

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.thairath.co.th/news/local/๒๔๕๐๓๖๓>



เจอ “BA.2.75” โผล่! นักธุรกิจชาวตรัง ไปประชุม “ภูเก็ต” อาการไม่รุนแรง

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ยืนยันพบผู้ติดเชื้อสายพันธุ์ BA.2.75 ในไทยที่ตรังรายแรก แต่ยังไม่ มีข้อมูลบ่งชี้แพร่เร็วเบื้องต้นพบอาจหลบภูมิคุ้มกัน ขณะที่นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตรังเผย ผู้ติดเชื้อเป็นนักธุรกิจไปประชุมกิจกรรมโรตารีร่วมกับชาวต่างชาติที่ภูเก็ต แล้วมีอาการไอกับเจ็บคอเล็กน้อย เข้ารักษาตัวที่ รพ.เพียง 2-3 วันก็กลับไปรักษาตัวต่อที่บ้าน ส่วนผู้สัมผัสใกล้ชิดที่มี 4 คน ไม่พบติดเชื้อ โควิดป่วยใหม่เพิ่ม 2,886 ราย ตาย 19 ราย



ที่ รพ.ราชวิถี เมื่อวันที่ 20 ก.ค. นพ.สมศักดิ์ อรรฆศิลป์ อธิบดีกรมการแพทย์ กล่าวภายหลังตรวจเยี่ยมการรักษาโควิด สแกน แจก จบ ว่า เนื่องจากสถานการณ์การติดเชื้อโควิด-19 ที่เพิ่มมากขึ้น ทำให้ รพ.สังกัดกรมการแพทย์เพิ่มช่องทางการสแกนคิวอาร์โค้ดเพื่อให้บริการรักษาผู้ป่วยรวดเร็วขึ้น ใช้ได้ในผู้ป่วยตามสิทธิ์ของสถานพยาบาล ได้รับรายงานสัดส่วนผู้ป่วยโควิดมารับการรักษาเพิ่มมากขึ้น ทั้งผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในของ 3 รพ. สังกัดกรมการแพทย์ เฉลี่ยวันละ 1,400-1,500 คน แบ่งเป็นที่ รพ.ราชวิถี 300-500 คน/วัน รพ.เลิดสิน 500 คน/วัน รพ.นพรัตนราชธานี 300-400 คน/วัน วันหยุดยาวที่ผ่านมาหลาย รพ.หยุด เปิดเฉพาะฉุกเฉิน ทำให้ที่ ARI คลินิก รพ.ราชวิถีมีสัดส่วนผู้ป่วยเพิ่มมากขึ้น ได้ประสานเครือข่าย รพ.ในสังกัด กทม. โรงเรียนแพทย์ ทหาร ตำรวจ เอกชน ช่วยกันขยายเปิด ARI คลินิก จัดทำรูปแบบการรักษาแบบสแกน แจก จบ เนื่องจากทุก รพ.มีประวัติคนไข้เดิมอยู่แล้วง่ายต่อการติดตามรักษา

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.thairath.co.th/news/local/๒๔๕๐๓๖๓>

นพ.สมศักดิ์กล่าวด้วยว่า เรื่องยาต้านไวรัสรักษาโควิด ยืนยันไม่จำเป็นที่ผู้ป่วยทุกคนต้องรับยาต้านไวรัส ผู้ป่วยส่วนใหญ่อาการไม่มาก เพียงเจ็บคอ ระบายคอ รักษาตามอาการและหายเอง ยาโมลนูพิราเวียร์และแพ็กซ์โลวิดมีผลการรักษาแค่ 1 ปี ยังไม่รู้ผลข้างเคียงในอนาคต โดยเวชปฏิบัติจะจ่ายยากลุ่มนี้ให้กับคนที่เป็กลุ่มเสี่ยง 608 คนที่มีโรคร่วมและยังไม่ได้รับวัคซีนครบหรือได้รับวัคซีนนานเกิน 6 เดือน

ด้าน นพ.จินดา โรจนเมธินทร์ ผอ.รพ.ราชวิถี กล่าวว่า ที่ รพ.มีผู้ป่วยโควิดมาใช้บริการเฉลี่ย 300-500 คนต่อวัน ส่วนการขยายเตียงโควิดได้เพิ่มเป็น 88 เตียง นำเตียงหอผู้ป่วยพิเศษมาปรับใช้ มีอัตราครองเตียงไปถึง 85-90% ในจำนวนนี้เป็นเตียงผู้ป่วยสีแดงถึง 30% ที่เหลือเป็นผู้ป่วยเหลืองส้ม ผู้ป่วยส่วนใหญ่ที่พบมากขึ้นคือ ผู้สูงอายุ 65 ปีขึ้นไป

