



# สรุปข่าว สร.

ประจำวัน

13 กันยายน 2566



ประเด็นข่าว

หมายเหตุ



ข่าวเผยแพร่และข่าวอื่น ๆ

## นโยบาย รมว.สร.

สื่อที่นำเสนอ : นสพ. (มติชน) เว็บไซต์ (มติชน, ไทยรัฐ, บ้านเมือง, hfocus, newtv, ch3plus, thecoverage, thebangkokinsight)

- นพ.ชลน่าน ศรีแก้ว รมว.สร. ชี้แจงในการแถลงนโยบายรัฐบาลต่อรัฐสภา กรณีที่มีการอภิปรายว่านโยบายสาธารณสุขหลวม ไม่มีเป้าหมาย ไม่ชัดเจน ไม่มีทิศทาง ว่า นโยบายที่แถลงเป็นภาพรวมของรัฐสภา ภายใต้การนำของนายเศรษฐา ทวีสิน นายกรัฐมนตรีและรมว.การคลัง ที่ให้แต่ละกระทรวงไปจัดทำนโยบายรองรับนโยบายรัฐบาล ซึ่ง สร. จะประกาศนโยบายในวันที่ 22 กันยายนนี้

- สำหรับนโยบาย สร. จะอยู่บนพื้นฐานการทำการรอบ 5 ด้าน คือ 1. ยุทธศาสตร์ชาติ 2. ผลลัพธ์สุขภาพ 3. ความต้องการประชาชน 4. ภาพอนาคต และ 5. นโยบายพรรคการเมือง ออกมาเป็นนโยบายสาธารณสุข พ.ศ. 2567 ที่จะใช้ตลอด 4 ปี ขอให้เชื่อมั่นว่าจะออกนโยบายมาแก้ไขปัญหให้กับประชาชน และจะปรับเปลี่ยน สร. ยุคใหม่เป็นกระทรวงด้านเศรษฐกิจที่จะสร้างเงินให้ประเทศ ยืนยันไม่ส่งผลกระทบต่อให้บริการสุขภาพแก่ประชาชน

- ขณะที่นโยบายศูนย์การแพทย์ในอาเซียน ที่มีข้อห่วงใยว่าจะกระทบการบริการสุขภาพคนไทยหรือได้รับการบริการไม่ถึงขั้นนั้น ถ้าคิดแบบเดิมอาจจะเกิดขึ้น แต่นโยบายรัฐบาลจะให้ความสำคัญประชาชนที่ต้องเข้าถึงการรักษาอย่างมีคุณภาพทั่วถึง เป็นธรรม บัตรประชาชนใบเดียวรักษาได้ทุกที่ ส่วนบริการปฐมภูมิ ยอมรับบางที่มีปัญหา แต่บางที่ทำได้ดี เป็นระบบลดความแออัดการรักษาใน รพ.ขนาดใหญ่ได้จริง

- เรื่องภาระงานการแพทย์และสาธารณสุข จะเร่งดำเนินการแก้ไขและประสาน ก.พ. รวมถึงจะมี กกก.บริหารงานบุคคลของ สร. ซึ่งหากตกลงกับ ก.พ. ได้ เชื่อว่าจะช่วยแก้ปัญหาเกี่ยวกับบุคลากรด้านสาธารณสุข ทั้งเรื่องภาระงาน เรื่องค่าตอบแทน และเรื่องสมองไหลได้

- ส่วนเรื่อง 50 เขต 50 รพ. ใน กทม. นั้น โควิด 19 ทำให้เห็นชัดว่าคน กทม. ที่ติดโควิด 19 มีการเสียชีวิตข้างถนน เหมือนที่ต่างจังหวัด จึงต้องแก้ปัญหาให้เข้าถึงสถานบริการ และจะนำร่องเรื่องสถานชีวาภิบาลเพื่อดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย

สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ sanook

- กรณี รมว.สร. แถลงต่อรัฐสภาว่า การที่คนไทยไม่ยอมมีลูก แม้หลายคนมีความพร้อมด้านต่างๆ เป็นความคิดที่บิดเบี้ยว คำที่ว่า “ลูกมากจะยากจน” ต้องเอาออกจากสมองคนไทย ด้าน นายปกรณ์วุฒิ อุดมพิพัฒน์สกุล สส.พรรคก้าวไกล ตอบได้ว่า “การที่คู่รักแต่งงาน กันใช้ชีวิตร่วมกัน แต่ไม่ต้องการมีลูกนั้นไม่ใช่เรื่องบิดเบี้ยว แต่เป็นเรื่องของเขา”

สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ thejournalistclub

- นายศุภณัฐ มินชัยนนท์ ส.ส.พรรคก้าวไกล ร่วมอภิปรายการแถลงนโยบายด้านสาธารณสุขว่ารู้สึกผิดหวังและเสียดายโอกาสแทนประชาชน สิ่งที่ยังอยากให้แก้ไขจริงจิงคือ ปัญหาภาระงานบุคลากรสาธารณสุขที่เป็นหัวใจหลัก ทำให้ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้ายังสามารถรองรับคนไข้ต่อไปได้ แนวทางที่ต้องทำเร่งด่วน คือ 1.ต้องมีกฎหมายกำหนดชั่วโมงการทำงาน 2.ยกระดับ รพ.สต. และศูนย์สาธารณสุขชุมชน 3.พัฒนา อสม. ให้กลายเป็นอาชีพหลักมีรายได้เป็นธรรม 4. เน้นการป้องกันโรคแบบ Preventive medicine เพื่อลดจำนวนคนไข้เข้าระบบ 5. เพิ่มบุคลากรในระบบ และพยายามรักษาให้อยู่ในระบบด้วยการเพิ่มค่าตอบแทน 6. แก้ไขกฎหมายคุ้มครองแรงงานเพื่อให้ทุกคนมีสวัสดิการเป็นธรรม

สื่อที่นำเสนอ : เพจหมออนามัย ทำไปบนไป

- ขอตั้งความหวังตามนโยบายของ รมว.สร. คือ 1.การดูแลบุคลากรของสาธารณสุข โดยไม่ต้องออกจาก กพ. 2. รพ.สต. เป็นนิติบุคคล 3.การดูแลสุขภาพประชาชนด้วยหลักการอยู่อย่างไม่ป่วย 4.สร้างคุณภาพชีวิตแบบ wellness - Well Being

## นโยบายยกระดับบัตรทอง

สื่อที่นำเสนอ : นสพ.มติชน, เว็บไซต์มติชน

- นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ ปลัด สร. เผยว่า นพ.ชลน่าน ศรีแก้ว รมว.สร. ยืนยันนโยบายของรัฐบาล และรมว. สร. คือการยกระดับ 30 บาทรักษาทุกโรค หรือหลักประกันสุขภาพ 30 บาทพลัส ว่าจะต้องไม่ละเลยภาระงานของบุคลากรด้วย โดยหนึ่งในนโยบายของ รมว.สร. คือ การใช้บัตรประชาชนใบเดียวเข้า รพ.ได้ทุกแห่ง เป็นหน้าที่ของ สร. และ สปสช. ที่ต้องบูรณาการร่วมกัน เพื่อแปลงเป็นภาคปฏิบัติให้เห็นโดยเร็ว

สื่อที่นำเสนอ : นสพ.มติชน, เว็บไซต์ (มติชน, ผจก., ไทยโพสต์, คมชัดลึก, กรมประชาสัมพันธ์, ข่าวสด, newtv, pptv, acnews, thecoverage, isranews, hfocus, postjung, thebangkokinsight)

ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
<p>- นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ ปลัด สธ. เตรียมพร้อมรองรับนโยบาย รมว.สธ. ยกระดับ 30 บาทรักษาทุกที่ และเทเลเมดิซีน ช่วยเพิ่มการเข้าถึงบริการของคนไทย โดยเฉพาะเขตเมือง ควบคู่กับการดูแลเรื่องภาระงานบุคลากรให้มีความสมดุล เร่งเปลี่ยนไปสู่ภาคปฏิบัติโดยให้เห็นผลแบบ Quick Win</p> <p>- ศ.นพ.ประสิทธิ์ วัฒนาภา ที่ปรึกษาคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล กล่าวว่า การยกระดับ 30 บาทพลัส สำคัญที่เงิน และใช้เทคโนโลยีเพื่อลดภาระงานบุคลากร และห่วงเรื่องบัตรประชาชนใบเดียวนั้น เน้นการเข้าถึงงาน แต่หากยังมีบัตรประชาชนเทียมสวมรอยอยู่ จะกลายเป็น Waste ในระบบทันที ต้องหาทางแก้ไขและควบคุมให้ได้</p>	
<p><b>การประชุมวิชาการกระทรวงสาธารณสุขประจำปี 2566</b></p> <p><b>สื่อที่นำเสนอ :</b> นสพ. (มติชน, ไทยรัฐ) เว็บไซต์ (มติชน, ข่าวสด, ผจก., กท.ธุรกิจ, กรมประชาสัมพันธ์, คมชัดลึก, ไทยโพสต์, hfocus, acnews, newtv, thailandplus, postjung, thecoverage, isranews)</p> <p>- นพ.ชลน่าน ศรีแก้ว รมว.สธ. ส่งสารถึงบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่เข้าร่วมงานมหกรรมการจัดการความรู้และบทเรียนโควิด 19 และโครงการประชุมวิชาการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี 2566 ผ่านวีดิทัศน์เป็นครั้งแรกหลังเข้ารับตำแหน่งอย่างเป็นทางการ ขอขอบคุณบุคลากรสาธารณสุขมุ่งมั่นตั้งใจดูแลประชาชนในด้านสุขภาพอย่างยาวนานจนเกษียณอายุราชการ</p> <p>- นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ ปลัด สธ. เป็นประธานเปิดมหกรรมการจัดการความรู้จากบทเรียนโควิด 19 และโครงการประชุมวิชาการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี 2566 ภายใต้แนวคิด “ยกระดับสาธารณสุขไทยเพื่อสุขภาพที่ดีอย่างยั่งยืน” ย้ำบุคลากรสาธารณสุขทุกวิชาชีพพัฒนาตนเองต่อเนื่องให้เท่าทันความเปลี่ยนแปลงของสังคมและวิวัฒนาการรองรับความต้องการด้านสุขภาพของประชาชน พร้อมมอบช่อดอกไม้แสดงความยินดีแก่นักการสาธารณสุขดีเด่น รางวัลชัชยาทนเรนทร ประจำปี 2565 มอบรางวัลเหรียญเชิดชูเกียรติ “ขุนประเมินวิมลเวชช์” ประจำปี 2566 และรางวัลผลงานวิชาการยอดเยี่ยม ประจำปี 2565 โดยมีผู้บริหาร บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาคร่วมงาน</p>	
<p><b>ตรวจเยี่ยมให้กำลังใจบุคลากร จ.หนองบัวลำภู</b></p> <p><b>สื่อที่นำเสนอ :</b> เว็บไซต์ (สำนักข่าวกรมประชาสัมพันธ์)</p> <p>- นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ ปลัด สธ. ลงพื้นที่ตรวจเยี่ยมในรพ.สุวรรณคูหา อ.สุวรรณคูหา จ.หนองบัวลำภู เพื่อเยี่ยมชมระบบโซลาร์เซลล์ในโรงพยาบาล และเพื่อสร้างขวัญกำลังใจแก่บุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานในพื้นที่</p>	
