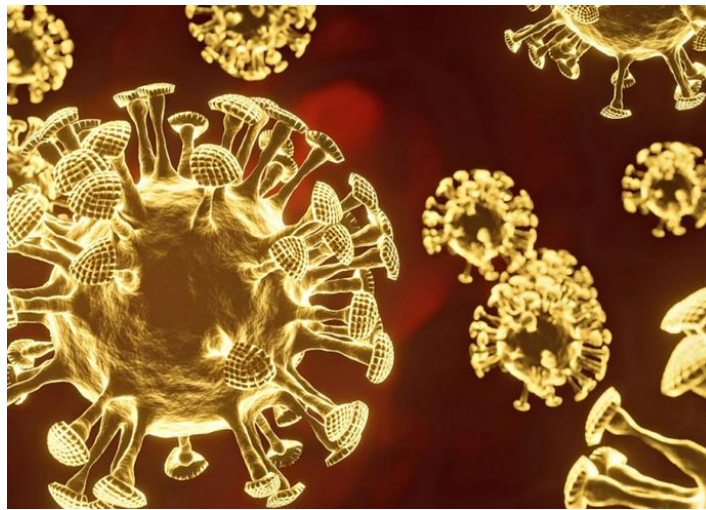




ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/2330740>



## โควิดวันนี้ 3 มี.ค. ยอดผู้ติดเชื้อรายใหม่ยังสูงต่อเนื่อง เสียชีวิตนิวไฮ 49 ศพ

อัปเดตสถานการณ์ "โควิด-19" วันนี้ พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ 23,618 ราย ทำให้มีผู้ป่วยสะสม 734,727 ราย  
หายป่วยกลับบ้าน 18,939 ราย เสียชีวิต 49 ศพ

ผู้สื่อข่าวรายงานว่า กระทรวงสาธารณสุขได้รายงานสถานการณ์ "โควิด-19" ประจำวันเบื้องต้น โดยข้อมูล  
ณ วันที่ 3 มีนาคม 2565 มีผู้ป่วยติดเชื้อรายใหม่ 23,618 ราย จำแนกเป็น ผู้ติดเชื้อในประเทศ 23,437 ราย  
และผู้ป่วยมาจากต่างประเทศ 181 ราย ผู้ป่วยสะสม 734,727 ราย





ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/society/2330800>



## "หมอยง" ไขข้อสงสัย วัคซีนป้องกัน "โควิด-19" ฉีดก็ เข็มถึงจะเพียงพอ

"หมอยง" เผยไวรัส "โควิด-19" เปลี่ยนแปลงพันธุกรรมตลอด ต้องฉีดวัคซีนกระตุ้นเรื่อยๆ พร้อมย้ำ 3 เข็มแรกสำคัญ ลดความรุนแรงและสูญเสียได้

วันที่ 3 มี.ค. 2565 ศ.นพ.ยง ภู่วรวรรณ หัวหน้าศูนย์เชี่ยวชาญเฉพาะทางด้านไวรัสวิทยาคลินิก ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โพสต์ข้อความผ่านเฟซบุ๊ก กรณีนี "โควิด-19 วัคซีน จะฉีดวัคซีนกี่เข็มพอ" โดยระบุว่า เราเริ่มเรียนรู้มากขึ้น วัคซีนที่เราให้เพื่อป้องกันลดความรุนแรงของโรค ไม่สามารถป้องกันการติดเชื้อได้ ไวรัสโควิดมีระยะฟักตัวสั้น และมีการเปลี่ยนแปลงสายพันธุ์มาโดยตลอด

สำหรับวัคซีนที่ใช้ ใช้สายพันธุ์ดั้งเดิมตั้งแต่อู๋ยัน ถึงแม้ว่าจะใช้สายพันธุ์ใหม่ ไวรัสมีการเปลี่ยนแปลงประสิทธิภาพก็ไม่ได้แตกต่างจากเดิม การติดเชื้อในธรรมชาติ เมื่อวัคซีนมีต้านทานต่อหนามแหลมก็ไม่ได้สูงมาก วัคซีนที่ทำมาจากจำเพาะหนามแหลม สร้างภูมิต้านทานที่สูงมาก ก็ยังไม่สามารถป้องกันการติดเชื้อได้ ส่วนภูมิต้านทานที่เกิดขึ้นจากวัคซีนที่มีความจำเพาะต่อหนามแหลม จะขึ้นสูงมากก็จริง แต่ก็จะลดลงตามกาลเวลา จึงไม่มีวัคซีนเทพ สูงมากก็ลงเร็วมาก เป็นกฎเกณฑ์ของร่างกาย การฉีดวัคซีนจะก็เข็มก็ตาม ยี่ห้ออะไรก็ตาม ขึ้นสูงก็ลงเร็ว ขึ้นน้อยก็ลงช้า ประสิทธิภาพของวัคซีนจึงสูงสุดเมื่อ 14 ถึง 28 วัน หลังจากนั้นก็จะลดลงอย่างรวดเร็ว

ขณะที่ สายพันธุ์โอมิครอน สามารถติดต่อดีง่าย แต่ความรุนแรงของโรคลดลง ประกอบกับการมีภูมิต้านทานเป็นบางส่วน จากการที่เคยติดเชื้อมาก่อน หรือได้รับวัคซีน เป็นส่วนประกอบให้ความรุนแรงของโรคลดลง เมื่อความรุนแรงของโรคลดลงและติดต่อดีง่าย โดยเฉพาะมีผู้ติดเชื้อจำนวนมากที่มีอาการน้อย หรือไม่มีอาการ ก็สามารถแพร่โรคได้โดยไม่รู้ตัว ก็คงหนีไม่พ้นจากการรับเชื้อโดยไม่รู้ตัว การสืบสวน Time Line เมื่อมีการติดเชื้อจำนวนมาก ก็จะไม่มีการพูดถึงแล้ว



