





สรุปข่าว สร.

ประจำวัน
14 พฤษภาคม 2566



ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
 โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	
<p>ประเด็นสำคัญ</p> <p>1. ขี้แจงเอกสารจัดซื้อซิโนแวค 6 ล้านโดส สื่อที่นำเสนอ : นสพ. (ข่าวสด) เว็บไซต์ (มติชน, ผู้จัดการ, mcot, acnews, mono29, soudhitalk, thailandplus, thaigov, newtv)</p> <p>- นพ.ธเรศ กรัษนัยรวิวงศ์ อธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวถึงกรณีมีการเผยแพร่ข้อมูลในโซเชียลมีเดียเรื่องเอกสารเกี่ยวกับการเสนอจัดซื้อวัคซีนซิโนแวค 6 ล้านโดส แต่มติ ครม. อนุมัติ 12 ล้านโดส ว่า กรมควบคุมโรค ได้ตรวจสอบข้อเท็จจริง พบว่า เพจที่กล่าวอ้างมิได้ระบุว่าเป็นเอกสารใด แต่จากช่วงเวลาทีกล่าวอ้างน่าจะเป็นไตรมาส 3 ปี 2564 ซึ่งขณะนั้นมีการระบาดของโควิด 19 รุนแรง ศบค. มอบให้ สธ. มีแผนเร่งรัดการฉีดวัคซีน แต่มีข้อจำกัดเรื่องการจัดส่งเนื่องจากทั่วโลกต้องการมากขึ้น ขณะที่ข้อมูลจากคณะแพทยศาสตร์ศิริราชและจุฬาลงกรณ์ ว่าวัคซีนซิโนแวคโดยเฉพาะการฉีดแบบสูตรไขว้ มีความปลอดภัย มีประสิทธิภาพดี จึงเสนอให้ซื้อวัคซีนซิโนแวคอีก 12 ล้านโดส ตามขั้นตอน ผ่านที่ประชุม ศบค. คณะอนุกรรมการฯ และ กก. กลั่นกรองการใช้จ่ายเงินกู้ฯ ก่อนเข้าที่ประชุม ครม. ให้ความเห็นชอบ ส่วนเอกสารที่มีการอ้างถึงน่าจะมาจากการประชุม คณะอนุกรรมการฯ ที่ให้ความเห็นการใช้จ่ายเงินกู้ฯ จัดหา 6 ล้านโดสก่อน ซึ่งเป็นความเห็นเบื้องต้น ต่อมาคณะอนุกรรมการฯ ยืนยันการจัดหา 12 ล้านโดส และเสนอผ่าน ศบค. และ ครม. เห็นชอบตามระเบียบ</p> <p>- นพ.โสภณ เอี่ยมศิริถาวร รองอธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวเสริมว่า การขออนุมัติจัดหาวัคซีนผ่านที่ประชุมคณะต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง ตั้งแต่ ศปก.ศบค. และ ศบค.ชุดใหญ่ คณะกรรมการกลั่นกรองฯ โดยพิจารณาสถานการณ์ระบาดที่รุนแรงในขณะนั้น เป็นเหตุให้มีการจัดหาวัคซีนเพิ่มเติม ซึ่ง สธ. เสนอขออนุมัติวงเงินในการจัดหาวัคซีนซิโนแวค 12 ล้านโดส ในที่ประชุม คณะกรรมการกลั่นกรองการใช้จ่ายเงินกู้ฯ และได้รับอนุมัติจัดซื้อในจำนวนดังกล่าว ก่อนที่จะมีการเสนอ ครม.พิจารณาเห็นชอบ ซึ่งมีการจัดซื้อตามระเบียบทางราชการเป็นการจัดซื้อเพื่อให้มีวัคซีนเพียงพอต่อการควบคุมสถานการณ์ในห้วงเวลาเร่งด่วน ถือเป็นประเด็นที่สนใจในสถานการณ์ฉุกเฉินโดยประเมินความเสี่ยงรอบด้านจากทุกระดับ ส่วนที่มีการระบุว่าซื้อวัคซีนซิโนแวคมาเกินความต้องการ หมดยุคโดยไม่ได้ฉีดนั้น ข้อเท็จจริง คือ ในภาวะฉุกเฉินต้องมีวัคซีนจำนวนเพียงพอ ซึ่งมีส่วนที่หมดยุคน้อยมากและส่วนใหญ่เป็นวัคซีนซิโนแวคที่ประเทศไทยรับบริจาคจากต่างประเทศในช่วงปลายปี 2564</p> <p>2. สายพันธุ์ย่อย สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (ไทยโพสต์)</p> <p>- รศ.