



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 1 กันยายน 2565

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/politic/2488341>

โควิดวันนี้ติดเชื้อรักษาตัวใน รพ. 2,004 ราย อยู่ระหว่างรักษาตัว 15,990 ราย

ไทยรัฐออนไลน์

ข่าว > การเมือง

1 ก.ย. 2565 13:25 น.



ศบค.รายงานสถานการณ์โควิดวันนี้ 1 ก.ย. 65 มีผู้ติดเชื้อรักษาตัวใน รพ. 2,004 ราย เสียชีวิตเพิ่ม 25 ศพ อยู่ระหว่างรักษาตัว 15,990 ราย ต้องใส่เครื่องช่วยหายใจ 355 ราย

วันที่ 1 ก.ย. 2565 ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) หรือ ศบค. และกระทรวงสาธารณสุข รายงานสถานการณ์โควิด-19 ในประเทศไทย มีรายละเอียดดังนี้

ติดเชื้อในประเทศ 2,004 ราย

ติดเชื้อในเรือนจำ/ที่ต้องขัง 7 ราย

ติดเชื้อจากต่างประเทศ 1 ราย

รักษาหายเพิ่มขึ้น 1,743 ราย

หายป่วยสะสม 4,604,605 ราย (ตั้งแต่ปี 2563)

อยู่ระหว่างรักษาตัว 15,990 ราย แบ่งเป็น

ในโรงพยาบาล 8,557 ราย

โรงพยาบาลสนามและอื่นๆ 7,433 ราย

ในจำนวนนี้มีอาการหนัก (ปอดอักเสบ) 736 ราย



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 1 กันยายน 2565

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/politic/2488341>

สำหรับผู้ติดเชื้อ 2,004 รายใหม่ แบ่งเป็นดังนี้

ผู้ป่วยรายใหม่จากระบบเฝ้าระวังและระบบบริการ 1,996 ราย

ค้นหาผู้ติดเชื้อเชิงรุกในชุมชน 0 ราย

เรือนจำ/ที่ต้องขัง 7 ราย

ผู้เดินทางมาจากต่างประเทศ 1 ราย

ขณะที่ยอดการตรวจ ATK กระทรวงสาธารณสุข มีการรายงานเป็นสัปดาห์ มีผู้ติดเชื้อ หรือผล ATK เป็นบวก ในช่วงระหว่างวันที่ 21-27 ส.ค. 2565 จำนวนทั้งสิ้น 173,234 ราย ทำให้ยอดสะสมอยู่ที่ 7,701,375 ราย.



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 1 กันยายน 2565

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/politic/2488341>

รู้จัก "โรคแพนิค" อาการเป็นอย่างไร พร้อมวิธีรับมือที่ควรรู้

ไทยรัฐออนไลน์

ไลฟ์สไตล์ > สุขภาพและความงาม

1 ก.ย. 2565 11:32 น.

← แอร์

❤ บันทึกลับ

"โรคแพนิค" เป็นหนึ่งในโรคใกล้ตัวที่พบได้บ่อยมากขึ้นในสังคมปัจจุบัน เนื่องจากสถานการณ์รอบตัว ความเครียด ตลอดจนปัจจัยอื่นๆ ล้วนส่งผลให้เกิดอาการแพนิคและกระทบต่อการใช้ชีวิตประจำวัน ดังนั้น หากรู้ถึงสาเหตุว่าโรคแพนิคเกิดจากอะไร ลักษณะอาการเป็นอย่างไร ตลอดจนวิธีการรักษาที่ถูกต้อง ก็จะช่วยบรรเทาตลอดจนรักษาให้หายขาดได้

ทำความรู้จัก "โรคแพนิค" คืออะไร?

โรคแพนิค (Panic Disorder) หรือโรคตื่นตระหนก คือ โรคที่ทำให้รู้สึกตื่นตระหนก หวาดกลัว อึดอัด ตลอดจนเกิดความกังวลต่อเหตุการณ์ใดเหตุการณ์หนึ่งหรือสิ่งใดสิ่งหนึ่งโดยที่ไม่ทราบสาเหตุ ซึ่งผู้ป่วยบางรายมีอาการโรคแพนิค 2-3 ครั้งต่อปี แต่บางรายก็มีอาการ 2-3 ครั้งต่อวัน ส่งผลกระทบการใช้ชีวิตประจำวัน การทำงาน หรือการเรียนโดยตรง

ลักษณะอาการโรคแพนิคเป็นอย่างไร?

เนื่องจากลักษณะอาการโรคแพนิคจะคล้ายกับโรคหัวใจ จนทำให้หลายๆ คนเข้าใจผิดอยู่บ่อยครั้ง แต่หากพิจารณาอาการอื่นๆ ร่วมด้วย จะพบว่าอาการดังต่อไปนี้เป็นอาการของโรคแพนิค

- หัวใจเต้นแรง ใจสั่น หรือใจเต้นเร็วกว่าปกติ
- เหงื่อออกทั้งตัว
- มือ เท้า หรือตัวสั่นและเย็น
- ท้องไส้ปั่นป่วน
- หายใจไม่เต็มอิ่ม แน่นหน้าอก เหนื่อยหอบ
- เวียนศีรษะ ตาพร่ามัว คล้ายจะเป็นลม
- รู้สึกเหมือนควบคุมตนเองไม่ได้
- รู้สึกว่าสิ่งต่างๆ รอบตัวเปลี่ยนแปลงไป
- กลัวและกังวลว่ามีคนจะทำร้าย
- กลัวและกังวลว่าตนเองจะเสียชีวิต



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 1 กันยายน 2565

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/politic/2488341>

อย่างไรก็ดี อาการโรคแพนิคเหล่านี้จะเกิดขึ้นเป็นระยะเวลา 10-20 นาที แต่ในผู้ป่วยบางรายก็พบว่าอาการเหล่านี้จะคงอยู่นานถึงชั่วโมง

สาเหตุโรคแพนิคที่ไม่ควรมองข้าม

โรคแพนิคเกิดจากระบบประสาทอัตโนมัติที่ทำงานผิดปกติ ซึ่งปัจจัยที่เป็นสาเหตุโรคแพนิคนั้นแบ่งได้เป็น 3 กลุ่ม ได้แก่

1. ปัจจัยด้านกายภาพ เช่น พันธุกรรมจากคนในครอบครัว ระดับฮอร์โมนในร่างกาย การรับสารเคมีจากยาหรือการทำงาน ความผิดปกติของสมอง
2. ปัจจัยด้านจิตใจ เช่น เหตุการณ์สูญเสียครั้งยิ่งใหญ่ เหตุการณ์อุบัติเหตุ เหตุการณ์เลวร้ายที่เคยเผชิญ ซึ่งส่งผลกระทบต่อจิตใจ
3. ปัจจัยภายนอก เช่น ความเครียดสะสม การนั่งทำงานเป็นระยะเวลานาน การพักผ่อนน้อย การใช้คอมพิวเตอร์หรือการจ้องจอโทรศัพท์ติดต่อกันหลายชั่วโมง เป็นต้น

โรคแพนิควิธีรักษาทางการแพทย์ทำได้อย่างไร?

