



นสพ.จำหน่ายมากที่สุดของประเทศ

ไทยรัฐ

ฉบับที่ 23382 วันพฤหัสบดีที่ 27 มกราคม พ.ศ.2565 ราคา 10.00 บาท

www.thairath.co.th ไทยรัฐ TV 32 HD

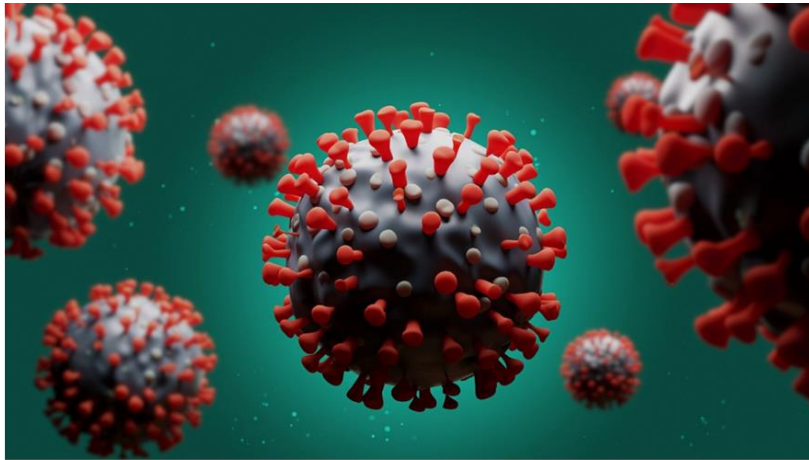


ฉีดเข็ม 3 นพ.ยุทธนา วรรณโพธิ์กลาง
นพ.สจ.พระนครศรีอยุธยา จัดบริการฉีดวัคซีนเข็ม 3
แบบวอล์กอิน ที่ศูนย์ฉีดวัคซีน อบจ.พระนครศรีอยุธยา.



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/2298205>



โควิดวันนี้ 27 ม.ค. 65 ผู้ติดเชื้อรายใหม่และหลัก 8 พัน
เสียชีวิต 22 ศพ

อัปเดตสถานการณ์ "โควิด-19" วันนี้พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ 8,078 ราย ทำให้มีผู้ป่วยสะสม 183,58 ราย หายป่วยกลับบ้าน 6,595 ราย เสียชีวิต 22 ศพ

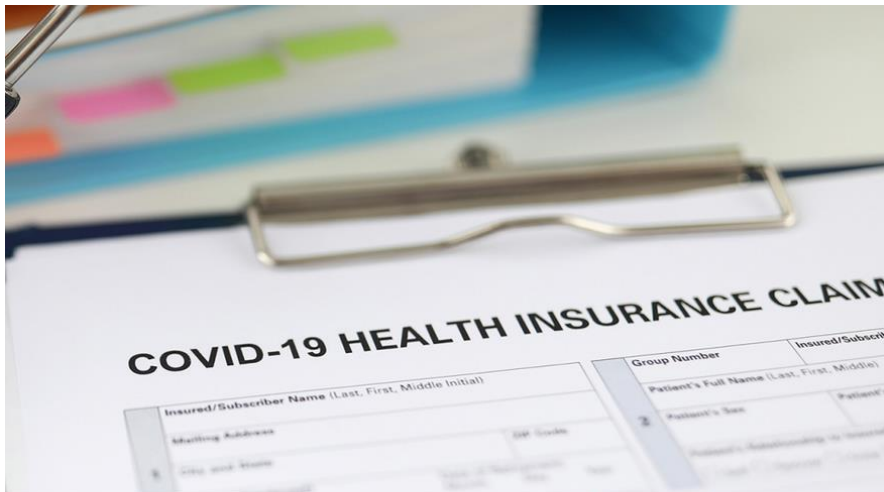
ผู้สื่อข่าวรายงานว่า กระทรวงสาธารณสุข ได้รายงานสถานการณ์ "โควิด-19" ประจำวันเบื้องต้น โดยข้อมูล ณ วันที่ 27 มกราคม 2565 มีผู้ป่วยติดเชื้อรายใหม่ 8,078 ราย จำแนกเป็น ผู้ติดเชื้อในประเทศ 7,853 ราย และผู้ป่วยมาจากต่างประเทศ 225 ราย ทำให้มีผู้ป่วยสะสม (ตั้งแต่ 1 ม.ค. 2565) จำนวน 183,58 ราย

ขณะที่ ผู้หายป่วยกลับบ้าน 6,595 ราย ทำให้มีผู้หายป่วยสะสม (ตั้งแต่ 1 ม.ค. 2565) จำนวน 133,670 ราย กำลังรักษา 82,760 และมีผู้เสียชีวิต 22 ศพ.



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ :



ภาคเนย์ปิดกิจการ ส่วนประกันภัย ชนวนพิษโควิด รับ "ไฟเซอร์เด็ก" ลอดแรกมาแล้ว

วัคซีนไฟเซอร์ฉีดเด็ก 5-11 ขวบ ลอดแรก 3 แสนโดสมาถึงไทยแล้ว คิกออฟฉีด 31 ม.ค. ที่ รพ.เด็ก รวมทั้งฉีดในโรงเรียนสำหรับเด็กเล็ก และเป็นการฉีดแบบสมัครใจไม่บังคับ เผยมีเด็กเล็กกลุ่มเสี่ยงถึง 9 แสนคน เน้นการฉีดเด็กเล็กให้ฉีดในท้องถิ่นที่เสี่ยงสูง เพื่อบรรเทาความกังวลให้ตามจนเกิดอุปทานหมู่ "วิชณู" เร่งหาทางออกการสอบ GAT/PAT ไม่ให้นักเรียนเสียสิทธิ์ ประกันโควิดเป็นเหตุทำภาคเนย์ประกันภัยต้องเลิกกิจการ นายกสมมาคมทองที่เยวเกาะเสม็ดเคลียร์ครามาค่าตรวจ ATK ส่วนนักแสวงบุญที่จะขึ้นเขาดิชฌฎฎต้องฉีดวัคซีน 2 เข็มและตรวจ ATK มาล่วงหน้า เผยเชื้อโอมิครอนสายย่อย BA.2 กระจายทั่วโลกแพร่เร็วไม่แพ้โอมิครอนสายหลัก

สถานการณ์โอมิครอนในไทยยังขึ้นๆลงๆ ขณะที่ในต่างจังหวัดยังพบคลัสเตอร์อีกเพียบ ส่วนกระทรวงสาธารณสุขเตรียมฉีดวัคซีนในเด็กแล้ว หลังวัคซีนเดินทางมาถึงไทยเรียบร้อย

ตวยรายแรกจากโอมิครอน BA.2

ที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย นพ.ศุภกิจ ศิริลักษณ์ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย เปิดเผยความคืบหน้าการติดตามเชื้อโควิด-19 สายพันธุ์ย่อยของโอมิครอนว่า สายพันธุ์โอมิครอนที่ระบาดในประเทศไทยส่วนใหญ่เป็นโอมิครอน BA.1 จากการถอดรหัสพันธุกรรมทั้งตัวยังพบสายพันธุ์ย่อยอีกตัวคือ BA.2 ตั้งแต่วันที่ 19 ม.ค.จนถึงขณะนี้ พบแล้ว 14 คน ได้รายงานเข้าสู่ฐานข้อมูลโลก หรือ GISAID แล้ว ส่วนสายพันธุ์ BA.2 จะแพร่เร็ว มีความรุนแรง หรือหลบภูมิคุ้มกันได้มากกว่าสายพันธุ์ย่อยอื่นหรือไม่ ยังมีข้อมูลไม่มากพอที่จะสรุปได้ แต่จากข้อมูลที่พบ 14 คน แยกเป็นผู้เดินทางจากต่างประเทศ 9 คน ผู้ติดเชื้อในประเทศ 5 คน ในประเทศไทยมีเสียชีวิต 1 คน คือ ผู้สูงอายุที่ป่วยติดเตียงจากพื้นที่ภาคใต้ เสียชีวิตจากโอมิครอนรายแรกของไทย ยังไม่สามารถบอกได้ว่า BA.2 รุนแรงหรือไม่ เนื่องจากผู้ป่วยรายนี้อายุมามากและมีโรคประจำตัว ภาพรวมของผู้เสียชีวิตจากสายพันธุ์โอมิครอนรวม 7 คน จากผู้ป่วยโอมิครอน 7,000 กว่าคน คิดเป็นร้อยละ 0.1 ถือว่าเป็นอัตราที่ต่ำ แต่รายละเอียดว่าผู้เสียชีวิตมีอาการหนักแค่ไหน กำลังดูรายละเอียด



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๔

เว็บไซต์ :

ชุด ATK ยังใช้ได้ดี

นพ.ศุภกิจกล่าวต่อว่า สายพันธุ์ย่อย BA.2 ที่พบทั่วโลกขณะนี้มีรายงานในฐานะข้อมูลโลกจำนวน 2.1 หมื่นคน ส่วน BA.1 มี 4.2 แสนคน พบได้ทุกประเทศ ประเทศเคนมารักพบมากขึ้น ส่วนไทยพบ 14 คน ยืนยันว่าชุดตรวจ ATK ที่ใช้ในประเทศขณะนี้ทุกยี่ห้อตรวจหาเชื้อโควิด-19 ได้ จึงไม่ต้องวิตกมากนัก ส่วนที่คณะบดีคณะแพทยศาสตร์ศิริราชให้เฝ้าระวังการแพร่ระบาดจากประเทศอินเดียที่อาจเข้าสู่เมียนมาและประเทศไทย มีการเฝ้าระวังสายพันธุ์จากชายแดน ที่กังวลคือพวกลักลอบเข้าประเทศ จึงต้องขอความร่วมมือทุกฝ่ายช่วยกันเฝ้าระวัง

วัคซีนเด็กถึงไทยแล้ว

ที่กระทรวงสาธารณสุข นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ อธิบดีกรมควบคุมโรค เปิดเผยถึงสถานการณ์โควิด-19 ในไทยว่า จำนวนผู้ติดเชื้อใหม่ ผู้เสียชีวิตรายวัน ผู้ป่วยอาการหนัก ผู้ป่วยสวมท่อช่วยหายใจ อยู่ในสภาพคงที่ การระบาดของสายพันธุ์โอมิครอนไม่ได้รุนแรงอย่างที่กังวลกัน เพราะรัฐบาลมีมาตรการป้องกันต่างๆออกมา ประชาชนก็ให้ความร่วมมือ ส่วนวัคซีนไฟเซอร์สำหรับเด็กอายุ 5-11 ปี จะเป็นฝาสิลัมเพื่อจะได้ไม่สับสนวันที่ 26 ม.ค. วัคซีนได้มาถึงไทยล็อตแรก 3 แสนโดส จะจัดส่งต่อเนื่องทุกสัปดาห์ ไตรมาสแรก 3.5 ล้านโดส กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ จะตรวจสอบคุณภาพประสิทธิภาพและกระจายไปทั่วประเทศพร้อมกัน เริ่มฉีดออกฉีดวันที่ 31 ม.ค. ที่สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี หรือ รพ.เด็ก

