



ข่าวออนไลน์ ประจำวันอังคารที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/local/๒๕๔๑๗๑๑>

## "BA.5" น่ากลัว! หมอยันหลบภูมิ-ติดง่าย-แรงกว่าทุกสายพันธุ์ ห่วงลวงโควิด

ไทยรัฐออนไลน์

ข่าว > ทัวไทย

12 ก.ค. 2565 04:24 น.

< แล

บันทึก

- โควิดไทยติดเชื้อเพิ่ม สธ.คาดอีกไม่นาน โอมิครอน BA.4/BA.5 จะครองทั้งประเทศ ยอมรับยอดผู้ติดเชื้อเป็นช่วงขาขึ้น
- หมอชี้ "BA.5" น่ากลัวกว่าทุกสายพันธุ์ที่เคยระบาด เหตุเชื้อแข็งแรง-ดี-หลบภูมิได้ดี ทำให้คนติดเชื้อได้ง่าย
- สธ.เผยเหตุรายงานยอดผู้ป่วยโควิดรายวัน ต่ำกว่ายอดติดเชื้อจริง เป็นการรายงานจำนวนผู้ป่วยที่มารับการรักษาใน รพ. ยืนยันไม่ได้ปกปิดข้อมูล

สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ในไทย หลังผ่านช่วงสัปดาห์แรกของเดือน ก.ค. ดูพบว่ายอดผู้ป่วยใหม่ยืนยันจะกลับมาพุ่งทะลุหลัก 2 พันคนต่อเนื่องอีกครั้ง ส่วนยอดผู้เสียชีวิตรายวันมากกว่า 20 รายต่อเนื่อง อีกทั้งการระบาดระลอกนี้ของสายพันธุ์โอมิครอน ยังทำให้คนรู้จักใกล้ชิดของใครหลายคน รวมทั้งศิลปินดารา และบุคคลสำคัญในบ้านเมืองต่างพากันป่วยติดเชื้อไปแล้วหลายราย โดยเฉพาะข่าวการรุกรานของเจ้าเชื้อกลายพันธุ์ BA.4/BA.5 ซึ่งกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) เตรียมใจคาดอีกไม่นานจะครองไทยทั้งประเทศ และยอมรับว่าช่วงนี้ยอดผู้ติดเชื้อเป็นช่วงขาขึ้น !!!

### เฝ้าระวังโอมิครอน 2 สายพันธุ์ย่อย รับผิดชอบต่อติดเชื้อขาขึ้น

นพ.ศุภกิจ ศิริลักษณ์ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เปิดเผยความคืบหน้าการเฝ้าระวังสายพันธุ์โควิด-19 สายพันธุ์ย่อยของโอมิครอนว่า สายพันธุ์ที่แพร่ระบาดในประเทศไทยขณะนี้คือสายพันธุ์โอมิครอนทั้งหมด โดยกรมควบคุมโรคคาดการณ์การระบาดของจำนวนผู้ติดเชื้อและผู้เสียชีวิต ตั้งแต่วันที่ 1 ก.ค.2565 ถึงปี 2566 คาดว่าหลังการผ่อนคลายกิจกรรมต่างๆ และมีผู้เดินทางเข้าประเทศมากขึ้นเรื่อยๆ มีโอกาสที่จะมีผู้ติดเชื้อเพิ่มขึ้น ขณะนี้เราอยู่ในช่วงขาขึ้น คาดว่าในอีก 10 สัปดาห์ หรือประมาณเดือน ก.ย. หากเรายังคงมาตรการโดยทุกคนสวมหน้ากากอนามัย เมื่อผู้ติดเชื้อเพิ่มขึ้น คาดว่าจะมีผู้ป่วยเข้าโรงพยาบาลไม่ควรเกินวันละ 4,000 คน แต่หากผ่อนคลายหมด คนไม่สวมหน้ากากเลย ตัวเลขคาดการณ์ผู้ติดเชื้อและผู้ป่วยจะสูงขึ้นจากที่คาดไว้ ดังนั้นในช่วงนี้ที่เป็นขาขึ้น อยากให้ประชาชนมารับวัคซีนและวัคซีนเข็มกระตุ้น



ข่าวออนไลน์ ประจำวันอังคารที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕  
ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/local/๒๕๕๑๗๖๑>

## จับตา "BA.5" หมอยกน้ำหนักกว่าทุกสายพันธุ์

ขณะที่ รศ.นพ.ธีระ วรธนารัตน์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โพสต์เฟซบุ๊กถึง สถานการณ์โควิดฯ ว่า โอมิครอน BA.5 แพร่ระบาดทั่วโลกเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว จากสาเหตุสำคัญ คือ ความแข็งแรงของไวรัส (Viral fitness) ที่มากกว่าทุกสายพันธุ์ที่เคยระบาดมาก่อน มีสมรรถนะการ ขยายวงการระบาดเร็วขึ้น และหลบหลีกภูมิคุ้มกันได้มากขึ้น ในขณะที่ความรุนแรงของโรคนั้น แม้ ปัจจุบันจะยังไม่ชัดเจนมากพอที่จะฟันธง แต่หลายประเทศที่ BA.5 ระบาดมาก พบว่าทำให้มีผู้ป่วยที่ ต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลมากขึ้นอย่างชัดเจน แม้ว่าทั่วโลกจะมีการฉีดวัคซีนไปมากพอ สมควรแล้วก็ตาม แต่ด้วยความสามารถในการหลบภูมิคุ้มกันจากวัคซีนที่ฉีด และภูมิจากการที่เคยติดเชื้อมาก่อน ทำให้พบมีการติดเชื้อมากขึ้น ทั้งในคนที่ไม่เคยติดมาก่อนและคนที่ติดเชื้อซ้ำ (Reinfection) ด้วยเหตุผลข้างต้นที่กล่าวมานี้ จึงไม่แปลกใจที่มีหลายฝ่ายยกให้ BA.5 เป็นศัตรูที่น่า กลัวกว่าทุกสายพันธุ์ที่เคยระบาดมา

