



ข่าวประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๔ หน้าที่ ๑

ตามหา 1307 คน มาจาก 8 บพ. เชียง

**ตรวจ PCR อีก รอบ
หาเชื้อ โอมิครอน
ชี้ 26 จว. มี ภูมิลำเนา**

ศบค. เร่งตามตัวผู้เดินทางจาก 8
ประเทศทวีปแอฟริกา เข้าไทยระหว่าง
15-27 พ.ย. ที่เป็นกลุ่ม ★ มีต่อหน้า 7



ข่าวประจำวันพลุ่สบัติที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๔ หน้าที่ ๗ ต่อหน้า ๑

ตามหา 307 คน ☆ ต่อจากหน้า 1
เสียง รวม 307 คน ตรวจ RT-PCR โดยถ้วน เผย
เชื้อโควิดสายพันธุ์ใหม่ "โอมิครอน" แพร่เร็วและมี
มีอาการไม่แตกต่างจากสายพันธุ์เดิมที่เคยระบาด
แต่ยังไม่มียกฐานความรุนแรงของโรค ทว่าการ
ฉีดวัคซีนยังป้องกันได้ สก.ศบค.ได้รับรายงานร้าน
อาหารที่ "SHA" ทั้งที่มีมาตรฐานไม่ถึง 172 แห่ง
แอบขายสุรา วอนสถานประกอบการร่วมมือปรับ
มาตรฐานเพื่อเดินหน้าเปิดประเทศแบบไร้ปัญหา

แม้ทั่วโลกมีการฉีดวัคซีนป้องกันโควิดไปหลาย
พันล้านโดส แต่ก็ยังหวาดหวั่นเชื้อไวรัสโควิด-19
สายพันธุ์ใหม่ "โอมิครอน" ที่หลายประเทศพบแพร่
ระบาดแล้ว อาทิ สิงคโปร์ ญี่ปุ่น ออสเตรเลีย ทามกลาง
ความหวังว่าอาจมีความรุนแรงไม่เท่าสายพันธุ์อื่นๆ

★ เจอหลักฐาน โอมิครอน แพร่เร็ว
เมื่อวันที่ 1 ธ.ค. ส.น.พ.ยง กู้วรวรรณ หัวหน้า
ศูนย์เชี่ยวชาญเฉพาะทางด้านไวรัสวิทยาคลินิก คณะ
แพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โฆษกเพชฌึก
ว่ามีหลักฐานหลายอย่างที่แสดงให้เห็นว่า โอมิครอน
แพร่ระบาดได้เร็ว เร็วถึงขั้นการรวมที่มีการกลายพันธุ์
เพิ่มเติมจากผลการติดตามและการกระจายโรคไม่
น้อยกว่าลดตามเนมอน 2 จากหลักฐานทางการระบาด
ในแอฟริกา เช่น ในเมืองเคาเต็งเพียง 2 สัปดาห์ได้
พบผู้ป่วยสายพันธุ์ โอมิครอนเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว

และยังพบในประเทศต่างๆและมีมากกว่า 10 ประเทศ
ถึงแม้ว่าจะเดินทางมาจากแอฟริกา แสดงว่าใน
แอฟริกาเอง ที่ไม่ได้ตรวจอาจจะมีอีกจำนวนมาก
3.จากการตรวจไวรัสในลำคอ พบว่าปริมาณไวรัส
ในผู้ป่วยถึงแม้จะอาการน้อย ก็พบปริมาณไวรัส
จำนวนมากที่แพร่กระจายต่อไปได้ง่ายถ้าโอมิครอน
กลายพันธุ์แพร่กระจายได้ง่ายกว่าสายพันธุ์เดิม
การกระจายของสายพันธุ์ใหม่ก็จะเข้าแทนที่สายพันธุ์
เดิมได้อย่างแน่นอน

★ ทบภาคอีสานฉีดวัคซีน 50%
ที่กระทรวงสาธารณสุข นพ.ทวีศิลป์ วิษณุโยธิน
ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขเขตสุขภาพที่
10 และโฆษก สก.ศบค. ให้สัมภาษณ์ถึงกรณีการตรวจ
ให้ประชาชนมาฉีดวัคซีนในสัปดาห์ที่แห่งการฉีด
วัคซีนโควิด-19 ผู้เป้าหมาย 100 ล้านโดส ว่าขณะนี้
ถือว่าค่อนข้างช้าใกล้เป้าหมายภาคธุรกิจ ภาคเอกชน
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ร่วมมือกันอย่างต่อเนื่อง
แต่ได้มีการวิเคราะห์ถึงปัจจัยหรืออุปสรรคที่ทำให้
ประชาชนเข้าไปไม่ถึงวัคซีนพบว่าประชาชนในภาคอีสาน
เกือบทั้งหมดมีตัวเลขการฉีดวัคซีนในภาพรวมเพียง
ร้อยละ 50 หรือเดินไปจะพบ 1 คนฉีดวัคซีนและ
อีก 1 คนยังไม่ได้ฉีดวัคซีน

★ 3 ปัจจัยกั้นเข้าไม่ถึง
นพ.ทวีศิลป์กล่าวอีกว่าที่ประชุมศูนย์ปฏิบัติการ

ฉุกเฉินทางการแพทย์และสาธารณสุข (ซีไอซี) ที่
มีนพ.เกียรติภูมิ วงศ์รจิต ปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เป็นประธาน ได้หารือกันถึงเรื่องนี้และหวังให้จัดทำแผน
ดูช่วงว่างนี้ พบว่าปัจจัยที่ทำให้คนเข้าไม่ถึงวัคซีน
มี 3 ประการคือ 1.ความเชื่อและความกังวลถึงผล
ข้างเคียงและอาการไม่พึงประสงค์ เช่น ฉีดแล้วป่วย
มีไข้ รวมทั้งบางรายเสียชีวิต เรื่องนี้ปลัดกระทรวง
สาธารณสุขได้ขอให้เร่งจัดเตรียมชุดข้อมูลที่มีการ
พิสูจน์ทราบถึงผลจากการฉีดวัคซีนให้ประชาชน
รับรู้ให้มากที่สุด ขณะนี้ค่อนข้างชัดเจนว่าทั่วโลก
มีการฉีดวัคซีนไปหลายพันล้านโดส ข้อดีของการ
ฉีดมีมากกว่า อีกทั้งวัคซีนที่ภาครัฐจัดหาให้ หากมี
ผลกระทบจะมีกองทุนเก็บประกันสุขภาพแห่งชาติ
พิจารณาเยียวยาผลกระทบที่เกิดขึ้น

★ ที่ไหนไกลเดินไปฉีดที่บ้าน
โฆษก สก.ศบค.กล่าวต่อว่า 2.เรื่องความห่างไกล
เรื่องนี้กระทรวงได้จัดทีมเข้าไปฉีดที่บ้าน โดยอาสา
สมัครสาธารณสุข หรือ อสม. เดินเข้าหาทุกพื้นที่แม้
เดินไปไม่ถึงวันได้ 1 คน 2 คนยังทำกันอยู่ 3.การ
เลือกฉีดวัคซีน ที่ผ่านมามีข้อติดขัด แต่ขณะนี้
วัคซีนมีความหลากหลาย สามารถเลือกได้ เราจัด
ไว้แล้วเมนูอาหาร สามารถเลือกได้ว่าจะฉีดวัคซีน
สูตรไหน ก็เชื่อว่าทางจัดเตรียมการต่างๆ เหล่านี้
จะทำให้การเข้าถึงวัคซีนได้ดีขึ้น

★ ความหนักเสี่ยงสูงมาตรวจ PCR
นพ.ทวีศิลป์กล่าวด้วยว่า ที่ประชุมซีไอซีได้
รายงานกรณีโควิดสายพันธุ์โอมิครอนว่ากระทรวงได้
เสนอ สก.ศบค.ให้กลับมายังการตรวจแบบ RT-PCR
ในผู้เดินทางเข้าประเทศแล้วอีกครั้ง เพื่อสร้างความ
มั่นใจให้กับประชาชนในประเทศช่วงเปลี่ยนผ่านนี้
จะติดตามคนต่างชาติที่มาจากพื้นที่ที่มีความเสี่ยงสูง
จากสายพันธุ์โอมิครอน ที่เข้ามาในไทยก่อนหน้านี้นี้
100 กว่าคน ให้มาตรวจด้วยวิธี RT-PCR อีกครั้ง
เพื่อสร้างความมั่นใจให้กับคนไทยในประเทศ

★ ลดค่าตรวจ RT-PCR
อีกด้าน นพ.ศุภกิจ ศิริลักษณ์ อธิบดีกรม
วิทยาศาสตร์การแพทย์ เปิดเผยว่า ที่ประชุมคณะ
กรรมการพิจารณาเกณฑ์ราคาค่าบริการตรวจวิเคราะห์
และให้บริการของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ครั้งที่
10/2564 เมื่อวันที่ 10 พ.ย. มีมติอนุมัติให้มีการ
ปรับปรุงอัตราค่าตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ
ขั้นสูงโรคโควิด-19 ด้วยวิธี Real Time RT-
PCR โดยปรับลดราคาจากเดิม 1,300 บาท ลดลง
เหลือ 1,100 บาท มีผลตั้งแต่วันที่ 19 พ.ย. เป็นต้นมา
ราคาลดลงเป็นภาคเกษตรกระทรวงการท่องเที่ยว
สำนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ได้แก่สถาบันวิจัย
วิทยาศาสตร์สาธารณสุข กองการแพทย์จีโนมิกส์
★ มีต่อหน้า 11



ข่าวประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๔ หน้าที่ ๗

อบจ.อยุธยาจับมือ พว.จักสอณ Active Learning

ดร.ศักดิ์สิน โรจน์สราญรมย์ ประธานกรรมการบริหารสถาบันพัฒนาคุณภาพวิชาการ (พว.) เปิดเผยว่า พว. ได้ลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ (MOU) โครงการความร่วมมือทางวิชาการ กับองค์การบริหารส่วนจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ประจำปีการศึกษา 2565-2567 โดยนางสมทรง พันธุ์เจริญวรกุล นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด (อบจ.) พระนครศรีอยุธยา ซึ่งความร่วมมือครั้งนี้ตระหนักถึงความสำคัญของการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ที่มีต่อการพัฒนาการเรียนรู้แบบ Active Learning ตามมาตรฐานสากล มีการปรับเปลี่ยนรูปแบบการจัดการเรียนการสอนในปัจจุบันไปสู่การเรียนรู้ด้วยกระบวนการคิดขั้นสูงเชิงระบบ GPAS 5 Steps ให้ผู้เรียนเกิดสมรรถนะและคุณลักษณะที่พึงประสงค์สามารถสร้างผลงานสิ่งประดิษฐ์ได้ตั้งแต่ระดับประถมศึกษา ผลที่เกิดขึ้นจะเป็นการเปลี่ยนแปลงแบบพลิกโฉมทั้งผู้บริหาร ครู และนักเรียน เพราะ Active Learning ใช้นักเรียนเป็นตัวตั้งห้องเรียนเป็นฐาน ให้เด็กคิดสร้างสรรค์ สร้างงานขึ้นมาตามความสนใจ

นางสมทรงกล่าวว่าอบจ.พระนครศรีอยุธยาให้ความสำคัญกับการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน รวมถึงพัฒนาคุณภาพการศึกษาของโรงเรียนในสังกัด อบจ.พระนครศรีอยุธยา โดยส่งเสริมและสนับสนุนสถานศึกษาและโรงเรียนอย่างต่อเนื่องเพื่อหวังให้มีการจัดการศึกษาที่ดีแก่ลูกหลานที่จะเติบโตเป็นพลเมืองที่มีความสามารถ มีกระบวนการคิดขั้นสูงมีทักษะที่จำเป็นในศตวรรษที่ 21 และมีคุณลักษณะที่ดีเป็นคนดีของสังคม ซึ่งความร่วมมือในครั้งนี้อบจ.พระนครศรีอยุธยาได้รับความร่วมมืออย่างดีจาก พว.



