

เล็ง'เล็ก'กักตัวที่บ้านให้รักษารพ.ตามสิทธิ

“อนุทิน” ปลื้มมองการณ์การอนามัยโลกประเมินการรับมือโควิด-19 ของไทยมีมาตรฐานที่สูง สามารถเป็นแบบอย่างได้ มองการประกาศ ★ มีต่อหน้า 9

เล็ง'เล็ก'กักตัว ☆ ต่อจากหน้า 1

เป็นโรคประจำถิ่น อาจไม่จำเป็นต้องกำหนดวัน เหตุคนไทยสามารถใช้ชีวิตได้อย่างเป็นปกติได้มากแล้ว ด้านเลขาฯ สปสช.พร้อมจัดระบบรองรับ ชง 1 ก.ค.นี้ ยกเลิกการตรวจ ATK เชิงรุกในชุมชน ผู้ติดเชื้อให้ใช้ตามสิทธิที่มี โดยไม่ต้องเสียค่าใช้จ่าย รวมถึงอาจยกเลิกระบบกักตัวที่บ้าน (HI) แต่ยังคงจับตาดูผู้ได้รับผลกระทบจากวัคซีนโควิดเหมือนเดิม ขณะที่สหรัฐฯ เริ่มแล้วนักเดินทางต่างชาติบินเข้าประเทศไม่ต้องโชว์ผลตรวจโควิดก่อนขึ้นเครื่องเริ่ม 12 มิ.ย.นี้

ผ่านมามีเกือบสองสัปดาห์ หลังศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 (ศบค.) อนุญาตให้เปิดบริการสถานบันเทิงผับ บาร์ คาราโอเกะ อาบอบนวด หรือสถานที่คล้ายกันได้ไม่เกิน 24.00 น. ในพื้นที่นำร่องท่องเที่ยว 17 จังหวัด และพื้นที่เฝ้าระวัง 14 จังหวัด ตั้งแต่วันที่ 1 มิ.ย.ที่ผ่านมา ล่าสุด เมื่อวันที่ 11 มิ.ย. ศบค.รายงานสถานการณ์โรคโควิด-19 ในไทยยังทรงตัว โดยพบผู้ติดเชื้อรายใหม่ 2,501 คน หายป่วยเพิ่มขึ้น 2,917 คน อยู่ระหว่างรักษา 24,112 คน อาการหนัก 639 คน ใส่เครื่องช่วยหายใจ 312 คน ส่วนผู้ป่วยเสียชีวิตเพิ่มขึ้น 28 คน อายุ 34-97 ปี เป็นชาย 14 คน หญิง 14 คน อายุ 60 ปีขึ้นไป 20 คน มีโรคเรื้อรัง 6 คน ไม่มีประวัติโรคเรื้อรัง 2 คน ทั้งนี้ ตั้งแต่ปี 2563 ยอดผู้ติดเชื้อสะสมยืนยัน 4,482,389 คน ยอดหายป่วยสะสม 4,427,963 คน และยอดผู้เสียชีวิตสะสม 30,314 คน ขณะที่เมื่อวันที่ 10 มิ.ย.2565 ฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 ได้เพิ่มขึ้น 86,864 โดส รวมยอดสะสมตั้งแต่ 28 ก.พ.2564 จำนวน 188,522,268 โดส

ช่วงเช้าวันเดียวกัน นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรีและ รมว.สาธารณสุข กล่าวในรายการ “คุยเรื่องบ้าน คุยเรื่องเมือง คุยทุกเรื่องจากรัฐมนตรี” ออกอากาศทาง FM 92.5 ว่า องค์การอนามัยโลกได้เข้ามาประเมินสถานการณ์และสำรวจความพร้อมต่อสถานการณ์โควิดของประเทศไทย