## ห่วง "ลองโควิด" เป็นปัญหาระยะยาว

รศ.นพ.ธีระ ระบุต่ออีกว่า ทั่วโลกมีการผ่อนคลายมาตรการ เสรีการเดินทาง และการใช้ชีวิตหลาย ประเทศไม่ได้เน้นให้ประชาชนป้องกันตัวระหว่างการใช้ชีวิต ทำให้เกิดการระบาดปะทุรุนแรง ดังที่เห็น ในปัจจุบัน สิ่งที่จะเป็นปัญหาระยะยาว คือ ภาวะลองโควิดจะบั่นทอนคุณภาพชีวิต สมรรถนะการใช้ ชีวิตและการทำงาน รวมถึงเป็นภาระค่าใช้จ่ายทั้งต่อผู้ป่วย ครอบครัว และสังคม

## เชื่อตัวเลขติดเชื้อรายวัน มีมากกว่าที่รายงานจริง

ส่วนสถานการณ์โควิดฯในประเทศไทยขณะนี้ รศ.นพ.ธีระ ระบุว่า ข้อมูลวันที่ 7 ก.ค.ที่ผ่านมา อัตรา การครองเตียงในสถานพยาบาลภาครัฐใน กทม.อยู่ราวร้อยละ 40.36 แต่อัตราครองเตียงในสถาน พยาบาลภาคเอกชนสูงถึงร้อยละ 74.6 ทั้งนี้ หากดูภาคเอกชนจะพบว่า เตียงระดับ 1 สำหรับผู้ป่วย อากาณน้อยนั้น ครองเตียงถึงร้อยละ 96.7 จะเห็นได้ว่ามีผู้ติดเชื้อจำนวนไม่น้อย ที่ไม่ได้เข้าระบบการ ดูแลรักษาของภาครัฐด้วยเหตุผลต่างๆ แม้จะมีข่าวว่าตัวเลขติดเชื้อที่รวมคนที่มาใช้บริการเจอแจกจบ อยู่ราว 30,000 คนต่อวัน แต่ด้วยข้อมูลโดยอ้อมจากลักษณะการเข้ารับบริการรักษาในโรงพยาบาลที่มี จำนวน และสัดส่วนในเอกชนสูงกว่ารัฐอย่างชัดเจนนั้น ทำให้ต้องนึกถึงว่าสถานการณ์การติดเชื้อ จริงที่เกิดขึ้นในแต่ละวันนั้น คงต้องมากกว่าที่มีรายงานในระบบ ทั้งคนที่พอมีพอกินติดเชื้อแล้วรักษา เองตามที่ต่างๆ หรือคนที่มีปัญหาเศรษฐกิจ ติดเชื้อแล้วไม่สามารถเข้าสู่ระบบการรักษาได้ด้วยข้อ จำกัด เช่น ความจำเป็นที่จะต้องทำมาหากิน การกลางาน ค่าเดินทาง ภาระทางครอบครัว ค่าใช้จ่าย อื่นๆ ดังนั้นการใ้หน้ากากสำคัญมาก



ข่าวออนไลน์ ประจำวันอังคารที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕  
ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/local/๒๕๔๑๗๖๑>

## ไขข้อข้องใจรายงานยอดผู้ป่วยรายวันต่ำกว่าติดเชื่อจริง

ส่วนกรณีมีบุคลากรทางการแพทย์ออกชี้ว่า การรายงานตัวเลขผู้ป่วยเฉลี่ยวันละ 2,000 คนของ ศบค.เป็นการรายงานที่ต่ำกว่าความเป็นจริงนั้น นพ.รุ่งเรือง กิจผาติ หัวหน้าที่ปรึกษาระดับกระทรวงฯ และโฆษกกระทรวงสาธารณสุข กล่าวว่า การรายงานตัวเลขดังกล่าวเป็นตัวเลขผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาในโรงพยาบาล ผู้ป่วยหนัก ผู้ป่วยสวมท่อช่วยหายใจ และผู้เสียชีวิต เป็นการรายงานที่จะดูระบบสาธารณสุขของประเทศว่า สามารถรองรับผู้ป่วยได้หรือไม่ ตัวเลขผู้ป่วยในโรงพยาบาลนั้นสามารถสะท้อนตัวเลขผู้ติดเชื้อได้เช่นกัน แต่สิ่งสำคัญที่เราต้องติดตามคือการเกิดคลัสเตอร์ในพื้นที่ใหม่ๆ หรือมีอัตราการเสียชีวิตที่เพิ่มขึ้น ซึ่งเป็นตัวเลขการรายงานที่ไทยและทั่วโลกรายงานเช่นเดียวกัน ส่วนการรายงานตัวเลขผู้ติดเชื้อเพื่อให้ประชาชนตระหนักถึงสถานการณ์นั้นเป็นไปตามที่ ศบค. รายงาน คือ มีผู้ติดเชื้อประมาณวันละ 2-2.5 หมื่นคน ส่วนใหญ่กว่าร้อยละ 90 เป็นผู้ที่ไม่มีอาการ หรืออาการน้อยมาก จึงไม่ได้รายงาน แต่ยืนยันว่ากระทรวงฯ ไม่ได้ปกปิดข้อมูลแน่นอน

## พบบางรายหายป่วยแค่ 20 วัน ติดซ้ำแล้ว

ส่วนเหตุสำคัญของการติดเชื่อซ้ำนั้น ศ.นพ.มานพ ระบุว่า 1. เชื้อสายพันธุ์ใหม่มีการกลายพันธุ์แบบ spike ที่ต่างจากเดิมมากขึ้นเรื่อยๆ ทำให้ภูมิที่เกิดจากการติดเชื่อก่อนหน้านี้ หรือจากวัคซีนมีผลยับยั้งเชื่อได้น้อยลง 2. เวลาผ่านไประดับภูมิที่เราผลิตลงไปเรื่อยๆ ทำให้มีโอกาสติดซ้ำได้ นอกจากนี้ผู้ที่ติดเชื้อในยุคโอมิครอนเป็นต้นมา โดยเฉพาะที่ติดหลังได้รับวัคซีนแล้วอาการจะน้อยมาก และมักสร้างภูมिन้อยมาก หรือไม่สร้างเลย ข้อมูลเก่าพบว่าคนติดเชื้อจะมีภูมิสูงพอที่ป้องกันการติดซ้ำได้ในระยะ 3 เดือน ปัจจุบันไม่เป็นจริงในยุคก่อนโอมิครอน อุบัติการณ์ของการติดเชื่อซ้ำพบน้อย ข้อมูลจากประเทศเดนมาร์ก พบราว 1 ใน 7,400 คน จากการติดตามผู้ป่วยกว่า 4 ล้านคนในช่วงระบอบแรกๆ แต่พอยุคเดลตาผู้ติดเชื้อเพิ่มขึ้นจากเดิม แต่ยังไม่มากกรวร้อยละ 1.2 ของยอดผู้ติดเชื้อใหม่ การติดเชื่อซ้ำในยุคโอมิครอนเพิ่มสูงขึ้นไปในทิศทางเดียวกับการติดเชื่อหลังได้วัคซีนครบ 2 เข็ม เป็นเหตุให้ต้องมีการฉีดเข็มกระตุ้นกันขนานใหญ่ สิ่งสำคัญในรายงานยุคโอมิครอน คือ การติดเชื่อซ้ำเกิดเร็วขึ้นสามารถพบได้ 20 วันหลังติดหนก่อน