วิธีรักษาโรคแพนิคทางการแพทย์จะพิจารณาอาการและจ่ายยารักษาตามระดับความรุนแรงหรือตามกลุ่มอาการ เช่น ยากล่อมประสาท ยานอนหลับ สำหรับควบคุมและดูแลอาการในช่วงแรก แต่เนื่องจากยากลุ่มนี้หากกินติดต่อกันเป็นระยะเวลานาน จะทำให้เกิดอาการติดยาได้ แพทย์จึงอาจจะปรับเป็นยากลุ่มออกฤทธิ์ช้าแทน ทั้งนี้ต้องรักษาควบคู่กับการปรับวิถีชีวิต การดูแลบำบัดจิตใจ ตลอดจนการฝึกหายใจ

ยาที่ใช้รักษาโรคแพนิคอาจส่งผลข้างเคียงต่อร่างกาย ไม่ว่าจะเป็นอาการง่วง ซึม วิงเวียนศีรษะ ตาพร่ามัว อาเจียน หรือคลื่นไส้ ดังนั้น ควรปรึกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญก่อนกินยาเสมอ เพื่อความปลอดภัยของตนเอง



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 1 กันยายน 2565

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/politic/2488341>

5 วิธีรับมือโรคแพนิค เมื่อเกิดอาการจับปล้น

1. หายใจเข้าออกช้าๆ
2. ตั้งสติอยู่เสมอ
3. เฝ้าดูหน้ากับอาการหรือความรู้สึกที่เกิดขึ้น
4. สังเกตอาการตนเองและเผชิญหน้ากับความกลัวนั้นๆ
5. ปลดปล่อยให้สบาย หากทำแบบนี้บ่อยครั้ง อาการ ความกลัว หรือความรุนแรงจะค่อยๆ บรรเทาลง

แต่หากพบว่าคนรู้จักหรือคนใกล้ตัวเป็นผู้ป่วยโรคแพนิค อาการกำเริบ ก็สามารถปฐมพยาบาลลง่ายๆ เริ่มจากตั้งสติและประเมินระดับความรุนแรงของอาการ รับฟังปัญหาหรือความกลัว พยายามทำให้ผู้ป่วยรู้สึกปลอดภัย ให้คำแนะนำเรื่องการกำหนดลมหายใจช้าๆ และหากอาการดังกล่าวยังไม่รุนแรง อาจแนะนำให้เข้าพบแพทย์ เพื่อตรวจวินิจฉัยและรักษาโรคแพนิคก่อนอาการรุนแรงขึ้น

โรคแพนิค สามารถเกิดขึ้นได้กับทุกคน ถึงแม้ว่าจะไม่อันตราย แต่ก็ควรปรึกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญและเข้ารับการรักษาตามดุลยพินิจของแพทย์ นอกจากนี้ โรคแพนิคไม่ใช่เรื่องเลวร้าย หากพบว่าคนใกล้ตัวหรือคนรู้จักมีอาการโรคแพนิค เพียงแค่ทำความเข้าใจและให้กำลังใจก็จะช่วยให้ผู้ป่วยรู้สึกดีขึ้นได้



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 1 กันยายน 2565

ที่มา : <https://www.naewna.com/politic/677186>



อย่านิ่งนอนใจ! 'ผิวหนังอักเสบ-ปวดบวม' ขยายเป็นไฟลามทุ่ง ต้องรีบพบแพทย์

วันพฤหัสบดี ที่ 1 กันยายน พ.ศ. 2565, 15.04 น.

Tag : [ผิวหนังอักเสบ](#) [ปวดบวม](#) [ฉีดยา](#) [ยาฆ่าเชื้อ](#)

[f share](#) [Twitter](#) [LINE Share](#)

[LINE](#) [เพิ่มเพื่อน](#)

อย่านิ่งนอนใจ! "ผิวหนังอักเสบ-ปวดบวม"ขยายเป็นไฟลามทุ่ง รีบไปพบแพทย์ให้ฉีดยาฆ่าเชื้อด่วน

เมื่อวันที่ 1 กันยายน 2565 นพ.สุภัทร ฮาสุวรรณกิจ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจนะ จ.สงขลา เขียนบทความ "ไฟลามทุ่ง เรื่องยุ่งๆที่อาจบานปลาย" เผยแพร่ผ่านเฟซบุ๊กส่วนตัว ดังนี้

หลวงพ่อบุญมาหาหมอที่โรงพยาบาลจนะ ท่านบอกว่าหลายวันก่อนเริ่มมีอาการบวมแดงที่ขาซ้าย แล้วขาขวาก็บวมแดงมากขึ้น หนักๆ เลยไปหาหมอให้บีบนิ้ว เลือดลมคงไม่เดิน รุ่งขึ้นหลังจากบีบนิ้วก็เริ่มเป็นตุ่มน้ำใส ปวดบวมมากขึ้น เลยมาโรงพยาบาล



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 1 กันยายน 2565

ที่มา : <https://www.naewna.com/politic/677186>

หลวงพ่อบุญมาหาหมอที่โรงพยาบาลจะนะ ท่านบอกว่าหลายวันก่อนเริ่มมีอาการบวมแดงที่ขาซ้าย แล้วขาขวาก็บวมแดงมากขึ้น หนักๆ เลยไปหาหมอให้
บีบนิ้ว เลือดลมคงไม่เดิน รุ่งขึ้นหลังจากบีบนิ้วก็เริ่มเป็นตุ่มน้ำใส ปวดบวมมากขึ้น เลยมาโรงพยาบาล

ท่านใช้สิริบัตรทอง ญาติโยมยินดีช่วยจ่ายค่าห้องพิเศษ ผมบอกหลวงพ่อบุญว่า ต้องนอนหอผู้ป่วยชายรวมนะครับ เพราะห้องพิเศษนั้นกลายเป็นห้องรักษา
กักโรคโควิดไปหมดแล้ว ท่านก็ยินดี

หากมีอาการผิวหนังอักเสบแบบ ปวด บวม แดง ร้อน แล้วขยายออกไปเรื่อยๆเหมือนไฟลามทุ่ง ทานยาอักเสบฆ่าเชื้อจะไม่เพียงพอ ต้องมาโรงพยาบาลเพื่อ
ใช้ยาฉีดฆ่าเชื้อ อย่าให้ลามมาก รักษายากและเสี่ยงต่อการติดเชื้อเข้ากระแสเลือดครับ



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 1 กันยายน 2565

ที่มา : <https://www.naewna.com/politic/677186>



ศึกหมอบานปลาย! 'ศุภชัย'ยื่น กมธ.สอบ'ปธ.แพทย์ชนบท' วิจารณ์โยกย้ายสธ.