นพ.ธเรศ กรัษนัยรวิวงศ์ อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (สบส.) กล่าวถึงการเตรียมขยายให้คลินิกเอกชนจัดซื้อยาโมลนูพิราเวียร์มาดูแลผู้ป่วยโควิด-19 เองได้ เพิ่มจากที่ได้รับการสนับสนุนยาจากภาครัฐ ว่ายาที่จะขยายไปในสถานพยาบาลเอกชน โดยเฉพาะคลินิกมาจากการที่นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรี และ รมว.สาธารณสุข นายสาธิต ปิตุเตชะ รมช.สาธารณสุข มีนโยบายที่จะเพิ่มช่องทาง การกระจายยาออกไป ได้หรือกันเรียบร้อยระหว่าง สบส.สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) และ นพ.ธงชัย กิริติหัตถยากร รองปลัดกระทรวงฯ ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการในเรื่องนี้และจะเร่งรัดให้ อย.ออกประกาศที่จะให้การกระจายยา โดยเฉพาะยาโมลนูพิราเวียร์และยาต้านไวรัสอื่นๆ กระจายลงไปในระดับคลินิกตาม พ.ร.บ.สถานพยาบาล พ.ศ. 2541 เข้าใจว่าสัปดาห์นี้จะเสร็จ สบส.จะแจ้งสถานพยาบาลประเภทคลินิกทั่วประเทศที่มีประมาณหมื่นแห่งให้ทราบข้อกำหนดนี้และแจ้งช่องทาง การติดต่อซื้อขาย ทราบจาก อย.ว่ามีมากขึ้นทะเบียนยาโมลนูพิราเวียร์ 3 บริษัท องค์การเภสัชกรรมก็จะเพิ่มช่องทาง การกระจายยา แต่ยืนยันว่าจะต้องใช้ยาตามข้อบ่งชี้ ไม่ได้ใช้โดยทั่วไป จะทำให้ประชาชนมีช่องทาง การไปรับการรักษารับยาเร็วขึ้น

เมื่อถามถึงการขยายไปร้านยา นพ.ธเรศ กล่าวว่า สเต็ปแรกเอาคลินิกก่อน เนื่องจากจะมีแพทย์ ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมในการดูแล แต่จะติดตามประเมินอีกครั้งหนึ่ง

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.thairath.co.th/news/local/๒๔๕๐๓๖๓>



วันเดียวกัน นพ.ศุภกิจ ศิริลักษณ์ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เปิดแถลงกรณีไทยพบผู้ติดเชื้อโควิด-19 สายพันธุ์ BA.2.75 ว่า ผู้ติดเชื้อเป็นชาวไทย อายุ 53 ปี ภูมิลำเนาอยู่ที่ จ.ตรัง เดินทางไปประชุมที่ภูเก็ตที่มีชาวต่างชาติร่วมประชุมด้วย จากนั้น มีอาการจึงตรวจ ATK ขึ้น 2 ซิตและตรวจยืนยันด้วย RT-PCR พบติดเชื้อ โรงพยาบาลได้ส่งตัวอย่าง มาตรวจสายพันธุ์ที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12/1 ตรัง กรมได้รับตัวอย่างส่งต่อจากศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12/1 ตรัง เพื่อยืนยันสายพันธุ์ด้วยการถอดรหัสพันธุกรรมทั้งจีโนม พบเป็น**โอมิครอนสายพันธุ์ย่อย BA.2.75** กรมจึงนำส่งข้อมูลเพื่อเผยแพร่บนฐานข้อมูลสากล GISAID เมื่อวันที่ 18 ก.ค.2565 และ GISAID ได้ตรวจสอบประกาศขึ้นระบบเมื่อวันที่ 19 ก.ค.2565 ทั้งนี้ สายพันธุ์ BA.2.75 พบครั้งแรกที่ต่างประเทศตั้งแต่เดือน ม.ค.2565 แต่มีการแพร่ระบาดอย่างรวดเร็วในอินเดีย ช่วงเดือน มิ.ย. ล่าสุดฐานข้อมูล GISAID มีรายงานตรวจพบจากทั่วโลก 359 ราย

นพ.ศุภกิจกล่าวต่ออีกว่า BA.2.75 เบื้องต้นพบมีการกลายพันธุ์บนสไปก์โปรตีนหลายตำแหน่งที่ต่างจากสายพันธุ์ย่อย BA.2 สองตำแหน่งสำคัญ ได้แก่ ตำแหน่งกลายพันธุ์ G446S อาจทำให้เกิดการหลบภูมิคุ้มกันที่สร้างขึ้นภายหลังการติดเชื้อ

โควิด-19 หรือจากการฉีดวัคซีน ทำให้โอกาสการติดเชื้อซ้ำจากไวรัสโควิด-19 กลายพันธุ์เพิ่มขึ้นทำให้มีโอกาสติดเชื้อมากขึ้น การกลายพันธุ์ตำแหน่ง R493Q ทำให้ไวรัสจับกับเซลล์มนุษย์และรับเชื้อเข้าสู่ร่างกายได้ดีขึ้น เพิ่มโอกาสในการแพร่กระจาย องค์การอนามัยโลกจัด BA.2.75 อยู่ในกลุ่มสายพันธุ์ที่น่ากังวลที่ต้องจับตา (VOC-LUM) ขณะความเร็วในการแพร่เชื้อและความรุนแรงยังไม่ชัดเจนที่มากพอ ยังไม่ควรวิตกกังวลมากเกินไป กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข เผื่อระวังสถานการณ์อย่างต่อเนื่อง รวมทั้งมีการรายงานผลการตรวจเผื่อระวังสายพันธุ์ขึ้นระบบฐานข้อมูลกลาง GISAID อย่างสม่ำเสมอ ขอเน้นย้ำการรับวัคซีนเข็มกระตุ้นเพื่อให้ภูมิคุ้มกันสูงมากพอ ช่วยลดความรุนแรงของโรคได้ รวมถึงมาตรการการป้องกันตนเองที่เหมาะสม

