



MAT 2021
ISSUE 1-2 JANUARY-FEBRUARY

Newsletter

แพทยสมาคมแห่งประเทศไทยฯ
The Medical Association of Thailand

“นายกฯ แกลง”

ศ.นพ.อมร ลีลารัตน์
e-mail: amorn.lee@mahidol.ac.th



วาระขึ้นปีใหม่ ผมขอส่งกำลังใจและความปรารถนาดีให้สมาชิกพสท.ทุกท่านปลอดภัยจากภัยพิบัติ อุบัติเหตุ มีสุขภาพดี แข็งแรง มาช่วยกันทำงานให้ประเทศชาติต่อไปนะครับ

COVID-19 ระบาดระลอกใหม่ลูกหลานมาตั้งแต่กลางเดือนธันวาคมปีที่แล้วจนถึงวันนี้ ยังไม่สงบตี กระตุ้นเตือนให้เราระมัดระวังตัวโดยใช้ฐานวิถีชีวิตใหม่อย่างเคร่งครัดนะครับ จะได้ไม่เสี่ยงกับการติดเชื้อ SARS-CoV-2 ผมแถม new normal plus คือเน้นฐานวิถีชีวิตใหม่แบบบวก ๆ ไปด้วยอีก 4 ข้อง่าย ๆ ดังนี้ 1. หลีกเลี่ยงการอยู่รวมกันหลายคนในห้อง/พื้นที่แออัดที่อากาศไม่ถ่ายเท 2. หลีกเลี่ยงการอยู่ใกล้ชิดกับมวลชนนานเป็นชั่วโมง (บางท่านให้ไม่นานเกิน 15 นาที) 3. ไม่ทำกิจกรรมที่แพร่เชื้อง่าย เช่น การตะโกน ร้องเพลง หรือการสัมผัสร่างกายอย่างใกล้ชิด 4. ออกกำลังกายกลางแจ้งบ้าง มีอารมณ์ดี นอนหลับให้สนิท ก็จะทำให้ท่านมีความสุขสดชื่นในปีใหม่นี้โดยไม่มี COVID-19 มารบกวนนะครับ

ปี ๒๕๖๔ นี้เป็นปีที่ครบรอบ 100 ปีของการก่อตั้งสมาคม (วันที่ 25 ตุลาคม 2563 เป็นวันแรกของปีที่ 100 ของการจัดทะเบียนแพทยสมาคมฯ) แต่เนื่องจากมี COVID-19 แทรกเข้ามา ทำให้เราต้องหลีกเลี่ยงการประชุมที่มีสมาชิกรวมตัวกันมาก ๆ เราจึงต้องกระจายกิจกรรมที่วางแผนไว้ว่าจะจัดให้จัดแยกออกมาเป็นแต่ละกิจกรรมและเริ่มจัดไปหลายปีทีละบ้าง เช่น ใน “วันแพทย์” คือวันศุกร์ที่ 27 พฤศจิกายน 2563ไปแล้ว ในวันเสาร์ที่ 30 มกราคม ปี 2564 เราจัดให้มีประชุมใหญ่ประจำปีตามที่ พรบ. ของเรากำหนดไว้ ก็คิดว่าจะมีกรรมการและสมาชิกมาที่ห้องประชุมไม่เกิน 50 ท่าน ท่านที่เลือกประชุมผ่านทาง Zoom นะครับ เรามีวิทยากรที่ยิ่งใหญ่และนักคิดมาบรรยายให้เราฟังและคิดตามไปด้วย คือ ศาสตราจารย์นายแพทย์เกษม วัฒนชัย ท่านองคมนตรีที่จะมาบรรยายให้สอดคล้องกับเราครับ รับฟังได้ทั้งสมาชิกและแพทย์ทั่วไปทาง zoom และ ผ่านทาง Docquity™

ผลการเลือกตั้งกรรมการแพทยสภาในวันศุกร์ที่ ๑๕ มกราคม ก็ออกมาแล้ว ทีมเพื่อนแพทย์ ได้รับเลือกเข้ามา 8 ท่านจาก 11ท่าน (ก็มีอัตราสูงมากเอาการอยู่ถึงร้อยละ 73) ทีมเราระมัดระวังตัวมากในการทำกิจกรรมช่วงเวลารเลือกตั้งหลายท่านยังเป็นการรวมทั้งแพทยสภา แพทยสมาคม ฯ และมีกิจกรรมต้องทำอย่างต่อเนื่อง หยุดก็ไม่ได้ ทำมากออกสื่อด้วย ก็เกรงว่าจะถูกกล่าวหาว่าเราจะใช้กระบอกเสียงของเราโฆษณาทีมเราอย่างชัดแจ้ง เกรงจะเอาเปรียบท่านอื่นๆ ที่สมัครลงเลือกตั้งด้วย เพราะหลายท่านที่ลงเลือกตั้งในทีมอื่นก็เป็นสมาชิกของแพทยสมาคมฯ อยู่ด้วย ผมจึงต้องขอขอบคุณคณะแนเสียงทุกเสียงที่เทให้กลุ่ม “เพื่อนแพทย์” อย่างชัดเจนและความรอบคอบของทีม ปสท. ของพสท.กลุ่มเราจึงต้องเข้าไปทำงานให้แพทยสภาอีกเพื่อให้แพทยสภามีความมั่นคงทางทรัพยากร มีความเข้มแข็งในการดำเนินงานให้สมาชิก เปิดโอกาสให้สมาชิกได้ทำงานที่หลากหลายมากขึ้นตามความต้องการของประชาชนในพื้นที่แต่ละแห่ง วางแนวทางการทำงานในด้านต่างๆ โดยเฉพาะคดีจริยธรรม และคดีสอบสวนต่าง ๆ ให้กระชับรวดเร็วและเป็นที่พึ่งของสมาชิกแพทยสภาเมื่อได้รับความเดือดร้อน กรรมการแพทยสภาชุดเดิมยังได้ฝากงานให้ชุดใหม่ไปทำต่ออีกด้วย ชุดเราก็จะเข้าไปทำงานร่วมกับทีมอื่นได้ดีด้วย

