





สรุปข่าว สร.

ประจำวันที่

27 กรกฎาคม 2567



ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
 นโยบายแก้ปัญหายาเสพติด	
กัญชา สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ hfocus - นายเลาฟิ่ง บัณฑิตเทอดสกุล สส.บัญชีรายชื่อ พรรคก้าวไกล กล่าวในการประชุมสภาผู้แทนราษฎร ครั้งที่ 8 (สมัยสามัญประจำปีครั้งที่สอง) ขอหารือผ่านไปยังรมว.สร. ระบุว่า ชาวบ้านอ.พบพระ จ.ตาก ติดตามเรื่องกัญชาอย่างใกล้ชิด และกังวลว่ารัฐบาลจะนำกัญชงพ่วงกับกัญชากลับไปเป็นยาเสพติดเหมือนเดิม เป็นการตัดโอกาสพัฒนาเศรษฐกิจจากฐานวัฒนธรรมของชาวม้ง ซึ่งกัญชงไม่อาจนำมาเสพแบบกัญชาได้ แต่มีคุณประโยชน์ ด้านการเป็นอาหาร เป็นยา โดยเฉพาะสิ่งทอ ที่จะช่วยพัฒนาอาชีพ สร้างงาน สร้างรายได้ ให้แก่ชาวบ้านระดับรากหญ้า เป็นซอฟต์แวร์แวร์ได้ ดังนั้น ขอให้แยกกัญชงออกจากการดำเนินงานต่าง ๆ เกี่ยวกับการควบคุมกัญชา ไม่ว่าจะป็นวิธีกำหนดด้วยปริมาณสาร THC (Tetrahydrocannabinol) หรือระบุว่า ให้อยู่ในกัญชงอย่างชัดเจน เพื่อเปิดโอกาสให้เศรษฐกิจจากกัญชงของชาวบ้าน สามารถพัฒนาต่อยอดเป็นทางเลือกสำหรับอาชีพของคนรุ่นใหม่ได้	
 ข่าวเผยแพร่และข่าวอื่น ๆ	
เปิดมทรรรมการแพทย์แผนไทย จ.พิษณุโลก สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (ไทยรัฐ, มติชน, แนวหน้า, บ้านเมือง, hfocus, ch3plus) - นายสมศักดิ์ เทพสุทิน รมว.สร. เปิดงานมทรรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย ระดับภูมิภาค ปีที่ 16 รวมถึงกล่าวปาฐกถาพิเศษ "การขับเคลื่อนนโยบาย เจ็บป่วยคราใด คิดถึงยาไทย ก่อนไปหาหมอ" โดยเน้นย้ำถึงความสำคัญในการยกระดับและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และสมุนไพรพื้นถิ่น เสริมสร้างความแข็งแกร่งและความมั่นคงให้กับระบบสุขภาพของไทย และเดินทางลดการนำเข้ายาจากต่างประเทศ สนับสนุนให้ใช้ยาไทย สมุนไพรไทยมากยิ่งขึ้น รวมถึงอยากให้หมอมือทอง 100 คน ที่เป็นภูมิปัญญาของคนไทย มีการขึ้นทะเบียนและจัดเกรด เพื่อเป็นการยกระดับแพทย์แผนไทย พร้อมเตรียมการส่งเสริมให้ปลูกมะกอกเพื่อเป็นสมุนไพร นำไปทำยาลดไขมัน หลังจากนั้นได้เดินทางไปตรวจเยี่ยม รพ.การแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือกพรหมพิราม อ.พรหมพิราม จ.พิษณุโลก พร้อมพบปะ อสม. จ.พิษณุโลก กว่า 500 คน	
