



ข่าวออนไลน์ประจำวันศุกร์ที่ 2 กันยายน 2565

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/local/2489152>

## ผู้ป่วยปอดอักเสบยังสูง โควิดวันนี้ 2 ก.ย. ติดเชื้อใหม่ 2 พัน เสียชีวิต 24 ศพ

ไทยรัฐออนไลน์

ข่าว > ทัวไทย

2 ก.ย. 2565 07:49 น.



อัปเดตสถานการณ์ "โควิด-19" วันนี้มีผู้ป่วยรายใหม่ รักษาตัวใน รพ. 2,046 ราย ทำให้มีผู้ป่วยสะสม 2,431,534 ราย หายป่วยกลับบ้าน 1,565 ราย เสียชีวิต 24 ศพ

ผู้สื่อข่าวรายงานว่า กระทรวงสาธารณสุขได้รายงานสถานการณ์ "โควิด-19" ประจำวันเบื้องต้น โดยข้อมูล ณ วันที่ 2 กันยายน 2565 มีผู้ป่วยรายใหม่ (รักษาตัวใน รพ.) จำนวน 2,046 ราย จำแนกเป็นผู้ติดเชื้อในประเทศ 2,046 ราย และผู้ป่วยมาจากต่างประเทศ - ราย ผู้ป่วยสะสม 2,431,534 ราย สำหรับจำนวนผู้ป่วยปอดอักเสบ รักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล 729 ราย ขณะที่ ผู้หายป่วยกลับบ้าน 1,565 ราย ทำให้มีผู้หายป่วยสะสม (ตั้งแต่ 1 ม.ค. 2565) จำนวน 2,437,676 ราย กำลังรักษา 16,447 ราย และมีผู้เสียชีวิต 24 ศพ เสียชีวิตสะสม 10,654 ศพ (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565)

อย่างไรก็ตาม เนื่องจากตั้งแต่ 1 มิ.ย. 65 เป็นต้นมา มีการปรับระบบรายงาน โดยรายงานเฉพาะผู้ป่วยที่ต้องรับการรักษาในโรงพยาบาล จึงทำให้รายงานยอดผู้ป่วยสะสมมีจำนวนที่น้อยกว่ายอดผู้หายป่วยสะสม.





ข่าวออนไลน์ประจำวันศุกร์ที่ 2 กันยายน 2565

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/foreign/2489070>

## เจ็ดตุลิกดาวันคน 21.2 ล้าน ตรวจโควิดทั้งเมือง 4 วัน

ไทยรัฐออนไลน์

2 ก.ย. 2565 00:22 u.

[❤️ บันทึก](#) [SHARE](#) | [f](#) [t](#) [LINE](#) [📧](#)

**เจ็ดตุลิกดาวันคน 21.2 ล้าน ตรวจโควิดทั้งเมือง 4 วัน**

สำนักข่าว **แซนเนลนิวส์เอเชีย** รายงานว่า ทางกรมเทศบาลนครเจ็ดตุลิกดาวัน ของจีน ประกาศล็อกดาวน์ ห้ามประชากรในเมืองกว่า 21.2 ล้านคน ออกจากบ้านในวันพฤหัสบดีที่ 1 ก.ย. 2565 พร้อมกับเริ่มการตรวจเชื้อ **โควิด-19** ทั้งเมืองเป็นเวลา 4 วัน หลังจากพบผู้ติดเชื้อรายใหม่ 157 รายเมื่อวันพุธ

ตามแถลงการณ์ของรัฐบาลท้องถิ่นเมืองเจ็ดตุลิกดาวัน ซึ่งเป็นเมืองเอกของมณฑลเสฉวน ประชาชนในเมืองได้รับคำสั่งให้อยู่แต่ในบ้านตั้งแต่ 18.00 น.วันพฤหัสบดีเป็นต้นไป โดยแต่ละครัวเรือนสามารถส่งสมาชิกครอบครัวออกมาซื้อของใช้จำเป็นได้วันละ 1 คนเท่านั้น แต่ยังไม่แน่ชัดว่าการล็อกดาวน์จะถูกยกเลิกหลังการ **ตรวจโรค** เสร็จสิ้นในวันอาทิตย์นี้หรือไม่

ทางการยังขอให้ลูกจ้างที่มีตำแหน่งงานไม่สำคัญทำงานจากที่บ้าน และขอให้ประชาชนอย่าออกจากเมืองโดยไม่จำเป็น ส่วนผู้ที่จำเป็นต้องออกจากที่อยู่อาศัยเพื่อไปโรงพยาบาลหรือความจำเป็นอื่นๆ ต้องได้รับอนุญาตจากเจ้าหน้าที่ท้องถิ่นก่อน นอกจากนี้ยังมีการยกเลิกเที่ยวบินขาเข้าและขาออกจากเจ็ดตุลิกดาวันถึง 1,123 เที่ยวบินในวันพฤหัสบดี

นอกจากเจ็ดตุลิกดาวันแล้ว ทางกรมเมืองใหญ่อื่นๆ รวมถึง เซินเจิ้น และ ต้าเหลียน ทางตะวันออกเฉียงเหนือ ก็ยกระดับมาตรการควบคุมโควิดมากขึ้นในช่วงสัปดาห์ที่ผ่านมา ใช้มาตรการตั้งแต่ให้พนักงานทำงานจากที่บ้าน ไปจนถึงปิดธุรกิจบันเทิงชั่วคราวในบางเขต

ทั้งนี้ คำสั่งล็อกดาวน์ที่เจ็ดตุลิกดาวัน ทำให้ประชาชนแห่ออกไปซื้อวัคซีนของใช้จำเป็น ขณะที่นาย เนี่ย เหวิน นักเศรษฐศาสตร์จากองค์กร Hwabao Trust คาดว่า จะไม่เกิดความโกลาหลเหมือนที่เกิดในนครเซี่ยงไฮ้ เนื่องจากเจ็ดตุลิกดาวันอย่างรวดเร็ว



ข่าวออนไลน์ประจำวันศุกร์ที่ 2 กันยายน 2565

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/local/2488325>

## โควิด vs ไข้หวัดสเปน เชื้ออุบัติใหม่ร้ายลึก

ไทยรัฐฉบับพิมพ์

2 ก.ย. 2565 06:14 น.

