



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/central/2186903>



**ผวาโควิด สาวใหญ่ป่วยมีไข้ ดับคาห้องเช่า อพาร์ทเมนต์ ย่านเมืองนนท์**

สาวใหญ่ 49 นั่งชันเข่าเสียชีวิต คาห้องเช่าย่านเมืองนนท์ ตรวจสอบไม่พบร่องรอยถูกทำร้าย คาดตายมาแล้วกว่า 12 ชม. คนรู้จักเผยผู้ตายป่วย-มีไข้-ไอคล้ายโควิด ไปหาหมอแต่ไม่ตรวจหาเชื้อ จนท.เร่งส่งศพ เจาะเลือด หากพบติดเชื้อติดต่อญาติรับศพเผาทันที

เมื่อเวลา 22.00 น.วันที่ 6 ก.ย.64 ร.ต.อ.สุวัฒน์ เสน่ห์หา รอง สว (สอบสวน) สภ.เมืองนนทบุรี รับแจ้งเหตุหญิงเสียชีวิตไม่ทราบสาเหตุ อยู่ในห้องพัก ภายในอพาร์ทเมนต์แห่งหนึ่ง อ.เมืองนนทบุรี จึงเดินทางไปตรวจสอบ พร้อมแพทย์เวรสถาบันนิติวิทยาศาสตร์ และเจ้าหน้าที่กู้ภัยมูลนิธิป่อเต็กตึ๊ง

ที่เกิดเหตุเป็นอพาร์ทเมนต์สูง 5 ชั้น ภายในห้องเลขที่ 504 พบศพผู้เสียชีวิตเป็นหญิงนั่งคู้ชันเข่าหลังพิงประตูไม่สวมเสื้อผ้า ทราบชื่อ น.ส.วิไลพร ขอพลกลาง อายุ 49 ปี เดิมอยู่บ้านเลขที่ 26/214 หมู่ 11 ต.ตลาดขวัญ อ.เมืองนนทบุรี นอกจากนี้ภายในห้องยังพบถุงใส่ของวางเต็มไปหมด

จากการสอบสวนทราบว่า ผู้ตายพักอยู่คนเดียว เมื่อวันที่ 4 ก.ย.ที่ผ่านมา มีอาการป่วยไม่สบาย มีไข้ และท้องเสีย จึงเดินทางไปหาหมอ ที่ รพ.เกษมราษฎร์ประชาชื่น เพื่อตรวจอาการแต่ไม่ได้ตรวจหาเชื้อโควิด หมอได้ให้ยาพาราเซตามอลกิน ต่อมาวันที่ 6 ก.ย.เวลาประมาณ 14.00 น. เจ้าของอพาร์ทเมนต์ได้นำอาหารไปให้และเคาะประตูห้อง แต่ผู้ตายไม่ได้เปิดประตูออกมา จนช่วงค่ำเจ้าของอพาร์ทเมนต์ได้ขึ้นไปดูพบว่า อาหารยังแขวนอยู่หน้าห้อง จึงนำกุญแจสำรองเปิดประตูออกพบว่า ผู้ตายนอนเสียชีวิตขวางประตูด้านใน ก่อนจะรีบโทรศัพท์แจ้งเจ้าหน้าที่มาตรวจสอบ

ด้าน นายสิรภพ ทองอุไร อายุ 25 ปี คนรู้จักผู้ตาย ให้ปากคำว่า ตนรู้จักและนับถือป้าวิไลพร เพราะป้าวิไลพรสนิทกับป้าของตน ไปมาหาสู่กันที่บ้านมาหลายสิบปี เมื่อวันที่ 4 ก.ย.ที่ผ่านมาป้าวิไลพรได้โทรศัพท์มาหาป้าตนว่า ไม่สบาย มีไข้ และท้องเสีย ตนฟังแล้วอาการเหมือนตอนที่ตนป่วยโควิดมาก่อน จึงบอกให้ป้าวิไลพรเอาที่ตรวจ ATK ตรวจดูเบื้องต้น ซึ่งผลเป็นลบ แต่เพื่อความมั่นใจจึงถามป้าวิไลพรว่ามีสิทธิ์รักษาที่ไหน ซึ่งป้าวิไลพรบอกมีประกันสังคมที่ รพ.เกษมราษฎร์ประชาชื่น จึงบอกให้ไปตรวจหาเชื้อโควิด แต่ป้าวิไลพรบอกมีเงินแค่ 300 บาท เพราะเนื่องจากร้านขายของในห้างปิด ไม่ได้ทำงาน ตนบอกว่าไม่เป็นไรจะจ่ายค่าแท็กซี่ให้ หลังจากนั้นแท็กซี่ได้ไปรับป้าวิไลพรไปส่งที่ รพ.



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/central/2186903>

นายสิรภพ เล่าต่อว่า ตนคิดว่าป้าวิไลพรไปตรวจหาเชื้อโควิด และกลับมารอฟังผลที่ห้องพัก แต่มาทราบว่า ป้าวิไลพรไม่ได้ตรวจ เพียงแต่ไปหาหมอเพราะมีไข้เท่านั้น โดยวันที่ 5 ก.ย.ที่ผ่านมา ป้าวิไลพรได้ส่งคลิปเสียงมาให้ป้าตนว่า ซอรรดูอาการ 3-4 วัน หากลูกไม่เวียนหัวไม่เหนื่อยง่ายก็จะไปโรงพยาบาล กลัวว่าหากมีเจ้าหน้าที่แต่งชุดมาตรวจที่ห้องพัก กลัวคนในอพาร์ทเมนท์จะแตกตื่น ซึ่งคลิปเสียงที่ส่งมาให้ นั้น มีอาการไอด้วย จนช่วงประมาณ 22.00 น.วันที่ 5 ก.ย.ป้าตนได้โทรศัพท์ไปหาป้าวิไลพร เพื่อสอบถามอาการแต่ถูกตัดสายทิ้ง จนวันนี้มาทราบว่าป้าวิไลพรเสียชีวิตลงแล้ว

จากการตรวจสอบสภาพศพเบื้องต้น ไม่พบร่องรอยการถูกทำร้าย เสียชีวิตมาแล้วไม่ต่ำกว่า 12 ชั่วโมง แต่ไม่เกิน 24 ชั่วโมง เจ้าหน้าที่ตำรวจ ได้ให้เจ้าหน้าที่กู้ภัยนำศพส่งสถาบันนิติวิทยาศาสตร์ เพื่อเจาะเลือดตรวจหาโควิดโดยไม่ผ่าชันสูตร หากพบติดเชื้อจะให้ญาติรับกลับไปประกอบพิธีฌาปนกิจทันที



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/2186355>



**จับตา 60 วันโควิดคลาย กักตุนสาธารณสุขไม่ล่ม**

แม้ว่าจะอยู่ภายใต้การบังคับใช้ “มาตรการล็อกดาวน์เคอร์ฟิวพื้นที่สีแดงเข้ม” แต่ก็ไม่อาจทำให้การระบาดของโควิด-19 อ่อนกำลังลงได้ จนสถานการณ์ในประเทศยังคงอยู่สภาวะไม่สู้ดี ตัวเลขผู้ติดเชื้อสะสมทะลุล้านคน และยอดผู้เสียชีวิตสะสมแตะหลักหมื่นราย

กลายเป็นภาพสะท้อน “ปัญหาบริหารจัดการรับมือโรคระบาด” การควบคุมป้องกันโรค การสรรหายารักษาโรคและวัคซีน โดยเฉพาะ “ผู้ป่วยล้นโรงพยาบาล” ต้องปล่อยให้คนรักษาอยู่บ้านแล้วยังกระทบถึง “ผู้ป่วยโรคอื่น” ถูกเบียดบังเตียงไปหมดจนต้องเลื่อนนัดการรักษาและการผ่าตัดไปด้วย

แม้บุคลากรทางการแพทย์ก็ถูกเกณฑ์ไปดูแลไข้โควิดทำงานหามรุ่งหามค่ำนี้เสมือนสัญญาณ**ระบบสาธารณสุขไทย** ใกล้ล่มสลายหรือไม่ นพ.สุภัทร ฮาสุวรรณกิจ ผอ.รพ.จะนะ ประธานชมรมแพทย์ชนบท บอกว่า

ตอนนี้ “การระบาดของโควิด-19 ในประเทศ” ผ่านวิกฤติจุดพิกสูงสุดแล้ว แต่ระดับตัวเลขผู้ติดเชื้อและผู้เสียชีวิตคงสูงต่อเนื่องอีก 1-2 เดือน จากนั้นสถานการณ์จะเริ่มคลี่คลาย “ยอดผู้ป่วยรายใหม่ก็จะลดลง” ตามลำดับ

ปัจจัยมาจาก 2 เรื่อง คือประชาชนฉีดวัคซีนครอบคลุมเพิ่มขึ้น ทำให้อัตราติดเชื้อรายใหม่ลดลง และการติดเชื้อกว้างขวางอยู่ตอนนี้ส่งผลให้ “ประชากรบางส่วนมีภูมิคุ้มกัน” ที่เกิดขึ้นตามธรรมชาติจากการติดเชื้อ เหตุนี้ประชาชนกว่า 50% จึงมีภูมิคุ้มกันอันเป็นหัวใจหลักป้องกันยับยั้งการระบาดของโควิดให้ลดลงได้ในอีก 2-3 เดือนนี้

ในส่วน “มาตรการล็อกดาวน์ เคอร์ฟิว และเว้นระยะห่าง ล้างมือ ใส่หน้ากาก” เป็นเพียงตัวชะลอให้การระบาดอยู่ในระดับศักยภาพสาธารณสุขสามารถรองรับให้แพทย์สามารถรักษาได้ไม่ให้เกิดชีวิตเท่านั้น

ตกย้ำโดยเฉพาะ “พื้นที่กรุงเทพฯและปริมณฑล” ที่มีการฉีดวัคซีนค่อนข้างเยอะมาก ทั้งก่อนหน้านี้อักรบาดหนักรุนแรง ทำให้ประชากรเริ่มมีภูมิคุ้มกันเป็นวงกว้างพอสมควร แตกต่างจากตาม “พื้นที่ภูมิภาค” ที่มีผู้ได้รับวัคซีนและติดเชื้อน้อย ด้วยเหตุนี้ “สมรภูมิโควิด” ต่อไปพุ่งเป้าการระบาดหนักในพื้นที่ต่างจังหวัดเป็นหลักก็ได้



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/2186355>

ดังนั้น “อัตราติดเชื้อรายใหม่คงที่หลักร้อยอีก 1-2 เดือน” ลักษณะแกว่งขึ้นๆลงๆ ในส่วนจำนวนตัวเลขชัดเจนคงยากจะตอบได้ เพราะแม้ตอนนี้ก็ยังมีปัญหาตัวเลขผู้ติดเชื้อจริงค่อนข้างสับสนกันอยู่มากด้วยซ้ำ

แต่ความจริงแล้ว “ผู้ติดเชื้อโควิดสูงถึง 4-5 หมื่นคนต่อวัน” หากนับรวมผลตรวจเชื้อด้วยชุด Antigen Test Kit (ATK) อันเป็นกลุ่มผู้ป่วยสีเขียว ในส่วน “ตัวเลขผู้ป่วย 1-2 หมื่นคน” เป็นกลุ่มผู้ป่วยหนักระดับสีเหลือง และสีแดงเข้ารักษาตัวในโรงพยาบาลทำการตรวจด้วย RT-PCR และตรวจเชิงรุกราว 5-7 หมื่นตัวอย่างต่อวัน

ถ้าตรวจ RT-PCR มากกว่านี้ตัวเลขจะสูงอีก ดังนั้นผู้ติดเชื้อจริงมากกว่า 1-2 หมื่นต่อวันแน่นอน

อนาคต “ศบค. และกระทรวงสาธารณสุข” ต้องนำผลตรวจ ATK เข้าอยู่ระบบบริการสาธารณสุข ไม่ว่าจะ จนท.รัฐ เป็นผู้ตรวจ และประชาชนซื้อตรวจเองแล้ว “ผลเป็นบวก” ต้องเข้าสู่กระบวนการรักษาทันที เพราะตอนนี้มีปัญหาว่า “ผู้ซื้อชุด ATK ตรวจผลเป็นบวก” ถ้าไม่ได้ตรวจซ้ำ RT-PCR มักไม่ถูกรับรองเข้ารับบริการสุขภาพ

ทำให้ผู้ป่วยกลุ่มนี้ถูกขู่อายุได้พรอมไม่มีตัวเลขรายงานเข้าระบบสาธารณสุขอยู่มากมาย

กลายเป็นปรากฏการณ์ใหม่ “ประชาชนซื้อชุด ATK ตรวจผลเป็นบวกปกปิดข้อมูล” ด้วยการกักตัวรักษาตัวอยู่บ้านไม่ยอมให้คนอื่นรับรู้ “ติดเชื้อโควิด” เพราะเกรงถูก “สังคมรังเกียจ ตีตรา” จนไม่สามารถประกอบอาชีพทำมาหากินได้จากผู้คนไม่มั่นใจกล้าเข้าสัมผัสใกล้ชิดซื้อสิ่งของด้วยซ้ำ

เช่นนี้แล้วการซื้อชุด ATK ตรวจเองที่บ้านเป็นสิ่งที่ดี แต่ว่า “ภาครัฐ” ต้องเร่งทำความเข้าใจต่อสังคมเกี่ยวกับ “ผลตรวจเป็นบวก” ควรกักตัวอยู่บ้านเคร่งครัดป้องกันการกระจายเชื้อสู่บุคคลอื่น ทั้งต้องมีระบบรองรับผลตรวจ ATK ในการเข้ารับบริการสาธารณสุขด้วย มิใช่ให้แต่ละโรงพยาบาลทำกันตามอัธยาศัยอย่างที่เป็นอย่างนี้

ตัวอย่างเช่นถ้ามี “คนถือผลบวกตรวจด้วยชุด ATK” เข้ามาในโรงพยาบาลบางแห่งจะทำการตรวจใหม่ด้วย RT-PCR แต่ในบางแห่งพิจารณาแล้ว “ผู้ป่วยไม่มีอาการ” ก็จะปล่อยให้กลับบ้านกักตัวเข้าระบบโฮมไอโซเลชันทันที ในเรื่องนี้ควรต้องเริ่มทำระบบมาตรฐานในการปฏิบัติให้เป็นไปแนวทางเดียวกันด้วย