รมว.สร.ขับเคลื่อนกฎหมาย สร. ในรอบ 3 เดือน สื่อที่นำเสนอ : นสพ. ไทยรัฐ เว็บไซต์ (ไทยรัฐ, มติชน, ,เดลินิวส์, hfocus) - นายสมศักดิ์ เทพสุทิน รมว.สร. กล่าวถึงการขับเคลื่อนกฎหมายต่าง ๆ ในรอบ 3 เดือน ว่า นับวันทำงานอยู่ว่าทำอะไรไปบ้างในการช่วยสร. และพยายามคิดนอกรอบ สำหรับการผลักดันร่างพ.ร.บ.ระเบียบข้าราชการสาธารณสุข หรือกฎหมายแยกตัวจาก ก.พ. เพราะเป็นกระทรวงใหญ่จึงต้องทำ ซึ่งที่ผ่านมาไม่มีใครผลักดัน และไม่ได้คิดว่าถ้าขับเคลื่อนสำเร็จจะเป็นการปฏิรูปสาธารณสุขครั้งใหญ่ และมีกฎหมายเรื่องสุขภาพจิตกับยาเสพติดที่ต้องเดินทางอีก รวมถึงกฎหมายรองตาม พ.ร.บ.ในความดูแลของสร.ที่มีประมาณ 100 ฉบับ ทำไปแล้วเหลืออีกประมาณ 50 ฉบับ เพราะกฎหมายรองเป็นผลสัมฤทธิ์ของกฎหมาย ถ้าปล่อยปละละเลย กฎหมายที่ออกมาแล้วก็ขับเคลื่อนไม่ได้ เหมือนปืนไม่มีลูกกระสุนปืนก็ยิงใครไม่ได้ ต้องทำกฎหมายรองเหมือนลูกกระสุนปืน	
ปรับเกณฑ์-เงื่อนไข จ่ายเงินบำรุงเพื่อเป็นค่าบริการทางการแพทย์ สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ thecoverage -นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ ปลัด สธ. ลงนามในหนังสือด่วนที่สุด แจง ปรับหลักเกณฑ์ - วิธีการ - เงื่อนไข “การจ่ายเงินบำรุงเพื่อเป็นค่าบริการทางการแพทย์” ให้หน่วยบริการหรือหน่วยงานอื่น ทั้งภาครัฐ - เอกชน กรณีส่งต่อ อุบัติเหตุ เจ็บป่วยฉุกเฉิน ผ่าตัด ปลูกถ่ายอวัยวะและเนื้อเยื่อ หรือจำเป็นต้องได้รับการรักษาต่อเนื่องตามคำสั่งแพทย์ผู้รักษา	

ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
<p>นำพระราชกฤษฎีกาในหลวง ต่อการแพทย์และสาธารณสุข</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : นสพ. (มติชน, ข่าวสด) บทความพิเศษ</p> <p>- นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ ปลัด สธ. กล่าวถึง พระมหากษัตริย์คุณของพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ในด้านการแพทย์และสาธารณสุข ว่า สิ่งที่พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวทรงเน้นย้ำคือการดูแลประชาชน.อย่างทั่วถึง เน้นเรื่องขวัญกำลังใจบุคลากรทางการแพทย์ และทรงเน้นในเรื่องของคน รวมถึงเครื่องมือต่างๆ ได้จัดการให้พร้อมสรรพ เพื่อให้บุคลากรมีเครื่องมือในการป้องกันตัว มีอุปกรณ์ที่ดูแลประชาชน. ทั้งนี้ พระองค์ท่านไม่โปรดที่จะให้ประชาชนสัมพันธ์ แต่ต้องนำเรียนให้ประชาชน.ทราบว่าคุณพระองค์สนับสนุนทางด้านสาธารณสุขตลอดเพื่อให้ดูแลประชาชน.ชาวไทย</p>	