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.thairath.co.th/news/local/๒๔๕๐๓๖๓>

ขณะที่ นพ.ชัยรัตน์ ลำโป นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตรัง เปิดเผยถึงผู้ป่วยโควิด-19 ของจังหวัด 1 รายที่ป่วยติดเชื้อสายพันธุ์ BA.2.75 ว่า จากรายงานการสอบสวนเบื้องต้น ทราบว่าผู้ป่วยรายนี้เป็นนักธุรกิจไปรับเชื้อมาจาก จ.ภูเก็ต ในงานประชุมกิจกรรมของโรตารีที่มีชาวต่างชาติมาร่วมประชุมเมื่อวันที่ 23 มิ.ย.และพบว่าติดเชื้อโควิด-19 วันที่ 27 มิ.ย.ช่วงเวลาประมาณ 04.00 น. รู้สึกว่ามีอาการเจ็บคอ ไอนิดหน่อยสงสัยว่าติดเชื้อโควิด-19 ตรวจ ATK ผลเป็นบวกและเข้ารักษาตัวที่ รพ. เอกชนใน จ.ตรัง และตรวจ RT-PCR ยืนยันพบติดเชื้อจริงและมีผู้สัมผัสใกล้ชิด 4 ราย เป็นลักษณะการนั่งดื่มด้วยกันเมื่อวันที่ 27 มิ.ย. ได้เฝ้าระวังติดตามอาการของผู้สัมผัสทั้ง 4 คนอย่างใกล้ชิด จนถึงขณะนี้ทั้ง 4 รายผลตรวจยังเป็นลบ ส่วนอาการผู้ป่วยตั้งแต่ต้นไม่ได้มีอะไรมาก ไม่มีไข้ มีเพียงเจ็บคอไอเล็กน้อย นอนรักษาตัวที่ รพ.ประมาณ 2-3 วัน ก็กลับมารักษาตัวต่อที่บ้าน ผู้ป่วยรายนี้ไม่มีอะไรที่ต้องนำกังวล เพราะสายพันธุ์ย่อย BA.2.75 เป็นแค่สายพันธุ์ย่อยของโอมิครอน ไม่มีอะไรที่รุนแรง

ช่วงเที่ยง ศบค.รายงานสถานการณ์โควิด-19 ไทยว่า พบผู้ติดเชื้อใหม่ 2,886 ราย เสียชีวิตเพิ่ม 19 ราย ยอดผู้ติดเชื้อสะสม 4,565,854 ราย หายป่วยสะสม 4,511,625 ราย เสียชีวิตสะสม 31,050 ราย มียอดฉีดวัคซีนสะสมตั้งแต่วันที่ 28 ก.พ.2564 รวมทั้งสิ้น 140,827,531 โดส เป็นผู้ได้รับวัคซีนเข็มที่ 1 สะสม 57,068,004 ราย ผู้ได้รับวัคซีนเข็มที่ 2 สะสม 53,349,551 ราย ผู้ได้รับวัคซีนเข็มที่ 3 ขึ้นไปสะสม 30,409,976 ราย



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.thairath.co.th/news/local/๒๔๕๐๓๖๓>

ที่ จ.อุบลราชธานี ศูนย์ EOC COVID-19 รายงานสถานการณ์โควิด-19 วันที่ 20 ก.ค.ว่าพบผู้ติดเชื้อใหม่ 704 ราย รักษาใน รพ. 47 ราย ผู้ป่วยนอก 657 ราย ผู้ป่วยปอดอักเสบ 110 ราย ใส่เครื่องช่วยหายใจ 13 ราย เสียชีวิตเพิ่ม 1 ราย เป็นชายอายุ 75 ปี ชาว ต.ปทุม อ.เมืองอุบลราชธานี มีโรคประจำตัวปัจจุบันผู้ที่กำลังรักษา ทั้งหมด 4,254 ราย เป็นผู้รักษาตัวใน รพ. 335 ราย เบื้องต้นมีการสุ่มส่งตัวอย่างผู้ติดเชื้อโควิด-19 จำนวน 4 ราย ไปตรวจพบเป็นสายพันธุ์ BA.4-BA.5 ถึง 3 ราย

