

สรุปข่าวเด่นรายสัปดาห์



โดยสำนักงานส่งเสริมการค้าในต่างประเทศ ณ เมืองมุมไบ ประเทศอินเดีย

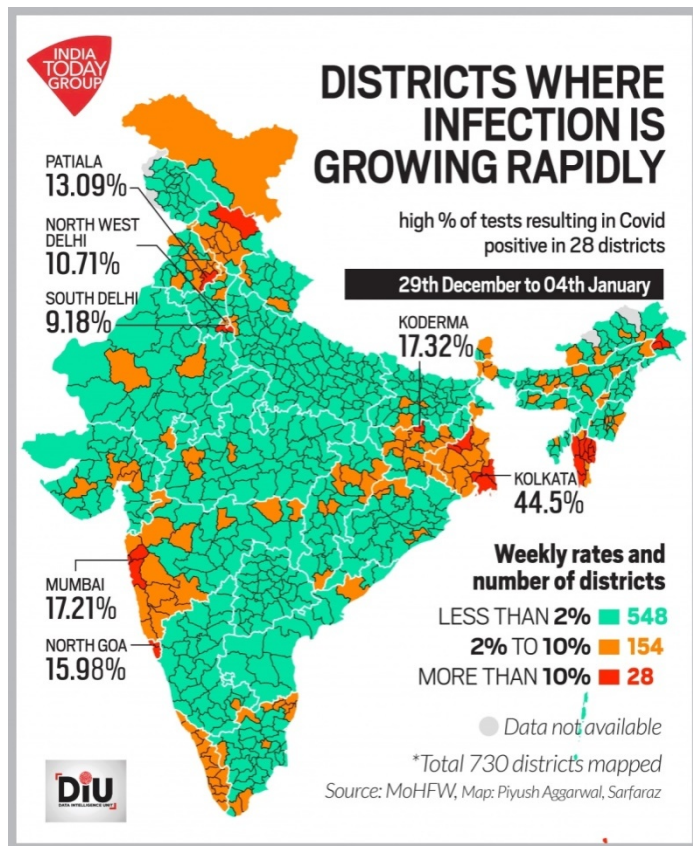
คาดเศรษฐกิจไม่กระทบ อินเดียพร้อมรบโควิดเวฟสาม

หน่วยงานด้านการควบคุมยาของอินเดีย (Drugs Controller General of India: DCGI) ได้อนุมัติให้มีการจำหน่าย วัคซีนไวรัสชื่อโมลนูพิราเวียร์ (Molnupiravir) ได้ภายใต้เงื่อนไขความจำเป็นฉุกเฉิน (Emergency Use Authorization) เพื่อรับมือกับการระบาดระลอกสามของโควิด-19 โดยคาดว่าจะได้มีการวางจำหน่ายแล้วในร้านขายยาทั่วไป โดยจะสามารถซื้อได้ตามใบสั่งของแพทย์ ทั้งนี้ คาดว่ายาชนิดนี้จะเป็นปัจจัยสำคัญในการรับมือกับการระบาดของสายพันธุ์โอไมครอนด้วย

ในขณะเดียวกัน มีบริษัทของอินเดียจำนวน 13 รายได้รับสิทธิยาสามัญ (Generic Drug) ในการผลิตยาชนิดนี้ อาทิ บริษัท Sun Pharma, Cipla, Dr Reddy's Laboratories, Torrent Pharmaceuticals, Natco Pharma, Viatrix, Hetero Drugs และ Mankind Pharma ซึ่งจะทำให้คนอินเดียเข้าถึงยาได้อย่างรวดเร็ว เพียงพอ และมีราคาถูก ด้วยราคาประมาณ 700 บาทเท่านั้น นอกจากนี้ รัฐบาลอินเดียกำลังเร่งฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นให้กับบุคลากรทางการแพทย์ประมาณ 30 ล้านคน โดยเร็วที่สุด รวมทั้งผู้สูงอายุที่มีโรคเรื้อรังด้วยเพื่อลดอัตราการเสียชีวิตและปริมาณผู้ป่วยที่ต้องนอนโรงพยาบาล

จากมาตรการรับมือดังกล่าว คาดว่าอินเดียจะสามารถผ่านพ้นการระบาดในระลอกที่สามในช่วงเดือน ม.ค. – ก.พ. ไปได้ ซึ่งสถาบัน Indian Institute of Technology, Kanpur คาดว่าจะถึงจุดสูงสุดไม่เกินกลางเดือนกุมภาพันธ์

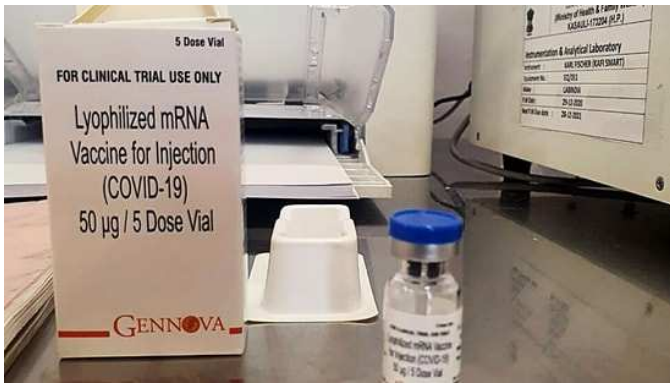
ที่มา: economictimes.indiatimes.com และ timesofindia.indiatimes.com มกราคม 2565



ข้อมูลเพิ่มเติมและข้อคิดเห็น

1. Crisil บริษัทที่ปรึกษาและจัดอันดับธุรกิจในอินเดียให้ความเห็นว่า มีความเป็นไปได้ที่สถานการณ์ในอินเดียจะเป็นไปในทางเดียวกับแอฟริกาใต้ กล่าวคือผ่านจุดสูงสุดของการระบาดไปได้ภายในสองเดือน ซึ่งจะส่งผลกระทบต่อภาคบริการที่มีการสัมผัสกันโดยตรง อาทิ ร้านอาหาร การท่องเที่ยว การเดินทาง และการจัดงานต่างๆ เท่านั้น ภาคการผลิตในภาพรวมจึงน่าจะเดินหน้าต่อไปได้

ในขณะเดียวกัน ประชาชนทั่วไปมีแนวโน้มจะได้รับวัคซีนเข็มที่ 3 และ 4 ในช่วงกลางปี ซึ่ง DCGI ได้แจ้งว่า บริษัท Gennova Biopharmaceuticals ที่เมืองปูเน่ ในรัฐมหาราษฏระ ได้เริ่มกระบวนการทดลองใช้วัคซีน mRNA ที่ผลิตในอินเดียเองแล้ว จากปัจจัยเหล่านี้ คาดว่าเศรษฐกิจของอินเดียในช่วงปีงบประมาณ 2565-2566 จะเติบโตได้ประมาณ 7-8% ตามที่หลายฝ่ายได้คาดการณ์ไว้



hindustantimes.com

2. เมื่อเทียบเคียงกับการระบาดในระลอกที่สอง คาดว่าการส่งออกของไทยมาอินเดียในช่วงนี้จะเป็นโอกาสของสินค้าประเภทจำเป็น อาทิ น้ำมันพืช/น้ำมันปาล์ม อาหารกึ่งสำเร็จรูปขนมขบเคี้ยว และอาหารสัตว์เลี้ยง

ทั้งนี้ ผู้ส่งออกควรพิจารณาทำประกันการส่งออกไว้เพื่อรองรับความเสี่ยงต่างๆ ในขณะที่ผู้นำเข้าอาจประสบปัญหาจากความล่าช้าบ้าง จากการ WFH ของเจ้าหน้าที่รัฐ โดยเฉพาะสินค้าที่เน่าเสียได้

