




สรุปข่าว สร.


ประจำวันที่

24 มิถุนายน 2567



ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
<p> นโยบาย</p>	
<p>โครงการพหุ모หาประชาชน</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : นสพ. (มติชน) เว็บไซต์ (มติชน, ไทยรัฐ, สยามรัฐ, ผู้จัดการ, thailandplus, thaigov, sondhitalk, prd., hfocus, INN)</p> <p>- นายสมศักดิ์ เทพสุทิน รวม.สร. เปิดโครงการพหุโมไปหาประชาชน เฉลิมพระเกียรติฯ ที่ รพ.พระพุทธบาท อ.พระพุทธบาท จ.สระบุรี จัดคลินิกเฉพาะทางที่สอดคล้องกับปัญหาสุขภาพสำคัญในพื้นที่ รวม 24 คลินิก โดยได้ให้บริการก่อนวันงานไปแล้วกว่า 23,000 คน และมารับบริการในวันงานอีกประมาณ 2,000 คน ช่วยประหยัดค่าใช้จ่ายได้ประมาณ 650 - 800 บาท ต่อคน คิดเป็นมูลค่าราว 1,300,000 - 1,600,000 บาท ทั้งนี้ ตั้งแต่ 14 มกราคมเป็นต้นมา ได้จัดหน่วยแพทย์เฉพาะทางออกให้บริการประชาชนแล้ว 71 ครั้ง ครอบคลุม 63 จังหวัด ประชาชนได้รับบริการ 1,071,692 ราย</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (สยามรัฐ, บ้านเมือง, กรมประชาสัมพันธ์)</p> <p>-ที่โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชยะหา อ.ยะหา จ.ยะลา นายกองตรี ดร.ชนกฤต จิตรอารีย์รัตน์ ผู้ช่วยรัฐมนตรีประจำกระทรวงสาธารณสุข และคณะฯ ได้เดินทางลงพื้นที่จังหวัดยะลา เป็นประธานในพิธีเปิดโครงการพหุโมไปหาประชาชน เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสสมทวงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 6 รอบ 28 กรกฎาคม 2567 มีการให้บริการทางคลินิก จำนวน 22 คลินิก พร้อมทั้งตรวจเยี่ยมการให้บริการคลินิกต่างๆ ให้กับหน่วยแพทย์จิตอาสา และเยี่ยมประชาชนที่มารับบริการ</p>	
<p>นโยบายยกระดับ 30 บาทรักษาทุกที่</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (Hfocus, thebangkokinsight, สวพ.FM91, posttoday, ฐานเศรษฐกิจ, มติชน, thecoverage, prachatai, bangkokbiznews)</p> <p>- นายสมศักดิ์ เทพสุทิน รวม.สร. ในฐานะประธาน บอร์ด สปสช. กล่าวว่า บอร์ด สปสช. มีมติเห็นชอบจัดสรรงบประมาณภายใต้กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติร่วมกับ อปท. ผ่านกลไกระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่ (Long Term Care : LTC) โดยให้ครอบคลุมกลุ่มที่มีภาวะสมองเสื่อม ตั้งแต่ระยะปานกลางและกลุ่มผู้ป่วยระยะสุดท้าย ในอัตราเหมาจ่ายจำนวน 6,000 บาทต่อคนต่อปี เพื่อให้ อปท. ที่เป็นผู้บริหารจัดการกองทุนฯ และนำไปจ่ายให้กับหน่วยบริการ สถานบริการ ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุที่ทำหน้าที่ในการดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง รวมถึงการใช้อุปกรณ์ทางการแพทย์และอุปกรณ์เครื่องช่วยที่จำเป็นตามแผนการดูแลรายบุคคล โดยคาดการณ์ว่าจะทำให้มีผู้ป่วยที่มีภาวะพึ่งพิงที่ได้รับการดูแลในระบบเพิ่มรวมเป็นจำนวนประมาณ 6 แสนคน</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : นสพ. (มติชน)</p> <p>-โครงการประเมิน เทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP) ได้ทำการวิเคราะห์นโยบาย "โครงการ 30 บาทรักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว โอกาสและความเสี่ยงต่อสังคมและระบบสาธารณสุข" พร้อมจัดทำข้อเสนอแนะเชิงนโยบายร่วมกับ สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ (IHPP) ตามที่ได้รับมอบหมายจากสำนักงานสุขภาพดิจิทัล กระทรวงสาธารณสุข โดยใช้ "ทฤษฎี การเปลี่ยนแปลง" (Theory of Change : TOC) เป็นเครื่องมือในการประเมินที่ปรากฏผลจากนโยบาย จากการวิเคราะห์ได้ระบุผลลัพธ์ของนโยบาย 30 บาทรักษาทุกที่ โดยแยกออกเป็น 3 ด้าน คือ</p> <p>ผลลัพธ์ที่มีต่อบุคลากรทางการแพทย์ โดย ด้านบวกที่อาจเกิดขึ้น คือจะทำให้บุคลากรทางการแพทย์มีความสุข ภาระงานลดลง ทำงานดูแลผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น แต่ในด้านลบ คือ อาจทำให้เกิดความแออัดที่โรงพยาบาลขนาดใหญ่ได้ ซึ่งจะส่งผลให้ภาระงานบุคลากรของโรงพยาบาลใหญ่เพิ่มมากขึ้น ส่วนผลลัพธ์ที่มีต่อประชาชน ในด้านบวกจะสนับสนุนให้ประชาชนมีสุขภาพดี ลดการขาดงานของญาติและผู้ป่วย ลดค่าใช้จ่ายที่เป็นค่าเดินทาง ด้วยการรับบริการใกล้</p>	

ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
<p>บ้าน รวมถึงนำไปสู่การปรับเปลี่ยนสุขภาพประชาชนในทางที่ดีขึ้น แต่ในด้านลบ ก็อาจทำให้ประชาชนไม่ดูแลสุขภาพตนเอง ด้วยการรับบริการ ที่เข้าถึงได้ง่าย และอาจมีการเรียกร้องสิทธิบริการที่มากขึ้น</p> <p>ขณะที่ในส่วนผลลัพธ์ที่มีต่อระบบสุขภาพนั้น ในด้านบวก คือทำให้มีบริการสุขภาพใกล้บ้าน สะดวก ลดเวลาการรอ บริการ ลดบริการที่ไม่จำเป็นลง ระบบเบิกจ่ายโปร่งใส เบิกได้ไว ลดงานบุคลากร ที่เป็นผลจากการเชื่อมต่อข้อมูลและระบบ บริการ ส่วนด้านลบนั้น อาจส่งผลให้เกิดการล่มสลาย ของระบบปฐมภูมิ ด้วยประชาชนเลือกที่จะไปรับบริการ ที่โรงพยาบาล ใหญ่ ซึ่งจะทำให้ค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพเพิ่มมากขึ้น ทั้งอาจทำให้เกิดความเหลื่อมล้ำในแต่ละสิทธิการรักษาพยาบาลได้ นอกจากนี้ ยังได้ระบุถึงผลผลิตที่จะเกิดขึ้นจากนโยบาย 30 บาทรักษาทุกที่ ไม่ว่าจะเป็นเกิดการใช้ประโยชน์ข้อมูลในรูปแบบ ต่างๆ อาทิ เกิดการพัฒนานวัตกรรมบริการ มีการจัดสรรทรัพยากรตามความต้องการของหน่วยบริการ การจัดกิจกรรม เพื่อสร้างความตระหนักรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) พร้อมกันนี้ยังทำให้ในชุมชนมีหน่วยบริการเพิ่มมากขึ้น</p> <p>อย่างไรก็ตาม ได้มีการนำเสนอ ข้อเสนอแนะเชิงนโยบายที่ระบุด้วยว่า "นโยบาย 30 บาทรักษาทุกที่ อาจจะทำให้สร้าง ผลกระทบ ไม่พึงประสงค์ต่อสังคมและระบบสาธารณสุขได้ จึงมีความจำเป็นอย่างยิ่งที่ผู้ดำเนินงานจะต้องเฝ้าระวังและ หาทางหลีกเลี่ยงการเกิดผลกระทบเชิงลบ และขับเคลื่อนนโยบายนี้ให้บรรลุเป้าประสงค์ในระยะสั้นและระยะยาวดังที่ คาดการณ์ไว้</p>	
<p>แก้ปัญหาหาเสพติด</p> <p>กัญชา</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (เดลินิวส์, ไทยโพสต์, แนวหน้า, news1lives, newtv, ch7, INN, topnews, linetoday)</p> <p>- นายปานเทพ พัวพงษ์พันธ์ ม.รังสิต โพสต์ข้อความว่า พิจารณาตามตารางเวลาแล้ว วิเคราะห์และเชื่อว่าคกก.ควบคุม ยาเสพติดเสียงข้างมาก จะพิจารณาให้ความเห็นชอบตามตรงการเมืองของนายกฯ ให้ช่อดอกกัญชา และช่อดอกกัญชงกลับไป เป็นยาเสพติดให้โทษประเภทที่ 5 เพื่อเสนอแนะต่อ รมว.สธ. ในวันจันทร์ที่ 1 กรกฎาคม 2567</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (ไทยโพสต์, ผู้จัดการ, innnews, topnews, sondhitalk)</p> <p>-นายปานเทพ พัวพงษ์พันธ์ คณบดีวิทยาลัยการแพทย์แผนตะวันออกมหาวิทาลัยรังสิต ให้ความเห็นต่ออนาคตกัญชา ไทย ที่มีความพยายามจากบางฝ่าย ในการให้กลับไปเป็นยาเสพติด ว่า กลุ่มที่ต้องการนำกลับไปเป็นยาเสพติด มักจะให้เหตุผล ว่า แม้จะเอากลับไปแล้ว ก็ยังสามารถใช้ทางการแพทย์ได้ แต่ข้อเท็จจริง ไม่ได้เป็นเช่นนั้น ขออย่าว่าประเทศไทยได้เคยมี ช่วงเวลาในการที่ให้ช่อดอกของกัญชาและกัญชงเป็นยาเสพติดแต่ยังคงใช้ในทางการแพทย์ได้ แต่ในความเป็นจริงแล้วได้ ก่อให้เกิดปัญหาใหญ่ของสังคมไทยตามมา คือ แพทย์ส่วนใหญ่ไม่จ่ายกัญชาให้กับผู้ป่วย ในขณะที่ประชาชนส่วนใหญ่ได้ใช้ กัญชานอกระบบทางการแพทย์ จึงทำให้มีความเสี่ยงที่จะทำให้ประชาชนผู้บริโภคต้องเดือดร้อนถูกจับกุมไปอยู่ในเรือนจำ ทางออกเรื่องนี้จึงทำได้เพียงประการเดียวคือ ต้องเร่งตราพระราชบัญญัติในการใช้ประโยชน์และควบคุมกัญชา และกัญชงทั้ง ระบบ ซึ่งจะเกิดขึ้นได้ก็ต่อเมื่อเอาความจริงมาพูดกันเท่านั้น</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : นสพ. เดลินิวส์ เว็บไซต์ newtv</p> <p>- พญ.