ด้านองค์การอนามัยโลก (WHO) ออกแถลงเตือนกลุ่มประเทศยุโรปให้เตรียมรับมือการแพร่ระบาดของโควิด-19 ช่วงฤดูใบไม้ร่วงและฤดูหนาว หรือตั้งแต่เดือน ก.ย. เป็นต้นไป ด้วยการใช้มาตรการสวมหน้ากากอนามัยในอาคารและที่สาธารณะ ไปจนถึงบนระบบขนส่งสาธารณะ พร้อมเร่งกระบวนการฉีดวัคซีนและการฉีดเข็มกระตุ้นแก่ประชาชน ขณะที่การระบาดระลอกนี้ ยอดผู้ติดเชื้อยังคงสูงต่อเนื่องในช่วง 7 วันที่ผ่านมา ยุโรปพบผู้ติดเชื้อ 2.58 ล้านคน เสียชีวิตสัปดาห์ละ 3,000 คน ถือเป็นอัตราติดเชื้อที่เพิ่มขึ้น 3 เท่าตัวเมื่อเทียบกับ 6 สัปดาห์ก่อน ส่วนรัฐบาลออสเตรเลีย ขอความร่วมมือบริษัทเอกชนในประเทศ พิจารณาใช้มาตรการพนักงานทำงานจากที่บ้าน เนื่องด้วยอัตราการติดเชื้อและล้มป่วยเข้าโรงพยาบาลเพิ่มมากขึ้น สัปดาห์เดียวติดเชื้อกว่า 300,000 คน และเมื่อวันที่ 19 ก.ค.ที่ผ่านมาพบผู้ติดเชื้อถึง 50,000 คนในวันเดียว นอนรักษาตัวในโรงพยาบาลแล้วกว่า 5,300 คน

เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.dailynews.co.th/news/๑๒๖๘๓๕๙/>

โควิดลามหนัก! 'ผู้ว่าฯชัชชาติ' ประชุมด่วน 3 เพื่อดัง หาแนวทางรับมือวิกฤติ

ผู้ว่าฯ ชัชชาติ ประชุมด่วน 3 เพื่อดัง "กลุ่มเส้นด้าย-สายไหมต้องรอด-เราต้องรอด" หาแนวทางรับมือวิกฤติโควิดกรุงเทพฯ ยืนยันไม่มีการปฏิเสธผู้ป่วย ยา-เตียง เพียงพอ ติดโควิด โทษฯ สายด่วน 1669



เมื่อวันที่ 19 ก.ค. นายชัชชาติ สิทธิพันธุ์ ผู้ว่าฯ กทม. ประชุมหารือแนวทางการประสานงานกับมูลนิธิต่างๆ พร้อมรับฟังปัญหาและอุปสรรคในการดูแลผู้ป่วยโควิด-19 ในพื้นที่กรุงเทพฯ โดยมี ผศ.ดร.ทวิดา กมลเวชช และนายศานนท์ หวังสร้างบุญ รองผู้ว่าฯกรุงเทพมหานคร พญ.วันทนีย์ วัฒนชะ รองปลัดกรุงเทพมหานคร ผู้บริหารสำนักงานการแพทย์ สำนักอนามัย ศูนย์เอราวัณ ร่วมประชุมกับผู้แทนจากกลุ่มเส้นด้าย ทีมงานสายไหมต้องรอด ได้-ไดอาน่า จงจินตนาการ จากเพจ “เราต้องรอด” ซึ่งการประชุมได้เปิดระบบออนไลน์ให้ผู้ที่เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมด้วย ณ ห้องสุทัศน์ ศาลาว่าการกรุงเทพมหานคร (เสาชิงช้า) เขตพระนคร



เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.dailynews.co.th/news/๑๒๖๘๓๕๙/>

ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร เปิดเผยว่า วันนี้ถือว่าเป็นโอกาสที่ดีที่ได้ประชุมหารือกับกลุ่มเอกชนที่ดูแลประชาชนในพื้นที่เช่น จากกลุ่มเส้นด้าย ทีมงานสายไหมต้องรอด เพลง “เราต้องรอด” ซึ่งเป็นคนที่สัมผัสอยู่ที่พื้นที่หน้างานจริง ๆ เพื่อรับฟังปัญหาและแก้ไขการทำงานประสานงานร่วมกัน ซึ่งเรื่องแรกคือการแก้ไขความเข้าใจที่คลาดเคลื่อนเกี่ยวกับการรับผู้ป่วยของโรงพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานคร ซึ่งไม่จำกัดจำนวน ขอให้ผู้ป่วยโควิด-19 ไปรับบริการได้ที่โรงพยาบาลสังกัด กทม. ทั้ง 11 แห่ง รวมถึงวชิรพยาบาลและศูนย์บริการสาธารณสุขทั้ง 69 แห่งในพื้นที่กรุงเทพฯ ด้วย ซึ่งบางที่อาจมีปัญหาเรื่องพื้นที่คับแคบ รองรับผู้ป่วยได้จำนวนไม่มาก แต่ก็จะมีการนัดหมายเพื่อมารับยาในวันต่อไปได้ โดยจะขยายวันทำการเพิ่มในวันเสาร์เพื่อรองรับผู้ป่วยโควิด-19 ในแต่ละพื้นที่เขตอีกด้วย



เรื่องที่ 2 คือการสร้างความเข้าใจให้กับผู้ป่วยกลุ่ม 608 ที่ตรวจ ATK แล้วพบว่าตัวเองติดเชื้อ ซึ่งอาจมีความเสี่ยงในการเดินทางมารับยาหรือพบแพทย์ก็สามารถนำบัตรประชาชนและผลตรวจให้ญาติที่น้องมารับยาแทนได้ผ่าน เรื่องที่ 3 คือผู้ป่วยอาการไม่มากหรืออาการเขียว ซึ่งบางครั้งอาจไม่ต้องรับยาก็ขอให้เชื่อแพทย์ในการวินิจฉัยโรคในการบ่งชี้ว่ากลุ่มไหนจะต้องได้รับยาหรือไม่ได้รับยา จึงขอประชาสัมพันธ์ให้ทราบว่าอย่าตื่นตระหนก หากไม่ได้รับยาเพราะบางครั้งโรคจะหายไปเองแบบไข้หวัด สำหรับกลุ่มที่น่าเป็นห่วงที่สุดคือกลุ่ม 608 และมีโรคประจำตัว เมื่อได้รับยาแล้วก็จะมียาระบบ HI หรือ Home Isolation พร้อมเจ้าหน้าที่ในการดูแลติดตามอาการอย่างสม่ำเสมอ ซึ่งในปัจจุบันระบบอาจยังดำเนินการไม่สมบูรณ์ กทม.ก็จะเร่งแก้ไขต่อไป นอกจากนี้ กทม.ยังได้เปิดการให้บริการโรงพยาบาลสนามเพื่อรองรับผู้ป่วยสีเขียวเพิ่ม จำนวนกว่า 500 เตียง ที่สนามกีฬาบางกอกอารีนา เขตหนองจอก และศูนย์กีฬาเฉลิมพระเกียรติ เขตทุ่งครุ ซึ่ง กทม.จะทำหน้าที่ประสานกับหน่วยงานภายนอกในเรื่องของการเพิ่มเตียงเพื่อรองรับผู้ป่วยในกรุงเทพฯ ได้มากขึ้นอีกด้วย รวมถึงการประสานการดูแลส่งต่อผู้ป่วยระหว่างโรงพยาบาลนอกสังกัด กทม.

เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.dailynews.co.th/news/๑๒๖๘๓๕๙/>

อีกหนึ่งเรื่องที่สำคัญคือสายด่วนศูนย์เฮอร์วีน 1669 ซึ่งขณะนี้มีการปรับปรุงให้มี 60 คู่สาย เพื่อรองรับผู้ป่วยที่โทรฯ มาให้ได้รับการบริการอย่างรวดเร็ว ผู้ป่วยทุกกลุ่มอาการต่างๆ สามารถโทรฯ ได้ เพราะจะมีการประสานงานบริหารจัดการหาเตียงและรับส่งผู้ป่วยทุกกลุ่มสื่ไปสู่สถานพยาบาลด้วยไม่ว่าจะเป็นโรงพยาบาลสนามหรือโรงพยาบาลทั้งในและนอกสังกัด กทม. รวมถึงการขอรับบริการฉีดวัคซีนด้วยที่จะมีการขยายบริการฉีดวัคซีนให้ถึงบ้าน เพราะขณะนี้การฉีดวัคซีน Booster Shot เป็นสิ่งสำคัญมากที่จะช่วยลดอาการป่วยไม่ให้เป็นระดับสีแดงและช่วยบุคลากรทางการแพทย์ไม่ได้รับภาระหนักได้ ซึ่งขณะนี้สามารถไปฉีดวัคซีนได้ที่โรงพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานครทั้ง 11 แห่ง ศูนย์บริการสาธารณสุขของกรุงเทพมหานครทั้ง 69 แห่ง และอาคารกีฬาเวสน์ ศูนย์เยาวชนกรุงเทพมหานคร ไทย-ญี่ปุ่น (สนามกีฬาไทย-ญี่ปุ่น ดินแดง) ได้ทุกวัน



“ ขอขอบคุณภาคเอกชนทุกท่านที่ร่วมกับทาง กทม. เพราะเป็นสิ่งสำคัญมาก เนื่องจากบางที่ กทม.อาจจะรู้รายละเอียดได้ไม่เท่าภาคเอกชนที่มีข้อมูลหน้างานจากการลงพื้นที่มากมาย ทำให้ กทม.ได้รับทราบข้อเท็จจริงของปัญหาซึ่งตรงไหนที่ปรับปรุงได้ กทม.จะเร่งปรับปรุง เพื่อร่วมเดินไปด้วยกัน อย่างเข้มแข็ง และขอให้ความมั่นใจกับประชาชนว่าขณะนี้เรามีเพียงพอ รวมถึงกลุ่ม 608 กลุ่มผู้สูงอายุกลุ่มที่มีโรคประจำตัวและมีความเสี่ยงซึ่ง กทม.มีความเป็นห่วงเป็นพิเศษ ขอให้ใส่หน้ากากอนามัยตลอดเวลา นอกจากนี้ผู้ป่วยโควิด-19 หากมีอาการป่วยให้รักษาตัวเองแบบ 5+5 คือรักษาตัวเอง 5 วัน และกักตัวเองอีก 5 วัน เพื่อความปลอดภัยและลดการแพร่ระบาดสู่ผู้อื่น” ผู้ว่าฯ ชัชชาติ กล่าว

เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.dailynews.co.th/news/๑๒๖๘๓๕๙/>