จัดฉีดใน รพ.และโรงเรียน

นพ.โอภาสกล่าวต่อว่า วัคซีนไฟเซอร์สำหรับเด็กแต่ละขวดบรรจุสารเข้มข้นสำหรับกระจายตัว 1.3 มิลลิลิตร เจือจางด้วยสารละลายโซเดียมคลอไรด์ 0.9% หรือน้ำเกลือปราศจากเชื้อสำหรับฉีด ปริมาตร 1.3 มิลลิลิตร รวมปริมาตร 2.6 มิลลิลิตร 1 ขวดฉีดได้ 10 คน ฉีดคนละ 0.2 มิลลิลิตร มีขนาดของวัคซีน 10 ไมโครกรัมต่อโดส เก็บได้ในอุณหภูมิ 2-8 องศาเซลเซียส เก็บได้นานสูงสุด 10 สัปดาห์ แต่เมื่อผสมวัคซีนแล้วควรฉีดให้หมดภายใน 2-6 ชั่วโมง จัดสถานที่ฉีด 2 แห่ง ได้แก่ 1.ฉีดในโรงพยาบาลสำหรับเด็กที่มีโรคประจำตัว 7 กลุ่มโรคเรื้อรัง ได้แก่ 1.โรคอ้วน 2.โรคทางเดินหายใจเรื้อรัง 3.โรคหัวใจและหลอดเลือด 4.โรคไตวายเรื้อรัง 5.โรคมะเร็งและภาวะภูมิคุ้มกันต่ำ 6.โรคเบาหวาน 7.โรคทางพันธุกรรมรวมกลุ่มอาการดาวน์ ภาวะบกพร่องทางประสาทอย่างรุนแรงและพัฒนาการช้า ส่วนจุดที่ 2. ฉีดในโรงเรียนเป็นจุดฉีดที่เพิ่มเติมเข้ามาใหม่สำหรับเด็กเล็ก

อาการข้างเคียงไม่รุนแรง

อธิบดีกรมควบคุมโรคกล่าวต่อว่า การฉีดจะฉีดเข้ากล้ามเนื้อ 2 ครั้ง ระยะห่าง 3-12 สัปดาห์กลุ่มที่ฉีดในโรงพยาบาลไ้ระยะห่าง 3-12 สัปดาห์ เพื่อให้กุมารแพทย์วินิจฉัยการฉีดที่เหมาะสมสำหรับเด็กแต่ละคน ส่วนการฉีดที่โรงเรียนเป็นเด็กปกติทั่วไปไ้ระยะห่าง 8 สัปดาห์ เนื่องจากการฉีดเด็กกลุ่มใหญ่ที่ต้องมีการเตรียมการ รวมทั้งระยะเวลา 8 สัปดาห์ จะทำให้ภูมิคุ้มกันขึ้นได้ดีมีผลข้างเคียงน้อย ทั้งนี้ การฉีดเป็นไปตามความสมัครใจและความประสงค์ของผู้ปกครองเป็นหลัก ไม่มีการบังคับฉีด ส่วนอาการข้างเคียงส่วนใหญ่ไม่รุนแรง หายได้เองใน 1-2 วัน อาการที่พบคือ เป็นไข้ หนาวสั่น ปวด บวมบริเวณที่ฉีด ปวดหัว ปวดเมื่อยตามกล้ามเนื้อ อ่อนเพลียและเฝ้าสังเกตอาการหลังฉีด 30 นาที เหมือนผู้ใหญ่



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ :

ห่วงเด็กติดเชื้อหายแล้วอีกเสบ

ด้าน ศ.นพ.สมศักดิ์ โสฬ์เลขา ประธานราชวิทยาลัยกุมารแพทย์แห่งประเทศไทย กล่าวว่า จากข้อมูลการระบาดในเด็กจะพบอัตราเสียชีวิตในเด็กค่อนข้างต่ำ เด็กอายุ 6-12 ปีเสียชีวิต 10 คนและมีโรคประจำตัว อายุ 1-6 ขวบ เสียชีวิต 5 คนที่ต้องรณรงค์ให้ฉีดวัคซีนในเด็ก เนื่องจากแม้ว่าเด็กที่ติดเชื้อโควิดจะไม่มีอาการหรืออาการน้อย หลังจากหายแล้ว 1 เดือน เด็กอาจมีอาการแทรกซ้อนที่เรียกว่า อาการ MIS-C หรือ การอักเสบของอวัยวะต่างๆที่อาจรุนแรง ดังนั้นฉีดวัคซีนป้องกันไม่ให้เกิดโรคดีกว่า ขณะนี้วัคซีนเด็กที่ได้รับการอนุมัติฉีดในประเทศไทย มีเพียงวัคซีนชนิด mRNA ของไฟเซอร์ RNA เมื่อเข้าสู่ร่างกายแล้วจะสลายไปในเวลาไม่นาน ผู้ปกครองไม่ต้องกังวล สำหรับระยะห่างระหว่างเข็ม 1 และ 2 พบว่าระยะห่าง 8 สัปดาห์ ทำให้ภูมิคุ้มกันสูงขึ้นกว่า 3 สัปดาห์ ผลข้างเคียงก็น้อยลง ส่วนเด็กที่มีโรคประจำตัว หรือหากเกิดการระบาดมากขึ้นสามารถฉีดให้เร็วขึ้นเป็น 4 สัปดาห์ ส่วนวัคซีนเชื้อตายทั้งซิโนแวคและซิโนฟาร์มยังมีข้อมูลไม่เพียงพอ และ ยังไม่อนุมัติ

เด็กเล็กกลุ่มเสี่ยง 9 แสนคน

ขณะที่ นพ.อดิศักดิ์ ภัตตาตั้ง ผอ.สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี กล่าวว่า จากข้อมูลของกระทรวงสาธารณสุข มีเด็กอายุ 5-11 ขวบ จำนวน 5 ล้านคน มีเด็กกลุ่มเสี่ยงที่มีโรคประจำตัว 7 กลุ่มโรค ประมาณ 9 แสนคน ขั้นตอนการฉีด 4 ขั้นตอนคือ คัดกรองโดยกุมารแพทย์ ลงทะเบียนฉีดวัคซีน สังเกตอาการ 30 นาที ทั้งนี้ในกลุ่มเด็กเล็ก หรือเด็กอนุบาลต้องฉีดในที่ห้องมีดฉีด เพราะหากเด็กเห็นเพื่อนร้องไห้จะเกิดอุปทานหมู่ร้องไห้ตาม จะทำให้เด็กไม่ยอมฉีด ที่สำคัญเมื่อกลับบ้านแล้วภายใน 1 สัปดาห์ ต้องงดออกกำลังกายที่รวมถึงการปั่นปายชุกชกน พ่อแม่ผู้ปกครองต้องคอยดูแลให้ดี ความกังวลหลังฉีดไฟเซอร์ด้านโรคหัวใจ พบว่าวัคซีนไฟเซอร์เด็ก 5-11 ขวบ มีการฉีดแล้วในประเทศสหรัฐอเมริกา จำนวน 7.1 ล้านโดส เกิดอาการเกี่ยวกับหัวใจ 8 คน และทุกคนหายเป็นปกติ

เผยอาการที่ต้องรีบส่ง รพ.

นพ.อดิศักดิ์กล่าวต่อว่า แม้ว่าผลข้างเคียงจากวัคซีนในเด็กจะไม่มาก แต่เพื่อความไม่ประมาทและเพื่อให้ผู้ปกครองที่อนุญาตให้เด็กฉีดวัคซีนเขาใจ ได้มีการวางระบบเครือข่ายการส่งต่อเพื่อดูแลเด็กกรณีสงสัยว่ามีอาการรุนแรงหลังฉีดวัคซีน แบ่งเป็น 2 กลุ่ม 1.กลุ่มโรคหัวใจ ส่วนมากมักเกิดในวันที่ 2 ของการฉีดเข็ม 2 แต่เพื่อความไม่ประมาท หากวันแรกเด็กมีอาการเจ็บหน้าอก หายใจเร็ว เหนื่อยง่ายใจสั่น ให้รีบส่งโรงพยาบาลใกล้บ้าน 2.กลุ่มอื่นที่มีอาการ ใช้สูงมากกว่า 39 องศา ปวดศีรษะรุนแรง อาเจียน ทานอาหารไม่ได้ ซึม ไม่รู้สึกตัว ส่งโรงพยาบาลใกล้บ้าน ถ้าเกินศักยภาพจะมีระบบการส่งต่อไปโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัย สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติต่อไป

หาทางออกสอบ GAT/PAT

ที่ทำเนียบรัฐบาล นายวิษณุ เครืองาม รองนายกรัฐมนตรี ให้สัมภาษณ์กรณีโฆษกมีเดียวิพากษ์วิจารณ์ถึงเรื่องการทดสอบวิชาความถนัดทั่วไป หรือ GAT และวิชาความถนัดทางวิชาการ/วิชาชีพ หรือ PAT ที่จะมีขึ้นในวันที่ 21 ม.ค.-9 ก.พ. ยังไม่มีความชัดเจนว่านักศึกษาที่ติดโควิดจะเข้าสอบได้หรือไม่ หรือจะมีทางออกอย่างไร ว่า ไม่ทราบเรื่องนี้ทราบในส่วนของสำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน (ก.พ.) เพราะ ก.พ.จะต้องสอบคนเข้ารับราชการประมาณเกือบ 8 แสนคน คำถามมีอยู่ว่า ถ้าคนที่มาสอบติดโควิด จะทำอย่างไร แม้จะบอกว่าจะมีการตรวจ ATK ก็ตาม แต่ถ้าตรวจ ATK แล้วผลออกมาติดเชื้อแล้วจะทำอย่างไร จะแยกห้องสอบได้หรือไม่ เพราะการคัดสิทธิไม่ให้สอบนั้นเป็นการคัดสิทธิ คัดโอกาสเขา ดังนั้น กำลังหาทางออกของ ก.พ. อยู่ ในส่วนกระทรวงศึกษาธิการ ไม่ทราบเรื่องว่าเตรียมจัดการอย่างไร เมื่อถามย้ำว่าถึงอย่างไรนักศึกษาคงไม่เสียสิทธิใช้หรือไม่ นายวิษณุกล่าวว่า “ไม่ควรจะต้องเสียสิทธิ เสียโอกาสอะไรไป เชื่อว่าอีกไม่ช้าจะได้คุยกัน เคี้ยวจะหารือกับกระทรวงศึกษาฯ” เมื่อถามย้ำว่าแต่เรื่องนี้มีทางออกอยู่ใช่หรือไม่ นายวิษณุกล่าวว่าให้หาทางออกกันก่อน