เพื่อมิให้ประชาชนสับสนให้สามารถเข้ารับบริการสุขภาพได้สะดวกง่ายรวดเร็ว อันระงับผู้ป่วยกลุ่มสีเขียวที่จะเปลี่ยนเป็นกลุ่มสีเหลืองได้ ด้วยหลักการ “รู้เร็ว รักษาให้ยาเร็ว” นำเข้าระบบโฮมไอโซเลชันทันที ตั้งเป้าการลดอัตราป่วยหนักที่เข้าไปพึ่งพาการรักษาตัวในโรงพยาบาลได้เป็นอย่างดี

ประเด็นมีอยู่ว่า “ผู้ป่วยโควิดรายวัน” ที่ทยอยสะสมเพิ่มมากขึ้นเรื่อยๆ กำลังเข้าเบียดบังเตียงของผู้ป่วยโรคอื่น เพราะปกติแล้วก็มีการขยายเตียงล้นระเบียงทางเดินมากอยู่แล้ว เมื่อมีผู้ป่วยโควิดเข้ามาจึงทำให้สถานการณ์แย่ง เช่น รพ.จะนะ มีเตียงผู้ป่วยโรคอื่นราว 72 เตียง ต้องปิดวอร์ดทั่วไปรองรับผู้ป่วยโควิดเข้ารักษาตัว

แล้วย้าย “ผู้ป่วยทั่วไป” ลงมาพักฟื้นในห้องคลอดรองรับได้ 20 เตียง ส่วนห้องคลอดต้องปิดลงโดยปริยาย ทำให้ “หญิงตั้งครรภ์ใกล้คลอด” ถูกย้ายไป รพ.สงขลา เฉลี่ยวันละ 2 รายต่อวัน เหตุนี้ รพ.จะนะ ขยายเตียงผู้ป่วยโควิด 140 เตียง โรงพยาบาลสนาม 300 เตียง ทำให้ภาระหน้าที่ต้องดูแลผู้ป่วยเพิ่มขึ้น 3 เท่า





ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/2186355>

แน่นอนว่า “โควิดระบาด” ส่งผลกระทบต่อ “ผู้ป่วยทั่วไปอื่น” ต้องถูกเลื่อนนัดการรักษา และการผ่าตัดออกไปด้วย ปัจจัยการเลื่อนมี 2 สาเหตุ คือสถานพยาบาลเน้นให้ความสำคัญดูแลผู้ป่วยโควิดเร่งด่วน และป้องกันการระบาดในสถานพยาบาล เพราะหากติดเชื้อในโรงพยาบาลแล้วบุคลากรทางการแพทย์ต้องถูกกักตัวทันที

“สิ่งนี้ไม่ใช่เป็นการทิ้งผู้ป่วยแต่เราคงทำหน้าที่ให้ความสำคัญช่วยเหลือชีวิตคนไข้อาการหนักเร่งด่วนเสมอ แม้ว่าโรคระบาดหนักเพียงใดก็ตาม ยกเว้นคนไข้หมอนัดเคสใครจะได้จำเป็นต้องเลื่อนออกไปก่อน” นพ.สุภัทร ว่า

เรื่องนี้โรงพยาบาลต้องขังน้ำหนักให้ตีว่า “ผู้ป่วยคนใดต้องเลื่อน” เพื่อลดความแออัดในโรงพยาบาล เพราะการเลื่อนนัดมีผลกระทบต่อผู้ป่วยเสี่ยงโอกาสเสียชีวิตได้เสมอ อันที่จริงแล้ว “การเสียชีวิตที่บ้าน” ตามข่าวสื่อมวลชนก็ไม่ใช้สาเหตุจากโควิดทุกรายเสมอไป แต่อาจมีบางส่วนเป็นผลพวงถูกเลื่อนนัดพบแพทย์ด้วยก็ได้

ไม่ว่าจะเป็น “กลุ่มโรคหัวใจ หลอดเลือดสมอง หลอดเลือดมะเร็ง โรคเบาหวานรุนแรง” เพราะถูกเลื่อนพบแพทย์น้อยลงมีโอกาสให้โรคกำเริบกว่าเดิม ที่อาจมีผลข้างเคียงเฉียบพลันนำสู่การเสียชีวิตได้เสมอ

ปัจจุบันนี้ “ระบบสาธารณสุขไทย” เรียนรู้การระบาดโควิดดีขึ้นจนมีแนวทางปฏิบัติตั้งรับค่อนข้างชัดเจน อีกทั้ง “การระบาดโควิดผ่านพ้นจุดพีกแล้ว” ทำให้โรงพยาบาลเปิดบริการสุขภาพแก่ประชาชนเป็นบางส่วนใกล้เคียงปกติ ด้วยการปรับตัวให้สอดคล้องต่อสถานการณ์ได้มากขึ้น เพื่อเป็นการลดความเดือดร้อนของประชาชน

ตามที่พูดเคย “บุคลากรทางการแพทย์หลายแห่งในเขตกรุงเทพฯ” เดียงผู้ป่วยในโรงพยาบาลดีขึ้นไม่แออัดหนาแน่นดังเดิมแล้ว แต่ยังคงดูแลคนไข้โรคอื่นไม่เต็มศักยภาพที่ควรจะเป็นเท่านั้น ดังนั้น “ระบบสาธารณสุขไทย” สามารถฟื้นฟูกลับมาเข้าสู่การบริการสุขภาพเป็นปกติได้ด้วยการจัดวัคซีนครอบคลุมประชากรสูงขึ้นไปเรื่อยๆ

อธิบายอย่างนี้ว่า “คนไข้โควิดรบกวนระบบสาธารณสุข” ให้บริการหนักมักเป็นผู้ป่วยกลุ่มสีเหลือง กลุ่มสีแดง ถ้าต้องการลดคนไข้กลุ่มนี้ต้องเร่งการฉีดวัคซีนให้ประชาชน เพื่อลดอัตราการติดเชื้อ และอาการเจ็บป่วยน้อยลง เช่น อังกฤษ ฉีดวัคซีนครอบคลุมมากอัตราการติดเชื้อ 3 หมื่นคนต่อวัน แต่กลับมีผู้เสียชีวิต 20-30 ราย

อีกทางใช้ตรวจเชิงรุกด้วยชุดตรวจ ATK ตั้งเป้าหาผู้ติดเชื้อให้มาก เจอเร็วรักษาให้เร็วแล้วจ่ายยาฟ้าวิโรจาเวียร์นำเข้าระบบไฮโซเลขชั้น เพื่อลดอัตราป่วยหนักไม่พึ่งพาโรงพยาบาล ทำให้เตียงผู้ป่วยว่างขึ้น และบุคลากรทางการแพทย์ทำงานเบาลง ดังนั้น “วิกฤติโควิดระลอก 3” คงต้องสู้ต่ออีกในโค้งสุดท้ายระหว่างเดือน ก.ย.-ต.ค. นี้

สิ้นปีนี้วัคซีนครอบคลุม 70% ของประชากร ต้นปี 2565 ระบบสาธารณสุขก็เข้าสู่การบริการใกล้เคียงปกติแล้ว แต่โจทย์สำคัญ “โควิด-19” ต้องอยู่อีกนานเราต้องปรับตัวดูแลตัวเองให้อยู่รอดเช่นกัน.



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/2186401>



### เดินทางเปิดเมืองท่องเที่ยว

สถานการณ์ผู้ติดเชื้อโควิด-19 พื้นที่จังหวัดภูเก็ต มีผู้ติดเชื้อรวม 192 คน เป็นการติดเชื้อภายในจังหวัด 189 คน อีก 3 คนเป็นนักท่องเที่ยวตามโครงการ “ภูเก็ตแซนด์บ็อกซ์” ทำให้จังหวัดภูเก็ต ต้องประกาศ “ล็อกดาวน์” พื้นที่ชุมชนที่มีปัญหาเสี่ยงติดเชื้อ ส่วนการเดินทางเข้าออกจังหวัดยังปิดกั้น 100 เปอร์เซ็นต์

หากคนในพื้นที่ต้องการเดินทางเข้าและออกจะต้องผ่านการตรวจหาเชื้อโควิด-19 ใน 72 ชั่วโมง จะต้องจ่ายเงินค่าตรวจครั้งละ 500 บาท ทำให้ประชาชนส่วนใหญ่เรียกร้องให้ภาครัฐช่วยออกค่าใช้จ่ายให้ครั้งหนึ่ง

เพื่อเป็นการลดภาระ

ในส่วนการขับเคลื่อนการท่องเที่ยวเมืองภูเก็ต พล.ต.ท.สุรเชษฐ์ หักพาล ที่ปรึกษา (สบ 9) พล.ต.ต.วันไชย เอกพรพิชญ์ รอง ผบช.ภ.8 พล.ต.ต.ศักดิ์ศิริรา เมือกอ่ำ รรท.ผบก.ภ.จ.ภูเก็ต พล.ต.ต.กฤษณ์ วาฤทธิ์ ผบก.ทท. พ.ต.อ.ศุภชัย เบี้ยมมนัส รอง ผบก.ตม.6 นายปรนทร์ ฐิตะวรรณ ที่ปรึกษา รมว.ดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม

ลงพื้นที่ตรวจความคืบหน้าโครงการ “ภูเก็ตแซนด์บ็อกซ์” ความพร้อมทุกมาตรการ ก่อนขยายโครงการเป็น 7+7 พบว่า ที่ด่านจัดรถไฟขบวนขนส่งที่ไม่สามารถเดินทางเข้าจังหวัดได้มาจอดขนถ่ายสินค้าจุดไข่เต่า และมีกลุ่มแรงงานที่ต้องเดินทางเข้าและออกเมืองภูเก็ต มายืนรอเพื่อตรวจเชื้อโควิด-19 อย่างเข้มงวด



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/2186401>

พล.ต.ท.สุรเชษฐุ์ ตรวจสอบท่าอากาศยานจังหวัดภูเก็ต ความพร้อมรับนักท่องเที่ยวจากต่างชาติ ซึ่งยังคงทยอยเข้ามาอย่างต่อเนื่อง โดยไม่หวั่นเกรงการติดเชื้อโควิด-19 เพิ่มในแต่ละวันของพื้นที่จังหวัดภูเก็ต

มีการตรวจสอบมาตรการผู้โดยสารทุกคนที่จะเดินทางผ่านเข้ามาในจังหวัด โดยล่าสุดจะใช้บัตรประชาชนเสียบบนเครื่องตรวจคัดกรองประวัติการฉีดวัคซีน และต้องมีใบอนุญาตการทำงานในกรณีเดินทางเข้ามาในพื้นที่

**มีใบตรวจเชื้อไม่เกิน 72 ชั่วโมง**

ภาพรวมพบว่า มีนักท่องเที่ยวต่างชาติกลุ่มใหญ่เข้ามาต่อเนื่อง มีเจ้าหน้าที่สวมชุดป้องกันคอยดูแลและลงทะเบียนเข้าระบบ “ภูเก็ตแซนด์บ็อกซ์” ให้กับนักท่องเที่ยว ซึ่งส่วนใหญ่เป็นชาวต่างชาติที่มีอายุตั้งแต่ผู้ใหญ่และเพศชาย มีบางส่วนมาเป็นครอบครัวมีเด็กเล็กเข้ามาด้วย

พล.ต.ท.สุรเชษฐุ์ให้กำลังใจเจ้าหน้าที่ในการปฏิบัติหน้าที่ ขอให้อดทนและทำงานให้มีขีดผลผลิตน้อยที่สุด เพื่อไม่ให้เกิดปัญหาการแพร่เชื้อของโควิด-19

พล.ต.ท.สุรเชษฐุ์ยังคงเดินหน้าวางระบบการท่องเที่ยวเมืองภูเก็ต และเกาะสมุย เพื่อช่วยเหลือผู้ประกอบการภาคธุรกิจการท่องเที่ยวไทยให้เดินหน้าต่อไปได้ โดยตำรวจเข้ามาเป็นตัวประสานทุกภาคส่วน



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/2186896>



## สอแววยุบ ศบค. เลิก พ.ร.ก. โยนไม้ให้ สร.ทำ ทวีตลป เตือนการ์ดอย่าตก

จับตาประชุม ศบค. ชุดใหญ่ 10 ก.ย. นี้ ถก เลิก "พ.ร.ก. จุกเงิน" ส่งผล ศบค. พันสภาพ ขณะที่ภาพรวมการติดเชื้อของไทยเริ่มลดลง แต่ยังมีหลักหมื่นคน เสียชีวิตต่ำกว่า 200 ศพ เป็นวันแรก กทม. สถานการณ์เริ่มดี ยอดตายรายวันลด เดียงผู้ป่วยใน รพ. สนามว่างเพียบ เล็งปิดศูนย์แรกรับนิมิตร์สิ้นเดือนนี้ เช่นเดียวกับ รพ. มุขราคม คาดปิดได้ใน ต.ค. ส่วน ตจว. ยังเจอคลัสเตอร์ใหม่ไม่หยุด พร้อมต้องเฝ้าระวังเชื้อโควิด-19 กลายพันธุ์ "มิว" ที่คือต่อวัคซีน พบแล้ว 39 ประเทศทั่วโลก และ "C1.2" ที่กลายพันธุ์ได้สูง แต่ยังไม่พบในไทย

ในขณะที่ยอดผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โรคโควิด-19) ในไทยเริ่มลดลงตามที่กระทรวงสาธารณสุขคาดการณ์ แต่ยอดผู้เสียชีวิตรายวันยังสูง รัฐบาลก็เตรียมปรับทั้การบริหารจัดการโรคโควิดใหม่ เมื่อการใช้ พ.ร.ก. จุกเงินจะครบกำหนดสิ้น ก.ย. นี้