ข่าวประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๔ หน้าที ๒๐

ตรวจเชิงรุก-ฉีดวัคซีนป้องกันโควิด-19

ตรวจเชิงรุก พล.ต.ต.สมศักดิ์ สดุดีพิบูลย์ รองผู้บัญชาการตำรวจนครบาล นำเจ้าหน้าที่ตรวจเชิงรุก ตรวจหาเชื้อโควิด-19 และฉีดวัคซีนป้องกันโควิด-19 ให้กับประชาชนที่มาร่วมกิจกรรม ตรวจหาเชื้อโควิด-19 และฉีดวัคซีนป้องกันโควิด-19 ณ บริเวณลานจอดรถ อาคาร ๒ ชั้น ไปรษณีย์กลาง AT&T สาขาส่งขาม ซึ่งได้ให้บริการตรวจหาเชื้อโควิด-19 และฉีดวัคซีนป้องกันโควิด-19 ให้กับประชาชนที่มาร่วมกิจกรรม ตรวจหาเชื้อโควิด-19 และฉีดวัคซีนป้องกันโควิด-19 ณ บริเวณลานจอดรถ อาคาร ๒ ชั้น ไปรษณีย์กลาง AT&T สาขาส่งขาม

แจ้งตรวจ ผู้ประกอบการและประชาชนที่มาร่วมกิจกรรมตรวจหาเชื้อโควิด-19 และฉีดวัคซีนป้องกันโควิด-19 ณ บริเวณลานจอดรถ อาคาร ๒ ชั้น ไปรษณีย์กลาง AT&T สาขาส่งขาม

แนะนำ เจ้าหน้าที่ฉีดวัคซีนโควิด-19 ให้ประชาชนที่มาร่วมกิจกรรม ตรวจหาเชื้อโควิด-19 และฉีดวัคซีนป้องกันโควิด-19 ณ บริเวณลานจอดรถ อาคาร ๒ ชั้น ไปรษณีย์กลาง AT&T สาขาส่งขาม

มาตรการเข้ม กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ระบุว่าสถานการณ์การระบาดของโควิด-19 ในประเทศไทยยังคงอยู่ในระดับที่ต้องเฝ้าระวังอย่างใกล้ชิด โดยมีการระบาดในวงกว้าง โดยเฉพาะในกรุงเทพมหานคร และจังหวัดอื่นๆ ในประเทศไทย

ให้กำลังใจ นพ.อดิศักดิ์ ติณฑะวิเชียร รองอธิบดีกรมส่งเสริมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ให้กำลังใจเจ้าหน้าที่และประชาชนที่มาร่วมกิจกรรม ตรวจหาเชื้อโควิด-19 และฉีดวัคซีนป้องกันโควิด-19 ณ บริเวณลานจอดรถ อาคาร ๒ ชั้น ไปรษณีย์กลาง AT&T สาขาส่งขาม

ฉีดวัคซีนที่ พล.ต.ต.สมศักดิ์ สดุดีพิบูลย์ รองผู้บัญชาการตำรวจนครบาล นำเจ้าหน้าที่ตรวจเชิงรุก ตรวจหาเชื้อโควิด-19 และฉีดวัคซีนป้องกันโควิด-19 ให้กับประชาชนที่มาร่วมกิจกรรม ตรวจหาเชื้อโควิด-19 และฉีดวัคซีนป้องกันโควิด-19 ณ บริเวณลานจอดรถ อาคาร ๒ ชั้น ไปรษณีย์กลาง AT&T สาขาส่งขาม

นำดีท็อกซ์ นพ.อดิศักดิ์ ติณฑะวิเชียร รองอธิบดีกรมส่งเสริมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ระบุว่าสถานการณ์การระบาดของโควิด-19 ในประเทศไทยยังคงอยู่ในระดับที่ต้องเฝ้าระวังอย่างใกล้ชิด โดยมีการระบาดในวงกว้าง โดยเฉพาะในกรุงเทพมหานคร และจังหวัดอื่นๆ ในประเทศไทย

ฉีดเข็มแรก นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรี และรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ระบุว่าสถานการณ์การระบาดของโควิด-19 ในประเทศไทยยังคงอยู่ในระดับที่ต้องเฝ้าระวังอย่างใกล้ชิด โดยมีการระบาดในวงกว้าง โดยเฉพาะในกรุงเทพมหานคร และจังหวัดอื่นๆ ในประเทศไทย

ฉีดโมเดิร์นนา นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรี และรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ระบุว่าสถานการณ์การระบาดของโควิด-19 ในประเทศไทยยังคงอยู่ในระดับที่ต้องเฝ้าระวังอย่างใกล้ชิด โดยมีการระบาดในวงกว้าง โดยเฉพาะในกรุงเทพมหานคร และจังหวัดอื่นๆ ในประเทศไทย

เดลิฟิวส์

ข่าวประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๔ หน้าที่ ๑

**ไวรัสสมฤตยูโอไมครอน
เผยแพร่อุบัติการณ์คร่าชีวิตคนแล้ว
ญี่ปุ่นล็อกดาวน์-ลามยุโรป-ฮาวอนอย่าตื่น
ล่าตัว 783 แอฟริกาคัดกรองเชิงรุกหาเชื้อ**

มฤตยูพันธุกรรม “โอไมครอน” แพร่ระบาดคร่าชีวิตคนแล้ว สธ.ชี้แพร่เร็วกว่าเดลตา หลบภูมิคุ้มกัน อัตรายาวขึ้นสูง ยุโรปหลายปท. เชื้อโผล่ญี่ปุ่นถึงขั้นล็อกดาวน์ประเทศ ตะเลียง ทร.เผยคนแอฟริกันมาไทย 783 คน จาก 8 ประเทศเสี่ยง ตามหาคัดกรองเชิงรุกด่วน ฮาวอนชาวโลกอย่า

◆ อ่านต่อหน้า 11

เดลินิวส์

ข่าวประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๔ หน้าที่ ๑๑ ต่อหน้า ๑

โอไมครอน □ ต่อจากหน้า 1

แตกตื่น แม้ระบาควงัง แต่ต้องศึกษาอีกมาก ในไทยแนวโน้มลด ระดมฉีดวัคซีน 27 จว. สบค.เห็นสถานการณ์การเรียกเรื่อง ออกเปิด-ชงขยายเวลาเดิมสุรา แต่ดูควรจกั กทม. “สบคค” เทียบ ไม่มีมาตรฐาน กรม วิทยาศาสตร์ RT-PCR ย้ำยังไม่เจอตัวใหม่ ล้น โกลด์เป้าหมายปักเซ็น 100 ล้านโดสครบ 5 ส.ค. สบ.ลุยค้นหา “กลุ่มเวอร์จิน” ฉีดวัคซีน เพราะ ไร้ภูมิคุ้มกัน

◆ **สังเวโยโอไมครอน**
ที่ท่าเรือบริเวณ วันที่ 1 ส.ค. นพ.ทวี ศิลป์ วัฒนไชยชิน โหมก สบค. แถลงสถานการณ์ โครโควิด-19 ว่า ที่ประจวบอ้อชี กระทรวง สาธารณสุข (สบค.) ให้กรมควบคุมโรครายงาน ข้อมูลเชื้อโอไมครอน โดยพบว่าอาการไม่พบ แตกต่างจากสายพันธุ์อื่น ๆ ทั้งเรื่องอ่อนเพลีย ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ แต่ไม่สูญเสียการรับรส กลิ่น อาการป่วยไม่รุนแรง โดยมีรายงานมีผู้เสียชีวิตแล้ว การแพร่โรคเชื้อเดลตาเร็วกว่าอัลฟา 60% แต่ทางแอฟริกาได้ระบุว่ามีโอไมครอนน่าจะ มากขึ้นและเร็วกว่าเดิม โอกาสติดเชื้อ ทวีคูณ คาดว่าจะเพิ่มขึ้นกว่าทวีปแต่ก็ยังไม่ มีข้อมูลยืนยัน ความรุนแรงก็ไม่มีข้อมูล ยืนยัน สำหรับระยะพักตัว เชื้อเดลตาพักตัว 4.3 วัน ส่วนโอไมครอนยังไม่ข้อมูล อาจจะหลบ ภูมิคุ้มกันได้และมีอัตราการติดเชื้อได้สูงขึ้น

◆ **ลามยุโรป-โผล่ญี่ปุ่น**
นพ.ทวีศิลป์ กล่าวต่อว่า ประเทศที่พบ การรายงานติดเชื้อโอไมครอน นอกจาก 8 ประเทศในทวีปแอฟริกาแล้ว ขณะนี้พบเพิ่มที่ ทวีปยุโรป โปรตุเกส เอสเตเรีย สเปน ส่วน เอเชียที่ญี่ปุ่น ทั้งนี้ในแต่ละประเทศเป็นการนำ เชื้อเข้ามา โดยเดินทางกลับมาจาก 8 ประเทศ ในแอฟริกา เช่น อิสราเอล กลับมาจากมาลาวี 3 ราย อิตาลี 5 ราย เดินทางมาจากโมซัมบิก ขณะทีเดนมาร์ก เป็นนักเดินทางขาเข้าจาก แอฟริกาใต้ และเคยอยู่ที่นัมเบีย

◆ **แอฟริกาอยู่ในไทยอ้อ**
ทั้งนี้ มีข้อมูลผู้เดินทางจาก 8 ประเทศ

ตารางสรุปสถานการณ์โควิด-19 รายวัน วันที่ 1 ธันวาคม พ.ศ. 2564

ป่วยสะสมในไทย

2,120,758

รายใหม่	เสียชีวิตเพิ่ม	เสียชีวิตสะสม
4,886	43	20,814

ยอดฉีดวัคซีน

วัคซีนเข็ม 1	วัคซีนเข็ม 2	วัคซีนเข็ม 3
48,307,704	41,485,442	3,438,317

ผู้ป่วย-ผู้เสียชีวิตทั่วโลก

ป่วยสะสม	เสียชีวิตสะสม
263,035,743	5,233,046

เรียงจัดทำแผนฉุกเฉินของว่าง คือ 1.ความเชื่อและ ความกังวลถึงผลข้างเคียงและอาการไม่พึง ประสงค์ เช่น ฉีดแล้วป่วย มีไข้ รวมทั้งบางราย เสียชีวิต เรื่องนี้ ปลัดสธ. ได้ให้จัดเตรียมชุด ข้อมูลที่มีการพิสูจน์ทราบถึงผลจากการฉีด วัคซีน ให้ประชาชนรับรู้ให้มากที่สุด ซึ่งขณะนี ก็ค่อนข้างชัดเจนว่าทั่วโลกฉีดวัคซีนไปหลาย พันล้านโดส และข้อดีของการฉีดมีมากกว่า อีก ทั้งวัคซีนที่ภาครัฐจัดหาให้ หากมีผลกระทบก็ จะมีกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พิจารณาเยียวยาผลกระทบที่เกิดขึ้น 2. เรื่อง ความห่วงใย เรื่องนี้กระทรวงได้จัดทีมเข้าไป ฉีดถึงบ้าน โดยอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่บ้าน (อสม.) เดินเข้าหาทุกพื้นที่ แม้เดิมไปทั้งวัน ได้ 1 คน 2 คน ก็ยังทำกันอยู่ 3. การเลือกชนิด วัคซีน ที่ผ่านมามีข้อคิดขัด แต่ขณะนี วัคซีนมีความหลากหลาย สามารถเลือกได้จะ ฉีดวัคซีนสูตรไหน

