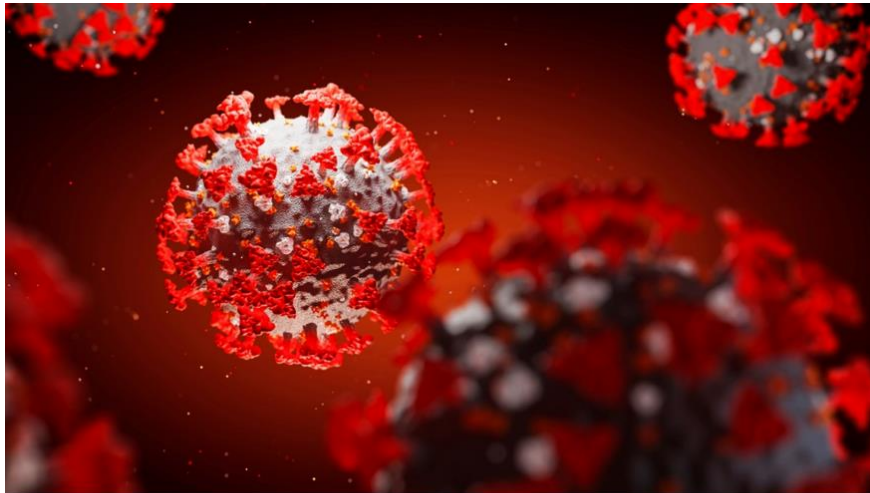




ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/2297201>



โควิดวันนี้ 26 ม.ค. 65 ล่าสุดยอดผู้ติดเชื้อรายใหม่ยังสูง  
เสียชีวิต 19 ศพ

อัปเดตสถานการณ์ "โควิด-19" วันนี้พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ 7,587 ราย ทำให้มีผู้ป่วยสะสม 175,509 ราย หายป่วยกลับบ้าน 7,801 ราย เสียชีวิต 19 ศพ

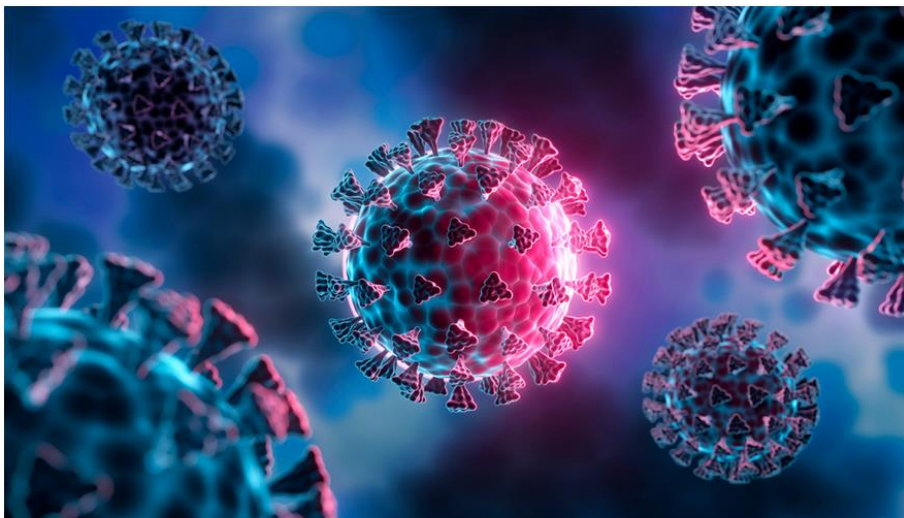
ผู้สื่อข่าวรายงานว่า กระทรวงสาธารณสุข ได้รายงานสถานการณ์ "โควิด-19" ประจำวันเบื้องต้น โดยข้อมูล ณ วันที่ 26 มกราคม 2565 มีผู้ป่วยติดเชื้อรายใหม่ 7,587 ราย จำแนกเป็น ผู้ติดเชื้อในประเทศ 7,431 ราย และผู้ป่วยมาจากต่างประเทศ 156 ราย ทำให้มีผู้ป่วยสะสม (ตั้งแต่ 1 ม.ค. 2565) จำนวน 175,509 ราย

ขณะที่ ผู้หายป่วยกลับบ้าน 7,801 ราย ทำให้มีผู้หายป่วยสะสม (ตั้งแต่ 1 ม.ค. 2565) จำนวน 127,075 ราย กำลังรักษา 81,299 และมีผู้เสียชีวิต 19 ศพ.



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/2296405>



### ลึน “สงครามโควิด” ยุติ ชาวดีจาก “หลาย” สมรภูมิ

เมื่อช่วงบ่ายวันจันทร์ที่ผ่านมา สำนักข่าวออนไลน์หลายสำนักได้นำข้อมูลจากการโพสต์เฟซบุ๊กของคุณหมอม “มนูญ สีเขวงวงศ์” แห่งโรงพยาบาลวิชัยยุทธ มาเผยแพร่...ผมอ่านแล้วเห็นว่าเป็นข่าวดี ก็ขออนุญาตนำมาเผยแพร่ต่ออีกทอดหนึ่ง

คุณหมอมนุญท่านโพสต์ไว้ดังนี้ครับ

“ประเทศแอฟริกาได้เป็นประเทศแรกในโลกที่รายงานว่ามีสายพันธุ์โอมิครอนติดได้ง่ายมาก แต่ไม่รุนแรง ะยะแรกประเทศที่เจริญแล้ว

ส่วนใหญ่ไม่เชื่อว่าไม่รุนแรง ปัจจุบันทุกประเทศยอมรับแล้วว่าคนติดเชื้อสายพันธุ์โอมิครอนมักมีอาการน้อย เหมือนไข้หวัด”

“เพียงแต่ยังแยกไม่ออกว่าเป็นเช่นนั้นเพราะคนติดเชื้อได้รับวัคซีนหรือเคยติดเชื้อไวรัสโควิด-19 สายพันธุ์ดั้งเดิมมาก่อนหรือไม่ (ซึ่ง) ประเทศแอฟริกาได้ได้ทำการศึกษายืนยันว่า แม้คนที่ไม่เคยติดเชื้อไวรัสมาก่อน เวลาติดเชื้อสายพันธุ์โอมิครอนก็ยังมีอาการไม่หนักได้ เพราะส่วนหนึ่งเกิดจากตัวเชื้อไวรัสสายพันธุ์โอมิครอนเองที่ลดความรุนแรงลง”

“หลังจากที่มีการแพร่ระบาดของสายพันธุ์นี้อย่างรวดเร็วในประเทศแอฟริกาได้ในเดือนพฤศจิกายน ตัวเลขผู้ติดเชื้อขึ้นเร็วและลงเร็ว ขณะนี้เดือนมกราคมอยู่ในขาลง จำนวนผู้เสียชีวิตในการระบาดก็ต่ำเมื่อเทียบกับสายพันธุ์เดลตาก่อนหน้านี้”



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/2296405>

**“ต้องรอดูว่าเมื่อไรการแพร่ระบาดโอมิครอนระลอกนี้ในแอฟริกาใต้จะหยุดลง ไม่มีการระบาดระลอกใหม่ อีก เปลี่ยนเป็นโรคประจำถิ่นประเทศแรกในโลก ถ้าเป็นเช่นนั้นจริง จะเป็นข่าวดีสำหรับคนทั้งโลก”**

“สถานการณ์แพร่ระบาดของโอมิครอนของประเทศไทยตามหลังประเทศแอฟริกาใต้ ขณะนี้เรากำลังอยู่ในช่วงขาขึ้น เดือนมีนาคมจำนวนผู้ติดเชื้อคงลดลง คนไทยโดยเฉพาะคนที่ได้รับวัคซีนครบโดสแล้ว ไม่ต้องกลัวโอมิครอนจนเกินไป คนที่ยังไม่ได้ฉีดวัคซีน และคนที่ถึงเวลาฉีดเข็มกระตุ้นรีบไปฉีดวัคซีนให้เร็วที่สุด”

ครับ! ก็ต้องขอขอบคุณ คุณหมอมนุญเป็นอย่างสูงไว้ ณ ที่นี้อีกครั้งหนึ่ง และหวังว่าประเด็นที่ท่านโพสต์ไว้จะเป็นความจริงในที่สุด...

