

BREAKING

NEWS

กลุ่มการแพทย์

SCBS RESEARCH

6 กรกฎาคม 2565

อัปเดตสถานการณ์การแพร่ระบาดของโควิดสายพันธุ์ใหม่ BA.4 และ BA.5

บทสรุปและมุมมองของเรา

- สถานการณ์การระบาดและความรุนแรงของสายพันธุ์ BA.4 และ BA.5 เป็นประเด็นที่ต้องติดตามต่อไป อย่างไรก็ตาม จากข้อมูลประเทศอื่นๆ ที่มีการระบาดมาก่อนพบว่า แม้การระบาดจะเพิ่มขึ้นแต่ความรุนแรงของโรคนั้นไม่มาก
- สำหรับกลุ่มการแพทย์ เรามีมุมมองเป็นกลางต่อประเด็นนี้ เรายังคงมุมมองว่ารายได้ที่เกี่ยวข้องกับโควิด-19 รวมถึงการเบิกจ่ายที่โรงพยาบาลเอกชนจะได้รับจากรัฐบาลจากการรักษาโควิด-19 จะมีแนวโน้มลดลงจากสถานการณ์ของโรคที่ดีขึ้น
- เราชอบ BDMS (ราคาเป้าหมาย 30 บาท) จากกำไรที่เติบโตได้ 39% ในปี 2565 สนับสนุนโดยรายได้ที่ไม่เกี่ยวข้องกับโควิด-19 และรายได้จากคนใช้ต่างชาติที่จะเติบโตดี ซึ่งจะสามารถชดเชยรายได้ที่เกี่ยวข้องกับโควิด-19 ที่ลดลงได้

สถานการณ์การระบาด

- องค์การอนามัยโลก (WHO) ได้ประกาศให้สายพันธุ์ BA.4 และ BA.5 เป็นสายพันธุ์ย่อยที่ต้องเฝ้าระวัง เนื่องจากมีการแบ่งตัวเพิ่มจำนวนได้ดีในเซลล์ปอดซึ่งอาจจะเพิ่มความเสี่ยงต่อการเกิดปอดอักเสบ (เช่นเดียวกับสายพันธุ์เดลตา) มีการแพร่ระบาดได้ง่ายและรวดเร็ว และคาดว่าจะกลายเป็นสายพันธุ์หลักของการแพร่ระบาดทั่วโลก แต่ยังเร็วเกินไปที่จะประเมินถึงความรุนแรงของสายพันธุ์นี้
- เมื่อพิจารณาข้อมูลจาก OurWorldinData จะพบว่า แม้การระบาดจะเพิ่มขึ้นแต่ยังไม่พบเหตุการณ์หรือข้อมูลที่บ่งชี้ถึงความรุนแรงของสายพันธุ์นี้ ซึ่งถูกคาดว่าเกิดจากการที่ประชาชนได้รับวัคซีนโควิด-19 และการมีภูมิคุ้มกันจากที่เคยเป็นโรคโควิด-19 มาก่อนแล้ว โดยประเทศหลักๆ ที่มีการพบสายพันธุ์ BA.4 และ BA.5 ก่อน เช่น ประเทศแอฟริกาใต้ (ถูกพบครั้งแรกในช่วงเดือน ม.ค.-ก.พ. และกลายเป็นสายพันธุ์หลักในเดือน พ.ค.) และ ประเทศโปรตุเกส (เป็นประเทศแรกในยุโรปที่พบสายพันธุ์นี้ในเดือน มี.ค.) จำนวนผู้ติดเชื้อใหม่เริ่มมีแนวโน้มลดลง ซึ่งเป็นไปในทิศทางเดียวกับจำนวนคนไข้ที่รักษาตัวในโรงพยาบาล โดยมีการในขณะ ที่ประเทศสหรัฐอเมริกา (พบสายพันธุ์นี้ในเดือน มี.ค.) ยังเห็นแนวโน้มการเพิ่มขึ้นของจำนวนผู้ติดเชื้อใหม่และจำนวนคนไข้ที่รักษาตัวในโรงพยาบาล แต่ยังเป็นระดับที่ต่ำกว่าการระบาดระลอกก่อนๆ
- ในประเทศไทย ล่าสุดในวันที่ 6 ก.ค 2565 มีจำนวนผู้ติดเชื้อใหม่อยู่ที่ 2,162 ราย ซึ่งคงที่เมื่อเทียบกับค่าเฉลี่ยในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา และเป็นระดับที่ต่ำกว่าการระบาดในระลอกก่อนๆ (เช่นเดือน เม.ย.เฉลี่ยที่ 2.1 หมื่นรายต่อวัน) โดยสายพันธุ์ BA.4 และ BA.5 ถูกพบมากขึ้นเช่นเดียวกับประเทศอื่นๆ ทั่วโลก

