



# สรุปข่าว สร.

ประจำวันที่  
20 มีนาคม 2565



ประเด็นข่าว

หมายเหตุ

## โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

### สถานการณ์ประจำวัน

- สถานการณ์ในประเทศ 20 มี.ค. พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ 24,996 ราย ผู้ป่วยสะสม 3,353,969 ราย เสียชีวิต 84 ราย เสียชีวิตสะสม 24,246 ราย รักษาหายเพิ่ม 22,292 ราย รักษาหายสะสม 3,089,584 ราย ยังรักษาอยู่ 240,139 ราย สถานการณ์ทั่วโลก มีผู้ติดเชื้อ 469,638,308 (+1,400,899) ราย เสียชีวิต 6,097,468 (+3,730) ราย รักษาหาย 400,358,803 (+1,071,126) ราย ประเด็นที่น่าสนใจ จีน รายงานมีผู้เสียชีวิต 2 คน จากโรคโควิด 19 เป็นครั้งแรกในรอบกว่าหนึ่งปี โดยทั้งคู่อยู่ในมณฑลจี๋หลิน อินโดนีเซีย พบประชากร 86.6% มี แอนติบอดีโควิด 19 เกาหลีใต้ มีมติผ่อนปรนมาตรการเว้นระยะห่างโควิดเพิ่มอีก 2 สัปดาห์

### ประเด็นสำคัญ

#### 1. สถานการณ์โควิด 19

สื่อที่นำเสนอ : นสพ. (มติชน,ไทยโพสต์ ข่าวสด, เดลินิวส์) เว็บไซต์ (มติชน,ไทยโพสต์ ข่าวสด, เดลินิวส์, , สยามรัฐ, ไทยรัฐ, ประชาชาติ, แนวหน้า, โพสต์ทูเดย์, )

- นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ อธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวถึงกรณีการติดเชื้อโควิด 19 สูง และเสียชีวิตสูงขึ้นว่า ข้อสังเกตคือ ผู้ติดเชื้อโควิด 19 ของไทยทรงตัวที่ 2 หมื่นรายต่อเนื่องมาราว 2-3 สัปดาห์ ไม่ได้เพิ่มสูงขึ้น ปัจจัยสำคัญ พบว่าผู้เสียชีวิตส่วนใหญ่ไม่ได้รับหรือได้รับวัคซีนเพียง 2 เข็ม ทั้งนี้ คนที่รับวัคซีน 3 เข็มขึ้นไป โอกาสเสียชีวิตมีน้อยลงมาก ข้อมูลปัจจุบัน ผู้ที่รับวัคซีนครบโอกาสเสียชีวิตน้อยกว่าไม่ได้รับถึง 6 เท่า และคนที่รับ 3 เข็มแล้วโอกาสเสียชีวิตจะลดลงถึง 41 เท่า ทั้งนี้ แผนการปรับเป็นโรคประจำถิ่น อย่างช้าที่สุดคือวันที่ 1 ก.ค. 2565 มีเวลาอีก 2-3 เดือนในการเตรียมความพร้อม ดังนั้น ช่วงนี้เราต้องฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้น จัดหาวัคซีนใหม่ ๆ เพื่อปรับแนวทางการรักษา และให้ประชาชนเข้าใจในระบบการดูแล ซึ่งตามข้อมูลล่าสุด 3 สัปดาห์ พบว่า ไม่มีอาการไม่ต้องรับยาถึง 50 % ใช้ยาฟ้าทะลายโจร 25 % และใช้ยาฟาวิพิราเวียร์ 25 % ส่วนผู้ที่เป็กลุ่มเสี่ยง 608 จัดให้อยู่กลุ่มสีเหลืองเพื่อให้การรักษาที่เหมาะสม

สื่อที่นำเสนอ : นสพ.(มติชน ข่าวสด แนวหน้า) , เว็บไซต์ (มติชน ข่าวสด แนวหน้า)

