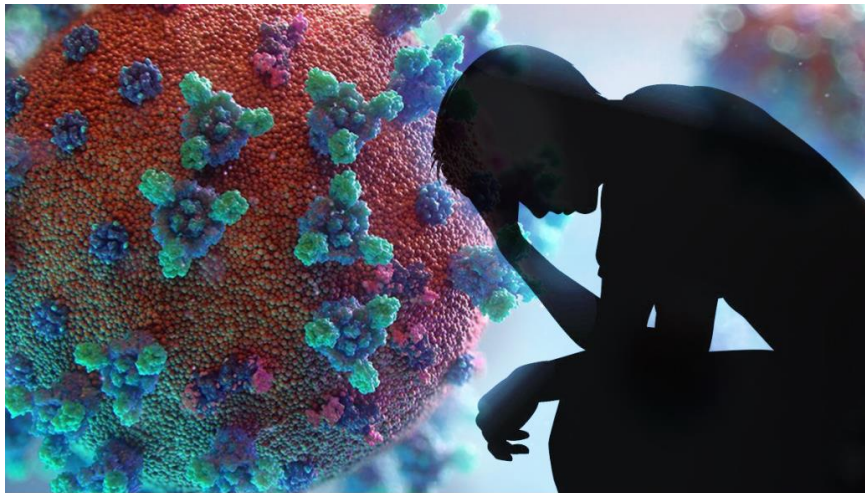




ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/2187231>



หายป่วยโควิดไม่จบ เหลือผลแทรกซ้อน

กลายเป็นประเด็นพูดกันเยอะขึ้นเมื่อ “ผู้เป็นโควิด-19รักษาหายดีแล้ว” แต่ยังรู้สึก “ร่างกายผิดปกติไม่แข็งแรงดังเดิม” เหมือนอาการหลงเหลืออยู่อีก ไม่ว่าจะเวลาผ่านไปหลายสัปดาห์แล้วก็ตาม



สิ่งนี้เป็นผลข้างเคียงจากการติดเชื้อ “ผู้ป่วยหายแล้วหลายคน” ต่างต้องยังเผชิญอาการเจ็บป่วยแตกต่างกันในแต่ละคน มีตั้งแต่เหนื่อยล้า หายใจไม่อิ่ม หายใจติดขัด หัวใจเต้นผิดจังหวะ ปวดกล้ามเนื้อ ไอ ปวดหัว เจ็บข้อต่อเจ็บหน้าอก การรับรู้กลิ่นรับรสเปลี่ยนไป จนบางรายไม่สามารถกลับไปใช้ชีวิตได้เหมือนเดิมก็มี

ตัวอย่างกรณี “อ้น” พนักงานบริษัทเอกชน กทม. ติดเชื้อโควิดนอนรักษาตัวในห้องไอซียู 4 วัน เมื่อหายดีกลับบ้านแล้วคงมีอาการหลงเหลืออยู่เลยว่า จุดเริ่มต้นการติดเชื้อโควิดน่าจะเป็นช่วงกลางเดือน ก.ค.2564 ที่พาแม่ไปฉีดวัคซีนในโรงพยาบาลรัฐและไม่กี่วันก็มี “อาการไข้สูงไม่ลด” ต้องไปหาหมอตรวจอย่างละเอียด



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/2187231>

ปรากฏว่า “ผลบวกติดเชื้อโควิด” แต่ก็ไม่เกินคาดที่ได้ประเมินตัวเองไว้ จึงไม่รู้สึกตกใจมากมายนัก ก่อนตั้งสติแล้วหาข้อมูลโรงพยาบาลที่เตียงว่าง พร้อมประสานแจ้ง “บริษัทประกันโควิด” เพื่อเข้ารับรักษาตัวทันที แต่ไม่ทันการณ์เพราะ “เชื้อไวรัสลงปอดเรียบร้อยแล้ว” ทั้งที่ก่อนหน้านี้ก็ได้ฉีดรับวัคซีนครบ 2 เข็มด้วยซ้ำ

แต่อาจเป็นเพราะการติดเชื้อเกิดขึ้นภายหลังฉีดวัคซีนเข็ม 2 ได้ประมาณ 2 สัปดาห์ ทำให้ “การกระตุ้นภูมิคุ้มกันทำงานได้ไม่เต็มที่หรือไม่” จึงส่งผลให้มีอาการหนักตามมานี้ก็ได้

กระทั่งวันที่สาม...“เชื้อลงปอดทรุดหนัก” แล้วเริ่มมีอาการหายใจลำบากติดขัด ในบางครั้งมีสภาวะหยุดหายใจเวลานอนหลับจำเป็นต้องใช้ออกซิเจนเข้ามาช่วยให้ดีขึ้นก่อนที่ “แพทย์” ทำการเอกซเรย์ปอดพบรอยฝ้าขาวกระจายไปทั่ว อีกทั้งยังมีสภาวะค่าออกซิเจนตกตลอด จนถูกนำตัวเข้าห้องผู้ป่วยวิกฤติหนักตามมา ตอนนั้น “แพทย์” ประเมินอาการรุนแรงระดับ 3 โอกาสรอด 50 ต่อ 50 และเริ่มกินยาฟิวฟิราเวียร์ พร้อมรักษาอย่างอื่นตามอาการป่วยนั้น ทั้งต้องฉีดยาลดไข้ลดไข้ทุกวัน ทำกายภาพบำบัดปอดควบคู่การรักษาด้วยเช่น ทำแรก...การฝึกหายใจเข้าลึกๆ ซ้ำๆ เพื่อให้ทรงอกขยายตัวเพิ่มขึ้นทำ 10 ครั้งต่อรอบ ทำสอง...หายใจเข้าทางจมูกร่วมยกแขนสองข้างขึ้น ด้านหน้าแล้วหายใจออกทางปากพร้อมผ่อนแขนลง ทำสาม...หายใจเข้าทางจมูกร่วมยกแขนออกด้านข้างสองข้าง และหายใจออกทางปากหุบแขนลง ทำสี่...หายใจเข้าทางจมูกร่วมมือประสานศีรษะกางออกสองข้างแล้วหายใจออกทางปากหุบแขนลงทำซ้ำ 5-10 ครั้ง ฟันฟูสมรรถภาพปอดลดอาการเหนื่อย และหายใจลำบาก เพื่อเพิ่มความสามารถการหายใจให้มีประสิทธิภาพ ตั้งแต่ทำกายภาพบำบัดปอดรู้สึกดีขึ้น ทั้งเป็นการเคลื่อนไหวร่างกายช่วยลดการเกิดลิ่มเลือดอุดตันด้วย...แพทย์ยังแนะนำให้ “นอนคว่ำ” เพราะปอดแบ่งเป็น 3 ส่วน 1 ใน 3 อยู่ด้านหน้า และ 2 ใน 3 อยู่ด้านหลัง เวลานอนหงายอวัยวะต่างๆ ด้านบนรวมถึงหัวใจไปกดทับปอดทำหน้าที่ได้ไม่ดี ทั้งยังมี “เลือดที่ไปเลี้ยงปอด” ส่งไปเลี้ยงปอดด้านหลังมากกว่าหากเกิดการกดทับ ทำให้การแลกเปลี่ยนออกซิเจนภายในปอดทำได้ไม่ดี

การนอนคว่ำช่วยลดกดทับปอด 2 ใน 3 ให้รับอากาศเพิ่มขึ้นแลกเปลี่ยนออกซิเจนร่างกายดี...สรุปแล้ว “รักษาโควิด 11 วันแล้วหายดี” กลับบ้านกักตัวพักฟื้นอีก 1 เดือน ก่อนออกมาทำงานตามปกติ แต่ยังคงรู้สึกเหมือนมีอาการหลงเหลืออยู่ตลอด ในช่วงเคลื่อนไหวร่างกายเป็นเวลานานรู้สึกเหนื่อยง่าย หายใจลำบากไม่เต็มปอด แต่ก็ไม่เป็นอุปสรรคต่อการใช้ชีวิตมากนักเพียงแค่รู้สึกรำคาญเล็กน้อยเท่านั้น

ที่กังวลมากที่สุด “อาการหยุดหายใจเวลานอนหลับ” ทำให้เข้าไปตรวจร่างกายเอกซเรย์พบว่าบริเวณปอดเป็นพังผืดมีรอยแผลเป็น ทำให้สมรรถภาพปอดลดลง “แพทย์” แนะนำพยายามออกกำลังกายแบบเบาๆ พร้อมทำกายภาพบำบัดบริหารฟื้นฟูปอดบ่อยๆ ล่าสุดไม่นานนี้มีอาการผมร่วงมาได้ประมาณ 1 สัปดาห์อีก



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/2187231>

สาเหตุอาการผลข้างเคียงนี้ ศ.ดร.นพ.วิปร วิประกษิต ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล บอกว่า เรื่องผลข้างเคียงภายหลังจากหายป่วยติดเชื้อโควิดแล้วนี้ก็เป็นสิ่งสำคัญที่ยังไม่ค่อยพูดถึงมากนัก ทำให้ประชาชนมักไม่ทราบในเรื่องนี้กันเท่าที่ควร

กลุ่มอาการนี้เรียกว่า "Post Covid-19 Syndrome" ก็คืออาการหลงเหลือหลังติดเชื้อโควิด-19 ในต่างประเทศมีรายงานการศึกษาลักษณะอาการค่อนข้างชัดเจน เพราะมีการระบาดหนักรุนแรงก่อนบ้านเรามากทางการแพทย์แล้ว "อาการหลงเหลือหลังติดเชื้อ" มีผลกระทบต่อระบบอวัยวะในร่างกายหลายส่วน โดยเฉพาะ "ปัญหาทางปอด" ที่เกิดจากเชื้อไวรัสแทรกซึมลงไปถึง "ปอดอักเสบ" ส่งผลต่อการทำงานโดยตรงไม่ว่าจะเป็นอาการเหนื่อย หายใจไม่ทัน ต้องได้รับเครื่องช่วยหายใจ

แม้รักษาหายแล้วก็ยังคงหลงเหลืออาการหอบ เหนื่อยง่าย หายใจไม่เต็มอิ่ม ถ้าอยู่เฉยไม่ค่อยรู้สึกตัวนักต้องออกกำลังกาย ทำกิจกรรมหนัก หรือทำงานจะรู้สึกเหนื่อยง่ายกว่าปกติที่ควรเป็น ที่มีผลต่อการออกกำลังกายได้ไม่เต็มที่ ต้องถูกจำกัดการทำกิจกรรมให้แรงเยอะอีกด้วย

สาเหตุเพราะ "ผู้ป่วยเพิ่งฟื้นตัวจากโรคอาการปอดอักเสบร่วมด้วย" ทำให้เนื้อปอดมีพังผืดแผลเป็นเกิดขึ้นที่เรียกว่า "โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง" อันเป็นโรคที่เกี่ยวกับระบบหายใจ ฉะนั้นแล้ว "การฟื้นฟูปอดได้ระดับใด" จำเป็นต้องขึ้นอยู่กับการรักษาแต่เน้นๆในช่วงมีอาการป่วยรุนแรง เพื่อลดการอักเสบปอดรวดเร็วที่สุด แต่ว่า "กายภาพบำบัดปอดหลังหายป่วยโควิด" ก็สามารถช่วยได้ระดับหนึ่ง เช่น เคลื่อนไหวขยับช่วงปอดหรือออกกำลังกายเบาๆให้เนื้อปอด...ถูกลมค่อยๆ ฟื้นฟูตัวกลับมายืดหยุ่นมากขึ้น ส่วนใหญ่แพทย์เฉพาะด้านปอดมักให้บริหารด้วยเครื่องมือที่เรียกว่า Triflow ในการฝึกดูด หรือเป่า เพื่อช่วยให้ปอดยืดหยุ่นฟื้นตัวได้ดีขึ้น...และมีคำถามว่า "การฟื้นฟูตัวปอดจะกลับคืนมามากน้อยเพียงใด" เรื่องนี้ตอบได้ลำบาก เพราะ "ผู้ป่วยโควิด" มีสภาวะอาการป่วยแทรกซ้อนในอัตราต่างกัน แต่ที่ "ผู้ป่วยอายุน้อย" มักฟื้นฟูปอดดีกว่า "ผู้ที่มีอายุมาก" ที่อาจมีปัจจัยเกี่ยวกับประวัติสูบบุหรี่ เคยรับสารเคมี มลพิษทางอากาศ มาเป็นเวลานาน ต่อย้ำอาการหลงเหลือหลังติดเชื้อนี้ไม่มีผลกระทบต่อปอดเท่านั้น แต่ยังมี "ปัญหาสุขภาพจิตและซึมเศร้า" เข้ามาเกี่ยวข้อง เพราะการติดเชื้อโควิดทำให้เกิดสภาวะความเครียดสูง ทั้งมีปัจจัยความสูญเสียคนอันเป็นที่รักเข้ามาเกี่ยวข้องด้วย เช่น สูญเสียพ่อแม่ สามีภรรยา บุตรหลาน

อันเป็นปัจจัยส่งผลกระทบต่อสุขภาพจิตรุนแรงก็ได้

ในส่วน "อัตราความรุนแรง" ไม่มีตัวเลขผลการศึกษาชัดเจน เพราะโรคซึมเศร้าเกิดขึ้นจาก "ความรู้สึกรายในยากแก่การสังเกตของผู้คนรอบข้าง" คนใกล้ชิดต้องประเมินด้วยสายตา เช่น ผู้ป่วยรู้สึกเบื่อหน่ายสิ่งรอบตัวไม่อยากทำอะไรยุ่งกับใคร เบื่ออาหาร นอนไม่หลับกระวนกระวายแล้วรีบพาไปปรึกษาแพทย์



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/2187231>

ถัดมาคือ “ลิ่มเลือดอุดตัน” ที่เกิดจาก “ตัวไวรัสโควิด” เป็นปัจจัยกระตุ้นก่อให้เกิดการเกาะตัวเกล็ดเลือด เมื่อผู้ป่วยหายจากโควิดแล้วมีโอกาสเกิดใหม่ได้อีก ฉะนั้นการรักษาต้องได้รับยาละลายลิ่มเลือดกระตุ้นให้ก้อนแข็งตัวบดล็อกเส้นทางการไหลของเลือดสลายตัวไป เพื่อเปิดทางให้เลือดสามารถวิ่งไปเลี้ยงได้เป็นปกติ

ประเด็น... “อาการหลงเหลือหลังติดเชื้อโควิด-19” จำเป็นต้องให้แพทย์ประเมินอาการหลังหายป่วยติดเชื้อเป็นระยะ แต่ที่ปัจจุบันนี้ “การรักษาผู้ป่วยโควิดเฉพาะหน้า” บุคลากรทางการแพทย์ก็ทำงานหนักแทบไม่ทันสถานการณ์อยู่แล้ว ดังนั้น “ผู้มีอาการหลงเหลือนี้” อาจต้องหมั่นสังเกตอาการด้วยตัวเองไปก่อน

สิ่งสำคัญฝากเตือนบุคคลจงใจ “ติดเชื้อโควิดหวังเอาประกัน” ตอนนี้ไม่มีใครรันตีได้เมื่อติดเชื้อแล้ว อาการจะไม่รุนแรง สังเกตจาก “คนหนุ่มสาวอายุน้อย” ติดเชื้อเสียชีวิตมิให้เห็นอยู่บ่อยๆแม้ไม่เสียชีวิตก็ต้องเจอ “ผลแทรกซ้อน” เหตุนี้เงินประกันที่ได้มามากเพียงใดก็คงไม่คุ้มค่ากับการเอาชีวิตไปเสี่ยงตายขนาดนั้น

วิธีที่ดีที่สุดในการป้องกันโควิดและป้องกันการพัฒนาไปสู่ภาวะอาการผลแทรกซ้อนหลังจากหายป่วยแล้วคือ “ฉีดวัคซีน” ที่ช่วยลดการเข้ารักษาในโรงพยาบาล และลดอัตราการเสียชีวิตได้ ทั้งยังต้องปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโควิด-19 อย่างเคร่งครัด สวมหน้ากาก เว้นระยะห่าง ล้างมือบ่อยๆ งดไปที่แออัดแหล่งชุมชน

โรคระบาดหนักเช่นนี้สุขภาพแข็งแรงดีปราศจากโรคภัยเป็นลาภอันประเสริฐสูงสุดแล้ว.



