



ข่าวออนไลน์ประจำวันศุกร์ที่ 30 กันยายน 2565

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/2354624>



กทม. ยกเลิกประกาศมาตรการคุมโควิด-19 ทุกฉบับ

คณะกรรมการโรคติดต่อกรุงเทพมหานคร มีมติเห็นชอบยกเลิกประกาศ กทม.

เรื่องมาตรการคุมโควิดและที่เกี่ยวข้องทุกฉบับ มีผล 1 ต.ค. 65

วันที่ 30 กันยายน 2565 มีรายงานว่า กรุงเทพมหานคร ได้ออกประกาศเรื่อง ยกเลิกประกาศกรุงเทพมหานคร เรื่อง มาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุม การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19)

ตามที่นายกรัฐมนตรีได้มีประกาศ เรื่อง ยกเลิกประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุก เขตท้องที่ ที่ว่าราชอาณาจักร ประกาศ ข้อกำหนด และคำสั่งที่เกี่ยวข้อง ลงวันที่ 29 กันยายน 2565 โดยให้ยกเลิก ประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ที่ ราชอาณาจักร ลงวันที่ 25 มีนาคม 2563 และประกาศขยาย ระยะเวลาการ ประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ที่ราชอาณาจักรดังกล่าว และให้ บรรดาข้อกำหนด ประกาศ และคำสั่ง อันเนื่องมาจากได้มีประกาศสถานการณ์ ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ที่ราชอาณาจักรดังกล่าว และประกาศและคำสั่งที่ออก ตามกฎหมายเฉพาะซึ่งให้ถือว่าเป็นประกาศ หรือคำสั่งตามข้อกำหนดอันเนื่องมา จาก ได้มีประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ที่ราชอาณาจักรดังกล่าว เป็นอันสิ้นสุดลง



ข่าวออนไลน์ประจำวันศุกร์ที่ 30 กันยายน 2565

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/2354624>

ประกอบกับ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ได้มีประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ยกเลิกประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ชื่อและอาการสำคัญของโรคติดต่ออันตราย (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2563 พ.ศ. 2565 ลงวันที่ 19 กันยายน 2565 และประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ชื่อและอาการสำคัญของโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2565 ลงวันที่ 19 กันยายน 2565 ทำให้โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) เปลี่ยนสถานะ จากโรคติดต่ออันตรายเป็นโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวังตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ โดยมีผลตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2565 เป็นต้นไป นั้น

เพื่อดำเนินการให้เป็นไปตามประกาศดังกล่าว คณะกรรมการโรคติดต่อกรุงเทพมหานคร มีมติเห็นชอบ ยกเลิกประกาศกรุงเทพมหานคร เรื่อง มาตรการเฝ้าระวังป้องกัน และควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) และประกาศฉบับอื่นที่เกี่ยวข้องทุกฉบับ ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2565 เป็นต้นไป.

เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันศุกร์ที่ 30 กันยายน 2565

เว็บไซต์ : <https://www.dailynews.co.th/news/924177/>

โควิดวันนี้ผู้ป่วยรักษาตัว 839 ราย ปอดอักเสบ 480 ราย เสียชีวิต 9 ราย

ยอด 'โควิด-19' วันนี้ พบเสียชีวิตเพิ่มอีก 9 ราย ขณะที่มียาจำนวนผู้ป่วยรักษาตัวใน sw.รายใหม่ 839 ราย กำลังรักษา 6,462 ราย

📅 30 กันยายน 2565 🕒 7:44 น. 📍 การเมือง, รวมข่าวโควิด-19



สถานการณ์แพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ประจำวัน ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ศบค.) รายงานสถานการณ์การระบาดของไวรัสโคโรนา 2019 ล่าสุด วันที่ 30 กันยายน 2565 มีจำนวนผู้ป่วยรักษาตัวในโรงพยาบาล รายใหม่วันนี้ 839 ราย เป็นผู้ป่วยในประเทศ 839 ราย ผู้ป่วยจากต่างประเทศ 0 ราย ผู้ป่วยสะสม (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) 2,457,874 ราย หายป่วยกลับบ้าน 733 ราย หายป่วยสะสม (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) 2,473,589 ราย กำลังรักษา 6,462 ราย เสียชีวิต 9 ราย เสียชีวิตสะสม (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) 11,066 ราย จำนวนผู้ป่วยปอดอักเสบรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล 480 ราย



มั่นคง ตรงไป ตรงมา
แนวหน้า

ข่าวออนไลน์ประจำวันศุกร์ที่ 30 กันยายน 2565

เว็บไซต์ : <https://www.naewna.com/local/645429>



ปลดล็อก'เมืองกรุง'! กทม.ยกเลิกประกาศมาตรการคุมโควิดทุกฉบับ มีผล 1 ต.ค.นี้

วันศุกร์ ที่ 30 กันยายน พ.ศ. 2565, 20.29 น.