ผมเองเป็นคนชอบดูชอบอ่านสถิติตัวเลข นั่งอ่านนั่งสังเกตุตัวเลขของประเทศแอฟริกาใต้แบบวันต่อวันมาตั้งแต่วันแรกที่มีข่าวว่าสายพันธุ์ใหม่นี้เกิดขึ้นที่นั่น

เห็นด้วยกับคุณหมอทุกประการเลยครับว่าในช่วงโอมิครอนระลอกใหม่นั้น ตัวเลขผู้ติดเชื้อของแอฟริกาใต้พุ่งกระชูดขึ้นอย่างน่ากลัว โดยเฉพาะในช่วงเดือนธันวาคม สูงปรี๊ดขึ้นไปถึงวันละ 30,000 กว่าๆ จนกลายเป็นสถิติสูงสุดเมื่อเทียบย้อนหลังกลับไปสู่สายพันธุ์อื่นๆในอดีต

แต่หลังจากนั้นก็ค่อยๆลดลง จนมาถึงวันที่ผมเขียนต้นฉบับคือวันจันทร์ที่ 24 มกราคม 2565 ยอดติดเชื้อใหม่ประจำวันของแอฟริกาใต้เหลือแค่ 1,931 รายเท่านั้นเอง ส่วนยอดผู้เสียชีวิตอยู่ที่ 54 ราย ซึ่งลดลงอย่างมากเมื่อเทียบกับสายพันธุ์ที่ผ่านมา

เป็นเรื่องยืนยันได้อย่างหนึ่งว่า สายพันธุ์นี้ติดง่าย ติดเร็ว แต่ไม่รุนแรงเท่าสายพันธุ์เก่า และที่สำคัญ หยุดระบาดได้เร็วกว่าเยอะ

ในวันเดียวกันนี้เอง คุณหมอดังระดับโลกชาวสหรัฐฯ คุณหมอ แอนโทนี เฟาซี ผู้เชี่ยวชาญเรื่อง **โควิด-19** หมายเลขต้นๆ ซึ่งปัจจุบันมาดำรงตำแหน่งหัวหน้าคณะที่ปรึกษาด้านการแพทย์และสาธารณสุขของทางประธานาธิบดี โจ ไบเดน ก็ให้สัมภาษณ์ในทำนองเดียวกันกับคุณหมอมนุญ

ดร.เฟาซีระบุว่า สถานการณ์ในหลายๆประเทศกำลังผ่อนคลายลงอย่างรวดเร็ว โดยเฉพาะในสหรัฐฯ ท่านมั่นใจว่าจะถึงจุด “พีค” หรือสูงสุดในเร็วนี้ แม้จะยังมีบางรัฐที่ตัวเลขกำลังขึ้นสูงอยู่ก็ตาม

“จากข้อมูลที่เราได้อยู่ ทุกสิ่งทุกอย่างกำลังคลี่คลายไปในทางที่ดี” โอมิครอน มีความรุนแรงน้อยกว่าสายพันธุ์อื่น และหากสายพันธุ์นี้กลายเป็นสายพันธุ์หลัก ก็จะทำให้ “เรา” ควบคุม โควิด-19 ได้มากขึ้น

“คำว่าควบคุมไม่ได้แปลว่าเราจะจำกัดได้หมดสิ้น แต่หมายถึงว่าโรคระบาดนี้จะลดระดับลงเป็นโรคทั่วไปที่เราสามารถที่จะเรียนรู้และอยู่กับมันได้”

สาธุ! ขอให้เป็นที่ทั้ง 2 คุณหมอล้ำไว้เถอะครับ...เราทนทุกข์ทรมานกันมานานแล้ว...2 ปีเต็มๆ ไม่ใช่สั้นๆนะครับ ยาวนานเหลือเกินกว่าจะผ่านไปได้ในแต่ละวัน.

# เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.dailynews.co.th/news/702372/>

## “ไฟเซอร์/ไบโอเอ็นเทค” เริ่มทดสอบวัคซีนโควิดต้าน “โอมิครอน”

ไฟเซอร์/ไบโอเอ็นเทค เริ่มการทดสอบประสิทธิภาพของวัคซีนโควิด-19 รุ่นต่อไป สำหรับเชื้อโอมิครอนโดยเฉพาะ

📅 26 มกราคม 2565 🕒 8:09 น. 📍 ต่างประเทศ, รวมข่าวโควิด-19



สำนักข่าวต่างประเทศรายงานจากกรุงวอชิงตัน ประเทศสหรัฐอเมริกา เมื่อวันที่ 26 ม.ค. ว่าบริษัทไฟเซอร์ของสหรัฐ และบริษัทไบโอเอ็นเทคของเยอรมนี ออกแถลงการณ์ร่วมกัน เรื่องการเริ่มการทดสอบทางคลินิก ประสิทธิภาพของวัคซีนโควิด-19 รุ่นต่อไป ให้มี ประสิทธิภาพต้านทานเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ “โอมิครอน”

สำหรับการทดสอบวัคซีนครั้งนี้ อาศัยอาสาสมัคร 1,400 คนในสหรัฐ อายุ 18-55 ปี แบ่ง เป็นสองกลุ่มย่อย คือกลุ่มที่จะเข้ารับการฉีดวัคซีนรุ่นครบทั้งสามเข็ม และกลุ่มที่ฉีดวัคซีน รุ่งดั้งเดิมของไฟเซอร์/ไบโอเอ็นเทค ครบสองเข็มแล้ว และเข้ารับการฉีดกระตุ้นด้วย วัคซีนรุ่นใหม่สำหรับเชื้อโอมิครอน

อย่างไรก็ตาม ด้วยเหตุที่กระบวนการทดสอบและการวิเคราะห์ต้องใช้เวลาาน หมาย ความว่า แผนการผลิตวัคซีนโควิด-19 รุ่นใหม่สำหรับเชื้อโอมิครอนของไฟเซอร์/ไบโอเอ็น เทค จะยังไม่สามารถออกสู่ตลาดได้ทันตามกำหนดการ ในเดือนมี.ค.นี้

ทั้งนี้ นายอัลเบิร์ต บูร์ลา ประธานคณะกรรมการเจ้าหน้าที่บริหาร ( ซีอีโอ ) ของบริษัทไฟเซอร์ กล่าว เมื่อสัปดาห์ที่แล้ว เกี่ยวกับการฉีดวัคซีนโควิด-19 เข็มกระตุ้น “ทุก 4 หรือ 5 เดือน” ว่าโดย ส่วนตัวเขามองว่า “ไม่ใช่แนวโน้มที่ดีเท่าไร” ระยะเวลาที่เหมาะสมยังคงควร “ปีละ 1 ครั้ง” เพราะนอกจากเป็นช่วงเวลาที่จดจำง่ายแล้ว ระยะเวลาจากอีกเข็มหนึ่งไปสู่อีกเข็มหนึ่ง ยังเหมาะสมสำหรับการรณรงค์ให้ประชาชนตัดสินใจเข้ารับวัคซีนด้วย.

# เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.dailynews.co.th/news/702353/>

## ก็มีอยู่ก็เร็วแล้ว! 'โอมิครอน' สายพันธุ์ย่อย BA.2 แพร่เร็วขึ้นไปอีก

"หมอธีระ" เผยโอมิครอนสายพันธุ์ย่อย BA.2 แพร่เชื้อเร็วขึ้นอีก กว่าสายพันธุ์ธรรมดา ชีวกลไก mRNA ส่งผลให้เกิดกลไกเนื้อหัวใจอักเสบได้ แต่ฉุดดีกว่าไม่ฉุด

26 มกราคม 2565 7:55 น. ไทย-กทม., รวมข่าวโควิด-19



เมื่อวันที่ 26 ม.ค. รศ.นพ.ธีระ วรธนารัตน์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โพสต์เฟซบุ๊กถึงสถานการณ์การแพร่ระบาดของโควิด19 ประจำวันที่ 26 มกราคม 2565 ว่าทะลุ 358 ล้านไปแล้ว เมื่อวานทั่วโลกติดเพิ่มสูงถึง 3,001,336 คน ตายเพิ่ม 8,416 คน รวมแล้วติดไปรวม 358,670,890 คน เสียชีวิตรวม 5,631,996 คน

