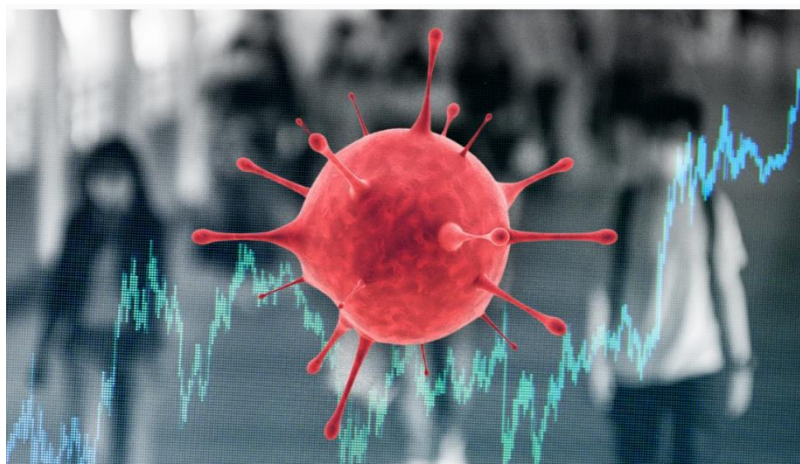




ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 22 พฤศจิกายน 2565

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



โควิดไทยขาขึ้น! ทั่วโลกพวา-จับตา "เดลตาครอน XBC" แพร่เร็ว-โจมตีปอด

- โควิดไทยแนวโน้มเพิ่มขึ้น เดือนเฝ้าระวัง "เดลตาครอน XBC" โควิดลูกผสมระหว่าง "เดลตา-โอไมครอน BA.2" ประเมินโจมตีปอดเหมือน "เดลตา" แพร่ระบาดได้รวดเร็วเหมือน "โอไมครอน"

สถานการณ์โควิดไทยในช่วงสัปดาห์ที่ผ่านมา มีผู้ติดเชื้อเพิ่มขึ้น กรมควบคุมโรคเตือนกลุ่ม 608 และกลุ่มเด็กเล็กที่มีโรคประจำตัว เร่งรับการฉีดวัคซีนโควิดโดยเร็ว ซึ่งคาดว่า 2-4 สัปดาห์ข้างหน้า จะมีผู้ป่วยโควิดเพิ่มขึ้น นอกจากนี้ ทั่วโลกยังเฝ้าจับตาโควิดลูกผสม "เดลตาครอน XBC" ซึ่งผสมระหว่างสายพันธุ์ "เดลตา" และ "โอไมครอน BA.2" ซึ่งพบกลายพันธุ์ไปมากกว่า XBB และ BQ.1 โดยในช่วงการระบาดของโควิดปลายปีที่ 3 ซึ่งโอไมครอนกำลังอ่อนกำลังลงนั้น ดูเหมือน "เดลตาครอน" หลายสายพันธุ์จะระบาดขึ้นมาแทนที่ เช่น XBC, XAY, XBA และ XAW โดยเฉพาะ "เดลตาครอน XBC" ที่มีการกลายพันธุ์ต่างไปจากโควิดสายพันธุ์ดั้งเดิมอยู่ัน มากที่สุดถึงกว่า 130 ตำแหน่ง !!!



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 22 พฤศจิกายน 2565

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

โควิดไทยติดเชื่อเพิ่ม 12.8% เดือนกลุ่มเสี่ยงเร่งฉีดวัคซีน

นพ.ธเรศ กรัษนัยรวิวงศ์ อธิบดีกรมควบคุมโรค รายงานสถานการณ์โรคโควิด-19 ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 45 มีแนวโน้มพบผู้ติดเชื้อและผู้ป่วยนอนรักษาตัวในโรงพยาบาลเพิ่มขึ้น คิดเป็นร้อยละ 12.8 เปรียบเทียบกับสัปดาห์ก่อนหน้า ขณะที่ผู้ป่วยอาการหนักเพิ่มขึ้นเล็กน้อย ส่วนผู้ป่วยเสียชีวิตยังมีแนวโน้มคงตัว ซึ่งจะไปตามการคาดการณ์

