



ข่าวประชาสัมพันธ์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

114 ซอยสุขุมวิท 23 เขตวัฒนา กรุงเทพมหานคร 10110 โทรศัพท์ 0-2649-5000 ภายใน 15666 โทรสาร 0-259-6172

114 สุขุมวิท 23 แขวงคลองเตยเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10110 โทรศัพท์ 0-2649-5000 ภายใน 15666

ส่วนวิเทศสัมพันธ์และสื่อสารองค์กร ได้จัดระบบข่าวสื่อสิ่งพิมพ์ สนใจดูรายละเอียดได้ที่ <http://news.swu.ac.th/newsclips/>

ข่าวจากหนังสือพิมพ์สยามกีฬา ฉบับประจำวันที 13 เดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ.2564 หน้า 1,8 มูลค่าข่าว 453,438.-

ไทยเจอเพิ่ม 985 คน เป็กรพ.สนามทกอ. ใครคิดอย่กักที่บ้าน ปคข้อมูลผิดหนัก

ไทยเจอ (ต่อจากหน้า 1)

นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ อธิบดีกรมควบคุมโรค รายงานสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ประจำวัน ว่า ประเทศไทยพบจำนวนผู้ติดเชื้อรายใหม่เพิ่ม 985 ราย ติดเชื้อในประเทศ 980 ราย แบ่งเป็นผู้ติดเชื้อรายใหม่จากระบบเฝ้าระวังและระบบบริการ 634 ราย การค้นหาเชิงรุกในชุมชน 346 ราย และติดเชื้อมาจากต่างประเทศ 5 ราย รวมยอดผู้ป่วยสะสม 33,610 ราย ไม่พบผู้เสียชีวิตเพิ่ม รวมยอดผู้เสียชีวิตสะสม 97 ราย ผู้ป่วยที่รักษาหายแล้ว 28,248 ราย และผู้ป่วยที่รักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล 5,265 ราย

สำหรับยอดผู้ติดเชื้อทั่วโลก 136,628,506 ราย เสียชีวิต 2,949,161 ราย รักษาหาย 109,857,926 ราย ประเทศที่ติดเชื้อมากที่สุด สหรัฐอเมริกา 31,918,591 ราย เสียชีวิต 575,829 ราย รักษาหาย 24,480,522 ราย, อินเดีย 13,525,379 ราย เสียชีวิต 170,209 ราย รักษาหาย 12,153,713 ราย, บราซิล 13,482,543 ราย เสียชีวิต 353,293 ราย รักษาหาย 11,880,803 ราย, ฝรั่งเศส 5,058,680 ราย เสียชีวิต 98,750 ราย รักษาหาย 309,787 ราย, รัสเซีย 4,641,390 ราย เสียชีวิต 102,986 ราย รักษาหาย 4,265,509 ราย

เป็กรพ.สนามทกอ.จังหวัด7,530เตียง

เอนก เหล่าธรรมทัศน์ มว.การอุดมศึกษาวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (อว.) เปิดเผยว่า โรงพยาบาลสนามที่มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์รังสิต ได้เปิดใช้งานแล้ว 470 เตียง เมื่อเช้านี้ที่ 11 เม.ย. ที่ผ่านมา โดยได้เริ่มเคลื่อนย้ายผู้ติดเชื้อที่ผ่านการสังเกตอาการและคัดกรองแล้วจากโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์และโรงพยาบาลต่างๆ เข้ามา ซึ่งทำให้โรงพยาบาลต่างๆ สามารถจะรับผู้ติดเชื้อได้ รวมทั้งโรงพยาบาลศูนย์การแพทย์รามาธิบดีกรุงเทพมหานครของคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล ที่ อ.บางพลี สมุทรปราการ ซึ่งเป็นโรง

พยาบาลที่เตรียมไว้ที่จะดูแลรักษาผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรง ก็กำลังขยายที่จะรับการส่งต่อสำหรับผู้ป่วยหนักที่ต้องการดูแลอย่างใกล้ชิด

เอนก กล่าวต่อว่า นอกจากนั้น ตนยังสั่งการให้ทุกมหาวิทยาลัยเปิดโรงพยาบาลสนามเพิ่มเติมขึ้นอีกทุกแห่ง ทุกจังหวัด และให้ประสานงานโดยพื้นที่กับทางจังหวัด สาธารณสุขในพื้นที่ และดำเนินการร่วมกับคณะแพทยศาสตร์ที่อยู่ใกล้เคียงเพื่อทำหน้าที่เป็นพี่เลี้ยงได้ ที่สำคัญให้อธิการบดีทุกมหาวิทยาลัยรายงานสถานการณ์ในพื้นที่มายังศูนย์ปฏิบัติการและบริหารการระบาดทั่วของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของกระทรวง อว. (สปก.อว.) เพื่อการเฝ้าติดตามสถานการณ์อย่างใกล้ชิด

ด้าน นพ.สิริฤกษ์ ทรงศิวิไล ปลัดกระทรวงอว. ให้ข้อมูลเพิ่มเติมว่า อว. ซึ่งมีมหาวิทยาลัยในความดูแลทั่วประเทศนั้น มีคณะแพทยศาสตร์จำนวนถึง 22 แห่ง มีโรงพยาบาลหลักที่มีจำนวนเตียงรวมกันกว่า 17,426 เตียง เช่น โรงพยาบาลศิริราช โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย โรงพยาบาลรามาธิบดี โรงพยาบาลศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น มหาวิทยาลัยนครสวรรค์ เป็นต้น พร้อมรับผู้ป่วยโรคต่างๆ อย่างเต็มที่ โดยเฉพาะผู้ป่วยอาการรุนแรง

นพ.สิริฤกษ์ กล่าวต่อว่า โรงพยาบาลของมหาวิทยาลัยได้ร่วมเข้ามามีการบริหารจัดการโควิดกับกระทรวงสาธารณสุขอย่างใกล้ชิด โดยเครือข่ายโรงพยาบาลกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทยหรือ UHOSNET นี้ ประชุมร่วมกันในศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินทุกวัน ทั้งนี้ โรงพยาบาลของคณะแพทยศาสตร์ ซึ่งมีจำนวนเตียงเกือบสองหมื่นเตียงนั้น ได้เลื่อนการบริการที่สามารถจะชะลอได้ เพื่อเตรียมกำลังไว้รองรับการส่งต่อผู้ป่วยโรคโควิด-19 ที่ต้องดูแลอย่างใกล้ชิด

“ผู้ติดเชื้อโรคโควิดในรอบการระบาดครั้งนี้ ส่วนใหญ่ไม่มีการหรืออาการน้อยมาก จะ

มีเฉพาะจำนวนหนึ่งเท่านั้นที่ต้องดูแลอย่างใกล้ชิดมาก ซึ่ง อว. ได้จัดเตรียมทั้งโรงพยาบาลสนามสำหรับผู้ติดเชื้อ และโรงพยาบาลของโรงเรียนแพทย์สำหรับผู้ป่วยหนัก ขณะนี้กระทรวง อว. ได้เตรียมโรงพยาบาลสนามไว้แล้วกว่า 7,530 เตียง ซึ่งมีการประสานงานในภาพรวมของประเทศด้วยแล้ว” ปลัด อว.กล่าว

ย้ำผู้ติดเชื้อเข้ารักษาพร.อย่ากักที่บ้าน

นพ.สมศักดิ์ อรรฆศิลป์ อธิบดีกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) กล่าวถึงการดูแลผู้ติดเชื้อโควิด-19 และการบริหารจัดการเตียงว่า นโยบายการดูแลผู้ติดเชื้อโควิด 19 คือ ผู้ติดเชื้อทุกคนจะต้องเข้ารับการรักษานใน รพ. โดย รพ.ที่ตรวจโควิด หากพบผลบวกต้องประสานหาที่รักษาให้ผู้ป่วย ซึ่งย้ำว่าการเข้ารักษาใน รพ.เอกชนก็ไม่ต้องเสียค่ารักษา สำหรับเตียงรักษาผู้ป่วยโควิด-19 ทั่วประเทศมีเกือบ 2.3 หมื่นเตียง

เฉพาะ กทม. มีเตียงทั้งหมด 4,454 เตียง จากทุกเครือข่าย รพ. ใช้เตียงแล้ว 2,398 เตียงว่าง 2,056 เตียง โดยเฉพาะ รพ.เอกชนยังมีเตียงว่าง 1,132 เตียง ตอนนี้มี รพ.สนามและ Hospitel โดยเอาผู้ป่วยที่มีอาการน้อยเข้าไปอยู่เพิ่มอีก 1,261 เตียง ใช้แล้ว 317 เตียง ว่างอีก 944 เตียง รวมทั้งหมดแล้ว ยังมีเตียงว่างอีก 3 พันเตียง และกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (สบส.) ยืนยันว่า สามารถหา Hospitel ในส่วนของเอกชนเพิ่มเติมเป็น 3,900 เตียง

นพ.สมศักดิ์ กล่าวต่อว่า การประสานหาเตียงผ่านสายด่วนกรมการแพทย์ 1668 รับสาย 08.00-22.00 น. ใน กทม. และปริมณฑล ประสานหาเตียงผู้ป่วย 20 ราย รับสาย 245 ครั้ง เป็นผู้ป่วย 157 คน ขอเตียงได้ 115 เตียง โทร.เยี่ยมผู้ติดเชื้อทุกคน ส่วนสายด่วน 1330 สปสช. รับสายตลอด 24 ชั่วโมง ดูแลหาเตียงทั่วประเทศ โทร.เข้ามา 4,003 ราย เป็นคนไข้โควิด 652 ราย หาเตียง 25 ราย นอกจากนี้ ผู้ว่าราชการ กทม. ให้ศูนย์เอราวัณจัดสายด่วน 1669 หาเตียงเฉพาะใน กทม. ขึ้นมาอีกส่วนหนึ่ง คาดว่าจะพร้อมในวันที่ 13 เม.ย. ส่วนถ้าสงสัยอยากตรวจหาเชื้อให้โทร. 1422

“อยากให้ผู้ป่วยโทร.เข้ามา เจ้าหน้าที่จะถามว่าเดิมไปตรวจเชื้อที่ไหน เพราะเดิม รพ.เอกชนบางแห่งเตียงเต็มแล้วปฏิเสธ แต่เมื่อวานจนถึงวันนี้ สบส. ได้ไปจัดหาโรงแรมมาคู่ขนานกับ รพ. แล้ว รพ.ที่ไปตรวจอาจขยายเตียงเพิ่มแล้ว จึงอาจลงโทร.เรียกกลับไป รพ. อีกครั้ง ถ้ายังไม่ได้ให้โทร.มาจะรับผิดชอบหาเตียงให้ และจะให้ความรู้คำแนะนำว่าระหว่างการรักษาเตียงต้องดูแลตนเองอย่างไร ตอนนี้

กำลังพัฒนาระบบไอที ที่ให้ผู้ที่ไปตรวจแล้วพบติดเชื้อสามารถรายงานเข้ามาได้โดยไม่ต้องรอโทรเข้ามา”

นพ.สมศักดิ์ กล่าวอีกว่า อนาคตถ้ามีผู้ติดเชื้อมากกว่านี้จำนวนมาก อาจกักตัวที่บ้าน แต่ตอนนี้ยืนยันว่าให้ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ รพ.ทุกราย ดังนั้น ขณะนี้ที่พบผู้ป่วยบางรายที่ รพ. หาเตียงให้แล้วแต่ไม่ยอมมานอน บอกว่าไม่มีอาการอะไร ซอยอยู่ที่บ้านได้หรือไม่ ขอความกรุณาให้มานอนรักษาที่ รพ. เพราะเราไม่มั่นใจว่าการอยู่บ้านจะกักตัวเองแยกจากทุกคนได้ 14 วัน เราเป็นห่วงผู้สูงอายุที่อยู่บ้าน ถ้าพ่อแม่ปู่ย่าตายายติดเชื้อจะป่วยหนักถึงขั้นเสียชีวิต นอกจากนี้ ได้รับรายงานจากแพทย์ที่ดูแลผู้ป่วยว่า แม้รอบนี้จะเป็นผู้ติดเชื้อที่อายุไม่มาก แต่พบว่าผู้ป่วยปอดอักเสบมากพอสมควร แต่อาการไม่แย่งจนถึงต้องใส่ท่อช่วยหายใจ ส่วนหนึ่งเพราะเราให้ยาเร็วขึ้น

“วันแรกๆ ท่านอาจป่วยไม่มาก แต่ 4-5 วันถัดไปอาจจะมีอาการปอดอักเสบโดยไม่รู้ตัว ตอนนี้อยู่เรียกว่าเป็น Happy Pneumonia เหมือนกับอาการไม่มาก แต่เอกซเรย์มีปอดอักเสบต้องให้ยา ขอให้มานอน รพ.” นพ.สมศักดิ์กล่าว

เมื่อถามถึงการปฏิบัติตัวระหว่างอยู่ที่บ้าน หรือคอนโด เพื่อลดการรับหรือรอเตียง นพ.สมศักดิ์ กล่าวว่า สามารถประสาน 1669 จัดรถพยาบาลมารับได้ แต่อาจไม่เร็วนัก เพราะต้องประสานภาคีเครือข่าย รพ. จัดรถพยาบาลมาลงมารับ ซึ่งตอนนี้ก็มีผู้ติดเชื้อจำนวนมาก ส่วนบางรายที่รื้อใจอยากมาเอง ถ้ามีรถส่วนตัวก็ขับมาเองได้ จอดรถที่รพ.ได้ 14 วัน ส่วนระหว่างรออยู่ที่บ้านต้องแยกตัวเองไม่สัมผัสกับใคร ใส่หน้ากาก ไม่ออกมาปะปน แยกอาหาร แยกน้ำ ห้องน้ำ แยกเสื้อผ้า แยกซัก แต่ช่วงที่รอค่อนข้างมั่นใจว่ารอไม่นาน เพราะประสานเอกชนได้เตียงเพิ่มขึ้นแล้ว

“ที่ห่วงคือการไปตรวจหาเชื้อกับแล็บภายนอกที่ไม่ผูกโยงกับ รพ. และอาจไม่อยู่ในการรับรองมาตรฐานของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ อาจได้ผลที่ไม่ถูกต้อง จึงขอให้ประชาชนตรวจสอบแล็บที่จะไปตรวจด้วย นอกจากนี้ กำลังอยู่ระหว่างประสานนำแล็บที่ได้มาตรฐานมาผูกโยงกับ รพ. หากพบผู้ติดเชื้อให้ประสานส่ง รพ. ที่ผูกโยงไว้ เพื่อลดจำนวนผู้ป่วยตรวจแล็บภายนอกแล้วไม่ไป รพ.ไหน” นพ.สมศักดิ์ กล่าว

เมื่อถามถึงกรณีผู้ติดเชื้อไม่ต้องการไปอยู่ รพ. สนาม โดยไปรวมกลุ่มอยู่บ้านหลังเดียวกัน 2-3 คน นพ.สมศักดิ์ กล่าวว่า เราไม่นำผู้ป่วยเพียงรายงานติดเชื้อเข้า รพ. สนาม หรือ Hospitel ทันที ต้องเข้า รพ. หลักก่อน โดยอยู่ประมาณ 3-5 วัน หาก รพ. หลักตรวจคัดกรองแล้วพบว่า ติดเชื้อไม่มีอาการเลย อาการน้อย ไม่มีโรคร่วม ผลเอกซเรย์ปกติ ก็ค่อยส่งเข้า รพ. สนาม หรือ Hospitel แต่บาง รพ. ที่เตียงไม่พอจริง ๆ ก็อาจส่งเข้าเลย แต่ต้องคัดกรองเรื่องดัง

สถิติผู้ติดเชื้อไวรัสโควิด-19 ทั่วโลก

(ล่าสุดวันจันทร์ที่ 12 เมษายน 2564)

ติดเชื้อทั่วโลก : 136,628,506 คน

เสียชีวิต : 2,949,161 คน/รักษาหาย 109,5857,926 คน

ติดเชื้อในไทย : 33,610 คน/เสียชีวิต : 97 คน

วันที่ 12 เม.ย. 64 ติดเพิ่ม : 985 คน

กล่าวก่อนเช่นกัน ส่วนการอยู่ รพ. สนามจะมีมาตรฐาน 3 อย่าง คือ ความดัน วัดไข้ และออกซิเจนในเลือดทุกวัน เมื่อไรผลแย่งลงหรือมีอาการมากขึ้นจะส่งกลับ รพ. หลักทันที

พิธีกรงานสงกรานต์ล้าปางติดเชื้อ

เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลลำปาง รับตัวชายอายุ 32 ปี มาจากโรงแรมแห่งหนึ่ง ในเขตเทศบาลนครลำปาง เพื่อเข้ารับการรักษาเนื่องจากพบติดเชื้อโควิด-19 ซึ่งผู้ติดเชื้อรายนี้ ทราบว่าเป็นคนต่างจังหวัด และเดินทางมาทำงานเป็นพิธีกรในงาน “สลุพล่วง กลองใหญ่ ปีใหม่เมืองนครลำปาง 2564” หรืองานเทศกาลสงกรานต์ ที่กำหนดจัดขึ้นระหว่างวันที่ 10-13 เม.ย. 64 ณ บริเวณสนามหน้าพิพิธภัณฑสถานการเรียนรู้เมืองลำปาง (มิวเซียมลำปาง) ใกล้กับศาลหลักเมืองลำปาง ซึ่งอยู่กลางเมืองลำปาง

แต่หลังจากที่งานดังกล่าว ซึ่งจัดขึ้นร่วมกันโดย จังหวัดลำปาง สำนักงานวัฒนธรรมจังหวัด, องค์การบริหารส่วนจังหวัด, เทศบาลนครลำปาง, การท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย เริ่มเปิดงาน โดยให้บริษัทอาร์เคไนซ์จากต่างจังหวัดจัดงานได้เพียง 2 วัน ทางหน่วยงานผู้จัดงาน ก็ต้องประกาศยกเลิกงานอย่างกะทันหัน และยกเลิกกำหนดการจัดกิจกรรมต่างๆ ทั้งหมดทันที เนื่องจากกังวลในเรื่องของการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ที่กำลังแพร่ระบาดอยู่ในขณะนี้

กระทั่งมาพบพิธีกรชาย คนดังกล่าว ติดเชื้อโควิด-19 ซึ่งพิธีกรชายรายนี้ ได้ทำหน้าที่บนเวทีใหญ่ในพิธีเปิด ช่วงค่ำของวันที่ 10 เม.ย. 64 ซึ่งมี นายสุรพล บุรินทราพันธุ์ รองผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง เป็นประธานเปิดงาน พร้อมด้วยหัวหน้าส่วนราชการหลายคนที่ยืนเวที ร่วมเปิดงาน ถึงแม้ในวันดังกล่าว ในการเปิดงานและการแสดงต่างๆ จะปรับเพื่อให้เข้ากับสถานการณ์ และเป็นการลดคนหมู่มากที่จะเข้าร่วมงาน จึงจัดแบบออนไลน์ โดยถ่ายทอดสดผ่านเฟซบุ๊กให้ประชาชนได้รับชม แต่ก็มาพบผู้ติดเชื้อในงานดังกล่าวที่จัดขึ้น

จึงทำให้หัวหน้าส่วนราชการในจังหวัดหลายคนที่ยืนไปบนเวที เพื่อร่วมเปิดงาน และร่วมงานตลอดจนผู้ที่อยู่ใกล้ชิดกับผู้ติดเชื้อ ทั้งนักแสดง พิธีกรคู่ ทีมงาน ต่างรีบป้องกันตนเอง และรีบไปตรวจหาเชื้อที่โรงพยาบาลใน จ.ลำปาง

เปิดพื้นที่โควิดรอบใหม่

นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ อธิบดีกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) แถลงว่า การระบาดแบ่งเป็น 3 พื้นที่ คือ 1.กทม. ติดเชื้อมี 142 ราย สะสมตั้งแต่วันที่ 1 เม.ย. รวม 1,492 ราย 2.ปริมณฑล ติดเชื้อมี 163 ราย สะสม 738 ราย และ 3.จังหวัดอื่นๆ ติดเชื้อมี 680 ราย สะสม 2,517 ราย ส่วนคลัสเตอร์สถานบันเทิงติดเชื้อมี 2,256 ราย ตลาดชุมชนและชนสงฆ์ สะสม 216 ราย ปัจจัยเสี่ยงอื่นๆ 2,275 ราย

“กทม.มีผู้ติดเชื้อลดลง แต่ที่พบการติดเชื้อมาก คือ เชียงใหม่ ชลบุรี และสมุทรปราการ การติดเชื้อตอนนี้มีเกือบทุกจังหวัดแต่ส่วนใหญ่ไม่มาก 1-2 ราย และไม่เกิน 5-10 ราย แนวโน้มการติดเชื้อมีจำนวนเพิ่มขึ้น ต้องต้องจับตา 1-2 สัปดาห์นี้ โดยเฉพาะช่วงสงกรานต์ แต่เหมือนแนวโน้มเริ่มชะลอตัวบ้างเล็กน้อย” นพ.โอภาสกล่าว

นพ.โอภาสกล่าวว่า การระบาดระลอกใหม่รูปแบบการระบาดจะแตกต่างจากที่ผ่านมาค่อนข้างเยอะ เนื่องจากพบในคนหนุ่มสาว วิทยาลัย นักศึกษาที่ช่วงนี้ปิดเทอม ซึ่งนักศึกษาที่มีกิจกรรมมากไปเที่ยวสถานบันเทิง ช่วงสงกรานต์กลับบ้านกันมาก ทำให้การระบาดค่อนข้างเยอะ หากแบ่งสถานการณ์การระบาดแบ่งออกเป็น 5 สี 5 ระดับ คือ

1. สีขาว ยังไม่พบผู้ติดเชื้อ มี 5 จังหวัด เช่น ปัตตานี พังงา กระบี่ ระนอง เป็นต้น
2. สีเขียว ติดเชื้อจาก กทม. และปริมณฑล และเดินทางกลับบ้านเกิด ไปถึงระบบตรวจจับได้โดยเร็ว ยังไม่มีการกระจายในจังหวัดตัวเอง เรียกว่าเป็นการนำเข้าจากจังหวัดอื่น ซึ่งสถานการณ์นี้

พบมากที่สุด

3.สีเหลือง มีผู้ป่วยติดเชื้อจังหวัดอื่นเดินทาง มา แต่ติดเชื้อเฉพาะในครอบครัว พ่อแม่ สามักรยา

4.สีส้ม มีการระบาดในจังหวัดตัวเอง กลุ่ม ก่อนการระบาดไม่มาก ต่ำกว่า 50 คน ได้แก่ ภูเก็ต ปทุมธานี นนทบุรี นครปฐม สระบุรี และระยอง

5.สีแดง มีการระบาดในจังหวัดตัวเอง และมีกลุ่มก่อนมากกว่า 50-100 คนขึ้นไป คือ กทม. 1,350 ราย เชียงใหม่ 383 ราย ชลบุรี 405 ราย ประจวบคีรีขันธ์ 141 ราย และสระแก้ว 76 ราย

“ระดับสีดังกล่าวไม่ได้เกี่ยวข้องกับระดับ สัณนิบาต แม้จะเป็นจังหวัดสีแดง แต่ไม่ใช่จะแย่ ไปทั้งหมด อย่างประจวบคีรีขันธ์ พบติดเชื้อใหม่ 52 ราย สะสม 193 ราย กระจายเกือบทุกอำเภอ จุดเริ่มต้นมาจากผู้ที่มาจากสถานบันเทิงคริสตัล ทองหล่อ นำ เชื้อมาติดในคอนเสิร์ตผับแห่งหนึ่งหัวหิน และคนติด เชื้อจุดนี้ไปเที่ยวสถานบันเทิงหลายแห่ง จึงติดจำนวน มากและคนในครอบครัว กิจกรรมคือสอบสวนโรค ควบคุมคนสัมผัส ผู้ป่วยไป รพ. สัมผัสเสี่ยงสูงกักตัว ตรวจแล็บ จุดต่างๆ ที่ผู้ติดเชื้อไปมีการทำความสะอาด ทำลายเชื้อทุกจุด สถานการณ์ถือว่าควบคุม ได้ดี ดังนั้น แม้เป็นสีแดง แต่ถ้าร่วมมือดกกิจกรรม ปิดสถานที่เสี่ยง ลดพฤติกรรมเสี่ยง จะทำให้ควบคุม สถานการณ์ได้รวดเร็ว” นพ.โอภาสกล่าว

รพ.สนามทัพเรือยังรับผู้ป่วยไทย

พล.ร.ต.อุทัย ชีวะสุทธิ ผบ.สอ.รฝ. โดย น.อ.ณัฐพงศ์ ปานโสภณ รองผบ.สอ.รฝ. เปิดเผยว่า โรงพยาบาลสนามกองทัพเรือ ศฝ.สอ.รฝ. จ.ชลบุรี ได้รับผู้ป่วยเพื่อเฝ้าดูอาการเพิ่มขึ้นทุกวัน ล่าสุด จำนวน 148 ราย ขอยกไปใช้สิทธิ์ประกันสังคมที่ โรงพยาบาลอื่น 1 ราย คงเหลือ 147 ราย เป็นชาย 77 ราย และหญิง 70 ราย

ซึ่งยังมีผู้ป่วยเดินทางมาเข้ารับการรักษา และดูอาการ ที่โรงพยาบาลสนามแห่งนี้อย่างต่อเนื่อง ซึ่งโรงพยาบาลสนามแห่งนี้สามารถรองรับผู้ป่วยได้ จำนวน 320 เตียง จะมีการทยอยเข้าเมื่อครบกำหนด เฝ้าดูอาการ 10 วัน หากไม่พบอาการก็จะทยอยออก สลับหมุนเวียนกันไป

หากไม่เพียงพอทาง สสจ.ชลบุรี ที่ดูแล ควบคุมผู้ป่วยในพื้นที่ภาคตะวันออก จะเป็นผู้ประสาน และพิจารณา ใช้โรงพยาบาลสนามของกองทัพเรือทั้ง 3 แห่ง ได้แก่ที่กองพลนาวิกโยธิน หน่วยบัญชาการ นาวิกโยธิน ค่ายพระมหาเจษฎาราชเจ้า อ.สัตหีบ จ.ชลบุรี จำนวน 174 เตียง และโรงพยาบาลสนาม กองทัพเรือ สนามฝึกกองทัพเรือ บ้านจันทรมล จังหวัดจันทบุรี จำนวน 232 เตียง

ทั้งนี้เป็นไปตามคำสั่งการของ พล.ร.อ.ชาติชาย ศรีวรชาน ผบ.ทร. ที่ให้จัดตั้งโรงพยาบาลสนามขึ้นทั้ง 3 แห่ง ในพื้นที่ภาคตะวันออก เพื่อรองรับผู้ป่วยและ

กลุ่มเสี่ยง จากการแพร่ระบาดเชื้อไวรัส โควิด-19 ระลอกที่ 3 ในครั้งนี้

รพ.สนามกทม.เปิดรับผู้ป่วย 13 เม.ย.นี้

นางศิลปสวย ระวีแสงสูรย์ ปลัดกรุงเทพมหานคร เปิดเผยภายหลังลงพื้นที่ตรวจโรงพยาบาล สนามกรุงเทพมหานคร ณ ศูนย์กีฬาเฉลิมพระเกียรติ 84 พรรษา เขตบางบอน ว่ากรุงเทพมหานครดำเนินการเตรียมความพร้อมในภาพรวมของโรงพยาบาล สนามอยู่ 3 ส่วน ประกอบด้วย 1.ขยายศักยภาพโรงพยาบาลใน กทม. ให้เป็นลักษณะที่โรงพยาบาลสนาม อย่างเช่น โรงพยาบาลผู้สูงอายุบางขุนเทียน สามารถขยายศักยภาพให้รองรับผู้ป่วยได้ 500 เตียง 2.เตรียม โรงแรมไว้รองรับให้ผู้ป่วยรักษาตัวในโรงแรมที่เราจัดหาไว้ให้ หรือเรียกว่า Hospitel ซึ่งขณะนี้อยู่ระหว่าง ดำเนินการติดต่อกับโรงแรมที่จะเข้ามาเป็นเครือข่าย กับโรงพยาบาลของ กทม. และ 3.จัดตั้งโรงพยาบาลสนาม อย่างเช่น โรงพยาบาลสนามศูนย์กีฬาเฉลิมพระเกียรติ 84 พรรษา เขตบางบอนแห่งนี้ โดยใช้ชื่อว่าโรงพยาบาล เอรวิวัน 1 สามารถรองรับผู้ป่วยได้ จำนวน 200 เตียง

นางศิลปสวยกล่าวว่า โรงพยาบาลสนาม แห่งนี้เป็นอีกจุดหนึ่งที่จะรองรับผู้ติดเชื้อโควิด เพื่อ สังเกตอาการผู้ติดเชื้อที่ไม่มีอาการหรืออาการเล็กน้อย หรือที่เรียกว่าผู้ป่วยโควิดเขียว และดูแลรักษาพยาบาล เบื้องต้น โดยจัดรูปแบบผู้ป่วยให้เป็นกลุ่มเฝ้าระวังโรค โควิด-19 อำนวยความสะดวกและดูแลผู้ป่วยอย่างใกล้ชิด ขณะนี้ได้เตรียมความพร้อมในหลายๆ ด้าน อาทิ ด้านการจัดที่พัก ที่นอน หมอน อาหาร น้ำดื่ม ซึ่ง ได้รับการสนับสนุนจากภาคเอกชน เช่น SCG และ CPF รวมทั้งการเตรียมบุคลากรทางการแพทย์จากโรงพยาบาลหลวงพ่อบุ๊ตที่จัดตั้งมาดูแลผู้ป่วย รวมถึงการ ดูแลความสะดวกด้านอื่นๆ เช่น ด้านความปลอดภัย โดยในวันนี้จะดำเนินการให้แล้วเสร็จ เนื่องจากคาดว่าจะวันพรุ่งนี้จะต้องเปิดรับผู้ป่วยเข้ามาดูแลรักษา ขณะเดียวกันกรุงเทพมหานครจะเร่งดำเนินการให้โรงพยาบาลสนามทุกแห่งมีความพร้อมสมบูรณ์ให้มากที่สุด

นางศิลปสวยกล่าวว่า ทั้งนี้ ในภาพรวมของการจัดเตรียมโรงพยาบาลทั้ง 3 ส่วน ขณะนี้ กทม. สามารถรองรับผู้ป่วยได้ จำนวน 1,250 เตียง

ขณะเดียวกันยังมีโรงพยาบาลเครือข่ายโรงพยาบาล อื่นๆ ใน กทม. ที่เชื่อมโยงกันส่งต่อผู้ป่วยให้กันและกัน การบริหารเตียงและการส่งต่อก็ดำเนินการร่วมกัน โดยมีกรมการแพทย์ร่วมมือกับกระทรวง สาธารณสุข ซึ่งมอบหมายให้ศูนย์เฮอร์วิน กทม.เป็นผู้บริหารเตียงในการจัดส่งผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาล ต่างๆ โดยหากรวมจำนวนเตียงของ กทม. แล้ว สามารถรองรับผู้ป่วยได้ประมาณ 5,000 เตียง

ปิดข้อมูลมีความผิดลดกิจกรรมเดินทาง

นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ อธิบดีกรม ควบคุมโรค กล่าวว่า ประเด็นหนึ่งที่มีหลายคนอยาก

ให้พูดถึงคือ ผู้ที่ไปสถานบันเทิง 1 ราย แต่เดินทางไปหลายแห่ง ซึ่งอาจบอกข้อมูลไม่ครบถ้วน ต้องใช้ เวลาซักหลายวันทำให้การสอบสวนโรคล่าช้า จึงขอ เน้นย้ำว่า หากทุกคนร่วมมือร่วมใจกัน ข้อมูลที่เรา มี ก็เพื่อความปลอดภัยของทุกคน พยายามอย่าปกปิด ข้อมูลเจ้าหน้าที่เด็ดขาด

“การปกปิดข้อมูลมีความผิด จึงขอความ ร่วมมือกับประชาชน อย่างไรก็ตาม ขอเน้นย้ำเรื่อง การสวมหน้ากากอนามัย เว้นระยะห่าง ล้างมืออยู่ เป็นประจำ เฝ้าสังเกตอาการตนเอง หลีกเลี่ยงการ เข้าพื้นที่มีคนหมู่มาก ลดพฤติกรรมเสี่ยง เช่น ดื่ม แอลกอฮอล์ที่ทำให้ขาดสติและติดเชื้อได้ง่ายขึ้น ทาง จังหวัดเองก็อาจจะลดกิจกรรมที่มีการรวมคนหมู่มาก เพื่อลดความเสี่ยง” นพ.โอภาส กล่าว

นพ.โอภาส กล่าวว่า ในการระบาดระลอก ใหม่ เม.ย. 2564 กรมควบคุมโรค ได้ทำแบบจำลอง ตัวเลขผู้ติดเชื้อ ถ้าหากเราไม่ร่วมแรงร่วมใจตัวเลข ผู้ติดเชื้อรายวันจะถึงระดับหลายพันหรือหลายหมื่น ทั้งนี้ ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดโค วิด-19 (ศบค.) ได้ทำการปิดจุดเสี่ยงต่างๆ ของ ประเทศไปแล้วเชื่อว่าจะทำให้จำนวนผู้ติดเชื้อลดลง ได้ ประมาณ 1 ใน 3 ที่เหลือจะเป็นความร่วมมือ ของประชาชน ไม่ว่าจะเป็นการลดกิจกรรมที่ไม่จำเป็น ลดการเดินทาง ใส่หน้ากากอนามัย 100 % เว้นระยะ ห่างและล้างมือ ก็จะทำให้เราควบคุมสถานการณ์ได้ ในเวลาไม่นาน ตัวเลขผู้ติดเชื้อก็จะอยู่ในระดับร้อย รายในระยะเวลานี้ใกล้เคียงได้

“ความร่วมมือของประชาชนเป็นสิ่งสำคัญ มาก โดยเฉพาะสงกรานต์ กลุ่มนักศึกษาที่มีกิจกรรม มาก หากไม่จำเป็นก็ขอให้หยุดกิจกรรม ลดการ เดินทาง อยู่บ้านให้มากที่สุด แต่หากผู้ที่เดินทาง กลับบ้านไปแล้วก็ขอให้สวมหน้ากากอนามัยตลอด เวลา เพื่อป้องกันผู้ใหญ่ที่ทำงาน” นพ.โอภาส กล่าว

นพ.โอภาส กล่าวถึงการจำแนกกลุ่มเสี่ยง กรณีผู้ติดเชื้อในสถานที่ทำงานว่า ระยะนี้พบการติด เชื้อในหน่วยงาน อยู่ในตึก อยู่คอนโดมิเนียม โดย มีวิธีการจัดการ 3 อย่าง คือ 1.คน ค้นหาผู้สัมผัส เสี่ยงสูง เสี่ยงต่ำ หรือผู้ที่ไม่มีความเสี่ยง ขอเน้นย้ำว่า ผู้สัมผัสเสี่ยงสูงต้องใกล้ชิดกับผู้ติดเชื้อ พูดคุยกันเกิน 5 นาทีโดยไม่สวมหน้ากากอนามัย นั่งทานข้าวด้วยกัน อยู่ในห้องที่อากาศไม่ถ่ายเทเกิน 15 นาที ซึ่งคนกลุ่ม นี้จะต้องตรวจหาเชื้อและกักตัวอีก 14 วัน ขณะที่ ผู้สัมผัสเสี่ยงต่ำ สามารถไปทำกิจกรรมต่างๆ ได้โดย สวมหน้ากากอนามัยและจะต้องสังเกตอาการตัวเอง เสี่ยงการไปพบคนหมู่มาก

นพ.โอภาส กล่าวว่า 2.หากพบผู้ติดเชื้อ ในหน่วยงานหรือในสถานที่ คอนโดมิเนียม เจ้าของ สถานที่จะต้องทำความสะอาดในจุดสัมผัสร่วม เช่น ปุ่มกดลิฟต์ ราวบันได ประตู ลูกบิด ไม่ต้องฉีดพ่น ทั้งอาคาร และให้มีการตรวจสอบคนเข้าออกอย่าง ใกล้ชิด และ 3.ระบบตรวจสอบ ผู้เข้าออกในสถาน

ที่นั่นๆ เช่น การสแกนไทยชนะหรือหมอชนะเพื่อการ
สอบสวนโรคที่มีประสิทธิภาพ

“คงไม่เน้นย้ำเรื่องการปิดสถานที่ เนื่องจาก
สถานที่ไม่ใช่ความเสี่ยงมากนัก ยกเว้นสถานที่แออัด
กับการระบายอากาศไม่ดี ดังนั้นเจ้าของที่ต้องหา
จุดเสี่ยง และจัดให้สถานที่ที่มีการถ่ายเทได้ดี จัดจุดรับ
ประทานอาหารให้ห่างกัน หรือมีห้องส่วนตัวในการรับ
ประทานอาหาร” นพ.โอภาส กล่าว