5 อันดับแรกที่ติดเชื้อสูงสุดคือ ฝรั่งเศส อเมริกา อินเดีย อิตาลี และบราซิล จำนวนติดเชื้อใหม่ในแต่ละวันของทั่วโลกตอนนี้ มาจากทวีปเอเชีย ยุโรป และอเมริกาเหนือ ซึ่งรวมกันคิดเป็นร้อยละ 86.72 ของทั้งโลก ในขณะที่จำนวนการเสียชีวิตคิดเป็นร้อยละ 82.8

ล่าสุดจำนวนติดเชื้อใหม่จากทวีปยุโรปนั้นคิดเป็นร้อยละ 53.31 ของทั้งโลก ส่วนจำนวนเสียชีวิตเพิ่มคิดเป็นร้อยละ 43.13 เมื่อวานนี้จำนวนติดเชื้อใหม่มีประเทศจากยุโรปครอง 5 ใน 10 อันดับแรก และ 12 ใน 20 อันดับแรกของโลก

# เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.dailynews.co.th/news/702353/>

...อัปเดต 2 เรื่องน่ารู้

1. Omicron สายพันธุ์ย่อย BA.2 ข้อมูลจาก Prof.Moritz Gerstung จาก German Cancer Research Center

พบว่าจำนวนคนติดเชื้อใหม่ในแต่ละวันของเยอรมนี เป็น BA.2 มากกว่าเดลตา (5% vs 2-3%) หากเทียบอัตราการขยายตัวของการระบาดแต่ละสายพันธุ์ จะพบว่า Omicron BA.1 (สายพันธุ์แรก) จะเร็วกว่าเดลตาราว 15% แต่ Omicron สายพันธุ์ BA.2 นี้จะเร็วกว่าเดลตาราว 20% ตอนนี้เมืองที่มี BA.2 มากที่สุดคือ กรุงเบอร์ลิน มีสัดส่วนของ BA.2 ถึง 30%

2. อัตราการเกิดกล้ามเนื้อหัวใจอักเสบจาก mRNA vaccines

Oster ME และคณะ ได้ตีพิมพ์การศึกษาติดตามผลหลังฉีดวัคซีน mRNA

(Pfizer/Biontech: BNT162b2 และ Moderna mRNA-1273) ในวารสารวิชาการแพทยศาสตร์ JAMA วันที่ 25 มกราคม 2565 ตั้งแต่ธันวาคม 2563 ถึงสิงหาคม 2564 มีจำนวนผู้ที่ได้รับวัคซีนที่อายุมากกว่า 12 ปีขึ้นไป จำนวน 192,405,448 คน ได้รับวัคซีนไป 354,100,845 โดส มีรายงานจำนวนคนที่เกิดอาการไม่พึงประสงค์ เป็นกล้ามเนื้อหัวใจอักเสบทั้งหมด 1,626 คน อัตราการเกิดกล้ามเนื้อหัวใจอักเสบนั้น พบมากในช่วงอายุ 12-15 ปี (70.7 รายต่อการฉีด BNT162b2 จำนวน 1 ล้านโดส) โดยสูงสุดในวัยรุ่นเพศชายอายุ 16-17 ปี (105.9 รายต่อการฉีด BNT162b2 จำนวน 1 ล้านโดส) และในผู้ชายอายุ 18-24 ปี (52.4 รายต่อการฉีด BNT162b2 จำนวน 1 ล้านโดส และ 56.3 รายต่อการฉีด mRNA-1273 จำนวน 1 ล้านโดส) ผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจอักเสบส่วนใหญ่ได้รับการดูแลรักษาจนหายดี โดยมักใช้ยาต้านการอักเสบ (Nonsteroidal anti-inflammatory drugs: NSAIDS)

มั่นคง ตรงไป ตรงมา

# แนวหน้า

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.naewna.com/local/631180>



## ภูมิต้านทานสูงมาก ทางผลวิจัย'เข็ม3'โดยเฉพาะวัคซีนต่างชนิด

**ลดยอดตาย! 'หมอยง'ทางผลวิจัยฉีด'เข็ม3'กระตุ้นภูมิต้านทานสูงมาก**

วันพุธ ที่ 26 มกราคม พ.ศ. 2565, 08.49 น.

**'หมอยง'เปิดผลวิจัยต่อยุ่การฉีดวัคซีน'เข็ม 3'โดยเฉพาะวัคซีนต่างชนิดกัน กระตุ้นภูมิต้านทานที่สูงมาก ลดอัตราการเสียชีวิตลงแน่นอน**

26 มกราคม 2565 ศ.นพ.ยง ภู่วรวรรณ หัวหน้าศูนย์เชี่ยวชาญเฉพาะด้านไวรัสวิทยา คลินิกภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โพสต์ข้อความผ่านเฟซบุ๊กเรื่อง "โควิด 19 การกระตุ้นเข็ม 3 ด้วย วัคซีนต่างชนิดกัน" มีเนื้อหาดังนี้...

ยง ภู่วรวรรณ 26 มกราคม 2565

การกระตุ้นเข็ม 3 ในปัจจุบันมีความจำเป็นที่จะต้องให้ครบหลักการ ตามให้วัคซีนที่มี primary วัคซีน 2 โดส แล้วตามด้วยกระตุ้นเข็ม 3 เพื่อให้ภูมิคุ้มกันได้สูงและอยู่นานขึ้น ตามหลักของการให้วัคซีน วันนี้อยู่ตามหลักวิชาการมากหน่อย อาจจะเข้าใจยากกว่าทุกวัน

ขณะนี้เริ่มเป็นที่ยอมรับกันแล้วว่า การให้วัคซีนเบื้องต้นที่เป็นวัคซีนเชื้อตาย แล้วกระตุ้นด้วยไวรัสเวกเตอร์ หรือ mRNA กระตุ้นภูมิได้สูงมาก มีการศึกษาสนับสนุนออกมามากมาย มาสนับสนุนงานวิจัยที่เราทำมาโดยตลอด เช่น ทีมมหาวิทยาลัย oxford ร่วมกับบราซิล ได้ลงพิมพ์ในวารสาร lancet (<https://www.thelancet.com/action/showPdf...>) รายงานนี้ก็อ้างอิงผลงานของเรา และยังมีการศึกษาในสวีเดน อินเดียไทย ได้ผลกระตุ้นภูมิต้านทานได้สูงเช่นเดียวกัน

ที่น่าสนใจการศึกษาในประเทศชิลี ถึงประสิทธิภาพการกระตุ้นเข็มสาม หลังจากได้รับวัคซีนเชื้อตาย (CoronaVac) มาแล้ว 2 เข็ม โดยให้เข็มที่ 3 เป็น เชื้อตาย (CoronaVac) virus Vector (AZ) และ mRNA (Pfizer) มีประสิทธิภาพในการป้องกันการเกิดโรคแบบมีอาการร้อยละ 78.8, 93.2 และ 96.5 ตามลำดับ และป้องกันการเสียชีวิตได้สูงถึงร้อยละ 86.7, 98.1 และ 96.8 ตามลำดับ รายงานนี้เสนอใน preprint ที่กำลังพิจารณาในวารสาร Lancet [https://papers.ssrn.com/sol3/papers.cfm?abstract\\_id=4005130](https://papers.ssrn.com/sol3/papers.cfm?abstract_id=4005130)

ข้อมูลดังกล่าวได้สนับสนุนผลงานวิจัยที่ศูนย์ได้ทำมาตลอด โดยผลงานของเราลงพิมพ์ในวารสาร <https://www.mdpi.com/2076-393X/10/1/86> ได้ผลในรูปแบบเดียวกัน ขณะนี้เป็นที่ยอมรับในระดับนานาชาติ และกำลังจะส่งผลงาน ที่มีภูมิต้านทานต่อสายพันธุ์ omicron ไปเผยแพร่ในวารสาร ในอาทิตย์นี้อีกหนึ่งเรื่อง และจะมีการเปรียบเทียบให้เห็นว่าการกระตุ้นที่ 3 เดือนและ 6 เดือน

ภูมิต้านทานที่เกิดขึ้นในการกระตุ้นห่าง 6 เดือนจะสูงกว่าภูมิกระตุ้นที่ 3 เดือนหลังเข็ม 2 ของการให้วัคซีนเชื้อตาย



