



สรุปข่าว สร.

ประจำวัน
20 พฤศจิกายน 2565



ประเด็นข่าว

หมายเหตุ



กัญชา

ประเด็นสำคัญ

1. ร่าง พ.ร.บ.กัญชา กัญชง

สื่อที่นำเสนอ : นสพ. (มติชน, เดลินิวส์, ข่าวสด, แนวหน้า)

-นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรี และรมว.สร. กล่าวว่า ไม่มีความกังวลอะไรต่อพ.ร.บ. กัญชา กัญชงฯ หลังการประชุมเอเปคทุกอย่างจะดีขึ้น เมื่อ พ.ร.บ.กัญชากัญชงฯ เข้าสภาแล้วต้องมีการพิจารณาเป็นรายมาตรา รวมถึงเชื่อมั่นว่าคณะกรรมการที่ร่างกฎหมายนี้จะต้องรับฟัง ทั้งนี้ พ.ร.บ. กัญชา กัญชงฯ จะผ่านหรือไม่ผ่านนั้น ขอยึดเอาประโยชน์ของประชาชนเป็นหลัก ขณะนี้ใช้ประกาศของสร.ควบคุม แต่ปัญหาคือความยุ่งยากของเจ้าหน้าที่รัฐเท่านั้นเอง ส่วนประชาชนสามารถใช้ได้ทุกอย่าง ส่วนประเด็นที่เป็นห่วงว่าจะเป็นทางที่ไม่ชอบไม่เหมาะสม ถ้าเป็นเช่นนั้นยิ่งควรต้องมีกฎหมายที่ควบคุม ซึ่งกฎหมายที่ออกมาครั้งนี้ เพื่อมาควบคุมกัญชากัญชงไม่ให้เกิดอันตราย และให้เกิดการใช้ที่ถูกต้องและเป็นประโยชน์ ส่วนความรอบคอบของสร. ถ้ากฎหมายไม่ออกมาหรือมีการแปรญัตติ จึงออกมาเป็นกฎกระทรวง แต่ยอมรับว่าการมีกฎหมายจะทำให้มั่นใจในการใช้มากขึ้น

สื่อที่นำเสนอ : นสพ. มติชน

-นายประสิทธิ์ชัย หนูนวนล แนวร่วมเครือข่ายเขียนอนาคตกัญชาไทย และกรรมการ (กมธ.) พิจารณาร่าง พ.ร.บ.กัญชากัญชง พ.ศ. ... โพสต์ ประกาศการประชุมร่วมกันทวงคืนกัญชาจากยาเสพติด หน้าสำนักงาน กพร. ตรงข้ามประตู 1 ทำเนียบรัฐบาล ในวันที่ 22 พฤศจิกายน 2565 เวลา 12.30 น. เป็นต้นไป พร้อมระบุต้องไม่นำกัญชากลับไปเป็นยาเสพติด การดึงเข้าสู่โหมดยาเสพติดเท่ากับการรีเซ็ตใหม่ในศตวรรษของกัญชาของประเทศไทย มีแต่การผลักดันกฎหมายกัญชา จึงจะสร้างหลักประกันว่ากัญชาเป็นของประชาชน ความพยายามในการนำกัญชาไปเป็นยาเสพติดจึงเป็นการกระทำที่ก่อผลกระทบต่อประชาชนที่กำลังปลูกกัญชานับล้านราย โดยเครือข่ายประชาชนเพื่อการมีกฎหมายควบคุมกัญชาในประเทศไทยจะได้ร่วมหารือกำหนดการเคลื่อนไหวหลังทราบผลการประชุม

2. ผลสำรวจ

สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ เดลินิวส์

-ซูเปอร์โพลเผยผลสำรวจเรื่อง กัญชากับการเตะตัดขา ระบุประชาชน 81.3% มองว่าการขวางนโยบายกัญชาเพื่อสุขภาพเป็นเกมการเมือง เตะตัดขาพรรคภูมิใจไทย ขณะที่ 77.8% เชื่อมีกลุ่มทุนกลุ่มการเมือง ทั้งคนไทยและต่างชาติเสียประโยชน์ และ 84.6% บอกว่าพรรคภูมิใจไทย เป็นพรรคเดียวที่กล้าเปลี่ยนแปลง ทำเพื่อประชาชนให้มีและใช้กัญชาได้อย่างปลอดภัย



โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

ประเด็นสำคัญ

1. วัคซีนโควิด

สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ ch7

-นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ ปลัดสร.ชี้แจงว่า ผู้ที่รับวัคซีนโควิด 19 แล้ว มีโอกาสติดเชื้อซ้ำได้ แต่ภูมิคุ้มกันทั้งจากการติดเชื้อและจากวัคซีน จะช่วยลดความรุนแรงของอาการเจ็บป่วยและการเสียชีวิต ดังนั้น ดังนั้น การป้องกันที่ดีคือการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันส่วนบุคคล โดยเฉพาะการสวมหน้ากากอนามัยในพื้นที่สาธารณะ ล้างมือบ่อย ๆ และเข้ารับวัคซีนตามคำแนะนำของแพทย์ โดยเฉพาะกลุ่มเสี่ยง ผู้สูงอายุ รวมทั้งผู้ที่รับวัคซีนเข็มล่าสุดนานเกิน 3 เดือนขึ้นไป ควรรับวัคซีนเพื่อเสริมสร้างภูมิคุ้มกัน