เรื่อง พสท. ถูกฟ้องเป็นจำเลยที่ 1 ในคดีขายที่ดินสองแปลง ยังไม่มีการดำเนินการไปถึงไหนครับ รอไปขึ้นศาลในเดือนมีนาคม แล้วค่อยคุยกันใหม่ว่ามีความคืบหน้าอย่างไรบ้าง?

การระบาดของโควิด-19 ระลอกใหม่นี้ ทำให้เราต้องพิจารณาขยายเวลากรรมกรรม ๒ ฉบับที่ประกันชีวิต แพทย์ พยาบาล ผู้ช่วยพยาบาล รังสีเทคนิค เทคนิคการแพทย์ออกไปอีกระยะหนึ่งซึ่งอยู่ระหว่างการดำเนินการกับไทยประกันชีวิต ก็หวังว่า จะไม่มีท่านใดพลาดพลั้งขนาดหนักจนถึงแก่ชีวิตจาก COVID-19 นะครับ ขอให้ทุกท่านปลอดภัยจากโควิด-19 ด้วยครับ

<http://www.mat-thailand.org> | e-mail : math@loxinfo.co.th

เจ้าของ : แพทยสมาคมแห่งประเทศไทยฯ ในพระบรมราชูปถัมภ์

ที่อยู่ : ชั้น 4 อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี เลขที่ 2 ซอยศูนย์วิจัย ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ กรุงเทพฯ 10310

โทร. 0-2314-4333, 0-2318-8170 โทรสาร. 0-2314-6305

ที่ปรึกษา : ศ.เกียรติคุณ พญ.สมศรี เผ่าสวัสดิ์, นพ.เอื้อชาติ กาญจนพิทักษ์, พล.ต.นพ.ชุมศักดิ์ พงษ์พานิช

กองบรรณาธิการ : ผศ.ดร.นพ.ศักดิ์ อาจวงศ์ วลัยการ, ศ.ดร.นพ.ประทีปพันธุ์ ทมิตตพงศ์, คุณศุภนิดา เฟื่องแจ้ง, คุณเกษร สุวชัย, คุณงามเนตร ศิริเลิศมูล, คุณเอกชากริต บุญเพ็ญ

สนใจติดต่อรับได้ที่แพทยสมาคมฯ

หมายเหตุ : ขอขอบคุณวารสาร Medical Times ที่ช่วยแจกจ่าย จดหมายข่าวให้กับแพทย์ทั่วประเทศโดยไม่คิดมูลค่า

“สารจากเลขาธิการฯ”

ศ.ดร.นพ.ประทีปพันธุ์ ทมทิตชงค์
Email : ptomtitchong@gmail.com



สวัสดีครับท่านสมาชิกแพทยสมาคมฯที่รักทุกท่าน ขอต้อนรับสู่สารจากแพทยสมาคมฯ ฉบับเดือนมกราคม-กุมภาพันธ์ 2564 ครับ ก่อนอื่นก็ต้องขออวยพรปีใหม่กับท่านสมาชิกทุกท่านนะครับ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าปีใหม่นี้ สถานการณ์โควิดและผลกระทบต่างๆจะคลี่คลายไปในทางที่ดีขึ้นอย่างชัดเจนนะครับ

ดังที่ได้เรียนไว้ในฉบับก่อนๆว่า ในวันเสาร์ที่ 30 มค. 2564 ที่ผ่านมา เราได้จัดงานประชุมใหญ่สามัญประจำปีของแพทยสมาคมฯ ที่อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปีครับ ท่านรองคณบดี ศาสตราจารย์เกียรติคุณ นายแพทย์ เกษม วัฒนชัย กรุณาแลกเปลี่ยนเรื่อง vision ที่แพทยสมาคมฯควรจะทำในอนาคต ผ่านการประชุมแบบ hybrid ซึ่งมีสมาชิกผู้สนใจเข้าร่วมชมทางออนไลน์กว่า 800 ท่านทีเดียวครับ นับว่ามีจำนวนผู้เข้าร่วมประชุมสูงสุดตั้งแต่มีการก่อตั้งแพทยสมาคมฯมาจนถึงปีที่ 100 ในปีนี้เลยนะครับ มีเนื้อหาที่น่าสนใจและน่าขบคิดหลายประการครับ

