



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ 10 พฤษภาคม 2566

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/local/2692387>

โอมิครอน! ยังร้าย ระวังการ์ดอย่าตก

โอกาสเจอไวรัสกลายพันธุ์แบบ “โอมิครอน” ในอนาคต? เป็นหนึ่งในคำถามสำคัญที่หลายคนอยากรู้

รศ.นพ.ธีระ วรธนารัตน์ ให้ข้อมูลว่า หากย้อนกลับไปหลังจบระลอกเดลต้าช่วงปลายปี 2021 เกิดความสูญเสียมากมาย แต่ ณ ขณะนั้นไม่มีใครคาดคิดว่าไวรัสโรคโควิด-19 จะมีกลายพันธุ์อย่างมากจนเกิดสายพันธุ์ “โอมิครอน” ขึ้นมา จนทำให้เกิดการติดเชื้อมากกว่าเดลต้าหลายเท่า

และ..ทำให้เกิดการป่วย ทุพพลภาพ และสูญเสียชีวิตมากกว่าระลอกเดลต้าด้วยล่าสุดทาง CNN รายงานข่าวว่ามีการสอบถามอย่างไม่เป็นทางการจากทางทำเนียบขาวไปยังกลุ่มผู้เชี่ยวชาญ เพื่อประเมินโอกาสที่จะเจอการกลายพันธุ์แบบโอมิครอนในอนาคตอันใกล้ 2 ปีข้างหน้า

น่าสนใจว่า...กลุ่มผู้เชี่ยวชาญส่วนใหญ่ประเมินไว้สูงราว 20% ใน 2 ปีข้างหน้า แม้จะมีบางคนที่ประเมินไว้สูงราว 40% ก็ตาม

ฉายภาพสะท้อนสถานการณ์ “โควิด-19”...เปลี่ยนรูปแบบการใช้ชีวิตของชาวอเมริกัน ข้อมูลจาก Topol E (Cr: Wall Street Journal) ชี้ให้เห็นผลการประเมินรูปแบบการใช้ชีวิตของชาวอเมริกัน เปรียบเทียบระหว่างปี 2019 ก่อนการระบาด และปัจจุบัน 2023 สาระสำคัญคือ...

คนมีการย้ายที่อยู่จากเมืองที่แออัดไปสู่ชนบท ป่าเขา หรือชานเมืองมากขึ้น โดยเฉพาะอย่างยิ่งเมืองที่เคยมีการระบาดมาก เช่น นิวยอร์ก...การปรับเปลี่ยนระบบการทำงานที่เอื้อให้มีการทำงานแบบทางไกลนั้น เอื้อให้เกิดการย้ายที่อยู่กันมากขึ้นด้วย



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ 10 พฤษภาคม 2566

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/local/2692387>

สำหรับการไปกินดื่มของชาวอเมริกันนั้น พบว่าใช้บริการแบบส่งด่วนมากขึ้น แต่ไปตามบาร์ และนั่งกินในร้านแบบมีพนักงานบริการ (full service) ลดลงราว 10%

ในส่วนการจับจ่ายซื้อสินค้าต่าง ๆ นั้น ภาพรวมพบว่ามีมูลค่าของการใช้บริการแบบไป pick up, delivery, และส่งของถึงบ้าน เพิ่มขึ้นกว่าช่วงก่อนการระบาดถึง 4 เท่า และสัดส่วนของชาวอเมริกันที่ไปพบแพทย์เพื่อรับการดูแลสุขภาพนั้นน้อยกว่าช่วงก่อนที่มีการระบาด โดยมีการใช้บริการแบบทางไกลเทเลเฮลท์มากขึ้น

สำหรับ “ประเทศไทย” ด้วยสถานการณ์ระบาดที่ยังมีการติดเชื้อมาก ในขณะที่สังคมมีระดับการป้องกันตัวที่มีแนวโน้มลดลง ย่อมประเมินได้ว่าจะมีการติดเชื้อแพร่เชื้อมากขึ้นไปต่อเนื่อง ป่วย ป่วยรุนแรง เสียชีวิต และมีภาวะผิดปกติระยะยาวอย่าง “ลองโควิด” ได้ด้วย

