



ข่าวออนไลน์ประจำวันศุกร์ที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/๒๓๗๔๐๘๒>

เสียชีวิต 128 ศพ โควิดวันนี้ 22 เม.ย. ยอดผู้ติดเชื้อรายใหม่ยังสูง

ไทยรัฐออนไลน์

ข่าว > ทัวไทย

22 เม.ย. 2565 08:16 น.

← แลร์

♡ บันทึก

อัปเดตสถานการณ์ "โควิด-19" วันนี้ พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ 21,808 ราย ทำให้มีผู้ป่วยสะสม 1,904,603 ราย หายป่วยกลับบ้าน 19,826 ราย เสียชีวิต 128 ศพ

ผู้สื่อข่าวรายงานว่า กระทรวงสาธารณสุขได้รายงานสถานการณ์ "โควิด-19" ประจำวันเบื้องต้น โดยข้อมูล ณ วันที่ 22 เมษายน 2565 มีผู้ป่วยติดเชื้อรายใหม่ 21,808 ราย จำแนกเป็น ผู้ติดเชื้อในประเทศ 21,717 ราย และผู้ป่วยมาจากต่างประเทศ 91 ราย ผู้ป่วยสะสม 1,904,603 ราย

สำหรับจำนวนผู้ป่วยปอดอักเสบรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล 1,985 ราย เจลลี่จังหวัดละ 26 ราย อัตราครองเตียงเพียง ร้อยละ 25.3

ขณะที่ ผู้หายป่วยกลับบ้าน 19,826 ราย ทำให้มีผู้หายป่วยสะสม (ตั้งแต่ 1 ม.ค. 2565) จำนวน 1,741,244 ราย กำลังรักษา 190,780 ราย และมีผู้เสียชีวิต 128 ศพ.





ข่าวออนไลน์ประจำวันศุกร์ที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/society/๒๓๗๓๘๐๗>

อาการแบบไหนเรียกว่า เสี่ยงเป็น "ล่องโควิด" ควรไปพบแพทย์

ไทยรัฐออนไลน์

ข่าว > ในกระแส

21 เม.ย. 2565 22:10 น.

← แอร์

♥ บันทึก

เผยอาการแบบไหนเรียกว่า เสี่ยงเป็น "ล่องโควิด" หลังหายจากติดเชื้อ หากมีอาการเหล่านี้ ควรรีบไปพบแพทย์

เพจบุ๊ก **Social Marketing Thaihealth by สสส.** โพสต์ข้อความเรื่อง "ล่องโควิด" โดยระบุว่า หายจากการติดเชื้อโควิดแล้ว อย่าเพิ่งวางใจ มาดูกันว่า แบบไหนเรียกว่าเสี่ยงเป็นล่องโควิด หากมีอาการเหล่านี้ ควรรีบไปปรึกษาแพทย์

อาการแบบไหนเรียกว่าเสี่ยงเป็น "ล่องโควิด"

- เจ็บหน้าอก
- ใจสั่น
- แขน ขา อ่อนแรง
- เหนื่อยจนไม่สามารถทำกิจกรรมในชีวิตประจำวันด้วยตัวเองได้

สำหรับ "ภาวะล่องโควิด" คือการที่ผู้ป่วย **โควิด-19** มีอาการต่อเนื่องนานกว่า 3 เดือนหลังติดเชื้อ ส่วนใหญ่พบในผู้ป่วยที่อาการรุนแรงตั้งแต่ต้น มักพบในผู้หญิงมากกว่าผู้ชาย ระยะเวลาของอาการมีตั้งแต่หลายเดือนจนถึงเป็นปี หลายอาการรักษาได้ แต่หลายอาการต้องรักษาระยะยาว และอาจมีผลต่อร่างกายถาวร

สำหรับข้อมูลปัจจุบัน พบว่ามีความเป็นไปได้ 4 สาเหตุ ดังนี้

1. มีเชื้อไวรัสหลงเหลือในอวัยวะต่างๆ ทำให้เกิดการอักเสบต่อเนื่อง
2. การอักเสบในหลายอวัยวะ ทำให้อวัยวะผิดปกติแบบถาวรส่งผลกระทบต่อสุขภาพระยะยาว
3. ผลกระทบจากการรักษาและนอนโรงพยาบาลในระยะเวลาานาน
4. ระบบภูมิคุ้มกันทำงานผิดปกติ ภายหลังจากติดเชื้อ

อย่างไรก็ตาม เมื่อมีอาการผิดปกติหลังจากติดเชื้อโควิดนานเกินกว่า 2 เดือน ควรไปพบแพทย์เพื่อรับการรักษาต่อไป.



ข่าวออนไลน์ประจำวันศุกร์ที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/society/๒๓๗๓๕๓๕>

ขั้นตอนรับยาโครงการ "เจอ แจก จบ" ดูแลผู้ป่วย "โควิด-19" กลุ่มสีเขียว

ไทยรัฐออนไลน์

ข่าว > ในกระแส

21 เม.ย. 2565 16:50 น.

แชร์

บันทึก

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เปิดขั้นตอนรับยาตามโครงการ "เจอ แจก จบ" ดูแลผู้ป่วย "โควิด-19" กลุ่มสีเขียว พร้อมติดตามอาการ 48 ชั่วโมง

วันที่ 21 เม.ย. 2565 เฟซบุ๊ก **สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ** โพสต์ข้อความโดยระบุว่า ร้านยาร่วมดูแลผู้ป่วยโควิด-19 อาการสีเขียว "รับยา-ติดตามอาการ 48 ชั่วโมง" ตามระบบเจอ แจก จบ กระทรวงสาธารณสุข โดยขั้นตอนการรับยาที่ร้านยาตามโครงการเจอ แจก จบ ดูแลผู้ป่วยโควิด-19 สีเขียว

1. ผู้ที่ตรวจ ATK ขึ้น 2 ซิต อาการไม่รุนแรง (กลุ่มผู้ป่วยสีเขียว)

สิทธิบัตรทอง 30 บาท (สปสช.-สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ), สิทธิข้าราชการ, สิทธิพนักงานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และผู้ประกันตน ดังนี้

- อายุน้อยกว่า 60 ปี
- น้ำหนักไม่เกิน 90 กิโลกรัม หรือ BMI ไม่เกิน 30
- ไม่ตั้งครรภ์
- ไม่เป็นคนพิการ
- ไม่เป็นผู้ป่วยติดเตียง
- ไม่มีโรคประจำตัว รวมถึงโรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน แม้จะคุมอาการได้ก็ตาม



ข่าวออนไลน์ประจำวันศุกร์ที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/society/๒๓๗๓๕๓๕>

- ไม่ใช่กลุ่ม 608 คือ ผู้สูงอายุมากกว่า 60 ปี, ผู้ป่วย 7 โรคเรื้อรัง โรคทางเดินหายใจเรื้อรัง, โรคหัวใจและหลอดเลือด, โรคไตวายเรื้อรัง, โรคหลอดเลือดสมอง, โรคอ้วน, โรคมะเร็ง และโรคเบาหวาน และหญิงตั้งครรภ์
 - ไม่มีอาการของโรคโควิด-19 รุนแรง ไม่มีปอดอักเสบ
 - ไม่มีปัจจัยเสี่ยงต่อการเป็นโรครุนแรง เช่น ภาวะอ้วน
2. โทรติดต่อร้านยาที่เข้าร่วมโครงการ ร้านยาจะให้แอดไลน์ (ไม่จำเป็นต้องมาที่ร้านยา)
 3. ร้านยาจะจัดส่งยาให้ถึงบ้านพร้อมให้คำปรึกษาฟรี
- สำหรับร้านยา (ลงทะเบียนเข้าระบบ AMED Telehealth)
1. ยืนยันตัวตนผู้ป่วยผ่านระบบทางไกล
 2. ชักประวัติข้อมูลทั่วไป
 3. จ่ายยาตามกำหนด พร้อมจัดส่งและให้คำแนะนำการใช้ยา
 4. ให้คำแนะนำปรึกษาผู้ป่วยและครอบครัว
 5. ติดตามการใช้ยาทุกวันต่อเนื่อง 48 ชั่วโมง

อย่างไรก็ตาม สามารถเช็ครายชื่อร้านยาในโครงการ เจอ แจก จบ ([คลิกที่นี่](#)) ทั้งนี้ สอบถามเพิ่มเติมการใช้สิทธิบัตรทอง สายด่วน สปสช. 1330 หรือช่องทางระบบออนไลน์ทั้งไลน์ สปสช. @nhs หรือคลิก

<https://lin.ee/zzn3pU6> และ Facebook : สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

<https://www.facebook.com/NHSO.Thailand>



ข่าวออนไลน์ประจำวันศุกร์ที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๕

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

อนุทิน รับวัคซีน COVOVAX บริจาคให้ไทย 2 แสนโดส แพทย์ไม่แนะเป็นเข็มกระตุ้น

ไทยรัฐออนไลน์

ข่าว > การเมือง

21 เม.ย. 2565 13:14 น.

