



นิดเชิงรุก นพ.บุษนา วรรณโพธิ์กลาง สสจ. พระนครศรีอยุธยา และ นายศักราช อัมวงษ์ นายกอบต. เกาะเรียน จัดฉีดวัคซีนให้ผู้ด้อยโอกาส ที่ รพ.สต.บ้านรุน.



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/2316091>



## หนูนกแก้ว

หนูนกแก้วสองนิ้วเป็นสัญลักษณ์สู้ๆ ขณะเจ้า หนูนกที่ปีกเข้มฉีด **วัคซีนไฟเซอร์** ฝ่าสีส้ม เข็มที่สั้น แขนโศกไม่มี อาการหวัดกั้วหรืองอแงผลข้างโค ที่ศูนย์ **ฉีดวัคซีน** ทางบางซื่อ ซึ่งให้บริการฉีดวัคซีนเด็กอายุ 5-11 ปี เป็นวันแรก.



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/2316060>



## สคบ.ปรับแผน จดแจ้งรายวัน เหลือสัปดาห์ละครั้ง ยันโรงพยาบาลยังรองรับได้

กระทรวงสาธารณสุขยืนยันเมื่อคนติดเชื้อโควิด-19 พุ่งวันละเป็นหมื่นคนยังรับไหว มีเตียงรองรับผู้ป่วยเพียงพอ แต่ขอสำรองไว้ให้กลุ่มผู้ป่วยอาการรุนแรง ส่วนคนมีอาการน้อย-ไม่มีอาการ เข้าระบบกักตัวรักษาที่บ้าน (HI) ย้ำแค่รอเวลาที่เหมาะสมปรับให้ผู้ป่วยโควิดไปใช้ตามสิทธิที่มีแทน ยืนยันรักษาฟรีทุกสิทธิ รวมถึงประสาน คปภ.แก้ปัญหาเคลมประกันไม่ได้ พร้อมเปิด 5 ศูนย์วัคซีนให้เด็ก 5-11 ปี สำหรับผู้กังวลผลข้างเคียงวัคซีนไฟเซอร์ ด้าน สคบ.จำลองวันแถลงสถานการณ์โรคโควิด-19 ในประเทศ จากรายวันเป็นสัปดาห์ละครั้งตามที่นายกฯสั่งการยืนยันไม่มีการปกปิดข้อมูล

ไทยยังพบผู้ติดเชื้อโรคโควิด-19 รายวันทะยานเกิน 1 หมื่นคนต่อเนื่องมากกว่าสัปดาห์ ขณะที่หลายจังหวัดก็เริ่มฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 ให้กับเด็กอายุ 5-11 ปี รวมถึงใน กทม.

### ยังติดเชื่อทะลุหมื่น

ที่ทำเนียบรัฐบาล วันที่ 14 ก.พ. พญ.อภิสมัย ศรีรังสรรค์ ผู้ช่วยโฆษก ศบค. รายงานว่า พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ 14,900 คน เป็นการติดเชื้อในประเทศ 14,610 คน จากเรือนจำ 98 คน มาจากต่างประเทศ 192 คน ทำให้มียอดผู้ติดเชื้อสะสมยืนยัน 2,608,227 คน หายป่วยเพิ่ม 9,810 คน มียอดหายป่วยสะสม 2,455,832 คน อยู่ระหว่างรักษา 129,933 คน อาการหนัก 687 คน ใส่ท่อช่วยหายใจ 138 คน เสียชีวิตเพิ่ม 26 คน เป็นผู้เสียชีวิตที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไป 24 คน มีโรคเรื้อรัง 2 คน ทำให้มียอดผู้เสียชีวิตสะสม 22,462 คน รวมยอดฉีดวัคซีนสะสมทั้งสิ้น 120,009,906 โดส



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/2316060>

### กทม.ป่วยเกือบ 3 พัน

พญ.อภิสมัยกล่าวว่าอีกว่า 10 จังหวัดที่มีผู้ติดเชื้อสูงสุดวันที่ 14 ก.พ. ได้แก่ กทม. 2,892 คน สมุทรปราการ 888 คน นนทบุรี 611 คน ชลบุรี 590 คน นครราชสีมา 567 คน ภูเก็ต 486 คน นครศรีธรรมราช 434 คน ราชบุรี 432 คน บุรีรัมย์ 317 คน นครปฐม 303 คน สิ่งที่ต้องจับตามองในขณะนี้คือหลายจังหวัดมียอดผู้ติดเชื้อรายสัปดาห์สูงขึ้นอย่างชัดเจน อาทิ กทม. มียอดผู้ติดเชื้อในสัปดาห์ที่สี่ของปี 65 อยู่ที่ 9,434 คน สัปดาห์ที่หก สูงขึ้นถึง 17,852 คน สมุทรปราการ สัปดาห์ที่สี่อยู่ที่ 4,662 คน สัปดาห์ที่หกอยู่ที่ 6,940 คน จึงต้องจับตาเป็นพิเศษ นอกจากนี้ ใน กทม. มีถึง 2 เขตที่ผู้ติดเชื้อเกิน 100 คน คือเขตราชเทวี เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย และยังมีหลายพื้นที่ใน กทม. เริ่มพบคลัสเตอร์แคมป์ก่อสร้าง นอกจากนี้ยังมีรายงานการติดเชื้อในโรงเรียนถึง 13 แห่งใน กทม. แต่ทาง กทม. ยืนยันว่าแม้จะมีการติดเชื้อเพิ่มขึ้น แต่ศักยภาพในการรักษาของเตียงผู้ป่วยยังคงเพียงพอ

### เจอทั้งโอมิครอน-เดลตา

พญ.อภิสมัยกล่าวว่า สำหรับผู้เดินทางจาก ต่างประเทศตั้งแต่วันที่ 1-13 ก.พ.พบติดเชื้อ 2,351 คน จากยอดผู้เดินทางเข้าประเทศทั้งหมด 78,793 คน คิดเป็นร้อยละ 2.96 ส่วนภาพรวมการติดเชื้อในประเทศไทย แม้ยอดผู้ติดเชื้อวันนี้จะอยู่ที่ 14,900 คน แต่เหมือนกราฟจะเบนหัวลงมาเล็กน้อย แต่ยัง วางใจไม่ได้ หลายจังหวัดยังมีผู้ติดเชื้อมากขึ้น ขณะที่ผู้ป่วยปอดอักเสบ ต้องใส่ท่อช่วยหายใจ และเสียชีวิต ยังมีทิศทางที่สูงขึ้นอยู่ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การ แพทย์ระบุว่า เชื้อโควิด-19 ในประเทศเป็นโอมิครอนร้อยละ 80 เป็นเดลตา ร้อยละ 20 จึงจะบอกว่าผู้ติดเชื้อจะอาการไม่รุนแรงไม่ได้

### จ่อลดวันแถลงเหลือ 7 วันครึ่ง

นอกจากนี้ มีรายงานว่าเมื่อช่วงเช้าวานเดียวกันในการประชุม ศบค.สธ.มีเรื่องแจ้งให้ทราบและขอสั่งการในประเด็นของการรายงานสถานการณ์ว่านายกรัฐมนตรืเห็นชอบเรื่องปรับการรายงานสถานการณ์เป็นรายสัปดาห์แต่ขอให้ทำความเข้าใจกับประชาชนว่าไม่ได้มีการปกปิดข้อมูล และจะรายงานรายวัน วันที่ 14 ก.พ. เป็นวันสุดท้าย จะรายงานอีก ครั้งในวันจันทร์ที่ 21 ก.พ. ต่อมาผู้สื่อข่าวสอบถาม ไปยัง นพ.เกียรติภูมิ วงศ์รจิต ปลัดกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) ได้รับคำตอบว่า ปัจจุบัน สธ. รายงานทุกข้อมูลให้ทาง ศบค. อยู่แล้ว อยู่ที่ว่าข้อมูลใดที่เป็นประโยชน์ ประชาชนยังสามารถเข้าถึงได้ แต่การรายงานอยู่ที่ ศบค. จะหยิบข้อมูลชุดใดไปรายงานบ้างในแต่ละวัน ขณะที่ พญ.สมณี วัชรสินธุ์ ผอ.สำนักสื่อสารความเสี่ยงและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ ในฐานะผู้ช่วยรองโฆษก ศบค. กล่าวถึงการรายงานผู้ติดเชื้อแบบ 7 วันว่า อาจจะไม่มีความชัดเจนในสัปดาห์นี้ อยู่ระหว่างการพิจารณารูปแบบที่เหมาะสม เนื่องจากมีบางจังหวัดไม่ได้รายงานเข้ามาแบบเรียลไทม์ ในระหว่างที่ยังไม่มีความชัดเจน จะยังคงรายงานยอดผู้ติดเชื้อรายวันไปก่อน ส่วนการแถลงข่าวของ ศบค. ในขณะนี้ยังคงเป็นวันจันทร์และวันพฤหัสบดี





ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/2316060>

### เตรียมออกเกณฑ์ผู้ประกันสุขภาพ

นอกจากนี้ นายอนุทินยังกล่าวถึงผู้มีประกันหากใครต้องการความสะดวกสบาย สามารถไปใช้โรงพยาบาลเอกชน หากยินดีจะจ่ายส่วนต่างถือว่า เป็นสิทธิของแต่ละคน หากเกรงว่าประกันภัย ประกันสุขภาพจะไม่ครอบคลุม กรมการแพทย์ สปสช. หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องจะออกหลักเกณฑ์มา จะมาเสียบาลีเอาเปรียบผู้ซื้อประกันไม่ได้

### ต้องรอดุลีกร UCEP 1 มี.ค.

ขณะที่นายสาธิต ปิตุเตชะ รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข ให้สัมภาษณ์ที่โรงแรมพูลแมน คิง เพาเวอร์ ถึงเรื่องนี้เช่นกันว่า จากที่หารือกับนายอนุทิน นายวีรกุล รองนายกรัฐมนตรีและ รว.สาธารณสุข มอบนโยบายให้ตนประชุมหารือร่วมกับปลัดกระทรวงสาธารณสุขและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ทั้งอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ อธิบดีกรมการแพทย์ และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ขณะนี้ยังไม่มีการประกาศยกเลิกอยู่ระหว่างร่างประกาศ และต้องสื่อสารให้ประชาชนรับรู้ถึงการยกเลิกดังกล่าว ที่ยังคงกลับไปใช้สิทธิรักษาตามระบบได้ ถือเป็นประเด็นสำคัญ รวมถึงปัญหาการตีความเรื่องประกัน ต้องใช้เวลาหารือและศึกษาข้อดีข้อเสีย ผลกระทบที่จะเกิดขึ้นกับผู้รับบริการด้วย เมื่อได้ข้อสรุปจะนำเสนอรองนายกฯ เพื่อประกาศต่อไป ส่วนวันที่ 1 มี.ค. จะยังประกาศยกเลิกยูซีพีหรือไม่นั้น ขอหารือก่อน

