



หนังสือพิมพ์ท้องถิ่นฉบับที่ 220 ประจำเดือนตุลาคม 2565

วันที่ 12 ตุลาคม 2565 นพ.ยุทธนา วรณไพโรจน์กลาง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ประธานประชุม คณะทำงาน “โครงการแสงนำใจไทยทั้งชาติ เคน วิง บัน ป้องกนอัมพนค ครังทที่ 8 เณลิมพระเกียรตติ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา” เพื่อเตรียมความพร้อมการจัดงานนิทรรศการ เณลิมพระเกียรตติ และนิทรรศการโรคหลอดเลือดสมอง ในวันศุกร์ที่ 21 ตุลาคม 2565 เวลา 13.30น. ศูนย์การค้าอยุธยาซิตีพาร์ค และ กิจกรรม “โครงการแสงนำใจไทยทั้งชาติ เคน วิง บัน ป้องกนอัมพนค ครังทที่ 8 เณลิมพระเกียรตติ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา” ในวันเสาร์ที่ 29 ตุลาคม 2565 เวลา 16.00 น. บริเวณพระราชานุสาวรีย์สมเด็จพระศรีสุริโยทัย ทุ่งมะขามหย่อง ตำบลบ้านใหม่ อำเภอพระนครศรีอยุธยา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา โดยมีคณะผู้บริหาร และเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง เข้าร่วมประชุม ณ ห้องประชุมอยู่ห้องชั้น 5 โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา



หนังสือพิมพ์ท้องถิ่นฉบับที่ 220 ประจำเดือนตุลาคม 2565

ทนายใหญ่กรุงเทพฯ รับมอบชุดอุปกรณ์ในการปฏิบัติงานของ อสม.



วันที่ 12 ตุลาคม 2565 นพ.ยุทธนา วรรณโพธิ์กลาง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา รับมอบชุดอุปกรณ์ในการปฏิบัติงานของ อสม. ในการช่วยเหลือและดูแลผู้ประสบอุทกภัย จำนวน 70 ชุด, แก้วน้ำเจาะกลางสำหรับนั่งขับถ่าย จำนวน 40 ชุด, เสื้อชูชีพ จำนวน 10 ตัว และเชือกจำนวน 10 ม้วน จาก นางมณฑา กิตติวารวุฒิ ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี เพื่อนำไปใช้ช่วยเหลือแก่ผู้ประสบอุทกภัยและใช้ในการปฏิบัติหน้าที่ของเจ้าหน้าที่ อสม. ที่ให้บริการแก่ผู้ประสบอุทกภัย ในเขตพื้นที่จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ณ บริเวณหน้าศาลารวมใจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา



หนังสือพิมพ์ท้องถิ่นฉบับที่ 220 ประจำเดือนตุลาคม 2565

หมอใหญ่กรุงเทพฯ รับมอบน้ำดื่ม จำนวน 2,400 ขวด จากกลุ่มบริษัท มินิแบมิตซูมิ (ประเทศไทย)

วันที่ 17 ตุลาคม 2565 นพ.ยุทธนา วรรณโพธิ์กลาง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา รับมอบน้ำดื่ม จำนวน 2,400 ขวด จากกลุ่มบริษัท มินิแบมิตซูมิ (ประเทศไทย) เพื่อมอบให้แก่ผู้ประสบอุทกภัยน้ำท่วมในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา



หนังสือพิมพ์ท้องถิ่นฉบับที่ 220 ประจำเดือนตุลาคม 2565

หมอใหญ่กรุงเก่า ลงพื้นที่ตรวจเยี่ยม ให้กำลังใจเจ้าหน้าที่ รพ.สต.

