



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/๒๓๕๔๖๘๐>

## พุ่งต่อเนื่อง โควิดวันนี้ 30 มี.ค. ยอดผู้ติดเชื้อใหม่ยังสูงทะลุ 2.5 หมื่นราย

ไทยรัฐออนไลน์

ข่าว > ทัวไทย

30 มี.ค. 2565 07:55 น.

← แอร์

♡ บันทึก

อัปเดตสถานการณ์ "โควิด-19" วันนี้ พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ 25,389 ราย ทำให้มีผู้ป่วยสะสม 1,377,352 ราย หายป่วยกลับบ้าน 26,084 ราย เสียชีวิต 87 ศพ

ผู้สื่อข่าวรายงานว่า กระทรวงสาธารณสุขได้รายงานสถานการณ์ "โควิด-19" ประจำวันเบื้องต้น โดยข้อมูล ณ วันที่ 30 มีนาคม 2565 มีผู้ป่วยติดเชื้อรายใหม่ 25,389 ราย จำแนกเป็น ผู้ติดเชื้อในประเทศ 25,342 ราย และผู้ป่วยมาจากต่างประเทศ 47 ราย ผู้ป่วยสะสม 1,377,352 ราย

สำหรับ จำนวนผู้ป่วยปอดอักเสบรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล 1,727 ราย เฉลี่ยจังหวัดละ 22 ราย อัตราครองเตียง ร้อยละ 28.7

ขณะที่ ผู้หายป่วยกลับบ้าน 26,084 ราย ทำให้มีผู้หายป่วยสะสม (ตั้งแต่ 1 มี.ค. 2565) จำนวน 1,162,876 ราย กำลังรักษา 244,372 ราย และมีผู้เสียชีวิต 87 ศพ.





ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/๒๓๕๔๖๘๐>

## สลดหนุ้อย 2 ปี โดนโควิดคร่าชีวิต สร.ตุนยาฟาวิฯ กว่า 25 ล้านเม็ด ช่วงสงกรานต์

ไทยรัฐฉบับพิมพ์

ข่าว > ทวีไทย

30 มี.ค. 2565 05:47 น.

< แอร์

♥ บันทึก

กระทรวงสาธารณสุขสั่งเร่งสำรองยารักษาผู้ป่วยโควิด-19 ไว้พร้อมรับมือการระบาดช่วงเทศกาลสงกรานต์เน้นผู้ป่วยมีอาการหนัก ยืนยันยาฟาวิฯไม่ขาดเหลือในคลังอีก 25 ล้านเม็ด เศรษฐกิจฟื้นตัวเมืองคอนอาพาธระนาว หลังช่วยเหลือมาปนกิจร้างผู้เสียชีวิตเพราะติดเชื้อมับร้อยศพ เฝ้าแล้วหนุ้อยวัย 2 ขวบเหยื่อโควิด ญาติฝากเตือนคนที่ยังประมาทว่าโรคโควิดไม่ใช่แค่ใช้หัตถ์ธรรมดา ขณะที่ยอดผู้ป่วยใหม่ในไทยยังทรงหายป่วยกลับบ้านเริ่มมีจำนวนมากขึ้น

สถานการณ์ระบาดโรคโควิด-19 ในไทย กำลังเข้าสู่ช่วงหัวเลี้ยวหัวต่อ เนื่องจากอีกไม่กี่วันจะก้าวเข้าสู่เทศกาลสงกรานต์ต้องมีการเดินทางข้ามจังหวัดเป็นจำนวนมาก ทางกระทรวงสาธารณสุขจึงต้องเร่งเตรียมยาสำหรับรักษาผู้ป่วยไว้พร้อมสำหรับรับมือผู้ติดเชื้อที่คาดว่าจะต้องพุ่งสูงขึ้น

### หายป่วยกลับบ้านเพิ่มสูงขึ้น

เมื่อวันที่ 29 มี.ค. ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ศบค.) รายงานสถานการณ์โควิด-19 ในประเทศไทยว่า พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ 21,678 ราย ติดเชื้อในประเทศ 21,546 ราย มาจากระบบเฝ้าระวังและระบบบริการ 21,424 ราย มาจากการค้นหาเชิงรุกในชุมชน 122 ราย มาจากเรือนจำ 68 ราย เป็นผู้เดินทางมาจากต่างประเทศ 64 ราย หายป่วยเพิ่มขึ้น 27,183 ราย อยู่ระหว่างรักษา 245,154 ราย อาการหนัก 1,748 ราย ใส่เครื่องช่วยหายใจ 691 ราย เสียชีวิตเพิ่มขึ้น 78 ราย เป็นชาย 46 ราย หญิง 32 ราย อายุ 60 ปีขึ้นไป 58 ราย มีโรคเรื้อรัง 19 ราย ไม่มีประวัติโรคเรื้อรัง 1 ราย

### ติดเชื้อใน กทม.ยังไม่ลด

สำหรับยอดผู้ติดเชื้อสะสมยืนยันนับตั้งแต่ปี 2563 จำนวน 3,575,398 ราย มียอดหายป่วยสะสมตั้งแต่ปี 2563 จำนวน 3,305,286 ราย มียอดผู้เสียชีวิตสะสมตั้งแต่ปี 2563 จำนวน 24,958 ราย ส่วนยอดฉีดวัคซีนวันที่ 28 มี.ค. 121,596 โดส ยอดฉีดสะสมตั้งแต่วันที่ 28 ก.พ.64 จำนวน 128,882,039 โดส ขณะที่สถานการณ์โลกมีผู้ติดเชื้อสะสม 483,742,242 ราย ผู้เสียชีวิตสะสม 6,151,914 ราย สำหรับ 10 จังหวัดที่มีผู้ติดเชื้อมากที่สุดได้แก่ กทม. 3,611 ราย ชลบุรี 1,089 ราย นครศรีธรรมราช 880 ราย สมุทรปราการ 857 ราย นนทบุรี 730 ราย สมุทรสาคร 690 ราย ระยอง 570 ราย บุรีรัมย์ 540 ราย สงขลา 532 ราย และนครปฐม 511 ราย



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/๒๓๕๔๖๘๐>

### ฟาวิามีสำรอง 25 ล้านเม็ด

อีกด้านหนึ่งที่กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) นพ.ธงชัย กีรติหัตถยากร รองปลัด สธ. แถลงถึงการบริหารจัดการยาฟาวิพิราเวียร์ ในการรักษาผู้ป่วยโควิด-19 ว่า ข้อมูลวันที่ 28 มี.ค. มียาฟาวิพิราเวียร์ คงเหลือใน 13 เขตสุขภาพทั้งหมด 22.8 ล้านเม็ด ปัจจุบันมีการใช้ยาสูงเฉลี่ยวันละ 2 ล้านเม็ด อัตราการใช้จึงอยู่ที่อีก 10 วัน แต่เรามียาเพิ่มเติมตลอดเวลาและกระจายยาในระบบออนไลน์ที่เรียกว่า VMI เมื่อ รพ.ใช้ยาจะมีการบันทึกข้อมูลลงในระบบว่าใช้ไปเท่าไรหรือข้อมูลจะปรากฏที่ส่วนกลาง ทำให้ทราบว่าเหลือยาเท่าไรจากนั้นจะเติมไปให้ โดยองค์การเภสัชกรรม (อภ.) จะเป็นผู้จัดหา สำหรับการกระจายยาตั้งแต่เดือน มี.ค.ถึงปัจจุบัน ประมาณ 72 ล้านเม็ด ใน 2 ปีใช้ยาฟาวิฯ ไปราว 200 ล้านเม็ด ช่วงเดือน มี.ค.มีการกระจายยาตลอดเวลาทุกสัปดาห์ การสำรองยาทั้งหมดยังมีสต็อกส่วนกลางที่ อภ.อีก 2.2 ล้านเม็ด รวมแล้วมียาทั้งหมด 25 ล้านเม็ด