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/2187796>



โรงพยาบาลจุฬารักษ์ให้นักเรียนอายุ 10-18 ปี ฉีด "ซิโนฟาร์ม"

โควิดไทยยังไวโรยยาก เมื่อยอดผู้ติดเชื้อยังยืนกว่า 1.3 หมื่นคนต่อวัน ผู้เสียชีวิตกลับมาพุ่งทะลุ 200 ศพ พบเจ้าหน้าที่สภากาชาดที่พักอาคารรัฐสภา 1 ราช ด่าน "สาริต" แยม ก.ม.โรคติดต่อ จบับแก้ไข กระชั้นขึ้น ไม่กระทบสิทธิประชาชน แต่ให้อ่านาจ กกก.โรคติดต่อแห่งชาติเหมือน ศบค. ส่วนราชวิทยาลัย จุฬารักษ์เปิดให้สถานศึกษาขอรับวัคซีน "ซิโนฟาร์ม" ฉีดให้ นร.ในสังกัด อายุ 10-18 ปี ไม่มีค่าใช้จ่าย จำนวน 5 หมื่นคน เริ่มฉีด 20 ก.ย.นี้ ขณะที่ กทม. ก็เตรียมฉีดไซเฟอร์ให้ นร.ในสังกัด เน้นอายุ 12-18 ปี กลุ่ม ที่มีโรคเรื้อรัง คาดเริ่มได้ 21 ก.ย.

ไทยยังต้องลุ้นรายวันว่ายอดผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่ทำให้เกิดโรคปอดอักเสบรุนแรง (โรคโควิด-19) จะลดต่ำลงอีกหมื่นคน และผู้ป่วยเสียชีวิตจะลดลงเมื่อใด หลังยอดยังสูงต่อเนื่องมาตลอดสัปดาห์ รวมถึงการประกาศใช้ พ.ร.บ.โรคติดต่อ พ.ศ. ... จบับแก้ไข ที่จะมาแทน พ.ร.ก.ฉุกเฉิน

เชื่อมฐานข้อมูลผู้ป่วยโควิด

ที่กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข จ.นนทบุรี เมื่อวันที่ 7 ก.ย. นายสาริต ปิติบุตร รมช.สาธารณสุข เป็นประธานการลงนามบันทึกความเข้าใจความร่วมมือการเชื่อมต่อนฐานข้อมูลผู้ติดเชื้อโควิด-19 เพื่อยกระดับ การเข้าถึงการรักษาของผู้ป่วยระหว่างกรมการแพทย์ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กรุงเทพมหานคร สำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัล สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ และภาคประชาสังคม โดยนายสาริตกล่าวว่า ทั้ง 6 หน่วยงานจะเชื่อมโยงระบบฐานข้อมูลการดูแลผู้ป่วย โควิด-19 ในเขต กทม.และปริมณฑล อาทิ ข้อมูลผู้ป่วย ข้อมูลการจัดรถ สถานะรับ-ส่งผู้ป่วยติดตามอาการ การปรึกษา แพทย์ด้วยระบบ telemedicine เพื่อให้ทำงานง่ายยิ่งขึ้น โดยจะนำไปใช้กับโรงพยาบาล สถานพยาบาล คลินิกที่ รับผิดชอบดูแลผู้ป่วยที่เข้าระบบแยกกันที่บ้าน หรือ HI และศูนย์พักคอย หรือ CI เพื่อลดปัญหาความซ้ำซ้อน ของข้อมูล จะทำให้ ข้อมูลผู้ป่วยโควิดที่ทุกหน่วยงานมีอยู่เข้ามาสู่ฐานข้อมูลเดียวกันง่ายต่อการบริหารจัดการ ลดปัญหารายชื่อซ้ำซ้อนและตกหล่น บริหารจัดการรับ-ส่งต่อผู้ที่มีอาการมากไปรักษาในโรง พยาบาลได้อย่างไร้รอยต่อ รวมถึงจ่ายยาฟาวิพิราเวียร์ให้กับผู้ป่วยที่จำเป็นต้องได้รับยาได้ทันทั่วถึง



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/2187796>

ให้อำนาจ กกก.โรคติดต่อมากขึ้น

นายสาธิตยังกล่าวถึงความคืบหน้าการแก้ไขร่าง พ.ร.บ.โรคติดต่อ พ.ศ. ...ว่า ขณะนี้ร่าง พ.ร.บ. โรคติดต่ออยู่ที่คณะกรรมการกฤษฎีกา ยังไม่ได้นำกลับเข้า ครม. เบื้องต้นกฎหมายนี้ได้ออกแบบให้ใช้ได้กระชับมากขึ้น ในกรณีโรคติดต่อร้ายแรงหรือฉุกเฉิน ซึ่งไม่กระทบสิทธิประชาชน ทั้งแก้ไขให้คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ มีอำนาจมากขึ้นในการกำกับนโยบายให้ฝ่ายพื้นที่ได้ปฏิบัติ ก่อนหน้านี้ อาจจะมีปัญหาว่าแต่ละจังหวัดปฏิบัติแตกต่างกัน พ.ร.บ.ที่แก้ไขนี้จะสามารถใช้อำนาจของคณะกรรมการ โรคติดต่อแห่งชาติ ในระดับนโยบายไปทำเรื่องควบคุม โรคที่ตรงกัน ปฏิบัติไปในทิศทางเดียวกัน ส่วนจะเข้า ครม.เมื่อไหร่ ยังไม่ทราบ ต้องรอกรกฤษฎีกา

คาดประกาศใช้ใน ก.ย.นี้

ผู้สื่อข่าวรายงานว่า ร่าง พ.ร.บ.โรคติดต่อฉบับแก้ไขนั้น จะให้อำนาจคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ มีอำนาจเหมือนอำนาจหน้าที่ของ ศบค.ในปัจจุบัน โดยในยามปกติจะมีคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติที่มีรองนายกรัฐมนตรีเป็นประธาน แต่เมื่อมีการระบาดของโรคระบาดและนายกรัฐมนตรีมีการประกาศให้โรคนั้นเป็นโรคติดต่ออันตราย หรือโรคติดต่อฉุกเฉิน คณะกรรมการโรคติดต่อจะถูกยกระดับทันทีแบบอัตโนมัติ มีอำนาจในการสั่งควบคุมป้องกันโรค สั่งเคอร์ฟิว สั่งปิดกิจการต่างๆได้ โดยไม่ต้องอาศัยการประกาศใช้ พ.ร.ก.ฉุกเฉิน และไม่ต้องตั้งคณะทำงานหรือคณะกรรมการที่คล้ายกับ ศบค.ขึ้นมาใหม่แต่อย่างใด แต่สามารถตั้งคณะทำงานต่างๆ เพิ่มเติมได้ ทั้งนี้ มีนายกช เป็นผู้สั่งการ และคาดว่าร่าง พ.ร.บ.โรคติดต่อ ฉบับใหม่นี้จะแล้วเสร็จ และบังคับใช้ภายในเดือน ก.ย.นี้ เนื่องจาก พ.ร.ก.ฉุกเฉินจะมีอายุการใช้งานถึงสิ้นเดือน ก.ย.นี้

ไทยติดเชื้อ 1.3 หมื่นคน

ส่วนสถานการณ์โรคโควิด-19 ในไทย เมื่อเวลา 12.30 น. วันที่ 7 ก.ย.ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) หรือ ศบค. รายงานว่าพบผู้ติดเชื้อรายใหม่ 13,821 คน (ไม่รวมผลตรวจด้วย ATK 1,112 คน) เป็นการติดเชื้อในประเทศ 13,297 คน มาจากระบบเฝ้าระวังและระบบบริการ 11,994 คน จากการค้นหาเชิงรุก 1,303 คน จากเรือนจำ 518 คน และมาจากต่างประเทศ 6 คน คือ แทนซาเนีย 1 คน และมาทางช่องทางธรรมชาติ ได้แก่ เมียนมา 3 คน และมาเลเซีย 2 คน

ตายกลับมาพุ่งเกิน 200 ศพ

ส่วนผู้ป่วยรักษาหายเพิ่ม 16,737 คน อยู่ระหว่างรักษา 145,465 คน อากาหนัก 4,487 คน ใส่ท่อช่วยหายใจ 985 คน เสียชีวิตเพิ่ม 241 คน จำแนกเป็นชาย 133 คน หญิง 108 คน เป็นผู้เสียชีวิตที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไป 169 คน มีโรคเรื้อรัง 39 คน เป็นหญิงตั้งครรภ์ 2 คน อยู่ จ.บุรีรัมย์ และจันทบุรี พบผู้เสียชีวิตมากที่สุดอยู่ที่ กทม. 85 คน ในจำนวนนี้ระบุว่ารายงานหลังเสียชีวิตเกิน 7 วัน 17 คน ทำให้มียอดผู้ติดเชื้อสะสมยืนยันตั้งแต่ปี 2563 จำนวน 1,308,343 คน มียอดหายป่วยสะสม ตั้งแต่ปี 2563 จำนวน 1,149,595 คน มียอดผู้เสียชีวิตสะสมตั้งแต่ปี 2563 จำนวน 13,283 คน ส่วนยอดผู้ได้รับวัคซีนของประเทศไทยเมื่อวันที่ 6 ก.ย. มีการฉีดวัคซีนเพิ่มเติม 722,377 โดส รวมยอดฉีดวัคซีนสะสมตั้งแต่วันที่ 28 ก.พ. มีจำนวนรวมทั้งสิ้น 36,635,271 โดส



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/2187796>

เมืองหลวงรั้งแชมป์ป่วย-ตาย

สำหรับ 10 จังหวัดที่มีผู้ติดเชื้อสูงสุด ข้อมูลเมื่อวันที่ 7 ก.ย. ได้แก่ กทม. 3,997 คน สมุทรปราการ 1,140 คน ชลบุรี 718 คน สมุทรสาคร 694 คน ราชบุรี 439 คน ระยอง 357 คน พระนครศรีอยุธยา 311 คน นนทบุรี 249 คน กูเก็ต 232 คน ปัตตานี 215 คน ส่วนจังหวัดที่มีผู้เสียชีวิตสูงสุด ข้อมูลเมื่อวันที่ 7 ก.ย.ยังคงเป็น กทม.ที่ 85 ศพ

เจ้าหน้าที่สภาทิดโควิดตาย 1

ผู้สื่อข่าวรายงานจากรัฐสภาว่า เกิดเหตุเจ้าหน้าที่ สำนักงานเลขาธิการสภาผู้แทนราษฎร เป็นลูกจ้างประจำ ฝ่ายอาคารสถานที่ เสียชีวิตจากการติดเชื้อโควิด-19 เมื่อวันที่ 6 ก.ย. ที่บ้านพักอาคารรัฐสภา โดยก่อนหน้านี้นี้ได้มาปฏิบัติงานที่สำนักงานเลขาธิการสภาผู้แทนราษฎร วันที่ 31 ส.ค.-3 ก.ย. และภริยาผู้เสียชีวิตยังเปิดร้านขายก๋วยเตี๋ยวหมู ที่โรงอาหารชั้น 1 สำนักงานเลขาธิการวุฒิสภาทุกวัน แต่หยุดขายไปตั้งแต่วันที่ 3 ก.ย. เนื่องจากติดธุระ จากนั้นวันที่ 6 ก.ย. ภริยาผู้เสียชีวิตไปตรวจหาเชื้อโควิด พบว่า ผลเป็นบวก ล่าสุด สำนักงานเลขาธิการวุฒิสภาออกคำสั่งให้ผู้ขายอาหารในโรงอาหารดังกล่าวทุกรายไปตรวจหาเชื้อด้วยวิธี ATK และแจ้งผลให้ทราบทันที และสั่งปิดร้านอาหารในโรงอาหารทุกร้าน 14 วัน หรือจนกว่าสถานการณ์จะดีขึ้น ส่วนบุคลากรสำนักงานเลขาธิการวุฒิสภา 1 ราย ที่พักในบ้านพักอาคารรัฐสภา ชั้น 2 ใกล้เคียงห้องพักผู้เสียชีวิต ให้ไปตรวจหาเชื้อโควิดด้วยวิธี ATK เช่นกัน ส่วนเจ้าหน้าที่กลุ่มงานอาคารสถานที่ที่เกี่ยวข้องทั้งหมด ได้สั่งกักตัว และให้ปฏิบัติงานภายในที่พักอาศัย 14 วันทุกราย