วันพฤหัสบดี ที่ 1 กันยายน พ.ศ. 2565, 14.44 น.

Tag : [สาธารณสุข](#) [ธรรมภิบาล](#) [ชมรมแพทย์ชนบท](#) [ภูมิใจไทย](#) [ศุภชัย ใจสมุทร](#) [โยกย้าย](#) [นโยบาย](#)

[f share](#) [Twitter](#) [LINE Share](#)

[LINE](#) เพิ่มเพื่อน

ศึกหมอบานปลาย! "ศุภชัย"ยื่น กมธ.สอบ"ประธานชมรมแพทย์ชนบท" หลังอัดโยกย้ายไร้ธรรมภิบาล-จวกนโยบายเพี้ยน มอมเมาประชาชน ด้าน"ปธ.กรมการ"ดึงรับลูกสอบ เรียก"ปลัดสธ.-หมอสุภัทร"แจง 8 ก.ย.นี้

เมื่อวันที่ 1 กันยายน 2565 นายศุภชัย ใจสมุทร ส.ส.บัญชีรายชื่อ พรรคภูมิใจไทย กล่าวว่า ตนได้ทำหนังสือถึงประธานคณะกรรมการ (กมธ.) การสาธารณสุข สภาผู้แทนราษฎร เพื่อขอให้มีการสอบสวน นพ.สุภัทร ฮาสุวรรณกิจ ผอ.โรงพยาบาลอำเภอจะนะ จ.สงขลา ประธานชมรมแพทย์ชนบท ในฐานะเจ้าของเพจ "แพทย์ชนบท" โดยเนื้อหาในหนังสือระบุว่า เพจ "ชมรมแพทย์ชนบท" มีการกล่าวหาว่า มีการโยกย้ายตำแหน่งในกระทรวงสาธารณสุข โดยแทรกแซง ผิดหลักธรรมาภิบาล ในหลายๆ ตำแหน่ง ออกนโยบายเพี้ยนๆ อันเป็นการมอมเมาประชาชน ไร้การควบคุม ซึ่งตนเห็นว่า การกล่าวหาดังกล่าว หากเป็นความจริงจะก่อให้เกิดความเสียหายอย่างยิ่งต่อการบริหารราชการแผ่นดิน และกระทบต่อสังคมโดยรวม แต่หากการกล่าวหาดังกล่าวไม่เป็นความจริง ถือได้ว่าเพจดังกล่าวซึ่งเป็นแพทย์สังกัดกระทรวงสาธารณสุข มิได้แสดงความเห็นหรือติชมด้วยความเป็นธรรม ดูหมิ่นผู้บังคับบัญชา หมิ่นประมาทพรรคการเมืองที่ออกนโยบายกัญชา



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 1 กันยายน 2565

ที่มา : <https://www.naewna.com/politic/677186>

อนึ่งเนื่องจากการดำเนินการของชมรมแพทย์ชนบทในช่วงเวลาการระบาดโรคโควิด-19 กรณีการตรวจเชิงรุกหรือการกักตัวของผู้ป่วย (Home Isolation) ที่ไม่เป็นไปตามระเบียบ และกระทรวงสาธารณสุขได้มีการสอบสวนข้อเท็จจริงอยู่

นายศุภชัย กล่าวต่อว่า ด้วยเหตุดังกล่าว จึงขอท่านได้โปรดเชิญปลัดกระทรวงสาธารณสุข นพ.สุภัทร ผอ.โรงพยาบาลอำเภอจะนะ จ.สงขลา ประธานชมรมแพทย์ชนบท ในฐานะเจ้าของเพจมาสอบสวนข้อเท็จจริง หรือสอบสวนข้อเท็จจริงเพิ่มต่อไป

มีรายงานข่าวแจ้งว่า นายปกรณ์ มุ่งเจริญพร ส.ส.สุรินทร์ พรรคภูมิใจไทย ในฐานะประธาน กมธ.สาธารณสุข ได้รับเรื่องดังกล่าว และบรรจุเข้าสู่วาระการประชุมในวันที่ 8 ก.ย.นี้แล้ว



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เมื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 1 กันยายน 2565

ที่มา : https://www.matichon.co.th/local/quality-life/news_3539086

มีคุณภาพ

ศบค.เผยวัคซีนโควิด 4 เข็ม ลดความรุนแรง-ตาย จากโอมิครอน BA.4/BA.5 ได้ 100%

วันที่ 1 กันยายน 2565 - 14:29 น.

ศบค.เปิดเผยศึกษาไทย วัคซีนโควิด 4 เข็ม ลดความรุนแรง-ตาย จากโอมิครอน BA.4/BA.5 ได้ 100% คาดปลายปีฉีดไฟเซอร์เด็ก 6 เดือน

เมื่อเวลา 12.30 น.วันที่ 1 กันยายน พญ.สมณี วัชรสินธุ์ ผู้อำนวยการสำนักสื่อสารความเสี่ยงและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) ในฐานะผู้ช่วยโฆษกศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด-19 (ศบค.) แถลงสถานการณ์โรคโควิด-19 ประจำวัน ว่า จำนวนผู้ติดเชื้อรายใหม่ที่เข้ารับรักษาใน รพ. ทั้งสิ้น 2,004 คน โดยมีผู้ที่กำลังรักษาอยู่ 15,990 คน ในจำนวนนี้เป็น ผู้ป่วยปอดอักเสบ 736 คน และใส่เครื่องช่วยหายใจ 355 คน ถ้าเทียบกับยอดเมื่อวานนี้ (31 สิงหาคม 2565) จะพบว่า ผู้ป่วยปอดอักเสบและผู้ป่วยใส่เครื่องช่วยหายใจลดลง 29 ราย สำหรับทิศทางของผู้ป่วยทั้งสองกลุ่มมีแนวโน้มลดลงอย่างช้าๆ ในช่วง 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา จะเห็นได้ว่าอัตราการครองเตียงทั่วประเทศอยู่ใน ร้อยละ 12.8 ดังนั้น กลุ่มหลักที่มีความเสี่ยงสูงยังคงเป็นกลุ่ม 608 ที่จะต้องได้รับวัคซีน เนื่องจากมีผลการศึกษาบ่งชี้ว่าสามารถลดการป่วยหนักและเสียชีวิตได้

