



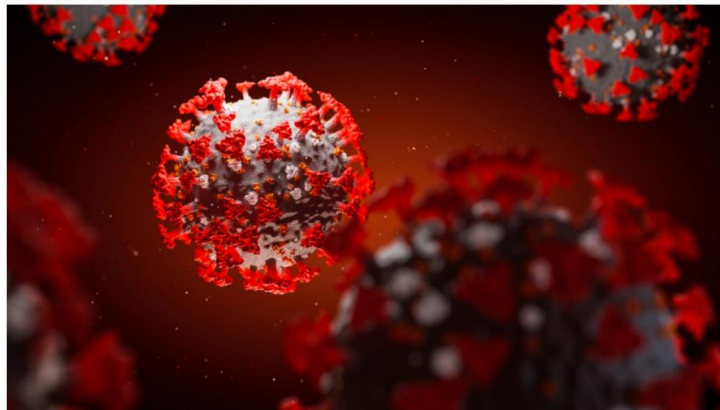
ข่าวหนังสือพิมพ์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๕



รณรงค์ นพ.ยุทธนา โพธิ์กลาง นพ.สจ.พระนครศรีอยุธยา ไปเปิดกิจกรรม รณรงค์ฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นให้แก่พระภิกษุสงฆ์และประชาชนที่วัดขนอนใต้ อ.บางปะอิน.

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.thairath.co.th/news/local/๒๔๒๖๗๑๖>



**โควิดวันนี้ 23 มิ.ย. ผู้ติดเชื้อรายใหม่ยังทะลุ 2 พันราย
ดับเพิ่ม 18 ศพ**

อัปเดตสถานการณ์ "โควิด-19" วันนี้ พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ 2,299 ราย ทำให้มีผู้ป่วยสะสม 2,283,793 ราย หายป่วยกลับบ้าน 1,783 ราย เสียชีวิต 18 ศพ

ผู้สื่อข่าวรายงานว่า กระทรวงสาธารณสุขได้รายงานสถานการณ์ "โควิด-19" ประจำวันเบื้องต้น โดยข้อมูล ณ วันที่ 23 มิถุนายน 2565 มีผู้ป่วยติดเชื้อรายใหม่ 2,299 ราย จำแนกเป็น ผู้ติดเชื้อในประเทศ 2,294 ราย และผู้ป่วยมาจากต่างประเทศ 5 ราย ผู้ป่วยสะสม 2,283,793 ราย สำหรับจำนวนผู้ป่วยปอดอักเสบ รักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล 602 ราย ขณะที่ ผู้หายป่วยกลับบ้าน 1,783 ราย ทำให้มีผู้หายป่วยสะสม (ตั้งแต่ 1 ม.ค. 2565) จำนวน 2,286,541 ราย กำลังรักษา 21,650 ราย และมีผู้เสียชีวิต 18 ศพ เสียชีวิตสะสม (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) 8,845 ศพ

อย่างไรก็ตาม เนื่องจากตั้งแต่ 1 มิถุนายน 2565 เป็นต้นมา มีการปรับระบบรายงาน โดยรายงานเฉพาะผู้ป่วยที่ต้องรับการรักษาในโรงพยาบาล จึงทำให้รายงานยอดผู้ป่วยสะสม มีจำนวนที่น้อยกว่ายอดผู้หายป่วยสะสม.



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.thairath.co.th/news/foreign/๒๔๒๖๖๒>

ผลวิจัยชี้ โอมิครอนพันธุ์ใหม่ 'BA.4-BA.5' หลบแอนติบอดีจาก วัคซีนมากขึ้น



ผลวิจัยใหม่พบว่า ไวรัสโควิดโอมิครอนสายพันธุ์ย่อย BA.4 กับ BA.5 สามารถหลบแอนติบอดีในร่างกายของผู้ที่ได้รับวัคซีนครบแล้วหรือเคยติดเชื้อมากกว่า มากกว่าโอมิครอนดั้งเดิม

สำนักข่าว **ซีเอ็นเอ็น** รายงานอ้างข้อมูลการวิจัยชิ้นใหม่จากนักวิจัยของศูนย์การแพทย์ 'เบธ อิสราเอล ดีคอนเนส' (Beth Israel Deaconess Medical Center : BIDMC) ของโรงเรียนแพทย์ฮาร์วาร์ด พบว่า ไวรัสสายพันธุ์ย่อยของโควิดโอมิครอนที่เพิ่งพบใหม่ ได้แก่ BA.4 และ BA.5 มีความสามารถในการหลบการตอบสนองของแอนติบอดีในกลุ่มคนที่ได้รับวัคซีนครบรวมถึงบูสเตอร์ กับคนที่เคยติดเชื้อโควิด-19 มาแล้วได้

ข้อมูลดังกล่าวได้รับการเผยแพร่ผ่านวารสารการแพทย์ชื่อดังอย่าง 'New England Journal of Medicine' ในวันที่ 22 มิ.ย. 2565 พบว่า ระดับของแอนติบอดีประเภท 'neutralizing antibody' ที่ถูกกระตุ้นโดยวัคซีนหรือการติดเชื้อครั้งก่อน มีระดับต่ำกว่าถึง 3 เท่าเมื่อเจอกับ BA.4 และ BA.5 หากเทียบกับโอมิครอนสายพันธุ์ดั้งเดิมอย่าง BA.1 และสายพันธุ์ BA.2

อนึ่ง แอนติบอดีประเภท neutralizing antibody ทำหน้าที่ยับยั้งไม่ให้ไวรัสเข้าสู่เซลล์ ในกรณีของโควิด-19 มันจะเข้าไปจับกับตัวรับ (receptor) บนโปรตีนหนามของไวรัส (spike protein) ไม่ให้ไปจับกับโปรตีน ACE2 บนผิวเซลล์ของมนุษย์ได้

ดร.แดน บารุค ผู้เขียนรายงานและผู้อำนวยการระบุว่า ข้อมูลของพวกเขาชี้ว่า **โอมิครอนสายพันธุ์ย่อย** นี้ มีโอกาสนำไปสู่การเพิ่มขึ้นของผู้ติดเชื้อในประชากรกลุ่มที่มีภูมิคุ้มกันจากวัคซีนในระดับสูง รวมถึงภูมิคุ้มกันตามธรรมชาติจากการติดเชื้อ BA.1 และ BA.2 แต่พวกเขายังเชื่อว่า ภูมิคุ้มกันจากวัคซีนยังมีการป้องกันเพียงพอไม่ให้เกิดการเจ็บป่วยรุนแรงเพราะ BA.4 กับ BA.5

ผลวิจัยล่าสุดสอดคล้องกับการค้นพบก่อนหน้านี้ของนักวิทยาศาสตร์ที่มหาวิทยาลัยโคลอมเบีย ซึ่งพบว่า ไวรัส BA.4 และ BA.5 มีโอกาสที่จะหลบแอนติบอดีในเลือดของผู้ใหญ่ที่ได้รับวัคซีนครบแล้วรวมถึงบูสเตอร์ มากกว่าสายพันธุ์ย่อยอื่นๆ ของโอมิครอน เริ่มความเสถียรที่มันจะฝากรองกันของวัคซีนไปทำให้คนติดเชื้อ และการติดเชื้อซ้ำ แม้แต่ในผู้ที่ภูมิคุ้มกันจากการติดเชื้อครั้งก่อน

ตอนนี้ไวรัส BA.4 กับ BA.5 กำลังแพร่กระจายในสหรัฐฯ มากขึ้นเรื่อยๆ โดยเป็นต้นเหตุของการติดเชื้อถึง 35% ของผู้ป่วยรายใหม่ทั้งหมดในสัปดาห์ก่อน เพิ่มจากสัปดาห์ก่อนหน้านั้นที่มีอัตราการอยู่ที่ 29% ทำให้มันกลายเป็นสายพันธุ์ย่อยของโควิด-19 ที่แพร่กระจายเร็วที่สุด ณ ตอนนี้ และคาดว่าจะกลายเป็นเชื้อสายพันธุ์หลักในสหรัฐฯ, สหราชอาณาจักร และพื้นที่อื่นๆ ในยุโรปภายใน 2-3 สัปดาห์ข้างหน้า

