



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/northeast/๒๓๗๒๔๑๕>

โควิดบุรีรัมย์ รพ.พลับพลาชัย จนท.ติดเชื้อมากกว่า 60 คน ปิดรับคนไข้จนออกแล้ว

ไทยรัฐออนไลน์

ข่าว > ทวีไทย > อีสาน

20 เม.ย. 2565 16:21 น.

แชร์

บันทึก

โควิดบุรีรัมย์เข้าวิกฤติ รพ.พลับพลาชัย แพทย์ พยาบาล และ จนท. ติดกว่า 60 คน ต้องปิดรับคนไข้จนลดความเสี่ยงผู้รับบริการ คนไข้เข้ารับยาให้รับที่ รพ.สต. ขณะที่ทั้งจังหวัดติดเชื้อรายใหม่ 500 ราย

เมื่อวันที่ 20 เม.ย. 65 ผู้สื่อข่าวรายงานว่า โรงพยาบาลพลับพลาชัย จ.บุรีรัมย์ ได้ประกาศผ่านเพจเฟซบุ๊กของโรงพยาบาลพลับพลาชัย พร้อมติดป้ายด้านหน้าตึกและอาคารต่างๆ เพื่อประชาสัมพันธ์แจ้งเตือนให้ประชาชนรับทราบว่า ทางโรงพยาบาลพลับพลาชัยได้งดให้บริการแผนกผู้ป่วยนอกเป็นการชั่วคราว เนื่องจากพบว่ามีเจ้าหน้าที่ติดเชื้อโควิด-19 ทั้งยังมีเสี่ยงสูงอีกจำนวนมาก จึงทำให้มีเจ้าหน้าที่ไม่เพียงพอต่อการปฏิบัติงาน ซึ่งส่งผลกระทบต่อการใช้บริการ โดยได้งดให้บริการคนไข้ทั่วไปทุกกรณี

TRUE-H 5G LTE 📶 57% 🔋 16:20

โรงพยาบาลพลับพลาชัย

2 ชม. · 🌐

เจ้าหน้าที่เหลือน้อยมาก งดให้บริการชั่วคราวนะค่ะ
รับไม่ไหวแล้ว ขอภัยในความไม่สะดวก

👍👎 104
ความคิดเห็น 3 รายการ

👍 ถูกใจ
💬 แสดงความคิดเห็น
➦ แชร์



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/northeast/๒๓๗๒๔๑๕>

อย่างไรก็ตาม ยกเว้นผู้ป่วยที่มีความจำเป็นวิกฤติ-ฉุกเฉิน รวมถึงผู้ป่วยที่มีนัดทำแผลและฉีดยาต่อเนื่อง ที่ยังสามารถเข้ามาใช้บริการได้ โดยการประกาศงดให้บริการครั้งนี้ นอกจากจำนวนเจ้าหน้าที่ที่ไม่เพียงพอต่อการให้บริการคนไข้แล้ว ยังเป็นการลดความเสี่ยงของประชาชนที่จะเข้ามาใช้บริการในโรงพยาบาลด้วย เนื่องจากข้อมูลพบว่าเจ้าหน้าที่ภายในโรงพยาบาลพลับพลาชัยติดเชื้อโควิดแล้วมากกว่า 60 คน จากจำนวนบุคลากรทั้งหมดเกือบ 200 คน ส่วนที่เหลือก็อยู่ในภาวะเสี่ยงสูง ซึ่งต้องตรวจหาเชื้อทุกวัน



สำหรับผู้ป่วยที่มีโรคประจำตัว เช่น ความดัน เบาหวาน และโรคอื่นๆ ที่เคยมีการนัดรับยาตามกำหนดนั้น ทางโรงพยาบาลก็จะทำการจัดส่งยาไปให้กับทาง รพ.สต. ใกล้บ้าน จากนั้นทาง รพ.สต.ก็จะประสาน อสม. เพื่อนำยาไปจ่ายให้กับผู้ป่วยตามบ้าน เพื่อลดการเดินทางเข้ามาแออัดในโรงพยาบาล รวมทั้งเพื่อทั้งเป็นการลดความเสี่ยงของผู้ป่วยเองด้วย อย่างไรก็ตามหากมีการเปลี่ยนแปลงจะแจ้งให้ประชาชนและผู้ป่วยที่จะเข้ามาใช้บริการได้รับทราบอีกครั้ง ทั้งนี้ภายหลังมีการแชร์ข้อความดังกล่าว และภายหลังสื่อมวลชนได้ลงพื้นที่ทำข่าวดังกล่าว กลับพบภายหลังได้มีการสั่งให้เก็บป้ายข้อความประกาศ "งดบริการ" ออกจากพื้นที่ต่างๆ ทันที

ขณะที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์ สรุปรายงานผู้ติดเชื้อโควิด-19 ณ วันที่ 19 เม.ย. 65 พบว่า มีผู้ติดเชื้อรายใหม่ 500 ราย โดยในจำนวนนี้พบในจังหวัด 486 ราย และติดเชื้อนอกพื้นที่ 14 ราย ใน 21 อำเภอ จากทั้งจังหวัด 23 อำเภอ ซึ่งในพื้นที่ อ.พลับพลาชัย พบว่ามีผู้ติดเชื้อ 13 ราย ทั้งหมดติดเชื้อในพื้นที่ รวมจำนวนผู้ป่วยติดเชื้อโควิด-19 ในพื้นที่ จ.บุรีรัมย์ ตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค. 65 จนถึง ณ ปัจจุบันรวมแล้วจำนวน 36,811 ราย และมีผู้ป่วยเสียชีวิตสะสมแล้ว 59 ราย



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/northeast/๒๓๗๒๔๑๕>

สำหรับผู้ป่วยติดเชื้อ ณ วันที่ 19 เม.ย. 65 ทั้ง 500 ราย ทั้ง 21 อำเภอ ประกอบด้วย อ.ประโคนชัย 59 ราย (ในพื้นที่ 59 ราย), อ.แคนดง 46 ราย (ในพื้นที่ 46 ราย), อ.ละหานทราย 23 ราย (ในพื้นที่ 22 ราย), อ.ห้วยราช 35 ราย (ในพื้นที่ 35 ราย), อ.สตึก 35 ราย (ในพื้นที่ 35 ราย), อ.บ้านกรวด 35 ราย (ในพื้นที่ 31 ราย), อ.ลำปลายมาศ 34 ราย (ในพื้นที่ 32 ราย), อ.โนนดินแดง 33 ราย (ในพื้นที่ 33 ราย), อ.คูเมือง 25 ราย (ในพื้นที่ 25 ราย), อ.เมืองบุรีรัมย์ 24 ราย (ในพื้นที่ 24 ราย), อ.นาโพธิ์ 24 ราย (ในพื้นที่ 24 ราย), อ.ชำนิ 23 ราย (ในพื้นที่ 23 ราย), อ.ปะคำ 21 ราย (ในพื้นที่ 21 ราย), อ.บ้านใหม่ไชยพจน์ 21 ราย (ในพื้นที่ 14 ราย), อ.พลับพลาชัย 13 ราย (ในพื้นที่ 13 ราย), อ.โนนสุวรรณ 12 ราย (ในพื้นที่ 12 ราย), อ.บ้านด่าน 11 ราย (ในพื้นที่ 11 ราย), อ.นางรอง 10 ราย (ในพื้นที่ 10 ราย), อ.เฉลิมพระเกียรติ 10 ราย (ในพื้นที่ 10 ราย), อ.พุทไธสง 5 ราย (ในพื้นที่ 5 ราย) และ อ.หนองหงส์ 1 ราย (ในพื้นที่ 1 ราย).



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/society/๒๓๗๒๒๙๗>

ผลงานวิจัยญี่ปุ่น ฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้น ยังมีโอกาสติดโควิด-แพร่เชื้อต่อได้

ไทยรัฐออนไลน์

ข่าว > ในกระแส

20 เม.ย. 2565 13:50 น.

← แลร์

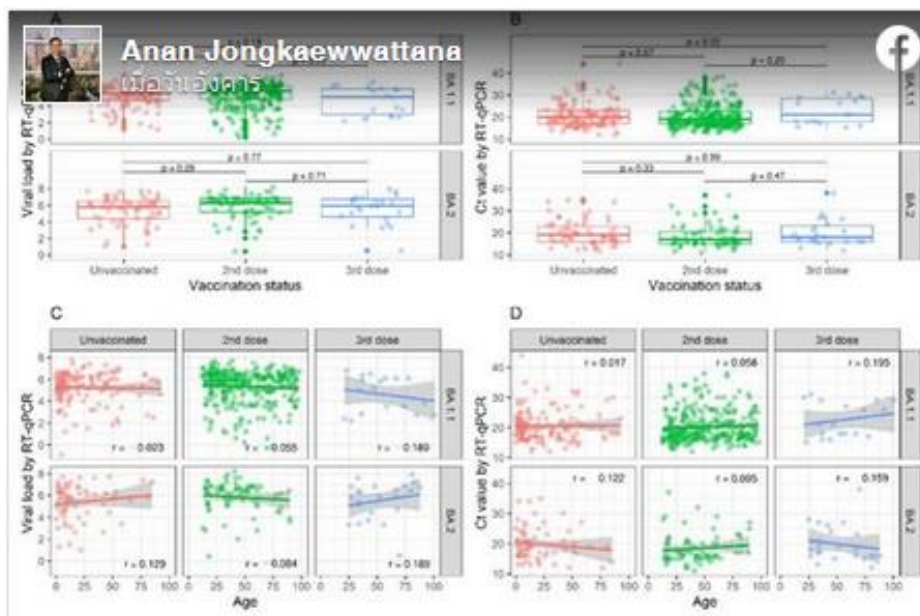
♡ บันทึก

"ดร.อนันต์" เผยงานวิจัยญี่ปุ่น พบผู้ที่ได้รับวัคซีนโควิดเข็มกระตุ้น ยังมีโอกาสติดเชื้อ-แพร่เชื้อต่อให้คนอื่นฯ ได้ในปริมาณที่ไม่น้อยลงไปกว่าก่อนได้รับวัคซีน

วันที่ 20 เมษายน 2565 ดร.อนันต์ จงแก้ววัฒนา นักไวรัสวิทยา ไบโอเทค สวทช. ได้โพสต์ข้อความผ่านเฟซบุ๊ก โดยระบุว่า ทีมวิจัยที่ญี่ปุ่นได้เก็บข้อมูลปริมาณไวรัสจากตัวอย่าง nasopharyngeal swab ของผู้ป่วยที่ติดเชื้อไวรัส BA.1.1 และ BA.2 จำนวน 611 คน โดยทำการเปรียบเทียบปริมาณไวรัสในรูปแบบของ viral load และระดับค่า Ct ที่อ่านได้จากการตรวจด้วย RT-PCR

โดยตัวแปรที่ทีมวิจัยใช้เปรียบเทียบในแต่ละกลุ่มตัวอย่าง คือ ประวัติการได้รับวัคซีน โดยผู้ป่วยที่ไม่ได้รับวัคซีนมี 199 ตัวอย่าง กลุ่มที่ได้รับวัคซีนครบสองเข็มมี 370 ตัวอย่าง และกลุ่มที่ได้รับวัคซีนเข็มกระตุ้นที่สาม 42 ตัวอย่าง ทีมวิจัยพบว่าปริมาณ Viral load และ Ct ในตัวอย่างผู้ป่วยแต่ละกลุ่มไม่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

สำหรับค่าเฉลี่ยของปริมาณไวรัสทั้ง 2 สายพันธุ์ก็ไม่แตกต่างกันด้วย เมื่อไปดูที่อายุของผู้ป่วย ดูเหมือนสองสายพันธุ์จะไม่แตกต่างกันเช่นกัน โดยเฉพาะในกลุ่มที่ไม่ได้รับวัคซีน หรือได้ 2 เข็ม แต่ในกลุ่มที่ได้เข็มกระตุ้นมา เหมือนจะแตกต่างกันนิดหน่อยแต่ก็ไม่มากครับ





ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/society/๒๓๗๒๒๙๗>



Anan Jongkaewwattana

เมื่อวานนี้ เวลา 18:51 น. · 🌐

ทีมวิจัยที่ญี่ปุ่นได้เก็บข้อมูลปริมาณไวรัสจากตัวอย่าง nasopharyngeal swab ของผู้ป่วยที่ติดเชื้อไวรัส BA.1.1 และ BA.2 จำนวน 611 คน โดยทำการเปรียบเทียบปริมาณไวรัสในรูปแบบของ viral load และระดับค่า Ct ที่อ่านได้จากการตรวจด้วย RT-PCR ตัวแปรที่ทีมวิจัยใช้เปรียบเทียบในแต่ละกลุ่มตัวอย่างคือ ประวัติการได้รับวัคซีน โดยผู้ป่วยที่ไม่ได้รับวัคซีนมี 199 ตัวอย่าง กลุ่มที่ได้รับวัคซีนครบสองเข็มมี 370 ตัวอย่าง และ กลุ่มที่ได้รับวัคซีนเข็มกระตุ้นที่สาม 42 ตัวอย่าง ทีมวิจัยพบว่า ปริมาณ Viral load และ Ct ในตัวอย่างผู้ป่วยแต่ละกลุ่มไม่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ โดยค่าเฉลี่ยของปริมาณไวรัส ทั้ง 2 สายพันธุ์ก็ไม่แตกต่างกันด้วย เมื่อไปดูที่อายุของผู้ป่วย ดูเหมือนสองสายพันธุ์จะไม่แตกต่างกันเช่นกัน โดยเฉพาะในกลุ่มที่ไม่ได้รับวัคซีน หรือ ได้ 2 เข็ม แต่ในกลุ่มที่ได้เข็มกระตุ้นมา เหมือนจะแตกต่างกัน นิดหน่อยแต่ก็ไม่มากครับ

