






สรุปข่าว สร.

ประจำวันที่
12 พฤศจิกายน 2565



ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
<p> กัญชา</p>	
<p>ร่าง พรบ.กัญชา กัญชง...</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : นสพ. (ข่าวสด มติชน) เว็บไซต์ (ข่าวสด มติชน)</p> <p>-นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรี และรมว.สธ.กล่าวถึงความคืบหน้าร่าง พรบ.กัญชา ว่า ตราบได้ ไม่มีพร.บ. ต้องใช้ประกาศกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งค่อนข้างครอบคลุม อาจจะทำประกาศควบคุมช่อดอกกัญชาเพิ่มเติม เพื่อลดความกังวลของประชาชนผู้เห็นต่าง พยายามทำให้ประชาชนไขว่เขว หวังผลทางการเมือง สกัดความนิยมของพรรคการเมืองที่เสนอกฎหมายฉบับนี้ ในบริบทกฎหมายมุ่งเน้นนำกัญชามาใช้ทางการแพทย์ สุขภาพ และเศรษฐกิจ เพราะเป็นนโยบายเร่งด่วนรัฐบาลข้อที่ 4 ซึ่งคำว่าเร่งด่วนจริงๆ ต้องทำใน 6 เดือน ไม่เกิน 1 ปี แต่เราศึกษาวิจัยทั้งแผนไทย แผนปัจจุบัน จึงใช้เวลาจนเกือบหมดสมัยรัฐบาลถึงเสนอเข้าสภา</p> <p>ควบคุมกัญชา</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : นสพ.(ข่าวสด ไทยรัฐ มติชน) เว็บไซต์(ข่าวสด ไทยรัฐ มติชน)</p> <p>-นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรี และรมว.สธ.ลงนามประกาศกระทรวงสาธารณสุขฉบับใหม่ เรื่อง สมุนไพรควบคุม (กัญชา) พ.ศ.2565 ให้ช่อดอกกัญชา เป็นสมุนไพรควบคุม ห้ามจำหน่าย หรือแปรรูปเพื่อการค้าในทุกช่องทาง ห้ามจำหน่ายผ่านเครื่องจำหน่ายสินค้าอัตโนมัติ ห้ามโฆษณาสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า ห้ามจำหน่ายในวัด สถานที่สำหรับปฏิบัติศาสนา หอพัก สวนสาธารณะ จะทำได้ต้องได้รับใบอนุญาต ต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขอย่างเข้มงวด ส่วนผู้ที่ได้รับอนุญาตก่อนหน้าประกาศใหม่ก็ต้องปฏิบัติตามด้วยเช่นกัน รวมทั้งห้ามขายผู้มีอายุต่ำกว่า 20 ปี นักเรียน นักศึกษา สตรีมีครรภ์ หญิงให้นมบุตร ห้ามขายเพื่อสูบในสถานที่ประกอบการ มีผลบังคับใช้หลังประกาศในราชกิจจานุเบกษา</p> <p>เพิกถอนการปลดล็อกกัญชา</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : นสพ. (ข่าวสด ไทยรัฐ มติชน) เว็บไซต์ (ข่าวสด ไทยรัฐ มติชน)</p> <p>-นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรี และรมว.สธ.กล่าวถึงกรณีที่ นพ.สมิทธิ ศรีสนธิ์ นายกสมาคมแพทย์นิติเวชแห่งประเทศไทย และกรรมการแพทยสภา ร่วมกับ ส.ส.พรรคฝ่ายค้าน ยื่นฟ้องศาลปกครองให้พิจารณาเพิกถอนประกาศกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) ปลดล็อกกัญชาออกจากบัญชียาเสพติดประเภท 5 ว่า เป็นไปตามกระบวนการทางกฎหมาย ต้องรอกระบวนการยุติธรรม แต่ที่ผ่านมา 5 เดือนก็ยังไม่มื่ออะไรที่ควบคุมไม่ได้ นอกจากคนสร้างให้เป็นสถานการณ์ คนส่วนใหญ่เชื่ออยู่แล้วว่านโยบายกัญชาเน้นเรื่องการแพทย์ สุขภาพ และเศรษฐกิจ</p> <p>-นายวิษณุ เครืองาม รองนายกฯ กล่าวว่า ถ้าจะทำให้กัญชากลับมาเป็นยาเสพติดให้โทษอีกนั้น ต้องแก้กฎหมายอีก เพราะถอดออกไปจากพร.บ.