จินตนา มโนรมย์ภัทรสาร แพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟู กล่าวถึงกรณีความพยายามนำกัญชากลับไปเป็นยาเสพติดว่า สิ่งที่ต้องการที่แท้จริง คือ กฎหมาย และการบังคับใช้อย่างจริงจัง ขอให้สังเกตเวลาไปจับยาเสพติดพวกที่ใช้เฮโรอีน ยาบ้า พอจับได้ ไปบอกว่าใช้กัญชา แล้วตีข่าวแบบนั้น แต่ความจริงไม่ใช่เลย ซึ่งกัญชาถูกด้อยค่า ถูกทำลาย ถูกทำให้กลายเป็นผู้ร้าย</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ newswit</p> <p>- ดร.สุดเขต ไชโย นักวิจัย จุฬาฯ พัฒนานวัตกรรมสตริปเทสเคมีไฟฟ้าวางเร็วสำหรับตรวจประเมินปริมาณ THC เพื่อให้ ผู้บริโภคสามารถตรวจสอบสาร THC ในเบื้องต้นได้เอง เพื่อความมั่นใจและปลอดภัยยิ่งขึ้นในการบริโภคอาหารหรือเครื่องดื่ม ที่มีส่วนผสมกัญชา แม้จะมีสาร THC ในปริมาณเพียง 1.3 นาโนกรัมต่อมิลลิลิตร ก็ตรวจเจอได้ ซึ่งนวัตกรรมนี้ได้รับรางวัล ผลงานประดิษฐ์คิดค้น ประจำปี 2567 จากสำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ ch7</p> <p>- แพทยสภา เผยแพร่บทความของ ศ.นพ. มานิต ศรีสุรภานนท์ ม.เชียงใหม่ ราชวิทยาลัยจิตแพทย์แห่งประเทศไทย ว่า กัญชาต้องใช้ทางการแพทย์เท่านั้น พบ 3 ใน 10 คนที่ใช้จะติดกัญชา ยิ่งใช้เยอะโรครุมเร็ว ใช้เป็นประจำเสี่ยงเป็นโรคจิตถึง 2 เท่า มีฤทธิ์ทำให้หัวใจเต้นเร็วขึ้น หลังเสพออกฤทธิ์นานหลายชั่วโมง เสี่ยงหัวใจวายและโรคหลอดเลือดสมอง ครั้นทำให้เสี่ยงป่วยเป็นมะเร็งปอดไม่น้อยกว่าการสูบบุหรี่ ดังนั้น การเสพกัญชาเพื่อนันทนาการก่อให้เกิดผลเสียต่อสุขภาพจิต</p>	

ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
<p>และสุขภาพกาย นอกจากผู้เสพ ผู้ที่ได้รับควันกัญชามือสองก็อาจมีปัญหาเช่นกัน ผู้ป่วยที่ได้รับกัญชาทางการแพทย์ควรได้รับการตรวจประเมินโดยละเอียดก่อนได้รับการรักษา และได้รับการติดตามปัญหาสุขภาพอย่างใกล้ชิด เพื่อให้แน่ใจว่าผู้ป่วยได้รับประโยชน์มากกว่าโทษของการรักษาด้วยกัญชาหรือสารสกัดกัญชา</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : นสพ. แนวหน้า คอลัมน์ กวนน้ำให้ใส</p> <p>- ยาบ้า กับ กัญชาเป็นคนละเรื่อง คนละสปีชีส์ กัญชาสามารถนำไปใช้ประโยชน์ทางสุขภาพ การแพทย์ การรักษาโรคอื่น ๆ การแปรรูปเป็นสินค้าอุตสาหกรรมที่เป็นประโยชน์ ฯลฯ แต่ยาบ้าไม่มีประโยชน์นอกจากเป็นยาเสพติดให้โทษ การจะดึงกัญชากลับไปเป็นยาเสพติดผิดกฎหมายเหมือนยาบ้า จึงเป็นเรื่องบ้าๆ เหมือนรัฐบาลเมาหมัดจากกรณียาบ้า 5 เม็ด ก็เลยพาลมาลงเอกับกัญชา</p>	
<p>สถานชีวภิบาล</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (กรมประชาสัมพันธ์)</p> <p>- นายกองตรี ดร.ธนภุต จิตรอารีรัตน์ ผู้ช่วยรัฐมนตรีประจำกระทรวงสาธารณสุข และคณะ ได้ลงพื้นที่ จ.ยะลา ตรวจสอบการดำเนินงาน “สถานชีวภิบาล สำหรับองค์กรพระพุทธศาสนา (กุฎิชีวภิบาล) นำร่อง อ.เมืองยะลา และสถานีสุขภาพ (Health Station) ในชุมชน ” ณ วัดพุทธภูมิ พระอารามหลวง จังหวัดยะลา โดยมี พญ.นิตยา ภูวนานนท์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยะลา และคณะผู้บริหาร ให้การต้อนรับ</p>	
<p> ข่าวเผยแพร่และข่าวอื่น ๆ</p>	
<p>งบประมาณ สธ.</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (มติชน, ไทยรัฐ, กรุงเทพธุรกิจ, hfocus)</p> <p>- นายจิรพงษ์ ทรงวัชรภรณ์ รองโฆษก สธ. กล่าวขอบคุณ ส.ส.ฝ่ายรัฐบาล ที่โหวตรับ ร่าง พ.ร.บ.งบประมาณฯ 2568 ในวาระที่หนึ่ง ขึ้นรับหลักการ โดยในส่วนของ สธ. ได้รับการจัดสรรงบฯ 341,210 ล้านบาท ยืนยันใช้งบฯอย่างคุ้มค่า ช่วยยกระดับการเข้าถึงบริการสาธารณสุข ชูสโลแกน 'สุขภาพมั่นคง ชุมชนเข้มแข็ง เสริมแรงเศรษฐกิจไทย'</p>	
<p>พ.ร.บ.อสม.</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (hfocus)</p> <p>- นพ.ประวัติ กิจธรรมกุลนิจ นายก อบจ.กาญจนบุรี เผยว่า พ.ร.บ.อสม. เป็นสิ่งที่ดี เพื่อความมั่นคงทั้งค่าป่วยการ-สวัสดิการของ อสม. ส่วนการกำหนดอายุ สำคัญเช่นกัน เพราะจะทำให้ อสม. ทำงานได้เต็มประสิทธิภาพมากขึ้น พร้อมระบุ อสม. เป็นคนของประชาชน ไม่ได้เป็นของใคร ส่วนหน่วยงานที่ดูแล อสม. ได้ดีที่สุดมองว่า คือ รพ.สต.</p>	