นพ.ธีระ วรธนารัตน์ อาจารย์คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์ อัปเดตข้อมูลสายพันธุ์ในอเมริกา ชี้ให้เห็นว่า Omicron สายพันธุ์ XBB.x ครองการระบาดเกือบทั้งหมด (ราว 98%) โดย XBB.1.5 มีสัดส่วนอยู่ที่ 64% ตามมาด้วย XBB.1.16 มีอยู่ 14.3% ซึ่งมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นแต่ไม่เร็วนัก ส่วนข้อมูลความรุนแรงของ XBB.x จากลิงคโพร่ ระบุ สายพันธุ์ย่อยต่าง ๆ ของ XBB มีความรุนแรงของโรคไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญ ทั้งในเรื่องอัตรานอน รพ. และอัตราป่วยรุนแรง อย่างไรก็ตาม ที่น่าจับตามือคือ XBB.1.16 ดูจะมีแนวโน้มทำให้มีอัตราการป่วยรุนแรงมากกว่าสายพันธุ์ย่อยอื่น ๆ อยู่บ้าง โดยเฉพาะอย่างยิ่งกลุ่มคนสูงอายุตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไป จึงควรป้องกันตัวอย่างสม่ำเสมอ</p>	
<p>บทความ</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : นสพ. ไทยรัฐ สกู๊ปหน้า 1</p> <p>- ขอเชิญชวนกลุ่มเป้าหมายตามเกณฑ์เข้ารับวัคซีนไขหวัดใหญ่และวัคซีนโควิด 19 เป็นวัคซีนประจำปี เพื่อเพิ่มภูมิคุ้มกันลดการป่วยหนักและเสียชีวิต ส่งผลดีทั้งต่อสุขภาพของตนเอง ป้องกันคนในชุมชน รวมถึงเป็นการรักษาระบบ "สาธารณสุข" และ "เศรษฐกิจ" ของประเทศอีกด้วย ซึ่งมีข้อมูลทางการแพทย์ยืนยันว่าสามารถฉีดวัคซีนทั้ง 2 ชนิดพร้อมกันได้ ไม่มีข้อจำกัดในเรื่องของระยะห่าง ทำให้สะดวกต่อการมารับบริการในครั้งเดียว</p>	
 ข่าวเผยแพร่และข่าวอื่น ๆ	
<p>เลือกตั้ง 2566</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (ผู้จัดการ)</p> <p>- นพ.ธเรศ กรัษนัยรวิวงศ์ อธิบดีกรมควบคุมโรค เผยว่า วันที่ 14 พ.ค. นี้ จะมีการเลือกตั้ง แต่ละหน่วยเลือกตั้งอาจมีการรวมตัวกันของประชาชนกันอย่างแออัด จึงขอแนะนำประชาชนปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคโควิด 19 อย่างเคร่งครัด เพื่อ</p>	

ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
<p>ป้องกันการติดเชื้อ โดย สวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลาขณะออกไปเลือกตั้ง ใช้ปากกาส่วนตัว (ถ้ามี) เว้นระยะห่างจากผู้อื่นอย่างน้อย 1 เมตร และ ล้างมือด้วยสบู่ หรือแอลกอฮอล์เจล ทั้งก่อนเข้าและหลังออกจากหน่วยเลือกตั้ง</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (facebook, ผู้จัดการ)</p> <p>- เพจกรมอนามัย โพสต์ 5 Items เตรียมพร้อมในวันเลือกตั้ง ได้แก่ 1. นำบัตรประชาชน ใบขับขี่ หรือบัตรประจำตัวที่ออกโดยเจ้าหน้าที่ของรัฐ เพื่อใช้สิทธิเลือกตั้ง 2. สวมใส่หน้ากากอนามัย 3. ใช้ปากกาส่วนตัว ลดการสัมผัสร่วม 4. พกเจลแอลกอฮอล์แบบพกพา และ 5. พกหมวก ร่ม เพื่อป้องกันแดด/ฝนตก และน้ำดื่มเพื่อป้องกันการขาดน้ำจากอากาศร้อน นอกจากนี้ ผู้ที่มีโรคประจำตัว พยาติดตัว หรือมีผู้ดูแลติดตาม หากมีอาการผิดปกติ โทร. 1669 หรือพาไปพบแพทย์ทันที</p>	