◆ **ขอเปิดแต่ไร้มาตรฐาน**
นพ.ทวีศิลป์ ยังแถลงกรณี กทม. รายงานผลการประเมินมาตรฐาน SHA, SHA+ และ Thai Stop Covid รวม 1,679 แห่ง แบ่ง เป็นร้านอาหาร 584 แห่ง โรงแรมที่พักและโฮม สเตย์ 500 แห่ง นับเป็นการ สถานที่ท่องเที่ยว 13 แห่ง ยานพาหนะ 303 รายการ บริษัทนำ เที่ยว 102 แห่ง สุขภาพและความงาม 59 แห่ง ทั้งสรรพสินค้า 26 แห่ง กีฬาและการท่องเที่ยว 4 แห่ง การจัดประชุม โรงแรมสพ 25 แห่ง ร้าน ของที่ระลึก 63 แห่ง และสถานประกอบการ ในกทม.ทั้งหมด 15,840 แห่ง ตรวจ 10,161 ครั้ง พบมีมาตรฐาน SHA แค่ 2,609 แห่ง ไม่มี 5 พันกว่าแห่ง ทั้งที่ออกขายเครื่องดื่ม แอลกอฮอล์ แต่กลับไม่มีมาตรฐานหรือการ ป้องกันที่ดี ขยายแอลกอฮอล์ 1,892 ราย ไม่มี ขาย 6 พันกว่าแห่ง ประเด็นคือคัดเดือนร้อนที่ ไม่มีมาตรฐาน SHA แต่กลับให้มีการนั่งดื่ม แอลกอฮอล์ ถึง 72 แห่ง พูดัง ๆ ที่มาตรฐาน ตัวเองไม่ถึงแต่แอบขายสุรา เมื่อวันที่ 30 พ.ย.เพิ่งสั่งปิดไป 1 ราย

◆ **เร่งรณรงค์ฉีด 27 จว.**
สบค.รายงานสถานการณ์ทั่วโลก ดิ

เสี่ยงจากทวีปแอฟริกา (สาธารณสุขบรูซอสามา ราชอาณาจักรเอซวาตินี ราชอาณาจักรเลโซโท สาธารณรัฐมาลาวี สาธารณรัฐโมซัมบิก สาธารณรัฐ นามิเบีย สาธารณรัฐแอฟริกาใต้ และสาธารณรัฐ ซิมบับเว) เข้าไทยตั้งแต่วันที่ 15-27 พ.ย. 2564 โดยข้ามผ่านระบบ Sand box ทั้งหมด 255 ราย ออกจากประเทศไทยแล้ว 8 ราย คนนี้ยังอยู่ใน ไทย 252 ราย ติดตามได้ 11 ราย

◆ **ตาม 100 กว่าคนตรวจเชื้อ**
ในที่ประชุมอ้อชี สบ. ได้รายงานกรณี โควิดสายพันธุ์โอไมครอนว่า สบ.ได้เสนอ สบค. ให้กลับมาใช้การตรวจแบบ RT-PCR ในผู้เดินทางเข้าประเทศแล้วอีกครั้ง เพื่อสร้างความ มั่นใจให้กับประชาชนในประเทศ และในช่วง เป็สื่อนผ่านนี้ จะติดตามคนต่างชาติที่มาจาก พื้นที่ที่มีความเสี่ยงสูงจากสายพันธุ์โอไมครอน ที่เข้ามาในประเทศไทยก่อนหน้า 100 กว่าคน ให้มาตรวจด้วยวิธี RT-PCR อีกครั้ง เพื่อสร้างความ มั่นใจให้กับคนในประเทศ

◆ **ใกล้เป้า 100 ล้านโดส**
นพ.ทวีศิลป์ กล่าวต่อว่า สำหรับการผลิต วัคซีนตอนนี้ค่อนข้างเข้าใกล้เป้าหมาย 100 ล้านโดสแล้ว ส่วนบางพื้นที่ เช่น ตัวเลขภาพ รวมของภาคอีสานเพียง 50% ดังนั้นจากการ วิเคราะห์ปัจจัยที่ประชาชนเข้าถึงถึงวัคซีนมี 3 ข้อ ซึ่งที่ประชุมอ้อชีกระทรวงได้หารือและ

เดลินิวส์

ข่าวประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๔ หน้าที่ ๑๑ ต่อหน้า ๑

เชื้อรายใหม่ 585,319 ราย คิดเชื้อสะสม 283,035,743 ราย เสียชีวิตสะสม 5,233,046 ราย ส่วนประเทศไทยอยู่อันดับที่ 24 ของโลก มีผู้ติดเชื้อรายใหม่ 4,886 ราย คิดเชื้อสะสม 2,120,758 ราย เสียชีวิตรายใหม่ 43 ราย เสียชีวิตสะสม 20,814 ราย ติดวัคซีนสะสมรวม 93,231,483 โดส เข็ม 1 จำนวน 48,307,704 ราย คิดเป็น 57.24% เข็ม 2 จำนวน 41,485,442 ราย คิดเป็น 67.75% เข็ม 3 จำนวน 3,438,317 ราย คิดเป็น 4.84% และเข็ม 4 จำนวน 15,521 โดส คิดเป็น 0.02%

สถิติวันนี้ ยังมรณกรรมติดวัคซีนจนถึงวัน พ้อ วันที่ 5 ธ.ค. 64 เบ้าภพ 100 ด้านได้ศ โดยต้องเร่งเพิ่มในจังหวัดที่มีอัตราการฉีดต่ำกว่า 50% คือ แม่ฮ่องสอน และอีก 28 จังหวัด ที่มีอัตราการฉีดอยู่ที่ 50-59.99% ได้แก่ 1.ขอนแก่น 2.แพร่ 3.อุบลราชธานี 4.ชัยภูมิ 5.สิงห์บุรี 6.สระแก้ว 7.สุโขทัย 8.ศรีสะเกษ 9.สุรินทร์ 10.นครนายก 11.ร้อยเอ็ด 12.มหาสารคาม 13.ยโสธร 14.กาฬสินธุ์ 15.กาญจนบุรี 16.สมุทรสงคราม 17.สุพรรณบุรี 18.ตาก 19.ราชบุรี 20.นครพนม 21.หนองบัวลำภู 22.ลพบุรี 23.ปัตตานี 24.บึงกาฬ 25.สตูลนคร 26.นราธิวาส

◆ ไทยยังปลอดพันธุ์ใหม่
นพ.ศุภกิจ ศิริลักษณ์ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เปิดเผยว่า ที่ประชุมคณะกรรมการพิจารณาบททวนอัตราค่าบำรุง การตรวจวิเคราะห์และให้บริการของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ครั้งที่ 10/2564 เมื่อเร็ว ๆ นี้ได้อนุมัติให้การปรับปรุงอัตราค่าตรวจ วิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการชั้นสูงโรคร้ายโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโควิด-19 ด้วยวิธี Real Time RT-PCR โดยปรับลดราคาจากเดิม 1,300 บาท ลดลงเหลือ 1,100 บาท มีผล ตั้งแต่วันที่ 19 พ.ย. 2564 เป็นต้นมา เฉพาะค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการสังกัดกรมวิทยาศาสตร์ การแพทย์ ได้แก่ สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์ สาธารณสุข กองการแพทย์จีนมิกส์และ สถาบันนวัตกรรม และศูนย์วิทยาศาสตร์การ แพทย์ โดยปัจจุบันห้องปฏิบัติการ ด้วยวิธี Real Time RT-PCR เป็นวิธีมาตรฐานที่องค์การ

อนามัยโลกแนะนำและใช้กันอย่างแพร่หลาย เนื่องจากมีความไว ความจำเพาะสูง ครอบคลุม ใน 2-3 ชั่วโมง สำหรับเชื้อโควิดสายพันธุ์ ใหม่ B.1.1.529 หรือโอไมครอน (Omicron) จากระบบการเฝ้าระวัง สายพันธุ์ทางห้องปฏิบัติ การกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์และเครือข่ายที่ เรือดอร์หัดพันธุกรรมทั้งตัวและรายงานใน ระบบ GISAID ขณะนี้ยังไม่พบสายพันธุ์ใหม่ ใน ประเทศไทย

◆ ขนากลุ่มเวอร์จีนปักเข็ม
นพ.ศุภกิจ ยังกล่าวถึงกรณีกรมวิทย์ ได้ ร่วมมือกับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จัดคั้ง ศูนย์ตรวจวิเคราะห์สายพันธุ์ไวรัสโคโรนาสาย พันธุ์ใหม่ในภาคใต้ ตั้งแต่วันที่ 30 ต.ค.ถึงวันที่ 26 พ.ย. โดยสุ่มตัวอย่างผู้ติดเชื้อ 479 คน พบว่า ส่วนใหญ่เป็นสายพันธุ์เดลตา 478 คน สายพันธุ์อัลฟา 1 คน ไม่พบสายพันธุ์โอ ไมครอน ส่วนการตรวจหาระดับภูมิคุ้มกัน โคโรนา-19 ของคนไทย ขณะนี้ยอดผู้ติดเชื้อ โควิดสะสมของ สบค. 2.1 ล้านคน หรือคิดเป็น 2% ของประชากรไทยทั้งหมดที่มีอยู่ 60 ล้าน คน ทั้งนี้ภูมิคุ้มกันจะเกิดขึ้นได้ มี 2 รูปแบบ คือ ภูมิคุ้มกันจากคนที่เคยติดเชื้อและหายแล้ว และภูมิคุ้มกันจากการฉีดวัคซีน เราตรวจพบ ประชาชน 1% ที่ไม่ได้วัคซีนเข็มแรก แต่มี ภูมิคุ้มกัน บ่งชี้ว่าคนเหล่านี้ติดเชื้อโดยไม่รู้ตัว และมีภูมิคุ้มกันเกิดขึ้น ส่วนคนไม่เคยติดเชื้อ และไม่มีภูมิคุ้มกัน หรือ “เวอร์จีน” ยังมีมาก ดังนั้นจะต้องให้รับวัคซีนโดยเร็ว

◆ ตร.แจ้งมีแอฟริกัน783คน
ที่สำนักงานตำรวจแห่งชาติ (ตร.) พล.ต.อ.สุวัฒน์ แจ้งยอดสุข ผบ.ตร.กล่าวว่า ตั้งแต่วันที่ 15 พ.ย.2564 เป็นต้นมา ผู้ บัญชาการสำนักงานตรวจคนเข้าเมืองได้ รายงานว่ามีชาวแอฟริกันอยู่ในไทยประมาณ 783 ราย ตอนนี้อยู่ตามเข้าถึงทั้งหมดเพื่อไป ตรวจเชิงรุก พยายามติดตามตลอด ส่วนราย ละแยกเป็นเรื่องของ สตม. ส่วนตัวเชื่อว่าคง กระจายไปทั่วแล้วโดยเฉพาะเมืองท่องเที่ยว วมถึง กทม. อย่างไรก็ตามประชาชนอย่าเพิ่ง กระทบตกใจ เจ้าหน้าที่จะร่วมกับ สธ. ดำเนิน การคัดกรองเชิงรุกอย่างรวดเร็ว เรามีนวัตกรรม เข็มชั้นที่สามมีหน้าที่เพิ่มเติมที่ ส่วนช่องทาง ขจรชาติก็เข้มงวดมากขึ้น ขอให้มั่นใจ เพราะ

เจ้าหน้าที่ทุกส่วนราชการ ทั้งฝ่ายปกครอง ทหาร ตำรวจ สาธารณสุขทำงานกันเต็มที่

◆ เตือนชาวโลกอย่าแตกตื่น
สำนักข่าวต่างประเทศรายงานจากเมือง เจนีวา ประเทศสวิสเซอร์แลนด์ นพ.เทดรอส แอดโนม เกเบเรเยซุส ผู้อำนวยการองค์การ อนามัยโลก (WHO) กล่าวเมื่อวันที่ 2 ธันวาคม ที่ผ่านมา เกี่ยวกับสถานการณ์ของเชื้อไวรัส โคโรนาลายพันธุ์ โอไมครอน ว่าระดับเบี่ยงเเยช โอมิความเข้าใจต่อความวิตกกังวลของทุก ประเทศและดินแดนบนโลก ซึ่งต้องการ ปกป้องพลเมืองของตัวเอง จากเชื้อโรค “ที่ทุก ฝ่ายยังไม่มีควมเข้าใจมากนัก” ซึ่งมีความ กังวลกับสถานการณ์ที่นานาประเทศกำหนด มาตรการจำกัดการเดินทางแบบบูรณกับหลาย ประเทศในทวีปแอฟริกา เป็นกรณีศึกษาที่ไม่ ได้ตั้งอยู่บนพื้นฐานของหลักการทาง วิทยาศาสตร์ แต่ในทางกลับกันจะยิ่งเพิ่มความ เหลือมถ้ามักขึ้น

ทั้งนี้ นพ.เทดรอสกล่าวว่า “ยังคงมี คำถามอีกมากมาย” เกี่ยวกับเชื้อไวรัสโอ ไมครอน ที่ผู้เชี่ยวชาญกำลังศึกษาหาคำตอบ โดยเฉพาะเรื่องความรุนแรง และผลกระทบต่อ วัคซีนทุกแบบ “แม้มีความเสี่ยงสูงมาก” ที่ เชื้อโรคตัวนี้จะเพิ่มอัตราการแพร่ระบาด แต่ จนถึงตอนนี้ ระดับเบี่ยงเเยชโอยังไม่ได้รับรายงาน ว่ามีผู้ป่วยในประเทศใดเสียชีวิต

◆ ญี่ปุ่นลือความแพร่ระบาด
ขณะที่กรุงโตเกียว ประเทศญี่ปุ่น นาย อิโรคาชิ มัตสึโนะ เลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพใน แถลงว่าสืบเนื่องจากการที่นายกรัฐมนตรีฟูมิ โอโตะ ชิริชิระ มีคำสั่งปิดประเทศเรียกปิดพรมแดน ระงับการเข้าเมืองของชาวต่างชาติจากทุก ประเทศ เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนาลายพันธุ์ โอไมครอน ตั้งแต่วันที่ 30 พ.ย. ที่ผ่านมาแล้ว โดยมิต ผลบังคับใช้อย่างน้อย 1 เดือน ส่วนผู้ติดเชื้อไวรัสโอไมครอนคนแรกของประเทศญี่ปุ่น มัตสึ โนะยืนยันว่า เป็นเจ้าหน้าที่สถานทูตชาวอเมริ เบีย อายุประมาณ 30 ปี เดินทางจากนิวยอร์ก มาถึงท่าอากาศยานนานาชาติคันไซ เมื่อวันที่ 1 ธันวาคมที่ผ่านมา ขณะที่ผู้สัมผัสใกล้ชิดติด เชื้อ 70 คน อยู่ระหว่างกักตัว และไม่พบผู้ติดเชื้อ เพิ่มเดิม.

เดลิฟิวส์

ข่าวประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๔ หน้าที่ ๑๐



มั่นคง ตรงไป ตรงมา
แนวหน้า

ข่าวประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๔ หน้าที่ ๑



▲ คลัสเตอร์ต่างดาว : เจ้าหน้าที่สำนักงานสาธารณสุข จ.ยะลา และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องจัดชุดเข้าตรวจสอบแคมป์พักคนงานก่อสร้างในพื้นที่ ต.สะเตงนอก อ.เมือง จ.ยะลา หลังพบแรงงานในแคมป์ติดเชื้อไวรัสโควิด-19 จำนวน 57 ราย และตรวจพบผู้ติดเชื้อเพิ่มอีก 46 ราย

มั่นคง ตรงไป ตรงมา
แห้วแห้ว

ข่าวประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๔ หน้าที่ ๑



▲ **แห้วWalk in** : ประชาชนชาวพิษณุโลกจำนวนมากเดินทางเข้ารับวัคซีนป้องกันโควิด-19 ที่ศูนย์ฉีดวัคซีน ศาลาประชาคม อ.เมือง จ.พิษณุโลก ซึ่งเปิดให้ Walk in ฉีดวัคซีนกระตุ้นเข็ม 3 เป็นไฟเซอร์ และแอสตราเซนเนกา รวมจำนวน 6,000 คน

มั่นคง ตรงไป ตรงมา
แนวหน้า

ข่าวประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๔ หน้าที่ ๑

**ศบค.เร่งตามตัวชาวแอฟริกาในไทย
กลุ่มเสี่ยง 252 คน
จับตรวจ RT-PCR หาเชื้อโอไมครอน
โควิดยังระบาดตามหลายจังหวัด
คลัสเตอร์ผับบาร์โพลี 'อูบล-อุดร'
เร่ง 27 จว.ฉีดวัคซีนให้ทะลุ 70%
ติดเชื้อมรายวัน 4,886 - ตาย 43 ศพ**

ศบค.แถลงยอดติดเชื้อมรายวันลดลงต่อเนื่อง อยู่ที่ 4,886 ราย ตาย 43 ศพ กทม.- 5 จว.ได้ ยังติด 10 อันดับติดเชื้อมสูงสุดในประเทศ ยอดฉีด วัคซีนสะสม 93.6 ล้านโดส ยา 5 ธันวาคม ครบ 100 ล้านโดสแน่ เร่ง 27 จว.ฉีดวัคซีนให้ได้ 70% เพื่อสร้างภูมิคุ้มกันหมู่ คลัสเตอร์ใหม่โผล่หลาย จังหวัด นำห้วงเป็นคลัสเตอร์สถานบันเทิงที่ อูบล-อุดร-1 ด้านสธ.ติดตามอาการโอไมครอน พบเบื้องต้นแพร่มาก-เร็ว สังเกตวันก่อกองที่ยาวจาก 8 ประเทศ ➡ ต่อ : โอไมครอน -หน้า 10

มั่นคง ตรงไป ตรงมา แนวหน้า

ข่าวประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๔ หน้าที่ ๑๐ ต่อหน้า ๑

ไอโมครอน

แอฟริกา 252 คน ที่เข้าไทยแล้วมาตรวจ RT-PCR หาเชื้อไอโมครอน-กักตัวให้ครบ 14 วัน

เมื่อวันที่ 1 ธันวาคม ที่ทำเนียบรัฐบาล นพ.ทวีศิลป์ วิษณุโยธิน โฆษกศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) หรือศบค. แถลงสถานการณ์ระบาดไวรัสโควิด-19 ในรอบ 24 ชั่วโมงของไทย รวมถึงความคืบหน้าการดำเนินมาตรการป้องกันและการระบาดของโควิดสายพันธุ์ไอโมครอน

ติดเชื้อใหม่ 4,886/หายป่วยเพิ่ม 6,326

นพ.ทวีศิลป์กล่าวว่า ในประเทศไทย พบผู้ติดเชื้อใหม่ 4,886 ราย เป็นการติดเชื้อในประเทศ 4,715 ราย มาจากระบบเฝ้าระวังและระบบบริการ 4,566 ราย มาจากการค้นหาเชิงรุก 149 ราย มาจากเรือนจำ 165 ราย เป็นผู้เดินทางมาจากต่างประเทศ 6 ราย ทำหามียอดผู้ติดเชื้อสะสมยืนยันตั้งแต่ปี 2563 จำนวน 2,120,758 ราย หายป่วยเพิ่มขึ้น 6,326 ราย ทำหามียอดหายป่วยสะสมตั้งแต่ปี 2563 จำนวน 2,025,754 ราย อยู่ระหว่างรักษา 74,190 ราย อากาศหนัก 1,351 ราย ใส่ท่อช่วยหายใจ 340 ราย

ตาย 43-เมืองคอนมากที่สุดราย

เสียชีวิตเพิ่มขึ้น 43 ราย เป็นชาย 25 ราย หญิง 18 ราย เป็นผู้เสียชีวิตที่อายุ 60 ปีขึ้นไป 34 ราย มีโรคเรื้อรัง 6 ราย เด็กชายอายุ 5 เดือน เสียชีวิต 1 ราย ที่ จ.สงขลา เป็นโรคหัวใจแต่กำเนิด พบผู้เสียชีวิตมากสุดอยู่ใน จ.นครศรีธรรมราช 5 ราย ทำหามียอดผู้เสียชีวิตสะสมตั้งแต่ปี 2563 จำนวน 20,814 ราย ขณะที่สถานการณ์โลก มียอดผู้ติดเชื้อสะสม 263,035,743 ราย เสียชีวิตสะสม 5,233,046 ราย

คลัสเตอร์สถานบันเทิงโผล่บูบล-อุดร

นพ.ทวีศิลป์กล่าวว่า สำหรับ 10 จังหวัดที่มีผู้ติดเชื้อสูงสุดวันที่ 1 ธันวาคม ได้แก่ กรุงเทพมหานคร (กทม.) 794 ราย สงขลา 270 ราย สุราษฎร์ธานี 240 ราย นครศรีธรรมราช 204 ราย ชลบุรี 198 ราย เชียงใหม่ 171 ราย สมุทรปราการ 140 ราย

ปิดคาเฟ่ 119 ราย ประจวบคีรีขันธ์ 117 ราย อุบลราชธานี 100 ราย ทั้งนี้ ยังพบคลัสเตอร์ใหม่หลายแห่ง ได้แก่ คลัสเตอร์โรงงาน สถานประกอบ พบที่ จ.ปราจีนบุรี สระบุรี ลพบุรี เพชรบุรี กาญจนบุรี คลัสเตอร์ตลาด พบที่ จ.ขอนแก่น อุดรธานี สุราษฎร์ธานี จันทบุรี ประชาสารสินบุรี คลัสเตอร์แคมป์พนักงานที่ ระยะเวลา สุรินทร์ สระแก้ว ขอนแก่น คลัสเตอร์ร้านกาแฟ พบที่ จ.ประจวบคีรีขันธ์ สระแก้ว เชียงใหม่ เลย อุบลราชธานี คลัสเตอร์ค่ายทหาร พบที่ จ.ชลบุรี คลัสเตอร์ร้านอาหาร พบที่ จ.อุบลราชธานี คลัสเตอร์สถานบันเทิง พบที่ จ.อุบลราชธานี อุตรดิตถ์

ไทยฉีดวัคซีนแล้ว 93.5 ล้านโดส

ส่วนจำนวนผู้ได้รับวัคซีนของประเทศไทยเมื่อวันที่ 30 พฤศจิกายน ฉีดวัคซีนเพิ่มเติม 585,398 โดส รวมยอดฉีดวัคซีนสะสมตั้งแต่ปี 2563 รวมทั้งหมด 93,536,449 โดส โดยเป้าหมายจะฉีดให้ได้ 100 ล้านโดส ภายในวันที่ 3 ธันวาคม ซึ่งยังมีพื้นที่เสี่ยงต่อการฉีดวัคซีนไม่ทั่วถึง ถ้าไปดูแลการฉีดวัคซีนเพิ่มเติมที่หนักขึ้นสำหรับภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ภาคใต้ และภาคเหนือ ซึ่งมีความเสี่ยงสูงต่อการเกิดโรคระบาด โดยเฉพาะในจังหวัดที่ยังฉีดวัคซีนไม่ถึง 80% ของประชากร ก็คือ จ.แม่ฮ่องสอน ที่ฉีดไปเพียง 45.92%

27 จ.เร่งฉีดให้ถึง 70% สร้างภูมิคุ้มกัน

ทั้งนี้ มีถึง 27 จังหวัด ที่ยังฉีดไม่ถึง 80% ของประชากร ได้แก่ จ.ขอนแก่น เพชรบูรณ์ อุบลราชธานี ชัยภูมิ สิงห์บุรี สระแก้ว สกลนคร สุรินทร์ นครนายก ร้อยเอ็ด มหาสารคาม ชลบุรี กาฬสินธุ์ กาญจนบุรี สมุทรสงคราม สุพรรณบุรี ตาก ราชบุรี นครพนมหนองบัวลำภู ลพบุรี บึงกาฬ บึงกาฬ สกลนคร และมหาสารคาม ซึ่งขอความร่วมมือประชาชนในจังหวัดเหล่านี้ให้ไปฉีดวัคซีน เพราะถ้าต่ำกว่า 70% จะไม่เกิดภูมิคุ้มกันหมู่ และขณะนี้ มีเชื้อกลายพันธุ์ไอโมครอนกำลังเข้ามา อย่างน้อยการฉีดวัคซีนเร็วช่วยลดการแพร่ของโรคได้

