





สรุปข่าว สร.

ประจำวัน

13 พฤษภาคม 2566



ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
 โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	
<p>การเลือกตั้ง 2566 สื่อแนะนำเสนอ : เว็บไซต์ (ผู้จัดการ thebangkokinsight,) - นพ.โสภณ เอี่ยมศิริถาวร รองอธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า วันอาทิตย์ที่ 14 พฤษภาคมนี้ คาดว่าจะมีประชาชนจำนวนมากออกมาใช้สิทธิเลือกตั้ง ซึ่งไม่มีการแยกคูหาเฉพาะผู้ติดเชื้อโควิด 19 เพราะไม่ใช่โรคที่เป็นภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขอีกต่อไปตามประกาศขององค์การอนามัยโลก อย่างไรก็ตาม เชื้อโควิด 19 ยังไม่ได้หายไปไหน ขอให้ผู้ใช้สิทธิปฏิบัติตามมาตรการป้องกันส่วนบุคคล คือสวมหน้ากากตลอดเวลาที่อยู่ในคูหาเลือกตั้ง เลี่ยงการสัมผัสสิ่งของต่างๆ รอบบริเวณคูหาเลือกตั้งร่วมกับผู้อื่น อาจพกปากกาส่วนตัวไปด้วย ควรล้างมือทั้งก่อนเข้าและหลังออกจากคูหาเลือกตั้ง เว้นระยะห่างจากผู้อื่น เลี่ยงช่วงเวลาคนใช้สิทธิมากเพื่อลดความแออัด ใช้เวลาในคูหาให้น้อยที่สุด ทั้งนี้ การเลือกตั้งล่วงหน้าเมื่อสัปดาห์ที่ผ่านมา จำนวนผู้ติดเชื้อรายใหม่ไม่ได้เพิ่มขึ้นชัดเจน เนื่องจากกิจกรรมในหน่วยเลือกตั้งค่อนข้างใช้เวลาสั้น จึงไม่กังวลว่าจะทำให้มีผู้ป่วยโรคโควิด 19 เพิ่ม</p>	
 ข่าวเผยแพร่และข่าวอื่น ๆ	
<p>ผลงาน สร. ครึ่งปีแรก สื่อแนะนำเสนอ : เว็บไซต์ (acnews hfocus thaigov) - นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข สรุปผลตรวจราชการประจำปีงบประมาณ 2566 ครึ่งปีแรก ซึ่งในปีนี้ได้กำหนดเป้าหมาย 6 ประเด็นสำคัญ ได้แก่ Health for Wealth, ระบบสุขภาพปฐมภูมิ, สุขภาพกลุ่มวัยและการยกระดับบริการผู้สูงอายุ, Digital Health (ระบบข้อมูลสุขภาพและเทคโนโลยีทางการแพทย์), ลดป่วย ลดตาย และการสร้างความมั่นคงทางสุขภาพ และองค์กรสมรรถนะสูง รวมถึงประเด็นปัญหาสำคัญระดับพื้นที่และนวัตกรรมการบริการสุขภาพ และการตรวจราชการแบบบูรณาการร่วมกับหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง พบนโยบายสำคัญที่ผลงานได้ตามเป้า ทั้งการพัฒนาผลิตภัณฑ์สุขภาพ สถานประกอบการด้านสุขภาพ/ wellness center เส้นทางท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ภูเขาทางการแพทย์ การดูแลสุขภาพทุกกลุ่มวัย เป็นต้น</p>	
<p>การถ่ายโอน รพ.สต. สื่อแนะนำเสนอ : นสพ.(มติชน ไทยรัฐ) เว็บไซต์ (มติชน ผู้จัดการ acnews hfocus TheCoverage thaigov) - นพ.พงศ์เกษม ไข่มุกด์ รองปลัด สร.เปิดเผยความคืบหน้าการดำเนินการถ่ายโอนภารกิจ สอน. และ รพ.สต. ให้แก่ อบจ. ว่า การถ่ายโอนภารกิจเริ่มมาตั้งแต่วันที่ 2 ตุลาคม 2565 จนครบ 3,263 แห่ง ใน 49 จังหวัด พบว่ายังดำเนินการด้านการบริการได้ไม่เต็มที่ จึงให้ สสจ.ช่วยเหลือเพื่อลดผลกระทบในการจัดบริการประชาชนต่อไปอีก 6 เดือน จนถึงเดือนเมษายนที่ผ่านมา ก่อนจะมอบให้ อบจ.บริหารจัดการเบ็ดเสร็จทั้งหมด พร้อมทั้งให้ สสจ.สำรวจความพร้อมของ อบจ.ในการรับบริหารจัดการภารกิจ โดยยังเฝ้าระวังผลกระทบกับประชาชนอย่างต่อเนื่อง</p> <p>สำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ ได้สำรวจความพร้อมบริหารจัดการ สอน./รพ.สต.ของ อบจ.ทั้ง 49 จังหวัด มีการตอบแบบสำรวจ 33 จังหวัด พบว่ามีความพร้อมทันทีหลังการถ่ายโอนวันที่ 2 ต.ค. 2565 จำนวน 8 จังหวัด และมีความพร้อมวันที่ 1 เม.ย. 2566 จำนวน 4 จังหวัด รวมมีความพร้อมทั้งหมด 12 จังหวัด สร.จะมอบให้ อบจ.บริหารจัดการภารกิจทั้งหมดวันที่ 1 มิ.ย.นี้ ส่วนที่เหลือเป็น อบจ.เตรียมความพร้อมแล้วเสร็จภายในปี 2566 จำนวน 16 จังหวัด และอบจ.ที่ยังไม่มีความพร้อม 5 จังหวัด มอบให้ สสจ.ช่วยประคับประคองการให้บริการ ขณะเดียวกันจะมีการสอบถาม สตง. กรณีที่มีการส่งมอบภารกิจไปแล้ว หาก สร.โดย สสจ. หรือโรงพยาบาลในพื้นที่ยังคงจัดหายา วัสดุทางการแพทย์ รวมถึงอุปกรณ์และทรัพยากรต่างๆ สนับสนุนให้จะเป็นการมิตระเปียบราชการหรือไม่ สำหรับ 16 อบจ. ที่ยังไม่ตอบแบบสำรวจ จะติดตามสอบถามอีกครั้ง หากยังไม่มีการตอบรับจะถือว่ายืนยันความพร้อมในการบริหารจัดการภารกิจทั้งหมด และจะมีการรายงานข้อมูลต่อ กกก.การกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ตรวจการแผ่นดิน คณะกรรมการวิสามัญ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ตามที่ได้รับการสอบถามข้อมูลอย่างต่อเนื่องด้วย</p>	
<p>วัคซีนไขหวัดใหญ่ สื่อแนะนำเสนอ : นสพ. (ไทยรัฐ) เว็บไซต์ (ไทยรัฐ มติชน ข่าวสด ผู้จัดการ สำนักข่าวอิศรา hfocus TheCoverage) - นพ.เจตธี ธรรมธัชอารี เลขาธิการ สปสช.เปิดเผยว่า สปสช.วางแผนทางการจัดสรรวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาลให้กับประชาชน 7 กลุ่มเสี่ยง ประจำปี 2566 จำนวน 5.26 ล้านโดส ซึ่งในจำนวนนี้รวมส่วนที่เพิ่มเติมใหม่ 8.6 แสนโดส ตาม</p>	

ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
<p>คำแนะนำของ สธ.เพื่อฉีดให้กลุ่มเสี่ยงครอบคลุมมากขึ้น มีระยะเวลาฉีด 4 เดือนตั้งแต่วันที่ 1 พ.ค.- 31 ส.ค.2566 ซึ่ง สปสช. ทั้ง 13 เขตทั่วประเทศจะประชุมกับ สสจ.เพื่อจัดสรรโควตาตามสัดส่วนประชากรกลุ่มเสี่ยงในแต่ละจังหวัดและกำหนดเป้าหมายการฉีดวัคซีนในแต่ละหน่วยบริการหรือสถานพยาบาลต่อไป การกระจายวัคซีนให้หน่วยบริการดำเนินการผ่านระบบ VMI ขององค์การเภสัชกรรม แบ่งเป็น 3 ระยะ ดังนี้ วันที่ 25 เม.ย.66 จำนวน 500,000 โดส,วันที่ 25 พ.ค.66 จำนวน 1.5 ล้านโดส และส่วนที่เหลือวันที่ 25 มิ.ย.66 และสำรองคงคลังไว้ที่ส่วนกลาง จำนวน 50,000 โดส ในส่วนของหญิงตั้งครรภ์ที่ให้บริการตลอดทั้งปี ได้ทยอยจัดสรรให้หน่วยบริการเป็นระยะเพิ่มเติมอีกด้วย สำหรับประชาชน 7 กลุ่มเสี่ยงติดต่อขอรับการฉีดวัคซีนใช้หัวใจใหญ่ได้ที่หน่วยบริการหรือสถานพยาบาลในระบบบัตรทองได้ทุกแห่ง ส่วนพื้นที่กรุงเทพมหานคร เปิดให้ผู้ใช้อิทธิบัตรทอง จองสิทธิล่วงหน้าผ่านกระเป๋าสุขภาพบนแอปพลิเคชันเป๋าตังได้ตั้งแต่วันที่ 31 ส.ค.2566 หรือจนกว่าวัคซีนจะหมดหรือโทร.สายด่วน สปสช.1330 กด 8 เพื่อจองคิวฉีดได้</p>	
<p>ทำร้ายบุคลากรในรพ. สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ ผู้จัดการ -จากกรณีผู้ป่วย รพ.พุทธโสธร จ.ฉะเชิงเทรา ทำร้ายเจ้าหน้าที่บุรุษพยาบาลห้องฉุกเฉินขณะให้การรักษา เพราะถูกสะกิดให้นอนหงายเพื่อวัดหัวใจ ล่าสุดชมรมเจ้าพนักงานฉุกเฉินทางการแพทย์ออกประกาศประณามพฤติกรรมผู้ป่วยรายดังกล่าว และขอให้ผู้บังคับบัญชาดำเนินคดีถึงที่สุด</p>	
<p>บุรีไฟฟ้า สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (มติชน ผู้จัดการ hfocus ch7) - พญ.นภารัตน์ อมรพุดิสถาพร หัวหน้าสาขาวิชาโรคระบบการหายใจและเวชบำบัดวิกฤตระบบหายใจ ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ รพ.รามาริบัติ เผยเด็กอิสราเอล 16 ปี ปอดพังจากบุรีไฟฟ้า ต้องใช้เครื่องช่วยหายใจ ECMO สุดท้ายเสียชีวิต ชื่ออิสราเอลมีมาตรการคุมเข้ม แต่อนุญาตให้ชายบุรีไฟฟ้า ทำให้เด็กสูบอย่างหนัก</p>	
<p>แผน AI ชาติ สื่อที่นำเสนอ : นสพ.(ฐานเศรษฐกิจ) เว็บไซต์(ฐานเศรษฐกิจ) -ดร.ชัย วุฒิวิวัฒน์ชัย ผู้อำนวยการศูนย์อิเล็กทรอนิกส์และคอมพิวเตอร์แห่งชาติ หรือ เนคเทค ในฐานะเลขาธิการคณะกรรมการขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการด้านปัญญาประดิษฐ์แห่งชาติเพื่อการพัฒนาประเทศไทย (National AI Committee) เปิดเผยว่า ภายหลังจากไทยประกาศแผนปฏิบัติการด้านปัญญาประดิษฐ์แห่งชาติเพื่อการพัฒนาประเทศไทย (พ.ศ. 2565-2570) ส่งผลให้ดัชนีชี้วัดความพร้อมด้านปัญญาประดิษฐ์ของรัฐบาลไทย ขยับจากอันดับ 60 มาอยู่ที่อันดับที่ 31 ของโลก เป็นอันดับ 3 ในภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ รองจากสิงคโปร์ และมาเลเซีย ซึ่งเป้าหมายเบื้องต้นคือ ขยับแข่งหน้ามาเลเซียขึ้นไปเป็นอันดับ 2 ในภูมิภาค โดยขณะนี้ได้เลือก 3 อุตสาหกรรมเพื่อนำ AI เข้าไปเพิ่มประสิทธิภาพ และส่งเสริมการใช้ AI ในวงกว้าง ประกอบด้วย ด้านการแพทย์และสาธารณสุข โดยได้ร่วมมือกับกรมการแพทย์และรพ.รามาริบัติ ในการพัฒนาฐานข้อมูลภาพถ่ายทางการแพทย์ ทั้งเอ็กซเรย์ เมมโมแกรม อัลตราซาวนด์ และเปิดให้โรงพยาบาลที่กำหนดสามารถนำไปใช้งานได้</p>	
<p>เสนอปรับหลักสูตรผลิตหมอ สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (ผู้จัดการ) -สมาพันธ์แพทย์ รพ.ศูนย์ฯ ทำหนังสือถึงแพทยสภา เผย 8 เหตุผลควรปรับปรุงหลักสูตรแพทยศาสตร์ ซึ่งจำนวนหมอเพียงพอ ผลิตมากเกินไปจนทรพยากร ควรเรียนฝึกอบรม 7 ปี เหมือน 50 ปีก่อน ให้ฝึกงาน 1 ปีก่อนจึงสอบใบประกอบวิชาชีพฯ เพื่อมีเวลาฝึกอบรมนานขึ้น เพิ่มทักษะ ประสบการณ์ ลดความหนักหน่วงในการฝึกอบรรม ลดความกดดันบีบคั้น ลดปัญหาสุขภาพกายและใจ พร้อมเข้มกรองหลักสูตรที่ลดมาตรฐาน หลังพบเน้นแต่ปริมาณ แพทยสภาควรควบคุมมาตรฐานของหลักสูตร และคณะแพทย์ต่างๆ โดยใช้อำนาจตาม พ.ร.บ.วิชาชีพเวชกรรม ในการรับรองหรือไม่รับรองปริญญา และควบคุมการเปิดของคณะแพทย์ที่ไม่พร้อมและหลักสูตรแพทย์ที่ไม่ได้มาตรฐาน และควรเผยแพร่รายชื่อหลักสูตรและคณะแพทย์ที่ผ่านการรับรอง เพื่อป้องกันปัญหาผู้สำเร็จการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิต ไม่มีสิทธิสอบเพื่อรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม</p>	
<p>จี อสส.ยกเลิกเอ็มไอยูหมอ สื่อที่นำเสนอ : นสพ.(ข่าวสด) เว็บไซต์(ผู้จัดการ) -นายไพศาล ลิมสถิตย์ กรรมการบริหารศูนย์กฎหมายสุขภาพและจริยศาสตร์ คณะนิติศาสตร์ มธ. และกรรมการมูลนิธิเพื่อผู้บริโภค กล่าวว่า มูลนิธิเพื่อผู้บริโภคเรียกร้องให้สำนักงานอัยการสูงสุดยกเลิกข้อตกลงความร่วมมือกับแพทยสภา และราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย เมื่อวันที่ 15 ธ.ค.2565 เพื่อคุ้มครองสิทธิ ช่วยเหลือทางกฎหมาย ด้วยการให้คำปรึกษาปัญหาทางกฎหมาย การไกล่เกลี่ยประนอมข้อพิพาท การช่วยเหลือทางอรรถคดีแก่ศัลยแพทย์ บุคลากรทางการแพทย์ เป็นกรณีพิเศษ เนื่องจากขาดความเหมาะสม กระทบต่อความเป็นอิสระ และการปฏิบัติหน้าที่ของอัยการ อาจทำผู้ป่วยไม่ได้รับความเป็นธรรม ล่าสุดวันที่ 8 พ.ค.ที่ผ่านมา สำนักงานวิชาการ สำนักงานอัยการสูงสุด ออกเอกสารคำแนะนำในการปฏิบัติตามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือของสำนักงานอัยการสูงสุดที่เหมาะสม และไม่ส่งผลกระทบต่อความเป็นอิสระใน</p>	

ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
<p>การพิจารณาสิ่งคดี อย่างไรก็ตาม ภาคประชาชนจะยังคงเรียกร้องให้สำนักงานอัยการสูงสุดทบทวนหรือระงับกิจกรรมต่างๆ ที่จะดำเนินการร่วมกับแพทยสภาและราชวิทยาลัยศัลยแพทย์ต่อไป</p>	
<p>WHO ยุติการประกาศให้ โรคฝีดาษลิง เป็นภาวะฉุกเฉิน</p> <p>สื่อนำเสนอ : เว็บไซต์ (มติชน)</p> <p>- ดร.อนันต์ จงแก้ววัฒนา นักวิจัยด้านไวรัสวิทยาไบโอเทค-สวทช. โพสต์ข้อความผ่านเฟซบุ๊ก เกี่ยวกับเรื่องฝีดาษลิง โดยมีรายละเอียดว่า WHO ถอดฝีดาษลิงออกจากบัญชีภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขระหว่างประเทศ พร้อมกับคำถามใหม่ๆ จาก CDC เกี่ยวกับกรณีที่เกิดขึ้นที่ซิคากโก สหรัฐอเมริกา พบคลัสเตอร์ผู้ป่วยฝีดาษลิงเป็นผู้ได้รับวัคซีนแล้ว ว่า 1.ทำไมถึงติดได้อีกทั้งที่เพิ่งฉีดวัคซีนไปไม่นาน 2. ติดเพราะภูมิผู้ป่วยขึ้นไม่ดีหรือภูมิตกไว 3. ไวรัสส่วนนี้เปลี่ยนไปจากปีก่อนหรือเปล่า... คำถามแบบนี้แสดงว่าเรายังรู้อะไรน้อยมากเกี่ยวกับไวรัสตัวนี้ ไวรัสไม่ได้หายไปจากประชากรมนุษย์ตาม WHO แน่แน่นอน</p>	