



# สรุปข่าว สร.

ประจำวันที่

21 มิถุนายน 2567



ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
<p><b>นโยบาย</b></p> <p><b>30 บาทรักษาทุกที่ใน กทม.</b></p> <p>สื่อที่นำเสนอ : นสพ. (ไทยรัฐ) เว็บไซต์ (มติชน, ข่าวสด, โพสต์ทูเดย์, hfocus, thebangkokinsight, thecoverage, ch3, pptv, newtv)</p> <p>- นพ.เจตน์ ธรรมธัชอารี เลขาธิการ สปสช. เผยตามที่เว็บไซต์ราชกิจจานุเบกษาได้เผยแพร่ประกาศของ สปสช. เรื่องจังหวัดที่ดำเนินงานตามนโยบาย 30 บาทรักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว พ.ศ.2567 มีรายชื่อทั้งสิ้น 42 จังหวัด ซึ่งรวมถึง กทม. ในลำดับที่ 42 ชี้แจงว่าในส่วนของ กทม. ยังไม่ได้เริ่มตามแนวทาง 30 บาทรักษาทุกที่ สปสช.เขต 13 กทม. อยู่ระหว่างการเตรียมความพร้อมรองรับ ทั้งการเตรียมงบประมาณ การเชื่อมต่อระบบบริการ และการจัดเตรียมหน่วยบริการเพื่อให้การดูแลประชาชน ต้องยอมรับว่าพื้นที่ กทม.มีความซับซ้อน ทั้งด้านประชากรและจำนวนหน่วยบริการที่ไม่เพียงพอ โดย สปสช. ร่วมกับสภาวิชาชีพทางการแพทย์และสาธารณสุข เชิญชวนร้านยาคุณภาพและคลินิกเอกชนประเภทต่าง ๆ เข้าร่วมเป็นหน่วยบริการ หากมีความพร้อมจะเปิดตัวนโยบายอย่างเป็นทางการ ขณะนี้ประชาชนใน กทม. หากเจ็บป่วยสามารถรับบริการที่หน่วยบริการประจำตามสิทธิ/ หน่วยบริการปฐมภูมิก่อน</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เพจหมอบ่น AggressiveDoctor</p> <p>- โพสต์กรณีพื้นที่ กทม. ว่ารักษาทุกที่เท่ากับ 3 ที่ เฉพาะ สังกัด สธ. ได้แก่ รพ.เลิดสิน รพ.นพรัตนราชธานี และ รพ.ราชวิถี</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เพจหมอบ่น AggressiveDoctor</p> <p>- ชื่นชมนโยบาย Health Rider จัดส่งยาถึงบ้าน</p>	
<p><b>ข่าวเผยแพร่ และข่าวอื่นๆ</b></p> <p><b>การจัดสรรงบประมาณด้านสาธารณสุข</b></p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (Hfocus, มติชน, ไทยรัฐ, สยามรัฐ, แนวหน้า, เดลินิวส์, thestandard, INNNEWS, CH7, Voicetv, mgronline, ข่าวหุ้นธุรกิจ, onbnews, cheiffocus, theagendathai, thereporter,)</p> <p>- นายสมศักดิ์ เทพสุทิน รมว.สธ. กล่าวว่า การชี้แจงงบประมาณ สธ. ในที่ประชุมสภาผู้แทนราษฎรเพื่อพิจารณาร่างพ.ร.บ. งบประมาณรายจ่ายประจำปี 2568 โดยขอบคุณสมาชิกสภาผู้แทนราษฎรที่เห็นถึงความสำคัญของงานสาธารณสุข โดยผู้อภิปรายหลายคนเห็นว่าการจัดสรรงบประมาณด้านสาธารณสุขน้อยเกินไป จึงต้องบริหารให้มีประสิทธิภาพสูงสุด เช่น การแก้ปัญหาตั้งครุฑในวัยรุ่น ยังมึงงบประมาณจากอีกหลายหน่วยงาน และยังเกี่ยวข้องกับ สปสช. กระทั่งฯ ต้องบูรณาการให้ครบถ้วน รวมถึงแก้ปัญหาการมีบุตรน้อยด้วย เรื่องยาเสพติดได้เปลี่ยนแนวทางให้สันนิษฐานยาบ้า 1 เม็ดเป็นผู้เสพ ตามหลักการของประมวลกฎหมายยาเสพติด, การพัฒนาเจ็บป่วยฉุกเฉิน สพฉ.