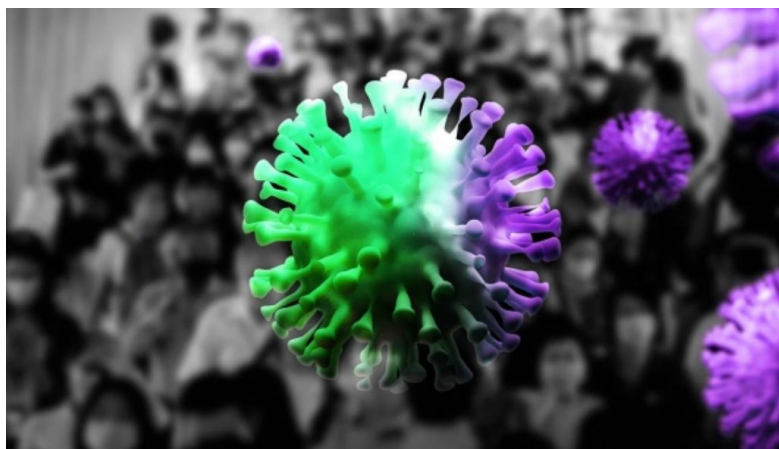


วันที่ 11 ตุลาคม 2565 นพ.ยุทธนา วรรณโพธิ์กลาง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ลงพื้นที่ตรวจเยี่ยม ให้กำลังใจเจ้าหน้าที่ รพ.สต. พร้อมมอบเครื่องบริโภค รับฟังแนวทางการเตรียมความพร้อมในการดูแลสถานบริการ, การดูแลผู้ป่วยทั้งด้านสุขภาพกาย และสุขภาพจิต ในสถานการณ์อุทกภัย และเตรียมพร้อมปรับปรุงซ่อมแซมหน่วยบริการ หลังน้ำลด แก่ รพ.สต.ที่ประสบอุทกภัย จำนวน 8 แห่ง อำเภอบางปะอิน ดังนี้ รพ.สต.บ้านโพ, รพ.สต.ขนอนหลวง, รพ.สต.บางประแดง, รพ.สต.ตลาดเกี๋ยบ, รพ.สต.วัดยม, รพ.สต.บ้านแบ่ง 2, รพ.สต.บ้านพลับ, รพ.สต.เกาะเกิด อำเภอบางปะอิน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา



ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ 31 ตุลาคม 2565

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/2354624>



จับตาโอไมครอน "BQ.1.1-XBB" จ่อแทน BA.5 ระบาด เร็ว-จับเซลล์-หนีภูมิคุ้มกัน

- จับตาโอไมครอนสายพันธุ์ย่อย "BQ.1.1-XBB" ระบาดเร็ว คาดแทน BA.5 สิ้นปีนี้หรือต้นปีหน้า เปิดแนวทางป้องกันตนเอง หลัง รม.ลดระดับโควิดจากโรคติดต่อร้ายแรง เป็นโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง แนะนำยังไม่ฉีดวัคซีน-หรือฉีดไม่ครบระลอกๆ คาดโควิดฯ มีโอกาสกลับมาระบาดอีก

สถานการณ์โควิดฯ ดีขึ้นตามลำดับ หลังรัฐบาลปรับลดระดับโควิดฯ จากโรคติดต่อร้ายแรงเป็นโรคติดต่อเฝ้าระวัง รวมทั้งมีการผ่อนคลายมาตรการต่างๆ เพื่อให้เศรษฐกิจได้ขับเคลื่อน ประชาชนได้ทำมาหากินและกลับมาใช้ชีวิตกันตามปกติมากขึ้น แต่นั่นก็ไม่ได้หมายความว่าโควิดฯ กำลังจะหมดไป ซึ่งถึงแม้สถานการณ์การแพร่ระบาดทั่วโลกจะลดลง แต่เอาเข้าจริงแล้วโควิดฯ ยังไม่สิ้นฤทธิ์ เพราะล่าสุดมีรายงานว่า โควิดฯ สายพันธุ์ **โอไมครอน** มีการกลายพันธุ์เป็นสายพันธุ์ย่อยอีกอย่างน้อย 6 สายพันธุ์ย่อย โดยเฉพาะ BQ.1.1 และ XBB ซึ่งผู้เชี่ยวชาญทั่วโลกคาดว่าจะมาแทนที่ BA.5 ในสิ้นปีหรือต้นปี 2566 !!!



ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ 31 ตุลาคม 2565

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/2354624>

คาดปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการระบาดในแต่ละประเทศ

เพชบุ๊ก รศ.นพ.ธีระ วรธนารัตน์ จากคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ระบุว่าไวรัสโควิด-19 สายพันธุ์ BQ.1.1 และ XBB ซึ่งเป็นสายพันธุ์ล่าสุดที่กลายพันธุ์จากสายพันธุ์เดิมของไวรัสชนิดนี้ ว่า ข้อมูลล่าสุดจาก Gerstung M มหาวิทยาลัยไฮเดลเบิร์ก ประเทศเยอรมนี ระบุว่าโคโรนาไวรัส ที่มีรหัสว่า BQ.1.1 และ XBB เป็นสองสายพันธุ์ที่น่าจะกำลังเบียดกันในสนามระบาดระลอกใหม่ที่กำลังเกิดขึ้นในโลก โดยสมรรถนะการขยายตัวของการระบาดจากไวรัสสายพันธุ์ BQ.1.1 นั้นเร็วกว่า BA.5 โดยเฉลี่ยราว 12% (พิสัยตั้งแต่ 10% ในเบลเยียม จนถึง 15% ในเยอรมนี) ในขณะที่ XBB นั้นเร็วกว่า BA.5 ถึงกว่า 20% ในสิงคโปร์ (แต่ราว 7% ในเดนมาร์ก และ 13% ในสหรัฐอเมริกา)

โดยหลักการแล้ว คาดว่าปัจจัยที่มีอิทธิพลอย่างยิ่งต่อลักษณะการระบาดในแต่ละประเทศนั้น ไม่ใช่เรื่องสายพันธุ์ของไวรัสเท่านั้น แต่จะเป็นเรื่องภาพรวมของการควบคุมป้องกันโรคของประเทศนั้นๆ ตั้งแต่ระบบเฝ้าระวังว่าเข้มข้นหรือหละหลวม ดังนั้นการรายงานสถานการณ์จริงให้แก่ประชาชนในสังคมได้ทราบอย่างละเอียด และทันต่อเวลาหรือจะเปิดเท่าที่อยากเปิด เปิดยามที่อยากเปิด "Harm and risk perception" ของประชาชน อันเป็นผลจากนโยบายและมาตรการของหน่วยงานรัฐที่รับผิดชอบว่า เน้นปกป้องและเห็นคุณค่าของสุขภาพและชีวิตคนหรือไม่

สิ่งที่สำคัญที่สุด คือ ความใส่ใจสุขภาพของประชาชนแต่ละคนแต่ละครอบครัวในการป้องกันตัวระหว่างการใช้ชีวิตประจำวัน โดยเฉพาะการใช้ชีวิตอย่างมีสติ รอบคอบ ระมัดระวัง และใส่หน้ากากอย่างถูกต้อง จะช่วยลดความเสี่ยงลงไปได้มาก



ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ 31 ตุลาคม 2565

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/2354624>

"XBB" หนีภูมิคุ้มกันเก่งขึ้น

ด้าน ดร.อนันต์ จงแก้ววัฒนา ผอ.กลุ่มวิจัยนวัตกรรมสุขภาพสัตว์และการจัดการ ศูนย์พันธุวิศวกรรมและเทคโนโลยีชีวภาพแห่งชาติ (ไบโอเทค) สำนักงานพัฒนาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่งชาติ (สวทช.) ระบุว่า XBB กับ BQ.1.1 เป็นไวรัส 2 สายพันธุ์ที่มีคนพูดถึงกันเยอะมากตอนนี้ และมีแนวโน้มจะเข้าทดแทน BA.5 ซึ่งเป็นเจ้าของพื้นที่เดิมในช่วงหน้าหนาวที่กำลังจะมาถึง โดย XBB มีการระบาดในภูมิภาคเอเชีย ส่วน BQ.1.1 เป็นสายพันธุ์ที่ระบาดในยุโรป และสหรัฐอเมริกา โดยไวรัส 2 สายพันธุ์นี้มีการเปลี่ยนแปลงบนหนามสไปค์ส่วนใหญ่เหมือนกัน แต่ก็มีบางตำแหน่งที่สร้างความแตกต่างกันได้ โดยตำแหน่งการกลายพันธุ์บน XBB มีมากกว่า BQ.1.1 ที่บางตำแหน่งเชื่อว่ามีผลทำให้อแอนติบอดีจากภูมิที่เคยสร้างขึ้นจากวัคซีน หรือติดจากสายพันธุ์อื่นๆ ในธรรมชาติมาจับได้ไม่ดี ส่งผลให้ XBB หนีภูมิคุ้มกันเข้ามาติดเซลล์ของมนุษย์ได้ดีขึ้น