<p>ถ่ายโอน รพ.สต.</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (ไทยรัฐ)</p> <p>- นพ.พงศ์เกษม ไข่มุกด์ รองปลัด สธ. กล่าวว่า สธ. ดำเนินการถ่ายโอนภารกิจ (สอน) และ รพ.สต. ให้แก่ อบจ. มาตั้งแต่ 2 ต.ค. 2565 จนครบ 3,263 แห่ง ใน 49 จังหวัด ล่าสุดสำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ ได้รวบรวมผลการสำรวจและยืนยันการเตรียมพร้อมทั้ง 49 จังหวัด ซึ่งตอบแบบสำรวจมา 33 จังหวัด พบว่า มีความพร้อม 12 จังหวัด ซึ่ง สธ.จะมอบให้ อบจ.บริหารจัดการภารกิจ ทั้งหมดในวันที่ 1 มิ.ย.2566 โดยยังคงให้ สสจ. ติดตามเฝ้าระวังผลกระทบต่อประชาชน เพื่อให้การช่วยเหลือหากเกิดปัญหาทันที ส่วนที่เหลือเป็น อบจ.ที่จะเตรียมความพร้อมแล้วเสร็จภายในปี 2566 จำนวน 16 จังหวัด และ อบจ.ที่ยังไม่มีความพร้อม 5 จังหวัด จะมอบให้ สสจ. ช่วยระดับปกครองการให้บริการต่อไป ขณะเดียวกันจะมีการสอบถามสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน กรณีที่มีการส่งมอบภารกิจไปแล้ว หาก สธ. โดย สสจ. หรือ รพ.ในพื้นที่ ยังคงจัดหา ยา วัสดุทางการแพทย์ รวมถึงอุปกรณ์และทรัพยากรต่าง ๆ สนับสนุน ให้กับหน่วยงานที่ถ่ายโอนแล้ว จะเป็นการผิดระเบียบราชการหรือไม่ และต้องดำเนินการแก้ไขอย่างไร โดยภาพรวมจาก 33 อบจ. พบว่า ส่วนใหญ่ยังไม่มีความพร้อม และต้องการระยะเวลาเตรียมการ รวมทั้งต้องการให้ สธ. ดูแลด้านวิชาการและการควบคุมกำกับ</p>	
<p>แนะสังเกตอาหารก่อนกินช่วงหน้าร้อน</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : นสพ. (แนวหน้า)</p> <p>- นพ.สุรธรรมชัย วัฒนายิงเจริญชัย อธิบดีกรมอนามัย กล่าวว่า ในช่วงหน้าร้อน อาจทำให้เชื้อโรคและแบคทีเรียต่าง ๆ ที่สะสมอยู่ในอาหารเจริญเติบโตและเพิ่มจำนวนขึ้นอย่างรวดเร็ว ส่งผลให้อาหารบูดเสียง่าย โดยเฉพาะเมนูที่มีกะทิเป็นส่วนประกอบ และอาหารประเภทยำ รวมทั้งอาหารที่ปรุงสุกๆ ดิบๆ แนะนำปรุงอาหารเสร็จ ถ้ายังไม่กินทันที ควรใส่ในภาชนะที่สะอาด มีฝาปิด รอให้หายร้อนและนำแช่ตู้เย็นทันที และควรนำมาอุ่นให้เดือดก่อนนำมากิน ส่วนอาหารที่ไม่สามารถอุ่นได้ เช่น ยำ พล่า ควรทำในปริมาณพอดี ไม่ควรทำทิ้งไว้นาน ๆ เพราะอาจบูดเสียได้ง่าย เสี่ยงโรคอุจจาระร่วงและอาหารเป็นพิษ และควรสังเกตเมนูที่มีกะทิเป็นส่วนประกอบ สังเกตอาหารก่อนกิน หากพบมีฟองอากาศ กลิ่นเหม็นบูด รสชาติเปรี้ยวผิดปกติไม่ควรกิน ย้ำการกินอาหารทุกครั้ง ควรยึดหลักกินร้อน ช้อนกลาง ล้างมือ หลีกเลี่ยงการกินอาหารสุกๆ ดิบๆ</p>	