ปลดล็อก'เมืองกรุง'! กทม.ยกเลิกประกาศมาตรการคุมโควิดทุกฉบับ มีผล 1 ต.ค.นี้

30 กันยายน 2565 คณะกรรมการโรคติดต่อกรุงเทพมหานคร มีมติเห็นชอบยกเลิกประกาศกรุงเทพมหานคร เรื่อง "มาตรการเฝ้าระวังป้องกัน และควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด -19)" และประกาศฉบับอื่นที่เกี่ยวข้องทุกฉบับ ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2565 เป็นต้นไป

ในประกาศระบุ ตามที่นายกรัฐมนตรี ได้มีประกาศเรื่องยกเลิกประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักรประกาศข้อกำหนดและคำสั่งที่เกี่ยวข้องลงวันที่ 29 กันยายน 2565 โดยให้ยกเลิกประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักรลงวันที่ 25 มีนาคม 2563 และประกาศขยายระยะเวลาการประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักรดังกล่าว และให้บรรดาข้อกำหนดประกาศและคำสั่งอันเนื่องมาจากได้มีประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักรดังกล่าวและประกาศและคำสั่งที่ออกตามกฎหมายเฉพาะซึ่งให้ถือว่าเป็นประกาศหรือคำสั่งตามข้อกำหนดอันเนื่องมาจากได้มีประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักรดังกล่าวเป็นอันสิ้นสุดลง

ประกอบกับรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขได้มีประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ยกเลิกประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่องชื่อและอาการสำคัญของโรคติดต่ออันตราย(ฉบับที่ 3) พ.ศ.2563 พ.ศ.2565 ลงวันที่ 19 กันยายน 2565 และประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่องชื่อและอาการสำคัญของโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวังฉบับที่ 3 พ.ศ.2565 ลงวันที่ 19 กันยายน 2565 ทำให้โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) เปลี่ยนสถานะจากโรคติดต่ออันตรายเป็นโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวังตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อโดยมีผลตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2565 เป็นต้นไป

เพื่อดำเนินการให้เป็นไปตามประกาศดังกล่าว อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 34 (6) และมาตรา 35 (1) แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558 ประกอบกับข้อกำหนดออกตามความในมาตรา 9 แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉินพ.ศ.2548 (ฉบับที่ 46) ลงวันที่ 23 มิถุนายน 2565 ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการโรคติดต่อกรุงเทพมหานคร ตามมติที่ประชุม ครั้งที่ 11/2565 เมื่อวันที่ 29 กันยายน 2565 จึงให้ยกเลิกประกาศกรุงเทพมหานคร เรื่อง มาตรการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ลงวันที่ 24 มิถุนายน 2565 และให้ประกาศกรุงเทพมหานครที่ออกโดยอาศัยอำนาจตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อพ.ศ.2558 และข้อกำหนดออกตามความในมาตรา 9 แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉินพ.ศ.2548 ในการเฝ้าระวังป้องกันหรือควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ที่ออกในช่วงเวลาที่ได้มีประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักรลงวันที่ 25 มีนาคม 2563 และประกาศขยายระยะเวลาการประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักรดังกล่าวเป็นอันสิ้นสุดลง

มติชน

หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันศุกร์ที่ 30 กันยายน 2565

เว็บไซต์ : https://www.matichon.co.th/news-monitor/news_3270079

อนุทิน ลั่น! 1 ต.ค.เป็นต้นไป คนไทยใช้ชีวิตให้เป็นปกติ ที่สุด สวมแมสก์ตามความเสี่ยง บุสค์วัคซีน

วันที่ 30 กันยายน 2565 - 15:21 น.



อนุทิน ลั่น! 1 ต.ค.เป็นต้นไป คนไทยใช้ชีวิตให้เป็นปกติที่สุด สวมแมสก์ตามความเสี่ยง บุสค์วัคซีน

วันนี้ (30 กันยายน 2565) นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) ให้สัมภาษณ์ที่สถานีกลางกรุงเทพอภิวัฒน์ ถึงการฉีดวัคซีนป้องกันโควิด-19 ในกลุ่มผู้ที่มีอายุมากกว่า 60 ปีขึ้นไปกว่า 1.9 ล้านคน ที่ยังไม่ได้รับวัคซีน ขณะในวันที่ 1 ตุลาคม 2565 เป็นต้นไป ประเทศไทยจะมีการผ่อนคลายมาตรการสังคมแบบเต็มรูปแบบ ว่า ทาง สธ.ได้ประสานไปยังเครือข่ายในพื้นที่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด (นพ.สสจ.) ให้เร่งรณรงค์ผู้ที่ยังไม่รับวัคซีนเข้ารับโดยด่วนที่สุดเท่าที่จะทำได้ เพราะวัคซีนเท่านั้นที่จะเป็นทางออก ไม่ให้เกิดความสูญเสียทั้งชีวิตและสุขภาพ อย่างไรก็ตาม ฝ่ายวิชาการของ สธ. มีการติดตามข้อมูลผู้ที่รับวัคซีนโควิด-19 ในเข็มที่ 3-4 แม้จะมีการติดเชื้อแต่อาการไม่รุนแรง และไม่มีผู้เสียชีวิต จึงขอให้ทุกคนเข้ารับวัคซีนเข็มกระตุ้น (บูสเตอร์ โดส) โดยเฉพาะผู้สูงอายุมากกว่า 60 ปี ผู้ที่มีโรคประจำตัว