นพ.เข้าไทย 1.3 แสนติดเชื้อ 171 คน

นพ.ทวีศิลป์ยังแถลงผลความเป็นงานการรับผู้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร ตั้งแต่วันที่ 1-30 พฤศจิกายน โดยผู้เดินทางแบบ Test&Go, Sandbox และ Quarantine รวมเดินทางเข้ามาทั้งหมด 133,061 ราย พบติดเชื้อ อยู่ 171 ราย ส่วนใหญ่ผู้ติดเชื้อจะอยู่ใน Test&Go ถ้าเทียบเปอร์เซ็นต์แล้ว คนที่เข้ามาใน Test&Go มีมากเป็นแสนกว่าคน แต่ติดเชื้อแค่ 83 คิดเป็น 0.08% ส่วน Sandbox ติดเชื้อ 0.21% และ Quarantine ติดเชื้ออยู่ที่ 0.31% รวมแล้ว 171 รายคิดเป็นเปอร์เซ็นต์เท่ากับ 0.13% เท่านั้น เพราะฉะนั้นคนที่เข้ามาที่เราให้มาตรการนี้คงต่อไป อย่างไรก็ดีตามเมื่อมีเชื้อกลายพันธุ์ไอโมครอนเกิดขึ้น ก็ต้องมีมาตรการที่แน่นหนา จากที่ผ่อนคลายให้ใช้การตรวจโดย ATK ต้องกลับไปตรวจแบบ RT-PCR ซึ่งใช้มาตรฐานสูงที่สุดเท่าที่เราจะควบคุมโรคได้

สำหรับประเทศที่เข้ามาในประเทศไทยมากที่สุด ประกอบด้วย สหรัฐอเมริกา 14,730 คน เยอรมนี 12,099 คน แคนาดา 8,478 คน สหราชอาณาจักร 6,701 คน รัสเซีย 5,307 คน ญี่ปุ่น 5,146 คน ฝรั่งเศส 5,003 คน และเกาหลีใต้ 4,741 คน ซึ่งเรากำลังให้ความสำคัญของแต่ละประเทศที่เข้ามา เพราะสายพันธุ์ไอโมครอน เข้ามาทางแอฟริกาได้ ซึ่งประเทศเหล่านี้ที่เข้ามาในประเทศไทย แม้ยังไม่มียางานว่ามีคนที่เดินทางมาจากแอฟริกาได้แต่เราก็ต้องเพิ่มความเข้มงวดในการตรวจหาเชื้อจากทุกประเทศที่เข้ามา

แพร่เชื้อมาก-เร็วกว่า 'เดลต้า'

นพ.ทวีศิลป์กล่าวว่า ที่ประชุม อีโอซี กระทรวงสาธารณสุข วันเดียวกัน มีรายงานลักษณะของเชื้อกลายพันธุ์ ไอโมครอน ข้อมูลเบื้องต้น อากาศส่วนใหญ่ยังไม่แตกต่างจากเชื้อที่เคยมียู่ ทั้งอาการ ปวดเมื่อย แต่ไม่ค่อยมีอาการสูญเสียการรับกลิ่นและรับรส อาการป่วยยังไม่รุนแรง แต่มีรายงานผู้เสียชีวิตแล้ว ส่วนความเร็วในการแพร่โรคน่าจะมากกว่าเชื้ออื่น ส่วนการทวีคูณของผู้ติดเชื้อคาดว่าเพิ่มขึ้น แต่ยังไม่มียอดหลักฐานยืนยัน รวมถึงความรุนแรงของโรคก็ยังไม่มียอดหลักฐานยืนยัน ทั้งนี้ จากข้อมูลผู้เชี่ยวชาญบอกว่าวัคซีนยังป้องกันอาการรุนแรงได้ จึงเน้นให้คนที่ยังไม่ได้ฉีดวัคซีนให้ไปฉีด โดยเฉพาะในภาคอีสาน

ต่อ : ไอโมครอน - หน้า 11

มันคง ตรงไป ตรงมา แนวหน้า

ข่าวประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๔ หน้าที่ ๑๑ ต่อหน้า ๑๐

ไอโมكرون

และขณะให้พบสายพันธุ์ไอโมكرونเพิ่มเติมที่ ประเทศ ออสเตรเลีย สวีเดน สเปน ญี่ปุ่น โดยเป็นผู้ที่มีประวัติเดินทางมาจาก 8 ประเทศแอฟริกา ประกอบบอตสวานา เอสวาตินี เลโซโท มาลาวี โมซัมบิก นามิเบีย แอฟริกาใต้ ซิมบับเว

ตามตัว 252 คนมาตรวจ RT-PCR

นพ.ศิริศิลป์กล่าวว่า ข้อมูลการเดินทางเข้าประเทศไทย จากประเทศเสี่ยงสูง 8 ประเทศนั้น โดยตั้งแต่วันที่ 15-27 พฤศจิกายน มีผู้เดินทางเข้ามาในรูปแบบแซนด์บ็อกซ์ 255 คน ออกนอกประเทศไปแล้ว 3 คน คงค้างอยู่ในประเทศ 252 คน ติดตามตัวได้แล้ว 11 คน ขณะนี้ได้มีการส่งข้อความทางโทรศัพท์มือถือ (เอสเอ็มเอส) ตามตัวให้บุคคลเหล่านี้เข้าตรวจหาเชื้อแบบ RT-PCR โดยเร็วที่สุด ไม่เสียค่าใช้จ่ายในโรงพยาบาลของรัฐ และปฏิบัติตามควบคุมโควิดอย่างเข้มงวด หากสงสัยให้โทรศัพท์สอบถามหมายเลข 1422 ซึ่งหากใครไม่ปฏิบัติตามคำแนะนำ ถือว่าละเมิดพ.ร.บ.โรคติดต่อ

หลัง 15 ธ.ค. ห้ามคนอปร. เข้าไทยเด็ดขาด

ส่วนผู้ที่เดินทางมาจาก 8 ประเทศตั้งแต่ วันที่ 15 พฤศจิกายน ในรูปแบบแซนด์บ็อกซ์ ให้คุมตัวในที่พักไว้สังเกตการณ์เป็นเวลา 14 วัน และตรวจหาเชื้อ สำหรับรูปแบบการกักตัว ต้องกักตัวจนครบ 14 วันและตรวจหาเชื้อ ส่วนกรณีผู้ที่ออกจกสถานกักตัวแล้ว แต่ไม่ครบ 14 วัน ตามมาตรการลดการกักตัวก่อนหน้านี้ ให้คุมตัวในที่พักไว้ครบ 14 วันแล้วตรวจหาเชื้อ ส่วนกรณีเดินทางถึงไทยตั้งแต่ วันที่ 28 พฤศจิกายน ทั้งรูปแบบแซนด์บ็อกซ์และกักตัว ต้องกักตัว 14 วัน และตรวจหาเชื้อ 3 ครั้ง นอกจากนี้ ตั้งแต่ วันที่ 1 ธันวาคม เป็นต้นไปไม่อนุญาตให้คนจาก 8 ประเทศเดินทางเข้าไทย ยกเว้นผู้มีสัญชาติไทย

เดือน 17 ระวังเอยขายเหล้าไม่มี SHA

นพ.ศิริศิลป์ยังแสดงความคืบหน้าการตรวจสอง สถานประกอบการในกรุงเทพมหานคร (กทม.) ที่ได้รับมาตรฐาน SHA Plus+ ว่า มี 1,679 แห่ง แบ่งเป็นภัตตาคาร ร้านอาหาร 584 แห่ง โรงแรมอีก 500 กว่าแห่ง นอกนั้นเป็นสถานที่นันทนาการ สถานที่ท่องเที่ยว บริษัทนำเที่ยว ส่วนสถานประกอบการที่ได้มาตรฐาน SHA จำนวน 9,370 แห่ง ต่อมา กรุงเทพมหานครรายงานว่าได้ตรวจสถานประกอบการไปทั้งหมด 15,840 แห่ง จำนวนที่ตรวจ 10,161 ครั้ง คัดเดือน 819 ราย ค่าเฉลี่ยที่ 6 ราย สังกัด 1 ราย ส่วนผลการตรวจพบร้านอาหารไม่มี SHA 2,609 แห่ง ไม่มี SHA 5,455 แห่ง และมีขายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ 1,892 แห่ง ไม่มีขาย 6,172 แห่ง คัดเดือนร้านอาหารที่เปิดให้ดื่มสุรา แต่ไม่มี SHA 172 แห่ง ยึดได้ร้านอาหารส่วนตัวเองไม่ถึง แต่เอยขายสุราถือเป็นความร่วมมือของชุดปฏิบัติการร่วมระหว่างตำรวจ ทหาร เทศกิจ สิวัดล้อม และพัฒนาชุมชนที่ได้ช่วยกันซุกซุ่มและคัดเดือน ดังนั้น ต้องขอความร่วมมือให้ผู้ประกอบการ สมาคมภัตตาคารร้านอาหาร ชื่อดำเนินการตามมาตรการ SHA Plus+ และยังมีไทยสตอปโควิดพลัส (TSC+), ไทยสตอปโควิด 2 พลัส (TSC++) เป็นการเพิ่มมาตรการที่ต่างกับ SHA Plus+ ตามที่กรมอนามัยของกระทรวงสาธารณสุข

ทำไว้ จะได้เปิดเพิ่มให้โลกกิน ประชาชนจะได้มั่นใจ เพื่อเดินนำกิจกรรมในการเปิดประเทศได้

กรมวิทย์ลดค่าตรวจ RT-PCR ทำโควิด

ด้านนพ.ศุภกิจ ศิริลักษณ์ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เปิดเผยว่า ที่ประชุมคณะกรรมการพิจารณาทุนค่าบำรุงการตรวจวิเคราะห์และให้บริการของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์อนุมัติให้การปรับปรุงอัตราค่าตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการขั้นสุดโควิดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโควิด-19 ด้วยวิธี Real Time RT-PCR โดยปรับลดราคาจากเดิม 1,300 บาท ลดลงเหลือ 1,100 บาท มีผลตั้งแต่วันที่ 19 พฤศจิกายนเป็นต้นมา ทั้งนี้ ราคาดังกล่าวเป็นเฉพาะค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการสังกัดกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ได้แก่ สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กองการแพทย์จีโนมิกส์ และศูนย์สนับสนุนนวัตกรรม และศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ ทั้งนี้ การตรวจทางห้องปฏิบัติการ ด้วยวิธี Real Time RT-PCR เป็นวิธีมาตรฐานที่องค์การอนามัยโลกแนะนำ เพราะมีความจำเพาะสูง ทราบผลภายใน 2-3 ชั่วโมง เหมาะสำหรับการตรวจวินิจฉัยโรคที่ต้องการความถูกต้องแม่นยำ

พบ.คร.ส่งตามตัว 783 คนจาก 8 ปท.

ด้านพ.ต.อ.สุวัฒน์ แจ้งยอดสุข ผู้บัญชาการตำรวจแห่งชาติเปิดเผยว่า จากรายงานของผู้บัญชาการสำนักงานตรวจคนเข้าเมือง พบบุคคลที่เดินทางมาจากประเทศในกลุ่มทวีปแอฟริกาเข้ามาอยู่ในประเทศไทยขณะนี้ 783 คน กระจายอาศัยอยู่ในกรุงเทพมหานครและจังหวัดท่องเที่ยว เจ้าหน้าที่พยายามจะติดตามตัวนักท่องเที่ยวทั้ง 783 คน ดังกล่าวเพื่อมาตรวจสอบเชิงรุก ป้องกันเชื้อโควิดสายพันธุ์ไอโมكرون นอกจากนี้ ยังคุมเข้มสนามบิน ป้องกันเชื้อเข้าประเทศกรณีสิงคโปร์ตรวจพบผู้ติดเชื้อโควิดสายพันธุ์ใหม่รายแรก ถือว่าเข้าไปใกล้ประเทศไทยมาก อย่างไรก็ตาม ก่อนหน้านี้ ได้สั่งการให้เจ้าหน้าที่ตามด่านตรวจคนเข้าเมือง เครื่องคัดกรองลักลอบเข้า-ออกด่านช่องทางธรรมชาติอย่างต่อเนื่อง

ไปเที่ยว 10 ปท. ห้ามกลับเข้าญี่ปุ่น

ส่วนสถานเอกอัครราชทูตโควิด-19 ในต่างประเทศนั้น นายอิโระฮุ มัตสึโน หัวหน้าเลขานุการคณะรัฐมนตรีญี่ปุ่นแถลงในวันเดียวกันนี้ว่า รัฐบาลญี่ปุ่นจะสั่งห้ามชาวต่างชาติทั้งหมดไม่ให้เดินทางกลับเข้าประเทศ หากเพิ่งเดินทางไปยัง 10 ประเทศในทวีปแอฟริกา ที่สายพันธุ์ไอโมكرونกำลังระบาดวงกว้าง โดยชาวต่างชาติที่ถูกสั่งห้ามเข้าญี่ปุ่นนั้นรวมถึงผู้มีถิ่นพำนักถาวรที่ถือวีซ่าระยะยาวด้วย ทั้งนี้ มาตรการดังกล่าวจะเริ่มมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 2 ธันวาคม สำหรับ 10 ประเทศในแอฟริกาที่ญี่ปุ่นกำหนดในมาตรการดังกล่าว ได้แก่ แองโกลา บอตสวานา เอสวาตินี เลโซโท มาลาวี โมซัมบิก นามิเบีย แอฟริกาใต้ แซมเบีย และซิมบับเว

เนเธอร์แลนด์ตรวจเจอเชื้อไอโมكرون

สถาบันสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมแห่งชาตินิเธอร์แลนด์ (RIVM) ประกาศการตรวจพบเชื้อโควิดสายพันธุ์ไอโมكرون ในการทดสอบตัวอย่างต่อตรวจโรคระหว่างวันที่ 19-23 พฤศจิกายนที่ผ่านมา ทั้งนี้ มีสองตัวอย่างได้รับการ

มั่นคง ตรงไป ตรงมา
แนวหน้า

ข่าวประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๔ หน้าที่ ๒

สถานการณ์ COVID-19			
ประจำวันที 1 ธันวาคม 2564			
ไทย อันดับที่ 24 ของโลก		ติดเชื้รวม 222 ประเทศ	
ผู้ป่ยวันนี้	1,886 ราย	ผู้ป่ยรวม	263,165,471 ราย
ผู้เสียชีวิตวันนี้	43 ราย	ผู้เสียชีวิตรวม	5,235,904 ราย
รักษาหายวันนี้	5,333 ราย	รักษาหายรวม	3,37,704,874 ราย
จังหวัด	ผู้ติดเชื้วันนี้	ยอดสะสม	
1. กรุงเทพมหานคร	794	422,868	
2. สงขลา	270	61,240	
3. สุราษฎร์ธานี	240	25,689	
4. นครศรีธรรมราช	204	40,873	
5. นครบุรี	198	107,835	
6. เชียงใหม่	171	26,370	
7. สมุทรปราการ	140	128,759	
8. ปัตตานี	119	45,900	
9. ประจวบคีรีขันธ์	117	18,238	
10. ชุมพร	100	15,003	
ผู้ติดเชื้รวม 2,120,758 ราย		ผู้เสียชีวิตรวม 20,814 ราย	

มติชน

หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศไทย
 ข่าวประจำวันพฤษภาคมที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๔ หน้าที่ ๑

เปรียบเทียบโควิดสายพันธุ์น่ากังวล

	Alpha	Beta	Gamma	Delta	Omicron B.1.1.529
ลักษณะอาการ	อาการคล้ายกัน ไม่สามารถบ่งบอกสายพันธุ์จากอาการเพียงอย่างเดียวได้				เบื้องต้นยังไม่พบว่ามีความแตกต่าง บางรายงานระบุว่ามีอาการปวดกล้ามเนื้อ อ่อนเพลีย ไม่สูญเสียการรับกลิ่น/รส ซึ่งอาการป่วยไม่รุนแรง
ความเร็วในการแพร่โรค	เพิ่มขึ้น 50-75%	เพิ่มขึ้น 50%	เพิ่มขึ้น 2.5 เท่า	เพิ่มขึ้น จากสายพันธุ์ Alpha 60%	คาดว่าจะเพิ่มขึ้น เนื่องจากแทนที่สายพันธุ์ Delta ใน South Africa ได้อย่างรวดเร็ว
Reproductive number	1.74	~1.1	2.6	5.08	คาดว่าจะเพิ่มขึ้นกว่า wild type ยังไม่มีข้อมูลหลักฐานยืนยัน
ความรุนแรง	น่าจะเพิ่มขึ้น	เพิ่มขึ้น	เพิ่มขึ้น	น่าจะเพิ่มขึ้น	ยังไม่มีข้อมูล ผู้เชี่ยวชาญว่า "วัคซีนสามารถป้องกันอาการรุนแรงได้"
ระยะฟักตัว	เฉลี่ย 5-6 วัน			เฉลี่ย 4.3 วัน	ยังไม่มีข้อมูล
ผลต่อภูมิคุ้มกัน	ไม่มี-น้อยมาก	ปานกลาง	ปานกลาง	ปานกลาง	อาจหลบหลีกภูมิคุ้มกันได้ อย่างมีนัยสำคัญ พบว่ามีโอกาสติดเชื้อซ้ำได้สูงขึ้น
Vaccine effectiveness		J&J 57-72% Novavax 40-60%	Pfizer&Moderna 61%	Pfizer 96% AZ 92% (ลดการรับรักษาในโรงพยาบาล)	ยังไม่มีข้อมูล

มติชน

หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๔ หน้าที่ ๑

เรียก 783 คน ตรวจ ไอโมครอน

บินจาก 'แอฟริกา' เข้าไทย
ซีระบาดเร็ว-ติดเชื้อซ้ำได้
โคราช 7 อำเภอ ดิมถึง 4 ทม

นักท่องเที่ยวจากแอฟริกา ค้างในไทย 783 ราย คบค.
เรียกกลุ่มเสี่ยงสูง 252 คน เข้าตรวจเชื้อโควิดด่วน
(อ่านต่อหน้า 5)

มติชน

หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๔ หน้าที่ ๕ ต่อหน้า ๑

ต่อจากหน้า 1

ไอโมโครน

เรียก 252 ต่างชาติ เสี่ยงสูงตรวจ

เมื่อวันที่ 1 ธันวาคม นพ.ทวีศิลป์ รมช.โฆษกศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) หรือ ศบค.เปิดเผยว่า ผู้เดินทางจากทวีปอเมริกาตั้งแต่วันที่ 15-27 พฤศจิกายน 2564 จำนวน 786 คน เหลือคงค้างในประเทศ 783 คน ติดตามได้ 41 คน แยกกลุ่ม 8 ประเทศเสี่ยงสูง ประกอบด้วย บราซิล อาร์เจนตินา เม็กซิโก มาลาวี โมซัมบิก นามิเบีย แอฟริกาใต้ ซิมบับเว 333 คน เหลือคงค้างในประเทศ 330 คน ติดตามได้ 23 คน โดยที่ประชุมศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคโควิด (EOC) และที่ประชุมศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด-19 (ศบค.) เน้นย้ำให้ติดตามบุคคลที่มาจากประเทศเสี่ยงสูง 252 คน เข้าราชอาณาจักร เพื่อรับการตรวจเชื้อด้วยวิธี RT-PCR ตามโรงพยาบาลของรัฐ โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย ทั้งนี้ จะมีความละเอียดถี่ถ้วนให้ พร้อมส่งผลการตรวจเข้าระบบของระบบฯ ถ้าไม่ปฏิบัติตามข้อกำหนดนี้คนละค่า 34 บาท พร.บ.โรคติดต่อ หากมีข้อสงสัยให้ติดต่อ 1422

มาตรการเดินทางเข้าไทย สำหรับผู้เดินทางผ่านจากประเทศในทวีปแอฟริกา ใน 8 ประเทศเสี่ยงสูง โดยผู้เดินทางถึงไทยตั้งแต่ 15 พฤศจิกายน รูปแบบแซนด์บ็อกซ์ ให้ดูแลถึงนัดเป็นเวลา 14 วัน และตรวจหาเชื้อ 3 ครั้ง การกักตัว ต้องกักตัวในสถานที่กักกัน 14 วัน และตรวจหาเชื้อ กรณีออกจากสถานที่กักกันแล้ว แต่ยังไม่ครบ 14 วัน ให้ดูแลถึงนัดจนครบ 14 วัน และตรวจหาเชื้อ” นพ.ทวีศิลป์กล่าว

แอฟริกาเข้าไทยอีก 14 วัน-เช็กเชื้อ

นพ.ทวีศิลป์กล่าวว่า สำหรับผู้ที่เดินทางถึงไทยตั้งแต่ 28 พฤศจิกายน ซึ่งในรูปแบบแซนด์บ็อกซ์ และการกักตัว ต้องกักตัวเป็นเวลา 14 วัน และตรวจหาเชื้อ 3 ครั้ง ตั้งแต่ 1 ธันวาคม ไม่อนุญาตให้เข้าประเทศ ยกเว้นผู้สัญชาติไทย ส่วนประเทศอื่นๆ ในทวีปแอฟริกา ผู้ที่เดินทางถึงไทยตั้งแต่ 15 พฤศจิกายน 5 ธันวาคม ในรูปแบบ แซนด์บ็อกซ์ ให้ดูแลถึงนัดจนครบ 14 วัน หรือตามจำนวนวันที่เข้าพัก กรณีมีอาการ ให้ตรวจหาเชื้อรูปแบบ การกักตัว ก็ต้องครบตามกำหนดแล้วจึงต้องติดตามดูแลถึงนัดจนครบ 14 วัน กรณีมีอาการให้ตรวจหาเชื้อ

ผู้เดินทางถึงไทยตั้งแต่ 6 ธันวาคม ในรูปแบบแซนด์บ็อกซ์ และการกักตัว ให้กักตัวเป็นเวลา 14 วัน และตรวจหาเชื้อ 3 ครั้ง แนวทางการดำเนินงาน สำหรับผู้เดินทางเข้าประเทศจาก 8 ประเทศเสี่ยงสูง เจ้าหน้าที่งานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ สิ่งกีดขวางพินิจจากเดิม (7 หรือ 10 วัน) เป็น 14 วัน การกักตัวต้องห้ามออกจากห้องพักเพื่อกิจกรรม ผู้เดินทางเข้าประเทศ รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการกักตัวเองทั้งหมด” นพ.ทวีศิลป์กล่าว และว่า สำหรับผู้เดินทางเข้าประเทศตั้งแต่วันที่ 15-27 พฤศจิกายน เฉพาะผู้ที่มีสัญชาติไทย และไม่ผ่านกระบวนการจ้างงานควบคุมโรคติดต่อ หรือผู้ประกอบการจ้างงานควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค ควบคุมควบคุมโรค เพื่อเข้ากักตัวอยู่ในสถานที่กักกันของสถานประกอบการควบคุมโรค

ไอโมโครนแพร่เร็ว-ติดซ้ำ

นพ.ทวีศิลป์เปิดเผยว่า รายงานจากกรมควบคุมโรค จากที่ประชุมของกระทรวงสาธารณสุข ถึงลักษณะตัวเชื้อไวรัสโควิด-19 สายพันธุ์ใหม่ที่พบว่ามีลักษณะคล้ายคลึงกับสายพันธุ์อื่นที่อาการเบื้องต้นพบว่ามีลักษณะแตกต่างจากสายพันธุ์อื่นๆ บางสายพันธุ์บางสายพันธุ์มีอาการป่วยคล้ายคลึง แต่อ่อนแอ ไม่สูญเสียการรับกลิ่นรส ซึ่งอาการป่วยไม่รุนแรง แต่มีรายงานผู้เสียชีวิต

ด้วยเหมือนกัน ความเร็วในการแพร่โรค คาดว่า จะเร็วขึ้นเพิ่มขึ้น เนื่องจากแบคทีเรียสายพันธุ์ที่ติดในต่างประเทศแพร่ได้ได้อย่างรวดเร็ว โอกาสที่จะติดเชื้อไวรัส (Reproductive Number) คาดว่า จะเพิ่มขึ้นกว่า wild type แต่ยังไม่ชัดเจนยืนยันความรุนแรง แต่ผู้เชี่ยวชาญเชื่อว่า วัณโรคยังสามารถป้องกันอาการรุนแรงของโรคได้ ระยะยังพักค้างยังไม่มีความรุนแรง อาจพบหนักกับคนที่ไม่ได้ป้องกันอย่างสม่ำเสมอ พบว่ามีโอกาสติดเชื้อได้สูงขึ้น ส่วนรายชื่อประเทศใหม่ ที่พบผู้ป่วยสายพันธุ์ไอโมโครนในทวีปคือ โมซัมบิก ออสเตรเลีย อาร์เจนตินา และญี่ปุ่น

เตือน 172 ร้านขายเหล้าไร้SHA

นพ.ทวีศิลป์กล่าวว่า สถานมหรสพภายในกรุงเทพมหานครที่ได้ขึ้นมาตรฐาน SHA Plus+ มี 1,679 แห่ง แบ่งเป็น กิจการคารaoke จำนวน 584 แห่ง โรงแรมอีก 500 แห่ง นอกนั้นเป็นสถานที่จำหน่ายอาหาร สถานที่ท่องเที่ยว บริษัทจำหน่ายชิ้นส่วนสถานมหรสพอีกที่ขึ้นมาตรฐาน SHA 9,370 แห่ง ต่อมาทางกรุงเทพมหานครตรวจพบว่า ได้ตรวจสถานมหรสพภายในทั้งหมด 15,840 แห่ง จำนวนที่ตรวจ 10,161 ครั้ง ดำเนินคดี 619 ราย ดำเนินคดี 6 ราย สั่งปิด 1 ราย ส่วนผลการตรวจเฉพาะร้านอาหารพบว่ามี SHA 2,609 แห่ง ไม่มี SHA 5,455 แห่ง และมีรายชื่อร้านที่ขาดเอกสาร 1,892 แห่ง ไม่ขาย 6,172 แห่ง มีการเตือนร้านอาหารที่ผิดให้เพิ่มสุรา แต่ไม่มี SHA 172 แห่ง เรียกได้มาตรฐานตัวเองไม่เสียแต่เอกสารสุรา ซึ่งถือเป็นความร่วมมือของศูนย์ปฏิบัติการร่วม ระหว่างตำรวจ ทหาร ตำรวจ ตำรวจ และพัฒนาชุมชน ที่ได้ช่วยกันดูแลและเตือน

นพ.ทวีศิลป์กล่าวว่า ขอความร่วมมือให้ผู้ประกอบการ ผนึกกำลังคัดค้านอาหารช่วยดำเนินการตามมาตรฐาน SHA Plus+ และยังมีไทยสโตนโรฟิส (TSC+) ไทยสโตนโรฟิส 2 พลัส (TSC++) ซึ่งเป็นกรณีเพิ่มมาตรการที่แตกต่างกับ SHA Plus+ กรณีที่กรมอนามัยของกระทรวงสาธารณสุขได้จัดทำไว้ จึงขอให้องค์กรที่เกี่ยวข้อง ผู้ประกอบการ ภาคเอกชน ช่วยกันศึกษา และจะได้เปิดพื้นที่ได้มากขึ้น ประชาชนจะได้มีความมั่นใจ เพื่อสนับสนุนกิจกรรมในภาวะเปิดประเทศได้

“เช็กหรือแจ้งการผิดกฎหมายกรณีพบอาหารแบบหรือข้างต้นที่ มีช่วงระยะเวลาเพิ่มขึ้นในการอนุญาตให้ยื่นเรื่องยื่นเอกสารขอขึ้น คัดกรองอย่างถี่ถ้วนและดำเนินการรับมาตรฐานอย่างเต็มที่ให้ยื่นอยู่ในระดับที่สมควรนั้นไม่ให้เกิดการยื่นเอกสารหรือหลักฐานที่สมควรมีความปลอดภัย” นพ.ทวีศิลป์กล่าว

‘หมอทวิศิลป์’ วิจารณ์ ‘วัคซีน

ที่กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) นพ.ทวีศิลป์เปิดเผยว่า การฉีดวัคซีนป้องกันโควิด-19 ในสัปดาห์แรกนี้ อยู่ที่ประมาณ 100 ล้านโดส ในวันที่ 5 ธันวาคม 2564 ถือว่าค่อนข้างเข้าใกล้เป้าหมายซึ่งภาครัฐ ภาคเอกชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) ร่วมมือกันอย่างเต็มที่ แต่ที่ดำเนินการวิเคราะห์ถึงปัจจัยหรืออุปสรรคที่ทำให้ประชาชนเข้าไม่ถึงวัคซีน โดยพบว่าประชาชนในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (อีสาน) เกือบทั้งหมด มีตัวเลขการฉีดวัคซีนในภาพรวม เพียงร้อยละ 50 หรือฉีดไปประมาณ 1 คน ฉีดวัคซีน และอีก 1 คน ยังไม่ได้ฉีดวัคซีน

“สิ่งที่ประชุมศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินทางการแพทย์และสาธารณสุข (EOC) หรือที่ถึงเรื่อง นี้ และเร่งให้จัดทำแผนฉุกเฉินอย่าง โดยพบว่าปัจจัยที่ทำให้คนเข้าไม่ถึงวัคซีน มี 3 ประการ คือ 1.ความแออัดและความกลัวเรื่องผลข้างเคียงและอาการไม่พึงประสงค์ เช่น ฉีดแล้วป่วย มีไข้ รวมถึงความเชื่อผิดๆ เรื่องนี้” นพ.ทวีศิลป์กล่าวถึงสิ่งที่ สธ. ได้เร่งศึกษาวิจัยข้อมูลเกี่ยวกับการฉีดวัคซีนที่พบผลจากการฉีดวัคซีน ไม่ไปประชาชนรับใช้มากที่สุด ซึ่งขณะนี้ค่อนข้างชัดเจนว่า ทำให้ไม่มีการฉีดวัคซีนไปหลายพื้นที่ในอีสาน และคือของกรณีมีวัคซีนกว่า อีกทั้งวัคซีนที่ภาครัฐจัดหาให้หากมีผลระยะยาวที่กระทบกับสุขภาพแห่งชาติ พิจารณาขยายผลผลกระทบที่เกิดขึ้น” นพ.ทวีศิลป์กล่าว

มติชน

หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ
ข่าวประจำวันพฤหัสบดีที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๔ หน้าที่ ๕

‘สกลนคร’ยกระดับสิทธิบัตรทอง

เมื่อวันที่ 1 ธันวาคม นพ.จเด็จ ธรรมธัชอารี เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) เปิดเผยภายหลัง พร้อมด้วย ทพ.อรรถพร ลิ้มปัญญาเลิศ รองเลขาธิการ สปสช. นางวารภรณ์ สุวรรณเวลา ผู้ช่วยเลขาธิการ สปสช. และ ทพ.กวี วีระเศรษฐกุล ผอ.สปสช.เขต 8 อุดรธานี ลงพื้นที่ จ.สกลนคร รับฟังความคิดเห็นจากผู้ให้บริการ อาทิ โรงพยาบาล (รพ.) ศูนย์สกลนคร และหน่วยบริการสุขภาพเขต 8 เพื่อเพิ่มการเข้าถึงสิทธิของประชาชน ตลอดจนการดำเนินนโยบายรักษาทุกที่โดยไม่ต้องใช้ใบส่งตัวว่า ได้มอบของขวัญปีใหม่ให้ชาวสกลนคร คือ การรักษาทุกโรค ทุกที่ ไม่มีใบส่งตัว ตั้งแต่วันที่ 1 ธันวาคมนี้เป็นต้นไป ถือเป็น การต่อยอดจาก 1 ใน 4 นโยบายยกระดับบัตร

ทอง 30 บาทรักษาทุกที่ ของนายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) ในฐานะประธานบอร์ด สปสช.

“ซึ่งให้สิทธิประชาชนที่เจ็บป่วยสามารถไปรับบริการกับหมอประจำครอบครัวในหน่วยบริการปฐมภูมิในระบบบัตรทองที่ไหนก็ได้ สำหรับ จ.สกลนคร นอกจากจะให้สิทธิไปรักษาที่ไหนก็ได้แล้ว ยังไม่ต้องใช้ใบส่งตัวในการเดินทางระหว่างอำเภอด้วย ซึ่งถือเป็นเรื่องที่น่าชื่นชม และถือเป็นการยกระดับการให้บริการโดยมีประชาชนเป็นศูนย์กลางอย่างแท้จริง จ.สกลนคร เป็นจังหวัดแรกที่ปรับนโยบายการไปรับบริการยังหน่วยบริการปฐมภูมิที่ไหนก็ได้ เป็นการยกระดับอีกขั้นหนึ่งว่าไปรับบริการยังหน่วยบริการใดๆ ก็ได้ทุกโรค” นพ.จเด็จกล่าว

นพ.วิศณุ วิทยาบำรุง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสกลนคร (สสจ.สกลนคร) กล่าวว่า ผู้ใช้สิทธิบัตรทองจะสามารถเข้ารับบริการสาธารณสุข ทั้งบริการรักษาพยาบาลทั่วไป และบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ชำนาญเขตอำเภอ รวมไปถึงสามารถเข้ารับบริการในหน่วยบริการระดับทุติยภูมิได้ทุกโรคได้โดยไม่ต้องใช้ใบส่งตัว ขณะนี้ได้มีการสื่อสาร ทำความเข้าใจ และประชุมชี้แจงกับทุกโรงพยาบาล ซึ่งทุกแห่งรับนโยบาย ยินดีพร้อมใจที่จะปฏิบัติเรื่องนี้ร่วมกัน

ประกาศ

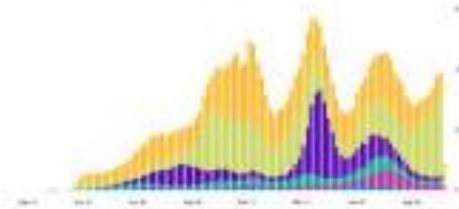
โรงพยาบาลหัวเฉียว

จะทำลายประวัติผู้ป่วยนอกที่ขาดการติดต่อโรงพยาบาลเกิน 5 ปี นับตั้งแต่ปี พ.ศ. 2554 - 2558 และประวัติผู้ป่วยในที่มาเข้ารับการรักษาในปี พ.ศ. 2558 ท่านใดที่ประสงค์จะเก็บประวัติ โปรดติดต่อด้วยตนเอง หรือสอบถามที่ โทร. 0-2223-1351-70 ต่อ 4215, 4268, 3166 ภายในวันที่ 29 ธันวาคม พ.ศ. 2564 เมื่อพ้นกำหนดประวัติจะถูกทำลาย

รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
 โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค
 ฉบับที่ ๑๑๑ วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๒.๐๐ น.
 สถานการณ์ทั่วโลก

ผู้ติดเชื้อ
263,153,068
(+ ๕๕๖,๖๙๑)

เสียชีวิต
5,235,798
(+ ๒๖,๖๗๕)



222 countries and territories International conveyances

■ ผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
■ ผู้ป่วยเสียชีวิตจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
■ ผู้ป่วยเสียชีวิตจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

