



ห่วงติดโควิดพุ่ง จังหวัดท่องเที่ยว-กทม. ตัวเลขขาขึ้น คาด BA.4/BA.5 ครองประเทศ

เตรียมใจ! สธ. คาดอีกไม่นาน โควิด-19 สายพันธุ์โอมิครอน BA.4/BA.5 จะครองไทยทั่วประเทศ หลัง
จำแนกสายพันธุ์กลุ่มในประเทศ 900 คน พบติดเชื้อแล้วร้อยละ 50 พบมากสุดใน กทม. ยอมรับยอด
ผู้ติดเชื้อเป็นช่วงขาขึ้น แต่อัตราครองเตียงผู้ป่วยอาการหนักยังรับไหว ยืนยันยังไม่พบสายพันธุ์
BA.2.75 พร้อมขอเวลาประเมิน 10 สัปดาห์ หากประชาชนยังยกการ์ดสูง คาดเดือน ก.ย. ผู้ป่วยเข้า
รพ. ไม่เกินวันละ 4,000 คน ด้านนายกฯ วอน ปชช. รับผิดชอบกระตุ้น ขณะที่ “หมอขง” เน้นคนติดเชื้อ
ตกลงกักตัว 10 วันถึงปลอดภัยไม่แพร่เชื้อต่อ

ยิ่งใกล้วันประกาศให้โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โรคโควิด-19) เป็นโรคประจำถิ่น ไทยยังพบผู้ติด
เชื้อโรคโควิด-19 รายใหม่หลายพันคนต่อวัน โดยเมื่อวันที่ 4 ก.ค. นายธนกร วังบุญคงชนะ โฆษก
ประจำสำนักนายกรัฐมนตรี เปิดเผยรายงานผู้ป่วยติดเชื้อโควิด-19 วันนี้ พบผู้ติดเชื้อรายใหม่จำนวน
1,995 คน จำแนกเป็นผู้ป่วยในประเทศ 1,993 คน ผู้ป่วยมาจากต่างประเทศ 2 คน หายป่วยกลับบ้าน
แล้ว 2,148 คน ผู้ป่วยกำลังรักษา 24,818 คน มีผู้ป่วยปอดอักเสบรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล จำนวน
677 คน และมีผู้เสียชีวิต 18 ราย ขณะเดียวกัน มีผู้ติดเชื้อ เข้าข่าย ATK เป็นบวก 1,609 คน โดย
กทม. มีผู้ติดเชื้อสูงสุด 1,484 คน ทำให้ตั้งแต่ 1 ม.ค. 2565 มีจำนวนผู้ป่วยสะสม 2,308,665 คน หาย
ป่วยสะสม 2,308,070 คน เสียชีวิตสะสม 9,020 คน



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 5 กรกฎาคม 2565

เว็บไซต์: <https://www.thairath.co.th/news/local/2436356>

นายธนกรกล่าวว่า พล.อ.ประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรีและ รมว.กลาโหม ได้กำชับให้กระทรวงสาธารณสุขจัดเตรียมเวชภัณฑ์ บุคลากร และสถานที่ให้มีความพร้อมเพียงพอ และขอให้ประชาชนยังคงปฏิบัติตามมาตรการป้องกันตนเอง ร่วมกันเฝ้าระวังเพื่อไม่ให้เกิดการระบาดเป็นคลัสเตอร์ใหญ่ๆ รวมทั้งรณรงค์และอำนวยความสะดวกแก่ประชาชนในการเข้ารับการฉีดวัคซีน โดยเร่งสำรวจพื้นที่ที่ยังมีการฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นต่ำกว่าเป้าหมาย แล้วดำเนินการให้ประชาชนสามารถเข้าถึงวัคซีนเข็มกระตุ้นได้อย่างทั่วถึง สะดวก และง่ายที่สุด

ทั้งนี้ กรมควบคุมโรค สรุปผลการฉีดวัคซีนโควิด-19 เมื่อวันที่ 3 ก.ค.2565 ฉีดได้เพิ่ม 36,314 โดส เป็นเข็มแรก 2,183 ราย เข็มสอง 4,218 ราย และเข็มสามขึ้นไป 29,913 ราย รวมฉีดวัคซีนสะสมตั้งแต่วันที่ 28 ก.พ.2564 จำนวน 140,036,597 โดส แยกเป็นเข็มแรก 57,002,226 ราย คิดเป็นร้อยละ 82.09 ของประชากร เข็มสอง 53,214,484 ราย คิดเป็นร้อยละ 76.5 ของประชากร และเข็มสามขึ้นไป 29,819,887 ราย คิดเป็นร้อยละ 42.9 ของประชากร

ต่อมาที่กระทรวงสาธารณสุข นพ.ศุภกิจ ศิริลักษณ์ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เปิดเผยความคืบหน้าการเฝ้าระวังสายพันธุ์โควิด-19 สายพันธุ์ย่อยของโอมิครอนว่า สายพันธุ์ที่แพร่ระบาดในประเทศไทยขณะนี้คือ สายพันธุ์โอมิครอนทั้งหมด และจากการจำแนกสายพันธุ์ที่เฝ้าระวัง สืบดาห์ที่ผ่านมา วันที่ 25 มิ.ย.-1 ก.ค.2565 จำนวน 948 คน เป็นสายพันธุ์ BA.1 จำนวน 10 คน BA.2 จำนวน 447 คน และ BA.5 จำนวน 489 คน สาเหตุที่ไม่ได้แยกการหาเชื้อ BA.4 และ BA.5 เพราะทั้งสองสายพันธุ์กลายพันธุ์ในตำแหน่งที่คล้ายกัน โดยเมื่อแยกสายพันธุ์จากกลุ่มผู้ที่เดินทางมาจากต่างประเทศ จำนวน 46 คน พบว่า เป็น BA.4/BA.5 จำนวน 36 คน คิดเป็นร้อยละ 78.3 เป็น BA.2 จำนวน 10 คน คิดเป็นร้อยละ 21.7 ส่วนกลุ่มในประเทศ จำนวน 900 คน พบว่า เป็น BA.4/BA.5 จำนวน 453 หรือคิดเป็นร้อยละ 50.3 และเป็น BA.2 จำนวน 437 คน คิดเป็นร้อยละ 48.6 แม้ว่าขณะนี้ยังมีสัดส่วนใกล้เคียงกัน แต่จะพบสายพันธุ์ BA.4/BA.5 เพิ่มขึ้นอย่างชัดเจน คาดว่าอีกไม่นานจะครองทั่วประเทศ โดยขณะนี้พบมากที่สุด ใน กทม.

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 5 กรกฎาคม 2565

เว็บไซต์: <https://www.thairath.co.th/news/local/2436356>



นพ.ศุภกิจ กล่าวอีกว่า กรมได้ตรวจสายพันธุ์ BA.4/BA.5 โดยการถอดรหัสพันธุกรรมทั้งตัว จนถึงขณะนี้พบประมาณเกือบ 1 พันคน และเมื่อแยกกลุ่มของผู้ติดเชื้อสายพันธุ์นี้พบว่ากลุ่มบุคลากรทางการแพทย์ กับกลุ่มอื่นๆก็ไม่แตกต่างกัน ส่วนกลุ่มอาการรุนแรงใส่ท่อช่วยหายใจยังต้องเก็บข้อมูลเพิ่มเติมมากขึ้น โดยขณะนี้ส่งตัวอย่างมาเพียง 11 ตัวอย่าง ยังไม่สามารถสะท้อนภาพที่ชัดเจนได้ จึงได้ขอให้โรงพยาบาลต่างๆที่มีผู้ป่วยอาการหนัก ส่งตัวอย่างเชื้อมาให้กรมวิเคราะห์ เพื่อให้ได้ข้อมูลที่แม่นยำมากขึ้น ส่วนกรณีมีรายงานพบสายพันธุ์ BA.2.75 พบในอินเดีย สหรัฐอเมริกา และอังกฤษ เป็นสายพันธุ์นำกังวลนั้น หากมีปัญหามากขึ้น ทางองค์การอนามัยโลกจะจัดให้เป็น VOC-LUM หรือสายพันธุ์โอมิครอนสายพันธุ์ย่อยที่ต้องจับตามอง แต่ขณะนี้ยังไม่จัด และการรายงานข้อมูลไปพื้นฐานข้อมูลโควิดโลก หรือ GISAID ยังมีน้อยเพียง 60 กว่าตัวอย่าง แต่กรมเฝ้าระวังทั่วโลก ไทยยังไม่มีสายพันธุ์ BA.2.75 แต่อย่างใด