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันศุกร์ที่ 30 กันยายน 2565

เว็บไซต์ : https://www.matichon.co.th/news-monitor/news_3270079

ผู้สื่อข่าวถามว่า ในวันที่ 1 ตุลาคมนี้ จะมีคำแนะนำกับประชาชนอย่างไร โดยเฉพาะการสวมหน้ากาก นายอนุทินกล่าวว่า เราสามารถประเมินความเสี่ยงได้ว่า หากเราอยู่ในครอบครัว ก็สามารถใช้ชีวิตให้ปกติมากที่สุดได้ แต่ถ้าเข้าสถานที่เสี่ยงก็สวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้า หรือหากเป็นพื้นที่ที่เว้นระยะห่างได้ก็สามารถถอดหน้ากากได้

"วันนี้เราฉีดวัคซีนกันมากแล้ว ดังนั้น อย่าไปกลัว ให้ใช้ชีวิตแบบปกติจริงๆ รวมถึงฉีดวัคซีนให้ครบ หากฉีดเข็มที่ 3 นานเกิน 4 เดือน ก็สามารถมารับเข็มที่ 4 ได้ โดยเฉพาะศพอผู้สูงอายุไปรับวัคซีนเข็มกระตุ้น" นายอนุทินกล่าว



ข่าวออนไลน์ประจำวันศุกร์ที่ 30 กันยายน 2565

เว็บไซต์ : https://www.matichon.co.th/local/quality-life/news_3270023

สธ.-กทม.ผนึกกำลังอัดฉีดวัคซีนโควิดต่อเนื่อง ย้ำ! กลุ่ม 608 เข็มกระตุ้นสำคัญมาก

วันที่ 30 กันยายน 2565 - 13:07 น.



สธ.-กทม.ผนึกกำลังอัดฉีดวัคซีนโควิดต่อเนื่อง ย้ำ! กลุ่ม 608 เข็มกระตุ้นสำคัญมาก

วันนี้ (30 กันยายน 2565) ที่กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) นพ.โสภณ เอี่ยมศิริถาวร รองอธิการบดีกรมควบคุมโรค พร้อมด้วย นพ.ณรงค์ อภิกุลวณิช ผู้ตรวจราชการเขตสุขภาพที่ 6 และ พญ.ปานฤดี มโนมัยพิบูลย์ ผู้อำนวยการสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร (กทม.) แถลงแผนการบริหารจัดการวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 ภายหลังโรคโควิด-19 เป็นโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันศุกร์ที่ 30 กันยายน 2565

เว็บไซต์ : https://www.matichon.co.th/local/quality-life/news_3270023

นพ.โสภณ กล่าวว่า ช่วงนี้เป็นระยะท้ายของการระบาดใหญ่ของโรคโควิด-19 จำนวนผู้ติดเชื้อ ผู้ป่วยอาการหนัก และผู้เสียชีวิตน้อยลง เมื่อเทียบกับหลายเดือนที่ผ่านมา โดยมีผู้ป่วยที่เข้าโรงพยาบาล (รพ.) อาการปอดอักเสบ 480 ราย ลดจาก 2 สัปดาห์ก่อนที่มี 650 ราย ใส่เครื่องหายใจ ลดจาก 331 ราย เหลือ 263 ราย เสียชีวิตต่ำกว่า 2 หลัก โดยวันนี้มีเสียชีวิต 9 ราย ทั้งนี้ ค่าเฉลี่ยย้อนหลัง 7 วัน ลดลงต่อเนื่องในทุกตัวเลข อย่างไรก็ตาม ผู้เสียชีวิต 9 รายใหม่ ยังคงเป็นกลุ่มผู้สูงอายุที่ไม่ได้รับวัคซีนโควิด-19 จำนวน 5 ราย คิดเป็นร้อยละ 56 และไม่ได้รับวัคซีนเข็มกระตุ้น 4 ราย ทั้งนี้ ในวันที่ 1 ตุลาคมเป็นต้นไป ที่โควิด-19 เป็นโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง สธ. อยู่ระหว่างวางแผนร่วมกับหน่วยงานอื่นๆ โดยมีเป้าหมายให้ประชาชนเข้าถึงวัคซีนได้สะดวก โดยเฉพาะระบบของ สธ. จะให้บริการฉีดได้ตั้งแต่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) รวมถึงการจัดหาวัคซีนรุ่นใหม่ให้เพียงพอ

นพ.โสภณ กล่าวถึงการฉีดวัคซีนของประเทศไทยตั้งแต่วันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2564 ว่า ล่าสุดฉีดสะสม 143 ล้านโดส ประชากรไทยได้รับวัคซีนอย่างน้อย 1 เข็ม ร้อยละ 82 รับเข็มที่ 2 ร้อยละ 77 และเข็มที่ 3 ร้อยละ 46 จึงยังต้องดำเนินการต่อเนื่องในเดือนตุลาคมนี้

"อย่างไรก็ตาม ผลการศึกษาผลดีที่ได้รับจากการฉีดวัคซีนตามการจำลองแบบคณิตศาสตร์ พบว่า วัคซีนป้องกันเสียชีวิตในประเทศไทยได้กว่า 4.9 แสนราย แบ่งเป็น ปี 2564 จำนวน 382,600 ราย ปี 2565 อีก 107,400 ราย ซึ่งช่วยประหยัดค่ารักษาพยาบาลจำนวนมาก อย่างไรก็ตาม การที่ไทยป้องกันการเสียชีวิตได้จำนวนมาก เนื่องจากนโยบายการฉีดวัคซีนมีประสิทธิภาพ เน้นกลุ่มบุคลากรการแพทย์ กลุ่มเสี่ยง 608 ให้รับวัคซีนเป็นลำดับต้นๆ รวมถึงการฉีดในพื้นที่ระบาดรุนแรงเพื่อลดการติดเชื้อ และที่สำคัญไทยมีมาตรการป้องกันอื่นๆ คู่กับการฉีดวัคซีน เช่น สวมหน้ากาก โดยอัตราการเสียชีวิตต่อล้านคนของไทยอยู่ที่ 467 ราย เมื่อนำตัวเลขเทียบกับประเทศที่มีประชากรใกล้เคียงไทย พบว่า การเสียชีวิตของไทยน้อยกว่ามาก เช่น อังกฤษ 2,765 ราย ฝรั่งเศส 2,364 ราย มาเลเซีย 1,092 ราย ฯลฯ" นพ.โสภณ กล่าว

รองอธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า กองระบาดได้ศึกษาประสิทธิภาพการฉีดวัคซีนเดือนพฤษภาคม-กรกฎาคม พบว่า การฉีด 2 เข็ม ป้องกันป่วยหนักร้อยละ 60 ตายร้อยละ 72 แต่ถ้ารับ 4 เข็ม ป้องกันป่วยหนัก ใส่เครื่องช่วยหายใจ และตาย ได้ร้อยละ 100 ซึ่งข้อมูลผู้เสียชีวิตรายสัปดาห์วันที่ 18-24 กันยายน 2565 รวม 72 ราย อยู่ในกลุ่ม 608 ทั้งร้อยละ 100 และพบว่า ไม่ได้รับวัคซีน 37 ราย คิดเป็นร้อยละ 51.39 จากการคำนวณประโยชน์การฉีดวัคซีนในเดือนมกราคม-กุมภาพันธ์ พบว่า ลดการเสียชีวิตในผู้สูงอายุถึง 41 เท่า เมื่อเทียบกับคนไม่ได้รับวัคซีน

"อย่างไรก็ตาม ประเทศไทยมีผู้สูงอายุมากกว่า 60 ปี อีก 1,954,496 ล้านคน ยังไม่ได้รับวัคซีน จึงขอแรงค์ให้ไปรับวัคซีน โดยเฉพาะในวันที่ 1 ตุลาคมนี้ ที่มีการผ่อนคลายมาตรการมากขึ้น จึงจำเป็นต้องรับวัคซีน และรับเข็มกระตุ้นในกลุ่มเสี่ยง หากฉีดเข็มที่ 3 นานกว่า 3 เดือน ต้องไปรับเข็มที่ 4 เพื่อลดการเสียชีวิตด้วย"

นพ.โสภณ กล่าวและว่า สำหรับวันที่ 1 ตุลาคมนี้ จะมีการปรับมาตรการใหม่ โดยผู้ที่มีอาการป่วยระบบทางเดินหายใจ ยังต้องเข้มงวดมาตรการป้องกัน DMH คือ เว้นระยะห่าง สวมหน้ากาก และล้างมือ ส่วนประชาชนทั่วไป ให้สวมหน้ากากเมื่ออยู่ในที่แออัด เช่น ชนส่งสาธารณะ รพ. สถานที่ดูแลผู้สูงอายุและเด็กเล็ก ขณะที่สถานประกอบการ ให้คัดกรองพนักงานเฉพาะผู้มีอาการป่วย ถ้าพบป่วยเป็นกลุ่มก้อนให้แจ้งหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ และไม่แนะนำตรวจ ATK ในคนที่ไม่มีอาการหรือไม่ป่วย ทั้งนี้ เพื่อประหยัดค่าใช้จ่ายที่ไม่จำเป็น



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันศุกร์ที่ 30 กันยายน 2565

เว็บไซต์ : <https://www.hfocus.org/content/2022/03/24795>

ด้าน นพ.ณรงค์ กล่าวว่าการรับวัคซีนโควิด-19 เข็มที่ 3 ภาพรวมประเทศยังครอบคลุมไม่สูง ยังอยู่ที่ร้อยละ 40 ฉะนั้น ยังมีช่องว่างที่จะทำให้ประชาชนปลอดภัยมากขึ้น หากแบ่งเป็นเขตสุขภาพ 1-12 พบว่า เขตสุขภาพที่ 8, 11 และ 12 ที่ฉีดเข็มกระตุ้นในทุกกลุ่มประชากรยังไม่ถึงร้อยละ 40 อย่างไรก็ตาม ความพร้อมสถานพยาบาลในการให้บริการวัคซีน ได้เตรียมวัคซีนทุกแพลตฟอร์มไว้ตั้งแต่ รพ.สต. อย่างเพียงพอ และกระจายทุกจุดบริการในทุกจังหวัด โดยจะมีการลงพื้นที่ฉีดผ่านกลไกอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) มีหน่วยบริการเคลื่อนที่สำหรับผู้ป่วยติดเตียง เปิดนัดหมายล่วงหน้าใน รพ.ต่างๆ และสามารถอุปถัมภ์ฉีดในพื้นที่ขนาดใหญ่ได้นอกจากนั้น ยังมีบริการฉีดภูมิคุ้มกันระยะยาว (LAAB) จะมีกลุ่มเฉพาะ โดยเฉพาะผู้บกร่องในการสร้างภูมิคุ้มกัน เพื่อสร้างภูมิคุ้มกัน ต่อเนื่องประมาณ 6 เดือน ขณะที่ เด็ก 6 เดือน ถึง 4 ปี สามารถรับวัคซีนไฟเซอร์ฝ้าแดง ตามความสะดวกใจ ฉีดทั้งหมด 3 เข็ม กรณีติดเชื้อแล้วให้เว้น 3 เดือนนับจากรับเข็มแล้วไปรับวัคซีน จำนวน 3 เข็ม โดยไม่ต้องตรวจเชื้อก่อนวัคซีน

ขณะที่ พญ.ปานฤดี กล่าวว่า ที่ผ่านมามี กทม. ให้บริการวัคซีนตามแนวทางที่ สธ. กำหนด และขอบคุณที่ สธ. สนับสนุนวัคซีนและหน่วยบริการฉีด เช่น ศูนย์ฉีดวัคซีนสถานีกกลางบางซื่อ ทำให้พื้นที่กรุงเทพมหานคร ฉีดสะสมถึง 27.8 ล้านโดส ฉีดเข็มที่ 2 ร้อยละ 110.82 และเข็มที่ 3 ร้อยละ 70 ทั้งนี้ กทม.กำหนดเป้าหมายฉีดวัคซีนเข็มที่ 3 ในกลุ่มอายุมากกว่า 60 ปีขึ้นไป ร้อยละ 70 ซึ่งปัจจุบันฉีดแล้วร้อยละ 69.85 ขณะเดียวกัน การฉีดในกลุ่ม 608 ก็สูงถึงร้อยละ 68.83 อย่างไรก็ตาม หลังจากวันที่ 1 ตุลาคมนี้ กทม.ก็ยังคงให้บริการวัคซีนตามความสมัครใจอย่างต่อเนื่อง แต่จะในกลุ่มเน้น 608 ให้เกินร้อยละ 70 จึงเปิดบริการนัดหมายและวอล์กอิน (Walk in) เช่น ศูนย์บริการสาธารณสุขทั้ง 68 แห่ง, รพ.ในสังกัด กทม.ทุกแห่ง ก็ยังให้บริการตามปกติ ศูนย์ฉีดวัคซีนกีฬาเวสน์ 2 ไทย-ญี่ปุ่นดินแดง เปิดทุกวัน ระหว่างเวลา 8.00-16.00 น.

พญ.ปานฤดี กล่าวว่า หากประชาชนที่ได้รับผลข้างเคียงจากการฉีดวัคซีน สามารถติดต่อตามสิทธิสุขภาพของตนเองตามปกติ ส่วนข้อมูลการฉีดวัคซีนที่ขึ้นในแอปพลิเคชัน "หมอพร้อม" หากข้อมูลไม่ถูกต้องสามารถติดต่อที่สายด่วน 1555 เพื่อแก้ไขข้อมูลได้ด้วย



ข่าวออนไลน์ประจำวันศุกร์ที่ 30 กันยายน 2565

เว็บไซต์ : <https://www.hfocus.org/content/2022/04/24836>



จริงไหม? ท้องเสียต้องปล่อยให้ขับถ่ายออกหมด แล้วก็นยาหยุดถ่ายได้ไหม

ในปัจจุบัน มีกระแสการกินอาหารสด ๆ เป็น ๆ อาหารดิบ เช่น ปูนาที่ยังมีชีวิต กรณีนี้ **ผศ.(พิเศษ) นพ.สยาม ศิรินธรปัญญา** หัวหน้างานโรคทางเดินอาหาร กลุ่มงานอายุรศาสตร์ โรงพยาบาลราชวิถี เน้นย้ำกับ Hfocus ว่า ปูนาหากแกะออกมาก็จะเห็นว่ามีพยาธิ พบเชื้อโรค ก็เสี่ยงต่ออาการท้องเสีย แม้แต่หอยนางรมที่คนชอบรับประทานก็มีเชื้อโรคซ่อนอยู่เสี่ยงต่อการอักเสบติดเชื้อได้ จึงพบผู้ป่วยได้บ่อยขึ้นในปัจจุบัน

ผศ.(พิเศษ) นพ.สยาม อธิบายว่า อาการท้องเสียมี 2 แบบ 1.อาการท้องเสียแบบเฉียบพลัน ส่วนใหญ่เกิดจากการรับประทานอาหารที่ไม่สะอาด ทำไว้นานแล้วจนเชื้อโรคสร้างสารพิษขึ้นมา อาหารเป็นพิษ หรืออาหารทะเลมีเชื้อโรค หรือแม้แต่การกินยาบางชนิดก็สามารถกระตุ้นทำให้เกิดการขับถ่ายมากขึ้นได้ พบได้ทั้งเชื้อแบคทีเรียและไวรัส ส่วนในเด็กมักจะเจ็บป่วยด้วยโรต้าไวรัสและโนโรไวรัส เพราะภูมิคุ้มกันของเด็กนั้นอ่อนแอกว่าผู้ใหญ่จึงเกิดการติดเชื้อได้ง่ายกว่า และแม้ผู้ใหญ่จะมีภูมิคุ้มกันไวรัสได้ดีกว่า ก็ยังสามารถพบได้ในผู้ใหญ่ที่ภูมิคุ้มกันไม่แข็งแรง เช่น ผู้ป่วยสูงอายุ และผู้ป่วยที่รับประทานยาเพื่อกดภูมิ 2.อาการท้องเสียแบบเรื้อรัง เช่น อาการลำไส้แปรปรวน มีการบีบรัดตัวลำไส้ผิดปกติทำให้ขับถ่าย อาจมีทั้งอาการท้องผูกและท้องเสียร่วมด้วย มักจะมีอาการท้องเสียเป็นระยะเวลานาน โดยแพทย์จะวินิจฉัยเมื่อคนไข้มีอาการท้องเสียนาน ๆ รวมถึงไม่มีสาเหตุอื่นสำคัญ ไม่มีการติดเชื้อ ไม่เกิดจากยา ไม่มีเนื้องอก ไม่มีปัญหาเรื่องฮอร์โมนผิดปกติ

สำหรับความเชื่อที่ว่า หากเกิดอาการท้องเสียต้องขับถ่ายออกให้หมด **ผศ.(พิเศษ) นพ.สยาม** กล่าวว่า ขึ้นอยู่กับว่าการขับถ่ายหรืออาการท้องเสียนั้นเกิดจากอะไร หากเกิดจากสารพิษ กินของเสีย เมื่อขับถ่ายออกมาจนหมด คนไข้ก็จะหายได้ แต่ถ้าสารพิษเยอะแล้วปล่อยให้ขับถ่ายออกมาจนหมด ร่างกายของผู้ป่วยก็จะแย่ได้เพราะสูญเสียน้ำและเกลือแร่ออกไปจำนวนมาก อีกทั้งผู้ที่มีอาการติดเชื้อในผู้ป่วยที่ร่างกายอ่อนแอ เป็นไข้ ขับถ่ายเป็นมูกเลือด จะปล่อยให้ขับถ่ายจนหมดไม่ได้ เพราะร่างกายไม่สามารถกำจัดเชื้อโรคได้



ข่าวออนไลน์ประจำวันศุกร์ที่ 30 กันยายน 2565

เว็บไซต์ : <https://www.hfocus.org/content/2022/04/24836>

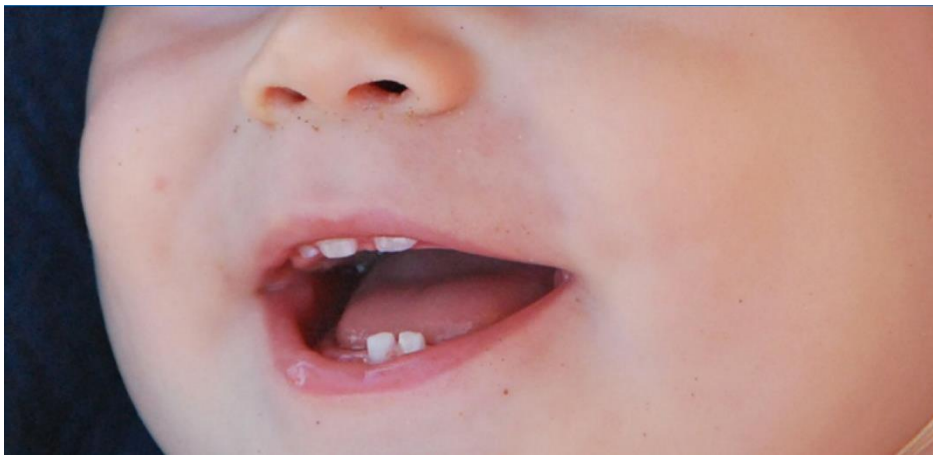
"โรคท้องเสียในปัจจุบัน หากไม่รุนแรงก็จะรักษาตามอาการ หลีกเลี่ยงอาหารที่ย่อยยาก ดื่มน้ำเกลือแร่เสริม อาจรับประทานยาเพื่อลดขับสารพิษช่วยในรายที่มีข้อบ่งชี้ เช่น มีไข้ ขับถ่ายมีมูกเลือด ต้องใช้ยาฆ่าเชื้อร่วมด้วย ส่วนยาหยุดถ่ายไม่แนะนำให้กิน ยกเว้นว่าถ่ายเยอะมาก คนไข้สูญเสียน้ำเยอะจนแพทย์แน่ใจว่า ไม่ได้ติดเชื้อที่ทำลายเนื้อเยื่อลำไส้รุนแรง อาการบ่งชี้เช่นนี้แพทย์อาจให้ยาฆ่าเชื้อเพื่อหยุดถ่ายได้" **ผศ.(พิเศษ) นพ.สยาม กล่าว**

ส่วนการดูแลสุขภาพในช่วงท้องเสีย **ผศ.(พิเศษ) นพ.สยาม** อธิบายว่า ขณะที่ท้องเสีย เยื่อลำไส้จะมีการย่อยหรือการดูดซึมได้ไม่ดี อาหารที่แนะนำในช่วงท้องเสียต้องย่อยง่าย สะอาด เป็นอาหารซึ่งดูดซึมง่าย เช่น ข้าวต้ม โจ๊ก อาหารที่เป็นพวกผัก มีความเหนียว รสจัด เผ็ด มัน ต้องหลีกเลี่ยงเพราะย่อยยาก เมื่อรับประทานเข้าไปแล้วจะท้องอืดแน่นท้อง ส่วนนมเป็นสิ่งที่ไม่แนะนำในช่วงท้องเสียเช่นกัน เพราะนมเป็นอาหารที่ย่อยยาก ในร่างกายของเราบางที่จะมีการขาดน้ำย่อยของนมในเวลาท้องเสีย น้ำย่อยนมจะสูญเสียหน้าที่ไปด้วย ทำให้ย่อยนมได้ไม่ดี การกินนมช่วงท้องเสียจะทำให้เกิดอาการท้องอืด แน่นท้อง คลื่นไส้ อาเจียน ทำให้ท้องเสียมากขึ้นได้ นอกจากนี้ น้ำผลไม้ก็ไม่ควรดื่มเพราะมีน้ำตาลสูงย่อยยาก ผักผลไม้จึงควรหลีกเลี่ยงจนกว่าจะหาย อย่างไรก็ตาม ควรดื่มน้ำเกลือแร่ทดแทนสำหรับคนท้องเสีย จะมีปริมาณเกลือแร่ที่เหมาะสม สามารถดื่มแทนน้ำได้โดยเฉพาะผู้ป่วยที่ไม่สามารถรับประทานอาหารได้ แต่ไม่ควรดื่มน้ำเกลือแร่สำหรับผู้ออกกำลังกายที่มีปริมาณโซเดียมแตกต่างกัน



ข่าวออนไลน์ประจำวันศุกร์ที่ 30 กันยายน 2565

เว็บไซต์ : <https://www.hfocus.org/content/2022/04/24836>



ฟันน้ำนมไม่สำคัญ? ปล่อยไว้ไม่นานฟันแท้ก็ขึ้นแทน

พ่อแม่ผู้ปกครองหลายท่านยังมีความเชื่อที่ว่า ฟันน้ำนมอีกไม่นานก็หลุด ไม่เข้าฟันแท้ก็ขึ้นมาทดแทน ทำให้ขาดการดูแลเอาใจใส่ รู้อีกทีฟันน้ำนมของลูกก็ผุไปหลายซี่ ก่อให้เกิดอันตรายตามมา กรณีนี้ **ทพญ.ศรณยา กลัดแก้ว ทันตแพทย์เฉพาะทางทันตกรรมสำหรับเด็ก ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ สถาบันทันตกรรม กรมการแพทย์** กล่าวกับ Hfocus ว่า ความเชื่อที่ว่า ฟันน้ำนมจะหลุดแล้วมีฟันแท้ขึ้นนั้นไม่ผิด เป็นเรื่องจริง แต่ผู้ปกครองต้องการให้ฟันน้ำนมอยู่ในสภาพแบบไหน เพราะกว่าที่ฟันแท้จะขึ้นซี่แรกที่ขึ้นทดแทนฟันน้ำนม เด็กจะอายุ 6-7 ปี ถ้าฟันน้ำนม ไม่ได้ดูแลปล่อยให้ผุหรือถอนไป ก็จะไม่มีการใช้ไปจนกว่าฟันแท้จะขึ้น ทั้งนี้ หน้าที่หลักของฟันน้ำนม คือ ใช้ในการบดเคี้ยว เก็บเนื้อที่ฟันแท้ขึ้นได้ตรงตำแหน่ง ช่วยในการพูดออกเสียงให้ชัด และยังทำให้รอยยิ้มดูสวยงาม

"สำหรับฟันน้ำนมซี่แรกจะขึ้นในช่วง 6-8 เดือน โดยขึ้นที่ฟันหน้าข้างล่างก่อน จะเป็นฟันหน้าบน ถัดไปจะเป็นฟันเขี้ยว ฟันหลัง จนครบฟันน้ำนมทั้งหมด 20 ซี่ ช่วงอายุ 2 ขวบครึ่ง-3 ขวบ หลังจากนั้นจน 6-7 ขวบ จะเริ่มมีฟันแท้ขึ้นมา ต้องทำความเข้าใจก่อนว่า ฟันน้ำนมมีทั้งหมด 20 ซี่ ส่วนฟันแท้มีทั้งหมด 32 ซี่ ที่บอกว่า ฟันแท้จะขึ้นทดแทนจะมีแค่ 20 ซี่เท่านั้น ส่วนฟันที่เหลือจะไปต่อท้ายในแต่ละตำแหน่งบนล่างซ้ายขวา ซึ่งฟันแท้ที่ขึ้นถัดจากฟันน้ำนมจะเป็นฟันกรามแท้ซี่ที่หนึ่ง ขึ้นช่วงอายุ 6-7 ขวบ ผู้ปกครองบางท่านไม่รู้ว่าเป็นฟันแท้ ถ้าไม่ได้เน้นย้ำเรื่องการแปรงฟัน อาจทำให้แปรงฟันได้ไม่ทั่วถึงซี่ในสุด เกิดเป็นฟันแท้ผุได้" **ทพญ.ศรณยา** กล่าว



ข่าวออนไลน์ประจำวันศุกร์ที่ 30 กันยายน 2565

เว็บไซต์ : <https://www.hfocus.org/content/2022/04/24836>

สำหรับอันตรายของเด็กที่ฟันน้ำนมผุนั้น **ทพญ.ศรัณยา** กล่าวว่า ฟันผุจะมีอยู่หลายระดับ ถ้าแค่อยู่บนเนื้อฟันจะยังไม่มีการติดเชื้อจนถึงปลายราก ก็สามารถบูรณะก่อนได้ แต่เมื่อลงลึกถึงเส้นประสาทแล้วจะลงถึงปลายราก ซึ่งฟันน้ำนมต่างจากฟันแท้ จะมีเนื้อฟัน มีเคลือบฟันที่บาง ใช้เวลาไม่กี่เดือนก็ทะลุถึงเส้นประสาทได้ แตกต่างจากฟันแท้ที่เนื้อฟันหนากว่าใช้เวลาหลักปี หากฟันน้ำนมผุมากถึงขั้นติดเชื้อไปที่ปลายราก จะเห็นได้จากการถ่ายภาพรังสีหรือเอ็กซเรย์เป็นเงาดำ คือ เชื้อโรคที่ทำให้เกิดอาการอักเสบและติดเชื้อ ใต้ของฟันน้ำนมจะเป็นฟันแท้ ถ้าเชื้อโรคนี้อาจเกิดขึ้นในระหว่างที่ฟันแท้กำลังสะสมแร่ธาตุอยู่ในขากรรไกร จะรบกวนกันจนเกิดการผิดปกติ ฟันแท้ที่ขึ้นมาสีอาจไม่สม่ำเสมอ ไม่ขาวเสมอกันทั้งซี่ อาจมีรอยดำ สีเหลืองบนฟัน

ทพญ.ศรัณยา ย้ำอีกว่า หากปล่อยให้ฟันน้ำนมผุ เด็กจะไม่สามารถเคี้ยวอาหารได้ตามปกติ ขณะที่เด็กรับประทานอาหารเช้าไปแล้วติดอยู่ในช่องฟันหรือรูที่ผุก็จะปวดฟัน จนไม่อยากเคี้ยว ทำให้เคี้ยวอาหารลำบาก ส่งผลให้ขาดสารอาหาร มีผลต่อสุขภาพเด็กและการเจริญเติบโตได้ในอนาคต อีกทั้งยังส่งผลต่อพัฒนาการของเด็ก เมื่อปล่อยให้ฟันน้ำนมผุจนทะลุเส้นประสาท เด็กจะเจ็บปวดมาก โดยเฉพาะในตอนกลางคืน ส่งผลต่อการนอนหลับไม่ดี เด็กจะรู้สึกอารมณ์ไม่คงที่ หงุดหงิดได้ง่าย พ่อแม่ผู้ปกครองก็ต้องมาดูแลอาการปวดฟันของลูก จนทำให้ไม่ได้หลับได้นอน อีกทั้งยังหาหมอลำบาก ยิ่งถ้าปล่อยให้ฟันผุทั้งไว้นาน อาจเกิดอาการบวม หน้าบวม แก้มบวม ต้องนอนโรงพยาบาลได้ นอกจากนี้ ยังส่งผลต่อการใช้ชีวิตประจำวัน เด็กที่นอนหลับไม่ดีจากอาการปวดฟัน จะรู้สึกอารมณ์ไม่คงที่ หงุดหงิดได้ง่าย ถ้าปวดฟันตอนเรียนหนังสือยังส่งผลให้การรับรู้ การเรียนตกอีกด้วย