ทั้งนี้ ปัจจุบันโรงพยาบาลในสังกัดกรุงเทพมหานครมีจำนวนเตียงประมาณ 760 เตียง อัตราครองเตียงอยู่ 47% รองรับผู้ป่วยระดับสีแดง 24 เตียง มีผู้เข้ารับการรักษาอยู่ 17 เตียง รองรับผู้ป่วยระดับสีเหลือง 700 เตียง มีผู้เข้ารับการรักษาอยู่ 366 เตียง ภาพรวมของทุกโรงพยาบาลในพื้นที่กรุงเทพฯ มีเตียง 5,600 เตียง มีผู้ครองเตียงรักษาพยาบาลอยู่ 3,000 กว่าเตียง คิดเป็น 47% ซึ่งยังสามารถรองรับผู้ป่วยโควิด-19 ในพื้นที่กรุงเทพฯ ได้

เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.dailynews.co.th/news/๑๒๗๒๓๑๑/>

ผู้ป่วยฝัฒาขลลงสะสม 14,000 คน อนามัยโลกเตรียมประชุมรอบใหม่

องค์การอนามัยโลกเตรียมหารืออีกครั้งเกี่ยวกับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคฝัฒาขลลง ที่จำนวนผู้ติดเชื้อสะสมเป็นเกือบ 14,000 คนแล้ว ในวันนี้



สำนักข่าวต่างประเทศรายงานจากเมืองเจนีวา ประเทศสวิตเซอร์แลนด์ เมื่อวันที่ 21 ก.ค. ว่าองค์การอนามัยโลก (ดับเบิลยูเอชโอ) รายงานสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคฝัฒาขลลง นับตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค. ปีนี้ ยืนยันผู้ป่วยแล้วเกือบ 14,000 คน ในอย่างน้อย 70 ประเทศ เพิ่มขึ้น 6 ประเทศ ขณะที่จำนวนผู้เสียชีวิตสะสมอยู่ที่อย่างน้อย 5 ราย พบในทวีปแอฟริกาทั้งหมด

ทั้งนี้ สเปนมีผู้ป่วยยืนยันมากที่สุด คือเกินกว่า 3,000 คน ตามด้วยสหราชอาณาจักร ประมาณ 2,100 คน นอกจากนั้นยังมีเยอรมนี สหรัฐ และฝรั่งเศส โดยผู้ป่วยส่วนใหญ่ยังคงเป็นกลุ่มชายรักชาย

ด้านนพ.เทดรอส แอดฮานอม เกเบรเยซุส ผู้อำนวยการดับเบิลยูเอชโอ กล่าวว่า คณะผู้เชี่ยวชาญเรื่องโรคฝัฒาขลลง มีกำหนดประชุมกันอีกครั้งในวันที่ 21 ก.ค. นี้ตามเวลาท้องถิ่น เพื่อประเมินสถานการณ์อย่างละเอียดอีกครั้ง ว่าสมควรประกาศให้การแพร่ระบาดของโรคดังกล่าว เป็นภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขระหว่างประเทศหรือไม่.

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.naewna.com/local/๖๖๘๑๑๘>

'โควิดไทย' ยังน่าเป็นห่วง! เสียชีวิต 23 ราย ป่วยกำลังรักษา 23,445 ราย

เมื่อวันที่ 21 กรกฎาคม 2565 "ศูนย์ข้อมูล COVID-19" สรุปรายงานผู้ป่วยติดเชื้อโควิด-19 ประจำวันพฤหัสบดีที่ 21 กรกฎาคม 2565 ผู้ป่วยรายใหม่ (รักษาตัวใน รพ.) จำนวน 2,607 ราย จำแนกเป็นผู้ป่วยในประเทศ 2,607 ราย ผู้ป่วยมาจากต่างประเทศ - ราย ผู้ป่วยสะสม 2,345,026 ราย (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) หายป่วยกลับบ้าน 2,318 ราย หายป่วยสะสม 2,345,449 ราย (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) ผู้ป่วยกำลังรักษา 23,445 ราย และเสียชีวิต 23 ราย เสียชีวิตสะสม 9,375 ราย (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) จำนวนผู้ป่วยปอดอักเสบ รักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล 854 ราย



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.naewna.com/inter/๖๖๘๑๒๐>



เกาะติด! รายงานสถานการณ์ผู้ติดเชื้อไวรัส COVID-19 ทั่วโลก



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์: https://www.matichon.co.th/foreign/news_๓๔๖๒๘๘๖

WHO แนะนำฉีดเข็มกระตุ้นรอบ 2 ซี่ยุโรปติดโควิดพุ่ง 3 เท่า



WHO แนะนำฉีดเข็มกระตุ้นรอบ 2 ซี่ยุโรปติดโควิดพุ่ง 3 เท่า

นายฮานส์ คลอจ ผู้อำนวยการองค์การอนามัยโลกประจำภูมิภาคยุโรป เผยว่า จำนวนผู้ป่วยโควิด-19 ในยุโรปเพิ่มขึ้น 3 เท่าในช่วง 6 สัปดาห์ที่ผ่านมา ซึ่งนับเป็นสัดส่วนมากถึงเกือบครึ่งหนึ่งของจำนวนผู้ติดเชื้อทั่วโลกในปัจจุบัน ขณะที่จำนวนผู้เข้ารับการรักษาตัวในโรงพยาบาลก็เพิ่มขึ้น 2 เท่า แม้ว่าจำนวนผู้ที่ต้องเข้ารับการรักษาตัวในหอผู้ป่วยหนักจะยังคงอยู่ในระดับต่ำก็ตาม