- พล.อ.ประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรีและ รมว.กลาโหม เสนอแนะให้ อสม. เป็นกลไกสำคัญในระดับพื้นที่เชิญชวนบุคคลใกล้ชิด คนในชุมชน รวมทั้งกลุ่ม 608 คือผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป ผู้มีโรคประจำตัว และหญิงตั้งครรภ์ เข้ารับการฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นให้ได้มากกว่าร้อยละ 70 เพื่อลดอาการรุนแรงและการเสียชีวิตหากติดเชื้อ รวมทั้งสร้างภูมิคุ้มกันหมู่รองรับเทศกาลสงกรานต์ หรือปีใหม่ไทยที่กำลังจะมาถึงในเดือนเมษายนนี้

สื่อที่นำเสนอ : นสพ.(ไทยรัฐ)

- ศ.นพ.ยง ภู่วรวรรณ หัวหน้าศูนย์เชี่ยวชาญเฉพาะทางด้านไวรัสวิทยาคลินิก ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โพสต์เฟซบุ๊กว่า การรับวัคซีนโควิด 19 เป็นไปโดยสมัครใจ สามารถเลือกชนิดวัคซีนได้ การให้ความรู้ที่ถูกต้อง ประโยชน์ และอาการไม่พึงประสงค์ ให้การตัดสินใจอยู่กับผู้รับ กลุ่มเสี่ยง 608 คือ ผู้สูงอายุ ผู้มีโรคประจำตัวเรื้อรัง เมื่อติดเชื้อโควิด 19 จะทำให้เกิดความรุนแรง ต้องนอนโรงพยาบาล หรืออาจจะเข้าไอซียูและอาจถึงชีวิตได้ ดังที่เห็นยอดการเสียชีวิตทุกวันนี้ ส่วนใหญ่เป็นผู้สูงอายุมีโรคประจำตัวเรื้อรัง จึงจำเป็นที่จะต้องได้รับการป้องกัน ซึ่งวัคซีนจะช่วยลดความรุนแรงทั่วโลกฉีดวัคซีนไปแล้ว 11,000 ล้านโดส วัคซีนขณะนี้ไม่มีเพียงพอให้เลือกชนิดของวัคซีนได้ เราจะต้องอยู่กับโควิด 19 จำเป็นที่จะต้องลดความสูญเสียให้น้อยที่สุด

สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (เดลินิวส์ แนวหน้า กรุงเทพธุรกิจ )

-นายยุทธพงศ์ จรัสเสถียร ส.ส.มหาสารคาม และรองหัวหน้าพรรคเพื่อไทย พร้อมด้วยนายจิรพงษ์ ทรงวัชราภรณ์ ส.ส.นนทบุรี แถลงข่าวว่า หลังจากมีการรักษาแบบ UCEP แทนการรักษาแบบเดิมที่รัฐรักษาฟรีทั้งหมด โดยมีการรักษาแบบ “เจอ แจก จบ” ที่ให้กลุ่มสีเขียว หรือผู้ติดเชื้อที่ไม่มีอาการหรืออาการไม่รุนแรงรักษาตัวที่บ้าน และแจกยาฟาวิพิราเวียร์ให้แทนนั้น การรักษาตามแนวทางดังกล่าวในพื้นที่ต่างจังหวัดยังทำให้การติดเชื้อโควิดเพิ่มขึ้น และไม่มีแจกยาฟาวิพิราเวียร์ แจกแต่ยาแก้ปวด ส่วนกลุ่มสีเหลืองสีแดง ให้รักษาแบบ UCEP Plus ที่ให้รักษาฟรีทั้งโรงพยาบาลรัฐและเอกชน แต่ปัจจุบันผู้ติดเชื้อโควิด กลุ่มสีเหลืองสีแดง กลับหาโรงพยาบาลรักษาไม่ได้ ไม่มีเตียงรองรับ ระบบสาธารณสุขล่มสลาย รักษาแบบตามมีตามเกิด ให้ พล.อ.ประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรี และรมว.กลาโหม เตรียมตัวไว้ หลังจากเปิดสภาในวันที่ 22 พ.ค.นี้ จะถูกอภิปรายเรื่องการบริหารจัดการโควิดล้มเหลวอย่างแน่นอน

#### 2. ยาฟาวิพิราเวียร์

**สื่อที่นำเสนอ :** นสพ.(มติชน ไทยรัฐ ข่าวสด เดลินิวส์ แนวหน้า) เว็บไซต์(มติชน,ไทยรัฐ ข่าวสด ไทยโพสต์ ผู้จัดการออนไลน์ คมชัดลึก จส.100 innnews sonthitalk nationtv. )

- นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ อธิบดีกรมควบคุมโรค แถลงข่าว ประโยชน์ของการใช้ยาฟาวิพิราเวียร์ในการรักษาผู้ป่วยโควิด 19 ว่า ช่วงแรกปี 2563 ตอนนั้นยังไม่รู้จักโรคดี ยังไม่มียารักษาเพราะเป็นโรคใหม่ ทางกรมแพทย์จึงนำยาต้านไวรัสต่างๆ ที่ผ่านการรับรองเดิมมาใช้ดูแลผู้ป่วยโควิด ซึ่งทางทฤษฎีกลไกยับยั้งไวรัสได้ และพบว่าผู้ป่วยหลายรายมีอาการดีขึ้น และพบยาฟาวิพิราเวียร์ที่ขึ้นทะเบียนกับ ออย. ไทย ในการรักษาใช้หัตถ์ใหญ่ทำให้ผู้ป่วยหลายรายอาการดีขึ้น จากประสบการณ์การรักษาของแพทย์พบว่ายาฟาวิพิราเวียร์ทำให้ผู้ป่วยที่มีอาการไม่รุนแรง รักษาแต่เนิ่นๆ มีอาการรุนแรงลดลง ส่วนการวิจัยที่ทำร่วมกันในทุกภาคส่วน พบว่ากลุ่มที่ได้รับยาฟาวิพิราเวียร์มีอาการดีขึ้น 79% เมื่อเทียบกับกลุ่มที่ไม่ได้รับยาฟาวิพิราเวียร์ ที่อาการดีขึ้นเพียง 32% ทำให้คณะผู้วิจัยมีความมั่นใจว่ายาฟาวิพิราเวียร์ทำให้อาการดีขึ้น ทั้งนี้ จึงได้ขอสรุปว่ายาฟาวิพิราเวียร์ที่ให้วันละ 1,800 มก. วันละ 2 ครั้งในวันแรก และต่อด้วยขนาด 800 มก. วันละ 2 ครั้งในวันต่อมาอีก 4 วัน เป็นยาที่ควรเริ่มเร็วและช่วยลดอาการป่วยได้ กรณีผู้ป่วยอาการไม่รุนแรงได้อย่างมีนัยสำคัญว่าการไม่รับยา ที่ผ่านมาได้รักษาผู้ป่วยเป็นล้านคนแล้ว จึงขอยืนยันขอให้เชื่อมั่น อย่าด้อยค่ายาที่ใช้รักษา

**สื่อที่นำเสนอ :** นสพ. (มติชน ไทยรัฐ แนวหน้า) เว็บไซต์ (มติชน ประชาชาติธุรกิจ)

- นพ.มานัส โพธาภรณ์ รองอธิบดีกรมการแพทย์ กล่าวว่า ปัจจุบัน สธ.มียาที่รักษาผู้ป่วยโควิด 19 ได้แก่ 1.ยาฟาวิพิราเวียร์ เป็นยากิน สำหรับผู้ป่วยอาการเล็กน้อยถึงปานกลางในเด็กและผู้ใหญ่ และกลุ่มเสี่ยง หญิงตั้งครรภ์ไตรมาส 2 และ 3 ราคา 800 บาทต่อหนึ่งคอร์สการรักษา 2.ยาเรมเดซิเวียร์ เป็นยาที่ให้ทางหลอดเลือดดำ สำหรับผู้ป่วยอาการเล็กน้อยถึงปานกลาง ในเด็กและผู้ใหญ่ และกลุ่มเสี่ยง หญิงตั้งครรภ์ในทุกไตรมาส ราคา 1,512 บาท ต่อคอร์สการรักษา 3.ยาโมลนูพิราเวียร์ เป็นยากิน สำหรับผู้ป่วยที่มีอาการน้อยถึงปานกลาง เน้นกลุ่มเสี่ยงที่มีอายุมากกว่า 18 ปีขึ้นไป ห้ามใช้ในหญิงตั้งครรภ์ ราคา 10,000 บาทต่อคอร์สการรักษา และ 4.ยาแพ็กซ์โลวิด เป็นยารับประทาน สำหรับผู้มีอาการน้อยถึงปานกลางเน้นกลุ่มเสี่ยง ราคา 10,000 บาทต่อคอร์สการรักษา เป็นยาที่มีประสิทธิภาพสูง คาดว่ากลางเดือน เม.ย. จะนำเข้ามาได้ การให้ยาแต่ละชนิดมีแนวทางการรักษาเพื่อให้ผู้ป่วยได้รับยาที่เหมาะสมในแต่ละคน

**สื่อที่นำเสนอ :** เว็บไซต์เดลินิวส์

- นพ.รุ่งเรือง กิจผาติ โฆษกกระทรวงสาธารณสุข กล่าวถึงกรณีที่นายศรีสุวรรณ จรรยา เลขาธิการสมาคมองค์การพิทักษ์รัฐธรรมนูญไทย ได้ยื่นศาลปกครองฟ้อง รพ.สาธารณสุข ปลัดกระทรวงสาธารณสุข อธิบดีกรมการแพทย์ และเลขาธิการ ออย. ฐานใช้ดุลพินิจโดยมิชอบ ในการผลักดันการจัดซื้อจัดหายาฟาวิพิราเวียร์ ว่า เรื่องการจัดหายาฟาวิพิราเวียร์เข้ามาใช้ขึ้นนั้น มีเหตุผลทางวิชาการรองรับ ผ่านการพิจารณาจากคณะผู้ทรงคุณวุฒิทั้งภายนอกและภายในกระทรวง อย่างรอบคอบว่ามีประโยชน์ มีความจำเป็น ที่ผ่านมายาตัวนี้มีประสิทธิภาพในการรักษาผู้ป่วย ใช้กันแพร่หลายทั่วโลก และเป็นยาที่ประเทศไทยสามารถผลิตเองได้ การที่ประเทศไทย มีอัตราการเสียชีวิตที่ต่ำมาก ยาฟาวิพิราเวียร์นี้มีส่วนสำคัญ และการพิจารณาเรื่องการใช้จ่าย เป็นเรื่องทางวิชาการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุขได้ไตร่ตรองมาถี่ถ้วนแล้วถึงให้ใช้

### 3. มาตรการป้องกันโรคช่วงสงกรานต์

**สื่อที่นำเสนอ :** นสพ.(แนวหน้า) เว็บไซต์(ไทยรัฐ)

- ศบค. ย้ำมาตรการป้องกันโรคโควิด-19 ในช่วงเทศกาลสงกรานต์ ว่า ประชาชนที่จะเดินทางกลับภูมิลำเนา เข้าร่วมงานสงกรานต์ และกลุ่ม 608 ต้องได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ที่กำหนด หลีกเลี่ยงการเข้าร่วมงาน หรือให้พิจารณาตรวจ ATK ก่อนเดินทาง/ร่วมงานภายใน 72 ชั่วโมง ขณะเดินทางโดยขนส่งสาธารณะ ต้องเข้มงวดการสวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลา ล้างมือบ่อยๆ และงดรับประทานอาหาร กรณีผู้จัดงานและกิจการ/กิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับงานสงกรานต์ ให้ลงทะเบียนบนระบบ TSC2+ และประเมินตนเองตามประเภทมาตรการ COVID Free Setting ทั้งนี้การขออนุญาตจัดงานให้เป็นไปตามเขตพื้นที่สถานการณ์ หรือตามที่คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กรุงเทพมหานครกำหนด ระหว่างช่วงงานสงกรานต์ อนุญาตให้เล่นน้ำ และจัดกิจกรรมตามประเพณี (เช่น รดน้ำดำหัว สรงน้ำพระ การแสดงทางวัฒนธรรม ประเพณีท้องถิ่น ขบวนแห่ การแสดงดนตรี) โดยต้องปฏิบัติตามมาตรการ COVID Free Setting และมีการกำกับอย่างเคร่งครัด ห้ามประแป้ง ปาร์ตี้โหม จำหน่ายและบริโภคแอลกอฮอล์ในพื้นที่จัดงาน และพื้นที่สาธารณะไม่มีการควบคุม เช่น ทองถนง ฯลฯ ห้ามเล่นน้ำ ประแป้ง และปาร์ตี้โหม มาตรการหลังกลับจากสงกรานต์ว่า ให้สังเกตอาการตนเอง 7 วัน หากมีอาการสงสัยติดเชื้อ ให้ตรวจ ATK และหลีกเลี่ยงการพบปะผู้คนจำนวนมากโดยไม่จำเป็น พิจารณามาตรการ WFH ตามความเหมาะสม

### 4. ตรวจเชื้อ RT-PCR รุนแรง

**สื่อที่นำเสนอ :** นสพ.(ไทยรัฐ) , เว็บไซต์(ไทยรัฐ)

- ส่วนกรณีมีผู้ใช้เฟซบุ๊กชื่อว่า Aom Horarat โพสต์ภาพลูกสาวที่มีเลือดไหลออกทางจมูก พร้อมข้อความเชิงตำหนิโรงพยาบาลที่ไปตรวจยืนยันการติดเชื้อโควิด 19 แบบเสียเงินเอง แต่คนตรวจทำแรงมากจนเลือดออกทางจมูกทั้งตัวเองและลูกสาว โดยผู้โพสต์ข้อความคือนางพรทิพย์ บุญสีลาภ อายุ 32 ปี เข้าวันที่ 17 มี.ค. พาลูกสาววัย 5 ขวบไปตรวจ RT-PCR ที่โรงพยาบาลสงขลา และเมื่อถึงคิวหมอกับพยาบาลถึงกันว่าจะทำให้ใครก่อน สุดท้ายหมอเป็นคนแยงจมูกให้แม่ก่อน ต่อด้วย

ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
<p>ลูกซึ่งทำแรงจนลูกสาวร้องและมีเลือดออกจมูกจำนวนมาก หลังโพสต์ข้อความทางโรงพยาบาลติดต่อขอโทษ พร้อมกับนำมอบกระเช้า และคืนเงินค่าตรวจ 2 คน รวมเป็นเงิน 3,600 บาท และบอกว่าเป็นหมอที่รับเข้ามาใหม่ หลังจากนั้นจะพัฒนาให้ดีขึ้น และหากน้องมีปัญหาด้านจมูกทางโรงพยาบาลจะรับผิดชอบทั้งหมด ไม่ติดใจโรงพยาบาลแล้วแต่อยากได้คำขอโทษจากหมอที่เป็นคนทำ</p> <p><b>5. ค่าบริการรักษาผู้ป่วย</b>  <b>สื่อที่นำเสนอ :</b> เว็บไซต์ facebook</p> <p>-รพ.ศิริราช ได้ออกประกาศชี้แจงกรณีมีการเผยแพร่ในสื่อสังคมออนไลน์ ว่า รพ.ศิริราชเก็บค่าบริการรักษาผู้ป่วยติดเชื้อโควิด 19 แบบรักษาตัวที่บ้าน (Home Isolation) วันละ 600 บาท เป็นเวลา 2 วันนั้น จากการตรวจสอบข้อเท็จจริงนี้ เจ้าหน้าที่การเงินได้ติดต่อแจ้งให้ทราบว่า การติดตามอาการแบบ HI จะมีค่าใช้จ่ายแต่สามารถเบิกจ่ายได้ตามสิทธิ ซึ่งเป็นสิทธิเบิกจากบิดา จึงต้องมีการสำรองจ่ายค่ารักษาพยาบาลก่อน แล้วนำไปเบิกจ่ายกับต้นสังกัดของบิดาคืนภายหลัง โดยมีอัตราเทียบเท่าประกาศของ สปสช. และเป็นไปตามหลักเกณฑ์ของกรมบัญชีกลาง</p> <p><b>6. ข่าวปลอม</b>  <b>สื่อที่นำเสนอ :</b> เว็บไซต์ (ผู้จัดการ thailandplus)</p> <p>-จากกรณีที่มีการโพสต์เตือนในสื่อเฟซบุ๊กว่า ค่าเตือนฉุกเฉินสวมแมสก์ 2 ชั้น เพราะเดลตาสายพันธุ์ใหม่มีความแตกต่างของการเสียชีวิต โดยตรวจไม่พบเชื้อ ทางกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ได้ตรวจสอบและชี้แจงว่าเป็นข่าวเก่าปี 2021 โดยข้อเท็จจริงคือแทบไม่เหลือสายพันธุ์เดลตาในประเทศไทย และสายพันธุ์เดลตาสามารถตรวจพบได้ด้วยวิธีตรวจเชื้อทั้ง ATK/RT-PCR</p>	
<p><b>มาตรการ สธ. และประเด็นอื่นๆ</b>  <b>สื่อที่นำเสนอ :</b> เว็บไซต์ (กรมประชาสัมพันธ์)</p> <p>- กรมอนามัยได้โครงการค่าบริการสาธารณสุขภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติปี 2565 รอบที่ 2 วงเงิน 34,528 ล้านบาท ของ สปสช. เพื่อเป็นค่าดูแลผู้ป่วยโควิด 19 แก่สถานพยาบาลระหว่างเดือน ธันวาคม 2564 - กุมภาพันธ์ 2565 และให้ประมาณการค่าบริการสาธารณสุขในช่วงเดือนมีนาคม-กันยายน 2565 เพื่อให้สอดคล้องกับหลักเกณฑ์ UCEP Plus ซึ่งจะเริ่มมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 16 มีนาคมเป็นต้นมา ซึ่งเป็นการปรับวิธีการเบิกจ่ายเงินเท่านั้น โดยยังยึดหลักการผู้ติดเชื้อโควิด 19 ทุกคนในประเทศไทยยังได้รับการรักษาฟรี ตามความเหมาะสมของอาการ</p> <p><b>สื่อที่นำเสนอ :</b> เว็บไซต์ (มติชน thailandplus)</p> <p>- รพ.สธ ลงพื้นที่ให้กำลังใจบุคลากร เจ้าหน้าที่ ผู้ปกครองและเด็กนักเรียน ที่เข้ารับบริการฉีดวัคซีนโควิด 19 ที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ (โรงพยาบาลแม่และเด็ก) จ.เชียงใหม่ พร้อมขอความร่วมมือให้ผู้ปกครองพาผู้สูงอายุที่บ้านมารับการฉีดวัคซีนเข็มที่ 3 เพื่อลดอาการป่วยรุนแรงและเสียชีวิตหากติดเชื้อ</p>	
