



สรุปข่าว สร.



ประจำวันที 21 กรกฎาคม 2568



ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
<p>นโยบาย</p> <p>นโยบายส่งเสริมสมุนไพรไทยปี 2569</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (กรุงเทพธุรกิจ, บ้านเมือง)</p> <p>- น.ส.ตรีชฎา ศรีธาดา โฆษก สธ. เผย การดำเนินนโยบายส่งเสริมสมุนไพรไทยภายใต้งบประมาณปี 2569 เป็นจุดเริ่มต้นของการเปลี่ยนผ่านระบบสาธารณสุขไทยสู่ความยั่งยืน ไม่เพียงลดภาระงบประมาณ แต่ยังสร้างศักยภาพเชิงเศรษฐกิจผ่านนวัตกรรมจากภูมิปัญญาท้องถิ่น โดยมีเป้าหมายสูงสุดคือการผลักดันประเทศไทยสู่การเป็นผู้นำด้านสุขภาพและการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพในระดับโลก</p>	-
<p>ข่าวเผยแพร่และข่าวอื่น ๆ</p> <p>พ.ร.บ.อสม.</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : นสพ. มติชน เว็บไซต์ (มติชน, voicetv, thereporters)</p> <p>- รมว.สธ. กล่าวในเวทีปราศรัยเลือกผู้สมัครสมาชิกสภาผู้แทนราษฎร จ.ศรีสะเกษ เขตเลือกตั้งที่ 5 ถึงความคืบหน้าการสร้างความมั่นคงให้กับ อสม. ว่า ขณะนี้ พ.ร.บ.อสม. ผ่านความเห็นชอบจาก ครม.แล้ว คาดการประชุมสภาสัปดาห์หน้าจะได้รับการพิจารณา โดยจะช่วยยกระดับ อสม.จำนวนมาก รวมถึงมีเงินนอกงบประมาณที่หาก อสม.ช่วยรณรงค์ลดการเจ็บป่วย จนประหยัดงบประมาณได้จะแบ่งบางส่วนมาใส่ให้ อสม.</p>	-
<p>ลดการคลอดก่อนกำหนด</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เพิ่มสื่อ เว็บไซต์ thecoverage</p> <p>- ปลัด สธ. เปิดการประชุม คก.สร้างเสริมสุขภาพเชิงรุกเพื่อลดภาวะคลอดก่อนกำหนด เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวฯ พร้อมกล่าวว่า ปัญหาการคลอดก่อนกำหนดส่งผลกระทบต่อเด็ก ครอบครัว เศรษฐกิจ และสังคม สธ. จึงร่วมกับภาคีเครือข่ายขับเคลื่อนคก.สร้างเสริมสุขภาพเชิงรุกเพื่อลดภาวะคลอดก่อนกำหนด จะเริ่มดำเนินการใน 24 จังหวัด และกรุงเทพฯ มุ่งเน้นดำเนินการใน 6 ระบบ กำหนดเป้าหมายหญิงไทยคลอดก่อนกำหนด ไม่เกินร้อยละ 8 และลดอัตราการเสียชีวิตของทารกแรกเกิดอายุ 7-28 วัน ไม่เกิน 4 ต่อ 1,000 คน ภายในปี 2570</p>	-
<p>ผู้บริจาคเงินสนับสนุน รพ.โพธิ์ทอง จ.อ่างทอง</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เพจ สมาพันธ์แพทย์ รพ.ศูนย์/รพ.ทั่วไป เว็บไซต์ (hfocus, TNN)</p> <p>- เพจ โรงพยาบาลโพธิ์ทอง จ.อ่างทอง เผยแพร่ภาพพร้อมข้อความ ขอขอบคุณคุณตาสมนึก สุขศรีการ ผู้บริจาคเครื่องฟอกไตเทียม จำนวน 10 เครื่อง พร้อมเตียงผู้ป่วยสำหรับฟอกไตเทียม มูลค่า 5,000,000 บาท และบริจาคเงินเพิ่มเติมอีก 3,000,000 บาท ทั้งนี้ คุณตาสมนึกเคยบริจาคทรัพย์สินกว่า 108 ล้านบาท ให้แก่ รพ.โพธิ์ทอง เพื่อยกระดับการรักษาพยาบาลและคุณภาพชีวิตผู้ป่วย</p>	-
<p>กิจกรรมคณะพยาบาลศาสตร์ สบข. รวมน้ำใจสู่ชายแดน</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ hfocus</p> <p>- คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก และวิทยาลัยพยาบาลในสังกัด 30 แห่ง จัดกิจกรรม “คณะพยาบาลศาสตร์ สบข. รวมน้ำใจสู่ชายแดน” มอบสิ่งของเครื่องใช้แก่ทหารและผู้ปฏิบัติงานในเขตพื้นที่ชายแดน ไทย-กัมพูชา เพื่อถวายเป็นพระราชกุศลแด่สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี เนื่องในโอกาสครบรอบ 125 ปี แห่งการพระราชสมภพ</p>	-



