



หนังสือพิมพ์สยามโพสต์ ฉบับประจำเดือน ตุลาคม ๒๕๖๔ หน้าที่ ๖

สิงคม. กรุงเทพฯ สสจ.

ปริมาณรับมอบนมกล่องพร้อมดื่มยูเอชที จำนวน 500 ลัง

เมื่อวันที่ 14 ตุลาคม 2564 นพ.ยุทธนา วรรณโพธิ์กลาง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ประธานรับมอบนมกล่องพร้อมดื่มยูเอชที จำนวน 500 ลัง จากกลุ่มบริษัท ดัชมิลล์ "ดัชมิลล์ต้านภัย COVID-19 สนับสนุน Community & Home Isolation ส่งมอบผลิตภัณฑ์นมคุณภาพช่วยเหลือผู้ป่วยโควิด-19" ณ บริเวณโดมอเนกประสงค์ สำนักงานสาธารณสุข จ.พระนครศรีอยุธยา



หนังสือพิมพ์สยามโพสต์ ฉบับประจำเดือน ตุลาคม ๒๕๖๔ หน้าที่ ๖

สสจ.อยุธยา ประชุมทางไกล (Web Conference)



เมื่อวันที่ 15 ตุลาคม 2564 นพ.เกียรติภูมิ วงศ์รจิต ปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธาน โดยมี นพ.ยุทธนา วรรณโพธิ์กลาง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา พร้อมคณะผู้บริหาร และเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา เข้าร่วมประชุมทางไกล (Web Conference) การบริหารจัดการวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และการเปิดเมือง ณ ห้องประชุมไททรงาม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา



หนังสือพิมพ์สยามโพสต์ ฉบับประจำเดือน ตุลาคม ๒๕๖๔ หน้าที่ ๖





หนังสือพิมพ์สยามโพสต์ ฉบับประจำเดือน ตุลาคม ๒๕๖๔ หน้า ที่ ๖

ประธานรับมอบเรือพาย จำนวน 6 ลำ



เมื่อวันที่ 12 ตุลาคม 2564 นพ.ยุทธนา วรรณโพธิ์กลาง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ประธานรับมอบเรือพาย จำนวน 6 ลำ จาก นายประวิทย์ สัทพะเลข ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 4 และส่งมอบให้นาย สมศักดิ์ การิพัฒน์ ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านระดับจังหวัด เพื่อสนับสนุนการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) พื้นที่ประสบอุทกภัย ในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ณ บริเวณโดมอเนกประสงค์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา



หนังสือพิมพ์สยามโพสต์ ฉบับประจำเดือน ตุลาคม ๒๕๖๔ หน้าที่ ๖





ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/central/2228392>



ตรวจฉีดวัคซีน

นางกนกวรรณ วิลาวัลย์ รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงศึกษาธิการ ตรวจเยี่ยมการฉีดวัคซีนของนักเรียน นักศึกษา และประชุมเตรียมพร้อมการ เปิดภาคเรียนที่โรงเรียน ปราชินราชฎกรฮ้างรุ่ง อ.เมืองปราจีนบุรี โดยจะให้ เรียนออนไลน์ไปก่อน.



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/2227846>



พลังชุมชนท้องถิ่น กอดบทเรียนสู้โควิด

เราคงต้องอยู่ สู้กับโรค “โควิด-19” กันต่อไปอีก โดยที่ยังไม่รู้ว่าจะสิ้นสุดเมื่อไหร่ ด้วยว่าสถานการณ์การแพร่ระบาดของตลอดระยะเวลาที่ผ่านมาแม้ว่าจะดูเหมือนจะผ่อนคลายความรุนแรงลงมาบ้าง...แต่ตัวเลขผู้ติดเชื้อเจ็ดยี่ก็ยังอยู่เกือบหมื่นรายต่อวัน



กระนั้นแล้วเมื่อเทียบกับช่วงเดือนสิงหาคมก็ถือว่าดีขึ้น เพราะช่วงเวลานั้น “ประเทศไทย” มีผู้ติดเชื้อสูงสุดต่อวันถึง 23,418 คน (13สิงหาคม 2564) ซึ่งในขณะนั้นทุกคนเชื่อว่าประเทศไทยอาจจะถึงกาลล่มสลาย เพราะมีผู้ติดเชื้อสูงเกินกว่าสองหมื่นคนต่อวันติดกันมานานนับสัปดาห์

...ส่งผลให้สถานพยาบาลไม่สามารถรับผู้ป่วยได้อีก “โรงพยาบาลสนาม” ที่เตรียมไว้ก็ไม่เพียงพอ และนำหลุมมากองขึ้นเมื่อพบเห็นผู้เสียชีวิตนอนเหยียดยาวอยู่ข้างถนนศพแล้วศพเล่า โดยเฉพาะในเขตพื้นที่สีแดงหรือ...พื้นที่ที่มีการระบาดอย่างหนักอย่างเช่นกรุงเทพฯและปริมณฑล

ปรากฏการณ์ที่ตามมาหลังจากนั้นคือ...ผู้คนต่างหวาดผวา กลัวว่าเมื่อตัวเองติดเชื้อ สัมผัส อาจจะไม่ได้รับการรักษา จึงมีคนหลังไหลกลับต่างจังหวัดอย่างต่อเนื่อง ทว่าการ “กลับบ้าน” แตกต่างจากการระบาดระลอกแรกที่บางพื้นที่ “ปิดตาย” ไม่ให้คนจากพื้นที่เสี่ยงเข้าพื้นที่



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/2227846>



คราวนี้...ทุกจังหวัดอ้าแขนรับ บางพื้นที่ส่งรถมารับถึงที่ ไม่มีบรรยากาศหวาดกลัวและรังเกียจกันอีกต่อไป การคลี่คลายสถานการณ์ ณ ตอนนี้จากกล่าวได้ว่า "ท้องถิ่น" ได้แปลงประกายศักยภาพของตนเองให้เห็นอีกครั้งว่าสามารถรับมือกับ "ภาวะวิกฤติ" ได้อย่างไม่มีที่ระ แถมจัดเต็มอย่างเต็มประสิทธิภาพ

ฉายภาพไปที่ ต.พระแท่น อ.ท่ามะกา จ.กาญจนบุรี พื้นที่ที่การแพร่ระบาดเริ่มเข้ามาสู่พื้นที่ ทางเทศบาลตำบลพระแท่น ทรงศักดิ์ โชติณัติวัฒน์ นายกเทศมนตรี ได้เชิญผู้นำจาก 4 องค์กรหลักในพื้นที่

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตัวแทนท้องถิ่นอย่างกำนันและผู้ใหญ่บ้าน ตัวแทนภาคประชาชนและหน่วยงานภาครัฐในพื้นที่มาตกลงร่วมกันว่าจะยึดเอา "ธรรมนูญตำบล" เป็นเครื่องมือในการควบคุม ป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อโควิด-19 ในพื้นที่

"ทุกคนต้องสวมหน้ากากอนามัยแม้จะอยู่ในบ้านที่มีคนมากกว่า 1 คน ร้านค้าต้องคัดกรองตามมาตรฐานสาธารณสุข หาบเร่แผงลอยต้องมีชุดแอลกอฮอล์ใส่หน้ากากอนามัย ตลาดนัดทางเข้าออกต้องมีจุดล้างมือใส่หน้ากากอนามัย..."

ส่วน "การเฝ้าระวัง" นั้น เทศบาลตำบลพระแท่นได้ตั้งทีมเฉพาะกิจ สุ่มตรวจสัปดาห์ละ 3 วัน เพื่อติดตามบังคับใช้ข้อปฏิบัติในธรรมนูญตำบลที่มีข้อตกลงร่วมกัน หากพบว่าไม่ดำเนินการก็จะมีการตักเตือน และมีลำดับการลงโทษไปตามขั้นตอน

ทรงศักดิ์ ย้ำว่าการปกป้องชุมชนให้พ้นภัยจากการระบาดโควิด-19 ต้องทำอย่างรวดเร็ว เพราะเมื่อดูจากจำนวนผู้ติดเชื้อตามพื้นที่ต่างจังหวัดอีก 67 จังหวัด มีสัดส่วนครั้งต่อครั้งกับผู้ติดเชื้อในพื้นที่สีแดงเข้ม ทำให้ท้องถิ่นใช้ทุกกลไกที่มีอยู่มาดำเนินการเพื่อหยุดยั้งให้เร็วที่สุด ระดมทุกกำลังคน...สรรพกำลังมาช่วยกันดูแล

ย้ายไปที่ ต.สถาน อ.เสิงสาง จ.ชัยภูมิ ในช่วงเวลาที่ต้องเผชิญกับการแพร่ระบาดใน 2 คลัสเตอร์ใหญ่ เมื่อช่วงเดือนมิถุนายนถึง 2 ครั้ง ทำให้มีกลุ่มเสี่ยงในพื้นที่มากกว่า 50 คน

กำนันประเสริฐ สมทนะจะ กำนัน ต.สถาน อ.เสิงสาง จ.ชัยภูมิ ได้เรียกประชุมผู้นำชุมชนทุกหมู่บ้าน ประธาน อสม. รพ.สต. ร่วมหารือกับเทศบาลตำบลสถานจนมีมติให้กลุ่มเสี่ยงกักตัวในชุมชน

ตั้ง "ศูนย์บัญชาการ" ดูแลกันตั้งแต่หน้าหมู่บ้าน ระดมทรัพยากร ทั้งกำลังคน กำลังทรัพย์เปิดรับบริจาค ข้าวปลา อาหาร เพื่อดูแลกลุ่มคนในหมู่บ้านที่กักตัว



ข่าวออนไลน์ประจำวันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/2227846>

แม้การจัดหาที่พักหรือสถานที่กักตัวผู้ที่เป็นกลุ่มเสี่ยงสามารถดำเนินการได้โดยท้องถิ่น แต่เมื่อกรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ ออกประกาศเรื่องการใช้จ่ายงบประมาณในการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อโควิด-19 เพื่อให้สอดคล้องกับแนวทางในการดำเนินงานการแยกกักผู้ป่วยในชุมชน...

หรือ "Community Isolation" ของรัฐบาล ดูเหมือนจะปลดล็อกให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทำงานอย่างสบายใจมากยิ่งขึ้น ไม่ต้องกังวลเรื่องการจัดการงบประมาณเหมือนที่ผ่านมา เพราะท้องถิ่นทุกแห่งต่างมีความพร้อมสูง โดยเฉพาะกำลังคนในพื้นที่

ภาพหลังท้องถิ่นนี้ยังฉายต่อเนื่องไปที่ ต.ไชยปราการ อ.ไชยปราการ จ.เชียงใหม่ แม้ว่าจะเป็นพื้นที่ห่างไกลพอสมควร แต่ก็พบ "ผู้ติดเชื้อ" จำนวนมาก จนเทศบาลตำบลไชยปราการก็ได้ตั้งศูนย์แรกรับคัดกรองผู้เดินทางเข้ามาในพื้นที่ จากนั้นให้กักตัว 14 วัน และมีกรตรวจหาเชื้อ 2 ครั้ง

ด.ต.ณรงค์ ทิพย์ดวง นายกเทศมนตรีตำบลไชยปราการ อำเภอไชยปราการ จังหวัดเชียงใหม่ เล่าให้ฟังว่า เขตเทศบาลตำบลไชยปราการเรามีทั้งหมด 20 หมู่บ้าน ทุกหมู่บ้านมีศูนย์แรกรับคัดกรองทั้งหมด โดยมอบหมายให้กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน เป็นผู้อำนวยการศูนย์

ทีมงานก็จะเป็นคนละกรมการหมู่บ้าน อสม. รพ.สต. และ อปพร. ที่เทศบาลส่งไปร่วม โดยแต่ละศูนย์จะมีเจ้าหน้าที่ประจำอยู่ 5 คน เท่ากับว่าพื้นที่ไชยปราการทั้งอำเภอต้องใช้กำลังคนอย่างน้อย 100 คน

เช่นเดียวกับท้องถิ่น ต.หนองย่างชั้น อ.เรณูนคร จ.นครพนม ตำบลขนาดเล็กมีประชากรประมาณ 4,000 คน เคยมีผู้ป่วยสะสมทั้งหมด 12 คน ช่วงที่สถานการณ์วิกฤติทางองค์การบริหารส่วนตำบลหนองย่างชั้น ซึ่งเป็นผู้รับผิดชอบพื้นที่ต้องดูแลผู้ต้องกักตัวสูงสุดถึง 85 คน ต้องจัดตั้งสถานกักกันโรคท้องถิ่น

หรือ "Local Quarantine" ทั้งหมด 2 แห่ง ใช้เจ้าหน้าที่และอาสาสมัครวันละ 12 คน แม้เป็นตำบลเล็กๆ ใช้กำลังคนไม่มาก แต่ทางท้องถิ่นต้องจ่ายค่าอาหาร เบี้ยเลี้ยง รวมถึงค่าอาหารผู้ต้องกักตัวด้วย

จากตัวอย่างการทำงาน อปท.ในพื้นที่ต่างๆข้างต้นนี้ เมื่อถอดบทเรียนการจัดการโควิด-19 ในชุมชนแล้ว ก็พอจะเห็นภาพชัดว่า แม้ "ระบบสาธารณสุข" ของประเทศจะยอดเยี่ยมเพียงใด หรือดีเลิศขนาดไหน ถ้าท้องถิ่นเพิกเฉย ไม่มีระบบจัดการ "Community Isolation" หรือการแยกกักผู้ป่วยในชุมชนที่มีประสิทธิภาพ...

จำนวนผู้ติดเชื้อในประเทศอาจจะไม่มีวันลดลงเหมือนเช่นวันนี้?





ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/2227846>

โดยเฉพาะ อปท.ในเครือข่ายร่วมสร้างชุมชนน่าอยู่ สำนักสนับสนุนสุขภาวะชุมชน (สน.3) สสส. ให้การสนับสนุน รศ.ดร.ชนิษฐา นันทบุตร ผู้อำนวยการศูนย์วิจัยและพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น มองว่า ศักยภาพ อปท.จุดเด่นสำคัญที่ทำให้ท้องถิ่นสามารถรับมือกับการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 มี 3 ประเด็นใหญ่ที่สำคัญ ได้แก่ กำลังคน ข้อมูล งบประมาณ “กำลังพลจำนวนมากต้องใช้เฝ้าดูแลตลอด 24 ชั่วโมง ฝ่ายจัดเตรียม ประสานงานต่างๆ รวมถึงการสร้าง ความเข้าใจให้เกิดขึ้นในชุมชนส่วนข้อมูลเป็นจุดแข็งอีกจุดหนึ่ง รู้ได้ทันทีว่าใครมาจากไหน...กำลังทำอะไร สามารถค้นหาผู้ที่อยู่ในพื้นที่เสี่ยงได้ทันที ขณะเดียวกันข้อมูลยังช่วยประเมินตัวเองได้ด้วย”

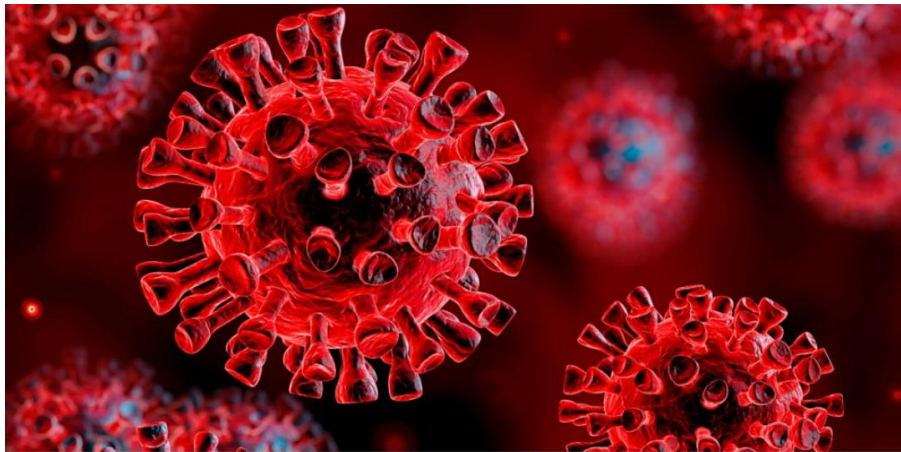
สุดท้าย “งบประมาณ” ก็มีความยืดหยุ่นพอสมควร สามารถใช้ได้ทั้งของท้องถิ่นเอง และงบประมาณจาก ส่วนอื่น เช่น จาก สปสช.ก็สามารถปรับแผนมาใช้ได้ด้วยเช่นกัน

“ท้องถิ่น” เป็นกลไกที่มีศักยภาพ กระจายอำนาจขับเคลื่อนประเทศเพิ่มพลังท้องถิ่นให้เข้มแข็งได้มากขึ้น เท่าไหร่ “อนาคตชาติไทย” จะยิ่งเข้มแข็งมากขึ้นเท่านั้น.



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/2227711>



**โควิดวันนี้ 27 ต.ค. 64 พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ 8,452 ราย
เสียชีวิต 57 ศพ**

อัปเดตสถานการณ์ "โควิด-19" วันนี้ผู้ติดเชื้อรายใหม่เพิ่มขึ้น 8,452 ราย ทำให้มีผู้ป่วยสะสม 1,846,452 ราย หายป่วยกลับบ้าน 8,449 ราย เสียชีวิต 57 ศพ

ผู้สื่อข่าวรายงานว่า กระทรวงสาธารณสุข ได้รายงานสถานการณ์ "โควิด-19" ประจำวันเบื้องต้น โดยข้อมูล ณ วันที่ 27 ต.ค. 2564 มีผู้ป่วยติดเชื้อรายใหม่ 8,452 ราย แยกเป็นทั่วไป 8,292 ราย และจากเรือนจำ/ที่ต้องขัง 160 ราย หายป่วยกลับบ้าน 8,449 ราย ทำให้มีผู้ป่วยสะสม (ตั้งแต่ 1 เม.ย. 2564) จำนวน 1,846,452 ราย กำลังรักษา 98,096 ราย และมีผู้เสียชีวิตเพิ่ม 57 ศพ (ติดเชื้อต่ำหมีน มา 9 วัน / เสียชีวิต ต่ำร้อย มา 12 วัน).





ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/society/2224495>



**ตรวจวัดระดับภูมิคุ้มกัน หลังฉีดวัคซีน "โควิด-19"
จำเป็นแค่ไหน บอกอะไรได้บ้าง**

- เช็กอาการหลังฉีดวัคซีน "โควิด-19" แบบไหนเรียก "รุนแรง-ไม่รุนแรง"
- ฉีดวัคซีนโควิดแล้วไม่มีไข้ ไม่มีอาการ ไม่ได้หมายความว่า ไม่มีภูมิคุ้มกัน
- การตรวจวัดระดับภูมิคุ้มกัน หลังฉีดวัคซีนโควิดที่ทำกันอยู่ทั่วไปในปัจจุบัน จำเป็นแค่ไหน

"วัคซีนป้องกันโควิด" กลายเป็นความหวังในการหยุดการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส "โควิด-19" ที่เกือบทุกประเทศทั่วโลกให้การยอมรับ และเร่งจัดหาวัคซีนที่ดีที่สุดไปฉีดให้กับประชากรของพวกเขา เพื่อยับยั้งการแพร่กระจายของเชื้อร้าย พยุงสถานการณ์ต่างๆ ให้ดีขึ้นโดยเร็ว

แต่เมื่อวัคซีนป้องกันโควิดที่ถูกคิดค้นขึ้นมา ไม่ได้มีชนิดเดียว แต่กลับมีมากมายหลายชนิด หลายผู้ผลิตหลายสัญชาติ ทำให้แต่ละคนอาจได้รับวัคซีนต่างชนิดกัน เนื่องจากแผนการกระจายวัคซีนในแต่ละประเทศ จนกลายเป็นคำถามว่า "วัคซีน" ที่ได้รับไปนั้น จะช่วยสร้างภูมิคุ้มกันหลังฉีดได้จริงหรือไม่ แล้วทำไมบางคนถึงมีอาการแพ้ บางคนถึงไม่มี จะช่วยป้องกันโควิดได้จริงหรือไม่



รศ.นพ.อิริชิ จันทาภากุล ผู้เชี่ยวชาญด้านภูมิแพ้และภูมิคุ้มกันวิทยา สมาคมโรคภูมิแพ้ โรคหืด และวิทยาภูมิคุ้มกันแห่งประเทศไทย เผยว่า สิ่งที่คุณต้องเข้าใจประการแรก คือยาทุกชนิดที่มีการใช้งานกับมนุษย์ล้วนมีผลข้างเคียง วัคซีนซึ่งถือเป็นตัวยาก็เช่นกัน ผลข้างเคียงคือคุณสมบัติหนึ่งที่เราทุกคนควรเตรียมใจที่จะประสบกับมัน เช่น อาการเจ็บบริเวณที่ฉีด, บวมแดง, มีไข้ต่ำๆ หรือ ปวดกล้ามเนื้อ เป็นต้น ซึ่งอาการเหล่านี้เกิดได้โดยทั่วไป และสามารถหายเองได้



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/society/2224495>

ขณะที่ อาการการแพ้วัคซีนมีอัตราการเกิดต่ำกว่ามาก คือประมาณ 5 ในล้านคน โดยอาการแพ้ คือ การตอบสนองต่อยาที่รุนแรงเกินกว่าที่คาดว่าจะเกิด มีลักษณะอาการที่รุนแรงกว่าปกติ เช่น เริ่มจากมีผื่นขึ้นที่ร่างกายจุดใดจุดหนึ่งแล้วลามไปบริเวณอื่นๆ มีอาการข้างเคียงอื่นๆ ร่วมด้วย อาทิ ความดันตก, หัวใจเต้นเร็ว หรือมีอาการบวม

สำหรับวัคซีนที่ใช้กันอยู่ในปัจจุบัน พบว่าทุกชนิดมีอัตราการเกิดอาการข้างเคียงในระดับที่ยอมรับได้ คือ ไม่รุนแรงหรือแตกต่างกันมากนัก ขณะที่อาการแพ้รุนแรง ก็ไม่พบอัตราการเกิดที่สูงเป็นพิเศษ โดยในประเทศไทยพบอาการแพ้รุนแรง 5-10 ครั้งในการใช้วัคซีนกับประชากร 1 ล้านคน ซึ่งถือว่าอยู่ในระดับเดียวกันกับต่างประเทศ

อาการข้างเคียงไม่รุนแรง (หายเองได้ใน 1-2 วัน)

- ไข้ต่ำ, ปวดศีรษะ
- คลื่นไส้ อาเจียน
- อ่อนเพลีย
- ปวดบริเวณที่ฉีด

อาการข้างเคียงรุนแรง (ควรรีบไปพบแพทย์ทันที)

- ไข้สูง
- ผื่นขึ้นทั้งตัว
- ปวดศีรษะรุนแรง
- ชัก/หมดสติ
- แน่นหน้าอก หายใจไม่ออก
- มีจุดเลือดออกจำนวนมาก
- อาเจียนมากกว่า 5 ครั้ง
- ปากเบี้ยว กล้ามเนื้ออ่อนแรง

ฉีดวัคซีนแล้วเกิดอาการแพ้ สามารถรักษาได้

ทุกเหตุการณ์ทางการแพทย์ ไม่ว่าจะเป็นการฉีดยาหรือให้วัคซีน คนไข้จะได้รับคำแนะนำให้นั่งอยู่ที่โรงพยาบาลเป็นระยะเวลา 20-30 นาที เพื่อรอดูอาการแพ้ที่อาจเกิดขึ้น ระหว่างนั่งรอ หากมีอาการผิดปกติใดๆ คนไข้ก็จะได้รับการดูแลรักษาอย่างทันทีทันใด โดยอาการแพ้รุนแรงกว่า 90% จะแสดงอาการเบื้องต้นภายใน 20-30 นาทีแรก เช่น มีผื่นคล้ายลมพิษลามไปทั่วตัว, อาการตัวแดง, อาการคันในบริเวณที่แปลกๆ (ฝ่ามือ รักแร้ หรืออวัยวะเพศ), หายใจลำบาก, รู้สึกไม่สบายตัว, ความดันต่ำ, ปากหรือตาบวม เป็นต้น

ขณะที่ กระทรวงสาธารณสุข กรมควบคุมโรค และศูนย์ฉีดวัคซีนต่างๆ มีตารางการสลับเปลี่ยนวัคซีนที่ชัดเจน ในกรณีการพบผู้ที่แพ้วัคซีนเข็มแรก ก็จะได้รับพิจารณาเปลี่ยนชนิดวัคซีน โดยในส่วนของวินิจฉัยอาการแพ้ว่าเป็นการแพ้ที่ส่วนไหนหรือแพ้ส่วนประกอบใด เป็นหน้าที่ของผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านที่จะมาวินิจฉัยหาคำตอบต่อไป

ทั้งนี้ ยังมีการพูดถึงอาการปฏิกิริยาแพ้หลังการฉีดวัคซีน ซึ่งยังคงจัดว่าเป็นผลข้างเคียง หากเป็นไม่มาก จะค่อยๆ หายได้เอง แต่หากเป็นมาก ก็อาจจะต้องตรวจวินิจฉัยเพิ่มเติมและรักษา โดยอาการแพ้วัคซีนบางตัว อาจมีผลเรื่องลิ้มเลือด ปลายประสาทช้ำ หรือกล้ามเนื้อหัวใจอักเสบ ซึ่งอาจเกิดได้หลังจากฉีดวัคซีนระยะเวลาหนึ่ง อาการเหล่านี้อาจเกิดขึ้นช้าหรือเร็วต่างกัน โดยคนไข้ที่มีอาการสามารถเข้าไปขอคำปรึกษาแพทย์ประจำตัวของตนได้ทันที ไม่จำเป็นต้องไปถามที่ศูนย์ฉีดวัคซีน



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/society/2224495>

ฉีดวัคซีนแล้วไม่มีอาการ ไม่ได้หมายความว่า ไม่มีภูมิคุ้มกัน

การฉีดวัคซีนแล้วพบว่าผู้รับวัคซีนไม่มีอาการใดๆ เช่น เป็นไข้ หรือปวดเมื่อยตามตัว ไม่ถือว่าร่างกายของผู้รับวัคซีนมีความผิดปกติใดๆ เพราะปฏิกิริยาต่างๆ เหล่านี้ไม่สัมพันธ์กับการสร้างภูมิคุ้มกัน โดยการฉีดวัคซีนครบ 2 เข็มจะทำให้ภูมิคุ้มกันของร่างกายเราเพิ่มขึ้น โดยไม่มีความจำเป็นที่จะต้องตรวจสอบ

ทั้งนี้ การฉีดวัคซีนเป็นการเพิ่มสารใหม่เข้าสู่ร่างกาย ไม่ว่าจะเป็วัคซีนประเภทไหน ร่างกายของเรารับรู้อยู่แล้ว สำหรับกรณีที่สงสัยกันว่าฉีดแล้วภูมิคุ้มกันขึ้นจริงหรือไม่ ในปัจจุบันยังไม่แนะนำให้ไปเจาะเลือดตรวจ เพราะต่อให้ตัวเลขมากหรือน้อยก็ได้บ่งชี้ว่าภูมิคุ้มกันขึ้นดีหรือไม่ดีเลย เพราะตัวเลขไม่ใช่ตัวเลขที่บ่งบอกว่าป้องกันโรคได้หรือไม่ แนะนำให้พิจารณาคำแนะนำของผู้เชี่ยวชาญที่พัฒนาและทดลองใช้วัคซีนก่อนการปรับใช้ในภาคปฏิบัติ ซึ่งจะได้ออกสรุปมาแล้วว่าเมื่อฉีดในปริมาณ หรือระยะห่างตามที่ระบุจะทำให้ป้องกันการติดเชื้อรุนแรงได้

"ดังนั้นการตรวจที่ทำกันอยู่ทั่วไปในปัจจุบัน ไม่สามารถบอกการป้องกันโรคได้ หากต้องการตรวจ ตามหลักวิทยาศาสตร์ ต้องทำโดยการเพาะเลี้ยงไวรัสแล้วเอาเลือดไปตรวจระดับการป้องกันโรค ซึ่งแตกต่างและมีความละเอียดกว่ามาก"

อย่างไรก็ตาม แม้ร่างกายจะมีภูมิคุ้มกันแล้วแต่การ์ดก็ต้องไม่ตก เพราะต่อให้วัคซีนโควิดจะช่วยกระตุ้นภูมิคุ้มกัน แต่ก็ยังสามารถมีโอกาสติดเชื้อโควิดได้ แม้จะไม่มีอาการแต่ก็ยังแพร่เชื้อต่อผู้อื่น ฉะนั้นก็ยังจำเป็นต้องใส่หน้ากากอนามัย, ล้างมือ และเว้นระยะห่าง เพื่อให้ผ่านพ้นจากวิกฤติครั้งนี้ไปได้อย่างปลอดภัย.



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/2227791>



ยังดีไม่พอ

พูดได้เต็มปากเต็มคำ ... วิกฤติโควิดเข้าสู่ “ขาลง” อย่างชัดเจน หลักฐานยืนยันคือ...ยอดผู้ป่วยใหม่ “ต่ำหมื่น” ติดต่อกัน 7 วัน

ยอดผู้ป่วยเสียชีวิตต่ำกว่าวันละ 100 ศพ เกิน 2 สัปดาห์

ยอดผู้ป่วยไอซียูทั่วประเทศ เหลือเพียง 2,437 คน!!

จำนวนผู้ป่วยวิกฤติต้องใส่เครื่องช่วยหายใจเหลือแค่ 536 คน

แต่แค่นี้ยังไม่พอ ต้องดีกว่านี้อีกเท่าตัว

นั่นคือ ยอดผู้ป่วยใหม่รายวัน ต้องไม่เกิน 5,000 คน!!

ยอดผู้ป่วยนอนรักษาตัวในโรงพยาบาลต้องไม่เกิน 50,000 คน!!

และยอดผู้ป่วยเสียชีวิตต้องไม่เกิน 50 ศพต่อวัน

“แมลงจันทร” กราบเรียนว่ารัฐบาลลงตุ้ตั้งเป้าว่าวิกฤติโควิดจะปึกหัวลงจนถึงจุดยอดผู้ป่วยไม่เกินวันละ 5,000 คนก่อนสิ้นปี

เพื่อให้ปีหน้า 2565 เป็นปีเริ่มต้นเปิดประเทศอย่างปลอดภัย 100 เปอร์เซ็นต์!!

แต่ถ้าเทียบสถานการณ์โควิดระบอบในกลุ่มอาเซียนด้วยกัน

ประเทศไทยมียอดผู้ป่วยใหม่สูงกว่าทุกประเทศ สูงกว่าอินโดนีเซีย ฟิลิปปินส์ และมาเลเซีย



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/2227791>

ข้อมูลวันที่ 25 ตุลาคม ประเทศไทยมีผู้ป่วยใหม่ 8,675 คน

มาเลเซีย มีผู้ป่วยใหม่ 5,660 คน, ฟิลิปปินส์ ผู้ป่วยใหม่ 5,256 คน สิงคโปร์ ผู้ป่วยใหม่ 3,383 คน, เวียดนาม
ผู้ป่วยใหม่ 4,045 คน

อินโดนีเซีย มีผู้ป่วยใหม่ 623 คน, เมียนมา 687 คน, กัมพูชา 128 คน

โควิดระบาดในเมืองไทยยังหนักกว่าเพื่อนบ้านกลุ่มอาเซียนเท่าตัว!!

“แม่ลูกจันทร์” ชี้ว่า “จุดแข็ง” ของเมืองไทยคือ เราสะสมบ่อนฉีดวัคซีนได้มากและเร็ว

ล่าสุด มีประชาชนได้รับวัคซีนเข็มแรกไปแล้ว 40 ล้านโดส หรือ 55 เปอร์เซ็นต์ของประชากร 68 ล้านคน

แต่มีประชาชนได้รับวัคซีนครบ 2 โดส เพียง 28 ล้านคน หรือ 39 เปอร์เซ็นต์ของประชากร

**ยังต้องเร่งฉีดวัคซีนคนไทยครบ 2 โดส ให้ถึง 50 ล้านคน หรือ 70 เปอร์เซ็นต์ของประชากรเพื่อสร้าง
ภูมิคุ้มกันหมู่ให้สำเร็จในเวลาที่เหลืออีก 2 เดือนก่อนสิ้นปี!!**

“แม่ลูกจันทร์” ยืนยันว่ารัฐบาลต้องเร่งฉีดวัคซีนครบ 2 โดส ให้ประชาชน 50 ล้านคน หรือ 70 เปอร์เซ็นต์ของ
ประชากร

เพราะวัคซีน (เชื้อตาย) ที่รัฐบาลระดมฉีดให้ประชาชน (กว่า 30 ล้านโดส) ไม่สามารถเพิ่มภูมิคุ้มกันโควิดใน
ระยะยาว

จำเป็นต้องเร่งฉีดวัคซีนเข็ม 2 ให้คนไทยให้เกิน 50 ล้านคน

หรือมากกว่านั้นก็ยังดี!!

เพื่อประกันความมั่นใจว่าโควิดจะไม่กลับมาอาละวาดซ้ำอีก อย่างแน่นอน

“แม่ลูกจันทร์” ย้ำว่ามีเพียง 5 จังหวัด คือ กรุงเทพฯ ภูเก็ต กระบี่ พังงา เชียงใหม่ ที่ฉีดวัคซีนเข็ม 2 เกิน 50
เปอร์เซ็นต์

แม้แต่กลุ่ม 17 จังหวัดนำร่องที่จะเปิดรับนักท่องเที่ยวต่างชาติ ตั้งแต่วันที่ 1 พฤศจิกายน หรืออีก 5 วันจากนี้
ไป

ปรากฏว่ามีอีก 11 จังหวัดที่ฉีดวัคซีนเข็ม 2 ไม่ถึง 50 เปอร์เซ็นต์

บางจังหวัดเพิ่งฉีดเข็ม 2 ได้แค่ 30 เปอร์เซ็นต์

เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.dailynews.co.th/news/414496/>

โควิดวันนี้ยอดติดเชื้อใหม่ 8,452 ราย หายป่วย 8,449 ราย เสียชีวิต 57 ราย

ยอด 'โควิด-19' วันนี้ พบเสียชีวิตเพิ่มอีก 57 ราย ขณะที่พบผู้ติดเชื้อใหม่เพิ่มอีก 8,452 ราย ผู้ป่วยยืนยันสะสม 1,846,452 ราย



สถานการณ์แพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ประจำวัน ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ศบค.) รายงานสถานการณ์การระบาดของไวรัสโคโรนา 2019 ล่าสุด วันที่ 27 ต.ค. 64 พบผู้ติดเชื้อโควิดรายใหม่อีก 8,452 ราย ทำให้มียอดผู้ป่วยยืนยันสะสมตั้งแต่ 1 เมษายน 2564 มีจำนวน 1,846,452 ราย หายป่วยกลับบ้าน 8,449 ราย หายป่วยสะสม 1,730,871 ราย กำลังรักษา 98,096 ราย โดยวันนี้มีผู้เสียชีวิตเพิ่มอีก 57 ราย ทำให้มีผู้เสียชีวิตสะสมตั้งแต่ปี 2563 มียอดสะสมสูงถึง 18,922 ราย

เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.dailynews.co.th/news/414502/>

ที่ปรึกษาอย.สหรัฐอเมริกาแนะนำใช้วัคซีนไฟเซอร์กับเด็ก 5-11 ปี

คณะที่ปรึกษาของคณะกรรมการอาหารและยาสหรัฐ สนับสนุนการใช้งานวัคซีนของไฟเซอร์/ไบโอเอ็นเทค กับเด็กวัย 5-11 ปี



สำนักข่าวต่างประเทศรายงานจากกรุงวอชิงตัน ประเทศสหรัฐอเมริกา เมื่อวันที่ 26 ต.ค. ว่าคณะที่ปรึกษากายนอกของคณะกรรมการอาหารและยา (เอฟดีเอ) มีมติเมื่อวันอังคาร สนับสนุนการใช้วัคซีน “โคเมอร์นาตี” ของไฟเซอร์/ไบโอเอ็นเทค เพื่อการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันกับเด็กวัย 5-11 ปี โดยให้ใช้ประมาณวัคซีนเข็มละ 10 ไมโครกรัม น้อยกว่าปริมาณวัคซีนซึ่งใช้กับผู้ที่มีอายุตั้งแต่ 12 ปี ซึ่งอยู่ที่เข็มละ 30 ไมโครกรัม

ทั้งนี้ คณะกรรมการชุดใหญ่ของเอฟดีเออนุมัติเป็นกรณีฉุกเฉิน ให้มีการใช้วัคซีนไฟเซอร์/ไบโอเอ็นเทค กับผู้มีอายุตั้งแต่ 16 ปี เมื่อเดือนธ.ค.ปีที่แล้ว และกับผู้มีอายุ 12-15 ปี ตั้งแต่เดือนพ.ค.ที่ผ่านมา

สำหรับหนึ่งในข้อมูลสำคัญ ที่ไฟเซอร์ยื่นเพื่อขอรับการพิจารณา ให้มีการรับรองการใช้วัคซีนเป็นกรณีฉุกเฉินกับเด็กเล็ก คือผลการทดสอบทางคลินิก ระยะที่สาม ซึ่งประสิทธิภาพในการป้องกันอยู่ที่ 90.7% อย่างไรก็ตาม คณะทำงานของเอฟดีเอยังคงมีความกังวลต่อภาวะกล้ามเนื้อหัวใจ หรือเยื่อหุ้มหัวใจอักเสบเฉียบพลัน ซึ่งเป็นอาการไม่พึงประสงค์ที่เกิดในวัยรุ่นชาย มากกว่าหญิง จึงมีการเสนอแนะให้มีการจำกัดเงื่อนไข การใช้งานวัคซีนของไฟเซอร์/ไบโอเอ็นเทค ในเด็กเล็ก อาทิ การฉีดให้เฉพาะกับเด็กที่มีโรคประจำตัว หรืออยู่ในภาวะสุ่มเสี่ยงต้องเข้ารับการรักษาตัวในโรงพยาบาล หากล้มป่วยด้วยโรคโควิด-19.

เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.dailynews.co.th/news/414600/>

บาห์เรนอนุมัติฉุกเฉิน ใช้วัคซีนซิโนฟาร์มกับเด็ก 3-11 ปี

เด็กวัย 3-11 ปี ในบาห์เรน สามารถเข้ารับวัคซีนโควิด-19 ของซิโนฟาร์มได้แล้ว



สำนักข่าวต่างประเทศรายงานจากกรุงมานามา ประเทศบาห์เรน เมื่อวันที่ 27 ต.ค.ว่ากระทรวงสาธารณสุขของบาห์เรนประกาศการรับรองเป็นกรณีฉุกเฉิน ให้มีการใช้งานวัคซีนต้านโควิด-19 แบบเชื้อตาย ซึ่งพัฒนาโดยบริษัทเภสัชกรรมแห่งชาติจีน หรือ ซิโนฟาร์ม กับผู้มีอายุระหว่าง 3-11 ปี เริ่มตั้งแต่วันที่ 27 ต.ค.นี้เป็นต้นไป

ขณะที่สำนักข่าวแห่งชาติของบาห์เรนรายงานเพิ่มเติม ว่ารัฐบาลเตรียมอนุมัติเป็นกรณีฉุกเฉิน ให้มีการใช้งานวัคซีนป้องกันโควิด-19 ของไฟเซอร์/ไบโอเอ็นเทค กับเด็กวัย 5-11 ปี ด้วย

ทั้งนี้ กระทรวงสาธารณสุขของบาห์เรนประกาศเมื่อเดือนมิ.ย.ที่ผ่านมา เสนอการฉีดวัคซีนเข็มที่สาม เพื่อเป็นบูสเตอร์ให้แก่ประชาชน ซึ่งรับวัคซีนของซิโนฟาร์มครบนานเกิน 6 เดือน โดยประชาชนสามารถเลือกได้ว่า จะยังคงรับวัคซีนของซิโนฟาร์มตามเดิม หรือจะเปลี่ยนไปรับวัคซีนของไฟเซอร์/ไบโอเอ็นเทคก็ได้ อย่างไรก็ตาม รัฐบาลบาห์เรน “แนะนำ” ให้ผู้มีอายุตั้งแต่ 50 ปีขึ้นไป และกลุ่มคนทุกช่วงวัยซึ่งมีโรคประจำตัว รับวัคซีนบูสเตอร์ของไฟเซอร์/ไบโอเอ็นเทค โดยเว้นระยะประมาณ 6 เดือนจากการรับวัคซีนสองเข็มแรก.



Bahrain News Agency
@bna_en



Sinopharm vaccine approved for all children aged 3 to 11
ow.ly/qeTw50GyfYb

5:43 หลังเที่ยง · 26 ต.ค. 2021



3



ดูข้อมูลล่าสุดเกี่ยวกับโควิด-19 บนทวีตเตอร์

ทวีตการตอบกลับของคุณ

เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.dailynews.co.th/news/413157/>

ดร.โคราชรุ่น ! เฉลยเยอรมนี แพร่ 'โควิด' ลามผู้ต้องขัง 26 ราย ตำรวจ 3 นาย กลุ่มเสี่ยง เพียบ

ดร.โคราชรุ่น ! เฉลยเยอรมนี แพร่ 'โควิด' ลามผู้ต้องขัง 26 ราย ตำรวจ 3 นาย ผวากลุ่มเสี่ยงเพียบ วอนไม่มีเหตุด่วน หลีกเลี่ยงมา สก.เมืองนครราชสีมา ถึง 9 พ.ย.



