





สรุปข่าว สร.


ประจำวันที่

5 กุมภาพันธ์ 2568



ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
<p> นโยบาย</p> <p>มะเร็งรักษาทุกที่</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ hfocus</p> <p>- นายสมศักดิ์ เทพสุทิน รมว.สธ.ตอบคำถามถึงปัญหาใบส่งตัว โครงการมะเร็งรักษาทุกที่ ว่า เรื่องใบส่งตัว เลขathiการ สปสช. ขอเวลาจนถึงเดือนเมษายน เพื่อแก้ปัญหาเรื่องนี้ให้เสร็จ ในวันนี้ยังใช้แบบเดิมไปก่อน ตามที่เคยดำเนินการไว้ และจะจัดแจงให้เรียบร้อยภายในเมษายน</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ hfocus</p> <p>นพ.จเด็จ ธรรมธัชอารี เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) กล่าถึงกรณีข้อมูลเป็นเท็จทาง Social Media ระบุว่า สปสช. ออกประกาศไม่จ่ายค่ารักษามะเร็งตามแนวทางทางมะเร็งรักษาทุกที่ (Cancer Anywhere) แต่จะเอางบประมาณส่วนนี้ไปจ่ายสำหรับสิทธิประโยชน์ยาฮอร์โมนกลุ่มคนข้ามเพศแทนนั้น ว่า ไม่เป็นความจริงและเป็นการโยนเรื่องที่ไม่เกี่ยวข้องกันมาทำให้สังคมเข้าใจผิด</p>	
<p>ผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทยเป็นสินค้าของขวัญสู่ตลาดโลก</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ สยามรัฐ</p> <p>- นายสรราช อ่อนละมัย ที่ปรึกษา รมช.สธ. พร้อมด้วยนางสาวกัญญภัค ปรัชญากุลวรา คณะที่ปรึกษารมช.สธ. เข้าร่วมชมงาน Thai Premium Herbal Products Showcase จัดขึ้นระหว่างวันที่ 29 ม.ค. - 11 ก.พ. 68 ณ โซน The Urban ชั้น 3 ศูนย์การค้าเกษรอมรินทร์ เพื่อเป็นการสร้างมูลค่าเพิ่มให้กับสมุนไพรไทย ขยายโอกาสทางการตลาด และสร้างความเชื่อมั่นให้กับผู้บริโภคทั่วโลก ซึ่งสอดคล้องกับนโยบายของ สธ.ที่มุ่งส่งเสริมให้สมุนไพรไทยก้าวสู่เวทีสากลอย่างยั่งยืน</p>	
<p> ฝุ่น PM2.5</p>	
<p>วันมะเร็งโลก</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (ทีวีช่อง NBT, เนชั่น, สยามรัฐ, บ้านเมือง, มติชน, pptvhd36, newtv, thereporters, fm91bkk, thereporters, hfocus, thansettakij)</p> <p>- นายสมศักดิ์ เทพสุทิน รมว.สธ. เป็นประธานเปิดงาน "วันมะเร็งโลก World Cancer Day 2025" United by Unique : รวมกันสร้างพลังบวกยอมรับความแตกต่างสร้างคุณค่า โดยโรคมะเร็งเป็นหนึ่งในโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ที่ส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตของประชากร ทั้งในระดับครอบครัว สังคม และเศรษฐกิจของประเทศ แต่ละปีไทยมีผู้ป่วยมะเร็งรายใหม่ประมาณ 140,000 คน เสียชีวิตประมาณ 83,000 คน และมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง สธ.จึงมุ่งพัฒนาระบบบริการที่มีคุณภาพ ทั้งการส่งเสริม ป้องกัน คัดกรอง ตรวจวินิจฉัย รักษา และดูแลฟื้นฟูผู้ป่วยมะเร็ง เพื่อลดอัตราการป่วย การเสียชีวิต และเพิ่มคุณภาพชีวิตที่ดีให้กับผู้ป่วย</p> <p>ด้าน นพ.ทวีศิลป์ วิษณุโยธิน อธิบดีกรมการแพทย์ กล่าวว่า ปัจจุบันการรักษาโรคมะเร็งมีวิวัฒนาการไปมาก ทั้งการผ่าตัดมะเร็งด้วยหุ่นยนต์ช่วยผ่าตัด (Robotic surgery) ที่มีแขนกลเคลื่อนไหวได้ 7 ทิศทาง คล้ายการเคลื่อนไหวของมือศัลยแพทย์พร้อมเทคโนโลยีภาพ 3 มิติ ทำให้มีความแม่นยำ ภาวะแทรกซ้อนน้อย ขนาดแผลเล็ก ฟื้นตัวเร็ว ปัจจุบันเทคโนโลยีผ่าตัดด้วยหุ่นยนต์สามารถช่วยเพิ่มศักยภาพการรักษาผู้ป่วยมะเร็งในอวัยวะหลายๆ ระบบ ได้แก่ มะเร็งต่อมลูกหมาก มะเร็งไต มะเร็งกระเพาะปัสสาวะ มะเร็งทางนรีเวช มะเร็งปอด มะเร็งตับอ่อน มะเร็งลำไส้ใหญ่ และมะเร็งโคนลิ้น เป็นต้น กรมการแพทย์จึงได้จัดทำโครงการ โรงพยาบาลราชวิถี มุ่งพัฒนาเทคโนโลยีผ่าตัดด้วยหุ่นยนต์ช่วยผ่าตัดเพื่อการรักษาผู้ป่วยมะเร็ง 100 ราย เป็นของขวัญปีใหม่ ให้ประชาชน ในปี 2568 เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงการบริการที่มีความทันสมัย ได้รับการผ่าตัดรักษาที่มีความแม่นยำ ช่วยเพิ่มคุณภาพชีวิตของผู้ป่วย สามารถกลับไปใช้ชีวิตประจำวันได้เร็วขึ้น</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : นสพ.มติชน เว็บไซต์ thaitv5hd</p>	

ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
<p>- ภก.เลิศชาย เลิศวุฒิ รองเลขาธิการ ออย. เผยวันที่ 4 ก.พ.ของทุกปีเป็นวันมะเร็งโลก (World Cancer Day) เพื่อรณรงค์ให้ตระหนักถึงการป้องกันและรักษามะเร็ง พร้อมเตือนประชาชนอย่าหลงเชื่อโฆษณาหรือข่าวปลอมเกี่ยวกับยา สมุนไพร และอาหารเสริมที่อ้างว่าสามารถรักษามะเร็งได้ เนื่องจากไม่มีหลักฐานทางวิทยาศาสตร์รองรับ อาจมีสารอันตราย และทำให้ผู้ป่วยละเลยการรักษาที่ถูกต้อง แนะนำประชาชนตรวจสอบข้อมูล อ่านฉลาก และตรวจสอบเลข ออย. ก่อนซื้อ พร้อมแจ้งเบาะแสด้านช่องทางของ ออย. เพื่อปกป้องสุขภาพประชาชน</p>	
<p>ฝุ่น PM 2.5</p> <p>1. สถานการณ์ฝุ่น PM 2.5</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : นสพ.แนวหน้า เว็บไซต์ (ผจก., สวพ.91, ไทยรัฐ, มติชน, แนวหน้า, sondehitak, news1live, thebangkokinsight, INN, tnews)</p> <p>- ศูนย์สื่อสารการแก้ไขปัญหามลพิษทางอากาศ รายงานการติดตามตรวจสอบคุณภาพอากาศ ประจำวันที่ 5 ก.พ.68 ณ 07:00 น. สรุปรวมปริมาณ PM2.5 ในประเทศพบเกินค่ามาตรฐานใน จ.ปทุมธานี กรุงเทพฯ นนทบุรี นครปฐม สมุทรสาคร สมุทรปราการ เชียงราย น่าน แม่ฮ่องสอน พะเยา เชียงใหม่ ลำปาง แพร่ อุตรดิตถ์ ตาก อุทัยธานี สระบุรี พระนครศรีอยุธยาราชบุรี สมุทรสงคราม เพชรบุรี ฉะเชิงเทรา ชลบุรี ระยอง จันทบุรี และตราด</p> <p>- เว็บไซต์ IQAir รายงานคุณภาพอากาศแบบเรียลไทม์ในประเทศไทย เมื่อ วันที่ 5 ก.พ 68 เวลา 08.22 น. เผย 10 อันดับเมืองที่มีมลพิษมากที่สุดของไทย ดังนี้ 1. สมุทรสาคร 2. นครชัยศรี 3. นครปฐม 4. ชลบุรี 5. ชลบุรี 6. พระประแดง 7. สมุทรปราการ 8. ระยอง 9. ระยอง 10. เชียงราย 11. เชียงราย 12. บางเสาธง 13. สมุทรปราการ 14. ชะอำ 15. เพชรบุรี 16. แรมริม 17. เชียงใหม่ และ 18. สมุทรปราการ 19. สมุทรปราการ</p> <p>- รศ.ทวิดา กมลเวชช รองผู้ว่า กทม.แถลงแนวทางประกาศพื้นที่ควบคุมมลพิษแต่ละเขต ในกรุงเทพมหานครว่า เป็นอำนาจของผู้อำนวยการเขต ซึ่งประกาศไปแล้ว 14 เขต เมื่อสัปดาห์ที่แล้ว รวมทั้งคลินิกมลพิษทางอากาศของ รพ. สังกัด กทม. ทั้ง 11 แห่ง รายงานพบผู้ป่วยได้รับผลกระทบจากฝุ่นในระยะนี้มีเพิ่มขึ้น 2-3 เท่าเทียบกับช่วงที่มีค่าฝุ่นปกติ โรคหลักที่พบ คือ กลุ่มโรคผิวหนังอักเสบ โรคตาอักเสบ โรคทางเดินหายใจ โรคหัวใจและ หลอดเลือด ตามลำดับ</p> <p>2. เพิ่ม 5 มาตรการสกัดฝุ่น PM 2.5</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : นสพ.(เดลินิวส์, มติชน, ข่าวสด, ไทยรัฐ) เว็บไซต์ (เดลินิวส์, มติชน, ไทยรัฐ, ข่าวสด, แนวหน้า, hfocus)</p> <p>- นายสมศักดิ์ เทพสุทิน รว.สธ. เผยที่ประชุม กกก.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพฯ มีมติเห็นชอบ 5 มาตรการเพื่อให้อธิบดีกรม คร. ถือปฏิบัติและส่งข้อมูลไปยังพื้นที่ต่าง ๆ ประกอบด้วย 1.มาตรการลดการสัมผัสฝุ่น PM 2.5 ให้ผวจ.เปิดศูนย์รองรับการอพยพสำหรับกลุ่มเปราะบางและผู้ป่วยติดเตียง 2.การสื่อสารความเสี่ยง แจ้งเตือนประชาชนเมื่อเข้าพื้นที่ฝุ่นเกินค่ามาตรฐานผ่านช่องทางต่างๆ หรือให้ อสม. เคาะประตูบ้านให้ความรู้ 3.การเฝ้าระวังสุขภาพเชิงรุก ให้ อสม.คัดกรองสุขภาพประชาชนเชิงรุกผ่านระบบออนไลน์ และเก็บพิกัดบ้านผู้ที่ได้รับการคัดกรอง 4.การเฝ้าระวังเชิงรับ ให้หน่วยบริการสุขภาพ คัดกรองผู้ที่เป็นหรือมีเหตุอันควรสงสัยว่าเป็นโรคหรืออาการจากฝุ่น PM 2.5 เพื่อเป็นข้อมูลให้แพทย์วินิจฉัยโรค ลงรหัสโรคที่เกี่ยวข้องกับฝุ่น PM 2.5 และ 5.การแจ้งระบบรายงานและการสอบสวนโรค เน้นย้ำให้เจ้าบ้าน สถานศึกษาหรือสถานที่อื่นๆ แจ้งเจ้าหน้าที่กรณีพบผู้ที่เป็นหรือมีเหตุอันควรสงสัยว่าเป็นโรคหรืออาการจากฝุ่น PM 2.5</p> <p>- น.ส.อังคณา บริสุทธิ ผอ.กองกฎหมาย กรม คร. เผยเพิ่มเติมถึงการประกาศพื้นที่เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค จากฝุ่น PM 2.5 ว่า ที่ประชุม กกก.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพฯ กำหนดพื้นที่เฝ้าระวังฝุ่น PM 2.5 เป็น 2 ระดับ ได้แก่ ระดับที่ 1 พื้นที่ที่ต้องเฝ้าระวังและการป้องกันโรค (ค่าฝุ่น 37.5-75 มคก./ลบ.ม.) สนับสนุนหน้ากากอนามัยและจัดห้องปลอดฝุ่นให้กลุ่มเปราะบาง และระดับที่ 2 พื้นที่ที่ต้องมีการควบคุมโรค (ค่าฝุ่นเกิน 75 มคก./ลบ.ม.) จะมี 5 มาตรการ ได้แก่ 2 มาตรการที่ทำในเขตพื้นที่ที่ต้องมีการเฝ้าระวังฯ ยังคงดำเนินการต่อเนื่อง และเพิ่ม 3 มาตรการ คือ 1.ให้หน่วยงานราชการพิจารณาปรับรูปแบบการทำงานจากบ้าน ส่วนภาคเอกชนสามารถปรับรูปแบบได้ตามสมควร 2.การบังคับใช้กฎหมายเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหามลพิษ เช่น การเผาในที่โล่งที่ต้องอาศัยกลไกกฎหมายอื่น และ 3.ให้กกก.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพฯ ระดับจังหวัดและกทม. ให้คำแนะนำมายังอธิบดีกรม คร. ให้ประกาศเขตพื้นที่จำเป็นต้องเฝ้าระวัง ป้องกัน หรือควบคุมโรคจากฝุ่น ซึ่งสามารถกำหนดหลักเกณฑ์เฉพาะให้เหมาะสมกับสภาพพื้นที่</p> <p>- นพ.วรงค์ ชาติพิทยสุนนท์ โฆษก สธ. ด้านการแก้ไขปัญหาฝุ่น PM 2.5 เผยการประชุมศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินฯ กรณีหมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก มีการกำชับหน่วย สธ.ที่มีงานก่อสร้างหรืออยู่ระหว่างดำเนินการ ให้ปฏิบัติตามมาตรการ</p>	

ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
<p>ป้องกันฝุ่นละอองจากการก่อสร้างอย่างเคร่งครัด และให้ตรวจสอบข้อมูลความถูกต้องของผู้รับบริการผู้ป่วยเฝ้าระวังทั้ง 4 กลุ่มโรค ประสาน อปท. ในการจัดทำคค.ต่างๆ เพื่อป้องกันและแก้ปัญหาฝุ่น เช่น การสนับสนุนหน้ากากอนามัยให้กับกลุ่มเสี่ยง รวมถึงการเปิดศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินฯกรณีหมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็กแบบเต็มรูปแบบ ตั้งแต่เมื่อวันที่ 3 ก.พ. เป็นต้นไป พร้อมมี 5 ข้อป้องกันฝุ่น PM 2.5 ด้วยการเช็กค่าฝุ่น ใช้หน้ากากป้องกันทุกครั้ง เลี่ยงกิจกรรมกลางแจ้ง ลดกิจกรรมที่ก่อฝุ่น และปิดประตูหน้าต่าง ทำห้องให้สะอาด</p> <p>3.การใช้รางจืด สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ hfocus - ญ.ผกากรอง ขวัญข้าว ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร เผยสรรพคุณสมุนไพร “รางจืด” ขับพิษ ทางเลือกสู้ฝุ่น PM2.5 พบงานวิจัยช่วยเคลือบเซลล์ ป้องกันโลหะหนักทำร้าย แต่ข้อมูลไม่มาก โดยเฉพาะผู้ป่วยโรคประจำตัว เบาหวานทานยา และกลุ่มระดับน้ำตาลในเลือดต่ำ ต้องใช้อย่างมีเงื่อนไข ไม่ควรกินเกิน 5-7 วัน เหตุหวั่นมีผลข้างยาบางชนิด ชู รพ. มี “คลินิกมลพิษออนไลน์” ให้คำปรึกษา และจ่ายยาสมุนไพรอย่างเหมาะสม</p> <p>4. ความเห็นผู้เชี่ยวชาญ สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ one 31 - รศ.นพ.นิธิพัฒน์ เจียรกุล คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล กล่าวถึง สถานการณ์ปัญหาฝุ่น PM 2.5 ว่า มาตรการของรัฐบาลอาจจะยังไม่ตรงจุด เพราะเน้นการป้องกันของปชช. ส่วนนโยบายการลดฝุ่นก็เหมือนเป็นนโยบายแก้ไข ปัญหาเฉพาะหน้าเดือนต่อเดือน ไม่ใช่การแก้ปัญหาระยะยาว เป็นโจทย์ที่รัฐบาลจะต้องเร่งวางแผน เพราะปัญหาฝุ่นเกิดมานานหลายปีแล้วไม่ใช่เรื่องใหม่</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ บ้านเมือง - นายชีวะภาพ ชีวะธรรม ประธานคณะ กมธ.ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ประชุมพิจารณาศึกษาปัญหาฝุ่น PM 2.5 ใน กทม.และปริมณฑล ระบุปัญหาฝุ่น PM 2.5 เป็นวาระแห่งชาติตั้งแต่ปี พ.ศ. 2562 แต่ขาด งบในการบูรณาการแก้ปัญหา โดยเฉพาะ ในปี พ.ศ.2567 งบแก้ฝุ่น PM 2.5 กระจุกตัวสูงมาก มีกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย ได้รับมากที่สุด จำนวน 15,639.64 ล้านบาท จากทั้งหมด 17,529.98 ล้านบาท ซึ่งสะท้อนแนวคิดของรัฐที่ยังเชื่อว่าปัญหา PM 2.5 เป็นปัญหา สาธารณภัย ทั้งที่เป็นปัญหาโครงสร้างเศรษฐกิจ สังคมและสิ่งแวดล้อมที่สลับซับซ้อน</p>	
 ข่าวเผยแพร่และข่าวอื่น ๆ	
<p>กรม.อนุมัติงบประมาณ สปสช.ปี2569 สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (ข่าวหุ้นธุรกิจ, ไทยโพสต์, เดลินิวส์, กรุงเทพธุรกิจ, สำนักข่าวไทย, การเงินธนาคารออนไลน์, มติชน, สยามรัฐ, ผจก., ประชาชาติธุรกิจ, ฐานเศรษฐกิจ, isranews, topnews, thecoverage, thebetter) - น.ส.ศศิกันต์ วัฒนชะจันทร์ รองโฆษกประจำสำนักนายฯ แถลงว่า กรม.อนุมัติกรอบงบประมาณสำหรับงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ประจำปีงบประมาณ. 2569 วงเงินรวม 275,889.82 ล้านบาท ซึ่งแยกเป็นงบกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ 272,583.33 ล้านบาท และงบประมาณบริหารงานของสปสช. 2306.50 ล้านบาท และมอบหมายให้คกก.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ดำเนินการและบริหารจัดการกองทุนเพื่อให้คนไทยทุกคน เข้าถึงการบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึง และมีประสิทธิภาพ พร้อมสั่งการให้สปสช.ดูแลบริหารกองทุน</p>	
<p>การดูแลสุขภาพผู้อพยพ สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (hfocus) - จากกรณี พญ.ณัฐภานต์ ชื่นชม อายุรแพทย์โรคติดเชื้อ รพ.แม่สอด โพสต์ข้อความผ่านเฟซบุ๊ก ว่า เรื่องของการจัดการ ค่ายผู้อพยพ ไม่ใช่เรื่องของสาธารณสุขท้องถิ่น แต่เป็นเรื่องระดับชาติ ที่รัฐบาลต้องมาแก้ ล่าสุด นายสมศักดิ์ เทพสุทิน รว.สธ. ให้สัมภาษณ์ว่า ศูนย์ช่วยเหลือผู้อพยพใน จ.ตาก มีอยู่ 3 พื้นที่หลัก คือ อ.ท่าสองยาง อ.พบพระ และอ.อุ้มผาง จากที่ได้รับทราบข้อมูลเข้าใจว่าแพทย์หญิงที่โพสต์มีข้อห่วงใยหากผู้ลี้ภัยอพยพเข้ามาจำนวนมาก อาจเกิดปัญหาได้ ซึ่งตนได้รับรายงานจากผู้ตรวจราชการเขตสุขภาพ ทราบว่ามีผู้อพยพเข้ามาประมาณ 40 คน ส่งไปรักษา 4 รพ. เข้าใจว่าภาระงานหนัก แต่รพ.แต่ละแห่งยังพอรับมือได้ ซึ่งเป็นการแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้า ในส่วนของการ</p>	

ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
<p>พุดคุยระดับรัฐบาล กระทรวงที่มีหน้าที่โดยตรงกำลังดำเนินการอยู่แล้ว ส่วน สธ.มีหน้าที่ช่วยเหลือตามหลักสิทธิมนุษยธรรม ซึ่งหากพื้นที่รายงานผลกระทบหรือภาระงานเข้ามา จะมีการพิจารณาความช่วยเหลือ ยืนยันว่าขณะนี้ในพื้นที่ยังสามารถบริหารจัดการได้ ไม่กระทบกับภาระงานหลัก และใช้งบประมาณของประเทศให้เกิดประโยชน์ที่สุด</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (มติชน, thecoverage, thaitodaynews, pptvhd36, thailandplus, hfocus, linetoday, กรมประชาสัมพันธ์)</p> <p>- ผศ.(พิเศษ) นพ.รเมศ ว่องวิไลรัตน์ ผอ.รพ.แม่สอด เผยการดูแลสุขภาพผู้ป่วยในพื้นที่พักพิงชั่วคราว นอกจากเป็นไปตามหลักมนุษยธรรม ยังเป็นการป้องกันควบคุมโรคระบาดที่อาจแพร่มาสู่ประเทศไทย โดยมีหน่วยงานของสาธารณสุข ฝ่ายปกครอง และ NGO อื่นๆ ทำงานร่วมกันผ่านศูนย์การเรียนรู้ทางการแพทย์และสาธารณสุขชายแดน จ.ตาก พร้อมวางแผนบริหารจัดการรองรับหากมีภาระงานที่เพิ่มขึ้น ขณะที่ส่วนกลางกำลังเร่งดำเนินการปรับสิทธิในการรักษาพยาบาลและจัดหางบประมาณสนับสนุนพื้นที่ โดยแนวทางแก้ไขปัญหาคือ ให้รพ.ท่าสองยางและรพ.แม่ระมาดรับผิดชอบดูแลผู้ป่วยในศูนย์อพยพแทน รพ.แม่สอด ซึ่งจะช่วยแบ่งเบาภาระในการดูแลผู้ป่วยเรื้อรัง วัณโรค และ HIV รวมทั้งวางแผนใช้ระบบ Telemedicine และการส่งต่อผู้ป่วยในกรณีที่เกิดภัยพิบัติของ รพช.</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (มติชน, ไทยนิวส์, ไทยโพสต์, คมชัดลึก, brighttv, line, pptv, thailandplus, hfocus, ch7, thestatestimes, tvpoolonline)</p> <p>- พญ.ณัฐกานต์ ชื่นชม หรือ หมอเปียร์ อายุรแพทย์โรคติดเชื้อ รพ.แม่สอด โพสต์เฟซบุ๊กประกาศลาออก หากผู้บริหารไม่ปรับแนวคิด เพราะไม่เห็นด้วยกับคำสั่งให้ดูแลผู้ลี้ภัยในศูนย์ฯ ซึ่งเพิ่มภาระให้ รพ.ที่ขาดบุคลากรอยู่แล้ว ส่งผลให้คนไทยชายแดนได้รับบริการล่าช้า การจัดการค่ายผู้ลี้ภัยเป็นเรื่องระดับชาติ ไม่ควรโยนภาระให้สาธารณสุขท้องถิ่น รัฐบาลต้องจัดการแก้ไขกฎหมาย การผลักดันผู้ลี้ภัยกลับประเทศเดิม และจัดบุคลากรอีกชุดหนึ่งเพื่อมาดูแลค่ายอพยพ ในช่วงเร่งด่วนเสนอให้จ้างแพทย์เมียนมาดูแลแทน โพสต์ดังกล่าวได้รับความสนใจจากชาวเน็ตจำนวนมาก พร้อมเรียกร้องให้รัฐแก้ปัญหาอย่างจริงจัง</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (ผจก., ไทยโพสต์, topnews, pptv, postjung, brighttv)</p> <p>- นายณันท์วิวัฒน์ สามารถ อธิบดีรองผอ.สำนักข่าวกรองแห่งชาติ แสดงความคิดเห็นถึงกรณีหมอเปียร์ประกาศลาออกจาก รพ.แม่สอด เพราะภาระงานหนักจากการดูแลผู้ลี้ภัยในค่ายผู้ลี้ภัย โดยชี้ว่าการยกเลิกความช่วยเหลือจาก USAID และ NGO ทำให้รัฐบาลไทยต้องเข้ามารับภาระแทน ซึ่งอาจเกินกำลัง ทั้งในแง่ของงบประมาณและบุคลากรทางการแพทย์ ตั้งคำถามว่าประเทศไทยมีทรัพยากรเพียงพอหรือไม่สำหรับการรองรับผู้หนีภัยจำนวนมาก และเตือนว่ารัฐบาลไม่ควรเป็น "เตี้ยอ้อมค่อม" โดยรับภาระที่เกินกำลัง พร้อมย้ำว่าผู้หนีภัยสงครามต่างจากผู้อพยพ เพราะเมื่อสงครามยุติควรกลับสู่ถิ่นฐานเดิม ไม่ใช่เป็นภาระถาวรของประเทศไทย</p>	
<p><u>'โคก' เรียกคืนน้ำอืดลม หลังพบสารคลอเรตเกินมาตรฐาน</u></p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (มติชน, เดลินิวส์, ข่าวสด, กรุงเทพธุรกิจ, กรมประชาสัมพันธ์, thebangkokinsight, linetoday, thaiPBS, thethaiger, thailandpkus, thaitabloid)</p> <p>- ภก.เลิศชาย เลิศวุฒิ รองเลขาธิการ ออย. เปิดเผยว่า จากกรณีที่มีข่าวเรียกคืนผลิตภัณฑ์น้ำอืดลมของบริษัทโคคา-โคลาในยุโรป เนื่องจากพบสารคลอเรตเกินมาตรฐาน และมีข้อกังวลเกี่ยวกับการตรวจสอบสารดังกล่าวในประเทศไทยนั้น ออย. ได้ตรวจสอบข้อมูลการอนุญาตนำเข้าพบว่า ไม่มีการนำเข้าผลิตภัณฑ์น้ำอืดลมรุ่นที่มีปัญหาซึ่งผลิตจากโรงงานในเบลเยียมเข้ามาจำหน่ายในประเทศไทย โดยผลิตภัณฑ์น้ำอืดลมที่ได้รับอนุญาตนำเข้าในไทยส่วนใหญ่มาจากประเทศในกลุ่มอาเซียน เช่น ลาว สิงคโปร์ เป็นต้น ซึ่งไม่ใช่แหล่งผลิตที่มีปัญหาคลอเรตและถูกเรียกคืนในยุโรป ขอให้ผู้บริโภคไม่ต้องวิตกกังวล ผลิตภัณฑ์ที่จำหน่ายในประเทศไทยจะถูกกำกับดูแล และสุ่มตรวจสอบให้เป็นไปตามมาตรฐานความปลอดภัย</p>	
<p><u>ประชุมเชิงปฏิบัติการใช้ผลตรวจยีน NAT2</u></p> <p>สื่อที่นำเสนอ : นสพ.แนวหน้า เว็บไซต์ แนวหน้า</p> <p>- นพ.ยงยศ ธรรมวุฒิ อธิบดีกรมวิทย์ฯ เปิดการประชุมเชิงปฏิบัติการ "การแลกเปลี่ยนเรียนรู้การใช้ผลตรวจยีนแนททู (NAT2) ประกอบการรักษา ผู้ป่วยวัณโรค ด้วยยา Isoniazid" ภายใต้โครงการตรวจแนททู ไโดไทป์ (NAT2 diplotype) ด้วยเทคนิคเรียลไทม์พีซีอาร์ (Real-time PCR) เพื่อประกอบการปรับระดับยาต้านวัณโรค Isoniazid (ไอโซไนอะซิด) เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวเนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 6 รอบ 28 กรกฎาคม</p>	

ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
<p>2567 โดยมีผู้แทน JICA ประจำประเทศไทย ผู้บริหารกรมวิทย์ฯ ผู้เชี่ยวชาญจากหลายสาขา ทั้งแพทย์ เกษษกร พยาบาล และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับงานด้านวัณโรค เข้าร่วมการประชุม ที่โรงแรมอมารี ดอนเมือง แอร์พอร์ต กรุงเทพฯ</p>	
<p>หน่วยนวัตกรรมปฐมภูมิ 30 บาทรักษาทุกที่</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (hfocus, thecoverage)</p> <p>- นายบัญชา เขาวรินทร์ ผว.จ.สระบุรี พร้อมด้วย นพ.ประสิทธิ์ชัย มั่งจิตร รอง นพ.สสจ.สระบุรี และคณะให้การต้อนรับ คณะผู้เข้าร่วมการประชุมวิชาการนานาชาติรางวัลสมเด็จเจ้าฟ้ามหิดล ประจำปี 2568 (PMAC 2025) จากหลายประเทศ ซึ่งลงพื้นที่ศึกษาดูงาน “หน่วยนวัตกรรมปฐมภูมิ 30 บาทรักษาทุกที่ จ.สระบุรี” ที่เน้นดูแลคุณภาพชีวิตประชาชน เกิดบริการผู้ป่วยถึงบ้าน พร้อมกำหนดอัตราจ่ายค่าบริการที่สร้างความมั่นใจให้คลินิกเอกชนที่เข้าร่วม ส่งผลลัพธ์ที่ดีต่อผู้ป่วย พร้อมชู 2 โครงการสุขภาพเพื่อชาวสระบุรี คือ สระบุรีแซนด์บ็อกซ์ หรือ “ศูนย์ปฏิบัติการสระบุรีเมืองคาร์บอนต่ำ” (Saraburi Low Carbon City Operation Management Center) กับ “คุณภาพชีวิตดี คนสระบุรีไม่ทิ้งกัน” โดยจัดตั้งคณะทำงานหรือกรรมการทั้งในระดับ ตำบล อำเภอและจังหวัด เข้ามาดูแลคุณภาพชีวิตประชาชนในจังหวัด มีการเก็บข้อมูลร่วมกับหลายภาคส่วน ทั้งสธ. อบจ. อบต. และเทศบาล รวมถึงทำการศึกษาข้อมูลกลุ่มเปราะบาง ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยติดเตียง ผู้ยากจน และเด็กที่อยู่บนกระบบโรงเรียน เป็นต้น เพื่อการค้นหากลุ่มเปราะบางที่เดือดร้อนจริงๆ และขับเคลื่อนเป็นมาตรการช่วยเหลือให้ตรงเป้าหมาย</p>	
<p>ข่าวปลอม</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (TNN)</p> <p>-กรมการแพทย์ เผยถึงบทความสุขภาพ อากาศหลอดเลือดโป่งพองที่หลังมือ-ขานิ้ว เสี่ยงภาวะสมองขาดเลือด เป็นข่าวปลอม การโป่งของหลอดเลือดที่หลังมือไม่มีความสัมพันธ์โดยตรงกับระดับความดันโลหิต ที่เป็นสาเหตุหนึ่งของภาวะหลอดเลือดสมอง ซึ่งภาวะสมองขาดเลือดจะมีลักษณะเด่นที่สังเกตได้ คือ มีอาการเกิดขึ้นฉับพลัน เช่น แขนขาชา อ่อนแรงครึ่งซีก มองเห็นผิดปกติ พูดไม่ชัด ปวดศีรษะ มึนงง หมดสติ เป็นต้น ผู้ที่เสี่ยงมีภาวะสมองขาดเลือด อาทิ อายุมาก ทำให้หลอดเลือดเสื่อมสภาพ มีโรคความดันโลหิตสูง ไขมันในเลือดสูง โรคเบาหวาน การสูบบุหรี่ และไม่ออกกำลังกาย</p>	
<p>กมธ.สธ.ดูงานศูนย์กู้ชีพเรนทร</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ โพสต์ทูเดย์</p> <p>- นพ.ทศพร เสรีรักษ์ ประธาน กมธ.สธ. นำคณะกมธ.สธ.สภาผู้แทนราษฎร ศึกษาดูงาน ณ กลุ่มงานเวชศาสตร์ฉุกเฉินและศูนย์กู้ชีพเรนทร รพ.ราชวิถี กทม. เพื่อแลกเปลี่ยนองค์ความรู้และเยี่ยมชม การดำเนินงาน การเตรียมความพร้อม การบริหารจัดการ และการให้บริการในสถานการณ์ฉุกเฉิน ของกลุ่มงานเวชศาสตร์ฉุกเฉินและศูนย์กู้ชีพเรนทร รพ.ราชวิถี เพื่อนำไปสู่การพัฒนางานด้านการสาธารณสุขอย่างเหมาะสมต่อไป</p>	
<p>ยุติปัญหาโรคอ้วนในเด็กไทย</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ ch7</p> <p>- เครือข่ายต้านโรคไม่ติดต่อ กระตุ้นเตือนภัยโรคอ้วนในเด็กถึงจุดวิกฤติ มีโอกาสเป็นโรค NCDs เสนอ สธ. ผลักดันร่าง พ.ร.บ.ควบคุมการตลาดอาหารและเครื่องดื่มที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพเด็ก โดยมีหลักฐานทางวิชาการชัดเจนว่ากฎหมายที่เข้มแข็งจะส่งผลต่อการแก้ปัญหาโรคอ้วนในเด็กอย่างชัดเจน เป็นการสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อพฤติกรรมสุขภาพ พร้อมจะนำเสนอต่อรัฐบาลและตอบคำถามของสาธารณะในทุกมิติ เชิญชวนประชาชนร่วมผลักดันสนับสนุนความเห็นที่เว็บไซต์ https://www.change.org</p>	
<p>แอลกอฮอล์ก่อมะเร็ง</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (มติชน, hfocus, linetoday)</p> <p>- ศูนย์วิจัยปัญหาสุรา ร่วมกับคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เครือข่ายองค์กรงดเหล้า สนับสนุนโดย สสส. จัดงานวันมะเร็งโลก พร้อมเสวนาเรื่อง “คนไทยตื่นตัวแอลกอฮอล์ก่อมะเร็ง 7 ชนิด”</p> <p>ภก.สงกรานต์ ภาคโชคดี ประธานเครือข่ายงดเหล้า กล่าวว่า องค์การอนามัยโลก คาดว่าในปี 2050 จะมีผู้ป่วยมะเร็งรายใหม่กว่า 35 ล้านคน หรือเพิ่มขึ้น 77 % จากปี 2020 ซึ่งมีประมาณ 20 ล้านคน ส่วนในประเทศไทย ปี 2022 มีผู้ป่วยมะเร็งรายใหม่ 140,000 คน หรือ เฉลี่ย 400 คนต่อวัน สาเหตุหลักเกิดจากพฤติกรรมการใช้ชีวิต อาทิ สูบบุหรี่ ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ การกินอาหารที่ไม่ดีต่อสุขภาพ และปัญหามลพิษ PM 2.5 ที่น่าเป็นห่วงคือ สำนักงานสถิติแห่งชาติสำรวจเมื่อ</p>	

ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
<p>พ.ศ.2560 พบนักตีหม่าใหม่เป็นผู้หญิงมากกว่าผู้ชาย และส่วนใหญ่ไม่รู้ว่ามีมะเร็งเต้านมมีแอลกอฮอล์เป็นสาเหตุ ทั้งนี้ มีงานวิจัยสมัยใหม่ระบุว่าไม่มีอัตราการตีหม่าที่ปลอดภัย เพราะแม้ตี 1 แก้ว ก็เสี่ยงมะเร็งเต้านมมากขึ้น</p> <p>ล่าสุดนายแพทย์ใหญ่ ที่แต่งตั้งโดยประธานาธิบดีสหรัฐอเมริกา ออกมาระบุว่า เครื่องตีหม่าแอลกอฮอล์เป็นสาเหตุอันดับ 3 ที่ก่อโรคมะเร็ง ดังนั้น รัฐต้องระบุเรื่องนี้เอาไว้ในฉลากผลิตภัณฑ์เพื่อให้ประชาชนทราบ ซึ่งตนเห็นว่า ประเทศไทยก็ควรจะมีเช่นกัน แต่กลับพบว่าการรณรงค์ พ.ร.บ.ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ฉบับใหม่ ขณะนี้มีแนวโน้มว่าจะมีการลดมาตรการควบคุมลง จึงได้แต่หวังให้คนปลอดภัยจากโรคมะเร็งและผลกระทบอื่นๆ ที่เกิดจากแอลกอฮอล์ด้วย</p> <p>รศ.ดร.นพ.พลเทพ วิจิตรคุณากร รองผอ.ศูนย์วิจัยปัญหาสุรา (ศวส.) คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ กล่าวว่า แอลกอฮอล์เป็นสารก่อมะเร็งอย่างน้อย 7 ชนิด คือ มะเร็งช่องปาก มะเร็งคอหอย มะเร็งหลอดอาหาร มะเร็งตับ มะเร็งกล่องเสียง มะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนัก และมะเร็งเต้านมในผู้หญิง แต่มีผู้หญิงน้อยคนทราบดีถึงเรื่องนี้ ถ้าลดการตีหม่าลง ความเสี่ยงในการเกิดโรคมะเร็งก็ลดลง</p>	
<p><u>เตือนภัยแชร์ปลุกผม</u></p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (มติชน, ข่าวสด, line)</p> <p>- พญ.ณัฐรดา ประทีป ออกมาอัปเดตคลิปผ่าน TikTok เตือนภัยผู้บริโภคให้หยุดใช้แชร์ปลุกผมและขนหน้าที่กำลังเป็นกระแสในโซเชียล เนื่องจากเข้าข่ายหลอกลวงและอาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพ ผลิตภัณฑ์ดังกล่าวขึ้นทะเบียนเป็นเครื่องสำอางเท่านั้น แต่กลับให้ผลลัพธ์ที่เกินจริง รุนแรงยิ่งกว่า ไม่น็อกซิديل (Minoxidil) ซึ่งเป็นยากระตุ้นการงอกของเส้นผม และอาจมีการลักลอบใส่ตัวยาโดยไม่แจ้งบนฉลาก ซึ่งผิดกฎหมายและอาจส่งผลกระทบต่อผู้ใช้ โดยเฉพาะหญิงตั้งครรภ์ หญิงให้นมบุตร และผู้มีโรคประจำตัว เช่น โรคไต ความดันโลหิตสูง และโรคหัวใจ หลังจากสอบถามไปยังแบรนด์เกี่ยวกับส่วนผสม กลับถูกบล็อกทันที นอกจากนี้ เจ้าของแบรนด์ยังอ้างว่าเป็นพยาบาล ซึ่งผิดทั้งกฎหมายและจรรยาบรรณทางวิชาชีพ ย้ำยังไม่มีสมุนไพรตัวใดในโลกที่สามารถทำให้ขนขึ้นหนาและเร็วได้ขนาดนี้ หากผู้บริโภคพบว่าขนขึ้นผิดปกติจากการใช้ผลิตภัณฑ์ดังกล่าว ควรหยุดใช้ทันทีเพราะอาจมีส่วนผสมของตัวยาที่เป็นอันตราย</p>	
<p><u>ร้องเรียนฟาร์มกัญชาส่งกลิ่นเหม็น</u></p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (ผจก., brighttv, one31, ch8, news1live)</p> <p>- ชาวบ้านสันมะกรูด ต.บ้านแป้น อ.เมืองลำพูน ขึ้นป้ายร้องทุกข์ติดตามรั้วบ้านของตนเองที่อาศัยอยู่ใกล้กับฟาร์มปลูกกัญชาขนาดใหญ่พื้นที่ 10 ไร่ ส่งผลกระทบต่อกลิ่นกัญชาฟุ้งกระจายไปทั่วรัศมี 1 กม. มานานกว่า 2 ปี บางรายเหม็นกลิ่นกัญชาจนนอนไม่หลับต้องพ่นยาจนหงุดหงิดเกิดความเครียด บางรายแพ้ เจ็บคอ มีผดผื่นตามตัวจนเป็นโรคมะเร็งผิวหนัง นอกจากนี้ เด็กเล็กยังแพ้กัญชาจนเลือดกำเดาไหล ร้องเทศบาลฯ แต่เจ้าของยืนยันจะปลูกต่อ ไม่ยอมย้าย</p>	
<p><u>รวบแล้ว "ลุงคม" ใช้ขมมลงเด็ก 9 ขวบ ให้เงินปิดปาก ห้ามบอกใคร</u></p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (ไทยนิวส์ออนไลน์, thaich8, Ch3plus, TvpoolOnline, thaitabloid, CH7HD, kardchuek, เดลินิวส์)</p> <p>- ตำรวจฝ่ายสืบสวน สน.ดินแดง นำกำลังจับกุมตัว นายนิคม อายุ 61 ปี ข้อหากระทำชำเราเด็ก โดยใช้ขมมลงลูกสาวเนื่องจาก นายกองตรี ดร.ธนภุต จิตรอารีรัตน์ ผู้ช่วยรัฐมนตรีประจำกระทรวงสาธารณสุข รับเรื่องจากมารดาของเด็กหญิงอายุ 9 ขวบ และเด็กหญิงอายุ 10 ขวบ นอกจากนี้ยังพบว่ามีย่อยประมาณ 5 รายที่ถูกกระทำลักษณะนี้ เบื้องต้นเจ้าหน้าที่อยู่ระหว่างสอบปากคำและดำเนินการตามขั้นตอนของกฎหมายต่อไป</p>	
<p><u>ช่วยเหลือ 4 สาวไทย ถูกจีนเทาหลอกอุ้มบุญ</u></p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (ไทยรัฐ, มติชน, สยามรัฐ, thethaiger, แนวหน้า, 3PlusNews)</p> <p>- นางปวีณา หงสกุล ประธานมูลนิธิปวีณาหงสกุลเพื่อเด็กและสตรี ได้นำเหยื่อหญิงสาวชาวไทย 3 คน มางานแถลงข่าว หลังได้รับความช่วยเหลือจากหลายหน่วยงานจนออกจากประเทศจอร์เจียได้เมื่อวันที่ 30 ม.ค.68 โดยถูกหลอกให้อุ้มบุญ และถูกบังคับให้ขายไข่ทุกเดือน โดยมีกลุ่มชาวจีนฉีดยากระตุ้นไข่ ก่อนใช้เครื่องมือดูดออกมา หากไม่ยอมทำตามต้องจ่ายค่าไถ่ 50,000 - 70,000 บาท เพื่อตัวเองเป็นอิสระ ปัจจุบันเหยื่อทั้ง 4 คนอยู่ใน เซฟเฮาส์ ภายใต้การดูแลของมูลนิธิ เนื่องจากถูกขู่ฆ่า และขอให้รัฐบาลไทยประสานเงิน ตรวจสอบขบวนการค้ามนุษย์ ซึ่งยังมี หญิงไทยกว่า 100 คน เป็นเหยื่อในบ้านพัก 4 หลังที่แต่ละหลังมีหญิงไทย 60 คน ถูกบังคับขายไข่ นำไปทำเด็กหลอดแก้ว และอาจเกี่ยวข้องกับ การขายอวัยวะ หรือ เก็บสเต็มเซลล์จากทารก ซึ่งเสี่ยงต่อการเสียชีวิต</p>	

ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
<p>ด้านทันตแพทยสมาคม ประดิษฐ์สุวรรณ รองอธิบดีกรม สบส. กล่าวถึงกรณีการหลอกสาวไทยไปอุ้มบุญที่ประเทศจอร์เจีย โดยแก๊งเงินเทา เป็นเรื่องอันตรายต่อสุขภาพอย่างมาก เพราะการกระตุ้นไข่ หากทำไม่ถูกต้องจะทำให้พิการ หรือเสียชีวิตได้ โดยการอุ้มบุญที่ถูกต้องต้องทำในห้องผ่าตัดมาตรฐานและมีแพทย์เฉพาะทางดูแล แม็กกรม สบส. ยังไม่ได้รับแจ้งกรณีนี้โดยตรง แต่ทราบว่ามีขบวนการลับ ที่นำตัวอ่อนไปฝังในหญิงตั้งครรภ์ในต่างประเทศ บางคนกลับมาคลอดที่ไทย และเมื่อลูกอายุ 6-7 ขวบ ก็ถูกพาไปต่างประเทศโดยอ้างว่าเป็นการท่องเที่ยว แต่จริงๆ แล้วเด็กถูกส่งให้ ขบวนการใต้ดิน ในต่างประเทศ</p>	
<p>โรคไข้หวัดใหญ่</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (js100)</p> <p>- นพ.เจษฎ์ บุญยวงศ์โรจน์ หรือ หมอเจด รองผอ.รพ.มหาสารชนครราชสีมา เจ้าของเพจหมอเจด โพสต์ข้อความระบุว่า 2 ก.ย. - 26 ม.ค.2567 รวมเวลา 144 วัน ไข้หวัดใหญ่ถึง 9.523 ล้านคน เฉลี่ยวันละ 66,132 คน แนะนำแผนการเดินทางและดูแลตัวเองให้ดี ถ้าจำเป็นต้องไปให้ดูแลตัวเองให้ดี และเตรียมยาต้านไวรัสไข้หวัดใหญ่ไปด้วย สำหรับยาต้านไวรัสไข้หวัดใหญ่ สำหรับยาต้านไวรัสไข้หวัดใหญ่ ไทยและญี่ปุ่นใช้ Osetamivir (Tamiflu) เป็นหลัก แต่หากไม่ได้ผล อาจใช้ Favipiravir แทน</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (มติชน, ผจก., spacebar, thaipbs, news1live)</p> <p>- เว็บไซต์ CGTN รายงานเมื่อ 3 ก.พ. 68 ว่าตั้งแต่ปลาย ธ.ค. 67 เกิดการระบาดของไข้หวัดใหญ่ระบาดในญี่ปุ่น ทำให้ รพ.-ร้านขายยาหลายแห่งขาดแคลนยารักษาไข้หวัดใหญ่ ระบบสาธารณสุขของญี่ปุ่นเผชิญความท้าทายอย่างหนัก รพ.หลายแห่งไม่รับคนเพิ่มหากอาการไม่หนัก สถิติที่ผ่านมาเพียง 144 วัน ติดเชื้อ 9.5 ล้านคน ส่วนใหญ่เป็นสายพันธุ์ B หากอาการรุนแรงเกิดอาการแทรกซ้อนเสี่ยงเสียชีวิต</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ thebetter</p> <p>- การเสียชีวิตของ "ต้าเอส" สวีซีหยวน นักแสดงชาวไต้หวันจากภาวะแทรกซ้อนของไข้หวัดและปอดบวม สร้างความตกใจให้คนไทย เมื่อพบว่าโรงพยาบาลญี่ปุ่นปฏิเสธการรับเธอรักษาถึงสองครั้ง สาเหตุหลักมาจากระบบสาธารณสุขของญี่ปุ่นที่เข้มงวด ต้องมีการนัดหมายล่วงหน้า และทรัพยากรทางการแพทย์มีจำกัด โดยเฉพาะในพื้นที่นอกเมืองที่ขาดแคลนแพทย์ ด้านระบบสาธารณสุขไทย แม้จะไม่ปฏิเสธผู้ป่วย แต่ก็ถูกตั้งคำถามว่ามีความหละหลวมหรือไม่ เพราะอาจทำให้เกิดปัญหาผู้ป่วยที่ไม่จำเป็นต้องนอนโรงพยาบาลแย่งพื้นที่จากผู้ป่วยวิกฤต นอกจากนี้ ไทยยังต้องแบกรับภาระผู้ป่วยต่างดาวและเผชิญปัญหาความไม่ยั่งยืนของงบประมาณรักษาฟรี ขณะที่ระบบของญี่ปุ่น แม้จะดูเข้มงวดและทำให้การเข้าถึงบริการยากขึ้น แต่ก็ช่วยป้องกันภาวะล้นเกิน และกระตุ้นให้ประชาชนดูแลสุขภาพตัวเองมากขึ้น ไม่พึ่งพาระบบสาธารณสุขจนเกินไป</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (ผู้จัดการ, news1live, linetoday, kapook, pptvhd36)</p> <p>- ยูจิน เหลียง หรือ เหลียงโหย่วเจิง นักแสดงหนุ่มชาวจีนวัย 27 ปี ได้เสียชีวิตลงเมื่อวันที่ 30 ม.ค. ที่ผ่านมา หลังจากป่วยด้วยอาการไข้หวัดธรรมดา จากนั้นอาการของเขาแยลงอย่างรวดเร็ว ทำให้เกิดการติดเชื้อที่ระบบประสาทส่วนกลาง จนทำให้เสียชีวิต ทั้งนี้การติดเชื้อระบบประสาทส่วนกลางอาจเกิดจากไวรัสหลายชนิดที่บุกรุกระบบประสาท ทำให้เกิดโรคต่างๆ เช่น เยื่อหุ้มสมองอักเสบ หรือ สมองอักเสบ โดยมากกว่า 80% ของกรณีเหล่านี้มีความเกี่ยวข้องกับเอนเทอโรไวรัส หากไม่ได้รับการรักษาอย่างทันท่วงที ไวรัสเหล่านี้มีอันตรายสูงถึงขั้นเสียชีวิต</p>	
<p>สหรัฐถอนตัวจากดับเบิลยูเอชไอ</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (เดลินิวส์)</p> <p>- นพ.เทรอส แอดฮานอม เกเบรเยซุส ผอ.องค์การอนามัยโลก อดีตนายกรัฐมนตรีเอธิโอเปีย ทรัมป์ ผู้นำสหรัฐ ในการนำสหรัฐถอนตัวออกจากการเป็นสมาชิกดับเบิลยูเอชไอ และเรียกร้องให้รัฐบาลอลังซัน ทบทวนการตัดสินใจอีกครั้ง พร้อมแสดงความไม่เห็นด้วยต่อคำกล่าวอ้างของทรัมป์ ที่ระบุในคำสั่งที่นำสหรัฐออกจากความเป็นสมาชิก ว่า WHO ประสบความล้มเหลวในการปฏิรูปที่จำเป็นอย่างเร่งด่วน โดยผอ.องค์การอนามัยโลก ชี้ให้เห็นว่า ในช่วง 7 ปีที่ผ่านมา WHO ดำเนินการปฏิรูปที่ลึกซึ้งและครอบคลุมที่สุด ในประวัติศาสตร์ขององค์กร ยอมรับว่ามีจุดอ่อนและเผชิญกับความท้าทาย แต่ยืนยันกรานว่า องค์กรดำเนินการเพื่อแก้ไขปัญหาต่าง ๆ และจัดตั้งหน่วยงานใหม่หลายแห่ง เพื่อปรับปรุงการตอบสนอง พร้อมเสริมว่า WHO มีความเป็นกลาง และพยายามให้บริการแก่ทุกประเทศ</p>	

ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
<p>กราดยิงสถานศึกษาในสวีเดน</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (ไทยรัฐ, สวพ.91, linetoday)</p> <p>- เกิดเหตุกราดยิงในสถานศึกษาแห่งหนึ่ง ในเมืองโอเรโบร (Örebro) ทางตอนกลางของประเทศสวีเดน มีผู้เสียชีวิตอย่างน้อย 10 ราย รวมถึงมือปืนด้วย อย่างไรก็ตาม ยังไม่มีการระงับยอดผู้เสียชีวิตและจำนวนผู้ได้รับบาดเจ็บที่แน่นอน อาจมีผู้เสียชีวิตเพิ่มขึ้นอีก ตำรวจเชื่อว่าผู้ก่อเหตุเป็นผู้ลงมือเพียงลำพัง ไม่ทราบแรงจูงใจ แต่ไม่เชื่อว่าจะเป็นการก่อการร้าย</p>	