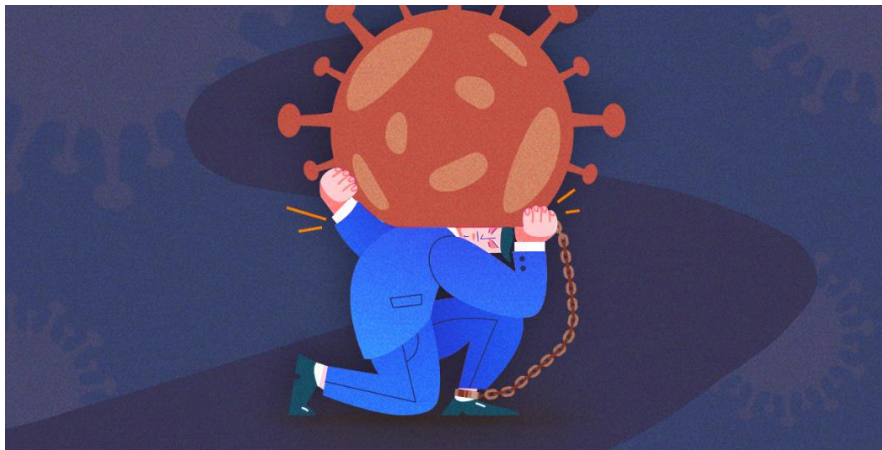




ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/2203288>



เช็ดหมดแต่อาการไม่จบ ผลพวง "ลองโควิด" ภาวะเรื้อรัง ต้องเผชิญหลังหายป่วย

- รู้จักภาวะ "ลองโควิด" อาการหลงเหลือหลังติดเชื้อโควิด-19 โดยจะมีอาการต่อเนื่อง นานสุด 6 เดือน
- ประสบการณ์ตรงจากหนุ่มแข็งแรง เมื่อหายป่วยโควิดแล้ว แต่พบว่าร่างกายไม่เหมือนเดิม
- เช็คอาการ "ภาวะลองโควิด" ที่ผู้ป่วยหายโควิดบางรายต้องเผชิญ

จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส "โควิด-19" ในประเทศไทย พบว่าตัวเลขยอดผู้ติดเชื้อรายใหม่ ยังคงทะลุและหลักหมื่นต่อวัน ทำให้ประชาชนหลายคนยังเกิดความวิตกกังวล เนื่องจากหวั่นติดเชื้อร้าย กลัวจะกระทบต่อสุขภาพ หน้าที่การงาน และสิ่งสำคัญที่สุด คือ ชีวิต

แต่เชื่อว่าจะมีเพียงยอดผู้ติดเชื้อที่แต่ละหลักหมื่นในแต่ละวัน เพราะยอดผู้ป่วยที่รักษาตัวจนหายดีนั้น ก็ไม่น้อยหน้า เพิ่มขึ้นจำนวนมากเช่นกัน แต่ขึ้นชื่อว่าติดเชื้อโควิดมาแล้ว แม้จะรักษาจนหายดี ก็ไม่แฉล้มมีเรื่องให้กังวลใจ เมื่อแพทย์หลายท่านออกมาพูดถึง "ภาวะลองโควิด" (Long COVID) ที่ผู้ป่วยป่วยโรคโควิดอาจต้องเผชิญ

พญ.เปี่ยมลภ แสงสายัณห์ หัวหน้ากลุ่มงานอายุรศาสตร์ปอด สถาบันโรคทรวงอก เผยว่า เมื่อผู้ป่วยติดเชื้อโควิดรักษาหายแล้ว จะมีอาการฟื้นตัวได้ภายใน 2-3 สัปดาห์ เนื่องจากเชื้อโควิดจะอยู่ในร่างกายประมาณ 10-14 วัน มากสุด 21 วัน แล้วแต่ร่างกายของแต่ละบุคคล แต่จะมีผู้ป่วยบางกลุ่มที่ต้องเผชิญกับภาวะ "ลองโควิด" หรือ อาการหลงเหลือหลังติดเชื้อโควิด โดยจะมีอาการต่อเนื่องมากกว่า 2 เดือนขึ้นไป และนานถึง 4-6 เดือน

สาเหตุของ "ภาวะลองโควิด"

เกิดจากภาวะอักเสบที่ยังหลงเหลือ หรือเกิดจากการใช้ยากดภูมิคุ้มกัน เช่น ยาในกลุ่มสเตียรอยด์ โดยปัจจัยที่มีผลต่อการเกิดลองโควิด ได้แก่ อายุ ซึ่งผู้สูงอายุมีโอกาสเป็นไปได้สูงที่พบว่ามีภาวะลองโควิด หรือโรคประจำตัว เช่น ภาวะอ้วน, ระบบภูมิคุ้มกันต่ำ หรือผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยยากดภูมิคุ้มกัน ทำให้ร่างกายทำงานได้ไม่เต็มประสิทธิภาพ คนไข้จึงรู้สึกอ่อนเพลีย

ส่วนอีกหนึ่งปัจจัยสำคัญที่ส่งผลให้เกิดลองโควิด คือ "ความเครียด" ซึ่งอาจเกิดจากความวิตกกังวลอันเนื่องมาจากความเจ็บป่วย หรือความเครียดที่เกิดขึ้นเมื่อต้องถูกจำกัดบริเวณจากการกักตัวเป็นเวลานาน



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/2203288>

อาการผู้ป่วยเมื่อต้องเผชิญ "ภาวะลองโควิด"

นายแพทย์จักรรัฐ พิทยาวงศ์อานนท์ ผู้อำนวยการกองระบาดวิทยา เผยว่า อาการของภาวะลองโควิด สามารถแสดงออกได้ทั้ง "ทางร่างกาย" และ "ทางจิตใจ" โดยผู้ป่วยแต่ละรายจะมีอาการแตกต่างกัน ไม่มีลักษณะตายตัว เช่น ไอ, มีไข้, ปวดศีรษะ, การรับรู้กลิ่นหรือรสชาติลดลง, เจ็บหน้าอก, หายใจไม่อิ่ม, เหนื่อยล้า, ปวดข้อหรือกล้ามเนื้อ, ท้องเสีย โดยเกิดจากการที่ภูมิคุ้มกันของร่างกายลดลง และบางรายอาจมีอาการวิตกกังวล, สมาธิสั้นลง หรือซึมเศร้าร่วมด้วย

ทั้งนี้ โดยเฉพาะผู้ป่วยโควิด-19 กลุ่มสีแดง หรือผู้ป่วยที่มีอาการป่วยรุนแรง จะมีโอกาสเกิดภาวะลองโควิด สูงกว่าผู้ป่วยโควิดที่มีอาการน้อย เนื่องจากอาจมีปัจจัยเรื่องความเครียดที่สะสมมาตั้งแต่ช่วงป่วยเป็นโรค **โควิด-19** จึงส่งผลต่อเนื่องอาจยาวนาน 3-6 เดือนได้กว่าจะกลับมาเป็นปกติ รวมทั้งพบในเพศหญิงมากกว่าเพศชาย และผู้มีโรคประจำตัวอื่นๆ ด้วย เช่น โรคหอบหืด เป็นต้น

ประสบการณ์ตรง นุ่มแข็งแรง หายป่วยแต่ร่างกายไม่เหมือนเดิม

คุณฟอร์ด นุ่มพนักงานบริษัทวัย 25 ปี เล่าถึงสิ่งที่เผชิญหลังหายป่วยจากโรคโควิด-19 ให้ฟังว่า ก่อนหน้านี้ ได้ติดเชื้อโควิดและรักษาอยู่ที่บ้านตั้งแต่วันที่ 30 มี.ค. 2564 ตอนนั้นเป็นช่วงเริ่มมีการทำ Home Isolation ซึ่งผมจัดเป็นผู้ป่วยกลุ่มสีเขียว แทบจะไม่มีอาการป่วยรุนแรง กระทั่งผ่านไป 14 วัน ตรวจร่างกายไม่พบเชื้อแล้ว จากนั้นก็กักตัวต่ออีก 14 วัน เพื่อให้มั่นใจว่าไม่มีเชื้อหลงเหลือที่จะสามารถไปแพร่ให้กับคนอื่นได้อีก ก่อนที่จะกลับไปทำงานตามปกติ

แต่สิ่งที่พบหลังหายป่วย กลับรู้สึกว่าร่างกายไม่เป็นเหมือนเดิม จากเมื่อก่อนเป็นคนแข็งแรง วิ่งออกกำลังกายได้เป็นชั่วโมง เดินเช็ทของ ยกของ ทำงานได้ตามปกติ แต่ปัจจุบันกลับกลายเป็นคนเหนื่อยง่าย ร่างกายอ่อนเพลีย ง่วงนอนมากกว่าเมื่อก่อน ซึ่งเราก็ไม่ได้เดินทางไปตรวจร่างกาย เพราะคิดว่าอาการที่เกิดขึ้นไม่ได้หนัก แต่รับรู้ได้ว่า ร่างกายไม่เหมือนเดิม

แนวทางการรักษา "ภาวะลองโควิด"

พญ.เบ็ญมาลา เผยต่อว่า เน้นการรักษาตามอาการเป็นหลัก ผู้ป่วยสามารถรอให้หายเองได้หากรู้สึกถึงอาการเพียงเล็กน้อย แต่หากอาการไม่ดีขึ้น หรือแย่ลง เช่น มีอาการไอ, เหนื่อย, หอบมากขึ้น หรือมีอาการทางระบบประสาทที่มีมากกว่าปกติ เช่น รู้สึกสับสน ผู้ป่วยควรพบแพทย์เพื่อทำการวินิจฉัยและหาแนวทางการรักษาต่อไป

อีกทั้ง "การออกกำลังกาย" ถือเป็นปัจจัยสำคัญที่ทำให้การกลับมาทำงานของร่างกายได้อย่างรวดเร็วและสมบูรณ์ รวมทั้งต้องอาศัยกำลังใจทั้งจากตนเองและคนรอบข้าง ทำกิจกรรมเชิงสร้างสรรค์เพื่อบรรเทาความเครียด ก็สามารถช่วยให้สุขภาพจิตที่ย่ำแย่อันเนื่องมาจาก**ภาวะลองโควิด**ให้ดีขึ้นได้

สำหรับประเด็นที่หลายคนสงสัยว่า ผู้ป่วยภาวะปอดอักเสบรุนแรงจากการติดเชื้อโควิด หลังจากอาการดีแล้ว กลับมีปัญหาหอบเหนื่อย และออกซิเจนต่ำนั้น อาการดังกล่าวเกิดจากความเสียหายของปอด ไม่ได้เกี่ยวข้องกับภาวะลองโควิดโดยตรง หากแต่มีผลมาจากการทำลายเนื้อเยื่อ โดยภูมิคุ้มกันทำให้ปอดมีความเสื่อม และยังไม่มีฟื้นตัวพร้อมทำงานอย่างเต็มที่ เกิดภาวะพร่องออกซิเจนที่ทำให้เหนื่อยหอบ หรือเกิดจากการติดเชื้อซ้ำเดิม

