

วันอีก-สังตราวโควิด ลูกค้าผับ ริเวอร์ไซด์เชียงใหม่

**ผว้ารอรอวอร้มอัพ
ยอดติดเชื้อเพิ่ม245
ระยองทะลุ500ราย
ทบค.เล็งเอาไอช่วย
ประเมินพื้นที่เสี่ยง**

เชียงใหม่วันอีก ปิด
ร้านดัง ริเวอร์ไซด์
หลังมีคนติดเชื้อ
เข้าไปเที่ยว มีผู้ติด
เชื้อแล้ว 3 ราย แจ้ง
ลูกค้าพนักงานเข้า
ตรวจด่วน □ อ่านต่อหน้า 11

● **โควิด** □ ต่อจากหน้า 1
ศบค.เผยยอดโควิดไทยเพิ่มขึ้น 245 ราย ย้ำ
ความจำเป็นหลายจังหวัดยังพบผู้ป่วยเพิ่มขึ้น
เป็นเหตุผลต้องตั้งร.พ.สนาม เตรียมใช้ไอ
สแกนผู้คนในแต่ละพื้นที่สวมหน้ากากมาก
น้อยแค่ไหน หมอศิริราชเตือนคนป่วย 6 โรค
เรื้อรัง โอกาสติดเชื้อสูง 5 เท่า ชลบุรีติดเพิ่ม
อีก 49 ราย ระยองยอดป่วยทะลุ 500 ลพบุรี
ปิดหมู่บ้านหลังพบป่วยจากบ่อนไก่ เผยใหม่
ไล่นักทม.ติดขกครว 11 ราย
★ **ไทยติดเพิ่ม 245 ราย**
เมื่อวันที่ 10 ม.ค. นพ.ทวีศิลป์ วิทยุชิน

โฆษกศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด-19 (ศบค.) แถลงสถานการณ์โรคโควิด-19 ประจำ
วัน ว่า สถานการณ์ทั่วโลกมีผู้ติดเชื้อสะสม
แตะ 90 ล้านรายแล้ว โดยเพิ่มขึ้น 7 แสนกว่า
ราย แสดงถึงความรุนแรงของโรคงยังเยอะอยู่
เสียชีวิตเพิ่มขึ้น 1.2 หมื่นราย เสียชีวิตสะสม
1.9 ล้านกว่าราย ไทยขยับขึ้นอันดับ 128 ของ
โลก โดยมีผู้ติดเชื้อรายใหม่ 245 ราย เป็นการ
ติดเชื้อในประเทศ 224 ราย ติดเชื้อจากต่าง
ประเทศ 21 ราย ยอดสะสม 10,298 ราย หาย
ป่วยแล้ว 6,428 ราย ยังรักษาตัวอยู่ 3,803 ราย
มีผู้ป่วยหนัก 17 ราย ไม่มีผู้เสียชีวิตเพิ่ม กราฟ
ยังคงพุ่งทะแยงขึ้นในสัปดาห์ที่สองของม.ค.
ทั้งนี้ ผู้ติดเชื้อรายใหม่แบ่งเป็น 1.มีประวัติ
สัมผัสสถานที่เสี่ยง อาชีพเสี่ยง และผู้ป่วย
ยืนยันก่อนหน้า 74 ราย ได้แก่ เพชรบุรี 3 ราย
อ่างทอง 2 ราย ชลบุรี 12 ราย เชียงใหม่ 5
ราย นนทบุรี 2 ราย สุพรรณบุรี 1 ราย
ปทุมธานี 7 ราย สมุทรสงคราม 1 ราย ลพบุรี
8 ราย กทม. 14 ราย สิงห์บุรี 2 ราย
พระนครศรีอยุธยา 3 ราย สมุทรปราการ 14
ราย 2.อยู่ระหว่างการสอบสวนโรค 107 ราย
ได้แก่ กทม. 2 ราย จันทบุรี 6 ราย ฉะเชิงเทรา
1 ราย สมุทรสาคร 50 ราย ชลบุรี 27 ราย
ระยอง 15 ราย สมุทรปราการ 5 ราย และ
สระแก้ว 1 ราย 3.แรงงานต่างด้าวและคนไทย

จากการคัดกรองเชิงรุกในชุมชน 43 ราย ได้แก่ กทม. 6 ราย ชลบุรี 10 ราย สมุทรปราการ 4 ราย และสมุทรสาคร 23 ราย และ 4.เดิน ทางมาจากต่างประเทศ 21 ราย ได้แก่ ตุรกี 1 ราย สหรัฐอเมริกา 1 ราย อินเดีย 1 ราย ฮังการี 1 ราย และพม่า 17 ราย

รายงานข่าวแจ้งว่า จากข้อมูลวันที่ 10 ม.ค. มีจังหวัดที่พบผู้ติดเชื้อสะสมมากกว่า 100 คน รวม 7 จังหวัด ประกอบด้วย สมุทรสาคร 3,261 ราย, ชลบุรี 567 ราย, ระยอง 521 ราย, กรุงเทพฯ 419 ราย, สมุทรปราการ 261 ราย, จันทบุรี 210 ราย และนนทบุรี 109 ราย

★ จำเป็นต้องมีรพ.สนาม

นพ.ทวีศิลป์ยังกล่าวถึงเรื่องรพ.สนาม ที่มีประชาชนออกมาคัดค้าน ไม่ให้ตั้งในพื้นที่ตัวเองว่า สมุทรสาครยังเพิ่มขึ้นทุกวัน ถ้าต้องนอนเตียงในรพ.จะเอาเตียงที่ไหนมาให้นอนส่วนใหญ่ 80% ไม่มีอาการ การนำไปนอนใน รพ.สมุทรสาครก็เป็นการเปลืองเตียง เพราะยังเดินไปเดินมาได้ แค่ต้องการกักออกจากคนอื่น จึงเป็นเหตุผลที่ต้องมี รพ.สนาม ชลบุรี ก็มีเพิ่มขึ้นมา 3 วันเป็น 100 ราย จะเอาเตียงที่ไหน ก็ต้องมี รพ.สนาม กระทรวง

สาธารณสุขฯ จึงสั่งผู้ตรวจราชการทุกเขต สุขภาพจัดหา ร.พ.สนาม ขออย่าตั้งข้อรังเกียจ คนเจ็บป่วยน้อย เอามาอยู่รวมกัน นอนรวมกัน รักษาด้วยกัน ใช้ห้องน้ำร่วมกันได้ เพราะติดเชื้อมันอยู่แล้ว แต่ประหยัดเจ้าหน้าที่ แทนที่จะดูแล 1 ต่อ 1 แต่อาจจะดูแล 1 ต่อ 10 หรือ 50 ก็ได้ ถ้ามีอาการค่อยเดินมาบอก จึงเป็นคำตอบในระยะนี้ แต่จะเลือกสถานที่ที่มีระบบสุขาภิบาลต่างๆ ที่ปลอดภัยให้ประชาชนดูแลคนในจังหวัดของท่าน เช่น อุบลราชธานีก็มีพื้นที่ของตัวเองดูแล โดยจังหวัดก็ต้องไปเตรียม ซึ่งเป็นการมองในทางที่ไม่ดีไว้ก่อนแล้วหาหนทางจัดการล่วงหน้า

ไว้ก่อนปัญหาจะเกิด เพราะระบด 100 คน เกิดขึ้นได้ในวันนี้ เตรียมไว้ก่อนได้

★ ใช้เอไอตรวจคนไม่ใส่หน้ากาก

นพ.ทวีศิลป์กล่าวอีกว่า ตอนนี้ไม่มีจังหวัดเพิ่มอยู่ที่ 58 จังหวัด จังหวัดที่ไม่มีผู้ป่วย รายงานมาก่อนเลยมี 19 จังหวัดเป็นสีขาว ส่วนที่ไม่มีรายงานผู้ป่วยใน 7 วันที่ผ่านมา มี 19 จังหวัด เป็นสีเขียว แต่ถ้าไม่มีครบ 28 วัน จะเป็นสีขาว ส่วนจังหวัดที่มีผู้ป่วยสะสมมากกว่า 50 ราย เป็นสีแดงมี 9 จังหวัด มี

ผู้ป่วยสะสม 11-50 ราย เป็นสีส้มมี 10 จังหวัด และมีผู้ป่วยสะสม 1-10 ราย เป็นสีเขียวมี 20 จังหวัด พลัสของประชาชนในจังหวัดจะปรับเปลี่ยนครั้งนี้ได้ ร่วมกันใส่แมสก์ ล้างมือ และมีเทคโนโลยีจาก วช. ที่นำเสนอโดยปลัดกระทรวงอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ และนวัตกรรม (อว.) ที่จะบอกว่าคนร่วมมือใส่หรือไม่ใส่ หน้ากากมากเท่าไรในแต่ละพื้นที่ เป็นการสุ่ม โดยใช้เอไอกล้องจับภาพแล้วนับขึ้นมาเป็นเปอร์เซ็นต์ โดยขอเวลานำเทคโนโลยีมาใช้ประมวลผล ซึ่งเป็นเรื่องดี หากเห็นว่าพื้นที่นี้สวมหน้ากากกันมาก ก็สร้างความมั่นใจในการเดินทางไป

★ หมอชี้ระลอกนี้ระบาดแรงกว่า

ศ.นพ.ประสิทธิ์ วัฒนาภา คณบดีคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล กล่าวว่า การระบาดโควิด-19 ระลอกใหม่ รุนแรงกว่าและต่างจากรอบแรก ด้วยหลายปัจจัย ตั้งแต่จุดเริ่มต้นที่โศจร การกระทำผิดกฎหมายลักลอบเข้าเมือง คนไม่ยอมเปิดเผยตัว สืบสวนต้นตอที่มาของโรคราย ความรุนแรงของโรคจากการกลายพันธุ์ โดยเฉพาะประชาชนกลุ่มเสี่ยง ที่ปอดทำงาน



🏠 **เร่งสกัด** - เจ้าหน้าที่สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ตรวจคัดกรองหาเชื้อโควิด-19 พนักงานสถานบันเทิงชื่อดัง 'ริเวอร์ไซด์' หลังพบพนักงานติดเชื้อ พร้อมประสานลูกค้าที่ใช้บริการให้ไปตรวจร่างกายด่วน เมื่อวันที่ 10 ม.ค.

ไม่เต็มที่ เมื่อไวรัสก่อโรคระบบทางเดินหายใจ อาจทำลายปอด 10-20% จนปอดไม่ฟื้นกลับมา ได้แก่ 1.ผู้สูงอายุ เมื่ออายุมากขึ้น อวัยวะต่างๆ จะเสื่อมตามกาลเวลา 2.คนที่มียโรคประจำตัวเกี่ยวกับปอด เช่น โรคปอด มะเร็งปอด อุทกมโง่งพอง แม้ปอดถูกทำลายเล็กน้อย ก็ส่งผลกระทบต่อชีวิตอย่างมาก ร่างกายจะเสื่อมลงอย่างรวดเร็ว 3.คนที่มียโรคเรื้อรัง มีไขมันได้ผิวหนัง หรือได้ช่องท้องมาก รวมถึงผู้ป่วยเบาหวาน กลุ่มนี้เสี่ยงกับการหายใจที่ชุกช้ามากกว่าเดิม เพราะกระบังลมเคลื่อนไหวได้ยาก ทำให้ปอดทำงานได้น้อยลง

★ ต้องช่วยกันลดความเสี่ยง

ศ.นพ.ประสิทธิ์กล่าวอีกว่า งานวิจัยพบเมื่อโควิด-19 เข้าไปในร่างกาย ภูมิคุ้มกันจะทำงานเต็มที่สัปดาห์ที่ 2 หรือวันที่ 8 หลังรับเชื้อ เพื่อยับยั้งหรือช่วยไม่ให้เกิดโรค ถ้าภูมิคุ้มกันปกติ 2-3 สัปดาห์แรก จะทำงานเต็มที่จากนั้นค่อยๆ ลดลง จึงพบมีกลุ่มคนที่ได้รับเชื้อแต่ไม่แสดงอาการ และหายได้เอง หากภูมิคุ้มกันไม่ปกติ เพราะมีโรคประจำตัว ที่ต้องใช้ยารักษาที่ไปกดภูมิคุ้มกัน เช่น เบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลเองไม่ได้ เป็นโรคหลอดเลือด เม็ดเลือดขาวไม่สามารถจัดการเชื้อโรคได้ คนกลุ่มนี้เมื่อได้รับเชื้อโควิด-19 จะมีอาการรุนแรง ผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรงไม่เพียงปอดถูกทำลาย แต่มีจำนวนไม่น้อยที่เสียชีวิต เพราะไตวาย เลือดไม่ไปเลี้ยงแขนขา ความรุนแรงของเชื้อไปกระทบกับอวัยวะอื่นด้วย ดังนั้นผู้ที่มีโรคประจำตัวจึงเสี่ยงมากขึ้นไปอีก

“ธรรมชาติของไวรัสทุกชนิดไม่เฉพาะโควิด-19 มันจะปรับตัวหรือที่เรียกว่ากลายพันธุ์อยู่เสมอ อย่างในอังกฤษพบว่า เชื้อโควิด-19 ติดต่อกันได้ง่ายขึ้น รวดเร็วขึ้น ดังนั้นต้องช่วยกันลดปัจจัยเสี่ยง ที่จะกลายเป็นวิกฤตคือ 1.พบกับบุคคลเสี่ยง 2.อยู่ในพื้นที่เสี่ยง 3.ร่วมกิจกรรมเสี่ยง 4.เข้าไปช่วงเวลาเสี่ยง คนไทยทุกคนต้องร่วมกันจัดการกับ 4 เรื่องนี้เท่าที่จะทำได้ตามปัจจัยและเงื่อนไขชีวิตตนเอง ไม่ต้องรอให้รัฐออกมาตราการ ไม่จำเป็นต้องให้มีการบังคับ นี่คือสิ่งที่เราจะช่วยปกป้องชีวิตของตัวเองและคนที่เรารัก” ศ.นพ.ประสิทธิ์กล่าว

★ ซ้ำผู้มี 6 โรคนี้เสี่ยงกว่าห้าเท่า

ดร.สุปรียา อุดยานนท์ ผู้จัดการกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)

กล่าวว่า กลุ่มประชาชนที่มีโรคประจำตัว โดยเฉพาะโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง หรือ NCDs อาทิ ความดันโลหิตสูง เบาหวาน ไต หัวใจ เส้นเลือดอุดตัน และมะเร็ง มีความเสี่ยงโควิด-19 รุนแรงต่อโรครุนแรงกว่าคนทั่วไปถึง 5 เท่า โดยผู้ป่วยเบาหวานในไทยมีถึง 4.8 ล้านคน และข้อมูลจาก UNIATF (United Nations Inter Agency Task Force Mission to Thailand on Noncommunicable Disease) รายงานว่า ผู้ที่มีภาวะโรคอ้วนจะเพิ่มความเสี่ยงการเกิดอาการรุนแรงของโควิด-19 ถึง 7 เท่า ขณะที่ของเด็กและเยาวชนมีปัญหา น้ำหนักเกินเพิ่มขึ้นถึง 13.1% ผู้ที่สูบบุหรี่ เพิ่มความเสี่ยงถึง 1.5 เท่า และการดื่มสุราส่งผลให้ร่างกายมีภูมิคุ้มกันต่ำ ในการต่อสู้กับไวรัสต่ำลง แม้จะดื่มหนักเพียงครั้งเดียว เราจึงควรดูแลสุขภาพอยู่เสมอ เพราะร่างกายที่ดีจะเป็นต้นทุนสำคัญ เพื่อต่อสู้กับทุกโรค โดยเฉพาะโควิด-19 และยกระดับการป้องกันตนเอง คนรอบข้าง และกลุ่มเสี่ยง โดยใส่หน้ากาก หมั่นล้างมือ เว้นระยะห่าง ไม่ให้ตนเองกลายเป็นบุคคลเสี่ยงเดียว เปรียบเสมือนเรากำลังสร้างวัคซีนทางพฤติกรรม ป้องกันการติดเชื้อ ทั้งในขณะที่วัคซีนฉีดยังไม่มา หรือแม้กระทั่งมีวัคซีนกันแล้ว พฤติกรรมเสริมสร้างสุขภาพและป้องกันโรคเหล่านี้ก็ควรจะต้องยังปฏิบัติคู่ขนานไปต่อเนื่องไปด้วย

★ เชียงใหม่ปิดอีกร้านค้า

ที่บริเวณลานจอดรถร้านริเวอร์ไซด์ ในตัวเมืองเชียงใหม่ เจ้าหน้าที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ นำรถตรวจโรคติดเชื้อชีววินิจฉัยพระราชทาน ตั้งจุดตรวจคัดกรองเชื้อโควิด-19 ให้กับกลุ่มผู้สัมผัสเสี่ยงสูงที่เป็นพนักงานและลูกค้าของร้าน เนื่องจากร้านชื่อดังแห่งนี้ถูกระบุเป็นพื้นที่เสี่ยงสูงการแพร่ระบาดของเชื้อโควิด-19 ของจังหวัดเชียงใหม่ หลังตรวจพบผู้ติดเชื้อโควิด-19 รายที่ 55,56 และ 58 ของจังหวัดเชียงใหม่ เข้าไปใช้บริการเมื่อคืนวันที่ 3 ม.ค.64 และต่อมาตรวจพบมีผู้ติดเชื้อที่เกี่ยวข้องเชื่อมโยงกับจากร้านนี้อีก 3 ราย เป็นพนักงานของร้าน 2 ราย และลูกค้าที่เข้าไปใช้บริการ 1 ราย ได้แก่ รายที่ 61,62 และ 63 เบื้องต้นคาดว่าจะมีจำนวนผู้ที่เข้ารับการตรวจเชื้อไม่ต่ำกว่า 100 คน

ขณะที่เมื่อเวลา 13.00 น.วันนี้ (10 ม.ค.64) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ แจ้งว่าพบผู้ป่วยติดเชื้อโควิด-19 รายใหม่เพิ่ม

อีก ราย นับเป็นรายที่ 64 ของจังหวัดเชียงใหม่ เบื้องต้นพบที่ไนท์ไลน์มีความเกี่ยวข้องเชื่อมโยงกับสถานบันเทิง และเจ้าหน้าที่กำลังอยู่ระหว่างการสอบสวนโรค โดยจะมีการแถลงรายละเอียดอย่างชัดเจนเป็นทางการต่อไป

★ ขลบุรีติดเชื้อเพิ่มอีก 49 ราย

ด้านสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี (สสจ.ชลบุรี) รายงานสถานการณ์การติดเชื้อโควิด-19 ระลอกใหม่ ประจำวันนี้ (10 มกราคม) พบผู้ติดเชื้อเพิ่ม 49 ราย แบ่งเป็นเพศหญิง 23 ราย และเพศชาย 26 ราย ยอดรวมสะสม 567 ราย เสียชีวิตสะสม 1 ราย เบื้องต้นข้อมูลประกาศสถานที่เสี่ยงจากไนท์ไลน์อยู่ระหว่างสอบสวนโรค โดย สสจ.ชลบุรี ระบุว่าพร้อมประกาศภายในวันนี้

นอกจากนี้ สสจ.ชลบุรี ยังสรุปปัจจัยเสี่ยงของการติดเชื้อโควิด-19 ระลอกใหม่ อำเภอศรีราชา 35 ราย (เฉพาะผลการตรวจเชื้อ วันที่ 9 มกราคม 2564 วันเดียว) พบว่า ผู้ติดเชื้อในโรงแรม 90 ศรีราชา 13 ราย, High Risk Contact สัมผัสผู้ป่วยยืนยันที่มีประวัติไปโรงแรม 5 ราย, ติดเชื้อในผับ 9 ราย, ไปสถานที่ที่ก่อกวนเล่นการพนัน 1 ราย, ชาวญี่ปุ่นที่สัมผัสกับผู้ป่วยบริการในผับ 1 ราย, บุคลากรทางการแพทย์ 1 ราย และสัมผัสกับผู้ป่วยยืนยันใน จ.ชลบุรี 5 ราย

★ ระยองยอดป่วยทะลุ 500

นายชาญนะ เอี่ยมแสง ผวจ.ระยอง พร้อมด้วย ภก.วีระศักดิ์ เจียมอนุกุลกิจ รอง สสจ.ระยอง ร่วมแถลงความคืบหน้า สถานการณ์โควิด-19 ประจำวันของ จ.ระยอง ที่ ห้องอินทวิชัย ศูนย์ราชการ จ.ระยอง ว่า วันนี้ยอดผู้ติดเชื้อโควิด 19 ของจ.ระยอง มียอดเพิ่มขึ้นจำนวน 15 คน รวมทั้งหมด 509 คน พื้นที่อำเภอเมือง ระยอง ยังเป็นพื้นที่ที่มีผู้ติดเชื้อโควิด-19 มากที่สุด มีการตรวจหาเชื้อในเชิงรุกไปแล้ว 11,731 คน รักษาหายกลับบ้านแล้ว 249 คน เสียชีวิต 1 ราย

สำหรับผู้ป่วยที่พบใหม่ เป็นการเชื่อมโยงจากโตะสนักเกอร์ ในพื้นที่ อ.แกลง จ.ระยอง ถึง 9 ราย ส่วนผู้ป่วยส่วนใหญ่ยังคงเชื่อมโยงจากบ่อนพนัน และ กระจายไปตามกลุ่มต่างๆ ซึ่งถือว่าเพิ่มขึ้นหลังยอดผู้ป่วยปรับลดเป็นเลขตัวเดียวมาสองวันแล้ว ฉะนั้นจึงยังวางใจไม่ได้ ยังคงต้องเข้มงวดในมาตรการป้องกันต่อไป เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ ไปในวงกว้าง จึงต้องไม่การ์ดตก

สำหรับท่านใดที่ไปเที่ยวโรงเบียร์ อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี ให้เข้ามารับการตรวจหาเชื้อด้วย ส่วนแรงงานต่างด้าวที่ไม่มีพาสปอร์ต หรือ ลักลอบเข้าเมือง หากอยู่ในกลุ่มเสี่ยง สามารถเข้ามาตรวจได้ฟรี โดยมีการยกเว้นการดำเนินคดีชั่วคราว

★ ลพบุรีปิดหมู่บ้านหลังพบป่วย

นายนิวัฒน์ รุ่งสาคร ผวจ.ลพบุรี ประสานปิดหมู่บ้านหมู่ที่ 3 ตำบลบ้านเบิก อำเภอท่าม่วง ชั่วคราวหลังพบผู้ติดเชื้อโควิด-19 มากถึง 8 รายชื่อ โยบ่อนไก่อ่างทอง พร้อมเร่งตรวจหยุดการแพร่ระบาดของอาหารแจกจ่ายชาวบ้านถวายพระสงฆ์

นายนิวัฒน์เผยว่าเมื่อวันที่ 9 ม.ค.ที่ผ่านมาพบผู้ติดเชื้อก่อโรคโควิดวันเดียวถึง 8 คนในพื้นที่อำเภอท่าม่วง โดยเฉพาะในพื้นที่หมู่ 3 ตำบลบ้านเบิก อำเภอท่าม่วง ซึ่งถือว่าเป็นหมู่บ้านที่มีการแพร่เชื้อรุนแรงที่สุดของอำเภอ ซึ่งเป็นผลพวงมาจากบ่อนไก่อ่างทอง เบื้องต้นได้ประสานกับทางอำเภอท่าม่วง ปิดหมู่บ้าน หมู่ที่ 3 บ้านเบิก ห้ามเข้า-ออก เป็นการชั่วคราวและเร่งสอบสวนโรคนำประชาชนในพื้นที่หมู่ 3 ผู้ที่มีความเสี่ยงจะติดโรคทยอยรับการตรวจหาเชื้อจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่ขณะนี้อยู่ปฏิบัติงานตลอด 24 ชั่วโมง

ขณะที่นายเชษฐาฉวี นิลเยี่ยม นายอำเภอท่าม่วง นายไชยวัฒน์โพธิ์หอมศิริ สาธารณสุขอำเภอท่าม่วงและนายแพทย์สันติ ลากเบญจคุณ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าม่วง นำข้าวและกับข้าวใส่ถุงออกแจกจ่ายให้กับชาวบ้านและพระสงฆ์ในหมู่บ้านเพื่อแก้ปัญหาเฉพาะหน้า โดยแจกอาหาร 3 มื้อทั้งหมู่บ้าน ส่วนพระสงฆ์วัดบ้านเบิกหรือวัดเกาะวิมุตตารามที่ไม่สามารถบิณฑบาตได้เจ้าหน้าที่ได้นำอาหารไปถวายด้วย

★ โทม์ไลน์นักท่องเที่ยว 11 ราย

สำนักงานประชาสัมพันธ์ เผยโทม์ไลน์ของผู้ติดเชื้อโควิด ซึ่งได้สอบสวนโรคเสร็จเรียบร้อยแล้ว เพิ่มอีก 10 ราย โทม์ไลน์ 10 ราย ทั้งนี้พบว่ามีการระบาดหนึ่ง ติดโควิด ถึง

11 คน เนื่องจากมีเพื่อนจากจันทบุรีมาเยี่ยมคนในครอบครัว จากนั้น ช่วงปีใหม่มีการกินเลี้ยงฉลองกันในครอบครัว จนทำให้มีผู้ติดเชื้อไปแล้ว 11 คน

★ สั่ง 292 แรงงานคืนตลาดกุ้ง

นายธีรพัฒน์ คัชมาตย์ รองผู้ว่าฯสมุทรสาคร พร้อมด้วย นพ.นเรศฤทธิ์ จัตุระสีมา สาธารณสุขจังหวัด และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง ร่วมกันส่งตัวแรงงานข้ามชาติ 292 คน ที่ถูกกักตัวอยู่ในศูนย์ห้วยโขคนสารแห่งที่ 1 สนามกีฬากลางจังหวัดสมุทรสาคร กลับคืนสู่ตลาดกลางกุ้ง หลังจากที่ถูกตัวจนครบกำหนดระยะเวลา 10-14 วัน แล้วตรวจซ้ำไม่พบเชื้อโควิด-19 เป็นการยืนยันว่าแรงงานข้ามชาติทั้ง 292 คน ปลอดภัย ปลอดภัย ปลอดภัย โดยทุกคนที่จะได้เดินทางกลับสู่ตลาดกลางกุ้งนั้น ต่างก็รู้สึกดีใจและมีรอยยิ้มปรากฏอยู่บนใบหน้า เร่งขนข้าวของขึ้นรถพร้อมกันนี้ยังได้รับถุงยังชีพจากสภาเกษตรกรไทย เป็นขวัญและกำลังใจแก่ทุกคนคนละ 1 ถุงอีกด้วย

ส่วนบรรยากาศที่ตลาดกลางกุ้ง เมื่อรถนำส่งกลุ่มผู้กักตัวเชื้อโควิด-19 กลับมาสู่ตลาดกลางกุ้งนั้น ก็ปรากฏว่ามีบรรดาเพื่อน ๆ แรงงานข้ามชาติที่อยู่ในตลาดกลางกุ้ง มารอรับกันอย่างใจจดใจจ่อและดีใจส่งเสียงเฮปรบมือลั่น เมื่อรถขับเข้ามาถึงภายในตลาด ซึ่งรอยยิ้มนั้น ไม่เพียงแค่ปรากฏบนใบหน้าของแรงงานต่างด้าวที่ได้กลับมาเท่านั้น แต่รอยยิ้มยังมีให้เห็นบนใบหน้าของแรงงานที่มารอรับทุกคนกลับมามีชีวิต

★ อุบลฯป่วยรายที่ 3 ติดจากลูกชาย

นายสมยศ วิจิตรย์ ผู้ว่าฯอุบลราชธานี และประธานกรรมการโรคติดต่อจังหวัด แถลงผลการตรวจพบผู้ป่วยติดเชื้อโควิด-19 รายที่ 3 ของจังหวัด เป็นชายอายุ 62 ปี ชาว ต.สว่าง อ.สว่างวีระวงศ์ มีอาชีพขายผักตามตลาดนัดในอำเภอ ผู้ป่วยเคสนี้มีอาการไอ หอบเหนื่อยมาตั้งแต่วันที่ 8 ม.ค. ก่อนเข้ารับการรักษาตัวที่โรงพยาบาลวารินชำราบ ต่อมาวันที่ 9 ม.ค. แพทย์สงสัยว่าอาจมีการติดเชื้อโควิด-19 จึง

นำตัวเข้าห้องแยกโรค เก็บหาเชื้อส่งตรวจก่อนพบว่าผลตรวจเป็นบวก

อย่างไรก็ตามวันนี้ (10 ม.ค.) ได้มีการย้ายผู้ป่วยไปรักษาตัวที่โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ เนื่องจากผู้ป่วย มีอายุมาก มีโรคประจำตัวเป็นความดัน เบาหวาน ไตวายเรื้อรัง น้ำท่วมปอด ซึ่งอาการล่าสุดช่วงบ่ายวันนี้ ยังอยู่ในการเฝ้าระวังของทีมแพทย์ เพราะกลัวว่าผู้ป่วยจะเกิดอาการแทรกซ้อน สำหรับผู้ป่วยรายนี้ได้รับเชื้อมาจากลูกชาย ที่ทำงานอยู่บริษัทเอกชนแห่งหนึ่งใน อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ และเดินทางกลับมาเยี่ยมครอบครัวช่วงวันที่ 26 ธ.ค. - 1 ม.ค. โดยระหว่างนั้นผู้ป่วยยังคงไปทำงานขายผักปกติ ซึ่งมีวันที่ 7 ม.ค. ที่เดินทางไป อ.พิบูลมังสาหาร เพื่อร่วมงานแต่งงาน ก่อนจะเริ่มป่วยหนักในวันที่ 8 ม.ค.

ทีมสอบสวนโรค จึงได้แจ้งลูกและครอบครัวที่เดินทางมาเยี่ยมในช่วงปีใหม่ให้ไปรับตรวจหาเชื้อในภูมิลำเนาที่อยู่ ส่วนภรรยาพร้อมกับคนในครอบครัว 4 คน และเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลอำเภอวารินชำราบ 26 คน รวมทั้งผู้ป่วยที่มานอนรักษาตัวด้วยกัน 5 คน และเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลอำเภอสว่างวีระวงศ์ 10 คน ให้กักตัวอาการเป็นเวลา 14 วัน นอกจากนี้ผู้สัมผัสเสี่ยงต่ำใน โทม์ไลน์ของผู้ป่วยที่เดินทางไปขายผัก ร่วมทั้งงานแต่ง ขอให้รายงานตัวกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข หรืออสม.ใกล้บ้าน เพื่อเฝ้าสังเกตอาการในระยะนี้ด้วย