

นสพ.จำหน่ายมากที่สุดของประเทศไทย



ไทยรัฐ

ปีที่ 73 ฉบับที่ 23409 วันพุธที่ 23 กุมภาพันธ์ พ.ศ.2565 ราคา 10.00 บาท

www.thairath.co.th ไทยรัฐ TV ^{HD} 32

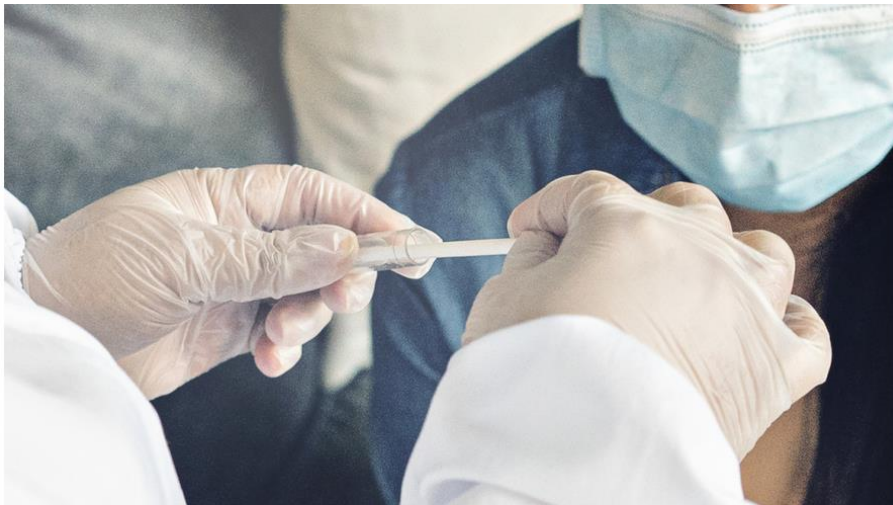


รณรงค์นิต นพ.ยุทธนา วรรณโพธิ์กลาง นพ.สสจ.พระนครศรีอยุธยา ร่วมกับ นายสุวัฒน์ สรรพโกศลกุล รองนายกเทศมนตรีนครพระนครศรีอยุธยา ร่วมรณรงค์และให้กำลังใจผู้ฉีดวัคซีนที่ ต.กะมัง อ.พระนครศรีอยุธยา.



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/2322807>



กรม.ตักกลับ สธ.ชะลอแผน เลิกยูซีพี ให้รักษาได้ทุกโรงพยาบาล หลังยอดป่วยทะยานล้น

กรม.สั่งเบรก "อนุทิน" ประกาศรักษาโควิด-19 ฟรีตามสิทธิ (ยูซีพี) ยังให้ใช้ระบบเดิมไปก่อน ขณะที่ นายกษ.เตรียมนั่งหัวโต๊ะ ศบค.ชุดใหญ่ ถกสถานการณ์โควิดแพร่ระบาด กลุ่มเส้นตายจีรื้อบาลแก้ปัญหาคนป่วย ไม่มีเตียง ต้องนอนรอข้างถนน ส่วนสถานการณ์รายจังหวัดหลายแห่งยอดผู้ติดเชื้อยังคงไม่หยุด ส่วน รพ.ใน จ.เพชรบูรณ์ปล่อยเด็กหญิง 9 ขวบที่เพิ่งหายป่วยยืนตากฝนหน้าศูนย์พักคอย สปสช.แจงสายด่วน 1330 สายใหม่ คนกระหน่ำโทร.วันเดียวสูงสุดเกือบ 5 หมื่นสาย ด้านคนบินเที่ยง ดารา "เจมส์จิ" แอน ทองประสม อิน บูโดกัน "ณัฐ-ณัฐวัฒน์" มือกีตาร์วงเคลิเยร์ ติดโควิด

สถานการณ์ติดเชื้อโควิดรายวันยังพุ่งไม่หยุด จนกระทรวงสาธารณสุขประกาศเตือนภัยระดับ 4 ทุกจังหวัดทั่วประเทศ ขณะเดียวกันต้องรอการประชุม ศบค.ชุดใหญ่ ว่าจะมีมาตรการเข้มข้นเพื่อควบคุมการแพร่ระบาดแค่ไหน

ไทยพบติดเชื้อโควิด 1.8 หมื่นราย

เมื่อวันที่ 22 ก.พ. ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ศบค.) รายงานว่า พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ 18,363 ราย แยกเป็นติดเชื้อในประเทศ 18,205 ราย มาจากระบบเฝ้าระวังและระบบบริการ 18,129 ราย จากการค้นหาเชิงรุก 76 ราย จากเรือนจำ 31 ราย มาจากต่างประเทศ 127 ราย หายป่วยเพิ่ม 15,651 ราย อยู่ระหว่างรักษา 169,074 ราย อาการหนัก 827 ราย ใส่เครื่องช่วยหายใจ 214 ราย เสียชีวิตเพิ่ม 35 ราย เป็นชาย 25 ราย หญิง 10 ราย อายุ 60 ปีขึ้นไป 30 ราย มีโรคเรื้อรัง 4 ราย เด็กไทยอายุ 14 ปี 1 ราย มีโรคประจำตัวลมชัก ทำให้มียอดผู้ติดเชื้อสะสมยืนยัน 2,749,561 ราย ยอดหายป่วยสะสม 2,557,796 ราย ยอดผู้เสียชีวิตสะสม 22,691 ราย และมียอดฉีดวัคซีนสะสม 121,915,999 โดส ขณะที่สถานการณ์โลกมีผู้ติดเชื้อสะสม 426,389,058 ราย ผู้เสียชีวิตสะสม 5,909,184 ราย สำหรับ 10 จังหวัดที่มีผู้ติดเชื้อมากที่สุดได้แก่ กทม. 2,638 ราย ชลบุรี 924 ราย สมุทรปราการ 887 ราย นนทบุรี 792 ราย นครศรีธรรมราช 741 ราย นครราชสีมา 716 ราย ภูเก็ต 660 ราย สมุทรสาคร 593 ราย นครปฐม 479 ราย สุรินทร์ 425 ราย



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/2322807>

“อนุทิน” ยืนยันไม่มีคนนอนรอ

ช่วงเช้าวันเดียวกันที่ทำเนียบรัฐบาล นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรีและ รมว.สาธารณสุข ให้สัมภาษณ์ถึงสถานการณ์ผู้ติดเชื้อโควิด ที่มีกระแสข่าว ผู้ป่วยมานอนรอรับการรักษานอกบ้านว่า ยืนยันไม่มีเหตุการณ์เช่นนั้น ตรวจสอบกับปลัดกระทรวงสาธารณสุขทุกวัน จำนวนเตียงที่มีอยู่ตามโรงพยาบาลทั่วประเทศยังมีความพร้อม เห็นข่าว ไม่ได้อยู่เฉยๆ ทั้งปลัดกระทรวง อธิบดี เช็กแล้วเช็กอีกไม่มีเตียงยังพอมียู่ ยังครองไม่ถึงครึ่ง ส่วนยามเฝ้าที่ เวลานี้เน้นการรักษาตัวที่บ้านเป็นหลัก

เรื่องลือกดดาวให้ใจเย็น

เมื่อถามย้ำว่า เริ่มมีข้อสงสัยว่าอาจต้องลือกดดาวหรือต้องเพิ่มมาตรการอะไรหรือไม่ นายอนุทินกล่าวว่า ใจเย็นๆ ประเทศอื่นทั่วโลกกราฟผู้ติดเชื้อโควิด-19 พุ่งสูงกว่าประเทศเรา แต่เขาผ่อนคลาย ส่วนเราต้องหาทางที่ดีที่สุด เดินทางสายกลาง เชื้อโอมิครอนติดง่าย หายเร็ว ความรุนแรงของโรคไม่เหมือนสายพันธุ์อื่น เมื่อถามว่าในการประชุมศบค.ชุดใหญ่วันที่ 23 ก.พ.นี้ กระทรวงสาธารณสุขจะเสนอเพิ่ม หรือปรับมาตรการอย่างไรหรือไม่ นายอนุทินกล่าวว่า ทางศูนย์ปฏิบัติการ สธ.จะเป็นผู้นำเสนอ พิจารณาให้เกิดความสะดวกกับประชาชน เป็นการเสนอตามวาระปกติ อาจเสนอเรื่องมาตรการเข้าประเทศที่ต้องตรวจ RT-PCR ในวันที่ 5 ยังมีความจำเป็นอยู่หรือไม่

ศบค.เตรียมประชุมใหญ่

นายธนกร วังบุญคงชนะ โฆษกประจำสำนักนายกรัฐมนตรี กล่าวว่า พล.อ.ประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรี ในฐานะ ผอ.ศบค. จะเป็นประธานการประชุม ศบค.ชุดใหญ่ ผ่านระบบวิดีโอคอนเฟอเรนซ์ วันที่ 23 ก.พ. เพื่อพิจารณาการปรับมาตรการป้องกันโรคสำหรับการเดินทางเข้าราชอาณาจักร แผนการให้บริการวัคซีน โดยจะเน้นเรื่องความปลอดภัยของคนไทยเป็นสำคัญ รวมถึงการขับเคลื่อนเศรษฐกิจควบคู่ไปด้วย นายกษัยยังยืนยันถึงแนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคโควิด ประชาชนสามารถใช้สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ หรือบัตรทอง สิทธิประกันสังคมและสิทธิสวัสดิการข้าราชการ ส่วนผู้ป่วยโควิดที่อยู่ในเกณฑ์สีแดง หรือภาวะการเข้าข่ายฉุกเฉิน ยังสามารถเข้ารับรักษาที่หน่วยบริการนอกเขตตามหลักเดิมของยูเซปได้

เสนอเลื่อนไปก่อน

ต่อมาเวลา 14.00 น. นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกฯและ รมว.สาธารณสุข ให้สัมภาษณ์ภายหลังการประชุม ครม. ซึ่งแจ้งกรณีการใช้สิทธิ UCEP ว่า ยังให้ดำเนินการต่อไปเหมือนช่วงที่ผ่านมา เนื่องจากยังมีการแพร่ระบาดของโควิด เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดความสับสน ตนจึงเสนอให้เลื่อนการปรับใช้สิทธิ UCEP ออกไปก่อนอย่างไม่มีกำหนด รัฐบาลโดยกระทรวงสาธารณสุขให้ความมั่นใจกับพี่น้องประชาชนได้ว่า จะดูแลรักษาผู้ป่วยที่ติดเชื้อโควิดได้ ขอให้ประชาชนมั่นใจในสิ่งที่กระทรวง เตรียมการไว้ และปรับเปลี่ยนตามสถานการณ์ความเหมาะสม แม้ว่าเดิมคิดปรับเปลี่ยนมาตรการเป็น UCEP Plus แต่เมื่อมีการแพร่ระบาด ควรปรับเปลี่ยนมาตรการไปตามสถานการณ์

ชะลอออกไปก่อน

น.ส.ไตรศุลี ไตรสรณกุล รองโฆษกประจำสำนักนายกฯ แถลงภายหลังประชุมคณะรัฐมนตรีว่า เรื่อง UCEP ครม. เป็นห่วงประชาชนจึงให้กระทรวงสาธารณสุขทบทวนชะลอการประกาศเรื่องนี้ออกไปก่อน เพราะต้องทำความเข้าใจข้อก้ำกั้มการปรับบริการผู้ป่วยอาการสีเขียว เนื่องจากโอมิครอนมีผู้ป่วยสีเขียวมาก อีกทั้งยังมีปัญหาเรื่องการรับสายด่วนต่างๆ เพื่อพัฒนาการบริการให้ดีขึ้นก่อนจะนำเรื่องนี้กลับมาอีกครั้ง



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/2322807>

ขอปรับระบบบริการก่อน

นายธนกร วังบุญคงชนะ โฆษกประจำสำนักนายกรัฐมนตรี แถลงว่า ในที่ประชุม ครม. นายกฯได้กำชับให้บริหารจัดการระบบการรักษา ทั้งโอมิครอนและเดลต้า และคอมมูนิตีโอมิครอนให้เพียงพอ เป็นห่วงที่ยังมีผู้ติดเชื้อจำนวนมาก โดยเฉพาะในกลุ่มเด็กที่มีตัวเลขเพิ่มขึ้น ขอให้หน่วยงานเกี่ยวข้องเคร่งครัดมาตรการ ทั้งนี้ ที่ประชุม ครม.ยังมีมติเห็นชอบอนุมัติการแก้ไขปัญหาการระบาดโรคโควิดในเรือนจำและทัณฑสถาน วงเงินรวม 150.69 ล้านบาท เพื่อให้กรมราชทัณฑ์นำไปจัดหาวัสดุและอุปกรณ์ที่จำเป็นต้องใช้ในการแก้ไขปัญหาโควิด จำนวน 19 รายการ ให้กับเจ้าหน้าที่และผู้ต้องขังในเรือนจำ และทัณฑสถานทั่วประเทศ ได้แก่ ชุดอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (PPE) จำนวน 162,000 ชุด หน้ากากอนามัย N95 162,000 ชิ้น ถุงมือยาง 540,000 คู่ ชุดตรวจ ATK จำนวน 454,674 ชุด ยังมีแอลกอฮอล์น้ำ เครื่องวัดออกซิเจนปลายนิ้ว น้ำยาตรวจหาเชื้อไวรัส (น้ำยา PCR) เป็นต้น

กรม.ติ๊กลับยกเลิก UCEP

ที่กระทรวงสาธารณสุข นพ.ธเรศ กรัษนัยรวิวงศ์ อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กล่าวว่า เดิมกระทรวงสาธารณสุข เตรียมการดีเยี่ยมประกาศในวันที่ 1 มี.ค.65 ปรับระบบบริการให้ผู้ป่วยโรคโควิด-19 ไปใช้การรักษาตามสิทธิ และเตรียมประกาศใช้ UCEP PLUS ยูซีพี-พลัส โดยให้สถานบริการแพทย์ฉุกเฉินประกาศให้ผู้ป่วยกลุ่มอาการสีเหลือง แดง ใช้บริการได้ทุกที่ ฟรีทุกสิทธิในสถานพยาบาลของรัฐและเอกชน โดยวันที่ 22 ก.พ. มีแผนการนำอัตราจ่ายค่ารักษาเข้าที่ประชุมคณะรัฐมนตรี เพื่อให้ความเห็นชอบ โดยทาง ครม.ให้ความเห็น มอบให้กระทรวงสาธารณสุขทบทวนเรื่องกระบวนการและการทำความเข้าใจกับประชาชน โดยเฉพาะกระบวนการติดต่อ การรักษา และช่องทางต่างๆ การเตรียมการรองรับการประกาศใช้ยูซีพี-พลัส ที่จะเกิดขึ้นในอนาคต รวมทั้งปรับระบบการรักษาที่บ้าน ขอให้เน้นกระบวนการทำงานของหน่วยงาน และการทำความเข้าใจกับประชาชน ดังนั้น วันนี้ ครม.ยังไม่เห็นชอบ และกระทรวงสาธารณสุขจะรับเรื่องนี้มาทำความเข้าใจกับประชาชน ให้ความสำคัญกับสถานพยาบาล ทบทวนกระบวนการต่างๆ ส่วนเรื่องการประกาศยกเลิกยูซีพีโควิดนั้น ครม.ขอให้ สธ.ทบทวนให้สอดคล้องกัน โดยสรุปคือ ระบบการดูแลยังถือว่าเป็นยูซีพีโควิด เหมือนเดิม กระทรวงสาธารณสุขต้องซักซ้อมกระบวนการต่างๆ ให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น ส่วนกรอบเวลาที่จะประกาศยกเลิกยูซีพีโควิด เพื่อกลับไปใช้ตามสิทธิของผู้ป่วยนั้น สบส.จะนำเข้าหารือในคณะกรรมการที่เกี่ยวข้อง เมื่อได้ข้อสรุปจะนำเสนอ

ยืนยันเข้ารักษาได้ทุกที่

นพ.ธเรศกล่าวต่อว่า เมื่อโควิด ยูซีพี มีผลอยู่ ยังถือว่าผู้ป่วยโควิด เป็นผู้ป่วยฉุกเฉินอยู่ สามารถเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลทุกแห่ง โดยสถานพยาบาลทั้งรัฐและเอกชนไม่สามารถปฏิเสธได้ และไม่สามารถเรียกเก็บเงินได้ ส่วนหอสหเทเลในพื้นที่ กรุงเทพฯและปริมณฑล ขณะนี้ไม่มีผู้ติดเชื้อเพิ่มขึ้น มีหอสหเทเลเปิดให้บริการอยู่ 200 แห่ง จำนวนเตียง 36,000 เตียง มีอัตราครองเตียงร้อยละ 30 ส่วนเรื่องการตรวจ ATK มีผลเป็นบวก และเข้าสู่ระบบการรักษาที่บ้าน หรือ Home Isolation นั้น เกี่ยวข้องกับการเบิกจ่ายประกันสุขภาพ สบส. ได้ทำหนังสือยืนยันไปที่ คปก.แล้วว่า HI/CI และหอสหเทเล เป็นสถานพยาบาล ที่ผู้ป่วยมีสิทธิได้รับการคุ้มครองจ่ายสิทธิประกันสุขภาพ



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/2322807>

เบอร์ 1330 สายใหม่

นพ.จเด็จ ธรรมธัชอารี เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) กล่าวว่า ขณะนี้มีผู้โทรศัพท์เพื่อขอเข้ารับบริการ ผ่าน 1330 จำนวนมาก โดยวันที่ 21 ก.พ. มีผู้โทร.เข้ามาสูงเป็นประวัติการณ์ 49,000 สาย ในรอบ 24 ชม. และทุกๆวันที่มีผู้โทรสาย 50 สาย ดังนั้น สปสช.จึงเพิ่มเจ้าหน้าที่อีก 150 คน ทั้งนี้หากประชาชนโทร.สายด่วน 1330 ติดต่อไม่ได้ ขอให้ใช้ช่องทางไลน์ ส่งข้อมูลโควิด จะไม่ต้องรอสายนาน และตั้งแต่วันที่ 1 มี.ค. สปสช.จะรับการส่งชุดตรวจ ATK โดยประชาชนกลุ่มเสี่ยงทุกสิทธิสามารถไปรับที่ร้านยา หรือหน่วยบริการ สปสช. ได้ทุกที่

แจ้งสื่อสารคลาดเคลื่อน

นพ.จเด็จ ธรรมธัชอารี เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.) กล่าวถึงกรณีเพจ "เส้นด้าย" พบผู้ป่วยโควิด-19 อาการหนักนอนรอรับการรักษาที่ข้างถนน ว่า สพฉ.และศูนย์เอราวัณจะหาทางแก้ไขปัญหานี้ ในเชิงการให้บริการภาพรวม 1669 ยังให้บริการปกติ กรณีนี้อาจสื่อสารคลาดเคลื่อน ศูนย์เอราวัณอาจไม่ทราบว่าคนไข้เป็นผู้ติดเชื้อ แล้วมองว่าติดเชื้อทั่วไปหรืออาการไม่รุนแรง เลยไม่มีรถมารับ เพราะยังไม่ผลตรวจ หรืออะไรคอนเฟิร์มชัดเจน กรณีผู้ที่ตรวจเจอเชื้อบวกจริงๆ ทางเอราวัณจะส่งรถมารับ

หมอพร้อมเพิ่มฟังก์ชันประเมิน

นพ.โสภณ เมฆธน ผู้ช่วยรัฐมนตรีประจำกระทรวงสาธารณสุข ในฐานะประธานคณะกรรมการ อำนวยการบริหารจัดการให้วัคซีนโควิด-19 กล่าวว่า กระทรวงสาธารณสุขได้พัฒนาฟังก์ชันการประเมินความเสี่ยงด้วยตนเองสำหรับผู้ติดเชื้อโควิด-19 (Self-assessment) บนระบบ "หมอพร้อม Chatbot" เป็นอีกหนึ่งเครื่องมือที่จะช่วยคัดกรองผู้ที่มีผลการตรวจเป็นบวก ให้ได้รับคำแนะนำในการเข้ารับการรักษาพยาบาลเบื้องต้นได้ การประเมินแบ่งเป็น 2 ส่วน คือ 1.การประเมินตนเองเพื่อคัดกรองภาวะวิกฤติ และ 2.การประเมินตนเองเพื่อคัดกรองความเร่งด่วน เมื่อผู้ติดเชื้อทำแบบประเมินความเสี่ยง บน "หมอพร้อม Chatbot" ระบบจะวิเคราะห์ข้อมูลสุขภาพพื้นฐานของผู้ติดเชื้อ อาการและความพร้อมในการรักษาตัวที่บ้าน อ้างอิงจากผลการศึกษาทางวิชาการของกรมการแพทย์ สามารถประเมินให้ตนเองหรือบุคคลในครอบครัวที่ติดเชื้อได้

"เจมส์ จี" แอน ทองประสม ไม่รอด

คนวงการบันเทิงยังติดโควิดอย่างต่อเนื่อง รายแรก พระเอกหนุ่มชื่อดังช่อง 3 "เจมส์-จิรายุ ตั้งศรีสุข" แจ้งว่าติดเชื้อโควิด-19 โดยโพสต์อินสตาแกรม ได้รับแจ้งมาว่า เป็นผู้สัมผัสใกล้ชิดกับผู้ติดเชื้อ จึงรีบไปตรวจ RT-PCR ผลออกมาว่าพบเชื้อโควิด วันที่ (22 ก.พ.) เริ่มมีอาการเจ็บคอ มีไข้สูง ตอนนี้ได้รับการรักษาตามขั้นตอนที่โรงพยาบาลแล้ว รายที่สอง แอน ทองประสม นางเอกและผู้จัดชื่อดังช่อง 3 ประกาศผ่านไอจีว่าติดเชื้อโควิด โดยระบุว่า หลังจากแอนได้ทราบว่าเป็นผู้สัมผัสใกล้ชิดกับผู้ติดเชื้อโควิด แอนได้เข้ารับการตรวจหาเชื้อ ด้วยวิธี RT-PCR ผลออกมาว่าพบเชื้อ แอนได้เข้ารับการักษา และปฏิบัติตามมาตรการที่ถูกต้องภายใต้คำแนะนำของแพทย์แล้วค่ะ แอนได้แจ้งทุกๆท่านที่เกี่ยวข้องเรียบร้อยแล้ว และต้องขอโทษผู้ที่ได้รับผลกระทบมา ณ ที่นี้ด้วยนะคะ รายที่สาม นักร้องเสียงดี "อิน บูโดกัน" หรือ "ณัฐริณารณ์ พรหมมินทร์" แจ้งข่าวตรวจพบเชื้อโควิด-19 โดยโพสต์ภาพผลตรวจโควิดพร้อมบอกเล่าอาการ และรายที่สี่ ต้นสังกัด จีนี่ เรคคอร์ดส (genie records) โพสต์แจ้งว่า "ณัฐ-ณัฐวัฒน์ แสงวิจิตร" มือกีตาร์ สมาชิกวง KLEAR ติดเชื้อโควิด ได้แยกกักตัวรักษาแล้ว ส่วนสมาชิกคนอื่นๆอยู่ระหว่างกักตัวและเฝ้าระวังการติดเชื้อ

เพจเส้นด้ายช่วยผู้ป่วย

ทางด้านเพจเส้นด้าย-Zendai โพสต์ข้อความว่า สัปดาห์ก่อนนี้ (21 ก.พ.) เส้นด้าย กับท่านหนึ่ง ตรวจโควิดจากโรงพยาบาลแห่งหนึ่งผลออกมาติดเชื้อ ไรที่รักษาบ้านก็ไม่มีจึงมานอนข้างทาง เราได้รับแจ้งจึงเข้าตรวจ สอบพบอาการอ่อนเพลีย ออกซิเจนต่ำเพียง 88 ถือว่าวิกฤติ ตอนนี้คุณลุงยังอยู่ที่เดิมมากกว่า 2 ชั่วโมง ยังหาโรงพยาบาลปลายทางรักษาไม่ได้ แม้พยายามติดตามหลายช่องทางแล้ว ตอนนี้หน่วยแพทย์ฉุกเฉินช่วยเหลืออยู่บนรถพยาบาล ด้วยการขยายหลอดลมและให้ออกซิเจนเบื้องต้นแล้ว รอหาโรงพยาบาลเพื่อส่งต่อเข้ารับรักษา



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/2322807>

จัดรัฐแก้ปัญหา

ด้านนายคริส โปตระนันทน์ ผู้ก่อตั้งกลุ่มเส้นด้าย กล่าวถึงสถานการณ์ฮอสพิเทลหลายที่เริ่มปิดรับคนไข้โรงพยาบาลหลายแห่ง เดียงเริ่มเต็ม คนไข้หลายคนยังรอคอยยาอยู่ที่บ้าน และผู้ป่วยบางคนต้องออกมานอนรอเตียงริมถนน ขอความช่วยเหลือมาที่กลุ่มเส้นด้าย ว่า ปัญหาที่เกิดขึ้นในขณะนี้ เป็นเพราะความไม่ชัดเจนในนโยบายบริหารของรัฐบาลว่าจะตัดสินใจไปทางไหน ระหว่างให้โควิด-19 ยังเป็นโรคติดต่อร้ายแรงต้องควบคุมต่อไป หรือจะให้โควิดเป็นโรคทั่วไปเหมือนการเป็นไข้หวัดใหญ่ ให้ประชาชนเข้ารักษาพยาบาลตามสิทธิการรักษาของแต่ละคน แต่กลายเป็นว่า นโยบายของรัฐบาลวันนี้มันครึ่งๆกลางๆ คือ โควิดยังเป็นโรคติดต่อร้ายแรงต้องควบคุมต่อไป แต่ให้ประชาชนเข้ารักษาตามสิทธิกันเอง จึงไม่มีโรงพยาบาลไหนอยากรับรักษาผู้ป่วยโควิดเพิ่ม ทั้งที่ยังมีเตียง เพื่อเก็บเตียงให้กับกลุ่มผู้ป่วยที่มีกำลังในการจ่ายค่ารักษาพยาบาล สถานการณ์ที่เกิดขึ้นทำให้เกิดกรณี รปภ.รายหนึ่งติดเชื้อโควิด นอนหน้าธนาคารรอรับการรักษา หรือกรณีล่าสุด เมื่อคืนวันที่ 21 ก.พ. ที่มีคุณลุงท่านหนึ่ง ตรวจโควิดจากโรงพยาบาลของรัฐผลออกมาติดเชื้อ ระดับการป่วยสีเหลือง-สีแดง แต่ไร้ที่รักษา บ้านไม่มีต้องมานอนข้างทาง

กทม.ตั้งเพจ “เทศกิจอาสา”

ที่ศาลาว่าการ กทม. พล.ต.ท.โสภณ พิสุทธิวงษ์ รองผู้ว่าฯกทม. เป็นประธานการประชุมศูนย์ บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโควิด-19 ด้วยระบบทางไกลผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ในที่ประชุมสำนักอนามัยและสำนักการแพทย์ รายงานสถานการณ์ผู้ป่วย และการเตรียมพร้อมสถานพยาบาลรองรับ โดยวันนี้พบผู้ติดเชื้อโควิดรายใหม่ 2,638 ราย ผู้เสียชีวิต 8 ราย นอกจากนี้ยังเตรียมพร้อมขยายเตียงรองรับผู้ป่วยให้ได้อีก 50% ของจำนวนที่มีอยู่เดิม ขณะเดียวกันได้ทำเพจ “เทศกิจอาสา” สำหรับผู้ป่วยที่เข้าสู่ระบบ โดยยกกว่าผู้ป่วยรายอื่น เช่น ผู้ป่วยเด็ก และคนท้องที่มีความเสี่ยง สามารถประสานช่องทางเพจนี้ เพื่อเข้าสู่ระบบการรักษาให้เร็วที่สุด

สุพรรณฯป่วยใหม่ 474 ราย

ศูนย์ปฏิบัติการโควิด-19 สุพรรณบุรี รายงานว่า พบผู้ป่วยรายใหม่เพิ่มอีก 474 ราย เป็นผู้ป่วย จ.สุพรรณบุรี 438 ราย ผู้ป่วยต่างจังหวัด 36 ราย การระบาดกลุ่มก้อน โรงเรียนระดับประถมศึกษา ต.เขาพระ อ.เดิมบางฯ 3 ราย รวมสะสม 49 ราย โรงเรียนระดับมัธยมศึกษา ต.รั้วใหญ่ อ.เมือง 4 ราย รวมสะสม 29 ราย โรงงานผลิตอาหาร ต.ดอนเจดีย์ อ.ดอนเจดีย์ 30 ราย รวมสะสม 67 ราย ยอดผู้ป่วยสะสมใหม่นับตั้งแต่ 1 ม.ค.2565 รวม 5,863 ราย รักษาหายแล้ว 3,210 ราย ยังคงรักษาตัวอยู่ 2,635 ราย และผู้ป่วยเสียชีวิตรวม 18 ศพ

ปล่อยเด็ก 9 ขวบยื่นตากฝน

วันเดียวกัน ผู้สื่อข่าวได้รับการเปิดเผยจากนายเกษิณ จันทโยธิน เจ้าหน้าที่ฯ บริเวณศูนย์พักคอยเทศบาลหนองไผ่ หมู่ที่ 6 ต.หนองไผ่ อ.หนองไผ่ จ.เพชรบูรณ์ ว่ารถของ รพ.หนองไผ่ นำผู้ป่วยโควิด เป็นเด็กหญิงวัย 9 ขวบ มาทิ้งไว้ที่ศูนย์พักคอย จากการสอบถามทราบว่า เด็กติดเชื้อโควิดเข้ารับตัวที่ รพ.หนองไผ่ จนหาย แต่เนื่องจากอยู่กับยายเพียง 2 คน และยายติดเชื้อโควิดยังนอนรักษาตัวอยู่ที่ศูนย์พักคอยแห่งนี้ เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลจึงนำเด็กมาทิ้งไว้ และล่าสุดมีเด็กผู้ชาย อายุ 12 ปี ถูกรถโรงพยาบาลมาปล่อยทิ้งไว้แบบเดียวกันอีก ต่อมา น.พ.สมรัฐ ศรีตระกูล ผอ.รพ.หนองไผ่ ชี้แจงว่าจะนำเด็กย้ายเข้าไปพักรักษาตัวต่อที่ญาติเด็กที่ศูนย์พักคอยของเทศบาล ต.หนองไผ่ แต่เจ้าหน้าที่ขับรถไปส่งก่อนเวลา ทางโรงพยาบาลยอมรับว่ามีการผิดพลาดเกิดขึ้นจริงถึง 2 ครั้ง คือเป็นเด็กหญิงวัย 9 ขวบ และเด็กชายอายุ 12 ปี ตอนที่เรียกประชุมเจ้าหน้าที่ทุกฝ่ายไม่ให้เกิดเหตุซ้ำอีก

โสมแจงสถิติโอมิครอน

วันเดียวกัน ศูนย์ควบคุมและป้องกันโรคแห่งชาติเกาหลีใต้ (KCDC) เปิดเผยว่า จากการเก็บข้อมูลผู้ติดเชื้อในเกาหลีใต้ 67,200 คน นับตั้งแต่เดือน ธ.ค.2564 พบว่า อัตราการเสียชีวิตจากเชื้อกลายพันธุ์โอมิครอนอยู่ที่ 0.18 เปอร์เซ็นต์ ลมป่วยรุนแรง 0.38 เปอร์เซ็นต์ หากเปรียบเทียบกับเชื้อเดลตาแล้ว ประเมินได้ว่า ผู้ติดเชื้อโอมิครอนมีความเสี่ยงที่จะล้มป่วยรุนแรงหรือเสียชีวิตน้อยกว่าผู้ติดเชื้อเดลตาถึง 75 เปอร์เซ็นต์ จากการศึกษาข้อมูลช่วง 5 สัปดาห์ที่ผ่านมา พบด้วยว่า 56 เปอร์เซ็นต์ของจำนวนผู้เสียชีวิตในเกาหลีใต้ เป็นผู้ที่ยังไม่ฉีดวัคซีนหรือผ่านการฉีดวัคซีนเพียงแค่เข็มเดียว และจากจำนวนผู้เสียชีวิตทั้งหมดนั้น พบว่า กว่า 96 เปอร์เซ็นต์ เป็นผู้มีอายุมากกว่า 60 ปี



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/bangkok/2322836>



ช่วยลง

เจ้าหน้าที่อาสาสมัครกลุ่มเส้นด้าย ให้ความช่วยเหลือชายสูงวัยคนหนึ่ง ที่นอนหมดสภาพอยู่ริมทาง หลังไปตรวจโควิดที่โรงพยาบาลแห่งหนึ่งพบว่าติดเชื้อ แต่ไม่มีที่รักษาตัว เบื้องต้นมีอาการอ่อนเพลีย **ค่าออกซิเจนต่ำ** เข้าชั้นวิกฤติ ขณะที่ภาครัฐยืนยันว่าเตียงรักษาผู้ป่วยมีเพียงพอ.

เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.dailynews.co.th/news/790872/>

พวเข้า "โอมิครอน" ระบาดหนัก "สว.ปากช่องนานา" เด็รับคำสั่งเฝ้ารับมือ

สว.ปากช่องนานา จ.นครราชสีมา เด็รับคำสั่งปลัดกระทรวงสาธารณสุข สั่งทุกพื้นที่เฝ้ารับมือเชื้อโควิดสายพันธุ์ "โอมิครอน" ที่กำลังระบาดหนักอยู่ในขณะนี้

23 กุมภาพันธ์ 2565 130 น. ไทย-กม., รามข่าวโควิด-19



เมื่อวันที่ 23 ก.พ. มีรายงานว่า นพ.สมศักดิ์ ปรึกษากาณวัตร ผอ.โรงพยาบาลปากช่องนานา อ.ปากช่อง จ.นครราชสีมา เปิดเผยภายหลังจาก นพ.เกียรติภูมิ วงศ์รจิต ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้มีคำสั่งด่วนที่สุด ที่ สธ.(ศปก) 0248/44 เรื่องการเตรียมการสำหรับการดูแลรักษาผู้ป่วยจากการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (covid-19) ในโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วประเทศนั้น

สืบเนื่องจากสถานการณ์ การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (covid-19) ทั่วโลกที่มีการระบาดอย่างรวดเร็ว สำหรับในประเทศไทย พบว่า ขณะนี้ตรวจพบการติดเชื้อสายพันธุ์ omicron เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องและรวดเร็ว จึงสั่งการให้ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขกรณีโรคติดต่อโควิด-19 ให้เตรียมพร้อมด้านทรัพยากร เตียง บุคลากรทางการแพทย์ และระบบการดูแลรักษาแบบ Home Isolation (HI) และ Community Isolation (CI) รวมทั้งการนำผู้ป่วยเข้ารักษายังโรงพยาบาล ในกรณีมีอาการและรุนแรง เร่งฉีดวัคซีนป้องกันและเข็มกระตุ้น (Booster) ประชาชนทุกกลุ่ม พร้อมด้วยมาตรการต่างๆ

เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.dailynews.co.th/news/790872/>

นพ.สมศักดิ์ กล่าวว่า โรงพยาบาลปากช่องนานา ได้มีการประชุมร่วมกับ นายคณิศชนม์ ศรีเจริญ นายอำเภอปากช่อง ประธานคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อ นายสุวิชัย ศรีภักดี สาธารณสุขอำเภอปากช่อง คณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อ โดยมีความเตรียมพร้อมในทุกด้าน และสถานที่รักษา ไม่น่าเป็นห่วง พร้อมได้เร่งให้ประชาชน นักเรียน นักศึกษา มาเข้าฉีดวัคซีน ทั้งในโรงพยาบาล และตาม รพ.สต. อนามัยทุกแห่งทั้ง 19 แห่งในพื้นที่ และได้ร่วมกับ สาธารณสุข องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ออกให้บริการตรวจ ATK ตามโรงงาน หมู่บ้าน เขียงรุก เพื่อตัดตอนก่อนเชื้อโรคติดต่อจะแพร่ระบาดในพื้นที่ ซึ่งได้จัดเตรียม CI จำนวน 10 แห่ง เพื่อเตรียมความพร้อมดูแลผู้ติดเชื้อที่ไม่สามารถรักษาตัวที่บ้านได้ โดยทีมสาธารณสุขจัดให้ยารักษาและดูแลอาการอย่างใกล้ชิด โดยมีกลุ่มไลน์ในการติดต่อโดยตรง

ด้านนายคณิศชนม์ ศรีเจริญ นายอำเภอปากช่อง ประธานคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อ อำเภอปากช่อง กล่าวว่า ได้จัดการดูแลส่งยังชีพ โดยกึ่งกาชาดอำเภอ และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ให้แก่ผู้เสี่ยงสูง ที่กักตัวอยู่บ้าน อย่างเคร่งครัด โดยมีกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน และ อสม. ร่วมให้การดูแล พร้อมมอบหมาย สปก.ตำบล ดำเนินการ ประชาสัมพันธ์ ให้ประชาชน เคร่งครัด มาตรการ UP Universal prevention ในการดำเนินชีวิต นอกจากนี้ ฝ่ายปกครอง ตำรวจ และสาธารณสุข ยังร่วมออกตรวจตราและขอความร่วมมือ ร้านอาหาร และสถานประกอบการคล้ายสถานบันเทิง ให้ปฏิบัติตามมาตรการ COVID FREE SETTING และการควบคุมเวลาการจำหน่ายและดื่มสุราในร้านโดยอย่างเคร่งครัด.

เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.dailynews.co.th/news/791042/>

ทะลุ 2 หมื่น! ยอดติดเชื้อพุ่ง 21,232 ราย หายป่วย 16,662 ราย เสียชีวิต 39

ยอด 'โควิด-19' วันนี้ พบเสียชีวิตเพิ่มอีก 39 ราย ขณะที่พบผู้ติดเชื้อใหม่เพิ่มอีก 21,232 ราย กำลังรักษา 173,605 ราย

📅 23 กุมภาพันธ์ 2565 🕒 7:46 u. ❤️ การเมือง, รวมข่าวโควิด-19



สถานการณ์แพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ประจำวัน ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ศบค.) รายงานสถานการณ์การระบาดของไวรัสโคโรนา 2019 ล่าสุด วันที่ 23 ก.พ. 65 พบผู้ติดเชื้อโควิด-19 รายใหม่อีก 21,232 ราย จำแนกเป็นผู้ป่วยจากในประเทศ 21,064 ราย ผู้ป่วยมาจากต่างประเทศ 168 ราย ผู้ป่วยสะสม (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) 547,358 ราย หายป่วยกลับบ้าน 16,662 ราย หายป่วยสะสม(ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) 405,964 ราย กำลังรักษา 173,605 ราย

สำหรับข้อมูลสะสมตั้งแต่ปี 2563 มีผู้ป่วยยืนยันสะสม 2,770,793 ราย หายป่วยแล้ว 2,574,458 ราย โดยวันนี้มีผู้เสียชีวิตเพิ่มอีก 39 ราย ทำให้มีผู้เสียชีวิตสะสมตั้งแต่ปี 2563 มียอดสะสมสูงถึง 22,730 ราย

เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.dailynews.co.th/news/791065/>

เกาหลีใต้ติดโควิดพุ่งเป็นนิวไฮ 170,000 คน เสียชีวิตอีก 99 ราย

ผู้ป่วยโควิด-19 ในเกาหลีใต้เพิ่มเป็นสถิติใหม่มากกว่า 170,000 คน และเสียชีวิตเพิ่มอีก 99 ราย ท่ามกลางการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโอมิครอน

23 กุมภาพันธ์ 2565 9:00 น. ต่างประเทศ, รวมข่าวโควิด-19



สำนักข่าวต่างประเทศรายงานจากกรุงโซล ประเทศเกาหลีใต้ เมื่อวันที่ 23 ก.พ. ว่าสำนักงานควบคุมและป้องกันโรคเกาหลี (เคซีดีอี) รายงานสถิติผู้ป่วยโควิด-19 สะสมอย่างน้อย 2,329,182 คน เพิ่มขึ้น 171,452 คน เป็นสถิติสูงสุดครั้งใหม่ และเพิ่มขึ้นแบบก้าวกระโดดมากถึง 99,573 คน จากสถิติในรอบ 24 ชั่วโมงก่อนหน้านี้ ซึ่งยืนยันผู้ติดเชื้อ 104,814 คน ส่วนสถิติผู้เสียชีวิตสะสมอย่างน้อย 7,607 ราย เพิ่มขึ้น 99 ราย

ขณะเดียวกัน เคซีดีอีเผยแพร่ผลการศึกษา จากกลุ่มตัวอย่างประมาณ 67,200 คน ซึ่งเป็นผู้ยืนยันติดเชื้อไวรัสโอมิครอน ตั้งแต่เดือน ธ.ค.ที่ผ่านมา พบว่าอัตราการป่วยหนักและอัตราการเสียชีวิต อยู่ที่ 0.38% และ 0.18% ตามลำดับ เปรียบเทียบกับกลุ่มตัวอย่างจำนวนเท่ากันซึ่งติดเชื้อเดลตา มีอัตราการป่วยหนักและอัตราการเสียชีวิต อยู่ที่ 1.4% และ 0.7% ตามลำดับ

อย่างไรก็ตาม เคซีดีอียังคงเน้นย้ำความสำคัญและความจำเป็นของการฉีดวัคซีนให้ครบตามเงื่อนไข เพื่อป้องกันความเสี่ยงในภาพรวม ปัจจุบัน มากกว่า 86% ของประชากรเกาหลีใต้ประมาณ 52 ล้านคน ได้รับวัคซีนโควิด-19 อย่างน้อยสองเข็ม และเกือบ 60% ได้รับวัคซีนเข็มกระตุ้น หรือบูสเตอร์ เรียบร้อยแล้ว.

มั่นคง ตรงไป ตรงมา

แนวหน้า

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.naewna.com/local/637325>



โควิดวันนี้! ติดเชื้อรายใหม่ 21,232 ราย หายป่วยกลับบ้าน 16,662 ราย
วันพุธ ที่ 23 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2565, 07.50 น.

เมื่อวันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2565 ศูนย์ข้อมูล COVID-19 รายงานยอดผู้ติดเชื้อโควิด-19 วันพุธที่ 23 กุมภาพันธ์ 2565 รวม 21,232 ราย จำแนกเป็น ผู้ป่วยจากในประเทศ 21,064 ราย ผู้ป่วยมาจากต่างประเทศ 168 ราย ผู้ป่วยสะสม 547,358 ราย (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) หายป่วยกลับบ้าน 16,662 ราย หายป่วยสะสม 405,964 ราย (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) ผู้ป่วยกำลังรักษา 173,605 ราย เสียชีวิต 39 ราย

มั่นคง ตรงไป ตรงมา
แนวหน้า

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.naewna.com/local/637325>



มั่นคง ตรงไป ตรงมา

แนวหน้า

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.naewna.com/likesara/637333>



ไข 10 คำตอบเกี่ยวกับ 'โอมิครอน BA.2' ณ ช่วงเวลานี้

วันพุธ ที่ 23 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2565, 08.45 น.

1. โอมิครอนจะระบาดในประเทศไทยไปอีกนานเท่าไร

จากการศึกษาธรรมชาติการระบาดของ "โอมิครอน" พบว่าการระบาดในแต่ละประเทศทั่วโลกจะมีระยะเวลาไม่เกิน 2 เดือน (ภาพ 1) โดยแต่ละประเทศจะมีจำนวนผู้ติดเชื้อรายใหม่ต่อจำนวนประชากร 1 ล้านคนที่ไม่เท่ากัน

2. จะมีไวรัสโคโรนา 2019 กลายพันธุ์เกิดเป็นสายพันธุ์ใหม่มาแทนโอมิครอนหรือไม่

WHO กล่าวว่ามีความเป็นไปได้สูงที่จะเกิดสายพันธุ์ใหม่ที่กลายพันธุ์ไปมากกว่าโอมิครอนระบาดมาแทนที่โอมิครอนในอนาคต

3. การระบาดของไวรัสโคโรนา 2019 จะกลายเป็นโรคประจำถิ่นเมื่อไร

ผอ. องค์การอนามัยโลกแถลงว่าการระบาดใหญ่รุนแรงทั่วโลก (Acute Pandemic) สามารถยุติลงได้ในกลางปี 2565 หากทุกประเทศทั่วโลกทำการฉีดวัคซีนให้กับประชาชนในแต่ละประเทศได้ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70

4. หากโอมิครอนไม่ก่อให้เกิดอาการติดเชื้อที่รุนแรง (mild) ทำให้ไม่มีผู้เสียชีวิตจากโอมิครอน

ผู้ติดเชื้อโอมิครอนมีอาการไม่รุนแรง (milder) เมื่อเทียบกับเดลตา (more severe) แม้ผู้ติดเชื้อส่วนใหญ่จะไม่มีอาการแต่จะมีจำนวนหนึ่ง (0.9%) ที่จะมีอาการรุนแรงเจ็บป่วยต้องเข้าโรงพยาบาลหรือถึงขั้นเสียชีวิต

5. มีรายงานข่าวว่าโอมิครอนมีการแพร่ติดต่อที่รวดเร็ว ท้ายที่สุดทุกคนบนโลกนี้จะต้องติดเชื้อโอมิครอน ข้อมูลนี้ถูกต้องหรือไม่ และหากข้อมูลนี้ถูกต้องเราจะต้องปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคโควิด-19 ไปเพื่ออะไร

ดร.มาเรีย แวน เคอร์คอฟ จากองค์การอนามัยโลก (WHO) ได้แถลงว่า โอมิครอนมีการแพร่ติดต่อที่รวดเร็วจริง แต่ "ไม่ได้หมายความว่าหรือจำเป็นว่า" ทุกคนบนโลกนี้จะต้องติดเชื้อโอมิครอนในที่สุด WHO กำลังพยายามทุกวิถีทางร่วมกับหน่วยงานต่างๆในการลดโอกาสการติดเชื้อให้กับประชาชนทั่วโลก วัคซีนเป็นเครื่องมือที่ทรงประสิทธิภาพที่สุดในปัจจุบันแต่ไม่อาจป้องกันการติดเชื้อได้ร้อยเปอร์เซ็นต์ ผู้ที่ได้รับการฉีดวัคซีนแล้วสามารถติดเชื้อโอมิครอนได้ถึงร้อยละ 55.9 (vaccine breakthrough cases) ดังนั้นเราจำเป็นต้องดำเนินการป้องกันตัวเองควบคู่กันไปกับการฉีดวัคซีน กล่าวคือทุกคนป้องกันตนเองจากการสัมผัสสิ่งของหรือผู้อื่น เว้นระยะห่างจากบุคคลที่สงสัย สวมหน้ากากอนามัย ปิดจมูกและปาก ล้างมือให้สะอาด หลีกเลี่ยงฝูงชน ทำงานจากที่บ้าน ถ้าทำได้ ตรวจสอบหาเชื้อด้วย ATK หรือ PCR เป็นประจำสม่ำเสมอ อันเป็นวิธีที่เราสามารถรักษาตัวเองให้ปลอดภัยและป้องกันตัวเองจากการติดเชื้อและแพร่ไวรัสไปให้คนอื่นได้

มั่นคง ตรงไป ตรงมา

แนวหน้า

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.naewna.com/likesara/637333>

นอกจากนี้จากการศึกษาธรรมชาติการระบาดของ "โอไมครอน" พบว่าการระบาดในแต่ละประเทศทั่วโลกจะมีระยะเวลาไม่เกิน 2 เดือน ดังนั้นโอไมครอนจึงไม่ได้คงอยู่นานพอที่จะทำให้มีผู้ติดเชื้อไปทั่วประเทศ หรือทั่วโลก

แต่หากพูดว่าในช่วงชีวิตเรามีโอกาสที่จะติดเชื้อโควิด 2019 สายพันธุ์ใดสายพันธุ์หนึ่ง ดูจะใกล้เคียงความจริงมากกว่า

6. เหตุใดจึงมีความจำเป็นที่ต้องลดการแพร่ระบาดของโอไมครอน

WHO แถลงว่าเราต้องลดการแพร่ระบาดของโอไมครอนด้วยเหตุผล 4 ประการ

1. เราต้องการป้องกันไม่ให้ประชาชนติดเชื้อเพราะมีความเสี่ยงที่จะเป็นโรคโควิดรุนแรงที่ต้องเข้ารักษาตัวใน รพ. หรือเสียชีวิตได้ในอัตราร้อยละ 0.9

2. ผู้ติดเชื้อแล้วหายบางคนมีความเสี่ยงที่จะเกิดผลที่ตามมาในระยะยาว ซึ่งเราเรียกว่าภาวะหลังโควิด (long covid) และเรายังไม่เข้าใจกลไกการเกิด "ลองโควิด" ที่จะนำไปสู่การรักษามากนัก

3. การติดเชื้อของคนในชาติเป็นจำนวนมากจะเป็นภาระใหญ่ต่อระบบสาธารณสุขและระบบเศรษฐกิจของประเทศ

4. ยิ่งโอไมครอนมีการแพร่ระบาดระหว่างคนสู่คนเป็นวงกว้าง ยิ่งเปิดโอกาสให้ไวรัสกลายพันธุ์ สายพันธุ์ใหม่ที่จะเกิดขึ้นต้องมีการกลายพันธุ์ไปมากกว่าโอไมครอน และหลบเลี่ยงภูมิคุ้มกันได้ดีกว่าเพื่อสามารถแพร่ระบาดมาแทนที่โอไมครอนได้ ส่วนการก่อโรคโควิด-19 ของสายพันธุ์ใหม่นั้นจะมีความรุนแรงเพิ่มขึ้นหรือน้อยลงยังไม่อาจคาดเดาได้

ดังนั้นเราจึงจำเป็นต้องร่วมด้วยช่วยกันลดการแพร่ระบาดของโอไมครอน

5. เหตุใดประเทศเดนมาร์กจึงมีผู้ติดเชื้อรายใหม่เพิ่มขึ้นอย่างมากเมื่อเทียบกับประเทศอื่นๆ (ภาพ 2)

เดนมาร์กถือเป็นกรณีศึกษา ทั่วโลกจับตอมองเพื่ออาจนำไปใช้บ้าง มีจำนวนผู้ติดเชื้อโอไมครอน BA.2 เพิ่มขึ้นทั้งที่มีการฉีดวัคซีนสูงถึงร้อยละ 88 ของประชากร ปัจจุบันส่วนหนึ่งมาจาก "เดนมาร์ก" เป็นประเทศแรกในยุโรปที่ผ่อนคลายมาตรการโควิด-19 ทั้งหมด รวมถึงข้อบังคับการสวมหน้ากากอนามัย และการเว้นระยะห่างทางกายภาพ หลังจากทีหน่วยงานสาธารณสุขของเดนมาร์กได้ฉีดวัคซีนครอบคลุมประชากรได้มากกว่า 80%

หน่วยงานสาธารณสุขของเดนมาร์กประเมินว่า การระบาดของโควิด-19 ไม่ใช่โรคที่มีอันตรายร้ายแรงในสังคมอีกต่อไป เพราะแม้ว่าจำนวนผู้ติดเชื้อในเดนมาร์กจะเพิ่มขึ้น แต่จำนวนผู้เสียชีวิตคงที่ไม่ได้ส่งผลกระทบต่อระบบสาธารณสุข ทั้งนี้เพราะเดนมาร์กมีอัตราการฉีดวัคซีนสูง ประชากรที่อายุ 5 ปีขึ้นไป มากกว่าร้อยละ 80 ฉีดวัคซีนครบ 2 เข็ม และอีกประมาณร้อยละ 60 ฉีดวัคซีนเข็มที่ 3 แล้ว

8. หน่วยงานสาธารณสุขของเดนมาร์ก "ตัดสินใจผิดพลาด"หรือไม่ที่ยกเลิกมาตรการโควิด-19 ทั้งหมด ตั้งแต่เดือน 1 ก.พ. 2565 ทำให้มีผู้ติดเชื้อรายใหม่และผู้เสียชีวิตเพิ่มขึ้น

หลังจากเดนมาร์กยกเลิกมาตรการโควิด-19 ทั้งหมด จำนวนผู้ติดเชื้อรายใหม่จาก BA.2 ก็ทะยานขึ้นและถึงจุดสูงสุด (peak) เมื่อวันที่ 14 ก.พ. 2565 แล้วก็เริ่มลดลงจากนั้นเป็นต้นมา (ภาพ 2)

The State Serum Institute (SSI) ของเดนมาร์กซึ่งเทียบเท่ากับศูนย์ควบคุมและป้องกันโรคแห่งสหรัฐอเมริกา (CDC) ได้แถลงว่าจำนวนผู้เสียชีวิตโดยรวมในเดนมาร์ก "คงที่ไม่เพิ่มขึ้น"

ในช่วงเดือนสุดท้ายของปี 2564 เดนมาร์กมีจำนวนผู้เสียชีวิตมากกว่าที่คาดการณ์ไว้ในผู้สูงอายุมากกว่า 75 ปี อันมีสาเหตุจากการติดเชื้อ "เดลตา"

มั่นคง ตรงไป ตรงมา

แนวหน้า

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.naewna.com/likesara/637333>

อย่างไรก็ตาม ตั้งแต่สัปดาห์ที่ 1 ปี 2022 อัตราการเสียชีวิตในเดนมาร์กลดลงและตอนนี้เข้าใกล้ระดับปกติทั้งที่เดนมาร์กมีการตรวจ PCR ให้ผลบวกเพิ่มขึ้น บ่งชี้ว่าจำนวนผู้เสียชีวิตเนื่องจากโอมิครอนน้อยลงจริง และน้อยกว่าอัตราการเสียชีวิตจากเดลตาในอดีต

9. หากอัตราผู้เสียชีวิตเนื่องจากโอมิครอนน้อยลงจริงทำข้อมูลจำนวนผู้เสียชีวิตในเดนมาร์กที่ได้จาก "Our World in data" (จากมหาวิทยาลัยออกซฟอร์ด) ในช่วงที่เดลตาระบาด และโอมิครอนระบาดจึงใกล้เคียงกัน (ภาพ3)

ทาง SSI ได้อธิบายว่า ข้อมูลจำนวนผู้เสียชีวิตในเดนมาร์กที่ได้จาก "Our World in data" นั้นเป็นข้อมูลรวมการตายสองกลุ่มเข้าด้วยกันคือ (1) ผู้เสียชีวิตด้วยสาเหตุอื่นๆแต่มีผล PCR ต่อเชื้อโควิด-19 เป็นบวก (deaths with) เพราะช่วงนี้มีการระบาดของโควิด-19 อย่างกว้างขวาง และ (2) ผู้เสียชีวิตเนื่องจากโควิด-19 (deaths by COVID) (ภาพ 4)

หากดูเฉพาะผู้เสียชีวิตเนื่องจากโอมิครอนจะพบว่า มีจำนวนลดลงและน้อยกว่าจำนวนผู้เสียชีวิตเนื่องจากเดลตา (ภาพ 4)

10. รู้ได้อย่างไรว่าผู้เสียชีวิตคนใด "เสียชีวิต" จากการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

หน่วยงานสาธารณสุขของเดนมาร์กมีการตรวจสอบว่าผู้ตายได้รับยาต้านไวรัส Remdesivir และ/หรือและ Dexamethasone ซึ่งเป็นการรักษามาตรฐานสำหรับ COVID-19 ในเดนมาร์ก (ภาพ 5)



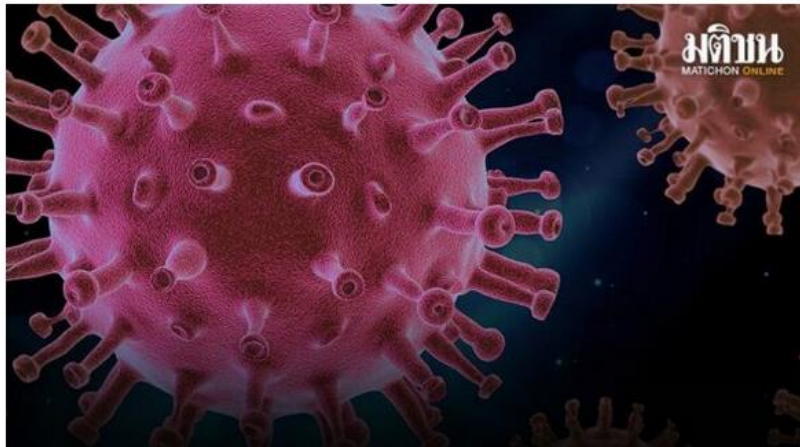
หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : https://www.matichon.co.th/covid19/thai-covid19/news_3197958

เปิด 10 จังหวัด ยอดติดเชื้อโควิดสูงสุด

วันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2565 - 08:35 น.



เปิด 10 จังหวัด ยอดติดเชื้อโควิดสูงสุด

จากยอดผู้ติดเชื้อโควิด-19 วันที่ 23 กุมภาพันธ์ รวม 21,232 ราย จำแนกเป็น ผู้ป่วยจากในประเทศ 21,064 ราย ผู้ป่วยมาจากต่างประเทศ 168 ราย ผู้ป่วยสะสม 547,358 ราย (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) หายป่วยกลับบ้าน 16,662 ราย หายป่วยสะสม 405,964 ราย (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) ผู้ป่วยกำลังรักษา 173,605 ราย เสียชีวิต 39 ราย

ทั้งนี้ จังหวัดที่มีจำนวนผู้ติดเชื้อสูงสุด 10 อันดับ ได้แก่ กรุงเทพฯ 3,165 ราย ชลบุรี 1,374 ราย สมุทรปราการ 990 ราย นครศรีธรรมราช 782 ราย ภูเก็ต 762 ราย นนทบุรี 724 ราย นครราชสีมา 589 ราย สมุทรสาคร 573 ราย ระยอง 481 ราย สุพรรณบุรี 474 ราย และบุรีรัมย์ 463 ราย



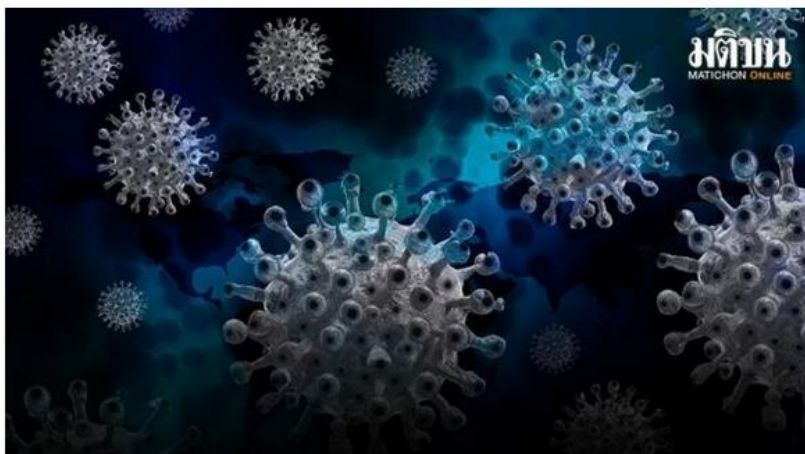
หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : https://www.matichon.co.th/covid19/thai-covid19/news_3197890

โควิดนิวไฮทั้งตาย-ป่วย ติดเชื้อใหม่วันนี้ 21,232 ราย เสียชีวิต 39 ราย เหนือเคอิก 16,890 ราย

วันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2565 - 07:47 น.



โควิดนิวไฮทั้งตาย-ป่วย ติดเชื้อใหม่วันนี้ 21,232 ราย เสียชีวิต 39 ราย เหนือเคอิก 16,890 ราย

เมื่อวันที่ 23 กุมภาพันธ์ สถานการณ์แพร่ระบาดของโควิด-19 ประจำวัน ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือ ศบค. รายงานสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 รวม 21,232 ราย จำแนกเป็น ผู้ป่วยจากในประเทศ 21,064 ราย ผู้ป่วยมาจากต่างประเทศ 168 ราย ผู้ป่วยสะสม 547,358 ราย (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) หายป่วยกลับบ้าน 16,662 ราย หายป่วยสะสม 405,964 ราย (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) ผู้ป่วยกำลังรักษา 173,605 ราย เสียชีวิต 39 ราย

ขณะที่ผู้ติดเชื้อเข้าข่ายจากผลแอนติเจน เทสต์ คิท (เอทีเค) อีก 16,890 ราย อาการหนักใช้ท่อช่วยหายใจ 229 ราย ผู้ป่วยปอดอักเสบ 229 ราย โดยจังหวัดที่มีจำนวนผู้ติดเชื้อสูงสุด 10 อันดับ ได้แก่ กรุงเทพฯ ชลบุรี สมุทรปราการ นครศรีธรรมราช ภูเก็ต นนทบุรี นครราชสีมา สมุทรสาคร ระยอง สุพรรณบุรี และบุรีรัมย์



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : https://www.matichon.co.th/entertainment/thai-entertainment/news_3197863

ต้นสังกัดแจง 'ส้ม มารี' ติดโควิด แฟนๆ แห่งคอมเมนต์ สงสัยจัง

วันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2565 - 07:40 น.



ต้นสังกัดแจง 'ส้ม มารี' ติดโควิด แฟนๆ แห่งคอมเมนต์ สงสัยจัง

กำลังเป็นประเด็นที่หลายคนสนใจหนักมากสำหรับเรื่องราวของคอนันเทิงในหลายแวดวงที่ออกมาอัปเดต ทว่าตนเองติดเชื้อโควิดกันเป็นแถว โดยหลายคนออกมาอัปเดตไปก็ทำให้แฟนคลับแห่งเป็นห่วงและพากันหวาดกลัวการแพร่ระบาดของโควิดอย่างมากตามไปด้วย

โดยล่าสุด 'สไปร์ซซี่ ดีสก์' แจงข่าวศิลปินในสังกัด 'ส้ม มารี' ตรวจพบเชื้อโควิด-19 โดยระบุว่า

ประกาศสถานการณ์เกี่ยวกับการตรวจพบเชื้อ Covid-19 ของ ส้ม มารี ศิลปินค่าย สไปร์ซซี่ ดีสก์

เนื่องด้วยเมื่อวันที่ 21 กุมภาพันธ์ 2565 ส้ม มารี มีอาการเจ็บคอ มีไข้ จึงได้ทำการตรวจ Swap ATK เพื่อตรวจหาเชื้อแต่ไม่พบ จึงได้ทำการตรวจซ้ำในตอนเช้าวันที่ 22 กุมภาพันธ์ 2565 ซึ่งพบว่ามีผลเป็นบวก จึงได้เดินทางไปตรวจ RT-PCR ที่โรงพยาบาล และได้รับการยืนยันว่า "พบเชื้อ" และตอนนี้ได้เข้ารักษาตัวพร้อมกักตัวตามมาตรการการรักษา รวมถึงงดกิจกรรมทุกอย่างหลังจากนี้

และเพื่อความมั่นใจและปลอดภัย ทางบริษัท สไปร์ซซี่ ดีสก์ ได้แจ้งให้กับทางผู้ใกล้ชิด และเกี่ยวข้องกับ ส้ม มารี รวมถึงพนักงาน และทีมงานได้ไปตรวจหาเชื้อ และกักตัวตามมาตรการความปลอดภัยแล้ว ทั้งนี้ ทางค่ายสไปร์ซซี่ ดีสก์ และ ส้ม มารี ต้องขออภัยสำหรับงานโชว์ต่างๆ หลังจากนั้น รวมถึงแฟนเพลงที่รอติดตามงานต่างๆ เป็นอย่างสูง



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.hfocus.org/content/2022/02/24529>



สปสข.ตอบแล้ว! สาเหตุผู้ป่วยโควิดไม่สามารถติดต่อ 1330 เข้าระบบ HI/CI รวมทั้งกรณีรอนานเกิน 6 ชั่วโมง

Tue, 2022-02-22 22:02 – hfocus team

[Print this page](#)

เลขาธิการสปสข.ตอบสาเหตุผู้ป่วยโควิดไม่สามารถติดต่อสายด่วน 1330 เข้าระบบรักษา Home Isolation (HI) หรือ Community Isolation (CI) เพราะวันเดียว(21 ก.พ.) สายติดต่อพุ่งถึง 4.9 หมื่นสาย มีคนโทรซ้ำทุก 2 ชั่วโมง เปิดช่องทางไลน์ติดต่ออีกทาง จะมีจนท.โทรกลับภายใน 6 ชม. หากเกินประสานผอ.เขตในกทม.ดำเนินการ ชี้ส่วนใหญ่ปัญหาความหนาแน่นอยู่ที่กรุงเทพฯเป็นหลัก

เมื่อวันที่ 22 ก.พ. 2565 นพ.จเด็จ ธรรมธัชอารี เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสข.) กล่าวถึงกรณีกระแสข่าวที่วิจารณ์ผู้ป่วยโควิดไม่สามารถติดต่อเข้ารับการรักษาของผ่านสายด่วน 1330 ว่า การติดต่อเข้ารับบริการดูแลที่บ้าน Home Isolation (HI) ผ่านสายด่วน 1330 จากข้อมูลเมื่อวันที่ 21 ก.พ. ที่ผ่านมา มีจำนวนสายติดต่อเข้ามาสูงที่สุดเป็นประวัติการณ์ คือ **49,005 สายในรอบ 24 ชั่วโมง** ซึ่งมากกว่าการระบาดรอบที่ผ่านมาที่โทรเข้ามากว่า 2 หมื่นสาย ดังนั้น หากติดต่อสายด่วน 1330 ไม่ได้ หรือรอสายนาน ยังมีอีกช่องทาง คือ แอดไลน์สปสข. (@nhso) เพิ่ม แล้วแจ้งข้อมูลในช่องทางดังกล่าว ซึ่งจะติดต่อกลับภายใน 6 ชั่วโมง โดยเวลา 6 ชั่วโมงมาจากหน่วยบริการที่จะรับเข้ารับระบบ เนื่องจากต้องรอให้ทางหน่วยบริการ คือ รพ.หรือคลินิก ประสานข้อมูลต่อและรับผู้ป่วยผ่านระบบ HI หรือ Community Isolation หรือ CI

นพ.จเด็จ กล่าวว่า หากยังไม่ได้รับการติดต่อกลับไปก็แจ้งเข้ามาทางช่องทางไลน์ ทางนี้ได้ ซึ่งขณะนี้มีคนแอดไลน์มาแล้วกว่า 2 ล้านคน หรือหากเข้ารับบริการแล้ว แต่ไม่ได้รับการดูแลตามที่ตกลงกัน เช่น ยังไม่ได้อุปกรณ์จำเป็น หรืออาหารไม่ได้ตามที่ตกลงก็สามารถแจ้งเข้ามาได้ ซึ่งเป็นช่องทางที่สะดวกที่สุด

ผู้สื่อข่าวถามว่าเพราะอะไรจึงมีการโทรติดต่อเข้ามาในระบบ 1330 และชุมชนสายหนาแน่น ไม่สามารถเคลียร์ได้ทัน นพ.จเด็จ กล่าวว่า จากข้อมูลพบว่า ที่มีการโทรศัพท์เข้ามาสูงสุดของเมื่อวานนั้น ส่วนหนึ่งมาจากการที่ผู้ที่ยังไม่ได้เข้ารับระบบ ทุก 2 ชั่วโมง โทรกลับเข้ามา ซึ่งจากข้อมูล 1 คนโทรซ้ำประมาณ 4-5 ครั้ง หาก 1 พันคนโทร 5 ครั้ง ก็ไป 5 พันครั้ง ในสายทุกวินาทีมีการรอสายประมาณ 50 สายตลอดเวลา เพราะมีคนแย่งกันโทรเข้ามา โดยสายเข้ามีประมาณ 3 พันสาย คนรับประมาณ 300 ราย หากโทรมา 350 ราย ดังนั้น อีก 50 รายก็ต้องรอ ส่วน 300 คนกำลังคุยกันอยู่ ซึ่งใช้เวลาคุยวางสายไม่เท่ากัน พอวางสายก็จะดึงเอาคนที่รออยู่เข้าไป บางครั้งไม่รอก็วางเลย แล้วโทรใหม่ เราเห็นว่าระบบที่เราเชื่อว่าไม่มีประสิทธิภาพ จึงอยากให้เกิดช่องทางไลน์ ซึ่งสามารถติดต่อเจ้าหน้าที่ได้เลย



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.hfocus.org/content/2022/02/24529>

เมื่อถามว่าขณะนี้ประชาชนร้องเรียนมาว่าแจ้ง 1330 แล้วแต่ไม่มีเจ้าหน้าที่โทรกลับ บางพื้นที่ให้ประชาชนไปซื้อยากินเอง นพ.จเด็จ กล่าวว่า สบสช.มีหน้าที่ผูกหน่วยบริการ ดังนั้นผู้โทรกลับจะเป็นหน่วยบริการ หากเป็นกทม. จะมีทางเขตเป็นผู้ดูแล ย้ำว่าหากโทรไปแล้วไม่ถูกต้อง กรุณาแอดไลน์ สบสช.เข้ามา

ผู้สื่อข่าวถามต่อการให้ประชาชนรักษา HI เป็นหลัก แต่ไม่เคยถามความสมัครใจ หรือความพร้อมของประชาชนว่าสามารถอยู่ในระบบ HI ได้หรือไม่ นพ.จเด็จ กล่าวว่า ขอย้ำว่า 1330 เราจะมีการสอบถามความสมัครใจ จะไม่มีการบังคับผู้ป่วยว่าต้องเข้า HI เท่านั้น เพราะการคุยทางโทรศัพท์เราไม่มีวินัยการแท้จริง เป็นเพียงข้อเสนอแนะและผูกกับหน่วยบริการให้เร็วที่สุด ทั้งนี้ หากเข้าระบบ HI ไม่ได้ ก็จะมีศูนย์ชุมชน หรือ CI และยังมีหอสหพิเทส กรณีบ้านท่านไม่พร้อม หรืออยู่ชุมชนไม่ได้ แต่จริงๆ ระบบการดูแลเหมือนกันหมด

ผู้สื่อข่าวถามอีกว่าช่วงที่ผู้ป่วยปฏิเสธ HI แล้วไปตรวจ RT-PCR และต้องรอผล ระหว่างที่รอผล เขาจะทำอย่างไรได้บ้างเพื่อไม่ต้องไปอยู่ข้างถนนได้อย่างไร จะต้องเข้า CI หรือไม่ นพ.จเด็จ กล่าวว่า ขอแนะนำให้เข้าระบบ ของเราก่อนเลย ส่วนจะเข้าโรงแรม หรือโรงพยาบาลก็เป็นอีกเรื่องหนึ่ง

เมื่อถามย้ำถึงเหตุผลที่คนปฏิเสธ HI เพราะไม่พร้อมจะอยู่บ้าน แต่ทำไมถึงต้องปฏิเสธระบบ CI ด้วย แต่กลับยืนยันจะเข้าหอสหพิเทสอย่างเดียว นพ.จเด็จ กล่าวว่า คงมีเหตุผลหลายอย่าง อาจจะเป็นค่านิยม หรือการรับข้อมูลข่าวสารจากคนใกล้ชิด หรืออาจจะมิจฉาชีพรายอื่น และจากที่ทราบและสอบถามก็มีเรื่องของอาการประกำด้วย อย่างไรก็ตาม เข้าใจว่าท่านอาจจะมีเหตุผลของทำ แต่ระหว่างรออยากให้ออกไปอยู่ระบบ HI หรือ CI ก่อน จะทำให้ระบบไม่เกิดความวุ่นวายมาก

“จริงๆ จิตอาสาต่างๆ ที่ไปพบผู้ป่วยตามที่ต่างๆ เพื่อนำเข้าสู่ระบบนั้น สบสช. เคยมีการหารือ และให้เบอร์พิเศษสำหรับจิตอาสาส่งเคสเข้ามาอยู่แล้ว ซึ่งที่ผ่านมา มีจิตอาสาส่งเคสเข้ามาให้เราตั้งแต่วันที่ 14 ก.พ. หลายพันราย เราก็ดำเนินการให้ ดังนั้นจิตอาสาที่ท่านเจอผู้ป่วยที่อาจจะมีปัญหา กรุณาโทรหาเราที่เบอร์โทรพิเศษที่ให้ไป หรือเข้ากลุ่มไลน์พิเศษของจิตอาสาแล้วส่งข้อมูลมาให้เรา ซึ่งตอนนี้ยังทำงานกันอยู่ เป็นระบบพิเศษเพื่อเปิดมาร่วมกันเก็บคนตกหล่น เพราะจิตอาสาเป็นหน่วยที่ลงพื้นที่ได้เร็วกว่า” นพ.จเด็จกล่าว



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.hfocus.org/content/2022/02/24526>



สธ.ส่งเรื่อง คปก.ยืนยันผู้ป่วยโควิดเคลมประกัน

Tue, 2022-02-22 16:31 – hfocus team

[Print this page](#)

สธ.ส่งเรื่อง คปก.ยืนยันผู้ป่วยโควิด HI - CI ถือว่าอยู่ใน รพ. ส่วนตรวจ ATK เป็นบวกโดยหลักถ้าคิด ถือเป็นผู้ป่วยโควิด ต้องอยู่ในประกัน พร้อมหารือเอกชนอย่าคิดค่าตรวจเกินอัตรากำหนด ขณะที่สปสช.ชี้ที่ผ่านมารพ.เอกชนบางแห่งคิดเกิน มีการประสานตามจ่ายคืนให้ประชาชนแล้ว

เมื่อวันที่ 22 ก.พ. 2565 ที่กระทรวงสาธารณสุข(สธ.) นพ.ธเรศ กรัษนัยรวิวงค์ อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ(สบส.) กล่าวถึงประเด็นการหารือแก้ปัญหาการเบิกจ่ายประกันของผู้ป่วยโควิด ว่า ทางกระทรวงสาธารณสุข ได้ส่งหนังสือไปถึง สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) ซึ่งได้ยืนยันว่า ผู้ป่วยโควิด เป็นผู้ป่วยโควิดจริง ไม่ว่าจะพักรักษาที่ Home Isolation(HI) หรือ Community (CI) ซึ่งเป็นสถานพยาบาลชั่วคราว โดยได้ออกแบบให้รับผู้ป่วยค้างคืน มีเตียง จึงยืนยันเจตนาความเป็นผู้ป่วยใน เป็นผู้ป่วยจริง ซึ่งจะมีการติดตามทาง คปก.เกี่ยวกับเรื่องนี้ต่อไป

เมื่อถามว่ากรณีค่าใช้จ่าย ATK เป็นบวกแล้วแต่ต้องการยืนยันตรวจ RT-PCR เพราะต้องการเบิกประกันจะอย่างไร เนื่องจากกรพ.เอกชนที่ตรวจ RT-PCR คิดราคาแตกต่างกัน นพ.ธเรศ กล่าวว่า ตรวจ RT-PCR มีอัตราราคากลางอยู่ โดยราคาก็ต้องเป็นไปตามกำหนด หากมีการคิดเกินเรื่องนี้ ซึ่งจะมีการหารือกับภาคเอกชนเรื่องนี้

"ยืนยันว่า หากทางการแพทย์ยืนยันว่า เป็นผู้ป่วยโควิด แสดงว่ามีการตรวจเชื้อ และยืนยันแล้วว่าป่วยโควิดจริง ซึ่งก็ควรต้องครอบคลุมประกันที่ทำด้วย" นพ.ธเรศ กล่าว



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.hfocus.org/content/2022/02/24524>



สปสช.ชี้ตรวจ RT-PCR sw.ต้องเป็นไปตามอัตรากำหนด หากเกิน ปช.ร้องมาได้ พร้อมติดตามเงินคืน

Tue, 2022-02-22 16:21 – hfocus team

[Print this page](#)

เลขาธิการสปสช.ยืนยันปรับลดราคาอัตราค่าตรวจ RT-PCR เหลือ 900 บาทสำหรับตรวจสองยีน เริ่ม 1 มี.ค.65 ส่วนประชาชนจ่ายเกิน เหตุไปตรวจพร.เอกชนบางแห่ง สามารถร้องมาบัตรทอง เพื่อติดตามส่วนต่างคืนได้

เมื่อวันที่ 22 ก.พ. 2565 นพ.จเด็จ ธรรมธัชอารี เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ(สปสช.) กล่าวว่า สำหรับการตรวจ RT-PCR จะมีการปรับราคาการตรวจยีน 2 ยีนจาก 1,200 บาท เป็น 900 บาท ซึ่งจะเริ่มวันที่ 1 มี.ค.2565 ตามเดิม ดังนั้นค่าตรวจ RT-PCR ที่หน่วยบริการเบิกได้ต้องเป็นไปตามอัตราที่กำหนด หากพร.เอกชนคิดเกินราคา ก็เป็นเรื่องที่ทาง สปส.ต้องไปดำเนินการ อย่างไรก็ตาม ที่ผ่านมาเราก็มีราคากลางควบคุมอยู่ แต่มีประชาชนส่วนหนึ่งไปตรวจ RT-PCR เพื่อขอยืนยันตรวจและกลับถูกเรียกเก็บสูงเกินอัตราจริง ซึ่งได้ร้องมายัง สปสช. จะมีการติดตามขอคืนเงินให้ประชาชน ซึ่งบางส่วนเราเบิกคืนได้

ผู้สื่อข่าวถามว่า เพื่อไม่ให้ถูกเรียกเก็บเกินจริง ประชาชนต้องไปขอตรวจ รพ. ที่เรามีสิทธิรักษาหรือไม่ เช่น มีสิทธิบัตรทองไปตรวจรพ.ตามสิทธิ นพ.จเด็จ กล่าวว่า จริงๆเป็นเช่นนั้นจะดี แต่โดยหลักหากอัตราค่าที่เบิกได้ ไม่ว่ารพ.ไหน สิทธิไหน ทาง สปสช.ก็จะตามจ่ายตามอัตราที่กำหนด

“จริงๆ การตรวจ ATK อย่างเดียวเมื่อผลเป็นบวกก็สามารถเข้าสู่ระบบแล้ว และกระทรวงสาธารณสุขมีการสื่อสารมาตลอด แต่การตรวจเพิ่ม RT-PCR หากต้องการตรวจเพิ่มเติมเป็นหน้าที่ รพ. ไม่ใช่ของประชาชน ยกเว้นอาจมีปัจจัยเรื่องประกัน ก็เป็นได้” นพ.จเด็จ กล่าว

นพ.จเด็จ กล่าวอีกว่า การปรับลดราคาตรวจดังกล่าวไม่ต้องอิงกับการประกาศปรับการรักษาโควิดฟรีตามสิทธิที่เพิ่งมีการชะลอออกไปก่อน เพราะเรื่องค่าตรวจเป็นเรื่องของหน่วยบริการ ซึ่งการปรับลดครั้งนี้เราได้มีการหารือ และอิงตามอัตราค่าตรวจจริงในปัจจุบัน ทั้งนี้ สำหรับค่าตรวจ ดูแล รักษา โควิดตั้งแต่ปี 2563 เป็นต้นมารวมประมาณ 1.3 แสนล้านบาท เฉพาะปี 2564 รวมประมาณ 5.1 หมื่นล้านบาท ปี 2565 ตอนนี้ใช้ไปแล้ว 3.16 หมื่นล้านบาท กำลังขอเพิ่มอีก 5.1 หมื่นล้านบาท



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เว็บไซต์ : <https://www.hfocus.org/content/2022/02/24523>



กรม.ตักกลับ “โควิดพันยู่เซป” ขอให้ สร.กลับไปทบทวนสร้างความเข้าใจ

Tue, 2022-02-22 15:30 – hfocus team

[Print this page](#)

สพส.เผยที่ประชุม กรม. สั่งทบทวนโควิดพันยู่เซป เว้นอาการเหลืองแดงรักษาได้ทุกที่ ขอให้ไปพิจารณาสร้างความเข้าใจใหม่ก่อนเสนออีกครั้ง ด้านอธิบดี สบส.ย้ำ! โควิดเหมือนเดิม ยังเป็นโรคฉุกเฉินรักษาได้ทุกที่ฟรีทุกสิทธิ์

เมื่อวันที่ 22 ก.พ. 2565 ที่กระทรวงสาธารณสุข(สธ.) นพ.ธเรศ กรัษนัยรวิวงศ์ อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ(สบส.) แถลงข่าวแนวทางการรักษาและเบิกจ่ายโควิด-19 ระบบยู่เซปพลัส “UCEP Plus” ว่า กระทรวงสาธารณสุขเตรียมการตีเคอร์แคว้นโควิดกับการใช้เซปพลัส ซึ่งจะเริ่มในวันที่ 1 มี.ค.2565 เพื่อปรับระบบการบริการให้ผู้ป่วยโควิด-19 ไปใช้การรักษาตามสิทธิสุขภาพของแต่ละบุคคล และเตรียมประกาศ UCEP Covid-19 Plus โดยให้สถาบันการแพทย์ฉุกเฉิน(สพฉ.) กำหนดเกณฑ์ผู้ป่วยโควิด-19 กลุ่มอาการสีเหลืองและสีแดง เพื่อให้ใช้บริการได้ทุกที่ ฟรีทุกสิทธิ์ในสถานพยาบาลทั้งรัฐและเอกชน และวันนี้นำในการประชุมกรม. เตรียมเสนอเรื่องอัตราจ่ายค่าบริการให้สถานพยาบาล เพื่อขอความเห็นชอบ

“ล่าสุดที่ประชุม กรม. พิจารณาให้ สธ. ทบทวนเรื่องกระบวนการ และไปทำความเข้าใจกับประชาชน โดยเฉพาะกระบวนการติดต่อกับการรักษา ช่องทางต่างๆ รวมถึงเรื่อง UCEP Covid-19 Plus ในอนาคตและการปรับระบบการรักษาที่บ้าน(Home Isolation) ให้กระบวนการมีความคล่องตัว และการทำความเข้าใจกับประชาชน วันนี้อย่างไม่มีมติ ซึ่ง สธ.ได้รับเรื่องนี้มาเพื่อทำความเข้าใจกับประชาชน ทำความเข้าใจกับสถานพยาบาลและทบทวนกระบวนการต่างๆ” นพ.ธเรศกล่าว

นพ.ธเรศ กล่าวต่อว่า กรอบเวลาที่จะใช้ทบทวน ก็จะต้องนำเรื่องนี้เข้าคณะกรรมการที่เกี่ยวข้องเพื่อเสนอต่อไป ส่วนเรื่องการประกาศยกเลิกกำหนดผู้ป่วยฉุกเฉินกรณีการติดเชื้อโควิด-19 ทาง ค.ร.ม. ให้ สธ.ดำเนินการทบทวนให้สอดคล้องกัน โดยสรุปคือ ตอนนี้อยู่ระบบการดูแลยังเป็น UCEP covid-19 เหมือนเดิม ซึ่งต้องไปดูแลกระบวนการดูแลผู้ป่วยเพิ่มเติมขึ้น โดยเฉพาะกรุงเทพมหานคร ที่มีผู้ป่วยเพิ่มขึ้นอย่างมีนัยยะสำคัญ จึงต้องมีการพัฒนาช่องทางการติดต่อเพื่อเข้ารับ 1330 หรือการเข้า Line official ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ(สปสช.) อีกประเด็นคือดูแลระบบการรับส่งผู้ป่วย

ผู้สื่อข่าวถามว่า กรณีที่ก่อนหน้านี้ประกาศว่า โควิด ออกจากโรคฉุกเฉิน มีการลงนามไปแล้วนั้น นพ.ธเรศ กล่าวว่า ยังไม่มีการประกาศในราชกิจจานุเบกษา ทางกรม. จึงให้นำมาพิจารณาทบทวนอีกครั้ง เพื่อให้เกิดความเข้าใจที่ถูกต้องของภาคประชาชน จึงขอให้กระทรวงสาธารณสุข รับไปเพื่อทบทวนเรื่องการสื่อสาร และกระบวนการทั้งหมด โควิด จึงยังเป็นโรคฉุกเฉิน รักษาฟรีได้ทุกสิทธิ์ รพ.เอกชนปฏิเสธไม่ได้