ในช่วงเดือนที่ผ่านมาได้ข้อสรุปคือมีมาตรฐานที่สูงสามารถเป็นแบบอย่างและเป็นแนวทางการต่อสู้กับสถานการณ์โควิดในบริบทขององค์การอนามัยโลกได้ โดยปัจจัยหลักคือผู้บริหารระดับสูงกำหนดนโยบายและให้การสนับสนุนเป็นอย่างดี จะเห็นว่ารัฐบาลทุ่มเททุกองคาพยพที่มีอยู่ เพื่อให้ประชาชนได้รับการดูแลที่ดีทั้งการรักษาการป้องกันการควบคุมโรค ยา เวชภัณฑ์ วัคซีน และสถานพยาบาล มีระบบสาธารณสุขที่เข้มแข็งจากความมั่นคงของระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าและระบบปฐมภูมิและความร่วมมือทุกภาคส่วน ทั้งภาครัฐ เอกชน สังคม ประชาชน รวมทั้งการจัดหาวัคซีนและการเข้าถึงวัคซีนของประชาชน ขณะนี้ถือว่าคนไทยสามารถใช้ชีวิตได้ตามปกติเพราะไม่มีอะไรที่เป็นข้อห้ามสถานบันเทิง ผับ บาร์ คาราโอเกะ ก็เปิดหมดแล้วแต่การประกาศให้เป็นโรคประจำถิ่นนั้นไม่จำเป็นต้องประกาศวัน เวลาเพราะอยู่ที่พฤติกรรมของเรากว่าวันไหนเราก็เหมือนอยู่อย่างการเป็นโรคประจำถิ่นอยู่แล้วเพราะไม่ต้องตรวจ PCR ก่อนจะเดินทางออกนอกประเทศคนเดินทางเข้ามาก็ไม่ต้องกักตัว ไม่ต้องตรวจ PCR ก่อน และกำลังพยายามยกเลิกระบบ ไทยแลนด์พาสทั้งหมดเพื่อให้คนเดินทางเข้าในประเทศไทยได้รับความสะดวกสบายมากขึ้น

นายอนุทินกล่าวอีกว่า ไทยดำเนินนโยบายผ่อนมาตรการต่างๆ เข้าสู่เดือนที่ 2 แล้วยังสามารถควบคุมสถานการณ์ได้ดีเพราะได้เตรียมการป้องกันต่างๆ ให้ประชาชนในประเทศหมดแล้ว และคนที่เดินทางมาจากต่างประเทศผ่านระบบการคัดกรองที่เข้มแข็งของกรมควบคุมโรคกระทรวงสาธารณสุข จึงค่อนข้างที่จะมั่นใจว่าจะประกาศหรือไม่ประกาศให้โควิดเป็นโรคประจำถิ่นเราก็สามารถใช้ชีวิตได้อย่างเป็นปกติได้มากแล้ว ส่วนเรื่องหน้ากากอนามัยก็พิจารณาความเสี่ยง หากอยู่ในบ้านและไม่ได้ไปเสี่ยงที่ไหนมาสามารถถอดหน้ากากได้แต่หากไปในที่แออัดมีคนมากมายที่เราไม่รู้จัก ควรใส่หน้ากาก คิดว่าประชาชนเคยชินกับรูปแบบนี้อยู่แล้วไม่น่าจะมีปัญหาอะไร

ด้าน นพ.เจตน์ ธรรมธัชอารี เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) เปิดเผยถึงการเตรียมการดูแลผู้ป่วยหลังจากที่โรคโควิด-19 เข้าสู่โรคประจำถิ่นว่า ผู้ที่ติดเชื้อโควิด-19 ได้รับการดูแลตามสิทธิของตนเองโดยไม่เสียค่าใช้จ่ายเหมือนเดิม ทั้งสิทธิบัตรทอง สิทธิประกันสังคม สิทธิข้าราชการ ส่วนหน่วยบริการจะมีการตกลงกับกองทุนต่างๆ เพื่อจัดช่องทางให้บริการทั้งคัดกรองและรักษาผู้ป่วยตามสิทธิ สิ่งที่จะทรวงสาธารณสุขเน้นคือผู้ป่วยมีอาการจะต้องเข้ารับการตรวจได้ ได้แก่ ร้านขายยาที่เข้าร่วมโครงการ และการไปตรวจที่สถานพยาบาลตามสิทธิที่มี หลังจากนั้นจะมีการปรับระบบรองรับและสถานบริการต่างๆ จะไม่สามารถปฏิเสธการให้บริการ และตั้งแต่วันที่ 1 ก.ค.นี้เป็นต้นไปจะยกเลิกการตรวจ ATK เชิงรุกในชุมชน ประชาชนที่สงสัยหรือมีอาการ ขอแนะนำให้เข้าไปตรวจตามสิทธิของตนเองแต่ละกองทุนจะตามไปจ่ายค่าใช้จ่ายให้