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.thairath.co.th/news/foreign/๒๔๒๖๖๑๒>

สหรัฐฯ เริ่มฉีดวัคซีนต้านโควิด-19 ให้เด็กอายุต่ำกว่า 5 ขวบแล้ว



สหรัฐฯ เริ่มฉีดวัคซีนต้านโควิด-19 ให้เด็กอายุต่ำกว่า 5 ขวบทั่วประเทศแล้ว หลัง อย.สหรัฐฯ อนุมัติเมื่อสัปดาห์ที่ผ่านมา

สำนักข่าว **ซีเอ็นเอ็น** รายงานว่า สหรัฐฯ เริ่มการฉีดวัคซีนต้านไวรัสโควิด-19 ให้แก่เด็กอายุต่ำกว่า 5 ขวบทั่วประเทศแล้วเมื่อวันที่ 21 มิ.ย. 2565 ที่ผ่านมา หลังจากเมื่อสัปดาห์ก่อน สำนักงานอาหารและยาสหรัฐฯ (FDA) ขยายขอบเขตการอนุญาตให้ใช้วัคซีนของบริษัท โมเดอร์นา ให้รวมถึงเด็กอายุ 6 เดือนถึง 17 ปีด้วย ขณะที่วัคซีนไฟเซอร์จะครอบคลุมเด็กอายุ 6 เดือนถึง 4 ปี ต่อมาในวันเสาร์ที่ 18 มิ.ย. ดร.โรเชลล์ วาเลนสกี ผู้อำนวยการศูนย์ควบคุมและป้องกันโรคสหรัฐฯ (ซีดีซี) ได้ลงนามอนุญาตให้ฉีดวัคซีนต้านโควิดแก่เด็กอายุต่ำกว่า 5 ขวบได้ ทำให้ตอนนี้เด็กในสหรัฐฯ ราว 17 ล้านคนจะมีสิทธิ์ได้รับวัคซีนต้าน **โควิด-19**

ด้านสำนักงานเลขาธิการเพื่อการตอบสนองและเตรียมพร้อม (ASPR) ของกระทรวงสุขภาพและบริการมนุษย์สหรัฐฯ เผยว่า จนถึงเที่ยงคืนวันอังคาร มีการส่งมอบวัคซีนสำหรับเด็กอายุต่ำกว่า 5 ขวบไปทั่วประเทศแล้วประมาณ 2.7 ล้านโดส และอีก 1 ล้านโดสจะถูกส่งไปเพิ่มอีก

ทั้งนี้ ภายใต้การอนุญาตของ FDA วัคซีนของโมเดอร์นาสามารถใช้ฉีดวัคซีนให้เด็กอายุ 6 เดือนถึง 5 ปี โดยฉีด 2 โดสห่างกัน 4 สัปดาห์ ในปริมาณโดสละ 25 ไมโครกรัม น้อยกว่าผู้ใหญ่ที่ฉีดโดสละ 50-100 ไมโครกรัม

ส่วนวัคซีนของไฟเซอร์จะแบ่งฉีดเป็น 3 โดส โดสละ 3 ไมโครกรัม สำหรับเด็กทารกและเด็กอายุ 6 เดือนถึง 4 ปี โดย 2 เข็มแรกฉีดห่างกัน 3 สัปดาห์ ส่วนเข็มที่ 3 ฉีดหลังจากนั้น 8 สัปดาห์

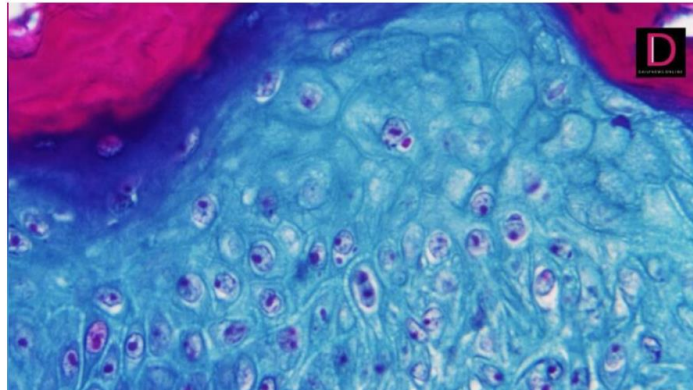
เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.dailynews.co.th/news/๑๑๗๕๒๘๓/>

โลกป่วยฝีดาษลิงสะสมเกิน 3,000 คน ยุโรปยังเป็นศูนย์กลางระบาด

สถิติผู้ติดเชื้อไวรัสฝีดาษลิงสะสมทั่วโลกมากกว่า 3,000 คน ใน 40 ประเทศ ส่วนใหญ่ยังคงอยู่ในทวีปยุโรป



สำนักข่าวต่างประเทศรายงานจากเมืองเจนีวา ประเทศสวิตเซอร์แลนด์ เมื่อวันที่ 23 มิ.ย. ว่าองค์การอนามัยโลก (ดับเบิลยูเอชโอ) เตรียมประกาศอย่างเป็นทางการ ในวันพฤหัสบดีที่ 23 มิ.ย. นี้ ว่าโรคฝีดาษลิงเข้าข่ายเป็นภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขระหว่างประเทศหรือไม่ และอาจมีการตั้งชื่อใหม่ให้กับโรคนี ซึ่งปัจจุบันมีผู้ป่วยสะสมทั่วโลกมากกว่า 3,000 คน ในอย่างน้อย 40 ประเทศ พบมากที่สุดในทวีปยุโรป โดยเฉพาะในสหราชอาณาจักร สเปน โปรตุเกส และเยอรมนี

ด้านศูนย์ควบคุมและป้องกันโรค (ซีดีซี) รายงานสถิติผู้ป่วยโรคฝีดาษลิงสะสมในสหรัฐ นับตั้งแต่วันที่ 17 พ.ค. ที่ผ่านมา เพิ่มขึ้นอย่างน้อย 142 คน กระจายอยู่ใน 24 รัฐ

ขณะที่นายฮาเวียร์ เบเซอร์รา รัฐมนตรีกระทรวงสาธารณสุขของสหรัฐ ขอให้ชาวอเมริกันตื่นตัวต่อโรคดังกล่าว และตอนนี้ในประเทศมีห้องปฏิบัติการอย่างน้อย 5 แห่ง ซึ่งจะสามารถตรวจหาเชื้อไวรัสฝีดาษลิงได้อย่างมีประสิทธิภาพ.

เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.dailynews.co.th/news/๑๑๗๕๒๑๒/>

ผู้ป่วยโควิดวันนี้ 2,299 ราย เสียชีวิต 18 ราย หายป่วย 1,783 ราย

ยอด 'โควิด-19' วันนี้ พบเสียชีวิตเพิ่มอีก 18 ราย ขณะที่มีจำนวนผู้ป่วยใหม่วันนี้เพิ่มอีก 2,299 ราย กำลังรักษา 21,650 ราย

สถานการณ์แพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ประจำวัน ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ศบค.) รายงานสถานการณ์การระบาดของไวรัสโคโรนา 2019 ล่าสุด วันที่ 23 มิ.ย. 65 มีจำนวนผู้ป่วยใหม่ 2,299 ราย เป็นผู้ป่วยในประเทศ 2,294 ราย ผู้ป่วยจากต่างประเทศ 5 ราย ผู้ป่วยสะสม (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) 2,283,793 ราย หายป่วยกลับบ้าน 1,783 ราย หายป่วยสะสม (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) 2,286,541 ราย กำลังรักษา 21,650 ราย เสียชีวิต 18 ราย เสียชีวิตสะสม (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) 8,845 ราย จำนวนผู้ป่วยปอดอักเสบรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล 602 ราย



มั่นคง ตรงไป ตรงมา
แนวหน้า

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.naewna.com/inter/๖๖๒๑๖๗>



เกาะติด! รายงานสถานการณ์ผู้ติดเชื้อไวรัส COVID-19 ทั่วโลก

#	Country, Other	Total Cases	New Cases	Total Deaths	New Deaths	Total Recovered	New Recovered	Active Cases	Serious, Critical	Total Cases/ 1M pop	Deaths/ 1M pop	Total Tests	Tests/ 1M pop	Population
1	USA	88,418,507	+76,194	1,039,687	+300	84,139,450	+97,489	3,239,370	3,067	264,075	3,105	1,044,339,105	3,119,068	334,824,063
2	India	43,347,597	+12,940	524,903		42,725,055		97,639	698	30,815	373	858,836,977	610,526	1,406,717,605
3	Brazil	31,894,505	+70,285	669,612	+176	30,532,868	+40,692	692,025	8,318	147,979	3,107	63,776,166	295,898	215,534,261
4	France	30,354,599	+77,067	149,228	+66	29,421,600	+25,309	783,771	869	463,020	2,276	271,490,188	4,141,231	65,557,848
5	Germany	27,454,225	+119,762	140,462	+105	26,306,700	+53,300	1,007,063	795	325,629	1,666	122,332,384	1,450,960	84,311,352
6	US	22,558,085	+32,727	179,783	+77	22,092,994	+2,837	380,308	146	328,892	2,621	522,526,476	7,618,327	68,588,088
7	Russia	18,406,485	+3,058	380,643	+66	17,832,604	+3,767	193,238	2,300	126,022	2,666	273,400,000	1,871,864	146,057,642
8	S. Korea	18,298,341	+8,968	24,474	+11	18,129,388	+12,004	144,479	64	356,304	477	15,804,065	307,735	51,356,042
9	Italy	18,014,202	+53,905	167,892	+50	17,221,297	+29,740	625,013	216	298,808	2,785	224,876,148	3,730,104	60,286,829
10	Turkey	15,085,742		98,996		14,986,340		406	975	175,159	1,149	162,743,369	1,889,598	86,125,900
11	Spain	12,613,634		107,604		12,130,469		375,561	339	269,577	2,300	471,036,328	10,066,938	46,790,426
12	Vietnam	10,739,855	+946	43,083		9,622,837	+5,657	1,073,935	36	108,414	435	85,824,629	866,365	99,062,950
13	Argentina	9,341,492		129,016		9,108,278	+6,661	104,258	344	203,022	2,804	35,716,069	776,228	46,012,323
14	Japan	9,173,938	+13,998	31,057	+12	9,006,401	+13,658	136,480	36	72,974	247	55,696,456	443,400	125,714,413
15	Netherlands	8,142,105	+4,834	22,348	+1	8,055,525	+734	64,232	44	473,117	1,299	21,107,399	1,226,496	17,209,500
16	Australia	7,807,810	+32,999	9,507	+62	7,664,642	+31,186	213,661	108	302,419	364	73,367,939	2,812,927	26,002,415
17	Iran	7,235,440	+265	141,373	+3	7,060,989	+176	33,078	251	84,026	1,642	52,298,398	607,347	86,109,648
18	Colombia	6,131,657		139,918		5,952,212		39,527	342	118,028	2,693	35,304,331	679,574	51,950,707
19	Indonesia	6,072,918	+1,985	156,702	+2	5,904,825	+687	11,391	2,771	21,750	561	100,297,401	359,208	279,218,329
20	Poland	6,011,984	+324	116,404	+4	5,335,618	+5	559,962	408	159,195	3,082	36,445,101	965,049	37,765,020
21	Mexico	5,891,589	+13,752	325,458	+41	5,128,127	+6,043	438,004	4,798	44,769	2,473	16,311,722	123,965	131,599,862
22	Portugal	5,095,959	+15,372	23,967	+21	4,545,883	+31,407	526,089	61	502,650	2,364	42,825,431	4,224,168	10,138,192
23	Ukraine	5,015,994		108,622		4,904,952		2,419	177	116,066	2,513	19,521,252	451,706	43,216,703
24	DRK	4,672,450	+15,260	73		4,646,380	+18,540	25,997		179,701	3			26,001,233
25	Malaysia	4,547,051	+2,425	35,741	+4	4,484,284	+1,550	27,026	30	137,032	1,077	60,689,676	1,828,968	33,182,471
26	Thailand	4,504,929	+2,387	30,528	+19	4,453,252	+1,683	21,149	1,496	64,223	435	17,270,775	246,216	70,144,777
27	Austria	4,352,391	+10,898	18,744	+16	4,261,845	+3,855	71,802	50	477,887	2,058	189,694,060	20,828,173	9,107,571
28	Israel	4,265,878	+10,747	10,911		4,198,718	+5,176	56,249	201	457,418	1,170	41,373,364	4,436,346	9,326,000
29	Belgium	4,197,345		31,868		4,109,224		56,253	65	359,087	2,726	34,315,785	2,935,752	11,688,924
30	South Africa	3,989,007	+1,028	101,697	+57	3,873,790	+1,022	13,520	192	65,629	1,673	25,637,671	421,804	60,780,966
31	Czechia	3,926,580	+605	40,309		3,883,903	+83	2,368	3	365,328	3,750	55,497,597	5,163,484	10,748,092
32	Canada	3,918,226	+3,317	41,769	+23	3,550,750	+5	325,707	230	102,054	1,088	62,248,644	1,621,325	38,393,688
33	Chile	3,915,653	+9,546	58,296	+18	3,589,075	+4,216	268,282	192	201,430	2,999	40,014,383	2,058,430	19,439,277
34	Switzerland	3,708,891		13,979		3,635,200		59,712	41	422,462	1,592	21,277,734	2,423,644	8,779,234
35	Philippines	3,697,793	+593	60,494	+8	3,632,196	+332	5,113	428	32,883	538	30,615,430	272,252	112,452,698
36	Peru	3,680,127		213,405		3,373,727		15,985	146	106,362	6,300	31,232,450	921,959	33,876,165
37	Greece	3,573,052	+10,528	30,124	+9	3,462,153	+8,965	80,775	94	346,130	2,918	84,483,362	8,184,107	10,322,857
38	Taiwan	3,439,279	+52,246	5,651	+171	2,192,622	+76,812	1,241,006		143,893	236	20,430,185	854,761	23,901,635
39	Denmark	3,003,023	+1,669	6,434	+2	2,982,459	+780	14,130	4	514,890	1,103	127,601,836	21,878,259	5,832,356
40	Romania	2,915,487		65,276		2,845,040	+213	4,721	46	153,567	3,462	23,400,420	2,322,564	18,985,151
41	Sweden	2,512,853		19,042		2,488,439	+75	5,476	7	245,798	1,863	18,637,355	1,823,037	10,223,248
42	Iran	2,334,375	+932	25,229		2,305,008	+212	4,138	12	55,581	601	18,706,143	445,391	41,999,390
43	Serbia	2,023,889	+480	16,118	+5	2,002,324	+729	5,447	9	233,487	1,859	9,852,899	1,136,684	8,668,105
44	Bangladesh	1,959,209	+1,135	29,134	+11	1,906,105	+122	23,970	1,323	11,668	173	14,249,792	84,861	167,919,862
45	Hong Kong	1,925,083	+1,961	46,626	+32	1,869,244	+6,910	9,213	6	200,278	4,851	11,394,556	1,185,442	8,612,071
46	Slovakia	1,793,031	+311	20,140	+3	1,770,460	+174	2,431	10	328,103	3,685	7,167,562	1,311,576	5,464,848
47	Jordan	1,697,271		14,068		1,682,962		241	124	163,159	1,352	16,834,239	1,618,278	10,402,565
48	Georgia	1,658,755		16,838		1,637,293		4,624		417,392	4,237	16,920,079	4,257,593	3,974,095
49	Ireland	1,587,385	+1,223	7,437		1,530,736		29,212	24	314,559	1,474	12,341,053	2,445,524	5,046,384
50	Pakistan	1,512,464	+204	30,384		1,498,401		3,679	66	6,682	132	28,874,976	125,907	229,336,584
51	Bahrain	1,442,071	+907	3,280		1,431,646	+97	7,145	20	261,971	596	11,002,430	1,998,733	5,504,702
52	Singapore	1,383,952	+5,862	1,405		1,295,605	+3,273	86,942	12	232,952	236	23,877,882	4,019,216	5,940,931



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.naewna.com/inter/๖๖๒๑๖๗>

33	Kazakhstan	1,306,014	+32	13,663		1,292,200	+14	151	24	67,955	711	11,575,012	602,272	19,218,913
34	New Zealand	1,289,128	+5,684	1,368	+18	1,253,195	+5,692	34,565		257,717	273	7,260,214	1,451,433	5,002,100
35	Hong Kong	1,230,656	+1,447	9,397	+1	1,198,672	+328	21,587	3	161,573	1,234	50,415,048	6,618,986	7,616,733
36	Morocco	1,192,797	+3,141	16,092	+5	1,163,172	+1,591	13,533	293	31,579	426	11,829,455	313,181	37,771,943
37	Bulgaria	1,169,154	+336	32,235	+5	1,070,172	+188	61,747	29	170,791	5,439	10,080,207	1,472,527	6,845,518
38	Croatia	1,143,179	+834	16,039	+4	1,124,306	+140	2,834	4	281,887	3,955	4,921,671	1,213,595	4,055,447
39	Finland	1,125,342		4,771		N/A	N/A	N/A	21	202,485	858	11,012,702	1,981,534	5,557,664
40	Cuba	1,105,817	+22	8,529		1,097,137	+18	151	23	97,747	754	13,852,049	1,224,436	11,313,008
41	Lebanon	1,105,129	+861	10,456	+1	1,087,587		7,086	186	163,353	1,546	4,795,578	708,850	6,765,290
42	Lithuania	1,065,780	+262	9,163		1,038,300	+114	18,317	5	402,550	3,461	10,000,480	3,777,228	2,647,571
43	Tunisia	1,046,703		28,670		N/A	N/A	N/A	29	86,776	2,377	4,658,280	386,191	12,062,105
44	Slovenia	1,032,748	+670	6,646		1,020,212		5,990	6	496,633	3,196	2,678,218	1,287,914	2,079,500
45	Belarus	982,867		6,978		N/A	N/A	N/A		104,082	739	13,220,483	1,400,000	9,443,205
46	Nepal	979,424	+28	11,952		967,330	+10	142		32,465	396	5,746,269	190,472	30,168,562
47	Uruguay	951,948		7,312		928,373		16,263	18	272,185	2,091	6,114,822	1,748,376	3,497,430
48	UAE	932,067	+1,592	2,309		912,587	+1,361	17,171		92,050	228	168,016,352	16,593,092	18,125,681
49	Morocco	926,282		2,179		N/A	N/A	N/A	192	273,867	644	4,030,048	1,191,535	3,382,231
50	Bolivia	916,631	+539	21,952		879,382	+252	15,297	220	76,472	1,831	2,705,422	225,705	11,986,525
51	Panama	908,392	+1,957	8,332	+3	884,173	+1,352	15,887	16	204,202	1,873	6,502,791	1,461,795	4,448,496
52	Costa Rica	904,934		8,525		860,711		35,698	52	174,505	1,644	4,659,757	898,577	5,185,705
53	Ecuador	898,667		35,695		N/A	N/A	N/A	759	49,457	1,964	2,470,170	135,944	18,170,526
54	Guatemala	886,747	+3,082	18,435	+9	849,385	+656	18,927	5	47,757	993	4,811,476	259,127	18,560,034
55	Latvia	832,884	+399	5,855	+4	823,806		3,223	7	451,386	3,173	7,307,386	3,960,276	1,845,171
56	Azerbaijan	793,063	+27	9,716		783,196	+15	151		76,854	942	6,945,598	673,081	10,319,111
57	Saudi Arabia	788,294	+1,082	9,194	+3	789,018	+931	10,082	140	21,969	256	43,222,717	1,204,602	35,881,334
58	Sri Lanka	664,036	+18	16,520		647,005	+3	511		30,757	765	6,486,117	300,422	21,590,007

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.naewna.com/inter/๖๖๒๑๕>



'ฝีดาษลิง'จ่อคอบอยแล้ว สิงคโปร์-เกาหลีใต้พบผู้ป่วยรายแรก

22 มิ.ย.65 สำนักข่าว"ซินหัว"รายงานว่ กระทรวงสาธารณสุขสิงคโปร์ ระบุเมื่อคืนวันอังคาร (21 มิ.ย.) ยืนยันการตรวจพบผู้ป่วยโรคฝีดาษลิงจากต่างประเทศ จำนวน 1 ราย โดย ผู้ป่วยรายดังกล่าวเป็นชายสัญชาติสหราชอาณาจักร อายุ 42 ปี ซึ่งทำงานเป็นพนักงานต้อนรับบนเครื่องบิน และพำนักในสิงคโปร์ ระหว่างวันที่ 15-17 มิ.ย. ก่อนจะกลับเข้าประเทศอีกครั้งในวันที่ 19 มิ.ย. โดยผู้ป่วยรายนี้มีผลตรวจโรคฝีดาษลิงเป็นบวกเมื่อวันที่ 20 มิ.ย. และปัจจุบันกำลังรักษาตัวที่ศูนย์โรคติดต่อแห่งชาติของสิงคโปร์และมีอาการคงที่แล้ว

ขณะเดียวกันกระทรวงฯ เบ็ดเตล็ดว่ามีผู้สัมผัสใกล้ชิดผู้ป่วยข้างต้น 13 ราย เมื่อนับถึงวันที่ 21 มิ.ย. โดยทั้งหมดต้องกักตัวเป็นเวลา 21 วันตั้งแต่ติดต่อผู้ป่วยครั้งสุดท้าย ส่วนผู้สัมผัสใกล้ชิดมีความเสี่ยงต่ำ 2 ราย จะอยู่ภายใต้การเฝ้าติดตามทางโทรศัพท์นาน 21 วันเช่นกัน

ทั้งนี้ เดอะสเตรตส์ไทมส์ (Straits Times) สื่อท้องถิ่นสิงคโปร์ รายงานว่าผู้ป่วยรายนี้ถือเป็นผู้ป่วยโรคฝีดาษลิงรายแรกจากต่างประเทศที่ตรวจพบในสิงคโปร์ตั้งแต่ปี 2019 ซึ่งมีการตรวจพบโรคฝีดาษลิงในชายชาวไนจีเรีย 1 ราย

ขณะเดียวกันมีรายงานว่า สำนักควบคุมและป้องกันโรคเกาหลีของเกาหลีใต้ หรือเคดีซีเอ (KDCA) ระบุว่า เกาหลีใต้ยืนยันพบผู้ป่วยโรคฝีดาษลิงรายแรกของประเทศ โดยผู้ป่วยเดินทางจากเยอรมนีมาถึงท่าอากาศยานนานาชาติอินชอนของเกาหลีใต้เมื่อเวลา 16.00 น. วันที่ 21 มิถุนายนตามเวลาเกาหลีใต้ และมีผลตรวจหาเชื้อเป็นบวก จึงถูกแยกกักตัวที่ศูนย์การแพทย์อินชอน ทางตะวันตกของกรุงโซลตั้งแต่เดินทางมาถึง

เคดีซีเอ ได้ยกระดับความเสี่ยงของโรคฝีดาษลิงจาก "ต้องใส่ใจ" เป็น "ต้องระวัง" และจะเพิ่มมาตรการป้องกันโรคนี้แพร่ระบาด ส่วนผู้ป่วยต้องสงสัยอีกรายที่เป็นชาวต่างชาติเดินทางมาถึงเกาหลีใต้เมื่อวันจันทร์ และถูกนำตัวส่งโรงพยาบาลปูซานในวันอังคาร เนื่องจากมีอาการคล้ายโรคฝีดาษลิง ผลการตรวจหาเชื้อเป็นลบ ไม่พบเชื้อ

สาธารณสุขเกาหลีใต้กำหนดให้โรคฝีดาษลิงเป็นโรคติดต่อเชื้อระดับ 2 จากทั้งหมด 4 ระดับ ปัจจุบันมีโรคติดต่อเชื้อทั้งหมด 22 โรคอยู่ในระดับ 2 เช่น โรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโควิด-19 อหิวาตกโรค โรคสุกใส

ทั้งนี้ รัฐบาลเกาหลีใต้เผยเมื่อสัปดาห์ก่อนว่า กำลังหาทางนำเข้ายาต้านไวรัสทีเควีริแมต (tecovirimat) ให้เพียงพอสำหรับรักษาผู้ป่วยโรคฝีดาษลิงได้ 10 คนในเดือนหน้า ผู้ป่วยจะถูกแยกกักตัวในโรงพยาบาลเฉพาะทาง ส่วนผู้มีความเสี่ยงสูงที่จะแพร่เชื้อเนื่องจากสัมผัสใกล้ชิดผู้ป่วยจะต้องถูกกักตัวเป็นลา 21 วัน

มติชน

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์: https://www.matichon.co.th/local/news_๓๔๑๕๑๕๐

รพพยาบาล เปิดลงทะเบียนฉีดวัคซีนเข็ม 1-5 'ไฟเซอร์-โมเดอร์นา' 24 มิ.ย.นี้ ฟรี!



รพพยาบาล เปิดลงทะเบียนฉีดวัคซีนเข็ม 1-5 'ไฟเซอร์-โมเดอร์นา' 24 มิ.ย.นี้ ฟรี!

เมื่อวันที่ 23 มิถุนายน มีรายงานว่า รพพยาบาล เปิดให้ประชาชนเข้ารับวัคซีนโควิด-19 เข็ม 1, 2 หรือ เข็มกระตุ้น เข็ม 3, 4, 5 (Pfizer ฝ่าม่วง) และ Moderna (เต็มโดส) ฟรี!!

- วัคซีนเข็มกระตุ้นเว้นระยะห่างตามประกาศของกระทรวงสาธารณสุข
- เข็ม 5 ห่างจากเข็มล่าสุด 4 เดือน ตามความสมัครใจและตามดุลยพินิจของแพทย์

ในวันที่ 24 มิถุนายน 2565 เวลา 9.00 – 14.00 น. ณ ชั้น 6 อาคารที่บึงกระตมมีโชติ

โรงพยาบาลวชิรพยาบาล

เปิดให้บริการเข้ารับวัคซีนโควิด-19
Pfizer (ฝ่าม่วง) และ Moderna (เต็มโดส) ฟรี!

เข็ม 1, 2, 3, 4, 5*

** วัคซีนไฟเซอร์-คินคอรันเว้นระยะห่างตามประกาศของกระทรวงสาธารณสุข
*** เข็ม 5 ห่างจากเข็มล่าสุด 4 เดือน ตามความสมัครใจและตามดุลยพินิจของแพทย์

บริการฉีด
วันศุกร์ที่ 24 มิถุนายน 2565
เวลา 9.00 - 14.00 น.
ชั้น 6 อาคารที่บึงกระตมมีโชติ

★ เปิดลงทะเบียนเพื่อรับวัคซีนตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป
จนกว่าจะเต็มจำนวน

★ ท่านสามารถเลือกวันและเวลาที่จะเข้ารับวัคซีน
ตามที่โรงพยาบาลเปิดให้บริการ เมื่อลงทะเบียนเรียบร้อยแล้ว
จะได้รับคิวอาร์โค้ด เพื่อนำมาติดต่อในวันที่จะเข้ารับบริการ

SCAN QR CODE เพื่อลงทะเบียน

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ โทร. 02 244 3000

Line @Vajira
www.vajira.ac.th
02-244-3000

ศูนย์แพทยศาสตรศึกษา
@VajiraHospitalOfficial
@VAJIRA_HOSPITAL



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์: https://www.matchon.co.th/local/quality-life/news_๓๔๑๔๑๗๘

ปลัด สธ.ห่วงโควิดทำตาย 20 ราย/วัน ขอทุกฝ่ายกระตุ้น สูงวัย-โรคเรื้อรัง บุสโตโคสวัคซีน



ปลัด สธ.ห่วงโควิดทำตาย 20 ราย/วัน ขอทุกฝ่ายกระตุ้นสูงวัย-โรคเรื้อรัง บุสโตโคสวัคซีน

วันนี้ (22 มิถุนายน 2565) นพ.เกียรติภูมิ วงศ์รจิต ปลัดกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) กล่าวว่า หลังมีการผ่อนคลายให้เปิดสถานบันเทิงและลดระดับการแจ้งเตือนภัยเป็นระดับ 2 ทั่วประเทศ สถานการณ์โรคโควิด-19 ไม่ได้รุนแรงมากขึ้น แนวโน้มผู้ติดเชื้อ ผู้ป่วยกำลังรักษา ผู้ป่วยอาการหนักลดลงและเริ่มทรงตัว ขณะนี้ผู้ติดเชื้อส่วนใหญ่อยู่ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ปริมณฑล และจังหวัดใหญ่ทุกภูมิภาค โดยเฉพาะ อ.เมือง สาเหตุจากการสัมผัสใกล้ชิด ส่วนใหญ่มีไข้เล็กน้อย ไอ เจ็บคอ คล้ายไข้หวัดใหญ่ อย่างไรก็ตาม ผู้เสียชีวิตยังคงอยู่ในระดับ 20 รายต่อวัน ส่วนใหญ่เป็นกลุ่มเสี่ยงคือ ผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป และผู้มีโรคประจำตัวเรื้อรัง ที่ไม่ได้รับวัคซีนเข็มกระตุ้น (บูสโตโคส) ตามเกณฑ์

นพ.เกียรติภูมิ กล่าวว่า การฉีดวัคซีนโควิด-19 เข็มกระตุ้น จะช่วยเพิ่มภูมิคุ้มกัน ลดโอกาสการติดเชื้อและช่วยป้องกันอาการรุนแรงและเสียชีวิตได้ ซึ่งขณะนี้ประเทศไทยฉีดวัคซีนสะสม 139.3 ล้านโดส ครอบคลุมเข็มแรก ร้อยละ 81.8 เข็มที่ 2 ร้อยละ 76.2 และเข็มกระตุ้นตั้งแต่เข็มที่ 3 ขึ้นไป ร้อยละ 42.3 เฉพาะกลุ่ม 608 ฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นครอบคลุม ร้อยละ 54.7 พื้นที่ที่มีความครอบคลุมสูงสุด คือ กรุงเทพฯ ร้อยละ 67.5 รองลงมาคือ เขตสุขภาพที่ 4 ร้อยละ 64.2 และเขตสุขภาพที่ 6 ร้อยละ 62.1 ส่วนพื้นที่ที่มีความครอบคลุมน้อย คือ เขตสุขภาพที่ 12 ร้อยละ 32.5 เขตสุขภาพที่ 11 ร้อยละ 40.2 และเขตสุขภาพที่ 8 ร้อยละ 41.93 ซึ่งภาพรวมถือว่ายังห่างจากเป้าหมายที่กำหนดให้มีความครอบคลุมของเข็มกระตุ้นมากกว่า ร้อยละ 60 เพื่อให้เปิดประเทศอย่างปลอดภัย สอดรับกับการเดินทางสู่โรคประจำถิ่น

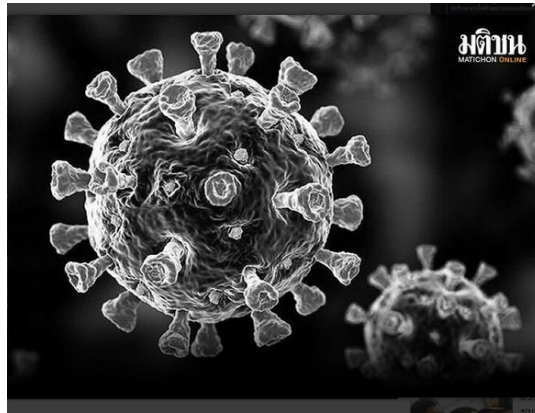
"ขณะนี้ ประชาชนไปรับวัคซีนโควิด-19 น้อยลง เฉลี่ยประมาณหลักหมื่นรายต่อวัน เนื่องจากส่วนหนึ่งยังมีความกลัววัคซีน อีกส่วนเห็นว่าผู้ติดเชื้อลดลงและอาการไม่รุนแรง จึงคิดว่าได้วัคซีน 2 เข็ม ก็เพียงพอแล้ว ซึ่งที่น่าห่วงคือ ผู้เสียชีวิตจากโควิด-19 ขณะนี้ยังเป็นกลุ่มผู้สูงอายุ ผู้มีโรคเรื้อรัง ที่ยังไม่ได้รับวัคซีนหรือไม่ได้รับเข็มกระตุ้น จึงต้องรณรงค์ให้มารับวัคซีนเข็มกระตุ้นมากขึ้น โดยขอความร่วมมือทุกภาคส่วนให้ข้อมูลที่ต้องแก่กลุ่มที่ยังไม่ได้รับวัคซีน ให้ตระหนักถึงความจำเป็นของการรับเข็มกระตุ้น และเร่งนำวัคซีนไปหาประชาชน โดยความร่วมมือของผู้นำราชการจังหวัด ท้องถิ่น ผู้นำชุมชน และสาธารณสุข เพื่อเพิ่มความปลอดภัยและลดการเสียชีวิต" นพ.เกียรติภูมิ กล่าว



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์: https://www.matchon.co.th/local/quality-life/news_๓๔๑๑๕๘๖

ไทยป่วยโควิด 631 ราย ใส่เครื่องช่วยหายใจ 295 ราย จี๊ดเข็ม 3 แล้ 42%



โควิดวันนี้ติดเชื้อ 1,714 ราย จากต่างประเทศ 3 ราย เสียชีวิต 21 ราย ไทยติดเชื้ออันดับ 26 ของโลก จี๊ดเข็มสามเพิ่มขึ้น 42%

เมื่อวันที่ 21 มิถุนายน ผู้สื่อข่าวรายงานว่า ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) (ศบค.) รายงานสถานการณ์การติดเชื้อโควิด-19 ทั่วโลก พบว่า มีผู้ติดเชื้อโควิด-19 ทั่วโลกสะสม จำนวน 544,853,490 ราย รักษาหายแล้ว รวมจำนวน 520,125,490 ราย และเสียชีวิต รวม 6,341,827 ราย โดยประเทศที่มีจำนวนผู้ติดเชื้อสูงสุด 5 อันดับ ได้แก่ สหรัฐอเมริกา อินเดีย บราซิล ฝรั่งเศส และเยอรมัน ส่วนประเทศไทยอยู่ในอันดับที่ 26 ของโลก



สำหรับประเทศไทยวันนี้พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ 1,714 ราย ติดเชื้อในประเทศ 1,711 ราย ผู้ติดเชื้อจากต่างประเทศ 3 และไม่มีผู้ติดเชื้อจากเรือนจำและที่กักขังซึ่งเป็นผู้ป่วยยืนยันสะสมตั้งแต่ปี 2563 จำนวน 4,502,542 ราย หายป่วย 2,137 ราย

โดยผู้หายป่วยสะสมตั้งแต่ปี 2563 จำนวน 4,451,569 ราย เสียชีวิต 21 ราย โดยเสียชีวิตสะสมตั้งแต่ปี 2563 จำนวน 30,506 ราย ผู้ป่วยรักษาอยู่ 20,467 ราย แบ่งเป็น อยู่ในโรงพยาบาล 10,139 ราย และโรงพยาบาลสนามอื่นๆ 10,328 ราย มีอาการหนัก 631 ราย และใส่เครื่องช่วยหายใจ 295 ราย

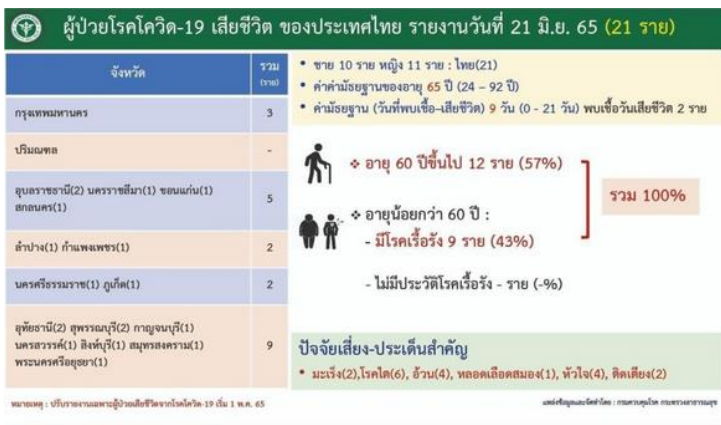


ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์: https://www.matchon.co.th/local/quality-life/news_๓๔๑๑๕๘๖

รายงาน ศบค.ระบุว่า ผู้เสียชีวิต จำนวน 21 ราย อยู่ในกรุงเทพมหานคร 3 ราย อุบลราชธานี 2 ราย นครราชสีมา 1 ราย ขอนแก่น 1 ราย สกลนคร 1 ราย กำแพงเพชร 1 ราย นครศรีธรรมราช 1 ราย อุทัยธานี 2 ราย สุพรรณบุรี 2 ราย กาญจนบุรี 1 ราย นครสวรรค์ 1 ราย สิงห์บุรี 1 ราย สมุทรสงคราม 1 ราย และพระนครศรีอยุธยา 1 ราย จำแนกเป็น เพศชาย 10 ราย และเพศหญิง 11 ราย แบ่งเป็น อายุ 60 ปีขึ้นไป 12 ราย ต่ำกว่า 60 ปีมีโรคเรื้อรัง 9 ราย

รายงาน ศบค.ระบุว่า จำนวนผู้ได้รับวัคซีน เมื่อวันที่ 20 มิถุนายนที่ผ่านมา มีผู้ได้รับวัคซีน รวม 24,210 ราย สะสมตั้งแต่วันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2564 จำนวน 139,174,365 โดส แบ่งเป็น เข็มที่หนึ่ง เพิ่มขึ้น 2,269 ราย สะสม 56,913,982 ราย คิดเป็น 81.8% ของจำนวนประชากร เข็มที่สอง เพิ่มขึ้น 4,806 ราย สะสม 53,030,342 ราย คิดเป็น 76.2% ของจำนวนประชากร เข็มที่สาม เพิ่มขึ้น 17,135 ราย สะสม 29,230,041 ราย คิดเป็น 42% ของจำนวนประชากร





ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์: https://www.matichon.co.th/local/quality-life/news_๓๔๑๑๕๘๖

สรุปผลการฉีดวัคซีนโควิด 19 ในประเทศไทย					
ผลการให้บริการวัคซีน วันที่ 20 มิถุนายน 2565 เวลา 18.00 น.					
จำนวนผู้ได้รับวัคซีน	เพิ่มขึ้นวันนี้		ตั้งแต่วันที่ 28 ก.พ. 2564		จำนวนร้อยละของผู้ได้รับวัคซีน*
	เพิ่มขึ้น +	ลบ	สะสม	ลบ	
จำนวนรายเข็ม	เข็มที่ 1	รายใหม่ + 2,269	ลบ	56,913,982	คิดเป็น 81.8% ของปก.
	เข็มที่ 2	รายใหม่ + 4,806	ลบ	53,030,342	คิดเป็น 76.2% ของปก.
	เข็มที่ 3 ขึ้นไป	รายใหม่ + 17,135	ลบ	29,230,041	คิดเป็น 42.0% ของปก.

