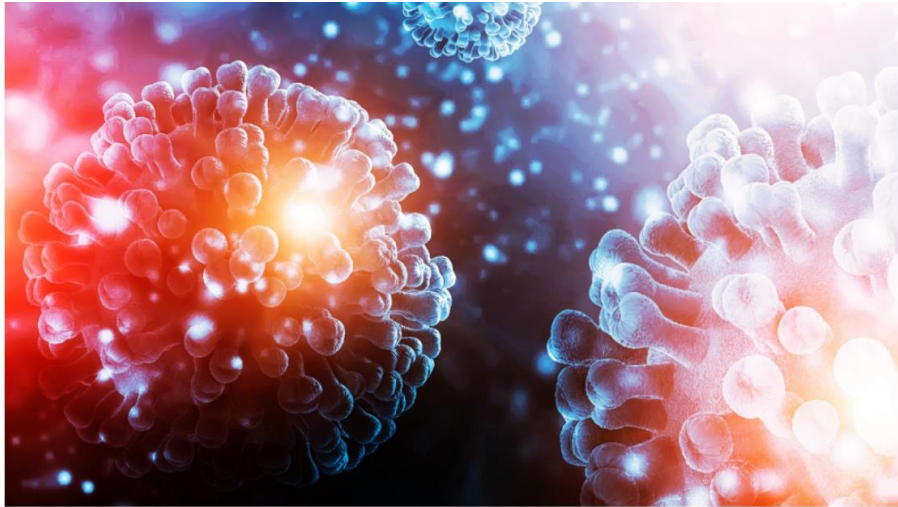




ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/2296221>



**โควิดวันนี้ 25 ม.ค. 65 ยอดผู้ติดเชื้อรายใหม่สูงกว่า 6 พัน เสียชีวิต 12 ศพ**

อัปเดตสถานการณ์ "โควิด-19" วันนี้พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ 6,718 ราย ทำให้มีผู้ป่วยสะสม 167,922 ราย หายป่วยกลับบ้าน 7,659 ราย เสียชีวิต 12 ศพ

ผู้สื่อข่าวรายงานว่า กระทรวงสาธารณสุข ได้รายงานสถานการณ์ "โควิด-19" ประจำวันเบื้องต้น โดยข้อมูล ณ วันที่ 25 มกราคม 2565 มีผู้ป่วยติดเชื้อรายใหม่ 6,718 ราย จำแนกเป็น ผู้ติดเชื้อในประเทศ 6,566 ราย และผู้ป่วยมาจากต่างประเทศ 152 ราย ทำให้มีผู้ป่วยสะสม (ตั้งแต่ 1 ม.ค. 2565) จำนวน 167,922 ราย

# เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.dailynews.co.th/news/699183/>

**โควิดวันนี้ติดเชื้อ 6,718 ราย หายป่วย 7,659 ราย เสียชีวิต 12 ราย**

ยอด 'โควิด-19' วันนี้ พบเสียชีวิตเพิ่มอีก 12 ราย ขณะที่พบผู้ติดเชื้อใหม่เพิ่มอีก 6,718 ราย กำลังรักษา 81,532 ราย

25 มกราคม 2565 8:04 น. การเมือง, รวมข่าวโควิด-19



สถานการณ์แพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ประจำวัน ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019 (ศบค.) รายงานสถานการณ์การระบาดของไวรัสโคโรนา 2019 ล่าสุด วันที่ 25 ม.ค. 65 พบผู้ติดเชื้อโควิด-19 รายใหม่อีก 6,718 ราย จำแนกเป็นผู้ป่วยจากในประเทศ 6,566 ราย ผู้ป่วยมาจากต่างประเทศ 152 ราย ผู้ป่วยสะสม (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) 167,922 ราย หายป่วยกลับบ้าน 7,659 ราย หายป่วยสะสม (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) 119,274 ราย กำลังรักษา 81,532 ราย

สำหรับข้อมูลสะสมตั้งแต่ปี 2563 มีผู้ป่วยยืนยันสะสม 2,391,357 ราย หายป่วยแล้ว 2,287,768 ราย โดยวันนี้มีผู้เสียชีวิตเพิ่มอีก 12 ราย ทำให้มีผู้เสียชีวิตสะสมตั้งแต่ปี 2563 มียอดสะสมสูงถึง 22,057 ราย

# เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.dailynews.co.th/news/699161/>

## อนามัยโลกเตือน “อย่าเพิ่งสรุป” ว่าโอไมครอน “คือตัวปิดเกมโควิด”

ผู้อำนวยการองค์การอนามัยโลกกล่าวไว้ว่า แนวคิด “โอไมครอนคือตัวปิดเกมโควิด” ยังไม่เหมาะสมสำหรับสถานการณ์ตอนนี้ แต่ยังคงเชื่อว่า โลกยังมีโอกาสควบคุมโรคระบาดครั้งนี้ได้ภายในปีนี้

25 มกราคม 2565 7:29 น. ต่างประเทศ, รวมข่าวโควิด-19



สำนักข่าวต่างประเทศรายงานจากเมืองเจนีวา ประเทศสวิตเซอร์แลนด์ เมื่อวันที่ 25 ม.ค. ว่า นพ.เทดรอส แอดฮานอม เกเบรเยซุส ผู้อำนวยการองค์การอนามัยโลก (ดับเบิลยูเอชโอ) แถลงเมื่อวันจันทร์ เกี่ยวกับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโควิด-19 ว่าปัจจุบัน ทุก 3 วินาที ดับเบิลยูเอชโอจะได้รับรายงานผู้ป่วยโควิด-19 ประมาณ 100 คน และทุก 12 วินาที จะมีการยืนยันผู้เสียชีวิตจากโควิด-19 ประมาณ 1 คน

ขณะที่นับตั้งแต่มีการยืนยันการอุบัติของเชื้อไวรัสโอไมครอน เมื่อปลายเดือนพ.ย.ปีที่แล้ว ดับเบิลยูเอชโอยืนยันผู้ติดเชื้อดังกล่าวมากกว่า 80 ล้านคน ด้วยเหตุนี้ จึงยังเป็น “เรื่องอันตราย” หากจะมีการสรุปตั้งแต่ตอนนี้ ว่าเชื้อโอไมครอนจะเป็น “ตัวปิดเกม” จากโควิด-19 เนื่องจากสถานการณ์ปัจจุบัน “มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นในทางทฤษฎี” ว่าจะมีการกลายพันธุ์ของเชื้อไวรัสโคโรนาต่อไปอีก

ทั้งนี้ นพ.เทดรอสยังคงมีความเชื่อมั่น ว่ายังมีโอกาสที่โลกจะสามารถควบคุมโควิด-19 ได้สำเร็จภายในปีนี้ ซึ่งสำหรับดับเบิลยูเอชโอถือว่า จะเป็นการยุติสถานการณ์ที่เรียกว่า “ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขระหว่างประเทศ” แล้วกำหนดให้โควิด-19 เป็นโรคประจำถิ่น อย่างไรก็ตาม เจื่อนไขสำคัญเพื่อนำทุกฝ่ายไปถึงจุดนั้น รวมถึงการมีระเบียบวินัยในด้านสาธารณสุข การจัดสรรและการกระจายวัคซีนอย่างเท่าเทียม และการเตรียมความพร้อมของกลไกสาธารณสุขทั้งหมด.

มั่นคง ตรงไป ตรงมา

# แนวหน้า

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.naewna.com/local/630957>



## 'ศูนย์จีโนม'เผย 'โอไมครอน' 2 สายพันธุ์ย่อยในไทย กลายพันธุ์จากสาย 'อู่ฮั่น' 70-80 ตำแหน่ง

วันอังคาร ที่ 25 มกราคม พ.ศ. 2565, 08.57 น.

### 'ศูนย์จีโนม'เผย 'โอไมครอน' 2 สายพันธุ์ย่อยในไทย กลายพันธุ์จากสาย 'อู่ฮั่น' 70-80 ตำแหน่ง

25 มกราคม 2565 ศูนย์จีโนมทางการแพทย์ (Center for Medical Genomics) รายงานข้อมูลเกี่ยวกับการตรวจสอบ "โอไมครอนสายพันธุ์หลัก "BA.1" และสายพันธุ์ย่อย "BA.2 และ BA.3" ในประเทศไทย ดังนี้...