“สปสช.ติดตามสถานการณ์อย่างใกล้ชิดทั้งนี้ การลดมาตรการต่างๆ เพื่อให้ทุกอย่างเข้าสู่ปกติให้มากที่สุด การผ่อนคลายต่างๆ จะดูความต้องการของประชาชนประกอบด้วย เช่น ขณะนี้ประชาชนส่วนใหญ่ไม่ค่อยชอบระบบการกักตัวที่บ้าน หรือ Home Isolation ที่ขอเข้ารับยาแล้วก็กลับบ้าน ดังนั้นหากประชาชนเห็นว่าการกักตัวที่บ้านไม่จำเป็นแล้วและเห็นว่าเมื่อป่วยก็เข้ารับรักษาตัวที่โรงพยาบาลตามสิทธิเป็นทางเลือกที่ดีกว่า เราก็อาจจะยกเลิกระบบ HI ซึ่งขึ้นกับแนวทางการรักษาของกรมการแพทย์ สปสช. มีความพร้อม โดยเตรียมมาตรการทางการเงินให้สอดคล้องกับบริการที่เปลี่ยนไป ส่วนหนึ่งเป็นการส่งสัญญาณให้กับประชาชนไม่ให้ตื่นตระหนกเกินไป เพราะการลดมาตรการต่างๆ อาจทำให้ประชาชนรู้สึกกลัวและไม่มั่นใจในระบบซึ่ง สปสช.ติดตามสถานการณ์อย่างใกล้ชิด โดยลดมาตรการลงจะไม่ส่งผลกระทบต่อการรักษาบริการของประชาชน” นพ.เจตน์กล่าว

สำหรับงบประมาณการรักษาผู้ป่วยโควิด-19 นั้น นพ.เจตน์กล่าวว่า ปีงบประมาณ 2565 ที่เหลือเวลาอีก 3 เดือน หากประกาศเข้าสู่โรคประจำถิ่นวันที่ 1 ก.ค.2565 จะพิจารณาว่าที่เหลือจาก พ.ร.ก. เงินกู้ว่าเหลือจำนวนเท่าไร และนำมาบริหารจัดการต่อไป ส่วนปีงบประมาณ 2566 จะเป็นงบประมาณที่มีการตั้งไว้แล้วประมาณ พันกว่าล้านบาทหรือประมาณ 3,900 บาทต่อคน เชื่อว่าจะเพียงพอต่อการรักษาผู้ป่วยโควิดในภาวะปกติเหมือนค่ารักษาพยาบาลโรคปกติอื่นๆ เช่น รักษาโรคไข้หวัดใหญ่ กรณีเผชิญไข้พลัส ซึ่งจะเข้ามาดูแลกลุ่มผู้ป่วยสีเหลืองและแดงนั้นขึ้นกับการพิจารณาของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

และจะต้องเสนอเข้าสู่การพิจารณาของ ครม. กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (สบส.) จะต้องดูข้อมูลว่าตัวเลขผู้ป่วยกลุ่มสีเขียวและแดงมีจำนวนมากน้อยแค่ไหนเบื้องต้นจากข้อมูลของ สปสช.ที่ตามไปจ่ายเงินให้ก็มีจำนวนไม่มากนัก

