



สรุปข่าว สร.

ประจำวัน

28 สิงหาคม 2565



ประเด็นข่าว

หมายเหตุ



กัญชา กัญชง กระเทียม

ควบคุมกัญชา-กัญชง

สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ voicetv.

- ดร.อรุณี กาสยานนท์ รองเลขาธิการพรรคเพื่อไทย กล่าวว่า การปลดล็อกกัญชา-กัญชง โดยยังไม่มีกฎหมายควบคุม กำลังส่งผลให้เด็กและเยาวชนไทยได้รับกัญชาโดยไม่ตั้งใจ ด้วยความบังเอิญ รู้เท่าไม่ถึงการณ์ ความศรัทธาในยาสมุนไพร กลายเป็นเสพติด ส่งผลกระทบต่อสมองและพฤติกรรมของเด็ก ล่าสุดมีเด็กนักเรียนอายุ 16 ปี ใน จ.เชียงใหม่ พกอาวุธมีดพับ วิ่งหนีผู้ปกครองออกจากโรงเรียนเพราะสูบกัญชากับเพื่อนๆ จนติด ต้องพักการเรียน เข้ารับการบำบัด ซึ่งเป็นกรณีที่เกิดขึ้นอย่างต่อเนื่อง หากปล่อยให้สถานการณ์เลวร้ายลง โดยไม่มีการควบคุม และปล่อยให้เป็นที่ของศูนย์บำบัดยาเสพติด อีกไม่นานศูนย์บำบัดยาเสพติดอาจไม่เพียงพอ

พ.ร.บ.พืชกระท่อม

สื่อที่นำเสนอ : นสพ. (เดลินิวส์, แนวหน้า, ไทยโพสต์, ข่าวสด) เว็บไซต์ (เดลินิวส์, แนวหน้า, ไทยโพสต์, ข่าวสด)

- น.ส.รัชดา ธนาดิเรก รองโฆษกประจำสำนักนายกรัฐมนตรี เปิดเผยว่า พ.ร.บ. พืชกระท่อม พ.ศ. 2565 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 27 ส.ค. 2565 ซึ่ง ให้นิยามใบกระท่อมหมายความว่า ใบของพืชกระท่อม น้ำต้มใบของพืชกระท่อมและสารสกัดที่ได้จากใบของพืชกระท่อม ขณะที่สาระของกฎหมายครอบคลุมถึงการขออนุญาต การนำเข้าส่งออก การพักใช้และเพิกถอน ใบอนุญาต การคุ้มครองบุคคลที่อาจได้รับอันตรายจากการบริโภค และการป้องกันการใช้ในทางที่ผิด และบทกำหนดโทษ ขอให้ประชาชนศึกษากฎหมายเพื่อให้การใช้พืชกระท่อมเกิดประโยชน์สูงสุด ไม่เสี่ยงต่อการทำผิด ซึ่งมีโทษตามกฎหมาย เช่น มาตรา 24 ห้ามขายใบกระท่อมหรืออาหารที่มีใบกระท่อมแก่บุคคลที่มีอายุต่ำกว่า 18 ปี, สตรีมีครรภ์, สตรีให้นมบุตร และบุคคลอื่นใดตามที่ประกาศกำหนด มีโทษปรับไม่เกิน 30,000 บาท มาตรา 25 ห้ามขายใบกระท่อมในสถานศึกษา หอพัก สวนสาธารณะ สวนสัตว์ และสวนสนุก รวมถึงห้ามขายโดยใช้เครื่องขาย ฝ่าฝืนมีโทษปรับไม่เกิน 50,000 บาท นอกจากนี้กฎหมายกำหนดให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องสนับสนุนประชาชนในการเพาะปลูกหรือแปรรูปพืชกระท่อม เพื่อใช้ตามวิถีชุมชน และพัฒนาให้เป็นพืชที่มีมูลค่าในทางเศรษฐกิจ โดย ก.เกษตรฯ ได้ถ่ายทอดเทคโนโลยีการผลิตและขยายกระท่อมพันธุ์ดี แจกจ่ายเกษตรกรหลายแสนต้น เพื่อปลูกเป็นพืชสมุนไพรพื้นบ้านในครัวเรือน และนำไปพัฒนาอาชีพเป็นพืชทางเลือก



โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

สถานการณ์ประจำวัน

- สถานการณ์ในประเทศ 28 ส.ค. พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ 1,769 ราย ผู้ป่วยสะสม 4,646,412 ราย เสียชีวิต 27 ราย เสียชีวิตสะสม 32,222 ราย รักษาหายเพิ่ม 2,305 ราย รักษาหายสะสม 4,596,636 ราย ยังรักษาอยู่ 17,554 ราย สถานการณ์ทั่วโลก มีผู้ติดเชื้อ 605,319,386 (+518,259) ราย เสียชีวิต 6,486,741 (+1,197) ราย รักษาหาย 580,353,441 (+748,198) ราย



ประเด็นสำคัญ

1. สถานการณ์โควิด

สื่อที่นำเสนอ : นสพ ไทยรัฐ

- ศ.นพ.นิธิพัฒน์ เจียรกุล หัวหน้าสาขาวิชาโรคระบบการหายใจและวัณโรค คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล โพสต์เฟซบุ๊กถึงสถิติโควิดวันที่ 27 ส.ค. ตีขึ้นอีกตามลำดับ การตรวจพบเชื้อลดลงเหลือร้อยละ 6.54 ถ้าต่ำกว่าร้อยละ 5 จะสบายใจมากขึ้น และกล่าวถึงการกินยาต้านไวรัส ว่า 1. ยาด้านไวรัสทุกตัว ยังไม่มีข้อมูลเพียงพอว่ามีผลต่อการเปลี่ยนแปลงทางพันธุกรรมมนุษย์ในระยะยาวหรือไม่ เพราะยาฆ่าไวรัสได้ด้วยการรบกวนการสร้างสารพันธุกรรมของไวรัสโดยตรง 2. ไม่ป้องกันการเกิดลองโควิด 3. อาจทำให้มีปรากฏการณ์เชื้อหวนกลับ (rebound) มากกว่าการไม่ให้ยา หากตนเองติดเชื้อไม่มีอาการรุนแรงที่ทำให้สงสัยปอดอักเสบจะกินแค่ยาตามอาการ และคอยสังเกตว่ามีสัญญาณเตือนว่าโรครุนแรงหรือไม่

ขณะที่ รศ.นพ.ธีระ วรธนารัตน์ จากคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โพสต์เฟซบุ๊กถึงสถานการณ์การระบาดของไทย จำนวนผู้เสียชีวิตเมื่อวันที่ 26 ส.ค. สูงเป็นอันดับ 16 ของโลก อันดับ 6 ของเอเชีย และอัปเดตข้อมูล 1. “mRNA วัคซีนมีประสิทธิภาพดีกว่าเชื้อตาย” งานวิจัยจากลิงคโพร พบว่า คนฉีดวัคซีน mRNA 2 และ 3 เข็ม จะมีประสิทธิภาพป้องกันการติดเชื้อในช่วงสองเดือนแรก ร้อยละ 31-41 และลดความเสี่ยงที่จะป่วยรุนแรงได้ร้อยละ 87 ประสิทธิภาพคงอยู่นานกว่า 6 เดือน ส่วนเชื้อตาย 3 เข็มมีประสิทธิภาพป้องกันการติดเชื้อและลดการป่วยรุนแรงน้อยกว่า mRNA 2. ผลกระทบของลองโควิดในออสเตรเลีย ทำให้ขาดแคลนแรงงานไปกว่า 31,000 คนต่อวัน เรียกร้องให้ทุกคนตระหนักถึงผลกระทบที่จะเกิดขึ้น สำหรับไทย มีการติดเชื้อจำนวนมากตลอดช่วงปีที่ผ่านมา อาจส่งผลกระทบเช่นเดียวกัน

ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
<p>ด้าน นพ.มนูญ ลีเชวงวงศ์ รพ.วิชัยยุทธ โพสต์เฟซบุ๊กว่า วัคซีนมีประโยชน์ในแง่ลดความรุนแรงของโรคและลดการเสียชีวิตจากไวรัสโควิด-19 จึงเป็นที่มาทำไมทุกคนจำเป็นต้องได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด เราต้องยอมรับความจริงว่า ไม่ช้าก็เร็ว วันใดวันหนึ่งทุกคนต้องติดเชื้อไวรัสโควิด-19 เหมือนกับโรคหัด และไวรัสโควิด-19 ติดกันง่ายยิ่งกว่าหัดหลายเท่า</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ ไทยรัฐ</p> <p>-องค์การอนามัยโลก เผยทั่วโลกมีผู้เสียชีวิตจากโควิดในปี 1 ล้านคน เตือนทุกประเทศทั่วโลกเร่งฉีดเข็มกระตุ้น</p> <p>2. ระบบการรักษาผู้ประกันตนติดโควิด</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : นสพ. (เดลินิวส์, แนวหน้า, ไทยโพสต์)</p> <p>- สปสช. ได้ขยายกลุ่มเป้าหมายการให้บริการระบบการแพทย์ทางไกล (Telemedicine) ให้ครอบคลุมผู้ป่วยโรคโควิด 19 กลุ่มผู้ประกันตนในระบบประกันสังคม ทาง 3 แอปพลิเคชันเช่นเดียวกับสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สิทธิพนักงานส่วนท้องถิ่น และสวัสดิการข้าราชการ ทั้งนี้ ผู้ป่วยโควิด 19 เลือกลงทะเบียน ทาง 3 แอปพลิเคชัน ดังนี้ 1. Clicknic (คลิกนิค) ดูแลผู้ป่วยกลุ่มอาการสีเขียว และกลุ่มเสี่ยง 608 ทั่วประเทศ สอบถาม Line ID : @clicknic 2. Good Doctor (หมอดี) ดูแลผู้ป่วยสีเขียว (ไม่รับกลุ่ม 608) เฉพาะพื้นที่ กทม. นนทบุรี ปทุมธานี สมุทรปราการ และชลบุรี สอบถาม Line ID: @GDTT และ 3. MorDee (หมอดี) ดูแลผู้ป่วยกลุ่มสีเขียว (ไม่รับกลุ่ม 608) ทั่วประเทศ สอบถาม Line ID : @mor deeapp</p> <p>3. ลองโควิด</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ ไทยรัฐ</p> <p>- รศ.นพ.ธีระ วรธนรัตน์ จากคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เผยแพร่ข้อมูลล่าสุดจากสถาบันบรูกกิงส์ ได้ประเมินผลกระทบของลองโควิดในสหรัฐอเมริกา พบว่า ประชากรวัย 18-65 ปี มีปัญหาลองโควิดประมาณ 16 ล้านคน โดย 2-4 ล้านคน ไม่สามารถทำงานได้ คิดเป็นความสูญเสียจากการขาดรายได้สูงถึง 170,000 ล้านดอลลาร์ต่อปี สำหรับไทย ควรตระหนักถึงผลกระทบที่จะเกิดขึ้น ทั้งระดับประเทศ กิจการห้างร้าน ครอบครัว และบุคคล ข้อมูลทางการแพทย์จากการศึกษาวิจัยทั่วโลกพบว่าเกิดปัญหาทั้งการติดเชื้อเรื้อรัง หรือการคงค้างของชิ้นส่วนไวรัสในร่างกาย กระบวนการอักเสบเรื้อรัง การทำงานผิดปกติของเซลล์ในอวัยวะต่างๆ การป้องกันตัวไม่ให้ติดเชื้อย้อมติที่สุด นอกจากนี้ คณะวิจัยจาก รพ.