“สำหรับยอดผู้เสียชีวิตจากรายงานวันนี้มี 25 คน ทิศทางยังไม่ได้มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น แต่กลุ่มเสี่ยงที่เสียชีวิตยังเป็นกลุ่มเดิมคือ 608 โดยวันนี้ผู้เสียชีวิตเป็นกลุ่ม 608 ถึงร้อยละ 100 ค่าเฉลี่ยอายุ 80 ปี โดยอายุต่ำสุด 50 ปี อายุมากที่สุด 101 ปี” พญ.สมณี กล่าวและว่า เมื่อดูประวัติในการรับวัคซีนของผู้เสียชีวิตทั้ง 25 ราย พบว่ามีถึงร้อยละ 56 ที่ไม่ได้รับวัคซีน ร้อยละ 24 ไม่ได้ฉีดเข็มกระตุ้น และร้อยละ 20 ได้รับการฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นเข็มที่ 3 แล้ว แต่ระยะเวลาเกิน 3 เดือน ขณะที่ผลการฉีดวัคซีนในกลุ่มเป้าหมายหลักอายุเกิน 60 ปี ในกลุ่มนี้ ได้เข็มที่ 3 ร้อยละ 50.7 และกลุ่มเด็กอายุ 5-11 ปี ฉีดครบ 2 เข็ม เพียงร้อยละ 47.1 ดังนั้น ช่วงนี้เปิดเรียนแล้ว ผู้ปกครองควรพาบุตรหลานไปรับการฉีดวัคซีนที่สถานพยาบาลใกล้บ้าน เพื่อลดโอกาสเกิดภาวะมิสซี (Mis-C) หลังมีอาการป่วยโควิด-19 ได้



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศไทย

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 1 กันยายน 2565

ที่มา : https://www.matichon.co.th/local/quality-life/news_3539086

พญ.สมณี กล่าวว่า ล่าสุดคณะทำงานศูนย์ประเมินประสิทธิภาพและประสิทธิผลวัคซีน กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) ได้มีการเก็บข้อมูลในช่วงเดือนพฤษภาคม-กรกฎาคม 2565 เพื่อดูประสิทธิผล วัคซีนจากการใช้จริงในประเทศไทย ซึ่งมีการระบาดของเชื้อโควิด-19 สายพันธุ์ย่อยโอมิครอน BA.4 และ BA.5 ถ้าฉีด 2 เข็ม จะสามารถลดการเกิดปอดอักเสบที่ต้องใส่เครื่องช่วยหายใจได้ ร้อยละ 60 ป้องกันการเสียชีวิตได้ร้อยละ 72 ถ้าฉีด 3 เข็ม สามารถป้องกันปอดบวมที่ต้องใส่เครื่องช่วยหายใจได้ ร้อยละ 83 ป้องกันการเสียชีวิตร้อยละ 93 ถ้าฉีด 4 เข็ม ป้องกันการเกิดปอดบวมหรือปอดอักเสบและลดอัตราการเสียชีวิตได้ร้อยละ 100 ดังนั้น ต้องทราบว่า การฉีดวัคซีนไม่ได้ป้องกันการติดเชื้อและเพื่อลดอาการหนัก หรือเสียชีวิต หากฉีดไปแล้วเกิน 6 เดือน ขอให้ไปรับเข็มกระตุ้นได้

ผู้ช่วยโฆษก สบค. กล่าวว่า จะเห็นว่าขณะนี้ คนใกล้ตัวติดโควิด-19 กันมากขึ้น ซึ่งเป็นผลจากตัวเชื้อโอมิครอนแพร่ระบาดง่าย และติดเชื้อได้ง่ายขึ้น เมื่อตรวจด้วย ATK แล้วพบว่าขึ้น 2 ซีด จะทำอย่างไร ล่าสุดราชกิจจานุเบกษาได้เผยแพร่ประกาศ สปสช. ในเรื่อง การยกเลิกกรณีที่มีเหตุสมควรเกี่ยวกับโควิด-19 เพื่อรองรับการเป็นโรคประจำถิ่น ซึ่งมีผลในการปรับปรุงรูปแบบการดูแลรักษาโควิด-19 โดยยกเลิกการรักษาแบบโฮม ไอโซเลชัน และฮอสปิเทล สำหรับผู้ป่วยมีสิทธิบัตรทองยกเลิกเมื่อวันที่ 1 กรกฎาคม 2565 สิทธิประกันสังคมยกเลิกเมื่อวันที่ 4 กรกฎาคม 2565

ส่วนกลุ่มที่ใช้สิทธิประกันสังคม ให้เข้าไปใช้บริการแบบเจอแจนจบ ณ สถานพยาบาลในเครือข่ายประกันสังคมทั้งของรัฐและเอกชน รวมถึงคลินิก ร้านขายยาที่ลงทะเบียนกับประกันสังคม ซึ่งจะได้รับการบริการโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย ในกรณีมีข้อสงสัยให้ติดต่อไปที่สายด่วน 1506 ตลอด 24 ชั่วโมง ขณะที่สิทธิข้าราชการ หรือ พนักงานรัฐวิสาหกิจ ก็สามารถเข้ารับบริการ ณ สถานพยาบาลของรัฐได้ทุกแห่ง หรือกรณีหน่วยงานใดที่มีสิทธิรักษาที่ รพ.เอกชน ก็สามารถเข้ารับรักษาได้ตามสิทธิที่องค์กรนั้นได้กำหนดไว้ และตั้งแต่วันที่ 15 สิงหาคมที่ผ่านมา ผู้ป่วยทั้ง 3 สิทธิ ก็สามารถเข้ารับบริการผ่านระบบ telemedicines ได้ทาง 3 แอปพลิเคชัน ได้แก่ คลินิก หมอดี และกู๊ดด็อกเตอร์ โดย คลินิก (Clicknic) รับผู้ป่วยทั่วประเทศสีเขียวและ 608

