





สรุปข่าว สร.

ประจำวันที่

19 เมษายน 2566



ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
 โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	
<p>ประเด็นสำคัญ</p> <p>1.สถานการณ์โรคโควิด 19</p> <p>สื่อนำเสนอ : นสพ. (เดลินิวส์, ข่าวสด, ไทยโพสต์, แนวหน้า, ผจก., มติชน, ไทยรัฐ, สยามรัฐ, กรุงเทพธุรกิจ, ประชาชาติธุรกิจ) เว็บไซต์ (เดลินิวส์, ข่าวสด, ไทยโพสต์, แนวหน้า, ผจก., มติชน, ไทยรัฐ, สยามรัฐ, กรุงเทพธุรกิจ, ประชาชาติธุรกิจ, thejournalistclub, nation, topnews, isranews, thestandard, TNN, acnews, ch7, sonhditalk, news1live, newtv, 77 kaoded, thecoverage, plewseengern, thailandplus, one31)</p> <p>-นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ ปลัด สร. เผยภายหลังการประชุมติดตามสถานการณ์โรคโควิด 19 ว่า รอบสัปดาห์ที่ผ่านมา จำนวนผู้ติดเชื้อเพิ่มมากขึ้น แต่อาการไม่รุนแรง มีรักษาตัวในโรงพยาบาลน้อย จำนวนผู้ใส่ท่อช่วยหายใจใน 12 เขตสุขภาพ มีสะสมไม่ถึง 20 คน และเสียชีวิต 2 คน สำหรับสายพันธุ์ XBB.1.16 องค์การอนามัยโลกยังคงจัดให้ไวรัสอยู่ในกลุ่มสายพันธุ์ที่ต้องติดตาม ไม่ได้อยู่ในสายพันธุ์เฝ้าระวัง และเชื้อไวรัสยังคงตอบสนองต่อยาเหมือนเดิม สดอวยยังมีเพียงพอทั้งฟาวิพิราเวียร์ โมลนูพิราเวียร์ 1 ล้านเม็ด เรมดิซิเวียร์ 100,000 โดส แพกซ์โลวิด ใช้เพียงพอ 10,000 คน และภูมิคุ้มกันสำเร็จรูป หรือ LAAB ทั้งนี้ ผู้เชี่ยวชาญให้คำแนะนำให้จ่ายยาต้านไวรัสในกลุ่มเสี่ยง 608 ที่มีอาการ ส่วนคนทั่วไปที่มีอาการน้อยให้รักษาตามอาการ สำหรับการฉีดวัคซีนโควิด สร.เตรียมให้การฉีดในรูปแบบของวัคซีนแบบประจำปี หรือปีละ 1 ครั้ง ร่วมกับวัคซีนไขหวัดใหญ่ ซึ่งจะเริ่มมีการฉีดวัคซีนโควิด 19 และวัคซีนไขหวัดใหญ่ทั่วประเทศในวันที่ 1 พ.ค.เป็นต้นไป เน้นในกลุ่มเสี่ยง 608 ก่อน ส่วนคนทั่วไปควรห่างจากเข็มสุดท้าย 3 เดือน หรือติดเชื้อและป่วยหายแล้วมานาน 3 เดือน ส่วนการจัดซื้อยาและวัคซีนโควิด 19 ขณะนี้เข้าสู่ระบบปกติ รพ.รัฐสามารถจัดซื้อยารักษาได้เอง แล้วเบิกค่าใช้จ่ายจาก สปสช. ผู้เข้ารับการรักษาไม่ต้องเสียค่าใช้จ่าย ส่วนวัคซีนรัฐเน้นให้บริการกลุ่มเสี่ยงโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย กลุ่มประชาชนทั่วไปปรับได้ฟรีตามสมัครใจ ส่วนรพ.