





สรุปข่าว สร.

ประจำวัน

29 เมษายน 2567



ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
 นโยบาย	
<p>โครงการ 30 บาท รักษาทุกที่ ๆ</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : นสพ. ข่าวสด คอลัมน์ บทบรรณาธิการข่าวสด</p> <p>- นายอินดีที่นโยบายยกระดับ 30 บาทรักษาทุกที่ ๆ หรือ 30 บาทพลัส มีความก้าวหน้าขึ้นมาอีกขั้นแล้วอย่างน่าพึงพอใจ รวมเป็น 45 จังหวัด ในวันที่ 1 พ.ค.67 นี้ นโยบายการดูแลสุขภาพของปชช. รากหญ้าให้สามารถเข้าถึงการบริการที่สะดวก รวดเร็ว ทัวถึง จึงนำเสนอสนับสนุนอย่างยิ่ง จึงหวังว่าจะสามารถขยายพื้นที่บริการไปยังจังหวัดที่เหลือทั่วประเทศโดยเร็ว</p>	
<p>โครงการพหุหมอไปหาประชาชน</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (มติชน, hfocus, thaigov, thailandplus, prd.)</p> <p>- นพ.ชลงาน ศรีแก้ว รมว.สธ. เปิดโครงการพหุหมอไปหาประชาชน เฉลิมพระเกียรติฯ ที่ รพ.อินทร์บุรี จ.สิงห์บุรี จัดคลินิกเฉพาะทางรวม 18 คลินิก ดูแลชาวอินทร์บุรีและพื้นที่ใกล้เคียงกว่า 1,600 คน เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการและช่วยให้ได้รับการรักษาโรคในระยะเริ่มต้นอย่างทันท่วงที โดยตั้งแต่ ม.ค. - เม.ย. 67 ได้จัดหน่วยแพทย์เฉพาะทางออกให้บริการประชาชนไปแล้ว 43 ครั้ง ประชาชนได้รับบริการรวม 164,338 คน</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ prd.</p> <p>- นายวัน อยู่บำรุง ผู้ช่วย รมต.ประจำ สร. เปิดโครงการพหุหมอไปหาประชาชน เฉลิมพระเกียรติฯ ณ หอประชุม รร.แก่งกระจานวิทยา จ.เพชรบุรี มุ่งเน้นให้เด็กวัยเรียนและผู้ใหญ่เข้าถึงบริการด้านทันตกรรม โรคมะเร็ง และโรคตามากขึ้น</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : นสพ.มติชน, เว็บไซต์ (มติชน, hfocus, prd., thailandplus, thaigov)</p> <p>- นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ ปลัด สธ. เปิดโครงการพหุหมอไปหาประชาชน เฉลิมพระเกียรติฯ จ.นราธิวาส จัด 28 คลินิกเฉพาะทางบริการประชาชน โดยเฉพาะคลินิกโรคผิวหนัง มุ่งคัดกรองหาโรคเรื้อรังเพื่อนำผู้ป่วยเข้ารับการรักษา ลดการติดต่อและขจัดโรคเรื้อรังให้หมดไปจากประเทศไทย และคลินิกตรวจคัดกรองโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ช่วยค้นหาผู้ป่วยที่ยังไม่รู้ตัว กลุ่มเสี่ยงป่วยมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพก่อนเกิดโรค</p>	
 ข่าวเผยแพร่และข่าวอื่น ๆ	
<p>การปรับ ครม.</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : นสพ. (มติชน, ไทยรัฐ, ข่าวสด, เดลินิวส์, แนวหน้า, ผจก., สยามรัฐ, ข่าวหุ้น, ไทยโพสต์) เว็บไซต์ (มติชน, ไทยรัฐ, แนวหน้า, ไทยโพสต์, สยามรัฐ, ฐานเศรษฐกิจ, ผจก., บ้านเมือง, สวพ.91, bangkok-today, hfocus, ch7, ch3plus, thaipbs, mono29, isranews, plewseengern, tnews, sanook, thaiger, mcot, workpointtoday, amarintv, kapook, pptv, newtv, prachatai, ejan, TNN, INN)</p> <p>-วันที่ 28 เม.ย.67 ราชกิจจานุเบกษาเผยแพร่พระบรมราชโองการโปรดเกล้าฯ ประกาศให้รัฐมนตรีพ้นจากความเป็นรัฐมนตรีและแต่งตั้งรัฐมนตรี โดยมีนพ.ชลงาน ศรีแก้ว พ้นจากการเป็น รมว.สธ. และนายสมศักดิ์ เทพสุทิน พ้นจากรองนายกฯ นัง รมว.สธ. แทน เตรียมเข้าเฝ้าฯ ถวายสัตย์ปฏิญาณก่อนปฏิบัติหน้าที่</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : นสพ.ผจก., เว็บไซต์ (ผจก., news1live, sondhitalk)</p> <p>-เพจหมอชลงาน Fc ไม่มีดีดราม่า ซึ่งมีผู้ติดตามกว่า 1 แสนคน อัปเดตรูปโพรไฟล์ พร้อมข้อความเป็นทกลอน ให้กำลังใจหมอชลงาน มีผู้แสดงความเห็นจำนวนมาก</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : นสพ. (เดลินิวส์, ไทยโพสต์) เว็บไซต์ (มติชน, ไทยโพสต์, INN)</p> <p>-รศ.นพ.เชิดชัย ตันติศิรินทร์ ผู้ช่วย รมว.สธ. เผย กรณีของหมอชลงาน และตำแหน่งนี้ถือเป็นการใช้งานถูกคนให้หมอมาคุมกระทรวงสาธารณสุข เพราะหมอย่อมคุยภาษาหมอรู้เรื่อง โดยส่วนตัวหมอชลงานเป็นคนขยัน เป็นที่ชื่นชอบตั้งแต่เบื้องสูง</p>	

ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
<p>จนถึงประชาชนทุกระดับ เมื่อมีการเปลี่ยนตัว รมว.กลางคืน เชื่อว่าจะมีปัญหา อยากถามว่าคนใหม่จะสามารถสานต่อได้หรือไม่ อยากจะแนะนำว่าหมอบกครองยาก อาจทำให้สะดุดไม่ราบรื่นหรือล้มเลิกเป็นได้</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : นสพ. (มติชน, ข่าวสด) เว็บไซต์ (มติชน, ไทยรัฐ, ch3plus)</p> <p>- นายณัฐชา บุญไชยอินสวัสดิ์ สส.ก้าวไกล เห็นใจหมอชลน่าน เห็นเหนื่อยสุด แบกรับสถานการณ์ช่วงเลือกตั้ง-จัดตั้งรัฐบาล แต่กลับให้คนทิ้งเพื่อไทยยามตกต่ำ กลับมาตอนรุ่งโรจน์ ได้สมหวัง</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เพจชมรมแพทย์ชนบท เว็บไซต์ (ไทยโพสต์,แนวหน้า ฐานเศรษฐกิจ thebangkokinsight tojonews)</p> <p>- ชมรมแพทย์ชนบท โพสต์ขอบคุณ นพ.ชลน่าน ศรีแก้ว อดีต รมว.สธ. ในความมุ่งมั่นในการทำหน้าที่ที่ผ่านมา ผลงานเด่นคือการวางรากฐาน reset งานใหม่ทั้งหมด หลังยุคนายอนุทิน ชาญวีรกุล ที่แทบไม่ได้ขยับอะไรนอกจากนโยบายกัญชา แต่อุปสรรคที่มีมาก โดยเฉพาะจากขรก.ที่คุมไม่อยู่ ระดับบึกไม่ตอบสนองต่อการเปลี่ยนแปลง แต่ยั้งวางยารมต. จนถูกขรก.