← แอร์

♡ บันทึก

แนวโน้มการระบาด “โควิด-19” ปัจจุบันชี้ให้เห็นว่า “โอมิครอน” สายพันธุ์ย่อย BA.2.75 น่าจะเบียด BA.5 ที่ครองการระบาดขณะนี้ได้ในช่วงหลายเดือนถัดจากนี้ไป ในขณะที่สายพันธุ์ย่อยที่เป็นลูกของ BA.5 อย่าง BA.5.2.1.7 นั้นพบมากขึ้นในบางประเทศ แต่ยังไม่เป็นที่น่ากังวล

ข้อมูลข้างต้นนี้มาจาก Prof. Tom Wenseleers ประเทศเบลเยียม

เกี่ยวกับ “ระยะฟักตัว” เฉลี่ยของโรคโควิด-19 โดยจำแนกตามสายพันธุ์ต่างๆที่ผ่านมา Wu Y และคณะจากประเทศจีนได้ทำการทบทวนงานวิจัยอย่างเป็นระบบและวิเคราะห์หือภิมาน เผยแพร่ในวารสารการแพทย์สากล JAMA Network Open เมื่อวันที่ 22 สิงหาคม 2565 มีสาระสำคัญที่น่าสนใจดังนี้

หนึ่ง...สายพันธุ์ของไวรัสโรคโควิด-19 มีระยะฟักตัวเฉลี่ย แปลว่า “ระยะเวลาตั้งแต่มีการติดเชื้อจนเริ่มมีอาการ” ...สั้นลงอย่างต่อเนื่อง ตั้งแต่ สายพันธุ์อัลฟา เริ่มติดเชื้อจนมีอาการใช้เวลาราว 5 วัน สายพันธุ์เบตา ใช้เวลา 4.5 วัน สายพันธุ์เดลตา (ที่ระบาดหนักปีที่แล้ว) ใช้เวลา 4.41 วัน

และล่าสุดสายพันธุ์โอมิครอน...ที่ระบาดปีนี้ ใช้เวลาสั้นลงเหลือ 3.42 วัน

การวิจัยนี้ชี้ให้เห็นว่า สายพันธุ์อัลฟา กับเบตานั้นมีระยะฟักตัวพอๆกับสายพันธุ์ดั้งเดิมที่เริ่มระบาดที่อยู่อัน (ราว 5.2 วัน) แต่หลังจากนั้น สายพันธุ์ที่ระบาดในช่วงหลังตั้งแต่กลางปีที่แล้วเป็นต้นมาคือ “เดลตา” และ “โอมิครอน” มีระยะฟักตัวที่สั้นลงกว่าเดิมอย่างชัดเจน

ภาพรวมของการระบาดทั้งหมดที่ผ่านมา ระยะฟักตัวเฉลี่ยของทุกสายพันธุ์ที่ศึกษาอยู่ที่ 6.65 วัน โดยสั้นสุดที่ 1.8 วัน และยาวนานสุดที่ 18.87 วัน

ทั้งนี้หากลองจำแนกตามความรุนแรงของโรคจะพบว่า คนที่ติดเชื้อแล้วป่วยรุนแรงนั้นมีแนวโน้มที่จะมีระยะฟักตัวสั้นกว่าคนที่ติดเชื้อแล้วอาการน้อย...ในขณะที่เด็ก (8.82 วัน) และคนสูงอายุ (7.43 วัน) จะ มีระยะฟักตัวนานกว่าค่าเฉลี่ยของประชากรทั้งหมด



ข่าวออนไลน์ประจำวันศุกร์ที่ 2 กันยายน 2565

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/local/2488325>

ประโยชน์ของงานวิจัยนี้ช่วยให้เราทราบธรรมชาติของโรคและคอยสังเกตอาการผิดปกติหลังจากมีประวัติไปคลุกคลีสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ติดเชื้อหรือหลังจากที่มีความเสี่ยง

“โควิด-19” ไม่ใช่หวัตรธรรมดาหรือไข้หวัดใหญ่ ไม่ใช่ไข้แค่ติดแล้วหาย แต่ป่วยรุนแรงได้ ตายได้ ประเด็นสำคัญที่ รศ.นพ.ธีระ วรธนารัตน์ ออกมาย้ำเตือนสมาชิกเสมอต่อเนื่อง

มองอดีตมาสู่ปัจจุบัน เทียบ “ไข้หวัดใหญ่สเปน” และ “โควิด-19”

“ไข้หวัดใหญ่สเปน” นั้นถือเป็นการระบาดที่รุนแรงที่สุดในอดีต โดยทำให้คนติดเชื้อไปราว 500 ล้านคน โดยใช้เวลาดังแต่กุมภาพันธ์ 1918 ถึงเมษายน 1920...คิดเป็นเวลาราว 2 ปี 2 เดือน

ในขณะที่โรคโควิด-19... (ไม่ใช่ไข้หวัดธรรมดาและไม่ใช่ไข้หวัดใหญ่) นั้น ก้าวข้ามไข้หวัดใหญ่ไปมาก โดยสถิติล่าสุดวันนี้ทะลุ 600 ล้านไปแล้วโดยใช้เวลา 2 ปี 9 เดือน

