

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 30 มิถุนายน 2565

เว็บไซต์: <https://www.thairath.co.th/news/local/bangkok/2432185>



ผู้ป่วยโควิดใน รพ.เพิ่มขึ้น “หมอสมศักดิ์” สั่งการถึงบุคลากรทางการแพทย์

อธิบดีกรมการแพทย์ เผย ปัจจุบัน**ผู้ป่วยโควิด-19** เข้ารักษาใน รพ.เพิ่มขึ้น สั่งการถึงบุคลากรทางการแพทย์ ปฏิบัติมาตรการเข้ม ฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้น พร้อมแนะนำผู้เข้ารับบริการ

วันที่ 29 มิ.ย. 2565 ผู้สื่อข่าวรายงานว่า เฟซบุ๊ก**กรมการแพทย์** เผยแพร่บันทึกข้อความ ลงนามโดย นายแพทย์สมศักดิ์ อรรฆศิลป์ อธิบดีกรมการแพทย์ ถึงผู้อำนวยการโรงพยาบาล/สถาบันสังกัด กรมการแพทย์ ระบุว่า ปัจจุบันมีจำนวนผู้ป่วยติดเชื้อโควิด-19 เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลเพิ่มขึ้น ส่งผลให้บุคลากรทางการแพทย์ต้องเตรียมพร้อมในการให้บริการและระมัดระวังในการป้องกันการติดเชื้อ

กรมการแพทย์เป็นหน่วยงานรับผิดชอบในการจัดระบบการรักษาพยาบาล เตรียมความพร้อมสำหรับ สถานพยาบาลในเขตกรุงเทพมหานครและปริมณฑล การเตรียมระบบส่งต่อ รวมทั้งการบริหารจัดการ ยาและเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ เพื่อให้การบริหารจัดการโควิด-19 เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและมี

1. ขอให้บุคลากรทางการแพทย์ปฏิบัติตามวิธีป้องกันการติดเชื้อ (Universal Prevention) ได้แก่ สวม


หน้ากากอนามัยตลอดเวลาที่ปฏิบัติงาน ล้างมือด้วยสบู่หรือเจลแอลกอฮอล์อย่างสม่ำเสมอ เว้นระยะห่างหรืองดการรวมกลุ่มโดยเฉพาะการรับประทานอาหารร่วมกัน รวมถึงประชาสัมพันธ์ให้ผู้มารับบริการและญาติสวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลาที่มาใช้บริการ



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 30 มิถุนายน 2565

เว็บไซต์: <https://www.thairath.co.th/news/local/bangkok/2432185>

2. ขอให้สำรวจการได้รับวัคซีนโควิด-19 ของบุคลากรในหน่วยงาน หากได้รับวัคซีนเข็มสุดท้ายเป็นระยะเวลามากกว่า 4 เดือน แนะนำให้เข้ารับการฉีดวัคซีน โดยขอให้เป็นไปตามความสมัครใจ ทั้งนี้ ขอให้สอบถามประวัติการได้รับวัคซีนของผู้ที่มาใช้บริการและญาติ พร้อมแนะนำการฉีดวัคซีนโควิด-19 เชื่อมต่อไปด้วย.

**บันทึกข้อความ**

ส่วนราชการ กรมการแพทย์ กองวิชาการแพทย์ โทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๐ ๒๒๒๕ โทรสาร ๐ ๒๕๕๑ ๘๒๖๔
ที่ สอ ๐๓๐๕/ ๒๐๕๕ วันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอสั่งการการเฝ้าระวังการติดเชื้อโควิด-19 ในโรงพยาบาล/ สถาบันสังกัดกรมการแพทย์


เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/สถาบัน สังกัดกรมการแพทย์

ปัจจุบันมีจำนวนผู้ป่วยติดเชื้อโควิด-19 เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลเพิ่มมากขึ้น ส่งผลให้บุคลากรทางการแพทย์ต้องเตรียมพร้อมในการให้บริการและระมัดระวังในการป้องกันการติดเชื้อ กรมการแพทย์เป็นหน่วยงานรับผิดชอบในการจัดระบบการรักษาพยาบาล เตรียมความพร้อมสำหรับสถานพยาบาลในเขตกรุงเทพมหานครและปริมณฑล การเตรียมระบบส่งต่อ รวมถึงการบริหารจัดการยาและเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ เพื่อให้การบริหารจัดการโควิด-19 เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ

กรมการแพทย์ มีข้อสั่งการดังต่อไปนี้

๑. ขอให้บุคลากรทางการแพทย์ปฏิบัติตามวิธีป้องกันการติดเชื้อ (universal prevention) ได้แก่ สวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลาที่ปฏิบัติงาน สวมมือด้วยสบู่หรือเจลแอลกอฮอล์อย่างสม่ำเสมอ เว้นระยะห่างหรืองดการรวมกลุ่มโดยเฉพาะการรับประทานอาหารร่วมกัน รวมถึงประชาสัมพันธ์ให้ผู้มารับบริการและญาติสวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลาที่มาใช้บริการ
๒. ขอให้สำรวจการได้รับวัคซีนโควิด-19 ของบุคลากรในหน่วยงาน หากได้รับวัคซีนเข็มสุดท้ายเป็นระยะเวลาเกินกว่า ๔ เดือน แนะนำให้เข้ารับการฉีดวัคซีน โดยขอให้เป็นไปตามความสมัครใจ ทั้งนี้ ขอให้สอบถามประวัติการได้รับวัคซีนของผู้ที่มาใช้บริการและญาติพร้อมแนะนำการฉีดวัคซีนโควิด-19 เชื่อมต่อไปด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและถือปฏิบัติ


(นายสมศักดิ์ อรรถสิทธิ์)
อธิบดีกรมการแพทย์



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 30 มิถุนายน 2565

เว็บไซต์: <https://www.thairath.co.th/news/local/2432372>



ผู้ติดเชื้อจริง มากกว่า 8 เท่า จากที่รายงาน สาธารณสุขก็ยอมรับ

กรมอนามัยยังต้องให้คนครัวใส่หน้ากากอนามัย เพื่อความปลอดภัยและสะอาดในการปรุงอาหาร ยก
ระดับสุขภาพดี สปสช. แจง 1 ก.ค. การรักษาพยาบาลกลับสู่ภาวะปกติรักษาตามสิทธิ จ่อทบทวน
แจก ATK ที่ร้านยา “หมอยง” ซ้ำไม่แปลกฉีดวัคซีน 5-6 เข็มแล้วยังติดโควิด เพราะวัคซีนที่ฉีดยังเป็น
สายพันธุ์เดิมประสิทธิภาพอ่อนลง อย.อนุมัติใช้ยาฉีด Evusheld ป้องกันโควิด “หมอโอภาส” ยอมรับ
ยอดผู้ติดเชื้อรายวันสูงกว่าที่ทางการรายงาน ซ้ำติดเชื้อเพิ่มแต่ไม่รุนแรง เน้นผู้ป่วยหนัก-เสียชีวิต เผย
ติดเชื้อป่วยเสียชีวิตขณะนี้อยู่ที่ร้อยละ 0.07 ใกล้เคียงใช้หวัดใหญ่ร้อยละ 0.1 ที่มวิจัยมหาวิทยาลัยฮาร์
วาร์ด สหรัฐอเมริกา พบผู้ป่วยลงโควิดมีหนามโปรตีนของไวรัสในเลือด ที่อาจเป็นไปได้ว่าโควิดอาจ
ชุกซ่อนทำร่างกายในร่างกายนี่ไม่ใช่ระบบทางเดินหายใจ ด้านเงินลดวันกักตัวผู้เดินทางเข้าประเทศ



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 30 มิถุนายน 2565

เว็บไซต์: <https://www.thairath.co.th/news/local/2432372>

เมื่อวันที่ 29 มิ.ย. นพ.สุรพงษ์ วัฒนชัย อดีตรองอธิบดีกรมอนามัย กล่าวว่า ขณะนี้แม้มีประกาศให้สวมหน้ากากอนามัยตามความสมัครใจแบบมีเงื่อนไข แต่ยังคงเตือนผู้ที่มีความเสี่ยงให้สวมหน้ากากอยู่ และไม่ให้มีการบุลลีหรือเหยียด ในสถานประกอบการร้านอาหาร พนักงานครัวทั้งผู้จัดเตรียมวัตถุดิบ และปรุงอาหารยังต้องสวมหน้ากากอนามัยเหมือนที่กำหนดให้สวมหมวกคลุมผม ผ้ากันเปื้อน หากต้องสัมผัสอาหารโดยตรงต้องใส่ถุงมือ เชื่อว่าช่วงเปลี่ยนผ่านของ**สถานการณ์โควิด**จะทำให้ ผู้ประกอบการคุ้นเคยกับการรักษาสุขอนามัย ขณะที่ผู้บริโภคจะเป็นพลังสำคัญที่จะชี้ว่าร้านอาหารไหน สะอาดหรือไม่สะอาด