<p>กุหลาบมอญเมนูสุขภาพ</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : นสพ. (ไทยรัฐ) เว็บไซต์ ()</p> <p>- นพ.ธงชัย เลิศวิไลรัตนพงศ์ อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยฯ กล่าวว่า ตามศาสตร์การแพทย์แผนไทยมีการนำกุหลาบมอญมาใช้เป็นน้ำกระสายยา เรียกว่าน้ำดอกไม้เทศ ทางเภสัชกรรมแผนไทยนำน้ำกระสายยามาใช้ในการแทรกยาเพื่อช่วยให้อินทรีย์สารของยาให้มีสรรพคุณดีขึ้น หรือช่วยปรุงเป็นรูปแบบยาที่ต้องการ น้ำกระสายยามีหลากหลาย เช่น น้ำต้มสุก น้ำผึ้ง น้ำดอกไม้เทศ น้ำดอกไม้น้ำขิงต้ม สำหรับน้ำกระสายยาที่ได้จากกุหลาบมอญมักนำมาใช้ในตำรับยาแก้ไข้ แก้ร้อนเพลีย บำรุงกำลัง เป็นต้น นอกจากทางยาแล้ว สามารถใช้กุหลาบมอญปรุงเป็นอาหาร เครื่องดื่ม และเครื่องสำอางได้</p>	
<p>ประชุมความร่วมมือส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมไทย-ลาว</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (chaimainews)</p> <p>- ดร.นพ.สราวุฒิ บุญสุข รองอธิบดีกรมอนามัย หัวหน้าคณะฝ่ายไทย พร้อมด้วย ดร.เกศเกษร พระศรีสมบัติ รองอธิบดีกรมอนามัยและส่งเสริมสุขภาพ หัวหน้าคณะฝ่าย สปป.ลาว เป็นประธานร่วมในพิธีเปิดการประชุมเชิงปฏิบัติการความร่วมมือไทย-ลาว ด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ประจำปี 2566 พร้อมระบุว่า ที่ผ่านมามาประเทศไทยให้ความสำคัญกับภาคีเครือข่ายประเทศเพื่อนบ้าน และตระหนักถึงปัญหา Border Health เพื่อสร้างความร่วมมือในการขับเคลื่อนพัฒนาการดำเนินงานด้านส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อมระหว่างประเทศในภูมิภาคอาเซียน แต่จากสถานการณ์การระบาดของโรคโควิด 19 ที่ผ่านมามีการดำเนินงานหยุดชะงักลง แต่เมื่อสถานการณ์ดีขึ้นแล้ว ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศจึงจัดการประชุมเชิงปฏิบัติการความร่วมมือดังกล่าวขึ้น เพื่อทบทวนและจัดทำแผนปฏิบัติการระยะ 3 ปี (ปี 2566-2568) รวมถึงพัฒนารูปแบบการดำเนินงานด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในเมืองคู่ต่าง ๆ ร่วมกับกรมอนามัยและส่งเสริมสุขภาพของสปป.ลาว ให้ความร่วมมือทวิภาคี ไทย-ลาว มีการขับเคลื่อนและพัฒนาอย่างมีประสิทธิภาพและเกิดประโยชน์สูงสุดต่อไป</p>	

ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
<p>ฉกส.สธ. ประชุมพบปะสมาชิก</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (คมชัดลึก)</p> <p>- นายดิเรก ขำแป้น รองอธิบดีกรมควบคุมโรค เป็นประธานในพิธีและกล่าวต้อนรับคณะผู้บริหาร เจ้าหน้าที่กรมควบคุมโรค กรมอนามัย และสมาชิกฉกส.สธ. ในการร่วมประชุมโครงการสำนักงานฉกส.พบปะสมาชิก เพื่อประชาสัมพันธ์การดำเนินงานของ ฉกส. แนวโน้มในอนาคต และปัจจัยที่มีผลต่อเงินสงเคราะห์ของ ฉกส.</p>	-
<p>ปรับเกณฑ์จ่ายถุงทวารเทียม ปี 66</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : นสพ. (เดลินิวส์) เว็บไซต์ (เดลินิวส์, ฐานเศรษฐกิจ, กท.ธุรกิจ, hfocus, thecoverage)</p> <p>- นพ.เจตน์ ธรรมธัชอารี เลขาธิการ สปสช. เผยว่า บอร์ด สปสช. มีมติเห็นชอบข้อเสนอการปรับหลักเกณฑ์การจ่ายรายการอุปกรณ์ใช้เก็บของเสียจากลำไส้ (ถุงทวารเทียม : Colostomy Bag) 2 รายการ ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ในปีงบประมาณ 2566 โดยให้เป็นการจัดหาผลิตภัณฑ์ดังกล่าวซึ่งเป็นบัญชีนวัตกรรมไทย และให้หน่วยบริการทำการเบิกจ่ายแทนการชดเชยเป็นเงิน ภายใต้วงเงิน 34.8 ล้านบาท จากเดิมที่ได้จ่ายชดเชยเป็นเงินกับหน่วยบริการในการจัดหาถุงทวารเทียมกันเอง เป็นการจัดซื้อรวมโดยเครือข่ายหน่วยบริการด้านยาและเวชภัณฑ์ รพ.ราชวิถี และกระจายให้กับหน่วยบริการเพื่อใช้ผลิตภัณฑ์ดังกล่าวดูแลผู้ป่วย พร้อมทั้งให้มีระบบกำกับติดตามการใช้ผลิตภัณฑ์ในบัญชีนวัตกรรมผ่านรูปแบบคณะกรรมการเพื่อติดตามคุณภาพ ผลกระทบต่อผู้ป่วย</p>	-
<p>วัคซีนไขหวัดใหญ่</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (ไทยรัฐ)</p> <p>- นพ.เจตน์ ธรรมธัชอารี เลขาธิการ สปสช. เปิดเผยว่า สปสช. วางแนวทางการจัดสรรวัคซีนป้องกันไขหวัดใหญ่ตามฤดูกาลให้กับประชาชน 7 กลุ่มเสี่ยง ประจำปี 2566 จำนวน 5.26 ล้านโดส ซึ่งในจำนวนนี้รวมส่วนที่เพิ่มใหม่ 8.6 แสนโดสตามคำแนะนำของ สธ. เพื่อฉีดให้กลุ่มเสี่ยงครอบคลุมมากขึ้น มีระยะเวลาฉีด 4 เดือน ตั้งแต่ 1 พ.ค.-31 ส.ค. 2566 ซึ่ง สปสช. ทั้ง 13 เขตทั่วประเทศ จะประชุมกับ สสจ. เพื่อจัดสรรโควตาตามสัดส่วนประชากรกลุ่มเสี่ยงในแต่ละจังหวัดและกำหนดเป้าหมายการฉีดวัคซีนในแต่ละหน่วยบริการหรือสถานพยาบาลต่อไป โดยจะดำเนินการกระจายวัคซีนให้หน่วยบริการผ่านระบบ VMI ขององค์การเภสัชกรรม</p>	-
<p>หนุนชาวไทยภูเขาได้รับสิทธิบัตรทอง</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : นสพ. (เดลินิวส์)</p> <p>- ทพ.อรรถพร ลิ้มปัญญาเลิศ รองเลขาธิการ สปสช. นำคณะลงพื้นที่เยี่ยมชมการดำเนินงานขยายเครือข่าย "กลุ่มชาติพันธุ์" ให้รับรู้และคุ้มครองสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของศูนย์ประสานงานฯ ตามมาตรา 50(5) ที่ บ้านเชียงแก้ว หมู่ 1 ต.แม่สอง อ.ท่าสองยาง จ.ตาก ซึ่งประชากรส่วนใหญ่เป็นชาวไทยภูเขาเผ่าปกากะญอ หรือกะเหรี่ยง ทางศูนย์ประสานงานฯ จ.ตาก ได้มีบทบาทขยายการรับรู้สิทธิบัตรทองให้กับชาวไทยภูเขาในพื้นที่ ซึ่งส่วนใหญ่มีเลขบัตรประจำตัวประชาชน 13 หลัก และส่วนใหญ่ได้รับการลงทะเบียนสิทธิบัตรทอง นอกจากนี้ ยังสนับสนุนประสานงานช่วยเหลือผู้ที่ยังไม่มีสถานะทางทะเบียนราษฎร ให้มีช่องทางเข้าสู่ระบบสวัสดิการของรัฐ และเข้าถึงสิทธิการรักษาพยาบาล เพื่อให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น</p>	-