นอกจากโอไมครอนจะมีสายพันธุ์หลักเป็น "B.1.1.529" หรือ "BA.1" แล้ว ยังเริ่มมีการกลายพันธุ์ไปอีก 2 สายพันธุ์ย่อยคือ "BA.2" และ "BA.3"

โอไมครอนสายพันธุ์หลัก "BA.1" ถูกถอดรหัสพันธุกรรมทั้งจีโนมจากตัวอย่างผู้ติดเชื้อทั่วโลกทั้งสิ้น 514,417 ราย (8%) พบในประเทศไทย 561 ราย (23%)

กลายพันธุ์ต่างไปจากสายพันธุ์ดั้งเดิม "อู่ฮั่น" ประมาณ 60-70 ตำแหน่ง

โอไมครอนสายพันธุ์ย่อย BA.2 ถูกนำมาถอดรหัสพันธุกรรมทั้งจีโนมจากตัวอย่างผู้ติดเชื้อจากทั่วโลกแล้วทั้งสิ้น 10,811 ราย (<0.5%) พบในประเทศไทย 2 ราย (1%)

กลายพันธุ์ต่างไปจากสายพันธุ์ดั้งเดิม "อู่ฮั่น" ประมาณ 70-80 ตำแหน่ง

มั่นคง ตรงไป ตรงมา

# แนวหน้า

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.naewna.com/local/630957>

ทางศูนย์จีโนมทางการแพทย์ รพ. รามาธิบดี ตรวจพบ BA.2 จำนวน 1 ตัวอย่าง ด้วยเทคโนโลยี "Mass array genotyping" ซึ่งกำลังยืนยันผลด้วยเทคนิค "Long read, whole genome sequencing" คาดว่าจะแล้วเสร็จในอาทิตย์นี้

โอมิครอนสายพันธุ์ย่อย BA.3 ถูกนำมาถอดรหัสพันธุกรรมทั้งจีโนมจากตัวอย่างจากทั่วโลกประมาณ 86 ราย (0.5%) ยังไม่พบในประเทศไทย (not detected)

กลายพันธุ์ต่างไปจากสายพันธุ์ดั้งเดิม "อู่ฮั่น" ประมาณ 55-65 ตำแหน่ง

การคัดกรองทางห้องปฏิบัติการเบื้องต้นเพื่อแยกสายพันธุ์ "เดลตา" และ "โอมิครอน" ออกจากกันมักจะตรวจโดยวิธี RT-PCR 3 ตำแหน่งบน 3 ยีน

โดยเดลตา จะถูกตรวจด้วย RT-PCR ได้ครบทั้ง 3 ยีน ส่วนโอมิครอนสายพันธุ์หลัก "BA.1" ตรวจด้วยชุดตรวจ RT-PCR ได้เพียง 2 ใน 3 ยีน เนื่องจากตรวจไม่พบ S ยีน หรือมี "S target failure (SGTF)" เนื่องจากมีการกลายพันธุ์เกิดการขาดหายไปของกรดอะมิโนตำแหน่งที่ 69-70 (del 69-70) บนโปรตีนหนามจนตัวตรวจจับ (PCR primers) จับยีน S ไม่ได้

BA.2 บางครั้งถูกเรียกว่า "สายพันธุ์ล่องหน (Stealth Variant)" เพราะสามารถตรวจ RT-PCR ได้ครบทั้งสามยีน ทำให้แยกไม่ออกระหว่าง "เดลตา" กับ "BA.2" เนื่องจากสามารถตรวจยีน S ของ BA.2 ด้วยชุดตรวจ RT-PCR ที่มีจำหน่ายในท้องตลาดทั่วไปได้

สำนักงานความมั่นคงด้านสุขภาพของสหราชอาณาจักร (UKHSA) ประกาศให้ BA.2 เป็นสายพันธุ์ที่ต้องสอบสวน (Variant Under Investigation: VUI) เมื่อวันที่ 21 มกราคม 2565

ส่วนที่ศูนย์จีโนมทางการแพทย์ เนื่องจากใช้เทคโนโลยี "จีโนมไทป์" จึงไม่ประสบปัญหา "S target failure (SGTF)" สามารถพัฒนาให้ชุดตรวจตรวจจับทั้ง BA.1, BA.2, และ BA.3 และ เดลตา อัลฟา เบตา แกมมา ไปพร้อมกันได้ในหลอดเดียว (single tube reaction) ภายใน 24-48 ชั่วโมง ด้วยค่าใช้จ่ายที่ประหยัดกว่าการถอดรหัสพันธุกรรมทั้งจีโนม

