



หนังสือพิมพ์

# สยามโพลส์

ชื่อจริง มั่นคง เกียรติธรรม

www.siampollnews.com

ปีที่ 20 ฉบับที่ 224 ประจำวันที่ 1-28 กุมภาพันธ์ พ.ศ.2566 ราคา 15.00 บาท

**ท่นอใหญ่กรุงเก่า ประธานเปิดการจักตั้งคลินิก  
ผู้สูงอายุโรงพยาบาลเสนา (Geriatric Clinic Plus)**






วันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2566 นพ.ยุทธนา วรรณโพธิ์กลาง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ประธานเปิดการจัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุโรงพยาบาลเสนา (Geriatric Clinic Plus) เนื่องจากผู้สูงอายุเป็นช่วงวัยที่มีการเปลี่ยนแปลงของร่างกาย ภาวะสุขภาพโดยรวมของผู้สูงอายุมีทั้งผู้ที่อยู่ในภาวะพึ่งพิง ต้องได้รับการดูแลช่วยเหลือ และผู้ที่มี ภาวะติดบ้านติดสังคม เพื่อเพิ่มคุณภาพชีวิตแก่ผู้สูงอายุ เพื่อให้บริการผู้สูงอายุแบบครบวงจร ครอบคลุม บริการสุขภาพด้านการประเมิน คัดกรอง กระบวนการดูแลรักษา การดูแลต่อเนื่อง การฟื้นฟูร่างกาย ตลอดถึงการส่งเสริมและ ป้องกันสุขภาพ เพื่อเพิ่มคุณภาพชีวิตที่ดีแก่ผู้สูงอายุ โดยร่วมมือกับชุมชนและภาคีเครือข่าย ได้จัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุในโรงพยาบาลเสนา (Geriatric Clinic Plus) โดยเปิดให้บริการดูแล ผู้สูงอายุแบบครบวงจรทั้ง 9 ด้าน เปิดให้บริการทุกวันศุกร์ ณ แผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลเสนา อำเภอเสนา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

## ทนายใหญ่กรุงเทพฯ เผื่อ รับ-ส่ง เสกียา ตรวจเยี่ยมคณะเจ้าหน้าที่



วันที่ 8 กุมภาพันธ์ 2566 นพ.ยุทธนา วรรณโพธิ์กลาง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ร่วมเผื่อ รับ-ส่ง เสกียา สมเด็จพระเจ้าลูกเธอ เจ้าฟ้าสิริวัณณวรี นารีรัตนราชกัญญา เสด็จร่วมงานคาร์ทีเยร์กาล่าดินเนอร์ ฉลองการเปิดตัวคอลเลกชัน โบที้ คูมงค์ (Beaute du Monde) ตรวจเยี่ยมคณะเจ้าหน้าที่ในการปฏิบัติหน้าที่ทางการแพทย์และสาธารณสุข บริเวณจุดคัดกรองโควิด-19 จากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอพระนครศรีอยุธยา หน่วยแพทย์จากโรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา โรงพยาบาลบางบาล ณ วัดไชยวัฒนาราม ตำบลบ้านป้อม อำเภอพระนครศรีอยุธยา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

## อำเภอมหาราช ท่วงใย มอบสุขภาพดี ให้ผู้สูงอายุ



วันที่ 9 กุมภาพันธ์ 2566 นพ.ยุทธนา วรรณโพธิ์กลาง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ประธานเปิดกิจกรรมโครงการ "อำเภอมหาราช ท่วงใย มอบสุขภาพดี ให้ผู้สูงอายุ" เพื่อเป็นของขวัญปีใหม่ให้กับผู้สูงอายุในพื้นที่อำเภอมหาราช จังหวัดพระนครศรีอยุธยา กิจกรรมภายในงานประกอบด้วย จุดบริการฉีดวัคซีนโควิด-19 เข็มกระตุ้น ชนิด Pfizer จุดคัดกรองสุขภาพเบื้องต้นโดยใช้อุปกรณ์ IOT จุดคัดกรองและประเมินสุขภาพผู้สูงอายุ 9 ด้าน ชมรมผู้สูงอายุ จุดคัดกรองสุขภาพช่องปาก การดำเนินงานกองทุนระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Long Term Care : LTC) คลินิกแพทย์แผนไทย การพิสูจน์ตัวตนผ่านแอปพลิเคชันหมอพร้อม จัดทำโดย คปส.มหาราช ร่วมกับภาคีเครือข่าย โดยมี อาสาสมัครสาธารณสุขผู้สูงอายุ แกนนำผู้สูงอายุ และประชาชนกลุ่ม 608 จำนวน 250 คน เข้าร่วมกิจกรรม ณ โดมเทศบาลตำบลมหาราช อำเภอมหาราช จังหวัดพระนครศรีอยุธยา