เมื่อวันที่ 26 ต.ค. ที่ สก.เมืองนครราชสีมา พ.ต.อ.กรกฎ โปษยะนิช ผกก.สก.เมืองนครราชสีมา สั่งการให้ตำรวจ สก.เมืองนครราชสีมา ย้ายโต๊ะทำงานมารับแจ้งความด้านนอก หลังจากพบว่าผู้ต้องขังติดเชื้อโควิด-19 พร้อมทั้งให้เจ้าหน้าที่เทศกิจฉีดพ่นน้ำยาฆ่าเชื้อภายในอาคารที่ทำการ ห้องขังผู้ต้องหา และพื้นที่โดยรอบ อีกทั้งให้บุคลากรสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมาตรวจคัดกรอง ATK ให้ตำรวจและผู้ต้องขังรวมทั้งผู้ที่เกี่ยวข้อง 61 ราย พบผลบวก 30 ราย เป็นผู้ต้องขัง 26 ราย ตำรวจสิบเวรที่ปฏิบัติหน้าที่หน้าห้องขัง 2 ราย และฝ่ายสืบสวน 1 ราย จากนั้นได้ประสาน รพ.มหาราชนครราชสีมา ดำเนินการส่งตัวผู้ที่มีผลบวก 2 ชิด ไปตรวจ RT-PCR ยืนยันการติดเชื้อต่อไป พร้อมสั่งกักตัวกลุ่มเสี่ยงอีกจำนวนมาก

ด้าน พ.ต.อ.กรกฎ เปิดเผยว่า ตำรวจตรวจคนเข้าเมือง(ตม.) นครราชสีมา นำผู้ต้องขังต่างดาวรอผลกักต้งส่งกลับจำนวนหนึ่งมาฝากขังที่ สก.เมืองนครราชสีมา แต่ช่วงเวลานี้พรมแดนประเทศเพื่อนบ้านปิด เนื่องจากป้องกันการแพร่ระบาดเชื้อโควิด-19 กระทั่งเมื่อวันที่ 25 ต.ค.ที่ผ่านมา ตำรวจตรวจคนเข้าเมือง พบว่า ชายชาวเยอรมนี อายุ 70 ปี ที่นำมาฝากขังไว้ที่ สก.เมืองนครราชสีมา ตั้งแต่วันที่ 30 ก.ย. ผลตรวจพบว่าติดเชื้อโควิด-19 จึงนำตัวไปตรวจอีกครั้งที่ รพ.มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ผลยืนยันว่าติดเชื้อ ทำให้ สก.เมืองนครราชสีมา ประสานหน่วยงานสาธารณสุขมาตรวจคัดกรองผู้ต้องขังและผู้ต้องกักรวม 39 ราย จนพบผู้ติดเชื้อดังกล่าว

ทั้งนี้ขอประชาสัมพันธ์ให้ผู้ที่ต้องติดต่อราชการให้ดำเนินการ 1.กรณีไม่เร่งด่วนขอให้งดการติดต่อราชการที่ สก.เมืองนครราชสีมา ตั้งแต่วันที่ 9 พ.ย. 2.กรณีแจ้งเอกสารสูญหายขอให้แจ้งออนไลน์ 3.กรณีต้องมาพบพนักงานสอบสวนตามนัดหมายหรือติดตามผลคดี ให้โทรประสานเจ้าของคดีทางโทรศัพท์ได้โดยตรง 4.แจ้งเหตุด่วนเหตุร้ายในพื้นที่ได้ที่หมายเลขโทรศัพท์ 191 หรือ 044 242555 ตลอด 24 ชั่วโมง แต่การออกกระงับเหตุของตำรวจยังดำเนินการตามอำนาจหน้าที่ซึ่งข้าราชการตำรวจทุกคนได้ฉีดวัคซีนครบ 2 เข็ม และจะปฏิบัติตามมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิดเคร่งครัด

มั่นคง ตรงไป ตรงมา
แนวหน้า

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.naewna.com/local/611612>



โควิดไทย'ขาลง'ต่อเนื่อง! เสียชีวิต 57 ราย ติดเชื้อรายใหม่ 8,452 ราย

เมื่อวันที่ 27 ตุลาคม 2564 เพจ "ศูนย์ข้อมูล COVID-19" สรุปรายงานยอดผู้ติดเชื้อโควิด-19 ประจำวันพุธที่ 27 ตุลาคม 2564 รวม 8,452 ราย จำแนกเป็น ผู้ป่วยจากระบบเฝ้าระวังฯ 7,654 ราย ผู้ป่วยจากการค้นหาเชิงรุก 631 ราย ผู้ป่วยภายในเรือนจำ ที่ต้องขัง 160 ราย ผู้ป่วยมาจากต่างประเทศ 7 ราย ผู้ป่วยสะสม 1,846,452 ราย (ตั้งแต่ 1 เมษายน) หายป่วยกลับบ้าน 8,449 ราย หายป่วยสะสม 1,730,871 ราย (ตั้งแต่ 1 เมษายน) ผู้ป่วยกำลังรักษา 98,096 ราย และเสียชีวิต 57 ราย

ทั้งนี้ ติดเชื้อต่ำหมื่น มา 9 วัน เสียชีวิต ต่ำร้อย มา 12 วัน



มั่นคง ตรงไป ตรงมา แนวหน้า

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.naewna.com/local/611619>



'หมอธีระวัฒน์' ยกเคส 'อิสราเอล' บุกเข็ม3 ลดป่วยตาย ซี 'ซิโนแวค' เข็มเดียวไม่พอน่าพอน่าไขว้กับอื่นๆ

27 ตุลาคม 2564 ศ.นพ.ธีระวัฒน์ เหมะจุธา ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพโรคอุบัติใหม่ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โพสต์ข้อความผ่านเฟซบุ๊ก ดังนี้...

มีข้อมูลของประเทศอิสราเอลที่แสดงว่าการบูสเข็มที่สาม จะลดที่มีอาการการเข้าโรงพยาบาลและอัตราเสียชีวิตจากที่ทั้งประเทศ นิดมากมายน่าทึ่งมาก แต่แล้ว ภูมิตกลงและมีการติดเชื้อเกิดขึ้นใหม่

รูปสุดท้ายยืนยัน AZ MDN/PZ

ADVERTISEMENT

และ SV SV ต่อด้วย AZ หรือ MDN/PZ

SV เข็มเดียวไม่พอน่าพอน่าไขว้กับอื่นๆ

ประเด็นที่ควรต้องคำนึงในประเทศไทยจะยอมฉีดวัคซีนเช่นนี้ไปเรื่อยๆหรือไม่งั้นทั้งที่มีสมุนไพรมียาอื่นเข้ามาควบคุมรักษาได้ตั้งแต่นาทีแรกที่ติดเชื้อ

มั่นคง ตรงไป ตรงมา

แนวหน้า

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.naewna.com/local/611518>



สธ.เตรียมแผน 5 ด้านรองรับการเปิดประเทศปลอดภัย 1 พ.ย.นี้

สธ.ประชุมจัดทำแผน 5 ด้านรองรับนโยบายเปิดประเทศ 1 พ.ย.นี้ เน้นย้ำกำกับมาตรการเพื่อลดโอกาสแพร่เชื้อระบบสาธารณสุขรองรับได้ เพื่อคงบรรยากาศความสุชช่วงใกล้ปีใหม่

26 ตุลาคม 2564 นายแพทย์เกียรติภูมิ วงศ์รจิต ปลัดกระทรวงสาธารณสุข กล่าวภายหลังเป็นประธานการประชุมคณะกรรมการจัดทำแผนรองรับนโยบาย "เปิดประเทศใน 120 วัน" ครั้งที่ 4/2564 ว่า นายกรัฐมนตรีมีนโยบายเปิดประเทศอย่างปลอดภัยวันที่ 1 พฤศจิกายน 2564 ภายใต้ 3 รูปแบบ คือ 1. เข้าประเทศไม่ต้องกักตัว 45 ประเทศ 1 เขตบริหารพิเศษ 2. การเข้าแซนด์บ็อกซ์ท่องเที่ยว 7 วัน และ 3. เข้ารับการกักตัวในสถานที่ที่กำหนด 7-14 วันตามเกณฑ์ที่กำหนด ซึ่ง 2 รูปแบบแรกเฉพาะผู้เดินทางโดยเครื่องบินเข้าประเทศที่ได้รับวัคซีนครบโดส มีผลตรวจ RT-PCR เป็นลบก่อนเดินทาง 72 ชั่วโมง มีประกันสุขภาพ 5 หมื่นเหรียญ มีหลักฐานการจองที่พัก และเมื่อมาถึงประเทศไทยได้รับการตรวจ RT-PCR วันแรกทันที ก่อนที่จะเดินทางต่อหรือท่องเที่ยวในพื้นที่แซนด์บ็อกซ์ แต่หากไม่ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์จะต้องเข้าสู่รูปแบบการกักตัว โดยพื้นที่แซนด์บ็อกซ์ท่องเที่ยว วันที่ 1 พ.ย. ได้กำหนดเพิ่มเป็น 17 จังหวัด

"แม้ช่วงแรกอาจจะยังไม่มีนักท่องเที่ยวเดินทางเข้ามาจำนวนมาก แต่เนื่องจากหลายประเทศที่เปิดประเทศแล้วพบปัญหาการติดเชื้อเพิ่มขึ้น ทั้งจากคนในประเทศหรือผู้เดินทางจากต่างประเทศ เพราะมีการเดินทางและใช้แรงงานเพิ่มมากขึ้นเพื่อขับเคลื่อนเศรษฐกิจ ดังนั้น ต้องควบคุมกำกับมาตรการอย่างดี เพื่อลดความเสี่ยงของการระบาดของโรค และคงบรรยากาศของการท่องเที่ยวช่วงปลายปีที่มีวันหยุดและใกล้เทศกาลปีใหม่ ให้การติดเชื้ออยู่ในระดับที่ควบคุมได้ และระบบสาธารณสุขรองรับได้" นายแพทย์เกียรติภูมิ กล่าว

ทั้งนี้ ทางกระทรวงสาธารณสุขและศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ได้ร่วมมือกับหน่วยงานต่าง ๆ ทั้งกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา การท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย กระทรวงมหาดไทย กระทรวงการต่างประเทศ สำนักงานการบินพลเรือนแห่งประเทศไทย การท่าอากาศยานแห่งประเทศไทย สำนักงานตำรวจแห่งชาติ กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด คณะกรรมการโรคติดต่อกรุงเทพมหานคร เพื่อวางแผนเตรียมความพร้อมการเปิดประเทศ โดยเตรียมความพร้อมให้ครอบคลุมใน 5 ด้าน คือ

1. การเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรค ตั้งแต่ขั้นตอนลงทะเบียนก่อนเดินทาง ขั้นตอนการตรวจสอบที่ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ และการเดินทางจากท่าอากาศยานจนถึงโรงแรมในลักษณะปิด (Sealed Route) และการตรวจหาการติดเชื้อในประเทศ เพื่อให้มั่นใจว่า ผู้เดินทางเข้าประเทศได้ผ่านกระบวนการดังกล่าวและไม่มีการติดเชื้อ อีกทั้งมีความปลอดภัยเมื่อท่องเที่ยวในประเทศไทย นอกจากนี้ ยังได้สนับสนุนวัคซีนให้จังหวัดที่กำหนดเป็นพื้นที่นำร่องท่องเที่ยว เพื่อฉีดให้กับประชาชนอย่างครอบคลุมเพียงพอเป็นการควบคุมการระบาดและสร้างความมั่นใจให้ทุกภาคส่วน

2. การตรวจทางห้องปฏิบัติการ สำหรับตรวจหาเชื้อโควิด-19 ในผู้เดินทางเข้าในประเทศไทยได้อย่างรวดเร็วแม่นยำ และการตรวจได้ครบทุกสายพันธุ์



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.naewna.com/local/611518>

3.มาตรการ COVID Free Setting ในสถานประกอบการพื้นที่เปิดรับนักท่องเที่ยว ต้องประเมินตนเองผ่าน Thai Stop COVID Plus มีใบรับรองและ QR Code ที่ให้ประชาชนสแกนเพื่อตรวจสอบและประเมินร่องรอยได้ และมีการจัดตั้งคณะกรรมการร่วมตรวจประเมินทุก 2 สัปดาห์

4.ด้านการแพทย์และสาธารณสุข ปรับรูปแบบการรักษาพยาบาลที่สอดคล้องกับสถานการณ์ ให้สถานพยาบาลประเมินตนเอง พร้อมเข้าสู่การแพทย์วิถีใหม่ ป้องกันการติดเชื้อในสถานพยาบาล

5.เวชภัณฑ์และการส่งกำลังบำรุง ซึ่งขณะนี้มียาพาราเซตามอล 26.2 ล้านเม็ด ยาแอสไพริน 74,284 ขวด และเวชภัณฑ์ต่าง ๆ ภาพรวมคงคลังประมาณ 3-6 เดือน และสามารถจัดหาและเวชภัณฑ์เพิ่มเติมต่อเนื่องตลอดเวลา

มั่นคง ตรงไป ตรงมา แนวหน้า

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.naewna.com/local/611512>



โคราชพบคลัสเตอร์โรงงานติดเชื้อแล้ว 76 รายกักตัวอีกกว่า 200 ผู้ว่าสั่งคุมเข้ม

โคราชพบคลัสเตอร์ในโรงงานผลิตสินค้าแม่ลามัน ภายในเขตอุตสาหกรรมสุรนารี แรงงานไทยและต่างด้าวติดเชื้อแล้ว 76 ราย กักตัวอีกกว่า 200 ราย ผู้ว่าฯนครราชสีมาจัดการระบอบป้องกันสู่ชุมชน

