



ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/๒๓๗๖๒๖๖>

## โควิดวันนี้ 25 เม.ย. ยอดผู้ติดเชื้อใหม่ 1.4 หมื่นราย เสียชีวิตยังสูงต่อเนื่อง

ไทยรัฐออนไลน์

ข่าว > ทัวไทย

25 เม.ย. 2565 07:59 น.

← แอร์

♥ บันทึก

อัปเดตสถานการณ์ "โควิด-19" วันนี้ พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ 14,994 ราย ทำให้มีผู้ป่วยสะสม 1,809,975 ราย หายป่วยกลับบ้าน 23,524 ราย เสียชีวิต 124 ศพ

ผู้สื่อข่าวรายงานว่า กระทรวงสาธารณสุขได้รายงานสถานการณ์ "โควิด-19" ประจำวันเบื้องต้น โดยข้อมูล ณ วันที่ 25 เมษายน 2565 มีผู้ป่วยติดเชื้อรายใหม่ 14,994 ราย จำแนกเป็น ผู้ติดเชื้อในประเทศ 14,951 ราย และผู้ป่วยมาจากต่างประเทศ 43 ราย ผู้ป่วยสะสม 1,957,433 ราย

สำหรับ จำนวนผู้ป่วยปอดอักเสบ รักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล 1,876 ราย เฉลี่ยจังหวัดละ 24 ราย อัตราครองเตียง ร้อยละ 24.5

ขณะที่ ผู้หายป่วยกลับบ้าน 23,524 ราย ทำให้มีผู้หายป่วยสะสม (ตั้งแต่ 1 ม.ค. 2565) จำนวน 1,809,975 ราย กำลังรักษา 174,500 ราย และมีผู้เสียชีวิต 124 ศพ.





ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/๒๓๗๖๒๖๖>

## แซดสุดท้าย สาวท้องติดโควิด ขอความช่วยเหลือพยาบาล เลือดออกเยอะ ก่อนเสียชีวิต

ไทยรัฐออนไลน์

ข่าว > ในกระแส

25 เม.ย. 2565 11:27 น.

← แงร์

♥ บันทึก

ญาติเปิดแซดสุดท้าย **สาวท้องติดโควิด** รักษาตัวในโรงพยาบาลสนาม ขอความช่วยเหลือพยาบาล เพราะกินยาแล้วเลือดออกเยอะ ก่อนเสียชีวิต

ผู้สื่อข่าวรายงานว่า มีผู้ใช้เฟซบุ๊ก ชื่อ "ช่างชัย วิชัย คำบุญเหลือ" ได้มีการโพสต์ภาพแซดข้อความที่หลานสาว ซึ่งติดเชื้อ **โควิด-19** และตั้งท้องอ่อนๆ คุยกับพยาบาลโรงพยาบาลสนาม ก่อนที่จะเสียชีวิต เมื่อวันที่ 22 เม.ย.ที่ผ่านมา พร้อมแคปชั่นระบุว่า "เปิดแซดที่หลานคุยกับพยาบาลก่อนตาย ในโรงพยาบาลสนาม ซึ่งอยู่ภายในโรงพยาบาล คำขอความช่วยเหลือ ให้ช่วยชีวิตเขา ก่อนสิ้นใจ(หลานสาวทานยา โดยไม่รู้ตัวตัวเอง กำลังท้องอ่อนๆ ครับ"

ซึ่งเป็นแซดที่หลานสาว พยายามขอความช่วยเหลือจากพยาบาล เนื่องจากมีเลือดไหลออกไม่หยุด ซึ่งพยาบาลตอบกลับมามีว่า ยาที่ให้มา จะช่วยได้ แต่หลานสาวก็อ้วกเดตาการ พร้อมขอความช่วยเหลือเป็นระยะ เนื่องจากเลือดยังคงไหลออกไม่หยุด ก่อนที่จะเสียชีวิต

นอกจากนี้ ผู้โพสต์ ยังอธิบายเพิ่มเติมว่า หลานสาวติดโควิด เข้ารักษาตัวเมื่อวันที่ 13 เมษายน และทานยาปกติโดยไม่รู้ตัวเองท้อง 15 เมษายน เด็กในท้องคงแพ้ยาก็ทานเข้าไป ทำให้เด็กเสียชีวิต ช่วงหัวค่ำน้องบอกปวดท้องมีเลือดซึม และ **แท้ง** ซึ่งมีเลือดออกมามาก

โดยอ้างว่า ที่หมอไม่ได้ตรวจปัสสาวะหาอาการตั้งครรภ์ เพราะคนไข้มีประวัติการฉีดยาคุมกำเนิด ซึ่งเชื่อว่าน้องเองก็รู้ว่าตัวเองตั้งครรภ์ และว่าตั้งแต่เกิดเหตุที่หลานตาย หมอเจ้าของไข้ไม่เคยติดต่อมาหาผมและญาติๆ เลย"



ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/๒๓๗๖๒๖๖>

ทั้งนี้ โปสต์ดังกล่าวมีผู้เข้ามาแสดงความคิดเห็นมากมาย ซึ่งต่างแสดงเสียใจกับครอบครัวของพุดโปสต์ ซึ่งผู้โปสต์ขอบคุณทุกกำลังใจแทนหลานสาว และว่าขอส่งให้ดวงวิญญาณหลานสาว ไปสู่ภพภูมิที่ดี หลังจากนั้นจะศึกษาข้อมูล เพื่อที่จะทวงความเป็นธรรมให้หลานสาวบ้าง

และว่า การที่ออกมาโปสต์เรื่องราวในครั้งนี้ เพื่อหวังว่าจะเกิดความเปลี่ยนแปลงไปในทางที่ดี ขอให้ครั้งนี้เป็นเหตุการณ์แบบอย่างที่เตือนสติใครหลายๆ คน ที่อาจจะละเลยชีวิตคน มองข้ามความสำคัญในการช่วยเหลือ ขอให้รู้ว่าเราทำได้แม้เสียหน้าที่ ซึ่งตนเองไม่ได้ทำเพื่อหลานเท่านั้น อยากทำให้ส่วนรวมได้เห็นด้วยหวังว่าจะเห็นความเปลี่ยนแปลงที่ดีขึ้น กับการบริการผู้ป่วยให้ดีทัดเทียมกัน.

มั่นคง ตรงไป ตรงมา  
**แนวหน้า**

ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.naewna.com/local/๖๔๙๔๕๓>



**เช็กยอดติดเชื้อทั่วไทย 10 อันดับสูงสุด 'กรุงเทพ' 2,967 ราย 'ชลบุรี' รุ่งที่ 2**  
วันจันทร์ ที่ 25 เมษายน พ.ศ. 2565, 12.38 น.

[10 อันดับติดเชื้อโควิด](#) [โควิด19](#) [โควิดในไทย](#) [โควิดวันนี้](#) [ยอดติดเชื้อโควิดวันนี้](#)

**เช็กยอดติดเชื้อทั่วไทย 10 อันดับสูงสุด 'กรุงเทพ' 2,967 ราย 'ชลบุรี' รุ่งที่ 2**

25 เมษายน 2565 "ศูนย์ข้อมูล COVID-19" รายงานสถานการณ์การติดเชื้อโควิด-19 วันที่ 25 เมษายน 2565 ว่า มีผู้ติดเชื้อรายใหม่ 14,994 ราย ผู้ป่วยยืนยันสะสมตั้งแต่ปี 63 อยู่ที่ 4,180,868 ราย หายป่วยวันนี้ 23,524 ราย หายป่วยสะสมตั้งแต่ปี 63 อยู่ที่ 3,978,469 ราย ผู้ป่วยรักษาอยู่ 174,500 ราย อาการหนัก 1,876 ราย (ใส่เครื่องช่วยหายใจ 903 ราย) ผู้เสียชีวิต 124 ราย เสียชีวิตสะสมตั้งแต่ปี 63 อยู่ที่ 27,899 ราย

มั่นคง ตรงไป ตรงมา  
**แนวหน้า**

ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.naewna.com/local/๖๔๙๔๕๓>



มั่นคง ตรงไป ตรงมา  
**แนวหน้า**

ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.naewna.com/local/๖๔๙๔๕๓>





หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศไทย

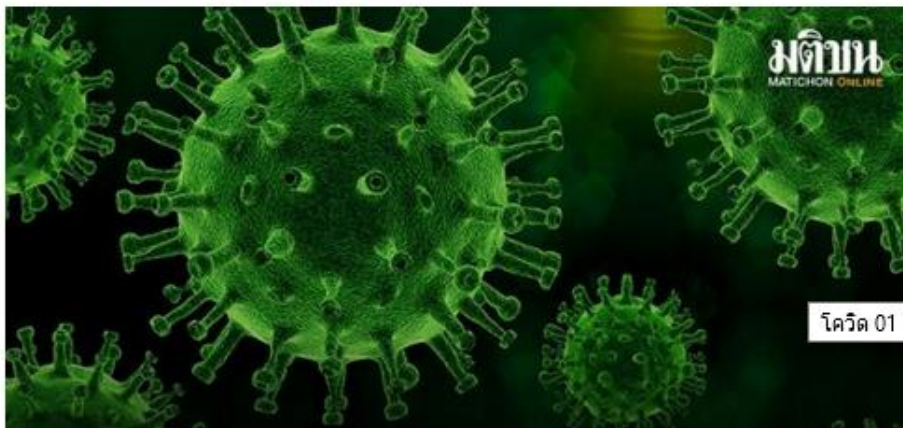
ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : [https://www.matichon.co.th/covid๑๙/thai-covid๑๙/news\\_๓๓๐๗๖๒๙](https://www.matichon.co.th/covid๑๙/thai-covid๑๙/news_๓๓๐๗๖๒๙)

## โตคัมวันนี้ 14,994 ราย ดับยังพุ่ง 124 ราย 'กทม.-ชลบุรี-ขอนแก่น' ติดเชื้อสูง

วันที่ 25 เมษายน 2565 - 13:21 น.

