สื่อ	ประเด็นข่าว
ทีวีช่อง NBT,TNN24 ไทยรัฐ เว็บไซต์ไทยรัฐ ผู้จัดการออนไลน์ เนชั่นทีวี บ้านเมืองออนไลน์ สำนักข่าวไทย	**มลพิษ กทม.** -เสนอข่าว นพ.สุขุม กาญจนพิมาย ปลัด สธ. จัดทีมพยาบาลและเจ้าหน้าที่สาธารณสุขออกให้ความรู้ประชาชนทั่วไปและกลุ่มเสี่ยง เช่น ศูนย์เด็กเล็ก โรงเรียน รพ. สถานีตำรวจ การทางพิเศษแห่งประเทศไทย โดยวันนี้ลงพื้นที่สร้างความตระหนักรับรู้เรื่องฝุ่นละออง PM 2.5 และแจกหน้ากากอนามัย ที่สน.พญาไท สำนักงานเขตราชเทวี และด่านการทางพิเศษดินแดง โดยมอบสื่อรณรงค์เรื่องฝุ่นละออง PM 2.5 และหน้ากากอนามัย ให้กับผู้ว่าการฯ และประธานบอร์ดการทางพิเศษแห่งประเทศไทย -เสนอข่าว พญ.พรรณพิมล วิปุลากร อธิบดีกรมอนามัย กล่าวว่า เด็กเล็กเป็นหนึ่งในกลุ่มเสี่ยงที่อาจได้รับผลกระทบต่อสุขภาพ เด็กที่สัมผัสกับมลพิษทางอากาศในระดับสูงอาจมีความเสี่ยงต่อโรคเรื้อรังในระยะยาว เช่น โรคหลอดเลือดหัวใจ รวมทั้งยังส่งผลกระทบต่อพัฒนาการทางระบบประสาทและความสามารถทางปัญญาของเด็ก กรมฯ ได้กำหนดแนวทางดูแลเด็กเล็กเพื่อป้องกันปัญหาฝุ่นละออง PM2.5 โดยแนะ 9 แนวทางดูแลเด็กกลุ่มเสี่ยงและเด็กที่มีโรคประจำตัว เพื่อป้องกันปัญหามลพิษทางอากาศ และเร่งสร้างความรู้พ่อแม่ ผู้ปกครอง ครูพี่เลี้ยง
สำนักข่าวไทย ไอเอ็นเอ็น โพสต์ทูเดย์ แนวหน้า บ้านเมืองออนไลน์ เว็บไซต์Mthai เว็บไซต์แนวหน้า นสพ.ทุกฉบับ ทีวีทุกช่อง	-เสนอข่าว นพ.ธเรศ กรัษนัยรวิวงศ์ เลขาธิการ อย. กล่าวถึงกรณีหน้ากากชนิด N95 ขาดตลาด ว่า ปัจจุบันมีผู้ผลิตหน้ากากอนามัยในประเทศไทยที่จดทะเบียนสถานประกอบการผลิตกับ อย.ประมาณ 10 แห่ง และมีบางแห่งได้รับมาตรฐานการผลิตระดับ GMP โดยหน้ากากอนามัยแบบ N95 ในประเทศไทยมีผู้ผลิต 1 ราย และมีผู้นำ 1 ราย อย.ได้ประสานกับผู้ผลิตและผู้นำเข้าให้เร่งผลิตหรือนำเข้าผลิตภัณฑ์หน้ากากอนามัยมาจำหน่ายให้เพียงพอต่อความต้องการของผู้บริโภค -เสนอข่าว กรมควบคุมมลพิษรายงานสถานการณ์คุณภาพอากาศพื้นที่กทม.และปริมณฑล คุณภาพอากาศอยู่ในระดับดีถึงเริ่มมีผลกระทบต่อสุขภาพ ค่า PM 2.5 เกินมาตรฐานที่บริเวณ ต.นครปฐม อ.เมืองนครปฐม จ.นครปฐม และริมถนนคู่ขนานพระราม 2 อ.เมือง จ.สมุทรสาคร ส่วนในกทม.