← แสร้

♡ บันทึก

“อนุทิน” ย้ำ เร่งฉีดวัคซีนให้เด็กก่อนเปิดเทอม วันนี้รับมอบ COVOVAX บริจาค รวม 2 แสนโดส กรมควบคุมโรค แนะนำฉีดในผู้ที่ยังไม่เคยรับวัคซีนหรือแพ้วัคซีนอื่น แต่ยังไม่หนุนฉีดเป็นเข็มกระตุ้น

วันที่ 21 เม.ย. 2565 นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานพิธีรับมอบวัคซีนโควิด-19 ที่ได้รับบริจาคจากภาคีด้านความมั่นคง หรือ QUAD (Quadrilateral Security Dialogue) ประกอบด้วย ออสเตรเลีย อินเดีย ญี่ปุ่น และสหรัฐอเมริกา โดยมี นางสุจิตรา ทุไร เอกอัครราชทูตอินเดีย ประจำประเทศไทย เป็นผู้แทนส่งมอบ พร้อมด้วย นพ.เกียรติภูมิ วงศ์รจิต ปลัดกระทรวงสาธารณสุข นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ และผู้แทนสถานเอกอัครราชทูต 4 ประเทศ ได้แก่ ออสเตรเลีย อินเดีย ญี่ปุ่น และสหรัฐอเมริกา เข้าร่วมด้วย

จากนั้น นายอนุทิน กล่าวว่า กระทรวงสาธารณสุข ได้รับการประสานจากสถานเอกอัครราชทูตอินเดียประจำประเทศไทย ผ่านกระทรวงการต่างประเทศ เพื่อบริจาค **วัคซีนโควิด-19** ของบริษัท COVOVAX หรือ VACCINE FOR HUMAN MEDICINE - SINGLE VACCINE COVOVAX (SARS-COV-2 RS NANOPARTICLE VACCINE RECOMBINANT) จำนวน 20,000 ขวด รวม 2 แสนโดส มูลค่า 60 ล้านบาท ภายใต้การสนับสนุนของภาคีด้านความมั่นคง หรือ QUAD (Quadrilateral Security Dialogue) ประกอบด้วย ออสเตรเลีย อินเดีย ญี่ปุ่น และสหรัฐอเมริกา เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมระบบสาธารณสุขของประเทศไทย ในการเร่งรัดสร้างภูมิคุ้มกันให้แก่ประชาชนด้วยวัคซีน เพื่อลดผลกระทบจากวิกฤติโควิด-19

ทั้งนี้ วัคซีนดังกล่าวจัดส่งถึงประเทศไทยเมื่อวันที่ 18 เม.ย. 2565 ที่ผ่านมา ซึ่งกรมควบคุมโรค ได้ดำเนินการตรวจรับวัคซีนเรียบร้อยแล้ว ขณะนี้กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์อยู่ระหว่างการตรวจรับรองรุ่นการผลิต เมื่อแล้วเสร็จจะดำเนินการกระจายและนำไปใช้ต่อไป



ข่าวออนไลน์ประจำวันศุกร์ที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๕

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

นายอนุทิน เปิดเผยต่อไปว่า ขณะนี้ยังต้องรณรงค์เร่งรัดการฉีดวัคซีนโควิด-19 อย่างต่อเนื่อง ทั้งเข็มปกติ และเข็มกระตุ้น โดยผู้ที่มีอายุ 12 ปีขึ้นไป ที่ยังไม่เคยได้รับวัคซีนเข็มแรก สามารถเข้ารับการฉีดแบบวอล์กอินได้ ส่วนเด็กวัยเรียนอายุ 5-17 ปี ก็จะต้องเร่งรัดฉีดวัคซีนเพื่อรองรับการเปิดภาคเรียนที่ 1/2565

สำหรับกลุ่มอายุ 5-11 ปี จำนวน 5.1 ล้านคน เพิ่งฉีดเข็มแรกได้เพียง 49.5% และเข็มสอง เพียง 4% จึงยังต้องเร่งให้มาฉีดทั้งเข็มแรกและเข็มสอง ซึ่งจะดำเนินการฉีดวัคซีนผ่านระบบสถานศึกษา

ส่วนกลุ่มอายุ 12-17 ปี จำนวน 4.7 ล้านคน ฉีดเข็มแรกแล้ว 87% เข็มสอง 74.3% และเข็มสามฉีดไปได้เพียง 1.6% กรณีที่ไม่ได้มารับวัคซีนเข็มที่ 2 ตามนัด ให้รับวัคซีนผ่านระบบสถานพยาบาล

ขณะที่การฉีดเข็มกระตุ้น จะฉีดผ่านระบบสถานศึกษา ซึ่งในช่วงเดือน พ.ค.นี้ มีการเตรียมวัคซีนไว้รองรับการฉีดกว่า 7 ล้านโดส

ทว่าด้าน อธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวเสริมว่า วัคซีน COVOVAX เป็นวัคซีนชนิดโปรตีนซับยูนิต ทั่วโลกยังมีการใช้วัคซีนชนิดนี้ไม่มาก คณะกรรมการวิชาการจึงมีความเห็นให้ใช้ตามฉลาก คือ ฉีด 2 เข็มห่างกัน 3 สัปดาห์ และแนะนำให้ฉีดในกลุ่มที่ยังไม่เคยรับวัคซีนมาก่อน หรือแพ้วัคซีนชนิดอื่น ขึ้นกับดุลยพินิจของแพทย์ ส่วนการใช้เป็นเข็มกระตุ้นยังต้องรอการศึกษา.

เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันศุกร์ที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.dailynews.co.th/news/๙๗๘๒๓๖/>

ยังเกิน 2 หมื่น! โควิดติดเชื้อ 21,808 ราย หายป่วย 19,826 ราย ดับ 128 ราย

ยอด 'โควิด-19' วันนี้ พบเสียชีวิตเพิ่มอีก 128 ราย ขณะที่พบผู้ติดเชื้อใหม่เพิ่มอีก 21,808 ราย กำลังรักษา 190,780 ราย

📅 22 เมษายน 2565 ⌚ 8:17 น. 📍 การเมือง, รวมข่าวโควิด-19



สถานการณ์แพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ประจำวัน ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ศบค.) รายงานสถานการณ์การระบาดของไวรัสโคโรนา 2019 ล่าสุด วันที่ 22 เม.ย. 65 พบผู้ติดเชื้อโควิด-19 รายใหม่อีก 21,808 ราย จำแนกเป็นผู้ป่วยจากในประเทศ 21,717 ราย ผู้ป่วยมาจากต่างประเทศ 91 ราย ผู้ป่วยสะสม (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) 1,904,603 ราย หายป่วยกลับบ้าน 19,826 ราย หายป่วยสะสม (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) 1,741,244 ราย กำลังรักษา 190,780 ราย

นอกจากนี้ จำนวนผู้ป่วยปอดอักเสบรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล 1,985 ราย เฉลี่ยจังหวัดละ 26 ราย อัตราครองเตียง ร้อยละ 25.3

สำหรับข้อมูลสะสมตั้งแต่ปี 2563 มีผู้ป่วยยืนยันสะสม 4,128,038 ราย หายป่วยแล้ว 3,909,738 ราย โดยวันนี้มีผู้เสียชีวิตเพิ่มอีก 128 ราย ทำให้มีผู้เสียชีวิตสะสมตั้งแต่ปี 2563 มียอดสะสมสูงถึง 27,520 ราย



เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันศุกร์ที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.dailynews.co.th/news/๕๗๘๕๓๗/>

อนามัยโลกสนับสนุนใช้ยาโควิด “แพกซ์โลวิด” กับคนไข้เสี่ยงสูง

องค์การอนามัยโลกสนับสนุนการใช้ยารักษาโควิด-19 ของไฟเซอร์ กับผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงสูง

22 เมษายน 2565 11:36 น. ต่างประเทศ, รวมข่าวโควิด-19



สำนักข่าวต่างประเทศรายงานจากเมืองเจนีวา ประเทศสวิตเซอร์แลนด์ เมื่อวันที่ 22 เม.ย. ว่าองค์การอนามัยโลก (ดับเบิลยูเอชโอ) ออกแถลงการณ์เมื่อวันพฤหัสบดี สนับสนุนการใช้ยาเม็ดรักษาโควิด-19 “แพกซ์โลวิด” กับกลุ่มเสี่ยงสูงซึ่งมีอาการป่วย
มติของดับเบิลยูเอชโอมาจากการวิเคราะห์ผลการทดสอบทางคลินิกของดับเบิลยูเอชโอ กับคนไข้อาสาสมัครเกือบ 3,100 คน ผลปรากฏว่า ยาแพกซ์โลวิดช่วยลดความเสี่ยงการต้องเข้ารับการรักษาทันทีในโรงพยาบาลได้สูงถึง 85% พุดได้อีกอย่างว่า การใช้ยาแพกซ์โลวิดอาจช่วยลดอัตราเสี่ยง การเข้ารับการรักษาทันทีในโรงพยาบาล ให้เหลือไม่เกิน 84 คนต่อผู้ป่วย 1,000 คน

เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันศุกร์ที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.dailynews.co.th/news/๕๗๘๕๓๗/>

ทั้งนี้ รายงานของดับเบิลยูเอชโอเน้นย้ำ ว่าการใช้ยารักษาโควิด-19 ไม่ใช่กระบวนการที่จะมาแทนที่วัคซีน แต่เป็นหนึ่งในทางเลือกสำหรับผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงสูง อย่างไรก็ตาม การใช้ยาตัวนี้ยังคงยกเว้นหญิงมีครรภ์ และหญิงที่อยู่ระหว่างให้นมบุตร เนื่องจากยังไม่มีผลการศึกษายืนยันอย่างชัดเจน

อนึ่ง คณะกรรมการอาหารและยาของสหรัฐ (เอฟดีเอ) มีมติเมื่อเดือน ธ.ค. ปีที่แล้ว รับรองการใช้ยาแพกซ์โลวิดเป็นกรณีฉุกเฉิน โดยให้ใช้กับผู้ที่มีอายุตั้งแต่ 12 ปี และผู้สูงอายุที่มีน้ำหนักตัวไม่ต่ำกว่า 40 กิโลกรัม ซึ่งติดเชื้อแล้ว และมีแนวโน้มป่วยหนัก โดยต้องรับประทานทุก 12 ชั่วโมง ต่อเนื่องเป็นเวลา 5 วัน นับตั้งแต่ติดเชื้อ.

เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันศุกร์ที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.dailynews.co.th/news/๙๗๕๓๑๓/>

นักวิจัยจีนเผยสาเหตุโควิด "โอมิครอน" หลบการรักษาด้วยแอนติบอดี

ผลการศึกษาโดยคณะนักวิทยาศาสตร์ของจีนพบ "โครงสร้างและกลไก" ที่ส่งผลให้เชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ "โอมิครอน" สามารถหลบหลีกการรักษาด้วยแอนติบอดี

22 เมษายน 2565 14:30 น. ต่างประเทศ, รวมข่าวโควิด-19



สำนักข่าวซินหัวรายงานจากกรุงปักกิ่ง ประเทศจีน เมื่อวันที่ 22 เม.ย. ว่าคณะนักวิทยาศาสตร์จีนเปิดเผยโครงสร้างความละเอียดสูง ของโปรตีนหนาม ในเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ (SARS-CoV-2) ชนิดกลายพันธุ์ สายพันธุ์โอมิครอน ซึ่งก่อการระบาดใหญ่ของโรคโควิด-19

ผลการศึกษาในวารสารเซลล์ รีพอร์ตส์ (Cell Reports) ซึ่งมีการเผยแพร่เมื่อไม่นานนี้ระบุว่า โครงสร้างดังกล่าวที่ส่องมองด้วยกล้องจุลทรรศน์ แสดงวิธีที่เชื้อไวรัสโอมิครอน หลีกหนีการรักษาด้วยแอนติบอดี

เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันศุกร์ที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.dailynews.co.th/news/๙๗๕๓๑๓/>

คณะนักวิจัยจากมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยหนานจิง และมหาวิทยาลัยแพทยศาสตร์ฉงชิ่งเปิดเผยว่า จำนวนการกลายพันธุ์ระดับสูงในโปรตีนหนามของเชื้อโอมิครอน ถือเป็นสาเหตุที่ทำให้เชื้อไวรัสสายพันธุ์ดังกล่าว หลบหนีภูมิคุ้มกันอันครอบคลุมจากวัคซีน และยาแอนติบอดีที่ใช้ในปัจจุบัน

การเปรียบเทียบโครงสร้างโปรตีนหนามของเชื้อไวรัสสายพันธุ์โอมิครอน สายพันธุ์เดลตา และสายพันธุ์ปกติ ที่จับกับชิ้นส่วนแอนติบอดี ซึ่งสกัดจากผู้ป่วยชื่อว่า 510เอ5 (510A5) แสดงหลักฐานโดยตรง บ่งชี้ตำแหน่งการจับตัวและการหลบเลี่ยงฤทธิ์อ่อนแอลง จากการกลายพันธุ์ของเชื้อโอมิครอน

นอกจากนั้น คณะนักวิจัยยังวิเคราะห์โครงสร้างแอนติบอดีชนิดอื่น ที่ได้รับรายงานก่อนหน้านี้ว่า สามารถหลบเลี่ยงฤทธิ์เชื้อโอมิครอน ซึ่งเผยโครงสร้างแอนติบอดีที่สามารถป้องกันเชื้อไวรัสโอมิครอนได้ดีกว่า

ด้วยเหตุนี้ คณะนักวิจัยจึงสรุปว่า แอนติบอดี ค็อกเทล (cocktail antibody) หรือแอนติบอดีแบบผสม อาจมีประสิทธิภาพในการรักษาโรคโควิด-19 ทางคลินิกสูงกว่า.

ข้อมูล-ภาพ : XINHUA

มั่นคง ตรงไป ตรงมา
แนวหน้า

ข่าวออนไลน์ประจำวันศุกร์ที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.naewna.com/local/๖๔๘๙๓๘>

หน้าแรก / ในประเทศ



'นายกฯ'ขอบคุณปชช.ร่วมใจฉีดวัคซีน ช่วงสงกรานต์ยอดพุ่ง เฉลี่ย 6 หมื่นโดสต่อวัน

วันศุกร์ ที่ 22 เมษายน พ.ศ. 2565, 09:38 น.

โฆษกรัฐบาลเผยนายกฯ ขอบคุณประชาชนร่วมใจกันฉีดวัคซีนป้องกันโควิด-19 ช่วงสงกรานต์ยอดพุ่ง เฉลี่ย 60,000 โดสต่อวัน ตั้งเป้าเข็มกระตุ้นที่ร้อยละ 80 สร้างภูมิคุ้มกัน ลดอัตราการติดเชื้อ ลดความรุนแรงของอาการและการเสียชีวิตจากโควิด-19

เมื่อวันที่ 22 เมษายน 2565 นายธนกร วังบุญคงชนะ โฆษกประจำสำนักนายกรัฐมนตรี เปิดเผยว่า พล.อ.ประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรี และรัฐมนตรีว่าการกระทรวงกลาโหม ขอบคุณประชาชนที่ร่วมใจกันฉีดวัคซีนป้องกันโควิด-19 ในช่วงเทศกาลสงกรานต์ที่ผ่านมา ยอดเพิ่มขึ้น โดยเป็นการฉีดวัคซีนในโรงพยาบาลเฉลี่ย 60,000 โดสต่อวัน ไม่รวมยอดการฉีดวัคซีนจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ซึ่งขณะนี้อยู่ระหว่างดำเนินการรายงานเข้าระบบ จากการติดตามการดำเนินงานพบว่า การใช้กลไก รพ.สต.เพื่อส่งเสริมการฉีดวัคซีนโควิด-19 ในช่วงเทศกาลสงกรานต์ ทำให้มีจำนวนผู้เข้ารับวัคซีนเพิ่มมากขึ้น โดยเฉพาะผู้สูงอายุที่ลูกหลานพามาฉีดวัคซีน ณ รพ.สต.ใกล้บ้าน รวมถึงบางจังหวัดที่ได้ใช้กลยุทธ์พาเข็มไปหาชนและมีการสื่อสารทำความเข้าใจเกี่ยวกับข้อกังวลในผลข้างเคียงของวัคซีน ทำให้พบว่าปัจจุบันการฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นมีความครอบคลุมถึงร้อยละ 36 เฉพาะกลุ่มผู้สูงอายุฉีดเข็มกระตุ้นครอบคลุมร้อยละ 39.4 โดยตั้งเป้าหมายไว้ที่ร้อยละ 80 เพื่อลดอัตราการติดเชื้อ ลดความรุนแรงของอาการและการเสียชีวิตจากโรคโควิด-19

มั่นคง ตรงไป ตรงมา

แนวหน้า

ข่าวออนไลน์ประจำวันศุกร์ที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.naewna.com/local/๖๔๘๙๓๘>

อย่างไรก็ตาม นายกรัฐมนตรียังห่วงใยสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ในประเทศไทยที่ขณะนี้ยังพบว่ามีผู้ติดเชื้อรายวันเพิ่มขึ้นในระดับทรงตัวสูงอยู่ในหลักหมื่น จึงเน้นย้ำให้ประชาชนทุกกลุ่มให้ความสำคัญกับการรับเข้ารับการฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นโดยเร็ว เพื่อสร้างภูมิคุ้มกันและประชาชนสามารถอยู่กับโควิดได้อย่างปลอดภัยและเศรษฐกิจสามารถขับเคลื่อนเดินหน้าต่อไปได้ ซึ่งรัฐบาลก็จะมีการพิจารณาปรับมาตรการต่างๆ ให้สอดคล้องกับสถานการณ์ที่เกิดขึ้นโดยคำนึงถึงประโยชน์ของประชาชนและประเทศเป็นสำคัญ โดยล่าสุดจำนวนการได้รับวัคซีนสะสม ตั้งแต่ 28 กุมภาพันธ์ 2564 - 20 เมษายน 2565 ใน 77 จังหวัดทั่วประเทศ รวมทั้งสิ้น 132,189,051 โดส (ซึ่งรวมยอดสะสมการให้บริการฉีดวัคซีนโควิด-19 แก่กลุ่มเด็กอายุ 5 - 11 ปี ตั้งแต่วันที่ 1 ก.พ. - 20 เม.ย.2565 จำนวน 2,798,727 โดส) จำแนกเป็นผู้ที่ได้รับวัคซีนเข็มที่ 1 จำนวน 56,066,943 โดส วัคซีนเข็มที่ 2 จำนวน 50,800,451 โดส วัคซีนเข็มที่ 3 จำนวน 22,881,935 โดส และวัคซีนเข็มที่ 4 จำนวน 2,439,722 โดส

สำหรับสถานการณ์การติดเชื้อ COVID-19 ในประเทศไทยวันนี้ (22 เมษายน 2565) พบมีผู้ติดเชื้อเพิ่มรวม 21,808 ราย จำแนกเป็น ผู้ป่วยจากในประเทศ 21,717 ราย และผู้ป่วยมาจากต่างประเทศ 91 ราย รวมผู้ป่วยสะสม 1,904,603 ราย (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) ขณะที่หายป่วยกลับบ้าน 19,826 ราย รวมหายป่วยสะสม 1,741,244 ราย (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) โดยมีผู้ป่วยกำลังรักษา 190,780 ราย และเสียชีวิต 128 ราย ทั้งนี้จำนวนผู้ป่วยปอดอักเสบรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล 1,985 ราย เฉลี่ยจังหวัดละ 26 ราย อัตราครองเตียง ร้อยละ 25.3

มั่นคง ตรงไป ตรงมา

แนวหน้า

ข่าวออนไลน์ประจำวันศุกร์ที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.naewna.com/local/๖๔๘๙๓๑>



ปรับโซนสี จับตาวินิจฉัยศพ.ประกาศพื้นที่'สีฟ้า'

ปรับโซนสี'สาธิต'แย้มพิภักต์จับตาวินิจฉัย ศพ.ประกาศพื้นที่'สีฟ้า'ท่องเที่ยว

วันศุกร์ ที่ 22 เมษายน พ.ศ. 2565, 08.44 น.