แล้ว แต่ถ้าต้องการควบคุมให้เข้มงวด น่าจะมีวิธีอื่นที่ควบคุมได้โดยไม่ต้องแก้กฎหมาย โดยที่ได้ผลใกล้เคียงกัน ง่ายที่สุดคือ กระทรวงสาธารณสุขปรับแก้ระเบียบให้รัดกุมขึ้นและเขียนประกาศใหม่ได้ ซึ่งในการประชุมป.ป.ส. ในสัปดาห์หน้าจะนำมาพูดคุยกัน ต่อข้อถามว่าประกาศห้ามเสพและสูบในที่สาธารณะ แต่ยังเก็บไว้ในบ้านได้หรือไม่ รองนายกฯ กล่าวว่ายังทำได้อยู่ และเมื่อไม่ไช่ยาเสพติดประเภทที่ 5 ก็เสพได้ในบ้าน ปลูกได้โดยจำกัดจำนวนต้น</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : นสพ.มติชน</p> <p>-นายวัชรพงศ์ คุวิจิตรสุวรรณ เลขาธิการ รมว.สธ. ให้สัมภาษณ์ว่า อะไรก็ตามหากไม่ผิดกฎหมายก็ย่อมสามารถทำได้ คนที่กังวลมากที่สุดคือประชาชน เพราะนับล้านคนปลูกกัญชาไปแล้ว หวังจะใช้เพิ่มรายได้ หวังจะใช้รักษาสุขภาพ ถ้าย้อนกลับไปเป็นยาเสพติดจะถูกจับหรือไม่ ทางที่ดีควรฟังคำแนะนำของนายประพัฒน์ ปัญญาชาติรักษ์ ประธานสภาเกษตรกรแห่งชาติ ที่เสนอว่า นโยบายเดินหน้าไปแล้วก็อย่าไปขวาง แต่ควรมาช่วยกันให้ความรู้จะดีกว่า</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : นสพ.มติชน</p> <p>-นายภราดร ปริศนานันท์กุล ส.ส.อ่างทอง โฆษกพรรคภูมิใจไทย กล่าวว่า ขอให้ผู้ที่นำกัญชากลับไปเป็นยาเสพติด ได้รู้ว่า จะส่งผลให้ประชาชนนับล้านคนที่ลงทะเบียนปลูกกัญชาได้รับผลกระทบ เราเดินมาไกลแล้ว พร.บ.กัญชา กัญชง พ.ศ. ... ที่ จะพิจารณาในสภา จะตอบคำถามในสิ่งที่ท่านเป็นห่วงทั้งหมดได้ และว่า นพ.สมิทธิ อย่าใช้ประเด็นความแตกต่างทางนโยบายของพรรคการเมืองในเรื่องกัญชา เป็นประเด็นหาเสียงเลือกตั้งกรรมการแพทยสภา ซึ่งทราบว่าคณะกรรมการแพทยสภาหลายท่านอดีตกับพฤติกรรมเช่นนี้</p> <p>- ขณะที่ กรรมการแพทยสภาหลายคน ไม่ได้มีส่วนรับทราบกับการกระทำของ นพ.สมิทธิ และไม่เห็นด้วยกับการกระทำดังกล่าว ทั้งนี้ เท่ากับ นพ.สมิทธิกระทำในนามส่วนตัว เพียงแต่มีการใช้ตำแหน่งกรรมการแพทยสภาเท่านั้น เพื่อให้เป็นที่สนใจ เนื่องจากช่วงนี้อยู่ในระหว่างการลงคะแนนเลือกตั้งกรรมการแพทยสภา</p>	

ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
<p>สื่อที่นำเสนอ : นสพ.ไทยรัฐ</p> <p>- น.ส.ตรีชฎา ศรีธาดา รองโฆษกพรรคเพื่อไทย กล่าวว่า รัฐบาลโดย พล.อ.ประยุทธ์ ควรแสดงภาวะผู้นำ สั่งการนายอนุทิน ยกเลิกประกาศกระทรวงสาธารณสุขโดยเร็วที่สุด ให้ทุกอย่างกลับไปสู่จุดเดิม เพราะรัฐบาลชุดนี้อาจแบกความรับผิดชอบไม่ได้</p>	
<p> โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019</p>	
<p>สถานการณ์โรคโควิด19</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : นสพ. (เดลินิวส์ ข่าวสด) เว็บไซต์ (กรมประชาสัมพันธ์,ทีวีช่อง ThaiPBS,TNN,NBT)</p> <p>-นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ ปลัด สธ.กล่าวว่า ขณะนี้ จากข้อมูลพบว่าการติดเชื้อเพิ่มขึ้นจากเมื่อ 1-2 สัปดาห์ที่ผ่านมา ราว ๆ 4-5% ซึ่งเป็นไปตามโมเดลที่มีการคาดการณ์ไว้ เนื่องจากเริ่มเข้าสู่หน้าหนาว โรงเรียนมีการเปิดการเรียนการสอน และประเทศมีการจัดกิจกรรมต่าง ๆ จำนวนมากแล้ว ดังนั้นช่วงนี้การฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นเป็นเรื่องที่สำคัญ ขอให้ประชาชน โดยเฉพาะกลุ่มเสี่ยงไปรับวัคซีนเข็มกระตุ้นเพื่อป้องกันการป่วยหนัก ป้องกันการเสียชีวิต</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : นสพ. (เดลินิวส์ มติชน แนวหน้า) เว็บไซต์ (เดลินิวส์ แนวหน้า)</p> <p>-นพ.