มหาวิทยาลัยเจนีวา ประเทศสวิตเซอร์แลนด์ ยังเผยแพร่ผลวิจัยในเด็กอายุต่ำกว่า 18 ปีที่เคยติดเชื้อโควิดเปรียบเทียบกับที่ไม่ติดเชื้อ พบว่าเด็กที่ติดเชื้อโควิดมีปัญหาลองโควิด เกิดอาการผิดปกติต่างๆ 9.1% ทั้งนี้ เด็กวัยรุ่น 12-17 ปีเกิดลองโควิดมากกว่าเด็กเล็ก</p> <p>นอกจากนี้ งานวิจัยจากประเทศจีน พบว่าระยะเวลาพักตัวของเชื้อโควิดสายพันธุ์ต่างๆ มีแนวโน้มสัมพันธ์กับอาการป่วยโดยสายพันธุ์อัลฟากับเบตา มีระยะพักตัวพอๆ กับสายพันธุ์ดั้งเดิมที่เริ่มระบาดที่อู่ฮั่น (ราว 5.2 วัน) แต่เคลตา และโอมิครอน มีระยะพักตัวที่สั้นลงกว่าเดิมชัดเจน และพบว่าคนที่ป่วยรุนแรง มีแนวโน้มที่จะมีระยะพักตัวของเชื้อสั้นกว่าคนที่มีอาการน้อย</p> <p>4. ยาขาดแคลน</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : facebook</p> <p>-เพจชมรมแพทย์ชนบท โพสต์ของ อ.เจษฎา เด่นดวงบริพันธ์ ข้อความว่า ผาก รมต. สาธารณสุข ช่วยโรงพยาบาลสันป่าตอง ที่เชียงใหม่ด้วย มีคนในพื้นที่เค่าส่งภาพที่คลินิก ART พร้อมข้อมูลมาให้ว่า "ยาต้านไวรัสโควิด" หมดมานาน 2 อาทิตย์แล้ว คนไข้ที่เป็นผู้สูงอายุ 608 ไม่ได้รับยาต้านกันเลย</p>	
<p> โรคฝีดาษวานร</p>	
<p>ไทยพบผู้ป่วยรายที่ 6</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : นสพ. (ไทยรัฐ) เว็บไซต์ (มติชน, ข่าวสด, ไทยรัฐ, คมชัดลึก,)</p> <p>- เปิดใหม่ไลน์ผู้ป่วยฝีดาษวานรรายที่ 6 ของไทย เป็นพนักงานนวดหญิง วัย 21 ปี มีอาการตั้งแต่อยู่กัตาร์ก่อนบินกลับไทย กลับบ้านที่มหาสารคามด้วยรถตู้ และไปพบหมอ รพ.พยัคฆภูมิพิสัย เบื้องต้นพบผู้สัมผัสผู้ป่วย 28 คน เสี่ยงสูง 4 คน เสี่ยงต่ำ 24 คน และให้ผู้สัมผัสทุกคนสังเกตอาการตนเอง ด้าน สสจ.มหาสารคาม เตือนประชาชนว่า โรคฝีดาษวานรไม่ได้ติดต่อง่าย หรือมีความรุนแรง ส่วนใหญ่เชื้ออยู่ที่ตุ่มหนองบริเวณผิวหนัง พร้อมให้คำแนะนำประชาชนในการป้องกันโรค</p>	
<p> ข่าวเผยแพร่และข่าวอื่น ๆ</p>	
<p>ใช้หัตถ์มะเขือเทศ</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : นสพ. (เดลินิวส์, แนวหน้า, ไทยโพสต์) เว็บไซต์ (เดลินิวส์, แนวหน้า, ไทยโพสต์, ผู้จัดการ, ข่าวสด, ch7) ทีวี ช่อง 3 เรื่องเล่าเช้านี้</p> <p>- น.ส.ไตรศุลี ไตรสรณกุล รองโฆษกประจำสำนักนายกรัฐมนตรี กล่าวว่า ตามที่กระทรวงสาธารณสุข ประเทศอินเดียได้มีคำเตือนชาวอินเดียให้ระมัดระวังการระบาดของโรคไข้หวัดมะเขือเทศ (Tomato Flu) เนื่องจากได้พบผู้ป่วยเป็นเด็กเล็กต่ำกว่า 5 ขวบ ในรัฐเกรละ รัฐทมิฬนาฑู รัฐโอริสสา และรัฐหยาณา ของอินเดีย รวมเกือบ 100 ราย นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกฯ และรมว.สาธารณสุข ได้มอบหมายให้กรมควบคุมโรคและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องติดตามสถานการณ์ แม้ยังไม่มีรายงานพบผู้ป่วยในไทย โรคนี้เกิดจากไวรัสที่ก่อให้เกิดโรคมือ เท้า ปาก ไม่ใช่ไวรัสใหม่และอาการไม่รุนแรง แต่ก็ต้องเฝ้าระวังเนื่องจากขณะนี้ไทยได้เปิดประเทศรับผู้เดินทางจากทั่วโลก รวมถึงประเทศที่มีการระบาดของโรค จึงต้องประเมินสถานการณ์เตรียมแนวทางการคัดกรองและรักษากรณีพบผู้ป่วย เบื้องต้นขณะนี้สถานการณ์ของโรคไม่น่ากังวล เนื่องจากการแพร่ระบาดยังอยู่ในวงจำกัด ขณะที่กระบวนการคัดกรองและรักษาในประเทศทำได้เช่นเดียวกับการรักษาโรคมือเท้าปากในเด็ก</p>	

ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
<p>ลื่อนำเสนอ : นสพ. เดลินิวส์</p> <p>-สำนักข่าวต่างประเทศรายงานจากกรุงนิวเดลี ประเทศอินเดีย เมื่อวันที่ 27 ส.ค. ว่า สำนักงานสาธารณสุขแห่งรัฐอุตตรประเทศ ออกประกาศเตือนภัยและยกระดับการเฝ้าระวังผู้ป่วยโรคไข้หวัดมะเขือเทศในอินเดีย อย่างไรก็ตาม ทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้องต้องร่วมกันเฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยง โดยเฉพาะเด็กอายุต่ำกว่า 10 ขวบ และเพิ่มการเฝ้าระวังมากขึ้นกับเด็กอายุน้อยกว่า 5 ขวบ ผู้ใหญ่ที่มีโรคประจำตัวเกี่ยวกับระบบภูมิคุ้มกัน เนื่องจากพื้นที่ขึ้นตามร่างกายจะมีสีแดง จึงเปรียบเทียบคล้ายมะเขือเทศ</p> <p>-ขณะที่บทความในวารสารการแพทย์ชื่อดัง "เดอะ แลนเซต" สันนิษฐานว่า โรคไข้หวัดมะเขือเทศอาจเป็นผลสืบเนื่องจากโรคซิคุนกุญา ซึ่งเป็นโรคประจำถิ่นของรัฐเกรละอยู่แล้ว หรือใช้เลือดออกในเด็กเล็ก แม้โรคยังไม่แพร่ระบาดเป็นวงกว้าง แต่จำเป็นต้องเฝ้าระวังและการบริหารจัดการสถานการณ์อย่างมีประสิทธิภาพเพื่อไม่ให้ลุกลาม</p>	
<p>ระวังโรคฤดูฝน</p> <p>ลื่อนำเสนอ : เว็บไซต์ (ข่าวสด, innnews)</p> <p>- นส.ไตรศุลี ไตรสรณกุล รองโฆษกประจำสำนักนายกรัฐมนตรี เตือนประชาชนป้องกันตนเองและคนในครอบครัวจากโรคฤดูฝน หลังกรมควบคุมโรค ชี้จำนวนผู้ป่วยไข้เลือดออกทั่วประเทศยังสูง แนวโน้มระบาดในผู้ใหญ่มากขึ้น ขณะสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติ แนะเฝ้าระวังโรคมือ เท้า ปาก</p>	-
<p>ตลาดอาหารเสริม</p> <p>ลื่อนำเสนอ : เว็บไซต์ pptvhd</p> <p>- ข้อมูลของ EuroMonitor พบว่า ปี 2559 ตลาดผลิตภัณฑ์เสริมอาหารและวิตามินของไทย มีมูลค่า 53,810 ล้านบาท และคาดว่าจะเพิ่มขึ้นเป็น 74,247 ล้านบาท ในปี 2564 มีครัวเรือนไทยที่บริโภคผลิตภัณฑ์เสริมอาหารกว่า 1.8 ล้านครัวเรือน ตลาดผลิตภัณฑ์นี้ในไทยเพิ่มขึ้นจากปี 2562 ถึง 149.3% มีค่าใช้จ่ายเฉลี่ยประมาณ 1,036 บาทต่อเดือน โดยประชาชนกว่า 70% เห็นว่าเป็นสิ่งจำเป็นต้องรับประทานเป็นประจำ (ข้อมูลจากการสำรวจของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ) สะท้อนให้เห็นว่า คนบางส่วนยังมีทัศนคติและความเข้าใจเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์ที่ไม่รอบด้านมากนัก ภาครัฐควรมีการรวบรวมข้อมูล แนวทางในการเลือกซื้อ รวมถึงระบบตรวจสอบผลิตภัณฑ์เสริมอาหารไว้ด้วยกัน เพื่อให้ผู้บริโภคสามารถหาข้อมูลก่อนตัดสินใจซื้อได้ สะดวกมากขึ้น</p>	-
<p>แนวทางดูแลสังคมรูปแบบโซเชียลแฮนด์บ็อกซ์</p> <p>ลื่อนำเสนอ : เว็บไซต์ ch7</p> <p>-รองศาสตราจารย์ พิษณุ ตูจันดา รองอธิการบดีฝ่ายบริหาร ม.ธรรมศาสตร์ศูนย์รังสิต พร้อมภาคีเครือข่าย และตัวแทน สสส. ร่วมกัน เปิดตัวโครงการพัฒนาเสริมสมรรถนะกลไกและเครือข่ายการดูแลทางสังคมของสหวิชาชีพ พร้อมเปิดแพลตฟอร์ม Social Telecare สร้างสมรรถนะและเทคนิคการทำงานการดูแลทางสังคมในพื้นที่ตนเอง โดยส่งเสริมพัฒนาศักยภาพ สหวิชาชีพ-นักสังคมสงเคราะห์ ให้มีทักษะในการพัฒนากลไกเครือข่ายดูแลทางสังคม เช่น ผู้ป่วยกลุ่มเปราะบาง เชื่อมโยงกับทีมหมออนามัย ช่วยลดค่าใช้จ่ายให้สาธารณสุข และเชื่อมโยงระบบหลักประกันสุขภาพกับระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ ช่วยลดข้อจำกัดระบบบริการผ่านทางไกล โดยอบรมนักสังคมสงเคราะห์และทีมสุขภาพ 2,077 คน จากเขตสุขภาพ 13 เขตทั่วประเทศ และเครือข่ายโรงพยาบาล 89 แห่งทั่วประเทศ ล่าสุดมีผู้ใช้แนวทางนี้แล้ว 924 คน ทั้งผู้ป่วยและนักสังคมสงเคราะห์ ทำให้ช่วยเหลือผู้ป่วยง่ายและรวดเร็วมากขึ้น</p>	-
<p>โปรแกรมยุติโรคระบาดด้วย EPI</p> <p>ลื่อนำเสนอ : เว็บไซต์ สยามรัฐ ผู้จัดการ</p> <p>-ดร.เอนก เหล่าธรรมทัศน์ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (อว.) เยี่ยมชมผลงานความร่วมมือในการขยายผลนวัตกรรมดิจิทัลสนับสนุนการบริหารจัดการโรคระบาด ภายใต้โปรแกรมยุติโรคระบาดด้วยนวัตกรรม (EPI) เพื่อรองรับสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อและโรคอุบัติใหม่ ซึ่งมีเป้าหมายให้จังหวัดเชียงใหม่เป็นต้นแบบเมืองมั่นคงด้านสุขภาพ ด้วยการนำนวัตกรรมมาช่วยบูรณาการข้อมูลสุขภาพจากทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง ทั้งการดูแลภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข และการส่งต่อผู้ป่วย เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการรักษาและการบริการ ใช้ประเมินสถานการณ์และวางมาตรการด้านสาธารณสุขของจังหวัดเชียงใหม่ โดยหากประสบความสำเร็จจะขยายผลความร่วมมือไปสู่พื้นที่จังหวัดอื่นๆ ทั่วประเทศ</p>	