กรมควบคุมโรคได้ติดตามข้อมูลเฝ้าระวังโรคจากทั้งผู้ป่วยรับการรักษาในโรงพยาบาล รวมทั้งผู้ป่วยหรือผู้ติดเชื้อที่ดูแลอาการตนเองที่บ้าน และดำเนินการเฝ้าระวังสถานที่เสี่ยงใน 8 จังหวัด เริ่มพบผู้ป่วยที่มารับการรักษาในโรงพยาบาลเพิ่มขึ้นทั้งในกรุงเทพฯและปริมณฑล รวมทั้งจังหวัดท่องเที่ยว โดยเฉพาะในภาคตะวันออกและภาคใต้ ซึ่งจังหวัดส่วนใหญ่รับนักท่องเที่ยวทั้งคนไทยและต่างชาติเพิ่มขึ้น และมีการจัดกิจกรรมที่มีคนรวมตัวกันจำนวนมากขึ้นด้วย

ทั้งนี้ แม้ว่าผู้ป่วยอาการหนักใส่ท่อช่วยหายใจ และผู้เสียชีวิตในรอบสัปดาห์ที่ 45 (วันที่ 6-12 พ.ย. 2565) มากกว่าครึ่งหนึ่งเป็นผู้ที่ไม่รับวัคซีนโควิด-19 และไม่ได้รับวัคซีนเข็มกระตุ้น ทำให้ไม่มีภูมิคุ้มกันต่อโรค หากติดเชื้อโควิดฯมีโอกาสป่วยหนักได้ โดยเฉพาะกลุ่มผู้สูงอายุและผู้ที่มีโรคประจำตัว



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 22 พฤศจิกายน 2565

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

เน้นกลุ่ม 608 หากพบติดเชื้อ อาจให้ LAAB รักษา

ขณะที่ นพ.โสภณ เอี่ยมศิริถาวร รองอธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า เน้นมาตรการตรวจรักษากลุ่ม 608 ที่เริ่มมีอาการป่วย ทั้งมีไข้ ไอ และ ATK พบเชื้อ ให้รีบพบแพทย์เพื่อรับการวินิจฉัยและรักษาโรคโดยเร็ว โดยแพทย์อาจพิจารณาให้ LAAB (ภูมิคุ้มกันสำเร็จรูป) โดยเฉพาะผู้ที่ยังไม่ได้รับวัคซีน หรือผู้ป่วยที่มีโรคประจำตัวที่อาจจะสร้างภูมิคุ้มกันจากวัคซีนได้น้อย

คำแนะนำในช่วงนี้ คือ ผู้สูงอายุที่ไม่ได้รับวัคซีนงดออกจากบ้าน และสมาชิกในครอบครัวที่เป็นกลุ่มวัยทำงาน มีความเสี่ยงต่อการสัมผัสผู้ติดเชื้อนอกบ้าน เช่น ไปสถานบันเทิง ให้งดใกล้ชิดผู้สูงอายุ และพาพ่อแม่ ปู่ย่า ตายาย ลุงป้า น้าอาในบ้าน รวมทั้งเด็กเล็ก เด็กนักเรียน เข้ารับการฉีดวัคซีน ทั้งเข็มแรก หรือเข็มกระตุ้น หากได้รับเข็มสุดท้ายมานานเกิน 4 เดือน เพื่อลดความเสี่ยงต่อการป่วยหนัก และลดระยะเวลาการรักษาโรค ที่พ่อแม่ผู้ปกครอง หรือญาติต้องลงงานเพื่อดูแลรักษาด้วย

