



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ 10 สิงหาคม 2565

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/2354624>



## โควิดวันนี้ 10 ส.ค. พบผู้ติดเชื้อใหม่สูงกว่า 2 พันราย เสียชีวิตเพิ่ม 32 ศพ

ไทยรัฐออนไลน์

ข่าว > ทัวไทย

10 ส.ค. 2565 07:56 น.



อัปเดตสถานการณ์ "โควิด-19" วันนี้มีผู้ป่วยรายใหม่ รักษาตัวใน รพ. 2,335 ราย ทำให้มีผู้ป่วยสะสม

2,388,306 ราย หายป่วยกลับบ้าน 2,151 ราย เสียชีวิต 32 ศพ

ผู้สื่อข่าวรายงานว่า กระทรวงสาธารณสุขได้รายงานสถานการณ์ "โควิด-19" ประจำวันเบื้องต้น โดย

ข้อมูล ณ วันที่ 10 สิงหาคม 2565 มีผู้ป่วยรายใหม่ (รักษาตัวใน รพ.) จำนวน 2,335 ราย จำแนกเป็นผู้

ติดเชื้อในประเทศ 2,335 ราย และผู้ป่วยมาจากต่างประเทศ - ราย ผู้ป่วยสะสม 2,388,306 ราย

สำหรับจำนวนผู้ป่วยปอดอักเสบ รักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล 928 ราย ขณะที่ ผู้หายป่วยกลับบ้าน

2,151 ราย ทำให้มีผู้หายป่วยสะสม (ตั้งแต่ 1 ม.ค. 2565) จำนวน 2,390,453 ราย กำลังรักษา 21,099

ราย และมีผู้เสียชีวิต 32 ศพ เสียชีวิตสะสม 9,997 ศพ (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565)

อย่างไรก็ตาม เนื่องจากตั้งแต่ 1 มิ.ย. 65 เป็นต้นมา มีการปรับระบบรายงาน โดยรายงานเฉพาะผู้ป่วย

ที่ต้องรับการรักษาในโรงพยาบาล จึงทำให้รายงานยอดผู้ป่วยสะสมมีจำนวนที่น้อยกว่ายอดผู้หายป่วย

สะสม.



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ 10 สิงหาคม 2565

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/2354624>



## เตือนยาโควิด อย่าซื้อใช้เอง อนุญาตแค่โรงพยาบาลให้ หมอสั่งจ่าย

ไทยรัฐฉบับพิมพ์

ข่าว > ทัวไทย

10 ส.ค. 2565 04:55 น.



สธ.ดาหน้าได้ให้สถานพยาบาลจัดซื้อยาต้านไวรัส รักษาโรคโควิด-19 เริ่ม 1 ก.ย.นี้ ไม่เข้าไป ยันไม่มีใครกระทุ้ง แต่ทำตามแผนงาน ย้ำให้ รพ.ซื้อยาได้เอง ไม่ใช่ให้ประชาชนซื้อยาเอง ต้องจ่ายโดยแพทย์ตามแนวทางเวชปฏิบัติฯ เชื้อสถานการณ์ความรุนแรงของโรคค่อยๆลดลง พร้อมแนะหลังเป็นโรคติดต่อเฝ้าระวัง 1 ต.ค.นี้ ประชาชนยังต้องปฏิบัติตัวเช่นเดิม ทั้งฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้น สวมหน้ากาก เว้นระยะห่าง หมั่นล้างมือ ป่วยกักตัวรักษา 7+3 วัน ยกเลิกกักตัวกลุ่มเสี่ยง ขณะที่ผู้ป่วยเข้า รพ.รายวันยังไม่ลดกลับมาใกล้แตะ 2 พันคน ตายเพิ่มอีก 33 คน



