



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 13 กันยายน 2565

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/society/2498535>

นิสิตรัฐศาสตร์ จุฬาย แจงปม "โควิด-19" ระบาดใน ชั้นเรียน นิสิตติดเชื้อแล้ว 8 ราย



สโมสรนิสิตรัฐศาสตร์ จุฬาย ซีแจงปม อาจารย์ตรวจพบเชื้อ "โควิด-19" ทำให้มีการแพร่ระบาดในชั้นเรียน พบนิสิตติดเชื้อแล้ว 8 ราย ยืนยันไม่ได้นิ่งนอนใจ

เมื่อวันที่ 12 ก.ย. 2565 เฟซบุ๊ก **สโมสรนิสิตรัฐศาสตร์ จุฬาย** โพสต์ข้อความ โดยระบุว่า ตามที่นิสิตได้ร้องเรียนกับสโมสรนิสิตรัฐศาสตร์ กรณีที่อาจารย์ท่านหนึ่ง ไม่ได้สวมหน้ากากอนามัยและมีปฏิสัมพันธ์กับนิสิตเป็นระยะภายในชั้นเรียน ซึ่งภายหลังอาจารย์ตรวจพบเชื้อ และทำให้มีการแพร่ระบาดกับนิสิตในชั้นเรียนไปแล้วอย่างน้อย 8 คน และมีผู้มีอาการแล้วกว่า 10 คน สโมสรนิสิตรัฐศาสตร์ ไม่ได้นิ่งนอนใจ จึงได้ส่งหนังสือเปิดผนึกถึงคณบดี เพื่อขอให้ท่านพิจารณา มาตรการและแนวทางการเรียนการสอน รวมถึงการเฝ้าระวังนิสิต อาจารย์ และบุคลากรที่ติดเชื้อและอาจติดเชื้อในอนาคต.



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 13 กันยายน 2565

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/society/2498535>



สโมสรนิสิตรัฐศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
16 ชั่วโมงชีวิต

สโมสรนิสิตรัฐศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
Political Science Student Union of Chulalongkorn University
46 ถนนวิสุทธิวงศ์ แขวงวัดราชบพิธ เขตพระนคร กรุงเทพฯ 10330 โทรศัพท์/โทรสาร 02-255-7245



ที่ สนร. 01-01-012/2565

นายกสโมสรนิสิต

ความที่สุด 12 กันยายน 2565

เรื่อง ขอให้ทบวงมหาวิทยาลัยการป้องกันการแพร่ระบาดในชั้นเรียนและแนวทางการเรียนการสอน
เรียน คณบดี (รองศาสตราจารย์ ดร.ปรกรณ์ ศิริประกอบ)

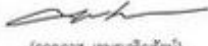
เนื่องด้วย สโมสรนิสิตรัฐศาสตร์ ได้รับการร้องเรียนจากนิสิตภายในคณะว่า อาจารย์ท่านหนึ่ง
เจ้าบรรณารักษ์วิชาโดยไม่สวมหน้ากากอนามัยและเข้มงวดกักตุนกับนิสิตภายในชั้นเรียนเป็นระยะ ปรากฏว่า
อาจารย์ท่านนั้นได้ตรวจพบเชื้อโควิด-19 ในเวลาต่อมา ซึ่งมีวันที่ 12 กันยายน 2565 ได้พบว่านิสิตจากชั้น
เรียนดังกล่าวตรวจพบเชื้อโควิด-19 แล้วอย่างน้อยจำนวน 8 คน และมีนิสิตเป็นกลุ่มเสี่ยงมีอาการเข้าข่ายติด
เชื้อแล้วจำนวนกว่า 10 คน