ฉะนั้น อาการของภาวะ "ลองโควิด" ที่แท้จริงคืออาการที่ผู้ป่วยรู้สึกไม่สบายเนื้อไม่สบายตัว รู้สึกมีอาการไอ หรือไอมากกว่าปกติ แต่ไม่ได้ส่งผลให้เนื้อปอดอักเสบเพิ่มขึ้น

สุดท้ายนี้ หากผู้ที่ยังป่วยจากโควิดแล้วยังมีอาการที่กล่าวมา แนะนำให้พบแพทย์เพื่อหาสาเหตุที่แท้จริง เนื่องจากบางรายอาจเป็นผลจากตัวยาที่ใช้ในการรักษา หรือมีโรคอื่นๆ ร่วมด้วย จึงต้องมีการตรวจเพิ่มเติม และทำการรักษาให้ตรงกับปัญหาที่เกิดขึ้น และยังมีความเป็นไปได้ในผู้หายป่วยแล้วบางราย ว่าอาจจะติดเชื้อโควิดซ้ำ โดยเฉพาะการติดเชื้อที่ต่างไปจากสายพันธุ์เดิม แต่อาจไม่แสดงอาการชัดเจน



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/2206897>



**นำร่องไฟเซอร์ ฉีดนักเรียนนนท์ 2 ล้านโดสถึงไทย สู้ผล
ดีมีหลายอีก**

ยอดผู้ติดเชื้อโควิด-19 ที่ลดลงทำคนไทยดีใจได้วันเดียว กลับแดงขึ้นมาแต่หลักหมื่นอีกครั้ง ส่วนเสียชีวิตยังเป็นหลักร้อย วัคซีนไฟเซอร์สั่งซื้อล็อตแรกจากสหรัฐฯถึงไทยแล้ว หลังตรวจสอบเสร็จเตรียมกระจายฉีดให้เด็กนักเรียนที่ จ.นนทบุรีเป็นครั้งแรก ขณะที่จีนเตรียมบริจาคซิโนแวคให้อีก 1.5 ล้านโดส ส่วนแอสตรา 60 ล้านโดส ที่ ครม.อนุมัติให้จัดซื้อ ลงนามเรียบร้อยแล้ว ด้านผลการทดลองวัคซีนของจุฬาฯเป็นที่น่าพอใจ ศบค.ยาหอมคนไทยหากเคร่งครัดมาตรการป้องกันตัวได้ดี อาจมีผ่อนคลายเป็นพิเศษ ห่วงเทศกาลกินเจอย่าการ์ดตก เดือนงานศพต้องระวังให้หนักหลังพบมีติดเชื้อที่นนทบุรีและสงขลา

วัคซีนนานาชาติหือเริ่มทยอยเข้าไทยแล้ว โดยในวันที่ 29 ก.ย. เป็นวัคซีนไฟเซอร์ล็อตสั่งซื้อล็อตแรกที่มาถึง ส่วนลอตบริจาคจากสหรัฐอเมริกา อยู่ระหว่างการผลักดันของนางแทมมี ดักเวิร์ธ สมาชิกวุฒิสภาสหรัฐฯ รัฐอิลลินอยส์

ไฟเซอร์ล็อตแรกถึงไทย

ที่ศูนย์กระจายสินค้าบริษัทดีเอสแอล เซตปลอดอาคารและคลังสินค้า ท่าอากาศยานนานาชาติสุวรรณภูมิ จ.สมุทรปราการ เมื่อเช้าวันที่ 29 ก.ย. นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรีและ รมว.สาธารณสุข นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ อธิบดีกรมควบคุมโรค นพ.โสภณ เอี่ยมศิริถาวร รองอธิบดีกรมควบคุมโรค เดินทางมารับวัคซีนไฟเซอร์ล็อตสั่งซื้อ 2,000,700 โดส ที่ส่งมาจากสหรัฐอเมริกาถึงไทย เวลา 04.30 น. และส่งไปตรวจสอบรับรองการผลิตโดยกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ หลังตรวจสอบเสร็จจะกระจายวัคซีนและดำเนินการฉีดวัคซีนนำร่องในเด็กนักเรียนกว่า 5 ล้านคนสัปดาห์หน้า โดยวัคซีนไฟเซอร์ที่สั่งซื้อจะทยอยเข้ามาทุกวันพุธและเดือน ต.ค.จะเข้ามาอีก 6 ล้าน รวมเป็น 8 ล้านโดส และวางแผนการสั่งซื้อล็อตถัดไปปี 65 เพื่อใช้เป็นบูสเตอร์โดสเข็ม 3 ในเดือน ต.ค. จะมีวัคซีนแอสตราเซนเนกาอีก 10 ล้านโดส ชิโนแวค 6-7 ล้านโดส ฉีดวันละ 7-8 แสนคน กรณีคอลัมน์มีสตีบบังคับกล่าวติดตลกทำไมการฉีดในวันมหิดลทำสถิติได้ล้านกว่าโดส วันรุ่งขึ้นกลับฉีดยาลดลง การฉีดได้ล้านเป็นการทดสอบประสิทธิภาพ ทำให้เห็นถึงศักยภาพ แต่คงทำเช่นนั้นทุกวันไม่ได้



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/2206897>

เงินให้ชีโนแควค 1.5 ล้านโดส

นายอนุทินกล่าวด้วยว่า เร็วนี้เงินจะบริจาคชีโนแควคให้อีก 1.5 ล้านโดส ได้ส่งเอกสารการบริจาคมาแล้ว จะรีบตอบ จะช่วยเพิ่มอัตราการฉีดให้ครอบคลุมมากขึ้น ส่วนผู้ที่ฉีดชีโนแควคได้เข็ม 3 คณะอนุกรรมการส่งเสริมภูมิคุ้มกันจะเป็นผู้พิจารณา ชีโนแควคเป็นเชื้อตายเช่นเดียวกัน หลักการคงเหมือนชีโนแควค ขณะเดียวกัน บริษัทไบโอเจนเทค ผู้นำเข้าชีโนแควค ร่วมกับราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ มีการเก็บข้อมูลการฉีดและมีกฎหมายรองรับที่จะตัดสินใจแนวทาง หากขอความเห็นชอบกระทรวงฯและมีเอกสารครบถ้วน พร้อมสนับสนุน ที่ผ่านมาราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ได้แบ่งเบาภาระกระทรวงฯในการฉีดชีโนแควคให้ประชาชนกว่า 10 ล้านโดส ส่วนการเปิดจำหน่ายชุดตรวจ ATK ผ่านออนไลน์และร้านค้า ในส่วนขององค์การเภสัชกรรม เท่าที่ทราบประมูลเบื้องต้น 2 ล้านชุดมาจำหน่าย ได้ให้นโยบายขายราคาต่ำที่สุด คงอยู่ประมาณ 40 บาท ส่วนการแจกฟรีของ สปสช.อาจจะจัดหาเพิ่ม

นำร่องฉีดนักเรียนนนท์

นพ.โสภณ เอี่ยมศิริถาวร รองอธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า วัคซีนไฟเซอร์ล็อตดังกล่าว เตรียมนำร่องฉีดเด็กพื้นที่ จ.นนทบุรีก่อน เริ่มวันที่ 4-8 ต.ค. เบื้องต้นประสานโรงเรียนออกหนังสือสำรวจความยินยอมของผู้ปกครองแล้ว จะใช้สถานที่ฉีดคือห้องพยาบาลแต่ละโรงเรียน ขึ้นตอนฉีดวัคซีนในเด็กเข็ม 1 ห่างจากเข็ม 2 ประมาณ 4 สัปดาห์ ส่วนข้อกังวลเรื่องผลกระทบต่อเด็ก อาการข้างเคียง หากอาการแน่นหน้าอกใจสั่น ให้รีบแจ้งผู้ปกครองและส่งโรงพยาบาลทันที เจ็บหน้าอกสำคัญของการรับวัคซีนไฟเซอร์ คือต้องคอยสังเกตอาการ 1-2 สัปดาห์ เนื่องจากไฟเซอร์มีผลเกี่ยวกับเรื่องหัวใจ ส่วนใหญ่เป็นเฉพาะในเด็กผู้ชาย ส่วนจำนวนวัคซีน คาดว่าจะค่อยๆทยอยเข้ามา จะมากช่วงปลายเดือน พ.ย. มากสุดในเดือน ธ.ค.ครบ 30 ล้านโดสตามที่ตกลงกันไว้ ส่วนการจัดเก็บวัคซีนอยู่ในอุณหภูมิ 2-8 องศาได้ 1 เดือน

ป่วยเด็กกลับหลักหมื่น ดับ 122

ที่ทำเนียบรัฐบาล พญ.อภิสมัย ศรีรังสรรค์ ผู้ช่วยโฆษก ศบค. แถลงว่า พบผู้ติดเชื้อใหม่ 10,414 ราย เสียชีวิตเพิ่ม 122 ราย เป็นชาย 59 ราย หญิง 63 ราย พบผู้เสียชีวิตมากที่สุดอยู่ใน กทม. 38 ราย ทำหมียอดผู้ติดเชื้อตั้งแต่ปี 63 รวม 1,591,829 ราย มียอดหายป่วย 1,459,786 ราย ยอดผู้เสียชีวิตสะสม 16,620 ราย ส่วนยอดผู้ได้รับวัคซีนของไทยเมื่อวันที่ 28 ก.ย. มีฉีดวัคซีนเพิ่ม 726,805 โดส มีจังหวัดที่ฉีดวัคซีนให้ประชากรเกิน 50% รวม 11 จังหวัด ได้แก่ กทม. ปทุมธานี สมุทรสาคร สมุทรปราการ พระนครศรีอยุธยา จะเชิงเตตรา ชลบุรี นครนายก พังงา ภูเก็ต ระนอง จังหวัดที่ฉีดวัคซีนครอบคลุมกลุ่มผู้สูงอายุเกิน 70% จำนวน 6 จังหวัด ได้แก่ กทม. ปทุมธานี จะเชิงเตตรา พังงา ภูเก็ต ระนอง