ด้าน ทพ.อรรถพร ลิ้มปัญญาเลิศ รองเลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) เปิดเผยว่า หลังจากไทยพ้นการระบาดใหญ่ของโควิด ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขในวันที่ 1 ก.ค. หากเจ็บป่วยให้รักษาพยาบาลตามสิทธิการรักษาเดิมที่มีอยู่ เนื่องจากถือว่าการป่วยโควิดต่อไปเหมือนการเจ็บป่วยแบบไข้หวัดธรรมดา สำหรับค่ารักษาพยาบาลโควิดตั้งแต่ปี 2563 ถึงปัจจุบันใช้งบประมาณกว่า 150,000 ล้านบาท และในการประชุมบอร์ด สปสช. วันที่ 4 ก.ค. จะพิจารณาเรื่องการแจกชุดตรวจ ATK ในร้านขายยาว่าสมควรยกเลิกหรือขยายต่อ



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 30 มิถุนายน 2565

เว็บไซต์: <https://www.thairath.co.th/news/local/2432372>

ขณะที่ ศ.นพ.ยง ภู่วรวรรณ หัวหน้าศูนย์เชี่ยวชาญเฉพาะทางด้านไวรัสวิทยาคลินิก คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โพสต์เฟซบุ๊กว่า โควิด-19 เป็นแล้วเป็นอีกได้ การเปลี่ยนแปลงหลบหลีกภูมิ ต้านทานเช่นเดียวกับไข้หวัดใหญ่ ที่มีการเปลี่ยนแปลงไปทุกปี ทำให้วัคซีนต้องฉีดทุกปี จึงไม่แปลกที่ ฉีด 5-6 เข็มแล้วก็ยังเป็น พฤติกรรมของโควิด-19 ไม่แตกต่างจากไข้หวัดใหญ่ วัคซีนจึงมีความจำเป็น ที่จะต้องพัฒนาตามสายพันธุ์ที่คาดว่าจะมีการระบาด ขณะนี้ยังไม่มียุติวัคซีนสายพันธุ์ใหม่มาใช้ใน ประเทศ ภูมิคุ้มกันที่เพิ่มขึ้นจากการได้รับวัคซีนร่วมกับการติดเชื้อ โดยเฉพาะสายพันธุ์โอมิครอนจะ เป็นภูมิคุ้มกันแบบลูกผสม ที่มีประสิทธิภาพในการป้องกันการติดเชื้อหรือลดความรุนแรงของโรคได้ ดีกว่าการได้รับวัคซีนอย่างเดียว การติดเชื้อจึงเปรียบเสมือนการได้รับวัคซีนในธรรมชาติ แต่จุดอ่อน คือผู้ที่ประจวบจะมีความรุนแรงและอาจเสียชีวิตได้ ดังนั้น วัคซีนรุ่นต่อไปจะต้องเป็นการพัฒนา วัคซีนต่อไวรัสสายพันธุ์ใหม่ให้ทันเพื่อให้เกิดภูมิคุ้มกันแบบลูกผสม เช่นเดียวกับ ไข้หวัดใหญ่ ที่มี ความจำเป็นให้ในกลุ่มเสี่ยงทุกปีตามสายพันธุ์ที่เปลี่ยนแปลง

นพ.ไพศาล ดั่นคุ้ม เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) เปิดเผยว่า อย. ได้อนุมัติขึ้นทะเบียน ยา Evusheld ของบริษัท แอสตราเซนeca จำกัด แบบมีเงื่อนไขในสถานการณ์ฉุกเฉิน ยา Evusheld เป็นยาในกลุ่มโมโนโคลนอลแอนติบอดีใช้เพื่อป้องกันโควิดไม่ใช้รักษา ใช้ได้ในกลุ่มผู้ใหญ่และวัยรุ่น อายุ 12 ปีขึ้นไป ที่มีน้ำหนักตัวอย่างน้อย 40 กก. ผู้มีความจำเป็นใช้ยานี้ควรแจ้งข้อมูลเบื้องต้นกับ แพทย์ เช่น ประวัติการแพ้ยา ประวัติการรักษาโรคระบบหลอดเลือดหัวใจ การตั้งครรภ์ การให้นมบุตร รวมถึงประวัติการได้รับวัคซีน ยา Evusheld ได้รับการขึ้นทะเบียนยาแล้วจากทั้งสหภาพยุโรปและ สหรัฐอเมริกา

วันเดียวกัน นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ อธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวถึงกรณีมีผู้ระบุว่าสถานการณ์ โควิดในไทยมีจำนวนผู้ติดเชื้อจริงสูงกว่าที่รายงานราว 10 เท่าว่า ข้อมูลทั่วโลกที่รายงานขณะนี้ไม่ใช่ตัวเลขผู้ติดเชื้อจริง คาดว่ามากกว่าที่รายงาน 7-8 เท่า ไทยมีแนวโน้มการติดเชื้อเพิ่มขึ้นหลังผ่อนคลาย มาตรการต่างๆ แต่ไม่ได้รุนแรงเหมือนการระบาดของสายพันธุ์เดลตาและโอมิครอนช่วงแรก ตัวเลขผู้ ติดเชื้อขณะนี้ไม่สำคัญเท่ากับตัวเลขผู้ป่วยอาการหนักใส่ท่อช่วยหายใจและผู้เสียชีวิต ที่จะสะท้อนว่า สถานการณ์โรครุนแรงหรือไม่ ข้อมูลขณะนี้อัตราการติดเชื้อป่วยเสียชีวิตอยู่ที่ร้อยละ 0.07 ใกล้เคียง กับโรคไข้หวัดใหญ่ที่มีอัตราป่วยเสียชีวิต 1 ใน 1,000 โควิดยังถือว่ามีความรุนแรงน้อยกว่าอีกหลายๆ โรค ขณะนี้กำลังพิจารณาจุดสมมูลของฐานต่ำสุดเทียบกับช่วงการระบาดของสายพันธุ์เดลตาที่มีผู้ ป่วยใส่ท่อช่วยหายใจ 300-400 ราย/วัน ปอดอักเสบ 800-900 ราย/วัน เสียชีวิต 20-30 ราย/วัน หากตัวเลขอยู่ระดับนี้แตกต่างกับการที่เราดำเนินชีวิตได้ตามปกติ คิดว่าคนส่วนใหญ่น่าจะรับได้ เรา พยายามดูแลให้มีผู้ป่วยและเสียชีวิตให้น้อยที่สุด



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 30 มิถุนายน 2565

เว็บไซต์: <https://www.thairath.co.th/news/local/2432372>

นพ.โอภาสกล่าวอีกว่า สำหรับแนวทางการให้ยาฉีด Evusheld เพื่อป้องกันโควิด คณะกรรมการวิชาการในคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ เห็นชอบให้นำมาใช้ในกลุ่มผู้ป่วยที่มีปัญหาเรื่องภูมิคุ้มกัน ได้แก่ ผู้ป่วยโรคไต ผู้เปลี่ยนไต พอกไต และเนื่องจากเป็นยาใหม่ จึงมีข้อเสนอว่าให้ทำการศึกษาวิจัยด้วย

วันเดียวกัน สื่อต่างประเทศรายงานว่ ทีมวิจัยมหาวิทยาลัยฮาร์วาร์ด สหรัฐอเมริกา ค้นพบหลักฐานว่า ในร่างกายของผู้ป่วยลองโควิด หรือผู้ที่แสดงอาการป่วยต่อเนื่อง อาทิ กล้ามเนื้ออ่อนแรง เหนื่อยง่าย หายใจติดขัด สมอองเบลอ แม้ว่าจะตรวจไม่พบเชื้อในระบบทางเดินหายใจแล้ว ยังคงมีหนามโปรตีนของไวรัสฮันเวียนอยู่ในกระแสเลือด คิดเป็นสัดส่วนกว่า 65% ของผู้ป่วยลองโควิด นำไปสู่สมมติฐานที่ควรได้รับการตรวจสอบเพิ่มเติมว่า เป็นไปได้หรือไม่ที่ไวรัสโควิดจะไปซุกซ่อนทำรังภายในร่างกายส่วนอื่นที่ไม่ใช่ระบบทางเดินหายใจ เช่น ระบบทางเดินอาหาร เพราะการตรวจพบหนามโปรตีนในกระแสเลือด หมายความว่าโควิดยังคงแอบซ่อนอยู่ในร่างกายที่ใดที่หนึ่ง กลุ่มผู้ป่วยที่ไม่ได้เป็นลองโควิด จะไม่พบหนามโปรตีนไวรัสหลังหายดี ส่วนที่ประเทศจีน คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติประกาศลดเวลากักตัวผู้ที่เดินทางเข้าประเทศ เพื่ออำนวยความสะดวกกับบริษัทต่างชาติที่ต้องการส่งพนักงานมายังจีน โดยลดเวลากักตัวในศูนย์ทางการจาก 14 วันเหลือ 7 วัน หลังออกจากศูนย์กักตัวแล้ว ให้กักตัวในที่พำนักจาก 7 วันเหลือ 3 วัน



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 30 มิถุนายน 2565

เว็บไซต์: <https://www.thairath.co.th/news/foreign/2431802>

สหรัฐฯ เดินหน้ารณรงค์ให้กลุ่มเสี่ยงเร่งฉีดวัคซีนฝีดาษลิง



สหรัฐฯ เร่งแจกจ่ายวัคซีนฝีดาษลิงกว่า 56,000 โดส พร้อมรณรงค์ผู้ที่เป็กลุ่มเสี่ยงรีบเข้ารับวัคซีนให้เร็วที่สุดคาดว่าจะมีวัคซีนสำรองไว้ใช้งานในปีรวมทั้งสิ้น 1.6 ล้านโดส

หน่วยงานสาธารณสุขสหรัฐฯ เดินหน้าแจกจ่ายวัคซีนฝีดาษลิงจำนวน 56,000 โดสไปยังพื้นที่ที่พบการระบาดของฝีดาษลิง ซึ่งนับว่าเป็นจำนวนที่มากกว่าที่เคยใช้ตามปกติถึง 5 เท่า เพื่อเป็นไปตามมาตรการควบคุมการระบาด และสร้างภูมิคุ้มกันให้แก่กลุ่มเสี่ยงในประเทศ

โดยปัจจุบัน ศูนย์ควบคุมและป้องกันโรคสหรัฐฯ หรือ ซีดีซี ยังคงแนะนำให้เฉพาะกลุ่มที่มีความเสี่ยงเท่านั้นที่ควรจะได้รับวัคซีนดังกล่าว โดยจะแบ่งกลุ่มเสี่ยงออกเป็นสองกลุ่มคือกลุ่มที่หน่วยงานสาธารณสุขยืนยันแล้วว่ามีการสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ติดเชื้อฝีดาษลิง และอีกกลุ่มคือผู้ที่เฝ้าระวังเป็นพิเศษ เช่น ผู้ที่เดินทางไปเยือนหรือแคะรอยจากทางการก็ตาม ฝีดาษลิง หรือพื้นที่ที่พบการระบาด

อย่างเช่นกลุ่มของผู้
ของฝีดาษลิงอยู่





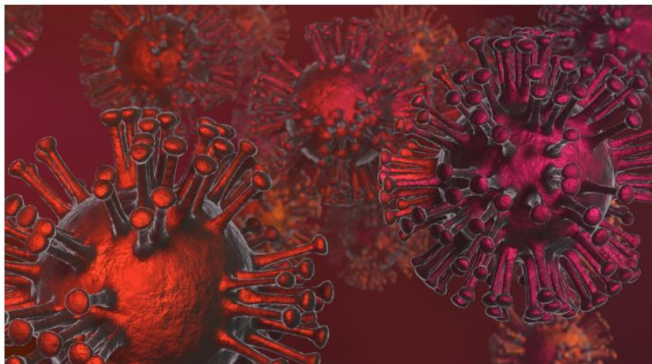
ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 30 มิถุนายน 2565

เว็บไซต์: <https://www.thairath.co.th/news/foreign/2431802>

นางโรเชลล์ วาเลนสกี ผู้อำนวยการศูนย์ควบคุมและป้องกันโรคระบุว่า ขณะนี้ตัวเลขผู้ติดเชื้อมีดาะลิ่งอย่างเป็นทางการทั่วโลกอยู่ที่ 4,700 รายแล้ว นับตั้งแต่พบการระบาดครั้งแรกในช่วงต้นเดือนพฤษภาคมที่ผ่านมา โดยพบในสหรัฐถึง 306 ราย แต่ไม่มีผู้เสียชีวิต ขณะที่นายเดวิด บูเชอร์ เจ้าหน้าที่ของกระทรวงสุขภาพและบริการมนุษย์สหรัฐ ระบุว่ารัฐบาลกลางได้กระจายวัคซีนมีดาะลิ่งไปแล้วเกือบ 10,000 โดส และกำลังเร่งกระจายวัคซีนเพิ่มอีก 56,000 โดส โดยเป็นวัคซีน JYNNEOS ที่พัฒนาขึ้นมาเพื่อป้องกันใช้ทรพิษ และมีดาะลิ่ง โดยการฉีดวัคซีนตัวนี้จะต้องฉีด 2 โดส ห่างกัน 28 วัน และจะเริ่มมีประสิทธิภาพในการป้องกันโรคได้หลังจากรับวัคซีนครบโดสราว 2 สัปดาห์ โดยอีกไม่กี่สัปดาห์ข้างหน้าทางการสหรัฐฯ จะสั่งวัคซีนมาเพิ่มอีก 240,000 โดส และคาดว่าจะมีวัคซีนสำรองไว้ใช้งานในปีรวมทั้งสิ้น 1.6 ล้านโดส.

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 30 มิถุนายน 2565

เว็บไซต์: <https://www.thairath.co.th/news/local/2432531>



ตัวเลขเพิ่มขึ้น โควิดวันนี้ 30 มิ.ย. ผู้ติดเชื้อทะลุ 2.6 พัน ราย ดับ 14 ศพ

อัปเดตสถานการณ์ "โควิด-19" วันนี้ พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ 2,695 ราย ทำให้มีผู้ป่วยสะสม 2,299,480 ราย หายป่วยกลับบ้าน 1,779 ราย เสียชีวิต 14 ศพ

ผู้สื่อข่าวรายงานว่า กระทรวงสาธารณสุขได้รายงานสถานการณ์ "โควิด-19" ประจำวันเบื้องต้น โดยข้อมูล ณ วันที่ 30 มิถุนายน 2565 มีผู้ป่วยติดเชื้อรายใหม่ 2,695 ราย จำแนกเป็น ผู้ติดเชื้อในประเทศ 2,690 ราย และผู้ป่วยมาจากต่างประเทศ 5 ราย ผู้ป่วยสะสม 2,299,480 ราย

สำหรับจำนวนผู้ป่วยปอดอักเสบ รักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล 684 ราย ขณะที่ ผู้หายป่วยกลับบ้าน 1,779 ราย ทำให้มีผู้หายป่วยสะสม (ตั้งแต่ 1 ม.ค. 2565) จำนวน 2,299,842 ราย กำลังรักษา 23,931 ราย และมีผู้เสียชีวิต 14 ศพ เสียชีวิตสะสม (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) 8,950 ศพ

อย่างไรก็ตาม เนื่องจากตั้งแต่ 1 มิ.ย. 65 เป็นต้นมา มีการปรับระบบรายงาน โดยรายงานเฉพาะผู้ป่วยที่ต้องรับการรักษาในโรงพยาบาล จึงทำให้รายงานยอดผู้ป่วยสะสมมีจำนวนที่น้อยกว่ายอดผู้หายป่วยสะสม.



เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 30 มิถุนายน 2565

เว็บไซต์: <https://www.dailynews.co.th/news/1200901/>

อนามัยโลกตรวจสอบ หลายประเทศยุโรปพบเด็กป่วยฝีดาษลิง

องค์การอนามัยโลกกังวลการแพร่ระบาดของโรคฝีดาษลิงในกลุ่มเปราะบาง รวมถึงเด็ก และกำลังตรวจสอบรายงานจากหลายประเทศในยุโรปที่พบประชากรอายุน้อยป่วยด้วยโรคดังกล่าว



สำนักข่าวต่างประเทศรายงานจากเมืองเจนีวา ประเทศสวิตเซอร์แลนด์ เมื่อวันที่ 30 มิ.ย. ว่านพ.เทดรอส แอดฮานอม เกเบรเยซุส ผู้อำนวยการองค์การอนามัยโลก (ดับเบิลยูเอชโอ) แถลงเมื่อวันพุธที่ผ่านมา เกี่ยวกับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคฝีดาษวานรหรือฝีดาษลิง ว่าการพบผู้ป่วยเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง นับตั้งแต่ต้นเดือนพ.ค. ที่ผ่านมา เป็นสัญญาณว่า การแพร่ระบาดของโรค “ทรงตัว” และการก่อตัวลักษณะนี้มีแนวโน้มเพิ่มความเสี่ยงสูงให้กับกลุ่มเปราะบาง ที่รวมถึงเด็ก ผู้มีปัญหาเรื่องระบบภูมิคุ้มกัน และหญิงมีครรภ์

ทั้งนี้ ดับเบิลยูเอชโอกำลังรวบรวมข้อมูลเพิ่มเติม เกี่ยวกับรายงานการพบเด็กป่วยด้วยโรคฝีดาษลิง ในสเปน ฝรั่งเศส และสหราชอาณาจักร อย่างไรก็ดี อาการของผู้ป่วยเด็กกลุ่มนี้ไม่รุนแรง

เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 30 มิถุนายน 2565

เว็บไซต์: <https://www.dailynews.co.th/news/1200901/>

ขณะเดียวกัน ดับเบิลยูเอชโอกำลังจัดทำกลไกการบริหารจัดการวัคซีนโรคฝีดาษ หรือใช้
ทรัพย์สิน เพื่อให้มีการกระจายอย่างทั่วถึงสำหรับกลุ่มเสี่ยงโรคฝีดาษลิง หลังหลายประเทศ
รวมถึงสหรัฐและสหราชอาณาจักร แสดงความพร้อมแบ่งปันวัคซีนดังกล่าว ซึ่งมี
ประสิทธิภาพต่อโรคฝีดาษลิง ในระดับประมาณ 85%.

เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 30 มิถุนายน 2565

เว็บไซต์: <https://www.dailynews.co.th/news/1196949/>

จีนลดเวลากักตัวผู้เดินทางมาจากต่างประเทศ เหลือ 10 วัน

รัฐบาลจีนลดระยะเวลาการกักตัวเพื่อเฝ้าระวังโควิด-19 กับผู้ที่เดินทางมาจากต่างประเทศ ลงมาอยู่ที่ 10 วัน



สำนักข่าวต่างประเทศรายงานจากกรุงปักกิ่ง ประเทศจีน เมื่อวันที่ 29 มิ.ย. ว่าคณะกรรมการสาธารณสุขแห่งชาติของจีน (เอ็นเอชซี) ออกแถลงการณ์ เมื่อวันอังคารที่ผ่านมา ลดระยะเวลาการกักตัวผู้เดินทางเข้าจากต่างประเทศ เพื่อเฝ้าระวังโรคโควิด-19 จาก 14-21 วัน ลงมาอยู่ที่ 7 วัน ขณะที่กระบวนการเฝ้าสังเกตอาการต่อที่บ้าน หลังครบกำหนดกักตัวในสถานที่ของรัฐ ลดลงจาก 7 วัน เหลืออยู่ที่ 3 วัน

นับตั้งแต่โรคโควิด-19 อุบัติขึ้นบนโลก และแพร่ระบาดอย่างหนักระหว่างปี 2563-2564 จีนดำเนินนโยบาย “โควิดเป็นศูนย์” อย่างเคร่งครัด และยังคงบังคับใช้มาตรการดังกล่าวจนถึงปัจจุบัน สวนทางกับนานาประเทศบนโลก ที่กลับมาเปิดเศรษฐกิจและสังคม แล้วใช้ชีวิต “แบบปกติใหม่” เนื่องจากยังไม่มีความเป็นไปได้ที่เชื้อไวรัสโคโรนาจะหมดจากโลก

ทั้งนี้ มาตรการผ่อนคลายเป็นดังกล่าวของรัฐบาลปักกิ่ง ได้รับเสียงตอบรับเชิงบวกจากภาคธุรกิจของสหรัฐ สหราชอาณาจักร และสหภาพยุโรป (อียู) ขณะที่เซี่ยงไฮ้ ดิสนีย์ รีสอร์ทเตรียมกลับมาเปิดให้บริการอย่างเต็มรูปแบบ ในวันที่ 30 มิ.ย. นี้ หลังปิดมานาน 3 เดือน นับตั้งแต่การแพร่ระบาดครั้งใหญ่ของโรคโควิด-19 ในนครเซี่ยงไฮ้ เมื่อเดือน มี.ค. ที่ผ่านมา.

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 30 มิถุนายน 2565

เว็บไซต์: <https://www.naewna.com/local/663668>



'พินลำ' พับโต๊ะ! ผอ.เขตพระนครสั่งเก็บร้านขาย'กัญชา' ถนนข้าวสาร เหตุไร้ใบอนุญาต

ความคืบหน้ากรณีในโลกโซเชียลเผยแพร่ภาพพ่อค้าตั้งโต๊ะมวนกัญชาขายบริเวณถนนข้าวสาร แหล่งท่องเที่ยวชื่อดัง โดยมีบรรดานักท่องเที่ยวแห่ต่อแถวเข้าคิวซื้อกันเป็นจำนวนมาก จนทำให้มีผู้วิพากษ์วิจารณ์อย่างกว้างขวางนั้น ขณะนี้ตำรวจยังเตือนหากขายให้เยาวชน หรือผู้หญิงตั้งครุกรรมมีความผิดนั้น

ล่าสุดเมื่อวันที่ 29 มิถุนายน 2565 ที่ผ่านมา ที่ถนนข้าวสาร พ.ต.อ.ธราดล เหมพัฒน์ ผกก.กลุ่มงานสอบสวน บก.น.1 รรท.ผกก.สน.ชนะสงคราม พร้อมด้วย นายวสันต์ บุญหมื่นไวย ผอ.เขตพระนคร ร่วมกันนำกำลังเจ้าหน้าที่ตำรวจ สน.ชนะสงคราม เจ้าหน้าที่สำนักงานเขต ลงพื้นที่ดูแลความเรียบร้อยการตั้งแผงร้านค้ารวมถึงอำนวยความสะดวกให้กับนักท่องเที่ยว ขณะเดินตรวจสอบนั้นพบนายวัฒน์ทวี หรือแดง อายุ 36 ปี พ่อค้ากัญชาปลีก กำลังจะนำโต๊ะมาตั้งเพื่อจำหน่ายจึงขอใบอนุญาต แต่ไม่พบ จึงขอความร่วมมือให้เก็บอุปกรณ์และให้ไปทำเรื่องขอตั้งร้านค้าริมถนนข้าวสาร



นายวสันต์ เปิดเผยว่า ขอชี้แจงว่าการจำหน่ายกัญชาไม่ใช่สิ่งผิดกฎหมาย แต่เนื่องจากผู้ค้ารายนี้มีการตั้งร้านค้าบริเวณทางเท้า ประกอบกับบริเวณถนนข้าวสารมีการขึ้นทะเบียนร้านค้าพาณิชย์แล้ว ทำให้ร้านกัญชาร้านนี้ไม่สามารถตั้งบริเวณนี้ได้ ส่วนการจัดตั้งร้านจำหน่ายกัญชาบริเวณถนนข้าวสารสามารถตั้งร้านได้เหมือนร้านค้าขายอาหารทั่วไป เพียงแต่ต้องไปขึ้นทะเบียนและทำตามขั้นตอนที่สำนักงานเขต หากขึ้นตอนและการตรวจสอบผ่านทั้งหมดก็สามารถตั้งได้ ทั้งนี้ที่ผ่านมายังไม่มีร้านกัญชาร้านใดขอขึ้นทะเบียนขายที่บริเวณถนนข้าวสาร ตนจึงได้แนะนำให้ผู้ค้ารายนี้ไปขอขึ้นทะเบียนขาย

ขณะที่นายวัฒน์ทวี กล่าวว่า ตนเริ่มขายกัญชาออกแฉกตั้งแต่เปิดเสรี โดยวันแรกที่ประกาศซื้อขายไม่ผิดกฎหมายตนไปขายที่พื้ทยา 1 วัน หลังจากนั้นก็มีมาขายที่ถนนข้าวสารเป็นต้นมา เริ่มต้นขายบริเวณหัวโค้งฝั่งคลองแก้ว แล้วขยับเรื่อยๆจนถึงฝั่งหัวถนน เนื่องจากเริ่มมีพ่อค้าแม่ค้าคนอื่น ๆ ตั้งโต๊ะขายกัญชาลักษณะเดียวกันจนต้องขยับหนีห่างออกมาไม่อยากจะไปไหน โดยร้านของตนขายกัญชาออกแฉก ซึ่งกรัมมีขาย อาทิ พินธุ์นอก ชาร์ลลิออตต์ 1 กรัม ราคา 450 บาท กัญชาพินธุ์หางกระรอก หรือที่รู้จักกันอีกแบบ "ไทยสตัก" 1 กรัม ราคา 200 บาท เป็นต้น เพียงซื้อ 1 กรัมร้านก็ม่วนพินลำให้ฟรี หลังจากนั้นจะไปสำนักงานเขตลงทะเบียนจองพื้นที่ขายของบนถนนข้าวสารต่อไป

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 30 มิถุนายน 2565

เว็บไซต์: <https://www.naewna.com/local/663670>



หนุ่มนอร์เวย์คลั่ง! มีดแทงตัวเองสาหัส คั่นห้องพบของกัญชา-ไฟแช็ค

30 มิถุนายน 2565 เมื่อกลางดึกที่ผ่านมา ผู้สื่อข่าวรายงานว่า ร.ต.อ.ยุทธนา เหลืองสกุล รอง สวป.สภ.เมืองพัทยา จ.ชลบุรี รับแจ้งเหตุชาวต่างประเททำร้ายตัวเอง ได้รับบาดเจ็บ เหตุเกิดที่โรงแรมแห่งหนึ่งย่านพัทยาใต้ ต.หนองปรือ อ.บางละมุง จ.ชลบุรี หลังรับแจ้งจึงประสานเจ้าหน้าที่กู้ภัยสว่างบริบูรณ์ธรรมสถานเมืองพัทยารับนำกำลังไปตรวจสอบ



ที่เกิดเหตุบนห้องพักเลขที่ 409 ชั้นที่ 4 พบคราบเลือดหยดไปทั่วทั้งห้องพบ MR.FRANK GJESVOLD อายุ 54 ปีสัญชาติ นอร์เวย์ ได้รับบาดเจ็บมีบาดแผลที่หน้าท้อง มีเลือดไหลออกจำนวนมาก ส่งเสียงร้องเป็นภาษาต่างประเทศดังสนั่น เจ้าหน้าที่กู้ภัยฯปฐมพยาบาลเบื้องต้นก่อนเคลื่อนย้ายส่งโรงพยาบาลพัทยามอเรียล โดยเจ้าหน้าที่ตำรวจตรวจสอบไม่พบร่องรอยการต่อสู้แต่อย่างใด ยังพบของกัญชา 1 ซอง ไฟแช็คตกอยู่จึงบันทึกภาพไว้เป็นหลักฐาน

มันคง ตรงไป ตรงมา

แนวหน้า

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 30 มิถุนายน 2565

เว็บไซต์: <https://www.naewna.com/local/663670>



สอบถามพนักงานโรงแรมทราบว่า ผู้บาดเจ็บเข้าพักรักษาประมาณ 6 เดือน ก่อนเกิดเหตุได้ยินเสียงร้องไห้อายจึงขึ้นมาตรวจสอบ แต่เรียกยังไม่ยอมเปิด จึงใช้กุญแจสำรองเปิดเข้าไปดู ก็ต้องตกใจเมื่อพบคราบเลือดหยดไปทั่วทั้งห้อง จึงรีบแจ้งเจ้าหน้าที่เข้าตรวจสอบดังกล่าว. 012



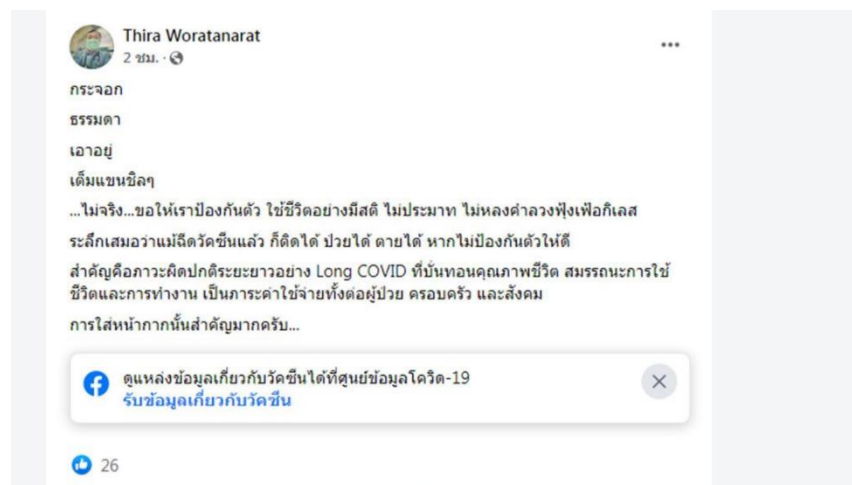
ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 30 มิถุนายน 2565

เว็บไซต์: : <https://www.naewna.com/local/663454>



'หมอธีระ' ย้ำแม่ฉีดวัคซีนเต็มแขนแล้ว ก็ติด-ป่วย-ตายได้ หากไม่ป้องกัน แนะนำใส่หน้ากาก

วันที่ 28 มิถุนายน 2565 นพ.ธีระ วรธนารัตน์ อาจารย์คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ได้โพสต์เฟซบุ๊ก ระบุว่า กระจก ธรรมดา เอาอยู่ เต็มแขนซิลฯ ...ไม่จริง...ขอให้เราป้องกันตัว ใช้ชีวิตอย่างมีสติ ไม่ประมาท ไม่หลงคำลวงฟังเฟือกเลส รู้สึกเสมอว่าแม่ฉีดวัคซีนแล้ว ก็ติดได้ ป่วยได้ ตายได้ หากไม่ป้องกันตัวให้ดี สำคัญคือภาวะผิดปกติระยะยาวอย่าง Long COVID ที่บั่นทอนคุณภาพชีวิต สมรรถนะการใช้ชีวิตและการทำงาน เป็นภาระค่าใช้จ่ายทั้งต่อผู้ป่วย ครอบครัว และสังคม การใส่หน้ากากนั้นสำคัญมากครับ...



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 30 มิถุนายน 2565

เว็บไซต์: <https://www.naewna.com/local/663454>



อย.อนุมัติใช้ยา Evusheld ฉีดป้องกันโควิด-19 อายุ 12 ขึ้นไป ย้ำไม่ได้แทนวัคซีน

อย.อนุมัติใช้ยา Evusheld ฉีดป้องกันโควิด-19 อายุ 12 ขึ้นไป ย้ำไม่ได้แทนวัคซีน

29 มิถุนายน 2565 นายแพทย์ไพศาล ดั่นคุ้ม เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) เปิดเผยว่า อย. ได้อนุมัติขึ้นทะเบียนยา Evusheld ของบริษัท แอสตราเซนเนกา จำกัด ภายใต้การอนุญาตแบบมีเงื่อนไขในสถานการณ์ฉุกเฉิน เมื่อวันที่ 27 มิถุนายน 2565 ซึ่งยา Evusheld เป็นยาในกลุ่มโมโนโคลนอลแอนติบอดี ที่ใช้เพื่อป้องกันโรคโควิด-19 แต่ไม่ได้ใช้สำหรับการรักษาแต่อย่างใด และไม่ได้นำมาใช้แทนที่การสร้างภูมิคุ้มกันจากการฉีดวัคซีน

เลขาธิการ อย. กล่าวว่า ยา Evusheld นี้สามารถใช้ได้ในกลุ่มผู้ใหญ่และวัยรุ่นที่มีอายุตั้งแต่ 12 ปีขึ้นไป ที่มีน้ำหนักตัวอย่างน้อย 40 กิโลกรัม สำหรับประชาชนที่มีความจำเป็นต้องใช้ยานี้ ควรแจ้งข้อมูลเบื้องต้นกับแพทย์ เช่น ประวัติการแพ้ยา ประวัติการรักษาโรคระบบหลอดเลือดหัวใจ การตั้งครรภ์และการให้นมบุตร รวมถึงประวัติการได้รับวัคซีน เป็นต้น ทั้งนี้ ยา Evusheld ได้รับการขึ้นทะเบียนยาแล้วจากทั้งสหภาพยุโรปและสหรัฐอเมริกา

สำหรับ Evusheld เป็นแอนติบอดีออกฤทธิ์ยาวสองชนิดได้แก่ tixagevimab และ cilgavimab ได้รับการขึ้นทะเบียนเพื่อใช้ในภาวะฉุกเฉินสำหรับป้องกันก่อนการสัมผัสเชื้อไวรัสก่อโรคโควิด-19 ในผู้ที่มีอายุ 12 ปีขึ้นไป และน้ำหนักไม่ต่ำกว่า 40 กิโลกรัม ที่สหรัฐอเมริกาเมื่อเดือนธันวาคม 2564 และยุโรปเมื่อเดือนมีนาคม 2565 โดยมีประโยชน์สำหรับผู้ที่มีภาวะภูมิคุ้มกันบกพร่องปานกลางถึงรุนแรงที่อาจตอบสนองทางภูมิคุ้มกันต่อวัคซีนโควิด-19 ไม่ได้หรือคนที่มีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อโควิด-19 หรือไม่ยอมฉีดวัคซีน

ส่วนกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) ได้ศึกษาความคุ้มค่า พบว่า Evusheld สามารถป้องกันการติดเชื้อโควิด-19 การป่วยหนักและเสียชีวิตในผู้ป่วยภูมิคุ้มกันบกพร่อง 3 กลุ่ม ได้แก่ ผู้ป่วยล้างไต ผู้ป่วยปลูกถ่ายอวัยวะ และผู้ป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องภูมิคุ้มกันของตนเอง ในระยะเวลา 6 เดือน แต่มีความคุ้มค่าในผู้ป่วยล้างไตมากที่สุด ส่วนการจัดซื้อยาดังกล่าวจะใช้โควตาจากวัคซีนแอสตราเซนเนกาบางส่วนเปลี่ยนมาเป็นแอนติบอดีดังกล่าว

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 30 มิถุนายน 2565

เว็บไซต์: <https://www.naewna.com/inter/663666>



สูงสุดในรอบ3เดือน! 'สิงคโปร์'พบติดโควิดใหม่วันเดียวพุ่งกว่าหมื่นราย

30 มิ.ย.65 สำนักข่าวต่างประเทศรายงานว่า กระทรวงสาธารณสุขสิงคโปร์รายงานพบผู้ติดเชื้อไวรัสโควิด-19 รายใหม่ 11,504 คน แต่มีผู้เสียชีวิตเพียง 1 คน นับเป็นครั้งแรกในรอบ 3 เดือนที่จำนวนผู้ติดเชื้อในสิงคโปร์เพิ่มขึ้นเกิน 10,000 คน โดยครั้งล่าสุดเกิดขึ้นเมื่อวันที่ 22 มีนาคม 2565 ที่มีผู้ติดเชื้อ 13,166 คน

ขณะที่ข้อมูลตลอด 1 สัปดาห์ที่ผ่านมาชี้พบว่าการติดเชื้อไวรัสโควิด-19 ในระดับชุมชนประมาณ 45 เปอร์เซ็นต์เป็นการติดเชื้อโอไมครอนสายพันธุ์ย่อย BA.4 และ BA.5 เพิ่มขึ้นจากสัปดาห์ก่อนที่การติดเชื้อสายพันธุ์ย่อยทั้งสอง มีสัดส่วนประมาณ 30 เปอร์เซ็นต์

นายออง เย คุง รัฐมนตรีสาธารณสุขสิงคโปร์กล่าวในงานประชุมความมั่นคงด้านสาธารณสุขโลกวันนี้ (29 มิ.ย.) ว่า ขณะที่สถานการณ์โควิด-19 ของสิงคโปร์อยู่ในสถานะค่อนข้างคงที่ แต่ประชาชนก็ยังไม่ควรหยุดระวังตัว เนื่องจากการแพร่ระบาดยังไม่สิ้นสุด โดยจำนวนผู้ติดเชื้อที่เพิ่มขึ้นในสิงคโปร์เกิดจากเชื้อไวรัสโอไมครอนสายพันธุ์ย่อย BA.4 และ BA.5 ซึ่งแพร่ระบาดได้เร็วและหลบภูมิคุ้มกันตามธรรมชาติได้มากขึ้น นอกจากนี้ยังคาดว่าจะมีการแพร่ระบาดระลอกใหม่จากสายพันธุ์ใหม่ๆ อีกในอนาคต

เมื่อวันจันทร์ที่ผ่านมา (27 มิ.ย.) หนังสือพิมพ์สเตรท ไทมส์ สื่อใหญ่ของสิงคโปร์รายงานว่า นายลอร์เรนซ์ หว่อง รองนายกรัฐมนตรีสิงคโปร์ระบุ รัฐบาลสิงคโปร์ไม่ปฏิเสธความเป็นไปได้ที่จะเพิ่มความเข้มงวดในการควบคุมโรคโควิด-19 อีกครั้ง หากจำนวนผู้ติดเชื้อเพิ่มขึ้น แม้ทางการคาดว่า ประชาชนชาวสิงคโปร์จะสามารถอยู่ร่วมกับการแพร่ระบาดระลอกนี้ได้โดยไม่ต้องเพิ่มข้อกำหนดใดๆ ก็ตาม

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 30 มิถุนายน 2565

เว็บไซต์: https://www.matichon.co.th/local/news_3426997

หมอมนูญ เล่าเหตุตัดสินใจฉีดเข็ม 5 'โมเดอร์นา' ย้ำ วัคซีนยังสำคัญ



หมอมนูญ เผยฉีดเข็ม 5 ย้ำวัคซีนยังสำคัญ หลัง รพ.ต้องกลับมาเปิดวอร์ดรับผู้ป่วยเพิ่ม-แต่อาการไม่รุนแรง เพราะได้รับวัคซีนมาก่อน และเลื่อนวันประกาศเข้าโรคประจำถิ่น

เมื่อวันที่ 30 มิถุนายน นพ.มนูญ สีเขววงวงศ์ หัวหน้าโรครวมทางเดินหายใจ โรงพยาบาลวิชัยยุทธ โพสต์ข้อความผ่านเฟซบุ๊ก ระบุว่า

วันที่ 1 กรกฎาคม 2565 ไทยกำลังก้าวเข้าสู่การพันการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ไวรัสโควิด-19) เป็นโรคประจำถิ่นตามแผนของกระทรวงสาธารณสุขจริงหรือ ถ้าจะเลื่อนวันประกาศไปอีกสักพักจนสถานการณ์คลี่คลายกว่านี้ก็น่าจะดี

ทุกโรงพยาบาลใน กทม.ขณะนี้รับคนไข้โรคโควิดเพิ่มขึ้น โรงพยาบาลวิชัยยุทธต้องกลับมาเปิดหอผู้ป่วยโควิดเพิ่มอีก 1 วอร์ด หลังจากที่เคยปิดไปแล้ว ผู้ป่วยที่รับมาการรักษาส่วนใหญ่อาการไม่รุนแรง เนื่องจากได้รับวัคซีนมาก่อนหน้านี้

ขอให้ทุกคนกลับไประมัดระวังตัวเพิ่มขึ้น ใส่หน้ากากอนามัย หลีกเลี่ยงสถานที่มีคนแออัด อากาศถ่ายเทไม่ดี เว้นระยะห่าง หมั่นล้างมือ และพิจารณาว่าถึงเวลาฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นหรือยัง

ผมเป็นบุคลากรทางการแพทย์ ยังไม่เคยติดเชื้อมาก่อน ต้องระมัดระวังตัวเอง ไม่ให้ติดเชื้อและแพร่เชื้อให้คนอื่น ซึ่งอ่อนแอและมีโรคประจำตัวหลายโรค ผมได้รับวัคซีนซิโนแวค 2 เข็ม แอสตราเซนเนกา 1 เข็ม และโมเดอร์นา 1 เข็ม รวมทั้งหมด 4 เข็ม เข็มสุดท้ายปลายเดือนพฤศจิกายน 2564



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 30 มิถุนายน 2565

เว็บไซต์: https://www.matichon.co.th/local/news_3426997

เดือนมกราคม 2565 ผมตรวจภูมิคุ้มกันแอนติบอดีในเลือด SARS-CoV2 IgG (Anti Spike) สูงกว่า 40,000 ซึ่งถือว่าระดับสูงมาก

วันที่ 27 มิถุนายน 2565 ผมตรวจภูมิคุ้มกันแอนติบอดีล่าสุด SARS-CoV2 IgG (Anti Spike) ลดลงเหลือ 7,418 เป็นธรรมชาติที่ภูมิคุ้มกันแอนติบอดีในเลือดจะลดลงเมื่อเวลาผ่านไปหลายๆ เดือน

ผมจึงตัดสินใจฉีดวัคซีนโมเดอร์นาเข็มกระตุ้นอีก 1 เข็ม เป็นเข็มที่ 5 และจะไม่ฉีดวัคซีนรุ่นปัจจุบัน ต่อจากนี้ จะรอวัคซีนป้องกันโรคโควิดรุ่นใหม่ซึ่งมีประสิทธิภาพดีกว่าเดิม อาจจะมาปลายปีนี้หรือต้นปีหน้า ทุกคนต้องยอมรับความจริงว่า ต่อให้ฉีดวัคซีน 5 เข็มก็ต้องระวังตัวเพราะยังมีโอกาสติดเชื้อ แต่จะช่วยลดอาการไม่ให้ป่วยหนักถึงขั้นเสียชีวิตได้



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 30 มิถุนายน 2565

เว็บไซต์: https://www.matichon.co.th/covid19/thai-covid19/news_3426792

สภากาชาดไทย เปิดลงทะเบียนฉีดโมเดอรนา เข็ม 2, 3, 4 ฟรี

สภากาชาดไทย เปิดลงทะเบียนฉีดโมเดอรนา เข็ม 2, 3, 4 ฟรี

เมื่อวันที่ 29 มิถุนายน สถานเสาวภา สภากาชาดไทย แจ้งเปิดลงทะเบียนเพื่อรับวัคซีนโมเดอรนา (ฟรี) เข็ม 2, 3, 4 สำหรับประชาชนอายุ 18 ปีขึ้นไป ให้บริการขนาดเต็มโดส (100 ไมโครกรัม) ฉีดเข้ากล้ามเนื้อ ให้บริการวัคซีนตามเงื่อนไข ดังนี้

เข็ม 2

- เคยได้รับซิโนแวค/ซิโนฟาร์ม/แอสตราเซนเนกา/โมเดอรนา เป็นเข็ม 1 ภายในวันที่ 30 พ.ค.2565

เข็ม 3

- เคยได้รับซิโนแวค 2 เข็ม หรือ ซิโนฟาร์ม 2 เข็ม โดยฉีดเข็ม 2 ภายในวันที่ 30 พ.ค.2565
- เคยได้รับแอสตราเซนเนกา ครบ 2 เข็ม โดยฉีดเข็ม 2 ภายในวันที่ 30 มี.ค.2565
- เคยได้รับวัคซีนสูตรไขว้ ดังนี้
- ซิโนแวค+แอสตราเซนเนกา หรือ ซิโนฟาร์ม+แอสตราเซนเนกา
- ซิโนแวค+โมเดอรนา หรือ ซิโนฟาร์ม+โมเดอรนา
- แอสตราเซนเนกา+โมเดอรนา โดยฉีดเข็ม 2 ภายในวันที่ 30 มี.ค. 2565

เข็ม 4

- เคยได้รับซิโนแวค 2 เข็ม หรือ ซิโนฟาร์ม 2 เข็ม และได้รับแอสตราเซนเนกาเป็นเข็ม 3 หรือ เคยได้รับซิโนแวค 2 เข็ม หรือ ซิโนฟาร์ม 2 เข็ม และได้รับโมเดอรนาเป็นเข็ม 3
- เคยได้รับซิโนฟาร์ม/ซิโนแวค เป็นเข็ม 1 และได้รับแอสตราเซนเนกาเป็นเข็ม 2 และ 3
- เคยได้รับซิโนฟาร์ม/ซิโนแวค เป็นเข็ม 1 และได้รับแอสตราเซนเนกาเป็นเข็ม 2 และโมเดอรนาเป็นเข็ม 3
- เคยได้รับแอสตราเซนเนกาเป็นเข็ม 1,2 และโมเดอรนาเป็นเข็ม 3 โดยฉีดเข็ม 3 ภายในวันที่ 28 ก.พ.2565

เปิดลงทะเบียนเพื่อรับวัคซีน "โมเดอรนา" วันที่ 29 มิถุนายน 2565 เวลา 13.00 น. เป็นต้นไป จนกว่าจะเต็มจำนวน

เลือกฉีดวัคซีนเข็ม 2,3,4 ในวันที่ 1,4,5,6,7,8 ก.ค. 2565

ลงทะเบียนทาง <https://qsmi-booster.kcmh.or.th/>

- > สถานที่ให้บริการฉีดวัคซีนโควิด-19 ตึกอำนวยการ สถานเสาวภา สภากาชาดไทย กรุงเทพฯ
- > กรุณาเลือกวันและเวลารับวัคซีน กดยืนยันจะขึ้นว่า บันทึกข้อมูลสำเร็จ ให้ถ่ายภาพหน้าจอไว้เป็นหลักฐาน
- > กรุณานำ บัตรประชาชน สมุดฝากครรภ์ ปากกา มาด้วยในวันนัดหมาย
- > สตรีมีครรภ์ต้องมียุครรภ์มากกว่า 12 สัปดาห์ในการเข้ารับวัคซีน
- > กรุณามาตรงตามวันและเวลาที่ได้นัดหมาย หากไม่มาตามวันและเวลาที่ลงทะเบียนไว้จะถือว่าสละสิทธิ์ (รอบ 11.00 น. กรุณามาก่อนเวลา 11.45 น.)

LOT วัคซีนโมเดอรนาที่ให้บริการเป็นช่วงขยายอายุวัคซีนที่ได้รับการรับรองจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 30 มิถุนายน 2565

เว็บไซต์: https://www.matichon.co.th/covid19/thai-covid19/news_3426792

สธ.ชี้โควิดเพิ่มจริง! แต่อัตราตาย 0.07% ใกล้เคียงหัดใหญ่ จ่อแก้สัญญาซื้ออีวูซิลด์ 2 แสนโดส



สธ.ชี้โควิดเพิ่มจริง! แต่อัตราตาย 0.07% ใกล้เคียงหัดใหญ่ จ่อแก้สัญญาซื้ออีวูซิลด์ 2 แสนโดส

เมื่อวันที่ 29 มิถุนายน 2565 นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ อธิบดีกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) กล่าวถึงกรณีที่มีการระบุว่าสถานการณ์โรคโควิด-19 ในประเทศไทย มีจำนวนผู้ติดเชื้อจริงสูงกว่าที่มีการรายงานในระบบราวๆ 10 เท่าว่า ในข้อมูลทั่วโลกที่มีการรายงานขณะนี้ ก็ไม่ใช่ตัวเลขผู้ติดเชื้อจริง มีการคาดการณ์ว่า มากกว่าตัวเลขที่รายงาน 7-8 เท่า ซึ่งการติดตามจำนวนผู้ติดเชื้อก็ดูแนวโน้มการระบาดของโรค

“ส่วนในประเทศไทย ขณะนี้แนวโน้มการติดเชื้อเพิ่มขึ้นจริง หลังจากที่มีการผ่อนคลายมาตรการต่างๆ มากขึ้น แต่ไม่ได้รุนแรงเหมือนการระบาดช่วงสายพันธุ์เดลต้าและเชื้อโอมิครอนในช่วงแรกๆ อย่างไรก็ตาม ตัวเลขผู้ติดเชื้อขณะนี้ไม่ได้มีความสำคัญ แต่สิ่งที่เราให้ความสำคัญคือ ผู้ป่วยอาการหนักใส่ท่อช่วยหายใจ ผู้เสียชีวิต ซึ่งจะสะท้อนสถานการณ์ว่าจริงๆ แล้วโรครุนแรงหรือไม่ ระบบสาธารณสุขรองรับได้หรือไม่ ซึ่งกรมควบคุมโรคเฝ้าระวังเรื่องนี้อยู่” นพ.โอภาสกล่าว

อย่างไรก็ตาม อธิบดีกรมควบคุมโรคกล่าวว่า กรณีที่มีการตื่นตระหนกเมื่อมีการรายงานพบผู้ติดเชื้อในพื้นที่ต่างๆ ขยายว่า กราฟขึ้นๆ ลงๆ ได้ ซึ่งขณะนี้กำลังพิจารณาจุดสมดุลของฐานต่ำสุดเทียบกับช่วงการระบาดของสายพันธุ์เดลต้า ซึ่งมีผู้ป่วยใส่ท่อช่วยหายใจ 300-400 รายต่อวัน ปลอดภัย 800-900 รายต่อวัน เสียชีวิต 20-30 รายต่อวัน

“หากตัวเลขอยู่ระดับนี้ แลกกับการที่เราสามารถดำเนินชีวิตได้ตามปกติ คิดว่าคนส่วนใหญ่ก็จะพอมองรับได้ แต่เราพยายามดูแลให้มีผู้ป่วย และเสียชีวิตให้น้อยที่สุด” นพ.โอภาสกล่าว และว่า ข้อมูลขณะนี้ อัตราการติดเชื้อป่วยเสียชีวิตอยู่ที่ร้อยละ 0.07 ถือว่าใกล้เคียงกับโรคไขหวัดใหญ่ ซึ่งมีอัตราการป่วยเสียชีวิต 1 ใน 1,000 หรืออยู่ที่ ร้อยละ 0.1 ซึ่งไขหวัดใหญ่ก็ไม่ได้ตรวจทุกวัน และขณะนี้โรคโควิด-19 ยังถือว่ามีความรุนแรงน้อยกว่าอีกหลายๆ โรคในแต่ละวัน” นพ.โอภาสกล่าว



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 30 มิถุนายน 2565

เว็บไซต์: https://www.matichon.co.th/local/quality-life/news_3426153

นพ.โอภาสกล่าวว่า สำหรับคำแนะนำสำหรับประชาชนในการปฏิบัติตัวหลังพ้นระยะการระบาดใหญ่ (post-pandemic) คือ 1.การฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้น (บูสเตอร์ โดส) ทุกกลุ่ม โดยเฉพาะกลุ่ม 608 เนื่องจากในจำนวนผู้เสียชีวิตรายวัน ส่วนใหญ่ยังเป็นคนกลุ่มนี้ คนทั่วไปยังแนะนำการฉีดทุก 4 เดือน ยกเว้นว่าจะมีการศึกษาและมีคำแนะนำออกมาเพิ่มเติม ส่วนที่คนกังวลว่าวัคซีนจะไม่สามารถป้องกันเชื้อโอมิครอน สายพันธุ์ย่อย BA.4 และ BA.5 ได้นั้น วัคซีนทุกตัว แม้ว่าประสิทธิภาพในการป้องกันการติดเชื้อลดลง แต่ประสิทธิภาพในการลดการป่วยหนัก ลดการเสียชีวิตนั้นไม่ได้ลดลง จึงขอเชิญชวนให้ไปฉีด 2.การสวมหน้ากากอนามัย/ผ้า ถือว่ายังมีประโยชน์ โดยเฉพาะเมื่อต้องอยู่ร่วมกับคนหมู่มาก

ผู้สื่อข่าวถามถึงแนวทางการให้ยาฉีดอีวูชีลด์ (Evusheld) เพื่อป้องกันโรคโควิด-19 หลังจาก อย.ได้อนุมัติให้มีการใช้แล้ว นพ.โอภาสกล่าวว่า กรมควบคุมโรคได้รับการอนุมัติให้มีการจัดซื้อแล้ว เบื้องต้น จำนวน 2 แสนโดส แต่ไม่ได้เพิ่มงบประมาณเพื่อจัดซื้อ จะเป็นการขอเปลี่ยนแปลงสัญญากับทางบริษัทผู้ผลิตเพื่อเปลี่ยนจากวัคซีน มาเป็นยาดังกล่าวแทน ส่วนการนำไปใช้นั้น คณะกรรมการวิชาการในคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ เห็นชอบให้นำมาใช้ในกลุ่มผู้ป่วยที่มีปัญหาเรื่องภูมิคุ้มกัน คือ ผู้ป่วยโรคไต ผู้ป่วยเปลี่ยนไต ฟอกไต และเนื่องจากเป็นยาใหม่ จึงมีข้อเสนอว่าให้มีการทำการศึกษาร่วมด้วย

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 30 มิถุนายน 2565

เว็บไซต์: <https://www.hfocus.org/content/2022/06/25412>

อย่า! วัคซีนโควิดทุกชนิด ทั้ง mRNA – ไวรัสเวกเตอร์-โปรตีนซับยูนิต สู่ “BA.4-BA.5” ลดป่วยหนักเสียชีวิต

กรมควบคุมโรคชี้หลังไทยเตรียมเข้า Post-pandemic เน้นจับตาตัวเลข “ป่วยหนักใส่ท่อช่วยหายใจ-เสียชีวิต” เพราะจะสะท้อนสถานการณ์ความรุนแรง และระบบสาธารณสุขว่ารองรับได้หรือไม่ อย่า! วัคซีนโควิดยังช่วยลดรุนแรงและเสียชีวิตจากเชื้อโอมิครอน BA.4 และ BA.5 ได้ แม้ป้องกันการติดเชื้อจะลดลงในวัคซีนทุกแพลตฟอร์ม เตรียมไฟเซอร์ผ่าแดงให้เด็กเล็ก รอขึ้นทะเบียน อย.

เมื่อวันที่ 29 มิ.ย. ที่กระทรวงสาธารณสุข นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ อธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวถึงกรณีที่มีการระบุว่า สถานการณ์โรคโควิด – 19 ในประเทศไทยมีจำนวนผู้ติดเชื้อจริงสูงกว่าที่มีการรายงานราวๆ 10 เท่า ว่า ในข้อมูลทั่วโลกที่มีการรายงานขณะนี้ไม่ใช่ตัวเลขผู้ติดเชื้อจริง มีการคาดการณ์ว่ามากกว่าตัวเลขที่รายงาน 7-8 เท่า ซึ่งการติดตามจำนวนผู้ติดเชื้อ และแนวโน้มการระบาดของโรคในส่วนของประเทศไทยนั้น ขณะนี้แนวโน้มการติดเชื้อเพิ่มขึ้นจริง หลังจากที่มีการผ่อนคลายมาตรการต่างๆ มากขึ้น แต่ไม่ได้รุนแรงเหมือนการระบาดช่วงสายพันธุ์เดลตา และโอมิครอนในช่วงแรกๆ อย่างไรก็ตาม เมื่อเรากำลังจะปรับระบบเข้าสู่ Post-pandemic ตัวเลขที่ต้องติดตาม คือ ผู้ป่วยอาการหนักที่ใส่ท่อช่วยหายใจ และผู้เสียชีวิต ซึ่งสะท้อนสถานการณ์ว่าจริงๆ แล้วโรครุนแรงหรือไม่ ระบบสาธารณสุขรองรับได้หรือไม่ ซึ่งกรมควบคุมโรคมีระบบเฝ้าระวังอยู่

“ข้อมูลขณะนี้ อัตราการติดเชื้อป่วยเสียชีวิตอยู่ที่ 0.07 % ถือว่าใกล้เคียงกับโรคไข้หวัดใหญ่ ซึ่งมีอัตราการป่วยเสียชีวิต 1 ในพัน หรืออยู่ที่ 0.1% ซึ่งไข้หวัดใหญ่ก็ไม่ได้ตรวจทุกวัน และขณะนี้โรคโควิดยังถือว่ามีความรุนแรงน้อยกว่าอีกหลายๆ โรค ต่อวัน” นพ.โอภาส กล่าว

เมื่อถามว่าขณะนี้มิโอมิครอนสายพันธุ์ย่อย BA.4 และ BA.5 การฉีดวัคซีนโควิดป้องกันการมีผลลดป่วยหนักว่า ชนิด mRNA น่าจะมีประสิทธิภาพสูงสุด นพ.โอภาส กล่าวว่า จริงๆทุกตัว เมื่อเจอสายพันธุ์ใหม่ๆ ความสามารถในการป้องกันติดเชื้อลดทุกตัว ซึ่งตามทฤษฎีอย่าง BA.4 และ BA.5 มีการกลายพันธุ์ตรงสไปรท์โปรตีน หรือโปรตีนหนามแหลม และเมื่อนำ mRNA มาสร้างก็จะสร้างโปรตีนที่สร้างสไปรท์โปรตีน โดยทฤษฎีการตอบสนองของ BA.4 และ BA.5 ก็จะลดลง แต่เป็นวัคซีนทุกแพลตฟอร์ม

“จริงๆ เชื้อกลายพันธุ์เร็วกว่าวัคซีนที่ผลิตได้ แต่ประสิทธิภาพลดลง แต่ไม่ได้หมด คือ ทั้ง mRNA หรือไวรัสเวกเตอร์ จะลดลง ส่วนเชื้อตายไม่ค่อยฉีด พบว่าประสิทธิภาพการป้องกันติดเชื้อจะลดลง แต่ประสิทธิภาพลดอาการป่วยหนัก และเสียชีวิตยังมีอยู่ ซึ่งกระทรวงสาธารณสุขพูดด้วยข้อมูล คือ ฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นทุก 4 เดือนจะช่วยลดการป่วยหนัก และเสียชีวิตได้จริง จึงขอเชิญชวนประชาชน โดยเฉพาะกลุ่มเสี่ยงไปฉีด ทั้งกลุ่ม 608 กลุ่มบุคลากรสาธารณสุข เจ้าหน้าที่ต่างๆ ทั้งทหาร ตำรวจ หรือแม้แต่สื่อมวลชนที่ไปทำงานหลายๆที่” นพ.โอภาส กล่าว





ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 30 มิถุนายน 2565

เว็บไซต์: <https://www.hfocus.org/content/2022/06/25412>

ผู้สื่อข่าวถามถึงวัคซีนโปรตีนซับยูนิต หากมาใช้เป็นเข็มกระตุ้นจะช่วยกระตุ้นภูมิฯ ได้มากด้วยหรือไม่ นพ.โอภาส กล่าวว่า เนื่องจากวัคซีนนี้ ผลวิจัยต่างประเทศค่อนข้างน้อย ไม่สามารถบอกได้ว่าหากบูสเตอร์ดีกว่าหรือไม่ แต่ข้อมูลเบื้องต้น การบูสเตอร์ถือว่าใช้ได้ อย่างไรก็ตาม เรามีการกระจายให้ฉีดเป็นเข็มแรก หรือเข็มสอง หรือคนที่แพ้วัคซีนตัวอื่น หรือหากต้องการฉีดชนิดนี้ก็ถือว่าฉีดได้ อย่างไรก็ตาม ขอย้ำว่า วัคซีนทุกตัวมีประสิทธิภาพป้องกันการป่วยการตายได้ แต่ BA.4 และ BA.5 ความสามารถในการป้องกันการติดเชื้อลดลง ซึ่งไม่ได้ลดมาก ลดระดับปานกลาง แต่เราต้องใช้มาตรการอื่นๆด้วย คือ สวมหน้ากากอนามัย

“สิ่งสำคัญขอให้มาฉีดวัคซีน อย่างเข็ม 3 โดยเฉพาะกลุ่ม 608 ยังพบมากที่ไม่มาฉีดเข็มกระตุ้น ส่วนคนที่เจอกับคนมากๆ ทำงานผับ บาร์ คาราโอเกะ ก็มีความเสี่ยง บุคลากรสาธารณสุข เจ้าหน้าที่ตำรวจ ทหาร ขอให้ฉีดกระตุ้นทุก 4 เดือน สามารถฉีดวัคซีนตัวไหนก็ได้ และการสวมใส่หน้ากากอนามัยยังจำเป็น ซึ่งจริงๆจะมีประโยชน์มากในคนมีเชื้อ เพราะใส่แล้วจะลดการแพร่เชื้อได้ แต่ที่ดีที่สุดคือ ทุกคนใส่ ส่วนจะต้องใส่ตลอดเวลาหรือไม่ก็ไม่เหมาะ หากอยู่ในที่แออัด ระบายอากาศไม่ดี ทุกคนต้องใส่ แต่หากอยู่กลางแจ้ง ออกกำลังกายอันนี้ไม่ต้องใส่” อธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าว

เมื่อถามถึงกรณีการขึ้นทะเบียนวัคซีนไฟเซอร์ในเด็กเล็ก นพ.โอภาส กล่าวว่า ขณะนี้เท่าที่ทราบมีไฟเซอร์ และโมเดอร์นา ซึ่งอย.ได้ขอให้ผู้นำเข้ามายื่นทะเบียนกับ อย. โดยของไฟเซอร์ เรียกว่าฟาสิแดง โดยโดสลดลงขนาดกว่าของเดิมเป็น 10 เท่า เหมาะกับการฉีดเด็กเล็ก ซึ่งทางเราติดต่อไฟเซอร์ เพื่อขอแก้ไขสัญญา ที่ส่งไฟเซอร์เดิมปี 65 ขอบไป 30 ล้านโดส จะขอเป็นตัวนี้เพิ่มเติมอยู่ในขั้นตอนเจรจา และขออนุมัติจากท่านรองนายกฯ เห็นชอบต่อไป