ทีมวิจัยระบุว่าผลการทดลองที่ได้มาระบุว่า ผู้ที่ได้รับวัคซีนเข็มกระตุ้นยังมีโอกาสติดเชื้อ และ แพร่เชื้อต่อให้คนอื่นได้ในปริมาณที่ไม่น้อยลงไปกว่าก่อนได้รับวัคซีน แต่ข้อมูลที่ไม่ได้ทำการวิเคราะห์ชัดเจนคือ ผู้ที่ได้เข็มกระตุ้นมาเป็นกลุ่มที่ได้รับมานานแล้วหรือยัง ซึ่งอาจทำให้ไม่ชัดเจนว่าภูมิจากเข็มกระตุ้นเมื่อไหร่จะเริ่มมีความเสี่ยงในการรับเชื้อและแพร่กระจายได้ตามข้อมูลนี้ครับ

<https://www.medrxiv.org/cont.../10.1101/2022.04.19.22274005v1>

เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.dailynews.co.th/news/๕๗๕๓๑๓/>

พุ่งเกิน2หมื่น!ติดเชื้อใหม่สูง 21,931 ราย สะพรั่งสังเวย 129 ศพ

ยอด 'โควิด-19' วันนี้ พนเสียชีวิตเพิ่มอีก 129 ศพ ขณะกักพบผู้ติดเชื้อใหม่พุ่งสูงเพิ่มอีก 21,931 ราย สะพรั่งกำลังรักษาสูง 188,926 ราย

21 เมษายน 2565 7:55 น. การเมือง, รวมข่าวโควิด-19



สถานการณ์แพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ประจำวัน ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ศบค.) รายงานสถานการณ์การระบาดของไวรัสโคโรนา 2019 ล่าสุด วันที่ 21 เม.ย. 65 พบผู้ติดเชื้อโควิด-19 รายใหม่อีก 21,931 ราย จำแนกเป็นผู้ป่วยจากในประเทศ 21,816 ราย ผู้ป่วยมาจากต่างประเทศ 115 ราย ผู้ป่วยสะสม (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) 1,882,795 ราย หายป่วยกลับบ้าน 24,619 ราย หายป่วยสะสม (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) 1,721,418 ราย กำลังรักษา 188,926 ราย

นอกจากนี้ จำนวนผู้ป่วยปอดอักเสบรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล 2,021 ราย เฉลี่ยจังหวัดละ 26 ราย อัตราครองเตียง ร้อยละ 25.1

สำหรับข้อมูลสะสมตั้งแต่ปี 2563 มีผู้ป่วยยืนยันสะสม 4,106,230 ราย หายป่วยแล้ว 3,889,912 ราย โดยวันนี้มีผู้เสียชีวิตเพิ่มอีก 129 ราย ทำให้มีผู้เสียชีวิตสะสมตั้งแต่ปี 2563 มียอดสะสมสูงถึง 27,392 ราย

เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.dailynews.co.th/news/๕๗๕๓๑๓/>

สร.ชงเปิดประเทศเต็มรูปแบบ! 'อนุทิน' ยืนยันไม่สวนทางชาวโลก

'อนุทิน' ส่งสัญญาณเปิดประเทศเต็มรูปแบบ มันใจรับมือได้ ต้องการให้เศรษฐกิจเดินหน้า ยืนยันไม่ได้ทำอะไรสวนทางชาวโลก แหล่งข่าวเผย สร.เสนอเปิดประเทศเต็มรูปแบบก่อน 1 ก.ค. เร็วกว่าแผน

21 เมษายน 2565 12:18 น. การเมือง



เมื่อวันที่ 21 เม.ย.ที่กระทรวงสาธารณสุข นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรี และรมว.สาธารณสุข ให้สัมภาษณ์เรื่องเตรียมเสนอที่ประชุม ศบค. วันที่ 22 เม.ย. เพื่อเปิดประเทศเต็มรูปแบบหรือไม่ว่า ขณะนี้จำนวนคนคิดเชื่อในประเทศจากการตรวจ RT-PCR ราวๆ 2-3 หมื่นรายต่อวัน ไม่รวมการตรวจ ATK ขณะที่ผู้เดินทางมาจากต่างประเทศ มีการตรวจ RT-PCR พบได้ไม่เกินวันละ 100 คน บางคนเป็นคนไทย เพราะฉะนั้น การนำเข้าเชื้อมาจากต่างประเทศ กับเชื้อที่มีอยู่ในประเทศไทยนั้น คิดว่าเราสามารถรับมือได้และรัฐบาลต้องการให้เศรษฐกิจเดินหน้าอย่างที่ผ่านมา หลังจากเริ่มผ่อนคลายนโยบาย ให้มีการตรวจ RT-PCR เพียงครั้งเดียวไม่ต้องกักตัวนาน ทำให้มีผู้เดินทางเข้ามาทั้งนักท่องเที่ยว และผู้ประกอบการมากมาย ทั้งนี้ ยืนยันว่าไม่ได้ทำอะไรที่สวนทางกับทั่วโลกที่เกิดขึ้นในขณะนี้ เราอาจเดินตามเขาด้วยซ้ำในเรื่องของความเข้มงวดในการตรวจคัดกรองเชื้อ

เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.dailynews.co.th/news/๕๗๕๓๑๓/>

“เราจึงคิดว่าเราอยู่ภายใต้การบริหารจัดการได้ โดยเฉพาะการบริหารจัดการไม่ให้เกิดกรณีป่วยหนักหรือเสียชีวิตเพิ่มมากขึ้น จนระบบรับไม่ไหว เราก็มีความตั้งใจที่จะเปิดให้กว้างขึ้น ผ่อนคลายมากขึ้น เพื่อให้ประเทศเดินหน้าต่อไปได้ พี่น้องประชาชนสามารถสร้างรายได้ มีงานทำ มีกิจกรรมประจำวันที่เป็นปกติได้ ซึ่งเป็นสิ่งที่กระทรวงสาธารณสุขตั้งใจที่จะทำมาโดยตลอด ทุกครั้งที่มีโอกาส” นายอนุทิน กล่าว

นายอนุทิน กล่าวอีกว่า อย่างไรก็ตาม กระทรวงสาธารณสุขเสนอตามภารกิจ ซึ่งใน ศบค. ยังมีกระทรวงมหาดไทย กระทรวงคมนาคมสถาบันการแพทย์ต่าง ๆ มีนายกรัฐมนตรี รองนายกรัฐมนตรี ที่ต้องหารือร่วมกันว่า ขณะนี้กระทรวงสาธารณสุขที่รับผิดชอบในเรื่องของการป้องกัน รักษา และดูแลทางการแพทย์ เสนอมาเช่นนี้ จะเข้าข้อจำกัดของหน่วยงานอื่นอย่างไรหรือไม่ ต้องมาหารือกันและออกมาเป็นมติที่ประชุม ศบค.

เมื่อถามว่าการผ่อนคลายเป็นมากขึ้นจะมีปัจจัยเสี่ยงจากภายนอกเข้ามามากขึ้นหรือไม่ นายอนุทิน กล่าวว่า ทุกอย่างมีปัจจัยเสี่ยง ขึ้นอยู่กับการบริหารจัดการวันนี้เราเดินออกนอกบ้านไม่ติดโควิด ก็เสี่ยงเกิดอุบัติเหตุต่างๆแต่เราจะประเมินความเสี่ยงอย่างไร จะระมัดระวังอย่างไร โควิดก็เช่นกัน

พล.อ.สุพจน์ มาลาธิยม เลขาธิการสภาความมั่นคงแห่งชาติ (สมช.) ในฐานะผู้อำนวยการศูนย์ปฏิบัติการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด 19 (ศปก.ศบค.) เปิดเผยว่า ในการประชุม ศบค.วันที่ 22 เม.ย. เตรียมเสนอที่ประชุม ศบค.เรื่องลดวันกักตัว และระบบ Test & Go ของผู้เดินทางเข้าไทยเพื่อให้มีความสะดวกมากขึ้น

แหล่งข่าวระดับสูงกล่าวว่า กรณีกระทรวงสาธารณสุขเสนอให้เปิดประเทศเต็มรูปแบบ นั้น จะเสนอให้เปิดประเทศเร็วที่สุด คาดว่าน่าจะเร็วกว่าแผนเดิมที่เคยกำหนดไว้ประมาณวันที่ 1 ก.ค.2565 ทั้งนี้ ต้องขึ้นอยู่กับความพร้อมของหน่วยงานต่างๆ ด้วย.

เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.dailynews.co.th/news/๕๗๕๓๑๓/>

ผลสำรวจพบชาวอินโดนีเซียเกิน 99% มี “แอนติบอดีโควิด”

การสำรวจโดยรัฐบาลอินโดนีเซีย ปรากฏว่า มากกว่า 99% ของประชาชน มีภูมิคุ้มกันต่อโควิด-19 เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

19 เมษายน 2565 13:48 น. ต่างประเทศ, รวมข่าวโควิด-19



สำนักข่าวซินหัวรายงานจากกรุงจาการ์ตา ประเทศอินโดนีเซีย เมื่อวันที่ 19 เม.ย. ว่านายบูตี กูนาตี ซาติกิน รัฐมนตรีสาธารณสุขอินโดนีเซีย กล่าวว่า ประชากรเกือบทั้งหมดในประเทศมีแอนติบอดีหรือภูมิคุ้มกันจากโรคโควิด-19 จากการได้รับวัคซีน การติดเชื้อไวรัส หรือทั้งสองอย่าง

การสำรวจทางวิทยาเซรุ่มโดยกระทรวงสาธารณสุข และคณะสาธารณสุขของมหาวิทยาลัยอินโดนีเซีย พบประชากรร้อยละ 99.2 มีแอนติบอดีโรคโควิด-19 ซึ่งสูงกว่าตัวเลขร้อยละ 88.6 เมื่อเดือน ธ.ค.ปีที่แล้ว

ซาติกิน กล่าวว่า แอนติบอดีจะจัดการเชื้อไวรัสโรคโคโรนา ที่บุกโจมตีร่างกายอย่างรวดเร็ว และลดความเสี่ยงเข้ารับการรักษาตัวในโรงพยาบาลและเสียชีวิต

เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.dailynews.co.th/news/๕๗๕๓๑๓/>

ทั้งนี้ การสำรวจดังกล่าวจัดทำขึ้นก่อนการเดินทางกลับบ้านครั้งใหญ่ประจำปี ในเทศกาลอีดิลฟิตรี (Eid al-Fitr) หรือ “มุดิก” (mudik) โดยกระทรวงคมนาคมระบุว่าชาวอินโดนีเซียมากถึง 79.4 ล้านคน มีแผนออกจากเมืองใหญ่กลับไปเฉลิมฉลองเทศกาลนี้ที่บ้านเกิด

ปัจจุบัน ประชาชนอินโดนีเซียได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 ครบสองเข็มแล้วอย่างน้อย 162,879,095 คน เมื่อนับสถิติถึงวันจันทร์ที่ผ่านมา และได้รับวัคซีนเข็มที่สามหรือเข็มกระตุ้น อย่างน้อย 31,348,872 คนแล้ว.

มั่นคง ตรงไป ตรงมา

แนวหน้า

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.naewna.com/local/๖๔๘๖๕๙>



อ่านโดยพลัน! 'หมอยง' ทาง 10 ข้อ โควิดสถานะปัจจุบันก่อนเข้าสู่โรคประจำถิ่น

วันพฤหัสบดีที่ 21 เมษายน พ.ศ. 2565, 07.11 น.

อ่านโดยพลัน! 'หมอยง' ทาง 10 ข้อ โควิดสถานะปัจจุบันก่อนเข้าสู่โรคประจำถิ่น

21 เมษายน 2565 ศ.นพ.ยง ภู่วรวรรณ หัวหน้าศูนย์เชี่ยวชาญเฉพาะทางด้านไวรัสวิทยา คลินิกภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โพสต์เฟซบุ๊ก Yong Poovorawan หัวข้อ "โควิด 19 สถานะปัจจุบันก่อนเข้าสู่โรคประจำถิ่น หรือโรคประจำฤดูกาล" มีเนื้อหา ดังนี้...