<p>สำรวจสุขภาพคนไทย</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (ไทยโพสต์, มติชน)</p> <p>- นพ.สุรโชค ต่างวิวัฒน์ รองปลัด สธ. กล่าวถึง การสำรวจสุขภาพประชาชนไทยโดยการตรวจร่างกาย ครั้งที่ 7 ซึ่งจะเริ่มในเดือนส.ค.นี้ โดยมีประชากรกลุ่มตัวอย่าง 32,400 คน จาก 21 จังหวัดทั่วประเทศ มีลักษณะพิเศษกว่าการสำรวจอื่น ๆ เพราะนอกจากการเก็บข้อมูลด้วยการสัมภาษณ์ ยังมีการตรวจร่างกายพื้นฐาน ตรวจเลือด และตรวจปัสสาวะ ซึ่งจะทำให้เกิดข้อมูลที่มีความสำคัญต่อการกำหนดนโยบายสุขภาพของประเทศต่าง ๆ เนื่องจากทำให้พบข้อมูลความชุกของโรคที่สำคัญ เช่น เบาหวาน ความดันโลหิตสูง พฤติกรรมเสี่ยงด้านสุขภาพ เช่น การสูบบุหรี่ บุหรี่ไฟฟ้า ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ การบริโภคอาหาร กิจกรรมทางกาย ปัญหาสุขภาพจิต ข้อมูลที่มีประโยชน์ต่อการพัฒนาและวางแผนสาธารณสุขของไทย ขณะเดียวกัน ประชากรกลุ่มตัวอย่างได้รู้ถึงสถานะสุขภาพของตนเองด้วย</p>	
<p>พ.ร.บ.ระเบียบข้าราชการสาธารณสุข พ.ศ.</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : นสพ. มติชน</p> <p>- น.ส.ตรีชฎา ศรีธาดา โฆษก สธ. ฝ่ายการเมือง เผยถึงการเปิดรับฟังความคิดเห็นต่อ (ร่าง) พ.ร.บ.ระเบียบข้าราชการ สธ. ตั้งแต่วันที่ 18 ก.ค. 1 ส.ค. 2567 ว่า หลังจากเปิดระบบมา 1 สัปดาห์ ข้อมูล ณ วันที่ 26 ก.ค. เวลา 09.00 น. มีผู้เข้ามาแสดงความคิดเห็นแล้ว 41,279 คน มีผู้เห็นด้วย 38,675 คน คิดเป็นร้อยละ 93.7 และมีผู้ที่ไม่เห็นด้วย 2,158 คน คิดเป็นร้อยละ 6.2 ทั้งนี้ คาดว่าจนกว่าจะปิดระบบจะมีผู้เข้ามาแสดงความคิดเห็นมากกว่า 1 แสนคน ทั้งนี้ หลังปิดรับฟังความคิดเห็นแล้ว สธ.จะรวบรวมข้อมูลต่างๆ เสนอต่อที่ประชุม ครม.เพื่อเห็นชอบในหลักการต่อไป</p> <p>- น.ส.สุวิมล นัมมนิสราญ พยาบาลวิชาชีพ กลุ่ม Nurses Connect กล่าวว่า ยังไม่ได้เข้าไปแสดงความคิดเห็นต่อ (ร่าง) พ.ร.บ.ระเบียบข้าราชการ สธ. เพราะกำลังศึกษาตัวกฎหมายอย่างละเอียด แต่เบื้องต้นที่อ่านคร่าวๆ มีความเห็นว่าเป็นเรื่องดี ทั้งนี้ ถ้าได้แยกออกมาจะเพิ่มกรอบอัตราได้อย่างวิชาชีพครู ที่มี พ.ร.บ.ระเบียบข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา พ.ศ. 2547 มาดูแล ฝากให้ผู้บริหาร สธ.หารือกับ ก.ศึกษาธิการ เพื่อควรมีคำแนะนำเพิ่มเติมใน (ร่าง) พ.ร.บ.ระเบียบข้าราชการ สธ. หรือไม่</p>	
<p>เดือนหน้าฝนระวังโรคมือ เท้า ปาก</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (hfocus, thereporters, newtv)</p> <p>- นพ.ไพโรจน์ สุรัตนวนิช รองอธิบดีกรมการแพทย์ เผยโรคมือเท้าปาก พบบ่อยในเด็กทารกและเด็กเล็กอายุต่ำกว่า 5 ปี พบได้ประปรายในเด็กโต โดยเฉพาะเด็กที่อยู่รวมกัน เกิดขึ้นได้ตลอดทั้งปีและเพิ่มขึ้นในฤดูฝน ซึ่งเกิดจากเชื้อไวรัสกลุ่มเอนเทอโร พร้อมแนะนำมาตรการคัดกรองและสังเกตอาการของเด็กก่อนเข้าเรียนทุกเช้า เพื่อเฝ้าระวังการป่วยด้วยโรคมือ เท้า ปาก และโรคระบาดอื่นๆ</p>	
<p>โรคมะเร็งศีรษะและคอ</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (newtv, hfocus, TNN)</p> <p>- นพ.ณัฐพงศ์ วงศ์วิวัฒน์ รองอธิบดีกรมการแพทย์ กล่าวว่า มะเร็งศีรษะและคอ เป็นมะเร็งที่เกิดขึ้นบริเวณทางเดินอาหารทางเดินหายใจส่วนบนและบริเวณคอ หรือเรียกว่า มะเร็งของหู คอ จมูก ที่พบบ่อย คือ มะเร็งช่องปาก ช่องคอ กล่องเสียง โพร่งจมูกและไซนัสโพรงหลังจมูก ต่อมไทรอยด์ และต่อมน้ำลาย ซึ่งบางตำแหน่งที่อาจตรวจหายากขึ้น ต้องใช้ความชำนาญและใช้วิธีการตรวจพิเศษบางอย่างช่วย เช่น มะเร็งในจมูก มะเร็งโพรงหลังจมูก มะเร็งกล่องเสียง</p> <p>- รพ.ราชวิถี จัดงานวันมะเร็งศีรษะและคอโลก ณ บริเวณลานน้ำพุ ชั้น 1 ตึกสิรินธร เนื่องในวันมะเร็งศีรษะและคอโลก 26 ก.ค. มีบริการตรวจช่องปากโดยทันตแพทย์ ฟรี 100 คน สอนตรวจช่องปากด้วยตนเองโดยทันตแพทย์ บริการให้คำปรึกษา</p>	

ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
<p>แก่ผู้ที่สนใจเลิกบุหรี่ เลิกสูรา โดยนักจิตวิทยา พร้อมแนะวิธีป้องกันมะเร็งช่องปาก โดยไม่สูบบุหรี่ ไม่ดื่มเหล้า งดการเคี้ยวหมากพลู เตือนอาการที่ต้องระวังคือมีตุ่มก้อนเนื้อหรือรอยแผลที่รักษาไม่หายเกิน 2-3 สัปดาห์ เลือดออกจากรอยแผล มีก้อนที่ลำคอ</p>	
<p>อย. พัฒนา จนท.สู่ระดับผู้ตรวจประเมิน ASEAN Cosmetic GMP</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ thailandplus</p> <p>- นพ.ณรงค์ อภิกุลวณิช เลขาธิการ อย. กล่าวว่า อย. สนับสนุนการพัฒนาอุตสาหกรรมเครื่องสำอางของไทยในทุกด้าน เพื่อเพิ่มศักยภาพในการแข่งขันในระดับสากล ซึ่งข้อกำหนด ASEAN Cosmetic GMP เป็นหนึ่งในมาตรฐานสากลที่จะการันตีคุณภาพของเครื่องสำอางว่ามีคุณภาพดี สม่่าเสมอ จึงพัฒนาบุคลากรของ อย. ตลอดจนเจ้าหน้าที่ สสจ.ให้มีความรู้ในข้อกำหนดดังกล่าว เพื่อให้นำไปใช้ประโยชน์ในการปฏิบัติงานเป็นผู้ตรวจประเมิน ASEAN Cosmetic GMP</p>	
