



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 24 พฤศจิกายน 2565

ที่มา : <https://www.dailynews.co.th/news/1509435/>

## “อนามัยโลก-ซีดีซี” ชี้โรคหัดกำลังเป็นภัยคุกคามระดับโลก ผลจากโควิด

องค์การอนามัยโลก (ดับเบิลยูเอชโอ) และศูนย์ควบคุมและป้องกันโรคสหรัฐ (ซีดีซี) ระบุว่า ในขณะที่โรคหัดที่แพร่ระบาดในหลายภูมิภาค กำลังกลายเป็นภัยคุกคามระดับโลก เนื่องจากโรคโควิด-19 ทำให้ความครอบคลุมของการฉีดวัคซีน และการเฝ้าระวังโรค ลดลงอย่างต่อเนื่อง

📅 24 พฤศจิกายน 2565 ⌚ 21:00 น. 📍 ต่างประเทศ, รวมข่าวโควิด-19



สำนักข่าวรอยเตอร์ส รายงานจากเมืองเจนีวา ประเทศสวิตเซอร์แลนด์ เมื่อวันที่ 24 พ.ย. ว่า โรคหัด คือ หนึ่งในเชื้อไวรัสที่ติดต่อระหว่างมนุษย์มากที่สุด และสามารถป้องกันได้เกือบทั้งหมดด้วยการฉีดวัคซีน อย่างไรก็ตาม มันจำเป็นต้องมีความครอบคลุมของวัคซีนถึง 95% เพื่อป้องกันการระบาดในกลุ่มประชากร

แต่ในปีที่แล้ว เด็กเกือบ 40 ล้านคน กลับไม่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคหัด เพราะอุปสรรคต่างๆ ที่เกิดจากการระบาดของโรคโควิด-19 ตามที่ดับเบิลยูเอชโอ และซีดีซี กล่าวในรายงาน



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 24 พฤศจิกายน 2565

ที่มา : <https://www.dailynews.co.th/news/1509435/>

ด้านนายแพทริค โอคอนเนอร์ หัวหน้าฝ่ายโรคหัดของดับเบิลยูเอชโอ บอกกับรอยเตอร์สว่า ในขณะที่จำนวนผู้ป่วยโรคหัดยังไม่เพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว เมื่อเทียบกับปีก่อนหน้า ตอนนี้จึงเป็นเวลาที่ควรดำเนินการป้องกันมัน

“ตอนนี้พวกเราต้องตัดสินใจ” โอคอนเนอร์ กล่าวเมื่อวันอังคารที่ผ่านมา “มันจะเป็นสิ่งที่ท้าทายอย่างมากในช่วง 12-24 เดือน ของการพยายามบรรเทาเรื่องนี้”

การรวมกันของปัจจัยต่าง ๆ เช่น มาตรการรักษาระยะห่างทางสังคมที่ยืดเยื้อ และธรรมชาติวัฏจักรของโรคหัด อาจเป็นสิ่งที่อธิบายถึงสาเหตุของจำนวนผู้ป่วยที่ไม่เพิ่มขึ้นมาก แม้จะมีช่องว่างทางภูมิคุ้มกันที่กว้างขึ้นก็ตาม แต่โอคอนเนอร์กล่าวว่า สิ่งนั้นอาจเปลี่ยนแปลงได้อย่างรวดเร็ว โดยชี้ถึงลักษณะตามธรรมชาติของโรคหัด ซึ่งเป็นโรคติดต่อสูง

ทั้งนี้ โอคอนเนอร์ระบุว่า ดับเบิลยูเอชโอพบการแพร่ระบาดที่เป็นปัญหาในวงกว้างเพิ่มขึ้น นับตั้งแต่ช่วงต้นปีที่ผ่านมา ซึ่งเพิ่มขึ้นจาก 19 ครั้ง เป็น 30 ครั้ง ภายในเดือน ก.ย. พร้อมกล่าวเสริมว่า เขารู้สึกกังวลเป็นพิเศษ เกี่ยวกับหลายพื้นที่ของภูมิภาคแอฟริกา ทางตอนใต้ของทะเลทรายซาฮารา.



