ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : https://www.thairath.co.th/news/local/2302795

ยอดป่วยไม่แผ่ว ไฟเขียว "ซิโนแวค" สำหรับเด็ก 3-17 ปี

ไทยยังเจอผู้ติดเชื้อโควิด-19 แบบไม่แผ่ว เหตุคลัสเตอร์ใหม่ผุดทั่วประเทศ มีทั้งร้านอาหาร สถานศึกษา ตลาด โรงงาน ร้านทำผม รวมถึงค่ายทหาร ขณะที่ ศบค.กำชับพื้นที่ต้องคุมเข้มนักท่องเที่ยวเข้าไทยหลังปรับระบบเทสต์แอนด์โกรอบใหม่ ให้ตรวจหาโควิด-19 ด้วยวิธี RT-PCR 2 ครั้ง หลังจากที่ผ่านมาตรวจแล้วเผ่นจากที่พัก ไม่รอฟังผล นายกฯสั่งหากไม่ปฏิบัติตามให้ดำเนินคดีเต็มที่ ด้านกรมควบคุมโรคแจงปรับสูตร-ช่วงเวลาในการฉีดวัคซีนป้องกันโควิด คนเคยติดเชื้อไม่ต้องรอถึง 3 เดือน แค่เดือนเดียวก็ฉีดได้ รวมถึงให้ใช้สูตรฉีดแอสตราฯ 3 เข็มรวด หากไม่ประสงค์ฉีดวัคซีน mRNA ส่วนองค์การอนามัยโลกจับตาโอมิครอนสายพันธุ์ย่อย BA.1 จ่อครองโลก ส่วน BA.2 ที่ติดต่อกันง่ายกว่า ยังต้องรอดูสถานการณ์ รพ.เด็กประเดิมไฟเซอร์เด็ก ขณะที่ สธ.เห็นชอบฉีดซิโนแวคเด็ก 3-17 ปี

ติดโควิด 8 พันคนต่อเนื่อง

เมื่อเวลา 12.30 น. วันที่ 31 ม.ค. ที่ทำเนียบรัฐบาล นพ.ทวีศิลป์ วิษณุโยธิน โฆษกศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ศบค.) แถลง**สถานการณ์โควิด**-19 ในประเทศไทยว่าพบผู้ติดเชื้อรายใหม่ 8,008 คน แยกเป็นการติดเชื้อในประเทศ 7,828 คน มาจากเรือนจำ 14 คน เป็นผู้เดินทางมาจากต่างประเทศ 166 คน จาก 31 ประเทศ มาจากระบบเทสต์แอนด์โก 2 คน แซนด์บ็อกซ์ 147 คน ควอรันทีน 17 คน 3 ประเทศต้นทางที่พบผู้ติดเชื้อมากสุด ได้แก่ รัสเซีย 84 คน ตามด้วยเดนมาร์ก 10 คน และคาซัคสถาน 8 คน เป็นชาวต่างชาติทั้งหมด

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : https://www.thairath.co.th/news/local/2302795

สูงวัยตายอีก 16 ศพ

ส่วนผู้ป่วยรักษาหายเพิ่มขึ้น 8,215 คน อยู่ระหว่างรักษา 84,319 คน อาการหนัก 542 คน ใส่เครื่องช่วยหายใจ 106 คน เสียชีวิตเพิ่มขึ้น 16 คน เป็นชาย 9 ราย หญิง 7 ราย อายุ 60 ปีขึ้นไป 15 คน มีโรคเรื้อรัง 1 คน ขณะนี้มียอดผู้ติดเชื้อสะสมยืนยันตั้งแต่ปี 2563 จำนวน 2,440,542 คน มียอดหายป่วยสะสมตั้งแต่ปี 2563 จำนวน 2,334,050 คน มียอดผู้เสียชีวิตสะสมตั้งแต่ปี 2563 จำนวน 22,173 คน ส่วนยอดฉีดวัคซีนวันที่ 30 ม.ค. 97,297 โดส ยอดฉีดสะสมตั้งแต่วันที่ 28 ก.พ.64 จำนวน 115,053,572 โดส

19 จังหวัดป่วยทะลุร้อย

สำหรับ 10 จังหวัดที่มีผู้ติดเชื้อมากที่สุด ได้แก่ กทม. 1,298 คน สมุทรปราการ 784 คน ชลบุรี 466 คน นนทบุรี 449 คน ภูเก็ต 393 คน ปทุม ธานี 206 คน นครราชสีมา 203 คน ศรีสะเกษ 172 คน อุบลราชธานี 169 คน และขอนแก่น 167 คน นอกจากนี้ยังพบจังหวัดที่มีผู้ติดเชื้อรายวันทะลุ 100 คนอีกหลายจังหวัด ภาคกลางมีอีก 3 จังหวัดได้แก่ นครปฐม 139 คน ลพบุรี 155 คน และสระบุรี 108 คน ภาคใต้ 2 จังหวัดได้แก่ นครศรีธรรมราช 149 คน และพัทลุง 109 คน ภาคตะวันตก 1 จังหวัด ได้แก่ ราชบุรี 117 คน ภาคเหนือ 1 จังหวัดได้แก่ เชียงใหม่ 146 คน ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ มีเพิ่ม 2 จังหวัด ได้แก่ สุรินทร์ 100 คน และอุดรธานี 104 คน

นร.ติดเชื้ออย่าปิดทั้งโรงเรียน

นพ.ทวีศิลป์กล่าวว่า คลัสเตอร์ใหม่ยังมีหลายจังหวัด อาทิ คลัสเตอร์ร้านอาหาร สถานบันเทิงที่ จ.สุพรรณบุรี อุดรธานี คลัสเตอร์สถานพยาบาล ที่ กทม. ชลบุรี ลพบุรี นนทบุรี บุรีรัมย์ คลัสเตอร์โรงเรียนที่ เพชรบุรี สุรินทร์ มุกดาหาร อุดรธานี บุรีรัมย์ นายกฯ ในฐานะ ผอ.ศบค. แสดงความห่วงใย ต้องการให้เปิดเรียนเพื่อให้เด็กได้สร้างพัฒนาการ หากติดเชื้ออย่าปิดทั้งโรงเรียนให้คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดหารือกับผู้บริหารสถานศึกษาอาจปิดเฉพาะห้อง เฉพาะชั้นเรียน นอกจากนี้ยังมีคลัสเตอร์ตลาดที่ จ.อุบลราชธานี สมุทรสาคร น่าน อุดรธานี ขอนแก่น ศรีสะเกษ คลัสเตอร์โรงงานพบที่ สมุทรปราการ นครพนม ฉะเชิงเทรา สุรินทร์ ลพบุรี ชลบุรี บุรีรัมย์ คลัสเตอร์ร้านทำผมที่เพชรบุรี อยุธยา ส่วนคลัสเตอร์งานบวชพบที่อุบลราชธานี กาญจนบุรี และคลัสเตอร์ค่ายทหารพบที่ปราจีนบุรีและลพบุรี

น.ส.พ.จำหน่ายมากที่สุดของประเทศ ไทยรัฐ

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : https://www.thairath.co.th/news/local/2302795

เข้ม นทท.รับเทสต์แอนด์โกรอบ 2

นพ.ทวีศิลป์กล่าวอีกว่า ในการเปิดรับนักท่องเที่ยวระบบเทสต์แอนด์โกรอบใหม่ ในพื้นที่นำร่องท่องเที่ยว เช่น กทม.ที่มีการปรับการตรวจหาเชื้อด้วยวิธี RT-PCR 2 ครั้ง คือวันแรกที่เข้าพักและวันที่ 5 แต่ในเดือน ม.ค. ศูนย์ปฏิบัติการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินด้านความมั่นคง (ศปม.)รายงานว่ามีผู้ฝ่าฝืน 22 ราย ส่วนใหญ่ตามตัวไม่พบหลังตรวจ RT-PCR ครั้งแรก ผอ.ศบค.ให้ประสานกันดูแลอย่างเข้มงวด ถ้าไม่ปฏิบัติตามต้องดำเนินคดีอย่างเต็มที่ตามมาตรา 51 ข้อหาความผิดฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรค ติดต่อตามมาตรา 34 (6) แห่ง พ.ร.บ.โรคติดต่อ

ปชช.ต้องเข้าถึง ATK ได้ง่าย

นอกจากนี้ นพ.ทวีศิลป์กล่าวว่าถึงการใช้ ATK เป็นอุปกรณ์สำคัญในการตรวจเลขาธิการ สมช.แจ้งว่าตามประสงค์ของนายกฯ ถ้าประชาชนต้องการใช้ ATK ตรวจเพื่อนำไปประกอบการแสดงหลักฐาน 1.ภาครัฐหรือโรงพยาบาลของรัฐต้องให้บริการในราคาต้นทุน 2.ให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) จัดหา ATK เพื่อกระจายไปยังร้านขายยา 3.ต้องมีจุดจำหน่าย ซื้อขายได้อย่างง่ายทั่วประเทศ ขณะนี้เฉลี่ยแล้วมี ATK เข้ามาในประเทศ 20 ล้านชุดต่อเดือน และมีแนวโน้มที่ต้นทุนจะถูกเรื่อยๆ ส่วนการจัดการขยะ ATK ที่ใช้แล้ว ยังคงมีเชื้อโรคติดอยู่แม้ตรวจไม่พบเชื้อโควิด ก่อนนำไปทิ้งจึงขอให้ฉีดพ่นแอลกอฮอล์ ใส่ถุงขยะสีแดงสัญลักษณ์ของขยะติดเชื้อหรือถุงขยะสองชั้น และปิดปากถุงให้แน่น และขอฝากเตือนกรณีการลงทะเบียนไทยแลนด์พาสที่มีกลุ่มบุคคลใช้อีเมลปลอมเพื่อขอข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน ขอประชาชนอย่าหลงเชื่อ ตรวจสอบให้ดีก่อน อย่าสแกนและให้ข้อมูลใดๆ เพราะข้อมูลส่วนบุคคลเป็นเรื่องสำคัญ

“ศักดิ์สยาม” ไม่ติดโควิด

ส่วนกรณี ส.ส.พรรคภูมิใจไทย ติดเชื้อโควิด ในช่วงสัปดาห์ที่ผ่านมาถึง 8 คน ต่อมานายศักดิ์สยาม ชิดชอบ รมว.คมนาคม กล่าวว่า สมาชิกพรรคที่เป็นกลุ่มเสี่ยงสูง ร่วมงานและสัมผัสใกล้ชิดได้มีการตรวจหาเชื้อและกักตัวเป็นที่เรียบร้อย ส่วนตนปฏิบัติตามมาตรการของกระทรวงสาธารณสุขและตรวจ ATK อย่างสม่ำเสมอ 3 วันแล้ว ตั้งแต่ ส.ส.พรรคภูมิใจไทย แจ้งว่าติดโควิด วันนี้ผลตรวจเป็นลบ สุขภาพยังแข็งแรงเป็นปกติไม่ได้ติดเชื้อโควิด-19

