



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/2284865>



"โอมิครอน" กระจายเกิน 71 จังหวัด แสงยอดเดลตา สบค.ห่วงถ้าการ์ดตก ป่วยทะลุหมื่นรายวัน

ไม่เกินคาดไทยติดเชื้อโควิด-19 พุ่งไม่หยุด ล่าสุดยังเจียด 8 พันคนต่อวัน พบเชื้อสายพันธุ์ โอมิครอนกระจายแล้ว 71 จังหวัด จากสารพัดคลัสเตอร์ รวมถึงสังสรรค์-รวมตัวช่วงปีใหม่ แสงเดลตาแต่ยอดตายยังทรงตัวส่วนใหญ่เป็นผู้สูงวัย-มีโรคเรื้อรัง คาดหากยังคุมไม่ได้สิ้น ม.ค. เจอวันละ 2 หมื่นคน ส่วน "อนุทิน" วาดหวังหากป่วย-ตายลด พร้อมผ่อนคลายมาตรการเทสต์แอนติโกทันที ด้านทีมแพทย์ สธ.คาดใน 1 ปี จะกลายเป็นโรคประจำถิ่น พร้อมขอประชาชนและทุกหน่วยงานเข้มงวดมาตรการที่กำหนด หลังบุคลากรทางการแพทย์ติดเชื้อพุ่ง แรงจืดวัคซีนให้เด็ก 5-11 ปี และย้ำตอนนี้ ยังไม่มีเชื้อกลายพันธุ์ตัวใหม่ "เดลตาครอน"

สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ในไทยเริ่มน่าห่วง เมื่อพบติดเชื้อรายใหม่ต่อวันเชียบสูงขึ้นต่อเนื่อง ซึ่งเป็นไปตามการคาดการณ์ของกระทรวงสาธารณสุขที่ผู้ติดเชื้อจะพุ่งหลังสังสรรค์รวมกลุ่มในเทศกาลปีใหม่

ติดเชื้อใหม่อีก 7.9 พันคน

ที่ทำเนียบรัฐบาล เมื่อเวลา 12.30 น. วันที่ 10 ม.ค.พญ.สุมนี วัชรสินธุ์ ผู้อำนวยการสำนักสื่อสารความเสี่ยงและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ในฐานะผู้ช่วยโฆษกศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) หรือ ศบค.แถลงสถานการณ์การแพร่ระบาดในประเทศไทยว่าพบผู้ติดเชื้อรายใหม่ 7,926 คน เป็นการติดเชื้อในประเทศ 7,319 คน มาจากเรือนจำ 195 คน เป็นผู้เดินทางมาจากต่างประเทศ 412 คน จาก 54 ประเทศ โดย 5 ประเทศแรกที่พบติดเชื้อสูงสุดได้แก่ รัสเซีย 43 คน เยอรมนี 40 คน สหราชอาณาจักร 37 คน ออสเตรเลีย 32 คน และสหรัฐอเมริกา 28 คน แยกเป็นระบบเทสต์แอนติโก 250 คน แชนด์บ็อกซ์ 148 คน ควอรันทีน 13 คน ลักลอบเข้ามา 1 คน ทำให้มียอดผู้ติดเชื้อสะสมยืนยันตั้งแต่ปี 2563 จำนวน 2,277,476 คน ส่วนผู้ป่วยรักษาหายเพิ่มขึ้น 3,612 คน อยู่ระหว่างรักษา 58,159 คน อาการหนัก 495 คน ใส่ท่อช่วยหายใจ 115 คน มียอดหายป่วยสะสมตั้งแต่ปี 2563 จำนวน 2,197,479 คน



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/2284865>

สูงวัย-มีโรคเรื้อรังตายต่อเนื่อง

ส่วนผู้ป่วยเสียชีวิตเพิ่มขึ้น 13 คน เป็นชาย 4 คน หญิง 9 คน เป็นผู้เสียชีวิตที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไป 10 คน มีโรคเรื้อรัง 3 คน ทำให้มียอดผู้เสียชีวิตสะสมตั้งแต่ปี 2563 จำนวน 21,838 คน ส่วนยอดผู้ได้รับวัคซีนของประเทศไทยเมื่อวันที่ 9 ม.ค.มีการฉีดวัคซีนเพิ่มเติม 138,885 โดส เป็นเข็มแรก 12,766 ราย เข็มสอง 32,977 ราย และเข็มสาม 93,142 ราย รวมยอดฉีดวัคซีนสะสมตั้งแต่วันที่ 28 ก.พ.64 ทั้งสิ้น 106,475,122 โดส

โอมิครอนกระจาย 71 จังหวัด

พญ.สมนึกกล่าวว่า นอกจากนี้ ในวันที่ 9 ม.ค.มีการตรวจหาเชื้อแบบ ATK จำนวน 52,329 คน พบผลเป็นบวก 1,262 คน มีแนวโน้มสูงขึ้น ขณะที่กรมวิทยาศาสตร์ทางการแพทย์ได้ให้ข้อมูลว่า จากการสุ่มตรวจจำแนกสายพันธุ์สายพันธุ์ที่เฝ้าระวังตั้งแต่วันที่ 1 พ.ย.64-9 ม.ค.65 จำนวน 15,345 คน พบผู้ติดเชื้อส่วนใหญ่ยังเป็นสายพันธุ์เดลตา 9,929 คน คิดเป็นร้อยละ 64.71 เป็นสายพันธุ์โอมิครอน 5,397 คน คิดเป็นร้อยละ 35.17 กระจายตัวไปแล้วเกือบทั่วประเทศ 71 จังหวัด แต่หากดูเฉพาะสัปดาห์ล่าสุดระหว่างวันที่ 2-8 ม.ค.2565 พบเป็นโอมิครอนถึงร้อยละ 70.3 เดลตาร้อยละ 29.7 สำหรับ 10 จังหวัดที่มีผู้ติดเชื้อสูงสุดวันที่ 9 ม.ค. ได้แก่ ชลบุรี 767 คน สมุทรปราการ 693 คน กทม. 534 คน กูเก็ด 513 คน อุบลราชธานี 383 คน นนทบุรี 261 คน นครศรีธรรมราช 227 คน ขอนแก่น 203 คน เชียงใหม่ 200 คน และอุดรธานี 182 คน โดยมีจังหวัดที่ผู้ติดเชื้อเกิน 100 คน 18 จังหวัด ส่วนใหญ่เป็นพื้นที่นำร่องท่องเที่ยว (สีฟ้า) พื้นที่เศรษฐกิจ จังหวัดเหล่านั้นจึงต้องเข้มขันมาตรการให้มากขึ้น

คลังเตอร์สังสรรค์ปีใหม่ม้าอื้อ

พญ.สมนึกกล่าวอีกว่าขณะเดียวกันยังพบคลังเตอร์ใหม่ๆหลายแห่ง อาทิ คลังเตอร์ตลาดที่ จ.ประจวบคีรีขันธ์ ชลบุรี ปทุมธานี และพิษณุโลก คลังเตอร์แคมป์คนงานที่ จ.นครราชสีมา คลังเตอร์โรงเรียน สถานศึกษาที่ จ.นครปฐม คลังเตอร์ค่ายทหารที่ จ.ประจวบคีรีขันธ์ คลังเตอร์สถานพยาบาลและบุคลากรทางการแพทย์ที่ กทม. และปทุมธานี พบคลังเตอร์วันเกิดที่ จ.จันทบุรี ส่วนคลังเตอร์ร้านอาหาร สถานบันเทิง ที่ จ.ขอนแก่น บุรีรัมย์ พะเยา นนทบุรี ชลบุรี นครราชสีมา นครปฐม น่าน ศรีสะเกษ ร้อยเอ็ด อุบลราชธานี และคลังเตอร์การสังสรรค์จากเทศกาลปีใหม่ที่ จ.อุบลราชธานี ขอนแก่น ประจวบคีรีขันธ์ นครศรีธรรมราช ราชบุรี ลพบุรี พะเยา น่าน อำนาจเจริญ ชลบุรี ยโสธร มหาสารคาม ปัจจุบันสำคัญของคลังเตอร์เหล่านี้มาจากการรวมตัวกันของคนที่หนาแน่นในพื้นที่ที่อากาศถ่ายเทไม่ดี

คาดติดเชื้อพุ่งวันละ 2 หมื่น

พญ.สมนึกกล่าวว่า สถานการณ์ในปัจจุบันผู้ติดเชื้ออยู่ในทิศทางเดียวกับการคาดการณ์กรณีประชาชนส่วนใหญ่ยังไม่ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันตัวเองครบถ้วน หากเป็นเช่นนี้ต่อไปอัตราผู้ติดเชื้อช่วงปลายเดือน ม.ค.จะไปแตะที่วันละ 2 หมื่นคน และปลายเดือน ก.พ.จะไปแตะที่วันละ 3 หมื่นราย ขณะที่การคาดการณ์การเสียชีวิตในปัจจุบันยังต่ำ สอดคล้องกับสถานการณ์โลก เนื่องจากประชาชนส่วนใหญ่ในประเทศไทยได้รับวัคซีนกันแล้ว ทั้งนี้ ศบค. และกระทรวงสาธารณสุข เตรียมการยกระดับการจัดการเอาไว้แล้วต่างจากการระบาดหนักในช่วงระลอกเมษายน ปี 64 ที่ผ่านมา ในขณะนั้น คนไทยยังได้รับวัคซีนไม่ครอบคลุมและช่วงนั้น เพิ่งเริ่มทำระบบการกักตัวรักษาที่บ้าน (HI) และการดูแลรักษาในชุมชน (CI) แต่ตอนนี้จะไม่เหมือนกับตอนนั้นแล้ว โดยจังหวัดที่จะต้องเตรียมความพร้อมอย่างมากคือจังหวัดที่มีการติดเชื้อจำนวนมาก 10 อันดับแรก และเป็นจังหวัดที่มีจำนวนผู้ติดเชื้อมากกว่าหลักร้อย และเป็นจังหวัดนำร่องการท่องเที่ยว



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/2284865>

เตรียมพร้อมรักษาผู้ป่วยเด็ก

พญ.สุมนีกกล่าวว่า หากมีผลตรวจ ATK เป็นบวกคือติด แต่มีอาการน้อยให้ติดต่อโทร.1330 หรือไลน์@สปสช. แต่ถ้าในต่างจังหวัดให้ติดต่อคอลเซ็นเตอร์ของจังหวัดหรืออำเภอต่างๆ เพื่อที่จะได้เข้าสู่ระบบการรักษาที่บ้านหรือในชุมชน แต่ถ้ามีอาการหนักจะพิจารณาตามเกณฑ์ให้ส่งต่อเข้ารับรักษาในโรงพยาบาล รวมถึงดูแลผู้ป่วยเด็ก โดยเฉพาะเด็กที่ยังไม่ได้รับวัคซีนในกลุ่ม 5-11 ปี มีการเตรียมยาต้านไวรัสโควิด-19 ที่เป็นฟาวิพิราเวียร์แบบน้ำ และเตรียมพร้อมที่จะดูแลรักษาผู้ป่วยเด็กใน CI สำหรับผู้ปกครองในการที่จะไปดูแลบุตรด้วยกันได้ โดยจะมีการประสานงานทั้งใน กทม.และในภูมิภาค ทั้งนี้ประชาชนที่สงสัยตัวเองว่ามีความเสี่ยง เช่น ไปในสถานที่เสี่ยง เข้าร่วมกิจกรรมเสี่ยง คือที่มีคนหนาแน่นมากๆ ให้ช่วยสังเกตอาการ โดยลักษณะอาการติดเชื้อของโอมิครอน ร้อยละ 48 ที่ไม่มีอาการ ส่วนอาการอื่นๆที่พบมากที่สุด คือ อากาศไอ ร้อยละ 54 เจ็บคอ ร้อยละ 37 มีไข้ร้อยละ 29 ซึ่งน้อยกว่าตอนช่วงการระบาดเดลตา นอกจากนี้พบอาการอื่นอีกเพียงเล็กน้อย อาทิ ปวดกล้ามเนื้อ ปวดศีรษะ มีน้ำมูก ได้กลิ่นลดลง