[Facebook](#) [Twitter](#) [LINE](#) [Copy Link](#)



**ผู้ติดเชื้อโควิดวันนี้ 14,994 ราย เสียชีวิดยังพุ่งสูง 124 ราย กทม.-ชลบุรี-ขอนแก่น ติดเชื้อสูง-ไทยติดเชื้อมันดับ 24 ของโลก**

เมื่อวันที่ 25 เมษายน ผู้สื่อข่าวรายงานว่า ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) (ศบค.) รายงานสถานการณ์การติดเชื้อโควิด-19 ทั่วโลก พบว่า มีผู้ติดเชื้อโควิด-19 ทั่วโลกสะสม จำนวน 509,542,737 ราย รักษาหายแล้วรวมจำนวน 462,200,736 ราย และเสียชีวิตรวม 6,243,199 ราย โดยประเทศที่มีจำนวนผู้ติดเชื้อสูงที่สุด 5 อันดับ ได้แก่ สหรัฐอเมริกา อินเดีย บราซิล ฝรั่งเศส และเยอรมัน ส่วนประเทศไทยอยู่ในอันดับที่ 24 ของโลก



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : [https://www.matichon.co.th/covid๑๙/thai-covid๑๙/news\\_๓๓๐๗๖๒๙](https://www.matichon.co.th/covid๑๙/thai-covid๑๙/news_๓๓๐๗๖๒๙)

สำหรับประเทศไทย วันนี้พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ 14,994 ราย ติดเชื้อในประเทศ 14,932 ราย ติดเชื้อจากต่างประเทศ 43 ราย จากเรือนจำและที่ต้องขัง 19 ราย

เป็นผู้ป่วยยืนยันสะสมตั้งแต่ปี 2563 จำนวน 4,180,868 ราย หายป่วย 23,524 ราย โดยผู้หายป่วยสะสมตั้งแต่ปี 2563 จำนวน 3,978,469 ราย เสียชีวิต 124 ราย โดยเสียชีวิตสะสมตั้งแต่ปี 2563 จำนวน 27,899 ราย ผู้ป่วยรักษาอยู่ 174,500 ราย แบ่งเป็น อยู่ในโรงพยาบาล 43,872 ราย และโรงพยาบาลสนามอื่นๆ 130,628 ราย มีอาการหนัก 1,876 ราย และใส่เครื่องช่วยหายใจ 903 ราย

รายงานศบค. ระบุว่า ผู้เสียชีวิตจำนวน 124 ราย อยู่ในกรุงเทพมหานคร 13 ราย สมุทรปราการ 3 ราย ปทุมธานี 3 ราย นครปฐม 2 ราย อุบลราชธานี 7 ราย นครราชสีมา 7 ราย ศรีสะเกษ 7 ราย ขอนแก่น 7 ราย เลย 4 ราย สกลนคร 3 ราย ร้อยเอ็ด 2 ราย ชัยภูมิ 1 ราย สุรินทร์ 1 ราย อุตรดิตถ์ 1 ราย นครพนม 1 ราย มุกดาหาร 1 ราย อำนาจเจริญ 1 ราย สุโขทัย 5 ราย เชียงใหม่ 4 ราย พิจิตร 4 ราย กำแพงเพชร 3 ราย

ลำปาง 2 ราย เพชรบูรณ์ 2 ราย แพร่ 1 ราย นครศรีธรรมราช 4 ราย สงขลา 2 ราย ภูเก็ต 1 ราย พัทลุง 1 ราย สุราษฎร์ธานี 1 ราย ตรัง 1 ราย กระบี่ 1 ราย ยะลา 1 ราย บึงเตา 1 ราย นครสวรรค์ 4 ราย กาญจนบุรี 4 ราย ประจวบคีรีขันธ์ 3 ราย ลพบุรี 3 ราย อุทัยธานี 2 ราย ราชบุรี 2 ราย สุพรรณบุรี 2 ราย อ่างทอง 1 ราย สิงห์บุรี 1 ราย สระบุรี 1 ราย ชลบุรี 1 ราย ระยอง 1 ราย และนครนายก 1 ราย

จำแนกเป็นเพศเป็น ชาย 68 ราย และหญิง 56 ราย แบ่งเป็นอายุ 60 ปีขึ้นไป 94 ราย ต่ำกว่า 60 ปีมีโรคเรื้อรัง 25 ราย และไม่มีประวัติโรคเรื้อรัง 5 ราย





หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : [https://www.matichon.co.th/local/quality-life/news\\_๓๓๐๒๓๓๒](https://www.matichon.co.th/local/quality-life/news_๓๓๐๒๓๓๒)

**จำนวนผู้ติดเชื้อโควิดในประเทศรายใหม่ วันที่ 25 เม.ย. 65 จำนวน 10 อันดับแรก**

อันดับที่	จังหวัด	รายวัน 25 เม.ย.	รวมตั้งแต่ วันที่ 1 ม.ค. - 25 เม.ย. 65
1	กรุงเทพมหานคร	2,967	274,518
2	ชลบุรี	644	102,217
3	ขอนแก่น	598	45,886
4	สมุทรปราการ	561	91,411
5	นนทบุรี	424	65,554
6	ศรีสะเกษ	407	24,816
7	นครศรีธรรมราช	371	74,615
8	ร้อยเอ็ด	360	33,929
9	นครราชสีมา	348	41,557
10	บุรีรัมย์	339	39,152

ภาพประกอบ: มติชนออนไลน์ : กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

จำนวนผู้ติดเชื้อรายใหม่ 10 อันดับแรก คือ 1.กรุงเทพมหานคร 2,967 ราย 2.ชลบุรี 644 ราย 3.ขอนแก่น 598 ราย 4.สมุทรปราการ 561 ราย 5.นนทบุรี 424 ราย 6.ศรีสะเกษ 407 ราย 7.นครศรีธรรมราช 371 ราย 8.ร้อยเอ็ด 360 ราย 9.นครราชสีมา 348 ราย และ 10.บุรีรัมย์ 339 ราย



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศไทย

ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : [https://www.matichon.co.th/local/quality-life/news\\_๓๓๐๒๓๓๒](https://www.matichon.co.th/local/quality-life/news_๓๓๐๒๓๓๒)

รายงานสคบ. ระบุว่า จำนวนผู้ได้รับวัคซีน เมื่อวันที่ 24 เมษายนที่ผ่านมา มีผู้ได้รับวัคซีนรวม 68,766 ราย สะสมตั้งแต่วันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2564 จำนวน 132,633,387 โดส แบ่งเป็นเข็มที่หนึ่งเพิ่มขึ้น 6,987 ราย สะสม 56,155,863 ราย คิดเป็น 80.7 % ของจำนวนประชากร เข็มที่สองเพิ่มขึ้น 21,225 ราย สะสม 51,009,258 ราย คิดเป็น 73.3 % ของจำนวนประชากร เข็มที่สามเพิ่มขึ้น 40,554 ราย สะสม 25,468,266 ราย คิดเป็น 36.6 % ของจำนวนประชากร





หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : [https://www.matichon.co.th/local/quality-life/news\\_๓๓๐๒๓๓๒](https://www.matichon.co.th/local/quality-life/news_๓๓๐๒๓๓๒)

## หมอประสิทธิ์ ยันโควิดยังไม่เข้าโรคประจำถิ่น เดือนคум ไม่ตีฟุงอีก ย้ำต้องบูสต์วัคซีนไม่ต่ำกว่า 50%

วันที่ 25 เมษายน 2565 - 12:29 น.



โควิดยังไม่เข้าโรคประจำถิ่น หมอประสิทธิ์เตือน คุมไม่ตีฟุงอีก ย้ำ! ต้องบูสต์วัคซีนไม่ต่ำกว่า 50%

เมื่อวันที่ 25 เมษายน ศ.นพ.ประสิทธิ์ วัฒนาภา คณบดีคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล แถลงผ่านเฟซบุ๊กไลฟ์ถึงวิเคราะห์สถานการณ์โรคโควิด-19 ในต่างประเทศและในประเทศไทย พร้อมแนวโน้มนำการเดินเข้าสู่โรคประจำถิ่นว่า วันนี้ได้รวบรวมข้อมูลที่เป็นสัญญาณแบ่งบอกว่า โลกน่าจะกำลังเคลื่อนเข้าสู่ปลายทางการระบาดของโรคโควิด-19 จึงต้องเริ่มต้นจากข้อมูลที่ยังคงการอนามัยโลก ได้อัปเดตเมื่อวันที่ 12 เมษายน 2565 ประกาศว่าสายพันธุ์ที่น่าห่วงกังวล (VOCs) เหลือ 2 สายพันธุ์ คือ สายพันธุ์เดลต้า และ สายพันธุ์โอมิครอน ที่ครอบคลุมสายพันธุ์ย่อย BA.1 – BA.5 และสายพันธุ์ผสม (X) ที่ต้องจับตาคือ XE ที่มีแนวโน้มกระจายเร็วกว่า BA.2 ถึง ร้อยละ 10 ส่วนความรุนแรงไม่ได้มากขึ้น จึงคิดว่าเดลต้าถูกแทนด้วยโอมิครอนแล้ว อีกไม่นานก็จะถูกนำออกจาก VOCs



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๕

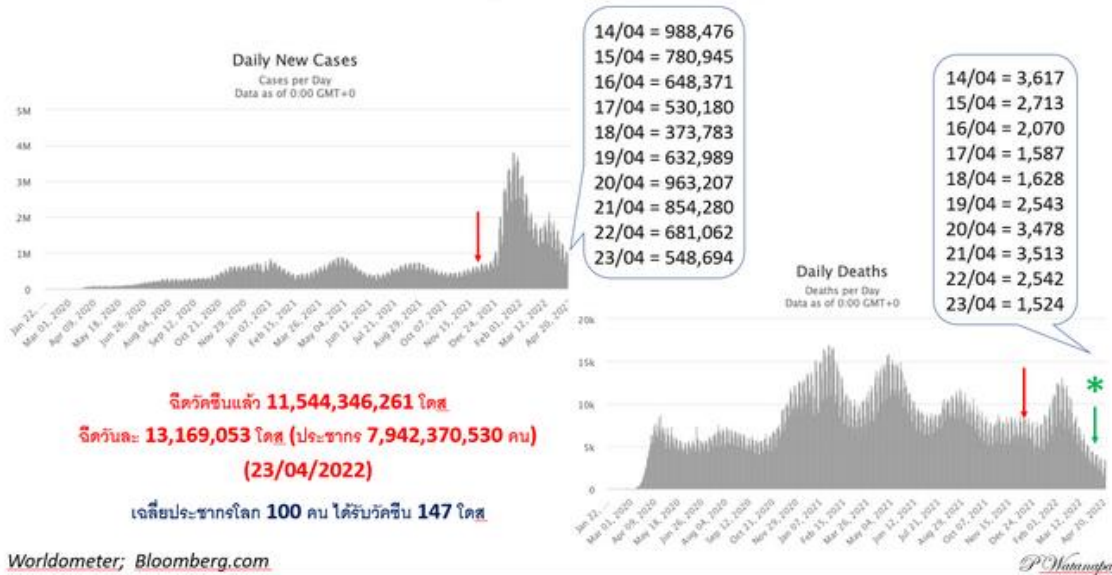
เว็บไซต์ : [https://www.matichon.co.th/local/quality-life/news\\_๓๓๐๒๓๓๒](https://www.matichon.co.th/local/quality-life/news_๓๓๐๒๓๓๒)

ศ.นพ.ประสิทธิ์กล่าวว่า สำหรับสถานการณ์การแพร่ระบาดทั่วโลก ขณะนี้มีผู้ติดเชื้อ 505,817,953 ราย เสียชีวิตสะสม 6,213,876 คน แต่หากพิจารณาการเสียชีวิตรายวันพบว่าเริ่มลดลงจาก 2 ปีจ้จย คือ ตัวไวรัส และทั่วโลกมีการฉีดวัคซีนป้องกันมากแล้วจำนวนหนึ่ง อย่างไรก็ตาม ข้อมูลตั้งแต่วันที่ 22 เมษายน 2565 อัตราการติดเชื้อของยุโรปยังลดลงค่อนข้างช้า แต่ทวีปอเมริกาตกลงอย่างรวดเร็ว ขณะที่เอเชียตะวันออกเฉียงใต้ ทวีปแปซิฟิกตะวันตก (Western Pacific) ก็เริ่มลดลง สรุปคือ หลายพื้นที่เริ่มลดลงอย่างต่อเนื่อง

"ข้อมูลเมื่อวันที่ 23 เมษายน 2565 ทั่วโลกฉีดวัคซีนแล้ว 11,544,346,261 โดส ฉีดวันละกว่า 13 ล้านโดส เฉลี่ยประชากรโลก 100 คน ได้รับวัคซีน 147 โดส แต่ยังมีคนทั่วโลกไม่ได้รับวัคซีนครบ 2 โดสอยู่ จึงต้องเร่งดำเนินการฉีดให้มากขึ้น สำหรับสถานการณ์การติดเชื้อแต่ละประเทศ อาทิ สหรัฐอเมริกา ขณะนี้อัตราการติดเชื้อเป็นขาลง ตัวเลข 4-5 หมื่นราย แม้จะยังมากกว่าเดิมน เสียชีวิตเลข 3 หลัก

"ล่าสุดวันที่ 23 เมษายน เสียชีวิต 77 คน ซึ่งอเมริกามีการฉีดวัคซีนไปแล้วกว่า 571 ล้านโดส จากประชากรกว่า 334 ล้านคน ฉีดวันละ 5 แสนคน โดยคนอเมริกันประมาณร้อยละ 76.7 ได้รับวัคซีน 1 เข็ม ร้อยละ 65.4 ได้รับ 2 เข็ม และร้อยละ 29.7 ได้รับเข็มกระตุ้น (บูสเตอร์ โดส) เห็นว่าคนอเมริกันส่วนหนึ่งก็ไม่รับวัคซีนครบ 2 เข็ม" ศ.นพ.ประสิทธิ์กล่าว

### สถานการณ์การระบาด COVID-19 ของโลก





หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : [https://www.matichon.co.th/local/quality-life/news\\_๓๓๐๒๓๓๒](https://www.matichon.co.th/local/quality-life/news_๓๓๐๒๓๓๒)

ศ.นพ.ประสิทธิ์กล่าวว่า สหราชอาณาจักร ก็เป็นอีกประเทศที่มีการทดสอบระบบหลายๆ อย่าง มีการเปิดฟรีดอม เดย์ เลิกสวมหน้ากากอนามัย แต่สุดท้ายก็ต้องกลับมาควบคุม เพราะมีการแพร่ระบาดของโอมิครอน อัตราการเสียชีวิตยังไม่ได้ลดเหมือนสหรัฐ ขณะนี้ฉีดวัคซีนแล้วกว่า 141 ล้านโดส จากประชากรกว่า 68 ล้านคน และร้อยละ 79.1 ได้รับ 1 เข็ม โดยร้อยละ 74 ได้รับ 2 เข็ม และร้อยละ 58.2 ได้รับเข็มกระตุ้นแล้ว ญี่ปุ่นเป็นประเทศที่มีคนสูงวัยมาก ขณะนี้ดีขึ้น จากเดิมคิดเชื่อเป็นแสนราย แต่ปัจจุบันคิดเชื่อครึ่งแสน อย่างไรก็ตาม เป็นประเทศที่ฉีดวัคซีนแล้วกว่า 267 ล้านโดส ในประชากรกว่า 125 ล้านคน โดยฉีดวัคซีนกระตุ้นร้อยละ 50.2 ซึ่งขณะนี้ญี่ปุ่นกำลังเร่งฉีดวัคซีนสูงมาก

"เกาหลีใต้ เคยเป็นประเทศที่ได้รับการยกย่องว่าควบคุมโควิดได้ดี โดยเฉพาะปีแรกๆ แต่หลังจากมีโอมิครอน สถานการณ์เกาหลีใต้เปลี่ยนไป ทำให้การติดเชื้อเพิ่มอย่างมาก โดยช่วงติดเชื้อมากๆ ถึงวันละ 2-3 แสนคน และเสียชีวิตเกือบ 500 คนต่อวัน แต่ขณะนี้ลดลง โดยฉีดวัคซีนแล้วกว่า 122 ล้านโดส จากประชากร 51 ล้านคน ซึ่งถือว่าฉีดกันมาก การฉีดเข็มกระตุ้นไปแล้วร้อยละ 63.8 ส่วน เวียดนาม ขณะนี้ติดเชื้อเฉลี่ยน้อยกว่าไทย โดยอัตราการเสียชีวิตน้อยมาก บางวันเหลือเลข 1 หลัก ซึ่งฉีดวัคซีนแล้วกว่า 208 ล้านโดส จากประชากร 98 ล้านคน" ศ.นพ.ประสิทธิ์ระบุ

ศ.นพ.ประสิทธิ์กล่าวว่า ด้าน มาเลเซีย เป็นประเทศที่คู่ขนานกับไทยมาตลอด และการเกิดโอมิครอน ขณะนั้นในมาเลเซียเตลต้ายังไม่สิ้นสุด ตัวเลขติดเชื้อจึงสูงวันละ 3 หมื่นราย แต่วันนี้ค่อยลง และเสียชีวิตลดลง บางวันเหลือเลข 1 หลัก ซึ่งคล้ายกับเวียดนาม โดยฉีดวัคซีนแล้วกว่า 69 ล้านโดส ในประชากร 33 ล้านคน มีการฉีดเข็มกระตุ้นแล้วร้อยละ 48.6 สิงคโปร์ มีการติดเชื้อประมาณ 2-3 พันรายต่อวัน แต่อยู่ในช่วงขาลง รวมทั้งอัตราการเสียชีวิตด้วย บางวันไม่มีคนเสียชีวิต โดยฉีดวัคซีนแล้วกว่า 13 ล้านโดส จากประชากรกว่า 5 ล้านคน เกือบร้อยละ 70 ได้รับการฉีดเข็มกระตุ้นแล้ว

"สิ่งที่จำเป็นคือมาตรการวัคซีนมีความสำคัญ แต่อาจไม่พอ หากใช้วัคซีนอย่างเดียว ต้องมีมาตรการอย่างอื่นด้วย แต่การฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นยังสำคัญ โดยต้องตั้งเป้าหมายให้ได้อย่างน้อยไม่ต่ำกว่าร้อยละ 50 เพราะประเทศที่คุมได้ดีจะฉีดวัคซีนกระตุ้นเกินร้อยละ 50" ศ.นพ.ประสิทธิ์กล่าว และว่า สำหรับ ประเทศไทย ติดเชื้อวันละกว่า 2 หมื่นราย เสียชีวิตยังเลข 3 หลัก ฉีดวัคซีนโควิดแล้วกว่า 132 ล้านโดส จากประชากรกว่า 70 ล้านคน ฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นร้อยละ 36.6 ยังห่างไกลจากร้อยละ 50 จึงจำเป็นต้องเร่งฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้น หากต้องการให้ตัวเลขเสียชีวิตเหลือ 2 หลัก ขณะนี้ยังเลข 3 หลัก อย่างไรก็ตาม 3-4 วันที่ผ่านมา เริ่มเห็นตัวเลขไม่ค่อยขึ้นในผู้ป่วยปอดอักเสบ หากนั่งแบบนี้เรื่อยๆ ภายใน 1-2 สัปดาห์ คาดว่าจะเห็นตัวเลขเสียชีวิตลดลง



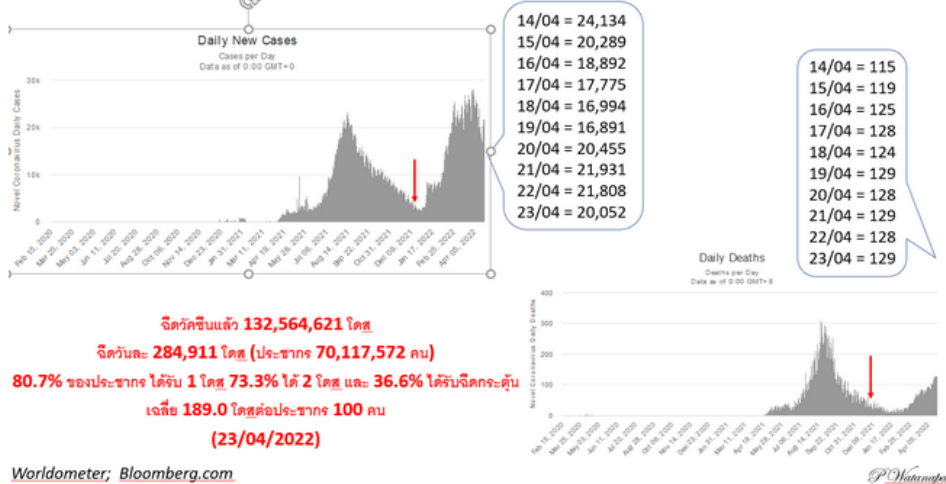
หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : [https://www.matichon.co.th/local/quality-life/news\\_๓๓๐๒๓๓๒](https://www.matichon.co.th/local/quality-life/news_๓๓๐๒๓๓๒)

ศ.นพ.ประสิทธิ์กล่าวถึงทิศทางนาโควิด-19 เป็นโรคประจำท้องถิ่นว่า จากข้อมูลคือการเกิดขึ้นของโอมิครอน เกือบ 5 เดือนแล้วที่โลกได้รู้จัก และข้อมูลยังเหมือนกันคือความรุนแรงต่ำกว่าสายพันธุ์เดลต้า แต่สายพันธุ์นี้ แพร่เร็วกว่าเดลต้า อย่างไรก็ตาม โอมิครอนมีคุณลักษณะแพร่กระจายเร็วและไม่รุนแรง จึงทำให้นักวิชาการ จำนวนไม่น้อยมองว่าน่าจะถึงเส้นที่โควิด-19 จะเดินทางไปสู่โรคประจำถิ่น ทั้งนี้ ความเห็นนี้อาจมาจากที่ ตลอด 2 ปีที่ผ่านมา พบว่ามีการล็อกดาวน์เป็นครั้งคราว มีการรักษาระยะห่างระหว่างบุคคล สังคมไม่ไต่ไกล ขีดเหมือนเดิม ต้องสวมหน้ากากอนามัย ต้องทำงาน ต้องเรียนทางไกล ซึ่งทุกคนอยากเห็นโควิด-19 ไปสู่ ปลายทางการแพร่ระบาด และนำไปสู่โรคประจำท้องถิ่น

