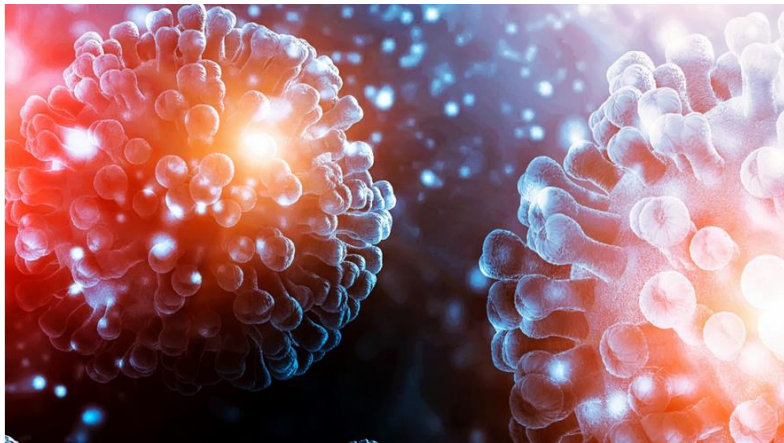




ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/2328447>



ยอดสูงต่อเนื่อง โควิดวันนี้ 1 มี.ค. พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ ยังแตะหลัก 2 หมื่น

อัปเดตสถานการณ์ "โควิด-19" วันนี้ พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ 20,420 ราย ทำให้มีผู้ป่วยสะสม 688,912 ราย หายป่วยกลับบ้าน 18,297 ราย เสียชีวิต 43 ศพ

ผู้สื่อข่าวรายงานว่า กระทรวงสาธารณสุขได้รายงานสถานการณ์ "โควิด-19" ประจำวันเบื้องต้น โดยข้อมูล ณ วันที่ 1 มีนาคม 2565 มีผู้ป่วยติดเชื้อรายใหม่ 20,420 ราย จำแนกเป็น ผู้ติดเชื้อในประเทศ 20,249 ราย และผู้ป่วยมาจากต่างประเทศ 171 ราย ผู้ป่วยสะสม 688,912 ราย

ขณะที่ ผู้หายป่วยกลับบ้าน 18,297 ราย ทำให้มีผู้หายป่วยสะสม (ตั้งแต่ 1 ม.ค. 2565) จำนวน 505,152 ราย กำลังรักษา 215,725 ราย และมีผู้เสียชีวิต 43 ศพ.





ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/2328332>



เน้นแผน OPD ไตวัด ให้ยากลับบ้าน ไม่มีอาหารแจก

สถ.คาดการณ์ผู้ป่วยปอดอักเสบเพิ่มระดับ 1,000 คน เสียชีวิต 50 คาดเดือน มี.ค. สถานการณ์ผู้ติดเชื้อจะค่อยๆลดลง ยืนยันเตียงและยาฟ้าวิฟราเวียร์มีเพียงพอ ด้านกรมการแพทย์แจ้งรักษาโควิดแบบผู้ป่วยนอกเริ่มวันที่ 1 มี.ค. ตามความสมัครใจ เน้นอาการ น้อย ไม่มีความเสี่ยง เป็นมาตรการเสริม ขณะที่คลังเตอร์โรงเรียนใน กทม. พุ่ง 18 แห่ง ส่วนสถานการณ์โควิดรายวันที่บุรีรัมย์วันเดียวพบผู้ติดเชื้อกว่า 500 ราย สถานการณ์โควิด-19 ยังมีการแพร่ระบาดรายวันอย่างต่อเนื่อง ขณะที่หน่วยงานรัฐเดียว 1 มี.ค. แนวทางการดูแลผู้ติดเชื้อโควิดแบบ "เจอ แจก จบ" เป็นผู้ป่วยนอก ไม่ต้องนอนโรงพยาบาล ควบคุมระบบการดูแลรักษาที่บ้านหรือชุมชน

เมื่อเวลา 12.30 น. วันที่ 28 ก.พ. ที่ทำเนียบรัฐบาล พญ.อภิสมัย ศรีรังสรรค์ ผู้ช่วยโฆษก ศบค. แถลงว่า พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ 22,311 ราย เป็นการติดเชื้อในประเทศ 22,148 ราย มาจากระบบเฝ้าระวังและระบบบริการ 21,958 ราย จากการค้นหาเชิงรุก 190 ราย จากเรือนจำ 27 ราย มาจากต่างประเทศ 136 ราย หายป่วยเพิ่ม 17,470 ราย อยู่ระหว่างรักษา 213,645 ราย อาการหนัก 980 ราย ใส่เครื่องช่วยหายใจ 280 ราย เสียชีวิตเพิ่ม 42 ราย เป็นชาย 23 ราย หญิง 19 ราย อายุ 60 ปีขึ้นไป 29 ราย มีโรคเรื้อรัง 11 ราย ทำให้มียอดผู้ติดเชื้อสะสมยืนยันรวม 2,891,927 ราย ยอดหายป่วยสะสม 2,655,349 ราย ยอดผู้เสียชีวิตสะสม 22,933 ราย และมียอดฉีดวัคซีนสะสม 123,568,670 โดส ขณะที่สถานการณ์โลกมีผู้ติดเชื้อสะสม 435,984,567 ราย ผู้เสียชีวิตสะสม 5,697,986 ราย



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/2328332>

พญ.อภิสมัยกล่าวว่า ในจำนวนผู้ที่อยู่ระหว่างการรักษา เป็นการรักษาอยู่ในโรงพยาบาลถึง 38,479 ราย และจำนวนกว่า 98% เป็นผู้ป่วยอาการสีเขียว ปัจจุบันผู้ป่วยเกิน 90% เป็นการติดเชื้อโอมิครอน กระทรวงสาธารณสุขเน้นย้ำให้ผู้มีอาการน้อยรักษาตัวที่บ้าน ส่วนเตียงให้ผู้ป่วยอาการสีเหลืองและแดง หรือที่มีความจำเป็นจริงๆ ทั้งผู้สูงอายุ ผู้มีโรคประจำตัว ผู้ที่ต้องทานยากดภูมิ คนกลุ่มนี้แม้อาการน้อยแต่อาจกระทบกับโรคหลักได้ โรงพยาบาลพิจารณาให้อยู่เพื่อดูอาการ อย่างไรก็ตาม ก่อนหน้านี้มีเตียงเพียงพอให้ผู้ป่วยสีเขียวรักษาตัวในโรงพยาบาล

แต่เมื่อมีผู้ติดเชื้อมากจึงขอสงวนสิทธิ์ให้ผู้ป่วยสีเหลืองสีแดง ส่วนกรณีนักวิชาการคาดการณ์ตัวเลขรายวันจะสูงมากขึ้น ยืนยัน ศบค.ติดตามตัวเลขอย่างใกล้ชิด อยากให้นักวิชาการให้ข้อมูลด้วยว่าภาครัฐรวมถึงแต่ละภาคส่วนควรรับมืออย่างไร อย่าให้ข้อมูลเพียงแคตัวเลข จากการติดเชื้อตอนนี้จะเห็นว่าติดเชื้อเยอะในจังหวัดสีฟ้าที่มีการผ่อนคลายกิจกรรม ดังนั้นขอให้งดการเดินทางและรวมกลุ่มไปก่อน เราไม่สามารถล็อกดาวน์ได้อีก แต่ต้องปรับตัว

ผศ.โฆษก ศบค.กล่าวอีกว่า สำหรับ 10 จังหวัดที่มีผู้ติดเชื้อมากที่สุดได้แก่ กทม. 2,779 ราย ชลบุรี 1,275 ราย นนทบุรี 1,095 ราย สมุทรปราการ 1,068 ราย นครศรีธรรมราช 957 ราย นครราชสีมา 717 ราย ภูเก็ต 652 ราย นครปฐม 605 ราย สมุทรสาคร 585 ราย ปทุมธานี 577 ราย ส่วนคลัสเตอร์ต่างจังหวัด พบคลัสเตอร์ร้านอาหารที่ จ.มหาสารคาม ขอนแก่น สงขลา คลัสเตอร์บุคลากรทางการแพทย์ที่ จ.ชลบุรี ภูเก็ต คลัสเตอร์โรงเรียนพบที่ จ.ร้อยเอ็ด สกลนคร คลัสเตอร์ตลาดพบที่ จ.ร้อยเอ็ด หนองบัวลำภู คลัสเตอร์พิธีกรรมพบที่ จ.อำนาจเจริญ สระแก้ว กาฬสินธุ์ สกลนคร เลย ศรีสะเกษ ขณะที่ กทม.พบคลัสเตอร์โรงเรียน 18 คลัสเตอร์

พญ.อภิสมัยกล่าวว่า ในที่ประชุม ศบค.กระทรวงการต่างประเทศได้รายงานสถานการณ์ที่อยู่คนมีคนไทยติดค้างและต้องการกลับประเทศประมาณ 250-260 คน สถานทูตในพื้นที่หรือพื้นที่ใกล้เคียงพยายามติดต่อเคลื่อนย้ายกลับประเทศด้วยเครื่องบินพาณิชย์จะเร่งดำเนินการและเสนอนายกรัฐมนตรีเกี่ยวกับการเดินทางเข้าประเทศแบบ Test and go ทางเราจะหามาตรการช่วยเหลือคนไทยต่อไป

นายอนุกร วังบุญคงชนะ โฆษกประจำสำนักนายกรัฐมนตรี กล่าวว่า พล.อ.ประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกฯ ยืนยันรัฐบาลบริหารจัดการเวชภัณฑ์ที่ใช้ในการรักษาผู้ป่วยโควิดอย่างเพียงพอ โดยกำชับองค์การเภสัชกรรมบริหารจัดการสำรองยาฟาวิพิราเวียร์ให้สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน โดยสำรองไว้ จำนวน 24 ล้านเม็ด และผลิตเพิ่มเติมอีก 60 ล้านเม็ด ขณะที่ กทม.รายงานว่ามีเตียงว่างรองรับผู้ติดเชื้อโควิดใน Community Isolation (CI) อีกกว่า 1,300 เตียง และเตรียมเปิดเพิ่มอีก 9 แห่ง จำนวน 1,000 เตียง ยืนยันเตียง CI ใน กทม. ยังมีว่างรองรับผู้ติดเชื้อ

ที่ทำเนียบรัฐบาล นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรีและ รมว.สาธารณสุข ให้สัมภาษณ์กรณี นพ.ยง กุวรวรจน หัวหน้าศูนย์เชี่ยวชาญเฉพาะทางด้านไวรัสวิทยาคลินิก ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ระบุว่า จำนวนผู้ติดเชื้อจะเริ่มลดลงกลางเดือน มี.ค.เป็นข้อมูลเชิงวิชาการ คณะแพทย์ประชุมร่วมกันตลอด มาตรการที่ออกมาเป็นความเห็นร่วมกัน ทำให้เกิดประโยชน์สูงสุดกับทุกภาคส่วน ประชาชนต้องได้ประโยชน์และปลอดภัยสูงสุด ขณะที่รัฐบาลต้องใช้งบประมาณให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุดให้ประชาชนมั่นใจว่าการรักษาพยาบาล และมีทรัพยากรเพียงพอ เมื่อถามว่ามีโอกาสปรับให้โควิดเป็นโรคประจำถิ่นได้เร็วขึ้นหรือไม่ นายอนุทินกล่าวว่า เป็นเรื่องทางวิชาการ การแพทย์ และวิทยาศาสตร์ ส่วนฝ่ายนโยบาย คือ รัฐบาล รัฐมนตรี และกระทรวงสาธารณสุข พร้อมให้การสนับสนุนข้อเสนอบุคลากรการแพทย์ บุคลากรสาธารณสุข ทุกรูปแบบอยู่แล้ว



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/2328332>

นพ.เกียรติภูมิ วงศ์รจิต ปลัดกระทรวงสาธารณสุข เปิดเผยว่า สถานการณ์ขณะนี้พบผู้ป่วยเพิ่มมากในทุกภูมิภาค ทำให้พบผู้ป่วยปอดอักเสบ ใส่ท่อช่วยหายใจ เสียชีวิตมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น เป็นการเพิ่มเชิงปริมาณ แต่เชิงสัดส่วนลดลง คาดการณ์ช่วงนี้ผู้ป่วยปอดอักเสบอาจเพิ่มขึ้นเป็น 1,000 คน ผู้ป่วยใส่ท่อช่วยหายใจ 400-500 คน อยู่ในศักยภาพที่ระบบสาธารณสุขดูแลได้อย่างมีประสิทธิภาพ ส่วนผู้เสียชีวิตอาจขึ้นตามจำนวนผู้ติดเชื้อที่เพิ่มเป็น 50 คน คิดว่าไม่น่าจะมากกว่านี้ ต้องเร่งรณรงค์ให้มาฉีดวัคซีนโดยเฉพาะผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยง 608 รวมถึงการจัดเพิ่มกระตุ้น คาดการณ์เดือน มี.ค. ผู้ติดเชื้อน่าจะอยู่ในแนวระดับระลอกและค่อยๆลดลง ส่วนเตียงภาพรวมใช้ไป 59% จากทั้งหมด โดยเตียงเหลือง-แดงใช้ไปประมาณ 20% ขณะที่เตียงเขียวใช้ไป 67% ยืนยันเพียงพอ สธ.พยายามปรับให้ผู้ป่วยอาการน้อยหรือไม่มีอาการรักษาผ่าน HI/CI รวมถึงการรักษาเป็นผู้ป่วยนอก เพื่อนำไปสู่การปรับเป็นโรคประจำถิ่น ส่วนยาฟ้าวิพราเวียร์เตรียมสำรองไว้ 16,904,718 เม็ด

ด้าน นพ.สมศักดิ์ อรรฆศิลป์ อธิบดีกรมการแพทย์ กล่าวว่า วันที่ 1 มี.ค. ได้เพิ่มการรักษาผู้ป่วยโควิดเป็นผู้ป่วยนอก หรือ OPD เป็นไปตามความสมัครใจ รองรับผู้ป่วยไม่มีอาการ อาการน้อย ไม่มีความเสี่ยง เป็นมาตรการเสริมจาก HI/CI ลดภาระ รพ. ความแตกต่างผู้ป่วยนอกกับ HI คือ ผู้ป่วยนอกจะมีแพทย์ติดตามอาการหลังตรวจคัดกรองภายใน 48 ชม. หากมีอาการเปลี่ยนแปลงสามารถติดต่อกลับได้ทุกเวลา ไม่มีอุปกรณ์ตรวจประเมิน เช่น ปอดวัดไข้ เครื่องวัดออกซิเจนปลายนิ้ว และไม่มีอาหารให้ หลังดำเนินการจะประเมินระบบเป็นระยะ ส่วนจำนวนเตียง รพ. ขณะนี้ยังเพียงพอ แต่หากมีจำนวนผู้ติดเชื้อมากขึ้น ได้มีหนังสือแจ้งไปยัง รพ. เครือข่ายให้เตรียมพร้อมลดเตียงผู้ป่วย Non-Covid มารองรับผู้ป่วยโควิด 15-20% ส่วนผู้ป่วยนอกจะสามารถเคลมประกันได้หรือไม่ ได้พูดคุยกับสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) ทาง คปภ. ต้องไปดำเนินการต่อ

ขณะที่ นพ.ทวี โชติพิทยสุนนท์ ผู้ทรงคุณวุฒิกรมการแพทย์ กล่าวว่า การรักษาแบบ OPD ไม่ใช่การรักษาแบบไปกลับ เพราะคำว่าไปกลับหมายความว่าสามารถออกไปข้างนอกได้ แต่การรักษาแบบ OPD โควิดนี้ให้อยู่ที่บ้านกักตัว 7 วันเป็นอย่างน้อย ระหว่าง 7 วันนี้ต้องติดต่อกับทางแพทย์ ส่วนใหญ่โรคจะค่อยๆหายเอง