จักรรัฐ พิทยาวงศ์อานนท์ ผอ.กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กล่าวว่า จากการติดตามข้อมูลผู้ป่วยที่เข้ารับรักษาในรพ. เพิ่มขึ้น 3-4% แต่ยังคงอยู่ในเกณฑ์ที่คาดการณ์เอาไว้ ทั้งนี้ หากผู้ป่วยเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็วเกิน 10% ก็จะต้องเพิ่มมากขึ้นอย่างแน่นอนจากการตรวจสอบกับ รพ. ต่าง ๆ พบว่าผู้ป่วยมีอาการน้อยมาก ไม่ต้องนอนรักษาในรพ. หลายจังหวัดไม่พบผู้เสียชีวิตต่อเนื่องเป็นเดือน มีโอกาสที่จะระบาดใหญ่แต่น้อยมาก นอกจากจะมีสายพันธุ์ใหม่ ดังนั้นควรใช้ชีวิตให้ปกติที่สุดเพื่อไม่ให้เครียดจนเกินไป สำหรับการคาดการณ์หลังปีใหม่อาจจะพบผู้ติดเชื้อใหม่รายวันเพิ่มขึ้น</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : นสพ.แนวหน้า เว็บไซต์แนวหน้า</p> <p>-รศ.นพ.ธีระ วรธนารัตน์ อาจารย์คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โพสต์ข้อความถึงสถานการณ์ระบาดของไวรัสโควิดทั่วโลกว่า เมื่อวันที่ 10 พ.ย. ทั่วโลกติดเชื้อโควิดเพิ่ม 247,491 คน ตายเพิ่ม 586 คน รวมติดเชื้อ 639,090,366 คน เสียชีวิตรวม 6,611,029 คน โดย 5 อันดับประเทศที่ติดเชื้อสูงสุดคือ ญี่ปุ่น เกาหลีใต้ ฝรั่งเศส ใต้หวัน และสหรัฐอเมริกา ข้อมูลล่าสุดจากทีมงานของ US CDC เผยแพร่ใน MMWR ฉบับวันที่ 11 พ.ย. ติดตามการป่วยของประชากรช่วงวัยต่างๆ ที่ติดเชื้อโควิด ตั้งแต่มี.ย. 2564 ถึงส.ค. 2565 พบว่า กลุ่มผู้สูงอายุเป็นช่วงวัยที่ติดเชื้อแล้วป่วยต้องเข้าโรงพยาบาลมากที่สุด แต่ที่น่ากังวลคือ กลุ่มเด็กอายุต่ำกว่า 6 เดือน เป็นกลุ่มที่ป่วยจนเข้าโรงพยาบาลมากเป็นอันดับสอง มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงกว่าช่วงวัย 65-74 ปี เล็กน้อย ข้อมูลข้างต้น ตอกย้ำให้เราต้องระวังเรื่องการติดเชื้อในประชากรกลุ่มเปราะบาง ไม่ใช่แค่คนสูงอายุหรือคนมีโรคประจำตัว แต่รวมถึงเด็กด้วย โดยเฉพาะอายุน้อยกว่า 6 เดือน นอกจากนี้ รศ.นพ.ธีระ ยังเป็นห่วงการติดเชื้อซ้ำ จะทำให้เสี่ยงต่อปัญหาทั้งระยะสั้นและระยะยาว การติดเชื้อโควิดแต่ละครั้ง ทำให้ผู้ป่วยเสี่ยงเสียชีวิต รวมถึงเกิดปัญหา Long COVID ระยะยาวมีผลต่อระบบในร่างกาย ดังนั้น การป้องกันตัวเองที่ดีที่สุดจึงเป็นสิ่งสำคัญ</p> <p>วัคซีน</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : นสพ. (เดลินิวส์ ข่าวสด ไทยรัฐ) เว็บไซต์กรมประชาสัมพันธ์</p> <p>-นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ ปลัด สธ. เผยที่ประชุมคณะกรรมการวัคซีนแห่งชาติ มีการพิจารณาแผนการฉีดวัคซีนป้องกันโควิด 19 ในปี 2566 โดยมีการอิงตามรูปแบบการฉีดวัคซีนให้ทั่วใหญ่ ปีละ 1-2 เข็ม โดยฉีดเข็มกระตุ้นในกลุ่มเสี่ยง 608 บุคลากรการแพทย์ด่านหน้า อสม. รวมประมาณ 18 ล้านคน ฉีด 2 เข็ม ใช้วัคซีนประมาณ 36 ล้านโดส ใช้งบจากกรมควบคุมโรคเป็นหลัก