ข่าวออนไลน์ ประจำวันอังคารที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕  
ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/local/๒๕๔๑๗๑๑>

## แนะไม่ต้องรอหายป่วยครบ 3 เดือน ถึงฉีดเข็มกระตุ้น

ศ.นพ.มานพ ระบุอีกว่า ข้อมูลดังกล่าวเป็นข้อสนับสนุนว่าคำแนะนำที่บอกว่า คนที่ติดเชื้อแล้วต้องรอ 3 เดือนจึงฉีดวัคซีนได้เป็นข้อมูลล้าสมัย การที่ระยะแบบนั้นในยุคโอมิครอน และ BA.4/BA.5 ระบาด ทำให้คนมีโอกาสติดเชื้อซ้ำก่อนได้วัคซีนเพิ่มขึ้นอีก แม้การติดเชื้อซ้ำไม่ใช่เรื่องน่ายินดี อย่างน้อยข่าวดีของผู้ติดเชื้อซ้ำ คือ โอกาสป่วยหนักเสียชีวิตลดลงมาก คือโอกาสป่วยหนัก นอนโรงพยาบาลลดลงประมาณร้อยละ 90 และถ้านอนโรงพยาบาลโอกาสเสียชีวิตลดลงประมาณร้อยละ 60 เทียบกับคนที่ติดครั้งแรก และต้องย้ำอีกที่ว่าการติดเชื้อซ้ำไม่ใช่เรื่องดี โดยเฉพาะกลุ่มเสี่ยงสูง เพราะพบว่าผู้ที่ติดเชื้อซ้ำมีโอกาสป่วยหนัก หรือเสียชีวิตมากกว่าผู้ติดเชื้อแค่หนึ่งเดียวยุติ ดังนั้นการติดเชื้อซ้ำโดยเฉพาะจากโอมิครอน ไม่ใช่วัคซีนเข็มกระตุ้นธรรมชาติอย่างที่หลอกหลวง

## ผวาโอมิครอน "BA.2.75" ระบาดเร็วที่อินเดีย-เมืองถิ่นเดลตา

ดร.อนันต์ จงแก้ววัฒนา ผอ.กลุ่มวิจัยนวัตกรรมสุขภาพสัตว์และการจัดการ ศูนย์พันธุวิศวกรรมและเทคโนโลยีชีวภาพแห่งชาติ (ไบโอเทค) นักไวรัสวิทยา โพสต์เฟซบุ๊กระบุว่า คาดว่าอีกไม่นานไวรัสสายพันธุ์ BA.2.75 จะมีการพูดถึงในสื่อมากขึ้น ข้อมูลตอนนี้พบไวรัสสายพันธุ์นี้ในอินเดียเป็นส่วนใหญ่ แต่พบว่าหลายประเทศมีรายงานไวรัสสายพันธุ์นี้แล้ว เช่น สหราชอาณาจักร สหรัฐอเมริกา โดยไวรัสสายพันธุ์นี้ได้รับความสนใจด้วยเหตุผล 2 ประการหลักๆ คือ



ข่าวออนไลน์ ประจำวันอังคารที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/local/๒๕๔๑๗๖๑>

- 1.เป็น BA.2 ที่มีการกลายพันธุ์เพิ่มถึง 9 ตำแหน่งบนโปรตีนหนามสไปค์ (เทียบกับ BA.4/BA.5) แต่เนื่องจากตำแหน่งที่ 493 (R493Q) เป็นการเปลี่ยนกลับจากโอมิครอนไปเหมือนสายพันธุ์ดั้งเดิม ทำให้บางคนนับว่าเป็น 8 ตำแหน่ง เนื่องจากการเปลี่ยนแปลงที่มากกว่าปกติ โดยเฉพาะตำแหน่งที่ 446 ซึ่งเปลี่ยนจาก G (Glycine) ไปเป็น S (Serine) G446S เคยมีคนพูดถึงว่าเป็นตำแหน่งที่ทำให้ไวรัสหนีภูมิจากการจับของแอนติบอดีได้มากขึ้น
- 2.ข้อมูลของจำนวนตัวอย่างไวรัสที่ถอดรหัสในอินเดีย พบการเพิ่มจำนวนของสายพันธุ์นี้อย่างมีนัยสำคัญ โดยเฉพาะในรัฐมหาราษฏระ ถ้าจำได้เป็นถิ่นกำเนิดของสายพันธุ์อย่างเด็ดตามาก่อน มีผู้พยายามเปรียบเทียบความสามารถของ BA.2.75 กับ BA.5 ในการแพร่กระจาย มีแนวโน้มว่า BA.2.75 จะวิ่งได้ไวกว่า แต่เนื่องจากตัวอย่างยังมีไม่มาก ทำให้ความน่าเชื่อถือของข้อมูลยังมีน้อย ทั้งยังไม่มีประเด็นเรื่องของความรุนแรงของเชื้อชนิดนี้ออกมา คงต้องจับตาดูอย่างใกล้ชิด





ข่าวออนไลน์ ประจำวันอังคารที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕  
ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/local/๒๕๔๑๗๖๑>

## วอน รบ.กลับมากระดับมาตรการป้องกันให้มากขึ้น

ด้าน ศ.นพ.ประสิทธิ์ วัฒนาภา คณบดีคณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล ให้สัมภาษณ์ถึงสถานการณ์โควิด-19 ว่า การระบาดของไทยขณะนี้ไม่ได้แตกต่างจากหลายประเทศทั่วโลกที่พบการระบาดของ BA.4/BA.5 การรายงานตัวเลขผู้ติดเชื้อจริงก็ต่ำกว่าความเป็นจริง เนื่องจากหลายประเทศเลิกตรวจหาเชื้อแล้ว บางประเทศที่ตรวจก็ไม่ได้ตรวจสายพันธุ์เช่นเดียวกับไทย เพราะมีการเปิดประเทศจึงพบ BA.4-BA.5 จากการนำเข้าโดยนักท่องเที่ยวต่างชาติและคนไทยที่กลับจากต่างประเทศ เมื่อมาถึงตรวจน้อยลง โอกาสแพร่กระจายเชื้อจึงมากขึ้น คาดว่าไม่นานเชื้อ BA.4-BA.5 จะกลายเป็นสายพันธุ์หลัก แต่ข้อมูลทั่วโลกพบว่าเชื้อนี้ไม่ก่อความรุนแรง สิ่งที่ต้องย้ำ คือ มาตรการต่างๆ ต้องกลับมากระดับมากขึ้น โดยเฉพาะคนที่ฉีดวัคซีนไม่ครบ อยากเร่งฉีดให้ครบโดยเฉพาะเข็มกระตุ้น เพราะก่อนหน้านี้กลุ่มเสี่ยง 608 ที่ฉีดเข็มกระตุ้นเข็ม 3 ยังเสียชีวิต แต่ขณะนี้มียารายงานแม้ฉีด 4 เข็มก็เสียชีวิตได้ และไม่ต้องรอวัคซีนรุ่น 2 ที่กว่าจะออกมาฉีดได้ คาดว่าช่วงปลายปี เพราะยังอยู่ในขั้นตอนทดลองกับมนุษย์ นอกจากนี้คงต้องยกระดับมาตรการใส่หน้ากาก การเว้นระยะห่าง และการล้างมือ

"วันนี้ถือเป็นจุดเปลี่ยนอยากให้ผู้ใหญ่ในประเทศส่งสัญญาณ เพราะขณะนี้มีการติดเชื้อเพิ่ม จึงเสนอให้รัฐบาลต้องกลับมากระดับมาตรการป้องกันให้มากขึ้น โดยเฉพาะการออกข้อบังคับให้ใส่หน้ากากอนามัยในพื้นที่ปิด จะช่วยป้องกันการติดเชื้อได้ เป็นมาตรการที่กระทรวงสาธารณสุขคงต้องเสนอ ศบค. พิจารณา อย่างไรก็ตามเพียงไม่พอจะไม่ทันต่อสถานการณ์ จากที่ประเมินสถานการณ์อาจจะไม่รุนแรงเหมือนช่วงการระบาดสายพันธุ์เดลตา ปัจจุบันมาจากคนฉีดวัคซีนค่อนข้างมาก ตัวเชื้อไม่ได้รุนแรงจนมีผู้เสียชีวิตเพิ่มมากขึ้น แต่เชื้อตัวนี้แพร่ระบาดเร็วมาก และเสี่ยงที่เกิดการกลายพันธุ์ได้ ที่น่าห่วงคือกลุ่มเสี่ยงที่อาจจะได้รับเชื้อจากคนที่ไม่แสดงอาการ จึงต้องย้ำถึงการฉีดวัคซีนให้ครบ แม้ไม่ได้ป้องกันติดเชื้อ แต่ช่วยป้องกันความรุนแรงของโรค".

ผู้เขียน : หงเหมิน

กราฟิก : Jutaphun Sooksamphun



ข่าวออนไลน์ ประจำวันอังคารที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕  
 ที่มา : <https://www.dailynews.co.th/news/๑๒๔๒๐๑๘/>

**โควิดคร่า 23 ชีวิต ติดเชื้อใหม่ 1,679 ราย ปอดอักเสบ 788 ราย**

ยอด 'โควิด-19' วันนี้ พบเสียชีวิตเพิ่มอีก 23 ราย ขณะที่จำนวนผู้ป่วยใหม่วันนี้เพิ่มอีก 1,679 ราย กำลังรักษา 23,617 ราย

📅 12 กรกฎาคม 2565 🕒 8:01 น. 📍 การเมือง, รวมข่าวโควิด-19



สถานการณ์แพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ประจำวัน ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ศบค.) รายงานสถานการณ์การระบาดของไวรัสโคโรนา 2019 ล่าสุด วันที่ 12 ก.ค. 65 มีจำนวนผู้ป่วยใหม่ 1,679 ราย เป็นผู้ป่วยในประเทศ 1,679 ราย ผู้ป่วยจากต่างประเทศ 0 ราย ผู้ป่วยสะสม (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) 2,325,098 ราย หายป่วยกลับบ้าน 2,115 ราย หายป่วยสะสม(ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) 2,325,540 ราย กำลังรักษา 23,617 ราย เสียชีวิต 23 ราย เสียชีวิตสะสม (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) 9,184 ราย จำนวนผู้ป่วยปอดอักเสบรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล 788 ราย





ข่าวออนไลน์ ประจำวันอังคารที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕  
เว็บไซต์ : <https://www.naewna.com/local/๖๖๖๐๕๕>

## กรมวิทย์ฯชี้โอไมครอน BA.4/BA.5 ระบาดหนัก พบกทม.พุ่ง 72 % จ่อแพร่ออกชนบท

วันจันทร์ ที่ 11 กรกฎาคม พ.ศ. 2565, 17.45 น.

Tag : [บพ.ศุภกิจ ศิริลักษณ์](#) [กรมวิทย์ฯ](#) [โอไมครอน](#) [โควิดวันนี้](#) [BA.4/BA.5](#) [โควิด19](#)

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

[LINE](#) [เพิ่มเพื่อน](#)

**กรมวิทย์ฯเผยไทยพบ BA.4 และ BA.5 เพิ่มขึ้น ระบาดในพื้นที่ กทม.มากที่สุดถึง 72 % คาดแนวโน้มแพร่จากเมืองไปชนบท แต่ยังไม่ทันรุนแรงกว่า BA.2 หรือโอไมครอน แต่น่าจะรุนแรงกว่า เตรียมให้ รพ.ทุกสังกัด เร่งเก็บข้อมูล**

11 ก.ค.65 นพ.ศุภกิจ ศิริลักษณ์ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กล่าวถึงสถานการณ์ความคืบหน้าการติดตามสายพันธุ์เชื้อโควิด-19 ว่า ในกลุ่มผู้ที่เดินทางมาจากต่างประเทศ พบติดเชื้อ BA.4 และ BA.5 เป็นส่วนใหญ่ ประมาณ 3 ใน 4 ของผู้เดินทาง ส่วนการติดเชื้อในไทย พบติดเชื้อ BA.4 และ BA.5 เพิ่มขึ้นเช่นกัน โดย กทม.พบถึง 72% ส่วนในภูมิภาค พบ 34.7% เรียกว่าพบ BA.4 และ BA.5 เพิ่มมากขึ้น ยกเว้นเขตสุขภาพที่ 3 ที่ยังไม่ค่อยพบ ซึ่งคาดว่า การติดเชื้อและการแพร่ก็จะเป็นในลักษณะจากเมืองสู่ชนบท

ส่วนสถานการณ์การติดเชื้อ BA.4 และ BA.5 จะทำให้ป่วยหนัก หรือมีอาการรุนแรงหรือไม่นั้น จากการติดตามพบว่าในพื้นที่ กทม. พบคนติดเชื้อมีอาการไม่รุนแรง 72% แต่พบว่า มีผู้ที่มีอาการรุนแรง ปอดอักเสบ จนนอน รพ. ใส่ท่อหายใจ และเสียชีวิต พบถึง 13 คน หรือคิดเป็น 77% ส่วนในระดับภูมิภาค พบในจำนวนผู้ป่วยติดเชื้อ มีอาการไม่รุนแรง 309 คน ส่วนคนที่มีอาการรุนแรงพบ 45 คน หรือคิดเป็น 46.67% ดังนั้น ในส่วนของความรุนแรงของ BA.4 และ BA.5 น่าจะมากกว่า BA.2

"สถานการณ์ทั่วโลกพบว่า สัดส่วนของ BA.5 เพิ่มขึ้น จาก 37% เป็น 52% และเมื่อมีการติดตามว่า มีการแพร่เร็วแค่ไหน หรือหลบภูมิคุ้มกันหรือไม่ ข้อมูลจากองค์การอนามัยโลก คาดว่า ในส่วนของความรุนแรงไม่ได้แตกต่าง ส่วนการแพร่เร็วแค่ไหน แพร่เร็วกว่าแน่นอน ทั้งนี้จากการศึกษาวิจัยในห้องปฏิบัติการทางวิทยาศาสตร์ของญี่ปุ่น พบว่าการกลายพันธุ์มีผลต่อการเพิ่มจำนวนไวรัส และคือต่อภูมิคุ้มกัน ซึ่งหมายความว่าใครที่เคยติดเชื้อ BA.1 และ BA.2 สามารถติดเชื้อ BA.4 และ BA.5 ได้ และพบว่าเชื้อไวรัส BA.4 และ BA.5 สามารถแพร่ได้เร็วในเซลล์ปอดมนุษย์ มากกว่า BA.2" นพ.ศุภกิจ กล่าว

พร้อมย้ำว่า BA.4 และ BA.5 ยังไม่สรุปว่ารุนแรง แต่เบื้องต้นน่าจะเป็นเช่นนั้น ทั้งนี้เตรียมขอความร่วมมือ รพ.ทุกสังกัด มหาวิทยาลัย สังกัด กทม. ฯลฯ เก็บตัวอย่างคนปอดอักเสบ จนนอน รพ. หรือใส่ท่อช่วยหายใจ รวมทั้งผู้เสียชีวิต ส่งตรวจเพิ่มขึ้น เพื่อให้ข้อมูลชัดเจนและมั่นใจมากขึ้น และในสัปดาห์หน้าจะมีการเปิดเผยข้อมูลตรวจภูมิคุ้มกันผู้รับวัคซีนต่อเชื้อ BA.4 และ BA.5 ว่าเป็นอย่างไร





ข่าวออนไลน์ ประจำวันอังคารที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕  
 เว็บไซต์ : <https://www.naewna.com/local/๖๖๕๙๘๖>

-001

**การจำแนกสายพันธุ์ที่เฝ้าระวัง**

จำนวนผู้ติดเชื้อที่พบจากตามสายพันธุ์สำคัญด้วยวิธี realtime RT-PCR (ราย)

Health area	Potentially B.1.1.7 (Alpha)	Potentially B.1.617.2 (Delta)	Potentially B.1.351 (Beta)	Potentially BA.1 (Omicron)			Potentially BA.2 (Omicron)			Potentially BA.4/BA.5 (Omicron)			Potentially B.1.1.529 (Omicron)		
	30 เม.ย. 64 - 8 มิ.ย. 65	1 มิ.ย. 65	8 มิ.ย. 65	Total	5 มิ.ย. - 1 มิ.ย. 65	2 มิ.ย. - 8 มิ.ย. 65	Total	14 มิ.ย. - 1 มิ.ย. 65	2 มิ.ย. - 8 มิ.ย. 65	Total	1 มิ.ย. 64 - 1 มิ.ย. 65	2 มิ.ย. - 8 มิ.ย. 65	Total		
														1 มิ.ย. 65	8 มิ.ย. 65
เขต 1	571	2438	0	419	2	421	1155	50	1205	22	40	62	715	715	
เขต 2	600	1109	0	161	3	164	550	12	562	1	4	5	401	401	
เขต 3	797	1028	0	64		64	192	13	205	0		0	116	116	
เขต 4	644	1639	0	179		179	710	9	719	8	2	10	475	475	
เขต 5	198	887	0	186		186	490	20	510	7	14	21	445	445	
เขต 6	1942	7030	3	782		782	2180	19	2199	5	19	24	2658	2658	
เขต 7	727	1771	0	639		639	1225	33	1258	2	5	7	1904	1904	
เขต 8	586	2902	5	169		169	491	30	521	0	12	12	1311	1311	
เขต 9	158	418	0	57		57	326	17	343	7	6	13	329	329	
เขต 10	80	265	0	66		66	301	10	311	0	2	2	106	106	
เขต 11	403	942	52	646		646	1285	7	1292	2	16	18	2413	2413	
เขต 12	2943	4725	630	211		211	946	9	955	13	5	18	944	944	
เขต 13 (กทม.)	4960	13649	4	1686		1686	8256	54	8310	815	155	970	6541	2 6543	
รวม	14,609	38,803	694	5,265	5	5,270	18,107	283	18,390	882	280	1,162	18,358	2 18,360	
	15.02%	39.88%	0.71%		0.88%	5.42%		49.65%	18.90%		49.12%	1.19%		0.35% 18.87%	

**สัดส่วนสายพันธุ์ย่อย Omicron จาก SNP/Deletion กลุ่มผู้ติดเชื้อในประเทศ:**  
 แบ่งตามพื้นที่ของประเทศ ตั้งแต่ พฤษภาคม 2565 (เริ่มการระบาดของ สายพันธุ์ BA.4/BA.5)





ข่าวออนไลน์ ประจำวันอังคารที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕  
เว็บไซต์ : <https://www.naewna.com/local/๖๖๕๙๘๖>



**สธ.พบติดเชื้อระบาดระลอกเล็ก เตือนหยุดยาวสัปดาห์นี้'การ์ดอย่าตก'**

'ปลัดกระทรวงสาธารณสุข'ห่วงวันหยุดยาวสัปดาห์นี้ รวมกลุ่มท่องเที่ยว ทำกิจกรรม อาจเพิ่มความเสี่ยงการติดเชื้อโควิดที่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น ขอให้ยังคงเข้มมาตรการป้องกันตนเองต่อเนื่อง เข้ารับวัคซีนเพิ่มภูมิคุ้มกัน ลดการติดเชื้อ ลดอาการรุนแรงและเสียชีวิต

11 กรกฎาคม 2565 นพ.เกียรติภูมิ วงศ์รจิต ปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ปลัด สธ.) กล่าวว่า แม้สถานการณ์โรคโควิด-19 ของประเทศไทยจะเข้าสู่ระยะหลังการระบาดใหญ่แล้ว แต่ยังสามารถพบการติดเชื้อและเกิดการระบาดเป็นระลอกเล็กๆได้ ขณะนี้การระบาดมีแนวโน้มสูงขึ้น ดังนั้นในช่วงสัปดาห์นี้มีวันหยุดยาวต่อเนื่องหลายวัน ประชาชนอาจมีการไปท่องเที่ยว รวมกลุ่มทำกิจกรรมจำนวนมาก มีความเสี่ยงอาจทำให้การติดเชื้อเพิ่มขึ้นได้

"ที่เป็นห่วงคือการนำเชื้อมาติดกลุ่มเสี่ยง โดยเฉพาะผู้สูงอายุมากกว่า 60 ปี และผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ที่อาจทำให้มีอาการรุนแรงและเสียชีวิตได้ ดังนั้นขอให้ประชาชนยังคงมาตรการป้องกันตนเองอย่างต่อเนื่องและมารับวัคซีนเพื่อเพิ่มภูมิคุ้มกัน" ปลัด สธ. กล่าว

ปลัด สธ. ระบุว่า การปฏิบัติตัวในช่วงวันหยุดนี้ ขอให้ประชาชนยังคงเข้มมาตรการป้องกันตนเอง เพื่อลดความเสี่ยงการติดและแพร่เชื้อ โดยขอให้เว้นระยะห่าง ล้างมือ สวมหน้ากากตลอดเวลาเมื่ออยู่ร่วมกับผู้อื่น หากมีความเสี่ยงหรือมีอาการให้ตรวจด้วย ATK นอกจากนี้ขอให้ประชาชนเข้ารับวัคซีนโควิด-19 โดยเฉพาะเข็มกระตุ้นเพื่อเพิ่มภูมิคุ้มกัน จะช่วยลดความเสี่ยงอาการรุนแรงและการเสียชีวิตได้ ซึ่งสามารถขอรับบริการได้



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ ประจำวันอังคารที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : [https://www.matichon.co.th/local/quality-life/news\\_๓๔๔๗๖๙๗](https://www.matichon.co.th/local/quality-life/news_๓๔๔๗๖๙๗)

## สส.เผยโพลหลังปลดล็อกสถานบันเทิง พบ 83.5% นิยม เหตุไม่ชอบเที่ยว กลัวโควิด

วันที่ 11 กรกฎาคม 2565 - 15:41 น.

Facebook Twitter LINE Copy Link



### สส.เผยโพลหลังปลดล็อกสถานบันเทิง พบ 83.5% นิยม เหตุไม่ชอบเที่ยว กลัวโควิด

วันนี้ (11 กรกฎาคม 2565) นพ.ธเรศ กรัษนัยรวิวงศ์ อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) กล่าวว่า ศูนย์บริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ศบค.) ได้อนุมัติให้สถานบันเทิงสามารถเปิดให้บริการได้โดยปฏิบัติตามมาตรการของ สธ. ทั้งนี้ สส. โดยกองสุขศึกษาศึกษาจึงได้ทำการสำรวจการเฝ้าระวังการตัดสินใจต่อมาตรการปลดล็อกสถานบันเทิงในพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว ระหว่างวันที่ 17-30 มิถุนายน 2565 ผ่านระบบออนไลน์ โดยได้รับความร่วมมือจากสำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย (กศน.) หอการค้าไทย และสภาหอการค้าแห่งประเทศไทย สภาเด็กและเยาวชนแห่งประเทศไทย สถาบันยุวทัศน์แห่งประเทศไทย สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร (กทม.) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (สสจ.) สถาบันการศึกษาระดับอุดมศึกษาและวิทยาลัยเทคนิคในพื้นที่เป้าหมาย จำนวน 7,507 ราย พบประชาชนร้อยละ 83.5 เลือกไม่ไปสถานบันเทิง โดยมีเหตุผล ดังนี้ ร้อยละ 92.58 ไม่ชอบเที่ยวสถานบันเทิง ร้อยละ 87.97 กังวลผู้มาใช้บริการไม่ปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน ร้อยละ 87.56 กังวลหากติดโรคโควิด-19 จะส่งผลต่อครอบครัว และการทำงาน ร้อยละ 85.31 กังวลหากติดโควิด-19 จะมีอาการลงโควิด ร่างกายจะไม่เหมือนเดิม ร้อยละ 78.64 ไม่มั่นใจมาตรการป้องกันโควิด-19 ของสถานบันเทิง



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ ประจำวันอังคารที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : [https://www.matichon.co.th/local/quality-life/news\\_๓๔๔๗๖๙๗](https://www.matichon.co.th/local/quality-life/news_๓๔๔๗๖๙๗)

นพ.ธเรศ กล่าวว่า ส่วนประชาชนที่เลือกไปสถานบันเทิง ร้อยละ 16.5 นิยมเข้าสถานบันเทิงในรูปแบบต่างๆ ดังนี้ สถานบันเทิงแบบนั่งชิล ร้อยละ 83.43 สถานบันเทิงที่มีคาราโอเกะ ร้อยละ 47.37 สถานบันเทิงที่ติดแอร์ ร้อยละ 45.03 สถานบันเทิงที่มีกิจกรรมเด่นๆ และเด่นรวมกลุ่ม ร้อยละ 44.70 สถานบันเทิงที่ขายแอลกอฮอล์แบบพนักงานผสมเครื่องดื่มให้ ร้อยละ 40.66 และ สถานบันเทิงที่มีผู้บริการ เช่น พนักงานนั่งดริงก์/เชียร์เครื่องดื่ม ร้อยละ 28.94 ตามลำดับ

ด้าน ทพ.อาคม ประดิษฐสุวรรณ รองอธิบดี สบส. กล่าวว่า จากข้อมูลดังกล่าวชี้ให้เห็นว่า ประชาชนส่วนใหญ่ที่ไม่ไปเที่ยวสถานบันเทิงจากเหตุผลส่วนตัวที่ไม่ชอบเที่ยวและยังมีความกังวลกับมาตรการป้องกันในสถานบันเทิงที่เปิดให้บริการที่อาจยังไม่เข้มงวดเท่าที่ควร โดยเฉพาะความกังวลกับโรคโควิด-19 ที่ยังคงอยู่ ซึ่งหากไปเที่ยวสถานบันเทิง อาจเป็นผู้นำเชื้อโรคดังกล่าวมาแพร่กระจายสู่ครอบครัวได้ ดังนั้น สถานบันเทิงที่เปิดให้บริการจึงต้องปฏิบัติตามมาตรการสาธารณสุขและข้อกำหนด สบส. โดยจำกัดเวลาในการบริโภคเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ ให้บริการไม่เกินเวลา 24.00 น. และเข้มงวดกับมาตรการป้องกันการติดโรคโควิด-19 ขั้นสูงสุดแบบครอบจักรวาล (Universal Prevention: UP) โดยเฉพาะล้างมือบ่อยๆ ด้วยสบู่หรือเจลแอลกอฮอล์ หากสงสัยว่าตนเองเสี่ยงควรตรวจด้วย ATK ทุก 3-5 วัน เพื่อคัดกรองเบื้องต้น ทั้งนี้ เพื่อความปลอดภัยการแพร่กระจายไปยังกลุ่มเพื่อน และในครอบครัวต่อไป สำหรับประชากรกลุ่มผู้ป่วย หรือกลุ่มเสี่ยง 608 ควรหลีกเลี่ยงการไปสถานบันเทิง

# มติชน

หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : [https://www.matichon.co.th/local/quality-life/news\\_๓๔๔๘๐๕๖](https://www.matichon.co.th/local/quality-life/news_๓๔๔๘๐๕๖)

ชีวิตคุณภาพ

## สบส.ลุยสอบ รพ.เอกชน ขายแพ็คเกจรักษาโควิด ย้ำ! ผู้ป่วยอาการรุนแรงใช้สิทธิยาเซ็ป ทรัส ได้

วันที่ 11 กรกฎาคม 2565 - 17:29 น.

Facebook Twitter LINE Copy Link



### สบส.ลุยสอบ รพ.เอกชน ขายแพ็คเกจรักษาโควิด ย้ำ! ผู้ป่วยอาการรุนแรงใช้สิทธิยาเซ็ป ทรัส ได้

วันนี้ (11 กรกฎาคม 2565) นพ.ธเรศ กรัษนัยรวิวงศ์ อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (สบส.) กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) ให้สัมภาษณ์ว่า จากกรณีที่มีการเผยแพร่ข้อมูลผ่านสื่อออนไลน์ว่า มีสถานพยาบาลเอกชนบางแห่ง มีการโฆษณาจำหน่ายแพ็คเกจประเมินอาการ และยารักษาโรคโควิด-19 อย่าง ยาฟาวิพิราเวียร์ (Favipiravir) หรือยาโมลนูพิราเวียร์ (Molnupiravir) สำหรับผู้ป่วยโรคโควิด-19 นั้น ล่าสุด สบส.ได้มอบหมายให้พนักงานเจ้าหน้าที่ตรวจสอบข้อเท็จจริงดังกล่าว ซึ่งจะมีการตรวจสอบ ทั้งในส่วนของ การขออนุมัติโฆษณา ก่อนที่จะเผยแพร่ มาตรฐานการรักษาทางการแพทย์ และที่มาของยารักษาโรคโควิด-19 ที่นำมาจัดจำหน่าย ห้ามนำยาที่ภาครัฐเป็นผู้สนับสนุนมาจัดจำหน่ายโดยเด็ดขาด



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : [https://www.matichon.co.th/local/quality-life/news\\_๓๔๔๘๐๕๖](https://www.matichon.co.th/local/quality-life/news_๓๔๔๘๐๕๖)

“หากตรวจพบว่า สถานพยาบาลเอกชนมีการลักลอบนำยาของภาครัฐมาจำหน่ายก็จะต้องมีความผิดตามพระราชบัญญัติ (พ.ร.บ.) สถานพยาบาล และ พ.ร.บ.ยา อีกทั้งตัวแพทย์ผู้ให้บริการก็อาจจะถูกดำเนินการในฐานะการกระทำผิดจริยธรรมทางการแพทย์ด้วย” นพ.ธเรศ กล่าว

ด้าน ทพ.อาคม ประดิษฐสุวรรณ รองอธิบดี สบส. กล่าวว่า แม้ปัจจุบันภาครัฐจะมีนโยบายให้ผู้ป่วยโรคโควิด-19 เข้ารักษาพยาบาลกับสถานพยาบาลตามสิทธิที่มี อาทิ สิทธิบัตรทอง ให้เข้ารับการรักษากับหน่วยบริการปฐมภูมิ สถานพยาบาลที่ลงทะเบียนไว้ ร้านยาในโครงการ “เจอ แจก จบ” สิทธิประกันสังคม ให้เข้ารับการรักษากับสถานพยาบาลคู่สัญญาในระบบประกันสังคม และสิทธิข้าราชการ ให้เข้ารับการรักษากับสถานพยาบาลภาครัฐ แต่หากผู้ป่วยมีอาการรุนแรง เข้าข่ายผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตสีแดง หรือสีแดง ก็สามารถเข้ารับการรักษาดำเนินนโยบายยูเซ็ป พลัส (UCEP Plus) กับสถานพยาบาลใดก็ได้ โดยสถานพยาบาลจะดำเนินการคัดกรองผู้ป่วยแยกระดับความฉุกเฉิน และแจ้งผลให้แก่ญาติผู้ป่วยทราบ ก่อนนำเข้าสู่การรักษาที่สถานพยาบาลของรัฐบาลหรือเอกชน โดยไม่มีการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลจนกว่าผู้ป่วยจะหายจากโรคโควิด-19

“เว้นแต่ถ้า ผู้ป่วยหรือญาติไม่ประสงค์จะให้ไปรักษาในสถานพยาบาลที่กำหนด หรือประสงค์ไปรักษากับสถานพยาบาลอื่น ก็จะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง ทั้งนี้ หากประชาชนพบการกระทำผิดกฎหมาย หรือไม่ได้รับความเป็นธรรมจากการรับบริการกับสถานพยาบาลเอกชน หรือคลินิก สามารถแจ้งได้ที่สายด่วน 1426 สบส. เพื่อตรวจสอบ และดำเนินการตามกฎหมายต่อไป” ทพ.อาคม กล่าว

# มติชน

หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : [https://www.matichon.co.th/covid๑๙/thai-covid๑๙/news\\_๓๔๔๘๑๓๒](https://www.matichon.co.th/covid๑๙/thai-covid๑๙/news_๓๔๔๘๑๓๒)

โลก-ไทย

## 'อนุทิน' พบ 'เครือข่ายประชาชน' หนุนกัญชาทางการแพทย์ ขอให้ข้อมูลเพื่อใช้ถูกต้อง

วันที่ 11 กรกฎาคม 2565 - 18:00 น.

Facebook Twitter LINE Copy Link



### 'อนุทิน' พบ 'เครือข่ายประชาชน' หนุนกัญชาทางการแพทย์ ขอให้ข้อมูลเพื่อใช้ถูกต้อง ด้านผู้แทนชาวบ้านพูดชัด 'ไม่ยอมให้กัญชากลับไปเป็นยาเสพติด'

เมื่อวันที่ 11 กรกฎาคม ที่กระทรวงสาธารณสุข จังหวัดนนทบุรี ผู้สื่อข่าวรายงานบรรยากาศขณะที่เครือข่ายประชาชนใช้กัญชาทางการแพทย์เข้าพบ นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เพื่อสนับสนุนการเดินหน้านโยบายกัญชาเสรีทางการแพทย์ ว่าเป็นไปอย่างชื่นมื่น โดยเครือข่ายดังกล่าวประกอบไปด้วยประชาชนที่ใช้กัญชาในฐานะของยาสมุนไพร ไปจนถึงผู้ประกอบการจำหน่ายผลิตภัณฑ์ซึ่งมีกัญชาเป็นส่วนผสม

นายอนุทินระบุว่า ขอขอบคุณที่มาให้กำลังใจ แต่ขอให้ทุกท่านช่วยทำความเข้าใจด้วยว่านโยบายของเราเป็นไปเพื่อการแพทย์ เพื่อสุขภาพ เราไม่มีเจตนารมณ์ที่ไม่ดี ในนี้หลายท่านก็ผลิตสินค้าที่ผลิตจากพืชกัญชง กัญชา เป็นสินค้าที่เป็นประโยชน์ สร้างรายได้ให้ตัวท่าน ให้เกษตรกรมีงานทำ มีรายได้ มีการเสียภาษี นี่คือประโยชน์กับบ้านเมือง เพราะท่านเข้าใจอย่างเข้าใจ ทำให้เราลดการพึ่งพาเวชภัณฑ์ต่างชาติ มาพึ่งพาตัวเอง ต้องฝากให้ทุกท่านช่วยกันสร้างความเข้าใจถูกต้องกับสังคม และช่วยป้องกัน อย่าให้มีการนำพืชกัญชง กัญชา ไปใช้ในทางที่ผิด การมาถึงจุดนี้ได้เราทุ่มเทกันมาก ตนไม่ได้ปลดคนเดียว แต่มีคณะกรรมการป้องกันยาเสพติดมาช่วยพิจารณา กระทั่งคณะกรรมการมีมติให้ปลดล็อก รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขถึงได้ลงนาม ตอนนี้เริ่มมีการบอกให้กัญชากลับไปเป็นยาเสพติดประเภทที่ 5 เพราะเหตุกันแต่เรื่องด้นลบ โดยหลังจากนายอนุทินพูดจบ ประโยค ภาคประชาชนพูดสวนทันทีว่า "ไม่ยอม เราไม่ยอม" จากนั้น นายอนุทินจึงพูดว่า ถ้าทุกท่านไม่ยอมเราก็ต้องช่วยกันสื่อสาร ว่าจริงๆ แล้วจะต้องใช้กันอย่างไร เรื่องนี้ต้องช่วยกัน

# มติชน

หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : [https://www.matichon.co.th/covid๑๙/thai-covid๑๙/news\\_๓๔๔๘๑๓๒](https://www.matichon.co.th/covid๑๙/thai-covid๑๙/news_๓๔๔๘๑๓๒)

