

ข่าวประจำวันจันทร์ที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๔



ตรวจเยี่ยม นพ.ยุทธนา วรรณโพธิ์กลาง นพ.สจ.พระนครศรีอยุธยา
ไปตรวจเยี่ยมฉีดวัคซีนไฟเซอร์ บุสเตอร์เข็มที่ ๑ ให้แก่ประชาชนและคนต่างด้าว
โดยความร่วมมือของ สสจ. และ อบจ.พระนครศรีอยุธยา ที่หอประชุม อบจ.



ข่าวประจำวันจันทร์ที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๔ หน้าที่ ๑

เข้มนส์มคตรวจโอมิครอน
ไม่ 'ชุนชุน'
แທล่งທ່องเต้ยว

ห้วงทากณสนกับกเลศกา
กลายเป็นไฮบริคยั้งวุ่น
จับตาศบค.จ้อเคะวันมี
นาคกรการจ้คงานปีใหม่
คูกพิชญูโลกคิกนัฒพิน
ร้อลัน ศบค.จ้คมาตรการจับคนแທ่เต้ยวปีใหม่
ทั้งปรับระดับพื้นที่ ผอนคลายบางกิจกรรรม รวมถึง
การป้องกันโรคโควิด-19 จากคน ★ *นิพนธ์*



ข่าวประจำวันจันทร์ที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๔ หน้าที่ ๑๑ ต่อหน้า ๑

เข้มผู้ตรวจ ☆ ต่อจากหน้า 1

เดินทางเข้าไทย หลังยอดผู้ติดเชื้อโควิด-19 ในประเทศแนวโน้มยั้งดี แม้มีผู้ติดเชื้อใหม่รายวันขึ้นเฉียด 4 พันคน แต่ยอดตายลดลง โดยในกม. สิ้นเป็นครั้งแรกที่ผู้ใช้ป้ายเสียชีวิต แม้จำนวนผู้ติดเชื้อรายใหม่ยังวิ่งอั้นดับ 1 พันยอด ๘๖๖ คน ด้านศูนย์เฝ้าระวังทางแพทย์ รพ.รามาฯ ยังไม่วางใจเชื้อกลายพันธุ์ "โอมิครอน" หวั่นข้ามมาผสมกับเชื้อเดลตาเกิดเป็นสายพันธุ์ไฮบริด แนะ กทม. ผู้ตรวจหาเชื้อเข้มข้น โดยเฉพาะตามแหล่งท่องเที่ยวที่เพิ่งเปิด รวมถึงแนวสถานีรถไฟฟ้าเชื่อมกระตุ่น แม้สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โรคโควิด-19) ในไทยจะทรงตัวที่พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ ๓-4 พันคนต่อวันมาตลอดสัปดาห์ กับผู้ป่วยเสียชีวิตลดลงแต่ยังคงมีภาวะวิกฤตแพร่ระบาดของผู้ป่วยติดเชื้อสายพันธุ์โอมิครอน

★ ติดโควิดใหม่ 3,787 คน

ที่หน้าปัดรัฐบาล ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) หรือ ศบค. รายงานสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ประจำวันที่ 12 ธ.ค. ว่าพบผู้ติดเชื้อรายใหม่ 3,787 คนเป็นการติดเชื้อในประเทศ 3,758 คน จากเรือเข้า 5 คน มาจากต่างประเทศ 24 คน โดยมาจากประเทศออสเตรเลีย 1 คน แคนาดา 1 คน ฝรั่งเศส 1 คน ตุรกี 4 คน สหราชอาณาจักร 1 คน และจีน 1 คน นอกจากนี้มีผู้เสียชีวิต 8 คน เม็กซิโกและเบลีซเป็นประเทศ 2 คน ขณะที่มาทางด่านพรมแดนทางบก ได้แก่ มาเลเซีย และลาว ประเทศละ 1 คน และมาช่องทางธรรมชาติ จากเมียนมา 2 คน

★ กทม. แขนงป่วยแค่ไร้ราย

ส่วนผู้ป่วยรักษาหายเพิ่ม 5,806 คน อยู่ระหว่างรักษา ๘,๑๑๖ คน อากรหนัก 1,๐๐๕ คน ได้เครื่องช่วยหายใจ ๘๐๙ คน เสียชีวิตเพิ่ม 20 คน เป็นชาย ๙ คน หญิง 11 คน พบผู้เสียชีวิตมากที่สุดในปีติดกัน ๓๐๐ รายและผู้เสียชีวิตจังหวัดละ 2 คน ขณะที่ กทม. ไม่มีรายมาของผู้เสียชีวิต สำหรับ 10 อันดับจังหวัดผู้ติดเชื้อสะสมมากที่สุด ได้แก่ กทม. 691 คน นครศรีธรรมราช ๓49 คน ชลบุรี 1๘7 คน สมุทรปราการ 15๘ คน สงขลา 145 คน สุราษฎร์ธานี 125 คน ปัตตานี 87 คน เชียงใหม่ 87 คน ตรัง 87 คน และพัทลุง 78 คน จังหวัดที่ไม่มีผู้ติดเชื้อรายใหม่มี 1 จังหวัด ได้แก่ เพชรยา ทำใ้มียอดผู้ติดเชื้อสะสมยืนยัน 2,1๘๘,๘4๘ คน นายปวยระสม 2,๐๙๖,๘๖๙ คน ยอดผู้เสียชีวิตสะสมรวม 21,171 คน

★ ติดเข็มแรกใกล้แตะร้อยละ 70

ขณะที่เมื่อวันที่ 11 ธ.ค. ติดวัคซีนได้เพิ่มขึ้นอีก 144,42๙ โดส รวมสะสมตั้งแต่วันที่ 28 ก.พ. 2564

ทั้งสิ้น ๑7,321,760 โดส แยกเป็นเข็มแรกสะสม 49,๑๐1,๘๐๑ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๑.๑ ของประชากร ขณะที่สองเข็ม 4๘,2๑7,๑๑๓ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐.1 ของประชากร และเข็มที่สาม สะสม 4,122,2๑๖ ราย คิดเป็นร้อยละ ๘.7 ของประชากร ส่วนการพบเชื้อสายพันธุ์โอมิครอนทั่วโลกล่าสุดพบแล้วใน ๘8 ประเทศ

★ เงินสะพัดช่วงหยุดยาว

ด้านนายธนกร วิฑูรย์คงชนะ โฆษกประจำสำนักนายกรัฐมนตรี กล่าวว่า วันหยุดยาวเนื่องในวันรัฐธรรมนูญ ระหว่างวันที่ 1๐-12 ธ.ค. ภาพรวมท่องเที่ยวภายในประเทศไทยกลับมาคึกคัก มีเม็ดเงินไหลเข้าสู่ภาคท่องเที่ยวแล้วกว่า 5,๐๐๐ ล้านบาท ส่วนหนึ่งเป็นมาตรการส่งเสริมการท่องเที่ยวผ่านโครงการ "เราเที่ยวด้วยกัน เฟส ๘" ทำให้ผู้ประกอบการเข้าพักในโรงแรมสูงขึ้นหลายพื้นที่ อาทิ กทม. เพิ่มขึ้นร้อยละ 1๐ ภาคกลางเพิ่มขึ้นร้อยละ 44 ผู้ประกอบการได้รับมาตรฐาน SHA และ SHA+ สร้างความมั่นใจแก่นักท่องเที่ยว แม้สถานการณ์ผู้ติดเชื้อโควิดรายวันอยู่ในระดับที่ตึงหนะแต่ผู้ติดเชื้อสายพันธุ์โอมิครอนอยู่ในการควบคุมอย่างเข้มงวด และสาธารณสุขแต่เนิ่นๆฝากคำชี้แจงให้ผู้ประกอบการไปปฏิบัติตามมาตรการ ศบค. อย่างเคร่งครัด ป้องกันไม่ให้เกิดคลัสเตอร์จากภาคการท่องเที่ยว

★ จับตา ศบค. อนุมัติการจับใจใหม่

ผู้สื่อข่าวรายงานว่า เมื่อวันที่ 1๘ ธ.ค. พล.อ. ประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรี และ รมว. กล่าวในฐานผู้บัญชาการ ศบค. จะเปิดประเด็นการประชุมคณะกรรมการ ศบค. ชุดใหญ่ ครั้งที่ 2๐/2564 โดยที่ประชุมจะพิจารณาแผนการให้บริการวัคซีนถึง 256๕ การปรับระดับพื้นที่สถานการณ์ทั่วราชอาณาจักร รวมถึงการพิจารณามาตรการป้องกันโรคโควิด-19 ในการจัดงานช่วงเทศกาลปีใหม่และการปรับมาตรการป้องกันโรคสำหรับการเดินทางเข้าราชอาณาจักร

★ ส่งจดเที่ยวปีใหม่ห้วงติดเชื้อ

ขณะที่สวนดุสิตโพลเผยผลสำรวจความคิดเห็นของประชาชนทั่วประเทศต่อกรณี "คนไทยถือการท่องเที่ยวสงฆ์ปี 2021" กลุ่มตัวอย่าง 1,๘๐4 คน ระหว่างวันที่ ๑-๑๑ ธ.ค. ที่ผ่านมาพบว่าในช่วงนี้หยุดยาวและปีใหม่นี้ประชาชนจะไม่เดินทางท่องเที่ยวร้อยละ 4๐.67 เพราะกังวลโรคโควิด-19 โอมิครอน และเงินไม่พอรอ ส่วนยังร้อยละ ๓4.๘๖ จะไป เพราะติดวัคซีนแล้ว มีเงินว่างดูแลตัวเองได้

★ เชียงใหม่แหล่งเที่ยวยอดฮิต

ส่วนจังหวัดที่อยากไปเที่ยวมากที่สุดคือเชียงใหม่ ร้อยละ 41.22 รองลงมาคือ เชียงราย ร้อยละ 25.๑๘ คาดการณ์ว่าจะใช้จ่ายประมาณ 12,๘57.6๘ บาท จะเดินทางด้วยรถยนต์ส่วนตัว ร้อยละ ๘๕.79 เลือกสถานที่ท่องเที่ยวที่อากาศดี ทัศนียภาพ ไม้ดัดแบบ ร้อยละ ๘7.๑๘ และสิ่งที่ยอยากให้รัฐบาลสนับสนุนการท่องเที่ยวส่งเสริมการท่องเที่ยวในช่วงวันหยุดยาวและปีใหม่ให้สอดคล้องตามมาตรฐานความปลอดภัย ร้อยละ ๘4.42 และเร่งสร้างความเชื่อมั่นด้านความปลอดภัยจากโควิด-19 ในสถานที่ท่องเที่ยวร้อยละ ๘๓.๘๗ นอกจากนี้จากการสำรวจพบว่า จ.เชียงใหม่ ยังคงเป็นจุดหมายปลายทางยอดนิยมของคนไทย โดยอยู่ในอันดับ 1 ถึง 2 ปีติดต่อกัน สำหรับการท่องเที่ยวในเขตโควิด-19 มีแนวโน้มว่าคนส่วนใหญ่อาจจะยังไม่พร้อมเดินทางมากนัก เพราะยังกังวลกับสถานการณ์โควิด-19 และไวรัสสายพันธุ์ใหม่ โอมิครอน รวมถึงมีความกังวลเรื่องเศรษฐกิจทั้งส่วนตัวและส่วนรวม

★ ให้โรงเรียนแพทย์ช่วยตรวจ

วันเดียวกับศูนย์วิจัย ศบค. มั่นใจจับกรที่ช่วยนำทีมศูนย์วิจัยทางการแพทย์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดีมหาวิทยาลัยมหิดลเปิดเผยว่า ศูนย์วิจัยใหม่ มีการถอดรหัสพันธุกรรมเชื้อโควิด-19 โดยผู้ตรวจเชื้อจากผู้ป่วยตัวอย่างทั่วประเทศ รวมทั้งมีหน่วยงานภาครัฐและเอกชนที่ส่งมาวิเคราะห์พันธุกรรมยังไม่พบสายพันธุ์โอมิครอนมีเพียงรายแรกที่กรมวิทยาศาสตร์ทางเภสัชศาสตร์นำมาให้ศูนย์วิจัยถอดรหัสพันธุกรรมในรายอื่นๆ กรมวิทย์ดำเนินการเองซึ่งมีเครือข่ายรพ.ในสังกัดกระจายอยู่ในพื้นที่ที่ขณะนี้กรมวิทย์ได้ประสานโรงพยาบาลที่เป็นที่ร่วมกันส่งตรวจสายพันธุ์ให้ได้ประมาณร้อยละ ๑ จากผู้ติดเชื้อรายใหม่ ขณะนี้มีประมาณ 3,๐๐๐-4,๐๐๐ รายต่อวัน ข้อมูลที่ได้เป็นประโยชน์อย่างมากต่อการประเมินว่าการตรวจเชื้อด้วย PCR ยังใช้ได้หรือไม่ อยุ่ตรวจตรวจต่างๆยังใช้ตรวจได้ผลดีหรือไม่ รวมถึงวัคซีนใช้ได้ดีหรือไม่ เช่นที่แอฟริกาได้มีการคุ้มครองไม่ถี่ วัคซีนยังทรงประสิทธิภาพกับสายพันธุ์โอมิครอนและแจ้งไปทั่วโลกทราบ ขณะนี้ทั่วโลกที่พยายามกระตุ้นให้แต่ละประเทศช่วยกันตรวจหาสายพันธุ์

★ หนัเกิดเชื้อกลุ่มผสม

ศ.เกียรติคุณ ดร. วสันต์ ระบุว่า ที่เรากำลังคือขณะนี้มีการปะทะของเชื้อเดลตาที่ครองพื้นที่และมีโอมิครอนเข้ามา หากคนคนที่ติดเชื้อ 2 สายพันธุ์จะไรจะเกิดขึ้น โดยเฉพะจะหากมีการเปลี่ยนแปลงสายพันธุ์รวมกันเกิดกลุ่มผสมหรือไฮบริด อาจจะก่อให้เกิดลักษณะเด่นพิเศษที่ไม่เหมือนโอมิครอน จึงไม่สามารถคาดเดาได้ว่าหากมีการแลกเปลี่ยนสายพันธุ์รวมของเชื้อ 2 ตัวในร่างกายนคนคนเดียว จะส่งผลต่อการแพร่กระจาย รวมถึงจะก่อให้เกิดอาการรุนแรงมากขึ้น



ข่าวประจำวันจันทร์ที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๔ หน้า ๑๑ ต่อหน้า ๑๐

หรือร้อยละ ๖ ซึ่งค่อนข้างต่ำเมื่อเทียบกับประเทศอื่น ๆ ที่ผ่านมานับร้อยปีที่ผ่านมา คิดเป็น ๒ สิบห้าถึงครึ่ง... (text continues)

★ คิดชื่อเหมือนกระต่าย

หัวหน้าศูนย์วิจัยในสาขาสัตวศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี... (text continues)

★ จอห์นเวลเจียม ๘-4 เร็วขึ้น

หัวหน้าศูนย์วิจัยในสาขาสัตวศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี... (text continues)

★ เหมือนลูกบอลต้องรอดครึ่งหลัง

ศูนย์วิจัยในสาขาสัตวศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี... (text continues)

★ เข้มสู้ตรวจ พ.เสี่ยงในกทท.

หัวหน้าศูนย์วิจัยในสาขาสัตวศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี... (text continues)

★ การ์ลไม่ตกลงหัวกล โอมิครอน

ขณะที่ นพ.ศุภกิจ ศิริลักษณ์ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ได้สัมภาษณ์ถึงผลการตรวจ... (text continues)

★ ผกศึกษาชีววิทัศน์ เข้มกระตุ้น

วันเดียวกัน คณะเบง กูว์รวรรณ หัวหน้าศูนย์เชี่ยวชาญเฉพาะทางด้านไวรัสวิทยาคลินิก ภาควิชาจุลชีววิทยา... (text continues)

ปลอดภัยสูงในผู้ป่วยที่ติดเชื้อในปอดได้ วัณโรคในวัย... (text continues)

★ ขเนเวาการจืดเข้ม 3-4

ศูนย์เบงกาลีกำลังให้แนวทางการให้วัคซีนที่ควรจะเป็น... (text continues)

★ ใช้ mRNA เพื่อภูมิที่สูงขึ้น

การฉีดด้วยเข็มสองเข็มด้วยไวรัสเวกเตอร์ในกรณีเข็ม 3... (text continues)

★ ผนวกพิษณุโลกติดเจอนักบินคน

ส่วนสถานการณ์ในพิษณุโลกผู้สื่อข่าวรายงานว่า... (text continues)

★ โอมิครอนอาจทำให้ผู้ป่วย

ส่วนสถานการณ์ในพิษณุโลกผู้สื่อข่าวรายงานว่า... (text continues)

★ โอมิครอนอาจทำให้ผู้ป่วย

ส่วนสถานการณ์ในพิษณุโลกผู้สื่อข่าวรายงานว่า... (text continues)



ข่าวประจำวันจันทร์ที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๔ หน้าที่ ๗

มทร.ธัญบุรี ปลอดภัยโควิดเรียน 100% ม.ค.นี้

รศ.ดร.สมหมาย ผิวสะอาด อธิการบดีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคล (มทร.) ธัญบุรี เปิดเผยว่า จากการที่ มทร.ธัญบุรี ได้เปิดภาคเรียนที่ 2 ประจำปี การศึกษา 2564 ตั้งแต่เมื่อวันที่ 22 พ.ย.ที่ผ่านมา โดยได้ทยอยเปิดให้นักศึกษากลับเข้าเรียนตามปกติ ในชั้นปีที่ 4 หรือนักศึกษาที่มีวิชาเรียนภาคปฏิบัติ มีความจำเป็นต้องใช้เครื่องมือในการเรียน คิดเป็น ประมาณ 25% ของจำนวนนักศึกษาทั้งหมด โดย นักศึกษาที่กลับเข้าเรียน มหาวิทยาลัยจะให้เข้ารับ การตรวจคัดกรองโควิด-19 ด้วยชุดตรวจ Antigen test kit (ATK) ซึ่ง มทร.ธัญบุรี ได้รับการสนับสนุน จากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) จัดแพทย์และพยาบาล ดำเนินการตรวจให้ฟรี ซึ่ง ข้อมูล ณ วันที่ 1 ธ.ค. มทร.ธัญบุรี ได้ตรวจไปแล้ว 12 คณะ จำนวน 7,408 คน พบว่า มีผลบวก 4 คน มีอาการไม่รุนแรงแพทย์ได้ให้กักตัวแบบ Home

Isolation หรือการดูแลตัวเองจากที่บ้าน “มทร.ธัญบุรี จะตรวจ ATK ให้กับนักศึกษา และบุคลากร ทุกๆ 2 สัปดาห์ เพื่อเป็นการป้องกันการแพร่ระบาดของโควิด-19 ภายในมหาวิทยาลัย รวมทั้งยังได้ขอความร่วมมือจากทุกคนให้ปฏิบัติตัว ตามหลักสุขอนามัยส่วนบุคคล สวมหน้ากากอนามัย ตลอดเวลา ล้างมือบ่อยๆ ด้วยสบู่หรือเจลแอลกอฮอล์ นอกจากนี้ ได้สำรวจตัวเลขของนักศึกษาที่ได้รับ การฉีดวัคซีนโควิด-19 เมื่อวันที่ 1 ธ.ค. พบว่า จาก นักศึกษาทั้งสิ้น 26,130 คน ยังไม่ได้รับการฉีด วัคซีน 2,006 คน ได้รับการฉีดวัคซีนแล้ว 91.73% ฉีดเข็มหนึ่ง 91.72% ฉีดเข็มสอง 84.64% เข็มสาม 6.21% และเข็มสี่ 1.41% อย่างไรก็ตาม หากโควิด-19 ไม่ทวีความรุนแรงขึ้น มทร.ธัญบุรี มีแผนที่จะเรียก นักศึกษากลับเข้าเรียนตามปกติ 100% ในเดือน ม.ค.2565” อธิการบดี มทร.ธัญบุรี กล่าว.



ข่าวประจำวันจันทร์ที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๔ หน้าที่ ๒๐

ฉีดวัคซีนกักกันผ่านฉันทวิภาค-19

ไม่ช้าก็เร็ว ผู้คนจะเริ่มทยอยกลับเข้าสู่พื้นที่สาธารณะมากขึ้น หลังจากที่มาตรการล็อกดาวน์ได้ผ่อนคลายลงแล้ว

ประท้วงต่อเนื่อง กลุ่มผู้ประท้วงในนครนิวยอร์ก และหลายเมืองในสหรัฐฯ จะชุมนุมประท้วงในวันจันทร์นี้ เพื่อคัดค้านการล็อกดาวน์

ออกใบอนุญาต เจ้าหน้าที่สาธารณสุขของรัฐนิวยอร์ก ประกาศว่า จะอนุญาตให้ผู้ประกอบการในนิวยอร์ก เปิดให้บริการในร้านอาหารและบาร์ได้

ฉีดวัคซีน เจ้าหน้าที่สาธารณสุขในนิวยอร์ก ประกาศว่า จะฉีดวัคซีน COVID-19 ให้กับผู้สูงอายุและผู้ที่มีความเสี่ยงสูง

งานไม่แล้ว เจ้าหน้าที่สาธารณสุขในนิวยอร์ก ประกาศว่า จะฉีดวัคซีน COVID-19 ให้กับผู้สูงอายุและผู้ที่มีความเสี่ยงสูง

ตรวจก่อนเที่ยว เจ้าหน้าที่สาธารณสุขในนิวยอร์ก ประกาศว่า จะฉีดวัคซีน COVID-19 ให้กับผู้สูงอายุและผู้ที่มีความเสี่ยงสูง

ฉีดวัคซีน เจ้าหน้าที่สาธารณสุขในนิวยอร์ก ประกาศว่า จะฉีดวัคซีน COVID-19 ให้กับผู้สูงอายุและผู้ที่มีความเสี่ยงสูง

ตั้งขีด นายโคโรนา ผู้ผลิตวัคซีน ประกาศว่า จะฉีดวัคซีน COVID-19 ให้กับผู้สูงอายุและผู้ที่มีความเสี่ยงสูง

สร้างภูมิคุ้มกัน นายโคโรนา ผู้ผลิตวัคซีน ประกาศว่า จะฉีดวัคซีน COVID-19 ให้กับผู้สูงอายุและผู้ที่มีความเสี่ยงสูง

เพิ่มกำลัง นายโคโรนา ผู้ผลิตวัคซีน ประกาศว่า จะฉีดวัคซีน COVID-19 ให้กับผู้สูงอายุและผู้ที่มีความเสี่ยงสูง

มอบวัคซีน นายโคโรนา ผู้ผลิตวัคซีน ประกาศว่า จะฉีดวัคซีน COVID-19 ให้กับผู้สูงอายุและผู้ที่มีความเสี่ยงสูง

ทำใจให้ นายโคโรนา ผู้ผลิตวัคซีน ประกาศว่า จะฉีดวัคซีน COVID-19 ให้กับผู้สูงอายุและผู้ที่มีความเสี่ยงสูง

ตรวจเข้ม นายโคโรนา ผู้ผลิตวัคซีน ประกาศว่า จะฉีดวัคซีน COVID-19 ให้กับผู้สูงอายุและผู้ที่มีความเสี่ยงสูง

ฉีดให้ฟรี นายโคโรนา ผู้ผลิตวัคซีน ประกาศว่า จะฉีดวัคซีน COVID-19 ให้กับผู้สูงอายุและผู้ที่มีความเสี่ยงสูง

ตั้งทีม นายโคโรนา ผู้ผลิตวัคซีน ประกาศว่า จะฉีดวัคซีน COVID-19 ให้กับผู้สูงอายุและผู้ที่มีความเสี่ยงสูง

ตั้งทีม นายโคโรนา ผู้ผลิตวัคซีน ประกาศว่า จะฉีดวัคซีน COVID-19 ให้กับผู้สูงอายุและผู้ที่มีความเสี่ยงสูง

เดลินิวส์

ข่าวประจำวันจันทร์ที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๔ หน้าที่ ๑

ผวาโควิดแปลงร่าง
ลูกผสม 'เดลตา-โอไมครอน'
แพทย์หนักใจสั่งจับตาสูดอากาศอาคาร
ปริ่ม 'กรุงเทพฯ' ไร้ยอดผู้เสียชีวิตเป็นวันแรก

“โควิด” แปลงร่าง “ไฮบริด” จากลูกผสม 2 สายพันธุ์ เดลตา-โอไมครอน แพทย์สั่งจับตาสูดอากาศอาคารเพราะยากคาดการณ์แพร่กระจาย-อาการ เชื้อโอไมครอน จ่อเป็นโรคประจำถิ่น “สบค.” ถกจัดเคาน์ดาวน์ปีใหม่ “บิ๊กตู่” หวังอยาก เห็นคนไทยล่องลอยมีความสุข-ปลอดภัย ใจ หยุดยาวต่อเนื่อง 3 วัน เงิน สะพัดกว่า 5 พันล้านบาท อีสานแชมป์เที่ยวมากที่สุด

◆อ่านต่อหน้า 11

เดลินิวส์

ข่าวประจำวันจันทร์ที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๔ หน้าที่ ๑๑ ต่อหน้า ๑

แปลงร่าง □ ต่อจากหน้า 1

เหตุไปล้มพิชิตอากาศหนาว-ชมธรรมชาติ ปลื้ม ยอดตายล่าสุด 20 ศพ โคม่าเหลือ 309 ราย กทม. ไร้ผู้เสียชีวิตวันแรก "WHO" ชม ไทยใช้ 3 มาตรการระบบสุขภาพเข้มแข็งสู้โควิด

◆ ปลื้มตายล่าสุด 20 ศพ
เมื่อวันที่ 12 ธ.ค. ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือ ศบค. รายงานสถานการณ์ว่าวันนี้พบผู้ป่วย 3,787 ราย เป็นจากระบบเฝ้าระวัง 3,720 ราย ค้นหาเชิงรุก 38 ราย เรือนจำ 5 ราย จากต่างประเทศ 24 ราย รวมยอดผู้ป่วยสะสม 2,168,646 ราย รักษาหายเพิ่ม 5,606 ราย รวมรักษาหายสะสม 2,095,859 ราย ยังรักษาอยู่ 51,616 ราย มีอาการหนัก 1,105 ราย ใส่เครื่องช่วยหายใจ 309 ราย และมีผู้เสียชีวิตอีก 20 ศพ รวมเสียชีวิต 21,171 ศพ

◆ กทม. ไร้เสียชีวิตวันแรก
สำหรับผู้เสียชีวิต 20 ศพประกอบด้วย จ.ปัตตานี 2 ราย, สตูล 2 ราย, กระบี่ 1 ราย, ครั้ง 1 ราย, นครศรีธรรมราช 1 ราย, สุราษฎร์ธานี 1 ราย, ปราจีนบุรี 2 ราย, เพชรบุรี 1 ราย, จันทบุรี 1 ราย, ชลบุรี 1 ราย, ระยอง 1 ราย, พิษณุโลก 2 ราย, เชียงราย 1 ราย, อุตรดิตถ์ 1 ราย, เลย 1 ราย และ จ.อุบลราชธานี 1 ราย โดยกรุงเทพมหานครนับเป็นวันแรกที่ไม่มีผู้เสียชีวิต ส่วนยอดที่ควักขึ้นทั่วประเทศ 97,321,750 ใต้ศ เป็นชิ้นแรก 49,901,591 ราย (เข็ม 2 จำนวน 43,297,863 ราย เข็ม 3 จำนวน 4,122,296 ราย สำหรับผู้ติดเชื้อทั่วโลก 286,085,628 ราย เสียชีวิต 5,317,622 ศพ ประเทศไทยอยู่ในอันดับที่ 24 ของโลก

◆ อกจัดเกณฑ์ดาวนีย์ใหม่
ขณะที่นายธนกร วังบุญคงชนะ โฆษกประจำสำนักนายกรัฐมนตรีเปิดเผยว่า แม้ว่าสถานการณ์ผู้ป่วยรายวันอยู่ในระดับที่ต่ำลงแม้จะมีเชื้อโอไมครอน อย่างไรก็ตามประเทศไทยจะต้องเฝ้าระวังต่อเนื่อง ล่าสุดนายกฯฝากกำชับยังผู้ประกอบการท่องเที่ยว ศูนย์การค้าร้านค้า ร้านอาหาร ให้ปฏิบัติตามมาตรการ ศบค. อย่างเคร่งครัดเพื่อป้องกันไม่ให้เกิดการแพร่ระบาดหรือคลัสเตอร์ที่มาจากการท่องเที่ยวและภาคบริการในวันที่ 13 ธ.ค.นี้ คาดว่าที่ประชุมศบค.ชุดใหญ่ จะหารือเพิ่มเติมสำหรับปรับมาตรการเข้า-ออกประเทศ การจัดการเร็นจ์ช่วงเทศกาลปีใหม่โดยทุกกิจกรรมขึ้นอยู่กับความร่วมมือของทุกฝ่ายปฏิบัติตามข้อกำหนดและยกฯ หวังเห็น กทม.ในทุกวันนี้ได้เฉลิมฉลองในช่วงสงกรานต์ปี ต่อหน้าปีใหม่ได้อย่างมีความสุขและปลอดภัย

ตารางสรุปสถานการณ์โควิด-19 รายวัน
วันที่ 12 ธันวาคม พ.ศ. 2564

ป่วยสะสมในไทย

2,168,646

รายใหม่	เสียชีวิตเพิ่ม	เสียชีวิตสะสม
3,787	20	21,171

ยอดฉีดวัคซีน

วัคซีนเข็ม 1	วัคซีนเข็ม 2	วัคซีนเข็ม 3
49,901,591	43,297,863	4,122,296

ผู้ป่วย-ผู้เสียชีวิตทั่วโลก

ป่วยสะสม	เสียชีวิตสะสม
269,985,626	5,317,622

◆ หยุคยาววันเงินสะพัด
นายธนกร กล่าวว่า ช่วงวันหยุดยาวเนื่องในวันรัฐธรรมนูญระหว่างวันที่ 10-12 ธ.ค. นี้ ภาพรวมท่องเที่ยวภายในประเทศไทยกลับมามีคึกคักมีเงินไหลเข้าสู่ภาคท่องเที่ยวแล้วกว่า 5,000 ล้านบาท ส่วนหนึ่งมาจากอากาศเย็นลงในหลายพื้นที่ และมาตรการส่งเสริมการท่องเที่ยวของรัฐบาลผ่านโครงการ "เราเที่ยวด้วยกัน เฟส 3" ทำให้อัตราการเข้าพักในโรงแรมสูงขึ้นหลายพื้นที่ โดยเฉพาะภาคตะวันออกเชิงเหนือ (อีสาน) มีอัตราการเข้าพักเพิ่มขึ้นสูงที่สุดถึง 49% สร้างรายได้หมุนเวียน 880 ล้านบาท

◆ โควิดลูกผสม 2 สายพันธุ์
ส่วน ศ.เกียรติคุณ ดร.วสันต์ จันทราทิตย์ หัวหน้าศูนย์จีโนมทางการแพทย์ คณะแพทยศาสตร์ รพ.รามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล ระบุว่า ขณะนี้ยังไม่พบสายพันธุ์โอไมครอนในประเทศไทย อย่างไรก็ตามแม้จะมีการมีรายงานโรงเรียนแพทย์ร่วมกันสุ่มตรวจสายพันธุ์ให้ได้ประมาณ 1% จากผู้ติดเชื้อรายใหม่ซึ่งขณะนี้ประมาณ 3,000-4,000 รายต่อวันถึงที่จังหวัดคอนแก่นี้เนื่องจากเชื้อเดลตาครองพื้นที่แล้ว มีโอไมครอนเกิดขึ้นมาหากคนหนึ่งติดเชื้อ 2 สายพันธุ์โดยเฉพาะหากมีการแลกเปลี่ยนสายพันธุ์รวม จนเกิดลูกผสมหรือไฮบริด อาจก่อให้เกิดลักษณะเด่นพิเศษที่ไม่เหมือนโอไมครอนขึ้นได้ ซึ่งยังไม่สามารถคาดเดาได้ว่าหากเกิดขึ้นจริงจะส่งผลต่อการแพร่กระจาย และอาการรุนแรงขึ้นหรือไม่จึงต้องเฝ้าระวังติดตามเฝ้าระวัง

◆ โอไมครอนโรคประจำถิ่น
หัวหน้าศูนย์ฯ เปิดเผยว่า ที่ผ่านมาเคยพบการติดเชื้อ 2 สายพันธุ์ ทั้งเดลตาและอัลฟา ในคนเดียวกัน แต่ยังไม่เคยเจอกรณีไฮบริด ส่วนข้อมูลในต่างประเทศเคยมีการผสมแลกเปลี่ยนสายพันธุ์ในคน คน เดียวระหว่างโควิด-19 กับ

ใช้วัดธรรมชาติไม่พบอาการรุนแรง ดังนั้นการสุ่มตรวจสายพันธุ์จึงจำเป็น แนวโน้มว่าสายพันธุ์โอไมครอนจะทำให้โควิดกลายเป็นโรคประจำถิ่นหรือไม่ตอนนี้เรากำลังติดตามการระบาดที่แอฟริกาใต้ ซึ่งต้องรออีก 1-2 เดือนแนวโน้มน่าจะดีเหมือนการเล่นฟุตบอลครั้งนี้เราแข่งขันจบไปแล้วครึ่งเกมจบแล้วเราต้องเข้าประตูไปแล้ว 1 ลูก ความหมายคือขนาดแต่การไม่รุนแรง ทุกคนคาดหวังว่าครึ่งหลังน่าจะชนะแต่ลูกบอลลูกสุดท้ายอยู่ที่ประตูยังไม่รู้ใครจะยิงได้

◆ "WHO" ชมไทยสู้โควิดดี
ด้าน นพ.เจอส ฟ่อมเดสร์ ผู้แทนองค์การอนามัยโลก (WHO) ประจำประเทศไทย กล่าวชื่นชมทีมในนางสาวนงนุช UHC: The key system to fight COVID-19 and build back better เนื่องในวันหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าสากลว่ากระบวนของโควิด-19 ทำให้เห็นว่าประเทศไทยพร้อมรับมือโรคระบาดทั้ง ๆ ที่มีสัญญาณแต่ประเทศที่มีระบบสุขภาพเข้มแข็งสามารถจัดการและควบคุมโรคได้ดีกว่าประเทศที่ระบบสุขภาพอ่อนแอ ทั้งนี้ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าต้องมี 3 องค์ประกอบ คือ การเข้าถึงบริการ ราคาเข้าถึงได้ และบริการมีคุณภาพ ซึ่งประเทศไทยมีทั้ง 3 องค์ประกอบนี้ทำให้มีความพร้อมเมื่อประตุมโรคระบาด

เดลินิวส์

ข่าวประจำวันจันทร์ที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๔ หน้าที่ ๑๑ ต่อหน้า ๑

ส่วน นพ.เจตน์ ธรรมธัชอารี เลขาธิการ สปสช. เปิดเผยว่า โควิดทำให้ สปสช. และหน่วยงานด้านสุขภาพต้องปรับวิธีการทำงานเช่น การมีสิทธิประโยชน์เดียวข้ามระบบหลักประกันสุขภาพ โดยประชาชนทุกระบบต้องเข้าถึงการตรวจและการรักษาโดยไม่เสียค่าใช้จ่ายและยังเพิ่มการให้บริการสุขภาพอื่น ๆ เช่นบริการปรึกษาแพทย์ทางไกล การส่งยาทางไปรษณีย์ เพื่อให้ผู้ป่วยเข้าถึงยาภายใต้มาตรการเว้นระยะห่างทางสังคม ส่วนเรื่องงบประมาณแม้ไม่มีงบฯ เฉพาะโควิด แต่รัฐบาลอุดหนุนเพิ่มเติมสามารถทำสิทธิประโยชน์เกี่ยวกับโควิดไปพร้อมกับโรคอื่น ๆ ได้สิ่งที่ต้องทำคือการพัฒนากลไกทางการเงิน ที่พร้อมรับมือโรคระบาดในอนาคต และการทำระบบฐานข้อมูลสุขภาพข้ามระบบประกันสุขภาพ

ขณะที่ นพ.ภูษิต ประคองสาย ผู้ทรงคุณวุฒิด้านส่งเสริมสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ระบุว่า 6 ปัจจัยที่ทำให้ไทยประสบความสำเร็จ คือ 1.หน่วยงานต่าง ๆ มีผู้นำเข้มแข็งและใช้หลักฐานทางวิทยาศาสตร์ในการตัดสินใจ 2. รัฐบาลมีระบบบริหารจัดการที่สามารถปรับตัวได้เร็ว 3. มีทรัพยากรสาธารณสุขพร้อม 4. มี

ประสบการณ์จากการรับมือโรคระบาดในอดีต 5. มีการสื่อสารความเสี่ยงสู่สาธารณะต่อเนื่อง โปร่งใส และ 6. ภาคประชาสังคมมีส่วนร่วม

◆ คณบดียิวหวั่น โอไมครอน

ขณะที่สวนดุสิตโพล มหาวิทยาลัยสวนดุสิต เปิดเผยผลสำรวจความคิดเห็นคนไทยกับการท่องเที่ยวสงกรานต์ปี 2021 จากกลุ่มตัวอย่าง 1,304 คน พบว่าช่วงวันหยุดยาว และปีใหม่นี้ส่วนใหญ่จะไม่เดินทางท่องเที่ยวร้อยละ 40.57 เพราะกังวลโควิด-19 โอไมครอน

และเงินไม่พร้อม โดยจังหวัดที่อยากไปเที่ยวมากที่สุดคือ จ.เชียงใหม่ ร้อยละ 41.22 คาดว่าจะใช้จ่ายประมาณ 12,857.68 บาท ส่วนการเดินทางพบว่าเดินทางด้วยรถยนต์ส่วนตัวร้อยละ 85.79 เลือกสถานที่ท่องเที่ยวที่อากาศดี ถ่ายเทสะดวก ไม่คับแคบร้อยละ 57.36 และสิ่งที่อยากให้รัฐบาลดำเนินการเพื่อส่งเสริมการท่องเที่ยวในช่วงวันหยุดยาวและปีใหม่นี้คือกำหนดมาตรฐานสุขภาพให้ผู้ประกอบการท่องเที่ยว มีการรับรองจากกระทรวงสาธารณสุขร้อยละ 64.42.

เดลินิวส์

ข่าวประจำวันจันทร์ที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๔ หน้าที่ ๑๐

พระนครศรีอยุธยา ร่วมสืบสานมรดกวัฒนธรรม จัด 'ขอยศชิงฟ้าอยุธยา มรดกโลก' วิถีใหม่ New Normal

“ขอยศชิงฟ้า อยุธยา มรดกโลก” ของจังหวัดพระนครศรีอยุธยา จัดขึ้นตั้งแต่ปี 2534 เพื่อเฉลิมฉลองที่ UNESCO ได้ประกาศขึ้นทะเบียนอุทยานประวัติศาสตร์พระนครศรีอยุธยา เป็นมรดกโลกทางวัฒนธรรม เมื่อวันที่ 13 ธันวาคม 2534 จนถึงปีนี้เป็นปีที่ 30 สำหรับความพิเศษของงานปีนี้ได้เน้นการเฉลิมฉลองครบ 3 ทศวรรษ แห่งการเป็นเมืองมรดกโลก โดยกำหนดจัดงานดังกล่าวขึ้น ระหว่างวันที่ 17-28 ธันวาคม 2564 (รวม 10 วัน 10 คืน) ณ บริเวณอุทยานประวัติศาสตร์พระนครศรีอยุธยาเพื่อเป็นการคอกอ้าให้โลกรู้ว่าอยุธยาไม่ได้ออกจกแต่เพื่อประชาชนได้ตระหนักถึงความสำคัญและน้อมรำลึกถึงพระมหากรุณาธิคุณของสมเด็จพระนารายณ์ที่ 1 (พระเจ้าอยู่หัว) เป็นการสืบสานมรดกทางวัฒนธรรมประเพณีไทย พร้อมจัดกิจกรรมเพื่อส่งเสริมการท่องเที่ยว และ

การจัดงาน “ขอยศชิงฟ้าอยุธยา มรดกโลก” ประจำปี 2564 โดยมี นายยุทธนา วรณไพรัชกลาง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ Mr. Fabian Mosquera Asian Country Managing Director และ นายมานัส พรหมมัยชัย ประธานสภาอุตสาหกรรมท่องเที่ยวจังหวัดฯ ร่วมการแถลงข่าว ณ บริเวณวัดพระราม อำเภอพระนครศรีอยุธยา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา โดยมีกำหนดการจัดพิธีบวงสรวงสักการะสิ่งศักดิ์สิทธิ์ที่ บ้านคูเมือง และรับวงสรวงถวายพระเจ้าอยู่หัว ในวันที่ 13 ธันวาคมนี้ และจะมีพิธีเปิดอย่างยิ่งใหญ่ถึงการ ในวันที่ 17 ธันวาคม 2564 เวลา 15.00 น. เริ่มด้วยขบวนแห่ตลอดถึงการรวม 8 ขบวน 8 ชุดสมัยได้แก่ ชุดสมัยพระเจ้าอยู่หัว สมัยเจ้าสามพระยา พระบรมโลกรโลกนาค สมัยพระนเรศวรมหาราช สมัยพระเจ้าทรงธรรม สมัยพระเจ้าอยู่หัวบรมโกศ และสมัยพระเจ้าตากสินมหาราช โดยจัดขบวนเริ่มต้นจากบริเวณสี่แยกคลองมะขามเรียง มุ่ง



กระตุ้นเศรษฐกิจของจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ขอเชิญชวนแต่งกายใส่ไทยร่วมประกาศกึ่งถือความเป็นเมืองมรดกโลกภายใต้มาตรการป้องกันและควบคุมโรคไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

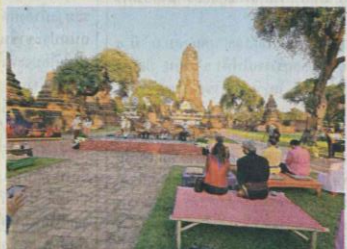
เมื่อเร็ว ๆ นี้ นายวีระชัย นาคมาศ ผู้ว่าราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา มอบหมายให้ นายสมศักดิ์ เจริญไพฑูริย์ รองผู้ว่าราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา เป็นประธานการแถลงข่าว

“
คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ได้ระหนักถึงความปลอดภัยของนักท่องเที่ยวและผู้ร่วมงาน จึงได้กำหนดมาตรการป้องกันและควบคุมโรคโควิด-19 ให้ผู้ร่วมงานต้องได้รับวัคซีนครบโดส (2 เข็ม) และพบปะประชาชนเพื่อใช้ตรวจสอบประวัติการฉีดวัคซีนโควิด”
”

หน้าผู้กล่าวกลางจังหวัดพระนครศรีอยุธยา (หลังเก่า) และจะมีพิธีเปิดงาน “ขอยศชิงฟ้าอยุธยา มรดกโลก” ประจำปี 2564 ในเวลา 18.00 น. ณ เวทีกลาง บริเวณด้านหน้าวังพระราม พิธีเปิดการแสดง แสง-เสียง ณ สถานการแสดง แสง-เสียง บริเวณด้านหลังวัดมหาธาตุ ตามลำดับ



แม้ว่า ศบค. จะผ่อนปรนมาตรการ โดยกำหนดพื้นที่สถานการณ์ของจังหวัดพระนครศรีอยุธยาเฉพาะอำเภอพระนครศรีอยุธยา เป็นพื้นที่สีฟ้าที่นักท่องเที่ยว ตั้งแต่วันที่ 1 ธันวาคม ที่ผ่านมามีแล้วก็ตาม คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ได้ตระหนักถึงความปลอดภัยของนักท่องเที่ยวและผู้ร่วมงาน จึง



ได้กำหนดมาตรการป้องกันและควบคุมโรคโควิด-19 ให้ผู้เข้าร่วมงานต้องได้รับการฉีดวัคซีนโควิด ครบโดส (2 เข็ม) และพบปะประชาชน เพื่อใช้ตรวจสอบประวัติการฉีดวัคซีนโควิด ตรวจสอบการกักกันก่อนเข้างานตามมาตรการ COVID Free Setting เพื่ออำนวยความสะดวกและดูแลความปลอดภัย พร้อมขอเชิญชวน “ท่องเที่ยวอนุรักษ์วัฒนธรรมไทย วิถีใหม่ New Normal”
เพ็ญ-วดีภัทร ไชยส

มั่นคง ครองไป ตรงมา
แนวหน้า

ข่าวประจำวันจันทร์ที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๔ หน้าที่ ๑

➤ **ฉีดวัคซีน** : ภาพบรรยากาศประชาชนในเขตกรุงเทพฯ และพื้นที่ใกล้เคียงจำนวนมาก ยังคงเดินทางเข้ารับบริการการฉีดวัคซีนป้องกันไวรัสโควิด-19 ทั้งเข็ม 1 เข็ม 2 และเข็ม 3 อย่างต่อเนื่องในช่วงวันหยุด ที่ศูนย์ฉีดวัคซีนกลางบางซื่อ กรุงเทพฯ



มั่นคง ตรงไป ตรงมา
แนวหน้า

ข่าวประจำวันจันทร์ที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๔ หน้าที่ ๑

**ศบค.นัดประชุมชี้ขาด13ธันวาคม
ปรับแผนเข้า-ออกพท.
เตรียมคลอดมาตรการลงปีใหม่
'สธ.'ยันไม่พบสายพันธุ์ลูกผสม
หมอรามาเตือนกทม.ตรวจเข้ม
คัดกรองหาเชื้อ/สกัดลูกกลมตจว.
ป่วยโควิดเหลือ3,787-ตาย20ศพ
โอไมครอนระบาดแล้ว68ประเทศ**

ยอดผู้ติดเชื้อโควิดลดลงต่อเนื่องอยู่ที่ 3,787 ราย เสียชีวิต 20 ศพ กทม.ยังครองที่ 1 ป่วยสูงสุด ขณะที่การฉีดวัคซีนสะสมทะลุ 97 ล้านโดส คนได้ รับเข็มแรกใกล้ถึง 50 ล้านคน ส่วนอธิบดีกรมวิทย์ รายงานผลการตรวจเชื้อจากไทย 41 ปี ซึ่งเป็น คำทำนายที่แม่นยำให้ที่ประชุมอีโอสี่ 13 ธันวาคม ทราบ ยืนยันไม่พบสายพันธุ์ลูกผสม "เดลต้า-โอไมครอน" สบค.หารือชุดใหญ่จันทร์นี้ ปรับแผนเข้า-ออก ประเทศ คลอดมาตรการจัดงานปีใหม่

▶▶▶ ต่อ : โอไมครอน -หน้า 10

มั่นคง ครองไป ตรงมา แนวหน้า

ข่าวประจำวันจันทร์ที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๔ หน้าที่ ๑๐ ต่อหน้า ๑

ไอโครน

เมื่อวันที่ 12 ธันวาคม ผู้สื่อข่าวรายงานว่า ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) (ศบค.) รายงานสถานการณ์การแพร่ระบาดของ โควิด-19 ในประเทศไทยว่า พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ 3,787 คน

ติดเชื้อ 3,787-หายป่วย 5,606 คน
ทั้งนี้ ในจำนวนผู้ติดเชื้อใหม่ 3,787 คนนี้ จำแนกเป็นผู้ติดเชื้อจากต่างประเทศ 24 ราย และติดเชื้อในเรือนจำ/ที่ต้องขังเพิ่ม 5 ราย ผู้ป่วยยืนยันสะสม 2,139,783 ราย ผู้ป่วยยืนยันสะสมตั้งแต่ปี'๖3 รวม 2,168,646 ราย หายป่วยเพิ่มวันนี้ 5,606 ราย หายป่วยสะสม 2,068,433 ราย หายป่วยยืนยันสะสมตั้งแต่ปี'๖3 รวม 2,095,859 ราย

ตาย 20-รักษาด้วยยารักษา
วันนี้มีผู้เสียชีวิต 20 คน เสียชีวิตสะสม 21,077 คน เสียชีวิตสะสมตั้งแต่ปี'๖3 รวม 21,171 คน ส่วนผู้ป่วยรักษาอยู่ 61,616 ราย แบ่งเป็นรักษาในโรงพยาบาล 25,757 ราย โรงพยาบาลสนามและอื่นๆ 25,859 ราย อากาศหนัก 1,105 ราย ใส่เครื่องช่วยหายใจ 309 ราย สำหรับผู้เสียชีวิต 20 คน แบ่งเป็น ชาย 9 คน หญิง 11 คน อายุเฉลี่ยสุด 35 ปี มากสุด 90 ปี โดยจำนวนผู้เสียชีวิตที่อยู่ 60 ปีขึ้นไป 15 คน น้อยกว่า 60 ปี มีโรคเรื้อรัง 5 คน

กทม.ที่1-พะเยาไม่พบติดเชื้อ

ศบค.ยังรายงานอีกว่า สำหรับ 10 อันดับจังหวัดที่มีจำนวนผู้ติดเชื้อโควิดในประเทศไทยรายใหม่สูงสุด 10 อันดับ 1.กรุงเทพมหานคร 631 ราย 2.นครศรีธรรมราช 349 ราย 3.ชลบุรี 167 ราย 4.สมุทรปราการ 165 ราย 5.สงขลา 145 ราย 6.สุราษฎร์ธานี 125 ราย 7.ปัตตานี เชียงใหม่ และตรัง จังหวัดละ 87 ราย และอันดับ 10.พัทลุง 78 ราย โดยจังหวัดที่ไม่มีรายงานผู้ติดเชื้อ ได้แก่ พะเยา

ขณะที่รายงานจำนวนผู้รับวัคซีนสะสมตั้งแต่วันที่ 28 กุมภาพันธ์ ถึงวันที่ 11 ธันวาคม รวม 97,321,750 โดส จำนวนผู้ได้รับวัคซีนเข็มที่ 1 สะสม 49,901,591 ราย เข็มที่ 2 สะสม 43,297,863 ราย เข็มที่ 3 สะสม 4,122,296 ราย สำหรับผลการดำเนินงานการรับผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักรทางอากาศ ตั้งแต่วันที่ 1- 11 ธันวาคม สะสม 78,169 ราย

ฉีดวัคซีนสะสม 97.3 ล้านโดส

ส่วนความคืบหน้าการฉีดวัคซีนโควิด-19 ในประเทศไทย ข้อมูลการฉีดวัคซีนภาพรวมถึงวันที่ 11 ธันวาคม เพิ่มขึ้น 144,423 โดส ผู้ได้รับวัคซีนเข็มที่ 1 จำนวน 41,894 ราย ผู้ได้รับวัคซีนเข็มที่ 2 จำนวน 63,520 ราย ผู้ได้รับวัคซีนเข็มที่ 3 จำนวน 39,009 ราย จำนวนผู้รับวัคซีนสะสม ตั้งแต่วันที่ 28 กุมภาพันธ์- 11 ธันวาคม มีจำนวน 97,321,750 โดส ในพื้นที่ 77 จังหวัด ผู้ได้รับวัคซีนเข็มที่ 1 จำนวน 49,901,591 ราย (คิดเป็น 69.3% ของประชากร) ผู้ได้รับวัคซีนเข็มที่ 2 จำนวน 43,297,863 ราย (คิดเป็น 60.1% ของประชากร) ผู้ได้รับวัคซีนเข็มที่ 3 จำนวน 4,122,296 ราย (คิดเป็น 5.7% ของประชากร)

ไอโครนลามแล้ว 68 ประเทศ

นอกจากนี้ ศบค.ยังรายงานสถานการณ์ติดเชื้อไอโครนข้อมูล ณ วันที่ 12 ธันวาคม พบโควิดสายพันธุ์ ไอโครน ทั่วโลกแล้ว 68 ประเทศ แบ่งเป็นติดเชื้อในประเทศ และติดเชื้อจากการเดินทางเข้าประเทศ โดยการติดเชื้อในประเทศแบ่งออกเป็นทวีปแอฟริกา 4 ประเทศ มีแอฟริกาใต้ บอตสวานา เคมเบีย และซิมบับเว ส่วนประเทศอื่นๆ อีก 20 ประเทศ คือ ออสเตรเลีย เบลเยียม บราซิล แคนาดา โครเอเชีย เดนมาร์ก ฝรั่งเศส เยอรมนี ฮังการี ไอซ์แลนด์ อินเดีย ไอร์แลนด์ อิสราเอล ในซิมบิก นามิเบีย นอร์เวย์ ปารากวัย สิงคโปร์ เกาหลีใต้ และสเปน ส่วนประเทศที่ติดเชื้อจากการเดินทางเข้าประเทศมี 44 ประเทศ รวมประเทศไทย

13 ร.ร. รั้วหลายปีติดเชื้อไอโครนหรือไม่มี

วันเดียวกัน นพ.ศุภกิจ ศิริลักษณ์ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ให้สัมภาษณ์ถึงความคืบหน้าการตรวจยืนยันเชื้อโควิด - 19 รายไทยอายุ 41 ปี เป็นเจ้าหน้าที่องค์การสหประชาชาติ (ยูเอ็น) เดินทางมาจาก คองโก ว่า เป็นสายพันธุ์ไอโครน

หรือไม่เห็น ไร้หรือสรุปผลอย่างเป็นทางการในวันจันทร์ที่ 13 ธันวาคม โดยจะนำเสนอในการประชุมศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (อีโอซี) ของกระทรวงฯ ก่อน ส่วนจะแถลงอย่างไรขอให้ติดตามจาก ศร. อย่างไรก็ตาม ขออย่าวิตกกังวล เนื่องจากสิ่งที่เกิดขึ้นเป็นปรากฏการณ์ และข้อมูลจากผู้เชี่ยวชาญหลายแหล่งก็ค่อนข้างตรงกันว่า ไอโครน อากาศไม่ค่อยรุนแรงมากนัก

“เราจะต้องรายงานสถานการณ์ให้ทราบทุกสัปดาห์ ภาพรวมการติดเชื้อของไทยเป็นอย่างไร รวมทั้งสถานการณ์ไอโครนที่ตรวจพบในประเทศ ซึ่งจริงๆ เป็นปรากฏการณ์ที่เรายังต้องเฝ้าระวังไว้ แต่อย่าเรอรีบร้อน เข้มการปฏิบัติมาตรการส่วนบุคคล ร่วมกับภาคส่วนต่างๆ จะไม่ต้องกังวล ที่สำคัญข้อมูลขณะนี้แนวโน้มว่าอาการคนติดเชื้อไอโครนไม่ได้รุนแรง ถือเป็นความหวังที่ดี แต่ก็ต้องติดตามต่อไป” อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กล่าว

ยืนยันไม่พบไทยติดเชื้อลูกผสม

ผู้สื่อข่าวถามว่าจะมีได้เฟ้อะวังการติดเชื้อลูกผสมหรือไม่ ระหว่างเซลล์และไอโครน เนื่องจากทางศูนย์เฝ้าระวังฯ ติดตามเรื่องนี้อยู่ นพ.ศุภกิจกล่าวว่าจะยังไม่พบการติดเชื้อเซลล์และไอโครนใน 1 คน แต่ก็ติดตามตลอดทั้งกรมวิทย์และเครือข่าย รวมทั้งศูนย์ต่างๆ แต่อย่างที่กล่าวแล้วว่า การพบคนติดเชื้อไอโครน เป็นปรากฏการณ์ที่ต้องเฝ้าระวัง เพราะหลายประเทศก็เจอ แต่สิ่งสำคัญเราต้องป้องกันให้ดี และเรามีมาตรการเข้มงวด รวมทั้งทุกคนต้องเข้มมาตรการส่วนบุคคล สวมหน้ากากอนามัย เว้นระยะห่าง ล้างมือบ่อยๆ ล้างเส้านี้ละเลยไม่ได้ และให้หมั่นฉีดวัคซีน เพราะลดความรุนแรง ลดเสียชีวิตได้

