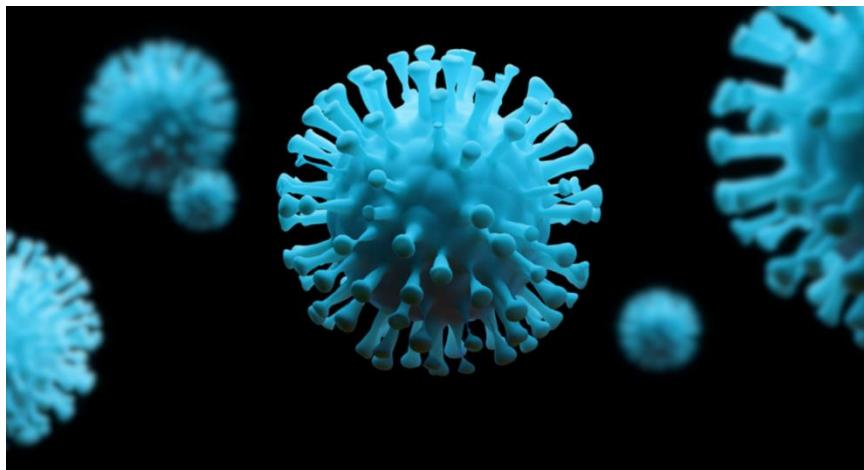




ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 9 สิงหาคม 2565

ເວັບໄຊຕີ່: <https://www.thairath.co.th/news/local/2354624>



โควิดวันนี้ 9 ส.ค. ติดเชื้อรายใหม่เฉียด 2,000 ผู้ป่วย
ปอดอักเสบ 935 ราย

ໄທຍຣຂ້ອອນໄລນີ

ข้า > การเมือง

9 ส.ค. 2565 12:13 น.



ศบค. รายงานสถานการณ์โควิด 9 ส.ค. 65 ผู้ติดเชื้อรายใหม่รักษาตัวใน รพ. 1,955 ราย เสียชีวิตเพิ่มอีก 33 ศพ ยอดกำลังรักษา 20,947 ราย ปอดอักเสบ 935 ราย ใส่เครื่องช่วยหายใจ 478 ราย เมื่อเวลา 11.42 น. วันที่ 9 ส.ค. 2565 ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (**โควิด-19**) หรือ ศบค. และกระทรวงสาธารณสุข รายงานสถานการณ์โควิด-19 ในประเทศไทย มีรายละเอียดดังนี้



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 9 สิงหาคม 2565

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/2354624>

เมื่อเวลา 11.42 น. วันที่ 9 ส.ค. 2565 ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) หรือ ศบค. และกระทรวงสาธารณสุข รายงานสถานการณ์โควิด-19 ในประเทศไทย มีรายละเอียดดังนี้

- ติดเชื้อในประเทศไทย 1,954 ราย
- ติดเชื้อในเรือนจำ/ที่ต้องขัง 0 ราย
- ติดเชื้อจากต่างประเทศ 1 ราย
- รักษาหายเพิ่มขึ้น 2,294 ราย
- หายป่วยสะสม 4,556,796 ราย (ตั้งแต่ปี 2563)
- อัตรา率ระหว่างรักษาตัว 20,947 ราย แบ่งเป็นในโรงพยาบาล 11,226 ราย โรงพยาบาลสนามและอื่นๆ 9,721 ราย ในจำนวนนี้มีอาการหนัก (ปอดอักเสบ) 935 ราย ต้องใส่เครื่องช่วยหายใจ 478 ราย
- อัตราครองเตียงระดับ 2-3 คิดเป็น 15.7%
- มีผู้เสียชีวิตเพิ่ม 33 ศพ ยอดผู้เสียชีวิตสะสม 31,663 ศพ (ตั้งแต่ปี 2563)
- ยอดผู้ป่วยยืนยันสะสมตั้งแต่ปี 2563 จำนวน 4,609,406 ราย นับเป็นรายที่ 4,607,452 - 4,609,406

สำหรับผู้ติดเชื้อ 1,955 รายใหม่ แบ่งเป็นดังนี้

- ผู้ป่วยรายใหม่จากการนับผ่านวันและระบบบริการ 1,954 ราย
- ค้นหาผู้ติดเชื้อเชิงรุกในชุมชน 0 ราย
- เรือนจำ/ที่ต้องขัง 0 ราย
- ผู้เดินทางมาจากต่างประเทศ 1 ราย