ส่วน หมอดี รับเฉพาะสีเขียว ไม่รวมกลุ่ม 608 และ กู๊ดด็อกเตอร์ รับเฉพาะกลุ่มสีเขียว แต่เฉพาะพื้นที่ กรุงเทพมหานคร นนทบุรี ปทุมธานี สมุทรปราการ และชลบุรี เมื่อติดต่อผ่านแอปฯ ไดแอปฯ หนึ่ง รอเจ้าหน้าที่ยืนยันตัวตนเพื่อเข้ารับบริการ จะประเมินอาการ ให้คำแนะนำ กรณีต้องรับยาจะจัดส่งยาไปให้ ภายใต้อุญญาบัตรแพทย์ที่ดูอาการแล้ว ครบ 48 ชั่วโมงติดตามอาการ และให้คำแนะนำจนครบ 10 วัน ถ้าอาการดีขึ้นจะออกจากระบบในการดูแลรักษา” พญ.สมณี กล่าว



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศไทย

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 1 กันยายน 2565

ที่มา : https://www.matichon.co.th/local/quality-life/news_3539086

ผู้ช่วยโฆษก ศบค.กล่าวอีกว่า สถานการณ์โควิด-19 ทั่วโลกยังพบผู้ติดเชื้อเพิ่มขึ้นเป็นระลอกเล็กๆ ขณะที่แนวโน้มผู้เสียชีวิตยังคงตัว ส่วนประเทศไทยก็เช่นกัน พบเป็นระลอกเล็กๆ ทุกพื้นที่ทั่วประเทศ แต่แนวโน้มผู้ป่วยหนักและเสียชีวิตยังลดลงต่อเนื่อง อัตราครองเตียงสีเหลืองสีแดง และการใช้ยาต่อวันลดลง ผู้เสียชีวิตยังเป็นกลุ่มเสี่ยงเดิม ขอความร่วมมือรับวัคซีนเข็มกระตุ้น จะลดอาการป่วยหนักและเสียชีวิตได้ มาตรการป้องกันยังสำคัญเหมือนเดิมคือ มาตรการส่วนบุคคล ใส่หน้ากาก ล้างมือ ไม่ไปที่คนหนาแน่นอากาศปิดทึบ ไปรับวัคซีนสถานพยาบาลใกล้บ้านทุกที่ ส่วนวัคซีนเด็กเล็ก 6 เดือน ถึงก่อน 5 ปี มาเมื่อไร ขณะนี้กำลังดำเนินการจัดหาทั้งทางบริษัท ไฟเซอร์ คาดว่าจะเข้ามาช่วงปลายไตรมาสที่ 4 หรือปลายปีนี้

มติชน

หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 1 กันยายน 2565

ที่มา : https://www.matichon.co.th/covid19/thai-covid19/news_3538354

ผู้ป่วยโควิด-19 พบหม้อออนไลน์ รับยา เจอ แจก จบ 6 หมื่นกว่าคนแล้ว

วันที่ 1 กันยายน 2565 - 09:46 น.

[Facebook](#) [Twitter](#) [LINE](#) [Copy Link](#)



รัฐบาลรายงาน ผู้ป่วยโควิด-19 พบหม้อออนไลน์และรับยาแบบเจอ แจก จบ ยอดรวม 6 หมื่นกว่าคนแล้ว

เมื่อวันที่ 1 กันยายน น.ส.รัชดา ธนาดิเรก รองโฆษกประจำสำนักนายกรัฐมนตรี เปิดเผยว่า ตามที่รัฐบาลได้ออกนโยบายยกระดับการให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้ป่วยโควิด-19 ผ่านระบบการพบแพทย์ทางไกล (Telemedicine) และจ่ายยาฟรีถึงบ้าน ครอบคลุมทุกสิทธิการรักษา ไม่ว่าจะเป็นบัตรทอง ประกันสังคม พนักงานส่วนท้องถิ่น และข้าราชการ เพื่อลดความแออัดในการเข้ารับบริการที่โรงพยาบาล ทางสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ร่วมกับ สามผู้ให้บริการแอปพลิเคชันให้บริการทางการแพทย์ ผลการดำเนินการ นับแต่วันที่ 11 กรกฎาคม-30 สิงหาคม 65 มีจำนวน 9,043 ครั้ง หรือเฉลี่ย 177.3 ครั้งต่อวัน ในจำนวนนี้เป็นกรเข้ารับบริการกับแอปพ Good Doctor (ผู้ป่วยกลุ่มสีเขียว ในพื้นที่ปริมณฑลและชลบุรี) จำนวน 4,942 ครั้ง รับบริการกับแอปพ MorDee (ผู้ป่วยกลุ่มสีเขียวจากทุกพื้นที่) จำนวน 1,950 ครั้ง และรับบริการกับแอปพ Clicknic (ผู้ป่วยกลุ่มสีเขียว และกลุ่ม 608 จากทุกพื้นที่) จำนวน 2,151 ครั้ง

นอกจากนี้ สปสช. ยังได้ร่วมกับสภาเภสัชกรรม ในการจัดบริการดูแลผู้ป่วยโควิด-19 โดยร้านยา "บริการผู้ป่วยนอกและแยกกักตัวที่บ้าน" (OP Self isolation) หรือ เจอ แจก จบ ที่ช่วยเพิ่มความครอบคลุมเข้าถึงบริการ ซึ่งที่ผ่านมามีร้านยาทั่วประเทศเข้าร่วมบริการจำนวน 532 แห่ง เริ่มให้บริการตั้งแต่วันที่ 24 มีนาคม 2565 จากข้อมูลบริการในระบบถึงวันที่ 29 สิงหาคม มีผู้ป่วยเข้ารับบริการจำนวน 55,482 ครั้ง โดยกรุงเทพมหานคร มีจำนวนรับบริการมากที่สุด 21,200 ครั้ง รองลงมาเป็นจังหวัดนนทบุรี 4,564 ครั้ง ชลบุรี 4,367 ครั้ง เชียงใหม่ 2,806 ครั้ง และนครปฐม 2,651 ครั้ง



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 1 กันยายน 2565

ที่มา : https://www.matichon.co.th/covid19/thai-covid19/news_3538354

“การดูแลผู้ป่วยโควิด-19 ทั้งรูปแบบบริการผ่านระบบการแพทย์ทางไกล โดย 3 แอปพลิเคชัน และบริการดูแลผ่านร้านยาทั่วประเทศยังคงให้บริการอย่างต่อเนื่อง อย่างไรก็ตาม แม้การเข้าถึงแพทย์และยาจะเป็นไปอย่างสะดวก แต่สิ่งสำคัญคือการป้องกันอาการป่วยรุนแรง จึงขอเชิญชวนให้ประชาชนเข้ารับการจัดวัคซีนเข็มกระตุ้น โดยเฉพาะกลุ่ม 608 ซึ่งตัวเลขล่าสุด (30 สิงหาคม) มีประชากรได้รับการฉีดเข็มกระตุ้นแล้ว 45.6 เปอร์เซ็นต์ ซึ่งยังต่ำกว่าเป้าหมายอยู่” น.ส.รัชดา กล่าว



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 1 กันยายน 2565

ที่มา : https://www.matichon.co.th/covid19/thai-covid19/news_3537973

ศูนย์จีโนมฯ จับตาโอไมครอน BA.4.6 อาจแทนที่ BA.5 หลังตบพ.พบติดเชื้อเพิ่มในรอบ 1 เดือน

วันที่ 31 สิงหาคม 2565 - 19:55 น.



ศูนย์จีโนมฯ จับตาโอไมครอน BA.4.6 อาจแทนที่ BA.5 หลังตบพ.พบติดเชื้อเพิ่มในรอบ 1 เดือน

เมื่อวันที่ 31 สิงหาคม ศูนย์จีโนมทางการแพทย์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาล (รพ.) รามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล โพสต์อัปเดตสถานการณ์เชื้อไวรัสก่อโรคโควิด-19 สายพันธุ์โอไมครอน ว่า ให้จับตาเชื้อไวรัสโอไมครอนสายพันธุ์ใหม่ BA. 4.6 ที่อาจจะเข้ามาแทนที่สายพันธุ์ย่อย BA.5

ทั้งนี้ข้อความระบุว่า

“โอไมครอนสายพันธุ์ใหม่ที่อาจมาแทน “BA.5”

ในรอบหนึ่งเดือนที่ผ่านมาสังเกตพบ “โอไมครอน BA.4.6” มีการเติบโต-แพร่ระบาด (relative growth advantage) สูงกว่า BA.5 ในหลายประเทศ

“ทั่วโลก” พบ BA.4.6 มีความได้เปรียบในการเติบโต-แพร่ระบาด (relative growth advantage) เหนือกว่า BA.5 ประมาณ 24% (ภาพ1)

“สหรัฐอเมริกา” พบ BA.4.6 มีความได้เปรียบในการเติบโต-แพร่ระบาด (relative growth advantage) เหนือกว่า BA.5 ประมาณ 25% (ภาพ2-4)



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 1 กันยายน 2565

ที่มา : https://www.matichon.co.th/covid19/thai-covid19/news_3537973

"สหรัฐอเมริกา" พบ BA.4.6 มีความได้เปรียบในการเติบโต-แพร่ระบาด (relative growth advantage) เหนือกว่า BA.5 ประมาณ 25% (ภาพ2-4)

"ประเทศในแถบเอเชีย" พบ BA.4.6 มีความได้เปรียบในการเติบโต-แพร่ระบาด (relative growth advantage) เหนือกว่า BA.5 ถึง 59% (ภาพ 5)

ส่วนประเทศไทยยังไม่พบโอไมครอน BA.4.6

ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อสหรัฐ (U.S. CDC) ได้อัปเดตข้อมูลสัดส่วนโอไมครอนสายพันธุ์ย่อยประจำสัปดาห์ที่ 27/8/2565 บ่งชี้ชัดเจนว่าสายพันธุ์โอไมครอนใหม่ที่มีชื่อว่า "BA.4.6" น่าจะเอาชนะและเข้ามาแทนที่ "BA.5" ในสหรัฐอเมริกาได้เร็วขึ้น

แม้ว่าโอไมครอน BA.4.6 จะปรากฏขึ้นในสหรัฐอเมริกาตั้งแต่เดือนพฤษภาคม 2565 แต่ปริมาณผู้ติดเชื้อยังน้อยกว่า 2% ของผู้ป่วยรายใหม่จนถึงเดือนกรกฎาคม 2565 จึงค่อยเพิ่มจำนวนขึ้น ในขณะที่อัตราผู้ติดเชื้อโอไมครอน BA.5 รายใหม่ยังคงเท่าเดิม จากการรายงานล่าสุดของ CDC จำนวนผู้ติดเชื้อโอไมครอน BA.4.6 รายใหม่ในสัปดาห์นี้อยู่ที่ 7.5% ของผู้ติดเชื้อรายใหม่ทั้งหมด (ภาพ 3)

แต่ข่าวดีก็คือว่าในอเมริกาตัวเลขผู้ติดเชื้อรายใหม่ และผู้เสียชีวิตจากโควิด-19 ในเกือบทุกรัฐลดลง

ดังนั้นที่ต้องเฝ้าจับตาคือโอไมครอน BA.4.6 ซึ่งกำลังจะตีตลาดเข้ามาแทนที่โอไมครอน BA.5 อย่างช้าๆ

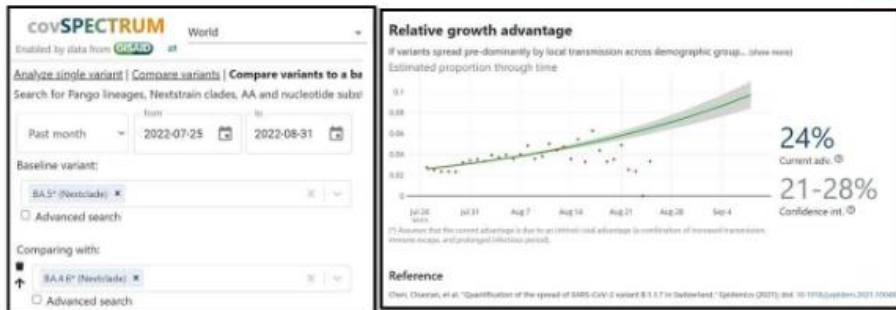


หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

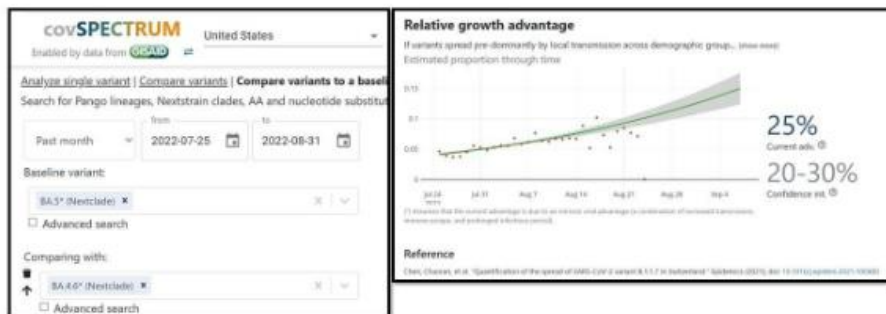
ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 1 กันยายน 2565

ที่มา : https://www.matichon.co.th/covid19/thai-covid19/news_3537973

1



2





หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 1 กันยายน 2565

ที่มา : https://www.matchon.co.th/covid19/thai-covid19/news_3537973



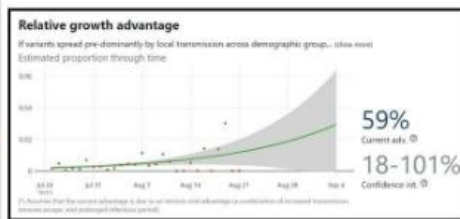
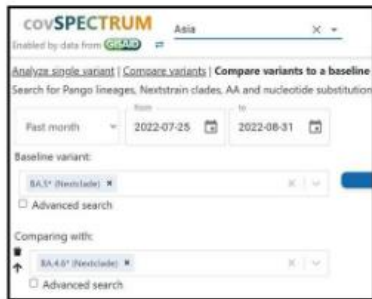


หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 1 กันยายน 2565

ที่มา : https://www.matichon.co.th/covid19/thai-covid19/news_3537973

5





ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 1 กันยายน 2565

ที่มา : <https://www.hfocus.org/content/2022/08/25871>

สปสช. ย้ำชัด "บัตรทอง 30 บาท" มีสิทธิประโยชน์ ครอบคลุม-ไม่ครอบคลุมอะไรบ้าง..

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ย้ำชัด "บัตรทอง 30 บาท" มีสิทธิประโยชน์ ครอบคลุม-ไม่ครอบคลุมอะไรบ้าง..

เมื่อวันที่ 31 สิงหาคม 2565 มีการจัดเสวนา เรื่อง "สิทธิบัตรทอง 30 บาท ครอบคลุมอะไรบ้าง" ผ่านเพจเฟซบุ๊ก สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ(สปสช.) โดย คุณวราภรณ์ สุวรรณเวลา ผู้ช่วยเลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ระบุว่า ประเด็นหลักๆของความหมายสิทธิประโยชน์ คือ 1. ประเภทและขอบเขตบริการสาธารณสุข 2. วิธีการไปใช้บริการ 3. เรื่องการเบิกจ่าย ซึ่งทั้ง 3 ส่วนนี้ จะทำให้ประชาชนที่ไปรับสิทธิใช้บริการได้อย่างสะดวกและตามที่กองทุนกำหนดไว้

สำหรับสิทธิประโยชน์ภายใต้บัตรทอง กฎหมายจะกำหนดพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545 มาตรา 3 โดยกำหนดคำว่า "ค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข" ซึ่งมีดังนี้

1. ค่าบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค 2. ค่าตรวจและรับฝากครรภ์ 3. ค่าตรวจวินิจฉัยโรค 4. ค่าบำบัดและการบริการทางการแพทย์ 5. ค่ายาเวชภัณฑ์อวัยวะเทียมและอุปกรณ์ทางการแพทย์ 6. ค่าทำคลอด 7. ค่ากินอยู่ในหน่วยบริการ 8. ค่าบริหารทารกแรกเกิด 9. ค่ารถพยาบาลหรือ ค่าพาหนะรับส่งผู้ป่วย 10. ค่าพาหนะรับส่งผู้พิการ 11. ค่าฟื้นฟูสมรรถภาพร่างกายและจิตใจ 12. ค่าใช้จ่ายอื่นที่จำเป็นเพื่อการบริการสาธารณสุขตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยสรุปก็คือว่าสิทธิบัตรทองนั้นควบคุมตั้งแต่เกิดจนตายนั่นเอง

นอกจากนี้สิ่งที่เพิ่มเข้ามา หลังจากราชกิจจานุเบกษาประกาศ เมื่อวันที่ 7 มิถุนายน 2565 เรื่องประเภทและขอบเขตของบริการสาธารณสุข พ.ศ. 2564 ซึ่งเป็นปรับปรุงประกาศโดยจะมีเพิ่มเข้ามา อย่างเช่น 1. บริการสาธารณสุขด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ 2. บำบัดรักษาฟื้นฟูผู้ติดยาและสารเสพติดยกเว้นการดำเนินการตามกฎหมายว่าด้วยยาเสพติดที่มีกำหนดเกี่ยวกับการให้บริการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด

ซึ่งล่าสุดในปี 2565 ที่เพิ่มบริการเข้ามา อาทิเช่น การตรวจมะเร็งช่องปาก การตรวจคัดกรองทาลัสซีเมียในคู่ของหญิงตั้งครรภ์ การบริการผ้าอ้อมสำหรับผู้ใหญ่ที่ติดบ้านติดเตียง การตรวจคัดกรองการได้ยินในทารกแรกเกิด เป็นต้น

ส่วนสิ่งที่ไม่ครอบคลุม เบิกไม่ได้... 1. เพื่อความสวยงามโดยไม่มีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ 2. การตรวจวินิจฉัย และการรักษาที่เกินความจำเป็นจากข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ 3. การรักษาที่อยู่ระหว่างการค้นคว้าทดลอง 4. การปลูกถ่ายอวัยวะ ที่ไม่ปรากฏตามบัญชีแนบท้าย 5. การบริการทางการแพทย์อื่น ตามที่บอร์ด สปสช. กำหนด

สำหรับสิทธิประโยชน์บัตรทองที่แตกต่างจากสิทธิประโยชน์ฉบับเดิม ตรงที่ไม่ครอบคลุมสิทธิประโยชน์รักษาภาวะมีบุตรยาก และการผสมเทียม แต่ขยายครอบคลุมในการรักษาโรคที่ต้องใช้ระยะเวลาการรักษาตัวในโรงพยาบาลประเภทผู้ป่วยใน โดยไม่มีกำหนดเวลา ว่าต้องเกินกว่า 180 วันอีกแล้ว



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 1 กันยายน 2565

ที่มา : <https://www.hfocus.org/content/2022/08/25871>

ส่วนการใช้สิทธิบัตรทองใหม่ ประชาชนสามารถเข้ารับการรักษาที่สถานพยาบาลที่ลงทะเบียนไว้ได้ และกรณีมีความจำเป็นก็สามารถเข้ารับรักษาที่หน่วยบริการปฐมภูมิอื่น ๆ ได้ โดยไม่ต้องใช้ใบส่งตัว และไม่ถูกเรียกเก็บเงินเหมือนเดิม สำหรับ หน่วยบริการปฐมภูมิ นั้น คือ บริการสุขภาพด่านแรกขอระบบบริการสาธารณสุข ซึ่งมีบทบาทในการดูแลสุขภาพประชาชนในท้องถิ่น โดยเน้นการป้องกันไม่ให้ป่วย หากเจ็บป่วยจะได้รับการดูแลรักษาเบื้องต้น และครอบคลุมในกรณีที่ต้องส่งต่อผู้ป่วยไปยังสถานพยาบาลที่รักษาโรคซับซ้อนมากขึ้น ทั้งนี้รวมถึงบริการฟื้นฟูสุขภาพด้วย

ตัวอย่างเช่น สถานีอนามัย, โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล (รพ.สต.), หน่วยบริการปฐมภูมิของโรงพยาบาล, ศูนย์สุขภาพชุมชน, ศูนย์บริการสาธารณสุข กทม. ทั้ง 69 แห่ง คลินิกเอกชนในระบบบัตรทอง และคลินิกอบอุ่น เป็นต้น

โดยใช้สิทธิบัตรทองได้ดังนี้ 1. ติดต่อที่หน่วยบริการปฐมภูมิที่เข้ารับการรักษา 2. แจ้งความจำนงใช้สิทธิหลักประกันสุขภาพก่อนรับบริการ 3. แสดงบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวที่มีรูปถ่ายที่ทางราชการออกให้ สำหรับเด็กที่มีอายุต่ำกว่า 15 ปี แสดงสำเนาสูติบัตร (ใบเกิด)

สด
๔9

ประกาศคณะกรรมการ เรื่องประเภทและขอบเขตของบริการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๕

ข้อ ๕ บริการสาธารณสุข ดังต่อไปนี้ ไม่อยู่ในประเภทและขอบเขตของบริการสาธารณสุข ที่สามารถรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติได้

- (๑) การกระทำใด ๆ เพื่อความสวยงามโดยไม่มีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์
- (๒) การตรวจวินิจฉัยและการรักษาใด ๆ ที่เกินความจำเป็นจากข้อบ่งชี้ทางการแพทย์
- (๓) การรักษาที่อยู่ระหว่างการค้นคว้าทดลอง
- (๔) การปลูกถ่ายอวัยวะที่ไม่ปรากฏตามบัญชีแนบท้ายหมายเลข ๓
- (๕) การบริการทางการแพทย์อื่น ตามที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด

LIVE

สิทธิบัตรทอง 30 บาท ครอบคลุม-ไม่ครอบคลุม สิทธิประโยชน์อะไรบ้าง



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 1 กันยายน 2565

ที่มา : <https://www.hfocus.org/content/2022/08/25869>

"โฆษก สธ." ตอบ "แพทย์ชนบท" ขอย่ำสร้างความเป็นป่วน ยันโยกย้าย ขรก.เป็น ธรรมเหมาะสม

การแต่งตั้งทุกตำแหน่งเป็นธรรมเหมาะสม ด้วยการพิจารณาอย่างรอบคอบ ! “โฆษก สธ.” ตอบ “แพทย์ชนบท” ปมโยกย้ายข้าราชการ ขอย่ำสร้างความเป็นป่วน ขอให้เคารพกฎกติกาและการพิจารณา

31 สิงหาคม 2565 ที่กระทรวงสาธารณสุข จังหวัด นนทบุรี นายแพทย์รุ่งเรือง กิจผาติ หัวหน้าที่ปรึกษาระดับกระทรวง (นพ.ทรงคุณวุฒิระดับ 11) โฆษกกระทรวงสาธารณสุข กล่าวถึงกรณีแพทย์ชนบทออกมาโจมตีว่าการโยกย้ายข้าราชการกระทรวงสาธารณสุข มีความไม่เป็นธรรม ระบุว่า

เรื่องนี้ ผู้บริหารและข้าราชการผู้มีส่วนเกี่ยวข้องในกระทรวงพิจารณาดีแล้ว การเปลี่ยนแปลงเกิดขึ้น บนพื้นฐานของความเหมาะสมชอบธรรม เป็นเรื่องต้อง PUT THE RIGHT MAN ON THE RIGHT JOB และเป็นไปตามระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน สิ่งสำคัญที่สุด เราทุกคนมีเป้าหมายเดียวกัน คือ ให้เป็นไปเพื่อผลประโยชน์ของประเทศชาติและประชาชน ทุกคนที่ทำงานเข้าใจดี ทุกๆตำแหน่งหน้าที่มีความสำคัญและมีคุณค่า

ไม่ว่าจะเป็นตำแหน่งปลัดกระทรวง รองปลัดกระทรวง อธิบดี ผู้ตรวจราชการ แม้แต่ตำแหน่งตนเองเป็นหัวหน้าที่ปรึกษาระดับกระทรวง นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ (ระดับ 11) คนก็มีความรัก ความภูมิใจ และมีปณิธานที่จะทำหน้าที่ในความรับผิดชอบให้ดีที่สุดในเพื่อประโยชน์ประเทศชาติและประชาชน ทุกตำแหน่งมีคุณค่า ผมเชื่อว่า ทุกๆท่านก็คิดเช่นนี้ ขอขอบคุณที่เป็นห่วง อย่างไรก็ตามขอให้รอผลของการทำงานดีกว่า ซึ่งที่ผ่านมา มาตรฐานการทำงานของกระทรวงสาธารณสุขดีมาก ระบบสุขภาพของไทย เป็นที่ยอมรับในระดับโลก และนี่จะเป็นมาตรฐานที่คงอยู่สืบไป

“เราเลือก และตัดสินใจกันมาอย่างละเอียด และเรากำลังจะสานต่อประสิทธิภาพแห่งการทำงาน ด้วยคนที่ถูกต้อง เหมาะสม ท่านที่อยู่ในตำแหน่งเดิม หรือไปตำแหน่งใหม่ทุกตำแหน่ง ท่านก็จะทำงานอย่างเต็มที่ ขอย่ำเพียงสร้างความปั่นป่วนให้กับคนที่ตั้งใจทำงาน” หากคิดว่า มีปัญหา มีความไม่โปร่งใส ไม่เป็นธรรม ใช้อำนาจมิชอบ สามารถส่งเรื่อง เพื่อเข้าสู่กระบวนการตรวจสอบได้ ครับ”



นพ.รุ่งเรือง กิจผาติ โฆษกกระทรวงสาธารณสุข