



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/๒๓๔๓๕๘๐>

## ป่วยนิวไธ โควิดวันนี้ 17 มี.ค. ผู้ติดเชือกะลุ 2.5 หมื่น ดับอีก 77 ศพ

ไทยรัฐออนไลน์

ข่าว > ทัวไทย

17 มี.ค. 2565 07:57 น.

← แอร์

♥ บันทึก

อัปเดตสถานการณ์ "โควิด-19" วันนี้ พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ 25,456 ราย ทำให้มีผู้ป่วยสะสม 1,052,663 ราย หายป่วยกลับบ้าน 22,217 ราย เสียชีวิต 77 ศพ

ผู้สื่อข่าวรายงานว่า กระทรวงสาธารณสุขได้รายงานสถานการณ์ "โควิด-19" ประจำวันเบื้องต้น โดยข้อมูล ณ วันที่ 17 มีนาคม 2565 มีผู้ป่วยติดเชื้อรายใหม่ 25,456 ราย จำแนกเป็น ผู้ติดเชื้อในประเทศ 25,417 ราย และผู้ป่วยมาจากต่างประเทศ 39 ราย ผู้ป่วยสะสม 1,052,663 ราย

ขณะที่ ผู้หายป่วยกลับบ้าน 22,217 ราย ทำให้มีผู้หายป่วยสะสม (ตั้งแต่ 1 มี.ค. 2565) จำนวน 858,475 ราย กำลังรักษา 225,134 ราย และมีผู้เสียชีวิต 77 ศพ.





ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/๒๓๔๓๕๘๐>

## วางเป้าถอดแมสก์ สบค.ชุนำร่องสวนสาธารณะ เข้าสู่ชีวิตปกติ จับแก๊งปลอมผลตรวจโควิด

ไทยรัฐฉบับพิมพ์

ข่าว > ทัวไทย

17 มี.ค. 2565 05:30 น.

< แอร์

♥ บันทึก

กระทรวงสาธารณสุขชง สบค. ผ่อนมาตรการ Test and go ไม่ต้อง ตรวจ RT-PCR ใน 72 ชั่วโมง ก่อน เข้าไทย ลดเงินประกันสุขภาพ เหลือ 10,000 ดอลลาร์ รองรับโรค เมาลง ปรับ พ.ร.ก.ฉุกเฉินเป็น พ.ร.บ.โรคติดต่อในภาวะฉุกเฉิน รวมถึงเสนอแผนการปรับโรคโควิด-19 เป็นโรคประจำถิ่น ตั้งเป้าสวนสาธารณะจะเป็นแห่งแรกที่ไม่ต้องใส่หน้ากากอนามัยเวลาไปเที่ยวอาจผ่อนคลาย กีฬา ฟุตบอล คอนเสิร์ต แต่ต้องมีมาตรการเฝ้าระวังคลัสเตอร์ใหญ่ ตำรวจ ปคบ.ร่วมกับตำรวจกองปราบฯ จับเครือข่ายขายผลตรวจเชื้อโควิด-19 ปลอม รวมทั้ง ปลอมวุฒิการศึกษา บัตรประจำตัวต่างๆ ทำมาปีเศษ รายผู้ถูกกวาดเงินกว่า 5 ล้านบาท อุบลฯสุดพิกไม่มีแม้ ติคโควิดกว่า 2 พันราย

ยอดผู้ติดเชื้อโควิด-19 ยังแตะหลัก 2 หมื่น แต่ ยอดตายกลับพุ่งขึ้น กทม.ยังครองแชมป์ไม่เลิกติดเชื้อสูงสุด ขณะที่กระทรวงสาธารณสุขเตรียมเสนอ สบค. ผ่อนคลายมาตรการเข้าประเทศแบบเทสต์แอนด์โก

### ติดเชื้อ 2.3 หมื่น ตายพุ่ง 70 ศพ

เมื่อวันที่ 16 มี.ค. สบค.รายงานสถานการณ์โควิด-19 ในประเทศไทยว่า พบผู้ติดเชื้อใหม่ 23,945 ราย เสียชีวิตเพิ่มอีก 70 ราย เป็นชาย 34 ราย หญิง 36 ราย อายุ 60 ปีขึ้นไป 57 ราย มีโรคเรื้อรัง 12 ราย ไม่มีประวัติโรคเรื้อรัง 1 ราย ผู้ติดเชื้อสะสมยืนยันตั้งแต่ปี 2563 รวม 3,250,642 ราย หายป่วยสะสมตั้งแต่ปี 2563 รวม 3,004,752 ราย ผู้เสียชีวิตสะสมตั้งแต่ปี 2563 รวม 23,918 ราย ยอดฉีดวัคซีนวันที่ 15 มี.ค. 163,264 โดส ขณะที่สถานการณ์โลกมีผู้ติดเชื้อสะสม 462,012,958 ราย ผู้เสียชีวิตสะสม 6,073,733 ราย 10 จังหวัดติดเชื้อมากที่สุดได้แก่ กทม. 3,457 ราย นครศรีธรรมราช 1,440 ราย ชลบุรี 1,320 ราย สมุทรปราการ 886 ราย สมุทรสาคร 678 ราย ฉะเชิงเทรา 617 ราย ราชบุรี 554 ราย พระนครศรีอยุธยา 548 ราย สงขลา 500 ราย ปทุมธานี 473 ราย



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/๒๓๔๓๕๘๐>

## เสนอ ศบค.ผ่อนทดสอบแอนด์โก

วันเดียวกัน นพ.เกียรติภูมิ วงศ์รจิต ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ให้สัมภาษณ์ว่า ในการประชุมศบค.ชุดใหญ่ วันที่ 18 มี.ค. กระทรวงเตรียมเสนอผ่อนคลายมาตรการเข้าประเทศระบบไม่กักตัว Test and go เพื่อให้เกิดความคล่องตัวทางเศรษฐกิจ จากเดิมกำหนดว่า ผู้เดินทางจะต้องมีผลตรวจ RT-PCR ใน 72 ชั่วโมงก่อนเดินทางเข้ามา เมื่อมาถึงแล้วให้ตรวจ RT-PCR ซ้ำอีกครั้งทันที จะเสนอการตรวจ RT-PCR ใน 72 ชั่วโมงไม่จำเป็นแล้ว ปรับให้มาทำครั้งที่ 1 เมื่อเดินทางเข้าถึงไทยให้ตรวจ RT-PCR ก่อน จากนั้นตรวจ ATK ซ้ำอีกครั้งในวันที่ 5 ของการเดินทางมาถึง ขณะที่เงินประกันสุขภาพผู้เดินทางจะลดลงจาก 50,000 ดอลลาร์ เหลือ 10,000 ดอลลาร์ คำนวณจากค่าเฉลี่ยการรักษาพยาบาล แต่ตอนนี้โรคเบาลงแล้วจากเดิมที่เราเฉลี่ยค่ารักษา 1 ล้านบาทต่อราย ตอนนี้ก็เหลือเพียง 2 หมื่นบาทต่อราย

## ตั้งเป้าถอดแมสก์

นพ.เกียรติภูมิกล่าวต่อว่า นอกจากนี้จะรายงานศบค. เรื่องแผนปรับโควิด-19 เข้าสู่โรคประจำถิ่น ตามที่กระทรวงวางแผนไว้ จะมีผลต่อการควบคุมโรค การรักษา สังคม และกฎหมาย ด้านการแพทย์ได้รับการสนับสนุนให้การแพทย์นำอยู่แล้ว แต่ต้องพิจารณาทางสังคมและการแพทย์ให้สมดุล เนื่องจากเราออกกฎหมายหลายฉบับในช่วงการระบาด ฉะนั้นต้องปรับกฎหมายเข้าสู่ปกติ เช่น พ.ร.ก.ฉุกเฉิน รัฐบาลได้เตรียมปรับเป็น พ.ร.บ.โรคติดต่อในภาวะฉุกเฉินแล้ว การทำให้เป็นโรคประจำถิ่น อาจต้องดูการประกาศจากองค์การอนามัยโลก (WHO) ทั้งหมดต้องอยู่ในเงื่อนไขว่า ไวรัสไม่กลายพันธุ์รุนแรงเข้ามา ต้องทำเป็นขั้นตอนไม่ใช่ว่า 4 เดือนแล้วจะเปิดหน้ากอก มีกิจกรรมสังคมเต็มที่ แต่ตั้งเป้าหมายว่า สวนสาธารณสุขจะเป็นแห่งแรกที่ไม่ต้องสวมหน้ากากอนามัยเพื่อให้ชีวิตเป็นปกติ กิจกรรมรวมกลุ่มอาจผ่อนคลายมากขึ้น เช่น กีฬา ฟุตบอล คอนเสิร์ต แต่ต้องมีมาตรการป้องกันคลัสเตอร์ใหญ่



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/๒๓๔๓๕๘๐>

## เชื่อไทยยังสถานการณ์ค่อนข้างดี

ปลัดกระทรวงสาธารณสุขกล่าวด้วยว่าสถานการณ์โควิด-19 ขณะนี้ เป็นไปตามที่เราจำลองสถานการณ์ไว้ว่าช่วงกลางเดือน มี.ค. การติดเชื้อจะเริ่มชะลอตัว เนื่องจากเราใช้มาตรการคล้ายการกั้นน้ำ ที่น้ำค่อยๆ เอ่อล้นและเริ่มลดลง สายพันธุ์โอมิครอนข้อมูลจากนักวิชาการ รพ.ศิริราชและต่างประเทศระบุว่าอยู่ในช่วงกลางๆ กำลังจะเข้าซาลงเมื่อเทียบกับต่างประเทศ ไทยถือว่าอยู่ในสถานการณ์ค่อนข้างดี ตอนนี้อยู่เหมือนว่าโรคจะแรง เพราะตัวเลขจำนวนติดเชื้อ แต่ดูเฉพาะตรงนี้ไม่ได้ ต้องมองมากกว่ามิติการระบาด ไม่ใช่เพียงตัวเลขติดเชื้อรายวัน แต่ต้องมองการครอบคลุมวัคซีน ระบบบริการ มองตัวเชื้อและลดความรุนแรงลง

## แนะอย่าถอดหน้ากากอนามัย

ขณะที่ ศ.นพ.ยง ภู่วรวรรณ หัวหน้าศูนย์เชี่ยวชาญเฉพาะทางด้านไวรัสวิทยาคลินิก คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โพสต์เฟซบุ๊กว่า เดิมเรามีการกักตัวผู้ติดเชื้อ หรือสัมผัสโรคนานถึง 14 วัน เมื่อเข้าสู่ยุคโอมิครอน และส่วนใหญ่ได้รับวัคซีนแล้วมีภูมิต้านทาน ทำให้ระยะเวลาในการแพร่กระจายโรคหรือติดเชื้อสั้นลง การศึกษาในญี่ปุ่น การติดเชื้อสายพันธุ์โอมิครอนตรวจพบเชื้อได้สูงสุดในน้ำลาย ลำคอ หรือโพรงจมูกช่วง 2-5 วัน หลังตรวจพบหรือมีอาการเชื้อจะลดลงอย่างรวดเร็ว ระยะแพร่กระจายโรคจะอยู่นาน 6-9 วัน การติดต่อของโรคจะเกิดขึ้นได้สูงในช่วง 7 วันแรก โดยเฉพาะ 2 ถึง 5 วัน หลังตรวจพบหรือมีอาการของการกักตัวในระยะหลังมีแนวโน้มสั้นลง มาอยู่ที่ 7 วันก็ออกจากกักตัวและให้ปฏิบัติตนอย่างเคร่งครัดในการป้องกันการแพร่กระจายโรค เช่น สวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลาเมื่อออกนอกบ้าน อยู่ห่างจากบุคคลอื่น ล้างมือลดการจับต้องเป็นเวลานานอย่างน้อยอีก 3 วัน เราจะต้องอยู่กับโควิด-19 ตลอดไป แนวทางการปฏิบัติตนจะเปลี่ยนแปลงไปตามกาลเวลา องค์ความรู้จากการศึกษาวิจัยที่เกิดขึ้นด้วยเหตุและผล เพื่อให้การกระทบต่อชีวิตประจำวันให้น้อยที่สุด

## ปคบ.จับแก๊งปลอมผลตรวจโควิด

ขณะเดียวกันตำรวจ ปคบ. ร่วมกับกองปราบฯ ได้จับกุมเครือข่ายขายเอกสารผลตรวจเชื้อโควิด-19 ปลอม และยังมีผลการปลอมทั้งวุฒิการศึกษา บัตรประจำตัวต่างๆ ตั้งแต่ปลายปี 64 ถึงต้นปี 65 สร้างรายได้ให้แก๊งนี้เป็นเงินกว่า 5 ล้านบาท ทั้งนี้ ที่กองบังคับการปราบปราม (บก.ป.) เมื่อเวลา 10.00 น. วันเดียวกัน พล.ต.ต.อนันต์ นานาสมบัติ ผบก.ปคบ. มอบหมาย พ.ต.อ.ธรากร เลิศพรเจริญ รอง ผบก.ปคบ. พ.ต.อ.เนติ วงษ์กุลหาลาบ ผกก.4 บก.ปคบ. นพ.ธเรศ ภัทรนัยรวิวงศ์ อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา นพ.ภานุวัฒน์ ปานเกตุ รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ร่วมกันแถลงข่าวการจับกุมผู้ต้องหาพร้อมกันขายเอกสารใบรับรองผลตรวจโควิดปลอม 3 ราย คือ น.ส.พลอย เตชะปิ่น อายุ 24 ปี นายวีรพล หรือมะตูม พรหมแทนสุด อายุ 26 ปี นายมนูรี หรือนิด ปือราเฮง อายุ 22 ปี ตามหมายจับศาลอาญาลงวันที่ 3 มี.ค.65



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/๒๓๔๓๕๘๐>

## ใบละ 890 บาทได้ใน 15 นาที

พ.ต.อ.ธนกรกล่าวว่ ช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาดของโควิด-19 กก.4 บก.ปคบ.ได้รับเรื่องร้องเรียน จากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ว่ามีผู้ปลอมแปลงเอกสาร**ผลตรวจโควิด** แล้วนำมา จำหน่ายให้กับบุคคลทั่วไป เพื่อใช้สมัครงานต่างๆ หรือไปต่างประเทศ โดยผู้ที่ได้รับรองผลไม่ต้องไปตรวจ หาเชื้อโควิด เจ้าหน้าที่ได้สืบสวนจนพบเบาะแสว่ามีเว็บไซต์ <https://covid-lab.airsite.co> โฆษณาขายใบ รับรองผลการตรวจโควิดในราคาฉบับละ 890 บาท รับผลใน 15 นาที โดยไม่ต้องไปตรวจ เจ้าหน้าที่ติดต่อ ล้อซื้อผ่านแอปพลิเคชันไลน์ชื่อ "PCR TEST 890-" เพียงแค่แจ้งชื่อนามสกุล วันเดือนปีเกิด วันที่ต้องการให้ ระบุในผลตรวจ จากนั้นผู้ต้องหาจะส่งใบรับรองผลการตรวจโควิดให้ผ่านบัญชีผู้ใช้ไลน์ดังกล่าว พบว่า ใบ รับรองผลการตรวจโควิดดังกล่าว เป็นของบริษัท พีซีที ลาบอราตอรี เซอร์วิส จำกัด ตรวจสอบกับบริษัทพบ ว่าเป็นใบรับรองผลการตรวจโควิดปลอม บริษัทมิได้เป็นผู้ออกให้ได้แจ้งความร้องทุกข์ต่อพนักงานสอบสวน กก.4 บก.ปคบ.เพิ่มเติม

## ฝน ธนสุนทร ไม่รอดติดเชื้อ

คนบันเทิงติดเชื้อโควิด-19 รายวัน ล่าสุด นักร้องลูกทุ่งชื่อดัง ฝน ธนสุนทร แจ้งข่าวผ่านอินสตาแกรมส่วนตัว ระบุว่าหลังจากตรวจ ATK ผลตรวจออกมาว่าพบเชื้อ Covid-19 และได้แจ้งผู้เกี่ยวข้องทุกท่านเรียบร้อยแล้ว พร้อมขอโทษผู้ที่ได้รับผลกระทบมา ณ ที่นี้ด้วย

## พบคลัสเตอร์ในภาคอีสานเพียบ

นพ.สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย อธิบดีกรมอนามัย กล่าวว่า จากรายงานการสอบสวนโรครายวันตั้งแต่วันที่ 22 ธ.ค.64-15 มี.ค.65 ยังพบการระบาดเป็นคลัสเตอร์จากกิจกรรมกลุ่มคนในชุมชนอย่างต่อเนื่อง ไม่ว่าจะเป็น งานศพ งานแต่งงาน งานบุญ หรืองานเลี้ยงสังสรรค์ พบมากในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ รวมถึง จ.กาญจนบุรี กิจกรรมที่มีรายงานการระบาดเป็นกลุ่มก้อนสูงสุดคือ งานศพร้อยละ 56 รองลงมางานแต่งงานร้อยละ 23 งานบุญร้อยละ 14 งานบวชร้อยละ 5 และยังมีการจัดกิจกรรมรวมกลุ่มที่แออัด ไม่เว้นระยะห่าง ไม่สวมหน้ากากหรือสวมไม่ถูกต้อง ตั้งวงดื่มเหล้าหรือเล่นการพนัน แสดงให้เห็นว่าการจัดกิจกรรมใน ชุมชนยังละเลยมาตรการความปลอดภัย จึงขอเน้นย้ำให้ทุกคนที่จะจัดงานและร่วมงานให้มีวิธีปฏิบัติที่ปลอดภัย



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/๒๓๔๓๕๘๐>

### จับตา ศบค.ถกคลายล็อก

ผู้สื่อข่าวรายงานจากทำเนียบรัฐบาลว่า ในการประชุม ศบค.ชุดใหญ่ ที่มี พล.อ.ประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรี เป็นประธาน มีการหารือเพื่อเตรียมผ่อนคลายมาตรการเพิ่มเติม กรณีมาตรการการเดินทางเข้าประเทศในเรื่องการตรวจหาเชื้อ ส่วนจะยังคงเดินทางเพื่อประกาศให้โควิดเป็นโรคประจำถิ่นในวันที่ 1 ก.ค.หรือไม่ต้องรอที่ประชุม ศบค. ศบค.ที่จะหารือในวันที่ 17 มี.ค. เพื่อสรุปเบื้องต้นก่อนที่จะเสนอเข้าที่ประชุม ศบค.ชุดใหญ่ ในวันศุกร์ที่ 18 มี.ค. สำหรับกรณีที่มีการเรียกร้องให้คลายล็อกเพื่อผ่อนมาตรการ โดยการเปิดสถานบันเทิง ผับ บาร์ คาราโอเกะ มีข้อเสนอที่จะให้ ศบค.ชุดใหญ่พิจารณาผ่อนคลาย ขณะนี้ยังไม่ได้ข้อสรุปแต่จะมีการหารือในประเด็นดังกล่าวในที่ประชุม ศบค. ศบค. ก่อนเพื่อถ่วงถ่วงเรื่อง ก่อนที่จะพิจารณาว่าจะเสนอมาตรการดังกล่าวเข้าที่ประชุมชุด ศบค.ใหญ่หรือไม่ด้วยเช่นกัน

### 絞ขงผ่อนสถานบันเทิง

ผู้สื่อข่าวรายงานจากทำเนียบรัฐบาลว่า ไม่นานมานี้ ในการประชุมศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (อีโอส) ได้พิจารณาร่างมาตรการเข้มงวดด้านสาธารณสุขในการป้องกันโควิดสำหรับสถานบันเทิง ผับ บาร์ คาราโอเกะ โดยจะมีข้อเสนอให้กลับมาเปิดให้บริการ ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในร้านได้ สำหรับสถานประกอบการจะต้องประเมินผ่านแพลตฟอร์ม Thai Stop Covid 2Plus ของกรมอนามัย จากนั้นให้ขออนุญาตเปิดดำเนินการต่อคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดต่อไป และยังมีข้อกำหนดเพิ่มเติมในการควบคุมโรค ให้นักท่องเที่ยว พนักงาน ต้องได้รับวัคซีนอย่างน้อย 3 เข็ม หรือได้รับวัคซีน 2 เข็มภายใน 3 เดือน ตรวจ ATK ทุก 3 วัน ปฏิบัติการตามมาตรการสาธารณสุขอย่างเคร่งครัด ขณะที่ผู้ใช้บริการจะต้องได้รับวัคซีนอย่างน้อย 3 เข็ม หรือได้รับวัคซีน 2 เข็มภายใน 3 เดือนเช่นกัน ให้แสดงผล ATK ภายใน 24 ชั่วโมง ก่อนเข้าใช้บริการทุกครั้ง ข้อเสนอดังกล่าวยังกำหนดให้จัดพื้นที่เต้นรำส่วนกลาง งดบริการเครื่องดื่มที่มีการใช้แก้วเดียวกัน งดกิจกรรมส่งเสริมการขาย การให้บริการสัมผัสใกล้ชิด เช่น พนักงานบริการนั่งครีกร์หรือเอนเตอร์เทนลูกค้า พนักงานเชียร์เบียร์ รวมถึงการให้บริการนวดสัมผัสในห้องน้ำ เป็นต้น

### คปภ.หารือ 3 สมาคมจ่ายชดเชย

ด้านนายสุทธิพล ทวีชัยการ เลขาธิการคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย หรือ เลขาธิการ คปภ. เปิดเผยว่า ตามที่สำนักงานคปภ.ได้หารือกับสมาคมประกันชีวิตไทย สมาคมประกันวินาศภัยไทย สมาคมโรงพยาบาลเอกชนอย่างต่อเนื่อง เพื่อร่วมกันพิจารณาเกี่ยวกับการอนุมัติให้มีการจ่ายค่ารักษาพยาบาล ค่าชดเชยรายวันให้แก่ผู้เอาประกันภัยที่รักษาตัวแบบ HI หรือ CI หรือ Hotel Isolation จากผลการประชุม ได้ข้อยุติร่วมกันใน 2 ประเด็น ดังนี้ 1.การจ่ายค่ารักษาพยาบาล กรณีรักษาตัวแบบ HI แบบ CI หรือแบบ Hotel Isolation กรณีที่กรมธรรม์ประกันภัยมีความคุ้มครองแบบผู้ป่วยนอก ให้อุบลอมจ่ายค่าใช้จ่ายตามที่เกิดขึ้นจริง แต่ไม่เกินวงเงินความคุ้มครองแบบผู้ป่วยนอก หรือกรณีที่กรมธรรม์ประกันภัยมีความคุ้มครองแบบผู้ป่วยใน ให้อุบลอมจ่ายค่าใช้จ่ายตามที่เกิดขึ้นจริง แต่ไม่เกินวงเงินความคุ้มครองแบบผู้ป่วยในและไม่เกิน 12,000 บาท ส่วนกรณีที่กรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองแบบผู้ป่วยนอกและแบบผู้ป่วยใน ให้อุบลอมจ่ายค่าใช้จ่ายตามที่เกิดขึ้นจริง แต่ไม่เกินวงเงินความคุ้มครองแบบผู้ป่วยนอก หากมีค่าใช้จ่ายที่เกินกว่าวงเงินความคุ้มครองแบบผู้ป่วยนอก ให้อุบลอมจ่ายค่าใช้จ่ายตามที่เกิดขึ้นจริง แต่ไม่เกินวงเงินความคุ้มครองแบบผู้ป่วยใน และไม่เกิน 12,000 บาท



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/๒๓๔๓๕๘๐>

### นำหลักเกณฑ์ออกเป็นคำสั่ง

นายสุทธิพลกล่าวอีกว่า ประเด็นที่ 2 การจ่ายค่าชดเชยรายวันหรือค่าชดเชยรายได้ กรณีรักษาตัวแบบ HI แบบ CI หรือแบบ Hotel Isolation จะอนุโลมการจ่ายค่าชดเชยรายวันหรือค่าชดเชยรายได้ เฉพาะกรณีผู้เอาประกันภัยที่ติดเชื้อโควิด-19 ที่มีผลตรวจโดยวิธี RT-PCR มีปัจจัยเสี่ยงที่จะต้องเข้ารักษาตัวเป็นผู้ป่วยในสถานพยาบาล แต่ไม่มีสถานพยาบาลรองรับ ดังต่อไปนี้ อายุมากกว่า 60 ปี โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง โรคปอดเรื้อรังอื่นๆ โรคไตเรื้อรัง โรคหัวใจและหลอดเลือด โรคหัวใจแต่กำเนิด โรคหลอดเลือดสมอง เบาหวานที่ควบคุมไม่ได้ ภาวะอ้วน (น้ำหนักมากกว่า 90 กก. หรือ BMI ตั้งแต่ 30 กก./ตร.ม.ขึ้นไป) ตับแข็ง ภาวะภูมิคุ้มกันต่ำและ lymphocyte น้อยกว่า 1,000 เซลล์/ลบ.มม. สำนักงาน คปภ.จะนำหลักเกณฑ์ดังกล่าวไปออกเป็นคำสั่งนายทะเบียนเพื่อให้มีผลบังคับใช้ต่อไปโดยจะให้ผลบังคับใช้เป็นเวลา 2 เดือน และจะติดตามพิจารณาพบทวนหลักเกณฑ์ดังกล่าวเป็นระยะต่อไป

# เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.dailynews.co.th/news/๘๖๐๙๑๖/>

## สังเวทโควิดพุ่ง 77 ราย ติดเชื้อใหม่ทะลุ 2.5 หมื่น หายป่วย 22,217 คน

ยอด 'โควิด-19' วันนี้ พบเสียชีวิตเพิ่มอีก 77 ราย ขณะที่พบผู้ติดเชื้อใหม่เพิ่มอีก 25,456 ราย กำลังรักษา 225,134 ราย

17 มีนาคม 2565 7:47 น. การเมือง, รวมข่าวโควิด-19



สถานการณ์แพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ประจำวัน ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ศบค.) รายงานสถานการณ์การระบาดของไวรัสโคโรนา 2019 ล่าสุด วันที่ 17 มี.ค. 65 พบผู้ติดเชื้อโควิด-19 รายใหม่อีก 25,456 ราย จำแนกเป็นผู้ป่วยจากในประเทศ 25,417 ราย ผู้ป่วยมาจากต่างประเทศ 39 ราย ผู้ป่วยสะสม (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) 1,052,663 ราย หายป่วยกลับบ้าน 22,217 ราย หายป่วยสะสม(ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) 858,475 ราย กำลังรักษา 225,134 ราย

สำหรับข้อมูลสะสมตั้งแต่ปี 2563 มีผู้ป่วยยืนยันสะสม 3,276,098 ราย หายป่วยแล้ว 3,026,969 ราย โดยวันนี้มีผู้เสียชีวิตเพิ่มอีก 77 ราย ทำให้มีผู้เสียชีวิตสะสมตั้งแต่ปี 2563 มียอดสะสมสูงถึง 23,995 ราย



# เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.dailynews.co.th/news/๘๖๐๙๑๖/>

## บราซิลเจอผู้ป่วยโควิดลูกผสมเดลตา-โอมิครอน "เดลตาครอน" สองคนแรก

กระทรวงสาธารณสุขของบราซิลยืนยันผู้ป่วยโควิด-19 จากเชื้อกลายพันธุ์แบบลูกผสม "เดลตาครอน" แล้วอย่างน้อย 2 คน

16 มีนาคม 2565 23:40 น. ต่างประเทศ, รวมข่าวโควิด-19



สำนักข่าวซินหัวรายงานจากกรุงบราซิเลีย ประเทศบราซิล เมื่อวันที่ 16 มี.ค. ว่านายมาเธอร์ เซโรกา รมว.สาธารณสุขของบราซิล แถลงเมื่อวันอังคารที่ผ่านมา ยืนยันการตรวจพบผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ที่ก่อโรคโควิด-19 ชนิดกลายพันธุ์

สายพันธุ์เดลตาครอน (Deltacron) ภายในประเทศ จำนวนอย่างน้อย 2 คน อยู่ที่รัฐอามาปา และรัฐปารา ทางตอนเหนือของประเทศ

ทั้งนี้ องค์การอนามัยโลก (ดับเบิลยูเอชโอ) กำลังติดตามการระบาดของเชื้อตัวดังกล่าว ซึ่งมีลักษณะทางพันธุกรรมของสายพันธุ์เดลตาพร้อมกับสายพันธุ์โอมิครอน ตั้งแต่ช่วงต้นเดือนนี้ หลังมีการยืนยันผู้ป่วยคนแรกจากเชื้อเดลตาครอน ที่ฝรั่งเศส

ปัจจุบัน หน่วยงานสาธารณสุขบราซิลยังคงเฝ้าระวังสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 อย่างใกล้ชิด แม้จำนวนผู้ป่วยใหม่ในประเทศมีแนวโน้มลดลง พร้อมทั้งกระตุ้นเตือนประชาชนฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 ให้ครบตามเงื่อนไข.

# เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.dailynews.co.th/news/๘๖๐๙๑๖/>

## โควิดกำคนเอเชียอาคเนย์ 4.7 ล้านชีวิต "ยากจนขั้นรุนแรง"

รายงานโดยธนาคารพัฒนาเอเชียระบุว่า ประชากร 4.7 ล้านคนในเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ "ยากจนขั้นรุนแรง" อันเป็นผลกระทบจากโควิด-19

16 มีนาคม 2565 19.44 น. ต่างประเทศ, รวมข่าวโควิด-19



สำนักข่าวซินหัวรายงานจากกรุงมะนิลา ประเทศฟิลิปปินส์ เมื่อวันที่ 16 มี.ค. ว่าธนาคารพัฒนาเอเชีย (เอดีบี) เผยแพร่รายงานว่า การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 เมื่อปีที่แล้ว ส่งผลให้ประชากรในเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ 4.7 ล้านคน ต้องเผชิญกับความยากจนขั้นรุนแรง เพราะสูญเสียงานถึง 9.3 ล้านตำแหน่ง เมื่อเทียบกับสถานการณ์ทั่วไป หากไม่เกิดโรคโควิด-19

รายงานระบุว่า ภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้กำลังเริ่มฟื้นตัวจากการระบาดใหญ่ที่กินเวลานาน 2 ปี โดยคาดการณ์ว่าเศรษฐกิจจะฟื้นตัวและร้อยละ 5.1 ในปีนี้ หลังประชาชนเกือบร้อยละ 60 ได้รับวัคซีนครบแล้ว ซึ่งทำให้เศรษฐกิจหลายภาคส่วนสามารถกลับมาเปิดทำการได้อีกครั้ง

แม้การคาดการณ์ทางเศรษฐกิจจะดีขึ้นสำหรับปีนี้ แต่รายงานระบุว่า สถานการณ์ทางเศรษฐกิจในเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ ยังคงเปราะบาง และหลายครัวเรือนยังเผชิญการสูญเสียรายได้มหาศาล

นายมาซาฮิโก อาซากาวา ประธานเอดีบี กล่าวว่า การแพร่ระบาดใหญ่นำไปสู่การว่างงานในวงกว้าง ความเหลื่อมล้ำที่เลวร้ายลง และความยากจนที่เพิ่มขึ้นในเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ โดยเฉพาะอย่างยิ่งในหมู่ผู้หญิง คนงานอายุน้อย และผู้สูงอายุ

# เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.dailynews.co.th/news/๘๖๐๙๑๖/>

กลุ่มคนที่ได้รับผลกระทบมากที่สุด ได้แก่ แรงงานไร้ฝีมือ ผู้ประกอบธุรกิจค้าปลีกและเศรษฐกิจนอกระบบ ตลอดจนธุรกิจขนาดเล็กที่ไม่มีตัวตนทางดิจิทัล โดย อาสาชากวา สนับสนุนให้รัฐบาลในภูมิภาค ลงทุนด้านโครงสร้างพื้นฐานที่มีนวัตกรรมและเป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม และปรับใช้นวัตกรรมทางเทคโนโลยี เพื่อกระตุ้นการเติบโตทางเศรษฐกิจอีกครั้ง

นอกจากนี้ รายงานยังเรียกร้องให้รัฐบาลจัดสรรทรัพยากรเพิ่มเติมเพื่อสนับสนุนงานสาธารณสุข ในด้านการดูแล การเฝ้าระวังโรค และการรับมือกับการระบาดใหญ่ในอนาคต พร้อมชี้ว่า การเติบโตทางเศรษฐกิจอาจเพิ่มขึ้นได้อีก 1.5 จุด หากการใช้จ่ายด้านสาธารณสุขของภูมิภาคมีสัดส่วนแต่ละร้อยละ 5 ของผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศ (จีดีพี)

นอกจากนี้ เอดีบียังแนะนำให้ประเทศต่าง ๆ ปฏิรูปโครงสร้างเพื่อเพิ่มความสามารถในการแข่งขันและผลิตภาพ เช่น ลดความซับซ้อนของกระบวนการทางธุรกิจ การลดอุปสรรคทางการค้า และการส่งเสริมให้วิสาหกิจขนาดเล็กปรับใช้เทคโนโลยีใหม่ ๆ พร้อมเสริมว่า รัฐบาลควรรักษาความรอบคอบด้านการเงิน เพื่อลดการขาดดุลและหนี้สาธารณะ รวมทั้งปรับการบริหารจัดการภาษีให้ทันสมัย เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและขยายฐานภาษี

ขณะเดียวกัน รายงานเตือนถึงความท้าทายหลายประการในภูมิภาค ได้แก่ การอุบัติของโรคโควิด-19 สายพันธุ์ใหม่ ๆ อัตราดอกเบี้ยที่ตึงตัวทั่วโลก การชะงักงันของห่วงโซ่อุปทาน ตลอดจนราคาสินค้าโภคภัณฑ์และอัตราเงินเฟ้อที่สูงขึ้น.

# เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.dailynews.co.th/news/๘๖๐๙๑๖/>

## เวียดนามยุติข้อบังคับกักตัวชาวต่างชาติ แต่ยังคงมีผลพีซีอาร์เป็นลบ

รัฐบาลเวียดนามยุติมาตรการบังคับกักตัวนักเดินทางจากต่างประเทศ แต่ทุกคนยังต้องแสดงผลตรวจโควิด-19 เป็นลบ จากการตรวจแบบอาร์ที-พีซีอาร์

16 มีนาคม 2565 16:32 น. ต่างประเทศ, รวมข่าวโควิด-19



สำนักข่าวต่างประเทศรายงานจากกรุงฮานอย ประเทศเวียดนาม เมื่อวันที่ 16 มี.ค. ว่ากระทรวงสาธารณสุขของเวียดนามออกแถลงการณ์ ยุติการบังคับใช้มาตรการกักตัวเพื่อเฝ้าระวังโรคโควิด-19 กับนักเดินทางชาวต่างชาติจากทุกประเทศ มีผลตั้งแต่วันที่ 16 มี.ค. นี้ โดยเหลือหลักฐานที่ต้องแสดงเพียงผลการตรวจแบบอาร์ที-พีซีอาร์ ซึ่งต้องเป็นลบภายในไม่เกินระยะเวลาที่กำหนด นั่นคือ ไม่นานกว่า 72 ชั่วโมง หากเป็นผลตรวจแบบแอนติเจน ต้องไม่เกิน 24 ชั่วโมง

ทั้งนี้ อุตสาหกรรมการท่องเที่ยวของเวียดนาม สร้างรายได้เข้าประเทศต่อปีได้มากถึง 32,000 ล้านดอลลาร์สหรัฐ (ราว 1.06 ล้านล้านบาท) ในช่วงก่อนการอุบัติของโรคโควิด-19 โดยหลังจากนั้น ภาคการท่องเที่ยวของเวียดนามมีอันต้องหยุดชะงัก เนื่องจากมาตรการควบคุมพรมแดนที่เข้มงวดของรัฐบาล

แม้ตอนนี้ เวียดนามยังคงรายงานผู้ป่วยโควิด-19 โดยเฉลี่ยเกือบวันละ 200,000 คน อย่างไรก็ตาม การเปิดประเทศอย่างเป็นทางการ มีผลเมื่อวันที่ 15 มี.ค.ที่ผ่านมา หลังเลื่อนมาแล้วหลายครั้ง โดยในวันดังกล่าว รัฐบาลเวียดนามมีมติยกเว้นการตรวจลงตราเพื่อการท่องเที่ยว ให้แก่ผู้ถือหนังสือเดินทางจาก 13 ประเทศ ได้แก่ เยอรมนี ฝรั่งเศส อิตาลี สเปน สหราชอาณาจักร รัสเซีย ญี่ปุ่น เกาหลีใต้ สวีเดน เดนมาร์ก นอร์เวย์ ฟินแลนด์ และเบลารุส.

# เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.dailynews.co.th/news/๘๖๐๙๑๖/>

## จีนยึดมั่นแนวทาง “โควิดเป็นศูนย์” สุทธิการระบาดใหญ่ที่สุดตั้งแต่อุ้งขึ้น

รัฐบาลจีนรายงานผู้ป่วยโควิด-19 จากภายในประเทศ เพิ่มอีกเกือบ 2,000 คน มากที่สุดนับตั้งแต่สถานการณั้ระลอกแรกที่เมืองอุ้งขึ้น และยืนยันยังคงยึดมั่นแนวทาง “โควิดเป็นศูนย์” เพื่อควบคุมโรค

16 มีนาคม 2565 12:02 น. ต่างประเทศ, รวมข่าวโควิด-19



สำนักข่าวต่างประเทศรายงานจากกรุงปักกิ่ง ประเทศจีน เมื่อวันที่ 16 มี.ค. ว่า คณะกรรมการสาธารณสุขแห่งชาติ (เอ็นเอชซี) รายงานสถิติผู้ป่วยโควิด-19 สะสมอย่างน้อย 122,456 คน และสถิติผู้เสียชีวิตยังสะสมอยู่ที่อย่างน้อย 4,636 ราย คงเดิมตั้งแต่เดือนม.ค.ปีที่แล้ว

ทั้งนี้ ในจำนวนผู้ติดเชื้อกลุ่มล่าสุด แบ่งเป็นผู้ที่มีอาการ 1,952 คน แยกเป็นผู้เดินทางมาจากต่างประเทศ 92 คน และติดเชื้อภายในประเทศ 1,860 คน พบมากที่สุด 1,456 คน ในมณฑลจีหลิน นอกจากนี้ ยังมีการยืนยันผู้ติดเชื้อแบบไม่มีอาการอีก 1,338 คน

# เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.dailynews.co.th/news/๘๖๐๙๑๖/>

ปัจจุบัน จีนกำลังเผชิญกับการแพร่ระบาดของโควิด-19 ระลอกใหญ่ที่สุด นับตั้งแต่  
สถานการณ์การแพร่ระบาดระลอกแรก เมื่อต้นปี 2563 ซึ่งเมืองอู่ฮั่นเป็นศูนย์กลาง

อย่างไรก็ตาม เอ็นเอชซียืนยัน การดำเนินนโยบายควบคุมโรคแบบเดิม บนหลักการ “โควิดต้องเป็นศูนย์” นั่นคือ การสอบสวนโรคที่ว่องไว และการตรวจคัดกรองเชิงรุกด้วยวิธี  
แบบอาร์ที-พีซีอาร์ แม้เมื่อสัปดาห์ที่แล้ว ทางกรจีนเพิ่งอนุมัติการใช้วิธีตรวจแบบ  
แอนติเจน แต่ให้เหตุผลว่า เพื่อความรวดเร็วเป็นหลัก และไม่ว่าอย่างไร ผู้ที่มีผลตรวจแบบ  
แอนติเจนเป็นบวก ต้องเข้ารับการตรวจด้วยวิธีอาร์ที-พีซีอาร์ ซ้ำอีกครั้ง.

เครดิตภาพ : GETTY IMAGES

มั่นคง ตรงไป ตรงมา  
**แนวหน้า**

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.naewna.com/local/๖๔๑๖๙๔>



**'ฟับ-บาร์'มีเฮ! ลุ้นชงศบค.ชุดใหญ่คลายล็อกศูร์นี้ แต่เจอเจ๊อบใจสุดเขี้ยว**

วันพฤหัสบดี ที่ 17 มีนาคม พ.ศ. 2565, 06.30 น.

**จับตา! ศบค.ศบค. ถกคลายล็อกเปิดสถานบันเทิง สธ.ชงข้อเสนอ ตรวจ ATK 24 ชม.ก่อนใช้บริการ พนักงาน-ลูกค้าฉีดวัคซีนอย่างน้อย 3 เข็ม แต่ยังมีห้ามเดินรา-เด็กนั่งตริงค์ คาดชง ศบค.ชุดใหญ่ศูร์นี้**

เมื่อวันที่ 17 มี.ค.65 รายงานข่าวจากทำเนียบรัฐบาลเปิดเผยว่า ในการประชุมศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด (ศบค.) ชุดใหญ่ ที่มีพล.อ.ประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรี และ รมว.กลาโหม เป็นประธาน มีวาระที่สำคัญในการหารือเพื่อเตรียมผ่อนคลยมาตรการเพิ่มเติม กรณีมาตรการการเดินทางเข้าประเทศในเรื่องการตรวจหาเชื้อ และมีการรายงานสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิดที่ขณะนี้ ไม่มีอะไรที่น่ากังวล ถึงแม้ว่าตัวเลขผู้ติดเชื้อ และผู้เสียชีวิตจะมีแนวโน้มสูงขึ้นทุกวัน แต่ก็จะไม่ส่งผลกระทบต่อพิจารณามาตรการที่กระทรวงสาธารณสุขเตรียมเสนอให้โควิดเป็นโรคประจำถิ่นแต่อย่างใด

ส่วนจะยังคงเดินหน้าเพื่อประกาศให้โควิดเป็นโรคประจำถิ่น ในวันที่ 1 ก.ค.2565 นี้หรือไม่ ต้องรอที่ประชุม ศบค.ศบค.ที่จะหารือในวันพฤหัสบดีที่ 17 มี.ค.2565 เพื่อสรุปเบื้องต้นก่อนที่จะเสนอเข้าที่ประชุม ศบค.ชุดใหญ่ในวันศุกร์ที่ 18 มี.ค.2565

สำหรับกรณี ที่มีการเรียกร้องให้คลายล็อกเพื่อผ่อนมาตรการ โดยการเปิดสถานบันเทิง ฟับ บาร์ คาราโอเกะ นั้น มีข้อเสนอที่จะให้ ศบค.ชุดใหญ่มีการพิจารณาผ่อนคลย ขณะนี้ยังไม่ได้ข้อสรุป แต่จะมีการหารือในประเด็นดังกล่าวในที่ประชุม ศบค.ศบค.ก่อน เพื่อถกสนทนารองเรื่อง ก่อนที่จะพิจารณาว่าจะเสนอมาตรการดังกล่าวเข้าที่ประชุมชุด ศบค.ใหญ่หรือไม่

ข่าวแจ้งว่า เมื่อไม่นานมานี้ในการประชุมศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ได้มีการพิจารณาร่างมาตรการเข้มงวดด้านสาธารณสุขในการป้องกันโควิด สำหรับสถานบันเทิง ฟับ บาร์ คาราโอเกะ โดยมีข้อเสนอให้กลับมาเปิดให้บริการ และสามารถดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในร้านได้ สำหรับสถานประกอบการจะต้องประเมินตนเองผ่านแพลตฟอร์ม Thai Stop Covid 2Plus ของกรมอนามัย จากนั้นให้ขออนุญาตเปิดดำเนินการต่อคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดต่อไป

มั่นคง ตรงไป ตรงมา

# แนวหน้า

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.naewna.com/local/๖๔๑๖๙๔>

หน้าแรก / ต่างประเทศ



## เกาะติด! รายงานสถานการณ์ผู้ติดเชื้อไวรัส COVID-19 ทั่วโลก

วันพุธ ที่ 16 มีนาคม พ.ศ. 2565, 08.11 น.

สถานการณ์ผู้ติดเชื้อไวรัส COVID-19 ทั่วโลก เกาะติดไวรัสโคโรนา COVID-19

[Share](#) [Twitter](#) [Share](#)

[LINE](#) เพิ่มเพื่อน



# มติชน

หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : [https://www.matichon.co.th/covid๑๙/news\\_๓๒๓๓๙๐๕](https://www.matichon.co.th/covid๑๙/news_๓๒๓๓๙๐๕)

เกาะติด Covid-19

## ปลัด สธ.คาดเจอแจกจบ ดูแลผู้ติดเชื้อโควิดอาการน้อย ระบายนกลุ่มตกค้างแล้วกว่า 2 หมื่นราย

วันที่ 15 มีนาคม 2565 - 13:12 น.

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



### ปลัด สธ.คาดเจอแจกจบ ดูแลผู้ติดเชื้อโควิดอาการน้อย ระบายนกลุ่มตกค้างแล้วกว่า 2 หมื่นราย

จากกรณีในประเทศไทยมีผู้ติดเชื้อโควิด-19 สายพันธุ์โอมิครอนเพิ่มมากขึ้น แต่พบว่าผู้ติดเชื้อส่วนใหญ่แทบไม่มีอาการหรือมีอาการน้อย ซึ่งส่วนใหญ่เข้าข่ายผู้ติดเชื้อกลุ่มสีเขียว ที่มีเพียงอาการไอ เจ็บคอ สามารถดูแลตัวเองที่บ้านได้ และกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) ได้ปรับระบบการให้บริการรักษาผู้ติดเชื้อกลุ่มนี้แบบผู้ป่วยนอก (โอพีดี) ด้วยนโยบาย "เจอ แจก จบ" เริ่มตั้งแต่วันที่ 1 มีนาคมเป็นต้นมานั้น

เมื่อวันที่ 15 มีนาคม นพ.เกียรติภูมิ วงศ์รจิต ปลัดกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) กล่าวถึงนโยบายเจอ แจก จบ เพื่อรองรับการดูแลผู้ป่วยโควิด-19 กลุ่มสีเขียว ว่า จากที่ได้ลงพื้นที่ไปตรวจเยี่ยมศูนย์บริการสาธารณสุข 18 บางพลัด และโรงพยาบาล (รพ.) กลาง ในสังกัดกรุงเทพมหานคร (กทม.) เพื่อติดตามการให้บริการผู้ติดเชื้อในระบบโอพีดี พบว่ามีผู้เข้ารับบริการเฉลี่ยวันละ 80-100 ราย และมีการจ่ายยา 3 สูตร ตามที่ สธ.ได้กำหนดไว้ คือ 1.กลุ่มที่มีอาการมาก กลุ่มเสี่ยง จ่ายยาฟาวิพิราเวียร์ 2.กลุ่มมีอาการจ่ายยาตามอาการ และ 3.กลุ่มอาการน้อย จ่ายยาฟ้าทะลายโจร โดยจะมีแพทย์ติดต่อกลับใน 48 ชั่วโมง เพื่อติดตามอาการ หากมีการเปลี่ยนแปลงแนวโน้มแยลง สามารถนำเข้ารับรักษาในสถานพยาบาลได้ทันที



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : [https://www.matichon.co.th/covid๑๙/news\\_๓๒๓๓๙๐๕](https://www.matichon.co.th/covid๑๙/news_๓๒๓๓๙๐๕)

“ในกรุงเทพฯ โดยร้อยละ 100 ที่เข้ารับบริการ เป็นผู้ติดเชื้อที่ผลตรวจ ATK เป็นบวก ทุกคนสวมหน้ากากอนามัยป้องกันเข้มงวด เจ้าหน้าที่สวมชุด PPE ตามกำหนด ซึ่งได้รับการตอบรับดี ล่าสุดได้ให้บริการไปกว่า 7,000 ราย สำหรับในภาพรวมขณะนี้ คาดว่าผู้ติดเชื้อที่ตกค้าง (Back log) ยังไม่ได้เข้าระบบการรักษา น่าจะได้รับการดูแลแล้วประมาณ 20,000 ราย จาก 50,000 ราย ใน 14 จังหวัด ที่ สธ.มีแผนให้ทำตามนโยบาย 3 จ. ถือว่าเป็นอีกทางเลือกหนึ่งในการรับบริการที่เป็นที่นิยม ประชาชนพอใจ ผู้ติดเชื้อรู้สึกดีขึ้นที่เดินทางไปศูนย์บริการสาธารณสุข และได้พบแพทย์แน่นอน ได้รับยา เพิ่มความสะดวก แต่ขอเน้นย้ำเรื่องการเดินทาง ให้ป้องกันตัวเองมากๆ ซึ่งขณะนี้ยังไม่มีรายงานว่าผู้ติดเชื้อที่รู้ตัวแล้วนำเชื้อไปติดต่อกับคนใกล้ชิด เพราะเขามีความระวังตัวสูง ส่วนใหญ่จะติดต่อกันตอนที่ไมรู้ตัว ตอนเพลอ เช่น ปาร์ตี้ รับประทานอาหารร่วมกัน เป็นต้น” นพ.เกียรติภูมิ กล่าว

ปลัด สธ.กล่าวว่า อย่างไรก็ตาม สำหรับ รพ.เอกชน สามารถทำตามนโยบายแจก แจก จบ ได้เช่นกัน ซึ่งขณะนี้ทางกรมบัญชี สำนักงานประกันสังคม (สปส.) และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ออกหลักเกณฑ์การจ่ายค่าตอบแทนในการให้บริการประชาชนแล้ว ไม่ใช่มีเพียงการเบิกจ่ายรายละ 1,000 บาท และค่าบริการอีก 300 บาท



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เมื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : [https://www.matichon.co.th/covid๑๙/news\\_๓๒๓๓๙๐๕](https://www.matichon.co.th/covid๑๙/news_๓๒๓๓๙๐๕)

## เริ่มพรุ่งนี้! ยูเซ็ป พลัส ผู้ป่วยโควิดโคมาเข้าฉุกเฉินฟรีทุกแห่ง กลุ่มสีเขียว รักษาตามสิทธิ จ่อลดเวลารักษา

วันที่ 15 มีนาคม 2565 - 13:38 น.

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



### เริ่มพรุ่งนี้! ยูเซ็ป พลัส ผู้ป่วยโควิดโคมาเข้าฉุกเฉินฟรีทุกแห่ง กลุ่มสีเขียว รักษาตามสิทธิ จ่อลดเวลารักษา

เมื่อวันที่ 15 มีนาคม นพ.เกียรติภูมิ วงศ์รจิต ปลัดกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) เปิดเผยถึงกรณีการปรับระบบการดูแลรักษาโรคโควิด-19 เป็น ยูเซ็ป พลัส (UECP Plus) เพื่อรองรับผู้ติดเชื้อโควิด-19 กลุ่มสีเขียว สีแดง และสีเข้มที่มีอาการเปลี่ยนแปลง ให้เป็นผู้ป่วยฉุกเฉิน สามารถเข้ารับรักษาได้ในโรงพยาบาล (รพ.) ทุกแห่ง โดยจะมีผลบังคับใช้วันที่ 16 มีนาคม 2565

#### ประกาศยูเซ็ป พลัส เป็นการปรับเปลี่ยนวิธีการเบิกจ่ายเงินเท่านั้น ไม่มีผลกระทบต่อประชาชน

เนื่องจากผู้ติดเชื้อโควิด-19 ที่อาการน้อย สามารถติดต่อรับบริการฟรีที่ รพ.ตามสิทธิสุขภาพของตนเองได้ เช่น ประกันสังคม บัตรทอง สิทธิรักษาพยาบาลข้าราชการ ซึ่งจะเข้ารับรักษาที่บ้าน (Home Isolation) ดูแลในชุมชน (Community Isolation) หรือ ฮอสปิเทล (Hospital) ได้เช่นเดิม สำหรับผู้ป่วยโควิด-19 ฉุกเฉิน ยูเซ็ป พลัส ขณะนี้ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (สบส.) ได้ชี้แจงไปยัง รพ.เอกชน ทุกแห่ง ในกรณียูเซ็ป พลัส แล้ว ขณะที่ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.) ก็ได้ออกข้อกำหนดลักษณะอาการของผู้ติดเชื้อโควิด-19 ที่ฉุกเฉินกลุ่มสีเขียวและสีแดงแล้ว



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : [https://www.matichon.co.th/covid๑๙/news\\_๓๒๓๓๙๐๕](https://www.matichon.co.th/covid๑๙/news_๓๒๓๓๙๐๕)

**“แต่เมื่อเป็นยูเช็บ พลัส ก็จะไม่สามารถเดินทางไป รพ.ใดก็ได้เช่นเดิม เพราะถือว่าโควิด-19 กลุ่มนี้เชี่ยวชาญความฉุกเฉินแล้ว แต่ถ้าสีเหลืองหรือสีแดง ยังฉุกเฉิน สามารถไปทุก รพ. แต่สีเขียวก็ขอให้ไปใช้บริการฟรีตามสิทธิของตนเอง” นพ.เกียรติภูมิ กล่าวและว่า**

ทั้งนี้ ข้อมูลการนอนรักษาตัวกรณีติดเชื้อโควิด-19 ใน รพ. นั้น ในต่างประเทศใช้เวลาประมาณ 3-5 วัน แต่ประเทศไทยใช้เวลา 10 วัน ก็จะมีการหารือกันอีกครั้งเพื่อปรับลดให้ใช้เกณฑ์ 7 บวก 3 อย่างมีความปลอดภัย เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบริหารจัดการเตียงรองรับผู้ป่วย และการปรับไปตามสถานการณ์ของโรค เนื่องจากโรคโควิด-19 เริ่มลงความรุนแรงลงแล้ว แนวโน้มการติดเชื้อก็เป็นไปตามที่คาดการณ์ไว้

# มติชน

หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : [https://www.matichon.co.th/covid๑๙/thai-covid๑๙/news\\_๓๒๓๓๔๓๖](https://www.matichon.co.th/covid๑๙/thai-covid๑๙/news_๓๒๓๓๔๓๖)

## สรุปตัวเลขฉีดวัคซีน วันที่ 14 มี.ค.65

วันที่ 15 มีนาคม 2565 - 13:53 น.

Facebook Twitter Line Copy Link



### สรุปตัวเลขฉีดวัคซีน วันที่ 14 มี.ค.65

จากกรณีที่ศูนย์บริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ศบค.) ได้รณรงค์ให้ประชาชนเข้ารับการฉีดวัคซีนใหม่มากที่สุด เพื่อป้องกันการเกิดอาการรุนแรงจากการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโควิด-19 และสร้างภูมิคุ้มกันหมู่ให้กับคนไทยนั้น

สำหรับตัวเลขผู้ฉีดวัคซีน ณ วันที่ 14 มีนาคม 2565 จำนวน 109,592 โดส แบ่งเป็น  
เข็มที่ 1 จำนวน 38,660 โดส  
เข็มที่ 2 จำนวน 12,171 โดส  
เข็มที่ 3 จำนวน 58,761 โดส

# มติชน

หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : [https://www.matichon.co.th/covid๑๙/news\\_๓๒๓๓๙๐๕](https://www.matichon.co.th/covid๑๙/news_๓๒๓๓๙๐๕)

## สปสช.ช่วยเบื้องต้น 2.4 แสน ชาย 63 ปี ติดเตียงหลัง บустวัคซีนโควิดเข็ม 3

วันที่ 15 มีนาคม 2565 - 16:53 น.

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



### สปสช.ช่วยเบื้องต้น 2.4 แสน ชาย 63 ปี ติดเตียงหลังบустวัคซีนโควิดเข็ม 3

วันนี้ (15 มี.ค.65) ทพ.อรรถพร ลิ้มปัญญาเลิศ รองเลขาธิการและโฆษกสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) เปิดเผยว่า ตามที่มีสื่อนำเสนอข้อมูลร้องเรียนกรณีการขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นผู้ที่เกิดภาวะไม่พึงประสงค์หลังรับฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 ของชายอายุ 63 ปี สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (บัตรทอง) ซึ่งภายหลังจากเข้ารับการฉีดวัคซีนโควิด-19 เข็มที่ 3 ที่โรงพยาบาล (รพ.) กระบี่ ได้เกิดภาวะแน่นหน้าอก และเจ็บป่วยรุนแรงต้องเข้ารับการรักษาที่ รพ.กระบี่ ตั้งแต่วันที่ 14-26 มกราคม 2565 เป็นเวลานาน 12 วัน หลังจากนั้น ได้เกิดภาวะหายใจหอบเหนื่อย จึงเข้ารับการรักษาที่ รพ.กระบี่ อีกตั้ง ตั้งแต่วันที่ 30 มกราคม – วันที่ 2 กุมภาพันธ์ 2565 เป็นเวลา 3 วัน ปัจจุบันผู้ป่วยอยู่ในภาวะติดเตียง เดินไม่ได้ รับประทานอาหารไม่ได้ หายใจหอบเหนื่อย บางครั้งต้องใส่ท่อออกซิเจน เพลีย ไม่มีแรง



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : [https://www.matichon.co.th/covid๑๙/news\\_๓๒๓๓๙๐๕](https://www.matichon.co.th/covid๑๙/news_๓๒๓๓๙๐๕)

ทพ.อรรถพร กล่าวว่า สปสช.เขต 11 สุราษฎร์ธานี แจ้งว่า ได้รับคำร้องผู้ป่วยรายนี้ เมื่อวันที่ 10 มีนาคมที่ผ่านมา และด้วยมองว่าเป็นกรณีเร่งด่วน ประกอบกับ เอกสารหลักฐานต่างๆ ที่ครบถ้วน ทางอนุกรรมการพิจารณาวินิจฉัยคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น กรณีผู้รับบริการได้รับความเสียหายจากการรับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ระดับเขตพื้นที่ สปสช. เขต 11 สุราษฎร์ธานี จึงได้นำเรื่องของผู้ป่วยรายนี้เข้าสู่ที่ประชุมพิจารณาคำร้องในวันเดียวกัน โดยผลการพิจารณาเข้าข่ายความเสียหายระดับที่ 2 คือ สูญเสียอวัยวะหรือพิการ ให้จ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้นฯ เป็นอัตราเพดานช่วยเหลือสูงสุด คือ 240,000 บาท เนื่องจากเป็นกรณีที่เจ็บป่วยรุนแรงและอยู่ในภาวะติดเตียง และได้ประสานไปยังครอบครัวผู้ป่วยในการจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้นแล้ว

“สปสช. พร้อมให้การช่วยเหลือประชาชนที่เกิดภาวะไม่พึงประสงค์หลังจากฉีดวัคซีนโควิด-19 ไม่ว่าจะเป็นการฉีดวัคซีนในเข็มที่เท่าไร เนื่องจากเป็นนโยบายของรัฐบาลที่ต้องการดูแลประชาชนที่ได้รับผลกระทบ ขณะเดียวกัน ก็เป็นการสร้างความเชื่อมั่นให้กับประชาชนในการเข้ารับการฉีดวัคซีนโควิด-19 ให้ครบ เพื่อลดภาวะเจ็บป่วยรุนแรง และเพื่อให้ประเทศทั้งในด้านเศรษฐกิจและสังคมกลับมาสู่ภาวะปกติโดยเร็ว” ทพ.อรรถพร กล่าว



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.hfocus.org/content/๒๐๒๒/๐๓/๒๔๗๑๙>

## ราชกิจจานุเบกษา เผยแพร่ประกาศ สร. ผู้ป่วยโควิดฉุกเฉิน ยกเลิกหลักเกณฑ์เดิม ปรับสอดคล้องกับปัจจุบัน

Wed, 2022-03-16 10:26 -- hfocus team

ราชกิจจานุเบกษาเผยแพร่ประกาศกระทรวงสาธารณสุข 2 ฉบับ ยกเลิกหลักเกณฑ์ผู้ป่วยโควิดฉุกเฉิน ปรับใหม่ให้สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบันที่การแพร่ระบาดมีแนวโน้มลดลง และอัตราการครองเตียงใน รพ.เริ่มลดลงอย่างมีนัยสำคัญ

ผู้สื่อข่าวรายงานว่า เมื่อวันที่ 15 มี.ค.2565 ที่ผ่านมา เว็บไซต์ราชกิจจานุเบกษา เผยแพร่ประกาศกระทรวงสาธารณสุข 2 ฉบับ ลงนามโดย นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรี และรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

**\*\* ประกาศฉบับที่ 1** เรื่อง ยกเลิกประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือ โควิด-19 โดยใจความสำคัญระบุว่า เนื่องจากปัจจุบันสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 มีแนวโน้มลดลง และอัตราการครองเตียงในสถานพยาบาลภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติลดลงอย่างมีนัยสำคัญ ประกอบกับมติคณะรัฐมนตรี (ครม.) เมื่อวันที่ 28 ธันวาคม 2564 ได้มอบหมายให้กระทรวงสาธารณสุข ร่วมกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง พิจารณาความจำเป็นเหมาะสมและกรอบเวลาในการให้การใช้สิทธิ UCEP กลับเข้าสู่ระบบปกติ เพื่อให้สอดคล้องกับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19

**\*\* ประกาศฉบับที่ 1** เรื่อง ยกเลิกประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือ โควิด-19 โดยใจความสำคัญระบุว่า เนื่องจากปัจจุบันสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 มีแนวโน้มลดลง และอัตราการครองเตียงในสถานพยาบาลภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติลดลงอย่างมีนัยสำคัญ ประกอบกับมติคณะรัฐมนตรี (ครม.) เมื่อวันที่ 28 ธันวาคม 2564 ได้มอบหมายให้กระทรวงสาธารณสุข ร่วมกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง พิจารณาความจำเป็นเหมาะสมและกรอบเวลาในการให้การใช้สิทธิ UCEP กลับเข้าสู่ระบบปกติ เพื่อให้สอดคล้องกับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19

ดังนั้น เพื่อเป็นการยกเลิกกฎหมายที่หมดความจำเป็นและไม่สอดคล้องกับสภาพการณ์ จึงสมควรยกเลิกประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อกรณีโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือ โควิด-19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) และที่แก้ไขเพิ่มเติม อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 6 วรรคหนึ่ง แห่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2541 และมาตรา 33/1 แห่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2541 ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติสถานพยาบาล (ฉบับที่ 4) พ.ศ. 2559 รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข โดยคำแนะนำของคณะกรรมการสถานพยาบาล จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้





ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.hfocus.org/content/๒๐๒๒/๐๓/๒๔๗/๑๘>

ข้อ 1 ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ยกเลิกประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)”

ข้อ 2 ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ 16 มีนาคม 2565 เป็นต้นไป

ข้อ 3 ให้ยกเลิก

(1) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด-19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) ลงวันที่ 3 มีนาคม พ.ศ. 2563

(2) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด-19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) (ฉบับที่ 2) ลงวันที่ 23 กรกฎาคม พ.ศ. 2564

(3) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด-19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) (ฉบับที่ 3) ลงวันที่ 30 ธันวาคม พ.ศ. 2564 ทั้งนี้ ประกาศดังกล่าว นายอนุทิน ลงนามเมื่อวันที่ 9 มีนาคม 2565

**\*\* ประกาศฉบับที่ 2** เรื่อง ยกเลิกประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการช่วยเหลือเยียวยาแก่ผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด-19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) การระดมทรัพยากรและมีส่วนร่วมในการช่วยเหลือเยียวยาและการจัดให้มีการส่งต่อผู้ป่วยไปยังสถานพยาบาลอื่น

โดยระบุว่า จากปัจจุบันสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 มีแนวโน้มลดลง และอัตราการครองเตียงในสถานพยาบาลภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติลดลงอย่างมีนัยสำคัญ ประกอบกับมติ ครม. เมื่อวันที่ 28 ธันวาคม 2564 ได้มอบหมายให้กระทรวงสาธารณสุข ร่วมกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง พิจารณาความจำเป็นเหมาะสมและกรอบเวลาในการให้การใช้สิทธิ UCEP กลับเข้าสู่ระบบปกติ เพื่อให้สอดคล้องกับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19

ดังนั้น เพื่อเป็นการยกเลิกกฎหมายที่หมดความจำเป็นและไม่สอดคล้องกับสภาพการณ์ จึงสมควรยกเลิกประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการช่วยเหลือเยียวยาแก่ผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด-19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) การระดมทรัพยากรและมีส่วนร่วมในการช่วยเหลือเยียวยาและการจัดให้มีการส่งต่อผู้ป่วยไปยังสถานพยาบาลอื่น

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 6 วรรคหนึ่ง แห่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2541 และมาตรา 36 วรรคสามและวรรคสี่ แห่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2541 ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติสถานพยาบาล (ฉบับที่ 4) พ.ศ. 2559 รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขโดยคำแนะนำของคณะกรรมการสถานพยาบาล จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ยกเลิกประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการช่วยเหลือเยียวยาแก่ผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด-19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) การระดมทรัพยากรและมีส่วนร่วมในการช่วยเหลือเยียวยาและการจัดให้มีการส่งต่อผู้ป่วยไปยังสถานพยาบาลอื่น”



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.hfocus.org/content/๒๐๒๒/๐๓/๒๔๗/๑๙>

ข้อ 2 ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ 16 มีนาคม 2565 เป็นต้นไป

ข้อ 3 ให้ยกเลิกประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การช่วยเหลือเยียวยาแก่ผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด-19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) การระดมทรัพยากรและมีส่วนร่วมในการช่วยเหลือเยียวยาและการจัดให้มีการส่งต่อผู้ป่วยไปยังสถานพยาบาลอื่น ลงวันที่ 3 มีนาคม พ.ศ. 2563

ทั้งนี้ นายอนุทิน ลงนามตั้งแต่วันที่ 9 มี.ค.2565

โดยประกาศทั้ง 2 ฉบับให้มีผลตั้งแต่วันที่ 16 มี.ค.2565 เป็นต้นไป

(ข่าวเกี่ยวข้อง : เตรียมพร้อมโควิด "ยูเซปพลัส" มีผลบังคับใช้ 16 มี.ค. นี้)



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.hfocus.org/content/๒๐๒๒/๐๓/๒๔๗/๑๙>

## เตรียมพร้อมโควิด "ยูเซปพลัส" มีผลบังคับใช้ 16 มี.ค. นี้

Tue, 2022-03-15 14:29 – hfocus infographic

**ปลัด สธ. เผยโควิด "ยูเซปพลัส" มีผลบังคับใช้ 16 มี.ค. นี้ ผู้ป่วยถูกเดินรักษาฟรีทุกแห่ง ขณะนี้มอบ สปส. ชี้แจงไปยัง รพ.เอกชนทุกแห่ง ส่วน สพฉ. ออกข้อกำหนดลักษณะอาการผู้ติดเชื้อโควิด-19 ถูกเดินกลุ่มสีเหลืองและแดงแล้ว**

เมื่อวันที่ 15 มี.ค. ที่กระทรวงสาธารณสุข(สธ.) นพ.เกียรติภูมิ วงศ์รจิต ปลัดกระทรวงสาธารณสุข กล่าวถึงประเด็น "UCEP Plus" เพื่อรองรับผู้ติดเชื้อโควิด-19 กลุ่มสีเหลือง สีแดง และสีเขียวที่อาการเปลี่ยนแปลง ให้เป็นผู้ป่วยถูกเดินสามารถเข้ารับรักษาได้ในโรงพยาบาล(รพ.)ทุกแห่ง โดยประกาศจะมีผลบังคับใช้ 16 มี.ค.65นี้ว่า ประกาศยูเซปพลัสเป็นการปรับเปลี่ยนวิธีการเบิกจ่ายเงินเท่านั้น ไม่มีผลกระทบต่อประชาชน



เนื่องจากผู้ติดเชื้อโควิด-19 ที่อาการน้อย สามารถติดต่อรับบริการฟรีที่ รพ.ตามสิทธิสุขภาพของตนเองได้ฟรี เช่น ประกันสังคม บัตรทอง สิทธิข้าราชการ ซึ่งจะระบบรักษาที่บ้าน(Home Isolation) ที่ชุมชน(Community Isolation) หรือหอผู้ป่วย (Hospital) ได้เช่นเดิม สำหรับผู้ป่วยโควิดถูกเดิน ยูเซปพลัส ขณะนี้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ(สบส.) ได้ชี้แจงไปยัง รพ.เอกชนทุกแห่งในกรณียูเซปพลัสแล้ว ขณะที่สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ก็ได้ออกข้อกำหนดลักษณะอาการของผู้ติดเชื้อโควิด-19 ที่ถูกเดินกลุ่มสีเหลืองและแดงแล้ว

"แต่เมื่อเป็นยูเซปพลัส ก็ไม่สามารถเดินไป รพ.ใดก็ได้เช่นเดิม เพราะถือว่าโควิดกลุ่มสีเขียวลดความฉุกเฉินแล้ว แต่ถ้าสีเหลืองหรือแดง ยังฉุกเฉิน สามารถไปทุก รพ. แต่สีเขียวก็ขอให้ไปใช้บริการฟรีตามสิทธิของตนเอง" นพ.เกียรติภูมิ กล่าว

ปลัด สธ. กล่าวว่า ทั้งนี้ ข้อมูลการนอนรักษาตัวกรณีติดเชื้อโควิดใน รพ. ต่างประเทศใช้ 3-5 วัน แต่ไทยเราใช้ 10 วัน ก็จะหารอ กันเพื่อปรับลดค่าใช้จ่าย 7 บวก 3 อย่างมีความปลอดภัย เพื่อการบริหารเตียงและการปรับตามสถานการณ์ของโรค เนื่องจากโรคเริ่มเบาแล้ว แนวโน้มการติดเชื้อก็เป็นไปตามที่คาดการณ์ไว้

" ส่วนยาอื่นๆที่รักษา เช่น ยาโมลนูพิราเวียร์ที่ขณะนี้เข้ามาแล้ว ก็จะมีการพิจารณาโดยแพทย์ในการให้กลุ่ม 608 และคนทั่วไป เพื่อเปรียบเทียบกับยาฟาวิพิราเวียร์ที่ใช้อยู่ เนื่องจากประเทศไทยมีแหล่งจัดหาโมลนูพิราเวียร์จากจีนและอินเดียได้ในราคาที่พอเหมาะกับการจ่ายฟาวิพิราเวียร์ ส่วนยาแพกซ์โลวิดที่กำลังจะเข้ามา " นพ.เกียรติภูมิกล่าว



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.hfocus.org/content/๒๐๒๒/๐๓/๒๔๗/๑๕>

**16 มีนาคม**  
รักษาพยาบาลตามสิทธิ และ UCEP PLUS ฟรี

**ผู้ป่วยสีเขียว**

**อาการ**

- ไม่มีอาการ
- มีไข้จุดหนูมี 37.5 องศาขึ้นไป
- หายใจเร็ว หายใจหอบ
- ไอมีน้ำมูก หืดคอ
- ทาแดง มีผื่น ถ่ายเหลว

**รักษาฟรีใน รพ.ตามสิทธิ**

บัตรทอง 30 บาท ประกันสังคม ประกันสุขภาพสิทธิประกันสังคม ทำงานต่างพื้นที่ หารพ. เครือข่ายได้

**การรักษา**

- กักตัวที่บ้าน (HI)
- กักตัวในชุมชน (CI) หรือ Hospital
- เข้าโครงการ "เจอ แจก จบ" ที่หน่วยบริการ ใกล้บ้าน

☎️ สปสช. 1330 กด 14  
ประกันสังคม 1506  
กรม สบส. 1426

**ผู้ป่วยสีเหลือง**

**อาการ**

- แน่นหน้าอก หายใจลำบาก
- หายใจเร็ว หายใจหอบ
- ปอดอักเสบ
- ถ่ายเหลวมากกว่า 3 ครั้งต่อวัน
- เกิด มีอาการหายใจลำบาก ซึมลง กินนม หรือทานอาหารน้อยลง
- กลุ่ม 608 / ผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป / เป็นโรคเรื้อรัง/ หญิงตั้งครรภ์/ อ้วน น้ำหนักเกิน 90 กก.

**การรักษา**

- รักษาฟรีใน รพ.ตามสิทธิหรือ
- UCEP PLUS
- รักษาฟรีทุก รพ.ทั้งภาครัฐและเอกชน

☎️ สปสช. 1330 กด 14 (ขอรับเตียง) สบส. 1669  
กรม สบส. 1426 (ขอรับเตียง โทรระบบ 1330)  
สอบถามสิทธิ UCEP PLUS : 0 2872 1669

**ผู้ป่วยสีแดง**

**อาการ**

- หอบเหนื่อย พูดไม่เป็นประโยคขณะสนทนา
- แน่นหน้าอก หายใจเจ็บหน้าอก
- ปอดอักเสบรุนแรง
- มีภาวะช็อก มีภาวะโคม่า ซึมลง
- มีอาการไอสูงกว่า 39 องศาเซลเซียส นานกว่า 24 ชั่วโมง
- ค่าออกซิเจนน้อยกว่า 94%

**การรักษา**

- รักษาฟรีใน รพ.ตามสิทธิหรือ
- UCEP PLUS
- รักษาฟรีทุก รพ.ทั้งภาครัฐและเอกชน

☎️ สปสช. 1330 กด 14 (ขอรับเตียง) สบส. 1669  
กรม สบส. 1426 (ขอรับเตียง โทรระบบ 1330)  
สอบถามสิทธิ UCEP PLUS : 0 2872 1669

เปิดไปหลายแห่งทางการแพทย์และสาธารณสุขที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด | กระทรวงสาธารณสุข

ข้อมูล ณ 14 มีนาคม 2565  
ผลิต : กลุ่มประชาสัมพันธ์ สำนักงานสุขภาพกรม

\*สามารถกดติดตาม และแชร์ข่าวสำนักข่าว Hfocus ที่ <https://www.facebook.com/Hfocus.org>