ลองดูช่วงที่ “โควิด-19” แตะ 500 ล้านคนนั้น พบว่าประมาณวันที่ 9 เมษายน 2022 หากประมาณระยะเวลาที่จะพบว่าเคสแรกในโลกพบเมื่อพฤศจิกายน 2019 นั่นคือใช้เวลาราว 2 ปี 5 เดือนจะสังเกตว่าระยะเวลาถึง 500 ล้านคนนั้น “โควิด-19” พอกับ “ไข้หวัดใหญ่”

แต่...อย่าลืมว่ายุคสมัยต่างกันถึง 100 ปี โดยปัจจุบันมีความรู้ ความก้าวหน้าทางการแพทย์ สุขอนามัย เทคโนโลยีและอื่นๆมากกว่าอดีตอย่างมาก แต่ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นในเรื่องของการติดเชื่อนั้นกลับไม่ต่างกันเท่าใดนัก เหตุผลหนึ่งที่พอจะอธิบายได้คือ ความหนาแน่นของประชากรและปัจจัยแวดล้อมทางสังคม

อย่างไรก็ตาม ผลลัพธ์ที่ต่างกันมากระหว่างอดีตกับปัจจุบันคือ จำนวนผู้เสียชีวิต โดยยุคไข้หวัดสเปนนั้นคาดประมาณว่ามีคนเสียชีวิตราว 17-50 ล้านคน ในขณะที่ยุคโควิด-19 นั้น นับถึงช่วงที่ติดไป 500 ล้านคน มีเสียชีวิตไปราว 6.2 ล้านคน อันเป็นผลมาจากยาและวัคซีน รวมถึงวิทยาการด้านการแพทย์และเทคโนโลยี

ประเด็นสำคัญที่น่ากังวลคือ โรคโควิด-19 ไม่ได้หยุดที่ 500 ล้านคน แต่การระบาดยังเป็นไปอย่างต่อเนื่อง อันเป็นผลมาจากการกลายพันธุ์ของเชื้อไวรัส ลักษณะการใช้ชีวิตและการป้องกันตัวของประชาชน รวมถึงความไม่เป็นธรรมด้านสุขภาพที่เกิดขึ้น...

และ...ทำให้การเข้าถึงบริการที่จำเป็นนั้นไม่ทั่วถึง ไม่เพียงพอ หรือไม่มีคุณภาพ เช่น การตรวจโรค การดูแลรักษา การป้องกัน และกลไกการสนับสนุนทางสังคม



ข่าวออนไลน์ประจำวันศุกร์ที่ 2 กันยายน 2565

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/local/2488325>

ด้วยสถานการณ์ปัจจุบันของไทยเรา การติดเชื้อใหม่ในแต่ละวันยังสูงมาก จำนวนเสียชีวิตก็ติดอันดับต้นๆของเอเชีย และอยู่ในลำดับ 10-20 ของโลกมาอย่างต่อเนื่อง สะท้อนให้เราตระหนักว่า การป้องกันตัวระหว่างดำรงชีวิตประจำวันถือเป็นเรื่องจำเป็น

วงวิชาการทั่วโลกได้กังวลแค่เรื่องติดเชื้อ ป่วย และตาย แต่ปัญหาระยะยาวอย่าง “ลองโควิด” คือ Pandora box...กล่องความลับที่ไม่อยากให้แจ็กพอตเกิดขึ้น เพราะยังไม่มีความรู้ตักตะกอนดีพอ และยังไม่มียาหรือวัคซีนที่จำเพาะเจาะจง



ข่าวออนไลน์ประจำวันศุกร์ที่ 2 กันยายน 2565

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/local/2488325>

การฉีดวัคซีนช่วยลดความเสี่ยงลงโควิดได้ราว 15% ดังนั้น วิธีที่ดีที่สุดคือ การใช้ชีวิตโดยป้องกันตัวอย่างเป็นกิจวัตร การใส่หน้ากากอย่างถูกต้องนั้นเป็นหัวใจสำคัญ

เมื่อวันที่ 5 สิงหาคม 2565 ที่ผ่านมา Fischer A และคณะ จากลักเซมเบิร์ก ได้เผยแพร่ผลการศึกษาในวารสารการแพทย์โรคติดเชื้อ Open Forum Infectious Diseases โดยทำการสำรวจเพื่อประเมินภาวะ "ลองโควิด" และผลกระทบต่อคุณภาพชีวิต ณ 12 เดือนหลังจากติดเชื้อ

สาระสำคัญพบว่า โดยรวมแล้วพบว่ามีคนที่มีประสพอาการผิดปกติอย่างน้อย 1 อาการ สูงถึงเกือบ 60% ทั้งนี้หากเป็นกลุ่มที่ติดเชื้อแบบไม่มีอาการ พบว่าประสพปัญหาราวหนึ่งในสาม แต่กลุ่มที่ติดเชื้อแล้วป่วยปานกลางหรือรุนแรงจะมีโอกาสเกิดปัญหามากกว่า

ที่น่าสนใจคือปัญหาเกี่ยวกับการนอนหลับนั้นพบบ่อยถึง 54.2% โดยพบได้ในผู้ป่วยที่ติดเชื้อทุกกลุ่ม อาการ ไม่ว่าจะไม่มีอาการ (38.6%) อาการน้อย (54.1%) อาการปานกลางหรืออาการมาก (63.8%) แม้กลุ่ม

ตัวอย่างที่ศึกษาอาจไม่มากนัก แต่เป็นข้อมูลที่ย้ำเตือนให้เห็นถึงผลกระทบที่เกิดขึ้นหลังจากติดเชื้อโรคโควิด-19

"สังขรณ์ของชีวิต" ไม่ว่าจะที่ใดในโลก "ชีวิตใครใคร่รัก" ...มิใช่การบอกให้ไปในทางที่เสี่ยงมาก แต่ไม่ทราบรายละเอียดว่าความรู้เกี่ยวกับเรื่องนั้นๆเป็นเช่นไร... "สมดุล" กับ "สังเวช" นั้นแตกต่างกันตรงเรื่องการเปิดเผยข้อมูลรายละเอียด ความรู้ที่ถูกต้อง โปร่งใส และตรวจสอบได้ มิใช่การบอกให้ทำ เปิดเท่าที่อยากเปิด

และเปิดยามที่อยากเปิด...ทุกชีวิตมีคุณค่าเสมอ ประโยชน์...ความเสี่ยง...ความยุติธรรม...และการเคารพในศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ ถือเป็น 4 เรื่องสำคัญเกี่ยวกับการกระทำใดๆที่ส่งผลต่อชีวิตคน ขอให้ใช้ความรู้ที่ถูกต้องเป็นแสงส่องทาง ประกอบการตัดสินใจประพฤติปฏิบัติตัว

เพื่อให้มี "สวัสดิภาพ" และ "ความปลอดภัย" ในการดำรงชีวิตประจำวัน...ใส่หน้ากากอย่างถูกต้องสม่ำเสมอครับ.



ข่าวออนไลน์ประจำวันศุกร์ที่ 2 กันยายน 2565

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/local/2488325>

## เชือกอโรคในน้ำอ้อย

ไทยรัฐ+สถาบันอาหารโครงการอาหารปลอดภัย

2 ก.ย. 2565 07:02 น.

← แอร์

♥ บันทึก

น้ำอ้อย เครื่องดื่มที่มีรสหวาน กลิ่นหอม หากดื่มเย็นๆ แล้วทั้งชื่นใจ ทำให้ชุ่มคอ และช่วยคลายร้อนได้ ร้านรถเข็นขายน้ำอ้อยเป็นร้านที่อยู่คู่กับสังคมไทยมานาน ที่เห็นจนชินตาทั้งตามตลาดนัดแผงลอย ร้านค้าริมทางตามท้องถนน ร้านค้าในห้างสรรพสินค้าและซูเปอร์มาร์เกต ทว่าสิ่งหนึ่งที่มันมากับอาหาร ขอเตือนทุกท่านที่เป็นขาประจำน้ำอ้อยบรรจุขวดซื้อจากร้านค้าในตลาดย่านต่างๆว่าน้ำอ้อยนั้นอาจมีเชื้อโรคปนเปื้อนได้ เช่น เชื้อ อี.โคไล

เชื้อชนิดนี้ พบได้ปกติในอุจจาระของคนและสัตว์ จึงใช้เป็นดัชนีบ่งชี้สัญลักษณ์ของอาหารและน้ำ ซึ่งหมายถึงว่าหากอาหารและน้ำมี เชื้อ อี.โคไล ปนเปื้อนนั่นแสดงว่าไม่สะอาดและอาจไม่ปลอดภัย เพราะการที่อาหารและเครื่องดื่มมี เชื้อ อี.โคไล ปนเปื้อนจำนวนมากๆ หรือมีเชื้อ อี.โคไล สายพันธุ์ที่ก่อให้เกิดโรคปนเปื้อน เช่น อาหารที่ปรุงไม่สุก อาหารดิบ อาหารปรุงสุกที่ค้างคืนไว้นาน ผักผลไม้ที่ล้างไม่สะอาด เครื่องดื่มหรือน้ำที่มีการปนเปื้อนของเชื้อ หรือผู้ผลิตไม่รักษาความสะอาดในระหว่างการผลิต

เมื่อเราทานอาหารที่ปนเปื้อนเหล่านี้เข้าสู่ร่างกาย จะเป็นสาเหตุให้ท้องเสีย หรืออาหารเป็นพิษ แต่อาการจะไม่รุนแรง ถ่ายเหลวเป็นน้ำ ไม่มีมูกเลือด อาจมีไข้ ปวดท้อง ท้องอืด ไม่อยากอาหาร ซึ่งอาการเหล่านี้จะหายได้เองภายใน 1-2 วัน

สถาบันอาหารได้เก็บตัวอย่างน้ำอ้อย จำนวน 5 ตัวอย่าง จากตลาดย่านต่างๆในเขตกรุงเทพฯ เพื่อนำมาวิเคราะห์เชื้อ อี.โคไล ปนเปื้อน ผลปรากฏว่า พบเชื้อ อี.โคไล ปนเปื้อนในน้ำอ้อยทั้ง 5 ตัวอย่าง

เห็นผลวิเคราะห์อย่างนี้แล้วขอแนะว่า เลือกซื้อน้ำอ้อยจากร้านที่มั่นใจได้ถึงการรักษาความสะอาด ผู้ผลิตและผู้ขายมีการรักษาสุขลักษณะที่ดีในการผลิต เช่น รักษาสุขลักษณะส่วนบุคคล ล้างมือก่อนสัมผัสวัตถุดิบ และน้ำอ้อยที่คั้นเสร็จแล้ว สถานที่ผลิตหรือบริเวณร้านที่ขายสะอาดสะอาด เพื่อความปลอดภัย.