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/society/2330800>

ในปัจจุบันอายุของการติดเชื้อลดลงอย่างมาก ลงมาสู่วัยเด็กโดยที่มีอาการน้อย และในอนาคเด็กต้องไปโรงเรียน ถึงแม้ว่าเด็กฉีดวัคซีนแล้วก็มีโอกาสติดเชื้อได้ ในหลายประเทศ เช่น สิงคโปร์ ยอมรับไม่มีการปิดโรงเรียน ตรวจ ATK เมื่อติดเชื้อรักษาตามอาการ อยู่บ้านครบ 7 วัน กลับมาเรียนได้ ไม่มีการตรวจเชื้อซ้ำหรือตรวจเชื้อซ้ำขึ้น 2 ซัด ก็ไม่ได้สนใจ เพราะการติดเชื้อส่วนใหญ่อยู่ในวันแรก และเมื่อเกิน 7 วันไปแล้วโอกาสแพร่กระจายเชื้อจะน้อยมาก

ดังนั้น เมื่อได้วัคซีน 3 เข็มแล้ว 4 เข็มแล้ว ภูมิคุ้มกันจะสูงในเดือนแรกๆ แล้วก็ลดลงเหมือนเดิมอีก เราจะกระตุ้นวัคซีนไปเรื่อยๆ หรือถึงมีวัคซีนสายพันธุ์ใหม่ ไวรัสก็เปลี่ยนแปลงพันธุกรรมไปตลอด ได้ยินเสมอว่าฉีดวัคซีนมา 3 เข็มแล้วก็ยังติดเชื้อได้

อย่างไรก็ตาม การได้วัคซีน 3 เข็มแรกจึงมีความจำเป็น เพื่อลดอาการของโรคให้ได้ และสร้างหรือความจำให้ร่างกายได้รู้จักเชื้อไวรัส covid สิ่งที่สำคัญขณะนี้จึงเน้นป้องกันในกลุ่มเปราะบาง มีโรคประจำตัว และทุกคนจะต้องดูแลสุขภาพให้ร่างกายแข็งแรง ดำรงชีวิตอยู่แบบวิถีชีวิตใหม่ (new normal) และปกติต่อไป (next normal) ทุกชีวิตต้องเดินหน้า.



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/2330100>



## เริ่มแล้ว ศูนย์ฉีดวัคซีนบางซื่อ เปิด Walk-in ฉีดวัคซีน เก็บตก เข็ม 1, 2, 3, 4

**ศูนย์ฉีดวัคซีนกลางบางซื่อ** เปิดให้ Walk-in ฉีดวัคซีนโควิด-19 เก็บตกเข็มที่ 1, 2, 3, 4 เริ่มวันที่ 2 มี.ค. เป็นต้นไป

วันที่ 2 มีนาคม 2565 ศูนย์ฉีดวัคซีนกลางบางซื่อ แจ้งว่า เนื่องจากกระทรวงสาธารณสุข มีการจัดสรรและกระจายวัคซีนไปทั่วประเทศ ได้ให้บริการวัคซีนในทุกเข็มจนเพียงพอต่อความต้องการแล้ว ตลอดจนศูนย์ฉีดวัคซีนกลางบางซื่อได้ให้บริการแก่ #คนเดิมบางซื่อ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

ศูนย์ฉีดวัคซีนกลางบางซื่อ จึงเปิดให้ลงทะเบียน ณ จุดฉีด (Walk in) เพื่อเก็บตกทุกเข็ม ทั้งเข็ม 1, 2, 3, 4 ทุกสัญชาติ (คนไทย / ต่างชาติ / ต่างดาว) ผู้มีอายุตั้งแต่ 12 ปีขึ้นไป รับบริการที่เก้าอี้สีแดง ประตู 2 และ 3 ทุกวัน เวลา 09.00 - 16.00 น. ตั้งแต่วันที่ 2 มีนาคม 2565 เป็นต้นไป

ทั้งนี้ ศูนย์ฯ บางซื่อ จะเปิดบริการถึงวันที่ 6 เมษายน ปิดให้บริการช่วงสงกรานต์ตั้งแต่วันที่ 7 - 17 เมษายน เปิดบริการอีกครั้ง วันที่ 18 เมษายน

หมายเหตุ

- สามารถเลือกชนิดวัคซีนได้ ไฟเซอร์ / แอสตราเซนเนกา / ซิโนแวค
- เข็มที่ 1 เด็ก 5-11 ขวบ ที่จะรับไฟเซอร์ฟาสลิสม์ ยังต้องลงทะเบียนผ่านคีย์มือถือล่วงหน้าเหมือนเดิม
- เข็มที่ 2 ตามระยะห่างสูตรการฉีดเข็มที่ 1
- เข็มที่ 3 เป็นผู้ที่ได้รับเข็มที่ 2 ชนิดวัคซีนซิโนแวค/ซิโนฟาร์ม (Sinovac/Sinopharm) ในสูตร SS (Sinovac/Sinopharm - Sinovac/Sinopharm) โดยได้รับเข็มที่ 2 มาแล้วอย่างน้อย 30 วัน เข็มที่ 2 ชนิดวัคซีน แอสตราเซนเนกา (AstraZeneca) ในสูตร AA (AstraZeneca - AstraZeneca) และสูตร SA (Sinovac/Sinopharm - AstraZeneca) กับ เข็มที่ 2 ชนิดวัคซีนไฟเซอร์ (Pfizer) ในสูตร SP (Sinovac/Sinopharm - Pfizer) กับ เข็มที่ 2 ชนิดวัคซีนโมเดอร์นา (Moderna) ในสูตร SM (Sinovac/Sinopharm - Moderna) โดยสูตร AA, SA, SP, SM ต้องรับเข็มที่ 2 มาแล้วอย่างน้อย 90 วัน กับ เข็มที่ 2 ชนิดวัคซีนไฟเซอร์ (Pfizer) ในสูตร PP (Pfizer - Pfizer) และสูตร AP (AstraZeneca - Pfizer) โดยได้รับเข็มที่ 2 มาแล้วอย่างน้อย 180 วัน