ส่วนเรื่องการเยียวยาผู้ได้รับผลกระทบจากการฉีดวัคซีนโควิด-19 หลังจากการเข้าสู่โรคประจำถิ่นจะยังคงเยียวยาเหมือนเดิมหรือไม่ นพ.เจตน์กล่าวว่า สปสช.ได้เตรียมงบฯสำหรับชดเชยผู้ได้รับผลกระทบจากวัคซีนโควิด เพื่อสร้างความมั่นใจให้กับผู้มารับวัคซีน โดยจะดูแลรวมถึงกรณีในอนาคตหากมีความจำเป็นต้องฉีดวัคซีนโควิดเป็นเข็มกระตุ้นทุกปี หากได้รับความเสียหายก็จะได้รับการชดเชยเหมือนที่ชดเชยการฉีดวัคซีนชนิดอื่นๆ

ขณะเดียวกัน พญ.ศิริลักษณ์ ไทยเจริญ ผอ.สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 11 นครศรีธรรมราชกล่าวว่าขณะนี้สถานการณ์โรคโควิด-19 จำนวนผู้ติดเชื้อรายใหม่ ผู้ป่วยปอดอักเสบ ใส่ท่อช่วยหายใจ และเสียชีวิตลดลงอย่างต่อเนื่องภาพรวมอยู่ในช่วงระยะขาลงทั้งประเทศมาตรการต่างๆเริ่มผ่อนปรนลงมาซึ่งการเปลี่ยนผ่านโรคโควิด-19 ไปสู่โรคประจำถิ่นหนึ่งในมาตรการที่สำคัญคือ ประชาชนได้รับวัคซีนทั้งเข็มปกติและเข็มกระตุ้นครอบคลุมทุกกลุ่ม (Universal Vaccination) โดยแต่ละจังหวัดต้องมีความครอบคลุมของการฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ 60

☆ มีต่อหน้า 12

เล็ง'เล็ก'กักตัว ☆ ต่อจากหน้า 9

พญ.ศิริลักษณ์กล่าวว่าอีกว่าข้อมูลวันที่ 2 มิถุนายน 2565 ในเขตสุขภาพที่ 11 มีผู้ที่ครบกำหนดฉีดเข็มกระตุ้นมารับการฉีดประมาณครึ่งหนึ่งเท่านั้น จังหวัดที่ประชาชนฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นได้น้อยเปรียบเทียบกับจำนวนประชากรที่ถึงกำหนดรับเข็มกระตุ้นแล้วได้แก่ นครศรีธรรมราช ชุมพร กระบี่ และสุราษฎร์ธานี จึงต้องเร่งสื่อสารเชิญชวนประชาชนให้มารับวัคซีนเข็มกระตุ้น เพื่อให้ทุกคนมีภูมิคุ้มกันเพิ่มมากขึ้น

เพียงพอรองรับการเปิดประเทศและใช้ชีวิตได้เป็นปกติและมีความปลอดภัยมากขึ้น ขณะนี้กระทรวงสาธารณสุขมีแผนจัดส่งวัคซีนโควิด-19 ทั้งซิโนแวค แอสตราเซนeca และไฟเซอร์ไปยัง รพ.สต. ซึ่งเป็นหน่วยบริการที่ใกล้บ้านที่สุดเพื่อให้เกิดความสะดวกกับประชาชนที่อยู่ห่างไกลสามารถพาผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงไปฉีดวัคซีนกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขใกล้บ้าน และให้บริการแบบ walk in ทุกจุดฉีด นอกจากนี้ รพ.สต. หลายแห่งยังร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นออกสำรวจประชาชนที่ยังไม่ได้รับวัคซีนและจัดวัคซีนไปบริการเชิงรุกถึงบ้าน ดังนั้นประชาชนต้องร่วมมือกันในช่วงเวลาที่สำคัญเพื่อสร้างภูมิคุ้มกันต่อโควิด-19 ให้เพียงพอ โดยมีวัคซีนเข็มกระตุ้นครอบคลุมอย่างน้อยร้อยละ 60 หากไม่ช่วยกันระดมกำลังและจัดวัคซีนไว้พร้อมบริการในทุกพื้นที่อาจจะส่งผลกระทบต่อแผนการเปลี่ยนผ่านโรคโควิด-19 ไปสู่โรคประจำถิ่นได้

