




# สรุปข่าว สร.

ประจำวันที่

31 ธันวาคม 2566



ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
 <b>ข่าวเผยแพร่และข่าวอื่น ๆ</b>	
<p><b>อุบัติเหตุปีใหม่2567</b></p> <p>สื่อนำเสนอ : นสพ. ( ไทยรัฐ, ข่าวสด, แนวหน้า ,ไทยโพสต์ ) , เว็บไซต์ (ไทยรัฐ ,คมชัดลึก, ข่าวสด, แนวหน้า, ไทยโพสต์, เดลินิวส์, สยามรัฐ, กรุงเทพธุรกิจ, ไอเอ็นเอ็น, กรมประชาสัมพันธ์ ,ศูนย์ข่าวแอฟซิก )</p> <p>- กรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย (ปภ.) วันที่ 30 ธันวาคม 2566 นายโชติณริินทร์ เกิดสม รองปลัดกระทรวงมหาดไทย ในฐานะประธานการประชุมคณะอนุกรรมการเฉพาะกิจศูนย์อำนวยการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนตลอดทั้งปี เปิดเผยสถิติอุบัติเหตุทางถนนประจำวันวันที่ 29 ธ.ค. 66 ซึ่งเป็นวันแรกของการรณรงค์ “ขับอย่างปลอดภัย เมืองไทยไร้อุบัติเหตุ” ว่า เกิดอุบัติเหตุ 339 ครั้ง ผู้บาดเจ็บ 335 คน ผู้เสียชีวิต 34 ราย จังหวัดที่เกิดอุบัติเหตุสูงสุด ได้แก่ ขอนแก่น 24 ครั้ง จังหวัดที่มีผู้เสียชีวิตสูงสุด ได้แก่ ปราจีนบุรี 4 ราย และจังหวัดที่มีผู้บาดเจ็บสูงสุด คือ ขอนแก่น 23 คน</p> <p>สาเหตุที่ทำให้เกิดอุบัติเหตุสูงสุด ได้แก่ ขับรถเร็ว ร้อยละ 39.23 ต้มแล้วขับ ร้อยละ 23.1 ยานพาหนะที่เกิดอุบัติเหตุสูงสุด ได้แก่ รถจักรยานยนต์ ร้อยละ 86 ส่วนใหญ่เกิดบนเส้นทางตรง 86.43 ถนนกรมทางหลวง ร้อยละ 41 ถนนใน อบต. หมู่บ้าน ร้อยละ 32.45 ช่วงเวลาที่เกิดอุบัติเหตุสูงสุด ได้แก่ 18.01-19.00 น. คิดเป็นร้อยละ 8.13 ผู้บาดเจ็บและเสียชีวิตสูงสุดอยู่ในช่วงอายุ 20 ถึง 29 ปี คิดเป็นร้อยละ 20.05 เจ้าหน้าที่ตั้งจุดตรวจ 1,775 จุด เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน 51,636 คน</p>	
<p><b>จับตาทิศทางฝุ่น PM 2.5 ปี 2567</b></p> <p>สื่อนำเสนอ : นสพ. ( ไทยโพสต์ เดลินิวส์)</p> <p>- เสนอบทความ ในรายงานจับตาทิศทางสุขภาพคนไทยปี 2567 (ThaiHealth Watch 2024) มลพิษทางอากาศเป็น 1 ใน 7 ประเด็นน่าจับตาในปี 2567 มีการชี้ชัดถึงปัญหาลมหายใจในม่านฝุ่น ฉายภาพต้นตอปัญหาที่แตกต่างหลากหลาย จำเป็นต้องเร่งสร้างความร่วมมือลดปัญหาจาก 3 แหล่งกำเนิด ทั้งท่อไอเสียรถยนต์, โรงงานอุตสาหกรรมและการก่อสร้าง, การเผาในที่โล่ง ที่ทำให้ปี 2566 พบ 1,730,976 คน เป็นผู้ป่วยโรคที่เกี่ยวข้องกับมลพิษทางอากาศ สะท้อนการจัดการฝุ่นพิษต้องบูรณาการความร่วมมือจากทุกภาคส่วนอย่างจริงจัง เพื่อไม่ให้สถานการณ์เลวร้ายไปกว่านี้</p> <p>ชัชวาลย์ ทองดีเลิศ ประธานสภาลมหายใจเชียงใหม่ กล่าวว่า ปัจจัยสำคัญทำให้ปัญหาฝุ่นพิษเรื้อรัง มาจากการวิเคราะห์ปัญหาผิด แก่ปัญหาผิด มองข้อมูลไม่รอบด้าน แท้จริงปัญหาฝุ่นมาจากหลายแหล่ง ทั้งเผาชีวมวล เกษตรเชิงเดี่ยว การคมนาคมขนส่ง โรงงานอุตสาหกรรม โรงไฟฟ้า ไฟป่า ฝุ่นควันจากประเทศเพื่อนบ้าน และจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ ฉะนั้น การวิเคราะห์ปัญหารอบด้านเป็นเรื่องที่สำคัญ นอกจากนี้ การแก้ปัญหาแบบอวิเวนต์ ทุกปีเมื่อถึงเดือน ธ.ค. ตั้งคณะกรรมการแก้ปัญหาขึ้นมาอีกชุด เป็นลักษณะรวมศูนย์แล้วมาช่วยกันดับไฟ ดับไฟตั้งแต่ ม.ค.จนถึง เม.ย. แล้วจบ แต่ระหว่างปีไม่เคยคุยเรื่องนี้ การแก้ปัญหาแบบเฉพาะกิจแก้ไม่ได้ ต้องแก้แบบยั่งยืน ผ่านแผนระยะสั้น ระยะกลาง และระยะยาว ปัญหา PM 2.5 เป็นเรื่องซับซ้อน ต้องการแก้ปัญหาเชิงรุก มีการวิเคราะห์คนไทยป่วยโรคที่เกี่ยวข้องกับมลพิษอากาศ 40,000 คนต่อปี ไม่รวมความเสียหายทางเศรษฐกิจ เมื่อฤดูฝุ่นมา โรงแรมไม่มีคนพัก ร้านอาหารคนไม่เข้า เชียงใหม่สูญเสียเศรษฐกิจเป็นหมื่นล้าน อีกหนึ่งกลไกสำคัญลดฝุ่น เราต้องการ พ.ร.บ.บริหารจัดการเพื่ออากาศสะอาด รัฐบาลผลักดันเข้าไป ล่าสุด ครม.รับหลักการแล้ว ดังนั้น พ.ร.บ.อากาศสะอาด จะสามารถแก้ปัญหาทั้งระบบได้</p>	
<p><b>เศรษฐกิจสุขภาพ</b></p> <p>สื่อนำเสนอ : นสพ. (ไทยรัฐ)</p>	

ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
<p>-ทีมข่าวสาธารณสุข" ขอสรุปแนวทางเศรษฐกิจสุขภาพซึ่งได้กำหนดมาตรการไว้ 4 เรื่อง ดังนี้ 1.การสร้างเมืองสุขภาพดี วิถีชุมชน คนอายุยืน ค้นหาพื้นที่ที่มีคนอายุยืน และกิจกรรมที่เอื้อให้ผู้คนมีคุณภาพชีวิตที่ดี สธ.เข้าไปต่อยอดชุมชนสุขภาพดีให้เป็นแหล่งท่องเที่ยว นำร่องทุกเขตสุขภาพ สุขภาพละ 1 จังหวัด และวางเป้าหมายว่าจะขยายให้ครบทุกจังหวัดต่อไป 2. สถานประกอบการที่เอื้อต่อสุขภาพ หรือ Wellness Center ทั้งร้านอาหาร โรงแรม ที่พัก ร้านอาหารริมถนน เป็นการดูแลสุขภาพเป็นต้นว่า ดึงดูดนักท่องเที่ยว โดยหน่วยงานที่เกี่ยวข้องร่วมมือกัน ทั้งกรม สบส.และกรมอนามัย กรมการแพทย์แผนไทยฯ ออย.ตั้งเป้ารับรองศูนย์เวลเนส 500 แห่ง 3.การออกใบอนุญาตผลิตภัณฑ์สุขภาพ ทั้งอาหารและผลิตภัณฑ์เพื่อสุขภาพ โดย ออย.และกรมการแพทย์แผนไทยฯ ร่วมกันกำหนดแนวทางอำนวยความสะดวกให้กับผู้ประกอบการในเรื่องผลิตภัณฑ์เพื่อสุขภาพ ให้คำแนะนำและเร่งออกใบอนุญาต โดยเฉพาะผลิตภัณฑ์พื้นบ้าน ผลิตภัณฑ์โอท็อป ผลิตภัณฑ์วิสาหกิจชุมชน สมุนไพรต่างๆ 4. การสร้างอาชีพ โดย จัดหลักสูตรการอบรมขนาดแผนไทยกิจการสปา ให้ประชาชนที่สนใจเข้ารับการอบรมเพื่อให้สถานบริการที่ทำงานนั้นๆ ได้รับมาตรฐาน โดยตั้งเป้าการอบรมการขนาดเพื่อความงามหรือกิจการสปา 350 แห่ง นวดไทย 5,000 คน</p>	
<p><b>บัตรประชาชนใบเดียวรักษาทุกที่</b></p> <p>สื่อนำเสนอ : เว็บไซต์ (thebangkokinsight linetoday )</p> <p>- นพ.ชลน่าน ศรีแก้ว รมว.สธ. พร้อมด้วย นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ ปลัด สธ.ติดตามความพร้อมระบบบัตรประชาชนใบเดียวรักษาทุกที่ และตรวจเยี่ยมเครือข่ายหน่วยบริการใน จ.ร้อยเอ็ด 1 ใน 4 จังหวัดนำร่องโครงการ "บัตรประชาชนใบเดียวรักษาทุกที่" ภายใต้นโยบายขับเคลื่อนโครงการ 30 บาท Upgrade โดยในวันที่ 7 มกราคม 2567 นายเศรษฐา ทวีสิน นายกรัฐมนตรี และ น.ส.แพทองธาร ชินวัตร รองประธานคณะกรรมการพัฒนาระบบสุขภาพแห่งชาติ จะร่วมกันเปิดตัวโครงการ "บัตรประชาชนใบเดียวรักษาทุกที่" ที่จ.ร้อยเอ็ด อย่างเป็นทางการ พร้อมกับอีก 3 จังหวัดนำร่อง ได้แก่ แพร่ เพชรบุรี และนราธิวาส ด้วย</p>	
<p><b>ทดสอบระบบสิทธิประกันสุขภาพคนไร้สัญชาติ</b></p> <p>สื่อนำเสนอ : เว็บไซต์ ( ไทยรัฐ )</p> <p>- นพ.สุรโชค ต่างวิวัฒน์ รก.รองปลัด สธ.กล่าวว่า ได้มีการปรับปรุงระบบประกันสุขภาพบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิและบุคคลที่ไม่มีสัญชาติไทย หรือ Health Insurance for Non-Thai People System (HINT) ให้สามารถขึ้นทะเบียนและอนุมัติสิทธิได้ภายใน 5 นาที จากเดิมที่ใช้เวลา 1-2 สัปดาห์ ทั้งพิจารณาผลการเบิกจ่ายค่าบริการทางการแพทย์จากกองทุนประกันสุขภาพบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ ซึ่งเชื่อมโยงข้อมูลกับศูนย์กลางข้อมูลด้านการเงิน ของ สธ. ภายใน 24 ชั่วโมง และโอนเงินให้หน่วยบริการได้ภายใน 15 วัน และสามารถลงทะเบียนยืนยันตัวตนสำหรับบุคคลที่ไม่มีเอกสารประจำตัวในประเทศไทย เพื่อให้เข้าใช้บริการและหน่วยบริการให้บริการด้านสาธารณสุขได้ ระบบดังกล่าวจะเปิดใช้งานทั่วประเทศในวันที่ 1 ม.ค. 2567 นี้ โดยได้นำร่องที่ รพ.เชียงราย ประชาณุเคราะห์ และ รพ.แม่สาย จ.เชียงราย พบว่า ระบบใช้งานค่อนข้างสะดวก ลดภาระหน่วยบริการ ทั้งนี้มีข้อเสนอแนะจากการทดลองใช้จริง เช่น เรื่องการย้ายสิทธิ และการเรียกเก็บ ซึ่งได้นำไปปรับปรุงระบบให้สมบูรณ์ยิ่งขึ้น รวมทั้งจะมีการจัดทำข้อตกลงการแบ่งปันข้อมูลส่วนบุคคล เพื่อให้เป็นไปตาม พ.ร.บ.คุ้มครองข้อมูลข่าวสาร พ.ศ.2562 ต่อไป</p>	
<p><b>กรมแพทย์แผนไทยฯ ลุยเชียงใหม่ดูแล 'นักท่องเที่ยว' ปลอดภัย</b></p> <p>สื่อนำเสนอ : เว็บไซต์ (ผู้จัดการ มติชน hfocus optnews)</p> <p>- นพ.ทวีศิลป์ วิษณุโยธิน รก.อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ลงพื้นที่ จ.เชียงใหม่ตรวจเยี่ยมตามจุดสำคัญ อาทิ จุดที่ 1.ด่านสามแยกน้ำพุร้อน ต.บ้านสหกรณ์ อ.แม่ออน จ.เชียงใหม่ จุดที่ 2 ศูนย์การเรียนรู้แม่กำปอง อ.แม่ออน จ.เชียงใหม่ จุดที่ 3 จุดชมวิวกว๊านฝั้น อุทยานแห่งชาติแจ้ซ้อน จ.ลำปาง จุดที่ 4 วิสาหกิจชุมชนผลิตภัณฑ์ทางการเกษตรบ้านวังธาร จุดที่ 5 โรงพยาบาลนครพิงค์ อ.แมริม จ.เชียงใหม่ จุดที่ 6 ฟาร์มลานนาสปา อ.เมือง จ.เชียงใหม่ ภายใต้โครงการขับเคลื่อนตามนโยบายนักท่องเที่ยวปลอดภัย Safety Tourist โดยกรมการแพทย์แผนไทยฯ ร่วมกับภาคีเครือข่ายทั้งส่วนกลาง และส่วนภูมิภาคกำหนดเกณฑ์มาตรฐานเพื่อสนับสนุนผู้ประกอบการ และสร้างความเชื่อมั่นแก่ผู้ใช้บริการ ทำให้เกิดการรับรองศูนย์</p>	

ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
<p>เวลเนสออตลักษณ์ไทย (Thainess Wellness Destination :TWD) ซึ่งผู้ประกอบการต้องผ่านเกณฑ์ประเมินออตลักษณ์ด้านรูป รส กลิ่น เสียง และสัมผัส เพื่อเป็นเครื่องหมายรับรองคุณภาพมาตรฐานและความโดดเด่นด้านบริการที่แสดงถึงคุณค่าเอกลักษณ์ไทย ทั้งนี้ ประชาชนสามารถมั่นใจได้ว่าจะได้รับการบริการ ตามมาตรฐานอย่างมีคุณภาพ โดยจ.เชียงใหม่ มีสถานประกอบการผ่านการรับรองมาตรฐาน 37 แห่ง และได้ต่อยอดเป็นศูนย์ TWD จำนวน 14 แห่ง ทั้งนี้ผู้ประกอบการที่สนใจเข้ารับการประเมินศูนย์เวลเนสออตลักษณ์ไทย สามารถติดต่อได้ที่ กองการแพทย์ทางเลือก กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก 0 2591 7007 ต่อ 2603</p>	
<p><b>พสกมนไพรแก้งวง เดินทางปีใหม่</b></p> <p><b>สื่อแนะนำเสนอ :</b> นสพ.เดลินิวส์ คอลัมน์ คุณหมอขอบอก</p> <p>- กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก คัด "ยาตมสมุนไพรมะลิขันธ์" พร้อมทั้งยาสมุนไพรรักษาอื่น ๆ มาแจกให้ประชาชนที่เดินทางกว่า 3 แสนชุด ทั้งนี้ ความพิเศษของยาตมสมุนไพรมะลิขันธ์ คือ มีส่วนผสมของเบญจเกสร หรือ เกสรดอกไม้ 5 ชนิด คือ เกสรบัวหลวง ดอกพิกุล ดอกบุนนาค ดอกสารภี และดอกมะลิ ซึ่งเกสรดอกไม้เหล่านี้ จัดว่าเป็นสมุนไพรรสหอมเย็น ใช้ในการบำรุงหัวใจ ช่วยให้ผ่อนคลาย นอกจากนี้ ยังแจกยาแก้ไอสมุนไพรรสรพคุณ แก้อาการเจ็บคอ ช่วยให้ชุ่มคอ ซึ่งส่งผลทำให้อาการไอลดลง รวมไปถึงยาหอมนวโกฐ รสรพคุณ แก้อลมวิงเวียน คลื่นเหียนอาเจียน</p>	
<p><b>กรมควบคุมโรค สรุป 3 โรคระบาดยอดฮิตปี'66</b></p> <p><b>สื่อแนะนำเสนอ :</b> เว็บไซต์ (มติชน, ข่าวสด, ผู้จัดการ, กรุงเทพธุรกิจ, hfocus, linetoday, thethaiger optnews)</p> <p>- นพ.ธงชัย กีรติหัตถยากร รก.อธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า ในปี 2566 โรคติดต่อที่มีการระบาดและมีผู้ป่วยจำนวนมากที่สุด 3 อันดับแรก คือ 1.โรคไข้เลือดออก ทุกปีที่เกิดเอนิโงจะเป็นปีที่ระบาด โดยปี 2566 เป็นปีแรกและจะเกิดการระบาดติดต่อกัน 2 ปี และในปี 2567 อาจจะมีระบาดมากหรือน้อยกว่าปี 2566 ขึ้นอยู่ความสามารถในการควบคุมลูกน้ำยุงลาย 2.ไข้หวัดใหญ่ เกิดขึ้นเป็นประจำทุกปี ซึ่งในปี 2566 จำนวนผู้ป่วยมากกว่าช่วง 2-3 ปีที่ผ่านมาที่มีการระบาดโควิด-19 แต่เมื่อประชาชนเริ่มผ่อนคลายตัวเองในการป้องกัน การป่วยด้วยโรคไข้หวัดใหญ่จึงเพิ่มจำนวนมากขึ้น 3.โควิด-19 ยังมีผู้ป่วยแต่ไม่ถึงกับระบาดเหมือนช่วง 2-3 ปีที่ผ่านมา ลดน้อยลงกว่าเดิม ความรุนแรงไม่ได้เพิ่มขึ้น และการเสียชีวิต การต้องนอนโรงพยาบาล การต้องใส่เครื่องช่วยหายใจไม่ได้มากขึ้น อย่างไรก็ตามพบว่าผู้ป่วยและผู้เจ็บป่วยรุนแรง ยังเกิดในกลุ่มเปราะบาง เช่น ผู้สูงอายุ มีโรคประจำตัว ที่สำคัญ ไม่ได้รับวัคซีนเลย</p>	
<p><b>สปสช.จัดบ 153 ล. วัคซีนโควิด-19 ไรเซิลล์</b></p> <p><b>สื่อแนะนำเสนอ :</b> นสพ.(มติชน) เว็บไซต์ ( มติชน, ข่าวสด, ผู้จัดการ, ฐานเศรษฐกิจ, linetoday)</p> <p>- นพ.จเด็จ ธรรมธัชอารี เลขาธิการ สปสช. กล่าวว่า บอร์ด สปสช. อนุมัติวัคซีนโควิด-19 ไรเซิลล์ (aP) อยู่ในชุดสิทธิประโยชน์ของหลักประกันสุขภาพฯ ภายใต้หลักการ 2 ข้อ คือ 1.ความจำเป็นเร่งด่วน ซึ่งปัจจุบันพบเด็กทารกเสียชีวิตจากการติดเชื้อเพิ่มขึ้น และ 2.ความคุ้มค่า เนื่องจากเดิมวัคซีนโควิด-19 ไรเซิลล์ที่ฉีดเฉพาะโรคโควิด-19 ตั้งครุภอยู่แล้ว แต่เป็นแบบเข็มรวม ส่วนวัคซีนตัวใหม่เป็นชนิดไรเซิลล์ที่ฉีดเฉพาะโรคโควิด-19 และมีบริษัทผู้ผลิตอยู่ในประเทศไทย จึงเป็นการช่วยหนุนเสริมความมั่นคงด้านวัคซีนของประเทศ และเม็ดเงินเหล่านั้นก็จะหมุนเวียนอยู่ภายในประเทศด้วย ทั้งนี้การจัดซื้อวัคซีนจะต้องซื้อผ่านองค์การเภสัชกรรม (อภ.) โดยล็อตแรกจัดซื้อจำนวน 408,500 โดส เป็นเงิน 153 ล้านบาท ขณะที่ เป้าหมายของการฉีดวัคซีนคือ หลีกเลี่ยงการระบาด รวมถึงกลุ่มผู้ที่มีความจำเป็น ส่วนการคำนวณปริมาณการจัดซื้อวัคซีน อ้างอิงโดยใช้ตัวเลขอัตราการเกิดใหม่รายปี เฉลี่ย 4-5 แสนคน ซึ่งหลังจากที่วัคซีนโควิด-19 ไรเซิลล์อยู่ในชุดสิทธิประโยชน์แล้ว ทาง สปสช. ก็จะต้องตั้งงบประมาณเพื่อจัดซื้อวัคซีนโควิด-19 ไรเซิลล์ในทุกปี</p> <p><b>สื่อแนะนำเสนอ :</b> เว็บไซต์มติชน</p> <p>-เสนอบทความ เปิดยุทธการปราบ 'โควิด' ภัยเงียบเด็กเล็ก-คนไร้ภูมิคุ้มกัน โดยนพ.โสภณ เอี่ยมศิริถาวร รองอธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า ข้อมูลสะสมถึงวันที่ 23 ธันวาคม 2566 พบผู้ป่วยจำนวน 229 ราย ซึ่งอยู่ในพื้นที่ 3 จังหวัดชายแดนภาคใต้ ส่วนประวัติการฉีดวัคซีนของผู้ป่วย พบว่าส่วนใหญ่ไม่ได้รับวัคซีนโควิด-19</p>	

ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
<p>มาก่อน ทำให้มีอาการรุนแรงถึงขั้นปอดอักเสบจนต้องใส่ท่อช่วยหายใจ ซึ่งมีถึง 10 ราย ที่น่ากังวลคือ กลุ่มนี้เป็นเด็กเล็กที่ยังไม่มีภูมิคุ้มกัน ส่วนในผู้ใหญ่ นั้น หากมีการติดเชื้อไอกรน อาการจะไม่รุนแรงเท่ากับในเด็กเล็ก ขณะที่ผู้เสียชีวิตสะสม 3 ราย อยู่ในพื้นที่ จ.ปัตตานี 2 ราย และ จ.นราธิวาส 1 ราย ทั้งหมดอายุต่ำกว่า 2 เดือน ซึ่งยังไม่ถึงรอบการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไอกรนเข็มที่ 1 ที่กำหนดให้ฉีดเด็กทารกอายุ 2 เดือน</p> <p>สำหรับโรคไอกรนนั่น หากดูภาพรวมของประเทศยังไม่น่ากังวล เนื่องจากเด็กไทยได้รับวัคซีนป้องกันโรคไอกรน คอตีบ และบาดทะยัก มากกว่าร้อยละ 90 ยกเว้นพื้นที่ 3 จังหวัดชายแดนภาคใต้ที่มีความครอบคลุมวัคซีนน้อย บางพื้นที่มีอัตราฉีดวัคซีนไอกรนเพียงร้อยละ 40-50 ซึ่งเป็นอัตราที่น้อยมาตั้งแต่ช่วงก่อนที่มีการระบาดของโรคโควิด-19 และเวลามีเคสป่วย ก็จะทำให้แพร่ระบาดได้ง่าย สำหรับคนที่อยู่ในพื้นที่ที่มีการแพร่ระบาดของโรคไอกรน ผู้ปกครองควรรีบนำบุตรหลานไปรับวัคซีนป้องกันโรค หรือหากยังไม่ได้รับวัคซีน แล้วสังเกตถึงอาการป่วยของบุตรหลาน ที่มีอาการโคม่าผิดปกติ เช่น ไอเป็นชุด เหนื่อยหอบ ปากเขียวคล้ำ ตัวซีด หรืออาการใดที่แสดงถึงภาวะการขาดออกซิเจน จะต้องรีบพาไปพบแพทย์ในโรงพยาบาลทันที</p>	
<p><b>โจรแก๊งเป็นผู้ป่วย</b></p> <p>สื่อแนะนำ : เว็บไซต์ ( amarintv linetoday )</p> <p>- สภ.เมืองชัยภูมิ เตือนภัยช่วงเทศกาลปีใหม่ ระวังโจรแสบแก๊งผู้ป่วยเป็นคนไข้ ก่อนเยี่ยงลักทรัพย์ผู้ป่วยในโรงพยาบาล ได้เงินสดพร้อมบัตรเอทีเอ็มคนไข้ หนีลอยนวล สุดท้ายตำรวจแกะรอยจากกล้องวงจรปิดตามรวบตัวได้สารภาพลั่น นำเงินไปซื้อยาบ้าเสพและเที่ยวเตร่ เหตุเกิดที่ห้องฉุกเฉิน โรงพยาบาลศูนย์ชัยภูมิ</p>	
<p><b>สถานการณ์อุทกภัยในพื้นที่ จ.ยะลา</b></p> <p>สื่อแนะนำ : นสพ.(ไทยรัฐ) เว็บไซต์ (กรมประชาสัมพันธ์)</p> <p>- สำนักงาน ปก.จ.ยะลา ได้สรุปสถานการณ์อุทกภัย วันที่ 30 ธันวาคม 2566 หลัง ในพื้นที่ จ.ยะลา ได้รับผลกระทบจากฝนตกหนักมากอย่างต่อเนื่อง เมื่อ 22-25 ธ.ค 66 ปริมาณน้ำฝนสะสม ส่งผลให้ระดับน้ำในแม่น้ำปัตตานี แม่น้ำสายบุรี และคลองยะหา ล้นตลิ่งเข้าท่วมบ้านเรือนประชาชน และพื้นที่ทางการเกษตร มีพื้นที่ได้รับผลกระทบ จำนวน 7 อำเภอ (ยกเว้นอำเภอเบตง) เสียชีวิต 4 ราย บ้านเรือนเสียหายทั้งสิ้น 24 หลัง บางส่วน 57 หลัง พื้นที่ทางการเกษตร 7,945 ไร่ ประมง 66.615 ไร่ (กระชัง) 2,175 ตอม. ถนน 18 สาย คอสะพาน 5 แห่ง เสาไฟฟ้า 55 ต้น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล 11 แห่ง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกรงปินัง 1 แห่ง มัสยิด 68 แห่ง วัด 5 แห่ง ศาลเจ้า 3 แห่ง</p> <p>ปัจจุบัน สถานการณ์คลี่คลายแล้ว จำนวน 5 อำเภอ ยังคงมีน้ำท่วมขังในพื้นที่ลุ่มต่ำ จำนวน 2 อำเภอ 2 ตำบล 2 หมู่บ้าน (อำเภอเมืองยะลา, อำเภอรามัน) ได้แก่ หมู่ที่ 3 ตำบลท่าสาป อำเภอเมืองยะลา และ หมู่ที่ 4 ตำบลท่าธง อำเภอรามัน ทั้งนี้ จังหวัดยะลาได้ประกาศเขตพื้นที่ประสบสาธารณภัย/เขตการให้ความช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ กรณีฉุกเฉิน (อุทกภัย) ในขณะนี้ อยู่ระหว่างการสำรวจความเสียหาย เพื่อเร่งฟื้นฟูเยียวยา และให้ความช่วยเหลือตามระเบียบที่เกี่ยวข้องต่อไป</p>	
<p><b>อินโดนีเซียเริ่มเก็บภาษีบุหรี่ไฟฟ้า 1 ม.ค.67</b></p> <p>สื่อแนะนำ : เว็บไซต์</p> <p>- กระทรวงการคลังอินโดนีเซีย ประกาศใช้มาตรการภาษีสรรพสามิตฉบับใหม่สำหรับบุหรี่ไฟฟ้าเริ่มบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2567 เป็นต้นไป ที่อัตราร้อยละ 10 เพื่อสร้างความเป็นธรรมในการแข่งขันทางการค้า และลดจำนวนผู้สูบบุหรี่ โดยอ้างอิงรายงานด้านสาธารณสุขที่พบว่า การสูบบุหรี่ไฟฟ้าในระยะยาวจะส่งผลต่อสุขภาพของผู้คน</p>	
<p><b>อย.ญี่ปุ่น เล็งตั้งสำนักงานในไทย</b></p> <p>สื่อแนะนำ : เว็บไซต์</p> <p>- หน่วยงานควบคุมยาและอุปกรณ์การแพทย์ของญี่ปุ่น หรือ PMDA ซึ่งมีหน้าที่ประเมินความปลอดภัยและประสิทธิภาพของยา-อุปกรณ์การแพทย์ เตรียมเข้ามาตั้งสำนักงานตัวแทนในกรุงเทพฯ ภายในเดือนมีนาคม 2568 เพื่อสนับสนุนบริษัทยาญี่ปุ่นในการรุกตลาดไทยและอาเซียน</p>	