สั่ง อภ.จัดหา ATK ราคาถูก

ต่อมาที่กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรีและ รมว.สาธารณสุข กล่าวถึงปัญหา ATK ขาดตลาดว่าได้สั่งการไปยัง ผอ.องค์การเภสัชกรรม (อภ.) เร่งจัดหาให้มากที่สุด และให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) เร่งกระจาย ATK ที่มีอยู่ประมาณ 1 ล้านชุดไปยังพื้นที่เป้าหมายให้มากที่สุด ส่วนที่มีรายงานราคา ATK พุ่งขึ้น เชื่อว่าเมื่อนำเข้ามามากจะเป็นไปตามกลไกการตลาด ราคาจะถูกลง สำหรับเรื่องยาเวชภัณฑ์ต่างๆ รวมถึงเตียงได้เตรียมพร้อมเต็มที่ ปลัด สธ.รายงานสถานการณ์เตียงยังไม่พบปัญหา และยืนยันไม่มีการกั้นเตียง เน้นการรักษากลุ่มไม่มีอาการ หรืออาการน้อยที่ HI/CI ส่วนคนไม่มีอาการ แต่ต้องการเข้ารักษาเพื่อหวังควบคุมประกันสุขภาพโควิด-19 ย้ำว่าการรักษาเป็นไปตามดุลพินิจของแพทย์ และเป็นไปตามไกด์ไลน์ของกรมการแพทย์

ยัน สธ.รายงานตามข้อมูลจริง

ส่วนที่มีการวิพากษ์วิจารณ์ว่า สธ. รายงานตัวเลขผู้ติดเชื้อต่ำกว่าความเป็นจริงนั้น นายอนุทิน กล่าวว่า ถ้ามีข้อมูลจริงกว่านี้ขอให้นำมา สธ.ไม่มี การรายงานต่ำกว่าจริง รายงานตามข้อมูลเครือข่ายเฝ้าระวังโรคอยู่แล้ว ตลอด 2 ปีที่ผ่านมาไม่เคยปิดบังข้อมูล หรือยักยอกข้อมูล ส่วนการจัดวิ่งมาราธอนที่ จ.บุรีรัมย์ ที่มีคนมารวมตัวจำนวนมากนั้น ก็ไม่เกี่ยวกับตน เพราะการอนุญาตในการจัดกิจกรรมต่างๆขึ้นอยู่กับคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดที่มีผู้ว่าราชการจังหวัด เป็นประธาน และมีนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด (สสจ.) เป็นเลขาฯ เป็นผู้พิจารณา

ปรับมาตรการหากป่วย-ตายลด

สำหรับการจะกลับมาเปิดระบบ Test & Go เมื่อใดนั้น นายอนุทินกล่าวว่า จะมีการประเมินตามอัตราผู้ติดเชื้อ ผู้ป่วยหนักและผู้เสียชีวิต ซึ่งช่วงวันที่ 15-20 ม.ค.จะเห็นข้อมูลคลัสเตอร์เฉลิมฉลองปีใหม่เป็นอย่างไร หากอัตราติดเชื้อผู้ป่วยหนัก เสียชีวิตลดลงจะผ่อนคลายมาตรการทันที ยอมรับว่าหลังประกาศชะลอ Test & Go ทำให้นักท่องเที่ยวลดลงบ้าง แต่เพื่อความปลอดภัยของคนในประเทศ ส่วนนักท่องเที่ยวที่ค้างท่อกกรมควบคุมโรคแจ้งมีประมาณ 1-2 หมื่นราย ยังให้เข้ามาได้ โดยเฉพาะคนไทยที่ไปต่างประเทศตั้งแต่เดือน ธ.ค. อยากให้กลับมาเร็วจะดีที่สุด



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/2284865>

คาดใน 1 ปีเป็นโรคประจำถิ่น

ขณะที่ นพ.เกียรติภูมิ วงศ์รจิต ปลัดกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) กล่าวถึงยุทธศาสตร์ปี 2565 ในการรับมือกับการระบาดของโรคโควิด-19 คือการชะลอการแพร่ระบาด การติดเชื้อไม่น่ากลัว แต่เรากลัวแพร่ระบาดที่รวดเร็ว อาจทำให้สิ้นและไหลระบบสาธารณสุข หรือเชื้อกลายพันธุ์ได้อีก ดังนั้นจึงกำหนดแผนเป็น 4 มาตรการ ส่วนการจะเป็นโรคประจำถิ่นนั้นขึ้นอยู่กับความรุนแรงโรค ประชาชนเคร่งครัดมาตรการการดูแลรักษาที่มีประสิทธิภาพ เพื่อให้อัตราผู้ติดเชื้อ ป่วย และเสียชีวิตลด หากเสียชีวิตได้ในสัดส่วนร้อยละ 0.1 จะเข้าข่ายเป็นโรคประจำถิ่น หากเป็นไปตามคาดหมายน่าจะประมาณ 2 เดือน จะค่อยๆลดลงอีกสักระยะ คาดว่าภายใน 1 ปีจะเป็นโรคประจำถิ่น

พินธยังไม่มีเดลตาครอน

นพ.ศุภกิจยังกล่าวถึงรายงานที่ระบุพบเดลตาครอนว่า กรมวิทยาศาสตร์ฯ ได้คุยกับฐานข้อมูลกลางโควิดโลกหรือ GISAID ที่มีรายงานผู้เชี่ยวชาญที่ไซปรัสส่งข้อมูลไปที่ GISAID เป็นข้อมูลจากการถอดรหัสพันธุกรรมทั้งตัว พบว่าใน 24 ตัวอย่างมีการกลายพันธุ์ทั้งในส่วนที่เป็นเดลตาและโอไมครอนอยู่ด้วยกัน แต่จากการตรวจเพิ่มพบส่วนที่เป็นโอไมครอนมีความเหมือนกันหมด แต่ส่วนที่เป็นเดลตามีความแตกต่างกันไปตรงนี้มีความสำคัญมาก เพราะหากเป็นสายพันธุ์ใหม่จริงจะต้องตรวจทั้งสองฟากเหมือนกันไม่ใช่ตรวจแล้วมีแค่ฟากเดียวที่มีความแตกต่าง เพราะตอนนี้เชื้อเดลตามีสายพันธุ์ย่อยถึง 120 สายพันธุ์ เพราะฉะนั้นที่ไซปรัสสรุปว่า GISAID ยังจัดชั้นการค้นพบ 24 รายนี้เป็นเดลตา ไม่ใช่เป็นสายพันธุ์ใหม่แต่อย่างใด และโอกาสที่จะเกิดได้มากที่สุดคือเป็นเรื่องของการปนเปื้อนในสิ่งส่งตรวจคือติดเดลตา แต่ไปปนเปื้อนสารพันธุกรรมของเชื้อโอไมครอน ทำให้พบ 2 สายพันธุ์ในตัวอย่างเดียวกัน อีกหนึ่งอย่างที่อาจจะเป็นไปได้แต่น้อยมากคือการติด 2 สายพันธุ์ในคนเดียว พินธได้เลยที่บอกว่าเป็นตัวใหม่ เป็นสายพันธุ์ใหม่ หรือเป็นลูกผสม เป็นไฮบริดนั้น โอกาสน่าจะเป็นศูนย์เลยจากคาแรกเตอร์ที่เจอ แต่กรมวิทยาศาสตร์ฯจะติดตามข้อมูลต่อไป

บุคลากรทางการแพทย์ติดเชื้อพุ่ง

ส่วน นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ อธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวถึงการติดเชื้อในบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ว่า เทียบ เม.ย.64 ที่มีบุคลากรทางการแพทย์ติดเชื้อสูงสุดกว่า 100 คน ขณะนี้เดือน ม.ค. มีการระบาดของโอไมครอนพบบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขติดเชื้อวันละ 30-40 ราย ถือว่ามากกว่าพอควร ส่วนใหญ่ติดเชื้อจากที่บ้านมีกิจกรรมร่วมกัน และมาเชื่อมต่อกับเพื่อนร่วมงาน ยังเน้นย้ำ ในหน่วยงานให้เคร่งครัดมาตรการ ไม่ต้องถึงขนาดปิดแผนก ส่วนในจังหวัดที่พบผู้ติดเชื้อสูง คือชลบุรี สมุทรปราการ กทม. แนวโน้มเริ่มชะลอลงแล้ว หากลดกิจกรรมเสี่ยง ลดการเคลื่อนที่จะลดการแพร่ระบาด ที่ชลบุรี ภูเก็ต ขณะนี้มีการตรวจเชิงรุกมากขึ้น นำรถ ชีวโมบายพระราชทานลงไปเพื่อควบคุมสถานการณ์ต่างๆให้ดีขึ้น หากเคร่งครัดทุกมาตรการที่รัฐกำหนด คาดภายใน 1-2 สัปดาห์ ถ้าจำนวนผู้ติดเชื้อไม่มาก จะสามารถคุมสถานการณ์ได้

ใช้เตียงเขียวเพิ่มเหลืองแดงลด

ขณะที่ นพ.สมศักดิ์ อรรฆศิลป์ อธิบดีกรมการแพทย์ กล่าวว่า ขณะนี้พบอัตราการครองเตียงในกลุ่มผู้ป่วยสีเขียวเพิ่มมากขึ้น ขณะที่อัตราครองเตียงในผู้ป่วยสีเหลืองสีแดงลดลง เปรียบเทียบอัตราการครองเตียงในวันที่ 31 ธ.ค.2564 กับวันที่ 9 ม.ค.2565 จากจำนวนเตียงทั่วประเทศ 178,139 เตียง ภาพรวมใช้เตียงทั่วประเทศ เพิ่มขึ้นร้อยละ 22.7 จากเดิม ร้อยละ 11 เตียงผู้ป่วยสีเขียว 122,256 เตียง มีการใช้ทั่วประเทศเพิ่มขึ้นร้อยละ 34.1 จากเดิมร้อยละ 13.5 ขณะที่อัตราครองเตียงสีแดง 4,955 เตียง ทั่วประเทศมีการใช้ไปร้อยละ 4.3 จากเดิมร้อยละ 9.5 ผู้ติดเชื้อโอไมครอนร้อยละ 50 ไม่แสดง อาการ ไม่จำเป็นต้องนอน รพ. เพื่อสำรองให้ผู้ป่วยสูงอายุและกลุ่มโรคเรื้อรัง ส่วนอาการในเด็กและผู้ใหญ่ต่างกันไม่มาก ในเด็กมักมีอาการซึม คุณแม่ได้น้อย ทานอาหารน้อยและท้องเสีย ร้อยละ 20-30 จึงให้ หมั่นสังเกตอาการ และเด็กที่มีอายุต่ำกว่า 1 ปี ไม่จำเป็นต้องนอนรักษาตัวที่ รพ. ขอให้หมั่นสังเกตอาการ ขอให้ปรึกษาทุก รพ. มีกุมารแพทย์ติดตามและประเมิน อาการแรกเริ่ม หากมีการเข้าระบบแล้ว อย่างไรก็ตาม ในการติดต่อเข้าระบบรักษามุ่งหมายเลข 1330 ขอให้ โทร.มาก่อนเวลา 15.00 น. เพื่อการเข้าระบบอย่างรวดเร็ว