บัตรทอง**1. ระบบการเชื่อมต่อข้อมูลผ่าน API**

สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ hfocus

- นายประเทือง เผ่าดิษฐ์ ผู้ช่วยเลขาธิการ สปสช. เผยถึง ความสำเร็จการพัฒนาการเชื่อมต่อข้อมูลผ่าน Application Programming Interface หรือ API ระหว่างโปรแกรมของหน่วยบริการ (โรงพยาบาล) กับโปรแกรมของ สปสช. ทำให้ซอฟต์แวร์ที่แตกต่างกันสามารถแลกเปลี่ยนข้อมูลกันได้อย่างอัตโนมัติ ลดภาระงานของเจ้าหน้าที่ รพ.ในการดำเนินงานและบริหารจัดการระบบบัตรทอง 30 บาท เพิ่มความถูกต้องแม่นยำการส่งเบิกค่าใช้จ่ายบริการ ลดปัญหาติด C ค้างเบิกจ่าย ทั้งนี้ ปัจจุบันมี รพ.ในระบบบัตรทองกว่า 90% ที่เชื่อมต่อ API กับ สปสช. แล้ว โดยโรงพยาบาลในสังกัด สธ.เชื่อมต่อครบ 100%

2. การปรับเกณฑ์คุ้มครองเวชระเบียน

สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ hfocus

- กรณีมีผู้ทักท้วงเรื่องการปรับเกณฑ์ “คุ้มครองเวชระเบียน” ของ สปสช. เนื่องจากมองว่าอาจไม่สะท้อนข้อมูลจริง ดังนั้น สปสช. จึงเปิดรับฟังความคิดเห็น(ร่าง) ประกาศคกก.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติและค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 (ฉบับที่ 4) พ.ศ. เพื่อให้ได้ข้อมูลจริง โดยคิดตามค่าน้ำหนักสัมพัทธ์(RW) รพ.แห่งไหนบันทึกน้อยกว่าให้บริการจริง จะปรับเพิ่มงบตามผลงาน ส่วนรพ.แห่งไหนคีย์ข้อมูลมากกว่าการบริการจะถูกปรับลดลง สามารถร่วมแสดงความคิดเห็นผ่านเว็บไซต์ระบบกลางทางกฎหมาย LAW ได้ถึงวันที่ 30 ก.ค.2568

- นพ.อนุกุล ไทยถนอม อธิบดีประธานชมรม รพ.ศูนย์/รพ.ทั่วไป ชี้แจงกรณี สปสช.พยายามออกประกาศหลักเกณฑ์ ฉบับที่ 4 การคุ้มครองเวชระเบียนผู้ป่วยในรพ. ซึ่งจะกระทบต่อบริการผู้ป่วยใน ว่า สปสช.คาดการณ์ผิดพลาดถึงปริมาณผู้ป่วยในน้อยกว่าที่เกิดขึ้นจริง สำนักงานประมาณจึงจัดสรรงบให้ไม่เพียงพอที่จะดูแลผู้ป่วยในได้ตลอดทั้งปี โดยสิ่งที่ สปสช.ควรรายงานต่อรัฐบาลว่างบผู้ป่วยในไม่เพียงพอ แต่ผู้ป่วยยังจำเป็นต้องได้รับการรักษา จึงต้องของบกลางจากรัฐบาลมาสนับสนุนอย่างน้อยคงที่อัตรา 8,350 บาทต่อหน่วย ซึ่งคาดการณ์ถึงปลายปี สปสช.จะขาดงบผู้ป่วยในไปประมาณ 5,600 ล้านบาท แต่สปสช.กลับเลือกใช้วิธีการนำผลการคุ้มครองเวชระเบียน 3% เพื่อทำให้สปสช.ขาดงบผู้ป่วยในลงเหลือเพียง 2,061 ล้านบาท ทั้งนี้ หากประกาศฉบับที่ 4 ออกมาบังคับใช้จริง สปสช.จะของบกลางจากรัฐบาลมาช่วยลดลงไป 3,600 ล้านบาท เท่ากับงบกลางที่จะมาช่วยรพ.ต่างๆ หายไป 3,600 ล้านบาท ซึ่งการที่ไม่ของงบกลางเพิ่มตามที่ควรได้ คือ การตัดงบ พร้อมแนะนำ สปสช.ควรกลับมาทำหน้าที่แทนรัฐบาลในการ ซื้อบริการให้แก่ประชาชน. ไม่ใช่ทำหน้าที่ซื้อข้อมูลที่ต้องการจากรพ. โดยไม่สนใจว่า รพ.จะรักษาผู้ป่วยจริงหรือเปล่า

- นพ.วิระพันธ์ สุวรรณามัย รองประธานคณะ กมธ.การสาธารณสุข วุฒิสภา โปสเตอร์บุ สปสช. ปรับลด AdjRW ย้อนหลังจริงหรือไม่ โดยมี รพ.หนึ่งในจ.สระบุรี ติดต่อมาให้ข้อมูลเคสคนไข้ผู้ชายมาด้วยอาการปัสสาวะลำบากจาก ต่อมลูกหมากโต (BPH) แพทย์วินิจฉัยและวางแผนผ่าตัด ทำการผ่าตัด TUR-P หลังผ่าตัดคนไข้หายดี ปัสสาวะได้คล่อง ไม่มีภาวะแทรกซ้อน กลับบ้านโดยปลอดภัย รพ.เคลมกับ สปสช. โดยใช้ DRG กลุ่มที่มีการผ่าตัด (AdjRW = 2.23) และได้รับเงินค่าชดเชยเรียบร้อยแล้ว แต่ รพ.ถูกคุ้มครองในกลุ่ม 3% พบ operative note ที่แพทย์เขียนไม่ละเอียดพอ ดังนั้น สปสช. สรุปว่าไม่พบข้อมูลยืนยันการผ่าตัด แล้วลดปรับ DRG เป็นกลุ่มที่ไม่มีผ่าตัด (AdjRW = 0.68) และกำลังจะมีการเรียกเงินคืนส่วนต่างย้อนหลัง โดย ขอทพ.อรรถพร ลิ้มปัญญาเลิศ รองเลขาธิการสปสช. และ ทีม สปสช. เขต 4 ช่วยตรวจสอบอย่างละเอียดอีกครั้ง

ปัญหาบุคลากรทางการแพทย์

สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ hfocus

- พญ.ชลทิพย์ ธีระชาติสกุล ตัวแทนจากสหภาพแพทย์ผู้ปฏิบัติงาน กล่าวถึงการปรับบทบาทโรงเรียนแพทย์เพื่อแก้ปัญหาขาดแคลนแพทย์ใน สธ. ในการเสวนาปลดล็อกวิกฤตกำลังคนสุขภาพ จัดโดยคณะกมธ.การสาธารณสุข สภาผู้แทนฯ โดยเสนอโมเดลของคณะแพทยศาสตร์ ม.พะเยา ที่ให้โควตาสิทธิเรียนแพทย์เป็นโรงเรียน ไม่ใช่อำเภอหรือจังหวัด พร้อมสะท้อนปัญหาสิทธิโครงการ ODOD (คก.กระจายแพทย์หนึ่งอำเภอหนึ่งทุน) ระบุเด็กที่เรียนแพทย์ได้เป็นลูกหลานคนมีทรัพยากรที่ออกไปเรียนที่อื่นนานแล้ว แต่เก็บทะเบียนบ้านไว้เพื่อใช้สิทธินี้ ความผูกพันกับพื้นที่จึงไม่มี ดังนั้น อยากให้มีการเก็บสิทธิการเรียน ODOD ให้เด็ก

ประเด็นข่าว

หมายเหตุ

ต่างจังหวัดจริงๆ รวมถึง ปัญหาค่าตอบแทนบุคลากรสาธารณสุข 20 ปีผ่านไป ไม่ปรับขึ้นตามเงินเพื่อ ควรปรับให้ไม่ห่างจาก ภาคเอกชนจนเกินไป พร้อมย้ำบุคลากรทางการแพทย์ควรได้รับการดูแลตามกฎหมายแรงงาน มีชั่วโมงการทำงานที่เหมาะสม และเสนอรวมกลุ่มตั้งสหภาพ ซึ่งการแก้ปัญหาเรื่องนี้ต้องแก้ทั้งระบบไม่ได้แก้ไขเฉพาะแต่ใน สธ.

- ผอ.สำนักวิจัยสังคมและสุขภาพ กล่าวถึงการเปลี่ยนแปลงวัฒนธรรมองค์กรการแพทย์ ว่า อย่ายึดติดกฎระเบียบ ต้องมี สหภาพ ทำงานกับรพ.แพทย์และชุมชน และขับเคลื่อนนโยบายการเมือง มีการควบคุมราคา รพ.เอกชน พร้อมย้ำนอกจากการให้ ผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง ต้องให้บุคลากรเป็นศูนย์กลางด้วย

- น.ส.สุวิมล นัมคณิสร์ณ ผู้ก่อตั้ง Nurses Connect (ภาคีพยาบาล) กล่าวถึงประเด็นนโยบายจำกัดชั่วโมงทำงาน ว่า พยาบาลมีปัญหาล้าลกับแพทย์ คือ ภาระงานหนักแต่เงินน้อย ข้อมูลปี 2566 มีพยาบาลวิชาชีพ 194,735 คน อยู่ที่ สธ.มากที่สุด โดยเฉลี่ยพยาบาล 1 คนต่อประชากร 334 คน จำนวนพยาบาลเพิ่มขึ้นปีละ 5,385 คนต่อปี แต่ออกจากระบบปีละ 7 พันคน ทำให้ยังไม่ขึ้นถึง 2 แสนคน โดย 1 ใน 4 จะลาออกหลังจบ 1 ปี และ 1 ใน 2 จะลาออกภายใน 2 ปี ดังนั้นต้องให้ผลิตพยาบาลมา เยอะก็ไม่ได้ช่วย รวมถึงพยาบาลทำงานสูงสุด 120 ชั่วโมงต่อสัปดาห์แต่เงินไม่ได้เพิ่ม เสนอต้องจำกัดจำนวนชั่วโมงให้เหมือน พนักงานบริษัทไม่เกิน 12 ชั่วโมงต่อวัน รวมถึงพยาบาลต้องมีส่วนร่วมในการจัดเวรไม่ให้คนเดียวจัดเวร แล้วใครไม่สะดวกให้ไป แลกกันเอง