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.naewna.com/local/631180>

ส่วนเมื่อกระตุ้นเข็ม 3 แล้ว ภูมิต้านทานต่อสายพันธุ์ omicron สูงขึ้นอย่างชัดเจน โดยเฉพาะในกลุ่มของ AZ และ mRNA โดยสรุปการให้วัคซีนต่างชนิดกัน จะได้ผลในการกระตุ้นภูมิต้านทานที่สูงมาก ดังจะเห็นได้จากข้อมูลที่กำลังออกมามากมายในระดับนานาชาติทั่วไป และน่าจะลดอัตราการเสียชีวิตลงได้อย่างแน่นอน



มั่นคง ตรงไป ตรงมา

# แนวหน้า

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.naewna.com/local/631174>



**โควิดวันนี้! ติดเชื้อรายใหม่ 7,587 ราย หายป่วยกลับบ้าน 7,801 ราย**  
วันพุธ ที่ 26 มกราคม พ.ศ. 2565, 07.43 น.

เมื่อวันที่ 26 มกราคม 2565 ศูนย์ข้อมูล COVID-19 รายงานยอดผู้ติดเชื้อโควิด-19 วันพุธที่ 26 มกราคม 2565 รวม 7,587 ราย จำแนกเป็น ผู้ป่วยจากในประเทศ 7,431 ราย ผู้ป่วยมาจากต่างประเทศ 156 ราย ผู้ป่วยสะสม 175,509 ราย (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) หายป่วยกลับบ้าน 7,801 ราย หายป่วยสะสม 127,075 ราย (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) ผู้ป่วยกำลังรักษา 81,299 ราย เสียชีวิต 19 ราย

มั่นคง ตรงไป ตรงมา  
**ข่าวหน้า**

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.naewna.com/local/631174>



มั่นคง ตรงไป ตรงมา  
**ข่าวหน้า**

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.naewna.com/local/631189>

รายงานสถานการณ์ Covid-19

**จังหวัดเชียงราย**

26

ม.ค.65

พบผู้ติดเชื้อ  
(ยืนยัน RT-PCR)

▶ ในจังหวัด **+23** ราย

▶ ต่างจังหวัด **+1** ราย

รวม **24** ราย

ผู้ติดเชื้อเข้าข่าย  
(ตรวจ ATK)

▶ ในจังหวัด **+177** ราย

▶ ต่างจังหวัด **+4** ราย

รวม **181** ราย

เที่ยวเชียงรายปลอดภัย  
ร่วมใจในมาตรการ  
**DMHTTA**

Disinfecting  
ฆ่าเชื้อ

Mask Wearing  
ใส่หน้ากาก

Hand Washing  
ล้างมือ

Temperature Check  
ตรวจทางเดิน  
หายใจ

Testing  
ตรวจ ATK

Application  
แอป  
ไทยชนะ

Blossoming  
CHIANGRAI  
#1489950 เชียงราย

ตรวจ ATK ด้วยตนเองพบเป็นบวก  
โทรศัพท์ต่อเข้าสู่กระบวนการรักษา

อ.เมืองเชียงราย	094 2828413, 099 1858858
อ.แม่สาย	085 0838732
อ.เวียงชัย	080 2298080
อ.แม่ลาว	081 3857134
อ.เวียงเชียงรุ้ง	085 3907198
อ.เชียงม่วน	082 9948338, 094 8724002
อ.เจียง	085 7188198, 081 4208808
อ.พญาเม็งราย	081 9801354
อ.เวียงแก่น	088 2008172, 082 8833818
อ.ขุนตาล	090 8431453
อ.พาน	064 2834872, 082 6478341
อ.ป่าแดด	088 3708511
อ.แม่สรวย	085 8851988, 088 8885988
อ.เวียงป่าเป้า	083 3814822, 088 8816482
อ.แม่จัน	080 2933588, 088 8488883
อ.เชียงแสน	088 7803281, 088 1814782
อ.แม่ฟ้าหลวง	064 4838888
อ.แม่ฟ้าหลวง	085 4838807
อ.ดอยหลวง	083 8178871

ศูนย์ประสาน สสจ.เชียงราย 085 0838054, 085 1288911

**'เชียงราย'พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ 24 ราย ตรวจATKเป็นบวก 181 ราย**

วันที่ 26 มกราคม พ.ศ. 2565, 09.45 น.

**'เชียงราย'พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ 24 ราย ตรวจATKเป็นบวก 181 ราย**

26 มกราคม 2565 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย ได้รายงานสถานการณ์โรคโควิด 19 จังหวัดเชียงราย พบผู้ติดเชื้อตรวจยืนยัน RT-PCR จำนวน 24 ราย ติดเชื้อภายในจังหวัด 23 ราย มาจากการสัมผัสผู้ป่วยใกล้ชิดผู้ป่วย ก่อนหน้า 9 ราย อยู่ในพื้นที่เสี่ยง ไม่มีประวัติสัมผัสผู้ป่วย 9 ราย สัมผัสในครอบครัว 5 ครอบครัว 5 ราย และพบผู้ติดเชื้อมาจากกรุงเทพฯ จำนวน 3 ราย โดยพบในพื้นที่

- อ.แม่สาย 8 ราย (ต.แม่สาย 3 ราย, ต.เวียงพางคำ 3 ราย ,ต.โป่งผา 1 ราย ,ต.เกาะช้าง 1 ราย)
- อ.แม่ฟ้าหลวง 2 ราย (ต.แม่สลองใน 1 ราย, ต.แม่ฟ้าหลวง 1 ราย)
- อ.เวียงชัย 1 ราย (ต.ดอยศิลา 1 ราย)

ทั้งนี้พบผู้ติดเชื้อเข้าข่าย ตรวจ ATK รวม +181 ราย ในจังหวัด +177 ราย (3 อันดับสูงสุด อ.เมือง 118 ราย อ.พาน 19 ราย อ.แม่ฟ้าหลวง 13 ราย) จากต่างจังหวัด 4 ราย จำนวนผู้ติดเชื้อสะสม (ตั้งแต่ 1 ม.ค.65) ผู้ติดเชื้อยืนยัน (RT-PCR) ในจังหวัด 701 ราย ต่างจังหวัด 77 ราย รวม 778 ราย ผู้ติดเชื้อเข้าข่าย (ตรวจ ATK) ในจังหวัด 3,820 ราย ต่างจังหวัด 17 ราย รวม 3,837 ราย

ด้านการรักษา ผู้ติดเชื้อยืนยัน (RT-PCR) วันนี้ รักษาหายเพิ่ม 47 ราย กำลังรักษา 353 ราย รักษาหายสะสม 419 ราย ผู้ติดเชื้อเข้าข่าย (ตรวจ ATK) วันนี้ รักษาหายเพิ่ม 176 ราย กำลังรักษา 1,420 ราย รักษาหายสะสม 2,417 ราย เสียชีวิตมียอดสะสม (ตั้งแต่ 1 ม.ค.65) (RT-PCR) 6 ราย (ATK) 0 ราย



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : [https://www.matichon.co.th/covid19/thai-covid19/news\\_3150891](https://www.matichon.co.th/covid19/thai-covid19/news_3150891)

## พ่วงนี้ ศูนย์ฉีดวัคซีนบางซื่อ เปิดลงทะเบียนฉีดเข็ม 4 ผ่านค่ายมือถือ

วันที่ 26 มกราคม 2565 - 08:54 น.