แนะฉีด mRNA เด็ก 16 ปีขึ้นไป

ต่อมา ศ.เกียรติคุณ นพ.สมศักดิ์ ไล่ห้เลขา ประธานราชวิทยาลัยกุมารแพทย์แห่งประเทศไทย เปิดเผยว่า ราชวิทยาลัยกุมารแพทย์แห่งประเทศไทยออกแถลงการณ์การฉีดวัคซีนโควิด-19 ในเด็ก โดยแนะนำให้**ฉีดวัคซีน**ที่ได้รับการรับรองให้ใช้ในเด็กอายุ 12 ปีขึ้นไป ที่ผ่านองค์การอาหารและยา (อย.) เท่านั้น ขณะนี้มีเพียงชนิดเดียวคือ mRNA ของไฟเซอร์ โดยแนะนำให้ฉีดในกลุ่มอายุ 16 ปีขึ้นไปจนถึงน้อยกว่า 18 ปีทุกราย หากไม่มีข้อห้ามการฉีด เนื่องจากเป็นกลุ่มอายุที่กำลังเติบโตเป็นผู้ใหญ่ มีการดำเนินชีวิตใกล้เคียงผู้ใหญ่ และมีข้อมูลถึงประสิทธิภาพและความปลอดภัยของวัคซีนมากพอ ส่วนกลุ่มอายุ 12 ปีขึ้นไปจนถึงน้อยกว่า 16 ปี แนะนำฉีดในกลุ่มเสี่ยงที่มีโรคเรื้อรัง ส่วนกลุ่มที่มีสุขภาพแข็งแรงดี และในเด็กอายุน้อยกว่า 12 ปี รวมทั้งวัคซีนชนิดอื่นๆในเด็ก อยู่ระหว่างติดตามผลการศึกษาถึงประสิทธิภาพและความปลอดภัย





ข่าวออนไลน์ประจำวันที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/2187796>

กทม. จ่อฉีดไฟเซอร์ นร. ในสังกัด

วันเดียวกัน พล.ต.อ.อัศวิน ขวัญเมือง ผู้ว่าฯ กทม. เผยว่า กทม. เตรียมฉีดวัคซีนโควิด-19 เข็มแรกให้กับนักเรียนโรงเรียนในสังกัดทั้ง 437 โรงเรียน เป็นเด็กที่มีอายุตั้งแต่ 12-18 ปี กลุ่มเสี่ยงที่มีโรคเรื้อรัง เข้ารับการฉีดวัคซีนไฟเซอร์กับมหาวิทยาลัยวชิราวุธราช ตั้งแต่วันที่ 21 ก.ย. นี้ โดยให้ลงทะเบียนแจ้งความประสงค์ผ่าน QR Code ตั้งแต่วันที่ 6-8 ก.ย. 64 สำหรับนักเรียนที่จะได้รับการฉีดวัคซีน ต้องได้รับการประเมินจากแพทย์ มีเอกสารที่ระบุการเจ็บป่วย เช่น ใบรับรองแพทย์ หรือใบนัดตรวจสถานพยาบาล หรือใบรับรองความพิการ หรือใบรับรองหรือเอกสารใดๆ ที่ระบุว่าเจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรังตามเกณฑ์ที่กำหนด ประกอบด้วยเด็กที่มีน้ำหนักตัวเกิน 70 กก. และผู้ที่มีโรคประจำตัว 7 กลุ่มโรค ได้แก่ 1.โรคอ้วน ที่มีภาวะหยุดหายใจขณะหลับจากภาวะทางเดินหายใจอุดกั้น 2.โรคทางเดินหายใจเรื้อรัง รวมทั้งหอบหืดที่มีอาการปานกลางหรือรุนแรง 3.โรคหัวใจและหลอดเลือด โรคหลอดเลือดสมอง 4.โรคไตวายเรื้อรัง 5.โรคมะเร็งและภาวะภูมิคุ้มกันต่ำ 6.โรคเบาหวาน 7.กลุ่มโรคพันธุกรรม รวมทั้งกลุ่มอาการดาวน์ เด็กที่มีภาวะบกพร่องทางระบบประสาทอย่างรุนแรง และเด็กที่มีพัฒนาการช้า โดยสำนักอนามัยจะประชุมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการวางแผนการให้บริการฉีดในวันที่ 9 ก.ย. นี้

ยังเดินทางภูเก็ตแซนด์บ็อกซ์

ขณะที่สถานการณ์โควิด-19 ใน จ.ภูเก็ต แม้พบผู้ติดเชื้อโควิด-19 กว่า 900 คน จากการตรวจเชิงรุกในชุมชนทั้งกลุ่มแรงงานต่างด้าว กลุ่มประมง ชุมชนแออัดในช่วงสัปดาห์ที่ผ่านมา โดยวันที่ 6 ก.ย. เจออีก 232 คน แต่เมื่อวันที่ 7 ก.ย. นายพิพัฒน์ รัชกิจประการ รมว. การท่องเที่ยวและกีฬา เปิดเผยว่า คนติดเชื้อเป็นคนที่อยู่ในแคมป์ เป็นชุมชนที่มีการปิดล้อม ไม่ได้ออกมาอยู่ข้างนอก น่าจะแยกออกจากกันได้ จึงยังคงเดินทางภูเก็ตแซนด์บ็อกซ์ต่อไป และจะขยายไปในพื้นที่อื่นตามโมเดลที่นายกรัฐมนตรีบอกไว้

9 โกծหาดใหญ่ตายเช่นพิษโควิด

ส่วนที่ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา กลุ่มมัคคุเทศก์อาชีพใน อ.หาดใหญ่ นำโดยนายวิทยา ลิม อติตนายกสมาคมมัคคุเทศก์อาชีพ จ.สงขลา จัดแจกข่าวสารที่ได้รับการบริจาคจากนักท่องเที่ยวในรัฐซาราวัด ประเทศมาเลเซีย ผ่านศาลเจ้าจี้กงคลองป้อม ให้กับมัคคุเทศก์หรือไกด์ในพื้นที่ที่ตกงานมาเกือบ 2 ปี จากสถานการณ์โควิด-19 จากนั้นเปิดเผยว่าไกด์ใน อ.หาดใหญ่ มีอยู่ประมาณ 600 คน ตอนนีตกงานทั้งหมด ต้องอาศัยข่าวสารอาหารแจก และในช่วง 2 ปีที่ผ่านมามีไกด์ใน อ.หาดใหญ่ ตกงานและเสียชีวิตถึงขั้นฆ่าตัวตายแล้ว 9 คน หลังจากที่เดินทางกลับไปอยู่ภูมิลำเนาของตัวเอง เช่น ที่ภูเก็ต อ.เบตง และ กทม. นอกจากนี้บางคนป่วยเป็นโรคซึมเศร้า ต้องไปลักเล็กขโมยน้อย ถูกจับกุม ต้องมาขอความช่วยเหลือจากไกด์ด้วยกัน เป็นเรื่องที่หดหู่มาก จึงต้องการให้กระทรวงการท่องเที่ยวฯ ช่วยเหลือกลุ่มไกด์ไม่เฉพาะที่หาดใหญ่ โดยเฉพาะเรื่องเงินเยียวยาต่างๆ และเรื่องวัคซีน เพราะส่วนใหญ่ยังไม่ได้ฉีด



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/2187796>

ผงะคลัสเตอร์ ร.ร.ลามข้าม จว.

ด้าน จ.หนองคาย พบผู้ป่วยคลัสเตอร์ใหม่และใหญ่ เป็นครูและนักเรียน โรงเรียนราชประชานุเคราะห์ 27 ต.จุมพล อ.โพนพิสัย ที่พบการติดเชื้อครั้งแรกในนักเรียน 2 คน แต่เนื่องจากเป็นโรงเรียนประจำ มีนักเรียนอยู่รวมกันมากกว่าพันคน ทำให้เกิดการระบาดรุนแรง โดย สสจ.หนองคายและใกล้เคียง ทั้ง อ.โพนพิสัย อ.ท่าบ่อ และ จ.อุดรธานี ได้เข้าสอบสวนโรคและควบคุมโรค นับตั้งแต่วันที่ 2-7 ก.ย. พบมีผู้ติดเชื้อรวม 353 คน เข้ารักษาที่ รพ.โพนพิสัย 69 คน และ รพ.สนาม จ.หนองคาย 284 คน จากการสอบสวนโรค คาดว่าสาเหตุมาจากมีเชื้อปนเปื้อนมากับสิ่งของที่ผู้ปกครองฝากเข้ามาให้นักเรียนและจากการที่มีนักเรียนจำนวนหนึ่งหลบหนีออกนอกโรงเรียนเข้าไปในพื้นที่ชุมชนที่มีผู้ติดเชื้อ ประกอบกับ โรงเรียนเป็นโรงเรียนประจำ มีนักเรียนอาศัยอยู่รวมกันตลอดเวลา มีการใช้สิ่งของร่วมกัน เช่น การรับประทานอาหาร การใช้ห้องสุขา เป็นต้น ทั้งนี้ นายประเสริฐ ลือชาธนานนท์ ผวจ.หนองคาย สั่งปิด โรงเรียนชั่วคราว ทำบีกคลินนิ่ง และกำชับให้ดูแล นักเรียนทุกคนให้ดีที่สุด

ติดเชื้อลดแต่ยังทะลุหลักร้อย

ส่วนจังหวัดกลุ่มพื้นที่สีแดงเข้มยังพบผู้ติดเชื้อ จำนวนมาก อาทิ จ.ยะลา ติดเชื้อเพิ่ม 144 คน ไม่มี เสียชีวิตเพิ่ม ส่วน จ.นครราชสีมา พบผู้ป่วยใหม่ลดลง แต่ยังทะลุหลักร้อยที่ 175 คน เสียชีวิตเพิ่ม 2 ศพ เป็นชายทั้งคู่ อายุ 42 ปี และ 58 ปี ผู้เสียชีวิตสะสม 148 ศพ และยังคงจับตา 5 คลัสเตอร์ ใน อ.ปากช่อง 2 แห่ง อ.ครบุรี อ.สูงเนิน และ อ.จักราช ขณะที่ จ.สุพรรณบุรี พบผู้ป่วยรายใหม่ 53 คน เสียชีวิต 2 ศพ รวมเสียชีวิต 173 ศพ ส่วน จ.ระยอง ผู้ติดเชื้อ รายวัน 357 คน ดับเพิ่มอีก 2 ศพ เป็นชายทั้งคู่อายุ 79 และ 90 ปี ขณะที่ จ.สมุทรสาคร ยอดผู้ติดเชื้อ ลดลงต่อเนื่องเหลือ 695 คน แต่ผู้เสียชีวิตยังสูงถึง 15 ศพ รวมผู้เสียชีวิตสะสม 690 ศพ นอกจากนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสาครร่วมกับอ.กระทุ่มแบน นำชุดโมบายเคลื่อนที่มาจัดตั้งจุดฉีดวัคซีนป้องกันโควิด-19 ให้แก่ประชาชนที่โรงเรียนวัดศรีสำราญราษฎร์บำรุง ต.อ้อมน้อย เป็นการฉีด วัคซีนให้กลุ่มคนไทย อายุ 18-59 ปี ที่มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านของ อ.กระทุ่มแบน หรือเป็น คนนอกจังหวัดแต่ทำงานอยู่ในสถานประกอบการที่มีที่ตั้งอยู่ใน อ.กระทุ่มแบน เป็นการฉีดวัคซีนเข็มแรก ทั้งหมดและ ใช้สูตรแบบไขว้คือเข็มแรกเป็นซิโนแวค และเข็มสอง เป็นแอสตราเซนเนกา หลังจากนั้นอีก ประมาณ 3 สัปดาห์



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/2187796>

ปากพหนัง-ตลาดโรงเกลือนำห่วง

ขณะที่ จ.นครศรีธรรมราช วันที่ 7 ก.ย. เจอผู้ติดเชื้อเพิ่มถึง 210 คน โดยมีคลัสเตอร์นำห่วง คือตลาดบางวัง อ.ปากพหนัง ที่พบผู้ติดเชื้อจากการตรวจเชิงรุกเพิ่มไม่หยุด โดยตรวจเชิงรุก 4 วัน 5,206 คน ผลติดเชื้อรวม 265 คน ทำให้ คกก.โรคติดต่อจังหวัดมีคำสั่งปิดพื้นที่ หมู่ 1-3 ต.แหลมตะลุมพุก วันที่ 7-13 ก.ย.นี้ เช่นเดียวกับ จ.สระแก้ว พบผู้ติดเชื้อเพิ่ม 115 คน มีผู้เสียชีวิตเพิ่มอีก 2 ศพ เป็นหญิงอายุ 77 ปี ชาวกำพูชา อาชีพค้าขายอยู่ในตลาดโรงเกลือ และชายไทย อายุ 52 ปี ใน อ.วังน้ำเย็น และต้องขยายล็อกดาวน์ตลาดโรงเกลือไปอีก 7 วัน ไปสิ้นสุดวันที่ 14 ก.ย.นี้

ผวจ.ชลบุรีตรวจมาตรการในห้าง

วันเดียวกัน นายภัครธรณ์ เทียนไชย ผวจ.ชลบุรี นำคณะตรวจเยี่ยมการปฏิบัติตามมาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร (COVID-FREE Setting) เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ณ ห้างสรรพสินค้าเซ็นทรัลพลาซาชลบุรี เทสโก้โลตัส และห้างสรรพสินค้าบีทีซี โฮมโปร โดยผู้ประกอบการได้นำเยี่ยมชมสถานที่ พร้อมบรรยายแนวทางการปฏิบัติตามมาตรการดังกล่าวใน 3 ประเด็น คือ 1.การรักษาความสะอาด การเว้นระยะห่าง และการระบายอากาศ 2.การจัดวัดอุณหภูมิพนักงานร้านค้า และจัดหาชุดตรวจ ATK ให้พนักงานตรวจทุก 7 วัน และ 3.คัดกรองความเสี่ยงก่อนเข้าร้านด้วยแอปพลิเคชัน TST (Thai Save Thai) และให้ปฏิบัติตามมาตรการ DMHTA อย่างเคร่งครัด พร้อมกันนี้ ผวจ.ชลบุรียังได้เข้าไปให้กำลังใจพนักงานขนส่งอาหารที่กำลัง รับประทานอาหารเพื่อนำไปส่งให้ลูกค้าในช่วงเช้า และมอบ อาหารแห้งและของใช้จำเป็นเพื่อการดำรงชีพ เพื่อเป็นอีกหนึ่งกำลังใจและเป็นการช่วยเหลือบรรเทาความเดือดร้อนในเบื้องต้น

ปตท.สผ.-เออาร์วีหนุนวัคซีนใบยา

ผู้สื่อข่าวรายงานเมื่อวันที่ 7 ก.ย. นายพงศธร ทวีสิน ประธานเจ้าหน้าที่บริหาร บริษัท ปตท.สำรวจและผลิตปิโตรเลียม จำกัด (มหาชน) (ปตท.สผ.) และนายธนา สราญเวทย์พันธ์ ผู้จัดการทั่วไป บริษัท เอไอ แอนด์ โรโบติกส์ เวนเจอร์ส จำกัด (เออาร์วี) บริษัทในเครือ ปตท.สผ. ร่วมลงนามในบันทึกข้อตกลง สนับสนุนงบประมาณ 30 ล้านบาท เพื่อพัฒนาวัคซีน โควิด-19 ชนิดโปรตีนชั้นยูนิตจากใบยาสูบ “จุฬาร-ใบยา” กับนายณัฐชา ทวีแสงสกุลไทย ประธานมูลนิธิ ชียูเอ็นเทอร์ไพรส์ และนางสุธีรา เดชคุณวุฒิ ประธานเจ้าหน้าที่บริหารและผู้ร่วมก่อตั้งบริษัท ใบยา ไฟโตฟาร์ม โดยนายพงศธรกล่าวว่า การสนับสนุนการพัฒนาวัคซีน จุฬาร-ใบยาครั้งนี้ เพื่อให้คนไทยมีวัคซีนต้านโควิด ที่มีคุณภาพทัดเทียมกับต่างประเทศ สะท้อนถึงความสำเร็จและความสามารถของไทยในการพึ่งพาตนเอง ขณะที่นายณัฐชา ทวีแสงสกุลไทย ประธานมูลนิธิ ชียูเอ็นเทอร์ไพรส์ กล่าวว่า ปัจจุบันวัคซีนจุฬาร-ใบยา อยู่ระหว่างทดสอบในมนุษย์ เฟสที่ 1 เบื้องต้น 100 คน ในขนาดโดส 10 ไมโครกรัม 50 ไมโครกรัม และ 100 ไมโครกรัม หากเป็นไปตามแผน ภายในไตรมาส 3 ของปี 2565 จะสามารถผลิตวัคซีนจากฝีมือคนไทยในประเทศได้เองสูงสุด 5 ล้านโดสต่อเดือน หรือ 60 ล้านโดสต่อปี



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/2187796>

“รพ.จุฬารัตน์” เปิดฉีดวัคซีน นร. 10-18 ปี

วันเดียวกัน ราชวิทยาลัยจุฬารัตน์ประกาศจัดโครงการ “VACC 2 School” ฉีดวัคซีนบริจาค “ซิโนฟาร์ม” ให้กับเด็กอายุระหว่าง 10-18 ปี โดยเปิดรับสมัคร “สถานศึกษา” ยื่นความประสงค์ขอรับการฉีดวัคซีน “ซิโนฟาร์ม” ให้แก่กลุ่มนักเรียนในสังกัด โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย จำนวน 50,000 ราย เพื่อเสริมสร้างภูมิคุ้มกันและเตรียมความพร้อมให้นักเรียนก่อนเปิดภาคเรียนใหม่ เปิดยื่นลงทะเบียน เวลา 08.08 น. วันที่ 8 ก.ย.2564 จนกว่าจะเต็มจำนวน สำหรับคุณสมบัติของสถานศึกษาที่ยื่นขอรับวัคซีน เบื้องต้นต้องเป็นสถานศึกษา ระดับประถมและมัธยม ศึกษาในระบบ ตั้งอยู่ใน กทม.และปริมณฑลเท่านั้น นัดฉีดได้ตั้งแต่วันที่ 20 ก.ย.เป็นต้นไป และเข้าฉีดวัคซีนได้ที่ศูนย์ฉีดวัคซีนตัวเลือกซิโนฟาร์ม ราชวิทยาลัยจุฬารัตน์ บมจ.โทรคมนาคม อาคาร 9 ถนนแจ้งวัฒนะ ทั้งนี้ นักเรียนที่สามารถเข้าฉีดวัคซีนต้องมีอายุระหว่าง 10-18 ปี ไม่เคยได้รับวัคซีนป้องกันโควิด-19 หรือติดเชื้อโควิด-19 มาก่อน ไม่มีประวัติแพ้วัคซีน หรือส่วนประกอบของสารที่อยู่ในวัคซีน ไม่มีประวัติมีโรคประจำตัวก่อนเข้าร่วมโครงการ หากมีโรคประจำตัว ต้องแจ้งและมีใบรับรองจากแพทย์ว่าสามารถรับการฉีดวัคซีนได้ บุตรและผู้ปกครองตามกฎหมายสมัครใจลงนามเข้าร่วมโครงการด้วยความสมัครใจ ฯลฯ

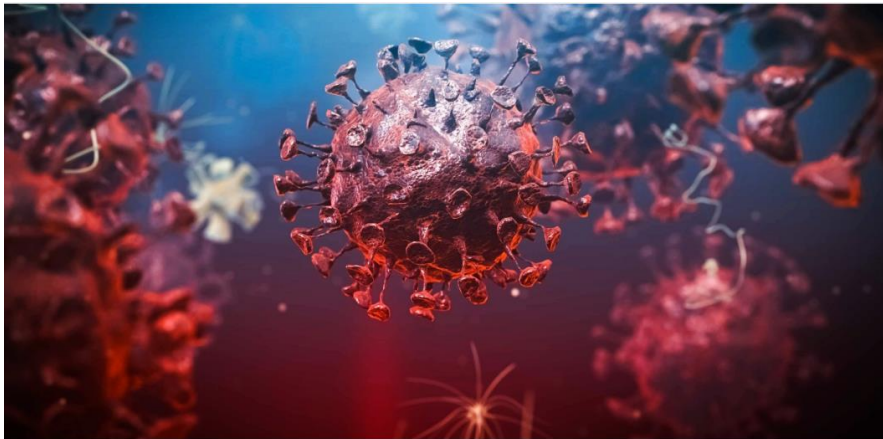
ซิลิโคนมิติซิโนแวกฉีดเด็ก 6 ขวบ

สำหรับสถานการณ์ไวรัสโควิด-19 ทั่วโลก ยอดติดเชื้อสะสมเพิ่มเป็น 220,050,553 คน เสียชีวิตรวม 4,590,280 คน เป็นการติดเชื้อในวันเดียว 404,360 คน เสียชีวิตในวันเดียว 6,703 คน ที่เวียดนาม ศาลจังหวัดกำแพงเพชร ทางภาคใต้ พัทลุงจากคุก ชายวัย 28 ปี เป็นเวลา 5 ปี ฐานละเมิดมาตรการกักตัวและห้ามเดินทาง เป็นเหตุให้มีผู้ติดเชื้อโควิด 8 คน ในจำนวนนี้เสียชีวิต 1 คน ด้านซิลิกกลายเป็นประเทศแรกในภูมิภาคอเมริกาใต้ ที่อนุมัติการใช้งานวัคซีนซิโนแวกของจีนกับเด็กอายุ 6 ขวบขึ้นไป ขณะที่อิตาลีเตรียมฉีดวัคซีนเข็มสามแก่ผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง และเตรียมใช้มาตรการบังคับฉีดวัคซีน หากภายในสิ้นเดือน ก.ย. ยังไม่สามารถฉีดวัคซีนครบโดสแก่ประชากรได้ตามเป้าร้อยละ 80 ส่วนรัฐบาลญี่ปุ่นตกลงซื้อวัคซีนยี่ห้อโนวาแวกซ์ของสหรัฐฯ 150 ล้านโดส วางแผนใช้งานปีหน้า



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/2187983>



โควิดวันนี้ 8/9/64 ล่าสุดพบผู้เสียชีวิต 228 ศพ ตัด
เชื้อรายใหม่ 14,176 ราย

อัปเดตสถานการณ์ "โควิด-19" วันนี้ผู้ติดเชื้อรายใหม่เพิ่มขึ้น 14,176 ราย ทำให้มีผู้ป่วยสะสม 1,293,656 ราย หายป่วยกลับบ้าน 16,769 ราย เสียชีวิตเพิ่ม 228 ศพ

ผู้สื่อข่าวรายงานว่า กระทรวงสาธารณสุข ได้รายงานสถานการณ์โควิด-19 ประจำวันเบื้องต้น โดยข้อมูล ณ วันที่ 8 ก.ย. 2564 มีผู้ป่วยผู้ติดเชื้อรายใหม่ 14,176 ราย แยกเป็นทั่วไป 13,670 ราย และจากเรือนจำ/ที่ต้องขัง 506 ราย หายป่วยกลับบ้าน 16,769 ราย ทำให้มีผู้ป่วยสะสม (ตั้งแต่ 1 เม.ย. 2564) จำนวน 1,293,656 ราย และมีผู้เสียชีวิตเพิ่ม 228 ศพ.



เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.dailynews.co.th/news/247930/>

ยอดโควิดวันนี้ หายป่วย16,769ราย ติดเชื้อใหม่14,176คน-เสียชีวิต228ราย

ยอด 'โควิด-19' วันนี้ พบเสียชีวิตเพิ่มอีก 228 ราย ขณะที่พบผู้ติดเชื้อใหม่เพิ่มอีก 14,176 ราย ผู้ป่วยยืนยันสะสม 1,293,656 ราย



สถานการณ์แพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ประจำวัน ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ศบค.) รายงานสถานการณ์การระบาดของไวรัสโคโรนา 2019 ล่าสุด วันที่ 8 ก.ย. 64 พบผู้ติดเชื้อโควิด-19 รายใหม่อีก 14,176 ราย แบ่งเป็นผู้ติดเชื้อรายใหม่ 13,670 ราย และผู้ติดเชื้อในเรือนจำ 506 ราย ทำให้มียอดผู้ป่วยยืนยันสะสมตั้งแต่ 1 เมษายน 2564 มีจำนวน 1,293,656 ราย หายป่วยกลับบ้าน 16,769 ราย หายป่วยสะสม 1,138,938 ราย กำลังรักษา 142,644 ราย โดยวันนี้มีผู้เสียชีวิตเพิ่มอีก 228 ราย ทำให้มีผู้เสียชีวิตสะสมตั้งแต่ปี 2563 มียอดสะสมสูงถึง 13,270 ราย

เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.dailynews.co.th/news/247990/>

‘ภูเก็ต’วันคนไข้ล้นรพ. ติดโควิดวันละ200 ตัวเลขผู้ป่วยหายกลับบ้านยังน้อย

สถานการณ์โควิด-19 ระบาดในพื้นที่ จ.ภูเก็ต ในรอบ 3-4 วันปรากฏติดเชื้อวันละ 200 กว่าคน ขณะที่คนไข้หายกลับบ้านได้ส่วนทางกับตัวเลข วันเกิดปัญหาคนไข้ไม่มีเตียงรักษา จนต้องล้นรพ.ในอนาคต



จากกรณีภาครัฐให้ความสำคัญกับการแก้ปัญหาโควิด-19 ระบาดตามจังหวัดต่าง ๆ โดยล่าสุดได้มีการแจกชุดตรวจ ATK ให้กับประชาชนเพื่อจะตรวจหาและรักษาโควิด-19 ได้อย่างรวดเร็ว ตามที่ปรากฏเป็นข่าวไปแล้วนั้น เกี่ยวกับเรื่องนี้เมื่อวันที่ 8 ก.ย. มีรายงานจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ตว่า สถานการณ์การติดเชื้อโควิด-19 ในจังหวัดภูเก็ตข้อมูลเมื่อวันที่ 7 ก.ย.ที่ผ่านมา พบว่ามีผู้ติดเชื้อรายใหม่อีก 234 ราย (รายละเอียดอยู่ระหว่างการตรวจสอบ) ทำให้ยอดผู้ติดเชื้อสะสมอยู่ที่ 5,961 ราย สำหรับผู้ติดเชื้อยังคงรักษาตัวในโรงพยาบาลถึง 2,993 ราย หายกลับบ้านเพิ่มอีก 76 ราย (รวมผู้ติดเชื้อรักษาหายกลับบ้าน 3,357 ราย) อย่างไรก็ตามมีผู้ติดเชื้อเสียชีวิตรายใหม่เพิ่มอีก 2 ราย ทำให้ยอดผู้เสียชีวิตสะสม 30 รายแล้ว

อย่างไรก็ตามหากย้อนกลับไปดูสถิติการติดเชื้อเพิ่มแต่ละวัน (ในช่วง 3-4 วันที่ผ่านมา) จะพบว่า จำนวนตัวเลข ตั้งแต่วันที่ 3-6 ก.ย. คือ 242 ราย, 240 ราย, 241 ราย และ 232 ราย แสดงว่ายังคงมีการระบาดและติดเชื้อในพื้นที่อยู่เช่นเดิม ยอดผู้ป่วยเพิ่มขึ้นเรื่อย ๆ ขณะที่ยอดตัวเลขผู้ที่หายป่วยและกลับบ้านได้ ตั้งแต่วันที่ 3-6 ก.ย. คือ 127 ราย, 225 ราย, 34 ราย และ 152 ราย ยังคงเป็นตัวเลขที่น้อย และสวนทางกับผู้ที่ติดเชื้อเพิ่มในแต่ละวัน ซึ่งหากยังเป็นเช่นนี้ออยู่ในอนาคต ก็อาจจะประสบปัญหาผู้ป่วยล้นรพ.ได้

เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.dailynews.co.th/news/245489/>

วัคซีน “แคนซิโน” ใช้ฉีดไขว้-เป็นบูสเตอร์ให้กับ “ซิโนแวค” ได้ดี

จีนเผยผลการศึกษาขั้นใหม่ เกี่ยวกับการฉีดวัคซีนโควิด-19 ของ “ซิโนแวค” ร่วมกับวัคซีนของ “แคนซิโน” ปรากฏว่า การใช้วัคซีนของแคนซิโนเป็นบูสเตอร์ หรือฉีดไขว้ ช่วยเพิ่มภูมิคุ้มมากกว่าการฉีดวัคซีนซิโนแวคอย่างเดียว



สำนักข่าวต่างประเทศรายงานจากกรุงปักกิ่ง ประเทศจีน เมื่อวันที่ 7 ก.ย. ว่า ผลการศึกษาเบื้องต้นเกี่ยวกับประสิทธิภาพร่วม ระหว่างวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 ที่เป็นเชื้อตาย “โคโรนาแวค” ของบริษัทซิโนแวค ไบโอเทค ซึ่งต้องฉีดสองเข็ม กับวัคซีน “คอนวิเดเชีย” พัฒนาด้วยเทคโนโลยีไวรัส เวกเตอร์ โดยบริษัทแคนซิโน ไบโอโลจิกส์ ซึ่งฉีดเพียงเข็มเดียว อาศัยกลุ่มตัวอย่าง 300 คน ทั้งชายและหญิง อายุระหว่าง 18-59 ปี

ทั้งนี้ ผู้ที่รับวัคซีนของแคนซิโนเป็นเข็มที่สาม เพื่อเป็นบูสเตอร์ หรือกระตุ้นภูมิคุ้มกัน โดยทิ้งช่วง 3-6 เดือน หลังรับวัคซีนของซิโนแวคครบสองเข็ม ปรากฏว่าระดับภูมิคุ้มกันสลายเชื้อไวรัสเพิ่มขึ้นโดยเฉลี่ย 78 เท่า ภายในระยะเวลา 2 สัปดาห์หลังได้รับวัคซีนเข็มที่สาม

ขณะที่กลุ่มตัวอย่างซึ่งรับวัคซีนของซิโนแวค 3 เข็ม แบ่งเป็นสองเข็มตามปกติ และเป็นเข็มกระตุ้นหนึ่งเข็ม ปรากฏว่า ระดับภูมิคุ้มกันสลายเชื้อไวรัสเพิ่มขึ้นโดยเฉลี่ย 15.2 เท่า ภายในระยะเวลา 2 สัปดาห์หลังได้รับวัคซีนเข็มที่สาม

ส่วนการฉีดวัคซีนเข็มแรกเป็นของซิโนแวค แล้วหลังจากนั้น 1-2 เดือน ฉีดวัคซีนของแคนซิโนเป็นเข็มที่สอง ปรากฏว่า ระดับภูมิคุ้มกันสลายเชื้อไวรัสเพิ่มขึ้นโดยเฉลี่ย 25.7 เท่า หลังรับวัคซีนของแคนซิโนได้ประมาณ 2 สัปดาห์ และการฉีดวัคซีนของซิโนแวคสองเข็มโดยไม่มี การฉีดบูสเตอร์แบบใดเลย กระตุ้นระดับภูมิคุ้มกันสลายเชื้อไวรัสได้ 6.2 เท่าโดยเฉลี่ย

อย่างไรก็ตาม ผลการศึกษานี้ ซึ่งจัดทำโดยสถาบันวิจัยทางการแพทย์หลายแห่งของจีน ร่วมกับแคนซิโน และศูนย์ควบคุมโรคติดต่อของอีกหลายเมืองในจีน ยังไม่ได้ผ่านการขออนุมัติของหน่วยงานสาธารณสุข และไม่ได้เปิดเผยเกี่ยวกับระดับภูมิคุ้มกันสลายเชื้อไวรัส ที่จะผลต่อเชื้อไวรัสกลายพันธุ์ อาทิ เชื้อเดลตา.

เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.dailynews.co.th/news/244792/>

หนองคายสั่งปิดโรงเรียนดัง! หลังเกิดคลัสเตอร์ใหญ่ 'ครู-นร.'ติดโควิดไปแล้วกว่า300ราย

โควิดหนองคาย ผวาคลัสเตอร์ใหญ่ โรงเรียนประจำดังโพนพิสัย นักเรียนกว่าพันคน ติดเชื้อแล้ว 353 ราย พ่อเมืองสั่งปิด-ทำบักคลีนนิ่ง ก่อนแถลงผลอย่างเป็นทางการ 8 ก.ย.นี้

เมื่อวันที่ 7 ก.ย. ผู้สื่อข่าวรายงานสถานการณ์โรคโควิด-19 ใน จ.หนองคาย มีรายงานว่าพบคลัสเตอร์ใหม่ และกำลังขยายวงกว้าง เป็นคลัสเตอร์ โรงเรียนราชประชานุเคราะห์ 27 ต.จุมพล อ.โพนพิสัย จ.หนองคาย โดยการติดเชื้อครั้งแรก เมื่อวันที่ 2 ก.ย.ที่ผ่านมา เวลา 21.04 น. หลังสำนักงานสาธารณสุข จ.หนองคาย ได้รับแจ้งจากทีมสอบสวนโรค อ.โพนพิสัย ว่ามีนักเรียนติดเชื้อโควิด 2 ราย และมีแนวโน้มติดเชื้ออีกเป็นจำนวนมาก เนื่องจากเป็นโรงเรียนประจำแบบกินนอน มีนักเรียนอยู่ประจำรวมกันมากกว่าพันคน

จากนั้นทีมสอบสวนโรค สสจ.หนองคาย และใกล้เคียง ทั้ง อ.โพนพิสัย อ.ท่าบ่อ และ จ.อุดรธานี ระดมกำลังเข้าสอบสวนและควบคุมโรคตั้งแต่วันที่ 2-7 ก.ย. พบผู้ติดเชื้อแล้วรวม 353 ราย ส่งเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลโพนพิสัย 69 ราย และโรงพยาบาลสนาม จ.หนองคาย 284 ราย และเร่งเก็บตัวอย่าง swab RT PCR จากกลุ่มผู้สัมผัสเสี่ยงสูงเพิ่มเติม

จากการสอบสวนโรคคาดว่าสาเหตุมาจากมีเชื้อปนเปื้อนมากับสิ่งของที่ผู้ปกครองฝากเข้ามาให้นักเรียน และจากการที่มีนักเรียนจำนวนหนึ่งหลบหนีออกนอกโรงเรียนเข้าไปในพื้นที่ชุมชนที่มีผู้ติดเชื้อ ประกอบกับโรงเรียนเป็นโรงเรียนประจำ มีนักเรียนอาศัยอยู่รวมกันตลอดเวลา หอพักนักเรียนมีความแออัดระยะห่างระหว่างเตียงน้อยกว่า 1 เมตร รวมถึงมีการใช้สิ่งของร่วมกัน เช่น การรับประทานอาหาร การใช้ห้องสุขา เป็นต้น

ผู้สื่อข่าวรายงานว่า หลังเกิดเหตุ นายประเสริฐ ลือชาธนานนท์ ผวจ.หนองคาย ได้ลงพื้นที่ตรวจสอบการเกิดโรค และเบื้องต้นสั่งการให้ปิดโรงเรียนเป็นการชั่วคราว และทำความสะอาดบักคลีนนิ่ง พร้อมกำชับให้ดูแลนักเรียนทุกคนให้ดีที่สุด ให้ดำเนินการตามมาตรการป้องกันและเฝ้าระวังโรคขั้นสูงสุด ส่วนโรงเรียนอื่นๆ ซึ่งมีการเปิดเรียนไปแล้วตั้งแต่ต้นเดือนกันยายน ไม่ได้สั่งปิด แต่ให้คงมาตรการป้องกันอย่างเข้มงวดประเมินสถานการณ์อย่างต่อเนื่อง และจะมีการแถลงอย่างเป็นทางการในวันที่ 8 ก.ย.ต่อไป



แถลงการณ์

กรณีพบการระบาดโรคโควิด-19เป็นกลุ่มก้อน(Cluster)ในโรงเรียนราชประชานุเคราะห์27

เมื่อวันที่ 1 กันยายน 2564 เวลา 21.09 น. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย ได้รับแจ้งจากทีมสอบสวนโรคโพนพิสัยว่า พบการระบาดของโรคโควิด-19 ในโรงเรียนราชประชานุเคราะห์27 หมู่18 ต.จุมพล อ.โพนพิสัย โดยพบนักเรียนติดเชื้อโควิด-19 จำนวน 2 ราย และมีแนวโน้มติดเชื้อเป็นจำนวนมาก เนื่องจากเป็นโรงเรียนประจำที่มีนักเรียนอยู่รวมกันตลอดทั้งวันจำนวนมาก

ดังนั้น ทีมสอบสวนโรคจากสสจ.หนองคาย,อ.โพนพิสัย,อ.ท่าบ่อ,ส.ร.อุดรธานี จึงเข้าทำการสอบสวนโรคและควบคุมโรค ในวันที่ 2-5 กันยายน 2564 จากการตรวจหาเชื้อพบผู้ป่วยยืนยันจำนวน 347 ราย เป็นชาย 218 ราย เป็นหญิง 129 ราย เป็นนักเรียน 340 ราย เป็นครู 7 ราย อายุเฉลี่ย 14 ปี (อายุ 7 ปี ถึง 39 ปี) กระจายในทุกชั้นเรียน พบมากที่สุดคือชั้น ม.1, ม.2, ม.3 ตามลำดับ และกระจายไป 19 หอพัก โดยผู้ป่วยทั้งหมดได้รับการรักษาแล้วที่ 1.รพ.โพนพิสัย 124 ราย 2.รพ.สนาม3 รพ.หนองคาย 208 ราย 3.รักษาที่โรงเรียน (School Isolation) 15 ราย โดยทีมสอบสวนโรคได้ทำการค้นหาผู้สัมผัสและตรวจหาเชื้อปฏิบัติการอีกจำนวน 876 ราย

สาเหตุของการติดเชื้อและการแพร่ระบาดในครั้งนี้อาจว่า

1. มีเชื้อปนเปื้อนมากับสิ่งของที่ผู้ปกครองฝากเข้ามาให้นักเรียน และจากการสัมผัสและปัสสาวะในคีย์บอร์ด
2. มีนักเรียนจำนวนหนึ่งหลบหนีออกนอกโรงเรียน เข้าไปในที่ชุมชนซึ่งมีผู้ติดเชื้อ
3. โรงเรียนเป็นโรงเรียนประจำ มีนักเรียนอาศัยอยู่รวมกันตลอดเวลา ประกอบกับหอพักนักเรียนมีความแออัด ระยะห่างระหว่างเตียงน้อยกว่า 1 เมตร รวมถึงมีการใช้สิ่งของร่วมกัน เช่น การรับประทานอาหาร การใช้ห้องสุขา เป็นต้น

มาตรการดำเนินการ

1. โรงเรียนทำ Big Cleaning และมีของใช้ไม่ใช้
2. ทีมสอบสวนโรคโพนพิสัยมีภาวะผู้สัมผัส
3. จัดการสิ่งแวดล้อมในผู้ถูกสุ่มกักและตามมาตรการกระทรวงสาธารณสุข
4. คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดหนองคาย ประชุมปิดโรงเรียนเป็นเวลา 14 วัน (3-16 กันยายน 2564)

สวมแมส อยู่ห่าง ถ้ามือ หลีกเลี่ยงของแออัด งดใช้สิ่งของร่วมกัน

มั่นคง ตรงไป ตรงมา
แนวหน้า

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.naewna.com/local/600587>



'หมอธีระ' เลคเชอร์โควิด สายพันธุ์ 'เดลต้า' แพร่ไปทั่วโลกแล้ว 174 ประเทศ

8 กันยายน 2564 รศ.นพ.ธีระ วรธนารัตน์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โพสต์ข้อความผ่านเฟซบุ๊ก Thira Woratanarat เกี่ยวกับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโควิด-19 มีเนื้อหา ดังนี้...

สถานการณ์ทั่วโลก 8 กันยายน 2564...

ล่าสุดสหราชอาณาจักรมียอดติดเชื้อสะสมแซงรัสเซียขึ้นมาเป็นอันดับ 4 ของโลกแล้ว

เมื่อวานทั่วโลกติดเพิ่ม 478,345 คน รวมแล้วตอนนี้ 222,598,441 คน ตายเพิ่มอีก 8,008 คน ยอดตายรวม 4,597,239 คน

5 อันดับแรกที่มีจำนวนติดเชื้อต่อวันสูงสุดคือ อเมริกา อินเดีย สหราชอาณาจักร อิหร่าน และตุรกี

อเมริกา ติดเพิ่ม 80,414 คน รวม 41,101,300 คน ตายเพิ่ม 669 คน ยอดเสียชีวิตรวม 668,112 คน อัตราตาย 1.6%

อินเดีย ติดเพิ่ม 38,116 คน รวม 33,095,436 คน ตายเพิ่ม 358 คน ยอดเสียชีวิตรวม 441,433 คน อัตราตาย 1.3%

บราซิล ติดเพิ่ม 13,645 คน รวม 20,913,578 คน ตายเพิ่ม 305 คน ยอดเสียชีวิตรวม 584,171 คน อัตราตาย 2.8%

สหราชอาณาจักร ติดเพิ่ม 37,489 คน ยอดรวม 7,056,106 คน ตายเพิ่ม 209 คน ยอดเสียชีวิตรวม 133,483 คน อัตราตาย 1.9%

รัสเซีย ติดเพิ่ม 17,425 คน รวม 7,047,880 คน ตายเพิ่ม 795 คน ยอดเสียชีวิตรวม 188,785 คน อัตราตาย 2.7%

อันดับ 6-10 เป็น ฝรั่งเศส ตุรกี อาร์เจนตินา อิหร่าน และโคลอมเบีย ติดกันหลักพันถึงหลายหมื่น อีก 1-2 วัน อิหร่านจะแซงอาร์เจนตินาได้

แถบอเมริกาใต้ ยุโรป แอฟริกา เอเชีย หลายต่อหลายประเทศติดกันเพิ่มหลักพันถึงหลักหมื่น

มั่นคง ตรงไป ตรงมา

ข่าวหน้า

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.naewna.com/local/600587>

หากรวมทวีปเอเชีย ยุโรป และอเมริกาเหนือ พบว่ามีสัดส่วนสูงถึงร้อยละ 91.74 ของจำนวนติดเชื้อใหม่ทั้งหมดต่อวัน

แถบสแกนดิเนเวีย บอลติก และยูเรเชีย ก็มีการติดเชื้อเพิ่มขึ้นหลักร้อยถึงหลักพัน

แถบตะวันออกกลางส่วนใหญ่ยังติดเพิ่มหลักร้อยถึงหลักพัน ยกเว้นอิหร่านติดเพิ่มหลักหมื่นอย่างต่อเนื่อง

ฟิลิปปินส์ มาเลเซีย เวียดนาม ติดเพิ่มกันหลักหมื่น

ส่วนญี่ปุ่น เมียนมา อินโดนีเซีย ออสเตรเลีย และเกาหลีใต้ ติดกันหลักพัน กัมพูชา ลาว และสิงคโปร์ ติดเพิ่มหลักร้อย ส่วนจีน ไต้หวัน และนิวซีแลนด์ ติดเพิ่มหลักสิบ ในขณะที่ฮ่องกงติดเพิ่มต่ำกว่าสิบ

...วิเคราะห์ภาพรวมทั่วโลก

รายงานจากองค์การอนามัยโลก WHO Weekly Epidemiological Update วันที่ 7 กันยายน 2021 ซึ่งให้เห็นว่ารอบสัปดาห์ที่ผ่านมา ทั่วโลกมีจำนวนติดเชื้อใหม่และจำนวนเสียชีวิตเพิ่ม มากกว่าสัปดาห์ก่อนหน้า ราว 1%

การติดเชื้อใหม่นั้นทุกทวีปมีจำนวนการติดเชื้อลดลงกว่าสัปดาห์ก่อนหน้า ยกเว้นทวีปอเมริกา ซึ่งเพิ่มมากถึง 19%

จำนวนเสียชีวิตนั้นทุกทวีปมีจำนวนลดลงกว่าสัปดาห์ก่อนหน้า ยกเว้นทวีปอเมริกา ซึ่งเพิ่มถึง 17% และทวีปยุโรปที่เพิ่มถึง 20%

สายพันธุ์เดลต้านี้ล่าสุดแพร่ไปทั่วโลกแล้ว 174 ประเทศ

นอกจากนี้ยังได้มีการรายงานถึงผลการศึกษาจากสหราชอาณาจักร ที่เน้นย้ำถึงผลกระทบจากการระบาดของไวรัสโรคโควิด-19 สายพันธุ์เดลต้าว่า เมื่อเทียบกับสายพันธุ์อัลฟาแล้ว เดลต้าจะทำให้มีโอกาสติดเชื้อแล้วป่วยจนต้องนอนโรงพยาบาลสูงขึ้นถึง 2.26 เท่า (ช่วงความเชื่อมั่นตั้งแต่ 1.32-3.89 เท่า)

ในขณะที่จะมีโอกาสทำให้ป่วยจนต้องเข้ารับการดูแลที่แผนกฉุกเฉินมากขึ้น 1.45 เท่า (ช่วงความเชื่อมั่นตั้งแต่ 1.08-1.95 เท่า)

โดยผู้ติดเชื้อถึง 3 ใน 4 ของทั้งหมดที่เข้ามารับการรักษาในโรงพยาบาลนั้นเป็นกลุ่มที่ไม่ได้รับวัคซีน

ข้อมูลข้างต้นชี้ให้เห็นว่าเดลต้าจะก่อให้เกิดภาระงานในระบบสาธารณสุขมากกว่าอัลฟา และมีความจำเป็นต้องเฝ้าระวังการระบาดในกลุ่มประชาชนที่ยังไม่ได้รับวัคซีน

เกี่ยวกับประสิทธิภาพและประสิทธิผลของวัคซีนชนิดต่างๆ ต่อสายพันธุ์เดลต้านี้ ข้อมูลยังมีค่อนข้างจำกัด จะเห็นว่าในแง่การป้องกันการป่วยรุนแรง วัคซีน mRNA อย่าง Pfizer/Biontech และ Moderna และวัคซีน viral vector อย่าง Astra นั้นยังป้องกันได้ดี (ดูในตารางข้อมูล)

...สำหรับสถานการณ์ของไทยเรา การระบาดยังรุนแรง และเป็นไปอย่างต่อเนื่อง

ตามหลักการแล้ว หากเลือกใช้วัคซีน ต้องเลือกวัคซีนที่ผ่านการศึกษาวินิจฉัยอย่างเป็นขั้นเป็นตอน เป็นที่ยอมรับตามมาตรฐานสากล การวัดประเมินผลว่าควรนำมาใช้เป็นนโยบายสำหรับสาธารณะหรือไม่นั้นจำเป็นต้องดูที่ผลลัพธ์ทางคลินิก ได้แก่ สรรพคุณในการป้องกันการติดเชื้อ ลดโอกาสป่วยรุนแรง ลดโอกาสเสียชีวิต มิใช่ดูแค่ผลทางห้องปฏิบัติการเรื่องระดับภูมิคุ้มกัน

วิกฤติการระบาดรุนแรงจะไม่มีทางเกิดขึ้นอย่างยืดเยื้อยาวนาน หากมีนโยบายและวิชาการที่ดี ทั้งด้านการควบคุมป้องกันโรคและวัคซีน

สำหรับประชาชนอย่างพวกเราทุกคน ขอให้ป้องกันตัวอย่างเคร่งครัด ใช้ชีวิตอย่างมีสติ ลดเสี่ยงพฤติกรรมเสี่ยงที่อาจทำให้เกิดการติดเชื้อแพร่เชื้อ

ใส่หน้ากากนะครับ สองชั้น ชั้นในเป็นหน้ากากอนามัย ชั้นนอกเป็นหน้ากากผ้า สำคัญมาก

เลี่ยงการกินดื่มในร้านอาหาร ศูนย์อาหาร โรงอาหาร ซ็อกลิบจะปลอดภัยกว่า

ด้วยรักและห่วงใย

มั่นคง ตรงไป ตรงมา
แนวหน้า

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.naewna.com/local/600578>



ชลบุรีสาหัส! ติดเชื้อโควิด 846 ราย เสียชีวิตเพิ่มอีก 20 ราย

เมื่อวันที่ 8 กันยายน 2564 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี สสจ.ชลบุรี รายงานว่า วันนี้มีรายงานผู้ติดเชื้อโควิด-19 รายใหม่ จำนวน 846 ราย

1. Cluster บริษัท โนมย์เออร์ อินดัสตรีส์ จำกัด อำเภอศรีราชา 7 ราย สะสม 61 ราย
2. Cluster บริษัท แอคูชเน็ทฟุตจอย (ประเทศไทย) จำกัด อำเภอศรีราชา 4 ราย สะสม 157 ราย
3. Cluster บริษัท ฐานทอง เฟอร์นิเทค จำกัด อำเภอพนัสนิคม 6 ราย สะสม 7 ราย
4. อาชีพเสี่ยงพบปะผู้คนจำนวนมาก 29 ราย
5. บุคลากรทางการแพทย์ 1 ราย
6. ให้ประวัติเดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยงต่างจังหวัด (จังหวัดระยอง) 1 ราย
7. สถานประกอบการในจังหวัดระยองหลายแห่ง 57 ราย
8. สัมผัสผู้ป่วยยืนยัน
 - 8.1 ในครอบครัว 275 ราย
 - 8.2 จากสถานที่ทำงาน 120 ราย
 - 8.3 บุคคลใกล้ชิด 26 ราย
 - 8.4 ร่วมวงสังสรรค์ 6 ราย
9. สัมผัสผู้ป่วยยืนยัน (อยู่ระหว่างสอบสวนโรค) 113 ราย
10. อยู่ระหว่างการสอบสวนโรค 201 ราย

ยอดค้างรายงาน (ตั้งแต่ 2 กรกฎาคม 2564 เป็นต้นมา)

ศูนย์ฝึกทหารใหม่ อ.สัตหีบ 583 ราย (รอตรวจสอบ)

วันนี้ได้รับรายงานการค้นหาผู้สัมผัสทั้งหมดจำนวน 903 ราย, ค้นหาเชิงรุกเบื้องต้น จำนวน 126 ราย, และอยู่ระหว่างการรอรับรายงานการค้นหาเชิงรุกเพิ่มเติม

การระบาดของโควิด-19 ระลอกใหม่ เริ่มจากแหล่งสถานบันเทิง สู่ครอบครัว มาสู่เพื่อนร่วมงาน มาสู่ชุมชนที่พักอาศัยพนักงาน แรงงาน ซึ่งมีปัจจัยเสี่ยงมาจากการทานข้าวร่วมกัน หรือมีกิจกรรมใกล้ชิด สังสรรค์แม้จะเป็นเพียงกลุ่มเล็ก 2-3 คนในเพื่อนสนิท



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.naewna.com/local/600578>

ขณะนี้มีการระบาดเป็นกลุ่มก้อน (Cluster) ในสถานประกอบการ 65 แห่ง และตลาด 5 แห่ง แคมป์คนงานก่อสร้าง 10 แห่ง และชุมชน 4 แห่ง

ขอความร่วมมือ ตลาดดังนี้

1. ผู้ค้าหรือลูกจ้าง ไม่สัมผัสใกล้ชิดกับผู้ค้าหรือลูกจ้างร้านอื่น ๆ ไม่ทานอาหารใกล้ชิดด้วย
2. ไม่สังสรรค์
3. ป่วยต้องหยุด
4. ทำความสะอาดห้องน้ำสม่ำเสมอ โดยเฉพาะจุดสัมผัสร่วม หลังออกจากห้องน้ำต้องล้างมือทุกครั้ง ไม่ใช้มือจับหน้าโดยไม่ล้างมือ

5. ใส่แมสก์ตลอดเวลา

6. เมื่อมีผู้ติดเชื้อในตลาด หากมีการตรวจเชิงรุก ขอให้รับการตรวจเชิงรุกทุกคน

7. เมื่อมีการปิดตลาด ขอความร่วมมือผู้สัมผัส หรือมีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อให้หยุดอยู่บ้าน

8. ไม่รับแรงงานต่างด้าวจากพื้นที่เสี่ยง

และขอความร่วมมือในสถานประกอบการ มาตรการดังนี้

1. ไม่สังสรรค์ ไม่ตั้งวงดื่มเหล้า

2. อาหารต้องไม่ทานใกล้ชิดด้วย

3. ป่วยต้องหยุด

4. จุดสัมผัสร่วม ต้องทำความสะอาดบ่อยๆ เช่น ลูกบิด ราวบันได สแกนนิ้วมือ เซ็นเซอร์แล้วต้องล้างมือทันที

5. เครื่องครัดในสุxonามัยส่วนบุคคล ใส่แมสก์ตลอดเวลา ล้างมือบ่อยๆ อยู่ห่างๆกัน

สถานที่พักพนักงานสถานประกอบการ อาจจะเป็นที่หอพักที่สถานประกอบการหาให้ หรือหอพักที่ไปเช่าอยู่เอง ซึ่งเป็นที่อยู่ของพนักงานหลายๆบริษัทอยู่ปะปนกัน ซึ่งจะเป็นแหล่งกระจายเชื้อข้ามบริษัท เมื่อเริ่มมีกระระบาดในบริษัท ขอความร่วมมือพนักงานบริษัทเคร่งครัดในมาตรการส่วนบุคคล อยู่ห่างกัน ไม่ข้ามไปคุยกันกับห้องพักห้องอื่น ไม่ทานข้าวร่วมกัน ไม่สังสรรค์ อสม. เจ้าหน้าที่ ประชาชน ช่วยกันสอดส่อง

ขณะนี้มีการระบาดในวงกว้างใน กทม. ปริมณฑล อาจมีผู้ติดเชื้อเดินทางเข้าชลบุรี รวมทั้งมีผู้ติดเชื้อในชลบุรี อาจยังไม่ทราบว่าตนเองติดเชื้อปะปนอยู่ในสังคม โดยที่เราไม่ทราบ จึงขอให้เคร่งครัดในมาตรการอย่างยิ่งยวด โดยเฉพาะสุxonามัยส่วนบุคคล เชื้อเข้าทางจมูกปากตา ต้องไม่จับหน้าโดยไม่ล้างมืออย่างเด็ดขาด สวมแมสก์ตลอดเวลา

พยายามออกจากบ้านให้น้อยลง อยู่ห่างกัน ล้างมือบ่อยๆ

สำหรับผู้สัมผัสใกล้ชิดผู้ติดเชื้อโควิด-19 ต้องมีการกักตัวอย่างเข้มงวด ไม่ออกไปแพร่เชื้อ แม้การตรวจครั้งแรกจะไม่พบเชื้อ แต่มีหลายๆ รายตรวจพบเชื้อในครั้งที่ 2 ระหว่างการกักตัว 14 วัน

จังหวัดชลบุรีจะยังคงดำเนินการค้นหาผู้สัมผัส และค้นหาเชิงรุกอย่างเข้มข้น เพื่อนำมาตรวจหาเชื้อโควิด-19 และนำมารักษาไม่ให้แพร่ระบาดต่อไป - 006

มั่นคง ตรงไป ตรงมา
แนวหน้า

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.naewna.com/local/600595>



‘ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์’เปิดให้โรงเรียนส่งชื่อร.อายุ 10-18 ปี 5 หมื่นรายฉีด‘ซิโนฟาร์ม’ตั้งแต่ 8 ก.ย.

8 กันยายน 2564 ศ.นพ.นิธิ มหานนท์ เลขาธิการราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ โพสต์เฟซบุ๊กเมื่อวันที่ 7 กันยายน 2564 ที่ผ่านมา มีเนื้อหา ดังนี้...