ทั้งนี้ กระทรวงสาธารณสุขได้เตรียม ยา เวชภัณฑ์ วัคซีน รวมทั้ง LAAB ไว้เพียงพอเพื่อรองรับการระบาดของโรคที่กำลังเพิ่มขึ้น รวมทั้งสถานพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชนทั่วประเทศ มีความพร้อมให้บริการฉีดวัคซีนโควิดฯ โดยสามารถสอบถามวันเวลาที่ให้บริการก่อนไปรับการฉีดวัคซีนโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 22 พฤศจิกายน 2565

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

ทั่วโลกเฝ้าจับตา "เดลตาครอน XBC"

ขณะที่การเฝ้าระวัง**โควิดลูกผสม "เดลตาครอน"** หลายสายพันธุ์ที่กำลังเริ่มแพร่ระบาดแทนที่**โอมิครอน**ขณะนี้ **ศูนย์จีโนมทางการแพทย์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล** แจ้งเตือนว่า ขณะนี้ทั่วโลก กำลังเฝ้าจับตา "**เดลตาครอน XBC**" ซึ่งจากการถอดรหัสพันธุกรรมทั้งจีโนมของเดลตาครอน ประเมินว่าเป็นไวรัสโควิดที่มีศักยภาพในการโจมตีปอดอย่างเดลตา และอาจแพร่ระบาดได้รวดเร็วเหมือน**โอมิครอน**

เมื่อต้นปี 2565 ที่ผ่านมา มีรายงานการตรวจพบ**เดลตาครอน**ในประเทศฟิลิปปินส์ระยะหนึ่งจากนั้นได้สูญหายไป ไม่เกิดการระบาดรุนแรงขยายวงกว้าง แต่มาในช่วงปลายปี 2565 กลับพบ **เดลตาครอน** ในประเทศฟิลิปปินส์อีกครั้งในรูปแบบของ**โควิดสายพันธุ์ XBC, XBA, XAY และ XAW** ระบาดขึ้นมาใหม่ กรณีที่เลวร้ายที่สุด **ลูกผสมเดลตา-โอมิครอน** อาจมีอันตรายพอๆ กับสายพันธุ์**เดลตา** ซึ่งคร่าชีวิตผู้ที่ติดเชื้อไปประมาณ 3.4% สูงกว่าอัตราการเสียชีวิตของ**โอมิครอน**เกือบ 2 เท่า แต่การทำนายความรุนแรงของสายพันธุ์**ลูกผสม**นั้น ถือเป็นเรื่องยากเนื่องจากนักวิทยาศาสตร์ไม่แน่ใจว่า **เหตุใดโอมิครอนจึงดูเหมือนจะก่อโรคโควิดรุนแรงน้อยกว่า** เมื่อเทียบกับ**เดลตา**



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 22 พฤศจิกายน 2565

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

"ผู้เชี่ยวชาญทั่วโลกยังไม่เข้าใจอย่างถ่องแท้ว่า ทำไมโควิดจึงเปลี่ยนจากโรคทางเดินหายใจส่วนล่างในช่วง 2 ปีแรก ที่เดลตาและสายพันธุ์ก่อนหน้าระบาดมาเป็นโรคทางเดินหายใจส่วนบน ที่มีความรุนแรงลดลงในปีที่ 3 คาดอาจเกี่ยวข้องกับการเปลี่ยนแปลงนอกเหนือไปจากโปรตีนหนาม ซึ่งไวรัสใช้ในการเกาะติดเซลล์ของมนุษย์และหลบเลี่ยงภูมิคุ้มกัน

เพราะฟิลิปปินส์เป็นหนึ่งในประเทศที่อยู่ในภูมิภาคอาเซียน และอยู่ใกล้ประเทศไทย ขณะนี้ตรวจพบผู้ติดเชื้อโอมิครอน "XBB" จำนวนถึง 81 ราย พร้อมพบลูกผสม "XBC" ใน 11 จังหวัด ถึง 193 ราย ขณะที่ประเทศสิงคโปร์ มาเลเซีย อินโดนีเซีย บรูไน และกัมพูชา ก็พบ "XBB" และ "XBC" ด้วยเช่นกัน โดยเหล่าบรรดานักวิทยาศาสตร์อาเซียน ได้ช่วยกันถอดรหัสพันธุกรรมไวรัสโคโรนา 2019 และแชร์ไว้บนฐานข้อมูลรหัสพันธุกรรมโควิดโลก "GISAID"