ในส่วนของ**สถานการณ์โควิด-19** ตามภูมิภาคต่างๆ ที่ จ.นครราชสีมา รายงานว่า พบผู้ป่วยยืนยันรายใหม่จากผลตรวจ RT-PCR 609 ราย และผลตรวจ ATK 270 ราย รวม 879 ราย วันนี้ไม่มีผู้ป่วยเสียชีวิต โดยยอดผู้ป่วยเสียชีวิตสะสม 39 ราย รวมผู้ป่วยสะสมจำนวน 17,055 ราย รักษาหายสะสม 9,575 ราย ยังรักษาอยู่จำนวน 7,441 ราย โดย อ.เมืองนครราชสีมา พบผู้ติดเชื้อสูงสุด 112 ราย ส่วน จ.บุรีรัมย์ มีรายงานพบผู้ป่วยติดเชื้อโควิดวันที่ 27 ก.พ.เพียงวันเดียว จำนวน 516 ราย ติดเชื้อในจังหวัด 460 ราย โดยอำเภอที่พบผู้ป่วยติดเชื้อมากที่สุด คือ อ.เมืองบุรีรัมย์ 198 ราย

ส่วนที่ จ.ระยอง รายงานพบผู้ติดเชื้อโควิดเสียชีวิต 1 ราย เป็นเพศชาย อายุ 65 ปี เข้ารักษาตัวที่โรงพยาบาลวันที่ 17 ก.พ. เสียชีวิตวันที่ 25 ก.พ.ทำให้อยอดผู้ติดเชื้อเสียชีวิตสะสมระลอกใหม่เพิ่มเป็น 14 ราย ผู้ติดเชื้อรายวันพบเพิ่ม 499 ราย ผู้ติดเชื้อสะสม 58,669 ราย หายป่วยแล้ว 54,172 ราย ขณะที่ จ.สุพรรณบุรี รายงานพบผู้ป่วยรายใหม่เพิ่มอีก 260 ราย เป็นผู้ป่วย จ.สุพรรณบุรี 249 ราย ผู้ป่วยต่างจังหวัด 11 ราย การระบาดกลุ่มก้อน ร.มอ.มอ. อ.เมือง 2 ราย รวมสะสม 53 ราย โรงงานผลิตอาหาร อ.ดอนเจดีย์ 1 ราย รวมสะสม 88 ราย และเสียชีวิต 2 ราย



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/2328332>

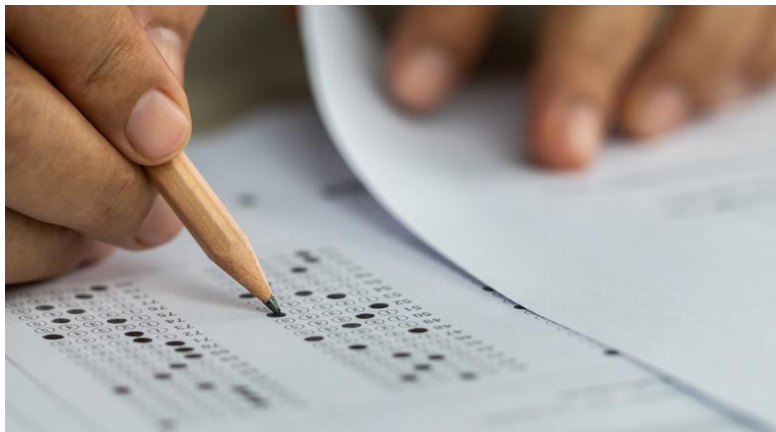
สำหรับบรรยากาศการตรวจ ATK บริเวณหน้าด่าน ตม.อรัญประเทศ จุดผ่านแดนถาวรบ้านคลองลึก อ.อรัญประเทศ จ.สระแก้ว นายวีระเดช พูลสวัสดิ์ รักษาราชการจัดหางาน จ.สระแก้ว ร่วมกับหน่วยงานทหาร ตำรวจ ในพื้นที่ร่วมกันตรวจรับแรงงานกัมพูชาตามข้อตกลง MOU ของบริษัท ที่ได้รับอนุญาตจากกรมการจัดหางาน จำนวน 305 คน โดยผลตรวจโควิดทุกคนไม่พบเชื้อ โดยนายวีระเดช กล่าวว่า ตั้งแต่วันที่ 1 ก.พ.-27 ก.พ.65 มีแรงงานกัมพูชาตาม MOU เข้าไทยจำนวน 836 คน ตรวจพบโควิด 86 ราย ถูกกักตัวรักษาเรียบร้อยแล้ว

แวดวงคนบันเทิงยังทยอยติดโควิดกันต่อเนื่อง ล่าสุด “เต๋-จิรายุทธ ผลิตประการ” หรือ ยัวร์บอย ทีเจ (UrboyTJ) ศิลปินแร็ปเปอร์ชื่อดัง แจ้งว่าติดเชื้อโควิด-19 หลังมีอาการคันคอช่วงค่ำวันที่ 27 ก.พ. ได้ตรวจ ATK พบผลเป็นบวก จึงเดินทางไปตรวจ RT-PCR ผลตรวจยืนยันพบเชื้อ ขณะนี้เข้ารักษาตัวและกักตัวแล้ว นอกจากนี้ยังมี “พาทัญญ์ น้อยใจบุญ” สมาชิกไอคอลลีกส์ชื่อดัง BNK48 และ “กัน-กันตพิชญ์ ยาวีราฐ” สมาชิกวง MEAN แจ้งว่าติดโควิด-19 เช่นเดียวกัน



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/2328490>



กปอ.ถก สธ.หาทางออกเด็กติดเชื้อเข้าสอบ เผย สสจ.เป็นฝ่ายชี้ขาด

รศ.ดร.ชูศักดิ์ ลิ่มสกุล ประธานคณะกรรมการพัฒนาระบบที่แคส ปีการศึกษา 2565 เปิดเผยว่า กรณีเด็กติดเชื้อโควิด-19 และเด็กกลุ่มเสี่ยงสูง ที่อยู่ระหว่างกักตัว จะสอบ GAT/PAT หรือ วิชาสามัญได้หรือไม่ ที่ประชุมอธิการบดีแห่งประเทศไทย (ทปอ.) ไม่ได้มีมติแน่นอน พยายามหาทางออกที่ดีที่สุดให้ และต้องขอทำความเข้าใจก่อนว่า เรื่องการจัดสอบซึ่งเป็นการรวมตัวของคนจำนวนมาก ทปอ.จะต้องขออนุญาตจัดสอบกับ ศบค. ตาม พ.ร.บ.โรคติดต่อ และภายใต้สถานการณ์ฉุกเฉิน โดยปี 2565 ได้รับการประสานมาว่า ทปอ.จะต้องทำหนังสือขออนุญาตจัดสอบไปที่คณะกรรมการโรคติดต่อและสาธารณสุขจังหวัด ทั้ง 77 จังหวัด พิจารณารออนุญาตก็ค่อนข้างเป็นภาระกับ ทปอ. และก็ต้องแล้วแต่ว่า สสจ.แต่ละจังหวัดจะอนุญาตหรือไม่ โดยมาตรการป้องกันโควิด-19 สำหรับสนามสอบของ ทปอ.คือ ตรวจวัดอุณหภูมิ เตรียมห้องสอบพิเศษ 2 ห้อง สำหรับเด็กที่มีอุณหภูมิสูงกว่า 37.5 องศาเซลเซียส เว้นระยะห่างของโต๊ะสอบ เป็นต้น ซึ่ง สสจ.บางแห่งกำหนดเพิ่มเติมให้ต้องมีผลตรวจ ATK สำหรับผู้คุมสอบ ทำให้หาผู้คุมสอบได้ยาก

รศ.ดร.ชูศักดิ์กล่าวว่า เบื้องต้น มี สสจ.จันทบุรี และ สนามสอบมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ที่อนุญาตให้ผู้ติดเชื้อโควิด-19 และกลุ่มเสี่ยงสูงสอบได้ แต่จะต้องทราบจำนวนล่วงหน้าว่ามีเด็กติดเชื้อมากน้อยแค่ไหน เพราะจะต้องเตรียมการหลายเรื่อง เช่น ห้องสอบสำหรับเด็กติดเชื้อ ซึ่งต้องอาศัยเจ้าหน้าที่สาธารณสุขช่วยคุมสอบ เรื่องกระบวนการจัดส่งข้อสอบที่ต้องฉีดพ่นแอลกอฮอล์ รวมทั้งมาตรการรักษาความปลอดภัยในการสอบเพื่อป้องกันการทุจริต ซึ่งเป็นรายละเอียดที่ค่อนข้างมาก เรื่องนี้ ทปอ.ไม่สามารถตัดสินใจดำเนินการได้ฝ่ายเดียว ล่าสุด ได้มอบหมายให้ รศ.ดร.ชาลี เจริญลาภนพรัตน์ ประธานคณะกรรมการสอบคัดเลือกฯ หรือกับกระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงสาธารณสุข เพื่อจะดูว่าจะมีจังหวัดใดบ้างที่จะอนุญาตให้เด็กติดเชื้อและกลุ่มเสี่ยงสูงเข้าสอบได้บ้าง และ ทปอ.ก็จะได้กลับมาเตรียมการ ส่วนการจัดสอบรอบพิเศษนั้นยืนยันว่าไม่จัดสอบแน่นอน.

เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.dailynews.co.th/news/811656/>

โควิดติดเชื้อเพิ่ม 20,420 ราย เสียชีวิต 43 ราย หายป่วย 18,297 ราย

ยอด 'โควิด-19' วันนี้ พบเสียชีวิตเพิ่มอีก 43 ราย ขณะที่พบผู้ติดเชื้อใหม่เพิ่มอีก 20,420 ราย กำลังรักษา 215,725 ราย



สถานการณ์แพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ประจำวัน ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ศบค.) รายงานสถานการณ์การระบาดของไวรัสโคโรนา 2019 ล่าสุด วันที่ 1 มี.ค. 65 พบผู้ติดเชื้อโควิด-19 รายใหม่อีก 20,420 ราย จำแนกเป็นผู้ป่วยจากในประเทศ 20,249 ราย ผู้ป่วยมาจากต่างประเทศ 171 ราย ผู้ป่วยสะสม (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) 688,912 ราย หายป่วยกลับบ้าน 18,297 ราย หายป่วยสะสม(ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) 505,152 ราย กำลังรักษา 215,725 ราย สำหรับข้อมูลสะสมตั้งแต่ปี 2563 มีผู้ป่วยยืนยันสะสม 2,912,347 ราย หายป่วยแล้ว 2,673,646 ราย โดยวันนี้มีผู้เสียชีวิตเพิ่มอีก 43 ราย ทำให้มีผู้เสียชีวิตสะสมตั้งแต่ปี 2563 มียอดสะสมสูงถึง 22,976 ราย

มั่นคง ตรงไป ตรงมา

แนวหน้า

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.naewna.com/local/638571>



กทม.จมฝุ่นพิษ! PM2.5พุ่งเกินค่ามาตรฐาน38พื้นที่ เริ่มส่งผลกระทบต่อสุขภาพ

เข้านี้กรุงเทพฯค่าฝุ่นเกินมาตรฐาน 38 พื้นที่ คุณภาพอากาศอยู่ในระดับเริ่มมีผลกระทบต่อสุขภาพ

1 มีนาคม 2565 เฟซบุ๊กเพจ 'กองจัดการคุณภาพอากาศและเสียง สำนักสิ่งแวดล้อม กรุงเทพมหานคร' รายงานสถานการณ์อากาศในกรุงเทพฯ - ปริมณฑล ผลการตรวจวัดฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน 2.5 ไมครอน (PM2.5) เวลา 07.00 น. ค่าเฉลี่ย 24 ชั่วโมง พบว่าเกินค่ามาตรฐาน จำนวน 38 พื้นที่ ได้แก่

1. เขตทวีวัฒนา
2. เขตภาษีเจริญ
- 3.เขตหนองแขม
- 4.เขตตลิ่งชัน
- 5.เขตคลองสามวา
- 6.เขตวังทองหลาง
- 7.เขตบางขุนเทียน
- 8.เขตคลองเตย
- 9.สวนทวีวนารมย์ (เขตทวีวัฒนา)
- 10.เขตมีนบุรี
- 11.เขตบางกอกใหญ่
- 12.เขตคลองสาน
- 13.เขตพระนคร
- 14.เขตบางเขน

มั่นคง ตรงไป ตรงมา
แนวหน้า

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.naewna.com/local/638571>

- 15.เขตหนองจอก
16. เขตบางกอกน้อย
17. เขตบึงกุ่ม
18. เขตประเวศ
19. สวนเสรีไทย (เขตบึงกุ่ม)
- 20.เขตบางซื่อ
21. เขตคันนายาว
22. เขตบางบอน
23. เขตดอนเมือง
24. เขตดินแดง
- 25.เขตสาทร
- 26.เขตลาดกระบัง
27. เขตจตุจักร
28. สวนหนองจอก (เขตหนองจอก)
29. เขตหลักสี่
30. เขตบางนา
31. เขตสายไหม
32. เขตราชบุรีบูรณะ
33. เขตบางกะปิ
34. เขตปทุมวัน
35. เขตราชเทวี
36. เขตพระโขนง
37. เขตพญาไท
38. เขตยานนาวา

โดยตรวจวัดได้ในช่วง 36-66 ไมโครกรัม/ลูกบาศก์เมตร (มคก./ลบ.ม.) (ค่ามาตรฐานเฉลี่ย 24 ชั่วโมงอยู่ที่ 50 ไมโครกรัมต่อลูกบาศก์เมตร) คิดเป็นร้อยละ 54.28 จากจำนวนเขตที่มีสถานีตรวจวัดทั้งหมด คุณภาพอากาศส่วนใหญ่อยู่ในระดับเริ่มมีผลกระทบต่อสุขภาพ ค่า PM2.5 มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น

กรมอุตุนิยมวิทยา : มีเมฆบางส่วน

คำแนะนำในการปฏิบัติตน

: คุณภาพอากาศปานกลาง

ประชาชนทั่วไปสามารถทำกิจกรรมกลางแจ้งได้ตามปกติ ผู้ที่ต้องดูแลสุขภาพเป็นพิเศษ หากมีอาการเบื้องต้น เช่น ไอ หายใจลำบาก ระคายเคืองตา ควรลดระยะเวลาทำกิจกรรมกลางแจ้ง

: คุณภาพอากาศเริ่มมีผลกระทบต่อสุขภาพ

ให้ประชาชนทั่วไปในบริเวณที่มีมลพิษทางอากาศเกินมาตรฐานให้เฝ้าระวังสุขภาพ หากมีอาการเบื้องต้น เช่น ไอ หายใจลำบาก ระคายเคืองตา ควรลดระยะเวลาการทำกิจกรรมกลางแจ้งโดยเฉพาะ ผู้สูงอายุ เด็กและผู้ป่วยทางเดินหายใจ และใชุ้ปกรณ์ป้องกันตนเองหากเกิดความจำเป็น

มั่นคง ตรงไป ตรงมา
แนวหน้า

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.naewna.com/local/638564>



'โควิด'วันนี้! คร่าชีวิต 43 ราย ยอดติดเชื้อรายใหม่ 20,420 ราย
โควิดวันนี้! คร่าชีวิต 43 ราย ยอดติดเชื้อรายใหม่ 20,420 ราย

เมื่อวันที่ 1 มีนาคม 2565 ศูนย์ข้อมูล COVID-19 สรุปรายงานยอดผู้ติดเชื้อโควิด-19 ประจำวันอังคารที่ 1 มีนาคม 2565 รวม 20,420 ราย จำแนกเป็น ผู้ป่วยจากในประเทศ 20,249 ราย ผู้ป่วยมาจากต่างประเทศ 171 ราย ผู้ป่วยสะสม 688,912 ราย (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) หายป่วยกลับบ้าน 18,297 ราย หายป่วยสะสม 505,152 ราย (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) ผู้ป่วยกำลังรักษา 215,725 ราย และเสียชีวิต 43 ราย



มั่นคง ตรงไป ตรงมา

แนวหน้า

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.naewna.com/local/638563>



'อากาศเย็นมีหมอกในตอนเช้า'!อุณหภูมิสูงขึ้น1-3องศาฯ ใต้ฝนลดลง

เมื่อวันที่ 1 มีนาคม 2565 ลักษณะอากาศทั่วไป พยากรณ์อากาศ 24 ชั่วโมงข้างหน้า บริเวณความกดอากาศสูงหรือมวลอากาศเย็นกำลังอ่อนปกคลุมประเทศไทยตอนบนและทะเลจีนใต้ ประกอบกับมีลมตะวันออกเฉียงใต้พัดนำความชื้นเข้ามาปกคลุมประเทศไทยตอนบน ทำให้บริเวณดังกล่าวมีอุณหภูมิสูงขึ้นกับมีหมอกในตอนเช้า โดยมีฝนบางแห่งในภาคตะวันออก

สำหรับลมตะวันออกเฉียงและลมตะวันออกเฉียงเหนือที่พัดปกคลุมอ่าวไทยและภาคใต้มีกำลังอ่อนลง ทำให้ภาคใต้ตอนล่างมีฝนลดลง ส่วนคลื่นลมบริเวณอ่าวไทยมีกำลังอ่อนลง โดยอ่าวไทยตอนล่างมีคลื่นสูง 1-2 เมตร บริเวณที่มีฝนฟ้าคะนองคลื่นสูงประมาณ 2 เมตร ขอให้ชาวเรือในบริเวณดังกล่าวระมัดระวังในการเดินเรือและหลีกเลี่ยงการเดินเรือบริเวณที่มีฝนฟ้าคะนองไว้ด้วย

ฝุ่นละอองขนาดเล็ก กรุงเทพมหานครมีฝุ่นละออง หมอกควันสะสมเพิ่มขึ้น เนื่องจากลมที่พัดปกคลุมมีกำลังอ่อนลง

พยากรณ์อากาศสำหรับประเทศไทย

ภาคเหนือ อากาศเย็นกับมีหมอกในตอนเช้า โดยอุณหภูมิจะสูงขึ้น 1-3 องศาเซลเซียส อุณหภูมิต่ำสุด 16-21 องศาเซลเซียส อุณหภูมิสูงสุด 33-38 องศาเซลเซียส บริเวณยอดดอยอากาศหนาว อุณหภูมิต่ำสุด 8-14 องศาเซลเซียส ลมตะวันออกเฉียงใต้ ความเร็ว 5-15 กิโลเมตรต่อชั่วโมง

ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ อากาศเย็นกับมีหมอกในตอนเช้า โดยอุณหภูมิจะสูงขึ้น 1-3 องศาเซลเซียส อุณหภูมิต่ำสุด 17-21 องศาเซลเซียส อุณหภูมิสูงสุด 33-36 องศาเซลเซียส บริเวณยอดภูอากาศเย็นถึงหนาว อุณหภูมิต่ำสุด 10-16 องศาเซลเซียส ลมตะวันออกเฉียงใต้ ความเร็ว 10-20 กิโลเมตรต่อชั่วโมง

ภาคกลาง อากาศเย็นกับมีหมอกในตอนเช้า โดยอุณหภูมิจะสูงขึ้น 1-3 องศาเซลเซียส อุณหภูมิต่ำสุด 21-23 องศาเซลเซียส อุณหภูมิสูงสุด 35-37 องศาเซลเซียส ลมตะวันออกเฉียงใต้ ความเร็ว 10-15 กิโลเมตรต่อชั่วโมง

มั่นคง ตรงไป ตรงมา

แฉวหะห้

ข้าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.naewna.com/local/638563>

ภาคตะวันออก เมฆบางส่วนกับมีหมอกในตอนเช้า โดยมีฝนเล็กน้อยบางแห่ง ส่วนมากตามแนวชายฝั่งทะเล โดย อุณหภูมิจะสูงขึ้น 1-3 องศาเซลเซียส อุณหภูมิต่ำสุด 23-25 องศาเซลเซียส อุณหภูมิสูงสุด 31-36 องศาเซลเซียส ลมตะวันออกเฉียงใต้ ความเร็ว 10-30 กิโลเมตรต่อชั่วโมง ทะเลมีคลื่นต่ำกว่า 1 เมตร ห่างฝั่งคลื่นสูงมากกว่า 1 เมตร

ภาคใต้ (ฝั่งตะวันออก) มีฝนฟ้าคะนอง ร้อยละ 20 ของพื้นที่ ส่วนมากบริเวณจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ชุมพร สุราษฎร์ธานี ยะลา และนราธิวาส อุณหภูมิต่ำสุด 23-25 องศาเซลเซียส อุณหภูมิสูงสุด 30-33 องศาเซลเซียส ตั้งแต่ จังหวัดสุราษฎร์ธานีขึ้นมา : ลมตะวันออกเฉียงใต้ ความเร็ว 15-30 กิโลเมตรต่อชั่วโมง ทะเลมีคลื่นสูงประมาณ 1 เมตร บริเวณที่มีฝนฟ้าคะนองคลื่นสูงมากกว่า 1 เมตร ตั้งแต่จังหวัดนครศรีธรรมราชลงไป : ลมตะวันออก ความเร็ว 15-35 กิโลเมตรต่อชั่วโมง ทะเลมีคลื่นสูง 1-2 เมตร บริเวณที่มีฝนฟ้าคะนองคลื่นสูงประมาณ 2 เมตร

ภาคใต้ (ฝั่งตะวันตก) มีฝนฟ้าคะนอง ร้อยละ 10 ของพื้นที่ ส่วนมากบริเวณจังหวัดระนอง พังงา และสตูล อุณหภูมิต่ำสุด 23-26 องศาเซลเซียส อุณหภูมิสูงสุด 32-34 องศาเซลเซียส ลมตะวันออก ความเร็ว 15-30 กิโลเมตรต่อชั่วโมง ทะเลมีคลื่นสูงประมาณ 1 เมตร ห่างฝั่งคลื่นสูง 1-2 เมตร



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : https://www.matichon.co.th/local/quality-life/news_3208623

กรุงเทพฯ เข้านี้ ฝุ่นพิษเกินค่ามาตรฐาน 38 พื้นที่



กรุงเทพฯ เข้านี้ ฝุ่นพิษเกินค่ามาตรฐาน 38 พื้นที่

เมื่อวันที่ 1 มีนาคม ศูนย์ประสานงานและแก้ไขปัญหาหมอกพิษทางอากาศในกรุงเทพมหานคร รายงานสถานการณ์ฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน 2.5 ไมครอน (PM2.5) ของสถานีตรวจวัดคุณภาพอากาศของกรุงเทพมหานคร (กทม.) ประจำวันอังคารที่ 1 มีนาคม พ.ศ.2565 เวลา 07.00 น. ค่าเฉลี่ย 24 ชั่วโมง ของฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน 2.5 ไมครอน (PM2.5)

ตรวจวัดได้ 36-66 ไมโครกรัม/ลูกบาศก์เมตร (มคก./ลบ.ม.) พบว่าเกินมาตรฐาน (มาตรฐานไม่เกิน 50 มคก./ลบ.ม.) จำนวน 38 พื้นที่ คือ

- 1.เขตทวีวัฒนา ทางเข้าสนามหลวง 2 : มีค่าเท่ากับ 66 มคก./ลบ.ม.
- 2.เขตภาษีเจริญ หน้ามหาวิทยาลัยสยาม (ประมาณซอยเพชรเกษม 36) ทางเข้ามหาวิทยาลัย : มีค่าเท่ากับ 64 มคก./ลบ.ม.
- 3.เขตหนองแขม สามแยกข้างป้อมตำรวจ ถนนมาเจริญ เพชรเกษม 81 : มีค่าเท่ากับ 64 มคก./ลบ.ม.
- 4.เขตคลองจั่น ถนนพุทธมณฑลสาย 1 ตัดกับถนนบรมราชชนนี : มีค่าเท่ากับ 61 มคก./ลบ.ม.
- 5.เขตคลองสามวา ภายในสำนักงานเขตคลองสามวา : มีค่าเท่ากับ 60 มคก./ลบ.ม.
- 6.เขตวังทองหลาง ด้านหน้าบีเอ็มน้ำมันเอสโซ่ ซอยลาดพร้าว 95 : มีค่าเท่ากับ 59 มคก./ลบ.ม.
- 7.เขตบางขุนเทียน ภายในสำนักงานเขตบางขุนเทียน : มีค่าเท่ากับ 58 มคก./ลบ.ม.
- 8.เขตคลองเตย ภายในสำนักงานเขตคลองเตย : มีค่าเท่ากับ 58 มคก./ลบ.ม.
- 9.สวนทวีวนารมย์ เขตทวีวัฒนา : มีค่าเท่ากับ 57 มคก./ลบ.ม.
- 10.เขตมีนบุรี สวนเฉลิมพระเกียรติ ร.9 ตรงข้ามสำนักงานเขตมีนบุรี : มีค่าเท่ากับ 57 มคก./ลบ.ม.
- 11.เขตบางกอกใหญ่ บริเวณสี่แยกท่าพระ แขวงวัดท่าพระ : มีค่าเท่ากับ 56 มคก./ลบ.ม.
- 12.เขตคลองสาน บริเวณหน้าห้องสมุดใต้สะพานสมเด็จพระเจ้าตากสิน : มีค่าเท่ากับ 56 มคก./ลบ.ม.
- 13.เขตพระนคร ภายในสำนักงานเขตพระนคร : มีค่าเท่ากับ 55 มคก./ลบ.ม.
- 14.เขตบางเขน ภายในสำนักงานเขตบางเขน : มีค่าเท่ากับ 55 มคก./ลบ.ม.
- 15.เขตหนองจอก บริเวณหน้าสำนักงานเขตหนองจอก : มีค่าเท่ากับ 55 มคก./ลบ.ม.
- 16.เขตบางกอกน้อย บริเวณหน้าสถานีตำรวจรถไฟบางกอกน้อย : มีค่าเท่ากับ 54 มคก./ลบ.ม.
- 17.เขตบึงกุ่ม ภายในสำนักงานเขตบึงกุ่ม : มีค่าเท่ากับ 54 มคก./ลบ.ม.
- 18.เขตประเวศ ด้านหน้าห้างสรรพสินค้าซีคอน สแควร์ : มีค่าเท่ากับ 54 มคก./ลบ.ม.
- 19.สวนเสรีไทย เขตบึงกุ่ม : มีค่าเท่ากับ 54 มคก./ลบ.ม.
- 20.เขตบางซื่อ ภายในสำนักงานเขตบางซื่อ : มีค่าเท่ากับ 54 มคก./ลบ.ม.
- 21.เขตคันนายาว บริเวณปากทางถนนสวนสยามตัดกับถนนรามอินทรา : มีค่าเท่ากับ 54 มคก./ลบ.ม.



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศไทย

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : https://www.matichon.co.th/local/quality-life/news_3208623

- 22.เขตบางบอน ใกล้เคียงตลาดบางบอน : มีค่าเท่ากับ 53 มคก./ลบ.ม.
- 23.เขตดอนเมือง ด้านข้างสำนักงานเขตดอนเมือง : มีค่าเท่ากับ 53 มคก./ลบ.ม.
- 24.เขตดินแดง ริมถนนวิภาวดีรังสิต : มีค่าเท่ากับ 53 มคก./ลบ.ม.
- 25.เขตสาทร สีแยกหน้าสำนักงานเขตสาทร ซอยถนนเซนต์หลุยส์ : มีค่าเท่ากับ 53 มคก./ลบ.ม.
- 26.เขตลาดกระบัง ด้านหน้าโรงพยาบาลลาดกระบังข้างป้อมตำรวจ : มีค่าเท่ากับ 53 มคก./ลบ.ม.
- 27.เขตจตุจักร บริเวณด้านหน้ามหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ : มีค่าเท่ากับ 53 มคก./ลบ.ม.
- 28.สวนหนองจอก เขตหนองจอก : มีค่าเท่ากับ 53 มคก./ลบ.ม.
- 29.เขตหลักสี่ ภายในสำนักงานเขตหลักสี่ : มีค่าเท่ากับ 52 มคก./ลบ.ม.
- 30.เขตบางนา บริเวณหน้าห้างสรรพสินค้าบีบีซี บางนา : มีค่าเท่ากับ 52 มคก./ลบ.ม.
- 31.เขตสายไหม ป้ายรถเมล์ด้านหน้าสำนักงานเขตสายไหม : มีค่าเท่ากับ 52 มคก./ลบ.ม.
- 32.เขตราชบุรีบูรณะ ภายในสำนักงานเขตราชบุรีบูรณะ : มีค่าเท่ากับ 52 มคก./ลบ.ม.
- 33.เขตบางกะปิ ข้างป้อมตำรวจตรงข้ามสำนักงานเขตบางกะปิ : มีค่าเท่ากับ 52 มคก./ลบ.ม.
- 34.เขตปทุมวัน หน้าห้างสามย่านมิตรทาวน์ : มีค่าเท่ากับ 52 มคก./ลบ.ม.
- 35.เขตราชเทวี ภายในสำนักงานเขตราชเทวี : มีค่าเท่ากับ 51 มคก./ลบ.ม.
- 36.เขตพระโขนง ภายในสำนักงานเขตพระโขนง : มีค่าเท่ากับ 51 มคก./ลบ.ม.
- 37.เขตพญาไท หน้าแฟลตทหารบกใกล้โรงพยาบาลวิชัยยุทธ ตรงข้ามกระทรวงการคลัง : มีค่าเท่ากับ 51 มคก./ลบ.ม.
- 38.เขตยานนาวา ใกล้ธนาคารกรุงศรีอยุธยา สำนักงานใหญ่ : มีค่าเท่ากับ 51 มคก./ลบ.ม.

ดัชนีคุณภาพอากาศของสถานีตรวจวัดของกรุงเทพมหานคร ส่วนใหญ่อยู่ในระดับคุณภาพอากาศเริ่มมีผลต่อสุขภาพ



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศไทย

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์: https://www.matichon.co.th/local/quality-life/news_๓๒๐๘๖๑๒

ยอดโควิดวันนี้ 20,420 ราย คับมิวไฮ 43



ยอดโควิดวันนี้ 20,420 ราย คับมิวไฮ 43

เมื่อวันที่ 1 มีนาคม ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด-19 เผยแพร่ยอดผู้ติดเชื้อโควิด-19 จำนวนรวม 20,420 ราย จำแนกเป็น ผู้ป่วยจากในประเทศ 20,249 ราย ผู้ป่วยมาจากต่างประเทศ 171 ราย ผู้ป่วยสะสม 688,912 ราย (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565)

หายป่วยกลับบ้าน 18,297 ราย หายป่วยสะสม 505,152 ราย (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) ผู้ป่วยกำลังรักษา 215,725 ราย และเสียชีวิตเพิ่ม 43 ราย





ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.hfocus.org/content/2022/02/24603>



สร.เผยข้อแตกต่างการรักษาผู้ติดเชื้อโควิดแบบ "ผู้ป่วยนอก" และ HI/CI

ตีเคย์ 1 มี.ค.65 เพิ่มบริการตรวจผู้ป่วยโควิดแบบผู้ป่วยนอก หรือ OPD ส่วนการรักษาแบบ Home Isolation (HI) หรือ Community Isolation (CI) ไม่ได้ยกเลิก ยังคงเดิมแต่ขึ้นกับอาการ พร้อมแจ้งแนวทางบุคลากรทางการแพทย์แล้ว กรมการแพทย์เผยข้อแตกต่างการรักษาแบบ OPD กับ HI/CI ส่วน "หมอหวิ" ย้ำการรักษาแบบโอพีดี ไม่ใช่แบบไปกลับ ออกข้างนอกไม่กักตัวไม่ได้ ยังต้องปฏิบัติกักตัวเองอย่างน้อย 7 วัน มีช่องทางติดต่อแพทย์ ประเมินอาการ 48 ชม.

เมื่อวันที่ 28 ก.พ.2565 นพ.เกียรติภูมิ วงศ์รจิต ปลัดกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) กล่าวว่า วันที่ 1 มี.ค. สธ.ได้ปรับและเพิ่มบริการการตรวจผู้ป่วยโควิด 19 แบบผู้ป่วยนอก หรือ OPD ไม่จำเป็นต้องอยู่ในสถานพยาบาล หรือ Home Isolation (HI) หรือ Community Isolation (CI) หากสามารถดูแลตัวเองได้ ก็จะมีการให้ยา นอกจากยาฟ้าฟิวรีเรียแล้ว รายที่ไม่มีอาการหรืออาการน้อย อาจให้รับยาฟ้าทะลายโจร หรือยาดูแลรักษาตามอาการ ดังนั้น สธ.พยายามบริหารการรักษาให้สมดุล และเหมาะสมประชาชนมากที่สุด

ด้าน นพ.สมศักดิ์ อรรฆศิลป์ อธิบดีกรมการแพทย์ กล่าวว่า สธ.ได้เห็นชอบแนวทางระบบคัดกรองโควิด 19 เพื่อเตรียมเข้าสู่ภาวะโรคประจำถิ่น (Endemic) ซึ่งจะมีการรักษาแบบ OPD มาเสริม โดยหากมีอาการทางเดินหายใจ หรือประวัติสัมผัสเสี่ยงสูง ให้ประเมินอาการตนเอง หากเข้าข่ายสงสัยสามารถตรวจ ATK เองได้ หากผลเป็นบวก มี 2 ทาง คือ 1.โทร 1330 จะมีการประเมินความเสี่ยง ซึ่งอาจจะเพิ่ม Robot Screening ในการช่วยคัดกรอง และ 2.ทั่วประเทศสามารถเดินเข้าไปยังคลินิกทางเดินหายใจ (ARI Clinic) หรือคลินิกส่งสัยผู้ติดเชื้อ (PUI) ที่มีในทุก รพ. หรือหากมีเบอร์รี่โทรประเมินได้ โดยจะมีการประเมินภาวะเสี่ยง หากมีภาวะเสี่ยง คือ กลุ่ม 608 มีโรคประจำตัว แต่อาการไม่มากให้เข้าระบบ HI/CI First ซึ่งยังมี Hotel Isolation และฮอสปิตัลด้วย หากอาการมากภาวะเสี่ยงและอาการรุนแรงจะรักษาที่โรงพยาบาล

ทั้งนี้ สำหรับความแตกต่างผู้ป่วยนอก กับ HI คือ ผู้ป่วยนอกจะมีแพทย์ติดตามอาการหลังตรวจคัดกรองภายใน 48 ชม.แต่หากมีอาการเปลี่ยนแปลงสามารถติดต่อกลับได้ทุกเวลา ไม่มีอุปกรณ์ตรวจประเมิน เช่น ปอหวัดไขและเครื่องวัดออกซิเจนปลายนิ้ว และไม่มีอาหารให้เหมือนอยู่ในระบบ HI และ CI หลังดำเนินการจะมีการประเมินระบบเป็นระยะ ส่วนจำนวนเตียงรพ.ขณะนี้ยังเพียงพอ แต่หากมีจำนวนผู้ติดเชื้อมากขึ้น ได้มีหนังสือแจ้งไปยังรพ.เครือข่ายให้เตรียมพร้อมลดเตียงผู้ป่วย Non-Covid มารองรับผู้ป่วยโควิด 15-20%



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.hfocus.org/content/2022/02/24603>

นพ.สมศักดิ์ กล่าวว่า ส่วนกรณีข้อกังวลว่าการรักษาในระบบผู้ป่วยนอก จะสามารถเคลมประกันได้หรือไม่ ได้พูดคุยกับสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจ ประกันภัย (คปภ.) สัปดาห์ที่ผ่านมา ซึ่งคปภ.ต้องไปดำเนินการต่อ แต่หลักๆ ต้องดูว่าประกันของผู้ป่วยครอบคลุมกรณีเป็นผู้ป่วยนอกหรือไม่ หากไม่ครอบคลุมก็ให้เข้าสู่ระบบHI เพราะ HI มีการประกาศเป็นทางการว่าเป็นผู้ป่วยใน สามารถประเมินเป็นรายๆ ได้

อย่างไรก็ตาม การระบาดโควิดในประเทศไทยส่วนใหญ่เป็นสายพันธุ์โอมิครอน โดยมีอาการรุนแรงและเสียชีวิตน้อยกว่าสายพันธุ์ที่ผ่านมา โดยข้อมูล กทม. วันที่ 25 ก.พ. จะพบว่า ผู้ป่วยส่วนใหญ่อยู่ใน HI CI และเตียงระดับ 1 ซึ่งเป็นหอผู้ป่วย (Hospital) ใน รพ.เอกชน และ รพ.รัฐ คิดเป็น 95% ส่วนผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรงเข้าเตียงระดับ 2.1 ระดับ 2.2 และระดับ 3 รวมประมาณ 4-5% ดังนั้นส่วนใหญ่ 90 กว่า% อาการไม่รุนแรง

"วันนี้ (28 ก.พ.) ได้มีการประชุมร่วมกับบุคลากรทางการแพทย์ทั่วประเทศถึงแนวทางการดูแลแบบผู้ป่วยนอกและการแยกกักตัวเองจะอย่างไรบ้าง ซึ่งการดูแลแบบผู้ป่วยนอกจะใช้ในกรณีผู้ป่วยไม่มีอาการ มีอาการเล็กน้อย ที่ไม่มีความเสี่ยง ส่วน HI และ CI ใช้ในกรณีอาการเล็กน้อยหรือปานกลาง และการเข้ารับร.กรณีอาการรุนแรง" อธิบดีกรมการแพทย์กล่าว

ด้าน นพ.ทวี โชติพิทยสุนนท์ ผู้ทรงคุณวุฒิกรมการแพทย์ กล่าวว่า จากการศึกษาจัดทำแนวทางการรักษาโรคโควิด เวอร์ชัน 26 ซึ่งจะมีแนวทางสำหรับการรักษาผู้ติดเชื้อแบบผู้ป่วยนอก ทั้งนี้ รายละเอียดการให้ยา ดังนี้ 1. ผู้ป่วยไม่มีอาการพบกว่า 90% อยากรักษาที่บ้าน หรือแบบผู้ป่วยนอก อาจจะมีอาการคันคอ จะไม่มีการให้ยาต้านไวรัสฟาวิพิราเวียร์ เนื่องจากส่วนมากหายเองได้ และไม่ต้องเสี่ยงจากผลข้างเคียง เช่น เช่นคลื่นไส้ อาเจียน ตาสีฟ้า เสี่ยงดียา และ ไม่แนะนำให้ใช้ในหญิงตั้งครรภ์ โดยเฉพาะตั้งครรภ์อ่อนๆ เพราะพบว่ามีผลต่อตัวอ่อนในสัตว์ทดลอง อย่างไรก็ตาม ผู้ติดเชื้อกลุ่มนี้อาจจะพิจารณาให้ฟ้าทะลายโจรได้ตามดุลพินิจแพทย์ แต่ไม่ให้ในเด็ก คนท้อง ต้องไม่ป่วยโรคตับ ไม่ใช้ร่วมยาค้านไวรัสอื่น ให้อนอนอยู่บ้าน

2. กรณีมีอาการไม่รุนแรง ไม่มีปอดอักเสบ ไม่มีปัจจัยเสี่ยง ไม่มีโรคร่วม แพทย์เป็นคนพิจารณาว่าจะให้ฟาวิพิราเวียร์หรือไม่ หากให้ต้องหยุดกินฟ้าทะลายโจร อย่างไรก็ตาม หากตรวจพบเชื้อมีอาการเกิน 5 วันแล้วการให้ยาค้านอาจจะไม่ประโยชน์แล้ว

3. กรณีผู้ป่วยอาการไม่รุนแรง แต่มีปัจจัยเสี่ยง เช่น มีไข้ 38-39 อายุ 65 ปีขึ้นไป มีโรคร่วม แพทย์พิจารณาแอดมิทในรพ. เพราะเสี่ยงที่โรคจะพัฒนารุนแรงขึ้น ส่วนยาที่ใช้จะมีหลายตัว ส่วนกลุ่มที่ 4 ซึ่งอาการรุนแรงนั้นอยู่ในรพ.อยู่แล้ว แพทย์จะพิจารณาการรักษาที่เหมาะสม



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.hfocus.org/content/๒๐๒๒/๐๒/๒๕๖๐๐>



ใกล้สำเร็จ! ทางเลือกป้องกันโควิด-19 "สเปรย์แอนติบอดีพ่นจมูก"

5 ภาควิชาการแพทย์ สเปรย์แอนติบอดีพ่นจมูก ยับยั้งโควิด-19 เตรียมเดินหน้าศึกษาทางคลินิกในอาสาสมัครไตรมาสแรกปีนี้ พร้อมยื่นขอขึ้นทะเบียน อย. เดือน มิ.ย. และคาดออกสู่ตลาดไตรมาส 3 ปี 65

เมื่อวันที่ 28 ก.พ.2565 5 ภาควิชาการแพทย์และเอกชน ได้มีการลงนามความร่วมมือ(MOU) ในการพัฒนาวัคซีนเชิงพาณิชย์ สเปรย์แอนติบอดีพ่นจมูก ป้องกันโควิด-19 ประกอบด้วย คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ผศ มหาวิทยาลัยศิลปากร สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) องค์การเภสัชกรรม และ บริษัทไฮไบโอไซ จำกัด ร่วมมือผลักดันงานวิจัยและพัฒนาวัคซีนไทยสู่ระดับโลก คือ "สเปรย์แอนติบอดีพ่นจมูกที่มีคุณสมบัติยับยั้งเชื้อ โควิด -19" เบื้องต้นได้ผ่านการทดสอบในสัตว์ทดลอง พบว่า ผลเป็นที่น่าพอใจและเตรียมเดินหน้าสู่การศึกษาทางคลินิกในอาสาสมัครภายในไตรมาสแรกของปีนี้ จากนั้นนำผลการศึกษายื่นขอขึ้นทะเบียนต่อสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) ประมาณเดือนมิถุนายน 2565 คาดออกสู่ตลาดเพื่อให้ประชาชนไทยได้เข้าถึงนวัตกรรมสุขภาพอีกทางเลือกหนึ่งในการป้องกันเชื้อโควิด-19 ประมาณไตรมาส 3 ของปี 2565

รศ.นพ.ฉันทชาย สิทธิพันธุ์ คณะบดีคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กล่าวในการลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือพัฒนาวัคซีน "สเปรย์แอนติบอดีพ่นจมูกที่มีคุณสมบัติยับยั้งเชื้อโควิด-19" ซึ่งร่วมกันหลายหน่วยงานที่เกี่ยวข้องว่า องค์การมีความยินดีและภูมิใจเป็นอย่างยิ่งที่จะนำองค์ความรู้จากการทำวิจัย โดยทีมนักวิจัยแพทย์จุฬาฯ คือ การพัฒนาแอนติบอดีที่มีคุณสมบัติยับยั้งเชื้อโควิด-19 ได้อย่างจำเพาะและมีประสิทธิภาพสูง ซึ่งทีมนักวิจัยได้ทุ่มเทและพัฒนามาตั้งแต่ช่วงเริ่มต้นของการระบาด โดยได้รับการสนับสนุนทั้งจากภาคประชาชน และภาครัฐ คือ สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) กระทั่งสามารถพัฒนาแอนติบอดีต้นแบบได้และได้ยื่นจดสิทธิบัตรเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

"ขณะนี้มีความร่วมมือของหน่วยงานภาคเอกชน ร่วมกับองค์การเภสัชกรรม ดำเนินการรับการถ่ายทอดองค์ความรู้ที่ได้จากการทำวิจัยนี้เพื่อทำการวิจัยทางคลินิกต่อ และพัฒนาให้เป็นผลิตภัณฑ์สเปรย์แอนติบอดีพ่นจมูกที่มีคุณสมบัติยับยั้งเชื้อโควิด-19 โดยหน่วยงานที่มาร่วมมือในครั้งนี้จะทำการวิจัยทางคลินิก และผลิตให้ได้ตามมาตรฐานเพื่อขอขึ้นทะเบียนผลิตภัณฑ์กับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) เพื่อให้ประชาชนได้ใช้ผลิตภัณฑ์นี้อย่างมั่นใจ และเป็นอีกหนึ่งวิธีที่จะมาช่วยรับมือกับโรคระบาดโควิด-19 ต่อไป" รศ.นพ.ฉันทชาย กล่าว



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.hfocus.org/content/๒๐๒๒/๐๓/๒๕๖๐๐>

ผศ. ชัยชาญ ถาวรเวช อธิการบดีมหาวิทยาลัยศิลปากร กล่าวว่า มหาวิทยาลัยศิลปากร โดย ศ.ดร.ภญ.ปราณีต โอบณะโสภิต พร้อมด้วย รศ.ดร.ภก.ประสพชัย พัฒน์โรจนโสภณ และคณะทำงาน คณะเภสัชศาสตร์ ได้ร่วมศึกษาวิจัยกับทีมวิจัยจากคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เพื่อพัฒนาผลิตภัณฑ์ต้นแบบสเปรย์แอนติบอดีสำหรับพ่นจมูกเพื่อป้องกันโควิด-19 ซึ่งจากผลการทดลองเบื้องต้นในระดับห้องปฏิบัติการและการศึกษาวิจัยในสัตว์ทดลอง แอนติบอดีพ่นจมูกที่พัฒนาขึ้นมีฤทธิ์ในการยับยั้งเชื้อ โควิด-19 ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ด้าน นพ.นพพร ชื่นกลิ่น ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) กล่าวว่า นวัตกรรม "สเปรย์แอนติบอดีพ่นจมูก" ที่มีคุณสมบัติยับยั้งเชื้อโควิด-19 ที่กำลังจะถูกพัฒนาขึ้นมาและมีการศึกษาประสิทธิภาพในมนุษย์นั้น เป็นการต่อยอดจากงานวิจัยที่สวรส. ได้ให้การสนับสนุนในโครงการ "การพัฒนา Monoclonal antibody cocktail ต่อเชื้อ SAR-CoV-2 จากผู้ป่วยโควิด-19 ที่หายจากโรค" พร้อมกันนี้ สวรส. ยังได้สนับสนุนทุนวิจัยในด้านนวัตกรรม เพื่อเป้าหมายในการเพิ่มความมั่นคงด้านสุขภาพ รวมทั้งการเข้าถึงบริการสุขภาพของคนไทยอย่างเท่าเทียม และนวัตกรรมด้านสุขภาพจะช่วยให้คนไทยเกิดการพึ่งพาตนเองด้านสุขภาพมากยิ่งขึ้น

นพ.วิฑูรย์ ด้านวิบูลย์ ผู้อำนวยการองค์การเภสัชกรรม กล่าวว่า องค์การเภสัชกรรมได้เข้ามามีบทบาทในการผลิต ผลิตภัณฑ์ นวัตกรรม "สเปรย์แอนติบอดีพ่นจมูก" ที่มีคุณสมบัติยับยั้งเชื้อโควิด-19 สำหรับนำไปใช้ในการศึกษาทางคลินิกในอาสาสมัคร เพื่อศึกษาถึงประสิทธิผลและความปลอดภัย เป็นข้อมูลในการยื่นขอขึ้นทะเบียนต่อสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) ต่อไป