สํงคม,  
กรุงเก้ **สสจ.**

**ทนอโหล้กรุงเก้ ร้บมอบชุดตรวจการก้กเชื้อ  
STANDARD Q COVID-19 Ag Home Test**



วันที่ 8 กุมภาพันธ์ 2566 นพ.ยุทธนา วรรณโพธิ์กลาง  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา รับผิดชอบชุด  
ตรวจการก้กเชื้อ STANDARD Q COVID-19 Ag Home Test  
จำนวน 800 ชุด เพื่อมอบให้บุคลากรทางการแพทย์ หรือ  
ประชาชน ในเขตพื้นที่สามารถนำไปตรวจหาเชื้อโควิด 19 ด้วย  
ตนเอง จากมูลนิธิธรรมมาภิบาลทางการแพทย์ ณ สำนักงาน  
สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 23 กุมภาพันธ์ 2566

ที่มา: <https://www.thairath.co.th/news/local/bangkok/2600753>



## ชีวิตในเมืองฝุ่น ปี 65 คนกรุงฯ สูด PM 2.5 เกือบเท่า สูบบุหรี่กว่า 1,224 มวน

- ฝุ่น PM 2.5 ในปี 2565 พบ กรุงเทพฯ มีวันที่อากาศคือยูเอชไอซีเขียวเพียง 49 วัน คิดเป็น 13.42% ของทั้งปี น้อยกว่าในปี 2021 ที่มีถึง 90 วัน
- เปิดข้อมูล คนกรุงเทพฯ สูดดมฝุ่น PM 2.5 เกือบเท่าการสูบบุหรี่ 1,224.77 มวนในปี 2565 ลดลงถึง 37 มวนจากปี 2564
- มีข้อสังเกตว่า ในปี 2563 และ 2564 เดือนที่กรุงเทพฯ มีอากาศเลวร้ายค่าฝุ่น PM 2.5 พุ่งมากที่สุด คือเดือนมกราคม ขณะที่ปี 2565 กลับเป็นเดือนเมษายน



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 23 กุมภาพันธ์ 2566

ที่มา: <https://www.thairath.co.th/news/local/bangkok/2600753>

"คนกรุงเทพฯ" เผชิญหน้ากับปัญหาฝุ่น PM 2.5 มานานหลายปี ซึ่งองค์การอนามัยโลก (WHO) ตั้งค่าเฉลี่ยฝุ่นละออง PM 2.5 ในอากาศว่า หากมีเกินกว่า 25 ไมโครกรัมต่อลูกบาศก์เมตร ถือเป็นอันตรายต่อสุขภาพ

ขณะที่ประเทศไทยกำหนดอันตรายของฝุ่น PM 2.5 อยู่ที่ 50 ไมโครกรัมต่อลูกบาศก์เมตร แต่ล่าสุดได้มีการปรับค่ามาตรฐานฝุ่น PM 2.5 จากไม่เกิน 50 ไมโครกรัมต่อลูกบาศก์เมตร เป็น 37.5 ไมโครกรัมต่อลูกบาศก์เมตร มีผลตั้งแต่วันที่ 1 มิถุนายน 2566







ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 23 กุมภาพันธ์ 2566

ที่มา: <https://www.thairath.co.th/news/local/bangkok/2600753>

และเป็นที่ยืนยันว่า ฝุ่น PM 2.5 นั้น จะเริ่มเกิดในช่วงเช้าสู่ฤดูหนาว เนื่องจากอากาศช่วงนี้จะมีน้อยกว่าช่วงอื่นๆ ของปี รวมไปถึงปัจจัยอื่นๆ อย่างเช่น การเผาเพื่อเตรียมพื้นที่การทำการเกษตรกรรม การเกิดไฟฟ้า ทั้งที่เกิดจากตามธรรมชาติ และการลักลอบเผาป่า ซึ่งในช่วงต้นปี 2566 ประเทศไทย โดยเฉพาะกรุงเทพฯ ก็ยังมีปัญหาค่าฝุ่น PM 2.5 มีแนวโน้มสูงเกินมาตรฐาน

### เปิดข้อมูลฝุ่น PM 2.5 ในกรุงเทพฯ 2565 ลดลงจริงหรือ?

หากย้อนกลับไปดูสถิติการเกิดฝุ่น PM 2.5 ในปีก่อนหน้านี้จะพบว่า แม้ในปี 2565 จะเป็นปีที่กรุงเทพฯ มีฝนตกหนักและต่อเนื่องยาวนาน จนทำให้ปัญหาเรื่องฝุ่นพิษ PM 2.5 ถูกกล่าวถึงน้อยลง และมีการคาดการณ์กันว่า ปริมาณฝุ่น PM 2.5 น่าจะลดลงตามไปด้วย เนื่องจากถูกฝนชะล้าง

แต่จากการสำรวจของ Rocket Media Lab ซึ่งทำงานด้านข้อมูลเพื่อการสื่อสารมวลชน โดยอ้างอิงข้อมูลสถิติจากเว็บไซต์ The World Air Quality Index Project และอ้างอิงค่าระดับคุณภาพอากาศของค่า PM 2.5 จากข้อเสนอของกรีนพีซ มีข้อมูลดังนี้

ในปี 2565 กรุงเทพฯ มีวันที่อากาศดี คืออยู่เกณฑ์สีเขียวเพียง 49 วัน คิดเป็น 13.42% ของทั้งปี น้อยกว่าในปี 2564 ที่มีถึง 90 วัน ในขณะที่ส่วนใหญ่นั้นเป็นวันที่อากาศมีคุณภาพปานกลาง คือ เกณฑ์สีเหลือง 261 วัน หรือคิดเป็น 71.51% ของทั้งปี ซึ่งมากกว่าปี 2564 ที่มีจำนวน 202 วัน

ส่วนวันที่มีคุณภาพอากาศที่มีผลกระทบต่อสุขภาพต่อกลุ่มที่มีสัมผัสไวต่อมลพิษหรือสัมผัสนั้นมีจำนวน 52 วัน หรือคิดเป็น 14.25% ของทั้งปี ลดลงจากปี 2564 ที่มี 61 วัน



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 23 กุมภาพันธ์ 2566

ที่มา: <https://www.thairath.co.th/news/local/bangkok/2600753>

และวันที่มีอากาศมีผลกระทบต่อสุขภาพ หรืออยู่ในเกณฑ์สีแดงนั้นมีเพียง 3 วัน หรือคิดเป็น 0.82% ของทั้งปี ซึ่งลดลงจากปี 2564 ที่มีถึง 12 วัน

### "เมษายน" แชมป์อากาศแย่ ปี 2565

จากข้อมูลยังพบว่า เดือนที่กรุงเทพฯ อากาศแย่มากที่สุดในปี 2565 คือเดือน "เมษายน" โดยมีวันที่อากาศอยู่ในเกณฑ์สีแดงหรือมีผลกระทบต่อสุขภาพ ถึง 3 วัน และเป็นเพียงเดือนเดียวที่มีสภาพอากาศอยู่ในเกณฑ์สีแดง สูงสุด ณ วันที่ 9 เมษายน 2565 โดยมีค่าฝุ่นเป็นค่ามาตรฐานเฉลี่ย 24 ชั่วโมง อยู่ที่ 173 ไมโครกรัมต่อลูกบาศก์เมตร

ทั้งนี้ มีข้อสังเกตว่า ในปี 2563 และ 2564 เดือนที่กรุงเทพฯ มีอากาศเลวร้ายเต็มไปมลพิษฝุ่น PM 2.5 มากที่สุด คือเดือน "มกราคม" ขณะที่ปี 2565 กลับเป็นเดือน "เมษายน"

จับตา 3 เดือน กทม. เผชิญอากาศสุดเลวร้าย

นอกจาก "เมษายน" จะเป็นเดือนที่มีวันที่มีค่า PM 2.5 สูงสุด และมีวันที่สภาพอากาศอยู่ในเกณฑ์สีแดงเพียงเดือนเดียวในปี 2565 แล้ว เมษายนยังเป็นเดือนที่มีอากาศเลวร้ายมากที่สุด โดยมีค่าฝุ่นเฉลี่ยสูงสุดอีกด้วย โดยมีวันที่อยู่ในเกณฑ์สีเขียวที่ถือว่าอากาศดีเพียง 2 วัน สีเหลืองหรือคุณภาพอากาศปานกลาง 19 วัน สีส้มหรือคุณภาพอากาศที่มีผลกระทบต่อกลุ่มที่มีสัมผัสไวต่อมลพิษ 6 วัน และสีแดง หรือมีผลกระทบต่อสุขภาพ 3 วัน