นอกจากนี้ในที่ประชุมยังเห็นชอบในหลักการให้ อปท. สามารถจัดซื้อวัคซีนป้องกันโควิดได้ โดยมอบหมายให้สถาบันวัคซีนแห่งชาติเป็นหน่วยงานหลักในการประสานดูเรื่องนี้ร่วมกัน ไม่ให้มีความซ้ำซ้อนทั้งงบ กลุ่มเป้าหมาย และไม่ให้เกิดความเหลื่อมล้ำ เป็นต้น สูตรการฉีดเข็มกระตุ้นนั้นต้องมีการพิจารณาตามสถานการณ์ ส่วนวัคซีนรุ่นใหม่ขณะนี้ มีประสิทธิภาพ ประสิทธิผลไม่แตกต่างจากวัคซีนที่ใช้อยู่ในปัจจุบัน แต่ราคาสูงกว่ามาก ทั้งนี้ที่ประชุมยังได้ติดตามการพัฒนาวัคซีนป้องกันโควิดในประเทศ ซึ่งพบว่าแม้จะเดินไปได้ช้า แต่ขอให้มีการพัฒนาต่อ เพราะอนาคตยังต้องมีการฉีดวัคซีนป้องกันโควิดอย่างต่อเนื่อง จึงต้องพึ่งพาการผลิตในประเทศด้วย</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : นสพ. (มติชน ไทยรัฐ แนวหน้า) เว็บไซต์ (มติชน ไทยรัฐ แนวหน้า)</p> <p>-รศ.(พิเศษ) นพ.ทวี โชติพิทยสุนนท์ ผู้ทรงคุณวุฒิกรมการวัคซีนแห่งชาติ กล่าวว่า การระบาดของโควิดทำให้เกิดองค์ความรู้ในการพัฒนาวัคซีนสูง ดังนั้น วัคซีนในอนาคตจะมีโอกาสสำเร็จสูงมาก ย้ำว่ายังมีเชื้อโคโรนาไวรัสตัวใหม่อีกมากที่รออยู่ เชื่อว่ารออยู่ในค้างคาว เพราะเป็นสุดยอดแห่งสัตว์นำเชื้อโรค และย้ำว่า การฉีดวัคซีนโควิดจะป้องกันอาการรุนแรง ปอดอักเสบ และเสียชีวิตได้</p> <p>อัตราการเสียชีวิตส่วนเกิน</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : นสพ. (ไทยรัฐ) เว็บไซต์ (ไทยรัฐ)</p> <p>-นพ.สมเกียรติ ศิริรัตนพฤษชัย นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ กรมควบคุมโรค กล่าวในงานเสวนาประเด็น เรื่องการศึกษาอัตราการเสียชีวิตส่วนเกิน (Excess death) ว่า 2-3 ปีที่ผ่านมา เกิดการระบาดใหญ่ของโควิดไปทั่วโลก ทำให้เกิดการสูญเสีย เจ็บป่วย</p>	

ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
<p>และเสียชีวิต โดยข้อมูลจากองค์การอนามัยโลกหรือข้อมูลวิชาการทั่วโลกพบว่า รายงานเสียชีวิต 5-6 ล้านคนน้อยกว่าความเป็นจริง จึงมีการรวบรวมและคาดการณ์ว่าการเสียชีวิตจากโควิดอย่างน้อยประมาณ 28-24 ล้านคน เมื่อเปรียบเทียบกับก่อนระบาดและช่วงระบาดของโรค ได้ข้อมูลการเสียชีวิตส่วนเกิน ซึ่งในสหรัฐอเมริกาพบการเสียชีวิตส่วนเกินเพิ่มขึ้น 85.2 ต่อประชากรแสนคนในปี 2020 ส่วนสหราชอาณาจักรเพิ่มขึ้น 87.4 ต่อแสนประชากร เบลเยียมเพิ่มขึ้น 62.5 ต่อแสนประชากร เป็นต้น ทั้งนี้ ส่วนหนึ่งผู้ป่วยเสียชีวิตจากโควิดโดยตรง แต่อีกส่วนอาจมาจากโรคอื่นๆ</p> <p>ด้าน ทพญ.ดร.กนิษฐา บุญธรรมเจริญ สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ กล่าวว่า การศึกษาอัตราการเสียชีวิตส่วนเกินของประชากรไทย ช่วงการระบาดโควิดระหว่างปี 2563-2564 เทียบกับสถานการณ์ปกติ 5 ปีย้อนหลัง (พ.ศ. 2558-2562) ภาพรวมการเสียชีวิตของไทยจากโควิดพบมากในปี 2564 และส่วนใหญ่เสียชีวิตในโรงพยาบาล สำหรับผลการศึกษารายการตายส่วนเกินจะเพิ่มขึ้นในการระบาดเวฟที่ 3 และเป็นการเสียชีวิตจากโควิดเป็นส่วนใหญ่ โดยเพศชายจะเสียชีวิตในปี 2564 เพิ่มขึ้น 18,802 ราย หรือคิดเป็น 6.2% ที่เพิ่มขึ้นจากการตายที่คาดว่าจะเกิดขึ้นหากไม่มีสถานการณ์ระบาด ส่วนเพศหญิงจะต่ำกว่าเพศชายอยู่ที่ 4,000 ราย หรือคิดเป็น 1.7% ค่า Excess death ทั้งเพศชายและเพศหญิง จะพบเพิ่มสูงขึ้นในช่วงสายพันธุ์เดลตา.</p>	