<p>ปัญหาผลิตแพทย์เพิ่ม-ภาระงาน</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (ผู้จัดการ, hfocus)</p> <p>- นพ.ณัฐ ศิริรัตน์บุญขจร สมาชิกสมัชชาพันธมิตรแพทย์ผู้ปฏิบัติงาน ให้สัมภาษณ์ถึงกรณีสมัชชาพันธมิตรแพทย์ รพ.ศูนย์/รพ.ทั่วไป ทำหนังสือถึงแพทย์สภาให้ปรับหลักสูตรการผลิตแพทย์เน้นเพิ่มคุณภาพ อย่านเน้นแค่ปริมาณ เนื่องจากภาพรวมอัตราแพทย์ต่อประชากรไทยเพียงพอว่า เห็นด้วยที่ไม่ควรลดคุณภาพแพทย์ การผลิตแพทย์ต้องมีคุณภาพ เพราะแพทย์ต้องรับผิดชอบชีวิตของคน ไม่ควรลดมาตรฐาน แต่ที่ระบุน่า ภาพรวมประเทศไทยมีแพทย์เพียงพอแล้ว อันนี้ไม่น่าจะใช่ แม้พิจารณาตัวเลขเฉลี่ยขององค์การอนามัยโลกระบุว่า สัดส่วนแพทย์ควรมี 1 ต่อคนไข้ 1,000 คน หรือประเทศที่กำลังพัฒนาจะมีสัดส่วนแพทย์ประมาณ 1 ต่อคนไข้ 1,000-1,200 คน แต่ทั้งหมดเป็นตัวเลขกลม ๆ เราไม่รู้ว่ามีแพทย์ทำงานจริง ๆ ก็คน แต่ละเขตสุขภาพแต่ละจังหวัดมีจำนวนเท่าไร และยังไม่มีการเก็บข้อมูลละเอียดว่า แพทย์ 1 คนทุกวันนี้ดูแลคนไข้เท่าไร</p> <p>- ส่วนกรณีร่วมกับคณะกรรมการการแรงงาน สภาผู้แทนราษฎร เข้าหารือ สธ. แก้ปัญหาชั่วโมงการทำงานที่มากเกินไปกว่า 100 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ และควรวางเวรติดต่อกัน 48 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ ซึ่ง สธ. รับทราบปัญหา เข้าใจว่าล่าสุดแต่ละ รพ.กำลังรับนโยบายและขับเคลื่อนเรื่องนี้ ซึ่งตนยังไม่ทราบความคืบหน้า</p>	-
<p>บุหรีไฟฟ้า</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (ไทยรัฐ, hfocus)</p> <p>- พญ.นภารัตน์ อมรพุมิสถาพร หัวหน้าสาขาวิชาโรคระบบการหายใจและเวชบำบัดวิกฤตระบบหายใจ รพ.รามธิบดี เผยว่า ประเทศอิสราเอลพบเด็กอายุ 16 ปี ปอดพังจากการสูบบุหรีไฟฟ้าและเสียชีวิต เป็นเรื่องน่าเศร้าที่เด็กเข้าถึงบุหรีไฟฟ้าได้ โดยที่พ่อแม่ไม่สามารถควบคุมลูกได้ ซึ่งเมื่อปี 2019 สธ.อิสราเอล เสนอให้ห้ามขายบุหรีไฟฟ้า แต่ผลักดันกฎหมายไม่สำเร็จ</p>	-

ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
<p>- ศ.นพ.ประกิต วาที่สาธกกิจ ประธานมูลนิธิธรรมรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่ กล่าวว่า ประเทศไทยมีกฎหมายห้ามขายอยู่แล้ว สิ่งที่รัฐบาลใหม่ต้องทำคือ การกวดขันให้มีการบังคับใช้กฎหมายห้ามนำเข้าและห้ามขายอย่างเข้มงวด และให้ ศธ. เร่งบรรจุแนวทางการให้ความรู้แก่เด็กนักเรียนทั่วประเทศ เกี่ยวกับอันตรายของการเสพติดบุหรี่ไฟฟ้า</p>	