เอกชนจัดหาและวัคซีนมาให้บริการได้เองแล้ว หากประชาชนไปรับบริการที่รพ.เอกชน ต้องเสียเงินเองตามระบบปกติ</p> <p>- นพ.ศุภกิจ ศิริลักษณ์ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กล่าวว่า สายพันธุ์ที่ WHO ติดตามใกล้ชิดในปัจจุบัน ได้แก่ สายพันธุ์ที่เฝ้าระวัง ได้แก่ XBB.1.5 และสายพันธุ์ที่ต้องจับตามอง 7 สายพันธุ์ ได้แก่ BQ.1, BA.2.75, CH.1.1, XBB, XBB.1.16, XBB.1.9.1 และ XBF สำหรับประเทศไทยสัปดาห์ที่ 8-14 เม.ย. 66 สายพันธุ์ XBB พบเป็นลำดับที่ 1 และมีสัดส่วนลดลง โดยพบผู้ติดเชื้อ XBB.1.16 จำนวน 26 ราย และ XBB.1.16.1 จำนวน 1 ราย รวม 27 ราย ในส่วนของ XBB.1.5 พบเป็นลำดับที่ 2 พบ 27.5% สำหรับ XBB.1.9.1 เพิ่มขึ้น 15% ทั้งนี้ ข้อมูลจากห้องปฏิบัติการ XBB.1.16 มีอัตราการเติบโตที่เพิ่มขึ้นเมื่อเทียบกับ XBB และ XBB.1.5 แต่คุณสมบัติด้านการหลบภูมิคุ้มกันยังคงเหมือนกัน และยังไม่มียารักษาความรุนแรงในการก่อโรคที่เพิ่มขึ้นรวมถึงยังไม่มีข้อมูลชี้ชัดต่ออาการทางคลินิกของโรคเยื่อตาอักเสบ คันตา มีขี้ตา ว่าเป็นลักษณะจำเพาะที่เกิดจากสายพันธุ์ XBB.1.16 พร้อมขอให้มั่นใจ กรมวิทย์ และเครือข่ายยังคงเฝ้าระวังติดตามการกลายพันธุ์ของเชื้อ SARS-CoV-2 อย่างต่อเนื่อง</p> <p>-พญ.นฤมล สวรรค์ปัญญาเลิศ นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ กล่าวว่า การรักษาโควิดมีการปรับเปลี่ยน 2 ประเด็น คือ 1.ปรับการให้ยาต้านไวรัสในผู้ป่วยที่มีปัจจัยเสี่ยงต่อโรครุนแรง และ 2.ปรับเงื่อนไขในการให้ LAAB สำหรับแนวทางวินิจฉัยดูแลรักษา ยังเหมือนเดิม คือไม่จำเป็นต้องเป็นผู้ป่วยนอก คลินิก ร.พ. หรือ รพ.สต. ถ้าผู้ป่วยติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ สงสัยว่าโควิดให้ตรวจ ATK หรือ RT-PCR ก็ได้ หรือจัดแยกไว้พื้นที่สัดส่วน ถ้าไม่เจอเชื้อพิจารณาดูแลตามเหมาะสม ปฏิบัติ DMH ครึ่งครัด 5 วัน ไม่ดีขึ้นใน 48 ชั่วโมงให้ตรวจซ้ำ หากเจอเชื้อให้การรักษาดูแลตามอาการผู้ป่วย ส่วนการรักษาโควิดแบ่ง 4 กลุ่มตามเดิม คือ 1.ไม่มีอาการ สบายดี รักษาแบบผู้ป่วยนอก ปฏิบัติ DMH 5 วัน ซึ่งเราพบกลุ่มนี้มากกว่า 60% ไม่ต้องให้ยาต้านไวรัส หายเองได้ 2.มีอาการไม่รุนแรง ไม่มีปอดอักเสบ ไม่มีปัจจัยเสี่ยงหรือโรคร่วมสำคัญ รักษาแบบผู้ป่วยนอก DMH 5 วัน หากมีอาการอย่างอื่น อาจให้ยาดูแลตามอาการที่เป็นอยู่ ขึ้นกับดุลพินิจของแพทย์ 3.มีอาการไม่รุนแรง มีปัจจัยเสี่ยงต่อโรครุนแรง หรือไม่มีปัจจัย</p>	

ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
<p>เสี่ยงแต่มีปอดอักเสบเล็กน้อย ไม่ต้องให้ออกซิเจน มีทั้งหมด 11 กลุ่ม และ 4.มีปอดอักเสบที่มีภาวะออกซิเจนในเลือดต่ำกว่า 94% ต้องแอดมิทในรพ. แนะนำให้เริ่มดซิเวียร์ ยาฉีด 5-10 วัน ขึ้นกับอาการทางคลินิก ร่วมกับการให้สเตียรอยด์ ทั้งนี้ การติดเชื้อโควิดไม่ว่ามีหรือไม่มีอาการ แนะนำหยุดงาน 5 วัน รวมถึงกลุ่มบุคลากรทางการแพทย์ก็ควรหยุดด้วย</p> <p>-น.พ.โสภณ เอี่ยมศิริถาวร รองอธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า แนวโน้มของโควิดหลังสงกรานต์จะเหมือนปี 2565 ที่จะพบผู้ติดเชื้อเพิ่มมากขึ้นระลอกเล็ก และจะกลับมาพบผู้ป่วยมากขึ้นอีกครั้งในช่วงฤดูฝน ทั้งนี้ จำนวนผู้เสียชีวิตยังถือว่าต่ำกว่าที่คาดการณ์ไว้</p> <p>-น.ส.รัชดา ธนาดิเรก รองโฆษกประจำสำนักนายกรัฐมนตรี เผย สธ.เตรียมระบบการรักษาพยาบาลไว้รองรับผู้ป่วย ทั้งยาเวชภัณฑ์ รวมถึงเตียงรองรับไว้อย่างเพียงพอ โดยสปสข.ร่วมกับ 4 ผู้ให้บริการด้านสุขภาพดิจิทัล ดูแลผู้ป่วยโควิด 19 สิทธิบัตรทอง 30 บาท หรือสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ผ่านบริการการแพทย์ทางไกล พร้อมบริการจัดส่งยาถึงบ้าน เฉพาะพื้นที่กรุงเทพฯ</p> <p>2. ความเห็นผู้เชี่ยวชาญ</p> <p>ลื่อนำเสนอ : นสพ. มติชน</p> <p>- ศ.นพ.ยง ภู่วรวรรณ โปสต์ เรื่อง โควิด19 การระบาดรอบใหม่กับสายพันธุ์ใหม่ดาวดวงแก้ว(XBB.1.16) ระบุสิ่งที่ควรรู้มีดังนี้ 1.การระบาดเพิ่งเริ่มต้นและจะเริ่มสูงขึ้นตั้งแต่กลางเดือนพ.ค.ไปถึงจุดสูงสุดเดือนมิ.ย.และจะลดลงในเดือนก.ย.ตามฤดูกาลของโรคทางเดินหายใจ 2.สาเหตุที่เริ่มสูงกลางเดือนพฤษภาคม เนื่องจากเป็นฤดูฝน นักเรียนเปิดเทอม โดยนักเรียนเป็นผู้แพร่กระจายที่ดี หากเป็นแล้วเมื่อปีที่แล้ว ปีนี้มีโอกาสเป็นได้อีก 3.สายพันธุ์ของไวรัสมีการเปลี่ยนแปลง 4. XBB.1.16 หรือสายพันธุ์ดาวดวงแก้ว (Arcturus) แพร่กระจายได้เร็วกว่า XBB.1.5 ประมาณ 1.2 เท่า 5.ความรุนแรงของโรคสายพันธุ์ดาวดวงแก้ว (XBB.1.16) จากอินเดียไม่ได้รุนแรงไปกว่าสายพันธุ์เดิม แต่แพร่ระบาดง่าย มีอาการบางอย่างแตกต่างไปบ้าง เช่น ตาแดงในเด็ก 6.การดูแลรักษา ยังคงเหมือนเดิมไม่เปลี่ยนแปลง จะเฝ้าระวังอันตรายในกลุ่มเสี่ยง 608 และเด็กเล็กอายุน้อยกว่า 2 ปี 7.วัคซีนและภูมิต้านทาน สายพันธุ์ XBB ทุกตัว หลบหลีกภูมิต้านทานเดิมได้ดี จึงเป็นแล้วเป็นอีกได้ 8.วัคซีนที่ใช้ไม่มีวัคซีนเทพ ทุกตัวไม่แตกต่างกัน แนะนำให้วัคซีนกระตุ้นในกลุ่มเสี่ยง 607 ที่ได้รับวัคซีนมานานแล้วมากกว่า 6 เดือน ส่วนสตรีตั้งครรภ์ให้พิจารณากระตุ้นตามความเหมาะสม วัคซีนจะปรับเป็นการให้วัคซีนประจำปี ควรให้ก่อนเข้าฤดูฝน 9.มาตรการในการป้องกันที่สำคัญยังคงเหมือนเดิม</p> <p>ลื่อนำเสนอ : เพจ นพ.นิธิพัฒน์ เจียรกุล</p> <p>-โพสต์ระบุ รับทราบการเผยแพร่ข้อมูลเกี่ยวกับโควิด แล้วอดไม่สบายใจ เรื่องที่ 1 คือ แนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วยโควิดฉบับล่าสุด น่าจะเป็นคำแนะนำประเทศเดียวในโลกที่ยังดันทุรังมีตั้ง LAAB และฟาวิพิราเวียร์อยู่ สำหรับ LAAB ไม่รู้ว่าเอาหลักฐานอะไรมาสนับสนุนการคงอยู่เป็นหนึ่งในทางเลือกการรักษา โดยบอกว่าถ้าให้แล้วไม่ดีขึ้นใน 1-2 วัน จึงให้ยาต้านไวรัสอื่นต่อ แต่ถ้าให้แล้วแยลงไม่ได้บอก สงสัยต้องตัวใครตัวมัน ส่วนฟาวิพิราเวียร์ที่ทั่วโลกพิสูจน์ทราบมานานแล้วว่าไม่ได้ประโยชน์ตั้งแต่ช่วงปลายยุคของโควิดเดลต้าเป็นต้นมา แต่ก็ยังคงอยู่ยงพร้อมคำอธิบายสรรพคุณ ที่อ่านแล้วชวนสงสัยว่าถ้าตัวอย่างนั้นทำไมจึงไม่แนะนำให้ใช้ต่อไป เรื่องที่ 2. คือ มีการเผยแพร่ความเห็นของนักวิชาการท่านหนึ่งเรื่องการฉีดวัคซีนโควิดในปัจจุบัน ในช่วงแรกก็ฟังรื่นหูทำให้ฉีดปีละครั้งพร้อมวัคซีนไข่วัดใหญ่เริ่มในเดือนหน้า แต่คนทั่วไปอาจยังไขว้เขวเพราะรอบการฉีดวัคซีนโควิดในปีที่แล้วมีตลอดทั้งปี แลยังมีกรณีติดเชื้อตามธรรมชาติเข้ามาแทรก ความเห็นส่วนตัวให้ยึดตามการจำแนกของผู้เชี่ยวชาญด้านวัคซีนโควิดองค์การอนามัยโลก ที่เผยแพร่เมื่อวันที่ 28 มีนาคม แนะนำการฉีดล่าสุดมุ่งเน้นไปที่ปกป้องกลุ่มคนความเสี่ยงสูง ส่วนกลุ่มประชากรอื่นให้แต่ละประเทศพิจารณาตามความเหมาะสม ทั้งนี้ คำแนะนำการเลือกฉีดวัคซีนแบบแยกแยะนี้ ส่วนหนึ่งน่าจะเพราะกลัวผลข้างเคียงทั้งเสียปล้นและเรื้อรังของวัคซีนด้วย เรื่องแบบนี้เดินสายกลางน่าจะดีที่สุด</p>	
 <p>ข่าวเผยแพร่และข่าวอื่น ๆ</p>	
<p>สรุป 7 วันอันตรายสงกรานต์</p> <p>ลื่อนำเสนอ : นสพ. (แนวหน้า, มติชน, เดลินิวส์, ข่าวสด) เว็บไซต์ (แนวหน้า, ไทยโพสต์, สยามรัฐ, ผู้จัดการ)</p> <p>- นายโชติชนรินทร์ เกิดสม รองปลัด มท. ในฐานะประธานการประชุมคณะอนุกรรมการเฉพาะกิจ ศปภ. สรุปสถิติอุบัติเหตุทางถนนสะสม 7 วัน ตั้งแต่วันที่ 11-17 เม.ย. 2566 เกิดอุบัติเหตุรวม 2,203 ครั้ง ผู้เสียชีวิต 264 ราย ผู้บาดเจ็บ 2,208 คน</p>	-

ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
<p>โดยจังหวัดที่เกิดอุบัติเหตุสะสมสูงสุด เชียงราย 68 ครั้ง ผู้เสียชีวิตสะสมสูงสุด ได้แก่ กทม. 22 ราย และผู้บาดเจ็บสะสมสูงสุด ได้แก่ นครศรีธรรมราช 70 คน จังหวัดที่ไม่มีผู้เสียชีวิต 2 จังหวัด ได้แก่ พัทลุง และพังงา ภาพรวมการเกิดอุบัติเหตุและผู้บาดเจ็บเพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมาเล็กน้อย ขณะที่ผู้เสียชีวิตลดลงร้อยละ 5.04 รวมถึงพฤติกรรมเสี่ยง ขับรถเร็ว ซึ่งเป็นสาเหตุหลักของการเกิดอุบัติเหตุลดลงร้อยละ 1.55 ส่วนดื่มแล้วขับลดลงร้อยละ 3.26</p>	
<p>บุกดตรวจสอบพระพรอทปา สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (เดลินิวส์, ไทยรัฐ) -นายณรงค์ศักดิ์ อ้อทอง ผอ.สำนักพระพุทธศาสนา จ.ชัยภูมิ พร้อมด้วยเจ้าหน้าที่สาธารณสุขอำเภอ และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง เข้าตรวจสอบที่พักรักษาตัวสถาน บ้านจหมื่น ต.บ้านเตือ อ.เกษตรสมบูรณ์ จ.ชัยภูมิ ภายหลังมีกระแสโซเชียลกรณีพระอาจารย์มีทันใจ ไวสูงเนิน อายุ 50 ปี กล่าวอ้างว่ามีพรอทปา สอบถามเบื้องต้นทราบว่าได้กระทำการดังกล่าวจริง อ้างว่ารู้เท่าไม่ถึงการณ์ จึงตั้งเตือนพร้อมทำทัณฑ์บน ด้านสาธารณสุขอำเภอแจ้งเตือนชาวบ้านถึงอันตรายของสารพรอท</p>	-
<p>'ฮู' ยก นพ.สุวิทย์สร้างสร.เข้มแข็ง สื่อที่นำเสนอ : นสพ.เดลินิวส์ -นพ.สุวิทย์ วิบุลผลประเสริฐ ที่ปรึกษาสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ด้านการต่างประเทศ) ได้รับรางวัล Award for the Heroes of Public Health ประจำปี ค.ศ.2023 จากสำนักงานองค์การอนามัยโลกประจำภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ (WHO SEARO) เมื่อวันที่ 5 เม.ย.ที่ผ่านมา โดยมีผลงานโดดเด่น ด้านการสร้างระบบสาธารณสุขที่เข้มแข็งในประเทศไทย โดยมี น.ส.ภัทรีรัตน์ หงษ์ทอง เอกอัครราชทูต ณ กรุงนิวเดลี ประเทศอินเดีย เป็นผู้แทนรับมอบรางวัล</p>	-
<p>ชวนผู้ประกอบการล้างตลาดหลังสงกรานต์ สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (ผจก., สำนักข่าวไทย, MCOT NEWS FM 100.5, Chiang Mai News, The Journalist Club) - น.พ.อรรถพล รองอธิบดีกรมอนามัย กล่าวว่า ช่วงเทศกาลสงกรานต์ประชาชนมาจับจ่ายสินค้าที่ตลาดสดจำนวนมาก เชิญชวนผู้ประกอบการ พ่อค้า แม่ค้า ล้างตลาดช่วงหลังเทศกาลสงกรานต์ เพื่อความสะอาดและป้องกันการแพร่ระบาดของโรคต่างๆ ซึ่งตามหลักสุขาภิบาลควรทำความสะอาดอย่างน้อย 2-3 ครั้งต่อเดือน หรือสัปดาห์ละ 1 ครั้ง ส่วนห้องน้ำต้องทำความสะอาดทุกวัน เน้นจุดสัมผัสร่วม อาทิ สายฉีดชำระ พื้นห้องน้ำ และกลอนประตู ให้ทำความสะอาดบ่อยๆ เพื่อลดจุดเสี่ยงเป็นแหล่งแพร่ระบาดโรค</p>	-
<p>โรคอาหารเป็นพิษ สื่อที่นำเสนอ : นสพ. (ไทยโพสต์ คอลัมน์ เวทีวิจารณ์นโยบายสาธารณะ) เว็บไซต์ (ผจก., ch7, thailandplus, pptvhd36, The Journalist Club, thebangkokinsight) - กรมควบคุมโรค พยากรณ์โรคและภัยสุขภาพสัปดาห์นี้ คาดว่าจะพบผู้ป่วยโรคอาหารเป็นพิษสูงต่อเนื่อง จากสภาพอากาศที่ร้อนจัด ส่งผลให้อาหารต่างๆ บูดเร็ว อาจมีสารพิษและแบคทีเรียปนเปื้อน โดยพบผู้ป่วยโรคอาหารเป็นพิษ ระหว่างวันที่ 1 ม.ค.- 12 เม.ย. 2566 จำนวน 27,405 ราย ไม่พบผู้เสียชีวิต และได้รับรายงานการระบาดของโรคอาหารเป็นพิษเป็นกลุ่มก้อนที่มีผู้ป่วยมากกว่า 50 ราย แนะนำหลีกเลี่ยงซื้ออาหารที่สด สะอาด รูป รส กลิ่น สี ไม่ผิดปกติ ล้างทำความสะอาดก่อนนำมาปรุง ประกอบอาหารด้วยความร้อนให้สุกอย่างทั่วถึง ยืดหลักสุก ร้อน สะอาด ทานอาหารปรุงสุกใหม่ ไม่ทานอาหารดิบหรือสุกๆ ดิบๆ</p>	-
<p>MOUวิจัยผลิตภัณฑ์สุขภาพ สื่อที่นำเสนอ : นสพ.ไทยรัฐ -นพ.มานัส โพธาภรณ์ รองอธิบดีกรมการแพทย์ เป็นประธานพิธีลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือการส่งเสริมด้านวิชาการเพื่อศึกษาวิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์เพื่อสุขภาพ ระหว่างสถาบันโรคผิวหนังกับคณะเภสัชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์ เป็นการศึกษาวิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์ รวมถึงการฝึกอบรมสัมมนาเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์เสริมอาหารและเครื่องสำอางกลุ่มโปรไบโอติกส์</p>	-
<p>สสจ.ภูเก็ตห่วงฮีตสโตรก สื่อที่นำเสนอ : นสพ. มติชน เว็บไซต์ มติชน - นพ.กัศักดิ์ กุ้เกียรติกุล นพ.สสจ.ภูเก็ต แนะนำหลีกเลี่ยงการอยู่ในพื้นที่อากาศร้อน เพื่อป้องกันโรคฮีตสโตรก ซึ่งจะมีอาการสำคัญ คือ ร่างกายมีอุณหภูมิสูงกว่า 40 องศาเซลเซียส และมีอาการ เบลอ คิวไม่รู้เรื่อง เหงื่อออกมาก แต่ถ้าอยู่กลางแจ้ง</p>	-

ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
<p>มากๆ อ่อนเพลีย จะเป็นอาการอ่อนเพลียจากแดด คือ อาจมีน วิงเวียน ปวดหัว เหงื่อออกมาก แต่ยังไม่รู้สึกตัว คุยยังรู้เรื่อง ขอให้ดื่มน้ำมากๆ จะช่วยได้ ถ้าเจอผู้ที่เป็นฮีตสโตรกให้นำหลบเข้าที่ร่ม และนอนราบกับพื้น และดื่มน้ำมากๆ ทำให้ร่างกายอุณหภูมิลดลงมากที่สุด สำหรับจังหวัดภูเก็ตยังไม่พบรายงานผู้ป่วยโรคฮีตสโตรก</p>	
<p>ผญบ.บังคับขึ้นใจ อสม.</p> <p>สื่อนำเสนอ : นสพ.ไทยโพสต์ เว็บไซต์ (แนวหน้า, เนชั่น, สยามรัฐ, ไทยโพสต์, ผจก., amarintv, ch7)</p> <p>- ความคืบหน้ากรณีที่ นางอรุณี อายุ 42 ปี อสม.ประจำหมู่บ้านแห่งหนึ่ง ในต.บ้านกรวด อ.บ้านกรวด จ.บุรีรัมย์ และสามี คือนายไพฑูรย์ อายุ 48 ปี อดีตผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน พร้อมตัวแทนชาวบ้าน ร้องเรียนศูนย์ดำรงธรรม จ.บุรีรัมย์ ให้ช่วยเหลือเร่งรัดคดีและตรวจสอบเอาผิดผู้ใหญ่บ้านแห่งหนึ่งใน ต.บ้านกรวด 3 เดือนคดีไม่คืบหน้า โดยกล่าวหาว่า มีพฤติกรรมไม่เหมาะสมกับการเป็นผู้นำ ใช้ตำแหน่งหน้าที่บังคับข่มขืนนางอรุณี อสม. ทั้งยังยิงปืนข่มขู่สามี ขณะจะเข้าไปตามภรรยากลับบ้านถึง 5 นัด ซึ่งผู้ใหญ่บ้านคนดังกล่าว ปฏิเสธว่าไม่เป็นความจริง ด้านผู้กำกับการ สภ.บ้านกรวด เผยว่ากำลังสอบถามข้อมูลรายละเอียดกับพนักงานสอบสวนอยู่ จึงยังไม่สะดวกให้ข้อมูล</p>	-
<p>สังคมไทยหลังเลือกตั้ง</p> <p>สื่อนำเสนอ : นสพ. (ไทยโพสต์ คอลัมน์ เวทีพิจารณานโยบายสาธารณะ)</p> <p>- เลือกตั้งคราวนี้ควรแก้ไขความเหลื่อมล้ำระบบสาธารณสุข เช่น การเพิ่มบุคลากร รพ.รัฐ เพื่อลดภาระหนักในการบริการประชาชน เพิ่มคุณภาพการให้บริการ และลดความเหลื่อมล้ำอันส่งผลต่อคุณภาพบริการที่ล่าช้า โดยรัฐควรเข้ามาควบคุมค่ารักษาพยาบาล ไม่ปล่อยให้ธุรกิจทางการแพทย์เปิดเสรี ขาดการควบคุมราคา โดยเฉพาะ รพ.เอกชน รวมถึงการส่งเสริมให้ รพ.เอกชนเข้ามาอยู่ในระบบประกันสุขภาพ เป็นต้น</p>	-