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/2284865>

ยืนยันฉีดวัคซีนเด็กปลาย ม.ค.นี้

ส่วนที่สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน (สพฐ.) กระทรวงศึกษาธิการ (ศธ.) นพ. สราวุฒิ บุญสุข รองอธิบดีกรมอนามัย กล่าวในการเสวนา "โอมิครอน ร้ายจริงหรือ? ถึงต้องปิดโรงเรียน" ว่า อัตราการติดเชื้อในเด็กอาจเพิ่มขึ้นจากเดิม แต่อัตราการป่วยและรุนแรงยังเท่าเดิม รวมถึงอัตราการเสียชีวิตยังคงที่ เพราะผู้ติดเชื้อที่เสียชีวิตส่วนใหญ่ มาจาก 7 กลุ่มโรคเสี่ยงและผู้สูงอายุ และยังไม่ได้รับวัคซีน แต่ในเด็กยังไม่เจอว่าเด็กติดเชื้อแล้วเสียชีวิต เด็กติดเชื้อเร็วแต่ความรุนแรงไม่มาก อีกทั้งการติดเชื้อ รุนแรงในเด็กจะเกิดกับเด็กในกลุ่มโรคเสี่ยง เช่น โรคอ้วน โรคหัวใจ และโรคมะเร็ง ขณะที่เด็กกลุ่ม อายุ 12 ปีขึ้นไป ได้รับวัคซีนแล้วกว่า 4 ล้านคน คิดว่า เด็กกลุ่มนี้มีภูมิคุ้มกันรุนแรงของโรคได้ ส่วนเด็กอายุระหว่าง 5-11 ปี เตรียมความพร้อมการฉีด วัคซีนไฟเซอร์ไว้หมดแล้ว เป็นโดยเฉพาะสำหรับเด็กเล็กกลุ่มนี้เราวางแผนปลายเดือน ม.ค. เริ่มฉีดได้ ขณะนี้มีผู้ปกครองยินยอมให้ฉีดวัคซีนในกลุ่ม เด็กอายุ 5-11 ปี มีอยู่ประมาณ 3 ล้านคน ส่วนขนาดโดสที่ใช้คาดว่าจะใช้เพียง 1 ใน 3 (10 ไมโครกรัม) ของผู้มีอายุ 12 ปีขึ้นไป

"ซูชิ" ไม่รู้ติดโควิดก่อนไปปาร์ตี้

ส่วนกรณีนักแสดงสาวชื่อดังจากละคร "บุพเพสันนิวาส" ซูชิ-สุษิรา แน่นหนา ถูกคนในโลกออนไลน์วิพากษ์วิจารณ์อย่างหนักว่าติดโควิด-19 แต่ไม่กักตัวนั้น ต่อมาเมื่อคืนวันที่ 9 ม.ค. ซูชิได้ชี้แจงเรื่องนี้ผ่านไอจีส่วนตัวว่า ติดเชื้อโควิด-19 จริง พร้อมได้ข่าวลือเป็นดาราคิดเชื้อโควิดแต่ยังเที่ยวปาร์ตี้จนทำให้เกิดคลัสเตอร์จังหวัดเชียงใหม่ โดยเขียนจดหมายชี้แจงข้อเท็จจริง ยืนยันไม่ได้รู้ตัวว่าติดเชื้อโควิดก่อนร่วมปาร์ตี้เคาต์ดาวน์ แต่ทราบจากหลานโทร.มาแจ้งมีอาการไข้ ทำให้ตัดสินใจตรวจ ATK ผลออกมาเป็นลบ จนกระทั่งวันถัดมาเริ่มมีอาการเป็นไข้ เจ็บคอ จึงไปตรวจหาเชื้ออีกครั้ง กระทั่งได้รับการยืนยันติดเชื้อ แต่อาการไม่หนัก จึงรักษาตัวแบบโฮม ไอโซเลชัน พร้อมแจ้งเพื่อนในกลุ่มทราบ

ภูเก็ตติดเชื้อนิวไฮต่อเนื่อง

ส่วนสถานการณ์ในจังหวัดที่พบผู้ติดเชื้อและผู้สัมผัสเสี่ยงจำนวนมาก ผู้สื่อข่าวรายงานว่า ตลอด วันที่ 10 ม.ค. ทีมสาธารณสุขแต่ละจังหวัดเข้าตรวจเชิงรุกต่อเนื่อง เร่งตั้งศูนย์พักคอยและเร่งฉีดวัคซีนเข็ม 3 โดยที่ จ.ภูเก็ต พบผู้ติดเชื้อมาอีก 742 คน ทำสถิตินิวไฮอีกครั้ง แบ่งเป็นติดเชื้อภายในพื้นที่ 513 คน ติดเชื้อจากต่างประเทศ 2 คน โครงการภูเก็ตแซนด์บ็อกซ์ 133 คน เทสต์แอนด์โก 94 คน แต่ไม่มีผู้เสียชีวิต ขณะที่ นพ.รัชวัฒน์ ทองไหม สสจ.กระบี่ ระบุว่าพบผู้ติดเชื้อรายใหม่ในพื้นที่เกาะพีพี ต.อ่าวนาง อ.เมืองกระบี่ 87 คน เป็นชาวต่างชาติ 28 คน คนไทยและแรงงานต่างด้าว 59 คน จึงให้ อบต.อ่าวนาง จัดศูนย์พักคอยชุมชนที่โรงเรียนบ้านเกาะพีพี ขณะที่ จ.เชียงใหม่ พบผู้ติดเชื้อเพิ่ม 217 คน พร้อมเปิดคัดกรองเพิ่มอีก 3 จุด โดยทุกแห่งเต็มไปด้วยประชาชนส่วนใหญ่เป็นกลุ่มเสี่ยงเข้าตรวจหาเชื้อตลอดทั้งวัน

ศรีสะเกษ-บุรีรัมย์-โคราช พุ่ง

ขณะที่สถานการณ์ใน จ.กาฬสินธุ์ เริ่มดีขึ้น เมื่อพบผู้ป่วยใหม่ 29 คน จำนวนนี้เชื่อมโยงคลัสเตอร์ตลาดโรงสีที่อยู่ในระบบกักตัวใน ต.โคกสมบูรณ์ อ.กมลาไสย 4 คน ต่างจาก จ.ศรีสะเกษ ที่ผู้ติดเชื้อกลับมาพุ่งสูงถึง 124 คน ส่วนใหญ่อยู่ที่ อ.กันทรลักษณ์ 45 คน เช่นเดียวกับ จ.บุรีรัมย์ พบติดเชื้อรายใหม่ 171 คน กระจ่ายใน 15 อำเภอ จากทั้งหมด 23 อำเภอ ตามด้วย จ.นครราชสีมา ติดเชื้อเพิ่มอีก 110 คน ในจำนวนนี้พบมาจาก 3 คลัสเตอร์ใหม่คือ คลัสเตอร์ชนไก่ บ้านหนองรังกา ต.โคกกรวด อ.เมืองนครราชสีมา คลัสเตอร์ร้าน The Blacklist ต.ปากช่อง อ.ปากช่อง และคลัสเตอร์สังสรรค์ปีใหม่เครือญาติ ต.รักษาใหญ่ อ.พิมาย นอกจากนี้พบผู้เสียชีวิตเพิ่ม 1 ศพเป็นหญิง อายุ 74 ปี ใน อ.เมืองนครราชสีมา ที่ป่วยโรคมะเร็งมานาน



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ :

ชลบุรียอดล้นแต่ยังดริงก์เกินเวลา

ด้าน จ.ชลบุรี ที่พบผู้ติดเชื้อเพิ่ม 767 คน เสียชีวิตเพิ่ม 2 ศพ แต่เมื่อช่วงดึกวันที่ 9 ม.ค.นายพรชัย สังข์เอียด ปลัดอำเภอบางละมุง พร้อมตำรวจเมืองพัทยา ออกตรวจสถานบริการที่มีการจำหน่ายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พบว่าบางร้านทำที่ปิดหน้าร้าน แต่ยังคงให้นักท่องเที่ยวนั่งดื่มภายในร้าน รวมถึงบริเวณตลาดที่ทาว์น ซอย บัวขาว จุดที่พบการแพร่ระบาดของเชื้อโรคโควิด-19 ยังคงมีนักท่องเที่ยว ทั้งชาวไทยและชาวต่างประเทศ เป็นจำนวนมากเข้ามานั่งรับประทานอาหารและดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์กันอย่างแออัด ไม่มีเจ้าหน้าที่เฝ้าตรวจก่อนเข้าใช้บริการแต่อย่างใด

ยันค้นพบเดลตาครอนไม่มั่ว

สำหรับสถานการณ์ในต่างประเทศวันเดียวกัน นายลีออนดิออส คอสตริคิส ศาสตราจารย์ชีววิทยา ประจำ มหาวิทยาลัยไครสต์ ในประเทศไครสต์ ภูมิภาคเมดิเตอร์เรเนียน ได้ตอบอีเมลของสำนักข่าวบลูมเบิร์ก สหรัฐอเมริกา กรณีมีการตั้งข้อสงสัยในกลุ่มนักไวรัสวิทยาว่า เชื้อกลายพันธุ์ลูกผสมระหว่างเดลตากับโอมิครอน ที่เรียกว่า "เดลตาครอน" นั้น เป็นผลจากการปนเปื้อนระหว่างขั้นตอนตรวจสอบในห้องแล็บ นายคอสตริคิสระบุว่า สมมติฐานดังกล่าวไม่เป็นความจริง เพราะจากการตรวจสอบพบว่าการติดเชื้อเดลตาครอนจริง และเดลตาครอนมีอัตราการกลายพันธุ์ในร่างกายของผู้ติดเชื้อที่มีอาการ สูงกว่ากลุ่มผู้ติดเชื้อที่ไม่มีอาการ อีกทั้งทีมวิจัยในไครสต์ ยังขอให้ประเทศอื่นๆช่วยตรวจสอบด้วย พร้อมร่วมกันตรวจลำดับดีเอ็นเอหลายต่อหลายครั้ง และพบว่าที่อิสราเอลมีการตรวจพบลำดับดีเอ็นเอที่คล้ายคลึงกับลักษณะของเดลตาครอน และอิสราเอลเองได้ส่งข้อมูลดังกล่าวให้ฐานข้อมูลกลางโควิดโลก (GISAID) ไปแล้วก่อนหน้านี้ ส่วนนายไมเคิล ยัคัจพันเทลา รมว.สาธารณสุขไครสต์กล่าวว่า เชื้อกลายพันธุ์เดลตาครอนไม่ใช่เรื่องน่าวิตกกังวล และรัฐบาลจะชี้แจงรายละเอียดเพิ่มเติมภายในสัปดาห์นี้



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/2284929>



พร้อมรับผู้ติดเชื้อ

เจ้าหน้าที่สาธารณสุข กทม. และเขตบางเขน ช่วยกันจัดที่นอนหมอนมุ้งและสิ่งของจำเป็นต่างๆ ในอาคารศูนย์กีฬารามอินทรา ซอยรามอินทรา 5 ที่กำหนดให้เป็นศูนย์พักคอย (CI) กทม. เพื่อรอการส่งต่อผู้ป่วยโควิด-19 ในพื้นที่เขตบางเขน สามารถรองรับผู้ป่วยได้ 120-150 เตียง.

เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.dailynews.co.th/news/654892/>

ญี่ปุ่นต่อเวลาปิดประเทศสกัดโควิด ถึงสิ้นก.พ.นี้ “เป็นอย่างดีน้อย”

รัฐบาลญี่ปุ่นขยายเวลาปิดประเทศป้องกันโควิด-19 โดยเฉพาะจากเชื้อไวรัสโอมิครอน จนถึงวันที่ 28 ก.พ. นี้ “เป็นอย่างดีน้อย” แต่อาจมีข้อยกเว้นเพิ่มเติมบางประการ

■ 11 มกราคม 2565 ○ 9:38 น. 📍 ต่างประเทศ, รวมข่าวโควิด-19



สำนักข่าวต่างประเทศรายงานจากกรุงโตเกียว ประเทศญี่ปุ่น เมื่อวันที่ 11 ม.ค. ว่านายกรัฐมนตรีฟูมิโอะ คิชิดะ กล่าวเมื่อวันอังคาร ว่ามาตรการปิดประเทศของญี่ปุ่นเพื่อป้องกันความเสี่ยงครั้งใหม่จากโควิด-19 โดยเฉพาะเชื้อไวรัสโอมิครอน ซึ่งบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 30 พ.ย. ปีที่แล้วว่าจะมีผลต่อไปจนถึงสิ้นเดือนก.พ.นี้ “เป็นอย่างดีน้อย”

อย่างไรก็ตาม รัฐบาลอาจมีข้อยกเว้นให้กับบุคคลบางกลุ่ม เช่น นักเรียนและนักศึกษาแลกเปลี่ยนภายใต้โครงการของรัฐ และการผ่อนคลายเป็นพิเศษ สำหรับบุตรและคู่สมรสของพลเมืองญี่ปุ่น และชาวต่างชาติซึ่งมีถิ่นพำนักถาวรอยู่ในประเทศ

ทั้งนี้ ผู้นำญี่ปุ่นให้ความเห็นว่า แม้มีความชัดเจนมากขึ้น ว่าเชื้อไวรัสโอมิครอนส่งผลให้เกิดอาการป่วย “ไม่รุนแรงเทียบเท่า” เชื้อเดลตา แต่ข้อมูลอีกหลายอย่างเกี่ยวกับเชื้อตัวนี้ยังคงคลุมเครือ และภาครัฐเตรียมเดินหน้านำแผนการฉีดวัคซีนโควิด-19 เข็มแรก ให้กับผู้มีอายุต่ำกว่า 12 ปี.

เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.dailynews.co.th/news/654752/>

ยอดโควิดติดเชื้อใหม่ไม่แพ้ เพิ่มอีก 7,133 ราย มาจากต่างประเทศ 411 คน สังเวย 12 ศพ

ยอด 'โควิด-19' วันนี้ พบเสียชีวิต 12 ศพ ขณะที่พบผู้ติดเชื้อใหม่ไม่แพ้เพิ่มอีก 7,133 ราย มีผู้ป่วยกำลังรักษา 61,974 ราย

11 มกราคม 2565 758 ม. การเมือง, รวมข่าวโควิด-19



สถานการณ์แพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ประจำวัน ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ศบค.) รายงานสถานการณ์การระบาดของไวรัสโคโรนา 2019 ล่าสุด วันที่ 11 ม.ค. 65 พบผู้ติดเชื้อโควิด-19 รายใหม่อีก 7,133 ราย จำแนกเป็น ผู้ป่วยจากระบบเฝ้าระวังฯ 6,632 ราย ผู้ป่วยจากการค้นหาเชิงรุก 45 ราย ผู้ป่วยภายในเรือนจำ/ที่ต้องขัง 45 ราย ผู้ป่วยมาจากต่างประเทศ 411 ราย ทำให้มีผู้ป่วยสะสม (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) 61,174 ราย หายป่วยกลับบ้าน 3,306 ราย กำลังรักษา 61,974 ราย

เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.dailynews.co.th/news/654757/>

เป็นแล้วยังป่วยได้อีก! ผู้นำเม็กซิโกติด 'โควิด' เป็นครั้งที่สอง แม้ฉีดวัคซีน KSV

ประธานาธิบดีเม็กซิโก วัย 68 ปี ติด 'โควิด' เป็นครั้งที่สอง มีอาการป่วยเล็กน้อย แม้ฉีดวัคซีนครบโดสแล้ว

11 มกราคม 2565 757 ม. ต่างประเทศ, รวมข่าวโควิด-19



สำนักข่าวต่างประเทศรายงานจากกรุงเม็กซิโกซิตี ประเทศเม็กซิโก เมื่อวันที่ 11 ม.ค. ว่า ทำเนียบรัฐบาลเม็กซิโกเผยแพร่แถลงการณ์ ว่าประธานาธิบดีอันเดรส มานูเอล โลเปซ โอบราดอร์ ซึ่งฉีดวัคซีนครบของแอสตราเซนเนกา/ออกซฟอร์ด ครบแล้ว มีอาการป่วยเล็กน้อยจากโรคโควิด-19 ตอนนี้เข้าสู่กระบวนการกักตัว โดยเป็นครั้งที่สองที่ผู้นำเม็กซิโก วัย 68 ปี ติดโควิด-19 โดยครั้งแรกเกิดขึ้นเมื่อช่วงต้นปีที่แล้ว

ขณะเดียวกัน ผู้นำเม็กซิโกขอให้ประชาชนที่มีอาการน่าสงสัย ขอให้คิดไว้ก่อนว่า “เป็นโควิด-19” แล้วกักตัวเองอยู่บ้านและรับประทานยา มากกว่าการออกจากบ้านไปชวน ขวายหาสถานที่ตรวจอาร์ที-พีซีอาร์ เนื่องจากสุ่มเสี่ยงแพร่เชื้อให้แก่บุคคลรอบข้าง ทั้งนี้ เม็กซิโกมีขาดแคลนชุดตรวจมานานระยะหนึ่งแล้ว และรัฐบาลไม่มีนโยบายให้สถาน ประกอบกิจการจัดการตรวจให้แก่ลูกจ้าง

ปัจจุบัน เม็กซิโกมีผู้ป่วยโควิด-19 สะสมมากกว่า 4 ล้านคน และมีผู้เสียชีวิตสะสมผ่านหลัก 300,000 ราย เมื่อสัปดาห์ที่แล้ว อย่างไรก็ตาม อัตราการตรวจที่น้อยมาก ทำให้หลายฝ่ายเชื่อว่า จำนวนผู้ติดเชื้อและผู้เสียชีวิตในความเป็นจริงน่าจะมากกว่านั้น.

มั่นคง ตรงไป ตรงมา
แนวหน้า

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.naewna.com/local/627809>

ตัดวงจร'โอมิครอน'! หมอธีระชี้สิ่งที่รัฐ-ปชช.ควรทำ เผยวัคซีนลดเสี่ยงแพร่เชื้อในบ้าน

วันอังคาร ที่ 11 มกราคม พ.ศ. 2565, 09.42 น.



ตัดวงจร'โอมิครอน'! หมอธีระชี้สิ่งที่รัฐ-ปชช.ควรทำ เผยวัคซีนลดเสี่ยงแพร่เชื้อในบ้าน

11 มกราคม 2565 รศ.นพ.ธีระ วรธนารัตน์ อาจารย์คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โพสต์ข้อความผ่านเฟซบุ๊กเกี่ยวกับสถานการณ์ "โควิด-19" มีเนื้อหาดังนี้...

ทะลุ 310 ล้านไปแล้ว

เมื่อวานทั่วโลกติดเพิ่มสูงถึง 1,849,124 คน ตายเพิ่ม 4,199 คน รวมแล้วติดไปรวม 310,343,547 คน เสียชีวิตรวม 5,511,051 คน

5 อันดับแรกที่ติดเชื้อสูงสุดคือ อเมริกา อินเดีย สหราชอาณาจักร อิตาลี และสเปน

จำนวนติดเชื้อใหม่ในแต่ละวันของทั่วโลกตอนนี้ มาจากทวีปเอเชีย ยุโรป และอเมริกาเหนือ ซึ่งรวมกันคิดเป็นร้อยละ 85 ของทั้งโลก ในขณะที่จำนวนการเสียชีวิตคิดเป็นร้อยละ 86.78

ล่าสุดจำนวนติดเชื้อใหม่จากทวีปยุโรปนั้นคิดเป็นร้อยละ 39.07 ของทั้งโลก ส่วนจำนวนเสียชีวิตเพิ่มคิดเป็นร้อยละ 55.29

เมื่อวานนี้จำนวนติดเชื้อใหม่มีประเทศจากยุโรปครอง 5 ใน 10 อันดับแรก และ 11 ใน 20 อันดับแรกของโลก

...อิตาลี Omicron

ไทยเรานั้นข้อมูลชัดเจนว่า Omicron กระจายไปทั่วประเทศแล้ว มากบ้างน้อยบ้างในแต่ละภาค และจะใช้เวลาในการขยายวงระบาด ยิ่งจำนวนพื้นฐานเยอะ โอกาสทวีความรุนแรงย่อมรวดเร็วกว่า เป็นไปตามธรรมชาติที่เราเห็นจากนานาประเทศทั่วโลก

หลังกลางมกราคม มีโอกาสสูงที่จะเห็นจำนวนติดเชื้อใหม่แต่ละวันที่เพิ่มขึ้น

มั่นคง ตรงไป ตรงมา

แนวหน้า

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.naewna.com/local/627809>

การที่จะชะลอและบรรเทาได้ หนีไม่พ้นเรื่องการสร้างความตระหนักให้กับทุกคน ลดความเสี่ยงพฤติกรรมเสี่ยง รวมถึงกลุ่ม คลุกคลี ใกล้ชิด ไม่ว่าจะกินข้าวด้วยกัน ไปตะลอนเที่ยวกัน ประชุมเจอหน้ากัน รวมถึงร้องเพลงเต้นรำ เฮฮาปาร์ตี้ ตีหมเหล้าเบียร์ไวน์กรีมไปด้วยกัน แม้แต่วงพ่นอันหลากหลายที่เป็นหนึ่งในเหตุวิกฤติเหมือนอดีตที่ผ่านมา

และหมั่นตรวจตราตนเองและสมาชิกในครอบครัว หากไม่สบาย ให้รีบตรวจ อาการคล้ายหวัดทั้งหลาย เป็นไปได้ ควรตรวจโควิดด้วยเสมอ เพื่อตัดวงจรการระบาดตั้งแต่เนิ่นๆ

ใส่หน้ากากเสมอ ยามออกจากบ้าน สองชั้น ชั้นในเป็นหน้ากากอนามัย ชั้นนอกเป็นหน้ากากผ้า รักษาระยะห่างจากคนอื่นเกินหนึ่งเมตร

แต่นั่นคือสิ่งที่ประชาชนจะทำ

สิ่งที่รัฐควรทำอย่างยิ่งคือ ทบทวนนโยบายที่นำความเสี่ยงต่อการระบาดหนักขึ้นเข้ามาสู่ประเทศ คงต้องยอมรับว่าหลายพื้นที่ท่องเที่ยว กล่องทราย ล้วนได้รับผลกระทบชัดเจน ดังที่เห็นที่ภูเก็ต และอื่นๆ นี่เป็นเวลาที่เราควรตัดสินใจหยุดการดำเนินการดังกล่าวไปก่อน เพื่อให้ทุกพื้นที่ได้จัดการปัญหาที่มีอยู่ คุณแล่นท่องเที่ยวต่างชาติที่อยู่ภายในประเทศซึ่งมีจำนวนมากอยู่แล้ว จนกว่าจะผ่านพ้นระลอก 4 ของ Omicron ไม่ได้

นอกจากนี้ สิ่งที่สำคัญและเป็นปัจจัยหลักที่กำหนดชะตาการควบคุมโรคและระยะเวลาที่จะใช้ในการควบคุม Omicron คือ ระบบบริการตรวจคัดกรองโรค

รัฐจำเป็นต้องทำให้ประชาชนทุกคนสามารถเข้าถึงการตรวจคัดกรองโรคได้อย่างรวดเร็ว ทันต่อเวลา ทันต่อความต้องการ และทั่วถึงทุกพื้นที่

RT-PCR นั้นชัดเจนว่าศักยภาพจำกัดมาก คงหวังยาก

แต่ ATK นั้น โอกาสหลุด เกิดผลลบปลอมมีสูง แต่ผลบวกปลอมน้อยมากยามที่ระบาดหนัก ดังนั้นจึงควรประกาศนโยบายจัดหาชุดตรวจ ATK ที่ได้มาตรฐาน จำนวนมากเพียงพอ แจกจ่ายให้กับประชาชนทุกบ้านทุกครัวเรือน ดังที่เห็นนโยบายในต่างประเทศทำกัน เพื่ออำนวยความสะดวกให้กับประชาชน จะได้ดูแลตนเองและคนในครอบครัวได้

การจัดจุดบริการตรวจ ATK ดังที่เห็นในปัจจุบันนั้นดี แต่จำนวนจุดบริการไม่เพียงพอ ไม่สะดวก และจำนวนการตรวจจำกัดจำเขี่ย นี่คือนโยบายที่สามารถที่จะบริหารจัดการได้ในขณะที่สถานการณ์ระบาดยังไม่เข้าสู่ระยะอันตราย

อย่าลืมว่า ธรรมชาติที่เห็นจากต่างประเทศ เวลาขึ้น จะขึ้นเร็วมาก และแทบทุกประเทศที่ระบาดหนักจะเจอปัญหาขาดแคลนชุดตรวจคัดกรอง คนไม่สามารถเข้าถึงบริการ ถึงป่วยก็รอผลตรวจกันนานเกินกว่าที่จะช่วยในการตัดสินใจปฏิบัติการใดๆ

เอาใจช่วยทุกคน...

“วัคซีนช่วยลดการติดเชื้อแพร่เชื้อในบ้าน

Lyngse FP และคณะวิจัยจากเดนมาร์ก เผยแพร่ผลการศึกษาคิดเชื่อใน 53,584 คน จาก 24,693 ครัวเรือน ในช่วงที่มีการระบาดของเดลต้าในระลอกก่อน

พบว่า การฉีดวัคซีนนั้นช่วยลดโอกาสการติดเชื้อได้ 61% (ช่วงความเชื่อมั่น 59-63%)

มั่นคง ตรงไป ตรงมา

แนวหน้า

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.naewna.com/inter/627802>

รอดขีดได้เลย! ไฟเซอร์เผยวัคซีนโควิดสายโอมิครอน พร้อมใช้มีนา'65

วันอังคาร ที่ 11 มกราคม พ.ศ. 2565, 09.04 น.



เมื่อวันที่ 11 มกราคม 2565 สำนักข่าว CBS News สหรัฐอเมริกา เสนอข่าว **Pfizer says its vaccine targeting Omicron will be ready in March** อ้างอิงการเปิดเผยของ อัลเบิร์ต บัวร์ลา (Albert Bourla) ซีอีโอของไฟเซอร์ บริษัทายักษ์ใหญ่ในสหรัฐฯ ว่า วัคซีนโควิด-19 สำหรับเชื้อกลายพันธุ์สายโอมิครอนโดยเฉพาะที่ไฟเซอร์กำลังพัฒนาอยู่นั้น จะพร้อมใช้งานได้ในเดือน มี.ค. 2565 ซึ่งขณะนี้ รายงานของศูนย์ควบคุมและป้องกันโรคของสหรัฐฯ (CDC) พบว่า ร้อยละ 95 ของผู้ติดเชื้อโควิด-19 รายใหม่ในสหรัฐฯ เป็นสายพันธุ์โอมิครอน

นอกจากนี้ ยังมีทางโฆษกของไฟเซอร์ ที่กล่าวว่า ไฟเซอร์กำลังปรับปรุงสูตรวัคซีนโควิด-19 ที่ใช้อยู่ในปัจจุบัน โดยทำงานร่วมกับพันธมิตรคือ โมเดอร์นา บริษัทยาจากเยอรมนี โดยอิงจากปฏิกิริยาของวัคซีนต่อไวรัสโควิด-19 สายพันธุ์ใหม่ที่เกิดขึ้น ทั้งนี้ หากจำเป็น ไฟเซอร์ก็สามารถปรับปรุงวัคซีนในปัจจุบันเพื่อจัดการกับสายพันธุ์ที่นำกังวลที่อาจเกิดขึ้นในอนาคตได้ ในกรณีไม่พบว่ามีวัคซีนเข็มที่ 3 สามารถป้องกันไวรัสสายโอมิครอนหรืออื่นๆ ในอนาคต ไฟเซอร์คาดว่าสามารถพัฒนาและผลิตวัคซีนที่ออกแบบสำหรับไวรัสกลายพันธุ์ชนิดอื่นๆ ได้ในเวลาประมาณ 100 วัน ขึ้นอยู่กับการอนุมัติด้านกฎระเบียบ

แอนโทนี เฟาซี (Anthony Fauci) หัวหน้าที่ปรึกษาทางการแพทย์ของรัฐบาลสหรัฐฯ เคยคาดการณ์ตั้งแต่เมื่อเดือน ธ.ค. 2564 ว่า โอมิครอนจะกลายเป็นโควิด-19 สายพันธุ์หลักในสหรัฐฯ แต่ก็ได้เน้นให้ฉีดวัคซีนที่เป็นการป้องกันโอมิครอนโดยเฉพาะ เพียงแต่ส่งเสริมให้ชาวอเมริกันไปฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้น ซึ่งจากผลการศึกษาก็พบว่าเพิ่มประสิทธิภาพในการรับมือโอมิครอนได้ อาทิ สำนักงานความมั่นคงด้านสุขภาพแห่งสหราชอาณาจักร พบว่า การฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นมีประสิทธิภาพร้อยละ 75 ในการป้องกันการติดเชื้อตามอาการจากไวรัสสายโอมิครอน

อีกด้านหนึ่ง โมเดอร์นา ซึ่งเป็นบริษัทยาสัญชาติอเมริกันอีกแห่งที่พัฒนาวัคซีนโควิด-19 ก็เปิดเผยว่า กำลังพัฒนาวัคซีนที่เน้นรับมือไวรัสสายโอมิครอนเช่นกัน โดยจะเข้าสู่ขั้นตอนทดสอบทางคลินิกขั้นสูงในต้นปี 2565 แต่ยังไม่ได้ระบุวันเวลาที่ชัดเจน ทั้งนี้ สเตฟาน บ็องเซล (Stephane Bancel) ซีอีโอของโมเดอร์นา กล่าวในการประชุมของ Goldman Sach เมื่อสัปดาห์ก่อนยอมรับว่า ระดับการป้องกันโควิด-19 จากวัคซีนเข็มกระตุ้นอาจจะลดลง โดยอ้างถึงประสิทธิภาพของวัคซีนเข็มที่ 3 เมื่อเวลาผ่านไป และบริษัทกำลังพัฒนาวัคซีนเพื่อรับมือโอมิครอนโดยเฉพาะ



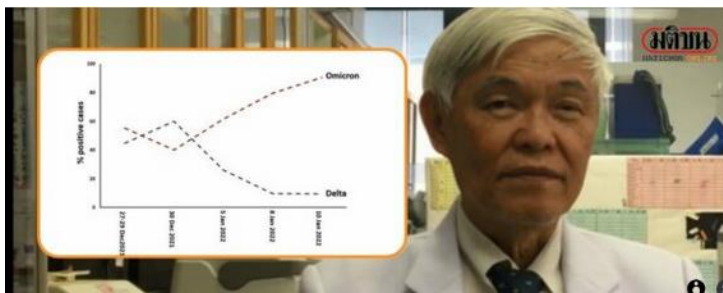
หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : https://www.matichon.co.th/local/quality-life/news_3125697

นพ.ยง เปิดกราฟโอมิครอนแทนที่เดลต้า ชี้เร็วกว่าที่คาด

วันที่ 11 มกราคม 2565 - 08:57 น.