โควิด 19 สถานะปัจจุบันก่อนเข้าสู่โรคประจำถิ่น หรือโรคประจำฤดูกาล

ยง ภู่วรวรรณ 21 เมษายน 2565

Covid-19 ก่อนเข้าสู่โรคประจำถิ่น


1. เราไม่สามารถที่จะกำจัดไวรัส covid-19 ให้หมดไปจากโลกใบนี้ของเราได้ เราจะต้องอยู่กับไวรัสนี้ตลอดไป
2. การระบาดของโรคในช่วง 2 ปีที่ผ่านมา มีแนวโน้มการติดต่อกันง่ายขึ้น และความรุนแรงของโรคลดลง จากการเปลี่ยนแปลงสายพันธุ์มาโดยตลอด
3. ระยะฟักตัวของโรคล้น 2 ถึง 5 วัน แนวโน้มในการกักตัวสั้นลง เป็น 7 + 3 หมายถึงกักตัวแค่ 7 วัน และอีก 3 วัน ใช้วิธีการดูแลป้องกันการแพร่กระจายโรค
4. ไม่มีการทำ time line เพราะโรคกระจายอยู่ทั่วไป จึงเป็นการยากที่จะบอก
5. การระบาดเกิดกลุ่มในครอบครัว ได้ง่าย จึงทำให้มีจำนวนผู้ติดเชื้อเป็นจำนวนมาก เมื่อติดเชื้อแล้วก็มีภูมิต้านทานเกิดขึ้นมาด้วยเช่นกัน ในอนาคตการระบาดในโรงเรียน สถานที่ที่มีคนหมู่มากเกิดขึ้นได้ เช่นเดียวกับใช้หัวโหลที่เราได้พบเห็น

มั่นคง ตรงไป ตรงมา
แนวหน้า

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.naewna.com/local/๖๔๘๖๕๙>

- 7.การสร้างภูมิคุ้มกันต้านทาน ด้วยวัคซีนมีความจำเป็น ลดความรุนแรงของโรค จำเป็นที่จะต้องฉีดเข็มกระตุ้น
 - 8.ยาด้านไวรัส จะมีการพัฒนาออกมา และจะมีประสิทธิภาพดีขึ้น เพื่อใช้กับกลุ่มเสี่ยงที่จะเกิดโรครุนแรง
 - 9.การศึกษาวิจัยให้ต้องมีความรู้ มาใช้ประโยชน์ในการควบคุมโรค ป้องกัน รักษาที่มีความจำเป็น
 - 10.มาตรการในการป้องกันโรค สุขอนามัย ล้างมือ หน้ากากอนามัย กำหนดระยะห่าง ยังมีความจำเป็น จนกว่าโรคนี้จะเข้าสู่โรคประจำถิ่น หรือประจำฤดูกาลเช่นโรคทางเดินหายใจทั่วไป การใช้ต่อไปก็มีประโยชน์ต่อโรคทางเดินหายใจเช่นเดียวกัน
- ถึงแม้ว่าจะเข้าสู่โรคประจำถิ่น หรือตามฤดูกาล ก็ยังคงต้องติดตามความรุนแรงของโรค การเปลี่ยนแปลง วิวัฒนาการ ของโรคให้อยู่ในสภาวะควบคุมได้



Yong Poovorawan

1 ชม. · 🌐

...

โควิด 19 สถานะปัจจุบันก่อนเข้าสู่โรคประจำถิ่น หรือโรคประจำฤดูกาล
มย ๒๕๖๕ 21 เมษายน 2565

Covid-19 ก่อนเข้าสู่โรคประจำถิ่น

- 1 เราไม่สามารถที่จะกำจัดไวรัส covid-19 ใ้หมดไปจากโลกใบนี้ของเราได้ เราจะต้องอยู่กับไวรัสนี้ตลอดไป
- 2 การระบาดของโรคในช่วง 2 ปีที่ผ่านมา มีแนวโน้มการติดต่อยาวขึ้น และความรุนแรงของโรคลดลง จากการเปลี่ยนแปลงสายพันธุ์มาโดยตลอด
- 3 ระยะฟักตัวของโรคลิ้น 2 ถึง 5 วัน แนวโน้มในการกักตัวสั้นลง เป็น 7 + 3 หมายถึงกักตัวแค่ 7 วัน และอีก 3 วันใช้วิธีการดูแลป้องกันการแพร่กระจายโรค
- 4 ไม่มีการหา time line เพราะโรคกระจายอยู่ทั่วไป จึงเป็นการยากที่จะบอก
- 5 การระบาดเกิดกลุ่มในครอบครัว ได้ง่าย จึงทำให้มีจำนวนผู้ติดเชื้อเป็นจำนวนมาก เมื่อติดเชื้อแล้วก็มีภูมิคุ้มกันเกิดขึ้นมาด้วยเช่นกัน ในอนาคตการระบาดในโรงเรียน สถานที่มีคนหมู่มากเกิดขึ้นได้ เช่นเดียวกับไข้หวัดใหญ่ที่เราได้พบเห็น
- 6 ความรุนแรงของโรค จะพบในกลุ่มเปราะบาง อายุมาก มีโรคประจำตัว
- 7 การสร้างภูมิคุ้มกันต้านทาน ด้วยวัคซีนมีความจำเป็น ลดความรุนแรงของโรค จำเป็นที่จะต้องฉีดเข็มกระตุ้น
- 8 ยาด้านไวรัส จะมีการพัฒนาออกมา และจะมีประสิทธิภาพดีขึ้น เพื่อใช้กับกลุ่มเสี่ยงที่จะเกิดโรครุนแรง
- 9 การศึกษาวิจัยให้ต้องมีความรู้ มาใช้ประโยชน์ในการควบคุมโรค ป้องกัน รักษาที่มีความจำเป็น
- 10 มาตรการในการป้องกันโรค สุขอนามัย ล้างมือ หน้ากากอนามัย กำหนดระยะห่าง ยังมีความจำเป็น จนกว่า โรคนี้จะเข้าสู่โรคประจำถิ่น หรือประจำฤดูกาลเช่นโรคทางเดินหายใจทั่วไป การใช้ต่อไปก็มีประโยชน์ต่อโรคทางเดินหายใจเช่นเดียวกัน

ถึงแม้ว่าจะเข้าสู่โรคประจำถิ่น หรือตามฤดูกาล ก็ยังคงต้องติดตามความรุนแรงของโรค การเปลี่ยนแปลง วิวัฒนาการ ของโรคให้อยู่ในสภาวะควบคุมได้

มั่นคง ตรงไป ตรงมา

แนวหน้า

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.naewna.com/local/๖๔๘๕๙>

หน้าแรก / ในประเทศ



กทม.เตรียมกระจายยา'แพกซ์โลวิด' สำหรับผู้ป่วยโควิดที่มีความเสี่ยงสูง

วันพุธ ที่ 20 เมษายน พ.ศ. 2565, 17.51 น.

กทม.เตรียมกระจายยาแพกซ์โลวิด พร้อมกำหนดแนวทางปฏิบัติในการจ่ายยารักษาผู้ป่วยโควิด-19

20 เม.ย. 65 พญ.วันทนี วัฒนะ รองปลัดกรุงเทพมหานคร เปิดเผยถึงการเตรียมความพร้อมกระจายยาแพกซ์โลวิดไปยังโรงพยาบาลในสังกัด กทม. เพื่อใช้ในการรักษาผู้ป่วยโควิด-19 และการสร้างความเข้าใจแนวทางปฏิบัติในการจ่ายยาด้านไวรัสรักษาผู้ป่วยโควิด-19 ว่า กรุงเทพมหานคร โดยสำนักการแพทย์ เตรียมรับมือมอบยาแพกซ์โลวิดที่จะได้จัดสรรจากกระทรวงสาธารณสุข และพร้อมกระจายไปยังโรงพยาบาลในสังกัด กทม. เพื่อใช้ในการรักษาผู้ป่วยโควิด-19 ที่มีอาการเล็กน้อยถึงปานกลางและมีความเสี่ยงเกิดอาการรุนแรง เพื่อช่วยลดความเสี่ยงต่อการเสียชีวิตหรือการรักษาตัวในโรงพยาบาล ตามแนวทางที่กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) กำหนด ซึ่งในปัจจุบันมีการใช้ยาด้านไวรัสรักษาผู้ป่วยโควิด-19 ได้แก่ ยาฟาวิพิราเวียร์ ยาเรมเดซิเวียร์ ยาโมลนูพิราเวียร์ และยาตัวใหม่ที่กำลังจะนำมาใช้ คือ ยาแพกซ์โลวิด (Paxlovid) ซึ่งเป็นยาด้านไวรัสชนิดเม็ด สำหรับผู้ป่วยโควิด-19 ที่มีความเสี่ยงสูงที่จะเกิดอาการรุนแรง สามารถลดความเสี่ยงการป่วยหนักจนต้องเข้าโรงพยาบาล และการเสียชีวิตของผู้ใหญ่ที่อยู่ในกลุ่มเสี่ยงได้ถึง 88% โดยผู้ป่วยโควิด-19 ที่เหมาะกับยาแพกซ์โลวิด (Paxlovid) คือ ผู้ที่อายุมากกว่า 60 ปีขึ้นไป ผู้ที่มีภาวะอ้วน ผู้ป่วยเบาหวาน ผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง ผู้ที่มีภูมิคุ้มกันร่างกายต่ำ ผู้ป่วยโรคทางเดินหายใจ ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ผู้ป่วยโรคมะเร็ง และผู้ที่ไม่ได้รับวัคซีน หรือได้รับเพียง 1 เข็ม

นอกจากนี้ สำนักการแพทย์ ได้เน้นย้ำการสร้างความเข้าใจแนวทางปฏิบัติในการจ่ายยาด้านไวรัสรักษาผู้ป่วยโควิด-19 ชนิดต่างๆ ให้กับบุคลากรของโรงพยาบาลในสังกัด กทม. ให้เป็นไปตามคำแนะนำและข้อบ่งชี้ในการใช้ยาที่กรมการแพทย์ สธ.กำหนด เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการรักษาและความปลอดภัยสูงสุดของผู้ป่วยโควิด-19 ซึ่งดำเนินแนวทางการรักษา คือ ผู้ป่วยต้องรับประทานยาครั้งละ 3 เม็ด วันละ 2 ครั้ง เป็นเวลา 5 วัน ห้ามใช้กับผู้หญิงตั้งครรภ์ และให้นมบุตร ผู้ที่ใช้ยาคุมกำเนิดแบบฮอร์โมนรวม ผู้ที่การทำงานของตับหรือไตบกพร่อง การเลือกใช้ยาแพกซ์โลวิดจะให้อยู่ในดุลยพินิจของแพทย์ซึ่งไม่จำเป็นต้องรับยาทุกคน กลุ่มอาการที่ไม่มีความเสี่ยงพิจารณาให้ยาตามอาการ เช่น ฟ้าทะลายโจรหรือฟาวิพิราเวียร์

มั่นคง ตรงไป ตรงมา

แนวหน้า

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.naewna.com/local/๖๔๘๕๙>

ทั้งนี้ กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) รับมอบยาแพกซ์โลวิด (Paxlovid) จากบริษัท ไฟเซอร์ (ประเทศไทย) จำกัด จำนวนการจัดซื้อ 50,000 คอร์สการรักษา รวม 1.5 ล้านเม็ด ซึ่งยาดังกล่าวกำหนดทยอยส่งมอบจนครบภายในเดือน เม.ย.นี้ โดยมอบให้องค์การเภสัชกรรม (อภ.) เป็นหน่วยจัดเก็บและกระจายยา โดยยาแพกซ์โลวิดที่จัดซื้อถือครั้งนี้เบื้องต้นถือว่ามีจำนวนเพียงพอ อย่างไรก็ตาม หากมีความจำเป็นสามารถจัดซื้อเพิ่มได้ ซึ่งการจ่ายยาแต่ละชนิดขึ้นกับอาการและดุลพินิจของแพทย์ โดยเบื้องต้นจะกระจายยาไปที่โรงพยาบาลขนาดใหญ่และมอบหมายให้ผู้ตรวจราชการ สธ.เป็นผู้พิจารณากระจายยา การใช้ยาจะเป็นไปตามคำแนะนำของกรมการแพทย์และข้อบ่งชี้ในการใช้ยา เบื้องต้นจะให้ยากับคนไข้สูงอายุ มีโรคร่วม และเริ่มมีอาการ หรืออาการปานกลาง โดยยาแพกซ์โลวิดเป็นยาต้านไวรัสชนิดเม็ด ใช้รับประทาน กลุ่มที่ต้องใช้ด้วยความระมัดระวัง คือ สตรีมีครรภ์ สตรีให้นมบุตร ผู้ที่ใช้ยาคุมกำเนิดแบบฮอร์โมนรวม ผู้ที่ทำงานของตับ หรือไตบกพร่อง รวมถึงผู้ที่ใช้ยาบางชนิดที่อาจเกิดปฏิกิริยาระหว่างกัน การพิจารณาให้ยาแพกซ์โลวิดจึงขึ้นอยู่กับดุลพินิจของแพทย์ผู้รักษาเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการรักษาและความปลอดภัยสูงสุดของผู้ป่วยโควิด-19

มั่นคง ตรงไป ตรงมา

แนวหน้า

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.naewna.com/inter/๖๔๘๕๕๘>

หน้าแรก / ต่างประเทศ



'สหรัฐฯ' พบเด็กที่ไม่ฉีดวัคซีนเสี่ยงเข้ารับ.สูงกว่า

'สหรัฐฯ' พบเด็กที่ไม่ฉีดวัคซีนโควิด เสี่ยงเข้ารับ.สูงกว่า 2 เท่า

วันพุธ ที่ 20 เมษายน พ.ศ. 2565, 15.56 น.

20 เม.ย.65 สำนักข่าวซินหัวรายงานว่า ผลการศึกษาจากศูนย์ควบคุมและป้องกันโรคสหรัฐฯ พบอัตราการเข้ารับรักษาตัวในโรงพยาบาลที่เชื่อมโยงกับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ (โควิด-19) ในเด็กอายุ 5-11 ปี ที่ยังไม่ฉีดวัคซีนนั้นสูงกว่ากลุ่มเด็กที่ฉีดวัคซีนแล้วราว 2 เท่า

การศึกษาดังกล่าว ซึ่งเผยแพร่เมื่อวันอังคาร (19 เม.ย.) ชี้ว่ากลุ่มเด็กผิวดำที่ไม่ใช่ชาวฮิสแปนิก (Non-Hispanic Black) จัดเป็นประชากรเด็กกลุ่มใหญ่ที่สุดที่ยังไม่ได้ฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19

นอกจากนั้นเด็กที่เข้ารับรักษาตัวในโรงพยาบาลร้อยละ 30 ไม่มีโรคประจำตัว และร้อยละ 19 เข้ารับรักษาตัวในแผนกผู้ป่วยหนัก ส่วนเด็กที่ป่วยเป็นโรคเบาหวานและโรคอ้วน มีแนวโน้มเผชิญอาการป่วยของโรคโควิด-19 รุนแรงมากกว่ากลุ่มอื่นๆ

"การขยายความครอบคลุมของอัตราการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 ในเด็กอายุ 5-11 ปี โดยเฉพาะชนกลุ่มน้อยทางเชื้อชาติและชาติพันธุ์ที่ได้รับผลกระทบจากโรคโควิด-19 อย่างไม่สมสัดส่วน สามารถป้องกันการเข้ารับรักษาตัวในโรงพยาบาลที่เชื่อมโยงกับโรคโควิด-19 และอาการป่วยรุนแรงได้" ศูนย์ฯ กล่าว

ที่มา xinhuaithai

มั่นคง ตรงไป ตรงมา
แนวหน้า

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๕
เว็บไซต์ : <https://www.naewna.com/local/๖๔๘๖๙๑>

หน้าแรก / ในประเทศ



จับตาดูผลล็อกเข้าประเทศ! ศบค.จ่อเลิกตรวจ ATK - คนไม่ฉีดวัคซีนลดวันกักตัว

วันพฤหัสบดี ที่ 21 เมษายน พ.ศ. 2565, 11.12 น.

ศบค.เตรียมลดมาตรการเข้าประเทศ จ่อเลิกตรวจเอทีเค คนไม่ฉีดวัคซีนลดวันกักตัว ปรับโซนสีดีขึ้นทั่วประเทศหลังคนร่วมมือ ย้ำ 3 หัวใจหลักสู้โควิดคือ สามหม้ากาก ประชาชนร้านค้าร่วมมือ สธ.รับมือไหว ก่อนเข้าสู่การใช้ชีวิตปกติ

เมื่อเวลา 09.30 น.วันที่ 21 เมษายน 2565 ที่ทำเนียบรัฐบาล พล.อ.สุพจน์ มาลาเนียม เลขาธิการสภาความมั่นคงแห่งชาติ ในฐานะผู้อำนวยการศูนย์ปฏิบัติการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด 19 (ศปก.ศบค.) ให้สัมภาษณ์ก่อนการประชุม ศปก.ศบค.กรณีกระทรวงสาธารณสุข เตรียมเสนอปรับมาตรการตรวจหาเชื้อโควิดก่อนเข้าประเทศ ว่า วันที่ 22 เม.ย.นี้ ศบค.จะพิจารณาข้อเสนอ ที่เป็นแนวทางสำคัญที่นายกฯ มอบไว้ โดยเรื่องการเข้าประเทศ จะปรับตามสถานการณ์ซึ่งปัจจุบันมี 2 ประเด็นหลัก คือ การกักตัว สำหรับคนที่ยังไม่ได้รับวัคซีน จะปรับให้สะดวกขึ้น เช่น ถ้ามีการกักตัวที่เชื่อถือได้มาแล้วก็จะลดจำนวนวันกักตัวลง และระบบเทสต์ แอนต์โก สำหรับผู้ได้รับวัคซีน ซึ่งทั่วโลกมีการผ่อนคลายมากแล้ว จะเสนอให้ปรับระบบ เทสต์ แอนต์ โก ให้นักท่องเที่ยวและคนไทยที่กลับเข้าประเทศสะดวกมากขึ้น ซึ่งต้องพิจารณาทุกมิติ โดยการตรวจอาจจะปรับ เนื่องจากพบว่าตัวเลขผู้ติดเชื้อจากต่างประเทศมีเปอร์เซ็นต์ลดลง ซึ่งระบบ เทสต์ แอนต์ โก ให้ความสำคัญกับการได้รับวัคซีน โดยจะปรับวิธีการตรวจเมื่อเดินทางมาถึง เป็นเอทีเค ลักษณะอย่างไร หรือไม่ต้องตรวจเลย ซึ่งจะพิจารณาวันที่ 22 พ.ค.

มั่นคง ตรงไป ตรงมา แนวหน้า

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.naewna.com/local/๖๔๘๖๙๑>

ส่วนข้อเสนอให้ยกเลิก เทศ์ แอนด์ โก หรือไทยแลนด์พลัสนั้น พล.อ.สุพจน์ กล่าวว่า เราปรับทั้งหมด แต่อยากให้เข้าใจโดยเฉพาะไทยแลนด์พลัส ไม่ใช่ระบบที่ไม่ดี ถ้าย้อนไปในช่วงหนึ่งปีที่ผ่านมาหากไม่มีระบบนี้ เวลานี้ยังไม่ทราบว่าประเทศไทยจะเป็นอย่างไร แต่เมื่อสถานการณ์เปลี่ยนไประบบต่างๆก็ต้องปรับ และถ้ามีการปรับระบบเข้าประเทศจะใช้ไทยแลนด์พลัสเท่าที่จำเป็น โดยยึดหลักความปลอดภัยเท่าที่ประเมินแล้วว่าเราจรับได้และให้เกิดความสะดวกที่สุด

พล.อ.สุพจน์ กล่าวว่า มาตรการที่วันนี้หากที่ประชุมเห็นชอบจะเริ่มวันที่ 1 พ.ค.ยกเว้นมีเหตุจำเป็นที่ต้องขยับ โดยมาตรการที่จะปรับมีทั้งทางอากาศ ทางบก ซึ่งทางบกจะพยายามเปิดด่านทางบกให้ได้ทั่วประเทศ โดยให้กระทรวงมหาดไทยเป็นผู้ดำเนินการ จะนำมาพิจารณาในวันที่ 22 พ.ค.เช่นเดียวกัน ซึ่งผู้ที่เกี่ยวข้องจะพิจารณาร่วมกันว่าใช้วิธีใดในการเปิด โดยใช้เงื่อนไขเดียวกับทางอากาศที่มาตรการอาจจะน้อยกว่า

พล.อ.สุพจน์ กล่าวถึงการพิจารณาปรับโซนสี ว่า เราประเมินตามเงื่อนไขที่มี และเท่าที่ดูตัวเลขสถิติตัวเลขผู้ติดเชื้อที่ผ่านมาจะพิจารณาปรับโซนสีให้ดีขึ้นในทุกจังหวัด ส่วนมาตรการป้องกันในปัจจุบัน ทั้งประชาชนและสถานประกอบการปรับตัวอยู่กับโควิดได้ดีขึ้น ดังนั้น การปรับโซนสีในหลายจังหวัดที่เป็นสีส้มจะได้ปรับสถานการณ์ให้ดีขึ้น

เมื่อถามว่า ที่ประชุม ศบค.จะพิจารณารับมือการเปิดภาคเรียนเดือน พ.ค.นี้อย่างไร พล.อ.สุพจน์ กล่าวว่า นายกช ให้ความสำคัญเรื่องนี้ โดยวันนี้ ศบค.จะคุยเรื่องเงื่อนไขบางประการที่กำหนดไว้ในมาตรการที่ทำให้สถานศึกษามีข้อจำกัดในการให้นักเรียนไปเรียนออนไลน์แบบเต็มจำนวน ซึ่งเราต้องปรับเงื่อนไขให้เรียบร้อย ขณะที่โรงเรียนก็ต้องมีมาตรการรองรับได้อย่างปลอดภัย

เมื่อถามถึงความพร้อมเรื่องยาและเวชภัณฑ์รองรับการแพร่ระบาดที่ตัวเลขผู้ติดเชื้อสูงขึ้น พล.อ.สุพจน์ กล่าวว่า ปัจจุบันเราดูเรื่องของอัตราการครองเตียงและขีดความสามารถด้านสาธารณสุข แล้วนำมาประเมิน ดังนั้นตัวเลขการจัดอันดับว่าประเทศไทย อยู่ในลำดับไหนของโลกหรือของอาเซียน ไม่ใช่มีมติที่ครบถ้วนที่จะนำมาพิจารณาเพื่อเปิดประเทศ เวลานี้แพทย์ใช้ปัจจัยดูเรื่องเปอร์เซ็นต์เตียงที่เหลือและการรองรับทางสาธารณสุขมาพิจารณาและปัจจุบันสิ่งเหล่านี้ยังมีเพียงพอ

เมื่อถามถึงกรณีที่มีการหาเสียงเลือกตั้งผู้ว่ากทม.อยากให้กรุงเทพฯเป็นพื้นที่นำร่องเป็นเมืองที่ใช้ชีวิตปกติสามารถเปิดหน้ากาได้ พล.อ.สุพจน์ กล่าวว่า สาธารณสุขได้วางมาตรการที่จะให้ประชาชนกลับไปใช้ชีวิตปกติและโควิดเป็นโรคประจำถิ่นเพื่อทำการประเมินไว้แล้ว และมาตรการเหล่านี้ยังปรับได้อีก แต่อยากย้ำว่าโควิดยังต้องอยู่กับเราอย่างน้อยไปอีก 1 ปี ดังนั้น มาตรการสำหรับคนที่ติดโควิดแล้วสามารถกลับมาใช้ชีวิตได้ปกติประกอบอาชีพได้ คือ เราต้องปรับตัว ป้องกันตัวเองโดยสวมหน้ากากอนามัยที่ยังมีความจำเป็นเป็นอาวุธสำคัญที่ใช้ในการป้องกัน และต้องรักษาระยะห่างเท่าที่จำเป็น ขณะที่สถานประกอบการต้องใช้มาตรการโควิดฟรีเซตติ้ง และขีดความสามารถรองรับด้านสาธารณสุข สิ่งเหล่านี้จะเป็นหัวใจให้เราอยู่กับโควิดได้

เมื่อถามย้ำว่า จะมีการพิจารณาให้ถอดหน้ากากเหมือนบางประเทศหรือไม่ พล.อ.สุพจน์ กล่าวว่า เรื่องนี้แพทย์ประเมินต่อเนื่อง ส่วนกรณีที่มีนักท่องเที่ยวบางคนไม่สวมหน้ากากอนามัยตามสถานที่ท่องเที่ยวนี้เราได้ใช้ทุกหน่วยงานให้รู้ณรงค์ศักดิ์เตือนและทำมาต่อเนื่อง และขอความร่วมมือทุกภาคส่วนปฏิบัติตามมาตรการควบคุมโรค VUCA มุ่งเน้นการดำเนินงาน 4 ส่วน ได้แก่ V-Vaccine เร่งรัดการฉีดวัคซีนให้ทุกคนบนแผ่นดินไทยให้ได้ 100 ล้านโดส U-Universal Prevention ให้ประชาชนใช้มาตรการป้องกันตนเองสูงสุด C-COVID Free Setting ร้านค้า สถานประกอบการใช้มาตรการพื้นที่ปลอดโควิด-19 และ A-ATK ใช้ชุดตรวจคัดกรองเมื่อมีความเสี่ยง

มั่นคง ตรงไป ตรงมา

แนวหน้า

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๕
เว็บไซต์ : <https://www.naewna.com/local/๖๔๘๖๙๑>



เชื้อยอดติดเชื้อ50เขตกทม. 10อันดับสูงสุด'บางกอกน้อย'เจียด300ยัดเบอร์1

วันพุธ ที่ 20 เมษายน พ.ศ. 2565, 15.23 น.

เชื้อยอดติดเชื้อ50เขตกทม. 10อันดับสูงสุด'บางกอกน้อย'เจียด300ยัดเบอร์1

20 เมษายน 2565 กรุงเทพมหานคร รายงานจำนวนผู้ป่วยติดเชื้อโควิด-19 รายเขตที่มีที่อยู่ในพื้นที่กรุงเทพฯ ประจำวันที่ 20 เมษายน 2565 พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ในทั้ง 50 เขต โดยมีผู้ติดเชื้อ 3,332 ราย ที่อยู่ขณะป่วยอยู่ใน กทม. 2,759 ราย ที่อยู่ขณะป่วยอยู่ต่างจังหวัดเข้ารับการรักษาโรงพยาบาลใน กทม. 573 ราย อยู่ระหว่างติดตามที่อยู่ขณะป่วย 50 ราย โดยเขตที่พบผู้ติดเชื่อน้อยที่สุด คือ สะพานสูง 5 ราย ส่วนเขตที่พบผู้ติดเชื้อมากที่สุด คือ บางกอกน้อย 298 ราย เพิ่มขึ้นจากวานนี้อยู่ที่ 244 ราย เป็นอันดับ 1 ต่อเนื่องจากวานนี้

มติชน

หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศไทย

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : https://www.matichon.co.th/local/quality-life/news_๓๓๐๐๒๓๘

อนุทิน ตอบปม วิโรจน์ ดีเบตผู้ว่าฯ กทม. นโยบาย ถอดหน้ากากใน 90 วัน ชี้ เป็นอำนาจคกก.แต่ละจังหวัด

วันที่ 21 เมษายน 2565 - 12:51 น.

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



อนุทิน ตอบปม วิโรจน์ ดีเบตผู้ว่าฯ กทม. นโยบาย ถอดหน้ากากใน 90 วัน ชี้ เป็นอำนาจคกก.แต่ละจังหวัดอยู่แล้ว

เมื่อวันที่ 21 เมษายน เวลา 11.30 น. ที่ กระทรวงสาธารณสุข นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรีและรมว.สาธารณสุข ตอบคำถามผู้สื่อข่าว กรณีนายวิโรจน์ ลักขณาอดิศร ผู้สมัครชิงตำแหน่งผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร กล่าวต่อนางหนึ่งระหว่างการดีเบตว่าหากได้เป็นผู้ว่าฯ กทม. จะทำให้เกิดการถอดหน้ากากอนามัยภายใน 90 วัน ว่า นโยบายนี้ก็ต้องดูว่า ณ วันนั้นยังมีศบค. อยู่หรือไม่ ซึ่งผู้ว่าฯ กทม. ก็เป็นกรรมการท่านหนึ่งใน ศบค. เช่นกัน สามารถเสนอมาตรการต่างๆ เข้าสู่การพิจารณาได้ เมื่อเสนอแล้ว กระทรวงสาธารณสุขอาจจะเห็นด้วยหรืออาจจะมิชอบโต้แย้ง ซึ่งก็เป็นไปตามหลักวิชาการ ไม่มีปัญหาอะไร ใครคิดอะไรที่เป็นประโยชน์ ทุกฝ่ายก็ต้องยอมรับอยู่แล้ว และมาหารือกัน



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : https://www.matichon.co.th/local/quality-life/news_๓๓๐๐๒๓๘

นายอนันต์ กล่าวว่า เรื่องหน้ากากอนามัยก็ต้องดูว่าซึ่งไม่ได้กันแค่โควิด อย่างเดียว แต่ป้องกันโรคระบบทางเดินหายใจต่าง ๆ ได้ด้วย ซึ่งที่ผ่านมาสามารถป้องกันได้ ลดอัตราการป่วยตรงนี้ได้จำนวนหนึ่ง ดังนั้น การสวมหน้ากากอนามัยก็ถือว่ามีความประโยชน์ อย่างไรก็ตาม วันนี้การจะไปสู่การเป็นโรคประจำถิ่นทุกคนได้ ประชาชนรับภูมิคุ้มกันเป็นที่เรียบร้อยแล้ว และมีการพิสูจน์ว่าติดเชื้อไม่มีความรุนแรง ยกเว้นผู้ที่มีความเสี่ยง กลุ่มเสี่ยงต่าง ๆ เพราะฉะนั้นอาจจะมีการรับฟังได้ แต่การจะใส่หรือไม่ใส่หน้ากากอนามัยถือเป็นความสมัครใจ เช่นที่ผ่านมาเราก็ไม่เคยมีกฎ ไม่เคยมีบทลงโทษผู้ที่ไม่ใส่หน้ากากอนามัย ดังนั้นหากถึงเวลาที่อยู่ที่ไหนใครจะใส่ ยกเว้นจังหวัดหรือหน่วยงานอื่น ๆ ที่มีผู้ว่าราชการจังหวัดเป็นประธานคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดที่จะออกกฎเกณฑ์กัน ซึ่งหากผู้สมัครท่านใดได้เป็นผู้ว่าทรม. ก็มีอำนาจตรงนั้น อยู่ที่ว่ากฎหมายเอื้อให้ท่านทำได้หรือไม่ ส่วนกระทรวงสาธารณสุขก็เตรียมเรื่อง "3 พอ" คือ เต็มพอ ยา วัคซีนพอ และหมอปพอ

มติชน

หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : https://www.matichon.co.th/local/quality-life/news_๓๓๐๐๒๓๘

นนท์พร้อม! เปิดวอล์กอิน 'ฉีดไฟเซอร์' 4 เข็ม เริ่ม 25 เม.ย.นี้

วันที่ 21 เมษายน 2565 - 10:23 น.

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



นนท์พร้อม! เปิดวอล์กอิน 'ฉีดไฟเซอร์' 4 เข็ม เริ่ม 25 เม.ย.นี้

เมื่อวันที่ 21 เมษายน เพจเฟซบุ๊ก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี ได้โพสต์ข้อความระบุว่า "นนท์พร้อม SPECIAL PFIZER (ผ่าเทา) WALK IN 🚶🚶🚶"

ขอเชิญประชาชน อายุ 18 ปีขึ้นไปรับวัคซีน Pfizer เข็ม 1 – 4 ทุกสัญชาติ ทุกพื้นที่

- 📍 เจื่อนไซ สำหรับเข็มที่ 3
ทุกสูตรที่ฉีดเข็ม 2 มาแล้วไม่น้อยกว่า 3 เดือน ขึ้นไป
- 📍 เจื่อนไซ สำหรับเข็มที่ 4
ทุกสูตรที่ฉีดเข็ม 3 มาแล้วไม่น้อยกว่า 4 เดือน ขึ้นไป

- เริ่มวันที่ 25 เม.ย.- 9 พ.ค. 2565 หรือ จนกว่าวัคซีนจะหมด
- เวลาในการฉีด และรายละเอียดเพิ่มเติม สามารถสอบถามได้ที่ รพ.สต. ใกล้บ้านท่าน
- กรณี รพ.สต. ในพื้นที่เทศบาลนครนนทบุรี ติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ เทศบาลนครนนทบุรี หรือ หน่วยบริการใกล้บ้าน

ทั้งนี้ ผู้มีความประสงค์ติดต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในพื้นที่ สามารถตรวจสอบข้อมูลได้ที่ <http://gishealth.moph.go.th/pcu/admin/report2.php>



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศไทย

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : https://www.matichon.co.th/covid๑๙/news_๓๒๙๖๖๒๔

ศูนย์จีโนมฯ แนะนำตัวโอไมครอนสายพันธุ์ย่อย ห่วง BA.2.12.1 ระบาดในไทยเหมือนนิวยอร์ก

วันที่ 21 เมษายน 2565 - 08:35 น.

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



ศูนย์จีโนมฯ แนะนำตัวโอไมครอนสายพันธุ์ย่อย ห่วง BA.2.12.1 ระบาดในไทยเหมือนนิวยอร์ก

วันที่ 21 เมษายน 2565 ผู้สื่อข่าวรายงานว่า ล่าสุด เฟซบุ๊กศูนย์จีโนมทางการแพทย์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี โพสต์เตือนให้จับตาเชื้อโควิด-19 สายพันธุ์โอไมครอนย่อย BA.2.12.1 ที่กลายพันธุ์มาจาก BA.2 และพบว่าแพร่ระบาดเร็วในนครนิวยอร์ก สหรัฐอเมริกา

ทั้งนี้ข้อความระบุว่า

ศูนย์ควบคุมและป้องกันโรค สหรัฐอเมริกา (U.S. CDC) รายงานเมื่อวันที่ 19 เมษายน 2565 ว่าโอไมครอนสายพันธุ์หลักที่ระบาดอยู่ในอเมริกาขณะนี้ยังเป็น "BA.2" แต่ให้จับตาโอไมครอนสายพันธุ์ย่อย "BA.2.12.1" ที่กลายพันธุ์มาจาก BA.2 ซึ่งพบว่าการแพร่ระบาดอย่างรวดเร็วโดยพบในสัดส่วน 1 ใน 5 ของผู้ติดเชื้อรายใหม่ทั่วประเทศสหรัฐ และพบมากที่สุดในรัฐนิวยอร์ก

สำหรับโอไมครอนในประเทศไทยจากข้อมูลรหัสพันธุกรรมทั้งจีโนมที่ถอดมาต่อเนื่อง บ่งชี้ว่าดำเนินมาสู่ช่วงขาลง แต่!

สมาชิกสำคัญในกลุ่มคือ

BA.1 ลดระดับลงจนสูญพันธุ์ไปแล้วในประเทศไทย

มติชน

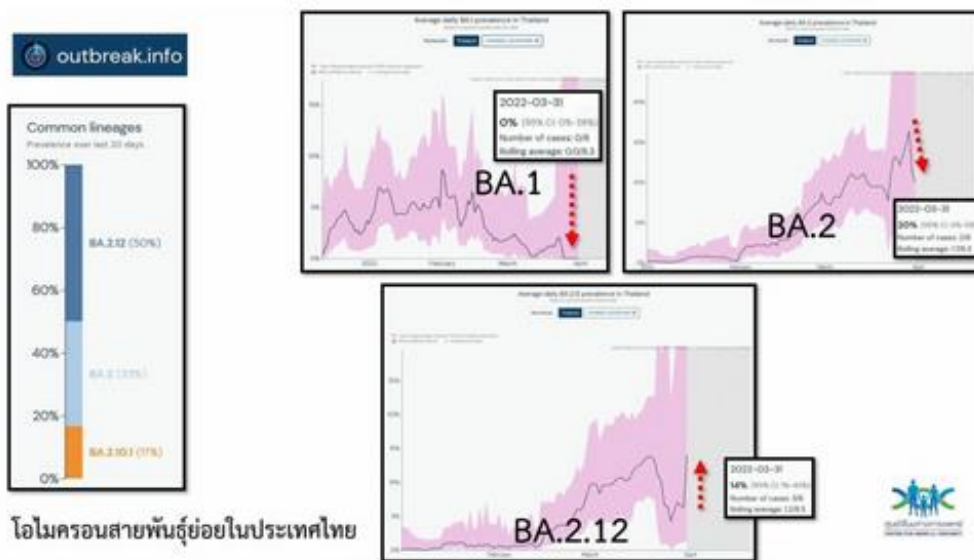
หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : https://www.matichon.co.th/covid๑๙/news_๓๒๙๖๖๒๔

BA.2 มีจำนวนผู้ติดเชื้อรายใหม่ลดลงอย่างต่อเนื่อง

แต่ที่ต้องระวังสมาชิกอื่นของโอไมครอนด้วยเช่นกันคือ "BA. 2. 12" ที่กำลังแพร่ระบาดในไทยเพิ่มขึ้น หากเกิดการกลายพันธุ์ในส่วนโปรตีนหนามอีกเพียงตำแหน่งเดียวคือ "L452Q" อาจกลายพันธุ์เป็น "BA. 2. 12. 1" ที่สามารถแพร่ระบาดได้อย่างรวดเร็วเหมือนกับที่เกิดขึ้นที่รัฐนิวยอร์กในขณะนี้



มติชน

หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : https://www.matichon.co.th/local/quality-life/news_๓๒๙๙๖๔๖

ยอดผู้ติดเชื้อวันนี้ 21,931 ราย เสียชีวิต ยังพืด 129 ราย

วันที่ 21 เมษายน 2565 - 07:49 น.

Facebook Twitter LINE Copy Link



ยอดผู้ติดเชื้อวันนี้ 21,931 ราย เสียชีวิต ยังพืด 129 ราย

วันที่ 21 เมษายน ผู้สื่อข่าวรายงานสถานการณ์การติดเชื้อโควิด-19 ประจำวันที่ 21 เมษายน ดังต่อไปนี้

ยอดผู้ติดเชื้อโควิด-19 วันพฤหัสบดีที่ 21 เมษายน 2565 รวม 21,931 ราย จำแนกเป็น ผู้ป่วยจากในประเทศ 21,816 ราย ผู้ป่วยมาจากต่างประเทศ 115 ราย ผู้ป่วยสะสม 1,882,795 ราย (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565)

หายป่วยกลับบ้าน 24,619 ราย
 หายป่วยสะสม 1,721,418 ราย (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565)
 ผู้ป่วยกำลังรักษา 188,926 ราย

เสียชีวิต 129 ราย

จำนวนผู้ป่วยปอดอักเสบรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล 2,021 ราย เฉลี่ยจังหวัดละ 26 ราย อัตราการรอดตาย ร้อยละ 25.1

มติชน

หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : https://www.matichon.co.th/foreign/news_๓๒๙๙๖๒๑

ต่างประเทศ

ยธ.มะกัน อุทธรณ์คำพิพากษา ยกเลิกคำสั่ง ห้ามสวมหน้ากากอนามัย

วันที่ 21 เมษายน 2565 - 07:18 น.

Facebook Twitter LINE Copy Link



ยธ.มะกันอุทธรณ์คำพิพากษา ยกเลิกคำสั่งห้ามสวมหน้ากากอนามัย

กระทรวงยุติธรรมสหรัฐกำลังยื่นอุทธรณ์เพื่อขอยกเลิกคำสั่งของผู้พิพากษาศาลรัฐบาลกลางในรัฐฟลอริดา ที่สั่งให้คำแนะนำของสำนักงานควบคุมและป้องกันโรคของสหรัฐ (ซีดีซี) ที่ให้คนสวมใส่หน้ากากอนามัยระหว่างการเดินทางโดยเครื่องบินและใช้ระบบขนส่งมวลชนถูกยกเลิกไปไม่กี่วันก่อนหน้านี้

การประกาศทำดังกล่าวมีขึ้นเพียงไม่กี่ชั่วโมง หลังจากซีดีซีได้ร้องขอให้กระทรวงยุติธรรมอุทธรณ์คำตัดสินของผู้พิพากษา โดยซีดีซีระบุในแถลงการณ์เมื่อวันที่ 20 เมษายนว่า จากการประเมินอย่างต่อเนื่องเห็นว่าในขณะนี้คำสั่งที่ขอให้สวมใส่หน้ากากอนามัยในระหว่างการใช้ระบบขนส่งสาธารณะยังมีความจำเป็นทางด้านสาธารณสุข

ซีดีซีระบุด้วยว่าจะยังคงติดตามสภาพการเฝ้าทางด้านสาธารณสุขเพื่อพิจารณาว่าคำสั่งที่ให้มีการขยายการสวมใส่หน้ากากอนามัยไปจนถึงวันที่ 3 พฤษภาคม เพื่อให้มีเวลามากขึ้นในการศึกษาตัวแปรย่อยของไวรัสกลายพันธุ์โอไมครอน BA.2 ยังคงมีความจำเป็นหรือไม่ แต่เชื่อว่าคำสั่งนั้นชอบด้วยกฎหมาย และซีดีซีมีอำนาจในทางกฎหมายที่จะปกป้องสุขภาพของประชาชน



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศไทย

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : https://www.matichon.co.th/foreign/news_๓๒๙๙๖๒๑

อย่างไรก็ตามยังไม่ชัดเจนว่ารัฐบาลภายใต้การนำของประธานาธิบดีโจ ไบเดน จะขอให้ศาลอุทธรณ์สั่งให้มีการบังคับใช้มาตรการสวมใส่หน้ากากอนามัยในระบบขนส่งสาธารณะเป็นการฉุกเฉินในทันทีหรือไม่ แต่การดำเนินการดังกล่าวจะสร้างความสับสนและวุ่นวายให้กับการเดินทางของชาวสหรัฐจำนวนมาก หลังจากที่ก่อนหน้านี้สายการบินรวมถึงบริษัทต่างๆ จำนวนมากได้มีการประกาศยกเลิกการบังคับใช้มาตรการของซีดีซีไปแล้ว

มติชน

หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : https://www.matichon.co.th/covid๑๙/thai-covid๑๙/news_๓๒๙๙๒๖๖

'อนุทิน' รับมอบวัคซีนโปรตีนซับยูนิต โคโรนาไวรัส 2 แขน โคส จากอินเดีย ฟร่งนี้!

วันที่ 20 เมษายน 2565 - 18:40 น.

Facebook Twitter LINE Copy Link



(AP Photo/Matt Rourke, File)

'อนุทิน' รับมอบวัคซีนโปรตีนซับยูนิต โคโรนาไวรัส 2 แขน โคส จากอินเดีย ฟร่งนี้!

เมื่อวันที่ 20 เมษายน นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ อธิบดีกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) ให้สัมภาษณ์ถึงกรณีที่ประเทศอินเดียบริจาควัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 โคโรนาไวรัส (COVOVAX) ให้กับประเทศไทย ว่า ฟร่งนี้ (21 เมษายน 2565) นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรี และรัฐมนตรีว่าการ สธ. จะเป็นประธานการรับมอบวัคซีนโคโรนาไวรัส จากประเทศอินเดีย จำนวน 200,000 โดส

"สำหรับวัคซีนโคโรนาไวรัส เป็นวัคซีนชนิดโปรตีนซับยูนิต (Subunit vaccines) ที่กลุ่ม 4 ประเทศ ร่วมกันบริจาค ได้แก่ สหรัฐอเมริกา อินเดีย ญี่ปุ่น และ ออสเตรเลีย ซึ่งวัคซีนชนิดโปรตีนซับยูนิต เป็นชนิดใหม่มาก ประสิทธิภาพใช้ทั่วโลกยังมีน้อย ทางคณะกรรมการวิชาการจึงมีความเห็นให้ใช้ตามฉลากยา ก่อน คือ ฉีดเข็มที่ 1 และเข็มที่ 2 ห่างกัน 3 สัปดาห์ ดังนั้น จึงแนะนำให้ฉีดในกลุ่มที่ยังไม่เคยรับวัคซีนหรือแพ้วัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 ชนิดอื่นๆ กลุ่มนี้จึงสามารถไปขอฉีดได้ โดยแพทย์จะพิจารณาเป็นรายๆ ไป แต่สำหรับการใช้เป็นการเสริมกระตุ้น (บูสเตอร์ โดส) ยังต้องรอการศึกษาโดยคณะกรรมการวิชาการก่อน" นพ.โอภาส กล่าว



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.hfocus.org/content/๒๐๒๒/๐๔/๒๕๕๔๓>

Thursday, 21 April 2022

จับตาศบค.ศูร์นี้ ผ่อนปรนเปิดรับนักท่องเที่ยว เลิก RT-PCR ลดวันกักตัว

พล.อ.สุพจน์ มาลาณีย์ เลขาธิการสภาความมั่นคงแห่งชาติ(สมช.) ในฐานะ ผู้อำนวยการศูนย์ปฏิบัติการศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโควิด-19 หรือ ศบค.ศบค. เปิดเผยว่า ในการประชุมศบค.ซึ่งพล.อ.ประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรี จะเป็นประธานในวันศุกร์ที่ 22 เมษายนนี้ กระทรวงสาธารณสุข จะเสนอปรับมาตรการตรวจหาเชื้อโควิดก่อนเข้าประเทศ ทั้งทางบกและทางอากาศ ซึ่งที่ประชุมศบค.จะพยายามให้สามารถดำเนินการได้ในวันที่ 1 พฤษภาคมนี้

พล.อ.สุพจน์กล่าวว่าที่ประชุมศบค.จะพิจารณาข้อเสนอ ที่เป็นแนวทางสำคัญตามที่นายกา มอปไว้ โดยเรื่องการเข้าประเทศ ปัจจุบันมี 2 ประเด็นหลักคือ การกักตัว สำหรับผู้ที่ยังไม่ได้รับวัคซีน จะปรับให้สะดวกขึ้น เช่น ถ้ามีการกักตัวที่เชื่อถือได้มาแล้ว ก็จะลดจำนวนวันกักตัวลง และเรื่องการปรับระบบทดสอบ แอนด์ โก สำหรับผู้ได้รับวัคซีน ซึ่งทั่วโลกมีการผ่อนคลายน้อยแล้ว จะเสนอให้ปรับเพื่อให้นักท่องเที่ยวและคนไทยที่จะเดินทางเข้าประเทศได้รับความสะดวกมากขึ้น จะมีการพิจารณาทุกมิติ โดยการตรวจหาเชื้อเมื่อเดินทางมาถึง อาจจะปรับ เนื่องจากพบว่าตัวเลขผู้ติดเชื้อจากต่างประเทศมีเปอร์เซ็นต์ลดลง โดยจะหารือว่าการตรวจเอทีเค จะใช้ลักษณะอย่างไร หรือไม่ต้องตรวจเลย ส่วนข้อเสนอให้ยกเลิกทดสอบ แอนด์ โก หรือระบบไทยแลนด์พลัส จะทำเท่าที่จำเป็นโดยยึดหลักความปลอดภัย เท่าที่ประเมินแล้วว่าเราจะรับได้ และให้เกิดความสะดวกที่สุด

"เราปรับทั้งหมด แต่อยากให้เข้าใจ โดยเฉพาะไทยแลนด์ พลัส ไม่ใช่ระบบที่ไม่ดี ถ้าย้อนไปในช่วงหนึ่งปีที่ผ่านมาหากไม่มีระบบนี้ เวลานี้ยังไม่ทราบว่าประเทศไทยจะเป็นอย่างไร แต่เมื่อสถานการณ์เปลี่ยนไป ระบบต่างๆ ก็ต้องปรับ และถ้าปรับระบบเข้าประเทศ จะใช้ไทยแลนด์ พลัส เท่าที่จำเป็น"พล.อ.สุพจน์กล่าว

เลขาธิการสมช.กล่าวว่า หากที่ประชุมศบค.เห็นชอบการปรับระบบเข้าประเทศ แผนการดำเนินงานจะเริ่มในวันที่ 1 พ.ค.นี้ ยกเว้นมีเหตุจำเป็นที่ต้องขยับ โดยมาตรการที่จะปรับ มีทั้งทางอากาศ ทางบก ซึ่งทางบกจะพยายามเปิดด่านทางบกให้ได้ทั่วประเทศ โดยให้กระทรวงมหาดไทย เป็นผู้ดำเนินการ โดยผู้ที่เกี่ยวข้องจะพิจารณาร่วมกันว่าใช้วิธีใดในการเปิด และใช้เงื่อนไขเดียวกับทางอากาศที่มาตรการอาจจะน้อยกว่า ส่วนการกำหนดพื้นที่หรือโซนสี จากตัวเลขผู้ติดเชื้อที่ผ่านมา คาดว่าจะพิจารณาปรับโซนสีให้ดีขึ้นในทุกจังหวัด

ด้านการเตรียมพร้อมรับการเปิดภาคเรียนที่กำลังจะถึงนี้ พล.อ.สุพจน์กล่าวว่า นายกรัฐมนตรีให้ความสำคัญเรื่องนี้ ในที่ประชุมศบค.ศบค. หรือกันถึงเงื่อนไขบางประการที่กำหนดไว้ในมาตรการที่ทำให้สถานศึกษามีข้อจำกัดในการให้นักเรียนไปเรียนในโรงเรียนหรือออนไลน์แบบเต็มจำนวน ซึ่งต้องปรับเงื่อนไข ขณะที่โรงเรียนก็ต้องมีมาตรการรองรับได้อย่างปลอดภัย

พล.อ.สุพจน์ กล่าวถึงถึงความพร้อมเรื่องยาและเวชภัณฑ์ ที่จะรองรับการแพร่ระบาดที่ตัวเลขผู้ติดเชื้อสูงขึ้นว่า ได้พิจารณาอัตราการครองเตียงและความสามารถด้านสาธารณสุขแล้วนำมาประเมิน ตัวเลขการจัดอันดับผู้ติดเชื้อว่าประเทศไทยอยู่ในลำดับไหนของโลกหรือของอาเซียน ไม่ใช่มีมติที่ครบถ้วนที่จะนำมาพิจารณาเปิดประเทศ แต่แพทย์ใช้ปัจจัยพิจารณาเรื่องเปอร์เซ็นต์เตียงที่เหลือ และการรองรับทางสาธารณสุขมาพิจารณา และสิ่งเหล่านี้ยังมีเพียงพอ สำหรับการหาเสียงเลือกตั้งผู้ว่ากทม. ซึ่งมีผู้สมัครเสนอให้กรุงเทพฯ เป็นพื้นที่นำร่องเป็นเมืองที่ใช้ชีวิตปกติสามารถเปิดหน้ากานามัยได้ พล.อ.สุพจน์กล่าวว่า กระทรวงสาธารณสุข ได้วางมาตรการให้ประชาชนกลับไปใช้ชีวิตปกติและโควิดเป็นโรคประจำถิ่น และมาตรการเหล่านี้ยังปรับได้อีก แต่อยากย้ำว่าโควิด ต้องอยู่กับเราอย่างน้อยไปอีก 1 ปี

ก่อนหน้านั้น ศูนย์ควบคุมและป้องกันโรค (Centers for Disease Control and Prevention : CDC) สหรัฐอเมริกา ได้ยกเลิกคำเตือนห้ามประชาชนเดินทางมายังประเทศไทยและอีก 89 ประเทศ โดยเป็นการปรับลดคำเตือนจากกลุ่มประเทศที่มีความเสี่ยงจากการแพร่ระบาดของโควิด-19 ระดับสูงสุด ระดับ 4 มาอยู่ในระดับ3 ซึ่งเป็นระดับที่มีคำแนะนำให้ฉีดวัคซีนโควิด-19 ก่อนเดินทางเท่านั้น โดยพล.อ.ประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรีพอใจกับเรื่องดังกล่าวและเห็นว่าปัจจัยบวกและสนับสนุนต่อภาคการท่องเที่ยวของไทย



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.hfocus.org/content/๒๐๒๒/๐๔/๒๕๔๙๔๓>

ขณะเดียวกันนายธนกร วังบุญคงชนะ โฆษกประจำสำนักนายกรัฐมนตรีได้เปิดเผยว่า ในช่วงช่วงเทศกาลสงกรานต์ที่ผ่านมา มีเงินหมุนเวียนในระบบเศรษฐกิจจากภาคการท่องเที่ยวดีขึ้นอย่างเห็นได้ชัด สถิติผู้ติดเชื้อจากต่างประเทศมีจำนวนน้อย ส่วนจำนวนผู้ติดเชื้อในประเทศอยู่ในระดับที่สามารถควบคุมได้

นอกจากนี้แผนงาน "Air Travel Bubble" ระหว่างไทย-อินเดีย ที่หน่วยงานภาครัฐได้พัฒนาความร่วมมือร่วมกับภาคเอกชนส่งเสริมการท่องเที่ยวเส้นทางจากสาธารณรัฐอินเดียมายังประเทศไทยเพื่อกระตุ้นเศรษฐกิจและการท่องเที่ยวที่มีผลดำเนินงานที่น่าพอใจ ภายหลังจากบรรลุข้อตกลงเรื่อง Air Travel Bubble Arrangement ระหว่างสองประเทศ รัฐบาลไทยได้ร่วมมือกับภาคเอกชนยกระดับอุตสาหกรรมท่องเที่ยวให้พัฒนาขึ้นผ่านการประชาสัมพันธ์ การจัดกิจกรรมส่งเสริมการขาย การมอบสิทธิประโยชน์ในการเดินทาง การแลกเปลี่ยนข้อมูลที่เป็นประโยชน์ รวมถึงการจัดกิจกรรมส่งเสริมการท่องเที่ยวทั้งในไทยและอินเดีย เพื่อแสดงถึงความพร้อมของไทยในการรองรับนักท่องเที่ยวกลุ่มต่างๆ

พร้อมกันนี้ รัฐบาลไทยยังมีการลงนามแสดงเจตจำนง (Letter of Intent - Lol) ว่าด้วยความร่วมมือส่งเสริมการเดินทางของตลาดนักท่องเที่ยวอินเดียมายังประเทศไทยร่วมกับบริษัทสายการบิน เพื่อวางกลยุทธ์และดำเนินงานรองรับการเดินทางของนักท่องเที่ยวชาวอินเดียให้มีประสิทธิภาพและครอบคลุมในทุกมิติ

ด้าน นพ.นคร เปรมศรี ผู้อำนวยการสถาบันวัคซีนแห่งชาติ กล่าวว่า วัคซีนโคโรแวกซ์เป็นแพลตฟอร์มซับ ยูนิท โปรตีน เป็นการใช้กระบวนการผลิตเพื่อสร้างสไปกโปรตีนขึ้นมา ต่างจากวัคซีนแพลตฟอร์ม mRNA ที่สร้างยีนส์ไปผลิตสไปกโปรตีนในร่างกาย ซึ่งซับยูนิทโปรตีนเป็นแพลตฟอร์มที่เคยใช้มาก่อนในวัคซีนป้องกันโรคอื่นๆ จึงไม่ถึงกับเป็นเทคโนโลยีใหม่เอี่ยม แต่เป็นเทคโนโลยีใหม่กว่าเทคโนโลยีเชื้อตาย ประสิทธิภาพจากการทดสอบของผู้ผลิตมากกว่า 90 % แต่เป็นในช่วงที่สายพันธุ์อัลฟา และเดลตา ส่วนการใช้ก็เพิ่งเริ่มใช้ในฝั่งตะวันตก ทั้งอเมริกา และยุโรปก็เพิ่งเริ่มใช้ เพราะวัคซีนเพิ่งผลิตได้จึงค่อยๆ ทอยออกมา

“วัคซีนโคโรแวกซ์ก็คือวัคซีนโนวาแวกซ์ แต่บริษัทขายสิทธิให้กับบริษัทผู้ผลิตในอินเดียที่ชื่อว่า สถาบันเซรัมแห่งอินเดีย (Serum Institute of India--SII) ไปผลิตวัคซีนชนิดเดียวกันแต่ใช้ชื่อชื่อว่าโคโรแวกซ์ เป็นรูปแบบเดียวกับที่แอสตราเซนเนก้าขายสิทธิให้สถาบันซีรัม ซึ่งวัคซีนนี้สามารถใช้ได้ทั้งในผู้ที่ไม่เคยฉีดวัคซีนมาก่อนเลยหรือเป็นเข็มกระตุ้นได้ แต่วัคซีนนี้ได้มา 2 แสนโดส จึงต้องอยู่ที่แผนการกระจายของกรมควบคุมโรค” นพ.นครกล่าว

นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ อธิบดีกรมควบคุมโรค(คร.) กล่าวถึงวัคซีนโคโรแวกซ์ ว่า วัคซีนโคโรแวกซ์ เป็นวัคซีนชนิดซับยูนิท วัคซีน (subunit vaccine) ซึ่งมีการผลิตและใช้ในหลายวัคซีนที่ผ่านมา ส่วนวัคซีน mRNA เป็นวัคซีนเทคโนโลยีใหม่แม้มีความปลอดภัย เพราะฉีดไปหมื่นล้านโดสแล้ว แต่ความปลอดภัยระยะกลาง และระยะยาวยังไม่บอกได้ เพราะฉีดยังไม่ครบ 2 ปี จึงมีความเป็นห่วงตรงนี้ ดังนั้น วัคซีนซับยูนิท ซึ่งเป็นเทคโนโลยีใช้มานาน จึงค่อนข้างปลอดภัยพอกับเชื้อตาย ในบางคนที่ห่วงความปลอดภัยของ mRNA หรือคนมีผลข้างเคียงจากการฉีดวัคซีนอื่นๆ ทั้งเชื้อตาย ไวรัสเวกเตอร์ หรือ mRNA สามารถมาฉีดตรงนี้ได้ ยกตัวอย่าง คนที่ฉีด mRNA ที่บางคนมีภาวะกล้ามเนื้อหัวใจอักเสบ เราไม่ได้แนะนำให้ฉีดเข็มต่อไป ก็ให้มาฉีดตัวนี้

“สำหรับการใช้เป็นไปตามที่ขึ้นทะเบียนกับ อย. โดยฉีดในอายุ 18 ปีขึ้นไป ฉีดเข็ม 1 และเข็ม 2 ห่างกัน 3 สัปดาห์ ไม่ได้ขอเป็นบูสเตอร์โดส โดยบ้านเราตอนนี้คนที่ฉีดเข็ม 1 และ 2 หาค่อนข้างยาก จึงต้องพิจารณาว่าจะฉีดบูสเตอร์โดสได้หรือไม่ โดยจะประสานกับผู้วิจัยที่เกี่ยวข้องในการศึกษาการฉีดบูสเตอร์โดสต่อไป” นพ.โอภาส กล่าว



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.hfocus.org/content/๒๐๒๒/๐๔/๒๕๕๔๓>

นพ.โอภาส กล่าวอีกว่า จะมีการกระจายไปตามจุดฉีดจังหวัดต่างๆ แต่ข้อบ่งชี้คือใช้ในอายุ 18 ปีขึ้นไป และใช้เข็ม 1 และเข็ม 2 ซึ่งหาคนฉีดค่อนข้างยาก แต่จะมีการประชุมอีโอซี และกระจายเป็นพื้นฐานให้ทางจังหวัด เพื่อให้คนที่แพ้วัคซีนหรือฉีดวัคซีนตัวอื่นไม่ได้ ส่วนบุคลากรโศสขอหาข้อมูลวิจัยต่อไป

ผู้สื่อข่าวถามว่าเด็กที่แพ้วัคซีน mRNA ที่มีภาวะกล้ามเนื้อหัวใจอักเสบมีมากหรือไม่ นพ.โอภาส กล่าวว่า ไม่มาก ส่วนใหญ่หายหมดแล้ว กลุ่มนี้ไม่แนะนำให้ฉีด mRNA แต่ให้ฉีดวัคซีนตัวนี้ต่อไป โดยตัวเลขกลุ่มนี้ รวมกับคนที่ฉีดวัคซีนที่แพ้ประมาณพันกว่าราย

เมื่อถามว่าคนที่แพ้วัคซีนตัวอื่นแล้วหากฉีดโคโวแวกซ์ จะมีความเสี่ยงแพ้หรือไม่ นพ.โอภาส กล่าวว่า วัคซีนโคโวแวกซ์ถือว่า มีปลอดภัย อาการข้างเคียงก็ไม่ได้แตกต่างจากวัคซีนอื่นๆ

“สำหรับขั้นตอนต่อไปคือ รอกกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ตรวจสอบลิสต์ลิสต์ จากนั้นสอบถามทางจังหวัดว่าต้องการวัคซีนจำนวนเท่าไร เพื่อกระจายต่อไป โดยวัคซีนนี้เก็บไม่ได้ยุ่งยาก โดยวัคซีน 1 ขวด ฉีดได้ 10 คน ฉีดเข้ากล้ามเนื้อเหมือนเดิม” นพ.โอภาส กล่าว

ผู้สื่อข่าวรายงานว่า สำหรับวัคซีนโคโวแวกซ์มีอายุใช้งานถึงเดือนกันยายน 2565 โดยกรมควบคุมโรคยืนยันว่าสามารถใช้ทันเนื่องจากเบื้องต้นมี 2 แสนโดส และจะมีการพิจารณาในอนาคตว่าจะสั่งซื้อต่อไปอย่างไร



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๕
เว็บไซต์ : <https://www.hfocus.org/content/๒๐๒๒/๐๔/๒๕๔๙๓>

แพทย์ผิวหนังแนะ แพ้อาหารเรื่องเล็กๆ ที่ไม่ควรมองข้าม

กรมการแพทย์ โดยสถาบันโรคผิวหนัง แนะนำแพ้อาหารเรื่องเล็กๆ ที่ไม่ควรมองข้าม ที่เกิดขึ้นหลังรับประทานอาหารและยา ควรหลีกเลี่ยงสิ่งที่เป็นสาเหตุ พร้อมแนะวิธีการป้องกันและรักษาที่ถูกวิธี

นายแพทย์สมศักดิ์ อรรฆศิลป์ อธิบดีกรมการแพทย์เปิดเผยว่า จากกรณีที่มีข่าวเผยแพร่ทาง social media เรื่อง เตือนภัย การแพ้กุ้ง มีอาการแพ้อย่างรุนแรง ริมฝีปากบวมจนปากเบี้ยว บวมเป่งนั้น พบว่าอาหารเป็นสาเหตุของอาการแพ้ได้บ่อย ในเด็กพบว่าอาหารที่เป็นสาเหตุของการแพ้ได้บ่อย คือ นม ถั่ว แป้งสาลี และไข่ ส่วนผู้ใหญ่มักพบว่าแพ้อาหารทะเลเป็นหลัก นอกจากนี้สารปรุงแต่งรสในอาหารพบว่าเป็นสาเหตุสำคัญที่ทำให้เกิดอาการแพ้ได้อย่างที่เป็นข่าว อาการที่เกิดขึ้นอาจเกิดจากการแพ้สารอื่นๆที่เป็นส่วนผสมในอาหาร

แพทย์หญิงมิ่งขวัญ วิชัยดิษฐ ผู้อำนวยการสถาบันโรคผิวหนัง กรมการแพทย์ กล่าวเพิ่มเติมว่า อาการปากบวมเฉื่อยหลังจากรับประทานอาหารหรือยาเป็นอาการที่บ่งบอกถึงอาการแพ้ซึ่งมักเกิดในช่วงเวลาสั้นๆ ภายใน 1-2 ชั่วโมง หลังจากรับประทานอาหารหรือยา อาการที่พบได้ เช่น คันรอบปาก ปากบวมเฉื่อย มีผื่นคันตามร่างกาย หรือเรียกอีกอย่างว่า ผื่นลมพิษ ในรายที่มีอาการรุนแรงอาจเกิดเยื่อหุ้มทางเดินหายใจบวม ทำให้มีอาการแน่นหน้าอก หายใจติดขัด ความดันต่ำ และถึงแก่ชีวิตได้

ผู้อำนวยการสถาบันโรคผิวหนัง ให้คำแนะนำเพิ่มเติมว่า การป้องกันและการรักษาที่ถูกวิธี คือผู้ที่มีอาการแพ้หลังรับประทานอาหารและยา ควรหลีกเลี่ยงสิ่งที่เป็นปัจจัยกระตุ้น หากไม่แน่ใจควรมาปรึกษาแพทย์เพื่อตรวจหาสาเหตุที่แท้จริง



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๕
เว็บไซต์ : <https://www.hfocus.org/content/๒๐๒๒/๐๔/๒๕๔๙๓>

ลุ่น! สธ.ชง ศบค.ลดวันกักตัวผู้สัมผัสเสี่ยงสูงเหลือ 5 วัน

รอลุ่น! ที่ประชุม ศบค. 22 เม.ย.นี้ พิจารณาม่อนคลายมาตรการโควิดหลังสงกรานต์ ทั้งการตรวจหาเชื้อผู้เดินทางเข้าไทย จาก RT-PCR เป็น ATK หรือการลดวันกักตัวกลุ่มสัมผัสเสี่ยงสูง 5+5

เมื่อวันที่ 20 เม.ย.ที่กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข(สธ.) เปิดเผยว่า กระทรวงสาธารณสุขได้มีการหารือกันในที่ประชุม EOC เพื่อวางมาตรการควบคุมป้องกันโรคโควิด -19 ที่สอดคล้องกับสถานการณ์ เพื่อเสนอต่อที่ประชุมศูนย์บริหารสถานการณ์โรคโควิด -19 (ศบค.) เพื่อพิจารณา ซึ่ง นโยบาย ศบค. ก็คือนโยบายของรัฐบาล ที่ขณะนี้พยายามจะทำทุกสิ่งเพื่อผ่อนคลายมาตรการให้ประชาชนมีความสะดวกที่สุด บนพื้นฐานของความปลอดภัยมากที่สุด สำหรับมาตรการที่จะเสนอต่อศบค.ในการประชุมวันที่ 22 เม.ย.นี้ คือเรื่องของการปรับการตรวจหาเชื้อผู้เดินทางเข้าประเทศไทย จากที่เคยกำหนดให้ตรวจ RT-PCR ก็จะปรับมาเป็นการตรวจด้วย ATK อย่างไรก็ตาม เรื่องนี้ยังต้องรอศบค.พิจารณาอีกครั้ง

เมื่อถามย้ำว่าจะมีการเสนอเรื่องการลดวันกักตัวกลุ่มสัมผัสเสี่ยงสูงให้ลดน้อยลงด้วยหรือไม่ นายอนุทิน กล่าวสั้นๆ ว่า การกักตัวกลุ่มเสี่ยงสูง 5-7 วันก็น่าจะมีเหตุผลเพียงพอที่จะทำได้

ผู้สื่อข่าวรายงานว่าในการประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ เมื่อวันที่ 12 เม.ย. ที่ผ่านมา ได้มีมติให้ลดวันกักตัวกลุ่มสัมผัสเสี่ยงสูงเหลือเพียง 5 วัน และ สังเกตตัวเองต่ออีก 5 วัน (5+5) โดยจะมีการเสนอเข้าที่ประชุมศปก.ศบค. ก่อนเสนอเข้าที่ประชุมศบค. เพื่อพิจารณาต่อไป



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๕
เว็บไซต์ : <https://www.hfocus.org/content/๒๐๒๒/๐๔/๒๕๔๓๘>

อินเดียบริจาควัคซีน COVOVAX ให้ไทย จ่อให้คนไม่เคยรับวัคซีนโควิด

ไทยเตรียมรับมอบวัคซีนโคโวแวกซ์จากอินเดียบริจาคไทย 2 แสนโดส ด้านกรมควบคุมโรคเผยคกก.วิชาการเห็นควรใช้ตามฉลากยาฉีดเข็ม 1 และ 2 ห่างกัน 3 สัปดาห์ ให้กลุ่มไม่เคยรับวัคซีน หรือแพ้วัคซีนชนิดอื่น

เมื่อวันที่ 20 เม.ย.2565 นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ อธิบดีกรมควบคุมโรค ให้สัมภาษณ์ถึงกรณีที่ประเทศอินเดียบริจาควัคซีน COVOVAX ให้กับประเทศไทย ว่า ในวันพรุ่งนี้(21 เม.ย.) นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานการรับมอบวัคซีนโคโวแวกซ์ จากประเทศอินเดีย จำนวน 200,000 โดส

สำหรับวัคซีนโคโวแวกซ์ เป็นวัคซีนชนิดโปรตีนซับยูนิต(Subunit vaccines) ที่กลุ่ม 4 ประเทศร่วมกันบริจาคได้แก่ สหรัฐอเมริกา อินเดีย ญี่ปุ่น และ ออสเตรเลีย ซึ่งวัคซีนชนิดโปรตีนซับยูนิต เป็นชนิดใหม่มาก ประสิทธิภาพใช้ทั่วโลกยังน้อย ทางคณะกรรมการวิชาการจึงมีความเห็นให้ใช้ตามฉลากยา ก่อน คือ ฉีดเข็ม 1 และ 2 ห่างกัน 3 สัปดาห์

"ดังนั้น จึงแนะนำให้ฉีดในกลุ่มที่ยังไม่เคยรับวัคซีน หรือแพ้วัคซีนชนิดอื่น กลุ่มนี้จึงมาขอฉีดได้ โดยแพทย์จะพิจารณาเป็นรายๆ ไป แต่สำหรับการใช้เป็นเข็มกระตุ้นยังต้องรอการศึกษาโดยคณะกรรมการวิชาการก่อน" นพ.โอภาส กล่าว



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๕
เว็บไซต์ : <https://www.hfocus.org/content/๒๐๒๒/๐๔/๒๕๔๔๐>

การเมืองนำหน้าสาธารณสุข เมื่อความขัดแย้งเรื่องหน้ากากยังไม่จบง่ายๆ

จิตอาสา วิทยา

แม้ว่าการระบาดของโควิด-19 จะยังสูงในหลายประเทศรวมถึงประเทศที่คลายมาตรการควบคุมการระบาดต่างๆ นานา แล้ว แต่เมื่อถึงกลางเดือนเมษายนก็มีความเปลี่ยนแปลงครั้งสำคัญขึ้นอีกครั้ง นั่นคือการสิ้นสุดของคำสั่งสวมหน้ากากอนามัย (Mask mandate) ในสหรัฐอเมริกาที่เป็นประเด็นปัญหาโดยตลอด

จะเห็นได้จากกการรายงานของสถานีวิทยุ NPR ระบุว่าเมื่อวันที่ 18 เมษายน เมื่อผู้พิพากษาของศาลรัฐบาลกลางได้ยกเลิกคำสั่งสวมหน้ากากที่เป็นคำสั่งของศูนย์ควบคุมและป้องกันโรคแห่งสหรัฐอเมริกา (CDC) ที่บังคับใช้สำหรับการขนส่งสาธารณะ โดยฝ่ายบริหารความปลอดภัยด้านการขนส่งจะไม่บังคับใช้คำสั่งของรัฐบาลกลางที่กำหนดให้ต้องสวมหน้ากากในสนามบินทั้งหมดในสหรัฐอเมริกาและในเครื่องบินต่างประเทศต่อไป ปรากฏว่าไม่ถึง 24 ชั่วโมงต่อมา ก็มีวิดีโอปรากฏบนโซเชียลมีเดียแสดงภาพผู้โดยสารที่กำลังเฉลิมฉลองการยกเลิกคำสั่งนี้ และสายการบินที่ใหญ่ที่สุดของประเทศยกเลิกข้อกำหนดเรื่องหน้ากากเพียงไม่กี่ชั่วโมงหลังจากที่ผู้พิพากษาของรัฐบาลกลางตัดสินว่า CDC ได้ใช้อำนาจเกินขอบเขตทางกฎหมาย (1)

แต่อย่างที่บอกไว้ว่าประเด็นนี้คือเรื่องถกเถียงมาตลอดตั้งแต่เริ่มการระบาดใหญ่ แม้จนถึงจุดที่เชื่อว่า "เราอยู่ร่วมกับโควิดได้แล้ว" และเชื่อว่า "การระบาดกำลังเปลี่ยนผ่านไปสู่โรคประจำถิ่น" แต่หลายฝ่ายก็ยังไม่ลงรอยกันว่าควรยกเลิกคำสั่งของรัฐบาลที่กำชับให้ประชาชนต้องสวมหน้ากากหรือไม่ ดังจะเห็นได้จากรายงานของ NPR ว่า กระทรวงยุติธรรมของสหรัฐอเมริกาถือว่าไม่เห็นด้วยกับคำตัดสินของผู้พิพากษา (แม้ว่าจะเป็นส่วนหนึ่งของรัฐบาลกลางเหมือนกัน) และกล่าวว่าพร้อมที่จะอุทธรณ์คำตัดสินหาก CDC กล่าวว่าอาณัติหน้ากากควรคงไว้เพื่อความปลอดภัยของประชาชนและสาธารณสุข

เรื่องนี้มีความย้อนแย้งและต้องย้อนกลับไปในช่วงต้นปี 2563 CDC กล่าวว่าไม่แนะนำให้ใช้หน้ากากอนามัยสำหรับประชาชนทั่วไป (2) อย่างไรก็ตาม เมื่อวันที่ 3 เมษายน 2563 CDC ได้เปลี่ยนคำแนะนำเพื่อแนะนำให้ผู้คนสวมผ้าปิดหน้า "ในที่สาธารณะเมื่ออยู่ท่ามกลางผู้คนนอกบ้าน โดยเฉพาะอย่างยิ่งเมื่อมาตรการเว้นระยะห่างทางสังคมทำได้ยาก" (3) ซึ่งหากจะยังจำกัดได้ไม่ใช่แค่ CDC เท่านั้นที่มีท่าทีสับสนแบบนี้ แต่องค์การอนามัยโลก (WHO) ก็เปลี่ยนท่าทีเช่นกัน จนทำให้เกิดความสับสนอย่างมากในช่วงแรกๆ ของการระบาด แต่ในบางประเทศนั้น มันทำให้เกิดความไม่เชื่อมั่นและอาการต่อต้านคำแนะนำสวมหน้ากากและยิ่งต่อต้านหนักขึ้นเมื่อมันเป็นคำสั่งหรืออาณัติ (Mandate) ของรัฐบาล

มันยังกลายเป็นประเด็นทางการเมืองด้วย อดีตประธานาธิบดีโดนัลด์ ทรัมป์ ต่อต้านการสวมหน้ากากในการปรากฏตัวต่อสื่อสาธารณะเป็นส่วนใหญ่ และไม่ได้ประกาศใช้อำนาจให้สวมหน้ากากที่ในชุมนุมและงานรณรงค์สาธารณะอื่นๆ ในระหว่างการเลือกตั้งประธานาธิบดีปี 2563 ทรัมป์ยังเยาะเย้ยและเยาะเย้ยโจ ไบเดน ฝ่ายตรงข้ามจากพรรคเดโมแครต (และผู้ชนะในการเลือกตั้งในที่สุด) จากการที่ไบเดนสวมหน้ากากอนามัยในที่สาธารณะ

ส่วนไบเดนและประธานสภาผู้แทนราษฎรแนนซี เปโลซี จากพรรคเดโมแครตเช่นกันวิจารณ์ทรัมป์ที่ไม่สวมเคร้งครัดกับหน้ากาก โดยมองว่าเป็นเรื่องอันตรายและขาดความรับผิดชอบ และหลังจากที่ไบเดนเข้ารับตำแหน่งประธานาธิบดีในเดือนมกราคม 2564 หนึ่งในคำสั่งประธานาธิบดีชุดแรกของเขา คือการสั่งให้สวมหน้ากากในสถานที่ของรัฐบาลกลาง ไบเดนยังได้ออกคำสั่งประธานาธิบดีที่กำหนดให้สวมหน้ากากในระบบขนส่งสาธารณะ



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.hfocus.org/content/๒๐๒๒/๐๔/๒๕๕๔๐>

ต่อมา เมื่อวันที่ 13 พฤษภาคม CDC ได้ประกาศแนวทางใหม่ โดยระบุว่าผู้ที่ได้รับวัคซีนครบแล้วไม่ต้องสวมหน้ากากหรือปฏิบัติตนเว้นระยะห่างทางสังคม เว้นแต่จะมีคำสั่งสาธารณสุขหรือหน่วยงานเอกชนกำหนดไว้เป็นอย่างอื่น (เช่น ในการขนส่งสาธารณะทั้งหมด และในกรณีที่พื้นที่นั้นๆ อาณัติให้สวมหน้ากากยังคงมีอยู่)

ทว่า คำแนะนำฉบับใหม่ต้องเผชิญกับการวิพากษ์วิจารณ์ว่าออกมาก่อนเวลาอันควรและอาศัยความเชื่อมั่นในตะวันประชาชนกันเองเสียมาก เนื่องจากการยากที่จะระบุได้ว่ามีใครฉีดวัคซีนครบถ้วนโดยไม่มีเอกสารยืนยันหรือไม่ มีเพียงประมาณ 36% ของชาวอเมริกันเท่านั้นที่ได้รับการฉีดวัคซีนครบถ้วน ณ จุดนั้น และมีเสียงวิจารณ์ว่าคำแนะนำก่อนคลานอาณัติหน้ากากจะส่งเสริมผู้ที่ต่อต้านหน้ากากและ/หรือต่อต้านวัคซีน (4) ไม่เพียงเท่านั้น ยังมีเสียงวิจารณ์ว่าไบเดนมีคำสั่งนี้ออกมาเพื่อจะเบี่ยงเบนความสนใจของสาธารณชนต่อปัญหาภายในและภายนอกประเทศที่รัฐบาลของเขาประสบอยู่

แต่หลังจากการระบาดของเชื้อเดลตา CDC และรัฐบาลท้องถิ่นก็หันมาออกคำสั่งให้สวมหน้ากากอีกครั้ง โดยในช่วงปลายปี 2564 และต้นปี 2565 CDC ได้ขยายเวลาการใช้บังคับใช้การสวมหน้ากากในระบบขนส่งสาธารณะจนถึงวันที่ 3 พฤษภาคมเพื่อให้เวลากับในการศึกษาเชื้อกลายพันธุ์ Omicron ที่แพร่เชื้อได้สูงและผลกระทบของมัน (5)

อย่างไรก็ตาม เมื่อวันที่ 18 เมษายน 2565 หนึ่งสัปดาห์หลังจากการขยายเวลาของ CDC ผู้พิพากษาแคทริน คิมบอลล์ มิเซลล์ (Kathryn Kimball Mizelle) แห่งศาลแขวงประจำเขตกลางของฟลอริดาได้มีคำชี้ขาดว่าการฟ้องร้องโดยสายการบินและบริษัทอื่นๆ ต่ออาณัติคำสั่งสวมหน้ากากของ CDC นั้นผิดกฎหมาย โดยผู้พิพากษามิเซลล์ระบุว่าอาณัติดังกล่าวเกินอำนาจตามกฎหมายของ CDC และยังละเมิดพระราชบัญญัติวิธีพิจารณาความปกครอง เนื่องจากคำสั่งดังกล่าวจัดทำขึ้นในลักษณะโดยพลการและไม่มีความแน่นอน (5)

เหมือนกับเมื่อตอนที่ Delta และ Omicron ระบาดและยังไม่ทราบความร้ายแรงของมันชัดเจนนัก CDC ต้องกาวยืดอายุอาณัติสวมหน้ากากออกไป ซึ่งที่จริงแล้วคำสั่งสวมหน้ากากสำหรับเครื่องบินและระบบขนส่งสาธารณะถูกกำหนดให้หมดอายุในวันที่ 18 เมษายน แต่แล้ว CDC กล่าวว่าต้องใช้เวลาอีกสองสัปดาห์ในการศึกษาว่าสายพันธุ์ย่อยของ BA.2 ของ Omicron เป็นตัวการทำให้เคสติดเชื้อเพิ่มขึ้นและจะกลายเป็นเรื่องร้ายแรงหรือไม่ แต่คำตัดสินของผู้พิพากษาให้ยกเลิกอาณัติก่อนที่จะมีการพิจารณาทบทวน ซึ่งกระทรวงยุติธรรมสหรัฐอเมริกากล่าวว่าการรักษาอำนาจของ CDC ในการปกป้องสาธารณสุขเป็นสิ่งสำคัญ และขอให้ CDC ตรวจสอบว่าอาณัติมีความจำเป็นจริง ๆ ในด้านสาธารณสุขหรือไม่ (1)



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.hfocus.org/content/๒๐๒๒/๐๔/๒๕๕๔๐>

ดูเหมือนการขนส่งสาธารณะจะรวมนี้นานาน NPR รายงานว่า "ทุกๆ สองสามนาที่ เราจะได้ยินระบบขนส่งใหม่ๆ ที่ยกเลิกข้อบังคับเรื่องหน้ากาก" หลังจากที่ศาลรัฐบาลกลางมีคำสั่งออกมา แต่ขณะที่ฝ่ายตุลาการมีคำสั่งดังกล่าว ฝ่ายบริหารคือทำเนียบขาวกลับสนับสนุนให้ผู้คนสวมหน้ากาก ทว่า ประธานาธิบดีไบเดนเมื่อถูกถามว่าผู้คนควรสวมหน้ากากบนเครื่องบินต่อไปหรือไม่ และเขากล่าวว่า "แล้วแต่พวกเขา" ความขอยกยอนนี้ NPR ชี้ว่าเป็นเพราะไบเดนถูกกดดันจากฝ่ายก้าวหน้าในพรรคของเขาเองที่กังวลว่าไบเดนกำลังนำการเมืองนำหน้าสาธารณสุข (1)

ไม่ใช่แค่ปัญหาด้านรัฐศาสตร์ แม้แต่ในหมู่นักนิติศาสตร์ก็ยังถกเถียงเรื่องคำสั่งของศาลรัฐบาลกลางที่ฟลอริดา โดยชี้ว่าผู้พิพากษาเข้าใจเนื้อหาของกฎหมายสาธารณสุขคลาดเคลื่อนไป และเหตุผลของผู้พิพากษา (ที่อิงกับการตีความที่คลาดเคลื่อน) จะทำให้รัฐบาลไบเดนควบคุมการระบาดได้ยากขึ้น (6)

อ้างอิง

1. "The CDC's mask mandate for public transportation has been reversed". (April 19, 2022). NPR.
2. "Transcript for CDC Telebriefing: CDC Update on Novel Coronavirus". Centers for Disease Control and Prevention. 12 February 2020.
3. "Fact check: Medical discharge document includes outdated CDC guidance on face masks". Reuters. 3 July 2020.
4. "The new mask guidance relies on an honor system. Do we trust each other enough to make it work?". (May 15, 2021). Washington Post.