ปรับโซนสี'สาธิต'แย้มพิภักต์จับตาวินิจฉัย ศพ.ประกาศพื้นที่'สีฟ้า'ท่องเที่ยว

22 เมษายน 2565 นายสาธิต ปิตุเตชะ รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข โพสต์ข้อความผ่านเฟซบุ๊ก "สาธิต ปิตุเตชะ" เมื่อวันที่ 21 เมษายน ที่ผ่านมา ระบุว่า "จับตา! พรุ่งนี้ ศบคพิจารณาให้ "ระยอง" เป็นพื้นที่"สีฟ้า" นำร่องท่องเที่ยว"

อย่างไรก็ตามมีผู้เข้ามาสอบถามถึงความเป็นได้ เนื่องจากมองว่า จ.ระยอง ยังมีผู้ติดเชื้อจำนวนมาก ซึ่งนายสาธิตตอบกลับไปว่า "ตอนนี้ทุกที่แยอะหมดครับ เพราะคนไม่กลัว และ ไม่ได้เข้าระบบ เยอะมากครับ แต่ก็เป็นแล้วอาการไม่รุนแรง ถ้าเราเน้นให้กลุ่มเสี่ยง ต่างๆ เข้ามาฉีดวัคซีน ทั้งเข็ม 3 และคนที่ยังไม่ฉีด ให้มาฉีดวัคซีนโดยเร็วที่สุด และศักยภาพ รพ เราเตรียมความพร้อมสำหรับคนที่มมีอาการรุนแรง ให้ได้ทุกระดับ ทุกคนป้องกันตัวเองไปด้วย ตรวจสอบตัวเองทุกครั้งที่มีความเสี่ยง รับผิดชอบต่อครอบครัว สังคม เราอยู่ร่วมกับโควิด ได้ไปด้วยกันครับ(ตอบแบบสั้นๆ หลักๆครับ) เข้าใจถึงความจำเป็นห่วงครับ"

มั่นคง ตรงไป ตรงมา

แนวหน้า

ข่าวออนไลน์ประจำวันศุกร์ที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๕

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



ศบค.เคาะยกเลิกพื้นที่ควบคุม-เพิ่ม2จว.สีฟ้า เริ่ม 1 พ.ค.นี้

วันศุกร์ ที่ 22 เมษายน พ.ศ. 2565, 12.38 น.

ศบค.เคาะยกเลิกพื้นที่ควบคุม-เพิ่ม2จว.สีฟ้า เริ่ม 1 พ.ค.นี้

เมื่อเวลา 09.30 น.วันที่ 22 เมษายน 2565 ที่ตึกสันติไมตรี พล.อ.ประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงกลาโหม เป็นประธานการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ศบค.) ครั้งที่ 7/2565

ทั้งนี้ ที่ประชุมได้พิจารณาการปรับระดับพื้นที่สถานการณ์ที่ราชอาณาจักรของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และมาตรการป้องกันควบคุมโรค โดยมีการปรับพื้นที่ควบคุม 20 จังหวัด เป็น 0 และพื้นที่เฝ้าระวังสูง 47 เป็น 65 จังหวัด เริ่มในวันที่ 1 พฤษภาคม 2565 นอกจากนี้ที่ประชุมครั้งนี้ ได้มีการขยายเพิ่ม 2 พื้นที่ คือ จังหวัดระยอง จังหวัดสงขลา (จังหวัดอื่นดำเนินการบางพื้นที่) พื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว โดยใช้มาตรการเช่นเดียวกับพื้นที่เฝ้าระวัง

มั่นคง ตรงไป ตรงมา แนวหน้า

ข่าวออนไลน์ประจำวันศุกร์ที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.naewna.com/politic/๖๔๙๐๑๔>



ศบค.ปรับโซนสีเหลือ'เหลืออง-ฟ้า' ทางเกณฑ์สู่โรคประจำถิ่น-จัดสถานการณ์เป็น 3 กลุ่ม

วันศุกร์ ที่ 22 เมษายน พ.ศ. 2565, 14.27 น.

ไทยติดเชื้อ 2.1 หมื่นราย ดับ 128 ราย ศบค.ปรับพื้นที่ใหม่ เหลือแค่เหลืออง-ฟ้า ตัดในร้านได้ถึงเที่ยงคืนแล้ว เร่งฉีดวัคซีนในเด็กรับเปิดเทอม หลังยอดต่ำกว่าเป้า ไฟเขียวเข้าประเทศไม่ต้องทดสอบแอนติโก โคว์หลักฐานฉีดวัคซีนครบเที่ยวได้เลย

เมื่อเวลา 12.30 น.วันที่ 22 เมษายน 2565 ที่ทำเนียบรัฐบาล นพ.ทวีศิลป์ วิษณุโยธิน โฆษกศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) หรือ ศบค.แถลงภายหลังการประชุม ศบค.ชุดใหญ่ ว่า สำหรับสถานการณ์การแพร่ระบาดในประเทศไทย พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ 21,808 ราย เป็นการติดเชื้อในประเทศ 21,672 ราย มาจากระบบเฝ้าระวังและระบบบริการ 21,561 ราย มาจากการค้นหาเชิงรุก 111 ราย มาจากเรือนจำ 45 ราย เป็นผู้เดินทางมาจากต่างประเทศ 91 ราย หายป่วยเพิ่มขึ้น 19,826 ราย อยู่ระหว่างรักษา 190,780 ราย อาการหนัก 1,985 ราย ใส่ท่อช่วยหายใจ 913 ราย

เสียชีวิตเพิ่มขึ้น 128 ราย เป็นชาย 79 ราย หญิง 49 ราย เป็นผู้เสียชีวิตที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไป 100 ราย มีโรคเรื้อรัง 26 ราย โดยมียอดผู้ติดเชื้อสะสมยืนยันนับตั้งแต่ปี 2563 จำนวน 4,128,038 ราย มียอดหายป่วยสะสมตั้งแต่ปี 2563 จำนวน 3,909,738 ราย ยอดผู้เสียชีวิตสะสมตั้งแต่ปี 2563 จำนวน 27,520ราย ขณะที่สถานการณ์โลก มียอดผู้ติดเชื้อสะสม 507,804,429 ราย เสียชีวิตสะสม 6,236,397 ราย

มั่นคง ตรงไป ตรงมา
แนวหน้า

ข่าวออนไลน์ประจำวันศุกร์ที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.naewna.com/politic/๖๔๙๐๑๔>

“การที่เราจะประกาศให้โควิด-19 เป็นโรคประจำถิ่นได้ สถานการณ์ของประเทศต้องสอดคล้องกัน แต่ปัจจุบันประเทศไทยยังมีสถานการณ์ที่หลากหลาย แบ่งได้เป็น 3 กลุ่ม โดยจังหวัดที่สถานการณ์ยังเป็นขาขึ้นอยู่มี 21 จังหวัด สถานการณ์ทรงตัว 44 จังหวัด และสถานการณ์ที่เป็นขาลงแล้ว 12 จังหวัด และหากจะประกาศเป็นโรคประจำถิ่นได้ ตัวเลขผู้ติดเชื้อทั่วประเทศต้องต่ำกว่า 0.1% เป็นรายสัปดาห์และ 2 สัปดาห์ติดกัน แต่ขณะนี้ยังอยู่ที่ 0.31% ถือว่ายังสูงกว่า 0.1% อยู่” นพ.ทวีศิลป์ กล่าว

ศบค. ปรับระดับพื้นที่สถานการณ์ย่อยทั่วราชอาณาจักร เริ่ม 1 พ.ค. 65

- พื้นที่เฝ้าระวังสูง 65 จังหวัด
- พื้นที่นำร่องท่องเที่ยว 12 จังหวัด

1. พื้นที่เฝ้าระวังสูง 65 จังหวัด

กาฬสินธุ์ กำแพงเพชร ขอนแก่น จันทบุรี ฉะเชิงเทรา ชัยนาท ชัยภูมิ ชุมพร เชียงราย ตรัง ตราด ตาก นครนายก นครปฐม นครพนม นครราชสีมา นครศรีธรรมราช นครสวรรค์ นราธิวาส ปทุมธานี บุรีรัมย์ ประจวบคีรีขันธ์ ปราจีนบุรี ปัตตานี พระนครศรีอยุธยา พะเยา พัทลุง พิจิตร พิษณุโลก เพชรบูรณ์ เพชรบูรณ์ มหาสารคาม มุกดาหาร แม่ฮ่องสอน ยโสธร ยะลา ร้อยเอ็ด ระนอง ราชบุรี หนองบัวลำภู ลำปาง ลำพูน ลำยอง ศรีสะเกษ สกลนคร สตูล สมุทรปราการ สมุทรสงคราม สมุทรสาคร สระแก้ว สระบุรี สิงห์บุรี สุโขทัย สุพรรณบุรี สุราษฎร์ธานี สุรินทร์หนองคายหนองบัวลำภู อ่างทอง อำนาจเจริญ อุตรดิตถ์ อุทัยธานี อุบลราชธานี

2. พื้นที่นำร่องท่องเที่ยว 12 จังหวัด

กรุงเทพมหานคร ภูเก็ต กาญจนบุรี ชลบุรี เชียงใหม่ นนทบุรี ปทุมธานี พังงา เพชรบุรี ภูเก็ต ระยอง สงขลา (จังหวัดขึ้นดำเนินการบางพื้นที่) ราชอาณาจักรไทย

ข้อมูลล่าสุด COVID-19 | หมายเลข 1111 | ที่มา ศบค. | ข้อมูล วันที่ 22 เมษายน 2565

มั่นคง ตรงไป ตรงมา

แนวหน้า

ข่าวออนไลน์ประจำวันศุกร์ที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๕
เว็บไซต์ : <https://www.naewna.com/local/๖๔๘๖๙๑>