รามาฯ ตรวจพบผู้ไม่พบไอโครน

ศก๊อริศคุณ ดร.วสันต์ จันทราทิตย์ หัวหน้าศูนย์จีโนมทางการแพทย์ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล เปิดเผยว่า ศูนย์จีโนมฯ ตรวจหาพันธุกรรมเชื้อโควิดโดยสุ่มตรวจเชื้อจากกลุ่มตัวอย่างทั่วประเทศ รวมทั้งมีหน่วยงานภาครัฐและเอกชนที่ส่งสิ่งส่งตรวจมาให้ถอดรหัสพันธุกรรม ยังไม่พบสายพันธุ์ไอโครน มีเพียงรายแรก ที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ส่งมาให้ศูนย์จีโนมฯ ถอดรหัสยืนยันผล ในรายอื่น กรมวิทย์ดำเนินการเอง ซึ่งก็มีเครือข่ายรพ. ในสังกัดกระจายอยู่แต่ละพื้นที่ ขณะนี้กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ได้ประสานโรงเรียนแพทย์ที่เป็นภาคี ร่วมกันสุ่มตรวจสายพันธุ์ให้ได้ประมาณ 1% จากผู้ติดเชื้อรายใหม่ ซึ่งขณะนี้มีประมาณ 3,000-4,000 รายต่อวัน ข้อมูลที่เป็นประโยชน์คือการประเมินว่าการตรวจเชื้อด้วยวิธี RT-PCR ยังใช้ได้ดีหรือไม่ ยา ชุดตรวจใช้ส่งตรวจได้ผลดีหรือไม่ รวมถึงวัคซีนที่ได้ใช้หรือไม่ อย่างอเมริกาได้สุ่มตรวจไม่ถึง 1% ทั่วยุทธศาสตร์ไอโครน และแจ้งไปทั่วโลกทราบ ขณะทั่วโลกก็พยายามกระตุ้นให้แต่ละประเทศช่วยตรวจหาสายพันธุ์

ไม่พบสายพันธุ์ลูกผสมในคนไทย

ศก๊อริศคุณ ดร.วสันต์กล่าวอีกว่า ขณะเดียวกันที่เรากำลังคือ ขณะนี้มีการระบาดของเชื้อเซลล์ที่ทรงพื้นที่ และมีไอโครนเข้ามา หากคนนั้นติดเชื้อ 2 สายพันธุ์อะไรจะเกิดขึ้น หรือกรณีถ้ามีการแลกเปลี่ยนสายพันธุกรรมจนเกิดลูกผสม อาจก่อให้เกิดลักษณะเด่นพิเศษที่ไม่เหมือนไอโครน ยังไม่สามารถคาดเดาได้ว่า หากมีการแลกเปลี่ยนสายพันธุกรรมของเชื้อ 2 ตัวในร่างกายนคนเดียว จะส่งผลต่อแพร่เชื้อ รวมถึงจะก่อให้เกิดอาการรุนแรงมากขึ้นไหม ห้องปฏิบัติการเพื่อติดตามเฟ้อะวัง ที่ผ่านมาระยะพอเพียงติดเชื้อ 2 สายพันธุ์ที่เซลล์และอัสพันในคนเดียวกันที่เซลล์เดออร์แกนป็นงานที่กรมวิทย์รายงาน แต่พบ 2 สายพันธุ์ในคนเดียวกันที่แลกเปลี่ยนสายพันธุกรรมจนเกิดลูกผสมขึ้นมา ยังไม่เกิดขึ้น

มั่นคง ตรงไป ตรงมา แนวหน้า

ข่าวประจำวันจันทร์ที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๔ หน้าที่ ๑๑ ต่อหน้า ๑๐

ไอโอมكرون

“จากข้อมูลที่ผ่านมาในต่างประเทศที่มีการผสมแลกเปลี่ยนสายพันธุ์ในคนคนเดียวระหว่างเชื้อโคโรนาไวรัส 2019 ผสมกับใช้หวัดธรรมดา แต่ไม่พบอาการรุนแรง ดังนั้น การสุ่มตรวจสายพันธุ์ในจำนวนมากๆ เป็นสิ่งจำเป็น เมื่อพบความผิดปกติจะได้ควบคุม หากพบในคลัสเตอร์ใด กรมควบคุมโรคก็ต้องรีบเข้าไปบริหารคัดคนไม่ให้เกิดการแพร่กระจายออกไป” ศ.เกียรติคุณ ดร.วสันต์ ระบุ

वालถ้าไอโอมكرونไม่หลุดเข้ามา

และว่า สถานการณ์ในไทยอยู่ในช่วงขาขึ้น แสดงให้เห็นว่า เมื่อมีการฉีดวัคซีน มีภูมิคุ้มกันตามธรรมชาติ การติดเชื้อซ้ำจึงเป็นไปได้ยาก จึงสบายใจระดับหนึ่ง หากไม่มีไอโอมكرونระบาดเข้ามา ส่วนค้างจังหวัดที่ส่งพบการระบาดเป็นคลัสเตอร์บางพื้นที่ท้ายที่สุดก็จะเหมือน กทม. และปริมณฑล อย่างไรก็ตาม การสุ่มตรวจเชื้อไอโอมكرونในคนที่เดินทางเข้ามาในประเทศผ่านช่องทางที่ถูกต้องเพิ่มรายบุคคลโอกาสหลุดลงยาก

กทม.เข้มสุ่มตรวจจุดเสี่ยงระบาด

ศ.เกียรติคุณ ดร.วสันต์ยังระบุด้วยว่า กทม.คงต้องเพิ่มความเข้มงวดสุ่มตรวจมากขึ้น เนื่องจากเป็นพื้นที่ที่ประชากรอยู่หนาแน่นแออัดเป็นชุมชน จึงเสี่ยงระบาดมากกว่าพื้นที่ต่างจังหวัดที่อยู่กันกระจายมากกว่า นักท่องเที่ยวที่เดินทางไปตามแหล่งท่องเที่ยวพื้นที่ปึก เช่น โรงแรม สถานบันเทิงที่มีการรวมกลุ่มกันจำนวนมาก คงต้องสุ่มตรวจมากขึ้น รวมถึงการลักลอบเข้ามาตามชายแดนต้องคุมเข้มเฝ้าระวังมากขึ้น

เฝ้าระวังตั้งการ์ดตลอดปีใหม่ปลอดภัย

มีความเห็นจาก ศ.นพ.ประสิทธิ์ วัฒนาภา คณบดีคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ให้สัมภาษณ์ถึงมาตรการด้านสถานการณ์โควิด-19 หลังปีใหม่ที่มีความกังวลว่าจะเกิดการระบาด เนื่องจากพบสายพันธุ์ไอโอมكرونว่า สำหรับการประเมินสถานการณ์หลังปีใหม่นั้นจะขึ้นอยู่กับช่วงนี้เป็นต้นไป ยกตัวอย่าง วันลอยกระทง ที่มีคนรวมตัวกัน แต่ผ่านมา 14 วัน ตัวเลขการติดเชื้อไอโอมكرونไม่ได้เพิ่มขึ้น รวมถึงจำนวนผู้ป่วยอาการรุนแรง ผู้ป่วยเข้าโรงพยาบาล ปอดอักเสบ หรือใส่ท่อช่วยหายใจไม่ได้เพิ่มขึ้นเลย และมีแนวโน้มค่อยๆ ลดลงอย่างช้าๆ ต่อเนื่องเราผ่านลอยกระทงมาได้เป็นอย่างดี

แต่ไม่ได้หมายความว่า หลังจากนี้จะดี ยังต้องระวัง เพราะกิจกรรมที่คนจะพากันไปเที่ยวจะมากกว่าลอยกระทงมาก ฉะนั้น หากเราผ่านพ้นได้ด้วยดี แล้วเราก็ออๆ เพิ่มกิจกรรมมากขึ้น ทุกคนต้องร่วมกัน ขออย่าถ้าเราป้องกันตัวเองด้วยการสวมหน้ากากอนามัยเข้มงวดอยู่ หากไอโอมكرونจะเข้ามาจริงๆ โอกาสแพร่กระจายก็จะไม่มากนัก

“เรื่องความเสี่ยงนั้น หาก 4 เสี่ยงคือ คนเสี่ยง สถานที่เสี่ยง กิจกรรมเสี่ยง และรวมตัวช่วงเวลาเสี่ยง ที่ออกไปพบกันสังสรรค์ปีใหม่ ถ้าเราพร้อมกันระวัง ช่วยป้องกันตัวเองเข้มงวด เมื่อผ่านปีใหม่ไปไม่หรือหาไปไม่ถึง 2-3 หมื่นรายต่อวัน ตอนนั้นเชื่อว่า เราจะรู้จักไอโอมكرونมากขึ้น และเริ่มมองออกว่า โควิดอีก 6 เดือนนับจากนั้นจะเป็นอย่างไร คู่ขนานกับหลายบริษัทวัคซีนที่เริ่มผลิตรุ่นที่ 2 ออกมากรองรับสายพันธุ์ไอโอมكرون บางบริษัทประกาศว่าผลิตออกมาได้ทันเดือนมีนาคม 2565 ก็จะมีเครื่องมือเสริมให้เราใจมากขึ้น เรามองในมุมข้อมูลต่อเนื่องว่า ไอโอมكرونไม่รุนแรง แต่ถ้ากลับกันว่า ใหม่ๆ กลับมีความรุนแรงขึ้น ก็จะเป็นอีกเรื่องหนึ่งเราก็จะต้องติดตาม และเตรียมตัวอยู่ตลอดเวลา วางใจไม่ได้” ศ.นพ.ประสิทธิ์กล่าว

ยัดฉีดวัคซีนแล้วมีโอกาสติดเชื้อได้

และว่า ขณะเดียวกัน ต้องติดตามตัวเลขทั่วโลกว่า ประเทศต่างๆ ที่ติดเชื้อเกิดอะไรขึ้น ความรุนแรงเป็นอย่างไร เทียบมาตรการของประเทศที่มีผู้ติดเชื้อมากกว่าน้อย เกิดการเปลี่ยนแปลงต่างกันอย่างไร เช่น ประเทศมาตรการน้อยอาจเจอพบเรือน ส่วนที่มาตรการมาก ก็เจอพบเรือนอีกแบบหนึ่ง ย้ำว่า การฉีดวัคซีนครบไม่ได้แปลว่าปลอดภัยและคิดเช่นนั้นไม่ได้ เพราะยังมีโอกาสติดเชื้อได้ คนที่เขยติลไวรัสโคโรนาสายพันธุ์อื่น มีโอกาสติดเชื้อไอโอมكرون เพราะจุดคล้ายพันธุ์ที่เกี่ยวข้องกับตัวกระตุ้นภูมิคุ้มกันของเราเหมือนกัน

สภ.อกบ.แผนเข้าออกปท.-จัดปีใหม่

ด้านนายจอนกร วัฒนกุลกงชชะ โฆษกประจำสำนักนายกรัฐมนตรีเปิดเผยว่า ผู้ติดเชื้อโควิดรายใหม่วันนี้ มีจำนวน 3,787 ราย เสียชีวิตเพิ่ม 20 ราย แม้สถานการณ์ผู้ป่วยติดเชื้อรายวันอยู่ในระดับที่สีส้ม และผู้ป่วยโควิด-19 สายพันธุ์ไอโอมكرون 3 รายของไทย อยู่ใน การควบคุมของทีมแพทย์และสาธารณสุข อย่างไรก็ตาม ไทยต้องเฝ้าระวังต่อเนื่อง ซึ่ง พล.อ.ประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรีและรมว.กลาโหม ผ่าคำขวัญยังผู้ประกอบการท่องเที่ยว ศูนย์การค้า ร้านค้า ร้านอาหาร ปฏิบัติตามมาตรการ สบ.อย่างเคร่งครัด เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดการแพร่ระบาดหรือคลัสเตอร์ที่มาจากภาคการท่องเที่ยว ภาคบริการ ทั้งนี้ วันที่ 13 ธันวาคม ที่ประชุม สบ.กล่าวว่าจะหารือเพิ่มเติมสำหรับการปรับมาตรการเข้า-ออก ประเทศและการจัดจรรยาบรรณเชิงเทศกาลปีใหม่ โดยทุกกิจกรรมขึ้นอยู่กับความร่วมมือของทุกฝ่ายปฏิบัติตามข้อกำหนด นายศ.ท.จะเห็นคนไทยทุกคนได้เฉลิมฉลองช่วงสงกรานต์ปีเก่าต้อนรับปีใหม่อย่างมีความสุขและปลอดภัย

ได้หัวหน้าเจอไอโอมكرونคนแรก

ด้านสถานการณ์ระดับชาติโควิด-19 ในต่างประเทศ สำนักข่าวต่างประเทศรายงานว่า ศูนย์บัญชาการโรคระบาดส่วนกลาง (ซีอีซีซี) ของไต้หวันแถลงว่าพบผู้ป่วยโควิด-19 สายพันธุ์ไอโอมكرونเป็นรายแรก โดยผู้ติดเชื้อซึ่งไม่แสดงอาการเดินทางมาจาก เอสาดีนิ ประเทศในแถบแอฟริกาใต้ และอยู่ระหว่างแยกกักตัว

ซีอีซีซี ของไต้หวัน ระบุว่าผู้เดินทางที่ติดเชื้อโควิดไอโอมكرون รายแรก เป็นผู้หญิง อายุประมาณ 30 กว่าปี ได้รับการยืนยันว่าติดเชื้อโควิดเมื่อวันที่ 10 ธันวาคม และผลการวิเคราะห์เชื้อในห้องแล็บ พบว่าเธอติดเชื้อโควิดสายพันธุ์ไอโอมكرون ขณะเดียวกัน ซีอีซีซี ยังได้รายงานด้วยว่าพบผู้ติดเชื้อโควิด-19 รายใหม่ในช่วง 24 ชั่วโมงล่าสุด ในไต้หวัน อีก 10 ราย ซึ่งทั้งหมดเดินทางมาจากต่างประเทศ และไม่มีผู้เสียชีวิต

มันคง ตรงไป ตรงมา แนวหน้า

ข่าวประจำวันจันทร์ที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๔ หน้าที่ ๒

รักษาชีวิตจากโควิด-19 ด้วยการฉีดวัคซีน

โควิด-19 เป็นโรคระบาดร้ายแรงซึ่งเกิดขึ้นเมื่อ 2 ปีที่ผ่านมา เริ่มต้นจากการมีรายงานผู้ป่วยคนแรกๆ ในมณฑลฮั่นของประเทศจีนเมื่อต้นเดือนธันวาคม 2562 โดยเป็นโรคที่เกิดจากเชื้อไวรัสกลุ่มที่เรียกว่า โครนาไวรัส ซึ่งเคยก่อให้เกิดโรคระบาดร้ายแรงที่เรียกว่าโรคซาร์ส ทำให้มีผู้เสียชีวิตจำนวนมากก่อนแล้วเมื่อหลายปีที่ผ่านมา ซึ่งหลังจากเกิดโรคโควิด-19 นี้ไม่นาน ก็มีโรคระบาดไปทั่วโลกเรียกตามวิชาการว่าโรคระบาดทั่ว (pandemic) โดยไวรัสตัวนี้ถูกตั้งชื่อว่า SARS-CoV-2 และโรคนี้ถูกพบในประเทศไทยครั้งแรกเมื่อ วันที่ 13 มกราคม 2563 ในผู้ป่วยหญิงชาวจีนซึ่งเป็นนักท่องเที่ยวเดินทางมาจากเมืองไทย ก่อนที่จะมีการระบาดไปในทุกจังหวัดของประเทศไทยในที่สุด

จนถึงวันนี้ การระบาดของโรคนี้ทำให้ประชากรทั่วทั้งโลกประมาณ 270 ล้านคนต้องป่วยจากโรคนี้ และมีผู้เสียชีวิตไปแล้วมากกว่า 5.3 ล้านคน และยังไม่มีที่ท่าว่า ระบาดระลอกใหม่จะยุติลงเมื่อใด ซึ่งส่วนใหญ่ของโรคระบาดนี้เชื่อว่าโรคนี้คงจะอยู่กับโลกไปไปอีกเป็นระยะเวลาอันยาวนาน เปลี่ยนจากการระบาดที่เรียกว่าระบาดทั่วมาเป็นโรคระบาดที่เป็นโรคระบาดถึงเกือบทั่วโลกเป็นปกติในทุกประเทศที่เรียกว่าเอนเดมิก (endemic) ซึ่งหมายความว่า คนทุกคนในประเทศจะมีโอกาสเป็นโรคนี้เมื่อใดก็ได้

เมื่อเป็นเช่นนี้ การป้องกันไม่ให้ป่วยโรคนี้ หรือหากเป็นก็มีอาการที่ไม่รุนแรง จนกระทั่งเสียชีวิตจึงเป็นเรื่องที่มีความสำคัญที่สุด และวิธีที่ทางการแพทย์ใช้ต่อสู้กับโรคระบาดเหล่านี้คือการพัฒนาวัคซีน เพื่อใช้ในการป้องกันโรคและไม่ให้เกิดอาการรุนแรงลงแล้ว นอกเหนือจากวิธีนี้ก็คือการป้องกันตัวโดยดำเนินชีวิตตามแนววิถีชีวิตใหม่ (New Normal) ซึ่งจะเป็นวิถีชีวิตที่ทุกคนนำมาใช้ให้เป็นครั้งแรกในการต่อสู้กับเชื้อไวรัสโรคโควิด-19 ซึ่งได้แก่ การสวมหน้ากากอนามัย เว้นระยะเวลาระหว่างกันผู้ที่มีอาการอยู่ใกล้กัน 1-2 เมตร การล้างมือด้วยสบู่หรือเจลล้างมือบ่อยๆ ซึ่งเป็นวิธี

โดยระดมผู้เชี่ยวชาญทางการแพทย์จากทุกภาคส่วน และผู้แทนจากหน่วยงานสำคัญที่เกี่ยวข้อง มาร่วมเป็นกรรมการชุดใหญ่ ในการกำหนดแนวทางและมาตรการต่างๆ ที่จะใช้ในการควบคุม ป้องกัน และรักษาโรคนี้ และยังมีคณะกรรมการชุดเล็กอีกหลายคณะด้วยกัน ถึงแม้จะมีคณะกรรมการที่เข้มแข็งเกิดขึ้น แต่ก็ไม่อาจหยุดยั้งการระบาดที่เกิดขึ้นในประเทศไทยได้ โดยถึงปัจจุบันประเทศไทยมีผู้ป่วยจากโรคนี้เกิดขึ้นแล้วมากกว่า 2.1 ล้านราย มีผู้เสียชีวิตไปแล้วเป็นจำนวนมากกว่า 2.1 หมื่นราย หรือคิดเป็น 1 เปอร์เซ็นต์ของผู้ที่เจ็บป่วย แม้จะเป็นตัวเลขที่ต่ำกว่าหลายประเทศ แต่ก็น่าจะต้องทำให้ลดลงมากกว่านี้อีก ซึ่งดูเหมือนว่าแนวโน้มในปัจจุบันในช่วงระยะเวลา 1 เดือนที่ผ่านมาจะมีจะดีขึ้นตามลำดับ โดยเมื่อดูจากจำนวนผู้ป่วยใหม่ในแต่ละวัน จะลดลงมาอยู่ที่ระดับ 4 พันราย และมีผู้เสียชีวิตอยู่ที่ระดับ 30 รายก็ตาม