สถานการณ์ในประเทศไทย

<p>จำนวนผู้ติดเชื้อรายใหม่</p> <p>4,886 คน</p> <p>สะสม 2,120,758 คน</p>	<p>จำนวนผู้เสียชีวิตรายใหม่</p> <p>43 คน</p> <p>สะสม 20,814 คน (คิดเป็น 0.98%)</p>	<p>รักษาหาย</p> <p>6,326 คน</p> <p>รวม รักษาหายแล้ว 2,025,754 คน</p>																
<p>รับเข้ารักษา</p> <p>4,880</p> <p>สะสม 2,113,874 คน</p>	<p>จากต่างประเทศ</p> <p>6</p> <p>สะสม 8,024 คน</p>	<p>กำลังรักษา</p> <p>74,190 คน</p>																
<p>เสียชีวิตทางคลินิก</p> <p>1,651</p> <p>สะสม 345,321 คน</p>	<p>การได้รับวัคซีน</p> <p>92,367,860</p> <p>+445,925 โดส</p> <table border="1"> <tr> <th>ชนิดวัคซีน</th> <th>ชนิด</th> <th>จำนวน</th> <th>คิดเป็น %</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td>เข็มแรก</td> <td>87,983,078</td> <td>+136,453 66.81%</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>เข็มสอง</td> <td>40,926,385</td> <td>+738,472 56.82%</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>เข็มสาม</td> <td>3,458,397</td> <td>+45,431</td> </tr> </table>	ชนิดวัคซีน	ชนิด	จำนวน	คิดเป็น %	1	เข็มแรก	87,983,078	+136,453 66.81%	2	เข็มสอง	40,926,385	+738,472 56.82%	3	เข็มสาม	3,458,397	+45,431	<p>อยู่ในรพ.สนาม</p> <p>38,331 คน</p> <p>รวมใน รพ.สนาม 29,110 รวมใน รพ. 5,357 รวมใน รพ. 3,864</p>
ชนิดวัคซีน	ชนิด	จำนวน	คิดเป็น %															
1	เข็มแรก	87,983,078	+136,453 66.81%															
2	เข็มสอง	40,926,385	+738,472 56.82%															
3	เข็มสาม	3,458,397	+45,431															
<p>เสียชีวิต</p> <p>165</p> <p>สะสม 88,349 คน</p>	<p>หายกลับบ้าน</p> <p>4,566</p> <p>สะสม 2,113,507 คน</p>	<p>อาการหนัก</p> <p>1,351 คน</p>																
<p>อัตราการครองชีพเฉลี่ย</p> <p>9.02%</p>		<p>จำนวนเตียงว่าง</p> <p>340 เตียง</p>																

การคัดกรองผู้เดินทางมาจากต่างประเทศ	จำนวนคัดกรอง
<ul style="list-style-type: none"> ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ (ทางอากาศ ทางบก และทางเรือ) 	9,618,888 ราย
<ul style="list-style-type: none"> ผู้นำต่อจากจุดบังคับขึ้นเครื่องบินทางที่สำนักงานตรวจคนเข้าเมืองจังหวัด 	749,559 ราย



รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค

ลักษณะของผู้ป่วยเสียชีวิต (รวม 20,814 ราย)	ระลอก 1 ม.ค. - 14 ธ.ค. 63 (60 ราย)	ระลอก 15 ธ.ค. 63 - 31 มี.ค. 64 (34 ราย)	ระลอก 1 เม.ย. 2564 - ปัจจุบัน (20,720 ราย)
อัตราป่วยตายตามกลุ่มอายุ			
• 15 - 39 ปี	0.20%	0.02%	0.09%
• 40 - 59 ปี	2.10%	0.02%	0.75%
• 60 ปีขึ้นไป	6.50%	2.60%	5.41%
• อายุต่ำกว่า 1 ปี 2 ราย			
มีโรคประจำตัวหรือภาวะเสี่ยง เช่น อ้วน ตั้งครรภ์ หรือสูงอายุ	64%	100%	90%

1. ประเด็นที่น่าสนใจในต่างประเทศ ณ วันที่ 1 ธันวาคม 2564

- **ประเทศอิตาลี** ประกาศระงับการเดินทางเข้าประเทศของชาวต่างชาติที่มีประวัติเดินทางและพักอาศัยใน 10 ประเทศทวีปแอฟริกา ได้แก่ แอฟริกาใต้ บอตสวานา เลโซโท เอสวาตีนิ โมซัมบิก นามิเบีย ซิมบับเว นามิเบีย แองโกลา และแซมเบีย ในช่วง 3 สัปดาห์ที่ผ่านมา เนื่องจากสถานการณ์เชื้อไวรัสโคโรนาหลายพันผู้ไม่ตรวจ โดสให้มีผลบังคับใช้ทันที
- **สาธารณรัฐประชาชนจีน** ผู้ที่ถือวีซ่าแบบทำนักชั่วคราว (Non-resident) ในฮ่องกงที่มีประวัติเดินทางมาจากประเทศแองโกลา เลโซโทเบีย โบซิเวียและแซมเบีย จะไม่ได้รับอนุญาตให้เข้ามาในฮ่องกง จนกว่าผู้ถือวีซ่าแบบทำนักการทูตภายในวันที่ 30 พฤศจิกายน พ.ศ. 2564 ที่ได้รับวีซ่าแล้วจะสามารถเข้าฮ่องกงได้ แต่จะต้องเข้ากักตัวเป็นเวลา 7 วัน ในสถานที่ที่รัฐบาลจัดไว้ และกักตัวต่ออีก 2 สัปดาห์ในโรงแรมซึ่งผู้กักตัวจะต้องเสียค่าใช้จ่ายเอง
- **สหพันธ์สาธารณรัฐบราซิล** ระงับการเข้าประเทศของพลเมืองต่างชาติจากแอฟริกาใต้ ไคเม่า บอตสวานา เอสวาตีนิ เลโซโท นามิเบีย และซิมบับเว ทั้งนี้รัฐบาลบราซิลไม่ได้มีกฎเกณฑ์ชัดเจน ว่าผู้ที่เดินทางมาจากต่างประเทศต้องแสดงหลักฐานยืนยันการฉีดวัคซีนโควิด-19 ครบถ้วน แต่ขอให้อย่างน้อยต้องมีผลตรวจ RT-PCR เป็นลบภายในเวลาไม่เกินกำหนด

2. มาตรการในประเทศไทย

- **กระทรวงสาธารณสุข** ใช้มาตรการ VUCA 1.V วัคซีน ไปรับการฉีดวัคซีนเพื่อช่วยให้มีภูมิคุ้มกัน ลดอาการรุนแรงและการเสียชีวิต 2.U ใช้การป้องกันตนเองแบบครอบจักรวาล (Universal Prevention) โดสสามหน้ากากตลอดเวลา เว้นระยะห่าง ล้างมือ สวมหน้ากากอนามัย 3.C COVID Free Setting ทุกกิจการร่วมกันทำ สถานที่ที่ไม่ปลอดเชื้อ ๕๖๓๓ ลดความแออัด พนักงานและลูกค้าได้รับวัคซีนครบถ้วน ๕. A ตรวจด้วย ATK เมื่อมีความเสี่ยง ซึ่งเป็นมาตรการที่จะช่วยให้ออกห่างจากโควิด 19 ได้ทุกสถานประกอบการทั้งสาขาส่งเสริมค้าขายรวมทั้งให้หน่วยงานภาครัฐที่เกี่ยวข้อง เข้มงวดการเดินทางเข้าประเทศอย่างเข้มข้นทุกช่องทาง
- **กระทรวงสาธารณสุข** ให้ผู้ประกอบการตลาดในเขตกรุงเทพมหานครและทั่วประเทศที่ประเมินตนเองผ่านช่องทางเว็บไซต์ stopcovid.lanamal.moph.go.th ให้ติดใบประกาศ COVID Free Setting หรือ Thai Stop COVID Plus ให้เห็นชัดเจน เพื่อสร้างความมั่นใจให้กับผู้ใช้บริการ



รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค

● จังหวัดเชียงใหม่ ศูนย์บริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 มีมติให้อำเภอจอมทองเป็นพื้นที่สีฟ้า หรือพื้นที่นำร่องท่องเที่ยว เพิ่มเดิมเป็นอำเภอที่ 5 ของจังหวัดเชียงใหม่ จากเดิมที่มี 6 อำเภอ ประกอบด้วย อำเภอเมือง อำเภอแม่ริม อำเภอแม่แจ่ม และ อำเภอดอยเต่า โดยเริ่มมีผลตั้งแต่วันที่ 1 เป็นต้นไป ส่วนเจ้าหน้าที่ประจำด่านตรวจที่ 1 อุทยานแห่งชาติดอยอินทนนท์ ยังเข้มงวดตรวจเข้มนักท่องเที่ยวที่จะต้องแสดงหลักฐานการฉีดวัคซีนหรือผลตรวจ ATK เพื่อความปลอดภัยและป้องกันการแพร่ระบาดในพื้นที่ท่องเที่ยว

3. ปวงเม้นความแข็งสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

จากการติดตามสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 สถานะพื้นที่เฝ้าระวังหรือ B.1.1.529 พบว่า เชื้อสายพันธุ์นี้ถูกจัดให้เป็นเชื้อที่เป็นสายพันธุ์ที่น่ากังวล โดยองค์การอนามัยโลก (World Health Organization: WHO) ซึ่งได้มีการประกาศไว้ ณ วันที่ 26 พฤศจิกายน 2564 ซึ่งมีจุดกำเนิดมาจากทวีปแอฟริกา และในขณะนี้ได้มีการแพร่กระจายไปยังหลายประเทศทั่วโลก โดย ณ วันที่ 29 พฤศจิกายน 2564 มีจำนวนประเทศที่มีรายงานผู้ติดเชื้อตัวไวรัสสายพันธุ์ดังกล่าวทั้งสิ้น 15 ประเทศทั่วโลก ได้แก่ แอฟริกาใต้ บอตสวานา ซึ่งเป็นผู้ติดเชื้อในประเทศ เนเธอร์แลนด์ ฝรั่งเศส สเปน สหราชอาณาจักร ออสเตรเลีย เคนยา แคนาดา อิสราเอล อิตาลี เบลเยียม เชค และออสเตรเลีย ในผู้ติดเชื้อที่เดินทางมาจากต่างประเทศ รวมมีจำนวนผู้ติดเชื้อ 173 ราย ซึ่งในประเทศแอฟริกาใต้มีจำนวนผู้ติดเชื้อสายพันธุ์นี้เพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว โดยคิดเป็นร้อยละ 1 เป็นร้อยละ 7 ของจำนวนผู้ติดเชื้อทั้งหมด ในช่วงระยะเวลา 6 วัน นอกจากนี้เชื้อมีแนวโน้มที่จะยังผลต่อผู้ที่รักษาโรค สามารถลดประสิทธิภาพของวัคซีน และเพิ่มอัตราการติดเชื้อซ้ำได้อีกด้วย แต่อย่างไรก็ตาม สำหรับอาการของผู้ติดเชื้อสายพันธุ์นี้ยังไม่แน่ชัด และต้องมีการติดตามต่อเนื่อง แต่จากการติดตาม ผู้ติดเชื้อของประเทศแอฟริกาใต้ พบว่า อาการจะไม่จำเพาะ และมีความใกล้เคียงกับการติดเชื้อโควิด 19 สายพันธุ์อื่นๆ และอาจมีพบ ผู้ติดเชื้อที่ไม่แสดงอาการได้ ซึ่งการฉีดวัคซีนโควิด 19 ยังคงสามารถป้องกันความรุนแรงของโรคได้ และขณะนี้นักวิทยาศาสตร์กำลังทำการศึกษา กลไกของวัคซีนต่อเชื้อสายพันธุ์อยู่ ซึ่งคาดว่าจะอาจทราบในอีก 2-3 สัปดาห์ข้างหน้า ดังนั้น การเพิ่มความครอบคลุมของการฉีดวัคซีนจึงสามารถลดความรุนแรงได้ นอกจากนี้การกระตุ้นวัคซีนในกลุ่มผู้ที่เคยได้รับวัคซีนมากกว่า 6 เดือน อาจเป็นอีกกลุ่มที่ต้องมีการเร่งดำเนินการเพื่อการป้องกันการติดเชื้อ ควบคู่กับการเร่งฉีดในมาตรการการป้องกันตนเอง นอกจากนี้ในประเทศที่ยังไม่พบการระบาด อาจมีการดำเนินการเฝ้าระวังเชื้อ โดยการตรวจหาเชื้อจากน้ำเสียที่มากับเครื่องบิน เพื่อเฝ้าระวังว่ามีผู้ติดเชื้อสายพันธุ์ใหม่นี้มากับเครื่องบินหรือไม่ เพื่อป้องกันการนำเชื้อเข้าสู่ประเทศอีกด้วย

ทีมระดมปฏิบัติการในภาวะฉุกเฉิน
กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข