





# สรุปข่าว สร.

ประจำวัน

25 ธันวาคม 2565



ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
<p> <b>โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019</b></p> <p><b>ประเด็นสำคัญ</b></p> <p><b>1. สถานการณ์โควิด และวัคซีนเข็มกระตุ้น</b>  <b>สื่อแนะนำเสนอ :</b> นสพ. (ไทยรัฐ, ข่าวสด, เดลินิวส์) เว็บไซต์ ข่าวสด</p> <p>นพ.ธเรศ กรัษนัยรวิวงศ์ อธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวถึง กรณีที่มีการอ้างผลวิจัยว่า วัคซีนเข็มกระตุ้นเกิน 3 เข็ม ไม่ช่วยเพิ่มภูมิคุ้มกัน และไม่สามารถป้องกันการติดเชื้อ ชัดกับข้อเท็จจริงที่พบว่า วัคซีนเข็มที่ 4 สามารถป้องกันการป่วยรุนแรงและเสียชีวิตได้ดีกว่าการรับวัคซีนเพียง 3 เข็ม เห็นได้จากอัตราการเสียชีวิต ส่วนใหญ่ 95% เป็นผู้ที่ไม่ได้รับวัคซีนเลย หรือไม่ได้รับวัคซีนเข็มกระตุ้น หรือได้รับเข็มกระตุ้นนานเกิน 3 เดือน ส่วนคนที่ได้รับวัคซีนตามกำหนด รวมทั้งเข็มกระตุ้น ส่วนใหญ่อาการไม่รุนแรง สำหรับสถานการณ์โควิด 19 ของประเทศไทยยังมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นแบบเริ่มชะลอตัวลง ยังพบการระบาดในลักษณะ Small Wave</p> <p>-นพ.ธงชัย กิริติหัตถยากร อธิบดีกรมการแพทย์ กล่าวว่า ขณะนี้มีการคาดการณ์ว่าหลังปีใหม่จะมีการติดเชื้อระลอกเล็กๆ เพราะวัคซีนป้องกันการติดเชื้อได้ไม่ร้อยเปอร์เซ็นต์ แต่ป้องกันการเสียชีวิตได้ดี อีกทั้งปัจจุบันการติดเชื้อของผู้ป่วยส่งผลให้อัตราครองเตียงในโรงพยาบาลใช้ไปประมาณร้อยละ 30 ยังมีเตียงเพียงพอ จึงไม่ต้องกังวลหากมีการติดเชื้อเพิ่มขึ้นเพราะการติดเชื้อตอนนี้ส่วนใหญ่พักรักษาตัวที่บ้าน</p> <p>-นพ.ศุภกิจ ศิริลักษณ์ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กล่าวว่า ภาพรวมความรุนแรงเมื่อติดเชื้อโควิด 19 ไม่ได้แสดงออกชัดเจนแม้แต่ประเทศที่ติดเยอะๆ จึงเชื่อว่าสภาพแวดล้อมเริ่มสมดุล คนทั่วไปมีภูมิคุ้มกันไม่ว่าจะเป็นภูมิจากการติดเชื้อหรือจากการฉีดวัคซีน ทำให้เมื่อติดเชื้อจึงไม่มีความรุนแรงนัก สำหรับความจำเป็นในการใช้วัคซีนสำหรับบางสายพันธุ์โดยตรง มองว่ายังไม่มีความจำเป็น เพราะถึงจะเป็นวัคซีนตัวใหม่ๆ แต่เมื่อมาเจอกับวัคซีนสายพันธุ์ที่พบใหม่ วัคซีนก็ไล่ไม่ทันกับเชื้อกลายพันธุ์อยู่ดี หากจะนำวัคซีนใหม่เข้ามาต้องดูว่าวัคซีนที่มีอยู่ยังมีจำนวนมาก หากเอาของใหม่มาของเก่าทิ้ง กลายเป็นต้นทุนมหาศาล ไม่ได้เซฟชีวิตต่างจากเดิม</p> <p>-รศ.นพ.ธีระ วรธนารัตน์ โปส닥 Dr.Maria Van Kerkhove ซึ่งเป็น WHO COVID-19 technical lead ชี้ให้เห็นว่า ระบบรายงานในปัจจุบันประสบปัญหาจากการที่หลายประเทศรายงานต่ำกว่าสถานการณ์จริง ทำให้ยากต่อการประเมินสถานการณ์ระดับโลก รวมถึงการตรวจสายพันธุ์มีแนวโน้มลดลง จะเป็นอุปสรรคต่อการติดตามเฝ้าระวัง และได้เรียกร้องให้แต่ละประเทศวางแผนการสุ่มตรวจสายพันธุ์ เฝ้าระวังสถานการณ์ให้รัดกุมขึ้น ทาง WHO ยังเตือนให้ประชาชนทั่วโลกระมัดระวังในการใช้ชีวิตประจำวัน โดยเฉพาะอย่างยิ่งช่วงปลายปีที่มีกิจกรรมพบปะกันมากเทศกาลรื่นเริงจะเสี่ยงต่อการแพร่ระบาด</p> <p><b>2. วัคซีนโควิด HXP-GPOVAc</b>  <b>สื่อแนะนำเสนอ :</b> นสพ.ไทยโพสต์ เว็บไซต์ (เดลินิวส์, แนวหน้า, thestandard, workpointtoday, mcot, TNN, INN)</p> <p>-นส.ไตรศุลี ไตรสรณกุล รองโฆษกประจำสำนักนายกรัฐมนตรี กล่าวว่า นายกฯ มีความยินดีหลังจากได้รับทราบรายงานการพัฒนาวัคซีนป้องกันโควิดHXP-GPOVAc ของ อภ. ได้เข้าใกล้ผลสำเร็จ โดยขณะนี้เข้าสู่การทดลองในมนุษย์ หรือการทดลองทางคลินิกระยะที่ 3 แล้ว ซึ่งหากประสบความสำเร็จ จะเป็นที่ไปตามแผนงานคือขึ้นทะเบียนภายในปี 2566 ดำเนินการผลิตและกระจายวัคซีนสู่ประชาชน โดย อภ. จะมีศักยภาพในการผลิตวัคซีนประมาณ 5-10 ล้านโดสต่อปี พร้อมขอบคุณ อภ. และทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ตลอดจนปชช.ที่เป็นอาสาสมัครในการทดสอบทางคลินิกทั้งใน 2 ระยะที่ผ่านมา และระยะที่ 3</p>	
<p> <b>ข่าวเผยแพร่และข่าวอื่น ๆ</b></p>	
<p><b>13 หน่วยงาน สป.สธ. ผ่านการประเมินความสำเร็จฯ ในระดับ AA</b></p> <p><b>สื่อแนะนำเสนอ :</b> เว็บไซต์ acnews</p> <p>-นพ.รุ่งเรือง กิจผาติ โฆษกกระทรวงสาธารณสุข ได้รับมอบหมายจาก นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานเปิดการประชุมชี้แจงแนวทางการส่งเสริมคุณธรรมและความโปร่งใสของกระบวนการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงานส่วนกลางในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2566 พร้อมทั้งมอบโล่, ประกาศเกียรติคุณแก่หน่วยงานที่ผ่านการประเมินความสำเร็จในการจัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ 2565 ระดับต่างๆ รวม 30 หน่วยงาน ในจำนวนนี้ ผ่านการประเมินในระดับ AA ถึง 13 หน่วยงาน</p>	

ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
<p><b>รับมือกับ 7 วิกฤตทางการแพทย์ ในปีพ.ศ. 2566</b></p> <p>สื่อนำเสนอ : นสพ. มติชน สก๊อบปพิเศษ</p> <p>- หลังเหตุการณ์โรคระบาด จะเห็นจุดแข็งจุดอ่อนของระบบการแพทย์ชัดเจน การทบทวนเพื่อรับมือกับวิกฤตทางการแพทย์ที่เกิดขึ้นมีความจำเป็น และจะทำให้ระบบสาธารณสุขเจริญก้าวหน้า เป็นที่พึงของประชาชนอย่างยั่งยืน 7 วิกฤตทางการแพทย์ที่ต้องรับมือในปีต่อไป มีดังนี้ 1.ปัญหาสุขภาพจาก กลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCD) 2.การเปลี่ยนแปลงเทคโนโลยีการแพทย์ 3.ความขัดแย้งระหว่างแพทย์และประชาชน 4.วิกฤตผู้สูงอายุ 5.สิทธิการรักษาพยาบาล 6.คุณภาพและความสุขในการทำงานของแพทย์ 7.นโยบายการแพทย์และสาธารณสุขของพรรคการเมือง</p>	
<p><b>3 ภาวะโรค ทำคนไทยป่วยตาย</b></p> <p>สื่อนำเสนอ : นสพ. ไทยโพสต์ คอลัมน์ Hightlight News</p> <p>- แผนงานพัฒนาดัชนีภาวะโรค สนง.พัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ สธ. และ สสส. จัดการประชุมนำเสนอผลการศึกษาระบาดวิทยาและภาวะโรคจากปัจจัยเสี่ยงของประชาชนไทย : ชี้เป้าปัญหา จับตาแนวโน้ม ระบุมาตรการสำคัญลดคนไทยป่วยพิการ และเสียชีวิต พบ 3 อันดับแรกที่ทำให้คนไทยสูญเสียปีสุขภาวะ คือ อุบัติเหตุทางท้องถนน เบาหวาน และโรคหลอดเลือดสมอง คิดเป็น 20% ของการสูญเสียทั้งหมด ทั้งนี้ ปัจจุบันกลุ่มโรคที่เป็นสาเหตุหลักการเสียชีวิตก่อนวัยอันควรและอยู่อย่างทุพพลภาพมากกว่า 60% ยังคงเป็นกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs)</p>	-
<p><b>อาหารปนเปื้อนในร้านหมูกระทะ</b></p> <p>สื่อนำเสนอ : นสพ. เดลินิวส์ คอลัมน์ จดหมายถึงเดลินิวส์</p> <p>- ฝ่ายชันสูตรโรคสัตว์ กำแพงแสน คณะสัตวแพทยศาสตร์ ม.เกษตรศาสตร์ เผยกรณีที่มีการเผยแพร่เรื่องของผู้ป่วยที่เชื่อว่าเป็นโรคไขุ่หูดับ จากการรับประทานหมูกระทะแต่ไม่ได้เปลี่ยนตะเกียบคีบหมูดิบ ล่าสุดแพทย์จากสถาบันประสาทวิทยา กรมการแพทย์ ให้ข้อมูลว่ากรณีดังกล่าวไม่ได้เป็นโรคไขุ่หูดับ หรือ Streptococcus suis แต่เกิดจากการติดเชื้อที่มีชื่อคล้ายกันคือ Streptococcus agalactiae หรือ Streptococcus group B อย่างไรก็ตาม ไขุ่หูดับ ยังคงเป็นโรคที่ผู้บริโภคต้องเฝ้าระวังและสามารถป้องกันได้</p>	-
<p><b>รพ.กระบี่ชี้แจง กรณีจ่ายยาให้เด็กผิด</b></p> <p>สื่อนำเสนอ : นสพ. มติชน เว็บไซต์ (ผู้จัดการ, เดลินิวส์, ข่าวสด, บ้านเมือง, มติชน, ไทยโพสต์, ejan, ch7, ch3plus, pptv, tnn, nationtv., อัมรินทร์ tv., mcof.)</p> <p>- นพ.สุรัตน์ ตันติพิวิตรกุล ผู้อำนวยการ รพ.กระบี่ แถลงข่าวจากกรณีเด็กชายทารก วัย 2 เดือนป่วย เนื่องจากรพ.ได้สั่งจ่ายยาผิดเป็นยาคาลาไมนรักษาโรคผิวหนัง ว่า หลังจากเด็กถูกส่งเข้ารับการรักษาที่ รพ.กระบี่ ได้ดูแลผู้ป่วยเด็กในห้องแยก (NICU) เพื่อดูแลผู้ป่วยอย่างใกล้ชิด โดยผู้ป่วยไม่ได้อยู่ในอาการวิกฤต รู้สึกตัวดี ไม่จำเป็นต้องใช้เครื่องมือ อุปกรณ์ ในการดูแลผู้ป่วยอาการหนัก เช่น การให้ออกซิเจน การใส่ท่อสวนปัสสาวะ ล่าสุดอาการผู้ป่วยดีขึ้นตามลำดับ แพทย์เตรียมให้ผู้ป่วยรับประทานอาหาร (นม) ตามปกติ ส่วนกรณีที่ผู้ป่วยรับประทานยาคาลาไมน ทางศูนย์พิษวิทยา คณะแพทยศาสตร์ รพ.รามธิบดี ให้ข้อมูลว่าปริมาณยาคาลาไมนที่ผู้ป่วยได้รับไม่ได้ส่งผลเสียต่อร่างกายถึงขั้นทำให้ผู้ป่วยอยู่ในภาวะวิกฤต ทั้งนี้ สสจ.กระบี่เตรียมนำเรื่องเข้าพิจารณา กรณีผู้รับบริการได้รับความเสียหายจากการรับบริการสาธารณสุข (มาตรา 41) เพื่อเยียวยาผู้ป่วยตามข้อเท็จจริงต่อไป</p>	-