เมื่อวันที่ 11 มกราคม ศ.นพ.ยง ภูววรรธ หัวหน้าผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางด้านไวรัสวิทยาคลินิก ภาควิชา กุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โพสต์เฟซบุ๊ก "Yong Poovorawan" ระบุว่า โควิด-19 โอมิครอน อัตราการติดเชื้อเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว และกำลังจะแทนที่เดลต้า

โอมิครอนระบาดได้รวดเร็วมาก กระจายไปทั่วโลก ขยายตัวเพิ่มขึ้นและกำลังจะเข้ามาแทนที่สายพันธุ์ เดลต้า

จากการศึกษาติดตามของศูนย์เชี่ยวชาญไวรัสที่จุฬา โดยตัวอย่างทั้งหมดจะเป็นตัวอย่างที่กรุงเทพฯ ใน ระยะเวลาอันสั้น ตัวอย่างส่วนใหญ่จะเป็นของผู้ที่เดินทางมาจากต่างประเทศ

หลังจากนั้นส่วนใหญ่จะเป็นตัวอย่างของผู้ที่ติดเชื้อในกรุงเทพฯ โดยเฉพาะ ตั้งแต่วันที่ 5 มกราคม ส่วนใหญ่จะเป็นผู้ติดเชื้อในประเทศ และวันที่ 10 มกราคม เป็นตัวอย่างที่ตรวจในผู้ติดเชื้อที่ติดในประเทศ ไทยล้วนๆ ไม่ตรวจผู้เดินทางมาจากต่างประเทศแล้ว

จะเห็นว่าจำนวนการตรวจพบสายพันธุ์โอมิครอนมีอัตราการเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว และกำลังจะมา แทนที่สายพันธุ์เดลต้าเกือบทั้งหมด **เร็วกว่าที่คาดการณ์ไว้ แต่เดิมนึกว่าสายพันธุ์โอมิครอนจะมา แทนที่ทั้งหมดในปลายเดือนมกราคม**

จากข้อมูลนี้สายพันธุ์โอมิครอนเพิ่มจำนวนอัตราการติดเชื้อได้เร็วกว่าสายพันธุ์เดลต้ามาก ในช่วงสาย พันธุ์เดลต้าที่จะเข้ามาแทนที่สายพันธุ์อัลฟา ยังใช้เวลานานกว่านี้

ข้อมูลนี้แสดงให้เห็นว่าการแพร่กระจาย โดยเฉพาะการติดต่อในสายพันธุ์โอมิครอนแพร่กระจายได้เร็วมาก จึงสามารถที่จะมาแทนที่สายพันธุ์เดลต้าตามหลักวิวัฒนาการของไวรัส และในที่สุดสายพันธุ์ที่ระบาดใน ประเทศไทยก็จะเป็นโอมิครอน

มติชน

หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : https://www.matichon.co.th/covid19/news_3125649

12 ม.ค.นี้ 'นนทบุรี' เปิดให้ประชาชนวอล์กอินฉีด 'แอสตรา' เข็ม 1, 2 และ 3 ได้ที่ รพ.สต.ใกล้บ้าน

วันที่ 11 มกราคม 2565 - 08:03 น.



12 ม.ค.นี้ 'นนทบุรี' เปิดให้ประชาชนวอล์กอินฉีด 'แอสตรา' เข็ม 1, 2 และ 3 ได้ที่ รพ.สต.ใกล้บ้านกว่า 76 แห่ง

เมื่อวันที่ 11 มกราคม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (สสจ.) นนทบุรี ประชาสัมพันธ์ถึงประชาชนที่ต้องการฉีดวัคซีนชนิด "แอสตราเซนเนกา" ทั้งเข็มที่ 1, 2 และ 3 โดย จ.นนทบุรี เปิดให้ผู้สนใจ วอล์กอินได้ตั้งแต่วันพรุ่งนี้ (12 มกราคม) ในวันและเวลาราชการ จนกว่าวัคซีนจะหมด (มีจำนวนจำกัด) ที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ใกล้บ้าน จำนวน 76 แห่ง

วัคซีนจำนวนดังกล่าวรองรับประชาชนทุกคน ทุกสัญชาติ ที่มีอายุตั้งแต่ 18 ปีขึ้นไป โดยวันฉีดวัคซีนต้องนำหลักฐานเป็นบัตรประชาชน (คนไทย) หรือสำเนาหนังสือเดินทาง/สำเนาใบอนุญาตทำงาน (คนต่างชาติ) รายละเอียดเพิ่มเติมสามารถสอบถามได้ที่ รพ.สต.ใกล้บ้าน หรือตรวจสอบข้อมูลที่เว็บไซต์ [คลิก](#)

รพ.สต. ใน จ.นนทบุรี ที่มีบริการฉีดวัคซีนแอสตรา อาทิ รพ.ส.บางไผ่ อ.เมืองนนทบุรี, รพ.สต.วัดลาดปลาตุ อ.บางบัวทอง, รพ.สต.บางคูรัด อ.บางบัวทอง, รพ.สต.วัดบางไผ่ อ.บางบัวทอง, รพ.สต.บ้านใหม่ อ.ปากเกร็ด



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : https://www.matichon.co.th/local/quality-life/news_3125637

โควิดวันนี้ ติดเชื้อเพิ่ม 7,133 ราย เสียชีวิต 12 ราย

วันที่ 11 มกราคม 2565 - 07:50 น.



เมื่อวันที่ 11 มกราคม ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด-19 เผยแพร่ยอดผู้ติดเชื้อโควิด-19 ประจำวันอังคารที่ 11 มกราคม 2565 รวม 7,133 ราย จำแนกเป็น ผู้ป่วยจากระบบเฝ้าระวังฯ 6,632 ราย ผู้ป่วยจากการค้นหาเชิงรุก 45 ราย ผู้ป่วยภายในเรือนจำ/ที่ดงซัง 45 ราย ผู้ป่วยมาจากต่างประเทศ 411 ราย ผู้ป่วยสะสม 61,174 ราย (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565)

หายป่วยกลับบ้าน 3,306 ราย หายป่วยสะสม 32,291 ราย (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) ผู้ป่วยกำลังรักษา 61,974 ราย และเสียชีวิต 12 ราย

ทั้งนี้ เป็นวันแรกที่ ศบค.ปรับยอดการติดเชื้อ โดยตัดยอดรายงานตัวเลขใหม่ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2565 เป็นต้นไป

มติชน

หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : https://www.matichon.co.th/local/quality-life/news_3125637





หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : https://www.matichon.co.th/foreign/news_3125755

งานเข้า! แอดวานิ่งสตรีทเชิญ 100 คนร่วมปาร์ตี้ในสวน ขณะล็อกดาวน์รอบแรก

วันที่ 11 มกราคม 2565 - 10:00 น.



งานเข้า! แอดวานิ่งสตรีทเชิญ 100 คนร่วมปาร์ตี้ในสวน ขณะล็อก ดาวน์รอบแรก

สำนักข่าวอังกฤษรายงานว่า ทำเนียบนายกรัฐมนตรีอังกฤษที่ดาวนิงสตรีทได้เชิญผู้คนมากถึง 100 ให้เข้าร่วมงานดื่มสังสรรค์ในสวน โดยให้ผู้เข้าร่วมงานนำเครื่องดื่มไปเองในช่วงที่มีคำสั่งล็อกดาวน์ในอังกฤษครั้งแรกเมื่อปี 2563

ผู้เห็นเหตุการณ์บอกกับสำนักข่าวบีบีซีว่า นายบอริส จอห์นสัน นายกรัฐมนตรีอังกฤษ พร้อมด้วยภริยา ก็เข้าร่วมในงานดังกล่าวซึ่งจัดขึ้นเมื่อวันที่ 20 พฤษภาคม 2563 แต่จอห์นสันปฏิเสธที่จะยืนยันว่าเขาเป็นหนึ่งในผู้เข้าร่วมงานเลี้ยงครั้งนั้นด้วยหรือไม่

ด้านเจ้าหน้าที่ตำรวจอังกฤษเผยว่า กำลังติดต่อกับรัฐบาลเกี่ยวกับรายงานข่าวที่ปรากฏแพร่หลายว่า มีการละเมิดข้อห้ามในช่วงการแพร่ระบาดของโควิด-19

ขณะที่ไอทีวีวีซีของอังกฤษรายงานโดยอ้างอีเมลที่ถูกส่งไปเชิญผู้คนให้เข้าร่วมในงานเลี้ยงที่จัดขึ้นแบบรักษาระยะห่าง ในสวนของทำเนียบนายกรัฐมนตรีอังกฤษในช่วงเย็นวันที่ 20 พฤษภาคม 2563

ทั้งนี้ การจัดงานดังกล่าวมีขึ้นขณะที่มาตรการล็อกดาวน์ในอังกฤษยังมีผลบังคับใช้ ก่อนที่จะมีการประกาศผ่อนคลายมาตรการคุมเข้มหลังจากนั้น 12 วัน โดยกำหนดผู้คนสามารถรวมตัวกันได้สูงสุด 6 คนในสถานที่กลางแจ้งในวันที่ 1 มิถุนายนนี้เดียวกัน

สำนักนายกรัฐมนตรีอังกฤษปฏิเสธที่จะให้ความเห็นใดๆ ต่อรายงานข่าวดังกล่าว แต่ระบุเพียงว่าการรวมตัวใดๆ มีขึ้นภายใต้มาตรการควบคุมการแพร่ระบาดของโควิด-19 ในช่วงปี 2563

ด้านพรรคแรงงานของอังกฤษชี้ว่า นายกรัฐมนตรีจอห์นสันต้องเจอกับคำถามร้ายแรง หากพบว่าเขาเข้าร่วมในงานเลี้ยงครั้งนั้นตามรายงานข่าวที่ปรากฏ

มติชน

หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : https://www.matichon.co.th/foreign/news_3125620

ขาดแคลนหนัก! รพ.มะกันไฟเขียว จนท.ติดโควิดลงงานต่อ

วันที่ 11 มกราคม 2565 - 07:21 น.



ขาดแคลนหนัก! รพ.มะกันไฟเขียว จนท.ติดโควิดลงงานต่อ

โรงพยาบาลในสหรัฐอเมริกาได้ตัดสินใจประกาศนโยบายใหม่ให้พยาบาลและเจ้าหน้าที่ทางด้านสาธารณสุขอื่นๆ ที่ติดเชื้อโควิด-19 สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ต่อไปหากมีอาการเพียงเล็กน้อยหรือไม่มีอาการป่วยใดๆ เลย

การตัดสินใจดังกล่าวถือเป็นก้าวสำคัญเพื่อรับมือกับปัญหาการขาดแคลนเจ้าหน้าที่ภายในโรงพยาบาลที่จะรับมือกับจำนวนผู้ป่วยที่เพิ่มมากขึ้น เนื่องจากการแพร่ระบาดของไวรัสโควิดกลายพันธุ์โอมิครอน

ทั้งนี้การแพร่ระบาดของโอมิครอนทำให้จำนวนผู้ติดเชื้อรายใหม่ในสหรัฐเพิ่มขึ้นอย่างมากถึงเฉลี่ยมากกว่า 700,000 คนต่อวัน ซึ่งโค่นสถิติจำนวนผู้ติดเชื้อสูงสุดที่เกิดขึ้น 1 ปีก่อนไปอย่างน่าตกใจ อย่างไรก็ตามจำนวนชาวอเมริกันที่ต้องเข้ารับการรักษาตัวในโรงพยาบาลอยู่ที่ราว 108,000 คน ซึ่งถือว่าอย่างน้อยกว่าช่วงการแพร่ระบาดสูงสุดเมื่อเดือนมกราคมปีที่ 124,000 คน

โรงพยาบาลจำนวนมากไม่เพียงแต่ท่วมท้นด้วยผู้ป่วย แต่ยังประสบปัญหาขาดแคลนบุคลากรอย่างหนักเนื่องจากลูกจ้างจำนวนมากต้องพักงานเพราะติดโควิด-19 อย่างไรก็ตามจากข้อมูลที่ปรากฏ ไวรัสโควิดกลายพันธุ์โอมิครอนทำให้มีอาการป่วยน้อยกว่าไวรัสกลายพันธุ์เดลต้า

เมื่อเดือนธันวาคมที่ผ่านมา ศูนย์ควบคุมและป้องกันโรคของสหรัฐ (ซีดีซี) ระบุว่าเจ้าหน้าที่ด้านสาธารณสุขที่ไม่แสดงอาการป่วยจากโควิด-19 สามารถกลับมาทำงานได้ หลังพักรักษาตัวเป็นเวลา 7 วันโดยต้องมีผลตรวจเป็นลบ แต่เวลาการกักตัวของเจ้าหน้าที่อาจปรับลดลงได้หากประสบปัญหาขาดแคลนพนักงาน

การดำเนินการของโรงพยาบาลในสหรัฐเป็นไปในทิศทางเดียวกับฝรั่งเศสที่เพิ่งประกาศเมื่อสัปดาห์ก่อนว่าจะอนุญาตให้เจ้าหน้าที่ด้านสาธารณสุขที่มีอาการเพียงเล็กน้อยหรือไม่มีอาการหลังติดโควิด-19 สามารถให้การดูแลผู้ป่วยได้แทนที่จะต้องเข้าสู่ขั้นตอนกักบริเวณตนเอง

มติชน

หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : https://www.matichon.co.th/foreign/news_3125599

ทั่วโลกติดโควิดทะลุ 310 ล้าน พบโอมิครอน 150 ปท./เขตแดน ไทยรั้งที่ 14

วันที่ 11 มกราคม 2565 - 06:38 น.