วันที่ 26 ต.ค.64 ที่บริษัทแห่งหนึ่ง ภายในเขตอุตสาหกรรมสุรนารี ต.หนองบัวศาลา อ.เมือง จ.นครราชสีมา นายวิเชียร จันทรโณทัย ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา พร้อมด้วยนายแพทย์นรินทร์รัชต์ พิชญคามินทร์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด, นายเกษมสันต์ เครือเจริญ สุวัศดิการและคํมคุมครองแรงงาน และคณะทีมสอบสวนโรคจังหวัดฯ ทีมสอบสวนโรคสาธารณสุขจังหวัด และอำเภอเมืองนครราชสีมา ร่วมกันเดินทางลงพื้นที่ติดตามสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-19 ภายในบริษัทแห่งหนึ่งภายในเขตอุตสาหกรรมสุรนารี หลังทราบการระบาดมีการแพร่เชื้อจำนวนมาก ซึ่งเป็นโรงงานผลิตสินค้าแม่ลามัน พลาสติก ซ้อนล่อม โดยมีนางสุตารัตน์ ราชนิยม ผจก.ทั่วไปสายงานบริหารและการเงิน รายงานสถานการณ์การระบาดและการควบคุมการระบาดของโรค

นายวิเชียร จันทรโณทัย ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา กล่าวว่า โรงงานจะต้องมีความเข้มขัน เข้มงวดในการควบคุมการแพร่ระบาดของโรค รวมทั้งควบคุมกลุ่มเสี่ยงทั้งหมดทั้งแรงงานไทย และแรงงานต่างด้าว ในการกักตัว เราจะต้องไม่ยอมให้เชื้อแพร่ระบาดออกไปนอกพื้นที่โรงงานสู่ชุมชนโดยเด็ดขาด ทั้งนี้ การระบาดของโรคภายในโรงงานแห่งนี้พบการระบาดจากพนักงานฝ่ายตักแต่งเป็นหญิงอายุ 40 ปี เป็นชาวบ้านชะอม ม.9 ต.หนองระเวียง อ.เมืองนครราชสีมา ติดเชื้อจากภายนอกมาแพร่เชื้อในโรงงาน ตั้งแต่วันที่ 24 ต.ค.64 ที่ผ่านมา ก่อนมีการสอบสวนโรคเพิ่มเติม พบแรงงานติดเชื้อจากการตรวจ PCR ยืนยันแล้ว 17 รายและตรวจพบเชื้ออีก 59 ราย รวมเป็น 76 ราย จากผลตรวจ ATK ในจำนวนผลผู้ติดเชื้อพบเป็นแรงงานไทย 5 ราย นอกนั้นเป็นแรงงานต่างด้าว ซึ่งได้มีการสั่งกักตัวแรงงานกลุ่มเสี่ยงอีกกว่า 200 คนแล้ว

"ทั้งนี้ แรงงานแห่งนี้มีแรงงานทั้งหมด 924 ราย แยกเป็นแรงงานไทย 674 ราย แรงงานต่างด้าว 253 รายและได้มีการปิดสายงานการผลิตที่พบการระบาดของเชื้อแล้ว" นายวิเชียร กล่าว - 003

มั่นคง ตรงไป ตรงมา

แนวหน้า

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.naewna.com/local/611574>



กทม.ประชุมแผนรับนักท่องเที่ยว เผยฉีดวัคซีนคนกรุงได้ 80% ใน 30 ต.ค.นี้

กทม.ประชุมแผนรับนักท่องเที่ยว คาดการณ์ 2 เดือนหลังเปิดประเทศ มีนักท่องเที่ยวเดินทางเข้าเดือนละ 3 แสนคน หากเข้ามามากจัดตั้ง Hub Swab ใกล้สนามบิน เผยฉีดวัคซีนคนกรุงได้ 80% ใน 30 ต.ค.นี้ เตรียมสถานพยาบาลรองรับผู้ป่วย 227 แห่ง

เมื่อวันที่ 26 ตุลาคม 2564 พล.ต.อ.อัศวิน ขวัญเมือง ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร เป็นประธานการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนแผนการเปิดประเทศรับนักท่องเที่ยวในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ครั้งที่ 2/2564 โดยมี คณะกรรมการฯ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ร่วมประชุม ณ ห้องรัตนโกสินทร์ ศาลาว่าการกรุงเทพมหานคร (เสาชิงช้า) และ ผ่านระบบทางไกล Teleconference

ในที่ประชุมได้รายงานผลการลงพื้นที่สำรวจการเตรียมความพร้อมการเปิดประเทศรับนักท่องเที่ยวในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ณ ทำอากาศยานสุวรรณภูมิ และโรงแรม Bangkok Marriott Marquis Queen's Park เซนต์คลอเดอ โดย พล.ต.ท.โสภณ พิสุทธิวงศ์ รองผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร พร้อมคณะกรรมการขับเคลื่อนแผนการเปิดประเทศรับนักท่องเที่ยวในพื้นที่กรุงเทพมหานคร วานนี้ (25 ต.ค.) ภาพรวมพบว่าทุกหน่วยงานได้เตรียมการด้วยความเรียบร้อย ที่ประชุมจึงขอให้ทุกหน่วยงานยึดแนวทางปฏิบัติตามที่ได้จัดเตรียมและซักซ้อมไว้

นอกจากนี้ การท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย ได้รายงานคาดการณ์จำนวนนักท่องเที่ยวในช่วง 2 เดือนหลังของปีนี้ ภายหลังจากเปิดประเทศอาจมีนักท่องเที่ยวเดินทางเข้ามาถึงเดือนละ 300,000 คน สำหรับนักท่องเที่ยวที่เดินทางเข้ามาตามโครงการเปิดประเทศต้องทำการจองโรงแรมที่จับคู่โรงพยาบาลเพื่อให้บริการตรวจโควิด-19 เท่านั้น ซึ่งหากพบว่าผลเป็นบวกโรงพยาบาลสามารถรับเข้าทำการรักษาได้ทันที ในกรณีที่นักท่องเที่ยวเดินทางเข้ามาเป็นจำนวนมาก จะพิจารณาจัดตั้ง Hub Swab บริเวณใกล้เคียงกับสนามบิน เพื่อลดระยะเวลาการเดินทาง และลดความแออัดของนักท่องเที่ยวต่อไป

จากนั้น สำนักอนามัย กทม. รายงานสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร วันนี้ (26 ต.ค.) มีผู้ติดเชื้อรายใหม่ในพื้นที่จำนวน 901 คน ภาพรวมการให้บริการวัคซีนโควิด-19 ขณะนี้กรุงเทพมหานครสามารถให้บริการวัคซีนเข็มที่ 1 ครบ 100% เข็มที่ 2 มีผู้ได้รับแล้ว จำนวน 75.53% โดยคาดว่าจะภายในวันที่ 30 ต.ค. จะมีผู้รับวัคซีนครบ 2 เข็ม ถึงจำนวน 80% ในส่วนของการให้บริการวัคซีนในกลุ่มเป้าหมาย 608 หรือ ผู้สูงอายุ ที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไป ผู้ที่อยู่ในกลุ่มโรคเสี่ยง 7 กลุ่มโรค และหญิงตั้งครรภ์ (กลุ่มเป้าหมายจำนวน 2,105,696 คน) ขณะนี้ให้บริการวัคซีนเข็มที่ 1 แล้วจำนวน 92.48% และเข็มที่ 2 จำนวน 68.48% สำหรับศักยภาพในการรองรับผู้ป่วยสถานพยาบาลในพื้นที่กรุงเทพมหานครทุกสังกัด ทั้งโรงพยาบาลหลัก โรงพยาบาลสนาม และ Hospitel รวม 227 แห่ง สามารถรับผู้ป่วยระดับ 1 ได้จำนวน 31,275 เตียง ระดับ 2 จำนวน 3,214 เตียง และระดับ 3 จำนวน 566 เตียง

ที่ประชุมเห็นชอบแผนการรองรับผู้ติดเชื้อรายใหม่ที่เป็นนักท่องเที่ยวในโครงการ ทั้งด้านการรักษา ด้านการป้องกัน เฝ้าระวังและควบคุมโรค และเกณฑ์การชะลอหรือการยกเลิกโครงการ รวมทั้งเห็นชอบร่างคำสั่งแต่งตั้งศูนย์บริหารจัดการการเปิดเมืองรับนักท่องเที่ยวในพื้นที่กรุงเทพมหานคร (Command Center) ซึ่งจะมีการแบ่งเป็นคณะทำงานด้านต่างๆ และทำหน้าที่ขับเคลื่อนแผนการเปิดประเทศรับนักท่องเที่ยวในพื้นที่กรุงเทพมหานครให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพต่อไป

มั่นคง ตรงไป ตรงมา

แนวหน้า

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.naewna.com/local/611508>



สธ.แจงชัดยังไม่พบโควิดสายพันธุ์ย่อย'เดลตาพลัส AY.4.2'ระบาดในไทย

สบายใจได้ในระดับหนึ่ง ล่าสุด สธ.ออกมายืนยันว่า ยังไม่พบโควิดสายพันธุ์เดลตาพลัส AY.4.2 ระบาดในไทย มีแต่แค่ AY.1 ที่ไม่รุนแรงมากนัก ขณะที่ส่วนใหญ่ 98.6 %พบเดลตาครองประเทศ จนทำให้อัลฟาหาย และเบตาลดลงยอมรับพบการกลายพันธุ์อัลฟาพลัส มีฤทธิ์หลบภูมิคุ้มกัน 18 คน มาจากเรือนจำเชียงใหม่ 2 คนและลงสำโย 16 คน เป็นคนไทย 4 คน กัมพูชา 12 คน

เมื่อวันที่ 26 ตุลาคม 2564 นายสาธิต ปิตุเตชะ รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข และ นพ.ศุภกิจ ศิริลักษณ์ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ แถลงข่าวการติดตามเชื้อไวรัสโควิด ว่า จากการติดตามสถานการณ์และสุ่มตรวจตัวอย่างของเชื้อไวรัส ในไทย พบว่า ขณะนี้เชื้อโควิดสายพันธุ์เดลตา ได้ยึดครอง 98.6% เชื้อไวรัสสายพันธุ์อัลฟาเหลือ 0.6% หรือ พบแค่ 7 คน และเบตา 0.8 % หรือ 9 คนเท่านั้น ส่วนในพื้นที่ 4 จังหวัดชายแดนใต้ การพบการระบาดของเดลตามากขึ้น ส่วนอัลฟา และเบตาลดลง ซึ่งเป็นผลมาจากอำนาจการระบาดและแพร่ของเดลตาที่มากกว่า ทำให้สายพันธุ์ที่แม้มีความรุนแรงอย่างเบตา แต่อำนาจการแพร่น้อยกว่าก็ค่อยๆลดลง

นพ.ศุภกิจ กล่าวว่าการติดตามการกลายพันธุ์ของเชื้อไวรัสในไทย พบมีการกลายพันธุ์ของเชื้ออัลฟาเกิดอัลฟาพลัสขึ้น โดยพบว่ามีการกลายพันธุ์ในตำแหน่งสำคัญอย่าง E484K ที่สามารถหลบภูมิคุ้มกันได้ จึงต้องเฝ้าระวัง โดยเป็นการพบเมื่อกันยายนและตุลาคมนี้ แบ่งเป็นปลายกันยายน ที่ จ.เชียงใหม่ พบ 2 คนในกลุ่มผู้ต้องขัง และเป็นกลุ่มคนที่มีภูมิคุ้มกันบกพร่อง และในตุลาคมพบที่ภาคตะวันออก จันทบุรีและตราด เป็นแรงงานลงสำโย เป็นคนไทย 4 คน กัมพูชา 12 คน ซึ่งเชื้ออัลฟาพลัส ขณะนี้พบการระบาดในประเทศกัมพูชา สาเหตุที่น่าห่วงกังวล เพราะการเปลี่ยนแปลงตำแหน่งของการกลายพันธุ์ที่ E484K เดียวกับเชื้อไวรัส เบตา และแกมมา ที่มีปัญหาเรื่องการหลบภูมิคุ้มกัน แต่ก็ยังโชคดีอัลฟาพลัสในไทย ถูกเบียดด้วยเดลตา ทำให้อำนาจในการแพร่กระจายโรคไม่สูงมากและมีจำนวนน้อยลงเรื่อยๆ ทั้งนี้เตรียมสุ่มตรวจพื้นที่อื่น ๆ เพิ่มเติมอีกด้วย และนำตัวอย่างเชื้ออัลฟาพลัส มาทดลองในห้องปฏิบัติการว่ามีการตอบสนองต่อวัคซีนอย่างไร

ส่วนเดลตาพลัสนั้น นพ.ศุภกิจ กล่าวว่า คนส่วนใหญ่ยังเข้าใจคำว่า "พลัส" กันผิด คำว่า พลัสไม่ได้หมายความถึงความรุนแรง แต่เป็นการบ่งบอกว่าเชื้อมีการกลายพันธุ์มากขึ้น โดยเชื้อไวรัสสายพันธุ์เดลตา มีการกลายพันธุ์มากถึง 47 ชนิด ทำให้ต้องมีการกำหนดการเรียกใหม่ จากเป็นสายพันธุ์ย่อยของเดลตา โดยใช้คำนำหน้าว่า AY โดยในประเทศไทย พบสายพันธุ์ย่อยของเดลตาแบบกระจายหลากหลายชนิด พบมากที่สุดคือ AY.30 จำนวน 1,341 คน และ AY.39 จำนวน 83 คน และ AY.23 จำนวน 23 คน และยังไม่มีพบสายพันธุ์ย่อย เดลตา AY.4.2 ที่มีการจับตาเฝ้าระวัง เพราะมีการกลายพันธุ์ในตำแหน่ง Y145H และ A222V ทำให้อำนาจในการแพร่โรคได้เร็ว กว่าเชื้อเดลตาเดิม 10-15% ปัจจุบันพบการระบาดในอังกฤษ แต่สำหรับไทย ยังไม่พบการระบาดของสายพันธุ์ย่อยนี้

นพ.ศุภกิจ กล่าวว่า ส่วนไทยจากการติดตามเฝ้าระวัง ร่วมกับ สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์การแพทย์กองทัพบก AFRIME พบการติดเชื้อสายพันธุ์ AY. ในคนไทย 1 คน ที่ จ.กำแพงเพชร ที่มีการรักษาตัวใน รพ.สนาม ขณะนี้รักษาหายแล้ว โดยสายพันธุ์ AY.1 ตำแหน่งที่เปลี่ยนแปลงคือ K417N ยังไม่มีอันตรายหรือการเปลี่ยนแปลงอย่างมีนัยยะสำคัญ แต่ที่มีการรายงานเพราะเคยมีการระบาดในต่างประเทศมาก่อน โดยการตรวจพบสายพันธุ์ต่าง ๆ ของกรมวิทยาศาสตร์ จะมีการรายงานต่อ GSAID ต่อไป อย่างไรก็ตามการเฝ้าระวังของเชื้อไวรัสโควิดในขณะนี้ก็เหลือแค่ 3 ตัวเท่านั้นคือเดลตา เบตา และแกมมา และเชื่อว่าในอนาคตเชื้อโควิด จะค่อย ๆ อ่อนกำลังลงกลายเป็นโรคประจำถิ่นเหมือนกับไข้หวัดใหญ่ แต่ตอนนี้ยังต้องสวมหน้ากากอนามัย และหมั่นล้างมือ

นายสาธิต กล่าวว่า การรายงานพบอัลฟา พลัส และเดลตาพลัส ไม่ได้มีผลกับความเชื่อมั่นในการเปิดประเทศ 1 พ.ย.เพราะเป็นคนละส่วนกัน และเป็นการติดตามเฝ้าระวังของไทย และมีการรายงานอย่างโปร่งใสมาก่อน อีกทั้งการเปิดประเทศ จะมีการระบบการเฝ้าระวังและตรวจเชื้อด้วยRT-PCR ก่อน กำหนดให้โรงแรมที่พักและตรวจหาเชื้อต้องอยู่ใกล้สนามบิน ในระยะเวลาการเดินทางไม่เกิน 2 ชั่วโมง



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : https://www.matichon.co.th/covid19/thai-covid19/news_3011605

โควิดวันนี้ ติดเชื้อเอทีเคกว่า 2 พันราย บัญใหม่ 8,452 ราย เสียชีวิต 57 ราย



โควิดวันนี้ ติดเชื้อเอทีเคกว่า 2 พันราย บัญใหม่ 8,452 ราย เสียชีวิต 57 ราย

เมื่อวันที่ 27 ตุลาคม ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือ ศบค. รายงานสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ประจำวัน รวม 8,452 ราย จำแนกเป็นผู้ป่วยจากระบบเฝ้าระวังฯ 7,654 ราย ผู้ป่วยจากการค้นหาเชิงรุก 631 ราย ผู้ป่วยภายในเรือนจำ/ที่ต้องขัง 160 ราย ผู้ป่วยมาจากต่างประเทศ 7 ราย ผู้ป่วยสะสม 1,846,452 ราย (ตั้งแต่ 1 เมษายน) หายป่วยกลับบ้าน 8,449 ราย หายป่วยสะสม 1,730,871 ราย (ตั้งแต่ 1 เมษายน) ผู้ป่วยกำลังรักษา 98,096 ราย เสียชีวิต 57 ราย



ขณะที่ผู้ติดเชื้อเข้าข่ายจากผลแอนติเจน เทสต์ คิท (เอทีเค) อีก 2,653 ราย อาการหนักใช้ท่อช่วยหายใจ 534 ราย อาการหนัก 2,355 ราย



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : https://www.matichon.co.th/covid19/thai-covid19/news_3011665

สธ.แจง 'เดลต้าพลัส' 1 ราย ไม่เหมือนอังกฤษ

ศบค.จับตา-เฝ้าระวัง



สธ.แจง 'เดลต้าพลัส' 1 ราย ไม่เหมือนอังกฤษ ศบค.จับตา-เฝ้าระวัง

เมื่อวันที่ 27 ตุลาคม นพ.ศุภกิจ ศิริลักษณ์ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ แถลงชี้แจงกรณีมีการพบเชื้อโควิด-19 สายกลายพันธุ์ต่างๆ ในประเทศไทยว่า ภาพรวมประเทศ มีเดลต้า ร้อยละ 98.6 ส่วนสายพันธุ์เดลต้าพลัส มีความซับซ้อนเล็กน้อย เนื่องจากเดลต้าปกติ (B.1.617.2) ที่ระบาดในอินเดียและทั่วโลกกว่าร้อยละ 80-90 มีตระกูลลูกหลานจาก 2 ก็เพิ่มเป็น 2.1 , 2.3 เขาเห็นว่ายาวเกินไป เพื่อทำความเข้าใจได้มากขึ้น ก็เปลี่ยนเป็น AY ซึ่งขณะมี AY1-47 ชนิด เป็นตามระบบการเรียกทั่วโลก โดยทุกอันต้องมีฐานคือ เดลต้าอยู่ก่อน เมื่อมีการกลายพันธุ์จุดอื่น ก็เรียกเป็นเดลต้า พลัส ทั้งนี้ สายพันธุ์ย่อยมีในประเทศไทย ตามระบบที่เราตรวจจับได้ เช่น AY3, AY4, AY10 เป็นต้น เจอมากน้อยต่างกันไป แต่ที่พบมาก คือ AY30 พันกว่าราย และ AY39 อีก 83 ราย

"ส่วนที่มีคนถามถึง AY4.2 หรือเดลต้า พลัส ที่เป็นประเด็นในอังกฤษ พบการระบาดพอสมควร ทั้งในอังกฤษ และยุโรปหลายประเทศ โดย AY4.2 คือ เดลต้า แล้วมีการกลายพันธุ์ที่ตำแหน่ง Y145H และ A222V ที่เรากำลังคืออ่านจากกระดาษเพิ่มจากเดลต้าปกติประมาณร้อยละ 10-15 ซึ่งไม่มากหากเทียบกับอัลฟาที่มากกว่าสายพันธุ์จี 1.7 แล้วจากอัลฟามาเป็นเดลต้า ก็ 1.4 หรือร้อยละ 40 อันนี้มากกว่าเดลต้า ร้อยละ 10-15 แปลว่า เร็วกว่าเล็กน้อย แต่วันนี้ไทยยังไม่พบ AY4.2 โดยที่ผ่านมาระบาดเกิดจากได้รับข้อมูลจากสถานบันการแพทย์ทหาร (AFRIMS) ที่ตรวจตัวอย่างใน จ.กำแพงเพชร เมื่อเดือนกันยายน 2564 จาก ผู้ป่วยชาย 1 ราย จาก จ.พระนครศรีอยุธยา มีการตรวจพบว่าเป็นเดลต้า พลัส ที่เป็น AY.1 ที่เกิดการกลายพันธุ์ที่ K41.N ซึ่งเป็นคนละตัว 4.2"

ขณะที่ พล.อ.สุพจน์ มาลาเนียม เลขาธิการสภาความมั่นคงแห่งชาติ (สมช.) เป็นประธานการประชุมศูนย์ปฏิบัติการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด-19 (ศปก.ศบค.) คาดการณ์ว่าจะมีการหรือหลังพบสายพันธุ์เดลต้า พลัส ที่จังหวัดพระนครศรีอยุธยา และสถานการณ์การระบาดในพื้นที่ภาคใต้ รวมไปถึงอาจมีการสั่งการให้หน่วยงานด้านความมั่นคงวางกำลังตามแนวชายแดนหลังพบการลักลอบเข้าเมืองอย่างผิดกฎหมายเพิ่มมากขึ้น โดยหน่วยงานที่เกี่ยวข้องของเฝ้าระวัง



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : https://www.maticchon.co.th/education/news_3011727

เช็กเลย! สพฐ.ออก 6 แนวปฏิบัติให้ ร.ร.ทั่ว ปท.เตรียมพร้อมเปิด On Site เทอม 2/64 วันที่ 1 พ.ย.นี้



เช็กเลย! สพฐ.ออก 6 แนวปฏิบัติให้ ร.ร.ทั่ว ปท.เตรียมพร้อมเปิด On Site เทอม 2/64 วันที่ 1 พ.ย.นี้

นายอัมพร พินะสา เลขาธิการคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน (กพฐ.) เปิดแนวปฏิบัติการเตรียมการก่อนเปิดภาคเรียน ของสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน (สพฐ.) ภายหลังจากได้รับนโยบายจาก น.ส.ตรีนุช เทียนทอง รัฐมนตรีว่าการกระทรวงศึกษาธิการ (ศธ.) ให้ดำเนินการเปิดภาคเรียนที่ 2/2564 วันที่ 1 พฤศจิกายน ในรูปแบบ On Site ให้ได้มากที่สุด ดังนี้

1.ประเมินตนเองในระบบ Thai Dtop Covid Plus (TSC+) ผ่านระดับสีเขียว จึงยื่นขออนุญาตเปิดเรียนแบบ On Site

2.ครูและบุคลากรทางการศึกษา ต้องได้รับวัคซีนมากกว่า 85%

3.นักเรียน และผู้ปกครอง ต้องได้รับการฉีดวัคซีนให้ได้มากที่สุด

4.สถานศึกษานำผลการประเมินตนเองเสนอคณะกรรมการ กพฐ.เห็นชอบ และเสนอต่อคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด เพื่อพิจารณาอนุมัติให้เปิดเรียน

5.เมื่อคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดอนุมัติให้เปิดเรียน สถานศึกษาต้องปฏิบัติตาม 6 มาตราหลัก คือ เว้นระยะห่างระหว่างบุคคลอย่างน้อย 1-2 เมตร สวมหน้ากากอนามัย หรือหน้ากากผ้าตลอดเวลาที่อยู่ในโรงเรียน ล้างมือบ่อยๆ หรือใช้เจลแอลกอฮอล์ ตรวจวัดอุณหภูมิร่างกาย ลดการแออัด ลดการรวมกลุ่มคนจำนวนมาก ไม่ให้เข้าพื้นที่เสี่ยง และทำความสะอาดพื้นผิวสัมผัสร่วม

นอกจากนี้ ต้องปฏิบัติ 6 มาตรการเสริม คือ Self-care ดูแลเอาใจใส่ ปฏิบัติ มีวินัย รับผิดชอบตนเอง และปฏิบัติตามมาตรการอย่างเคร่งครัด Spoon ใช้ช้อนส่วนตัว เมื่อกินอาหาร Eating กินอาหารปรุงสุก Track ลงทะเบียนเข้า-ออกโรงเรียน Check สืบหาตรวจสอบบุคคล นักเรียน และกลุ่มเสี่ยง ที่มาจากพื้นที่เสี่ยงให้เข้าสู่กระบวนการคัดกรอง Quarantine กักตัวเอง 14 วัน เมื่อเข้าสัมผัส หรืออยู่ในพื้นที่เสี่ยงที่มีการระบาด

และปฏิบัติตาม 7 มาตรการเข้มงวด คือ ประเมินความพร้อมเปิดเรียนผ่าน TSC+ และรายงานการติดตามการประเมินผลผ่าน MOECOVID จัดกิจกรรมรูปแบบ Small Bubble จัดระบบให้บริการอาหารตามหลักสุขาภิบาลอาหาร และหลักโภชนาการ ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมต้องเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน ได้แก่ การระบายอากาศภายในอาคาร การทำความสะอาด เป็นต้น จัด School Isolation มีแผนเผชิญเหตุ และมีการซักซ้อม ควบคุมดูแลการเดินทางจากบ้านไปโรงเรียน และจัดให้มี School Pass สำหรับนักเรียน ครู และบุคลากรในสถานศึกษา อย่างเคร่งครัด

และ 6.สถานศึกษารายงานผลการเตรียมความพร้อมก่อนเปิดภาคเรียนต่อผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เมื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : https://www.matichon.co.th/covid19/thai-covid19/news_3011709

'หมอธีระวัฒน์' ยกเคสอิสราเอลบูสต์เข็ม 3 ลดป่วยหนัก-ดับชี 'ซิโนแวค' เข็มเดียวไม่มาพอไขว้กับอื่นๆ



'หมอธีระวัฒน์' ยกเคส 'อิสราเอล' บูสต์เข็ม 3 ลดป่วยหนัก-เสียชีวิต ชี 'ซิโนแวค' เข็มเดียวไม่มาพอไขว้กับอื่นๆ

เมื่อวันที่ 26 ตุลาคม นพ.ธีระวัฒน์ เหมะจุฑา ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพโรคอุบัติใหม่ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โพสต์ข้อความผ่านเฟซบุ๊ก ธีระวัฒน์ เหมะจุฑา Thiravat Hemachudha ระบุว่า

"มีข้อมูลของประเทศอิสราเอลที่แสดงว่าการบูสต์เข็มที่สาม จะลดที่มีอาการการเข้าโรงพยาบาลและอัตราเสียชีวิตจากทั้งประเทศ นิดมากมายนานก่อน แต่แล้ว ภูมิตกลงและมีการติดเชื้อเกิดขึ้นใหม่

รูปสุดท้ายยืนยัน AZ MDN/PZ และ SV SV ต่อด้วย AZ หรือ MDN/PZ SV เข็มเดียวไม่มาพอ ที่จะไขว้ กับ อื่นๆ

ประเด็นที่ควรต้องคำนึงในประเทศไทยจะยอมฉีดวัคซีนเช่นนี้ไปเรื่อยๆหรือไม่ทั้งที่มีสมุนไพรมะขามป้อมเข้ามาควบคุมรักษาได้ตั้งแต่แรกที่ติดเชื้อ"

ธีระวัฒน์ เหมะจุฑา Thiravat Hemachudha 16 ชั่วโมงที่แล้ว

มีข้อมูลของประเทศอิสราเอลที่แสดงว่าการบูสต์เข็มที่สาม จะลดที่มีอาการการเข้าโรงพยาบาลและอัตราเสียชีวิตจากทั้งประเทศ นิดมากมายนานก่อน แต่แล้ว ภูมิตกลงและมีการติดเชื้อเกิดขึ้นใหม่

รูปสุดท้ายยืนยัน AZ MDN/PZ และ SV SV ต่อด้วย AZ หรือ MDN/PZ SV เข็มเดียวไม่มาพอ ที่จะไขว้ กับ อื่นๆ... ดูเพิ่มเติม

el experienced its highest levels of infection (del in spite of widespread (>60%) 2nd dose vaccine

daily new confirmed COVID-19 cases per million people

Table 6: Covid-19

ดูแหล่งข้อมูลเกี่ยวกับวัคซีนได้ที่ศูนย์ข้อมูลโควิด-19 รับข้อมูลเกี่ยวกับวัคซีน

868 42 102



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.hfocus.org/content/2021/10/23491>