อาจารย์มุ่งเน้นเรื่องในฐานะครูแพทย์ ประเด็นเรื่อง do no harm ในมิติต่างๆ ไม่ใช่เฉพาะกับร่างกายผู้ป่วย แต่ยังคงครอบคลุมไปถึงจิตใจผู้ป่วยและญาติ รวมถึง do no harm ต่อเศรษฐกิจของผู้ป่วยและญาติด้วย ท่านยกประเด็นท้าทายว่า เราจะทำอย่างไรในการถ่ายทอดความรู้และจริยธรรมในขณะที่มี generation gap อย่างปัจจุบัน อีกทั้งยังมุ่งเน้นในเรื่องของเวชศาสตร์ชุมชนที่สำคัญยิ่งในยุคโควิด ที่มีการระบาดแบบ pandemic ไม่ใช่แค่เฉพาะตัวเชื้อไวรัส แต่ยังเป็นการแพร่ระบาดของข้อมูลข่าวสาร (infodemic) อีกด้วยซึ่งต้องระวังยิ่งในเรื่องการบิดเบือนข่าวสาร ทั้งที่มีเจตนาหรือไม่เจตนาในรูปแบบของ misinformation

ผมได้เรียนกับท่านอาจารย์ตอนเป็นนักศึกษาแพทย์ ยังจำประสบการณ์ในครั้งอดีตได้เป็นอย่างดี ขณะเข้าร่วมงานผมรู้สึกสัมผัสได้ถึงบรรยากาศวันเก่าๆ สมัยเป็นนักเรียน ท่านอาจารย์ให้ความเป็นกันเองเหมือนเช่นเดิมเลยครับ ในวันงานได้มีพิธีมอบทุนและรางวัลต่างๆ ซึ่งได้จัดเป็นประจำต่อเนื่องมายาวนาน รายละเอียดต่างๆหาอ่านได้ในฉบับนี้ครับ จึงต้องขอแสดงความยินดีกับท่านผู้รับได้ทุนและท่านผู้ได้รับรางวัลอันทรงเกียรติในปีนี้เป็นอย่างยิ่งครับ

“เครือข่ายวิชาชีพแพทย์ในการควบคุมการบริโภคยาสูบ”



เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ที่มีการแพร่ระบาดของโรคในวงกว้างอยู่ในขณะนี้หน่วยงานต่างๆ รวมถึงเครือข่ายวิชาชีพแพทย์ เครือข่ายวิชาชีพสุขภาพฯ และสมาพันธ์เครือข่ายแห่งชาติฯ จึงมีความจำเป็นต้องยกเลิกหรือเลื่อนกิจกรรมที่กำหนดไว้ก่อนหน้าออกไปโดยไม่กำหนดจึงทำให้ยังไม่มีกิจกรรมใดๆ ในช่วงนี้มีเพียงการประชุมคณะกรรมการดำเนินโครงการฯ เพื่อหารือเกี่ยวกับแนวทางการดำเนินงานภายใต้สถานการณ์ดังกล่าวข้างต้น โดยใช้วิธีการประชุมแบบออนไลน์

“ประธานโครงการสมาชิกสัมพันธ์และประธานฝ่ายพิจารณาทุนต่างๆ”

ศ.พญ.สมศรี เผ่าสวัสดิ์
โทร. 081-821-4593



คณะกรรมการพิจารณารางวัลและทุนต่าง ๆ ของแพทยสมาคมฯ ได้ประชุมพิจารณา ดังนี้ รางวัลสมเด็จพระวันรัตของแพทยสมาคมฯ คณะกรรมการฯ ได้มีการพิจารณาผู้ผ่านการพิจารณา ได้แก่ ศาสตราจารย์เกียรติคุณแพทย์หญิง สุจิตรา ประสานสุข รางวัลแพทย์ดีเด่นของแพทยสมาคมฯ คณะกรรมการฯ ได้มีการพิจารณาผู้ผ่านการพิจารณา ได้แก่ ด้านบริการ นายแพทย์ณัฐพล อารยวุฒิกุล นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมสาขาศัลยกรรม) กลุ่มงานศัลยกรรมโรงพยาบาลลำปาง ด้านบริหาร แพทย์หญิงสมพิศ จำปาเงิน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุ้มผาง จังหวัดสุพรรณบุรี