รศ.นพ.ธีระ ย้ำว่า การป้องกันแบบทุติยภูมิ (Secondary prevention) จะมีบทบาทสำคัญมากขึ้นทั้งในปัจจุบันและในอนาคต กล่าวคือ...นอกจากการป้องกันตัวไม่ให้ติดเชื้อ หรือไม่ให้ติดเชื้อซ้ำ ที่เป็นการป้องกันระดับปฐมภูมิ (Primary prevention) ซึ่งทำได้ในคนที่มีความใส่ใจสุขภาพแล้ว

ควรใช้ชีวิตประจำวัน โดยฝึกตนเองให้มันสังเกต ประเมินตนเอง ลูกหลาน คนในครอบครัว คนในที่ทำงาน หรือคนรอบข้างที่รู้จักมักจี่



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ 10 พฤษภาคม 2566

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/local/2692387>

หากมีอาการไม่สบายก็แนะนำให้ไปตรวจรักษาให้เร็ว และปฏิบัติตัวให้ถูกต้อง ป้องกันการแพร่เชื้อติดเชืในที่นั้นๆ เพื่อช่วยตัดวงจรการระบาดเป็นกลุ่มก้อน

“ภาวะโรคเรื้อรัง” ที่มีความรู้ทางการแพทย์พิสูจน์ให้เห็นกันมาตลอดแล้วว่า สัมพันธ์กับการติดเชื้อโรคโควิด-19 ไม่ว่าจะเป็นโรคทางสมอง ระบบประสาท หัวใจและหลอดเลือด เบาหวาน ฯลฯ

น่าจะเป็นโจทย์ใหญ่ที่ตามมาในอนาคตสำหรับระบบสุขภาพของแต่ละประเทศ

“คงจะดีที่สุดหากปรับวิถีการใช้ชีวิต มีสติ ไม่ประมาท ลดพฤติกรรมหรือกิจกรรม เสี่ยง เสี่ยงสถานที่เสี่ยง...การใส่หน้ากากป้องกันตัวเวลาใช้ชีวิตนอกบ้าน จะช่วยลดความเสี่ยงลงไปได้มาก”

เมื่อไม่กี่วันที่ผ่านมามีข่าวลือ...ที่อาจทำให้คนไม่น้อยเข้าใจผิด ซึ่งความจริงไม่ใช่ บอกว่า “pandemic” หรือ...การระบาดใหญ่ทั่วโลกสิ้นสุดและยังแกลงเดือนด้วย ว่าประเทศต่างๆ ควรป้องกันและควบคุมให้ดี อย่าเข้าใจผิดแล้วหาเรื่องลดการ์ด ลงนะครับ

“หากประมาท สถานการณ์อาจเลวเทอะในอีกไม่นาน ขอให้ดูแลป้องกันตัวให้ดีนะ ครับ ใช้ชีวิตโดยคำนึงถึงความปลอดภัย ย้ำดั่งๆ ด้วยความหวังดี”



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ 10 พฤษภาคม 2566

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/local/2692387>

ประเด็นนี้แม้ว่า WHO จะลดระดับโควิด-19 ลงจาก Public Health Emergency of International Concern แล้ว...เป็นไปตามที่คาดการณ์กันไว้

เนื่องจากการเปลี่ยนแปลงลักษณะการรายงานของประเทศต่างๆ ทั่วโลก รวมถึงจำนวนเสียชีวิตโดยรวมที่ลดลง การได้รับวัคซีนที่มากขึ้นและแรงกดดันในด้านเศรษฐกิจของประเทศต่างๆ

เรื่องท้าทายคือ หลังลดระดับเดือนกุมภาพันธ์แล้ว จะเป็นช่วงเวลาที่พิสูจน์ว่าแต่ละประเทศจะรับมือ และจัดการสถานการณ์ระบาดที่มีอยู่ได้อย่างมีประสิทธิภาพเพียงใด

ทั้งระบบเฝ้าระวัง การกระตุ้นเตือน ให้ความรู้ประชาชน การควบคุมป้องกันโรค การเข้าถึงบริการ ยา วัคซีน รวมถึงการจัดการคน เงิน และทรัพยากรอื่นที่จำเป็น กระนั้นแล้วต้องไม่ลืมว่า...“Pandemic is not over”... โรคโควิด-19 ที่ระบาดทั่วโลกยังไม่จบ

“ระวัง ไม่ควรหลงเชื่อคำลวงที่แพร่กระจายในโซเชียลที่ตีขลุมอย่างผิดเพี้ยนว่า การยุติภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขระหว่างประเทศขององค์การอนามัยโลก เป็น การประกาศทางการว่าระบาดทั่วโลกสิ้นสุดลง”

เพราะ...จะทำให้เข้าใจผิด ส่งผลต่อการรับรู้ความเสี่ยงและภัยที่มีอยู่ในปัจจุบัน



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ 10 พฤษภาคม 2566

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/local/2692387>

“การป้องกันตัว ลดความเสี่ยงระหว่างการใช้ชีวิตประจำวัน ยังมีความสำคัญมาก...สิ่งที่แอ๊ด ระบายอากาศไม่ดี ไม่ควรแชร์ของกินของใช้กับผู้อื่นนอกบ้าน การใส่หน้ากากอย่างถูกต้อง จะช่วยลดความเสี่ยงในการติดเชื้อแพร่เชื้อลงไปได้มาก”

ย้ำว่า...ทางองค์การอนามัยโลกได้เตือนไว้อย่างชัดเจนว่า การระบาดทั่วโลกยังคงเป็นไปอย่างต่อเนื่อง สิ่งที่กำลังกังวล และย้ำเตือนให้ระวังคือ...“The worst thing any country could do now is to use this news as a reason to let down its guard, to dismantle the systems it has built, or to send the message to its people that COVID-19 is nothing to worry about”

แปลความว่า...“จะเป็นเรื่องที่แย่มากที่สุด หากประเทศใดนำการประกาศยุติภาวะฉุกเฉินนี้ไปลดการป้องกันตัวลง หรือไปยกเลิกระบบการรับมือกับโรคระบาด หรือส่งสารไปยังประชาชนให้เข้าใจผิดว่าไม่ต้องกังวลกับโรคโควิด-19 แล้ว”

สำหรับไทยเราควรทำความเข้าใจให้ถูกต้อง และตระหนักถึงสถานการณ์ระบาดของเรายังมีการติดเชื้อมาก ไม่ควรหลงไปกับคำลวง ที่ทำให้ประมาท

“ขอให้ใช้ชีวิตอย่างมีสติ ป้องกันตัวเสมอ...ความใส่ใจสุขภาพของตัวเราจะเป็นตัวกำหนดความเสี่ยงทั้งของเรา ครอบครัว คนรอบข้าง และสังคม”.



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ 10 พฤษภาคม 2566

ที่มา : <https://www.hfocus.org/content/2023/05/27627>

สร. จัดประชุมฯ รางวัลศรีสังวาลย์ เชิดชูเกียรติพยาบาล

ปลัด สธ. เปิดประชุมเชิงปฏิบัติการ รางวัลศรีสังวาลย์ “ผลงานดี วิชาการเด่น สมคุณค่า พยาบาลไทย” ครั้งที่ 6 เชิดชูเกียรติพยาบาลผู้ได้รับรางวัลศรีสังวาลย์ และเผยแพร่ผลงานดีเด่นด้านการพยาบาลและการผดุงครรภ์ เน้นประเด็นหลัก ยกระดับคุณภาพ เพิ่มคุณค่างานพยาบาลเพื่อองค์กรสมรรถนะสูง ด้วยแนวทาง 4T

เมื่อวันที่ 10 พฤษภาคม ที่โรงแรมแกรนด์ ริชมอนด์ จ.นนทบุรี นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข เปิดการประชุมเชิงปฏิบัติการ รางวัลศรีสังวาลย์ “ผลงานดี วิชาการเด่น สมคุณค่า พยาบาลไทย ครั้งที่ 6 : ยกระดับคุณภาพ เพิ่มคุณค่างานพยาบาลเพื่อองค์กรสมรรถนะสูง” พร้อมปาฐกถาพิเศษ “เทิดพระเกียรติสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี” และมอบช่อดอกไม้แสดงความยินดีแก่ผู้ที่ได้รับรางวัลศรีสังวาลย์ ประจำปี 2564 จำนวน 3 ท่าน ได้แก่ รศ.ดร.ประคิด สุขฉายา สาขาผู้นำการพยาบาลระดับนโยบาย, ดร.หรรษา เทียนทอง สาขาการพยาบาลในสถานบริการ และนางเสาวณีย์ อู่ตระกูล สาขาการพยาบาลในชุมชน โดยมี คณะผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข คณะกรรมการรางวัลศรีสังวาลย์ พยาบาลจากภาครัฐและเอกชน เข้าร่วมกว่า 350 คน

