



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ 20 ธันวาคม 2566

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/scoop/theissue/2566701>



จับตา โควิดพันธุ์ใหม่ JN.1 แพร่เร็วในสหรัฐฯ-ยุโรป หลบภูมิคุ้มกันมากขึ้น

หน่วยงานสาธารณสุขสหรัฐฯ กำลังจับตาการแพร่กระจายของไวรัสโควิด-19 สายพันธุ์ใหม่ JN.1 ที่ว่ากันว่ามันกำลังจะกลายเป็นโควิดสายพันธุ์หลักตัวใหม่ ภายในไม่กี่สัปดาห์ข้างหน้า

สำนักข่าวต่างประเทศรายงานเมื่อ 19 ธ.ค. 2566 ว่า ศูนย์ควบคุมและป้องกันโรคของสหรัฐฯ (CDC) กำลังจับตาไวรัสโควิด-19 สายพันธุ์ใหม่ชื่อว่า JN.1 โดยประเมินว่าการติดเชื้อโควิดสายพันธุ์ใหม่ในประเทศกว่า 20% เกิดจากเชื้อดังกล่าว และมันกำลังเติบโตอย่างรวดเร็วโดยเฉพาะในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ซึ่งผู้ป่วยโควิดกว่า 1 ใน 3 ติดเชื้อตัวนี้



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ 20 ธันวาคม 2566

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/scoop/theissue/2566701>

JN.1 ถือเป็นหลานของโควิดสายพันธุ์ BA.2.86 ที่ได้รับความสนใจไปทั่วโลกเมื่อช่วงฤดูร้อนที่ผ่านมา เนื่องจากมีการกลายพันธุ์ที่โปรตีนหนามถึง 30 แห่ง จนนักวิทยาศาสตร์กล่าวว่า มันจะกลายพันธุ์มากจนหลบการป้องกันจากวัคซีนและภูมิคุ้มกันของร่างกาย และอาจนำไปสู่การระบาดครั้งใหญ่เหมือนกับที่เชื้อโอมิครอนเคยทำในปี 2564

อย่างไรก็ตาม เรื่องดังกล่าวไม่เกิดขึ้น แต่เชื้อ BA.2.86 ก็ยังคงวนเวียนอยู่จนถึงทุกวันนี้ โดยเพิ่มขึ้นอย่างช้าๆ ในบางประเทศ รวมถึงสหรัฐฯ ซึ่งผลการศึกษางบับชี้ว่า มันไม่ระบาดหนักอย่างที่กลัวเพราะมันอาจสูญเสียความสามารถในการติดต่อกับเซลล์ของมนุษย์ไปบ้างแล้ว

BA.2.86 กลายพันธุ์อีก 2 ครั้งจนกลายเป็น JN.1 โดยมีความเปลี่ยนแปลงที่โปรตีนหนามเพียง 1 ตำแหน่งจากบรรพบุรุษของมัน แต่ดูเหมือนจะมากพอทำให้มันกลายเป็นเชื้อที่แพร่กระจายเร็วกว่าเดิม

CDC ประเมินว่า ความชุกของโรค (prevalence) ของเชื้อ JN.1 ในสหรัฐฯ เพิ่มขึ้นมากกว่าเท่าตัวระหว่างช่วงปลายเดือนพฤศจิกายนถึงกลางเดือนธันวาคม โดยมีปัจจัยเสริมจากการเดินทางในช่วงหยุดยาววันขอบคุณพระเจ้า และภูมิคุ้มกันที่เริ่มเฉื่อยลง เนื่องจากมีชาวอเมริกันไปฉีดวัคซีนโควิดรอบล่าสุดเพียง 18% เท่านั้น



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ 20 ธันวาคม 2566

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/scoop/theissue/2566701>

นักวิทยาศาสตร์ที่คอยติดตามโควิดสายพันธุ์ใหม่คาดว่า JN.1 จะกลายเป็นเชื้อโควิดสายพันธุ์หลักตัวต่อไปของโลก “มันชัดเจนแล้วว่า เชื้อตัวนี้กำลังแข่งกับสายพันธุ์ XBB ที่มีอยู่แล้วอย่างดุเดือด และดูเหมือนว่ามันกำลังอยู่บนเส้นทางที่จะกลายเป็นเชื้อสายพันธุ์หลักตัวต่อไปของโลก” ดร. ที. ไรอัน เกรกอรี จากมหาวิทยาลัย กวลฟ์ (Guelph) ในแคนาดา กล่าว

ขณะเดียวกัน ผลการศึกษาโดยนักวิจัยของมหาวิทยาลัยโคลัมเบียและในจีนชี้ว่าความสามารถที่แอนติบอดีของเราจะต่อต้านไวรัสสายพันธุ์ย่อยตัวนี้ ลดลงราว 2 เท่า ซึ่งถึงแม้จะถือว่าไม่มาก แต่ก็ทำให้มีโอกาสที่มันจะส่งผลให้เกิดระลอกการระบาดใหม่

หลายประเทศในยุโรป รวมถึง เดนมาร์ก, สเปน, เบลเยียม, ฝรั่งเศส และเนเธอร์แลนด์ พบเห็นการเติบโตอย่างก้าวกระโดดของ JN.1 พร้อมกับจำนวนผู้ป่วยต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลที่เพิ่มสูงขึ้น ไวรัสนี้ยังเติบโตอย่างรวดเร็วในออสเตรเลีย, ทวีปเอเชีย และแคนาดาด้วย

แต่ผลการศึกษาล่าสุดจากห้องปฏิบัติการของ ดร. เดวิด โฮ ที่มหาวิทยาลัยโคลัมเบีย ก็มีข่าวดี เนื่องจากพวกเขาพบว่า วัคซีนโควิดตัวล่าสุด ที่ออกแบบมาเพื่อรับมือไวรัสโควิด-19 ตระกูล XBB ก็มอบการป้องกันที่ดีเมื่อเผชิญกับโควิดสายพันธุ์ BA.2.86 และสายพันธุ์ย่อยของมัน ซึ่งรวมถึง JN.1 ด้วย

มติชน

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ 20 ธันวาคม 2566

ที่มา : <https://www.naewna.com/index.php>

09.00 INDEX เบื้องหน้าภัยจากพีเอ็ม 2.5 กทม. ตั้งรับ อย่างสร้างสรรค์



09.00 INDEX เบื้องหน้าภัยจากพีเอ็ม 2.5 กทม. ตั้งรับอย่างสร้างสรรค์

การประกาศความพร้อมของกรุงเทพมหานครที่จะเริ่มต้น เวิร์ค ฟรอม โสม หากปริมาณ พีเอ็ม 2.5 ครอบคลุมอยู่ในจุดอันตรายมากกว่า 15 เขต

ไม่เพียงแสดงความรับผิดชอบของกรุงเทพมหานครเท่านั้นหากแต่ยังเท่ากับเป็นสัญญาณ “เตือน” อันแหลมคม

เพราะในความเป็นจริงการปรากฏขึ้นของฝุ่นพีเอ็ม 2.5 ที่เข้าสู่เขตแห่งอันตรายมิได้ดำรงอยู่เฉพาะในพื้นที่ของกรุงเทพมหานคร หากแต่แพร่กระจายอย่างกว้างขวาง

มติชน

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ 20 ธันวาคม 2566

ที่มา : <https://www.naewna.com/index.php>

ไม่ว่าจะเป็นในพื้นที่ภาคเหนือตั้งแต่แม่ฮ่องสอน ตาก เชียงราย เชียงใหม่ ไม่ว่าจะป็นกรุงเทพมหานครและปริมณฑลทั้งสมุทรปราการ นนทบุรี ปทุมธานี

หากติดตามบทบาทของ นายชัชชาติ สิทธิพันธุ์ นับแต่ต้นต้น วาคมเป็นต้นมาก็จะสัมผัสได้ในความพยายามที่จะบริหารจัดการต่อปัญหาที่เอ็ม 2.5 ในพื้นที่ด้วยความรับผิดชอบ

คำถามนี้จึงไม่เพียงแต่เสนอต่อผู้บริหารในแต่ละจังหวัดซึ่งประสบปัญหานี้อย่างยี่ดื้อเรื่อยเท่านั้น หากแต่ยังเป็นคำถามต่อรัฐบาลว่ามีทำอย่างไร

คำถามนี้สัมพันธ์กับทิศทาง "กระจายอำนาจ" อย่างแนบแน่น

เหตุใดลักษณะกัมมันต์ในทางการเมืองต่อปัญหาที่เอ็ม 2.5 จึงเด่นชัดจากบทบาทของกรุงเทพมหานคร จากบทบาทของ นายชัชชาติ สิทธิพันธุ์ ในฐานะผู้ว่าราชการ

เหตุใดบทบาทนี้จึงไม่โดดเด่นที่เชียงใหม่ จึงไม่โดดเด่นที่สมุทรปราการ ทั้งๆ ที่เป็นปัญหาอย่างเดียวกัน

หากมีการขุดเอา "ดิจิทัล พลดพริท" ในห้วงแห่งการรณรงค์หาเสียงก่อนการเลือกตั้งเมื่อเดือนพฤษภาคม มาศึกษาอย่างครอบคลุมรอบด้านก็จะสัมผัสได้ในปัญหา

ไม่ว่าจะมองไปยังพรรคเพื่อไทย ไม่ว่าจะมองไปยังพรรคภูมิใจไทย ไม่ว่าจะมองไปยังพรรครวมไทยสร้างชาติ ไม่ว่าจะมองไปยังพรรคพลังประชารัฐ ล้วนเคยให้คำตอบ คำมั่นสัญญา

คำถามก็คือเหตุใดเมื่อประกอบส่วนขึ้นเป็น "รัฐบาลพิเศษ" จึงเห็นเพียงความกระตือรือร้นจำเพาะแต่จากพรรคเพื่อไทย

ขณะที่พรรคร่วมรัฐบาลอื่นกลับเพิกเฉยไม่มีการเคลื่อนไหว

ต้องยอมรับว่าลักษณะกัมมันต์อันมาจากกรุงเทพมหานครเมื่อประสานเข้ากับการเคลื่อนไหวของพรรคก้าวไกล ในการเสนอร่างกฎหมายในเรื่องอากาศสะอาดกำลังเป็นปัจจัยอย่างสำคัญในการกระตุ้น กัดดัน

กัดดันให้เกิดการเคลื่อนไหวภายในรัฐบาล นั่นก็คือนำเอาข้อ เสนอที่มีอยู่แล้วของพรรคเพื่อไทยไปสู่การปฏิบัติอย่างป็นจริงทั้งในเชิงนิติบัญญัติและในเชิงบริหาร

คำถามก็คือ ถึงเวลาหรือยังที่ปมว่าด้วย "กระจายอำนาจ" จะได้รับการพิจารณาอย่างจริงจังจาก ปัญหาที่เอ็ม 2.5



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ 20 ธันวาคม 2566

ที่มา : <https://www.hfocus.org/content/>

อัปเดต! สายพันธุ์โควิด 19 ในไทย คือ XBB.1.9.2 สัดส่วนมากที่สุด 24.5% ส่วน “อาร์คตอรัส” แนวนิ่มลดลง

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ซึ่งช่วงนี้อาจพบผู้ป่วยโควิดเพิ่มขึ้น เนื่องจากสภาพอากาศเย็นลง การเดินทาง ช่วงเทศกาล การรวมกลุ่มเฉลิมฉลอง ขอปชช.ดูแลตนเอง ปฏิบัติตามมาตรการเดิมป้องกันโรคทางเดินหายใจได้ ส่วนข้อกังวลความรุนแรงของสายพันธุ์โควิด ยังไม่พบความเชื่อมโยงที่ต้องกังวล ล่าสุดสายพันธุ์ XBB.1.16* หรือ “อาร์คตอรัส” และสายพันธุ์ XBB.2.3* แนวนิ่มลดลงเมื่อเทียบกับ 2 เดือนก่อนหน้า

เมื่อวันที่ 15 ธันวาคม นพ.ยงยศ ธรรมวุฒิ รักษาการแทนอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กล่าวถึงสถานการณ์การเฝ้าระวังสายพันธุ์โควิด 19 และสายพันธุ์ที่เฝ้าติดตามในประเทศไทย ว่า กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ร่วมกับเครือข่ายห้องปฏิบัติการ ติดตามการเปลี่ยนแปลงสายพันธุ์เชื้อไวรัส SARS-CoV-2 ระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2566 ถึงวันที่ 2 ธันวาคม 2566 จากการถอดรหัสพันธุกรรมเชื้อก่อโรคโควิด 19 จำนวน 253 ราย พบสายพันธุ์ XBB.1.9.2* มีสัดส่วนมากที่สุด คิดเป็น 24.5% รองลงมา คือ EG.5* , XBB.1.16* และ XBB.2.3 โดยพบสัดส่วน 23.3%, 17.80% และ 11.90% ตามลำดับ

“สถานการณ์โดยรวมของประเทศไทยในปัจจุบัน พบว่า สัดส่วนของสายพันธุ์ EG.5* และ XBB.1.92* มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น ในขณะที่สัดส่วนของสายพันธุ์ XBB.1.16* กับ XBB.2.3* มีแนวโน้มลดลงในประเทศเมื่อเทียบกับช่วงสองเดือนก่อนหน้า” นพ.ยงยศ กล่าว



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ 20 ธันวาคม 2566

ที่มา : <https://www.hfocus.org/content/>

ผู้สื่อข่าวถามว่า ณ ขณะนี้ต้องกังวลหรือไม่ว่า โควิด19 จะกลับมาระบาดอีกครั้งนอก นพ.ยงยศ กล่าวว่า จากการติดตามข้อมูลเหมือนจะเพิ่มขึ้นเล็กน้อย เนื่องจากสภาพอากาศเย็น เข้าสู่ฤดูหนาว เชื้ออาจพบได้มากกว่าเดิม ประกอบกับช่วงนี้จะเป็นช่วงใกล้เทศกาลปีใหม่ มีการรวมกลุ่มเฉลิมฉลองกันมาก ดังนั้น ข้อเสนอแนะคือ เมื่อไปยังสถานที่ที่คนจำนวนมาก ในที่ชุมชนก็ขอให้ปฏิบัติตัวดูแลตนเองตามมาตรการเดิมให้เคร่งครัด ทั้งการสวมหน้ากากอนามัยล้างมือบ่อยๆ ยังคงเป็นมาตรการการป้องกันที่ได้ผลดี

“ส่วนข้อกังวลว่า เชื้อโควิดจะรุนแรงหรือไม่นั้น ทางกรมวิทย์พบว่าไม่ได้เชื่อมโยงกับความรุนแรงที่ต้องหวาดกลัว ดังนั้นประชาชนไม่ต้องกังวลถึงความรุนแรงของสายพันธุ์ เพียงแต่จะพบคนป่วยมากขึ้น เนื่องจากสภาพอากาศที่เย็นลง การเดินทางการรวมตัวรวมกลุ่มในช่วงเทศกาล ช่วงปีใหม่” นพ.ยงยศ กล่าว

นพ.ยงยศ กล่าวอีกว่า กรมวิทย์มีการแชร์และส่งต่อข้อมูลในโซเซียลมีเดีย ว่า เตรียมพร้อมรับมือโควิด 19 ระลอกใหม่สายพันธุ์ XBB.1.16* “อาร์คตურส” อาการใหม่ ไม่มีไข้ ตาแดง มีผื่นขึ้น หรือน้ำมูกไหล นั้น จากผลการวิเคราะห์ข้อมูลสายพันธุ์ของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ระหว่างเดือนกันยายน ถึงพฤศจิกายน 2566 พบเป็น สายพันธุ์ XBB.1.16* จำนวน 83 ราย หรือคิดเป็นร้อยละ 16.4 จากการตรวจสอบข้อเท็จจริง และข้อมูลลักษณะอาการทางคลินิกจากประวัติที่ผู้ติดเชื้อ SARS-CoV-2 สายพันธุ์ XBB.1.16* พบว่า ส่วนใหญ่กว่า ร้อยละ 90 มีอาการไข้ ไอ เจ็บคอ น้ำมูก เสมหะ ปวดเมื่อย บางรายประมาณร้อยละ 10 มีอาการอ่อนเพลีย เหนื่อย/หอบ ร่วมด้วย ไม่พบลักษณะอาการตาแดง มีผื่นขึ้น หรือน้ำมูกไหล

ทั้งนี้ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ดำเนินการเก็บตัวอย่างจากผู้ป่วยโควิด 19 ทั่วประเทศ มาตรวจสายพันธุ์ เพื่อเฝ้าระวังการเปลี่ยนแปลงสายพันธุ์ต่อไป และขอให้ความมั่นใจว่ากรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ และเครือข่าย ยังคงเฝ้าระวังติดตามการกลายพันธุ์ของเชื้อ SARS-CoV-2 อย่างต่อเนื่อง และเผยแพร่บนฐานข้อมูลสากล GISAID อย่างสม่ำเสมอ