รัฐบาลได้ดำเนินการจัดหาวัคซีนเพื่อนำมาใช้ในการป้องกันโรคให้กับประชาชนชาวไทย โดยวัคซีนตัวแรกที่ถูกนำเข้ามาใช้คือวัคซีนชนิดเชื้อตาย ที่มีชื่อว่า ซิโนแวคจากประเทศจีน และต่อมาก็นำวัคซีนชนิดที่เรียกว่าไวรัสเวกเตอร์ ชื่อแอสตราเซนเนกา ซึ่งพัฒนาและผลิตโดยทีมวิจัยจากมหาวิทยาลัยออกซฟอร์ด ประเทศอังกฤษเข้ามาใช้ โดยเริ่มมีการฉีดครั้งแรกในวันที่ 7 เมษายน 2564 ซึ่งดูเหมือนจะดำเนินไปพอสมควร และต่อมาก็มีการนำวัคซีนชนิดเอ็มอาร์เอ็นเอของไฟเซอร์ ประเทศสหรัฐอเมริกาเข้ามาฉีดด้วย นอกเหนือจากนี้ในส่วนขององค์กรอื่น ทั้งของภาครัฐและเอกชน ก็ได้จัดหาวัคซีนอื่นเข้ามาฉีดให้กับประชาชนเช่นกัน เช่น ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ นำเข้าวัคซีนซิโนฟาร์มซึ่งเป็นวัคซีนเชื้อตายจากประเทศจีนเข้ามาใช้ และสมาคมโรงพยาบาลเอกชนร่วมกับองค์การเภสัชกรรม จัดหาวัคซีนโมเดอร์นา ซึ่งเป็นวัคซีนชนิดเอ็มอาร์เอ็นเอต้นตัวกันเข้ามาใช้เป็นวัคซีนทางเลือกให้กับประชาชน โดยได้เริ่มฉีดไปแล้วตั้งแต่ประมาณวันที่ 8 พฤศจิกายน เป็นต้นมา

ประเทศไทย เป็นประเทศแรกๆ ที่ได้มีการพบว่าเมื่อวัคซีนต่างชนิดมาฉีดให้กับประชาชนแล้วปรากฏว่า ให้ผลในการสร้างภูมิคุ้มกันทางโลหิตและเลือด

และเข็มที่ 2 ด้วยวัคซีนไฟเซอร์ ซึ่งวัคซีนของแอสตราเซนเนกา มีโรงงานผลิตในประเทศไทยคือ บริษัทสยามไบโอไซเอนซ์ ที่จัดตั้งขึ้นโดยใช้เงินทุนส่วนพระองค์ ของพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว รัชกาลที่ 9 อยู่ด้วย เป็นวัคซีนที่ถูกต้องนำมาใช้แล้วมากที่สุด ส่วนอีกสูตรหนึ่งซึ่งเริ่มเข้ามาฉีดคือวัคซีนไฟเซอร์ 2 เข็ม

มาดูจำนวนประชากรไทยที่ได้รับการฉีดวัคซีนไปแล้วจนถึงวันนี้ ก็มีข้อมูลว่ามีผู้ที่ได้รับการฉีดวัคซีนไปแล้วประมาณ 98 ล้านโดส เป็นการฉีดเข็มที่ 1 ประมาณ 50 ล้านโดส เข็มที่ 2 ประมาณ 48 ล้านโดส และเข็มที่ 3 มากกว่า 4 ล้านโดสเล็กน้อย ซึ่งเป็นไปตามเป้าหมายที่รัฐบาลได้ตั้งไว้ว่า ภายในสิ้นปี 2564 จะต้องมีการฉีดวัคซีน 100 ล้านโดส หรือมากกว่า 70% ของประชากรทั้งประเทศ ซึ่งจะทำให้เกิดภูมิคุ้มกันต่อประชากรส่วนใหญ่ และเกิดภาวะภูมิคุ้มกันหมู่ขึ้นมาในประเทศไทยได้ อันจะทำให้การระบาดของโรคลดน้อยลงและไม่มีความรุนแรงของอาการเมื่อมีการติดเชื้ออีกต่อไป

เนื่องจากกรณีโควิด-19 นั้น มีข้อมูลยืนยันแน่นอนแล้วว่าภายหลังจากการฉีดวัคซีนชนิดใดก็ตามไปถึงระยะเวลาหนึ่ง อาจจะตั้งแต่ 3 เดือนขึ้นไป ปริมาณภูมิคุ้มกันที่มีอยู่ในร่างกายจะเริ่มลดต่ำลงไปเรื่อยๆ และอาจจะทำให้ไม่สามารถป้องกันอาการรุนแรงหรือการเสียชีวิตได้ จึงเป็นเรื่องที่ต้องมีการฉีดวัคซีนเข็มที่ 3 หรือเข็มกระตุ้นให้กับผู้ที่เคยได้รับการฉีดวัคซีนครบโดสตามครุฑเพิ่มเติม ซึ่งในการฉีดเข็มกระตุ้นนั้นแต่ละเข็มจะฉีดเข้ามาเมื่อเคยได้รับวัคซีนชนิดใดวัคซีนเข็มกระตุ้นที่ควรจะเป็นวัคซีนชนิดนั้นเช่นกัน แต่ปัจจุบันมีข้อมูลใหม่ว่า สำหรับโรคโควิด-19 นั้น การฉีดวัคซีนต่างชนิดเป็นเข็มกระตุ้นหรือที่เรียกว่า สลับวัคซีนตามที่กล่าวมาแล้วนั้น ก็ให้ภูมิคุ้มกันได้ดีมาก เช่นเดียวกับ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข จึงได้มีการกำหนดแนวทาง ราชการฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นโดยการสลับวัคซีนชนิดต่างๆ ไว้ดังนี้

หากเคยได้รับซิโนแวค/ซิโนฟาร์ม + ซิโนแวค/ซิโนฟาร์ม เมื่อครบ 1 เดือน ให้กระตุ้นด้วยแอสตราเซนเนกาหรือไฟเซอร์
หากเคยได้รับซิโนแวค/ซิโนฟาร์ม + แอสตรา

ซาให้การสร้างภูมิคุ้มกันไม่ดี ให้ฉีดได้ตั้งแต่ 3 เดือนขึ้นไป

หากเคยได้รับแอสตราเซนเนกา + ไฟเซอร์ เมื่อครบ 6 เดือนขึ้นไป ให้กระตุ้นด้วยไฟเซอร์หรือโมเดอร์นา

หากเคยได้รับไฟเซอร์ + ไฟเซอร์ เมื่อครบ 6 เดือน ให้กระตุ้นด้วยไฟเซอร์ เช่นเดียวกับวัคซีนโมเดอร์นาซึ่งจะเป็นแบบเดียวกัน

ที่กล่าวมาคือกรณีทั่วๆ ไป หากมีข้อสงสัยเมื่อจะเข้ารับการจัด ให้สอบถามจากเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้เรื่องหรือแพทย์ที่ประจำจุดฉีดวัคซีนด้วย ส่วนเรื่องระยะเวลาของไวรัสกลายพันธุ์ที่มีชื่อว่าโอไมครอน ที่มีต้นกำเนิดมาจากกลุ่มประเทศในทวีปแอฟริกา จนทำให้เกิดการระบาดขึ้นบนระลอกของเชื้อตัวนี้ทั่วโลกเมื่อช่วงประมาณ 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา โดยพบว่ามีพื้นที่ที่มีการเปลี่ยนแปลงของสารพันธุกรรมที่ต้นกำเนิดไปต้นหนมากถึง 32 จุด

และทำให้เชื้อตัวนี้ระบาดได้อย่างรวดเร็ว ข้อมูลจนถึงปัจจุบันน่าจะทำให้เกิดความกังวลไปได้บ้างแล้ว เนื่องจากเมื่อมีการสืบค้นจีโนมแล้ว ยังไม่มีรายงานของผู้เสียชีวิตจากเชื้อตัวนี้เลย และผู้ที่ป่วยจากการติดเชื้อตัวนี้ที่มีอาการที่ไม่รุนแรง เช่น กรณีที่มีอาการผู้ป่วยระยะแรกในประเทศไทย ซึ่งเป็นชาวอเมริกันที่เดินทางมาจากประเทศเคนย่า ก็เป็นผู้ป่วยที่ไม่มีอาการเลย ส่วนที่พบเพิ่มเติมอีก 2 ราย ซึ่งเป็นคนไทยที่กลับมาจากประเทศไนจีเรีย ก็เป็นผู้ที่มีอาการเพียงเล็กน้อย โดย 2 รายหลังนี้เป็นผู้ที่ไม่เคยมียาหรือได้รับการฉีดวัคซีนมาก่อน

ถึงแม้จะมีข้อมูลว่า วัคซีนที่มีอยู่ในขณะนี้ทั้งหมดนั้น อาจจะไม่สามารถสร้างภูมิคุ้มกันทางโลหิตสูงต่อการป้องกันการติดเชื้อโอไมครอน แต่จากการที่พบว่าเชื้อนี้ไม่สามารถทำให้เกิดอาการรุนแรงได้เป็น

เรื่องที่ดี และถือเชื่อกันว่าการพัฒนาวัคซีนใหม่ๆ ที่ให้ผลการสร้างภูมิคุ้มกันทางโลหิตได้ดีกว่าวัคซีนตัวแรกๆ นั้นเป็นสิ่งสำคัญที่สุด และถือเชื่อกันว่าการพัฒนาวัคซีนใหม่ๆ ที่ให้ผลการสร้างภูมิคุ้มกันทางโลหิตได้ดีกว่าวัคซีนตัวแรกๆ นั้นเป็นสิ่งสำคัญที่สุด และถือเชื่อกันว่าการพัฒนาวัคซีนใหม่ๆ ที่ให้ผลการสร้างภูมิคุ้มกันทางโลหิตได้ดีกว่าวัคซีนตัวแรกๆ นั้นเป็นสิ่งสำคัญที่สุด

ขอชื่นชมอีกครั้งหนึ่งว่า โรคโควิด-19 จะ เป็นโรคระบาดทั่วไปอีกเป็นระยะเวลาชานาน การป้องกันตัวเองได้ดีที่สุด คือการสร้างภูมิคุ้มกันให้เกิดขึ้นภายในร่างกายของเราโดยการฉีดวัคซีน ควบคู่ไปกับการดำเนินชีวิตตามแนววิถีชีวิตใหม่ หากทำได้ครบทั้งสองเรื่องนี้ ก็จะทำให้ตัวเองปลอดภัยอย่างแน่นอน

จึงขอเชิญชวนให้ประชาชนทุกท่านเข้ารับ การฉีดวัคซีนให้ครบทุกคน ในทุกกลุ่มที่ถูกกำหนดไว้ เพราะขณะนี้ประเทศไทยของเรามีวัคซีนอยู่มาก

มั่นคง ตรงไป ตรงมา
แนวหน้า

ข่าวประจำวันจันทร์ที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๔ หน้าที่ ๒

สแกนการณ COVID-19		
ประจำวันที่ 12 ธันวาคม 2564		
ไทย อันดับที่ 24 ของโลก	ติดเชื้รวม 222 ประเทศ	
ผู้ป่วยวันนี้ 3,787 ราย	ผู้ป้ยรวม 270,071,226 ราย	
ผู้เสียชีวิตวันนี้ 20 ราย	ผู้เสียชีวิตรวม 5,319,816 ราย	
รักษาหายวันนี้ 5,606 ราย	รักษาหายรวม 242,866,249 ราย	
จังหวัด	ผู้ติดเชื้วันนี้	ยอดสะสม
1. กรุงเทพมหานคร	631	431,220
2. นครศรีธรรมราช	349	44,736
3. ชลบุรี	167	109,566
4. สมุทรปราการ	155	130,120
5. สงขลา	145	63,828
6. สุราษฎร์ธานี	125	27,295
7. ปัตตานี	87	47,400
8. เชียงใหม่	87	27,773
9. ตรัง	87	16,806
10. พัทลุง	78	12,632
ผู้ติดเชื้รวม 2,168,646 ราย	ผู้เสียชีวิตรวม 21,171 ราย	

มติชน

หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศไทย

ข่าวประจำวันจันทร์ที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๔ หน้าที่ ๑

ร่นระยะห่างวัคซีนสู้'โอไมครอน'
ตรวจเข้มเข้าปท.-แนวชายแดน
ลุ่นศบค.ผ่อนอีกล็อก-จัดปีใหม่

ติดโควิด 3,787 ดับ 20 ราย ลุ่น ศบค.เคาะมาตรการจัดปีใหม่
แผนฉีดวัคซีนปี'65 ปรับระดับพื้นที่ทั่วประเทศ หัวหน้าศูนย์จีโนมฯ
กังวล 2 สายพันธุ์ลูกผสมไฮบริด (อ่านต่อหน้า 6)

มติชน

หนังสือพิมพ์คุณภาพ เมื่อคุณภาพของประเทศไทย

ข่าวประจำวันจันทร์ที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๔ หน้าที่ ๖ ต่อหน้า ๑

ต่อจากหน้า 1

'ไอโมโครน'

คบค.เคาะจัดนิม-ฉีดวัคซีน

เมื่อวันที่ 12 ธันวาคม ผู้สื่อข่าวรายงานจากทำเนียบรัฐบาลว่า วันที่ 13 ธันวาคม เวลา 09.30 น. พล.อ.ประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงกลาโหม ในฐานะผู้อำนวยการศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) (คบค.) จะเป็นประธานการประชุมคณะกรรมการ คบค.ชุดใหญ่ ครั้งที่ 20/2564 ที่ทำเนียบรัฐบาล โดยมี พล.อ.ประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรีและเลขาธิการศูนย์โรคติดต่อโควิด-19 หรือ ศบค.สส. จะรายงานสถานการณ์ และแนวในการแพร่ระบาดของผู้ติดเชื้อ ศูนย์บูรณาการแก้ไขสถานการณ์โควิด-19 พื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ หรือ ศบค.ส่วนหน้า จะรายงานผลการแก้ไขปัญหาการแพร่ระบาดของโรคติดต่อโควิด-19 ในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ อย่างใกล้ชิด ที่ประชุม คบค.ชุดใหญ่จะพิจารณาแผนการให้การรักษาผู้ติดเชื้อ 2565 แล้ว โดย ศบค.สส. การปรับระดับพื้นที่สถานการณ์ทั่วราชอาณาจักร นอกจากนี้ ศูนย์ปฏิบัติการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินด้านความมั่นคงและศึกษา โดยกระทรวงมหาดไทย พท. พร้อมด้วย ศบค.สส. จะเสนอให้พิจารณามาตรการป้องกันโรคโควิด-19 การจัดการขบวนเทศกาลปีใหม่ และการเลื่อนโดย ศบค.สส.จัดการปรับมาตรการป้องกันโรคสำหรับกรณีเดินทางเข้าราชอาณาจักร

ติดโควิด 3,787 คนดับ 20

ผู้สื่อข่าวรายงานว่า ศบค. รายงานสถานการณ์การแพร่ระบาดของโควิด-19 ในประเทศไทยว่า พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ 3,787 ราย จำนวนเป็นผู้ติดเชื้อทั่วไปในประเทศ 3,758 ราย ติดเชื้อจากผู้เดินทางต่างประเทศ 24 ราย และติดเชื้อในเรือนจำที่จังหวัดสงขลา 5 ราย ผู้ป่วยยืนยันสะสม 2,139,783 ราย ผู้ป่วยยืนยันสะสมตั้งแต่ปี 2563 รวม 2,168,646 ราย หายป่วยเพิ่มขึ้น 5,606 ราย หายป่วยสะสม 2,068,433 ราย หายป่วยยืนยันสะสมตั้งแต่ปี 2563 รวม 2,095,859 ราย ทั้งนี้มีผู้เสียชีวิต 20 ราย เสียชีวิตสะสม 21,077 ราย เสียชีวิตสะสมตั้งแต่ปี 2563 รวม 21,171 ราย ส่วนผู้ป่วยรักษาอยู่ 51,616 ราย แบ่งเป็นรักษาในโรงพยาบาล 25,757 ราย โรงพยาบาลสนามและอื่นๆ 25,859 ราย อาการหนัก 1,105 ราย ใส่เครื่องช่วยหายใจ 309 ราย สำหรับผู้เสียชีวิต 20 ราย แบ่งเป็น ชาย 9 ราย หญิง 11 ราย อายุเฉลี่ยสุด 35 ปี นานสุด 90 ปี จำนวนผู้เสียชีวิตที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไป 15 ราย น้อยกว่า 60 ปี มีโรคเรื้อรัง 5 ราย

ฉีดวัคซีนสะสมกว่า 97 ล้านโดส

รายงานระบุว่า สำหรับ 10 อันดับจังหวัด ผู้ติดเชื้อโควิด-19 ในประเทศไทยใหม่สูงสุด 10 อันดับ 1.กรุงเทพมหานคร 631 ราย 2.นครศรีธรรมราช 349 ราย 3.ชลบุรี 167 ราย 4.สมุทรปราการ 155 ราย 5.สงขลา 145 ราย 6.สุราษฎร์ธานี 125 ราย 7.ปัตตานี เชียงใหม่ และศรีสะเกษ 87 ราย และ 10.พิษณุโลก 78 ราย จังหวัดที่ไม่มีรายงานผู้ติดเชื้อ ได้แก่ พะเยา ขณะที่รายงานจำนวนผู้ติดเชื้อสะสมตั้งแต่วันที่ 28 กุมภาพันธ์ ถึงวันที่ 11 ธันวาคม รวม 97,321,750 โดส จำนวนผู้ได้รับวัคซีนเข็มที่ 1 สะสม 49,901,591 ราย เข็มที่ 2 สะสม 43,297,863 ราย เข็มที่ 3 สะสม 4,122,296 ราย สำหรับยอดการดำเนินการผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักรจากต่างประเทศ ตั้งแต่ วันที่ 1-11 ธันวาคม สะสม 78,169 ราย

ระดมผู้ตรวจสายพันธุ์โควิด

ศ.เกียรติคุณ วสันต์ จันทราทิตย์ หัวหน้าศูนย์จีโนมทางการแพทย์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล เปิดเผยว่า ศูนย์จีโนมฯ ได้มีการถอดรหัสพันธุกรรมเชื้อโควิด-19 โดยสุ่มตรวจเชื้อจากผู้ป่วยตัวอย่างทั่วประเทศ รวมทั้งมีหน่วยงานภาครัฐและเอกชนส่งสิ่งส่งตรวจมาให้ถอดรหัสพันธุกรรมจนถึงขณะนี้ยังไม่พบสายพันธุ์ไอโมโครน

"มีเพียงรายแรกที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ส่งตัวอย่างให้ศูนย์จีโนมฯ หรือที่ยืนยันผล แต่ในรายอื่นๆ กรมวิทยาศาสตร์ฯ ดำเนินการเอง มีเครือข่ายโรงพยาบาล (รพ.) ในสังกัดกระจายอยู่ในแต่ละพื้นที่ ขณะนี้กรมวิทยาศาสตร์ฯ ประสานโรงเรียนแพทย์ภาคี ร่วมกันสุ่มตรวจสายพันธุ์ไอโมโครนร้อยละ 1 จากผู้ติดเชื้อรายใหม่ ล่าสุดมีประมาณ 3,000-4,000 รายต่อวัน" ศ.เกียรติคุณ วสันต์กล่าว

หัวหน้าศูนย์จีโนมฯ กล่าว ว่า ข้อมูลที่ได้เป็นประโยชน์อย่างมากต่อการประเมินว่าการตรวจเชื้อแบบละเอียดด้วยวิธีอาร์ที-พีซีอาร์ (RT-PCR) ยังใช้ได้หรือไม่ ยา วัคซีนต่างๆ ยังใช้ตรวจได้หรือไม่ รวมถึงวัคซีนใช้ได้หรือไม่

อย่างไรก็ตาม ขณะนี้ทั่วโลกพบการระบาดตั้งแต่ประเทศสายพันธุ์โอมิครอน และแจ้งให้ทั่วโลกทราบ ขณะนี้ทั่วโลกพยายามกระตุ้นให้แต่ละประเทศช่วยกันตรวจหาสายพันธุ์ เช่นนี้

ห่าง 2 สายพันธุ์ลูกผสมไฮบริด

"ที่เรากำลังคือขณะนี้มีการระบาดของสายพันธุ์ลูกผสมไฮบริด และมีความเสี่ยงที่ไอโมโครนเข้ามา หาก 1 คน ติดเชื้อ 2 สาย

พันธุ์ จะโรจจะเกิดขึ้น โดยเฉพาะหากมีการแลกเปลี่ยนสายพันธุ์กรรมจนเกิดลูกผสมหรือไฮบริด อาจทำให้เกิดลักษณะเด่นพิเศษใหม่เหมือนไอโมโครน ซึ่งไม่สามารถคาดเดาได้ว่า หากมีการแลกเปลี่ยนสายพันธุ์กรรมของเชื้อ 2 ตัวในทางที่คนคนเดียวกัน จะส่งผลกระทบแก่กระจายเชื้อ รวมถึงก่อให้เกิดอาการรุนแรงมากขึ้นหรือไม่ ซึ่งต้องเฝ้าระวังเพื่อติดตามเผื่อว่าเชื้อ "ศ.เกียรติคุณ วสันต์กล่าว

ศ.เกียรติคุณ วสันต์กล่าว ว่า ทีมงานของพบเพื่อสกัดเชื้อ 2 สายพันธุ์ ทั้งเดต้าและอัลฟาในคนเดียวกัน คลัสเตอร์แบบเดียวกันที่กรมวิทยาศาสตร์ฯ รายงาน แต่โดยคิด 2 สายพันธุ์ในคนเดียวกันที่มีการแลกเปลี่ยนสายพันธุ์กรรมจนเกิดลูกผสมขึ้นยังไม่เคยเกิดขึ้น และจากข้อมูลที่ผ่านมา ในต่างประเทศเคยมีการผสมแลกเปลี่ยนสายพันธุ์ในคนคนเดียวระหว่างเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ผสมกับไข้หวัดธรรมดา แต่ไม่พบอาการรุนแรง

เกาะติดระบาคทีแอฟริกาใต้

"ดังนั้น การสุ่มตรวจสายพันธุ์ในจำนวนมากๆ เป็นสิ่งจำเป็น เมื่อพบความผิดปกติ จะได้ทราบทันทีว่าในคนใดสายพันธุ์ กรมควบคุมโรคก็ต้องรีบเข้าไปทำการ ติดตามไม่ให้มีการแพร่กระจายออกไป" ศ.เกียรติคุณ วสันต์กล่าว

ผู้สื่อข่าวถามว่า ทีมวิจัยส่งแล็บในมาว่าสายพันธุ์ไอโมโครนจะต่างจากโควิด-19 อย่างไรบ้าง ศ.เกียรติคุณ วสันต์กล่าวว่า ขณะนี้กำลังติดตามการระบาดที่แอฟริกาใต้ ดูเหมือนจะเป็นเช่นนั้น แต่ยังไม่ชัดเจน รวมถึงข้อมูลชี้ว่าระหว่าง 1-2 เดือนนี้ แนวโน้มน่าจะดี

"อย่างไรก็ตาม เมื่อมีการส่งพันธุกรรมตามมาเป็นจำนวนมากแล้วเราก็จะเห็นว่า ถึงขั้นประจวบแล้ว 1 ชุด ความหมายคือระบาคทีแอฟริกาใต้ไม่รุนแรง ทุกคนก็คิดหวังว่าครั้งหนึ่งประจวบ แต่ข้อมูลล่าสุดก็ยังไม่ชัดเจน อย่างไรก็ตาม โลกก็เกิดขึ้นได้" หัวหน้าศูนย์จีโนมฯ กล่าว

เสี่ยงระบาคทีแอฟริกาใต้

ศ.เกียรติคุณ วสันต์กล่าวว่า ขณะนี้เห็นชัดเจนว่าการผู้ติดเชื้อโควิด-19 ราวหนึ่งทั่วโลกลดลง จำนวนผู้เสียชีวิตก็ลดลงด้วย แต่ในแอฟริกาใต้มีลักษณะตรงกันข้าม ผู้ติดเชื้อเพิ่มขึ้นเป็นระบาคที 4 เกิดจากสายพันธุ์ไอโมโครน แต่อัตราการเสียชีวิตลดลง อาจจะเป็นไปได้ว่า ไอโมโครนเข้ามาแล้วติดกันง่าย ติดกันเองโดยไม่ต้องฉีดวัคซีน เป็นการกระตุ้นผู้ติดเชื้อ ขณะเดียวกัน ก็ได้ข้อสันนิษฐานว่า หากมีการติดเชื้อโควิด-19 มีเพียงบางคนอาจมีอาการมาก หรือเสียชีวิต จึงต้องฉีดวัคซีนทันที

ดังนั้น การฉีดวัคซีนจึงมีบทบาทเช่นกัน เดิมวางแผนกำหนดการฉีดเข็ม 3 หลังเข็ม 2 ประมาณ 6 เดือน เริ่ม 4 ีทางแอฟริกาจะห่างจากเข็มที่ 3 ประมาณ 1 ปี แต่เมื่อมีสายพันธุ์ไอโมโครนเข้ามา ก็วางแผนกันไว้ระยะเวลารวม 3 กับเข็ม 2 อาจห่างเวลาเหลือ 3 เดือน ส่วนเข็ม 4 อาจจะต้องงมา 6 เดือน ก็เป็นไปได้ รวมระยะเวลาจะต้องยืดออกเพิ่มขึ้น ทั้งต่อ การระบาดในไม่ช้า ศ.เกียรติคุณ วสันต์กล่าว และว่า อย่างไรก็ตาม ระยะห่างระหว่างเข็มควรเป็นเท่าไรนั้น นักวิทยาศาสตร์กำลังพิจารณาว่าในคนใดจะพอพิจารณาจากคนคิดเชื่อว่าภูมิคุ้มกันลดลงเร็วแค่ไหน เมื่อฉีดวัคซีนเข้าไป เปรียบใช้วัคซีนใหญ่ๆ ไปฉีดวัคซีนเข็มที่สาม ซึ่งสูงมากใน 2-3 เดือนแรก จากนั้น ก็จะลดลงเป็นปกติ เป็นเรื่องธรรมดา

ตรวจเข้มกม-ชายแดน

ศ.เกียรติคุณ วสันต์กล่าวว่า สำหรับสถานการณ์ในประเทศไทยขึ้นอยู่กับช่วงเวลาที่ประเทศอื่นมีมาตรการฉีดวัคซีน มีภูมิคุ้มกันตามธรรมชาติ การติดเชื้อมีแนวโน้มไปจากจึงสามารถในระบาคที หากไม่มีสายพันธุ์ไอโมโครนระบาดเข้ามาเพิ่ม ส่วนต่างประเทศยังคงมีการระบาดเป็นคลัสเตอร์บางพื้นที่ หายที่สุดก็จะยังคงมีอยู่พบพบพบและประปราย

"อย่างไรก็ตาม การสุ่มตรวจเชื้อไอโมโครนในคนเดินทางเข้ามาในประเทศไทยยังคงต้องตรวจเข้มงวดมาก ในทุกจุดตรวจ จะต้องเข้มงวดเข้มงวดตามตรวจมากขึ้น เนื่องจากพื้นที่ประเทศที่อยู่ในพื้นที่ เช่น ไรบเนม สถานบันเทิง มีการรวมกลุ่มกันมาก ก็ต้องเฝ้าระวังมากขึ้น รวมถึงการคัดกรองเข้ามาตรวจชายแดน ก็ต้องคุมเข้มให้ระบาคที" ศ.เกียรติคุณ วสันต์กล่าว

'นพ.ประสิทธิ์' ขึ้นแท่นกัปตันใหม่

ศ.นพ.ประสิทธิ์ วัฒนาภา คณบดีคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ให้สัมภาษณ์ถึงการสวาทกรรมการแก้ไขโรคโควิด-19 หลังปีใหม่ว่า มีความกังวลว่าเกิดการระบาดเนื่องจากพบสายพันธุ์ไอโมโครนว่า สำหรับการประเมินสถานการณ์ผู้ติดเชื้อใหม่ขึ้นอยู่กับการประเมินสถานการณ์ผู้ติดเชื้อใหม่ในแต่ละวัน แต่ผ่านมา 14 วัน ตัวเลขติดเชื้อไม่เพิ่มขึ้น ไม่ได้เพิ่มขึ้น รวมถึงจำนวนผู้ป่วยอาการรุนแรงผู้ป่วยเข้ารักษาพยาบาล ปอดอักเสบหรือใส่ท่อช่วยหายใจไม่ได้เพิ่มขึ้น และไม่มีแนวโน้มค่อยๆ ลดลงอย่างช้าๆ เร็วๆ "รายงานของกระทรวงสาธารณสุข ระบุว่า ยังคงมีผู้ติดเชื้อรายใหม่ แต่ไม่ได้พบการระบาดใหญ่ หลังจากระบาคที อัลฟา

มติชน

หน้าสี่ฉบับคุณภาพ เนื้อคุณภาพของประเทศ

ข่าวประจำวันจันทร์ที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๔ หน้า ๖ ต่อหน้า ๑

จะรู้ เพราะกิจกรรมคนจะพบกันบ่อยมีจะ
มากกว่าอาการทางคน ฉะนั้น หากเราผ่าน
พ้นได้ด้วยดี แล้วเราค่อยๆ เพิ่มกิจกรรมมาก
ขึ้น ทุกคนต้องร่วมกัน” ศ.พ.ประสิทธิ์กล่าว
และว่า ถ้าเรายังป้องกันตัวเองด้วยการสวม
หน้ากากอนามัยเข้มงวดอยู่ หากไอไม่คอนจะ
เข้ามาจริงๆ โอกาสแพร่กระจายก็จะมีไม่มากนัก
ศ.พ.ประสิทธิ์กล่าวอีกว่า ขณะเดียวกัน ต้อง
ติดตามตัวเลขของทั่วโลกว่า ประเทศต่างๆ ติด
เชื้อ เกิดอะไรขึ้น ความรุนแรงเป็นอย่างไร
เทียบมาตรการของประเทศที่มีผู้ติดเชื้อมาก
กับน้อย ก็มีการปรับเปลี่ยนอย่างนี้บ้างไหม
ส่วนประเทศไทยน่าจะผ่อนคลายเร็วหรือช้า
บ้าง

วางใจไอไม่คอนไม่ได้

“ถ้าว่าอากาศดีชีวิตขึ้นคนไม่ได้ แปลว่า
ปลอดภัย คิดเช่นนี้ไม่ได้ เพราะยังมีโอกาสติด
เชื้อได้ คนเคยคิดว่าโควิดไปหลายพันผู้ยังมี
โอกาสติดเชื้อไอไม่คอน เพราะจากหลายพันผู้
มีความเกี่ยวข้องกันที่กระทรวงต้นกั้นของเรา
เหมือนกัน” ศ.พ.ประสิทธิ์กล่าว

ศ.พ.ประสิทธิ์กล่าวอีกว่า ความเสี่ยงนี้หาก
4 เสีย คือคนเสี่ยง สถานที่เสี่ยง กิจกรรม
เสี่ยง และรุนแรงกว่าช่วงเวลาเสี่ยง ออกไป
สั้น สักระยะไม่หนี ถ้าเราเริ่มที่ระวัง ช่วย
กันป้องกันตัวเองเข้มงวด เมื่อผ่านไปได้
แล้วหรือภายใน 2-3 วันหนึ่งวันด้วย ตอนนั้น
เชื่อว่าเราจะรู้ใจไอไม่คอนมากขึ้น เริ่มมอง
ออกว่าโควิด-19 อีก 6 เดือนข้างหน้าจะเป็น
อย่างไร เช่นกันกับหลายวิธีวิธีคิดเริ่มผลิต
รุ่น 2 ออกมากรองรับสายพันธุ์ไอไม่คอน บาง
บริษัทประกาศว่าสามารถผลิตออกมาหนึ่งเดือน
มีขนาด 2565 มีเครื่องมือแลกรับไวโรนมากขึ้น
“เราอยู่ในมุมข้อต่อป้องกันไอไม่คอน
ไม่รุนแรง แต่กลับกับจริง กลับมีความ
รุนแรงขึ้นก็จะเป็นอีกเรื่องหนึ่ง เราจะติดตาม
ติดตามและเตรียมตัวอยู่ตลอดเวลา วางใจไม่
ได้” ศ.พ.ประสิทธิ์กล่าว

เตือนวิคซีนอย่าอย่าเสียใจ

ศ.พ.ธีระวัฒน์ ธีระจตุร หัวหน้าศูนย์
วิทยาศาสตร์สุขภาพโคโรนาไวรัสใหม่ คณะ
แพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์ และโรงพยาบาล
(รพ.) จุฬาลงกรณ์ สาธารณสุขไทย โพสต์
ข้อความระบุว่า วิคซีนอย่างเสียใจไม่อยู่ ใน
สถานการณ์แพร่ระบาดใหม่ผสมปนเปื้อนระหว่าง
เดิมและไอไม่คอน การสร้างหลักประกัน
ความปลอดภัยด้วยการใช้วิธีอย่างเสียใจไม่
พอ เนื่องจาก 1.มีเชื้อไป 3 เข็มแล้ว ทั้งสูตร
และสูตรเข็มกัน+แอสตรา-ไฟเซอร์ (AZ AZ
P2) หรือซิโนแวค-ซิโนแวค+แอสตรา-ไฟเซอร์
(SV SV AZ) หรือ PZ พัน 3-4 เดือนเริ่ม
รับ เทคโนโลยีของประเทศไทยหลาย
แห่งอาจระบาดใหม่ และช่วยเติม 2.และ
แม้ในไฟเซอร์+ไฟเซอร์ (PZ PZ) หรือแอสตรา

นา-โมเดอร์นา (MDN MDN) ป้องกันได้ร้อย
ละ 20-30 ต่อไอไม่คอนเท่านั้น ทั้งนี้เก่งกว่า
และเมื่อค่อยๆ เข็ม 3 ในระดับที่รองตลอดอาจ
ขึ้นมาเกินกว่าร้อยละ 70 แต่ไม่ทราบว่าเข้
ได้มากเท่าใด 3.การฉีดกระตุ้นซ้ำๆ มีหากเกิด
ขึ้น แต่ผลข้างเคียงรุนแรงถึงชีวิตการกระตุ้น
ย่อมมีขึ้นมากเป็นอันตรายด้วย อีกทั้งภูมิคุ้มกัน
ที่มีอยู่อาจจะพังลงบ้างเป็นภูมิ ช่วยให้เกิด
ขึ้น ทุนแรงมากขึ้น นั่นคือต้องรับเป็นซ้ำขึ้น
คือหวังไว้ที่สุด และลดอันตรายของวิคซีน
เอาไว้แต่ประโยชน์

4.ทั้งเดบิตและไอไม่คอนมีความสามารถ
แพร่ได้เร็ว ตัวใหม่เก่งกว่าหลายเท่า แม้ว่าตัวไอ
ไม่คอนดูจะเหมือนไม่รุนแรง ต้องไม่ลืมว่าถ้ามี
ติดเชื้อใหม่เป็นมัน แขน ล้นคน สัตว์ส่วนของ
คนอาการหนัก ตาม แผลดูอย่างไรแต่จำนวนจะ
มีมากขึ้นจนโรงพยาบาลพียง 5.หากต้อง
รับทำเร็วที่สุดให้คนไทยมีสิ่งป้องกันตัวเมื่อมีติด
เชื้อแล้วแต่กันโดยเร็วที่สุดเพื่อไม่ให้มีการ
หนักแล้วต้องเข้าโรงพยาบาล นั่นคือห้าหลาย
ใจ กระชายขาว ยาโอเวโรไมด์ (ซึ่งใช้
เป็นการป้องกันล่วงหน้า หรือหลังสัมผัส หรือใช้
รักษาแต่เริ่มติด) และยาฟลูอออซีลิน ทั้งหมด
ไม่ยากเลยถ้าทำเท่าที่ควรนี้ หมายความว่า และ
อย่าลืมบอช้ที่เมื่อแล้ว และวิคซีนทั้งหมดจะ
กันได้น้อยกว่าที่ห้าห้า ทั้งหมดมาก

ผู้ผลไอไม่คอนรายที่ 4

กรมการขนส่งสาธารณสุข (สธ.) รายงาน
ผลยืนยันตรวจพบผู้ติดเชื้อโควิด-19 สายพันธุ์
ไอไม่คอนจากผู้เดินทางเข้าประเทศ รวม 3
ราย อยู่ระหว่างรอผลตรวจยืนยันอีก 1 ราย
ระบุข้อมูลเบื้องต้นเป็นชายไทย อายุ 41 ปี
เป็นเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน เดินทางมาจากประเทศ
อาร์เจนตินา เข้าไทยผ่านระบบไม่กักตัว (Test
and go) มีประวัติวีคซีนแอสตราเซนเนก้า
2 เข็ม แต่พบติดเชื้อเมื่อมีไอไม่คอนเป็นสายพันธุ์
ไอไม่คอน จึงต้องรอการตรวจวินิจฉัยในห้อง
ความชัดเชิงยีนอีกครั้ง

น.พ.ภกจ ศิริลักษณ์ อธิบดีกรม
วิทยาศาสตร์การแพทย์ กล่าวถึงความคืบหน้า
การตรวจเชื้อโควิด-19 รายไทย อายุ 41 ปี ว่า
ขณะนี้ผลยังไม่ออก รอให้ผลสรุปผลอย่างเป็นทางการ
ในวันพรุ่งนี้ (13 ธันวาคม 2564) จะ
นำเสนอในการประชุมศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉิน
ด้านความแพทย์และสาธารณสุข สธ.กับ ส่วน
จะดูแลอย่างไรขึ้นชื่อไว้รอดศึกษามาก
ขออย่าวิตกกังวลเกินไป เนื่องจากสิ่งที่เกิดขึ้น
เป็นปรากฏการณ์ ข้อมูลจากผู้เดินทางหลาย
แหล่งก็ค่อนข้างตรงกับเชื้อไอไม่คอนอาการ
ไม่ค่อยรุนแรงมากนัก

แนะเข้มมาตรการส่วนบุคคล

“เราจะแถลงรายงานสถานการณ์ให้ทราบ
ทุกสัปดาห์ว่าพบรวมการติดเชื้อของไทยเป็น
อย่างไร รวมทั้งสถานการณ์ไอไม่คอนที่ตรวจ
พบในประเทศไทย จริงๆ เป็นปรากฏการณ์หนึ่ง

ต้องเจอ แต่หากเตรียมพร้อม เช่นการปฏิบัติ
ตามมาตรการส่วนบุคคลร่วมกับภาคส่วนต่างๆ
ก็จะไม่ต้องกังวล ที่สำคัญข้อมูลขณะนี้เมานา
ไม่มีว่าอาการของคนติดไอไม่คอนไม่ได้รุนแรง
ถือเป็นเรื่องหวังดี แต่ก็ต้องติดตามกันต่อไป”
น.พ.ศุภกิจกล่าว

ผู้สื่อข่าวถามว่าขณะนี้มีการเฝ้าระวังการ
ติดเชื้ออกหลุมระหว่างเดบิตและไอไม่คอน
หรือไม่ เนื่องจากจากศูนย์เฝ้าระวังการแพทย์
คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยมหิดล มีการติดตามเรื่องนี้ น.พ.ศุภ
กิจกล่าว ว่า ขณะนี้ยังไม่พบการติดเชื้อเดบิต
และไอไม่คอนใน 1 คน แต่ก็ติดตามเฝ้าระวัง
ตลอด ทั้งกรมวิทยาศาสตร์และเครือข่าย รวม
ทั้งศูนย์ต่างๆ

“การพบคนติดเชื้อไอไม่คอนเป็น
ปรากฏการณ์ที่ต้องเกิด หลายประเทศก็เจอ
แต่ที่สำคัญเราต้องป้องกันให้ดี เรามีมาตรการ
เข้มงวด รวมทั้งทุกคนต้องเข้มมาตรการส่วน
บุคคล สามหน้ากอนามัย เว้นระยะห่าง ล้าง
มือบ่อยๆ ล้างเสื้อผ้าและเสื้อผ้า และให้ไปฉีด
วิคซีนป้องกันโควิด-19 เพราะลดความรุนแรง
ลดเสียชีวิตได้” น.พ.ศุภกิจกล่าว

‘หมอยง’แนะเข็ม3เร็วขึ้น

ศ.พ.ยง ภู่วรวรรณ หัวหน้าศูนย์
เชี่ยวชาญเฉพาะทางด้านไวรัสวิทยาคลินิก
ภาควิชารูปร่างและคุณสมบัติ คณะแพทยศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ระบุถึงแนวทางการ
รับวิคซีนเข็มกระตุ้น สำหรับประชาชนที่
Poororawan ความว่า มีผู้ถามมาจริงๆ ก็
อาจจะตอบรวม และการตัดสินใจที่ผู้ทำเรา
เอง การต่อสู้กับสายพันธุ์ไอไม่คอนน่าจะ
ต้องใช้เข็มกระตุ้นที่เร็วขึ้น จึงจำเป็นต้อง
กระตุ้นเข็ม 3 ให้เร็วขึ้น หลักการกระตุ้นและ
การเลือกใช้วิคซีนในการกระตุ้นจากการที่ได้
ทำการศึกษาก่อนหน้านี้โดยตลอด มีข้อมูล
องค์ความรู้ที่เกิดขึ้นมาสนับสนุน การต่อสู้
กับโควิด-19 ด้วยเข็มเร่งเร็วกว่าที่คน คนใช้
เชื้อ เหมือนการรื้อมารื้อ หรือทำสงคราม
ยาวนาน การต่อสู้ที่ต้องก่อนหน้าก่อนหน้า
สู้กับไวรัส เมื่อไรหรือสู้กับมัน เมื่อไหร่ใช้
อาวุธเบา จึงขอสรุป ดังนี้

วาง4แนวทางการให้วิคซีน

ศ.พ.ยงกล่าวไว้ว่า วิคซีนเชื้อตาย อาการ
ข้างเคียงน้อย ปลอดภัยสูง เป็นตัวเริ่มต้นที่
ดี แต่กระตุ้นไม่เร็วเท่าไร Vector ถ้าให้
หลายครั้ง ด้วยตัวเดียวกันเร่งความเร็วการ
ภูมิคุ้มกันต่อ Vector หรือ adenovirus ทำให้
การใช้เข็ม 3 กระตุ้นภูมิคุ้มกันไม่ได้ไม่
ยากอาการข้างเคียงจะมากในเข็มแรก และจะลดลง
ไปเรื่อยๆ ในเข็ม 2 หรือถ้ามีการใช้เข็ม 3 ก็จะ
น้อยลงอีก วิคซีน mRNA กระตุ้นภูมิคุ้มกัน
ได้สูงมาก อาการข้างเคียงจะเกิดมาก ในเข็ม
2 มากกว่าเข็มแรก และพบทั่วไปในเข็ม 3 จะพบ
ต่อมาเหลือองได้ไม่มากกว่าเข็ม 1 และ 2 ส่วน
การเกิดลิ่มเลือดเมื่อให้เร็วจะเกิดมากในเข็ม
2 มากกว่าเข็มแรก ส่วนเข็ม 3 ยังไม่มีข้อมูล
เพราะจำนวนการศึกษาอยู่น้อย ดังนั้น แนวทาง
การให้วิคซีน ควรจะเป็น 1.ถ้าติดเชื้อตาย 2
เข็ม (sinovac or sinopharm) แล้ว เข็ม 3
สามารถกระตุ้นได้ตั้งแต่ไวรัสเดกเตอร์ (AZ)
หรือ mRNA ก็ได้ตั้งแต่ 1 เดือนหลังเข็ม 2 และ
ยิ่งห่างยิ่งดี แต่กึ่งจะติดโรคเรื้อรัง การ
กระตุ้นด้วย AZ ภูมิคุ้มกันเพียงพอ อย่าง
น้อยอีก 4-6 เดือน มีข้อมูลการศึกษาจำนวนมาก
สามารถเก็บ mRNA ให้เป็นเข็ม 4 หรือ
เมื่อมีการระบาดสายพันธุ์ใหม่เกิดขึ้น (ในกรณี
นี้ AZ เข็ม 4 ก็ยังมีความเป็นไปได้ เพราะ AZ ถ้า
ให้มากกว่า 2 เข็ม กระตุ้นภูมิคุ้มกันไม่ได้
กล่าวมาตอนต้น) การฉีดในเข็ม 4 ในอนาคต
คงต้องรอ ยังไม่มีข้อมูล

แจ้งจัดสรรวัคซีนเข็ม 3

ศ.พ.ยงกล่าวไว้ว่า 2.การฉีดเสริม 3
ศ.พ.ยงกล่าวไว้ว่า 3.การฉีดเสริม 3

ตามด้วยไวรัสเดกเตอร์ (SV/SP-AZ) ในกรณี
นี้เข็มสาม สามารถให้ไวรัสเดกเตอร์ได้ (AZ
จะเป็นเข็มที่ 2) หรือจะเป็น mRNA ก็ได้ โดย
ให้ได้ตั้งแต่ 3 เดือนหลังเข็ม 2 เป็นต้นไป ใน
ทำนองเดียวกันถ้าได้ AZ เป็นเข็ม 3 เข็ม 4 ใน
อนาคตควรเป็น mRNA แน่แน่นอน เหมือนกับว่า
เราจะเก็บ mRNA ไว้ใช้เมื่อจำเป็น กรณีสาย
พันธุ์ใหม่ต้องการภูมิคุ้มกันสูงขึ้นไป ถึงเวลานั้น
มีข้อมูลการศึกษาใหม่อีก เหมือนการต่อสู้ใช้
อาวุธจากเบาไปหนักหนัก หรือเช่นเดียวกันการใช้
ยาปฏิชีวนะ 3.ผู้ได้รับวิคซีนไวรัสเดกเตอร์ AZ
มา 2 เข็ม การกระตุ้นเข็ม 3 ควรเป็น mRNA
และให้ได้ตั้งแต่ 3 ถึง 6 เดือนหลังเข็ม 2 การ
ให้ AZ เข็ม 3 จะมีผลของ Antivirus เดกเตอร์
ทำให้ภูมิคุ้มกันได้ไม่เท่า mRNA ถ้าใครจะใช้ AZ
เป็นเข็ม 3 อีก จะต้องเว้นช่วงหลังเข็ม 2 ให้
นานมากกว่า 6 เดือน เพื่อให้ภูมิคุ้มกันไวรัสเดก
เตอร์ลดน้อยที่สุด 4.ผู้ที่ได้รับ mRNA มาแล้ว 2
เข็ม การกระตุ้นเข็ม 3 ก็ควรเป็น mRNA การ
พิจารณากระตุ้นเข็ม 3 ยังขึ้นอยู่กับสถานการณ์
การระบาดของโรค ผลที่ได้ภูมิคุ้มกันเท่าที่เกิ
ขึ้น และอาการข้างเคียงที่จะเกิดขึ้นด้วย รวม
ทั้งวิคซีนที่เรา

เจอไอไม่คอนแล้ว71เป.ท.

ล่าสุดทั่วโลกพบไวรัสโควิดกลายพันธุ์ไอ
ไม่คอนแล้วใน 71 ประเทศ มีผู้ติดเชื้อที่
สิ้นที่ได้มีการยืนยันแล้ว 5,901 คน ประเทศ
ที่พบผู้ติดเชื้อไอไม่คอนมากที่สุดคืออังกฤษ
1,898 คน ตามด้วยเดนมาร์ก 1,840 คน และ
แอฟริกาใต้ 779 คน แต่ในแอฟริกาใต้มีจำนวน
ผู้คาดว่าติดเชื้ออีก 77,844 คน ยังต้องรอ
การยืนยันผลตรวจอีกครั้ง

เอพีรายงานว่า แพทย์ในแอฟริกาใต้เป็น
ที่แรกที่พบการแพร่ระบาดของโควิดกลาย
พันธุ์ไอไม่คอน เชื่อว่าไวรัสโควิดกลายพันธุ์
ไอไม่คอนทำให้เกิดอาการป่วยน้อยกว่าไวรัส
โควิดกลายพันธุ์เดบิต แต่กว่าหนึ่งเดือน
ระบาดไปทั่วประเทศแล้วมากกว่าที่คน คนใช้
ไปอยู่พักที่รักษาตัวอยู่บ้างของนอน และ
ส่วนใหญ่ก็หายศึกษาใน 10-14 วัน ต้อง
กักตัวเอง คนใช้ที่นั่นยังรวมเป็นผู้สูงวัยและผู้
ที่มีปัญหาสุขภาพ เป็นกลุ่มเปราะบางและ
มักจะมีอาการหนักกว่าผู้ติดเชื้ออื่นด้วย
ขณะที่ข้อมูลของสหประชาชาติติดต่อแห่ง
ชาติของแอฟริกาใต้มีเพียงราว 30% ของผู้
เข้ารับการรักษาตัวในโรงพยาบาลเนื่องจากโค
วิด-19 ที่มีการป่วยหนัก น้อยกว่าพบในข
งสัปดาห์แรกของการแพร่ระบาดในระลอกก่อน
หน้านี้ถึงครึ่งหนึ่ง

ขณะที่ค่าเฉลี่ยของผู้ป่วยที่ต้องเข้ารับการ
รักษาตัวในโรงพยาบาลก็สังเกตเห็นเช่นกัน
โดยเฉลี่ย 2.8 วัน จากเดิม 8 วัน นอกจากนี้
มีเพียง 3% ของผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาตัว
ในโรงพยาบาลเท่านั้นที่เสียชีวิต เมื่อเทียบกับ
อัตราการเสียชีวิตในการระบาดก่อนหน้านี้
อยู่ที่ราว 20%

เข็มกระตุ้นป้องกันไอไม่คอน

ด้านรอยเตอร์รายงานว่ามีวิคซีนชาว
อิสราเอลพบว่าสามารถกระตุ้นด้านโควิด-19
ไฟเซอร์-ไบออนเทค 3 เข็ม มีประสิทธิภาพ
เพียงพอในการป้องกันไวรัสกลายพันธุ์
ไอไม่คอนได้ ผู้ได้รับวิคซีนเข็ม 5-6 เดือน
ก่อนไม่มีความสามารถในการจัดการกับไอ
ไม่คอน แต่ยังสามารถรับมือกับเดบิตได้
แต่ซ้ำก็คิดว่าผู้ได้รับวิคซีนเข็มกระตุ้นจะมี
ภูมิคุ้มกันเพิ่มขึ้นเป็น 100 เท่า พลวิซินดังกล่าว
สอดคล้องกับไฟเซอร์เคยออกมาก่อนเมื่อต้น
สัปดาห์ที่ผ่านมา การได้รับวิคซีนเข็มกระตุ้น
เป็นกฎที่สำคัญในการป้องกันไอไม่คอน และ
ยังสอดคล้องกับผลการศึกษาจากแอฟริกาใต้ระบุ
ว่าไอไม่คอนอาจหยุดยั้งการป้องกันการต่อสู้
ชีวิตชีวนไฟเซอร์-ไบออนเทคเพียง 2 โดสได้
แต่การป้องกันจะประสิทธิผลมากขึ้นเมื่อฉีด
วิคซีนเข็มกระตุ้น

มติชน

หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวประจำวันจันทร์ที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๔ หน้าที่ ๘

โกลบอลโฟกัส

แม้ว่าจะไม่ทันอกทันใจผู้คนทั่วโลกที่กระวนกระวายใจอยู่กับ "โอไมครอน" เชื้อสายกลายพันธุ์ล่าสุดของ "ซาร์ส-โคโรนา-2" เชื้อโคโรนาไวรัสที่ก่อโรคโควิด-19 แต่ถึงกระนั้น นักวิทยาศาสตร์ก็เริ่มกังวลและความเข้าใจเกี่ยวกับเชื้อสายนี้มากขึ้นตามลำดับ

นับเนื่องเพราะมีข้อมูลจากสภาพความเป็นจริงโวลเทราในภูมิภาคอื่นจากการที่โอไมครอนแพร่ออกไปในอย่างน้อย 64 ประเทศทั่วโลก และกำลังระบาดหนักในยุโรป โดยเฉพาะที่สหราชอาณาจักร ซึ่งมียอดติดเชื้อรวม 1,265 คน ไล่เสียกับแคนาดา 1,280 คนแล้ว เมื่อวันที่ 11 ธันวาคม

ในเอเชียพบผู้ติดเชื้อโอไมครอนมากที่สุดที่เกาหลีใต้ 63 ราย รองลงมาคือ ออสเตรเลีย 53 ราย อินเดียอินเดีย 32 ราย ในขณะที่สหรัฐอเมริกาพบผู้ติดเชื้อโอไมครอนแล้ว 78 ราย

สถานการณ์เหล่านี้น่ากังวล แต่ก็เปิดโอกาสให้นักวิทยาศาสตร์ในยูเคและในสหรัฐอเมริกา สามารถได้ตรวจหาไวรัสโคโรนาโอไมครอนจากสถานการณ์จริงที่เกิดขึ้นในประเทศกันได้

ตัวอย่างเช่น ศูนย์เพื่อการควบคุมและป้องกันโรค (ซีดีซี) ของสหรัฐอเมริกา สามารถวิเคราะห์ผู้ติดเชื้อโอไมครอน 43 คน พบว่าส่วนใหญ่ คือ 34 คน เป็นผู้ที่ได้รับวัคซีนครบโดสแล้ว โดย 14 คนในจำนวนนี้ ได้รับเข็มกระตุ้น (บูสเตอร์) แล้วด้วยซ้ำไป แม้ว่า 5 ใน 14 คน หลังจากติดเชื้อหลังได้รับบูสเตอร์ไม่ถึง 14 วัน ซึ่งเป็นช่วงเวลาที่มีการกระตุ้นวัคซีนขึ้นใหม่ในคนที่ก็ตาม

ซีดีซีบอกว่า ส่วนใหญ่ผู้ติดเชื้อโอไมครอนจะแสดงอาการเล็กน้อย อาทิ ไอ, คัดจมูก, อ่อนล้า โดยใน 43 คนที่วิเคราะห์ มีเพียงรายเดียวเท่านั้นที่ต้องนอนรักษาตัวในโรงพยาบาล 2 วัน

อาการอื่นๆ ที่พบแต่ไม่บ่อยนัก มีอาหิ, คัดจมูกหรืออาเจียน, หายใจเหนื่อยหอบ, ท้องร่วง และไม่มีไข้ ภูัดัน เป็นต้น

ข้อสรุปที่ต้องใส่ใจจากข้อมูลของซีดีซีก็คือ วัคซีน (ในสหรัฐอเมริกามีใช้วัคซีนอยู่ 3 ตัว คือ ไฟเซอร์/ไบออนเทค, โมเดอร์นา และจอห์นสันแอนด์จอห์นสัน) ป้องกันการติดเชื้อโอไมครอนได้ไม่ยอมยก แต่ทำให้ผู้ติดเชื้อมีอาการป่วยเพียงเล็กน้อยเท่านั้น

ซีดีซีชี้ว่า แม้ว่าส่วนใหญ่จะอาการเพียงเล็กน้อย แต่การที่โอไมครอนระบาดได้เร็วกว่า ก็อาจส่งผลให้โอไมครอนทำให้ระบบสาธารณสุขล่มสลายได้ไม่เหมือนกัน

ที่สหราชอาณาจักร สำนักงานความมั่นคงด้านสุขภาพ (เฮลธเอส) ใช้โมเดลจำลองวิเคราะห์ข้อมูลของผู้ติดเชื้อโอไมครอน 581 ราย ได้ข้อสรุปที่ค่อนข้างใจว่า

ผู้ติดเชื้อโอไมครอนแรกเริ่มแรก 2 เข็ม หรือวัคซีนไฟเซอร์/ไบออนเทค 2 เข็ม มีภูมิคุ้มกันเชื้อโอไมครอนในระดับต่ำมาก เมื่อเทียบกับเชื้อสายตัวหากผู้ติดเชื้อโอไมครอนแล้วได้รับวัคซีนไฟเซอร์/ไบออนเทค เข็มที่ 3 แบบเต็มโดส (ไม่ใช่บูสเตอร์) ที่ใช้เพียงครั้งเดียว ภูมิคุ้มกันโอไมครอนจะสูงขึ้นเป็น 70 เปอร์เซ็นต์

ในการฉีดวัคซีนไฟเซอร์/ไบออนเทคแล้ว 2 เข็ม การฉีดเข็ม 3 จะทำให้ภูมิคุ้มกันสูงขึ้นเป็น 75 เปอร์เซ็นต์

ภูมิคุ้มกันที่เพิ่มขึ้นนี้ มีโอกาสไม่ทำให้โรคติดเชื้อแล้วมีอาการป่วย ไม่ใช่การ



โอไมครอน vs วัคซีน

ป้องกันโรคติดเชื้อ ข้อมูลสำหรับการเปรียบเทียบก็คือ ในกรณีของเชื้อตัวนี้ การที่ฉีดเข็ม 3 วัคซีนจะสามารถป้องกันการติดเชื้อแล้วช่วยได้ถึงถึง 90 เปอร์เซ็นต์

เฮลธเอสระบุว่า ในขณะที่โอไมครอนแพร่ระบาดเร็วกว่าสายตัวอื่น มันยังทำให้ประสิทธิภาพของผู้ติดเชื้อลดลง 20-40 เท่า ทำให้ความเสี่ยงที่จะเกิดติดเชื้อซ้ำ (reinfection) ได้มากกว่าสายตัวระหว่าง 3-8 เท่า และแม้ว่าวัคซีนทำให้คนส่วนใหญ่ไม่มีอาการหนัก แต่การปล่อยให้เกิดการติดเชื้อลุกลามต่อไปเรื่อยๆ ไม่ใช่เป็นเรื่องดีแน่นอน

ซึ่งนั่นอาจหมายความว่า เราจำเป็นต้องมีวัคซีนใหม่ หากต้องการเอาชนะโอไมครอน

ในขณะที่ข้อถ้อยแถลงที่เป็นวิทยาศาสตร์ว่าด้วยความรุนแรงของโอไมครอน บวกกับวัคซีนที่หลายทั้งวงกว้างไร้ขีดจำกัดผลกระทบของโอไมครอนต่อวัคซีนยังคงอยู่อย่างเข้มข้น

ทุกบริษัท ตั้งแต่ไฟเซอร์/ไบออนเทค, แอสตราเซนเนกา, จอห์นสันแอนด์จอห์นสัน, โมเดอร์นา เรื่อยไปจนกระทั่งจีนในแคว้นและญี่ปุ่นก็ "รีการ" ก็คือ นำเอาตัวอย่างเลือดแต่ละชนิดมาทดลองปฏิบัติการ เพื่อให้เชื้อโอไมครอนเข้าไป ตัวอย่างเลือดที่นั่น มีทั้งที่มาจากผู้ติดเชื้อเข็มแรกแล้ว และผู้ที่ได้รับวัคซีนแล้ว

ผลการทดลองคาดว่าจะทยอยกันประกาศออกมาเรื่อยๆ แต่ผู้เชี่ยวชาญคาดว่า ผลลัพธ์จะแสดงให้เห็นว่าประสิทธิภาพของวัคซีน

วัคซีนลดลงอย่างชัดเจน เมื่อเปรียบกับโอไมครอน

ดังนั้น จะไม่ใช่แล้ว โอไมครอนที่ไม่ต่างอะไรจาก "สัญญาณเตือนภัย" ต่อผู้ผลิต ผู้พัฒนาวัคซีนทั้งหมด

ตกย้ำให้เห็นว่า การกลายพันธุ์รวดเร็วของไวรัสโคโรนา สามารถทำให้ประสิทธิภาพของวัคซีนลดลงมากมายได้อย่างไร

วัคซีนเกือบทุกตัวที่พัฒนาขึ้นมา มุ่งเป้าไปที่ "โปรตีนหนาม" ที่ปกคลุมตัวนอกของไวรัสอยู่ทั่วไป แต่โอไมครอนใช้การกลายพันธุ์เพียงครั้งเดียว เปลี่ยนสภาพโปรตีนหนาม ไม่มากกว่า 30 ตำแหน่ง

เราจึงไม่รู้ว่าครั้งหน้าถัดจากโอไมครอน เราจะเผชิญหน้ากับอะไร บางทีการที่คนทำวัคซีนใหม่สำหรับเฉพาะโอไมครอน อาจไม่เพียงพอหรือไม่เพียงพอต่อไปแล้ว

ริชาร์ด แฮชเชด ผู้บริหารขององค์การระหว่างประเทศที่เรียกตัวเองว่า "พันธมิตรเพื่อเตรียมความพร้อมรับมือโรคระบาดใหญ่" (Coalition for Epidemic Preparedness Innovations-CEPI) หรือ "เซมิ" แถลงว่า เครื่องมือ "ภูาดิม" ในรูปของวัคซีนที่เราพัฒนาขึ้นมาอย่างรวดเร็วเพื่อตอบสนองต่อการแพร่ระบาดของโควิด-19 ที่พัฒนาขึ้นมาอย่างรวดเร็วเพื่อตอบสนองต่อการแพร่ระบาดของโควิด-19 ที่พัฒนาขึ้นมาอย่างรวดเร็วเพื่อตอบสนองต่อการแพร่ระบาดของโควิด-19 ที่พัฒนาขึ้นมาอย่างรวดเร็วเพื่อตอบสนองต่อการแพร่ระบาดของโควิด-19

วัคซีน 2 ประเภท คือ วัคซีนเอ็มอาร์เอ็นเอ (ไฟเซอร์/ไบออนเทค, โมเดอร์นา) และวัคซีนไวรัสเวกเตอร์ (แอสตราเซนเนกา) มีแนวโน้มสูงว่าจะไม่สามารถสกัดกั้นไม่ให้ติดเชื้อโอไมครอนได้ เพราะทั้ง 3 ตัวพุ่งเป้าไปที่โปรตีนหนามโดยเฉพาะ

วัคซีนอีกประเภท คือ วัคซีนเชื้อตาย (inactivated vaccines) พัฒนาโดยซิโนแวค ไบโอเทค ของจีน และซิโนฟาร์ม บริษัทที่เป็นรัฐวิสาหกิจของจีน รวมถึงอินเววา บริษัทไบโอเทคของฝรั่งเศส ไม่ได้พุ่งเป้าไปเฉพาะที่โปรตีนหนามเพียงอย่างเดียว แต่ใช้เชื้อซาร์ส-โคโรนา-2 ทั้งตัวทำให้นักวิทยาศาสตร์ เป็นค่ากระตุ้นภูมิคุ้มกัน

จึงน่าจะเร็วกว่า วัคซีนประเภทนี้จะให้ผลอย่างไรกับโอไมครอนทุกคนรออยู่คงต้อง

ปัญหาที่ห้ามมองข้ามคือวัคซีนเชื้อตายก็ คือ ผลการศึกษาชี้ให้เห็นว่าภูมิคุ้มกันที่วัคซีนประเภทนี้กระตุ้นให้เกิดขึ้นนั้นลดน้อยลงอย่างรวดเร็ว

ดร.ลาฟี คอร์บี นักไวรัสวิทยาจากศูนย์มะเร็งเฟรด ฮักชินสัน ให้ความเห็นเอาไว้ตรงไปตรงมาว่า

"สิ่งหนึ่งที่โอไมครอนทำให้เราเห็นชัดเจนก็คือ ไวรัส (ก่อโรคโควิด-19) นี้จะไม่ค่อยโอเค" ซึ่งนั่นหมายความว่า

"เราจำเป็นต้องมีวัคซีนตัวที่ใหม่"

ผู้เชี่ยวชาญมากมายเห็นพ้อง แต่เตือนว่า การพัฒนาวัคซีนเจเนอเรชันใหม่ อาจต้องใช้เวลาอีกกว่าปี มากกว่าเงินหรือทรัพยากรไม่น้อย

นายแพทย์ เดน บารูซ นักวิจัยวัคซีนจากอาร์วีจี เชื่อว่าการพัฒนาวัคซีนให้ครอบคลุมกับซาร์ส-โคโรนา-2 ทั้งหมด โดยเฉพาะในส่วนที่เกิดการกลายพันธุ์ได้เรื่อยๆ แม้จะกินเวลา เปลี่ยนทรัพยากร แต่ก็ยังคุ้มค่า

น้าล่ออยู่ดี

มันอาจไม่ทันใช้กับโอไมครอน แต่จะดีอย่างไรหากสามารถใช้ได้กับเชื้อกลายพันธุ์ทุกตัวนับแต่ต่อไป

สถิติใน โลก ระบาดในแอฟริกา ยอมรับว่า การวิจัยที่เร็วที่สุดในที่มุ่งเป้าไปในหลายๆ ส่วนที่ไม่ต้องรอผลการกลายพันธุ์ของเชื้อโคโรนาไวรัส อาจต้องใช้เวลาประมาณ 6-12 เดือน และต้องเข้าการทดลองในคนขนาดใหญ่

โมเดอร์นา กำลังทดลองสุ่มวัคซีนใหม่ซึ่งเชื่อว่าอาจมีประสิทธิภาพสูงได้ถึงถึง 4 ตัว

เซบิโองงูนั้นได้แจ้งแล็บสุขภาพ "เน็กซ์ เจเนอเรชัน วัคซีน" มีอยู่ถึง 3 บริษัท หนึ่งในคือ มีกเวอริ คอร์ป. ของอิสราเอล สําหรับพัฒนาวัคซีน "ซาดิก" "

อีกทีนี่คือ องค์การว่าด้วยวัคซีนและโรคติดเชื้อ ในสังกัดสหภาพยุโรป สักแค่เดี๋ยวนี้ ในประเทศแคนาดา

แต่เงินก้อนใหญ่ที่สุดของเซมิ มอบให้กับบริษัท "กิลสกาด โนวัว" บริษัทอเมริกันที่ต้องการพัฒนาวัคซีนเอ็มอาร์เอ็นเอ ให้ก้าวไปอีกก้าว

เป็นวัคซีนเอ็มอาร์เอ็นเอ ที่ "ขยายตัวได้ออก" เพื่อต่อสู้กับสารพัดเชื้อกลายพันธุ์ ที่ค้นพบไปถึงระดับเบ็ดเสร็จของระบบแรกกันแล้ว

และศูนย์ อดิเจน ซีอีโอของกิลสกาด บอกไว้ว่า เราคง "ไร้ขีดความสามารถ" อยู่น้อย

ถ้าคิดกันว่า วัคซีนที่แพงหนักกว่าอย่างยุโรป ในช่วงแรกของการระบาด คือวัคซีนที่ฉีดแล้ว

ปิยมิตร ปัญญา
piyamit@ax@gmail.com



รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค
ฉบับที่ 709 วันที่ 12 ธันวาคม 2564 เวลา 12.00 น.

สถานการณ์ทั่วโลก



สถานการณ์ในประเทศ

<p style="font-size: x-small;">จำนวนผู้ติดเชื้อรายใหม่</p> <p style="font-size: large; font-weight: bold;">3,787 คน</p> <p style="font-size: x-small;">สะสม 2,168,646 คน</p>	<p style="font-size: x-small;">จำนวนผู้เสียชีวิตรายใหม่</p> <p style="font-size: large; font-weight: bold;">20 คน</p> <p style="font-size: x-small;">สะสม 21,171 คน (คิดเป็น 0.98%)</p>	<p style="font-size: x-small;">รักษาหาย</p> <p style="font-size: large; font-weight: bold;">5,606 คน</p> <p style="font-size: x-small;">รวม รักษาหายสะสม 2,095,859 คน</p>
<p style="font-size: x-small;">ในประเทศ</p> <p style="font-size: large; font-weight: bold;">3,763</p> <p style="font-size: x-small;">สะสม 2,161,598 คน</p>	<p style="font-size: x-small;">จากต่างประเทศ</p> <p style="font-size: large; font-weight: bold;">24</p> <p style="font-size: x-small;">สะสม 7,048 คน</p>	<p style="font-size: x-small;">การได้รับวัคซีน</p> <p style="font-size: large; font-weight: bold;">95,903,323</p> <p style="font-size: x-small;">+74,268 โดส</p>
<p style="font-size: x-small;">บริการรับยา/ATM</p> <p style="font-size: large; font-weight: bold;">1,108</p> <p style="font-size: x-small;">สะสม 358,523 คน</p>	<p style="font-size: x-small;">ตรวจสุขภาพ</p> <p style="font-size: large; font-weight: bold;">38</p> <p style="font-size: x-small;">สะสม 317,202 คน</p>	<p style="font-size: x-small;">อยู่ในพ.สถาน</p> <p style="font-size: large; font-weight: bold;">25,859 คน</p> <p style="font-size: x-small;">รวมอยู่ในพ.สถานสะสม 21,214 2,932 1,713</p>
<p style="font-size: x-small;">เตียงจำ</p> <p style="font-size: large; font-weight: bold;">5</p> <p style="font-size: x-small;">สะสม 86,044 คน</p>	<p style="font-size: x-small;">Walk-in</p> <p style="font-size: large; font-weight: bold;">3,720</p> <p style="font-size: x-small;">สะสม 1,758,352 คน</p>	<p style="font-size: x-small;">ร้อยละการตรวจพบเชื้อ</p> <p style="font-size: large; font-weight: bold;">7.56%</p> <p style="font-size: x-small;">(ช่วงวันที่ 12/11/2564)</p>



http://ddp.moph.go.th/covid19-dashboard

การคัดกรองผู้ที่เดินทางมาจากต่างประเทศ	จำนวนคัดกรอง
<ul style="list-style-type: none"> • ตำนควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ (ทางอากาศ ทางบก และทางเรือ) 	9,735,927 ราย
<ul style="list-style-type: none"> • ผู้มาต่ออายุหนังสือเดินทางที่สำนักงานตรวจคนเข้าเมืองแจ้งวัฒนะ 	758,701 ราย



รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค

ลักษณะของผู้ป่วยเสียชีวิต (รวม 21,171 ราย)	ระลอก 1 ม.ค. – 14 ธ.ค. 63 (60 ราย)	ระลอก 15 ธ.ค. 63 – 31 มี.ค. 64 (34 ราย)	ระลอก 1 เม.ย. 2564 – ปัจจุบัน (21,077 ราย)
อัตราป่วยตายตามกลุ่มอายุ			
● 15 – 39 ปี	0.20%	0.02%	0.09%
● 40 – 59 ปี	2.10%	0.02%	0.75%
● 60 ปีขึ้นไป	6.50%	2.60%	5.39%
● อายุต่ำกว่า 1 ปี 2 ราย			
มีโรคประจำตัวหรือภาวะเสี่ยง เช่น อ้วน ตั้งครรภ์ หรือสูงอายุ	64%	100%	90%

1. ประเด็นที่น่าสนใจในต่างประเทศ ณ วันที่ 12 ธันวาคม 2564

- **สาธารณรัฐฝรั่งเศส** ประกาศว่าร้านขายยาในฝรั่งเศสจะได้รับอนุญาตให้เปิดทุกวันอาทิตย์ในเดือนธันวาคมและเดือนมกราคมเพื่อเร่งการฉีดวัคซีนโควิด 19 โดสกระตุ้น
- **สหรัฐอเมริกา** ประกาศแผนการบังคับสวมหน้ากากอนามัยในสถานที่สาธารณะในร่มทุกแห่งอีกครั้ง ยกเว้นธุรกิจหรือสถานที่ที่บังคับใช้ข้อกำหนดด้านวัคซีนโควิด 19 แล้ว เพื่อรับมือกับการติดเชื้อที่เพิ่มขึ้นในช่วงฤดูหนาว มีผลบังคับใช้ระหว่างวันที่ 13 ธันวาคม พ.ศ. 2564 ถึง 15 ธันวาคม พ.ศ. 2564 และจะประเมินผลเพิ่มเติมอีกครั้ง
- **สาธารณรัฐประชาชนจีน** เริ่มดำเนินการตรวจหาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 รอบที่ 5 ให้ประชาชนทุกคนตั้งแต่วันที่ 11 ธันวาคม พ.ศ. 2564

2. มาตรการในประเทศไทย

- **กระทรวงคมนาคม** ปรับมาตรการควบคุมการแพร่ระบาดของโควิด-19 สำหรับรถโดยสารสาธารณะทุกประเภท ยกเลิกการห้ามออกนอกเคหสถานสำหรับพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวดแต่ยังคงไว้ซึ่งมาตรการควบคุมและป้องกันโรคต่อเนื่องไปอีกระยะหนึ่ง โดยให้ผู้ประกอบการขนส่งปฏิบัติจำนวน 10 ข้อ ตามที่กำหนด
- **จังหวัดพระนครศรีอยุธยา** กำหนดการจัดงาน “ขอยกยั้งฟ้า อยู่ยามรตกลอง ประจำปี 2564 ระหว่างวันที่ 17 – 26 ธันวาคม 2564 และกำหนดมาตรการป้องกันและควบคุมโรคโควิด-19 ให้ผู้เข้าร่วมงานต้องได้รับการฉีดวัคซีนโควิดครบโดส (2 เข็ม) และพกบัตรประชาชน โดยจะตรวจคัดกรองก่อนเข้างาน ตามมาตรการ COVID Free Setting
- **กระทรวงสาธารณสุข** เน้นย้ำร้านอาหารในแหล่งท่องเที่ยว ยกการ์ดสูงเข้มมาตรการป้องกันโควิด-19 ขอความร่วมมือให้ผู้รับบริการคัดกรองความเสี่ยงก่อนเข้าร้านด้วย “ไทยเซฟไทย” อยู่เสมอ และสวมหน้ากากอนามัยให้ถูกต้องตลอดเวลา นั่งกินอาหารหรือใช้บริการในร้านอาหารไม่เกิน 1-2 ชั่วโมง ควรฉีดวัคซีนครบตามเกณฑ์ที่กรมควบคุมโรคกำหนด หรือมีผลตรวจ ATK เป็นลบไม่เกิน 7 วัน และต้องปฏิบัติตามมาตรการ UP-DMEHTA อย่างเคร่งครัด



รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค

3. ประเมินความเสี่ยงสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

จากการติดตามสถานการณ์การระบาดของไวรัสโคโรนา 2019 พบว่า ณ วันที่ 12 ธันวาคม 2564 ประเทศไทย มีผู้ติดเชื้อยืนยันสะสม 2,168,646 ราย โดยผู้ติดเชื้อรายใหม่ในวันนี้มีจำนวน 3,787 ราย มีผู้เสียชีวิต 20 ราย ซึ่งส่วนใหญ่เป็นกลุ่มที่มีภาวะเสี่ยงสูง เมื่อได้รับเชือก็มีโอกาสป่วยรุนแรงหรือเสียชีวิต ทั้งนี้ กระทรวงสาธารณสุขได้ให้ความสำคัญกับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันให้แก่ประชากรในประเทศโดยเร็ว ทั้งที่มีสัญชาติไทยและมีเชื้อสัญชาติไทย โดยเฉพาะพื้นที่ท่องเที่ยว ประกอบกับพบการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสสายพันธุ์ Omicron จึงจำเป็นต้องยกระดับภูมิคุ้มกัน ของประชากรให้อยู่ในระดับสูง อีกทั้งกลุ่มเสี่ยงที่มีโอกาสป่วยรุนแรงหรือเสียชีวิตควรได้รับวัคซีนโดยเร็ว ได้แก่ ผู้สูงอายุตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไป ผู้มีโรคเรื้อรัง 7 กลุ่มโรค และหญิงตั้งครรภ์ที่มีอายุครรภ์ตั้งแต่ 12 สัปดาห์ขึ้นไป ทั้งนี้ การปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคอย่างเคร่งครัด ยังคงมีความสำคัญในการลดการแพร่กระจายโรค จึงขอให้เคร่งครัดการสวมหน้ากากอนามัย เว้นระยะห่าง ล้างมือ เป็นต้น

ทีมตระหนักสถานการณ์ในภาวะฉุกเฉิน
กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข