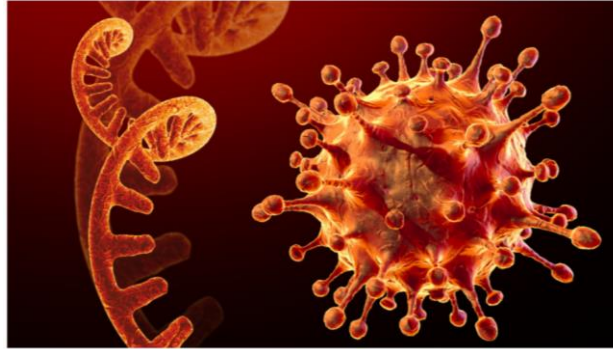


ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.thairath.co.th/news/local/๒๔๑๓๓๑๗>



โควิดวันนี้ 8 มิ.ย. ติดเชื้อเพิ่ม 2.6 พันราย เสียชีวิตสะสม 8,541 ศพ

อัปเดตสถานการณ์ "โควิด-19" วันนี้ พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ 2,688 ราย ทำให้มีผู้ป่วยสะสม 2,250,432 ราย หายป่วยกลับบ้าน 4,130 ราย เสียชีวิต 21 ศพ

ผู้สื่อข่าวรายงานว่า กระทรวงสาธารณสุขได้รายงานสถานการณ์ "โควิด-19" ประจำวันเบื้องต้น โดยข้อมูล ณ วันที่ 8 มิถุนายน 2565 มีผู้ป่วยติดเชื้อรายใหม่ 2,688 ราย จำแนกเป็น ผู้ติดเชื้อในประเทศ 2,688 ราย และผู้ป่วยมาจากต่างประเทศ - ราย ผู้ป่วยสะสม 2,250,432 ราย

สำหรับจำนวนผู้ป่วยปอดอักเสบ รักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล 708 ราย ขณะที่ ผู้หายป่วยกลับบ้าน 4,130 ราย ทำให้มีผู้หายป่วยสะสม (ตั้งแต่ 1 ม.ค. 2565) จำนวน 2,249,708 ราย กำลังรักษา 25,426 ราย และมีผู้เสียชีวิต 21 ศพ เสียชีวิตสะสม (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) 8,541 ศพ.



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.thairath.co.th/news/local/๒๔๑๓๒๑๑>



"อนุทิน" ตั้ง 13 กก.ประชาสัมพันธ์การใช้ "กัญชา" ทาง การแพทย์-สุขภาพ

"อนุทิน" ตั้ง 13 กรรมการประชาสัมพันธ์การใช้กัญชาอย่างเข้าใจ หวังช่วยทำความเข้าใจให้ประชาชนรับรู้อการใช้กัญชา เพื่อการแพทย์-สุขภาพ ด้าน ปร.สภาเกษตรกรแห่งชาติ และ สธ.ออกข่าวบวกมากขึ้น นำตัวอย่างคนป่วยที่รักษาหายแล้วมาเผยแพร่-เพื่อให้รู้สรรพคุณ เรียกร้องปชช.ช่วยหนุนนโยบายกัญชาเพื่อการแพทย์-เศรษฐกิจ

เมื่อวันที่ 7 มิ.ย.65 นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรีและ รมว.สาธารณสุข ได้ออกคำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ 667/2565 เรื่องแต่งตั้งคณะกรรมการสื่อสารและประชาสัมพันธ์การใช้กัญชาอย่างเข้าใจ ลงวันที่ 6 มิถุนายน พ.ศ.2565 มีใจความว่า ตามที่กระทรวงสาธารณสุข มีนโยบายกัญชาเสรีทางการแพทย์ เพื่อให้ผู้ป่วยเข้าถึงกัญชาทางการแพทย์เพิ่มขึ้น ลดการนำเข้าจากต่างประเทศ ส่งผลให้มีการพัฒนาทางเศรษฐกิจ สร้างงาน สร้างรายได้ให้แก่ประชาชนนั้น เพื่อให้การดำเนินการขับเคลื่อนนโยบายกัญชาเสรีทางการแพทย์ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและเกิดประโยชน์สูงสุดแก่ประชาชน อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 20 แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ.2534 ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน (ฉบับที่ 5) พ.ศ.2555 จึงแต่งตั้งคณะกรรมการสื่อสารและประชาสัมพันธ์การใช้กัญชาอย่างเข้าใจ โดยมีองค์ประกอบ หน้าที่ และอำนาจ ดังนี้

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.thairath.co.th/news/local/๒๔๑๓๒๑๑>

1. องค์ประกอบ

- 1.1) หม่อมหลวงสมชาย จักรพันธ์ ประธานกรรมการ ประธานกรรมการ ประธานที่ปรึกษารัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข
- 1.2) นายธงชัย กิริติหัตถยากร รองประธานกรรมการ รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
- 1.3) พันตำรวจเอก ประเวศน์ มูลประมุข ที่ปรึกษารัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข
- 1.4) เลขานุการรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข
- 1.5) อธิบดีกรมการแพทย์
- 1.6) อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
- 1.7) อธิบดีกรมสุขภาพจิต
- 1.8) เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา
- 1.9) นายประพัฒน์ ปัญญาชาติรักษ์
- 1.10) นางสาวสุภาภรณ์ ปิติพร
- 1.11) นายปานเทพ พัวพงษ์พันธ์ กรรมการ และ โฆษกคณะกรรมการฯ
- 1.12) นายวิฑิต สฤษฏีชัยกุล รองเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา กรรมการ และเลขานุการ
- 1.13) ผู้อำนวยการสถาบัน**กัญชาทางการแพทย์** เป็นกรรมการ และผู้ช่วยเลขานุการ

2. หน้าที่และอำนาจ

- 2.1) วางแผน กำหนดแผนงาน เพื่อสื่อสารและประชาสัมพันธ์การใช้กัญชาเพื่อการแพทย์ และสุขภาพ
- 2.2) บูรณาการการดำเนินงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อเผยแพร่และประชาสัมพันธ์ **การใช้กัญชา** เพื่อการแพทย์และสุขภาพ
- 2.3) ขับเคลื่อนการสื่อสารและประชาสัมพันธ์การใช้กัญชาเพื่อการแพทย์และสุขภาพ ที่ถูกต้องสู่ประชาชนในรูปแบบต่างๆ
- 2.4) ติดตาม เฝ้าระวังผลการใช้กัญชาเสรีทางการแพทย์
- 2.5) แต่งตั้งคณะอนุกรรมการ และคณะทำงานได้ตามความเหมาะสม
- 2.6) ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ตามที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข มอบหมาย ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ด้าน นายประพัฒน์ ปัญญาชาติรักษ์ ประธานสภาเกษตรกรแห่งชาติ ในฐานะกรรมการประชาสัมพันธ์ การใช้กัญชาอย่างเข้าใจ กล่าวว่า มองว่าเป็นเรื่องปกติหาเรื่องใดเป็นนโยบายเด่น ที่เป็นประโยชน์กับสังคม กระแสด้านนโยบายเป็นแบบนี้ทุกครั้ง เป็นเรื่องปกติธรรมดา ไม่มีนโยบายไหนที่มีผู้เห็นด้วย 100% ก็จะมีฝ่ายสุดโต่งทั้งหลายก็จะมาคัดค้านอยู่ร่ำไป

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.thairath.co.th/news/local/๒๔๑๓๒๑๑>

ด้าน นายประพัฒน์ ปัญญาชาติรักษ์ ประธานสภาเกษตรกรแห่งชาติ ในฐานะกรรมการประชาสัมพันธ์ การใช้กฎหมายอย่างเข้าใจ กล่าวว่า มองว่าเป็นเรื่องปกติหาเรื่องใดเป็นนโยบายเด่น ที่เป็นประโยชน์กับสังคม กระแสต้านนโยบายเป็นแบบนี้ทุกครั้ง เป็นเรื่องปกติธรรมดา ไม่มีนโยบายไหนที่มีผู้เห็นด้วย 100% ก็จะมีฝ่ายสุดโต่งทั้งหลายก็จะมาคัดค้านอยู่ร่ำไป

"หน้าที่ของกระทรวงสาธารณสุข ต้องตั้งหลักทำงานในเชิงรุกให้มากขึ้น เช่น กรณีออกข่าวบวกมากๆ นำกรณีผู้ป่วยที่รักษาแล้วดีขึ้น กรณีที่รักษาแล้วหายขาด กรณีผู้ป่วยชั้นวิกฤติที่มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นที่หลากหลาย แบบนี้ในกระทรวงสาธารณสุขมีจำนวนเท่าไร พยายามสร้างข่าวบวกให้มากขึ้นและให้สังคมเข้าใจกฎหมาย กฎหมาย ให้มากขึ้น" นายประพัฒน์ กล่าว

นายประพัฒน์ กล่าวต่อว่า ในส่วนท่านอื่นมีการออกข่าวให้เกิดความเสื่อมเสียทั้งต่อบุคคล และต่อองค์กร เช่น มีการกล่าวข้อมูลไม่ถูกต้อง ที่กระทรวงสาธารณสุขต้องมีฝ่ายกฎหมายคอยเตือนว่าอาจจะถูกดำเนินคดีได้ ถ้าล้ำเส้นมากเกินไปก็ต้องใช้กฎหมาย แต่ถ้าความเห็นทั่วไปก็ต้องหักล้างให้ได้ สร้างข่าวบวกมากขึ้น ที่ผ่านมาก สธ.ตั้งรับมากเกินไป

นายประพัฒน์ กล่าวอีกว่า ในขณะนี้ก็ดูยังขรุขระอยู่ เพราะทางฝ่ายทำเนียบ พล.อ.ประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรี ได้ตั้งกรรมการชุดใหญ่ขึ้นมาอีกคณะหนึ่ง ขึ้นมาดูแลแบบบูรณาการ ซึ่งในส่วนตัวประชาชนเอง หากเข้าใจเรื่องประโยชน์กฎหมาย สามารถเป็นยารักษาโรคได้ และสามารถสร้างเศรษฐกิจชุมชนได้ พี่น้องประชาชนต้องออกมาร่วมต่อสู้ ออกมาให้ความเห็นด้วยทั้งในสื่อโซเชียล และสื่อทั้งหลายต้องพูดกันให้มากขึ้น

เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.dailynews.co.th/news/๑๑๒๕๗๙๓/>

ผู้ป่วยใหม่วันนี้ 2,688 ราย เสียชีวิต 21 ราย หายป่วย 4,130 ราย

ยอด 'โควิด-19' วันนี้ พบเสียชีวิตเพิ่มอีก 21 ราย ขณะที่มียาผู้ป่วยใหม่วันนี้เพิ่มอีก 2,688 ราย กำลังรักษา 25,426 ราย



สถานการณ์แพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ประจำวัน ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ศบค.) รายงานสถานการณ์การระบาดของไวรัสโคโรนา 2019 ล่าสุด วันที่ 8 มิ.ย. 65 มีจำนวนผู้ป่วยใหม่ 2,688 ราย เป็นผู้ป่วยในประเทศ 2,688 ราย ผู้ป่วยจากต่างประเทศ 0 ราย ผู้ป่วยสะสม (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) 2,250,432 ราย หายป่วยกลับบ้าน 4,130 ราย หายป่วยสะสม(ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) 2,249,708 ราย กำลังรักษา 25,426 ราย เสียชีวิต 21 ราย เสียชีวิตสะสม (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) 8,541 ราย จำนวนผู้ป่วยปอดอักเสบรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล 708 ราย

เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.dailynews.co.th/news/๑๑๒๔๗๘๘/>

สร.แจงจัดส่งวัคซีนโควิดถึงปี66 ขอให้มาฉีดเถอะ!

กรมควบคุมโรคได้แพทย์ชนบทพบวัคซีนโควิดหมดอายุแจกอนุมัติชื่อ 90 ล้านโดส ส่งมอบแล้ว 36 ล้านโดส ที่เหลือจัดส่งปี 2566 ฉีดเข็มกระตุ้น



เมื่อวันที่ 7 มิ.ย. ที่กระทรวงสาธารณสุข นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ อธิบดีกรมควบคุมโรค แถลงชี้แจงกรณีชมรมแพทย์ชนบทออกมาระบุว่า มีการส่งวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 ไปไว้ที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) จนล้นรอวันหมดอายุว่าการจัดส่งวัคซีนเป็นการตกลงกันระหว่างต้นทางกับปลายทาง ทั้งเรื่องของจำนวนและชนิดของวัคซีน เพราะวัคซีนทุกชนิดมีรูปแบบการจัดเก็บที่แตกต่างกันโดยปลายทางที่จัดส่งคือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (สสจ.) ไม่ได้กระจายตรงไปที่ รพ.สต.แต่จังหวัดจะเป็นคนส่งไป หากมี รพ.สต.ที่ไหนวัคซีนล้น หมดอายุขอให้แจ้งมาจะได้ทำการสอบถามไปที่ สสจ.แต่เท่าที่ติดตามตอนนี้ยังไม่มีรายงานว่ารพ.สต.ที่ไหนวัคซีนล้น

“ส่วนวัคซีนที่หมดอายุอาจจะมียัง ซึ่งรายละเอียดก็ต้องสอบถามไปที่จังหวัด เพราะว่าวัคซีนที่เราส่งไปยังไม่หมดอายุ สามารถฉีดได้ เดี่ยวจะเข้าใจว่าวัคซีนหมดอายุแล้วไม่มาฉีด ต้องขอให้มาฉีดวัคซีน อย่างไรก็ตามวัคซีนก็เหมือนเวชภัณฑ์ ยาต่างๆ ที่มีวันหมดอายุได้ซึ่งเมื่อหมดอายุจะมีการทำลายตามระเบียบต่อไป เป็นเรื่องปกติส่วนที่ระบุว่า มีวัคซีนซิโนแวคเหลือจำนวนมากว่า 16 ล้านโดสนั้น ขอชี้แจงว่าไม่เป็นความจริง เพราะ 16 ล้านโดสนั้น มีวัคซีนหลายยี่ห้อ ส่วนใหญ่เป็นวัคซีนแอสตราเซนเนกา และไฟเซอร์ ส่วนซิโนแวคเหลือไม่ถึงล้านโดส” อธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าว

เมื่อถามว่าตามที่มีการอนุมัติชื่อวัคซีนไปแล้ว 90 ล้านโดส จากยอดเสนอขอ 120 ล้านโดสในปี 2565 ซึ่งส่งมอบแล้ว 36 ล้านโดส ที่เหลือมีรอบการจัดส่งอย่างไร นพ.โอภาส กล่าวต่อว่า ในส่วนนี้จะมีการปรับขยายระยะเวลาในการจัดส่งวัคซีนที่เหลือไปยังปี 2566 ซึ่งการฉีดจากนี้จะเป็นวัคซีนเข็มกระตุ้น ซึ่งรองคการอนามัยโลกประกาศว่าจะให้มีการฉีดวัคซีนโควิด-19 ทุกปีอย่างไร ซึ่งไทยมีการเตรียมความพร้อมอยู่แล้ว ขอให้ให้มาฉีดเถอะ.

เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.dailynews.co.th/news/๑๑๒๔๗๘๘/>

สหรัฐยกระดับเตือนภัย 'ฝีดาษลิง' ป่วยยืนยัน-เข้าข่ายทั่วโลกเกิน 1,000 คน

หน่วยงานสาธารณสุขของสหรัฐยกระดับการเตือนภัยโรคฝีดาษลิง เป็นขั้นที่ 2 หรือรองจากระดับสูงสุด ขณะที่สถิติสะสมของผู้ป่วยยืนยันและผู้ติดเชื้อเข้าข่ายทั่วโลก มีจำนวนรวมกันมากกว่า 1,000 คนแล้ว



สำนักข่าวต่างประเทศรายงานจากกรุงวอชิงตัน ประเทศสหรัฐอเมริกา เมื่อวันที่ 8 มิ.ย. ว่า ศูนย์ควบคุมและป้องกันโรค (ซีดีซี) ยกระดับการเตือนภัยโรคฝีดาษลิง หรือฝีดาษวานร ขึ้นมาอยู่ที่ระดับ 2 จาก 3 ซึ่งเป็นระดับสูงสุด หมายความว่า ขอให้ประชาชน “เพิ่มความตระหนักรู้และความระมัดระวัง” ต่อโรคดังกล่าว ที่มีแนวโน้มพบผู้ป่วยเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง

ทั้งนี้ ฐานข้อมูลของซีดีซียืนยัน การพบผู้ติดเชื้ออย่างน้อย 29 ประเทศนอกทวีปแอฟริกา นับตั้งแต่ต้นเดือนพ.ค. ที่ผ่านมา มีผู้ป่วยสะสมและเข้าข่ายรวมอย่างน้อย 1,019 คน พบมากที่สุดในสหราชอาณาจักร ตามด้วยสเปน โปรตุเกส และแคนาดา โดยผู้ป่วยส่วนใหญ่เป็นกลุ่มชายรักชาย

ขณะที่องค์การอนามัยโลก (ดับเบิลยูเอชโอ) ยืนยันว่า โรคฝีดาษลิงที่แพร่ระบาดอยู่นอกทวีปแอฟริกาในเวลานี้ เป็นสายพันธุ์แอฟริกาตะวันตก ซึ่งมีอัตราการเสียชีวิตประมาณ 1% และสามารถรักษาให้หายได้

อย่างไรก็ตาม ซีดีซีพบเชื้อไวรัสฝีดาษลิงซึ่งมีโครงสร้างแตกต่างกันสองสายพันธุ์ บ่งชี้ว่า เชื้อโรคแพร่กระจายอยู่ในสหรัฐมานานระยะหนึ่งแล้ว แต่ตรวจไม่พบ จนกระทั่งมีปัจจัยกระตุ้นให้เกิดการแพร่ระบาดภายในชุมชนปัจจุบัน ซีดีซียืนยันผู้ป่วยโรคฝีดาษลิงสะสมอย่างน้อย 31 คน ใน 13 รัฐ ส่วนใหญ่อยู่ที่รัฐนิวยอร์ก.

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.naewna.com/inter/๖๕๘๘๔๘>



เกาะติด! รายงานสถานการณ์ผู้ติดเชื้อไวรัส COVID-19 ทั่วโลก

#	Country, Other	Total Cases	New Cases	Total Deaths	New Deaths	Total Recovered	New Recovered	Active Cases	Serious, Critical	Tot Cases/ 1M pop	Deaths/ 1M pop	Total Tests	Tests/ 1M pop	Population
	World	536,409,127	+520,393	6,323,174	+1,451	507,499,352	+625,490	22,586,601	36,590	68,816	811.2			
1	USA	86,723,483	+64,770	1,034,204	+305	82,735,175	+63,651	2,954,104	2,705	259,074	3,090	1,035,054,499	3,092,072	334,744,663
2	India	43,188,734	+3,685	524,708		42,633,365		30,661	698	30,714	373	852,901,546	606,546	1,406,162,001
3	Brazil	31,266,163	+71,045	667,400	+294	30,145,810	+44,442	452,953	8,318	145,105	3,097	63,776,166	295,983	215,472,431
4	France	29,659,417	+11,627	148,591	+24	29,114,787	+29,942	396,039	1,173	452,457	2,267	271,490,188	4,141,604	65,551,946
5	Germany	26,610,333	+67,073	139,793	+45	25,696,800	+72,700	773,740	631	315,661	1,658	122,332,384	1,451,148	84,300,401
6	UK	22,349,183	+10,179	178,998	+132	21,999,653	+8,668	170,532	188	325,916	2,610	522,526,476	7,619,947	68,573,502
7	Russia	18,358,459	+3,259	379,657	+73	17,772,888	+5,135	205,914	2,300	125,695	2,599	273,400,000	1,871,896	146,055,086
8	S. Korea	18,174,880	+6,172	24,299	+20	17,890,678	+25,087	259,903	117	353,912	473	15,804,065	307,746	51,354,239
9	Italy	17,543,136	+28,082	167,089	+70	16,747,070	+30,848	628,977	219	290,977	2,771	222,173,350	3,685,050	60,290,458
10	Turkey	15,072,747		98,965		14,971,256		2,526	975	175,084	1,150	162,743,369	1,890,414	86,088,727
11	Spain	12,436,538	+8,324	106,914	+30	11,902,145	+18,496	427,479	339	265,797	2,285	471,036,328	10,067,097	46,789,687
12	Vietnam	10,727,005	+960	43,081		9,523,290	+9,309	1,160,634	57	108,324	435	85,818,631	866,618	99,027,093
13	Argentina	9,276,618		128,973		8,895,999		251,646	344	201,686	2,804	35,716,069	776,515	45,995,343
14	Japan	8,957,135	+11,351	30,773	+21	8,735,817	+24,528	190,545	76	71,241	245	53,369,057	424,473	125,730,211
15	Netherlands	8,095,313	+1,421	22,326		8,038,090	+2,715	34,897	38	470,440	1,297	21,107,399	1,226,607	17,207,959
16	Australia	7,475,637	+31,201	8,802	+47	7,199,382		267,453	87	286,749	338	72,342,609	2,774,909	26,070,294
17	Iran	7,232,929	+139	141,339	+7	7,056,916	+710	34,674	427	84,040	1,642	52,298,398	607,657	86,065,589
18	Colombia	6,109,105		139,867		5,938,448		30,790	342	117,645	2,693	35,041,646	674,806	51,928,493
19	Indonesia	6,057,660	+518	156,624	+2	5,897,372	+350	3,664	2,771	21,704	561	99,248,869	355,603	279,099,863
20	Poland	6,009,003	+339	116,355	+6	5,335,516	+10	557,132	408	159,108	3,081	36,386,165	963,445	37,766,712
21	Mexico	5,791,282		325,017		5,073,067		393,198	4,798	44,025	2,471	16,005,640	121,675	131,544,379
22	Ukraine	5,014,929		108,605		N/A	N/A	N/A	177	116,013	2,512	19,521,252	451,594	43,227,415
23	Malaysia	4,517,447	+1,128	35,699	+9	4,460,546	+1,547	21,202	25	136,209	1,076	60,200,456	1,815,154	33,165,476

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.naewna.com/business/๖๕๕๘๑๖>



'เกมโชว์-วาไรตี้' ลุ้น! ชง ศบค. ปลดล็อก 'ถอดแมสก์' 17 มิ.ย.

'สำนักงาน กสทช.' หรือแนวทางถ่ายทำรายการโทรทัศน์ เปลี่ยนผ่านสู่โรคประจำถิ่น 'เกมโชว์-วาไรตี้' ขอปลดล็อกถอดหน้ากากอนามัย เตรียมเสนอ ศบค. 17 มิ.ย. นี้

7 มิถุนายน 2565 สำนักงานคณะกรรมการกิจการกระจายเสียง กิจการโทรทัศน์ และกิจการโทรคมนาคมแห่งชาติ (สำนักงาน กสทช.) จัดประชุมทำความเข้าใจเกี่ยวกับแนวปฏิบัติในการถ่ายทำรายการโทรทัศน์ ภาพยนตร์ และวีดิทัศน์ ภายใต้พระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ.2548 ฉบับเพิ่มเติม แก่ผู้ประกอบการกิจการโทรทัศน์และสื่อมวลชน

ศ.ดร.พิรงรอง รามสูต กรรมการ กสทช. กล่าวว่า ในช่วงที่ผ่านมาผู้ประกอบการกิจการโทรทัศน์ได้ร่วมกันปฏิบัติตามแนวทางการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (โควิด-19) เป็นอย่างดี ทั้งการดำเนินการภายในกองถ่าย หรือรายการประเภทข่าว ก็ได้รับความร่วมมือจากสื่อมวลชนเป็นแบบอย่างให้กับประชาชนมาโดยตลอด ถือเป็นวิชาชีพที่เป็นตัวอย่างที่ดีในการสร้างภาพจดจำให้กับสังคม อย่างไรก็ตาม ภายใต้อาณัติสถานการณ์ปัจจุบันการแพร่ระบาดโควิด-19 เริ่มคลี่คลายลง และอยู่ระหว่างการเปลี่ยนผ่านเป็นโรคประจำถิ่น

"เพื่อให้การดำเนินงานในอุตสาหกรรมโทรทัศน์ โดยเฉพาะการถ่ายทำรายการโทรทัศน์สามารถดำเนินการได้อย่างราบรื่น และปลอดภัย กสทช. จึงปรับแนวทางในการถ่ายทำรายการโทรทัศน์ให้สอดคล้องกับมาตรการป้องกัน และควบคุมโรคตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด โดยมีประเด็นหลักประกอบด้วย ยกเลิกการตรวจ ATK และการตรวจวัดอุณหภูมิ ปรับมาตรการเว้นระยะห่างส่วนบุคคล ปรับแผนบริหารจัดการความเสี่ยงของกองถ่าย รวมถึงการเพิ่มมาตรการสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่เป็นกลุ่มผู้เสี่ยงสูง และการสวมหน้ากากอนามัยของผู้ปฏิบัติงานในกองถ่าย" ศ.ดร.พิรงรอง กล่าว

ศ.ดร.พิรงรอง กล่าวอีกว่า ในการประชุมผู้ประกอบการได้สอบถามเรื่องการสวมหน้ากากอนามัย โดยมองว่าการถ่ายทำรายการวาไรตี้ และการถ่ายทำละคร ควรผ่อนปรนให้สามารถถอดหน้ากากอนามัยได้ แต่จะมีการตรวจ ATK เป็นประจำ ส่วนกรณีของผู้ประกาศข่าวก็ขอผ่อนปรนถอดหน้ากากอนามัย แต่ยังคงมีฉากกั้น เว้นระยะห่างระหว่างกัน