### จับตาทบทวนใช้ พ.ร.ก. จุกเงิน

ที่ทำเนียบรัฐบาล เมื่อเวลา 09.30 น. วันที่ 6 ก.ย. พล.อ. ประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรีและรมว.กลาโหม เป็นประธานการประชุมคณะกรรมการ ส่งเสริมการลงทุน ครั้งที่ 3/2564 ผ่านระบบวิดีโอ คอนเฟอเรนซ์ที่ห้อง PMOC ชั้น 2 ตึกไทยคู่ฟ้า และมีรายงานว่า พล.อ. ประยุทธ์เรียกประชุม ศบค. ชุดใหญ่วันที่ 10 ก.ย. เวลา 13.30 น. นอกจากการประชุมเสวนาสถานการณ์หลังคลายล็อกกว่า 1 สัปดาห์แล้ว จะพิจารณาทบทวนการใช้อำนาจตาม พ.ร.ก. จุกเงินทั้งหมดตรา 5 การประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักร จะให้สิ้นสุดในวันที่ 30 ก.ย. และรวมถึงมาตรา 9 ที่ใช้ออกข้อกำหนดต่างๆ กลับไปใช้กฎหมาย พ.ร.บ. โรคติดต่อแทน จะส่งผลให้ ศบค. สิ้นสภาพไปโดยปริยาย และให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับผิดชอบตามหน้าที่ปกติ โดยเฉพาะกระทรวงสาธารณสุข ตั้งแต่วันที่ 1 ต.ค. เป็นต้นไป





## ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/2186896>

### ติดเชื้อخالงเหลือ 1.3 หมื่น

สำหรับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ในไทย เมื่อเวลา 12.30 น. วันที่ 6 ก.ย.นพ.ทวีศิลป์ วิชาญ โยธิน โฆษกศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) หรือ ศบค. แถลงที่ทำเนียบรัฐบาลว่าพบผู้ติดเชื้อรายใหม่ 13,988 คน (ไม่รวมการตรวจ ด้วยชุด ATK 2,404 คน) เป็นการติดเชื้อในประเทศ 13,527 คน มาจากระบบเฝ้าระวังและระบบบริการ 11,561 คน มาจากการค้นหาเชิงรุก 1,966 คน และมาจากเรือนจำ 444 คน เป็นผู้เดินทางมาจากต่าง ประเทศ 17 คน หายป่วยเพิ่มขึ้น 17,284 คน อยู่ระหว่างรักษา 148,622 คน อากาหนัก 4,601 คน ใส่ท่อช่วยหายใจ 1,013 คน ตัวเลขทรงนี้มีแนวโน้มลดลงเรื่อยๆ ถือเป็นข่าวดี ทำให้มียอดผู้ติดเชื้อสะสมตั้งแต่ปี 2563 จำนวน 1,294,522 คน ยอดหายป่วยสะสมตั้งแต่ปี 2563 จำนวน 1,132,858 คน

### ดับไม่ถึง 200 ศพวันแรก

ส่วนผู้ป่วยเสียชีวิต นพ.ทวีศิลป์กล่าวว่า มีรายงานเสียชีวิตเพิ่มขึ้น 187 คน เป็นชาย 101 คน หญิง 86 คน ผู้เสียชีวิตที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไป 131 คน มีโรคเรื้อรัง 41 คน มีเด็กอายุ 13 ปีเสียชีวิต 1 คน พบว่ามีโรคประจำตัวที่ จ.ตาก เสียชีวิตที่บ้าน 1 คน อยู่ที่ จ.ระยอง ส่วน กทม.แม้ยังแชมป์เสียชีวิตสูงสุดที่ 24 ศพ แต่ก็น้อยกว่าจังหวัดปริมณฑลที่ยอดรวม 53 ศพ ทำให้ยอดผู้เสียชีวิตสะสมตั้งแต่ปี 2563 จำนวน 13,042 คน ส่วนยอดผู้ได้รับวัคซีนของประเทศไทยเมื่อวันที่ 5 ก.ย. มีการฉีดวัคซีนเพิ่ม 325,218 โดส รวมยอดฉีดวัคซีนสะสมตั้งแต่วันที่ 28 ก.พ. รวมทั้งสิ้น 35,912,894 โดส ถือว่ามาได้ครึ่งทางของเป้าหมายแล้ว แต่ในส่วนของหญิงตั้งครรภ์ยังต่ำอยู่ ขอเชิญชวนให้มาฉีดอย่างไรก็ตาม ถ้าดูเฉพาะอัตราการเสียชีวิตของโลกจะอยู่ที่ร้อยละ 2.07 แต่ของไทยอยู่ที่ร้อยละ 1.02 ถือว่าน้อยกว่าครึ่งหนึ่งของทั้งโลก ดังนั้น สิ่งที่เราพยายามทำกันอยู่คือการพยายามให้วัคซีนที่จะช่วยลดการเจ็บหนักและเสียชีวิต

### ติด-ตายพุ่งแน่หากการ์ดตก

นพ.ทวีศิลป์กล่าวอีกว่า หากไปดูจากทัศนการณ์คาดการณ์ผู้ติดเชื้อที่มีการทำไว้ก่อนหน้านี้จะเห็นว่ามาตรการที่ผ่านมาได้รับความร่วมมือจากประชาชนระดับหนึ่ง ทำให้สถานการณ์จริงเป็นไปตามคาดการณ์ ผู้ติดเชื้อกรณีประชาชนให้ความร่วมมือร้อยละ 25 และวันนี้ถือว่าต่ำกว่ากราฟผู้ติดเชื้อที่มีการคาดการณ์เอาไว้แล้ว แต่เมื่อมีการผ่อนคลายมาตรการก็ขอให้ประชาชนป้องกันตัวเองให้ดี การด้อยค่า ไม่เช่นนั้นแรงเฉื่อยจะทำให้ช่วงปลายเดือน ก.ย. กับต้นเดือน ต.ค.ตัวเลขผู้ติดเชื้อจะพุ่งกลับขึ้นมา และหากคุมไม่ดี อาจไปแตะ 3 หมื่นคนต่อวัน ขณะที่ผู้เสียชีวิตในปัจจุบันสอดคล้องกับเส้นกราฟที่มีการคาดการณ์กันไว้ แต่เดือน ต.ค.ยอดอาจจะพุ่งได้เช่นกัน

### กทม.เริ่มดีขึ้นสิ่งแวดล้อม

ต่อมาที่กระทรวงสาธารณสุข นพ.สมศักดิ์ อรรฆศิลป์ อธิบดีกรมการแพทย์ กล่าวถึงการบริหารจัดการเตียงผู้ป่วยโควิด-19 ว่า ขณะนี้จำนวนผู้ติดเชื้อรายใหม่ลดลง ผู้ป่วยหนักที่ใช้เครื่องช่วยหายใจและผู้ป่วยที่เสียชีวิตมีจำนวนลดลงเช่นกัน จากเดิมช่วงที่ระบาดหนัก ผู้เสียชีวิตใน กทม.และปริมณฑล จะมีสัดส่วนมากกว่าครึ่งหนึ่งของผู้เสียชีวิตทั้งหมดของประเทศ ส่วนวันนี้ผู้เสียชีวิตใน กทม.ลดลงเหลือ 1 ใน 6 ของประเทศ ส่วนผู้ป่วยที่อยู่นอกโรงพยาบาลจะกักตัวที่บ้าน สะสมรวม 92,315 คน รักษาตัวอยู่ 53,594 คน หายป่วย 38,402 คน ส่วนผู้ป่วยที่กักตัวที่บ้าน และมีอาการแยลง หากแพทย์ที่ดูแลแนะนำให้มารักษาตัวในโรงพยาบาลขอให้มา เพื่อจะได้ดูแลรักษาได้ใกล้ชิดมากขึ้น



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/2186896>

### เตียงว่าง-เล็งปิดบขราคัม

นพ.สมศักดิ์กล่าวต่อว่า ส่วนผู้ป่วยในศูนย์พักคอย มีเตียงรองรับ 7,397 เตียง มีผู้ป่วยครองเตียง 1,593 เตียง เตียงว่าง 5,804 เตียง มีผู้ป่วยใหม่เข้ามาวันละ 100 คน มาตรการดูแลผู้ป่วยที่ศูนย์พักคอยก็ได้มาตรฐาน รองรับผู้ป่วย ไปแล้ว 17,822 คน ยังไม่มีรายใดเสียชีวิต โดยได้รับความร่วมมือจากทุกภาคส่วนที่ช่วยดูแล ศูนย์พักคอย นอกจากนี้ยังมีโรงพยาบาลสนามประจำกลุ่มเขตของกรุงเทพฯ มหานคร อีก 8 แห่ง รองรับ 1,660 เตียง มีผู้ป่วย 584 คน เตียงว่าง 1,076 เตียง แสดงให้เห็นว่าเตียงในกรุงเทพฯ ดีขึ้น ส่วนที่ศูนย์แรกรับ และส่งต่อที่มิบุตร รองรับได้ 200 เตียง มีผู้ป่วยสูงสุดรองรับไปถึง 350 เตียง ขณะนี้ลดลงเรื่อยๆ ข้อมูลวันที่ 5 ก.ย. มีผู้มารับการคัดกรอง 40 คน เหลือคงค้างเพียง 9 คนเท่านั้น ดังนั้น กรมจึงวางแผนไว้ว่าจะปิด ศูนย์มิบุตร วันที่ 30 ก.ย.นี้ และจะย้ายไปเปิดศูนย์แรกรับและส่งต่อ รวมทั้งตั้ง รพ.สนามที่ รพ.เลิดสิน รองรับผู้ป่วยสีเขียวและแดงได้ 200 เตียง ส่วนที่ รพ.บขราคัม ที่อิมแพคเมืองทองธานี รองรับได้ 2,200 เตียง ขณะนี้มีผู้ป่วย 824 คน เตียงว่าง 1,376 เตียง และคาดว่าจะปิด รพ.บขราคัมในเดือน ต.ค. แต่จะประเมินสถานการณ์ปลายเดือน ก.ย.อีกครั้ง

### ยังไม่พบสายพันธุ์ C1.2

ส่วนที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ นพ.ศุภกิจ ศิริลักษณ์ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เปิดเผยถึงความคืบหน้าในการติดตามการกลายพันธุ์ของเชื้อไวรัสโควิด-19 ว่า การติดตามรอบสัปดาห์ที่ผ่านมา วันที่ 28 ส.ค.ถึงวันที่ 3 ก.ย.64 ตรวจสายพันธุ์ 1,523 ตัวอย่าง พบสายพันธุ์เดลตา 1,417 ตัวอย่าง คิดเป็นร้อยละ 93 สายพันธุ์อัลฟา 75 ตัวอย่าง คิดเป็นร้อยละ 2 สายพันธุ์เบตา 31 ตัวอย่าง คิดเป็นร้อยละ 5 แสดงให้เห็นว่าขณะนี้ไทยพบสายพันธุ์เดลตาเป็นสายพันธุ์หลัก พบแล้วทุกจังหวัด ส่วนสายพันธุ์เบตาก็อยู่เฉพาะพื้นที่ภาคใต้ โดยสัปดาห์ที่ผ่านมาพบที่ จ.นราธิวาส 28 คน ปัตตานี 2 คน ยะลา 1 คน ส่วนที่เคยพบสายพันธุ์เบตาที่กรุงเทพฯ และบึงกาฬ ไม่พบอีก ถือว่าจบสิ้นแล้ว ทั้งนี้ ตั้งแต่เกิดการระบาดของโรคโควิด-19 ตั้งแต่ปี 2563 จนถึงวันที่ 14 ส.ค.64 ตรวจหาสายพันธุ์ไปแล้ว 12.5 ล้านตัวอย่าง เริ่มต้นด้วยการพบสายพันธุ์อัลฟา สายพันธุ์ซี สายพันธุ์อัลฟา และสายพันธุ์เดลตา ส่วนสายพันธุ์ C1.2 ยังไม่ได้มีการตั้งชื่อกลางและยังไม่ได้รับการจัดชั้น แต่นักวิทยาศาสตร์พบว่ามีการกลายพันธุ์ในตำแหน่งที่เคยกลายพันธุ์ในสายพันธุ์อัลฟาและเดลตาที่ทำให้แพร่ได้เร็ว แต่ขณะนี้พบจำนวนไม่มาก ส่วนใหญ่จะพบที่แอฟริกาใต้ แต่ต้องเฝ้าระวังเพราะมีอัตราการกลายพันธุ์สูงกว่าสายพันธุ์อื่น แต่ยังไม่ต้องตื่นตระหนก เพราะ C1.2 ยังไม่พบในประเทศไทย

### ตามติดโควิดสายพันธุ์มิว

นพ.ศุภกิจกล่าวอีกว่า สำหรับสายพันธุ์มิวนั้น พบครั้งแรกที่ประเทศโคลอมเบีย พบแล้ว 39 ประเทศทั่วโลก และยังไม่พบในภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ ทั้งมีการกลายพันธุ์ในตำแหน่ง E484K เป็นตำแหน่งที่ก่อวัคซีน การแพร่เชื้อและการติดเชือนั้น เมื่อเทียบกับเดลตาแล้วยังมีข้อมูลไม่เพียงพอ ส่วนการหลบภูมิคุ้มกันและต้านวัคซีน ยังอยู่ในระดับต่ำ ภาพรวมแล้วสายพันธุ์มิวยังไม่น่าวิตก แต่ต้องติดตามดูต่อไป



## ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/2186896>

### ศึกษาการเกิดลิ่มเลือดหลังฉีด

นพ.ศุภกิจกล่าวด้วยว่า ขณะนี้มีการฉีดวัคซีนสูตรไขว้ ซิโนแวคและแอสตราเซนเนกาไปแล้ว 2.5 ล้านโดส ยังไม่มีใครมีปัญหา ส่วนใหญ่เกิดอาการไม่พึงประสงค์จากวัคซีนแอสตราเซนเนกา คือ เป็นไข้ ปวดบวมบริเวณฉีด ขอยืนยันว่าการฉีดสูตรไขว้ ทำให้คนไทยมีภูมิคุ้มกันเพิ่มได้เร็วที่สุด และสามารถจัดการกับสายพันธุ์เดลตาได้ และกรมวิทยาศาสตร์จะนำข้อมูลเกี่ยวกับการศึกษาโอกาสเกิดลิ่มเลือดจากวัคซีนในคนไทย และวิธีการตรวจปัจจัยเสี่ยงที่อาจก่อให้เกิดลิ่มเลือดภายหลังการรับวัคซีนมารายงานให้สาธารณสุขทราบ ส่วนกรณีข่าวว่าผู้รับวัคซีนสูตรไขว้แล้วเสียชีวิตหลังจากรับวัคซีนไม่นานนั้น ทุกกรณีจะนำเข้าพิจารณาในคณะกรรมการเพื่อหาสาเหตุที่แท้จริง