ข่าวออนไลน์ประจำวันศุกร์ที่ 2 กันยายน 2565

ที่มา : <https://www.dailynews.co.th/news/1424083/>

## โยกบีก.ส.ปมรื้อกก.ชนแพทยชนบท

กระทรวงสาธารณสุข รื้อนำอีกรอบหลังแต่งตั้งโยกย้ายบีก สธ.ระดับ 10 จำนวน 7 ตำแหน่งนำไปสู่เหตุการณ์ ส.ส.พรรคภูมิใจ ไทยประกาศทำ  
รบลากไล่ชมรมแพทยชนบท

📅 1 กันยายน 2565 🕒 20:31 น. 📍 การเมือง



ช่วงโค้งสุดท้ายใกล้ครบวาระรัฐบาลปมร้อนที่ค้ำคาใจระหว่างเจ้ากระทรวงที่มาจากฝ่าย  
การเมืองและผู้ปฏิบัติงานของแต่ละกระทรวงก็ร้อนระอุ ไม่ต้องมาเกรงใจกันแล้ว เพียงแต่  
จะมีข่าวออกผ่านทางสื่อมวลชนหรือไม่เท่านั้นเอง ล่าสุดที่ กระทรวงสาธารณสุข  
(สธ.) รื้อนำอีกรอบหลังคณะรัฐมนตรี (ครม.) วันที่ 30 ส.ค.65 ได้มีมติแต่งตั้ง โยกย้าย  
บีก สธ. ระดับ 10 จำนวน 7 ตำแหน่ง แต่พิจารณาอย่างรอบคอบแล้วเสมือนเป็นการลง  
ดาบ “ชมรมแพทย์ชนบท” จากกรณีการย้าย นพ.ยงยศ ธรรมวุฒิ จาก อธิบดีกรมการ  
แพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กลับมานั่งตำแหน่ง รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
อีกรอบ ซึ่งผิดธรรมเนียมปฏิบัติ แม้จะเป็นซี 10 เท่ากัน แต่คนวงการ “หมอ” ต่างรู้ดีว่านี่  
เป็นการ “ลดชั้น” ยิ่งกว่าลากไปตบกลางสี่แยกไฟแดง มีหน้าซ้ำ นพ.สุเทพ เพชรมาศ ผู้  
ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขต 12 ลูกหม้อ ชมรมแพทย์ชนบทอีกคน ยังไร้ชื่อได้  
รับการอวยยศเป็นรองปลัด สธ. อีกทั้ง นพ.ณรงค์ สายวงศ์ รองปลัด สธ. คนปัจจุบันก็ไม่ได้  
รับการแต่งตั้งไปเป็นอธิบดีกรมใดเลย ตามที่คาดหวัง





ข่าวออนไลน์ประจำวันศุกร์ที่ 2 กันยายน 2565

ที่มา : <https://www.dailynews.co.th/news/1424083/>

หลายคนสงสัยว่าอะไรเป็นเหตุร้ายฉาวที่ทำให้ “เสี่ยหนู” อนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรี และรมว.สาธารณสุข ถูกลิสต์รายชื่อยื่น ครม.ไปอย่างนี้ทั้งๆ ที่ “เสี่ยหนู” ก็ยอมรับเองว่ามีความสัมพันธ์ที่ดี แน่นปึกมาอย่างยาวนานกับกลุ่มแพทย์ชนบท ตั้งแต่สมัย “ลุงจิ้น” ชวรัตน์ ชาญวีรกูล เป็นอดีต รมว.สาธารณสุข ในช่วงปี 2551 ที่เขานอกออกในบ้านมานาน

แต่ก็เป็นอดีตวันวานยังหวานอยู่ เพราะพอ “เสี่ยหนู” เข้ามานั่งเป็นเจ้ากระทรวงกลับถูก “เล่นหัว” วิพากษ์วิจารณ์การทำงานมาโดยตลอด ไล่เรียงมาตั้งแต่เรื่องของการบริหารจัดการโรคโควิด-19 ต่างๆ ทั้งเรื่องยา วัคซีน ชุดตรวจ ATK รวมกล่าวหาเรื่องการจัดส่งวัคซีนวัคซีนป้องกันโควิด-19 ไปยังโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เสมือนเอาขยะไปทิ้ง เป็นต้น และยังมีการใช้ชื่อ “ชมรมแพทย์ชนบท” ในการออกมาเรียกร้องในเรื่องทางการเมืองโจมตีรัฐบาล และขับไล่นายกรัฐมนตรีอีกด้วย

ส่วน ฟางเส้นสุดท้าย น่าจะมาจากสาเหตุที่ชมรมแพทย์ชนบท ออกมาโจมตีเรื่อง “กัญชา” ที่เป็นนโยบายหลักของพรรคภูมิใจไทย ไม่หยุดหย่อน ซึ่งแน่นอนว่า เรื่องนี้ก็เป็นหน้าที่ของ “หมอธงชัย” ในฐานะที่นั่งคุมกรมการแพทย์แผนไทยฯ อยู่ออกมาแก้ปัญหาคู่ แต่กลับพบว่าไม่มีเอกสารที่ นพ.ธงชัย ส่งให้ นพ.ณรงค์ สายวงศ์ รองปลัด สธ. ลงนามในหนังสือ ค่วนที่สุด ส่งถึงผู้บัญชาการตำรวจแห่งชาติ เรื่องการดำเนินคดีกับผู้ไม่ขออนุญาตศึกษาวิจัย หรือส่งออกสมุนไพรควบคุม หรือจำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า เท่ากับว่าเป็นการทำให้กัญชาที่ถูกปลดล็อกไปก่อนหน้านี้ไม่ถือเป็นการปลดล็อกโดยแท้จริง โดยที่ผู้บริหารกระทรวงคนอื่นๆ ทั้ง “เสี่ยหนู” หรือแม้ปลัด สธ. อ้างว่าไม่ทราบเรื่องการส่งหนังสือค่วนที่สุดดังกล่าว จนทำให้ต้องออกมาแถลงข่าวเรียกคืนหนังสือเป็นที่อับอาย