งานศพ-กินเจให้เคร่ง

พญ.อภิสมัยกล่าวว่า สำหรับ 10 จังหวัดที่มีผู้ติดเชื้อสูงสุดวันที่ 29 ก.ย. ได้แก่ กทม. 1,579 ราย ชลบุรี 772 ราย สมุทรปราการ 587 ราย ระยอง 545 ราย สงขลา 517 ราย นราธิวาส 485 ราย ยะลา 452 ราย ราชบุรี 281 ราย ปรายจันบุรี 257 ราย จันทบุรี 225 ราย ภาพรวมทั้งประเทศถือว่าดีขึ้น แต่ยังเป็นห่วงจำนวนผู้ติดเชื้อในจังหวัดชายแดนภาคใต้ที่ตัวเลขผู้ติดเชื้อจากการตรวจ RT-PCR และ ATK เพิ่มมากขึ้น ถ้าดูภาพรวมคนติดเชื้อจะเป็นกลุ่มอายุน้อย แต่คนที่อาการหนักคือคนที่อายุ 60 ปีขึ้นไป จึงขอให้ทุกจังหวัดระดมฉีดวัคซีนไปยังกลุ่มผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป นอกจากนี้ มีสิ่งที่น่าเป็นห่วงคือ มีการติดเชื้อในโรงเรียนนายสิบ จ.ประจวบคีรีขันธ์ ล้มผลไม่ในหลายจังหวัด รวมถึงพบการติดเชื้อในงานศพที่ จ.จันทบุรีและสงขลา ขอให้รักษามาตรการด้านสาธารณสุขอย่างเคร่งครัด ควรจัดเลี้ยง รับประทานอาหาร เพราะผู้สูงอายุที่มาร่วมงานอาจติดเชื้อและอาการรุนแรงได้ วันที่ 4 ต.ค.จะมีเทศกาลกินเจ ขอแจ้งไปยังจังหวัดต่างๆ ให้ตรวจสอบมาตรการของโรงเจ ให้จัดสถานที่อย่างเหมาะสม มีมาตรการควบคุมโรค ให้พนักงานฉีดวัคซีนและตรวจหาเชื้อ งานแต่ง งานศพ ให้เคร่งมาตรการจะรอให้การระบาดเป็นศูนย์คงไม่ได้ ต้องร่วมกันคิดหาวิธีใหม่ในการใช้ชีวิต



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/2206897>

ผลมาตรการดีมีผ่อนคลายเพิ่ม

พญ.อุภิสัยภักดิ์กล่าวว่า นายกษในฐานะ ผอ.ศบค. ได้ลงนามในข้อกำหนด ศบค.ฉบับที่ 34 เกี่ยวกับผ่อนคลายมาตรการตามผลการประชุม ศบค. เมื่อวันที่ 27 ก.ย. และจะประกาศในราชกิจจานุเบกษาต่อไป จะมีผลตั้งแต่วันที่ 1-15 ต.ค. ดังนั้น วันที่ 1-10 ต.ค. ขอให้ศึกษาข้อกำหนดและปฏิบัติตามอย่างเต็มที่ วันที่ 11 ต.ค. ศบค.จะพิจารณาผลดำเนินการหากผลที่ออกมาดี จะมีการผ่อนคลายเพิ่มขึ้นอย่างแน่นอน สำหรับมาตรการผ่อนคลายการแสดงดนตรีในร้านอาหารได้ถึง 21.00 น. ยังไม่อนุญาตให้มีการดื่มสุรา ชายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ขณะที่โรงภาพยนตร์ที่เปิดให้มีผู้ชมได้ 50% ย้ำว่าให้เว้นระยะห่าง สวมหน้ากาก อยกะระจุกตัว ห้ามรับประทานอาหาร การเปิดให้เข้าชมกีฬากลางแจ้ง 25% ขอให้กระจายตัวทั่วสนามอย่างระจุกตัว

ลงนามซื้อแอสตรา

ข่าววันเดียวกัน ที่กระทรวงสาธารณสุข นายอนุทิน ชาญวีรกูล เป็นประธานพิธีลงนามสัญญาวัคซีนโควิด-19 แอสตราเซนeca สำหรับปี 2565 ระหว่าง นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ อธิบดีกรมควบคุมโรค และนายเจมส์ ทีก ประธานบริษัท แอสตราเซนเนกา (ประเทศไทย) จำกัด นายอนุทินกล่าวว่า กรมควบคุมโรคจัดซื้อวัคซีนแอสตรา ในปี 2565 จำนวน 60 ล้านโดส วงเงินประมาณ 18,000 ล้านบาทใช้เป็นบูสเตอร์โดส แอสตราฯ สัญญาจะจัดส่งให้ไทยเป็นลำดับแรก กำหนดทยอยส่งมอบใน 3 ไตรมาส ไตรมาสแรก 15 ล้านโดส ไตรมาสสอง 30 ล้านโดส ไตรมาสสาม 15 ล้านโดส สัญญาครอบนักรมควบคุม โรคเจรจาได้เงื่อนไขที่ดีขึ้น ได้ราคาดีไม่ต้องมีเงินมัดจำการจ่าย เมื่อส่งมอบวัคซีน หากผู้ผลิตพัฒนาวัคซีนรุ่น 2 ที่ครบวงจร ครอบคลุมสายพันธุ์เดลตาและอื่นๆได้สำเร็จ สามารถทำคำสั่งซื้อได้ทันทีโดยไม่มีค่าใช้จ่าย

วัคซีนจุฬาร นำพอใจ

ที่สถาบันวัคซีนแห่งชาติ จัดเสวนาสถาการณ์ความก้าวหน้าการพัฒนาวัคซีนไทยสู้โควิด โดยทีมประเทศไทย นพ.เกียรติ รักษ์รุ่งธรรม ผอ.บริหารโครงการพัฒนาวัคซีนโควิด-19 ศูนย์วิจัยวัคซีน คณะแพทยศาสตร์ จุฬาร กล่าวถึงความคืบหน้าการผลิตวัคซีน mRNA ว่า อยู่ระหว่างทดลองในคนระยะแรกไม่พบอาการข้างเคียงรุนแรง สามารถป้องกันเชื้อกลายพันธุ์ได้ แต่กับเชื้อเบตา เกมมานั้นภูมิตกเล็กน้อย ขณะนี้รอหรือกับ อย.ว่าจะไปต่ออย่างไร ขณะเดียวกันอยู่ระหว่างทดลองในคนระยะที่ 2 รวมถึงพัฒนาวัคซีนรุ่น 2 รองรับการกลายพันธุ์ด้วย และยังเตรียมโรงงานของไบโอเนท เอเชีย รับการผลิตในประเทศไทยควบคู่กันไป

ไวยาเริ่มทดลองในคน

ผศ.ภญ.ดร.สุธรา เดชคุณวุฒิ CEO บริษัท ไวยา โฟโตฟาร์ม จำกัด กล่าวถึงการพัฒนาวัคซีนประเภทซึบยูนิตโปรตีนของบริษัท ไวยา ได้เริ่มทดลองในคน เมื่อวันที่ 27 ก.ย. จำนวน 4 คน พบว่าวัคซีนยังมีความปลอดภัย วันที่ 30 ก.ย.จะฉีดอีก 2 คน นอกจากนี้ยังได้พัฒนาวัคซีนรุ่น 2 โดยปรับสูตรให้กระตุ้นภูมิได้ดีขึ้น กำลังทดลองในสัตว์และความเป็นพิษ ก่อนเข้าสู่การทดลองในคนระยะที่ 1 ต่อไป ก่อนประเมินว่าจะทดสอบวัคซีนรุ่น 2 ต่อหรือไม่ สามารถทำได้อีก 10 สายพันธุ์ที่น่าสนใจ แล้วคัดเลือกตัวที่เหมาะสม ทั้งหมดคาดว่าจะประมาณไตรมาส 3 ปี 2565 จะใช้กับคนไทยและแถบภูมิภาคนี้ได้ มีกำลังการผลิต 1-5 ล้านโดสต่อเดือน

แบบพ่นจมูกของไทยป้องกัน 2 โรค

ด้านนายอนันต์ จงแก้ววัฒนา ผอ.หน่วยวิจัยนวัตกรรมสุขภาพสัตว์และการจัดการ ศูนย์พันธุวิศวกรรมและเทคโนโลยีชีวภาพแห่งชาติ (ไบโอเทค) กล่าวว่า วัคซีนที่เราพัฒนาเป็นชนิดไวรัส แวกเตอร์ ที่ป้องกันการติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบน พัฒนาเป็นชนิดพ่นจมูก เมื่อพ่นเข้าไปจะสร้างโปรตีนสไปค์ ขึ้นมาสร้างภูมิต้านทานของร่างกายบริเวณนั้น อาจจะเป็นหนึ่งวิธีป้องกันการติดเชื้อได้ค่อนข้างดีในทางเดินหายใจส่วนบนและส่วนล่าง คาดว่าจะเริ่มทดลองในคนระยะที่ 1 ได้ต้นปี 2565 และยังมีแผนทดสอบต่อสายพันธุ์เดลตาต่อไป นอกจากนี้ยังปรับแต่งไวรัสให้หัดใหญ่ที่ฉีดหรือพ่นทุกปี เป็นการพัฒนาให้พ่นป้องกันทั้งไข้หวัดใหญ่และโควิดในเวลาเดียวกัน เบื้องต้นพบภูมิคุ้มกันโควิดค่อนข้างดี ขณะนี้กำลังเข้าสู่การทดสอบในหนู โดยร่วมกับองค์การเภสัชกรรมและมหาวิทยาลัยนครสวรรค์ องค์การเภสัชฯทดสอบระยะ 2



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/2206897>

วิจัยวัคซีนองค์การเภสัชฯ

ส่วน ภย.พรทิพย์ วีระวงศ์ หัวหน้าโครงการวัคซีนโควิด-19 องค์การเภสัชกรรม กล่าวว่า การพัฒนาวัคซีน HXP-GPOVax หัวเชื้อไวรัสตั้งต้นมีการตัดแต่งพันธุกรรมไวรัสนิวคาสเซลให้มีโปรตีนส่วนหนาม (Spike protein) ของไวรัสโควิด-19 จึงมีความปลอดภัยไม่ก่อให้เกิดโรค ผลการกระตุ้นภูมิคุ้มกันต่อสายพันธุ์อื่น ให้การกระตุ้นภูมิคุ้มกันที่สูงที่สุด ระดับภูมิคุ้มกันจะลดลงมาเมื่อเจอสายพันธุ์กลายพันธุ์ต่ำสุดที่สายพันธุ์เบตา ปัจจุบันอยู่ระหว่างการวิจัยทางคลินิกระยะที่ 2 ในอาสาสมัคร 250 คน คาดว่าจะทราบผลปลายปี 2564 ช่วง ก.ค.65 น่าจะยื่นขออนุญาตการใช้แบบมีเงื่อนไข

ชนิดดีเอ็นเอเตรียมยื่น อย.