* บัญชีประชากร ปี 2565 ตามการประมาณ ค.ศ. เมื่อวันที่ 20 มกราคม 2565 เป็นจำนวน 69,556,204 คน

ที่มา : ฐานข้อมูลกระทรวงสาธารณสุข (MOPH Immunization Center) ข้อมูล ณ วันที่ 20 มิถุนายน 2565 เวลา 18.00 น.

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.hfocus.org/content/๒๐๒๒/๐๖/๒๕๓๖๐>

เปิดชุดตรวจ Test Kann (เทส กัญ) หาราสกัด-น้ำมันกัญชา THC เกิน 0.2% แต่ตรวจในอาหารไม่ได้

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เปิดชุดตรวจกัญชา "Test Kann (เทส กัญ)" ใช้ตรวจหาราสกัด THC เกิน 0.2% ในสารสกัดหรือน้ำมันกัญชา ไม่สามารถใช้ตรวจอาหารผสมกัญชา เป็นเรื่องการวิจัยในอนาคต เตรียมชุดทดสอบ 15,000 ชุดแจกฟรีผู้ที่เกี่ยวข้อง พร้อมถ่ายทอดเทคโนโลยีให้เอกชน ขณะที่การตรวจหา THC ในอาหารต้องทำในแล็บเท่านั้น มีราคาสูง 5 พันบาท

กลายเป็นประเด็นที่ต้องติดตามภายหลังกฎหมาย และกระทรวงสาธารณสุข นำโดยนายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรี เดินทางนำปลัดล็อกกัญชาออกจากยาเสพติดเมื่อวันที่ 9 มิ.ย.2565 ที่ผ่านมา โดยมุ่งเน้นใช้กัญชาเสรีทางการแพทย์ ไม่สนับสนุนการสันตนาการ แต่ก็เกิดประเด็นกรณีอาหารที่มีเมื่อกัญชาว่า จะทราบได้อย่างไรว่ากัญชาที่ผสมในอาหารให้รับประทานนั้น มีสาร THC ในปริมาณเท่าไร หรือสารสกัดกัญชาที่เราใช้มีมากกว่า 0.2% หรือไม่ เพราะหากสาร THC หรือ สารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (Tetrahydrocannabinol) มีมากกว่า 0.2% ถือว่าเป็นยาเสพติด

ความคืบหน้าเมื่อวันที่ 22 มิ.ย. 2565 ที่โรงแรมริชมอนด์ นพ.ศุภกิจ ศิริลักษณ์ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ แถลงข่าวเปิดตัวชุดตรวจกัญชา "Test Kann (เทส กัญ)" ภายในงานประชุมวิชาการวิทยาศาสตร์การแพทย์ครั้งที่ 30 เพื่อเป็นเครื่องมือในการตรวจหาราสกัดกัญชา แต่ตรวจได้เฉพาะน้ำมันกัญชา หรือสารสกัดเท่านั้น ในอาหารยังไม่สามารถตรวจได้

นพ.ศุภกิจ กล่าวอีกว่า นโยบายกัญชาเสรีทางการแพทย์ แม้จะปลดล็อกทุกส่วนของกัญชากัญชงออกจากยาเสพติดแล้ว แต่ยังคงเว้นสารสกัดที่มีสาร THC เกิน 0.2% การจะรู้ว่าปริมาณเกินหรือไม่ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์จึงพัฒนาการตรวจพิสูจน์ ซึ่งแบ่งเป็น 2 ส่วน คือ การตรวจหาปริมาณสารสำคัญกัญชาในสิ่งของหรือผลิตภัณฑ์ สามารถตรวจได้ทั้งทางห้องปฏิบัติการ (แล็บ) เช่น อาหาร คุกกี้ ซ็อกโกแลต ว่ามีกัญชาใส่ไปมีมากน้อยแค่ไหน สามารถบอกได้เลยว่ามีกี่มิลลิกรัม แต่ต้องตรวจในห้องปฏิบัติการราคาค่อนข้างแพง ค่าตรวจ 5,000 บาท



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.hfocus.org/content/๒๐๒๒/๐๖/๒๕๓๖๐>

อย่างไรก็ตาม การตรวจด้วยชุดทดสอบเพื่อหาสารสกัดกัญชานั้น ประกอบด้วย

1.ชุดทดสอบ THC Test Kit ซึ่งพัฒนามาจากชุดทดสอบเดิมที่เชิงใหม่ในการตรวจ THC ในกัญชง โดยนำมาพัฒนาเป็นชุดทดสอบที่ตรวจวัดพืชกัญชาและสารสกัดกัญชา ซึ่งนอกจากตรวจในน้ำมันกัญชาแล้ว ยังตรวจพบกใบได้ด้วย โดยชุดตรวจดังกล่าวได้มีการพัฒนาขึ้นสำหรับตรวจหาสารสกัดกัญชาว่ามี THC มากน้อยแค่ไหน

สำหรับชุดทดสอบดังกล่าวจะออกมาในรูปแบบชุดตรวจ 1 กระป๋องมีราคา 4,000 บาท แต่จะได้อุปกรณ์ทั้งหมด เช่น อุปกรณ์ให้ความร้อน ชั่งน้ำหนัก น้ำยาต่างๆ สามารถตรวจได้ 20 เทสต์ เฉลี่ย 200 บาท ต่อเทสต์ แต่เมื่อใช้ตรวจหมดแล้วสามารถซื้อเป็นรีฟิลมาเติมได้ราคา 1 พันบาทต่อ 20 เทสต์ ราคาจะถูกลงมาเหลือ 50 บาทต่อเทสต์ ชุดทดสอบนี้ไม่เหมาะกับการนำมาตรวจตัวอย่างเดียว เพราะไม่คุ้มค่า อาจต้องเป็นการรวมตัวกันเยอะๆ เพื่อตรวจเป็นแบบโรงงานหรือมีการตรวจบ่อยๆ และคนที่ตรวจชุดนี้ได้จำเป็นต้องผ่านการอบรมด้วย โดยผลการตรวจจะออกมาลักษณะขึ้นแถบสีม่วงแดงให้อ่านค่า THC ซึ่งจะมีสีของระดับ 0.2% โดยหาก THC น้อยกว่า 0.2% จะเป็นสีที่จางลง และหาก THC มากสีจะเข้ม

"การอ่านค่าจะมีแอปพลิเคชันที่สามารถดาวน์โหลดมาอ่านค่าได้ว่า สีที่ออกมาคือปริมาณ THC เท่าไร จะดีกว่าการใช้ตาดู ซึ่งการตรวจจะช่วยให้คนทำผลิตภัณฑ์ต่างๆ รู้ว่ามีปริมาณ THC มากน้อยแค่ไหน เพื่อไม่ให้เกินกำหนด" นพ.ศุภกิจกล่าว



2.ชุดทดสอบกัญชา Test Kann เป็นชุดตรวจใหม่ล่าสุด ซึ่งเป็นวิธีที่ง่ายกว่าแบบแรก มีลักษณะคล้ายเหมือนการตรวจ ATK โควิด โดยชุดตรวจดังกล่าวใช้ตรวจสาร THC ในสารสกัดกัญชาและน้ำมันกัญชา ลักษณะการตรวจเป็นชุดทดสอบเบื้องต้น ใช้เทคนิคอิมมูโนโครมาโทกราฟี (Immunochromatography) หรือ IC ซึ่งอาศัยหลักการจับกันระหว่างแอนติบอดีและแอนติเจนแบบแข่งขัน (Competitive immunoassay) วิธีใช้สะดวก รวดเร็ว ทราบผลภายใน 15 นาที มีประสิทธิภาพและใช้ในภาคสนามได้ มีความไวในการตรวจวัดสาร THC ที่ความเข้มข้น 2 มิลลิกรัมต่อมิลลิลิตร(mg/ml) (0.2%) ผลการทดสอบจะต้องปรากฏแถบสีม่วงที่บริเวณตำแหน่ง C ทุกครั้ง จึงสามารถอ่านผลได้ สำหรับการแปลผล

"โดยหากผลบวก จะปรากฏแถบสีม่วงแดงเพียง 1 ชิด บริเวณตำแหน่ง C ที่ตั้งชุดทดสอบ แสดงว่ามี THC ในตัวอย่างที่ทดสอบเกิน 0.2% ส่วนผลลบ จะปรากฏแถบสีม่วงแดง 2 ชิด บริเวณตำแหน่ง C และ T ที่ตั้งชุดทดสอบ (โดยความเข้มสีที่ตำแหน่ง T อาจจะเข้มหรือจางกว่าตำแหน่ง C ก็ได้) แสดงว่ามี THC ในตัวอย่างที่ทดสอบไม่เกิน 0.2% อย่างไรก็ตาม หากผลการตรวจไม่ขึ้นมาเลย ถือว่าชุดทดสอบใช้ไม่ได้"

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.hfocus.org/content/๒๐๒๒/๐๖/๒๕๓๖๐>

อย่างไรก็ตาม การตรวจด้วยชุดทดสอบเพื่อหาสารสกัดกัญชานั้น ประกอบด้วย

1.ชุดทดสอบ THC Test Kit ซึ่งพัฒนามาจากชุดทดสอบเดิมที่เชียงใหม่ในการตรวจ THC ในกัญชง โดยนำมาพัฒนาเป็นชุดทดสอบที่ตรวจวัดพืชกัญชาและสารสกัดกัญชา ซึ่งนอกจากตรวจในน้ำมันกัญชาแล้ว ยังตรวจพวกใบได้ด้วย โดยชุดตรวจดังกล่าวได้มีการพัฒนาขึ้นสำหรับตรวจหาสารสกัดกัญชามี THC มากน้อยแค่ไหน

สำหรับชุดทดสอบดังกล่าวจะออกมาในรูปแบบชุดตรวจ 1 กระป๋ามีราคา 4,000 บาท แต่จะได้อุปกรณ์ทั้งหมด เช่น อุปกรณ์ให้ความร้อน ชั่งน้ำหนัก น้ำยาต่างๆ สามารถตรวจได้ 20 เทสต์ เฉลี่ย 200 บาท ต่อเทสต์ แต่เมื่อใช้ตรวจหมดแล้วสามารถซื้อเป็นรีฟิลมาเติมได้ราคา 1 พันบาทต่อ 20 เทสต์ ราคาจะถูกลงมาเหลือ 50 บาทต่อเทสต์ ชุดทดสอบนี้ไม่เหมาะกับการนำมาตรวจตัวอย่างเดี่ยว เพราะไม่คุ้มค่า อาจต้องเป็นการรวมตัวกันเยอะๆ เพื่อตรวจเป็นแบบโรงงานหรือมีการตรวจบ่อยๆ และคนที่จะตรวจชุดนี้ได้จำเป็นต้องผ่านการอบรมด้วย โดยผลการตรวจจะออกมาลักษณะขึ้นแถบสีชมพูแดงให้อ่านค่า THC ซึ่งจะมีสีของระดับ 0.2% โดยหาก THC น้อยกว่า 0.2% จะเป็นสีที่จางลง และหาก THC มากสีจะเข้ม

"การอ่านค่าจะมีแอปพลิเคชันที่สามารถอ่านค่าสีได้ว่า สีที่ออกมาคือปริมาณ THC เท่าไร จะดีกว่าการใช้ตา ซึ่งการตรวจจะช่วยให้คนทำผลิตภัณฑ์ต่างๆ รู้ว่ามีปริมาณ THC มากน้อยแค่ไหน เพื่อไม่ให้เกินกำหนด" นพ.ศุภกิจกล่าว

นพ.ศุภกิจ กล่าวอีกว่า ชุดตรวจดังกล่าวเป็นการตรวจเบื้องต้น (Screening test) เท่านั้น ไม่สามารถนำผลไปดำเนินการทางคดีได้ สำหรับราคาคันทุนอยู่ที่แต่ละไม่เกิน 100 บาท แต่กรมวิทยาศาสตร์ฯ ไม่สามารถผลิตเพื่อจำหน่ายได้ แต่สามารถถ่ายทอดองค์ความรู้เทคโนโลยีการผลิตให้เอกชนที่สนใจได้ เพื่อผลิตจำหน่ายเชิงพาณิชย์ และในระยะแรกนี้จะแจกจ่ายฟรีให้กับผู้ที่เกี่ยวข้องที่เหมาะสม จำนวน 15,000 ชุด ส่วนจะแจกเมื่อไหร่ขึ้นอยู่กับระหว่างพิจารณา



"ขอย้ำว่าเป็นชุดตรวจเบื้องต้น จะนำผลไปฟ้องร้องดำเนินคดีไม่ได้ เหมือนการตรวจยาบ้าแม้ผลตรวจออกมาจะเป็นสีม่วงก็เอาผิดไม่ได้จนกว่าจะไปตรวจเลือด ซึ่งที่มุ่งหวังคือ คนที่ทำผลิตภัณฑ์ หรือน้ำมันกัญชาจะได้นำชุดทดสอบมาตรวจของตัวเองก่อนเบื้องต้น ถ้าเกินก็จะได้ปรับปรุงให้ลงมาไม่เกินจะได้ไม่มีผิดกฎหมาย เป็นการช่วยคุ้มครองผู้บริโภค" อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กล่าว

เมื่อถามว่าจะมีชุดตรวจจากอาหารโดยตรงหรือไม่ นพ.ศุภกิจกล่าวว่า การตรวจในอาหารไม่ง่ายในทางวิทยาศาสตร์การแพทย์ เพราะมีองค์ประกอบต่างๆ ในอาหารมาก ซึ่งมีผลต่อวิธีตรวจ แต่หากต้องการตรวจอาหารก็สามารถส่งมาตรวจที่ห้องแล็บได้ แต่มีราคาสูง 5 พันบาท เพราะต้องมีขั้นตอนต่างๆ เช่น การกำจัดไขมันในอาหารออกไป ซึ่งวิธีการเหล่านี้ชาวบ้านไม่สามารถตรวจเองได้ ส่วนการพัฒนาชุดทดสอบที่เขาไปจุ่มในน้ำแกงหรืออาหารแล้วรู้ว่ามี THC เท่าไรก็จะเป็นเรื่องที่ดีมาก แต่โดยหลักการเรียนว่ายังไม่มียี่ห้อไหนในโลกทำออกมาได้ ถือว่าเป็นโจทย์ที่ต้องช่วยกันคิดและพัฒนาในอนาคต

นพ.ศุภกิจกล่าวว่า ส่วนการตรวจในแล็บเอกชนอื่นๆ นั้น เนื่องจากสารสกัดมาตรฐาน THC ยังเป็นยาเสพติด การครอบครองของห้องแล็บยังทำไม่ได้ อย.กำลังปรับกฎหมายเพื่อให้แล็บเอกชนครอบครองสารมาตรฐาน THC ในการทำแล็บได้ ซึ่งขณะนี้ทำได้แค่ CBD ที่ไม่เป็นยาเสพติด ส่วนการทำมาตรฐานการตรวจนั้น เมื่อกรมวิทย์พัฒนานิธีการตรวจในอาหาร ยา เครื่องสำอาง ก็จะยื่นขอ ISO และมาตรฐาน และจะเปิดให้แล็บเอกชนเข้ามาทำการเทียบมาตรฐาน เป็นการพัฒนาไปด้วยกัน ซึ่งหลายแล็บก็เริ่มสนใจเข้ามา