### สำรองเตียงให้คนไข้วิกฤติ

ต่อมาที่กระทรวงสาธารณสุข นพ.ธงชัย กีรติหัตถยากร รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข กล่าวถึงแนวทางการรักษาผู้ป่วยในภาวะวิกฤติฉุกเฉิน หรือ UCEP ว่า หลักการของ UCEP คือสิทธิการรักษา ตามนโยบายของรัฐบาลเพื่อคุ้มครองผู้ป่วยในภาวะวิกฤติฉุกเฉิน สามารถเข้ารับรักษาได้ในโรงพยาบาลทุกแห่ง ทั้งโรงพยาบาลรัฐและเอกชน เพื่อลดความเหลื่อมล้ำในการเรียกเก็บค่าบริการ มีเจตนารมณ์เพื่อดูแลรักษาผู้ป่วยที่มีอาการวิกฤติจริงๆ ได้แก่ หมดสติ ช็อก ไม่รู้สึกตัว เจ็บหน้าอกเฉียบพลัน หายใจเร็ว หอบเหนื่อย อ่อนแรงแขนขา ภาวะเลือดออกในสมอง ต้องได้รับการรักษาภายใน 72 ชั่วโมง สำหรับโรคโควิด-19 เป็นโรคใหม่ปี 2563 ทั่วโลก ยังมีความรู้ร่น้อยทั้งการรักษาและการควบคุมโรค ประกอบกับมีผู้ป่วยจำนวนมากขึ้น เราจึงได้นำ UCEP ซึ่งเป็นเรื่องการรักษาพยาบาลมาควบคู่กับการควบคุมโรค โดยนำผู้ป่วยมารักษาในโรงพยาบาลให้มากที่สุด เพื่อควบคุมโรคไม่ให้แพร่กระจายไปที่อื่น ขณะนี้เรามีความรู้เรื่องโควิด-19 มากขึ้น การแพร่ระบาดด้วยสายพันธุ์โอมิครอน ผู้ป่วยร้อยละ 90 ไม่มีอาการหรืออาการน้อยมาก ไม่จำเป็นต้องนอนโรงพยาบาล คนไข้สามารถดูแลตัวเองได้ที่บ้าน หรือ Home Isolation (HI) ดังนั้นเราจะสำรองเตียงไว้ให้กับคนไข้วิกฤติจริงๆ ที่จำเป็นต้องได้รับการดูแลจากแพทย์อย่างใกล้ชิด ดังนั้นเราจะนำผู้ป่วยโควิดเข้าสู่ระบบการรักษาตามสิทธิ



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/2316060>

### ย้ำเตียงผู้ป่วยไม่เต็ม

นพ.ธงชัยกล่าวต่อว่า สำหรับอัตราครองเตียงของผู้ป่วยโควิด-19 นั้น แม้ขณะนี้จะมีตัวเลขผู้ป่วยรายใหม่เพิ่มขึ้นมากกว่า 15,000 คนติดต่อกันหลายวัน แต่เนื่องจากสายพันธุ์โอมิครอน ผู้ป่วยร้อยละ 90 เป็นผู้ป่วยไม่มีอาการ หรืออาการน้อยมาก จึงรักษาตัวเองอยู่ที่บ้าน หรือ HI ทั้งนี้ พบว่าสายพันธุ์โอมิครอนมีความรุนแรงน้อยกว่าเดลตา 7 เท่า อัตราผู้ป่วยสวมท่อช่วยหายใจน้อยกว่าปีก่อน 7 เท่า ส่วนผู้เสียชีวิตน้อยกว่าปีก่อน 10 เท่า สำหรับอัตราครองเตียงของผู้ป่วยขณะนี้ พบว่าเตียงผู้ป่วยระดับ 3 ที่ต้องใส่ท่อและเครื่องช่วยหายใจ มีทั่วประเทศ 2,127 เตียง ครองเตียง 254 เตียง คิดเป็นร้อยละ 11.9 ผู้ป่วยระดับ 2.2 ได้แก่ผู้ป่วยต้องใส่เครื่องออกซิเจน ไฮฟลอร์ มี 5,607 เตียง ครองเตียง 577 เตียง คิดเป็นร้อยละ 10.30 เตียง ระดับ 2.1 ได้แก่ผู้ป่วยที่ต้องใส่เครื่องออกซิเจน โลว์ฟลอร์ มี 23,055 เตียง ครองเตียง 3,403 เตียง คิดเป็นร้อยละ 14.80 รวมเตียงสำหรับผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรงมีจำนวน 30,789 เตียง ครองเตียงรวม 4,234 เตียง คิดเป็นร้อยละ 13.80 ส่วนเตียงสำหรับผู้ป่วยกลุ่มสีเขียวมี 134,895 เตียง ครองเตียง 64,272 เตียง คิดเป็นร้อยละ 47.60 หากผู้ป่วยมีอาการรุนแรงขึ้น เราสามารถปรับเตียงผู้ป่วยสีเขียวมารองรับผู้ป่วยกลุ่มสีเหลืองและแดงได้ทันที ดังนั้นไม่ต้องเป็นห่วงเรื่องเตียงจะเต็ม

### รอเวลาเหมาะสมปรับูปกติ

ด้าน นพ.ธเรศ กรัษนัยรวิวงศ์ อธิบดีกรมส่งเสริมบริการสุขภาพ (สบส.) กล่าวว่า ช่วง 2 ปีที่ผ่านมาเมื่อเกิดโรคโควิด-19 ใหม่ๆ ประชาชนจะเกิดความกังวลและต้องการเข้ารับรักษาในโรงพยาบาลที่ใกล้ที่สุด เราย่นำโรคโควิด-19 เข้าสู่ภาวะวิกฤติฉุกเฉิน คนไข้สามารถเข้ารับการรักษาได้ทุกที่ พบว่าคนส่วนใหญ่นิยมเข้าไปรักษาในโรงพยาบาลขนาดใหญ่ และโรงเรียนแพทย์ ทำให้โรงพยาบาลเหล่านั้นไม่สามารถที่จะดูแลคนไข้โรคอื่นฯ ได้เต็มที่ และขณะนี้สถานการณ์เปลี่ยนแปลง ผู้ป่วยโควิด-19 ส่วนใหญ่ไม่มีอาการรุนแรง ประกอบกับประชาชนมีความเข้าใจเรื่องการดูแลรักษาตนเองมากขึ้น ดังนั้น คณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 28 ธ.ค.64 มีมติมอบหมายให้กระทรวงสาธารณสุข กรม สบส. ร่วมกับ สปสช. และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง พิจารณาความจำเป็นเหมาะสมและกรอบเวลาในการพิจารณาใช้สิทธิผู้ป่วยโควิด-19 เข้าสู่ระบบปกติ เรื่องกรอบเวลานั้น กำลังอยู่ในระหว่างการพิจารณาช่วงเวลาที่เหมาะสมอยู่



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/2316060>

### แจ้งยิบรักษาฟรีทุกสิทธิ

นพ.ดร.ศกส่วรว่า สบส. มีการเตรียมความพร้อมหรือร่วมกับกรมบัญชีกลาง ดูแลสวัสดิการข้าราชการ การสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ดูแลบัตรทอง สำนักงานประกันสังคม ดูแลแรงงานในระบบ และกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ ดูแลบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิและต่างด้าว โดยผู้ช่วยโควิด-19 ที่ใช้สิทธิสวัสดิการข้าราชการ ให้เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลรัฐ และเบิกค่าบริการรักษาสวัสดิการข้าราชการ สอบถามการรักษาสิทธิเบิกจ่ายตรง โทร. 0-2270-6400 ผู้มีสิทธิ บัตรทองเข้ารับรักษาได้ในสถานพยาบาลที่เป็นเครือข่ายของ สปสช. สอบถามการรักษาสิทธิบัตรทอง โทร.1330 ผู้มีสิทธิประกันสังคม สำนักงานประกันสังคม จะประชุมในวันที่ 15 ก.พ. สอบถามสิทธิประกันสังคมที่โทร. 1506 ส่วนประกันสุขภาพต่างด้าว แรงงานต่างด้าวและผู้ติดตาม ให้รักษาตาม รพ.ที่ขึ้นทะเบียนคนต่างด้าวไร้สิทธิ เข้ารักษาใน รพ.รัฐสังกัดกระทรวงสาธารณสุขและสำนักงานแพทย์ กทม. บุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ เข้ารักษา รพ.รัฐสังกัดกระทรวงสาธารณสุขตามขึ้นทะเบียน สอบถามการรักษาบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ และต่างด้าว โทร.0-2590-1578 ทุกกลุ่มจะได้รับการรักษาฟรีตามสิทธิ ทั้งนี้ กรณีที่เกิดเจ็บป่วยฉุกเฉิน สามารถ โทร.แจ้ง 1669 ส่วนผู้มีประกันสุขภาพส่วนตัว ให้สอบถามเงื่อนไขต่างๆที่บริษัทที่ทำประกันนั้นๆ

### แจ้ง คปภ.แก้เคลมประกันไม่ได้

สำหรับผู้ป่วยที่รักษาในระบบ HI ออสพิเทล โยเดิลไอโซเลชั่น ที่พบปัญหาบริษัทประกันสุขภาพไม่ยอมจ่ายค่าชดเชยสินไหมนั้น นพ.ดร.ศกส่วรว่า เรื่องนี้ สบส.หารือร่วมกับกรมการแพทย์ กรมควบคุมโรค พร้อมทั้งดูแลเกณฑ์ ข้อกำหนด กฎหมายต่างๆ แล้ว ยืนยันว่าระบบ HI ออสพิเทล โยเดิลไอโซเลชั่น ได้รับการประกาศให้เป็นสถานพยาบาลชั่วคราว ดังนั้น ผู้ป่วยในระบบดังกล่าวถือเป็นผู้ป่วยใน มีแพทย์คอยโทร.สอบถามทุกวัน มีการส่งจ่ายยา และอาหารทุกวัน วันละ 3 มื้อ ผู้ป่วยมีสิทธิได้รับการชดเชย ดังนั้น สบส.จะทำหนังสือส่งถึงสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) เพื่อยื่นข้อโต้แย้ง