<p> ข่าวเผยแพร่และข่าวอื่น ๆ</p>	
<p>ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์</p> <p>สื่อแนะนำเสนอ : นสพ. (ไทยโพสต์ ข่าวสด แนวหน้า) เว็บไซต์ (แนวหน้า)</p> <p>- เครือข่ายพัฒนาคุณภาพชีวิต ร่วมกับเครือข่ายเหยื่อเมาแล้วขับกรุงเทพมหานคร เครือข่ายรณรงค์ป้องกันภัยแอลกอฮอล์ เครือข่ายผู้ประกอบการในสถานศึกษาและภาคีเครือข่ายผู้ได้รับผลกระทบจากเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ นำโดยนายเจษฎา แยมสบาย ประธานเครือข่ายเหยื่อเมาแล้วขับกรุงเทพมหานคร แต่งชุดดำ เข้ายื่นหนังสือถึงพล.อ.ประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรี และรมว.กลาโหม คัดค้านการขยายเวลาการเปิดสถานบันเทิงถึงเวลา 04.00 น. ที่เสนอโดยกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา เข้าพิจารณาในการประชุมคณะรัฐมนตรีวันที่ 15 พ.ย. 2565 โดยเรียกร้องให้กรม.ไม่ให้ความเห็นชอบกับข้อเสนอดังกล่าว ทั้งนี้ เครือข่ายได้ร่วมกันวางพวงพริตเพื่อไว้อาลัยนโยบายทำลายสังคม และแสดงละครสั้นสะท้อนปัญหาที่จะตามมาชุด "ยังเจ็บตายกันไม่พออีกหรือ"</p> <p>- น.ส.เครือมาศ ศรีจันทร์ ผู้ประสานงานเครือข่ายพัฒนาคุณภาพชีวิต กล่าวว่า เครือข่ายได้แสดงจุดยืนและมีข้อเสนอต่อรัฐบาล เพราะปัจจุบันผลกระทบจากเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ร้านเหล้าผับบาร์ มีมากเกินไปที่สังคมจะรับไหว ทั้งการทะเลาะวิวาท ทำร้ายร่างกาย ความรุนแรงในครอบครัว ดื่มแล้วขับอุบัติเหตุและปัญหาอาชญากรรม ปัญหาสุขภาพ รวมถึงการเสียชีวิตก่อนวัยอันควร และเรียกร้องไปยัง นายอนุทิน ชาญวีรกูล รมว.สธ. ควรมีจุดยืนไม่เพิ่มภาระทางการแพทย์และสาธารณสุข ควรสั่งการ ให้ รมว.การท่องเที่ยวฯ ยุติการผลักดันนโยบายนี้ และเรียกร้องให้ รมว. การท่องเที่ยวและกีฬา และคณะที่ผลักดันเรื่องนี้ ลงไปสัมผัสเหยื่อจากคนเมาแล้วขับ ที่ครอบครัวผู้เสียชีวิต ผู้พิการ ครอบครัวแตกแยก ผู้หญิงที่ถูกทำร้าย เด็กที่ถูกทอดทิ้ง เพื่อกระตุ้นสำนึกในความเป็นมนุษย์มากกว่าการหวังกระตุ้นการใช้จ่ายจากนักท่องเที่ยวสายเมาเพียงอย่างเดียว</p> <p>- นายเจษฎา แยมสบาย ประธานเครือข่ายเหยื่อเมาแล้วขับกรุงเทพมหานคร กล่าวว่า คนที่จะไปเที่ยวผับบาร์คือคนหนุ่มสาว คนทำงาน กว่าจะออกจากผับตีสี่ก็เกือบสว่าง ซึ่งเป็นเวลาที่หลายคนเริ่มออกมาทำมาหากิน เด็กนักเรียนเดินทางไปโรงเรียน เสียงได้รับอันตรายจากอุบัติเหตุทางถนนจากคนเมาแล้วขับ ซึ่งที่ผ่านมาไม่ได้เปิดผับถึงตีสี่ อุบัติเหตุดื่มแล้วขับก็สร้างความเสียหายทั้งชีวิตและทรัพย์สินมูลค่ามหาศาล โดยปี 2564 มีผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน 13,488 ราย บาดเจ็บ 880,177 ราย สาเหตุหลักมาจากการขับเร็ว เมาสุรา ส่วนปี 2565 ข้อมูลจนถึงวันที่ 9 พฤศจิกายน 2565 มีผู้เสียชีวิตแล้ว 12,461 คน.</p>	