นพ.ทวีศิลป์ กล่าวว่า สำหรับการเตรียมความพร้อมด้านสาธารณสุขสำหรับการเปิดภาคเรียนเดือน พ.ค.65 พล.อ.ประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรี และรมว.กลาโหม ในฐานะผอ.ศบค. เน้นย้ำอยากให้มีการเปิดเรียนออนไลน์แบบปลอดภัย โดยให้ขอให้สร้างรอบรู้ให้กับผู้ปกครอง นักเรียน และบุคลากร เพิ่มมาตรการในการเข้ารับวัคซีน ทั้งผู้ปกครอง นักเรียน และบุคลากร ทั้งนี้ ข้อมูลการฉีดวัคซีนปัจจุบัน เด็กที่มีอายุ 12-17 ปี มีจำนวนเป้าหมาย 4.7 ล้านคน ขณะนี้ฉีดเข็มที่หนึ่งไปแล้ว 4.3 ล้านคน เข็มที่สอง 3.9 ล้านคน เข็มที่สาม 7.7 หมื่นคน ขณะที่เด็กอายุ 5-11 ปี มีเป้าหมายการฉีดวัคซีน 5.1 ล้าน ฉีดเข็มที่หนึ่งไปเพียง 2.5 ล้านคน เข็มที่สองเพียง 2.6 แสนคน และยังไม่ได้รับวัคซีนเข็มที่สามเลย จึงต้องมีการเร่งรัดให้มีการฉีดเข็มกระตุ้นให้กับนักเรียนในระดับมัธยมศึกษา และฉีดวัคซีนให้เด็กประถมศึกษา

นพ.ทวีศิลป์ กล่าวว่า นอกจากนี้ ยังได้มีการรายงานตัวเลขนักท่องเที่ยวที่เดินทางเข้าประเทศไทยตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค.65 ถึงปัจจุบัน มีถึง 6.4 แสนคน อีกทั้งจำนวนผู้ติดเชื้อจากต่างประเทศถือว่าน้อยกว่าการติดเชื้อในประเทศไทย จึงมีการหารือว่าจะทำอย่างไรให้มีปริมาณนักท่องเที่ยวเพิ่มขึ้นเพื่อดึงดูดรายได้เข้าประเทศ ที่ประชุมจึงเห็นชอบปรับมาตรการการเดินทางเข้าประเทศ โดยไม่ต้องมีการทดสอบแอนติโก แต่จะปรับวิธีการเข้าประเทศเป็น 2 รูปแบบ คือ สำหรับผู้ได้รับวัคซีนตามเกณฑ์จะต้องลงทะเบียนผ่านระบบไทยแลนด์พาสเพื่อแสดงหลักฐานการฉีดวัคซีน ต้องมีวงเงินประกันจำนวน 1 หมื่นดอลลาร์ เมื่อเดินทางมาถึงไทยไม่ต้องตรวจหาเชื้อโควิด-19 เพียงแต่แนะนำให้ตรวจเอทีเคด้วยตัวเองระหว่างพำนัก ถ้าติดเชื้อให้เข้ารักษาตามที่มีประกัน ส่วนกรณีไม่ได้รับวัคซีนหรือได้รับไม่ครบเกณฑ์สามารถยื่นหลักฐานตรวจ RT-PCR ไม่เกิน 72 ชั่วโมงก่อนเดินทางถึงประเทศไทย และลงทะเบียนผ่านระบบไทยแลนด์พาสก็สามารถเดินทางเข้าราชอาณาจักรไทยได้ มีวงเงินประกัน 1 หมื่นดอลลาร์เช่นเดียวกับผู้ที่ฉีดวัคซีนครบเกณฑ์ แต่กรณีไม่ได้ตรวจ RT-PCR มาก่อน ต้องกักตัวในสถานกักตัวใน AQ โดยตรวจ RT-PCR วันที่ 4-5 และแนะนำให้ตรวจเอทีเคด้วยตัวเองระหว่างพำนัก

ขณะที่ผู้ที่เดินทางมาจากบก อนุญาตเดินทางเข้าประเทศเฉพาะจุดผ่านแดนถาวรเท่านั้น โดยผู้ที่ได้รับวัคซีนครบเกณฑ์แล้ว สามารถแสดงหลักฐานและเข้าประเทศได้ ส่วนผู้ที่ยังไม่ได้รับวัคซีนหรือได้วัคซีนไม่ครบ ให้กักตัวที่ SQ จำนวน 5 วัน ทั้งนี้ จะเริ่มใช้มาตรการดังกล่าวในวันที่ 1 พ.ค.65



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศไทย

ข่าวออนไลน์ประจำวันศุกร์ที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : https://www.matichon.co.th/local/quality-life/news_๓๓๐๒๓๓๒

เช็ก! เติงโควิดทั่วไทยครองแล้ว 30% กรมแพทย์ยันยังพอ แต่ขอประเมินอีกครั้งก่อนสิ้น เม.ย.

วันที่ 22 เมษายน 2565 - 13:06 น.



เช็ก! เติงโควิดทั่วไทยครองแล้ว 30% กรมแพทย์ยันยังพอ แต่ขอประเมินอีกครั้งก่อนสิ้น เม.ย.

วันนี้ (22 เมษายน) ที่กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) นพ.สมศักดิ์ อรรฆศิลป์ อธิบดีกรมการแพทย์ ให้สัมภาษณ์ถึงสถานการณ์เตียงรองรับผู้ป่วยโควิด-19 ในโรงพยาบาล (รพ.) และสถานพยาบาลอื่นๆ ทั่วประเทศ ในช่วงหลังเทศกาลสงกรานต์ว่า ต้องขอขอบคุณบุคลากรที่อยู่หน้างานอย่างมากที่ช่วยกันทำข้อมูล ซึ่งพบว่าอัตราครองเตียงในโรงพยาบาล (รพ.) ภาพรวมลดลงชัดเจน คนติดเชื้อส่วนใหญ่เข้าระบบเจอ แจกจบ และรักษาที่บ้าน (HI) ขณะเดียวกัน อัตราครองเตียงระดับ 3 ปอดอักเสบ ใส่ท่อช่วยหายใจและผู้เสียชีวิตยังทรงตัวอยู่เตียง 2.2 ใช้เครื่องไฮฟลิว ลดลงเล็กน้อย เตียง 2.3 ใช้เครื่องออกซิเจน ลดลงชัดเจน และเตียง 1 กับการแยกกักในชุมชน (CI) ลดลงมาก อย่างไรก็ตาม ที่อัตราผู้เสียชีวิตและผู้ป่วยปอดอักเสบยังทรงตัว เนื่องจากหลังการติดเชื้อต้องใช้เวลากว่าจะมีอาการหนัก จึงดีเลยราว 1-2 สัปดาห์ ไม่ใช่ว่าวันนี้ยอดติดเชื้อสูงแล้วจะมีตัวเลขผู้พ่ายหนักทันที ทั้งนี้ ต้องยอมรับว่าการติดเชื้อปัจจุบันบางรายไม่มีอาการ ก็ไม่ได้ตรวจ



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันศุกร์ที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : https://www.matichon.co.th/local/quality-life/news_๓๓๐๒๓๓๒

สถานการณ์เตียงในโรงพยาบาล 10 จังหวัดติดเชื่อโควิด-19



อัตราการใช้เตียง 0-25% 25-50% 50-75% 75-100% >100%

ลำดับ	จังหวัด	Total			ระดับ 3			ระดับ 2.2			ระดับ 2.1			ระดับ 1		
		ทั้งหมด	ครองเตียง	อัตราครองเตียง	ทั้งหมด	ครองเตียง	อัตราครองเตียง	ทั้งหมด	ครองเตียง	อัตราครองเตียง	ทั้งหมด	ครองเตียง	อัตราครองเตียง	ทั้งหมด	ครองเตียง	อัตราครองเตียง
8	ร้อยเอ็ด	935	691	73.90%	37	20	54.05%	68	40	58.82%	217	111	51.15%	613	520	84.83%
2	ขอนแก่น	3,409	2,841	83.34%	51	27	52.94%	141	87	61.33%	865	301	34.72%	2,752	2,666	96.88%
6	ศรีสะเกษ	4,084	592	14.50%	30	13	43.33%	30	7	23.33%	1,271	34	2.68%	2,753	538	19.54%
3	บดงคี	10,610	4,495	42.37%	67	25	37.31%	151	52	34.44%	532	133	25.00%	9,860	4,285	43.46%
4	สมุทรปราการ	17,941	6,234	34.75%	194	63	32.47%	393	75	19.08%	3,673	1,218	33.16%	13,681	4,878	35.66%
1	กรุงเทพมหานคร	37,510	10,869	28.98%	371	104	28.03%	599	171	28.55%	3,428	850	24.80%	33,112	9,744	29.43%
10	บุรีรัมย์	4,185	1,587	37.92%	61	15	24.59%	109	9	8.26%	354	207	58.47%	3,661	1,356	37.04%
5	นครศรีธรรมราช	5,384	1,230	22.85%	109	21	19.27%	140	16	11.43%	618	72	11.55%	4,517	1,121	24.82%
7	สมุทรสาคร	2,616	1,068	40.83%	64	9	14.06%	103	21	20.39%	646	80	12.38%	1,803	958	53.13%
9	ฉะเชิงเทรา	2,397	1,620	67.58%	17	1	5.88%	65	8	12.31%	155	54	34.84%	2,160	1,557	72.08%