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/2330100>

- เข็มที่ 3 อายุ 5-11 ปี ได้รับชนิดวัคซีนซิโนแวค/ซิโนฟาร์ม (Sinovac/Sinopharm) ในสูตร SS (Sinovac/Sinopharm - Sinovac/Sinopharm) โดยได้รับเข็มที่ 2 มาแล้วอย่างน้อย 30 วัน วอลลิกันเข้ารับบริการที่ประตู 1 เท่านั้น ตามความสมัครใจและได้รับความยินยอมจากผู้ปกครอง
- เข็มที่ 4 โดยเป็นผู้ที่รับวัคซีนเข็มที่ 1 และ 2 เป็นชนิดวัคซีนเชื้อตาย (ซิโนแวค / ซิโนฟาร์ม) และได้รับวัคซีนเข็มกระตุ้น เข็มที่ 3 ชนิดวัคซีนแอสตราเซนเนกา หรือ ไฟเซอร์ หรือโมเดอร์นา (สูตร SSA , SSP, SSM) มาแล้วอย่างน้อย 90 วัน

# เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.dailynews.co.th/news/819046/>

## ทุบสถิติ! ATK ผนวก 42,138 ราย รวม 2 ระบบยอดทะลุ 65,306 ราย

กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข รายงาน พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ 23,618 คน ผนวกจากชุด ATK อีก 42,138 คน ทำให้มีจำนวนผู้ติดเชื้อเข้าข่ายสะสม 65,306 ราย



เมื่อวันที่ 3 มี.ค. กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข อธิบดีสถานการณ์ระบาดของโรคโควิด-19 พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ 23,618 คน นอกจากนี้ยังมีผู้ติดเชื้อเข้าข่าย หรือมีผลบวกจากชุด ATK ซึ่งยังไม่นับรวมเป็นผู้ติดเชื้อยืนยันอีก 42,138 คน ทำให้มีจำนวนผู้ติดเชื้อเข้าข่ายสะสม 65,306 ราย

ภาพรวมทั่วประเทศคงเหลือผู้ป่วยระหว่างการรักษา 223,414 คน แบ่งเป็นผู้ป่วยรักษาในโรงพยาบาล 79,412 คน ในจำนวนนี้เป็นผู้ป่วยปอดอักเสบ อาการหนัก 1,131 คน และผู้ป่วยต้องใส่ท่อช่วยหายใจ 325 คน ส่วนผู้ป่วยอีก 144,002 คน รักษาใน รพ.สนาม 63,836 คน กักตัวรักษาที่บ้านหรือที่ชุมชน 78,352 คน และรักษาในสถานที่อื่น ๆ 1,814 คน

ขณะเดียวกัน มีรายงานผู้เสียชีวิตเพิ่มอีก 49 คน จำนวนผู้เสียชีวิตสะสม 23,070 คน ขณะนี้ประเทศไทยมีอัตราการเสียชีวิต 0.78%



# เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.dailynews.co.th/news/๘๑๙๐๒๗/>

**“หมอยง” เผยข้อมูล “จะฉีดวัคซีนที่เข็มพอ” พร้อมบอกสิ่งสำคัญที่ต้องทำ  
ขณะนี้**

“หมอยง” เผยข้อมูล “จะฉีดวัคซีนโควิดที่เข็มพอ” วัคซีน 3 เข็มแรก มีความจำเป็นเพื่อลดอาการของโรคให้ได้



เมื่อวันที่ 3 มี.ค. ศ.นพ.ยง ภู่วรวรรณ หัวหน้าศูนย์เชี่ยวชาญเฉพาะทางด้านไวรัสวิทยาคลินิก ภาควิชาจุลชีววิทยา คณะแพทยศาสตร์ โพสต์เฟซบุ๊กส่วนตัว “Yong Poovorawan” ยง ภู่วรวรรณ ว่า โควิด-19 วัคซีน จะฉีดวัคซีนที่เข็มพอ ยง ภู่วรวรรณ 3 มีนาคม 2565

เราเริ่มเรียนรู้มากขึ้น วัคซีนที่เราให้เพื่อป้องกันลดความรุนแรงของโรค ไม่สามารถป้องกันการติดเชื้อได้

ไวรัสโควิดมีระยะฟักตัวสั้น และมีการเปลี่ยนแปลงสายพันธุ์มาโดยตลอด วัคซีนที่ใช้ ใช้สายพันธุ์ดั้งเดิมตั้งแต่อยู่อื่น ถึงแม้ว่าจะใช้สายพันธุ์ใหม่ ไวรัสมีการเปลี่ยนแปลง ประสิทธิภาพก็ไม่ได้แตกต่างจากเดิม

การติดเชื้อในธรรมชาติ เมื่อวัคซีนด้านทานต่อหนามแหลม ก็ได้สูงมาก วัคซีนที่ทำมาจากจำเพาะหนามแหลม สร้างภูมิด้านทานที่สูงมาก ก็ยังไม่สามารถป้องกันการติดเชื้อได้

ภูมิด้านทานที่เกิดขึ้นจากวัคซีน ที่มีความจำเพาะต่อหนามแหลม จะขึ้นสูงมากก็จริง แต่ก็จะลดลงตามกาลเวลา จึงไม่มีวัคซีนเทพ สูงมากก็ลงเร็วมาก เป็นกฎเกณฑ์ของร่างกาย

การฉีดวัคซีนจะเข็มก็ตาม ยี่ห้อยี่ห้อก็ตาม ขึ้นสูงก็ลงเร็ว ขึ้นน้อยก็ลงช้า ประสิทธิภาพของวัคซีนจึงสูงสุดเมื่อ 14 ถึง 28 วัน หลังจากนั้นก็จะลดลงอย่างรวดเร็ว

# เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.dailynews.co.th/news/๕๑๕๐๒๗/>

สายพันธุ์โอมิครอน สามารถติดต่อได้ง่าย แต่ความรุนแรงของโรคลดลง ประกอบกับการมีภูมิคุ้มกันเป็นบางส่วน จากการที่เคยติดเชื้อมาก่อนหรือได้รับวัคซีน เป็นส่วนประกอบให้ความรุนแรงของโรคลดลง

เมื่อความรุนแรงของโรคลดลง และติดต่อได้ง่าย โดยเฉพาะมีผู้ติดเชื้อจำนวนมาก ที่มีอาการน้อยหรือไม่มีอาการ ก็สามารถแพร่โรคได้โดยไม่รู้ตัว ก็คงหนีไม่พ้นจากการรับเชื้อ โดยไม่รู้ตัว การสืบสวน Time Line เมื่อมีการติดเชื้อจำนวนมาก ก็จะไม่มีการพูดถึงแล้ว

ในปัจจุบัน อายุของการติดเชื้อลดลงอย่างมาก ลงมาสู่วัยเด็ก โดยที่มีอาการน้อย และในอนาคตเด็กต้องไปโรงเรียน ถึงแม้ว่าเด็กฉีดวัคซีนแล้ว ก็มีโอกาสดูติดเชื้อได้

ในหลายประเทศ เช่น สิงคโปร์ ยอมรับ ไม่มีการปิดโรงเรียน ตรวจ ATK เมื่อติดเชื้อรักษาตามอาการ อยู่บ้าน ครบ 7 วัน กลับมาเรียนได้ ไม่มีการตรวจเชื้อซ้ำ หรือตรวจเชื้อซ้ำขึ้น 2 ซิต ก็ไม่ได้สนใจ เพราะการติดเชื้อส่วนใหญ่อยู่ในวันแรก และเมื่อเกิน 7 วันไปแล้ว โอกาสแพร่กระจายเชื้อจะน้อยมาก

เมื่อเป็นเช่นนี้ เมื่อได้วัคซีน 3 เข็มแล้ว 4 เข็มแล้ว ภูมิคุ้มกันจะสูงในเดือนแรกแรก แล้วก็ลดลงเหมือนเดิมอีก เราจะกระตุ้นวัคซีนไปเรื่อย ๆ หรือ ถึงมีวัคซีนสายพันธุ์ใหม่ ไวรัสก็เปลี่ยนแปลงพันธุกรรมไปตลอด ได้ยินเสมอว่าฉีดวัคซีนมา 3 เข็มแล้ว ก็ยังติดเชื้อได้

อย่างไรก็ตาม การได้วัคซีน 3 เข็มแรก จึงมีความจำเป็นเพื่อลดอาการของโรคให้ได้ และสร้างหรือความจำให้ร่างกายได้รับรู้จักเชื้อไวรัส covid

สิ่งที่สำคัญขณะนี้ จึงเน้นป้องกันในกลุ่มเปราะบาง มีโรคประจำตัว และทุกคนจะต้องดูแลสุขภาพให้ร่างกายแข็งแรง ดำรงชีวิตอยู่แบบวิถีชีวิตใหม่ (new normal) และปกติต่อไป



# เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.dailynews.co.th/news/๘๑๘๙๘๘/>

**โควิดคร่าชีวิตเจ็ด 50 ราย ติดเชื้ออีก 23,618 ราย หายป่วย 18,939 ราย**

ยอด 'โควิด-19' วันนี้ พบเสียชีวิตเพิ่มอีก 49 ราย ขณะกักขังผู้ติดเชื้อใหม่เพิ่มอีก 23,618 ราย กำลังรักษา 223,414 ราย

สถานการณ์แพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ประจำวัน ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ศบค.) รายงานสถานการณ์การระบาดของไวรัสโคโรนา 2019 ล่าสุด วันที่ 3 มี.ค. 65 พบผู้ติดเชื้อโควิด-19 รายใหม่อีก 23,618 ราย จำแนกเป็นผู้ป่วยจากในประเทศ 23,437 ราย ผู้ป่วยมาจากต่างประเทศ 181 ราย ผู้ป่วยสะสม (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) 734,727 ราย หายป่วยกลับบ้าน 18,939 ราย หายป่วยสะสม(ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) 543,184 ราย กำลังรักษา 223,414 ราย

สำหรับข้อมูลสะสมตั้งแต่ปี 2563 มีผู้ป่วยยืนยันสะสม 2,958,162 ราย หายป่วยแล้ว 2,711,678 ราย โดยวันนี้มีผู้เสียชีวิตเพิ่มอีก 49 ราย ทำให้มีผู้เสียชีวิตสะสมตั้งแต่ปี 2563 มียอดสะสมสูงถึง 23,070 ราย



มั่นคง ตรงไป ตรงมา  
**แนวหน้า**

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.naewna.com/local/๖๓๙๐๖๕>



**'โควิด'ยังน่าเป็นห่วง!! เสียชีวิต 49 ราย ติดเชื้อรายใหม่ 23,618 ราย**

เมื่อวันที่ 3 มีนาคม 2565 ศูนย์ข้อมูล COVID-19 สรุปรายงานยอดผู้ติดเชื้อโควิด-19 ประจำวันพฤหัสบดี ที่ 3 มีนาคม 2565 รวม 23,618 ราย จำแนกเป็น ผู้ป่วยจากในประเทศ 23,437 ราย ผู้ป่วยมาจากต่างประเทศ 181 ราย ผู้ป่วยสะสม 734,727 ราย (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) หายป่วยกลับบ้าน 18,939 ราย หายป่วยสะสม 543,184 ราย (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) ผู้ป่วยกำลังรักษา 223,414 ราย และเสียชีวิต 49 ราย



มั่นคง ตรงไป ตรงมา  
**แนวหน้า**

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.naewna.com/inter/639064>



**เกาะติด! รายงานสถานการณ์ผู้ติดเชื้อไวรัส COVID-19 ทั่วโลก**



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์: [https://www.matichon.co.th/covid19/thai-covid19/news\\_3212488](https://www.matichon.co.th/covid19/thai-covid19/news_3212488)

## ดับโควิดไฮอีกัน พุง 49 ราย ติดเชื้อใหม่ 23,618

ราย



### ดับโควิดไฮอีกัน พุง 49 ราย ติดเชื้อใหม่ 23,618 ราย

เมื่อวันที่ 3 มีนาคม สถานการณ์แพร่ระบาดของโควิด-19 ประจำวัน ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือ ศบค.รายงานสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 รวม 23,618 ราย จำแนกเป็น ผู้ป่วยจากในประเทศ 23,437 ราย ผู้ป่วยมาจากต่างประเทศ 181 ราย ผู้ป่วยสะสม 734,727 ราย (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) หายป่วยกลับบ้าน 18,939 ราย หายป่วยสะสม 543,184 ราย (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) ผู้ป่วยกำลังรักษา 223,414 ราย เสียชีวิต 49 ราย



# มติชน

หนังสือพิมพ์คุณภาพ เมื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์:

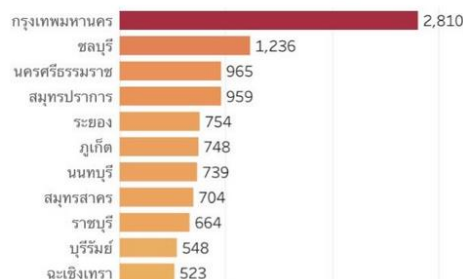
## ทะลุ! ติดเชื้อมันักกว่า 6.5 หมื่นราย ทบสถิติ เอทีเค 4.2 หมื่นราย นักอีกหลายร้อย



### ทะลุ! ติดเชื้อมันักกว่า 6.5 หมื่นราย ทบสถิติ เอทีเค 4.2 หมื่นราย นักอีกหลายร้อย

เมื่อวันที่ 3 มีนาคม สถานการณ์แพร่ระบาดของโควิด-19 ประจำวัน ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือ ศบค.รายงานสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 รวม 23,618 ราย จำแนกเป็น ผู้ป่วยจากในประเทศ 23,437 ราย ผู้ป่วยมาจากต่างประเทศ 181 ราย ผู้ป่วยสะสม 734,727 ราย (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) หายป่วยกลับบ้าน 18,939 ราย หายป่วยสะสม 543,184 ราย (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) ผู้ป่วยกำลังรักษา 223,414 ราย เสียชีวิต 49 ราย

ขณะที่ผู้ติดเชื้อเข้าข่ายจากผลแลนดิเจน เทสต์ คิท (เอทีเค) อีก 42,138 ราย อาการหนักใช้ท่อช่วยหายใจ 325 ราย ผู้ป่วยปอดอักเสบ 1,131 ราย โดยจังหวัดที่มีจำนวนผู้ติดเชื้อสูงสุด 10 อันดับ ได้แก่ กรุงเทพฯ ชลบุรี นครศรีธรรมราช สมุทรปราการ ระยอง ภูเก็ต นนทบุรี สมุทรสาคร ราชบุรี นริมิตร และฉะเชิงเทรา





ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.hfocus.org/content/2022/03/24624>



### สปสช.แจกจ่ายค่ารักษาผู้ติดเชื้อโควิดแบบ OPD ไม่สามารถจ่ายตรง ปชช. แต่ต้องให้ sw.

เลขาธิการ สปสช. ปรับเกณฑ์อัตราการจ่ายค่าบริการแก่โรงพยาบาลรับดูแลผู้ติดเชื้อโควิด แบบ "ผู้ป่วยนอก" หรือ OPD เบื้องต้นจ่ายรพ.ค่าดูแล ค่าปรึกษาเฉลี่ย 1,000 บาท 48 ชม. ทำให้ความเข้าใจประชาชนไม่ได้จ่ายชดเชยผู้ติดเชื้อ แต่จ่ายให้หน่วยบริการ พร้อมสร้างความเข้าใจสถานพยาบาลทุกแห่ง 3 มี.ค.นี้

ตามที่ สปสช. ออกหลักเกณฑ์การจ่ายค่าบริการผู้ติดเชื้อโควิดฯ แบบผู้ป่วยนอกตามแนวทาง "เจอ แจก จบ" โดยจะให้ค่าบริการแก่หน่วยบริการหรือสถานพยาบาลที่เปิดคลินิกรับดูแลผู้ป่วยนอก หรือ OPD เบื้องต้น 1,000 บาทนั้น ปรากฏว่า มีประชาชนสอบถามว่า การจ่ายค่าบริการดังกล่าวเป็นการจ่ายชดเชยให้กับประชาชนที่ติดเชื้อหรือไม่

ความคืบหน้าเมื่อวันที่ 2 มี.ค.2565 นพ.เจตน์ ธรรมธัชอารี เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ให้สัมภาษณ์ Hfocus เรื่องนี้ ว่า การจ่ายค่าบริการดังกล่าว ไม่ใช่ให้ผู้ติดเชื้อโควิด แต่เป็นการจ่ายค่าบริการให้กับหน่วยบริการหรือสถานพยาบาลที่จัดทำแนวทางเวชปฏิบัติการวินิจฉัย ดูแลรักษาและการให้บริการผู้ติดเชื้อโควิด-19 แบบผู้ป่วยนอก ซึ่งเป็นแนวทางของกระทรวงสาธารณสุข เพื่อเตรียมความพร้อมการดูแลผู้ป่วยแบบโรคประจำถิ่น (Endemic) โดยเสริมบริการดังกล่าวขึ้นมา สำหรับผู้ติดเชื้อที่ไม่มีภาวะเสี่ยง ซึ่งเริ่มดำเนินการไปแล้วตั้งแต่วันที่ 1 มี.ค. 2565 ที่ผ่านมานั้น

เลขาธิการสปสช. กล่าวอีกว่า อย่างที่ผ่านมามีการดูแลผู้ป่วยตามระบบ Home Isolation (HI) และ Community Isolation (CI) เราก็มีเกณฑ์การจ่ายค่าบริการให้หน่วยบริการหรือรพ. หรือคลินิกที่ดูแลผู้ป่วยผ่านระบบการรักษาที่บ้านและชุมชน อย่ยงตอนนั้นมีคนบอกว่า ให้ค่าอาหารประชาชนเลยได้หรือไม่ ตามกฎหมายไม่สามารถทำได้ อย่างไรก็ตาม เมื่อมีการเพิ่มบริการให้ผู้ติดเชื้อที่ไม่มีอาการ ด้วยการรักษาแบบผู้ป่วยนอก หรือ โอพีดีนั้น สปสช.จึงต้องทำเกณฑ์การเบิกจ่ายเฉพาะกรณีนี้ เนื่องจากการโทรสอบถามติดตามอาการผู้ป่วยจะอยู่ที่ 48 ชั่วโมง หรือ โทร 2 ครั้ง จึงให้เบิกได้จำนวน 1,000 บาท

นพ.เจตน์ กล่าวอีกว่า นอกจากนี้ หากหลังการดูแลครบ 48 ชั่วโมง แต่พบว่าผู้ป่วยมีอาการเปลี่ยนแปลง และมีการให้บริการโทรให้คำปรึกษา ทางสปสช.จะจ่ายให้อีก 300 บาท เฉลี่ยคือ จะจ่ายให้หน่วยบริการตั้งแต่ 1,000- 1,300 บาท อันนี้ไม่รวมค่าเอ็กซเรย์ หากเดินทางไปคลินิกแล้วแพทย์วินิจฉัยว่า จำเป็นต้องเอ็กซเรย์ก็จะจ่ายเพิ่มอีก 100 บาท หรือกรณีผู้ป่วยเดินทางที่คลินิก แพทย์สั่งตรวจ ATK ก็จ่ายอีก 250 บาท หรือถ้าจำเป็นต้องตรวจ RT-PCR ก็จ่ายให้หน่วยบริการอีก 900 บาท



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.hfocus.org/content/2022/03/24624>

ผู้สื่อข่าวถามว่า มีประชาชนสงสัยว่าหากต้องการรักษาแบบไอพีดี แต่ไม่มีรถส่วนตัว สามารถประสานสาธารณสุขพื้นที่ขอรถได้หรือไม่ นพ.จเด็จ กล่าวว่า จริงๆอาการของผู้ป่วยที่เดินทางมารักษาแบบผู้ป่วยนอก คือ ไม่มีอาการ หรืออาการน้อยมากๆ ซึ่งการที่ประสานรถ ส่วนใหญ่เราเตรียมไว้กรณีผู้ป่วยในระบบ HI และเริ่มมีอาการเปลี่ยนแปลงก็จะมีรถไปรับ ซึ่งเดิมที่จะใช้รถพยาบาลฉุกเฉินหรือ Ambulance แต่ขณะนี้เราก็มีโมเดลของรพ.ราชวิถี ที่มีรถแท็กซี่ที่เข้าร่วม แต่ก็ไม่ใช่ว่าจะใช้ได้หมด อยู่ที่การประเมินอาการ

เมื่อถามว่ามีกระแสวิพากษ์วิจารณ์ว่าการจัดระบบไอพีดีมาจากติดต่อสายด่วน 1330 ไม่ได้ ทำให้ไม่ได้รับการรักษาในระบบ นพ.จเด็จ กล่าวว่า การติดต่อ 1330 ไม่ได้ไม่ใช่สาเหตุของการจัดระบบรักษาแบบผู้ป่วยนอก เราต้องยอมรับว่า ผู้ป่วยเพิ่มขึ้นเนื่องจากโอมิครอนเป็นสายพันธุ์ติดง่าย แต่อาการไม่รุนแรงมาก ดังนั้น สธ.จึงเพิ่มการบริการเข้ามาในรูปแบบไอพีดี แต่ก็ยังมีรูปแบบการรักษา HI และ CI เช่นเดิม อย่างไรก็ตาม เกี่ยวกับหลักเกณฑ์การจ่ายค่าบริการให้พ.กรมรักษาผู้ป่วยนอก จะมีการชี้แจงทำความเข้าใจเพิ่มเติมในวันที่ 3 มี.ค.นี้



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.hfocus.org/content/2022/03/24616>



### สร.รับแรงงานไทยกลับจากยูเครน ตรวจเชื้อโควิด เตรียม "ควอรันทีน" บำราศฯ รองรับ

กระทรวงสาธารณสุขพร้อมรับแรงงานไทยกลับจากยูเครน เหตุสถานการณ์กับรัสเซีย ลือครั้งแรก 38 คน ลือสองอีก 58 คน เข้าตรวจ RT-PCR หากเป็นลบกลับภูมิลำเนา หากบวกเข้ารักษาสถานบำบัดาราศนราครุร ด้าน "อนุทิน" จัด Quarantine Center ที่บำราศฯ รองรับ ขณะที่แรงงานไทยเปิดใจสถานการณ์สงคราม

เมื่อวันที่ 2 มี.ค.ที่สถาบันบำราศนราดูร นายบุญชอบ สุทธมนัสวงษ์ ปลัดกระทรวงแรงงาน ตรวจเยี่ยมให้กำลังใจ เดินทางมาให้กำลังใจกับแรงงานไทยกลับจากประเทศยูเครน พร้อมให้สัมภาษณ์ว่า จากตัวเลขของกระทรวงการต่างประเทศมีคนไทยอยู่ในยูเครนประมาณ 253 คน เป็นแรงงาน 139 ราย แจ้งความประสงค์เดินทางกลับไทยประมาณ 100 คน ททยอยเข้ามา ที่เหลือมีครอบครัว จึงยังขอย้ายที่ยูเครน วันนี้ลือครั้งแรกเดินทางมาถึงประเทศไทยแล้ว 38 คน เข้าตรวจ RT-PCR ส่วนลือ 2 จะมาถึงช่วงบ่ายวันนี้ อีก 58 ราย ทั้งนี้เมื่อตรวจ RT-PCR หากเป็นลบก็เดินทางกลับภูมิลำเนา ตามระบบ test & go ส่วนคนที่มีผลตรวจออกมาเป็นบวก ก็จะรักษาตัวที่สถาบันบำราศนราดูร พร้อมกันนี้ยังได้มอบเงินกองทุนเพื่อช่วยเหลือผู้ไปทำงานต่างประเทศคนหางานที่ไปทำงานต่างประเทศ คนละ 15,000 บาท จาก จากการตรวจสอบพบว่าในจำนวนรถลากที่กลับมานั้นมีเพียง 21 คนที่เป็นสมาชิกของกองทุน

วันเดียวกัน นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) พร้อมด้วย นพ.เกียรติภูมิ วงศ์รจิต ปลัด สธ. นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ อธิบดีกรมควบคุมโรค ลงพื้นที่ตรวจเยี่ยมให้กำลังใจแรงงานไทยที่เดินทางกลับมาจากประเทศยูเครน ซึ่งมีสถานการณ์สู้รบกับรัสเซีย โดยเข้ารับการดูแลที่ศูนย์ Quarantine Center สถาบันบำราศนราดูร

นายอนุทิน ให้สัมภาษณ์ว่า วันนี้ได้มาต้อนรับแรงงานไทยที่กลับมาจากยูเครน ตามนโยบายและข้อสั่งการของนายกรัฐมนตรี ที่ให้ทำทุกวิถีทางเอาคนไทยในยูเครนกลับสู่มาตุภูมิโดยเร็วที่สุด ซึ่งทราบมาว่า เรามีแรงงานไทยทำงานในยูเครน 139 คน วันนี้เดินทางกลับมาแล้วชุดแรก 38 คน และช่วงบ่ายอีก 58 คน รวม 96 คน ส่วนที่เหลือจะทยอยเดินทางกลับมั่วคราวภายใน 1-2 วันนี้

นายอนุทินกล่าวว่า แรงงานไทยที่กลับมา เราให้มาอยู่ที่ Quarantine Center สถาบันบำราศนราดูร เนื่องจากแรงงานเหล่านี้ไม่มีเวลาลงทะเบียน Thailand Pass หรือเข้าระบบ Test&Go จึงเปิดศูนย์แห่งนี้เพื่อทำการตรวจหาเชื้อด้วยวิธี RT-PCR ส่วนใหญ่ไม่พบเชื้อ โดยพบเชื้อเพียง 3 คน เป็นกลุ่มสีเขียว ไม่มีอาการ ซึ่ง สธ.ได้ให้การดูแลรักษาตามอาการของโรคเรียบร้อยแล้วที่สถาบันบำราศนราดูร ส่วนที่เหลือจะกักตัวเฝ้าระวังอาการตามแนวทาง 7+3 โดยจะมีการตรวจ ATK ในช่วงวันที่ 5 หากผลเป็นลบ เมื่อครบวันที่ 7 ก็สามารถเลือกอยู่เฝ้าสังเกตอาการต่อได้ หรือเดินทางกลับบ้านหรือภูมิลำเนา ส่วนระหว่างกักตัวหากมีอาการก็สามารถแจ้งได้ทันทีผ่านระบบหมอชนะ

"รัฐบาลไทยดูแลค่าใช้จ่ายทั้งหมด นอกจากนี้ กระทรวงแรงงานยังมอบเงินจากกองทุนช่วยเหลือคนไปทำงานต่างประเทศ กรณีเสี่ยงสงคราม ให้ผู้เดินทางกลับมาด้วย จากการสอบถามทุกท่านตั้งใจที่กลับมาเมืองไทยได้ และพบว่าคนไทยส่วนใหญ่ในยูเครนรับวัคซีนสองเข็ม ซึ่งเราจะจัดวัคซีนเข็ม 3 ก่อนกลับบ้าน เพื่อเสริมสร้างภูมิคุ้มกันว่าจะปลอดภัยจากโควิด" นายอนุทินกล่าว





ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.hfocus.org/content/2022/03/24616>

นายอนุทินกล่าวว่า ช่วงที่เดินทางกลับภูมิลำเนา จะมีการแจกชุดตรวจ ATK เพื่อใช้ตรวจหาเชื้อด้วย และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจะร่วมกับแรงงานจังหวัดในการติดตามดูแลช่วยเหลือในระยะต่อไป ส่วนการดูแลสุขภาพจิตนั้น แรงงานเหล่านี้ออกจากเมืองอันตรามายู่บ้านเกิด เป็นใครก็ต้องดีใจ ซึ่งเท่าที่คุยขงวิทยุกำลังใจดี ส่วนใหญ่ไม่ได้อยู่เมืองหลวงหรือเมืองเคียฟ แต่อยู่ทางตอนใต้ ซึ่งสถานการณ์ยังไม่รุนแรง แต่ถ้าใครมีปัญหาก็ต้องสอบถามก่อนให้เดินทางกลับ แต่คิดว่าเราดูแลเขาอยู่ตรงนี้ช่วยกำลังใจก็กลับมาเยอะ

น.ส.สุภาพ โพธิ์เดา อายุ 46 ปี มาจากเมืองโอเดซา ประเทศยูเครน ซึ่งเดินทางกลับถึงประเทศไทยเป็นล็อตแรก พร้อมเข้ารับการตรวจหาเชื้อ covid19 โดยวิธี RT-PCR ที่สถาบันบำราศนราดูรผลออกมาเป็นลบ เล่าด้วยเสียงสั่นเครือ เล่าประสบการณ์เผชิญภัยสงคราม ที่ประเทศยูเครน ได้ยินเสียงระเบิดลูกแรกก็ขาสั่น ขาอ่อนเหมือนกัน ตอนนั้นเจอแสงแฟลชยังตกใจ อย่างไรก็ตาม แต่เนื่องจากเมืองที่เราอยู่ทางใต้จึงไม่หนักเหมือนคนที่อยู่ในเมืองหลวงซึ่งเป็นพื้นที่สงคราม ซึ่งจะระเบิดลงบ่อย แต่เราก็รู้สึกทุเล ต้องอยู่แต่ในบ้าน ไปทำงานไม่ได้ แต่ตอนนี้ในเมืองโอเดซาออกมากันหมดแล้ว ยกเว้นบางคนที่มีครอบครัวอยู่ที่นั่นจึงไม่ได้เดินทางกลับมา แต่ก็ค่อนข้างทุลักทุเล การเดินทางหลายต่อ มีการระเบิดสะพาน ใช้เวลานาน

"ความรู้สึกเมื่อได้เหยียบแผ่นดินไทย รู้สึกดีใจมาก รู้สึกปลอดภัย ขอขอบคุณทุกฝ่ายที่ให้การช่วยเหลือ หลังจากนั้นจะเดินทางกลับบ้านที่จังหวัดมหาสารคาม เดินทางปลอดภัยถึงแม้เหตุการณ์ที่ยูเครนจะสงบแล้วคงไม่คิดกลับไปทำงานที่นั่นอีกคงจะหางานทำที่เมืองไทย เพราะรายได้จากการทำงานที่ยูเครนก็ได้ประมาณเดือนละ 20,000 ซึ่งไม่แตกต่างจากการทำงานในประเทศไทย" นางสาวสุภาพ กล่าว



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.hfocus.org/content/๒๐๒๒/๐๓/๒๕๖๒๑>



## สร.รับมอบรพยบาลฉุกเฉิน จากมูลนิธิเออร์ดี ส่งให้โรงพยาบาล 5 แห่ง

กระทรวงสาธารณสุข รับมอบรพยบาลฉุกเฉิน พร้อมอุปกรณ์ช่วยชีวิต จำนวน 5 คัน มูลค่ากว่า 10.5 ล้านบาท จากมูลนิธิเออร์ดี เพื่อสนับสนุนภารกิจด้านสาธารณสุขในการรับส่งต่อผู้ป่วยของโรงพยาบาลในสังกัด 5 แห่ง

วันนี้ (2 มีนาคม 2565) ที่กระทรวงสาธารณสุข นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข พร้อมด้วยดร.สาธิต ปิตุเตชะ รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข นายแพทย์เกียรติภูมิ วงศ์รจิต ปลัดกระทรวง และคณะผู้บริหาร ร่วมพิธีรับมอบรพยบาลฉุกเฉินจำนวน 5 คัน คันละ 2,109,000 บาท รวมมูลค่า 10,545,000 บาท จาก ศ.พิเศษ หิรัญ รัตศรี ประธานกรรมการมูลนิธิเออร์ดี คุณนงเยาว์ รัตศรี และครอบครัว

นายอนุทิน กล่าวว่า กระทรวงสาธารณสุขได้รับการสนับสนุนจากภาคเอกชนในการดำเนินงานเพื่อประโยชน์ของประชาชนอย่างต่อเนื่อง ทั้งการบริจาคเป็นเงิน สิ่งของ ครุภัณฑ์ อุปกรณ์ทางการแพทย์ สำหรับรพยบาลฉุกเฉินพร้อมอุปกรณ์ จำนวน 5 คัน ที่มูลนิธิเออร์ดีบริจาคในวันนี้ มีความประสงค์ให้ใช้ในการดูแลผู้ป่วยและบำเพ็ญสาธารณประโยชน์ของโรงพยาบาลในพื้นที่ห่างไกล จำนวน 5 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลแม่ฟ้าหลวง จ.เชียงราย โรงพยาบาลบ้านแพ้ว จ.นครพนม โรงพยาบาลวังสมบูรณ์ จ.สระแก้ว โรงพยาบาลแม่ระมาด จ.ตาก และโรงพยาบาลเบตง จ.ยะลา

โดยเป็นรพยบาลฉุกเฉินขนาดใหญ่ มีโครงสร้างแข็งแรง ภายในรถมีเครื่องมือและอุปกรณ์ช่วยชีวิตต่างๆ ที่ทันสมัย ได้มาตรฐาน อาทิ เตียงเข็นผู้ป่วย, เครื่องวัดชีพจร, เครื่องกระตุ้นหัวใจ, เครื่องวัดความดันโลหิต, เครื่องให้ออกซิเจน เป็นต้น พร้อมนำไปใช้ปฏิบัติภารกิจรับส่งต่อผู้ป่วยได้ทันที

“กระทรวงสาธารณสุข ต้องขอขอบคุณผู้บริจาคที่เห็นถึงความสำคัญในการส่งต่อผู้ป่วยให้ได้รับการดูแลรักษาที่รวดเร็วทันทั่วๆ ที่ ซึ่งการมีรพยบาลที่มีสมรรถนะสูง ยังเป็นการสร้างความมั่นใจให้กับผู้ปฏิบัติงานในการส่งต่อผู้ป่วยด้วย” นายอนุทินกล่าว