<p>นวัตกรรมทางการแพทย์</p> <p>สื่อแนะนำเสนอ : นสพ.แนวหน้า</p> <p>- น.ส.รัชดา ธนาดิเรก รองโฆษกประจำสำนักนายกรัฐมนตรี เปิดเผยว่า พล.อ.ประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรีและรมว.กลาโหม และรัฐบาลส่งเสริมสนับสนุนสร้างนวัตกรรมด้านการแพทย์ เพื่อผลักดันให้ไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์ในภูมิภาค ผลจากการสนับสนุนของรัฐบาล และความสามารถของนักวิจัยไทย ทำให้ศูนย์พันธุวิศวกรรมและเทคโนโลยีชีวภาพแห่งชาติ (ไบโอเทค) คณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล บริษัท ควอนตัม ไบโอเทค จำกัด และบริษัท เฮลท์ลีด จำกัด (มหาชน) คิดค้นสเปรย์พ่นจมูกเบซุโตะ เคลียร์ (Besuto Qlears) สารธรรมชาติสกัดจากเปลือกมะนาวที่ช่วยยับยั้งป้องกันเชื้อไวรัสก่อโรคทางเดินหายใจ เช่น SARS-CoV-2 (โควิด-19) ไข้หวัดใหญ่ (H1N1) และ RSV ได้สำเร็จเป็นครั้งแรกในโลก ซึ่งสารสกัดจากเปลือกมะนาวได้รับการทดสอบจากศูนย์นาโนเทคโนโลยีแห่งชาติ(นาโนเทค)แล้ว พบว่า ช่วยลดการอักเสบในระดับเซลล์ ลดอักเสบจากการติดเชื้อไวรัส และบรรเทาอาการภูมิแพ้ ป้องกันการเข้าสู่เซลล์ของไวรัสจำลอง SARS-CoV-2 pseudovirus ได้ผลน่าพอใจมาก ผลการประเมินโดยคณะเวชศาสตร์เขตร้อนพบการออกฤทธิ์ของยาปลอดภัยสูงกว่า 94.85% และผลทดสอบประสิทธิภาพ การยับยั้งเชื้อไวรัสก่อโรคทางเดินหายใจ ตามมาตรฐาน ASTM E1053-20 ได้แก่</p>	

ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
<p>SARs-CoV-2 (COVID-19), Influenza A, และ Human Coronavirus มีประสิทธิภาพยับยั้งเชื้อไวรัสมากกว่า 99.9% ส่วนไวรัส RSV แม้จะฆ่าเชื้อได้ยาก แต่มีประสิทธิภาพยับยั้งเชื้อได้มากกว่า 90% ผ่านการรับรองคุณภาพจาก อย. และได้รับใบจดแจ้งผลิตภัณฑ์เครื่องมือแพทย์เรียบร้อยแล้ว อนาคตคาดว่าจะต่อยอดพัฒนาเป็นยาต่อไป</p>	
<p>วันปอดอักเสบโลก</p> <p>สื่อแนะนำ : นสพ.มติชน, เว็บไซต์มติชน</p> <p>- ที่โรงแรมแกรนด์ ริชมอนด์ (รัตนานิเวศน์) จ.นนทบุรี สถาบันวัคซีนแห่งชาติ และมูลนิธิวัคซีนเพื่อประชาชน จัดเวทีเสวนาเนื่องในวันปอดอักเสบโลก World Pneumonia Day 2022</p> <p>- รศ.(พิเศษ) นพ.ทวี โชติพิทยสุนนท์ ผู้ทรงคุณวุฒิกรรมการวัคซีนแห่งชาติ กล่าวว่า ทั่วโลกจะมีผู้ป่วยปอดอักเสบปีละประมาณ 400 ล้านคน เสียชีวิต 2.5 ล้านคน ปังจัยเสียได้แก่ ด้านสิ่งแวดล้อม อากาศที่มีฝุ่นทำให้เกิดการระคายเคืองในระบบทางเดินหายใจได้ หรือบ้านที่มีควันทนุหรือทำให้คนในบ้านเกิดปอดอักเสบได้ง่ายขึ้น ปังจัยทางเศรษฐกิจ เช่น การขาดอาหารทำให้ร่างกายอ่อนแอลง ภูมิคุ้มกันก็จะลดลง และปังจัยส่วนบุคคล ฉะนั้น วัคซีนสำคัญมาก การฉีดวัคซีนโควิด 19 จะป้องกันอาการรุนแรง ปอดอักเสบ และเสียชีวิตได้ ทั้งนี้ หากลงปอดจนเกิดปอดอักเสบจะรุนแรงมาก ดังนั้น กลุ่มเสี่ยงผู้สูงอายุให้รีบไปฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้น</p> <p>สื่อแนะนำ : นสพ.ไทยรัฐ เว็บไซต์ไทยรัฐ</p> <p>- ศ.พญ.กุลกัญญา โชคไพบูลย์กิจ นายกสมาคมโรคปอดติดเชื้อในเด็กแห่งประเทศไทย กล่าวว่า โรคที่ทำให้เด็กเล็กนอนโรงพยาบาลมากที่สุดคือ โรคทางเดินหายใจกับโรคอุจจาระร่วง ซึ่งมีวัคซีนป้องกัน โดยอัตราเด็กปอดอักเสบปีละ 1 แสนคนหรือพบ 2,000 คน ต่อประชากร 1 แสนคน แต่หากเป็นเด็กอายุต่ำกว่า 1 ปี พบได้ 3,000 คน ต่อแสนประชากร และเด็กจะแพร่เชื้อต่อไปให้ผู้สูงวัยได้ด้วย สำหรับสถานการณ์ในประเทศไทยค่อนข้างดี เพราะเด็กไทยแม้จะป่วยปีละ 7 แสนคน แต่อัตราการเสียชีวิตปีละไม่กี่ร้อยคน โดยเชื่อที่เป็นมหันตภัยของเด็กทั่วโลกคือ เชื้อ RSV ซึ่งเป็นเชื้อที่เด็กเป็นมากที่สุด ติดง่ายมากใน ร.ร.ท และยังมีวัคซีนป้องกันในเด็ก แต่สามารถป้องกันในหญิงตั้งครรภ์เพื่อส่งต่อภูมิให้กับเด็กทารกได้ สำหรับวัคซีนที่จำเป็นสำหรับเด็กเพื่อป้องกันโรคปอดอักเสบ ได้แก่ วัคซีนไขหวัดใหญ่ในเด็ก 6 เดือนขึ้นไป, วัคซีน PCV ป้องกันปอดอักเสบจากเชื้อนิวโมคอคคัส, วัคซีนไอกรนและฮิบ, วัคซีนหัดและวัคซีนโควิด 19 ซึ่งสำคัญมากและต้องฉีด 3 เข็ม</p>	
<p>มะเร็งปอด</p> <p>สื่อแนะนำ : เว็บไซต์ (ผู้จัดการ สยามรัฐ)</p> <p>- เพจ "หมอแล็บแพนด้า" โปสตยอกเนส นพ.กฤตไท ธนสมบัติกุล วัย 28 ปี อาจารย์ประจำศูนย์ระบาดวิทยาคลินิกและสถิติศาสตร์คลินิก ภาควิชาเวชศาสตร์ครอบครัว คณะแพทยศาสตร์ ม.เชียงใหม่ ที่แชร์เรื่องราวของตัวเองหลังตรวจเจอมะเร็งปอดระยะลุกลาม หรือระยะสุดท้าย โดยระบุว่า มลพิษทางอากาศและ PM 2.5 ถูกกลับมาพูดถึงอีกครั้ง เพราะหมอกหนึ่มที่ออกกำลังสม่ำเสมอ เล่นกีฬา กินคลีน ไม่สูบบุหรี่ ดื่มน้อยมาก ทำงานไม่เครียด นอนเป็นเวลา กลับตรวจเจอมะเร็งปอดระยะลุกลาม ปอดขวาหายไปครึ่งหนึ่งแล้วป่วยเป็นมะเร็งปอดระยะลุกลาม ซึ่ถึงเวลาต้องจริงจังกับฝุ่น PM 2.5 เพราะฝุ่นพิษมีสารก่อมะเร็ง</p> <p>สื่อแนะนำ : เว็บไซต์ (สำนักข่าวไทย ทีวีช่อง 5 TNN)</p> <p>- นพ.วีรวุฒิ รองอธิบดีกรมการแพทย์ กล่าวว่า มะเร็งปอดเป็นมะเร็งที่พบมากที่สุดทั่วโลก และเป็น 1 ใน 5 ของมะเร็งที่พบบ่อยในไทย ซึ่งพบมากเป็นอันดับ 2 ในเพศชาย อันดับ 5 ในเพศหญิง แต่ละปีจะมีผู้ป่วยรายใหม่ประมาณ 17,222 ราย ในจำนวนนี้มีผู้เสียชีวิตประมาณ 14,586 ราย หรือคิดเป็น 40 ราย/วัน ปังจัยเสียที่สำคัญของโรคมะเร็งปอด คือ การสูบบุหรี่หรือการได้รับควันทนุหรือมือสอง และการสัมผัสสารก่อมะเร็ง ปัจจุบันการคัดกรองมะเร็งปอดในกลุ่มที่มีปังจัยเสียที่ดีที่สุด คือ การทำเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ปอด แต่เนื่องด้วยมีค่าใช้จ่ายสูงทำให้ประชาชนส่วนใหญ่เข้าไม่ถึง จึงมีคำแนะนำให้ผู้มีความเสี่ยงสูงในการเกิดมะเร็งปอดเข้ารับการตรวจคัดกรองโดยการเอกซเรย์ปอดเป็นประจำทุกปี อย่างไรก็ตาม การป้องกันมะเร็งปอดด้วยการหลีกเลี่ยงปังจัยเสียสามารถช่วยลดความเสี่ยงจากการเกิดโรคลงได้</p> <p>สื่อแนะนำ : เว็บไซต์ (ไทยรัฐ กรุงเทพธุรกิจ ไทยนิวส์ thereporter)</p> <p>- นพ.สกานต์ บุนนาค ผอ.