



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 11 ตุลาคม 2565

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

ชะล่าใจไม่ได้ ไทยยังติดโควิด เจลี่ยวันละ 416 ราย ตาย เพิ่ม 58 คน



ชะล่าใจไม่ได้ ไทยยังติดโควิด เจลี่ยวันละ 416 ราย ตายเพิ่ม 58 คน

วันที่ 10 ตุลาคม กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) รายงานสถานการณ์โรคโควิด-19 ในประเทศไทย รายสัปดาห์ โดยล่าสุด สัปดาห์ที่ 40 ระหว่างวันที่ 2-8 ตุลาคม 2565 พบผู้ติดเชื้อรายใหม่รักษาตัวในโรงพยาบาล (รพ.) 2,915 คน เจลี่ยวันละ 416 คน โดยขณะนี้ประเทศไทยมียอดผู้ติดเชื้อสะสมตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2565 ถึงปัจจุบัน จำนวน 2,461,612 คน สำหรับผู้เสียชีวิตรายใหม่ในสัปดาห์ที่ 40 มีจำนวน 58 คน เจลี่ยวันละ 8 คน ทำให้มียอดผู้เสียชีวิตสะสม 11,131 คน ขณะที่ผู้ป่วยที่กำลังรักษาตัวในโรงพยาบาล (รพ.) ล่าสุด ข้อมูล ณ วันที่ 8 ตุลาคม 2565 เป็นผู้ป่วยปอดอักเสบ 410 คน และผู้ป่วยใส่เครื่องช่วยหายใจ 225 คน



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 11 ตุลาคม 2565

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

สำหรับการฉีดวัคซีนป้องกัน ล่าสุด สะสม 142,726,489 โดส โดยฉีดเพิ่มขึ้น 5,888 โดส แบ่งเป็น ฉีดอย่างน้อย 1 เข็ม จำนวน 57,014,752 โดส ร้อยละ 81.97 ฉีดอย่างน้อย 2 เข็ม จำนวน 53,499,963 โดส ร้อยละ 76.92 และฉีดอย่างน้อย 3 เข็มจำนวน 32,211,774 โดส





ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 11 ตุลาคม 2565

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



Tuesday, 11 October 2022

“อนุทิน” เผยไทยประสบความสำเร็จระบบบริการสาธารณสุข โดยเฉพาะช่วงโควิด

รองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เผยช่วงการระบาดโควิด-19 ไทยประสบความสำเร็จในการออกแบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ให้ทุกคนเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ สามารถดูแลผู้ป่วยโควิดให้ได้รับการคุณภาพในการดูแล และมีความปลอดภัย ทั้งผู้ป่วย ครอบครัวและบุคลากรด้านสุขภาพ

เมื่อวันที่ 10 ตุลาคมที่ผ่านมา ที่โรงแรมสุโกศล กรุงเทพฯ นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เข้าร่วมปาฐกถาในการประชุม The Regional Meeting - Catalyzing Integrated Approach to Quality of Care, Patient Safety and Infection Prevention and Control หัวข้อเรื่อง “Integrated approach on quality of care, patient safety, and infection prevention and control to promote health system strengthening and universal health coverage”

นายอนุทิน กล่าวว่า การแลกเปลี่ยนความคิดเห็นและประสบการณ์ด้านคุณภาพการดูแล (Quality of Care; QoC) ความปลอดภัยของผู้ป่วย (Patient safety) และการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ (Infection Prevention and Control; IPC) เป็นเรื่องที่สำคัญ ซึ่งเป็นรากฐานในการเสริมสร้างสุขภาพระบบและสนับสนุนหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าเพื่อสุขภาพที่ดีขึ้นของทุกคน ประเทศไทยมีการบูรณาการเรื่องคุณภาพการดูแล ความปลอดภัยของผู้ป่วย และการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในระบบบริการสุขภาพมาอย่างต่อเนื่อง

โดยเฉพาะในช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโควิด-19 เราประสบความสำเร็จในการออกแบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (UHC) ให้ทุกคนเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ สามารถดูแลผู้ป่วยโควิดให้ได้รับการคุณภาพในการดูแล และมีความปลอดภัย ทั้งผู้ป่วย ครอบครัวและบุคลากรด้านสุขภาพ โดยความปลอดภัย คือ การไม่มีอันตรายที่สามารถป้องกันได้ผู้ป่วย ครอบครัว และบุคลากร ในระหว่างกระบวนการให้บริการด้านสุขภาพบริการ โดยการติดเชื้อในโรงพยาบาลเป็นหนึ่งในเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์สำคัญที่ป้องกันได้ ในสถานการณ์โควิดการมีระบบป้องกันและควบคุมการติดเชื้อที่ดีจึงเป็นสิ่งสำคัญจำเป็นต้องมีอยู่ในทุกสถานพยาบาล



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 11 ตุลาคม 2565

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

สิ่งที่แสดงให้เห็นว่าความปลอดภัยและคุณภาพของผู้ป่วยดีขึ้น การดูแลเป็นองค์ประกอบสำคัญในการก้าวไปสู่ UHC และที่จำเป็นในการได้รับและรักษาความไว้วางใจจากประชาชนในเรื่องสุขภาพระบบต่างๆ ระบบสุขภาพของไทยให้ความสำคัญกับเรื่องคุณภาพและความปลอดภัยเป็นอย่างสูง ซึ่งสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) หรือ สรพ. ได้ดำเนินการมาอย่างต่อเนื่องกว่า 20 ปี โดยใช้กระบวนการรับรองคุณภาพสถานพยาบาลมาเป็นแนวทางในการสนับสนุนการทบทวนกลไกการประกันคุณภาพ

นอกจากนี้ ประเทศไทยได้มีการประกาศนโยบาย Patient and Personnel Safety หรือ 2P Safety โดยการมีส่วนร่วมของผู้ป่วย ครอบครัว บุคลากรด้านสุขภาพ และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในการปลูกฝังวัฒนธรรมความปลอดภัยและสร้างความตระหนักรู้ด้านความปลอดภัย ในทุกสถานพยาบาล

พญ.ปิยวรรณ ลิ้มปัญญาเลิศ ผู้อำนวยการสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล กล่าวว่า World Health Organization, South East Asia Regional หรือ SEARO ให้ความสำคัญกับประเด็นความปลอดภัยของผู้ป่วย (Patient Safety) ซึ่งเป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญระดับโลก อันเป็นพื้นฐาน ในการเสริมสร้างความเข้มแข็งของระบบบริการสุขภาพ และเป็นหัวใจของหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (UHC) การขยายการเข้าถึงให้ครอบคลุมจะเพิ่มคุณค่าและสร้างความไว้วางใจกับประชาชน หากบริการสุขภาพที่เข้าถึงมีคุณภาพและปลอดภัย องค์การอนามัยโลกจึงมีการจัดทำแผนปฏิบัติการความปลอดภัยของผู้ป่วย หรือ Global Patient Safety Action Plan 2021 - 2030 โดยมีการประกาศในการประชุม World Health Assembly ครั้งที่ 74 (WHA74) เพื่อสื่อสารให้ประเทศสมาชิกร่วมขับเคลื่อนเรื่องดังกล่าวอย่างเป็นทางการ

ในปี 2565 จึงมีการจัดการประชุมระดับภูมิภาคสำหรับประเทศสมาชิก SEARO เพื่อรวบรวมงานที่เกี่ยวข้องกับคุณภาพการดูแล ความปลอดภัยของผู้ป่วยและการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ (IPC) ในภูมิภาคโดยมุ่งเน้นที่การบูรณาการและขับเคลื่อนโดยการดูแลสุขภาพและสุขภาพเบื้องต้นตามแนวทาง การเสริมสร้างระบบที่ SEARO ดำเนินการใน 3 หัวข้อ ได้แก่ คุณภาพการดูแล (Quality of Care; QoC) ความปลอดภัยของผู้ป่วย (Patient safety) และการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ (Infection Prevention and Control; IPC)

WHO ได้มีการประสานงานความร่วมมือในการจัดการประชุมมาที่ สรพ. เพื่อร่วมจัดการประชุม ที่ประเทศไทย ในวันที่ 10-12 ตุลาคม พ.ศ. 2565 โดยประเทศที่เข้าร่วมการประชุมจะสามารถเรียนรู้จากตัวอย่างที่ดี และการแบ่งปันประสบการณ์ของประเทศไทย สรพ. จึงร่วมเป็นเจ้าภาพจัดการประชุมดังกล่าวกับ WHO SEARO และ WHO Thailand โดยมีสมาชิกในกลุ่ม SEARO ผู้แทนประเทศต่างๆ เข้าร่วมการประชุม จำนวน 50 ท่าน ได้แก่ สมาชิกในกลุ่ม SEARO โดยมีผู้แทนประเทศต่างๆ ในภูมิภาค 11 ประเทศ ได้แก่ ไทย อินโดนีเซีย บังคลาเทศ ภูฏาน เกาหลี อินเดีย มัลดีฟส์ เมียนมาร์ เนปาล ศรีลังกา ติมอร์ตะวันออก จำนวน 33 คน และเจ้าหน้าที่และคณะผู้บริหารจาก WHO SEARO, เจ้าหน้าที่ WHO Thailand และผู้เชี่ยวชาญ จำนวน 17 คน



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 11 ตุลาคม 2565

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

"กัญชาทางการแพทย์" รักษาโรคผิวหนังที่เกี่ยวข้องกับการอักเสบของผิวหนัง

กรมการแพทย์ โดยสถาบันโรคผิวหนัง ชี้คุณสมบัติของกัญชาทางการแพทย์ที่รักษาโรคผิวหนังเกี่ยวข้องกับการอักเสบของผิวหนัง เช่น โรคผิวหนังอักเสบ โรคสะเก็ดเงินโรคภูมิแพ้ทางผิวหนัง สิว โรคผมร่วงบางชนิด และโรคผมร่วงบางชนิด เป็นต้น ใช้เป็นส่วนประกอบในเวชสำอางได้

เมื่อวันที่ 11 ตุลาคม 2565 นายแพทย์ธงชัย กีรติหัตถยากร รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข รักษาราชการแทน อธิบดีกรมการแพทย์ กล่าวว่า กัญชา เป็นพืชสกุล Cannabis มีสารประกอบแคนนาบินอยด์ (Cannabinoids) ซึ่งมีฤทธิ์ทางเภสัชวิทยา และมีสรรพคุณในการรักษาโรคได้ ระบบการทำงานของ cannabinoid ในผิวหนัง มีความเกี่ยวข้องกับรักษาภาวะสมดุลของผิวหนัง ความแข็งแรงของผิวหนัง รวมถึงการซ่อมแซมตนเองของผิวหนัง โดยสารออกฤทธิ์ที่สำคัญในกัญชาคือ 1. Delta-9-Tetrahydrocannabinol (THC) สาร THC ในกัญชามีผลต่อจิตประสาท แต่ก็มีฤทธิ์ด้านการอักเสบ ทำให้ผ่อนคลาย นอนหลับ ลดอาการคลื่นไส้ อาเจียน และกระตุ้นให้ย่อยอาหาร 2. Cannabidiol (CBD) สาร CBD ในกัญชามีฤทธิ์ช่วยลดการอักเสบ ลดการอักเสบ ช่วยให้อ่อนนุ่ม และมีคุณสมบัติยังการเจริญเติบโตของเซลล์เนื้อเยื่อหลายชนิดในหลอดทดลอง 3. Terpenes (สารเทอร์ปีน) สารเทอร์ปีนในกัญชาจะให้กลิ่นและรสชาติเฉพาะของกัญชา มีคุณสมบัติช่วยในการบำบัดรักษาโรค และยังเป็นตัวเสริมฤทธิ์โดยทำงานร่วมกับสารแคนนาบินอยด์

แพทย์หญิงมิ่งขวัญ วิชัยดิษฐ ผู้อำนวยการสถาบันโรคผิวหนัง กรมการแพทย์ กล่าวเพิ่มเติมว่า เนื่องจากสรรพคุณในการต้านการอักเสบ (anti-inflammation) ของสารประกอบในกัญชา ทำให้เริ่มมีความสนใจในการนำกัญชามารักษาโรคที่เกี่ยวข้องกับการอักเสบของผิวหนัง เช่น โรคผิวหนังอักเสบ โรคสะเก็ดเงิน โรคภูมิแพ้ทางผิวหนัง สิว โรคผมร่วงบางชนิด เป็นต้น มีการค้นพบว่าการทำงานของ cannabinoid ในผิวหนัง มีส่วนเกี่ยวข้องอย่างมากในการรักษาภาวะสมดุลของผิวหนัง ความแข็งแรงของผิวหนัง ตลอดจนการซ่อมแซมตนเองของผิวหนัง มีฤทธิ์ช่วยปรับสมดุลระบบภูมิคุ้มกัน (immunomodulatory effects) ตลอดจนฤทธิ์ต่อต้านอนุมูลอิสระ (anti-oxidant properties) นอกจากนี้ยังมีหลักฐานที่สนับสนุน ว่าสารประกอบในกัญชาสามารถกระตุ้น CB1 และ CB2 receptor ที่อยู่บริเวณเส้นประสาทรับความรู้สึกของผิวหนัง และที่เซลล์ผิวหนังสามารถช่วยลดอาการคันได้เป็นอย่างดี ด้วยเหตุผลที่กล่าวมาข้างต้น สถาบันโรคผิวหนังจึงเล็งเห็นความสำคัญของการศึกษา และพัฒนางานกัญชาเพื่อเป็นทางเลือกสำหรับการรักษาโรคผิวหนังต่างๆ และนำมาใช้เป็นส่วนประกอบในเวชสำอาง โดยจะเลือกใช้เฉพาะสาร cannabidiol (CBD) และ terpenes เนื่องจากไม่มีฤทธิ์ต่อจิตประสาท จึงมีความปลอดภัยในการใช้มากกว่า THC วิธีการรักษาขึ้นอยู่กับอาการแต่ละโรค โดยส่วนใหญ่ใช้เป็นยาทา และอาจมีการรับประทาน หรือหยดน้ำมัน CBD ร่วมด้วยในการรักษา สารสกัดกัญชานอกจากจะมีประโยชน์ในการรักษาโรคทางผิวหนังแล้ว ยังสามารถนำมาใช้เป็นส่วนประกอบของผลิตภัณฑ์เวชสำอางได้



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 11 ตุลาคม 2565

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

กัญชาทางการแพทย์ รักษาโรคผิวหนังและเวชสำอาง

กัญชา มี 3 สายพันธุ์ที่พบบ่อย

- กัญชาเป็นพืชตระกูล Cannabis มี 3 สายพันธุ์ที่พบบ่อย ได้แก่ สายพันธุ์ซาตีวา (*Cannabis sativa*) สายพันธุ์อินดิกา (*Cannabi indica*) สายพันธุ์เรอูเดราลิส (*Cannabis ruderalis*)
- กัญชามีสารประกอบแคนนาบินอยด์ (Cannabinoids) มากมาย มีฤทธิ์ทางเภสัชวิทยา และมีสรรพคุณในการรักษาโรคได้
- ระบบการทำงานของ cannabinoid ในผิวหนัง มีความเกี่ยวข้องกับรักษาภาวะสมดุลของผิวหนัง ความแข็งแรงของผิวหนัง รวมถึงการซ่อมแซมตนเองของผิวหนัง

C.Sativa C.Indica C.Ruderalis

สารออกฤทธิ์ที่สำคัญในกัญชา

- 1** Delta-9-Tetrahydrocannabinol (THC) สาร THC ในกัญชา มีผลต่อจิตประสาท ทำให้เสพติด แต่ก็มีฤทธิ์ต้านการอักเสบ ทำให้ผ่อนคลาย นอนหลับ ลดอาการคลื่นไส้ อาเจียน และกระตุ้นให้อยากอาหาร
- 2** Cannabidiol (CBD) สาร CBD ในกัญชา มีฤทธิ์ช่วยลดการอักเสบ ลดการอักเสบ ช่วยให้อ่อนนุ่ม ผ่อนคลาย และมีคุณสมบัติยังยั้งการเจริญเติบโตของเซลล์เนื้องอกหลายชนิดในหลอดทดลอง และไม่มีฤทธิ์ทำให้เสพติด
- 3** Terpenes (สารเทอร์ปีน) สารเทอร์ปีนในกัญชาจะให้กลิ่นและรสชาติเฉพาะของกัญชา มีคุณสมบัติช่วยในการบำบัดรักษาโรค และยังเป็นตัวเสริมฤทธิ์โดยทำงานร่วมกับสารแคนนาบินอยด์

ประโยชน์

บริเวณผิวหนังจะมีตัวรับ (Cannabinoid Receptor) คือ CB1 และ CB2 ซึ่งจะมีมากที่สุด และหนาแน่นที่สุดในร่างกาย เมื่อเทียบกับอวัยวะอื่นๆ ทำให้สามารถนำสารสกัดกัญชาโดยเฉพาะ สาร CBD และ Terpenes มาใช้ในการรักษาโรคผิวหนังบางโรค และนำมาเป็นส่วนประกอบของเวชสำอางได้

สรรพคุณในการต้านการอักเสบ (anti-inflammation) ในการกัญชา สามารถรักษาโรคที่เกี่ยวข้องกับการอักเสบของผิวหนังได้ เช่น โรคผิวหนังอักเสบ โรคสะเก็ดเงิน สิว โรคผมร่วงบางชนิด โรคภูมิแพ้ผิวหนัง โรคผดผื่นบางชนิด เป็นต้น

แฮร์โด้ยัวร์ สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม โทร 02-354-5222 หรือ sun@hfocus.thailand หรือ scan QR Code

แพทย์หญิงชนิดา เกียรติสุระยานนท์ สถาบันโรคผิวหนัง