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ :

กทม.ยอดป่วยยังนำ 1,683 ราย

วันเดียวกัน ศบค.รายงานสถานการณ์โควิด-19 ในไทยว่า พบผู้ติดเชื้อใหม่ 7,587 ราย เสียชีวิตเพิ่มขึ้น 19 ราย โดยผู้เสียชีวิตเป็นชาย 6 ราย หญิง 13 ราย เป็นผู้เสียชีวิตที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไป 15 ราย มีโรคเรื้อรัง 2 ราย ยอดผู้ติดเชื้อสะสมตั้งแต่ปี 2563 จำนวน 2,398,944 ราย ผู้เสียชีวิตสะสม จำนวน 22,076 ราย ยอดฉีดวัคซีนวันที่ 25 ม.ค. เพิ่มขึ้น 421,737 โดส ยอดสะสมตั้งแต่วันที่ 28 ก.พ.64 จำนวน 113,181,596 โดส สำหรับ 10 จังหวัดที่มีผู้ติดเชื้อมากที่สุด ได้แก่ กทม. 1,683 ราย สมุทรปราการ 644 ราย ภูเก็ต 343 ราย ชลบุรี 335 ราย นนทบุรี 324 ราย ขอนแก่น 225 ราย ปทุมธานี 213 ราย ฉะเชิงเทรา 159 ราย ราชบุรี 137 ราย และสมุทรสาคร 132 ราย

“อาคารเนย์ฯ” เลิกกิจการ

อีกด้านวันเดียวกัน นายโชติพัฒน์ พิษานนท์ ประธานกรรมการบริหารบริษัท เครือไทย โฮลดิ้งส์ จำกัด (มหาชน) หรือ TGH แจ้งตลาดหลักทรัพย์ฯว่า คณะกรรมการบริษัทมีมติเกี่ยวกับการเลิกประกอบธุรกิจ ประกันวินาศภัยของบริษัท อาคารเนย์ประกันภัย จำกัด เป็นการให้สิทธิขอเลิกประกอบธุรกิจประกัน วินาศภัย โดยสมัครใจ และส่งคืนใบอนุญาตประกอบธุรกิจต่อนายทะเบียน เนื่องจากปัญหาของสถานการณ์โควิด-19 มีจำนวนที่สูงขึ้น และส่งผลกระทบต่อการประกอบธุรกิจประกันวินาศภัยในภาพรวม ก่อนหน้านี้ บริษัท เครือไทย โฮลดิ้งส์ ได้แก้ปัญหาช่วงปลายปี 64 ผู้ถือหุ้นรายใหญ่ให้การสนับสนุนการเงินไปแล้วเกือบ 10,000 ล้านบาท ช่วยพยุงฐานะธุรกิจประกันวินาศภัยของกลุ่มเครือไทย โฮลดิ้งส์ สนับสนุนด้านการเงินแก่ไทยประกันภัย นำไปชำระค่าสินไหมทดแทนจากการเคลมประกันโควิด-19 ของลูกค้าผู้ถือกรมธรรม์ของทั้งไทยประกันภัยและบริษัทอาคารเนย์ประกันภัย เป็นเงิน 9,900 ล้านบาท ทำให้บริษัทอาคารเนย์ประกันภัยมีสินทรัพย์สุทธิคงเหลือกว่า 1,800 ล้านบาท และยังสามารถดำรงอัตราส่วนความพอเพียงของเงินกองทุน อยู่ที่ร้อยละ 170

กำชับครูฯเงินต้องเข้มงวด

ที่ จ.เชียงใหม่ คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดเชียงใหม่ อนุญาตให้สถานศึกษาอีก 80 แห่ง เปิดการเรียนการสอนแบบออนไซต์ได้ มีการคัดกรองนักเรียนและบุคลากรด้วยชุดตรวจ ATK ก่อนเปิดเรียน จำนวน 118,612 คน พบผู้มีผลบวก 326 คน และได้รักษาตัวแล้วเพื่อไม่ให้เกิดการระบาดในสถานศึกษา สำหรับสถานการณ์โควิด-19 ในเชียงใหม่เริ่มทรงตัว ส่วนคลัสเตอร์ใหม่และคลัสเตอร์ที่ยังคงระบาดอยู่ คือ คลัสเตอร์แผนกห้องฉุกเฉิน รพ.ลานนา คลัสเตอร์โรงแรมเลอเมอร์เดียน คลัสเตอร์นักเรียนชั้น ป.6/1 โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ คลัสเตอร์ค่ายทหารอำเภอแมริม และพบการระบาดในครอบครัวเพิ่ม 4 ราย ที่หมู่ที่ 1 ต.ดอนแก้ว อ.แมริม นพ.กิตติพันธุ์ จลอม ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ ขอให้ประชาชนเฝ้าระวังการแพร่ระบาดช่วงเทศกาลตรุษจีน กำชับให้ ร้านอาหาร ตลาด ศาลเจ้า ปฏิบัติตามมาตรการโควิดฟรีเซตตั้งอย่างเคร่งครัด



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ :

ป้อมแม่-สาวน้อยติดโควิด

สำหรับคนวงการบินที่ติดโควิด-19 มี "ป้อมแม่-นิตี ชัยชิตาธร" พิธีกรที่โด่งดังจากรายการเที่ยวไทย โพลสตึอินสตาแกรมแจ่งว่า ติดโควิด-19 โดยระบุว่า ผลตรวจ RT-PCR เป็นบวก ตอนนี้ได้เช็คอินเข้าระบบการรักษาในหอสพitelแล้วโดยอาการนอกจากใช้ต่างๆก็ไม่ได้มีอาการอื่นรุนแรงแต่อย่างใด พร้อมทั้งกราบขออภัยในความไม่สะดวกต่อทุกคน นอกจากนี้ยังมี "สาวน้อย-พิชญ์สินี อิทธิรัตนะโกมล" สมาชิกวงเกิร์ลกรุ๊ป "ลาสต์ ไอคอลล ไทยแลนด์" อีก 1 คน แจ่งว่าตรวจพบเชื้อโควิด-19 และได้เข้ารักษาตัวที่โรงพยาบาลเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

โคราชเจออีก 4 คลัสเตอร์

ส่วนสถานการณ์โควิด-19 ที่ จ.นครราชสีมา พบผู้ป่วยใหม่ 192 ราย ผู้ป่วยเสียชีวิต 2 ศพ เป็นหญิงทั้งคู่ ขณะที่พบคลัสเตอร์ใหม่ 4 คลัสเตอร์ คือ 1.ที่แคมป์ก่อสร้างบริษัทอิตาเลียนไทยฯ ที่ อ.สีคิ้ว มีพนักงานติดเชื้อ 27 ราย 2.คลัสเตอร์ เครือญาติ อ.ห้วยแถลงและ อ.ลำทะเมนชัย ผู้ติดเชื้อ 17 ราย ติดจากค่ายทหารสุนทรารี เดินทางกลับบ้านที่ อ.ห้วยแถลงและไปเยี่ยมญาติที่ อ.ลำทะเมนชัย 3.งานเลี้ยงสังสรรค์ที่หมู่ 10 บ้านโนนตาโพน ต.เมืองยาง อ.เมืองยาง ผู้ติดเชื้อ 13 ราย 4.ครอบครัวพนักงานบริษัทอุตสาหกรรมแปงโคราช บ้านหนองปรุ ต.หนองจะบก อ.เมืองนครราชสีมา ผู้ติดเชื้อ 19 ราย

ภูเก็ตเคลียร์ครามา นทท.

นายณรงค์ วนธุ์ ผวจ.ภูเก็ตพร้อมด้วย นพ.วีระศักดิ์ หล่อทองคำ ผอ.รพ.วชิระภูเก็ต น.ส.นันทาศิริ รมศิริ ผอ.ททท.ภูเก็ต นายภูมิภักดิ์ รักแตงาม นายกสมาคมธฤทิจการท่องเที่ยว จ.ภูเก็ต ร่วมกันออกรายการผู้ว่ารายงานประชาชน แจ่งกรณีข่าวการจัดกิจกรรมผ่อนคลายของนักท่องเที่ยวที่ติดโควิด-19 ในหอสพitel นายณรงค์กล่าวว่า ได้ส่งเจ้าหน้าที่ตรวจสอบข้อเท็จจริงและพร้อมที่จะปรับปรุงแก้ไขในส่วนที่บกพร่อง หากข้อมูลใดที่ไม่ถูกต้องจะแจ่งให้ประชาชนได้ทราบ ด้าน น.ส.นันทาศิริกล่าวว่า จากการสอบถามแพทย์และรพ. คู่สัญญาให้ข้อมูลว่า นักท่องเที่ยวสามารถออกจากห้องพัก เพื่อเดินออกกำลังกายหรือออกมาทำกิจกรรม รับประทานอาหารด้านนอกได้ แต่เมื่อมีข่าวก็จะเข้าไปดูแล กำหนดมาตรการเพิ่มเพื่อวางแผนปฏิบัติที่ดีให้นักท่องเที่ยวได้ปฏิบัติ ส่วนนายภูมิภักดิ์กล่าวว่า สิ่งที่ยากจะสร้างความเข้าใจใน 2 เรื่อง คือ 1.หอสพitelที่เป็นข่าวพยายามจะดับประคองจิตใจผู้ป่วยที่อยู่ในสภาพที่อยากจะมีโอกาสเดินออกมาข้างนอก ออกมาสูดอากาศ ออกมาตากแดดบ้าง พบเจอผู้เจอคนบ้าง เพื่อจะช่วยบรรเทาความตึงเครียดนักท่องเที่ยวออกมาทำกิจกรรม

ไม่ใช่การจัดงานเลี้ยง ถือเป็นการผ่อนคลาย

ตรวจ ATK ขึ้นเกาะเสม็ดที่ไหนก็ได้

ขณะที่นางสรวิณีทิพย์ ทังหมงคลทรัพย์ นายกสมาคมท่องเที่ยวเกาะเสม็ด กล่าวถึงการตรวจ ATK ก่อนขึ้นเกาะ ที่มีครามาเรื่องค่าตรวจ ATK ที่บริเวณท่าเทียบเรือ คนละ 330 บาท ทำให้นักท่องเที่ยว กุ๊ปทัวร์ ต่างถอดใจไม่ยอมข้ามฝั่งไปเที่ยวเกาะเสม็ด ผู้ประกอบการท่าเรือต้องออกมาวิงวอนให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องผ่อนปรนกฎระเบียบข้อปฏิบัติดังกล่าวว่า เรื่องที่เกิดขึ้นเป็นความเข้าใจคลาดเคลื่อนนักท่องเที่ยวสามารถเลือกตรวจได้หลายที่หลายราคา ไม่จำเป็นต้องตรวจที่จุดตรวจท่าเรือ หากตรวจจากที่อื่นให้นำผลมายืนยันก่อนข้ามไปเกาะเสม็ด แนะนำให้ไปตรวจที่ รพ.สต.เพ อยู่ไม่ไกลจากท่าเรือ นำชุดตรวจไปให้เจ้าหน้าที่ของ รพ.สต. ตรวจและออกใบแสดงผลให้โดยไม่มีค่าใช้จ่าย