และอบต. ร่วมมือกันเตรียมความพร้อมแก้ปัญหาแพทย์ฉุกเฉินให้มีการเข้าถึงในทุกตำบล และขอให้กรมขนส่งทางบกทำทะเบียนพิเศษในส่วนรถกู้ภัย สำหรับปัญหาการขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์ตั้งเป้าหมายในปี 2577 เพิ่มบุคลากรทางการแพทย์ด้านต่างๆ ให้เพียงพอต่อความต้องการ</p> <p>ส่วนนโยบายยกระดับ 30 บาทรักษาทุกที่ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว มีการเชื่อมระบบไปทั่วประเทศ รวมถึงการพัฒนาความปลอดภัยทางไซเบอร์มุ่งเน้นนำเทคโนโลยีดิจิทัลควบคุมการยกระดับขีดความสามารถของ รพ. และขณะนี้กำลังดำเนินการร่าง พ.ร.บ.อสม. เพิ่มประสิทธิภาพการแพทย์ปฐมภูมิ สำหรับงบประมาณปี 2568 ในสัดส่วนของกระทรวง ที่มุ่งเน้นพัฒนาระบบสาธารณสุขให้มีความยั่งยืน โดยได้รับการจัดสรรงบประมาณ 34,100 ล้านบาท ครอบคลุม 6 หน่วยงาน โดยที่มีนโยบายเร่งรัดทั้งสิ้น 5 ด้าน</p> <p>- น.ส.กัลยพัชร รจิตโรจน์ สส.พรรคก้าวไกล กล่าวแสดงความคิดเห็น เรื่องไม่ได้จัดสรรงบประมาณเพื่อสนับสนุนคนที่จะทำงานบริการสุขภาพปฐมภูมิ เนื่องจาก รพ.สต. ได้รับการจัดสรรงบประมาณน้อย ประชาชนขาดความเชื่อมั่น เป็นเพียงทางผ่านขอไปส่งตัวเพื่อไปรักษา ยัง รพ.ใหญ่กว่า ทำให้บุคลากรส่วนใหญ่ไม่พร้อมที่จะถ่ายโอนไปยังท้องถิ่น เพราะไม่สามารถ</p>	

<p>ทำให้เชื่อได้ว่าจะมีความเติบโตในอาชีพการงาน รวมถึงส่งผลให้เกิดปัญหาการขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์ โดยพบ 91% ของรพ.ทั่วประเทศ มีกำลังคนต่ำกว่ามาตรฐานขั้นต่ำที่ควรจะเป็น</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- นายปิยชาติ รุจิพรวสิน สส.พรรคก้าวไกล กล่าวแสดงความคิดเห็น ในส่วน สพพ. เสนอแนะให้เปลี่ยนอาสาสมัครเป็นอาชีพ เพิ่มสวัสดิการและค่าตอบแทนที่เป็นธรรมและมั่นคง เพิ่มงบด้านการแพทย์ฉุกเฉิน เพิ่มศักยภาพของระบบอาสาสมัครให้ได้รับประกาศนียบัตรเฉพาะด้าน พัฒนาระบบดิจิทัลการแพทย์ฉุกเฉินอัจฉริยะรองรับการปฏิบัติการฉุกเฉินที่มีประสิทธิภาพมากขึ้น</li> <li>- นายภูริวรรธก์ ใจสำราญ สส.พรรคก้าวไกล กล่าวแสดงความคิดเห็นเรื่องการดูแลผู้ป่วยในภาวะพึ่งพิงระยะยาว พบผู้ป่วยมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น แต่บุคลากรในสายงาน Long Term Care และ Palliative Care ไม่เพียงพอ ทำให้ อสม. และ อสส. กลายเป็นบุคลากรที่สำคัญ โดยต่างจังหวัดมักนำผู้ป่วยกลับไปรักษาที่บ้าน แต่ในปี 2568 โครงการที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาศักยภาพ อสส. และอสม. ถูกปรับลดงบประมาณลง สะท้อนให้เห็นลำดับความสำคัญในการจัดสรรงบประมาณของรัฐบาล</li> <li>- น.