ทุนมูลนิธิทาเคดา

ทางมูลนิธิทาเคดาได้ขอลดจำนวนทุนลงเหลือ จำนวน 6 ทุน ได้แก่ ทุนฝึกอบรมการวิจัย Young Research Fellow Award (ทุน 1 – 2 ปี) ได้แก่ นายแพทย์วิรัช ยินดีเดช ทุนศึกษาดูงาน (6 เดือน) ได้แก่ 1. แพทย์หญิงวิวรรธนี คูสุวรรณ 2. นายแพทย์รัชชัย พิพิธพันธ์พิพิท ทุนมูลนิธิทาเคดา 3 เดือน ได้แก่ 1. แพทย์หญิงกัลยา ธนาพิพัฒน์ชัย 2. แพทย์หญิงวันรัฐ ตั้งกิจวานิชย์ 3. แพทย์หญิงภัทรี พัฒนสุวรรณ

ทุนวิจัยนายแพทย์ปราเสริฐ ปราสาททองโอสถ

ได้แก่ 1. ผศ.นพ.สุมนัส บุญยรัตเวช 2. นพ.วีระวัฒน์ พันธุ์ครุฑ 3. อ.พญ.เพ็ญศิริ ศรีชีวะชาติ 4. ผศ.ดร. นพ.ชินวุธ วัฒนชีวะโนปกรณ์ 5. รศ.พญ.งามจิตต์ เกษตรสุวรรณ 6. ผศ.นพ. ธรรมวัฒน์ ปรีคนธรรพ์ 7. รศ.นพ.สุทัศน์ รุ่งเรืองหิรัญญา 8. พ.อ.นพ.ดร.เจตนา เรืองประทีป 9. อ.นพ.วุฒินันท์ อัจฉริยะโพธา 10. นพ.สามารถ อุ่นเสียม

“ข่าวจากฝ่ายทะเบียน”

นพ.คมกริบ ผู้กฤตยาคามี
โทร. 089-761-1440



วันปีใหม่ 2564 ที่เพิ่งผ่านไปในปีที่ผ่านมา ทว่าทุกภาคไม่มั่งคั่งรื่นเริงสนุกสนานเหมือนทุกปีที่ผ่านมา ต้องยอมรับว่าในปี 2563 ต่อเนื่องถึงปี 2564 เป็นปีเกิดวิกฤติเหตุการณ์จากการระบาดของโรคไวรัสโควิด 19 ที่ก่อปัญหาต่อโลกและประเทศไทย เราอย่างไม่เคยมีมาก่อน ส่งผลกระทบทั้งเรื่องการเมือง เศรษฐกิจ และสังคมที่หนักหนาสาหัส ขณะนี้ก็ยังเป็นปัญหาที่ต้องดำเนินการฝ่าระงับและป้องกันการแพร่เชื้อรอบใหม่อย่างเข้มงวด แพทยสมาคมแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ ได้มีบทบาทและมีส่วนร่วมสำคัญในการต่อสู้กับการระบาดของโรคไวรัสโควิด 19 มาตั้งแต่เริ่มแรก ขณะนี้ท่านนายกแพทยสมาคมฯ ศ.เกียรติคุณ นพ.อมร ลีลารัศมี ก็ยังออกข่าว update สถานการณ์, ให้ความรู้ และชี้แนะแนวทางการต่อสู้กับโรคไวรัสโควิด 19 อย่างต่อเนื่องในหลายช่องทางของ social media, เว็บไซต์ www.mat-thailand.org ของแพทยสมาคมฯ ก็เป็นอีกช่องทางหนึ่งที่เพื่อนแพทย์ทุกท่านสามารถติดตามข่าวเรื่องนี้ได้ทุกระยะ รวมทั้งองค์ความรู้ สวัสดิการและกิจกรรมอื่นๆที่เป็นประโยชน์กับเพื่อนแพทย์อีกมากมาย เพื่อนแพทย์ที่ยังไม่เป็นสมาชิกแพทยสมาคมฯ ก็สามารถสมัครเป็นสมาชิกแพทยสมาคมแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ได้ทางเว็บไซต์ www.mat-thailand.org เช่นเดียวกัน และเนื่องในโอกาสขึ้นปีใหม่ 2564 ผมขออาราธนาคุณพระศรีรัตนตรัยและสิ่งศักดิ์สิทธิ์ทั้งหลายในสากลโลกที่พวกเราและท่านนับถือ โปรดดลบันดาลให้ท่านและครอบครัว ประสบแต่ความสุข ความเจริญ ผ่านพ้นจากวิกฤติโควิด 19 มีสุขภาพกาย ใจ ที่สดชื่นแข็งแรง และได้ในสิ่งที่ปรารถนาทุกประการครับ สวัสดีครับ

“สารจากอดีตนายคฯ”

ศ.นพ.รณชัย คงสกนธ์
e-mail: ronnachaikong@gmail.com



ตามที่มีการแพร่ระบาดของบุหรี่ไฟฟ้า พบว่ามีสถานการณ์การจำหน่าย บุหรี่ไฟฟ้า เพิ่มขึ้นในช่องทางการสื่อสารออนไลน์และสื่อโซเชียลมีเดียทุกประเภท อย่างมากมาย ก่อให้เกิดความเชื่อที่ผิดแก่ผู้ที่ได้รับสื่อดังกล่าวโดยเฉพาะกับกลุ่มเยาวชนที่เกิดความเข้าใจว่า บุหรี่ไฟฟ้าเป็นสิ่งที่ช่วยให้เลิกบุหรี่ได้

ผมในฐานะ ผู้อำนวยการ ศยช ขอนำผลงานวิชาการเรื่อง An update on controversies in e-cigarettes ที่ระบุว่าในเชิงระบาดวิทยาพบว่าเยาวชนมีการบริโภคบุหรี่ไฟฟ้าเพิ่มขึ้นอย่างกว้างขวางเนื่องจากกลยุทธ์ทางการตลาดที่ก่อให้เกิดความเชื่อแบบที่ผิดว่า เป็นทางเลือกใหม่ที่ปลอดภัยและเป็นอันตรายน้อยกว่าบุหรี่มวน แต่ข้อเท็จจริง คือ คนที่สูบบุหรี่ไฟฟ้าเข้าไปก็จะได้รับสารพิษของนิโคตินเข้าไปเช่นกัน ร่วมกับ สารที่สูดจากบุหรี่ไฟฟ้า มีโอกาสเสียชีวิตในจำนวนมาก จากภาวะ lung injury ซึ่งภาวะ E-cigarette or Vaping Associated Lung Injury : EVALI เริ่มมีการรายงานจาก US Centers for Disease Control and Prevention (CDC) ช่วงสิงหาคมปี 2019 และเพิ่มจำนวนมากขึ้นในเวลาต่อมา

ในฐานะเป็นจิตแพทย์พบว่า บุหรี่ไฟฟ้ามีสารนิโคตินอยู่ในปริมาณที่สูงเมื่อเทียบกับมวนบุหรี่เดิม ซึ่งสารนิโคตินส่งผลต่อสมองและระบบประสาทเป็นสารที่ทำให้ร่างกายเสพติดการสูบบุหรี่ร่างกายจะต้องการนิโคตินในปริมาณเพิ่มมากขึ้น และยังมีการรายงานการวิจัยที่น่าสนใจเกี่ยวกับเรื่องนี้หลายเรื่องด้วยกัน เช่น งานวิจัยในประเทศฝรั่งเศสที่ทำการศึกษาการเลิกบุหรี่ในตัวอย่างจำนวน 2,057 คน แบ่งเป็นกลุ่มผู้ใช้บุหรี่ธรรมดา 1,805 คน และกลุ่มที่ใช้ทั้งบุหรี่มวนและบุหรี่อิเล็กทรอนิกส์จำนวน 252 มีอายุระหว่าง 15 และ 85 ปี โดยผู้วิจัยทำการติดตามจำนวนของบุหรี่ที่ใช้ในแต่ละวัน และความพยายามในการเลิกบุหรี่ในเวลา 6 เดือน พบว่า หลังจากใช้บุหรี่ไฟฟ้า ความพยายามในการเลิกบุหรี่พบสูงขึ้น 1.8 เท่าในกลุ่มที่มีการใช้บุหรี่อิเล็กทรอนิกส์เป็นระยะเวลา 6 เดือน แต่กลับไม่พบความแตกต่างของการเลิกบุหรี่หลังจาก 6 เดือนขึ้นไป (Pasquereau, Guignard, Andler, & Nguyen-Thanh, 2017) ซึ่งสอดคล้องกับผลการศึกษาของ Rohsenow และคณะที่พบว่ามีความเสี่ยงของการไม่ใช้บุหรี่อิเล็กทรอนิกส์เพิ่มสูงขึ้นในสัปดาห์ที่ 6 (Rohsenow et al., 2018) จึงไม่ใช่ว่าหลักฐานเชิงประจักษ์ว่าบุหรี่ไฟฟ้าจะเป็นตัวช่วยให้เลิกการสูบบุหรี่ แต่จะนำไปสู่การติดบุหรี่ไฟฟ้าที่เลิกลำบากขึ้น

ดังนั้นในปัจจุบันข้อมูลวิจัยทางการแพทย์ยังไม่มีความชัดเจนว่า บุหรี่ไฟฟ้ามีประสิทธิผลในการช่วยเลิกบุหรี่ประกอบกับมีงานวิจัยมากมายที่ยืนยันและบ่งบอกชัดเจนว่า บุหรี่ไฟฟ้ายังมีโทษกับทางร่างกายสูงมากอีกด้วย

สำหรับประเทศไทยบุหรี่ไฟฟ้าถือเป็นสิ่งผิดกฎหมาย มีกฎหมายควบคุมอย่างเด็ดขาด จึงขอสนับสนุนให้รัฐบาลคงมาตรการห้ามผลิต ห้ามนำเข้า ห้ามจำหน่ายบุหรี่ไฟฟ้าและขอให้ภาคีเครือข่ายทุกฝ่ายช่วยกันดำเนินการร่วมกันควบคุมทั้งบุหรี่ไฟฟ้าและบุหรี่มวนภายใต้กรอบกฎหมาย เพื่อสุขภาพที่ดีของประชาชนคนไทย



“ข่าวจากหัวหน้าบรรณาธิการ จพสท.”

ศ.นพ.อภิชาติ จิตต์เจริญ
โทร. 082-689-9666



เรียน สมาชิกวารสาร จพสท. ให้ได้ทราบครับ ตั้งแต่เดือนมกราคม 2564 นี้ เป็นต้นไป ทางวารสาร จพสท. จะมีการเปลี่ยนแปลงรูปแบบในการรับบทความจากสมาชิกที่จะตีพิมพ์ในวารสาร จพสท. โดยใช้ platform ของ Elsevier Manager มาแทนที่ platform เดิมที่ใช้อยู่ เนื่องจากวารสาร จพสท. ได้รับทุนจาก Thai Citation Index เป็นเวลา 2 ปี เพื่อจะเพิ่มจำนวนบทความที่ลงตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติให้มากขึ้น ซึ่งทางวารสาร จพสท. ได้เข้าร่วมโครงการนี้ โดยจะเพิ่มจำนวนบทความจากที่ตีพิมพ์เดือนละประมาณ 15 – 20 เรื่อง เป็นตีพิมพ์ขึ้นเป็นเดือนละประมาณ 25 เรื่อง เป็นเวลา 2 ปี ต่อไปข้างหน้า โดยทางเจ้าหน้าที่ของวารสาร จพสท. ได้ทดลองใช้ระบบ platform ของ Elsevier Manager ในช่วงเวลานี้ อาจทำให้เกิดความยุ่งยากบ้างในการส่งบทความมาเพื่อลงตีพิมพ์ในวารสาร จพสท. แต่จะเป็นข้อดีของวารสาร จพสท. และสมาชิก จะทำให้เกิดการพัฒนาให้เป็นระบบนานาชาติ ซึ่งเป็นที่ยอมรับในมาตรฐานสากลต่อไป จึงขอเรียนให้สมาชิกวารสาร จพสท. ได้รับทราบกันในโอกาสนี้ครับ



“คุยกับหมอซุซันคักดี”

พล.ต.ต.นพ.ซุซันคักดี พฤกษาพงษ์
โทร. 085-188-8173



■ สู Zero New Case COVID – 19 รอบสอง

ชาวไทยผ่านเดือนธันวาคมปีเก่าสู่มกราคมปีใหม่ท่ามกลางความตื่นตระหนกอีกวาระหนึ่ง เมื่อปรากฏมีผู้ติดเชื้อ COVID –19 ในประเทศรอบ 2 เพิ่มขึ้นเป็นเรือนร้อยต่อวันต่อเนื่องมาจนถึงวันที่ 19 มกราคม 2564 จึงมีผู้ติดเชื้อลดลงเป็นหลักสิบ สิ่งที่เกิดขึ้นเป็นไปตามการพยากรณ์ของแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านระบาดวิทยาของไทยหลายคน แม้ตัวเลขจะไม่น่าตกใจอย่างที่คาดไว้มาก่อน ทีมงานของรัฐบาลจึงยังไม่ตื่นตระหนกนัก แต่ก็คงมีความสนใจที่เกิดปรากฏการณ์ต่อการสร้างโรงพยาบาลสนามจากผู้คนในพื้นที่ที่คิดถึงสวัสดิภาพของตนเองเป็นหลักอย่างไม่มีความยืดหยุ่น

มาตรการ Partial Lockdown ที่รัฐบาลใช้อยู่ดูเหมือนจะน่าเป็นห่วงความที่ประชาชนมีเจตคติทำอะไรตามใจคือไทยแท้ คือยังฝ่าฝืนมาตรการ “อยู่บ้าน หยุดเชื้อเพื่อชาติ” โดยไม่เคร่งครัดกับการสวมหน้ากากอนามัย, ล้างมือบ่อยๆ และการรักษาระยะห่างทางกายภาพอย่างที่ควร

สิ่งที่ผู้รู้บอกว่าเราต้องเฝ้าจับตาดูถึงเส้นทางสู่ Zero New Case ที่เริ่มไต่ลงจนหวังว่าจะต่ำกว่า 1% ซึ่งถือกันว่าเป็นการควบคุมสถานการณ์ได้ดีมาก แต่ยังไม่ชนะจึงยังไม่ควรผ่อนปรนมาตรการ ที่พอจะนับเป็นชัยชนะได้ผู้รู้บอกว่าคือ 0.1% แต่ยังไม่ดีเท่า 0.01% ที่จะถือว่าเป็น Zero Case แบบเดียวกับที่จีน นิวซีแลนด์, ออสเตรเลีย, ไต้หวัน, เวียดนาม ทำได้ในระลอกที่ 1 โดยคาดว่าระลอกที่ 2 ของเมืองไทยนั้นจะได้ สู Zero New Case day ประมาณ 11 มีนาคม 2564 ถ้าไม่มีใครแอบลักลอบนำเข้าแรงงานต่างด้าวที่ติดเชื้อเข้ามาอีก แล้วเราจะได้ฉลองเทศกาลสงกรานต์อย่าง New Normal กันจริงๆ



“สารจากผู้รับตำแหน่งนายก แพทย์สมาคมฯ”

นพ.สุชุม กาญจนพิมาย
e-mail: sukumkan@yahoo.com



การกลับมาใช้ชีวิต New Normal จำเป็นต้องมีเครื่องมือช่วยบางอย่าง การใช้ Application ในการเก็บข้อมูลของตัวเรานั้นมีความเสี่ยงใหม่ ปัจจุบันนี้มีการนำ “หมอชนะ” Application ใหลดง่าย ใหลง่าย ช่วยควบคุมโควิด 19” ขณะนี้สถานการณ์โควิด-19 ในประเทศกลับมาพบผู้ติดเชื้อมากขึ้น เนื่องจากความเข้มงวดในการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคลดลง จึงทำให้มีการระบาดในลักษณะเป็นกลุ่มก้อน และแพร่ระบาดไปตามพื้นที่ต่างๆ อย่างรวดเร็ว อย่างไรก็ตามการระบาดครั้งนี้ ทำให้ประชาชนกลับมาตระหนักในการป้องกันตัวเองกันมากขึ้น เราจึงต้อง วางแผนการใช้ชีวิตอย่างปลอดภัยต่อไปหลีกเลี่ยงสถานที่แออัด สถานที่ที่ผู้คนรวมตัวกันเป็นจำนวนมาก สวมใส่หน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัย ล้างมือบ่อยๆ ด้วยสบู่และน้ำสะอาด หรือเจลแอลกอฮอล์ รับประทานอาหารปรุงสุกใหม่ การใช้ช้อนกลาง และการเว้นระยะห่างระหว่างบุคคล (social distancing) การบันทึกเส้นทางการเดินทาง หากมีอาการป่วยให้เปิดเผยข้อมูลประวัติเสี่ยงให้แพทย์ทราบ เมื่อมีการใช้ ไอเจ็บบ่อ ร่วมกับการมีประวัติเสี่ยง ซึ่งการใช้เทคโนโลยีมาช่วย ในการบันทึกเส้นทาง จะเป็นการช่วยอำนวยความสะดวกในการติดตามตัวเราผ่านมือถือตลอดเวลา ทำให้เพิ่มความสะดวกแก่ผู้ใช้งาน

Application “หมอชนะ” เป็นระบบเก็บข้อมูลการเดินทางเพื่อให้สามารถตรวจสอบและประเมินระดับความเสี่ยงในการติดเชื้อโควิด-19 จากสถานที่ต่างๆ อีกทั้งยังสนับสนุนการทำงานบุคลากรทางการแพทย์ในการวิเคราะห์ระดับความเสี่ยงในการติดเชื้อได้อย่างรวดเร็ว จุดเด่นของ “หมอชนะ” คือ 1. คุ่มครองผู้ใช้ “หมอชนะ” เป็น Application ติดตามตัวแบบอัตโนมัติ ที่มีความปลอดภัยของการคุ้มครองข้อมูล 2. คุ่มครองคนที่เรารู้ สามารถติดตามผู้ที่มีความเสี่ยงได้อย่างรวดเร็ว มีประสิทธิภาพสูง ในวงกว้าง โดยจะประเมินความเสี่ยงของผู้ใช้ตลอดเวลา หากมีความเสี่ยงเพิ่ม จะป้องกันคนที่เรารู้รอบตัวด้วย 3. คุ่มครองไปทุกที่สามารถติดตามผู้ที่มีความเสี่ยงติดเชื้อหากไปยังสถานที่เสี่ยงแต่ไม่ได้ check in / check out

การใช้งานทำได้ง่ายไม่ยุ่งยากโดยการลงทะเบียนด้วยโทรศัพท์มือถือดาวน์โหลด Application “หมอชนะ” ได้ทั้งระบบ iOS และ Android เพียงถ่ายรูป ลงทะเบียน แล้วเปิดสัญญาณ Bluetooth และ Location ไว้ ไม่จำเป็นต้องเปิด Application ค้างไว้ตลอดเวลา จากนั้น “หมอชนะ” จะคอยติดตามเส้นทางการเดินทางของเราในแต่ละวัน เก็บข้อมูลย้อนหลังให้ หากพบผู้ติดเชื้อโควิด-19 เจ้าหน้าที่สอบสวนโรคจากผู้ติดเชื้อโควิด-19 สามารถตรวจสอบในระบบข้อมูล “หมอชนะ” ได้ว่าเราเข้าไปอยู่ในเส้นทางเดียวกันกับผู้ติดเชื้อหรือไม่ หากเราอยู่ในเส้นทางดังกล่าว และถูกจัดอยู่ในผู้เสี่ยงก็จะได้รับข้อความเตือน และมีเจ้าหน้าที่ติดต่อกลับได้โดยเร็ว

ดังนั้นเครื่องมือนี้จึงเป็นเครื่องมือที่ทุกคนมีส่วนร่วมได้ ด้วยการใช้อุปกรณ์มือถือที่เราใช้อยู่ ทำให้เจ้าหน้าที่ค้นพบผู้สัมผัส ลดปัญหาการปิดกั้นเส้นทาง และลดปัญหาการจราจรไปสถานที่ใดมาบ้าง เมื่อเจ้าหน้าที่ทราบข้อมูล ผู้สัมผัสเร็ว ทำให้สามารถแจ้งเตือนและให้คำแนะนำในการปฏิบัติตัวที่เหมาะสม และมีมาตรการในการป้องกันควบคุมโรคด้วยความรวดเร็ว



“ประธานฝ่ายสื่อสารองค์กร”

รศ.ดร.นพ.ศักดิ์ อาจองค์ วัลลิภากร
Email : dr.sakda@gmail.com



การระบาดระลอกที่ 2 ของการติดเชื้อโควิด สิ่งที่เราจะต้องปรับตัว อยู่กับสถานการณ์ปัจจุบัน

ดูเสมือนว่าการระบาดระลอกที่ 2 ของการติดเชื้อโควิด สงครามนี้คงจะยืดเยื้อและยังคงยาวนานออกไปกว่าปีหรือปีครึ่ง ในช่วงที่ประเทศไทยเรากำลังรอการฉีดวัคซีนให้ครอบคลุม เราจะต้องปรับตัวอยู่กับสถานการณ์ปัจจุบันที่เกิดขึ้น เช่นการรักษาระยะห่างทางสังคม การใส่หน้ากากอนามัย การล้างมือ การใช้เจลแอลกอฮอล์ในการลดการแพร่กระจายเชื้อควบคู่ไปกับการมาตรการการจัดการของภาครัฐ ปฏิบัติตามประกาศที่ออกมาอย่างเคร่งครัด และใช้ชีวิตแบบ New normal ใช้การทำงานแบบ work from home และลดการเข้าชุมชนแออัดโดยไม่จำเป็น ข้อมูลปัจจุบันถ้าดูแนวโน้มของจำนวนผู้ป่วยติดเชื้อมีแนวโน้มค่อย ๆ ลดลง แต่เริ่มมีการระบาดแบบ cluster เล็ก ๆ ตามมาเช่น ตำบลดอนแฝก จังหวัดนครปฐม ตามด้วย cluster ปทุมธานี ทำให้จำนวนผู้ติดเชื้อปัจจุบัน ณ วันที่ 19 กุมภาพันธ์ 2564 มีจำนวนเท่ากับ 130 ราย จำนวนผู้ติดเชื้อสะสม 25,241 ราย เสียชีวิต 83 รายที่น่าเป็นห่วงคือความเสี่ยงของการติดเชื้อเริ่มกลายเป็นลักษณะ Local transmission มากขึ้นกว่าติดเชื้อในต่างด้าว และสถานที่ที่ติดและแพร่กระจายเชื้อมักจะเป็นในที่ชุมชนหนาแน่นมากเช่น ตลาดสด และสัมพันธ์กับเทศกาลที่มีการเคลื่อนย้ายของประชากรข้ามจังหวัด ซึ่งต้องเป็นจุดที่ต้องระมัดระวัง โดยคาดการณ์ว่าการติดเชื้อแบบ Cluster เล็ก ๆ และแพร่กระจายจะเกิดขึ้นต่อเนื่องไปเรื่อย ๆ จำนวนการติดเชื้อบางครั้งอาจจะแกว่งมากขึ้นและน้อยขึ้นกับปฏิบัติการการติดเชื้อที่เกิดจาก cluster ต่างๆ เหล่านี้ซึ่งคงต้องลุ้นกันว่าวัคซีนป้องกันโควิด-19 ที่จะเข้ามาในประเทศไทยนั้นจะเข้ามาทันปลายเดือนกุมภาพันธ์ตามกำหนดเพื่อฉีดสร้างเสริมภูมิคุ้มกันให้กับแพทย์ด่านหน้าและกลุ่มเสี่ยงตามกำหนดการที่วางแผนไว้ได้หรือไม่ ยิ่งไปกว่านั้นเราจะต้องดำเนินชีวิตวิถีใหม่ร่วมไปกับการระบาดของโรคโควิด-19 แบบวิถีใหม่ไปอย่างน้อยหนึ่งถึงสองปีจึงต้องปรับตัวกัน



เพื่อนแพทย์ท่านใดสนใจสมัครสมาชิก

แพทย์สมาคมฯ

สามารถติดต่อขอรับข้อมูลข่าวสาร

ได้ที่ 02-318-8170 หรือ 02-314-4333

หรือ www.mat-thailand.org