้ป่วยในพระบรมราชานุเคราะห์ พระราชานุเคราะห์ และผู้ด้อยโอกาสในสังคม กับกระทรวงมหาดไทย และกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ซึ่งกรณีเกาะยาวน้อยก็เข้าหลักเกณฑ์นี้เช่นกัน</p>
<p>มติชน (8 พ.ค.59)</p>	<p><b>แนวทางลดการฟ้องร้องแพทย์</b></p> <p>-เสนอบทความโดย พญ.ชัญวลี ศรีสุโข เสนอแนวทางลดการฟ้องร้องแพทย์ ดังนี้ 1.นโยบายของรัฐ ผู้กำหนดนโยบายสาธารณสุขควรมีวิสัยทัศน์ มีแผนงานโครงการที่สอดคล้องกับความเป็นจริง เร่งรัดงานที่ทำให้การรักษาพยาบาลมีคุณภาพ, ไม่ขาดแคลน คน เงิน สิ่งของ, เร่งปฏิรูปโครงการบัตรสุขภาพถ้วนหน้า, ปฏิรูประบบสาธารณสุขให้ไปสู่การแพทย์พอเพียง, การแพทย์ไม่ควรเป็นคดีผู้บริโภค, ใช้กลไกที่มีอยู่ชดเชยความเสียหายอย่างครอบคลุม สมเหตุสมผล ไม่ผลักดันตั้งหน่วยงานใหม่คุ้มครองผู้เสียหายทางการแพทย์ เพราะต้องใช้ค่าใช้จ่ายมาก อาจเกิดความเสียหายระยะยาว 2.หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง กระทรวงสาธารณสุข แพทยสภา มหาวิทยาลัยแพทยศาสตร์ ฯลฯ ควรควบคุมดูแลการรักษาพยาบาลให้มีมาตรฐาน, วางนโยบายร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้สอดคล้องกับสภาพการณ์การแพทย์ปัจจุบัน, เพิ่มรายได้,ลดภาระงานให้เหมาะสม, เข้มงวดจริยธรรมแพทย์, พื้นฟูสัมพันธภาพอันดีกับประชาชน, คุ้มครองประชาชนให้ปลอดภัยจากการรักษาพยาบาล 3.การผลิตแพทย์ ควรเลือกคุณสมบัติผู้เรียนแพทย์ ต้องเป็นคนดีมีคุณธรรม เอาใจใส่ รักเมตตาคนไข้, ผู้ที่จะเป็นแพทย์ต้องยอมรับแต่ต้นว่าวิชาชีพแพทย์ต้องเสียสละ อดทน รับผิดชอบ ไม่รำรวย แต่ก็ไม่อดตาย 4.แพทย์ต้องมีอุดมการณ์ รู้ข้อจำกัดของตนเอง สามารถส่งต่อในเวลาที่เหมาะสม มีความสามารถทางการฟังและการสื่อสาร ลงบันทึกข้อมูลคนไข้อย่างถูกต้อง เข้าใจและรู้เท่าทันเทคโนโลยี มีความรู้ทางกฎหมาย วางตนให้หน้าเชื่อถือศรัทธา ดูแลคนไข้ดุจญาติมิตร</p> <p>5.สถานพยาบาล ควรดูแลมาตรฐานของแพทย์ในโรงพยาบาลอย่างเข้มงวด ทบทวนบทเรียนเมื่อมีความเสี่ยงเกิดขึ้น มีทีมเจรจาไกล่เกลี่ย ทีมรับเรื่องราวร้องทุกข์ ทีมป้องกันความเสี่ยงที่มีประสิทธิภาพ เน้นการทำงานเป็นทีม ดูแลคนไข้ให้ปลอดภัย แต่ไม่ละเลยดูแลคุณภาพชีวิตแพทย์ 6.ประชาชน รัฐต้องสนับสนุนให้ประชาชนดูแลสุขภาพตนเองในเบื้องต้น มีความรู้เกี่ยวกับโรคที่เป็น เข้าใจข้อจำกัดทางการแพทย์ ให้ความร่วมมือแพทย์ในการรักษาสุขภาพของตน</p> <p>สรุปว่า แต่ละหน่วยของสังคมต้องปฏิบัติหน้าที่ตนเองให้ดีตามศักยภาพที่มีอยู่ มีเมตตา กรุณา ไม่เบียดเบียนซึ่งกันและกัน มองเห็นผลประโยชน์ของส่วนรวมในระยะยาว มากกว่าผลประโยชน์ในระยะสั้นของส่วนตนและพวกพ้อง</p>
<p>นสพ.ทุกฉบับ (10พ.ค.59)</p>	<p><b>ทูลจัตตอสบแพทย์ม.รังสิต</b></p> <p>-เสนอข่าว นายอาทิตย์ อุไรรัตน์ อธิการบดีม.รังสิต ชี้แจงถึงกรณีการทูลจัตตอสบเข้าแพทย์ ทันทแพทย์ และเภสัชของมหาวิทยาลัย โดยสั่งให้แจ้งความเอาผิดกับผู้เกี่ยวข้องแล้ว 5 คน</p> <p>-ด้าน นพ.อาวุธ ศรีสุกรี เลขาธิการกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย (กสพท.) เตรียมวางระบบสอบตรงแพทย์ เข้มข้นมากขึ้น</p> <p>-ขณะที่ นพ.สมศักดิ์ โล่ห์เลขา นายกแพทยสภา ระบุหากโง่งงสอบไม่มีสิทธิสอบขอใบอนุญาต-ขึ้นทะเบียนนักเรียนที่ทูลจัตตอสบเมื่อมีประวัติการทำผิดแล้ว การเข้าเรียนแพทย์คงจะยาก หากตรวจพบว่าประวัติการทูลจัตตอสบก็จะไม่อนุญาตให้สอบขอใบอนุญาตเป็นแพทย์โดยเด็ดขาด</p> <p>-นพ.กำจร ตติยกวี ปลัดกระทรวงศึกษาธิการ(ศธ.) กล่าวว่า เมื่อทราบข่าวทูลจัตตอสบ โดยมีโรงเรียนกวดวิชาเข้าไปเกี่ยวข้อง ได้มอบหมายให้สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน (สช.) ไปตรวจสอบซึ่งจนถึงขณะนี้ยังไม่พบชื่อของโรงเรียนกวดวิชาดังกล่าว พบเพียงการโฆษณาชวนเชื่อในเฟซบุ๊ก ดังนั้น จึงมีความเป็นไปได้ว่าไม่น่าใช่โรงเรียนกวดวิชาที่จดทะเบียนอย่างถูกต้องตามกฎหมาย</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
เดลินิวส์ (9พ.ค.59)	<p><b>ผลวิจัยเด็กไทยดีมนมแม่น้อย</b></p> <p>-เสนอบทความ องค์การยูนิเซฟ ร่วมกับกระทรวงสาธารณสุข และมูลนิธิศูนย์นมแม่แห่งประเทศไทย จัดสัมมนา ผลวิจัย เรื่องผลการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ต่อสุขภาพและพัฒนาการเด็กและการพัฒนาประเทศ พบว่า เด็กไทยกินนมแม่น้อย รัฐต้องมีการรณรงค์ให้แม่มีความรู้ และพัฒนาสถานประกอบการให้มีห้องในการให้นมบุตร รวมถึงออกกฎหมายมาควบคุมการโฆษณานมผงที่เกินจริง ตลอดจนในพื้นที่สาธารณะต้องมีโซนให้นมบุตร เช่นเดียวกับระบบประกันสุขภาพต้องมีการให้คำปรึกษาเกี่ยวกับการให้นมแม่อย่างทั่วถึงมากขึ้น</p>
กรุงเทพธุรกิจ (6พ.ค.59)	<p><b>นโยบายทีมหมอบครอครัว</b></p> <p>-เสนอบทความ สธ.เดินหน้านโยบาย 'หมอบครอครัว' ชยายโอกาสการรักษาปฐมภูมิ โดย สวรส.สำรวจพบประชาชน 99% เห็นว่าควรดำเนินนโยบายนี้ต่อไป</p>
มติชน บางกอกโพสต์ เดลินิวส์(9พ.ค.59)	<p><b>สารเคมีการเกษตร</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร รมว.สธ. เปิดเผยว่า พบกลุ่มเกษตรกร 11.9 ล้านคน มีปัญหาที่น่าเป็นห่วงคือ อันตรายจากการใช้สารเคมีการเกษตร ร้อยละ 32 เสี่ยงสัมผัสสารเคมีกำจัดศัตรูพืช ทั้งแสบตา คลื่นไส้ หายใจขัด เป็นหมัน รุนแรงถึงขั้นเป็นมะเร็ง เน้นหลัก "อ่าน-ใส่-ถอด-ทิ้ง"</p>
บ้านเมือง มติชน ไทยโพสต์(10พ.ค.59)	<p><b>ส่งเสริมสุขภาพเด็กไทย</b></p> <p>-เสนอข่าว ศ.คลินิกเกียรติคุณ นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร สธ. ให้สัมภาษณ์ว่า สธ.รับลูกนายกฯ แก้ไขปัญหาเด็กไทย ในปี 59 นี้ ได้มอบให้กรมอนามัยจัดทำยุทธศาสตร์การส่งเสริมสุขภาพเด็กไทย เริ่มตั้งแต่ในครรภ์มารดา จนกระทั่งเป็นทารก เข้าสู่วัยเรียน และวัยรุ่น เน้นการส่งเสริมโภชนาการและการออกกำลังกาย ตั้งเป้าหมาย 20 ปี ข้างหน้า ชายไทยสูง 180 ซม. และหญิงไทยสูง 167 ซม.</p>
เดลินิวส์(10พ.ค.59) แนวหน้า(6พ.ค.59)	<p><b>วัคซีนโปลิโอ</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.นพพร ชื่นกลิ่น ผอ.อภ. กล่าวว่า องค์การอนามัยโลกได้ยกเลิกวัคซีนโปลิโอชนิดหยอดเชื้อเป็น 3 สายพันธุ์ คือชนิดที่ 1, 2 และ 3 (trivalent OPV) มาเป็นวัคซีนชนิดหยอด 2 สายพันธุ์ คือชนิดที่ 1 และชนิดที่ 3 (bivalent OPV) สุดท้ายจะเปลี่ยนเป็นวัคซีนชนิดฉีดทั้งหมด ซึ่งเปลี่ยนพร้อมกันทั่วโลกทำให้วัคซีนที่มีอยู่ไม่เพียงพอ ในส่วนของไทยมีการขาดแคลนวัคซีนชนิดหยอด 2 สายพันธุ์ในภาคเอกชน แต่ อภ.ได้แบ่งปันส่วนที่ได้สำรองไว้ไปให้กับภาคเอกชนใช้ก่อน พร้อมประสานกับบริษัทผู้ผลิตเพื่อนำเข้าวัคซีนโปลิโอซึ่งคาดว่าจะเข้ามาถึงประมาณเดือน มิ.ย. สัปดาห์หน้าจะประชุมหารือร่วมกับ อภ. สปสช. กรมควบคุมโรค สถาบันวัคซีนแห่งชาติเพื่อหารือประเมินสถานการณ์ และสรุปความต้องการใช้ภายในประเทศ</p> <p>-เสนอข่าว นพ.บุญชัย สมบูรณ์สุข เลขาธิการ อย. เปิดเผยว่า อย. ขอความร่วมมือจากผู้ประกอบการให้เรียกเก็บคืนวัคซีน t-OPV และส่งมอบให้กับกรมควบคุมโรค เผาทำลาย โดย อย.จะดำเนินการติดตามเฝ้าระวังไม่ให้มีการนำเข้าวัคซีน t-OPV อย่างต่อเนื่อง</p>
ข่าวสด(10พ.ค.59) เดลินิวส์ (10พ.ค.59)	<p><b>ไข้หวัดใหญ่</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.โสภณ เมฆธน ปลัดสธ. เผยตั้งแต่ต้นปีมีผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่แล้ว 46,618 คน เสียชีวิต 3 ราย กำชับ สสจ.ทั่วประเทศ เฝ้าระวัง เตรียมพร้อมดูแลผู้ป่วย ให้อสม.เฝ้าระวังโรคในชุมชน ประชาสัมพันธ์การป้องกันโรคให้กับประชาชน เน้นสถานที่ที่มีคนอยู่รวมกันเป็นจำนวนมาก และ ให้สถานพยาบาลทุกแห่ง ยึดแนวทางการคัดกรองและการดูแลรักษาผู้ป่วย ของกระทรวงสาธารณสุข โดยเน้นการให้ยาโอเซลทามิเวียร์ ในผู้ป่วยที่อาการรุนแรงและกลุ่มเสี่ยง กำชับให้บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัด</p> <p>ขอความร่วมมือประชาชนกลุ่มเสี่ยงสูง ได้แก่ ผู้สูงอายุ 65 ปีขึ้นไป เด็กอายุ 6 เดือนถึง 2 ปี หญิงตั้งครรภ์ที่มีอายุครรภ์ 4 เดือนขึ้นไป และผู้ที่เป็นโรคเรื้อรัง ได้แก่ โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง หอบหืด หัวใจ หลอดเลือดสมอง ไตวาย มะเร็งที่กำลังให้เคมีบำบัด และเบาหวาน เข้ารับการฉีดวัคซีนได้ฟรี ตั้งแต่วันที่ 1 พ.ค.-31 ก.ค. นี้</p> <p>-เสนอข่าว สำนักอนามัย กทม. เผย 3 เดือนแรกของปีนี้ กทม.มีผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่ 12,366 ราย มีอัตราป่วยเป็นลำดับที่ 3 ของประเทศ แนะนำประชาชนปฏิบัติตามหลักสุขอนามัยป้องกันโรค</p>
ข่าวสด สยามรัฐ (9พ.ค.59)	<p><b>ไข้เลือดออก</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.อำนาจ กาจินะ อธิบดีกรมควบคุมโรค ร่วมปรึกษากับ พล.อ.พิสิทธิ์ ลิขิตสาร เสนาธิการทหารบก ในฐานะเลขาธิการ กอ.รมน. เพื่อหาแนวทางและมาตรการลดการระบาดของโรคและภัยสุขภาพที่เกิดจากยุงลาย ก่อน</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
มติชน (9พ.ค.59)	<p>เข้าสู่ฤดูฝนซึ่งเป็นช่วงระบาดของโรคที่เกิดจากยุงลาย ปีนี้คาดการณ์จะมีผู้ป่วยเพิ่มขึ้น อาจมากกว่า 166,000 ราย โดยจะพบผู้ป่วย 5,000-7,500 รายต่อเดือน และสูงขึ้นในช่วง มิ.ย.- ส.ค. อาจมากกว่า 25,000 รายต่อเดือน สาเหตุจากโลกร้อนทำให้วงจรเกิดยุงเร็วขึ้นและเพิ่มจำนวนมากขึ้น</p> <p>-เสนอข่าว ดร.อภิวิชญ์ ธวัชสิน ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านพิษวิทยาและสิ่งแวดล้อม กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ และนายณัฐวุฒิ มโนสุทธิ ประธานบริษัท 9801 กรุ๊ป (ไทยแลนด์) จำกัด จัดกิจกรรม “ลาวา สกั๊ดจูด หยุดไข่เลือดออก” พร้อมมอบผลิตภัณฑ์ลาวาซีโอไลท์ ช่วยป้องกันไข่เลือดออกและโรคอื่นที่มียุงเป็นพาหะ ณ ชุมชนบึงพระราม 9 เฉลิมพระเกียรติ</p>
<p>ไทยโพสต์ คมชัดลึก แนวหน้า มติชน ข่าวสด (5พ.ค.59)</p> <p>บ้านเมือง (5พ.ค.59)</p>	<p><b>โรคเอดส์</b></p> <p>-เสนอบทความ นพ.อภิชัย มงคล อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กล่าวว่า นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ไทย ประสบความสำเร็จ สามารถพัฒนาการตรวจหาเชื้อ HIV ในเด็กแรกคลอด ด้วยวิธีการตรวจแบบ HIV-PCR ตรวจหา DNA ของเชื้อ HIV ในเลือดเด็ก รู้ผลเร็ว ช่วยให้การรักษามีประสิทธิภาพมากขึ้น มั่นใจไทยจะเป็นประเทศแรกๆ ของโลกที่สามารถยุติการถ่ายทอดเชื้อเอชไอวีจากแม่สู่ลูกได้สำเร็จ ตามเป้าหมายการสหประชาชาติกำหนดไว้ คือไม่เกินร้อยละ 2 ภายในปี พ.ศ. 2560</p> <p>-เสนอบทความ รศ.นพ.วินัย รัตน์สุวรรณ ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม กล่าวว่า ยาต้านไวรัส HIV ไม่สามารถทำให้หายขาดจากโรคเอดส์ หากกินยาต่อเนื่อง สม่าเสมอ จะแข็งแรงอยู่จนแก่ได้ แต่หากกินยาไม่ต่อเนื่อง จะทำให้เกิดเชื้อดื้อยา แพทย์จะต้องปรับเปลี่ยนสูตรยาพื้นฐานที่มีราคาเดือนละพันกว่าบาท ไปเป็นสูตรใหม่เดือนละหลายหมื่นบาท และผู้ป่วยที่มีเชื้อ HIV ดื้อยา สามารถแพร่เชื้อดื้อยาให้แก่ผู้อื่นต่อไปได้อีกด้วย ดังนั้นผู้ที่ติดเชื้อ HIV จำเป็นต้องกินยาให้ครบอย่างเคร่งครัด</p>
บ้านเมือง คมชัดลึก (5พ.ค.59)	<p><b>ภาวะติดเกมออนไลน์</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.วรงค์ โชติพิทยสุนนท์ จิตแพทย์เด็กและสื่อ กรมสุขภาพจิต กล่าวว่า การจัดให้ภาวะติดเกมออนไลน์ เป็นโรคทางจิตเวช ยังอยู่ในกลุ่มวินิจฉัยระดับที่ 3 คือต้องรอนานวิจัยมารองรับ เพื่อปรับไปเป็นเกณฑ์การวินิจฉัยระดับที่ 1 ซึ่งเป็นกลุ่มโรคและการวินิจฉัยที่แพทย์ใช้โดยทั่วไป ส่วนภาวะการติดโซเชียล มีเดีย คาดว่าไม่น่ามีการประกาศในเร็วๆ นี้ โดยได้มีโอกาสเข้าร่วมเป็นคณะกรรมการในการพิจารณาภาวะการติดโซเชียลมีเดียเป็นโรคทางจิตเวช ซึ่งจัดโดย WHO เมื่อ 2 ปีก่อน คณะกรรมการสรุปว่า ยังต้องการงานวิจัยเพื่อรับรองความรู้ด้านนี้อีกสักระยะ เพื่อสรุปว่าเป็นโรคทางจิตเวชได้ เนื่องจากการติดโซเชียลมีเดียเรื้อรังนั้นมีอาการ ลักษณะจำเพาะ และสาเหตุ ที่แตกต่างออกไปจากการติดสารเสพติดแบบอื่นๆ ทั้งนี้ อาจมีการปรับเปลี่ยนการวินิจฉัยในอนาคตอีก เนื่องจากเทคโนโลยีสื่อสารต่างๆ มีความก้าวหน้าอย่างรวดเร็วงานวิจัยตามทันได้ยาก</p>
<p>ผู้จัดการรายวัน (9พ.ค.59)</p> <p>โพสต์ทูเดย์ (10พ.ค.59)</p>	<p><b>พบหนูในรพ.เอกชน</b></p> <p>-เสนอบทความว่า วาสนา รอดฉ่ำ ชาวสมุทรปราการ เผยว่า ขณะไปนอนรักษาตัวในโรงพยาบาลเอกชนแห่งหนึ่ง ย่านพระประแดง ได้พบกองทัพหนู จึงบอกให้พยาบาลทราบ กลับได้รับคำตอบว่าให้ไปร้องเรียนเอง จึงต้องนำกวาดักหนูมาแก้ปัญหา จับได้ 9 ตัว และยังเห็นหนูโตเต็ม ลิ่นซึก จิบน้ำในแก้ว เต็มห้องผู้ป่วย</p> <p>-นพ.ณรงค์ สหเมธาพัฒน์ เมื่อครั้งเป็น ปลัด สธ. เคยเตือนจริงจิงว่า โรคีหนูในเมืองอันตราย เพราะ ‘หนูบ้าน-หนูในที่ทำงาน’ ก่อโรคีหนูได้เหมือน ‘หนูป่า-หนูนา’ โดยอาจติดเชื้อผ่านโต๊ะอาหาร โต๊ะทำงานได้</p> <p>-เสนอข่าว น.ต.นพ.บุญเรือง ไตรเรืองวรวัฒน์ อธิบดีกรม สบส. สั่งการสำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ตรวจสอบรพ.เอกชนย่านอ.พระประแดง จ.สมุทรปราการ หลังได้รับร้องเรียนว่า มีหนูวิ่งรบกวนคนไข้ หากพบว่าไม่มีมาตรฐานจะให้เร่งแก้ไขภายใน 30 วัน หรือ อาจเร็วกว่านี้ จะลงพื้นที่ไปประเมินซ้ำ หากไม่แก้ไขจะลงโทษคือปรับไม่เกิน 1 หมื่นบาท หรืออาจสั่งให้ระงับให้บริการชั่วคราวจนกว่าจะปรับปรุงให้ได้มาตรฐาน ส่วนประชาชนหากพบว่าโรงพยาบาลแห่งใดสกปรกสามารถแจ้งที่สายด่วนคุ้มครองผู้บริโภคโทร. 02-193-7999</p>
สยามรัฐ (5พ.ค.59)	<p><b>อับสุขภาพ</b></p> <p>-เสนอข่าว น.ต.นพ.บุญเรือง ไตรเรืองวรวัฒน์ อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กล่าวว่า ได้ทำร่างยุทธศาสตร์ พ.ศ.2559-2568 พัฒนาไทยเป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ สนองนโยบายรัฐบาล 4 ด้านคือ ศูนย์กลางแพทย์ครบวงจร, ศูนย์กลางบริการส่งเสริมสุขภาพ, ศูนย์กลางการศึกษาวิชาการ งานวิจัย, ศูนย์กลางยา-ผลิตภัณฑ์สุขภาพ</p>
กรมประชาสัมพันธ์	<p><b>อบรม อสม.ตรวจสุขภาพสายตา</b></p> <p>-เสนอข่าว น.ต. นพ.บุญเรือง ไตรเรืองวรวัฒน์ อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กล่าวว่า ผลสำรวจสายตาคน</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
(6พ.ค.59)	ไทยล่าสุดในปี 2550 พบตาบอดกว่า 3 แสนคน สาเหตุอันดับ 1 เกือบร้อยละ 70 เกิดมาจากต้อกระจก เร่งป้องกันโดยอบรมสม.ทั่วประเทศ 250,000 คน ให้เชี่ยวชาญในการใช้ “แผ่นอักษรตัวอ” ตรวจค้นหาผู้ที่มีสายตาผิดปกติในชุมชน 77 จังหวัดทั่วประเทศ เพื่อนำเข้าสู่ระบบรักษาทันการ เน้นกลุ่มเสี่ยงตาบอด 13 ล้านคน คือผู้สูงอายุ และผู้ป่วยโรคเบาหวาน
MGR Online (5พ.ค.59)	<b>ดูแลผู้แสวงบุญอินเดีย-เนปาล</b> -เสนอข่าว นพ.สุพรรณ ศรีธรรมมา อธิบดีกรมการแพทย์ กล่าวว่า ระหว่างเดือนตุลาคมถึงเดือนมีนาคมทุกปี จะมีพระภิกษุ สามเณร แม่ชี พุทธศาสนิกชน เดินทางไปแสวงบุญ ณ สิ่งวชิระสถาน จำนวนมาก สธ.จึงมอบหมายให้กรมการแพทย์ส่งทีมแพทย์ พยาบาลและเภสัชกร ดูแลสุขภาพผู้แสวงบุญ ณ สถานพยาบาลของวัดไทยในอินเดียและเนปาล สร้างความสัมพันธ์ 3 ประเทศ
ข่าวสด (8 พ.ค.59) บ้านเมือง (10 พ.ค.59)	<b>การรักษาหูลมลิ</b> -เสนอข่าว นพ.เวสารัช เวสสโกวิท รองผอ.สถาบันโรคผิวหนัง กล่าวถึงกรณีที่มีเพจเฟซบุ๊กแชร์ขายเซรั่มรักษารอยหูลมลิ ว่า หูลมลิเป็นรอยแผลเป็น การใช้ยาทาไม่ช่วยให้แผลเป็นดีขึ้นได้ ไม่มียาทา ที่ช่วยให้รอยหูลมลิดีขึ้น แต่ที่ผู้ใช้บางคนบอกว่าใช้แล้วรู้สึกว่ารอยหูลมลิดีขึ้น อาจเป็นเพราะยาดังกล่าวช่วยกระตุ้นการซ่อมแซมของผิวหนัง ทำให้รูขุมขนเล็กลง จึงทำให้ดูเหมือนว่ารอยหูลมลิดีขึ้น ส่วนอุปกรณ์รักษาหูลมลิ เช่น เดอมาโรเลอ เป็นสิ่งที่กองควบคุมเครื่องมือแพทย์ห้าม หากพบมีการซื้อขายถือว่าผิดกฎหมาย การรักษาหูลมลิแต่ละประเภทจะมีวิธีการรักษาที่แตกต่างกัน ทางที่ดีที่สุดและปลอดภัยคือรับคำปรึกษาจากแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ เพราะการรักษาหูลมลิบางชนิดอาจต้องหยุดงาน
เดลินิวส์ คอลัมน์ X- RAY สุขภาพ (7พ.ค.59)	<b>“ออร์ลเซ็กซ์” เสี่ยงติดโรค</b> -เสนอข่าว นพ.นิสิต คงเกริกเกียรติ หัวหน้ากลุ่มบางรักโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค กล่าวว่า คำว่า “เบิร์น” เป็นศัพท์แสลงที่ใช้ในหมู่วัยรุ่น มีความหมายว่า ใช้ปากในการร่วมเพศ หรือ “ออร์ลเซ็กซ์” ซึ่งเสี่ยงทำให้เกิดการติดเชื้อโรคจากเพศสัมพันธ์ผ่านทางช่องปาก เช่น ชิฟิลิส เอชพีวี หนองในแท้ หนองในเทียม และเริม เป็นต้น โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ที่พบมากที่สุดขณะนี้คือ หนองใน พบมากในกลุ่มวัยรุ่นอายุ 15-24 ปี รองลงมา ชิฟิลิส หูดหงอนไก่ ปัจจุบันมีหลักฐานว่ามีมะเร็งหลาย ๆ อย่างเกิดจากเชื้อไวรัสเอชพีวีสายพันธุ์รุนแรง 16, 18 โดยโรคที่ได้รับการยืนยัน 100% แล้วคือ “มะเร็งปากมดลูก” ล่าสุดอยู่ระหว่างการศึกษาค้นคว้าเพิ่มเติมว่าเชื้อตัวนี้อาจจะก่อ “มะเร็งช่องปาก” และ “มะเร็งช่องคอ” ได้ด้วย
คมชัดลึก ข่าวสด ไทยรัฐ (10พ.ค.59)	<b>โฆษณาเกินจริง</b> -เสนอข่าว ภก.ประพนธ์ อางตระกูล รองเลขาธิการ ออย. เผยเตรียมเอาผิด โฆษณา “เดลฟี สกรีนเนอร์” เครื่องตรวจมะเร็งปากมดลูก เข้าข่ายเครื่องมือแพทย์ก่อนเผยแพร่ต้องขออนุญาต ห้ามโฆษณาฟรีเพื่อ หลอกลวงออนไลน์โฆษณาเคลื่อน เร่งตรวจสอบเอาผิด ฝ่าฝืนโทษจำคุกไม่เกิน 6 เดือน ปรับไม่เกิน 5 หมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ
สยามรัฐ(6พ.ค.59)	<b>ครีมกันแดด</b> -เสนอข่าว นพ.ไพศาล ดั่นคุ้ม รองเลขาธิการ ออย. แนะนำการเลือกครีมกันแดด ว่า สามารถใช้ครีมที่มีค่า SPF 15 และเมื่ออยู่กลางแจ้ง-เล่นกีฬาอาจใช้ที่มีค่า SPF 30 สำหรับค่า SPF สูงกว่า 50 (ในฉลากแสดงเป็น 50+) ไม่ได้แตกต่างจาก SPF 30 มากนัก แต่ราคาจะแตกต่างกันมาก ส่วนค่า PA หรือ PFA เป็นการช่วยป้องกันรังสียูวีเอที่ทำให้เกิดริ้วรอยเหี่ยวย่น-โรคมะเร็งผิวหนัง โดยดูค่าบนฉลากที่จะแสดงระดับเป็น PA+ หรือ PA++ หรือ +++ ขึ้นกับระดับการป้องกันรังสียูวีเอจากน้อยไปหามาก
มติชน ข่าวสด บ้านเมือง (10พ.ค.59)	<b>ผู้ป่วยกลุ่มโรคระวังกินทุเรียน</b> -เสนอข่าว นางกุลพร สุขุมลตระกูล นักวิชาการโภชนาการชำนาญการพิเศษ สำนักโภชนาการ กรมอนามัย เตือนผู้ป่วย 3 กลุ่มโรคระวังการกินทุเรียน ได้แก่ ผู้ป่วยโรคเบาหวาน โรคหลอดเลือดหัวใจ ต้องกินให้น้อยที่สุด ส่วนผู้ป่วยโรคไตต้องห้ามกินเด็ดขาด เพราะทุเรียนจะมีโพแทสเซียมสูง ส่งผลให้ทวีความรุนแรงของไตได้
<a href="http://board.postjung.com/963335.html">http://board.postjung.com/963335.html</a> เว็บไซต์สนุก (6พ.ค.59)	<b>ร้องเรียนรพ.</b> -เสนอข่าว โลกออนไลน์มีการแชร์คลิปเหตุการณ์จากผู้ใช้เฟซบุ๊กรายหนึ่ง ระบุว่า ที่รพ.ธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ คุณลุงมานั่งรอพบแพทย์ตั้งแต่เช้าถึงบ่ายสอง สูดท้ายพยาบาลมาบอกเลื่อนนัด ด้าน รศ.นพ.จิตตินันต์ หะวานนท์ ผอ.รพ.ธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ จ.ปทุมธานี ได้ออกหนังสือชี้แจงว่า โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ มีผู้มารับการรักษาในแผนกผู้ป่วยนอกมากกว่า 3,000 คนต่อวัน และเมื่อ

สื่อ	ประเด็นข่าว
	วันที่ 2 พ.ค.ที่ผ่านมา เป็นวันหยุดชดเชยจากวันแรงงานแห่งชาติ มีจำนวนผู้รับบริการเพิ่มมากขึ้นจากเดิม การให้บริการจึงล่าช้า ซึ่งจะได้นำข้อเสนอแนะไปปรับปรุงระบบบริการต่อไป
ไอเอ็นเอ็น (5พ.ค.59)  บทนำ มติชน (5พ.ค.59)	<p><b>อุบลฯ ต้นแบบหน่วยแพทย์ฉุกเฉินระดับสูง</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.ไพโรจน์ บุญศิริคำชัย รองเลขาธิการ สผจ. พร้อมด้วย นพ.สุรพร ลอยหา นพ.สสจ.อุบลราชธานี เข้าหารือกับ นายสมศักดิ์ จังตระกุล ผู้ว่าฯ อุบลราชธานี เพื่อหารือการจัดตั้งหน่วยปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉินระดับสูง ซึ่งเลือกจังหวัดอุบลราชธานี เป็นโมเดลนำร่องแห่งแรกของประเทศ</p> <p>-เสนอบทความ ข้อเสนอจากการประชุมระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินในเขตกทม. เป็นสัญญาณที่ดีสำหรับประชาชน นอกจากพัฒนาระบบให้ลงตัวมากขึ้นแล้ว ยังต้องประชาสัมพันธ์สร้างความเข้าใจให้ประชาชน เพื่อให้ขอใช้บริการได้ถูกช่องทาง และควรเปิดช่องให้ประชาชนร่วมสะท้อนปัญหาต่างๆ เพื่อนำไปสู่การบริการที่ตอบสนองความต้องการของผู้ป่วยได้ตรงจุดมากขึ้น</p>
คมชัดลึก (7พ.ค.59)	<p><b>สผจ.จับมือสสจ.สตูลอบรมการกู้ชีพ-ช่วยชีวิตทางน้ำ</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.อนุชา เศรษฐเสถียร เลขาธิการ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ร่วมกับ สสจ.สตูล จัดโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการบุคลากรการแพทย์ฉุกเฉิน การกู้ชีพและช่วยชีวิตทางน้ำ หลักสูตรการกู้ชีพและช่วยชีวิตทางน้ำ สำหรับบุคลากร</p>
คมชัดลึก เดลินิวส์ มติชน ไทยโพสต์ กรุงเทพธุรกิจออนไลน์ (6พ.ค.59)	<p><b>สพฐ.เตรียมพร้อมรับนร.เปิดเทอม</b></p> <p>-เสนอข่าว ดร.สุเทพ ชิตยวงค์ รองเลขาธิการคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน (กพฐ.) กล่าวว่า ได้กำชับสถานศึกษาเตรียมพร้อมเปิดเทอม ย้ำ 4 เรื่องสำคัญ ได้แก่ การพ่นพุดบอล ไรค์ใช้เสียดอก อุบัติเหตุ และการก่อเหตุทะเลาะวิวาท ขอให้ประสานหน่วยงานสาธารณสุขจังหวัด ตรวจสอบคัดกรองสุขภาพนักเรียน เพื่อป้องกันไม่ให้แพร่เชื้อไปสู่เด็กคนอื่น ๆ และปลูกฝังสุขนิสัยที่ดีแก่เด็กนักเรียนด้วย</p>
โพสต์ทูเดย์ แนวหน้า (10พ.ค.59)	<p><b>สิทธิคำรักษาชรก.</b></p> <p>-เสนอข่าว นายมนัส แจ่มเวหา อธิบดีกรมบัญชีกลาง เปิดเผยว่า กรมบัญชีกลางได้ออกหนังสือถึงผู้อำนวยการสถานพยาบาลของทางราชการ เรื่องเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยตามเกณฑ์ตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs) โดยให้สถานพยาบาลสามารถเบิกจ่ายแยกต่างหากจาก DRGs ได้ เพื่อให้สอดคล้องกับต้นทุนการรักษายาพยาบาลที่แท้จริง ผู้ป่วยที่ได้รับสิทธิ จะต้องเป็นผู้ป่วยที่สถานพยาบาลได้รับตัวเป็นผู้ป่วย ตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค. 2559 โดยให้สามารถเบิกจ่ายค่ายาแยกต่างหากจาก DRGs ได้ในกรณีผู้ป่วยที่จำเป็นต้องได้รับยาบางประเภทต่อเนื่อง เพื่อให้ร่างกายหายเป็นปกติหลังจากออกจากสถานพยาบาล เช่น กลุ่มยารักษาโรค ให้สถานพยาบาลเบิกจ่ายเฉพาะส่วนที่เกิน 2 สัปดาห์ขึ้นไป นอกจากนี้ ยังมีกรณีผู้ป่วยที่จำเป็นต้องได้รับยาโรคเรื้อรัง เช่น เบาหวาน ความดันโลหิตสูง ไขมันในเลือดสูง หัวใจ และเคยได้รับยาดังกล่าวอย่างต่อเนื่องมาก่อนที่จะเข้ารับรักษาตัวในโรงพยาบาลเป็นผู้ป่วยใน โดยให้สถานพยาบาลเบิกจ่ายค่ายาดังกล่าวที่จ่ายให้ผู้ป่วยกลับไปรับประทานที่บ้านได้ทั้งหมด</p> <p>อย่างไรก็ตาม การเบิกจ่ายยาผู้ป่วยแยกออกจาก DRGs หากผู้ป่วยไม่ได้ลงทะเบียนเบิกคำรักษาพยาบาลตรงกรณีที่เป็นผู้ป่วยใน ให้สถานพยาบาลเรียกเก็บเงินที่จ่ายแยกจาก DRGs จากผู้ป่วยและให้ใบเสร็จกับผู้ป่วย เพื่อนำไปยื่นเบิกจ่ายค่ายาดังกล่าวกับหน่วยราชการต้นสังกัดด้วยตัวเอง</p>
เดลินิวส์ คอลัมน์ ไขปัญหาผู้บริโภค (7 พ.ค.59)	<p><b>เฝ้าระวังตู้จำหน่ายหยอดเหรียญ</b></p> <p>-เสนอข่าว สคบ.ได้ลงพื้นที่เก็บตัวอย่างน้ำดื่มจากตู้จำหน่ายหยอดเหรียญอัตโนมัติในเขตกรุงเทพฯ ได้แก่ หลักสี่ บางกะปิ ราชเทวี และบางเขน รวมทั้งหมด 15 ตัวอย่าง พบ 1 ตัวอย่าง ไม่ผ่านเกณฑ์ เนื่องจากมีค่าความเป็นกรด-ด่าง 6.15 ต่ำกว่าเกณฑ์ที่มาตรฐานกำหนด (6.5-8.5) และพบการปนเปื้อนแบคทีเรียโคลิฟอร์ม ซึ่งหากร่างกายได้รับเชื้อจุลินทรีย์นี้ในปริมาณมากหรือมีภาวะร่างกายอ่อนแอ อาจทำให้เกิดอาการท้องเสีย ท้องร่วง อาเจียน เวียนศีรษะ และอาจถึงแก่ชีวิตได้</p> <p>ดังนั้น ผู้บริโภคควรให้ความสำคัญในการตรวจสอบตู้จำหน่ายหยอดเหรียญทุกครั้งก่อนใช้บริการ โดยตรวจสอบความชำรุดบกพร่อง ไม่ตั้งอยู่ใกล้ถังขยะหรือสิ่งปฏิกูล มีการแสดงวันเดือนปีที่เปลี่ยนไส้กรองแต่ละชนิดตามระยะเวลาที่กำหนด หัวจ่ายน้ำมีความสะอาดเพียงพอ น้ำไม่มีสี กลิ่นหรือรสผิดปกติ รวมถึงต้องแสดงข้อมูลตามประกาศคณะกรรมการว่าด้วยฉลาก</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
บ้านเมือง(6พ.ค.59)	<b>ปลาปักเป้า</b> -เสนอข่าว กรมประมงเตือนกินปลาปักเป้าน้ำจืดเสี่ยงได้รับพิษร้ายอำมหิต และถึงตายได้ ไม่ควรนำมากิน เนื่องจากถึงแม้ว่าจะนำมาปาลาต้มแล้ว แต่พิษของปลาที่ละลายในน้ำก็ยังสามารถทนความร้อนได้สูง
บางกอกทูเดย์ (6พ.ค.59)	<b>คนบันเทิงป่วยโรคมะเร็ง</b> -เสนอบทความว่า เหล่าคนบันเทิงหลายคนป่วยด้วยโรคมะเร็ง เนื่องจากอาชีพทำให้คนเหล่านี้มีพฤติกรรมเสี่ยงต่อโรค ทั้งสูบบุหรี่ ดื่มสุรา พฤติกรรมการกิน ที่น่าสนใจคือ การใช้โทรศัพท์มือถือ ที่ทำให้เสี่ยงต่อการเกิดมะเร็งสมอง การไม่ใส่ใจกับความเจ็บปวดต่างๆ เพราะงานเร่ง ที่สำคัญคือ การพักผ่อนไม่เพียงพอ
มติชน(9พ.ค.59)	<b>มอบรางวัลกิจกรรมวันเบาหวานโลก</b> -เสนอข่าว ศ.เกียรติคุณ พญ.วรรณิ นิธิยานันท์ นายกสมาคมโรคเบาหวานแห่งประเทศไทยฯ มอบรางวัลการประกวดกิจกรรมเนื่องในวันเบาหวานโลกประจำปี 2558 ในหัวข้อ "กิน-อยู่-เป็น" ได้แก่ รางวัลชนะเลิศ โรงเรียนสุเหร่าลาดบัวขาว รองอันดับ 1 รพ.สุราษฎร์ธานี รองอันดับ 2 วิทยาลัยพยาบาลสภากาชาดไทย รางวัลชมเชยพิเศษ รพ.เจาะไอร้อง พร้อมมอบชุดโมเดลอาหารให้แก่โรงพยาบาล 15 แห่ง เพื่อนำไปให้ความรู้แก่ประชาชนและผู้ป่วยเบาหวาน ในการเลือกรับประทานอาหารที่ถูกต้องและเหมาะสม
เดลินิวส์(6พ.ค.59)	<b>ไวรัสชิคา</b> -เสนอข่าว นักวิจัยชาวบราซิลเผยว่า เชื้อแบคทีเรีย "โวลบาเซีย" (Wolbachia) ในยุงลายบ้าน สามารถช่วยลดศักยภาพในการเป็นพาหะส่งต่อเชื้อไวรัสชิคาได้ ทำให้มีความหวังเพิ่มมากขึ้นในการสกัดกั้นการแพร่ระบาดของเชื้อด้วยวิธีทางชีวภาพ ทั้งนี้ แบคทีเรียดังกล่าวได้ถูกแจกจ่ายไปยังหลายประเทศ เพื่อใช้เป็นหนึ่งในยุทธวิธีต่อสู้กับเชื้อไวรัสเด็งกี ด้านรายงานทารกที่มีภาวะศีรษะเล็กจากการได้รับเชื้อชิคา เพิ่มขึ้น 1,271 ราย ตั้งแต่เดือน ต.ค. ปีที่แล้ว และคร่าชีวิตทารกไปแล้วอย่างน้อย 57 ราย
ไทยโพสต์ (7พ.ค.59)	-เสนอข่าว หน่วยงานด้านสาธารณสุขแคว้นคาตาลันเนียของสเปน เผยว่า เจ้าหน้าที่ตรวจพบกรณีเด็กเกิดมาพร้อมภาวะศีรษะหรือกะโหลกเล็กผิดปกติ จากมารดาติดเชื้อไวรัสไซ้เลือดออกซิคาขณะตั้งครรภ์ ซึ่งถือเป็นรายแรกของประเทศ ทั้งนี้ ข้อมูลจนถึงวันที่ 3 พ.ค.ชี้ว่า มีคนในสเปนติดเชื้อไวรัสนี้ 105 ราย เป็นหญิงมีครรภ์ 13 ราย
มติชน (5พ.ค.59) ไทยรัฐ (7 พค.59)	<b>ทำลายไก่อังวงติดหวัดนก</b> -เสนอข่าว องค์การสุขภาพสัตว์โลก (IOE) แถลงว่า ทางสหรัฐอเมริกาได้ทำลายไก่อังวง 39,000 ตัวในรัฐมิสซูรี หลังพบการแพร่ระบาดของเชื้อไข้หวัดชนิดไม่รุนแรง ซึ่งทางการหวั่นเกรงว่าอาจเกิดการกลายพันธุ์ ทำให้มีความรุนแรงและมีโอกาสเกิดโรคสูงขึ้น