



**หนังสือพิมพ์**  
**สยามโพลล์**  
ชัดเจน มั่นคง เกียรติธรรม  
www.siampollnews.com

ปีที่ 19 ฉบับที่ 217 ประจำวันที่ 1-31 กรกฎาคม พ.ศ.2565 ราคา 15.00 บาท

ข่าวจากหนังสือพิมพ์สยามโพลล์ ประจำเดือนกรกฎาคม 2565



**สิงคม. สังก. กรุงเทพฯ สสจ.**

ศกจ.อยุธยา เชิญชวนประชาชนร่วมเป็นอาสาสมัคร  
บริจาคอวัยวะ และดวงตา บริจาคโลหิต  
"เป็นบุญของผู้ให้ เป็นชีวิตใหม่ของผู้รับ"

เป็นบุญของผู้ให้...  
เป็นชีวิตใหม่ของผู้รับ  
"1 ผู้ให้ ช่วยได้ 8 ชีวิต"

สมัครบริจาคอวัยวะ ติดต่อได้ที่  
งานประชาสัมพันธ์โรงพยาบาลทุกแห่ง  
หรือ ศูนย์รับบริจาคอวัยวะ ศาการาชาดไทย

- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา 035 - 241520 ต่อ 103
- โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา 035 - 211888 ต่อ 0
- โรงพยาบาลศกจ. 035 - 352380 ต่อ 0
- ศูนย์รับบริจาคอวัยวะศกจ.กรุงเทพฯ 1666

นพ.เอกธนา อรรถไพฑูริย์  
นายกสมาคมผู้บริจาคอวัยวะ

นพ.ยุทธนา วรณไพโรจน์กลาง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา เชิญชวนประชาชนร่วมเป็นอาสาสมัครบริจาคอวัยวะ และดวงตา บริจาคโลหิต "เป็นบุญของผู้ให้ เป็นชีวิตใหม่ของผู้รับ" สนใจบริจาคอวัยวะ ติดต่อได้ที่ งานประชาสัมพันธ์ของโรงพยาบาลทุกแห่ง หรือ ศูนย์รับบริจาคอวัยวะ และ ศกจ.ช

- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา 035 - 241520 ต่อ 103
- โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา 035 - 211888 ต่อ 0
- โรงพยาบาลศกจ. 035 - 352380 ต่อ 0
- ศูนย์รับบริจาคอวัยวะศกจ.กรุงเทพฯ 1666

**พิธีลงนาม MOU ความร่วมมือทางวิชาการ**  
ขยายบริการ นวัตกรรมการฟื้นฟูสมอง จิตใจครบวงจร




วันที่ 4 กรกฎาคม 2565 นพ.ยุทธนา วรณไพโรจน์กลาง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ประธานเปิดโครงการ นวัตกรรมวิทยาศาสตร์ สมอง จิต สุข (Brain Mind Mood) และการประชุมเชิงปฏิบัติการฝึกทักษะบุคลากรสาธารณสุขเพื่อขยายบริการดูแล ความปลอดภัยและความหนในการใช้เงินกู้ยืมฯ สำหรับผู้สูงอายุในชุมชน และร่วมเป็นสักขีพยาน พิธีลงนาม MOU ความร่วมมือทางวิชาการ ขยาย บริการ นวัตกรรมการฟื้นฟูสมอง จิตใจครบวงจร โดยมี ดร.นพ.อุทัย สุตสุข อดีตปลัดกระทรวงสาธารณสุข คนที่ 16 และประธานที่ปรึกษามูลนิธิอุทัย สุตสุข/ที่ปรึกษาด้านการแพทย์, ผู้ทรงคุณวุฒิด้านการพยาบาล และ Board member of WHO คณะผู้บริหารระดับกระทรวงสาธารณสุข คณะผู้บริหาร และเจ้าหน้าที่สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา คณะจารย์ มหาลัยภาคีเครือข่ายภาครัฐและเอกชน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเข้าร่วม ประชุม ณ โรงแรม เดอะ คาวัน ริสออร์ท จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

**อยุธยาร้อยดวงใจ เป็นสะพานบุญ ทิ้งชีวิต เพื่ออีกหลายชีวิต**




เมื่อวันที่ 23 มิถุนายน 2565 จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ร่วมกับ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา และ โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา จัดกิจกรรม "อยุธยาร้อยดวงใจ เป็นสะพานบุญ ทิ้งชีวิต เพื่ออีกหลายชีวิต" โดยมี นายวีรชัย นาคมาศ ผู้ว่าราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา เป็นประธาน นพ.ยุทธนา วรณไพโรจน์กลาง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา กล่าวรายงานการจัดกิจกรรม และ หัวหน้าส่วนราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา, นพ.สมยศ ศรีจารณีย์ สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ 4 ผู้บริหารคณะเจ้าหน้าที่สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา เข้าร่วมงาน การจัดประชุม "อยุธยาร้อยดวงใจ เป็นสะพานบุญ ทิ้งชีวิต เพื่ออีกหลายชีวิต" เพื่อประชาสัมพันธ์แนวทางให้ความรู้ และสร้างแรงจูงใจในการบริจาคดวงตาและอวัยวะนับเป็นการสร้างบุญกุศล ยิ่งใหญ่สำหรับผู้เสียชีวิตและญาติเพื่อช่วยเหลือเพื่อนมนุษย์ให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี แลกเปลี่ยนประสบการณ์ แนวคิดการ รับบริจาคดวงตาและอวัยวะของจังหวัดพระนครศรีอยุธยา พัฒนาแนวทางการจัดหาดวงตา และอวัยวะ โดยการมีส่วนร่วมจากภาคีเครือข่ายในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา กิจกรรมภายในประกอบด้วย การรับบริจาคอวัยวะ และ ดวงตา การรับบริจาคเลือด ณ ห้องประชุมอุทัยอง ชั้น 5 อาคารเฉลิมพระเกียรติฯ โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา



ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ 8 สิงหาคม 2565

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



## ไทยยังไม่พบผู้ป่วยฝีดาษลิงรายที่ 5 ยันหากไม่นับเนียบ กานข้าวร่วมกันก็ไม่ติด

ไทยรัฐออนไลน์

ข่าว > การเมือง

8 ส.ค. 2565 14:45 น.

แชร์

บันทึก

สธ. ขออย่าตื่นตระหนกโรคฝีดาษลิง ย้ำไทยยังเจอแค่ 4 ราย ส่วนอีกรายที่ จ.ตราด ผลเป็นลบ แต่  
ตรวจหาเชื้อเพิ่มต่อแล้วใช่หรือไม่ ชี้หากไม่นับเนียบ ไม่เสี่ยง ไม่ต้องตรวจเพิ่ม ยันแค่ทานข้าวร่วมกันไม่  
ติด

วันที่ 8 สิงหาคม 2565 เวลา 13.00 น. ที่กระทรวงสาธารณสุข นพ.ศุภกิจ ศิริลักษณ์ อธิบดีกรม  
วิทยาศาสตร์การแพทย์ และ ดร.นพ.อาชวินทร์ โจนนวิวัฒน์ ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์  
สาธารณสุข ร่วมกันแถลงข่าวเรื่อง สายพันธุ์ฝีดาษวานร หรือ ฝีดาษลิง (Monkeypox)

โดย นพ.ศุภกิจ กล่าวว่า ทั่วโลกพบว่าติดเชื้อสายพันธุ์ B.1 มากกว่า A.2 แต่ในไทยพบ A.2 จำนวน 3  
ราย มากกว่า B.1 ที่พบจำนวน 1 ราย เนื่องจากเพิ่งเจอในไทย และทั้งหมดยังเป็นสายพันธุ์แอฟริกา  
ตะวันตก ที่ไม่รุนแรง



ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ 8 สิงหาคม 2565

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

ทั้งนี้ยืนยันว่าแล็บของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ สามารถเพาะเชื้อ**ฝีดาษลิง** จนได้จำนวนไวรัสมากพอสมควรแล้ว จากนั้นจะทำการทดสอบกับผู้ที่เคยปลูกฝีดาษคนในอดีตมาแล้ว เพื่อนำเลือกมาทดสอบภูมิคุ้มกันต่อฝีดาษลิงว่าป้องกันได้มากน้อยเพียงใด ส่วนเรื่องการตรวจหาเชื้อสามารถตรวจได้แล้ว ภายใต้ห้องปฏิบัติการ 2+ และตั้งเป้าตรวจ โดยเฉพาะพื้นที่ท่องเที่ยว พร้อมย้ำว่าหากประชาชนไม่ใช่กลุ่มเสี่ยงไม่ต้องตรวจหาเชื้อ เพราะจะเสียเงินโดยเปล่าประโยชน์ แต่แนะนำกลุ่มเสี่ยง สัมผัสใกล้ชิด ที่ควรตรวจหาเชื้อ

ส่วนอีกรายเป็นชาวต่างชาติจาก จ.ตราด ที่มีแผล เป็นไช้ชานแล้ว เบื้องต้น ตรวจจากคอ จากเลือด พบว่าผลเป็นลบ และกำลังตรวจเพิ่มจากแผลอยู่ เพราะมาหาแพทย์ค่อนข้างช้า มีอาการเกือบเดือนแล้ว จึงขอทำ genome-sequencing (การตรวจระดับพันธุกรรม) ต่อ ว่าใช่หรือไม่

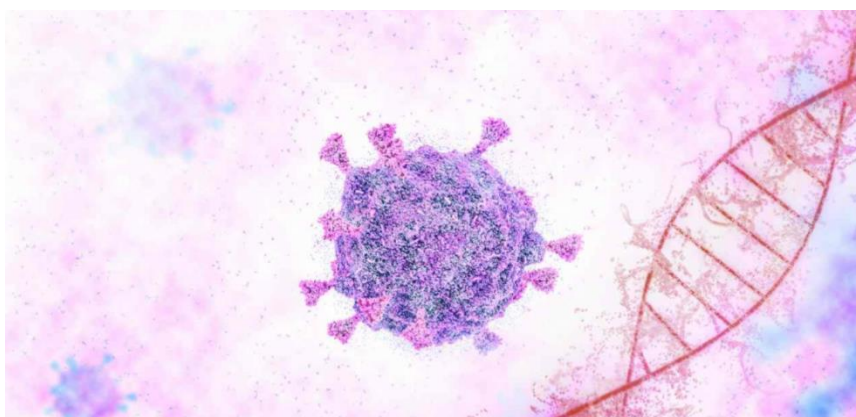
ด้าน ดร.นพ.อาชวินทร์ กล่าวเพิ่มเติมว่า ขอเตือนประชาชนอย่าตื่นตระหนก แล้วรีบมาขอตรวจ แต่สิ่งที่ควรทำคือหากมีแผล ให้ไปพบแพทย์ เพื่อสืบสวนสอบสวนโรคว่ามีประวัติเสี่ยงหรือไม่ เพื่อควบคุมเฝ้าระวังต่อไป

ขณะที่ นพ.ศุภกิจ ย้ำว่า 4 รายที่ติดเชื้อฝีดาษลิงค่อนข้างชัดเจนว่า มีการนำวนเวียนกัน แต่ไม่ใช่ว่าทานข้าวร่วมกันแล้วติด หากประชาชนทั่วไปไม่มีพฤติกรรมเสี่ยง ก็ขออย่าวิตกไปเกินกว่าเหตุ



ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ 8 สิงหาคม 2565

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



## จับตา โอมิครอน สายพันธุ์ย่อย BA.4.6 พบเติบโต แพร่ระบาดรวดเร็ว

ไทยรัฐออนไลน์

ข่าว > ในกระแส

8 ส.ค. 2565 14:47 น.



ศูนย์จีโนมทางการแพทย์ฯ จับตา "โอมิครอน" สายพันธุ์ย่อย BA.4.6 พบเติบโต แพร่ระบาดรวดเร็ว กว่า BA.4/BA.5 และ BA.2.75 แต่ยังไม่พบในไทย

วันที่ 8 สิงหาคม 2565 เฟซบุ๊กเพจ "Center for Medical Genomics" ของ ศูนย์จีโนมทางการแพทย์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี โพสต์ข้อความเกี่ยวกับ โอมิครอน สายพันธุ์ย่อย BA.4.6 โดยระบุว่า ศูนย์จีโนมทางการแพทย์ รพ.รามาธิบดี เริ่มติดตามโอมิครอนสายพันธุ์ย่อย BA.4.6 ที่พบระบาดในสหรัฐอเมริกา เนื่องจากมีการเติบโต แพร่ระบาด (relative growth advantage) สูงกว่า BA.4/BA.5 และ BA.2.75 โดยสายพันธุ์ย่อยนี้ ยังไม่พบในประเทศไทย

US CDC ปรับให้โอมิครอนสายพันธุ์ย่อย BA.4.6 เป็นสายพันธุ์ที่น่ากังวล (variant of concern) เนื่องจากมีการระบาดเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว

จากข้อมูลของ CDC พบว่า BA.4.6 คิดเป็น 4.1% ของผู้ติดเชื้อโควิด-19 ในสหรัฐอเมริกา (30 กรกฎาคม 2565) พบผู้ติดเชื้อจำนวนมากในรัฐไอโอวา แคนซัส มิสซูรี และเนบราสก้า





ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ 8 สิงหาคม 2565

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

**โอมิครอน**สายพันธุ์ย่อย BA.4.6 คล้ายคลึง BA.4 เพียงแต่มีการกลายพันธุ์ที่หนามต่างไปจากโอมิครอนอื่น 1 ตำแหน่ง (Spike R346T mutation) ยังไม่มีข้อมูลด้านการหลบภูมิคุ้มกัน หรือการติดต่อ วัคซีนเอนเอเรชั่นแรก และเอนเอเรชั่นสองที่จะมีให้ได้ฉีดกันปลายปีนี้ รวมทั้งยังไม่มีรายงานความรุนแรงของโรคที่แตกต่างไปจากโอมิครอนสายพันธุ์ย่อยอื่นอย่างมีนัยสำคัญ

มีการถอดรหัสพันธุกรรม BA.4.6 ทั้งจีโนม และอัปโหลดขึ้นพบฐานข้อมูล GISAID โลกแล้วทั้งสิ้น 5681 ตัวอย่างภายในสามเดือนที่ผ่านมา

โอมิครอนสายพันธุ์ย่อย BA.2.75 จากอินเดีย แม้จะมีการกลายพันธุ์บริเวณหนามไปมากที่สุดถึง 8 ตำแหน่ง เมื่อเทียบกับโอมิครอนสายพันธุ์ย่อยอื่น แต่การระบาดในอินเดียและทั่วโลกกลับลดลงอย่างต่อเนื่อง

ในขณะที่โอมิครอนสายพันธุ์ย่อย BA.4.6 ในสหรัฐอเมริกามีการเติบโต แพร่ระบาดเหนือกว่าทั้ง BA.5 และ BA.2.75

โอมิครอนสายพันธุ์ย่อย BA.4.6 มีความได้เปรียบในการเติบโต แพร่ระบาด (relative growth advantage) เหนือกว่า BA.5 ทั่วโลกประมาณ 15% และ BA.5 ในเอเชียประมาณ 28%

โอมิครอนสายพันธุ์ย่อย BA.4.6 มีความได้เปรียบในการเติบโต แพร่ระบาด (relative growth advantage) เหนือกว่า BA.2.75 ทั่วโลกประมาณ 12% และ BA.2.75 ในเอเชียประมาณ 53%

# เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ 8 สิงหาคม 2565

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

## โควิดวันนี้ปอดอักเสบพุ่ง 953 ราย เสียชีวิต 34 ราย ป่วยใหม่ 1,842 ราย

ยอด 'โควิด-19' วันนี้ พบเสียชีวิตเพิ่มอีก 34 ราย ขณะที่มียาจำนวนผู้ป่วยรักษาตัวใน sw.รายใหม่ 1,842 ราย กำลังรักษา 21,319 ราย

8 สิงหาคม 2565 7:45 น. การเมือง, รวมข่าวโควิด-19



สถานการณ์แพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ประจำวัน ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ศบค.) รายงานสถานการณ์การระบาดของไวรัสโคโรนา 2019 ล่าสุด วันที่ 8 สิงหาคม 2565 มีจำนวนผู้ป่วยรักษาตัวในโรงพยาบาล รายใหม่วันนี้ 1,842 ราย เป็นผู้ป่วยในประเทศ 1,842 ราย ผู้ป่วยจากต่างประเทศ 0 ราย ผู้ป่วยสะสม (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) 2,384,016 ราย หายป่วยกลับบ้าน 2,015 ราย หายป่วยสะสม (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) 2,386,008 ราย กำลังรักษา 21,319 ราย เสียชีวิต 34 ราย เสียชีวิตสะสม (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) 9,932 ราย จำนวนผู้ป่วยปอดอักเสบ รักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล 953 ราย



ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ 8 สิงหาคม 2565

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



### กรมวิทยกทดสอบภูมิคุ้มกันคนไทยเคยปลูกฝีดาษ ศึกษ 3 กลุ่มอายุ " 40 -50-60 ปี" คาด 1 สัปดาห์รู้ผล!

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์เผยมีด้าชวารในไทยยังพบ 4 ราย ส่วนใหญ่สายพันธุ์แอฟริกาตะวันตก "A.2" ไม่รุนแรง ย้ำ! ประชาชนอย่าวิตกกังวลไม่ได้ติดง่าย ๆ ต้องใกล้ชิดกันวันเนียงจริง ๆ ขณะที่การตรวจหาเชื้อ ขณะนี้ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ทุกแห่งตรวจได้แล้ว ล่าสุดกรมฯเพาะเชื้อมีด้าชลิงได้จำนวนมากพอ เริ่มเข้าสู่การทดสอบหาภูมิคุ้มกันคนที่เคยปลูกฝีดาษ คาด 1 สัปดาห์รู้ผล!

เมื่อวันที่ 8 ส.ค. 2565 ที่กระทรวงสาธารณสุข นพ.ศุภกิจ ศิริลักษณ์ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ แถลงข่าวประเด็น "สายพันธุ์มีด้าชวาร (Monkeypox)" ว่า ขณะนี้สายพันธุ์ที่พบทั่วโลกและประเทศไทย ยังคงเป็นสายพันธุ์แอฟริกาตะวันตก คือ B.1 กับ A.2 โดยข้อมูลที่มีรายงานประมาณ 30,000 ราย พบเป็น B.1 เป็นส่วนใหญ่ ส่วนประเทศไทยเพิ่งพบ 4 ราย จึงพบ A.2 มากกว่า โดย B.1 มี 1 ราย โดยในกรณีชายไนจีเรียที่พบรายแรก เป็นสายพันธุ์ A.2 ส่วนรายที่ 2 ชายไทยอายุ 47 ปี เป็น B.1 รายที่ 3 เป็นชายเยอรมนี เป็นสายพันธุ์ A2 และรายที่ 4 รายล่าสุดเป็นหญิงไทยพบสายพันธุ์ A.2 ทั้งหมดเป็นสายพันธุ์แอฟริกาตะวันตก ที่ไม่รุนแรง ไม่ใช่สายพันธุ์คองโก

"ทั้ง 2 สายพันธุ์ไม่ได้เป็นปัญหาอะไร เพราะเป็นสายพันธุ์ แอฟริกาตะวันตกเหมือนกัน เพราะฉะนั้นอาการจะไม่ค่อยรุนแรง อย่างข้อมูลทั่วโลกที่ป่วย 30,000 ราย เสียชีวิต 5 ราย และอีก 1 ราย ยังมีคำถามอยู่ กรณีที่เสียชีวิตนั้นส่วนใหญ่มาจากเชื้อผสมอ็อกเสบ บางรายอาการหนักโดยมีการติดเชื้อเอชไอวีร่วมอยู่ด้วย" นพ.ศุภกิจ กล่าว



ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ 8 สิงหาคม 2565

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

นพ.ศุภกิจ กล่าวอีกว่า ตอนนี้องค์กรวิทยาศาสตร์ฯ สามารถเพาะเชื้อฝีดาษวานรได้แล้ว ได้จำนวนไวรัสปริมาณมากพอสมควร สามารถเริ่มกระบวนการต่อไปได้เลย คือ เริ่มทดสอบคนที่เคยปลูกฝีดาษมาแล้ว โดยจะเอาเลือดมาทดสอบกับเชื้อฝีดาษวานรว่าจะคุ้มกันได้แค่ไหน ที่บอกว่าป้องกันได้ 85 % นั้น เป็นจริงหรือไม่ กำลังเปิดรับอาสาสมัคร 3 กลุ่ม คือ อายุ 40 ปี 50 ปี และ 60 ปี ขึ้นไป จำนวนกลุ่มละ 10 คน รวมทั้งหมดประมาณ 30-40 คน คาดว่าจะใช้เวลา 1 สัปดาห์จะทราบผล

ส่วนเรื่องการตรวจหาเชื้อปัจจุบัน ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ทุกแห่งตรวจได้แล้ว และแล็บหลายแห่งในพื้นที่ต่างจังหวัด โดยเฉพาะพื้นที่ที่มีนักท่องเที่ยวเยอะ สามารถยื่นข้อมูลให้กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ตรวจสอบมาตรฐานห้องปฏิบัติการชีวโมเลกุลระดับ 2+ อย่างไรก็ตาม ย้ำว่าหากไม่พบพฤติกรรมเสี่ยง หรือมีความเกี่ยวข้องกับใกล้ชิดคนติดเชื้อก็ไม่จำเป็นต้องไปตรวจ เพราะไม่มีความจำเป็น และการตรวจยังคงมีราคาแพง ขณะนี้อยู่ระหว่างการหารือกันเพื่อหาต้นทุนที่แท้จริง เพื่อจะได้ปรับลดค่าตรวจให้ถูกลง

"กรณีมีชาวชาวฝรั่งเศส 1 ราย ที่จ.ตราด มีข้อสงสัยเพราะเคยมีไข้ เมื่อประมาณ 1 เดือน มีแผล และส่งตัวอย่างมาตรวจเบื้องต้นส่งตรวจจากคอ จากเลือด ผลเป็นลบทั้งหมด ส่วนส่งตรวจจากแผล ตัวอย่างที่ส่งมาไม่สมบูรณ์จึงบอกไม่ได้ อยู่ระหว่างเก็บตัวอย่างตรวจเพิ่มเติม ซึ่งรายนี้จะเป็นอย่างหรือไม่ ยังไม่ทราบ เพราะตัวอย่างส่งให้กรมวิทย์ค่อนข้างช้า แต่พื้นที่ได้ไปสอบสวนโรคเพิ่มเติม" อธิบดีกรมวิทย์ กล่าว

**ด้านดร.นพ.อาชวินทร์ โจนวิวัฒน์ ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข** กล่าวว่า สำหรับประชาชนวิตกกังวลมาก อย่างมีพื้นฐานมากก็มาขอตรวจจริงๆ ต้องไปพบแพทย์เพื่อประเมินลักษณะผื่นที่เกิดขึ้น และดูประวัติเสี่ยงด้วยว่า สมควรตรวจหรือไม่ ทั้งนี้ หากเป็นขั้นมาก็จะเข้าสู่กระบวนการสอบสวนโรคด้วย

นพ.ศุภกิจ กล่าวเพิ่มเติมว่า ขอย้ำว่าทั้ง 4 รายที่ป่วย มีวิธีการติดเชื้อชัดเจน คือ นวดเนย ใกล้ชิดมาก ไม่ใช่กินข้าวแล้วติด ดังนั้น หากไม่มีพฤติกรรมเสี่ยงก็อย่าวิตกกังวลมากนัก