นพ.โอภาส กล่าวว่า กระทรวงสาธารณสุข ตระหนักถึงความสำคัญของการเสริมสร้างขวัญและกำลังใจของบุคลากรพยาบาล ซึ่งเป็นวิชาชีพหนึ่งที่มีความสำคัญในการขับเคลื่อนระบบสุขภาพของประเทศ จึงได้ริเริ่มจัดตั้งรางวัลพยาบาลดีเด่นระดับประเทศ ตั้งแต่ ปี 2552 พร้อมทั้งขอพระราชทานพระบรมราชานุญาตอัญเชิญพระนามาภิไธย “ศรีสังวาลย์” เป็นชื่อรางวัล และได้รับพระราชทานพระบรมราชานุญาตให้อัญเชิญอักษรย่อ พระนามาภิไธย “ส.ว.” ประดิษฐานบนโล่รางวัล ตั้งแต่วันที่ 8 มีนาคม 2556 เพื่อรำลึกในพระกรุณาธิคุณของสมเด็จพระเจ้าที่ทรงมีต่อวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ถือเป็นรางวัลเกียรติยศสูงสุดของผู้ประกอบวิชาชีพพยาบาล พร้อมกันนี้ได้สนับสนุนให้มีการจัดประชุมเพื่อเปิดโอกาสให้พยาบาลจากทั่วประเทศได้นำเสนอผลงานวิชาการและผลงานวิจัย เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และนำไปพัฒนาต่อยอด ช่วยยกระดับคุณภาพบริการพยาบาลให้ดียิ่งขึ้น



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ 10 พฤษภาคม 2566

ที่มา : <https://www.hfocus.org/content/2023/05/27627>

แนวทาง 4T องค์กรสมรรถนะสูง

ด้าน น.ส.สมจิตต์ วงศ์สุวรรณศิริ รองผู้อำนวยการกองการพยาบาล กล่าวว่า การประชุมเชิงปฏิบัติการ รางวัลศรีสังวาลย์ จัดขึ้นเป็นประจำทุกปี เพื่อเชิดชูเกียรติพยาบาลผู้ได้รับรางวัลศรีสังวาลย์ และเผยแพร่ผลงานดีเด่นด้านการพยาบาลและการผดุงครรภ์ รวมถึงสนับสนุนนโยบายและทิศทางการดำเนินงานกระทรวงสาธารณสุข โดยการประชุมปีนี้ เน้นประเด็นหลักเรื่อง “ยกระดับคุณภาพ เพิ่มคุณค่างานการพยาบาลเพื่อองค์กรสมรรถนะสูง ด้วยแนวทาง 4T” ได้แก่ Trust การสร้างความไว้วางใจกับประชาชน บุคลากรที่เกี่ยวข้อง และภาคีเครือข่าย Teamwork & Talent การทำงานเป็นทีมและสนับสนุนคนเก่งที่สร้างความเปลี่ยนแปลงการทำงานที่ดี Technology การใช้เทคโนโลยีให้เกิดประสิทธิภาพและบริการที่มีคุณค่า เพิ่มประสิทธิภาพการทำงาน การสื่อสารภายในองค์กรรวดเร็วแม่นยำ และ Targets การทำงานแบบมุ่งเป้าหมาย และมีความสามารถในการจัดสรรทรัพยากร

ทั้งหมดจะทำให้องค์กรมีแนวทางในการปฏิบัติไปสู่ทิศทางที่ต้องการ รวมทั้งมีการติดตามประเมินผลที่ชัดเจน ส่งผลให้ประชาชนได้รับบริการที่มีคุณภาพ ได้มาตรฐานและปลอดภัย โดยมีการนำเสนอผลงานวิชาการพยาบาล 3 ประเภท ได้แก่ การบริหารทางการพยาบาล การบริการพยาบาลในโรงพยาบาล และการบริการพยาบาลในชุมชน/ปฐมภูมิ รวม 60 เรื่อง



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ 10 พฤษภาคม 2566

ที่มา : <https://www.hfocus.org/content/2023/05/27621>

สร.เดินหน้าแก้ปัญหาภาระหนี้สิน "บุคลากรสาธารณสุข" เล็งสถาบันการเงินลดดอกเบี้ย

ปลัดสร. ให้นโยบายช่วยภาระหนี้สินบุคลากรสาธารณสุข เร่งหารือสถาบันทางการเงินลดดอกเบี้ย เล็งใช้ตัวอย่างกระทรวงศึกษาฯ และตำรวจ ส่วนเรื่องค่าเสี่ยงภัยอยู่ที่สำนักงาน ไม่ต้องกังวลได้แน่ เหมือนกับบรรจขรก.โควิดยังอยู่ชั้นตอน ก.พ.