วันเดียวกัน กรุงเทพฯ โพลล์ร่วมกับคณะกรรมการสร้างเจ้าของธุรกิจและการบริหารกิจการมหาวิทยาลัยกรุงเทพ เผยผลสำรวจความเห็นประชาชนเรื่องคนไทยคิดอย่างไรกับโอกาสในการเป็นเจ้าของธุรกิจ หลังสถานการณ์โควิด-19 คลี่คลาย (ครั้งที่ 3) จากกลุ่มตัวอย่างทั่วประเทศ 1,121 คน ระหว่างวันที่ 30 พ.ค.-2 มิ.ย.2565 แล้วนำมาเปรียบเทียบกับผลสำรวจครั้งที่ 2 เมื่อเดือนมี.ค.2565 พบว่ากลุ่มตัวอย่างร้อยละ 57.7 เห็นโอกาสหรือความพร้อมสำหรับการเริ่มธุรกิจในอนาคตมากที่สุด เพิ่มขึ้นจากการสำรวจครั้งก่อนร้อยละ 11.7 รองลงมาร้อยละ 58.1 มีความตั้งใจที่จะประกอบธุรกิจในอนาคตข้างหน้า เพิ่มขึ้นจากการสำรวจครั้งก่อนร้อยละ 10.8 ตามด้วยร้อยละ 51.7 เห็นว่ามีความรู้ความสามารถ รวมถึงทักษะและประสบการณ์ที่จำเป็นในการที่จะเริ่มทำธุรกิจใหม่ เพิ่มขึ้นร้อยละ 11.8 ขณะที่กลุ่มตัวอย่างร้อยละ 64.2 ไม่อยากลงทุนทำธุรกิจ เพราะกลัวความล้มเหลว เพิ่มขึ้นจากการสำรวจ

ครั้งก่อนร้อยละ 1.9 สาเหตุที่ไม่กล้าเริ่มต้นธุรกิจของตัวเองมากที่สุดคือ ไม่มีเงินทุนมากพอร้อยละ 46.1 รองลงมาคือกลัวล้มเหลว กลัวขาดทุนร้อยละ 42.5 ตามด้วยราคาน้ำมันเชื้อเพลิงต่างๆสูงขึ้นร้อยละ 40.6 กลัวทำแล้วเกิดสถานการณ์ไม่คาดฝันเช่นโรคระบาด ภัยธรรมชาติ ร้อยละ 33.9 และคิดว่างานที่ทำอยู่นั้นคงแล้ว เลี่ยงตัวเองได้แล้วร้อยละ 31.7

สำหรับสถานการณ์โควิด-19 ทั่วโลก สำนักข่าวต่างประเทศรายงานว่า ศูนย์ควบคุมและป้องกันโรคสหรัฐอเมริกา (ซีดีซี) ยกเลิกข้อกำหนดที่บังคับให้ผู้โดยสารเครื่องบินที่เดินทางจากต่างประเทศเข้าสู่สหรัฐต้องมีผลตรวจโควิด-19 เป็นลบ ในระยะเวลา 1 วันก่อนขึ้นเครื่อง มีผลตั้งแต่วันที่ 12 มิ.ย.นี้เป็นต้นไป ทั้งนี้ ซีดีซีจะประเมินสถานการณ์อีกครั้งใน 90 วัน ส่วนได้วันประกาศผลระยะเวลาการกักตัวของนักท่องเที่ยวทุกคนที่เดินทางมาถึงเหลือ 3 วัน จากเดิม 7 วัน เริ่มตั้งแต่วันที่ 15 มิ.ย.นี้เป็นต้นไป และเมื่อสิ้นสุดระยะการกักตัวผู้เดินทางยังต้องจับตาเฝ้าดูสุขภาพของตนเองต่อไปอีก 4 วัน และหลีกเลี่ยงการออกไปข้างนอกถ้าเป็นไปได้ ถือเป็นผ่อนคลายเป็นขั้นบันไดทางสู่การใช้ชีวิตตามปกติเหมือนเดิม อย่างไรก็ตาม ผู้โดยสารขาเข้าทั้งหมดยังต้องมีผลการตรวจหาเชื้อโควิดแบบ RT-PCR เป็นลบก่อนออกเดินทาง