ดังนี้ พบโควิดลูกผสม "XBB" ในประเทศสิงคโปร์ 1,137 ราย 12.154%, อินโดนีเซีย 90 ราย 0.623%, บรูไน 77 ราย 4.254%, มาเลเซีย 32 ราย 0.358%, ฟิลิปปินส์ 20 ราย 0.490%, กัมพูชา 1 ราย 0.197%

ส่วนลูกผสม "XBC" นั้น พบในประเทศฟิลิปปินส์ 35 ราย 0.857%, บรูไน 15 ราย 0.829%, สิงคโปร์ 1 ราย 0.011%, และมาเลเซีย 1 ราย 0.011%



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 22 พฤศจิกายน 2565

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

เดือนไม่ควรติดโควิดซ้ำ แจงกลไกทำให้เกิดเบาหวาน

ผศ.นพ.ธีระ วรธนารัตน์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ระบุถึงผลของการติดเชื้อโควิดฯ ว่า โควิดฯเป็นกลไก ที่ทำให้เกิดโรคเบาหวาน และอาจก่อให้เกิดโรคเรื้อรังระยะยาวตามมาได้ เพราะฉะนั้น ไม่ควรปล่อยให้ติดเชื้อซ้ำ ทั้งนี้ งานวิจัยหลายชิ้นทั่วโลกก่อนหน้านี้ เกี่ยวกับการติดเชื้อโรคโควิดเป็นการเพิ่มความเสี่ยงต่อโรคเบาหวาน ทั้งในเด็กและผู้ใหญ่ Groß R และคณะจากเยอรมนี ได้อัปเดตความรู้เกี่ยวกับกลไกที่อาจทำให้เกิดโรคเบาหวานหลังการติดเชื้อโควิดฯ ได้แก่

นอกจากนี้ ผศ.นพ.ธีระ ยังระบุอีกว่า ความรู้ทางวิทยาศาสตร์การแพทย์ และผลการศึกษาวิจัยทางคลินิกจะมีมากขึ้นเรื่อยๆ และจำเป็นต้องมีการเฝ้าระวังติดตามผลกระทบจากการที่มีการติดเชื้อโควิดจำนวนมากทั่วโลก ซึ่งอาจส่งผลให้เกิดสภาวะโรคเรื้อรังตามมาในระยะยาว ทั้งนี้ เพื่อเป็นการไม่ประมาท ผู้ที่ติดเชื้อมาก่อนควรระมัดระวัง ป้องกันตัวไม่ให้ติดเชื้อซ้ำและดูแลสุขภาพ หมั่นสังเกตอาการผิดปกติ รวมถึงไปตรวจสุขภาพอย่างสม่ำเสมอ การใส่หน้ากากอย่างถูกต้องระหว่างดำรงชีวิตประจำวันนอกบ้าน จะช่วยลดความเสี่ยงลงไปได้มาก โดยให้สังเกตจำนวนการเสียชีวิตส่วนเกินเปรียบเทียบกับในแต่ละปี และอัตราการเสียชีวิตส่วนเกิน ก็จะเห็นได้ถึงผลกระทบของโรคระบาดในช่วง 2 ปีที่ผ่านมาว่ามีมากเพียงใด ดังนั้นการป้องกันตัวไม่ให้ติดเชื้อย้อมติดที่สุด

เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 22 พฤศจิกายน 2565

เว็บไซต์: <https://www.dailynews.co.th/news/924177/>

โควิดคร่าชีวิตคนจีนเคสแรกในรอบครึ่งปี ติดเชื้อมากกว่า 20,000 คน

จีนพบผู้เสียชีวิตจากโควิด-19 กลุ่มแรก นับตั้งแต่เดือน พ.ค. ที่ผ่านมา ขณะกักตุนผู้ติดเชื้อต่อวันมากกว่า 20,000 คน ต่อเนื่องนานเกือบ 1 สัปดาห์แล้ว



สำนักข่าวต่างประเทศรายงานจากกรุงปักกิ่ง ประเทศจีน เมื่อวันที่ 21 พ.ย. ว่า คณะกรรมการสาธารณสุขแห่งชาติจีน (เอ็นเอชซี) รายงานผู้เสียชีวิตในประเทศจากโรคโควิด-19 เพิ่มอีกอย่างน้อย 2 ราย เมื่อวันอาทิตย์ที่ผ่านมา ทั้งคู่เป็นผู้ป่วยซึ่งรักษาตัวอยู่ในกรุงปักกิ่ง หลังก่อนหน้านี้ในวันเดียวยืนยันว่า ผู้ป่วยชายวัย 87 ปี ซึ่งรักษาตัวอยู่ในกรุงปักกิ่งเช่นกัน เสียชีวิตจากโรคโควิด-19

ทั้งนี้ นับเป็นครั้งแรกในรอบเกือบ 6 เดือน ที่จีนยืนยันการพบผู้เสียชีวิตจากโรคระบาดดังกล่าว หรือหลังการยืนยันผู้เสียชีวิตที่นครเซี่ยงไฮ้ เมื่อวันที่ 26 พ.ค. ที่ผ่านมา

เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 22 พฤศจิกายน 2565

เว็บไซต์: <https://www.dailynews.co.th/news/924177/>

ขณะเดียวกัน เอ็นเอชซียืนยันผู้ติดเชื้อโควิด-19 เพิ่มอีก 26,824 คน ในรอบ 24 ชั่วโมงล่าสุด จนถึงวันอาทิตย์ที่ผ่านมา ถือเป็นสถิติสูงสุดนับตั้งแต่กลางเดือน เม.ย. ที่ผ่านมา และเป็นวันที่หกติดต่อกันแล้ว ซึ่งจีนยืนยันผู้ป่วยรายวันมากกว่า 20,000 คน อย่างไรก็ตาม เขตไปหยุนซึ่งเป็นพื้นที่มีประชากรมากที่สุดของเมืองกว่างโจว เมืองเอกของมณฑลกว่างตุ้ง ประกาศล็อกดาวน์ประชากร 3.7 ล้านคน เป็นเวลาอย่างน้อย 5 วัน ตั้งแต่วันที่ 21 พ.ย.

นอกจากนี้ เอ็นเอชซีประกาศยุติมาตรการติดตาม “ผู้สัมผัสระยะที่สอง” ที่หมายถึงบุคคลซึ่งไม่ใช่ผู้สัมผัสใกล้ชิดโดยตรง ที่เป็นมาตรการควบคุมโรค ซึ่งสร้างความไม่พอใจให้กับประชาชนมากที่สุด ตลอดระยะเวลาที่ผ่านมา และการผ่อนคลายมาตรการให้ผู้โดยสารเที่ยวบินจากต่างประเทศสู่จีน ต้องแสดงผลตรวจโควิด-19 เป็นลบสองครั้ง ภายในระยะเวลา 48 ชั่วโมง ให้เหลือเพียงครั้งเดียว ภายในระยะเวลา 48 ชั่วโมง และยกเลิกมาตรการลงโทษสายการบิน ด้วยคำสั่ง “ระงับบินชั่วคราว” หากมีจำนวนผู้โดยสารติดโควิด-19 สะสมถึง “เกณฑ์อันตราย”.