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ 10 สิงหาคม 2565

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/2354624>

หลังจากคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ มีมติเมื่อวันที่ 8 ส.ค.ที่ผ่านมา ลดระดับโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) จากโรคติดต่ออันตราย เป็นโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง มีผลวันที่ 1 ต.ค.นี้ และอนุญาตให้ รพ.จัดซื้อยาต้านไวรัสได้เอง มีผลตั้งแต่ 1 ก.ย.นี้ ต่อมาเมื่อวันที่ 9 ส.ค. นพ.ธงชัย กิริติหัตถยากร รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) ให้สัมภาษณ์ถึงกระแสวิพากษ์วิจารณ์ให้ รพ.จัดซื้อยาต้านไวรัสรักษาโควิด-19 ได้เอง เริ่มวันที่ 1 ก.ย. ช้าเกินไปหรือไม่ว่า การปรับให้แต่ละ รพ.จัดซื้อยาต้านไวรัสได้เองอยู่ในแผนของ สธ.ที่เป็นรายละเอียดของการทำให้โควิด-19 เป็นโรคประจำถิ่นที่ระบุแต่ละระยะจะดำเนินการอะไรบ้าง ขณะนี้สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) รายงานว่ามีผู้ได้รับอนุญาตนำเข้ายาทั้งฟาวิพิราเวียร์ โมลนูพิราเวียร์ และเรมเดซิเวียร์ หลายบริษัทแล้ว มีทั้งองค์การเภสัชกรรม (อก.) และบริษัทเอกชน ซึ่งยาต้านไวรัสสามารถซื้อขายได้นานแล้ว แต่บางบริษัทยังขายให้กับภาครัฐเท่านั้น เพราะยายังเป็นการขึ้นทะเบียนใช้ในภาวะฉุกเฉิน (EUA) จึงไม่กล้าขายให้เอกชน ที่ผ่านมา สธ.เป็นผู้จัดซื้อและกระจายไปยัง รพ.ต่างๆทุกสังกัด แต่ขณะนี้สถานการณ์โควิด-19 เปลี่ยนแปลงไป สธ.จึงทำหนังสือแจ้งไปให้ยัง รพ.ต่างๆรวมถึงคลินิก สามารถซื้อยาได้เองผ่านการบริหารจัดการงบประมาณของแต่ละหน่วย พร้อมแจ้งว่ามีบริษัทใดบ้างที่ได้รับอนุญาตนำเข้า เพื่อให้ รพ.ไปติดต่อ เนื่องจากการจัดซื้อจะต้องมีการวางแผนจัดซื้อ

ส่วนที่มีการวิพากษ์วิจารณ์ว่า ที่ สธ.เพิ่งประกาศเพราะเกิดจากการกระตุ้นของนักวิชาการบางคนนั้น นพ.ธงชัยกล่าวว่า การดำเนินงานตามขั้นตอนอยู่แล้ว ไม่ได้เกี่ยวกับว่า มีใครกระตุ้น เพราะบริษัทยาขออนุญาต อย.นำเข้ามานานแล้ว แต่ไม่ได้จัดซื้อเอง เพราะทาง สธ.จัดสรรยาให้ ฉะนั้น เมื่อเข้าระบบปกติยาต้านไวรัสโควิดจะเป็นยาตัวหนึ่งใน รพ.ที่มีระบบการจัดซื้อจัดจ้างตามปกติ เหมือนตอนไข้หวัดใหญ่ 2009 ระบาด เมื่อถึงจุดหนึ่ง ยาเพียงพอ มีบริษัทเข้ามาขายเยอะ จากนั้นเป็นยาในบัญชียาของ รพ.ก็มีการจัดซื้อเอง สธ.จะหาเงินมาซื้อยาแจกทุกสังกัดคงไม่ได้ ต่างคนต่างเข้าสู่ระบบปกติ และขอย้ำว่า การให้ รพ. ซื้อยาได้เอง ไม่ใช่ให้ประชาชนซื้อยาได้เอง เพราะยาต้านไวรัสต้องจ่ายโดยแพทย์ ตามแนวทางเวชปฏิบัติ คู่มือรักษาผู้ป่วยโควิด-19 ดังนั้น ไม่ใช่ว่าผู้ป่วยอาการ น้อย ไม่มีความเสี่ยงแล้วจะไปขอซื้อยาใน รพ. เพราะ การวินิจฉัยโรคต้องเกิดจากดุลพินิจของแพทย์