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เมื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 24 พฤศจิกายน 2565

ที่มา : [https://www.matichon.co.th/foreign/news\\_3563344](https://www.matichon.co.th/foreign/news_3563344)

## กรมควบคุมโรคส่งทีมสอบสวนเคสชาย 38 ปี ติดโควิดดับ ในคอนโดฯ เพียรวัคซีนแล้ว 3 เข็ม



### กรมควบคุมโรคส่งทีมสอบสวนเคสชาย 38 ปี ติดโควิดดับ ในคอนโดฯ เพียรวัคซีนแล้ว 3 เข็ม

วันนี้ (24 พฤศจิกายน 2565) นพ.ธเรศ กรัษนัยรวิวงศ์ อธิบดีกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) กล่าวว่า ประเทศไทยในหลายพื้นที่เริ่มมีอากาศหนาว ส่งผลต่อการแพร่เชื้อโรคติดต่อระบบทางเดินหายใจ โดยเฉพาะโรคโควิด-19 สายพันธุ์ BA.2.75 ที่เริ่มมีแนวโน้มพบผู้ป่วยสูงขึ้นในประเทศไทย ซึ่งสายพันธุ์ดังกล่าวตรวจพบครั้งแรกในประเทศอินเดีย เมื่อต้นเดือนพฤษภาคมที่ผ่านมา และได้แพร่กระจายไปหลายประเทศ



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศไทย

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 24 พฤศจิกายน 2565

ที่มา : [https://www.matichon.co.th/foreign/news\\_3563344](https://www.matichon.co.th/foreign/news_3563344)

"สายพันธุ์ BA.2.75 มีการกลายพันธุ์ที่ตำแหน่ง G446S บนโปรตีนหนาม ซึ่งใช้จับกับตัวรับในเซลล์ของมนุษย์ และเกี่ยวข้องกับการหลบภูมิคุ้มกัน ดังนั้น การพบผู้ป่วยเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็วบ่งชี้ว่ามีความสามารถในการแพร่ระบาด แต่ยังไม่มียางานความรุนแรงที่เพิ่มขึ้นจากเชื้อเดิม โดยในประเทศไทยมียางานพบสายพันธุ์ BA.2.75 ครั้งแรกเมื่อปลายเดือนมิถุนายน 2565

ข้อมูลจากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ รายงานสัดส่วนของผู้ติดเชื้อ BA.2.75 ในประเทศเพิ่มขึ้นมากจากเดือนที่แล้ว เพิ่มจากร้อยละ 23.2 เป็นร้อยละ 43.9 อย่างไรก็ตาม สามารถใช้ยาด้านไวรัสที่มีอยู่รักษาได้ และวัคซีนที่มีอยู่รวมถึงแอนติบอดีออกฤทธิ์ยาว (Long-acting Antibodies : LAAB) ยังสามารถยับยั้งเชื้อโควิด-19 สายพันธุ์ BA.2.75 ได้" นพ.ธเรศกล่าว

อธิบดีกรมควบคุมโรคกล่าวว่า ปลัด สธ.ได้สั่งการให้โรงพยาบาลต่างๆ ในสังกัดสำนักปลัด สธ.และกรมการแพทย์ ขยายวันที่ให้บริการฉีดวัคซีนให้กับประชาชนเพื่อความสะดวกในการเข้าถึงวัคซีน รวมทั้งสถาบันบำราศนราดูร สังกัดกรมควบคุมโรค ที่เปิดให้บริการในวันจันทร์-ศุกร์ ตั้งแต่สัปดาห์หน้าเป็นต้นไป

ด้าน นพ.โสภณ เอี่ยมศิริถาวร รองอธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวถึงกรณีมีรายงานข่าวการเสียชีวิตของชายอายุ 38 ปี ติดโควิด-19 นอนเสียชีวิตในคอนโดมิเนียม เมื่อวันที่ 23 พฤศจิกายน 2565 ว่า จาก