### สถานการณ์การระบาด COVID-19 ของประเทศไทย



"สำหรับนิยามกว้างๆ ของโรคประจำท้องถิ่น เป็นโรคที่พบได้สม่ำเสมอในกลุ่มคน กลุ่มพื้นที่ หรือช่วงเวลา ที่คาดการณ์ได้ อาจมีการระบาดมากบ้าง เป็นครั้งคราว แต่มักไม่เกินระดับที่คาดหมาย โดยทั่วไปเป็นโรคที่มี มาตรการ หรือวิธีการควบคุม ที่สำคัญที่ต้องย้ำคือ โรคประจำถิ่นยังมีอัตราการเสียชีวิตได้ อย่างโรคมาลาเรีย หรือไข้ป่า จนถึงตอนนี้ยังคร่าชีวิตคนปีละกว่า 4 แสนราย หรือบางโรคเริ่มเป็นการติดเชื้อ Herpes ซึ่งอาจพบ ได้มากถึงครึ่งหนึ่งของประชากรบางพื้นที่ แต่เพียงมีอาการไม่มาก

"สถานการณ์เวลานี้ การติดเชื้อโควิด-19 ยังไม่เข้าข่ายของโรคประจำท้องถิ่น และยังมีโอกาส แม้ จะดูไม่มากที่กลับเกิดการแพร่ระบาดใหญ่อีก จึงยังไม่อยากให้ประมาท ที่สำคัญนิยามโรคประจำท้องถิ่น ก็ไม่ได้เหมือนกันหมด" ศ.นพ.ประสิทธิ์กล่าว



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : [https://www.matichon.co.th/local/quality-life/news\\_๓๓๐๒๓๓๒](https://www.matichon.co.th/local/quality-life/news_๓๓๐๒๓๓๒)

ศ.นพ.ประสิทธิ์กล่าวว่า ความสำเร็จจำเป็นต้องอาศัยความร่วมมือของ 3 ฝ่าย คือฝ่ายที่กำหนดมาตรการและนโยบาย ต้องมีความรอบคอบในการกำหนดมาตรการ ต้องชัดเจนเพื่อเอาไปปฏิบัติ ฝ่ายที่ดำเนินการตามมาตรการและนโยบายก็ต้องมุ่งมั่น มีความรับผิดชอบ ซึ่งไม่ใช่บุคลากรสุขภาพ แต่ผู้ประกอบการด้วย และฝ่ายที่ได้รับผลจากมาตรการและนโยบาย ต้องได้รับความร่วมมือและมีวิจัยในการดูแลตัวเอง อย่างไรก็ตาม ปัจจัยสำคัญของช่วงเปลี่ยนผ่านนี้ คือการฉีดวัคซีนจำเป็นต้องฉีดเข็มกระตุ้น และการเตรียมความพร้อมของระบบการดูแลสุขภาพคือ “คน ของ เตียง” และการมีส่วนร่วมของประชาชนที่จะช่วยกันป้องกันการรับและแพร่เชื้อ



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : [https://www.matichon.co.th/local/quality-life/news\\_๓๓๐๒๓๓๒](https://www.matichon.co.th/local/quality-life/news_๓๓๐๒๓๓๒)

## หมอธีระ ชี้ อย่าย่ำยค่าเชื้อโควิด ไม่ติดดีที่สุด

วันที่ 25 เมษายน 2565 - 08:32 น.



### หมอธีระ ชี้ อย่าย่ำยค่าเชื้อโควิด ไม่ติดดีที่สุด

เมื่อวันที่ 25 เมษายน นพ.ธีระ วรธนารัตน์ อาจารย์คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โพสต์ข้อความผ่านเฟซบุ๊ก เรื่องสถานการณ์การติดเชื้อโควิด-19 ทั่วโลก และระบุว่า ไม่ควรประมาท และต่อย่ำยค่าโรคโควิด-19 อย่างเด็ดขาด ดังต่อไปนี้

25 เมษายน 2565

เมื่อวานทั่วโลกติดเพิ่ม 399,920 คน ตายเพิ่ม 977 คน รวมแล้วติดไปรวม 509,468,125 คน เสียชีวิตรวม 6,242,888 คน

5 อันดับแรกที่ติดเชื้อสูงสุดคือ เกาหลีใต้ ฝรั่งเศส อิตาลี ญี่ปุ่น และออสเตรเลีย

เมื่อวานนี้จำนวนติดเชื้อใหม่มีประเทศจากยุโรปและเอเชียครอง 8 ใน 10 อันดับแรก และ 14 ใน 20 อันดับแรกของโลก

จำนวนติดเชื้อใหม่ในแต่ละวันของทั่วโลกตอนนี้ มาจากทวีปเอเชียและยุโรป รวมกันคิดเป็นร้อยละ 82.19 ของทั้งโลก ในขณะที่จำนวนการเสียชีวิตคิดเป็นร้อยละ 81.78

การติดเชื้อใหม่ในทวีปเอเชียนั้นคิดเป็นร้อยละ 40.14 ของทั้งโลก ส่วนจำนวนเสียชีวิตเพิ่มคิดเป็นร้อยละ 42.57





หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : [https://www.matichon.co.th/local/quality-life/news\\_๓๓๐๒๓๓๒](https://www.matichon.co.th/local/quality-life/news_๓๓๐๒๓๓๒)

...สถานการณ์ระบาดของไทย

เมื่อวานนี้จำนวนติดเชื้อใหม่ รวม ATK สูงเป็นอันดับ 6 ของโลก และอันดับ 3 ของเอเชีย

ในขณะที่จำนวนเสียชีวิตเมื่อวาน สูงเป็นอันดับ 2 ของโลก

ทั้งนี้จำนวนเสียชีวิตของไทยเมื่อวานนั้นคิดเป็น 30.28% ของการเสียชีวิตทั้งหมดที่รายงานของทวีปเอเชีย (เกือบหนึ่งในสามของเอเชีย)

...จำนวนการเสียชีวิตของไทยต่อประชากร 1,000,000 คน

จากข้อมูลของ Ourworldindata ชี้ให้เห็นว่า ปัจจุบันอัตราส่วนของจำนวนคนเสียชีวิตต่อประชากรล้านคนของไทยนั้นสูงกว่าค่าเฉลี่ยของโลกมาตั้งแต่ช่วงสัปดาห์ที่สองของมีนาคมเป็นต้นมา

และสูงกว่าทวีปอเมริกาเหนือมาตั้งแต่ช่วงต้นเมษายนที่ผ่านมา

หากพิจารณาดูในกลุ่มประเทศที่มีรายได้ปานกลางระดับสูง (upper middle income) ที่ไทยอยู่ในกลุ่มนี้ จะพบว่าอัตราส่วนของจำนวนคนเสียชีวิตต่อประชากรล้านคนของไทยนั้นก็สูงกว่าค่าเฉลี่ยของกลุ่มอย่างมาก ต่อเนื่องมาตั้งแต่ช่วงสัปดาห์ที่สองของมีนาคมจนถึงปัจจุบัน

โควิด...ไม่ระจอก ไม่ใช่หวัชกรรมดา



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : [https://www.matichon.co.th/local/quality-life/news\\_๓๓๐๒๓๓๒](https://www.matichon.co.th/local/quality-life/news_๓๓๐๒๓๓๒)

**คำว่าเพียงพอ เอาอยู่นั้น จริงหรือไม่...มีผลลัพธ์เป็นรูปธรรมให้เห็น**

**พอเหอะ...พอเสียที่...พอกันที่...ไม่ควรหลงไปกับคารมด้อยค่าโรค**

**สู้ศึกกับไวรัสต้องเน้นความปลอดภัย ลดความเสี่ยง ไม่ประมาท**

**ดังนั้น ในยามที่จำเป็นต้องขับเคลื่อนเศรษฐกิจ ความเสี่ยงในการใช้ชีวิตจะมากขึ้น โดยสถานการณ์  
ระบดียังเป็นไปอย่างต่อเนื่อง การเน้นย้ำให้ทุกคนตระหนักถึงสถานการณ์จริง และใช้ชีวิตบนความ  
ไม่ประมาท ป้องกันตัวเสมอ**

**ใส่หน้ากากเสมอ ขณะทำมาหากิน ศึกษาเล่าเรียน หรืออื่นๆ**

**โควิด...ไม่จบแค่หายหรือตาย แต่ Long COVID คือปัญหาระยะยาวที่จะบั่นทอนสมรรถนะการใช้  
ชีวิตประจำวันและการทำงาน และเป็นภาระค่าใช้จ่ายทั้งต่อผู้ป่วย ครอบครัว และสังคม**



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศไทย

ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : [https://www.matichon.co.th/local/quality-life/news\\_๓๓๐๒๓๓๒](https://www.matichon.co.th/local/quality-life/news_๓๓๐๒๓๓๒)

## โควิดเคสิเนอร์ จ่ายยาถึงบ้าน สปสช.จับมือ 400 ร้านจัดให้

วันที่ 25 เมษายน 2565 - 08:10 น.

[Facebook](#) [Twitter](#) [LINE](#) [Copy Link](#)



### โควิดเคสิเนอร์ จ่ายยาถึงบ้าน สปสช.จับมือ 400 ร้านจัดให้

เมื่อวันที่ 25 เมษายน ทพ.อรรถพร ลิ้มปัญญาเลิศ รองเลขาธิการและโฆษกสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ให้สัมภาษณ์เมื่อวันที่ 24 เม.ย.ที่ผ่านมา ว่า

จากการคาดการณ์ว่าหลังสงกรานต์จะพบผู้ติดเชื้อโควิด-19 มากขึ้น สายด่วน 1330 ของ สปสช. จึงได้เตรียมระบบรองรับการรับสายเพื่อจับคู่ผู้ติดเชื้อกับหน่วยบริการใกล้บ้าน เพราะที่ผ่านมา เคยมีการติดต่อเข้าไปสูงสุดช่วงต้นเดือนมีนาคม มากถึง 70,300 สาย แต่พบว่าอัตราการโทรเข้าช่วงก่อน ระหว่าง และหลังสงกรานต์ไม่ได้สูงขึ้น โดยเฉลี่ยที่ 11,000-17,000 สาย

ประกอบกับเมื่อมีโครงการ "เจอแจกจบ" ของกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) ประชาชนกลุ่มติดเชื้อแต่อาการน้อยสามารถไปขอรับยากลับบ้านได้ และทาง สปสช.ได้จับมือกับร้านขายยาทั่วประเทศกว่า 400 แห่ง ร่วมกันทำระบบเจอแจกจบใกล้บ้าน โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย และมีเภสัชกรติดตามอาการใน 48 ชั่วโมงแรก



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : [https://www.matichon.co.th/local/quality-life/news\\_๓๓๐๒๓๓๒](https://www.matichon.co.th/local/quality-life/news_๓๓๐๒๓๓๒)

**โฆษก สปสช.** กล่าวว่า ส่วนของสายด่วน 1330 จะมีทั้งเจ้าหน้าที่ จิตอาสา ความร่วมมือจากทหารที่ตั้งศูนย์รับสายไว้ ก็ขอให้ช่วยรับสายต่อถึงสิ้นเดือนเมษายนนี้ และคงอุปกรณไวในโหมตสแดนตบาย ขอดูสถานการณ์ต่อไปอีก 1 เดือน คือ ช่วงเดือนพฤษภาคม เพื่อทำประเมินยกเลิกปฏิบัติการ

ทพ.อรรถพรกล่าวว่า สำหรับงบประมาณที่ใช้ดูแลผู้ติดเชื้อโควิดที่รักษาที่บ้าน (Home Isolation) และที่ชุมชน (Community isolation) ตั้งแต่เดือนตุลาคม 2564-เดือนมีนาคม 2565 รวม 767,342 ราย เป็นเงิน 2,566.04 ล้านบาท ขณะเดียวกัน ร้านขายยาที่เข้าร่วมแจกจ่าย มีการเบิกจ่ายกับ สปสช.แล้ว 1,082 ราย หลังจากนั้นจะมีการทยอยเบิกจ่ายเข้ามาอีก



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๕

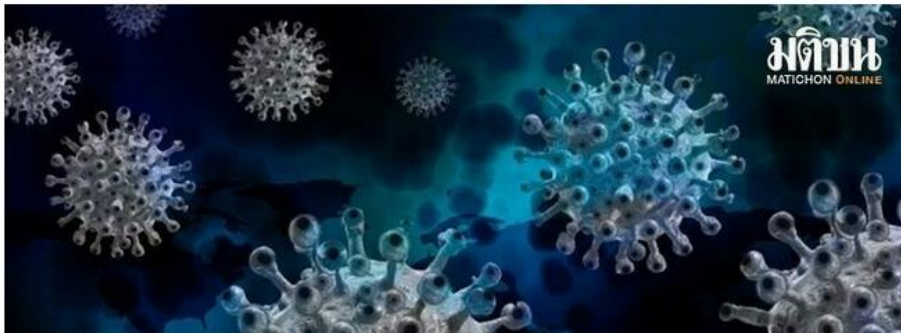
เว็บไซต์ : [https://www.matichon.co.th/local/quality-life/news\\_๓๓๐๒๓๓๒](https://www.matichon.co.th/local/quality-life/news_๓๓๐๒๓๓๒)

เกาะติด Covid-19

## โควิดวันนี้แนวโน้มลดลง ติดเชื้อใหม่ 1.4 หมื่น เสียชีวิต 124 ราย

วันที่ 25 เมษายน 2565 - 07:54 น.

[Facebook](#) [Twitter](#) [LINE](#) [Copy Link](#)



### โควิดวันนี้แนวโน้มลดลง ติดเชื้อใหม่ 1.4 หมื่น เสียชีวิต 124 ราย

เมื่อวันที่ 25 เมษายน ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด-19 ได้รายงานยอดผู้ติดเชื้อโควิด-19 ประจำวันจันทร์ที่ 25 เมษายน 2565 รวม 14,994 ราย จำแนกเป็น ผู้ป่วยจากในประเทศ 14,951 ราย ผู้ป่วยมาจากต่างประเทศ 43 ราย ผู้ป่วยสะสม 1,957,433 ราย (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565)

ขณะที่หายป่วยกลับบ้าน 23,524 ราย หายป่วยสะสม 1,809,975 ราย (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) ผู้ป่วยกำลังรักษา 174,500 ราย และเสียชีวิต 124 ราย

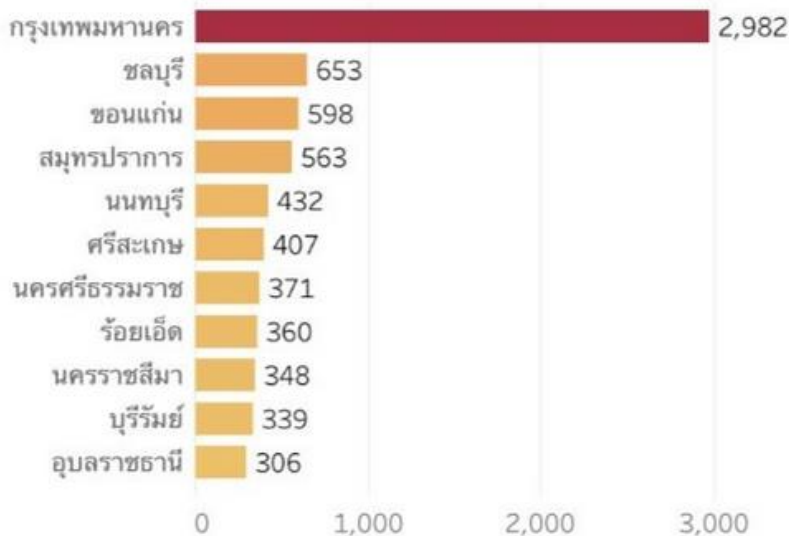
จำนวนผู้ป่วยปอดอักเสบ รักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล 1,876 ราย เจ็บยั้งหวัดละ 24 ราย อัตราครองเตียง ร้อยละ 24.5



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศไทย

ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : [https://www.matichon.co.th/local/quality-life/news\\_๓๓๐๒๓๓๒](https://www.matichon.co.th/local/quality-life/news_๓๓๐๒๓๓๒)





หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : [https://www.matichon.co.th/foreign/news\\_๓๓๐๗๐๒๕](https://www.matichon.co.th/foreign/news_๓๓๐๗๐๒๕)

ต่างประเทศ

## เชียงใหม่ทำรั้วเหล็กกันพื้นที่ สกัดโควิดระบาด

วันที่ 25 เมษายน 2565 - 07:27 น.

[Facebook](#) [Twitter](#) [LINE](#) [Copy Link](#)

### เชียงใหม่ทำรั้วเหล็กกันพื้นที่ สกัดโควิดระบาด

เจ้าหน้าที่ท้องถิ่นในเชียงใหม่ร่วมกับอาสาสมัครได้สร้างแนวกันซึ่งทำด้วยเหล็กขึ้นในหลายเขต เพื่อปิดกั้นถนนสายเล็กๆ และทางเข้าอาคารที่พักอาศัยนโยบายโควิดเป็นศูนย์ในเมืองที่ใหญ่ที่สุดของจีน แม้จะมีการร้องเรียนเพื่อขอความช่วยเหลือจากผู้อยู่อาศัยในพื้นที่ที่ได้รับผลกระทบเพิ่มขึ้นก็ตาม

Caixin ซึ่งเป็นสื่อธุรกิจของจีนรายงานว่า ในเขตมู่ตง ซึ่งถือเป็นเขตการเงินสำคัญในเชียงใหม่ ได้มีการสร้างสิ่งกีดขวางซึ่งทำขึ้นจากโลหะบางๆ หรือตาข่ายหลายแห่งขึ้นตามคำสั่งของรัฐบาลท้องถิ่น ขณะที่อาคารที่พบว่ามีผู้ติดเชื้อโควิด-19 ก็ถูกปิดทางเข้าหลัก แต่จะมีช่องทางเดินเล็กๆ เพื่อให้เจ้าหน้าที่ป้องกันโรคระบาดสามารถผ่านเข้าไปได้

Caixin รายงานด้วยว่ามีผู้โพสต์คลิปวิดีโอเกี่ยวกับการสร้างอุปสรรคใหม่ๆ สำหรับผู้ใช้ชีวิตในเชียงใหม่บนโซเชียลมีเดียเมื่อวันที่ 23 เมษายนที่ผ่านมา และแสดงความไม่พอใจกับมาตรการดังกล่าว

นอกจากนี้ยังมีภาพวิดีโอที่แสดงให้เห็นว่ามีชาวเชียงใหม่พังรั้วตาข่ายที่กีดขวางทางเข้าที่พักของพวกเขา ก่อนจะพุ่งไปหาเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยที่เชื่อว่าเป็นผู้รับผิดชอบกับสิ่งที่เกิดขึ้น



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : [https://www.matichon.co.th/foreign/news\\_๓๓๐๗๐๒๕](https://www.matichon.co.th/foreign/news_๓๓๐๗๐๒๕)

เมื่อวันศุกร์ที่ผ่านมา มีผู้ใช้อินเทอร์เน็ตชาวจีนได้เผยแพร่ภาพวิดีโอที่ใช้ชื่อว่า "Voices of April" ความยาว 6 นาที ซึ่งเป็นภาพที่ถูกบันทึกไว้ในสวนสาธารณะหลังการล็อกดาวน์เชียงใหม่เกือบเดือน โดยเป็นเสียงของผู้อยู่อาศัยในชุมชนแห่งหนึ่งซึ่งออกมาประท้วงเมื่อวันที่ 8 เมษายน โดยตะโกนพร้อมๆ กันว่า "ส่งอาหารมาให้เรา ส่งอาหารมาให้เรา" ซึ่งเผยแพร่ไปทั่ว WeChat ก่อนที่จะถูกเซ็นเซอร์ออกไปในวันเสาร์

คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติของจีนระบุว่า มีผู้เสียชีวิตจากโควิด-19 รายใหม่ในเชียงใหม่เพิ่มขึ้น 39 รายเมื่อวันเสาร์ที่ผ่านมา ทำให้จำนวนผู้เสียชีวิตอย่างเป็นทางการอยู่ที่ 4,725 รายแล้ว

ล่าสุดกรุงปักกิ่งยังได้ประกาศทำการทดสอบหาผู้ติดเชื้อจำนวนมากในเขตเฉาหยาง ที่มีประชากรมากกว่า 3 ล้านคน หลังพบผู้ติดเชื้อ 26 คน โดยการตรวจหาเชื้อจะเริ่มตั้งแต่วันที่ 25 เมษายน คำประกาศดังกล่าวสร้างความตื่นตระหนกให้กับผู้คนที่พากันรีบออกไปซื้อข้าวของเมื่อช่วงเย็นวันอาทิตย์ โดยสินค้าอย่างผัก ไข่ ซีอิ๊วขาว รวมถึงสินค้าอื่นๆ ต่างก็หมดไปจากชั้นวางจำหน่าย





ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.hfocus.org/content/๒๐๒๒/๐๔/๒๕๖๕>

Monday, 25 April 2022

## สสส.ชื่นชม “อนุทิน” แสดงจุดยืนควบคุมบุหรี่ไฟฟ้า

**บอร์ด สสส.- เครือข่ายการสร้างเสริมสุขภาพ ชื่นชม ‘อนุทิน’ แสดงจุดยืนควบคุมบุหรี่ไฟฟ้า เห็นความสำคัญสุขภาพ เชื่อได้ใจประชาชน**

นพ.สุรเชษฐ์ สถิตนิรามัย รองประธานกรรมการกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ คนที่ 2 กล่าวว่า ในนามคณะกรรมการกองทุน สสส. และเครือข่ายการสร้างเสริมสุขภาพ ขอขอบคุณนายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรี และรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข(สธ.) ที่ตั้งแต่เข้ารับตำแหน่งได้แสดงจุดยืนให้กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ กรมควบคุมโรค ดำเนินการควบคุมบุหรี่ไฟฟ้าอย่างจริงจัง ในการประชุมคณะกรรมการกองทุน สสส. ครั้งที่ผ่านมามีกรรมการหลายท่านแสดงความห่วงใยในสถานการณ์ที่บริษัทผู้ประกอบการพยายามรุกคืบให้มีการนำเข้า และพยายามผลักดันให้ถูกกฎหมายในประเทศ ทั้งที่บุหรี่ไฟฟ้าเป็นสิ่งเสพติดที่ไม่เกิดประโยชน์ เพราะมีสารประกอบจากสารเคมีที่ไม่ควรนำเข้าสู่ร่างกาย แต่ รองนายกรัฐมนตรี ในฐานะ รมว.สาธารณสุขก็ยืนหยัด ในการไม่สนับสนุน และเดินหน้าให้กรมควบคุมโรค มีการควบคุมเรื่องนี้อย่างจริงจัง

“บุหรี่ไฟฟ้า นับวันจะเข้ามาสร้างผลกระทบ ให้กับประเทศไทยในวงกว้าง และปัจจุบันพบว่าเริ่มมีการใช้เทคโนโลยีในการสังเคราะห์นิโคติน ที่ไม่ได้ใช้ใบยาสูบเพิ่มขึ้นเรื่อย ๆ ทำให้บุหรี่ไฟฟ้าไม่เป็นประโยชน์ต่อเกษตรกรผู้ปลูกยาสูบ เพราะเมื่อไม่ใช้วัตถุดิบที่มาจากใบยาสูบเป็นส่วนประกอบ ยิ่งทำให้ชาวไร่ยาสูบขาดรายได้ สรุปคือบุหรี่ไฟฟ้าไม่มีผลดี ไม่ว่าจะเป็นในด้านใด ๆ ทั้งสุขภาพ หรือการขับเคลื่อนเศรษฐกิจในกลุ่มเกษตรกร ดังนั้นต้องควบคุมอย่างจริงจัง เพื่อยับยั้งการเข้ามาของบุหรี่ไฟฟ้าในทุกช่องทาง” นพ.สุรเชษฐ์ กล่าว

นายศรีสุวรรณ วรรณชกร กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิด้านการพัฒนาชุมชน สสส. กล่าวว่า ขอขอบคุณ นายอนุทิน ที่เห็นความสำคัญปัญหาบุหรี่ไฟฟ้าในฐานะกรรมการแผนควบคุมยาสูบ สสส. เป็นห่วงแนวโน้มธุรกิจบุหรี่ไฟฟ้า ซึ่งเป็นของผิดกฎหมาย แต่กลับซื้อขายบนออนไลน์อย่างกว้างขวาง ทำให้ควบคุมยาก จึงควรมีการแก้ไขอย่างเร่งด่วน เพื่อไม่ให้ลุกลามไปถึงการซื้อขายออนไลน์ของสิ่งเสพติดประเภทอื่น

“การที่ท่านรองนายกฯ สั่งให้กรมควบคุมโรค ดูแลบุหรี่ไฟฟ้าให้เป็นไปตามกฎหมาย ถือเป็นของขวัญให้ประชาชน เพราะข้อมูลวิชาการชัดเจนว่าเป็นอันตรายต่อสุขภาพ ผมเชื่อว่าเสียงส่วนใหญ่ของประเทศ พร้อมสนับสนุนสิ่งที่ท่านอนุทินและกระทรวงสาธารณสุขดำเนินการ” นายศรีสุวรรณ กล่าว



ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.hfocus.org/content/๒๐๒๒/๐๔/๒๕๖๕>

Monday, 25 April 2022

## "อนุทิน" เผย WHO เชื่อมันไทยพร้อมรับมือภาวะฉุกเฉินสาธารณสุข

รองนายกรัฐมนตรี และรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เผยองค์การอนามัยโลกให้ความเชื่อมั่นไทย เป็นประเทศลำดับที่ 3 เข้าร่วมจัดกิจกรรมนำร่องทบทวนการเตรียมความพร้อมกรณีภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขและสุขภาพถ้วนหน้า ในช่วงที่มีการระบาดของโรคโควิด 19 เพื่อแบ่งปันประสบการณ์ แนวทางปฏิบัติระหว่างประเทศสมาชิก

เมื่อวันที่ 25 เม.ย.2565 ที่โรงแรม รอยัล ออคิวดิ เซอร์วิสเซส โฮเทล แอนด์ ทาวเวอร์ส กรุงเทพมหานคร นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ร่วมกิจกรรมทบทวนการเตรียมความพร้อมกรณีภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขและสุขภาพถ้วนหน้า (นำร่อง) หรือ Universal Health and Preparedness Review (UHDR) Pilot โดยมี ดร.สมิลา อัสม่า (Dr. Samira Asma) ผู้ช่วยผู้อำนวยการใหญ่องค์การอนามัยโลก นพ.จอส ฟอนเดลาร์ (Dr. Jos Vandelaer) ผู้แทนองค์การอนามัยโลกประจำประเทศไทย นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ อธิบดีกรมควบคุมโรค คณะผู้เชี่ยวชาญจากองค์การอนามัยโลก ผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข บุคลากรจากหน่วยงานต่างๆ ทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาชน รวม 200 คน ร่วมงาน

นายอนุทิน กล่าวว่า ประเทศไทยเป็นประเทศหนึ่งที่มีการบริหารจัดการและรับมือกับสถานการณ์โควิด 19 ได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยได้รับการจัดอันดับให้เป็นประเทศที่มีความมั่นคงด้านสุขภาพเป็นอันดับที่ 5 จากทั้งหมด 195 ประเทศ เป็นประเทศกำลังพัฒนาประเทศเดียวที่อยู่ใน 10 อันดับแรกของโลก และเป็นอันดับที่ 1 ของเอเชีย ที่มีความพร้อมในการรับมือการระบาดของโรคมากที่สุด เป็นผลจากการบูรณาการทำงานร่วมกัน มีการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขที่เกิดขึ้นทุกภาคส่วนของภาครัฐ และทุกภาคส่วนของสังคม (Whole-government and whole society response) ได้แก่ เครือข่ายภาคประชาชน อสม. ที่กระจายอยู่ทั่วประเทศ หน่วยงานด้านสาธารณสุข ภาคเอกชน และภาคธุรกิจอื่นๆ ผ่าน ศบค. ภายใต้ พ.ร.บ.โรคติดต่อ พ.ศ.2558 ซึ่งเป็นกลไกสำคัญของระบบป้องกันควบคุมโรคในประเทศไทยในการขับเคลื่อนกฎหมายการดำเนินงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินอย่างมีประสิทธิภาพ จนทำให้ประเทศไทยก้าวผ่านช่วงวิกฤติมาได้

นายอนุทิน กล่าวว่า ผู้อำนวยการใหญ่องค์การอนามัยโลก ดร.ทีโดรส อัดฮานอม กีบรีเยซุส (Dr. Tedros Adhanom Ghebreyesus) จึงเชิญให้ประเทศไทยเป็นประเทศต้นแบบประเทศที่ 3 นำร่องจัดกิจกรรมทบทวนการเตรียมความพร้อมกรณีภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขและสุขภาพถ้วนหน้า ในการรับมือการระบาดใหญ่ของโรคโควิด 19 เพื่อเป็นเวทีแลกเปลี่ยนประสบการณ์ แนวปฏิบัติที่ดี (Best Practice) ข้อเสนอแนะระหว่างประเทศสมาชิกขององค์การอนามัยโลก และไทยเป็นประเทศนำร่องที่จะได้เผยแพร่ประสบการณ์สู่สาธารณะในการประชุมสมัชชาอนามัยโลก 2565 เพื่อเป็นประโยชน์แก่ประเทศสมาชิก และเกิดการพัฒนาเครื่องมือและกลไกใหม่ รองรับวิกฤติด้านสาธารณสุขสำหรับใช้งานทั่วโลกในอนาคต

ด้าน นพ.โอภาส กล่าวว่า การทบทวนการเตรียมความพร้อมกรณีภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขและสุขภาพถ้วนหน้า เป็นการทบทวนอย่างครอบคลุมรอบด้าน ทั้งด้านสาธารณสุขและด้านอื่นๆ ซึ่งต้องใช้การตอบโต้จากทุกภาคส่วน ทั้งรัฐ เอกชน และภาคประชาชน โดยมีกิจกรรมสำคัญ ได้แก่ การฝึกซ้อมสถานการณ์สมมติ (Simulation Exercise) การสัมภาษณ์และประชุมกลุ่มย่อย, การพบผู้บริหารหน่วยงานระดับประเทศ และการตรวจเยี่ยมหน่วยงานระดับปฏิบัติ เพื่อให้เกิดความเข้าใจจุดแข็งจุดอ่อน และความท้าทายของประเทศไทยในการรับมือการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ในระยะที่ผ่านมา



ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.hfocus.org/content/๒๐๒๒/๐๔/๒๕๖๕>

ดร.สมิลา กล่าวว่า กิจกรรมทบทวนการเตรียมความพร้อมเหตุฉุกเฉินทางสาธารณสุขและสุขภาพถ้วนหน้าเป็นวิธีใหม่ในการทำงานร่วมกันของประเทศต่างๆ เพื่อปรับปรุงการรับมือเหตุฉุกเฉินด้านสาธารณสุขผ่านระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ประเทศไทยเป็นหนึ่งในประเทศแรกๆ ที่ร่วมกิจกรรมนี้ ซึ่งในระหว่างภารกิจ 7 วันนี้ เราหวังว่าจะได้เรียนรู้จากประสบการณ์ของประเทศไทยในการรับมือกับโรคโควิด 19 ที่มีประสิทธิภาพ และนโยบายด้านสาธารณสุขที่น่าประทับใจ

นพ.จอส กล่าวว่า องค์การอนามัยโลกรู้สึกซาบซึ้งอย่างยิ่งที่รัฐบาลไทยแสดงความเป็นผู้นำ โดยการนำร่องการทบทวนการเตรียมความพร้อมเหตุฉุกเฉินด้านสาธารณสุขและสุขภาพถ้วนหน้า ซึ่งจะช่วยขับเคลื่อนความร่วมมือแบบใหม่เพื่อทำให้ประชาชนทั่วโลกปลอดภัยจากวิกฤตสาธารณสุข ผมเชื่อว่าประสบการณ์ที่เข้มข้นของประเทศไทยในการพัฒนาระบบสาธารณสุข และการรับมือต่อโรคโควิด 19 อย่างมีประสิทธิภาพจะเป็นบทเรียนอันล้ำค่าสำหรับประเทศอื่นๆ อย่างแน่นอน



ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.hfocus.org/content/๒๐๒๒/๐๔/๒๕๖๕๗>

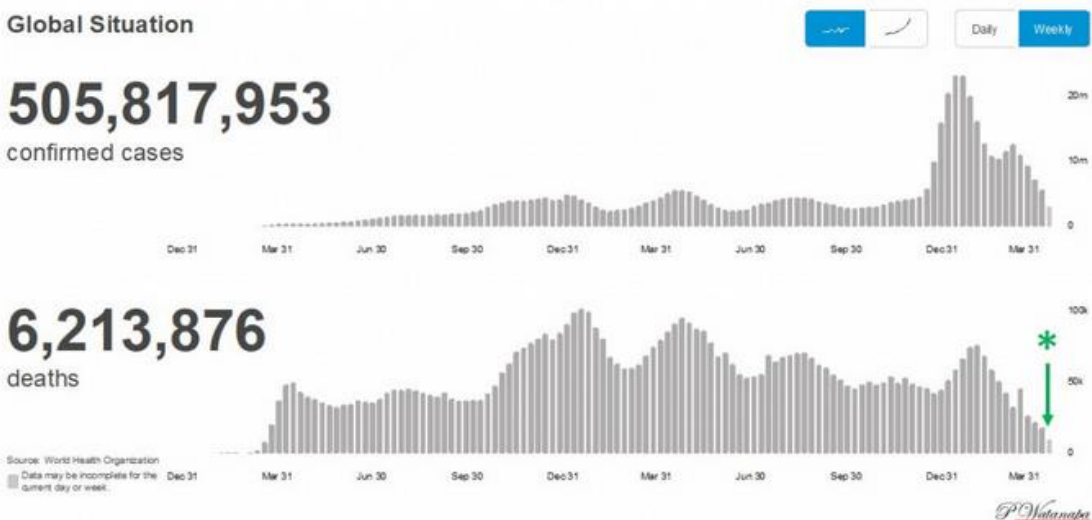
## “หมอประสิทธิ์” ชี้โควิดไทยยังไม่เข้าข่ายโรคประจำถิ่น

คณบดีศิริราชชี้สถานการณ์โควิดขณะนี้ ยังไม่เข้าข่ายโรคประจำถิ่น หน้าข้ามโอกาส อาจกลับสู่การระบาดใหญ่ หากประมาท ละเลยมาตรการป้องกันตัว ย้ำ! วัคซีนโควิดปัจจัยสำคัญช่วย ต้องฉีดเข็มกระตุ้นให้ได้ไม่น้อยกว่า 50% ขณะที่ไทยเข็ม 3 ฉีดได้ 36.6% ต้องเร่งฉีดให้ถึงเป้าหมาย

เมื่อเวลา 10.00 น. วันที่ 25 เม.ย. 2565 ศ.นพ.ประสิทธิ์ วัฒนาภา คณบดีคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล ให้ข้อมูลผ่านเฟซบุ๊กไลฟ์ถึงสถานการณ์ล่าสุดของ COVID-19 ในต่างประเทศ และในประเทศไทย และแนวโน้มการกลายเป็นโรคประจำถิ่น ว่า ปัจจุบันองค์การอนามัยโลกระบุว่า สายพันธุ์ที่ถูกจับตามอง ณ ขณะนี้ มี 2 สายพันธุ์คือ เดลตา และโอมิครอน แต่อีกไม่นานเชื่อว่าเดลตาจะถูกกลืนออกไป เหลือแต่โอมิครอน ซึ่งโอมิครอน จะรวมสายพันธุ์ย่อยต่างๆ รวมทั้ง X ซีรีส์ เนื่องจากมีข้อมูลว่ามีแนวโน้มกระจายเร็วกว่า BA.2 ประมาณ 10% แต่ความรุนแรงไม่ได้มากกว่า

ศ.นพ.ประสิทธิ์ กล่าวอีกว่า สถานการณ์การแพร่ระบาดของโลก ข้อมูล วันที่ 22 เม.ย.2565 มีติดเชื้อ 505,817,953 ราย โดยเสียชีวิตสะสม 6,213,876 คน แต่หากพิจารณาการเสียชีวิตรายวันเริ่มลดลง เกิดจาก 2 ปัจจัย คือ ตัวไวรัสเอง และโลกมีการฉีดวัคซีนมากแล้วจำนวนหนึ่ง อย่างไรก็ตาม ข้อมูลตั้งแต่วันที่ 22 เม.ย.ที่ผ่านมา อัตราการติดเชื้อของยุโรปลดลงยังคงค่อนข้างช้า แต่ทวีปอเมริกาตกลงอย่างรวดเร็ว ขณะที่เอเชียตะวันออกเฉียงใต้ ทวีป Western Pacific ก็เริ่มลดลง สรุปลือหลายพื้นที่เริ่มลดลงอย่างต่อเนื่อง

### สถานการณ์การระบาด COVID-19 ของโลก (22/04/2022)





ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.hfocus.org/content/๒๐๒๒/๐๔/๒๕๖๕๗>

ข้อมูลเมื่อวันที่ 23 เม.ย.2565 ทั่วโลกฉีดวัคซีนแล้ว 11,544,346,261 โดส ฉีดวันละกว่า 13 ล้านโดส เฉลี่ยประชากรโลก 100 คนได้รับวัคซีน 147 โดส แต่ยังมีคนทั่วโลกไม่ได้รับวัคซีนครบ 2 โดสอยู่ จึงต้องเร่งดำเนินการฉีดให้มากขึ้น

**สำหรับสถานการณ์การติดเชื้อแต่ละประเทศ อาทิ**

- สหรัฐอเมริกา ขณะนี้อัตราการติดเชื้อเป็นขาลง ตัวเลข 4-5 หมื่นราย แม้จะยังมากแต่น้อยกว่าเดิม เสียชีวิตเลข 3 หลัก ล่าสุดวันที่ 23 เม.ย.เสียชีวิต 77 คน ซึ่งอเมริกามีการฉีดวัคซีนไปแล้วกว่า 571 ล้านโดส จากประชากรกว่า 334 ล้านคน ฉีดวันละ 5 แสนคน โดยคนอเมริกันประมาณ 76.7% ได้รับวัคซีน 1 เข็ม มี 65.4% ได้รับ 2 เข็ม และ 29.7% ได้รับเข็มกระตุ้น เห็นว่าคนอเมริกันส่วนหนึ่งก็ไม่รับวัคซีนครบ 2 เข็ม

- สหราชอาณาจักร ก็เป็นอีกประเทศที่มีการทดสอบระบบหลายอย่าง มีการเปิดพรีดอมเดย์ เลิกการใส่หน้ากากอนามัย แต่สุดท้ายก็ต้องกลับมาควบคุม เพราะมีการแพร่ระบาดของโอไมครอน อัตราการเสียชีวิตยังไม่ได้ลดเหมือนสหรัฐ ขณะที่ฉีดวัคซีนแล้วกว่า 141 ล้านโดสจากประชากรกว่า 68 ล้านคน และ 79.1% ได้รับ 1 เข็ม โดย 74% ได้รับ 2 เข็ม และ 58.2% ได้รับเข็มกระตุ้นแล้ว

- ญี่ปุ่นเป็นประเทศที่มีคนสูงวัยมาก โดยตอนนี้ดีขึ้น จากเดิมติดเชื้อเป็นแสน แต่ปัจจุบันติดเชื้อครึ่งแสน อย่างไรก็ตาม เป็นประเทศที่ฉีดวัคซีนแล้วกว่า 267 ล้านโดสในประชากรกว่า 125 ล้านคน โดยฉีดวัคซีนกระตุ้น 50.2% ซึ่งตอนนี้ญี่ปุ่นกำลังเร่งฉีดวัคซีนสูงมาก รวมทั้งเกาหลีใต้ เคยเป็นประเทศที่ได้รับการยกย่องว่าควบคุมโควิดได้ดี โดยเฉพาะปีแรกๆ แต่หลังจากมีโอไมครอน

- สถานการณ์เกาหลีใต้เปลี่ยนไป ทำให้การติดเชื้อเพิ่มอย่างมาก โดยช่วงติดเชื้อมากถึงวันละ 2-3 แสนคน และเสียชีวิตเกือบ 500 คนต่อวัน แต่ขณะนี้ลดลง โดยฉีดวัคซีนแล้วกว่า 122 ล้านโดสจากประชากร 51 ล้านคน ซึ่งถือว่าฉีดกันเยอะมาก โดยการฉีดเข็มกระตุ้นไปแล้ว 63.8% เวียดนาม ตอนนี้ติดเชื้อเฉลี่ยน้อยกว่าไทย โดยอัตราการเสียชีวิตน้อยมาก บางวันเหลือเลข 1 หลัก ซึ่งฉีดวัคซีนแล้วกว่า 208 ล้านโดส จากประชากร 98 ล้านคน

- มาเลเซีย เป็นประเทศที่คู่ขนานกับไทยมาตลอด และการเกิดโอไมครอน ตอนนั้นในมาเลเซียเดลตายังไม่สิ้นสุด ตัวเลขติดเชื้อจึงสูงวันละ 3 หมื่นราย แต่วันนี้น้อยลง และเสียชีวิตลดลงบางวันเหลือเลข 1 หลัก ซึ่งคล้ายๆกับเวียดนาม โดยฉีดวัคซีนแล้วกว่า 69 ล้านโดสในประชากร 33 ล้านคน มีการฉีดเข็มกระตุ้นแล้ว 48.6%

- สิงคโปร์ มีการติดเชื้อประมาณ 2-3 พันรายต่อวัน แต่อยู่ในช่วงขาลง รวมทั้งอัตราการเสียชีวิตด้วย บางวันไม่มีคนเสียชีวิต โดยฉีดวัคซีนแล้วกว่า 13 ล้านโดส จากประชากรกว่า 5 ล้านคน เกือบ 70% ได้รับการฉีดเข็มกระตุ้นแล้ว

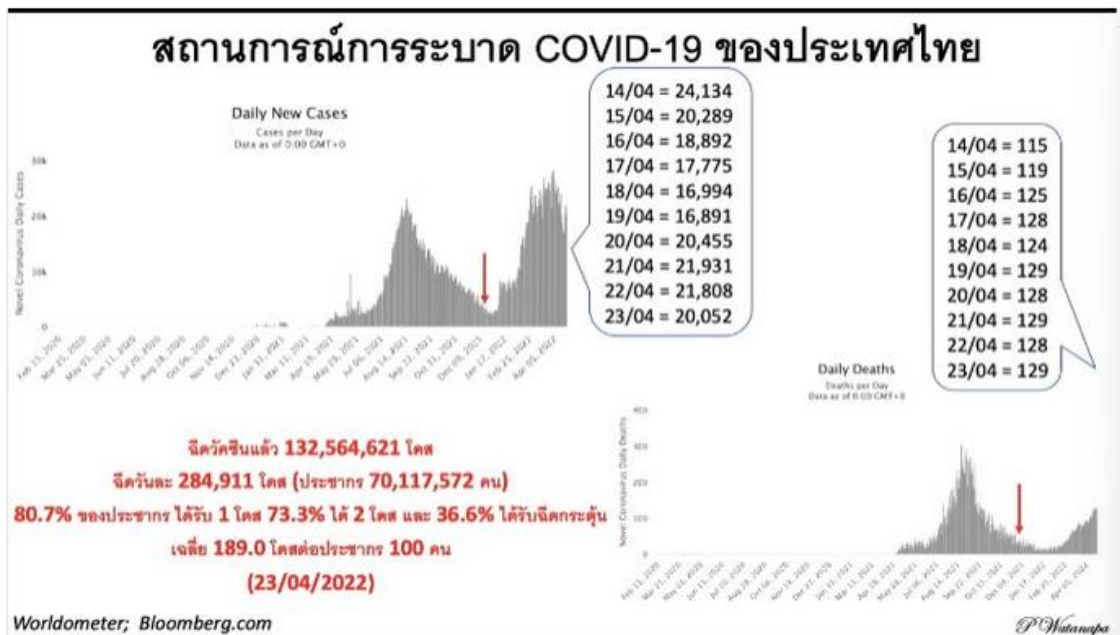


ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.hfocus.org/content/๒๐๒๒/๐๔/๒๔๙๖๗>

**“สิ่งที่น่ากลัวคือ มาตรการวัคซีนมีความสำคัญ แต่อาจไม่พอ หากใช้วัคซีนอย่างเดียว ต้องมีมาตรการอย่างอื่นด้วย แต่การฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นยังสำคัญ โดยต้องตั้งเป้าหมายให้ได้อย่างน้อยไม่ต่ำกว่า 50% เพราะประเทศที่คุมได้คือจะฉีดวัคซีนกระตุ้นเกิน 50%”**

ศ.นพ.ประสิทธิ์ กล่าวว่า สำหรับประเทศไทย ติดเชื้อวันละกว่า 2 หมื่นราย เสียชีวิตยังเลข 3 หลัก ฉีดวัคซีนโควิดแล้วกว่า 132 ล้านโดสจากประชากรกว่า 70 ล้านคน ฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้น 36.6% ยังห่างไกลจาก 50% จึงจำเป็นต้องเร่งฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้น หากต้องการให้ตัวเลขเสียชีวิตเหลือ 2 หลัก ตอนนี้อยู่เลข 3 หลัก อย่างไรก็ตาม 3-4 วันที่ผ่านมาเริ่มเห็นตัวเลขไม่ค่อยขึ้นในผู้ป่วยยอดอีกเสบ หากนั่งแบบนี้เรื่อยๆ ภายใน 1-2 สัปดาห์ เราจะเห็นตัวเลขเสียชีวิตลดลง



ศ.นพ.ประสิทธิ์ กล่าวว่า ทิศทางโควิดจะเป็นโรคประจำท้องถิ่นนั้น จากข้อมูลคือ การเกิดขึ้นของโอมิครอนเกือบ 5 เดือนแล้วที่โลกได้รู้จัก และข้อมูลยังเหมือนกัน คือ ความรุนแรงต่ำกว่าสายพันธุ์เดลตา แต่สายพันธุ์นี้แพร่เร็วกว่าเดลตา อย่างไรก็ตาม โอมิครอนมีคุณลักษณะแพร่กระจายเร็ว และไม่รุนแรง จึงทำให้นักวิชาการจำนวนไม่น้อยมองว่า น่าจะถึงเส้นที่โควิดจะเดินทางไปสู่โรคประจำถิ่น ทั้งนี้ ความเหนื่อยล้าจากการที่ตลอด 2 ปีที่ผ่านมา พบว่ามีการล็อกดาวน์ เป็นครั้งคราว มีการรักษาระยะห่างระหว่างบุคคล สังคมไม่ได้ใกล้ชิดเหมือนเดิม ต้องใส่หน้ากากอนามัย ต้องทำงานต้องเรียนทางไกล ซึ่งทุกคนอยากเห็นโควิด19 ไปสู่ปลายทางการแพร่ระบาด และนำไปสู่โรคประจำท้องถิ่น



ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.hfocus.org/content/๒๐๒๒/๐๔/๒๕๖๕๗>

**“สถานการณ์เวลานี้ การติดเชื้อโควิดยังไม่เข้าข่ายของโรคประจำท้องถิ่นและยังมีโอกาส แม้จะดูไม่มาก ที่กลับเกิดการแพร่ระบาดใหญ่อีก จึงยังไม่อยากให้ประมาท ที่สำคัญนิยามโรคประจำท้องถิ่นก็ไม่ได้เหมือนกันหมด” ศ.นพ.ประสิทธิ์ กล่าว**

ศ.นพ.ประสิทธิ์ กล่าวว่า หากหลายประเทศก็เริ่มมีนโยบายให้เกิดสมดุลระหว่างสุขภาพและเศรษฐกิจ ประเทศไทยก็เช่นกัน ซึ่งทั้งหมดมองให้ตักอาจเป็นปัจจัยความเสี่ยงให้โควิดกลับมาแพร่ระบาด แต่เราก็ต้องวิ่งไปให้เศรษฐกิจดีขึ้น แต่เราต้องบริหารความเสี่ยงของโควิด โดยเน้นการป้องกัน และการรักษา สำหรับไวรัสที่แพร่กระจายมากมาย จะป้องกันไม่ให้ติดเชื้อค่อนข้างยาก แต่ลดการติดเชื้อได้ และหากติดเชื้อแล้วและไม่รุนแรง และไม่เสียชีวิตจะเป็นเป้าหมายที่ดี

ศ.นพ.ประสิทธิ์ กล่าวอีกว่า การป้องกันความเสียหายของโควิด วิธีที่ดีที่สุด ณ เวลานี้ คือ การฉีดวัคซีน 2 เข็มหลักและเข็มกระตุ้น ซึ่ง 2 เข็มหลักไม่พอ ต้องมีเข็มกระตุ้น และคู่ขนานกับการใส่หน้ากากอนามัย โดยโควิด19 เมื่อมีการกลายพันธุ์ประสิทธิภาพวัคซีนจะลดลง ยิ่งเจอโอมิครอน ดังนั้น มาตรการการป้องกันตัวเอง อย่างการใส่หน้ากากอนามัยจึงสำคัญ รวมทั้งการตรวจ ATK เมื่อจำเป็น อย่างไรก็ตาม สำหรับสมดุลการรักษาโควิด “โอมิครอน” ตอนนี้ไม่เน้นการรักษาในรพ. เพราะอาการไม่รุนแรง ซึ่งเมื่อไม่ใช่กลุ่มเสี่ยง จึงมีแนวโน้มให้รักษานอก รพ. และมีการเฝ้าติดตามผ่านระบบการลงทะเบียน เพื่อให้เตียงในรพ.ว่าง ในการดูแลคนที่เป็โรคอื่นที่ไม่ใช่โควิด แต่จำเป็นต้องรักษาใน รพ.

สำหรับคนกลุ่มเสี่ยงที่สำคัญ ไม่ใช่แค่ 608 แต่คนไม่ได้ฉีดวัคซีน หรือฉีดครบ 2 เข็มแล้วแต่เกิน 3 เดือนขึ้นไป คนเหล่านี้หากมีอาการ แม้เล็กน้อยก็ต้องรีบเข้ารับ. โดยจากการติดตามข้อมูล 6-8 สัปดาห์ ในแต่ละวันที่มีคนเสียชีวิตพบว่าประมาณ 50-60% ไม่ได้ฉีดวัคซีน และประเทศไทยเรายังมีคนที่ไม่ได้ฉีดวัคซีนอีกกว่า 2 ล้านคน และพบว่า 30% หรือ 1 ใน 3 คนคือคนที่ฉีดวัคซีนไปแล้ว 2 เข็ม และเข็ม 2 เกิน 3 เดือนแล้ว และไม่ได้กลับมาฉีด อีกทั้งยังมี 10% ฉีดไปแล้ว 1 เข็ม แต่ไม่ฉีดต่อ รวมๆ 3 ตัวเลขนี้เกือบ 90% ซึ่งเป็นกลุ่มคนที่ฉีดวัคซีนไม่สมบูรณ์จะเสี่ยงด้วย

**“ องค์การอนามัยโลกเตือนอย่างเป็นทางการเมื่อช่วงสงกรานต์ วันที่ 14 เม.ย.ที่ผ่านมา ว่า โควิดยังไม่ได้เข้าสู่สถานการณ์เป็นโรคประจำท้องถิ่น แม้มีแนวโน้ม แต่ยังไม่ถึง และอาจเกิดการกลายพันธุ์ และในบางประเทศอาจเกิดการระบาดใหญ่ได้อีก สรุปคือ อย่าด่วนตัดสินใจจนละเลยสิ่งต่างๆ ที่เรากำลังทำมา 2 ปี ” ศ.นพ.ประสิทธิ์ กล่าว**

ศ.นพ.ประสิทธิ์ กล่าวอีกว่า ความสำเร็จจำเป็นต้องอาศัยความร่วมมือของ 3 ฝ่าย คือ ฝ่ายที่กำหนดมาตรการและนโยบาย ต้องมีความรอบคอบในการกำหนดมาตรการ ต้องชัดเจนเพื่อเอาไปปฏิบัติ ฝ่ายที่ดำเนินการตามมาตรการและนโยบายก็ต้องมุ่งมั่น มีความรับผิดชอบ ซึ่งไม่ใช่บุคลากรสุขภาพ แต่ผู้ประกอบการด้วย และฝ่ายที่ได้รับผลจากมาตรการและนโยบาย ต้องได้รับความร่วมมือและมีวินัยในการดูแลตัวเอง อย่างไรก็ตาม ปัจจัยสำคัญของช่วงเปลี่ยนผ่านนี้ คือ การฉีดวัคซีนจำเป็นต้องเข็มกระตุ้น และการเตรียมความพร้อมของระบบการดูแลสุขภาพ คือ คน ของ เตียง และการมีส่วนร่วมของประชาชนที่จะช่วยกันป้องกันการรับเชื้อและแพร่เชื้อ