เมื่อวันที่ 9 พฤษภาคม ที่กระทรวงสาธารณสุข(สธ.) นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข แถลงภายหลังการประชุมผู้บริหารสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ว่า การประชุมวันนี้เป็นการติดตามงานเชิงนโยบายหลายๆเรื่อง ยกตัวอย่าง การดูแลบุคลากรของกระทรวงสาธารณสุข อย่างเรื่องการจัดสรรตำแหน่งว่าง ซึ่งมีการติดตามพบว่า เปรอร์เซ็นต์ตำแหน่งว่างลดลงจากเดิม 7-8% ลดเหลือ 5% จึงได้มีการเร่งรัดตรงจุดนั้น สำหรับเรื่องการดูแลขวัญกำลังใจเจ้าหน้าที่ เราพบว่าบุคลากรของเรามีเรื่องภาระหนี้สินจำนวนหนึ่ง แม้ไม่มากนัก แต่จำเป็นต้องดูแล จึงมอบให้นพ.ทวิศิลป์ วิษณุโยธิน รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข ดูแลเรื่องนี้ โดยประสานกับหน่วยงาน สถาบันการเงินต่างๆ ในการดูแลเจ้าหน้าที่ของกระทรวงฯ

ผู้สื่อข่าวถามว่า ในเรื่องการจัดสรรตำแหน่งว่างข้าราชการของกระทรวงฯ นั้นเมื่อทำแล้วเสร็จจะยังมีการจัดสรรการบรรจุข้าราชการโควิดรอบสองอีกหรือไม่ นพ.โอภาส กล่าวว่า กระทรวงสาธารณสุขมีการหารือกับทางสำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน (ก.พ.) เป็นระยะ ซึ่งยังอยู่ในเรื่องที่มีการดำเนินการ

เมื่อถามถึงกรณีค่าเสี่ยงภัยโควิด 3 พันกว่าล้านบาทยังต้องรอสำนักงานงบประมาณชี้หรือไม่ นพ.โอภาส กล่าวว่า ต้องรอสำนักงานงบประมาณ ซึ่งต้องรอสถานพยาบาลทุกสังกัด ไม่ใช่แค่กระทรวงฯ หากส่งหลักฐานไม่ครบ เราก็ไม่สามารถเบิกจ่ายได้ อย่างไรก็ตาม ทุกอย่างอยู่ที่การดำเนินการ ได้รับแน่นอน เพียงแต่ล่าช้าหน่อย

เมื่อถามกรณีกลุ่มลูกจ้างที่ไปยื่นสำนักนายรัฐมนตรี ทำเนียบรัฐบาล เรียกร้องสิทธิลูกจ้างในสังกัดกระทรวงฯ เมื่อวันที่แรงงานแห่งชาติที่ผ่านมา นพ.โอภาส กล่าวว่า จริงๆ เป็นเรื่องที่มีการหารือร่วมกันแล้ว แต่อย่างไรเสียจะขอข้อมูลจากทางสำนักนายกรัฐมนตรีอีกครั้ง