<p>บุหรีไฟฟ้า</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (มติชน)</p> <p>- นายวัน อยู่บำรุง ผู้ช่วยรัฐมนตรีประจำกระทรวงสาธารณสุข โพสต์ผ่านเฟซบุ๊กกล่าวถึงบุหรีไฟฟ้า ว่า ลูกเล็กเด็กแดงติดกันงอมแงม ข้าราชการทั้งหลายต้องเป็นตัวอย่างที่ดี พร้อมโพสต์คำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานบูรณาการเพื่อปราบปรามและบังคับใช้กฎหมายเกี่ยวกับบุหรีไฟฟ้า โดยมีนายธนภุต จิตรอารีรัตน์ ผู้ช่วยรัฐมนตรีประจำกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธาน และมีนายวัน ร่วมเป็นคณะทำงานด้วย โดยคณะทำงานดังกล่าวมีอำนาจหน้าที่ จัดทำแผนปฏิบัติและปราบปรามและบังคับใช้กฎหมายเกี่ยวกับบุหรีไฟฟ้า บูรณาการร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อสนับสนุนการปฏิบัติการปราบปรามและบังคับใช้กฎหมายเกี่ยวกับบุหรีไฟฟ้า กำกับและติดตามการปฏิบัติการปราบปรามและบังคับใช้กฎหมายเกี่ยวกับบุหรีไฟฟ้า รายงานผลการดำเนินงานปราบปรามและบังคับใช้กฎหมายเกี่ยวกับบุหรีไฟฟ้า ต่อคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบแห่งชาติ เพื่อรายการต่อ รมว.สธ.</p>	
<p>เด็กปานยักษ์แต่กำเนิด</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (มติชน, thaitabloid, hfocus)</p> <p>- พญ.อัมพร เบญจพลพิทักษ์ อธิบดีกรมการแพทย์ เผย ได้รับมอบหมายจาก รมว.สธ. ที่มีความห่วงใยมีความห่วงใยเด็กที่มีปานยักษ์แต่กำเนิด และครอบครัว กำชับให้กรมการแพทย์ โดยสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี และสถาบันโรคผิวหนัง ดูแลรักษาอย่างใกล้ชิด ตั้งแต่วันที่ 17 มิ.ย.67 จากการประเมินเบื้องต้นเด็กมีสุขภาพแข็งแรงดี ตรวจเอกซเรย์คลื่นแม่เหล็กไฟฟ้า MRI ไม่พบมีรอยโรคผิดปกติในกระดูกสันหลัง พบภาวะกระดูกสันหลังระดับคอตรง ไม่โค้งงอตามธรรมชาติ</p>	

ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
<p>ทั้งนี้ จะทำการตรวจปานที่หลังเพื่อนำชิ้นเนื้อไปตรวจในวันที่ 24 มิ.ย.นี้ต่อไป ขณะนี้ผู้ป่วยเด็กพักรักษาตัวในโรงพยาบาล มี คุณตา คุณพ่อ และคุณแม่ผลัดกันไปดูแล ซึ่งมีที่พักสำหรับที่บ้านพักพิง Ronald Mcdonald 's เพื่อเป็นการประหยัดเวลาการเดินทางและไม่เสียค่าใช้จ่าย</p>	
<p>'ESG'ความยั่งยืนกับสุขภาพ</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : นสพ. (มติชน, ข่าวสด)</p> <p>- พญ.อัมพร เบญจพลพิทักษ์ อธิบดีกรมการแพทย์ เผย ปัจจุบันทั่วโลกได้ให้ความสำคัญกับความยั่งยืนมากขึ้น โดยเฉพาะความยั่งยืนในรูปแบบของ ESG ที่ประกอบด้วย 3 องค์ประกอบ ได้แก่ สิ่งแวดล้อม (Environment: E) สังคม (Social: S) และการกำกับดูแลกิจการ (Governance: G) หลายองค์กรได้วางนโยบายระยะยาวให้สอดคล้องกับความยั่งยืน โดย “ความยั่งยืนด้านสุขภาพ” เป็นอีกหนึ่งปัจจัยหลักที่ทุกหน่วยงานต่างให้ความสำคัญ โดยกรมการแพทย์ ได้วางนโยบาย 5 ประการที่สอดคล้องกับหลักการของ ESG ได้แก่ 1.การขับเคลื่อนดิจิทัลเพื่อสุขภาพ 2.สร้างการเข้าถึงระบบดิจิทัลให้ผู้ป่วยทุกกลุ่มในสังคม 3.ผลกระทบทางสิ่งแวดล้อม ได้มีการนำโซลาร์เซลล์มาใช้เป็นพลังงานทดแทน ลดการใช้พลังงานในรูปแบบอื่นๆ 4. มุ่งเน้นการทำงานเพื่อคุณภาพมนุษย์ 5.สร้างความร่วมมือร่วมกับภาคเอกชน เพื่อการศึกษาวิจัยเพื่อสุขภาพ</p>	
<p>โรคโควิด19</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (pptvhd36)</p> <p>-กรมควบคุมโรค รายงานสถานการณ์โควิด-19 รายสัปดาห์ ระบุว่า ข้อมูลของสัปดาห์ที่ 24 ปี 2567 ระหว่างวันที่ 16 – 22 มิถุนายน 2567 มีจำนวนผู้ป่วยรายใหม่ รักษาในโรงพยาบาล 1,823 ราย เฉลี่ยรายวัน 260 รายต่อวัน มีผู้ป่วยสะสมตั้งแต่ต้นปี 2567 อยู่ที่ 27,949 ราย ปอดอักเสบ 723 ราย ผู้ป่วยใส่ท่อช่วยหายใจ 347 ราย ลงจากสัปดาห์ที่แล้ว ขณะที่เสียชีวิตในสัปดาห์ที่ผ่านมา รวม 12 ราย ซึ่งแทบทั้งหมดเป็นผู้สูงอายุ 70 ปีขึ้นไป มีเพียง 1 รายที่เป็นวัย 10-19 ปี รวมผู้เสียชีวิต สะสมตั้งแต่ต้นปี 2567 อยู่ที่ 156 ราย</p>	