ข่าวออนไลน์ประจำวันศุกร์ที่ 2 กันยายน 2565

ที่มา : <https://www.dailynews.co.th/news/1424083/>

ถือเป็นการกระตุกหนวดเสือ แม้ “เสี่ยหนู” จะมอบหมายภารกิจ หมอยงยศ หมอสุเทพ ไป  
แก้ปัญหาชมรมแพทย์ชนบท แต่กลับได้รับคำตอบว่า “ทำอะไรไม่ได้” รายชื่อโยกย้าย “  
บิ๊ก สธ.” จึงส่งถึง ครม.ทันที จึงเป็นการจุดไฟเปิดศึกในกระทรวงอย่างเป็นทางการ ทำให้  
ชมรมแพทย์ชนบทออกมาระบายความรู้สึกไม่พอใจผ่านเพจ “ชมรมแพทย์ชนบท” กัน  
เป็นรายชั่วโมง ทำให้ “บังชูป” ศุภชัย ใจสมุทร ส.ส.บัญชีรายชื่อ พรรคภูมิใจไทย ขนส  
.ส.พรรคภูมิใจไทยประกาศ ท้ารบ ลากไส้ชมรมแพทย์ชนบท ใช้เวทีสภา คือกมธ.สาธารณสุข  
สุข รับลูกเชือด เจ้าของเพจฯ ทันที



ข่าวออนไลน์ประจำวันศุกร์ที่ 2 กันยายน 2565

ที่มา : <https://www.dailynews.co.th/news/1424340/>

## หลวงพ่ोजัดให้! ห้องออกกำลังกายครบชุด พร้อมเทรนเนอร์เพื่อสุขภาพพระ-เณร

เพจ ข่าวสารงานพระพุทธศาสนา ได้โพสต์ภาพพระภิกษุสามเณรออกกำลังกายในห้องออกกำลังกายที่มีอุปกรณ์ครบครัน ญาติโยม แห่สารุ พศ.ซี วัดห้วยปลากั้ง ต้องการส่งเสริมสุขภาพพระสงฆ์ ยันทำเป็นการเฉพาะ โปสเตอร์รูปเพื่อเป็นแนวทางครั้งเดียวเท่านั้น

📅 2 กันยายน 2565 ⌚ 5:00 น. 📖 การศึกษา-ไอที



เพจ ข่าวสารงานพระพุทธศาสนา ได้โพสต์ภาพพระภิกษุสามเณรกำลังออกกำลังกายในห้องออกกำลังกายที่มีอุปกรณ์ออกกำลังกายครบครัน โดยมีเจ้าหน้าที่ใส่ชุดคล้ายบุคลากรจากกระทรวงสาธารณสุข คอยดูแลอย่างใกล้ชิด โดยภาพที่นำมาโพสต์นั้น ทางเพจ ข่าวสารงานพระพุทธศาสนา ระบุว่า ข้อความด้วยว่า “สุขภาพพระสงฆ์...!! หลวงพ่อเข้าใจในวิถีชีวิตพระสงฆ์-สามเณร...ส่งนักวิทยาศาสตร์สุขภาพเป็นเทรนเนอร์มืออาชีพเพื่อดูแลสุขภาพและอยู่ในสถานที่มิดชิด...โรคอ้วนและ NCD ไม่มีสักรูปเดียว...by หมอต่าย” @พระไพศาลประชาทร วิ.



ข่าวออนไลน์ประจำวันศุกร์ที่ 2 กันยายน 2565

ที่มา : <https://www.dailynews.co.th/news/1424340/>

โดยหลังจากที่มีการแชร์รูปดังกล่าวออกไป ได้มีคนเข้ามาแสดงความคิดเห็นจำนวนมาก ซึ่งส่วนใหญ่จะเห็นด้วยกับการที่มีห้องออกกำลังกายให้กับพระภิกษุสามเณร เพื่อป้องกันการเป็นโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เช่น ความดัน เบาหวาน เป็นต้น ซึ่งพระสงฆ์จะเป็นโรคดังกล่าวกันมาก เนื่องจากขาดการออกกำลังกาย แต่หลายความเห็นก็อดเป็นห่วงเรื่องการโพสต์รูปของพระ เณร ที่เข้าไปใช้เครื่องออกกำลังกาย ว่า ไม่ควรโพสต์รูปโชว์กล้ามเนื้อลงโลกออนไลน์





ข่าวออนไลน์ประจำวันศุกร์ที่ 2 กันยายน 2565

ที่มา : <https://www.dailynews.co.th/news/1424340/>

ทั้งนี้เมื่อตรวจสอบไปยังเฟซบุ๊ก พระไพศาลประชานทร วิ. พบว่า เป็นเจ้าอาวาสวัดห้วยปลากั้ง จ.เชียงราย ซึ่งก็ได้มีการโพสต์รูปดังกล่าวเช่นกัน และมีญาติโยมเข้ามาแสดงความเห็นด้วยจำนวนมาก เพื่อพระ เณร จะได้มีสุขภาพที่ดี

ด้านนายสิทธิ มุลหงษ์ ผู้ตรวจราชการ และโฆษกสำนักงานพระพุทธศาสนาแห่งชาติ (พศ.) กล่าวว่า เรื่องสุขภาพของสงฆ์เป็นเรื่องสำคัญ และปัญหาระดับต้นๆคือโรคอ้วนและความไม่สมส่วนมาตรฐาน หลายๆแห่งมีวิธีแก้ปัญหาแตกต่างกันไป เช่น การเดินจงกรม การทำท่าออกกำลังกายบริหารแบบวิถีพุทธ เป็นต้น แต่สำหรับวัดห้วยปลากั้ง ใช้วิธีแนวใหม่มาช่วยส่งเสริมสุขภาพพระ ซึ่งมีการบูรณาการร่วมกับองค์กรสุขภาพที่เกี่ยวข้อง และทำด้วยความระมัดระวังในห้องเป็นการเฉพาะพระสงฆ์ การโพสต์รูปลงเพจนั้นถือว่าเป็นการอธิบายถึงวิถีปฏิบัติเพื่อประโยชน์ในเชิงวิชาการให้เห็นขั้นตอนและวิธีการ ส่วนการปฏิบัติจริงๆ จะไม่มีการโพสต์เหมือนกิจกรรมต่างๆ ไป และเครื่องออกกำลังกายทั้งหมดได้รับการบริจาคจากผู้มีจิตศรัทธา.



ข่าวออนไลน์ประจำวันศุกร์ที่ 2 กันยายน 2565

ที่มา : <https://www.naewna.com/inter/677332>



### อย.สหรัฐฯไฟเขียวใช้วัคซีนโควิด'ไฟเซอร์-โมเดอร์นา'โดสกระตุ้น รุ่นพัฒนาใหม่

1 ก.ย.65 สำนักข่าวซินหัวรายงานว่า เมื่อวันพุธที่ผ่านมา สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาสหรัฐฯ (FDA) อนุมัติการใช้งานวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ (โควิด-19) โดสกระตุ้นรุ่นพัฒนาใหม่ จากโมเดอร์นาและไฟเซอร์-ไบออนเทค ซึ่งมุ่งยับยั้งเชื้อไวรัสฯ ชนิดกลายพันธุ์ สายพันธุ์โอไมครอน

สำนักงานฯ ระบุว่า วัคซีนโดสกระตุ้นดังกล่าวประกอบด้วยสารเอ็มอาร์เอ็นเอ (mRNA) ของเชื้อไวรัสฯ 2 ตัว ซึ่งหนึ่งในนั้นมุ่งโจมตีเชื้อไวรัสฯ สายพันธุ์ดั้งเดิม ส่วนอีกตัวมุ่งโจมตีสายพันธุ์ย่อยบีเอ.4 (BA.4) และบีเอ.5 (BA.5) ของเชื้อไวรัสฯ ชนิดกลายพันธุ์ สายพันธุ์โอไมครอน

วัคซีนโดสกระตุ้นรุ่นพัฒนาใหม่ของโมเดอร์นา ได้รับอนุมัติให้ฉีดแบบหนึ่งโดสแก่กลุ่มอายุ 18 ปีขึ้นไป ส่วนวัคซีนโดสกระตุ้นของไฟเซอร์-ไบออนเทค ได้รับอนุมัติให้ฉีดแบบหนึ่งโดสแก่กลุ่มอายุ 12 ปีขึ้นไป โดยถือเป็นครั้งแรกที่สำนักงานฯ อนุมัติใช้วัคซีนสูตรพัฒนาใหม่ ตั้งแต่มีการเปิดตัววัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 รุ่นต้นแบบในประเทศเมื่อเดือนธันวาคม 2020



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เมื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันศุกร์ที่ 2 กันยายน 2565

ที่มา : [https://www.matchon.co.th/local/quality-life/news\\_3539091](https://www.matchon.co.th/local/quality-life/news_3539091)

## เริ่มแล้ว! ร้านยา รพ. ชี้อย่าต้านโควิดขายเอง คัดไฟเซอร์เด็กเล็กฉีดยาจริง ต.ค.นี้

วันที่ 1 กันยายน 2565 - 14:24 น.



### เริ่มแล้ว! ร้านยา รพ. ชี้อย่าต้านโควิดขายเอง คัดไฟเซอร์เด็กเล็กฉีดยาจริง ต.ค.นี้

เมื่อวันที่ 1 กันยายน นพ.ไพศาล ดันคุ้ม เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) เปิดเผยว่า เป็นวันแรกที่เปิดให้ผู้ได้รับอนุญาตผลิตหรือนำเข้าสามารถกระจายยาด้านไวรัสโควิด-19 ลงไปยังสถานพยาบาลของรัฐ เอกชน คลินิกเวชกรรม และร้านขายยาที่ขึ้นทะเบียนถูกต้อง โดยมีเภสัชกรประจำร้าน หลังจากที่สำคัญงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) ได้ออกประกาศเมื่อวันที่ 25 สิงหาคม 2565 และให้มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 1 กันยายน 2565 เป็นต้นไป อย่างไรก็ตาม ยาด้านไวรัสโควิด-19 ยังถือเป็นยาควบคุมพิเศษ ที่จะต้องมีระบบติดตามการกระจายยาเหมือนยาควบคุมพิเศษอื่นๆ เช่น ยาเสพติด เป็นต้น

"สิ่งที่เน้นย้ำคือ ร้านขายยาจะขายยาด้านไวรัสโควิด-19 ให้ผู้ที่มาซื้อได้ ผ่านใบสั่งยาจากแพทย์เท่านั้น ขณะนี้ ได้รับข้อมูลเบื้องต้นว่า ผู้ได้รับอนุญาตนำเข้ายา กระจายยาไปยังโรงพยาบาล (รพ.) ของรัฐและเอกชนแล้ว เช่น องค์การเภสัชกรรม (อภ.) ส่วนร้านขายยายังเป็นช่วงเริ่มต้นอยู่ ขณะเดียวกัน เรื่องการขายให้ร้านยาก็จะเป็นสิทธิของผู้ได้รับอนุญาตผลิตหรือนำเข้าที่จะไปทำตลาดได้" นพ.ไพศาลกล่าว

นพ.ไพศาลกล่าวอีกว่า ยืนยันการดำเนินการของ อย. ในการอนุญาตให้นำเข้ายาและกระจายลงไปถึงร้านขายยานั้น เป็นไปตามขั้นตอน ไม่ได้ปิดกั้นการเข้าถึงยาของผู้บริโภคแต่อย่างใด



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศไทย

ข่าวออนไลน์ประจำวันศุกร์ที่ 2 กันยายน 2565

ที่มา : [https://www.matchon.co.th/local/quality-life/news\\_3539091](https://www.matchon.co.th/local/quality-life/news_3539091)

"ทั้งนี้ การใช้ยาต้านไวรัสมีความเฉพาะสูง การจะจ่ายยาจึงต้องอาศัยดุลยพินิจของแพทย์ตามการวินิจฉัยโรค ไม่ได้หมายความว่า ทุกคนต้องได้รับยาต้านไวรัส ซึ่งเป็นไปตามหลักการให้ยาอย่างสมเหตุผล อย่างไรก็ตาม การเข้าถึงยาในตอนนี้ก็ไม่ได้เป็นปัญหา ปัจจุบันรัฐบาลก็จ่ายยาให้ทุกคนอยู่แล้วโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย ก็ขอให้ประชาชนเข้ารับบริการตามสิทธิสุขภาพของตนเอง" นพ.ไพศาลกล่าว

อธิบดีกรมควบคุมโรคกล่าวว่า ทั้งนี้ การใช้วัคซีนไฟเซอร์ในเด็กเล็ก แม้จะเป็นตัวยาเดียวกันกับวัคซีนเด็กโต หรือผู้ใหญ่ แต่ใช้ปริมาณลดลง 1 ใน 10 เท่านั้น ฉะนั้นอาการไม่พึงประสงค์หลังรับวัคซีนก็จะลดน้อยกว่ามาก

"สำหรับเด็กเล็กมาก ก็จะมีการเปิดให้ฉีดในโรงพยาบาล (รพ.) โดยให้ผู้ปกครองติดต่อขอรับวัคซีน และที่เลี้ยงไว้อีกรูปแบบคือ การฉีดในศูนย์เด็กเล็ก ในกลุ่มเด็ก 3-4 ขวบ ซึ่งเราไม่เคยฉีดในลักษณะนี้มาก่อน ดังนั้น จึงต้องประสานไปยังองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) เพื่อดำเนินการ และเนื่องจากเป็นฐานข้อมูลใหม่ เราจึงต้องเคลียร์กันอีกทีหนึ่ง อย่างไรก็ตามทาง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (สสจ.) ก็จะเข้าไปดูแลในกระบวนการฉีดด้วย เพื่อความปลอดภัยของเด็กๆ คาดว่าจะมีความพร้อมฉีดวัคซีนเด็กเล็กในเดือนตุลาคม 2565" นพ.โอภาสกล่าว





ข่าวออนไลน์ประจำวันศุกร์ที่ 2 กันยายน 2565

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

## สร. เวย์ "วัคซีนโควิด" เข็มกระตุ้น เพิ่มประสิทธิภาพป้องกันป่วยรุนแรงและเสียชีวิต จากเชื้อ BA.4/BA.5

วันนี้ (1 กันยายน 2565) นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ อธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า สถานการณ์โรคโควิด 19 ของประเทศไทยยังมีทิศทางลดลง ส่วนการฉีดวัคซีนโควิด 19 ความครอบคลุมเข็มแรก 82.3% เข็มสอง 77.2% และเข็มกระตุ้น 45.6% โดยผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไปฉีดเข็มกระตุ้นได้ 50.6% ทั้งนี้ คณะทำงานศูนย์ประเมินประสิทธิภาพและประสิทธิผลวัคซีน กรมควบคุมโรค ร่วมกับคณะทำงานวิชาการ ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินทางการแพทย์และสาธารณสุข กรมโรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019 ได้ติดตามประเมินประสิทธิภาพวัคซีนโควิด 19 จากการใช้จริงในประเทศไทยอย่างต่อเนื่อง

นพ.โอภาส กล่าวต่อว่า ผลของการใช้จริงช่วงเดือนพฤษภาคม - กรกฎาคม 2565 ที่เป็นการระบาดของ "โอมิครอน" สายพันธุ์ย่อย BA.4/BA.5 พบว่า การฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นจะเพิ่มประสิทธิภาพในการป้องกันการป่วยรุนแรง คือ อาการปอดอักเสบและใส่ท่อช่วยหายใจ จาก 60% ในผู้ที่ได้รับครบ 2 เข็ม เป็น 83% และ 100% ในผู้ที่ได้รับครบ 3 เข็มและ 4 เข็มตามลำดับ , ป้องกันการเสียชีวิตจาก 72% ในผู้ที่ได้รับครบ 2 เข็ม เป็น 93% และ 100% ในผู้ที่ได้รับครบ 3 เข็มและ 4 เข็มตามลำดับ สำหรับกลุ่มสูงอายุ 60 ปีขึ้นไป ป้องกันปอดอักเสบใส่ท่อช่วยหายใจในผู้ที่ได้รับวัคซีนครบ 3 เข็มได้ 80% ต่ำกว่ากลุ่มอายุ 18-59 ปี ที่ป้องกันได้ 89% แต่จะเพิ่มเป็น 100% เมื่อได้รับครบ 4 เข็มทั้งสองกลุ่มอายุ โดยการฉีดวัคซีนกระตุ้น 3 เข็มขึ้นไป จะมีประสิทธิภาพในการป้องกันป่วยหนักและเสียชีวิตในระดับสูงกว่า 80% ได้นานถึง 6 เดือน ทั้งนี้ แม้จะฉีดเข็มกระตุ้นแล้วก็ยังสามารถติดเชื้อได้ แต่จะไม่ป่วยหนักหรือเสียชีวิต

นพ.โอภาส กล่าวต่อว่า ขณะนี้โรคโควิด 19 เป็นโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง แนวทางการควบคุมโรคต้องดำเนินการอย่างสมดุล ทั้งมาตรการวัคซีน ที่เร่งรัดฉีดเข็มกระตุ้นในประชากรเป้าหมายให้ครอบคลุมสูงสุด มาตรการสังคม ที่ต้องใช้ชีวิตวิถีใหม่ สวมหน้ากากอนามัย ล้างมือ เว้นระยะห่าง และจัดการสภาวะแวดล้อมเสี่ยง และมาตรการการแพทย์ที่มีประสิทธิภาพ รู้สถานการติดเชื้อง่าย และรักษาเร็วด้วยยาที่มีประสิทธิผล