ส.สิริภัส กองตระการ สส.พรรคก้าวไกล กล่าวแสดงความคิดเห็น เกี่ยวกับการแก้ปัญหาสุขภาพจิตที่ได้รับจัดสรรแค่ 3,038 ล้านบาท คิดเป็นแค่ 1.8% ของงบทั้งหมดที่ สธ. ได้รับ ไม่สอดคล้องกับความเป็นจริงในปัจจุบันที่คนไทยมีปัญหาด้านสุขภาพจิตมากถึง 10 ล้านคน แต่มีแค่ 3 ล้านคนที่เข้ารับบริการในระบบสาธารณสุข ควรจัดสรรงบเพิ่มมากขึ้น รวมถึงกำหนดแนวทางแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตให้มีกระบวนการรักษาที่มีประสิทธิภาพสู่สังคมสุขภาพจิตได้อย่างยั่งยืน</li> <li>- น.ส. ชญาภา สินธุไพร สส.พรรคเพื่อไทย แสดงความเห็นชอบและรับหลักการร่างงบประมาณประจำปี 2568 เรื่องการยกระดับนโยบาย 30 บาทรักษาทุกโรคสู่ 30 บาทรักษาทุกที่ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว มองว่าเป็นการขยายสิทธิประโยชน์ระบบประกันสุขภาพถ้วนหน้า สร้างความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสุขภาพอย่างทั่วถึงเป็นการบูรณาการเชื่อมโยงระบบข้อมูลด้านสุขภาพ และอำนวยความสะดวกให้ประชาชนมากขึ้น</li> <li>- นพ.โอชิษฐ์ เกียรติก้องชูชัย สส.พรรคเพื่อไทย กล่าวแสดงความคิดเห็น เรื่องการจัดสรรงบประมาณบุคลากรทางการแพทย์ที่ไม่เพียงพอ ทำให้ภาระงานของแพทย์และพยาบาลหนักขึ้น การแก้ปัญหาชั่วโมงการทำงานที่สูงเกินไป ต้องแบกรับหน้าที่และความรับผิดชอบมากเกินไปกว่าที่ควรจะเป็น จึงควรเพิ่มงบประมาณเพื่อลดภาระบุคลากร รวมถึงเพิ่มประสิทธิภาพการทำงาน และสนับสนุนเทคโนโลยี เพื่อเพิ่มความสะดวกให้ประชาชนได้รับการรักษาเร็วขึ้น</li> </ul>	
<p><b>ตรวจคลินิกบัตรทอง กทม.</b></p> <p><b>สื่อที่นำเสนอ :</b> นสพ. ไทยรัฐ เว็บไซต์ hfocus</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- นายกองตรี ธนภุต จิตรอารีย์รัตน์ ผู้ช่วย รมต.สธ. กล่าวถึงการแก้ปัญหาคลินิกบัตรทองพื้นที่ กทม. ที่ถูกผู้ป่วยร้องเรียนไม่ยอมออกไปส่งตัวหรือออกไปส่งตัวล่าช้าเพื่อส่งต่อรักษาใน รพ.แม่ข่าย โดยมาร้องทุกข์ที่ สธ.ก่อนหน้านี้ว่า กรณีดังกล่าวเป็นคลินิกชุมชนอบอุ่น ซึ่งเป็นคลินิกเอกชนที่เข้าร่วมบัตรทอง ทาง รมว.สธ. รับทราบและมอบให้เร่งแก้ไขช่วยเหลือ ขณะนี้ สปสช.-สพส. กำลังประสานและตรวจสอบคลินิกว่ามีการดำเนินการอย่างไร เป็นไปตามข้อตกลงมาตรฐานหรือไม่ อยู่ระหว่างให้ สปสช.ทำไทม์ไลน์ลงตรวจคลินิกบัตรทอง กทม. ประมาณ 200 กว่าแห่ง คาดว่าจะทยอยตรวจสอบมาตรฐานการบริการในสัปดาห์หน้า ได้ให้ จนท.กฎหมายดูแลสัญญาว่ามีผลกระทบอะไรต่อรัฐ หากทำไม่ได้ก็สามารถถอนตัวได้ ต้องย้ำว่าคลินิกที่เป็นปัญหาชัดเจนไม่น่าเกิน 10 แห่ง</li> </ul> <p><b>สื่อที่นำเสนอ :</b> เพจ Dr.Dark</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- แชร่ข้าวจาก hfocus ระบุ ไม่ตรวจ สปสช.บ้างเหอว่าผิดสัญญาอะไรบ้าง ชักดาบ ชักค้อนไปเท่าไร</li> </ul>	
<p><b>ค่าใช้จ่ายโรคติดต่อร้ายแรงสำหรับชาวต่างชาติ</b></p> <p><b>สื่อที่นำเสนอ :</b> เว็บไซต์ thebangkokinsight</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- นายสมศักดิ์ เทพสุทิน รมว.สธ. กล่าวหลังการประชุม คกก.โรคติดต่อแห่งชาติ ครั้งที่ 2/2567 เห็นชอบร่างอนุบัญญัติ 3 ฉบับ ที่ออกตามความใน พ.ร.บ.โรคติดต่อ พ.ศ. 2558 ซึ่งทั้งหมดเป็นการกำหนดให้เจ้าของหรือผู้ควบคุมพาหนะ ผู้เดินทางหรือผู้รับคำสั่งจากเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ เป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายตามจริงในการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ</li> </ul>	
<p><b>เปิดตัวแพลตฟอร์มลงทะเบียนผู้พิการ</b></p> <p><b>สื่อที่นำเสนอ :</b> นสพ. ไทยรัฐ เว็บไซต์ (สยามรัฐ, ไทยรัฐ, โพสต์ทูเดย์, สำนักข่าวกรมประชาสัมพันธ์, บ้านเมือง, สำนักข่าวแห่งชาติ,ทีวีช่อง NBT,TNN, thailandplus, ch7, thecoverage, thebangkokinsight, newtv)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- พล.อ.อ.ชลิต พุกผาสุข องคมนตรี เป็นประธานเปิดตัวแพลตฟอร์มสำหรับการตรวจประเมินและออกเอกสารรับรองความพิการแบบอิเล็กทรอนิกส์ โดยนายสันติ พร้อมพัฒน์ รมช.สธ. กล่าวว่า ก.สธ.ได้ร่วมมือกับ ก.พม. เพื่อเชื่อมโยงฐานข้อมูลสุขภาพ ในการออกเอกสารรับรองความพิการของแพทย์ทางอิเล็กทรอนิกส์ เข้ากับฐานข้อมูลระบบบัตรประจำตัวคนพิการ ซึ่ง</li> </ul>	-

<p>เป็นส่วนหนึ่งของโครงการพัฒนาระบบบริการคนพิการแบบเบ็ดเสร็จ ณ จุดเดียว One Stop Service ที่ได้รับการสนับสนุนจาก พม. กองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ช่วยอำนวยความสะดวกให้คนพิการสามารถยื่นคำขอมีบัตรประจำตัวคนพิการได้ ณ รพ. ไม่ต้องไปขึ้นทะเบียนที่ สนง.พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด นำร่องใน รพ. 40 แห่งทั่วประเทศ และจะขยายผลไปยังโรงพยาบาลรัฐแห่งอื่น ๆ ต่อไป</p>	