<p>อย.ย้ำอ่านฉลากก่อนซื้อเกลือ-ผลิตภัณฑ์ปรุงรสเสริมไอโอดีน</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (mcof, linetoday, thaitabloid, newtv., thailandplus)</p> <p>-ภก.เลิศชาย เลิศวุฒิ รองเลขาธิการ อย. เปิดเผยว่า วันที่ 25 มิถุนายนของทุกปีเป็น “วันไอโอดีนแห่งชาติ”และคนไทยทุกคนควรใส่ใจเกลือบริโภคเสริมไอโอดีน และผลิตภัณฑ์ปรุงรสเสริมไอโอดีนในการปรุงอาหาร ย้ำอ่านฉลากก่อนซื้อ โดยดูได้จากฉลากผลิตภัณฑ์ที่ระบุว่า มีการเสริมไอโอดีน มีชื่อที่อยู่ของผู้ผลิตชัดเจน และมีเลข อย. บนฉลาก</p>	
<p>ประชุมวิชาการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ 2567</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (thaitodaynews)</p> <p>-สปกม. กรมควบคุมโรค นำเสนอผลงานวิชาการ และบทผลงาน เรื่อง “โครงการพัฒนารูปแบบและกลไกการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพอย่างมีส่วนร่วมสำหรับหมู่บ้านจัดสรรในพื้นที่เขตเมือง (uVilleCare) คว้าวางวัด Popular Vote อันดับ 1 ในงานประชุมวิชาการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ประจำปี พ.ศ. 2567 เมื่อวันที่ 18-20 มิถุนายน 2567 ณ ศูนย์การประชุม อิมแพ็ค ฟอรั่ม เมืองทองธานี อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี</p>	
<p>กรมสุขภาพจิต และ สพฉ.ซ้อมแผนรับมือผู้ป่วย</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : นสพ. (มติชน, ข่าวสด) เว็บไซต์ (ไทยโพสต์)</p> <p>-นพ.ศิริศักดิ์ ธิติพิสิฐกร รมอธิบดีกรมสุขภาพจิต มอบนโยบายและการขับเคลื่อนงานบริการการแพทย์ฉุกเฉินทางจิตเวช พร้อมนำร่องพัฒนาแนวทางจัดบริการการแพทย์ฉุกเฉินเฉพาะทางจิตเวช จัดทำคู่มือเล่มแรกของประเทศไทย โดยโรงพยาบาลสวนปรุง จ.เชียงใหม่ ได้มีการจัดกิจกรรมซ้อมแผนเสมือนจริง เพื่อเป็นการเตรียมการจัดโครงการพัฒนาแนวทางการจัดบริการการแพทย์ฉุกเฉินเฉพาะทางจิตเวช เขตสุขภาพที่ 1</p> <p>นพ.กิตต์กวี โพธิ์โน ผู้ช่วยอธิบดีกรมสุขภาพจิต ผอ.รพ.สวนปรุง กล่าวว่า ผู้ป่วยฉุกเฉินเฉพาะทางจิตเวช หมายถึง ผู้ป่วยที่มีความผิดปกติทางความคิด อารมณ์ หรือพฤติกรรมซึ่งเกิดขึ้นอย่างเฉียบพลันและรุนแรง มีอาการคลุ้มคลั่ง อาละวาด ไม่หลับไม่นอน เดินไปเดินมา พูดจาคนเดียว หงุดหงิดฉุนเฉียว เทียวหวาดระแวง มีอาการซึมเศร้าหรือวิตกกังวลมาก ใช้สารเสพติดหรือสุราร่วมด้วย ซึ่งมีความเสี่ยงทำร้ายตนเองและผู้อื่น เราสามารถช่วยเหลือบุคคลเหล่านี้ได้ โดยแจ้ง 191 หรือ 1669 เพื่อเข้าไปช่วยเหลือและนำส่งสถานพยาบาลในระบบอย่างปลอดภัย</p>	

ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
<p>มิติใหม่แห่งการสร้างเสริมสุขภาพคนไทย</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : นสพ. (มติชน, ข่าวสด) เว็บไซต์ (ไทยโพสต์)</p> <p>- นพ.ศุภกิจ ศิริลักษณ์ ผอ.สวรส. เผย สำหรับยุคดิจิทัลที่ความสามารถของเทคโนโลยี มีผลกับการใช้ชีวิตมากขึ้น โดยเฉพาะด้านสุขภาพ เนื่องจากเทคโนโลยีสามารถประมวลผลข้อมูลที่มีขนาดใหญ่ออกมาเป็นผลการวินิจฉัยโรค ซึ่งจะช่วยลดระยะเวลาในการรักษาผู้ป่วยได้มาก ซึ่งการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อสร้างเสริมสุขภาพคนไทยจะต้องง่ายเหมาะสมกับการใช้งาน และราคาถูกลง ต่อมาก็คือ เรื่องการจัดการ ที่ต้องคำนึงถึงความพร้อมของบุคลากร ความคุ้มค่าในการลงทุน สำหรับประเทศไทยในยุคดิจิทัลสุขภาพ หากรัฐบาลเห็นความสำคัญและลงทุนกับเรื่องนี้เพียงพอ เชื่อได้ว่าไทยเราไม่ล้าหลังกว่าใครแน่นอน แต่สิ่งสำคัญที่ต้องจับประเด็นคือ เนื้อหาและเทคนิค ที่จะต้องมีความพร้อมไปด้วยกันได้</p>	
<p>ฉีควัคซีนไขหวัดใหญ่</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (mgronline, news1live, sonhditalk, antifakenewscenter)</p> <p>- สบสช. เผยตามที่มีการแชร์ข้อมูลเรื่อง 7 กลุ่มเสี่ยงทุกสิทธิการรักษาพยาบาลฉีควัคซีนไขหวัดใหญ่ฟรี ถึง 31 ส.ค. 67 ตรวจสอบพบเป็นข้อมูลจริง โดยตั้งแต่วันที่ 1 พ.ค. - 31 ส.ค. 67 สบสช. ร่วมกับกรมควบคุมโรคให้บริการฉีควัคซีนป้องกันโรคไขหวัดใหญ่ตามฤดูกาลประจำปี 2567 จำนวน 4.51 ล้านโดส ให้กับประชาชนไทย 7 กลุ่มเสี่ยงทุกสิทธิการรักษาพยาบาลทั่วประเทศ</p>	
<p>แพลตฟอร์ม MedUMORE คลังความรู้การแพทย์</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (ไทยรัฐ)</p> <p>- คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ร่วมกับ 10 องค์กรการแพทย์ชั้นนำของประเทศไทยและลาว ลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือด้านการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผ่านแพลตฟอร์ม MedUMORE ซึ่งจะพัฒนาให้เป็นคลังความรู้การแพทย์ระดับนานาชาติ MedUMORE เป็นโมเดลการเรียนรู้การสอน ที่จะเปลี่ยนแปลงรูปแบบการศึกษาแพทย์แบบดั้งเดิม ไปสู่รูปแบบใหม่ที่มีประสิทธิภาพ และตอบโจทย์การพัฒนาบัณฑิตแพทย์ยุคใหม่ได้มากยิ่งขึ้น แพลตฟอร์ม MedUMORE นี้ สามารถตอบโจทย์เรื่องความรู้ทางการแพทย์ให้แก่ผู้ที่สนใจ ไม่ว่าจะป็นนิสิตแพทย์ บุคลากรทางการแพทย์ รวมถึงประชาชนทั่วไป สามารถเข้ามาเรียนรู้ได้แบบไร้ขีดจำกัด สะดวกดูได้ทุกพื้นที่และเข้าใจง่าย องค์กรความรู้ที่ให้บริการมีหลากหลายรูปแบบ อาทิ E-Book คลิปวิดีโอ และเทคโนโลยี เสมือนจริง AR/VR เร็วๆนี้จะมีการนำเทคโนโลยี AI GPT Integration และ Multi Visual Learning เข้ามาเป็นตัวช่วยการเรียนรู้ให้กับผู้เรียนด้วย</p>	
<p>ไทย 17 ใน 100 คน ป่วย 'ไตเรื้อรัง'</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (มติชน)</p> <p>- นพ.ปรัชญา พุมุทย์วิรัตน์ แพทย์เฉพาะทางอายุรศาสตร์โรคไต รพ. จุฬารัตน์ เปิดเผยถึงสถานการณ์ของการเจ็บป่วยด้วยโรคไต ว่า อุบัติการณ์เกิดโรคไตเรื้อรังในคนไทย รวบรวมแล้ว 17 หรือในประชากร 100 คน จะมีคนป่วยเป็นไตเรื้อรังถึง 17 คน ถือเป็นตัวเลขที่สูงมาก สาเหตุหลักของการเกิดโรคไตเรื้อรังมี 3 ประการ คือ ร้อยละ 40 เกิดจากการป่วยเป็นโรคเบาหวานที่ควบคุมไม่ได้ ร้อยละ 30 เกิดในผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ซึ่งเกี่ยวข้องกับการรับประทานอาหาร โดยเฉพาะรสชาติเค็มจัด ร้อยละ 10 เกิดจากการใช้ยาแก้ปวดกลุ่มที่ไม่ใช่สเตียรอยด์ การใช้ยาต้ม ยาหม้อ ยาสมุนไพร และ ร้อยละ 20 เกิดจากภาวะไตอักเสบ โดยผู้ป่วยจำเป็นต้องตรวจร่างกายโดยการเจาะชิ้นเนื้อไตไปตรวจหาสาเหตุ</p> <p>ข้อมูลในประเทศไทย พบว่ามีผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังสะสม 8 ล้านคน ในจำนวนนี้มีผู้ที่ต้องบำบัดทดแทนไตมีสูงถึง 30,000 คน เมื่อไรก็ตามที่เกิดไตวายระยะสุดท้าย จะมีโอกาสเสียชีวิตมากกว่าคนทั่วไป เพราะเป็นปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด โรคเส้นเลือดในสมองแตกมากกว่าคนปกติ รวมถึงคุณภาพชีวิตที่แย่ง ส่วนใหญ่โรคไตเรื้อรังจะพบมากขึ้นตามอายุที่เพิ่มขึ้น ดังนั้น ผู้สูงอายุจึงมีความเสี่ยงมากกว่า แต่ข้อมูลช่วง 5 ปีที่ผ่านมา ก็เริ่มพบผู้ป่วยมากขึ้นในกลุ่มผู้ที่อายุต่ำกว่า 60 ปี เนื่องจากพฤติกรรมการใช้ชีวิต การรับประทานอาหารเกิดความเสี่ยงต่อการป่วยเป็นโรคไตมากขึ้น ดังนั้น สิ่งสำคัญที่สุดคือ การป้องกันไม่ให้เกิดโรคไต โดย 1.ต้องปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการใช้ชีวิตด้วยการเลี่ยงอาหารรสชาติจัด ทั้งหวาน มัน และเค็ม 2.ดื่มน้ำอย่างน้อยวันละ 8 แก้ว หรือประมาณ 2 ลิตร 3.ควบคุมน้ำหนัก 4.ออกกำลังกายอย่างน้อย 150 นาทีต่อสัปดาห์ 5.งดสูบบุหรี่ และ 6.ควรตรวจสุขภาพประจำปีอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง ในกลุ่มผู้ที่อายุเกิน 35 ปี แต่ยังไม่มโรคประจำตัว และตรวจอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง ในกลุ่มผู้ที่มีความเสี่ยง</p>	

ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
<p><u>'เด็กเล็ก'เผชิญภาวะอ้วนพุ่งขึ้น2 เท่า</u></p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (ผู้จัดการ)</p> <p>-กรมอนามัย ร่วมกับสถาบันส่งเสริมบทบาทพ่อแม่เพื่อสังคม เครือข่ายสิทธิเด็กประเทศไทย สมาคมเครือข่ายโรคไม่ติดต่อไทย องค์การอนามัยโลกประจำประเทศไทย องค์การยูนิเซฟ แผนงาน WHO CCS-NCD และ สสส. จัดเวที ประชุมเชิงปฏิบัติการฯ " เด็กไทย กินอย่างไร สุขภาพดี รู้เท่าทันการตลาดหวานมันเค็ม "</p> <p>พญ.วิสารัตน์ ชีระโกเมน รองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการ สำนักโภชนาการ กรมอนามัย กล่าวว่า จากรายงานการเฝ้าระวังโรคอ้วนในเด็กของประเทศไทย พบแนวโน้มเด็กที่มีภาวะอ้วน และเป็นโรคอ้วนเพิ่มมากขึ้นทุกปี โดย 10 ปีที่ผ่านมา เด็กอายุ 0-5 ปี อ้วนเพิ่มขึ้นจากร้อยละ 3.6 เป็น 8.76 เด็กวัยเรียนอายุ 6-14 ปี อ้วนมากขึ้นจากเดิมร้อยละ 8.9 เป็นร้อยละ 13.2 ซึ่งถือว่าเกินเป้าหมายระดับชาติที่กำหนดไว้ไม่เกินร้อยละ 11.5 ในปี 2567 สอดคล้องกับรายงานสำรวจสุขภาพประชาชนไทยสำหรับในช่วง 20 ปีที่ผ่านมา พบว่า เด็กเล็กมีภาวะอ้วนหรือน้ำหนักเกิน มากกว่า 2 เท่า จากร้อยละ 5.8 เป็นร้อยละ 10.6 และในเด็กวัยเรียนเกือบเป็น 3 เท่าจากร้อยละ 5.8 เป็นร้อยละ 15.4 ซึ่งเป็นสัญญาณเตือนให้เราต้องตระหนักมากขึ้น และจากคาดการณ์ของสหพันธ์โรคอ้วนโลก หรือ WOF ในปี 2573 จะมีเด็กอ้วนทั่วโลกมากถึง 1 ใน 3 โดยเด็กที่มีอายุต่ำกว่า 20 ปี จะมีภาวะน้ำหนักเกินและอ้วนสูงถึงร้อยละ 30</p> <p>สำหรับสาเหตุของภาวะน้ำหนักเกินและโรคอ้วนในเด็ก ส่วนแรกเลยคือ กรรมพันธุ์ ต่อมาคือพฤติกรรมการออกกำลังกายหรือการมีกิจกรรมทางกายที่ไม่เพียงพอ รวมถึงการบริโภคอาหารที่ไม่สมดุล บริโภคอาหารเค็มมาก หวานมาก มีพลังงานมากกว่าที่ร่างกายต้องการ ซึ่งจากรายงานการสำรวจยังพบอีกว่า 1 ใน 3 ของเด็กไทยมีพฤติกรรมบริโภคอาหารที่ทำให้เป็นโรคอ้วน ได้แก่ นมรสหวาน ขนมขบเคี้ยว และ 2 ใน 5 ของเด็กไทย บริโภคอาหารฟาสต์ฟู้ด 2-3 ครั้งต่อสัปดาห์</p> <p>ด้าน น.ส.วาสนา เก้านพรัตน์ ผู้อำนวยการมูลนิธิศูนย์พิทักษ์สิทธิเด็ก กล่าวว่า พ.ร.บ.คุ้มครองเด็ก พ.ศ.2546 มาตรา 23 ระบุว่าต้องเลี้ยงดูเด็กให้ได้ตามมาตรฐานขั้นต่ำ รวมถึงการดูแลสุขภาพจากการบริโภคด้วยเช่นกัน รัฐจะต้องทำหน้าที่ให้เขารู้ว่า อะไรเป็นสิ่งที่ดี สิ่งที่ประชาชนพึงต้องรู้ และขอความร่วมมือกับภาคธุรกิจดำเนินการตลาดอย่างสมควร</p> <p>การประชุมครั้งนี้มีภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพ ด้านเด็กเยาวชน และครอบครัว พร้อมทั้งพ่อแม่ผู้ปกครอง เด็กและเยาวชน ร่วมกันแลกเปลี่ยนความคิดเห็นในการปกป้องเด็กไทยจากการตลาดอาหารและเครื่องดื่มหวานมันเค็ม รวมทั้งร่วมสนับสนุนการขับเคลื่อนมาตรการทางกฎหมายฯ สำหรับความคืบหน้า ร่างพ.ร.บ.ควบคุมการตลาดอาหารและเครื่องดื่มที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพเด็ก (อาหารที่มีปริมาณน้ำตาล ไขมัน และโซเดียมสูง) ฉบับแก้ไข ซึ่งได้ผ่านการประชาพิจารณ์เรียบร้อยแล้ว ล่าสุดอยู่ระหว่างการพิจารณาของผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข เพื่อเสนอเข้ากระบวนการทางกฎหมาย</p>	
<p><u>ต้อนรับผู้แสวงบุญกลับจากการประกอบพิธีฮัจญ์</u></p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (กรมประชาสัมพันธ์)</p> <p>-ที่ท่าอากาศยานหาดใหญ่ จ.สงขลา ได้จัดเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก แก่ผู้แสวงบุญที่กลับจากการประกอบพิธีฮัจญ์ ณ ประเทศซาอุดีอาระเบีย โดยสายการบินไทย โดยในวันที่ 22 มิถุนายน 2567 มีทั้งหมด 3 เที่ยวบิน ส่วนเที่ยวบินขากลับของผู้แสวงบุญอยู่ในช่วงวันที่ 22 มิถุนายน ถึง 17 กรกฎาคม 2567 รวมทั้งสิ้น 28 เที่ยวบิน ทั้งนี้เมื่อผู้แสวงบุญเดินทางมาถึงเจ้าหน้าที่จาก สสจ.สงขลา,สาธารณสุข อ.หาดใหญ่,ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ, สคร.ที่ 12 จ.สงขลา,รพ.สต.ได้ตั้งจุดตรวจคัดกรองโรคผู้แสวงบุญที่เดินทางกลับจากการทำพิธีฮัจญ์ เพื่อค้นหาผู้ป่วยโรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง (เมอร์ส) และโรคโควิด-19 และแนะนำให้สังเกตอาการผิดปกติต่ออีก 14 วัน หากมีอาการไข้ เจ็บคอ มีน้ำมูก ควรพักผ่อนอยู่กับบ้าน สวมหน้ากากอนามัย และล้างมือบ่อยๆ หากอาการไม่ดีขึ้นภายใน 2 วัน หรือมีอาการไข้สูง หอบเหนื่อย หายใจลำบาก ควรไปพบแพทย์ พร้อมทั้งแจ้งประวัติการเดินทาง</p>	
<p><u>พ่อค้าขายโรตีสีดำแพ ไล่นักท่องเที่ยวหลังเตือนให้ล้างมือ</u></p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (ch7, bugaboo)</p> <p>-ประเด็นดรามาร้อนที่เชียงใหม่ กรณีนักท่องเที่ยวโพสต์ ระบุว่า โดนพ่อค้าขายโรตีสีดำแพ หลังจากเห็นพ่อค้าไม่ล้างมือเลยทักท้วงขอให้ล้างมือ แต่กลับถูกด่าไล่ไปกินร้านอื่น ล่าสุดภรรยาของพ่อค้าโรตีสี บอกว่ารู้สึกเสียใจ และได้รับผลกระทบอย่างมาก เนื่องจากถูกวิพากษ์วิจารณ์อย่างหนัก โดยที่ไม่ได้รับรู้ความจริงทั้งหมด</p> <p>ด้าน นายแพทย์สรวิชัย บุญสุข ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ย้ำ พ่อค้าแม่ค้ารถเข็น ร้านสตรีตฟู้ด ต้องปฏิบัติตามสุขอนามัย ล้างมือให้สะอาดก่อนปรุงอาหารทุกครั้ง ตัดเล็บ สวมผ้ากันเปื้อน เพื่อให้อาหารปลอดภัย</p>	

ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
<p>อากาศร้อนคร่าชีวิตผู้คนทั่วโลกเกินพัน</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : นสพ.(แนวหน้า) เว็บไซต์ (แนวหน้า)</p> <p>-หลายประเทศทั่วโลก ต่างเผชิญกับคลื่นความร้อนรุนแรงในช่วงนี้ โดยในหลายภูมิภาคของเอเชีย เช่น อินเดียกำลังประสบกับอากาศร้อนจัดยาวนานที่สุดเป็นประวัติการณ์ในปีนี้ กรุงนิวเดลี เมืองหลวง อุณหภูมิเกิน 40 องศาเซลเซียส เป็นเวลาติดต่อกันนาน 38 วัน ขณะที่ ในสัปดาห์ที่ผ่านมา ซาอุดีอาระเบีย เผชิญกับอุณหภูมิทะลุ 51.8 องศาเซลเซียสในหลายพื้นที่ของนครเมกกะ ส่งผลให้มีผู้แสวงบุญเสียชีวิตกว่า 1,000 ศพจากประมาณ 10 ประเทศ ส่วนใหญ่มาจากอียิปต์ ขณะเดียวกัน หลายประเทศในยุโรป อเมริกาเหนือ ก็เผชิญกับอุณหภูมิที่พุ่งสูงขึ้นด้วย ด้านองค์การอุตุนิยมวิทยาโลก ระบุว่า ความเป็นไปได้ถึงร้อยละ 86 ที่อย่างน้อยมี 1 ปี ภายใน 5 ปีข้างหน้า จะเป็นปีที่สภาพอากาศร้อนที่สุด เท่าที่มีการบันทึกไว้ แซงหน้าปี 2566 อุณหภูมิเฉลี่ยใกล้ผิวโลกเพิ่มขึ้น 1.3 องศาเซลเซียส การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศจะนำไปสู่คลื่นความร้อนที่ถี่และรุนแรงขึ้น โดยมีระยะเวลาเพิ่มขึ้น ทำให้เหตุการณ์ความร้อนรุนแรงเกิดบ่อยครั้งมากขึ้น</p>	
<p>การแก้ปัญหาส่งต่อผู้ป่วยบัตรทอง กทม.</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (Hfocus)</p> <p>- น.ส.สารี อ๋องสมหวัง เลขาธิการสำนักงานสภานโยบายของผูบริโภค กล่าวว่า สถานการณ์ผู้ป่วยร้องเรียนผลกระทบที่ได้รับจากการบริการด้านสุขภาพโดยเฉพาะสิทธิบัตรทอง โดยลักษณะปัญหาส่วนใหญ่ที่พบคือประเด็นปัญหาใบส่งตัวผู้ป่วยคลินิกบัตรทอง กทม. ปัญหาที่เกิดขึ้นมาจาก สปสช. ปรับเปลี่ยนรูปแบบการเบิกจ่ายเงินเป็นการเหมาจ่ายรายหัวตามข้อเสนอของคลินิกชุมชนอบอุ่น โดยปรับรูปแบบการจ่ายเงินตั้งแต่วันที่ 1 มี.ค. 2567 ที่ผ่านมาแนวทางการแก้ไขปัญหากสามารถช่วยเหลือได้ก็จะดำเนินการทันทีหรือประสานกับ สปสช. เพื่อหาแนวทางร่วมกันให้เหมาะสม ทั้งหมดเป็นเรื่องมาตรฐานการรักษา และต้องทำให้เกิดระบบการพัฒนาหน่วยบริการปฐมภูมิที่ได้มาตรฐานและสร้างความเชื่อมั่นให้แก่ผู้ป่วย และจะจัดเวทีสภาผูบริโภคเรื่องแนวทางแก้ไขปัญหากการส่งต่อผู้ป่วยบัตรทองใน กทม. เพื่อการคุ้มครองสิทธิของผูบริโภค ในวันที่ 29 มิถุนายนนี้ ตั้งแต่เวลา 09.00น. เพื่อเป็นเวทีแลกเปลี่ยนข้อคิดเห็นแนวทางการแก้ไขปัญหากทั้งในส่วนของผู้รับบริการ ผู้ให้บริการ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง</p>	