รองลงมาคือ "ธันวาคม" โดยไม่มีวันที่อยู่ในเกณฑ์สีเขียวที่ถือว่าอากาศดีเลย ขณะที่วันที่อากาศอยู่ในเกณฑ์สีเหลือง คุณภาพอากาศปานกลาง 20 วัน และสีส้ม คุณภาพอากาศที่มีผลกระทบต่อกลุ่มที่มีสัมผัสไวต่อมลพิษ 11 วัน



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 23 กุมภาพันธ์ 2566

ที่มา: <https://www.thairath.co.th/news/local/bangkok/2600753>

ถัดมาคือเดือน "มกราคม" ซึ่งไม่มีวันที่อยู่ในเกณฑ์สีเขียวที่ถือว่าอากาศดีเลย และมีวันที่อากาศอยู่ในเกณฑ์สีเหลือง คุณภาพอากาศปานกลาง 19 วัน และสีส้ม คุณภาพอากาศที่มีผลต่อสุขภาพต่อกลุ่มที่มีสัมผัสไวต่อมลพิษ 12 วัน

จะเห็นได้ว่าสามเดือนที่มีอากาศเลวร้ายที่สุดในปี 2565 แตกต่างจากในปี 2563 และ 2564 ที่มีสามเดือนที่มีอากาศเลวร้ายมากที่สุดคือเดือนธันวาคม มกราคม และกุมภาพันธ์

อย่างไรก็ตาม ค่าฝุ่นในแต่ละวันตามสถิติจากเว็บไซต์ The World Air Quality Index Project เป็นค่ามาตรฐานเฉลี่ย 24 ชั่วโมง จึงอาจเป็นไปได้ว่าในวันหนึ่ง อาจจะมีบางเขตของกรุงเทพฯ ที่มีค่าฝุ่นสูงกว่าค่าเฉลี่ยและมีบางเขตที่มีค่าฝุ่นต่ำกว่าเฉลี่ย หรือแม้กระทั่งมีค่าฝุ่นอยู่ในปริมาณที่ใกล้เคียงกันในทุกๆ เขต





ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 23 กุมภาพันธ์ 2566

ที่มา : <https://www.hfocus.org/content/>



**กรมการแพทย์พบผู้ป่วยมะเร็งรายใหม่ปีละ 1.4 แสนคน หรือ 400 คนต่อวัน ขยาย  
การรักษาให้ครอบคลุมยิ่งขึ้น**

กรมการแพทย์ เปิดประชุมวิชาการโรคมะเร็งแห่งชาติแลกเปลี่ยนเรียนรู้เทคโนโลยีการรักษา ช่วยผู้ป่วยเข้าถึงการบริการ  
ขณะที่อัตราผู้ป่วยมะเร็งรายใหม่พบพุ่งปีละ 140,000 คน คิดเป็น 400 คนต่อวัน ด้านอธิบดีฯ เล็งนำงบลงทุนเข้าไปใน  
พื้นที่ หวังขยายการรักษาให้ครอบคลุม เพื่อประชาชนเข้าถึงบริการมากที่สุด



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 23 กุมภาพันธ์ 2566

ที่มา : <https://www.hfocus.org/content/>

เมื่อวันที่ 22 กุมภาพันธ์ ที่โรงแรมแกรนด์ ริชมอนด์ สโตนีลี คอนเวนชัน จังหวัดนนทบุรี สถาบันมะเร็งแห่งชาติ ร่วมกับ โรงพยาบาลมะเร็งภูมิภาค ทั้ง 7 แห่ง เป็นเจ้าภาพจัดการประชุมวิชาการโรคมะเร็งแห่งชาติ ครั้งที่ 15 เพื่อส่งเสริมให้มีการถ่ายทอดความรู้ด้านเทคโนโลยีที่ทันสมัยและวิทยาการต่างๆ และการนำเสนอผลการศึกษาวิจัย รวมทั้งสนับสนุนให้มีเวทีแลกเปลี่ยนความคิดเห็นและประสบการณ์ระหว่างบุคลากรที่ปฏิบัติงานเกี่ยวกับโรคมะเร็งทั้งภาครัฐและภาคเอกชน

โดยนพ.ธงชัย กิริติหัตถยากร อธิบดีกรมการแพทย์ กล่าวเปิดงานประชุมวิชาการโรคมะเร็งแห่งชาติ ครั้งที่ 15 ว่า การจัดการประชุมครั้งนี้ส่งเสริมให้เกิดการแลกเปลี่ยน ความร่วมทางด้านวิชาการ ในกลุ่มบุคลากรทางการแพทย์ พร้อมขับเคลื่อนการ รักษาดูแลผู้ป่วยมะเร็ง เช่น การขยายการใช้เครื่องรังสีรักษาให้มีความครอบคลุมมากขึ้นในทุกพื้นที่ ทำให้ผู้ป่วยเข้าถึงบริการ ได้รับการรักษาเร็ว ร่นระยะเวลาการเดินทาง หรือการนำเทคโนโลยีเอนไซม์มาใช้ พร้อมขับเคลื่อนเรื่องการส่งเสริมและ ป้องกันมะเร็ง

“สถานการณ์การป่วยมะเร็งในปัจจุบัน พบผู้ป่วยรายใหม่ปีละ 140,000 คน หรือ คิดเป็น 400 คนต่อวัน โดยอาจมีการนำงบประมาณเข้าไปในพื้นที่ เพื่อขยายการรักษาให้ครอบคลุม และประชาชนเข้าถึงบริการมากที่สุด พร้อมแนะนำให้ ความรู้ประชาชนตรวจคัดกรองมะเร็งด้วยตัวเอง ทั้ง มะเร็งเต้านม ที่สามารถคลำก้อนได้ หรือการตรวจมะเร็งปากมดลูก ด้วยชุดตรวจ หรือการตรวจหาความเสี่ยงการเกิดมะเร็ง เต้านม และ ปากมดลูกด้วยยีนส์ หรือการตรวจหามะเร็งลำไส้ ด้วยชุดตรวจ เป็นต้น” นพ.ธงชัย กล่าว

ด้านนพ.สกานต์ บุนนาค ผู้อำนวยการสถาบันมะเร็งแห่งชาติ กล่าวว่า ปัจจุบันอัตราการเกิดมะเร็งพบได้ในคนอายุน้อยลง ปัจจัยเสี่ยงสำคัญของการเกิดโรคมะเร็ง มาจากพฤติกรรมการรับประทานอาหารมากถึง 30-40% โดยเป็นกลุ่มอาหารที่มีไขมันสูง อาหารปิ้งย่าง หากลดอาหารเหล่านี้ได้ก็สามารถลดปัจจัยการเกิดมะเร็งได้ 30-40 % เช่นกัน โดยโรคมะเร็งที่พบมากที่สุด 5 อันดับแรก ได้แก่ มะเร็งตับและท่อน้ำดี มะเร็งปอด มะเร็งเต้านม มะเร็งลำไส้และทวารหนัก และมะเร็งปากมดลูก พร้อมเตรียมให้องค์ความรู้กับภาคีเครือข่ายเพื่อให้เกิดความเข้าใจที่ถูกต้องในประชาชน



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 23 กุมภาพันธ์ 2566

ที่มา : <https://www.hfocus.org/content/>



นพ.สกานต์ กล่าวว่า จากปัญหาดังกล่าวจึงจำเป็นต้องอาศัยความร่วมมือจากสถาบัน โรงพยาบาลและหน่วยงานต่างๆ ทั้งภาครัฐและภาคเอกชน ร่วมกันขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านการป้องกัน ควบคุม และรักษาโรคมะเร็ง ให้เป็นเครือข่ายสุขภาพที่สำคัญ ดังนั้น สถาบันมะเร็งแห่งชาติและโรงพยาบาลมะเร็งภูมิภาค ทั้ง 7 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลมะเร็งชลบุรี ลำปาง อุบลราชธานี อุตรธานี สุราษฎร์ธานี และโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรเวศน์บุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์ จึงได้จัดการประชุมวิชาการโรคมะเร็งแห่งชาติขึ้นทุกๆ 2 ปี ซึ่งการประชุมวิชาการในครั้งนี้จัดขึ้นเป็นครั้งที่ 15

“ส่วนสถานการณ์ฝุ่น pm 2.5 ที่พบในภาคเหนือ ขณะนี้ยังไม่สามารถระบุได้ชัดเจนว่า เป็นสาเหตุของการเกิดมะเร็งปอด เป็นเพียงปัจจัยร่วม โดยฝุ่นที่ก่อให้เกิดมะเร็งอย่างชัดเจน ได้แก่ บุหรี่ ฝุ่นจากแอสเบสโตส และ ใยไม้ ทั้งนี้ยังต้องมีการติดตามและศึกษาวิจัยต่อไป เนื่องจากปัญหาฝุ่นละอองขนาดเล็กเพิ่งเกิดในสังคม และบางพื้นที่ไม่นาน” นพ.สกานต์ กล่าว