<p>อย. สุ่มตรวจผลิตภัณฑ์ย้อมสีผม</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (มติชน, thailandplus, ch7)</p> <p>- อย. เผย ผลการตรวจสอบหรือวิเคราะห์เครื่องสำอาง Vasmol® Shehnai™ HERBAL HENNA วาสมอล เซโน เฮอร์เบิล เฮนน่า ซึ่งนำเข้าจากสาธารณรัฐอินเดีย ของห้างหุ้นส่วนจำกัด เจย์ดี อินเทอร์เน็ตเนชั่นแนล เทรคเตอร์ ตามใบขนสินค้าขาเข้า เลขที่ A014-06511-11707 เมื่อวันที่ 2 พ.ย.665 และสุ่มเก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์ย้อมสีผม ส่งตรวจวิเคราะห์ที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ โดยพบ 1.เชื้อจุลินทรีย์ที่ก่อให้เกิดโรคคลอสทริเดียม (Clostridium spp.) และ2.จำนวนรวมของแบคทีเรีย ยีสต์ และรา ที่เจริญเติบโตโดยใช้อากาศ 520,000 โคโลนีต่อกรัม (กฎหมายกำหนดให้ไม่เกิน 1,000 โคโลนีต่อกรัม) พร้อมแนะประชาชนเลือกซื้อเครื่องสำอางจากร้านค้าที่มีหลักแหล่งแน่นอน ฉลากภาษาไทยมีข้อความตามที่กฎหมายกำหนด</p>	
<p>ชวนคลินิกกายภาพบำบัดขึ้นทะเบียนหน่วยบริการนวัตกรรม</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (hfocus, thecoverage)</p> <p>-ศ.ดร.ภ.ประวิตร เจนวนรรณะกุล นายกสภากายภาพบำบัด ชวนคลินิกกายภาพบำบัดทั่วประเทศ ร่วมเป็นหน่วยบริการนวัตกรรมสาธารณสุข กับ สปสช. ร่วมขับเคลื่อน 30 บาท รักษาทุกที่ ดูแลฟื้นฟูกายภาพบำบัดผู้ป่วย 4 กลุ่มโรค ได้แก่ 1. ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke) 2. ผู้ป่วยอุบัติเหตุที่ได้รับบาดเจ็บทางสมอง 3. ผู้ป่วยไขสันหลังบาดเจ็บ (อัมพฤกษ์-อัมพาต ครึ่งท่อน) และ 4. ผู้ป่วยสูงอายุที่กระดูกสะโพกหัก ให้เข้าถึงบริการกายภาพบำบัดได้สะดวกขึ้น ปัจจุบันมีคลินิกกายภาพบำบัดเข้าร่วมแล้ว 215 แห่ง พร้อมบริการหลัง สปสช.ปลดล็อกหลักเกณฑ์ ผู้ป่วยลงทะเบียนขอรับบริการที่คลินิกกายภาพบำบัดได้เลย</p>	
<p>ถ่ายโอน รพ.สต.</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (ไทยรัฐ, hfocus)</p> <p>- นพ.ประวัฑ์ กิจธรรมกุลนิจ อธิบดีรอง นพ.สสจ.และผอ.รพ.ด่านมะขามเตี้ย กล่าวในวงเสวนา “บทบาทใหม่ของ อบจ. กับ การจัดการระบบสุขภาพปฐมภูมิ” ว่า หลัง อบจ.กาญจนบุรี รับถ่ายโอน รพ.สต.ทั้งจังหวัด 143 แห่ง 100% มา 1 - 2 ปีที่ผ่านมา ต้องตามแก้ปัญหาที่เกิดจากการถ่ายโอนจำนวนมากทั้ง คน เงิน ของ และมีผู้เกี่ยวข้องมาก ทำให้การพัฒนาหลาย ๆ อย่างไม่ได้ตามต้องการ โดยอย่างแรกคือ บุคลากรในระบบที่ไม่ได้ถ่ายโอนมาด้วยทำให้กำลังคนหายไปกว่า 30% ขณะที่ปริมาณงานเท่าเดิม บาง รพ.สต. ไม่มีบุคลากร หรือบาง รพ.สต. ไม่มีพยาบาล ติดลบตั้งแต่เริ่มต้น ได้แก่ปัญหาระดับหนึ่ง เช่น การบรรจุพยาบาลวิชาชีพ การเปลี่ยนสายงานทั่วไปของ จพ.ต่างๆ ให้เป็นสายงานวิชาการ เพื่อให้มีขวัญกำลังใจที่จะโอนย้ายมาอยู่กับ อบจ. และมองเห็นโอกาสในการเติบโตที่ดีขึ้น 2.เงิน มีปัญหาที่ต้องถกเถียงกันอยู่เป็นเวลานาน ส่วนหนึ่งจากการเลือกรูปแบบการจัดสรรงบที่แตกต่างจากเดิมมาก โดยเป็นการขอรับการจัดสรรงบเหมาจ่ายรายหัว (งบผู้ป่วยนอก และงบสร้างเสริมสุขภาพฯ) จากระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติมาบริหารงานเองทั้งหมด และใช้วิธีการตามจ่ายให้ รพ.แม่ข่าย</p>	
<p>ระบบประกันสุขภาพระยะยาว</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ hfocus</p> <p>-ศ.เกียรติคุณ นพ.ประเสริฐ อัสสันตชัย นายกสมาคมพญามาตรวิทยาและเวชศาสตร์ผู้สูงอายุไทย กล่าวตอนหนึ่งในการเสวนา "ทิศทาง และเส้นทางการดำเนินงานด้านผู้สูงอายุของประเทศไทย" ว่า "ทั่วโลกให้ความสำคัญกับการดำเนินนโยบาย "สูงวัยสุขภาพดี" ซึ่งเน้น 3 เรื่อง คือ 1.ปรับระบบสุขภาพให้เอื้อกับผู้สูงอายุ ยังต้องทำงานเชิงรุก อย่รรอให้ป่วยก่อน โดยเฉพาะการคัดกรอง ที่ผ่านมา สธ. มีนโยบายให้ อสม.ลงพื้นที่คัดกรองสุขภาพประชาชน กรมอนามัยลงไปร่วมคัดกรองทั้งภาวะซึมเศร้า"</p>	

ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
<p>สมองเสื่อม ภาวะการหกล้ม หรือกรรมการแพทย์ คัดกรอง 9 ด้าน แต่ไม่นำไปดำเนินการต่อ ต้องปรับระบบให้มีการดำเนินการต่อเนื่องแบบบูรณาการ ทุกกระทรวงที่เกี่ยวข้องต้องร่วมดำเนินการ แต่มีข่าวดีที่ สธ.ประกาศให้ทุกพร.ในสังกัดมีคลินิกดูแลผู้สูงอายุแบบองค์รวม 2. สิ่งที่ยังต้องการอนามัยโลกแนะนำให้จัดระบบ Long Term Care หรือการดูแลระยะยาว เรายังให้บริการฟรี แต่หลายประเทศมองว่าหากรัฐจ่ายฝ่ายเดียวจะล้มสลายเพราะจำนวนผู้สูงอายุมากขึ้น จึงริเริ่มระบบประกันสุขภาพระยะยาว ซึ่งทั้งญี่ปุ่น เกาหลี ฮองกง ไต้หวัน สิงคโปร์ทำแล้ว ซึ่งไทยต้องทำ ไมเช่นนั้นอยู่ไม่รอด แต่มีรัฐบาลไหนจะกล้าทำ เพราะจะต้องให้ประชาชนร่วมจ่ายตั้งแต่วัยทำงานเหมือนเป็นการออมเพื่อยามชรา ลดการพึ่งพิง 3. การปรับสภาพแวดล้อมให้เอื้อกับผู้สูงอายุ รวมไปถึงการส่งเสริมการจ้างงานผู้สูงอายุ</p>	
<p>กรมแต่งตั้ง บอร์ด สปสช.ใหม่</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (ผจก., สยามรัฐ, มติชน, nation, sondhitalk)</p> <p>- ที่ประชุม ครม. เมื่อวันที่ 23 ก.ค.67 มีมติแต่งตั้ง บอร์ด สปสช. 7 คน ตามที่ สธ.เสนอเนื่องจากกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิเดิมได้ดำรงตำแหน่งครบวาระ 4 ปี เมื่อวันที่ 4 พ.ค.67 โดยหนึ่งในนั้นมีการเสนอแต่งตั้งนายสุวิช ชูตระกูล อัยการอาวุโสเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิด้านกฎหมาย ในบอร์ด สปสช.ที่ได้รับเลือกตั้งจากอัยการทั่วประเทศ ด้วยคะแนนเสียงเป็นอันดับ 1</p>	
<p>โครงการเด็กไทยสายตาสี</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : นสพ.ไทยรัฐ คอลัมน์ สมาร์ทไลฟ์</p> <p>- กรมอนามัยจัดทำโครงการเชิงรุกพัฒนาระบบบริหารจัดการเครือข่ายบริการแว่นสายตาเด็ก กลุ่มอายุ 6-12 ปี พัฒนาศักยภาพด้านการตรวจคัดกรองสายตาให้แก่ครูอนามัยโรงเรียน ครูประจำชั้น บุคลากรผู้ให้บริการ และบุคลากรส่วนท้องถิ่น ให้มีความพร้อมและมีส่วนร่วมในการจัดบริการในพื้นที่ เพิ่มการเข้าถึงบริการตรวจคัดกรองสายตาและแว่นสายตาเด็กกลุ่มอายุ 6-12 ปี ซึ่งก็ประสบความสำเร็จเป็นอย่างดี จะพัฒนาเป็นโครงการระดับประเทศในอนาคต</p>	
<p>เรียกร้องรัฐบาลเร่งตั้งศูนย์ภัยพิบัติรองรับแรงงาน</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (มติชน, ผจก., กรมประชาสัมพันธ์, mcof, sondhitalk, hfocus)</p> <p>- นายพิพิธ รัตนรักษ์ รองประธานกมธ.การแรงงาน แกลงว่า ทาง กมธ.ได้รับเรื่องร้องเรียน จากกลุ่มแรงงานที่ถูกเลิกจ้างเป็นจำนวนมาก จึงเห็นว่ารัฐบาลต้องเข้ามาช่วยเหลือ โดยจัดตั้งศูนย์ภัยพิบัติรองรับแรงงาน ประกอบด้วยหลายหน่วยงาน ทั้งก.แรงงานที่ต้องเป็นเจ้าภาพเรื่องการจัดการหางาน การจ่ายค่าชดเชย ก.สาธารณสุข เรื่องสุขภาพจิต และก.ยุติธรรม เรื่องข้อกฎหมายในการฟ้องร้องคดี ในกรณีที่นายจ้างไม่ยอมจ่ายค่าชดเชย</p>	
<p>ข่าวปลอม</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (ผจก., sondhitalk)</p> <p>- กรมอนามัย ตรวจสอบการแชร์เรื่อง เวลาเข้านอนบ่งบอกสุขภาพในอนาคตได้ เป็นข้อมูลเท็จ โดยคุณภาพการนอนที่ดีต่อสุขภาพ ขึ้นอยู่กับระยะเวลาอนที่เพียงพอ และประสิทธิภาพของการนอน ไม่ได้ขึ้นอยู่กับนอนดึกหรือนอนไม่ดึก</p>	
