



สรุปข่าว สร.

ประจำวันที่
14 พฤศจิกายน 2565



ประเด็นข่าว

หมายเหตุ



กัญชา

ประเด็นสำคัญ

1. ควบคุมกัญชา

สื่อนำเสนอ : รายการเจาะลึกทั่วไทย

- นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรี และรมว.สร. เผย ข้อตกลงกัญชาเท่านั้นที่ยังเป็นยาเสพติดอยู่ ซึ่งมาจากการหารือกับคณะกรรมการชุดต่างๆ ทั้งนี้ มีประกาศ สร. รองรับอยู่แล้ว ทั้งของกรมอนามัย กรมการแพทย์แผนไทยฯ และกรมการแพทย์ ส่วนการอนุมัติผลิตภัณฑ์ต่าง ๆ ให้ใช้เชิงพาณิชย์หรือการผลิตยา มี อย.เป็นผู้อนุมัติครบถ้วน ขณะนี้ยังไม่มีข้อมูลใดระบุว่าควบคุมไม่ได้

2. ร่างพ.ร.บ.กัญชา กัญชง...

สื่อนำเสนอ : นสพ. (มติชน, ผจก., ไทยโพสต์) เว็บไซต์ (ไทยโพสต์, คมชัดลึก) เพจชมรมแพทย์ชนบท

- นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรี และรมว.สร. ยินยอมต่อผู้ปลดล็อกกัญชาให้ประชาชน หากสภาฯ ไม่ผ่านกฎหมายกัญชา จะเสนอใหม่ในสมัยหน้า ขึ้นกับบริหารต้องชั่งน้ำหนักประโยชน์-โทษ ทั้งนี้ ชมรมฯ เผยชั่งน้ำหนักแล้ว คัดค้านกัญชาเสรีต่อไป ประโยชน์ทางการแพทย์พอมืออยู่บ้าง รองานศึกษาวิจัย แต่ปล่อยเสรีมีโทษมหันต์

สื่อนำเสนอ : นสพ. (ข่าวสด, เดลินิวส์) เว็บไซต์ (มติชน, ไทยรัฐ, สยามรัฐ, บ้านเมือง, ไทยโพสต์, ประชาไท, คมชัดลึก, hfocus, ch7, INN) เพจสมาพันธ์แพทย์ฯ

- นพ.บัญญัติ เจตนจันทร์ ส.ส.พรรคประชาธิปัตย์ กล่าวว่า ตนยืนยันจะสู้วาระ 2 ทุกมาตรา เพราะจากการอ่านหลักการเหตุผลของกฎหมาย คือ ให้มี พ.ร.บ.กัญชา กัญชง เพื่อการแพทย์ล้วน ไม่มีนันทนาการหรือเสรี หากจะทำสอดคล้องมาตรฐานไม่ยอมสร.ยุคนี้ตกต่ำมาก ไม่ฟังประชาชน และทำไมไม่ตั้งศูนย์เฝ้าระวังปัญหาสุขภาพจิต

- ผศ.นพ.สมิทธิ์ ศรีสนธิ์ นายกสมาคมแพทย์นิติเวชแห่งประเทศไทย กล่าวว่า ขณะนี้มีการรวบรวมรายชื่อผู้ที่จะร่วมกันค้านผ่านเว็บไซต์ CHANGE ได้ 1.8 หมื่นคน รายชื่อแพทย์ 1.6 พันคน ที่ไม่เห็นด้วยกับกัญชาเสรี นอกจาก พ.ร.บ.กัญชาฯ ต้องปรับปรุงแล้ว ยังจำเป็นต้องเพิกถอนประกาศ สร. ให้กัญชากลับไปเป็นยาเสพติด เพราะอีกนานกว่าจะมี พ.ร.บ. แต่ความเสียหายที่เกิดขึ้นแล้วนั้นมีมาก ดังนั้นต้องโทษตัวเองที่ปลดล็อกโดยไม่มีอะไรออกมารองรับ

3. ทำร้ายร่างกายหลังเสพกัญชา

สื่อนำเสนอ : เว็บไซต์ (ข่าวสด, mcot, nationtv) เพจสรยุทธ์

- เพจสายไหมต้องรอด เข้าช่วยเหลือคุณตาวัย 80 ปี ถูกหลานชายวัย 29 ปี เมากัญชาทุบตีทำร้ายร่างกายได้รับบาดเจ็บ เขตบางกะปิ กทม.



โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019



ประเด็นสำคัญ

1. สถานการณ์ในประเทศ

สื่อนำเสนอ : นสพ. (มติชน, ข่าวสด, แนวหน้า, ผจก.รายวัน 360 องศา) เว็บไซต์ (ข่าวสด, แนวหน้า, คมชัดลึก, ผู้จัดการ, มติชน, สยามรัฐ, กรมประชาสัมพันธ์, ฐานเศรษฐกิจ, ch7, js100, mcot, TNN, 77kaoded, ch3plus, thestandard, thebangkokinsight, workpointtoday, soudhitalk, thaipbs)

- นพ.ธเรศ กรัษนัยรวิวงศ์ อธิบดีกรมควบคุมโรค เผยว่า สถานการณ์โรคโควิด 19 ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 45 (วันที่ 6-12 พ.ย. 65) มีแนวโน้มพบผู้ติดเชื้อและผู้ป่วยนอนรักษาใน รพ. เพิ่มขึ้นจากสัปดาห์ก่อนคิดเป็นร้อยละ 12.8 ขณะที่ผู้ป่วยอาการหนักเพิ่มขึ้นเล็กน้อย ส่วนผู้ป่วยเสียชีวิตยังมีแนวโน้มคงตัว เป็นไปตามการคาดการณ์ ช่วงเริ่มต้นการระบาดครั้งใหม่ที่มีลักษณะเป็น Small wave หลังจากปรับให้โรคโควิด 19 เป็นโรคติดต่อต้องเฝ้าระวัง ตั้งแต่ 1 ต.ค. 2565

- นพ.โสภณ เอี่ยมศิริถาวร รองอธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า เน้นมาตรการตรวจรักษากลุ่ม 608 เมื่อเริ่มมีอาการไข้ ไอ และตรวจเอทีเคพบเชื้อ ให้รีบพบแพทย์เพื่อรับการวินิจฉัยและรักษาโรคโดยเร็ว แพทย์อาจพิจารณาให้ LAAB โดยเฉพาะผู้ยังไม่ได้รับวัคซีน หรือผู้ป่วยมีโรคประจำตัวอาจสร้างภูมิคุ้มกันจากวัคซีนได้น้อย คำแนะนำช่วงนี้ ผู้สูงอายุไม่ได้รับวัคซีนควรงดออกจากบ้าน และสมาชิกในครอบครัวกลุ่มวัยทำงานมีความเสี่ยงแพร่เชื้อ ให้งดใกล้ชิดผู้สูงอายุ และพาคนในครอบครัวเข้ารับการฉีดวัคซีนตามเกณฑ์และเข็มกระตุ้น ทั้งนี้ ยืนยัน สร. เตรียมยา เวชภัณฑ์ วัคซีน และ LAAB ไว้เพียงพอ

ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
<p>ลื่อนำเสนอ : เว็บไซต์ (ฐานเศรษฐกิจ)</p> <p>- นพ.ยง ภู่วรวรรณ หัวหน้าศูนย์เชี่ยวชาญเฉพาะทางด้านไวรัสวิทยา จุฬาลงกรณ์ฯ โพสต์ว่า โควิด 19 แนวโน้มพบสูงขึ้นตามฤดูกาลของโรคทางเดินหายใจ สำหรับประเทศไทยจะพบการระบาดมากในฤดูฝน และช่วงปลายปีจนถึงต้นปีอีกครั้งหนึ่ง เช่นเดียวกับการระบาดของไข้หวัดใหญ่ 2009 แต่ความรุนแรงของโรคลดลง เพราะประชากรส่วนใหญ่มีภูมิคุ้มกันเกิดขึ้นจากการฉีดวัคซีนและการติดเชื้อ มียาที่ใช้รักษาที่ดีขึ้นกว่าในช่วงแรก ๆ มาก คือ monulpiravia paxlovid และ remdisivir โดยหลักการแล้วอยากให้ประชากรไทยได้รับวัคซีนอย่างน้อย 3 เข็ม และผู้ที่ฉีดมากกว่า 3 เข็มแล้ว ถ้าเข็มสุดท้ายนานเกินกว่า 6 เดือน ระดับภูมิคุ้มกันที่เหลือน้อยไม่เพียงพอ ควรจะได้รับการกระตุ้นอีกครั้งหนึ่ง</p> <p>2. สายพันธุ์เดลตาครอน XBC</p> <p>ลื่อนำเสนอ : นสพ. (แนวหน้า) เว็บไซต์ (มติชน, สยามรัฐ, TNN, workpointtoday, thebangkokinsight)</p> <p>- ศูนย์จีโนมทางการแพทย์ รพ.รามาธิบดี โพสต์ถึงการเฝ้าระวังโควิด 19 เชื้อเดลตาครอน XBC ซึ่งเป็นลูกผสมระหว่างเชื้อเดลตา และโอไมครอน BA.2 ที่ขณะนี้พบว่าเริ่มมีผู้ป่วยติดเชื้อหลักร้อยรายในฟิลิปปินส์ พบหลายพันผู้ไปมากกว่า XBB และ BQ.1 และขณะนี้นักวิทยาศาสตร์ทั่วโลกจับตามอง และจากรหัสพันธุกรรมทั้งจีโนมประเมินว่า เป็นไวรัสโควิดที่มีศักยภาพในการโจมตีปอดเหมือนเดลตา และสามารถแพร่ระบาดได้เร็วเหมือนโอไมครอน กรณีเลวร้ายที่สุดอาจมีอันตรายถึงเสียชีวิตได้คล้ายกับสายพันธุ์เดลตา ทั้งนี้ จากฐานข้อมูลรหัสพันธุกรรมโควิดโลก GISAID ยังไม่พบในประเทศไทย</p> <p>3.โควิด-19 นั้นเพิ่มความเสี่ยงต่อโรคเบาหวาน</p> <p>ลื่อนำเสนอ : เว็บไซต์ (ไทยโพสต์ กรุงเทพธุรกิจ tnnthailand ฐานเศรษฐกิจ)</p> <p>- รศ.นพ.ธีระ วรธนารัตน์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โพสต์เฟซบุ๊ก อัปเดตโควิด-19 และกลไกเบาหวาน ว่า การติดเชื้อโรคโควิด-19 นั้นเพิ่มความเสี่ยงต่อโรคเบาหวาน ทั้งในเด็กและผู้ใหญ่ โดย Grob R และคณะจากเยอรมัน ได้อัปเดตความรู้เกี่ยวกับกลไกที่อาจทำให้เกิดโรคเบาหวานหลังจากที่ติดเชื้อไวรัสโรคโควิด-19 กลไกที่สำคัญได้แก่</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ไวรัสติดเชื้อโดยตรงไปที่เบต้าเซลล์ในตับอ่อน ทำให้เกิดการทำลายเบต้าเซลล์ จนสูญเสียความสามารถในการสร้างอินซูลินและส่งผลกระทบต่อการทำงานของระบบต่อมไร้ท่อรวมถึงการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดตามมา 2. การติดเชื้อไปที่เซลล์ไขมัน (adipocytes) ส่งผลให้เกิดการลดการหลั่ง adiponectin และทำให้เกิดการดื้อต่ออินซูลิน (reduce insulin sensitivity) 3. การติดเชื้อที่เนื้อเยื่อต่างๆ ของร่างกาย รวมถึงเซลล์ตับ ทำให้เกิดการหลั่ง glucogenic GP73 มากขึ้น มีการกระตุ้นการผลิตน้ำตาลในร่างกายมากขึ้น (gluconeogenesis) ความรู้ทางวิทยาศาสตร์การแพทย์ และผลการศึกษาวิจัยทางคลินิกจะมีมากขึ้นเรื่อยๆ และจำเป็นต้องมีการเฝ้าระวัง ติดตามผลกระทบจากการที่มีการติดเชื้อโควิด-19 จำนวนมากทั่วโลก อันอาจส่งผลให้เกิดสภาวะโรคเรื้อรังตามมาในระยะยาว ดังนั้น เพื่อเป็นการไม่ประมาท ผู้ที่ติดเชื้อมาก่อน ควรระมัดระวัง ป้องกันตัวไม่ให้ติดเชื้อซ้ำ และดูแลสุขภาพ หมั่นสังเกตอาการผิดปกติ รวมถึงไปตรวจสุขภาพอย่างสม่ำเสมอ การใส่หน้ากากอย่างถูกต้องระหว่างดำรงชีวิตประจำวันนอกบ้าน จะช่วยลดความเสี่ยงลงไปได้มาก 	
<p> ถ่ายโอน สอน./ รพ.สต.</p>	
<p>ติดตามประเมินผลการถ่ายโอน</p> <p>ลื่อนำเสนอ : เว็บไซต์ (ผู้จัดการ, sonthitalk, hfocus, acnews)</p> <p>- นพ.รุ่งเรือง กิจผาติ ประธานคณะกรรมการ MIU วิชาการและติดตามประเมินผลถ่ายโอนภารกิจ สอน./รพ.สต. ให้แก่ อบจ. กล่าวว่า คณะกรรมการ MIU ถ่ายโอนภารกิจฯ โดยมีวิจิตร HITAP ได้ศึกษาบทเรียนการกระจายอำนาจสู่ท้องถิ่นของต่างประเทศ พบว่า วิธีกระจายอำนาจมี 4 ด้าน คือ การตัดสินใจ การบริหารงบประมาณ บริการ และบริหารจัดการ รวมถึงบุคลากร โดยประเทศส่วนใหญ่เลือกกระจายอำนาจบางด้าน โดยเฉพาะด้านบริการ พบว่าได้ผลพึงพอใจมากที่สุด เสนอ 4 ข้อสำหรับไทย สธ.ต้องกำกับคุณภาพมาตรฐาน กระจายอำนาจบางด้านตามความพร้อมพื้นที่และเวลาที่เหมาะสม ใช้รูปแบบไว้เนื้อเชื่อใจ ประเมินผลปรับสมดุลกระจาย-รวมศูนย์อำนาจ ตามบริบทที่เปลี่ยนแปลง</p>	-
<p> ข่าวเผยแพร่และข่าวอื่น ๆ</p>	
<p>WHO ขึ้นชมไทย ยกให้เป็น “แชมป์” ด้านสาธารณสุข</p> <p>ลื่อนำเสนอ : นสพ.(เดลินิวส์ ไทยโพสต์ สยามรัฐ) เว็บไซต์ (เดลินิวส์ ไทยโพสต์ ไทยรัฐ สยามรัฐ คมชัดลึก มติชน สปริงนิวส์ สำนักข่าวอิศรา กรมประชาสัมพันธ์ thestandard thereporter ch7 newtv. 77kaoded)</p> <p>- น.ส.ไตรศุลี ไตรสรณกุล รองโฆษกประจำสำนักนายกรัฐมนตรี ระบุว่า นายเทดรอส อัดฮานอม กีบรีเยซุส (Tedros Adhanom Ghebreyesus) ผอ.องค์การอนามัยโลก ได้มีหนังสือส่งตรงถึงนายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรีและรมว.สธ. โดยเนื้อความด้านในระบุว่า ขอขอบคุณประเทศไทย ในฐานะ “แชมป์เยี่ยม” ซึ่งมีการเตรียมความพร้อมด้านระบบสาธารณสุข ไปจนถึงการวางระบบดูแลสุขภาพประชาชนแบบถ้วนหน้า (Universal Health and Preparedness Review (UHPR)) ไว้อย่างยอดเยี่ยม และนับตั้งแต่เดือนเมษายน ที่ผ่านมา ประเทศไทยได้กลายมาเป็นประเทศนำร่องด้านการวางระบบสุขภาพ ที่เข้าขั้นชม ได้เลือกประเทศไทยเป็น 1 ใน 4 ประเทศจากทั่วโลกในและเป็นประเทศเดียวเอเชียตะวันออกเฉียง</p>	

ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
<p>ใต้ที่เปิดกว้างให้หน่วยงานสากลเข้ามาประเมิน เป็นจุดเริ่มต้นที่สำคัญ ในการยกระดับสาธารณสุขทั่วโลก จุดเด่นของประเทศไทยที่ WHO ได้รับรายงานมาจากการลงพื้นที่ตรวจสอบ ทุกอย่างขับเคลื่อนสอดประสานกัน เพื่อรักษาชีวิตประชาชนยกระดับคุณภาพชีวิตคนไทย ไปจนถึงการพัฒนาเครื่องมือต่างๆ ในการพัฒนาระบบสาธารณสุข รวมไปถึงการวางกฎ ติกรอบด้านภาษี เพื่อดูแลเรื่องการควบคุมยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์</p> <p>ผู้อำนวยการใหญ่ WHO ได้ระบุว่าจากการนำเสนอการดำเนินงาน "โควิด" ของประเทศไทยต่อที่ประชุมสมัชชาใหญ่อานามัยโลก (World Health Assembly :WHA) เมื่อเดือน พ.ค. ที่ผ่านมา ได้รับการตอบรับและสนใจจากสมาชิกของ WHO เป็นอย่างยิ่ง ทำให้ขณะนี้ตัวอย่างของประเทศไทยถูกนำมาเป็นส่วนหนึ่งของคู่มือแนะนำที่สมาชิก WHO จะนำไปปรับใช้การเตรียมความพร้อมเพื่อรับมือกับโลกอุบัติใหม่</p>	
<p>อนุทิน"เยือน"ญี่ปุ่น"ร่วมมือพัฒนาระบบสุขภาพถ้วนหน้า</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (ไทยโพสต์, แนวหน้า, บ้านเมือง, innnews)</p> <p>-นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรี และรมว.สธ. พร้อมคณะผู้บริหาร เดินทางปฏิบัติภารกิจ ณ กรุงโตเกียว ประเทศญี่ปุ่น ระหว่างวันที่ 12-16 พ.ย. 2565 เพื่อหารือกับคณะผู้บริหารด้านสุขภาพเกี่ยวกับความร่วมมือในการพัฒนาระบบให้บริการสุขภาพถ้วนหน้าระหว่าง 2 ประเทศ ทั้งนี้ ที่ผ่านมาได้ลงนามร่วมกันในระหว่างการประชุม High Level Joint Commission (HLJC) หรือคณะกรรมการความร่วมมือระดับสูงไทย-ญี่ปุ่น ครั้งที่ 5 เพื่อเสริมสร้างความร่วมมือด้านการดูแลสุขภาพประชาชน อาทิ ด้านโครงสร้างพื้นฐานการสาธารณสุข การพัฒนาและบริการวัคซีน การเสริมสร้างศักยภาพของบุคลากร ทั้งนี้ นายอนุทิน และคณะ มีกำหนดการหารือกับ ดร.เคนจิ นากามูระ ผอ.ศูนย์คลินิกวิทยาระหว่างประเทศ ศูนย์มะเร็งนานาชาติ เรื่องความร่วมมือด้านงานวิจัย และพัฒนาการดูแลผู้ป่วยมะเร็ง และการหารือกับนายอากิฮิโกะ ทานากะ ประธานองค์การความร่วมมือระหว่างประเทศของญี่ปุ่นหรือไจก้า ด้วย</p>	
<p>วันเบาหวานโลก</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์(ข่าวสด newtv.springnews thaiPBS pptvhd36 7kaoded nationtv. sondhitalk)</p> <p>-นพ.ธเรศ กรัษนัยรวิวงศ์ อธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า วันที่ 14 พ.ย.ของทุกปีเป็นวันเบาหวานโลก โดยสถานการณ์โรคเบาหวานทั่วโลกในปี 2564 มีผู้ป่วย 537 ล้านคนคาดว่าจะในปี 2573 จะมีผู้ป่วยเพิ่มขึ้นเป็น 643 ล้านคน และทำให้เสียชีวิตสูงถึง 6.7 ล้านคน หรือเสียชีวิต 1 รายในทุก 5 วินาที ส่วนในไทยมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นต่อเนื่อง ผู้ป่วยรายใหม่เพิ่มขึ้น 3 แสนคนต่อปี และมีผู้ป่วยโรคเบาหวานอยู่ในระบบทะเบียน 3.3 ล้านคน ปี 2563 มีผู้เสียชีวิตจากโรคเบาหวานทั้งหมด 16,388 คน อัตราตาย 25.1 ต่อประชากรแสนคน ค่าใช้จ่ายด้านสาธารณสุขในการรักษาเบาหวานเฉลี่ยสูงถึง 47,596 ล้านบาทต่อปี นอกจากนี้ ยังเป็นสาเหตุหลักที่ก่อให้เกิดโรคอื่นๆ ในกลุ่มโรค NCDs เช่น โรคหัวใจ โรคหลอดเลือดสมอง โรคความดันโลหิตสูง และโรคไตวายเรื้อรัง ฯลฯ</p> <p>นพ.ปริชา เปรมปรี รองอธิบดีกรมควบคุมโรค แนะนำการป้องกันโรคเบาหวาน คือ 1.เลือกกินอาหารให้หลากหลาย เน้นผัก ผลไม้ และธัญพืชต่าง ๆ ลดอาหารประเภทหวาน มัน เค็ม 2.ควรออกกำลังกายสม่ำเสมอ อย่างน้อย 30 นาที สัปดาห์ละ 3-5 ครั้ง 3.ทำจิตใจให้แจ่มใส นอนหลับพักผ่อนให้เพียงพอ 7-8 ชั่วโมงต่อวัน 4.ไม่สูบบุหรี่ ไม่ดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ และ 5.ผู้ที่มีอายุมากกว่า 35 ปีขึ้นไป ควรตรวจสุขภาพทุกปี</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (mcot, workpointtoday, amarintv)</p> <p>-นพ.มานัส โพธาภรณ์ รองอธิบดีกรมการแพทย์ เป็นหัวหน้างานหนักเกินไป เสี่ยงเป็นโรคเบาหวาน สาเหตุที่เห็นได้ชัดคือพฤติกรรมมารับประทานอาหาร ขาดการออกกำลังกาย ไม่ควบคุมน้ำหนัก และหากป่วยแล้วไม่ได้รับการรักษาอย่างเหมาะสม อาจนำไปสู่สภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรงได้</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์mcot</p> <p>-นพ.สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย อธิบดีกรมอนามัย เผยผู้สูงอายุส่วนใหญ่ป่วยด้วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โดยเฉพาะโรคเบาหวาน ซึ่งมีจำนวนร้อยละ 21.12 หรือเป็นอันดับ 2 รองจากโรคความดันโลหิตสูง แนะนำแนวทางการป้องกันโรคเบาหวาน ด้วยการควบคุมอาหาร หลีกเลี่ยงอาหารที่มีน้ำตาลสูง และออกกำลังกายสม่ำเสมอ</p>	
<p>โรคไข้เลือดออก</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : นสพ.แนวหน้า, เว็บไซต์แนวหน้า (คอลัมน์ มุมมองหมอ)</p> <p>-โรคไข้เลือดออก เป็นโรคระบาดที่เป็นลักษณะของโรคประจำถิ่นที่ยังคงเกิดในไทย พบมากในช่วงฤดูฝน และช่วงต่อปลายฤดูฝนถึงต้นฤดูหนาว พาหะของโรคคือยุงลาย เมื่อยุงไปกัดคนเชื้อก็จะผ่านไปสู่คน ระยะฟักตัวประมาณ 5-8 วัน จากนั้นจะแสดงอาการ ถ้าเกิดในเด็กเล็กและไข้เริ่มสูงขึ้นอาจทำให้เกิดอาการชั๊กได้ เป็นระยะที่เรียกว่า Dengue Fever หรือไข้แดงก็อีกระยะหนึ่งที่รุนแรงกว่าไข้เลือดออก ผู้ป่วยจะมีอาการเลือดออกในจุดต่างๆ พบบ่อยที่สุดบริเวณผิวหนัง บางรายอาจมีอาการไตในช่อง 3 - 4 วันหลังจากเริ่มมีไข้ การรักษาเป็นการรักษาตามอาการ ยังไม่มียาที่ใช้เฉพาะในการกำจัดเชื้อไวรัสที่เป็นต้นเหตุ ปัจจุบันมีวัคซีนป้องกันโรคไข้เลือดออก ฉีดในผู้ที่มีอายุตั้งแต่ 9 ถึง 45 ปี ทั้งนี้ แม้จำนวนผู้ป่วยและเสียชีวิตจะต่ำกว่าผู้ป่วยโควิด 19 มาก แต่เป็นโรคที่ป้องกันได้และไม่ควรประมาทต่อการเกิดโรคนี</p>	

ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
<p>การแทรกแซงนโยบายหรือกฎหมายควบคุมยาสูบ</p> <p>แนะนำเสนอ : นสพ. มติชน</p> <p>- นายไพศาล ลิ้มสถิตย์ กรรมการสถาบันส่งเสริมสุขภาพไทย มูลนิธิสาธารณสุขแห่งชาติ เผยการแทรกแซงนโยบายหรือกฎหมายควบคุมยาสูบของบริษัทบุหรี่ข้ามชาติ เป็นปัญหาเรื้อรังมานานจนเกิดผลกระทบเป็นวงกว้าง ทั้งการสูญเสียงบประมาณเกินความจำเป็น ปัญหาสุขภาพของคนไทยที่เกิดผลกระทบเป็นห่วงโซ่ รวมถึงต้นทุนทางสังคมที่หายไป เกิดผลเสียต่อเศรษฐกิจของประเทศ ปัจจุบันยังพบการแทรกแซงในรูปแบบการผลักดันบุหรี่ไฟฟ้าให้เป็นสินค้านำเข้าและขายได้อย่างถูกต้องตามกฎหมายผ่านการเจรจา กับฝ่ายที่เกี่ยวข้อง กลายเป็นสินค้าที่มีข้อพิพาทอย่างไม่จบสิ้น รัฐบาลจำเป็นต้องออกมาตรการและวางนโยบายควบคุมพฤติกรรมของเจ้าหน้าที่ให้อยู่ในข้อกฎหมาย และเป็นไปตามกลไกป้องกันการแทรกแซงตามมาตรา 5.3 ของกรอบอนุสัญญาขององค์การอนามัยโลก ว่าด้วยการควบคุมยาสูบ (FCTC) ให้มากที่สุด</p>	