### พ่วงนี้ ศูนย์ฉีดวัคซีนบางซื่อ เปิดลงทะเบียนฉีดเข็ม 4 ผ่านค่ายมือถือ

ัฒพเขตแนวทางการฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้น 'วัคซีนเข็ม 4' โดยเฉพาะที่ศูนย์ฉีดวัคซีนกลางบางซื่อ ซึ่งได้เปิดให้บริการฉีดวัคซีนอย่างต่อเนื่อง ล่าสุด พญ.มิ่งขวัญ วิชัยดิษฐ ผู้อำนวยการสถาบันโรคผิวหนัง ในฐานะผู้อำนวยการศูนย์ฉีดวัคซีนกลางบางซื่อ ระบุว่า การฉีดวัคซีนโควิด-19 เข็ม 4 ให้กับประชาชนทั่วไปที่สถานีกกลางบางซื่อจะแบ่งเป็น 2 กลุ่ม กลุ่มแรกคือ ผู้ที่เคยฉีดวัคซีนเข็ม 3 ที่สถานีกกลางบางซื่อ แล้วครบกำหนดระยะเวลา 3 เดือน ที่จะฉีดเข็ม 4 ได้แล้ว โดยสัปดาห์แรก ระบบจะเริ่มทยอยส่งเอสเอ็มเอส นัดวันให้เข้ามารับวัคซีนเข็ม 4 หรือหากไม่ได้รับเอสเอ็มเอส สามารถตรวจสอบข้อมูลวันนัดได้ที่แอปพลิเคชัน Vaccine บางซื่อ

ส่วนกลุ่มผู้ที่ไม่เคยรับวัคซีนเข็ม 3 ที่สถานีกกลางบางซื่อมาก่อน จะเปิดให้ลงทะเบียนผ่านเครือข่ายโทรศัพท์มือถือ 4 ค่าย คือ เอไอเอส ทรู ดีแทค และเอ็นที ในวันที่ 27 มกราคม 2565 และจะเริ่มนัดมาฉีดพร้อมกันวันแรกที่ศูนย์ฉีดเข็ม 4 คือ วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2565

สำหรับวัคซีนเข็ม 4 ที่จะนำมาฉีดจะใช้จะมี 2 ชนิดหลัก คือ แอสตราเซนเนกาและไฟเซอร์ เพราะส่วนใหญ่ผู้ที่มารับวัคซีนเข็ม 4 จะเป็นผู้ที่เคยได้รับวัคซีนซิโนแวคมาแล้ว 2 เข็ม แล้วได้เข็ม 3 เป็น แอสตราเซนเนกา หรือไฟเซอร์ และจะเปิดโอกาสให้ประชาชนที่ฉีดวัคซีนแอสตราเซนเนกา สามารถเลือกชนิดวัคซีนได้ว่าจะฉีดแอสตราเซนเนกา หรือไฟเซอร์ แต่ก็ขึ้นอยู่กับช่วงเวลาดังกล่าว ว่ากระทรวงสาธารณสุขจะจัดสรรวัคซีนชนิดใดมาให้ หรือในสต็อกมีวัคซีนชนิดใดอยู่

ส่วนการนัดประชาชนทั่วไปมารับ วัคซีนเข็ม 4 ที่สถานีกกลางบางซื่อ จะนัดวันละ 7,500 คน เพื่อไม่ให้เกิดความแออัด และเจ้าหน้าที่ไม่มีภาระงานเกินกำลัง เพราะเป็นระยะเวลาเดียวกับที่มีการฉีดวัคซีนเข็มที่ 3

ทั้งนี้ สามารถจองคิวผ่านเครือข่ายโทรศัพท์มือถือ 4 ค่าย ดังนี้



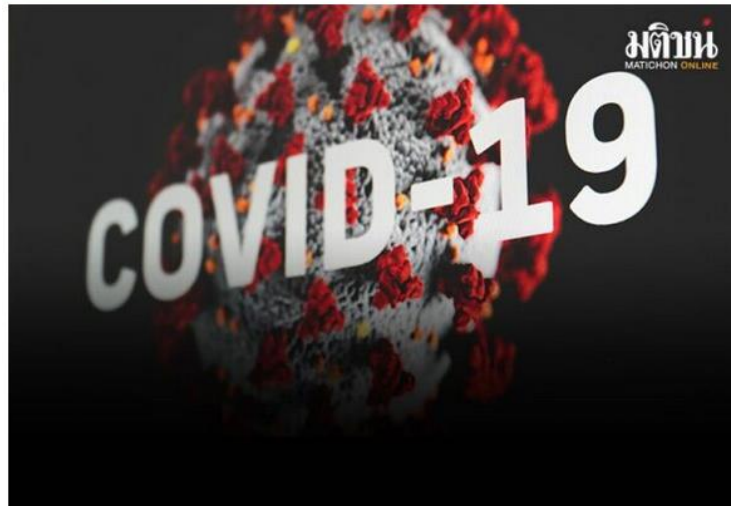
หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : [https://www.matichon.co.th/covid19/thai-covid19/news\\_3150840](https://www.matichon.co.th/covid19/thai-covid19/news_3150840)

**โควิดวันนี้ 7,587 ราย เสียชีวิต 19 ราย ป่วยสะสมใหม่  
175,509 ราย**

วันที่ 26 มกราคม 2565 - 07:44 น.



**โควิดวันนี้ 7,587 ราย เสียชีวิต 19 ราย ป่วยสะสมใหม่ 175,509 ราย**

เมื่อวันที่ 26 มกราคม สถานการณ์แพร่ระบาดของโควิด-19 ประจำวัน ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือ ศบค. รายงานสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 รวม 7,587 ราย จำแนกเป็น ผู้ป่วยจากในประเทศ 7,431 ราย ผู้ป่วยมาจากต่างประเทศ 156 ราย

ผู้ป่วยสะสม 175,509 ราย (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) หายป่วยกลับบ้าน 7,801 ราย หายป่วยสะสม 127,075 ราย (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) ผู้ป่วยกำลังรักษา 81,299 ราย เสียชีวิต 19 ราย



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.hfocus.org/content/2022/01/24283>



## ศิริราชอัปเดต "โอไมครอน" ต้องฉีดวัคซีน 3 เข็มกระตุ้นภูมิฯ เข็ม 4 รอก่อน! เตือนการระบาดจากอินเดีย!!

Tue, 2022-01-25 11:56 – hfocus team

[Print this page](#)

คณบดีศิริราชอัปเดตโควิด "โอไมครอน" นานาประเทศ จับตา อินเดียยังขาขึ้น แนวโน้มระบาดเข้าไทยผ่านพม่ายังเป็นไปได้ ส่วนไทยโอไมครอน แทนเดลตาเดือนนี้ ย้ำ! คนฉีดวัคซีน 2 เข็ม ขอให้ฉีดกระตุ้นเข็ม 3 ห่างกัน 3 เดือน แต่ยังไม่มียุทธศาสตร์ชัดเจนต้องฉีดทุกๆ 3-6 เดือน กรณีคนฉีดเข็ม 3 ขอให้ติดตามข้อมูล จะมีวัคซีนรุ่นสอง เว้นกลุ่มเสี่ยงจำเป็นต้องเข็ม 4

เมื่อเวลา 10.15 น. วันที่ 25 ม.ค. 2565 ศ.นพ.ประสิทธิ์ วัฒนาภา คณบดีคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาลมหาวิทยาลัยมหิดล อัปเดต "สถานการณ์ของสายพันธุ์ Omicron จากทั่วโลก 2 เดือนหลังการเริ่มแพร่ระบาด" ผ่านระบบออนไลน์ช่องทางเว็บไซต์ IPTV และเฟซบุ๊กไลฟ์ของมหาวิทยาลัยมหิดล ว่า สถานการณ์การระบาดของโลกเมื่อวันที่ 23 ม.ค.ที่ผ่านมาพบว่า โอไมครอน มีความรุนแรงมากในพื้นที่ยุโรปและในทวีปอเมริกา โดยโอไมครอนเป็นสายพันธุ์หลักของการระบาด ขณะที่ภูมิภาคตะวันออก เอเชียใต้ รวมทั้งไทยพบเพิ่มเช่นกัน แต่ทวีปแอฟริกาเริ่มสงบลง เพราะคนใช้เพิ่ม แต่คนใช้หนัก เสียชีวิตไม่มาก

### \*\* ทั่วโลกโอไมครอนยังพุ่ง แต่อัตราเสียชีวิตลด

ศ.นพ.ประสิทธิ์ กล่าวอีกว่า ช่วงที่องค์การอนามัยโลกประกาศเจอโอไมครอน วันที่ 24 พ.ย. 2564 จากเดิมเดลตาทั่วโลกหลัก แส่นแคะล้าน แต่เมื่อมีโอไมครอน มีการแพร่กระจายเยอะจริงๆ ผู้ป่วยพุ่งทะลุกว่า 2-3 ล้านคนในแต่ละวันของโลก จากตัวเลขย้อนหลังประมาณ 10 วัน(เทียบตั้งแต่วันที่ 13-22 ม.ค.) แต่ตัวเลขการเสียชีวิตน่าสังเกตว่า ไม่ได้พุ่งตามการติดเชื้อ แม้จะอยู่ที่ 8-9 พันคนต่อวัน ซึ่งทุกประเทศคล้ายกัน การติดเชื้อรุนแรงป่วยเพิ่มขึ้น แต่อัตราเสียชีวิตไม่ได้ตามการติดเชื้อ อย่างไรก็ตาม ขณะนี้ทั่วโลกฉีดวัคซีนแล้วกว่า 9.9 พันล้านโดส ฉีดวันละ 36 ล้านโดส ประชากรทั่วโลกเกือบ 8 พันล้านคนได้รับวัคซีนแล้ว (ข้อมูลวันที่ 23 ม.ค.)



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.hfocus.org/content/2022/01/24283>

**\*\* สหรัฐนาโอมโควิดวักซัน มีคนจำนวนหนึ่งไม่ฉีดวัคซีน**

ยกตัวอย่างสถานการณ์สหรัฐมีการฉีดวัคซีนไปแล้วกว่า 533 ล้านโดส ประมาณ 3 ใน 4 ของประชากรได้รับวัคซีนอย่างน้อย 1 โดส ประมาณ 2 ใน 3 ได้รับอย่างน้อย 2 โดส มี 1 ใน 4 ได้รับการฉีดกระตุ้น อย่างไรก็ตาม กราฟการติดเชื้อหลังโอมิครอนเข้ามา ในสหรัฐตัวเลขผู้ป่วยสูงกว่าเวฟอื่นๆตลอด บางวันติดเชื้อทะลุ 1.5 ล้านคน แม้อัตราเสียชีวิตจะหลัก 2-3 พันคน แต่มีแนวโน้มจากกราฟตัวเลขจะวิ่งขึ้น ซึ่งเป็นสิ่งที่ต้องระวัง อย่างไรก็ตาม คนในสหรัฐยังมีจำนวนหนึ่งไม่ฉีดวัคซีน แม้รัฐบาลจะพยายามทุกวิถีทาง อย่างไรก็ตาม มีการตีความเรื่องการฉีดวัคซีนครบ อาจไม่ใช่ 2 เข็ม อาจต้องเพียงพอในการสร้างภูมิคุ้มกัน สถานการณ์แคนาดา เป็นอีกประเทศที่มีการฉีดวัคซีนเยอะมาก ฉีดแล้วกว่า 75 ล้านโดสทั้งที่มีประชากรเพียงประมาณ 38 ล้านคน โดยประชากร 4 ใน 5 ฉีดอย่างน้อย 1 เข็ม และ 3 ใน 4 ฉีดอย่างน้อย 2 โดส และ 1 ใน 3 ได้รับการฉีดกระตุ้น (ไม่ใช่คำว่าเข็ม 3) ทั้งนี้ ผู้ป่วยตั้งแต่วันที่ 13 ม.ค. ตัวเลขป่วยเริ่มลดลง จาก 3 หมื่นกว่าลงมาเรื่อยๆประมาณ 1.5 หมื่นในวันที่ 22 ม.ค. ส่วนผู้เสียชีวิตไม่ได้สูงขึ้นเหมือนเดิม คล้ายๆจะเป็นในช่วงขาลง ส่วนบราซิล ในทวีปอเมริกาใต้ มีการฉีดวัคซีนแล้ว 352 ล้านโดสมีประชากร 214 ล้านคน มีการฉีดวัคซีน 2 โดส 75.9% และรับวัคซีนกระตุ้น 19.4% โดยบราซิลยังอยู่ในช่วงขาขึ้น แต่ผู้เสียชีวิตยังลดลงได้ แสดงว่ามาจากผลของการฉีดวัคซีน

**\*\* จับตาสหราชอาณาจักร ผ่อนคลายมาตรการ ไม่สวมหน้ากากอนามัยเหตุเชื่อฉีดวัคซีนเยอะ**

ขณะที่สหราชอาณาจักร มีคนจับตาคันมาก ก่อนหน้านั้นมีการประกาศฟรีด้อมเดย์ หรือวันประกาศอิสรภาพ ที่ไม่ต้องสวมหน้ากากอนามัย เพราะมองว่าฉีดวัคซีนมากพอ ก่อนหน้านั้นผู้ป่วยไม่ได้มากมาย แต่หลังจากมีโอมิครอน การติดเชื้อพุ่งสูงขึ้น เคยถึงวันละแสนคน แต่ตัวเลขเสียชีวิตยังเป็นวันละ 200-300 คนทุกวัน อย่างไรก็ตาม นายกาของสหราชอาณาจักร ประกาศมาตรการผ่อนคลายเป็นวันที่ 27 ม.ค.นี้ เพราะมีอัตราการฉีดวัคซีนสูงมาก ฉีดไปแล้ว 137 ล้านโดสจากประชากร 68 ล้านคน โกลด์เคิงไทย และมากกว่าครึ่งหนึ่งได้รับการฉีดกระตุ้น จึงมีมาตรการผ่อนคลายนี้น่าพอใจ ไม่ต้องสวมหน้ากากอนามัย นักเรียนไม่ต้องสวมหน้ากากอนามัย แต่ทุกคนก็ต้องจับตามองว่าจะเกิดอะไรขึ้น

ส่วนเยอรมนี หลังจากตัวเลขผู้ป่วยเริ่มลดในช่วงสถานการณ์เดลตา แต่เมื่อมีโอมิครอน เริ่มสูงขึ้น ส่วนอัตราการเสียชีวิตอยู่ตัวเลข 3 หลัก ขณะที่ฉีดวัคซีนไปแล้ว 161 ล้านโดส มีประชากร 84 ล้านคน ฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นแล้ว 50.1%

ขณะที่ฝรั่งเศส ตัวเลขป่วย 3-4 แสนคนต่อคนที่มีการติดเชื้อใหม่ ซึ่ง 2 ปีที่ผ่านมาป่วยน้อย แต่เมื่อเจอโอมิครอนกลับสูง ส่วนอัตราเสียชีวิตยังพบบสูง ส่วนใหญ่เลข 3 หลัก แต่ฝรั่งเศสมีการฉีดวัคซีนมาก ฉีดไปแล้วราว 133 ล้านโดสมีประชากร 65 ล้านคน พบว่าครั้งหนึ่งได้รับการฉีดกระตุ้นแล้ว แต่ยังมีคนจำนวนหนึ่งไม่ยอมฉีดวัคซีน และคนเสียชีวิตส่วนใหญ่ก็เป็นคนที่ไม่ฉีดวัคซีน

**\*\* ระวัง! อินเดียยังขาขึ้น อาจแพร่ระบาดเข้าไทยผ่านทางพม่า เหมือนสมัยก่อน**

ส่วนทวีปเอเชีย อย่างประเทศอินเดีย เดิมเดลตาใหม่ติดเชื้อ เสียชีวิตสูง หลังจากนั้นเริ่มสงบลง จนกระทั่งเจอโอมิครอน โดยพบผู้ป่วยวันละ 2-3 แสนคน อยู่ในช่วงขาขึ้น อัตราการเสียชีวิตอยู่ในตัวเลข 400-500 คนต่อวัน ซึ่งประชากรประเทศอินเดียมีมากกว่า 1.4 พันล้านคน มีการฉีดวัคซีนแล้ว 1.6 พันล้านโดส ได้รับวัคซีน 1 โดสอยู่ที่ 67.3% ของประชากร ได้รับวัคซีน 2 โดสที่ 49.4% และ 0.6% ได้รับเข็มกระตุ้น ดังนั้น อัตราการติดเชื้อของอินเดียจะวิ่งอยู่ระยะหนึ่ง และจะเลยยอดที่เคยติดเชื้อสมัยเดลตา



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.hfocus.org/content/2022/01/24283>

ทั้งนี้ การติดเชื้อโอมิครอนของญี่ปุ่นตัวเลขดีขึ้น แม้ป่วยยังหลักหมื่น แต่ผู้เสียชีวิตน้อยลง ส่วนใหญ่เป็นตัวเลข 2 หลัก การฉีดวัคซีนไปแล้ว 202 ล้านโดส จากประชากร 125 ล้านคน โดยฉีดวัคซีนเข็มที่ 1 ไปแล้ว 80.5% ของประชากร และ 79.9% ได้ 2 โดส และ 1.5% ได้รับเข็มกระตุ้น