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 24 พฤศจิกายน 2565

ที่มา : [https://www.matichon.co.th/foreign/news\\_3582227](https://www.matichon.co.th/foreign/news_3582227)

อธิบดีกรมควบคุมโรคกล่าวว่า ปลัด สธ.ได้สั่งการให้โรงพยาบาลต่างๆ ในสังกัดสำนักปลัด สธ.และ  
กรมการแพทย์ ขยายวันที่ให้บริการฉีดวัคซีนให้กับประชาชนเพื่อความสะดวกในการเข้าถึงวัคซีน รวมทั้ง  
สถาบันบำราศนราดูร สังกัดกรมควบคุมโรค ที่เปิดให้บริการในวันจันทร์-ศุกร์ ตั้งแต่สัปดาห์หน้าเป็นต้นไป

ด้าน นพ.โสภณ เอี่ยมศิริถาวร รองอธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวถึงกรณีมีรายงานข่าวการเสียชีวิตของ  
ชายอายุ 38 ปี ติดโควิด-19 นอนเสียชีวิตในคอนโดมิเนียม เมื่อวันที่ 23 พฤศจิกายน 2565 ว่า จาก  
ข้อมูลการสอบสวนโรคเบื้องต้น โดยสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง (สปคม.) กองระบาดวิทยา กรม  
ควบคุมโรค และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร (กทม.)

พบว่า ชายคนดังกล่าวได้รับวัคซีนป้องกันโควิด-19 จำนวน 3 เข็ม ได้รับเข็มสุดท้ายในเดือนมกราคม  
2565 นานมากกว่า 10 เดือน ขณะนี้รอผลการชันสูตรพลิกศพ เพื่อหาสาเหตุการเสียชีวิตจากสถาบันนิติ  
เวชวิทยา โรงพยาบาล (รพ.) ตำรวจ ซึ่งจะทราบผลเร็วๆ นี้



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 24 พฤศจิกายน 2565

ที่มา : <https://www.hfocus.org/content/2022/09/26023>

## โรงพยาบาลโรคมะเร็งระดับโลกในญี่ปุ่นเลือกไทยเป็นศูนย์กลางวิจัยและรักษาผู้ป่วย

น.ส.ไตรศุลี ไตรสรณกุล รองโฆษกประจำสำนักนายกรัฐมนตรี กล่าวว่า ปัจจุบันไทยเป็นหนึ่งในประเทศที่มีผู้ป่วยมะเร็งในอัตราสูง และเป็นหนึ่งในสาเหตุที่คร่าชีวิตคนไทยเป็นอันดับต้นๆ ทำให้รัฐบาลโดยกระทรวงสาธารณสุขได้แสวงหาความร่วมมือกับองค์กรต่างๆ เพื่อลดอัตราการป่วย การเข้าถึงการรักษาที่ทันสมัย ตลอดจนลดการเสียชีวิตของคนไทยให้ได้มากที่สุด

โดยขณะนี้ กระทรวงสาธารณสุขอยู่ระหว่างดำเนินการความร่วมมือกับโรงพยาบาลศูนย์มะเร็งแห่งชาติ (National Cancer Center Hospital (NCCH)) ซึ่งเป็นโรงพยาบาลโรคมะเร็งระดับโลกภายใต้สถาบันมะเร็งแห่งชาติ ญี่ปุ่น (National Cancer Institute, Japan) เพื่อดำเนิน 2 โครงการวิจัยด้านมะเร็งในประเทศไทย ได้แก่ Asian Cancer Trials Network (ATLAS) ที่เป็นโครงการพัฒนายา และเวชศาสตร์จีโนม (Genomic Medicine) ซึ่งเป็นการแพทย์ที่อาศัยเทคโนโลยีพันธุศาสตร์ระดับโมเลกุลเพื่อวินิจฉัยและพยากรณ์โรค และ โครงการ Decentralized Clinical Trials (DCT) ซึ่งศึกษาวิจัยการรักษาผู้ป่วยมะเร็งผ่านระบบ Telemedicine ซึ่งมีแพทย์ผู้เชี่ยวชาญให้การรักษาผู้ป่วยผ่านระบบทางไกลจากญี่ปุ่น และมีแพทย์ในประเทศไทยร่วมควบคุมกระบวนการรักษา