### เปิด 5 สูตรวัคซีนเด็ก 5-17 ปี

ขณะที่ นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ อธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า สูตรวัคซีนที่จะฉีดให้กลุ่มเด็กอายุ 5-17 ปี มี 5 สูตร ผ่านการพิจารณาจากคำแนะนำของอนุกรรมการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ร่วมกับคำแนะนำของราชวิทยาลัยกุมารแพทย์แห่งประเทศไทย รวมถึงคำแนะนำภายใต้การขึ้นทะเบียนของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา มีประสิทธิภาพและความปลอดภัยสูงสุดแก่เด็ก ประกอบด้วย สูตรที่ 1 อายุ 5-11 ปี ฉีดไฟเซอร์ (ฟาสิลิ้ม) 2 เข็ม ระยะห่างระหว่างเข็ม 8 สัปดาห์ เป็นสูตรหลักของกลุ่มเป้าหมายนี้ สูตรที่ 2 เด็กอายุ 6-11 ปี สามารถฉีดสูตรไซริซิโนแควด-ไฟเซอร์ (ฟาสิลิ้ม) ระยะห่างระหว่างเข็ม 4 สัปดาห์ สูตรที่ 3 เด็กอายุ 12-17 ปี แนะนำให้ฉีดไฟเซอร์ (ฟาสิลิ้ม) 2 เข็ม ระยะห่างระหว่างเข็ม 3-4 สัปดาห์ เป็นสูตรหลักของกลุ่มเป้าหมายนี้



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.thairath.co.th/news/local/2316060>

### ได้ SV 2 เข็มต้องตามด้วยไฟเซอร์

นพ.โอภาสกรบุญอีกว่า สูตรที่ 4 เด็กอายุ 12-17 ปี สามารถฉีดสูตรไขว้ซิโนแวค-ไฟเซอร์ (ฝาสีม่วง) ระหว่างระหว่างเข็ม 4 สัปดาห์ มีการศึกษาระดับภูมิคุ้มกันสูงกว่าฉีดไฟเซอร์ (ฝาสีม่วง) 2 เข็ม และสูตรที่ 5 ซิโนแวค 2 เข็ม สำหรับเด็กอายุ 6-17 ปี ระหว่างระหว่างเข็ม 4 สัปดาห์ เป็นอีกทางเลือกสำหรับผู้ปกครองที่กังวลใจเรื่องผลข้างเคียงจากการฉีดวัคซีน mRNA และเด็กที่แพ้วัคซีน mRNA แต่สูตรนี้ภูมิอาจไม่สูงพอในการป้องกันเชื้อโอไมครอน จำเป็นต้องได้รับการกระตุ้นด้วยวัคซีนไฟเซอร์ 1 เข็ม โดยมีระยะห่างอย่างน้อย 4 สัปดาห์ขึ้นไป หลังได้รับวัคซีนเข็มที่ 2

### ฉีดวัคซีน 5 ขวบร้องลั่นศูนย์

สำหรับบรรยากาศที่ศูนย์ฉีดวัคซีนกลางบางซื่อ จุดฉีดใหญ่ในพื้นที่ กทม. เป็นวันแรกที่เปิดฉีดวัคซีนไฟเซอร์ ฝาสีส้ม ขนาดยา 10 ไมโครกรัม เข็มที่ 1 ฉีดเข้ากล้ามเนื้อ สำหรับเด็กอายุ 5-11 ปี ที่ลงทะเบียนจองคิวฉีดมาตั้งแต่วันที่ 11 ก.พ. เริ่มฉีดตั้งแต่เวลา 09.00 มีเด็ก ๆ พร้อมผู้ปกครองทยอยเข้ารับการฉีดวัคซีนจำนวนมาก โดยทางเข้าประตู 1 มีการประดับลูกโป่งหลากสี มีเจ้าหน้าที่แต่งชุดมาสคอตสร้างความสนใจให้ลิมกัฬการฉีดวัคซีนไปได้ชั่วคราว หลายคนพอเห็นเข็มฉีดยาหันตัวหนีส่งเสียงร้องลั่น เจ้าหน้าที่และผู้ปกครองต้องปลอบประโลมปรับสภาพจิตใจ ทำให้การฉีดแต่ละคนต้องใช้เวลามากกว่าปกติ หลังฉีดแล้วจะได้รับลูกโป่ง สติ๊กเกอร์รูปหัวใจ และยังมีการรณรงค์ให้ผ่อนคลายด้วยการวาดรูประบายสีตามจินตนาการในหัวข้อ "วันนี้ฉันมาฉีดวัคซีนที่บางซื่อ" ขณะที่ผู้ปกครองต่างชื่นชมระบบการฉีดว่าทำได้ดี ขึ้นตอนรวดเร็ว ไม่แออัด ทำให้เด็กสบายใจ

### คิวเข้มพยาบาลไม่เร่งรัดเด็ก

ทั้งนี้ พญ.มิ่งขวัญ วิชัยดิษฐ ผอ.สถาบันโรคผิวหนัง ในฐานะ ผอ.ศูนย์ฉีดวัคซีนสถานีกกลางบางซื่อ กล่าวว่า ได้ยกพื้นที่ประตู 1 ให้เด็กทั้งหมด เพื่อไม่ให้แออัด เพราะเด็กจะมากับผู้ปกครอง ช่วงเช้านัดไว้ 3 พันคน จนถึงเวลา 10.00 น. มีเข้ามาประมาณ 2 พันคน จากที่ต้องฉีดในวันแรก 5 พันคน ขึ้นตอนต่างๆเหมือนปกติ แต่เด็กต้องมีผู้ปกครองมีใบเซ็นยินยอมด้วย ปัญหาอาจมีบ้างที่เด็กเล็กๆจะร้องงอแง ต้องให้เวลาได้คิวพยาบาลไว้ก่อนแล้วไม่ต้องรีบ บางคนกว่าจะทำได้ต้องใช้เวลาเกือบ 15 นาที





ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/2316060>

### โควิดป่วนทำปิดเรียนเพียบ

ขณะที่สถานการณ์การแพร่ระบาดโรคโควิด-19 ที่ จ.พังงา ยังพบการระบาดในหลายอำเภอ ยอดรวมผู้ติดเชื้อรายใหม่เมื่อวันที่ 14 ก.พ. อยู่ที่ 88 คน พบมากที่สุดที่ อ.ตะกั่วป่า 23 คน อ.ท้ายเหมือง 35 คน ทำให้โรงเรียนในพื้นที่อำเภอตะกั่วป่า ต้องประกาศปิดเรียนทันที พร้อมให้เรียนแบบ on hand นำใบงานไปทำที่บ้าน เช่นเดียวกับ จ.มุกดาหาร มีการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 เพิ่มมากขึ้น นพ.ภมร คุรุณ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร เปิดเผยยอดผู้ป่วยยืนยันของวันที่ 13 ก.พ. มีจำนวน 77 คน ขณะที่หลายโรงเรียนในเขตเทศบาลเมืองมุกดาหาร เช่น ที่โรงเรียนมุกดาหาร ประกาศหยุดการเรียนการสอนแบบ On-site ระหว่างวันที่ 14-25 ก.พ. ให้จัดรูปแบบการสอนแบบ On-line หรือ On-hand หรือรูปแบบอื่นๆที่เหมาะสมแทน ส่วนครูและบุคลากรลงชื่อปฏิบัติราชการตามปกติ และขอความร่วมมือครูและบุคลากรทางการศึกษา ไม่ออกนอกเขตพื้นที่จังหวัด ไม่เดินทางไปยังพื้นที่เสี่ยงหากไม่มีความจำเป็น

### โคราชเฝ้าระวัง 16 คลัสเตอร์

ส่วนที่ จ.นครราชสีมา พบผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อโควิด-19 รายใหม่ยังสูง 456 คน ไม่มีผู้ป่วยเสียชีวิต ยังมี 16 คลัสเตอร์ต้องเฝ้าระวังในหลายอำเภอ มีทั้งคลัสเตอร์โรงเรียน ตลาดสด งานศพ สนามชนไก่ อาทิ คลัสเตอร์โรงเรียนบ้านเจริญผล ต.มาบกราด อ.พระทองคำ ติดเชื้อรวม 42 คน กักตัวครบ 10 วันแล้ว คลัสเตอร์โรงเรียนเทศบาล 2 ทั้งครูและนักเรียน อ.บัวใหญ่ รวม 86 คน คลัสเตอร์โรงเรียนรัฐอุดรวิทยา หมู่ที่ 2 บ้านโนนนางผาย ต.ทองหลาง อ.จักราช อยู่ระหว่างทีมสอบสวนโรคตรวจเชิงรุกจำนวนผู้ติดเชื้อ คลัสเตอร์โรงเรียนบ้านหนองพวงมะนาว ต.โพธิ์กลาง อ.เมืองนครราชสีมา มีการปิดโรงเรียนทำความสะอาด 12-21 ก.พ.65 มีการติดเชื้อในครูและนักเรียน รวม 12 คน คลัสเตอร์บ้านหนองไทร ต.หนองไทร อ.ด่านขุนทดฯ รวม 14 คน ผู้สัมผัสเสี่ยง 250 คน มีการปิดโรงเรียนตั้งแต่ 9 ก.พ.2565 ไปจนกว่าสถานการณ์จะสงบ

### เน้นตรวจ ATK ผู้ป่วยสูงวัย

ขณะที่ จ.อุบลราชธานี พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ 333 คน อยู่ใน 8 กลุ่มคลัสเตอร์ ที่มีทั้งตลาดสด งานศพ งานบุญ งานเลี้ยงวันเกิด ฯลฯ เสียชีวิตเพิ่ม 1 ศพ เป็นชายอายุ 90 ปี ต.ขามใหญ่ อ.เมืองอุบลฯ โดยทางจังหวัดมีแนวทางการควบคุมโรคด้วยการให้ตรวจ ATK ผู้สูงอายุที่มีอาการโรคติดเชื้อเฉียบพลันของระบบหายใจส่วนต้นหรือปอดอักเสบพื้นที่ทุกวัย เพื่อเข้าสู่การรักษาที่รวดเร็ว และเร่งฉีดวัคซีนกระตุ้นเข็มที่ 3 ส่วนผู้ป่วยในระยะสีเขียวทุกรายให้รักษาที่บ้านหรือรักษาในชุมชน

### นักบอล ร.ร.ดังติดเชื้ออีก

ขณะที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองแค จ.สระบุรี แจ้งพบนักกีฬาฟุตบอลชาย อะคาเดมีของโรงเรียนเทศบาล 3 (วัดสนมิตร์มงคลตั้งตรงจิตร 6) โรงเรียนในสังกัดเทศบาลตำบล หนองแค ติดเชื้อโควิด-19 จำนวน 39 คน จากการตรวจเชิงรุกทั้งหมดเกือบ 60 คน เบื้องต้นมีการกักตัวนักกีฬาฟุตบอลที่ตรวจพบเชื้อ ทั้ง 39 คนเข้าสู่กระบวนการตรวจรักษาที่ศูนย์พักคอยของทางวัดโคกมะดุม อ.หนองแค เป็นที่เรียบร้อยแล้ว ส่วนนักกีฬา สตาฟโค้ช และผู้ฝึกสอน ที่ตรวจไม่พบว่ามีเชื้อ รวมถึงผู้สัมผัสและเกี่ยวข้องทั้งหมดจะต้องถูกกักตัวเป็นเวลา 10 วัน ตั้งแต่วันที่ 14-24 ก.พ.2565 พร้อมทั้งกำหนดให้โรงเรียนเป็นพื้นที่สีแดง ห้ามบุคคลเข้า-ออกทุกกรณี ยกเว้นแต่จะได้รับการอนุญาตเฉพาะบางกรณีเท่านั้น รวมถึงห้ามฝึกซ้อมกีฬาและให้ทุกคนปฏิบัติตามมาตรการสาธารณสุขอย่างเคร่งครัด



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/2316060>

#### ส่องกงอ่วม-โสมเพิ่ม 4

วันเดียวกัน รัฐบาลฮ่องกงเปิดเผยว่า จากการระบาดระลอกใหม่ของเชื้อโควิด-19 ตัวกลายพันธุ์โอมิครอน ส่งผลให้ระบบสาธารณสุขอยู่ในจุดที่ใกล้จะรับมือไม่ไหว เตียงผู้ป่วยเริ่มเต็ม ด้วยอัตราผู้ติดเชื้อเพิ่มขึ้น 20 เท่า เมื่อเทียบกับ 2 สัปดาห์ก่อน โดยยอดผู้ติดเชื้อได้พุ่งทำสถิติ 2,071 คนต่อวัน ทั้งเชื่อว่าภายในช่วงสิ้นเดือน มี.ค.นี้ จะมีผู้ติดเชื้อกว่า 28,000 คนต่อวัน ขณะที่เกาหลีใต้ประกาศว่าภายในเดือน ก.พ. รัฐบาลจะเริ่มกระบวนการฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นเข็มที่ 4 ให้ประชาชน เริ่มจากกลุ่มเสี่ยงในศูนย์ดูแลคนชรา เช่นเดียวกับรัฐบาลสวีเดน ที่กลุ่มที่ปรึกษาด้านสาธารณสุขของรัฐบาลมองว่าควรถึงเวลาฉีดเข็มที่ 4 เริ่มจากคนอายุ 80 ปีขึ้นไป แต่ยังไม่กำหนดเวลาเริ่มฉีดที่ชัดเจน

#### “บอย ปกรณ์” ติดโควิด

ต่อมาช่วงค่ำวันเดียวกัน พระเอกคนดัง บอย-ปกรณ์ จัตรบริรักษ์ ได้โพสต์ในอินสตาแกรมส่วนตัวแจ้งว่าตนตรวจพบเชื้อโควิด-19 โดยมีอาการเจ็บคอ มีน้ำมูก คัดจมูก ไอเล็กน้อย ตั้งแต่มื้อกลางวันเมื่อคืนก่อน ไปตรวจแบบ PCR test ผลออกมาเป็นบวก และกำลังจะเข้าสู่กระบวนการรับการรักษาตามขั้นตอนต่อไป ดังนั้น ขอแจ้งให้คนที่ได้เคยเจอกันในช่วงที่ผ่านมาสังเกตอาการของตัวเอง ขอโทษทุกคนมา ณ ที่นี้ รวมถึงขอโทษสำหรับงานที่ได้รับไว้แล้ว อาจได้รับผลกระทบ

#### “ดัสเชสแห่งคอร์นวอลล์” ติดโควิด

นอกจากนี้ เมื่อช่วงค่ำสำนักพระราชวังตำหนักแคลเรนซ์ออกแถลงการณ์ว่า คามิลลา ดัสเชสแห่งคอร์นวอลล์ วัย 74 พรรษา ทรงมีผลการตรวจโควิด-19 เป็นบวกและทรงกำลังอยู่ระหว่างกักพระองค์ แม้ทรงได้รับวัคซีนโควิด-19 แล้ว 2 โดส และวัคซีนเข็มกระตุ้น 1 โดส โดยเมื่อวันที่ 10 ก.พ.ที่ผ่านมา คามิลลา ดัสเชสแห่งคอร์นวอลล์ ยังทรงประกอบพระกรณียกิจจำนวนมาก หลังทรงมีผลการตรวจเป็นลบ ต่างจากเจ้าฟ้าชายชาร์ลส์ พระสวามี ที่มีผลตรวจยืนยันติดเชื้อโควิด-19 ซึ่งเป็นการติดเชื้อครั้งที่ 2 ขณะทรงกักตัวที่พระตำหนักแคลเรนซ์ เฮาส์ ในกรุงลอนดอน

# เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.dailynews.co.th/news/765659/>

**โควิดวันนี้ติดเชื้อพุ่ง 14,373 ราย หายป่วย 11,551 ราย เสียชีวิต 27 ราย**

ยอด 'โควิด-19' วันนี้ พบเสียชีวิตเพิ่มอีก 27 ราย ขณะที่พบผู้ติดเชื้อใหม่เพิ่มอีก 14,373 ราย กำลังรักษา 132,728 ราย



สถานการณ์แพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ประจำวัน ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ศบค.) รายงานสถานการณ์การระบาดของไวรัสโคโรนา 2019 ล่าสุด วันที่ 15 ก.พ. 65 พบผู้ติดเชื้อโควิด-19 รายใหม่อีก 14,373 ราย จำแนกเป็นผู้ป่วยจากในประเทศ 14,177 ราย ผู้ป่วยมาจากต่างประเทศ 196 ราย ผู้ป่วยสะสม (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) 399,165 ราย หายป่วยกลับบ้าน 11,551 ราย หายป่วยสะสม (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) 298,889 ราย กำลังรักษา 132,728 ราย สำหรับข้อมูลสะสมตั้งแต่ปี 2563 มีผู้ป่วยยืนยันสะสม 2,622,600 ราย หายป่วยแล้ว 2,467,383 ราย โดยวันนี้มีผู้เสียชีวิตเพิ่มอีก 27 ราย ทำให้มีผู้เสียชีวิตสะสมตั้งแต่ปี 2563 มียอดสะสมสูงถึง 22,489 ราย

มั่นคง ตรงไป ตรงมา  
**แนวหน้า**

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.naewna.com/local/635516>



**จับตาเข้มหลายจังหวัดติดเชื้อหนัก 2 สัปดาห์พุ่ง 2 เท่า กทม.อ่วมวันเดียวเฉียด 3 พันราย**

ไทยติดเชื้อรายวันทรงตัวที่ 14,900 ราย อาการหนัก 687 ราย ตายเพิ่ม 26 ศพฉีดวัคซีนสะสมทะลุ 120 ล้านโดสแล้ว กรุงเทพฯยังหนักป่วยเกือบ 3 พันคน มี 2 เขต "ราชเทวี-ป้อมปราบศัตรูพ่าย" ติดโควิดหลักร้อย ระบาดลามแล้ว 13 โรงเรียน จับตาพิเศษหลายจังหวัดติดเชื้อ

รายสัปดาห์พุ่งสูงขึ้นชัดเจน กทม.ยันแม้อัตราติดเชื้อจะเพิ่มขึ้นต่อเนื่อง แต่ปริมาณเดี่ยวยังเพียงพอ ศบค.ระบุภาพรวมการติดเชื้อในประเทศ ยังวางใจไม่ได้ แมกรายละเอียดหัวลงมาเล็กน้อย ขณะที่ผู้ป่วยปอดอักเสบ ต้องใส่ท่อช่วยหายใจ-เสียชีวิตมีทิศทางสูงขึ้น ต้าน สธ.ยันปลดโควิดพ้นยูเอช แต่รู้ยังดูแลตามสิทธิ์

เมื่อวันที่ 14 กุมภาพันธ์ ที่ทำเนียบรัฐบาล พล.อ.อภิสิทธิ์ ศรีรังสรรค์ ในฐานะผู้ช่วยโฆษกศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) หรือศบค. รายงานสถานการณ์การแพร่ระบาดโควิด-19 ในประเทศไทย ซึ่งจำนวนผู้ติดเชื้อทรงตัวที่หลักหมื่นต่อเนื่อง

ติดเชื้อใหม่ 14,900-ป่วยโคม่า 687 ราย

โดยวันนี้ไทยพบผู้ติดเชื้อรายใหม่ 14,900 ราย เป็นการติดเชื้อในประเทศ 14,610 ราย มาจากระบบเฝ้าระวังและระบบบริการ 14,475 ราย มาจากการค้นหาเชิงรุก 135 ราย มาจากเรือนจำ 98 ราย เป็นผู้เดินทางมาจากต่างประเทศ 192 ราย ทำให้มียอดผู้ติดเชื้อสะสมยืนยันตั้งแต่ปี 2563 จำนวน 2,608,227 ราย หายป่วยเพิ่มขึ้น 9,810 ราย ทำให้มียอดหายป่วยสะสมตั้งแต่ปี 2563 จำนวน 2,455,832 ราย อยู่ระหว่างรักษา 129,933 ราย ผู้ป่วยอาการหนัก 687 ราย ใส่ท่อช่วยหายใจ 138 ราย

ตายเพิ่ม 26-ฉีดวัคซีนทะลุ 120 ล.โดส

ส่วนผู้เสียชีวิตเพิ่มขึ้น 26 ราย เป็นชาย 10 ราย หญิง 16 ราย เป็นผู้เสียชีวิตที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไป 24 ราย มีโรคเรื้อรัง 2 ราย ทำให้มียอดผู้เสียชีวิตสะสมตั้งแต่ปี 2563 จำนวน 22,462 ราย ส่วนยอดผู้ได้รับวัคซีนของประเทศไทย เมื่อวันที่ 13 กุมภาพันธ์ฉีดวัคซีนได้เพิ่มเติม 276,153 โดส รวมยอดฉีดวัคซีนสะสมตั้งแต่วันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2564ทั้งสิ้น 120,009,906 โดส ขณะที่สถานการณ์โลก มียอดผู้ติดเชื้อสะสม 412,171,667 ราย เสียชีวิตสะสม 5,834,095 ราย

จับตาพิเศษจว.ติดเชื้อรายสัปดาห์พุ่ง

พล.อ.อภิสิทธิ์กล่าวว่า สำหรับ 10 จังหวัดที่มีผู้ติดเชื้อสูงสุดวันที่ 14 กุมภาพันธ์ ได้แก่ กรุงเทพมหานคร (กทม.) 2,892 ราย สมุทรปราการ 888 ราย นนทบุรี 611 ราย ชลบุรี 590 ราย นครราชสีมา 567 รายภูเก็ต 486 ราย นครศรีธรรมราช 434 ราย ราชบุรี 432 ราย บุรีรัมย์ 317 ราย นครปฐม 303 ราย สิ่งที่ต้องจับตามองขณะนี้คือ หลายจังหวัดมียอดผู้ติดเชื้อรายสัปดาห์สูงขึ้นอย่างชัดเจน อาทิ กทม. มียอดผู้ติดเชื้อในสัปดาห์ที่สี่ของปี 2565 อยู่ที่ 9,434 ราย สัปดาห์ที่หกสูงขึ้นไปถึง 17,852 ราย สมุทรปราการ สัปดาห์ที่สี่อยู่ที่ 4,662 ราย สัปดาห์ที่หกอยู่ที่ 6,940 ราย จึงต้องจับตาเป็นพิเศษ



# มั่นคง ตรงไป ตรงมา แนวหน้า

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.naewna.com/local/635516>

กทม.2เขตติดเชื้อมีร้อย-สาม13รร.

ขณะเดียวกัน ยังพบคลัสเตอร์ใหม่ๆ โดยคลัสเตอร์ร้านอาหารพบที่ จ.อำนาจเจริญ สุพรรณบุรี ร้อยเอ็ด คลัสเตอร์ตลาดพบที่จ.นครราชสีมา อุบลราชธานี น่าน คลัสเตอร์โรงงานพบที่ จ.ขอนแก่น ปราจีนบุรี นครราชสีมา ชลบุรี ราชบุรี คลัสเตอร์งานศพพบที่จ.ฉะเชิงเทรา กาญจนบุรี นครราชสีมา มุกดาหาร แม่ฮ่องสอน อุทัยธานี ส่วนในพื้นที่ กทม.มีถึง 2 เขตที่ผู้ติดเชื้อมีเกิน 100 คนคือ เขตราชเทวี เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย และยังมีหลายพื้นที่ในกทม. เริ่มพบคลัสเตอร์แคมป์ก่อสร้าง นอกจากนี้ ยังมีรายงานการติดเชื้อในโรงเรียนถึง 13 แห่งในกทม. แต่กทม.ยืนยันว่าแม้จะติดเชื้อมีเพิ่มขึ้น แต่ศักยภาพในการรักษาของเตียงผู้ป่วยยังเพียงพอ

ยังวางใจไม่ได้แม้กราฟเบนหัวลง

พญ.อภิสมัยกล่าวอีกว่า สำหรับผู้เดินทางจากต่างประเทศตั้งแต่วันที่ 1-13 กุมภาพันธ์ พบติดเชื้อ 2,351 ราย จากยอดผู้เดินทางเข้าประเทศทั้งหมด 78,793 ราย คิดเป็น 2.96% หลายคนตั้งคำถามว่าควรปิดประเทศหรือไม่ ศบค.เห็นว่าเราควรยึดมาตรการผ่อนคลายเป็นสำคัญ เพราะจำเป็นต้องขับเคลื่อนเศรษฐกิจควบคู่กับการป้องกันโควิด-19 อย่างสมดุล และปัจจุบันหลายประเทศในยุโรปผ่อนคลายเป็นมาตรการต่างๆ มากขึ้น ประเทศไทยควรปฏิบัติตามมาตรการเหล่านั้นหรือไม่ เราจะไม่ตามประเทศใดประเทศหนึ่งไม่ได้ เพราะหลายประเทศก็มีความผิดพลาดตามมาได้ ไม่มีวิธีใดยึดเป็นแบบอย่างได้ทั้งหมด เราควรวิเคราะห์สถานการณ์ในประเทศเราเป็นหลัก อย่างไรก็ตาม ภาพรวมการติดเชื้อในประเทศไทย แม้ยอดผู้ติดเชื้อวันนี้จะอยู่ที่ 14,900 ราย แต่เหมือนกราฟจะเบนหัวลงมาเล็กน้อย แต่ยังวางใจไม่ได้ หลายจังหวัดยังมีผู้ติดเชื้อมากขึ้น ขณะที่ผู้ป่วยลดอีกสัปดาห์ ต้องใส่ท่อช่วยหายใจ และเสียชีวิต ยังมีทิศทางที่สูงขึ้นอยู่ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ระบุว่า เชื้อโควิด-19 ในประเทศเป็นโอไมครอนร้อยละ 80 เป็นเดลต้าร้อยละ 20 จึงจะบอกว่าผู้ติดเชื้อจะอาการไม่รุนแรงไม่ได้

โควิดฉุกเฉินรัฐยังดูแลตามสิทธิ

ที่ทำเนียบรัฐบาล นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรี และรมว.สาธารณสุข ให้สัมภาษณ์หลังประชุมร่วมระหว่างคณะกรรมการบูรณาการนโยบายพัฒนาภาค (ก.บ.ภ.) และคณะกรรมการนโยบายการบริหารงานจังหวัดและกลุ่มจังหวัดแบบบูรณาการ (ก.น.จ.) ครั้งที่ 1/2565 ที่มีพล.อ.ประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรีและรมว.กลาโหม เป็นประธานว่า นายกษมบอกให้ติดตามงานรองรับสถานการณ์โควิด-19 ตนจึงให้ความมั่นใจไปที่กระทรวงสาธารณสุขเตรียมความพร้อม แม้จะมีผู้ป่วยเพิ่มขึ้นก็ตาม อย่างไรก็ตามกรณีโรคโควิด 19 ออกจากบริการ UCEP (ยูเซ็ป)หรือการให้บริการเจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤตมีสิทธิทุกที่นั้น ไม่ได้หมายความว่าความวุ่นวายเล็กน้อย แต่เราจะทำให้โควิด เป็นโรคปกติ ไม่ใช่โรคฉุกเฉิน หากใครติดเชื้อแล้วอาการหนักสามารถเข้ารับการรักษาฉุกเฉินได้ในสถานพยาบาลทุกที่ สปสช.ดูแลครบ สิทธิบัตรทองใช้ได้ทุกที่อยู่แล้ว การไปแปลความว่าจะยกเลิก ไม่จ่าย ไม่ดูแลนั้น ยืนยันว่าไม่ใช่ ถึงอย่างไรรัฐก็จ่ายตามสิทธิที่ทุกคนมีอยู่ ใครฉุกเฉินหรือมีอาการหนัก เรารักษายอยู่แล้ว ไม่ใช่โควิดอย่างเดียว โดยระบบฉุกเฉินรัฐจะดูแล 3 วัน และจะส่งตัวต่อมาที่โรงพยาบาลของรัฐ ซึ่งมีศักยภาพเพียงพออยู่แล้ว ไม่ได้ไปตัดการดูแล สปสช.ได้ให้รายละเอียดไปแล้ว สำหรับผู้มีประกันหากใครต้องการความสะดวกสบาย สามารถไปใช้โรงพยาบาลเอกชนหากยินดีจะจ่ายส่วนต่าง ถือว่าเป็นสิทธิ หากเกรงว่าประกันภัย ประกันสุขภาพจะไม่ครอบคลุม กรมการแพทย์ สปสช. หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องจะออกหลักเกณฑ์ขึ้นมา จะมาเปลี่ยนการใช้เหตุผลอะไรต่างๆ เอาเปรียบผู้ซื้อประกันไม่ได้

# มั่นคง ตรงไป ตรงมา

# ข่าวหน้า

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.naewna.com/local/635516>

ยังไม่สรุปเลื่อนถอดโควิดพันยูเซ็ป

ด้านนายสาธิต ปิตุเตชะ รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) ให้สัมภาษณ์กรณีเสนอให้เลื่อนปลดโรคโควิด-19 ออกจากโรคฉุกเฉินวิกฤต หรือยูเซ็ป (UCEP) จากวันที่ 1 มีนาคมเป็นวันที่ 1 เมษายน เพื่อให้ประชาชนเตรียมพร้อมว่า ตนหารือกับนายอนุทินแล้ว และได้รับมอบหมายให้หารือร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง คือ นพ.เกียรติภูมิ วงศ์รจิต ปลัด สธ. นพ.เกรศ กริษนัยรวิวงศ์ อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (สบส.) นพ.สมศักดิ์ อรรฆศิลป์ อธิบดีกรมการแพทย์ และ นพ.เจตน์ ธรรมธัชชอริ เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) พิจารณาข้อดีข้อเสียว่าจะประกาศเรื่องนี้อย่างไร เพราะจะมีผลกระทบต่อผู้ใช้บริการ ขณะนี้อยู่ระหว่างหารือร่างประกาศ ซึ่งเดิมสถานการณ์ยังมีผู้ติดเชื้อไม่มาก แต่หลังตรุษจีน ทิศทางติดเชื้อมากขึ้น จึงกังวลเรื่องการสื่อสารและมีปัญหาการตีความประกกันที่ยังไม่จบ ฉะนั้น การสื่อสารกับประชาชนให้เข้าใจเป็นหัวใจสำคัญ เพราะถ้าประชาชนไม่ทราบข้อมูลไปใช้บริการนอกระบบ ต้องไปจ่ายเงินเอง ก็กระทบรัฐบาลได้ จึงต้องใช้เวลาให้ข้อมูลว่า เมื่อประกาศยกเลิกยูเซ็ปโควิด-19 ต้องไปตามสิทธิ ถ้าไปรพ.เอกชน พูดถ่ายๆ ก็ต้องจ่ายเงินเอง

ย้ำออกยูเซ็ปยังเข้าHIได้ฟรี

“ความเห็นการขยายไปวันที่ 1 เมษายน เป็นข้อเสนอเดิมของผม แต่ยังไม่ได้กำหนดออกมา ขึ้นอยู่กับกรณีด้วย เพราะตอนนั้นเคสสูงขึ้น ต้องดูว่าควรขยายไปหรือไม่กับสถานการณ์แบบนี้ นายสาธิตกล่าว และว่า เมื่อออกจากยูเซ็ปยังใช้ระบบสายด่วน 1330 เข้า Home Isolation ไม่เสียค่าใช้จ่ายได้เหมือนเดิม เมื่อติดต่อเข้ารับแล้ว จะมีเจ้าหน้าที่ติดต่อกลับมาประเมินอาการและนัดหมายส่งอุปกรณ์และอาหาร แม้ขณะนี้ผู้ติดเชื้อมากขึ้น แต่ระบบรันได้ดี เพราะยูเซ็ปโควิดเกี่ยวกับการเข้ารพ.เอกชน เมื่อเกิดฉุกเฉินวิกฤต ต้องผ่านการวินิจฉัยว่าวิกฤตจริงๆ แต่มีช่องว่างระหว่างฉุกเฉินวิกฤตและติดเชื้อที่ต้องไปใช้บริการ ต้องระวังตรงนี้

สธ.เผย5สูตรฉีดวัคซีนให้เด็ก5-17ปี

ขณะที่นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ อธิบดีกรมควบคุมโรคกล่าวถึงสถานการณ์ติดเชื้อโควิดในกลุ่มเด็กว่า ขณะนี้พบติดเชื้อในผู้ป่วยเด็กเป็นสัดส่วนที่สูงขึ้น จึงควรเร่งฉีดวัคซีนในกลุ่มเป้าหมายเด็ก เพื่อป้องกันการระบาด เพื่อให้เปิดโรงเรียนได้อย่างปลอดภัย สำหรับแผนบริหารจัดการวัคซีน ไทยมีสูตรวัคซีนที่จะฉีดให้กลุ่มเด็กอายุ 5-17 ปี รวมแล้ว 5 สูตร โดยคำแนะนำทุกสูตร ได้พิจารณาจากคำแนะนำของอนุกรรมการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ร่วมกับคำแนะนำของราชวิทยาลัยกุมารแพทย์แห่งประเทศไทย และคำแนะนำภายใต้การขึ้นทะเบียนของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) เพื่อให้ได้ประสิทธิภาพและความปลอดภัยสูงสุดแก่เด็ก เหมาะสมกับจำนวนวัคซีนในพื้นที่ ประกอบกับบริบทให้บริการวัคซีนในประเทศไทยมีความหลากหลาย ทั้งในเขตเมือง ชนบท รวมถึงพื้นที่ทุรกันดารห่างไกล ซึ่งอาจมีทรัพยากร ระบบการขนส่งและจัดเก็บวัคซีน หรือระบบให้บริการฉีดวัคซีนที่ต่างกันในแต่ละพื้นที่หรือช่วงเวลา

สำหรับสูตรวัคซีนทั้ง 5 สูตร ในกลุ่มอายุ 5-17 ปี ผ่านการพิจารณาโดยผู้เชี่ยวชาญแล้วว่า มีประสิทธิภาพสูง ทุกสูตรมีความปลอดภัย ซึ่งประกอบด้วย สูตรที่ 1 สำหรับอายุ 5-11 ปี ฉีดไฟเซอร์ (ฟาสิลิ้ม) 2 เข็ม ระยะห่างระหว่างเข็ม 8 สัปดาห์ เป็นสูตรหลักของกลุ่มเป้าหมายนี้ และสธ.เตรียมวัคซีนไฟเซอร์ (ฟาสิลิ้ม) ให้เพียงพอแก่กลุ่มเป้าหมายนี้ทุกคนแล้ว อย่างไรก็ตามวัคซีนไฟเซอร์ (ฟาสิลิ้ม) จะทยอยเข้ามาแต่ละสัปดาห์และฉีดผ่านระบบสถานศึกษา ทำให้ไม่สามารรถฉีดในกลุ่มเป้าหมายได้พร้อมกันทุกคน สธ.จึงเตรียมสูตรที่เหลือไว้รองรับความต้องการฉีดวัคซีนให้เด็กโดยเร็ว

# มั่นคง ตรงไป ตรงมา

# แนวหน้า

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.naewna.com/local/635516>

สูตรที่ 2 สำหรับเด็กอายุ 6-11 ปี ฉีดวัคซีนสูตรไขว้ซิโนแวค-ไฟเซอร์ (ฝาสีส้ม) ระยะห่างระหว่างเข็ม 4 สัปดาห์ สูตรที่ 3 สำหรับเด็กอายุ 12-17 ปี แนะนำให้ฉีดวัคซีนไฟเซอร์ (ฝาสีม่วง) 2 เข็ม ระยะห่างระหว่างเข็ม 3-4 สัปดาห์ ซึ่งเป็นสูตรหลักของกลุ่มเป้าหมายนี้ และกลุ่มเป้าหมายส่วนใหญ่ได้ฉีดวัคซีนแล้ว สูตรที่ 4 สำหรับเด็กอายุ 12-17 ปี ฉีดวัคซีนสูตรไขว้ซิโนแวค-ไฟเซอร์ (ฝาสีม่วง) ระยะห่างระหว่างเข็ม 4 สัปดาห์ และมีการศึกษารองรับแล้วว่า ระดับภูมิคุ้มกันจากการฉีดวัคซีนสูตรไขว้ซิโนแวค-ไฟเซอร์ (ฝาสีม่วง) สามารถกระตุ้นภูมิคุ้มกันได้สูงกว่าการฉีดไฟเซอร์ (ฝาสีม่วง) 2 เข็ม สอดคล้องกับข้อมูลในผู้ใหญ่ สูตรที่ 5 วัคซีนซิโนแวค 2 เข็ม สำหรับเด็กอายุ 6-17 ปี ระยะห่างระหว่างเข็ม 4 สัปดาห์ ซึ่งเป็นคำแนะนำภายใต้การขึ้นทะเบียนของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) เป็นอีกทางเลือกหนึ่งสำหรับผู้ปกครองที่กังวลใจเรื่องผลข้างเคียงจากการฉีดวัคซีน mRNA และเด็กที่แพ้การฉีดวัคซีน mRNA แต่อย่างไรก็ตามภูมิที่เกิดจากการ ฉีดสูตรนี้ อาจไม่สูงพอในการป้องกันเชื้อโอมิครอน จำเป็นต้องได้รับการกระตุ้นด้วยวัคซีนไฟเซอร์ 1 เข็ม มีระยะห่างอย่างน้อย 4 สัปดาห์ ขึ้นไป หลังได้รับวัคซีนเข็มที่ 2

ศูนย์บางซื่อฉีดไฟเซอร์ฝาส้มเด็ก5-11ปี

พญ.มิ่งขวัญ วิชัยดิษฐ ผู้อำนวยการศูนย์ฉีดวัคซีนกลางบางซื่อ เปิดเผยว่า ศูนย์ฉีดวัคซีนกลางบางซื่อเตรียมความพร้อมสถานที่ให้เด็ก 5-11 ปีที่มารับวัคซีนไม่รู้สึกว่าการฉีดยา ส่วนเชิงการแพทย์เตรียมระบบฉุกเฉิน ระบบยาและเครื่องมือให้พร้อมสำหรับเด็กอายุขนาดนี้ และใช้พื้นที่ให้บริการที่ประตูหนึ่งห้อง แยกการให้บริการจากวัคซีนผู้ใหญ่ โดยเด็กที่รับวัคซีนวันนี้นั่งทะเบียนผ่านโทรศัพท์มือถือและเข้ารับการฉีดวัคซีนประมาณ 5,000 คนต่อวัน และแบ่งชั่วโมงให้บริการให้กระจายมากที่สุด โดยจะให้บริการรวม 6 ชั่วโมง ตั้งแต่ 09.00-15.00 น. ให้บริการช่วงเช้า 3 ชั่วโมง ช่วงบ่าย 3 ชั่วโมง ซึ่งใน 1 ชั่วโมงให้บริการได้ 800 คน เด็กที่มารับวัคซีนวันนี้ส่วนใหญ่เป็นเด็กอายุ 9-11 ขวบ ส่วนเด็กที่อายุต่ำกว่านั้นยังมีไม่มากนักเพราะผู้ปกครองยังตัดสินใจอยู่ ตั้งแต่ช่วงเช้าที่เปิดให้บริการยังไม่มียอดเด็กมีอาการข้างเคียงอาจจะมียอดให้บ้างเพียง 5-6 ราย ได้กักขังเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในพื้นที่จัดให้เด็กไม่ต้องนั่งรอนาน

"ที่เป็นการฉีดไฟเซอร์ฝาส้มเพียงชนิดเดียวและเริ่มมีเสียงเรียกร้องสำหรับผู้ปกครองที่ไม่อยากฉีด mRNA ซึ่งทางศูนย์ขอจัดการบริหารจัดการพื้นที่ก่อน หากฉีดไฟเซอร์ไม่ได้สักระยะแล้วอาจเก็บตกกลุ่มที่ไม่ต้องการฉีด mRNA หรือที่ต้องการซิโนแวค ซึ่งขณะนี้ตามโรงพยาบาลที่เป็นศูนย์ฉีดมีการฉีดอยู่แล้ว ส่วนบางซื่อหากต้องการมากจนต้องใช้สถานที่ฉีดก็จะปรับพื้นที่โซนพิเศษสำหรับคนที่ต้องการวัคซีนเชื้อตาย"พญ.มิ่งขวัญกล่าว

ร.บ.ยันป่วยโควิดยังรักษาฟรีตามสิทธิ

นายธนกร วังบุญคงชนะ โฆษกประจำสำนักนายกรัฐมนตรีชี้แจง กรณีมีกระแสข่าวการถอดการรักษาโควิด-19 ออกจาก UCEP หรือสิทธิรักษาตามนโยบายรัฐ เพื่อคุ้มครองผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต ทำให้เกิดการเข้าใจผิดว่าหากติดโควิดแล้วต้องจ่ายค่ารักษาเองนั้น สธ.มีแผนปรับแนวทางดูแลรักษาผู้ป่วยโควิดมาเป็นการรักษาตามสิทธิรักษาพยาบาลของแต่ละคนนั้น ขอยืนยันว่า ประชาชนยังได้รับการรักษาเหมือนเดิมโดยไม่มีค่าใช้จ่าย รวมทั้งยังไปรับบริการในโรงพยาบาลเอกชนได้ หากมีอาการเจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต ขอประชาชนอย่ากังวลเรื่องการรักษา ยา การถอนโควิดออกจากโรคฉุกเฉินวิกฤต ไม่ได้หมายความว่า หมดสิทธิรักษาฟรี

"นายกรัฐมนตรี เน้นย้ำถึงการดูแลสุขภาพของประชาชนต้องให้ทั่วถึงทุกกลุ่ม โดยเฉพาะในภาวะวิกฤติโควิด-19 ไม่ทอดทิ้งประชาชนอย่างแน่นอน หากผู้ป่วยโควิดยังสามารถเข้ารับการรักษาตามสิทธิสุขภาพของตน โดยไม่เสียค่าใช้จ่ายเหมือนเดิม" นายธนกรกล่าว และว่า ปัจจุบันไทยพบผู้ป่วยโควิดสายพันธุ์โอมิครอน ซึ่ง 80-90% พบไม่มีอาการ รักษาตัวที่บ้านในระบบ Home Isolation ได้ ไม่ได้อยู่ในภาวะฉุกเฉิน จึงไม่มีเหตุที่ต้องรีบเข้าโรงพยาบาลใกล้ที่สุด หากประกาศให้โรคนี้อันตรายฉุกเฉิน ผู้ป่วยสามารถไปรักษาพยาบาลได้ตามระบบปกติตามสิทธิของตนที่มีอยู่ เช่น สิทธิบัตรทอง ผู้ป่วยไปรับบริการได้โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย หรือหากเข้ารับบริการในหน่วยบริการใกล้บ้าน โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย ให้เหมือนเดิม แต่หากมีอาการฉุกเฉิน ผู้ป่วยเข้ารับบริการในหน่วยบริการใกล้บ้าน โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย ไม่ว่าจะของรัฐหรือเอกชน



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.naewna.com/local/635448>

## จัดทีมเคาะประตูเยี่ยมตามบ้าน 1 ชวนฉีดวัคซีนโควิด

นางสาวอาทิตย์ยา โชคกิจมนัสชัย ผู้อำนวยการเขตสัมพันธวงศ์ กล่าวว่า เขตจัดเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง ร่วมกับประธานชุมชน กำหนดลงพื้นที่ตรวจเยี่ยมชุมชนตามกิจกรรม “เคาะประตูเยี่ยมบ้าน เยี่ยมใจ ต้านภัยโควิด-19 ในชุมชนเขตสัมพันธวงศ์” เพื่อประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสารทางราชการ พบปะพูดคุยรับฟังปัญหาต่างๆ พร้อมสำรวจความต้องการรับวัคซีนป้องกันโควิด-19 จากประชาชน ตลอดจนมอบเจลแอลกอฮอล์และถุงยังชีพแก่กลุ่มผู้เปราะบาง ได้แก่ ผู้สูงอายุและผู้ป่วยติดเตียง เวลา 14.00-16.00 น. จนครบทุกชุมชนในพื้นที่ ประจำเดือนกุมภาพันธ์ 2565 ดังนี้

วันที่ 17 กุมภาพันธ์ 2565 ณ ชุมชนสะพานหัน และชุมชนริมคลองโอง่าง วันที่ 22 กุมภาพันธ์ 2565 ชุมชนโชฎึก และชุมชนจงสวัสดิ์ วันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2565 ณ ชุมชนมิตรชัยภูมิ และชุมชนอิสราณภาพ และวันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2565 ชุมชนพาดสาย สอบถามเพิ่มเติมที่ ฝ่ายพัฒนาชุมชนฯ โทร.02-2359127 หรือ 02-2331224-8 ต่อ 7184



มั่นคง ตรงไป ตรงมา  
**แนวหน้า**

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.naewna.com/local/635573>

**โควิดไทย ทรงตัว!ติดเชื้อรายใหม่14,373ราย เสียชีวิตขยับขึ้น27ราย**

วันอังคาร ที่ 15 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2565, 07.53 น.

เมื่อวันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2565 “ศูนย์ข้อมูล COVID-19” สรุปรายงานยอดผู้ติดเชื้อโควิด-19 ประจำวันอังคารที่ 15 กุมภาพันธ์ 2565 รวม 14,373 ราย จำแนกเป็น ผู้ป่วยจากในประเทศ 14,177 ราย ผู้ป่วยมาจากต่างประเทศ 196 ราย ผู้ป่วยสะสม 399,165 ราย (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) หายป่วยกลับบ้าน 11,551 ราย หายป่วยสะสม 298,889 ราย (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) ผู้ป่วยกำลังรักษา 132,728 ราย และเสียชีวิต 27 ราย

- 004





ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : [https://www.matichon.co.th/covid19/news\\_3184471](https://www.matichon.co.th/covid19/news_3184471)

## ดร.อนันต์ แนะนำร้อยละการตรวจพบเชื้อ แทนตัวเลขการรายงาน เข้าใจสถานการณ์ปัจจุบันได้ดีกว่า



ดร.อนันต์ แนะนำร้อยละการตรวจพบเชื้อ แทนตัวเลขการรายงาน เข้าใจสถานการณ์ปัจจุบันได้ดีกว่า

ผู้สื่อข่าวรายงานว่า วานนี้ (14 กุมภาพันธ์) ดร.อนันต์ จงแก้ววัฒนา ผู้อำนวยการกลุ่มวิจัยนวัตกรรมสุขภาพสัตว์และการจัดการ ไบโอมед สวทช. เผยถึงศักยภาพการตรวจหาเชื้อโควิด-19 เพื่อบ่งบอกสถานการณ์ในประเทศไทย ทั้งนี้ จากความเห็นส่วนตัว ดร.อนันต์ได้วิเคราะห์ข้อมูลเทียบกับประเทศอังกฤษ พร้อมแนะนำให้ดูที่ร้อยละการตรวจพบเชื้อมากกว่าตัวเลขที่รายงานในแต่ละวัน

ดร.อนันต์ระบุว่า วันนี้มีคนถามผมว่าถ้าประเทศไทยสามารถตรวจโควิดได้จำนวนมากๆ เท่ากับประเทศในยุโรป สถานการณ์ของไทยเราตอนนี้ควรจะมีเคสวันละประมาณกี่คน เป็นคำถามที่น่าสนใจ เลยพยายามลองวิเคราะห์หาคำตอบ ซึ่งเป็นความเห็นส่วนตัว คงไม่สามารถเอาไปอ้างอิงตัวเลขอะไรได้

"วันนี้ข้อมูลในประเทศไทย พบผู้ติดเชื้อที่ 14,900 คน (ข้อมูลของวันที่ 14 ก.พ.65) โดยไม่มีตัวเลขระบุออกมาว่าตรวจจากจำนวนกี่ตัวอย่าง แต่ตัวเลขที่รายงานออกมาระบุว่า ร้อยละของการตรวจพบเชื้อ 7 วันย้อนหลังเฉลี่ย อยู่ที่ 16.63%

"จากตัวเลขตรงนี้ผมจึงนำไปเปรียบเทียบกับข้อมูลของประเทศอังกฤษด้วยเหตุผล 2 ประการคือ 1.ประชากรของอังกฤษมีจำนวนใกล้เคียงกับไทย และ 2.อังกฤษทำการตรวจโควิดให้ประชากรของตัวเองสูงมากในระดับต้นๆ ของโลก

"จากข้อมูลที่อังกฤษรายงานออกมาพบว่า วันที่ 24 มกราคม เป็นวันที่มีการตรวจ RT-PCR ออกมาเป็นบวกเฉลี่ย 7 วันที่ 16.7% ซึ่งใกล้เคียงกับตัวเลขสถานการณ์ในประเทศไทยตอนนี้มากๆ และเมื่อไปดูจำนวนเคสที่รายงานที่อังกฤษวันที่ 24 มกราคม คือ 88,447 ราย ซึ่งสูงกว่าที่รายงานในประเทศไทยมากครับ

# มติชน

หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : [https://www.matichon.co.th/covid19/news\\_3184497](https://www.matichon.co.th/covid19/news_3184497)

## โศกสถานหนัก ถนนเข้า-ออก สังกัดหมู่บ้าน ระอุ 'คลัสเตอร์ปาร์ตี้' โคราช 22 ราย



เมื่อวันที่ 15 กุมภาพันธ์ กรณีที่มีการตรวจพบการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโคโรนา 19 เป็นคลัสเตอร์ที่บ้านแทน หมู่ที่ 7 ตำบลโพธิ์ทอง อำเภอเสิงสาง จังหวัดนครราชสีมา จากการกินเลี้ยงสังสรรค์ร่วมกับนำดินถมทางเข้า-ออกหมู่บ้าน เหลือทางเดียว โควิดโคราชตามหนัก สังกัดหมู่บ้านอำเภอเสิงสาง หลังพบผู้ป่วยจากคลัสเตอร์กินเลี้ยงสังสรรค์เครือข่าย 22 ราย เชื้อแล้ว 22 ราย และมีผู้สัมผัสเสี่ยงสูงอีกจำนวนมากในหมู่บ้าน/ชุมชน

นางกนิษฐีย์ สุนทรเกศ นายอำเภอเสิงสาง จึงได้ลงนามคำสั่งอำเภอเสิงสาง ลงวันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2565 เรื่อง ปิดสถานที่และห้ามเข้าออกสถานที่ที่กำหนดเป็นการชั่วคราว พื้นที่บ้านแทน หมู่ที่ 7 ตำบลโพธิ์ทอง อำเภอเสิงสาง หลังที่ประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดฯ ได้ให้ความเห็นชอบ เพื่อควบคุมการแพร่ระบาดของโรคโดยเร็วตามมาตรการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ

โดยกำหนดมาตรการห้ามผู้ใดเข้าหรือออกจากพื้นที่ บ้านแทน หมู่ที่ 7 ตำบลโพธิ์ทอง อำเภอเสิงสาง จังหวัดนครราชสีมา ตั้งแต่วันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2565 เวลา 18.00 น. ถึงวันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2565 เวลา 18.00 น. เว้นแต่ได้รับอนุญาตจากเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ และให้เจ้าของบ้าน ผู้ครอบครอง ผู้ดูแล มีหน้าที่ปฏิบัติตามคำสั่ง คำแนะนำ ของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อโดยเคร่งครัด

และเพื่อเป็นการป้องกันการลักลอบหลบหนีออกจากพื้นที่ควบคุม ผู้นำชุมชนจึงได้มีมตินำดินมาเทถมปิดทางเข้าออกหมู่บ้านตามจุดต่างๆ ที่จะสามารถเชื่อมต่อกับหมู่บ้านอื่นทุกเส้นทาง โดยเว้นไว้เพียงจุดเดียว เพื่อให้สามารถควบคุมการเดินทางเข้าออกหมู่บ้านได้อย่างเด็ดขาด พร้อมจัดเวรยามเฝ้าตลอด 24 ชั่วโมงแล้ว



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.hfocus.org/content/2022/02/24463>

## ยืนยัน 5 สูตรวัคซีนโควิด-19 กลุ่มเด็ก 5-17 ปี มีประสิทธิภาพ-ปลอดภัยทุกสูตร

**กรมควบคุมโรค เผย 5 สูตรฉีดวัคซีนโควิด-19 ให้กลุ่มเด็กอายุตั้งแต่ 5-17 ปี มีสูตรไฟเซอร์ กัง 2 เข็ม ซิโนแวคกั๊ง 2 เข็ม และสูตรไขว้ซิโนแวคและไฟเซอร์ เพื่อเป็นทางเลือกให้ผู้ปกครอง ยืนยันทุกสูตรมีคำแนะนำจากหน่วยงานต่างๆ รับรองแล้ว ฉีดได้ปลอดภัยและมีประสิทธิภาพ**