ส่วนอิสราเอลนั้น เป็นประเทศที่มีการฉีดวัคซีนแพลตฟอร์มเดียวกัน mRNA โดยฉีดไปแล้ว 17 ล้านโดส มีประชากร 8.8 ล้านคน ฉีดกระตุ้นไปแล้วกว่า 54% อย่างไรก็ตาม ผู้ป่วยแม้จะหลักหมื่น แต่ผู้เสียชีวิตน้อยลงมาก ขณะที่ออสเตรเลีย เป็นประเทศที่ถูกขึ้นชื่อว่า ควบคุมโควิด19 ในช่วง 2 ปี ซึ่งออกมาตราการเข้ม ควบคุมได้ดี แต่เมื่อเจอโอมิครอนกลับพบการติดเชื้อหลักแสน แต่ขณะนี้เริ่มลงเหลือหลักหมื่น อาจอยู่ในช่วงขาลงได้ ต้องติดตามอีกระยะหนึ่ง โดยการฉีดวัคซีนไปแล้ว 47 ล้านโดส ในประชากร 25 ล้านคน ฉีดกระตุ้นไปแล้ว 25.1% โดยอัตราเสียชีวิตยังอยู่ในเลข 2 หลัก อย่างไรก็ตาม ยังไม่ใช่ขาลงจริงๆ ต้องติดตามต่อ

สำหรับประเทศนิวซีแลนด์ ที่ผ่านมากควบคุมโควิด-19 ได้ดี เพราะเป็นเกาะแยกออกมา มีมาตรการเข้มงวด แต่เมื่อมีโอมิครอน ก็พบผู้ป่วย แต่ประชากรน้อยประมาณ 4.8 ล้านคน ฉีดวัคซีนแล้วกว่า 8.9 ล้านคน ฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้น 19.9% ไม่มีคนเสียชีวิต

**\*\* คนสิงคโปร์จำนวนหนึ่งยอมจ่ายเงินฉีดวัคซีนเชื้อตาย**

ส่วนประเทศสิงคโปร์ ผ่านร้อนผ่านหนาวมามาก ทั้งๆที่มีประชากร 5.9 ล้านคน ฉีดไปแล้ว 12 ล้านโดส ฉีดเข็มกระตุ้นแล้ว 50% โดยแม้จะมีผู้ป่วยสูงอยู่ แต่อัตราผู้เสียชีวิตเป็นศูนย์ราย บางวัน 1-3 ราย แต่การฉีดวัคซีนในสิงคโปร์เกิดปรากฏการณ์หนึ่ง โดยมีคนจำนวนหนึ่งต้องการฉีดวัคซีนเชื้อตาย ซึ่งหากใครจะฉีดเชื้อตายต้องเสียเงินเอง เขาก็ยอม

สำหรับมาเลเซีย ฉีดวัคซีนแล้ว 62 ล้านโดสจากประชากร 33 ล้านคน ฉีดเข็มกระตุ้นไปแล้ว 32.1% ซึ่งผู้ป่วยมาเลเซียอยู่ที่ 3-4 พันคนในช่วง 2 สัปดาห์ น้อยกว่าไทยตอนนี้ และเสียชีวิตเลขสองหลัก

**\*\* สรุปล่วง 2 เดือนสถานการณ์โอมิครอนในไทย คาดเดือนนี้แทนที่เดลตา**

ศ.นพ.ประสิทธิ์ กล่าวอีกว่า สำหรับประเทศไทย การบริหารจัดการเดลตาเราจัดการได้ดี จากวันละ 2 หมื่นคนต่อวันก็เริ่มลง จากนั้นก็เจอโอมิครอน ขณะนี้ป่วยอยู่ประมาณ 7-8 พันคนต่อวันเป็นสัปดาห์แล้ว และเสียชีวิตยังตัวเลข 2 หลัก ส่วนใหญ่สืบกว่าๆ เราฉีดวัคซีนแล้ว 111 ล้านโดสจากประชากรกว่า 70 ล้านคน ฉีดเข็มกระตุ้นไปแล้ว 15.8% ซึ่งจริงๆไทยไม่ได้ด้อยกว่าคนอื่นในภาพรวมการฉีดวัคซีนโควิด19

ในช่วง 2 เดือนหลังการประกาศสายพันธุ์โอมิครอน จากข้อมูลที่เกิดขึ้น โอมิครอนแพร่เร็วกว่าเดลตา โดยการแพร่เร็วไม่ได้สัมพันธ์กับปริมาณไวรัสในผู้ติดเชื้อ แต่มาจากคุณสมบัติของโอมิครอนเอง ส่วนความจำเป็นต้องรับการรักษาในรพ. น้อยกว่าผู้ติดเชื้อสายพันธุ์เดลตา ในไทยจึงมีการจัดระบบการรักษาในบ้าน แต่หากอาการเพิ่มขึ้นก็จะต้องนอนรพ. แต่อัตราการนอนรพ.ของโอมิครอนมีเพียง 1 ใน 3 หรือ 1 ใน 2 เนื่องจากอาการรุนแรงน้อยกว่า” คณบดีศิริราช กล่าว

อย่างไรก็ตาม ความสามารถหลบจากระบบภูมิคุ้มกันของร่างกายนั้น พบว่า โอมิครอน หลบภูมิคุ้มกันเรามากกว่าเดลตา ขณะเดียวกันเราไม่สามารถแยกอาการชัดเจนว่า แบบไหนโอมิครอนหรือเดลตา แต่แยกได้หลักๆ บ้าง คือ น้ำมูกไหล ปวดศีรษะ ปวดเมื่อยตามตัว จามบ่อยและเจ็บคอ ส่วนอาการไอสูง ไม่ได้กลิ่นหรือไม่ได้รส พบไม่บ่อยเหมือนเดลตา แต่จริงๆ อาการเหล่านี้สงสัยว่าป่วยโควิดก่อน ไม่ต้องคิดว่าสายพันธุ์อะไร ส่วนสถานการณ์ภายในเดือนนี้คาดว่า จะเป็นโอมิครอนทั้งประเทศ





ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.hfocus.org/content/2022/01/24283>

ส่วนการศึกษาในสัตว์พบว่าเชื้อโอมิครอน มักติดเชื้อระบบทางเดินหายใจส่วนบน ไม่ลงปอดมากเหมือนเดลตา ทำให้อาการไม่  
ค่อยรุนแรง แต่แพร่ง่าย แพร่เร็ว เพราะจามง่ายขึ้นได้ ทั้งนี้ มีการศึกษาจาก Imperial College ในกรุงลอนดอนพบว่า การจะมี  
ภูมิช่วยลดการติดเชื้อ หรือติดเชื้อที่มีอาการมากจำเป็นต้องได้รับวัคซีน 3 เข็ม

**\*\* ฉีดโอมิครอน 2 เข็มต้องกระตุ้นเข็ม 3 ระยะห่าง 3 เดือน ส่วนเข็ม 4 ขอให้ติดตามข้อมูลก่อน รอวัคซีนรุ่นสอง ยก  
เว้นกลุ่มเสี่ยงต้องฉีด**

ศ.นพ.ประสิทธิ์ กล่าวอีกว่า ดังนั้น คนฉีด 2 เข็ม ขอให้ฉีดกระตุ้นเข็ม 3 ห่างกันประมาณ 3 เดือน แต่ยังไม่มียุทธศาสตร์หรือข้อ  
เสนอแนะว่า ให้ฉีดทุกๆ 3-6 เดือน เพราะยังต้องติดตามสถานการณ์ของไวรัสต่อไป และอีกไม่กี่เดือนจะมีวัคซีนรุ่นสองออกมา  
อีก ซึ่งก็ต้องพิจารณาว่ามีอะไรเพิ่มเติม ดังนั้น คนฉีดเข็ม 2 ให้ฉีดเข็ม 3 แต่คนฉีดเข็ม 3 แล้วขอให้ติดตามข้อมูลก่อน ยก  
เว้นกลุ่มเสี่ยงมากๆ ต้องฉีดเข็ม 4 นี่คือเหตุผลทั่วโลกมีการฉีดเข็มกระตุ้นเหมือนไทย

ศ.นพ.ประสิทธิ์ กล่าวว่า การจะชนะโอมิครอน ทั่วโลกต้องช่วยกัน พลโลกส่วนใหญ่ต้องได้รับวัคซีนให้ครบ และการหวังให้เกิดมี  
ภูมิคุ้มกันโดยการติดเชื้อ เป็นสิ่งที่ไม่พึงกระทำ เพราะอาจนำไปสู่อาการที่รุนแรงหรือแม้กระทั่งเสียชีวิต ที่สำคัญหากได้เชื้อเข้า  
ไป ตัวท่านอาจไม่มีอะไร แต่ท่านอาจนำเชื้อไปติดผู้ใหญ่ที่บ้านได้ อย่าไปหวังผล การเพิ่มภูมิที่ดีที่สุด คือ การฉีดวัคซีน

ส่วนภาวะ Long COVID เป็นกลุ่มอาการที่พบได้หลังจากติดเชื้อ อาจพบได้เป็นสัปดาห์หรือเป็นเดือนๆ มีมากกว่า 50 อาการที่  
พบ ระยะเวลาที่มีอาการที่จะถือว่าเป็นในสหราชอาณาจักรถือว่าไม่น้อยกว่า 3 เดือน แต่ในสหรัฐระบุ 4 สัปดาห์ขึ้นไป ถือว่าเป็น  
แล้ว แต่การได้รับการฉีดวัคซีนครบ จะช่วยลดโอกาสเกิดได้ถึง 49% ส่วนโอมิครอนหรือเดลตาจะแตกต่างอย่างไรหากเป็นสอง  
โควิด ยังไม่มีหลักฐานตรงนี้

**\*\* ย้ำ! ยาโควิดชนิดไหนยังได้ผล ชนิดไหนไม่ได้!**

ขณะที่มีรายงานว่าได้ผลคือโอมิครอนนั้น Favipiravir , Molnupiravir, Nirmatrelvir และ Remdesivir ถือว่ายังได้ผลดี  
ส่วนกลุ่ม Monoclonal antibody ตามรายงานของ US-FDA ยังได้ผลคือโอมิครอน อยู่ แต่ยาที่มีรายงานว่าอาจไม่ได้ผล คือ  
Regeneron

ศ.นพ.ประสิทธิ์ กล่าวอีกว่า ผลจากการแพร่ระบาดเร็วของโอมิครอน แต่ก่อให้เกิดอาการน้อยกว่าสายพันธุ์ก่อนหน้านั้น ทำให้มี  
โอกาสสูงที่เข้าสู่ช่วงปลายของการแพร่ระบาดของโควิด จากผลรวมของประชากรที่มีภูมิคุ้มกัน ทั้งจากการฉีดวัคซีนและหาย  
จากการติดเชื้อ แต่อย่าไปหวังติดเชื้อเอง เพราะไม่คุ้มกัน ส่วนวิถีการใช้ชีวิตแม้จะไม่กลับมาเป็นปกติ แต่จะเป็นการใช้ชีวิตรูปแบบใหม่ คือ การพร้อมรับการเปลี่ยนแปลง เมื่อเกิดการแพร่ระบาดจากเชื้อโรคใหม่ และจะเป็นรูปแบบที่มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น  
เช่น เดิมทำงานที่สถานที่ทำงาน แต่เมื่อมีโควิดได้ทำงานที่บ้าน อาศัยเทคโนโลยีต่างๆ เข้ามามีบทบาทมากขึ้น เราดูแลสุขภาพ  
ตัวเองมากขึ้น ล้างมือบ่อยๆ อย่าลืมนอนหลับพักผ่อนเหมือนเดิม รักษาสิ่งดีๆ เหล่านี้ไว้ ทำงานเป็นปกติรูปแบบใหม่ การรักษาทางไกลก็จะ  
เข้ามาเพิ่มขึ้น เป็นต้น



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.hfocus.org/content/2022/01/24287>



## บอร์ด ป.ป.ส. เห็นชอบคลายล็อก "พืชกัญชา" พืชยาเสพติดให้โทษ ประเภท 5

Tue, 2022-01-25 16:44 – hfocus team

[Print this page](#)

**บอร์ด ป.ป.ส.เห็นชอบร่างประกาศ ส6.คลายล็อกกัญชา เว้นสารสกัด THC กว่า 0.2% ยังอยู่ในยาเสพติดให้โทษประเภท 5 ด้าน "อนุทิน" ปลื้มขอบคุณทุกฝ่าย รอ 120 วัน หลังประกาศราชกิจจานุเบกษา ได้จัดแจ้งปลูกตามบ้าน**

เมื่อวันที่ 25 มกราคม 2565 ที่ทำเนียบรัฐบาลกรุงเทพฯ นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข กล่าวภายหลังการร่วมประชุม กับคณะกรรมการยาเสพติดแห่งชาติเพื่อพิจารณาประกาศของกระทรวงสาธารณสุข ระบุชื่อยาเสพติดให้โทษประเภท 5 ว่า คณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดหรือคณะกรรมการยาเสพติดได้มีมติเห็นชอบกับร่างฯ ที่ทางคณะกรรมการควบคุมยาเสพติดเสนอขึ้นไป ในร่างนี้ ได้ระบุชื่อยาเสพติดเป็น 3 ส่วน ส่วนที่ 1 คือพืชฝิ่น 2 เห็ดขี้ควาย และ 3 สารสกัดจากกัญชา กัญชง ที่มีค่า THC กว่า 0.2% ขึ้นคั่นต่อไป ทาง ป.ป.ส.จะนำผลการประชุมไปยืนยันแล้วส่งมาให้รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขเซ็นอีกครั้ง ก่อนประกาศบังคับใช้ในราชกิจจานุเบกษา ตามกระบวนการกฎหมาย

หลังประกาศในราชกิจจานุเบกษา ส่วนที่ 1-2 มีผลทันที เพราะมีโทษชัดเจน แต่ในส่วนที่ 3 หรือสารสกัดจากกัญชา มีผลบังคับหลังจากประกาศราชกิจจานุเบกษา 120 วัน สิ่งที่ต้องทำเลยคือ การวางกฎ ติกรอบการใช้สารสกัดจากกัญชา กัญชง เพื่อควบคุมการใช้ให้เกิดประโยชน์แก่ประชาชน ทั้งในเรื่องการแพทย์ การวิจัย การศึกษา เรากำลังจะเสนอร่างพระราชบัญญัติกัญชา และกัญชง เข้ามา กำกับการใช้กัญชา และกัญชง พรุ้งนี้ พรรคภูมิใจไทย จะเสนอเข้าสภา ตนลงชื่อแล้ว ก็หวังว่าในสภาจะสนับสนุน เพราะเรื่องนี้ เป็นไปเพื่อประโยชน์สุขของประชาชน ความคืบหน้าในวันนี้ ทางกระทรวงการต่างประเทศจะไปกำชับให้ทูตานุทูตทำความเข้าใจกับนานาชาติ ว่าเราคลายล็อกกัญชาเพื่อการแพทย์เป็นหลัก ที่สำคัญ ผลการประชุม ยังสะท้อนว่า ทุกฝ่ายสนองนโยบายของรัฐบาล เป็นไปตามข้อสั่งการนายกรัฐมนตรี พลเอกประยุทธ์ จันทร์โอชา

ขอย้ำว่าเราทำทั้งหมด เพื่อพี่น้องประชาชน ขอขอบพระคุณ ท่านนายกรัฐมนตรี ท่านรองนายก นาย วิษณุ เครืองาม ที่เป็นประธานการประชุมในนามของท่านนายกฯ และกราบขอบพระคุณพี่น้องคนไทย ที่สนับสนุนเราเสมอมา เราทำเรื่องใหญ่สำเร็จแล้ว จากนั้น จะมีการออกกฎกรอบมาตรฐานการปลูก การใช้ ซึ่งจะไม่ยุ่งยากวุ่นวายเหมือนที่ผ่านมา แต่ขอให้ท่านนำไปใช้ให้เป็นประโยชน์ เพื่อตัวท่าน กรุณาไม่นำไปใช้ให้เกิดโทษ หลังจากประกาศในราชกิจจานุเบกษา 120 วัน เราจะมีการกำหนดทิศทางการใช้กัญชา การปลูกตามบ้าน จะทำได้ด้วยการจัดแจ้ง เป็นการแจ้งเพื่อทราบ ไม่ใช่การอนุญาต จะไม่มีการขัดขวาง ขอเพียงอย่านำไปใช้ในทางที่ผิด