วางกับดักให้เกิดเป็นคู่ขัดแย้งอย่างไม่รู้ตัวกับ สปสช. จึงกลายเป็นปัญหาใหญ่ในนโยบาย30บาทรักษาทุกที่ที่รอรากแก้ไข ทั้งนี้ นโยบาย30บาทรักษาทุกที่ จากรากฐานที่รมต.ชลน่านวางไว้ กำลังจะถูกส่งต่อให้รมต.สมศักดิ์ เทพสุทิน พร้อมเป็นกำลังใจให้ 2 รมต. ร่วมกันฝ่าฟันอุปสรรค สานต่อภารกิจ สถาปนาหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าที่ดีที่สุดเพื่อคนทุกคนบนแผ่นดินไทย</p> <p>บทความ</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : นสพ.ไทยรัฐ คอลัมน์ สำนักข่าวหัวเขียว</p> <p>- การเร่งรีบปรับ ครม.หลังเพิ่งทำงานมา 7 เดือน เพราะนายกา ต้องการวางคนให้ถูกฝาถูกตัว แต่การที่ นพ.ชลน่านอดีต หน.พรรคเพื่อไทย ถูกปรับออก ทั้งที่ได้ยื่นหัตถ์ร่วมต่อสู้กับพรรคเพื่อไทย ยอมเป็นเป้าถูกล้มยับเ็นในช่วงที่พรรคเพื่อไทย ข้ามขั้วไปตั้งรัฐบาลกับพรรคพลัง และที่ผ่านมาก็ปฏิบัติหน้าที่ รมว.สธ.เป็นอย่างดี การที่หมอชลน่านถูกเขี่ยหลุดจาก ครม.แบบไร้เยื่อใยจึงเข้าตำราเสรีนาฆ่าโคถึก เสรีศึกฆ่าขุนพล ใครเจอลูกโหดแบบหมอชลน่านต้องเจ็บลึกถึงกระดองใจ และคงต้องเจ็บไปอีกนานการเมืองมันโหดร้ายอย่างนี้แหละ</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ hfocus</p> <p>- กลายเป็นว่า สธ. ได้ผู้บริหารฝ่ายการเมืองยุครัฐบาลเพื่อไทยถึง 2 คนในเวลาประมาณ 8 เดือน เกิดคำถามวิพากษ์วิจารณ์ อาจเป็นเพราะประเด็นยาบ้า 5 เม็ดที่หมอชลน่านเจอศึกหนักมาตลอด แม้จะแจกแจงเหตุผลถึงความจำเป็นในการบำบัดรักษา และดึงผู้เสพที่ไม่ใช่ผู้ค้าให้ออกจากวงโคจรผู้ค้ารายย่อยก็ตาม ความหวังในการสานต่อตกไปอยู่ รมว.สธ.คนใหม่ ที่ต้องรอดูผลงานกับการขับเคลื่อนนโยบาย 30 บาทรักษาทุกที่ฯ รวมถึงนโยบายคิกวิน โดยเฉพาะนโยบายสร้างขวัญกำลังใจบุคลากรสาธารณสุข ความก้าวหน้าทุกสายงาน ค่าตอบแทน ค่าเสี่ยงภัยโควิด การบรรจุข้าราชการโควิดรอบสอง และการจัดระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เพจ (สมาพันธ์แพทย์ รพ.ศูนย์/รพ.ทั่วไป, สรยุทธ สุทัศนจินดา กรรมการข่าว, ไม่ใช่หมอบ่นฯ)</p> <p>- แคร่โพสต์FB.หมอมหมอชลน่านFcไม่มีดราม่า เปลี่ยนรูปโปรไฟล์ พร้อมโพสต์ข้อความ ชลน่านพลีชีพโดดเดี่ยวโดนกระเทียบ ผู้คนหนีเข้าซอกหลืบหลุมมูไทน พอผ่านพ้นผู้คนตะเกียกตะกาย เหยียบย่ำแย่งเป็นใหญ่ไร้ร้างอาย</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เพจ ไม่ใช่หมอบ่นฯ</p> <p>- แคร่โพสต์ FB. ชาวด่วน ทันเหตุการณ์ ระบุ น่าเห็นใจ นพ.ชลน่านเหมือนกันนะ ทุ่มเททำทุกอย่าง ยอมถูกประชาชนบ่น ตำต่างๆนานา ตอนนี้อยู่แต่ไม่เหลือตำแหน่งอะไรเลย</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เพจ สมาพันธ์แพทย์ รพ.ศูนย์/รพ.ทั่วไป</p> <p>- โพสต์ระบุ ความหวังคน สธ. เปลี่ยนรมต.