

# ระบุ'สุขภาพออนไลน์'มั่ว90% 'หมอ-คนไข้'เปิดศึกโซเชียล

"หมอ"เจ้าของเพจดังระบุข้อมูลสุขภาพในสื่อโซเชียลมั่วข้อมูลถึง 90%ขณะที่คนไทยละเมิดสิทธิผ่านโลกออนไลน์อื้อ พบ "หมอ-คนไข้" โพสต์ประจานกัน ทำความสัมพันธ์ย่ำแย่ ค้านรักษาโรคผ่านจอ เหตุไม่ได้เห็นอาการโดยตรง

ในเวทีเสวนา "เปลี่ยนโลกออนไลน์ ให้ปลอดภัยการละเมิดสิทธิสุขภาพ" วานนี้ (3 ส.ค.) นพ.พลเดช ปิ่นประทีป เลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) กล่าวว่า ไตรมาสสองของปี 2557 ประเทศไทยมีผู้ใช้โทรศัพท์มือถือที่เข้าอินเทอร์เน็ตได้ 94 ล้านเครื่อง และเพิ่มขึ้นอีกประมาณ 2-3 ล้านเครื่องต่อไตรมาส โดยโซเชียลมีเดียที่คนนิยมใช้มากที่สุด คือเฟซบุ๊ก 30 ล้านคน ยูทูป 26.5 ล้านคน ทวิตเตอร์ 4.5 ล้านคน และอินสตาแกรม 1.7 ล้านคน และที่นิยมเพิ่มขึ้นมากคือไลน์(Line)



พลเดช ปิ่นประทีป

อย่างไรก็ดีที่น่าห่วงคือการโพสต์โดยไม่กลั่นกรอง ทำให้มีปัญหาละเมิดสิทธิมนุษยชนมากขึ้น โดยเฉพาะด้านสุขภาพ เช่น การโพสต์ผลการตรวจ

อ่านต่อหน้า 13

ต่อจากหน้า 16

## ระบุ

สุขภาพ รูปครอบครัวในห้องคลอด รูปผู้ป่วยประกอบการขอรับบริจาคต่างๆ รวมถึงการบันทึกภาพและเสียงระหว่างการรักษา อาจละเมิดสิทธิผู้ป่วยโดยไม่รู้ตัว ซึ่งมีความผิดตามมาตรา 7 พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2550 มีโทษจำคุก 6 เดือน ปรับไม่เกิน 10,000 บาท

โดยสช. ได้มีการจัดทำร่างแนวทางการปฏิบัติในการใช้งานสื่อสังคมออนไลน์ของผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพ พ.ศ... เสนอต่อ พล.ร.อ.ณรงค์ พิพัฒนาศัย รองนายกรัฐมนตรี ในฐานะประธานคณะกรรมการ สช. เพื่อให้นำมาสู่การบังคับใช้

นพ.วิหวัธ ศิริประชัย หรือจำพิชิต ขจัดพาลชน เจ้าของเพจเฟซบุ๊ก "Drama Addict" กล่าวว่า การละเมิดสิทธิในโซเชียลมีเดียเกิดขึ้นเป็นจำนวนมาก บางครั้งการถ่ายรูปเพียงภาพเดียวแล้วนำไปเล่าต่อเป็นตูเป็นตะหรือแต่งเรื่องขึ้นมา ก็ทำให้เกิดผลกระทบที่รุนแรงตามมา หรือทำลายชีวิตคนๆ หนึ่งได้ ที่น่ากังวลคือทุกวันที่ทุกคนเป็นสื่อเองได้ การคัดกรองข้อมูลก่อนโพสต์หรือแชร์ออกไปจึงเป็นสิ่งจำเป็นมาก

สำหรับการละเมิดสิทธิทางสุขภาพ

บุคลากรทางการแพทย์ถือว่ามีความเสี่ยงอย่างกรณีแพทย์โพสต์ภาพฟิล์มเอกซเรย์ผู้ป่วยที่มีมะม่วงติดในก้นอย่างสนุกสนาน ก็ถือเป็นการละเมิดสิทธิ หรือก็ภัยถ่ายภาพผู้บาดเจ็บหรือเสียชีวิตแล้วนำไปโพสต์โดยอ้างว่าทำไปเพื่อเป็นอุทาหรณ์ หรือบางคนทำเพื่อเรียกยอดไลค์ ก็ถือเป็นการละเมิดสิทธิเช่นกัน

## ห่วงโพสต์ประจานหมอบนโซเชียล

"ในทางกลับกันคนไข้ก็ละเมิดสิทธิของแพทย์ด้วย โดยเฉพาะการโพสต์ประจานเมื่อได้รับการรักษาแล้วไม่พอใจ เรื่องเหล่านี้ต้องมีการณรงค์ให้ชัดเจน ซึ่งการจัดทำร่างแนวทางการปฏิบัติในการใช้สื่อสังคมออนไลน์ของผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพ ถือเป็นแนวทางหนึ่งที่จะช่วยลดปัญหาการละเมิดสิทธิทางสุขภาพได้ในส่วนของบุคลากรทางการแพทย์"

อย่างไรก็ตามที่กังวลคือเรื่องการโพสต์โซเชียลมีเดียส่งข้อมูลผู้ป่วย ควรมีการจำกัดการใช้งานอย่างไรบ้าง เพราะอาจทำให้แพทย์เน้นการดูข้อมูลผ่านโซเชียล มากกว่าการมาตรวจด้วยตนเอง หรือการให้คำปรึกษาผ่านโซเชียล ของคนที่ป่วย เมื่อมีผู้ป่วยส่งข้อความมาปรึกษาอาการ ซึ่งจริงๆ ไม่อยากให้ตอบเพราะไม่ได้เห็นอาการผู้ป่วยเองจริงๆ

หรือหากตอบก็ควรตอบแนวทางปฏิบัติตัวให้แกผู้ป่วยกว้างๆ เท่านั้น

## โพสต์สุขภาพ80-90%มั่วข้อมูล

ทพ.ภาคภูมิ เดชหัสดิน นักเทคนิคการ

แพทย์ ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย เจ้าของเพจ "หมอแล็บแพนด้า" กล่าวว่า ขณะนี้มีการแชร์ข้อมูลสุขภาพจำนวนมากบนโซเชียลมีเดีย ประมาณ 80-90% เป็นเรื่องที่ไม่จริง และประชาชนมักเชื่อข้อมูลเหล่านี้ เพราะง่ายกว่าการไปพบแพทย์ ซึ่งบรรดาแพทย์ก็ต้องคอยหาข้อมูลมาตามแก้ข้อมูลที่ผิดๆ หรือข้อมูลจับแพะชนแกะ อาทิ ถ้าถูกงัดให้ตำพริกมาทา ปอดดำเพราะสูบบุหรี่แทนที่จะเลิกสูบกก็ไปตีมันข้าง การกินน้ำมะนาวผสมโซดารักษาโรคมะเร็ง แทนที่จะไปหาหมอ มีทำให้โรคลุกลาม เพราะไม่ได้รับการรักษาอย่างถูกต้อง

รวมถึงการขายผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ลอบผสมสารต้องห้าม เรื่องนี้มีการสอบถามเข้ามาทุกวัน ทำให้ต้องตอบคำถามเรื่องนี้อันซ้ำๆ จนไม่ได้ให้ความรู้เรื่องอื่นเลย เรื่องนี้จึงต้องมีการปลูกฝังการเล่นโซเชียลมีเดียให้ตระหนักว่าไม่จริง ถ้ารู้สึกสงสัยแสดงว่ามีความเป็นนักวิทยาศาสตร์ ต้องสืบหาข้อมูลเพิ่มเติม เช่น กูเกิล โดยพิมพ์ต่อท้ายว่า จริงหรือไม่ ก็จะมีข้อมูลจำนวนมากให้เลือกอ่านจากหมอหรือนักวิทยาศาสตร์ที่เชื่อถือได้ ส่วนหน่วยงานภาครัฐควรบังคับใช้กฎหมายและปราบปราม จับกุมคนที่ทำผิดอย่างจริงจัง

## ห่วงสัมพันธ์'หมอ-คนไข้'วิกฤติ

ด้านรศ.สุดา วิศรุตพิชญ์ อาจารย์พิเศษ คณะนิติศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ กล่าวว่า

ปัญหาของข้อมูลสุขภาพคือ จะปิดข้อมูลเพื่อรักษาสิทธิของผู้ป่วย หรือเปิดเผยข้อมูลเพื่อประโยชน์ต่อสาธารณะ เช่น กรณีโรคระบาด เป็นต้น ซึ่งตรงนี้ถือเป็นความยาก โดยข้อมูลสุขภาพจะแบ่งเป็น 2 ส่วนคือ 1.ข้อมูลระบุตัวตน เช่น ชื่อ นามสกุล หมายเลขประชาชน หมายเลขผู้ป่วยในโรงพยาบาล เป็นต้น

2.ข้อมูลสุขภาพที่เป็นข้อมูลอาการป่วย ซึ่งหากจะเปิดเผยข้อมูลสุขภาพ ไม่ว่าจะเพื่อประโยชน์สาธารณะ ให้ความรู้ เพื่อการศึกษา การเก็บข้อมูลของหน่วยงานรัฐ เช่น กรมบัญชีกลาง สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) หรือแม้แต่การปรึกษาหารือกันระหว่างบุคลากรทางการแพทย์ หลักการคือต้องไม่ละเมิดสิทธิผู้ป่วย ไม่บอกให้รู้ถึงตัวตน ไม่บอกชื่อ



# กรุงเทพธุรกิจ

Krungthep Turakij  
Circulation: 200,000  
Ad Rate: 2,400

Section: First Section/สังคม-ชุมชน-สิ่งแวดล้อม

วันที่: พุธที่ 4 สิงหาคม 2559

ปีที่: 29

ฉบับที่: 10178

หน้า: 16(ล่าง), 13

Col.Inch: 62.60

Ad Value: 150,240

PRValue (x3): 450,720

คลิ๊ป: ๓๓

หัวข้อข่าว: ระบุ'สุขภาพออนไลน์'มั่ว90%'หมอ-คนไข้'เปิดศึกโซเชียล

นามสกุล ต้องไม่ให้ข้อมูลที่ทำให้คนโยงไปถึงตัวตนผู้ป่วยได้

“หากทำได้ควรมีการวางระบบเรื่องข้อมูลสุขภาพแบบต่างประเทศคือ แบ่งระดับของข้อมูลและระดับของผู้ที่จะเข้าถึงข้อมูลว่า คนไหนเข้าถึงข้อมูลระดับใดได้บ้าง อีกประเด็นที่จะช่วยลดปัญหาระหว่างผู้ป่วยและแพทย์ได้คือ ต้องมีความไว้วางใจเพราะหากไม่มีก็จะเกิดปรากฏการณ์ถ่วงดุลกันไปมาเพราะไม่ไว้วางใจทั้งที่ความสัมพันธ์ระหว่างแพทย์และคนไข้ควรจะเป็นไปในลักษณะไว้วางใจกัน ไม่ใช่ผู้ให้บริการและผู้รับบริการ ให้ความสัมพันธ์แพทย์และคนไข้รุนแรงขึ้น” รศ.สุตา กล่าว