<p>ข่าวปลอม สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (ผู้จัดการ) - กรมการแพทย์ชี้แจงกรณีที่มีการแนะนำด้านสุขภาพว่า เมื่ออาหารติดคอ การยกมือขึ้นจะช่วยให้อาเจียนอาหารออกมาได้นั้น เป็นข้อมูลเท็จ อาหารติดคอหรือการสำลักอาหารเป็นสาเหตุหนึ่งของการอุดกั้นทางเดินหายใจส่วนบน ทำให้ผู้ป่วยถึงแก่ชีวิตได้ การปฐมพยาบาลเบื้องต้นคือ ในคนอายุมากกว่า 1 ปี จะใช้วิธีเข้าไปด้านหลังของผู้ป่วย โอบรอบใต้รักแร้แล้วรัดกระตุกที่หน้าท้อง โดยมือข้างหนึ่งกำแล้ววางไว้เหนือบริเวณสะดือแต่ใต้ลิ้นปี่ มืออีกข้างโอบกำป้อนไว้ วางกำป้อนด้านนิ้วหัวแม่มือเข้าไปด้านในหน้าท้องผู้ป่วย แล้วให้รัดกระตุกขึ้นและเข้าพร้อม ๆ กันแรง ๆ จนกว่าสิ่งแปลกปลอมจะหลุดออกมา หรือจนกว่าผู้ป่วยจะพ่นหรือร้องออกมาได้ โดยหลังการช่วยเหลือสำเร็จควรนำผู้ป่วยไปตรวจร่างกายว่ามีภาวะแทรกซ้อนที่เกิดจากการช่วยเหลือหรือไม่ ดังนั้น อย่าหลงเชื่อข้อมูลดังกล่าวและไม่แชร์ข้อมูลต่อ</p>	-
<p>พายุไซโคลน โมคา สื่อที่นำเสนอ : นสพ. (แนวหน้า) - กรมอุตุฯ เตือน พายุไซโคลน "โมคา" ขึ้นฝั่งเมียนมา กระทบถึงไทยตอนบน ยังคงมีฝนตกต่อเนื่องกับมีฝนตกหนัก บางแห่ง ขอให้ประชาชนระวังน้ำท่วมฉับพลันและน้ำป่าไหลหลาก ส่วนภาคใต้ คลื่นสูง เรือเล็กควรงดออกจากฝั่ง</p>	-
<p>ผู้ป่วยจิตเวชคลัง สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (ผู้จัดการ) - ที่ จ.เชียงราย เกิดเหตุชายรายหนึ่งมีประวัติป่วยด้านจิตเวช เลิกกับภรรยา และลาออกจากงานในกรุงเทพฯ กลับมาอยู่บ้านได้หลายปี เกิดคลังจับลูกตัวเองเป็นตัวประกัน 3 คน จนท.กลุ่มข้ามวันไม่สำรวจ ก่อนหาจิ้งหะบุกซาร์จจับกุมและช่วยเด็กสำเร็จ พบภรรยาบาดเจ็บด้วย ล่าสุด จนท.คุมตัวส่ง สภ.เทิง พร้อมประสานแพทย์เกี่ยวกับจิตเวชเข้าร่วมดูอาการและนำตัวตรวจหาสารเสพติด ส่วนเด็ก ๆ ได้จัดเจ้าหน้าที่สาธารณสุข นักสหวิชาชีพ นักจิตวิทยาและญาติดูแลอย่างใกล้ชิด</p>	-
<p>เสนอเพิ่มค่าปรับแพทย์ไม่มาใช้ทุน สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (facebook) - เพจไม่ใช้หมอบ่น-aggressivenotdoctor โพสต์ว่า ปีนี้แพทย์ใช้ทุนที่จะมา รพ.อำเภอ ลาออกกันเกือบหมด จบแพทย์มาทำงาน รพ.อำเภอ ได้เงินเดือน 2 หมื่น แต่ถ้าลาออก แล้วประจำคลินิกเสริมความงามได้เดือนละ 2 แสน แพทย์จบใหม่จึงยอมชดใช้ทุนรัฐ เพราะได้จ่ายแค่ 4 แสน เป็นค่าปรับที่ใช้มา 50 ปีแล้ว ผากถึง รมต.สธ. หรือ สส. หรือแพทยสภา ช่วยปรับเปลี่ยนค่าปรับแพทย์ไม่มาใช้ทุนใน รพ.อำเภอ จาก 4 แสน เป็น 4 ล้านด้วย ถ้าใครคิดว่าแพงก็ไม่ต้องเรียนแพทย์ อย่างน้อยแพทย์ก็จะอยู่ครบ 3 ปี ชาวชนบทจะได้มีแพทย์มาดูแลมากขึ้น</p>	-