กรมวิทย์เผยค่าตรวจโควิดวิธีมาตรฐาน RT-PCR ถูกลงไม่เกิน 1.6 พันบาท

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เผยจากสถานการณ์โควิด ล่าสุดค่าตรวจ RT-PCR ถูกลง! จาก 2.3 พัน เหลือไม่เกิน 1.6 พันบาท ขณะที่ชุดตรวจ ATK ถูกลงเรื่อยๆ

เมื่อวันที่ 26 ต.ค. ที่กระทรวงสาธารณสุข(สธ.) นพ.ศุภกิจ ศิริลักษณ์ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กล่าวถึงระบบการเฝ้าระวังเชื้อกลายพันธุ์ ว่า ขณะนี้ประเทศไทยพบสายพันธุ์เดลต้าคิดเป็น 98.6% ส่วนอัลฟา 0.6% และเบตา 0.8% ซึ่งในส่วนของการติดตามเชื้อกลายพันธุ์มีการติดตามมาตลอด และขออย่าว่า กรณีข่าวที่บอกว่าพบสายพันธุ์เดลตาพลัสในไทยนั้น เป็นสายพันธุ์ย่อยที่เรียกว่า AY.1 ซึ่งพบ 1 ราย และหายไปแล้ว โดยกรมวิทย์กำลังติดตามข้อมูลสายพันธุ์นี้ เพราะขณะนี้ยังไม่มีความรุนแรงอย่างไร ซึ่งเป็นคนสายพันธุ์เดลตาพลัส AY.4.2 ที่กำลังกังวลและระบาศในอังกฤษกับยุโรป โดยสายพันธุ์ AY.4.2 ยังไม่พบในไทย แต่เรามีการติดตามตลอด ส่วนอัลฟาพลัส ล่าสุดพบ 18 ราย ทั้งหมดอาการดีขึ้น สบายดี และกรมวิทย์ มีการติดตาม พร้อมทั้งจะมีการขยายตรวจเชิงรุกต่อไป

เมื่อถามว่า สธ.เฝ้าระวังเชื้อกลายพันธุ์อย่างไร นพ.ศุภกิจ กล่าวว่า ระบบการเฝ้าระวัง มีการติดตามและคัดเลือกกลุ่มตัวอย่างที่เป็นกลุ่มเสี่ยง ทั้งการเดินทางเข้ามาไทย ทั้งตะเข็บชายแดน อาหารนัก คลัสเตอร์ที่ไม่รู้ว่ามาจากไหน ก็จะมีการเก็บตัวอย่างตรวจเพื่อความมั่นใจ ซึ่งเรามีข้อมูลเชื่อมโยงว่า มาจากพื้นที่ไหน อย่างไรก็ตาม การตรวจการกลายพันธุ์จะใช้น้ำยาเฉพาะตรวจได้ในพื้นที่ ไม่ต้องส่งมาตรวจถึงกรมวิทย์ โดยตรวจสัปดาห์ละหลายพัน แต่ที่ต้องถอดรหัสพันธุกรรม ซึ่งเป็นการตรวจที่ซับซ้อนก็ต้องส่งมาที่กรมวิทย์ แต่ สายพันธุ์ส่วนใหญ่เกิดมาไม่นานก็มีน้ำยาเฉพาะช่วยพื้นที่ตรวจได้

นพ.ศุภกิจกล่าวว่า การเฝ้าของนักวิทยาศาสตร์ทั่วโลก เชื่อว่าโควิดเริ่มแล้วลง หมายความว่า การปรับตัวของเชื้อส่วนใหญ่ในประวัติศาสตร์ ความรุนแรงเริ่มลดลง แม้จะแพร่ได้ก็ตาม ซึ่งนับเป็นสัญญาณค่อนข้างดี เพราะสุดท้ายจะกลายเป็นโรคประจำถิ่น

“ส่วนค่าตรวจโควิดมาตรฐาน อย่าง RT-PCR ก็จะมีราคาลดลงเรื่อยๆ จากเดิม 2,300 บาท สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ(สปสช.) ให้เบิกค่าตรวจ 1,600 บาท บวกค่าดำเนินการ 700 บาท ซึ่งกรมวิทย์ประกาศจะเหลือค่าตรวจ 1,300 บาท ค่าดำเนินการ 100-300 บาท คือ ไม่เกิน 1,600 บาท อนาคตก็จะลดลงอีก เพื่อช่วยให้การเปิดประเทศค้าใช้จ่ายถูกลง อย่างชุดตรวจ ATK องค์การเภสัชกรรม(อก.) จำหน่าย 40 บาท” นพ.ศุภกิจ กล่าว



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.hfocus.org/content/2021/10/23484>

สร. เพย! เตรียมแผน 5 ด้านครอบคลุม รองรับการเปิดประเทศ ปลอดภัย 1 พ.ย. นี้

เตรียมแผนรองรับนโยบายเปิดประเทศ 1 พ.ย. นี้ ครอบคลุม 5 ด้านรองรับ "การควบคุมโรค - การตรวจเชื้อ - มาตรการ COVID Free Setting - การรักษา - ความพร้อมเวชภัณฑ์" เพื่อรักษาระบบสาธารณสุข

วันนี้ (25 ตุลาคม 2564) นายแพทย์เกียรติภูมิ วงศ์รจิต ปลัดกระทรวงสาธารณสุข กล่าวภายหลังเป็นประธานการประชุมคณะกรรมการจัดทำแผนรองรับนโยบาย "เปิดประเทศใน 120 วัน" ครั้งที่ 4/2564 ว่า นายกรัฐมนตรีมีนโยบายเปิดประเทศอย่างปลอดภัยวันที่ 1 พฤศจิกายน 2564 ภายใต้อาณัติ 3 รูปแบบ คือ

- เข้าประเทศไม่ต้องกักตัว 45 ประเทศ 1 เขตบริหารพิเศษ
- การเข้าแซนด์บ็อกซ์ท่องเที่ยว 7 วัน
- เข้ารับการกักตัวในสถานที่กำหนด 7-14 วันตามเกณฑ์ที่กำหนด

ซึ่ง 2 รูปแบบแรกเฉพาะผู้เดินทางโดยเครื่องบินเข้าประเทศที่ได้รับวัคซีนครบโดส มีผลตรวจ RT-PCR เป็นลบก่อนเดินทาง 72 ชั่วโมง มีประกันสุขภาพ 5 หมื่นเหรียญ มีหลักฐานการจองที่พัก และเมื่อมาถึงประเทศไทยได้รับการตรวจ RT-PCR วันแรกทันที ก่อนที่จะเดินทางต่อหรือท่องเที่ยวในพื้นที่แซนด์บ็อกซ์ แต่หากไม่ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์จะต้องเข้าสู่รูปแบบการกักตัว โดยพื้นที่แซนด์บ็อกซ์ท่องเที่ยว วันที่ 1 พ.ย. ได้กำหนดเพิ่มเป็น 17 จังหวัด

"แม้ช่วงแรกอาจยังไม่มีนักท่องเที่ยวเดินทางเข้ามาจำนวนมาก แต่เนื่องจากหลายประเทศที่เปิดประเทศแล้วพบปัญหาการติดเชื้อเพิ่มขึ้น ทั้งจากคนในประเทศหรือผู้เดินทางจากต่างประเทศ เพราะมีการเดินทางและใช้แรงงานเพิ่มมากขึ้นเพื่อขับเคลื่อนเศรษฐกิจ ดังนั้น ต้องควบคุมกำกับมาตรการอย่างดี เพื่อลดความเสี่ยงของการระบาดของโรค และคงบรรยากาศของการท่องเที่ยวช่วงปลายปีที่มีวันหยุดและใกล้เทศกาลปีใหม่ ให้การติดเชื้ออยู่ในระดับที่ควบคุมได้และระบบสาธารณสุขรองรับได้" นายแพทย์เกียรติภูมิ กล่าว

ทางกระทรวงสาธารณสุขและศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ได้ร่วมมือกับหน่วยงานต่างๆ ทั้งกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา การท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย กระทรวงมหาดไทย กระทรวงการต่างประเทศ สำนักงานการบินพลเรือนแห่งประเทศไทย การท่าอากาศยานแห่งประเทศไทย สำนักงานตำรวจแห่งชาติ กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด คณะกรรมการโรคติดต่อกรุงเทพมหานคร เพื่อวางแผนเตรียมความพร้อมการเปิดประเทศ โดยเตรียมความพร้อมให้ครอบคลุมใน 5 ด้าน คือ

1.การเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรค ตั้งแต่ขั้นตอนลงทะเบียนก่อนเดินทาง ขั้นตอนการตรวจสอบที่ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ และการเดินทางจากท่าอากาศยานจนถึงโรงแรมในลักษณะปิด (Sealed Route) และการตรวจหาการติดเชื้อในประเทศ เพื่อให้มั่นใจว่า ผู้เดินทางเข้าประเทศได้ผ่านกระบวนการดังกล่าวและไม่มีการติดเชื้อ อีกทั้งมีความปลอดภัยเมื่อท่องเที่ยวในประเทศไทย

นอกจากนี้ ยังได้สนับสนุนวัคซีนให้จังหวัดที่กำหนดเป็นพื้นที่นำร่องท่องเที่ยว เพื่อฉีดให้กับประชาชนอย่างครอบคลุมเพียงพอเป็นการควบคุมการระบาดและสร้างความมั่นใจให้ทุกภาคส่วน

2.การตรวจทางห้องปฏิบัติการ สำหรับตรวจหาเชื้อโควิด-19 ในผู้เดินทางเข้าในประเทศไทยได้อย่างรวดเร็วแม่นยำ และการตรวจได้ครบทุกสายพันธุ์

3.มาตรการ COVID Free Setting ในสถานประกอบการพื้นที่เปิดรับนักท่องเที่ยว ต้องประเมินตนเองผ่าน Thai Stop COVID Plus มีใบรับรองและ QR Code ที่ให้ประชาชนสแกนเพื่อตรวจสอบและประเมินร่องรอยได้ และมีการจัดตั้งคณะกรรมการร่วมตรวจประเมินทุก 2 สัปดาห์

4.ด้านการแพทย์และสาธารณสุข ปรับรูปแบบการรักษาพยาบาลที่สอดคล้องกับสถานการณ์ ให้สถานพยาบาลประเมินตนเองพร้อมเข้าสู่การแพทย์วิถีใหม่ ป้องกันการติดเชื้อในสถานพยาบาล

5.เวชภัณฑ์และการส่งกำลังบำรุง ซึ่งขณะนี้ยาฟ้าวิฑิราเวียร์ 26.2 ล้านเม็ด ยาแรมเดซิเวียร์ 74,284 ขวด และเวชภัณฑ์ต่างๆ ภาวะพร้อมคลังประมาณ 3-6 เดือน และสามารถจัดหาและเวชภัณฑ์เพิ่มเติมต่อเนื่องตลอดเวลา



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.hfocus.org/content/2021/10/23490>

เตรียมพิจารณาหาข้อสรุปเกณฑ์รับนักท่องเที่ยวประเทศเพื่อนบ้าน เข้าไทย 1 วัน

“สาธิต” เผยอยู่ระหว่างพิจารณาเกณฑ์รับนักท่องเที่ยวประเทศเพื่อนบ้านเข้าไทย หากผลตรวจ ATK เป็นลบ สามารถเข้าไทยจับจ่ายใช้สอยเพียง 1 วันแล้วเดินทางกลับ ย้ำ! ต้องรอประชุมหาข้อสรุปอีกครั้ง ส่วนเชื้อกลายพันธุ์ ณ ขณะนี้ยังไม่พบเชื้อตัวใดมีนัยยะต้องทบทวนการเปิดประเทศ

เมื่อวันที่ 26 ต.ค. ที่กระทรวงสาธารณสุข(สธ.) นายสาธิต ปิตุเตชะ รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) กล่าวถึงข้อกังวลของการเปิดประเทศในวันที่ 1 พ.ย.2564 ท่ามกลางข่าวพบการเปลี่ยนแปลงของสายพันธุ์เดลตา ว่า กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ได้ติดตามและเก็บตัวอย่างตรวจสอบการติดเชื้อของผู้ติดเชื้อในประเทศไทยมาตลอด และมีข้อมูลที่สามารถเปิดเผยและโปร่งใสในการเข้าถึงข้อมูล ซึ่งขอให้ประชาชนมั่นใจ อย่าตื่นตระหนก สธ.ติดตามเชื้อกลายพันธุ์ เมื่อเราพบสายพันธุ์ใหม่ๆ ในแต่ละพื้นที่ กรมวิทย์มีการชี้แจงมาตลอด เช่น เบตา เดลตา เก็บจากแต่ละพื้นที่ มีการเก็บตามหลักเกณฑ์ ดังนั้น ขอให้มั่นใจว่าเรามีระบบเฝ้าระวังสายพันธุ์โควิด และจากการติดตามก็ยังไม่พบเชื้อตัวใดในไทยที่มีนัยยะสำคัญจนถึงต้องทบทวนเรื่องการเปิดประเทศ

(ข่าวเกี่ยวข้อง : แจงชัด! โควิดสายพันธุ์ย่อย “เดลตาพลัส AY.4.2” ไม่พบในไทย พร้อมเฝ้าระวัง “อัลฟาพลัส” ที่ระบาดในกัมพูชา)

นายสาธิต กล่าวว่า รัฐบาลแน่วแน่ที่จะเปิดพื้นที่ท่องเที่ยวให้นักท่องเที่ยวต่างชาติเดินทางเข้ามา ที่นายกฯ ประกาศกรณีเปิดประเทศ 45 ประเทศ 1 เขตบริหารพิเศษ ไม่ต้องกักตัว มีหลักการ 4 ข้อ คือ 1.ฉีดวัคซีนครบ 2 เข็ม 2.ตรวจหาเชื้อด้วยวิธี RT-PCR ผลลบก่อนเดินทาง 3.มาถึงแล้วต้องนอนโรงแรม 1 คืนรอผลตรวจซ้ำ ถ้าผลเป็นลบเดินทางได้ทุกที่ในประเทศไทย 4.โรงแรมที่รับนักท่องเที่ยวเป็นระบบปิด (Sealed Root) โดยอยู่ห่างกันไม่เกิน 2 ชั่วโมง ส่วนเด็กที่เดินทางมากับผู้ปกครองอาจยังไม่ได้รับวัคซีนต้องตรวจเชื้อ หากพบผลบวกจะได้นำเข้าสู่การรักษา เพื่อไม่ให้แพร่ระบาดคนในประเทศ ส่วนกรณีพื้นที่แซนด์บ็อกซ์ท่องเที่ยวแต่ละจังหวัดจะมีการออกมาตรการรองรับ ซึ่งที่ผ่านมาเราติดตามควบคุมได้ดี เนื่องจากเดินทางโดยเครื่องบิน ที่ผ่านมาพบการติดเชื้อน้อย เมื่อพบติดเชื้อก็นำเข้าระบบการควบคุมรักษาได้ทันที

นายสาธิต กล่าวว่า ส่วนกรณีข้อเสนอการเปิดประเทศรองรับประเทศเพื่อนบ้าน หากรับวัคซีนครบ ผลตรวจ ATK เป็นลบ สามารถเดินทางเข้าประเทศไทย 1 วัน เพื่อจับจ่ายใช้สอยก่อนกลับประเทศ อย่างไรก็ตาม กรณีนี้อยู่ระหว่างการประชุมหารือเพื่อหาข้อสรุปต่อไป ส่วนกรณีนักท่องเที่ยวที่มีความเสี่ยงต้องตรวจหาเชื้อโควิด โดยหลักการต้องเสียค่าใช้จ่ายเอง

เมื่อถามถึงกรณีนักท่องเที่ยวมาประเทศไทยมีความเสี่ยง สงสัยตรวจ RT-PCR ค่าใช้จ่ายต้องจ่ายเองหรือไม่ นายสาธิตกล่าวว่า นักท่องเที่ยวออกเอง เราเน้นนักท่องเที่ยวคุณภาพ เช่น สมุยพลัส เดิมมีข้อกั่วงลนักท่องเที่ยวคนไทยเข้าสมุยพลัสต้องออกค่าใช้จ่าย ATK เองเดิมนราคาสูง หลักการเราต้องการให้นักท่องเที่ยวออกค่าใช้จ่ายเอง ตอนหลังมีการลดค่าใช้จ่าย ราคาถูกลงมาก ต้องให้นักท่องเที่ยวออก หรือหากคุยกะโรงแรมก็อีกเรื่อง





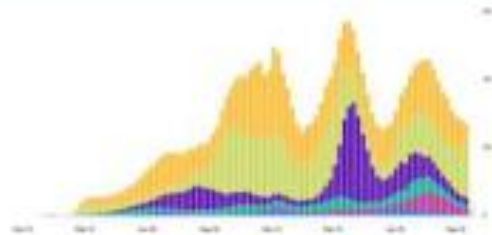
รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค
ฉบับที่ 662 วันที่ 26 ตุลาคม 2564 เวลา 12.00 น.

สถานการณ์ทั่วโลก

ผู้ติดเชื้อ
244,927,546
(+ 437,891)

เสียชีวิต
4,972,628
(2.03%)



221 countries and territories international conveyances

■ ภูมิภาคเอเชีย ■ ภูมิภาคยุโรป ■ ภูมิภาคอเมริกา
■ ภูมิภาคอเมริกาใต้และแคริบเบียน ■ ภูมิภาคแอฟริกา ■ ภูมิภาคโอเชียเนีย

สถานการณ์ในประเทศ

<p>จำนวนผู้ติดเชื้อรายใหม่</p> <h2 style="margin: 0;">7,706 คน</h2> <p style="font-size: small;">สะสม 1,866,863 คน</p>	<p>จำนวนผู้เสียชีวิตรายใหม่</p> <h2 style="margin: 0;">66 คน</h2> <p style="font-size: small;">สะสม 18,865 คน (คิดเป็น 1.01%)</p>	<p>เฝ้าระวัง</p> <h2 style="margin: 0;">9,532 คน</h2> <p style="font-size: small;">รวม 1,749,848 คน</p>
<p>ในประเทศ</p> <h2 style="margin: 0;">7,696</h2> <p style="font-size: small;">สะสม 1,860,459 คน</p>	<p>จากต่างประเทศ</p> <h2 style="margin: 0;">10</h2> <p style="font-size: small;">สะสม 5,406 คน</p>	<p>กำลังเฝ้าระวัง</p> <h2 style="margin: 0;">98,150 คน</h2>
<p>สัมผัสจากผู้ป่วย ATK</p> <h2 style="margin: 0;">2,304</h2> <p style="font-size: small;">สะสม 254,226 คน</p>	<p>ตรวจเชิงรุก</p> <h2 style="margin: 0;">334</h2> <p style="font-size: small;">สะสม 306,670 คน</p>	<p>อยู่ในพ.สนาม</p> <h2 style="margin: 0;">56,254 คน</h2> <p style="font-size: small;">รวม 48,094 รวม 6,532 รวม 1,628</p>
<p>เฝ้าระวัง</p> <h2 style="margin: 0;">128</h2> <p style="font-size: small;">สะสม 72,028 คน</p>	<p>พบบน-นอ</p> <h2 style="margin: 0;">7,234</h2> <p style="font-size: small;">สะสม 1,460,361 คน</p>	<p>อากาศปกติ</p> <h2 style="margin: 0;">2,414 คน</h2>
<p>เฝ้าระวัง</p> <h2 style="margin: 0;">128</h2> <p style="font-size: small;">สะสม 72,028 คน</p>	<p>พบบน-นอ</p> <h2 style="margin: 0;">7,234</h2> <p style="font-size: small;">สะสม 1,460,361 คน</p>	<p>อากาศปกติ</p> <h2 style="margin: 0;">2,414 คน</h2>
<p>อัตราการตรวจพบเชื้อ</p> <h2 style="margin: 0;">14.00%</h2> <p style="font-size: small;">วันที่ 26/10/2020</p>		

การคัดกรองผู้เดินทางมาจากต่างประเทศ	จำนวนคัดกรอง
<ul style="list-style-type: none"> • ท่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ (ทางอากาศ ทางบก และทางเรือ) 	9,342,652 ราย
<ul style="list-style-type: none"> • ฝึมาต่ออายุหนังสือเดินทางที่สำนักงานตรวจคนเข้าเมืองจังหวัดนະ 	709,310 ราย



รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค

ลักษณะของผู้ป่วยเสียชีวิต (รวม 18,865 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 (18,771 ราย)
อัตราป่วยตายตามกลุ่มอายุ			
• 15 – 39 ปี	0.20%	0.02%	0.11%
• 40 – 59 ปี	2.10%	0.02%	0.84%
• 60 ปีขึ้นไป	6.50%	2.60%	6.16%
• อายุต่ำกว่า 1 ปี 2 ราย			
มีโรคประจำตัวหรือภาวะเสี่ยง เช่น อ้วน ตั้งครรภ์ หรือสูงอายุ	64%	100%	90%

1. ประเด็นที่น่าสนใจในต่างประเทศ ณ วันที่ 26 ตุลาคม 2564

- **สหรัฐอเมริกา** ตั้งแต่ 8 พฤศจิกายน 2564 ชาวต่างชาติ และชาวอเมริกันที่อาศัยอยู่ในต่างประเทศที่จะเดินทางเข้าสู่สหรัฐอเมริกา ต้องมีประวัติได้รับวัคซีนโควิด 19 ที่ผ่านการรับรองกรณีฉุกเฉินจากองค์การอนามัยโลก หรือคณะกรรมการอาหารและยาของสหรัฐอเมริกาครบถ้วน และไม่น้อยกว่า 14 วันก่อนการเดินทางเข้าประเทศ
- **สาธารณรัฐประชาชนจีน** ประกาศเลื่อนการแข่งขันปักกิ่งมาราธอนจากเดิมกำหนดจัดงาน 31 ตุลาคม 2564 ออกไปจนกว่าจะมีประกาศเพิ่มเติม ทั้งนี้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับสูงประกาศแจ้งเตือนว่า การแพร่ระบาดครั้งใหม่นี้คาดแพร่กระจายอย่างต่อเนื่อง ปัจจุบันมีรายงานผู้ป่วย 133 รายใน 11 จังหวัด ซึ่งทั้งหมดมีความเชื่อมโยงกับสายพันธุ์เซลล์ต้า ทำให้การระบาดครั้งนี้ก็กลายเป็นการระบาดใหญ่สุดของประเทศหลังพบผู้ป่วยครั้งสุดท้ายในเมืองหนานจิงเมื่อเดือนสิงหาคม 2564 ที่ผ่านมา
- **เครือรัฐออสเตรเลีย** รัฐวิกตอเรียใกล้บรรลุเป้าหมายการฉีดวัคซีนให้ประชาชนครบถ้วน ก่อนกำหนดประมาณ 1 สัปดาห์ ทั้งนี้ตั้งแต่ 29 ตุลาคม 2564 ตั้งแต่เวลา 18.00 น. ตามเวลาท้องถิ่น สถานที่ในร่มส่วนใหญ่ เช่น ร้านอาหาร ร้านกาแฟ และโรงละคร จะสามารถกลับมาเปิดให้บริการอีกครั้ง และประชาชนได้รับอนุญาตให้เดินทางในระดัณฑูมิกได้

2. มาตรการในประเทศไทย

- **จังหวัดเพชรบูรณ์** เตรียมดำเนินการฉีดวัคซีนให้ประชาชนในพื้นที่ภูทับเบิกทุกราย มีการกำหนดมาตรการเข้มสั่งปิดพื้นที่หมู่ 14 และหมู่ 16 ตำบลวังบาล อำเภอหล่มเก่า เป็นพื้นที่ควบคุมสูงสุด ห้ามบุคคลเข้าออกตั้งแต่ 18 - 31 ตุลาคม 2564 พร้อมทั้งให้ผู้ประกอบการโรงแรม และรีสอร์ทในพื้นที่งดให้บริการนักท่องเที่ยว สำหรับภาคการท่องเที่ยวอื่นของจังหวัด นักท่องเที่ยวยังคงสามารถเดินทางเข้ามาเยี่ยมชมได้
- **จังหวัดยะลา** ผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา ประธานกรรมการโรคติดต่อจังหวัดยะลา ประกาศมาตรการกระตุ้นการฉีดวัคซีนโควิด 19 โดยขอความร่วมมือหน่วยงานราชการ รัฐวิสาหกิจ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และธนาคารทุกแห่ง ให้บริการเฉพาะประชาชนที่ได้รับวัคซีนโควิด 19 อย่างน้อย 1 เข็ม ทั้งนี้ต้องมีเอกสารรับรองการได้รับวัคซีน หรือเอกสารรับรองในแอปพลิเคชันหมอพร้อม หรือสติกเกอร์สัญลักษณ์ยืนยันการได้รับวัคซีนติดไว้บริเวณหลังบัตรประชาชน



รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค

● กระทรวงสาธารณสุขและศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ร่วมมือกับ กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา การท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย กระทรวงมหาดไทย กระทรวงการต่างประเทศ สำนักงานการบินพลเรือนแห่งประเทศไทย การท่าอากาศยานแห่งประเทศไทย สำนักงานตำรวจแห่งชาติ กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด และคณะกรรมการโรคติดต่อกรุงเทพมหานคร เตรียมความพร้อมเปิดประเทศ โดยกระทรวงสาธารณสุขเตรียมความพร้อม 5 ด้าน ได้แก่ ด้านการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรค ด้านการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ด้านมาตรการ COVID Free Setting ด้านการปรับรูปแบบการรักษาพยาบาล ให้มีความสอดคล้องกับสถานการณ์ และด้านเวชภัณฑ์ การส่งกำลังบำรุง

3. ประเมินความเสี่ยงสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

จากการติดตามสถานการณ์การระบาดของไวรัสโคโรนา 2019 พบว่า ณ วันที่ 26 ตุลาคม 2564 ประเทศไทยมีผู้ติดเชื้อยืนยันสะสม 1,866,863 ราย โดยผู้ติดเชื้อรายใหม่ในวันนี้มีจำนวน 7,706 ราย มีผู้เสียชีวิต 66 ราย โดยแนวโน้มของการพบผู้ติดเชื้อรายใหม่รายวันยังคงลดลงอย่างต่อเนื่อง แต่อย่างไรก็ตาม เมื่อวิเคราะห์สถานการณ์การพบผู้ติดเชื้อรายใหม่รายวันโดยวิธี ATK ยังพบว่าอัตราการพบผู้ติดเชื้อรายใหม่รายวันต่อจำนวนการตรวจทั้งหมดยังคงค่อนข้างคงที่ ซึ่งทำให้ยังไม่สามารถไว้วางใจเกี่ยวกับการพบผู้ติดเชื้อที่ลดลงได้ ซึ่งโดยเฉลี่ยของอัตราการพบผู้ติดเชื้อรายวันเฉลี่ยอยู่ที่ร้อยละ 5 ซึ่งลดลงจากช่วงเดือนกันยายนที่ผ่านมา ทั้งนี้ กระทรวงสาธารณสุขได้ให้ความสำคัญกับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันให้แก่ประชากรในประเทศโดยเร็ว โดยเฉพาะพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว ซึ่งจำเป็นต้องยกระดับภูมิคุ้มกันของประชากรให้อยู่ในระดับสูง ทั้งนี้ การปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคอย่างเคร่งครัด ยังคงมีความสำคัญในการลดการแพร่กระจายโรค จึงขอให้เคร่งครัดการสวมหน้ากากอนามัย เว้นระยะห่าง ล้างมือ เป็นต้น

ทีมตระหนักูสถานการณ์ในภาวะฉุกเฉิน
กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข