



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักข่าว ส่วนปฏิบัติการและบริหารข้อมูลข่าวสาร โทร. ๐ ๒๒๔๘ ๘๖๐๙

ที่ นร ๐๒๑๐.๐๒/๑๔๖

วันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๖

เรื่อง ประเด็นการประชาสัมพันธ์ ประจำวันที่ ๑๘ - ๒๔ มกราคม ๒๕๖๖

เรียน ผอ.สทท., ผอ.สวท., ผอ.สพป., ผอ.สปต., ผอ.ศสช., ผอ.สปข. ๑ - ๘ และ ปชส. ๗๖ จังหวัด

ด้วยในการประชุมคณะกรรมการบริหารศูนย์ข้อมูลข่าวสารเพื่อการประชาสัมพันธ์ กรมประชาสัมพันธ์ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๖ ที่ประชุมซึ่งมี อปส. (พล.ท.สรรเสริญ แก้วกำเนิด) เป็นประธาน มีมติเห็นชอบประเด็นการประชาสัมพันธ์ ประจำวันที่ ประจำวันที่ ๑๘ - ๒๔ มกราคม ๒๕๖๖ (รายละเอียดตามเอกสารแนบ)

จึงขอให้ สทท., สวท., สนข. และ สปข.๑ - ๘ และ ส.ปชส. ภาค ๑ - ๘ ส่งการรายงาน ประจำเดือน (แบบที่ ๒ และแบบที่ ๓) ขอให้รายงานเฉพาะประเด็นหลัก ภายในวันที่ ๑๕ ของเดือน เวลา ๑๖.๐๐ น. เพื่อรวบรวมเสนอ ครม.ต่อไป โดยขอให้ส่งรายงานทั้งหมดให้ฝ่ายเลขานุการ ทางอีเมล iocprd2557@gmail.com

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จักขอบคุณยิ่ง

Sinluh R.

(นางสาวศิริลักษณ์ รัตนโรภาส)

ผอ.สปส.

กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

ศูนย์ข้อมูลข่าวสารเพื่อการประชาสัมพันธ์ กรมประชาสัมพันธ์

ประเด็น IOC ประจำปี ๒๐๒๒
ประจำปี ๑๘ - ๒๔ มกราคม ๒๕๖๖

ประเด็น	รายละเอียด	หมายเหตุ
<p>๑. ครม. เพิ่มการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉิน (UCEP) เคาะเพิ่มค่าธรรมเนียมแพทย์ ๓๐%</p>	<p>ครม.เห็นชอบหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต (UCEP) (ฉบับที่ ๔) ซึ่งสิทธิ UCEP (Universal Coverage for Emergency Patients) เป็นสิทธิการรักษาตามนโยบายรัฐ เพื่อคุ้มครองผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต ให้สามารถเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลทุกแห่งที่ใกล้ที่สุดได้ โดยไม่ต้องเสียค่าใช้จ่าย จนพ้นวิกฤต และสามารถเคลื่อนย้ายได้อย่างปลอดภัย แต่ไม่เกิน ๗๒ ชั่วโมง</p> <p>อาการที่ได้รับสิทธิ ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต</p> <ul style="list-style-type: none"> ● หหมดสติ ไม่รู้สึกตัว ไม่หายใจ ● หายใจเร็ว หอบเหนื่อยรุนแรง หายใจติดขัดมีเสียงดัง ● ซึมลง เหงื่อแตก ตัวเย็น ● เจ็บหน้าอกเฉียบพลัน รุนแรง ● แขนขาอ่อนแรงครึ่งซีกพูดไม่ชัดแบบปัจจุบันทันด่วน หรือ ชักต่อเนื่องไม่หยุด ● อาการอื่นที่มีผลต่อการหายใจ ระบบการไหลเวียนโลหิต และระบบสมองที่เป็นอันตรายต่อชีวิต หากพบอาการที่เข้าข่าย <p>สำหรับหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่เสนอในครั้งนี้ เป็นการปรับปรุงแก้ไขบัญชีและอัตราค่าใช้จ่ายแนบท้ายหลักเกณฑ์ UCEP ครั้งที่ ๔ จำนวน ๒ รายการ ใน ๒ หมวด คือ การจัดทำรายการยา และค่าธรรมเนียมแพทย์ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. การจัดทำรายการยา ในหมวดที่ ๓ ค่ายาและสารอาหารทางเส้นเลือด เป็นการปรับรายการยาในบัญชีแนบท้ายหลักเกณฑ์ UCEP จำนวน ๓,๑๓๘ รายการ จากเดิมที่กำหนดตามชื่อการค้า (Trade name) ของยาทั้งหมด โดยปรับใหม่ ดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> ● ประเภทที่ ๑ ยาดต้นแบบ (Original drug) ให้ระบุในบัญชีแนบท้าย โดยใช้ทั้ง ๒ ชื่อ คือ ชื่อสามัญทางยา (Generic name) และชื่อการค้า (Trade name) จำนวน ๒๒๗ รายการ ● ประเภทที่ ๒ ยาสามัญ (Generic drug) ให้ระบุในบัญชีแนบท้าย โดยใช้เฉพาะชื่อสามัญทางยา (Generic name) เพียงอย่างเดียว จำนวน ๑,๐๖๐ รายการ เมื่อปรับปรุงแล้วจะส่งผลให้มีรายการยา 	<p>ประเด็นหลักทุกสื่อขยายผล</p>

	<p style="text-align: center;">ทั้ง ๒ ประเภท คงเหลือในบัญชีแนบท้ายหลักเกณฑ์ UCEP รวมทั้งสิ้น ๑,๒๘๗ รายการ</p> <p>การปรับปรุงรายการยาดังกล่าว จะช่วยลดปัญหาของการเบิกจ่ายยา เนื่องจากการใช้ชื่อทางการค้า จะทำให้ยาที่มีตัวยาสามัญชนิดเดียวกันแต่ต่างยี่ห้อหรือไม่อยู่ในบัญชีแนบท้าย จะไม่สามารถเบิกจ่ายได้ เช่น พาราเซตามอล (Paracetamol) เป็นชื่อสามัญของยาแก้ปวดลดไข้ แต่มีชื่อทางการค้าหลายชื่อ เช่น ยี่ห้อ SARA ยี่ห้อ PARA GPO หรือยี่ห้อ PARACAP</p> <p>๒. ค่าธรรมเนียมแพทย์ ในหมวดที่ ๑๒ ค่าบริการวิชาชีพเป็นการปรับอัตราค่าบริการทางการแพทย์ (ค่าตรวจวินิจฉัยและทำการหัตถการโดยแพทย์) เพื่อให้เป็นไปตามคู่มือแนวทางการกำหนดค่าธรรมเนียมการแพทย์ ปี ๒๕๖๓ ของแพทยสภา โดยปรับเพิ่มขึ้นประมาณร้อยละ ๓๐</p> <ul style="list-style-type: none"> ● การเย็บแผลฉีกขาดหรือบาดแผลของหนังศีรษะ ปรับค่าธรรมเนียมใหม่เป็น ๙,๐๐๐ บาท จากเดิม ๖,๐๐๐ บาท ● การซ่อมแซมหลอดเลือดแดงโป่งพองในสมอง ปรับค่าธรรมเนียมใหม่เป็น ๙๐,๐๐๐ บาท จากเดิม ๖๐,๐๐๐ บาท ● การใส่ท่อช่วยหายใจ ปรับค่าธรรมเนียมใหม่เป็น ๒,๒๕๐ บาท จากเดิม ๑,๕๐๐ บาท <p>ทั้งนี้ ค่าธรรมเนียมแพทย์ (ค่าบริการวิชาชีพ) คิดเป็นร้อยละ ๔๕ ของค่าบริการผู้ป่วย UCEP ทั้งหมด (ค่าบริการผู้ป่วย UCEP เช่นค่าห้อง และค่าอาหาร ค่ายา ค่าเวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา ค่าทำการหัตถการ และค่าบริการวิชาชีพ) ดังนั้น การปรับเพิ่มขึ้นของค่าธรรมเนียมแพทย์ ในครั้งนี้ จะส่งผลให้ค่าบริการผู้ป่วย UCEP ในภาพรวมเพิ่มขึ้นร้อยละ ๑๓.๕</p> <p>แนวทางการสื่อสาร</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. ทำความเข้าใจเงื่อนไขการใช้สิทธิ์ UCEP #วิกฤตฉุกเฉิน ๒. การปรับเปลี่ยนเงื่อนไขในการเบิกจ่ายให้ครอบคลุมค่าใช้จ่ายมากขึ้น ๓. UCEP ที่ปรับเปลี่ยนไม่เกี่ยวข้องกับ COVID-๑๙ 	
<p>๒. ครม.ต่อเวลาลดภาษี "ดีเซล" ลิตรละ ๕ บาท อีก ๔ เดือน</p>	<p>ครม.อนุมัติหลักการร่างกฎกระทรวงกำหนดเพิกัดอัตราภาษีสรรพสามิต (ฉบับที่ ..) พ.ศ. โดยเป็นการปรับลดอัตราภาษีสรรพสามิตน้ำมันดีเซล และน้ำมันอื่นๆ ที่คล้ายกันในบัญชีเพิกัดภาษีสรรพสามิต ประเภทที่ ๐๑.๐๕ รายการน้ำมันดีเซลที่มีกำมะถันและรายการน้ำมันดีเซลที่มีไบโอดีเซล ประเภทเมทิลเอสเทอร์ของกรดไขมันผสมอยู่ โดยปรับอัตราภาษีลดลง ประมาณ ๕ บาทต่อลิตรตามชนิดของน้ำมันดีเซล ตั้งแต่วันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๖ ถึง ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๖ โดยเป็นมาตรการต่อเนื่องตั้งแต่กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕</p>	<p>ประเด็นหลักทุกสื่อขยายผล</p>

เป็นต้นมา และจะสิ้นสุดในวันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๖ นี้

ร่างกฎกระทรวง นี้ คาดว่าจะก่อให้เกิดผลกระทบต่อรายได้ของรัฐ โดยกรมสรรพสามิตจัดเก็บรายได้ภาษีสรรพสามิตสินค้าน้ำมัน และผลิตภัณฑ์น้ำมันลดลงประมาณ ๑๐,๐๐๐ ล้านบาทต่อเดือน ซึ่งมาตรการภาษีครั้งนี้ จะดำเนินการเป็นระยะเวลาประมาณ ๔ เดือน (ตั้งแต่ ๒๑ ม.ค. - ๒๐ พ.ค. ๖๖) คาดว่าจะสูญเสียรายได้ประมาณ ๔๐,๐๐๐ ล้านบาท แม้ภาครัฐจะปรับลดภาษีน้ำมันลงต่อเนื่องเป็นครั้งที่ ๖ ยังมั่นใจว่า สถานะการคลังของไทยยังแข็งแกร่ง ทั้งนี้ ตั้งแต่ตั้งต้นปีงบประมาณ ๒๕๖๖ กระทรวงการคลัง สามารถจัดเก็บรายได้จากภาษีได้เกินกว่า ๕.๕ หมื่นล้านบาท

เนื่องจากน้ำมันดีเซลเป็นต้นทุนในภาคส่วนต่าง ๆ ตั้งแต่ต้นน้ำถึงปลายน้ำ ซึ่งการลดอัตราภาษีสรรพสามิตสินค้าน้ำมันและผลิตภัณฑ์น้ำมันในครั้งนี้จะช่วยรักษาระดับราคาขายปลีกน้ำมันดีเซลในประเทศไม่ให้สูงขึ้นอย่างรวดเร็ว จนส่งผลกระทบต่อค่าครองชีพของประชาชน และภาคธุรกิจในระดับที่อาจเป็นอุปสรรคต่อการฟื้นฟูเศรษฐกิจของประเทศ โดยกระทรวงการคลังจะติดตามสถานการณ์ราคาน้ำมันอย่างใกล้ชิด เพื่อพิจารณาความเหมาะสมของการปรับลดอัตราภาษี เพื่อให้ฐานะการคลังของประเทศมีเสถียรภาพมากขึ้น รวมทั้งให้การจัดเก็บรายได้ของรัฐเป็นไปตามประมาณการการจัดเก็บรายได้ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

ขณะที่นายอคม เต็มพิทยาไพสิฐ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการเปิดเผยว่า เพื่อให้วัตถุประสงค์ของการปรับลดอัตราภาษีสรรพสามิตน้ำมันดีเซลลงในครั้งนี้ สามารถส่งผ่านไปถึงประชาชนโดยตรงและส่งผ่านถึงการลดต้นทุนของสินค้าและบริการได้ กระทรวงการคลังมีความเห็นเพิ่มเติมว่า กองทุนน้ำมันเชื้อเพลิงควรพิจารณาการบริหารจัดการเสถียรภาพของราคาน้ำมันดีเซลและสถานะทางการเงินของกองทุนฯ ให้เหมาะสม

โดยพิจารณาปรับลดราคาขายปลีกน้ำมันดีเซลทันที ๑ - ๒ บาทต่อลิตร และบริหารจัดการให้ราคาขายปลีกน้ำมันดีเซลอยู่ในช่วงระหว่างราคา ๓๓ - ๓๕ บาทต่อลิตร ประกอบกับพิจารณาจัดเก็บเงินเข้ากองทุนในอัตราที่แตกต่างกันระหว่างประเภทน้ำมันดีเซล รวมทั้งพิจารณาความเป็นได้ในวิธีการนำเทคโนโลยี เช่น แอปพลิเคชัน หรือบัตรส่วนลดมาใช้ในการอุดหนุนราคาน้ำมันในอนาคตเพื่อให้สามารถดำเนินการได้เฉพาะกลุ่มเป้าหมาย

นอกจากนี้ นายกรัฐมนตรีมีข้อสั่งการกรณีปรับขึ้นอัตราค่าโดยสารรถแท็กซี่ เพื่อบรรเทาความเดือดร้อนของผู้ขับรถแท็กซี่ว่าอัตราค่าโดยสารไม่ได้ปรับขึ้นมานานถึง ๘ ปีแล้ว ในขณะที่อัตราเงินเพื่อมีการปรับตัวสูงขึ้น ประกอบกับวิกฤติความขัดแย้งระหว่างรัสเซีย-ยูเครน ทำให้ราคาพลังงานสูงขึ้น ส่งผลให้ผู้ประกอบการรถแท็กซี่

	<p>ได้รับความเดือดร้อน และจากอัตราค่าโดยสารที่คงที่เป็นเวลานาน รัฐบาลจึงมีการปรับค่าโดยสารตั้งแต่ ๑๓ ม.ค.๖๖ ที่ผ่านมา</p> <p>ทั้งนี้ นายกรัฐมนตรีได้มอบหมายให้กรมการขนส่งทางบก ควบคุมดูแลการให้บริการให้สอดคล้องกับราคาค่าโดยสารที่ปรับขึ้น โดยเฉพาะปัญหาแท็กซี่ปฏิเสธรับผู้โดยสาร และปัญหาไม่กมิตเตอร์ ขณะเดียวกัน ให้กระทรวงการคลัง และสภาพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ไปติดตามผลกระทบจากการปรับขึ้นราคาค่าโดยสาร รถแท็กซี่อย่างใกล้ชิด หากมีความจำเป็นที่ต้องมีมาตรการช่วยเหลือ ประชาชนช่วงเปลี่ยนผ่านก็ให้เร่งดำเนินการ และให้เสนอ กรม. พิจารณาโดยเร็ว</p> <p>แนวทางการสื่อสาร</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. ทำความเข้าใจเหตุผลความจำเป็นการในพุงราคาน้ำมันดีเซล ๒. การเข้าไปช่วยเหลือราคาดีเซล เกิดผลกระทบในระยะยาวอย่างไร ๓. การช่วยเหลือเฉพาะหน้าอื่น ๆ จากผลกระทบราคาลังงานโลกที่ปรับตัวสูงขึ้น 	
--	--	--

ประเด็นอื่น ๆ และมติ กรม.

๑. ๒๑ ม.ค. ของทุกปี "วันความปลอดภัยของผู้ใช้ถนน"
๒. กำหนดสินค้าควบคุมปี ๖๖ จำนวน ๕ รายการ
๓. แผนแม่บทจัดการแร่ ๒ ต่อยอดลงทุนสำรวจแร่
๔. ครบ ๑ ปี RCEP การค้าโต ๗%

ประเด็น IOC จังหวัดชายแดนภาคใต้ มี ๒ ประเด็น

ประเด็นที่ ๑ โครงการหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว.จังหวัดนราธิวาส และโครงการ“จังหวัดเคลื่อนที่ บำบัดทุกข์ บำรุงสุข สร้างรอยยิ้มให้ประชาชน”

หน่วยแพทย์อาสาสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี หรือ พอ.สว. เป็นหน่วยแพทย์ที่ทรงก่อตั้งเมื่อปี ๒๕๑๒ หลังจากสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนีเสด็จสวรรคต เมื่อวันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๓๘ สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์ ทรงดำรงตำแหน่งประธานกิตติมศักดิ์ต่อตราบजनสิ้นพระชนม์ เมื่อวันที่ ๒ มกราคม ๒๕๕๑

จังหวัดนราธิวาส ได้เข้าร่วมโครงการ พอ.สว. ในปี ๒๕๑๒ และเป็นลำดับที่ ๑๑ ของประเทศ และได้จัดกิจกรรมฯให้ความช่วยเหลือประชาชนในด้านการแพทย์และสาธารณสุขในพื้นที่ อย่างต่อเนื่องกว่า ๕๓ ปี

ล่าสุดนายสนั่น พงษ์อักษร ผู้ว่าราชการจังหวัดนราธิวาส ได้เป็นประธานเปิดโครงการหน่วยแพทย์เคลื่อนที่พอ.สว.จังหวัดนราธิวาส และโครงการ "จังหวัดเคลื่อนที่ บำบัดทุกข์ บำรุงสุข สร้างรอยยิ้มให้ประชาชน" ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ที่โรงเรียนบ้านกาเต็ง หมู่ที่ ๑ ตำบลละหาร อำเภอยี่งอ จังหวัดนราธิวาส ซึ่งมีรองผู้ว่าราชการจังหวัดนราธิวาส รองนายกเหล่ากาชาดจังหวัดนราธิวาส นายอำเภอยี่งอ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส หัวหน้าส่วนราชการระดับจังหวัด/อำเภอ และประชาชน ร่วมในกิจกรรมเป็นจำนวนมาก

ในการจัดกิจกรรมดังกล่าว ได้จัดบริการ ดังนี้ บริการตรวจรักษาพยาบาล รักษาโรคทั่วไป ตรวจรักษาแพทย์แผนไทย บริการทันตกรรม ตรวจฟัน ถอนฟัน ตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม และให้สุขศึกษาเกี่ยวกับสุขภาพอนามัย โดยทีมแพทย์พยาบาล เจ้าหน้าที่สาธารณสุข จากโรงพยาบาลนราธิวาสราชนครินทร์ โรงพยาบาลยี่งอเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษาสาธารณสุขอำเภอยี่งอ และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส

ทางด้านโครงการจังหวัดเคลื่อนที่ บำบัดทุกข์ บำรุงสุข สร้างรอยยิ้มให้กับประชาชน เพื่อให้หัวหน้าส่วนราชการระดับจังหวัด/อำเภอ ภาคเอกชน ได้ออกไปพบปะเยี่ยมเยียน นำสิ่งของและบริการไปสู่ประชาชน โดยในครั้งหน้า กำหนดจัดขึ้นวันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๖ ที่โรงเรียนนิคมสร้างตนเองแวง หมู่ที่ ๔ ตำบลแม่ต่ง อำเภอแวง จังหวัดนราธิวาส

ปพิชญนันท์ เทพรัักษ์ สวท.นราธิวาส รายงาน

ประเด็นที่ ๒ สถาปัตยกรรมมลายูในท้องถิ่น ๓ จังหวัดชายแดนใต้ ชูเอกลักษณ์อาเซียน

“วังพิพิธภักดี” อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี อดีตเรือนหอของพระพิพิธภักดี ผู้สืบทอดเจ้าเมืองยะหริ่ง กับตนกูซง หลานสาวเจ้าเมืองสายบุรี ผู้สถาปตยกรรมทรงคุณค่าของชาวสายบุรี ด้วยเอกลักษณ์ที่โดดเด่นมากในสมัยนั้น ตัวอาคาร เป็นไม้ทรงปั้นหยา ๒ ชั้น ยกพื้นใต้ถุนไว้ใช้งานตามแบบฉบับวิถีชีวิตคนมลายู ช่างท้องถิ่นเป็นผู้สร้าง โดยนำศิลปะแบบตะวันตกและท้องถิ่นมาผสมผสาน บันไดหน้าทรงโค้ง ลูกกรงบันไดเป็นลายปูนปั้นรูปดอกไม้ เป็นการออกแบบที่ลงตัว และอีกลักษณะเด่น คือ ผนังกันห้องภายในอาคารเป็นผนังโค้งแบบตะวันตก มีช่องลมเป็นลวดลาย พรรณพฤกษา อิทธิพลศิลปะแบบชวาและมลายู ชวนให้ดึงดูดสายตาของผู้พบเห็น

จากเคยถูกทิ้งร้างมานานมาเกือบ ๔๐ ปี เนื่องจากทายาทเจ้าของได้ขายและเปลี่ยนมือไปแต่ “กลุ่มสตรีมุสลิมะห์สายบุรี” เล็งเห็นว่าวังพิพิธภักดีเป็นวังเก่าคู่มือเมืองสายบุรีมานาน จึงตัดสินใจซื้อวังนี้กลับมาสู่คนในพื้นที่ระดมจัดหาทุนทรัพย์ ในวงเงิน ๑๐ ล้าน๕ แสนบาท เปลี่ยนมือสู่อาคารทรงคุณค่า เพื่อประโยชน์ของคนในชุมชน พื้นที่ร่วมรักษาความงดงามให้สมบูรณ์ถึงปัจจุบัน

“วังพิพิธภักดี” สวยสง่า ตั้งตระหง่านโดดเด่น ใกล้กับหอนาฬิกาสายบุรี เรือนอาคารสีเหลืองนวลชวนให้อยากเข้าไปสัมผัสความโดดเด่นของสถาปัตยกรรมที่รับอิทธิพลงานศิลป์จากประเทศเพื่อน ชูเอกลักษณ์ความเป็นอาเซียนที่เหมือนจะแตกต่าง แต่เมื่อมาผสมผสานกับลงตัว และทรงคุณค่า เป็นมรดกทางประวัติศาสตร์ให้ได้สืบทอดสู่คนรุ่นหลังต่อไป

#####

สวท.สงขลา/รายงาน