ฉีดวัคซีนได้หลังติดโควิด 1 เดือน

ต่อมาที่กระทรวงสาธารณสุข นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ อธิบดีกรมควบคุมโรค เปิดเผยถึงผลการประชุมของคณะอนุกรรมการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค เมื่อวันที่ 28 ม.ค.ที่ผ่านมาว่า มีคำแนะนำการฉีดวัคซีนโควิด-19 เพิ่มเติม คือ 1.เพิ่มเติมสูตรการฉีดสูตรไขว้ ตามที่องค์การอนามัยโลกแนะนำ คือ วัคซีน mRNA เป็นเข็มที่ 1 และวัคซีนไวรัลเวคเตอร์ เป็นเข็มที่ 2 ระยะห่าง 4 สัปดาห์ เช่น ผู้ที่ฉีดวัคซีนไฟเซอร์เข็มที่ 1 และมีอาการแพ้วัคซีน สามารถฉีดไวรัลเวคเตอร์ เป็นเข็มที่ 2 ได้ 2.ผู้มีประวัติติดเชื้อโควิดมาก่อน ขณะนี้ไทยมีผู้ติดเชื้อแล้ว 2 ล้านกว่าคน สามารถรับวัคซีนใช้หลักการเดียวกันกับผู้ยังไม่เคยติดเชื้อ เดิมมีคำแนะนำให้ฉีดวัคซีนหลังการติดเชื้อ 3 เดือน ล่าสุดที่ประชุมแนะนำให้ลดระยะเวลาเหลือ 1 เดือน

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : https://www.thairath.co.th/news/local/2302795

เลือกได้ฉีดแอสตราฯ 3 เข็ม

นพ.โอภาสกล่าวต่อว่า 3.ผู้ฉีดวัคซีนแอสตราเซเนกา แล้ว 2 เข็ม เดิมแนะนำให้ฉีดเข็ม 3 เป็นชนิด mRNA แต่เนื่องจากหลายคนไม่สบายใจที่จะฉีดชนิด mRNA ที่ประชุมอนุมัติให้รับวัคซีนแอสตราเซเนกา เป็นเข็มกระตุ้นได้ หรือ ทริปเปิล A ตั้งแต่ 3 เดือนขึ้นไปหลังฉีดเข็มที่ 2 ซึ่งเป็นไปตามข้อมูลของประเทศอังกฤษ 4.เด็กอายุ 12-17 ปีที่รับวัคซีนซิโนฟาร์มแล้ว 2 เข็ม 4 สัปดาห์ สามารถรับเข็ม 3 ได้เป็นวัคซีนไฟเซอร์ ทั้งนี้ แม้ว่าจนถึงขณะนี้ คณะอนุฯ สร้างเสริมภูมิคุ้มกันจะยังไม่ได้แนะนำให้ฉีดวัคซีนซิโนฟาร์มในเด็กก็ตาม แต่ผู้ที่ฉีดไปแล้ว สามารถรับไฟเซอร์เป็นเข็มกระตุ้นได้ หลังจากฉีดแล้ว 4 สัปดาห์ขึ้นไป

เห็นชอบซิโนแวคในเด็ก 3-17 ปี

อธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวอีกว่า 5.ที่ประชุมเห็นชอบในหลักการให้ฉีดวัคซีนซิโนแวค ในเด็กอายุ 3-17 ปี เพราะขณะนี้ได้มีการส่งข้อมูลความปลอดภัยและประสิทธิผลให้พิจารณา ที่ประชุมเห็นว่าข้อมูลค่อนข้างครบถ้วน และอนุญาตให้ฉีดซิโนแวคในเด็ก 3-17 ปีได้ แต่ต้องรอการอนุมัติการขึ้นทะเบียนจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาก่อน เมื่อได้อนุมัติแล้ว ฉีดได้เลย

ฉีดเด็กทั่วไปสัปดาห์หน้า

ส่วนแผนการกระจายวัคซีนในเดือน ก.พ. นพ.โอภาสกล่าวว่า ที่ประชุมศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคโควิด-19 หรือ อีโอซี สธ.ได้อนุมัติแผนการจัดการวัคซีนเดือน ก.พ.65 ดังนี้ วัคซีนแอสตราเซเนกา 7 ล้านโดส วัคซีนไฟเซอร์ ฝาสีม่วง สำหรับอายุ 12 ปีขึ้นไป จำนวน 2.6 ล้านโดส วัคซีนไฟเซอร์ ฝาสีส้ม สำหรับเด็ก อายุ 5-11 ปี จำนวน 1.2 ล้านโดส และวัคซีนสำรองสำหรับตอบโต้การระบาดด้วยวัคซีนแอสตราเซเนกา 1 ล้านโดส อย่างไรก็ตาม ขณะนี้วัคซีนไฟเซอร์ ฝาสีส้มสำหรับเด็ก 5-11 ปี เริ่มฉีดแล้วในกลุ่มเด็กที่มีโรคประจำตัว ส่วนเด็กปกติทั่วไปจะใช้โรงเรียนเป็นฐาน เริ่มต้นฉีดสัปดาห์หน้าเป็นต้นไป และที่มีกลุ่มผู้ปกครองคัดค้านการฉีดวัคซีนในเด็ก และเป็นห่วงว่าเป็นการนำเด็กเป็นหนูทดลอง ขอยืนยันว่าการฉีดวัคซีนจะต้องฉีดด้วยความสมัครใจ รัฐบาลและกระทรวงไม่เคยบังคับ และวัคซีนที่ฉีดต้องได้รับการขึ้นทะเบียนจาก อย.ว่าปลอดภัย มีคุณภาพและได้มาตรฐาน แต่วัคซีนก็เหมือนยาแบบหนึ่ง ต้องมีคนแพ้หรือมีอาการไม่พึงประสงค์ได้ แต่อยู่ในมาตรฐานที่ยอมรับได้ ข้อมูลของไทยมีคนที่เสียชีวิตจากวัคซีน 4 คน หรือคิดเป็น 1 ใน 25 ล้านโดส ถือว่าน้อยมาก ปกติการยอมรับคือ 1 ใน 1 แสนโดส

รพ.เด็กปักไฟเซอร์เข็มแรก

วันเดียวกัน ที่ชั้น 12 อาคารเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา สถาบันเด็กแห่งชาติมหาราชินี (รพ.เด็ก) นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรี และ รมว.สาธารณสุข พร้อมผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุขเดินทางมาให้กำลังใจการจัดฉีดวัคซีนไฟเซอร์ สำหรับเด็กอายุ 5-11 ปี ในกลุ่มเด็กที่มีโรคประจำตัว 7 กลุ่มโรค ได้แก่ 1.โรคอ้วน ที่มีภาวะทางเดินหายใจอุดกั้น 2.โรคทางเดินหายใจเรื้อรัง รวมทั้งหอบหืดที่มีอาการปานกลางหรือรุนแรง 3.โรคหัวใจและหลอดเลือดสมอง 4.โรคไตวายเรื้อรัง 5.โรคมะเร็งและภาวะภูมิคุ้มกันต่ำ 6.โรคเบาหวาน และ 7.กลุ่มโรคพันธุกรรม รวมทั้งกลุ่มอาการดาวน์เด็กที่มีภาวะบกพร่องทางระบบประสาทอย่างรุนแรง และเด็กที่มีพัฒนาการล่าช้า โดยวันแรกมีเด็กมารับวัคซีน ประมาณ 100 คน ขณะที่ด้านล่างอาคาร ผู้สื่อข่าวรายงานมีประชาชนรวมกลุ่มกันชูป้ายคัดค้านการฉีดวัคซีนโควิด-19 ในเด็ก ระบุว่าเป็นการนำเด็กมาเป็นหนูทดลองและวัคซีนมีผลข้างเคียง ไม่สามารถป้องกันโรคโควิด-19 ได้จริง และระบุด้วยว่าประชาชนไม่มีเสรีภาพในการฉีดวัคซีน

น.ส.พ.จำหน่ายมากที่สุดของประเทศ ไทยรัฐ

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : https://www.thairath.co.th/news/local/2302795

เร่งบริษัทส่งวัคซีนเร็วขึ้น

ต่อมา นายอนุทินเปิดเผยว่า วันนี้เริ่มต้นการฉีดวัคซีนไฟเซอร์ ฝาสีส้ม สำหรับเด็กอายุ 5-11 ปี รัฐบาลจัดซื้อจำนวน 10 ล้านโดส ลอตแรกเข้ามาแล้ว 3 แสนโดส และจะเข้ามาทุกสัปดาห์จนครบ คาดใช้เวลา 3 เดือน แต่จากการหารือร่วมกับผู้บริหารบริษัทไฟเซอร์ ประเทศไทย ตนได้ขอให้จัดส่งเพิ่มมากกว่าสัปดาห์ละ 3 แสนโดส ได้รับการตอบรับว่าจะจัดส่งให้ได้มากขึ้น เพื่อให้ครบจำนวนที่สั่งได้เร็วขึ้น 1 เดือน และมอบหมายให้อธิบดีกรมควบคุมโรคประสานเพื่อแก้ไขสัญญา และให้กรมการแพทย์ กรมอนามัย เตรียมความพร้อมรองรับการฉีดวัคซีนเด็กให้ครอบคลุมให้เร็วที่สุด นอกจากนี้ได้รับรายงานจากอธิบดีกรมควบคุมโรคว่า วัคซีนซิโนแวคยื่นเอกสารขอขึ้นทะเบียนการฉีดเด็กอายุ 3 ปีขึ้นไป ซึ่งส่วนใหญ่จะอยู่บ้าน แต่ผู้ใหญ่ในบ้านออกไปทำงานนอกบ้าน ทำให้มีโอกาสที่จะนำเชื้อมาสู่เด็กได้ และทันทีที่ อย.อนุมัติวัคซีนซิโนแวคสำหรับฉีดเด็ก 3 ปีขึ้นไป เราจะนำวัคซีนซิโนแวคที่มีอยู่มาฉีดให้เด็กได้ทันที