สถาบันมะเร็งแห่งชาติ ให้สัมภาษณ์กรณีคนหมออายุ 28 ปี โปสตเรื่องราวผ่านสื่อโซเชียลถึงการเป็นมะเร็งปอด ทั้งที่ร่างกายแข็งแรงออกกำลังกายประจำ ไม่มีปังจัยเสีย ว่า ปังจัยเสียที่เป็นสาเหตุโรคต่างๆ เป็นผลวิจัยทางการแพทย์ แต่บางเรื่องเจอในคนน้อยมากจึงอาจจะยังไม่มีผลวิจัย ในรายคนหมอกคนดังกล่าวมีความเป็นไปได้ว่าอยู่ในพื้นที่ที่มีมลภาวะความเสี่ยง เช่น มีการเผาไหม้ มีฝุ่นควัน PM 2.5 หรืออาจจะเกิดจากมลภาวะอื่นๆ เช่น ที่มีการก่อสร้างมาก หากควบคุมไม่ดีมีฝุ่นควันที่มีส่วนประกอบแร่ใยหินที่เป็นสารก่อมะเร็งได้ อาการที่เสี่ยงจะเป็นมะเร็งปอดที่พบบ่อยคือ ไอเรื้อรัง 2 สัปดาห์ไม่หาย หรือหายใจแล้วเจ็บหน้าอก ไอเป็นเลือด และอาการร่วมมีไข้เรื้อรัง น้ำหนักลด เบื่ออาหาร ต้องรีบพบแพทย์ อาการเหล่านี้ไม่ได้เฉพาะเจาะจงเป็นมะเร็งปอด แต่เป็นสัญญาณเตือน ทั้งนี้การตรวจสุขภาพปีละครั้ง เอกซเรย์ปอดปีละครั้งเพื่อคัดกรองจะลดโอกาสเสี่ยงลงได้</p>	

ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
<p>สื่อนำเสนอ : เว็บไซต์ (สยามรัฐ sanook newtv)</p> <p>- นพ.มานพ พิทักษ์ภากร หัวหน้าศูนย์วิจัยการแพทย์แม่นยำ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ทวิตข้อความถึงเรื่องคุณหมอกฤตไท ว่า ฝุ่น PM2.5 อาจเป็นสาเหตุหนึ่งที่ทำให้คนเป็นมะเร็งปอด ทั้งที่ไม่สูบบุหรี่ ดังนั้นหากใครมีเครื่องฟอกอากาศก็ใช้มันตลอด กดให้ต่ำกว่า 10 ให้ต่ำกว่า 5 ยิ่งดี อย่าให้ปอดเราเป็นไส้กรองอากาศเด็ดขาด นอกจากนี้ นพ.มานพ ยังระบุว่าทำไมถึงต้องซีเรียสเรื่อง PM2.5 เพราะ PM2.5 เป็นเหตุสำคัญของมะเร็งปอดชนิดที่มีการกลายพันธุ์ของยีน EGFR ซึ่งพบกว่า 50% ของผู้ป่วยมะเร็งปอดชาวไทย โดยเฉพาะคนที่ไม่สูบบุหรี่ พบว่าเซลล์ปอดที่มี EGFR กลายพันธุ์ ยังไม่เปลี่ยนเป็นมะเร็งจนกระทั่งได้รับ PM2.5 เข้าไป</p> <p>สื่อนำเสนอ : เว็บไซต์workpointtoday</p> <p>- เพจเฟซบุ๊ก ไม่ใช่หมอบ่น-aggressivenotdoctor โปสต์ข้อมูลระบุว่า “ข่าวคุณหมอ วัย 28 ปี รพ.มหาราช เป็น มะเร็งปอด พอไปดูข่าว ข้อมูลสถิติเก่า ประชาชนใน อ.สารภี จ.เชียงใหม่ ป่วยเป็นมะเร็งปอดและเสียชีวิต สูงเป็นอันดับ 1 ของประเทศ และอย่าลืม จ.เชียงใหม่ ติดอันดับอากาศแย่สุดของโลก PM 2.5 สูงมากทุกปี”</p>	
<p>ประชุมวิชาการวางแผนครอบครัวนานาชาติ ครั้งที่ 6</p> <p>สื่อนำเสนอ : นสพ.ข่าวสด คอลัมน์ ข่าวข้นคนไข้</p> <p>- กรมอนามัย ร่วมกับ ราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์แห่งประเทศไทยจัดการประชุมวิชาการวางแผนครอบครัวนานาชาติ ครั้งที่ 6 ระหว่างวันที่ 14-17 พ.ย. ที่ศูนย์ประชุมนานาชาติ พิษ เมืองพัทยา จ.ชลบุรี พิธีเปิดวันที่ 14 พ.ย. เวลา 16.00 น. โดยอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกฯ และรมว.สาธารณสุข เป็นประธาน</p>	
<p>สารเคมีรั่ว</p> <p>สื่อนำเสนอ : นสพ.ไทยรัฐ</p> <p>- สภ.เมืองสมุทรสงคราม ไปตรวจสอบเหตุสารเคมีรั่วไหลมีไฟลุกไหม้ออกจากถังทำให้เกิดควันฟุ้งกระจาย ในโรงงานสุรใจฟู้ดส์ อินดัสทรี จำกัด เลขที่ 12/1 ริมถนนพระราม 2 กม.ที่ 58 ซาล่องใต้ หมู่ 6 ต.บางแก้ว เป็นโรงงานผลิตปลากระป๋องหลายยี่ห้อ พนักงาน 80 คนแต่ตื่นวิ่งหนีออกมา ประสานรถดับเพลิงและหน่วยกู้ภัยสวมชุดป้องกันสารเคมีเข้าไปดับไฟที่ลุกไหม้ในถังและนำออกมา พบว่าเป็นถังสารฟอกขาว "โซเดียม ไฮโดรซัลไฟต์" มีกลิ่นฉุนแสบตา คนงานต้องขนถังสารเคมีที่เหลือออกมาอีก 5 ถังเพื่อความปลอดภัย โดยมีคนงานหลายคนสุดดมเข้าไปทำให้แสบจมูกแสบตา ใช้เวลา 20 นาที ควบคุมสถานการณ์ไว้ได้ ไม่มีผู้ได้รับบาดเจ็บ.</p>	