3. การเตรียมรับมือกับการระบาดของโอไมครอนในอินเดีย มีความน่าสนใจคือระบบการรักษาที่บ้าน (Home Treatment) ซึ่งไทยอาจเรียนรู้และปรับใช้ได้ กล่าวคือผู้ที่มีอาการเบื้องต้นหรือมีความเสี่ยง สามารถติดต่อให้ห้องปฏิบัติการที่อยู่ใกล้บ้านมาทำการตรวจ RT-PCR ที่บ้านได้ ด้วยค่าใช้จ่ายประมาณ 320 บาทเท่านั้น โดยเจ้าหน้าที่แล็บจะเดินทางมาด้วยจักรยานยนต์ก่อนสวมชุด PPE แล้วทำการตรวจ โดยจะใช้เวลาไม่เกิน 24 ชั่วโมงในการส่งผลการตรวจกลับมาทางอีเมล

หากมีการตรวจพบเชื้อ ผู้ป่วยสามารถส่งผลการตรวจให้กับแพทย์ที่อยู่ใกล้บ้านทางอีเมลหรือ Whatsapp เพื่อออกใบสั่งยาทางออนไลน์ โดยผู้ป่วยสามารถส่งต่อใบสั่งยาให้กับร้านขายยาเพื่อนำมาส่งถึงที่บ้านได้ โดยชำระเงินด้วยเงินสดหรือผ่านทางแอปพลิเคชันต่างๆ ทั้งนี้ ผู้ป่วยจะต้องรายงานอาการให้แพทย์ทราบทุกวันผ่านทาง Whatsapp โดยแพทย์จะโทรศัพท์ติดต่อกลับมาเพื่อตรวจสอบอาการในรายละเอียด และพิจารณาปรับการใช้ยา หรือส่งรพพยาบาลไปรับมาทำการรักษาที่โรงพยาบาลหากมีความจำเป็น

ในขณะที่เดียวกันห้องแล็บจะแจ้งผลการตรวจไปยังหน่วยสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเพื่อทำการบันทึกไว้ และหน่วยด้านสาธารณสุขจะติดต่อมายังผู้ป่วยเพื่อแจ้งให้กักตัวอยู่บ้านอย่างน้อย 7 วัน หากไม่มีอาการใช้ติดต่อกัน 3 วัน จะสามารถออกมาจากห้องพัก/บ้านได้ รวมทั้งจะแจ้งให้คณะกรรมการที่กำกับดูแลอาคารที่พักทราบด้วย ทั้งนี้ หากอาคารที่พักอาศัยใดมีผู้ติดเชื้อเกิน 20% ของจำนวนห้องทั้งหมด เจ้าหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจะเดินทางมาติดป้ายเตือนด้านหน้าอาคารและปิดทางเข้า-ออก (Sealed) ของอาคาร เพื่อลดความเสี่ยงในการออกไปแพร่เชื้อ แต่ยังคงอนุญาตให้มีการส่งสินค้าจำเป็นผ่านทางเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยของอาคารได้

เมื่อครบกำหนดและไม่มีอาการใช้แล้ว ผู้ป่วยสามารถออกไปใช้ชีวิตได้ตามปกติ โดยไม่จำเป็นต้องมีการตรวจ RT-PCR อีกรอบ เพราะการแพร่เชื้อจะเกิดขึ้นมากในช่วงแรกของการติดเชื้อซึ่งผู้ป่วยอาจไม่รู้ตัวเนื่องจากยังปรากฏอาการเพียงเล็กน้อย หรืออาจมีการตรวจด้วยอุปกรณ์ ATK แล้วแต่ยังไม่พบเชื้อ (ผลเป็น Negative) ระบบการรับมือของอินเดียจึงมุ่งเน้นให้ประชาชนหมั่นสำรวจตนเองและตรวจหาเชื้อด้วย RT-PCR ให้ได้อย่างทั่วถึงและมีค่าใช้จ่ายน้อยที่สุด รวมทั้งการอนุญาตให้แพทย์พิจารณาสั่งจ่ายยาทางออนไลน์เพื่อความรวดเร็วในการรักษาโรคให้ได้ตั้งแต่ระยะเริ่มต้น ซึ่งยาด้านไวรัสจะมีประสิทธิภาพสูงสุดในช่วงเวลานี้ และจะป้องกันการแพร่เชื้อไปยังอวัยวะต่างๆ อันเป็นการเพิ่มความเสี่ยงของอาการภายหลังโควิด (Long Covid) ด้วย