วอน “ตรีนุช” ทบทวนวัคซีนเด็ก

อีกด้านหนึ่งช่วงเช้า ที่หน้ากระทรวงศึกษาธิการ (ศธ.) กลุ่มคนไทยพิทักษ์สิทธิ์ สาขาภาคเหนือ นำโดยนายณฐพบธรรม พบธรรมเจริญใจ เลขาธิการกลุ่มฯ นำคณะกว่า 20 คน มายื่นหนังสือถึง น.ส.ตรีนุช เทียนทอง รมว.ศธ. ขอให้ทบทวนมาตรการฉีดวัคซีนในเด็กอายุ 5-11 ปี และเรียกร้องให้ ศธ.ยกเลิกมาตรการในโรงเรียนที่ออกมาในลักษณะกีดกัน แบ่งแยกเด็กที่ฉีดและไม่ฉีดวัคซีน ควรให้เด็กทุกคนเข้าถึงการเรียนการสอนแบบปกติ และไม่ละเมิดสิทธิของเด็ก มีนายวิสิทธิ์ ใจเถิง หัวหน้าสำนักงานรัฐมนตรี ศธ. เป็นผู้รับเรื่องแทน

โคราชโควิดพุ่ง-ตายเพิ่ม

ส่วนที่ จ.นครราชสีมา คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดแจ้งพบผู้ป่วยติดเชื้อโควิด-19 รายใหม่ 142 คน โดยพบใน อ.เมืองนครราชสีมา มากที่สุด 54 คน ตามด้วย อ.ปากช่อง 19 คน มีผู้ป่วยเสียชีวิต 1 ศพ เป็นชาย อายุ 75 ปี ชาว ต.ในเมือง อ.เมืองนครราชสีมา มีโรคประจำตัวและยังไม่ได้รับวัคซีน นอกจากนี้ ยังมีอีกหลายคลัสเตอร์ที่ยังต้องเฝ้าระวัง แต่ที่น่าห่วงคือคลัสเตอร์โรงพยาบาลบ้านเหลื่อม อ.บ้านเหลื่อม ที่เจ้าหน้าที่ รพ. บุคลากรที่ร่วมประชุมใน รพ. และเจ้าหน้าที่โรงครัว ตรวจยืนยันติดเชื้อแล้ว 15 คน ตรวจ ATK เป็นบวก 4 คน ทำให้ต้องเร่งตรวจค้นหาเชิงรุกในผู้สัมผัสเสี่ยงสูงและผู้มาใช้บริการ ส่วนที่หน่วยความร่วมมือบริการฉีดวัคซีนนอกโรงพยาบาลของ รพ.มหาราชนครราชสีมา ศูนย์การค้าเซ็นทรัลพลาซา โคราช นพ.เจษฎ์ บุญยวงษ์วิโรจน์ ผู้ช่วย ผอ.รพ.มหาราชนครราชสีมา พร้อมบุคลากรทางการแพทย์ ยังให้บริการฉีดวัคซีนป้องกันโควิด-19 อย่างต่อเนื่อง ครอบคลุมทุกกลุ่ม

น.ส.พ.จำหน่ายมากที่สุดของประเทศ ไทยรัฐ

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : https://www.thairath.co.th/news/local/2302795

ติดเชื้อจากรวมกลุ่มกิจกรรม

สำหรับ จ.ร้อยเอ็ด พบผู้ติดเชื้ออีก 92 คน พบมากสุดใน อ.เมืองร้อยเอ็ด 39 คน และมีคลัสเตอร์ต้องเฝ้าระวังหลายจุด ทั้งคลัสเตอร์งานศพที่ ต.ขอนแก่น คลัสเตอร์แม่ค้าตลาดสด ต.ธงธานี ตามด้วย อ.โพนทอง 16 คน ในจำนวนนี้เป็นบุคลากรทางการแพทย์ 1 คน และมีคลัสเตอร์ที่ต้องเฝ้าระวัง คือการทำกิจกรรมรวมกลุ่มใน ต.สระแก้ว ที่พบผู้ติดเชื้อเพิ่มอีก 14 คน ขณะที่ จ.พะเยา ผู้ป่วยติดเชื้อโควิด-19 รายใหม่ 18 คน ส่วนใหญ่เป็นการติดเชื้อในครอบครัว ที่ทำงาน โรงเรียนและชุมชน อยู่ในอำเภอดอกคำใต้ 7 คน อำเภอเมืองพะเยา 3 คน อำเภอเชียงคำ 3 คน อำเภอแม่ใจ 2 คน อำเภอปง 2 คน และติดเชื้อจาก จ.เชียงใหม่ 1 คน

คลัสเตอร์ ร.ร.ผุดบึงสามพัน

ขณะที่ อ.บึงสามพัน จ.เพชรบูรณ์ พบการติดเชื้อเป็นคลัสเตอร์ในสถานศึกษา เริ่มจากการตรวจเชิงรุกในพื้นที่แล้วพบติดเชื้อ 1 คน สอบสวนโรคผู้ติดเชื้อเป็นนักเรียนที่โรงเรียนบ้านราหุล จากนั้นสาธารณสุขอำเภอบึงสามพัน เข้าตรวจเชิงรุกเด็กนักเรียนและครูด้วยชุดตรวจ ATK จำนวน 310 คน พบติดเชื้อ 37 คน แบ่งเป็นนักเรียนชั้นอนุบาล 3 จำนวน 2 คน นักเรียนชั้นประถม 22 คน นักเรียนชั้นมัธยมต้น 12 คนและครูผู้สอน 1 คน โรงเรียนได้ใช้อาคารเรียนเป็นโรงพยาบาลสนามเพื่อใช้ในการรักษาตัวผู้ติดเชื้อทั้งหมด พร้อมสั่งหยุดเรียนเป็นการชั่วคราว ส่วนเด็กนักเรียนที่เหลือที่ไม่พบการติดเชื้อ ให้กักตัวอยู่ที่บ้าน และให้เรียนหนังสือในระบบออนไลน์ นอกจากนี้ ทางโรงเรียนยังขอเชิญชวนร่วมบริจาคขนม ของเล่น ของใช้ น้ำดื่ม อาหาร เพื่อเป็นขวัญกำลังใจให้กับเด็กนักเรียนที่รักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาลสนามโรงเรียนบ้านราหุล โทร.สอบถามการบริจาค 08-8578-8197 ผอ.ร.ร.บ้านราหุล 08-4622-0483 ครูทัศนี

BA.1 ครองโลก-จับตา BA.2

ด้านองค์การอนามัยโลก (WHO) รายงานอ้างฐานข้อมูลกลางโควิดโลก (GISAID) ว่า สถานการณ์การแพร่ระบาดที่กำลังเกิดขึ้นในประเทศต่างๆทั่วโลกขณะนี้ เป็นการติดเชื้อกลายพันธุ์โอมิครอนสายย่อย BA.1 สูงถึงร้อยละ 98.8 และในบรรดากลุ่มเชื้อโอมิครอนทั้งหลาย ไม่ว่าตัวดั้งเดิม B.1.1.529 หรือ BA.2 และ BA.3 นั้น ตัวที่ถือว่ากำลังลุกลามไม่แพ้กันคือโอมิครอน BA.2 ที่มีการแพร่ระบาดเป็นวงกว้างในเดนมาร์ก คิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 82 ทั้งเริ่มติดต่อกันมากขึ้นในสหราชอาณาจักรและสหรัฐฯ คิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 9 และ 8 ตามลำดับ ซึ่งจากข้อมูลเบื้องต้น พบว่า BA.2 ติดต่อกันง่ายกว่า BA.1 ประมาณ 1.5 เท่า และมีความเป็นไปได้ด้วยว่าถึงจะผ่านการติดเชื้อ BA.1 มาแล้ว ก็ไม่สามารถป้องกันการติดเชื้อ BA.2 ได้ ดูจากสถานการณ์ในเดนมาร์ก ที่ชุมชนหลายพื้นที่มีการแพร่ระบาดของ BA.1 ไปก่อน แล้วตามมาด้วยการระบาดของ BA.2

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : https://www.thairath.co.th/news/local/2302821

เป็นกำลังใจ

นาย**อนุทิน ชาญวีรกูล** รองนายกรัฐมนตรี และ รมว.สาธารณสุข มาให้กำลังใจหนูน้อยที่ผู้ปกครองพามา**ฉีดวัคซีน**ไฟเซอร์สำหรับเด็กอายุ 5-11 ปี เน้นเด็กที่มีโรคประจำตัวก่อนเป็นวันแรก ที่สถาบันเด็กแห่งชาติมหาราชินี.

เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : https://www.dailynews.co.th/news/721172/

โควิดวันนี้ติดเชื้อ 7,422 ราย หายป่วย 8,715 ราย เสียชีวิต 12

ยอด 'โควิด-19' วันนี้ พบเสียชีวิตเพิ่มอีก 12 ราย ขณะที่พบผู้ติดเชื้อใหม่เพิ่มอีก 7,422 ราย กำลังรักษา 83,014 ราย

1 กุมภาพันธ์ 2565 7:46 น. การเมือง, รวมข่าวโควิด-19

สถานการณ์แพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ประจำวัน ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ศบค.) รายงานสถานการณ์การระบาดของไวรัสโคโรนา 2019 ล่าสุด วันที่ 1 ก.พ. 65 พบผู้ติดเชื้อโควิด-19 รายใหม่อีก 7,422 ราย จำแนกเป็นผู้ป่วยจากในประเทศ 7,161 ราย ผู้ป่วยมาจากต่างประเทศ 261 ราย ผู้ป่วยสะสม (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) 224,529 ราย หายป่วยกลับบ้าน 8,715 ราย หายป่วยสะสม (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) 174,271 ราย กำลังรักษา 83,014 ราย

สำหรับข้อมูลสะสมตั้งแต่ปี 2563 มีผู้ป่วยยืนยันสะสม 2,447,964 ราย หายป่วยแล้ว 2,342,765 ราย โดยวันนี้มีผู้เสียชีวิตเพิ่มอีก 12 ราย ทำให้มีผู้เสียชีวิตสะสมตั้งแต่ปี 2563 มียอดสะสมสูงถึง 22,185 ราย

เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : https://www.dailynews.co.th/news/721166/

อย.สหรัฐ "อนุมัติเต็มรูปแบบ" วัคซีนโควิดของ "โมเดอร์นา"

คณะกรรมการอาหารและยาของสหรัฐรับรองวัคซีนโควิด-19 ของโมเดอร์นา "อย่างเต็มรูปแบบ"

1 กุมภาพันธ์ 2565 7:43 น. ต่างประเทศ, รวมข่าวโควิด-19

สำนักข่าวต่างประเทศรายงานจากกรุงวอชิงตัน ประเทศสหรัฐอเมริกา เมื่อวันที่ 1 ก.พ. ว่า คณะกรรมการอาหารและยา (เอฟดีเอ) มีมติเมื่อวันจันทร์ อนุมัติการใช้งานเต็มรูปแบบให้กับวัคซีนโควิด-19 ของโมเดอร์นา สำหรับผู้มีอายุ 18 ปีขึ้นไป ถือเป็นวัคซีนต้านโควิด-19 รายการที่สอง ซึ่งได้รับการขึ้นทะเบียนเต็มรูปแบบ เพื่อรับรองประสิทธิภาพ นำไปสู่การใช้งานเป็นการทั่วไป ต่อจากวัคซีนของไฟเซอร์/ไบโอเอ็นเทค ซึ่งผ่านการรับรอง เมื่อเดือน ส.ค.ปีที่แล้ว

ทั้งนี้ เอฟดีเอรับรองวัคซีนโควิด-19 ของโมเดอร์นาเป็นกรณีฉุกเฉิน เมื่อเดือน ธ.ค. 2563 มีชื่อทางการค้าว่า "สไปค์แว็กซ์" ใช้เทคโนโลยีเอ็มอาร์เอ็นเอ แบบเดียวกับวัคซีน "โคเมอร์เนตี" ของไฟเซอร์/ไบโอเอ็นเทค อย่างไรก็ตาม เอฟดีเออนุมัติการใช้งานวัคซีนของไฟเซอร์/ไบโอเอ็นเทค กับผู้มีอายุตั้งแต่ 16 ปี และเป็นวัคซีนโควิด-19 รายการแรก ที่ได้รับการรับรองทั้งแบบฉุกเฉินและเต็มรูปแบบในสหรัฐ อีกทั้งยังเป็นผู้ผลิตวัคซีนแห่งเดียวในเวลานี้ ที่เอฟดีเออนุญาตให้ผลิตวัคซีนโควิด-19 เพื่อใช้งานกับผู้มีอายุตั้งแต่ 5 ปี.

เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : https://www.dailynews.co.th/news/721219/

ผู้นำแคนาดา "จัสติน ทรูโด" ติดโควิดแบบไร้อาการ ยืนยันกักตัวเคร่งครัด

นายกรัฐมนตรีจัสติน ทรูโด ผู้นำแคนาดา ติดโควิด-19 แบบไม่มีอาการ ตอนนี้กักตัวอยู่ที่บ้าน

1 กุมภาพันธ์ 2565 8:52 น. ต่างประเทศ, รวมข่าวโควิด-19

สำนักข่าวต่างประเทศรายงานจากกรุงออตตาวา ประเทศแคนาดา เมื่อวันที่ 1 ก.พ. ว่า นายกรัฐมนตรีจัสติน ทรูโด ประกาศเมื่อวันจันทร์ ว่ามีผลตรวจคัดกรองโควิด-19 ออกมาเป็นบวก เบื้องต้นยังไม่มีอาการ ตอนนี้กำลังกักตัวเองอยู่ภายในบ้านพัก เพื่อทำงานจากที่บ้านตลอดทั้งสัปดาห์นี้ พร้อมทั้งยืนยันจะปฏิบัติตามมาตรการด้านสาธารณสุขอย่างเคร่งครัด

ทั้งนี้ ยังไม่มีการเปิดเผยว่าทรูโดวัย 50 ปี ติดเชื้อสายพันธุ์ใด แต่ผู้นำแคนาดาเข้ารับการฉีดวัคซีนแล้ว 3 เข็ม เป็นของแอสตราเซเนกา 2 เข็ม และกระตุ้นด้วยวัคซีนของโมเดอร์นา

ทรูโดและครอบครัวกักตัวเองมาแล้วนานหลายวัน เนื่องจากสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยโควิด-19 คนหนึ่ง ซึ่งไม่มีการเปิดเผยว่าเป็นใคร ขณะที่ต่อมา มีการยืนยันว่า บุตรอย่างน้อย 2 ใน 3 คนของผู้นำแคนาดา ติดเชื้อเช่นกัน อย่างไรก็ตาม ทรูโดเป็นประธานการประชุมคณะรัฐมนตรีประจำสัปดาห์ ที่ทำเนียบในกรุงออตตาวา เมื่อวันพุธที่ผ่านมา

ปัจจุบัน แคนาดาเป็นหนึ่งในประเทศซึ่งมีอัตราการฉีดวัคซีนโควิด-19 ครอบคลุมประชากรมากที่สุด ตามสถิติโดยมหาวิทยาลัยจอห์นส ฮอปกินส์ ของสหรัฐ โดยทุก 4 ใน 5 คนของประชากร ได้รับวัคซีนอย่างน้อยสองเข็ม.

มั่นคง ตรงไป ตรงมา
แนวหน้า

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : https://www.naewna.com/local/632429

'หมอมนูญ'ย้ำไม่ช้าก็เร็ว'โอมิครอน'ติดทุกคน แต่ฉีดวัคซีนครบ อาการเหมือนหวัดธรรมดา

วันอังคาร ที่ 1 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2565, 08.46 น.

วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2565 นพ.มนูญ ลีเชวงวงศ์ แพทย์เฉพาะทางด้านโรคระบบการหายใจ โรงพยาบาลวิชัยยุทธ โพสต์ข้อความผ่านเฟซบุ๊ก **หมอมนูญ ลีเชวงวงศ์ FC** ระบุว่า ไวรัสโควิด-19 สายพันธุ์โอมิครอน เป็นไวรัสที่ติดกันง่ายที่สุด ง่ายกว่าเชื้อโรคทางเดินหายใจทุกชนิดในโลก ไม่น่าแปลกใจที่ทุกคนในโลกนี้ไม่ช้าก็เร็วจะได้รับเชื้อโอมิครอน

ถึงแม้ว่าเราจะใส่หน้ากาก 2 ชั้น ก็ยังมีโอกาสติดได้ มีหนทางเดียวต้องใส่หน้ากากชนิด N95 ตลอดเวลาซึ่งเป็นไปไม่ได้ โชคดีที่ตัวเชื้อโอมิครอนไม่ก่อให้เกิดโรครุนแรง และถ้าได้ฉีดวัคซีนครบโดสและได้เข็มกระตุ้น อาการยิ่งน้อยลงไปอีก เป็นเหมือนหวัดธรรมดา

กฎเกณฑ์การตรวจการติดเชื้อโอมิครอนควรเป็นแบบเดียวกับไข้หวัดใหญ่ ไข้หวัดใหญ่ใช้การตรวจแบบรวดเร็ว ถ้าให้ผลบวก แพทย์วินิจฉัยว่าเป็นไข้หวัดใหญ่ และให้ยารักษาเลย โดยไม่จำเป็นต้องตรวจรหัสพันธุกรรม RT-PCR เพื่อยืนยันว่าเป็นไข้หวัดใหญ่

ส่วนใหญ่แพทย์จะทำ RT-PCR สำหรับไข้หวัดใหญ่ในกรณีที่คนไข้เข้านอนรักษาในโรงพยาบาล สงสัยว่าเป็นไข้หวัดใหญ่ ถึงแม้ว่าจะได้รับการตรวจแบบรวดเร็วตอนแรกให้ผลลบ

การตรวจโควิด-19 แบบรวดเร็ว ATK ควรตรวจเมื่อมีอาการ และสงสัยว่าติดเชื้อโควิด หรือเป็นกลุ่มเสี่ยงอยู่ใกล้ชิดกับคนที่ยืนยันว่าติดเชื้อแล้ว ไม่มีความจำเป็นต้องตรวจ ATK คัดกรองสำหรับคนทั่วไปที่ไม่มีอาการ และไม่ใช่กลุ่มเสี่ยง ยกเว้นว่าตรวจก่อนจะไปพบปะรวมกลุ่มเลี้ยงสังสรรค์กับคนจำนวนมากในสถานที่แคบ ติดตั้งปรับอากาศ อากาศถ่ายเทไม่ดี หรือเดินทางเป็นหมู่คณะในรถโดยสารปรับอากาศด้วยกัน หรือต้องไปพบผู้ที่มีโอกาสป่วยหนักหากติดเชื้อ เช่นคนสูงอายุ คนที่มีโรคประจำตัวเรื้อรังและหญิงตั้งครรภ์

มั่นคง ตรงไป ตรงมา แนวหน้า

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : https://www.naewna.com/local/632429

สำหรับคนที่มีอาการเจ็บคอ มีน้ำมูก ไอ ไข้ ปวดหัว ปวดตัว และตรวจ ATK ที่บ้านแล้วให้ผลบวก วินิจฉัยได้เลยว่าติดเชื้อโควิด-19 ส่วนใหญ่อาการไม่มาก ให้แยกกักตัวที่บ้านไม่จำเป็นต้องไปตรวจ RT-PCR สำหรับ SARS-CoV-2 เพื่อยืนยันว่าติดโรคโควิด-19

การตรวจ RT-PCR มีความจำเป็นสำหรับผู้ป่วยที่สงสัยโควิด ผล ATK ลบหรือบวก มีอาการมากต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล

ค่าตรวจ RT-PCR สำหรับ SARS-CoV-2 แพงกว่า ATK ประมาณ 30 เท่า ถ้าเรายังทำการตรวจ RT-PCR ทุกคนเพื่อยืนยันว่าติดเชื้อโควิด-19 เราจะเสียเงินเป็นหมื่นล้านบาท มากกว่าเงินที่ใช้ในการซื้อวัคซีนเสียอีก ถึงเวลาแล้วที่ภาครัฐควรรวมสถิติของผลบวก ATK กับ RT-PCR เข้าด้วยกันเพื่อรายงานว่าคนในประเทศไทยติดเชื้อไวรัสโควิด-19 วันละกี่คน ไม่ใช่ใช้แต่ตัวเลขของ RT-PCR อย่างเดียว.

มั่นคง ตรงไป ตรงมา
แนวหน้า

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : https://www.naewna.com/local/632423

โควิดไทย !!ทรงตัวติดเชื้อรายใหม่7,422ราย เสียชีวิต12ราย

วันอังคาร ที่ 1 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2565, 08.11 น.

เมื่อวันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2565 “ศูนย์ข้อมูล COVID-19” สรุปรายงานยอดผู้ติดเชื้อโควิด-19 ประจำวันอังคาร ที่ 1 กุมภาพันธ์ 2565 รวม 7,422 ราย จำแนกเป็น ผู้ป่วยจากในประเทศ 7,161 ราย ผู้ป่วยมาจากต่างประเทศ 261 ราย ผู้ป่วยสะสม 224,529 ราย (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) หายป่วยกลับบ้าน 8,715 ราย หายป่วยสะสม 174,271 ราย (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) ผู้ป่วยกำลังรักษา 83,014 ราย และเสียชีวิต 12 ราย

มั่นคง ตรงไป ตรงมา
แนวหน้า

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : https://www.naewna.com/local/632423

มติชน
หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : https://www.matichon.co.th/covid19/news_3160563

หมอมนูญ แนะรัฐ ถึงเวลารวมผล ATK กับ RT-PCR ยืนยันยอดติดเชื้อรายวัน

วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2565 - 09:08 น.

ล่าสุด นพ.มนูญ ลีเชี่ยวงวงศ์ แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านระบบทางเดินหายใจ โรงพยาบาลวิชัยยุทธ ระบุทางเพจเฟซบุ๊กเมื่อวันที่ 1 กุมภาพันธ์ พร้อมอธิบายว่า ไวรัสโควิด-19 สายพันธุ์โอมิครอนเป็นไวรัสที่ติดกันง่ายที่สุด ง่ายกว่าเชื้อโรคทางเดินหายใจทุกชนิดในโลก ไม่น่าแปลกใจที่ทุกคนในโลกนี้ไม่ช้าก็เร็วจะได้รับเชื้อโอมิครอน ถึงแม้ว่าเราจะใส่หน้ากาก 2 ชั้น ก็ยังมีโอกาสติดได้ มีหนทางเดียวต้องใส่หน้ากากชนิด N95 ตลอดเวลา ซึ่งเป็นไปไม่ได้ โชคดีที่ตัวเชื้อโอมิครอนไม่ก่อให้เกิดโรครุนแรง และถ้าได้ฉีดวัคซีนครบโดสและได้เข็มกระตุ้นอาการยิ่งน้อยลงไปอีก เป็นเหมือนหวัดธรรมดา

นพ.มนูญระบุว่า กฎเกณฑ์การตรวจการติดเชื้อโอมิครอนควรเป็นแบบเดียวกับไข้หวัดใหญ่ ไข้หวัดใหญ่ใช้การตรวจแบบรวดเร็ว ถ้าให้ผลบวก แพทย์วินิจฉัยว่าเป็นไข้หวัดใหญ่ และให้ยารักษาเลย โดยไม่จำเป็นต้องตรวจรหัสพันธุกรรม RT-PCR เพื่อยืนยันว่าเป็นไข้หวัดใหญ่ ส่วนใหญ่แพทย์จะทำ RT-PCR สำหรับไข้หวัดใหญ่ในกรณีที่คนไข้เข้านอนรักษาในโรงพยาบาล สงสัยว่าเป็นไข้หวัดใหญ่ ถึงแม้ว่าจะได้รับการตรวจแบบรวดเร็วตอนแรกให้ผลลบ

"การตรวจโควิด-19 แบบรวดเร็ว ATK ควรตรวจเมื่อมีอาการ และสงสัยว่าติดเชื้อโควิด หรือเป็นกลุ่มเสี่ยงอยู่ใกล้ชิดกับคนที่ยืนยันว่าติดเชื้อแล้ว ไม่มีความจำเป็นต้องตรวจ ATK คัดกรองสำหรับคนทั่วไปที่ไม่มีอาการและไม่ใช่กลุ่มเสี่ยง ยกเว้นว่าตรวจก่อนจะไปพบปะรวมกลุ่มเลี้ยงสังสรรค์กับคนจำนวนมากในสถานที่แคบติดตั้งปรับอากาศ อากาศถ่ายเทไม่ดี หรือเดินทางเป็นหมู่คณะในรถโดยสารปรับอากาศด้วยกัน หรือต้องไปพบผู้ที่มีโอกาสป่วยหนักหากติดเชื้อ เช่น คนสูงอายุ คนที่มีโรคประจำตัวเรื้อรัง และหญิงตั้งครรภ์

"การตรวจ RT-PCR มีความจำเป็นสำหรับผู้ป่วยที่สงสัยโควิด ผล ATK ลบ หรือบวก มีอาการมากต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ค่าตรวจ RT-PCR สำหรับ SARS-CoV-2 แพงกว่า ATK ประมาณ 30 เท่า ถ้าเรายังทำการตรวจ RT-PCR ทุกคน เพื่อยืนยันว่าติดเชื้อโควิด-19 เราจะเสียเงินเป็นหมื่นล้านบาท มากกว่าเงินที่ใช้ในการซื้อวัคซีนเสียอีก

"ถึงเวลาแล้วที่ภาครัฐควรรวมสถิติของผลบวก ATK กับ RT-PCR เข้าด้วยกันเพื่อรายงานว่าคนในประเทศไทยติดเชื้อไวรัสโควิด-19 วันละกี่คน ไม่ใช่ใช้แต่ตัวเลขของ RT-PCR อย่างเดียว"

มติชน
หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : https://www.matichon.co.th/covid19/news_3160535

ฉีดแล้วจบ! ดร.อนันต์ แย้งข้อความทางไลน์ ยัน mRNA ฉีดแล้วจบ ไม่สะสมเป็นทศวรรษ

วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2565 - 08:28 น.

ฉีดแล้วจบ!! ดร.อนันต์ แย้งข้อความทางไลน์ ยัน mRNA ฉีดแล้วจบ โปรตีนเสื่อมสลายได้ งงการสะสมเป็นทศวรรษ

ผู้สื่อข่าวรายงานว่า วานนี้ (31 มกราคม) ดร.อนันต์ จงแก้ววัฒนา ผู้อำนวยการกลุ่มวิจัยนวัตกรรมสุขภาพสัตว์และการจัดการ ไบโอเทค สวทช. แสดงทรรศนะต่อข้อความที่ได้รับทางไลน์เรื่องการฉีดวัคซีน mRNA เข้าสู่ร่างกายเพิ่มเติมว่า เมื่อเช้านี้ข้อความนี้ส่งมาให้ทาง line อ่านแล้วน่าสนใจจึงอยากออกความเห็นส่วนตัว ข้อเท็จจริงข้อแรกคือวัคซีน mRNA ที่ฉีดเข้าสู่ร่างกายใช้ปริมาณเป็นระดับไมโครกรัม ซึ่งน้อยมาก ในแล็บเราใช้ RNA ระดับเดียวกันนำส่งเข้าเซลล์ยังไม่สามารถเข้าได้ทุกเซลล์เลย ยิ่งวัคซีนเด็กจะลดปริมาณลงไปอีก ร่างกายเรามีเซลล์ทั่วร่างกายจำนวนมหาศาล การที่ mRNA ที่ฉีดไปจำนวนน้อยขนาดนั้นจะไปสะสมในทุกส่วนของร่างกายควรเกิดขึ้นหรือไม่? ถ้าคิดว่าได้ไปคำถามต่อไป

ดร.อนันต์ระบุว่า การฉีดวัคซีนคือฉีดเข้ากล้ามเนื้อเพื่อให้เซลล์จำเพาะบางชนิดรับวัคซีนไปสร้างภูมิคุ้มกันที่ต่อมน้ำเหลืองใกล้บริเวณที่ฉีด วัคซีนจะไหลกลไกใดส่งไปสะสมทั่วร่างกาย? ในเมื่อเราไม่ได้ฉีดเข้ากระแสเลือด ถ้ายังคิดว่าได้อีก ลองอีกข้อ

"mRNA ฉีดแล้วจบ เราไม่ได้ฉีดทุกวันเหมือนกินยา ตัววัคซีนอยู่ในร่างกายไม่นานด้วยคุณสมบัติของ RNA เองส่งผลให้โปรตีนที่สร้างขึ้นก็จะหยุดการสร้างไปด้วย โปรตีนมีอายุ มีการเสื่อมสลาย แม้กระทั่งเซลล์ที่แสดงออกโปรตีนนั้นก็มีอายุเสื่อมสลายเช่นกัน การสะสมเป็น 10-20 ปี เกิดขึ้นได้อย่างไร? ถ้ายังคิดว่าได้อีก เราควร agree to disagree แล้ว"

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : https://www.hfocus.org/content/2022/01/24350

เปิดข้อมูล 3 ระยะการระบาดใหญ่ทั่วโลก คาดไทยเข้าสู่โรคประจำถิ่นปีนี้

Mon, 2022-01-31 15:47 – hfocus team

Print this page

กรมควบคุมโรคให้ข้อมูลการระบาดใหญ่ทั่วโลกมี 3 ระยะ "Pre-Pandemic" ก่อนระบาดทั่วโลก "Pandemic" มีการระบาดทั่วโลก และ "Post-Pandemic" เข้าสู่โรคประจำถิ่น คาดการณ์ภายในปีนี้ หากทิศทางคงที่ ควบคุมได้ก็จะปรับเปลี่ยนไปตามระยะของโรค

เมื่อเวลา 14.00 น. วันที่ 31 ม.ค.2565 ที่กระทรวงสาธารณสุข(สธ.) นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ อธิบดีกรมควบคุมโรค แถลงอัปเดตสถานการณ์และมาตรการควบคุมโรคโควิด 19 ว่า นิยามแต่ละอย่างจะเป็นไปตามวัตถุประสงค์ โดยนิยามที่ใช้มี 2 แบบ คือ นิยามตามกฎหมาย อย่างนิยามตามมาตรา 4 แห่งพ.ร.บ.โรคติดต่อ พ.ศ.2558 กำหนดนิยาม 4 อย่าง ดังนี้ โรคติดต่อ โรคติดต่ออันตราย โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง และโรคระบาด

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : https://www.hfocus.org/content/2022/01/24350

นพ.โอภาส กล่าวอีกว่า หลายอัน เป็นนิยามเอาไว้ใช้ในการควบคุมโรค มอบอำนาจให้เจ้าหน้าที่ จัดระบบเฝ้าระวัง ซึ่งแตกต่างนิยามทางสาธารณสุข ทางการแพทย์ และทางระบาดวิทยา แต่หลายอันใกล้เคียงกัน เช่น **โรคติดต่อ** หมายถึงโรคที่เกิดจากเชื้อโรคหรือพิษของเชื้อโรค ซึ่งสามารถแพร่โดยทางตรงหรือทางอ้อมมาสู่คน บางครั้งโรคติดต่อและโรคติดเชื้อ ความหมายใกล้เคียงกัน แต่โรคติดต่อเน้นกระบวนการติดต่อ ยกตัวอย่าง โรคเอดส์ เป็นโรคติดต่อจากเพศสัมพันธ์ ติดจากคนสู่คนโดยตรง แต่โรคไข้เลือดออกเดงกี่ มียุงลายเป็นพาหะไปสู่คน เป็นโรคติดต่อทางอ้อม