คลอจกล่าวว่า โควิด-19 เป็นความเจ็บป่วยที่น่ารังเกียจและอาจทำให้ถึงตายได้ซึ่งผู้คนไม่ควรประมาทมัน ขณะนี้ตัวแปรโอมิครอนสายพันธุ์ย่อยซึ่งติดเชื้อได้ง่ายดายอย่างยิ่ง กำลังผลักดันให้เกิดการแพร่ระบาดใหม่ทั่วทั้งทวีปยุโรป รวมถึงการติดเชื้อซ้ำซึ่งอาจนำไปสู่อาการลงโควิดได้

องค์การอนามัยโลกระบุว่า 53 ประเทศในภูมิภาคยุโรปซึ่งครอบคลุมไปถึงประเทศในเอเชียกลาง มีรายงานการพบผู้ป่วยโควิด-19 ใหม่เกือบ 3 ล้านคนเมื่อสัปดาห์ที่ผ่านมา ขณะที่ไวรัสได้คร่าชีวิตผู้คนไปประมาณ 3,000 คนทุกสัปดาห์ทั่วโลก และจำนวนผู้ป่วยโควิด-19 เพิ่มขึ้นในช่วง 5 สัปดาห์ที่ผ่านมา ท่ามกลางการที่ประเทศต่างๆ ลดจำนวนการทดสอบเพื่อตรวจหาเชื้อลง

คลอจระบุว่า ด้วยจำนวนผู้ป่วยที่เพิ่มขึ้นและการเข้ารับการรักษาตัวในโรงพยาบาลที่เพิ่มขึ้น ซึ่งคาดว่าจะเพิ่มมากขึ้นอีกในช่วงฤดูใบไม้ร่วงและฤดูหนาวที่กำลังจะมาถึงนี้ การคาดการณ์ดังกล่าวทำให้เกิดความท้าทายอย่างใหญ่หลวงต่อบุคลากรด้านสาธารณสุขในแต่ละประเทศ ซึ่งต้องคอยอยู่ภายใต้แรงกดดันมหาศาลกับการจัดการกับวิกฤตที่ไม่หยุดยั้งนับตั้งแต่ปี 2563

องค์การอนามัยโลกได้ประกาศยุทธศาสตร์สำหรับรับมือกับโควิด-19 ในฤดูใบไม้ร่วงนี้ โดยมีการเรียกร้องให้ผู้คนฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นเข็มที่ 2 สำหรับบุคคลที่มีอายุ 5 ปีขึ้นไป ผู้ที่มีระบบภูมิคุ้มกันอ่อนแอ ทั้งยังสนับสนุนให้มีการสวมใส่หน้ากากอนามัยในพื้นที่ปิดและบนระบบขนส่งสาธารณะ รวมถึงควรจัดให้มีการระบายอากาศที่ดีขึ้นในโรงเรียน สำนักงาน และสถานที่อื่นๆ



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์: https://www.matichon.co.th/foreign/news_๓๔๖๒๘๘๖

คลุกกล่าวว่า ขณะนี้ประเทศในซีกโลกใต้กำลังประสบกับการแพร่ระบาดของไข้หวัดใหญ่ที่มากขึ้น ซึ่งเมื่อรวมกับการแพร่ระบาดของโควิด-19 แล้วก็จะทำให้ระบบสาธารณสุขยิ่งตึงมือ และน่าจะได้เห็นสถานการณ์ที่คล้ายคลึงกันในซีกโลกเหนือ โดยแรงกดดันที่เพิ่มขึ้นเหล่านี้อาจนำไปสู่ความโกลาหลในทางธุรกิจ การเดินทาง รวมถึงในโรงเรียน

แม้ว่าประเทศส่วนใหญ่จะยกเลิกข้อจำกัดเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโควิด-19 ไปแล้ว แต่ผู้อำนวยการขององค์การอนามัยโลกประจำภูมิภาคยุโรปได้เรียกร้องให้ผู้คนตัดสินใจด้วยตนเอง เพราะทุกคนตระหนักว่ามีเครื่องมือที่จะต้องรักษาตัวเองให้ปลอดภัย ประเมินระดับความเสี่ยงของเรา และดำเนินการตามขั้นตอนที่จำเป็นเพื่อปกป้องผู้อื่นหากเราติดเชื้อ และเพียงเพราะไม่ได้มีคำสั่งให้สวมใส่หน้ากากอนามัย ไม่ได้หมายความว่ามันถูกห้ามไม่ให้นำมาใช้งาน



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.matichon.co.th/covid๑๙/thai-covid๑๙/>

สรุปตัวเลขฉีดวัคซีน วันที่ 19 ก.ค.65

สรุปตัวเลขฉีดวัคซีน วันที่ 19 ก.ค.65

จากกรณีที่ศูนย์บริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ศบค.) ได้รณรงค์ให้ประชาชนเข้ารับการฉีดวัคซีนให้มากที่สุด เพื่อป้องกันการเกิดอาการรุนแรงจากการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโควิด-19 และสร้างภูมิคุ้มกันหมู่ให้กับคนไทยนั้น