### เน้นแจกผู้ป่วยอาการหนัก

นพ.มานัส โพธาภรณ์ รองอธิบดีกรมการแพทย์ กล่าวว่า แนวทางเวชปฏิบัติสำหรับบุคลากรทางการแพทย์ฉบับล่าสุดปรับปรุงครั้งที่ 21 วันที่ 22 มี.ค.65 เพื่อสอดคล้องสถานการณ์เชื้อโอมิครอนที่ติดเชื้อง่าย แต่ไม่เกิดอาการรุนแรง ปรับแนวทางกลุ่มที่ไม่มีอาการ หรือมีอาการเล็กน้อย ดังนี้ 1.กลุ่มที่ไม่มีอาการจะรักษาแบบผู้ป่วยนอก หรือการแยกกักตัวที่บ้าน หรือสถานที่รัฐจัดให้ตามความเหมาะสม ให้ดูแลรักษาตามอาการตามดุลพินิจของแพทย์ ไม่ให้ยาต้านไวรัส เช่น ฟาวิพิราเวียร์ เนื่องจากส่วนมาก หายได้เอง อาจพิจารณาให้ยาฟ้าทะลายโจรตามดุลพินิจของแพทย์ ที่สำคัญไม่ให้ยาฟ้าทะลายโจรร่วมกับยาต้านไวรัส เนื่องจากอาจมีผลข้างเคียงจากยา 2.ผู้ป่วยที่มีอาการไม่รุนแรง ไม่มีปอดอักเสบ ไม่มีปัจจัยเสี่ยงต่อการเป็นโรครุนแรง/โรคร่วมสำคัญและภาพถ่ายรังสีปอดปกติ อาจพิจารณาให้ยาฟาวิฯ โดยเริ่มให้ยาเร็วที่สุด คือ ไม่เกิน 5 วัน หากตรวจพบเชื้อเมื่อผู้ป่วยมีอาการมาแล้วเกิน 5 วัน และผู้ป่วยไม่มีอาการหรือมีอาการน้อยอาจไม่จำเป็นต้องให้ยาต้านไวรัส เพราะผู้ป่วยจะหายได้เองโดยไม่มีภาวะแทรกซ้อน เน้นย้ำการให้ยาฟาวิฯ มีข้อควรระวังในหญิงตั้งครรภ์ กลุ่มมีปัญหาเรื่องตับ จึง ขอย้ำเน้นประชาชนต้องพิจารณาตรงนี้ด้วย

### เผยติดเชื้อ 2-3 อาการยิ่งลด

ศ.นพ.ยง ภู่วรวรรณ หัวหน้าศูนย์เชี่ยวชาญเฉพาะทางด้านไวรัสวิทยาคลินิก คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โพสต์เฟซบุ๊กว่า การติดเชื้อซ้ำของโควิด-19 พบได้เช่นเดียวกับโรคทางเดินหายใจอื่นๆ เช่น โรคหัด RSV ไข้หวัดใหญ่ เมื่อเชื้อโควิด-19 มีการเปลี่ยนแปลงสายพันธุ์มาตลอด และติดง่ายขึ้น โอกาสติดเชื้อซ้ำจึงมากขึ้นอีก การติดเชื้อโควิด-19 จะทำให้เกิดภูมิคุ้มกันขึ้นระดับหนึ่ง และเมื่อภูมิคุ้มกันลดลงจะติดเชื้อซ้ำ การติดเชื้อซ้ำครั้งที่ 2 อาการจะลดลงกว่าการติดเชื้อครั้งแรก การติดเชื้อครั้งที่ 3 และ 4 ต่อไปอาการจะยิ่งลดลง ด้านเฟซบุ๊กเพจ Center for Medical Genomics โดยศูนย์จีโนมทางการแพทย์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี ม.มหิดล เผยแพร่ข้อมูลว่า ข้อมูลที่ WHO ได้รับจากทั่วโลกสรุปว่าการติดเชื้อซ้ำจาก BA.1 แล้วไปติด BA.2 ซ้ำเกิดขึ้นได้ แต่พบไม่บ่อยครั้งนัก ประกอบกับผู้ติดเชื้อ BA.2 ไม่มีอาการไม่รุนแรงจนต้องเข้า รพ. หรือเสียชีวิต อันหมายถึงภูมิคุ้มกันที่ได้รับจากการติดเชื้อ BA.1 ยังคงสามารถป้องกันการติดเชื้อ ป้องกันการเจ็บป่วยรุนแรง และป้องกันการเสียชีวิตจาก BA.2 ได้ดีแม้ไม่ 100% ประกอบกับผู้ติดเชื้อ BA.2 ส่วนใหญ่จะเป็นผู้มีภูมิคุ้มกันติดค้าง อันหมายถึงการฉีดวัคซีนจะช่วยป้องกันการติดเชื้อซ้ำได้



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/๒๓๕๔๖๘๐>

### ขอนแก่นจำลองคลายล็อก 1 เม.ย.

ด้านสถานการณ์ระบาดโควิด-19 ทั่วประเทศ ที่ จ.ขอนแก่น นายสมศักดิ์ จังตระกุล ผวจ.ขอนแก่น เปิดเผยว่า ได้ออกประกาศคำสั่งฉบับที่ 67 กำหนดมาตรการคลายล็อกมีผลตั้งแต่วันที่ 1 เม.ย.เป็นต้นไป เพื่อให้สอดคล้องกับมาตรการคลายล็อกที่ ศบค.และรัฐบาลกำหนด อาทิ การจัดกิจกรรมต่างๆสามารถดำเนินการได้ไม่เกิน 600 คน หากเกินจะต้องขออนุญาต เป็นกรณีไป อนุญาตให้ร้านอาหารในพื้นที่ 26 อำเภอสามารถกลับมาให้บริการเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์และนั่งทานในร้านได้ ไม่เกิน 21.00 น. สถานศึกษาทุกแห่งที่จัดการเรียนการสอนในกลุ่มอายุ 5 ปีขึ้นไปเปิดทำการเรียนการสอนได้ตามปกติ เป็นต้น แม้จำนวนผู้ป่วยจะยังคงอยู่ในระดับที่สูง แต่ระบบทางการแพทย์ยังรับมือได้และหากประเมินแล้วไม่ดีขึ้นจะปรับแผนอีกครั้ง ส่วนผู้บริหาร คาราโอเกะ อาบอบนวด หรือสถานบันเทิงที่ปิดหรือที่ยังคงไม่อนุญาตให้เปิด

### แพร่เตือนระวังชุด ATK เกื่อน

นายวรวิทย์ ชัยสวัสดิ์ รอง ผวจ.เชียงใหม่ เผยว่า ได้สั่งการให้ทุกอำเภอเตรียมรับมือกับการแพร่ระบาดในช่วงสงกรานต์ โดยให้เร่งดำเนินการมาตรการ SAVE 608 ด้วยการเร่งรณรงค์ฉีดวัคซีนในกลุ่มผู้สูงอายุและผู้ที่มีโรคประจำตัว หรือกลุ่ม 608 เพื่อลดอาการรุนแรงหากติดเชื้อ เตรียมพร้อมรับลูกหลานกลับบ้านในช่วงเทศกาลสงกรานต์ นอกจากนี้จังหวัดเชียงใหม่ยังเปิด Hotel Isolation เพิ่มอีก 2 แห่ง เพื่อรองรับผู้ป่วย อีกด้านหนึ่งที่ จ.แพร่ นพ.ชจร วิწყพนิช นพ.สาธารณสุข จ.แพร่ ได้โพสต์ข้อความเตือนว่า "จากการเฝ้าระวังพบการจำหน่ายชุดตรวจโควิด ATK ที่ต้องสงสัยว่ายังไม่ได้รับอนุญาตจาก อย. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ โดยกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข จึงขอแจ้งเตือนผู้บริโภคตรวจสอบก่อนเลือกซื้อชุดตรวจโควิด ATK สามารถตรวจสอบรายชื่อชุดตรวจ ATK ที่ได้รับอนุญาตจาก อย. ได้ทางเว็บไซต์ของทาง อย.

### เผาผู้ติดเชื้อจนพระอาพาธ

ที่ จ.นครศรีธรรมราช พระมหาวร ปวธมโม เจ้าอาวาสวัดบุญนารอบ ต.โนเมือง อ.เมืองนครศรีธรรมราช ประกาศแจ้งการปิดและงดกิจกรรมในวัดบุญนารอบ ซึ่งเป็นวัดหลักที่ให้การสงเคราะห์อาชีพผู้เสียชีวิตจากโควิด-19 เป็นการชั่วคราวเป็นเวลา 7 วัน ตั้งแต่ 27 มี.ค.เป็นต้นไป หลังพบพระสงฆ์ในวัด 5 รูป อาพาธจากโควิด-19 รวมทั้งฆราวาสที่มาช่วยงานอีกจำนวนหนึ่ง ทั้งนี้ พระมหาวร ถือเป็นพระสงฆ์ที่ช่วยเหลือจัดการอาชีพผู้เสียชีวิตด้วยโรคโควิด-19 มากกว่า 200 ราย ก็อาพาธด้วยโรคโควิด-19 เช่นกัน คาดว่าติดมาจากกลุ่มญาติที่มาร่วมงานศพรายหนึ่ง ส่วนการฌาปนกิจผู้เสียชีวิตแบบรายวันย้ายไปยังวัดคงคาเลียบ ต.ท่าซึก อ.เมืองนครศรีธรรมราช ซึ่งอาจส่งผลเรื่องความล่าช้าเนื่องจากเตาเผาศพเป็นแบบใช้เชื้อเพลิงจากถ่าน แต่ทีมลับหรือยืนยันว่าจะช่วยจัดการเต็มกำลัง