ด้าน นพ.จักรรัฐ พิทยาวงศ์อานนท์ ผอ.กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กล่าวว่า สถานการณ์โควิด-19 ของทั่วโลกมีตัวเลขเพิ่มขึ้นจากการระบาดของ BA.4/BA.5 ส่วนไทยพบ BA.5 เพิ่มขึ้นร้อยละ 20 โกลเดียวกับทั่วโลก เนื่องจากผ่อนคลายมาตรการให้เดินทางได้มาก โดยพบติดเชื้อเพิ่มขึ้นในกรุงเทพฯ และจังหวัดท่องเที่ยว ส่วนผู้ป่วยปอดอักเสบเริ่มเพิ่มขึ้นเมื่อสัปดาห์ที่ผ่านมา จาก 631 คน เป็น 670 คน ผู้ป่วยใส่ท่อช่วยหายใจไม่ได้เพิ่มขึ้นมาก ส่วนผู้เสียชีวิตมีลักษณะทรงตัว แต่ผู้ป่วยอาการไม่รุนแรงมีเพิ่มขึ้น โดยผู้ป่วยในระบบกักตัวที่บ้าน หรือ HI เพิ่มขึ้นจากหลัก 1 หมื่นคน เป็นเกือบ 1.5 หมื่นคน และผู้ลงทะเบียนรับยาจาก สปสช.จาก 191,000 เป็น 207,000 คน เพิ่มขึ้นค่อนข้างมากในสัปดาห์ที่ผ่านมา ส่วนอัตราการครองเตียงระดับ 2-3 หรือผู้ป่วยกลุ่มสีเขียวและแดงที่มีอาการปอดอักเสบและใส่ท่อช่วยหายใจ ภาพรวมทั้งประเทศครองเตียงร้อยละ 10 บางจังหวัดมีอัตราการครองเตียง ระดับ 2-3 ที่สูง เช่น กทม. อยู่ที่ร้อยละ 35.6 สมุทรปราการร้อยละ 28.2 ภูเก็ต ร้อยละ 28.4 เป็นต้น แต่ยังอยู่ในเกณฑ์ที่ระบบการแพทย์และสาธารณสุขรองรับได้ โดยเกณฑ์ที่กำหนดไว้คือ ร้อยละ 50 หากเพิ่มขึ้นใกล้ถึงเกณฑ์นี้ ต้องมีการบริหารจัดการเตียงเพิ่มขึ้น แต่คงไม่ถึงขนาดการตั้งโรงพยาบาลสนามเหมือนในอดีต คำแนะนำคือขอให้ยังคงสวมหน้ากากอนามัยเมื่อออกนอกบ้าน งดการร่วมกิจกรรมที่มีการรวมกลุ่ม ชนส่งสารณะทุกประเภท และรับวัคซีนเข็มกระตุ้น



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 5 กรกฎาคม 2565

เว็บไซต์: <https://www.thairath.co.th/news/local/2436356>

ผอ.กองระบาดวิทยากล่าวอีกว่า กรมควบคุมโรคคาดการณ์การระบาดของจำนวนผู้ติดเชื้อและผู้เสียชีวิต ตั้งแต่วันที่ 1 ก.ค.2565 ถึงปี 2566 คาดว่าหลังการผ่อนคลายกิจกรรมต่างๆ และมีผู้เดินทางเข้าประเทศมากขึ้นเรื่อยๆ มีโอกาสที่จะมีผู้ติดเชื้อเพิ่มขึ้น ขณะนี้เราอยู่ในช่วงขาขึ้น คาดว่าในอีก 10 สัปดาห์ หรือประมาณเดือน ก.ย.หากเรายังคงมาตรการ โดยทุกคนสวมหน้ากากอนามัย เมื่อผู้ติดเชื้อเพิ่มขึ้น คาดว่าจะมีผู้ป่วยเข้าโรงพยาบาลไม่ควรเกินวันละ 4,000 คน แต่หากผ่อนคลายหมด คนไม่สวมหน้ากากเลย ตัวเลขคาดการณ์ผู้ติดเชื้อและผู้ป่วยจะสูงขึ้นจากที่คาดไว้ ดังนั้น ในช่วงนี้ที่เป็นขาขึ้น อยากให้ประชาชนมารับวัคซีนและวัคซีนเข็มกระตุ้น

วันเดียวกัน ศ.นพ.ยง ภู่วรวรรณ หัวหน้าศูนย์เชี่ยวชาญเฉพาะด้านไวรัสวิทยา คลินิกภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โพสต์เฟซบุ๊กเกี่ยวกับระยะเวลาในการเก็บตัวของผู้ป่วยโควิด-19 ควรกี่วันเพื่อป้องกันไม่ให้เชื้อไปติดผู้อื่น โดยระบุว่า วารสารสมาคมแพทย์อเมริกันและใน New England Journal of Medicine ดูจากการเพาะเชื้อ ถ้าไวรัสยังมีชีวิตอยู่ก็สามารถเพาะเชื้อเจริญเติบโตขึ้นมาได้ในเซลล์เพาะเลี้ยง แสดงว่ายังสามารถแพร่กระจายเชื้อได้ ระยะเวลานี้ ไม่ว่าจะเป็นผู้ที่ติดเชื้อแบบมีอาการหรือไม่มีอาการ ระยะเวลายังคงเหมือนกัน เช่นเดียวกันผู้ที่ฉีดวัคซีนมาแล้วหรือไม่ได้ฉีดวัคซีนยังคงเป็น 10 วันเหมือนเดิม ดังนั้น ในผู้ที่ติดเชื้อควรกักตัวและป้องกันตัวเองอย่างน้อย 10 วัน จึงจะนับว่าปลอดภัย แต่บางคนเมื่ออาการดีขึ้นแล้ว เขาเป็นว่า 7 วันที่ต้องกักตัวอยู่บ้านและพออนุโลม 3 วันหลัง ถ้าจะออกไปไหนจะต้องพึงสำนึกเสมอว่ายังแพร่เชื้อไปสู่ผู้อื่นได้ จะต้องป้องกันตัวเองเต็มที่ ไม่ให้ไปแพร่เชื้อสู่ผู้อื่น การตรวจ ATK ส่วนใหญ่ ATK จะเป็นบวก ล้อตามกับการเพาะเชื้อ แต่เราคงไม่เอาผล ATK มาเป็นตัวตัดสินว่า ATK เป็นลบแล้วจะไม่แพร่เชื้อ เพราะเราจะต้องป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ 10 วันอยู่ดี

ต่อมาในช่วงบ่าย ที่ท่าอากาศยานสุวรรณภูมิ นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรีและ รมว.สาธารณสุข กล่าวหลังเป็นประธานเปิดงาน Meet & Greet "Thailand Moving Together กอด กิน บิน เทียว ใช้ชีวิตใกล้ชิดอีกครั้ง" หลังหายป่วยจากโควิด-19 ว่า รู้สึกดีใจที่ท่าอากาศยานสุวรรณภูมิ กลับมามีชีวิตชีวาเหมือนเดิม อย่างไรก็ตาม แม้มีการผ่อนคลายมาตรการต่างๆ แต่สิ่งสำคัญขอให้ทุกคนยังต้องปฏิบัติตามมาตรการ 2 U คือ Universal Prevention เว้นระยะห่าง ล้างมือ และใส่หน้ากาก โดยเฉพาะเมื่ออยู่ในสถานที่อากาศปิด สถานที่แออัด และเป็นกลุ่มเสี่ยง กับ Universal Vaccination เข้ารับวัคซีนเข็มกระตุ้น หรืออย่างน้อยได้รับวัคซีน 3 เข็ม แต่เนื่องจากมีการพบเชื้อโควิด-19 โอมิครอน

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 5 กรกฎาคม 2565

เว็บไซต์: <https://www.thairath.co.th/news/local/2436356>



ขณะที่ น.ส.ตรีนุช เทียนทอง รัฐมนตรีว่าการกระทรวงศึกษาธิการ กล่าวถึงกรณีโรงเรียนบุญวาทย์วิทยาลัย จ.ลำปาง ออกประกาศเปลี่ยนแปลงรูปแบบการเรียนในวันที่ 4-6 ก.ค.2565 ให้เป็นรูปแบบออนไลน์ 100 เปอร์เซ็นต์ เนื่องจากโรคโควิดกำลังระบาดหนักว่า ได้สั่งการให้เขตพื้นที่การศึกษาลงไปตรวจสอบดูแลความเรียบร้อยแล้ว โรงเรียนมีอำนาจในการบริหารจัดการได้เอง เพราะเราไม่มีนโยบายสั่งปิดโรงเรียนอีกต่อไปแล้ว อีกทั้งเร็วนี้รัฐบาลจะประกาศให้โควิดเป็นโรคประจำถิ่น ดังนั้น ทุกคนจะต้องอยู่กับโรคนี้ให้ได้ อย่างไรก็ตาม การติดเชื้อโควิดในกลุ่มนักเรียนได้รับรายงานมาโดยตลอด พร้อมกับเร่งระดมฉีดวัคซีน

ในขณะนี้ฉีดวัคซีนไปแล้วกว่า 6 ล้านโดส นอกจากนี้ ผู้สื่อข่าวรายงานว่า ช่วงนี้ยังคงมีคนดังติดโควิด-19 เพิ่มอีก โดยล่าสุด ผู้ประกาศคนดัง ไก่ ภาษิต อภิญาวาท ก็แจ้งติดโควิด-19 อีกราย หลังจากไบรท์ พิชญทัฬห์ ผู้ประกาศข่าวเรื่องเล่าเช้านี้ แจ้งติดโควิด หลังโต ศักดิ์สิทธิ์ สามิตรตรวจพบติดโควิดมาก่อนหน้านี้ โดยไก่ ภาษิต ได้โพสต์ภาพลงอินสตาแกรม เมื่อคืนวันที่ 3 มิ.ย.ที่ผ่านมา พร้อมแคปชั่น “3 ก.ค.65 จัดไป” ซึ่งเป็นภาพผลตรวจ ATK ที่ขึ้น 2 ชีด ทำให้แฟนคลับรวมทั้งคนในวงการ ต่างเข้ามาให้กำลังใจล้นหลาม รวมถึงไบรท์และโตที่แสดงความคิดเห็นว่า “เป็นพร้อมกันเลยยย หายไวๆนะคะคุณพี่”



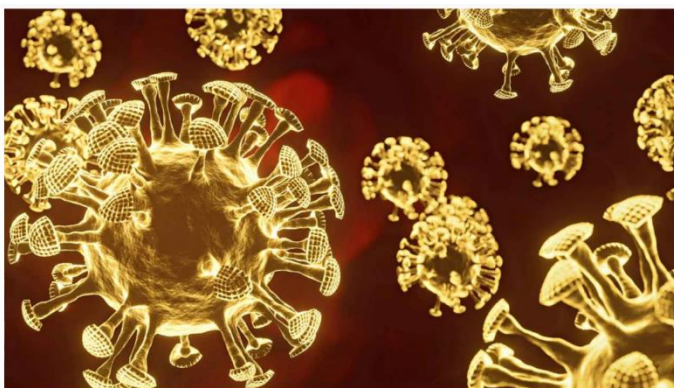
ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 5 กรกฎาคม 2565

เว็บไซต์: <https://www.thairath.co.th/news/local/2436356>

ต่อมาในช่วงเย็น นพ.เจเด็จ ธรรมธัชอารี เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) เปิดเผยว่า ที่ประชุมบอร์ด สปสช.มีมติเห็นชอบปรับหลักเกณฑ์แนวทางการจ่ายชดเชยบริการโควิด-19 กรณีปรับโรคโควิด-19 เป็นโรคประจำถิ่นตามนโยบายรัฐบาล กลับไปเบิกจ่ายตามระบบปกติ มีผล 4 ก.ค.นี้เป็นต้นไป อาทิ การจ่ายชดเชยค่าบริการสำหรับคนไทยทุกสิทธิ ได้แก่ ค่าบริการ ฉีดวัคซีนโควิด-19 ค่าบริหารจัดการศพ ค่าความเสียหายจากการฉีดวัคซีนจะถูกยกเลิก แล้วปรับใช้สิทธิจากกองทุนสุขภาพของแต่ละกองทุนตามระบบปกติ ค่าบริการดูแลรักษาผู้ป่วย กรณีผู้ป่วยนอก ค่าบริการแบบ เจอ แจก จบ จะจ่ายชดเชยผู้ป่วยนอกตามระบบปกติ กรณีผู้ป่วยใน ยกเลิกการจ่ายเพิ่มเรื่องค่าห้อง และค่าอุปกรณ์ป้องกัน ส่วนยารักษาโรคโควิด-19 ยังเบิกจากกระทรวงสาธารณสุขได้ต่อไป เป็นต้น ส่วนการบริการแบบเจอ แจก จบ ที่ร้านขายยาที่เข้าร่วมโครงการ จะยังให้บริการต่อไป โดยผู้มีสิทธิบัตรทอง ขอรับชุดตรวจ ATK ได้ฟรีที่ร้านยา ทั้งนี้ ยืนยันการปรับหลักเกณฑ์ดังกล่าวไม่ใช่การลดยแพประชาชน ผู้ป่วยโควิด-19 ยังคงได้รับการรักษาโดยไม่เสียค่าใช้จ่ายเหมือนเดิมตามสิทธิการรักษาของตน

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 5 กรกฎาคม 2565

เว็บไซต์: <https://www.thairath.co.th/news/local/2436506>



เสียชีวิต 18 ศพ โควิดวันนี้ 5 ก.ค. ติดเชื้อใหม่ต่ำกว่า 2 พัน ปอดอักเสบ 705 ราย

อัปเดตสถานการณ์ "โควิด-19" วันนี้ พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ 1,917 ราย ทำให้มีผู้ป่วยสะสม 2,310,582 ราย หายป่วยกลับบ้าน 2,282 ราย เสียชีวิต 18 ศพ

ผู้สื่อข่าวรายงานว่า กระทรวงสาธารณสุขได้รายงานสถานการณ์ "โควิด-19" ประจำวันเบื้องต้น โดยข้อมูล ณ วันที่ 5 กรกฎาคม 2565 มีผู้ป่วยติดเชื้อรายใหม่ 1,917 ราย จำแนกเป็น ผู้ติดเชื้อในประเทศ 1,914 ราย และผู้ป่วยมาจากต่างประเทศ 3 ราย ผู้ป่วยสะสม 2,310,582 ราย

สำหรับจำนวนผู้ป่วยปอดอักเสบ รักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล 705 ราย ขณะที่ ผู้หายป่วยกลับบ้าน 2,282 ราย ทำให้มีผู้หายป่วยสะสม (ตั้งแต่ 1 ม.ค. 2565) จำนวน 2,310,352 ราย กำลังรักษา 24,435 ราย และมีผู้เสียชีวิต 18 ศพ เสียชีวิตสะสม (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) 9,038 ศพ

อย่างไรก็ตาม เนื่องจากตั้งแต่ 1 มิ.ย. 65 เป็นต้นมา มีการปรับระบบรายงาน โดยรายงานเฉพาะผู้ป่วยที่ต้องรับการรักษาในโรงพยาบาล จึงทำให้รายงานยอดผู้ป่วยสะสมมีจำนวนที่น้อยกว่ายอดผู้หายป่วยสะสม.



เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 5 กรกฎาคม 2565

เว็บไซต์: <https://www.dailynews.co.th/news/1217465/>

ต้องระวังตัวมากกว่านี้! 'วิกรม' แซร์ประสบการณ์ติดโควิด ปวดเมื่อยนอนสว

'วิกรม กรมดิษฐ์' วัย 70 ปี มหาเศรษฐีหมื่นล้านเมืองไทย ติดโควิด เพ้ออาการปวดเมื่อยกึ่งตัว ต้องนอนโรงพยาบาล เจ้าตัวแชร์ไทม์ไลน์ คับศุภร่วมป่าร์ตีใหญ่ เข้าอาทิตย์อบรมผู้บริหารอมตะ: เตือนต้องระวังตัวมากกว่านี้



เมื่อวันที่ 5 ก.ค. ผู้สื่อข่าวรายงานว่า นายวิกรม กรมดิษฐ์ ซีอีโอ บมจ.อมตะ คอร์ปอเรชั่น หลังจากทีก่อนหน้านี้เพจเฟซบุ๊ก “Vikrom วิกรม” โปสต์ภาพตนเองตรวจสอบสุขภาพ และนอนป่วย พร้อมข้อความระบุว่า “ถึงคราวที่ต้องติดโควิดกันกับเขาบ้าง!!!! เมื่อศุกร์ที่แล้วไปงานปาร์ตีใหญ่ เข้าวันอาทิตย์ไปงานอบรมผู้บริหารอมตะตรวจ ATK เป็นปกติแต่มีอาการเริ่มไอ ช่วงบ่ายไอหนักขึ้นตรวจ ATK ปรากฏติดโควิด ได้ประสานกับหมอโรงพยาบาลให้ทานยาแต่รู้สึกปวดเมื่อยไปทั้งตัวในคืนวันอาทิตย์ จนต้องมานอนโรงพยาบาลในวันจันทร์ป่วย ในวัยขึ้น 70 แล้วต้องระวังตัวมากกว่านี้.....”

เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 5 กรกฎาคม 2565

เว็บไซต์: <https://www.dailynews.co.th/news/1213429/>

โควิดคร่าชีวิตผู้ป่วยมาเก๊า 2 รายแรก เร่งตรวจเชิงรุก

ทางการมาเก๊ายืนยันผู้เสียชีวิต 2 รายแรก ซึ่งเป็นผลจากการป่วยด้วยโรคโควิด-19 ขณะที่หน่วยงานสาธารณสุขเร่งตรวจคัดกรองประชาชน



สำนักข่าวซินหัวรายงานจากเขตบริหารพิเศษมาเก๊า ประเทศจีน เมื่อวันที่ 4 มิ.ย. ว่า ศูนย์รับมือและประสานงานโรคโควิด-19 ประจำมาเก๊า รายงานการตรวจพบผู้เสียชีวิตที่เกี่ยวข้องกับโรคโควิด-19 กลุ่มแรกในมาเก๊า ซึ่งเป็นหญิงชรา 2 ราย อายุ 94 ปี และ 100 ปี โดยทั้งสองเป็นผู้ป่วยโรคเรื้อรัง และเสียชีวิตหลังมีผลตรวจโรคโควิด-19 เป็นบวก รายงานระบุว่า มาเก๊าตรวจพบผู้มีผลตรวจโรคโควิด-19 เป็นบวกรวม 90 คน เมื่อวันเสาร์ที่ผ่านมา ซึ่งแบ่งเป็นผู้ป่วยยืนยันผล 47 คน ส่วนที่เหลือเป็นผู้ป่วยไม่แสดงอาการ โดยมาเก๊าตรวจพบผู้มีผลตรวจโรคเป็นบวกจากการระบาดครั้งล่าสุดอย่างน้อย 784 ราย ระหว่างวันที่ 19 มิ.ย. จนถึงวันที่ 2 ก.ค.ที่ผ่านมา ซึ่งในจำนวนนี้เป็นผู้ป่วยไม่แสดงอาการ 467 คน

ขณะที่ทีมบุคลากรการแพทย์จากแผ่นดินใหญ่ จำนวน 650 คน ได้เดินทางถึงมาเก๊าเพื่อช่วยเหลือรัฐบาลมาเก๊าดำเนินการตรวจโรคโควิด-19 ขนานใหญ่ ซึ่งมีการกำหนดตรวจโรค ขนานใหญ่ 3 รอบ ในช่วงสัปดาห์นี้.

เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 5 กรกฎาคม 2565

เว็บไซต์: <https://www.dailynews.co.th/news/1213429/>

'หมอยง' ไบโอสถียแบบชั่วคราว กักตัวกันจนแน่นถึงไม่แพร่คนอื่น

"หมอยง" ไบโอสถียคำถามที่ยังถกเถียงไม่จบ ผู้ป่วยติด "โควิด" ต้องกักตัวกันถึงจะปลอดภัยไม่แพร่คนอื่น



เมื่อวันที่ 4 ก.ค. ศ.นพ.ยง ภู่วรวรรณ หัวหน้าศูนย์เชี่ยวชาญเฉพาะทางด้านไวรัสวิทยาคลินิก ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ได้โพสต์ข้อความผ่านเฟซบุ๊ก ระบุว่า ผู้ป่วย covid-19 ควรป้องกันไม่ให้เชื้อไปติดผู้อื่นนานเท่าไร

ระยะนี้มีผู้ป่วยจำนวนมาก เวลาในการเก็บตัวของผู้ติดเชื้อโควิด-19 หรือป้องกันการติดเชื้อสู่ผู้อื่น จะเป็นกี่วัน ในระยะหลังเราลดระยะลงมา จึงมีการตั้งคำถามว่า จะเอากี่วันแน่ ที่ถือว่าเป็นระยะเวลาแพร่เชื้อ

จากการศึกษา เผยแพร่ถึง 2 วารสาร คือวารสารสมาคมแพทย์อเมริกัน JAMA และใน New England Journal of Medicine ที่เป็นวารสารชั้นนำของโลก โดยดูจากการเพาะเชื้อ ถ้าไวรัสยังมีชีวิตอยู่ก็สามารถเพาะเชื้อเจริญเติบโตขึ้นมาได้ในเซลล์เพาะเลี้ยง แสดงว่ายังสามารถแพร่กระจายเชื้อได้

จากการศึกษาทั้งสองวารสาร มีผลที่คล้ายกันมาก คือเชื้อจะลดลงหลัง 7 วันไปแล้ว และจะพบได้น้อยมาก ต้องหลัง 10 วันไปแล้ว โดยนับตั้งแต่วันที่เริ่มมีอาการ

เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 5 กรกฎาคม 2565

เว็บไซต์: <https://www.dailynews.co.th/news/1213429/>

ระยะเวลานี้ ไม่ว่าจะเป็นผู้ที่ติดเชื้อแบบมีอาการ หรือมีอาการน้อยหรือไม่มีอาการ ระยะเวลาก็ยังคงเหมือนกัน แต่ระดับปริมาณไวรัส และเปอร์เซ็นต์การตรวจพบในผู้มีอาการน้อยจะพบได้น้อยกว่า

เช่นเดียวกันผู้ที่ฉีดวัคซีนมาแล้วหรือไม่ได้ฉีดวัคซีน ระยะเวลากการแพร่เชื้อก็ไม่ได้ต่างกัน เป็นเพียงต่างกันปริมาณของไวรัส และอัตราการตรวจพบในผู้ที่ฉีดวัคซีนมาแล้วจะน้อยกว่า แต่ระยะเวลา ก็ยังคงเป็น 10 วันเหมือนเดิม ขออนุญาตเอาสรุปจากวารสารมาลงให้ดู เช่นเดียวกันผู้ที่ฉีดวัคซีนมาแล้วหรือไม่ได้ฉีดวัคซีน ระยะเวลากการแพร่เชื้อก็ไม่ได้ต่างกัน เป็นเพียงต่างกันปริมาณของไวรัส และอัตราการตรวจพบในผู้ที่ฉีดวัคซีนมาแล้วจะน้อยกว่า แต่ระยะเวลา ก็ยังคงเป็น 10 วันเหมือนเดิม ขออนุญาตเอาสรุปจากวารสารมาลงให้ดู

ดังนั้น ในผู้ที่ติดเชื้อ ควรกักตัวและป้องกันตัวเองอย่างน้อย 10 วัน จึงจะนับว่าปลอดภัย แต่สำหรับบางคน เมื่ออาการดีขึ้นแล้ว เขาเป็นว่า 7 วัน ที่ต้องกักตัวอยู่บ้าน และพออนุโลม 3 วันหลัง ถ้าจะออกไปไหนจะต้องพingsำนึกเสมอว่า เรายังสามารถแพร่เชื้อไปสู่ผู้อื่นได้ จะต้องป้องกันตัวเองเต็มที่ ไม่ให้ไปแพร่เชื้อสู่ผู้อื่น อย่างน้อยให้ครบ 10 วัน

การตรวจ ATK ส่วนใหญ่ ATK จะเป็นบวก ล้อตามกับการเพาะเชื้อ แต่เราคงไม่เอาผล ATK มาเป็นตัวตัดสินว่า ATK เป็นลบแล้วจะไม่แพร่เชื้อ เพราะผลตรวจ ATK มีความไวต่ำกว่า และผลอาจมีผลบวกปลอมหรือผลลบปลอมได้ ในทางปฏิบัติผู้ที่ติดเชื้อ ไม่มีความจำเป็นที่จะต้องตรวจ ATK ซ้ำ เป็นการเปลืองทรัพยากร เพราะไม่ว่าจะเป็นบวกหรือเป็นลบ เราก็จะต้องป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ 10 วันอยู่ดี.

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 5 กรกฎาคม 2565

เว็บไซต์: <https://www.naewna.com/local/664635>

‘โควิดไทย’โรคประจำถิ่น!!ยังทรงตัวป่วยรายใหม่1,917รายเสียชีวิต18ราย

เมื่อวันที่ 5 กรกฎาคม 2565 ศูนย์ข้อมูล COVID-19 สรุปรายงานผู้ป่วยติดเชื้อโควิด-19 ประจำวันอังคารที่ 5 กรกฎาคม 2565 ผู้ป่วยใหม่ จำนวน 1,917 ราย จำแนกเป็น ผู้ป่วยในประเทศ 1,914 ราย ผู้ป่วยมาจากต่างประเทศ 3 ราย ผู้ป่วยสะสม 2,310,582 ราย (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) หายป่วยกลับบ้าน 2,282 ราย หายป่วยสะสม 2,310,352 ราย (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) ผู้ป่วยกำลังรักษา 24,435 ราย และเสียชีวิต 18 ราย เสียชีวิตสะสม 9,038 ราย (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) จำนวนผู้ป่วยปอดอักเสบ รักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล 705 ราย



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 5 กรกฎาคม 2565

เว็บไซต์: <https://www.naewna.com/likesara/664640>



สธ. ร้อนหนังสือด่วนที่สุด! ถึงสถานพยาบาล ให้เตรียมพร้อมรับโควิดระลอกใหม่

วันที่ 5 กรกฎาคม 2565 เพจชมรมแพทย์ชนบท โพสต์ข้อความระบุว่า ส่งสัญญาณเตือน เตรียมพร้อมรับโควิด19ระลอกใหม่ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีหนังสือสั่งการ ด่วนที่สุด ถึง ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขทุกเขต ลงวันที่ 30 มิถุนายน 2565

ให้หน่วยบริการสุขภาพในสังกัด เตรียมความพร้อมรองรับสถานการณ์ การระบาดโควิด19 ระลอกใหม่ ที่มีแนวโน้ม ผู้ป่วยรายใหม่เพิ่มสูงขึ้น ในหลายพื้นที่ เตรียมสำรองเตียง เตรียมรับผู้ป่วยหนักและการรับส่งต่อ ขอประชาชนอย่าได้ประมาท

โดย ปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีหนังสือสั่งการ ด่วนที่สุด ถึง ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขทุกเขต ให้หน่วยบริการสุขภาพในสังกัด เตรียมความพร้อมการระบาดโควิด-19 ระลอกใหม่ ที่มีแนวโน้มผู้ป่วยรายใหม่เพิ่มสูงขึ้น ในหลายพื้นที่

หนังสือฉบับดังกล่าว ระบุ 8 ข้อ ที่กระทรวงสาธารณสุข ให้แจ้งสถานพยาบาลเตรียมพร้อมดังนี้

1. สื่อสารให้บุคลากรทางการแพทย์ รับทราบสถานการณ์ผู้ติดเชื้อที่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง เพื่อเตรียมความพร้อมการให้บริการ และระมัดระวังป้องกันตนเองให้ปลอดภัยจากการติดเชื้อ
2. สำรวจและเตรียมความพร้อมด้านยา เวชภัณฑ์ทางการแพทย์ อุปกรณ์ป้องกัน การติดเชื้อเพื่อสามารถให้บริการได้อย่างมีประสิทธิภาพ
3. เตรียมพร้อมในการสำรองเตียง เพื่อรองรับผู้ป่วยที่มีอาการหนัก
4. เตรียมพร้อม และซักซ้อมระบบการส่งต่อผู้ป่วย
5. เร่งรัดการฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นให้บุคลากร-ประชาชนอย่างครอบคลุม โดยเป็นไปตามความสมัครใจ
6. ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้แก่ประชาชนป้องกันการติดเชื้อ และการแพร่กระจายเชื้อ
7. บูรณาการกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ เพื่อวางแผนในการควบคุม ป้องกันการแพร่ระบาด
8. รวบรวม วิเคราะห์ข้อมูลให้ครบถ้วนอย่างต่อเนื่อง

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 5 กรกฎาคม 2565

เว็บไซต์: <https://www.naewna.com/politic/664636>



เอ! ปรากฏการณ์: กัญชาใหม่พี่

เมื่อวันที่ 5 กรกฎาคม 2565 นายสุชาติ สวัสดิ์ศรี อดีตศิลปินแห่งชาติ โพสต์เฟซบุ๊ก Suchart Sawadsri ระบุข้อความสั้นๆ ว่า "พรรคภูมิใจไทย" ทำให้เกิดปรากฏการณ์บนถนนอย่างเปิดเผย "กัญชาใหม่พี่"

แทนปรากฏการณ์หลบๆ ซ่อนๆ "โบบี้ใหม่พี่" (ที่ Disrupt ไปแล้ว)



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 5 กรกฎาคม 2565

เว็บไซต์ : https://www.matichon.co.th/covid19/news_3436105

ติดเชื้อมันี่ 1,917 คับ 18 บำบปอดอ้กเสบรักษาตัวที่ รพ. 705

ติดเชื้อมันี่ 1,917 คับ 18 บำบปอดอ้กเสบรักษาตัวที่ รพ. 705

เมื่อวันที 5 กรกฎาคม ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด-19 รายงานผู้ป่วยติดเชื้อมันี่โควิด-19 ประจำวันอังคารที 5 ก.ค.2565 โดยมีผู้ป่วยใหม่เพิ่มขึ้น จำนวน 1,917 ราย จำแนกเป็น ผู้ป่วยในประเทศ 1,914 ราย ผู้ป่วยมาจากต่างประเทศ 3 ราย ผู้ป่วยสะสม 2,310,582 ราย (ตั้งแต่ 1 ม.ค.2565)

หายป่วยกลับบ้าน 2,282 ราย หายป่วยสะสม 2,310,352 ราย (ตั้งแต่ 1 ม.ค.2565) ผู้ป่วยกำลังรักษา 24,435 ราย

เสียชีวิต 18 ราย เสียชีวิตสะสม 9,038 ราย (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565)

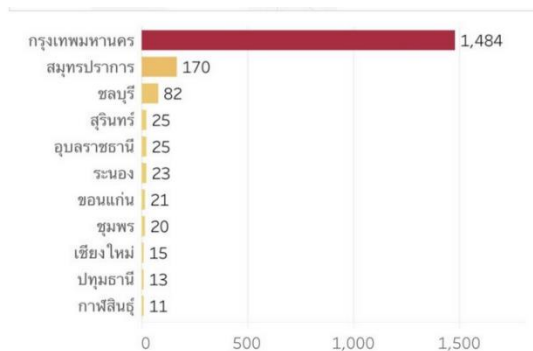
จำนวนผู้ป่วยปอดอ้กเสบ รักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล 705 ราย





ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 5 กรกฎาคม 2565

เว็บไซต์: https://www.matchon.co.th/covid19/news_3436105

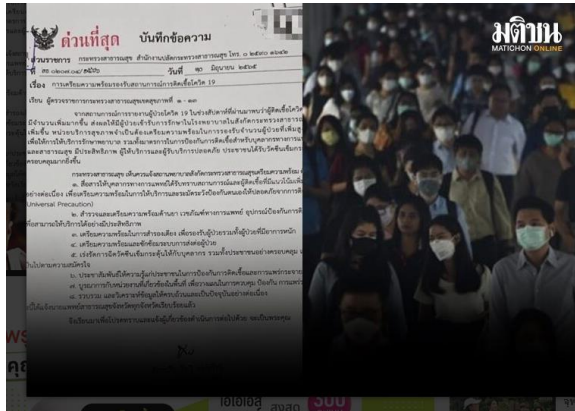




ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 5 กรกฎาคม 2565

เว็บไซต์: <https://www.matchon.co.th/covid19/>

ปลัดสธ. ร่อนหนังสือด่วนที่สุด ให้สถานพยาบาล เตรียมพร้อมรับ โควิดระลอกใหม่



ปลัดสธ. ร่อนหนังสือด่วนที่สุด ให้สถานพยาบาล เตรียมพร้อมรับโควิด ระลอกใหม่

เมื่อวันที่ 4 กรกฎาคม เพจ **ชมรมแพทย์ชนบท** ได้เผยแพร่เอกสารจากปลัดกระทรวงสาธารณสุข สั่งการ ด่วนที่สุด ถึง ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขทุกเขต ลงวันที่ 30 มิถุนายน 2565 โดยระบุว่า "ส่งสัญญาณเตือนเตรียมพร้อมรับโควิด19 ระลอกใหม่

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีหนังสือสั่งการ ด่วนที่สุด ถึง ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขทุกเขต ลงวันที่ 30 มิถุนายน 2565

ให้หน่วยบริการสุขภาพในสังกัด เตรียมความพร้อมรองรับสถานการณ์ การระบาดโควิด19 ระลอกใหม่ ที่มีแนวโน้ม ผู้ป่วยรายใหม่เพิ่มสูงขึ้น ในหลายพื้นที่

เตรียมสำรองเตียง เตรียมรับผู้ป่วยหนักและการรับส่งต่อ

ขอประชาชนอย่าได้ประมาท"

ทั้งนี้ ในหนังสือฉบับดังกล่าว ได้ระบุ 8 ข้อ ที่กระทรวงสาธารณสุขเห็นควรให้แจ้งสถานพยาบาลเตรียมพร้อม ดังนี้

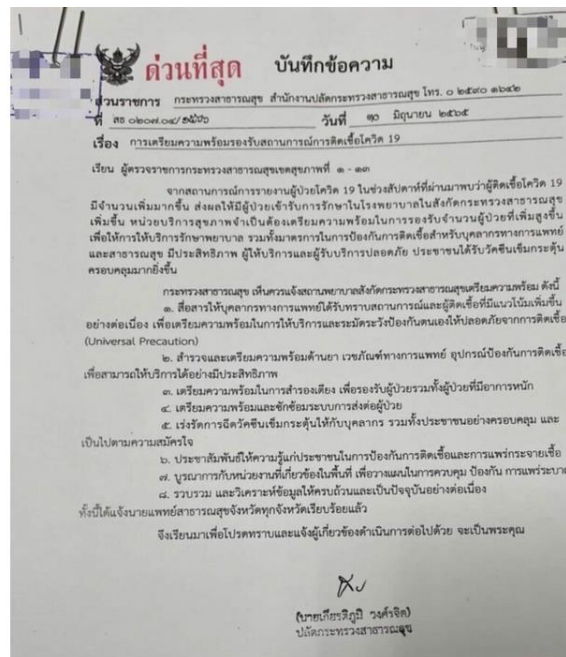
- 1.สื่อสารให้บุคลากรทางการแพทย์ ได้รับทราบสถานการณ์ และผู้ติดเชื้อที่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง เพื่อเตรียมความพร้อมในการให้บริการ และระมัดระวังป้องกันตนเองให้ปลอดภัยจากการติดเชื้อ
- 2.ให้สำรวจและเตรียมความพร้อมด้านยา เวชภัณฑ์ทางการแพทย์ อุปกรณ์ป้องกัน การติดเชื้อเพื่อสามารถให้บริการได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- 3.เตรียมความพร้อมในการสำรองเตียง เพื่อรองรับผู้ป่วยที่มีอาการหนัก



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 5 กรกฎาคม 2565

เว็บไซต์: <https://www.matchon.co.th/covid19/>

- 4.เตรียมความพร้อม และซักซ้อมระบบการส่งต่อผู้ป่วย
- 5.เร่งรัดการฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นให้บุคลากร รวมทั้งประชาชนอย่างครอบคลุม และเป็นไปตามความสมัครใจ
- 6.ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้แก่ประชาชนในการป้องกันการติดเชื้อ และการแพร่กระจายเชื้อ
- 7.บูรณาการกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ เพื่อวางแผนในการควบคุม ป้องกัน การแพร่ระบาด
- 8.รวบรวม และวิเคราะห์ข้อมูลให้ครบถ้วน และเป็นปัจจุบันอย่างต่อเนื่อง ทั้งนี้ได้แจ้งนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเรียบร้อยแล้ว

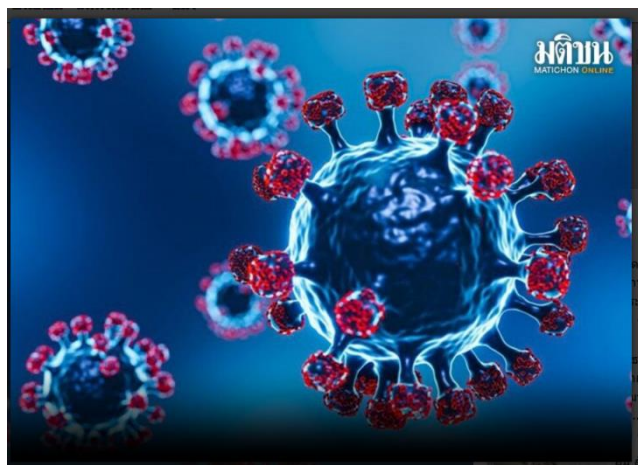




ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 5 กรกฎาคม 2565

เว็บไซต์: <https://www.matchon.co.th/local/quality->

ไทยพบแล้ว! โอมิครอน BA.4/BA.5 ทำป่วยหนัก จี รพ.สงเขือเคสโคมา-ตาย হাসายพันธุ์



ไทยพบแล้ว! โอมิครอน BA.4/BA.5 ทำป่วยหนัก จี รพ.สงเขือเคสโคมา-ตาย হাসายพันธุ์

เมื่อเวลา 11.30 น. วันที่ 4 กรกฎาคม ที่กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) นพ.ศุภกิจ ศิริลักษณ์ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ แถลงอัปเดตสถานการณ์เฝ้าระวังสายพันธุ์โควิด-19 ในประเทศไทย ว่า กรมวิทยาศาสตร์ฯ มีการถอดรหัสพันธุกรรมทุกสัปดาห์ด้วยวิธี SNP ที่เป็นการตรวจเบื้องต้น สัปดาห์นี้ ตั้งแต่วันที่ 25 มิถุนายน – วันที่ 1 กรกฎาคม 2565 จำนวน 946 ตัวอย่าง เป็นการติดเชื้อโอมิครอน 100% ทั่วประเทศ ขณะที่ สายพันธุ์ย่อยโอมิครอน BA.1 มี ร้อยละ 1.1 BA.2 มี ร้อยละ 47.3 BA.4 และ BA.5 โดยการตรวจจะนับรวมกัน เพราะทั้งสองสายพันธุ์ไม่ค่อยมีส่วนที่ต่างกัน มีร้อยละ 51.7 ทั้งนี้ การตรวจในกลุ่มผู้เดินทางเข้าประเทศ พบว่ามี 46 ตัวอย่าง เป็น BA.1 ร้อยละ 21.7 และ BA.4 และ BA.5 ร้อยละ 78.3

“หากดูรายสัปดาห์ จะเห็นว่าเริ่มต้นที่ ร้อยละ 6 กว่าๆ เมื่อ 2 สัปดาห์ก่อน แล้วมาเป็น ร้อยละ 44.3 และมาเป็น ร้อยละ 51.7 เป็นแนวโน้มเพิ่มขึ้นชัดเจน โดยสัปดาห์นี้ความชันของกราฟค่อยๆ เพิ่ม ไม่ได้กระโดดเหมือนสัปดาห์ก่อน ฉะนั้น คาดการณ์ได้ว่า BA.4 และ BA.5 จะครองตลาดการติดเชื้อในประเทศไทย จากการสุ่มตรวจในประเทศขณะนี้ พบผู้ติดเชื้อ BA.4 และ BA.5 ทุกเขตสุขภาพ เว้นเขต 3, 8 และ 10 พบมากที่สุด คือ กรุงเทพมหานคร ซึ่งจะส่งผลต่อเปอร์เซ็นต์ภาพรวมประเทศด้วย” นพ.ศุภกิจ กล่าว



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 5 กรกฎาคม 2565

เว็บไซต์: <https://www.maticchon.co.th/local/quality->

นพ.ศุภกิจ กล่าวว่า เมื่อมาวิเคราะห์กลุ่มผู้ติดเชื้อโควิดโอมิครอนสายพันธุ์ย่อย ตั้งแต่วันที่ 25 มิถุนายน – วันที่ 1 กรกฎาคม 2565 ค่อนข้างน่าสนใจ พบว่า กลุ่มบุคลากรทางการแพทย์ไม่ได้ติดเชื้อ BA.4 และ BA.5 มากกว่ากลุ่มอื่น ส่วนกลุ่มที่อาการรุนแรงใส่ท่อช่วยหายใจ ปลอดภัยแทบ ได้ตัวอย่างมาเพียง 11 ราย ซึ่งคิดเป็น BA.2 ร้อยละ 63.6 และเป็น BA.4 และ BA.5 อีก ร้อยละ 36.4 อย่างไรก็ตาม ข้อมูลเรื่องผู้ป่วยยังรุนแรงยังเป็นจำนวนที่น้อยอยู่ แต่ปัจจุบันยังไม่ปรากฏว่า BA.4 และ BA.5 มีความรุนแรงมากกว่า BA.1 กับ BA.2 ทั้งนี้ กรมวิทยาศาสตร์ฯ ได้ขอความร่วมมือไปยังสถานพยาบาลที่มีผู้ป่วยใส่ท่อช่วยหายใจ ปลอดภัยแทบ และเสียชีวิตส่งตัวอย่างมาตรวจเพิ่มขึ้นให้เป็นข้อมูลทางสถิติมากขึ้น

“มาตรการส่วนบุคคลยังมีความจำเป็น แม้จะไม่ได้บังคับสวมหน้ากากอนามัยแล้ว แต่ควรเป็นสุขนิสัยส่วนบุคคล และต้องมาฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นเพื่อให้ภูมิคุ้มกันสูงมากพอ เรายังไม่มีวัคซีนรุ่นใหม่ ก็ยังใช้รุ่นเดิมได้ ซึ่งเมื่อเวลาผ่านไปภูมิคุ้มกัน ลดลง ก็จะมีสายพันธุ์ใหม่ได้น้อยลง ฉะนั้น มีความจำเป็นต้องกระตุ้นวัคซีนเพื่อต่อสู้กับสายพันธุ์ใหม่ๆ ได้ คนที่ฉีด 2 เข็มไม่พอแล้ว หรือฉีดเข็มที่ 3 ไปนานแล้ว ก็ต้องมากระตุ้น”
นพ.ศุภกิจ กล่าว



ผู้สื่อข่าวถามว่า ผู้ป่วยอาการรุนแรง 11 ราย มีข้อมูลอย่างไรบ้าง มีเคสเสียชีวิตใน BA.4 และ BA.5 แล้วหรือไม่ นพ.ศุภกิจ กล่าวว่า ผู้ป่วยรุนแรง 11 ราย เป็นคนจากต่างจังหวัด 9 ราย ในกรุงเทพฯ 2 ราย ซึ่งกำลังดูเรื่องประวัติวัคซีนโควิด-19 อยู่ อาการของผู้ป่วยรุนแรงจะต่างกันออกไปซึ่งเป็นรายละเอียด แต่ขณะนี้ยังไม่มีผู้เสียชีวิตในกลุ่ม BA.4 และ BA.5 เพราะข้อมูลเสียชีวิตในปัจจุบันยังเป็น BA.2 แต่ต้องเข้าใจว่า การเสียชีวิตจะทอดเวลาออกไปหลังจากที่มีการป่วยรุนแรง ฉะนั้น ตอนนี้อย่างบอกข้อมูลไม่ได้ แต่ถ้าเก็บต่อไปก็จะเห็นชัดเจนขึ้น

“ตอนนี้พบ BA.4 และ BA.5 มากในกรุงเทพฯ แต่ตามธรรมชาติไวรัสจะขยับออกไป อย่างแรกๆ เจอในผู้เข้ามาประเทศ ที่มาเจอในกรุงเทพฯ จากนั้นก็กระโดดไปต่างจังหวัด” นพ.ศุภกิจ กล่าว



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 5 กรกฎาคม 2565

เว็บไซต์: <https://www.matichon.co.th/local/quality->

ด้าน นพ.บัลลังก์ อุปพงษ์ รองอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์ฯ กล่าวว่า กรมวิทยาศาสตร์ฯ ได้เพาะเชื้อโควิด BA.5 ได้แข็งแรงมากเพียงพอต่อการทดสอบระดับภูมิคุ้มกันต่อวัคซีนแล้ว 21 ตัวอย่าง ในวัคซีนสูตรซิโนแวค 2 เข็ม ตามด้วยแอสตราเซนเนกาเป็นเข็มที่ 3 จำนวน 10 ตัวอย่าง, สูตรซิโนแวค 2 เข็ม ตามด้วยไฟเซอร์เป็นเข็มที่ 3 จำนวน 11 ตัวอย่าง โดยผลจะออกภายในวันศุกร์ที่ 8 กรกฎาคมนี้ ส่วนการทดสอบฉีดเข็มกระตุ้นด้วยไฟเซอร์ขนาด 1 ใน 6 โดส ผลจะออกในสัปดาห์หน้า ส่วน BA.4 เชื้อยังเพาะได้ไม่แข็งแรงพอต่อการทดสอบ

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 5 กรกฎาคม 2565

เว็บไซต์: <https://www.hfocus.org/content/2022/07/25433>

สร.เดินหน้ากระตุ้นท่องเที่ยว เตรียมระบบคัดกรองผู้ติดโควิดเฝ้าระวังทุกสายพันธุ์ รวมทั้ง BA.4 /BA.5

"อนุทิน" ลุยงานแรกหลังหายป่วยโควิด19 ลั่นไทยมีระบบคัดกรองผู้ติดเชื้อที่อาจเดินทางเข้าไทย ส่วนสายพันธุ์ BA.4 /BA.5 มีระบบตรวจทุกสายพันธุ์ ตรวจจับที่ยังเป็นโควิด ย้ำ! ต้องฉีดวัคซีนกระตุ้นสู้! อย่าคิดว่าฉีด 3 เข็มเพียงพอ ต้องกระตุ้นเพื่อเพิ่มภูมิคุ้มกัน ช่วยลดอาการรุนแรงและเสียชีวิต

เมื่อวันที่ 4 ก.ค.2565 ที่ท่าอากาศยานสุวรรณภูมิ นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ให้สัมภาษณ์ภายหลังการเป็นประธานเปิดงาน “Meet & Greet Thailand Moving Together กอด กิน บิน เที่ยว ใช้ชีวิตใกล้ชิดอีกครั้ง” ซึ่งเป็นการปฏิบัติงานครั้งแรกหลังจากติดโควิดเมื่อช่วงที่ผ่านมา โดยขณะนี้หายดีแล้ว นายอนุทิน กล่าวถึงประเทศไทยมีความพร้อมในการเปิดประเทศอย่างไร ขณะที่สถานการณ์การติดเชื้อหลายประเทศพบเพิ่มสูงขึ้น ว่า ต้องขับเคลื่อนทุกอย่างควบคู่กันไป ส่วนของประเทศไทย ยังเชื่อมั่นว่าระบบการคัดกรองผู้ป่วยที่ติดเชื้อ และการให้การรักษาพยาบาล ดูแล ป้องกันยังมีประสิทธิภาพที่สูงอยู่ มาตรการต่างๆที่ได้ผ่อนคลายเป็นให้เกิดความสะดวกสูงสุด ทำโดยการประเมินจากสถานการณ์และความพร้อมด้านระบบสาธารณสุขและบริการต่างๆ ประเทศต้องเดินไปแบบนี้ ซึ่งประเทศไทยยังได้รับความร่วมมือและความตระหนักรู้จากประชาชน อยู่ระดับสูงกว่าประเทศทั่วโลกถึง 6

“ในยุโรป หน้ากากอนามัยขายไม่ออกแล้ว ไม่มีการใส่หน้ากากอนามัย แม้มีการติดเชื้ออย่างมากมาย ก็อยู่ร่วมกันอย่างเข้าใจ มั่นใจในเรื่องของความรุนแรงของโรค เวชภัณฑ์ที่ประเทศมีอยู่ ซึ่งประเทศไทยก็เช่นกัน มั่นใจว่ามีศักยภาพเพียงพอในการที่จะให้การดูแล รักษาผู้ติดเชื้อได้ เพราะฉะนั้น จะพยายามทุกอย่างให้ได้ขับเคลื่อนไป โดยไม่เกิดสิ่งที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประชาชนให้มากที่สุด” นายอนุทินกล่าว



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 5 กรกฎาคม 2565

เว็บไซต์: <https://www.hfocus.org/content/2022/07/25433>

เมื่อถามว่าการระบาดของสายพันธุ์ BA.4 /BA.5 กระทบต่อการเดินทางเปิดประเทศหรือไม่ นายอนุทิน กล่าวว่า มันคือโควิด19 ซึ่งเวลามีมาตรการป้องกันก็จะดำเนินการในทุกสายพันธุ์ ตรวจจับที่ยังเป็นโควิดอยู่ ยังอยู่ในกรอบของการให้การดูแลและควบคุมสถานการณ์ วัคซีนที่ดียังมีประสิทธิภาพในการที่จะป้องกันไม่ให้ผู้ติดเชื้อมีอาการรุนแรงและเสียชีวิต ซึ่งเป็นเป้าหมายในการดำเนินงาน

ต่อคำถาม สธ.มีแผนรองรับแนวโน้มการติดเชื้อที่เพิ่มขึ้น นายอนุทิน กล่าวว่า ขอให้ประชาชนเข้ารับการฉีดวัคซีน เข็มกระตุ้น อย่าไปคิดว่า 3 เข็มแล้วพอแล้วหรือตอนนี้เชื้อไม่รุนแรงมากแล้วไม่ฉีด ซึ่งสธ.ยังยืนยันว่าการฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้น จะก่อให้เกิดความปลอดภัยและมีประสิทธิภาพในการที่จะลดความเสี่ยงในการติดเชื้อ แม้ไม่ 100 % แต่ความเสี่ยงป่วยหนักและเสียชีวิต ประสิทธิภาพสูงมาก

ผู้สื่อข่าวถามว่า สธ.มีการประเมินปัจจัยที่จะทำให้ต้องเพิ่มมาตรการอย่างไร นายอนุทิน กล่าวว่า ด้านการติดเชื้อคงไม่ให้น้ำหนักมากนัก แต่การประเมินผู้ป่วยอาการหนักและใช้เครื่องช่วยหายใจ ต้องใช้บริการทางการแพทย์อย่างใกล้ชิด รวมถึง ผู้เสียชีวิต ซึ่งขณะนี้ยังอยู่ในระดับที่เป็นสถานการณ์ทั่วไป อยู่ในสภาพที่ควบคุมได้ ตรวจจับที่จำนวนผู้เสียชีวิตและผู้ป่วยหนักยังอยู่สภาพควบคุมได้ คงต้องดำเนินการมาตรการต่อไป ในด้านมิติป้องกันรักษามีความพร้อมในเรื่องวัคซีนที่เพียงพอ แต่คนมาฉีดต้องให้มากกว่านี้โดยเฉพาะเข็มกระตุ้น เรื่องยา แพทย์ สถานพยาบาล เตียง เครื่องมือทางการแพทย์มีความพร้อมมาก มั่นใจว่าถ้ามีผู้ป่วยมากขึ้น จะสามารถรับมือได้



“ช่วงนี้ของปีที่แล้ว ที่ประชาชนยังไม่ได้รับวัคซีน การติดเชื้อแตกต่างกันจากปัจจุบันอย่างเห็นชัด แสดงว่าวัคซีนทำงานตามหน้าที่ของเขายู่ เมื่อมีการฉีดเข็มกระตุ้นมากขึ้น แม้ผู้ติดเชื้อไม่ลดลง ด้วยการกลายพันธุ์ของเชื้อ แต่ความรุนแรงเชื้อโรคนี้อาจไม่สามารถทำร้ายผู้ที่ติดเชื้อให้มีการเสียชีวิต หรือเจ็บป่วยหนักได้” นายอนุทินกล่าว

ถามถึงการให้บริการท่องเที่ยวของประเทศไทยหลังจากนี้จะมีการปรับมาตรการอย่างไร นายอนุทิน กล่าวว่า จะต้องเป็นการให้บริการที่เป็นมาตรฐาน ต้องไม่เอาง่ายเข้าว่า ต้องไม่โกง ถ้าคิดค่าบริการจากลูกค้า ต้องให้บริการที่ดีที่สุด อาหาร วัตถุประสงค์ต้องมีคุณภาพ ไม่ใช่คิดแต่ลดต้นทุน แล้วเก็บราคาเท่าเดิม นักท่องเที่ยวก็จะมาเที่ยวเดียว แต่ถ้าให้บริการเต็มที่อยู่ในมาตรฐาน และคุณภาพ ก็จะสามารถเพิ่มมูลค่าได้ ซึ่งหากคิดราคาถูก คนมาเยอะ แต่รายได้เท่าเดิมกลับเป็นการเพิ่มงานมากขึ้น เพราะฉะนั้น ผู้ประกอบการทราบดี ต่อไปนี้เน้นคุณภาพของบริการ มีความซื่อสัตย์ต่อผู้บริโภค ลูกค้า ทำให้สามารถเพิ่มมูลค่าในบริบทต่างๆ ของการประกอบธุรกิจได้



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 5 กรกฎาคม 2565

เว็บไซต์: <https://www.hfocus.org/content/2022/07/25436>





ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 5 กรกฎาคม 2565

เว็บไซต์: <https://www.hfocus.org/content/2022/07/25437>

ราชวิทยาลัยกุมารแพทย์ เสนอ 4 มาตรการคุ้มครองกฏหมายกัญชาเสรีต่อเด็กและวัยรุ่น

ราชวิทยาลัยกุมารแพทย์แห่งประเทศไทย ออกแถลงการณ์ฉบับ 2 ท่วงผลกระทบของกฎหมายกัญชาเสรีต่อสุขภาพเด็กและวัยรุ่น เสนอให้มีมาตรการควบคุม 4 ข้อ ชูระยะเร่งด่วนระหว่างรอร่างกฎหมาย ขอให้มีการควบคุมการผลิตและขายอาหารหรือผลิตภัณฑ์ที่มีกัญชาผสม กำหนดให้มีเครื่องหมาย ข้อความเตือนชัดเจน งวางขายที่เปิดเผยป้องกันใช้ในเด็กและวัยรุ่น

เมื่อวันที่ 4 ก.ค.2565 ศ.เกียรติคุณ นพ.สมศักดิ์ โล่ห์เลขา ประธานราชวิทยาลัยกุมารแพทย์แห่งประเทศไทย ลงนามออกแถลงการณ์ที่ รวทท 2/2565 แถลงการณ์ ราชวิทยาลัยกุมารแพทย์แห่งประเทศไทย ฉบับที่ 2 เรื่อง ผลกระทบของกฎหมายกัญชาเสรีต่อสุขภาพเด็กและวัยรุ่น ระบุว่า

สืบเนื่องจากประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ประกาศยกเว้นจากการเป็นยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 โดยเฉพาะกัญชา ซึ่งมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 9 มิ.ย. 2565 เป็นเหตุให้เด็กและวัยรุ่นมีโอกาสเข้าถึงกัญชาและผลิตภัณฑ์ที่มีส่วนผสมของกัญชาจากการบริโภคอาหาร ขนมและเครื่องดื่มโดยความตั้งใจและไม่ตั้งใจ สะท้อนให้เห็นว่าเด็กและเยาวชน ซึ่งเป็นกลุ่มเปราะบางและเป็นอนาคตของประเทศชาติ ไม่ได้ได้รับความคุ้มครองตามสิทธิที่พึงจะได้รับ จากรายงานพบว่ามีผู้ป่วยเด็กได้รับผลกระทบจนมีอาการป่วยจากกัญชาทั้งทางกายและทางจิต ในบางรายอาการรุนแรงจนต้องรักษาตัวในโรงพยาบาล

ราชวิทยาลัยกุมารแพทย์แห่งประเทศไทยร่วมกับ สมาคมกุมารประสาทวิทยา (ประเทศไทย) ชมรมจิตแพทย์เด็กและวัยรุ่นแห่งประเทศไทย ชมรมพัฒนาการและพฤติกรรมเด็กแห่งประเทศไทย ได้ติดตามผลกระทบของกัญชาต่อเด็กและเยาวชนอย่างใกล้ชิด มีความห่วงใยและตระหนักถึงอันตรายที่จะเกิดขึ้นกับเด็กและเยาวชน เพื่อให้สอดคล้องตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง สมุนไพรควบคุม (กัญชา) พ.ศ. 2565 ราชวิทยาลัยกุมารแพทย์แห่งประเทศไทยขอเสนอให้มีมาตรการควบคุม ดังนี้

1. เห็นควรให้กำหนดการใช้กัญชาเฉพาะกรณีมีความจำเป็นทางการแพทย์เท่านั้น อาทิเช่น โรคลมชักชนิดดื้อยา ใช้ประกอบการรักษาประคับประคองผู้ป่วยมะเร็งระยะสุดท้าย โดยอยู่ภายใต้การดูแลรักษาของแพทย์ผู้เชี่ยวชาญอย่างใกล้ชิด
2. ต้องมีมาตรการห้ามมิให้มีการใช้กัญชา และสารสกัดจากกัญชา เป็นส่วนประกอบในอาหาร ขนม และเครื่องดื่มทุกชนิด เนื่องจากประชาชน รวมทั้งเด็ก หญิงตั้งครรภ์ และหญิงให้นมบุตรอาจเข้าถึงได้โดยไม่ตั้งใจ และไม่สามารถควบคุมปริมาณกัญชาในส่วนประกอบที่บริโภคได้

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 5 กรกฎาคม 2565

เว็บไซต์: <https://www.hfocus.org/content/2022/07/25437>

3. ในระยะเร่งด่วน ระหว่างรอร่างกฎหมาย เสนอให้มีมาตรการควบคุม ดังนี้

3.1 ให้มีมาตรการควบคุม การผลิต และขายอาหารหรือผลิตภัณฑ์ที่มีกัญชาผสม กำหนดให้มีเครื่องหมาย/ข้อความเตือนอย่างชัดเจน เพื่อป้องกันการใช้ในเด็กและวัยรุ่น โดยระบุ "กัญชามีผลทำลายสมองเด็กงดจำหน่ายให้เด็กและเยาวชนที่มีอายุต่ำกว่า 20 ปี หญิงมีครรภ์และหญิงให้นมบุตร" และงดวางผลิตภัณฑ์ที่มีกัญชาเป็นส่วนผสมในที่เปิดเผย

3.2 ห้ามโฆษณา จัดกิจกรรมส่งเสริมการขายรวมถึงนำเด็กและเยาวชนมามีส่วนร่วม และจัดจำหน่าย อาหาร ขนมเครื่องดื่มทุกชนิดที่มีส่วนผสมของกัญชาและสารสกัดจากกัญชาต่อเด็กและเยาวชนที่มีอายุต่ำกว่า 20 ปี หญิงมีครรภ์และหญิงให้นมบุตร

3.3 ให้ข้อมูลที่ถูกต้องกับประชาชนเรื่องโทษของกัญชากับสมองเด็กและวัยรุ่น เพื่อให้เกิดความตระหนักรู้ว่ากัญชาเป็นสารที่มีฤทธิ์เสพติด ส่งผลต่อสุขภาพกายและจิตในระยะเฉียบพลัน และอาจรุนแรงถึงกับชีวิตได้ รวมถึงมีผลกระทบในระยะยาวต่อสมอง ทำให้มีการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างและการทำงานของสมองที่กำลังพัฒนา

4. ให้นำหน่วยงานที่เกี่ยวข้องติดตามผลกระทบของกัญชาต่อเด็กอย่างต่อเนื่องและจริงจังและนำมาเปิดเผยสู่สาธารณชน

ทั้งนี้ ราชวิทยาลัยกุมารแพทย์แห่งประเทศไทย พร้อมเสนอที่จะให้ข้อมูลที่เที่ยงตรงและถูกต้องบนพื้นฐานของวิทยาศาสตร์การแพทย์รวมถึงให้ข้อเสนอแนะที่เหมาะสมแก่บุคลากรทางการแพทย์และประชาชนเกี่ยวกับผลกระทบของกัญชาต่อเด็กและวัยรุ่น