ด้านนายเดี๋ย วรตั้งตระกูล กรรมการและนายทะเบียน และเลขานุการสมาคมโทรทัศน์ระบบดิจิตอล (ประเทศไทย) กล่าวว่า อุตสาหกรรมโทรทัศน์เป็นอุตสาหกรรมที่มีมูลค่าสูง ผู้บริหารและผู้ปฏิบัติงานจึงมีความระมัดระวังในเรื่องความปลอดภัยของผู้ปฏิบัติงาน เพราะหากมีผู้ติดเชื้อจะมีผลกระทบต่อคนจำนวนมาก เจ้าหน้าที่ต้องหยุดงาน ที่ผ่านมาริษัทได้ใช้มาตรการป้องกัน เช่น การตรวจ ATK อย่างสม่ำเสมอทุก 3 วัน มีการเว้นระยะห่างและใส่หน้ากาก ใช้ฉากกั้น หรือเฟซชีลด์ (face shield) ยอมรับว่ามีผลกระทบต่อการทำงานในรายการที่ไม่ใช่รายการข่าว

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.naewna.com/business/๖๕๘๘๑๖>

“ส่วนตัวมองว่าถ้าละครถอดหน้ากากอนามัยได้ รายการแบบอื่นก็น่าจะถอดหน้ากากอนามัยได้เช่นกัน” นายเดี๋ยวกกล่าว

ด้าน พญ.วรรณภา หาญเขาว์วรกุล นายแพทย์ผู้ทรงคุณวุฒิ กรมควบคุมโรค กล่าวว่า โควิด-19 มีลักษณะของการแพร่กระจายผ่านอากาศ ในทางสาธารณสุขการสวมหน้ากากอนามัย จึงยังเป็นเครื่องมือที่มีประสิทธิภาพสูงสุด ซึ่งปัจจุบันศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด-19 (ศบค.) ยังคงมีข้อบังคับเกี่ยวกับการสวมหน้ากากอนามัยอยู่ และคาดว่าจะผ่อนคลายมาตรการอื่น ๆ เช่น การเว้นระยะห่าง ก่อน และหน้ากากอนามัยจะเป็นมาตรการหลังๆที่จะปลดล็อก

“เข้าใจธรรมชาติของรายการโทรทัศน์ที่จำเป็นต้องเปิดหน้า เพื่อทำการแสดง การสวมหน้ากากอนามัยระหว่างปฏิบัติงานอาจเป็นอุปสรรค แต่เพื่อความรอบคอบ และเป็นการผ่อนปรนในส่วนที่จำเป็น จึงเสนอให้สำนักงาน กสทช. พิจารณาในส่วนขอมาตรการสำหรับผู้ปฏิบัติงาน และนำเสนอต่อกระทรวงสาธารณสุข ก่อนเสนอต่อที่ประชุม กสทช. และ ศบค. ต่อไป” พญ.วรรณภา กล่าว

ทั้งนี้ สำนักงาน กสทช. จะรวบรวมข้อเสนอของผู้ประกอบกิจการโทรทัศน์ เพื่อเสนอต่อที่ประชุมกรมควบคุมโรค และที่ประชุม กสทช. เพื่อทำการพิจารณาปรับปรุงมาตรการเพิ่มเติมตามที่ผู้ประกอบกิจการโทรทัศน์เสนอ ก่อนนำเข้าที่ประชุม ศบค. ในวันที่ 17 มิ.ย.นี้

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.naewna.com/local/๖๕๘๘๐๓>



**นายกษัย้าเปิด-ปิดฝั้มยัดกม.เด็ม รอ'ศบค.'เคาะ ถอดแมสก์แล้วแต่ความ
สมัครใจ**

นายกษัย้าเปิด-ปิดฝั้มยัดกม.เด็ม

รอ'ศบค.'เคาะ

ถอดแมสก์แล้วแต่ความสมัครใจ

ยั้ยัดมาตรการสธ.คุมเข้มต่อไป

กทม.สั่งทุกฝ่ายจัดเตรียมข้อมูล

เล็งประกาศโควิดโรครประจำถิ่น

นายกษัย้าให้รอฟลประชุม ศบค.ครั้งต่อไป เคาะเปิดฝั้มบาร์เกินเที่ยงคืน ชี้ต้องดูกฎหมายเก่าด้วยว่าให้เปิดถึงกี่โมง ยั้ไม่ควรเกินนั้น ส่วนเรื่องถอดแมสก์แล้วแต่สมัครใจ มั่นใจมีคนอีกจำนวนหนึ่งยังไม่อยากถอด ด้านศบค.รายงานยอดติดโควิดไทยทรงตัว 2,224 ราย ตาย 20 ศพส่วนใหญ่อยู่ภาคอีสาน

เมื่อวันที่ 7 มิถุนายน ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) หรือ ศบค.รายงานสถานการณ์ติดเชื้อโควิด-19 ทั่วโลก มีผู้ติดเชื้อสะสม 535,912,801 ราย รักษาหายแล้ว 506,897,188 ราย และเสียชีวิตรวม 6,321,475 ราย ประเทศที่มีผู้ติดเชื้อสูงที่สุด 5 อันดับ ได้แก่ สหรัฐอเมริกา อินเดีย บราซิล ฝรั่งเศส และ เยอรมัน ส่วน ประเทศไทย อยู่ในอันดับที่ 24 ของโลก

สำหรับประเทศไทยพบผู้ติดเชื้อเพิ่มขึ้น 2,224 ราย แบ่งเป็นผู้ติดเชื้อในประเทศ 2,224 ราย ไม่มีผู้ติดเชื้อจากต่างประเทศ และจากเรือนจำและที่ต้องขัง เป็นผู้ป่วยยืนยันสะสมตั้งแต่ปี 2563 จำนวน 4,471,179 ราย หายป่วย 4,824 ราย โดยผู้หายป่วยสะสมตั้งแต่ปี 2563 จำนวน 4,414,072 ราย ส่วนผู้เสียชีวิตมี 20 ราย เสียชีวิตสะสมตั้งแต่ปี 2563 จำนวน 30,218 ราย ผู้ป่วยรักษาอยู่ 26,889 ราย แบ่งเป็นอยู่ในโรงพยาบาล 13,242 ราย และโรงพยาบาลสนามอื่นๆ 13,647 ราย ผู้ป่วยอาการหนัก 725 ราย และใส่เครื่องช่วยหายใจ 359 ราย สำหรับผู้เสียชีวิต 20 ราย อยู่ในกรุงเทพมหานคร 1 ราย นนทบุรี 1 ราย นครราชสีมา 3 ราย อุบลราชธานี 3 ราย ยโสธร 3 ราย ศรีสะเกษ 1 ราย เลย 1 รายหนองบัวลำภู 1 ราย น่าน 1 ราย สุโขทัย 1 ราย ลำพูน 1 ราย นครศรีธรรมราช 1 ราย ยะลา 1 ราย สระบุรี 1 ราย จำแนกเป็น เพศชาย 9 ราย และหญิง 11 ราย แบ่งเป็น อายุ 60 ปีขึ้นไป 17 ราย ต่ำกว่า 60 ปีมีโรคเรื้อรัง 3 ราย และไม่มืผู้มีประวัติโรคเรื้อรัง

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.naewna.com/local/๖๕๘๘๐๓>

ความคืบหน้าการฉีดวัคซีนเมื่อวันที่ 6 มิถุนายนที่ผ่านมา มีผู้ได้รับวัคซีนรวม 35,122 ราย สะสมตั้งแต่วันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2564 จำนวน 138,209,571 โดส แบ่งเป็น เข็มที่หนึ่งเพิ่มขึ้น 2,764 ราย สะสม 56,799,885 ราย คิดเป็น 81.7% ของจำนวนประชากร เข็มที่สองเพิ่มขึ้น 6,135 ราย สะสม 52,803,193 ราย คิดเป็น 75.9% ของจำนวนประชากร เข็มที่สามเพิ่มขึ้น 26,223 ราย สะสม 28,606,493 ราย คิดเป็น 41.1% ของจำนวนประชากร

ด้าน นายธนกร วังบุญคงชนะ โฆษกประจำสำนักนายกรัฐมนตรี กล่าวถึงกรณีผ่อนคลายมาตรการให้ถอดหน้ากากอนามัยในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ว่า พล.อ. ประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงกลาโหม ในฐานะผู้อำนวยการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด-19 หรือ ศบค. ได้มอบนโยบายให้พิจารณาหารือและเตรียมความพร้อมเรื่องนี้ไว้แล้ว หากสถานการณ์ดีขึ้นอย่างต่อเนื่อง จะดำเนินการตามลำดับขั้นตอนต่อไป ที่สำคัญคือเพื่อให้ประชาชนประกอบอาชีพได้อย่างปกติและทำให้เศรษฐกิจขับเคลื่อนต่อไปได้ การออกมาตรการต้องวิเคราะห์และประเมินผลจากศบค. ก่อน ไม่สามารถประกาศโดยพลการได้ ทั้งนี้ นายกรัฐมนตรีย้ำว่าการจะออกมาตรการต่าง ๆ ต้องรอบคอบ รัดกุม ดำเนินอย่างเป็นขั้นตอน สอดคล้องกับการแพร่ระบาดในแต่ละพื้นที่ โดยคำนึงถึงสุขภาพและความปลอดภัยของประชาชนเป็นหลัก อย่างไรก็ตาม นายกรัฐมนตรีขอให้ทุกคนยังต้องสวมหน้ากากอนามัย เว้นระยะห่าง ล้างมือ ตามปกติ ในส่วนมาตรการผ่อนคลายอื่นๆให้ติดตามข่าวสารจากทางศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด-19 (ศบค.) เพื่อให้ได้รับข้อมูลที่ถูกต้องครบถ้วนและไม่เกิดความสับสน

ขณะที่ พล.อ. ประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรีและรมว.กลาโหม แถลงหลังประชุมคณะรัฐมนตรี (ครม.) ถึงกรณีมีข้อเสนอขอขยายการเปิดสถานบริการถึงเวลา 02.00 น. ว่า มีการพิจารณาเป็นระยะ ตนให้แนวทางไปแล้วในศบค. อยู่ในขั้นตอนพิจารณา ซึ่งจะมียุติในการประชุมครั้งต่อไป ทั้งนี้ การที่จะขยายเวลาไปมากกว่ากฎหมายเวลาเดิม ก็ต้องย้อนไปดูกฎหมายเดิมว่าให้สถานบริการแต่ละสถานบริการก่อนหน้าโควิดให้เปิดไปจนถึงเวลาเท่าไร บางกฎหมายเที่ยงคืน บางกั 1 บางกั 2 ก็จะไปดูว่าทำได้มากน้อยแค่ไหน เพราะกฎหมายเก่ายังมีผลบังคับใช้อยู่ ถ้าจะแก้ตรงนั้นก็ใหญ่โตไปตรงนั้น ก็ขอให้เข้าใจด้วยแล้วกัน

ส่วนเรื่องการถอดหน้ากากอนามัยเป็นอีกเรื่องที่กำลังพิจารณาอยู่ ตนคิดว่าหลายคนยังไม่อยากถอด หลายคนก็อยากถอด บางอย่างเป็นเรื่องความสมัครใจ ไม่ใช่ประกาศให้ถอดแล้วทุกคนต้องถอดหมด เพราะหลายคนยังไม่ไว้ใจ เขาก็ยังไม่ถอดหน้ากากอนามัย

วันเดียวกัน ที่ศาลาว่าการ กทม.(เสาชิงช้า) ผศ.ทวิดา กมลเวชช รองผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร (กทม.) ร่วมประชุมศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กรุงเทพมหานคร หรือ ศบค.กทม. โดยระบุว่า ภาพรวมสถานการณ์โควิดขณะนี้ดีขึ้น และพบว่ามีกิจกรรมซึ่งจัดขึ้นหลายกิจกรรม อาทิ งานดนตรีในสวน มีประชาชนสนใจเข้าร่วมจำนวนมาก สาเหตุเพราะประชาชนต้องการใช้ชีวิตรูปแบบปกติ จึงขอให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องเตรียมข้อมูลการเตรียมพร้อม ศักยภาพรองรับผู้ป่วยของกรุงเทพมหานคร ทั้งผู้ป่วยโควิดและโรคฝีดาษลิง (Monkeypox) ก่อนนำเข้าสู่ที่ประชุมศูนย์ปฏิบัติการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด-19 (ศปก.ศบค.) สัปดาห์นี้ โดยจะเสนอมาตรการที่ทำให้คนกรุงเทพฯ มีชีวิตที่สะดวก ภายใต้มาตรการความปลอดภัยและปลอดภัยโรค

จากนั้น นายชจิต ชัชวานิชย์ ปลัด กทม. เป็นประธานประชุมติดตามสถานการณ์ระบาดโควิดในพื้นที่กรุงเทพฯ ขอสั่งการรัฐบาล และข้อเสนอดำเนินงานของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โดยกำชับให้สำนักอนามัย สำนักงานแพทย์ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง จัดประชุมเตรียมมาตรการเพื่อเข้าสู่แนวทางเป็นโรคระบาดประจำถิ่นของกรุงเทพฯ ทั้งกำหนดอัตราครองเตียงของผู้ป่วย การเสียชีวิต และรับวัคซีน เพื่อนำเข้าสู่ที่ประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อ กทม. เห็นชอบ ก่อนนำเข้าสู่ที่ประชุม ศบค.ศบค.พิจารณาต่อไป



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์: https://www.maticchon.co.th/covid๑๙/news_๓๓๘๘๔๔๕

8-10 มิ.ย.นี้ ศูนย์ฉีดบางซื่อเปลี่ยนทางเข้ารับ 'โมเดอร์นา' เข็ม 1-5 ไปประตู 2



8-10 มิ.ย.นี้ ศูนย์ฉีดบางซื่อเปลี่ยนทางเข้ารับ 'โมเดอร์นา' เข็ม 1-5 ไปประตู 2

หลังจาก **ศูนย์ฉีดวัคซีนกลางบางซื่อ** ได้รับสนับสนุนวัคซีน "โมเดอร์นา" รอบเดือนมิถุนายนมาจำนวนหนึ่ง จึงเปิดบริการ Walk in วัคซีนโมเดอร์นา เข็มที่ 1-5 แก่ผู้มีอายุตั้งแต่ 18 ปีขึ้นไป รับบริการได้ที่ประตู 1 ตั้งแต่วันที่ 6 มิถุนายนเป็นต้นไป เวลา 09.00-15.00 น. จนกว่าวัคซีนจะหมดนั้น

ล่าสุด **ศูนย์ฉีดวัคซีนกลางบางซื่อ** ออกประกาศ เปลี่ยนประตูทางเข้าบริการวัคซีนโมเดอร์นา จากประตู 1 เป็นประตู 2 ตั้งแต่วันที่ 8-10 มิ.ย. และตั้งแต่วันที่ 11 มิ.ย.จะกลับมาให้บริการที่ประตู 1 เช่นเดิม และยังคงเปิดให้บริการตั้งแต่เวลา 09.00-15.00 น. จนกว่าวัคซีนจะหมด

ทั้งนี้ ผู้ที่อายุ 18 ปีขึ้นไป จะเข้ารับบริการที่ประตู 2 ทั้งหมด แต่คัดกรอง แยกไปตามจุดฉีดวัคซีนแต่ละชนิด โมเดอร์นา จะเข้าฝั่งซ้าย ของประตู 2 ไฟเซอร์ จะเข้าฝั่งขวา ของประตู 2 และตั้งแต่วันที่ 11 มิ.ย.เป็นต้นไป จะกลับไปให้บริการวัคซีนโมเดอร์นาที่ประตู 1 เช่นเดิม

สำหรับเงื่อนไขการวอล์กอินรับวัคซีนโมเดอร์นาเข็มต่างๆ ดังนี้

เข็มที่ 1 สำหรับผู้ที่ไม่เคยได้รับวัคซีนใดมาก่อน จะได้รับเป็นสูตรไขว้ (Md-Pz) เข็มที่ 1 วัคซีนโมเดอร์นา-เข็มที่ 2 วัคซีนไฟเซอร์ ระยะห่าง 28 วัน

เข็มที่ 2,3,4,5* วัคซีนโมเดอร์นา โดยระยะห่างขึ้นกับชนิดวัคซีนในเข็มก่อนหน้า เป็นผู้มีอายุตั้งแต่ 18 ปีขึ้นไป

หมายเหตุ

- 1.สำหรับผู้ที่จองคิวเข็มที่ 3, 4 วัคซีนไฟเซอร์แล้ว สามารถแจ้งความประสงค์ที่เจ้าหน้าที่ลงทะเบียนเปลี่ยนเป็นวัคซีนโมเดอร์นาได้
2. เข็มกระตุ้น สามารถเลือกรับบริการรูปแบบฉีดเข้ากล้ามเนื้อเนื้อเด็มโดส / กล้ามเนื้อครึ่งโดส / ชั้นผิวหนัง



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์: https://www.matichon.co.th/covid๑๙/news_๓๓๘๘๔๔๕

*ผู้ที่ประสงค์หรือต้องการรับวัคซีนที่มากกว่าเข็มที่ 4 สามารถขอปรึกษาแพทย์ก่อนได้ ทั้งจากระยะเวลาการให้วัคซีน ชนิดวัคซีน และจุดประสงค์การรับวัคซีน เช่น ผู้ที่อาจไปตรวจระดับภูมิคุ้มกันมาแล้วพบว่าภูมิคุ้มกันต่ำ หรือผู้ที่จะเดินทางไปต่างประเทศ

การบริหารวัคซีนโมเดอร์นา (Moderna) รูปแบบการฉีดเป็นไปตามความสมัครใจของผู้รับบริการ สามารถเลือกได้ 3 รูปแบบ ดังนี้

- 1.ฉีดเข้ากล้ามเนื้อเนื้อเด็มโตส (IM) ปริมาตร 0.5 ml ขนาดยา 100 mcg
- 2.ฉีดเข้ากล้ามเนื้อเนื้อครึ่งโตส (IM) ปริมาตร 0.25 ml ขนาดยา 50 mcg
- 3.ฉีดเข้าชั้นผิวหนัง (ID) ปริมาตร 0.1 ml ขนาดยา 20 mcg

ศูนย์ฉีดวัคซีนกลางบางซื่อ
www.bangkok.go.th

ศูนย์ฉีดวัคซีนกลางบางซื่อ
www.bangkok.go.th

ประตู่ 2 วันที่ 8-10 มิถุนายน

NDC 80777-273-15
Moderna COVID-19 Vaccine
Suspension for Intramuscular Injection For use under Emergency Use Authorization
Multiple-dose vial (maximum 15 doses of 0.5 ml)

ศูนย์ฉีดวัคซีนกลางบางซื่อ
ได้รับสนับสนุน
วัคซีนโมเดอร์นา (Moderna)
จากกระทรวงสาธารณสุขเพิ่มมากขึ้น
จึงเปิดบริการ Walk in วัคซีนโมเดอร์นาเข็มต่างๆดังนี้

เข็มที่ 1
สำหรับผู้ที่ไม่เคยได้รับวัคซีนใดมาก่อน จะได้รับเป็นสูตรไขว้ (M-d-Pz)
เข็มที่ 1 วัคซีนโมเดอร์นา เข็มที่ 2 วัคซีนไฟเซอร์ ระยะห่าง 28 วัน

เข็มที่ 2,3,4,5*
วัคซีนโมเดอร์นา โดยระยะห่างขึ้นกับชนิดวัคซีนในเข็มก่อนหน้า
เป็นผู้มีอายุตั้งแต่ 18 ปีขึ้นไป
รับบริการได้ที่ประตู่ 2 วันที่ 8-10 มิ.ย. เวลา 9.00 - 15.00 น.
และตั้งแต่วันที่ 11 มิ.ย. เป็นต้นไป จะให้บริการที่ประตู่ 1 เช่นเดิม

หมายเหตุ
1. สำหรับผู้สูงอายุ 65 ปีขึ้นไป 3,4 วัคซีนไฟเซอร์แล้ว สามารถแจ้งความประสงค์ที่เจ้าหน้าที่กองการเดินยาเป็นวัคซีนโมเดอร์นาได้
2. เข็มกระตุ้น สามารถเลือกรับบริการรูปแบบฉีดเข้ากล้ามเนื้อ / กล้ามเนื้อครึ่งโตส / ชั้นผิวหนัง

7 มิถุนายน 2565

มติชน

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์: https://www.matichon.co.th/covid๑๙/news_๓๓๘๘๓๙๖

โคโรนาไวรัสคนไทยตั้งแต่ปี 65 สะสม 8,541 คน วันนี้พบผู้ป่วยใหม่ 2,688 ราย ไม่รวม ATK



ไทยป่วยโควิดเพิ่ม 2,688 ราย ยังไม่รวม ATK กำลังรักษาอยู่ 25,426 ราย คร่า 21 ชีวิต

เมื่อวันที่ 8 มิถุนายน ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด-19 รายงานผู้ป่วยติดเชื้อโควิด-19 ประจำวันที่ 8 มิถุนายน 2565 มีผู้ป่วยใหม่ จำนวน 2,688 ราย จำแนกเป็น ผู้ป่วยในประเทศ 2,688 ราย ผู้ป่วยมาจากต่างประเทศ – ราย ผู้ป่วยสะสม 2,250,432 ราย (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) สำหรับยอดติดเชื้อเข้าชาย (ATK) 5,754 ราย สะสม 1,788,183 ราย

หายป่วยกลับบ้าน 4,130 ราย หายป่วยสะสม 2,249,708 ราย (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) ผู้ป่วยกำลังรักษา 25,426 ราย รักษาอยู่ในโรงพยาบาลสนาม 12,412 ราย ผู้ป่วยปอดอักเสบ 708 ราย ผู้ป่วยใช้ท่อช่วยหายใจ (ค่าปัจจุบัน) 340 ราย

เสียชีวิต 21 ราย เสียชีวิตสะสม 8,541 ราย (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) จำนวนผู้ป่วยปอดอักเสบ รักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล 708 ราย

ขณะที่ 11 จังหวัดที่พบผู้ป่วยใหม่สูงสุด 1.กรุงเทพฯ 2.เพชรบูรณ์ 3.สระแก้ว 4.อุทัยธานี 5.อุบลราชธานี 6.บุรีรัมย์ 7.ร้อยเอ็ด 8.กาฬสินธุ์ 9.ยโสธร 10.สมุทรปราการ 11.พิษณุโลก





ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์: https://www.matichon.co.th/economy/news_๓๓๘๘๑๕๙

ทีวีดิจิทัลได้เฮ! 'กสทช.' จ่อขง ศบค. ไฟเขียว 'เกมโชว์-วาไรตี้' ถอดแอมส์ถ่ายรายการ



ทีวีดิจิทัลได้เฮ! 'กสทช.' จ่อขง ศบค. ไฟเขียว 'เกมโชว์-วาไรตี้' ถอดแอมส์ถ่ายรายการ

เมื่อวันที่ 7 มิถุนายน สำนักงานคณะกรรมการกิจการกระจายเสียง กิจการโทรทัศน์ และกิจการโทรคมนาคมแห่งชาติ (สำนักงาน กสทช.) ได้จัดประชุมทำความเข้าใจเกี่ยวกับแนวปฏิบัติในการถ่ายทำรายการโทรทัศน์ ภาพยนตร์ และวีดิทัศน์ ภายใต้พระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ.2548 ฉบับเพิ่มเติม แก่ผู้ประกอบการกิจการโทรทัศน์ และสื่อมวลชน

ศาสตราจารย์ ดร.พิรงรอง รามสูต กรรมการกิจการกระจายเสียง กิจการโทรทัศน์ และกิจการโทรคมนาคมแห่งชาติ (กสทช.) กล่าวว่า ในช่วงที่ผ่านมาผู้ประกอบการโทรทัศน์ได้ร่วมกันปฏิบัติตามแนวทางการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (โควิด-19) เป็นอย่างดี ทั้งการดำเนินการภายในกองถ่าย หรือรายการประเภทข่าว ก็ได้รับความร่วมมือจากสื่อมวลชนเป็นแบบอย่างให้กับประชาชนมาโดยตลอด ถือเป็นวิชาชีพที่เป็นตัวอย่างที่ดีในการสร้างภาพจดจำให้กับสังคม อย่างไรก็ตาม สถานการณ์ปัจจุบันการแพร่ระบาดโควิด-19 เริ่มคลี่คลายลง และอยู่ระหว่างการเปลี่ยนผ่านเป็นโรคประจำถิ่น

ศาสตราจารย์ ดร.พิรงรองกล่าวว่า เพื่อให้การดำเนินงานในอุตสาหกรรมโทรทัศน์ โดยเฉพาะการถ่ายทำรายการโทรทัศน์สามารถดำเนินการได้อย่างราบรื่น และปลอดภัย กสทช. จึงปรับแนวทางในการถ่ายทำรายการโทรทัศน์ให้สอดคล้องกับมาตรการป้องกัน และควบคุมโรคตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด โดยมีประเด็นหลักประกอบด้วย ยกเลิกการตรวจ ATK และการตรวจวัดอุณหภูมิ ปรับมาตรการการเว้นระยะห่างส่วนบุคคล ปรับแผนบริหารจัดการความเสี่ยงของกองถ่าย รวมถึงการเพิ่มมาตรการสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่เป็นกลุ่มผู้เสี่ยงสูง และการสวมหน้ากากอนามัยของผู้ปฏิบัติงานในกองถ่าย

มติชน

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์: https://www.matichon.co.th/economy/news_๓๓๘๘๑๕๙



ทั้งนี้ ในการประชุมผู้ประกอบการได้สอบถามเรื่องการสวมหน้ากากอนามัย โดยมองว่าการถ่ายทำรายการวาไรตี้ และการถ่ายทำละครควรผ่อนปรนให้สามารถถอดหน้ากากอนามัยได้ แต่จะมีการตรวจ ATK เป็นประจำ ส่วนกรณีของผู้ประกาศข่าวก็ขอผ่อนปรนถอดหน้ากากอนามัย แต่ยังคงมีฉากกั้น เว้นระยะห่างระหว่างกัน

นายเดี๋ย วรดิ้งตระกูล กรรมการและนายทะเบียนและเลขานุการสมาคมโทรทัศน์ระบบดิจิตอล (ประเทศไทย) กล่าวว่า อุตสาหกรรมโทรทัศน์เป็นอุตสาหกรรมที่มีมูลค่าสูง ผู้บริหารและผู้ปฏิบัติงานจึงมีความระมัดระวังในเรื่องความปลอดภัยของผู้ปฏิบัติงาน เพราะหากมีผู้ติดเชื้อจะมีผลกระทบกับคนจำนวนมาก เจ้าหน้าที่ต้องหยุดงาน ที่ผ่านมารีษัทได้ใช้มาตรการป้องกัน เช่น การตรวจ ATK อย่างสม่ำเสมอทุก 3 วัน มีการเว้นระยะห่างและเฝ้าระวัง ส่วนการใช้ฉากกั้น หรือเฟซชีลด์ (face shield) ยอมรับว่ามีผลกระทบกับการถ่ายทำในรายการที่ไม่ใช่รายการข่าว

“ส่วนตัวมองว่าถ้าละครถอดหน้ากากอนามัยได้ รายการแบบอื่นก็น่าจะถอดหน้ากากอนามัยได้เช่นกัน” นายเดี๋ยกล่าว





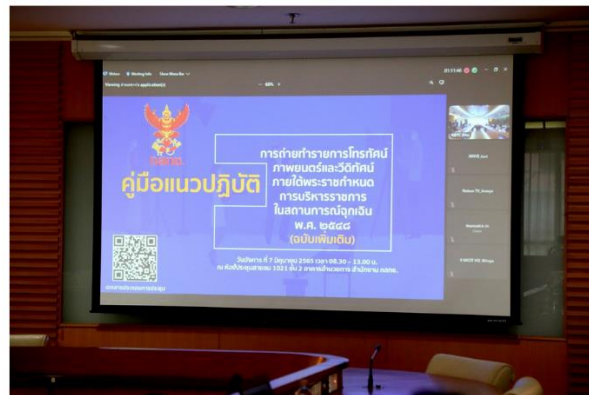
ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์: https://www.matichon.co.th/economy/news_๓๓๘๘๑๕๙

ด้าน แพทย์หญิงวรรณภา หาญเชาว์วรกุล นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ กรมควบคุมโรค กล่าวว่า โควิด-19 มีลักษณะของการแพร่กระจายผ่านอากาศ ในทางสาธารณสุขการสวมหน้ากากอนามัยยังเป็นเครื่องมือที่มีประสิทธิภาพสูงสุด ซึ่งปัจจุบันศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด-19 (ศบค.) ยังคงมีข้อบังคับเกี่ยวกับการสวมหน้ากากอนามัยอยู่ และคาดว่าจะผ่อนคลายมาตรการอื่นๆ เช่น การเว้นระยะห่างก่อน และหน้ากากอนามัยจะเป็นมาตรการหลังๆ ที่จะปลดล็อก

แพทย์หญิงวรรณภา กล่าวว่า เข้าใจธรรมชาติของรายการโทรทัศน์ที่จำเป็นต้องเปิดหน้าเพื่อทำการแสดง การสวมหน้ากากอนามัยระหว่างปฏิบัติงานอาจเป็นอุปสรรค แต่เพื่อความรอบคอบ และเป็นการผ่อนปรนในส่วนที่จำเป็นจึงเสนอให้สำนักงาน กสทช. พิจารณาในส่วนของมาตรการสำหรับผู้ปฏิบัติงาน และนำเสนอต่อกระทรวงสาธารณสุขก่อนเสนอต่อที่ประชุม กสทช. และ ศบค. ต่อไป

ทั้งนี้ สำนักงาน กสทช. จะรวบรวมข้อเสนอของผู้ประกอบกิจการโทรทัศน์ เพื่อเสนอต่อที่ประชุมกรมควบคุมโรค และที่ประชุม กสทช. เพื่อทำการพิจารณาปรับปรุงมาตรการเพิ่มเติมตามที่ผู้ประกอบกิจการโทรทัศน์เสนอ ก่อนนำเข้าสู่ที่ประชุม ศบค. ในวันที่ 17 มิ.ย. นี้



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.hfocus.org/content/๒๐๒๒/๐๖/๒๕๒๕๘>

ไทยหารีรองผ.ศุนย์ CDC สหรัฐ ถกความเป็นไปได้ "วัคซีนฝีดาษวานร" รุ่นใหม่

อธิบดีกรมควบคุมโรคเผยสถานการณ์ฝีดาษวานรแม้ระบาด แต่ไม่รุนแรง แตกต่างจากโควิด เพราะโควิดช่วงแรกความรุนแรงสูง แต่ฝีดาษวานร ติดเชื้อง่ายกว่า ความจำเป็นในการให้วัคซีนคนทั่วไปอาจไม่จำเป็น แต่อาจให้คนเฉพาะกลุ่ม เบื้องต้นหรือซีดีซีสหรัฐ แสดงเจตจำนงสนใจ แต่ต้องดูประสิทธิภาพ

เมื่อวันที่ 7 มิ.ย. ที่กระทรวงสาธารณสุข(สธ.) นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ อธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวภายหลังการประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ ซึ่งมีการพิจารณากรณีโรคฝีดาษวานร หรือฝีดาษลิง ว่า ที่ประชุมได้เห็นชอบให้ฝีดาษวานร หรือฝีดาษลิง เป็นโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวังระดับที่ 56 และกำหนดชื่อและอาการสำคัญ โดยให้ชื่อทางการว่า ฝีดาษวานร เพื่อระลึกถึงคุณูปการ ศ.เกียรติคุณ นพ.ประเสริฐ ทองเจริญ ซึ่งเป็นผู้ตั้งชื่อนี้มานานแล้วก่อนจะมีการระบาดมาหลายปี โดยทั้งให้มีการประกาศอาการสำคัญ คือ มีอาการไข้ ปวดศีรษะ ต่อมฝีเหลืองบวมโต ผื่น มีตุ่มบริเวณผิวหนัง ลักษณะเป็นตุ่ม หรือตุ่มหนอง หรือตุ่มแผล อาจเกิดศีรษะ ลำตัว อวัยวะเพศ หรือรอบทวารหนัก บางตุ่มเกิดฝ่ามือฝ่าเท้าได้ โดยที่ประชุมเห็นชอบให้กองระบาดวิทยากำหนดหลักเกณฑ์ และนิยามในการเฝ้าระวัง

นพ.โอภาส กล่าวว่า กรณีวัคซีนฝีดาษวานร ทางประเทศไทยได้มีการหารือหลายประเทศ เมื่อเข้านี้ โดยกรมควบคุมโรคได้หารือกับทาง รองผู้อำนวยการศูนย์ควบคุมโรคติดต่อสหรัฐอเมริกา หรือ CDC เกี่ยวกับวัคซีนโดยเฉพาะวัคซีนฝีดาษวานร รุ่นใหม่ๆ หากมีจะแจ้งให้เราทราบ ต้องนำเรียนว่า วัคซีนเดิมเป็นวัคซีนโรคฝีดาษคน ซึ่งกำลังทดลองฝีดาษวานร โดยเราแสดงเจตจำนงว่า หากวัคซีนมีประสิทธิภาพและปลอดภัย ไทยขอแสดงเจตจำนงที่สนใจ เพราะการจะนำมาใช้ต้องดูว่า 1.มีประสิทธิภาพหรือไม่กับฝีดาษวานร 2.มีผลข้างเคียงขนาดไหน เป็นที่ยอมรับหรือไม่ 3.ต้องพิจารณาสถานการณ์ระบาด และ 4.ความสามารถในการจัดหา ก็ต้องพิจารณาทั้งหมด ซึ่งฝีดาษวานรดูเหมือนความรุนแรงไม่มากนัก จึงต้องดูปัจจัยทั้งสี่ประการควบคู่ แต่การเตรียมการวัคซีนเป็นสิ่งสำคัญ เพราะท่านรองนายกฯ ได้เน้นย้ำไว้





ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.hfocus.org/content/๒๐๒๒/๐๖/๒๕๒๕๘>

เมื่อถามว่า วัคซีนฝีดาษวานร จะมีความคืบหน้าจาก CDC สหรัฐเมื่อไหร่ นพ.โอภาส กล่าวว่า เขาจะไปดูข้อมูล และจะแจ้งเราเป็นระยะ ซึ่งในหลักการเราแจ้งว่าเราสนใจ อย่างไรก็ตาม อันนี้จะต่างจากโควิด เพราะโควิดช่วงแรกความรุนแรงสูง แต่ฝีดาษวานร ติดเชื้อง่ายกว่า ความจำเป็นในการให้วัคซีนคนทั่วไปอาจไม่จำเป็น แต่อาจให้เฉพาะกลุ่ม ซึ่งก็ต้องประสิทธิภาพก่อน แต่ขณะนี้ยังไม่มียาวัคซีนที่มีประสิทธิภาพมาใช้ได้ จึงต้องมีการติดตามข้อมูลอย่างใกล้ชิด

เมื่อถามว่ามีการประเมินสถานการณ์ฝีดาษลิงทั่วโลกอย่างไร นพ.โอภาส กล่าวว่า ถ้าดูตอนนี้คือ ระบาดได้ แต่ไม่หนักแบบโควิด แต่เราก็ติดตามสถานการณ์ต่อเนื่อง และมีระบบเฝ้าระวัง ทั้งสนามบิน โรงพยาบาล สถานพยาบาล หากเจอคนไข้สงสัยก็จะได้พิจารณาได้ เพราะตอนนี้เป็นโรคติดต่อเฝ้าระวัง อย่างไรก็ตาม เมื่อที่ประชุมเห็นชอบก็จะเสนอท่านรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข พิจารณา และมีประกาศในราชกิจจานุเบกษา ก็จะดำเนินการต่างๆได้

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.hfocus.org/content/๒๐๒๒/๐๖/๒๕๒๕๗>

หน่วยบริการในพื้นที่ กทม. เร่งฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ กว่า 1 เดือนให้บริการแล้ว 6.3 หมื่นคน

หน่วยบริการในพื้นที่ กทม. เร่งฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ กว่า 1 เดือนให้บริการแล้ว 6.3 หมื่นคน หรือร้อยละ 20 ของกลุ่มเป้าหมาย สปสช.ชาวประชาชน 7 กลุ่มเสี่ยงทั่วประเทศ รับเข้ารับการฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ ลดความเสี่ยงเจ็บป่วยรุนแรงหากติดเชื้อ ขณะที่ศูนย์บริการสาธารณสุข 41 คลอดเคย แนะนำขั้นตอนรับบริการ ไม่ยุ่งยาก ใช้เวลาไม่นาน

วันที่ 7 มิถุนายน 2565 พญ.ลลิตยา กองคำ รองเลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) กล่าวว่า ขณะนี้ สปสช. และกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ได้เร่งฉีดวัคซีนป้องกันโรคไขหวัดใหญ่ตามฤดูกาล ประจำปี 2565 ให้กับประชาชน 7 กลุ่มเสี่ยง จำนวน 4.2 ล้านโดส เพื่อลดภาวะเจ็บป่วยรุนแรงและเสียชีวิตจากเชื้อไขหวัดใหญ่ ซึ่งได้เริ่มให้บริการตั้งแต่วันที่ 1 พฤษภาคม ที่ผ่านมาไปจนถึงวันที่ 31 สิงหาคม 2565 นี้ หรือจนกว่าวัคซีนจะหมด



ทั้งนี้ในช่วงกว่า 1 เดือนที่ผ่านมา จากข้อมูลการให้บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไขหวัดใหญ่ตามฤดูกาลผ่านระบบ Dashboard ณ วันที่ 7 มิถุนายน 2565 มีประชาชน 7 กลุ่มเสี่ยงเข้าบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไขหวัดใหญ่แล้วจำนวน 337,964 คน ในจำนวนนี้เป็นกลุ่มผู้สูงอายุ 65 ปีขึ้นไปมากที่สุดจำนวน 214,283 คน รองลงมาเป็นกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน 205,577 คน ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังจำนวน 6,924 คน และผู้ป่วยโรคอ้วน (น้ำหนัก > 100 กิโลกรัม หรือ BMI > 35 กิโลกรัมต่อตารางเมตร) จำนวน 6,196 คน

จากข้อมูลข้างต้นนี้เมื่อแยกเป็นรายจังหวัดพบว่า กรุงเทพมหานครเป็นจังหวัดที่มีประชาชนกลุ่มเสี่ยงเข้ารับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไขหวัดใหญ่ มากที่สุด จำนวน 63,776 คนแล้ว รองลงมา คือจังหวัดสงขลา 15,538 คน ชลบุรี 13,763 คน เชียงใหม่ 11,764 คน และนนทบุรี 11,317 คน ส่วนหน่วยบริการ 5 อันดับที่ได้รับบริการวัคซีนป้องกันโรคไขหวัดใหญ่สูงสุดคือ โรงพยาบาลศิริราชให้บริการมากที่สุดเป็นอันดับแรก จำนวน 4,337 คนแล้ว รองลงมา ได้แก่ โรงพยาบาลสมุทรปราการ 4,017 คน ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองชลบุรี 3,224 คน โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า จ.นนทบุรี 3,097 คน และโรงพยาบาลอุดรธานี 3,006 คน

“ด้วยพื้นที่ กทม. มีประชาชนอาศัยอยู่จำนวนมาก ทั้งที่เป็นประชากรในพื้นที่เองและประชากรแฝงที่เข้ามาทำงาน ส่งผลให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงที่ต้องฉีดวัคซีนป้องกันโรคไขหวัดใหญ่มีจำนวนมากกว่าในจังหวัดอื่นๆ ซึ่งเบื้องต้น สปสช.กำหนดฉีดวัคซีนให้กับประชาชนกลุ่มเสี่ยงใน กทม. จำนวน 303,860 คน มีการให้บริการฉีดแล้วร้อยละ 20 ของกลุ่มเป้าหมาย โดยความร่วมมือของหน่วยบริการในพื้นที่ ไม่ว่าจะเป็นศูนย์บริการสาธารณสุข คลินิกชุมชนอบอุ่น และโรงพยาบาลที่ร่วมให้บริการกับ สปสช.”
รองเลขาธิการ สปสช. กล่าว

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.hfocus.org/content/๒๐๒๒/๐๖/๒๕๖๕๗>

พญ.ลลิตยา กล่าวว่า ประชาชนที่อยู่ใน 7 กลุ่มเสี่ยง ขอแนะนำให้รีบรับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ โดยเป็นกลุ่มเสี่ยงต่อภาวะโรคที่รุนแรงหากได้รับเชื้อไข้หวัดใหญ่ นอกจากนี้ยังเพิ่มภาวะแทรกซ้อนกรณีหากติดเชื้อซ้ำในผู้ป่วยโควิด-19 ดังนั้นการฉีดวัคซีนป้องกันในประชากรกลุ่มนี้ยังถือว่ามีความจำเป็นอย่างยิ่ง จึงควรเข้ารับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ ซึ่งสามารถติดต่อกับหน่วยบริการประจำในระบบบัตรทอง โดยผู้ที่อยู่ใน กทม. สามารถจองผ่านแอปพลิเคชันเป๋าตังได้ หรือเข้าไปรับบริการฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่ที่หน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติได้



ด้าน พญ.อลิสร่า ทัดดากร ผู้อำนวยการศูนย์บริการสาธารณสุข 41 คลองเตย สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร กล่าวว่า ใน การเข้ารับบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ที่ศูนย์บริการสาธารณสุข 41 ประชาชนที่อยู่ใน 7 กลุ่มเสี่ยง หากไม่ได้ลงทะเบียนแอปเป๋าตังสามารถเดินทางมารับบริการได้ด้วยตนเอง เพียงยื่นบัตรประชาชน ซึ่งเจ้าหน้าที่จะดำเนินการให้และมีการ วัคซีนความดัน จากนั้นก็ฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่ให้ ซึ่งขั้นตอนบริการไม่ยุ่งยาก ใช้เวลาไม่นาน ทั้งนี้ที่ศูนย์ฯ เริ่มให้บริการฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่ฯ ตั้งแต่ 1 พฤษภาคมที่ผ่านมา โดยให้บริการแล้ว 121 ราย ส่วนใหญ่เป็นผู้สูงอายุ และผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

สำหรับประชาชน 7 กลุ่มเสี่ยง ในการรับบริการวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ฯ ได้แก่ 1) หญิงตั้งครรภ์ อายุครรภ์ 4 เดือนขึ้นไป (ให้บริการตลอดทั้งปี) 2) เด็กอายุ 6 เดือน ถึง 2 ปีทุกคน 3) ผู้มีโรคเรื้อรัง ดังนี้ ปอดอุดกั้นเรื้อรัง หอบหืด หัวใจ หลอดเลือดสมอง ไตวาย ผู้ป่วยมะเร็งที่อยู่ระหว่างการได้รับเคมีบำบัด และเบาหวาน 4) บุคคลที่มีอายุ 65 ปีขึ้นไป 5) โรคธาลัสซีเมียและผู้ที่มีภูมิคุ้มกันบกพร่อง (รวมผู้ติดเชื้อ HIV ที่มีอาการ) 6) โรคอ้วน (น้ำหนัก > 100 กิโลกรัม หรือ BMI > 35 กิโลกรัมต่อตาราง เมตร) และ 7) ผู้พิการทางสมองที่ช่วยเหลือตนเองไม่ได้