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ 10 สิงหาคม 2565

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/2354624>

ขณะที่ นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ อธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวถึงการลดระดับโรคโควิด-19 จากโรคติดต่ออันตราย เป็นโรคติดต่อเฝ้าระวัง เริ่ม 1 ต.ค.นี้ว่า การดำเนินการทุกอย่างเพื่อให้สอดคล้องกับสถานการณ์ของโรคในปัจจุบัน อีกทั้งในต้นเดือนตุลาคม คณะกรรมการภาวะฉุกเฉิน องค์การอนามัยโลก จะประชุมหารือเรื่องระดับเตือนภัยโควิด-19 เนื่องจาก**สถานการณ์โควิด**เปลี่ยนไปมาก สำหรับการจัดระดับโรค กรมควบคุมโรคแบ่งออกเป็น 3 กลุ่ม ได้แก่ 1.โรคติดต่อทั่วไป เป็นโรคที่มีชื่อเอาไว้หากรุนแรงขึ้น อาจประกาศเป็นโรคระบาด 2.โรคติดต่ออันตราย คือโรคที่ต้องเฝ้าระวังสูงสุด แพทย์เร็วต้องให้อำนาจเจ้าหน้าที่ในการดำเนินการต่างๆ เพื่อควบคุมกักตัวหากอยู่ในระยะสงสัยและ 3.โรคติดต่อเฝ้าระวังเป็นโรคที่ไม่รุนแรงมาก แพ้ระบาดไม่สูง เมื่อโควิดเป็นโรคติดต่อเฝ้าระวัง เทียบได้กับโรคไข้เลือดออกที่ต้องมีการระวังและรายงานการติดเชื้อมายังระดับกรมควบคุมโรค จากนั้นรายงานให้ สธ.ทราบ แต่เชื้อสถานการณ์ความรุนแรงของโรคค่อยๆปรับลดลง และการกลายพันธุ์ของโรคก็ช้าลงด้วย เห็นว่าไวรัสมีการเปลี่ยนแปลงจาก อู่ฮั่น อัลฟา เบตา โอมิครอน และสายพันธุ์ย่อยจาก BA.1, BA.2 และ BA.4, BA.5 อีกทั้งเรายู่กับโรคนี้มา 3 ปีแล้ว รู้ว่าจะต้องป้องกันตนเองอย่างไร

นพ.โอภาสกล่าวอีกว่า เมื่อลดระดับเป็นโรคติดต่อเฝ้าระวัง ประชาชนยังต้องปฏิบัติตัวเช่นเดิม ยังคงต้องรับวัคซีนเข็มกระตุ้นทุก 4 เดือน และควรสวมหน้ากากอนามัย เว้นระยะห่าง ล้างมือ ส่วนการรักษาและการแยกกักตัว คนป่วยแยกกักรักษาจากเดิม 14 วัน เหลือ 7+3 วัน ส่วนการกักตัวคนสัมผัสผู้ป่วยยกเลิกแล้ว สำหรับการเปลี่ยนแปลงการบริหารจัดการยาใหม่ ทุกสถานพยาบาล รวมคลินิกจัดซื้อยาต้านไวรัสรักษาโควิดได้เอง แต่เนื่องจากยาด้านไวรัสทุกชนิดเป็นยาอันตราย และอยู่ในยาควบคุม ดังนั้น การจ่ายยาต้องทำโดยแพทย์



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ 10 สิงหาคม 2565

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/2354624>

นพ.สมศักดิ์ อรรฆศิลป์ อธิบดีกรมการแพทย์ กล่าวถึงการจ่ายยาโดยแพทย์ว่า โดยหลักการการรักษาโรคจำเป็นต้องเป็นไปตามข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ โรคโควิด-19 ก็เช่นกัน ที่สำคัญกรณียาต้านไวรัส ทั้งยาโมลนูพิราเวียร์และยาแพกซ์โลวิด ตอนที่มีการทำวิจัย ได้ทำในกลุ่มผู้ป่วยที่เริ่มมีอาการและมีปัจจัยเสี่ยง ดังนั้น หากไม่มีปัจจัยเสี่ยงแล้วให้ยากลุ่มนี้ ก็มีคำถามว่าผู้ป่วยไม่ได้ทำการศึกษาวิจัยแบบนั้น เราจะทำนอกเหนือจากนั้นหรืออย่างไร ที่สำคัญขณะนี้เริ่มมีภาวะรีバウンド (Rebound) เป็นปรากฏการณ์หายจากโควิดแล้วกลับมาบวกใหม่ แม้กินยาต้านไวรัส ประกอบกับทั้งยาโมลนูพิราเวียร์และยาแพกซ์โลวิด มีการประกาศให้เป็นการใช้ยามฉุกเฉิน ซึ่งประกาศมาไม่ถึงปี เรายังไม่ทราบถึงผลข้างเคียง ดังนั้นการใช้ยาควรต้องเป็นไปตามข้อบ่งชี้ทางการแพทย์

ผู้สื่อข่าวถามว่าหากแพทย์จ่ายยาต้านไวรัสรักษาโควิดโดยไม่เป็นไปตามข้อบ่งชี้ ถือว่าผิดหรือไม่ นพ.สมศักดิ์กล่าวว่า หากแพทย์จ่ายยาไม่เป็นไปตามข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ เรียกว่าจ่ายตามใจหมอหรือตามใจผู้ป่วย หากเกิดเหตุอะไรขึ้นมา ผู้ป่วยอาจฟ้องร้องได้ ทางที่ดีที่สุดควรต้องจ่ายยาตามอาการ ตามข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ที่มีผู้เชี่ยวชาญ มีคณะกรรมการพิจารณาออกมาแล้วดีที่สุด อย่างไรก็ตาม แนวทางเวชปฏิบัติ หรือข้อบ่งชี้ทางการแพทย์จะมีการพิจารณาปรับเปลี่ยนตามข้อมูลที่เปลี่ยนไป ซึ่งมีผู้เชี่ยวชาญดำเนินการและติดตามเรื่องนี้

ส่วนสถานการณ์โรคโควิด-19 ในไทย ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 หรือ ศบค. รายงานเมื่อวันที่ 9 ส.ค. พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ 1,955 คน เป็นการติดเชื้อในประเทศ 1,954 คน เป็นผู้เดินทางจากต่างประเทศ 1 คน หายป่วยเพิ่มขึ้น 2,294 คน อยู่ระหว่างรักษา 20,947 คน อาการหนัก 935 คน ใส่ท่อช่วยหายใจ 478 คน เสียชีวิตเพิ่ม 33 คน ทั้งนี้ ตั้งแต่ปี 2563 มียอดผู้ติดเชื้อยืนยันสะสม 4,609,406 คน หายป่วยสะสม 4,556,797 คน เสียชีวิตสะสม 31,663 คน ขณะที่ใน กทม.พบผู้ป่วยรายใหม่ 1,366 คน เสียชีวิต 3 คน ส่วน 10 เขตที่มีผู้ติดเชื้อสูงสุด ได้แก่ 1.บางกอกน้อย 96 คน 2.บางแค 79 คน 3.บางกะปิ 50 คน 4.จตุจักร 44 คน 5.ตลิ่งชัน 44 คน 6.หนองแขม 44 คน 7.สายไหม 40 คน 8.ราชเทวี 38 คน 9.ภาษีเจริญ 36 คน และ 10.บางเขน 35 คน ยอดฉีดวัคซีนเมื่อวันที่ 8 ส.ค.2565 จำนวน 19,785 โดส แบ่งเป็นเข็มที่ 1 : 1,770 คน เข็มที่ 2 : 2,831 คน เข็มที่ 3 : 15,184 คน

# เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ 10 สิงหาคม 2565

เว็บไซต์ : <https://www.dailynews.co.th/news/924177/>

## โควิดคร่า 32 ชีวิต ปอดอักเสบ 928 ราย ผู้ป่วยใหม่พุ่ง 2,335 ราย

ยอด 'โควิด-19' วันนี้ พบเสียชีวิตเพิ่มอีก 32 ราย ขณะที่มียาจำนวนผู้ป่วยรักษาตัวใน sw.รายใหม่ 2,335 ราย กำลังรักษา 21,099 ราย

10 สิงหาคม 2565 7:46 น. การเมือง, รวมข่าวโควิด-19



สถานการณ์แพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ประจำวัน ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ศบค.) รายงานสถานการณ์การระบาดของไวรัสโคโรนา 2019 ล่าสุด วันที่ 10 สิงหาคม 2565 มีจำนวนผู้ป่วยรักษาตัวในโรงพยาบาลรายใหม่วันนี้ 2,335 ราย เป็นผู้ป่วยในประเทศ 2,335 ราย ผู้ป่วยจากต่างประเทศ 0 ราย ผู้ป่วยสะสม (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) 2,388,306 ราย หายป่วยกลับบ้าน 2,151 ราย หายป่วยสะสม(ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) 2,390,453 ราย กำลังรักษา 21,099 ราย เสียชีวิต 32 ราย เสียชีวิตสะสม (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) 9,997 ราย จำนวนผู้ป่วยปอดอักเสบรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล 928 ราย

มั่นคง ตรงไป ตรงมา  
**แนวหน้า**

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ 10 สิงหาคม 2565

เว็บไซต์ : <https://www.naewna.com/index.php>



**เกาะติด! รายงานสถานการณ์ผู้ติดเชื้อไวรัส COVID-19 ทั่วโลก**

วันพุธ ที่ 10 สิงหาคม พ.ศ. 2565, 08.27 น.

นี่... ติดตามรายงานสถานการณ์การแพร่ระบาดล่าสุดของ ไวรัสโควิด-19 จากประเทศต่างๆ ทั่วโลก ประจำวันพุธ ที่ 10 สิงหาคม 2565 มีรายละเอียดดังต่อไปนี้...

ผู้ติดเชื้อรวม : 590,816,024

ผู้เสียชีวิตรวม : 6,440,761



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ 10 สิงหาคม 2565

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



## สร.ย้ำ! แมร์พ.จัดซื้อยาต้านไวรัสรักษาโควิดได้เอง แต่การรักษาต้องเป็นไปตาม ข้อบ่งชี้ทางการแพทย์

จากกรณีคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ เห็นชอบให้โรงพยาบาลทุกสังกัด ทั้งรัฐและเอกชนทั่วประเทศ สามารถจัดซื้อยาต้านไวรัสรักษาโควิดได้เองตั้งแต่วันที่ 1 ก.ย. 2565 ปรากฏว่า มีความเข้าใจผิดในบางส่วนว่า การให้พร.ทุกแห่งซื้อยาต้านไวรัสรักษาโควิดได้เอง ทำให้แพทย์สามารถจ่ายยาได้ โดยอาจไม่ต้องคำนึงตามข้อบ่งชี้ เพราะหากรักษาในรพ.รัฐก็จะได้ยา แต่หมออาจต้องการให้ยานอกเหนือจากข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ก็เป็นได้นั้น