"BQ.1.1" ติดผิวเซลล์ดีเหมือน "เดลตา-BA.5"

ส่วน BQ.1.1 มีตำแหน่ง L452R ซึ่ง XBB ยังไม่มี ตำแหน่งนี้เป็น signature ของไวรัส Delta และ BA.5 ช่วยทำให้ไวรัสจับกับโปรตีนตัวรับ ACE2 บนผิวเซลล์ได้ดีและแน่นขึ้น ดังนั้น ถ้าเทียบเรื่องการหนีภูมิ BQ.1.1 อาจจะด้อยกว่า XBB แต่ถ้ามีโอกาสให้ไปจับกับ ACE2 ได้ ไวรัสตัวนี้มีโอกาสติดเซลล์ได้ดีกว่า XBB



ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ 31 ตุลาคม 2565

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/2354624>

หวั่น 2 สายพันธุ์ผสมกัน เพิ่มความสามารถในการระบาด

ดร.อนันต์ อธิบายต่อว่า เป็นที่น่าสังเกตว่าตำแหน่งสำคัญหลายๆ ของสายพันธุ์ Delta อย่าง P681R ที่ทำให้ไวรัสเดลตาโตดีและเกิดการหลอมรวมของเซลล์ได้อย่างมหาดาล ยังไม่เกิดขึ้นในไวรัสตระกูล Omicron ซึ่งไวรัส ทั้ง BQ.1.1 และ XBB เลือกรการเปลี่ยนแปลงที่ตำแหน่งนี้ ซึ่งเป็นการเปลี่ยนแปลงที่พบได้จากตระกูล Alpha ซึ่งปัจจุบันยังไม่มีคำอธิบายแน่ชัดว่า ทำไม P681R ถึงพบได้แต่ใน Delta แต่ไม่เสถียรในสไปค์ของโอมิครอน ซึ่งเป็นสิ่งที่ธรรมชาติเลือกมา "ตอนนี้ BQ.1.1 อาจเปลี่ยนแปลงตัวเองเพิ่มไปเหมือน XBB หรือ XBB อาจนำ L452R เข้ามาให้ตัวเองติดเซลล์เก่งขึ้นเหมือน BQ.1.1 หรือถ้าไวรัสทั้ง 2 สายพันธุ์มาอยู่ร่วมกันก็อาจเกิดการผสมกันระหว่าง XBB-BQ.1.1 ได้เช่นกัน ผลก็คือไวรัสที่ออกมาจะมีแนวโน้มเพิ่มความสามารถในการหนีภูมิคุ้มกัน และติดเชื้อได้สูงขึ้นอีก ส่วนความรุนแรงยังเป็นสิ่งที่ประเมินไม่ได้จากการเปลี่ยนแปลงของโปรตีนสไปค์ คงต้องดูการตอบสนองจากโฮสต์เป็นตัวประเมิน" ดร.อนันต์ ระบุ



ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ 31 ตุลาคม 2565

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/2354624>

เปิดแนวทางป้องกันตนเองเมื่อปรับโควิดฯ เป็นโรคติดต่อ ต่อเฟื้อระวัง

ส่วนแนวทางดูแลป้องกันโควิดของไทย หลังประกาศลดระดับเป็นโรคติดต่อที่
ต้องเฟื้อระวังนั้น นพ.เอกชัย เพียรศรีวัชรา รองอธิบดีกรมอนามัย กล่าวว่า
องค์กรต่างๆ ยังคงต้องใช้มาตรการป้องกันโรค**โควิด-19** หรือมาตรการโควิดฟรี
เซตตั้ง ซึ่งครอบคลุมทุกสถานประกอบการที่ส่งผลต่อสังคม การดำรงชีวิตและ
ภาพรวมด้านเศรษฐกิจ แบ่งเป็น