วันนี้ (14 กุมภาพันธ์ 2565) นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์ อธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า สถานการณ์การติดเชื้อโรคโควิด-19 ในกลุ่มเด็ก ขณะนี้พบการติดเชื้อในผู้ป่วยเด็กเป็นสัดส่วนที่สูงขึ้น จึงควรเร่งรัดการฉีดวัคซีนในกลุ่มเป้าหมายเด็กเพื่อป้องกันการแพร่ระบาด ให้สามารถเปิดโรงเรียนได้อย่างปลอดภัย

สำหรับแผนการบริหารจัดการวัคซีนโควิด-19 ไทยมีสูตรวัคซีนที่จะฉีดให้กลุ่มเด็กอายุ 5-17 ปี รวมแล้ว 5 สูตร โดยคำแนะนำทุกสูตร ได้พิจารณาจากคำแนะนำของอนุกรรมการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ร่วมกับคำแนะนำของราชวิทยาลัยกุมารแพทย์แห่งประเทศไทย และ คำแนะนำภายใต้การขึ้นทะเบียนของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

เพื่อให้ได้ประสิทธิภาพและความปลอดภัยสูงสุดแก่เด็ก เหมาะสมกับจำนวนวัคซีนในพื้นที่ ประกอบกับบริการให้บริการวัคซีนในประเทศไทยมีความหลากหลายแตกต่างกัน ทั้งในเขตเมือง ชนบท รวมถึงพื้นที่ทุรกันดารห่างไกล ซึ่งอาจมีทรัพยากรระบบการขนส่งและจัดเก็บวัคซีน หรือระบบให้บริการฉีดวัคซีนที่แตกต่างกันไปในแต่ละพื้นที่หรือแต่ละช่วงเวลา

อย่างไรก็ตาม การพิจารณาให้วัคซีนในรายบุคคลควรต้องพิจารณาบริบทเฉพาะรายเพิ่มเติมเพื่อประโยชน์สูงสุดแก่ผู้รับวัคซีน

นายแพทย์โอภาส กล่าวอีกว่า สูตรวัคซีนทั้ง 5 สูตร ในกลุ่มอายุ 5-17 ปี ผ่านการพิจารณาโดยผู้เชี่ยวชาญแล้วว่ามีประสิทธิภาพสูง ทุกสูตรมีความปลอดภัย ซึ่งประกอบด้วย

**สูตรที่ 1 สำหรับอายุ 5-11 ปี ฉีดวัคซีนไฟเซอร์ (ฟาสิลิ้ม) 2 เข็ม ระยะห่างระหว่างเข็ม 8 สัปดาห์** ซึ่งเป็นสูตรหลักของกลุ่มเป้าหมายนี้ และกระทรวงสาธารณสุขได้เตรียมวัคซีนไฟเซอร์ (ฟาสิลิ้ม) ให้เพียงพอแก่กลุ่มเป้าหมายนี้ทุกคนแล้ว อย่างไรก็ตาม วัคซีนไฟเซอร์ (ฟาสิลิ้ม) จะทยอยเข้ามาในแต่ละสัปดาห์และดำเนินการฉีดผ่านระบบสถานศึกษา ทำให้ไม่สามารฉีดในกลุ่มเป้าหมายได้พร้อมๆ กันทุกคน กระทรวงสาธารณสุขจึงเตรียมสูตรที่เหลือไว้รองรับความต้องการของเด็กและผู้ปกครองที่ต้องการให้บุตรหลานได้รับการฉีดวัคซีนโดยเร็ว

**สูตรที่ 2 สำหรับเด็กอายุ 6-11 ปี สามารถฉีดวัคซีนสูตรไขว้ซิโนแวค-ไฟเซอร์ (ฟาสิลิ้ม) ระยะห่างระหว่างเข็ม 4 สัปดาห์** ตามคำแนะนำของราชวิทยาลัยกุมารแพทย์แห่งประเทศไทย ซึ่งได้เผยแพร่คำแนะนำเมื่อวันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2565

**สูตรที่ 3 สำหรับเด็กอายุ 12-17 ปี แนะนำให้ฉีดวัคซีนไฟเซอร์ (ฟาสิลิ้ม) 2 เข็ม ระยะห่างระหว่างเข็ม 3-4 สัปดาห์** ซึ่งเป็นสูตรหลักของกลุ่มเป้าหมายนี้ และกลุ่มเป้าหมายส่วนใหญ่ได้รับการฉีดวัคซีนแล้ว

**สูตรที่ 4 สำหรับเด็กอายุ 12-17 ปี สามารถฉีดวัคซีนสูตรไขว้ซิโนแวค-ไฟเซอร์ (ฟาสิลิ้ม) ระยะห่างระหว่างเข็ม 4 สัปดาห์** ตามคำแนะนำของราชวิทยาลัยกุมารแพทย์แห่งประเทศไทยได้เช่นกัน และมีการศึกษารองรับแล้วว่า ระดับภูมิคุ้มกันจากการฉีดวัคซีนสูตรไขว้ซิโนแวค-ไฟเซอร์ (ฟาสิลิ้ม) สามารถกระตุ้นภูมิคุ้มกันได้สูงกว่าการฉีดวัคซีนไฟเซอร์ (ฟาสิลิ้ม) 2 เข็ม ซึ่งสอดคล้องกับข้อมูลในผู้ใหญ่

**สูตรที่ 5 วัคซีนซิโนแวค 2 เข็ม สำหรับเด็กอายุ 6-17 ปี ระยะห่างระหว่างเข็ม 4 สัปดาห์** ซึ่งเป็นคำแนะนำภายใต้การขึ้นทะเบียนของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) เป็นอีกทางเลือกหนึ่งสำหรับผู้ปกครองที่มีความกังวลใจเรื่องผลข้างเคียงจากการฉีดวัคซีน mRNA และเด็กที่แพ้การฉีดวัคซีน mRNA แต่อย่างไรก็ตามภูมิที่เกิดจากการฉีดสูตรนี้ อาจไม่สูงพอในการป้องกันเชื้อโอไมครอน จำเป็นต้องได้รับการกระตุ้นด้วยวัคซีนไฟเซอร์ 1 เข็ม โดยมีระยะห่างอย่างน้อย 4 สัปดาห์ ขึ้นไป หลังได้รับวัคซีนเข็มที่ 2





ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.hfocus.org/content/2022/02/24458>



## สร.ย้าโควิดรักษาฟรีตามสิทธิ! หากเข้าข่ายฉุกเฉินวิกฤตยังใช้ได้ พร้อมเผยเกณฑ์ 6 ข้อของยูเซป

กระทรวงสาธารณสุขย้ำหากป่วยโควิดอาการไม่รุนแรงรักษา HI และ CI ตามสิทธิรักษาฟรีของแต่ละคน ส่วนหากอาการฉุกเฉินวิกฤตรักษาได้ทุกที่ 72 ชม.ตามโครงการยูเซป พร้อมเผยเกณฑ์ 6 ข้อเข้าข่ายวิกฤตอย่างไร ส่วนเบิกประกันเอกชนนั้น สปส.สงวนสิทธิ์สปก.สัปดาห์นี้ย้ำชัด! รักษาโควิด HI - CI - Hospital เบิกได้เพราะตามกม.อยู่ในรพ.

เมื่อเวลา 13.30 น. วันที่ 14 ก.พ. 2565 นพ.ธงชัย กิริติหัตถยากร รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข (สร.) แถลงกรณีโรคโควิด พันโครงการ "เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต มีสิทธิทุกที่" หรือยูเซป (Universal Coverage for Emergency Patients ; UCEP) ว่า ยูเซป คือ ฉุกเฉินวิกฤตที่สามารถเข้ารับการรักษาโรงพยาบาลที่ไหนก็ได้ใกล้บ้าน มีเจตนาารมณ์ เพื่อดูแลผู้ป่วยภาวะฉุกเฉินวิกฤตจริงๆ เช่น หมดสติ ไม่รู้สึกตัว ช็อก หายใจเร็ว หอบเหนื่อยมาก เจ็บหน้าอกเฉียบพลัน อ่อนแรงแขนขา เส้นเลือดออกในสมอง ถ้าเข้าอาการวิกฤตฉุกเฉินสามารถรักษาได้ใน 72 ชม. โดยเกณฑ์ฉุกเฉินวิกฤตจะเป็นไปตามเกณฑ์ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ(สบส.)

นพ.ธงชัย กล่าวอีกว่า ปัจจุบันสายพันธุ์ที่ระบาดในประเทศไทย 90 % เป็นสายพันธุ์โอมิครอน ตัวเลขผู้ติดเชื้อเป็นหลักหมื่นรายต่อวันก็จริง แต่ 90% มีอาการน้อย ทั้งนี้ เมื่อเทียบกับการติดเชื้อเดลตาในจำนวนผู้ติดเชื้อรายวันเท่ากัน อัตราการป่วยหนักลดลง 7 เท่า ผู้ที่ต้องใส่ท่อช่วยหายใจลดลง 7 เท่า เสียชีวิตลดลง 10 เท่า ดังนั้นจึงมีการพิจารณาปรับจาก UCEP มาเป็นระบบการรักษาตามสิทธิ โดยหากอาการไม่มากก็จะเข้ารับรักษาใน Home Isolation (HI) และ Community Isolation (CI) ส่วนยูเซปจะสำรองให้คนใช้วิกฤตฉุกเฉิน ไม่ใช่แค่โควิด แต่รวมทั้งหมด



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.hfocus.org/content/2022/02/24454>

## แผนการฉีดวัคซีน เด็กอายุ 5-17 ปี

	เข็ม 1	ระยะห่าง	เข็ม 2
อายุ 12 - 17 ปี	Pfizer (พาสีม่วง)	3 - 4 สัปดาห์	Pfizer (พาสีม่วง)
อายุ 5 - 11 ปี	Pfizer (พาสีส้ม)	8 สัปดาห์	Pfizer (พาสีส้ม)
อายุ 6 - 11 ปี	Sinovac	4 สัปดาห์	Pfizer (พาสีส้ม)
อายุ 12 - 17 ปี	Sinovac	4 สัปดาห์	Pfizer (พาสีม่วง)
อายุ 6 - 17 ปี	Sinovac	4 สัปดาห์	Sinovac

ที่มา : ศบค. วันที่ 11 ก.พ. 65

Hfocus @hfocusnews Hfocus.org