เมื่อวันที่ 9 ส.ค. นพ.สมศักดิ์ อรรฆศิลป์ อธิบดีกรมการแพทย์ กล่าวถึงเรื่องนี้ว่า โดยหลักการการรักษาโรคจำเป็นต้องเป็นไปตามข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ ยกตัวอย่าง เป็นโรคเบาหวานก็ต้องให้ยารักษาเบาหวาน ซึ่งเป็นข้อบ่งชี้ตามมาตรฐานทางการแพทย์ เช่นเดียวกับโรคโควิด19 ก็ต้องรักษาตามแนวทางปฏิบัติตามข้อบ่งชี้ทางการแพทย์เช่นกัน ที่สำคัญกรณียาต้านไวรัสทั้งยาโมลนูพิราเวียร์ และยาแพกซ์โลวิด ตอนที่มีการทำวิจัยได้ทำในกลุ่มผู้ป่วยที่เริ่มมีอาการ และมีปัจจัยเสี่ยง ดังนั้น อยู่ๆ หากไม่มีปัจจัยเสี่ยงแล้วให้ยากลุ่มนี้ ก็มีคำถามว่า ผู้วิจัยไม่ได้ทำการศึกษาวิจัยแบบนั้น เราจะทำนอกเหนือจากนั้นหรืออย่างไร

“ที่สำคัญขณะนี้เริ่มมีภาวะรีバウンド (Rebound) ซึ่งเป็นปรากฏการณ์หายจากโควิดแล้วกลับมาบวกใหม่ แม้มียาต้านไวรัส ประกอบกับทั้งยาโมลนูพิราเวียร์ และยาแพกซ์โลวิด มีการประกาศให้เป็นยาที่ใช้ในยามฉุกเฉิน ซึ่งประกาศมาไม่ถึงปี เราก็ยังไม่ทราบถึงผลข้างเคียงด้วย ดังนั้น การใช้ยาก็ควรต้องเป็นไปตามข้อบ่งชี้ทางการแพทย์” นพ.สมศักดิ์ กล่าว





ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ 10 สิงหาคม 2565

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

ผู้สื่อข่าวถามว่า หากแพทย์จ่ายยาต้านไวรัสรักษาโควิดโดยไม่เป็นไปตามข้อบ่งชี้ ถือว่าผิดหรือไม่ นพ.สมศักดิ์ กล่าวว่า หากแพทย์จ่ายยาไม่ไปตามข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ เรียกว่าจ่ายตามใจหมอ หรือตามใจผู้ป่วย หากเกิดเหตุอะไรขึ้นมา ผู้ป่วยอาจฟ้องร้องได้ ทางที่ดีที่สุดควรต้องจ่ายยาตามอาการ ตามข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ที่มีผู้เชี่ยวชาญมีคณะกรรมการพิจารณาออกมาแล้วดีที่สุด อย่างไรก็ตาม แนวทางเวชปฏิบัติ หรือข้อบ่งชี้ทางการแพทย์จะมีการพิจารณาปรับเปลี่ยนตามข้อมูลที่เปลี่ยนไป ซึ่งมีผู้เชี่ยวชาญดำเนินการและติดตามเรื่องนี้

ด้าน นพ.ธงชัย กิริติหัตถยากร รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข กล่าวว่า ที่ผ่านมา สธ.เป็นผู้จัดซื้อยาและกระจายไปยัง รพ.ต่างๆ ทุกสังกัดทั้งรัฐและเอกชน แต่ขณะนี้สถานการณ์โควิด-19 ที่อยู่กับเรามา 2 ปีก็เปลี่ยนแปลงไป ทาง สธ.ก็จะปรับบทบาท จึงมีการทำหนังสือแจ้งไปยัง รพ.ต่างๆ รวมถึงคลินิก สามารถซื้อยาได้เองผ่านการบริหารจัดการงบประมาณของแต่ละหน่วย ดังนั้น จึงมีการทำหนังสือด่วนที่สุดเพื่อแจ้งกับรพ.แต่ละแห่งให้เตรียมตัวจัดซื้อยาเอง พร้อมแจ้งว่ามีบริษัทใดบ้างที่ได้รับอนุญาตนำเข้า เพื่อให้ รพ.ไปติดต่อ เนื่องจากการจัดซื้อจะต้องมีการวางแผนจัดซื้อ มีขั้นตอนตามกระบวนการจัดซื้อจัดจ้าง ต้องใช้เวลา