ชลน่าน สู้สมศักดิ์ ความก้าวหน้า ค่าตอบแทน ภาระงาน</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เพจ ไม่ใช่หมอบ่นฯ</p> <p>- แคร่โพสต์ FB. Jessada Denduangboripant ระบุ คนวงการแพทย์ เตรียมรอรับนโยบายน้ำโอบมะละกอต้ม รักษา มะเร็ง จากรัฐมนตรีสาธารณสุข คนใหม่ได้เลย</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เพจ นิธิพัฒน์ เจียรกุล</p> <p>- โพสต์ การเปลี่ยนหัวเรือใหญ่ของกระทรวงหมอบครั้งนี้ ไม่มีเรื่องโควิดเข้าไปเกี่ยวข้อง แต่หากข้อกล่าวอ้างที่ถูกตำหนิ เพราะควบคุมขรก.ไม่ได้เป็นจริง ขอไว้อาลัยให้กับการเมืองไทยที่ยังวนเวียนในอ่างน้ำเน่า ขรก.การเมืองที่เข้ามาทำงานร่วมกับ ขรก.ประจำ ควรคัดเลือกรากฝีมือนอกจากการสังกัดนาย และทำงานสอดประสานกับขรก.ประจำโดยยึดมั่นในผลประโยชน์ของปชช. ไม่ใช่เข้ามาควบคุมให้หันซ้ายขวาไปตามผลประโยชน์ของพรรคการเมือง</p>	

ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
<p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (ฐานเศรษฐกิจ)</p> <p>-เปิดข้อมูลงบประมาณกระทรวงสาธารณสุข 2 ปี ตั้งแต่ปีงบประมาณ 2567-2568 รอต้อนรับ “สมศักดิ์ เทพสุทิน” รว.สาธารณสุข ป้ายแดง เข้ารับไม้บริหารต่อจาก “น.พ.ชลน่าน ศรีแก้ว” สู้ โดยหลายนโยบายที่ผลักดันล้วนแต่มีเรื่องของงบประมาณเข้ามาเกี่ยวข้องและขับเคลื่อนจำนวนไม่น้อย ซึ่งทั้งหมดถูกบรรจุเอาไว้ภายใต้งบประมาณ 2 ปี นั่นคือ งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ 2567 ที่เพิ่งมีผลบังคับใช้ ในช่วงโค้งสุดท้ายก่อนจะมีงบประมาณปีใหม่ออกมานั้น กระทรวงสาธารณสุข และหน่วยงานภายใต้กำกับ ได้รับงบประมาณรวม 48,852 ล้านบาท และการเตรียมงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ 2568 ที่ครม. เพิ่งจะไฟเขียวรายละเอียดวงเงินงบประมาณไปไม่นานมานี้ โดยในส่วนของกระทรวงสาธารณสุข ได้เสนอขอตั้งงบประมาณเอาไว้ถึง 172,285 ล้านบาท</p>	
<p>ความก้าวหน้าของวิชาชีพนักวิชาการสาธารณสุข</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (hfocus)</p> <p>- ดร.รัชกี สาริระ เลขาธิการชมรมนักวิชาการสาธารณสุขฯ และกรรมการสภาการสาธารณสุขชุมชน เผย สำนักงาน ก.พ. ส่งหนังสือตอบกลับ ชมรมนักวิชาการสาธารณสุขฯ ประเด็นขอให้เร่งรัดการออกหลักเกณฑ์ เงื่อนไข แนวทางการปรับตำแหน่งนักสาธารณสุขและเกลือกลายงานทั่วไป (จพ.) ขณะนี้อยู่ระหว่างรวบรวมข้อมูลและพิจารณา ถือว่าอย่างน้อยก็มีความคืบหน้า</p>	
<p>โรคโควิด 19</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (thainews, TNN, pptvhd)</p> <p>- ศูนย์จีโนมฯ เตือนระวังโอมิครอน KP.3 หลบหลักภูมิคุ้มกันได้ดีกว่าสายพันธุ์อื่น จึงจำเป็นต้องติดตามและศึกษาวิจัยเพิ่มเติมทั้งเรื่องการแพร่กระจาย ความรุนแรงของโรค และประสิทธิภาพของวัคซีนและการรักษาด้วยยาและแอนติบอดีสำเร็จรูปที่มีอยู่ในปัจจุบัน ล่าสุดพบในไทย 2 ราย</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (thebangkokinsight)</p> <p>- US CDC เผยข้อมูลโอมิครอน KP.2 พบระบาดมากที่สุดในสหรัฐฯ ขณะที่ KP.3 เป็นตัวที่ต้องเฝ้าระวัง เพราะสามารถเติบโตและแพร่ระบาดได้มากกว่า 1.31 เท่า คาดระบอดหนักแทนที่ JN.1</p>	
<p>อากาศร้อน</p> <p>สื่อนำเสนอ : เว็บไซต์ (ch3, ch7,bugaboo)</p> <p>-นายอำพัน เอกทัตร อดีตแรงงานจังหวัดเลย แชร์คลิปเป็นอุทาหรณ์ให้เพิ่มความระมัดระวังในช่วงหน้าร้อน โดยเล่าประสบการณ์เมื่อเดือน เม.ษ. 64 หมดสติขณะออกกำลังกาย ในช่วงเย็น ประมาณ 18.00 น. พอฟื้นขึ้นมา และไม่รู้ว่าจะเกิดอะไรขึ้น รู้แต่ว่าบาดเจ็บ มีแผลแตกที่คาง และปาก จึงไป รพ. ถูกเย็บรวม 16 เข็ม แพทย์ตรวจเช็คหัวใจพบว่าปกติ โดยนพ. ชัยวัฒน์ ทองไหม เพื่อนสนิท ซึ่งในขณะนั้นเป็น นพ.สสจ.เพชรบูรณ์ บอกว่า สาเหตุเกิดจากอากาศร้อน ร่างกายปรับไม่ทัน อีกทั้งเปลี่ยนท่ากระแทกหันจากท่านั่งเป็นท่านยืน ทำให้เลือดไหลลงสู่ส่วนล่างของร่างกายอย่างรวดเร็ว จนเลือดไปเลี้ยงสมองไม่เพียงพอทำให้วูบไป พร้อมเตือนประชาชนที่จะทำกิจกรรมกลางแจ้ง โดยเฉพาะผู้สูงอายุให้เพิ่มความระมัดระวัง</p> <p>สื่อนำเสนอ : เว็บไซต์ ผู้จัดการ</p> <p>-รายงานข่าวของบลูมเบิร์ก อ้างอิงข้อมูลของก.พลังงานของไทย ระบุว่า อุปสงค์ไฟฟ้าถึงระดับ 36,356 เมกะวัตต์ ในช่วงค่ำวันที่ 27 เม.ย. เป็นสถิติสูงสุด ขณะที่กรมอุตุนิยมวิทยาระบุ คาดหมายภาคเหนือและภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จะเป็นพื้นที่ที่มีอากาศร้อนสุดในประเทศ อุณหภูมิสูงสุดถึง 44 องศาเซลเซียสในบางพื้นที่ ในวันที่ 28 เม.ย. ก.สธ. ได้ออกคำแนะนำให้ประชาชนอยู่แต่ในที่ร่มและหลีกเลี่ยงการทำงานกลางแจ้งต่อเนื่องเป็นเวลานานหลายชั่วโมง เพราะยอดผู้เสียชีวิตจากสภาพอากาศร้อนจัดในปีเพิ่มขึ้นเป็นราว 30 ราย จากปีที่แล้วทั้งปีมีผู้เสียชีวิตเพียง 37 ราย พร้อมอ้างอิงข้อมูลจากกรมอุตุนิยมวิทยาว่า อุณหภูมิสูงสุดที่เคยวัดได้ในไทยอยู่ที่ 44.6 องศาเซลเซียส ในปี 2016 และ 2023</p>	
<p>ชวนฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : นสพ.ไทยรัฐ , เว็บไซต์ (ไทยรัฐ, ฐานเศรษฐกิจ, มติชน, newtv, thecoverage, hfocus linetoday)</p> <p>- นพ.จเด็จ ธรรมธัชอารี เลขาธิการ สปสช. เผย ตั้งแต่วันที่ 1 พ.ค.-31 ส.ค.67 สปสช.ร่วมกับกรม คร.และหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติให้บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาลประจำปีงบประมาณ 2567 จำนวน 4.51 ล้านโดส ให้กับประชาชนไทย 7 กลุ่มเสี่ยงทุกสิทธิการรักษาโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย ป้องกันเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ 3 สายพันธุ์ติดต่อขอรับการฉีดที่หน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติได้ทุกแห่ง และคลินิกชุมชนอบอุ่นที่เข้าร่วมโครงการ</p>	

ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
<p>หรือสถานพยาบาลตามสิทธิที่ไปรักษาเป็นประจำดูรายชื่อหน่วยบริการที่เข้าร่วมได้ที่แอปพลิเคชันเป๋าตัง เมนูกระเป๋าสุขภาพ หรือสอบถามสายด่วนสปสช.1330</p>	
<p>ปัญหาใบส่งตัวบัตรทอง กทม.</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เพจ Dr Dark</p> <p>- แชรโฟสต์ผู้ใช้ FB ชื่อ Ammy Season Change โฟสต์ถึง ระบบ model 5 กทม. ของสปสช. ทำให้คนไข้ หมอ พยาบาล และจนท. วนวายเรื่องการรักษาหรือออกใบส่งตัว ระบบเดิมคือยังไม่ทำต่อ แต่กลับเอาระบบเอื้อผลประโยชน์ให้เอกชนมาทำ ร้ายปชช. ถ้าบงไม่พอ ควรพิจารณา co-pay ได้แล้ว รวมถึงเชิญชวนใครประสบปัญหาเคสหนักๆ ยุ่งยาก และเดือดร้อนมากๆ รวมกันสัก 10 เคส ไปออก TV กัน พร้อมเล่าปัญหาที่ผู้โพสต์เจอ ว่า แม่เป็นโรคหลักที่เป็นคนเดียวในประเทศไทย ปัจจุบันรักษา 14 โรครักษา 20 แพทย์เฉพาะทางที่มีเฉพาะใน รพ. ที่เป็น รร. แพทย์เท่านั้น พบหมอเดือนละ 7-10 นัด แต่ตอนนี้รักษาต่อ รพ. เดิมไม่ได้ เพราะติดที่อำนาจเอกชนที่อยู่เหนือ สปสช. ไม่ยอมส่งตัวกลับไปรักษาและพิพาทกันในที่สุด โดยเพจ Dr Dark แสดงความเห็นมา 2 เดือน สปสช. ยังทำเป็นไม่รู้ไม่ชี้ คนไข้ และญาติก็ตามเรื่องจนไม่ได้ทำงาน ไม่รู้จะช่วยเหลืออย่างไร เหมือนกัน ต่อให้ออกสื่อ สปสช. ก็แค่ไปยัดคลินิก แต่ไม่แก้ระบบ</p>	
<p>การขนย้ายกากแคดเมียม</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (เดลินิวส์, มติชน, สำนักข่าวกรมประชาสัมพันธ์, ผจก., thebangkokinsight, thailandplus, js100, sondhitalk)</p> <p>- นพ.อภิชาติ วชิรพันธ์ รองอธิบดีกรม คร. ร่วมวางแผนความปลอดภัยป้องกันอันตรายจากกากแคดเมียมระหว่างขนส่ง พร้อมให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวของประชาชน ผู้ร่วมเดินทางบนท้องถนน ตามเส้นทางจากต้นทางใน 3 จังหวัด คือ สมุทรสาคร ชลบุรี และกรุงเทพฯ ไปยังจ.ตาก โดยให้สังเกตขบวนรถขนกากแคดเมียม และขับขี้นร่วมทางอย่างมีสติ ใช้ความเร็ว ตามกฎหมายกำหนด และระมัดระวังการเกิดอุบัติเหตุกับรถขนกากแคดเมียม พร้อมให้ความมั่นใจว่า มีการวางแผนมาเป็นอย่างดีและดำเนินการทุกขั้นตอนตามมาตรฐาน จึงมีโอกาสเกิดอุบัติเหตุุน้อยมาก และไม่มีโอกาสที่ฝุ่นจากกากแคดเมียมฟุ้งกระจายบนท้องถนน</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : นสพ. (เดลินิวส์, ไทยรัฐ, มติชน, ไทยโพสต์, แนวหน้า, สยามรัฐ) เว็บไซต์ (เดลินิวส์, ไทยรัฐ, มติชน, ไทยโพสต์, แนวหน้า, สยามรัฐ, ผจก., ศูนย์ข่าวแชนนัล 3, สำนักข่าวกรมประชาสัมพันธ์, ประชาชาติธุรกิจ, true, thaipbs, thestandard, sondhitalk, topnews, thebangkokinsight, tnn, thansettakij, workpointtoday, tnews, inn, ch3, ch7, thejournalistclub)</p> <p>- นายณัฐพล รังสิตพล ปลัด ก.อุตสาหกรรม เผย เริ่มขนกากตะกอนแร่แคดเมียมไปฝังกลบที่ จ.ตาก วันที่ 29 เม.ย. คาดว่า จะเสร็จภายในวันที่ 17 มิ.ย. ซึ่งได้ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องลงพื้นที่เขตบางซื่อ ทดสอบการขนย้ายแบบเสมือนจริงทุก ขั้นตอน ทั้งการซ้อนถุงและมัดปากถุง 2 ชั้น (Double Bag) เพื่อป้องกันการรั่วไหล การชั่งน้ำหนักพร้อมทดลองบันทึกระบบ manifest ด้วยการเขียนน้ำหนัก และหมายเลขถุง การเก็บตัวอย่างกากตะกอนตรวจสอบ และดูฝุ่นใส่ถุงเก็บการขนย้าย</p> <p>นายสุรพล วงศ์สุพิศาล รองผู้ว่าฯ สมุทรสาคร เผยจะทดลองขนย้ายกากแคดเมียม จากโรงงานเจแอนด์บี เมททอล จ.สมุทรสาคร และโรงงานล้อยโลหะไทย กรุงเทพฯ ในช่วงค่ำวันที่ 29 เม.ย. รวมการขนย้ายครั้งแรกทั้ง 2 จุด 270 ตัน จะเดินทางมาถึงบมจ. เบาต์ แอนด์ ปิยอนด์ จ.ตาก เข้ามีดวันที่ 30 เม.ย. ทั้งนี้ จากการร่วมกันตรวจสอบกับผู้นำชุมชน ชาวบ้าน ในพื้นที่ ขอให้บริษัทฯ ปรับพื้นที่รองรับให้เรียบ ป้องกันแผ่นดินเหนียวสังเคราะห์ที่ปูรองรับและถุงบิ๊กแบ็กได้รับความเสียหาย เกิดการรั่วซึมเมื่อฝนตก และเรื่องการโหลดถุงบิ๊กแบ็กกลางรถขนส่ง ขอให้มีการตรวจสอบการฟุ้งกระจาย พร้อมมีแผนสำรองหากเกิดเหตุถุงบิ๊กแบ็กขาดระหว่างขนย้าย ซึ่งทาง บริษัทฯ รับปากจะดำเนินการให้แล้วเสร็จก่อนการขน ย้าย และทุกขั้นตอนผู้นำชุมชน ชาวบ้านในพื้นที่สามารถเข้ามาร่วมตรวจได้</p>	
<p>ไฟไหม้โรงงานที่ระยอง พบสารกระทบทางเดินหายใจ</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (สำนักข่าวไทย, ch7, linetoday)</p> <p>- กรมควบคุมมลพิษร่วมกับกรมโรงงานอุตสาหกรรม ติดตามผลกระทบจากเหตุเพลิงไหม้โกดังโรงงาน บ.วินโพรเสส จำกัด จ.ระยอง พบบริเวณโกดังที่ 3 เป็นจุดไหม้ในชั้นกองกากตะกอนอลูมิเนียม คุณภาพอากาศรอบโรงงาน พื้นที่ชุมชน ช่วง 300 เมตร – 7 กิโลเมตร และเพิ่มเติมจุดที่รับรังสีไปถึง 25 กม. พบมีโอโรหะเหยสารเคมี 10 ชนิด ใน ต.บางบุตร หมู่ 4 และ 8 ต.หนองบัว หมู่ 2, 3 และ 11 ต.หนองบัว ต.บางบุตร ต.ละหาร และต.ตาสีทิพย์ อยู่ในระดับส่งผลกระทบต่อระบบ</p>	

ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
<p>ทางเดินหายใจ ระบายเคื่องตา และผิวหนัง ได้ออกคำแนะนำให้สังเกตอาการตนเอง หากผิดปกติควรพบแพทย์ ส่วนกลุ่มเปราะบาง อาทิ ผู้สูงอายุ เด็ก และมีปัญหาสุขภาพ ควรพักที่ศูนย์อพยพ เพื่ออยู่ในการดูแลของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข จากนั้นหน่วยเกี่ยวข้องจะเร่งนำกากเคมีอันตรายไปกำจัดให้ถูกต้อง</p> <p>ล่าสุด มีรายงานสามารถควบคุมเพลิง และอุณหภูมิใต้กองซากกากอุตสาหกรรมไม่ให้สูงกว่า 100 องศา ได้แล้ว ขณะที่ศูนย์อพยพทั้ง 2 จุด มีผู้อพยพลี้ภัย 17 คน ส่วนใหญ่เป็นผู้สูงอายุมีโรคประจำตัว ส่วนจุดที่ 2 อบต.บางบุตร เช้าวันนี้ผู้อพยพกลับบ้านพักแล้ว 1 คน ชาวบ้านหนองพะวา ผ่าถึงเจ้าของโรงงาน ให้รับผิดชอบสังคมด้วย</p>	
<p>พบสมาคมผู้นำอิสลามชายแดนใต้</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : นสพ. (เดลินิวส์, มติชน) เว็บไซต์ (เดลินิวส์, มติชน, ไทยรัฐ, แนวหน้า, newtv, thaipost, mco) - นายสมศักดิ์ เทพสุทิน รองนายกฯ เผยเคหาหรือปัญหาในพื้นที่จังหวัดชายแดนใต้ กับสมาคมผู้นำอิสลามชายแดนใต้ นำโดยนายฮัลบุเตาะ ทิเล นายกสมาคม ทั้งปัญหาเศรษฐกิจ การศึกษาที่ยังมีความเหลื่อมล้ำ และฝากรัฐบาลช่วยดูแลกลุ่มเปราะบาง รวมถึงมาตรการแก้ปัญหาสาธารณสุขที่ยังไม่ได้ผลเท่าที่ควร โดยตนได้เน้นย้ำว่า รัฐบาลยินดีรับฟังทุกข้อเสนอแนะเพื่อนำไปสู่การแก้ปัญหาอย่างเป็นรูปธรรม เรื่องปัญหาสาธารณสุขได้แก่กฎหมาย เพื่อเพิ่มมาตรการยัดยัดทรัพย์สินหรือช่วยเหลือผู้ค้ายาเสพติดซึ่งในอดีตต้องใช้เวลาหลายปี ได้เข้าพบประธานศาลฎีกาเพื่อหารือการจัดตั้งศาลอุทธรณ์คดียาเสพติดแล้ว เพื่อให้การพิจารณาคดียาเสพติดเป็นไปด้วยความรวดเร็ว จะช่วยตัดวงจรการค้ายาเสพติดได้</p>	
<p>ปัญหาแพทย์จบใหม่</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ กรุงเทพธุรกิจ</p> <p>- เสนอบทความว่า ในอดีตแพทย์ลาออก ส่วนใหญ่จะถูกดึงไปทำงานในรพ.เอกชน แต่ปัจจุบันคลินิกเสริมความงามเติบโตอย่างมาก โดยเฉพาะที่ไม่ใช่การผ่าตัด ซึ่งไม่ได้จำเป็นต้องใช้แพทย์เฉพาะทางศัลยกรรมตกแต่ง ทำให้แพทย์จบใหม่จำนวนมากเลือกลาออกแล้วเข้าทำงานที่คลินิกเสริมความงามแทนภาครัฐ ยกตัวอย่างผู้ใช้บัญชีชื่อ @whitechickpink ใน X โปสต์ว่าอนาคต รพช.จะลำบาก เพราะทุกวันนี้นักศึกษาแพทย์ที่กำลังสอนอยู่ 50-70% มีแนวคิดจะลาออกไปทำคลินิกเสริมความงามเมื่อใช้ทุนครบ 1 ปี ไม่อยู่ รพช. พร้อมถามว่า สธ. มีแผนเตรียมรับมืออย่างไร เมื่อคนที่จะแย่งแพทย์จบใหม่ไปจากระบบไม่ได้มีแค่รพ.เอกชนอีกต่อไป</p>	