สื่อที่นำเสนอ : นสพ. ไทยรัฐ

- นพ.นคร เปรมศรี ผอ.สถาบันวัคซีนแห่งชาติ เผยวัคซีนโควิดไทยที่มีความคืบหน้าที่สุดในขณะนี้คือ การพัฒนาวัคซีนของ อภ. ซึ่งอยู่ในเฟส 2 และจะเข้าสู่เฟส 3 เดือน ธ.ค.65 ถึง ม.ค.66 โดยต้องขึ้นกับผลการทดลองเฟส 2 ว่าสามารถกระตุ้นภูมิคุ้มกันได้ดีหรือไม่อย่างไร คาดว่าจะทราบผลปลายเดือน พ.ย. หรือต้น ธ.ค.65 โดยเฟส 3 จะใช้ทดสอบเพื่อเป็นวัคซีนกระตุ้น ถ้ากระตุ้นด้วยวัคซีนของ อภ. เทียบกับกระตุ้นด้วยวัคซีนของแอสตราเซนเนกา และไฟเซอร์ ถ้าผลไม่ต่างกันแสดงว่าวัคซีนของ อภ. เทียบเท่ากับวัคซีนต่างประเทศ จะดำเนินการขอขึ้นทะเบียนกับ ออย. เพื่อใช้เป็นวัคซีนเข็มกระตุ้นต่อไป ส่วนวัคซีนชนิด mRNA ของคณะแพทยศาสตร์ จุฬาฯ มีความจำเป็นต้องทำการทดสอบซ้ำใหม่อีกครั้ง ซึ่งกำลังจะเริ่มเฟส 1 ใหม่ รอการอนุมัติให้ทดสอบเฟส 1 รวมถึงวัคซีนใบยา ของคณะเภสัชศาสตร์ จุฬาฯ มีการพัฒนาวัคซีนรุ่นที่ 2 ซึ่งอยู่ในระหว่างการรอผลเฟส 1 แต่เบื้องต้น วัคซีนรุ่น

ที่ 2 สามารถกระตุ้นภูมิคุ้มกันได้ดีกว่าวัคซีนรุ่นที่ 1 ทั้งนี้ แม้ว่าไทยจะประกาศให้โรคโควิด 19 เป็นโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง ก็ไม่กระทบต่อการวิจัย ซึ่งรัฐบาลให้ความสำคัญและจัดสรรงบประมาณไว้ให้เพียงพอ

- พญ.จุฑาทิพย์ สากลกิจจานุกุล รพ.ยะลา เผย ผู้ป่วยโควิด 19 ที่เพิ่มขึ้น สาเหตุมาจากประชาชนฉีดวัคซีนลดลง ภูมิคุ้มกันเริ่มน้อย โดยเฉพาะกลุ่มเด็กเล็กอายุ 6 เดือนถึง 4 ปี ต้องเร่งรัดการฉีด เนื่องจากมีโอกาสติดเชื้อสูงจากคนในครอบครัวที่ออกไป ทำกิจกรรมนอกบ้าน เด็กเล็กมีอัตราการป่วยตายสูงกว่าเด็กโตถึง 3 เท่า พร้อมขอให้ผู้ปกครองเร่งนำบุตรหลานมารับวัคซีนโควิด19

สื่อแนะนำ : เว็บไซต์ twitter

- ผู้ใช้ twitter ชื่อ Pokrath Hansasuta โปสต์ตั้งแต่เดือนตุลาคม 2565 หลายประเทศได้ใช้วัคซีนโควิดรุ่นใหม่ชนิด 2 สายพันธุ์ที่เป็นเชื้อโอมิครอนควบเชื้อดั้งเดิม (bivalent) แล้ว ซึ่งรุ่นใหม่มีรุ่นย่อย 2 รุ่น ได้แก่ 1.เชื้อโอมิครอน BA.1 และ 2. เชื้อโอมิครอน BA.5 แต่ไทยยังไม่มีทั้ง 2 ชนิด พร้อมขอรัฐบาลไทย สมาคมรพ.เอกชน รวมถึง อย. เร่งนำวัคซีนเข้ามาโดยเร็ว

2. บทสรุปเงินกู้โควิด1.5 ล้านล้าน

สื่อแนะนำ : เว็บไซต์ กรุงเทพธุรกิจ

- สภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ เสนอรายงานสรุปผลการดำเนินการ ตามพ.ร.ก.ให้อำนาจกระทรวงการคลังกู้เงิน เพื่อแก้ไขปัญหา เยียวยา และฟื้นฟูเศรษฐกิจและสังคม ที่ได้รับผลกระทบจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 พ.ศ. 2563 และพ.ร.ก.ให้อำนาจกระทรวงการคลังกู้เงินเพื่อแก้ไขปัญหาเศรษฐกิจและสังคมจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เพิ่มเติม พ.ศ. 2564 ณ เดือนตุลาคม 2565 สรุปได้ 4 ข้อ ดังนี้ 1.ผลประโยชน์ต่อเศรษฐกิจของประเทศโดยรวม การดำเนินการกู้เงินข้างต้นส่งผลให้เกิดการรักษากำลังซื้อของประเทศ กระตุ้นอุปสงค์ในประเทศในทุกสาขา 2.การบริหารกรอบวงเงินกู้ตามพ.ร.ก.ฯ พ.ศ. 2563 และพ.ร.ก.ฯ เพิ่มเติม พ.ศ. 2564 แบ่งเป็น 3 กลุ่มกิจกรรม ได้แก่ กลุ่มที่ 1 แผนงาน/โครงการที่มีวัตถุประสงค์เพื่อแก้ไขปัญหาการระบาดของโรคโควิด19 เช่น ค่าใช้จ่ายบุคลากรทางการแพทย์ กลุ่มที่ 2 แผนงาน/โครงการที่มีวัตถุประสงค์เพื่อช่วยเหลือ เยียวยาประชาชน เช่น การบรรเทาภาระค่าใช้จ่ายของประชาชน และกลุ่มที่ 3 แผนงาน/โครงการที่มีวัตถุประสงค์เพื่อฟื้นฟูเศรษฐกิจและสังคม เช่น การฟื้นฟูเศรษฐกิจท้องถิ่นและชุมชน โดยผลการบริหารกรอบวงเงินกู้ภายใต้แผนงาน/โครงการกลุ่มที่ 3 ต่ำกว่าที่คาดการณ์ไว้ประมาณ 570,000 ล้านบาท หรือร้อยละ 62 ซึ่งเป็นผลจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโควิด 19 มีความรุนแรงเพิ่มขึ้นจากที่คาดการณ์ไว้ในช่วงของการจัดทำร่าง 3. ภาพรวมผลการดำเนินงานและการเบิกจ่ายเงินกู้ โดย พ.ร.ก. พ.ศ. 2563 วงเงินกู้ 1,000,000 ล้านบาท มีการอนุมัติโครงการ 1,130 โครงการ รวมกรอบวงเงินกู้ 987,012.4097 ล้านบาท และพ.ร.ก.ฯ เพิ่มเติม พ.ศ. 2564 วงเงินกู้ 500,000 ล้านบาท มีการอนุมัติโครงการ 2,538 โครงการ รวมกรอบวงเงินกู้ 499,997.552 ล้านบาท และ 4. ผลการดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ พบส่วนใหญ่มีความล่าช้ากว่าแผนที่กำหนดไว้ เช่น การจัดหาวัดขึ้นมีความล่าช้าเนื่องจากจำนวนวัคซีนที่ผลิตมีไม่เพียงพอต่อความต้องการของประเทศต่าง ๆ การช่วยเหลือเยียวยาแก่ประชาชนล่าช้า เนื่องจากหน่วยงานที่รับผิดชอบโครงการประสบปัญหาข้อจำกัดของข้อมูลที่จำเป็นต้องคัดกรองคุณสมบัติของผู้มีสิทธิตามโครงการ ทำให้ต้องใช้ระยะเวลาในการตรวจสอบข้อมูล และการฟื้นฟูเศรษฐกิจและสังคมไม่สามารถดำเนินการได้ตามแผนที่กำหนดเนื่องจากการดำเนินโครงการต้องมีการลงพื้นที่หรือรวมกลุ่มในการดำเนินกิจกรรมกับประชาชน



ข่าวเผยแพร่และข่าวอื่น ๆ

สภาเภสัชฯเข้มจีพีพี ร้านยาต้องมีเภสัชกรประจำ

สื่อแนะนำ : เว็บไซต์ ประชาชาติธุรกิจ

- รศ. (พิเศษ) ภก.กิตติ พิทักษ์นิตินนท์ นายกสภาเภสัชกรรม กล่าวถึง กรณีกำหนดให้ร้านขายยาต้องมีเภสัชกรประจำตลอดเวลาที่เปิดทำการ ว่าขณะนี้ทั้งร้านขายยาที่พร้อมจะปฏิบัติตามกฎหมาย และอีกส่วนหนึ่งอยากให้ผ่อนปรนอีกระยะหนึ่ง โดยให้เห็นผลว่า หากเภสัชกรมาอยู่ประจำร้านได้ยาก ทั้งนี้ จำนวนร้านขายยาที่ต้องมีเภสัชกรประจำ (ขย.1 หรือร้านขายยาแผนปัจจุบัน และ ขย.4 ร้านยาขายส่ง) ทั้งสิ้นประมาณ 16,600 ร้าน (คน) ดังนั้น ในกรณีที่ทุกร้านยาต้องมีเภสัชกรประจำร้านละ 1 คน จะยังมีเภสัชกรเหลืออีกประมาณ 5,000 คน เภสัชกรจึงไม่ได้ขาดแคลน