เมื่อถามว่ามีหลายกระแสบอกว่า สธ.เพิ่งจะประกาศเพราะเกิดจากการกระท้วงของนักวิชาการบางคน นพ.ธงชัยกล่าวว่า ประเด็นหลักคือ 1 ก.ย. เราจะให้รพ.แต่ละแห่งบริหารจัดการงบประมาณเอง การดำเนินงานตามขั้นตอนอยู่แล้ว ไม่ได้เกี่ยวกับว่ามีใครกระท้วง เพราะบริษัทก็ขออนุญาตอย.นำเข้ามาแล้ว เพียงแต่หลายคนไม่ได้จัดซื้อเองเพราะทาง สธ.จัดสรรยาให้ทั้ง รพ.รัฐ เอกชน สังกัดตำรวจ ทหาร กรุงเทพมหานคร ฉะนั้นเมื่อเข้าระบบปกติ ยาต้านไวรัสโควิดจะเป็นยาตัวหนึ่งในรพ.ที่มีระบบการจัดซื้อจัดจ้างตามปกติ

นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ อธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวถึงกรณีกลุ่มนักวิชาการ และเอ็นจีโอ ออกมาระบุสธ.เปลี่ยนแปลงบริหารจัดการยาใหม่ทุกสถานพยาบาลจัดซื้อยาด้านไวรัสรักษาโควิดได้เองนั้น ว่า เรื่องนี้ เป็นการดำเนินการที่ได้เตรียมการไว้มากกว่า 3-4 เดือน ไม่ใช่ใครมาเรียกร้องแล้วก็เปลี่ยนแปลงทันที การให้สถานพยาบาลจัดซื้อยาเองนั้น ก็เพื่อให้สะดวกในการบริหารจัดการ โดยเฉพาะพื้นที่ที่มีปัญหาอย่างกทม. ที่ไม่มีรพ.สต. สถานพยาบาลที่จะเข้าไปใกล้ผู้ป่วยมากที่สุดได้กลับเป็นคลินิก และรพ.เอกชน ผิดกับต่างจังหวัดที่ไม่มีปัญหาเรื่องยา เพราะมีรพ.สต. โดยการเปลี่ยนแปลงการจัดซื้อยานี้ครอบคลุมในทุกสถานพยาบาลทุกสังกัด รวมถึงคลินิก ด้วย เริ่ม 1 กันยายนนี้ ทั้งนี้เนื่องจากยาด้านไวรัส ทุกชนิด เป็นยาอันตราย และอยู่ในยาควบคุม ต้องสั่งโดยแพทย์

“จะเห็นได้ว่าในประเทศที่เจริญแล้วไม่มีใครเคาะซื้อขายยาปฏิชีวนะในร้านขายยา ในสหรัฐอเมริกา ก็ไม่มี การจะซื้อยาได้ต้องมีใบสั่งแพทย์ ดังนั้น การจ่ายยาต้องทำโดยแพทย์ ร้ายขายยามีแค่เภสัชกร การที่เมื่อมีโรคระบาดเกิดขึ้น รัฐเข้าดำเนินการซื้อยา และกระจายเองก็เพื่อให้เกิดความเท่าเทียม เพราะคนที่กำลังทรัพย์น้อยจะได้เข้าถึงยา ทั้งนี้ การกระจายยาในลักษณะนี้ก็เหมือนกับไข้หวัดใหญ่ 2009 ที่มีการกระจายหามิฟูล ที่ก็ให้ทุกสถานพยาบาล และคลินิกยกเว้นร้านขายยา” อธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าว