



# สรุปข่าว สร.

ประจำวัน

12 กันยายน 2566



ประเด็นข่าว

หมายเหตุ



**โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019**

## ประเด็นสำคัญ

### 1. ค่าเสี่ยงภัยโควิด 19

สื่อที่นำเสนอ : นสพ.สยามรัฐ

- นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ ปลัด สร. กล่าวว่า การเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสี่ยงภัยโควิด 19 ในส่วนของหน่วยงานสังกัด สป. สร. จำนวน 67 จังหวัด โดย 65 จังหวัดเบิกจ่ายเกือบครบ 100% แล้ว เหลือเพียง 2 จังหวัด คือ นครราชสีมาเบิกจ่ายแล้ว 96.71% และชุมพรเบิกจ่ายแล้ว 88.69% คาดจะสามารถเบิกจ่ายได้ครบทั้งหมดในเร็วๆ นี้ ในส่วนค่าเสี่ยงภัยโควิด19 ของหน่วยงานนอกสังกัด สร. อยู่ระหว่างการเร่งตรวจสอบเอกสารและทยอยเบิกจ่าย ซึ่งจะพยายามดำเนินการให้เสร็จสิ้นภายในเดือนกันยายนนี้เช่นกัน สำหรับค่าเสี่ยงภัยช่วงครึ่งเดือนหลัง มิ.ย.65-ก.ย.65 จะทำข้อเสนอขอรับการสนับสนุนในปีงบประมาณ 2567 วงเงิน 3,745 ล้านบาท ต่อ ครม.ชุดใหม่ต่อไป

### 2. อภ.ร่วมจัดงานมหกรรมการจัดการความรู้จากบทเรียนโควิด 19

สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ thailandplus

- อภ.เข้าร่วมจัดแสดงนิทรรศการและกิจกรรม ในงานมหกรรมการจัดการความรู้จากบทเรียนโควิด 19 และโครงการประชุมวิชาการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี 2566 ระหว่างวันที่ 11-13 กันยายน 2566 ณ โถงหน้าห้อง TANAKORN 1-2 ศูนย์ประชุมและจัดแสดงสินค้า มลฑลททพิศ ฮอลล์ จ.อุดรธานี โดยจัดแสดงนิทรรศการ ผลงานความคืบหน้าการพัฒนาวิจัยนวัตกรรมวัคซีนโควิด 19 HXP-GPOVAc ของอภ. รวมถึงการโชว์ผลิตภัณฑ์วัคซีนโควิด 19 ผลิตภัณฑ์ยาและเวชภัณฑ์ ป้องกันและรักษาโรคโควิด



**ข่าวเผยแพร่และข่าวอื่น ๆ**

## เตรียมจัดตั้งคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

สื่อที่นำเสนอ : นสพ. (ไทยรัฐ, มติชน)

- นพ.ชลน่าน ศรีแก้ว รมว.สร. กล่าวว่า การทำงานทุกอย่างจะเป็นไปตามนโยบายที่แถลงต่อรัฐสภาและนำมาแปลงเป็นนโยบาย สร.สู่แผนการปฏิบัติไม่เกินวันที่ 22 ก.ย.66 จะแถลงนโยบาย สร. พร้อมเน้นย้ำการยกระดับบัตรทองเป็นฟรีเมียมนโยบายที่เหมือนสัญลักษณ์/แบรนด์ ยี่ห้อที่จะนำมายกระดับ รวมถึงการยกระดับงาน สร.ทุกมิติ ทั้งคุณภาพและประสิทธิภาพ โดย สร.จะเป็นแกนหลักขับเคลื่อนงานสาธารณสุขที่ตั้งเป็นคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (National Health Board) โดยมีนายกรัฐมนตรีเป็นประธานเพื่อขับเคลื่อนเชิงนโยบายภาพรวมทั้งหมด

สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ hfocus

- นพ.ณรงค์ สหเมธาพัฒน์ สมาชิกวุฒิสภา กล่าวอภิปรายในการประชุมสภาผู้แทนราษฎร โดยมีข้อเสนอแนะต่อนโยบายรัฐบาลประเด็นการพัฒนาาระบบสาธารณสุข ได้แก่ ข้อเสนอแนะเชิงโครงสร้าง 3 ประเด็น คือ 1) ความไม่เป็นเอกภาพของกลไกที่ดำเนินการด้านสาธารณสุข จึงควรให้มีกลไกคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติเกิดขึ้น เพื่อให้มีนโยบายที่แยกส่วนมีเอกภาพและเป็นไปในทิศทางเดียวกัน 2) ควรมีการกระจายอำนาจระบบสาธารณสุขให้กับเขตพื้นที่ โดยมีการแบ่งเขตพื้นที่ของประเทศเป็น 12 เขตในเขตภูมิภาค และกทม. 1 เขต 3) ประสิทธิภาพของการบริหารโรงพยาบาลใน สร. โดยทางออกที่จะเป็นองค์การ รพ.มหาชน ไม่น่าใช่คำตอบ และข้อห่วงใย 1 ประเด็น คือ การถ่ายโอน รพ.สต. ไปอยู่ อบจ.ประมาณ 1 ใน 3 โดยวุฒิสภาลงพื้นที่ตลอด 1 ปีเต็ม พบมีปัญหาการถ่ายโอน ส่งผลกระทบต่อประชาชน และระบบบริการกำลังบิดเบี้ยว

## การเข้ารับตำแหน่งรัฐมนตรี สร.

สื่อที่นำเสนอ : นสพ. (ไทยโพสต์, ไทยรัฐ) เว็บไซต์ (เดลินิวส์, ไทยโพสต์)

- นพ.ชลน่าน ศรีแก้ว รมว.สร. กล่าวถึง การจับตาเรื่องความสัมพันธ์ภายใน สร. โดยเฉพาะความไม่พอใจของกลุ่มแพทย์ชนบท จะทำงานโดยปราศจากความขัดแย้งได้อย่างไร ว่า ทิศทางการทำงานของรัฐมนตรี คณะผู้บริหารแต่ละชุดก็มีแนวทางตามนโยบายของแต่ละท่าน ซึ่งตนให้ความสำคัญกับเรื่องนี้มาก เพราะกลไกการขับเคลื่อนงานด้านสาธารณสุข บุคลากรด้านสุขภาพมีความสำคัญยิ่ง และความเห็นต่างมีแน่นอน แต่จะแปลงความเห็นต่างมาเป็นความเห็นร่วม พร้อมย้ำความมั่นใจว่าความสมานฉันท์ การเอาสมองที่เป็นเลิศมารวมกัน จะขับเคลื่อนมิติสุขภาพของประเทศได้ รวมถึงการมีมือบุคลากรมาที่กระทรวง ทาง สร.ไม่ได้ปิดกั้น เพราะการประชุมหารือเป็นเรื่องปกติในระบอบประชาธิปไตย ส่วนนโยบายด้านกัญชา เน้นการใช้ประโยชน์ทางการแพทย์ในทุกะบบ ครบวงจร ส่วนการจะนำกลับไปเป็นยาเสพติดหรือไม่ ต้องไปดูกฎหมาย ซึ่งขณะนี้

| ประเด็นข่าว   | หมายเหตุ |
|---|----------|
| <p>กัญชาก็เป็นยาเสพติด เพราะประกาศกระทรวงกำหนดจัดว่า สารสกัด THC เกิน 0.2% ถือเป็นยาเสพติด</p> <p><b>สื่อที่นำเสนอ :</b> เว็บไซต์ (ข่าวสด, ผจก., sonhditalk, news1live)</p> <p>- นพ.ชลน่าน ศรีแก้ว รว.สธ. กล่าวถึงกรณีข่าว รว.สธ.จะเข้ามามีส่วนในการพิจารณาการแต่งตั้งโยกย้ายข้าราชการ ลือตโตใหญ่ ว่า ทุกอย่างเป็นไปตามกระบวนการ เป็นเรื่องของความเหมาะสมตามขั้นตอนปกติ ทั้งนี้ บรรยากาศการเข้ารับตำแหน่งวันแรกของ รว.สธ. มีเครือข่ายกลุ่มชมรมแพทย์ชนบท มาร่วมแสดงความยินดีต้อนรับอย่างคับคั่งและชื่นมื่น จึงเป็นที่จับตาและวิพากษ์วิจารณ์ถึงการแต่งตั้งโยกย้ายว่าอาจจะมีการปรับเปลี่ยนไปจากโผเดิมที่เคยมีหรือไม่</p> <p><b>สื่อที่นำเสนอ :</b> เว็บไซต์ ผจก.</p> <p>- นายสันติ พร้อมพัฒน์ รว.สธ. กล่าวภายหลังเข้าร่วมพิธีสักการะสิ่งศักดิ์สิทธิ์ประจำกระทรวงสาธารณสุข ว่าตนพร้อมเข้าปฏิบัติภารกิจทำหน้าที่อย่างเต็มที่โดยมีเป้าหมายเพื่อยกระดับคุณภาพชีวิต และระบบสาธารณสุขที่มีคุณภาพให้บริการประชาชนอย่างทั่วถึง</p>   |          |
| <p><b>นโยบายยกระดับ 30 บาท รักษาทุกโรค</b></p> <p><b>สื่อที่นำเสนอ :</b> เว็บไซต์ (มติชน, ผจก., ฐานเศรษฐกิจ, hfocus, postjung, pptv, newtv, fm91bkk, เพจไม่ใช่หมอบ่นฯ)</p> <p>- กลุ่มไลน์นักข่าว สธ. ฝ่ายประชาสัมพันธ์ กรมสุขภาพจิต เผยแพร่ข่าวประชาสัมพันธ์ถึงนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปี 2567 ของ นพ.ชลน่าน ศรีแก้ว รว.สธ. โดยพูดถึงประเด็นเรื่องสุขภาพจิตและการรักษาจิตเวชใกล้บ้าน สนับสนุนบริการดิจิทัลออนไลน์ผ่านระบบ Telepsychiatry คู่มือพื้นที่ห่างไกลและกลุ่มเปราะบางทางสังคม รวมทั้งเผยแพร่ภาพอินโฟกราฟิก ระบุ (ร่าง) นโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปี 2567 ยกระดับ 30 บาท ลดช่องว่างประชาชน ทั้งหมด 12 เรื่อง ซึ่งมีนโยบายสำคัญ คือ โครงการพระราชดำริฯ/ เฉลิมพระเกียรติ ที่เกี่ยวเนื่องกับพระบรมวงศานุวงศ์</p> <p><b>สื่อที่นำเสนอ :</b> นสพ.มติชน, เว็บไซต์ (มติชน, ผจก., hfocus, news1live, mcot)</p> <p>- ศ.นพ.ประสิทธิ์ วัฒนาภา ม.มหิดล กล่าวว่า นโยบายการยกระดับบัตรทองของพรรคเพื่อไทย โมเดลหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (UC) มีหลายประเทศนำไปใช้ ไม่เฉพาะประเทศไทย เบื้องต้นเห็นด้วยกับหลักการ แต่ต้องมี 3 ด้าน คือ การเข้าถึงค่าใช้จ่าย และคุณภาพ คีย์เวิร์ดคือการทำให้ประชาชนเข้าถึงได้มาก ด้วยคุณภาพที่เป็นที่ยอมรับและค่าใช้จ่ายที่เหมาะสม มีข้อกังวลว่านโยบายอาจเพิ่มภาระงานบุคลากร ซึ่งปัจจุบันมีไม่เพียงพอและมีภาระงานหนัก ปัญหาอยู่ที่การกระจายจัดสรรอัตรากำลังที่เหมาะสมกับภาระงานในพื้นที่ ซึ่งต้องมีการวางระบบใหม่ใช้เทคโนโลยีเข้ามาช่วยเปลี่ยนรูปแบบโดยคำนึงถึงสุขภาพประชาชนเป็นหลัก</p> <p><b>สื่อที่นำเสนอ :</b> เว็บไซต์ thestandard</p> <p>- นายกรวิริ ปริศนานันท์กุล สส.พรรคภูมิใจไทย กล่าวชื่นชมการแถลงนโยบายของรัฐบาลที่นำนโยบายโครงการ 30 บาท รักษาทุกโรค มาปรับปรุงพัฒนาเพิ่มสิทธิประโยชน์การใช้บัตรทองให้ครอบคลุมมากขึ้น แต่ขณะเดียวกันบุคลากรทางการแพทย์ก็จะต้องแบกรับภาระงานมากยิ่งขึ้น ผจกถึง รว.สธ. ต้องสร้างขวัญกำลังใจให้บุคลากรทางการแพทย์-อสม. ทุกวันนี้อัตราตอบแทนยังอยู่ที่ 1,000 บาท/เดือน ช่วยเพิ่มให้ได้อย่างน้อยเดือนละ 3,000 บาท เพราะค่าครองชีพสูงขึ้น และต้องขอบคุณรัฐบาลที่เห็นประโยชน์ของกัญชานำมาเป็นนโยบายกัญชาทางการแพทย์และสุขภาพเพื่อสร้างมูลค่าเชิงเศรษฐกิจ สิ่งที่ต้องระวังคือการควบคุมป้องกันไม่ให้ใช้กัญชาอย่างผิดประเภท เป็นการยกระดับไม่ให้กัญชากลายเป็นธุรกิจสีเทาอีกต่อไป</p> <p><b>สื่อที่นำเสนอ :</b> เว็บไซต์ (มติชน, ไทยรัฐ, ข่าวสด, pptv, thereporters)</p> <p>- นพ.วาโย อัศวรุ่งเรือง ส.ส.พรรคก้าวไกล ผจกคำถามขอให้นายภาฯ-รว.สธ. ตอบ อาทิ ประเด็นการลดภาระงานบุคลากรทางการแพทย์ สถานชิวาภิบาล ระบบในการเชื่อมข้อมูลการแพทย์และการป้องกันทางไซเบอร์ ความเชื่อมั่นทางวัคซีนกับการรับมือโรคอุบัติใหม่ อุตติซ้ำ กัญชาทางการแพทย์เพื่อสุขภาพ นโยบายบริการพื้นฐานใกล้บ้าน นอกจากนี้ ยังมีคำถามถึงนโยบายสาธารณสุขว่าสรุปแล้วประชาชนต้องกลับไปจ่าย 30 บาทหรือไม่ เพราะปัจจุบันเป็นหลักประกันว่าประชาชนไม่ต้องจ่ายเงิน รักษาได้ทุกโรค ทุกที่อยู่แล้ว</p> <p><b>สื่อที่นำเสนอ :</b> เพจ Dr.Dark</p> <p>- โพสต์ภาพเกี่ยวกับหลักเกณฑ์นโยบายยกระดับ 30 บาท รักษาทุกโรค ระบุ ไม่น่ารอด ต้องมีปัญหาเคสกระจุก รพ.บางแห่ง ข้อมูลแต่ละแห่งไม่เชื่อมกัน การจัดสรรงบ รพ.เตรียมขาดทุนอีกระลอก ยิ่งตรวจเยอะยิ่งขาดทุน เอะอะก็ telemed แต่กระทรวงฯ ไม่เคยทำระบบกลาง เป็นแบบ รพ.ใคร รพ.มัน สร้าง รพ.สร้างตึก แต่ไล่คนออกจากระบบ คนเขียนนโยบายไม่เคยไปคุยกับหน่วยงาน</p> |          |
| <p><b>เตือนแก๊งคอลเซ็นเตอร์</b></p> <p><b>สื่อที่นำเสนอ :</b> นสพ. (เดลินิวส์, ไทยรัฐ) เว็บไซต์ (ไทยรัฐ, เดลินิวส์, การเงินธนาคาร, ผจก., กรมประชาสัมพันธ์, ข่าวสด, ช่อง 3, 5, 7, postjung, thereporters, newtv, acnews, hfocus, thebangkokinsight, pptv, fm91bkk)</p> <p>- นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ ปลัด สธ. กล่าวว่า กรณีแก๊งคอลเซ็นเตอร์แอบอ้างเป็นเจ้าหน้าที่หน่วยงานต่างๆ โทรศัพทหลอกลวงประชาชนยังคงพบเกิดขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยมีรูปแบบลักษณะการแอบอ้างเปลี่ยนไปเรื่อยๆ โดยหลอกว่ามีชื่อหัวหน้า การฉ้อโกงเงินเยียวยา-เงินประกันโควิด และขอให้ไปยืนยันตัวตน จึงขอย้ำเตือนประชาชนอย่าหลงเชื่อกลุ่มมิจฉาชีพที่แอบอ้าง</p>   |          |