<p>3 ปีกฎหมายเปิดช่องยุติตั้งครรภ์</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : นสพ.แนวหน้า คอลัมน์ สก๊อปแนวหน้า</p> <p>- เครือข่าย RSA Thai จัดเสวนาออนไลน์ หัวข้อ ความท้าทายในการเข้าถึงและกำลังจ่ายของบริการยุติการตั้งครรภ์ มากกว่า 12 สัปดาห์ หลังจากราชกิจจานุเบกษา ประกาศ พ.ร.บ.แก้ไขเพิ่มเติมประมวลกฎหมายอาญา (ฉบับที่ 28) พ.ศ.2564 ที่อนุญาตให้หญิงตั้งครรภ์ที่อายุครรภ์ไม่เกิน 12 สัปดาห์ สามารถยุติการตั้งครรภ์หรือทำแท้งได้ ส่วนอายุครรภ์เกินกว่า 12 สัปดาห์ แต่ไม่เกิน 20 สัปดาห์ ให้อยู่ที่การวินิจฉัยของแพทย์ ซึ่งผ่านมาเป็นเวลา 3 ปีแล้ว</p> <p>- นพ.ชัชวาล ก่อสกุล หัวหน้ากลุ่มงานสูตินรีเวช รพ.หาดใหญ่ กล่าวว่า อุปสรรคการให้บริการ คือ ผู้ให้บริการไม่ยอมให้บริการ เช่น แพทย์ นักสังคมสงเคราะห์ อีตอดและสร้างเงื่อนไขให้เข้าถึงบริการยากขึ้น จึงต้องสร้างระบบให้ผู้ที่ไม่ยินดีให้บริการไม่ต้องลำบากใจ แต่ผู้มารับบริการยังได้รับบริการจากผู้ที่ยอมให้บริการ</p> <p>- คุณศศิธร มูลสิงห์ นักสังคมสงเคราะห์ รพ.สมุทรปราการ กล่าวว่าปัญหาที่พบในการให้บริการ คือมีแพทย์ที่พร้อมให้บริการยุติการตั้งครรภ์เพียง 2 ท่าน และยังคงออกตรวจผู้ป่วยโรคอื่นๆ ด้วย จึงต้องรอคิวยาวและทำให้อายุครรภ์เพิ่มขึ้น ซึ่งผู้รับบริการจะมาจากสายด่วน 1663 และจากเครือข่าย รพ.ในพื้นที่ จ.สมุทรปราการ รวมถึงข้อเสนอจากผู้ใช้บริการ โดยเฉพาะวัยรุ่น อยากให้ รพ.ประชาสัมพันธ์ในสื่อออนไลน์ให้ทราบว่าให้บริการนี้ ซึ่งรพ.ของรัฐไม่สามารถประชาสัมพันธ์ได้</p>	

ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
<p>ไม่เห็นด้วยให้ รร.แพทย์ ร่วม 30 บาทรักษาทุกที่ฯ</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ hfocus</p> <p>- ศ.นพ.สมศักดิ์ เทียมเก่า อายุรแพทย์ระบบประสาท ม.ขอนแก่น กล่าวถึง การที่ สธ. และ สปสช. จะให้รพ.ของโรงเรียนแพทย์ร่วมโครงการ 30 บาทรักษาทุกที่ฯ ว่า ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง เพราะแก่นแท้ของโครงการนี้ คือ การลดความแออัดในโรงพยาบาล โดยให้ผู้ป่วยเข้าถึงสถานพยาบาล 7 รูปแบบ ซึ่งทั้งหมดเป็นการดูแลแบบปฐมภูมิ ส่วนการบริการของรพ.สังกัดโรงเรียนแพทย์เป็นระดับ super tertiary สปสช.จึงควรยึดหลักการเดิมที่คืออยู่แล้ว คือ ผู้ป่วยควรเข้ารับการรักษาตามรพ. หรือสถานพยาบาลที่ขึ้นทะเบียน และถ้าอาการไม่ดีขึ้น หรือมีความจำเป็นที่การรักษาต้องใช้เทคโนโลยีที่สูงขึ้น จึงส่งตัวมาตามระบบ รวมถึงสปสช. และ สธ.ควรเป็นหน่วยงานที่อยู่ตรงกลางระหว่างการดูแลสุขภาพของคนไทย และดูแลความมั่นคงของสถานพยาบาล ตลอดจนผู้ให้บริการด้านสาธารณสุข ควรทำให้ทุกอย่างเดินหน้าไปได้อย่างมีความสุขของทั้ง 2 ฝ่าย ผักผู้่นำคิดทบทวนให้ดีขึ้น</p>	