



ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/2191515>



สูตรกดดันสยบโควิด ดับเครื่องชน 3 เดือนจบ

แนวโน้มการระบาด**โควิด-19** ใน “ประเทศไทย” คล้ายคูดิขึ้นเรื่อยๆ แต่อย่าลืมไวรัสกลายพันธุ์เป็นสายพันธุ์ใหม่เกิดขึ้นตลอด จนล่าสุดพบ “สายพันธุ์ C.1.2” ปรับตัวหนักซ้อกว่าเดิมเริ่มแพร่ซ้อหลายทวีปทั่วโลก ทั้งในทวีปแอฟริกา ยุโรป และเอเชีย

แต่โชคดียังไม่พบสายพันธุ์นี้ “ในไทย” ที่มีการระบาดของสายพันธุ์เดลตาเป็นหลัก ทั้งยังออกลูกออกหลานกลายเป็นสายพันธุ์ย่อยเดลตาจากการตรวจพบไม่นานมานี้ ล้วนมีความโดดเด่นต่อการแพร่ซ้อเร็ว และก่ออาการรุนแรงเช่นเดียวกันทั้งหมด ศ.นพ.ธีระวัฒน์ เหมะจุฑา ผอ.ศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพโรคอุบัติใหม่ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย บอกว่า

ตอนนี้ “โควิดค่อนข้างผันผวน” ปรากฏพบหลายประเทศระบาดระลอกใหม่ ทั้งสหรัฐอเมริกา ยุโรป ที่ผู้ป่วยเพิ่มมากเรื่อยๆ แม้มีการฉีดวัคซีนชนิด mRNA แล้วก็ตาม แต่เมื่อเวลาผ่านไปพบว่า “ระดับภูมิคุ้มกันยับยั้งลดลง” ทั้งยังเผชิญกับสายพันธุ์เดลตาที่มีความสามารถจับเซลล์ง่ายแพร่กระจายเร็วที่กำลังระบาดอยู่ทั่วโลก

กลายเป็นปัจจัยสำคัญต่อ “ประสิทธิภาพวัคซีนลดน้อยถอยลงกว่าเดิม” มีผลให้ผู้ฉีดครบโดสในช่วงต้นปีกลับมามีติดเชื้อใหม่ จนกระทั่งสหรัฐอเมริกา อังกฤษ และยุโรป หันมาทบทวนค่านึงถึง “สูตรบูสเตอร์โดสฉีดเข็ม 3” แต่คงใช้วัคซีนเอนเอชเดิมที่เชื่อว่าหลายบริษัทผู้ผลิตเริ่มพัฒนาวัคซีนตัวใหม่กันด้วย



ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/2191515>

เพื่อให้ป้องกันโควิดกลายพันธุ์อย่างมีประสิทธิภาพน่าจะสามารถแจกจ่ายใช้กันในปหน้า...และมีคำถามว่า...“วัคซีนเจเนอเรชัน 2020-2021” ยับยั้งป้องกันโควิดกลายพันธุ์ระดับใด? อธิบายว่า วัคซีนกระตุ้นตอบสนองสร้างภูมิคุ้มกันถูกแบ่งเป็น 4 อย่าง คือ อย่างแรก...“ภูมิเฉยๆ” เป็นภูมิคุ้มกันตอบสนองต่อร่างกายมองเห็นไวรัสแต่กลับไม่ทำปฏิกิริยาใดๆ หากตรวจหาภูมิคุ้มกันก็มักมีระดับค่อนข้างสูง

อย่างที่สอง...“ภูมิคุ้มกันยับยั้งไวรัส” เป็นตัวสำคัญที่ทุกคนต้องการกัน ทำให้มีความพยายามกระตุ้นภูมิให้มึระดับสูงไว้ให้เกิดการยับยั้งไวรัสได้ดี แต่ว่าการกระตุ้นนี้กลับมีผลตอบสนองที่ 3...“ภูมิเลวร้าย” เป็นภูมิจับไวรัสดี แต่ไม่ทำลายโดยตรงนำเข้าสู่เซลล์พิเศษออกมาทำให้เนื้อเยื่ออักเสบเสียหายทำลายมนุษย์แทนภูมิตอบสนองอย่างี่ 4...“ภูมิชั่วร้าย” ลักษณะช่วยให้ไวรัสเข้าสู่เซลล์ง่ายติดเชื้อเร็วกว่าเดิม ถ้าใครมีภูมิตอบสนองนี้เจอ “สายพันธุ์เดลตา” ยิ่งเป็นตัวเร่งให้มีการติดเชื้อง่ายกว่าเดิมมากขึ้น

จริงๆแล้ว...“นักวิจัยทั่วโลก” รับรู้ผลตอบสนองภูมิจากวัคซีนอย่างี่ 1-3 มานานแล้ว แต่ว่า “ภูมิชั่วร้าย” เพิ่งมีรายงานตีพิมพ์ลงวารสารนานาชาติในเดือน ก.ค.มานี้จากการศึกษา “ผู้มีภูมิคุ้มกันติดเชื้อรุนแรงผิดปกติ” นำเลือดตรวจเปรียบเทียบกับสุจนเห็นความน่ากลัวจุดนี้ที่เป็นตัวเพิ่มเชื้อไวรัสให้ไวรัสโคโรนาสายพันธุ์นี้

เรื่องนี้ไม่ได้หมายความว่า “วัคซีนผิดเพี้ยน” แต่เป็นกระบวนการกระตุ้นร่างกายสร้างภูมิคุ้มกันให้ตอบสนองขึ้นนี้ในบางคราวก็อาจมีลักษณะไม่ตรงตามประสงค์เกิดขึ้นได้ แม้เป็นผลการศึกษาของต่างประเทศก็มีโอกาสเกิดขึ้นได้ทุกคน “ไม่ควรประมาท” ที่อาจทำให้สถานการณ์เลวร้ายผันผวนมากกว่าเดิมได้

ย้อนกลับดู “การรับมือการระบาดโควิดในไทย” ค่อนข้างร่อแร่น่าเป็นห่วง เพราะกำลังเผชิญปัญหาการขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์ ทำหน้าที่ในการดูแลผู้ป่วยหนักวิกฤติโดยตรง แม้ตั้งแพทย์ พยาบาลเกษียณอายุ เข้าช่วยงานแก่บุคลากรไม่พอนี้ก็ทำได้ในฐานะให้คำปรึกษาเท่านั้น

แต่ผู้ปฏิบัติลงมือจริง “แพทย์เฉพาะด้าน” ที่เชี่ยวชาญมีประสบการณ์ไม่ใช่แพทย์ทั่วไปก็ทำได้ ดังนั้นหลายโรงพยาบาลต้องเกณฑ์บุคลากรด้านคนไข้วิกฤติเข้ามาช่วยดูแลผู้ป่วยโควิด กลายเป็นผลกระทบต่อ “ผู้ป่วยโรคอื่น” ถูกปรับเน้นดูแลบริการได้เฉพาะคนไข้หนักเป็นหลักก่อน

ส่วนผู้ป่วยตามแพทย์นัดปรับขยายเวลาเคยนัด 3 เดือนครั้งก็ปรับ 6 เดือนครั้งแล้วแต่กรณี

“หลายโรงพยาบาลปรับวิธีการดูแลผู้ป่วยอื่นทั่วไปสอดรับสถานการณ์ด้วยการนำระบบ Telemedicine (Telemedicine) ระบบแพทย์ทางไกลเข้ามาช่วยบริการสาธารณสุขกับประชาชน โดยมีแพทย์พูดคุยกับคนไข้ผ่านวิดีโอคอลสอบถามอาการ วินิจฉัย และการรักษาเบื้องต้นบรรเทาความเดือดร้อนชั่วคราว”

ศ.นพ.ธีระวัฒน์ ย้ำว่า แต่ก็มีอุปสรรคอีกเพราะ “ผู้ทำหน้าที่ Telemedicine ให้คำปรึกษาบริการแก่ประชาชน” ถูกถอนออกมาช่วยดูแลผู้ป่วยโควิด ทั้งยังมี “บางส่วนติดเชื้อ” ส่งผลให้การบริการคนไข้โรคอื่นทำได้ไม่เต็มประสิทธิภาพ

ดังนั้นควรเร่ง “ยับยั้งเชื้อไวรัสโคโรนาด้วยวิธีสำเร็จโดยเร็ว” มิเช่นนั้นยิ่งทำให้คนติดเชื้อป่วยหนักเพิ่มมากขึ้น ที่เป็นการทับถมระบบสาธารณสุขไม่อาจตั้งรับด้านทานได้ไหว



ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/2191515>

ตอกย้ำปัญหา “วัคซีนมีไม่เพียงพอกระจายไม่ครอบคลุมตามเวลากำหนด” ทั้งยังมีปัจจัยสายพันธุ์เดลตา กำลังระบาดในทุกจังหวัดจนเกิดสายพันธุ์ย่อยโผล่ขึ้นสะท้อนว่า “เชื้อไวรัส” ระบาดหนักมากด้วย

จนกลายพันธุ์แตกตัวเป็นสายพันธุ์ย่อยขึ้นใหม่ได้ สิ่งนี้ตอกย้ำให้ต้องปฏิบัติการเชิงรุกกดดันไวรัสโรคระบาด 3 วิธีคือ วิธีแรก... “สร้างแรงกดดันไวรัสในกลุ่มผู้ติดเชื้อ” ในการคัดกรองวินิจฉัยให้มาก แยกตัวรักษาให้เร็วทันทีที่รู้ว่า “ติดเชื้อ” ด้วยการแยกยาแบบผสมผสานระหว่างสมุนไพรรักษา และยาแผนปัจจุบัน

แก้ปัญหาขาดแคลนยา เช่น แจกฟ้าทะลายโจร ยารักษาปอดให้ผู้ป่วยกลุ่มสีเขียว หากเอาไม่อยู่ต้องให้ฟาวิพิราเวียร์ และเรมเดซิเวียร์ เพื่อรักษาให้หายป่วยเร็วที่สุด ไม่ให้เชื้อแพร่กระจายต่อเนื่องป้องกันหยุดยั้งไวรัสปรับเปลี่ยนพันธุกรรมมากเกินไปจนกลายพันธุ์อย่างที่กำลังเกิดขึ้นอยู่

วิธีต่อมา... “สร้างแรงกดดันไวรัสป้องกันการติดเชื้อด้วยวัคซีน” ต้องเป็นวัคซีนมีประสิทธิภาพดี ครอบคลุมประชากร 90% ภายใน 3 เดือนนับจากนี้เพราะ “ผู้ฉีดวัคซีนครบโดสภูมิคุ้มกันตกต่ำกันแล้ว” โดยเฉพาะ “ผู้ฉีดวัคซีนชนิดเชื้อตาย” ระดับภูมิตกลงหลังฉีดครบโดสใน 8 สัปดาห์ด้วยซ้ำ

ในส่วน “วัคซีนชนิด mRNA” ภูมิตกหลังฉีดครบโดสแล้ว 14 สัปดาห์ ตอกย้ำความสำคัญในการต้องฉีดวัคซีนใหม่ เพื่อลดการป่วยหนักจนต้องรักษาตัวในโรงพยาบาล ลดโอกาสเสียชีวิตลงได้

ย้ำข้อกังวลว่า “ประเทศไทยมีข่าวดีให้ชื่นใจตลอด” ตั้งแต่ข่าววัคซีนได้มาจำนวนมากสามารถฉีดครอบคลุมทุกคนในเวลากำหนดก่อนสิ้นปี แต่ความจริงกลับจับต้องไม่ได้สักอย่าง ส่วนวัคซีนมีอยู่ค่อนข้างเข้าถึงยากลำบากด้วย ดังนั้นตอนนี้ “ประชาชน” ต้องการเห็นวัคซีนที่เข้าถึงรับการฉีดได้โดยง่ายจริงๆ

แม้แต่ “แอปพลิเคชันลงทะเบียนออกมามากมาย” กลายเป็นความสับสนทั้งประเทศ เพราะหน่วยงานรัฐไม่ประสานต่างคนต่างทำกัน ถ้าเปรียบเทียบต่างประเทศใช้แอปพลิเคชันระบบเดียวครบวงจรเข้าถึงก็ง่าย...เช่นนี้แล้วจึงต้องยึดหลักปฏิบัติตามหลักวิธีที่สาม... “แรงกดดันไวรัสด้วยความมีวินัยของประชาชน” ไม่ว่าจะฉีดวัคซีนแล้วหรือไม่ก็ตาม เน้นย้ำเห็นความสำคัญต่อการป้องกันตัวอย่างเคร่งครัด ทั้งเรื่องใส่หน้ากาก ล้างมือ อยู่ห่างคนอื่น เพราะยิ่งเจอผู้คนมากเท่าใด ย่อมมีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อแพร่เชื้อเท่านั้น

ประเด็นสำคัญมีว่า “เชื้อโควิดกระจายไปทุกพื้นที่ของประเทศ” นับตั้งแต่มีคำสั่งอนุญาตให้ผู้ป่วยติดเชื้อเดินทางกลับไปรักษาตัวที่บ้านเกิดได้ แม้มี “มาตรการล็อกดาวน์” ไม่อาจสกัดการกระจายเชื้อได้ผลร้อยเปอร์เซ็นต์แล้ว แต่จะส่งผลกระทบต่อภาพรวมเศรษฐกิจเกินร้อย โดยเฉพาะคนหาเช้ากินค่ำขาดรายได้สิ้นเชิง...เมื่อเป็นเช่นนี้ “จำเป็นต้องคลายล็อกธุรกิจบางประเภท” ปรับมาตรการเน้นผู้ประกอบการ และประชาชน ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันเคร่งครัด มิเช่นนั้นจะส่งผลกระทบต่อห่วงโซ่ไปถึงคนรากหญ้าหนักขึ้น

สรุปแล้วหัวใจหลักสยบโควิดที่ได้ผลต้อง “ตรวจเชิงรุกให้มาก รักษาให้เร็ว วัคซีนมีพร้อม ทำความคุ้มครองป้องกันตัวเอง” ดังคำแนะนำกล่าวมานี้ถ้าปฏิบัติไม่ครบถ้วนมาตรการออกมาเข้มข้นเพียงใดก็ช่วยหยุดการระบาดชั่วคราวชั่วคราว แต่กลับส่งผลกระทบต่อระบบสาธารณสุขเศรษฐกิจประเทศอย่างหลีกเลี่ยงไม่ได้ เชื่อว่าวิกฤตินี้จะจบได้เร็วนี้... “นโยบายแผนงานปฏิบัติต้องชัดเจน ตรวจเชิงรุก แยกตัวรักษาเร็ว และ วัคซีนมีประสิทธิภาพพร้อมเหลือเพื่อที่สำคัญดำเนินการอย่างบูรณาการในทิศทางเดียวกัน”.



ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์: <https://www.thairath.co.th/news/local/2192000>



### เยอรมันจัดยา "โมโนโคลนอล" กลุ่มแอนติบอดี ส่งช่วย "พิชโควิด"

รอง ปธ.ที่ปรึกษา ศบค.ให้รอดใจรอ ประเมินสถานการณ์อีกรอบ 1 ต.ค.นี้ หลังคาดผ่อนคลายมาตรการ 1 ก.ย. แล้วยอดติดเชื้อโรคโควิด-19 อาจกลับมาพุ่ง ตั้งเป้าติดเชื้อต้องต่ำกว่าวันละ 5 พันคน ตายไม่เกิน 50 ศพ ระบบสาธารณสุขจะไม่เกินกำลัง แต่ยอดล่าสุดทั่วประเทศยังติดเชื้อทะลุเกิน 1.4 หมื่นคน ตายอีก 180 ศพ ทม.ยังหนัก ขณะเดียวกันข่าวดีเยอรมันส่ง "กลุ่มยาโมโนโคลนอลแอนติบอดี" ถึงไทย ช่วยลดอาการป่วยรุนแรงในผู้ติดเชื้อที่มีโรคประจำตัวได้ ทว่าราคาแพงเข็มละ 4 หมื่นบาท เบื้องต้นจัดสรรเฉพาะใน รพ.รัฐ

นอกจากวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ที่จะช่วยขับเคลื่อนเศรษฐกิจให้เดินหน้าได้ แล้วอนาคตไทยจะมียารักษาโรคจากไวรัสสโมรณะโคโรนา 2019 ที่มีประสิทธิภาพมากขึ้น ลดการเสียชีวิตในผู้ป่วยติดเชื้อที่มีโรคประจำตัว

### นายกฯ เยี่ยมศูนย์ฉีดวัคซีน

ที่สถาบันการแพทย์จักรินฤๅดินทร์ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามารมธิบดิ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ เมื่อเวลา 13.00 น.วันที่ 12 ก.ย. พล.อ.ประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรี และ รมว.กลาโหม นำคณะ อาทิ พล.อ.อนุพงษ์ เผ่าจินดา รมว. มหาดไทย นายสุชาติ ชมกลิ่น รมว.แรงงาน นายจักรชัย พรหมเลิศ ปลัดกระทรวงมหาดไทย มาตรวจเยี่ยมการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่บริเวณจุดบริการฉีดวัคซีนโควิด-19 โดยมีผู้บริหารสถาบันการแพทย์จักรินฤๅดินทร์ นายวันชัย คงเกษม ผวจ. สมุทรปราการ และ ส.ส.สมุทรปราการ พรรคพลังประชารัฐ นางนันทิตา แก้วบัวสาย นายก อบจ.สมุทรปราการ ให้การต้อนรับ





## ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์: <https://www.thairath.co.th/news/local/2192000>

### ระบบมีวัคซีนให้ฉีดดีกว่าไม่มี

จากนั้น นายกษ.เข้ารับฟังการรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานโครงการต่างๆ และได้เยี่ยมชมจุดฉีดวัคซีน โดยกล่าวกับ ผวจ.สมุทรปราการ ประธานสภาจังหวัดสมุทรปราการ และข้าราชการว่า ขอให้ทุกคนช่วยกัน ช่วยรัฐบาลและขอบคุณ ทั้งนี้ นายกษ.ได้กล่าวทักทายประชาชนที่มารอฉีดวัคซีนว่า แข็งแรงดีอยู่นะ ส่วนเรื่องวัคซีนเรากำลังรีบอยู่ มีวัคซีนให้ฉีดดีกว่าไม่มี แต่ว่าวัคซีนก็จะทยอยมาเรื่อยๆ ปีหน้าก็จะฉีดได้จนครบ คนที่ฉีดวัคซีนแล้วก็ขอให้ระมัดระวังตัวเองกันด้วย ขอให้ทุกคนช่วยกันประเทศชาติจะปลอดภัย ต่อมา พล.อ.ประยุทธ์ ให้สัมภาษณ์ว่า ได้หารือเรื่องเวชกรรมต่างๆ โดยเฉพาะเรื่องการผลิตแพทย์ พยาบาล วันนี้ต้องขอบคุณที่สถาบันการแพทย์จักรีนฤเบศร ซึ่งช่วยได้มาก จากผู้ป่วยพันหลายพันก็ลดลงไปเรื่อยๆ ผู้ที่อาการหนักที่ต้องใช้เครื่องช่วยหายใจก็ลดลง นี่คือนี่ที่เกิดขึ้น แต่เรายังไม่มั่นใจวันนี้เราจำเป็นต้องสร้างความมั่นคงทางด้านสุขภาพมากยิ่งขึ้น ทั้งเทคโนโลยีและด้านดิจิทัลต่างๆ ถ้ามีอะไรต่างๆ เสนอมา ตนจะเพิ่มเติมให้

### ป่วยเกิน 1.4 หมื่น ดับ 180 ศพ

ส่วนสถานการณ์โควิด-19 ประจำวันที่ 12 ก.ย. ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือ ศบค.เผยแพร่ข้อมูลว่า พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ 14,029 คน เป็นการติดเชื้อในประเทศ 13,749 คน ในจำนวนนี้มีมาจากระบบเฝ้าระวังและระบบบริการ 12,224 คน มาจากการค้นหาเชิงรุก 1,525 คน และมาจากเรือนจำ 276 คนเป็นผู้เดินทางมาจากต่างประเทศ 4 คน มาจาก เนเธอร์แลนด์ 1 คน มาเลเซีย 2 คน และเมียนมา 1 คน รักษาหายป่วยเพิ่มขึ้น 15,742 คน เสียชีวิตเพิ่ม 180 คน เป็นชาย 101 คน หญิง 79 คน ในจำนวนผู้เสียชีวิตเป็นผู้มีอายุ 60 ปีขึ้นไปและมีโรคเรื้อรัง รวมกันถึงร้อยละ 93 ผู้เสียชีวิตที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไป 132 คน มีโรคเรื้อรัง 36 คน นอกจากนี้ มีหญิงตั้งครรภ์ 1 คนและเด็ก 5 เดือน 1 ราย ขณะที่ 10 จังหวัดที่มีผู้ติดเชื้อโควิดสูงสุด คือ กทม. 3,356 คน ชลบุรี 848 คน สมุทรปราการ 832 คน ระยอง 524 คน จันทบุรี 516 คน สมุทรสาคร 506 คน นนทบุรี 410 คน ยะลา 402 คน สงขลา 396 คน และปราจีนบุรี 379 คน

### ไทยติดสะสมอันดับ 29 โลก

นอกจากนี้ ยอดผู้ติดเชื้อสะสมตั้งแต่ปี 2563 รวมทั้งสิ้น 1,382,173 คน หายป่วยสะสม 1,231,854 คน อยู่ระหว่างรักษา 135,966 คน อาการหนัก 4,103 คน ใส่ท่อช่วยหายใจ 856 คน และมียอดผู้เสียชีวิตสะสมตั้งแต่ปี 2563 รวม 14,353 คน ไทยมียอดติดเชื้อสะสมอยู่อันดับที่ 29 ของโลก ส่วนยอดรวมผู้ได้รับวัคซีนข้อมูลตั้งแต่วันที่ 28 ก.พ.-11 ก.ย.2564 มีจำนวนทั้งสิ้น 40,060,467 โดส จำแนกเป็นผู้ได้รับวัคซีนเข็มที่ 1 สะสม 27,194,487 ราย เข็มที่ 2 สะสม 12,251,011 ราย เข็มที่ 3 สะสม 614,969 ราย และเฉพาะวันที่ 11 ก.ย.ฉีดทั่วประเทศได้ 428,605 โดส

### โลกเร่งพัฒนายาต้านไวรัส

ต่อมาผู้สื่อข่าวได้รับการเปิดเผยจาก ผศ.นพ.โอภาส พุทธเจริญ ศูนย์โรคอุบัติใหม่ด้านคลินิก โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย สาขาวิชาโรคติดเชื้อ ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ว่า จากการศึกษาวิจัยเกี่ยวกับประสิทธิภาพของวัคซีน ในประเทศสหรัฐอเมริกา พบว่าผู้ป่วยที่ฉีดวัคซีนแล้วกับผู้ป่วยที่ยังไม่ได้ฉีดวัคซีน มีปริมาณเชื้อไวรัสโควิดในโพรงจมูกจำนวนมากพอๆกัน ทำให้ขณะนี้หลายบริษัทกำลังเร่งพัฒนาวัคซีนชนิดพ่นจมูก เพื่อฆ่าเชื้อในโพรงจมูก ส่วนการรักษาผู้ป่วยโควิดปัจจุบันต้องยอมรับว่า ศาสตร์การรักษาพัฒนาค่อนข้างช้าเมื่อเทียบกับการพัฒนาวัคซีน ยาที่มีใช้ในขณะนี้ยังมีประสิทธิภาพไม่เป็นที่น่าพอใจ ลดอัตราการตายได้บ้าง แนวทางการรักษาในขณะนี้คือ การให้ยาต้านไวรัสและยาลดการอักเสบ เพื่อลดความรุนแรงของโรค



## ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/2192000>

### โมโนโคลนอลฯ พระเอกตัวใหม่

ผศ.นพ.โอบาสกล่าวอีกว่า อย่างไรก็ตาม ขณะนี้แม้จะมียาให้เลือกรักษาหลายตัว แต่ที่พบว่ายาที่ดีในกลุ่มใหม่ ๆ ที่ลดอัตราการตายได้ดี คือ กลุ่มยาโมโนโคลนอลแอนติบอดี Monoclonal Antibody ถือเป็นพระเอกในขณะนี้ ช่วยลดความรุนแรงของโรคได้ร้อยละ 80 โดยให้ยาตั้งแต่ระยะแรกๆ จะช่วยให้กลุ่มผู้ป่วยที่ไม่มีอาการ หรือกลุ่มผู้มีโรคประจำตัว ไม่ให้อาการพัฒนาเป็นกลุ่มผู้ป่วยอาการหนัก ถือเป็นความก้าวหน้าล่าสุดในการรักษาในขณะนี้ มีข้อจำกัดคือ ราคาขายค่อนข้างสูง หากในขนาดที่มีการนำเข้าก็จะเป็นประโยชน์มาก เพราะช่วยลดอัตราการเสียชีวิตได้ดี กลุ่มยาใหม่ๆ อยู่ในช่วงการศึกษาที่ รพ.จุฬาฯ ด้วย เช่น โมลนูพิราเวียร์ (Molnupiravir)

### เยอรมนีบริจาคให้นับพันชุด

ผู้สื่อข่าวรายงานว่า กลุ่มยาโมโนโคลนอลแอนติบอดี Monoclonal Antibody ในประเทศ ล่าสุดได้รับบริจาคจากประเทศเยอรมนี โดยเมื่อวันที่ 16 ส.ค. ที่ผ่านมา นพ.ทวีศิลป์ วิชาญโยธิน โฆษก ศบค.ระบุว่า ประเทศเยอรมนีบริจาคยาโมโนโคลนอลแอนติบอดี เพื่อรักษากลุ่มผู้ป่วยอาการหนักมาก 1,000-2,000 ชุด และได้ขึ้นทะเบียนกับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ในประเทศไทยเรียบร้อยแล้ว คาดว่าจะมาลงถึงไทยในเดือนนี้

### ของดีเข็มละ 2-4 หมื่น

ขณะที่ นพ.สมศักดิ์ อรรฆศิลป์ อธิบดีกรมการแพทย์ เปิดเผยถึงความคืบหน้าของโมโนโคลนอล แอนติบอดี Monoclonal Antibody ที่ประเทศเยอรมนี บริจาคให้รัฐบาลไทยว่า คาดว่าจะมาถึงประเทศไทย วันที่ 13-14 ก.ย. เบื้องต้นได้เตรียมแผนการจัดสรรว่าจะแบ่งให้โรงพยาบาลสังกัดกรมการแพทย์ กรุงเทพมหานคร โรงเรียนแพทย์ และ โรงพยาบาลสังกัดกรมควบคุมโรค ตามสัดส่วน แต่ไม่ขอลงในรายละเอียด และอีกส่วนเก็บไว้ที่ส่วนกลาง และจะมีการติดตามผลการใช้ ทั้งนี้ ขอทำความเข้าใจว่า กลุ่มยาโมโนโคลนอลแอนติบอดี Monoclonal Antibody ไม่ใช่ยา แต่เป็นแอนติบอดี ใช้วิธีการฉีดเข้าสู่ร่างกาย ตามคำแนะนำของผู้ผลิตคือ ใช้สำหรับผู้ป่วยอาการน้อยหรือปานกลาง เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดอาการรุนแรง หากใช้ในผู้ป่วยอาการรุนแรงจะไม่ค่อยได้ผล และมีราคาแพง ขณะนี้มีการขายในระดับประเทศ ราคาแตกต่างกัน เช่น ขายให้ประเทศกัมพูชา เข็มละ 2 หมื่นบาท ขายให้ประเทศไทย ราคาเข็มละ 4 หมื่นกว่าบาท ในส่วนของกรมการแพทย์ คิดว่าน่าจะเหมาะกับคนใช้ส่วนใหญ่ทั่วไปที่เราดูแล และบางคนอาจต้องใช้ 2 เข็ม ขณะนี้ทราบว่าโรงพยาบาลเอกชนบางแห่งมีการนำเข้ามาแล้ว ส่วนที่นักวิชาการระบุว่า โมโนโคลนอลแอนติบอดี (Monoclonal Antibody) เป็นพระเอกในการรักษาผู้ป่วยโควิด ยอมรับว่าเป็นพระเอกจริง เพราะมีผลการรักษาที่ค่อนข้างชัดเจน จะได้ผลดีถ้ามีอาการไม่มาก แต่เป็นพระเอกที่ค่าตัวสูง

### ประเมินสถานการณ์อีกครั้ง 1 ต.ค.

ผู้สื่อข่าวรายงานว่า ศ.นพ.อุคม คชินทร รองประธานที่ปรึกษา ศบค. เปิดเผยถึงสถานการณ์ตัวเลขผู้ติดเชื้อโควิด-19 ว่า ตัวเลขผู้ติดเชื้อที่พบต่ำกว่า 15,000 คน เป็นผลพวงมาจากการล็อกดาวน์ตั้งแต่ 20 ก.ค. และตลอดเดือน ส.ค. อีกทั้งการระดมฉีดวัคซีนอย่างต่อเนื่อง แต่การผ่อนคลายกิจกรรมบางอย่างตั้งแต่วันที่ 1 ก.ย.ที่ผ่านมา จะเริ่มเห็นตัวเลขผู้ติดเชื้อเปลี่ยนแปลงไปในอีก 2 สัปดาห์หน้า กราฟผู้ป่วยติดเชื้อค่อยๆ กลับมาเพิ่มขึ้นแน่นอน และมีการอธิบายสถานการณ์ตัวเลขผู้ติดเชื้อ นายกรัฐมนตรีรับทราบและเข้าใจแล้ว จึงยังไม่ผ่อนคลายมาตรการต่างๆทั้งหมด ดังนั้น วันที่ 1 ต.ค. ค่อยมาดูสถานการณ์ตัวเลขผู้ติดเชื้อว่าสมควรที่จะผ่อนคลายมาตรการต่างๆหรือไม่ ยอมรับที่ผ่านมา คนมักมองว่าเรื่องของสุขภาพและเศรษฐกิจก็สวนทางกัน แต่ไม่ใช่ เพราะ ศบค.เข้าใจสถานการณ์ว่าทั้งสุขภาพและเศรษฐกิจต้องเดินควบคู่กันไป เพราะโควิดไม่สามารถจบลงได้โดยเร็ว ต้องบริหารจัดการอย่างไรที่ทำให้ตัวเลขการป่วยติดเชื้อไม่เป็นภาระหนักจนระบบสาธารณสุขรับไม่ไหว และเศรษฐกิจ ยังขับเคลื่อนต่อไปได้ จะเห็นว่าตอนนี้คนเริ่มกลับมาใช้ชีวิตปกติ คนเต็มห้าง แต่ยังไม่ค่อยหวังตัวเอง เพราะการรับวัคซีน 2 เข็มครบแล้วไม่ได้การันตีว่าไม่ติดเชื้อ ดังนั้นถ้าไม่ยากให้ตัวเลขผู้ติดเชื้อเพิ่มสูงขึ้นอีกทุกคนต้องช่วยกัน ทั้ง มาตรการป้องกันตัวเองแบบครอบครัว และหน่วยงาน องค์กร หรือออฟฟิศต่างๆ ร่วมกันทำ Covid free setting สุ่มค้นหาผู้ติดเชื้อในสถานที่ทำงานทุกสัปดาห์ ช่วยลดผู้ป่วยได้แน่นอน



ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/2192000>

**ตั้งเป้าป่วยไม่เกินวันละ 5 พัน**

ศ.นพ.อุดมกล่าวอีกว่า สำหรับอัตราผู้ป่วยติดเชื้อที่ระบบสาธารณสุขรับได้ไม่เกินกำลังควรต่ำกว่าวันละ 5,000 คน และตายไม่เกิน 50 คน ถือว่ารับได้ไม่เหน็ดเหนื่อย แต่หากตัวเลขผู้ป่วยติดเชื้ออยู่ที่ 5,000-10,000 คนต่อวัน จะทำให้การทำงานในระบบสาธารณสุขเรียกว่าต้องยอมเหนื่อย แต่ยังไม่พอรับได้ หากตัวเลขผู้ป่วยติดเชื้อครองเตียงในขณะนี้แม้ตัวเลขลดลง แต่เตียงใน รพ. ในผู้ป่วยสีแดงยังเต็มอยู่ หากตัวเลขผู้ป่วยติดเชื้อเกิน 10,000 คนต่อวัน จะทำให้ระบบการทำงานของสาธารณสุขเริ่มหลังแอ่น ดังนั้นทุกคนต้องช่วยกัน

**อนาคตต้องกระตุ้นเข็ม 3**

ขณะที่ ศ.นพ.ยง กุวรวรเวช หัวหน้าศูนย์เชี่ยวชาญเฉพาะทางด้านไวรัสวิทยาคลินิก คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โพสต์ข้อมูลในเฟซบุ๊กส่วนตัวว่า เรานุกเบิกและให้ข้อมูลการฉีดวัคซีนไขว้ ที่มี การกระตุ้นภูมิคุ้มกันได้ดี ในทำนองเดียวกันการกระตุ้นเข็มสามด้วยวัคซีนต่างชนิดก็มีผลในการกระตุ้นที่ดีมาก วัคซีนเชื้อตายจะเป็นวัคซีนบูสเตอร์หรือรองพื้น แล้วใช้วัคซีนอื่นมาแต่ง เราจะเห็นว่าการให้วัคซีน 2 เข็ม ตั้งแต่เชื้อตาย ไวรัสเวกเตอร์และ mRNA เชื้อตายภูมิคุ้มกันจะอยู่ที่ประมาณ 100 หน่วย ไวรัสเวกเตอร์จะอยู่ที่ประมาณเกือบ 1,000 หน่วย mRNA จะอยู่ที่ 1,700 หน่วย เมื่อกระตุ้นเข็ม 3 ในผู้ที่ได้วัคซีนเชื้อตายมาก่อน 2 ครั้ง ภูมิคุ้มกันจะกระตุ้นขึ้นสูงอย่างมากไม่ว่าจะเป็นไวรัสเวกเตอร์ หรือ mRNA การศึกษาของเราจะดูภูมิคุ้มกันสามารถขัดขวางไวรัสสายพันธุ์เดลตาได้เป็นอย่างดี อย่างไรก็ตาม การได้วัคซีนครบ 2 ครั้งตามกำหนด สามารถลดความรุนแรงของโรคลงได้ ลดอัตราการเสียชีวิต ลดการนอนในหอผู้ป่วยวิกฤติ และเกือบทุกชนิด ในอนาคตคงต้องมีการกระตุ้นครั้งที่ 3

**ยะลาป่วยพุ่งเด็ก 4 เดือนตาย**

ส่วนสถานการณ์โควิด-19 จ.ยะลา เมื่อวันที่ 12 ก.ย. กลับมาพุ่ง พบผู้ติดเชื้อเพิ่มอีก 402 คน นับเป็นผู้ติดเชื้อรายใหม่รายวันที่สูงสุดในรอบสัปดาห์ พบมากที่สุด ใน อ.เมือง คือ 167 คน นายสุชาติ อนันตะ รอง สจ.ยะลา เปิดเผยว่า สาเหตุหลักมาจากการแพร่เชื้อของผู้อาศัยร่วมบ้าน ตลอดจนที่ทำงาน ตามรายงานพบว่า มีจำนวน 221 คน และอีกสาเหตุคือการร่วมกิจกรรมชุมชนติดเชื่อที่มี 115 คน เสียชีวิตเพิ่มอีก 3 ศพ เป็นหญิง 34 ปี ในเขตเทศบาลนครยะลา ชาย 81 ปี ใน อ.เมือง และเด็กชายวัย 4 เดือน ใน อ.ยะหา เช่นเดียวกับ จ.ปัตตานี ที่ข้อมูลเมื่อวันที่ 11 ก.ย. ติดเชื้อพุ่งอีก 261 คน แต่ไม่มีผู้เสียชีวิต ขณะที่ จ.ตรัง 1 ศพ ธรรม รอง ผวจ.ปัตตานี ตรวจเยี่ยมให้กำลังใจประชาชนที่มารับฉีดวัคซีน ที่โรงเรียนคูระ ชาว ต.ม่วงเตี้ย อ.แม่ลาน ร่วมกับโรงพยาบาลแม่ลาน รพ.สต.ออกหน่วยบริการ บรรยายการเข้ารับบริการฉีดวัคซีน มีประชาชนมาอย่างคึกคัก เช่นเดียวกับนายลาเต๊ะ กูรี๊ะ อายุ 102 ปี ทำหน้าที่โต๊ะเคอเต็บในหมู่บ้าน ต.ม่วงเตี้ย ได้ป็นจักรยานมารับวัคซีน ตั้งแต่เช้า ก่อนจะปั่นจักรยานกลับบ้าน

**ปิด 11 ร้านค้าไม่ปิดห้าง**

ขณะที่ จ.เชียงใหม่ พบผู้ติดเชื้อเพิ่ม 62 คน ด้านนายกนก ศรีวิชัยนันท์ ปลัดจังหวัดเชียงใหม่ เปิดเผยว่า ตามที่พบการติดเชื้อโรคโควิด-19 ในห้างเทสโก้ โลตัส สาขาธรรมโชติ ต.ฟ้าฮ่าม อำเภอเมืองเชียงใหม่ เป็นกลุ่มก้อนและพบความเกี่ยวข้องการระบาดใน 11 ร้าน ประกอบด้วย ร้านซีตรัส ฟาร์มาชัย ร้านแว่นท็อปเจริญ ร้านชาบีน่า ร้านแฟชั่นเกสร ไซ้รูมรถยนต์โตโยต้า ร้านเสื้อผ้าวันชัย ร้านเบเบโฟน ร้านแว่นตาหน้าร้านเบเบโฟน ร้านบ้านกรองน้ำ ร้าน KFC และร้าน Play land ล่าสุดติดเชื้อแล้ว 10 คน เพื่อให้การควบคุมและป้องกันโรคในพื้นที่อำเภอเมืองเชียงใหม่ คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดจึงได้มีมติออกคำสั่งที่ 147 / 2564 ให้ปิด 11 ร้านดังกล่าว เป็นเวลา 5 วัน ตั้งแต่วันที่ 11-15 ก.ย.2564 พร้อมให้กลุ่มผู้สัมผัสเสี่ยงสูงทุกคนที่เข้าไปใช้บริการในสถานที่ดังกล่าวในช่วงวันที่ 4-10 ก.ย.2564 สังเกตอาการ เข้ารับการตรวจหาเชื้อโควิด-19 และกักตัวจนครบ 14 วัน ส่วนคลัสเตอร์โรงเรียนสภเมย จ.แม่ฮ่องสอน เจอผู้ป่วยอีก 19 คน รวมสะสม 150 คน และมีผู้เสียชีวิตเพิ่ม 1 ศพ เป็นชายวัย 71 ปี ภูมิลาเนา อ.ท่าสองยาง



ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์: <https://www.thairath.co.th/news/local/๒๑๙๒๐๐๐>

### มหาชัยเปิด รพ.สนามสีเหลือง

ส่วนสถานการณ์โควิด-19 ใน จ.สมุทรสาคร พบผู้ติดเชื้อรายใหม่อีก 506 คน เสียชีวิตเพิ่มอีก 12 ศพ รวมเสียชีวิตสะสม 743 ศพ ด้านนายวิชาญศักดิ์ วิจิตรแสงศรี ผวจ.สมุทรสาคร กล่าวหลังตรวจเยี่ยม “ศูนย์ห่วงใยคนสาคร” แห่งที่ 17 หรือ “โรงพยาบาลสนามทองอุไร” ณ อาคารอเนกประสงค์ เทศบาลนครอ้อมน้อย ต.อ้อมน้อย อ.กระทุ่มแบน ซึ่งเป็นโรงพยาบาลสนามสีเหลืองแห่งที่ 2 ของจังหวัด รองรับผู้ป่วยกลุ่มสีเหลืองที่ต้องการใช้ออกซิเจนได้มากถึง 200 เตียงว่า รพ.สนามทองอุไร มีความพร้อมเต็มร้อย เปิดให้บริการได้ทันที ส่วนที่มีคนสงสัยทำไมยังต้องเปิด รพ.สนามสีเหลืองเพิ่มอีก เพราะวิกฤติที่ผ่านมาเกิดจากการแพร่ระบาดและรุนแรงมากขึ้น ปัญหาเตียงไม่พอรับคนป่วย วัคซีนไม่ได้ใจคิด บุคลากรไม่พอ เครื่องมือไม่พร้อม สถานที่ไม่อำนวย โรงพยาบาลสนามที่มันนอกจากไม่พอ ยังรับได้แต่ผู้ป่วยสีเขียว ไม่สามารถรองรับผู้ป่วยสีเหลืองที่ต้องการออกซิเจนได้เลย การเกิดขึ้นของโรงพยาบาลสนามสีเหลือง 2 แห่ง คือ “เหลืองปรีดิยาธร อ.เมืองสมุทรสาคร” และ “ทองอุไร อ.กระทุ่มแบน” ทำให้โรงพยาบาลหลักมีเตียงรับผู้ป่วยหนักได้มากขึ้นและยังเป็นการเตรียมความพร้อมสถานการณ์ในอนาคตที่อาจจะมีการกลับมาแพร่ระบาดอีกด้วย

### ไฟเซอร์ทำเด็กป่วยมากกว่า

สำหรับสถานการณ์ไวรัสโควิด-19 ทั่วโลก ยอดติดเชื้อสะสมเพิ่มเป็นกว่า 225.17 ล้านคน เสียชีวิตรวมกว่า 4.63 ล้านคน ขณะที่มหาวิทยาลัยแคลิฟอร์เนีย สหรัฐอเมริกา เผยผลการศึกษาพบว่าเด็กชายอายุ 12-15 ปี มีโอกาสที่จะเกิดอาการกล้ามเนื้อหัวใจอักเสบจากผลข้างเคียงของวัคซีนไฟเซอร์มากกว่าเข้าโรงพยาบาลเพราะเชื้อโควิดราว 4 เท่า พร้อมพบว่าเด็กส่วนใหญ่จะแสดงอาการผลข้างเคียงดังกล่าวภายในเวลาไม่กี่วันหลังฉีดไฟเซอร์โดสที่สอง และมีอัตราต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลอยู่ที่ร้อยละ 86 กระนั้น ข้อมูลชุดนี้เทียบจากอัตราเด็กอเมริกันล้มป่วยเข้าโรงพยาบาลเพราะเชื้อโควิด อยู่ที่ประมาณ 44 คนต่อ 1 ล้านคน ขณะที่อัตราเด็กอเมริกัน (ที่ส่วนใหญ่เป็นผู้ชาย) เกิดอาการผลข้างเคียงจะอยู่ที่ 162 คนต่อ 1 ล้านคน



# เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.dailynews.co.th/news/264723/>

## คนปทุมธานีรีบเลยอบจ.จัดอีก 'โมเดอร์นา' เปิดลงทะเบียน13ก.ย.-20ก.ย.นี้

ชาวปทุมธานี เฮอีก อบจ.จัดวัคซีนทางเลือก "โมเดอร์นา" เปิดลงทะเบียน 13-20 ก.ย.นี้ เจอนไข "เป็นคนพื้นที่ - เข้มแรก - พิจาร - ป่วยติดเตียง - สูงวัย 70 ปีขึ้นไป - ครู - ดูแลเด็กเล็ก - คำนหน้า"

**อบจ.ปทุมธานี จัดวัคซีน โมเดอร์นา**  
**เปิดลงทะเบียน**  
 เริ่ม 13 ก.ย. เวลา 9.00 น. ถึง 20 ก.ย. เวลา 16.00 น.  
 เฉพาะผู้ที่ยังไม่เคยได้รับวัคซีนมาก่อน

**5 กลุ่มเป้าหมายของสภากาชาดไทย**

1. คนพิการ ผู้ป่วยติดเตียง สตรีมีครรภ์ (12 สัปดาห์ขึ้นไป)
2. ผู้สูงอายุ 70 ปีขึ้นไป
3. บุคลากรทางการแพทย์และพยาบาล
4. ผู้ที่ทำงานประจำศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ครูสอนหนังสือ
5. บุคลากรที่ออกปฏิบัติงานสัมผัสประชาชน ตามโครงการฉีดวัคซีน อบจ.ปทุมธานี

**โดยมีอายุ 18 ปี ขึ้นไป**

**SCAN QR CODE เพื่อเข้าสู่ระบบลงทะเบียน**

**เอกสารที่ต้องแนบ:**  
 เช่น บัตรคนพิการ, บัตรผู้สูงอายุ, บัตรประจำตัวหน่วยงานที่สังกัด, หนังสือยืนยันการตั้งครรภ์ เป็นต้น

เมื่อวันที่ 13 ก.ย. ผู้สื่อข่าวรายงานว่า ภายหลังชาว จ.ปทุมธานี ได้เฮกันไปแล้วเมื่อครั้ง พล.ต.ท.คำรณวิทย์ ธูปกระจ่าง นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด (อบจ.) ปทุมธานี ได้จัดงบประมาณซื้อวัคซีน "ซิโนฟาร์ม" มาฉีดให้ชาวปทุมธานีนั้น ล่าสุด เพจ "องค์การบริหารส่วนจังหวัดปทุมธานี" ได้โพสต์ภาพ พร้อมข้อความระบุว่า "องค์การบริหารส่วนจังหวัดปทุมธานี #เปิดรับลงทะเบียน ฉีดวัคซีน "โมเดอร์นา" #สำหรับผู้ที่ยังไม่เคยได้รับวัคซีนป้องกันโควิด-19 มาก่อน และมีอายุ 18 ปี ขึ้นไป และมีทะเบียนบ้านอยู่ในจังหวัดปทุมธานี ตามกลุ่มเป้าหมายที่สภากาชาดไทยกำหนด ดังนี้

### 'บิกแฉิต'จ่อซื้อวัคซีน'ซิโนฟาร์ม' 1ล้านโดสฉีดคนปทุมฯฟรี

1. คนพิการ ผู้ป่วยติดเตียง สตรีมีครรภ์ (12 สัปดาห์ขึ้นไป)\*
2. ผู้สูงอายุ 70 ปีขึ้นไป\*
3. บุคลากรทางการแพทย์และพยาบาล\*
4. ผู้ที่ทำงานประจำศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ครูสอนหนังสือ\*
5. บุคลากรที่ออกปฏิบัติงานสัมผัสประชาชน ตามโครงการฉีดวัคซีน

อบจ.ปทุมธานี ที่ยังไม่เคยได้รับวัคซีนโควิด-19 มาก่อน โดยระบบจะเปิดให้ลงทะเบียนได้ ในวันจันทร์ ที่ 13 กันยายน 2564 เวลา 09.00 น. ถึง วันจันทร์ ที่ 20 กันยายน 2564 เวลา 16.00 น. หรือจนกว่าจะครบจำนวนที่ได้รับการจัดสรรวัคซีน เอกสารที่ต้องใช้แนบไฟล์ เช่น บัตรคนพิการ, บัตรผู้สูงอายุ, บัตรประจำตัวหน่วยงานที่สังกัด, หนังสือยืนยันการตั้งครรภ์ เป็นต้น อบจ.ปทุมธานีขอตัดสิทธิ์บุคคลที่ลงทะเบียน แต่ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขที่สภากาชาดไทยกำหนด" พร้อมมีการโพสต์ภาพและข้อมูลขั้นตอนการลงทะเบียนไว้อย่างละเอียดอีกด้วย

# เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.dailynews.co.th/news/264680/>

## เผยผลวิจัยฉีด “ซิโนแวค” ครบ 2 เข็มแล้วติดเชื้อ ไม่ต้องฉีดวัคซีนกระตุ้นอีก

“หมอยง” เผยผลวิจัยฉีดซิโนแวคครบ 2 แล้ว เมื่อติดโควิดอาการลดลง ไวรัสจะกระตุ้นภูมิเหมือนการให้วัคซีนอีก 1 ครั้ง จึงไม่ต้องฉีดเพิ่มอีก ยกเว้นไม่เคยฉีดแล้วติดเชื้อ ควรฉีดกระตุ้นจะต้องใช้ไวรัสเวกเตอร์ หรือ mRNA เพียงเข็มเดียวก็เพียงพอ



ผศ.ดร.อาจารย์นายแพทย์ยง กุวรวรรรณ

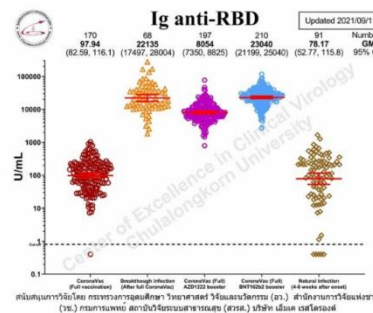
เมื่อวันที่ 13 ก.ย.นพ.ยง กุวรวรรรณ หัวหน้าศูนย์เชี่ยวชาญเฉพาะทางด้านไวรัสวิทยาคลินิก ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ได้โพสต์ข้อความลงเฟซบุ๊กส่วนตัว “Yong Poovorawan” ระบุว่า

โควิด 19 วัคซีน ภูมิต้านทานที่เกิดขึ้นจากการติดเชื้อ หลังได้รับวัคซีนครบ 2 เข็ม

ยง กุวรวรรรณ 13 กันยายน 2564

ในรูปนี้จะเห็นว่าคนที่ได้รับวัคซีนเชื้อตายครบ 2 (Sinovac) เข็ม เมื่อมีการติดเชื้ออาการลดลง ไวรัสจะกระตุ้นภูมิต้านทานเหมือนการให้วัคซีนอีก 1 ครั้ง ทำให้ระดับภูมิต้านทานที่เกิดขึ้นสูงมากเมื่อเปรียบเทียบกับคนที่ไม่เคยฉีดวัคซีนมาก่อน และติดเชื้อ ภูมิต้านทานจะห่างกันถึงกว่า 100 เท่า

ในผู้ที่ฉีดวัคซีนครบ 2 เข็มแล้วมีการติดเชื้อ การกระตุ้นภูมิต้านทานจะขึ้นเร็วมาก ภายหลังการติดเชื้อไม่กี่วันภูมิขึ้นสูงเป็นแบบ booster effect หรือที่เรียกว่า Anamnestic response จึงสามารถกำจัดไวรัสได้เร็ว อาการจึงน้อยลง ดีกว่าการได้ monoclonal antibodies ที่มีขายถึงแม้ว่าวัคซีนจะเป็นสายพันธุ์อื่น การติดเชื้อไวรัสจะเป็นสายพันธุ์เดลต้า (คนไข้ในกลุ่มนี้ส่วนใหญ่เป็นสายพันธุ์เดลต้า)



# เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.dailynews.co.th/news/264680/>

ระดับภูมิคุ้มกันที่สูงขึ้นนี้ บ่งบอกชัดเจนว่า ไม่มีความจำเป็นที่จะต้อง  
กระตุ้น หรือฉีดวัคซีนเพิ่มอีก ยกเว้นว่าคนที่ติดเชื้อแล้ว ยังไม่เคยฉีด  
วัคซีนมาก่อน ควรจะได้รับวัคซีน และวัคซีนที่จะกระตุ้นได้ดีจะต้องไม่ใช่  
เชื้อตาย วัคซีนเชื้อตายจะไม่ใช้เป็นตัวกระตุ้น สามารถฉีดได้ตั้งแต่ 1  
เดือนหลังกลับบ้าน

การกระตุ้นต้องใช้ไวรัสเวกเตอร์หรือ mRNA เพียงเข็มเดียวก็เพียงพอ  
(เรามีการศึกษารองรับ)

เราได้มีโอกาสให้วัคซีนในการศึกษาวิจัยผู้ที่ติดเชื้อ และไม่เคยได้รับวัคซีน  
มาก่อน โดยการให้วัคซีนและดูการตอบสนองจำนวน 120 คน จะแสดงผล  
ให้คุณในโอกาสต่อไปและรอเผยแพร่ในวารสารนานาชาติ

#หมอยง

ขอบคุณข้อมูลจากเพจ คุณหมอยง

# เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์: <https://www.dailynews.co.th/news/264678/>

**โควิดวันนี้หายป่วย 16,304 ราย ติดเชื้อเพิ่ม 12,583 ราย เสียชีวิต 132 ราย**

ยอด 'โควิด-19' วันนี้ พบเสียชีวิตเพิ่มอีก 132 ราย ขณะที่พบผู้ติดเชื้อใหม่เพิ่มอีก 12,583 ราย ผู้ป่วยยืนยันสะสม 1,365,893 ราย



สถานการณ์แพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ประจำวัน ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ศบค.) รายงานสถานการณ์การระบาดของไวรัสโคโรนา 2019 ล่าสุด วันที่ 13 ก.ย. 64 พบผู้ติดเชื้อโควิด-19 รายใหม่อีก 12,583 ราย แบ่งเป็นผู้ติดเชื้อรายใหม่ 12,420 ราย และผู้ติดเชื้อในเรือนจำ 163 ราย ทำให้มียอดผู้ป่วยยืนยันสะสมตั้งแต่ 1 เมษายน 2564 มีจำนวน 1,365,893 ราย หายป่วยกลับบ้าน 16,304 ราย หายป่วยสะสม 1,220,732 ราย กำลังรักษา 132,113 ราย

โดยวันนี้มีผู้เสียชีวิตเพิ่มอีก 132 ราย ทำให้มีผู้เสียชีวิตสะสมตั้งแต่ปี 2563 มียอดสะสมสูงถึง 14,485 ราย

มั่นคง ตรงไป ตรงมา

# แนวหน้า

ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.naewna.com/local/601687>



'หมอยง'เผยผู้เคยฉีดวัคซีน2เข็ม เมื่อติดเชื้อภูมิพุ่งสูงในไม่กี่วันต้านไวรัสเร็ว อาการน้อยลง

13 กันยายน 2564 ศ.นพ.ยง ภู่วรวรรณ หัวหน้าศูนย์เชี่ยวชาญเฉพาะทางด้านไวรัสวิทยาคลินิก ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โพสต์ข้อความลงบนเฟซบุ๊กระบุว่า ...

โควิด 19 วัคซีน ภูมิต้านทานที่เกิดขึ้นจากการติดเชื้อ หลังได้รับวัคซีนครบ 2 เข็ม  
ยง ภู่วรวรรณ 13 กันยายน 2564

ในรูปนี้จะเห็นว่าคนที่ได้รับวัคซีนเชื้อตายครบ 2 (Sinovac) เข็ม เมื่อมีการติดเชื้ออาการลดลง ไวรัสจะกระตุ้นภูมิต้านทานเหมือนการให้วัคซีนอีก 1 ครั้ง ทำให้ระดับภูมิต้านทานที่เกิดขึ้นสูงมาก

เมื่อเปรียบเทียบกับคนที่ไม่เคยฉีดวัคซีนมาก่อน และติดเชื้อ ภูมิต้านทานจะห่างกันถึงกว่า 100 เท่า

ในผู้ที่ฉีดวัคซีนครบ 2 เข็มแล้วมีการติดเชื้อ การกระตุ้นภูมิต้านทานจะขึ้นเร็วมาก ภายหลังการติดเชื้อไม่กี่วันภูมิขึ้นสูงเป็นแบบ booster effect หรือที่เรียกว่า Anamnestic response จึงสามารถกำจัดไวรัสได้เร็ว อาการจึงน้อยลง ดีกว่าการได้ monoclonal antibodies ที่มีขาย ถึงแม้ว่าวัคซีนจะเป็นสายพันธุ์อื่น การติดเชื้อไวรัสจะเป็นสายพันธุ์เซลล์ต่ำ (คนไข้ในกลุ่มนี้ส่วนใหญ่เป็นสายพันธุ์เซลล์ต่ำ)

ระดับภูมิต้านทานที่สูงขึ้นนี้ บ่งบอกชัดเจนว่า ไม่มีความจำเป็นที่จะต้องกระตุ้น หรือฉีดวัคซีนเพิ่มอีก

ยกเว้นว่าคนที่ติดเชื้อแล้ว ยังไม่เคยฉีดวัคซีนมาก่อน ควรจะได้รับวัคซีน และวัคซีนที่จะกระตุ้นได้ดีจะต้องไม่ใช่เชื้อตาย วัคซีนเชื้อตายจะไม่ใช้เป็นตัวกระตุ้น สามารถฉีดได้ตั้งแต่ 1 เดือนหลังกลับบ้าน

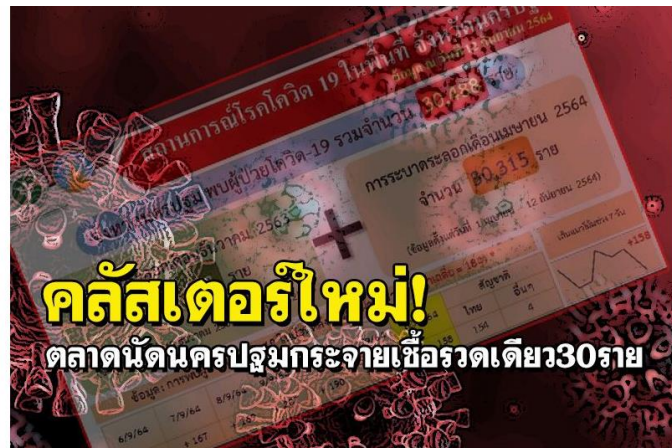
การกระตุ้นจะต้องใช้ไวรัสเวกเตอร์หรือ mRNA เพียงเข็มเดียวก็เพียงพอ (เรามีการศึกษารองรับ)

เราได้มีโอกาสให้วัคซีนในการศึกษาวิจัยผู้ที่ติดเชื้อ และไม่เคยได้รับวัคซีนมาก่อน โดยการให้วัคซีนและดูการตอบสนองจำนวน 120 คน จะแสดงผลให้ดูในโอกาสต่อไปและรอเผยแพร่ในวารสารนานาชาติ

มั่นคง ตรงไป ตรงมา  
**แนวหน้า**

ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.naewna.com/local/601690>



**คลัสเตอร์ตลาดนัดนครปฐม พบผู้ค้าติดเชื้อพุ่ง30ราย-รอมผลอีกครั้งร้อย**

13 กันยายน 2564 ผู้สื่อข่าวรายงานว่าจังหวัดนครปฐมพบคลัสเตอร์ใหม่เป็นกลุ่มพ่อค้า-แม่ค้าตลาดนัดซอย 2 ตรงข้ามสถานีดับเพลิงเทศบาลเมืองนครปฐม อ.เมือง จ.นครปฐม ตรวจพบพ่อค้า-แม่ค้าติดเชื้อแล้ว 30 ราย รอมผลอีก 50 ราย

ขณะที่ผู้ติดเชื้อรายใหม่ (12 ก.ย.64) พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ 158 ราย แบ่งเป็นผู้ติดเชื้อสัญชาติไทย 154 ราย ตปท. 4 ราย ผู้ป่วยสะสม 30,488 ราย เสียชีวิตเพิ่ม 12 ราย รวมผู้เสียชีวิตสะสม 474 ราย ลำดับผู้ป่วยรายอำเภอ อำเภอ กำแพงแสน 34 ราย ,อำเภอเมือง 32 ราย ,อำเภอนครชัยศรี 30 ราย ,อำเภอดอนตูม 24 ราย,อำเภอสามพราน 17 ราย ,อำเภอบางเลน 11 ราย ,อำเภอพุทธมณฑล 6 ราย ,นอกจังหวัด 4 ราย และจากเรือนจำป่วยใหม่ 0 ราย

มั่นคง ตรงไป ตรงมา  
**แนวหน้า**

ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.naewna.com/business/600652>



**นวัตกรรมฝ่าวิกฤตโควิด-19**

“หน่วยคัดกรองและโรงพยาบาลสนามครบวงจร (End-to-End)” เป็นความร่วมมือของ “กลุ่ม ปตท.” กับพันธมิตรหลากหลายองค์กร ประกอบด้วย กระทรวงสาธารณสุข สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง (สปคม.) สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) มูลนิธิโรงพยาบาลในเครือบางปะกอกฯ และโรงพยาบาลปิยะเวท เพื่อรับมือสถานการณ์โรคระบาดโควิด-19 ในกรุงเทพมหานคร (กทม.) พื้นที่ที่พบผู้ติดเชื้อสูงที่สุดในประเทศไทย

ภายใต้หลักคิด “ตรวจเร็ว แยกเร็ว รักษาเร็ว” ทำให้ผู้ติดเชื้อได้รับการดูแลอย่างทันท่วงที ซึ่งหมายถึงการลดโอกาสเสียชีวิตลง ซึ่งประกอบด้วย 4 จุด คือ “จุดที่ 1 หน่วยคัดกรอง” ณ อาคาร EnCo Terminal หรือ EnTer ของบริษัท Energy Complex กลุ่ม ปตท. ถ.วิภาวดีรังสิต กรุงเทพฯ

“จุดที่ 2 , 3 และ 4 จัดเตรียมเป็นโรงพยาบาลสนามครบวงจร” เพื่อรองรับการรักษาผู้ป่วยที่ตรวจพบเชื้อโควิด-19 รองรับการรักษาผู้ป่วยที่ตรวจพบเชื้อโควิด-19 ทุกระดับความรุนแรง ภายใต้การดูแลของบุคลากรทางการแพทย์จาก รพ.ปิยะเวท แบ่งได้ดังนี้



- 1.โรงพยาบาลสนามสำหรับผู้ป่วยกลุ่ม “สีเขียว” สำหรับผู้ติดเชื้อที่ไม่มีอาการหรือมีอาการเพียงเล็กน้อย เปิดให้บริการในรูปแบบของ Hospitel กระจายไปในหลายโรงแรมใน กทม. จำนวนกว่า 1,000 เตียง
- 2.โรงพยาบาลสนามสำหรับผู้ป่วยระดับ “สีเหลือง” สำหรับผู้ป่วยที่มีอาการในระดับหนักขึ้น เปิดให้บริการในพื้นที่กรุงเทพฯ มีเตียงผู้ป่วยจำนวน 300 เตียง มีระบบออกซิเจน ต่อ Direct Tube ส่งตรงถึงทุกเตียงผู้ป่วย

มั่นคง ตรงไป ตรงมา

# แนวหน้า

ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.naewna.com/business/600652>

3.โรงพยาบาลสนามสำหรับผู้ป่วยระดับ “สีแดง” จัดสร้างโรงพยาบาลสนาม ICU บนพื้นที่ 4 ไร่ จำนวน 120 เตียง สำหรับผู้ป่วยอาการหนัก

การจัดตั้งหน่วยคัดกรองและโรงพยาบาลสนามครบวงจร (End-to-End) ครั้งนี้ กลุ่ม ปตท. ได้รับความเชี่ยวชาญจากบริษัทในเครือ คิดค้นนวัตกรรมเพื่อสนับสนุนการให้บริการ อาทิ “GC” บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) ได้พัฒนา เลือกกาวพลาสติกป้องกันการติดเชื้อ (PE Gown) เป็นเลือกาวพลาสติกแบบใช้ครั้งเดียวทิ้ง (Disposable Gown) ผลิตจากเม็ดพลาสติกชนิดโพลีเอทิลีน (PE) คุณภาพสูง แบรินด์ InnoPlus



โดย GC ออกแบบให้น้ำหนักเบา สวมใส่สบาย ระบายอากาศได้ดี มีความเหนียวและยืดหยุ่นสูง มีคุณสมบัติในการป้องกันการปนเปื้อนสารคัดหลั่ง ขณะเดียวกันก็ออกแบบให้มีความคล่องตัวในการปฏิบัติงาน หลังใช้งานสามารถกระดกเพื่อฉีกขาดเพื่อทิ้งได้ทันที เพื่อลดการสัมผัส และลดความเสี่ยงในการติดเชื้อ 2.หมวกอัดอากาศป้องกันการติดเชื้อ (Powered Air-Purifying Respirator : PAPR) เป็นอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ใช้สวมใส่เพื่อการป้องกันในระดับสูง กรณีบุคลากรทางการแพทย์ต้องทำหัตถการให้กับผู้ป่วยโควิด-19 สำหรับกล่องกรองอากาศของอุปกรณ์ PAPR ต้นแบบ จะขึ้นรูปโดย GC ด้วยเทคโนโลยีเครื่องพิมพ์ 3 มิติ (3D Printing)

“ปตท.สม.” บริษัท ปตท.สำรวจและผลิตปิโตรเลียม จำกัด (มหาชน) สนับสนุนหุ่นยนต์ “CARA” เพื่อช่วยบุคลากรทางการแพทย์ในการส่งอุปกรณ์และอาหารแก่ผู้ป่วย หุ่นยนต์ CARA พัฒนาโดย บริษัท เอไอ แอนด์ โรโบติกส์ เวนเจอร์ จำกัด (ARV) ซึ่งเป็นบริษัทในเครือ ปตท.สม. ร่วมกับ บริษัท เอ.ไอ. เทคโนโลยี จำกัด และ บริษัท Obodroid - HG robotics มีสมรรถนะดังนี้ น้ำหนักบรรทุก 10 กิโลกรัม ระยะบังคับไกลสุด 120 เมตร เวลาการใช้งาน 2 ชั่วโมง ต่อการชาร์ตหนึ่งครั้ง

ตัวหุ่นมีความแข็งแรง ทนทานต่อการใช้งาน ล้างทำความสะอาดได้ง่าย สามารถเป็นผู้ช่วยบุคลากรทางการแพทย์ในการนำส่งเวชภัณฑ์และอาหารในโรงพยาบาล สถานพยาบาลและสถานที่กักตัวผู้ป่วย เพื่ออำนวยความสะดวกในการทำงานของบุคลากรทางการแพทย์ ช่วยลดความเสี่ยงในการติดเชื้อ รวมทั้งเป็นช่องทางสื่อสารในการดูแลรักษาผู้ป่วยจากระยะไกลผ่านแท็บเล็ต



มั่นคง ตรงไป ตรงมา

# แนวหน้า

ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.naewna.com/business/600652>

ARV ยังได้พัฒนาหุ่นยนต์ฆ่าเชื้อโรค "Xterlizer UV Robot" เครื่องฆ่าเชื้อโรคอัตโนมัติด้วยแสง UV อีกด้วย ซึ่งสมรรถนะดังนี้ กว้าง 0.5 เมตร ยาว 0.82 เมตร สูง 1.78 เมตร ความเร็วสูงสุด 5.4 กิโลเมตรต่อชั่วโมง ความยาวคลื่นแสง UV 253.7 นาโนเมตร หลอดแสง UV ให้กำลัง 432 วัตต์ ทำงานติดต่อกันได้ 3-3.5 ชั่วโมง ใช้เวลาชาร์จพลังงานจนเต็มอยู่ที่ 4-5 ชั่วโมง รัศมีหวังผล 1-1.5 เมตร

หุ่นยนต์ Xterlizer UV Robot แบ่งเป็น 2 รุ่นคือ "Type R" น้ำหนัก 75 กิโลกรัม บังคับด้วยรีโมทคอนโทรลผ่านคลื่นวิทยุ ติดตั้งกันชน เซ็นเซอร์ PIR และสวิตช์ฉุกเฉิน กับ "Type S" เคลื่อนที่ได้โดยอัตโนมัติด้วยการกำหนดเส้นทางและทำแผนที่ผ่านเว็บแอปพลิเคชัน แต่ก็ติดตั้งระบบรีโมทคอนโทรลมาให้ด้วย น้ำหนัก 80 กิโลกรัม อีกทั้งนอกจากจะติดตั้งกันชน เซ็นเซอร์ PIR และสวิตช์ฉุกเฉิน เหมือนกับรุ่น Type R แล้ว ยังติดตั้งเซ็นเซอร์ Ultrasonic และระบบหลบหลีกสิ่งกีดขวาง (Obstacle Avoidance System) เพิ่มมาให้ด้วย

"IRPC" บริษัท ไออาร์พีซี จำกัด (มหาชน) ร่วมกับพันธมิตรทางธุรกิจ พัฒนา "เตียงสนามพลาสติก" สำหรับโรงพยาบาลสนาม ด้วยคุณสมบัติรับน้ำหนักได้สูงสุดถึง 200 กิโลกรัม กันน้ำและสารคัดหลั่งซึมผ่าน ฆ่าเชื้อได้ทั้งการใช้ น้ำยาและความร้อน อายุการใช้งานนานถึง 2 ปีและสามารถนำไปรีไซเคิลได้ การประกอบเตียงสามารถทำได้ง่ายอีกทั้งเคลื่อนย้ายได้สะดวกเพราะมีน้ำหนักเพียง 14 กิโลกรัมเท่านั้น

รวมถึง สถาบันนวัตกรรม ปตท. พัฒนานวัตกรรม "Hybrid Treatment for PM 2.5 and Airborne Pathogens" เพื่อกำจัดฝุ่นละอองขนาด 2.5 ไมครอน (PM 2.5) และเชื้อโรคในอากาศ ณ พื้นที่โรงพยาบาลสนามครบวงจร (สีแดง) สามารถกำจัดฝุ่น PM 2.5 ได้กว่าร้อยละ 90 และกำจัดเชื้อโรคในอากาศ (Virus, Bacteria, Fungi) ได้ถึงร้อยละ 99 เป็นระบบ Filterless Air Purifier ที่ไม่ใช้แผ่นกรองอากาศ จึงตัดปัญหาข้อจำกัดของขนาดรูพรุนของแผ่นกรองในการกรองเชื้อโรค รวมถึงปัญหาการอุดตันของแผ่นกรองจากฝุ่น ช่วยลดค่าใช้จ่าย และลดการเกิดของเสีย

เป็นระบบ Waterless Air Purifier ที่ไม่มีการใช้น้ำในการบำบัดฝุ่น และไม่ทำให้เกิดละอองฝอยฟุ้งกระจายออกจากระบบบำบัดที่อาจเพิ่มการกระจายเชื้อโรคในอากาศ ช่วยลดมลพิษทางน้ำ และลดการใช้ทรัพยากรธรรมชาติ ไม่ใช้แสง UV-C ในการกำจัดเชื้อโรค จึงไม่อันตรายต่อผิวหนังและดวงตา สามารถใช้งานในเวลาที่มิใช่คนโดยปกติ และปลอดภัยต่อผู้ใช้งานบริเวณโดยรอบ และเป็นระบบบำบัดอากาศเฉพาะที่ (Localized system) และสามารถใช้ในพื้นที่กึ่งปิด (Semi-Indoor) ได้

กลุ่ม ปตท. ขอเป็นส่วนหนึ่งในการสนับสนุนและส่งเสริมการทำงานของบุคลากรทางการแพทย์ ในการช่วยเหลือคนไทยฝ่าฟันวิกฤตโควิด-19 ไปด้วยกัน



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์: [https://www.matichon.co.th/local/quality-life/news\\_2936268](https://www.matichon.co.th/local/quality-life/news_2936268)

## โควิดไทยวันนี้ ติดเชื้อใหม่เริ่มลด 12,583 ราย ดับอีก 132 ราย



โควิดไทยวันนี้ ติดเชื้อใหม่เริ่มลด 12,583 ราย ดับอีก 132 ราย

ศูนย์ข้อมูลโควิด-19 รายงานสถานการณ์การแพร่ระบาดของโควิด-19 ประจำวันจันทร์ที่ 13 กันยายน 2564 พบผู้ติดเชื้อรวม 12,583 ราย จำแนกเป็น ผู้ป่วยจากระบบเฝ้าระวังฯ 11,232 ราย ผู้ป่วยจากการค้นหาเชิงรุก 1,177 ราย ผู้ป่วยภายในเรือนจำ/ที่ต้องขัง 163 ราย ผู้ป่วยมาจากต่างประเทศ 11 ราย ผู้ป่วยสะสม 1,365,893 ราย (ตั้งแต่ 1 เมษายน) หายป่วยกลับบ้าน 16,304 ราย หายป่วยสะสม 1,220,732 ราย (ตั้งแต่ 1 เมษายน) ผู้ป่วยกำลังรักษา 132,113 ราย เสียชีวิต 132 ราย





หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์: [https://www.matichon.co.th/covid19/news\\_2936295](https://www.matichon.co.th/covid19/news_2936295)

## อบจ.ปทุมธานี เปิดให้จองวัคซีน โหมดอร์นา 9 โมงวันนี้ เช็กชั้นตอนลงทะเบียน ที่นี่



อบจ.ปทุมธานี พร้อม!!! เปิดลงทะเบียน

ฉีดวัคซีน โหมดอร์นา เฉพาะผู้ที่ยังไม่เคยได้รับวัคซีนมาก่อน \*\* อายุ 18 ปี ขึ้นไป \*\*

**5** กลุ่มเป้าหมาย ของสภาฯชชาติไทย

- 1. คนพิการ ผู้ป่วยติดเตียง สตรีมีครรภ์ (12 สัปดาห์ขึ้นไป)
- 2. ผู้สูงอายุ 70 ปีขึ้นไป
- 3. บุคลากรทางการแพทย์และพยาบาล
- 4. ผู้ที่ทำงานประจำศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ครูสอนหนังสือ ครอบงมหนังสือ
- 5. บุคลากรกองกปฏิบัติงานสัมพันธ์ประชาชน ตามโครงการฉีดวัคซีน อบจ.ปทุมธานี ที่ยังไม่เคยได้รับวัคซีนโควิด-19 มาก่อน

เริ่มลงทะเบียนตั้งแต่วันที่  
**13 กันยายน 64** เวลา 09.00 น.  
ถึง **20 กันยายน 64** เวลา 16.00 น.

หรือจะทำการจองจำนวนก็ได้  
การฉีดวัคซีน

เอกสารที่ต้องแนบมีได้:  
เช่น บัตรคนพิการ, บัตรผู้สูงอายุ, บัตรประจำตัวหน่วยงานที่สังกัด, หนังสือยืนยันการตั้งครรภ์ เป็นต้น

อบจ.ปทุมธานี เปิดให้จองวัคซีน โหมดอร์นา 9 โมงวันนี้ เช็กชั้นตอนลงทะเบียน ที่นี่

เมื่อวันที่ 13 กันยายน องค์การบริหารส่วนจังหวัดปทุมธานี ได้เปิดให้ประชาชน ผู้ที่ไม่เคยได้รับวัคซีนมาก่อน และอายุ 18 ปีขึ้นไป 5 กลุ่มเป้าหมายของสภาฯชชาติไทย ได้แก่

1. คนพิการ ผู้ป่วยติดเตียง สตรีมีครรภ์
2. ผู้สูงอายุ 70 ปีขึ้นไป
3. บุคลากรทางการแพทย์และพยาบาล
4. ผู้ที่ทำงานประจำศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ครูสอนหนังสือ
5. บุคลากรที่ออกปฏิบัติงานสัมพันธ์ประชาชนตามโครงการฉีดวัคซีน อบจ.ปทุมธานี ที่ยังไม่เคยได้รับวัคซีนโควิด-19 มาก่อน

ลงทะเบียนฉีดวัคซีน โหมดอร์นา ตั้งแต่ 13 กันยายน เวลา 09.00 น. – 20 กันยายน เวลา 16.00 น.

1. สแกนคิวอาร์โค้ดหรือกดเข้าลิงค์ที่ อบจ.เผยแพร่
2. ถ้าอุปกรณ์มือถือไม่ได้ทำการเชื่อมต่อ gmail ให้ทำการเชื่อมต่อ gmail ของคุณ
3. กรอกเลขบัตรประชาชนให้ครบ 13 หลัก
4. กรอกคำนำหน้าชื่อ ชื่อ นามสกุล เพศ ตามช่องให้ครบถ้วน
5. กรอกวันเดือนปีเกิด ตามรูปแบบที่กำหนด ยกตัวอย่าง เกิดวันที่ 3 สิงหาคม 2535 ต้องกรอกเป็น 03/08/2535
6. กรอกเบอร์โทรศัพท์ ใส่-ตามรูปแบบ เช่น 089-1234567
7. กรอกที่อยู่หรือสถานที่ทำงานในจังหวัดปทุมธานี บ้านเลขที่ หมู่ อำเภอ ตำบล
8. เลือกว่าท่านอยู่ในกลุ่มใดในตัวเลือก จากนั้นแนบเอกสารเพื่อยืนยันว่าตัวท่านอยู่ในกลุ่มนั้นจริง เช่น ภาพถ่ายบัตรคนพิการ บัตรผู้สูงอายุ หรือบัตรประจำตัวหน่วยงานที่สังกัด
9. สำหรับท่านที่อยู่ในกลุ่ม 3,4,5 ให้ท่านระบุสถานประกอบการหรือสถานที่ทำงานของท่านด้วย สำหรับท่านที่อยู่ในกลุ่มอื่น ไม่จำเป็นต้องระบุ
10. เมื่อกรอกข้อมูลครบถ้วนถูกต้องแล้ว กดส่ง เป็นอันเสร็จ



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์: [https://www.matichon.co.th/news-monitor/news\\_2934359](https://www.matichon.co.th/news-monitor/news_2934359)

## นำร่องต่างด้าว 3 กลุ่มแรก ทบแท้เข้ารับการฉีดวัคซีนกว่า 500 คน



ผู้สื่อข่าวรายเมื่อวันที่ 11 กันยายน ตามที่คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดสมุทรสาคร ได้มีมติเห็นชอบให้ดีเดย์เปิดจุดบริการฉีดวัคซีนเข็มแรกแก่แรงงานข้ามชาติ ตามโครงการ "Sakhon box" โดยนำร่อง 3 กลุ่มแรกคือ 1.แรงงานข้ามชาติที่อยู่ในสถานประกอบการ ที่ได้ให้ความร่วมมือจัดทำ FAI , 2.แรงงานข้ามชาติในแคมป์คนงานก่อสร้าง และ 3.แรงงานข้ามชาติที่เข้าร่วมโครงการตลาดสุขใจ โดยมีจุดให้บริการทั้งหมด 3 จุดคือ โรงเรียนเทศบาลบ้านมหาชัย ของโรงพยาบาลสมุทรสาคร, อาคารใหม่ โรงพยาบาลกระทุ่มแบน และตลาดปลาซา โรงพยาบาลบ้านแพ้ว

ทั้งนี้ บรรยากาศของการเปิดให้บริการฉีดวัคซีนแก่แรงงานข้ามชาติวันแรกก็ปรากฏว่า มีสถานประกอบการที่ได้รับนัดหมายนำแรงงานข้ามชาติมาเข้ารับการฉีดวัคซีนอย่างต่อเนื่องตามเวลาที่กำหนด อย่างเช่นที่โรงเรียนเทศบาลบ้านมหาชัย นอกจากจะมีแรงงานข้ามชาติในสถานประกอบการแล้ว นายชุมพล จันทร์จรัสวัฒนา นายกเทศมนตรีนครสมุทรสาคร พร้อมด้วยคณะสมาชิกสภาฯ ยังได้นำผู้ค้าขายและแรงงานข้ามชาติที่ทำงานในตลาดของเขตเทศบาลนครสมุทรสาคร ที่เข้าร่วมโครงการตลาดสุขใจ มาเข้ารับการฉีดวัคซีนให้ครบ 100 เปอร์เซ็นต์ อีกทั้งยังได้ร่วมกับทางเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลสมุทรสาคร คอยอำนวยความสะดวกให้แก่ผู้มารับบริการฉีดวัคซีนด้วย ซึ่งแรงงานข้ามชาติที่ได้รับการฉีดวัคซีนนั้นก็มากกว่า รู้สึกดีใจที่มีโอกาสได้รับวัคซีนเพราะนอกจากจะทำให้รู้สึกปลอดภัยมากยิ่งขึ้นแล้ว ยังส่งผลต่อการทำงานในสถานประกอบการอีกด้วย ขณะที่ในส่วนของนายแพทย์อนุกุล ไทยถาวร ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมุทรสาครก็บอกว่า ขั้นตอนของการเข้ารับบริการฉีดวัคซีนของแรงงานข้ามชาตินั้น เบื้องต้นทางสถานประกอบการ หรือแรงงานที่อยู่ในกลุ่ม 3 กลุ่มแรก จะต้องแจ้งความประสงค์เข้ารับการฉีดวัคซีนมาที่โรงพยาบาลในพื้นที่ก่อน จากนั้นทางโรงพยาบาลจะขึ้นข้อมูลไว้ในระบบตามลำดับ และทำการนัดหมายกันไป ซึ่งจะต้องคำนึงถึงปริมาณวัคซีนในแต่ละช่วงเวลาด้วย ดังนั้นการนัดหมายในช่วงแรกๆ นี้อาจจะยังไม่ต่อเนื่องเท่าไรนัก แต่หากมีวัคซีนมาเป็นปริมาณที่มากเพียงพอทั้งกับคนไทยและแรงงานข้ามชาติ ก็จะมีนัดหมายให้มาเข้ารับบริการฉีดวัคซีนเข็มแรกให้ได้เร็วที่สุด

ส่วนการสุตรของการฉีดก็จะเป็นแบบไขว้คือ เข็มแรกเป็นวัคซีนชนิดซิโนแวค ส่วนเข็มที่สองเป็นแอสตราเซเนกา โดยในช่วงสัปดาห์แรกนี้จะฉีดวันที่ 11 และ 12 กันยายน ในทั้ง 3 กลุ่มแรก วันละประมาณ 600 คน จากนั้นก็จะทำการประเมินผลการฉีดและจำนวนวัคซีนที่มีอยู่ เพื่อทำการนัดหมายตามลำดับต่อไป

ขณะที่แรงงานข้ามชาติที่ทำงานในกลุ่มอาชีพอื่นๆ แล้วประสงค์จะมาเข้ารับการฉีดวัคซีนด้วยตนเองนั้น ตามที่ผู้ว่าราชการจังหวัดสมุทรสาครเคยประกาศไว้แล้วว่า ทุกคนในจังหวัดสมุทรสาครต้องได้รับวัคซีน ดังนั้นในกลุ่มที่ประสงค์จะเข้ามาฉีดวัคซีนด้วยตนเอง ก็ขอให้รอการพิจารณาและประกาศอย่างเป็นทางการจากทางคณะกรรมการโรคติดต่อ ซึ่งคาดว่าจะไม่เกินภายใน 1-2 สัปดาห์นี้ ก็จะได้ทราบแนวทางที่ชัดเจนต่อไป



ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.hfocus.org/content/2021/09/23033>

## “หมออุดม” ชี้ 1 ต.ค.นี้ติดตามสถานการณ์ผู้ติดเชื้อ ก่อนพิจารณาผ่อนคลายมาตรการอื่นๆอีกหรือไม่

รองประธาน ที่ปรึกษา สบค. ชี้หลังผ่อนคลายกิจกรรมบางอย่าง 1 ก.ย. ที่ผ่านมาจะเริ่มเห็นตัวเลขผู้ป่วยเปลี่ยนไปอีก 2 สัปดาห์ข้างหน้า ผู้ติดเชื้ออาจเพิ่ม! สิ่งสำคัญต้องเข้มมาตรการป้องกันแบบครบวงจร ยา! อัตราคนไข้ติดเชื้อที่ระบบสาธารณสุขรับได้ควรต่ำกว่าวันละ 5 พันคน และเสียชีวิตไม่เกิน 50 คน แต่หากตัวเลขสูงและหมื่นคน แม้รับได้แต่ต้องยอมเหนื่อย

เมื่อวันที่ 12 ก.ย. 2564 ศ.คลินิกเกียรติคุณ นพ.อุดม คชินทร รองประธานที่ปรึกษา สบค. กล่าวถึงสถานการณ์ตัวเลขผู้ติดเชื้อโควิด -19 ว่า ตัวเลขผู้ติดเชื้อที่พบต่ำกว่า 15,000 คน นั้น เป็นผลพวงมาจากการล็อกดาวน์ตั้งแต่ 20 ก.ค. และ ในตลอดเดือน ส.ค. อีกทั้งการระดมฉีดวัคซีนอย่างต่อเนื่องในกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง และผู้สูงอายุ ทำให้ตัวเลขผู้ป่วยติดเชื้อค่อยๆ ทอยลดลง แต่การผ่อนคลายมาตรการกิจกรรมบางอย่าง ตั้งแต่วันที่ 1 ก.ย. ผ่านมา จะเริ่มเห็นตัวเลขผู้ป่วยติดเชื้อเปลี่ยนไปในอีก 2 สัปดาห์หน้า กราฟผู้ป่วยติดเชื้อจะค่อยๆ กลับมากเพิ่มขึ้นแน่นอน เนื่องจากเป็นปฏิกิริยาที่ต้องเกิดขึ้นเหมือนกับกฎของโม่เมนต์มอยู่แล้ว ดังนั้นถ้าไม่ยากให้ตัวเลขผู้ป่วยติดเชื้อเพิ่มสูงขึ้นอีก ประชาชนทุกคนต้องช่วยกัน ทั้งการ มาตรการ ป้องกันตัวเองแบบครบวงจร (Universal Prevention) และในหน่วยงาน องค์กร หรือ ออฟฟิศต่างๆ ร่วมกันทำ Covid free setting สุ่มค้นหาผู้ป่วยในสถานที่ทำงาน ทุกสัปดาห์ ร่วมกับ มาตรการส่วนบุคคลที่เคร่งครัดก็ช่วยลดจำนวนผู้ป่วยได้แน่นอน ศ.คลินิกเกียรติคุณ นพ.อุดม กล่าวว่า ได้มีการอธิบายสถานการณ์ตัวเลขผู้ป่วยติดเชื้อ นายกรัฐมนตรี รับทราบและเข้าใจแล้ว จึงยังไม่ผ่อนคลายมาตรการต่างๆ ทั้งหมดในวันที่ 15 ก.ย. นี้ พร้อมย้ำว่าตัวเลขของผู้ติดเชื้อ หลังผ่อนคลายมาตรการต่างๆ ที่เริ่มไป 1 ก.ย. จะสะท้อนในอีก 2 สัปดาห์ ดังนั้น รอให้ 1 ต.ค. จึงค่อยมาดูสถานการณ์ตัวเลขผู้ป่วยติดเชื้อ ว่าสมควรที่จะผ่อนคลายมาตรการต่างๆ หรือไม่ และยอมรับที่ผ่านมา คนมักมองว่าเรื่องของสุขภาพ และเศรษฐกิจ มักสวนทางกันแต่ก็ไม่ใช่ เพราะทาง สบค. เข้าใจสถานการณ์ว่า ทั้งสุขภาพและเศรษฐกิจ ต้องเดินควบคู่กันไป เพราะโควิด ไม่สามารถจบลงได้โดยเร็ว แต่ต้องบริหารจัดการอย่างไร ที่ทำให้ตัวเลขการป่วยติดเชื้อไม่เป็นภาระหนัก จนระบบสาธารณสุขรับไม่ไหวและเศรษฐกิจ ยังขับเคลื่อนต่อไปได้ จะมาล็อกอย่างเดียวก็ไม่ได้ จะเห็นว่า ตอนนี้นักเริ่มกลับมาใช้ชีวิตปกติ คนเต็มห้าง แต่ยังคงขอให้ระมัดระวังตัวเอง เพราะแม้ฉีดวัคซีน 2 เข็มครบแล้วก็ได้เป็นการันตี ว่าไม่ติดเชื้อ จะเห็นได้ว่า ในสหรัฐอเมริกา หรือ อังกฤษ หรือ ฝรั่งเศส ก็พบการป่วยติดเชื้อในกลุ่มคนที่รับวัคซีนครบแล้วทั้งนั้น ดังนั้นการบริหารจัดการทั้งเรื่องสุขภาพ และเศรษฐกิจ ต้องสมดุล

“ สำหรับอัตราคนไข้ป่วยติดเชื้อที่ระบบสาธารณสุขรับได้ไม่เกินกำลัง ควรต่ำกว่าวันละ 5,000 คน และตายไม่เกิน 50 คน ถือว่ารับได้ไม่เหนื่อยมาก แต่หากตัวเลขผู้ป่วยติดเชื้อ อยู่ที่ 5,000-10,000 คนต่อวัน อันนี้จะทำให้การทำงานในระบบสาธารณสุข เรียกว่า ต้องยอมเหนื่อย แต่ยังไม่พอรับได้ เพราะหากดูตัวเลขผู้ป่วยติดเชื้อ ที่ยังคงครองเตียงในขณะนี้ จะเห็นว่า แม้ตัวเลขลดลง แต่เตียงในรพ.ในผู้ป่วยสีแดงยังเต็มอยู่ แต่หากตัวเลขผู้ป่วยติดเชื้อเกิน 10,000คนต่อวัน ก็จะทำให้ระบบการทำงานของสาธารณสุข เริ่มหลังแอ่น ดังนั้นทุกคนต้องช่วยกัน” ศ.คลินิกเกียรติคุณ นพ.อุดม กล่าว



ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.hfocus.org/content/2021/09/23028>

## จบมาแล้ว! เบิกค่าตอบแทนฉีดวัคซีนโควิดนอกสถานพยาบาล

รองปลัดสร. เผยรายละเอียดการเบิกจ่ายค่าตอบแทนบุคลากรฉีดวัคซีนโควิดนอกสถานพยาบาล เบิกได้ตามเกณฑ์ตั้งแต่ มิ.ย.-ก.ย.64 แต่ไม่สามารถเบิกซ้ำกับการเบิกจ่ายกรณีเกี่ยวเนื่องผู้ป่วยโควิด ยกเว้นทำงานคนละเวลา สามารถเบิกเงินได้ ขณะนี้งบประมาณส่งลงพื้นที่ มอบ สสจ. ดำเนินการแล้ว

ตามที่กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) ออกแนวทางเบิกจ่ายค่าตอบแทนสำหรับบุคลากรนอกเหนือภารกิจปกติ ที่ปฏิบัติงานให้บริการฉีดวัคซีนโควิดนอกสถานพยาบาล แบ่งเป็น “แพทย์-ทันตแพทย์” วันละ 1,500 บาท “พยาบาลและเจ้าหน้าที่อื่นๆ” วันละ 1,000 บาท ทำงานไม่ต่ำกว่า 8 ชั่วโมง หากไม่ถึงจ่ายตามสัดส่วน เบิกได้ตั้งแต่ มิ.ย. - ก.ย. 64 นั้น

ล่าสุดวันที่ 12 ก.ย. 2564 นพ.ธงชัย กีรติหัตถยากร รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข ในฐานะหัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านสนับสนุนงานบริการสุขภาพ ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข ให้สัมภาษณ์ Hfocus ว่า ตนได้ลงนามหนังสือเรื่อง แนวทางการปฏิบัติงานและการเบิกจ่ายค่าตอบแทนบุคลากรนอกเหนือภารกิจปกติ สำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 นอกสถานพยาบาล ซึ่งคำสั่งดังกล่าวจะแตกต่างจากการเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสี่ยงภัยกรณีการดูแลรักษา เฝ้าระวัง หรืองานเกี่ยวข้องผู้ป่วยโควิด19 ซึ่งการเบิกต้องแยกกัน เนื่องจากคนที่ปฏิบัติงานคนเดียวกันทำงานเวลาเดียวกันไม่ได้ แต่จะสามารถเบิกได้หากทำงานคนละช่วงเวลา

“การเบิกจ่ายต้องแยกกัน เพราะคนคนเดียวทำงานเวลาเดียวกันไม่ได้ แต่หากวันนี้ทำเรื่องการฉีดวัคซีนป้องกันโควิด-19 นอกสถานที่ หรือนอกเหนือภารกิจปกติ ก็ให้เบิกค่าตอบแทนกรณีฉีดวัคซีนโควิดนอกสถานที่ แต่หากพรุ่งนี้ ต้องกลับไปเป็นพยาบาลอยู่เวรดูแลรักษาคนไข้โควิดก็ให้เบิกจ่ายค่าตอบแทนกรณีปฏิบัติงานโควิด19 เพราะได้เป็นผลัด สรุปลือ คนเดียวทำงานในเวลาเดียวกันไม่ได้ การเบิกจ่ายพร้อมกันจึงไม่ได้” นพ.ธงชัย กล่าว



นพ.ธงชัย กีรติหัตถยากร รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข



ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.hfocus.org/content/2021/09/23028>

ผู้สื่อข่าวถามว่าขณะนี้มีการจัดสรรงบประมาณให้พื้นที่เพื่อเบิกจ่ายให้แก่บุคลากรแล้วหรือไม่ รองปลัด สธ. กล่าวว่า ขณะนี้งบประมาณมาแล้ว และสามารถส่งหลักฐานและทำเรื่องเบิกได้ทันที โดยงบประมาณจะแบ่งออกเป็นกลาง และส่วนภูมิภาค ส่วนกลางก็จะมีกระทรวงอื่นๆ มหาวิทยาลัย กระทรวงกลาโหม หรือหน่วยงานอื่นๆในกรุงเทพมหานครก็สามารถมาเบิกที่กระทรวงฯ ส่วนภูมิภาคเราส่งให้ทางสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด(สสจ.) ดำเนินการ

ผู้สื่อข่าวถามว่ากรณีดังกล่าวบุคลากร ทั้งข้าราชการ หรือลูกจ้างสามารถเบิกได้ทุกคนหรือไม่ นพ.ธงชัย กล่าวว่า ใช่ หากปฏิบัติงานนอกเหนือภารกิจปกติ ทำงานเรื่องวัคซีนป้องกันโควิดนอกสถานพยาบาลก็จะได้รับสิทธิเบิกจ่ายทุกคน ทั้งข้าราชการ พนักงานราชการ พนักงานกระทรวง ลูกจ้างชั่วคราว หรือลูกจ้างแบบจ้างเหมาจะได้รับสิทธินี้ทั้งหมด แต่ต้องอยู่ภายใต้เงื่อนไข คือ มีคำสั่งให้ไปปฏิบัติงานนอกสถานพยาบาลในจุดฉีดวัคซีนโควิด เป็นต้น

ผู้สื่อข่าวสอบถามว่า ขณะนี้มีบุคลากรสอบถามว่า ค่าตอบแทนบางส่วนยังไม่ได้ นพ.ธงชัย กล่าวอีกว่า คนละส่วนกัน เนื่องจากหากเป็นค่าตอบแทนเสี่ยงภัยที่เกี่ยวกับการรักษาหรือสัมผัสกับผู้ป่วยโควิดมีการดำเนินการเบิกจ่ายแล้ว ส่วนกรณีเงินเพิ่มพิเศษที่ให้เดือนละ 1,000 บาท เป็นเวลา 7 เดือน ซึ่งตรงนั้นจะเป็นคนละส่วนกัน





ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.hfocus.org/content/2021/09/23030>

## ไทยฉีดวัคซีนป้องกันโควิด19 สะสมทะลุ 40 ล้านโดส

ศบค. เผยสถานการณ์ป่วยโควิดรายใหม่ 1.4 หมื่นราย ยังพบลอบเข้าไทย ผ่านพรมแดนธรรมชาติ ส่วนผู้เสียชีวิต 180 ราย  
อายุน้อยสุด 5 เดือน มากสุด 108 ปี ยอดฉีดวัคซีนสะสมทะลุ 40 ล้านโดส เป็นเข็มแรก 27,194,487 ราย เข็ม 2 จำนวน  
12,251,011 ราย และเข็ม 3 จำนวน 614,969 ราย

เมื่อวันที่ 12 ก.ย. 2564 ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด-19 หรือ ศบค. ได้เผยแพร่เอกสารสรุปสถานการณ์โรคโควิด 19 ประจำ  
วัน ว่า วันที่(12 ก.ย.) ทั่วโลกมีผู้ติดเชื้อสะสม 225,099,855 ราย เป็นผู้ติดเชื้อรายใหม่ 451,451 ราย เสียชีวิตสะสม 4,638,502  
ราย เสียชีวิตรายใหม่ 7,709 ราย คิดเป็นอัตราการเสียชีวิตที่ 2.06% โดยประเทศที่มีการติดเชื้อสะสมมากที่สุด คือสหรัฐอเมริกา  
41,816,668 ราย ติดเชื้อรายใหม่ 72,203 ราย เสียชีวิตสะสม 677,737 ราย เสียชีวิตรายใหม่ 719 ราย อินเดีย ติดเชื้อสะสม  
33,232,168 ราย ติดเชื้อรายใหม่ 31,291ราย เสียชีวิตสะสม 442,688 ราย เสียชีวิตรายใหม่ 338 ราย บราซิล ติดเชื้อสะสม  
20,989,164 ราย ติดเชื้อรายใหม่ 14,314 ราย เสียชีวิตสะสม 586,590 ราย เสียชีวิตรายใหม่ 667 ราย สหราชอาณาจักร ติด  
เชื้อสะสม 7,197,662 ราย ติดเชื้อรายใหม่ 29,547 ราย เสียชีวิตสะสม 134,144 ราย และเสียชีวิตรายใหม่ 156 ราย

ส่วนประเทศไทยยังอยู่ที่อันดับที่ 29 มีผู้ติดเชื้อสะสม 1,382,173 ราย ติดเชื้อรายใหม่ 14,029 ราย แบ่งเป็นผู้ป่วยรายใหม่จาก  
ระบบเฝ้าระวังและระบบบริการ 12,224 ราย จากการค้นหาเชิงรุกในชุมชน 1,525 ราย จากเรือนจำ 276 ราย และผู้เดินทางมา  
จากต่างประเทศ 4 ราย ประกอบด้วยเนเธอร์แลนด์ 1 ราย เมียนมา 1 ราย ผ่านพรมแดนธรรมชาติ และมาเลเซีย 2 ราย ส่วน  
จำนวนผู้เสียชีวิตสะสมอยู่ที่ 14,353 ราย และเสียชีวิตรายใหม่ 180 ราย รักษาหายสะสม 1,231,854 ราย ยังรักษาตัวอยู่  
135,966 ราย โดยรักษาตัวในรพ. 40,601 ราย รพ.สนาม และอื่นๆ 95,365 ราย ในจำนวนที่รักษาอยู่นี้มีผู้อาการหนัก 4,103  
ราย ในจำนวนนี้ต้องใส่เครื่องช่วยหายใจ 856 ราย

สำหรับรายละเอียดผู้เสียชีวิตพบว่า เป็นชาย 101 ราย หญิง 79 ราย แบ่งเป็นคนไทย 175 ราย เมียนมา 4 ราย จีน 1 ราย อายุ  
น้อยสุด 5 เดือน มากสุด 108 ปี ทั้งนี้พบว่าผู้สูงอายุมากกว่า 60 ปีขึ้นไป 132 ราย คิดเป็น 73% คนอายุน้อยกว่า 60 ปี มีโรคเรื้อรัง  
36 ราย คิดเป็น 20% ไม่มีโรคเรื้อรัง 10 ราย และหญิงตั้งครรภ์ 1 ราย เมื่อจำแนกเป็นพื้นที่พบว่าอยู่ในกทม. 67 ราย นครปฐม  
14 ราย สมุทรปราการ 6ราย สมุทรสาคร 6 ราย ปทุมธานี 5 ราย อุบลราชธานี 4 ราย สุรินทร์ 2 ราย ศรีสะเกษ 2 ราย อุตรธานี  
1 ราย ชัยภูมิ 1 ราย ตาก 3 ราย เพชรบูรณ์ 2 ราย พิษณุโลก 1 ราย แม่ฮ่องสอน 1 ราย นครสวรรค์ 1 ราย เชียงราย 1 ราย  
สุโขทัย 1 ราย อุตรดิตถ์ 1 ราย พิจิตร 1 ราย ยะลา 6 ราย ระนอง 3 ราย นราธิวาส 3 ราย สุราษฎร์ธานี 2 ราย ภูเก็ต 2 ราย  
ปัตตานี 1 ราย สงขลา 1 ราย ชุมพร 1 ราย ชลบุรี 11 ราย อัญญา 5 ราย นครนายก 5 ราย ฉะเชิงเทรา 5 ราย ราชบุรี 4 ราย  
ระยอง 4 ราย สุพรรณบุรี 4 ราย ลพบุรี 2 ราย และ อ่างทอง 1 ราย

ส่วนการติดเชื้อรายใหม่มากที่สุด 10 อันดับแรกคือ กทม. 3,356 ราย ชลบุรี 848 ราย สมุทรปราการ 832 ราย ระยอง 524 ราย  
ราชบุรี 516 ราย สมุทรสาคร 506 ราย นนทบุรี 410 ราย ยะลา 402 ราย สงขลา 396 ราย และ ปราจีนบุรี 379 ราย

ขณะที่อัตราการฉีดวัคซีนสะสมตั้งแต่วันที่ 28 ก.พ. 2564 -วันที่ 11 ก.ย. 2564 ฉีดสะสม 40,060,467 โดส เป็นเข็มแรก  
27,194,487 ราย เข็ม 2 จำนวน 12,251,011 ราย และเข็ม 3 จำนวน 614,969 ราย

สรุปผลการฉีดวัคซีนโควิด 19 ในประเทศไทย				
ผลการให้บริการวัคซีน วันที่ 11 กันยายน 2564 เวลา 18.00 น.				
จำนวนผู้รับวัคซีน	เพิ่มขึ้นวันนี้		ตั้งแต่วันที่ 7 มิ.ย. 2564	ตั้งแต่วันที่ 28 ก.พ. 2564
	เดิม +	ใหม่ +	สะสม	สะสม
		428,605	35,959,946	40,060,467
จำนวน รายเข็ม	เข็มที่ 1	239,941	24,424,240	27,194,487
	เข็มที่ 2	187,368	10,920,737	12,251,011
	เข็มที่ 3	1,296	614,969	614,969