### ปัตตานีเด็กกำพร้าจากโควิดพุ่ง

วันเดียวกัน นางสุภัชชา สุทธิพล อธิบดีกรมกิจการเด็กและเยาวชน (ดย.) กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (พม.) ให้ข้อมูลเกี่ยวกับสถานการณ์เด็กกำพร้าที่เป็นผลกระทบจากโรคโควิด-19 ว่า ตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค.-4 ก.ย.2564 พบเด็กติดเชื้อโควิด 142,870 คน แบ่งเป็น กทม. 31,111 คน และภูมิภาค 111,759 คน ส่วนเด็กกำพร้าจากโควิด-19 ตั้งแต่วันที่ 27 ก.ค.ถึง 4 ก.ย. มีจำนวน 369 คน 5 จังหวัดที่มีเด็กกำพร้ามากที่สุดคือ ปัตตานี 57 คน นราธิวาส 34 คน ยะลา 26 คน พระนครศรีอยุธยา 18 คน และกาฬสินธุ์ 14 คน ตามลำดับ ขณะที่กรุงเทพฯ 7 คน โดยเป็นการกำพร้าพ่อมากที่สุด 180 คน หรือคิดเป็นร้อยละ 48.78 รองลงมาแม่ 151 คน หรือคิดเป็นร้อยละ 40.92 ขณะที่กำพร้าทั้งพ่อและแม่ 3 คน และไม่มีผู้ดูแล 35 คน ช่วงอายุเด็กกำพร้า ส่วนใหญ่อยู่ระหว่าง 6-18 ปี รองลงมาช่วงแรกเกิดถึง 3 ปี ขณะที่เด็กกำพร้าที่มีอายุน้อยที่สุดคือ 1 วัน จากการสูญเสียแม่

### ไม่แนะนำฉีดวัคซีนในเด็ก

ด้าน ศ.เกียรติคุณ นพ.สมศักดิ์ ไล่ห้เลขา ประธานราชวิทยาลัยกุมารแพทย์แห่งประเทศไทย เปิดเผยว่า เด็กติดเชื้อโควิด-19 มีสัดส่วนเพิ่มมากขึ้น เป็นกลุ่มเด็กโตอายุ 12-18 ปี ร้อยละ 38 อายุ 6-12 ปี ร้อยละ 32 ต่ำกว่า 6 ปี ร้อยละ 5 แต่อัตราเสียชีวิตในเด็กลดลง ส่วนใหญ่ที่เสียชีวิตเป็นเด็กโต 12-18 ปี เพราะมีโรคร่วม ขณะที่เด็กเล็ก 6-12 ปี ยังไม่มีรายงานเสียชีวิต เนื่องจากเด็กมีระบบภูมิคุ้มกันต่อสู้เชื้อโรคใหม่ได้ดีกว่าผู้ใหญ่ และเด็กส่วนใหญ่รับเชื้อจากผู้ใหญ่ โดยเฉพาะในครอบครัวและชุมชน ส่วนน้อยที่จะติดมาจากโรงเรียน ดังนั้นเด็กไม่ใช่ตัวแพร่เชื้อ ส่วนการฉีดวัคซีนในเด็ก ขณะนี้องค์การอนามัยโลกยังค้าน เพราะยังไม่มียุทธวิธีรับรองการฉีดในเด็กแล้วปลอดภัย ดังนั้น การใส่อะไรเข้าไปในร่างกายเด็กต้องระวัง เพราะการตอบสนองของร่างกายในเด็กต่างจากผู้ใหญ่ การเปิดเรียน อยากรู้นั้นฉีดครู ผู้ดูแลให้ครบก่อน หากจะฉีดในเด็กให้เน้นกลุ่มเสี่ยงเป็นโรคและเคร่งครัดในมาตรการสาธารณสุข คัดกรองตรวจเชื้อด้วย ATK ทุกสัปดาห์ในพื้นที่เสี่ยง หากพบการติดเชื้อเพียง 1 คน ก็ปิดเฉพาะส่วน ไม่จำเป็นต้องปิดทั้งโรงเรียน

### รพ.ภูมิพลฉีดไฟเซอร์เด็กกลุ่มเสี่ยง

ส่วนที่ รพ.ภูมิพล วันเดียวกัน มีการฉีดวัคซีนไฟเซอร์ ให้กับเด็กมีอายุต่ำกว่า 18 ปีในกลุ่มเสี่ยง และยังไม่ได้ฉีดวัคซีน โดย น.ต.นพ.พลเทพ สุนทรโร ที่ปรึกษาประธานคณะกรรมการสาธารณสุข สภาผู้แทนราษฎร กล่าวว่า ปัจจุบันมีเด็กอายุต่ำกว่า 18 ปี และยังไม่ได้ฉีดวัคซีน ดังนั้น ให้เด็กที่อยู่ในกลุ่มเสี่ยงมาฉีดวัคซีนไฟเซอร์เพื่อลดภาวะความเสี่ยงในการติดเชื้อโควิดของเด็ก และในวันนี้มีเด็กอายุ 12 ปี เป็นโรคหนึ่งหัวใจรั่ว ซึ่งมีความเสี่ยงสูงถ้าติดเชื้ออาจจะมีอาการรุนแรงได้ เพื่อสร้างความมั่นใจให้พ่อแม่ผู้ปกครอง รวมทั้งตัวเด็กเองมีความเชื่อมั่นในความปลอดภัยและควรจะต้องฉีดวัคซีนเพื่อลดความเสี่ยง เนื่องจากที่ผ่านมาเด็กที่ติดเชื้อแล้วเสียชีวิตส่วนใหญ่จะเป็นเด็กที่อยู่ในกลุ่มเสี่ยง ถ้าได้รับการฉีดวัคซีนแล้วจะสามารถป้องกันการเจ็บป่วยมีอาการรุนแรงหรือถึงขั้นเสียชีวิตได้



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/2186896>

### คนแห่ขอเคลมเงินประกัน

นอกจากนี้ ผู้สื่อข่าวรายงานว่า เมื่อเวลา 08.00 น. วันเดียวกัน ที่บริษัท เดอะวัน ประกันภัย จำกัด (มหาชน) เลขที่ 492, 494 ซอยรัชดาภิเษก 26 ถนนรัชดาภิเษก เขตห้วยขวาง กทม. มีกลุ่มผู้เอาประกันภัยจากโรคโควิด-19 “เจอจ่ายจบ”ราว 300 คน มีทั้งคนที่หายป่วยจากโรคโควิด-19 และยังอยู่ในช่วงกักตัว หรือรักษาแบบกักตัวที่บ้าน มารวมตัวกันที่หน้าบริษัท เดอะวันฯ เพื่อติดตามขอเคลมเงินประกัน หลังจากซื้อประกันกับบริษัท สินทรัพย์ประกันภัย จำกัด (มหาชน) ต่อมาเมื่อเดือน มิ.ย.64 บริษัท สินทรัพย์ฯ เปลี่ยนชื่อเป็นบริษัท เดอะวันฯ แต่เกิดความล่าช้า และไม่สามารถติดต่อกับบริษัทเพื่อรับเงินประกันได้ มีนายอรุณ ศรีว่องไทย ประธานเจ้าหน้าที่บริหาร บริษัทเดอะวันฯ มาทำความเข้าใจกับกลุ่มผู้เอาประกัน ยอมรับว่าเกิดความล่าช้า เพราะพนักงานมีน้อย และยืนยันตั้งแต่ปี 2563 จนถึงปัจจุบัน บริษัทจ่ายค่าสินไหมไปแล้วกว่า 400 ล้านบาท หากผู้เอาประกันยื่นเอกสารเคลมครบถ้วน บริษัทตรวจสอบแล้วถูกต้อง นัดวันจ่ายค่าสินไหมให้ทันที ไม่เคยเบี้ยวผู้เอาประกัน

### คปภ.ระงับปัญหาที่การสื่อสาร

ด้านนายสุทธิพล ทวีชัยการ เลขาธิการคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) เปิดแถลงกรณีประกันโควิดของบริษัทเดอะวันฯ ว่าได้สั่งให้ตั้งทีมงาน 4 ทีมมาดูแลและประสานไปยังบริษัทเดอะวัน ประกันภัย ในช่วงเช้าสามารถเคลียร์ปัญหาให้กับผู้เอาประกันที่เดินทางมาร้องเรียน 100 คน ส่วนของบริษัทฯ คปภ.ได้สั่งทีมตรวจสอบเข้า บริษัทฯได้ปฏิบัติตาม 3 มาตรการเร่งด่วนคุ้มครองผู้บริโภคของ คปภ.แต่มีปัญหาในเรื่องของการสื่อสารกับผู้เอาประกัน จึงได้กำชับหลังจากนี้การสื่อสารกับผู้เอาประกันต้องชัดเจน ใช้ทุกช่องทางรวมทั้งออนไลน์ เพื่อให้ผู้เอาประกันเกิดความเชื่อมั่นจะได้รับเงินประกันตามที่ยื่นเคลม

### คลังเตอร์ใหม่ผุดไม่หยุด

ส่วนในหลายจังหวัดต่างเร่งฉีดวัคซีนให้ประชาชนทั่วไปและกลุ่ม 608 ผู้พิการ รวมถึงเด็กอายุ 12 ปีขึ้นไปที่มีโรคประจำตัว และตรวจเชิงรุกตามชุมชน เพื่อหาผู้ติดเชื้อโควิด-19 ที่อาจไม่แสดงอาการ ทำให้พบผู้ติดเชื้อเป็นกลุ่มก้อนหรือคลัสเตอร์หลายจุด อาทิ คลัสเตอร์แม่ค้าปลาทุ้งในตลาดไนท์บาร์ซ่า เทศบาลเมืองบุรีรัมย์ ยอดติดเชื้อรวม 10 คน เช่นเดียวกับ จ.นครราชสีมา พบ 5 คลัสเตอร์ใหม่ ได้แก่ คลัสเตอร์โรงงานน้ำแข็ง อ.ปากช่อง พบผู้ป่วยรวม 16 คน คลัสเตอร์โรงงานน้ำตาล อ.ครบุรี พบผู้ติดเชื้อรวม 7 คน คลัสเตอร์พนักงานตัดไม้การไฟฟ้า อ.ปากช่อง ติดเชื้อ 12 คน คลัสเตอร์ครอบครัว ต.มะเกลือใหม่ อ.สูงเนิน ติดเชื้อ 9 คน และคลัสเตอร์ครอบครัว อ.จักราช ติดเชื้อรวม 12 คน ส่วนใน อ.จ.น.พบคลัสเตอร์ใหม่จากการอบรมโครงการค่ายเสริมทักษะชีวิตเพื่อป้องกันยาเสพติดในสถานศึกษา ที่โรงเรียนอนุบาลจุน (บ้านบัวสถาน) ที่จัดขึ้นระหว่างวันที่ 2-3 ก.ย.ที่ผ่านมา รวม 4 คน เป็นบุคลากรและนักเรียนในโรงเรียนอนุบาลจุน 2 คน นักเรียนโรงเรียนบ้านดอนมูล 2 คน และมีผู้มีความเสี่ยงหลายร้อยคน

### มะกันฉีดเข็ม 3 เดือนนี้

ดร.แอนโธนี ฟาซี หัวหน้าที่ปรึกษาทางการแพทย์ของทำเนียบขาวเผยว่า สหรัฐฯอาจเริ่มฉีดวัคซีนเข็มที่ 3 หรือวัคซีนเข็มกระตุ้นของไฟเซอร์ให้แก่ประชาชนทั่วไปตั้งแต่ 20 ก.ย. แต่ยังคงต้องรอการอนุมัติจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (เอฟดีเอ) ก่อน ส่วนที่นิวซีแลนด์ได้ประกาศผ่อนคลายมาตรการล็อกดาวน์ทั่วประเทศตั้งแต่วันที่ 8 ก.ย. โดยลดระดับจาก 3 เป็นระดับ 2 ทั่วประเทศ เพื่อให้เปิดโรงเรียน ที่ทำงาน และธุรกิจต่างๆ รวมทั้ง สามารถเดินทางระหว่างภูมิภาคได้ แต่ยังคงสวมหน้ากากอนามัยในที่สาธารณะ จำกัดการรวมตัวในสถานที่ปิดไม่เกิน 50 คน และที่กลางแจ้งสูงสุด 100 คน โดยยกเว้นที่เวิกแลนด์ เป็นศูนย์กลางการแพร่ระบาดยังคงอยู่ภายใต้มาตรการควบคุมระดับสูงสุดไปจนถึงวันที่ 14 ก.ย.



# เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.dailynews.co.th/news/243725/>

**โควิดวันนี้ติดเชื้อเพิ่ม 13,821 ราย หายป่วย 16,737 ราย เสียชีวิต 241 ราย**

ยอด 'โควิด-19' วันนี้ พบเสียชีวิตเพิ่มอีก 241 ราย ขณะที่พบผู้ติดเชื้อใหม่เพิ่มอีก 13,821 ราย ผู้ป่วยยืนยันสะสม 1,279,480 ราย



สถานการณ์แพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ประจำวัน ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ศบค.) รายงานสถานการณ์การระบาดของไวรัสโคโรนา 2019 ล่าสุด วันที่ 7 ก.ย. 64 พบผู้ติดเชื้อโควิด-19 รายใหม่อีก 13,821 ราย แบ่งเป็นผู้ติดเชื้อรายใหม่ 13,303 ราย และผู้ติดเชื้อในเรือนจำ 518 ราย ทำให้มียอดผู้ป่วยยืนยันสะสมตั้งแต่ 1 เมษายน 2564 มีจำนวน 1,279,480 ราย หายป่วยกลับบ้าน 16,737 ราย หายป่วยสะสม 1,122,169 ราย กำลังรักษา 145,465 ราย

โดยวันนี้มีผู้เสียชีวิตเพิ่มอีก 241 ราย ทำให้มีผู้เสียชีวิตสะสมตั้งแต่ปี 2563 มียอดสะสมสูงถึง 13,283 ราย

# เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.dailynews.co.th/news/243736/>

## ชิลีอนุมัติฉุกเฉิน ใช้วัคซีนซิโนแวคกับเด็กอายุตั้งแต่ 6 ปี

รัฐบาลชิลีรับรองเป็นกรณีฉุกเฉิน ให้มีการใช้งานวัคซีนต้านโควิด-19 ของซิโนแวค กับผู้มีอายุตั้งแต่ 6 ปี



สำนักข่าวต่างประเทศรายงานจากกรุงซันติอาโก ประเทศชิลี เมื่อวันที่ 6 ก.ย. ว่ากระทรวงสาธารณสุขของชิลีออกแถลงการณ์ เมื่อวันจันทร์ เรื่อง การอนุมัติเป็นกรณีฉุกเฉิน ใช้วัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 "โคโรนาแวค" ของบริษัทซิโนแวค ไบโอเทค จากจีน กับเด็กอายุตั้งแต่ 6 ปี ซึ่งจะช่วยเพิ่มความเชื่อมั่นให้กับผู้ปกครอง ในการให้บุตรหลาน ในการมีภูมิคุ้มกันต่อโรคโควิด-19 เพื่อการกลับเข้าเรียนแบบปกติในสถานศึกษา ทั้งนี้ คณะกรรมการด้านสุขภาพแห่งชาติของชิลี ซึ่งเป็นผู้อนุมัติเรื่องดังกล่าว มีมติเสียงข้างมาก 5 เสียง เห็นชอบการใช้วัคซีนซิโนแวคกับเด็กอายุ 6 ปี ผู้ทรงคุณวุฒิ 2 คนเสนอให้ใช้กับเด็กวัย 12 ปีขึ้นไป และ 1 คน ยังไม่เห็นด้วยกับการใช้งานวัคซีนต้านโควิด-19 กับเด็ก อย่างไรก็ตาม ก่อนหน้าการรับรองให้ใช้วัคซีนของซิโนแวคกับเด็ก รัฐบาลชิลีอนุมัติฉุกเฉิน ให้ใช้งานวัคซีนของไฟเซอร์/ไบโอเอ็นเทค ในเด็กอายุตั้งแต่ 12 ปี และนับตั้งแต่เดือนพ.ค. ที่ผ่านมา มีเด็กที่มีอายุเข้าเกณฑ์มารับวัคซีนเข็มแรกของไฟเซอร์/ไบโอเอ็นเทค อย่างน้อย 654,053 คน

นอกเหนือจากชิลีแล้ว รัฐบาลจีนอนุมัติฉุกเฉินให้มีการใช้งานวัคซีนของซิโนแวคเช่นกัน โดยกำหนดช่วงอายุระหว่าง 3-17 ปี และรัฐบาลอินโดนีเซียรับรองที่ช่วงอายุระหว่าง 12-17 ปี

ปัจจุบัน วัคซีนของซิโนแวคถือเป็นวัคซีนหลักของโครงการฉีดวัคซีนในชิลี โดยประชากรมากกว่า 13 ล้านคน จาก 19 ล้านคนได้รับวัคซีนครบแล้ว และมีการใช้งานวัคซีนของซิโนแวคไปแล้ว 19.49 ล้านโดส.

# เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.dailynews.co.th/news/242670/>

## งานวิจัยเผย บุสเตอร์ด้วยซิโนแวคเพิ่มภูมิต้านเชื้อเดลตาได้

ผลการศึกษาชั้นล่าสุดพบว่า การฉีดวัคซีนต้านโควิด-19 เข็มที่สามของซิโนแวค ให้กับผู้ที่ได้รับวัคซีนเข็มแล้วสองเข็ม ช่วยกระตุ้นแอนติบอดีต่อเชื้อเดลตา ได้ดีขึ้น 2.5 เท่า



สำนักข่าวต่างประเทศรายงานจากกรุงปักกิ่ง ประเทศจีน เมื่อวันที่ 6 ก.ย. ว่าผลงานวิจัยชิ้นล่าสุด เกี่ยวกับวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 "โคโรนาแวค" ของบริษัทซิโนแวค ไบโอเทค จากจีน จัดทำโดยสถาบันวิทยาศาสตร์จีน มหาวิทยาลัยฟู้ตัน ในเมืองเซี่ยงไฮ้ และสถาบันวิชาการชั้นนำอีกหลายแห่งของจีน ตลอดจนทีมงานของซิโนแวค โดยเป็นการวิเคราะห์ประสิทธิภาพของวัคซีนตัวนี้ซึ่งพัฒนาจากเชื้อตาย เมื่อมีการฉีดเข็มที่สาม เพื่อต่อสู้กับการคุกคามของเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์เดลตา

# เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.dailynews.co.th/news/242670/>

การทดสอบทางคลินิกดังกล่าวอาศัยอาสาสมัคร 66 คน จากจำนวนดังกล่าว 38 คน เป็นกลุ่มที่ได้รับวัคซีนของซิโนแวคครบสองเข็ม และบางคนรับวัคซีนเข็มที่สามของซิโนแวคแล้ว ปรากฏว่า ผลการวิเคราะห์ตัวอย่างของอาสาสมัครซึ่งรับวัคซีนของซิโนแวคครบสองเข็มมาแล้ว 6 เดือน ไม่พบภูมิคุ้มกันสลายเชื้อไวรัส ที่จะมีผลต่อเชื้อไวรัสเดลตา

อย่างไรก็ตาม ในกลุ่มผู้ที่ได้รับวัคซีนกระตุ้นของซิโนแวคมาแล้ว 4 สัปดาห์ พบภูมิคุ้มกันสลายเชื้อไวรัส ที่มีประสิทธิภาพต่อเชื้อไวรัสเดลตาเพิ่มขึ้นมากกว่า 2.5 เท่า อย่างไรก็ตาม ผลการศึกษาดังกล่าวซึ่งกำลังรอกระบวนการพิจารณาพิชญพิจารณ์ ยังไม่ได้ระบุชัดเจน ว่าความเปลี่ยนแปลงของระดับภูมิคุ้มกันในร่างกายของกลุ่มตัวอย่าง จะมีผลกระทบต่อประสิทธิภาพของวัคซีนซิโนแวค ในการลดอาการป่วยรุนแรงจากเชื้อเดลตา ให้กับผู้ที่รับวัคซีน

อนึ่ง โครงการโคแวกซ์ที่มีองค์การอนามัยโลก ( ดับเบิลยูเอชโอ ) เป็นหัวเรือใหญ่ มีแผนการกระจายวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 จำนวน 100 ล้านโดส ครั้งหนึ่งเป็นของซิโนแวค และอีกครึ่งหนึ่งเป็นของซิโนฟาร์ม "ระหว่างเดือน ก.ค. - ก.ย. นี้" โดยประเทศเป้าหมายส่วนใหญ่อยู่ในทวีปแอฟริกาและทวีปเอเชีย ถือเป็นครั้งแรกอย่างเป็นทางการ ที่โคแวกซ์จัดสรรวัคซีนของจีน ซึ่งเป็นวัคซีนเชื้อตายทั้งสองยี่ห้อ.





มั่นคง ตรงไป ตรงมา  
**แนวหน้า**

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.naewna.com/local/600357>



**‘คลัสเตอร์สบเมย’ลามา! ประกาศล็อกดาวน 8 หมู่บ้าน-ปิดสถานศึกษา**

**“คลัสเตอร์สบเมย” แม่ฮ่องสอน ระบาดไม่หยุด หลังพบกลุ่มผู้ติดเชื้อเพิ่ม 9 ราย ประกาศสั่งปิดสถานศึกษาในศูนย์บริหารการจัดการศึกษา 3 ศูนย์แม่คะตวน แม่สวด และสบเมย 6-20 ก.ย.64**

7 กันยายน 2564 นายแพทย์เอกชัย คำลือ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน เปิดเผยว่า การควบคุมโรคกรณีการระบาดในคลัสเตอร์ที่เป็นพื้นที่ปิด เช่น พื้นที่พักพิงชั่วคราวผู้หนีภัยจากการสู้รบ หรือหมู่บ้านตามแนวชายแดนนั้น ได้ดำเนินมาตรการควบคุมโรคแบบ ‘Bubble & Seal’ คือ ในกรณีที่พบผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนจะแยกกัก (Isolation) คนที่ติดเชื้อ หรือคนป่วยออกจากคนที่ยังไม่ป่วย เพื่อให้สามารถดำเนินกิจกรรมได้ตามปกติภายในบริเวณที่กำหนด และคุมไว้สังเกตจนกว่าจะพ้นระยะแพร่เชื้อ เป็นระยะเวลา 28 วันในกรณีโรคโควิด

สำหรับสถานการณ์ที่ อ.สบเมย ล่าสุดจากคลัสเตอร์ชุมชนชายแดนได้มีมาตรการควบคุมโรค ห้ามเดินทางเข้าออกของ 8 หมู่บ้าน ได้แก่ บ้านสบเมย, บ้านพะละฮี, บ้านพะคุดแฮ, บ้านโกห่งอติ, บ้านปู่ทา, บ้านกลอเซโล, บ้านบุญเลอหลวง, บ้านบุญเลอน้อย และบ้านโตแฮ ทั้ง 8 หมู่บ้าน ตั้งอยู่ริมแม่น้ำสาละวิน ชายแดนไทย-เมียนมา ขณะนี้ทีมควบคุมโรคออกตรวจคัดกรองเชิงรุก คัดแยกกลุ่มเสี่ยงในชุมชน เพื่อค้นหาผู้ติดเชื้อเพิ่มเติมในหมู่บ้านโดยมีการสุ่มตรวจด้วยชุดตรวจ ATK

ทั้งนี้ การตรวจพบผู้ติดเชื้อโควิดเพิ่มอีก 9 รายล่าสุดเมื่อวันที่ 6 กันยายน 2564 ที่ผ่านมา พบว่า ผู้ติดเชื้อทั้งหมดอาศัยอยู่ในพื้นที่ อ.สบเมย เกี่ยวเนื่องกับกลุ่มคลัสเตอร์บ้านสบเมย โดยผู้ป่วยมีทั้งเด็ก ผู้สูงอายุ และหญิงตั้งครรภ์ ขณะที่การทำงานของเจ้าหน้าที่ด่านหน้าที่ต้องเข้าไปปฏิบัติหน้าที่ตรวจเช็ค คัดกรองประชาชนกลุ่มเสี่ยงต้องทำงานกันอย่างหนัก ประกอบกับ เส้นทางคมนาคม ต้องใช้ทั้งเส้นทางรถ ทางเรือ และการเดินทางเท้า ซึ่งทีมควบคุมโรคได้เข้าพื้นที่ดำเนินการคัดกรองเชิงรุก ตั้งแต่วันที่ 1 กันยายน 2564 เป็นต้นมา

ล่าสุดชุดเรือเร็วของกองร้อยทหารพรานที่ 3606 ฐานปฏิบัติการแม่สามแลบ 2 ลำ ให้การสนับสนุนส่งทีมแพทย์โรงพยาบาลสบเมย และอุปกรณ์ทางการแพทย์ เพื่อเดินทางไปปฏิบัติงานบ้านสบเมย หมู่ 4 ต.แม่สามแลบ อ.สบเมย และรับผู้ป่วยโควิดคลัสเตอร์บ้านสบเมย ลงท่าเรือบ้านแม่สามแลบ 7 ราย เพื่อเดินทางไปรักษาตัวต่อที่ รพ.แม่สะเรียง โดยทุกครั้งที่มีการปฏิบัติหน้าที่นำเรือเร็วออกช่วยเหลือเจ้าหน้าที่ และรับผู้ป่วย ทางหน่วยได้ทำการพ่นน้ำยาฆ่าเชื้อโรคบริเวณในเรือและเจ้าหน้าที่ที่ขึ้นเรือก็ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดอย่างเคร่งครัด

มั่นคง ตรงไป ตรงมา

# แนวหน้า

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.naewna.com/local/600357>

ด้านนายคุณาพิชิตน์ แซมสีม่วง ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาแม่ฮ่องสอน เขต 2 ออกประกาศฉบับที่ 2 ณ วันที่ 5 กันยายน 2564 ให้สถานศึกษาในสังกัดและในกำกับของสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาแม่ฮ่องสอน เขต 2 ปิดเรียนด้วยเหตุพิเศษ ตั้งแต่วันที่ 6-20 กันยายน 2564 ประกอบด้วย สถานศึกษาที่อยู่ในศูนย์บริหารการจัดการศึกษาแม่คะตวน ศูนย์บริหารการจัดการศึกษาแม่สวด และศูนย์บริหารการจัดการศึกษาสบเมย ซึ่งอยู่ในสังกัดและในกำกับของสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาแม่ฮ่องสอน เขต 2 ระหว่างที่สถานศึกษาต้องปิดเรียนด้วยเหตุพิเศษดังกล่าวห้ามผู้บริหารโรงเรียน ครู นักเรียนออกนอกพื้นที่ และกรณีโรงเรียนที่มีโรงเรียนพักนอน ให้นักเรียนพักนอนยังคงพักอยู่ที่หอพักเด็กนักเรียน ห้ามให้นักเรียนพักนอนกลับบ้านแต่อย่างใด โดยให้มีการเฝ้าระวัง ดูแลความปลอดภัยในสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโควิดโดยเคร่งครัดต่อไป

สำหรับการระบาดของโรคโควิดในพื้นที่ อ.สบเมย จ.แม่ฮ่องสอน ได้เกิดการระบาดก่อนหน้าที่ทาง จ.แม่ฮ่องสอน ได้ประกาศชยชนะเป็นจังหวัดสีฟ้าปลอดโรคโควิดได้ไม่นาน - 005



มั่นคง ตรงไป ตรงมา

# ข่าวหน้า

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.naewna.com/local/600352>



**หญิงวัย49ดับปริศนาคาห้องเช่าเมืองนนท์ หลังป่วยเป็นไข้ท้องเสีย รพผลตรวจโควิด**

7 กันยายน 2564 เมื่อวันที่ 6 กันยายน เวลา 22.00 น. ผู้สื่อข่าวรายงานว่า ร.ต.อ.สุวัฒน์ เสน่ห์หา สก.เมืองนนทบุรี รับแจ้งมีเหตุเสียชีวิตไม่ทราบสาเหตุภายในห้องพักแห่งหนึ่งในพื้นที่ ต.ตลาดขวัญ อ.เมืองนนทบุรี จึงรีบรุดไปตรวจสอบที่เกิดเหตุพร้อมมูลนิธิป่อเต็กตึ๊ง แพทย์เวรสถาบันนิติวิทยาศาสตร์

ที่เกิดเหตุเป็นอพาร์ทเมนท์ สูง 5 ชั้น ห้องเกิดเหตุเลขที่ 504 ชั้น 5 ประตูห้องด้านในศพผู้เสียชีวิตเป็นหญิง นิ่งคุดคู ชั้นเช่าหลังพึงประตู ไม่สวมเสื้อผ้า ทราบชื่อ น.ส.วิไลพร ขอพลกกลาง อายุ 49 ปี เดิมอยู่บ้านเลขที่ 26/214 หมู่ 11 ต.ตลาดขวัญ อ.เมืองนนทบุรี เจ้าหน้าที่ต้องช่วยกันดันประตูเพื่อนำร่างออกมาชันสูตร เมื่อสามารถเปิดประตูห้องพบว่าภายในห้องพักเต็มไปด้วยกองอุ้งใส่ของ

เจ้าหน้าที่ตำรวจสอบสวนทราบว่า น.ส.วิไลพร พักอยู่เพียงคนเดียว เมื่อวันที่ 4 ก.ย.64 มีอาการป่วยไม่สบาย มีไข้ท้องเสีย จึงเดินทางไปหาหมอที่ ร.พ.เกษมราษฎร์ประชาชื่น เพื่อตรวจอาการไข้ แต่ไม่ได้ตรวจโควิด หมอ ได้ให้ยาพารา กลับมากิน ต่อมาวันที่ 6 ก.ย.64 เวลาประมาณ 14.00 น. ทางเจ้าของอพาร์ทเมนท์ ได้นำอาหารไปให้และเคาะประตูห้อง แต่น.ส.วิไลพร ไม่ได้เปิดประตูออกมา จนช่วงค่ำทางเจ้าของได้ขึ้นไปดูพบว่าอาหารยังแขวนอยู่หน้าห้อง จึงนำกุญแจสำรองเปิดประตูพบว่า น.ส.วิไลพร นอนเสียชีวิตขวางประตูด้านใน ก่อนจะรีบโทรศัพท์แจ้งเจ้าหน้าที่ตำรวจมาตรวจสอบ

นายสิริภพ ทองอุไร อายุ 25 ปี เดินทางมาที่เกิดเหตุ ให้ปากคำว่า ตนรู้จักและนับถือป้าวิไลพร เพราะป้าวิไลพรสนิทกับป้าของตนไปมาหาสู่กับที่บ้านมาหลายสิบปี เมื่อวันที่ 4 ก.ย.64 ป้าวิไลพร ได้โทรศัพท์มาหาป้าปุกของตน ว่าไม่สบาย มีไข้และท้องเสีย ตนฟังแล้วอาการเหมือนตอนที่ตนเคยป่วยติดเชื้อโควิดมาก่อน ได้ให้ป้าวิไลพร เอาที่ตรวจ ATK ตรวจเบื้องต้นก่อนผลตรวจเป็นลบ แต่เพื่อความมั่นใจ จึงถามป้าวิไลพร ว่ามีสิทธิ์รักษาที่ไหน ซึ่งป้าวิไลพร บอกมีประกันสังคม ร.พ.เกษมราษฎร์ประชาชื่น จึงได้บอกให้ไปตรวจหาเชื้อโควิด แต่ป้าวิไลพร บอกมีเงินแค่ 300 บาทเพราะเนื่องจากร้านขายของในห้างปิดไม่ได้ทำงาน ตนบอกว่าไม่เป็นไรจะจ่ายค่าแท็กซี่ให้ หลังจากนั้นแท็กซี่ได้รับป้าวิไลพร ไปส่งที่ ร.พ.

นายสิริภพ กล่าวว่า ตนคิดว่าป้าวิไลพร ไปตรวจหาเชื้อโควิด และกลับมารอทั้งผลที่ห้องพัก แต่มาทราบที่ป้าวิไลพร ไม่ได้ตรวจเพียงแต่ไปหาหมอเพราะมีไข้ โดยวันที่ 5 ก.ย.64 ป้าวิไลพร ได้ส่งคลิปเสียงมาให้ป้าของตน ว่าขอตรวจดูอาการ 3-4 วัน หากลูกไม่เรียนหัวไม่เหนื่อยง่ายก็จะไปโรงพยาบาล กล่าวว่าหากมีเจ้าหน้าที่แต่งชุดมาตรวจที่ห้อง กลัวคนที่อพาร์ทเมนท์จะแตกตื่น ซึ่งคลิปเสียงที่ส่งมาให้มีอาการไอด้วย จนช่วงประมาณ 22.00 น.วันที่ 5 ก.ย.64 ป้าปุกได้โทรศัพท์หาป้าวิไลพร เพื่อสอบถามอาการแต่ถูกตัดสายทิ้ง จนวันนี้มาทราบว่าป้าวิไลพร เสียชีวิตแล้ว

หลังแพทย์ชันสูตรเบื้องต้นไม่พบร่องรอยการถูกทำร้าย เสียชีวิตมาแล้วไม่ต่ำกว่า 12 ชม.แต่ไม่เกิน 24 ชม.ได้ให้มูลนิธินำศพส่งสถาบันนิติวิทยาศาสตร์ เพื่อเจาะเลือดตรวจหาเชื้อโควิด โดยไม่ผ่าชันสูตร หากติดเชื้อโควิด จะให้ญาติรับศพไปเผาปนกิจทันที. 012



มั่นคง ตรงไป ตรงมา  
**แนวหน้า**

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.naewna.com/inter/600341>



**เกาะติด! รายงานสถานการณ์ผู้ติดเชื้อไวรัส COVID-19 ทั่วโลก**

ติดตามรายงานสถานการณ์การแพร่ระบาดล่าสุดของ ไวรัสโควิด-19 จากประเทศต่างๆ ทั่วโลก ประจำวันที่ 7 กันยายน 2564 มีรายละเอียดดังต่อไปนี้...

ผู้ติดเชื้อรวม : 221,950,868

ผู้เสียชีวิตรวม : 4,588,182

#	Country, Other	Total Cases	New Cases	Total Deaths	New Deaths	Total Recovered	New Recovered	Active Cases	Serious, Critical	Tot Cases/ 1M pop	Deaths/ 1M pop	Total Tests	Tests/ 1M pop	Population
	World	221,950,868	+396,421	4,588,182	+6,575	198,539,804	+485,709	18,822,882	105,109	28,474	588.6			
1	USA	40,865,680	+39,530	666,559	+236	31,335,278	+19,527	8,863,843	25,666	122,611	2,000	593,361,612	1,780,293	333,294,290
2	India	33,057,320	+30,184	441,075	+290	32,217,462	+42,969	398,783	8,944	23,680	316	531,468,867	380,705	1,396,012,957
3	Brazil	20,899,933	+9,154	583,866	+238	19,894,660	+32,222	421,407	8,318	97,507	2,724	56,897,224	265,449	214,343,003
4	Russia	7,030,455	+17,856	187,990	+790	6,285,007	+14,276	557,458	2,300	48,151	1,288	181,200,000	1,241,024	146,008,399
5	UK	7,018,927	+41,192	133,274	+45	5,636,813	+27,238	1,248,840	1,034	102,755	1,951	276,466,413	4,047,405	68,307,079
6	France	6,839,494	+3,042	115,007	+102	6,390,073	+28,065	334,414	2,223	104,509	1,757	129,298,105	1,975,702	65,444,129
7	Turkey	6,519,016	+20,962	58,377	+271	5,959,992	+29,327	500,647	633	76,326	683	78,213,523	915,745	85,409,700
8	Argentina	5,207,695	+3,893	112,673	+162	4,905,843	+4,812	189,179	2,293	113,991	2,466	22,558,730	493,787	45,685,167
9	Iran	5,156,986	+27,579	111,257	+583	4,394,083	+31,269	651,646	7,628	60,485	1,305	29,227,907	342,806	85,260,779
10	Colombia	4,919,773	+1,124	125,331	+53	4,754,655	+4,635	39,787	542	95,487	2,433	24,441,726	474,387	51,522,715
11	Spain	4,887,394	+3,213	84,928	+45	4,481,643	+21,342	320,823	1,382	104,485	1,816	60,618,810	1,295,933	46,776,176
12	Italy	4,574,787	+3,361	129,567	+52	4,309,200	+3,977	136,020	570	75,796	2,147	85,654,396	1,419,135	60,356,754
13	Indonesia	4,133,433	+4,413	136,473	+612	3,850,689	+13,049	146,271		14,926	493	33,389,398	120,567	276,935,877
14	Germany	4,020,573	+6,765	92,902	+39	3,775,500	+7,100	152,171	1,217	47,807	1,105	70,379,237	836,848	84,100,364
15	Mexico	3,428,384	+7,504	263,140	+272	2,768,946	+11,151	396,298	4,798	26,265	2,016	9,959,493	76,300	130,530,898
16	Poland	2,890,666	+183	75,379		2,657,745	+218	157,542	64	76,477	1,994	16,779,074	528,807	85,267,625
17	South Africa	2,824,063	+4,118	83,617	+198	2,599,667	+4,810	140,779	546	46,919	1,389	16,779,074	278,766	60,190,562
18	Ukraine	2,298,307	+773	54,001	+18	2,213,177	+457	31,129	177	52,928	1,244	12,108,589	278,851	43,423,077
19	Peru	2,155,034		198,488		N/A	N/A	N/A	1,170	64,304	5,923	16,968,090	506,308	33,513,398
20	Philippines	2,103,331	+22,415	34,337	+103	1,909,361	+20,109	159,633	3,050	18,898	309	19,216,097	172,650	111,300,926



มั่นคง ตรงไป ตรงมา  
**แนวหน้า**

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.naewna.com/inter/600341>

21	Netherlands	1,956,348	+2,115	18,040	+3	1,865,476	+2,390	72,832	217	113,876	1,050	16,718,169	973,137	17,179,658
22	Iraq	1,922,942	+5,650	21,162	+62	1,779,187	+7,480	122,593	738	46,577	513	14,564,847	352,788	41,284,963
23	Malaysia	1,862,187	+17,352	18,491	+272	1,591,028	+20,201	252,668	975	56,679	563	23,548,522	716,740	32,855,036
24	Czechia	1,680,697	+139	30,406		1,648,058	+7	2,233	9	156,600	2,833	36,406,373	3,392,177	10,732,451
25	Chile	1,641,526	+435	37,108	+18	1,598,800	+507	5,618	575	85,010	1,922	20,605,464	1,067,096	19,309,854
26	Japan	1,571,372	+12,908	16,354	+41	1,364,300	+20,687	190,718	2,198	12,469	130	22,522,515	178,723	126,018,789
27	Bangladesh	1,517,166	+2,710	26,628	+65	1,455,187	+4,124	35,351	1,524	9,105	160	9,091,610	54,563	166,625,285
28	Canada	1,515,167		27,021		1,451,235		36,911	405	39,734	709	40,781,599	1,069,466	38,132,674
29	Thailand	1,294,522	+13,988	13,042	+187	1,132,858	+17,284	148,622	5,174	18,491	186	9,201,621	131,439	70,006,866
30	Belgium	1,192,008		25,397		1,105,366		61,245	194	102,325	2,180	18,821,590	1,615,700	11,649,187
31	Pakistan	1,182,918	+3,613	26,232	+57	1,064,319	+3,438	92,367	5,606	5,235	116	18,110,457	80,155	225,944,216
32	Sweden	1,130,525		14,651		1,090,691		25,183	49	111,123	1,440	11,935,233	1,173,156	10,173,611
33	Israel	1,117,596		7,205		1,026,173		84,218	677	119,837	773	19,622,008	2,104,011	9,326,000
34	Romania	1,107,043	+1,035	34,714	+25	1,058,587		13,742	405	58,003	1,819	11,716,320	613,872	19,085,931
35	Portugal	1,047,710	+663	17,810	+12	987,935	+1,109	41,965	140	103,105	1,753	17,151,291	1,687,859	10,161,566
36	Morocco	886,008	+1,923	13,145	+72	828,148	+4,818	44,715	1,085	23,673	351	9,177,259	245,207	37,426,584
37	Kazakhstan	816,896	+3,897	9,851	+72	721,627	+4,982	85,418	221	42,901	517	11,575,012	607,880	19,041,612
38	Hungary	813,688	+648	30,070	+9	778,236	+248	5,382	23	84,483	3,122	6,634,089	688,801	9,631,357
39	Jordan	802,349	+1,061	10,477	+6	779,973	+970	11,899	545	77,727	1,015	9,415,244	912,096	10,322,646
40	Switzerland	795,650	+6,832	11,010		710,815		73,825	279	91,147	1,261	9,965,331	1,141,592	8,729,331
41	Serbia	783,826	+4,103	7,398	+19	728,934	+1,476	47,494	110	90,139	851	5,117,688	588,526	8,695,765
42	Nepal	770,759	+1,488	10,858	+20	728,928	+1,743	30,973		25,904	365	3,969,721	133,417	29,754,227
43	UAE	724,240	+977	2,048	+2	713,835	+1,314	8,357		72,198	204	76,509,323	7,627,026	10,031,344
44	Austria	697,510	+605	10,801	+8	669,622	+1,224	17,087	170	76,928	1,191	78,531,851	8,661,214	9,067,072
45	Cuba	696,904	+7,230	5,788	+85	653,102	+6,201	38,014	400	61,572	511	8,277,994	731,372	11,318,446
46	Tunisia	675,191	+1,144	23,846	+29	639,708	+2,913	11,637	504	56,433	1,993	2,660,115	222,334	11,964,518
47	Lebanon	608,041	+641	8,114	+13	561,984	+3,029	37,943	200	89,559	1,195	4,780,275	704,089	6,789,309
48	Greece	601,716	+1,765	13,933	+47	556,191	+3,222	31,592	379	58,065	1,345	16,033,854	1,547,242	10,362,860
49	Georgia	565,957	+1,120	7,867	+61	519,673	+4,905	38,417		142,196	1,977	8,250,054	2,072,817	3,980,117
50	Saudi Arabia	545,367	+124	8,585	+6	534,279	+217	2,503	689	15,383	242	27,763,499	783,109	35,452,933



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์: [https://www.matichon.co.th/covid19/news\\_2926293](https://www.matichon.co.th/covid19/news_2926293)

## 9 โมง 9 ก.ย. 'ไทยร่วมใจ' เปิดลงทะเบียนฉีดแอสตราเซนเนกา 1 แอสโดส ผู้มีอายุ 18 ปีขึ้นไป



9 โมง 9 ก.ย. "ไทยร่วมใจ" เปิดลงทะเบียนฉีดแอสตราเซนเนกา 1 แอสโดส ผู้มีอายุ 18 ปีขึ้นไป

เมื่อวันที่ 7 กันยายน **ไทยร่วมใจ กรุงเทพฯ ปลอดภัย** เตรียมเปิดให้ประชาชนที่ยังไม่เคยได้รับวัคซีน ลงทะเบียนรับวัคซีน AstraZeneca เข็มที่ 1 ทั้งนี้ เป็นวัคซีนคงเหลือจากผู้ที่ไม่มาแสดงตน จำนวน 100,000 โดส เริ่มลงทะเบียนวันที่ 9 กันยายน 2564 เวลา 09.00 น. และจะปิดรับเมื่อมีผู้จองสิทธิครบตามจำนวนวัคซีนที่ได้รับจัดสรรมา โดยจะฉีดวัคซีนวันที่ 14-15 กันยายน 2564

### สำหรับผู้มีสิทธิรับวัคซีน

- ประชาชนทั่วไป มีอายุ 18 ปีขึ้นไป
- สัญชาติไทย
- มีที่พักอาศัยอยู่ใน กทม.

### ช่องทางลงทะเบียน

- เว็บไซต์ [www.ไทยร่วมใจ.com](http://www.ไทยร่วมใจ.com) เวลา 09.00-22.00 น.
- แอปพลิเคชันเป่าดัง เวลา 09.00-22.00 น.
- ร้านสะดวกซื้อที่ร่วมโครงการ เวลา 08.30-18.00 น.

**เปิดลงทะเบียนรับวัคซีน AstraZeneca เข็มที่ 1**  
เฉพาะผู้ที่ยังไม่เคยได้รับวัคซีน (เข็มแรกเท่านั้น)  
(วัคซีนคงเหลือ จากผู้ที่ไม่มาแสดงตน 100,000 โดส)

**ผู้มีสิทธิรับวัคซีน**  
ประชาชนทั่วไป อายุ 18 ปีขึ้นไป  
สัญชาติไทย มีที่พักอาศัยอยู่ใน กทม.

**ช่องทางลงทะเบียน**  
www.ไทยร่วมใจ.com  
เวลา 09.00 - 22.00 น.

**เปิดลงทะเบียน**  
9 - 11 กันยายน 64  
เริ่มลงทะเบียน 9 ก.ย. 64  
เวลา 9.00 น.  
(จะปิดรับลงทะเบียนเมื่อผู้จองสิทธิครบตามจำนวนวัคซีนที่จัดสรรมา)

**ร้านสะดวกซื้อที่ร่วมโครงการ**  
เวลา 08.30 - 18.00 น.

**ฉีดวัคซีน วันที่ 14 - 15 กันยายน 2564**

มหาวิทยาลัยทหาร ตำรวจ  
และองค์กร วิทยา  
ศูนย์วิจัยและวิจัย  
SCB สำนักงานใหญ่  
ไทยพีบีเอส (Thai PBS)  
มหาวิทยาลัยศรีปทุม  
(ขอรับวัคซีนตามที่มีสิทธิขอรับการฉีด)  
สถานพยาบาลทั่วไป  
เขตสุขภาพ และ 5 องค์กรพันธมิตร  
กรุง ดิจิทัล พาร์ค  
สำนักงานพรรค สหกรณ์นคร  
โลตัส พระราม 4  
โลตัส มีนบุรี

สยามพารากอน  
ดิเอ็มโพเรียม  
เดอะมอลล์ บางกะปิ  
เดอะมอลล์ บางแค  
บิ๊กซี สาขาเอก  
บิ๊กซี สาขาวิภาวดี  
เซ็นทรัล ลาดพร้าว  
เซ็นทรัล ปิ่นเกล้า  
เซ็นทรัล สีลมวิภาวดี  
โรบินสันไลฟ์สไตล์ สาทรเกษม  
PTT Station พระราม 2  
บางจาก (ม.2)

\*\*\* การลงทะเบียนอาจยังไม่ถึงขนาดที่เต็มถึงแม้ว่าลงทะเบียนแล้วก็ตาม เนื่องจากวัคซีน AstraZeneca เข็มที่ 1 มีจำนวนจำกัด และจะฉีดวัคซีนให้ประชาชนที่ลงทะเบียนแล้วในวันที่ 14-15 กันยายน 2564

# มติชน

หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : [https://www.matichon.co.th/covid19/thai-covid19/news\\_2926282](https://www.matichon.co.th/covid19/thai-covid19/news_2926282)

**โควิดวันนี้ เสียชีวิตยัง 200 ราย พบติดเชื้อใหม่ 13,821 ราย บัญชีสะสม 1,279,480 ราย**



เมื่อวันที่ 7 กันยายน สถานการณ์แพร่ระบาดของโควิด-19 ประจำวัน ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือ ศบค. รายงานสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 รวม 13,821 ราย จำแนกเป็น ติดเชื้อใหม่ 13,303 ราย ติดเชื้อภายในเรือนจำ/ที่ต้องขัง 518 ราย ผู้ป่วยสะสม 1,279,480 ราย (ตั้งแต่ 1 เมษายน) หายป่วยกลับบ้าน 16,737 ราย หายป่วยสะสม 1,122,169 ราย (ตั้งแต่ 1 เมษายน) ผู้ป่วยกำลังรักษา 145,465 ราย เสียชีวิต 241 ราย





หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : [https://www.matichon.co.th/covid19/thai-covid19/news\\_2926246](https://www.matichon.co.th/covid19/thai-covid19/news_2926246)

## คลัสเตอร์ใหม่หัวหิน ร.ร.นายสิบทหารบก ป่วยแล้ว 34 ราย ด้านพระ-เถร-ญาติโยมติดเชื้อเพียบ



คลัสเตอร์ใหม่หัวหิน ร.ร.นายสิบทหารบก ป่วยแล้ว 34 ราย ด้านพระ-เถร-ญาติโยมติดเชื้อเพียบ

เมื่อวันที่ 6 กันยายน นายแพทย์สุริยง คุหะรัตน์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด (สสจ.) ประจวบคีรีขันธ์ เปิดเผยว่า พบผู้ป่วยติดเชื้อโควิด-19 รายใหม่ 100 คน มีผู้ป่วยสะสม 8,577 คน

สำหรับคลัสเตอร์ที่ต้องเฝ้าระวังขณะนี้ได้ตรวจสอบกรณีพบนักเรียนนายสิบติดเชื้อโควิด-19 จำนวน 34 คน ภายในโรงเรียนนายสิบทหารบก ค่ายโยธินศึกษาหามงกุฏ ต.หนองแก อ.หัวหิน เบื้องต้นคาดว่ามีการติดเชื้อระหว่างการเดินทางไปฉีดวัคซีนที่ รพ.หัวหิน ทำให้เจ้าหน้าที่ต้องเฝ้าติดตามอาการนักเรียนทั้งหมดมากกว่า 400 คน มีกลุ่มเสี่ยงมากกว่า 100 คน โดยแยกกักผู้สัมผัสใกล้ชิดเพื่อสังเกตอาการ จากนั้นให้ทำลายเชื้อในโพรงจมูกและลำคอด้วยการใช้ Povidone Iodine หรือเบต้าดีนผสมน้ำเกลือความเข้มข้น 0.6% ฟนในโพรงจมูก และล้างคอ วันละ 2 ครั้ง เข้าเย็น ในระหว่างรอผลตรวจเชื้อโควิด ซึ่งครบกำหนดในวันที่ 7 กันยายน 2564

นายแพทย์สุริยงกล่าวว่า นอกจากนี้ได้แจ้งให้พระภิกษุ สามเณรในโรงเรียนพระปริยัติธรรมที่มีความเสี่ยงสูงทั้งหมดกักตัวดูอาการภายในวัดธรรมิการามวรวิหาร ช้างเรือนจำจังหวัด ในเขตเทศบาลเมืองประจวบคีรีขันธ์ โดยตรวจวัดอุณหภูมิของสงฆ์เป็นเวลา 14 วัน ภายหลังจากตรวจพบพระภิกษุ 1 รูป สามเณร 18 รูป ญาติโยม 1 คน ที่มาทำบุญในวัดติดเชื้อโควิด ขณะที่เรือนจำจังหวัดมีผู้คุม ผู้ต้องขังติดเชื้อสะสม 363 คน โรงงานผลไม้แปรรูป บริษัทเอกชนฯ ที่ อ.สามร้อยยอด พนักงานติดเชื้อสะสม 457 คน โรงงานผลไม้กระป๋องที่ อ.กุยบุรี ป่วยสะสม 278 คน





ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.hfocus.org/content/2021/09/22971>

## ความหวังยาโควิด19 “โมลนูพิราเวียร์” ไทยจ่อนำเข้า คาดขึ้นทะเบียน อย. พ.ย.นี้

กรมการแพทย์ ทอยปิด “ฮอสพิเทล” หลังการติดเชื้อเริ่มดีขึ้น ส่วนสถานแยกกัก “HI- CI” ช่วยแก้ปัญหาเตียงกวม. ขณะนี้ศูนย์นิมิบุตรเตรียมเปิด 30 ก.ย.นี้ ย้ายเข้าเลดลิน ด้าน รพ.บุษราคัม หมดสัญญากับอิมแพค ต.ค. ล่าสุดมีข่าวดี! ไทยเจรจาบริษัทยำนำเข้ายารักษาโควิดเฉพาะเจาะจง หวังใช้แทนฟาวีพิราเวียร์ คาดขึ้นทะเบียนไทย พ.ย.นี้

เมื่อวันที่ 6 ก.ย. 2564 ที่กระทรวงสาธารณสุข นพ.สมศักดิ์ อรรฆศิลป์ อธิบดีกรมการแพทย์ กล่าวในการแถลงข่าวสถานการณ์โควิด - 19 ว่า วันนี้ (6 ก.ย.) ประเทศไทยมีผู้ติดเชื้อ 13,988 ราย เสียชีวิต 187 ราย สถานการณ์เตียงทั่วประเทศ ยังมีความตึงตัวที่กวม. เช่นเดียวกับภาคอีสานที่มีจำนวนผู้ป่วยครองเตียงเพิ่มขึ้นบ้างบางส่วน อย่างไรก็ตาม แม้เจอเชื้อเดลตาแต่อัตราคนไข้มีอาการน้อยยังอยู่ที่ 70-80 % หรือเฉลี่ยอยู่ที่ 75 % ส่วนคนไข้สีเหลืองประมาณ 20 % คนไข้อาการหนัก ต้องใช้เครื่องช่วยหายใจประมาณ 3% ปัจจุบันยังมีคนไข้ครองเตียงราวๆ 4.2-4.3 หมื่นราย ส่วนผู้ที่ต้องใส่ท่อช่วยหายใจลดลง คนเสียชีวิตลดลง เช่นกวม. เดิมช่วงที่มีการติดเชื้อวันละ 2 หมื่นราย ในจำนวนผู้เสียชีวิตกว่าครึ่งหนึ่งอยู่ในกวม. แต่วันนี้ ที่มีคนเสียชีวิต 187ราย เป็นคนที่อยู่กวม.ราวๆ 1 ใน 6 ถึง 1 ใน 7 อย่างไรก็ตาม คนที่เสียชีวิตส่วนใหญ่คือคนที่ยังไม่ได้ฉีดวัคซีน หรือมีโรคประจำตัว

นพ.สมศักดิ์ กล่าวว่า ทั้งนี้ ปัจจุบันในการทำให้ระบบ Home isolation (HI) และ Community Isolation (CI) ทำให้เตียงในรพ.เริ่มว่าง โดย HI มีรับดูแลผู้ป่วยเหลือวันละไม่เกิน 1 พันราย ส่วน CI รับผู้ติดเชื้อวันละประมาณ 300 ราย ไม่เกิน 500 ราย ผู้ที่มีการแย่งต้องส่งต่ออยู่ที่ 7-8 % แต่ในช่วงหลังพบว่าผู้ป่วยไม่ยอมไปรพ. ซึ่งต้องขอความร่วมมือหากแพทย์หากขอให้ย้ายเข้ารับการรักษาในรพ. ก็ควรมาโดยเฉพาะคนที่ระดับออกซิเจนในเลือดลดลง

อธิบดีกรมการแพทย์ กล่าวต่อว่า มาตรการ HI และ CI รวมถึงการยกระดับ community isolation Plus สำหรับผู้ป่วยสีเหลืองสีแดง 1,660 เตียง ช่วยแก้ปัญหาความแออัดของเตียงกวม.ดีขึ้น โดยศูนย์แรกรับนิมิบุตร เดิมช่วงเดือน.ค.รับผู้ป่วยสูงถึงวันละกว่า 350 เตียง ปัจจุบัน ข้อมูล 5 ก.ย.มีผู้ป่วย 30-40 ราย รับดูแล 9 ราย ที่เหลือส่งต่อ ดังนั้นเนื่องจากผู้ป่วยน้อยลงแล้วจะมีการปิดศูนย์นิมิบุตรในวันที่ 30 ก.ย.นี้แล้วย้ายไปที่รพ.สนามรพ. เลดลิน สำหรับผู้ดูแลผู้ป่วยสีเหลืองสีแดงจำนวน 200 เตียง และทำเรื่องศูนย์แรกรับและส่งต่อด้วย โดยได้รับการสนับสนุนจากบริษัท ซีพี เช่นเดียวกับรพ.บุษราคัม ช่วงระบวมมากเปิดเตียงถึง 3.5 พันเตียง ปัจจุบันปรับลดเหลือ 2 พันเตียง แต่มีการครองเตียงอยู่ 800 เตียง ทั้งนี้ที่บุษราคัมจะหมดสัญญากับทางอิมแพคในเดือน.ค.นี้





ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.hfocus.org/content/2021/09/22971>

“ขณะนี้ฮอสปิตัลในภาคส่วนต่างๆ เริ่มทยอยปิดดำเนินการ โดยฮอสปิตัล ของกรมการแพทย์ 4 แห่ง ก็จะปิด 2 แห่ง เหลือไว้ 2 แห่ง คือ เลิดสิน กับสถาบันมะเร็ง อย่างไรก็ตามเรามีการเปิดคลายลือคบบางส่วน ก็จะต้องมีการประเมินสถานการณ์เป็นระยะ ว่าจะมีผู้ป่วยพุ่งขึ้นหรือไม่ มีการคุยกันทุกสัปดาห์ ของทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ประชาชนไม่ต้องกังวล เรายังมีการเตรียมมาตรการเพื่อรองรับสถานการณ์โควิดที่มีการเปลี่ยนแปลงเร็วตลอดเวลา เตรียมรับการระบาดใหม่ ดังนั้นช่วงปลายก.ย. ต่อต.ค. นี้ก็มีการประเมินผล” นพ.สมศักดิ์ กล่าว

นพ.สมศักดิ์ กล่าวอีกว่า นอกจากนี้ยังมีการเตรียมความพร้อมเรื่องยารักษาด้วย ซึ่งในต่างประเทศมีการวิจัยยาหลายตัวในเฟส 2 เฟส 3 ซึ่งกระทรวงสาธารณสุขก็ได้มีการพูดคุยกับผู้แทนยาในต่างประเทศทั้งหมด เช่น ยาโมลนูพิราเวียร์ (Molnupiravir) ของ MSD และ Protease Inhibitor ของ Pfizer เพื่อนำเข้ามาใช้ในประเทศไทย เช่นยา รวมถึง จะมีการสรุปผลการใช้ยาต่างๆ ในประเทศไทย ทั้งฟาวิพิราเวียร์ ฟาโตะลายโจร และตัวอื่นๆ ซึ่งจะทยอยออกมาใน 1-2 เดือนนี้ แต่ในส่วนของยาไอเวอร์เม็กติน เท่าที่ทราบศูนย์ควบคุมและป้องกันโรคสหรัฐ (CDC) และงานวิจัยในต่างประเทศอีกฉบับ ไม่แนะนำให้ใช้ ส่วนการวิจัยในประเทศไทย ศิริราชกำลังดำเนินการคาดว่าจะแล้วเสร็จในเร็วๆ นี้

เมื่อถามถึงรายละเอียดยา โมลนูพิราเวียร์ (Molnupiravir) นพ.สมศักดิ์ กล่าวว่า ยานี้คาดว่าจะทราบผลวิจัยเฟส 3 สิ้นก.ย. 2564 หากสำเร็จบริษัทวางแผนจะขึ้นทะเบียนกับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา(อย.)สหรัฐอเมริกาในเดือนต.ค.นี้ นับเป็นยารุ่นแรกสำหรับรักษาโควิดโดยเฉพาะ ส่วนประเทศไทยคาดว่าจะมีการขึ้นทะเบียนกับอย.ภายในพ.ย.นี้ และจะมีการสั่งนำเข้ามาใช้ในประเทศไทยต่อไป แทนยาฟาวิพิราเวียร์ เนื่องจากกลไกการทำงานเหมือนกัน คือ การยับยั้งไวรัสเข้าสู่เซลล์ แต่ยาโมลนูพิราเวียร์จะเฉพาะเจาะจงกับไวรัสก่อโรคโควิด 19 ในผู้ป่วยอาการน้อย 1 คน ใช้ 40 เม็ด นาน 5 วัน





ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.hfocus.org/content/2021/09/22969>

## ปคบ. ผนึกกำลัง อย. ตรวจสอบแหล่งผลิตสินค้าป้องกันโควิด-19 ผิด กม. ยึดของกลางได้เป็นจำนวนมาก

วันนี้ (6 กันยายน 2564) กองบังคับการปราบปรามการกระทำผิดเกี่ยวกับการคุ้มครองผู้บริโภค โดย พล.ต.ต. ณัฐศักดิ์ เขาวนา คัย ผบก. ปคบ., พ.ต.อ. สำเริง อำพรทอง, พ.ต.อ. ศารุตี แขวงโสภา, พ.ต.อ. ศรีศักดิ์ คัมภีร์ญาณ, พ.ต.อ. ชนันทน์ สารวัตร แพทย์ รอง ผบก. ปคบ. พ.ต.อ. เซษุพันธ์ กิติเจริญศักดิ์ ผกก. 1 บก. ปคบ. และ พ.ต.อ. เนติ วงษ์กุหลาบ ผกก. 4 บก. ปคบ. สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา โดย นพ. ไพศาล ดั่นคุ้ม เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา และ ภญ. สุภัทรา บุญเสริม ผู้ทรงคุณวุฒิด้านมาตรฐานผลิตภัณฑ์ด้านสาธารณสุข และรักษาราชการแทนรองเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา ร่วมกันแถลงผลการปฏิบัติการ

กรณีตรวจยึดสินค้าที่เกี่ยวข้องกับโรคโควิด 19 ผิดกฎหมาย เช่น ผลิตภัณฑ์ยาสมุนไพร, เครื่องมือแพทย์ประเภทชุด PPE เครื่อง วัสดุออกซิเจนที่ปลายนิ้ว เจลแอลกอฮอล์ เป็นต้น กองบังคับการปราบปรามการกระทำผิดเกี่ยวกับการคุ้มครองผู้บริโภค (บก.ปคบ.) ร่วมกับ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) เผื่อระวังและตรวจสอบการจำหน่ายผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ผิดกฎหมาย เช่น ยาสมุนไพร เจลแอลกอฮอล์ หรือเครื่องมือแพทย์ เพื่อเป็นการป้องกันอันตรายอันอาจเกิดแก่ผู้บริโภคมาอย่างต่อเนื่อง โดยช่วงสัปดาห์ที่ผ่านมา มีผลการปฏิบัติงานที่น่าสนใจดังนี้

เมื่อวันที่ 26 สิงหาคม 2564 เจ้าหน้าที่ตำรวจ กก. 4 บก. ปคบ. ร่วมกับเจ้าหน้าที่ อย. นำหมายค้นของศาลจังหวัดธัญบุรี ตรวจค้นบ้านพัก ม. 3 ซ. คลองหลวง 24 ต. คลองหนึ่ง อ. คลองหลวง จ. ปทุมธานี พบ ชุด PPE จำนวน 4,650 ชิ้น จากการตรวจสอบพบว่า เป็นเครื่องมือแพทย์ที่ไม่ได้รับอนุญาต จึงได้ตรวจยึดนำส่งพนักงานสอบสวนเพื่อดำเนินคดีตามกฎหมาย

เมื่อวันที่ 31 สิงหาคม 2564 เจ้าหน้าที่ตำรวจ กก. 1 บก. ปคบ. ร่วมกับเจ้าหน้าที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปทุมธานี นำหมายค้นของศาลจังหวัดธัญบุรี ตรวจค้นบ้านพัก ม. 17 ต. บึงคำพร้อย อ. ลำลูกกา จ. ปทุมธานี พบเครื่องตรวจวัดออกซิเจนที่ปลายนิ้ว จำนวน 670 ชิ้น จากการตรวจสอบพบว่า เป็นเครื่องมือแพทย์ที่ไม่ได้รับอนุญาตและทดสอบเบื้องต้นพบว่ามีผลการตรวจวัดออกซิเจนที่ผิดเพี้ยน จึงได้ตรวจยึดนำส่งพนักงานสอบสวนเพื่อดำเนินคดีตามกฎหมาย

ซึ่งทั้ง 2 กรณี เบื้องต้นพบความผิดตามพระราชบัญญัติเครื่องมือแพทย์ พ.ศ. 2551 ฐาน “ขายเครื่องมือแพทย์ที่ไม่ได้รับอนุญาต หรือแจ้งรายการละเอียด หรือจดแจ้ง” มีโทษจำคุกไม่เกิน 2 ปี หรือปรับไม่เกิน 200,000 บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

เมื่อวันที่ 2 กันยายน 2564 เจ้าหน้าที่ตำรวจ กก. 4 บก. ปคบ. ร่วมกับเจ้าหน้าที่ อย. นำหมายค้นของศาลจังหวัดสมุทรปราการ ตรวจค้นบ้านพัก ม. 1 ต. แพรกษาใหม่ อ. เมือง จ. สมุทรปราการ จากกาตรวจสอบพบเจลแอลกอฮอล์ ขนาด 100 มล. จำนวน 3,000 ขวด, ขนาด 1,000 มล. จำนวน 48 แกลลอน, ขนาด 200 ล. จำนวน 3 ถัง รวมทั้งแกลลอนเปล่า ฉลากสติ๊กเกอร์ และอุปกรณ์การผลิต จำนวนหลายรายการ จึงได้ตรวจยึดนำส่งพนักงานสอบสวนเพื่อดำเนินคดีตามกฎหมาย เบื้องต้นพบความผิดตามพระราชบัญญัติเครื่องสำอาง พ.ศ. 2558 ฐาน “ผลิตเครื่องสำอางโดยไม่ได้จดแจ้ง” มีโทษจำคุกไม่เกิน 6 เดือนหรือปรับไม่เกิน 50,000 บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ พร้อมกันนี้ ยังได้ตรวจยึดผลิตภัณฑ์สมุนไพร (เหลียนฮัว ชิงเวินแคปซูล) ที่นำเข้ามาโดยผิดกฎหมาย ไม่มีทะเบียนตำรับ จำนวนกว่า 70,000 แคปซูล เบื้องต้นพบความผิดตามพระราชบัญญัติสมุนไพร พ.ศ. 2562 ฐาน “ขายผลิตภัณฑ์สมุนไพรโดยไม่ได้รับอนุญาต” มีโทษจำคุกไม่เกิน 3 ปี หรือปรับไม่เกิน 300,000 บาท

พล.ต.ต. ณัฐศักดิ์ เขาวนา คัย ผบก. ปคบ. ผ่าทความห่วงใยไปยังพี่น้องประชาชน ควรเลือกซื้อผลิตภัณฑ์สุขภาพ เช่น ผลิตภัณฑ์ ยาสมุนไพร เจลแอลกอฮอล์ หรือเครื่องมือแพทย์จากร้านขายยาหรือสถานที่จำหน่ายที่น่าเชื่อถือ สามารถตรวจสอบกลับได้ กรณีที่สินค้าที่ซื้อไปมีปัญหาในการใช้งาน และขอเตือนผู้ที่กำลังกระทำความผิดในการจำหน่ายผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ผิดกฎหมาย ให้หยุดการกระทำดังกล่าวทันที หากตรวจพบจะดำเนินคดีอย่างเด็ดขาด และหากพี่น้องประชาชนพบผลิตภัณฑ์ที่ต้องสงสัย สามารถแจ้งร้องเรียนได้ที่สายด่วน สายด่วน บก.ปคบ.1135 หรือเพจ ปคบ. เตือนภัยผู้บริโภค





ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.hfocus.org/content/2021/09/22969>

ภญ. สุภัทรา บุญเสริม ผู้ทรงคุณวุฒิด้านมาตรฐานผลิตภัณฑ์ด้านสาธารณสุข และรักษาราชการแทนรองเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา กล่าวในตอนท้ายว่า จากการตรวจสอบในครั้งนี้นพบผลิตภัณฑ์สุขภาพผิดกฎหมายที่อาจเป็นอันตรายต่อประชาชนเป็นจำนวนมาก ทั้งผลิตภัณฑ์สมุนไพรไม่มีทะเบียนตำรับ เครื่องมือแพทย์ที่เกี่ยวข้องกับโควิด 19 ที่ยังไม่ได้รับอนุญาต เช่น ชุด PPE เครื่องวัดออกซิเจนที่ปลายนิ้ว และเจลแอลกอฮอล์ที่ไม่จดแจ้ง จึงขอเตือนผู้ประกอบการทั้งหลาย อย่าเห็นแก่รายได้ขายผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่ได้รับอนุญาตให้กับประชาชน เพราะท่านกำลังทำให้ผู้ป่วยเสียโอกาสในการรักษา หรือผู้ที่จำเป็นต้องใช้ผลิตภัณฑ์ดังกล่าวได้รับความเสี่ยงจากการติดเชื้อโควิด 19 มากยิ่งขึ้น สำหรับประชาชนก่อนตัดสินใจซื้อขอให้ตรวจสอบข้อมูลการอนุญาตทางเว็บไซต์ ออย. www.fda.moph.go.th หัวข้อ ตรวจสอบผลิตภัณฑ์ หรือทางไลน์ @FdaThai ทุกครั้ง และหากพบการลักลอบผลิต นำเข้า จำหน่ายผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ผิดกฎหมาย ขอให้แจ้งมาที่สายด่วน ออย. 1556 หรือที่อีเมลล์ 1556@fda.moph.go.th เพื่อจะได้ดำเนินการตามกฎหมายต่อไป