นายวิฑูรย์ วงศ์หาญกุล ประธานเจ้าหน้าที่บริหาร บริษัท ไบโอเนต-เอเชีย จำกัด กล่าวว่า บริษัทได้เริ่มพัฒนาวัคซีนชนิด DNA จะนำไปทดสอบในมนุษย์ระยะที่ 1 ที่ประเทศออสเตรเลีย และอยู่ระหว่างการทำรุ่น 2 ต่อยอดต่อสายพันธุ์กลายพันธุ์ และเก็บในอุณหภูมิ-20 องศาและ 2-8 องศาได้ ความดีหน้าสำคัญอยู่ระหว่างการประมวลผลสรุปการศึกษาก่อนยื่นต่อ อย. น่าจะเริ่มทดลองในมนุษย์ระยะที่ 1 โดยทำควบคู่กับ mRNA ในระยะที่ 2 ของจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ปี 2565

ลุ้นสหรัฐฯส่งให้อีก 1 ล้านโดส

ผู้สื่อข่าวรายงานจากกระทรวงการต่างประเทศว่า นายดอน ปรมดีรัตน์ รองนายกรัฐมนตรีและ รมว.ต่างประเทศ อยู่ระหว่างการเยือนสหรัฐอเมริกา ได้พบปะหารือกับนางแทมมี ดักเวิร์ธ สมาชิกวุฒิสภาสหรัฐฯ รัฐอิลลินอยส์ ที่กรุงวอชิงตัน เมื่อวันที่ 27 ก.ย. (ตามเวลาท้องถิ่น) มีนายมนัสวี ศรีโสดาพล เอกอัครราชทูตไทย ณ กรุงวอชิงตัน และนายธานี ทองภักดี ปลัดกระทรวงการต่างประเทศ เข้าร่วม ทั้งนี้ นายดอนได้ขอบคุณนางดักเวิร์ธ ต่อบทบาทในการส่งเสริมความสัมพันธ์ไทย-สหรัฐฯ และช่วยผลักดันกรณีของวัคซีนไฟเซอร์อีก 1 ล้านโดสที่สหรัฐฯจะให้เพิ่มเติมกับไทย ได้เริ่มต้นประชุมคณะทำงานไทย-สหรัฐฯถึงกระบวนการส่งมอบกันในสัปดาห์นี้

ติดเชื้อ 30 ราย ที่แม่ฮ่องสอน

ด้านนายเอกชัย ลินคำ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน เปิดเผยสถานการณ์โควิด-19 ของจังหวัดวันที่ 29 ก.ย. พบผู้ติดเชื้อเพิ่ม 30 ราย หลังเริ่มมีผู้ติดเชื้อในพื้นที่ ต.จองคำ อ.เมืองแม่ฮ่องสอน นายปกรณ์ จินาคำ นายกเทศมนตรีเมืองแม่ฮ่องสอนจัดเจ้าหน้าที่ออกฉีดพ่นยาฆ่าเชื้อตามบ้านเรือนผู้ติดเชื้อ และชุมชนใกล้เคียง ที่ถนนมรรคสันติและสี่แยกป่าช้าเทศบาล ขณะที่โรงเรียนทั้งระดับประถมศึกษาและมัธยมศึกษาในตัวเมืองแม่ฮ่องสอน ประกาศให้นักเรียน เรียนออนไลน์ ส่วนที่ อ.ปาย หลังพบผู้ติดเชื้อโควิด-19 ในกลุ่มเด็กนักเรียนและครูโรงเรียนบ้านเมืองแปง ต.เมืองแปง ศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรค อ.ปาย จึงสั่งปิดหมู่บ้านตั้งแต่หมู่ 1-8 ของ ต.เมืองแปง อ.ปาย 7 วัน

บึงกาฬห่วงคลัสเตอร์ไฟฟ้า

นพ.ภมร ดรุณ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬ แถลงสถานการณ์โควิด-19 ของจังหวัดบึงกาฬ ว่าขณะนี้ สถานการณ์มีแนวโน้มดีขึ้น แต่ในช่วงสัปดาห์ที่ผ่านมายังมีผู้ป่วยที่เป็นคลัสเตอร์ที่สำคัญ คือ เคสผู้ป่วยซึ่งเป็นช่างไฟฟ้าของการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค อ.เขภา มีผู้ติดเชื้อแล้วทั้งหมด 7 ราย คือ ช่างไฟฟ้าและภรรยา เพื่อนช่างไฟฟ้าที่สำนักงาน ครูสอนพิเศษ ภรรยาและลูกศิษย์ สำหรับช่างไฟฟ้ารายนี้ยังไม่เป็นที่แน่ชัดว่าไปรับเชื้อมาจากไหน ส่วน รพ.สนามในจังหวัดปิดตัวแล้วทุกแห่ง



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/2206897>

อุบลฯป่วยพุ่งอีก 178 ราย

ส่วนที่ จ.อุบลราชธานี ในวันที่ 29 ก.ย.พบผู้ติดเชื้อเพิ่มถึง 178 ราย ส่วนการแพร่ระบาดของคลัสเตอร์ที่สำคัญ ขณะนี้พบว่ามาจากโรงงานเวอร์เท็กซ์ อ.วารินชำราบ นศ.ม.อุบลฯ ติดเชื้อจากสถานประกอบการหน้า ม.อุบลฯ และงานศพ ต.ท่าลาด อ.วารินชำราบ

เข้มคนไทยกลับจากเขมร

เช่นเดียวกับที่ จ.สระแก้ว สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว รายงานพบผู้ติดเชื้อใหม่ 220 ราย เป็นการติดเชื้อในจังหวัด 99 ราย ติดจากเรือนจำ 111 ราย ขณะที่เจ้าหน้าที่ทหารกองกำลังบูรพาตรวจเข้มคนไทยที่ข้ามแดนมาจากกัมพูชา

เปิด รพ.สนามทันสมัยที่สุด

ที่บริเวณหน้าวัดพระบาทน้ำพุ ต.เขาสามยาค อ.เมืองลพบุรี พระราชวิสุทธิประชานารถ (หลวงพ่อลงกต) เจ้าอาวาสวัดพระบาทน้ำพุ ได้เปิด รพ.สนามที่วัดพระบาทน้ำพุจัดสร้างขึ้นเป็น รพ.สนามที่มีความทันสมัยที่สุด รับผู้ป่วยโควิดได้ 100 เตียง อยู่ภายใต้การดูแลของ รพ.พระนารายณ์มหาราช หลวงพ่อลงกตกล่าว ว่า รพ.สนามแห่งนี้ใช้งบสร้าง 20 ล้านบาท มีการจัดระบบต่างๆถูกวิธี มีห้องเอกซเรย์ ห้องควบคุมดูแลผู้ป่วยในระบบวงจรปิดที่ทันสมัยที่สุด นอกจากนี้ ยังมีการจัดสถานที่พักผ่อนให้กับผู้ป่วยเพื่อผ่อนคลายไม่ให้เกิดความเครียดอีกด้วย และยังสอนการปั้นเม็ดดินเผา เพื่อนำไปใช้ทางการแพทย์ ทำให้ผู้ป่วยมีรายได้ติดตัวออกไปใช้หลังรักษาหาย

รัฐเปอร์ลีสมอบถุงยังชีพ

เวลา 17.30 น. วันเดียวกัน ที่ท่าเรือแพปลาสำนักงานท่าเทียบเรือประมงสตูล หมู่ที่ 3 ต.ตำมะลัง อ.เมือง จ.สตูล น.ต.หญิงโนสมา หลีเส็น นายกเหล่ากาชาด จ.สตูล พล.ต.ต.พิเชษฐ ปิติเศรษฐพันธ์ อติตรอง ผบ.ภ.9 นายยาลา ไบกาเด็ม นอภ.เมืองสตูล นำถุงยังชีพพระราชทานจาก ตวนกู ไซยิด ไฟซูดดิน ไซยิดจา มาลูลไล มกุฎราชกุมาร แห่งรัฐเปอร์ลิส ประเทศมาเลเซีย และพระชายา ตวนกู ไซยิดอะฮ์ลีลา ตูลชะรีน อากาษะฮ์ ซาลิล จำนวน 234 ชุด มอบให้กับชาวบ้านในพื้นที่หมู่ 1 หมู่ 2 ต.ตำมะลัง ที่ได้รับผลกระทบจากโควิด-19



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/2206294>



บันทึก “วันแห่งความหวัง” ติดเชื้อใหม่ “ไม่ถึง 10,000”

ผมเขียนต้นฉบับวันนี้ในช่วงบ่ายของวันอังคารที่ 28 กันยายน 2564 ครบ--ตรงกับวันแรม 7 ค่ำ เดือน 10 ปีฉลู ตามปฏิทินจันทรคติแบบไทยๆของเรา

ที่ต้องบอกข้างขึ้นข้างแรมเอาไว้ด้วยก็เพราะอยากจะบันทึกไว้ให้ครบครันนะครับ เนื่องจากวันนี้เป็นวันที่ผมรู้สึกตื่นเต้นยินดี และถือว่าเป็นวันสำคัญวันหนึ่งเลยทีเดียว

จะอะไรเสียอีกล่ะครับ...ยอดติดเชื้อใหม่โควิด-19 ของประเทศไทยเราเอง ทาง ศบค. เพิ่งแถลงเมื่อช่วงเที่ยงๆว่า ยอดวันนี้อยู่ที่ 9,489 (อ่านว่าเก้าพันสี่ร้อยแปดสิบเก้า) รายเท่านั้น

นับเป็นวันแรกในรอบ 2 เดือนเศษที่ผ่านมาที่ตัวเลขติดเชื้อใหม่รายวันของเรากลับลงมาต่ำกว่า “หลักหมื่น” อีกครั้งหนึ่ง

ผมจำได้ว่าเราอยู่ที่หลัก 9,000 กว่า เมื่อวันที่ 16 กรกฎาคม เป็นวันสุดท้าย คืออยู่ที่ 9,692 ราย และจากนั้นพอ 17 กรกฎาคม ก็ขึ้นไปที่ 10,082 ราย เกินหมื่นรายเป็นวันแรก แล้วก็ขึ้นเกินหมื่นตลอดมา

ขึ้นพรวดไปเรื่อยๆจนเกิน 20,000 ก็เคยอยู่ ก่อนที่จะลดลงมาใหม่ เข้าใกล้หลักหมื่นเมื่อวานนี้ แล้วก็ต่ำกว่าหมื่นในวันนี้ (28 ก.ย.) อีกครั้ง

รวมเวลาทั้งสิ้นประมาณ 2 เดือนกับ 10 วัน ที่ตัวเลขของเราทะลุหมื่น ก่อนจะลดลงมาเป็นหลักพัน พอให้ความหวังมีกำลังใจกันได้บ้าง

แม้ตัวเลข 9,692 ราย จะยังสูงมากเมื่อเทียบกับช่วงเวลาที่เราเคยติดวันละไม่กี่ร้อยในยุคโน้น...แต่พอมานับเทียบกับยุควันละหมื่นกว่าๆไปจนถึง 2 หมื่นแล้วไซ้...ตัวเลข 9 พันกว่ากลายเป็นตัวเลขที่สยองงามขึ้นมาทันที

ผมก็ได้แต่หวังว่าจะคงอยู่ที่หลักพันไปเรื่อยๆ และยิ่งลงไปหลักพันต้นๆได้ก็จะดีใจเป็นที่สุด

ผมเคยอ่านคำให้สัมภาษณ์ของคุณหมอบางท่านว่าการระบาดในช่วงที่ 4 หรือเวฟที่ 4 กำลังจะคลี่คลายลง...แม้จะยังมีการแพร่เชื้อติดเชื้อมันอยู่ แต่ก็จะไม่แรงเหมือนช่วงต้นๆเวฟ

ที่น่าเป็นห่วงก็คือ เจ้าเชื้อโควิดอาจจะมีการกลายพันธุ์ หรือพันธุ์ใหม่ที่กลายเรียบร้อยแล้วจากประเทศอื่นแพร่เข้ามาในบ้านเรา...จนอาจเกิดระบาดในเวฟใหม่ ซึ่งจะเป็นเวฟที่ 5 ได้

ท่านอาจารย์ ดร.สุรพล นิติไกรพจน์ ประธานโรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ ท่านโพสดีไว้เมื่อ 2 วันก่อนว่า ขณะนี้โรงพยาบาลธรรมศาสตร์ของท่านกำลังอยู่ในระหว่างปฏิบัติตามคำขวัญประจำชาติในอดีตคำขวัญหนึ่ง

นั่นก็คือ “แม้หวังตั้งสงบ จงเตรียมรบให้พร้อมสรรพ” คือช่วงนี้สงครามในสนามรบที่จะต้องสู้กับโควิดเริ่มจะเบาลงมาก ทำให้เจ้าหน้าที่ด่านหน้า อันได้แก่ คุณหมอ คุณพยาบาล ของท่านเริ่มจะมีโอกาสพักผ่อนกันบ้าง



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/2206294>

ทางโรงพยาบาลเองก็ถือโอกาสซ่อมโน้นซ่อมนี้ต่อเติมห้องผู้ป่วยหอผู้ป่วยให้เข้มแข็งขึ้น...เพื่อเตรียมรับให้พร้อมสรรพนั่นเอง

เพราะไม่ว่าการระบาดรอบที่ 5 หรือเวฟ 5 จะกลับมาเมื่อไร? หากกลับมาโรงพยาบาลธรรมศาสตร์ จะได้พร้อมรับในทันที

ผมขอภาวนาว่าอย่ากลับมาอีกเลยครับ และหวังว่าพวกเราชาวไทยทั้งหลายคงจะช่วยกันระมัดระวัง และปฏิบัติตามกฎกติกาของกระทรวงสาธารณสุขอย่างเคร่งครัด เพื่อป้องกันการกลับมารอบใหม่ไม่ให้รวดเร็ว จนเกินไป หรือถ้าไม่กลับมาอีกเลยจะดีที่สุดในเวลานี้

ก็พอดีในวันเดียวกันนี้มีข่าวการผ่อนคลายออกมาตรการต่างๆ มากมาย ตั้งแต่ขยายเวลาเปิดห้าง เปิดโรงเรียน เปิดสนามกีฬา ลดการกักตัวเข้าไทยเหลือ 7 วัน ฯลฯ รวมไปถึงการเตรียมตัวเปิดประเทศในวันที่ 1 พ.ย. ของ 10 จังหวัด

ซึ่งก็เป็นเรื่องที่ดีเพื่อเป็นการช่วยให้คนไทยเราหายเครียด และมีความสุขกันบ้าง...รวมทั้งเป็นการช่วยกระตุ้นเศรษฐกิจให้ฟื้นขึ้นมาบ้างก่อนที่ลมหายใจจะเหลือน้อยลงกว่านี้

แต่ก็คงต้องยึดหลักค่อยเป็นค่อยไป ค่อยๆทำและอย่าประมาทเป็นอันขาด ซึ่งทาง ศบค. ก็มีได้ประมาท ยังมีกำหนดเงื่อนไข ปลีกย่อยอีกมาก

ผมได้ข่าวว่าสุดสัปดาห์ที่ผ่านมาหลายๆห้างแน่นขนัด ชนิดห้างแทบแตกไปเลย โดยเฉพาะแถวๆบางนา ทั้งรถทั้งคน เอียดไปหมด

ก็เอาละ เราอดอั้นมานานแล้ว ขอปลดปล่อยบ้าง...แต่ก็อย่าลืมปฏิบัติตามกฎของการ "ยกการ์ด" อย่างเคร่งครัดด้วยก็แล้วกัน

สวมหน้ากากอนามัย...รักษาระยะห่าง...หมั่นล้างมือ...และสำคัญที่สุดอย่าลืมนัดวัคซีนเป็นอันขาด...นัดไว้ที่ไหนรีบไปฉีดเลย.

เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.dailynews.co.th/news/327578/>

ยังเกินหมื่น! ติดเชื้อใหม่ 11,646 ราย หายป่วย 10,887 ราย เสียชีวิต 107 ราย

ยอด 'โควิด-19' วันนี้ พบเสียชีวิตเพิ่มอีก 107 ราย ขณะที่พบผู้ติดเชื้อใหม่เพิ่มอีก 11,646 ราย ผู้ป่วยยืนยันสะสม 1,576,612 ราย



สถานการณ์แพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ประจำวัน ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ศบค.) รายงานสถานการณ์การระบาดของไวรัสโคโรนา 2019 ล่าสุด วันที่ 30 ก.ย. 64 พบผู้ติดเชื้อโควิด-19 รายใหม่อีก 11,646 ราย แบ่งเป็นผู้ติดเชื้อรายใหม่ 11,526 ราย และผู้ติดเชื้อในเรือนจำ 120 ราย ทำให้มียอดผู้ป่วยยืนยันสะสมตั้งแต่ 1 เมษายน 2564 มีจำนวน 1,574,612 ราย หายป่วยกลับบ้าน 10,887 ราย หายป่วยสะสม 1,443,247 ราย กำลังรักษา 116,075 ราย

โดยวันนี้มีผู้เสียชีวิตเพิ่มอีก 107 ราย ทำให้มีผู้เสียชีวิตสะสมตั้งแต่ปี 2563 มียอดสะสมสูงถึง 16,727 ราย

เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.dailynews.co.th/news/326083/>

สถ.ัด 1.8 หมั่นสำน! เข็มสัญญาซื้อแอสตราฯ 60 ล้านโดส 'อนุทิน'ยันเงื่อนไข-ราคาดี

"อนุทิน" นำทีมเซ็นซื้อแอสตราฯ เพิ่ม 60 ล้านโดส 1.8 หมั่นสำนบาท แบ่งส่ง 3 ลอต ส่งปี 65 เป็ดช่องสลับส่งวัคซีนเงิน 2 รับเชื้อกลายพันธุ์ ยันเงื่อนไข ราคาดี

เมื่อวันที่ 29 ก.ย. ที่กระทรวงสาธารณสุข นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรี และรมว.สาธารณสุข พร้อมด้วย นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ อธิบดีกรมควบคุมโรค และผู้บริหารกระทรวง ได้ร่วมพิธีเซ็นสัญญาจัดหาวัคซีนโควิดระหว่างกรมควบคุมโรค กับ นายเจมส์ ทีก ประธาน บริษัท แอสตราเซนกา (ประเทศไทย) จำกัด จำนวน 60 ล้านโดส สำหรับปี 2565

นายอนุทิน กล่าวว่า การลงนามซื้อวัคซีนแอสตราฯ จำนวน 60 ล้านโดส สำหรับปี 2565 นั้น งบประมาณ 1.8 หมื่นล้านบาท เพื่อเป็นเข็มบูสเตอร์ โดยการเจรจาสัญญาฉบับนี้ได้เงื่อนไขที่ดีขึ้น ได้รับความดี ไม่ต้องมัดจำเงินจองวัคซีน จะจ่ายเมื่อส่งมอบวัคซีน นอกจากนี้ในสัญญาระบุด้วยว่าหากระหว่างทยอยส่งมอบการพัฒนาวัคซีนเงินเนอเรชั่น 2 สำเร็จ สามารถเปลี่ยนเป็นวัคซีนเงิน 2 ได้โดยไม่มีค่าใช้จ่าย ทั้งนี้การจัดส่งแบ่งเป็น 3 ไตรมาส คือไตรมาสที่ 1 จำนวน 15 ล้านโดส ไตรมาส 2 อีก 30 ล้านโดส และไตรมาสที่ 3 จำนวน 15 ล้านโดส ครบ 60 ล้านโดส และหากผู้ผลิตวัคซีนพัฒนาฉีดในเด็กอายุต่ำกว่า 18 ปี ได้ไทยอาจใช้ส่วนนี้ได้โดยไม่ต้องสั่งเพิ่ม

นพ.นคร เปรมศรี ผอ.สถาบันวัคซีนแห่งชาติ กล่าวว่า การสั่งซื้อวัคซีนแอสตราฯ ในสัญญาใหม่ใช้ฐานผลิตในประเทศไทย คือบริษัทสยามไบโอไซเอนซ์ ซึ่งขณะนี้สามารถเพิ่มกำลังการผลิต 20 ล้านโดสต่อเดือน จากเดิมผลิต 15 ล้านโดส ทั้งนี้ หากการผลิตในไทยติดขัด ทางแอสตราฯ จะจัดหาจากที่อื่นมาให้ซึ่งเป็นข้อตกลงร่วมกัน สำหรับการใช้วัคซีนแอสตราฯ เพื่อบูสเตอร์นั้น เบื้องต้นพบการฉีดแอสตราฯ บูสเตอร์ผู้ฉีดแอสตราฯ 2 เข็ม พบว่าได้ผลดี รวมถึงการฉีดสูตรไขว้ก็ได้ผลดี ส่วนการบูสเตอร์แอสตราฯ หลังฉีด mRNA ต้องรอข้อมูลจากงานวิจัย เบื้องต้นพบแอสตราฯ มีข้อดีในการกระตุ้นภูมิฯ ระดับเซลล์ ส่วน mRNA ใช้กระตุ้นภูมิฯ ระดับแอนติบอดีสูง ดังนั้น 2 ชนิดอาจสนับสนุนการทำงานซึ่งกันและกัน

"เราพยายามจัดหาวัคซีนชนิดอื่นด้วย จะไม่เอามาเยอะเกินไป แต่ไม่น้อยเกินไป ต้องเผื่อ ซึ่งมีความชัดเจนมากขึ้น เพราะวัคซีนแต่ละตัวมีผล มีงานวิจัยมากขึ้น ทำให้การจองวัคซีนไม่ได้อยู่บนความเสี่ยงมากเหมือนปีที่แล้ว การซื้อวัคซีนจะเห็นผลของมันชัดเจน เราจะพิจารณาได้เป็นทุกๆ ปี 2565 น่าจะมีวัคซีนที่เพียงพอ จำนวนมากพอสมควร และความต้องการใช้ไม่เยอะเหมือนปีนี้ เพราะจนถึงสิ้นปี 2564 จะมีผู้ได้รับวัคซีนจำนวนมากขึ้นแล้ว ซึ่งจะมีวัคซีนที่เหลื่อมถึงปีหน้า ใช้ระหว่างรอยต่อการจัดหาของปีหน้า" นพ.นคร กล่าว



มั่นคง ตรงไป ตรงมา
แนวหน้า

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.naewna.com/local/605601>



โควิดไทยยังน่าห่วงติดเชื้อรายใหม่ 11,646 ราย เสียชีวิต 107 ราย

เมื่อวันที่ 30 กันยายน 2564 ศูนย์ข้อมูล COVID-19 สรุปรายงานยอดผู้ติดเชื้อโควิด-19 ประจำวันพฤหัสบดีที่ 30 กันยายน 2564 รวม 11,646 ราย จำแนกเป็น ผู้ป่วยจากระบบเฝ้าระวังฯ 10,259 ราย ผู้ป่วยจากการค้นหาเชิงรุก 1,249 ราย ผู้ป่วยภายในเรือนจำ ที่ต้องขัง 120 ราย ผู้ป่วยมาจากต่างประเทศ 18 ราย ผู้ป่วยสะสม 1,574,612 ราย (ตั้งแต่ 1 เมษายน) ขณะที่หายป่วยกลับบ้าน 10,887 ราย หายป่วยสะสม 1,443,247 ราย (ตั้งแต่ 1 เมษายน) ผู้ป่วยกำลังรักษา 116,075 ราย และเสียชีวิต 107 ราย



มั่นคง ตรงไป ตรงมา

แนวหน้า

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.naewna.com/local/605604>



'หมอธีระวัฒน์' ห่วงเชื้อโรคที่มากับภาวะน้ำท่วม แนะวิธีรับมือแล้ว

30 กันยายน 2564 ศ.นพ.ธีระวัฒน์ เหมะจุธา ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพโรคอุบัติใหม่ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โพสต์ข้อความผ่านเฟซบุ๊ก ดังนี้....

เชื้อโรคที่มากับภาวะน้ำท่วม

ศ.นพ.ธีระวัฒน์ เหมะจุธา
เขียน เมื่อ 2554
2564 มาอีกแล้ว

ภาวะน้ำท่วม น้ำขัง และน้ำท่วมขัง มักจะมาพร้อมกับความเสี่ยงต่อโรคติดต่อ ทั้งที่มากับน้ำ โคลนเลนโดยตรง และที่พ่วงมากับ ยุง แมลง เห็บ ริ้น

ส่วนที่มากับน้ำที่สำคัญ คือ ท้องเสีย ท้องร่วง ตับอักเสบ A ผ่านทางการกินอาหารและน้ำที่ปนเปื้อน และใช้ขวดใหญ่ซึ่งผสมโรงตอนหน้าหนาว และในขณะที่ผู้คนอพยพต้องอยู่กันแออัดยัดเยียด และอาจเกิดบานปลายระบอบในวงกว้าง

และรวมทั้งโรคที่มากับฉีดยา หนู หมาก วัว ควาย (เลปโตสไปโรซิส) โดยที่เชื้อสามารถซ่อนไข่ในตัวหนึ่ง โดยเฉพาะที่เปียก จากน้ำกัดเท้า แผลเรื้อรังจากเบาหวาน เล็บเลือดขูด ซึ่งมีโอกาสติดเชื้อ เกิดผลหนองง่ายอยู่แล้ว

โรคที่มากับน้ำที่ฉีดยา เชื้อยังเข้าร่างกายทางเยื่อปวก ตา การกินอาหาร น้ำที่มีเชื้อ และหายใจเอาฝอยฟุ้งของฉีดยาที่มีเชื้อ ทั้งนี้จะเริ่มพบโรคได้มากขณะน้ำเริ่มลด ย่นน้ำโคลนเลน โดยเชื้อที่ถูกปลดปล่อยออกมาในฉีดยา จะสามารถมีชีวิตได้เป็นเดือนในโคลน ดิน ชื้นแฉะ

การย่นน้ำที่มองไม่เห็นพื้น มักเกิดบาดแผล ส่วนของแผลที่กลัวจะเป็นบาดทะยัก ต้องเข้าใจว่าไม่ได้เกิดง่ายตาย จะขึ้นกับลักษณะแผล ที่มีเป็นแผลเปิด รุนแรง มีเศษเสี้ยนติดค้าง เนื้อตาย มีหนอง ซึ่งจะเอื้ออำนวยภาวะพร่องอากาศในแผล ทำให้สปอร์บาดทะยักฟักเป็นตัวแบคทีเรียปล่อยสารพิษเข้าสู่เส้นประสาท คนที่ได้วัดขึ้นมาบาดทะยักครบในขวบปีแรก และฉีดกระตุ้นเมื่อ 4-6 ปี ไม่มีผลเสีย ภายใน 5 ปี ไม่ต้องฉีดกระตุ้น แต่อายุเกิน 65 ปี ควรกระตุ้นซ้ำ

มันคง ตรงไป ตรงมา แนวหน้า

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.naewna.com/local/605604>

บาดทะยักไม่เป็นโรคระบาด และมีโอกาสน้อยมากที่จะเกิดในภาวะน้ำวิปรีต ข้อสำคัญคือเมื่อมีแผลต้องล้างด้วยน้ำ และสบู่ เอาวัตถุตกค้างออก และรักษาการติดเชื้อมีแผลให้หาย ระวังไม่ให้แผลถูกน้ำหรือโคลนเลน การใช้ซีฟิงก์น้ำกัดเท้า (Whitfield ointment) ช่วยบรรเทาและรักษาแผลจากน้ำกัดเท้าได้ดี เนื่องจากมีตัวยาน้ำยาและแบคทีเรียในเบื้องต้นได้

โรคตาแดงในภาวะน้ำท่วม อาจไม่ใช่ไวรัส อาจเกิดได้จากเชื้อแบคทีเรีย รา ซึ่งจะเป็นราย ๆ ไป อาการตาแดงยังอาจเป็นอาการเตือนของโรคร้ายแรงอื่นๆ ซึ่งระบาดในวงกว้างได้ เช่นโรคฉี่สัตว์ ไวรัสเอนเทอโร (Enterovirus)ที่ทำให้เกิดโรคมือ เท้า ปาก เชื้อจากเห็บ หมัด ทำให้เกิดโรคริกเก็ตเซีย (Rickettsia) ที่อาการคล้ายกับโรคเลปโตฯ

ยังไม่พอ เชื้อที่มากับยุง แมลง เห็บ ริน ที่ระบาดได้ นอกจาก**มาลาเรีย** ที่ถิ่นระบาดอยู่ในภาคเหนือ ยังมีที่สำคัญอีกหลายโรคคือ **ไข้เลือดออก (dengue) ไข้สมองอักเสบ** ทั้งนี้คนที่เคยได้รับเชื้อสมองอักเสบ JE ที่ชุมชุม ในบ้านเรา ทั้งที่มีหรือไม่มีอาการก็ตาม จะมีภูมิป้องกัน แต่ถ้าได้เชื้อไข้เลือดออก กลับทำให้โรคไข้เลือดออกกลับรุนแรงขึ้นไปอีก

และขณะนี้ต้องระวังไข้เลือดออกสายพันธุ์ใหม่จากจีน (SFTV) และไวรัสไข้เลือดออกในตระกูล Filovirus Bunyavirus Arenavirus Flavivirus สมองอักเสบนอกจาก JE ยังเกิดจากไวรัสอีกหลายชนิด (ไวรัส Chandipura West Nile และ ไวรัสในตระกูล Togavirus Flavivirus Bunyavirus Reovirus และ Paramyxovirus) รวมทั้งไข้เลือดออก dengue แม้ไม่มีอาการของไข้เลือดออกและไข้หวัดใหญ่ยังทำให้เกิดสมองอักเสบได้เช่นกัน

ดังนั้นการเกิดผู้ป่วยสมองอักเสบ เป็นสัญญาณเตือนภัยว่าจะเกิดโรคในวงกว้าง และต้องระวังอย่างเคร่งครัด ควรมีการป้องกันป้องกันไม่ให้ถูกแมลง ยุง เห็บ ริน กัด โดยการป้องกันยุงและแมลงกัด ใช้ยาพ่นสเปรย์ที่เสื้อผ้าและผิวหนังนอร์มัล ยาไล่ยุง แมลง มีทั้งแบบมาตรฐานที่มีส่วนประกอบเป็น DEET หรือ picaridin และแบบที่ผลิตจากผลิตภัณฑ์ธรรมชาติ เช่น ตะไคร้หอม เป็นต้น หลักการที่สำคัญ อาจต้องทราบคร่าว ๆ ว่า ผลิตภัณฑ์ นั้น ๆ สามารถไล่ยุง แมลง ชนิดใดได้บ้าง ใต้นานกี่ชั่วโมง และในระยะห่างที่เมตร ในการฉีดยาไล่ยุงแมลง

ห้ามใช้บริเวณที่มีแผล หรือผิวหนังอ่อน เช่น ตา หนึ่งตา ริมฝีปาก และบริเวณใบหู ห้ามฉีดโดยตรงบนใบหน้า ให้สเปรย์ที่ฝ่ามือก่อนแล้วนำมาลูบใบหน้า ห้ามเด็กใช้ยาไล่ยุงเอง ให้พ่นใส่ฝ่ามือผู้ใหญ่ แล้วลูบไปบนผิวหนังเด็ก เมื่อกลับมาถึงที่ไม่มียุง แมลง แล้วให้ล้างออกด้วยน้ำสบู่ รวมทั้งเสื้อผ้า หากซักล้างได้จะปลอดภัย อย่างไรก็ตาม ถ้าทำไม่ได้อาจปล่อยทิ้งไว้ โดยที่ถ้ามีอาการคันหรือผื่นขึ้นค่อยล้างออก ในกรณีของยาไล่ยุงที่ทำจากผลิตภัณฑ์ธรรมชาติ อาจไม่ต้องเข้มงวดกับการล้างทิ้ง และการระวังเมื่อพ่นที่ผิวหนังอ่อนมากนั้น แต่กรณีนี้ให้ระวังถ้าจะใช้ในเด็กอายุต่ำกว่าสามขวบ สตรีมีครรภ์หรือให้นมบุตร

โดยรวมเมื่อเกิดอาการผิดปกติในผู้ประสมภัยพิบัติจากน้ำวิปรีต อาจต้องพิจารณาเป็นราย ๆ ไป เพื่อหาสาเหตุ โดยเฉพาะที่มากับยุง ซึ่งอาจเป็นอาการเริ่มต้นของโรคฉี่สัตว์ ไข้เลือดออก ไข้หวัดใหญ่ เป็นต้น อาการปวดศีรษะ ซึม ไม่ค่อยรู้ตัว พฤติกรรมสับสน หรือมีอาการชัก บ่งบอกถึงโรคสมองและ/ หรือเยื่อหุ้มสมองอักเสบ ทั้งนี้มาจากแบคทีเรียไวรัส จากยุงและแมลง อาการตาแดง ซึ่งอาจแสดงถึงโรคฉี่สัตว์ ไข้เลือดออก โรคตาแดงจากไวรัส มือเท้าปาก ซึ่งลูกกลมเข้าไขสันหลังและสมองได้ และอาการท้องร่วง ลักษณะอาการเหล่านี้ เมื่อตรวจพบ จำเป็นต้องรีบทำการรักษา ควบคุมการแพร่ระบาดอย่างทั่วถึง



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : https://www.matichon.co.th/local/quality-life/news_2965872

โควิดไทยวันนี้ ติดเชื้อใหม่ยังทะลุหมื่น 11,646 ราย ดับเพิ่มอีก 107 ราย

โควิดไทยวันนี้ ติดเชื้อใหม่ยังทะลุหมื่น 11,646 ราย ดับเพิ่มอีก 107 ราย

ศูนย์ข้อมูลโควิด-19 รายงาน ยอดผู้ติดเชื้อโควิด-19 ประจำวัน วันพฤหัสบดีที่ 30 กันยายน 2564 รวม 11,646 ราย จำแนกเป็นผู้ป่วยจากระบบเฝ้าระวังฯ 10,259 ราย ผู้ป่วยจากการค้นหาเชิงรุก 1,249 ราย ผู้ป่วยภายในเรือนจำ/ที่ต้องขัง 120 ราย ผู้ป่วยมาจากต่างประเทศ 18 ราย ผู้ป่วยสะสม 1,574,612 ราย (ตั้งแต่ 1 เมษายน) หายป่วยกลับบ้าน 10,887 ราย หายป่วยสะสม 1,443,247 ราย (ตั้งแต่ 1 เมษายน) ผู้ป่วยกำลังรักษา 116,075 ราย เสียชีวิต 107 ราย





หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : https://www.matichon.co.th/local/quality-life/news_2965957

กทม.ออกประกาศฉบับ 43 เปิดกิจการ/กิจกรรม เพิ่ม 1 ต.ค.นี้ เข้มตรวจ ATK



กทม.ออกประกาศฉบับ 43 เปิดกิจการ/กิจกรรม เพิ่ม 1 ต.ค.นี้ เข้มตรวจ ATK แต่ยังไม่เปิดสถานที่ 12 ประเภท

วันนี้ (30 กันยายน 2564) ผู้สื่อข่าวรายงานว่า ที่ประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อกรุงเทพมหานคร ครั้งที่ 28/2564 มีมติเห็นชอบประกาศกรุงเทพมหานคร เรื่องสั่งปิดสถานที่เป็นการชั่วคราว (ฉบับที่ 43) เนื่องจากสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในประเทศไทยมีแนวโน้มของสถานการณ์คลี่คลายไปในทางที่ดีขึ้น ด้วยมีจำนวนผู้ติดเชื้อรายใหม่ในระดับคงที่ต่อเนื่องกันเป็นระยะเวลาหนึ่ง ในขณะที่จำนวนผู้ได้รับการรักษาจนหายเป็นปกติมีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้น จึงสามารถปรับมาตรการโดยผ่อนคลายนโยบายบางส่วนที่มีความเหมาะสม โดยกำหนดมาตรการควบคุมเท่าที่จำเป็นตามระดับพื้นที่ของสถานการณ์เพื่อให้สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน และมีมติเห็นชอบให้ผ่อนปรนกิจการในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ตั้งแต่วันที่ 1-31 ตุลาคม 2564 หรือจนกว่าจะมีประกาศเปลี่ยนแปลง ดังนี้

กิจกรรมที่สามารถเปิดได้ โดยมีมาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร(Covid free setting) และ DMHTTA ควบคุมอย่างเคร่งครัด

- 1.สถานศึกษา โดยให้กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม สำนักอนามัย กทม. และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง พิจารณาความจำเป็นและติดตามให้เป็นไปตามมาตรการที่กำหนด
- 2.สถานรับเลี้ยงเด็ก ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ศูนย์เด็กพิเศษ โดยให้สำนักอนามัย กทม. พิจารณาอนุญาต
- 3.ร้านอาหารหรือเครื่องดื่ม ทั้งในและนอกห้างสรรพสินค้า คอมมูนิตีมอลล์ เปิดไม่เกิน 21.00 น. ห้ามบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จำกัดจำนวนผู้นั่งบริโภค (ห้องปรับอากาศ ไม่เกินร้อยละ 50 ของที่นั่งปกติ หากเป็นพื้นที่เปิดที่มีการถ่ายเทอากาศได้ดี ให้มีผู้นั่งบริโภคไม่เกินร้อยละ 75 ของที่นั่งปกติ)
หากเป็นร้านที่มีการแสดงดนตรีหรือการแสดงอื่น ต้องมีผู้แสดงไม่เกิน 5 คน งดการสัมผัสผู้ใช้บริการ นักดนตรีต้องสวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลา แต่นักร้องและนักดนตรีที่ใช้เครื่องดนตรีประเภทเป่าให้ถอดหน้ากากขณะแสดงได้
- 4.ร้านสะดวกซื้อ ตลาดสด หรือตลาดนัด เปิดได้ถึง 21.00 น. สำหรับร้านสะดวกซื้อที่เปิดในช่วงกลางคืนให้ปิดตั้งแต่เวลา 21.00 – 04.00 น.
- 5.ห้องสมุด พิพิธภัณฑ์ จำกัดจำนวนผู้ใช้บริการ ไม่เกินร้อยละ 75 ของผู้ใช้บริการปกติ งดบริโภคอาหารและเครื่องดื่ม



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : https://www.matichon.co.th/local/quality-life/news_2965957

6. โรงภาพยนตร์ เปิดได้ไม่เกิน 21.00 น. จำกัดจำนวนผู้ใช้บริการไม่เกินร้อยละ 50 งดบริโภคอาหารและเครื่องดื่ม
 7. สถานเสริมความงาม ร้านเสริมสวย ทำเล็บ ร้านสัก ให้บริการเฉพาะนัดหมาย จนถึงเวลา 21.00 น. สำหรับร้านสัก ผู้รับบริการต้องได้รับวัคซีนครบ หรือมีผล ATK หรือ RT-PCR ไม่เกิน 72 ชม.
 8. ร้านสปา นวดแผนไทย ให้บริการเฉพาะนัดหมาย รายละเอียดไม่เกิน 2 ชั่วโมง จนถึงเวลา 21.00 น. สำหรับกิจการสปา ผู้เข้ารับบริการต้องได้รับวัคซีนครบ หรือมีผล ATK หรือ RT-PCR ไม่เกิน 72 ชม.
 9. สวนสาธารณะ สนามกีฬา สระน้ำ ที่อยู่ในพื้นที่โล่ง หรือในร่มที่อากาศถ่ายเทได้ดี เปิดได้ไม่เกิน 21.00 น. สำหรับยิม ฟิตเนส เปิดได้ไม่เกิน 21.00 น. และงดการอบตัวหรืออบไอน้ำ
 10. การใช้สนามกีฬาเพื่อการแข่งขัน แบบมีผู้เข้าชมต้องขออนุญาตคณะกรรมการโรคติดต่อกทม. แบบไม่มีผู้เข้าชมต้องขออนุญาตสำนักอนามัย กทม. และเป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด
 11. ห้างสรรพสินค้า คอมมูนิตีมอลล์ ศูนย์การค้า เปิดได้ถึงเวลา 21.00 น.
 12. การถ่ายทำภาพยนตร์ รายการโทรทัศน์
 13. โรงมหรสพ โรงละคร ขออนุญาตสำนักอนามัย กทม. เปิดได้ 21.00 น. และเป็นไปตามมาตรการที่กำหนด
 14. โรงเรียนสอนมวย ยิม สถาบันลีลาศ เป็นไปตามมาตรการที่กำหนด
 15. สถานที่ควบคุมน้ำหนัก
 16. ศูนย์พระเครื่อง สนามพระเครื่อง
 17. สวนสัตว์ หรือสถานที่จัดแสดงสัตว์
 18. สถานที่ให้บริการห้องประชุม ห้องจัดเลี้ยง เปิดเฉพาะกิจกรรมตามประเพณี เช่น งานหมั้น โดยไม่มีการจัดเลี้ยงอาหาร
 19. โรงแรม งดการประชุม สัมมนา
- ทั้งนี้สถานที่ที่ได้รับการผ่อนปรนให้เปิด จะมีการกำกับ ติดตามอย่างใกล้ชิด และทุกกิจกรรมการรวมตัวของบุคคล ห้ามไม่ให้เกิน 25 คน

สถานที่ยังคงปิดให้บริการ ประกอบด้วย 1.ผับ บาร์ คาราโอเกะ 2.อาบอบนวด 3.กิจการอบไอน้ำ ออบสมุนไพร 4.สวนน้ำ สวนสนุก 5.สนามเด็กเล่น เครื่องเล่นสำหรับเด็ก 6.ร้านเกม ร้านอินเทอร์เน็ต ตู้เกม 7.ศูนย์แสดงสินค้า ศูนย์ประชุม หรือสถานที่จัดนิทรรศการ 8.สนามกีฬาในร่มทุกประเภท (ยกเว้นสถานที่อากาศถ่ายเทได้สะดวก) 9.สถานดูแลผู้สูงอายุ (ยกเว้นที่มีการรับตัวไว้พักค้างคืน) 10.สนามชนไก่ สนามขี่มอไซค์ 11.สนามชนโค และ 12.สนามม้า



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.hfocus.org/content/2021/09/23236>

“อนุทิน” เตรียมลงนามอนุญาตขายชุดตรวจ ATK นอกร้านขายยาเร็ววันนี้ เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงราคาถูกลง

รองนายกฯ-รัฐมนตรีว่าการ สธ. เตรียมลงนามอนุญาตขายชุดตรวจโควิด ATK นอกร้านขายยา อยู่ระหว่างพิจารณาทางกฎหมาย ชี้ประชาชนต้องซื้อในราคาถูกลง อก.อยู่ระหว่างดำเนินการ คาดรวมค่าดำเนินการแล้วราคาไม่ควรเกินขึ้นละ 50 บาท

เมื่อวันที่ 29 ก.ย. 2564 นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข(สธ.) ให้สัมภาษณ์ถึงความคืบหน้าการประกาศให้ขายชุดตรวจแอนติเจน เทสต์ คิท(ATK) ชนิดโฮมยูส(Home Use) นอกร้านขายยา ว่า ขณะนี้ทางสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา(อย.) กำลังเสนอขึ้นมาที่สำนักรัฐมนตรี อยู่ระหว่างการพิจารณาของฝ่ายกฎหมายตามหลักการแล้วหากไม่มีอะไรขัดกฏระเบียบ ก็พร้อมลงนามทันที เพื่อให้เกิดการเข้าถึงของประชาชนในราคาที่ถูกลง อย่างไรก็ตาม หากประชาชนอยากซื้อในราคาถูกลง ทางองค์การเภสัชกรรม(อก.) ก็ได้เปิดประมูลชุดตรวจ ATK มาได้ในราคาต่ำสุดคือต่ำกว่าที่คิด 2 ล้านชิ้น โดยตนย้ำว่าจะนำมาขายให้กับประชาชนนั้น จะต้องไม่หวังกำไร แต่ต้องไม่ขาดทุน ต้องขายราคาต่ำที่สุด ประชาชนต้องไม่ถูกเอาเปรียบ ต้องยื่นราคาไว้เพื่อไม่ให้เจ้าอื่นโกงราคา คาดว่าเมื่อองค์การฯ บวกค่าดำเนินการแล้ว ราคาไม่ควรเกินขึ้นละ 50 บาท ทั้งนี้ การนำเข้าเครื่องมือเวชภัณฑ์ในสถานการณ์โควิด-19 ก็คงไม่มีภาษีนำเข้า ซึ่งน่าจะควบคุมราคาได้