<b>ข่าวเผยแพร่และข่าวอื่น ๆ</b>	
<p><b>กัญชาทางการแพทย์</b>  <b>สื่อที่นำเสนอ :</b> นสพ. (มติชน ไทยรัฐ) เว็บไซต์ (ไทยโพสต์ มติชน ผู้จัดการ โพสต์ทูเดย์ สยามรัฐ บ้านเมือง )</p> <p>- นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรีและ รวม.สธ. ในฐานะหัวหน้าพรรคภูมิใจไทย (ภท.) พร้อมด้วย นพ.เกียรติภูมิ วงศ์รจิต ปลัด สธ. เปิดการประชุมวิชาการกัญชาทางการแพทย์ เขตสุขภาพที่ 4 (พระนครศรีอยุธยา นนทบุรี ปทุมธานี สระบุรี ลพบุรี สิงห์บุรี อ่างทอง และนครนายก) เพื่อขับเคลื่อนนโยบายกัญชา-กัญชาสู่การนำไปใช้ประโยชน์ได้อย่างเต็มที่ ครบวงจร โดยเขตสุขภาพที่ 4 มีสถานที่ปลูกกัญชา-กัญชง ได้รับอนุญาตถูกต้องตามกฎหมายแล้วในทุกจังหวัด รวม 87 แห่ง และมีโรงงานสกัดกัญชงใหญ่ที่สุดเป็นแห่งแรกที่ได้รับอนุญาตในประเทศ คือ บริษัท R&amp;B food supply จำกัด (มหาชน) จ.พระนครศรีอยุธยา รวมทั้งมีโรงพยาบาลเสกให้ เฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา จ.สระบุรี ที่ได้มาตรฐาน GMP ผลิตยาสูบไสยาสน์ สนับสนุนคลินิกกัญชาทางการแพทย์ทั้ง 8 จังหวัด จำนวน 118 แห่ง และขยายลงสู่รพ.สต. เพิ่มการเข้าถึงกลุ่มผู้ป่วยที่ต้องดูแลระยะประคับประคองที่บ้าน นอกจากนี้ ยังพัฒนาต่อยอดเพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจ โดยนำไปผสมในอาหารขึ้นชื่อประจำจังหวัดพระนครศรีอยุธยา เช่น กว๊านเตี้ยเรือกัญชา ขนมไทยเสน่ห์จันทร์ สร้างรายได้จากการท่องเที่ยวเพิ่มขึ้นด้วย</p>	-
<p><b>สิทธิบัตรทองชนเผ่า</b>  <b>สื่อที่นำเสนอ :</b> เว็บไซต์ thailandplus</p> <p>- นพ.รัฐพล เตரியวิชานนท์ ผู้ทรงคุณวุฒิ สปสช.เปิดเผยว่า จากการรับฟังความเห็นในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (บัตรทอง) ในกลุ่มชาติพันธุ์ จากตัวแทนจากกลุ่มชาติพันธุ์ 6 ชนเผ่า ใน ต.คลองลานพัฒนา อ.คลองลาน จ.กำแพงเพชร ซึ่งพบว่าปัญหาส่วนใหญ่ คือการเข้าถึงบริการสาธารณสุขที่ยังไม่ทั่วถึง และความเชื่อดั้งเดิมในบางชนเผ่าที่ส่งผลต่อการรับบริการสาธารณสุข ซึ่งต้องไปพัฒนาและออกแบบระบบ เพื่อให้ความเข้าใจในการเข้ารับบริการ โดยจะรวบรวมความคิดเห็น และข้อเสนออื่นๆ อาทิ การฉีดวัคซีนให้หัตถ์ใหญ่ให้ครอบคลุมทุกวัย การสื่อสารระหว่างผู้ป่วยที่เป็นผู้สูงอายุในชนเผ่า กับผู้ให้บริการไปดำเนินการต่อ และ สปสช.จะสร้างเครือข่ายกลุ่มชาติพันธุ์ใน อ.คลองลาน ให้มีส่วนร่วมและความเป็นเจ้าของระบบบัตรทอง</p>	-

ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
<p>ในบทบาทของศูนย์ประสานงานหลักประกันสุขภาพภาคประชาชน และหน่วยรับเรื่องร้องเรียนอื่นที่เป็นอิสระจากผู้ถูกร้องเรียน ตามมาตรา 50 (5)" ของพื้นที่ สปสช.เขต 3 นครสวรรค์</p>	
<p><b>ฝุ่นPM 2.5</b>  <b>สื่อที่นำเสนอ :</b> นสพ.(แนวหน้า ไทยรัฐ) เว็บไซต์(คมชัดลึก)</p> <p>- อธิบดีกรมอนามัย เปิดเผยว่า สถานการณ์ฝุ่นละอองขนาดเล็ก PM 2.5 ในพื้นที่ภาคเหนือ ยังคงพบเกินมาตรฐานใน 9 จังหวัดภาคเหนือตอนบนอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะในพื้นที่ ต.จองค์ อ.เมือง จ.แม่ฮ่องสอน ที่มีค่าฝุ่นสูงสุดที่ 140 ไมโครกรัมต่อลูกบาศก์เมตร มีจำนวนวันที่ค่าฝุ่นอยู่เกินมาตรฐานสูงสุดจำนวน 19 วัน และมีค่าฝุ่นอยู่ในระดับมีผลกระทบต่อสุขภาพ (สีแดง) สูงถึง 11 วัน อาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพของกลุ่มเสี่ยง โดยเฉพาะเด็กที่เป็นกลุ่มเปราะบาง เนาะ พ่อแม่ ผู้ปกครอง จึงควรตรวจสภาพอากาศ หากฝุ่นละอองขนาดเล็ก PM 2.5 เกินมาตรฐาน ควรเปลี่ยนให้เด็กทำกิจกรรมในบ้านแทน ลดการออกนอกอาคาร หากเด็กมีอาการผิดปกติ เช่น ระบายเคืองผิวหนัง แสบตา แสบจมูก น้ำมูกไหล ไอ คอแห้ง เจ็บคอ หายใจลำบาก อึดอัดแน่นหน้าอก ปวดศีรษะ คลื่นไส้ และอาเจียน ให้รีบพาไปพบแพทย์ หรือสถานบริการสาธารณสุขใกล้บ้าน สำหรับเด็กที่มีปัญหาเกี่ยวกับปอด หรือโรคหัวใจ ให้พักยาดูดตัวเสมอ</p>	-
<p><b>ข่าวบิดเบือน</b>  <b>สื่อที่นำเสนอ :</b> เว็บไซต์ (คมชัดลึก)</p> <p>- โลกโซเชียลแชร์ วิธีการป้องกัน "ปอดอักเสบ" สามารถแก้ไขได้เพียงวันละ 10 วินาที จากการตรวจสอบข้อเท็จจริงโดยสถาบันประสาทวิทยา กรมการแพทย์ พบว่าเป็นข้อมูลบิดเบือน เนื่องจากปอดอักเสบที่เกิดจากการสำลักอาหาร และทำให้เกิดการติดเชื้อในปอด มักจะเกิดในคนที่มีความผิดปกติของกระบวนการกลืนอาหาร ดังนั้นผู้ป่วยที่มีปัญหาด้านการกลืนอาหาร ต้องปรึกษาแพทย์เพื่อหาสาเหตุและแก้ไขความผิดปกติที่เกิดขึ้น หลังจากนั้นจึงปรึกษาแพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟูและนักกิจกรรมบำบัด เพื่อสอนการทำบริหารกล้ามเนื้อปาก ลิ้นและขากรรไกรอย่างถูกวิธี เพื่อป้องกันการสำลักอาหาร และทำให้เกิดการ "ปอดอักเสบ" ดังนั้นจึงไม่ใช่เพียงแค่อ้าปากให้เต็มทีครั้งละ 10 วินาที วันละ 5 ครั้งตามคลิปดังกล่าวอ้างไว้</p>	-