ด้วยเหตุนี้ สโมสรนิสิตรัฐศาสตร์ ขอแสดงความกังวลต่อการมีดังกล่าว และขอเรียนท่านโปรด
พิจารณาทบทวนแนวทางการเรียนการสอนที่เหมาะสม (เช่น หากอาจารย์เสียชีวิตหรือมีอาการเสี่ยงติดเชื้อ
ให้เปลี่ยนเป็นการสอนในรูปแบบออนไลน์) เน้นย้ำมาตรการการป้องกันการแพร่ระบาดเบื้องต้นในชั้นเรียนหาก
มีการเรียนการสอนในพื้นที่สีเขียว (เช่น หากอาจารย์ไม่สะดวกสวมหน้ากากอนามัยขณะบรรยาย ให้
อาจารย์และนิสิตรักษาระยะห่างภายในชั้นเรียนอย่างเหมาะสม) และแนวทางการเฝ้าระวังนิสิต อาจารย์ และ
บุคลากรด้านอื่น ๆ หากติดเชื้อโควิด-19 เพราะมหาวิทยาลัยและรัฐบาลไม่มีมาตรการเฝ้าระวังในเบื้องต้นแล้ว

ทั้งนี้ เพื่อเป็นการรับผิดชอบต่อสังคมและสวัสดิภาพของนิสิต อาจารย์ และบุคลากรโดยรวม
จึงขอให้ท่านพิจารณาการและแนวทางการที่เหมาะสม เพื่อลดการแพร่ระบาด ตลอดจนมีแผนการเฝ้าระวัง
จากการแพร่ระบาดในครั้งนี้อย่างดีด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และหากดำเนินการต่อไปด้วย จักขอพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ



(กฤตภาส เขาสุนทรวิวัฒน์)



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 13 กันยายน 2565

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/society/2498535>

📅 13 ก.ย. 2565 07:48 น.

โควิดวันนี้ 13 ก.ย. ยอดผู้ป่วยใหม่ต่ำกว่า 1 พัน ปอดอักเสบยังสูง ดับ 10 ศพ



อัปเดตสถานการณ์ "โควิด-19" วันนี้มีผู้ป่วยรายใหม่ รักษาตัวใน รพ. 619 ราย ทำให้มีผู้ป่วยสะสม 2,445,428 ราย หายป่วยกลับบ้าน 1,827 ราย เสียชีวิต 10 ศพ

ผู้สื่อข่าวรายงานว่า กระทรวงสาธารณสุขได้รายงานสถานการณ์ "โควิด-19" ประจำวันเบื้องต้น โดยข้อมูล ณ วันที่ 13 กันยายน 2565 มีผู้ป่วยรายใหม่ (รักษาตัวใน รพ.) จำนวน 619 ราย จำแนกเป็น ผู้ติดเชื้อในประเทศ 619 ราย และผู้ป่วยมาจากต่างประเทศ - ราย ผู้ป่วยสะสม 2,445,428 ราย

สำหรับจำนวนผู้ป่วยปอดอักเสบ รักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล 660 ราย ขณะที่ ผู้หายป่วยกลับบ้าน 1,827 ราย ทำให้มีผู้หายป่วยสะสม (ตั้งแต่ 1 ม.ค. 2565) จำนวน 2,457,540 ราย กำลังรักษา 10,265 ราย และมีผู้เสียชีวิต 10 ศพ เสียชีวิตสะสม 10,866 ศพ (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565)



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 13 กันยายน 2565

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/society/2498535>





หนังสือพิมพ์คุณภาพ เมื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 13 กันยายน 2565

ที่มา : https://www.matichon.co.th/covid19/news_3559645

เกาะติด Covid-19

โรคภัยใหม่รวม ATK 'ต่ำก่าพัน' ฉุดเข็มสามเพิ่มขึ้น 46%

วันที่ 13 กันยายน 2565 - 11:55 น.

โควิดติดเชื้อเพิ่ม 619 ราย เสียชีวิต 10 ราย ไทยติดเชื้ออันดับ 29 ของโลก ปลอดภัยเสบ 660 ราย ฉุดเข็มสามเพิ่มขึ้น 46%

เมื่อวันที่ 13 กันยายน ผู้สื่อข่าวรายงานว่า ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) (ศบค.) รายงานสถานการณ์การติดเชื้อโควิด-19 ทั่วโลก พบว่า มีผู้ติดเชื้อโควิด-19 ทั่วโลกสะสม จำนวน 614,225,824 ราย รักษาหายแล้วรวมจำนวน 593,140,408 ราย และเสียชีวิตรวม 6,517,886 ราย โดยประเทศที่มีจำนวนผู้ติดเชื้อสูงสุด 5 อันดับ ได้แก่ สหรัฐอเมริกา อินเดีย ฝรั่งเศส บราซิล และเยอรมัน ส่วนประเทศไทยอยู่ในอันดับที่ 29 ของโลก

สำหรับประเทศไทย วันนี้พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ 619 ราย ติดเชื้อในประเทศ 619 ราย ไม่มีผู้ติดเชื้อจากต่างประเทศ มีผู้ติดเชื้อจากเรือนจำและที่ต้องขัง 3 ราย เป็นผู้ป่วยยืนยันสะสมตั้งแต่ปี 2563 จำนวน 4,668,863 ราย หายป่วย 1,827 ราย โดยผู้หายป่วยสะสมตั้งแต่ปี 2563 จำนวน 4,626,034 ราย เสียชีวิต 10 ราย โดยเสียชีวิตสะสมตั้งแต่ปี 2563 จำนวน 32,564 ราย ผู้ป่วยรักษาอยู่ 10,265 ราย เป็นผู้ป่วยปลอดภัยเสบ รักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล 660 ราย และใส่เครื่องช่วยหายใจ 338 ราย ติดเชื้อนอกโรงพยาบาล (ATK) (สัปดาห์ที่ 36 : 4-10 ก.ย.65) จำนวน 107,503 คน สะสม 7,940,017 คน

รายงานศบค. ระบุว่า จำนวนผู้ได้รับวัคซีน เมื่อวันที่ 12 กันยายน ที่ผ่านมามีผู้ได้รับวัคซีนรวม 8,575 ราย สะสมตั้งแต่วันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2564 จำนวน 143,021,702 โดส แบ่งเป็นเข็มที่หนึ่งเพิ่มขึ้น 909 ราย สะสม 57,287,738 ราย คิดเป็น 82.4% ของจำนวนประชากร เข็มที่สองเพิ่มขึ้น 1,266 ราย สะสม 53,771,365 ราย คิดเป็น 77.3% ของจำนวนประชากร เข็มที่สามเพิ่มขึ้น 6,400 ราย สะสม 31,962,599 ราย คิดเป็น 46.0% ของจำนวนประชากร

มติชน

หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศไทย

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 13 กันยายน 2565

ที่มา : https://www.matichon.co.th/covid19/news_3559358

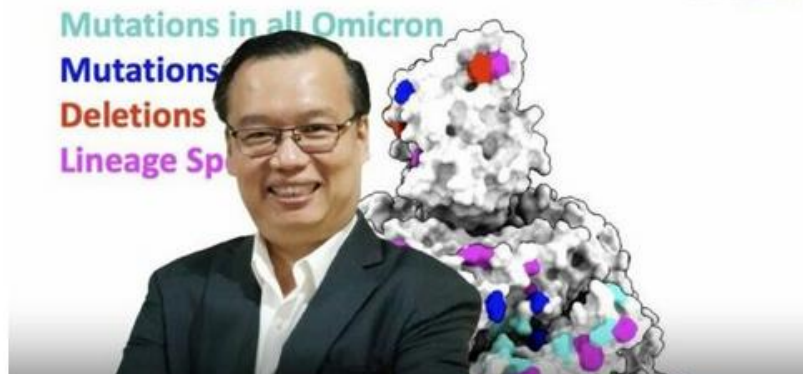
มติชน Covid-19

ดร.อนันต์ เผยไวรัสโคโรนากลายพันธุ์นับไม่ถ้วน-หลบภูมิ จากสายพันธุ์ดั้งเดิม 'อู่ฮั่น'

วันที่ 13 กันยายน 2565 - 09:51 น.

Facebook Twitter LINE Copy Link

Omicron BJ.1



ดร.อนันต์ เผยไวรัสโคโรนากลายพันธุ์นับไม่ถ้วน-หลบภูมิ จากสายพันธุ์ดั้งเดิม 'อู่ฮั่น'

เมื่อวันที่ 13 กันยายน ดร.อนันต์ จงแก้ววัฒนา นักไวรัสวิทยา ผู้อำนวยการกลุ่มวิจัยนวัตกรรมสุขภาพสัตว์และการจัดการ ศูนย์พันธุวิศวกรรมและเทคโนโลยีชีวภาพแห่งชาติ (ไบโอเทค) โพสต์เฟซบุ๊ก "Anan Jongkaewwattana" ระบุว่า ไวรัส SARS-CoV-2 ตอนนี้ไม่เหมือนเมื่อปีก่อนที่มีไวรัสสายพันธุ์หลักเพียง 1-2 สายพันธุ์เท่านั้น วันนี้มีไวรัสที่มีการเปลี่ยนแปลงใหม่ๆ รายงานเพิ่มขึ้นแทบทุกวัน ยอมรับว่าผมเองก็ทำได้แล้วว่าสายพันธุ์ใหม่มีการเปลี่ยนแปลงที่ตำแหน่งใด

ถ้าถามว่าสายพันธุ์อะไรตอนนี้ที่มีการเปลี่ยนแปลงไปจากสายพันธุ์เริ่มต้น (Wuhan) มากที่สุด คำตอบคือสายพันธุ์ BJ.1 ซึ่งเป็นสายพันธุ์ที่พบในอินเดียและอาจจะมึแนวโน้มที่จะเป็นอะไรที่ต้องจับตามองมากขึ้น

ตารางข้างล่างเปรียบเทียบจำนวนของตำแหน่งที่เปลี่ยนไปเทียบกับ ตำแหน่งที่คนส่วนใหญ่จะสนใจเป็นพิเศษคือตำแหน่ง RBD (Receptor Binding Domain) เพราะเป็นส่วนที่ไวรัสใช้จับกับโปรตีนตัวรับเข้าสู่เซลล์ เปลี่ยนไปเยอะเท่าไรโอกาสที่จะได้ไวรัสหนัภูมิจะมากขึ้นเท่านั้น

จากตารางกลาง จะเห็นว่า เดลต้าแตกต่างจาก Wuhan แค่ 2 ตำแหน่ง ตอนนั้นถ้าจำได้เราก็คุยกันว่าเดลต้าเริ่มหนีภูมิได้กันแล้ว

พอโอมิครอนเข้ามาระบาด การหนีภูมิของเดลต้าถูกลิ้มไปทันที เพราะ BA.1 มีตำแหน่งที่ต่างจาก Wuhan มากถึง 16 ตำแหน่ง และ หนีภูมิคนละระดับกับเดลต้ามาก



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 13 กันยายน 2565

ที่มา : https://www.matichon.co.th/covid19/news_3559358

N-terminal domain

0-300	WT	Delta	BA.1	BA.1.1	BA.2	BA.5	BA.2.75.2	BJ.1
WT	0	6	11	11	7	9	12	11
Delta		0	13	13	10	11	13	14
BA.1			0	0	16	14	21	16
BA.1.1				0	16	14	21	16
BA.2					0	2	5	5
BA.5						0	7	7
BA.2.75.2							0	10
BJ.1								0

Receptor binding domain

301-600	WT	Delta	BA.1	BA.1.1	BA.2	BA.5	BA.2.75.2	BJ.1
WT	0	2	16	17	16	17	18	22
Delta		0	16	17	16	16	18	22
BA.1			0	1	7	10	10	12
BA.1.1				0	8	11	10	12
BA.2					0	3	5	7
BA.5						0	6	10
BA.2.75							0	6
BJ.1								0

All

301-600	WT	Delta	BA.1	BA.1.1	BA.2	BA.5	BA.2.75.2	BJ.1
WT	0	8	27	28	23	26	30	33
Delta		0	29	30	26	27	31	36
BA.1			0	1	23	24	31	28
BA.1.1				0	24	25	31	28
BA.2					0	5	10	12
BA.5						0	13	17
BA.2.75							0	16
BJ.1								0

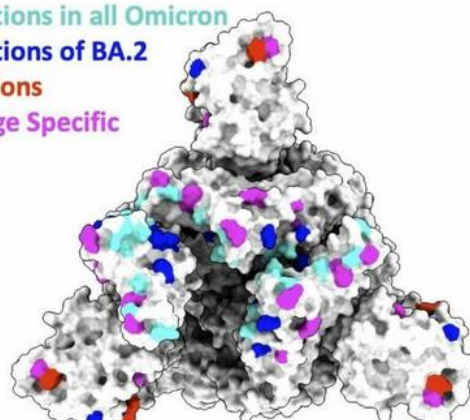
Omicron BJ.1

Mutations in all Omicron

Mutations of BA.2

Deletions

Lineage Specific





หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 13 กันยายน 2565

ที่มา : https://www.matichon.co.th/covid19/news_3559358





ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 13 กันยายน 2565

ที่มา : <https://www.hfocus.org/content/2022/09/25938>

Tuesday, 13 September 2022

"หมอพร้อม" ผ่านมาตรฐานระบบความน่าเชื่อถือพิสูจน์และยืนยันตัวตน

สำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัล (องค์การมหาชน) (สพร.) ได้พิจารณาให้ความเห็น ร่าง การกำหนดระดับความน่าเชื่อถือของการพิสูจน์ตัวตน (IAL) และระดับความน่าเชื่อถือของการยืนยันตัวตน (AAL) ของระบบหมอพร้อม ซึ่งผลการพิจารณาเป็นไปตาม “มาตรฐานรัฐบาลดิจิทัล Digital Government Standard ว่าด้วยแนวทางการจัดการกระบวนการและการดำเนินงานทางดิจิทัล เรื่องการใช้ดิจิทัลไอดีสำหรับบริการภาครัฐ” สำหรับบุคคลธรรมดา ที่มีสัญชาติไทย (มรด.1-2:2564 2:2564) ดังนี้

1. บริการส่วนที่ให้ข้อมูลทั่วไป กำหนดให้ระดับความน่าเชื่อถือของการพิสูจน์ตัวตนระดับต้น (IAL1) และความน่าเชื่อถือของการยืนยันตัวตนระดับต้น (AAL1) พิจารณาแล้วมีขั้นตอนและวิธีการผ่านข้อกำหนดขั้นต่ำในการลงทะเบียนและพิสูจน์ตัวตนทางดิจิทัล และข้อกำหนดขั้นต่ำในการยืนยันตัวตนทางดิจิทัล ตามมาตรฐานรัฐบาลดิจิทัลฯ (มรด.1-2:2564) สำหรับกลุ่มการให้บริการข้อมูลพื้นฐาน หรือกลุ่มการให้บริการข้อมูลที่มีการปฏิสัมพันธ์กับผู้ใช้บริการ ที่ไม่มีแสดงข้อมูลส่วนบุคคล
2. บริการข้อมูลสุขภาพสำหรับประชาชน มีการกำหนดระดับความน่าเชื่อถือของการพิสูจน์ตัวตน (IAL) ระดับ IAL2.2 ตามมาตรฐานสำนักงานพัฒนารัฐกรรมอิเล็กทรอนิกส์ หรือ สพรอ. (ชมธอ.19-2565) ซึ่งสอดคล้องกับความน่าเชื่อถือของการพิสูจน์ตัวตนระดับกลาง (IAL2) ตามมาตรฐานรัฐบาลดิจิทัลฯ และความน่าเชื่อถือของการยืนยันตัวตนระดับกลาง (AAL2) โดยกลุ่มการให้บริการข้อมูลที่มีการปฏิสัมพันธ์กับผู้ใช้บริการ ที่มีการใช้ข้อมูลส่วนบุคคลต้องกำหนดระดับความน่าเชื่อถือของไอดีขั้นต้นต่ำที่ระดับกลาง (IAL2) และระดับความน่าเชื่อถือของการยืนยันตัวตนระดับปานกลาง (AAL2)
3. บริการส่วนที่เกี่ยวข้องกับข้อมูลสุขภาพ (ข้อมูลการรักษา) สำหรับเจ้าหน้าที่ เช่น แพทย์ มีการกำหนดความน่าเชื่อถือของการพิสูจน์ตัวตนระดับ IAL2.2 ตามมาตรฐาน สพรอ. (ชมธอ.19-2565) ซึ่งพิจารณาแล้วมีขั้นตอนและวิธีการสอดคล้องกับความน่าเชื่อถือของการพิสูจน์ตัวตนระดับปานกลาง (IAL2) ตามมาตรฐานรัฐบาลดิจิทัลฯ และความน่าเชื่อถือของการยืนยันตัวตนระดับปานกลาง (AAL2) โดยมีการขอความยินยอมจากเจ้าของข้อมูล (Data Owner) โดยบริการข้อมูลที่มีการปฏิสัมพันธ์กับผู้ใช้บริการที่มีการใช้ข้อมูลส่วนบุคคลต้องกำหนดระดับความน่าเชื่อถือของไอดีขั้นต้นต่ำระดับปานกลาง (IAL2) และระดับความน่าเชื่อถือของการยืนยันตัวตนระดับปานกลาง (AAL2)



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 13 กันยายน 2565

ที่มา <https://www.hfocus.org/content/2022/09/25939>

กัณฑาภิบาลรอกายโอน อบจ. ขอ สร.ดูแลช่วงเปลี่ยนผ่านระยะแรก ด้าน สปสช. เตรียมจัดสรรงบปี 66

เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขรอกายโอนท้องถิ่น ขอ สร.ดูแลช่วงเปลี่ยนผ่านไปท้องถิ่นระยะแรก เพื่อให้การบริการไร้รอยต่ออย่างแท้จริง หลังพบข้อมูลราว 10 จังหวัดอาจสื่อสารตลาดเคลื่อนกรณึ่งงบประมาณสนับสนุน เหตุบางแห่งให้ไปเองจาก อบจ.แทน ทั้งที่ยังไม่ได้ย้าย ขณะที่ รองสสจ.สกลนคร รับเรื่องพร้อมสื่อสารให้เข้าใจแล้ว ส่วน สปสช. ขอให้หน่วยงานเกี่ยวข้องแจ้งว่า ให้โอนงบปี 66 ไปให้หน่วยบริการใด พร้อมดำเนินการทันที

เมื่อวันที่ 13 กันยายน นายศักดิ์สิทธิ์ คำเกาะ เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน ในฐานะผู้ประสานงานเครือข่ายเจ้าพนักงานสาธารณสุข 11 สายงาน ให้สัมภาษณ์ Hfocus ว่า ขณะนี้อยู่ในช่วงการเตรียมความพร้อมการถ่ายโอนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล(รพ.สต.) ไปยังองค์การบริหารส่วนจังหวัด(อบจ.) ซึ่งมีประเด็นที่น่ากังวล เนื่องจากได้รับทราบข้อมูลมาประมาณ 10 จังหวัดทั้งภาคตะวันออกเฉียงเหนือ และภาคเหนือ ฯลฯ อย่าง รพ.สต. ในจ.สกลนคร ที่จะมีการถ่ายโอนไปยังท้องถิ่นนั้น มีบางแห่งพบปัญหาความไม่ชัดเจนเรื่องการสื่อสารเกี่ยวกับการดำเนินงานคลินิกทันตกรรมประจำ รพ.สต.

นายศักดิ์สิทธิ์ กล่าวอีกว่า ได้รับข้อมูลว่า กรณีคลินิกทันตกรรมใน รพ.สต.ที่มีการทำเรื่องขอสนับสนุนค่าใช้จ่ายการบำรุงเครื่องมือทันตกรรมต่างๆ อย่างตู้ล้างมือ เชื้อเครื่องมือต่างๆ เดิมทางรพ.สต.จะทำเรื่องขอทางรพ.ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่เป็นเครือข่ายระบบสุขภาพร่วมกัน ที่เรียกว่า CUP แต่มีการสื่อสารว่า ต้องไปทำเรื่องเบิกกับทางอบจ.แทน แต่ด้วยการดำเนินการที่ผ่านมา ซึ่งเป็นค่าใช้จ่ายในอดีตที่ยังอยู่กับกระทรวงสาธารณสุข ยังไม่ได้โอนย้าย ก็ควรต้องสนับสนุนให้หรือไม่ ทำให้ไม่ชัดเจนว่าต้องทำอะไร และหากไม่ได้รับงบประมาณมากี่กังวลว่า จะส่งผลต่อการบริการประชาชน ซึ่งตนเป็นหนึ่งในกลุ่มที่ถ่ายโอน และเป็นห่วงเรื่องนี้

"ล่าสุดได้ประสานขอความช่วยเหลือไปยังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร โดยมีรองนายแพทย์สาธารณสุขรับทราบเรื่องนี้แล้ว และท่านสื่อสารว่า ให้เขียนปัญหาส่งมาที่สสจ. และจะนำเข้าสู่การประชุมร่วมกับผู้บริหารในระดับจังหวัด เบื้องต้นน่าจะมาจากการสื่อสารที่ตลาดเคลื่อน เนื่องจากภาพรวมช่วงเปลี่ยนผ่าน ทางกระทรวงสาธารณสุขจะยังดูแลต่อเนื่อง เพื่อให้ดำเนินการให้บริการประชาชนอย่างไร้รอยต่อ" เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข กล่าว

นายศักดิ์สิทธิ์ กล่าวอีกว่า เครื่องมือทันตกรรม ปกติ รพ.จะเป็นผู้ดูแลให้ ในการตั้งงบประมาณในการเบิก ก็ตัวเองบรายหัวที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ(สปสช.) โอนมาให้ก็จะแบ่งสัดส่วนมาบำรุงค่ารักษาอุปกรณ์ให้ทาง รพ.สต. แต่เมื่อมีการสื่อสารลักษณะนี้ออกมา ทำให้กังวลกันว่า จะมีการดำเนินการอย่างไร



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 13 กันยายน 2565
ที่มา <https://www.hfocus.org/content/2022/09/25939>

ทพ.อรรถพร ลิ้มปัญญาเลิศ

ด้าน ทพ.อรรถพร ลิ้มปัญญาเลิศ รองเลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ(สปสช.) กล่าวถึงเรื่องนี้ว่า โดยข้อเท็จจริงแล้ว สปสช. เป็นหน่วยงานที่ทำหน้าที่จ่ายเงินให้หน่วยบริการตามกฎหมาย ซึ่งสามารถให้แก่ทางกระทรวงสาธารณสุขหรือหน่วยบริการโดยตรง หรือท้องถิ่นได้ ซึ่งงบประมาณปี 2565 นั้นได้โอนไปเรียบร้อยแล้ว ส่วนงบประมาณปี 2566 ขอให้แจ้งมาทาง สปสช. ว่าให้ดำเนินการอย่างไร

ผู้สื่อข่าวถามกรณี สปสช.สามารถจัดสรรงบประมาณไปยัง รพ.สต.ที่ถ่ายโอนโดยตรง หรือให้ทางอบจ.ได้ใช้หรือไม่ ทพ.อรรถพร กล่าวว่า ได้หมด อยู่ที่ว่ามีงบอย่างไร เข้าใจว่าขณะนี้กำลังหารหรือประเด็นนี้อยู่

เมื่อถามว่าขณะนี้มีการวิพากษ์วิจารณ์ว่า หากเครือข่าย CUP โหนดไม่โอนงบให้ รพ.สต.ในการบริการประชาชน ทาง สปสช.จะไม่โอนเงินให้ รองเลขาธิการ สปสช. กล่าวว่า สปสช.ไม่เคยพูดเช่นนั้น