“ตามหลักดีมานด์ ซัพพลายด์ ยังมีทางเลือกมากผู้บริโภคยังได้ประโยชน์ แต่ที่สำคัญคือชุดตรวจ ATK ที่จะนำมาขายต้องผ่านการรับรองจาก อย. อย่าซื้อมั่ว ช่างกลองต้องตรวจสอบได้ หากไม่มีก็ผิดกฎหมาย ดังนั้นต้องระวัง” นายอนุทิน กล่าว

เมื่อถามว่าชุดตรวจ ATK ชนิดโฮมยูส ที่องค์การฯ สั่งซื้อมาเป็นล็อตเดียวกันที่ สธ. จะสั่งซื้อมาแจกให้บุคลากรสาธารณสุขตรวจเองหรือไม่ นายอนุทิน กล่าวว่า เป็นคนละส่วนกัน ส่วนที่องค์การฯ ก็ซื้อมาขายไป ก็ตามนโยบายของตนที่ต้องการให้ตรึงราคาชุดตรวจ ATK ในตลาด ซึ่งราคาก็ถูกลงมาเรื่อย ๆ จากเดิม 120 บาท ตอนนี้ก็ถูกลง เช่นกับหน้ากากอนามัยที่โกงราคาแพง เมื่อตนให้นโยบายองค์การฯ ทำการผลิตขึ้นเอง ก็ทำให้ราคาลงมาเป็นปกติ

เมื่อถามถึงสัดส่วนการแจกให้ประชาชนของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ(สปสช.) จะต้องเพิ่มขึ้นหรือไม่ นายอนุทินกล่าวว่า ขณะนี้สปสช.ก็เร่งกระจาย 8.5 ล้านชิ้นอยู่ ซึ่งอาจจะเพิ่มเติมเข้าไปในชุดแยกกักที่บ้าน(Home Isolation) หรือ ศูนย์พักคอยในชุมชน (Community Isolation) ทั้งนี้ ตามระเบียบแล้ว สปสช. ไม่สามารถสั่งซื้อเวชภัณฑ์ได้เอง ต้องให้ทางรพ.ราชวิถี เป็นผู้จัดหาให้ ทั้งนี้ หากจะซื้อชุดตรวจเพิ่มเติมอีกก็ต้องใช้ช่องทางเดิมคือการประมูล





ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.hfocus.org/content/2021/09/23242>



รามาช รับมอบเครื่องตรวจโควิดด้วยน้ำลาย เทคโนโลยีจากญี่ปุ่น

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล รับมอบเครื่องตรวจโควิด-19 ด้วยน้ำลายเทคโนโลยีใหม่ล่าสุดจากญี่ปุ่น จากเซเวน อีเลฟเว่น ภายใต้โครงการ “คนไทยไม่ทิ้งกัน”

บริษัท ซีพี ออลล์ จำกัด (มหาชน) ผู้บริหารเซเวน อีเลฟเว่น และเซเวน เดลิเวอรี่ ในฐานะภาคเอกชนที่อยู่เคียงข้างสังคมไทยในทุกวิกฤต มีความมุ่งมั่นที่จะสนับสนุนภารกิจของบุคลากรทางการแพทย์ และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข โดยเฉพาะอย่างยิ่งช่วงเวลาที่ประเทศไทยต้องเผชิญกับการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 จึงได้มอบเครื่องตรวจวิเคราะห์แอนติเจนต่อเชื้อก่อโรคโควิด-19 แบบอัตโนมัติ Lumipulse G1200 ด้วยตัวอย่างน้ำลายจากประเทศญี่ปุ่น จำนวน 2 เครื่อง ให้คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล ซึ่งมีบทบาทสำคัญในการดูแลสุขภาพประชาชน

โดย นายสุวิทย์ กิ่งแก้ว ที่ปรึกษาอาวุโสคณะเจ้าหน้าที่บริหาร บมจ. ซีพี ออลล์ พร้อมด้วยคณะผู้บริหาร ได้ร่วมส่งมอบเครื่องตรวจวิเคราะห์แอนติเจนต่อเชื้อก่อโรคโควิด-19 แบบอัตโนมัติ Lumipulse G1200 ด้วยตัวอย่างน้ำลาย ให้ ศาสตราจารย์นายแพทย์ปิยะมิตร ศรีธรา คณบดีคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล ในฐานะผู้แทนรับมอบ ซึ่งถือเป็นความร่วมมือเพื่อยกระดับศักยภาพของระบบสาธารณสุขประเทศไทยในการตรวจคัดกรองวินิจฉัยผู้ติดเชื้อให้คนไทยได้เข้าถึงการตรวจที่รวดเร็วแม่นยำ และยังเพิ่มโอกาสในการเข้าถึงการรักษาพยาบาลได้อย่างทันทั่วทั้ง ทั้งนี้ เครื่องฯ ดังกล่าวได้ถูกติดตั้งไว้ที่คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดลและที่สถาบันการแพทย์จักรีนฤเบดินทร์

นายสุวิทย์ กิ่งแก้ว ที่ปรึกษาอาวุโสคณะเจ้าหน้าที่บริหาร บมจ. ซีพี ออลล์ กล่าวว่า ตั้งแต่โควิด-19 ระบาดในประเทศไทย บริษัทฯ ได้ดำเนินโครงการ “คนไทยไม่ทิ้งกัน” ร่วมสนับสนุนการทำงานของบุคลากรทางการแพทย์ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ตลอดจนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ทั่วประเทศ ในการป้องกันการแพร่ระบาด และดูแลรักษาผู้ติดเชื้อ รวมทั้งบรรเทาความเดือดร้อนของผู้ที่ได้รับผลกระทบ โดยเฉพาะกลุ่มเปราะบางต่างๆ ซึ่งการที่ได้ร่วมกับคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดลในครั้งนี้ ถือเป็นโอกาสอันดียิ่งในการเดินตามค่านิยม 3 ประโยชน์ของเครือเจริญโภคภัณฑ์ ที่มุ่งสร้างประโยชน์ให้กับประเทศชาติ ประชาชน และองค์กร



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.hfocus.org/content/2021/09/23242>

“พันธมิตรร่วมสร้างสรรค์และแบ่งปันโอกาส คือสิ่งที่เรายึดมั่นเสมอมา ในห้วงเวลาที่สังคมไทยได้รับความเดือดร้อน จึงอยากให้ความช่วยเหลือ จึงให้บริษัท ออลล์ เวลเนส จำกัด ในกลุ่มซีพี ออลล์ ประสานความร่วมมือกับคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดลในการจัดหาเครื่องตรวจเชื้อโควิด-19 ที่มีประสิทธิภาพสูง จึงเป็นที่มาของความร่วมมือกัน และส่งมอบโอกาสการเข้าถึงการตรวจหาเชื้อ โอกาสได้รับการรักษาพยาบาลที่มีประสิทธิภาพแก่พี่น้องประชาชน อันจะเป็นโอกาสในการลดอัตราการแพร่ระบาด และเป็นโอกาสที่จะให้สังคมไทยผ่านพ้นช่วงเวลาแห่งความยากลำบาก และกลับมาแข็งแกร่งได้อีกครั้ง” นายสุวิทย์ กล่าวเสริม

ด้าน ศาสตราจารย์นายแพทย์ปิยะมิตร ศรีธรา คณบดีคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล กล่าวว่า ในการตรวจหาเชื้อไวรัส SARS-CoV-2 ที่ก่อให้เกิดโรคโควิด-19 ถือเป็นหนึ่งในหน้าที่สำคัญที่ทางคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล ได้เข้ามามีบทบาทอย่างมากในการตรวจคัดกรองให้แก่ประชาชน และด้วยการนำเทคนิควิธีในการตรวจหาเชื้อมาใช้ ทั้งเทคนิควิธี RT-PCR ที่ใช้จากการนำสารคัดหลั่งจากการตรวจทาง Nasopharyngeal Swab และการตรวจทางน้ำลาย ซึ่งเป็นวิธีการที่คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล ได้คิดค้นและพัฒนารูปแบบเทคนิคการตรวจมาอย่างต่อเนื่อง

“การมอบเครื่องตรวจวิเคราะห์แอนติเจนต่อเชื้อก่อโรคโควิด-19 แบบอัตโนมัติ Lumipulse G1200 ด้วยตัวอย่างน้ำลาย จากบริษัท ซีพี ออลล์ จำกัด มหาชน จะช่วยสร้างประโยชน์ในวงกว้างแก่ประชาชนเพื่อช่วยคัดกรองการได้รับเชื้อไวรัส SARS-CoV-2 ได้อย่างรวดเร็วและแม่นยำ และยังช่วยเพิ่มโอกาสในการเข้าถึงการรักษาได้อย่างทันที่ โดยใช้เวลาในการตรวจตัวอย่างน้ำลายที่จัดเก็บไว้เพียง 35 นาที จากเทคนิคที่มีความไว 98% และความจำเพาะ 100% ก็นับว่าเป็นประโยชน์อย่างมากในการคัดกรองอย่างแท้จริง” คณบดีคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดลกล่าว

สำหรับเครื่องตรวจวิเคราะห์แอนติเจนต่อเชื้อก่อโรคโควิด-19 แบบอัตโนมัติ Lumipulse G1200 เป็นเทคโนโลยีใหม่ล่าสุดจากประเทศญี่ปุ่น ซึ่งขณะนี้ในคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดลเพียงแห่งเดียวในประเทศไทย จุดเด่นคือสามารถทำการตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างในแต่ละรอบมากถึง 120 ตัวอย่าง โดยใช้เวลาไม่เกิน 1 ชั่วโมง สามารถตรวจวิเคราะห์แอนติเจนต่อเชื้อก่อโรคโควิด-19 โดยใช้ตัวอย่างจากโพรงจมูกและตัวอย่างน้ำลาย ซึ่งสามารถทำการเก็บตัวอย่างน้ำลายได้ด้วยตนเอง อันเป็นการลดความเสี่ยงต่อเจ้าหน้าที่แพทย์พยาบาล จึงเหมาะกับการตรวจคัดกรองในพื้นที่เสี่ยงที่มีคนจำนวนมาก เช่น สถานประกอบการต่างๆ โรงงาน หรือโรงเรียน ตัวอย่างส่งตรวจสามารถเก็บรักษาได้ก่อนตรวจถึง 48 ชั่วโมง ที่สำคัญมีราคาที่เข้าถึงได้ เมื่อเปรียบเทียบกับวิธีการที่ใช้อยู่ในปัจจุบันทั่วไป ตัวเครื่องฯ นอกจากสามารถรายงานผลการติดเชื้อก่อโรคโควิด-19 แล้ว ยังมีความสามารถในการแสดงถึงปริมาณเชื้อที่มีอยู่ในแต่ละบุคคลได้ด้วย ซึ่งเมื่อนำมาวิเคราะห์ร่วมกับอาการทางคลินิกอื่นๆ ของผู้ติดเชื้อ ก็จะช่วยให้แพทย์ผู้รักษาสสามารถเลือกวิธีการรักษาได้อย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น