<p><b>สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่</b></p> <p><b>สื่อที่นำเสนอ :</b> เว็บไซต์ (ไทยโพสต์, มติชน, ประชาชาติธุรกิจ, ผจก., springnews, thailandplus, sondhitalk, thebangkokinsight, tnn, newtv)</p> <p>- นพ.ยงยศ ธรรมวุฒิ อธิบดีกรมวิทย์ฯ เผยโรคไข้หวัดใหญ่ในเขตซีกโลกเหนือระบาดมากในช่วงฤดูหนาว ส่วนซีกโลกใต้ระบาดมากในฤดูฝน สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ตั้งแต่ 1 ต.ค. 66-ปัจจุบัน ทั่วโลกพบสาเหตุของการระบาดไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาลมาจากเชื้อไข้หวัดใหญ่ชนิด A(H3N2) ไข้หวัดใหญ่ชนิด A (H1N1) pdm09 และไข้หวัดใหญ่ชนิด B (Victoria Lineage) สำหรับประเทศไทย พบไข้หวัดใหญ่ ชนิด A(H3N2) มากที่สุด คิดเป็น 38.90% รองลงมา คือ ไข้หวัดใหญ่ชนิด B (Victoria Lineage) 37.26% และไข้หวัดใหญ่ A(H1N1) pdm09 23.84% ตามลำดับ ย้ำวัคซีนมีประสิทธิภาพสามารถป้องกันไข้หวัดใหญ่ได้</p> <p><b>สื่อที่นำเสนอ :</b> เว็บไซต์ (สยามรัฐ, ผจก., มติชน, ไทยรัฐ, เพจสรยุทธฯ, newtv, sondhitalk, tnn, ch3)</p> <p>- นพ.มนูญ ลีเชวงวงศ์ หัวหน้าห้องไอซียูเฉพาะทางด้านโรคระบบการหายใจ ผู้ป่วยหนัก และโรคผู้สูงอายุ รพ.วิชัยยุทธ โพสต์ข้อความผ่านเฟซบุ๊กส่วนตัวว่า สิ่งที่เป็นความเข้าใจผิด คือ คนทั่วไปคิดว่าไข้หวัดใหญ่ไม่รุนแรง แต่ในความเป็นจริงเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ส่งผลกระทบรุนแรงต่ออวัยวะอื่น ๆ ในร่างกาย ไม่ว่าจะเป็นหัวใจ สมอ ปอด และนำไปสู่การเสียชีวิต มีผู้เสียชีวิตจากไข้หวัดใหญ่สูงสุดในรอบ 5 ปี การป้องกันที่จำเป็นและคุ้มค่าที่สุดสำหรับผู้สูงอายุ 65 ปีขึ้นไป คือการฉีดวัคซีนป้องกันขนาดสูง ลดติดเชื้อไข้หวัดใหญ่แบบมีอาการได้ดีกว่าขนาดมาตรฐานถึง 24%</p>	
<p><b>การดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ</b></p> <p><b>สื่อที่นำเสนอ :</b> เว็บไซต์ (ผจก., แนวหน้า, sondhitalk)</p> <p>- ทพญ.วราภรณ์ เวชวิธ ผู้ทรงคุณวุฒิด้านทันตสาธารณสุข กรมอนามัย เผยมูลนิธิทันตสาธารณสุข ร่วมกับ สสส. และโครงการการพัฒนาเครือข่ายสังคมเพื่อการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ ฟันดี 80/20 จัดประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และสรุปผลการดำเนินงาน ณ โรงแรมแกรนด์ ริชมอนด์ สโตรีช คอนเวนชัน นนทบุรี โดยมีการเสนอแนวคิดใหม่ Oral Frailty เป็นที่ก้าวข้ามกรอบแนวคิดการดูแลสุขภาพช่องปากแบบเดิมที่นอกจากควบคุมโรคในช่องปากแล้ว ยังเน้นย้ำให้ผู้สูงอายุสามารถดูแลโครงสร้างอวัยวะที่เกี่ยวข้องกับช่องปากให้สามารถใช้งานได้ดี</p>	