สำหรับตัวเลขผู้ฉีดวัคซีน ณ วันที่ 19 กรกฎาคม 2565 จำนวน 61,835 โดส แบ่งเป็น
เข็มที่ 1 จำนวน 5,709 โดส
เข็มที่ 2 จำนวน 11,895 โดส
เข็มที่ 3 จำนวน 44,231 โดส

ผู้ฉีดวัคซีนสะสมรวม 140,827,531 โดส

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.hfocus.org/content/๒๐๒๒/๐๗/๒๕๕๖๒>



เปิดช่องทาง "คลินิกเวชกรรม" จ่ายยาโมลนูพิราเวียร์ให้ผู้ป่วยโควิด

อย.เตรียมออกประกาศคลินิกเวชกรรมซื้อขายโมลนูพิราเวียร์ได้ จากเดิมอนุญาตเพียง รพ.รัฐและเอกชน ด้านสบส.แจ้งคลินิกเอกชนกว่าหมื่นแห่งรับทราบ พร้อมให้ช่องทางติดต่อกับผู้รับอนุญาตนำเข้าโมลนูฯ รวมถึงให้ อภ.เพิ่มช่องทางกระจายยา

เมื่อวันที่ 20 ก.ค. นพ.ธเรศ กรัษนัยรวิวงศ์ อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (สบส.) กล่าวถึงกรณีการเตรียมขยายให้คลินิกเอกชนสามารถจัดซื้อยาโมลนูพิราเวียร์มาดูแลผู้ป่วยโควิด 19 เองได้ เพิ่มเติมจากการที่ได้รับการสนับสนุนยาจากภาครัฐ ว่า ยาที่จะขยายไปในสถานพยาบาลเอกชน โดยเฉพาะคลินิกนั้น มาจากการที่นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) และนายสาธิต ปิตุเตชะ รัฐมนตรีช่วยว่าการ สธ. มีนโยบายที่จะเพิ่มช่องทางการกระจายยาออกไป ซึ่งได้มีการหารือกันเรียบร้อยแล้วระหว่าง สบส. สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) และ นพ.ธงชัย กีรติหัตถยากร รองปลัด สธ. ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการในเรื่องนี้

นพ.ธเรศกล่าวว่า เรื่องหนึ่งที่จะทำ คือ เร่งรัดให้ อย.ออกประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ที่จะให้การกระจายยา โดยเฉพาะยาโมลนูพิราเวียร์และยาด้านไวรัสอื่นๆ กระจายลงไปในระดับคลินิกตาม พ.ร.บ.สถานพยาบาล พ.ศ. 2541 เข้าใจว่า สัปดาห์นี้จะเสร็จ และ สบส.จะแจ้งสถานพยาบาลประเภทคลินิกทั่วประเทศที่มีประมาณหมื่นแห่งให้ทราบข้อกำหนดนี้ และแจ้งช่องทางการติดต่อซื้อขาย ซึ่งเราทราบจาก อย.ว่ามีมากขึ้นทะเบียนยาโมลนูพิราเวียร์ 3 บริษัท และทางองค์การเภสัชกรรม (อภ.) ก็จะเพิ่มช่องทางการกระจายยา แต่ยืนยันว่าจะต้องใช้ยาตามข้อบ่งชี้ ซึ่งไม่ได้ใช้โดยทั่วไป ก็จะทำให้ประชาชนมีช่องทางในการไปรับการรักษาและรับยาเร็วขึ้น

ถามว่าจะยังไม่ขยายไปถึงร้านยาในตอนนี้ นพ.ธเรศกล่าวว่า สตีปแรกเราเอาคลินิกก่อน เนื่องจากจะมีแพทย์ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมในการดูแล แต่เราจะติดตามประเมินอีกครั้งหนึ่ง

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.hfocus.org/content/๒๐๒๒/๐๗/๒๕๕๖๒>



ด้าน นพ.ไพศาล ดั่นคุ้ม เลขาธิการ ออย. กล่าวว่า ตามปกติแล้วยาโมลนูพิราเวียร์เราให้ผู้รับอนุญาต คือ ผู้นำเข้าหรือผลิตสามารถจำหน่ายได้ใน รพ.รัฐและเอกชน ก็ทำให้ รพ.เอกชนสามารถซื้อยาโมลนูพิราเวียร์มาให้บริการเพิ่มเติมแก่ประชาชนได้ ส่วนการขยายไปยังคลินิกเอกชนนั้น ออย.ก็จะออกประกาศเพิ่มเติมว่าให้สามารถจำหน่ายไปยังคลินิกเวชกรรมได้ด้วย เพื่อเป็นการเพิ่มช่องทางการเข้าถึงการรักษาและการรับยา ซึ่งยังคงเป็นการจ่ายยาโดยแพทย์ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม และต้องจ่ายยาตามข้อบ่งชี้ของกรมการแพทย์ คาดว่าจะลงนามและออกประกาศดังกล่าวเพื่อขยายให้คลินิกเวชกรรมซื้อยาได้ในวันนี้

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์: