

ไทยโพสต์

อิสรภาพแห่งความคิด

ติดเชื้อ-ตายพุ่ง สงกรานต์ รัฐบาลยอมจำนนโควิด?

มี ความน่าวิตกกับสถานการณ์การแพร่ระบาดโควิด-19 ภายหลังเทศกาลสงกรานต์ในประเทศไทย จะมีอัตราการติดเชื้อพุ่งสูงไม่ต่ำกว่าวันละ 1 แสนราย ต่อวัน ขณะเดียวกัน นายอนุทิน ชาญวีรกูล รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขเองก็ยอมรับเช่นกันว่า ยอดผู้ติดเชื้อจะเพิ่มสูงขึ้นอย่างแน่นอน อย่างไรก็ตาม สิ่งที่น่ากังวลมากกว่าจำนวนเหล่านั้น คืออัตราการเสียชีวิตที่ขณะนี้ต้องยอมรับว่ามีผู้เสียชีวิตเพิ่มเป็นหลักร้อย และทวีจำนวนมากขึ้นอย่างน่าเป็นห่วงอย่างยิ่ง

โดยเฉพาะกลุ่มคนที่เสียชีวิตที่สำคัญประมาณ 85-90% เป็นผู้ที่อยู่ในกลุ่ม 608 ซึ่งหมายถึงกลุ่มคนที่ต้องได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโควิด-19 มากที่สุด นั่นคือ กลุ่มผู้สูงอายุมีอายุ 60 ปีขึ้นไป ผู้มีโรคประจำตัวในกลุ่ม 7 โรคประจำตัว ได้แก่ โรคทางเดินหายใจเรื้อรัง, โรคหัวใจและหลอดเลือด, โรคไตวายเรื้อรัง, โรคหลอดเลือดสมอง, โรคอ้วน, โรคเบาหวาน, โรคหอบหืด และ+1 คือกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ เนื่องจากกลุ่มนี้เป็นผู้ที่มีอาการรุนแรงของโรคมากหากติดเชื้อโควิด-19 ขณะเดียวกัน ยังต้องนับรวมไปถึงสถานการณ์ในขณะนี้สอดคล้องกับตัวเลขปอดอักเสบ และใส่ท่อช่วยหายใจเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง

แน่นอนว่า การณรงค์ เชิญชวน เป้าหมายของรัฐบาล และกระทรวงสาธารณสุขก็ยังดำเนินไปอย่างต่อเนื่อง ในการสื่อสารให้ประชาชนทุกกลุ่ม และยิ่งเฉพาะกลุ่มเสี่ยงเบื้องต้น โดยเฉพาะผู้สูงอายุ ให้มารับการฉีดวัคซีน แต่กระนั้นก็ตาม อาจกล่าวได้ว่า ไม่ค่อยได้ผล เหมือนดังที่ชมรมแพทย์ชนบทได้ระบุไว้ว่า คนที่ยินดีจะฉีดนั้นก็มาฉีดกันจนหมดแล้ว คนที่เหลือ

นั้นยากมากแล้ว

อย่างไรก็ตาม คำถามที่รัฐบาลต้องคิด ตระหนักอย่างยิ่งยวด ที่ชมรมแพทย์ชนบทตั้งไว้คือ ตัวเลขผู้เสียชีวิตอย่างเป็นทางการจากโอไมครอนไต่ระดับมาเรื่อย จนมียอดผู้เสียชีวิตขึ้นหลักร้อยมา 2 วันแล้ว และดูจากยอดจำนวนผู้ป่วยที่ใส่ท่อช่วยหายใจที่เพิ่มขึ้นเรื่อยๆ จึงทำนายได้ว่า ประเทศไทยจะมีผู้เสียชีวิตวันละเกิน 100 คนไปอีกนับเดือน คำถามคือ เราจะทำอะไรได้บ้าง หรือเราจะยอมจำนน

ทั้งนี้ ชมรมแพทย์ชนบทระบุด้วยว่า แพทย์ชนบทและนักวิชาการหลายคนได้ระดมความเห็น และมีข้อสรุปว่า สำหรับกลุ่มผู้สูงอายุ ลำพังการให้ความรู้ การณรงค์ การชวนให้กลัวไม่ได้ผลอีกแล้ว เราต้องหาวิธีการใหม่ และมาตรการต้องเป็นมาตรการเชิงบวก จูงใจ ไม่ใช่มาตรการเชิงลบที่

บังคับขู่เข็ญหรือตัดสิทธิ์ต่างๆ” ดังนั้นข้อเสนอของ ผศ.ดร.นพ.วิรัช เกษมทรัพย์ แห่งโรงพยาบาลรามาริบัติ จึงน่าจะเป็นข้อเสนอเชิงนโยบายที่ดีที่สุด และสอดคล้องกับการเตรียมตัวเข้าสู่การเป็นโรคประจำถิ่นในเดือนกรกฎาคมด้วย

นั่นคือ เสนอให้รัฐบาลจัดงบประมาณเพื่อโอนเงินตรงเข้าบัญชีของผู้สูงอายุที่ยังไม่ได้รับวัคซีนและมารับวัคซีนในช่วงรณรงค์เป็นค่าเดินทางเข็มละ 500 บาท (หรือมากกว่า) รวมคนละ 2 เข็ม คิดเป็นงบประมาณคนละ 1,000 บาท หากตั้งเป้าหมายที่ผู้สูงอายุ 1 ล้านคน (50% ที่ยังไม่ได้รับวัคซีน) ก็จะใช้งบประมาณ 1,000 ล้านบาท” ซึ่งคืบคานว่าเอามาจ่ายเป็นค่ารักษาพยาบาลในโรงพยาบาลหรือ ICU เมื่อป่วยติดเชื้อ ซึ่งมีค่าใช้จ่ายต่อคนสูงหลายหมื่นหรือหลายแสนบาท

ข้อเสนอนี้ทราบที่ กรมควบคุมโรคเคยทำการบ้าน และนำเสนอใน ศบค.ชุดเล็กแล้ว แต่ไม่ผ่าน น่าจะเป็นเพราะเห็นตัวเลขงบประมาณล้านจึงยังไม่ซื้อ แต่ข้อเสนอนี้ระดับนโยบายสูงสุดอาจจะยังไม่ทราบก็เป็นได้ งบประมาณพิเศษ 1,000 ล้านบาท สำหรับจูงใจหรือให้กำลังใจผู้สูงอายุ 1 ล้านให้ได้รับวัคซีน 2 เข็ม คือข้อเสนอเชิงนโยบายที่ชมรมแพทย์ชนบทและเครือข่าย อยากจะฝากให้ทางรัฐบาลพิจารณาอย่างจริงจังแน่นอนว่า ก่อนที่เข้าสู่วิกฤตโควิดติดเชื้อพุ่ง ตายสูง รัฐบาล พล.อ.ประยุทธ์ควรใช้เวลาที่ทองตรงนี้ทบทวนมาตรการป้องกันชีวิตคนไทยไว้ให้มากที่สุดใช่หรือไม่?