<https://bi.dms.go.th/> : 21-04-2022

นพ. สมศักดิ์กล่าวว่า สำหรับการไข้เตียงภาพรวมพบว่า ภาคตะวันออกเฉียงเหนือจะครองเตียงสูงกว่าที่อื่น ๆ รวมถึงอัตราเสียชีวิตด้วย ซึ่งจะสอดคล้องกับอัตราการฉีดวัคซีนโควิด-19 เข็มกระตุ้น (บูสเตอร์ โดส) ที่ฉีดได้น้อย โดยเฉพาะกลุ่ม 608 เช่น ร้อยเอ็ด ครองเตียงรวม ร้อยละ 73.9 ขอนแก่น ร้อยละ 83.34 แต่ก็มีการบริหารเตียงระดับ 3 และ 2 อย่างเช่น อุตรธานี ขยายเตียงเพิ่มด้วยการนำเตียงผู้ป่วยทั่วไปมารองรับ ดังนั้นภาพรวมทั่วประเทศครองเตียง ร้อยละ 30

“จึงยืนยันว่า เตียงเพียงพอรองรับผู้ป่วย ซึ่งเป็นการประเมินหลังเทศกาลสงกรานต์ 1 สัปดาห์ แต่ก็ยังต้องจับตาอีก 1 สัปดาห์ ช่วงก่อนสิ้นเดือนเมษายนนี้ ซึ่งจะเป็นตัวเลขจริงๆ ที่เกิดขึ้นจากเทศกาลสงกรานต์ หากไม่พุ่งขึ้นมาก ก็จะสามารถรองรับได้ ทั้งนี้ อัตราการครองเตียงใน รพ. จะเป็นกลุ่ม 608 และผู้ที่มีอาการปานกลาง เฉลี่ยรายละ 7 วัน ขึ้นอยู่กับอาการแต่ละราย บางรายที่อาการหนัก ก็ครองเตียงราว 2 สัปดาห์ ส่วนกลุ่มเสี่ยงที่หมอไม่แน่ใจ มีอาการโรคของตัวเองพอสมควรก็ขอให้แอดมิต (Admit) อย่างไรก็ตาม ภาพรวมเตียงกรุงเทพมหานครและปริมณฑลตัวเลขคงตัว การเสียชีวิตมีแนวโน้มลดลง อาจเพราะฉีดวัคซีนกระตุ้นมาก”

นพ. สมศักดิ์กล่าว



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันศุกร์ที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : https://www.matichon.co.th/local/quality-life/news_๓๓๐๒๓๓๒

อธิบดีกรมการแพทย์กล่าวด้วยว่า สำหรับสถานการณ์โควิดในเด็กการติดเชื้อเทียบเดือนเมษายน 2564 และเดือนมกราคม 2565 พบเพิ่ม 2 เท่า แต่อัตราความรุนแรงและอัตราเสียชีวิตไม่ได้สูงมาก โดยเสียชีวิตระลอกเดือนเมษายน 2564 อยู่ที่ร้อยละ 0.018 ขณะที่เดือนมกราคม 2565 ร้อยละ 0.017 ซึ่งเด็กเสียชีวิตระลอกเดือนมกราคม 2565 พบว่าเสียชีวิตในเด็กน้อยกว่า 5 ปี มากกว่าร้อยละ 50 และทั้งสองระลอก พบเด็กเล็กทุกกลุ่มอายุที่มีโรคร่วมประมาณร้อยละ 32.7 ทั้งนี้ ปัจจัยจัดวัคซีนค่อนข้างสำคัญ เพราะข้อมูลไม่ได้ฉีดวัคซีนในเด็กเสียชีวิตมีถึงร้อยละ 95 อย่างไรก็ตาม อัตราครองเตียงเด็กอยู่ที่ร้อยละ 46 มีเพียงพอ จำนวนกุมารแพทย์กระจายทั่วประเทศ ทั้งในภาครัฐและเอกชนกว่า 1,900 คน

นพ. สมศักดิ์กล่าวว่า สำหรับการรักษาผู้ป่วยโควิด-19 ตามแนวทางเวชปฏิบัติฯ หรือ CPG กรมการแพทย์ จะมี 4 กลุ่ม คือ 1.กลุ่มที่ไม่มีอาการหรือสบายดี ไม่ต้องกินยาต้านไวรัส ไม่ต้องกินยาฟาวิพิราเวียร์ ขึ้นกับดุลพินิจของแพทย์ 2.กลุ่มที่มีอาการไม่รุนแรง ไม่มีปอดอักเสบ ไม่มีปัจจัยเสี่ยงพิจารณาให้ฟาวิพิราเวียร์เร็วที่สุด 3.กลุ่มที่มีปัจจัยเสี่ยงต่อโรครุนแรง หรือกลุ่มที่มีปอดอักเสบแต่ยังไม่ต้องให้ออกซิเจน พิจารณาให้ยาต้านไวรัสเร็วที่สุด ตัวใดตัวหนึ่งตาม CPG ของกรมการแพทย์ ได้แก่ ฟาวิพิราเวียร์ หรือเรมเดซิเวียร์ หรือ โมลนูพิราเวียร์ หรือแพกซ์โลวิด โดยประเมินจากประวัติวัคซีนและปัจจัยเสี่ยงต่อโรครุนแรง และ 4.กลุ่มที่มีอาการปอดอักเสบต้องได้รับการรักษาด้วยออกซิเจน หรือพิจารณาให้เรมเดซิเวียร์เร็วที่สุด



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันศุกร์ที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : https://www.matichon.co.th/local/quality-life/news_๓๓๐๒๓๓๒

นักดื่ม เฮ! ศบค.ไฟเขียว ให้ครึ่งลิตรในร้านอาหารได้ถึง เที่ยงคืน ดิเคย์ 1 พ.ค.

วันที่ 22 เมษายน 2565 - 12:49 น.

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

นักดื่มเฮ! มติศบค.ขยายเวลาย่นครึ่งลิตรถึงเที่ยงคืน ดิเคย์ 1 พ.ค.นี้ ผับ บาร์ คาราโอเกะยังต้องรอ

เมื่อวันที่ 22 เม.ย. ที่ทำเนียบรัฐบาล พล.อ.ประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรี และรมว.กลาโหม เป็นประธานการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ศบค.) ครั้งที่ 7/2565

นพ.ทวีศิลป์ วิชาญโยธิน โฆษกศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) หรือ ศบค. แถลงภายหลังการประชุม ศบค. ชุดใหญ่ ที่มี พล.อ.ประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรี เป็นประธาน ว่า ปลัดกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) เสนอให้ที่ประชุมรับทราบสถานการณ์ติดเชื้อโควิด-19 ของทั่วโลก เห็นภาพของการผ่อนคลาย ที่ค่อยๆ ปรากฏออกมา

“โดยยอดผู้ติดเชื้อโควิด-19 วันที่ 22 เมษายน รวม 21,808 ราย จำแนกเป็น ผู้ป่วยจากในประเทศ 21,717 ราย ผู้ป่วยมาจากต่างประเทศ 91 ราย ผู้ป่วยสะสม 1,904,603 ราย ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565 หายป่วยกลับบ้าน 19,826 ราย หายป่วยสะสม 1,741,244 ราย ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565 ผู้ป่วยกำลังรักษา 190,780 ราย เสียชีวิต 128 ราย จำนวนผู้ป่วยปอดอักเสบ รักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล 1,985 ราย ใส่ท่อช่วยหายใจ 913 ราย อัตราครองเตียง ร้อยละ 25.3 สำคัญอยู่ที่อัตราการเสียชีวิต ถ้าจะเข้าสู่การเปิดโรคประจำถิ่นต้องต่ำกว่า 0.1”

“ตอนนี้อยู่ที่ประมาณ 0.31 ซึ่งยังเป็นตัวเลขที่ยังสูง ทั้งนี้ เมื่อดูสถานการณ์ติดเชื้อของไทย มีการติดเชื้อลดลง การเสียชีวิตมีแนวโน้มสูงขึ้นเล็กน้อย เป็นตัวเลขที่ต้องมาวิเคราะห์ อย่างไรก็ตามภาพรวมการจะประกาศเป็นโรคประจำถิ่น จะดูอัตราการเสียชีวิตต้องน้อยกว่า 0.1 ต่อเนื่อง 2 สัปดาห์ติดต่อกัน”

นพ.ทวีศิลป์ กล่าวต่อว่า ที่ประชุมเห็นชอบปรับระดับพื้นที่สถานการณ์ และการปรับมาตรการป้องกันโรคแบบบูรณาการ เริ่มตั้งแต่วันที่ 1 พฤษภาคม ให้เหลือเฉพาะพื้นที่สีแดงและสีฟ้า ส่วน พื้นที่ควบคุม (สีส้ม) จากเดิม 20 จังหวัดไม่มีแล้วเหลือ 0



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันศุกร์ที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : https://www.matichon.co.th/local/quality-life/news_๓๓๐๒๓๓๒

เพิ่มพื้นที่เฝ้าระวังสูง (สีเหลือง) จากเดิม 47 จังหวัด เป็น 65 จังหวัด คือ ตาก นครนายก นครปฐม นครราชสีมา นครศรีธรรมราชบุรีรัมย์ ประจวบคีรีขันธ์พระนครศรีอยุธยา พัทลุง พิจิตร พิษณุโลก หนองบัวลำภู สงขลา สมุทรปราการ สมุทรสาคร สุราษฎร์ธานี อุตรดิตถ์ กาฬสินธุ์ กำแพงเพชร ขอนแก่น จันทบุรี ฉะเชิงเทรา ชัยนาท ชัยภูมิ ชุมพรเชียงราย ตรัง ตราด นครพนม นครสวรรค์ นราธิวาส น่าน บึงกาฬ ปราจีนบุรี บั๊ตตานี พะเยา เพชรบูรณ์ แพร่ มหาสารคาม มุกดาหาร แม่ฮ่องสอน ยโสธร ยะลา ร้อยเอ็ด ลพบุรี ลำปาง ลำพูน เลย ศรีสะเกษ สกลนคร สตูล สมุทรสงคราม สระแก้ว สระบุรี สิงห์บุรี สุโขทัย สุพรรณบุรี สุรินทร์ หนองคาย หนองบัวลำภู อ่างทอง อ่างนาจเจริญ อุทัยธานี อุบลราชธานี

ส่วนพื้นที่นําร่องทองเที่ยว (สีฟ้า) เพิ่มเป็น 12 จังหวัด จากเดิม 10 จังหวัด คือ กรุงเทพมหานคร กาญจนบุรี กระบี่ ชลบุรี เชียงใหม่ นนทบุรี ปทุมธานี พังงา เพชรบุรี ภูเก็ต โดยจังหวัดที่เพิ่มคือ ระยองและสงขลา

สำหรับมาตรการป้องกันพื้นที่นําร่องทองเที่ยวและพื้นที่เฝ้าระวังสูงสุด ให้คงมาตรการป้องกันควบคุมแบบบูรณาการ ปรับมาตรการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในร้านอาหาร หรือสถานที่ที่มีลักษณะเดียวกัน จากไม่เกิน 23.00 น. เป็นไม่เกิน 24.00 น. แต่ยังไม่อนุญาตให้เปิดสถานบันเทิง ผับ บาร์ คาราโอเกะเต็มรูปแบบ แต่ให้ปรับไปเป็นลักษณะร้านอาหารได้

มาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด 19
สำหรับพื้นที่นําร่องการท่องเที่ยว และพื้นที่เฝ้าระวังสูง

ประชุมคณะ 22 เม.ย. 65

- 1** คงมาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด 19 แบบบูรณาการ ตามระดับพื้นที่สถานการณ์ที่ราชอาณาจักร 1 พฤศจิกายน 2564 ทั้งนี้ทุกพื้นที่ ปิดสถานบริการ สถานบันเทิง และสถานบริการอื่นในลักษณะคล้ายกัน
- 2** ปรับมาตรการบริโภคเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ในร้านอาหาร หรือสถานที่ที่มีลักษณะเดียวกัน ทั้งในพื้นที่นําร่องการท่องเที่ยว และพื้นที่เฝ้าระวังสูง ดังนี้

 - การจำกัดเวลาในการบริโภคเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ จากไม่เกิน 23.00 น. เป็น ไม่เกิน 24.00 น.
 - คงการจำกัดประเภทร้านอาหารที่บริโภคเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ได้ ต้องเป็นร้านอาหารที่ผ่าน SHA+ หรือ Thai Stop COVID 2 Plus เท่านั้น และตามมาตรการ COVID Free Setting
- 3** คงมาตรการสำหรับสถานบริการ สถานประกอบการคล้ายสถานบริการ สถานบันเทิง ผับ บาร์ คาราโอเกะ ให้ผู้ประกอบการ เปิดดำเนินการในรูปแบบร้านอาหารได้ตามมาตรการที่กำหนด โดยขออนุญาตจากคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กทม. ได้ เมื่อมีความพร้อมโดยไม่กำหนดระยะเวลา
- 4** Work From Home ให้เป็นไปตามความเหมาะสม และการพิจารณาของหน่วยงาน



ข่าวออนไลน์ประจำวันศุกร์ที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : https://www.matichon.co.th/local/quality-life/news_๓๓๐๒๓๓๒

1 พ.ค. นี้ คนไทย 7 กลุ่มเสี่ยง ทุกสิทธิการรักษา เริ่มฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ได้ฟรี

1 พ.ค. นี้ สปสช. ดูแลคนไทย 7 กลุ่มเสี่ยงทุกสิทธิ เริ่ม บริการ “ฉีดวัคซีนป้องกันโรคไขหวัดใหญ่ฟรี” สิทธิประโยชน์ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ปี 65 ครอบคลุมดูแล 4.2 ล้านคน ช่วยลดความเสี่ยงเจ็บป่วยรุนแรง และเสียชีวิต ทั้งช่วยเพิ่มความชัดเจนวินิจฉัย ลดภาวะแทรกซ้อนในสถานการณ์แพร่ระบาดของโควิด-19 เข้ารับบริการได้ที่หน่วยบริการใกล้บ้าน เฉพาะ กทม. เปิดจองสิทธิล่วงหน้าได้ผ่านแอป “เป๋าตัง” พร้อมจัดประชุมผู้แทนหน่วยบริการทั่วประเทศ 25-26 เม.ย. ชี้แจงแนวทางการบริการทิศทางเดียวกัน

นพ.เจตต์ ธรรมธัชอารี เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) กล่าวว่า ไขหวัดใหญ่เป็นสาเหตุที่สำคัญของการติดเชื้อระบบทางเดินหายใจแบบเฉียบพลัน พบได้บ่อยในประชากรทุกกลุ่มอายุ อาการแสดงมีตั้งแต่อาการใช้น้ำมูกไหล จนถึงภาวะแทรกซ้อนรุนแรง เช่น ปอดบวมสมองอักเสบ กล้ามเนื้อหัวใจอักเสบ ตับอักเสบ ฯลฯ พบอัตราป่วยประมาณร้อยละ 10-20 ของประชากร ในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ เด็กเล็ก ผู้สูงอายุ ผู้มีโรคเรื้อรัง และผู้ที่เป็นโรคอ้วน มีความเสี่ยงต่อการเจ็บป่วยและเกิดภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรง และเสียชีวิต หากไม่ป้องกันการแพร่ระบาดจะทำให้โรงพยาบาลต้องรับภาระในการดูแลผู้ป่วย และก่อให้เกิดความสูญเสียด้านเศรษฐกิจด้านการรักษาพยาบาลตามมา

จากสถานการณ์ที่เกิดขึ้น สปสช.จึงได้มีการบรรจุ “บริการวัคซีนป้องกันโรคไขหวัดใหญ่ตามฤดูกาล” เป็นสิทธิประโยชน์ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคภายใต้ “กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ” มาอย่างต่อเนื่อง โดยความร่วมมือระหว่าง สปสช. และกรมควบคุมโรค โดยในปี 2565 ได้ดำเนินการจัดหาวัคซีนป้องกันโรคไขหวัดใหญ่จำนวน 4,200,000 โดส

สำหรับฉีดให้กับประชาชนไทยที่เป็นกลุ่มเสี่ยง 7 กลุ่ม ทุกสิทธิการรักษา ไม่เสียค่าใช้จ่าย ครอบคลุมการป้องกันเชื้อไวรัสไขหวัดใหญ่ 3 สายพันธุ์ (an A/Victoria/2570/2019 (H1N1) pdm09-like virus, an A/Darwin/9/2021 (H3N2)-like virus; และ a B/Austria/1359417/2021 (B/Victoria lineage)-like virus.) ตามที่องค์การอนามัยโลกกำหนด โดยเริ่มให้บริการตั้งแต่วันที่ 1 พฤษภาคม – 31 สิงหาคม 2565 หรือจนกว่าวัคซีนจะหมด



ข่าวออนไลน์ประจำวันศุกร์ที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : https://www.matichon.co.th/local/quality-life/news_๓๓๐๒๓๓๒

สำหรับประชาชนกลุ่มเสี่ยง 7 กลุ่ม ได้แก่ 1) หญิงตั้งครรภ์ อายุครรภ์ 4 เดือนขึ้นไป (ให้บริการตลอดทั้งปี) 2) เด็กอายุ 6 เดือนถึง 2 ปีทุกคน 3) ผู้มีโรคเรื้อรัง ดังนี้ ปอดอักเสบเรื้อรัง หอบหืด หัวใจ หลอดเลือดสมอง ไตวาย ผู้ป่วยมะเร็งที่อยู่ระหว่างการได้รับเคมีบำบัด และเบาหวาน 4) บุคคลที่มีอายุ 65 ปีขึ้นไป 5) โรคธาลัสซีเมียและผู้ที่มีภูมิคุ้มกันบกพร่อง (รวมผู้ติดเชื้อ HIV ที่มีอาการ) 6) โรคอ้วน (น้ำหนัก > 100 กิโลกรัม หรือ BMI > 35 กิโลกรัมต่อตารางเมตร) และ 7) ผู้พิการทางสมองที่ช่วยเหลือตนเองไม่ได้

นพ.เจตติ กล่าวว่า การเข้ารับบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาลในปี นี้ เบื้องต้นจะมีข้อความ SMS ส่งให้กับประชาชนกลุ่มเสี่ยงเพื่อแจ้งให้เข้ารับบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ ซึ่งท่านสามารถ Walk in เข้ารับบริการที่หน่วยบริการใกล้บ้านได้เลยไม่ต้องจองล่วงหน้า หรืออาจโทรสอบถามกับหน่วยบริการก่อน ยกเว้นกรุงเทพมหานครที่ยังคงระบบเปิดให้จองฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ล่วงหน้า ด้วยการลงทะเบียนผ่านแอป “เป่าตัง” เช่นเดียวกับปีที่ผ่านๆ มา โดยเป็นความร่วมมือกับธนาคราญไทย

อย่างไรก็ตามเพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมการบริการ ในวันที่ 25 – 26 เมษายน 2565 จะมีการจัดการประชุมชี้แจงการดำเนินงานการให้บริการวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาลให้กับผู้แทนหน่วยบริการทั่วประเทศ โดยกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ธนาคราญไทย และ สปสช. เพื่อให้การบริการและการดำเนินการเป็นไปในแนวทางเดียวกัน

“ตั้งแต่วันที่ 1 พฤษภาคมนี้เป็นต้นไป สปสช. ขอเชิญชวนประชาชนไทย 7 กลุ่มเสี่ยง ทุกสิทธิ เข้ารับบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาลฟรี ไม่เสียค่าใช้จ่าย ซึ่งการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ในช่วงการระบาดของโรคโควิด-19 นอกจากช่วยลดความรุนแรงจากการเจ็บป่วยและเสียชีวิตจากภาวะแทรกซ้อนของโรคไข้หวัดใหญ่แล้ว ยังลดความเสี่ยงต่อการเสียชีวิตที่เพิ่มขึ้นจากการติดเชื้อของทั้ง 2 โรค และลดอัตราการนอนโรงพยาบาลของผู้ป่วยโรคโควิด-19

รวมทั้งยังลดความสับสนการตรวจคัดกรองภาวะติดเชื้อร่วมระหว่างโรคไข้หวัดใหญ่กับโรคโควิด-19 ได้ ดังนั้นผู้ที่อยู่ในกลุ่มเสี่ยงทั้ง 7 กลุ่ม ควรเข้ารับบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ฯ เพื่อเป็นการดูแลสุขภาพตนเอง โดยสามารถฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่คู่กับวัคซีนโควิด-19 ได้ ตามคำแนะนำของกระทรวงสาธารณสุข” เลขาธิการ สปสช. กล่าว

สำหรับข้อความ SMS ส่งให้กับประชาชนกลุ่มเสี่ยงมีดังนี้ “วัคซีนไข้หวัดใหญ่ฟรีมาแล้ว ! สำหรับผู้สูงอายุ 65 ปีขึ้นไป และผู้ที่อยู่ในกลุ่มเสี่ยง ไปฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่ ฟรี! ที่สถานพยาบาลใกล้บ้าน ไม่ต้องจอง ไปก่อนได้ก่อน ตั้งแต่ 1 พฤษภาคม - 31 สิงหาคม 2565 หรือจนกว่าวัคซีนจะหมด สามารถค้นหาสถานพยาบาลใกล้บ้านผ่านกระเปาะสุขภาพได้ตั้งแต่ 1 พฤษภาคม 2565 เป็นต้นไป”

ทั้งนี้ สอบถามเพิ่มเติมการใช้สิทธิบัตรทอง สายด่วน สปสช. 1330 หรือช่องทางระบบออนไลน์ทั้งไลน์ สปสช. ไลน์ไอดี @nhso หรือคลิก <https://lin.ee/zzn3pU6> และ Facebook : สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ <https://www.facebook.com/NHSO.Thailand>



ข่าวออนไลน์ประจำวันศุกร์ที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๕
 เว็บไซต์ : <https://www.hfocus.org/content/๒๐๒๒/๐๔/๒๕๔๕๔>

ศบค.ยกเลิก Test and go เริ่ม 1 พ.ค. นี้

ศบค.เห็นชอบยกเลิกระบบ Test and go ให้เหลือเพียงกลุ่มที่ได้รับวัคซีนและไม่ได้รับวัคซีน เริ่ม 1 พ.ค. 2565

เมื่อเวลา 12.30 น. วันที่ 22 เม.ย. 2565 ที่ทำเนียบรัฐบาล นพ.ทวีศิลป์ วิชาญโยธิน โฆษกศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด-19(ศบค.) แถลงข่าวภายหลังการประชุมศบค.ชุดใหญ่ ว่า ศบค.ยังได้เห็นชอบยกเลิกระบบ Test and go ให้เหลือเพียงกลุ่มที่ได้รับวัคซีนและไม่ได้รับวัคซีน โดยการปรับมาตรการผู้เดินทางเข้าประเทศไทย สำหรับผู้ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ และผู้ไม่ได้รับวัคซีนหรือได้รับไม่ครบตามเกณฑ์ เริ่ม 1 พ.ค. 2565

- ระบบการลงทะเบียน ผู้ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ ผ่านระบบThailand Pass เพื่อแสดงหลักฐานวัคซีนและประกันภัย, ผู้ไม่ได้รับวัคซีนหรือได้รับไม่ครบตามเกณฑ์ ผ่านระบบThailand Pass เพื่อแสดงหลักฐานการจองห้องพัก(AQ)และประกันภัย
- ประกันภัย วงเงินประกันภัย หรือประกันในรูปแบบอื่นๆ จำนวน 10,000 ดอลลาร์
- ปรับรูปแบบการตรวจหาเชื้อ เมื่อมาถึงและระหว่างพำนัก ผู้ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ ยกเลิกการตรวจเมื่อมาถึง และนำให้ตรวจATKด้วยตนเอง ระหว่างพำนัก หากพบเชื้อ ให้เข้ากระบวนการตามประกันภัย หรือตามความรับผิดชอบส่วนบุคคล ผู้ไม่ได้รับวัคซีนหรือได้รับไม่ครบตามเกณฑ์ สามารถยื่นหลักฐานผลตรวจRT-PCR ไม่เกิน 72 ชั่วโมง ก่อนเดินทางถึงประเทศไทย และลงทะเบียนแสดงหลักฐานดังกล่าวในระบบ Thailand Pass ก็จะสามารถเดินทางเข้าประเทศไทยได้เช่นเดียวกับผู้ที่ได้รับวัคซีนครบ หรือกักตัวตามระบบAQ โดยตรวจ RT-PCR วันที่ 4-5, และนำให้ตรวจATKด้วยตนเอง ระหว่างพำนัก หากพบเชื้อ ให้เข้ากระบวนการตามประกันภัย หรือตามความรับผิดชอบส่วนบุคคล
- กรณีเป็นผู้เสี่ยงสูง ผู้ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ และผู้ไม่ได้รับวัคซีนหรือได้รับไม่ครบตามเกณฑ์ กักตัว 5 วัน +สังเกตอาการ 5 วัน และนำให้ตรวจATK วันที่ 5 และ 10 หลังสัมผัสผู้ติดเชื้อ

ข้อมูล : กรมควบคุมโรค สส. ณ วันที่ 2๒ เมษายน ๒๕๖๕

การปรับมาตรการผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักร สำหรับ ผู้ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ และ ผู้ไม่ได้รับวัคซีน หรือได้รับไม่ครบตามเกณฑ์ เริ่ม 1 พฤษภาคม 2565		
แผนงาน	ผู้ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ (Vaccinated Travelers)	ผู้ไม่ได้รับวัคซีน หรือได้รับไม่ครบตามเกณฑ์ (Unvaccinated Travelers)
1. ระบบการลงทะเบียน	ผ่านระบบ Thailand Pass เพื่อแสดงหลักฐานวัคซีนและประกันภัย	ผ่านระบบ Thailand Pass เพื่อแสดงหลักฐานการจองห้องพัก (AQ) และประกันภัย
2. ประกันภัย	วงเงินประกันภัย หรือประกันในรูปแบบอื่น ๆ จำนวน USD10,000	
3. ปรับรูปแบบการตรวจหาเชื้อ เมื่อมาถึง และระหว่างพำนัก	<ul style="list-style-type: none"> ยกเลิกการตรวจ เมื่อมาถึง แนะนำให้ตรวจ Self-ATK ระหว่างพำนัก หากพบเชื้อ ให้เข้ากระบวนการตามประกันภัย หรือตามความรับผิดชอบส่วนบุคคล 	<ul style="list-style-type: none"> สามารถยื่นหลักฐานผลตรวจ RT-PCR เ็นรอบ ไม่เกิน 72 ชั่วโมง ก่อนเดินทางถึงประเทศไทย และลงทะเบียนแสดงหลักฐานดังกล่าวในระบบ Thailand Pass ก็จะสามารถเดินทางเข้าราชอาณาจักรได้เช่นเดียวกับผู้ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ (Vaccinated Travelers) หรือ กักตัวตามระบบ AQ โดยตรวจ RT-PCR Day 4-5 แนะนำให้ตรวจ Self-ATK ระหว่างพำนัก หากพบเชื้อ ให้เข้ากระบวนการตามประกันภัย หรือตามความรับผิดชอบส่วนบุคคล
4. กรณีเป็นผู้เสี่ยงสูง (HRC)	<ul style="list-style-type: none"> กักตัว 5 วัน + สังเกตอาการ 5 วัน แนะนำให้ตรวจ ATK Day 5 และ 10 หลังสัมผัสผู้ติดเชื้อ 	



ข่าวออนไลน์ประจำวันศุกร์ที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.hfocus.org/content/๒๐๒๒/๐๔/๒๕๕๕๔>

นพ.ทวีศิลป์ กล่าวว่า ที่ประชุมรับทราบจากสธ.และกระทรวงศึกษาธิการ(ศธ.)และเห็นชอบ เรื่องมาตรการเตรียมพร้อมก่อนเปิดภาคเรียนที่ 1/2565 เพื่อให้เปิดเรียนOn-site อย่างปลอดภัย ประกอบด้วย 1. สถานศึกษาประเมินตนเองเตรียมพร้อมก่อนเปิดภาคเรียนที่ 1/2565 ผ่านTSC+

2. นักเรียนอายุ 12-17 ปี ได้รับวัคซีนโควิด19 เข็มกระตุ้น (เข็ม3) ผ่านระบบสถานศึกษาและเร่งฉีดวัคซีนโควิด19 ในเด็กอายุ 5-11 ปี ตามความสมัครใจของผู้ปกครองและเด็ก

3. นักเรียน ครู บุคลากร ปฏิบัติตามมาตรการ 6-6-7 อย่างเคร่งครัด อาทิ เว้นระยะห่าง สวมหน้ากาก 100 % ล้างมือ ตรวจหาเชื้อด้วยATK เมื่อมีอาการหรือเสี่ยง หลีกเลี่ยงรวมกลุ่มกัน และ4.กรณีนักเรียนติดเชื้อโควิด19และเป็นผู้สัมผัสเสี่ยงสูง ปฏิบัติตามมาตรการอย่างเคร่งครัด