<p><b>ปัญหายาเสพติด</b></p> <p><b>สื่อที่นำเสนอ :</b> นสพ.กท.ธุรกิจ, เว็บไซต์ กท.ธุรกิจ</p> <p>- นายเศรษฐา ทวีสิน นายกฯและรมว.การคลัง ประกาศชัดเจนว่ารัฐบาลชุดนี้ให้ความสำคัญกับการแก้ปัญหาเสพติด ต้องรอดูว่าจะมีนโยบายกับยาอย่างไรต่อไป เพราะในช่วงหาเสียงเลือกตั้งระบุไว้ชัดเจนว่าไม่เอาภัยยาเสพติด ต้องเป็นภัยทางการแพทย์เท่านั้น หวังว่าเรื่องยาจะเป็นหนึ่งในวาระเร่งด่วนก่อนที่เยาวชนจะติดกันไถ่ไปมากกว่านี้</p>	
<p><b>HPV self-sampling ทางเลือกใหม่คัดกรองมะเร็งปากมดลูก</b></p> <p><b>สื่อที่นำเสนอ :</b> นสพ. (สยามรัฐ) เว็บไซต์ (สยามรัฐ, ไทยโพสต์, thereporter, mcot)</p> <p>- นพ.วีรวุฒิ อิมสำราญ รองอธิบดีกรมการแพทย์ กล่าวว่า โรคมะเร็งเป็นปัญหาทางสาธารณสุขที่สำคัญของประเทศไทย โดยเฉพาะมะเร็งปากมดลูกซึ่งเป็นมะเร็งที่พบบ่อย 1 ใน 5 ของมะเร็งที่พบบ่อยในผู้หญิงไทย สธ.ตระหนักถึงความสำคัญในการแก้ไขปัญหาดังกล่าว จึงผลักดันการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธีการเก็บสิ่งส่งตรวจทางช่องคลอดด้วยตัวเอง (HPV Self-sampling) เพื่อเพิ่มทางเลือกให้ผู้หญิงไทยที่ยังไม่เคยเข้ารับการตรวจคัดกรองให้สามารถเข้ารับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกได้ง่ายขึ้น ทำให้ผู้ที่มีความกลัวหรืออายในขั้นตอนการตรวจ คัดสินใจเข้ารับการคัดกรองมากขึ้น ส่งผลให้ความครอบคลุมการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในระดับประชากรเพิ่มมากขึ้น นำมาสู่การลดอัตราการป่วยและเสียชีวิตได้อย่างเป็นรูปธรรม</p>	
<p><b>ตรวจพบผลิตภัณฑ์เสริมอาหารโฆษณาเกินจริง</b></p> <p><b>สื่อที่นำเสนอ :</b> เว็บไซต์ (คมชัดลึก, มติชน, ผจก., ประชาชาติธุรกิจ, isranews, The Bangkok Insight)</p> <p>- อย. เผย พบผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร 3 รายการ โฆษณาบนเว็บไซต์ออนไลน์ พบเป็นการโฆษณาสรรพคุณของผลิตภัณฑ์อาหารอันเป็นเท็จหรือหลอกลวงให้เกิดความหลงเชื่อโดยไม่สมควรและไม่ได้รับอนุญาต และเมื่อตรวจสอบเลขสารบบอาหารพบถูกยกเลิกใบอนุญาตแล้ว จึงได้สั่งระงับโฆษณาและดำเนินการตามกฎหมายกับผู้เกี่ยวข้อง</p>	
<p><b>รณรงค์การขับขีปอดภัย</b></p> <p><b>สื่อที่นำเสนอ :</b> เว็บไซต์ (เดลินิวส์, today-realnews, worldbusiness-th)</p> <p>- นพ.สุทัศน์ โชตนะพันธ์ ผอ.สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง กรมควบคุมโรค เผย กรมควบคุมโรค-กรมการขนส่งทางบก-กปด. จัดกิจกรรม “รณรงค์ส่งเสริมสมรรถนะการขับขีปอดภัย” ณ บริเวณชั้น 1 (ด้านทิศเหนือ) อาคารสถานีขนส่งผู้โดยสารกรุงเทพ (จตุจักร) หรือ หมอชิต 2 เพื่อลดความเสี่ยงจากการขับขี ลดอุบัติเหตุบนท้องถนน” ซึ่งเป็นหน่วยงานที่มีความพร้อมที่จะช่วยส่งเสริมให้ผู้ขับขีตระหนักรู้ถึงสุขภาพของตนเองและรับรู้ถึงโอกาสเสี่ยงของการเกิดโรคที่เป็นสาเหตุ</p>	

ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
<p><b>ห่วงพฤติกรรมเลียนแบบ</b></p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (amarintv)</p> <p>- นพ.อภิชาติ จิรีวุฒิาศ จิตแพทย์และโฆษกกรมสุขภาพจิต ห่วงแนวโน้มกลุ่มบุคคลมีความเครียดและอยู่ในสถานการณ์เดียวกันกับ “ผกก.เบ้ม” จะเกิดพฤติกรรมเลียนแบบ ฉะนั้นตัวบุคคลเองจะต้องรู้ตัวและมีสติอยู่ตลอดเวลา ดูแลสภาพจิตใจของตัวเองให้ดี หรืออาจจะต้องได้รับการดูแลทางสุขภาพจิต หากคิดอยากจะทำตัวตายต้องเข้ามาพบจิตแพทย์โดยด่วน</p>	
<p><b>ผลสำรวจความพึงพอใจ สปสช.</b></p> <p>สื่อที่นำเสนอ : นสพ.(ไทยรัฐ) เว็บไซต์ (ไทยรัฐ, มติชน, thebangkokinsight, isranews, thecoverage)</p> <p>- พญ.ลลิตยา กองคำ รองเลขาธิการ สปสช. เผย ผลการสำรวจความคิดเห็นของประชาชนผู้ให้บริการและองค์กรภาคีที่เกี่ยวข้องต่อการดำเนินงานในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปี 2566 ว่า ผลการสำรวจความพึงพอใจในภาพรวมของปี 2566 เพิ่มขึ้น ส่วนที่ยังไม่พอนั้น คือ รอคิวนาน บริการล่าช้า และมีข้อเสนอให้ใช้สิทธิรับบริการสาธารณสุขได้ในหน่วยบริการทั่วประเทศและไม่กำหนดเวลาการใช้สิทธิ ส่วนผู้ให้บริการมีความพึงพอใจในนโยบายย้ายหน่วยบริการแล้วได้สิทธิทันที แต่ยังไม่พึงพอใจเรื่องระบบการพิสูจน์ตัวตนยุ่งยากซับซ้อนเพิ่มภาระ</p>	
<p><b>ข่าวปลอม</b></p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (thainews, topnews)</p> <p>- กรมการแพทย์ เผย ตามที่มีการแชร์ในสื่อโซเชียลมีเดียเรื่องผู้ที่เป็นโรคไมเกรน เสี่ยงเส้นเลือดสมองแตกมากกว่าคนปกติถึง 46% เป็นข้อมูลเท็จ ไม่มีข้อมูลทางการแพทย์ในปัจจุบันบอกว่าไมเกรนเกี่ยวข้องกับความเสี่ยงโรคหลอดเลือดสมองแตก</p>	
<p><b>ค่าเสี่ยงภัยโควิด 19</b></p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (มติชน, thejournalistclub)</p> <p>- นายศุภณัฐ มินชัยนนท์ ส.ส.พรรคก้าวไกล เผยว่า ปมค่าเสี่ยงภัยโควิด 19 ที่ค้างจ่าย 3.8 พันล้านบาท จะมีการนำเข้ามาครม. อนุมัติ 13 ก.ย. นี้ หากไม่ได้ จะยื่นหนังสือทวงถามจนกว่าทุกคนจะได้</p>	-
<p><b>การโยกย้ายของพยาบาล</b></p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เพจหมออนามัย ทำไปบนไป</p> <p>- การย้ายของพยาบาลใน สธ. เป็นเรื่องยาก พยาบาลหลายคนจึงหาทางออกโดยการลาออก แนวทางโยกย้ายควรเป็นดังนี้ 1.เมื่อสามารถหาตำแหน่งว่างปลายทางได้ ขอดันสังกัดอนุมัติ โดยต้นสังกัดจะมีตำแหน่งว่าง เพื่อรอรับพยาบาลจากสังกัดอื่นที่มีความประสงค์จะย้ายมาได้ในเวลาต่อไป 2.กรณีหาตำแหน่งว่างปลายทางไม่ได้ ควรมีแนวทางให้พยาบาลที่อาวุโส หรือมีความจำเป็นได้รับการโยกย้าย โดยการหาคนมาทดแทนควรเป็นหน้าที่ของระดับผู้บริหาร ระดับโรงพยาบาล ระดับอำเภอ ระดับจังหวัด ระดับเขต และระดับประเทศ ที่ควรมาดูแลให้ ซึ่งปัจจุบัน พยาบาลที่โยกย้ายต้องเป็นผู้เสาะหาคนมาทดแทนเอง ซึ่งไม่ใช่เรื่องง่าย ใช้เวลาหลายปี หรืออาจหาไม่ได้เลย 3.กรณีหาคนทดแทนไม่ได้ หรือไม่มีตำแหน่งว่างที่ รพ.ปลายทาง ควรพิจารณาตามความจำเป็น</p>	