- 1.อนามัยสิ่งแวดล้อม เช่น การทำความสะอาดจุดสัมผัสร่วม ระบบระบาย
อากาศ จัดอุปกรณ์ล้างมือให้เฟื้อเพียงพอ
- 2.ด้านพนักงานและผู้ปฏิบัติงาน เช่น การคัดกรองอาการป่วยของพนักงาน
การเข้ารับวัคซีนให้ครบตามเกณฑ์ ควรหยุดปฏิบัติงานเมื่อมีอาการป่วย กรณี
สถานที่จำหน่ายอาหารนั้น พนักงาน ทุกคนต้องสวมหน้ากากขณะให้บริการ
และผ่านการอบรมมาตรฐานของผู้สัมผัสอาหาร
- 3.ด้านประชาชนที่เข้ารับบริการ หากมีอาการป่วยไม่ควรออกจากที่พัก ส่วน
ประชาชนทั่วไปแนะนำให้สวมหน้ากากเมื่อเข้าไปในสถานที่ที่มีผู้คนแออัด
หรือพื้นที่ปิด อากาศไม่ถ่ายเท ล้างมือบ่อยๆ เมื่อมีการสัมผัสอุปกรณ์ สิ่งของ
พื้นผิวสัมผัสร่วมกัน ทั้งควรตรวจ ATK เมื่อมีอาการป่วย หรือสงสัยตามความ
จำเป็น และไม่แนะนำให้ตรวจ ATK ในประชาชนทั่วไปที่ไม่มีอาการป่วย



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศไทย

ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ 31 ตุลาคม 2565

เว็บไซต์ : https://www.matchon.co.th/news-monitor/news_3270079

สธ.เผยโควิดไทยแนวโน้มลด ผู้เสียชีวิต 97% เป็นกลุ่มสูงวัย-โรคเรื้อรัง ห่วงเด็กเล็กไม่ได้วัคซีน

วันที่ 31 ตุลาคม 2565 - 14:56 น.



สธ.เผยโควิดไทยแนวโน้มลด ผู้เสียชีวิต 97% เป็นกลุ่มสูงวัย-โรคเรื้อรัง ห่วงเด็กเล็กไม่ได้วัคซีน

วันที่ 31 ตุลาคม 2565 ที่กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ ปลัด สธ. เปิดเผยภายหลังประชุมติดตามสถานการณ์โรคโควิด-19 ว่า สถานการณ์โรคโควิด-19 ในหลายประเทศแถบยุโรปและเอเชียเป็นช่วงขาลง สำหรับประเทศไทยสถานการณ์มีแนวโน้มลดลงเช่นกัน โดยสัปดาห์ที่ผ่านมา ระหว่างวันที่ 23-29 ตุลาคม 2565 มีผู้ป่วยรายใหม่ 2,551 ราย เจลี่ยวันละ 364 ราย ผู้ป่วยปอดอักเสบ 320 ราย ผู้ป่วยใส่ท่อช่วยหายใจ 164 ราย และผู้เสียชีวิต 33 ราย เจลี่ยวันละ 4 ราย โดยผู้เสียชีวิต ร้อยละ 97 เป็นผู้สูงอายุและผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ในจำนวนนี้ยังไม่ได้รับวัคซีน/ได้รับวัคซีนไม่ครบ/ไม่ได้รับเข็มกระตุ้นถึง ร้อยละ 76 สาเหตุที่ทำให้เกิดการติดเชื้อยังมาจากกิจกรรมการรวมกลุ่มคนและไม่ได้สวมหน้ากากอนามัย

นพ.โอภาสกล่าวว่า กรมควบคุมโรคยังติดตามสถานการณ์ผู้ป่วยอาการหนักและเสียชีวิตอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะประเทศที่มีนักท่องเที่ยวเดินทางเข้าประเทศไทยในช่วงฤดูหนาวนี้ พร้อมทั้งเฝ้าระวังสัญญาณการแพร่ระบาด ทั้งในสถานพยาบาล การระบาดแบบเป็นกลุ่มก้อน กลุ่มเสี่ยง/พื้นที่เสี่ยง และการตรวจหาสายพันธุ์กลายพันธุ์



ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ 31 ตุลาคม 2565

เว็บไซต์ : <https://www.hfocus.org/content/2022/03/24795>



สร. เผย "โควิด" แนวโน้มลดลง แต่เด็กเล็กต่ำกว่า 4 ปี นำห่วง พบติดเชื้อมากขึ้น และเสี่ยงเสียชีวิตสูง ย้ำ! ฉีดวัคซีนเพิ่มภูมิคุ้มกัน

สถานการณ์โควิดช่วงกลาง ไทยพบป่วยสัปดาห์ที่ผ่านมา(23-29 ต.ค.) 2,551 ราย เฉลี่ยวันละ 364 ราย ปอดอักเสบ 320 ราย ใส่ท่อช่วยหายใจ 164 ราย เสียชีวิต 33 ราย โดยผู้เสียชีวิต 97% เป็นผู้สูงอายุและป่วยโรคเรื้อรัง ในจำนวนนี้ยังไม่ได้รับวัคซีน หรือรับไม่ครบโดส ย้ำ! จำเป็นต้องรณรงค์ฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้น ฉีดทุกกลุ่มอายุ โดยเฉพาะผู้สูงวัย - ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง และเด็กเล็กอายุ 6 เดือน- 4 ปี ขอให้มารับบริการฟรีที่ รพ.ใกล้บ้าน

เมื่อวันที่ 31 ตุลาคม 2565 ที่กระทรวงสาธารณสุข นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข(สธ.) กล่าวภายหลังประชุมติดตามสถานการณ์โรคโควิด 19 ว่า สถานการณ์โรคโควิด 19 ในหลายประเทศแถบยุโรปและเอเชียเป็นช่วงกลาง สำหรับประเทศไทยสถานการณ์มีแนวโน้มลดลงเช่นกัน โดยสัปดาห์ที่ผ่านมา (23-29 ตุลาคม 2565) มีผู้ป่วยรายใหม่ 2,551 ราย เฉลี่ยวันละ 364 ราย ผู้ป่วยปอดอักเสบ 320 ราย ผู้ป่วยใส่ท่อช่วยหายใจ 164 ราย และผู้เสียชีวิต 33 ราย เฉลี่ยวันละ 4 ราย โดยผู้เสียชีวิต 97% เป็นผู้สูงอายุและผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ในจำนวนนี้ยังไม่ได้รับวัคซีน/ได้รับวัคซีนไม่ครบ/ไม่ได้รับเข็มกระตุ้นถึง 76% ส่วนสาเหตุที่ทำให้เกิดการติดเชื้อยังมาจากกิจกรรมการรวมกลุ่มคนและไม่ได้สวมหน้ากากอนามัย

นพ.โอภาสกล่าวต่อว่า กรมควบคุมโรคยังติดตามสถานการณ์ผู้ป่วยอาการหนักและเสียชีวิตอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะประเทศที่จะมีนักท่องเที่ยวเดินทางเข้าประเทศไทยในช่วงฤดูหนาวนี้ พร้อมทั้งเฝ้าระวังสัญญาณการแพร่ระบาด ทั้งในสถานพยาบาล การระบาดแบบเป็นกลุ่มก้อน กลุ่มเสี่ยง/พื้นที่เสี่ยง และการตรวจหาสายพันธุ์กลายพันธุ์ ทั้งนี้ จากการวิเคราะห์ข้อมูลพบประเด็นที่น่าเป็นห่วงคือ การติดเชื้อในกลุ่มเด็กอายุต่ำกว่า 14 ปี ซึ่งในช่วงการแพร่ระบาดของสายพันธุ์โอมิครอน ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 29 ตุลาคม 2565 พบว่า กลุ่มเด็กเล็กอายุ 0-4 ปี ติดเชื้อถึง 121,388 ราย ปอดอักเสบ 1,422 ราย ใส่ท่อช่วยหายใจ 382 ราย และเสียชีวิต 69 ราย นอกจากนี้จะติดเชื้อสูงกว่าเด็กช่วงวัยอื่น ยังมีอัตราการเสียชีวิตสูงกว่าถึง 3 เท่าด้วย

ดังนั้น กระทรวงสาธารณสุขจึงยังคงเดินทางรณรงค์การให้บริการวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ในทุกกลุ่ม โดยเฉพาะกลุ่มผู้สูงอายุและผู้มีโรคเรื้อรัง และกลุ่มเด็กเล็ก 6 เดือน - 4 ปี ซึ่งหากเกิดการติดเชื้อจะมีโอกาสเกิดอาการรุนแรงและเสียชีวิตสูงกว่ากลุ่มอื่น โดยขอให้มารับวัคซีนได้ตามความสมัครใจ ไม่มีค่าใช้จ่าย ที่สถานพยาบาลใกล้บ้าน เพื่อเร่งสร้างเสริมภูมิคุ้มกันก่อนเข้าสู่ช่วงฤดูหนาวที่จะมีการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสก่อโรคเพิ่มขึ้น