ไม่มีจุดที่ตรวจพบ PM 2.5 เกินมาตรฐาน แต่มีบางจุดคุณภาพอากาศปานกลาง -ด้าน นายภูเวียง ประคำมินทร์ อธิบดีกรมอุตุนิยมวิทยา เตือนว่าช่วงวันที่ 18-20 ม.ค.นี้ ในกทม.และปริมณฑลจะมีสภาพอากาศปิด อาจเกิดปัญหาฝุ่น PM 2.5 อีก แต่อาจจะไม่รุนแรงเหมือนช่วง 15-16 ม.ค. -ที่ศาลาว่าการ กทม. พล.อ.ฉัตรชัย สาริกัลยะ รองนายกรัฐมนตรี กล่าวหลังประชุมหาทางแก้ไขปัญหาฝุ่น PM 2.5 กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ว่า ขณะนี้สถานการณ์ดีขึ้น ปริมาณฝุ่นยังอยู่ในระดับปานกลางจนถึงมีผลกระทบกับสุขภาพในบางจุด หลังจากนี้อีกประมาณ 7 วัน จะมีความกดอากาศจากจีนพัดลงมา ทำให้ฝุ่น PM 2.5 กระจายได้ช้าลงจึงขอให้ประชาชนเฝ้าระวังและดูแลสุขภาพ ทั้งนี้ ได้ให้ก.พาณิชย์ควบคุมราคาหน้ากาก N 95 ไม่ให้เกิน 30-50 บาท คาดว่าหลังสถานการณ์เบาลงในเดือน ก.พ. จะมีมาตรการแก้ปัญหาในระยะยาว เช่น การปรับเปลี่ยนน้ำมันเชื้อเพลิง และเครื่องยนต์รถสาธารณะ มาตรการแก้ปัญหารถติด การก่อสร้างที่ไม่ส่งผลกระทบต่อการจราจร เป็นต้น ส่วนการป้องกันโดยเฉพาะการสวมหน้ากากอนามัย มอบให้สธ.ทำความเข้าใจกับประชาชน สำหรับเรื่องข้อมูลค่าดัชนีคุณภาพอากาศ (AQI) ให้คพ.ประชาสัมพันธ์เรื่องนี้มากขึ้น
เดลินิวส์,มติชน ไทยรัฐ โพสต์ทูเดย์	-เสนอข่าว นพ.สุขุม กาญจนพิมาย ปลัด สธ. เปิดเสวนา “ฝุ่นละออง PM 2.5 ปัญหาสุขภาพและแนวทางการแก้ไข” จัดโดย แพทยสภา และสธ. และกล่าวว่า สธ.ดำเนินการเพื่อลดผลกระทบกับประชาชน ดังนี้ 1.เปิดศูนย์ EOC ระดับกระทรวง ติดตามสถานการณ์และเฝ้าระวังผลกระทบที่อาจเกิดขึ้น 2.เร่งสร้างความรอบรู้แก่ประชาชนผ่านสื่อต่างๆ ทั้งสื่อหลัก สื่อโซเชียล 3.จัดทีมพยาบาลและเจ้าหน้าที่สาธารณสุขออกให้ความรู้ประชาชนทั่วไปและกลุ่มเสี่ยง เช่น ศูนย์เด็กเล็ก โรงเรียน โรงพยาบาล สถานีตำรวจ การทางพิเศษแห่งประเทศไทย 4.จัดประชุมผู้เชี่ยวชาญของสธ. ได้แก่ กรมควบคุมโรค กรมอนามัย กรมการแพทย์ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เพื่อจัดทำชุดความรู้ที่ถูกต้อง 5. รณรงค์สร้างความตระหนักแก่ประชาชน เด็กนักเรียน ลดการเผาขยะในที่โล่งแจ้งในเขตกทม.และปริมณฑล ไม่ใช้รถ

สื่อ	ประเด็นข่าว