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 9 สิงหาคม 2565

ເວັບໄຊຕົ້ນ : <https://www.thairath.co.th/news/local/2354624>

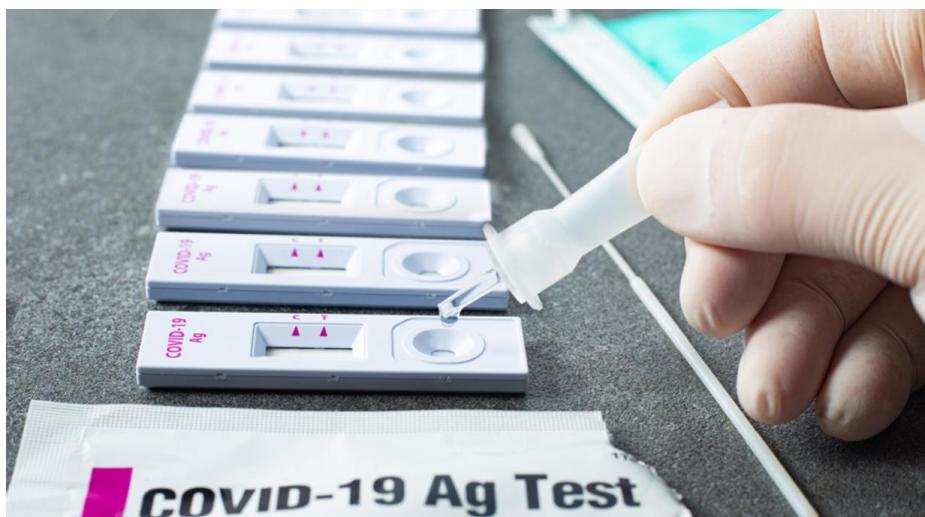


จังหวัด	รวม (ราย)	รายละเอียด
กรุงเทพมหานคร	6	<ul style="list-style-type: none"> ชาย 19 ราย หญิง 14 ราย : ไทย(33) ค่าเฉลี่ยอายุของอายุ 77 ปี (6 - 98 ปี) ค่ามัธยฐาน (วันที่พินเข็ม-เสียชีวิต) 5 วัน (0 - 41 วัน) พบเชื้อรุนแรงเสียชีวิต 4 ราย
สมุทรปราการ(3) ปทุมธานี(3) สมุทรสาคร(1) นครปฐม(1)	8	 อายุ 60 ปีขึ้นไป 29 ราย (88%)
นครนายก(3) เพชร(1)	4	 อายุน้อยกว่า 60 ปี : - มีโรคเรื้อรัง 4 ราย (12%)
อ่างทอง(2) ตาก(1)	3	
นครศรีธรรมราช(3) ตรัง(1)	4	- ไม่มีประวัติโรคเรื้อรัง - ราย (-%)
ชลบุรี(2) นครราชสีมา(2) ระยอง(1) อุบลราชธานี(1) พระนครศรีอยุธยา(1) กาญจนบุรี(1)	8	ปัจจัยเสี่ยง-ประเดิมลักษณะ <ul style="list-style-type: none"> มะเร็ง(2), โรคไต(8), อ้วน(3), หลอดเลือดสมอง(5), หัวใจ(7), ติดเตียง(5)



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 9 สิงหาคม 2565

ເວັບໄຊຕີ່ : <https://www.thairath.co.th/news/local/2354624>



ໄກຍລດຮະດັບໂຄວດ ເປັນໂຄກໍເຜົາຮະວັງ

ໄກຍරຮຈບັບພິມພ

ຂ່າວ > ກັ້ວໄກຍ

9 ส.ค. 2565 05:29 น.



คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติเคาะแล้ว ปรับลดสถานะ “โควิด-19” จาก “โรคติดต่ออันตราย” เป็น “โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง” มีผล 1 ต.ค.นี้ “อนุทิน” ยังไม่ทรงประชานุรักษ์ทุกคนยังเข้าถึงการรักษาตามสิทธิ รวมถึงฉีดวัคซีนฟรี พร้อมแก้ปัญหาการจัดสรรยาต้านไวรัส ไฟเขียว 1 ก.ย.นี้ รพ.จัดซื้อด้วย ให้ สปสช.กำหนดราคากลาง แต่ต้องซื้อจากบริษัทที่ขึ้นทะเบียนกับอย. ขณะที่คณิตดิจิทัล 1 ในประเทศไทยยังพุ่งป่วยเข้า รพ.รายวัน ทะลุ 1.8 พันคน ผู้เสียชีวิต 34 คน ส่วนยอดตรวจ ATK+ ทะลุเกิน 2 แสนคนต่อเนื่องเป็นสัปดาห์ที่สาม พบส่วนใหญ่เป็นสายพันธุ์ BA.4/BA.5 ส่วนสายพันธุ์ BA.2.75 ที่พบมากในอินเดีย ไทยเจอแล้ว 5 คน มี 1 คนอาการหนัก เป็นชายสูงวัย ป่วยติดเตียง ส่วนการตรวจเชื้อฝาชลิง หนุ่มฟรั่งเศสที่เกาะช้างผลกระทบวิทย์-รพ.จุฬาฯ ทรงกันยืนยันเป็นลบ



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/2354624>



ไทยยังต้องลุ้นผู้ติดเชื้อทั้งโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา-2019 (โควิด-19) และฝีดาษลิงรายวัน เมื่อ วันที่ ๘ ส.ค. นายอนุทิน ชาญวีรภูล รองนายก รัฐมนตรีและรำ. สาธารณสุข เปิดเผยที่กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) ถึงผลการประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ ว่าที่ประชุมเห็นชอบปรับโครโควิด-19 จาก โรคติดต่ออันตรายเป็นโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง มีผลวันที่ ๑ ต.ค.๒๕๖๕ เพื่อให้สอดคล้องกับ สถานการณ์โควิดในปัจจุบัน การลดระดับดังกล่าวไม่ส่งผลกระทบต่อประชาชน ทุกคนยังเข้าถึงการ รักษาตามสิทธิ รวมถึงการรับวัคซีนเข็มกระตุ้นยังรับได้ฟรีเช่นเดิม สำนักงานจัดซื้อยาให้ รพ. ในสังกัด ต่างๆทั้งรัฐและเอกชน จัดหาจัดซื้อยาต้านไวรัสได้เองตั้งแต่วันที่ ๑ ก.ย.๒๕๖๕ ใช้กระบวนการเบิกค่า รักษาพยาบาลจากกองทุนเข็นเดียวกับการรักษาโรคติดเชื้ออื่นๆ เพื่อให้ประชาชนยังเข้ารับบริการได้ ตามสิทธิ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) เป็นผู้กำหนดราคาเพดานกลาง การจัดซื้อ ต้องเป็นบริษัทผู้ผลิตที่ขึ้นทะเบียนกับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) ส่วนองค์การ เกสัชกรรม (อภ.) ก็เป็นผู้จำหน่ายอีกราย กรณีโรงพยาบาลขนาดเล็กสามารถรวมกลุ่มในเขตสุขภาพ เพื่อต่อรองราคาในการจัดซื้อได้ ส่วนสถานการณ์ฝีดาษลิงนั้น ไทยยังเฝ้าระวังเข้มงวดและควบคุม สถานการณ์ได้



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 9 สิงหาคม 2565

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/2354624>

ทั้งนี้ ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 หรือ ศบค.รายงานสถานการณ์การแพร่ระบาดโรคโควิด-19 ในประเทศไทยประจำวัน พบรู้ติดเชื้อรายใหม่ เข้ารักษาใน รพ. 1,842 คน หายป่วยเพิ่ม 2,015 คน อยู่ระหว่างรักษา 21,319 คน อาการหนัก 953 คน ใส่ท่อช่วยหายใจ 487 คน เสียชีวิตอีก 34 คน นอกจากนี้ กรมควบคุมโรค รายงานจำนวนผู้ติดเชื้อนอกโรงพยาบาล (ATK+) สัปดาห์ที่ 31: วันที่ 31 ก.ค.-6 ส.ค.2565 มีจำนวน 235,753 คน ซึ่งเป็นการติดเชื้อกว่า 2 แสนรายต่อเนื่องเป็นสัปดาห์ที่ 3 และมากกว่าสัปดาห์ที่ 30 (วันที่ 24-30 ก.ค.) ที่มีจำนวน 201,554 คนและสัปดาห์ที่ 29 (วันที่ 17-23 ก.ค.) มีจำนวน 204,615 คน ทั้งนี้ ตั้งแต่ปี 2563 ไทยมียอดผู้ติดเชื้อยืนยันสะสม 4,607,451 คน หายป่วยสะสม 4,554,502 คน ผู้เสียชีวิตสะสม 31,630 คน ส่วนภาพรวมยอดฉีดวัคซีน เมื่อวันที่ 7 ส.ค.2565 ยอดฉีดทั่วประเทศ 29,942 โดส จำแนกเป็นเข็มที่ 1 : 2,456 คน เข็มที่ 2 : 3,719 คน และเข็มที่ 3 : 23,767 คน

ขณะที่ใน กทม.พบผู้ป่วยรายใหม่ 1,436 คน เป็นป่วยใน กทม. 1,279 คน ป่วยจากที่อื่นมารักษาใน กทม. 157 คน เสียชีวิตประจำวัน 5 คน โดย 10 เขตพบผู้ติดเชื้อสูงสุดได้แก่ 1.ลาดพร้าว 119 คน 2.คลองสามวา 112 คน 3.มีนบุรี 108 คน 4.หนองจอก 97 คน 5.ลาดกระบัง 92 คน 6.บางแค 85 คน 7.ภาษีเจริญ 60 คน 8.หนองแขม 49 คน 9.ทวีวัฒนา 48 คน และ 10.มีกุ่ม 42 คน



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 9 สิงหาคม 2565

เว็บไซต์: <https://www.thairath.co.th/news/local/2354624>

ด้าน นพ.ศุภกิจ ศิริลักษณ์ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ แหล่งข่าวการเฝ้าระวังสายพันธุ์โควิด-19 และสายพันธุ์ฝ่าชาลิงว่า สายพันธุ์โควิด-19 ในไทยนั้น สปดาห์ที่ผ่านมา มีการตรวจรหัสพันธุกรรมสายพันธุ์โควิด-19 จำนวน 382 ตัวอย่าง พบเป็น BA.1 จำนวน 1 คน BA.2 จำนวน 58 คน BA.4/BA.5 จำนวน 322 คน และ BA.2.75 จำนวน 1 คน จำนวนดังกล่าว เป็นผู้เดินทางมาจากต่างประเทศ 22 คน พบเป็น BA.4/BA.5 ทั้งหมด ในประเทศไทย 360 คน ส่วนใหญ่เป็น BA.4/BA.5 เพิ่มขึ้นเรื่อยๆ ใน กทม. พบสัดส่วน ร้อยละ 92 ภูมิภาค ร้อยละ 80 เมื่อครั้งที่สายพันธุ์ BA.4 และ BA.5 พบเป็น BA.5 ร้อยละ 77 และ เป็น BA.4 ร้อยละ 22 ทั้งยังไม่สามารถสรุปว่า BA.5 รุนแรงมากกว่า BA.1 และ BA.2 มากน้อยเพียงใด ส่วนสายพันธุ์ BA.2.75 ที่พบมากในอินเดีย มีรายงานในฐานข้อมูลโควิดโลกพบ 1,434 คน ประเทศไทยพบรวม 5 คน มี 1 คนที่อาการหนัก เป็นชายไทย 62 ปี ภูมิลำเนาอยู่ จ.สงขลา เป็นผู้ป่วยติดเตียง รักษาอยู่ในห้องไอซียู ใส่ท่อช่วยหายใจ มีประวัติไม่เคยรับวัคซีนมาก่อนเนื่องจากแพ้ยา

นพ.ศุภกิจกล่าวด้วยว่า ที่มีข่าวพบสายพันธุ์ BA.4.6 มาชิ้นนี้ เป็นสายพันธุ์ย่อยโอมิครอน ตำแหน่งกล้ายังไม่แน่ชัด เนื่องจากในสหราชอาณาจักรและเยอรมนี พบตั้งแต่ปี 2020 ในฐานข้อมูลโลกพบ 6,819 ตัวอย่าง โดยเฉพาะเดือน ก.ค. พบมากในอังกฤษและสหราชอาณาจักร องค์การอนามัยโลกยังไม่ได้จัดให้เป็นสายพันธุ์อะไร ทั้งยังไม่มีข้อมูลหลักภูมิคุ้มกันและแพร่เร็วหรือไม่ ส่วนประเทศไทยยังไม่พบสายพันธุ์แต่ก็เฝ้าระวังอยู่

ส่วนเชื้อฝีดาษลิงนั้น นพ.ศุภกิจกล่าวว่า สายพันธุ์ที่พบในโลกและไทย เป็นแอฟริกาตะวันตก มี B.1 กับ A.2 มีรายงานผู้ป่วยทั่วโลกประมาณ 30,000 คน ส่วนใหญ่เป็น B.1 ส่วนไทยเนื่องจากเพิ่งพบเพียง 4 คน พน A.2 มากกว่า โดยในกรณีชายในจีเรีย ชายเยอร์มัน และหญิงไทยรายล่าสุด เป็น A.2 ส่วนชายไทยอายุ 47 ปี ที่ รพ.วชิระพยาบาลเป็น B.1 ทั้ง 2 สายพันธุ์ของการไม่ค่อยรุนแรง ผู้ป่วย 30,000 คนทั่วโลก เสียชีวิต 5 คน ทั้งนี้กรมวิทย์ได้เพาะเชื้อฝีดาษลิงจนได้จำนวนไวรัสมากพอสมควร จะทำการทดสอบกับผู้ที่เคยป่วยฝีดาษคนในอดีตเพื่อทดสอบภูมิคุ้มกันต่อฝีดาษลิง กำลังเปิดรับอาสาสมัครขอเลือดผู้ที่เคยป่วยฝีดาษมาแล้วในกลุ่มอายุ 40 ปี 50 ปี และ 60 ปี กลุ่มละประมาณ 10 คน เพื่อทดสอบโดยใช้เวลา 1 สัปดาห์จะทราบผล



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/2354624>

นพ.ศุภกิจกล่าวอีกว่า กรณีนักท่องเที่ยวชาวฝรั่งเศสที่ จ.ตราด สงสัยเป็นฝีดาษลิง ได้นำสิ่งส่งตรวจจากคอและเลือดมาตรวจที่กรมวิทย์แล้วให้ผลเป็นลบ ส่วนเชื้อที่แผลเนื่องจากผลยังไม่สมบูรณ์ได้ประสานนำเชื้อมาตรวจเพิ่ม ขณะนี้ศูนย์วิทยาศาสตร์ในพื้นที่ รวมถึงห้องปฏิบัติการ รพ.หลายแห่งสามารถตรวจเชื้อฝีดาษลิงได้ ย้ำว่าขอให้เป็นกลุ่มเสี่ยงที่จำเป็นต้องตรวจ โดยเฉพาะพื้นที่แหล่งท่องเที่ยว

ขณะที่ นพ.โภภัส การย์กวนพงศ์ อธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวถึงกรณีเดียวกันว่า นักท่องเที่ยวชายชาวฝรั่งเศส อายุ 32 ปี ที่มีอาการผิดปกติระบบทางเดินปัสสาวะ มีตุ่มขึ้นที่อวัยวะเพศ ไปพบแพทย์จนอาการดังกล่าวหาย ต่อมานพบตุ่มขึ้นที่มือ เดินทางเข้ารับการตรวจคัดกรองที่ รพ.ตราด ได้เก็บตัวอย่างส่งตรวจหาเชื้อฝีดาษลิง และผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันจากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์กระทรวงสาธารณสุข และห้องปฏิบัติการที่ศูนย์โรคอุบัติใหม่ด้านคลินิก TRC-EIDCC โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ยืนยันไม่พบเชื้อฝีดาษลิง

นพ.โภภัสกล่าวอีกว่า ยืนยันไทยมีผู้ป่วยฝีดาษลิง 4 คน ผู้เข้าเกณฑ์ป่วยเป็นผู้ป่วยสงสัย 36 คน ผู้สัมผัส 44 คน ครบการกักตัวแล้วทั้งหมด 7 คน และผลตรวจทางห้องปฏิบัติการผู้ป่วยสงสัย 35 คน ไม่พบเชื้อฝีดาษลิง รวม 1 คน ทั้งนี้กรมควบคุมโรคได้กำชับไปยังกองค่าความคุ้มครองต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค และด้านควบคุมโรคติดต่อท่าอากาศยานนานาชาติ ให้ตรวจคัดกรองผู้ที่เดินทางมาจากประเทศที่มีการแพร่ระบาดอย่างเข้มงวด และเฝ้าระวังในสถานพยาบาล หากพบผู้ที่มีอาการตุ่มฝีตุ่มหนองขึ้นตามอวัยวะต่างๆ ของร่างกาย ให้รีบส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ และหากผลเป็นบวกติดเชื้อจะรีบเข้าไปควบคุมกลุ่มเสี่ยงไม่ให้แพร่กระจายเชื้อต่อทันที



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 9 สิงหาคม 2565

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/2354624>

สำหรับสถานการณ์โรคระบาดทั้งโควิด-19 และฝีดาษลิงทั่วโลก วันเดียวกัน สำนักข่าวแมร์ไทน์ส รายงานข้างการเปิดเผยของเมซกสำนักงานตรวจคนเข้าเมืองกัมพูชาว่า นายออมอนด์ ชียาซิริม ชาว ในเจเรย วัย 27 ปี ที่ติดเชื้อฝีดาษลิงและหลบหนีจากไทยเข้ามาในกัมพูชา จะอยู่ภายใต้ความดูแลของเจ้าหน้าที่ตำรวจเป็นเวลา 1 สัปดาห์ เพื่อดำเนินคดีฐานลักลอบเข้าเมือง อาจได้รับโทษจำคุก 3-6 เดือน ก่อนจะถูกเนรเทศออกจากกัมพูชา ส่วนที่สหรัฐอเมริกา ผู้เชี่ยวชาญโรคติดต่อออกคำเตือนว่า สถานการณ์การระบาดของฝีดาษลิงในสหรัฐฯ กำลังรุนแรง มีผู้ติดเชื้อแล้วกว่า 7,500 คน ถึงไม่ได้เป็นชาร์จร่วมเพศ ชายมีเพศสัมพันธ์กับชายอย่าชีล่าใจ เพราะการกอดจูบ หรือจับมือกับผู้ติดเชื้อที่แสดงอาการป่วยและเป็นสารคดหลังก็สามารถติดเชื้อได้ ขณะที่ยอดการตรวจ ATK กระทรวงสาธารณสุข มีการรายงานเป็นสัปดาห์ พบรู้ติดเชื้อ หรือ ATK เป็นจำนวนมาก ในช่วงระหว่างวันที่ 31 ก.ค.-6 ส.ค. 2565 จำนวน 235,753 ราย ทำให้ยอดสะสมอยู่ที่ 7,105,849 ราย.

ଦେଲିଶ୍ସନ୍

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 9 สิงหาคม 2565

ເວັບໄຊຕົ້ນ : <https://www.dailynews.co.th/news/924177/>

โควิดคร่า 33 ชีวิต ปอดอักเสบพุ่ง 935 ราย ป่วยใหม่รักษาตัว 1,955 ราย

ยอด 'โควิด-19' วันนี้ พับเสียชีวิตเพิ่มอีก 33 ราย ขณะที่มีจำนวนผู้ป่วยรักษาตัวใน รพ.รายใหม่ 1,955 ราย กำลังรักษา 20,947 ราย

9 สิงหาคม 2565 7:45 น. การเมือง, รวมข่าวโควิด-19



สถานการณ์แพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ประจำวัน ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ศบค.) รายงานสถานการณ์การระบาดของไวรัสโคโรนา 2019 ล่าสุด วันที่ 9 สิงหาคม 2565 มีจำนวนผู้ป่วยรักษาตัวในโรงพยาบาลรายใหม่วันนี้ 1,955 ราย เป็นผู้ป่วยในประเทศไทย 1,954 ราย ผู้ป่วยจากต่างประเทศ 1 ราย ผู้ป่วยสะสม (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) 2,385,971 ราย หายป่วยกลับบ้าน 2,294 ราย หายป่วยสะสม (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) 2,388,302 ราย กำลังรักษา 20,947 ราย เสียชีวิต 33 ราย เสียชีวิตสะสม (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) 9,965 ราย จำนวนผู้ป่วยปอดอักเสบรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล 935 ราย



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศไทย

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 9 สิงหาคม 2565

เว็บไซต์ : https://www.matichon.co.th/news-monitor/news_3270079

กรมการแพทย์แนะนำยาต้านไวรัสโควิดตามไกด์ไลน์ ไม่ใช่ตามใจหมอ

วันที่ 9 สิงหาคม 2565 - 14:28 น.



กรมการแพทย์แนะนำยาต้านไวรัสโควิดตามไกด์ไลน์ ไม่ใช่ตามใจหมอ

วันนี้ (9 สิงหาคม 2565) นพ.สมศักดิ์ อรรถศิลป์ อธิบดีกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) กล่าวถึง นิติคุณกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ เห็นชอบให้โรงพยาบาล (รพ.) และคลินิก สามารถจัดซื้อยาต้านไวรัสโควิด-19 ได้เอง ว่า โดยหลักการการรักษาโรคจำเป็นต้องเป็นไปตามข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ ยกตัวอย่าง เป็นโรคเบาหวานก็ต้องให้ยารักษาเบาหวาน ซึ่งเป็นข้อบ่งชี้ตามมาตรฐานทางการแพทย์ เช่นเดียวกับโรคโควิด-19 ก็ต้องรักษาตามแนวทางปฏิบัติตามข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ เช่นกัน ที่สำคัญกรณียาต้านไวรัส ทั้งยาโนบูพิราเวียร์ และยาแพกซ์โลวิด ตอนที่มีการทำวิจัยได้ทำในกลุ่มผู้ป่วยที่เริ่มน้ำอาการ และมีปัจจัยเสี่ยง ดังนั้น หากไม่มีปัจจัยเสี่ยงแล้วให้ยกลงนี้ ก็มีความหวังว่า ผู้วิจัยไม่ได้ทำการศึกษาวิจัยแบบนี้ เราจะทำนอกเหนือจากนั้นหรืออย่างไร

"ที่สำคัญ ขณะนี้เริ่มน้ำภาวะรีบูนด์ (Rebound) ซึ่งเป็นปรากฏการณ์หายจากโควิด-19 แล้วกลับมาบวกใหม่ แม้กินยาต้านไวรัส ประกอบกับทั้งยาโนบูพิราเวียร์ และยาแพกซ์โลวิด มีการประกาศให้เป็นยาที่ใช้ในยามฉุกเฉิน ซึ่งประกาศมาไม่ถึงปี เรายังไม่ทราบถึงผลข้างเคียงด้วย ดังนั้น การใช้ยาที่ควรต้องเป็นไปตามข้อบ่งชี้ทางการแพทย์" นพ.สมศักดิ์ กล่าว



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศไทย

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 9 สิงหาคม 2565

เว็บไซต์ : https://www.matichon.co.th/news-monitor/news_3270079

ผู้สื่อข่าวถามว่า หากแพทย์จ่ายยาต้านไวรัสรักษาโควิด-19 โดยไม่เป็นไปตามข้อบ่งชี้ ถือว่าผิดหรือไม่ นพ.สมศักดิ์ กล่าวว่า หากแพทย์จ่ายยาไม่เป็นไปตามข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ เรียกว่า “จ่ายตามใจหนอ หรือ ตามใจป่วย” หากเกิดเหตุอะไรขึ้นมา ผู้ป่วยอาจฟ้องร้องได้ ทางที่ดีที่สุด ควรต้องจ่ายยาตามอาการ ตามข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ที่มีผู้เชี่ยวชาญมีคณะกรรมการพิจารณาอนุมัติที่สุด อย่างไรก็ตาม แนวทางเวช ปฏิบัติฯ หรือข้อบ่งชี้ทางการแพทย์จะมีการพิจารณาปรับเปลี่ยนตามข้อมูลที่เปลี่ยนไป ซึ่งมีผู้เชี่ยวชาญ ดำเนินการและติดตามเรื่องนี้



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศไทย

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 9 สิงหาคม 2565

เว็บไซต์ : https://www.matichon.co.th/local/quality-life/news_3270023

สธ.ชี้กรุงเทพฯ จุดอันเข้าไม่ถึงยาด้านไวรัสโควิด ปลดล็อก รพ./คลินิกชื้อจ่ายผู้ป่วยเอง

วันที่ 9 สิงหาคม 2565 - 14:03 น.



สธ.ชี้กรุงเทพฯ จุดอันเข้าไม่ถึงยาด้านไวรัสโควิด ปลดล็อก รพ./คลินิกชื้อจ่ายผู้ป่วยเอง

วันนี้ (9 สิงหาคม 2565) นพ.โวภาส การยกวนพงศ์ อธิบดีกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) กล่าวถึงกรณีกลุ่มนักวิชาการและเอ็นจีโอ วิพากษ์วิจารณ์ถึงกรณีที่ สธ.เปลี่ยนแปลงการบริหารจัดการยา.rักษาโควิด-19 ในเมือง ให้ทุกสถานพยาบาลจัดซื้อยาด้านไวรัสรักษาโควิด-19 ได้เอง ว่า เรื่องนี้ เป็นการดำเนินการที่ได้เตรียมการไว้มากกว่า 3-4 เดือน นิใช้ว่า_icrmaเรียกร้องแล้วก็เปลี่ยนแปลงทันที การให้สถานพยาบาลจัดซื้อยาเองนั้น ก็เพื่อให้สะดวกในการบริหารจัดการ โดยเฉพาะพื้นที่ที่มีปัญหาอย่างกรุงเทพมหานคร ที่ไม่มีโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพต่ำ (รพ.สต.) สถานพยาบาลที่จะเข้าใกล้ผู้ป่วยมากที่สุดได้เป็นคลินิก และโรงพยาบาล (รพ.) เอกชน ผิดกับต่างจังหวัดที่ไม่มีปัญหาเรื่องยา เพราะมี รพ.สต. โดยการเปลี่ยนแปลงการจัดซื้อยานี้ ครอบคลุมในทุกสถานพยาบาลทุกหลัง รวมถึงคลินิกด้วย ทั้งนี้ จะเริ่มตั้งแต่วันที่ 1 กันยายนเป็นต้นไป อย่างไรก็ตาม ยาด้านไวรัสทุกชนิดเป็นยาอันตราย และอยู่ในกลุ่มยาควบคุมต้องสั่งจ่ายโดยแพทย์เท่านั้น

“จะเห็นได้ว่า ในประเทศไทยที่เจริญแล้ว ไม่มีใครซื้อยาไปชีวนะในร้านขายยา ในสหราชอาณาจักรไม่มี การจะซื้อยาได้ต้องมีใบสั่งแพทย์ ดังนั้น การจ่ายยาต้องทำโดยแพทย์ ร้ายขายยาไม่เพียงเกลี้ยงคร กการที่มีโรคระบาดเกิดขึ้น รัฐบาลเข้าดำเนินการซื้อยาและกระจายเงองก์เพื่อให้เกิดความเท่าเทียม เพราคนที่กำลังทรัพย์น้อยจะได้เข้าถึงยา ทั้งนี้ การกระจายยาในลักษณะนี้ก็เหมือนกับไข้หวัดใหญ่ 2009 ที่มีการกระจายยาทางมีฟูล ที่ก ให้ทุกสถานพยาบาล และคลินิกยกเว้นร้านขายยา” นพ.โวภาส กล่าว



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 9 สิงหาคม 2565

เว็บไซต์: https://www.matichon.co.th/local/quality-life/news_3270023

ด้าน นพ.ธงชัย กีรติหัตถภยการ รองปลัด สธ. กล่าวเพิ่มเติมว่า การที่มีประกาศให้ รพ.ชื่อยาต้านไวรัสได้ เอง ก็เพื่อการบริหารงบประมาณของแต่ละสังกัด ที่ผ่านมา สธ.เป็นหน่วยงานจัดซื้อให้ ตอนนี้ก็ให้ทาง รพ.จัด ซื้อจัดจ้างเองตามความเหมาะสม แต่ขออย่าว่า การให้ รพ.ชื่อยาได้เงื่อน ไม่เท่ากับ ประชาชนซื้อยาได้เงื่อน เพราะยาต้านไวรัสต้องจ่ายโดยแพทย์ตามแนวทางเขชปฎิบัติดูแลรักษาผู้ป่วยโควิด-19 ดังนั้น ไม่ใช่ว่าผู้ป่วย อาการน้อย ไม่มีความเสี่ยงแล้วจะไปขอซื้อยาใน รพ. เพราะการวินิจฉัยโรคต้องเกิดจากดูแลพินิจของแพทย์



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.hfocus.org/content/2022/03/24795>



เปิดแดชบอร์ด สปสช. ๙ ส.ค. นี้ ให้ ปชช. - รพ. เข้าถึง ๘ กลุ่มข้อมูลด้านสุขภาพ

สปสช.เตรียมเปิดแดชบอร์ด ๘ กลุ่มข้อมูลสุขภาพ ให้ประชาชน หน่วยบริการ และนักวิชาการเข้าไปใช้ประโยชน์ตั้งแต่วันที่ ๙ ส.ค. ๒๕๖๕ ซึ่งเป็นการคืนข้อมูลการบริหารระบบหลักประกันสุขภาพให้สังคม หวังให้ใช้ประโยชน์ในการกำหนด ติดตาม กำกับนโยบายและพัฒนาระบบสุขภาพร่วมกัน

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) จัดรายการถ่ายทอดสดผ่านเฟสบุ๊ค เมื่อวันที่ ๒ ส.ค. ๒๕๖๕ ที่ผ่านมา ในหัวข้อ นราจัก "แดชบอร์ด สปสช." ดียังไง มีประโยชน์ยังไง ครรภันท์ได้ประโยชน์โดยมี พญ.ลลิตยา กองคำ รองเลขานุการ สปสช. และ นายประเทือง เผ่าดิษฐ์ ผู้อำนวยการฝ่ายสนับสนุนข้อมูลดิจิทัล สปสช. ร่วมให้ข้อมูล

พญ.ลลิตยา กล่าวว่า แต่ละปี สปสช.บริหารงบประมาณกว่า 2 แสนล้านบาท เพื่อใช้ในการดูแลสุขภาพของประชาชน และต้องตอบให้ได้ว่ามีการใช้จ่ายอย่างไร ประชาชนได้ประโยชน์หรือได้รับบริการหรือไม่ ดังนั้น จึงเป็นหน้าที่ สปสช. ต้องคืนข้อมูล การบริหารระบบหลักประกันสุขภาพกลับคืนให้แก่สังคม เพื่อให้ประชาชนและหน่วยบริการร่วมใช้ข้อมูลเพื่อนำไปใช้ประโยชน์ในการกำหนด/กำกับติดตามนโยบายสุขภาพได้ โดย สปสช.จะนำเสนอในรูปแบบของแดชบอร์ด ซึ่งก็คือหน้าเว็บเพจที่สรุปข้อมูลต่างๆจากฐานข้อมูลของ สปสช. มานำเสนอในรูปแบบของอินโฟกราฟิกเพื่อให้เข้าใจได้ง่าย โดยจะเริ่มเปิดให้ใช้งานตั้งแต่วันที่ ๙ ส.ค. ๒๕๖๕ นี้เป็นต้นไป



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 9 สิงหาคม 2565

เว็บไซต์ : <https://www.hfocus.org/content/2022/03/24795>

ด้านนายประเทือง กล่าวว่า ฐานข้อมูลของ สปสช. มีขนาดใหญ่มาก แต่ละปีมีข้อมูลผู้ป่วยนักและข้อมูลการส่งเสริมสุขภาพ กว่า 200 ล้านเรคอร์ด ข้อมูลผู้ป่วยในอีกว่า 8 ล้านเรคอร์ด และข้อมูลรวมตั้งแต่เด็กตั้ง สปสช. มีกว่า 2,000 ล้านเรคอร์ด ข้อมูลเหล่านี้จะถูกนำมาแปลงให้อยู่ในรูปแบบที่เข้าใจง่ายและพร้อมใช้งาน ตัวอย่างเช่น ข้อมูลการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ระบบแดชบอร์ดจะมีข้อมูลตั้งแต่สถานการณ์การเข้าถึงบริการของประชาชน ไม่ว่าจะเป็นการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก การฝากรรภ และบริการส่งเสริมสุขภาพอื่นๆ

ผู้ใช้แดชบอร์ดจะเห็นสถานการณ์หมวดว่าประชาชนเข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพในแต่ละรายการมากน้อยเท่าใด งบประมาณที่ สปสช. ได้รับจัดสรรมาจากการรัฐบาลมีการใช้ไปอย่างไรบ้าง ซึ่งนอกจากคุณภาพรวมในระดับประเทศแล้ว ยังสามารถเจาะลึกเป็นรายเขตสุขภาพ รายจังหวัดได้ สามารถดูประสิทธิภาพการเบิกจ่ายของหน่วยบริการได้กว่าเป็นอย่างไร และหน่วยบริการยังสามารถตรวจสอบความคืบหน้าในการเบิกจ่ายเบียดเบี้ยค่าบริการของ สปสช. ได้ว่ารายการที่ส่งเบิกเข้ามานั้นอยู่ในขั้นตอนไหนแล้ว

หรือกรณีผู้ป่วยไตรายเรื้อรัง แดชบอร์ดจะแสดงจำนวนผู้ป่วยไตรายเรื้อรัง ข้อมูลจำนวนผู้ป่วยที่ล้าหลังโดยเครื่องอัตโนมัติ ผู้ป่วยลังๆ ไม่ผ่านช่องห้อง และผู้ที่ฟอกเลือด ทำให้สามารถเห็นภาพรวมสถานการณ์ผู้ป่วยไตรายเรื้อรังในระบบหลักประกันสุขภาพ และยังสามารถแสดงสถานการณ์ของหน่วยฟอกไตในแต่ละพื้นที่ว่ามีจำนวนเครื่องฟอกไตเท่าใด มีจำนวนแพทย์เท่าใด จำนวนผู้รับบริการเทียบกับศักยภาพแล้วเป็นอย่างไร เพียงพอหรือไม่เพียงพอ

รวมทั้งสามารถดูได้ว่าพื้นที่ไหนที่ยังขาดแคลนและจำเป็นต้องเพิ่มหน่วยบริการ หรือ ข้อมูลการเข้าถึงยาและเวชภัณฑ์ สปสช. มีโครงการพิเศษในการจัดซื้อยาราคาแพงสำหรับผู้ป่วยบางโรค ก็สามารถดูข้อมูลการใช้ยา จำนวนสต็อกยาของแต่ละโรงพยาบาลได้ว่าเหลือเท่าใด เป็นต้น ซึ่งนอกจากหน่วยบริการแล้ว ประชาชนก็สามารถใช้ประโยชน์จากข้อมูลได้ เช่น กรณีเป็นผู้ป่วยไตรายเรื้อรังแล้วจำเป็นต้องยาที่อยู่ ก็สามารถตรวจสอบได้ว่าน้ำยาฟอกไตในพื้นที่ที่จะไปพักอาศัยมีจำนวนเท่าใด ตั้งอยู่จุดไหน สามารถรองรับผู้ป่วยรายใหม่ได้หรือไม่ เป็นต้น

นายประเทือง กล่าวว่า ในส่วนของช่องทางการเข้าไปสู่แดชบอร์ด สปสช.นั้น ในวันที่ 9 ส.ค. จะมี link ให้คลิกเข้าระบบแดชบอร์ด บนหน้าเว็บไซต์ของ สปสช. (www.nhso.go.th) รวมทั้งในเฟสบุ๊ค สปสช. (Facebook : สำนักงานหลักประกันสุขภาพ) รวมทั้งประสานกระทรวงสาธารณสุขในการเผยแพร่ช่องทางการเข้าระบบแดชบอร์ดแก่หน่วยบริการต่อไป