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 22 พฤศจิกายน 2565

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

กก.โรคติดต่อฯ เผยแผนวัคซีนโควิดปี'66 สำรอง 36 ล้านโดส บูสต์กลุ่มเสี่ยงคนละ 2 เข็ม



กก.โรคติดต่อฯ เผยแผนวัคซีนโควิดปี'66 สำรอง 36 ล้านโดส บูสต์กลุ่มเสี่ยงคนละ 2 เข็ม

วันนี้ (21 พฤศจิกายน) ที่กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ ปลัด สธ. ให้สัมภาษณ์ หลังเสร็จสิ้นการประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ ครั้งที่ 9/2565 ว่าที่ประชุมมีวาระสำคัญหลายเรื่อง ได้แก่

เรื่องที่ 1 นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการ สธ. ในฐานะคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ ลงนามแต่งตั้งกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ เพื่อดูแลด้านวิชาการ ประกอบด้วย 4 คนเดิม ได้แก่ ศ.เกียรติคุณ นพ.สมหวัง ด้านขัยวิจิตร, ศ.เกียรติคุณ นพ.ภิรมย์ กมลรัตนกุล, นพ.วิวัฒน์ โรจนพิทยากร และ นพ.มานิต อีระตันติกานนท์



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 22 พฤศจิกายน 2565

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

เรื่องที่ 2 ที่ประชุมรับทราบสถานการณ์โรคโควิด-19 โดยสัปดาห์ที่ผ่านมา มีแนวโน้มพบผู้ติดเชื้อเพิ่มขึ้นด้วยหลายปัจจัย เช่น ช่วงปลายปีมีกิจกรรมที่คนรวมตัวหนาแน่น เข้าสู่ฤดูหนาวที่เชื้ออยู่ในสิ่งแวดล้อมมากขึ้น ภูมิคุ้มกันจากวัคซีนป้องกันลดลง ดังนั้น ที่ประชุมมีความเห็นว่า ควรเร่งรัดการฉีดวัคซีนโควิดเข็มกระตุ้น (บูสเตอร์ โดส) เพราะข้อมูลชัดเจนว่าผู้เสียชีวิตในรอบสัปดาห์ที่ผ่านมา 100% เป็นกลุ่มผู้สูงอายุ ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง โดยปัจจัยสำคัญคือ "ไม่ได้รับวัคซีนหรือไม่ได้รับเข็มกระตุ้น"

นพ.โอภาสกล่าวว่า ขณะนี้วาระเพื่อพิจารณา ได้แก่ วาระที่ 1 เห็นชอบแผนการบริหารจัดการวัคซีนโควิด-19 ปี 2566 ตามที่อนุกรรมการต่างๆ เสนอมา วาระที่ 2 รับทราบผลการดำเนินการกำจัดโรคไข้มาลาเรียซึ่งโรคนี้ส่วนใหญ่อยู่แถวชายแดน ด้วยมาตรการต่างๆ ทำให้สามารถคุมได้ดี จึงอยู่ในช่วงที่ต้องกำจัดโรคให้หมดไป กรมควบคุมโรคจึงเสนอตั้งคณะอนุกรรมการดูแลเรื่องนี้โดยเฉพาะ วาระที่ 3 ตั้งคณะอนุกรรมการบริหารจัดการวัคซีนโควิด-19 ภายหลังประกาศเป็นโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง เพื่อดูแลการจัดการ การฉีดวัคซีนในระยะต่อไป และวาระที่ 4 ตั้งคณะกรรมการด้านวิชาการตาม พ.ร.บ.โรคติดต่อ พ.ศ.2558 จำนวน 8 คนเดิมที่เคยมีผลงานเป็นที่ประจักษ์

"และท้ายที่สุด กรมควบคุมโรครายงานว่ามีข้อเสนอไปยังสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) เพิ่มสิทธิประโยชน์วัคซีน PCV ให้คนไทย ซึ่งเป็นวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อนิวโมคอคคัส ให้เด็กและเสนอวัคซีนมะเร็งปากมดลูกให้เด็กไทยที่ตกหล่นในช่วงโควิด-19 ด้วย" นพ.โอภาสกล่าว

ผู้สื่อข่าวถามถึงการจัดหาวัคซีนโควิด-19 ปี 2566 นพ.ธเรศ กรัษนัยรวิวงศ์ อธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า ที่ประชุมเห็นชอบแผนวัคซีนโควิด-19 ปี 2566 โดยเน้นกลุ่มเสี่ยง จำนวน 18 ล้านคน คือ 608 บุคลากรทางการแพทย์สาธารณสุข บุคลากรด่านหน้า อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ผู้ที่ทำงานด่านหน้า และกลุ่มเด็ก

"โดยขณะนี้ องค์การอนามัยโลกยังไม่มีคำแนะนำการฉีดวัคซีนโควิด-19 ในปีหน้า จึงใช้หลักการตามที่คณะกรรมการวิชาการเสนอ คือ กระตุ้นคนละ 2 โดส ดังนั้น จะเตรียมวัคซีนไว้ 36 ล้านโดส ณ เวลานี้ เรามีวัคซีนเหลือจากปีที่แล้วและมีวัคซีนบริจาคมาเพิ่มด้วย ดังนั้น เบื้องต้นคาดว่าจะไม่ต้องใช้งบประมาณเพื่อจัดหาวัคซีนในปี 2566" นพ.ธเรศกล่าว



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 22 พฤศจิกายน 2565

เว็บไซต์ : https://www.maticchon.co.th/local/quality-life/news_3270023

เมื่อถามว่า หากใช้วัคซีนที่มีอยู่ จะสามารถรองรับสายพันธุ์ที่จะเกิดในปีหน้าได้หรือไม่ นพ.ธเรศกล่าวว่า เบื้องต้น ทีมวิชาการติดตามดูว่ายังไม่มีผลการศึกษาว่าต้องเปลี่ยนแปลงวัคซีนเป็นวัคซีนโควิด 2 สายพันธุ์ (Bivalent Vaccine) เพื่อการกระตุ้นที่ดีกว่า ฉะนั้น เบื้องต้นเราจะใช้วัคซีนเดิมที่มีเพื่อกระตุ้น แต่จะมีการติดตามผลวัคซีนใหม่ๆ ถ้ามีประสิทธิผลดีก็ก็นำเข้ามา โดยขณะนี้ การติดต่อเพื่อขอบริจาควัคซีน bivalent vaccine ให้เรา ซึ่งทีมวิชาการกำลังศึกษาอยู่

เมื่อถามอีกว่า ปี 2566 ประชาชนทั่วไปจะสามารถฉีดได้หรือไม่ มีช่องทางอย่างไร นพ.โอภาสกล่าวว่า จะเน้นในกลุ่มเสี่ยงก่อน แต่ถ้ากลุ่มที่สมัครใจฉีดก็สามารถฉีดได้ คิดว่าวัคซีนเพียงพอ ส่วนจะฉีดอย่างไร ก็ต้องปรับไปตามสถานการณ์ เพราะตอนนี้จริงๆ มีวัคซีนกระจายอยู่ทุกโรงพยาบาล สามารถติดต่อขอรับได้



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 22 พฤศจิกายน 2565

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

สร.ชงบอร์ด สปสช. ปรับชุดสิทธิประโยชน์วัคซีนเด็กปี 67

สร. เสนอคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติปรับชุดสิทธิประโยชน์วัคซีนปี 2567 สำหรับเด็กต่ำกว่า 5 ปี จากวัคซีนรวม 5 ตัว เป็นรวม 6 ตัว เพิ่มวัคซีนโรคปอดอักเสบนิวโมค็อกคัส (PCV) ฉีดตอนอายุ 2 เดือน 4 เดือนและ 1 ปี ส่วนวัคซีนเอชพีวีป้องกันมะเร็งปากมดลูกปรับเหลือฉีด 1 เข็มตาม WHO แนะนำ แรงจูงใจ 1.2 ล้านโดสฉีด นร.หญิง ป.5 ปัจจุบันและกลุ่มเก็บตก

เมื่อวันที่ 22 พ.ย. นพ.ธเรศ กรัษนัยรวิวงศ์ อธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า กรมควบคุมโรคได้รายงานให้ที่ประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ เมื่อวันที่ 21 พ.ย.ที่ผ่านมา รับทราบถึงมติคณะอนุกรรมการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ที่จะเสนอต่อคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (บอร์ด สปสช.) ถึงชุดบริการวัคซีนป้องกันโรคปอดอักเสบนิวโมค็อกคัส (PCV) ในเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ซึ่งผ่านการศึกษามาแล้วว่ามีความคุ้มค่า เพื่อคณะอนุกรรมการสิทธิประโยชน์ สปสช. พิจารณาเข้าเป็นสิทธิประโยชน์ในปี 2567

ส่วนกรณีการให้วัคซีนเอชพีวีป้องกันมะเร็งปากมดลูก ซึ่งเราปรับตามคำแนะนำองค์การอนามัยโลก เดิมกำหนดฉีด 2 เข็ม และที่ผ่านมาวัคซีนมีการแย่งกันทั่วโลกและทำให้เกิดการขาดแคลน ปีนี้องค์การอนามัยโลกแนะนำให้ฉีด 1 เข็มไปก่อน ซึ่งมีข้อมูลว่าโดสเดียวเกือบไม่ต่างกับ 2 โดส ก็ทำให้งบประมาณที่เราจัดหาสามารถจัดหาได้เพิ่มเป็น 2 เท่า ถ้ามีวัคซีนเพียงพอก็สามารถฉีดให้เด็กนักเรียนหญิงประถมศึกษาปีที่ 5 กลุ่มเก็บตกปีการศึกษา 2562-2564 และนักเรียนหญิงชั้น ป.5 ปีการศึกษา 2565-2566 ได้ ซึ่งจำนวนประมาณ 1.2 ล้านโดส



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 22 พฤศจิกายน 2565

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



ผู้สื่อข่าวรายงานว่า จากข้อมูลที่เสนอในที่ประชุมพบว่า วัคซีนในแผนงานปัจจุบันจะเป็นวัคซีนรวม 5 ตัว ประกอบด้วย วัคซีนรวมคอตีบ ไอกรน บาดทะยัก , วัคซีนป้องกันไวรัสตับอักเสบบี , วัคซีนฮิบ , วัคซีนป้องกันเชื้อไวรัสโรตา และวัคซีนป้องกันโปลิโอชนิดหยอด (OPV) โดยจะให้ในเด็กอายุ 2 เดือน 4 เดือน 6 เดือน ส่วนอายุ 1 ปีจะให้วัคซีนป้องกันโรคไข้มองอักเสบเจอี

ส่วนข้อเสนอชุดบริการวัคซีนใหม่จะเพิ่มเป็น 6 ตัว คือ วัคซีนรวมคอตีบ ไอกรน บาดทะยัก เป็นแบบชนิดทั้งเซลล์ , วัคซีนป้องกันไวรัสตับอักเสบบี , วัคซีนฮิบ , วัคซีนป้องกันเชื้อไวรัสโรตา วัคซีนป้องกันโปลิโอโดยเปลี่ยนเป็นชนิดฉีด คือ IPV และเพิ่มวัคซีน PCV ป้องกันโรคติดเชื้อนิวโมค็อกคัสเข้ามา โดยจะฉีดให้แก่เด็กอายุ 2 เดือน และ 4 เดือน โดยเด็กช่วงอายุ 6 เดือนจะกลับมาฉีดวัคซีนรวม 5 ตัว โดยไม่มีวัคซีน PCV เนื่องจากจะไปฉีดช่วงอายุ 1 ปีพร้อมกับวัคซีนป้องกันโรคไข้มองอักเสบเจอีแทน