	ควันดำ 6.เฝ้าระวังผู้ป่วยโรคระบบทางเดินหายใจ โรคระบบหัวใจและหลอดเลือด ในรพ.เครือข่ายกทม.และปริมณฑล รวม 22 แห่ง และ 7.เตรียมโรงพยาบาลของสธ.ทุกแห่งให้พร้อมดูแลประชาชน สอบถามข้อมูลได้ที่สายด่วนกรมควบคุมโรค 1422 และติดตามข้อมูลการดูแลตนเองจากเว็บไซต์กรมอนามัย หัวข้อภัยสุขภาพจากฝุ่นละอองขนาดเล็ก PM 2.5 (กทม.และปริมณฑล) เพื่อดูระดับความเสี่ยงและวิธีการปฏิบัติตัว หากมีอาการผิดปกติ เช่น หายใจติดขัด แน่นหน้าอก วิงเวียนศีรษะให้รีบไปพบแพทย์ -ด้าน นพ.ดนัย ธีวันดา รองอธิบดีกรมอนามัย กล่าวว่า องค์การอนามัยโลกเปิดเผยข้อมูลจากทั่วโลก พบว่า 9 ใน 10 ของประชากรที่สัมผัสฝุ่นละอองเกินค่ามาตรฐาน เป็นสาเหตุอันดับ 2 ของการเกิดโรคไม่ติดต่อ รองจากการสูบบุหรี่ โดยเป็นสาเหตุการเสียชีวิตด้วยโรคหลอดเลือดสมอง 24% ปอดอุดกั้นเรื้อรัง 43% โรคหัวใจขาดเลือด 25% มะเร็งปอด 29% ทุกปีประชากร 7 ล้านคนจะเสียชีวิตก่อนเวลาอันควรจากมลพิษทางอากาศ โดยเด็ก 0-5 ปี เสียชีวิตจากมลพิษทางอากาศ 5.7 แสนคน กระทบต่อพัฒนาการและความสามารถในการรับรู้ ในปี 2561 พบการเสียชีวิตจากมะเร็งปอด 1.8 ล้านคน และพบผู้ป่วยรายใหม่ 2.1 ล้านคน -ด้าน นพ.ประสิทธิ์ วัฒนาภา นายกแพทยสภา กล่าวว่า ฝุ่น PM 2.5 ส่งผลกระทบระยะยาว สัปดาห์หน้าแพทยสภาจะรวบรวมข้อมูลทางวิชาการ ข้อมูลผลกระทบจากราชวิทยาลัยต่าง ๆ ส่งถึงผู้มีอำนาจตัดสินใจในการแก้ปัญหา ด้าน นพ.เกียรติ รักษ์รุ่งธรรม ผู้แทนราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย กล่าวว่า ประชาชนต้องระวังโดย 1. ประเมินตัวเองว่ามีความเสี่ยงหรือไม่ 2. ประเมินพื้นที่เสี่ยง หากอยู่ในพื้นที่สีแดงประมาณ 1 ชั่วโมงขึ้นไป เป็นเวลา 1 ปี สีปอดจะเท่ากับคนสูบบุหรี่ 1 ซองต่อวัน เป็นเวลา 30 ปี ส่วนพื้นที่ส้มจะเท่ากับการสูบบุหรี่ครึ่งซองต่อวันเป็นเวลา 30 ปี ทั้งนี้ มีงานวิจัยในญี่ปุ่นพบว่า เด็กอายุต่ำกว่า 5 ขวบเมื่อได้รับมลพิษมากจะเป็นโรคปอดบวมมากขึ้น ดังนั้น โรงเรียนในพื้นที่เสี่ยงควรประเมินให้เด็กอนุบาลและประถมต้นเลื่อนเวลาการเข้าเรียน อาจจะเป็นช่วง 10.00 น. ส่วนการแจกหน้ากากควรแจกคนที่ได้รับผลกระทบโดยตรงมากกว่า ขณะที่ นพ.ธีระวัฒน์ เหมะจุฑา หัวหน้าหน่วยวิทยาศาสตร์สุขภาพโรคอุบัติใหม่ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาฯ กล่าวว่า ขอให้ประชาชนประเมิน และปิดประตูหน้าต่างให้มิดชิดในช่วงที่ค่าฝุ่นสูง เพราะการรับฝุ่นละอองขนาดเล็กระยะยาว ทำให้เกิดโรคมะเร็ง โรคสมองเสื่อม อัลไซเมอร์ เด็กมีพัฒนาการล่าช้า เป็นต้น
โพสต์ทูเดย์	-เสนอข่าว พญ.ฉันทนา ผดุงทศ ผอ.สำนักโรคจากการประกอบอาชีพฯ กล่าวว่า ข้อแนะนำเรื่องใช้หน้ากากอนามัยปกติซ้อนทิชชู 2 ชั้นเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ เป็นเพียงการวิจัยในห้องทดลองซึ่งควบคุมตัวแปรได้ แต่หากนำมาใช้ในชีวิตประจำวันประสิทธิภาพจะลดลง จึงควรใช้ N 95 เท่านั้น
มติชน เดลินิวส์	-เสนอข่าว สมาคมต่อต้านสภาวะโลกร้อน นำโดย นายศรีสุวรรณ จรรยา นายกสมาคม พร้อมด้วยประชาชนในเขตจตุจักร บางเขน ลาดพร้าว รวม 5 ราย ยื่นฟ้องคณะกรรมการสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ นายกรัฐมนตรี และผู้ว่าฯ กทม. ต่อศาลปกครองกลาง กรณีละเลยในการปฏิบัติหน้าที่ตาม พ.ร.บ.ส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ 2535 จนเกิดปัญหาฝุ่นละออง PM 2.5 เป็นเหตุให้ประชาชนจำนวนมากเจ็บป่วย จึงขอให้ศาลไต่สวนฉุกเฉิน เพื่อมีคำสั่งให้นายกฯ ใช้อำนาจตามมาตรา 9 พ.ร.บ.ส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ สั่งการให้ส่วนราชการที่เกี่ยวข้องร่วมกันควบคุม ระงับหรือบรรเทาอันตรายจากปัญหาฝุ่นละอองขนาดเล็กภายใน 3 วัน และให้นายกฯ สั่งการให้ผู้ว่าราชการทุกจังหวัดยึด "กำแพงเพชรโมเดล" ในการแก้ไขปัญหาฝุ่นละอองในอากาศ รวมทั้งสั่งให้ผู้ว่าฯ กทม.ออกมาตรการที่เป็นรูปธรรม พร้อมเพิ่มพื้นที่ปลูกต้นไม้เพื่อดูดซับฝุ่นพิษ และห้ามมีการตัดต้นไม้บริเวณริมทางเท้า ริมถนน
ไทยรัฐ ไทยรัฐออนไลน์ สำนักข่าวไอเอ็นเอ็น ช่อง3	-เสนอข่าว ตามที่โลกโซเชียลแชร์ข้อมูลเท็จว่ามีประชาชนได้รับฝุ่น PM 2.5 จนเกิดอาการผิวหนังพุพองและช็อกเสียชีวิต จนสธ.ออกมาเตือนว่าเป็นข่าวมั่ว นำภาพผู้ป่วยที่แพ้ยาจากสาเหตุอื่นมาสร้างข่าวให้เกิดความตื่นตระหนกนั้น ล่าสุด พ.ต.อ.ศิริวัฒน์ ดีพอ ผกก.3 บก.ปอท. โฆษก บก.ปอท. กล่าวว่า ศูนย์เฝ้าระวังโซเชียล บก.ปอท. ได้ตรวจสอบเรื่องนี้ ทราบว่าเป็นเว็บไซต์ชื่อ gmmwork.com และได้สั่งการให้ฝ่ายสืบสวนตรวจสอบ เสนอก.ดิจิทัลฯ ปิดกั้นเว็บไซต์ดังกล่าว ขอเตือนประชาชนระมัดระวังตรวจสอบข้อมูลก่อนส่งต่อหรือแชร์ เพราะอาจมีความผิดตามพ.ร.บ.คอมพิวเตอร์
กรุงเทพธุรกิจ ออนไลน์ เว็บไซต์ไทยโพสต์	-เสนอข่าว นิด้าโพลเปิดเผยผลสำรวจความคิดเห็นประชาชนที่พักอาศัยอยู่ในเขตกทม.และปริมณฑล 1,253 ตัวอย่าง เรื่อง ปัญหาฝุ่นละอองในเขตกทม.และปริมณฑล ระหว่างวันที่ 16-17 ม.ค. 2562 ร้อยละ 53.31 ระบุว่าได้รับผลกระทบ ในจำนวนนี้มากสุดคือ หายใจไม่สะดวก รองลงมา แสบจมูก ระคายเคืองตา ไอ จาม เจ็บคอ แสบคอ คันตามร่างกาย สำหรับหน่วยงานที่ต้องรับผิดชอบในการแก้ปัญหา ร้อยละ 72.31 ระบุว่ากรมควบคุมมลพิษ รองลงมา

สื่อ	ประเด็นข่าว
	หน่วยงานกทม. กรมการขนส่งทางบก โดย **ร้อยละ 30.41 ระบุ กรมอนามัย/กรมการแพทย์/กรมควบคุมโรค** ส่วนแนวทางในการแก้ไขปัญหาฝุ่นละออง ร้อยละ 36.63 ระบุ ควบคุมมาตรฐานและตรวจวัดค่าฝุ่นละอองทุกที่ ที่มีการก่อสร้าง รองลงมา การจัดการจราจรที่ดี มีมาตรการป้องกันและแก้ปัญหาฝุ่นละอองอย่างจริงจัง การก่อสร้างขนาดใหญ่ให้เริ่มสร้างทีละโครงการ รณรงค์ลดการใช้รถส่วนตัว ปลูกต้นไม้เพิ่มขึ้น แจกหน้าการปิดจมูกที่สามารถกันฝุ่น PM 2.5 ได้ หยุดโรงงานอุตสาหกรรม เก็บภาษีกับผู้ที่ก่อมลพิษ ใช้แอปพลิเคชันตรวจค่ามลพิษ
ไอเอ็นเอ็น	**ผลกระทบเครื่องดื่มแอลกอฮอล์** -เสนอข่าว นพ.ศุภกิจ ศิริลักษณ์ รองปลัด สธ. เป็นประธานการประชุมปรึกษาหารือเรื่อง การศึกษาภาระโรคที่เกิดจากการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และกล่าวว่า สธ.และศูนย์วิจัยปัญหาสุรา ร่วมกับราชวิทยาลัย ได้ศึกษาข้อมูลและได้ข้อสรุปว่าไม่มีการดื่มแอลกอฮอล์ใดที่ปลอดภัยต่อสุขภาพ แม้จะดื่มในปริมาณน้อยก็ตาม และหากดื่มเป็นประจำจะเสี่ยงเสียชีวิตก่อนวัยอันควรอีกด้วย จึงร่วมกันประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนและผู้บริโภคได้รับรู้ถึงผลกระทบต่อสุขภาพจากการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ รวมถึงส่งเสริมการรณรงค์และการสร้างความเข้าใจที่ถูกต้องให้แก่ประชาชนในรูปแบบต่าง ๆ เพื่อลดการป่วย ตาย ลดผลกระทบต่อสังคมและเสริมสร้างสุขภาพที่ดีของประชาชน
มติชน ไทยโพสต์	**กัญชาทางการแพทย์** -เสนอข่าว น.ส.กรรณิการ์ กิจติเวชกุล รองประธาน เอฟทีเอ วอทช์ และนายปานเทพ พัวพงษ์พันธ์ คณบดีสถาบันแพทย์แผนบูรณาการฯ ม.รังสิต กล่าวภายหลังการประชุมร่วมกันระหว่างกรมทรัพย์สินทางปัญญากับตัวแทนภาคประชาสังคม เช่น มูลนิธิชีววิถี และเอฟทีเอวอทช์ ว่า ผิดหวังที่รมว.พาณิชย์และอธิบดีที่มีอำนาจตัดสินใจไม่เข้าประชุม ทำให้ไม่มีข้อยุติเรื่องการแก้ปัญหาคำขอจดสิทธิบัตรสารสกัดจากกัญชาที่เหลืออยู่อีก 7 คำขอ ยืนยันว่ากรมฯ สามารถยกเลิกคำขอได้ทันที แต่กลับอ้างความตกลงว่าด้วยทรัพย์สินทางปัญญา (TRIPs) ซึ่งเป็นข้อตกลงเกี่ยวกับการค้าระดับสากล และตั้งข้อสังเกตว่าทั้ง 7 คำขอที่เหลือมาจากบริษัทเดียวกัน การไม่ยกเลิกคำขอเป็นการเอื้อประโยชน์ให้เอกชนหรือไม่ และจะหารือกันเพื่อเพิ่มมาตรการกดดันรัฐบาลต่อไป นายทศพล ทังสุบุตร อธิบดีกรมทรัพย์สินทางปัญญา กล่าวว่า อีก 7 คำขอสิทธิบัตรที่มีสารสกัดจากกัญชาเป็นองค์ประกอบ อยู่ในขั้นตอนและขบวนการของรายละเอียด แต่ยังไม่ถึงขั้นตอนที่จะนำมาพิจารณา ซึ่งกรมฯ จะประชุมร่วมกับทุกฝ่ายเพื่อหาแนวทางดำเนินการ ยืนยันว่าทุกขั้นตอนทำด้วยความโปร่งใส น.ส.จิตติมา ศรีถาพร ผอ.สำนักกฎหมาย กรมทรัพย์สินทางปัญญา กล่าวว่า กรมฯ กำลังหาวิธีการที่เหมาะสมในการดำเนินการกับคำขอจดสิทธิบัตรที่มีสารสกัดจากกัญชาเป็นองค์ประกอบอีก 7 คำขอ โดยจะนำข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะของภาคเอกชนมาประกอบการพิจารณาด้วย แต่ต้องหารือในระดับนโยบายกับ รมว.พาณิชย์ก่อน และต้องไม่กระทบกับคำขอจดสิทธิบัตรอื่น ๆ ส่วนประเด็นที่กรมฯ ไม่ปฏิเสธคำขอ เป็นเพราะมีคำวินิจฉัยของศาลฎีกาให้นำความตกลงระหว่างประเทศที่ไทยเป็นภาคีอยู่ คือ TRIPs มาปรับใช้ ซึ่งมีการระบุให้พิจารณาวัตถุประสงค์ของสิ่งประดิษฐ์และประโยชน์เชิงพาณิชย์ด้วย ซึ่งสารสกัดจากกัญชาหากนำมาทำเป็นยา สามารถขอรับการคุ้มครองได้ สำหรับสถานการณ์ล่าสุดของคำขอจดสิทธิบัตรที่มีสารสกัดจากกัญชาหรือมีสารสกัดจากกัญชาเป็นองค์ประกอบ ละทิ้งไปแล้ว 3 คำขอ ยื่นตรวจสอบการประดิษฐ์ 4 คำขอ ซึ่งได้ปฏิเสธไปแล้ว 3 คำขอ อีก 1 คำขออยู่ระหว่างการตรวจสอบและประกาศโฆษณาแล้ว 6 คำขอ แต่ยังไม่ยื่นตรวจสอบการประดิษฐ์
ไทยรัฐ	**ค่ารักษารพ.เอกชน** -เสนอข่าว นพ.พงษ์พัฒน์ ปธานวนิช นายกสมาคมรพ.เอกชน กล่าวว่า อยากให้รัฐบาลทบทวนข้อเสนอควบคุมราคายาเวชภัณฑ์และบริการทางการแพทย์ของรพ.เอกชน เพราะหากควบคุมมากจนเกินไปอาจส่งผลให้คุณภาพการให้บริการลดลง ศักยภาพการแข่งขันในการเป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติจะลดลงตามไปด้วย
ผู้จัดการออนไลน์	**Smart Hospital** -เสนอข่าว นพ.ไพศาล ดั่นคุ้ม รองปลัด สธ. กล่าวภายหลังตรวจเยี่ยมรพ.ด่านมะขามเตี้ย จ.กาญจนบุรี ว่า รพ.ด่านมะขามเตี้ยได้นำเทคโนโลยีมาพัฒนาปรับเปลี่ยนระบบการให้บริการและจัดเก็บข้อมูลสุขภาพผู้ป่วย ทำให้ประชาชนได้รับบริการที่สะดวกรวดเร็วและมีคุณภาพ ตามนโยบายพัฒนาศักยภาพรพ.ในสังกัดให้เป็น Smart Hospital โดยนำเทคโนโลยีมาพัฒนาระบบ 4 ด้าน คือ Smart Appointment การนัดหมายผู้ป่วยลงทะเบียนตรวจล่วงหน้า Smart Service ระบบจัดการคิวอัตโนมัติ Smart Delivery การจ่ายยา จัดส่งยาผู้ป่วยถึงบ้าน Smart Intermediate Care การเชื่อมโยงข้อมูล แผนการรักษาผู้ป่วย Long Term Care เพื่อลดความจำเป็นในการมารพ. รวมถึงส่งข้อมูลการรักษา

สื่อ	ประเด็นข่าว
	อย่างต่อเนื่องไร้รอยต่อ มีการโทรนัดตรวจล่วงหน้าบริการทันตกรรม กายภาพบำบัด แพทย์แผนไทย ผู้ป่วยสามารถรู้คิวการตรวจโดยการแสกน QR Code ทำให้ลดการรอคอย ลดความแออัดหน้าห้องตรวจ มีการส่งแพทย์ไปตรวจรักษากลุ่มผู้ป่วยด้อยโอกาส ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง และการรับผู้ป่วยหลังผ่าตัดจากรพ.แม่ข่ายมาดูแลกายภาพบำบัด ฟื้นฟูสภาพก่อนส่งกลับบ้าน และยังมีนโยบายเป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม (Green and Clean Hospital) โดยใช้ระบบโซลาร์เซลล์ เปลี่ยนหลอดไฟเป็น LED เป็นต้น จากการประเมินความพึงพอใจพบว่าผู้ป่วยพึงพอใจเพิ่มขึ้นเจ้าหน้าที่มีความสุข ทำให้การบริการดีขึ้น
กรุงเทพธุรกิจ	**ระบบทดสอบแพทย์ทางไกล** -เสนอข่าว นายฐากร ตัณฑสิทธิ์ เลขาธิการ กสทช. กล่าวปาฐกถาพิเศษในการสัมมนาวิชาการ Digital Technology and Transformation to Smart Life & Aging Society ว่า การเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุเร็วโดยมีรายได้ประชากรต่ำกว่าประเทศพัฒนาแล้ว สิ่งที่จะต้องทำในการแก้ไขปัญหา คือการนำเทคโนโลยีมาใช้ลดต้นทุนในการรักษาพยาบาล โดยเทคโนโลยี 5 G จะมีการทดสอบร่วมกับจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ในการให้คำปรึกษาในการรักษาโรคเบาหวาน โรคผิวหนัง โรคตา และโรคหัวใจ ในระบบการแพทย์ทางไกล เชื่อมต่อกับรพสต. รพศ./รพท. และขยายไปถึงผู้ต้องขังในเรือนจำ คาดว่าจะลดค่าใช้จ่ายในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุได้ถึง 38,000 ล้านบาทต่อปี
ผู้จัดการออนไลน์	**โรคแผลกระเพาะอาหาร** -เสนอข่าว นพ.ณรงค์ อภิกุลวณิช รองอธิบดีกรมการแพทย์ กล่าวว่า โรคแผลในกระเพาะอาหาร พบได้บ่อยและพบได้ทุกวัย สาเหตุหลักเกิดจากการติดเชื้อแบคทีเรีย Helicobacter pylori และ การรับประทานยาแก้ปวด NSAIDs รวมถึงยาต้านเกล็ดเลือด เช่น แอสไพริน ผู้ป่วยอาจจะมีอาการตั้งแต่ปวดท้องบริเวณใต้ลิ้นปี่ อาเจียนเป็นเลือด ถ่ายดำ รวมถึงภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก ซึ่งเกิดจากการเสียเลือดจากแผลในกระเพาะอาหาร นพ.มานัส โพธาภรณ์ ผอ.รพ.ราชวิถี กล่าวว่า การวินิจฉัยแผลในกระเพาะอาหารทำได้โดยการส่องกล้องทางเดินอาหารส่วนต้น แนวทางการรักษาคือ ให้ยาลดกรด ร่วมกับการรักษาต้นเหตุ ได้แก่ การให้ยาปฏิชีวนะหรือหยุดยาที่เป็นสาเหตุ ผู้ที่มีอาการดังกล่าวควรปรึกษาแพทย์ การป้องกัน คือ หมั่นล้างมือ เลือกอาหารที่ถูกสุขลักษณะ หลีกเลี่ยงอาหารรสจัด ของทอด อาหารที่มีฤทธิ์เป็นกรดสูง หรือมีไขมันมาก การสูบบุหรี่ และ การดื่มแอลกอฮอล์
มติชนสุดสัปดาห์	**พยากรณ์โรค ปี 62** -เสนอข่าว กรมควบคุมโรคพยากรณ์ 3 โรค 1 ภัยสุขภาพสำคัญ ที่ต้องเฝ้าระวังในปี 2562 ได้แก่ 1.โรคไข้หวัดใหญ่ คาดว่าจำนวนผู้ป่วยในช่วงต้นปี (ม.ค.-มี.ค.) จะมีประมาณ 13,000-15,000 ราย และช่วงฤดูฝน (ก.ค.-พ.ย.) จะมีประมาณ 15,000-25,000 ราย ขอให้ใช้มาตรการ "ปิด ล้าง เลี่ยง หยุด" 2.โรคหัด หากมีมาตรการควบคุมโรคที่เข้มแข็ง ให้วัคซีนครอบคลุมตามเป้าหมาย คาดว่าจะมีผู้ป่วย 1,003 ราย 3.โรคไข้เลือดออก คาดว่าจะมีแนวโน้มสูงขึ้นในเดือน เม.ย. และอาจพบสูงสุดช่วง มิ.ย.-ส.ค. ขอให้ใช้มาตรการ "3 เก็บ ป้องกัน 3 โรค" ส่วนภัยสุขภาพ 1 เรื่อง คือ การบาดเจ็บจากการจราจรทางถนน จะต้องเฝ้าระวังและย้ำเตือนประชาชนตลอดทั้งปี