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ :

ห้องเขาคิซมกฎต้องฉีดวัคซีน

ที่ จ.จันทบุรี ว่าที่เรือตรี ศรัณย์วัชร พูลสวัสดิ์ ปลัด จ.จันทบุรี นำคณะทำงานลงพื้นที่เข้าตรวจความพร้อมในการเตรียมงานมีสการรอยพระพุทธรูปหลวง (เขาคิซมกฎ) ประจำปี 2565 ระหว่าง วันที่ 2 ก.พ.-2 เม.ย. โดยปีนี้กำหนดให้นักแสวงบุญ ประชาชน นักท่องเที่ยว ที่จะขึ้นไปนมัสการรอยพระพุทธรูป ต้องเป็นผู้ที่ได้รับวัคซีนครบ 2 เข็ม โดยแสดงเอกสารรับรองการรับวัคซีนหรือการยืนยันจากแอปพลิเคชันหมอพร้อม จะต้องตรวจ ATK มาก่อนล่วงหน้า และต้องเข้าไปจองคิวการขึ้นเขาผ่านแอป QueQ ของกรมอุทยานแห่งชาติ สัตว์ป่า และพันธุ์พืช เท่านั้น

ราชบุรีเจอคลัสเตอร์ นร.หญิง

ทางด้านสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดราชบุรี ซึ่งแจ้งกรณีการแพร่ระบาดของโควิด -19 ที่โรงเรียนธรรมจารินีวิทยา ต.ปากท่อ อ.ปากท่อ ว่า พบเด็กนักเรียนหญิงติดเชื้อโควิด-19 จำนวน 74 คน และยังมีผลตรวจอีก 341 คน ที่มาของการเกิดคลัสเตอร์ใหม่คาดว่าน่าจะเกิดจากการที่โรงเรียนได้ปล่อยให้นร. 570 คน กลับบ้านไปในช่วงวันที่ 15 ธ.ค.64 และกลับมาในวันที่ 14-16 ม.ค.65 โรงเรียนได้ตรวจ ATK ให้นักเรียนทั้ง 570 คน ผลเป็นลบทั้งหมด แต่ในวันที่ 23 ม.ค. ได้ตรวจ ATK รอบสอง พบผลเป็นบวก 120 คน รีบแจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้ทราบ เบื้องต้นได้คัดแยกผู้ป่วยเข้ารักษาที่ รพ.ปากท่อ และ รพ.สนาม ส่วนการกักกันโรค เนื่องจากด้วยโรงเรียนธรรมจารินีวิทยาเป็นโรงเรียนประจำหญิงล้วน จึงดำเนินการโดยปิดการเรียนการสอน แบ่งแยกโซนอย่างชัดเจนระหว่างผู้สัมผัสเสี่ยงสูงและผู้รอผลตรวจ กับผู้ไม่ติดเชื้อ และได้พ่นน้ำยาฆ่าเชื้อโรคทำความสะอาดในโรงเรียน

BA.2 กระจายไปทั่วโลก

วันเดียวกัน สำนักข่าวต่างประเทศรายงานว่า เชื้อโควิด-19 ตัวกลายพันธุ์โอมิครอนสายพันธุ์ย่อยที่มีชื่อรหัสว่า BA.2 ได้ลุกลามไปเกือบ 50 ประเทศแล้ว มีอัตราการแพร่ระบาดรวดเร็วไม่แพ้โอมิครอนสายพันธุ์หลัก ในประเทศต่างๆมีการพบผู้ติดเชื้อเพิ่มขึ้น อาทิ ฟิลิปปินส์ อินเดีย แอฟริกาใต้ รวมถึงในสหรัฐ อเมริกา ที่พบติดเชื้อ BA.2 เพิ่มขึ้นทั้งในรัฐแคลิฟอร์เนีย นิวเม็กซิโก เท็กซัส และวอชิงตัน สถิติการติดเชื้อยังบ่งชี้ด้วยว่า BA.2 มีแนวโน้มกลายเป็นเชื้อตัวหลักในแคนาดาและแอฟริกาใต้ กระนั้นยังไม่ผลวิจัยออกมายืนยันอย่างชัดเจนว่าคุณสมบัติที่แท้จริงของโอมิครอนสายพันธุ์ย่อยตัวนี้เป็นเช่นไร

เทศ์วัคซีนสู้โอมิครอน

ขณะที่ศูนย์ควบคุมและป้องกันโรคแห่งชาติสหรัฐฯ (CDC) เผยสถิติที่บ่งชี้ว่าโอมิครอนมีความรุนแรงน้อยกว่าเดลตา หลังพบว่าอัตราการล้มป่วยรุนแรงและเข้ารับการรักษาตัวในห้องฉุกเฉินไอซียูของโรงพยาบาลในช่วงสูงสุดของการระบาดของโอมิครอน น้อยกว่าช่วงการระบาดสูงสุดของเดลตาว่า 29 เปอร์เซ็นต์ ส่วนบริษัทเวชภัณฑ์ไฟเซอร์ สหรัฐฯ เริ่มการทดสอบวัคซีนที่ออกแบบมาเพื่อรับมือกับเชื้อโอมิครอนโดยเฉพาะ พร้อมเผยว่าจะผลิตออกมา 2 สูตร คือสูตร 3 เข็ม สำหรับผู้ยังไม่เคยฉีดวัคซีน กับสูตร 1 เข็ม สำหรับผู้ผ่านการฉีดวัคซีนแล้ว 2 เข็ม แต่ยอมรับว่าผลิตป้อนสู่ตลาดโลกไม่ทันสิ้นเดือน มี.ค. นี้ ต้องเลื่อนกำหนดการออกไป

เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.dailynews.co.th/news/705959/>

พุ่งเกิน 8 พัน! ติดเชื้อใหม่ 8,078 ราย หายป่วย 6,595 ราย เสียชีวิตเกิน 20

ยอด 'โควิด-19' วันนี้ พบเสียชีวิตเพิ่มอีก 20 ราย ขณะที่พบผู้ติดเชื้อใหม่เพิ่มอีก 8,078 ราย ค่าใช้จ่าย 82,760 ราย

27 มกราคม 2565 7:48 น. การเมือง, รวมข่าวโควิด-19



สถานการณ์แพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ประจำวัน ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ศบค.) รายงานสถานการณ์การระบาดของไวรัสโคโรนา 2019 ล่าสุด วันที่ 27 ม.ค. 65 พบผู้ติดเชื้อโควิด-19 รายใหม่อีก 8,078 ราย จำแนกเป็นผู้ป่วยจากในประเทศ 7,853 ราย ผู้ป่วยมาจากต่างประเทศ 225 ราย ผู้ป่วยสะสม (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) 183,587 ราย หายป่วยกลับบ้าน 6,595 ราย หายป่วยสะสม (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) 133,670 ราย ค่าใช้จ่าย 82,760 ราย

สำหรับข้อมูลสะสมตั้งแต่ปี 2563 มีผู้ป่วยยืนยันสะสม 2,407,022 ราย หายป่วยแล้ว 2,302,164 ราย โดยวันนี้มีผู้เสียชีวิตเพิ่มอีก 22 ราย ทำให้มีผู้เสียชีวิตสะสมตั้งแต่ปี 2563 มียอดสะสมสูงถึง 22,098 ราย

เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.dailynews.co.th/news/705942/>

โมเดอร์นาเริ่มทดสอบวัคซีนโควิดเข็มกระตุ้นสำหรับ "โอมิครอน"

บริษัทโมเดอร์นาเริ่มการทดสอบวัคซีนเข็มบูสเตอร์ เพื่อศึกษาประสิทธิภาพต่อเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ "โอมิครอน"

27 มกราคม 2565 7:45 น. ต่างประเทศ, รวมข่าวโควิด-19



สำนักข่าวต่างประเทศรายงานจากกรุงวอชิงตัน ประเทศสหรัฐอเมริกา เมื่อวันที่ 27 ม.ค. ว่าบริษัทโมเดอร์นาเริ่มการทดสอบทางคลินิก การฉีดวัคซีนโควิด-19 เข็มกระตุ้นหรือบูสเตอร์ ในปริมาณ 50 ไมโครกรัม ซึ่งได้รับการพัฒนาโดยเฉพาะ ให้มีประสิทธิภาพต้านทานเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ โอมิครอน

ทั้งนี้ การทดสอบอาศัยอาสาสมัครในสหรัฐประมาณ 600 คน มีอายุ 18 ปีขึ้นไป โดยครึ่งหนึ่งของกลุ่มตัวอย่างได้รับวัคซีนสองเข็มแรกของโมเดอร์นาเป็นระยะเวลาอย่างน้อย 6 เดือน และกลุ่มตัวอย่างที่เหลือรับวัคซีนของโมเดอร์นามาแล้ว 3 เข็ม

การประกาศดังกล่าวของโมเดอร์นา เกิดขึ้นเพียงวันเดียวหลังบริษัทไฟเซอร์ของสหรัฐ และบริษัทไบโอเอ็นเทคของเยอรมนี เริ่มการทดสอบทางคลินิก วัคซีนโควิด-19 รุ่นต่อไป ให้มีประสิทธิภาพต้านทานเชื้อโอมิครอน โดยแบ่งกลุ่มตัวอย่างเป็นกลุ่มที่จะเข้ารับการฉีดวัคซีนรุ่นใหม่ครบทั้งสามเข็ม และกลุ่มที่ฉีดวัคซีนรุ่นดั้งเดิมของไฟเซอร์/ไบโอเอ็นเทคครบสองเข็มแล้ว และเข้ารับการฉีดกระตุ้นด้วยวัคซีนรุ่นใหม่สำหรับเชื้อโอมิครอน

ขณะที่รายงานของศูนย์ควบคุมและป้องกันโรคสหรัฐ (ซีดีซี) ระบุว่า ปัจจุบันเชื้อโอมิครอนเป็นสายพันธุ์หลักในประเทศ ด้วยสัดส่วน 99.9% ส่วนที่เหลืออีก 0.1% คือเชื้อเดลตา.

มั่นคง ตรงไป ตรงมา
แนวหน้า

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.naewna.com/local/631431>



โควิดไทยติดเชื้อเพิ่ม 8,078 ราย หายป่วยกลับบ้าน 6,595 ราย

วันพฤหัสบดี ที่ 27 มกราคม พ.ศ. 2565, 07.44 น.

เมื่อวันที่ 27 มกราคม 2565 ศูนย์ข้อมูล COVID-19 รายงานยอดผู้ติดเชื้อโควิด-19 วันพฤหัสบดีที่ 27 มกราคม 2565 รวม 8,078 ราย จำแนกเป็น ผู้ป่วยจากในประเทศ 7,853 ราย ผู้ป่วยมาจากต่างประเทศ 225 ราย ผู้ป่วยสะสม 183,587 ราย (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) หายป่วยกลับบ้าน 6,595 ราย หายป่วยสะสม 133,670 ราย (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) ผู้ป่วยกำลังรักษา 82,760 ราย เสียชีวิต 22 ราย

มั่นคง ตรงไป ตรงมา
แนวหน้า

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.naewna.com/local/631431>



มั่นคง ตรงไป ตรงมา

แนวหน้า

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.naewna.com/local/631432>



'หมอมนูญ'ระบุอย่ากังวล'BA.2' ชี้ระบาดรอบหน้าต้องกลายพันธุ์มากกว่า'โอมิครอน'

วันพฤหัสบดี ที่ 27 มกราคม พ.ศ. 2565, 07.44 น.

'หมอมนูญ'ระบุเชื้อไวรัสโควิด-19 มีการกลายพันธุ์ตลอดเวลา คนไทยไม่ต้องวิตกกังวล'สายพันธุ์ย่อย BA.2' ชี้ถ้าจะมีการระบาดต่อไป ต้องมีการกลายพันธุ์มากกว่าเดิม จนเกิดสายพันธุ์ใหม่ที่แพร่ระบาดง่ายกว่า 'โอมิครอน' ถ้าไม่มีจะเปลี่ยนเป็นโรคประจำถิ่น

27 มกราคม 2565 นพ.มนูญ ลีเชวงวงศ์ แพทย์เฉพาะทางด้านโรคระบบการหายใจ ผู้ป่วยหนัก และโรคผู้สูงอายุ โรงพยาบาลวิชัยยุทธ และประธานชมรมเชื้อราทางการแพทย์ประเทศไทย โพสต์ข้อความผ่านเฟซบุ๊ก "หมอมนูญ ลีเชวงวงศ์ FC" มีเนื้อหา ดังนี้...

"เชื้อไวรัสโควิด-19 มีการกลายพันธุ์ตลอดเวลา ประเทศแอฟริกาได้รายงานสายพันธุ์โอมิครอน BA.1 ครั้งแรกในเดือนพฤศจิกายนปีที่แล้ว หลังจากนั้นไม่นานมากกว่า 40 ประเทศพบโอมิครอนสายพันธุ์ย่อย BA.2 มากกว่า 8,000 คน กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ไทยก็พบโอมิครอนสายพันธุ์ย่อย BA.2 เช่นกัน

มีรายงานว่าสายพันธุ์ย่อย BA.2 นี้ มีการกลายพันธุ์เพิ่มขึ้นมากกว่าสายพันธุ์ BA.1 อีก 20 ตำแหน่ง แพร่กระจายได้เร็วกว่าสายพันธุ์ BA.1 (ดูรูป) แต่ไม่ได้รุนแรงมากขึ้น ไม่ทำให้คนเข้าอนในโรงพยาบาลเพิ่มขึ้น (ดูรูป) ไม่น่าจะหลบหลีกภูมิคุ้มกัน ถ้าเคยติดเชื้อสายพันธุ์ BA.1 ยังมีภูมิคุ้มกันเพียงพอทำให้ไม่ติดเชื้อสายพันธุ์ BA.2 อีก ขณะนี้สายพันธุ์ BA.2 ยังไม่ถูกจัดเป็นสายพันธุ์ที่น่ากังวล

คนไทยไม่ต้องวิตกกังวลกับโอมิครอนสายพันธุ์ย่อย BA.2 มากเกินไป ในอดีตที่มีการแพร่ระบาดของสายพันธุ์เดลต้า ก็มีสายพันธุ์ย่อยเดลต้าพลัส แต่พอสายพันธุ์โอมิครอนมา สายพันธุ์เดลต้า และเดลต้าพลัสก็ถูกแทนที่ด้วยสายพันธุ์โอมิครอน

มั่นคง ตรงไป ตรงมา

แนวหน้า

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.naewna.com/inter/631442>



สูงสุดในอาเซียน! 'อินโดฯ' ติดโควิดทะลุ 4.3 ล้านราย-ตายกว่า 144,000 ราย

วันพฤหัสบดี ที่ 27 มกราคม พ.ศ. 2565, 09.17 น.

27 ม.ค.65 สำนักข่าวต่างประเทศรายงานว่า กระทรวงสาธารณสุขอินโดนีเซียเปิดเผยว่า ผู้ติดเชื้อไวรัสโควิด-19 ในรอบ 24 ชั่วโมงที่ผ่านมา มีจำนวน 7,010 ราย ซึ่งเป็นจำนวนสูงที่สุดนับตั้งแต่วันที่ 8 ก.ย.2564 ส่งผลให้จำนวนผู้ติดเชื้อสะสมอยู่ที่ 4,301,193 ราย ซึ่งเป็นจำนวนสูงที่สุดในกลุ่มประเทศเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ (อาเซียน)

ขณะนี้ การติดเชื้อไวรัสโควิด-19 ได้ลุกลามไปทั้ง 34 จังหวัดของอินโดนีเซีย

ส่วนผู้เสียชีวิตจากการติดเชื้อไวรัสโควิด-19 รายใหม่มีจำนวน 7 ราย ส่งผลให้จำนวนผู้เสียชีวิตรวม 144,254 ราย ซึ่งเป็นจำนวนสูงที่สุดในอาเซียนเช่นกัน

มั่นคง ตรงไป ตรงมา
ข่าวหน้า

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.naewna.com/inter/631437>



'เด็กสหรัฐฯ' ติดโควิดสะสมทะลุ 10 ล้าน ยอดป่วยพุ่งช่วงโอไมครอน

วันพฤหัสบดี ที่ 27 มกราคม พ.ศ. 2565, 08.29 น.

27 ม.ค.65 สำนักข่าวซินหัวรายงาน ว่า รายงานชิ้นล่าสุดจากสถาบันกุมารเวชศาสตร์อเมริกัน (AAP) และสมาคมโรงพยาบาลเด็กของสหรัฐฯ (CHA) เปิดเผยว่าเด็กในสหรัฐฯ มีผลตรวจโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ (โควิด-19) เป็นบวกมากกว่า 10 ล้านราย นับตั้งแต่เริ่มมีการระบาดใหญ่

รายงานที่ได้รับการตีพิมพ์เมื่อคืนวันจันทร์ (24 ม.ค.) ระบุว่าสหรัฐฯ ตรวจพบผู้ป่วยโรคโควิด-19 ที่เป็นเด็กทั่วประเทศรวม 10,603,034 ราย เมื่อนับถึงวันที่ 20 ม.ค. โดยเด็กครองสัดส่วนร้อยละ 18.4 ของผู้ป่วยที่ได้รับการยืนยันทั้งหมด และจำนวนผู้ป่วยในกลุ่มเด็กได้เพิ่มขึ้นอย่างมหาศาลทั่วประเทศระหว่างการระบาดของเชื้อไวรัสฯ ชนิดสายพันธุ์ สายพันธุ์โอไมครอน

สถาบันฯ รายงานการพบผู้ป่วยโรคโควิด-19 ที่เป็นเด็กมากกว่า 1.1 ล้านรายในสัปดาห์ที่ผ่านมา ซึ่งมากกว่าอัตราการระบาดช่วงสูงสุดในฤดูหนาวปีที่แล้วเกือบ 4 เท่า

ตัวเลขสถิติดังกล่าวเพิ่มขึ้นร้อยละ 17 จากจำนวนผู้ป่วยเด็ก 981,000 รายที่ได้รับรายงานในสัปดาห์ก่อนหน้านี้ และมากกว่าจำนวนผู้ป่วยในสองสัปดาห์ก่อนหน้านี้ถึง 1 เท่า โดยช่วงสองสัปดาห์ที่ผ่านมา มีการพบผู้ป่วยโรคโควิด-19 ที่เป็นเด็กมากกว่า 2 ล้านราย

สถาบันฯ เสริมว่าสหรัฐฯ รายงานพบผู้ป่วยโรคโควิด-19 ที่เป็นเด็กเพิ่มมากกว่า 100,000 รายเป็นสัปดาห์ที่ 24 ติดต่อกัน และตรวจพบผู้ป่วยเด็กรายใหม่แล้วมากกว่า 5.6 ล้านราย นับตั้งแต่สัปดาห์แรกของเดือนกันยายนที่ผ่านมา



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : https://www.matichon.co.th/covid19/thai-covid19/news_3152848

รับเลย! วันนี้ 9 โมงเช้า เปิดจองฉีดวัคซีนเข็ม 4 ไฟเซอร์-แอสตราฯ ผ่านค่ายมือถือ

วันที่ 27 มกราคม 2565 - 06:51 น.



รับเลย! วันนี้ 9 โมงเช้า เปิดจองฉีดวัคซีนเข็ม 4 ไฟเซอร์-แอสตราฯ ผ่านค่ายมือถือ

เมื่อวันที่ 27 มกราคม ศูนย์ฉีดวัคซีนกลางบางซื่อ เปิดลงทะเบียนฉีดวัคซีนเข็มที่ 4 สำหรับผู้ที่ได้รับเข็มที่ 1, 2 เป็นเชื้อตาย ชนิดวัคซีนซิโนแวค (Sinovac) หรือซิโนฟาร์ม (Sinopharm) และได้รับเข็มกระตุ้นเข็มที่ 3 เป็นชนิดวัคซีน แอสตราเซนเนกา (AstraZeneca) หรือไฟเซอร์ (Pfizer) มาแล้วอย่างน้อย 90 วัน จากทุกศูนย์ฉีดทั่วประเทศ และยังไม่เคยรับเข็มที่ 4 มาก่อน จะได้รับวัคซีนเข็มกระตุ้น เข็มที่ 4 เป็นชนิดวัคซีนแอสตราเซนเนกา (AstraZeneca) หรือไฟเซอร์ (Pfizer) แล้วแต่การได้รับการจัดสรรจากกระทรวงสาธารณสุข

จองคิวฉีดผ่านเครือข่ายโทรศัพท์มือถือ

1. AIS ลงทะเบียนได้ที่ เว็บไซต์ www.ais.th/vaccine
 2. TRUE ลงทะเบียนได้ที่ ระบบ USSD กด *707# โทรออก หรือ เว็บไซต์ <https://vaccine.trueid.net/>
 3. DTAC ลงทะเบียนได้ที่ ดีแทค แอปฯ และเว็บไซต์ <https://app.dtac.co.th/vaccine/index.html>
 4. NT ลงทะเบียนได้ที่ บมจ.โทรคมนาคมแห่งชาติ <https://covid19vaccine.ntplc.co.th/CVC/home>
- ทั้งนี้ สำหรับผู้ที่ได้รับเข็มที่ 1, 2 เป็นเชื้อตาย ชนิดวัคซีนซิโนแวค (Sinovac) หรือซิโนฟาร์ม (Sinopharm)

และได้รับเข็มกระตุ้นเข็มที่ 3 เป็นชนิดวัคซีนแอสตราเซนเนกา (AstraZeneca) หรือไฟเซอร์ (Pfizer) จากศูนย์ฉีดวัคซีนกลางบางซื่อ ตั้งแต่เดือน ก.ค.ถึง ก.ย.2564 ไม่ต้องจองคิวทางศูนย์ฯได้ใช้ฐานข้อมูลเดิม ส่ง SMS แจ้งวันนัดเข็มที่ 4 อีกโมเมนต์ ให้ท่านเป็นที่เรียบร้อยแล้ว และจะทยอยท่านัดตามลำดับวันที่ฉีดเข็ม 3 ต่อไป หรือ ท่านสามารถตรวจสอบวันนัดได้ด้วยตนเองผ่านแอปพลิเคชัน "Vaccine บางซื่อ" Android <https://bit.ly/3wJYsiB> IOS <https://apple.co/31O9FmO> และมารับบริการตามวันเวลานัดในแอปฯ



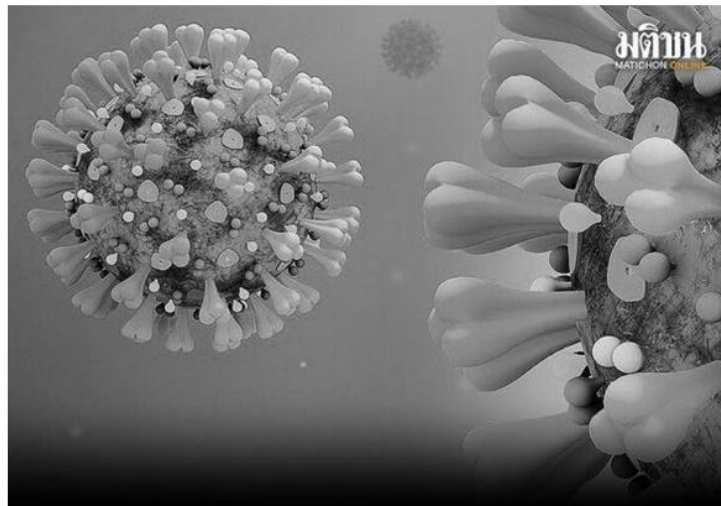
หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : https://www.matichon.co.th/covid19/news_3152866

ยอดติดเชื้อยังสูง ป่วยใหม่ 8,078 ราย เสียชีวิต 22 คน หายป่วยเพิ่ม 6,595 คน

วันที่ 27 มกราคม 2565 - 07:50 น.



ยอดติดเชื้อยังสูง ป่วยใหม่ 8,078 ราย เสียชีวิต 22 คน หายป่วยเพิ่ม 6,595 คน

เมื่อวันที่ 27 มกราคม ศูนย์ข้อมูลโควิด 19 เผยแพร่ ยอดผู้ติดเชื้อโควิด-19 ประจำวันพฤหัสบดีที่ 27 มกราคม 2565 รวม 8,078 ราย จำแนกเป็น ผู้ป่วยจากในประเทศ 7,853 ราย , ผู้ป่วยมาจากต่างประเทศ 225 ราย , ผู้ป่วยสะสม 183,587 ราย (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) , หายป่วยกลับบ้าน 6,595 ราย , หายป่วยสะสม 133,670 ราย (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) , ผู้ป่วยกำลังรักษา 82,760 ราย และ เสียชีวิต 22 ราย



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.hfocus.org/content/2022/01/24299>



นับถอยหลังอีก 120 วัน "กัญชา-กัญชง" พ้นยาเสพติด

Wed, 2022-01-26 18:19 -- hfocus team

Print this page

"อนุทิน" พร้อม ส.ส.ภูมิใจไทย ยื่นร่าง พ.ร.บ.กัญชา กัญชง พ.ศ. ต่อประธานสภา เพื่อพิจารณาเข้าสู่กระบวนการตราเป็นพระราชบัญญัติ ให้มีผลบังคับใช้ต่อไป พร้อมออกกฎหมายกำกับการใช้ประโยชน์เหมือนกฎหมายกระท่อม หวังคนนำไปใช้ประโยชน์จริงๆ

เมื่อวันที่ 26 มกราคม 2565 นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรี และรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ในฐานะหัวหน้าพรรคภูมิใจไทย พร้อมด้วยสมาชิกสภาผู้แทนราษฎรพรรคภูมิใจไทย ได้ร่วมกันลงชื่อเสนอร่างพระราชบัญญัติกัญชา กัญชง พ.ศ. ต่อนายชวน หลีกภัย ประธานสภาผู้แทนราษฎร และประธานรัฐสภา เพื่อพิจารณาเข้าสู่กระบวนการตราเป็นพระราชบัญญัติ เพื่อให้มีผลบังคับใช้ต่อไป

โดยนายอนุทิน แถลงหลังจากที่ยื่นเรื่องว่า เหตุผลที่ต้องมีการเสนอร่างพรบ.กัญชา กัญชง ฉบับนี้ เพราะเมื่อวานนี้(25 มกราคม) คณะกรรมการป.ป.ส. ได้มีมติเห็นชอบให้กระทรวงสาธารณสุข โดยคนในฐานะรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ลงนามในประกาศกำหนดชื่อยาเสพติดให้โทษประเภท 5 ตามที่คณะกรรมการควบคุมยาเสพติดเสนอ ซึ่งมีสาระสำคัญคือ การปลดกัญชาออกจากยาเสพติด

ดังนั้น หลังจากทีประกาศฉบับนี้ มีผลบังคับใช้ คือ 120 วัน หลังประกาศในราชกิจจานุเบกษา กัญชา กัญชง ที่ผลิตในประเทศไทย จะไม่เป็นยาเสพติดอีกต่อไป และจะไม่อยู่ในพ.ร.บ.ยาเสพติด เป็นการเปลี่ยนแปลงที่สำคัญของกัญชา กัญชง ซึ่งเป็นการเปลี่ยนแปลงที่เป็นไปตามนโยบายรัฐบาล พลเอกประยุทธ์ จันทร์โอชา ได้แถลงต่อรัฐสภาว่าจะส่งเสริมให้มีการวิจัยพัฒนาเทคโนโลยีการใช้กัญชา กัญชง สมุนไพร เพื่อให้เป็นประโยชน์แก่ประชาชน และสร้างรายได้แก่ประชาชน อีกทั้งสอดคล้องเจตนารมณ์ของประมวลกฎหมายยาเสพติด พ.ศ.2564 ซึ่งได้ถอดกัญชา ออกจากยาเสพติดให้โทษประเภท 5 แล้ว



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.hfocus.org/content/2022/01/24299>

นายอนุทิน กล่าวเพิ่มเติมว่า ยังคงมีความห่วงใยจากหลายภาคส่วน ทั้งนักวิชาการ ภาคประชาชน และ เจ้าหน้าที่รัฐ เกรงว่าจะมีการนำกัญชาไปใช้ทางที่เป็นโทษต่อประชาชนและเยาวชน ซึ่งจะเป็นการขัดต่อเจตนารมณ์ของกฎหมาย และข้อตกลงนานาชาติ ในเรื่องการควบคุมการใช้กัญชา ซึ่งกำหนดให้ใช้ประโยชน์ทางการแพทย์ และวิทยาศาสตร์ เท่านั้น คณะกรรมการ.ป.ส. จึงเสนอให้มีการออกกฎหมายมากำกับการใช้ประโยชน์จากกัญชา กัญชง เป็นกรณีเฉพาะ เมื่อพ้นจากบัญชียาเสพติดแล้ว เช่นเดียวกับกฎหมายกระท่อม ที่สภาผู้แทนราษฎรได้มีมติเห็นชอบแล้ว

อย่างไรก็ตาม การมีกฎหมายเฉพาะกัญชา กัญชง จึงเป็นการยืนยันอีกครั้งว่า กัญชา กัญชง ได้พ้นจากความเป็นยาเสพติดแล้ว แต่มีความจำเป็นที่จะต้องมีการควบคุมการผลิต และการใช้ เพื่อให้เป็นประโยชน์กับประชาชน ตามนโยบายรัฐบาล หากมีการนำไปใช้ทางที่เป็นโทษ ก็ยังคงมีความผิดทางกฎหมายอยู่ หลักการและเหตุผลของร่างพระราชบัญญัติกัญชา กัญชง ที่พรรคภูมิใจไทย นำเสนอฉบับนี้ คือ ส่งเสริมให้กัญชา กัญชง เป็นพืชที่สร้างมูลค่าทางเศรษฐกิจ โดยมีเป้าหมาย คือ 1) เพื่อประโยชน์ทางการแพทย์ พัฒนากฎมีปัญญาทางการแพทย์แผนไทย 2) ให้ประชาชนมีทางเลือกในการดูแลสุขภาพของตนเอง 3) ให้เกิดเป็นประโยชน์ทางเศรษฐกิจและอุตสาหกรรม สร้างอาชีพ สร้างรายได้ให้ประชาชนจากการปลูก การผลิต และการขายผลิตภัณฑ์ที่มีส่วนผสมของกัญชา กัญชง รวมทั้งสารสกัด 4) ส่งเสริมให้มีการวิจัย และพัฒนานวัตกรรมทั้งพืช และผลิตภัณฑ์จากกัญชา กัญชง 5) คุ้มครองประชาชน ซึ่งอาจจะได้รับอันตรายจากการบริโภคกัญชา กัญชง และป้องกันการใช้กัญชา กัญชง ในทางที่ผิด

นายอนุทิน กล่าวอีกว่า พรรคภูมิใจไทย ได้แสดงให้เห็นแล้วว่า พรรคภูมิใจไทย เป็นพรรคการเมืองที่พูดแล้วทำ เพื่อประโยชน์ของประชาชน และเป็นพรรคการเมืองที่รับฟังความคิดเห็นจากทุกภาคส่วน พร้อมนำข้อห่วงใย มาหาแนวทางแก้ไข เพื่อให้การปฏิบัติตามนโยบาย ไม่เกิดผลกระทบ ไม่เป็นปัญหาต่อสังคม จึงนำมาสู่การยื่นร่างพ.ร.บ.กัญชา กัญชง ในวันนี้ ยืนยัน ขอให้ทุกท่านสบายใจ และมีความเชื่อมั่นต่อการทำงานของพรรคภูมิใจไทย และยังทำให้เห็นได้ถึงการดำเนินงานในรูปแบบของพรรคภูมิใจไทย คือ ทำทันที ไม่ทำให้ประชาชนต้องเสียโอกาสเสียเวลาแม้แต่วันเดียว

ทั้งนี้ ขอขอบคุณเพื่อนสมาชิกสภา ทุกพรรคการเมือง และ สมาชิกวุฒิสภา ได้ร่วมกันศึกษาพิจารณาร่างพ.ร.บ.กัญชา กัญชง ที่พรรคภูมิใจไทย เสนอ เพื่อให้พ.ร.บ.กัญชา กัญชง ออกมาใช้โดยเร็วที่สุด และ เป็นประโยชน์ต่อประชาชนมากที่สุด และขอให้ทุกท่าน ได้ระลึกถึงเจตนารมณ์ของท่านในการตราประมวลกฎหมายยาเสพติด พ.ศ. 2564 ที่รัฐสภามีมติเป็นเอกฉันท์ 476 ต่อ 0 ซึ่งมีสาระสำคัญในมาตรา 29 ที่ได้ถอดกัญชาออกจากยาเสพติดให้โทษ ประเภท 5 ไปแล้ว

“สำหรับประชาชนที่ประสงค์จะปลูกกัญชา เพื่อพึ่งพาตนเอง ด้านสุขภาพ ขอให้ รอ 120 วัน ตามที่คณะกรรมการ ป.ป.ส. กำหนดไว้ ทั้งนี้เพื่อให้สิ้นข้อสงสัย ว่ากัญชา ยังเป็นยาเสพติดหรือไม่ จะไม่ต้องตีความกันอีกต่อไป เพราะเมื่อครบ 120 วันแล้ว หลังประกาศกระทรวงสาธารณสุข กำหนดชื่อยาเสพติด ออกมาแล้ว จะไม่มีการนำกฎหมายยาเสพติดมาใช้กับผู้ปลูกกัญชา เพื่อพึ่งพาตนเอง ได้อีกต่อไป” นายอนุทิน กล่าว



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.hfocus.org/content/2022/01/24302>



ทำความเข้าใจโอมิครอนสายพันธุ์ย่อย BA.1 vs BA.2 เชื่อ "แรงกว่า" หรือ "อ่อนกว่า" จริงหรือเท็จ?

Wed, 2022-01-26 21:19 -- hfocus infographic

[Print this page](#)

อย่างที่ทราบกันดีทั้งนักวิจัย นักวิชาการ ผู้เชี่ยวชาญทั่วโลกได้กล่าวไว้ว่า การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ยังไม่สามารถยืนยันว่าจะถึงจุดสิ้นสุดได้ภายในเร็ว ๆ นี้ เพราะเชื้อไวรัสโควิด-19 ยังมีโอกาสที่จะพัฒนากลายเป็นสายพันธุ์ใหม่ ๆ ได้อย่างต่อเนื่อง และในช่วงหลายวันมานี้เริ่มมีรายงานข่าวเรื่อง การปรากฏตัวของ สายพันธุ์ย่อยของโอมิครอน (Omicron sub-lineage) ในต่างประเทศแถบไซปรัส

ซึ่งทางสำนักงานความมั่นคงด้านสุขภาพแห่งสหราชอาณาจักร (UKHSA) ได้กำหนดให้ โอมิครอนสายพันธุ์ย่อย BA.2 เป็น "สายพันธุ์ภายใต้การตรวจสอบ" แล้วหลังจากตรวจพบผู้ติดเชื้อจำนวน 53 ราย เมื่อวันที่ 10 มกราคม 2565 ตามรายงานของหน่วยงานดังกล่าว

ส่วนประเทศเดนมาร์กพบเชื้อสายพันธุ์ย่อย BA.2 เป็นจำนวนครึ่งหนึ่งของจำนวนผู้ติดเชื้อโอมิครอนในประเทศ แต่ผลทางการศึกษาของเดนมาร์กระบุว่า ไม่พบความแตกต่างในจำนวนการรักษาในโรงพยาบาลระหว่างโอมิครอนเชื้อดั้งเดิม (เรียกว่า BA.1) กับ BA.2

ต่อมาในประเทศไทยเมื่อวันที่ 25 มกราคม 2565 มีรายงานข่าวเกี่ยวกับ โอมิครอนสายพันธุ์ย่อย BA.2 โดยกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ระบุว่า พบผู้ติดเชื้อโควิด-19 สายพันธุ์โอมิครอน รายแรกเมื่อวันที่ 6 ธันวาคม 2564 ซึ่งพบเฉพาะในกลุ่มผู้ติดเชื้อที่เดินทางมาจากต่างประเทศ และประมาณสามสัปดาห์ต่อมาเริ่มพบผู้ติดเชื้อในประเทศ โดยเชื้อโควิด-19 สายพันธุ์โอมิครอน ที่พบในคลัสเตอร์ดังกล่าวล้วนเป็นสายพันธุ์ย่อย BA.1

ต่อมาเมื่อวันที่ 2 มกราคม 2565 ตรวจพบโอมิครอนสายพันธุ์ย่อย BA.2 แล้ว และได้รายงานไว้ในระบบฐานข้อมูลจีเสส (GISAID) ตั้งแต่วันที่ 19 มกราคม 2565 มีทั้งหมด 6 ราย ซึ่งลักษณะสำคัญทางพันธุกรรมของโอมิครอนสายพันธุ์ย่อย BA.2 คือ ไม่พบการกลายพันธุ์บนโปรตีนสไปค์ของตำแหน่ง 69-70 ซึ่งแตกต่างจาก BA.1 ทั้งนี้จากการติดตามสถานการณ์ระบาดและการกระจายของเชื้อไวรัสโควิด-19 สายพันธุ์ย่อย BA.2 ยังไม่พบความแตกต่างจากสายพันธุ์ย่อย BA.1



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.hfocus.org/content/2022/01/24302>

ล่าสุดเมื่อวันที่ 26 มกราคม 2565 กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ออกมาแถลงข่าว โดยให้ข้อมูลเพิ่มเติมว่า พบสายพันธุ์ย่อย BA.2 เพิ่มอีก 8 ราย รวมทั้งหมดเป็น 14 ราย ซึ่ง 8 รายหลังนี้ยังไม่วิเคราะห์ข้อมูลของลักษณะสำคัญของสายพันธุ์ดังกล่าวอย่างละเอียด และยังไม่ส่งรายงานเข้าระบบฐานข้อมูลจีเสส แต่คาดว่าข้อมูลจะขึ้นปรากฏให้เห็นอีก 1-2 วัน

สำหรับประเด็น ความสามารถในการแพร่เชื้อที่รวดเร็ว อาการรุนแรงหรือสามารถหลบภูมิคุ้มกันได้ จากการติดเชื้อหรือการได้รับวัคซีนมาก่อน นั้น กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์อธิบายดังนี้

ความสามารถในการแพร่เชื้อที่รวดเร็ว? : ข้อมูล ณ ปัจจุบันของ BA.2 มีน้อยเกินไปที่จะสรุป แต่ถ้าหากสัดส่วนการระบาดเปลี่ยน จากเดิม 2% ขึ้นเป็น 5-10% ต้องจับตาและเฝ้าระวัง เพราะอาจเป็นไปได้ว่า แพร่เชื้อเร็วกว่า

อาการรุนแรงกว่าเพราะสามารถหลบภูมิคุ้มกันได้? : จากข้อมูลรายงานผู้ติดเชื้อโควิด-19 โอมิครอน พบว่ามี 1 รายที่เสียชีวิต ซึ่งเป็นผู้ติดเชื้อสายพันธุ์ย่อย BA.2 ภายในประเทศ ปัจจัยที่เกี่ยวข้องคือ มีอายุมากและมีโรคประจำตัว แต่ก็ยังสรุปไม่ได้ว่า BA.2 รุนแรงกว่า BA.1 เพราะหลบภูมิคุ้มกันได้ เนื่องจากว่า ข้อมูลยังมีน้อย อย่างไรก็ตามทางกรมฯ ได้ส่งข้อมูลกว่า 7 พันเรคคอร์ด ให้กรมการแพทย์ไปติดตามเพื่อวิเคราะห์รายละเอียดอีกที

ในเบื้องต้นพบผู้เสียชีวิต 7 ราย จากจำนวนผู้ติดเชื้อสายพันธุ์โอมิครอน 7,000 ราย หรือคิดเป็น 0.1% ซึ่งจะเห็นว่าอัตราการเสียชีวิตค่อนข้างต่ำ

นอกจากนี้ ข้อมูลในจีเสสรายงานว่า พบ BA.2 มีจำนวนประมาณ 2.1 หมื่นราย ส่วน BA.1 มีจำนวนประมาณ 4.2 แสน หรือเป็นสัดส่วนประมาณ 1 ใน 40 เศษ ๆ ซึ่งถือว่ายังพบ BA.2 ไม่มาก แต่เนื่องจากโอมิครอนมีการระบาดหลายสิบล้านทั่วโลก จะใช้สัดส่วนนี้มาสรุป 100% ไม่ได้

อย่างไรก็ตาม เนื่องจากในไทยตรวจเจอสายพันธุ์ย่อย BA.2 เพียง 14 รายจากในจำนวนหมื่นกว่าราย ทางกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ จึงเห็นว่า ยังไม่ต้องวิตกกังวล และคาดว่าคงไม่ได้เหนือกว่า BA.1 อย่างเห็นได้ชัดและยังตรวจเจอได้ด้วยชุดตรวจโควิด-19 ด้วยตนเอง (ATK)

ดังนั้น สำหรับการวิวัฒนาการของสายพันธุ์ย่อย BA.2 ที่เกิดขึ้นจึงยังไม่ชัดเจนว่ามันจะ "อ่อนกว่า" หรือ จะ "ร้ายกว่า" โอมิครอนสายพันธุ์ BA.1 หรือมากกว่าสายพันธุ์อื่น ๆ อย่าง อัลฟา, เบตา และเดลตา

แต่ก็ยังมีความกังวลบางคนที่คิดว่าไม่ควรให้ BA.2 เป็นเชื้อแขนงย่อย ทั้งเชื่อว่ามีความเป็นไปได้ว่า BA.2 จะมีความแตกต่างจากสายพันธุ์โอมิครอนดั้งเดิมเป็นอย่างมาก ทางองค์การอนามัยโลกเองก็ควรที่จะระบุ ให้เป็นสายพันธุ์ที่น่ากังวล (หากมีข้อมูลยืนยันในภายหลังว่ามีความสามารถในการแพร่เชื้อที่เพิ่มขึ้น) และควรตั้งชื่อใหม่เป็นชื่อเฉพาะให้กับ BA.2 เพื่อเตรียมพร้อมรับมืออย่างจริงจังต่อไป



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.hfocus.org/content/2022/01/24297>



ไฟเซอร์สูตรเด็ก(สี่สั้ม)ถึงไทยแล้ว คิกออฟฉีดวันแรก 31 ม.ค. ย้ำ บุคลากรข้อแตกต่างสูตรเด็ก-ผู้ใหญ่ไม่เหมือนกัน

Wed, 2022-01-26 15:46 -- hfocus team

Print this page

วัคซีนไฟเซอร์สูตรเด็กสี่สั้ม ถึงไทยแล้ว 3 แสนโดส พร้อมทยอยส่งต่อเนื่อง ย้ำ! ข้อแตกต่างวัคซีนสูตรเด็กและผู้ใหญ่
ป้องกันความสับสน ลักษณะ ปริมาณการฉีด เตรียมแจ้งรายละเอียดให้บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขฉีดวัคซีนใน
เด็กทราบทั่วประเทศ ส่วนการฉีดแบ่งเป็นโรงเรียน และโรงพยาบาลสำหรับเด็กป่วย 7 กลุ่มโรค เริ่มฉีดคิกออฟ รพ.เด็ก 31
ม.ค.นี้

เมื่อเวลา 13.30 น. วันที่ 26 ม.ค. 2565 ที่กระทรวงสาธารณสุข(สธ.) นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ อธิบดีกรมควบคุมโรค แถลง
ข่าวแนวทางการบริหารจัดการวัคซีน covid19 กลุ่มเด็กอายุ 5 - 11 ปี ว่า สำหรับการฉีดวัคซีนกลุ่มเด็กอายุ 5-11 ปี ซึ่งเป็นกลุ่ม
ใหม่ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) อนุญาตให้ฉีดได้และตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข โดยวัคซีนที่นำ
เข้ามาครั้งนี้ เป็นสูตรสำหรับเด็กโดยเฉพาะมีลักษณะสี่สั้ม ซึ่งได้รับการขึ้นทะเบียนจาก อย.แล้ว และขณะนี้วัคซีนล็อตแรก
300,000 โดส ส่งมาถึงประเทศไทยแล้ว ที่เหลือ จะทยอยส่งเข้ามาโดยไตรมาสแรก (ม.ค.-มี.ค.) จะส่งมาทั้งหมด 3.5 ล้านโดส
จากยอดทั้งหมด 10 ล้านโดสที่ทางคณะรัฐมนตรีอนุมัติงบประมาณจัดซื้อแล้ว ขั้นตอนต่อไปให้กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
ตรวจคุณภาพ จากนั้นจะส่งกระจายให้ทั่วประเทศ ซึ่งจะเริ่มฉีดวันแรกในวันที่ 31 ม.ค.นี้

"สูตรสำหรับเด็กครั้งนี้ จะแตกต่างจากผู้ใหญ่ โดยขวดสูตรผู้ใหญ่จะเป็นสี่สีม่วง สำหรับ 1 ขวดฉีด 6 คน โดย 1 คนผู้ใหญ่
ใช้ปริมาณ 0.3 ซีซี ส่วนเด็กจะแตกต่างชัดเจน โดยสูตรเด็กขวดจะมีฝาปิดพลาสติกสี่สีส้ม ในด้วยบาร์รจัวร์เสริมชั้นสำหรับ
กระจายตัว 1.3 ซีซีหรือมิลลิตร เวลาจะฉีดต้องเจือจางด้วยสารละลายโซเดียมคลอไรด์ 0.9% หรือผสมน้ำเกลือปราศจาก
เชื้อปริมาตร 1.3 มิลลิตรก่อนใช้ เมื่อรวมกันจะได้ 2.6 ซีซี โดยขวดหนึ่งจะฉีดได้ประมาณ 10 คน โดยขนาดการฉีดจะแตกต่าง
จากผู้ใหญ่หรือเด็กโตจะฉีดที่ 0.3 ซีซี แต่สำหรับเด็กสูตรสี่สีส้มจะฉีด 0.2 ซีซี หรือขนาดวัคซีน 10 ไมโครกรัมต่อโดส
อันนี้คือข้อแตกต่างกัน" นพ.โอภาส กล่าว



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.hfocus.org/content/2022/01/24297>

นพ.โอภาส กล่าวอีกว่า อีกข้อคือ สูตรเดิมต้องเก็บตัวแข็งลบ 70 องศา ออกมาแล้วจะอยู่ในอุณหภูมิที่ 2-8 องศาได้ประมาณ 4 สัปดาห์ แต่ครั้งนี้เปลี่ยนสูตรใหม่เก็บได้นานขึ้น โดยเก็บได้สูงสุด 10 สัปดาห์ แต่เมื่อผสมวัคซีนแล้วต้องฉีดให้หมดภายใน 2-6 ชั่วโมง ซึ่งจะมีการย้ายบุคลากรที่ทำการฉีดวัคซีนต่อไป

ทั้งนี้ การฉีดแบ่งเป็น 2 อย่างคือ 1. ฉีดที่โรงพยาบาล และ 2. ฉีดที่โรงเรียน โดยที่โรงเรียนใช้ระบบเดิมที่กระทรวงสาธารณสุข ร่วมกับกระทรวงศึกษาธิการ แต่ครั้งนี้จะมีการฉีดที่โรงพยาบาลด้วย โดยราชวิทยาลัยกุมารแพทย์แห่งประเทศไทยได้ให้คำแนะนำว่า เด็กที่มีความเสี่ยงติดเชื้อแล้วมีอาการรุนแรง คือ เด็กที่มีโรคเรื้อรัง 7 กลุ่มโรค ดังนี้ 1.เด็กที่มีโรคอ้วน 2.เด็กที่มีปัญหา ระบบทางเดินหายใจเรื้อรัง รวมทั้งโรคหอบหืดที่มีอาการปานกลางหรือรุนแรง 3.เด็กที่เป็นโรคหัวใจและหลอดเลือด โรคหลอดเลือดสมอง 4.โรคไตวายเรื้อรัง 5.โรคมะเร็งและภาวะภูมิคุ้มกันต่ำ 6.โรเบาหวาน และ 7.โรคทางพันธุกรรม ทั้งกลุ่มอาการดาวน์ซินโดรม ภาวะบกพร่องทางประสาทอย่างรุนแรง เด็กที่มีพัฒนาการล่าช้า โดยเด็กกลุ่มนี้จะมีกุมารแพทย์เป็นผู้พิจารณาตำแหน่ง การฉีดวัคซีน ส่วนเด็กอื่นๆ นอกเหนือดังกล่าวก็ใช้การฉีดโรงพยาบาลเป็นเด็กเช่นกัน

“สำหรับกำหนดการจะมีการฉีดเข้ากล้ามเนื้อ 2 ครั้งห่างกัน 3-12 สัปดาห์ ส่วนการฉีดที่โรงเรียนเป็นฐานกำหนดห่างกัน 8 สัปดาห์ ส่วนการฉีดที่โรงพยาบาลกำหนดระยะห่าง 3-12 สัปดาห์ เพื่อให้กุมารแพทย์เป็นผู้ตัดสินใจในช่วงเวลาที่เหมาะสม สำหรับการฉีดวัคซีนในเด็ก ขอย้ำว่า การฉีดเป็นไปตามความสมัครใจของผู้ปกครอง รวมทั้งคุณหมอและผู้ป่วยร่วมตัดสินใจ เน้นย้ำความสมัครใจผู้ปกครองและเด็ก ไม่มีการบังคับเด็ดขาด ซึ่งที่ผ่านมานโยบายการฉีดวัคซีน ไม่ได้มีการบังคับฉีดแต่อย่างใด” นพ.โอภาส กล่าว



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.hfocus.org/content/2022/01/24300>



“อนุทิน” บินด่วน “เชียงราย” ขนทีมแพทย์ผ่าตัดรับอวัยวะ เร่งช่วยชีวิตผู้ป่วย

Wed, 2022-01-26 18:31 – hfocus team

[Print this page](#)

รองนายกฯ-รมว.สธ. พร้อมทีมแพทย์ เริ่มกิจกรรมช่วยเหลือสังคมด้วยการขับเครื่องบินกับการกิจ “ปฏิบัติการหัวใจติดปีก” รับอวัยวะที่ได้รับการบริจาคช่วยชีวิตผู้ป่วย

เมื่อวันที่ 26 มกราคม 2565 นพ.วีรพงษ์ คำหล้า นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงราย เปิดเผยว่า เมื่อช่วงเช้าที่ผ่านมา นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรี และรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข พร้อมด้วยทีมแพทย์จากโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ นำโดยนพ.พัชร อ่องจรีด ศัลยศาสตร์หัวใจและทรวงอก ศูนย์โรคหัวใจโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ได้เดินทางมาถึงสนามบิน จ.เชียงราย ก่อนเร่งเดินทางต่อไปยัง โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ ตำบลรอบเวียง อำเภอเมืองเชียงราย เพื่อผ่าตัด และนำอวัยวะ ประกอบไปด้วย หัวใจ ตับ และตา ของผู้ป่วย ภาวะสมองตาย และมีความประสงค์จะบริจาคอวัยวะ เพื่อนำไปช่วยเหลือผู้ป่วยรายอื่น

โดยผู้บริจาคอวัยวะนั้น มีอาการเส้นเลือดในสมองแตก แพทย์ได้ทำการรักษาอย่างสุดความสามารถ แต่อาการไม่ดีขึ้น ในที่สุดได้รับการวินิจฉัยว่า อยู่ในภาวะสมองตาย ซึ่งผู้ป่วย มีเอกสารแสดงความจำนงในการบริจาคอวัยวะ จึงเร่งประสานให้มีการนำทีมแพทย์ มานำอวัยวะที่ยังใช้การได้ เพื่อไปช่วยเหลือผู้อื่นต่อไป เป็นที่มาของภารกิจของนายอนุทิน และทีมแพทย์ ในวันนี้

สำหรับนายอนุทิน ได้เริ่มกิจกรรมช่วยเหลือสังคมด้วยการขับเครื่องบินช่วยเหลือนทีมแพทย์ รับส่งอวัยวะ ช่วยชีวิตผู้ป่วยมาตั้งแต่ปี พ.ศ.2557 จนถึงปัจจุบัน ได้ปฏิบัติภารกิจไปแล้วทั้งสิ้นกว่า 50 เที่ยวบิน มีการเรียกชื่อภารกิจนี้ว่า “ปฏิบัติการหัวใจติดปีก”