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/๒๓๕๔๖๘๐>

### สตูลพร้อมรับนักท่องเที่ยว

นายเอกรัฐ หลีเส็น ผวจ.สตูล กล่าวว่า ได้ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องซักซ้อมขั้นตอนการรับนักท่องเที่ยวที่จะเดินทางจากประเทศมาเลเซียเข้า จ.สตูล ที่ผ่านด่านพรมแดนวังประจัน อ.ควนโดนซึ่งติดกับรัฐเปอร์ลิส ประเทศมาเลเซีย โดยมีกำหนดจะเปิดอย่างเป็นทางการตั้งแต่วันที่ 1 เม.ย.นี้ ภายใต้มาตรฐาน SOP (STANDARD OPERATION PROCEDURE) การซักซ้อมดังกล่าวถือว่าน่าพอใจ ขั้นตอนต่างๆอาจมีบางจุดที่มีข้อบกพร่องบ้างให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องแก้ไขปัญหาลงแล้ว นักท่องเที่ยวที่จะเข้ามาในช่วงแรกกำหนดไว้ไม่เกิน 60 คนต่อวัน คาดว่าช่วงแรกจะยังไม่มากเนื่องจากใกล้เข้าสู่เดือนรอมฎอน (ช่วงถือศีลอด)

### มาปนกิจหนูน้อยเหยื่อโควิด

ส่วนกรณีเด็กหญิงวัย 2 ขวบ 9 เดือน ชาวจ.ลพบุรี ที่จบชีวิตลงอย่างเฉียบพลันเพราะติดเชื้อโควิด-19 นั้น ผู้สื่อข่าวรายงานว่า ช่วงเย็นวันที่ 28 มี.ค. ญาติรับร่างที่ไว้วิญญาณของ ค.ญ.น้อง ออกจากโรงพยาบาล โคน้ำโรง ไปมาปนกิจที่วัดสิงห์คูยาง ท่ามกลางเสียงร้องไห้ระงมดังลั่นวัดจากการสอบถามญาติให้ข้อมูลว่า วันที่ 28 มี.ค. ค.ญ.น้อง มีอาการตัวร้อนกว่าปกติพ่อแม่พยายามช่วยเช็ดตัวและให้ยาแก้ไข้แต่ไม่ดีขึ้นจึงนำตัวส่ง รพ.เพื่อให้แพทย์รักษา เพียงไม่ถึง 10 ชั่วโมงหลังส่งโรงพยาบาลเด็กก็เสียชีวิต ทั้งที่เป็นเด็กน่ารัก ไม่มีโรคประจำตัว แพทย์วินิจฉัยว่าติดเชื้อโควิด-19 ขณะที่ญาติรายหนึ่งที่เคยเลี้ยง ค.ญ.น้อง โพลสค์ข้อความบนเฟซบุ๊กส่วนตัวเพื่อไว้อาลัยว่า “น้องน้ำคนเก่งของพี่ ไปเป็นนางฟ้าตัวน้อยบนสวรรค์ สร้างเสียงหวัหระนะลูกช่วยกันสื่อสารถึงความรุนแรงของการติดเชื้อโควิดให้ประชาชนทั่วไปได้ทราบ โควิดไม่ใช่ไข้หวัดธรรมดา สำหรับทุกคน ทางครอบครัวระบุน้องไม่เคยไปโบสถ์สถานที่เสี่ยง จะวิ่งเล่นตามประสาเด็กในพื้นที่ ไม่ทราบว่ามีน้องได้รับเชื้อจากที่ใด” ด้านหัวหน้ากู้ภัย สมาคมกู้ภัยโคน้ำโรงสงเคราะห์แจ้งว่า ในพื้นที่โคน้ำโรงมีคนเสียชีวิตจากโควิด-19 เป็นรายที่ 64 ช่วยส่งไปมาปนกิจแล้ว 90 คน

### แนะเฝ้าระวังเด็กกลุ่มเสี่ยง

นพ.โสภณ เอี่ยมศิริถาวร รองอธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวถึงกรณีที่มีเด็กเล็กเสียชีวิตจากโรคโควิด-19 ว่า อาจมีร่างกายไม่แข็งแรง มีความพิการแต่กำเนิด มีโรคประจำตัว หรือมีภูมิคุ้มกันต่ำ ปัจจัยสำคัญคือเข้าถึงการรักษาล่าช้า ทั้งการฉีดวัคซีนป้องกันโควิด-19 ยังไม่มีสำหรับเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีลงไป ดังนั้นการป้องกันคือต้องไม่ให้เด็กเล็กติดเชื้อ โดยเฉพาะจากผู้ใหญ่ในครอบครัวที่ติดเชื้อมาแบบไม่มีอาการแล้วนำไปติดเด็ก สำหรับแนวทางการจะลดการเสียชีวิตในเด็กเล็กให้พ่อแม่ผู้ปกครองประเมินดูว่าลูกเรามีภาวะเสี่ยงหรือไม่ หากเด็กเล็กมีภาวะโรคประจำตัว ถือว่ามีความเสี่ยงมากให้สังเกตว่ามีอาการไข้สูง ไอ เหนื่อยหอบ อาเจียนหรือไม่ หากมีอาการระบบทางเดินหายใจให้รีบพาไปพบแพทย์เพื่อรักษาเพราะเสี่ยงที่จะเกิดอาการรุนแรงได้



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/๒๓๕๔๖๘๐>

### แนะเฝ้าระวังเด็กกลุ่มเสี่ยง

นพ.โสภณ เอี่ยมศิริถาวร รองอธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวถึงกรณีที่มีเด็กเล็กเสียชีวิตจากโรคโควิด-19 ว่า อาจมีร่างกายไม่แข็งแรง มีความพิการแต่กำเนิด มีโรคประจำตัว หรือมีภูมิคุ้มกันต่ำ ปัจจัยสำคัญคือเข้าถึงการรักษาล่าช้า ทั้งการฉีดวัคซีนป้องกันโควิด-19 ยังไม่มีสำหรับเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีลงไป ดังนั้นการป้องกันคือต้องไม่让孩子เล็กติดเชื้อ โดยเฉพาะจากผู้ใหญ่ในครอบครัวที่ติดเชื้อมาแบบไม่มีอาการแล้วนำไปติดเด็ก สำหรับแนวทางการจะลดการเสียชีวิตในเด็กเล็กให้พ่อแม่ผู้ปกครองประเมินว่าลูกเรามีภาวะเสี่ยงหรือไม่ หากเด็กเล็กมีภาวะโรคประจำตัว ถือว่ามีความเสี่ยงมากให้สังเกตว่ามีอาการไอสูง ไอ เหนื่อยหอบ อาเจียนหรือไม่ หากมีอาการระบบทางเดินหายใจให้รีบพาไปพบแพทย์เพื่อรักษาเพราะเสี่ยงที่จะเกิดอาการรุนแรงได้

### กทม.เร่งฉีดวัคซีนให้เด็ก

ที่สำนักงานเขตทวีวัฒนา พญ.สุธี สฤกษ์ศิริ ผอ.ศูนย์บริการสาธารณสุข 67 ทวีวัฒนา เปิดบริการฉีดวัคซีนไฟเซอร์ฟาส์ม สำหรับเด็กอายุ 5-11 ปี เข็มที่ 1 ให้นักเรียนชั้นอนุบาล 1 ถึง ป.2 จาก 6 โรงเรียนสังกัดสำนักงานเขตทวีวัฒนา รวม 1,240 คน ท่ามกลางบรรยากาศอันคึกคักไปด้วยเด็กๆและผู้ปกครอง มีนางชุตีพร วงษ์พิพัฒน์ รอง ผอ.สำนักการศึกษา กทม. และนายดิชา คงศรี ผอ.เขตทวีวัฒนา มาร่วมให้กำลังใจทั้งนำตัวมาฉีดพร้อมน้อยและกระต่ายน้อย มาสร้างสีสันเดินไปจับมือเด็กๆที่มาฉีดวัคซีนเพื่อปลอบใจให้คลายความกลัวเข็มซึ่งได้ผลเป็นอย่างดี

# เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.dailynews.co.th/news/๙๐๙๕๓๑/>

## กรมอนามัย เผยสูตรเปลี่ยนขยะติดเชื้อ เป็นขยะธรรมดา พร้อมชี้ช่องทาง ญาติ คุมโควิดช่วงถือศีลอด

กรมอนามัย แนะนำแนวทางรณรงค์ช่วงสงกรานต์ การอยู่รวมบ้านผู้ติดเชื้อ-กำจัดขยะ หลังสำรวจพบไม่มีขยะแยกขยะติดเชื้อ เผยวิธี  
เปลี่ยนขยะติดเชื้อเป็นขยะธรรมดา พร้อม แจงแนวทางคุมโควิด ช่วงรอมฎอน

30 มีนาคม 2565 14:59 น. การเมือง



เมื่อวันที่ 30 มี.ค. ที่กระทรวงสาธารณสุข นพ.สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย อธิบดี  
กรมอนามัย กล่าวแถลงข่าวโควิด-19 ว่า อีกไม่กี่วันก็เป็นเทศกาลสงกรานต์ แม้ยังประมาท  
ไม่ได้ แต่หากเตรียมตัว เตรียมบ้าน เตรียมชุมชนก็จะเป็นสิ่งที่ดีให้ปลอดภัยจากโควิด ทั้งนี้  
จากข้อมูล สธ.เสนอต่อ ศบค. คาดผู้ติดเชื้อรายใหม่รายวันจะเพิ่มขึ้นหากประชาชน  
ย่อหย่อนมาตรการส่วนบุคคล ซึ่งจากการสำรวจอนามัยโพลเดือนมี.ค. ประชาชนมี  
พฤติกรรมป้องกันตัวเองสวมหน้ากาก เว้นระยะห่าง ล้างมือ ครอบแก้ว 80% ส่วนการวาง  
แผนเข้าร่วมเทศกาลสงกรานต์พบ 50% เลือกอยู่บ้าน ไม่นัดรวมกลุ่ม โดย 1 ใน 3 วางแผน  
ไปวัด รดน้ำดำหัวผู้ใหญ่ 31% และกินข้าวสังสรรค์ 27% ทั้งนี้ในแง่การป้องกันในบ้านหรือ  
ในครัวเรือนพบว่าการสวมหน้ากากตลอดเวลา และทำความสะอาดพื้นผิวดีขึ้น 72% ส่วน  
การคัดแยกหน้ากาก และ ATK ทรงตัว 81-84% การคัดแยกขยะพบปัญหาไม่มีถังสำหรับ  
แยก ทำให้ต้องทิ้งรวมกัน ดังนั้นหลักการปฏิบัติจัดการบ้าน ชุมชน จึงขอเน้นย้ำ 4 ประเด็น  
คือ จัดสภาพแวดล้อม ระบายอากาศ ทำความสะอาด และการจัดการขยะติดเชื้อ

สำหรับเทศกาลถือศีลอดเดือนรอมฎอน การประกอบพิธีกรรมอาจมีความเสี่ยงเกิดการ  
ระบาดเพราะคนรวมตัวกัน ดังนั้นการเตรียมตัว และชุมชนจึงสำคัญ โดยก่อนเทศกาล คือ  
รับวัคซีนตามเกณฑ์ ครบทั้งเข็มกระตุ้น ส่วนมีสียึด ต้องมีมาตรการ Covid free setting  
ประเมินตนเองตลอด ช่วงก่อน และหลังกิจกรรมต้องมีการป้องกันตัวเองครอบจักรวาล  
หากมีความเสี่ยงให้ตรวจ ATK ใช้เวลารวมกันไม่นาน เป็นต้น



# เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.dailynews.co.th/news/๙๐๙๕๓๑/>

ด้าน นพ.อรรถพล แก้วสัมฤทธิ์ รองอธิบดีกรมอนามัย กล่าวว่า การจัดการบ้านเน้นระเบียบเรียบร้อย สะอาด ระบายอากาศดี ทำความสะอาดจุดสัมผัสร่วมกันลูกบิด ประตู พยายามเปิดหน้าต่างให้ระบายอากาศดี 15 นาทีก่อนเข้าไปใช้งาน หลังใช้แล้วก็เปิดระบายอากาศไว้ เปิดพัดลมบริเวณมุมอับ ห้องปรับอากาศใช้ได้ แต่ควรเปิดประตูหรือหน้าต่างทุก 1-2 ชั่วโมง ทำความสะอาดสม่ำเสมอ และสวมอุปกรณ์ป้องกันตัวเอง หน้ากาก ถุงมือ ใช้น้ำยาทำความสะอาดต่างๆ แอลกอฮอล์ 70% ทั้งนี้หลังทำความสะอาดควรอาบน้ำสระผม เปลี่ยนเสื้อผ้า ขออย่ามาตรวจการป้องกันตัวเองครบจรรยาวัณที่บ้านด้วย เพื่อป้องกันผู้สูงอายุ และกลุ่มเสี่ยงภายในบ้าน กรณีมีอาการหรือเสียงสูงให้ตรวจ ATK แยกกักตัวที่บ้าน

กรณีบ้านที่มีผู้ติดเชื้อหากมีห้องแยกก็ให้อยู่ห้องแยกกันได้เลย แยกของใช้ส่วนตัว อุปกรณ์ต่างๆ ทั้งอุปกรณ์กินอาหาร ถึงขยะแยก หากไม่มีห้องแยกควรกันพื้นที่ อาจจะใช้ฉากกัน เพื่อเว้นระยะห่าง ส่วนห้องน้ำ ห้องส้วม ก็ให้คนสงสัย หรือคนติดเชื้อใช้ที่หลังสุด หลังใช้แล้วทำความสะอาดทันทีด้วยแอลกอฮอล์ 70% หรือน้ำยาฟอกขาว ไฮเตอร์ ขณะที่การกำจัดขยะ หากมีถุงสีแดงก็ให้ใส่ใส่ขยะติดเชื้อ มัดปากถุงฉีดพ่นด้วยแอลกอฮอล์ 70% หรือน้ำยาฟอกขาว ใส่ถุงแดงอีกชั้น มัดปากถุง แล้วนำไปทิ้งจุดที่กำหนดให้ทั้งขยะติดเชื้อ หากไม่มีที่ทิ้งขยะติดเชื้อ ไม่มีถุงแดงก็สามารถนำขยะติดเชื้อ อาทิ ATK หน้ากากอนามัย ใส่ถุงดำ พ่นด้วยแอลกอฮอล์ 70% หรือน้ำยาฟอกขาว ปิดถุงให้แน่น พันขอบถุงด้วยแอลกอฮอล์ 70% อีกครั้งแล้วซ่อนด้วยถุงดำอีกชั้น ก็ถือเป็นทางเลือกเปลี่ยนขยะติดเชื้อเป็นขยะธรรมดา สามารถนำไปกำจัดรวมกับขยะธรรมดาได้

# เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.dailynews.co.th/news/๙๐๙๕๓๑/>

นายสุธรรม บุญมาเลิศ ผู้ทรงคุณวุฒิจุฬาราชมนตรี กล่าวว่า โอกาสเดือนรอมฎอน ในวันที่ 2 เม.ย.นี้ หากปรากฏจันเสี้ยว วันที่ 3 เม.ย. จะถือเป็นวันถือศีลอด หากไม่มีคนเห็นจันทรเสี้ยวก็จะถือวันที่ 4 เม.ย. เป็นวันแรกของการถือศีลอด การถือศีลอดเป็นสิ่งจำเป็นที่ต้องปฏิบัติ แต่ต้องระวังไม่ให้เดือดร้อนต่อตัวเอง และสังคม โดยปัจจุบันเราเผชิญโรคระบาด จึงต้องคำนึงถึงและปฏิบัติตามมาตรการสาธารณสุข และที่จุฬาราชมนตรีประกาศปฏิบัติ ซึ่งเดือนรอมฎอน เพราะจะรวมตัวกันหลายครั้ง ร่วมรับประทานอาหาร การประกอบศาสนกิจ ทั้งนี้หากเป็นคนที่ไปทำงานต่างจังหวัดกลับมาต้องแยกอาหารเป็นสัดส่วน ไม่รับประทานร่วมกัน การไปมัสยิดสามารถทำที่บ้านได้หากมีความจำเป็น หากไปที่มัสยิด ต้องเตรียมสถานที่ กำหนดจุดทำศาสนกิจ มีเจลล้างมือแอลกอฮอล์ มีเครื่องฆ่าเชื้อถ้าทำได้ และหากมัสยิดใด มีบริเวณด้านนอกก็สามารถออกมาทำนอกมัสยิดได้ หากทำในมัสยิดก็ต้องไม่เปิดแอร์

หลังจากนั้นมีการรวมตัวทำอาหารเลี้ยงเพื่อละศีลอด ปกติทำที่มัสยิด แต่สิ่งที่สำนักจุฬาราชมนตรีห่วงว่าหากมารวมตัวกันจำนวนมาก อาจแพร่กระจายเชื้อได้เร็ว ดังนั้นขอให้มัสยิดจัดเลี้ยงอาหารเฉพาะบุคคล ไม่ใช่ภาชนะปะปนกัน หรือหากเป็นไปได้ ให้ปรุงอาหาร ใส่ถุงแจกตามบ้านจะดีที่สุด ส่วนการละหมาดสามารถทำที่บ้านได้ หากอยากมาละหมาดที่มัสยิด ก็ให้มีเจลล้างมือ กำหนดระยะห่าง หากมัสยิดไม่สามารถจัดทำได้ก็ละหมาดที่บ้านได้ ให้พ่อเป็นอิหม่าม หรือผู้นำ ส่วนวันหลังครบกำหนดถือศีลอดแล้วจะมีวันฉลองนั้นสามารถทำที่บ้านได้เช่นกัน หากมาทำที่มัสยิดก็ต้องเตรียมป้องกันให้มาก ให้จัดที่โล่งกว้าง ใช้เวลาปฏิบัติให้เหมาะสม น้อยที่สุดเท่าที่จะทำได้ ผู้สูงอายุ เด็ก ยังไม่สมควรมาทำการละหมาดร่วมกันที่มัสยิด.

# เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.dailynews.co.th/news/๕๐๙๕๓๑/>

## เลื่อนประกาศ 'โควิด' เป็นโรคประจำถิ่น หวั่นคลัสเตอร์ใหญ่หลังสงกรานต์

สุรินทร์ เลื่อนประกาศโรคโควิด-19 เป็นโรคประจำถิ่น ในวันที่ 1 เม.ย.นี้ เนื่องจากหวั่นเกิดคลัสเตอร์ใหญ่หลังสงกรานต์ และตรวจ ATK ก่อนเดินทาง

30 มีนาคม 2565 13:31 น. ทั่วไทย, รวมข่าวโควิด-19



เมื่อวันที่ 30 มี.ค. ผู้สื่อข่าวรายงานว่า นายเสริมศักดิ์ สีสันต์ รอง ผวจ.สุรินทร์ พร้อมด้วย นพ.สินชัย ตันศิริรัตนานนท์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ พร้อมด้วย นพ.วุฒิชัย แป้นทอง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีณรงค์ ได้ร่วมประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อ จังหวัดสุรินทร์ ครั้งที่ 13/2565 เพื่อติดตามสถานการณ์โรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จังหวัดสุรินทร์ หรือ โควิด-19 ผลการดำเนินงานฉีดวัคซีนโควิด-19 โดยที่ประชุมมีมติให้เลื่อนการประกาศโรคโควิด-19 เป็นโรคประจำถิ่นออกไปเป็นหลังเทศกาลสงกรานต์ ซึ่งมีคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดสุรินทร์ และผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้อง เข้าร่วมประชุม 30 คน

# เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.dailynews.co.th/news/๙๐๙๕๓๑/>

ซึ่งทางจังหวัดสุรินทร์เพียงเสนอ แต่ผู้ที่อนุมัติ คือ ศบค. ส่วนกลาง ซึ่งมาตรการที่จะปรับเป็นโรคประจำถิ่นนั้น ต้องมีมาตรการถึง 13 ข้อ ซึ่งมีอีกหลายข้อที่เรายังไม่ผ่านเกณฑ์ตามมาตรการดังกล่าว ในที่ประชุมจึงขอให้เลื่อนออกไปหลังสงกรานต์ และจะทำการประเมินอีกรอบ เพราะช่วงสงกรานต์ อาจจะมีคลัสเตอร์ใหญ่อีกรอบ ซึ่งก็ยังรอประเมินสถานการณ์ช่วงสงกรานต์ยากอยู่ ทั้งนี้ อัตราการครองเตียงผู้ป่วยของจังหวัดสุรินทร์ยังสูงอยู่ โดยค่าเฉลี่ยกว่า 8% ซึ่งเกณฑ์อยู่เพียง 3% อาจมาจากวัคซีนเข็มที่ 3 เรายังมีตัวเลขไม่ถึง 20% ทำให้มีผู้ป่วยหนักยังสูงอยู่ ส่วนจำนวนเตียงทั้งหมดทั้งในโรงพยาบาลและโรงพยาบาลสนาม อยู่ที่ 671 เตียง มีผู้ป่วยหนัก 71 เตียง ใส่ท่อช่วยหายใจ 8 เตียง

ซึ่งทางจังหวัดสุรินทร์เพียงเสนอ แต่ผู้ที่อนุมัติ คือ ศบค. ส่วนกลาง ซึ่งมาตรการที่จะปรับเป็นโรคประจำถิ่นนั้น ต้องมีมาตรการถึง 13 ข้อ ซึ่งมีอีกหลายข้อที่เรายังไม่ผ่านเกณฑ์ตามมาตรการดังกล่าว ในที่ประชุมจึงขอให้เลื่อนออกไปหลังสงกรานต์ และจะทำการประเมินอีกรอบ เพราะช่วงสงกรานต์ อาจจะมีคลัสเตอร์ใหญ่อีกรอบ ซึ่งก็ยังรอประเมินสถานการณ์ช่วงสงกรานต์ยากอยู่ ทั้งนี้ อัตราการครองเตียงผู้ป่วยของจังหวัดสุรินทร์ยังสูงอยู่ โดยค่าเฉลี่ยกว่า 8% ซึ่งเกณฑ์อยู่เพียง 3% อาจมาจากวัคซีนเข็มที่ 3 เรายังมีตัวเลขไม่ถึง 20% ทำให้มีผู้ป่วยหนักยังสูงอยู่ ส่วนจำนวนเตียงทั้งหมดทั้งในโรงพยาบาลและโรงพยาบาลสนาม อยู่ที่ 671 เตียง มีผู้ป่วยหนัก 71 เตียง ใส่ท่อช่วยหายใจ 8 เตียง

ทั้งนี้ ทางทีมแพทย์ยังกังวลสถานการณ์ช่วงเทศกาลสงกรานต์อยู่ จึงขอความร่วมมือทุกคน ก่อนกลับบ้าน งดไปพื้นที่เสี่ยง 7 วัน และตรวจ ATK ก่อนเดินทาง จะลดความเสี่ยงลงได้มาก.

มั่นคง ตรงไป ตรงมา  
**แนวหน้า**

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.naewna.com/local/๖๔๔๕๒๘>

หน้าแรก / ในประเทศ



**'ทมอธีระ' ย้ำ 'ไอโมครอน' รุนแรงน้อยกว่า 'เดลต้า' แต่ไม่ใช่ใช้หัตถ์ธรรมดาสำหรับทุกคน**

วันพุธ ที่ 30 มีนาคม พ.ศ. 2565, 08.58 น.

วันที่ 30 มีนาคม 2565 รศ.นพ.ธีระ วรธนารัตน์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โพสต์ข้อความผ่านเฟซบุ๊ก Thira Woratanarat ระบุข้อความว่า

ทะลุ 484 ล้าน

เมื่อวานทั่วโลกติดเพิ่มสูงถึง 1,451,025 คน ตายเพิ่ม 3,864 คน รวมแล้วติดไปรวม 484,860,599 คน เสียชีวิตรวม 6,155,677 คน

5 อันดับแรกที่ติดเชื้อสูงสุดคือ เกาหลีใต้ เยอรมัน ฝรั่งเศส อิตาลี และออสเตรเลีย

เมื่อวานนี้จำนวนติดเชื้อมีประเทศจากยุโรปและเอเชียครอง 8 ใน 10 อันดับแรก และ 16 ใน 20 อันดับแรกของโลก

จำนวนติดเชื้อใหม่ในแต่ละวันของทั่วโลกตอนนี้ มาจากทวีปเอเชียและยุโรป รวมกันคิดเป็นร้อยละ 89.01 ของทั้งโลก ในขณะที่จำนวนการเสียชีวิตคิดเป็นร้อยละ 70.08

การติดเชื้อใหม่ในทวีปเอเชียนั้นคิดเป็นร้อยละ 33.73 ของทั้งโลก ส่วนจำนวนเสียชีวิตเพิ่มคิดเป็นร้อยละ 23.44

...สถานการณ์ระบาดของไทย

เมื่อวานนี้จำนวนติดเชื้อมี รวม ATK สูงเป็นอันดับ 7 ของโลก และอันดับ 2 ของเอเชีย

ในขณะที่จำนวนเสียชีวิตเมื่อวาน สูงเป็นอันดับ 12 ของโลก

...โควิด-19 ไม่กระจาย

...โควิด-19 ไม่ใช่ใช้หัตถ์ธรรมดา

...โควิด-19 ไม่สามารถนำไปเปรียบเทียบกับไวรัสอื่นในอดีตแล้วตีขลุมว่าเหมือนกัน

โควิด-19 เป็นโรคใหม่ ที่โลกเพิ่งรู้จักมาไม่กี่ปี

เราทราบกันชัดเจนว่าทำให้เกิดการระบาดทั่วโลกอย่างรุนแรงที่สุดในรอบกว่าร้อยปีที่ผ่านมา ดังที่องค์การอนามัยโลกได้ประกาศไปแล้ว

เชื้อไวรัสโควิด-19 มีการกลายพันธุ์ไปหลากหลายสายพันธุ์ และทำให้เกิดการระบาดหลายระลอก แต่ระลอกมีความหนักมากขึ้นเรื่อยๆ ตั้งแต่สายพันธุ์ดั้งเดิมจากอู่ฮั่น สายพันธุ์จี อัลฟา เบต้า เดลต้า และไอโมครอนในปัจจุบัน

มั่นคง ตรงไป ตรงมา  
**แนวหน้า**

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.naewna.com/local/๖๔๔๕๒๘>

แม้ปัจจุบันโอไมครอนจะดูรุนแรงน้อยกว่าเดลต้า เพราะลงปอดน้อยลง อยู่ในทางเดินหายใจส่วนบนมากขึ้น แต่แลกมาด้วยสมรรถนะการแพร่เชื้อติดเชื้อมากกว่าเดลต้าอย่างมาก จำนวนการติดเชื้อจึงมหาศาลทั่วโลก แม้ความรุนแรงเฉลี่ยจะน้อยลง แต่ก็ยังทำให้จำนวนจริงของการป่วยและการตายก็ยังคงอยู่ในระดับที่สูงอยู่

"โควิด-19 ไม่ใช่ใช้หวัตรรรมตาสำหรับทุกคน"

ประโยคข้างต้นมาจากข่าวที่มีครอบครัวสูญเสียเด็กเล็กจากการติดโควิด-19 มีใช้สูง และไปรักษาที่รพ.ได้เพียง 10 ชั่วโมงก่อนเสียชีวิต

สังคมควรตาสว่าง ไม่หลงเชื่อกับความเชื่อมโนงายหรือแนวคิดที่ส่งผลกระทบต่อทุกคนในสังคม ไม่ว่าจะเป็น "กระจอก เอาอยู่ ธรรมดา เพียงพอ" หรือแม้แต่โฆษณาประชาสัมพันธ์ให้คนเข้าใจผิดว่า ติดๆ ไปเหอะ ไม่เป็นไรหรอก ติดๆ ไปเหอะจะได้มีภูมิ หรือติดหลายๆ ครั้ง อากาศจะน้อยลง เพราะจะมีภูมิ เป็นกันเยอะๆ จะได้เป็นโรคประจำถิ่น

หากไม่รู้เท่าทัน ไม่คิด ไม่ป่วย ไม่ตาย ไม่สูญเสีย...จะไม่มีทางเข้าใจ

ย้ำอีกครั้งว่า Omicron แม้จะรุนแรงน้อยกว่าเดลต้า แต่ติดง่าย ป่วยได้ ตายได้ ไม่ว่าจะป็นกลุ่มเสี่ยงหรือไม่เสี่ยง นอกจากนี้แม้จะได้รับวัคซีนไปก็เข็ม หรือไม่ได้รับก็ตาม ดังนั้นการป้องกันตัวอย่างสม่ำเสมอ เป็นกิจวัตร ถือเป็นเรื่องจำเป็นที่เราทุกคนควรปฏิบัติ ต้องเน้นย้ำว่าการฉีดวัคซีนมีประโยชน์ในการลดความเสี่ยงลงได้ แต่ไม่ได้การันตี 100%

ในขณะที่คนที่เคยติดเชื้อมาก่อน ก็สามารถติดเชื้อซ้ำได้ หากไม่ป้องกันตัว ความรู้ทางการแพทย์ปัจจุบันนั้นยังไม่สามารถฟันธงว่าติดเชื้อซ้ำแล้วจะอาการน้อยลงเสมอไป เพราะสายพันธุ์ไวรัสมีการเปลี่ยนแปลงตลอดเวลา งานวิจัยหลายประเทศ เช่น ฝรั่งเศส เม็กซิโก ฯลฯ ก็มีสื่อนให้เห็นว่าความรุนแรงจากการติดเชื้อซ้ำอาจไม่ได้แตกต่างจากการติดเชื้อครั้งแรก นอกจากนี้ความรู้เกี่ยวกับภาวะผัดผักระยะยาว หรือ Long COVID ที่เกิดขึ้นหลังการติดเชื้อมันมีชัดเจน ยิ่งติดเชื้อซ้ำก็ยิ่งมีโอกาสเกิดภาวะดังกล่าวมากขึ้นได้ ดังนั้นการป้องกันตัวไม่ให้เกิดเชื้อจึงเป็นแนวทางปฏิบัติที่เหมาะสมกว่าการโฆษณาประชาสัมพันธ์ที่มุ่งเสี่ยงต่อการทำให้เกิดความประมาทในการใช้ชีวิต

ใส่หน้ากากเสมอ เว้นระยะห่างจากคนอื่น พบปะคนอื่นเท่าที่จำเป็น ใช้เวลาสั้นๆ เลี่ยงการกินดื่มหรือแชร์ของกินของใช้ร่วมกับผู้อื่น หากไม่สบาย ควรแจ้งคนใกล้ชิด แยกตัว หยุดเรียนหยุดงาน ไปตรวจรักษาให้หายดีเสียก่อน

# มติชน

หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : [https://www.matichon.co.th/local/quality-life/news\\_๓๒๖๒๒๓๔](https://www.matichon.co.th/local/quality-life/news_๓๒๖๒๒๓๔)

## อภ.หนุนชุดยา เวชภัณฑ์ อุปกรณ์ป้องกันโควิด 5 พันชุด ให้ศูนย์ฉีดวัคซีนบางซื่อ ส่งต่อกลุ่ม 608

วันที่ 30 มีนาคม 2565 - 18:26 น.

Facebook Twitter LINE Copy Link



### อภ.หนุนชุดยา เวชภัณฑ์ อุปกรณ์ป้องกันโควิด 5 พันชุด ให้ศูนย์ฉีดวัคซีนบางซื่อ ส่งต่อกลุ่ม 608

วันที่ 30 มีนาคม ที่ศูนย์ฉีดวัคซีนสถานีกกลางบางซื่อ นพ.สมศักดิ์ อรรฆศิลป์ อธิบดีกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) ในฐานะประธานกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดีและความรับผิดชอบต่อสังคม องค์การเภสัชกรรม (อภ.) เป็นประธานมอบชุดยา เวชภัณฑ์ อุปกรณ์ป้องกันโรคโควิด-19 จำนวน 5,000 ชุด มูลค่า 300,000 บาท ให้แก่ศูนย์ฉีดวัคซีนสถานีกกลางบางซื่อ โดยมี พญ.มิ่งขวัญ วิชัยดิษฐ ผู้อำนวยการสถาบันโรคผิวหนัง ในฐานะผู้อำนวยการศูนย์ฉีดวัคซีนสถานีกกลางบางซื่อ เป็นผู้รับมอบ เพื่อนำไปส่งต่อให้กับประชาชนกลุ่ม 608 ที่เข้ารับบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 ณ ศูนย์ฉีดวัคซีนสถานีกกลางบางซื่อ

ภญ.วีระมล นพาดมวดี ผู้ช่วยผู้อำนวยการ อภ. กล่าวว่า ตามที่ สธ. ได้กำหนดจัดสรรงบประมาณจัดซื้อวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 ให้แก่กลุ่ม 608 ได้แก่ กลุ่มผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป ผู้ป่วย 7 กลุ่มโรคเรื้อรัง และสตรีมีครรภ์ (SAVE 608) โดยมุ่งเน้นการฉีดเข็มกระตุ้นรวมถึงการฉีดเข็มแรกและเข็มที่ 2 ให้ได้มากที่สุด เพื่อลดอัตราป่วยและเสียชีวิตจากโรคโควิด-19 อภ. โดยคณะกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดีและความรับผิดชอบต่อสังคม ได้มีนโยบายสนับสนุนและมีส่วนร่วมในการมอบผลิตภัณฑ์ของ อภ. ประกอบด้วย หน้ากากอนามัย แอลกอฮอล์เจลล้างมือ ยาพาราเซตามอล จำนวน 5,000 ชุด แก่ประชาชนกลุ่ม 608 ที่เข้ารับบริการฉีดวัคซีนที่ศูนย์ฉีดวัคซีนสถานีกกลางบางซื่อ



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : [https://www.matichon.co.th/local/quality-life/news\\_๓๒๖๒๒๓๔](https://www.matichon.co.th/local/quality-life/news_๓๒๖๒๒๓๔)

"ที่ผ่านมา อภ. ได้มีส่วนร่วมในการให้ความช่วยเหลือและบรรเทาผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ในหลายๆ ด้าน ไม่ว่าจะเป็นการจัดหาวัคซีน การวิจัยและพัฒนาวัคซีน การจัดหาอุปกรณ์ป้องกันต่างๆ การวิจัยพัฒนายา การผลิตยาและจัดหาการรักษาโควิด-19 ตามภารกิจของ อภ. ในการวิจัย พัฒนา ผลิต จัดหา สำรอง กระจาย ยา เวชภัณฑ์ อุปกรณ์ป้องกัน และสิ่งสำคัญ คือ การสนับสนุนยา อุปกรณ์ เวชภัณฑ์ป้องกันโรคโควิด-19 ให้กับสถานพยาบาล หน่วยบริการสาธารณสุข หน่วยงานต่างๆ รวมถึงประชาชนทั่วไป เพื่อเป็นการสนับสนุนเวชภัณฑ์อุปกรณ์ทางการแพทย์ และอุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อได้นำไปใช้ประโยชน์อย่างเต็มที่ในด้านการป้องกันโรคโควิด-19 ต่อไป" ภญ.วีระมล กล่าว



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เมื่อคุณภาพของประเทศไทย

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : [https://www.matichon.co.th/local/quality-life/news\\_๓๒๖๑๕๕๑](https://www.matichon.co.th/local/quality-life/news_๓๒๖๑๕๕๑)

## สปสช.ปรับระบบดูแลผู้ติดเชื้อโควิด สายด่วน 1330 เน้นคัดกรองอาการ ดูแลกลุ่ม 608

วันที่ 30 มีนาคม 2565 - 15:30 น.

[Facebook](#) [Twitter](#) [LINE](#) [Copy Link](#)



### สปสช.ปรับระบบดูแลผู้ติดเชื้อโควิด สายด่วน 1330 เน้นคัดกรองอาการ ดูแลกลุ่ม 608

เมื่อวันที่ 30 มีนาคม 2565 นพ.เจด็จ ธรรมธัชชาโรจน์ เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) กล่าวว่า จากการปรับแนวทางการรักษาผู้ติดเชื้อโควิด-19 ราชใหม่ตามแนวทางใหม่ของกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) ทั้งแนวทางผู้ป่วยนอกและแยกกักตัวที่บ้าน (OPD Self Isolation) หรือ เจอ แจก จบ ซึ่งเริ่มตั้งแต่วันที่ 1 มีนาคม 2565 เป็นต้นมา และการปรับยูเซ็ป (UCEP) โควิด เป็นยูเซ็ป พลัส (UCEP Plus) ตั้งแต่วันที่ 16 มีนาคม 2565 โดยให้ผู้ติดเชื้อโควิด-19 ในกลุ่มสีเขียวและสีแดง เข้าเกณฑ์เจ็บป่วยฉุกเฉินที่ใช้สิทธิยูเซ็ป หรือรักษาเจ็บป่วยฉุกเฉินได้ทุกที่ สำหรับผู้ป่วยกลุ่มสีเขียวที่เป็นกลุ่มไม่มีอาการหรืออาการเล็กน้อย เข้ารักษาตามแนวทางเจอ แจก จบนั้น ที่ผ่านมา สปสช.ได้ปรับบทบาทสายด่วน 1330 รองรับตามแนวทางดังกล่าว โดยเน้นเป็นการคัดกรองอาการเพื่อประเมินความเสี่ยง เมื่อผู้ติดเชื้อโทรศัพท์เข้าไปที่สายด่วน 1330 กด 14 จะเป็นระบบคัดกรองอาการ เมื่อพบว่าเป็นกลุ่มเสี่ยงก็จะเข้าสู่ระบบการรักษาต่อไป กรณีที่ไม่ใช่กลุ่มเสี่ยง แนะนำให้ไปรับบริการแบบผู้ป่วยนอกและแยกกักตัวที่บ้าน หรือใช้แนวทาง เจอ แจก จบ



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : [https://www.matichon.co.th/local/quality-life/news\\_๓๒๖๑๕๕๑](https://www.matichon.co.th/local/quality-life/news_๓๒๖๑๕๕๑)

นพ. จเด็จกล่าวว่ นอกจากนั้น ยังได้เปิดสายด่วน 1330 กด 18 สำหรับคัดกรองอาการและประเมินความเสี่ยง ผู้ติดเชื้อโควิด-19 กลุ่ม 608 รวมเด็ก 0-5 ปี คนพิการ และผู้ป่วยติดเตียง

"ก่อนหน้าี่สายด่วน 1330 จะรับลงทะเบียนเข้าระบบ HI และรายได้ หากมีอาการรุนแรงจะเข้าสู่ระบบการประสานหาเตียงต่อไป เฉพาะผู้ป่วยที่เป็นสิทธิบัตรทองและสิทธิองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) ส่วนสิทธิอื่นให้ติดต่อสายด่วนของแต่ละสิทธิ แต่เนื่องจากพบปัญหาว่า ผู้ป่วยสิทธิอื่นยังมีปัญหาเข้าไม่ถึงการรักษา ดังนั้น สปสช.จะประสานให้ผู้ป่วยกลุ่ม 608 สิทธิอื่นด้วย อย่างไรก็ตาม เจ้าหน้าที่จะแนะนำให้ผู้ป่วย/ญาติผู้ป่วยติดต่อสถานพยาบาลตามสิทธิของตัวเองไว้ด้วย เพื่อเป็นทางเลือกในการให้ความช่วยเหลือและลดการรอคอย" นพ. จเด็จกล่าว

เลขาธิการ สปสช.กล่าวว่า สปสช.ขอย้ำว่า ระบบของสายด่วน สปสช. 1330 เป็นระบบเสริมในการดูแลผู้ติดเชื้อโควิด-19 เพื่อช่วยแต่ละจังหวัดในการรับเรื่องจากผู้ป่วย ที่ผ่านมา แต่ละจังหวัดได้ออกแบบระบบหลักเพื่อดูแลผู้ติดเชื้อในจังหวัดของตน ดังนั้น ผู้ติดเชื้อโควิด-19 ยังสามารถติดต่อตามรายละเอียดของแต่ละจังหวัดได้ โดยเข้าไปดูรายละเอียดได้ที่เว็บไซต์ หรือเฟซบุ๊กสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (สสจ.) ซึ่งจะมีรายละเอียด ขั้นตอน และเบอร์โทรศัพท์ในการประสานงานระบุไว้

"ในส่วนพื้นที่กรุงเทพมหานคร เข้าไปดูได้ที่เว็บไซต์กรุงเทพมหานคร (กทม.) (<https://main.bangkok.go.th/>) และเฟซบุ๊ก กทม. โดยสำนักงานประชาสัมพันธ์ (<https://www.facebook.com/prbangkok>) รวมถึงเพิ่มเพื่อนทาง Line @BKKCOVID19CONNECT หรือคลิก <https://bit.ly/3Iuw7Si> ได้เช่นกัน นอกจากนี้ ยังมีระบบของกรมการแพทย์และภาคีเครือข่าย สำหรับลงทะเบียนผู้ติดเชื้อโควิด-19 ที่ไม่มีอาการหรือมีอาการเล็กน้อย สามารถลงทะเบียนได้เวลาทำการ 08.30-16.30 น. <https://onestopcovid.dms.go.th/oss/index.jsp> ด้วยเช่นกัน" นพ. จเด็จกล่าว



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : [https://www.matichon.co.th/local/quality-life/news\\_๓๒๖๑๕๕๑](https://www.matichon.co.th/local/quality-life/news_๓๒๖๑๕๕๑)

## สธ.ห่วงพบปะช่วงรอมฎอน ขอลดเวลาทำกิจกรรมร่วมกัน จุฬาราชมนตรี แนะนำลดที่มัสยิด

วันที่ 30 มีนาคม 2565 - 15:11 น.

Facebook Twitter LINE Copy Link



### สธ.ห่วงพบปะช่วงรอมฎอน ขอลดเวลาทำกิจกรรมร่วมกัน จุฬาราชมนตรี แนะนำลดที่มัสยิด

เมื่อวันที่ 30 มีนาคม ที่กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) นพ.สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย อธิบดีกรมอนามัย กล่าวระหว่างแถลงเตรียมพร้อมก่อนวันสงกรานต์และเดือนรอมฎอนว่า สำหรับช่วงเทศกาลถือศีลอด เดือนรอมฎอน

ประเด็นสำคัญคือ การได้รับวัคซีนโควิด-19 อย่างน้อยเข็มที่ 3 ส่วนมีสียึดต้องดำเนินการตามมาตรการ Covid-19 Free Setting ผู้เข้าร่วมจะต้องปฏิบัติตามมาตรการส่วนบุคคล Universal Prevention ประเมินความเสี่ยงตนเอง หากมีอาการหรือมีความเสี่ยงสูงให้ตรวจ ATK อย่างไรก็ตาม ในการปฏิบัติศาสนกิจที่ต้องรวมกลุ่มกัน ขอให้ใช้เวลาให้น้อยที่สุด

ด้าน นายสุธรรม บุญมาเลิศ ผู้ทรงคุณวุฒิจุฬาราชมนตรี กล่าวว่า ช่วงระหว่างวันที่ 3-4 เมษายน 2565 ถือเป็นวันแรกของการถือศีลอด โดยจะต้องปฏิบัติอย่างระมัดระวัง ไม่ก่อให้เกิดความเดือดร้อน อันตรายต่อตนเองและสังคม จึงต้องปฏิบัติตามแนวทางของ สธ. และทางจุฬาราชมนตรีได้ออกประกาศ เนื่องจากในเดือนรอมฎอนจะมีการรวมตัวกันหลายครั้ง เช่น การร่วมกันรับประทานอาหารในเวลาตึก การละหมาด โดยหากเป็นคนที่อยู่ร่วมบ้านเดียวกันก็จะเป็นปัญหา แต่ถ้าเป็นคนอยู่ต่างจังหวัดแล้วกลับมาช่วยกันในการถือศีลอด ต้องมีความระมัดระวังอย่างมาก คือ แยกอาหารเป็นสัดส่วน ไม่ใช่ภาชนะรวมกัน

"การละหมาดหากมีความจำเป็นสามารถทำที่บ้านได้ แต่ถ้าทางมีสียึดมีความพร้อม มีมาตรการเคร่งครัดก็สามารถทำได้ด้วยการเตรียมสถานที่ กำหนดจุดให้ผู้เข้าร่วมยืนตามจุด เตรียมจุดล้างมือ มีเครื่องฆ่าเชื้อ โดยเฉพาะพื้นที่นอกบริเวณมีสียึด ก็สามารถออกมาทำด้านนอกได้ แต่หากจะต้องทำภายในมีสียึด ขอให้งดการเปิดแอร์ หากจัดเลี้ยงอาหาร ขอให้เป็นแบบแจกกลับบ้าน" นายสุธรรมกล่าว



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.hfocus.org/content/๒๐๒๒/๐๓/๒๕๖๕>

## ย้ำ! แนวทางเวชปฏิบัติ ผู้ป่วยโควิดอาการน้อยไม่ควรให้ "ยาฟาวิพิราเวียร์" และอย่าให้ร่วมกับฟ้าทะลายโจร

กรมการแพทย์เผยแนวทางเวชปฏิบัติ โควิด ฉบับล่าสุด 22 มี.ค. 65 กลุ่มไม่มีอาการ หรืออาการเล็กน้อย ไม่จำเป็นต้องให้ยาฟาวิพิราเวียร์ และอย่าให้ร่วมกับฟ้าทะลายโจร อาจมีผลข้างเคียง ยิ่งฟ้าว่า ขอให้เสี่ยงจ่ายยาแก่หญิงตั้งครรภ์ไตรมาสแรก ด้าน รบ.ปลัดสธ. ขอบุคลากรการแพทย์ทุกคนช่วยสื่อสารผู้ป่วยทำความเข้าใจด้วย

เมื่อวันที่ 29 มี.ค.2565 ที่กระทรวงสาธารณสุข(สธ.) นพ.มานัส โพธาภรณ์ รองอธิบดีกรมการแพทย์ กล่าวถึงแนวทางเวชปฏิบัติ การวินิจฉัย ดูแลรักษา และป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) สำหรับแนวทางการปฏิบัติ บุคลากรทางการแพทย์นั้น ได้มีการปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง ซึ่งมีอาจารย์แพทย์ ผู้ทรงคุณวุฒิคอยพิจารณาตามหลักฐานเชิงประจักษ์ ซึ่งฉบับล่าสุดได้มีการปรับปรุงครั้งที่ 21 ณ วันที่ 22 มี.ค.2565 โดยสถานการณ์ตอนนี้พบว่าเชื้อโอไมครอน ติดเชื้อได้ง่าย แต่ไม่เกิดอาการรุนแรง จึงต้องปรับแนวทางให้สอดคล้อง

โดยการปรับแนวทางล่าสุด มีประเด็นสำคัญในกลุ่มที่ไม่มีอาการ หรือมีอาการเล็กน้อย และข้อบ่งชี้ในการใช้ยาต้านไวรัสที่มีการพัฒนา ดังนี้

1.กลุ่มที่ไม่มีอาการหรือสบายดี จะรักษาแบบผู้ป่วยนอก หรือการแยกกักตัวที่บ้าน หรือสถานที่รัฐจัดให้ตามความเหมาะสม ให้ดูแลรักษาตามอาการตามดุลยพินิจของแพทย์ ไม่ให้ยาด้านไวรัส เช่น ฟาวิพิราเวียร์ เนื่องจากส่วนมากหายได้เอง อาจพิจารณาให้ยาฟ้าทะลายโจรตามดุลยพินิจของแพทย์

"ที่สำคัญ ไม่ให้ยาฟ้าทะลายโจรร่วมกับยาด้านไวรัส เนื่องจากอาจมีผลข้างเคียงจากยา"

2.ผู้ป่วยที่มีอาการไม่รุนแรง ไม่มีปอดอักเสบ ไม่มีปัจจัยเสี่ยงต่อการเป็นโรครุนแรง/โรคร่วมสำคัญและภาพถ่ายรังสีปอดปกติ

-อาจพิจารณาให้ยาฟาวิพิราเวียร์ โดยเริ่มให้ยาเร็วที่สุด คือ ไม่เกิน 5 วัน

-หากตรวจพบเชื้อเมื่อผู้ป่วยมีอาการมาแล้วเกิน 5 วัน และผู้ป่วยไม่มีอาการหรือมีอาการน้อยอาจไม่จำเป็นต้องให้ยาด้านไวรัส เพราะผู้ป่วยจะหายได้เองโดยไม่มีภาวะแทรกซ้อน

"สำหรับบุคลากรทางการแพทย์ต้องขอให้เน้นย้ำ เรื่องการให้ยา โดยการให้ยาฟาวิฯ มีข้อควรระวังในหญิงตั้งครรภ์ โดยเฉพาะไตรมาสแรก เพราะอาจมีผลกระทบต่อการพัฒนาทารกในครรภ์ นอกจากนั้น ในกลุ่มมีปัญหาเรื่องตับ ยาฟาวิฯมีผลได้ และยังผลต่อกระเพาะอาหารทางเดินอาหาร รวมถึงยาฟาวิฯเรี่ยยังทำให้กรดยูริกสูงขึ้น ซึ่งคนไข้ที่มีปัญหากรดยูริก จะทำให้ตับ ไตมีผล ตัวยูริกในร่างกายสูงขึ้น จึงขอย้ำเน้นประชาชนต้องพิจารณาตรงนี้ด้วย ซึ่งทั้งหมดเป็นแนวทางเวชปฏิบัติที่ออกมา" นพ.มานัส กล่าว

นพ.มานัส กล่าวถึงแนวทางการให้ยาในแต่ละราย ว่า เชื้อโควิด เป็นเชื้อไวรัส ซึ่งหากได้ฉีดวัคซีนป้องกันโควิดก็จะมีภูมิคุ้มกัน นอกจากนี้การดูแลสุขภาพ พักผ่อนเพียงพอ ก็ทำให้ภูมิคุ้มกันเราดีได้ ส่วนกลุ่มเสี่ยงที่มีภูมิคุ้มกันไม่ดี ที่ทำให้ไวรัสลงปอดนั้น เราฉีดกลุ่มเสี่ยง 607 บวกหญิงตั้งครรภ์เป็น 608 โดยกลุ่มนี้ อย่างผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป และยังมีโรคประจำตัว แพทย์ก็จะพิจารณาให้ยาได้ แต่ก็ต้องระวังเรื่องการทานยา เพราะอย่างยาที่ทานประจำ จึงต้องปรึกษาแพทย์ รวมถึงการทานยาที่มีผลต่อกรดยูริกที่สูง หรือหญิงตั้งครรภ์ก็จะต้องไม่ให้ยาในไตรมาสแรกเช่นกัน สิ่งเหล่านี้ต้องปรึกษาแพทย์



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.hfocus.org/content/๒๐๒๒/๐๓/๒๕๗๙๕>

ด้าน นพ. ธงชัย กิริติหัตถยากร รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข กล่าวย้ำว่า ขอยืนยันว่า กระทรวงสาธารณสุข มียาเตรียมพร้อมดูแลรักษาผู้ป่วยทุกท่าน ที่มีความจำเป็นต้องได้รับยา เพราะไม่ใช่ทุกรายต้องได้รับยา โดยแพทย์จะวินิจฉัยและพิจารณาตามอาการ อย่างไรก็ตาม ขอฝากให้ทุกท่านที่ยังไม่ได้ฉีดวัคซีนบูสเตอร์เข็ม 3 ขอให้มาฉีด เนื่องจากการฉีดวัคซีนจะกระตุ้นภูมิคุ้มกันมาสู้กับเชื้อได้ ซึ่งหากอาการไม่รุนแรง ไม่ได้อยู่ในกลุ่มเสี่ยง ตัววัคซีนจะไปกระตุ้นภูมิฯ และกำจัดเชื้อได้ภายใน 5 วัน เมื่อครบ 5 วันให้ตรวจ ATK อีกครั้ง หากเป็นผลลบ แสดงว่าร่างกายที่ได้รับวัคซีนจัดเชื้อได้แล้ว

"เรามียาหลายตัว ทั้งฟ้าทะลายโจร ทั้งยาฟาวิพิราเวียร์ ยาโมลนูพิราเวียร์ รวมถึงยาฉีดอย่างแพกซ์โลวิด ที่มีการลงนามในสัญญาแล้ว แต่สิ่งสำคัญขอให้มีการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผลเป็นดีที่สุด เพราะยาบางตัวก็ทำลายตับ ได้ได้ แม้แต่ยาพาราเซตามอล หากกินมาก กินผิดวิธีก็ส่งผลต่อตับ ทำตับล้มเหลวได้เช่นกัน" รองปลัดสธ.กล่าว และว่า **ขออย่าบุคลากรทางการแพทย์ใช้เวลาในการอธิบายการใช้ยากับประชาชนเรื่องการใช้ยา เพื่อความเข้าใจที่ถูกต้อง**

(ข่าวเกี่ยวข้อง : สธ. มีสต็อก "ยาฟาวิพิราเวียร์" 25 ล้านเม็ด พร้อมเผยแพร่รายละเอียดกระจายยาแต่ละพื้นที่)