BA.2 กลายพันธุ์ต่างไปจากสายพันธุ์ดั้งเดิม "อู่ฮั่น" มากที่สุดประมาณ 70-80 ตำแหน่ง อย่างไรก็ตามยังไม่มีข้อมูลยืนยันชัดเจนทางคลินิกว่ามีอาการรุนแรงกว่าโอมิครอนสายพันธุ์หลัก BA.1 หรือไม่ แต่คาดคะเนจากข้อมูลทางระบาดวิทยาว่าอาจแพร่ติดต่อได้เร็วกว่าโอมิครอน BA.1 อยู่บ้าง

BA.2 เคยได้รับความสนใจจากนักวิจัยทั่วโลกชั่วระยะเวลาหนึ่ง ก่อนจะหมดความสนใจไป เพราะพบการระบาดในวงจำกัด

<https://www.facebook.com/CMGrama/posts/4586461878128223>

แต่ปัจจุบันกลับพบว่ามีการระบาดแพร่กระจายมากขึ้น โดยนักวิจัยสามารถถอดรหัสพันธุกรรมทั้งจีโนมจากตัวอย่างจากทั่วโลกได้แล้วทั้งสิ้นถึง 10,811 ราย

ส่วน BA.3 ทั่วโลกสามารถถอดรหัสทั้งจีโนมมาได้เพียง 86 ตัวอย่าง กลายพันธุ์ต่างไปจากสายพันธุ์ดั้งเดิม "อู่ฮั่น" น้อยที่สุดประมาณ 55-65 ตำแหน่ง ไม่มีข้อมูลทางคลินิกมากนัก

มั่นคง ตรงไป ตรงมา  
**แนวหน้า**

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.naewna.com/local/630950>



**โควิดวันนี้! ติดเชื้อรายใหม่ 6,718 ราย หายป่วยกลับบ้าน 7,659 ราย**

วันอังคาร ที่ 25 มกราคม พ.ศ. 2565, 07.49 น.

เมื่อวันที่ 25 มกราคม 2565 ศูนย์ข้อมูล COVID-19 รายงานยอดผู้ติดเชื้อโควิด-19 วันอังคารที่ 25 มกราคม 2565 รวม 6,718 ราย จำแนกเป็นผู้ป่วยจากในประเทศ 6,566 ราย ผู้ป่วยมาจากต่างประเทศ 152 ราย ผู้ป่วยสะสม 167,922 ราย (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) หายป่วยกลับบ้าน 7,659 ราย หายป่วยสะสม 119,274 ราย (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) ผู้ป่วยกำลังรักษา 81,532 ราย เสียชีวิต 12 ราย

มั่นคง ตรงไป ตรงมา  
**แนวหน้า**

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.naewna.com/local/630950>



มั่นคง ตรงไป ตรงมา

# แนวหน้า

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๔

เว็บไซต์: <https://www.naewna.com/politic/630956>



## เข้ม'สถานบันเทิง'นั่งติ่มไม่เกิน 5 ทุ่ม ซูฟิ่น'แอบเปิดหลังร้าน'จับกุม-ยึดใบอนุญาต

วันอังคาร ที่ 25 มกราคม พ.ศ. 2565, 08.48 น.

"นายกฯ"สั่งจับดาส์ปดาร์แรก "สถานบันเทิง"ติ่มได้ไม่เกินเวลา 5 ทุ่ม ร้านไหนทำผิดปิดหน้าร้าน-แอบเปิดหลังร้าน ขอให้เจ้าหน้าที่สอบสวน-จับกุม-ยึดใบอนุญาต และหากพบเจ้าหน้าที่รัฐเอี่ยวให้เอาผิดทางวินัย

เมื่อวันที่ 25 มกราคม 2565 นายธนกร วังบุญคงชนะ โฆษกประจำสำนักนายกรัฐมนตรี เผย พล.อ.ประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรี และรมว.กลาโหม สั่งการเจ้าหน้าที่ตำรวจและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ติดตามสืบต่าห์แรกที่ประชุมศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด-19 (ศบค.) อนุมัติให้ร้านอาหารที่จำหน่ายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ใน 8 จังหวัดนำร่องท่องเที่ยวและพื้นที่สัสม 25 จังหวัด ที่เปิดให้บริการได้ถึงเวลา 23.00 น.และต้องตรวจสอบต่อไม่ให้มีการเปิดติ่มในร้านหลัง 5 ทุ่ม ย้ำต้องเข้ม COVID Free Setting โดยผู้ประกอบการต้องปฏิบัติตามมาตรการทางสาธารณสุขอย่างเคร่งครัด พร้อมกำชับตำรวจ ทหาร ฝ่ายปกครอง ให้ดูแลสถานประกอบการที่ทำผิด หากเจ้าหน้าที่พบผู้กระทำผิดกฎหมายหรือเจ้าหน้าที่ทำผิดกฎหมาย ต้องลงโทษทางวินัย ร้านไหนขายเหล้า ร้านไหนลักลอบเปิดเกินเวลาที่กำหนด ปิดหน้าร้านบั้งหน้า แอบเปิดหลังร้าน ขอให้เจ้าหน้าที่สอบสวน จับกุม ยึดใบอนุญาต และหากพบเจ้าหน้าที่รัฐเอี่ยวให้เอาผิดทางวินัย

นายธนกร ยังกล่าวว่า วันนี้ยอดผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ลดลงอยู่ที่ 6 พันกว่าราย ซึ่งผู้ติดเชื้อที่ไม่มีอาการจะรักษาที่บ้านแบบ Home Isolation เป็นหลัก ที่ผ่านมามีผลการรักษาที่ดีและสามารถรักษาผู้ติดเชื้อได้จำนวนมาก ถือว่าสาธารณสุขของไทยบริหารจัดการได้ดี



มั่นคง ตรงไป ตรงมา

# แนวหน้า

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.naewna.com/politic/630956>

สำหรับตัวเลขผู้ติดเชื้อโควิด-19 รายใหม่ รวม 6,718 ราย จำแนกเป็น ผู้ป่วยจากในประเทศ 6,566 ราย ผู้ป่วยมาจากต่างประเทศ 152 ราย ผู้ป่วยสะสม 167,922 ราย (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) หายป่วยกลับบ้าน 7,659 ราย หายป่วยสะสม 119,274 ราย (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) ผู้ป่วยกำลังรักษา 81,532 ราย เสียชีวิต 12 ราย ในส่วนของยอดผู้ติดเชื้อสะสมพุ่งสูงกว่า 350 ล้านรายทั่วโลก หลังการแพร่ระบาดผ่านมานานกว่า 2 ปีแล้ว จนทำให้ยอดผู้เสียชีวิตสูงเกือบ 5.6 ล้านราย อัตราเสียชีวิตอยู่ที่ราว 1.6% รักษาหายแล้วราว 80% ของผู้ติดเชื้อทั้งหมด ขณะนี้มีประเทศที่พบผู้ติดเชื้อแล้ว 189 จาก 193 ประเทศทั่วโลก

ล่าสุดการให้บริการวัคซีนโควิด-19 สะสมอยู่ที่ 113,749,513 โดส เข็มที่ 1 ฉีดสะสม 52,081,134 โดส เข็มที่ 2 ฉีดสะสม 48,234,726 โดส เข็มที่ 3 ฉีดสะสม 12,599,922 โดส เข็มที่ 4 ฉีดสะสม 833,731 โดส ทั่วโลกฉีดวัคซีนไปแล้วกว่า 9.87 พันล้านโดส โดยจีนนำเป็นอันดับ 1 ประเทศที่ฉีดวัคซีนต้านโควิดมากที่สุดในเชิงปริมาณขณะนี้ ฉีดวัคซีนไปแล้วกว่า 2.96 พันล้านโดส ตามมาด้วย อินเดีย 1.62 พันล้านโดส สหรัฐอเมริกา 534.6 ล้านโดส บราซิล 352.74 ล้านโดส ขณะที่อินโดนีเซียฉีดไปแล้วกว่า 304.5 ล้านโดส ยังคงเป็นประเทศที่ฉีดวัคซีนต้านโควิดมากสุดในอาเซียนขณะนี้



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์: [https://www.matichon.co.th/local/quality-life/news\\_3148898](https://www.matichon.co.th/local/quality-life/news_3148898)

## ยอดติดเชื้อโควิดวันนี้ 6,718 ราย สะสม 1.67 แสน เสียชีวิต 12 ราย

วันที่ 25 มกราคม 2565 - 07:49 น.



ยอดติดเชื้อโควิดวันนี้ 6,718 ราย สะสม 1.67 แสน เสียชีวิต 12 ราย

ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด-19 รายงานยอดผู้ติดเชื้อโควิด-19 วันอังคารที่ 25 มกราคม 2565 รวม 6,718 ราย จำแนกเป็น ผู้ป่วยจากในประเทศ 6,566 ราย ผู้ป่วยมาจากต่างประเทศ 152 ราย ผู้ป่วยสะสม 167,922 ราย (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565)

หายป่วยกลับบ้าน 7,659 ราย หายป่วยสะสม 119,274 ราย (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) ผู้ป่วยกำลังรักษา 81,532 ราย และเสียชีวิต 12 ราย



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.hfocus.org/content/2022/01/24279>



## จ่อขยาย "ซิโนแวค-ซิโนฟาร์ม" 3 ปีขึ้นไป

### อย.จ่ออนุมัติขยายการใช้วัคซีน "ซิโนแวค - ซิโนฟาร์ม" เด็กอายุ 3 ปีขึ้นไป พิจารณาเสร็จกลาง ก.พ.นี้

Mon, 2022-01-24 21:05 - hfocus team

"อนุทิน" เผยวัคซีนไฟเซอร์เด็กอายุ 5-11 ปี ทอยส่งมอบสัปดาห์ละ 3 แสนโดส เป็นเวลา 10 สัปดาห์จนครบ 3 ล้านโดส รออนุกรรมการสร้างเสริมฯ พิจารณาการศึกษาระยะห่างเข็ม 1 และ 2 ด้าน อย. เตรียมขยายทะเบียนใช้วัคซีน "ซิโนแวค-ซิโนฟาร์ม" เด็กอายุ 3 ปีขึ้นไป หลังบริษัทยื่นเอกสารครบถ้วน ขอเวลาพิจารณา 2 สัปดาห์

เมื่อวันที่ 24 ม.ค. 2565 นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรี และรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข(รมว.สธ.) กล่าวถึงวัคซีนโควิดเด็กว่า วัคซีนไฟเซอร์สำหรับเด็กอายุ 5-11 ปี จะมีการส่งมอบสัปดาห์ละ 3 แสนโดส เป็นเวลา 10 สัปดาห์ จนครบ 3 ล้านโดส อย่างไรก็ตาม ขณะนี้อนุกรรมการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค กำลังพิจารณาแนวทางการฉีด เนื่องจากที่ป้าวัคซีนระบุนุ การฉีดระยะห่างเข็ม 1 และ 2 อยู่ที่ 3 สัปดาห์ แต่มีการศึกษาพบว่าการฉีดระยะห่าง 7-8 สัปดาห์ ประสิทธิภาพน่าจะเพิ่มมากกว่า หากคณะกรรมการฯมีมติอย่างไร ก็จะปฏิบัติตามนั้น

ด้าน นพ.ไพศาล ดั่นคุ้ม เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา กล่าวความคืบหน้าของการอนุญาตขยายกลุ่มอายุผู้ใช้วัคซีนโควิด19 จากผู้ผลิตวัคซีนซิโนแวค ซิโนฟาร์ม ซึ่งยื่นเอกสารเพื่อขออนุญาตใช้ในอายุ 3 ปีขึ้นไป ล่าสุด เมื่อวันที่ 20 ม.ค.65 ทางผู้ผลิตได้ส่งเอกสารเข้ามาให้กับ อย.ครบถ้วนแล้ว ทั้งด้านความปลอดภัยและประสิทธิภาพของการใช้วัคซีน ขั้นตอนต่อไปคือ คณะกรรมการผู้เชี่ยวชาญจาก อย. จะร่วมกันพิจารณาข้อมูล ซึ่งจะใช้เวลาอย่างรวดเร็วที่สุดคือ 2 สัปดาห์ และหากข้อมูลครบถ้วน คณะกรรมการอนุมัติให้ใช้ได้ ก็จะขยายทะเบียนต่อไป

เมื่อถามว่าวัคซีนซิโนแวค และซิโนฟาร์มในเด็ก 3 ขวบขึ้นไป เป็นตัวยาชนิดเดียวกันกับที่ใช้ในผู้ใหญ่หรือไม่ หากขยายทะเบียนแล้วจะสามารถใช้วัคซีนที่เราไม่มีมือได้ทันทีหรือไม่ เพราะผู้ปกครองหลายคน รอพิจารณาก่อนตัดสินใจให้ลูกหลานฉีด เท่าที่ทราบข้อมูลคือตัวยาเป็นชนิดเดียวกันกับที่ใช้ในผู้ใหญ่ ดังนั้นหากมีการขยายทะเบียนแล้วก็สามารถใช้วัคซีนที่มีได้เลย อย่างไรก็ตามเราคาดว่าจะมีการพิจารณาแล้วเสร็จภายในกลางเดือนก.พ.