ระวิษฐ ปิยะเกรียงไกร

นักวิเคราะห์การลงทุนปัจจัยพื้นฐานด้านหลักทรัพย์

BREAKING

NEWS

SCBS RESEARCH

6 กรกฎาคม 2565

มาตรการควบคุม

- เรายังไม่พบการประกาศใช้มาตรการที่เข้มข้นเหมือนกับการระบาดครั้งก่อนๆ เช่น การล็อกดาวน์ โดย The U.S. Centers for Disease Control and Prevention (CDC) ของประเทศสหรัฐอเมริกาประกาศแนะนำให้ประชาชนสวมใส่หน้ากากอนามัยเมื่ออยู่ในที่ชุมชน

ประเทศไทยเตรียมปรับลดระดับโรคโควิด-19

- เมื่อวันที่ 1 ก.ค. 2565 ได้มีประกาศราชกิจจานุเบกษาเรื่องการยกเลิกกรณีที่มีเหตุสมควรเกี่ยวกับโรคโควิด-19 เพื่อรองรับการเป็นโรคประจำถิ่น พ.ศ. 2565 โดยตั้งแต่วันที่ 1 ก.ค. 2565 เป็นต้นไปคือ รัฐบาลได้ยกเลิกการรักษาแบบ Home Isolation และ Hospitel แต่คงมีการรักษาแบบ (Outpatient with Self Isolation : OPSI) หรือ เจอ แจก จบ ผู้ป่วยนอกยังทำเหมือนเดิม ซึ่งประชาชนจะได้รับการรักษาฟรีตามสิทธิที่มี ในกรณีของสิทธิ UCEP Plus ซึ่งเดิมให้ผู้ป่วยโควิดอาการสีเหลืองและสีแดงเป็นผู้ป่วยฉุกเฉินที่เข้ารับการรักษาสถานพยาบาลรัฐและเอกชนใดก็ได้ ก็จะปรับให้ผู้ป่วยอาการสีเหลืองกลับมารักษาฟรีตามสิทธิที่มี ส่วนผู้ป่วยอาการสีแดงที่วิกฤตยังสามารถใช้สิทธิ UCEP เข้ารักษาในสถานพยาบาลรัฐและเอกชนใดก็ได้ตามเดิม
- ศบค. จะมีการประชุมในวันที่ 8 ก.ค. 2565 เพื่อปรับลดระดับโรคโควิด-19 เป็นโรคประจำถิ่น ซึ่งทางกฎหมายแล้วคือการปรับลดจากระดับสูงสุดคือ โรคติดต่ออันตราย เหลือเป็นโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง โดยเรามองว่าผลกระทบจากการปรับลดระดับจะเป็นประโยชน์ต่อผู้ประกอบการ เช่น สถานพยาบาลและผู้ประกอบการซึ่งมีหน้าที่ตามกฎหมายในการรายงานและแจ้ง เมื่อสงสัยหรือมีเหตุสงสัยว่าพบผู้เป็นโรคติดต่ออันตราย และถ้าไม่แจ้งก็จะมีโทษตามกฎหมาย

BREAKING

NEWS

SCBS RESEARCH

6 กรกฎาคม 2565