"ส่วน**โรคติดต่ออันตราย** ทางการแพทย์และสาธารณสุขไม่มีเขียนไว้ แต่ต้องเขียนทางกฎหมายเพื่อมอบอำนาจให้เจ้าหน้าที่ โดยหลักการโรคติดต่ออันตราย คือ เป็นโรคที่มีความรุนแรงสูง อัตราเสียชีวิตค่อนข้างมาก และแพร่ไปสู่ผู้อื่นอย่างรวดเร็ว ใน พ.ร.บ.โรคติดต่อฯ กำหนดโรคติดต่ออันตราย มี 18 โรค เช่น กาฬโรค ไข้ทรพิษ ไข้เหลือง โรคติดเชื้อไวรัสนิปปาห์ อีโบลา และโควิด19 ซึ่งหลายโรคเราไม่รู้จัก เพราะมีประเทศอื่น แต่เราต้องกำหนดเพื่อป้องกันโรค เป็นต้น" นพ.โอภาส กล่าว

ส่วน**โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง** เป็นโรคที่ความรุนแรงน้อยกว่าโรคติดต่ออันตราย แต่มีโอกาสที่หากระบาดจะเป็นไปอย่างกว้างขวาง ซึ่งพบในบ้านเราแล้ว แต่ต้องมีระบบติดตาม หากมีความผิดปกติจะได้มีมาตรการแจ้งเตือน ซึ่งขณะนี้โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวังมี 55 โรค เช่น ไข้เลือดออกเดงกี่ มีในไทยอัตราเสียชีวิตพอสมควร และบางครั้งก็เกิดระบาดรุนแรง จึงต้องจัดระบบเฝ้าระวัง อีกอย่างคือโรคเอดส์

ส่วน**โรคระบาด** หมายถึงโรคที่รู้ชัดๆ อาจเป็นโรคติดต่อเฝ้าระวัง หรือโรคติดต่อทั่วไป หรือโรคที่เรายังไม่รู้สาเหตุแน่ชัด แต่มีผู้ป่วยเพิ่มอย่างรวดเร็วผิดปกติอย่างที่เคยเป็นไปมา จึงจำเป็นต้องมีการประกาศ เพื่อให้มีมาตรการจำกัดพื้นที่ จำกัดการเดินทาง ไม่ให้มีการทำกิจกรรมบางอย่าง หรือสั่งการฉีดวัคซีน โดยโรคระบาดจะประกาศเป็นครั้งๆไปเมื่อเกิดเหตุการณ์ เช่น หากกลางปีมีเหตุการณ์ไข้เลือดออกระบาดขึ้น ก็ต้องประกาศอาการในพื้นที่ไหน เดือนไหน เพื่อให้เป็นเขตโรคระบาด และเกิดมาตรการป้องกันโรคเฉพาะพื้นที่

อีกประการหนึ่งคำว่า **โรคติดต่ออุบัติใหม่** คือโรคใหม่ที่ไม่เคยมีมาก่อนในรอบ 30 ปี และมีการพบเกิดขึ้นครั้งใหม่ๆ ยกตัวอย่าง ไข้เลือดออก เข้าไทยครั้งแรกปี 2500 ตอนนั้นเป็นโรคระบาดใหม่ แต่เมื่อระบาดมานานก็จะกลายเป็นโรคประจำถิ่น อีกอย่าง คือ โรคเอชไอวี ระบาดเมื่อปี 2527 ตอนนี้ผ่านไป 40 ปีจึงกลายเป็นโรคปกติ จัดนิยามเป็นโรคติดต่อเฝ้าระวัง เป็นต้น

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : https://www.hfocus.org/content/2022/01/24350

นพ.โอภาส กล่าวอีกว่า สำหรับนิยามทางระบาดวิทยา เพื่อนักการสาธารณสุข นักระบาดวิทยาจะได้สื่อสารได้ตรงกัน โดยมี 3 คำหลักๆ คือ Pandemic มีการระบาดใหญ่ทั่วโลก มีการข้ามพรมแพนระบาดหลายประเทศข้ามทวีป ตัวอย่างชัดเจนคือ โควิด19 มีการระบาดอย่างกว้างขวาง ส่วนคำว่าโรคระบาด หรือ Epidemic เป็นโรคที่มีการแพร่ระบาดรวดเร็ว เพียงแต่ขอบเขตจะเล็กกว่า Pandemic ส่วนอีกคำคือ โรคประจำถิ่น หรือเรียกว่า Endemic คือการที่มีโรคระบาดในพื้นที่แต่อาจจำกัดในเชิงพื้นที่ภูมิศาสตร์ หรือการกระจายและการเพิ่มขึ้นในจำนวนที่สามารถคาดการณ์ได้

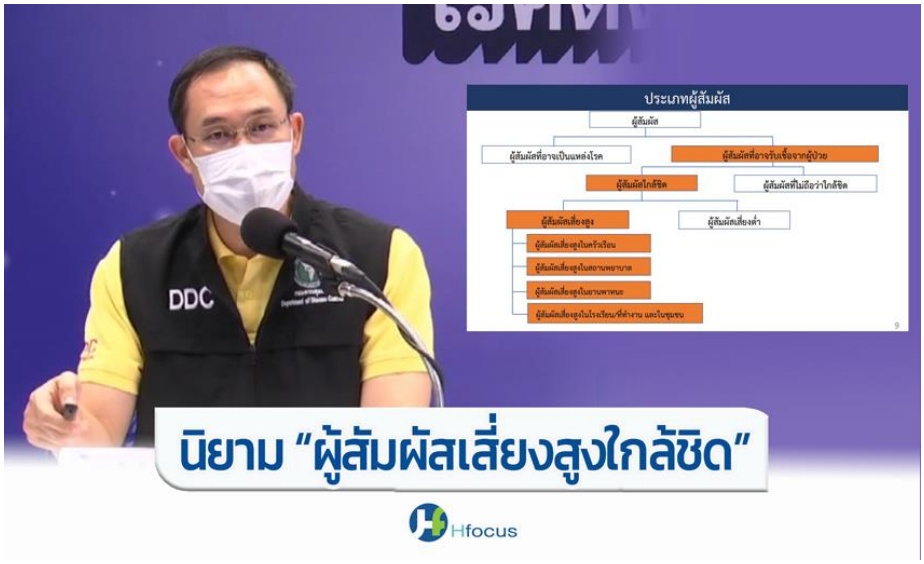
อธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า สรุปคำว่าโรคประจำถิ่น ต้องมีการติดเชื้อที่ค่อนข้างคงที่ การติดเชื้อคาดเดาได้ และสายพันธุ์ไม่เปลี่ยนแปลงมาก อาการรุนแรงไม่มาก ส่วนที่หลายท่านถามว่า โรคโควิด19 ต่อไปจะเป็นอย่างไร เพราะตอนนี้มีการระบาดกว้างขวางมากว่า 2 ปี ซึ่งระยะการระบาดใหญ่ทั่วโลกมี 3 ระยะ คือ 1. Pre-Pandemic ก่อนระบาดทั่วโลก 2.Pandemic มีการระบาดทั่วโลกกินเวลาสั้นๆ 1-2 ปี หรือหลายปี และ3. Post-Pandemic เข้าสู่โรคประจำถิ่น หรือโรคติดต่อทั่วไป เมื่อมีจุดสูงสุดก็ต้องลงมาสักวันหนึ่ง

นพ.โอภาส กล่าวว่า คำว่า Pre-Pandemic ทางองค์การอนามัยโลกระบุขั้นตอน 5-6 ขั้นตอน ขั้นตอนหนึ่งคือเจอไวรัสตัวใหม่อาจมาจากสัตว์และมาเจอในคน จากนั้นก็ติดต่อคนสู่คนจากทางเดินหายใจ ระบาดกว้างขวาง ตัวอย่างโควิด19 เห็นชัด อย่างไรก็ตาม เมื่อเข้าสู่โควิดมา 2 ปี หลังจากระบาดใหญ่ ทิศทางจะเป็นอย่างไร ก็จะกลายเป็นโรคประจำถิ่น หรือโรคติดต่อทั่วไปนั่นเอง ซึ่งทิศทางการจัดการก็จะปรับเปลี่ยนให้สอดคล้องกัน

"ขณะนี้ยังไม่ทราบว่า เมื่อไหร่จะผ่าน Pandemic หรือเป็น Post-Pandemic แต่คิดว่าภายในปีนี้น่าจะจัดการให้ผ่านพ้นการระบาดใหญ่ได้ ด้วยเหตุผล คือ คนทั่วโลกฉีดวัคซีนไปแล้วมากกว่า 1 หมื่นล้านโดส โดยประเทศไทยฉีดไปเกิน 115 ล้านโดส หรือคนไทยได้รับอย่างน้อย 2 เข็ม และอีกประการคือ ไวรัสกลายพันธุ์ล่าสุดเป็นโอมิครอน แม้ระบาดเร็วแต่ความรุนแรงน้อยลง ดังนั้น เมื่อสถานการณ์คงที่ก็จะกลายเป็นโรคประจำถิ่น แต่ไม่ได้แปลว่าจะเปลี่ยนเลย โดยคาดการณ์ว่าภายในปีนี้ แต่ทั้งหมดก็อยู่ที่ระยะเวลาเหมาะสม การควบคุมสถานการณ์ให้คงที่ ความร่วมมือของประชาชน และปัจจัยอื่นๆ" อธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าว

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : https://www.hfocus.org/content/2022/01/24349



เปิด 10 ขั้นตอนดูแลตัวเองหากเข้าข่ายเป็น "ผู้สัมผัสใกล้ชิดเสี่ยงสูง"

Mon, 2022-01-31 14:44 – hfocus team

Print this page

กรมควบคุมโรคเผยสถานการณ์โควิดคงตัว มีการฉีดวัคซีนสูง แต่ยังพบผู้ติดเชื้อเหตุสัมผัสใกล้ชิด ทำกิจกรรมร่วมกัน พร้อมให้ข้อมูลคำนิยาม "ผู้สัมผัสใกล้ชิดเสี่ยงสูง" และ 10 ข้อปฏิบัติดูแลตัวเองหากเข้าข่าย

เมื่อเวลา 14.00 น. วันที่ 31 ม.ค.2565 ที่กระทรวงสาธารณสุข(สธ.) นพ.จักรรัฐ พิทยาวงศ์อานนท์ ผู้อำนวยการกองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค แถลงสถานการณ์โควิดประจำวัน ว่า สำหรับสถานการณ์โควิด ณ วันที่ 31 ม.ค.2565 ของทั่วโลกพบวันนี้ติดเชื้อรายใหม่กว่า 2.1 ล้านคน สะสม 375 ล้านคน ตัวเลขเสียชีวิตวันนี้ 5,786 ราย โดยสัดส่วนผู้เสียชีวิตและผู้ป่วยเริ่มลดลงเรื่อยๆ หมายความว่าการติดเชื้อแม้จะมีจำนวนมาก แต่ทั่วโลกฉีดวัคซีนเยอะมาก ประกอบกับสายพันธุ์โอมิครอนไม่รุนแรงเท่าเดลตา ทำให้การเสียชีวิตลดลงเหลือสัดส่วน 1.51% อย่างไรก็ตาม แต่หลายประเทศตัวเลขติดเชื้อและเสียชีวิตยังเยอะ อย่างสหรัฐ ฝรั่งเศส รัสเซีย เยอรมัน อิตาลี ส่วนเอเชียยังพบอินเดียติดเชื้อสูง

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : https://www.hfocus.org/content/2022/01/24349

นพ.จักรรัฐ กล่าวอีกว่า ประเทศเพื่อนบ้านในเอเชีย นอกเหนืออินเดีย ยังพบอินโดนีเซียติดเชื้อค่อนข้างมาก รวมทั้งฟิลิปปินส์ เวียดนามยังติดเชื้อหลักหมื่น ขณะที่ญี่ปุ่นก็มีติดเชื้อรายใหม่กว่า 8 หมื่นราย แต่เสียชีวิตไม่มาก สำหรับประเทศไทยติดเชื้อรายใหม่ 8,008 ราย เสียชีวิต 16 ราย ค่าเฉลี่ย 7 วันที่ผ่านมาผู้เสียชีวิตอยู่ 18 ราย สำหรับผู้ป่วยปอดอักเสบประมาณ 500 เศษๆ และเสียชีวิตยังคงตัว อย่างไรก็ตาม สถานการณ์โควิดยังต้องติดตามใกล้ชิด เพราะสัปดาห์นี้จะมีมาตรการผ่อนคลายเพิ่ม อย่างเทสต์แอนด์โก

สำหรับจำนวนผู้ติดเชื้อรายวันในจังหวัดนำร่องท่องเที่ยว ยังพบสถานการณ์คงตัว ยกเว้นกรุงเทพ และสมุทรปราการ โดยกรุงเทพฯ ปริมณฑ,จะพบการติดเชื้อในสถานประกอบการ โรงงาน ชุมชน ซึ่งเป็นกลุ่มสัมผัสใกล้ชิดผู้ติดเชื้อมาก่อน หมายความว่าทำงานด้วยกันอาจติดเชื้อไม่มาก แต่ถ้ามีกิจกรรมร่วมกัน โดยไม่สวมหน้ากากอนามัย ใกล้ชิดกันเป็นเวลานานในสถานที่ปิด จึงเป็นเหตุผลสำคัญทำให้พบการระบาดในกลุ่มจังหวัดนี้ รวมทั้งจังหวัดท่องเที่ยว

อย่างไรก็ตาม ขออธิบายคำว่า ผู้สัมผัสเพิ่มเติม โดยประเภทผู้สัมผัส แบ่งประเภทหลายแบบ โดยสวนแรกต้องดูก่อนว่า เป็นคนแพร่ หรือผู้สัมผัสที่อาจรับเชื้อจากผู้ป่วย หากกลุ่มหลังต้องพิจารณาว่า เป็นผู้สัมผัสใกล้ชิด หรือผู้สัมผัสที่ไม่ถือว่าใกล้ชิด หากใกล้ชิดก็จะแบ่งเป็นผู้สัมผัสเสี่ยงสูง และเสี่ยงต่ำ โดยเสี่ยงต่ำก็ไม่เข้าตามเกณฑ์เสี่ยงสูง ส่วนผู้สัมผัสเสี่ยงสูง จะแบ่งออกเป็น 4 ส่วน คือ 1. สัมผัสเสี่ยงสูงในครัวเรือน คนในบ้าน 2.ผู้สัมผัสเสี่ยงสูงในสถานพยาบาล 3.ผู้สัมผัสเสี่ยงสูงในยานพาหนะ และ 4. ผู้สัมผัสเสี่ยงสูงในโรงเรียน ที่ทำงาน และในชุมชน

"ความหมายจริงๆของผู้สัมผัสใกล้ชิดเสี่ยงสูง คือ ผู้ที่ไม่สวมหน้ากากอนามัย หรือไม่ได้ใส่ชุด PPE กรณีเป็นบุคลากรทางการแพทย์ โดยผู้ที่ไม่สวมหน้ากากอนามัยก็จะรวมทั้งไม่ใส่ และใส่ไม่ถูกต้อง โดยการใกล้ชิดจะแบ่งเป็น 1.อยู่ใกล้ชิดผู้ติดเชื้อ หรือเข้าข่ายติดเชื้อ หรือตั้งแต่วันเริ่มป่วยหรือภายใน 3 วันก่อนมีอาการป่วย 2.คนที่อยู่ใกล้กันพูดคุยกับผู้ติดเชื้อในระยะ 2 เมตรนานกว่า 5 นาที หรือถูกไอ จามใส่ และ3. อยู่ในสถานที่ปิด ไม่มีอากาศถ่ายเทมากนัก โดยอยู่ร่วมกับผู้ป่วยนานกว่า 30 นาที ทั้งหมดคือ กลุ่มสัมผัสใกล้ชิดเสี่ยงสูง" นพ.จักรรัฐ กล่าว

สำหรับแนวปฏิบัติตามมาตรการป้องกันควบคุมโรคสำหรับผู้สัมผัสใกล้ชิดเสี่ยงสูง เรียกว่า 7+3 โดยกักตัวที่บ้าน 7 วัน และสังเกตอาการตนเองอีก 3 วัน จากของเดิมช่วงโควิดระบาด 2 ปีแรกจะให้กักตัว 14 วัน แต่ตอนนี้กรณีโอมิครอน มีระยะฟักตัวค่อนข้างสั้น จึงลดระยะเวลาลง ทั้งนี้ เรามี 10 ขั้นตอนการดูแลตนเอง หากเข้าข่ายผู้สัมผัสใกล้ชิดเสี่ยงสูง ดังนี้

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : https://www.hfocus.org/content/2022/01/24349

1.ตรวจสอบอาการตนเองหรือเช็คประวัติการสัมผัสใกล้ชิด หากเกิน 10 วันถือว่าจบ แต่หากอยู่ในช่วง 10 วัน อาจมีการสัมผัสมาได้ ต้องมาเช็กว่าใกล้ชิดอย่างไร ไม่สวมหน้ากากอนามัย พูดคุยกันหรือไม่ ฯลฯ
2.เมื่อเข้านิยามสัมผัสใกล้ชิดเสี่ยงสูง ต้องปฏิบัติตามมาตรการ Universal Prevention เน้นย้ำการสวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลา 100%
3.ให้กักตัวเองที่บ้าน (แยกเครื่องใช้ส่วนตัว สำรับอาหาร ไม่คลุกคลีใกล้ชิด งดทำกิจกรรมร่วมกับคนในครอบครัว และแจ้งทุกคนที่บ้านทราบด้วย) หากไม่สามารถแยกห้องนอนได้ ให้เว้นพื้นที่ให้มีระยะห่างเพียงพอ เน้นแยกห่างจากกลุ่มเสี่ยง 608 และผู้ที่ยังไม่ได้รับวัคซีน
4.ตรวจหาเชื้อด้วย ATK ครั้งที่ 1 ตรวจวันที่ 5-6 หลังสัมผัสผู้ติดเชื้อครั้งสุดท้าย โดยอาจไปซื้อชุดตรวจจากร้านขายยา หรือลงทะเบียนรับชุดตรวจจากสถานพยาบาลใกล้บ้าน
5.หากตรวจ ATK ครั้งที่ 1 เป็นลบ ให้กักตัวเองที่บ้านจนครบ 7 วันและเริ่มขั้นตอนการสังเกตอาการตนเอง(นับจากวันที่สัมผัสผู้ติดเชื้อครั้งสุดท้าย)

6.เฝ้าระวังสังเกตอาการ 3 วันหลังจาก 7 วันแรกไปแล้ว แต่เน้นเลี่ยงออกนอกบ้าน กรณีจำเป็นต้องไปทำงาน หรือไปภารกิจนอกบ้าน ขอให้เลี่ยงการใช้สถานที่สาธารณะ และขนส่งสาธารณะหนาแน่น แออัด งดร่วมกิจกรรมกับกลุ่มคนจำนวนมาก
7.ตรวจหาเชื้อด้วย ATK ครั้งที่ 2 ในวันที่ 10 นับจากวันสุดท้ายที่สัมผัสผู้ป่วยครั้งสุดท้าย หรือกลับจากสถานที่เสี่ยง
8.หากเป็นลบ ก็จบการกักตัว
9.หากผลตรวจ ATK เป็นบวก กรณีไม่มีอาการป่วยหรือป่วยเล็กน้อยให้โทร 1330 สปสช. ก็จะมีการปรับให้เป็นการแยกกักที่บ้านรับเครื่องตรวจวัดออกซิเจน ยาฟาวิพิราเวียร์ตามเกณฑ์ ผู้ประสานโทรติดตามอาการป่วย
10.หากผลตรวจ ATK เป็นบวกกรณีมีอาการป่วย เช่น ไอ หอบเหนื่อย หายใจไม่ออก แน่นหน้าอกมาก จมูกไม่ได้กลิ่น ลิ้นไม่รับรส ให้โทรประสานผู้ติดตามอาการ หรือประสานพบแพทย์เพื่อรับการตรวจรักษา

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : https://www.hfocus.org/content/2022/01/24347

รพ.เด็ก คิกออฟฉีดไฟเซอร์เด็ก 5 - 11 ปีใน 7 กลุ่มโรค รอลุ้น อย. อนุมัติซิโนแวคเด็ก 3 ขวบ

Mon, 2022-01-31 13:14 – hfocus team

Print this page

"อนุทิน" นำทีมผู้บริหาร สธ. ตรวจเยี่ยมให้กำลังใจฉีดวัคซีนไฟเซอร์เด็กอายุ 5-11 ปีวันแรก ที่รพ.เด็ก บรรยากาศเป็นไปอย่างคึกคัก รอลุ้น อย.อนุมัติฉีดซิโนแวคเด็ก 3 ขวบขึ้นไป พร้อมย้ำมั่นใจได้วัคซีนปลอดภัย ขณะเดียวกันกลุ่มต้านรวมตัวไม่เห็นด้วยฉีดวัคซีนในเด็ก

เมื่อเวลา 10.00 น. วันที่ 31 ม.ค. 2565 ที่ชั้น 12 อาคารเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี (รพ.เด็ก) นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข(รมว.สธ.) พร้อมด้วยคณะผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข เดินทางมาตรวจเยี่ยมและให้กำลังใจ การจัดฉีดวัคซีนโควิด 19 (ไฟเซอร์ขวดสีส้ม) สำหรับเด็กอายุ 5-11 ปี เป็นวันแรก ซึ่งเริ่มเด็กที่มีโรคประจำตัว 7 กลุ่มโรค ได้แก่ 1.โรคอ้วน ที่มีภาวะทางเดินหายใจอุดกั้น 2.โรคทางเดินหายใจเรื้อรัง รวมทั้งหอบหืดที่มีอาการปานกลางหรือรุนแรง 3.โรคหัวใจและหลอดเลือดสมอง 4.โรคไตวายเรื้อรัง 5.โรคมะเร็งและภาวะภูมิคุ้มกันต่ำ 6.โรคเบาหวาน และ 7.กลุ่มโรคพันธุกรรม รวมทั้งกลุ่มอาการดาวน์ เด็กที่มีภาวะบกพร่องทางระบบประสาทอย่างรุนแรง และเด็กที่มีพัฒนาการล่าช้า ซึ่งเป็นกลุ่มเสี่ยงมีโอกาสติดเชื้อและเสียชีวิตสูง

ทั้งนี้ จัดฉีดที่โรงพยาบาลฉีด 2 เข็ม ห่าง 3-12 สัปดาห์ ตามดุลยพินิจของกุมารแพทย์ผู้ดูแล ซึ่งพิจารณาการฉีดให้เหมาะสมจากประวัติและอาการของผู้ป่วย ส่วนเด็กอายุ 5-11 ปีที่ไม่มีโรคประจำตัวจะมีการจัดฉีดโดยใช้โรงเรียนเป็นฐานต่อไป สำหรับเด็กอายุ 5-11 ปี ในไทยมีประมาณ 5.8 ล้านคน ในจำนวนนี้เป็นเด็กกลุ่มเสี่ยงประมาณ 9 แสนคน โดยอยู่ในการดูแลของรพ.เด็กประมาณ 4 พันคน ส่วนการฉีดวัคซีนในวันแรกนี้จะดำเนินการฉีดให้เด็กกลุ่มเสี่ยงทั้งหมด 150 คน โดยบรรยากาศเป็นไปอย่างคึกคัก เด็กที่เข้ารับการฉีดไม่ค่อยงอแง

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : https://www.hfocus.org/content/2022/01/24347

นายอนุทิน กล่าวว่า วันนี้เป็นวันดีที่จะได้ฉีดวัคซีนให้กับลูกหลานอายุ 5 - 11 ขวบ ซึ่งเป็นสิ่งที่กระทรวงสาธารณสุขตั้งหน้าตั้งตารอให้ได้วัคซีนที่ถูกต้องได้รับการขึ้นทะเบียนจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) ซึ่งเพิ่งเข้ามาถึงประเทศไทยเมื่อสัปดาห์ที่ผ่านมาจำนวน 3 แสนโดส และจะเข้ามาสัปดาห์ละ 3 แสนโดส ต่อเนื่องจนครบจำนวนการสั่งซื้อทั้งหมด 10 ล้านโดส ใช้เวลาประมาณ 3 เดือนก็จะครอบคลุมทั้งหมด อย่างไรก็ตาม จากการหารือผู้บริหารไฟเซอร์ประเทศไทยในการประชุมหอการค้าไทย ระบุว่าจะเพิ่มจำนวนการจัดส่งในแต่ละสัปดาห์ให้มากกว่า 3 แสนโดส จากนี้จะมีการแก้ไขสัญญาต่อไป ซึ่งจะทำให้การส่งเร็วขึ้นมาอีก 1 เดือน ขณะเดียวกันขอให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งกรมการแพทย์ กรมอนามัย เตรียมความพร้อมในการฉีดวัคซีนสำหรับเด็กเร็วที่สุด

ทั้งนี้ กระทรวงสาธารณสุขขอให้ความมั่นใจแก่พ่อแม่ผู้ปกครอง วัคซีนที่เราได้จัดมาให้ลูกหลานเป็นวัคซีนที่มีความปลอดภัยมีมาตรฐาน วิธีการฉีดก็ผ่านคณะกรรมการวิชาการหลายท่านซึ่งล้วนแล้วแต่เป็นอาจารย์แพทย์ที่มีความรู้ในเรื่องของการฉีดวัคซีน อาการข้างเคียงอาจจะเกิดขึ้นได้ อาจจะมีบ้างแต่ไม่ใช่สิ่งที่อันตราย ในช่วงแรกขอให้กรมการแพทย์ทำความเข้าใจกับบรรดาผู้ปกครองให้ทราบถึงอาการข้างเคียง และการดูแล อย่างไรก็ตาม หวังว่าประเทศไทยน่าจะเป็นประเทศแรกที่สามารถครอบคลุมการฉีดวัคซีนให้กับประชากรทุกช่วงวัย ซึ่งเราตั้งใจทำและทำให้มากที่สุด หากวันไหนมีวัคซีนไปถึงทารกแรกเกิดได้ก็พร้อมที่จะจัดหามาให้ลูกหลานทุกคนต่อไป เพื่อให้ประเทศเข้าสู่ภาวะปกติมากที่สุด

นายอนุทิน กล่าวต่อว่า ตนได้รับรายงานจากนพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ อธิบดีกรมควบคุมโรค ว่าวัคซีนซิโนแวคได้มายื่นเอกสารเพื่อขึ้นทะเบียนการฉีดให้กับเด็กตั้งแต่ 3 ขวบขึ้นไป ซึ่งเด็ก 3 ขวบส่วนใหญ่จะอยู่ที่บ้านพ่อแม่ต้องออกไปทำงาน พี่น้องออกไปเรียนหนังสือมีโอกาสที่จะรับเชื้อจากข้างนอกเข้ามาติดได้ ยิ่งมีผู้สูงอายุอยู่ในบ้านก็จะยิ่งเป็นการเพิ่มความเสี่ยง ดังนั้นหากเราสามารถฉีดวัคซีนให้กับเด็กทุกกลุ่มวัยได้ก็จะเท่ากับเป็นการลดความเสี่ยงในการติดเชื้อได้มาก และเมื่อสัปดาห์ที่ผ่านมาคณะอนุกรรมการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันได้อนุมัติให้ฉีดวัคซีนไฟเซอร์ในเด็กได้หาก ได้รับการขึ้นทะเบียนให้ฉีดในเด็กแล้ว หวังว่าวัคซีนป้องกันโควิดในประเทศไทยจะสามารถฉีดวัคซีนให้กับเด็กอายุ 3 ขวบขึ้นไปจนถึงผู้สูงอายุได้ อยากทราบผลข้างเคียงจากวัคซีนมีไข้ตัวรุมๆแต่ถ้าติดเชื้อเสี่ยงที่จะอาการรุนแรง เสือลงปอดจะอันตรายยากลำบากในการรักษา และเสียงแพร่เชื้อไปสู่ผู้อื่น ดังนั้นการฉีดวัคซีนจึงคุ้มค่าที่สุดในสถานการณ์เช่นนี้

ผู้สื่อข่าวรายงานว่า สำหรับขั้นตอนการฉีดวัคซีน โดยส่วนขั้นตอนการเข้ารับบริการ คือ มาถึงจุดบริการเข้ารับการตรวจคัดกรองเพื่อประเมินสภาพอาการผู้ป่วย ซึ่งข้อควรระวังที่ควรชะลอหรือเลื่อนฉีดไปก่อน คือ 1. ขณะป่วยมีไข้ ร่างกายอ่อนเพลีย ควรรักษาให้หายดีก่อน จนกว่าจะเป็นปกติ หรือ 2.เด็กที่มีโรคประจำตัวอาการรุนแรงที่อาจอันตรายถึงเสียชีวิต อาการไม่คงที่ ให้รักษาโรคประจำตัวให้ดีก่อน

หากสามารถเข้ารับการฉีดได้จะเข้าสู่ขั้นตอนการลงทะเบียน มีการเซ็นใบยินยอม จากนั้นจึงรอเข้าห้องฉีดวัคซีน และสังเกตอาการ 30 นาทีก่อนกลับบ้าน โดยอาการหลังฉีดวัคซีนที่ควรรีบพามา รพ.ใกล้บ้านทันทีเพื่อประเมินอาการ คือ 1.กลุ่มโรคหัวใจในช่วง 2-7 วัน ได้แก่ เจ็บหน้าอก หายใจเร็ว เหนื่อยง่าย ใจสั่น ซึ่งตามสถิติมักพบในช่วงวันที่ 2 ของการฉีด แต่หากเกิดในวันแรกก็พามาได้เช่นกัน และ 2.กลุ่มอาการอื่น คือ ไข้สูงมากกว่า 39 องศาเซลเซียส ปวดหัวรุนแรง อาเจียนทานอะไรไม่ได้ เด็กซึมหรือไม่รู้สึกตัว

*****พร้อมกันนี้ เนื่องในเทศกาลตรุษจีน เลข 8 เป็นเลขมงคล สถาบันเด็กแห่งชาติจึงได้มอบอั่งเปา 8 โครงการ ประกอบด้วย โครงการนมแม่ในเด็กป่วย โครงการฮีโร่คนใหม่หัวใจแข็งแรง โครงการอยู่เพื่อยิ้ม โครงการหยุดลมชักให้ชีวิตได้ไปต่อ โครงการโครงการการคัดกรองและบริบาลผู้ป่วยโรคหายาก โครงการวัคซีนป้องกัน covid-19 ในเด็กอายุ 5 ถึง 11 ปี โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อทารกแรกเกิดต้องรอด และโครงการสร้างเครือข่ายพัฒนาการเด็กโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติทั่วประเทศ**