น.ส.ไตรศุลี กล่าวว่า ปัจจุบัน NCCH ได้ดำเนินโครงการลักษณะเดียวกันนี้เพื่อดำเนินการเก็บข้อมูลการวิจัยในหลายประเทศในเอเชีย อาทิ มาเลเซีย ฟิลิปปินส์ อินโดนีเซีย เวียดนาม สิงคโปร์ ไต้หวัน แต่ NCCH ได้เลือกให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางของการดำเนินการวิจัย และประเทศไทยจะเป็นฐานการผลิตยารักษามะเร็งที่ได้จากการวิจัย เพื่อกระจายไปยังประเทศต่างๆ ในเอเชียต่อไป



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 24 พฤศจิกายน 2565

ที่มา : <https://www.hfocus.org/content/2022/09/26023>

ทั้งนี้ ปัจจุบัน NCCH ได้ตั้งศูนย์ประสานงานเพื่อขับเคลื่อนทั้ง 2 โครงการที่กรุงเทพฯ แล้ว และเมื่อต้นเดือน พ.ย.ที่ผ่านมา ผู้บริหารของ NCCH ได้เดินทางมาที่กรุงเทพฯ เพื่อหารือกับหน่วยงานต่างๆ อาทิ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ แพทยสภา องค์การอาหารและยา(อย.) และสถาบันมะเร็งแห่งชาติ เพื่อเตรียมความพร้อมโครงการ และได้มีการนำประเด็นความคืบหน้าต่างๆ ที่ได้มีการหารือระดับเจ้าหน้าที่เพื่อนำมาหารือกับนายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรีและรรมว.สาธารณสุข และนพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข พร้อมผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุขเพื่อขอรับการสนับสนุน จากระดับนโยบาย ในช่วงที่นายอนุทินได้นำคณะเพื่อเดินทางไปศึกษาดูงานระบบหลักประกันสุขภาพของญี่ปุ่น ณ กรุงโตเกียว

โดยรองนายกรัฐมนตรีได้รับทราบประเด็นที่ NCCH ขอให้ช่วยเหลือผลักดัน และยืนยันว่าฝ่ายไทยจะให้การสนับสนุนอย่างเต็มที่ เพราะโครงการนี้เป็นโอกาสที่จะพัฒนาความก้าวหน้าของเทคโนโลยีเวชศาสตร์จีโนม และเกิดประโยชน์กับผู้ป่วยมะเร็งชาวไทยที่จะเข้าถึงยาและการรักษาที่ทันสมัยมากขึ้น ขณะที่แพทย์ไทยก็รับองค์ความรู้ใหม่ๆ เกี่ยวกับการจัดการการรักษามะเร็ง และสถาบันเฉพาะทางในไทยก็จะสามารถดึงดูผู้ป่วยในประเทศและต่างประเทศที่ต้องการการรักษามะเร็งเข้ามารับการ รักษาพยาบาลในไทยได้

ในกรณี นายอนุทิน และนพ.โอภาส ได้เห็นร่วมกันและมอบหมายให้ นพ.ธงชัย กิตติหัตถยากร อธิบดีกรมการแพทย์ ซึ่งดูแล สถาบันมะเร็งแห่งชาติ เป็นผู้ประสานงานร่วมกับทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้องของฝ่ายไทยและ NCCH ค่อยไป พร้อมกับนี้ รองนายกรัฐมนตรีได้เน้นย้ำขอให้ NCCH ให้ความสำคัญสูงสุดต่อความปลอดภัยของผู้ป่วยชาวไทย ตลอดจนการเข้าถึงยาของผู้ป่วย อย่างเสมอภาคและเป็นธรรม