<p><b>ไข้เลือดออกระบาด</b></p> <p><b>สื่อที่นำเสนอ :</b> เว็บไซต์ ch7</p> <p>- อสม.เขตเทศบาลเมืองน่าน พร้อมเจ้าหน้าที่ สธ. เจ้าหน้าที่ รพ.น่าน ลงพื้นที่ตรวจหาลูกน้ำยุงลาย ไล่ทรายอะเบท และใช้สารเคมีฉีดพ่นยุงลาย บริเวณ รร.และชุมชน เพื่อกำจัดลูกน้ำยุงลาย ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย ต้นตอของไข้เลือดออก หลัง สสจ.น่าน พบผู้ป่วยโรคนี้นับเป็นอันดับ 5 ของประเทศ ตั้งแต่ 1 ม.ค.- 16 มิ.ย. มีผู้ป่วย 557 คน และเสียชีวิต 1 คน เตือนให้ประชาชนดูแลคนในครอบครัว โดยเฉพาะผู้สูงอายุและเด็กเล็ก หากพบคนใกล้ชิดเป็นไข้เกิน 3 วัน ต้องรีบพบแพทย์ โดยเฉพาะผู้ป่วยมีโรคประจำตัว ต้องเฝ้าระวังเป็นพิเศษ ย้ำดูแลแหล่งน้ำรอบบ้านให้ดี อย่าให้มีน้ำขัง</p>	
<p><b>ยาบ้า</b></p> <p><b>สื่อที่นำเสนอ :</b> เว็บไซต์ (มติชน, ไทยรัฐ, แนวหน้า, สยามรัฐ, บ้านเมือง, ch3plus)</p> <p>- จ.นครพนม แดงขาวสถานการณ์และสถิติตรวจยึดจับกุมยาเสพติดในพื้นที่ชายแดน จ.นครพนม พบว่าขบวนการค้ายาบ้ามีการปรับลดราคาขายยาบ้าเหลือเม็ดละ 5 บาท พร้อมปรับปริมาณลดความเข้มข้นเพื่อทำการตลาดให้ขายได้จำนวนมากขึ้น และผู้เสพจะต้องเสพมากขึ้นหลายเท่าตัว มีการนำนวัตกรรมใช้โดรนช่วยขนส่งยาเสพติดและสอดแนม จนท. รวมทั้งปัญหาลักลอบขนกัญชาเข้ามาสวมสิทธิ์ขายในไทย ต้องเร่งสร้างความร่วมมือชุมชนสอดส่องสกัดกั้น</p>	
<p><b>โครงการแช่ไอโซน</b></p> <p><b>สื่อที่นำเสนอ :</b> เว็บไซต์ mcot</p> <p>- สมาชิกผู้ใช้ Tik Tok นำคลิปวิดีโอที่ชาย-หญิง นั่งแช่อยู่ในถังน้ำสีน้ำเงิน โดยอ้างว่าเป็นลูกค้าที่เข้ามาใช้บริการ “อบไอโซน” โครงการปันสุขสุขภาพดี ในตลาดน้ำแห่งหนึ่ง ช.บางเลน 1 อ.บางใหญ่ จ.นนทบุรี โดยมีการนั่งแช่ในถังน้ำ พร้อมมีโค้ช</p>	

สอนทำบริหารร่างกายออกกำลังกายในน้ำ มีผู้สูงอายุเข้ามาใช้บริการหลายคน บางรายป่วยติดเตียง มาแช่อีโชน 4 ครั้ง สามารถเดินได้ และบางรายมีอาการเส้นเลือดในสมองตีบ แขนขาอ่อนแรง มาใช้บริการอบอีโชนอาการดีขึ้นอย่างน่าเหลือเชื่อ

- นส.พิมพ์ภัทรา อายุ 48 ปี ผอ.โครงการปันสุข สุขภาพดี เผยการแช่อีโชนจะใช้น้ำประปา แต่มีเทคนิคคือจะปล่อยน้ำในถังสูงและมีหัวฟู่ปล่อยบีมลมในน้ำ คล้ายอยู่ในอ่างจากุซซี่ และมีเทรนเนอร์คอยแนะนำทำออกกำลังกายให้ทำตาม ทำ 4 รอบ รอบละ 10 นาที รวม 40 นาที และจะพักให้ดื่มน้ำไฮโดรเจนควบคู่ด้วย หลังจากแช่อีโชนเสร็จร่างกายจะรู้สึกเบาและหลับสบาย ซึ่งก่อนที่ทุกคนจะเข้ามาร่วมโครงการจะทำให้ทำสมาธิกำจัดความทุกข์ และสอนเรื่องควบคุมอาหาร พร้อมยืนยันโครงการนี้ทาง สธ.ลงมาตรวจสอบแล้ว ไม่มีอะไรผิดปกติ แต่ที่หลายคนวิพากษ์วิจารณ์ อาจจะไม่เข้าใจการบำบัด ตนจึงปรับข้อมูลใหม่ว่าการแช่อีโชนไม่สามารถบำบัดโรคได้