






# สรุปข่าว สร.

ประจำวัน

18 กันยายน 2565



ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
<p> <b>กัญชา</b></p> <p><b>ร่าง พ.ร.บ.กัญชา กัญชง</b></p> <p><b>สื่อที่นำเสนอ :</b> เว็บไซต์ (มติชน, แนวหน้า, ผู้จัดการ, กท.ธุรกิจ, บ้านเมือง, INN, mcot, thaigov)</p> <p>- น.ส.ไตรศุลี ไตรสรณกุล รองโฆษกประจำสำนักนายกรัฐมนตรี กล่าวว่า จากกรณีที่ประชุมสภาผู้แทนราษฎรมีมติให้ถอนร่าง พ.ร.บ.กัญชา กัญชง พ.ศ.... ออกจากวาระประชุม โดยให้มีการทบทวนร่างกฎหมายใหม่ ทำให้เกิดกระแสความกังวลว่าจะไม่มีกฎหมายควบคุมการใช้กัญชาและกัญชงนั้น รัฐบาลขอยืนยันว่าปัจจุบันมีกฎหมายที่ควบคุมการใช้กัญชา กัญชงให้เหมาะสมอย่างรอบด้าน โดยนับแต่มีการปลดล็อกให้ทุกส่วนของกัญชาและกัญชงออกจากบัญชียาเสพติดให้โทษ ยกเว้นที่มีสาร THC เกินกว่า 0.2% สธ. ได้ออกกฎหมายหลายฉบับเพื่อควบคุมให้เกิดการใช้ให้เป็นไปตามนโยบาย ที่มุ่งเน้นการใช้ประโยชน์ทางการแพทย์ เพื่อเศรษฐกิจ ไม่สนับสนุนการใช้กัญชาเพื่อสันทนาการ</p> <p><b>สื่อที่นำเสนอ :</b> เว็บไซต์ (มติชน, ไทยโพสต์, สยามรัฐ, ผู้จัดการ, js100, INN)</p> <p>- นายปานเทพ พัวพงษ์พันธ์ โฆษกคณะกรรมการการวิสามัญพิจารณาร่าง พ.ร.บ.กัญชา กัญชง พ.ศ. ... เผย กมธ.กัญชามีมติให้ส่งหนังสือไปยังทุกพรรคการเมืองที่ลงมติให้ถอดร่างกฎหมายดังกล่าวออกจากระเบียบวาระ และขอให้ส่งประเด็นที่ทักท้วงให้ กมธ.พิจารณาภายใน 7 วัน และ กมธ.จะนัดประชุมอีกครั้งวันที่ 3 ตุลาคม เพื่อพิจารณา</p>	
<p> <b>โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019</b></p> <p><b>สถานการณ์ประจำวัน</b></p> <p>- สถานการณ์ในประเทศ 18 ก.ย. พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ 477 ราย ผู้ป่วยสะสม 4,673,387 ราย เสียชีวิต 12 ราย เสียชีวิตสะสม 32,629 ราย รักษาหายเพิ่ม 1,170 ราย รักษาหายสะสม 4,631,253 ราย ยังรักษาอยู่ 9,223 ราย</p> <p><b>สถานการณ์ทั่วโลก</b> มีผู้ติดเชื้อ 616,892,725 (+36,524) ราย เสียชีวิต 6,530,128 (+68) ราย รักษาหาย 596,421,987 (+137,754) ราย</p>	
<p><b>ประเด็นสำคัญ</b></p> <p><b>1. โอมิครอนสายพันธุ์ย่อย BA.2.75.2</b></p> <p><b>สื่อที่นำเสนอ :</b> เว็บไซต์ไทยรัฐ</p> <p>- ศ.ดร.วสันต์ จันทราทิตย์ หัวหน้าศูนย์จีโนมฯ เผยว่า พบโควิด 19 สายพันธุ์โอมิครอน BA.2.75.2 แล้วในไทย ซึ่งกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์เป็นผู้ถอดรหัสพันธุกรรมและรายงานเข้ามาในระบบฐานข้อมูลโลก ข้อมูลเบื้องต้น BA.2.75.2 เป็นลูกคนที่ 2 ของ BA.2.75 ที่มีตำแหน่งกลายพันธุ์ประมาณ 100 ตำแหน่ง มีความได้เปรียบในการเติบโต-ระบาด มากกว่า BA.2.75 ถึง 248% แต่ยังไม่สามารถบอกถึงความรุนแรงของโรคได้ ทั้งนี้ BA.5 ยังเป็นสายพันธุ์หลักของไทย ขอประชาชนอย่าตื่นตระหนก</p> <p>- นพ.เฉลิมชัย บุญยะลีพรรณ รองประธานกรรมาธิการการสาธารณสุข ระบุว่า เชื้อโอมิครอน BA.2.75.2 ยังไม่ทราบความรุนแรงในการก่อโรค ยังไม่จำเป็นจะต้องวิตกกังวลเรื่องนี้ แต่ก็ไม่ควรประมาท เพราะเมื่อยังไม่ทราบว่ารุนแรงมากหรือน้อย แปลว่าอาจจะรุนแรงน้อยที่ทำให้สบายใจได้ หรือรุนแรงมากที่ทำให้ต้องเตรียมตัวรับมือด้วยเช่นกัน</p> <p><b>สื่อที่นำเสนอ :</b> เว็บไซต์ (facebook)</p> <p>- เพจ Thira Woratanarat โพสต์ว่า ข้อมูลจากสวีเดนพบโอมิครอนสายพันธุ์ย่อย BA.2.75.2 ติดต่อกันมากกว่า BA.5 ถึง 5 เท่า รวมถึงยังติดต่อยาแอนติบอดีอย่าง Evusheld อย่างชัดเจน ซึ่งยานี้ไทยเพิ่งนำเข้ามานี้ เพื่อป้องกันในกลุ่มผู้ที่มีปัญหาภูมิคุ้มกันบกพร่องจากโรคต่าง ๆ ทั้งนี้ ต้องจับตามองทั้ง BA.2.75, BA.2.75.2, BA.4.6 คือโอกาสการระบาดระลอกใหม่ในช่วงปลายปี ซึ่งจะเป็นผลมาจาก 3 ปัจจัยหลักได้แก่ ตัวเชื้อไวรัส ระดับภูมิคุ้มกันของประชาชนหลังจากฉีดวัคซีนที่จะลดลงเมื่อเวลาผ่านไป และพฤติกรรมการใช้ชีวิต</p> <p>- เพจ Anan Jongkaewwattana โพสต์ว่า ทีมวิจัยปักกิ่งและทีมวิจัยสวีเดนเผยข้อมูลการกลายพันธุ์ พบ BA.2.75.2 มีความสามารถในการหนีภูมิคุ้มกันสูงที่สุด อาจหนีภูมิจากวันขึ้นรุ่นที่ 2 ทั้งสูตร BA.1 หรือ BA.5</p> <p><b>2. ประสิทธิภาพนโยบายการควบคุมโรคของไทย</b></p> <p><b>สื่อที่นำเสนอ :</b> เว็บไซต์ (facebook)</p> <p>- เพจ Thira Woratanarat โพสต์เปรียบเทียบอัตราการเสียชีวิตจากโควิด 19 เฉลี่ยต่อประชากรล้านคน โดยไทยปรับรายงานจำนวนเสียชีวิตตั้งแต่ 1 พ.ค. เป็นต้นมา รายงานโดยไม่รวมคนที่มิโรคร่วม ทำให้จำนวนที่รายงานลดลงไปมาก หาก</p>	

ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
<p>เทียบกับค่าเฉลี่ยของโลก ของทวีปเอเชีย และของทุกกลุ่มประเทศจำแนกตามระดับรายได้ ทั้งรายได้สูง, ปานกลางระดับสูง, ปานกลางระดับต่ำ และรายได้น้อย จะเห็นได้ว่าทั้งช่วงกลางปีก่อนและกลางปีนี้ อัตราการเสียชีวิตเฉลี่ยของไทยสูงกว่าทุกกลุ่มที่กล่าวมา สะท้อนถึงปัญหาประสิทธิภาพของนโยบายการควบคุมป้องกัน และดูแลผู้ติดเชื้อในช่วงที่เกิดการระบาดระลอกสาม (อัลฟาและเดลต้า) ตั้งแต่กลางปีก่อน และระลอกที่สี่และห้าในปี</p> <p><b>3. ยารักษาโควิด</b>  <b>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (facebook)</b>  - เพจนิทัศน์ เจียรกุล โพสต์ว่า แนวทางการให้ยาต้านไวรัสสำหรับผู้ป่วยโควิดในยุคหลังเดือนตุลาปีนี้เป็นต้นไป น่าจะปลดล๊อคยามาแต่หมดวาระแล้วอย่างฟาวิพิราเวียร์ ส่วนยาโมลนูพิราเวียร์และแพ็กซ์โลวิด ควรจำกัดการใช้สำหรับรายที่จำเป็นและมีข้อบ่งชี้ที่เข้มงวดกว่าเดิม</p> <p><b>4. เครื่องมือตรวจโควิด</b>  <b>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (facebook)</b>  - เพจนิทัศน์ เจียรกุล โพสต์ว่า หากในอนาคตมีเครื่องมือตรวจหาเชื้อโควิด 19 ที่ทำได้ง่าย เช่น ตรวจลมหายใจ และหากมีราคาต่ำตรวจต่อครั้งไม่แพงเกินไป การเตรียมพร้อมยุคหลังโควิดก็จะสะดวกสบายและประหยัดขึ้น</p>	
 <p><b>ข่าวเผยแพร่และข่าวอื่น ๆ</b></p>	
<p><b>วันแห่งความปลอดภัยของผู้ป่วยโลก</b></p> <p><b>สื่อที่นำเสนอ : นสพ. (แนวหน้า) เว็บไซต์ (แนวหน้า, คมชัดลึก, สยามรัฐ, ฐานเศรษฐกิจ, ไทยรัฐ, ผู้จัดการ, บ้านเมือง, workpointtoday)</b></p> <p>- นายอนุนิ ชาญวิรุณ รองนายกฯ และรรมว.สธ. เปิดการประชุมวันแห่งความปลอดภัยของผู้ป่วยโลก ครั้งที่ 4 และวันแห่งความปลอดภัยของผู้ป่วยและบุคลากรสาธารณสุข ครั้งที่ 6 ประจำปี 2565 ภายใต้แนวคิด Medication Safety : Medication Without Harm หรือ "ความปลอดภัยจากการใช้ยา : การใช้ยา โดยปราศจากอันตรายที่ป้องกันได้" พร้อมกล่าวปาฐกถาพิเศษเรื่อง "การขับเคลื่อนเรื่อง 3P Safety ในประเทศไทยเพื่อก้าวไป ในระดับสากล"</p> <p>- พญ.ปิยวรรณ ลิ้มปัญญาเลิศ ผอ.สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) กล่าวว่า ประเทศไทยกำหนดเรื่องความปลอดภัยด้านยา เป็นหนึ่งในเป้าหมายความปลอดภัยของผู้ป่วย ขณะที่ สรพ. กำหนดให้เรื่องนี้เป็นมาตรฐานสำคัญ จำเป็นต่อความปลอดภัยในทุก รพ. ปัจจุบันมี รพ. ที่เข้าร่วมโครงการ 855 แห่ง เป็น รพ.เข้าร่วมโครงการใหม่และรับใบประกาศนียบัตรเป็น รพ.2P Safety Hospital จำนวน 98 รพ. โดยปีนี้จะมุ่งเน้นเรื่องความปลอดภัยด้านการใช้ยา ตั้งเป้าลดอุบัติการณ์ไม่พึงประสงค์ที่ถึงตัวผู้ป่วยด้านยาลง 50%</p>	
<p><b>โรคติดเชื้อไวรัสเอชอีวี</b></p> <p><b>สื่อที่นำเสนอ : นสพ. (ข่าวสด) เว็บไซต์ (ข่าวสด, ไทยรัฐ, แนวหน้า, ผู้จัดการ, กรมประชาสัมพันธ์, คมชัดลึก, ผู้จัดการ, ch7, TNN, soudhitalk, newtv, thejournalistclub, ChiangmaiNews)</b></p> <p>- นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ อธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า จากข้อมูลตั้งแต่ 1 ม.ค.-2 ก.ย. 65 พบว่า กลุ่มเด็กอายุต่ำกว่า 5 ขวบ 1,445 ราย มีผลตรวจพบเชื้อไวรัสเอชอีวี 131 ราย คิดเป็น 9% พบมากที่สุดของเด็กอายุต่ำกว่า 2 ปี ถึง 58% โดยตั้งแต่ต้นปี-มิ.ย. 65 พบผู้ป่วยแล้ว 2,341 ราย และจะมีผู้ป่วยสูงขึ้นในช่วงฤดูฝนและฤดูหนาว คือเดือน ส.ค.-พ.ย.ทั้งนี้ โรคนี้ติดต่อจากการสูดละอองฝอยและสารคัดหลั่งที่ปนเปื้อนเชื้อผ่านการไอ จาม การติดเชื้อในกลุ่มเด็กเล็กมีโอกาสสูงมากไปยั้งระบบทางเดินหายใจส่วนล่าง ทำให้หลอดลมใหญ่อักเสบ หลอดลมฝอยอักเสบ และปอดอักเสบตามมาได้ ปัจจุบันยังไม่มียารักษาโดยตรง ส่วนใหญ่เป็นการรักษาตามอาการ โดยพบได้ในผู้ป่วยทุกกลุ่มอายุ แต่กลุ่มเสี่ยงที่อาจเกิดอาการรุนแรง คือ เด็กเล็ก ภูมิคุ้มกันไม่แข็งแรง คลอดก่อนกำหนด ผู้สูงอายุ 65 ปีขึ้นไป ผู้ที่มีโรคประจำตัวเรื้อรัง ขอให้ผู้ป่วยครอบครัวสังเกตอาการบุตรหลานอย่างใกล้ชิด ล้างมือด้วยสบู่บ่อย ๆ เลี่ยงการใช้มือสัมผัสใบหน้า ไม่ใช้ภาชนะอาหารและของใช้ส่วนตัวร่วมกับผู้อื่น</p>	
<p><b>สปสช.ยังดูแลผู้ป่วยสิทธิบัตรทอง</b></p> <p><b>สื่อที่นำเสนอ : นสพ.มติชน</b></p> <p>- พญ.ลลิตยา กองคำ รองเลขาธิการ สปสช. เผยว่า ตามที่ สปสช. ได้ยกเลิกสัญญาบริการสาธารณสุข รพ.เอกชนในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ หรือบัตรทอง 30 บาท 9 แห่ง ซึ่งดูแลประชากรผู้มีสิทธิบัตรทอง 696,103 คน ในจำนวนนี้มีเพียง 62,331 คน คิดเป็น 9% ที่ใช้สิทธิรับบริการ โดยเป็นผู้ป่วยโรคเรื้อรัง 24,058 คน ทั้งนี้ สปสช. ได้จัดหาหน่วยบริการปฐมภูมิ เช่น คลินิกเวชกรรม คลินิกชุมชนอบอุ่น คลินิกการพยาบาลและการผดุงครรภ์ และร้านยา ฯลฯ พร้อมจัดระบบบริการปฐมภูมิรูปแบบใหม่เพิ่ม ได้แก่ ระบบบริการการแพทย์ทางไกล เพื่อเพิ่มทางเลือกให้กับประชาชน ขณะเดียวกันได้จัดหา รพ.รับส่งต่อ พร้อมกับประสานและจัดหน่วยบริการแห่งใหม่เพื่อดูแลผู้ป่วยที่มีนัดรักษา หรือติดตามอาการ</p>	

ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
<p><b>เตือนห้ามแบ่งยากันกินแม่ป่วยโรคเดียวกัน</b></p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (facebook)</p> <p>- เพจ Drama Addict แชรโฟสต์ลูกเพจ “ขอซื้อสุธีร์ สามสี่ชาติ” กรณี หญิง 70 ปี มีอาการแน่นอก หายใจรู้สึกเหนื่อย หลังสำลักอาหาร ชักประวัติการใช้ยา พบว่ามีการใช้ยามได้ลิ้น ซึ่งญาติระบุไม่ใชยาของยาย ป้าข้างบ้านเอายามาให้เนื่องจากเคยมีอาการคล้าย ๆ นี้ จึงนำยามมาให้ใช้ก่อนเมื่ออาการดีขึ้น</p> <p>- เพจ “อยู่กับยา” เตือนประเด็น การชักประวัติผู้ป่วย แล้วพบว่ายาที่ผู้ป่วยรับประทานแล้วเกิดผลข้างเคียงมาจากยาของเพื่อนบ้าน เนื่องจากความรู้เท่าไม่ถึงการณ์ และคิดว่าอาการป่วยแบบนี้สามารถทานยาแบบเดียวกันได้ โดยไม่รู้ว่าจะส่งผลให้เกิดอันตรายถึงชีวิต พร้อมเตือนการกินยาแต่ละชนิดห้ามแบ่งกันกิน ถึงแม้จะป่วยเป็นโรคเดียวกันก็ตาม เพราะการสั่งใช้ยาแต่ละชนิดต้องผ่านการประเมินหลายอย่าง ซึ่งควรอยู่ภายใต้การดูแลของแพทย์</p>	-
<p><b>เตือนภัยหมอเถื่อน</b></p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (facebook)</p> <p>- เพจ Drama Addict โปสต์ว่า การเสริมสวยโดยปกติไม่เป็นวิชาชีพเวชกรรม เช่น ช่างตัดผม แต่ถ้ามีการฉีดยาหรือสสารจะเป็นวิชาชีพเวชกรรม ดังนั้น การฉีดยา filler หรือ botox เป็นการประกอบวิชาชีพเวชกรรม ต้องทำโดยแพทย์ผู้ไม่มีประกอบวิชาชีพเวชกรรม หรือ มี เลข ว. เท่านั้น ขณะนี้มีผู้ที่ไม่ใช่หมอแผนปัจจุบัน รับผิดชอบแล้วอัฟพลิบง Tiktok จัดเป็นหมอเถื่อนหรือหมอกะเป๋ เตือนอย่าหลงเชื่อ เสี่ยงตาบอดหรือพิการตลอดชีวิต</p>	-
<p><b>ยื่นฟ้องคดีคนใช้โพสต์คลิปตำหนอ</b></p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (facebook)</p> <p>- เพจ Dr.Dark แชรโฟสต์ เพจไหนกระแส กรณีพ่อของหมอที่ถูกญาติคนใช้โพสต์คลิปตำ ชื่นศาล จ.ยโสธร ยื่นฟ้องญาติคนใช้ 4 ข้อหา ได้แก่ 1.ฐานดูหมิ่นโจทก์ด้วยการโฆษณา 2.ใส่ความหมิ่นประมาทหมอ ด้วยการโฆษณาออนไลน์ 3.กระทำความผิดตาม พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ และ 4.ความผิดตาม พ.ร.บ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล รวมถึงเตรียมการจัดตั้งสมาคมหรือชมรม นักกฎหมายทนายความ เพื่อผู้ประกอบการวิชาชีพทางการสาธารณสุขและการแพทย์ที่ไม่ได้รับความเป็นธรรม พร้อมแสดงความเห็นว่า ต่อไปคงมีอีกเรื่อย ๆ ผู้บริหารไม่เคยช่วยอะไรหน่วยงาน ก็จะหันไปพึ่งชมรมดังกล่าว</p>	-
<p><b>ข่าวปลอม</b></p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ แนวหน้า</p> <p>- กรมการแพทย์ ยืนยันกรณีมีการแชร์คลิปประเด็น “ผู้หญิงมีโอกาสเกิดไตวายสูงมาก หากปล่อยให้กรดยูริกในเลือดสูง” เป็นข้อมูลเท็จ และชี้แจงว่ากรดยูริกทำให้เกิดโรคไตได้แต่อาจจะไม่ใช่ไตวาย เช่น เป็นนิ่วในท่อไต หรือถ้าเป็นโรคไตวายนี่มักจะเป็นไตวายเฉียบพลัน ซึ่งมีโอกาสหายได้ โอกาสเกิดโรคไตวายเรื้อรังโดยตรงมีได้แต่น้อยมาก</p>	-