ทั่วโลกติดโควิดทะลุ 310 ล้าน พบโอมิครอน 150 ปท./เขตแดน ไทยรั้งที่ 14

สถานการณ์การแพร่ระบาดของโควิด-19 ทั่วโลกยังคงน่าเป็นห่วง โดยในช่วงเช้าวันที่ 11 มกราคม มีผู้ติดเชื้อสะสม 310,171,359 คน โดยมีผู้ป่วยรายใหม่เพิ่มขึ้น 1,781,344 คนใน 24 ชั่วโมงที่ผ่านมา

การเพิ่มขึ้นของผู้ป่วยรายใหม่ 10 ล้านคน มีขึ้นในเวลาเพียงไม่ถึง 1 สัปดาห์เท่านั้น อันเป็นผลจากการแพร่ระบาดของโควิดกลายพันธุ์โอมิครอน ขณะที่ผู้เสียชีวิตยังเพิ่มขึ้นในระดับต่ำที่ 3,886 ราย และไม่มีประเทศใดเลยที่มีผู้เสียชีวิตเพิ่มขึ้นหลักพัน

สหรัฐอเมริกายังคงเป็นประเทศที่มีจำนวนผู้ติดเชื้อรายใหม่สูงที่สุดที่ 431,862 ตามด้วยอินเดีย 161,505 อังกฤษ 142,224 และอิตาลี 101,762 ขณะที่ฝรั่งเศสซึ่งมีผู้ติดเชื้อทะลุแสนติดต่อกันมาหลายวันกลับมีผู้ติดเชื้อรายใหม่ลดลงที่ 93,896 คน

ด้านสถานการณ์การแพร่ระบาดของโควิดกลายพันธุ์โอมิครอน ขณะนี้พบการแพร่ระบาดแล้วใน 150 ประเทศ/เขตแดนทั่วโลก โดยมีจำนวนผู้ที่ได้รับการยืนยันว่าติดโอมิครอนแล้ว 552,191 คน และมีผู้เสียชีวิต 115 ราย

ประเทศที่มีผู้ติดเชื้อโอมิครอนสูงสุด 5 อันดับแรกของโลกยังคงนำโดยสหราชอาณาจักรที่ 246,780 และมีผู้เสียชีวิตสูงที่สุดที่ 75 ราย ตามด้วยเดนมาร์ก 66,563 เยอรมนี 62,974 สหรัฐอเมริกา 62,480 และนอร์เวย์ 26,818

ขณะที่ประเทศไทยพบผู้ติดเชื้อโอมิครอนมากเป็นอันดับ 14 ของโลกที่ 2,338 คน โดยในเอเชียประเทศที่พบผู้ติดเชื้อโอมิครอนมากที่สุด ได้แก่ สิงคโปร์ ซึ่งอยู่ในอันดับ 11 ที่ 3,592 และอินเดียในอันดับ 12 ที่ 3,044



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.hfocus.org/content/2022/01/24135>

“อนุทิน” มอบ อภ.นำเข้าชุดตรวจ ATK ขายราคาต้นทุน ลดปัญหา ราคาแพง

Mon, 2022-01-10 13:08 – hfocus team



รองนายกฯ และรพ.สธ. มอบอภ.นำเข้า ATK ขายราคาต้นทุน พร้อมให้สปสช.กระจายให้มากที่สุด ขณะเดียวกันยังไม่มีการ
กันเตียงรักษาผู้ป่วย VIP ส่วนกรณี ปชช.ป่วยไม่มีอาการแต่ต้องการรักษา ใน รพ. เพื่อหวังเคลมประกันสุขภาพเอกชน
ต้องขอให้เป็นไปตามดุลยพินิจแพทย์ และเป็นไปตามไกด์ไลน์ที่ออกโดยกรมการแพทย์

เมื่อวันที่ 10 ม.ค. 2565 ที่กระทรวงสาธารณสุข นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข
กล่าวถึงปัญหา ATK ขาดตลาด ว่า ขณะนี้ได้สั่งการไปยังผู้อำนวยการองค์การเภสัชกรรม (อภ.) เร่งดำเนินการจัดหา ATK
เข้ามาให้มากที่สุด พร้อมทั้งมอบหมายให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) กระจาย ATK ที่มีอยู่ประมาณ 1 ล้าน
ชุดไปยังพื้นที่เป้าหมายให้มากที่สุด ส่วนกรณีที่มีรายงานว่าปัจจุบันราคา ATK พุ่งขึ้น ขณะนี้เชื่อว่าเมื่อเริ่มมีการนำเข้ามามาก็
จะเป็นไปตามกลไกการตลาด ราคาจะถูกลง ราคาดีขึ้นเรื่อย ๆ เพราะจะมีการขายในราคาต้นทุน

สำหรับเรื่องยา เวชภัณฑ์ต่างๆ เดี่ยวรวมถึงเตียงก็ได้มีการเตรียมความพร้อมไว้อย่างเต็มที่ แต่จะเน้นกลุ่มไม่มีอาการหรืออาการ
น้อยให้รักษาที่บ้าน (Home Isolation) หรือ ศูนย์ดูแลในชุมชน (Community Isolation) เพื่อกันเตียงไว้สำหรับคนมีอาการ
มากและต้องการการรักษาในรพ.จริงๆ นอกจากนี้ปลัดสธ.ยังได้เขตรพ.สนามเอาไว้หลายแห่ง ซึ่งขณะนี้ปลัดสธ.ได้มีการ
รายงานว่าจะไม่พบปัญหาอะไร

เมื่อถามว่าขณะนี้มีการแสร้งกันเตียงไว้สำหรับ VIP นายอนุทิน กล่าวว่า ไม่มีมีการกันเตียง อย่างที่บอกว่าเราเน้นการรักษากลุ่มไม่มี
อาการ หรืออาการน้อยที่ HI/CI ส่วนกรณีคนที่มีความเสี่ยงสูงของเอกชน หรือทำประกันเอง อาจจะมีการเพิ่มสิทธิพิเศษ เช่น
เรื่องห้อง อะไรต่างๆ ได้ แต่การรักษาโรคพื้นฐานทุกคนมีสิทธิเท่าเทียมกัน ขณะนี้ได้กำชับให้เข้มงวดเรื่องการครองเตียง ไม่ให้มีการ
เกณฑ์คนมารักษาเตียงเพื่อหวังได้รับการเบิกจ่ายมากขึ้น ซึ่งรวมทั้งรพ.เอกชนด้วย ต้องดำเนินการทุกอย่างให้เหมาะสม เรา
จ่ายตามไกด์ไลน์

เมื่อถามว่ามีกรณีวิพากษ์วิจารณ์ว่ากระทรวงสาธารณสุข รายงานตัวเลขผู้ติดเชื้อต่ำกว่า ความเป็นจริง นายอนุทิน กล่าวว่า ถ้า
หากกล่าวเช่นนั้นก็ขอให้ไปเอาข้อมูลมา เพราะกระทรวงสาธารณสุขไม่มีการรายงานต่ำกว่าจริง เรารายงานตามข้อมูลเครือข่าย
เผื่อระวังโรคอยู่แล้ว ไม่มีใครติดตามข้อมูลได้มากเท่ากระทรวงสาธารณสุขแล้ว และตลอด 2 ปี ที่ผ่านมาไม่เคยปิดบังข้อมูล
หรือยักยอกข้อมูล เพราะการพูดความจริงจะมีผลต่อการวางนโยบายในการแก้ปัญหาได้อย่างมีประสิทธิภาพสูงสุด

เมื่อถามถึงกรณีมีกระแสวิพากษ์วิจารณ์ถึงการจัดวิ่งมาราธอนที่จังหวัดบุรีรัมย์ ที่ยังสามารถจัดได้ทั้งที่เป็นการรวมคนจำนวนมาก
นายอนุทิน กล่าวว่า เรื่องนี้ไม่เกี่ยวกับคน เพราะการอนุญาตในการจัดกิจกรรมต่างๆ ขึ้นอยู่กับคณะกรรมการโรคติดต่อ
จังหวัดที่มีผู้ว่าราชการจังหวัด เป็นประธาน และมีนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด (สสจ.) เป็นเลขาฯ เป็นผู้พิจารณา



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.hfocus.org/content/2022/01/24135>

เมื่อถามว่าจะมีการเปิดระบบ Test & Go อีกครั้งเมื่อไหร่ นายอนุทิน กล่าวว่า จะมีการประเมินตามอัตราผู้ติดเชื้อ ผู้ป่วยหนัก และผู้เสียชีวิต ซึ่งในช่วง 15-20 ม.ค. จะเห็นลือตคลัสเตอร์ เฉลิมฉลองเป็นอย่างไร หากอัตราติดเชื้อ ผู้ป่วยหนัก เสียชีวิตลดลงก็ จะมีการผ่อนคลายมาตรการทันที เพราะที่ผ่านมาก็เห็นชัดแล้วว่ากระทรวงพร้อมปรับมาตรการหากสถานการณ์ดีขึ้น ทั้งนี้ยอมรับว่าหลังเราประกาศชะลอ Test & Go ทำให้นักท่องเที่ยวลดลงบ้าง แต่เพื่อความปลอดภัยของคนในประเทศ อย่างไรก็ตามนักท่องเที่ยวที่ค้างท่อ ซึ่งสอบถามกรมควบคุมโรคแล้วว่ามีประมาณ 1-2 หมื่นราย นั้นยังสามารถให้เข้ามาได้ เพราะยังรับไหว โดยเฉพาะคนไทยที่เดินทางออกไปต่างประเทศตั้งแต่เดือน ธ.ค. ก็อยากให้กลับมาเร็วจะดีที่สุด

เมื่อถามต่อว่า ส่วนกรณีภาคธุรกิจท่องเที่ยวมองว่ากระทรวงมีการสื่อสารเรื่องสายพันธุ์โอมิครอนรุนแรงเกินไป และมีมาตรการที่ส่งผลกระทบต่อฝั่งกลบการท่องเที่ยว นายอนุทิน กล่าวว่า ทุกคนเข้าใจสถานการณ์ดี ทุกอย่างดำเนินการไปตามข้อเท็จจริง ไม่มีแรงไป หรือน้อยเกินไป ไม่อยากให้โทษกันไปมา ต่างคนต่างก็ต้องทำหน้าที่



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.hfocus.org/content/2022/01/24141>