- ผศ.ภุริทัต พลเสน คณะสาธารณสุขศาสตร์ ม.มหิดล กล่าวถึงประเด็นการพัฒนาบริการสุขภาพนอก รพ. เพื่อลดภาระ บุคลากรในโรงพยาบาลด้วยบริการสุขภาพที่ชุมชน เช่น การนัดคาร์บ คลินิก NCDs ชุมชน ฯลฯ ว่า การลดเจ็บป่วย ลดภาระงาน ให้บุคลากร ต้องปลดล๊อคระเบียบและกฎหมาย ซึ่งโรค NCDs เกิดจากหลายปัจจัยโดยเฉพาะการเลือกโภชนาการอาหาร โดยมอง การนัดคาร์บตอบโจทย์แต่ยังไม่ 100%

“GPO Run for HEPATITIS C ELIMINATION”

สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ thailandplus

- ผอ.องค์การเภสัชกรรม เปิดงาน “GPO Run for HEPATITIS C ELIMINATION” เพื่อเป็นการรณรงค์สร้างความตระหนักรู้ เกี่ยวกับโรคไวรัสตับอักเสบบี C และส่งเสริมให้ประชาชนออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ ซึ่งเป็นปัจจัยในการสร้างภูมิคุ้มกันและลด ความเสี่ยงต่อการเกิดโรค และร่วมขับเคลื่อนให้ประเทศไทยปลอดไวรัสตับอักเสบบีภายในปี 2573 ตามเป้าหมายของกรม คร.

ข่าวปลอม

สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (ผจก., news1live, sondhitalk)

- สถาบันมะเร็งแห่งชาติ ชี้แจง การรับประทานผลไม้ในช่วงท้องว่างจะส่งผลโดยตรงต่อการรักษามะเร็ง เป็นข้อมูลเท็จ ซึ่ง ปัจจุบันยังไม่มีการวิจัย หรือการทดลองทางคลินิกที่พิสูจน์ได้

การดูแลสุขภาพอาจส่งผลกระทบต่อสมอง

สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ ไทยโพสต์

- ศ.นพ.ธีระวัฒน์ เหมะจุฑา โพสต์ เรื่อง “สื่อลามกกับสมอง: ความเข้าใจใหม่จากงานวิจัยล่าสุด” งานวิจัยทางประสาทวิทยา วิทยาลัยแพทยศาสตร์เฉิงตู ประเทศจีน ตีพิมพ์เมื่อเดือนกรกฎาคม 2025 พบการดูสื่อลามกบ่อยครั้งอาจส่งผลกระทบต่อสมองและ อารมณ์ในลักษณะคล้ายกับผู้ที่ใช้สารเสพติด

กัญชา

สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ เดลินิวส์

- รศ.นพ.สุริยเดว ทรีปาตี ผอ.ศูนย์คุณธรรม (องค์การมหาชน) กล่าวถึงการคืนสถานะกัญชากลับสู่ยาเสพติด และผลกระทบต่อที่ เกิดขึ้นกับเด็กและเยาวชน ว่า เห็นด้วยในการนำกัญชากลับสู่ยาเสพติดภายใต้การควบคุมของแพทย์และใช้ในกรณีที่จำเป็นผ่าน การวินิจฉัยโดยแพทย์เท่านั้น ซึ่งกัญชามีประโยชน์ทางการแพทย์แต่ไม่ควรนำมาเพื่อบริโภค และผลิตภัณฑ์ที่มีส่วนผสมกัญชา ยัง ไม่สามารถเอาผิดทางกฎหมายได้ อาจนำไปสู่การติดสารเสพติดชนิดอื่น

ประเด็นข่าว

หมายเหตุ

สิงคโปร์เปิดตัว myACP

สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ TNN

- กระทรวงสาธารณสุขสิงคโปร์ เปิดตัว “myACP” เครื่องมือวางแผนดูแลสุขภาพในวาระสุดท้ายแบบออนไลน์ สำหรับผู้ใหญ่ที่ไม่มีโรคประจำตัวร้ายแรง ที่มีอายุ 21 ปีขึ้นไป สามารถระบุความต้องการด้านการดูแลรักษาในวาระสุดท้ายของชีวิตได้ฟรี โดยไม่ต้องเข้าพบเจ้าหน้าที่แนะนำเหมือนในอดีต