ด้าน นพ.ทวิศิลป์ วิษณุโยธิน รองปลัดสร. กล่าวถึงการช่วยเรื่องหนี้สินบุคลากร ว่า ขณะนี้จะมีการสำรวจหนี้สิน โดยเฉพาะกลุ่ม NPL ไม่สามารถชำระหนี้ได้ ซึ่งต้องคุยกับธนาคาร โดยเราจะดูตัวอย่างจากกระทรวงอื่นๆ เช่น กระทรวงศึกษาธิการ และของตำรวจ ซึ่งจะไปสำรวจ โดยพบว่า มีตัวเลขจากธนาคารแห่งหนึ่งมีตัวเลข 200 ล้านบาท โดยเราจะเจาะตัวบุคคล ดูเรื่องสถาบันการเงิน เช่น สหกรณ์ออมทรัพย์ ซึ่งเป็นเจ้าหน้าที่รายต้นๆ มีทุกจังหวัด โดยสถาบันการเงินจะเข้ามาช่วยลดภาระหนี้ด้วยการลดดอกเบี้ยให้ ขณะนี้มีการพูดคุยของคณะกรรมการที่ดูแลเรื่องนี้อยู่ ล่าสุดธนาคารออมสิน ก็จะมีแนวทางในการลดดอกเบี้ยให้เช่นกัน อย่างไรก็ตาม จะดูตัวอย่างความสำเร็จของสหกรณ์ฯ สัก 2-3 แห่ง และขยายต่อไป



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ 10 พฤษภาคม 2566

ที่มา : <https://www.hfocus.org/content/2023/05/27621>

ด้าน **นพ.ทวีศิลป์ วิษณุโยธิน รองปลัดสธ.** กล่าวถึงการช่วยเรื่องหนี้สินบุคลากร ว่า ขณะนี้จะมีการสำรวจหนี้สิน โดยเฉพาะกลุ่ม NPL ไม่สามารถชำระหนี้ได้ ซึ่งต้องคุยกับธนาคาร โดยเราจะดูตัวอย่างจากกระทรวงอื่นๆ เช่น กระทรวงศึกษาธิการ และของตำรวจ ซึ่งจะไปสำรวจ โดยพบว่ามียอดหนี้จากธนาคารแห่งหนึ่งมีตัวเลข 200 ล้านบาท โดยเราจะเจาะตัวบุคคล ดูเรื่องสถาบันการเงิน เช่น สหกรณ์ออมทรัพย์ ซึ่งเป็นเจ้าหนี้รายต้นๆ มีทุกจังหวัด โดยสถาบันการเงินจะเข้ามาช่วยลดภาระหนี้ด้วยการลดดอกเบี้ยให้ ขณะนี้มีการพูดคุยของคณะกรรมการที่ดูแลเรื่องนี้อยู่ ล่าสุดธนาคารออมสิน ก็จะมีแนวทางในการลดดอกเบี้ยให้เช่นกัน อย่างไรก็ตาม จะดูตัวอย่างความสำเร็จของสหกรณ์ฯ สัก 2-3 แห่ง และขยายต่อไป

เมื่อถามว่ากรณีการสำรวจข้อมูลหนี้สินบุคลากร นพ.ทวีศิลป์ กล่าวว่า ข้อมูลเรื่องเกี่ยวกับหนี้สินของบุคลากรทางการแพทย์ค่อนข้างหายาก เบื้องต้นทราบว่ากระทรวงสาธารณสุขเคยร่วมมือกับธนาคารแห่งประเทศไทย สำรวจปัญหาหนี้สินเมื่อปี 2562 ซึ่งตอนนั้นมีจำนวนประชากรที่สำรวจราว 6 หมื่นตัวอย่าง ก็จะนำข้อมูลนั้นมาเปรียบเทียบกับข้อมูลที่จะทำการสำรวจร่วมกับธนาคารออมสิน ว่าตรงกันหรือไม่อย่างไร แล้วจึงค่อยหาแนวทางแก้ไขต่อไป โดยส่วนใหญ่บุคลากรจะกู้เงินไปเพื่อซื้อบ้าน และบางส่วนอาจมีการประกอบอาชีพเสริมอื่นๆ ซึ่งในช่วงเกิดโรคโควิด-19 ระบาด อาจทำให้ประสบปัญหาด้านการเงิน ทำให้เป็นหนี้สิน โดยการแก้ปัญหาหนี้สินของกระทรวงสาธารณสุขนั้น จะศึกษาต้นแบบจากการแก้ปัญหาหนี้สินของกระทรวงศึกษาธิการและสำนักงานตำรวจแห่งชาติ ซึ่งมีการแก้ไขปัญหาหนี้มาอย่างต่อเนื่อง

(ข่าวเกี่ยวข้อง : ปลัดสธ.มอบนพ.สสจ.แก้ปัญหา รพ.เงินติดลบกว่า 30 แห่งรวมกว่าพันล้าน ยึด รพ.มีเงินช่วยรพ.ขาดทุน)