กรมวิทย์เผย 2 เดือน "โอมิครอน" เจอ 5 พันกว่ารายครอบคลุม 71 จ. ย้ำ ATK ตรวจได้หมด

Mon, 2022-01-10 16:44 -- hfocus team



อัปเดต "โอมิครอน" 2 เดือน

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์อัปเดตสถานการณ์โอมิครอนตรวจพบในไทย 2 เดือนกว่า 5.3 พันราย ครอบคลุม 71 จ. มีเพียง 6 จ. ยังไม่มีรายงาน พร้อมเปิด 10 จังหวัดพบเกิน 100 ราย ย้ำ! ชุดตรวจ ATK พบเชื้อได้หมด ไม่จำเพาะแค่ Omicron ส่วนกรณี "เดลตาครอน" จากข้อมูลไม่ใช่สายพันธุ์ใหม่

เมื่อเวลา 13.30 น. วันที่ 10 ม.ค.2565 ที่กระทรวงสาธารณสุข(สธ.) นพ.ศุภกิจ ศิริลักษณ์ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ แถลงข่าวการเฝ้าระวังสายพันธุ์โอมิครอน ว่า สำหรับการติดตามโอมิครอนมาเกือบ 2 เดือน ขณะนี้พบเชื้อโอมิครอน 5,397 ราย ในวันก่อนหน้าพบอีก 715 รายครบทุกเขตสุขภาพ ครอบคลุมใน 71 จังหวัด มีเพียง 6 จังหวัดที่ไม่มีรายงาน คือน่าน ตาก ชัยนาท อ่างทอง พังงาและนราธิวาส ส่วน 10 จังหวัดที่พบโอมิครอนเกิน 100 ราย คือ กทม.1,820 ราย ตัดในประเทศ 270 ราย ชลบุรี 521 ราย ตัดในประเทศ 295ราย ภูเก็ต 288 รายตัดในประเทศ 17 ราย กาฬสินธุ์ 249 ราย ตัดในประเทศ 247 ราย ร้อยเอ็ด 237 ราย ตัดในประเทศ 237 ราย สมุทรปราการ 222 รายตัดในประเทศ 27ราย สุราษฎร์ธานี 199 ราย ตัดในประเทศ 19 ราย มหาสารคาม 163 รายตัดในประเทศ 163ราย อุตรธานี 149 รายตัดในประเทศ 149 ราย และขอนแก่น 136 ราย ตัดในประเทศ 136 ราย

“ผู้ที่เดินทางเข้ามาในประเทศแล้วตรวจพบเชื่อนั้น 90 % เป็นโอมิครอน ส่วนที่ตัดในประเทศราว 58% นั้นเป็นการตรวจในกลุ่มเสี่ยงสูงที่สัมผัสผู้ติดเชื้อ ซึ่งอาจสูงเกินจริง จึงได้มอบหมายศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ทั้ง 15 แห่งทั่วประเทศ ปรับการตรวจด้วยการสุ่มตรวจสายพันธุ์สัปดาห์ละ 140 ตัวอย่าง เพื่อให้ได้สัดส่วนสถานการณ์โอมิครอนจริง ทั้งนี้ การตรวจสายพันธุ์ผู้ติดเชื้ออาจไม่จำเป็นต้องรู้ว่าสายพันธุ์ไหนเพราะไม่ว่าพันธุ์ก็รักษาเหมือนกัน แต่การตรวจพันธุ์เพื่อให้รู้สถานการณ์ และวันหนึ่งที่โอมิครอนครอบคลุม 80-90 % อาจจะลดการตรวจสายพันธุ์ลง” นพ.ศุภกิจกล่าว



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.hfocus.org/content/2022/01/24141>

00 เดลตาครอน ไม่ใช่สายพันธุ์ใหม่

นพ.ศุภกิจ กล่าวอีกว่า ส่วนกรณีมีรายงานเรื่องเดลตาครอน อยากจะทำความเข้าใจว่า กรมได้หารือกับGSAID มีรายงาน โดยผู้เชี่ยวชาญที่ไซปรัส ส่งข้อมูลไปที่จีเสส (GISAID) โดยเป็นข้อมูลจากการถอดรหัสพันธุกรรมทั้งตัวพบว่าใน 24 ตัวอย่างที่มีการกลายพันธุ์ทั้งในส่วนที่เป็นเดลตา และโอไมครอนอยู่ด้วยกัน แต่จากการตรวจเพิ่มพบส่วนที่เป็นโอไมครอนมีความเหมือนกันหมด แต่ส่วนที่เป็น เดลตามีความแตกต่างกันไป

“ตรงนี้มีความสำคัญมาก เพราะหากเป็นสายพันธุ์ใหม่จริงๆ จะต้องตรวจทั้งสองฟากเหมือนกันไม่ใช่ตรวจ แล้วมีแค่ฟากเดียวที่มีความแตกต่าง เพราะตอนนี้เชื้อเดลตามีสายพันธุ์ย่อยถึง 120 สายพันธุ์ เพราะฉะนั้นที่ไซปรัส สรุปว่า GISAID ยังจัดชั้นการค้นพบ 24 รายนี้เป็นสายพันธุ์เดลตา ไม่ใช่เป็นสายพันธุ์ใหม่แต่อย่างใด”นพ.ศุภกิจกล่าว

นพ.ศุภกิจ กล่าวอีกว่า กรณีที่เกิดขึ้นโอกาสที่จะเกิดได้มากที่สุดคือเป็นเรื่องของการปนเปื้อนในสิ่งส่งตรวจ คือคิดเชื้อเดลตา แต่ไปปนเปื้อนสารพันธุกรรมของเชื้อโอไมครอน ทำให้พบ 2 สายพันธุ์ในตัวอย่างเดียวกัน อีกหนึ่งอย่างที่อาจจะเป็นไปได้แต่ไม่มากคือการติด 2 สายพันธุ์ในคนเดียวซึ่งมีโอกาสน้อยมาก เพราะ 24 ตัวอย่างที่มาพร้อมกันจะเป็นการติดต่อ 2 สายพันธุ์นั้นเป็นไปได้น้อย แทบจะไม่มีโอกาสได้เลย ถ้าซื้อหอยก็พันธงได้เลยว่าที่บอกว่าเป็นตัวใหม่ เป็นสายพันธุ์ใหม่ หรือเป็นลูกผสมเป็น Hybrid นั้นโอกาสน่าจะเป็นศูนย์เลยจากคาแรคเตอร์ที่เจอ แต่กรมวิทย์ฯ ก็จะติดตามข้อมูลต่อไป



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.hfocus.org/content/2022/01/24140>

สร.เร่งแก้ปัญหาสูญเสียกำลังคนด้านสาธารณสุข กรณีสัมผัสผู้ป่วย ยังไม่ติดเชื่อแต่กักตัวนาน

Mon, 2022-01-10 15:54 – hfocus team



แก้ปัญหาสูญเสียกำลังคนเหตุโควิด

ปลัดสร.สั่งกรมควบคุมโรคปรับนิยามกลุ่มสัมผัสเสี่ยงสูง เสี่ยงต่ำ เหตุบางกรณีกักตัวนานกว่าคนติดเชื่อ พร้อมลดปัญหาสูญเสียกำลังบุคลากรสาธารณสุขกรณีสัมผัสผู้ป่วย ไม่ติดเชื่อ แต่ต้องหยุดนาน อาจลดจำนวนวันกักตัวลง และเพิ่มมาตรการเข้มข้น ขณะที่อธิบดีคร.เผยบุคลากรติดเชื่อวันละ 30-40 คน บางรพ.ปิดแผนก สูญเสียกำลังคน ขอบุคลากร เครื่องครัดสวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลา และต่างคนต่างกินข้าว อย่าทานร่วมกัน ชี้พบว่าที่ผ่านมาพบการติดเชื่อในบุคลากรมาจากเรื่องเดิม คือ ทานอาหารร่วมกัน

เมื่อวันที่ 10 ม.ค. 2565 ที่กระทรวงสาธารณสุข(สร.) นพ.เกียรติภูมิ วงศ์รจิต ปลัดกระทรวงสาธารณสุข(สร.) กล่าวถึงข้อกังวลในการติดเชื่อในบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ว่า ขณะนี้ได้กำชับมาตรการป้องกันโรคโควิดเพิ่มเติมในบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข เนื่องจากเมื่อมีการติดเชื่อเพิ่ม บุคลากรก็จะเป็นด่านหน้าที่ต้องระมัดระวัง เพราะหากป่วยมากขึ้น นอกจากตัวเองที่ป่วยต้องหยุดปฏิบัติงานแล้ว กลุ่มสัมผัสเสี่ยงสูง เสี่ยงต่ำก็ต้องมีมาตรการรองรับ ที่ผ่านมามีพบว่ามีกลุ่มสัมผัสเสี่ยงสูงมีการกักตัวนานกว่าคนป่วยเสียอีก ซึ่งตรงนี้ต้องมีค่านิยามเรื่องกลุ่มสัมผัสเสี่ยงสูง เสี่ยงต่ำภาพรวม โดยเฉพาะในกลุ่มบุคลากรทางการแพทย์ต้องให้ชัดเจนขึ้น โดยมอบหมายให้กรมควบคุมโรคดำเนินการเรื่องนี้ อย่างกลุ่มเสี่ยงอาจให้มีการกักตัวสั้นลงอาจจะเป็น 7 วัน แต่ต้องมีมาตรการเสริมเพิ่มเติม เพื่อลดการเสียกำลังในบุคลากรสาธารณสุข เพราะบุคลากรเป็นกลุ่มสำคัญในการดูแลรักษาประชาชนที่ติดเชื่อ จึงต้องเตรียมพร้อมให้ดี

ด้าน นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ อธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวถึงการติดเชื่อในบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ว่า หากเทียบการระบาดระลอกเดือน เม.ย. 2564 ที่มีบุคลากรทางการแพทย์ติดเชื่อสูงสุดกว่า 100 คน ในขณะที่เดือน ม.ค. 2565 มีการระบาดของโอไมครอนเพิ่มขึ้น โดยพบว่าในส่วนของบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขติดวันละ 30-40 ราย ถือว่ามากพอควร ซึ่งเหตุการณ์คล้ายคลึงกัน คือ มีการติดเชื่อจากที่บ้านมีกิจกรรมร่วมกัน กินอาหารร่วมกัน จากนั้นก็มาแพร่เชื่อต่อเพื่อนร่วมงาน ซึ่งมีการกินอาหารร่วมกัน และไม่ใส่หน้ากากอนามัย ดังนั้น จึงขอย้ำมาตรการในหน่วยงานเคร่งครัดมากขึ้น คือ ขอให้ใส่หน้ากากอนามัยตลอดเวลา ห้ามรับประทานอาหารร่วมกัน ให้ต่างคนต่างกิน และตรวจ ATK เป็นระยะอย่างน้อยสัปดาห์ละครั้งหรือสัปดาห์ละ 2-3 ครั้ง หรือตรวจเมื่อมีอาการ รวมทั้งหากมีอาการเป็นไข้หวัดก็ไม่ควรมา พร้อมทั้งที่สำคัญคือ การฉีดวัคซีนเข็ม 4 โดยบุคลากรที่ฉีดวัคซีนเข็ม 3 ไปแล้ว 3 เดือนให้มาฉีดเข็มกระตุ้นภูมิคุ้มกัน