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.hfocus.org/content/2022/01/24261>



## สร. อัปเดตงบฯค่าตอบแทนเสี่ยงภัย - เงินฉีดวัคซีนโควิดนอก สถานที่ ต.ค.ถึง ธ.ค. 64

Mon, 2022-01-24 12:09 – hfocus team

รองปลัด สธ.เผยคืบหน้าค่าตอบแทนเสี่ยงภัยโควิด และงบฉีดวัคซีนโควิดนอกสถานที่ที่ยังเหลือของเดือน ต.ค. พ.ย.และธ.ค. 2564 อยู่ระหว่างขอสำนักงบประมาณ เหตุต้องปฏิบัติงานก่อนจึงจะทำเรื่องเบิกได้ พร้อมแนะช่องทางหากบุคลากรคนไหน ไม่ได้ความเป็นธรรม ไม่ได้ค่าเสี่ยงภัย หากมีข้อมูลหลักฐานชัดเจนยื่นเรื่องร้องเรียนไปทาง นพ.สสจ. ทันที ด้านนักรังสี ร้องประสบปัญหาค่าตอบแทน

ตามที่กระทรวงสาธารณสุข(สธ.) มีนโยบายสร้างขวัญและกำลังใจให้กับบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานโควิด-19 ไม่ว่าจะเป็นเรื่องการบรรจุข้าราชการต้งใหม่ การให้เงินเพิ่มพิเศษโควิด 7 เดือน การให้ค่าตอบแทนเสี่ยงภัยโควิด หรือจะเป็นเงินค่าบริการฉีดวัคซีนโควิดนอกสถานพยาบาล ฯลฯ ปรากฏว่า มีบุคลากรบางส่วน โดยเฉพาะในพื้นที่ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ประสบปัญหา ยังไม่ได้รับเงินค่าตอบแทนเสี่ยงภัยโควิด รวมไปถึงเงินค่าบริการฉีดวัคซีนโควิดนอกสถานพยาบาล และขอให้กระทรวงฯ เร่งช่วยเหลือ

เมื่อวันที่ 24 ม.ค. 2565 นพ.ธงชัย กีรติหัตถยากร รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข ในฐานะหัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านสนับสนุนงานบริการสุขภาพ ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข ให้สัมภาษณ์ Hfocus เรื่องนี้ ว่า เรื่องค่าตอบแทนให้กับบุคลากรที่ปฏิบัติงานโควิดจะมีทั้งในส่วนเงินเพิ่มพิเศษ 7 เดือนให้แก่บุคลากร ซึ่งกรณีนี้จะเป็นที่น่านพ.สุระ วิเศษศักดิ์ รองปลัด สธ. เป็นผู้ดูแล ส่วนกรณีเงินค่าตอบแทนเสี่ยงภัยปฏิบัติงานโควิดจะเป็นเงินเพิ่มให้กับคนที่ปฏิบัติงานโควิด โดยจะแบ่งตามกลุ่มอย่างแพทย์ และสัตวแพทย์ที่ปฏิบัติงานโควิดได้ 1,500 บาท และพยาบาล รวมทั้งกลุ่มอื่นๆที่กำหนดได้ 1,000 บาท โดยกรณีนี้จะกำหนดการจ่ายไม่ต่ำกว่า 8 ชั่วโมง



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.hfocus.org/content/2022/01/24261>

นพ.ธงชัย กล่าวอีกว่า ที่ผ่านมามีการดำเนินการจ่ายเงินส่วนนี้ไปแล้ว แต่ยังคงขาดในช่วงเดือนตุลาคม พฤศจิกายน และ ธันวาคม 2564 ที่ผ่านมา ซึ่งกระทรวงฯ กำลังยื่นเรื่องขอทางสำนักงบประมาณ กระทรวงการคลัง ส่วนที่มีบางกลุ่มออกมาร้องว่า ยังไม่ได้รับค่าเสี่ยงภัยส่วนนี้ หากเป็นกรณีของเดือนตุลาคมถึงธันวาคม 2564 กำลังดำเนินการอยู่ แต่หากเป็นเรื่องไม่ได้รับความเป็นธรรมอื่นๆ ซึ่งอาจมาจากค่านิยมการตีความของแต่ละโรงพยาบาลในช่วงปี 2563 หรือกรณีอื่นใดก็ตาม หากมีข้อมูลหลักฐานคำสั่งให้ปฏิบัติงานโควิดชัดเจน สามารถยื่นร้องต่อนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด(นพ.สสจ.) ในพื้นที่ของตนได้ทันที

ผู้สื่อข่าวถามถึงความคืบหน้าการเบิกจ่ายค่าตอบแทนสำหรับบุคลากรนอกเหนือภารกิจปกติ ที่ปฏิบัติงานให้บริการฉีดวัคซีนโควิดนอกสถานพยาบาล หลายคนยังไม่ได้รับ นพ.ธงชัย กล่าวว่า มีการเบิกจ่ายไปแล้ว แต่ยังคงขาดในเดือนตุลาคม ถึงธันวาคม 2564 ที่ผ่านมาเช่นเดียวกับเงินตอบแทนเสี่ยงภัยข้างต้น ซึ่งทางกระทรวงฯ กำลังดำเนินการขอทางสำนักงบประมาณเช่นเดียวกัน ทั้งนี้ กรณีดังกล่าวที่เพิ่งมาทำเบิก เนื่องจากต้องปฏิบัติงานก่อนจึงจะสามารถเบิกงบประมาณส่วนนี้ได้

เมื่อถามว่ากรณีเงินค่าตอบแทนเสี่ยงภัยโควิดปรากฏว่า หลายพื้นที่ทางภาคตะวันออกเฉียงเหนือร้องว่า ยังไม่ได้รับ หรือได้รับแบบมาหารเฉลี่ย นพ.ธงชัย กล่าวว่า กรณีนี้ต้องดูรายละเอียดว่า ไม่ได้รับความเป็นธรรมอย่างไร ขอให้มาข้อมูล หลักฐานทั้งหมดร้องไปยังนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด(นพ.สสจ.) เนื่องจากได้รับมอบหมายให้ดูแลเรื่องนี้โดยตรง อย่างไรก็ตาม ประเด็นเรื่องบางรพ.ได้รับ บางรพ.ไม่ได้รับ ส่วนหนึ่งมาจากข้อสั่งการของทางโรงพยาบาลนั้นๆว่า เป็นการปฏิบัติงานโควิดหรือไม่ ซึ่งหากมีข้อสั่งการชัดเจนว่า มอบหมายให้ทำงานช่วยโควิด ตรงนี้ต้องเบิกได้

ด้าน น.ส.กมลวรรณ แสงสุวรรณ นักรังสีการแพทย์ชำนาญการ คณะกรรมการและเลขานุการฝ่ายกิจกรรมและวิชาการ ชมรมรังสีการแพทย์ชุมชนแห่งประเทศไทย กล่าวว่า ขณะนี้นักรังสีหลายคนยังไม่ได้รับเงินตอบแทนเสี่ยงภัย รวมทั้งยังเกิดกรณีการตีความจำนวนเวลาของการจ่ายไม่เหมือนกัน อย่างนักรังสีจะได้ค่าตอบแทน 1,000 บาท แต่ก็ตีความได้ไม่ถึง เพราะมองว่าทำงานไม่ถึง 8 ชั่วโมง เพราะนักรังสีจะไม่ได้อยู่ในห้องเอกซเรย์ตลอดทั้งวัน แต่จะอยู่ตอนมีคนไข้มา เช่น คนไข้มา 5 คน คิดเป็นรับค่าเสี่ยงภัย 2 ชั่วโมง ทั้งๆที่เราทำงานทั้งวัน เป็นต้น

“เราพบปัญหาทางภาคใต้ มีนักรังสีทำงานทั้งวัน แต่เป็นช่วงๆ ไม่ได้อยู่ในห้องเอกซเรย์ตลอด 8 ชั่วโมง แต่จะแบบเข้าไปตอนคนไข้มา ซึ่งไม่ครบเวลา 8 ชั่วโมง ซึ่งตรงนี้มีปัญหาเรื่องการตีความ กลายเป็นว่า นักรังสีได้รับค่าเสี่ยงภัยที่ไม่ได้เท่ากับวิชาชีพอื่น เราคงไม่ได้ไปเคลื่อนไหวอะไร แต่พวกเราแค่ขอความเป็นธรรมจากผู้บริหารเรื่องนี้” น.ส.กมลวรรณ กล่าว