เพื่อให้เยาวชนได้กลับเข้าสู่ระบบการศึกษาในโรงเรียนซึ่งมีความจำเป็นและสำคัญต่อการพัฒนาความรู้และการใช้ชีวิตในสังคม

ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ จัดโครงการ “VACC 2 School” นำร่องฉีดวัคซีนบริจาค “ซิโนฟาร์ม” ให้กับเด็กและเยาวชน อายุระหว่าง 10 – 18 ปี เพื่อติดตามศึกษาผลของวัคซีนและการกลับคืนสู่การศึกษาปกติอย่างเป็นระบบ โดยผ่านการเปิดรับสมัครให้ “สถานศึกษา” ยื่นความประสงค์ขอรับการฉีดวัคซีน “ซิโนฟาร์ม” ให้แก่กลุ่มนักเรียนในสังกัด โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย โดยในครั้งแรกนี้จะรับเยาวชนทั้งหมด จำนวน 50,000 ราย เพื่อเสริมสร้างภูมิคุ้มกันและเตรียมความพร้อมให้นักเรียนก่อนเปิดภาคเรียนใหม่ โดยมีกำหนดเริ่มฉีดให้กับสถานศึกษาที่ได้รับการจัดสรรตั้งแต่วันที่ 20 กันยายน ซึ่งถือเป็นวันเยาวชนแห่งชาติด้วย

+ ข้อกำหนดและข้อมูลของสถานศึกษาสำหรับการยื่นขอรับการฉีดวัคซีนให้กับนักเรียน

ประเภทสถานศึกษา พร้อมสำเนาใบอนุญาตจัดตั้งสถานศึกษา

ที่ตั้งสถานศึกษาอยู่ในพื้นที่กรุงเทพฯและปริมณฑลเท่านั้น

ข้อมูลผู้บริหารที่มีอำนาจลงนามสูงสุด สำเนาบัตรประชาชนพร้อมลงนามสำเนาถูกต้อง อีเมล และเบอร์โทรศัพท์มือถือ

ข้อมูลผู้ประสานงาน สำเนาบัตรประชาชนพร้อมลงนามสำเนาถูกต้อง อีเมล และเบอร์โทรศัพท์มือถือ

ระบุจำนวนนักเรียนที่ต้องการขอรับการฉีดวัคซีนซิโนฟาร์ม

จัดเตรียมรายชื่อนักเรียนที่ประสงค์จะเข้ารับวัคซีน (หากได้รับจัดสรรต้องนำรายชื่อเข้าระบบก่อนวันนัดหมายการรับวัคซีน) พร้อมทั้งประสานจัดส่งใบยินยอมการเข้ารับวัคซีนจากผู้ปกครองนักเรียนให้กับทางราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์

กำหนดให้ “โรงพยาบาลจุฬาภรณ์” เป็นสถานพยาบาลให้บริการฉีดเท่านั้น โดยนัดฉีดได้ตั้งแต่วันที่ 20 ก.ย. 2564 เป็นต้นไป และเข้ารับวัคซีนได้ที่ ศูนย์ฉีดวัคซีนตัวเลือกซิโนฟาร์ม ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ บมจ.โทรคมนาคม อาคาร 9 ถ.แจ้งวัฒนะ



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.naewna.com/local/600595>

จัดส่งแผนมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ในสถานศึกษา พร้อมภาพประกอบการดำเนินการ (ถ้ามี)

จัดส่งประวัติการได้รับวัคซีนและการติดเชื้อโควิด-19 ของบุคลากรและนักเรียนในสถานศึกษา รวมถึงสมาชิกในครอบครัวของนักเรียนก่อนได้รับวัคซีนแก่ทางราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ และมอบหมายเจ้าหน้าที่ผู้ประสานงาน เพื่อติดตามเฝ้าระวังการแพร่ระบาดในกลุ่มนักเรียน และบุคลากรในสถานศึกษา ตามระยะเวลา 1 เดือน 3 เดือน 6 เดือน และ 12 เดือน หรือทันทีเมื่อมีผู้ติดเชื้อและรายงานให้ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ทราบ

+ คุณสมบัติของนักเรียนที่สามารถเข้ารับการฉีดวัคซีน

อายุระหว่าง 10 - 18 ปี

ไม่เคยได้รับวัคซีนป้องกันโควิด-19 หรือติดเชื้อโควิด-19 มาก่อน

ไม่มีประวัติแพ้วัคซีน หรือส่วนประกอบของสารที่อยู่ในวัคซีน

ไม่มีประวัติมีโรคประจำตัวก่อนเข้าร่วมโครงการ หากมีโรคประจำตัวต้องแจ้งและมีใบรับรองจากแพทย์ว่าสามารถรับการฉีดวัคซีนได้

บุตรและผู้ปกครองตามกฎหมายสมัครใจลงนามเข้าร่วมโครงการด้วยความสมัครใจ

ผู้ปกครองของเยาวชนเด็กนักเรียนและสถานศึกษาเข้าใจประโยชน์และความเสี่ยงในการรับวัคซีนและเข้าใจว่าวัคซีนนี้ได้รับอนุมัติให้ใช้ในประเทศไทยในภาวะฉุกเฉินเท่านั้น และการใช้ในผู้ที่อายุต่ำกว่า 18 ปีในประเทศไทยกำลังอยู่ระหว่างการพิจารณา

ผู้ปกครองของนักเรียนยินดียินยอมร่วมกับทางสถานศึกษาในการให้ข้อมูลประวัติการได้รับวัคซีน และหรือการติดเชื้อโควิด-19ของสมาชิกในครอบครัวที่อยู่อาศัยแก่ทางราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ เพื่อติดตามระมัดระวังการระบาดตามแนวทางเป็นระยะเวลาอย่างต่ำ 12 เดือน

+ กำหนดการยื่นขอรับการฉีดวัคซีนบริจาค “ซิโนฟาร์ม” สำหรับนักเรียน เปิดรับการยื่นความประสงค์ตั้งแต่วันที่ 8 กันยายน 2564 เวลา 8.00 น. หรือจนกว่าจะเต็มจำนวน 50,000 ราย

+ ยื่นขอรับการฉีดสรผ่านระบบออนไลน์ <https://vaccine.cra.ac.th> เลือกเมนู “สถานศึกษายื่นความประสงค์ฉีดสรวัคซีนสำหรับนักเรียน”

+ ประกาศแจ้งสถานศึกษาที่ได้รับการจัดสรรผ่านทางอีเมลผู้บริหารสูงสุดของสถานศึกษา โดยสถานศึกษาที่ได้รับการจัดสรรจะได้รับอีเมลแจ้งรหัสล็อกอินเข้าระบบผ่านเมนู “ลงทะเบียนองค์กรผู้ได้รับการจัดสรรวัคซีน” เพื่อทราบจำนวนวัคซีนที่ได้รับการจัดสรร และวิธีการนำเข้ารายชื่อนักเรียนผู้เข้ารับการฉีด



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : https://www.matichon.co.th/covid19/thai-covid19/news_2928352

โควิดไทยวันนี้ ติดเชื้อรวม 14,176 คน เสาร์ เสียชีวิตอีก 228 ราย



โควิดไทยวันนี้ ติดเชื้อรวม 14,176 คน เสาร์ เสียชีวิตอีก 228 ราย

เมื่อวันที่ 8 กันยายน ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือ ศบค. รายงานข้อมูลผู้ติดเชื้อโควิด-19 ประจำวัน พบ รวม 14,176 ราย จำแนกเป็น

- ติดเชื้อใหม่ 13,670 ราย
- ติดเชื้อภายในเรือนจำ/ที่ต้องขัง 506 ราย
- ผู้ป่วยสะสม 1,293,656 ราย (ตั้งแต่ 1 เมษายน)
- หายป่วยกลับบ้าน 16,769 ราย
- หายป่วยสะสม 1,138,938 ราย (ตั้งแต่ 1 เมษายน)
- ผู้ป่วยกำลังรักษา 142,644 ราย
- เสียชีวิต 228 ราย



มติชน

หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : https://www.matichon.co.th/news-monitor/news_2928378

ระวัง! ปธ.ราชวิทยาลัยอายุรศาสตร์ ชี้ก่อน-หลังฉีดวัคซีน ดื่มน้ำปกติ ไม่ต้องอดน้ำ-ไม่ต้องดื่มให้มาก

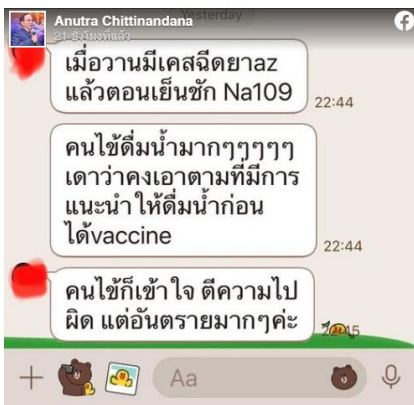


ระวัง! ปธ.ราชวิทยาลัยอายุรศาสตร์ แนะนำก่อน-หลังฉีดวัคซีน ดื่มน้ำปกติ ไม่ต้องอดน้ำ-ไม่ต้องดื่มให้มากๆ เตือนอาจเป็นอันตราย

เมื่อวันที่ 7 กันยายน พล.อ.ท.นพ.อนุดร จิตตินันท์ ประธานราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย โพสต์เฟซบุ๊ก **Anutra Chittinandana** ระบุว่า

ความเชื่อผิดๆ ที่ให้ดื่มน้ำมากๆ ก่อนและหลังได้รับวัคซีนเพื่อไม่ให้เลือดอุดตัน อาจเป็นอันตรายเพราะทำให้ระดับโซเดียมในเลือดต่ำแบบนี้ได้

ปกติดื่มน้ำอยู่เท่าไร ก็ดื่มเหมือนเดิมวันฉีดวัคซีนนะครับ ไม่ต้องอดน้ำ ไม่ต้องดื่มน้ำมากๆ



น้องหมอนิวโรมาดส่งมา...
ความเชื่อผิด ๆ ที่ให้ดื่มน้ำมาก ๆ ก่อนและหลังได้รับวัคซีนเพื่อไม่ให้เลือดอุดตัน อาจเป็นอันตรายเพราะทำให้ระดับโซเดียมในเลือดต่ำแบบนี้ได้
ปกติดื่มน้ำอยู่เท่าไร ก็ดื่มเหมือนเดิมวันฉีดวัคซีนนะครับ ไม่ต้องอดน้ำ ไม่ต้องดื่มน้ำมากๆ



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : https://www.matchon.co.th/politics/news_2927457

'กรม.' ไฟเขียวงบ 4 พันล้าน ซื้อซิโนแวค 12 ล้านโดส รองรับฉีดสูตรไขว้



'กรม.' ไฟเขียวงบ 4 พันล้าน ซื้อซิโนแวค 12 ล้านโดส รองรับฉีดสูตรไขว้

เมื่อเวลา 14.45 น.วันที่ 7 กันยายน ที่ทำเนียบรัฐบาล นายธนกร วังบุญคงชนะ โฆษกประจำสำนักนายกรัฐมนตรี แถลงภายหลังการประชุมคณะรัฐมนตรี (ครม.) ว่า ครม.อนุมัติงบประมาณ 4,254 ล้านบาท สำหรับจัดซื้อวัคซีนซิโนแวค จำนวน 12 ล้านโดส เพื่อรองรับการฉีดวัคซีนสูตรผสมระหว่างซิโนแวคกับแอสตราเซนเนกาเพิ่มเติม ทั้งนี้ การจัดซื้อวัคซีนซิโนแวคในครั้งนี้เพื่อรองรับการฉีดสูตรดังกล่าว ที่ได้รับการยืนยันว่าปลอดภัยและสร้างภูมิคุ้มกันได้ระดับดีมาก



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.hfocus.org/content/2021/09/22984>

สร. ร่วมมือ 5 ภาคีเครือข่าย เชื่อมฐานข้อมูลผู้ป่วยโควิดในเขต กทม. และปริมณฑล ให้เข้าถึงการรักษาแบบไร้รอยต่อ

กระทรวงสาธารณสุข ร่วมกับภาคีเครือข่าย 5 หน่วยงาน ลงนามบันทึกความร่วมมือการเชื่อมฐานข้อมูลโควิด 19 ในเขต กทม. และปริมณฑล ลดรายชื้อซ้ำซ้อน ตกหล่น เพื่อให้เข้าถึงการรักษาทันทั่วทั้งที่แบบไร้รอยต่อ

วันที่ 7 กันยายน 2564 ที่กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข จ.นนทบุรี **ดร.สาธิต ปิตุเตชะ** รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานและสักขีพยาน การบันทึกความเข้าใจความร่วมมือการเชื่อมต่อฐานข้อมูลผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เพื่อยกระดับการเข้าถึงการรักษาของผู้ป่วย และฟื้นฟูสมรรถภาพการแพทย์ ระหว่างกระทรวงสาธารณสุข กรมการแพทย์

โดยนายแพทย์สมศักดิ์ อรรฆศิลป์ อธิบดีกรมการแพทย์, สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดยนายแพทย์จเด็จ ธรรมธัชอารี เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ, กรุงเทพมหานคร โดยแพทย์หญิงปานฤดี มโนมัยพิบูลย์ ผู้อำนวยการสำนักอนามัยกรุงเทพมหานคร, สำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัล (องค์การมหาชน) โดยนายสุพจน์ ธิเรวูฒิ ผู้อำนวยการสำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัล, สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ โดยเรืออากาศเอก นายแพทย์อัจฉริยะ แพงมา เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ, และภาคประชาสังคม โดยนายพลชิต กิตติปัญญางาม ตัวแทนภาคประชาสังคม

ดร.สาธิตกล่าวว่า การลงนามความร่วมมือในครั้งนี้ ทั้ง 6 หน่วยงานจะทำการเชื่อมโยงระบบฐานข้อมูลการดูแลผู้ป่วยโควิด 19 ในเขต กทม. และปริมณฑล อาทิ ข้อมูลผู้ป่วย, ข้อมูลการจัดรถ/อู่รถสถานะรับ – ส่งผู้ป่วยมีอาการฉุกเฉิน, ติดตามอาการ/ปรึกษาแพทย์ด้วยระบบ Telemedicine ผ่าน API (Application Programming Interface) เดียวกันทั้งหมด สามารถรับส่งข้อมูลข้าม Server ได้ เพื่อให้ทำงานง่ายขึ้น โดยระบบดังกล่าวจะนำไปใช้กับโรงพยาบาล สถานพยาบาล คลินิกที่รับผิดชอบดูแลผู้ป่วยที่เข้าระบบแยกกัก Home Isolation และCommunity Isolation หรือตามมาตรการการแยกกักตัว ประเภทอื่น ๆ ที่กระทรวงสาธารณสุขประกาศด้วยเช่นกัน

นอกจากนี้ยังมีการใช้ระบบ CRM (Customer Relationship Management) ในการเข้าถึงข้อมูลสำหรับบริหารจัดการลดความซ้ำซ้อนข้อมูล

“ผลดีของการเชื่อมโยงจะทำให้ข้อมูลผู้ป่วยโควิดที่ทุกหน่วยงานมีอยู่เข้ามาสู่ฐานข้อมูลเดียวกัน ง่ายต่อการบริหารจัดการ นำผู้ติดเชื้อเข้าระบบการดูแลรักษาที่บ้าน/ ในชุมชน ลดปัญหารายชื่อซ้ำซ้อนและตกหล่น สามารถบริหารจัดการรับ-ส่งต่อ ผู้ที่มีอาการมากไปรักษาในโรงพยาบาลได้อย่างไร้รอยต่อ รวมถึงจ่ายยา Favipiravir ให้กับผู้ป่วยที่จำเป็นต้องได้รับยา ตามแนวทางเวชปฏิบัติได้ทันทั่วทั้งที่ ช่วยลดอาการป่วยรุนแรงและเสียชีวิต”ดร.สาธิตกล่าว





ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.hfocus.org/content/2021/09/22985>

ร่าง พ.ร.บ.โรคติดต่อฉบับใหม่ จ่อบังคับใช้ใน ก.ย.นี้ แทนพรก.ฉุกเฉินฯ สั่งเคอร์ฟิว-ปิดกิจการได้

“สาริต” เผยร่างพ.ร.บ.โรคติดต่อฉบับใหม่อยู่ในขั้นตอนคณะกรรมการกฤษฎีกา ก่อนส่งกลับให้ ครม.ดำเนินการตามขั้นตอน ล่าสุดแจ้งรายละเอียดร่างพ.ร.บ.โรคติดต่อให้อำนาจเหมือน สบค. หากเกิดโรคระบาด และประกาศเป็นโรคติดต่ออันตราย พร้อมยกระดับอำนาจป้องกันควบคุมโรค สั่งเคอร์ฟิว ปิดกิจการต่างๆได้

ตามที่มีกระแสข่าวที่ประชุม สบค.วันที่ 10 ก.ย. เตรียมพิจารณาเลิกใช้อำนาจตาม พ.ร.ก.ฉุกเฉินและให้กลับไปใช้ พ.ร.บ.โรคติดต่อฉบับใหม่คุมโควิดแทน ซึ่งจะส่งผลให้ สบค. ที่ตั้งขึ้นจากอำนาจ พ.ร.ก.ฉุกเฉิน ต้องสิ้นสภาพไปโดยอัตโนมัติและต้องโอนงานไปให้กระทรวงสาธารณสุขรับผิดชอบแทน เริ่มวันที่ 1 ต.ค.นี้

ล่าสุดเมื่อวันที่ 7 ก.ย. ที่กระทรวงสาธารณสุข นายสาริต ปิตุเตชะ รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข เปิดเผยว่า ตอนนี้ร่าง พ.ร.บ.โรคติดต่อฉบับใหม่ อยู่ในขั้นตอนคณะกรรมการกฤษฎีกา จากนั้นต้องส่งกลับมาให้ ครม. ดำเนินการตามขั้นตอนกฎหมาย สำหรับร่างกฎหมายฉบับใหม่แก้ไขให้คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ มีอำนาจมากขึ้นในการกำกับนโยบาย เพื่อให้หน่วยงานต่างๆ ปฏิบัติไปในทิศทางเดียวกัน

แหล่งข่าวในกระทรวงสาธารณสุข เปิดเผยว่า ร่าง พ.ร.บ.โรคติดต่อฉบับใหม่ มีรายละเอียดให้อำนาจคณะกรรมการโรคติดต่อฯ มีอำนาจหน้าที่เหมือน สบค. โดยในยามปกติ คณะกรรมการโรคติดต่อฯ มีรองนายกรัฐมนตรี เป็นประธาน แต่เมื่อไหร่ที่ประเทศไทยเกิดโรคระบาดและนายกรัฐมนตรีประกาศให้โรคนั้นเป็นโรคติดต่ออันตราย หรือโรคติดต่อฉุกเฉิน คณะกรรมการโรคติดต่อฯ จะถูกยกระดับแบบอัตโนมัติ มีอำนาจควบคุมป้องกันโรค, สั่งเคอร์ฟิว, สั่งปิดกิจการต่างๆ โดยไม่ต้องอาศัยอำนาจ พ.ร.ก.ฉุกเฉิน

“คาดว่าร่าง พ.ร.บ.โรคติดต่อ ฉบับใหม่บังคับใช้ภายในเดือน ก.ย. เพราะร่าง พ.ร.ก.ฉุกเฉินที่มีการประกาศล่าสุดมีอายุการใช้งานถึงสิ้นเดือน ก.ย.และรัฐบาลไม่ต้องการขยายเวลาประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินออกไป” แหล่งข่าวกล่าว



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.hfocus.org/content/2021/09/22982>

โครงการทุก(ษ์)ภัยไทยช่วยกัน มอบเครื่องช่วยหายใจ ให้ สปสช.ส่งต่อ sw.เพื่อผู้ป่วยโควิด-19

**โครงการทุก(ษ์)ภัยไทยช่วยกัน เติมน้ำใจ ต่อลมหายใจให้กับผู้ป่วยโควิด-19 ประสาน สปสช. ส่งมอบเครื่องช่วยหายใจและ
อุปกรณ์ทางการแพทย์รอบที่ 3 กระจายความช่วยเหลือสู่โรงพยาบาลกว่า 100 แห่งทั่วประเทศ**

ที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ - วันที่ 7 กันยายน 2564 ในการแถลงข่าว “โครงการทุก(ษ์)ภัยไทยช่วยกัน เติมน้ำใจ ต่อ
ลมหายใจให้กับผู้ป่วยโควิด-19” โดยความร่วมมือโครงการทุก(ษ์)ภัย ไทยช่วยกัน กองทัพอากาศ มูลนิธิหลักประกันสุขภาพไทย
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) และกรมประชาสัมพันธ์ พร้อมด้วยหน่วยงานภาครัฐและเอกชน ที่ได้การจัดหา
เครื่องช่วยหายใจและอุปกรณ์การแพทย์ที่จำเป็น เพื่อส่งมอบไปยังพื้นที่ต่างๆ เพื่อช่วยบรรเทาทุกข์ให้พี่น้องคนไทยใน
สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19

นางสาวโกลม เมฆวัฒนา ประธานโครงการทุก(ษ์)ภัย ไทยช่วยกัน กล่าวว่า โครงการฯ นี้เริ่มต้นปี 2563 ที่ผ่านมา (มี.ค. 63)
เป็นช่วงที่ประเทศไทยเกิดการแพร่ระบาดโควิด-19 ระลอกแรก แต่สถานการณ์วันนั้นยังไม่หนักหน่วงเท่าวิกฤตขณะนี้ โครงการ
"ทุก(ษ์)ภัย ไทยช่วยกัน" เพื่อบรรเทาความเดือดร้อนประชาชนจึงกลับมาอีกครั้งในเดือนกรกฎาคมที่ผ่านมา โดยระดมความร่วมมือ
จากหน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน และประชาชน ภายใต้ภารกิจ "เติมน้ำใจ ต่อลมหายใจ" เพื่อจัดหาการจัดหาเครื่องช่วย
หายใจและอุปกรณ์การแพทย์ที่จำเป็นให้กับโรงพยาบาลที่ขาดแคลนทั่วประเทศ 100 แห่ง ซึ่งในครั้งที่เป็นรอบที่ 3 รวมถึงตั้งแต่
ดำเนินโครงการฯ มาเป็นมูลค่า 13,674,800 บาท ซึ่งขอบคุณผู้บริจาคทุกคน ขอให้มั่นใจว่าด้วยภารกิจโครงการฯ และพลัง
น้ำใจของทุกท่าน เป็นส่วนสำคัญเพื่อต่อลมหายใจให้กับประเทศไทยผ่านพ้นวิกฤตนี้ไปได้

พล.อ.ธนาธิปไตย จันทร์อำไพ เจ้ากรมกิจการพลเรือนทหารอากาศ ในฐานะโฆษกกองทัพอากาศ กล่าวว่า กองทัพอากาศ
ปฏิบัติการกิจช่วยเหลือประชาชนท่ามกลางสถานการณ์โควิด-19 นอกจากการตั้ง รพ.สนาม ศูนย์ฉีดวัคซีนและจุดตรวจโควิด
เชิงรุกแล้ว ยังมีภารกิจ "ทัพฟ้าส่งเวชภัณฑ์ทั่วไทย ร่วมใจฝ่าวิกฤตโควิด-19" ในการจัดส่งเครื่องช่วยหายใจและอุปกรณ์การ
แพทย์ที่จำเป็นทางอากาศยาน ช่วงเดือน ก.ค. ที่ผ่านมา กองทัพอากาศได้จัดส่งไปยังจังหวัดปัตตานี ยะลา นราธิวาส นครศรีธรรม
ราช และน่าน โดยในโครงการฯ นี้ กองทัพอากาศได้ร่วมการจัดส่งเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ในโครงการฯ และจะดำเนินการ
ต่อเนื่องจนกว่าสถานการณ์คลี่คลาย



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.hfocus.org/content/2021/09/22982>

นพ.ประจักษ์วิษ เล็บนาค ประธานมูลนิธิหลักประกันสุขภาพไทย กล่าวว่า มูลนิธิหลักประกันสุขภาพไทยเพิ่งก่อตั้งขึ้นในปีนี และเข้ามามีส่วนร่วมในการระดมความช่วยเหลือโครงการทุก(ข์)ภัย ไทยช่วยกัน ซึ่งทุกการจัดหาเครื่องช่วยหายใจและอุปกรณ์การแพทย์ที่จำเป็นที่ได้ถูกนำไปใช้ เป็นส่วนหนึ่งที่ทำให้ผู้ป่วยมีชีวิตรอดเพื่อดูแลครอบครัวและทำประโยชน์ให้กับสังคมต่อไป ทุกชีวิตต่างมีความสำคัญ ถือเป็นกุศลที่ทุกคนได้ทำร่วมกัน โดยมูลนิธิฯ ยินดีในความร่วมมือครั้งนี้ เพื่อให้ประเทศไทยผ่านพ้นภัยและคนไทยมีความสุขร่วมกัน

ทพ.อรรถพร ลิ้มปัญญาเลิศ รองเลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) กล่าวว่า การแพร่ระบาดรอบที่ 4 ช่วง 3 เดือนที่ผ่านมา เราเห็นความทุกข์ยากประชาชนที่เข้าไม่ถึงการรักษาพยาบาล สปสช.แม้ไม่ได้เป็นด่านหน้าแต่มีหน้าที่จัดสรรค่าใช้จ่ายเพื่อบริการประชาชน โดยรัฐบาลสนับสนุนงบประมาณ นอกจากนี้ สปสช. ได้ร่วมจัดบริการเชิงรุก นอกจากการจัดระบบดูแลผู้ติดเชื้อโควิดที่บ้านและในชุมชนแล้ว ยังให้บริการตรวจคัดกรองตรวจโควิด-19 เชิงรุกที่ศูนย์ราชการฯ ซึ่งรอบแรก 17 วัน ได้ตรวจคัดกรองประชาชน 33,000 ราย ผลตรวจพบเชื้อร้อยละ 17 ส่วนรอบที่สอง 4 วัน ตรวจคัดกรองประชาชน 3,300 ราย ตรวจพบเชื้อร้อยละ 6 โดยเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ใช้ใน ส่วนหนึ่งได้รับการสนับสนุนจากโครงการฯ ซึ่งต้องขอขอบคุณที่เป็นส่วนช่วยเพิ่มเติมและเติมเต็มระบบได้เป็นอย่างดี และ สปสช. ยินดีในการประสานส่งมอบความช่วยเหลือนี้กระจายไปยังโรงพยาบาลต่างๆ ทั่วประเทศ

สำหรับโครงการทุก (ข์) ภัยไทยช่วยกัน เติมน้ำใจ ต่อลมหายใจให้กับผู้ป่วยโควิด - 19 ได้มอบเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ ดังนี้ เครื่องให้ออกซิเจนอัตราไหลสูง หรือ Oxygen High Flow จำนวน 27 เครื่อง อุปกรณ์ปกป้องทางเดินหายใจแบบจ่ายอากาศบริสุทธิ์ (หรือ PAPR) จำนวน 47 เครื่อง เครื่องผลิตออกซิเจน ขนาด 10 ลิตร 10 เครื่อง ยาแก้อาเจียน จำนวน 1,000 ขวด ชุดป้องกันเชื้อ (PPE) จำนวน 11,000 ชุด และหน้ากากอนามัย N95 จำนวน 58,000 ชิ้น

สำหรับโครงการทุก (ข์) ภัยไทยช่วยกัน เติมน้ำใจ ต่อลมหายใจให้กับผู้ป่วยโควิด - 19 ได้มอบเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ ดังนี้ เครื่องให้ออกซิเจนอัตราไหลสูง หรือ Oxygen High Flow จำนวน 27 เครื่อง อุปกรณ์ปกป้องทางเดินหายใจแบบจ่ายอากาศบริสุทธิ์ (หรือ PAPR) จำนวน 47 เครื่อง เครื่องผลิตออกซิเจน ขนาด 10 ลิตร 10 เครื่อง ยาแก้อาเจียน จำนวน 1,000 ขวด ชุดป้องกันเชื้อ (PPE) จำนวน 11,000 ชุด และหน้ากากอนามัย N95 จำนวน 58,000 ชิ้น

ทั้งนี้ ผู้ที่สนใจร่วมบริจาคเงินสมทบทุนการจัดการจัดหาเครื่องช่วยหายใจและอุปกรณ์การแพทย์ที่จำเป็น เพื่อใช้ในการรักษาผู้ป่วยโควิด-19 สำหรับโรงพยาบาลทั่วประเทศ สามารถร่วมบริจาคได้ตั้งแต่วันที่ 30 กันยายน 2564 โดยสามารถบริจาคได้สองช่องทาง คือ

1. บริจาคผ่าน ทรูมันนี่ วอลเล็ท โดยไม่มีค่าธรรมเนียมใดๆ เพียงสแกน QR Code ในภาพด้านบน หรือเข้าไปแอปพลิเคชันทรูมันนี่ แล้วเลือกเมนู บริจาค -> กดเลือกรายชื่อ “มูลนิธิหลักประกันสุขภาพไทย”
2. บริจาคผ่านบัญชีออมทรัพย์ มูลนิธิหลักประกันสุขภาพไทย ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ เลขที่ 020198528890

สอบถามข้อมูลเกี่ยวกับโครงการ “ทุก(ข์)ภัย ไทยช่วยกัน” เพิ่มเติม กรุณาติดต่อผ่านทาง Line OA: ทุกข์ภัยไทยช่วยกัน <https://lin.ee/WLd3xpj> หรือโทร 084-439-0105 และ 090-236-6515