



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ 11 มกราคม 2565

<https://www.thairath.co.th/news/society/2599723>

หมอยง แนะนำ 5 แนวทางสวมหน้ากากอนามัย เมื่อโควิดเข้าสู่โรคประจำฤดูกาล

หมอยง แนะนำ 5 แนวทางการใส่หน้ากากอนามัย ในช่วงโควิดกำลังเข้าสู่โรคประจำฤดูกาลที่ทุกคนจะต้องอยู่ร่วมกับไวรัสตัวนี้

วันที่ 11 มกราคม 2566 ผู้สื่อข่าวรายงานว่า ศ.นพ.ยง **ภู่วรวรรณ** หัวหน้าศูนย์เชี่ยวชาญเฉพาะทางด้านไวรัสวิทยาคลินิก ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โพสต์ข้อความเรื่อง "โควิด-19 เรื่องของหน้ากากอนามัย"

โดยระบุว่า โควิด-19 ครบ 3 ปีแล้ว ประชากรไทยติดเชื้อไปแล้วประมาณ 50 ล้านคน รวมทั้งฉีดวัคซีน 2 เข็มไปแล้ว ประมาณร้อยละ 80 ฉีด 3 เข็มประมาณร้อยละ 40 ทำให้ประชากรไทยตรวจพบภูมิคุ้มกันได้ถึงร้อยละ 96 ความรุนแรงของโรคลดลงอย่างมาก เมื่อเปรียบเทียบกับการระบาดในปีแรก และโรคนี้กำลังเข้าสู่โรคประจำฤดูกาลที่ทุกคนจะต้องอยู่ร่วมกับไวรัสตัวนี้

เรื่องของการใส่หน้ากากอนามัย อยากจะขอแนะนำดังนี้

1. ในเด็กเล็ก รวมทั้งเด็กอนุบาลและประถม อาจไม่จำเป็นที่จะต้องใส่หน้ากากอนามัย ในโรงเรียน เด็กเล็กไม่สามารถที่จะใส่ได้แบบถูกวิธีตลอดเวลา ต้องมีการเรียนรู้ทั้งภาษาพูดและภาษาท่าทาง ที่สำคัญในการป้องกันในโรงเรียน คือ การล้างมือที่ถูกต้อง ดูแลสุขอนามัย ความสะอาดและสถานที่ ที่หมั่นทำความสะอาดและให้โปร่ง อากาศถ่ายเทได้ดี ไม่สบายหรือป่วย ต้องไม่ไปโรงเรียน



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ 11 มกราคม 2565

<https://www.thairath.co.th/news/society/2599723>

2. เด็กโตหรือผู้ใหญ่ ที่ป่วยเป็นโรคทางเดินหายใจ ควรใส่หน้ากากอนามัยตลอดเวลา เมื่อออกนอกบ้าน
3. ในคนที่สุขภาพแข็งแรง ไม่เจ็บป่วย ในที่โล่งแจ้ง อากาศถ่ายเทได้ดี เช่น สวนสาธารณะ ท้องถนน ชายทะเล ไม่มีความจำเป็นที่จะต้องใส่หน้ากากอนามัย และต่อไปเมื่อเข้าสู่โรคประจำฤดูกาลเต็มที่แล้ว ก็คงจะเน้น การใส่หน้ากากอนามัยในผู้ป่วยโรคทางเดินหายใจเป็นหลัก
4. ในสถานที่ปิดเช่นการเดินทางด้วยรถขนส่งมวลชน รถไฟฟ้า หรือสถานที่มีคนหมู่มาก ก็ควรใส่หน้ากากอนามัย
5. ในสภาวะปัจจุบัน การใส่หน้ากากอนามัยเป็นไปด้วยความสมัครใจ ทุกคนก็คงจะต้องประเมินความเสี่ยง และความเหมาะสม ในการใส่หน้ากากอนามัย เรา กำลังจะเข้าสู่ภาวะปกติใหม่ต่อไป โดยก้าวเดินไปตามความเหมาะสม แบบมีเหตุผล



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ 11 มกราคม 2565

<https://www.dailynews.co.th/news/1878840/>

บุญใหญ่! หน่อมกตัญญู ชี้จยย.ไปช่วยงานศพ คว่ำดับบริจาคสร้างต่อ4ชีวิต

หน่อมเพชรบูรณ์ กตัญญู ไม่มีครอบครัว ดูแลแม่ป่วยแขนขาอ่อนแรง จิตอาสา ชอบช่วยเหลือคนไม่หวังตอบแทน ชี้จยย.ไปช่วยงานศพคนในหมู่บ้าน รดคว่ำเลือดคั่งในสมองเสียชีวิต บริจาคอวัยวะต่อชีวิตอีก 4 ชีวิต

11 มกราคม 2566 2:05 น. ทั่วไทย



เมื่อวันที่ 10 ม.ค. ผู้สื่อข่าวรายงานว่า ที่ศูนย์รับบริจาคอวัยวะ โรงพยาบาลเพชรบูรณ์ นายแพทย์ศิริชัย สรธัชธำรง รอง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเพชรบูรณ์ มอบเกียรติบัตร พร้อมด้วยหรีดเคารพศพ จากศูนย์ดวงตาสภากาชาดไทย ศูนย์รับบริจาคอวัยวะ สภากาชาดไทย และโรงพยาบาลเพชรบูรณ์ ให้แก่นายบุญสืบ ดวงลาพิมพ์ อายุ 44 ปี ชาว อ.ชนแดน จ.เพชรบูรณ์ ที่ประสบอุบัติเหตุเสียชีวิตด้วยภาวะเลือดคั่งในสมอง ที่ตึกไอซียู ศัลยกรรม และได้บริจาคอวัยวะเพื่อนำไปช่วยผู้ป่วยรายอื่นได้อีก 4 ราย โดยมีพ่อแม่ และน้องสาว เป็นตัวแทนรับมอบ



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ 11 มกราคม 2565

<https://www.dailynews.co.th/news/1878840/>



นางสงบ ดวงลาพิมพ์ อายุ 65 ปี แม่ของผู้เสียชีวิต เปิดเผยว่า มีลูก 2 คน ผู้เสียชีวิตเป็นคนโต ส่วนน้องสาวไปมีครอบครัวอยู่ต่างจังหวัด ตนอยู่กับลูกชาย 2 คน ส่วนสามีไปทำงานรับจ้างต่างจังหวัด ตนมีโรคประจำตัวหลายโรค แขนขาอ่อนแรง ก็ได้อาศัยลูกชายมีอาชีพรับจ้างทั่วไปยังไม่มีครอบครัว เป็นคนคอยดูแล ลูกชายเป็นคนที่ชอบช่วยเหลือผู้อื่น บ้านไหนมีงานก็จะอาสาไปช่วยโดยไม่หวังสิ่งตอบแทน จึงทำให้เป็นที่รักของคนในหมู่บ้าน ก่อนเกิดเหตุในช่วงค่ำของวันที่ 8 ม.ค.ที่ผ่านมา ลูกชายซึ่งรถจักรยานยนต์ไปช่วยงานศพที่วัดในหมู่บ้าน แล้วได้ประสบอุบัติเหตุรถเสียหลักตกข้างทางอาการสาหัส อาสาภูกู้ยนำตัวส่งโรงพยาบาลชนแดน แล้วถูกส่งรักษาที่โรงพยาบาลเพชรบูรณ์ แต่เกิดภาวะสมองตาย ทางการแพทย์ถือว่าเสียชีวิตแล้ว ระหว่างนั้นได้มีเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลเพชรบูรณ์ เข้ามาพูดคุยถึงโครงการบริจาคอวัยวะเพื่อต่อชีวิตผู้ป่วยรายอื่น จึงปรึกษากับครอบครัว ซึ่งทุกคนก็เห็นดีด้วยที่จะบริจาค เป็นการทำบุญให้กับลูกชายครั้งสุดท้าย เพื่อผลบุญจะส่งให้ดวงวิญญาณไปสู่ภพภูมิที่ดี



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ 11 มกราคม 2565

<https://www.dailynews.co.th/news/1878840/>



นางชไมพร ศรีทอง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หัวหน้าศูนย์รับบริจาคอวัยวะ โรงพยาบาลเพชรบูรณ์ เปิดเผยว่า คนไข้ประสบอุบัติเหตุ ถูกส่งตัวมาจากโรงพยาบาลชนแดน แพทย์ทำการรักษาอย่างเต็มที่ แต่เนื่องจากศีรษะกระทบกระเทือนอย่างมาก ทำให้เลือดคั่งในสมอง ต่อมาเกิดภาวะสมองตาย ซึ่งในทางการแพทย์ถือว่าเสียชีวิตแล้ว จึงได้ไปพูดคุยกับญาติถึงโครงการบริจาคอวัยวะเพื่อนำไปช่วยเหลือผู้อื่น ซึ่งญาติก็ยินดีที่จะบริจาคอวัยวะทุกอย่างที่สามารถนำไปช่วยเหลือผู้อื่นได้ ตนจึงได้ประสานไปยังสภากาชาดไทย เพื่อส่งเจ้าหน้าที่มาจัดเก็บอวัยวะแต่น่าเสียดายเพราะผู้บริจาครายนี้มีร่างกายที่แข็งแรง สามารถบริจาคอวัยวะที่สำคัญคือหัวใจกับตับได้ แต่เนื่องจากมีข้อจำกัดในด้านระยะเวลาการเดินทาง จึงไม่สามารถจัดเก็บอวัยวะดังกล่าวได้ จึงจัดเก็บได้เพียงกระจกตา 2 ข้าง และไต 2 ข้าง ซึ่งก็สามารถนำไปช่วยเหลือต่อชีวิตผู้ป่วยรายอื่นได้อีกถึง 4 ราย จึงขอให้ผลบุญที่บริจาคอวัยวะในครั้งนี้ ส่งผลให้ดวงวิญญาณผู้เสียชีวิตไปสู่สุคติในสัมปรายภพเทอญ



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ 11 มกราคม 2565

<https://www.hfocus.org/content/2023/01/26779>

กรมควบคุมโรคหนุนองค์กรภาคประชาชนจัดบริการยาเพร็พ

กรมควบคุมโรค สนับสนุนองค์กรภาคประชาสังคมร่วมจัดบริการ PrEP ย้ำ ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2562 เอื้ออาสาสมัครภาคประชาสังคมนำจ่าย PrEP ได้ หลังแพทย์และเภสัชกรสั่งจ่ายยา

เมื่อวันที่ 10 มกราคม นพ.ธเรศ กรัษนัยรวิวงศ์ อธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า จากกรณีข้อกังวลของภาคเครือข่าย และภาคประชาสังคม เกี่ยวกับประเด็นการจ่ายยาเพร็พ (PrEP: ยาป้องกันก่อนการสัมผัสเชื้อเอชไอวี) และ ยาเป๊ป (PEP: ยาป้องกันหลังสัมผัสเชื้อเอชไอวี) ตามประเด็นหนังสือชี้แจงแนวทางการจัดบริการ PrEP โดยความร่วมมือขององค์กรภาคประชาสังคม ภายใต้นโยบายการยุติปัญหาเอดส์ ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เมื่อวันที่ 23 ธ.ค. 2565 นั้น

กรมควบคุมโรค ได้พิจารณาแนวทางดังกล่าว เห็นว่า การจัดบริการ PrEP สามารถดำเนินการได้ที่องค์กรภาคประชาสังคมที่มีบุคลากรที่ผ่านการอบรมในหลักสูตรที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดหรือที่กระทรวงสาธารณสุขรับรองและได้รับหนังสือรับรองความรู้ความสามารถจากกระทรวงสาธารณสุข และดำเนินงานภายใต้ความควบคุมของเจ้าหน้าที่ซึ่งเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม เจ้าหน้าที่ซึ่งเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมและเจ้าหน้าที่ ซึ่งเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ที่ได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา วันที่ 18 มิถุนายน 2562 ซึ่งช่วยให้ผู้รับบริการเข้าถึงบริการดูแลสุขภาพได้สะดวก รวดเร็ว โดยไม่ต้องไปที่สถานพยาบาล แต่อาจมีความไม่เข้าใจของหน่วยงานบางพื้นที่ ซึ่งจะมีการนัดมาพูดคุย เพื่อสร้างความเข้าใจที่ถูกต้อง

ที่ผ่านมา กรมควบคุมโรค สนับสนุนและร่วมมือกับองค์กรภาคประชาสังคม เพื่อให้เกิดการจัดบริการเอชไอวีและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์อย่างต่อเนื่อง จนทำให้จำนวนผู้ติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่ลดลงอย่างมาก แต่ความครอบคลุมในกลุ่มประชากรหลักที่มีพฤติกรรมเสี่ยงสูงต่อการติดเชื้อยังไม่เข้าถึงบริการได้อย่างครอบคลุม ดังนั้น การส่งเสริมการใช้ถุงยางอนามัยร่วมกับการกินยา PrEP ซึ่งเป็นยาป้องกันก่อนการสัมผัสเชื้อเอชไอวี จะช่วยป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีได้อย่างมีประสิทธิภาพ ซึ่งจำเป็นต้องอาศัยความร่วมมือจากองค์กรภาคประชาสังคมและสถานพยาบาลภาครัฐในการร่วมจัดบริการ

นพ.ธเรศ กล่าวอีกว่า จากประเด็นปัญหาเรื่องงบประมาณในส่วนของการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับผู้ที่มีสิทธิบัตรทอง (สิทธิประกันสังคม ข้าราชการ รัฐวิสาหกิจ) ซึ่ง สปสช. กำลังเร่งดำเนินการเพื่อให้มีความชัดเจนทางกฎหมายในการเบิกจ่ายงบประมาณ ในระหว่างนี้ ผู้รับบริการสามารถเข้ารับบริการตามสิทธิเดิม นั้น กรมควบคุมโรคจะสนับสนุนดูงานอย่างอนามัย และยา PrEP ให้กับผู้มารับบริการที่มารับบริการที่องค์กรภาคประชาสังคม เพื่อให้มีการจัดบริการได้อย่างต่อเนื่อง และครอบคลุมมากยิ่งขึ้น และได้เตรียมจัดประชุมชี้แจงกับองค์กรภาคประชาสังคมและภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน เพื่อสร้างความเข้าใจ และประสานความร่วมมือในเรื่องนี้อย่างเร่งด่วน รวมทั้งประสานงานกับโรงพยาบาลในเครือข่ายเพื่อขอให้รับเป็นคู่ร่วมจัดบริการยา PrEP กับองค์กรภาคประชาสังคม เพื่อส่งเสริมให้กลุ่มเป้าหมายได้เข้าถึงบริการการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ได้สะดวก และครอบคลุมมากขึ้น



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ 11 มกราคม 2565

<https://www.hfocus.org/content/2023/01/26779>

ทั้งนี้ รัฐบาลให้ความสำคัญในการมีส่วนร่วมของภาคประชาสังคมเพื่อให้เข้ามามีส่วนร่วมในการจัดบริการ ด้วยองค์กรภาคประชาสังคมเป็นเครือข่ายเพื่อนของประชากรกลุ่มเปราะบาง ที่สามารถช่วยให้ข้อมูล ความรู้ คำแนะนำ และร่วมจัดบริการทั้งในรูปแบบบริการเคลื่อนที่เชิงรุก หรือบริการที่ศูนย์สุขภาพขององค์กรภาคประชาสังคม ช่วยให้ประชากรกลุ่มเปราะบางตระหนักถึงความสำคัญในการเข้าสู่บริการป้องกันและดูแลสุขภาพเอชไอวีและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ได้อย่างครอบคลุมและต่อเนื่อง รวมทั้งการส่งเสริมการดูแลสุขภาพผู้ติดเชื้อเอชไอวี ด้วยยาต้านไวรัสแต่เนิ่นๆ ในทุกคนที่ตรวจพบเชื้อเอชไอวี เพื่อลดปริมาณเชื้อเอชไอวีในร่างกายลงให้ต่ำที่สุด อันจะส่งผลให้ระบบภูมิคุ้มกันสามารถทำงานได้ตามปกติ ลดโอกาสการเกิดโรคต่างๆ ทำให้ผู้ติดเชื้อเอชไอวีมีคุณภาพชีวิตและอายุขัยเทียบเคียงได้กับผู้ที่ไม่มีเชื้อ และนำไปสู่การยุติปัญหาเอดส์ตามเจตนารมณ์ของประเทศ

ข่าวเกี่ยวข้อง : “หมอนิตยา” จีรัฐแก้ปัญหาจ่ายยา PrEP และ PEP ป้องกันเอชไอวีให้ตรงจุด เหมือนช่วยแต่ไม่ช่วยจริง

