



สังคมเมืองในช่วงสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 Urban Society During Situations Coronavirus disease (COVID-19)

พระครูธรรมศุภ (สุทธิพนธ์ สุทธิวิจิตร)

พระมหาอรุณ ปณญารุโณ

ดร.กัญจิรา วิจิตรวัชรารักษ์

Received: May,25,2020 Revised: June,16,2020 Accepted: June,30,2020

บทคัดย่อ

บทความนี้มีจุดมุ่งหมายเพื่อการศึกษาสังคมเมืองในช่วงสถานการณ์โควิด 2019 สิ่งที่เกิดขึ้นในประเทศไทย ตลอดจนผลกระทบที่เกิดขึ้นจากไวรัสโควิด-19 เพื่อชี้ให้เห็นถึงสิ่งที่เกิดขึ้นในสังคมและการทำงานของแพทย์ในประเทศปัญหาที่เกิดขึ้นในช่วงสถานการณ์โควิด-19 การแก้ไขปัญหา ดูแลสุขภาพให้แข็งแรง ติดตามสถานการณ์จากแหล่งข้อมูลที่เชื่อถือได้ กินร้อน ช้อนกลาง ล้างมือ หลีกเลี้ยง ในที่ชุมชน สวมหน้ากากผ้า หรือล้างมือ

ชุมชนเมือง (Urban community) ชุมชนที่มีลักษณะตรงกันข้ามกับชุมชนชนบท มีความหนาแน่นของประชากรต่อพื้นที่มาก มีการเพิ่มของประชากรสูง ผู้คนส่วนใหญ่ประกอบอาชีพอุตสาหกรรม การค้าและบริการ การผลิตเพื่อธุรกิจการค้ามากกว่าเพื่อบริโภคเอง มีโครงสร้างทางสังคมที่สลับซับซ้อน การควบคุมทางสังคมใช้การควบคุมโดยกฎหมายเป็นหลัก ความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลจะเป็นความสัมพันธ์ในลักษณะทางการตามสถานภาพและบทบาทของแต่ละคน มีความผูกพันกับชุมชนน้อย ขาดเอกลักษณ์ของชุมชน หลังจากที่ยังคงการอนามัยโรคประกาศให้โรคโควิด-19 เป็นโรคระบาดร้ายแรง เนื่องจากการแพร่ระบาดที่กระจายไปในหลายประเทศทั่วโลกแล้ว นั้น หนึ่งในวิธีการรับมือกับการระบาด คือ Social distance หรือการเพิ่มระยะห่างระหว่างกันในสังคม เพื่อป้องกันการระบาดจากคนสู่คน มาตรการ Social distance นี้ ได้ส่งผลอย่างมหาศาลกับทุกวงการทุกภาคส่วน ผลกระทบต่อโควิด-19 เป็นความท้าทายสำหรับบุคลากรในแวดวงการตลาดและการสื่อสาร เพื่อสรุปผลกระทบกับที่จะเกิดขึ้นในประเทศไทยพร้อมแนวทางในการแก้ไข สำหรับนักการตลาดพบว่าผลกระทบทางด้านเศรษฐกิจพฤติกรรมผู้บริโภคนับตั้งแต่การระบาดของโควิด-19 ในประเทศไทยอย่างต่อเนื่อง เปลี่ยนพฤติกรรมผู้บริโภคเกี่ยวกับการเข้าถึงข้อมูลโควิด-19 และเรื่องอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องอย่างต่อเนื่องพบว่าการค้นหาเกี่ยวกับไวรัสโควิด-19 บนโลกออนไลน์ ขึ้นมาสูงสุด นักโฆษณาและการตลาดมีหน้าที่ติดตามสถานการณ์ของการระบาดและพฤติกรรมของผู้บริโภค รวมไปถึงการเสปสื่ออย่างใกล้ชิดอย่างใกล้ชิดแบบวันต่อวัน

การป้องกันในช่วงสถานการณ์โควิด 2019 หมั่นล้างมือบ่อย ๆ ด้วยสบู่ หรือแอลกอฮอล์เจล สวมใส่หน้ากากอนามัย หลีกเลี้ยงการอยู่ในสถานที่แออัด งดเดินทางไปยังพื้นที่เสี่ยงโรคระบาด ควรทานอาหารที่ปรุงสุกแล้ว งดอาหารดิบ และเนื้อสัตว์ป่า ต้องใช้ช้อนกลาง เมื่อทานอาหารร่วมกับผู้อื่น องค์กรอนามัยโลกประจำประเทศไทยติดต่อกับรัฐบาลไทยโดยตรงอย่างสม่ำเสมอผ่านกระทรวงสาธารณสุข แบ่งปันข้อมูลกับรัฐบาล พัฒนาการที่สำคัญอื่น ๆ ตลอดจนแนวทางและการปรับปรุงต่าง ๆ WHO ยังสนับสนุนการรับมือต่อโรคระบาดของหน่วยงานสหประชาชาติในระดับที่กว้างขึ้น ให้ข้อมูลและคำแนะนำที่เกี่ยวข้องกับเจ้าหน้าที่ในเครือข่ายของ



สหประชาชาติในไทย ในทางการแพทย์พบว่า โควิด-19 เป็นเชื้อไวรัสที่ไม่เคยมีมาก่อน มีลักษณะซับซ้อน พัฒนาสายพันธุ์เก่งชนะได้ไม่ถนัด ถ้าเราหมั่นอบรมพลธรรม 4 ประการอยู่ตลอดเวลา เชื่อว่าเอาชนะโควิดได้อย่างปลอดภัย พลธรรม 4 ข้อ ก็คือ ปฏิบัติงานพอละ พลังการพิจารณา ควรพิจารณาธรรมชาติของโควิดให้ครอบคลุมทุกด้าน เพื่อนำไปสู่การป้องกัน เช่น การสวมใส่แมสก์ หมั่นล้างมือ รักษาระยะห่างทางสังคม เป็นต้น ภาวนาพอละ พลังการภาวนา ควรพัฒนาสิ่งดี ๆ ให้มีขึ้น เรียกว่า การพัฒนา ควรระดมสมองเพื่อพัฒนาวัคซีนป้องกันโควิด ควรพัฒนาวิธีดำเนินชีวิตให้ปลอดภัยจากโควิด เป็นต้น อนุรักษ์พอละ พลังความสุจริต ควรทำสิ่งต่าง ๆ เพื่อแก้ปัญหาทั้งหมด คือ ทำด้วยความสุจริต เอาประโยชน์ส่วนรวมเป็นที่ตั้ง (มุ่งแก้ปัญหาโดยสุจริต) สังคหพอละ พลังการสงเคราะห์ คือ การยอมรับในความเป็นมนุษย์ ซึ่งกันและกัน มีความเมตตาเป็นที่ตั้ง ให้ความอนุเคราะห์ซึ่งกันและกัน ทั้งด้านวัตถุและจิตใจ

คำสำคัญ: สังคมเมือง, ไวรัสโควิด-19



Urban Society During Situations Coronavirus disease (COVID-19)

Phrakhrudhammakut Suttipot Sutdhivajano

Phramaha Arun Panyaruno

Dr.Kanjira Wjittwatcharak

Abstract

This article aims to study urban society during the Covid-19 situation, as well as the impact of the Covid-19 virus to point out what happens in society and the work of doctors. In countries that arise during the Covid-19 situation. Troubleshooting health care track situations from the source reliable data, eat hot, medium spoons. Wash your hands, avoid people in the community, and wearing masks fabrics or having, urban communities are the communities that are opposite rural communities. There is a huge population density per area. There is an increase in the population. The Most of people are industrial careers, trade and manufacturing services for trades rather than for self-consumption. There is an intricate social structure. Social control takes legal control as a primary, a relationship between people is a formal relationship based on the status and role of each person. There is little community affiliation, lack of community identity on the day of the Covid-19 epidemic. It spreads around the world as the world is spinning slowly with a crisis from Covid-19. After the World Health Organization announced Covid-19. One of the ways to cope with the epidemic is that social distance or increase disarray in society to prevent outbreaks from people to people, which measures this social distance has hugely affected all sectors of all sectors, and in the corner of economic marketers, the impact on the co-ordination-19 is the ultimate challenge for this time for people in marketing and communication, with a summary of the impact on what will happen in Thailand with guidance for marketers to pass through this period together from economic impact. Consumer behavior since the Covid-19 outbreak. And change consumer behavior to find information about Covid-19 and other related stories and from data, searching for the Covid-19 virus. Advertisers and marketing are responsible for monitoring the situation of outbreaks and consumer behavior, as well as frequent daily media addiction.

Protection during the 2019 covid situation frequently wash hands with soap or alcohol gel. Avoid being in a crowded place, refrain from traveling to the plague-prone area, eat cooked



food, refrain from raw food and wildlife meat. When eating with others, The World Health Organization in Thailand regularly communicates directly with the Thai government through the Ministry of Health. The WHO also supports the broader response to the epidemic of U.N. agencies and provides information and advice related to U.N. officials in The United Nations network. The medical examiner clarified that Covid was an unprecedented virus. It's complicated, it's not easy to develop a good breed. If we always train four generals, believe that defeating Covid safely. Four of the most important aspects of the general is the reforms, the power of consideration, should consider the nature of Covid to all aspects. You know how to prevent viruses, such as wearing mask, washing your hands. Maintain social distance, etc.

Keywords: Urban Society, Covid-19

บทนำ

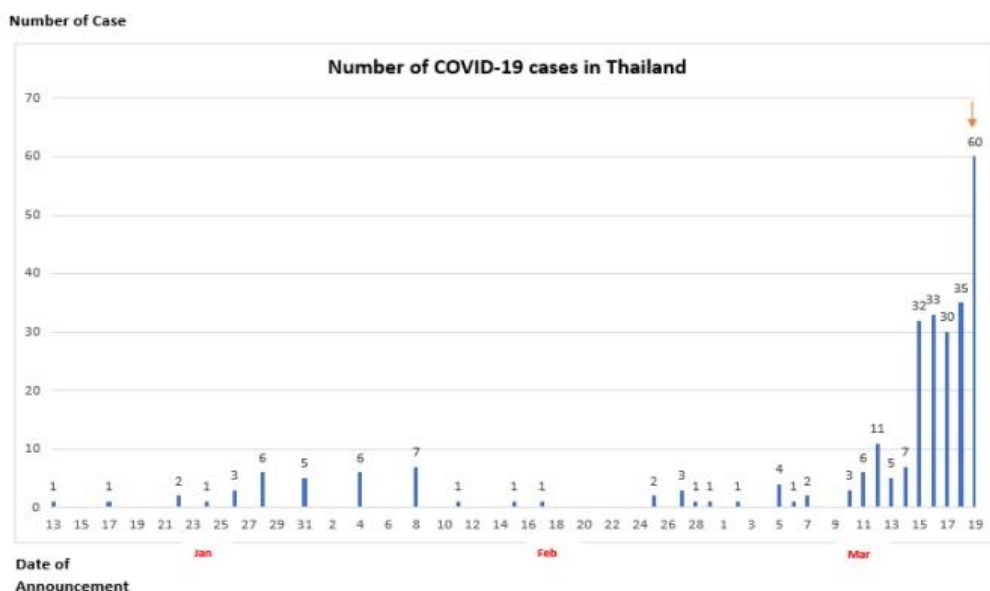
ปัจจุบันมนุษยชาติกำลังเผชิญปัญหาการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) หรือ โควิด-19 ระบาดมาตั้งแต่ปลายปี 2562 และเมื่อวันที่ 11 มี.ค. 2563 องค์การอนามัยโลกก็ประกาศให้เป็นโรคระบาดใหญ่ทั่วโลก (Pandemic) เพราะนอกจากแพร่ระบาดไปนอกเมืองอุฮั่น มณฑลหูเป่ย์ ประเทศจีนแล้ว ก็ยังระบาดไปทั่วจีน และทั่วโลก 213 ประเทศและดินแดน จนมีจำนวนสะสมของผู้ป่วยมากกว่า 5,700,000 ราย และเสียชีวิตแล้วมากกว่า 350,000 ราย ดังนั้นเราทุกคนจำเป็นต้องตระหนักว่าเจ้าไวรัสชนิดนี้ติดต่ออย่างไร มีอาการอะไรบ้าง และเราจะมีวิธีการป้องกันตัวเองได้อย่างไร (ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค, ฉบับที่ 145)

นับตั้งแต่ช่วงปลายปีที่ผ่านมา เราก็คงได้รู้จักกับเจ้าไวรัสชนิดใหม่ตัวนี้ ซึ่งอยู่ในกลุ่มโคโรนาไวรัส มีเชื้อมีลำดับยีนมากกว่าร้อยละ 85 ที่เหมือนกับจีโนมของเชื้อ SARS-like CoV ในค้างคาว ต่อมาองค์การอนามัยโลกได้เปลี่ยนชื่อไวรัสตัวนี้จาก 2019-nCov เป็น coronavirus disease 2019 (Covid-19) ซึ่งติดต่อกันผ่านละอองฝอยจากการไอ จามรดกัน หรือ สัมผัสละอองฝอยสู่ร่างกาย (แพทยสภา)

ในอดีตการให้ความหมายของสังคมแต่ละประเภทสามารถแยกออกได้อย่างชัดเจนว่า สังคมชนบท คือ สังคมที่ไม่เน้นความเจริญทางด้านวัตถุ มีชีวิตความเป็นอยู่ที่เรียบง่ายผู้คนในสังคมมีความสัมพันธ์กันแบบครอบครัว ปัญหาของสังคมไม่ซับซ้อนมากนัก และสังคมเมือง คือ สังคมที่เป็นศูนย์กลางของความเจริญทางด้านวัตถุ มีประชากรหนาแน่นและมีการประกอบอาชีพที่หลากหลาย ปัญหาของสังคมมีความซับซ้อน และในสังคมแต่ละประเภทก็จะมีกลุ่มคนที่รวมตัวกันอยู่ และมีบทบาทหน้าที่ในการขับเคลื่อนสังคม เรียกว่า ชุมชน (Community) ซึ่ง ยุวัฒน์ วุฒิเมธี (2525, หน้า 3) ได้ให้ความหมายไว้ว่า “ชุมชน” หมายถึง พื้นที่อันเป็นที่อยู่อาศัยของคน และหมายความถึงกลุ่มของประชาชนที่อาศัยอยู่ในพื้นที่นั้น โดยมีความสนใจ มีวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และจุดหมายในการที่จะอยู่ร่วมกันอย่างมีความสุข โดยชุมชนจะมีลักษณะที่แตกต่างกันระหว่างสังคมเมือง และสังคมชนบท แต่ปัจจุบันจากสภาวะต่าง ๆ ที่เกิดขึ้น ในโลกยุคโลกาภิวัตน์ กระแสของระบบสังคมเทคโนโลยีสารสนเทศ และระบบเศรษฐกิจแบบทุนนิยมสมัยใหม่ ทำให้เกิดความเหลื่อมล้ำกันในบริบททางสังคมที่ทำให้สภาพของสังคมส่วนใหญ่ในแต่ละภูมิภาคของประเทศไทยเกิดการเปลี่ยนแปลงไปสู่สภาพสังคมแบบที่เรียกว่า “สังคมกึ่งชนบทกึ่งเมือง” ซึ่งจะมีลักษณะร่วมกันของความเป็นเมืองและชนบท ปัญหาของสังคมก็เป็นปัญหาที่ผสมผสานระหว่างปัญหาของสังคมเมืองและสังคมชนบท เช่น ปัญหาด้านการประกอบอาชีพ ปัญหาด้านการคมนาคม ปัญหาด้านคุณภาพชีวิต เป็นต้น ส่งผลให้วิถีชีวิตของชุมชนชนบทต้องเปลี่ยนแปลงเป็นชุมชนเมืองมากขึ้นแต่ยังไม่กลายเป็นชุมชนเมืองอย่างแท้จริง



เมื่อวันที่ 19 มีนาคม 2563 กระทรวงสาธารณสุขแถลงผลตรวจโรคจากห้องปฏิบัติการ และยืนยันการพบผู้ป่วยใหม่ 60 รายจากโรคโควิด 19 ทำให้จำนวนรวมของผู้ที่ป่วยด้วยโรคนี้ในประเทศไทย อยู่ที่ 272 ราย จำนวนสะสมของผู้ป่วยเฝ้าระวังที่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรคอยู่ที่ 8,157 ราย นับตั้งแต่ที่เริ่มมีการระบาดของโรคโควิด 19 ในประเทศไทย ผู้ป่วย 3,572 ราย ในจำนวนนี้กำลังได้รับการวินิจฉัยหรือการรักษา โดยผู้ป่วยในกลุ่มนี้ยังรวมถึงบุคคลที่กำลังได้รับการรักษาด้วยอาการป่วยอื่น ๆ ซึ่งไม่ถือเป็นผู้ต้องสงสัยว่าติดเชื้อโควิด 19 อีกต่อไป ประเทศไทยแถลงว่าจะเข้าร่วมวิจัยในโครงการ Solidarity Trial ขององค์การอนามัยโลกซึ่งเป็นการศึกษาวิจัยทางการแพทย์ระดับนานาชาติเพื่อคิดค้นยารักษาสำหรับโรคโควิด 19 โดยถือเป็นส่วนหนึ่งของภารกิจเร่งด่วนระดับโลกในการหายารักษาโรคโควิด 19



ที่มา : องค์การอนามัยโลก (WHO) ประเทศไทย

สังคมเมือง (Urban Society)

เมือง คำนิยามที่ใช้กำหนดอาณาบริเวณใดอาณาบริเวณหนึ่งเป็นเขตเมืองของแต่ละประเทศซึ่งมีความแตกต่างกันค่อนข้างมาก โดยบางประเทศใช้ขนาดจำนวนประชากรในอาณาบริเวณใดอาณาบริเวณหนึ่งเป็นตัวชี้วัด และก็มีบางประเทศใช้ความหนาแน่น หรือจำนวนประชากรต่อตารางกิโลเมตรมากำหนดนิยามคำว่าเมือง แต่สำหรับประเทศไทย “เขตเมือง” หมายถึง กรุงเทพมหานคร เมืองพัทยา และเขตเทศบาล ซึ่งได้แก่ท้องถิ่นที่ได้มีพระราชกฤษฎีกา ออกตามความในพระราชบัญญัติเทศบาล พ.ศ. 2496 แบ่งเป็นเทศบาลตำบล เทศบาลเมือง และเทศบาลนคร

สังคมเมือง หมายถึง บริเวณที่มีประชากรอาศัยอยู่รวมกันเป็นจำนวนมาก เป็นศูนย์กลางของความเจริญต่างๆ การคมนาคมสะดวก ประชาชนประกอบอาชีพหลากหลาย ความสัมพันธ์ของคนในสังคมเมืองเป็นไปอย่างมีระเบียบแบบแผน การทำงานในสังคมจะมีการแบ่งหน้าที่กันทำงานอย่างชัดเจน ไม่เหมือนในสังคมชนบทที่คนๆหนึ่งมีการทำงานที่หลากหลาย โดยมากมักจะติดต่อกันด้วยตำแหน่งหน้าที่การงาน ความจริงใจที่มีต่อกันน้อยมาก ความสัมพันธ์ของชาวเมืองมีการจัดตั้งเป็นกลุ่มต่างๆ ครอบครัวยุคใหม่ในสังคมเมืองมีลักษณะเป็นครอบครัวขนาดเล็ก



(ครอบครัวเดี่ยว) สมาชิกในครอบครัวมักจะประกอบอาชีพแตกต่างกัน วัดเป็นเพียงแหล่งประกอบพิธีกรรมทางศาสนาเท่านั้น ไม่ได้เป็นศูนย์กลางจิตใจเหมือนกับสังคมชนบท พฤติกรรมของชาวเมืองจะยึดกฎหมายเป็นหลัก เศรษฐกิจในสังคมเมืองจะมีความยุ่งยากมาก (ณรงค์ เส็งประชา, 2544, หน้า 42-43) ลักษณะทั่วไปของสังคมเมืองสรุปได้ดังนี้

1. ประชาชนอยู่อย่างแออัด ทั้งนี้เนื่องจากสังคมเมืองมักจะเป็นศูนย์กลางของการติดต่อค้าขาย การพาณิชย์ การศึกษา การปกครอง ฯลฯ
 2. ชีวิตความเป็นอยู่ของประชาชนมีลักษณะเป็นแบบตัวใครตัวมัน การติดต่อระหว่างบุคคลมักจะเป็นแบบพิธีการ ความสัมพันธ์ส่วนตัวมีน้อย แม้อันเรือนจะตั้งอยู่ใกล้กันก็มักจะไม่ค่อยรู้จักกัน
 3. ลักษณะของครอบครัวจะเป็นครอบครัวเดี่ยว เมื่อลูกแต่งงานมีครอบครัวก็จะแยกบ้านออกมาเป็นของตัวเอง การทำหน้าที่ของคนในครอบครัวทั้งผู้ชายและผู้หญิงต่างก็ต้องทำงานและมีอาชีพเป็นของตนเอง
 4. ช่องว่างระหว่างคนรวยกับคนจนมีมาก เนื่องจากสังคมเมืองเป็นศูนย์กลางของบุคคลหลายระดับหลายอาชีพ ชีวิตความเป็นอยู่จึงมีลักษณะแตกต่างกันมาก
 5. วัตถุประสงค์มากกว่าด้านจิตนิยม สังคมเมืองมักจะเน้นด้านวัตถุประสงค์ ประชาชนส่วนใหญ่ต้องดิ้นรน ขวนขวายหาเลี้ยงชีพ มีการแข่งขันกันตลอดเวลา ทำให้ความสัมพันธ์ทางจิตใจลดน้อยลงไป
 6. มีความหลากหลายทางวัฒนธรรม เนื่องจากสังคมเมืองเป็นศูนย์กลางของความเจริญในด้านต่างๆ จึงทำให้อารยธรรมและขนบธรรมเนียมของต่างประเทศเข้ามามีอิทธิพลมาก และจากความหลากหลายทำให้เกิดความเคยชินกับสิ่งแปลก ๆ
 7. โดยทั่วไปการควบคุมสังคมอาศัยกฎหมายเป็นสำคัญ มีเจ้าหน้าที่ทำหน้าที่ควบคุมและใช้กฎหมายบังคับลงโทษผู้ปฏิบัติผิดระเบียบวินัยของสังคม
 8. ลักษณะของการตั้งบ้านเรือน ในเขตเมืองส่วนใหญ่จะขยายขึ้นไปเป็นแนวตั้ง เนื่องจากที่ดินมีราคาแพงมาก และมีประชากรหนาแน่น ซึ่งต่างจากในชนบทซึ่งบ้านเรือนจะขยายออกไปในทางแนวราบ
 9. ลักษณะชีวิตความเป็นอยู่ต้องแก่งแย่งแข่งขันกันในทุกสิ่งทุกอย่างซึ่งได้มาด้วยการเปลี่ยนกันด้วยเงินหรือวัตถุอื่น ๆ แต่ไม่ใช่ด้วยจิตใจหรือแบ่งปันช่วยเหลือซึ่งกันและกัน
- ชุมชนเมือง (Urban Community) เป็นชุมชนที่มีลักษณะตรงกันข้ามกับชุมชนชนบท มีความหนาแน่นของประชากรต่อพื้นที่มาก มีการเพิ่มของประชากรสูง ผู้คนส่วนใหญ่ประกอบอาชีพอุตสาหกรรม การค้าและบริการการผลิตเพื่อธุรกิจการค้ามากกว่าเพื่อบริโภคเอง มีโครงสร้างทางสังคมที่สลับซับซ้อน การควบคุมทางสังคมใช้การควบคุมโดยกฎหมายเป็นหลัก ความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลจะเป็น ความสัมพันธ์แบบเป็นทางการตามสถานภาพ และบทบาทของแต่ละคน มีความผูกพันกับชุมชนน้อย ขาดเอกลักษณ์ของชุมชน (สนธยา พลศรี, 2547, หน้า 80-81)

สังคมไทยในช่วงสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

“สังคมไทยได้เรียนรู้อะไรจากวิกฤต Covid-19” หลังจากรัฐบาลได้ใช้มาตรการคั่นเหล็ก เน้น Social Distancing ปิดการเดินทางเข้าออกประเทศและบางจังหวัด ปิดสถานประกอบการและปิดกิจกรรมรวมคนทุกประเภท ร่วมกับมาตรการของประชาชนภายใต้ข้อตกลงร่วมหรือธรรมนูญประชาชน ช่วยชาติสู้ภัย Covid-19 หรือที่เรียกชื่ออื่น ที่เกิดขึ้นจากการรับรู้ข่าวสารที่ถูกต้อง และการยินยอม พร้อมใจ มีส่วนร่วมของประชาชนอาสาสมัคร องค์กรชุมชน เครือข่ายประชาชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และหน่วยงานรัฐในพื้นที่ ทุกตำบล ชุมชน หมู่บ้าน ทำให้ประเทศไทยขึ้นอันดับเป็นประเทศที่มีระบบสาธารณสุขที่ดีที่สุดในโลกในการรับมือและ



ยับยั้งการระบาดของโรค Covid-19 ตามที่นายแดเนียล เคอร์เทสซ์ ผู้แทนองค์การอนามัยโลกประจำประเทศไทย ได้กล่าวชื่นชมมาตรการที่ประเทศไทยและคนไทยใช้ในการรับมือกับวิกฤตการระบาดของไวรัส

การรับมือเพื่อเอาชนะกับการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

1. ระบบสาธารณสุขไทยมีความพร้อมทั้งการตั้งรับและทำงานเชิงรุก เพื่อการควบคุมการระบาดของโรคติดต่อได้ดีเยี่ยม ประเทศไทยมีระบบบริการทางการแพทย์ที่เข้มแข็ง ขณะที่ในทุกพื้นที่มีอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) มากกว่าหนึ่งล้านคน มีโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) เกือบ 10,000 แห่ง และมีโรงพยาบาลชุมชนกว่า 800 แห่ง เป็นเครือข่ายทั่วประเทศที่พร้อมเป็นฐานรองรับผู้ป่วยส่งต่อจากโรงพยาบาลใหญ่

2. ประชาชนมีความสามารถในการเรียนรู้และปรับเปลี่ยนบทบาท จากเริ่มแรกตื่นกลัว กลายเป็นการตื่นรู้ และมีส่วนร่วมในการกำหนดมาตรการต่างๆ ของตัวเองและของชุมชนที่จะเสริมมาตรการของรัฐบาลในรับมือกับการระบาดของไวรัสได้อย่างมีประสิทธิภาพ

3. มาตรการต่าง ๆ ของประชาชน ผ่านทางสภาองค์กรชุมชนตำบลมากกว่า 7,790 สภา กองทุนสวัสดิการชุมชนมากกว่า 6,000 กองทุน และมีหลายพื้นที่ได้ยกระดับเป็นข้อตกลงร่วมหรือธรรมนูญประชาชน และมีการประกาศเป็นสัญญาประชาคมไว้อย่างชัดเจน เพื่อควบคุมให้กำลังใจกลุ่มเสี่ยงเผยแพร่โรค และป้องกันดูแลกลุ่มเสี่ยงที่จะติดเชื้อไวรัส เช่น ผู้สูงอายุ เด็กเล็ก ผู้ป่วยโรคเรื้อรังในชุมชน พร้อมกับมีมาตรการดูแลทางสังคมและเศรษฐกิจ เช่น การรวมกลุ่มผลิตหน้ากากอนามัย การตั้งโรงงาน การเตรียมการเรื่องความมั่นคงทางอาหาร

4. การกระจายอำนาจให้ผู้ว่าราชการจังหวัด หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นผู้บริหารมาตรการต่างๆ ของรัฐบาลกลาง นำไปสู่การปฏิบัติที่รวดเร็วและสอดคล้องกับสภาพของพื้นที่ รวมทั้งสามารถระดมความร่วมมือจากประชาชนได้มากขึ้น

สังคม-ชุมชน หรือ “ประชาชน” เข้าใจ และยอมรับสถานการณ์ระบาดที่หนักหน่วงได้ พร้อมใจกันอยู่ในกฎเกณฑ์และระเบียบวินัย มีความเห็นใจและโอบอ้อมอารีคนที่ลำบาก และยังได้ช่วยเหลือด้านต่าง ๆ เช่น อุปกรณ์ ของใช้ ของกินแก่บรรดา “นักรบแนวหน้า” รวมทั้งให้กำลังใจด้วยวิธีการต่าง ๆ

ในภาวะฉุกเฉินเช่นนี้ นายกรัฐมนตรีจะรวบอำนาจของกรม กระทรวง และมอบอำนาจการวินิจฉัยสั่งการต่อให้จังหวัดต่าง ๆ เกิดปรากฏการณ์ “กระจายการตัดสินใจ” ไปยังพื้นที่ หรือ “หน้างาน” ซึ่งไม่ค่อยได้พบเห็นบ่อยนัก พบว่าเกือบทุกจังหวัดสามารถควบคุมการระบาดของโรคอย่างได้ผล รวมทั้งการออกพระราชกำหนดให้รัฐกู้เงินมาหนึ่งล้านล้านบาท เพื่อนำมาช่วยเหลือชดเชยเยียวยาประชาชนทั่วไป รวมทั้งเกษตรกร หรือ ฟื้นฟูเศรษฐกิจสังคม ก็ออกมาได้อย่างรวดเร็ว เมื่อประสานเข้ากับกองทุนประกันสังคม กระทรวงแรงงาน ที่สามารถนำเงินสะสมที่ผู้ใช้แรงงานใส่เข้าไปในกองทุน มาจ่ายให้แก่ผู้ว่างงานจากเหตุการณ์ โควิด-19 โดยที่เป็น “เหตุสุดวิสัย” ได้ ก็ทำให้ประชากรที่ได้รับผลกระทบหลายสิบล้านคน จะได้รับเงินเยียวยาจาก “ส่วนรวม” คือ จากรัฐบาล

เพื่อรับมือกับสถานการณ์ การแพร่ระบาดของโรค Covid-19 จึงแบ่งกลุ่มผู้ป่วย Covid-19 ออกเป็น 4 กลุ่ม คือ ผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค (Patients under investigation) ผู้ป่วยเข้าข่าย (Probable) ผู้ป่วยยืนยัน (Confirmed) และผู้ป่วยติดเชื้อไม่มีอาการ (Asymptomatic infection) รวมทั้งมีการกำหนดหลักการป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อ Covid-19 ในสถานพยาบาล ออกเป็น 3 กลุ่ม ได้แก่ ผู้ป่วย (Patients) บุคลากรทาง



การแพทย์ (Healthcare Personnel) และสิ่งแวดล้อม และ ผู้มาเยี่ยม (Visitors and Environment) รวมทั้งมีการกำหนดมาตรการต่าง ๆ และข้อเสนอแนะ ข้อแนะนำ ดังนี้

1. ลดปริมาณผู้ป่วยเรื้อรัง เช่น ผู้ป่วยเบาหวาน ความดัน โลหิตสูง โรคหัวใจ ที่มารับยาจากโรงพยาบาล ในช่วง 2 เดือนนี้

2. มาตรการการเข้าเยี่ยม ผู้ป่วยทั่วไป กำหนดให้ผู้มาเยี่ยมผู้ป่วยต้องวัดไข้ ซักประวัติความเสี่ยง หรือสัมผัส ล้างมือ ก่อนเข้าเยี่ยมผู้ป่วย สวมหน้ากากผ้าตลอดเวลาที่เยี่ยมผู้ป่วย และล้างมือหลังเยี่ยมผู้ป่วย

3. มาตรการ 3 ล ด เลี่ยง ดูแล (กรมการควบคุมโรค) ประกอบด้วย ลดความเสี่ยงจากการสัมผัส เช่น ล้างมือด้วยน้ำและสบู่ หรือแอลกอฮอล์และเจลให้บ่อยขึ้นโดยเฉพาะเมื่อเข้าไปในพื้นที่สาธารณะ เลี่ยงไม่เข้าไปในที่ระบาดของโรค เช่น หลีกเลี่ยงการไปในพื้นที่ที่มีคนหนาแน่น หากจำเป็นต้องเข้าไปให้ใส่หน้ากากผ้าทุกครั้ง และดูแลสุขภาพตนเองและสังคม เช่น รักษาสุขภาพตนเอง กินร้อน ช้อนกลาง ทำร่างกายให้แข็งแรง รักษาสุขภาพสังคม เมื่อกลับจากพื้นที่เสี่ยงดูแลตนเองไม่น้อยกว่า 14 วัน

4. การป้องกันตนเอง (กรมการควบคุมโรค) ประกอบด้วย 6 ข้อ คือ 1) ดูแลสุขภาพให้แข็งแรง 2) ติดตามสถานการณ์ จากแหล่งข้อมูลที่เชื่อถือได้ 3) กินร้อน ช้อนกลาง 4) หลีกเลี่ยงในที่ชุมชน 5) สวมหน้ากากผ้าหรือที่มิ และ 6) ล้างมือ

5. การเว้นระยะห่างทางสังคม อยู่ห่าง ๆ อย่างห่าง ๆ ประกอบด้วย 1) ยืน-นั่ง ห่างกัน 2 เมตร 2) ขึ้นลิฟท์หันหลังให้กัน 3) ขึ้นรถไฟฟ้าสวมหน้ากากตลอดเวลา และ 4) กินร้อน ช้อนเรา แบบร่าฝัก

6. การเตรียมความพร้อมและการรับมือ สิ่งที่ประเทศไทยกำลังดำเนินการ ได้แก่ 1) ประเทศไทยมีศักยภาพสูงในการตรวจหาผู้ติดเชื้อประเมินความเสี่ยง สอบสวนโรค การวินิจฉัยในห้องปฏิบัติการ การบริหารทางการแพทย์การควบคุมและป้องกันการติดเชื้อและการสื่อสารเรื่องความเสี่ยง 2) ประเทศไทยได้ปรับปรุงแผนความพร้อมแห่งชาติในการรับมือโรคระบาดใช้ทั่วโลก (กำลังรอการอนุมัติจากคณะรัฐมนตรี) 3) สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข ด้วยการสนับสนุนจาก WHO ได้ให้ความช่วยเหลือประเทศอื่น ๆ ในการตรวจสอบตัวอย่างตามที่มีการร้องขอ 4) ผู้ที่เดินทางมายังประเทศไทยโดยที่ก่อนหน้านี้ ได้เดินทางไปยังพื้นที่ที่ได้รับผลกระทบ จะได้รับข้อมูลจากกระทรวงสาธารณสุขทันที ที่มาถึงประเทศไทยเกี่ยวกับวิธีรายงานอาการป่วยการต่าง ๆ ต่อกรมควบคุมโรคผ่านสายด่วน 1422 และ 5) กระทรวงสาธารณสุขยังได้แนะนำให้ใช้เครื่องมือออนไลน์สำหรับกรารายงานด้วยตนเอง ซึ่งมีให้บริการทั้งในภาษาไทย อังกฤษ และจีน

7. วิธีการป้องกัน ควรดำเนินการ ดังนี้ 1) หมั่นล้างมือบ่อย ๆ ด้วยสบู่ หรือแอลกอฮอล์เจล (รอให้แห้ง ประมาณ 1 นาที) 2) สวมใส่หน้ากากอนามัย หลีกเลี่ยงการอยู่ในสถานที่แออัด 3) งดเดินทางไปยังพื้นที่เสี่ยงโรคระบาด 4) ควรทานอาหารที่ปรุงสุกแล้ว งดอาหารดิบ และเนื้อสัตว์ป่า และ 5) ต้องใช้ช้อนกลาง เมื่อทานอาหารร่วมกับผู้อื่น

8. คำแนะนำสำหรับผู้ป่วยสงสัยอาการป่วย หรือผู้ที่กลับจากประเทศกลุ่มเสี่ยง ควรดำเนินการ ดังนี้ 1) ให้ปฏิบัติตามคำแนะนำของรัฐอย่างเคร่งครัด หากมีอาการข้างต้นและมีประวัติสัมผัสหรือกลับมาจากประเทศกลุ่มเสี่ยง และ 2) ให้รีบรายงานตัว เข้าพบแพทย์ทันที โดยสวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลา (แพทย์สกา)

9. คำแนะนำจากกรมควบคุมโรค (คร.) กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) แบ่งรายละเอียดออกเป็น 4 กรณี ดังนี้ กรณีที่ 1 คัดกรองด่านควบคุมโรคระหว่างประเทศ ซึ่งเดิมเน้นคัดกรองคนเดินทางจากประเทศจีน จากนั้นก็ขยายเรื่อยๆ ซึ่งปัจจุบันมีการปรับนิยามให้ครอบคลุมทุกประเทศทั่วโลก ร่วมกับการคัดกรองว่ามีไข้สูงตั้งแต่ 37.3 องศา หรือมีอาการของระบบทางเดินหายใจอย่างใดอย่างหนึ่ง กรณีที่ 2 เฝ้าระวังในสถานพยาบาล อย่างกรณีผู้ติดเชื้อที่มีอาการ ไข้ อาการโรคระบบทางเดินหายใจ ปอดอักเสบ สัมพันธ์กับประกอบอาชีพเสี่ยงสัมผัสคนต่างชาติ



จากทุกประเทศ ที่เข้าไทยในระยะ 14 วัน หากคนไทยที่มีอาชีพสัมผัสแล้วมีอาการต้องได้รับการสอบสวน และรับการตรวจแล็บ นอกจากนี้ ในส่วนกลุ่มผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ ทั้งหาสาเหตุไม่ได้ หรือรักษาไม่ดีขึ้นภายใน 48 ชั่วโมงมีอาการรุนแรง หรือเสียชีวิตหาสาเหตุไม่ได้ หรือภาพถ่ายรังสีปอดเข้าได้กับโรคโควิด-19 กลุ่มพวกนี้จะต้องได้รับการสอบสวน กรณีที่ 3 การเฝ้าระวังในบุคลากรด้านการแพทย์และสาธารณสุข แยกออกจากกลุ่มการเฝ้าระวังในสถานพยาบาล ซึ่งที่ผ่านมามีรายงานบุคลากรติดเชื้อต่อเนื่อง ล่าสุดเมื่อวันที่ 6 เมษายน 2563 ที่ รพ.วชิระภูเก็ต พบบุคลากรทางการแพทย์ ซึ่งทำการรักษาผู้ป่วยต่างชาติประสบอุบัติเหตุ โดยต่อมาภายหลังได้มีการตรวจพบว่าติดเชื้อโควิด-19 ทำให้มีผู้สัมผัสกับผู้ป่วยรายนี้จำนวนมากถึง 112 ราย แต่เบื้องต้น 90 กว่ารายตรวจเชื่อเป็นลบ แต่ยังมีคามจำเป็นที่ต้องเฝ้าระวังอาการไม่น้อยกว่า 14 วัน ดังนั้น ตามเกณฑ์ใหม่จึงต้องแยกบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขออกจากการเฝ้าระวังในสถานพยาบาล โดยใช้ตัวตรวจจับจากอาการไข้ และอาการแสดงโรกระบบทางเดินหายใจและปอดอักเสบ นอกจากนี้ เรากำหนดว่า หากแพทย์ผู้ตรวจมีความสงสัย หรือร่วมกับผู้สัมผัสหรือผู้สงสัย บุคลากรทางการแพทย์สามารถได้รับการตรวจเชื้อและสอบสวนโรคทุกราย และกรณีที่ 4 การเฝ้าระวังการป่วยเป็นกลุ่มก้อน เพราะอีกไม่นานจะเข้าฤดูฝน เดือนพฤษภาคม ถึง เดือนมิถุนายน จะเข้าหน้าฝน ซึ่งจะพบไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล ดังนั้น หากพบผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน โดยมีผลตรวจออกมาว่า เชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ให้ผลลบจากทุกรายที่มีการส่งตรวจ ซึ่งหากพบมากกว่า 3 ราย(บุคลากรทางการแพทย์) ต้องถือว่าสงสัยป่วยกลุ่มก้อน แต่ถ้าไม่ใช่บุคลากรทางการแพทย์ให้กำหนด 5 ราย

10. การดำเนินการของ WHO ในประเทศไทย ได้แก่ 1) องค์การอนามัยโลกประจำประเทศไทยติดต่อกับรัฐบาลไทยโดยตรงอย่างสม่ำเสมอผ่านกระทรวงสาธารณสุข แบ่งปันข้อมูลกับรัฐบาลพัฒนาการที่สำคัญอื่น ๆ ตลอดจนแนวทางและการปรับปรุงต่างๆ และ 2) WHO ยังสนับสนุนการรับมือต่อโรคระบาดของหน่วยงานสหประชาชาติในระดับที่กว้างขึ้น ให้ข้อมูลและคำแนะนำที่เกี่ยวข้องกับเจ้าหน้าที่ในเครือข่ายของสหประชาชาติในไทย

11. การรักษา ทีมแพทย์จากทั่วโลกกำลังระดมสมองเพื่อคิดค้นยารักษา และวัคซีนป้องกันซึ่งอยู่ในระหว่างการศึกษาวิจัย ขณะนี้ยังไม่มียารักษาโดยเฉพาะ แต่เน้นรักษาตามอาการ

12. Social Distancing เว้นระยะห่างทางสังคม (พระศากยวงศ์วิสุทธิ์) คำฮิตที่สุดของปีนี้ คือ “Social Distancing” หรือ เว้นระยะห่างทางสังคม ซึ่งทุกคนในสังคมโลก ต้องทำความเข้าใจและปฏิบัติอย่างเคร่งครัด ถ้าหวังจะอยู่อย่างปลอดภัยจากโควิด แต่เรื่องการเว้นระยะห่างทางสังคม ไม่ใช่เรื่องใหม่แต่อย่างใด พระพุทธศาสนาส่งเสริมให้เว้นระยะห่างทางสังคม (อสังสัคคะ) ใน 5 ด้าน ด้วยกัน เมื่อมองผ่านแลนด์โควิดวิกฤต จะเห็นว่าคำสอนเหล่านั้นยังทันสมัยอยู่เสมอ คือ 1) เว้นระยะห่างทางสังคมในการฟัง (สวนอสังสัคคะ) ยุคนี้หมายถึง งดไปฟังร่วมกับคนจำนวนมาก ๆ เช่น การเข้าเรียนในห้องเรียน ฟังการบรรยาย หรือทุกกิจกรรมที่เป็นเหตุให้คนจำนวนมากไปนั่งฟังอยู่ด้วยกัน 2) เว้นระยะห่างทางสังคมในการเห็น/ดู (ทัสสนอสังสัคคะ) ในยุคนี้หมายถึง งดทุกกิจกรรมที่กระตุ้นให้คนเป็นจำนวนมากไปดู เช่น คอนเสิร์ต มวย ฟุตบอล ภาพยนตร์ การแสดงต่าง ๆ เป็นต้น 3) เว้นระยะห่างทางสังคมในการสนทนา (สมุทฺถปณอสังสัคคะ) ในยุคนี้หมายถึง งดการจับกลุ่มคุยกันเป็นหมู่เป็นคณะ ไม่นั่งเมาท์มอย 4) เว้นระยะห่างทางสังคมในการกินร่วมกัน (สัมโภคะอสังสัคคะ) ในยุคนี้หมายถึง งดการปาร์ตี้กินเลี้ยงสังสรรค์กัน หรือไปทานอาหารเป็นกลุ่มเป็นหมู่ภัตตาคารต่าง ๆ และ 5) เว้นระยะห่างทางสังคมในการสัมผัสกัน (กายอสังสัคคะ) ในยุคนี้หมายถึง Physical Distancing หรืองดการสัมผัสกัน รักษาระยะไว้ให้มาก ๆ

13. ชนะโควิดด้วยพลธรรม (พระศากยวงศ์วิสุทธิ์) การแพทย์ชี้แจงว่า Covid เป็นเชื้อไวรัสที่ไม่เคยมีมาก่อน มีลักษณะซับซ้อน พัฒนาสายพันธุ์เก่งชนะได้ไม่ง่ายเลย อย่างไรก็ตาม ถ้าเราหมั่นอบรมพลธรรม 4 ประการอยู่ตลอดเวลา เชื่อว่าเอาชนะโควิดได้อย่างปลอดภัย พลธรรม 4 ข้อ คือ 1) ปฏิสังขานพละ พลังการพิจารณา ควร



พิจารณาธรรมชาติของโควิดให้ถ่องทุกด้าน จักได้รู้จักวิธีป้องกันจากไวรัส เช่นการสวมใส่แมสก์ หมั่นล้างมือ รักษา ระยะห่างทางสังคม เป็นต้น 2) ภาวนาพละ พลังการภาวนา ควรพัฒนาสติ ๆ ให้มีขึ้น เรียกว่า การพัฒนา ฉะนั้น ควรระดมสมองเพื่อพัฒนาวัคซีนป้องกันโควิด ควรพัฒนาวิธีดำเนินชีวิตให้ปลอดภัยจากโควิด เป็นต้น 3) อนุวัช พละ พลังความสุจริต ควรทำสิ่งต่าง ๆ เพื่อแก้ปัญหาทั้งหมด คือ ทำด้วยความสุจริต เอาประโยชน์ส่วนรวมเป็นที่ตั้ง (มุ่งแก้ปัญหาโดยสุจริต) และ 4. สังคหพละ พลังการสงเคราะห์ คือการยอมรับในความเป็นมนุษย์ ซึ่งกันและกัน มีความเมตตาเป็นที่ตั้ง ให้ความอนุเคราะห์ซึ่งกันและกัน ไม่ว่าด้านวัตถุหรือจิตใจ (เอื้อเพื่อสังคม) หมั่นอบรม พละธรรมทั้ง 4 นี้ โลกนี้ก็จะมียาพิษไวรัสทั้งที่เป็นไวรัสทางกายและใจ

14. ธรรมในชีวิตประจำวันช่วงสถานการณ์ Covid-19 ได้แก่ วิเวก 3 วิเวก แปลว่า ความสงบ หรือความ สดัด เป็นเหตุและอาการแห่งความสุขประการหนึ่งแบ่งออกเป็น 3 ประเภทหรือ 3 ระดับ คือ 1) กายวิเวก-ความ สดัดกาย หมายถึง การที่บุคคลปลีกตนออกจากหมู่ หากความสงบสดัดโดยเข้าไปอาศัยอยู่ในสถานที่ต่าง ๆ ซึ่ง ห่างไกลผู้คนหรือไม่มีใครรบกวน เช่น ป่า เขา เป็นต้น แม้บุคคลที่อยู่ในที่ชุมชนก็อาจหากายวิเวกได้ ด้วยการไม่ คลุกคลี สนทนา หากความสนุกสนานกันมากเกินไป รวมถึงมีอาการ กาย วาจา สงบด้วยการรักษาศีลจนเป็นผู้ สมบูรณ์ด้วยศีลและมารยาทที่ดีงาม 2) จิตตวิเวก-สังัดจิต หมายถึง การทำใจของตนให้มีความสงบ โดยเฉพาะ อย่างยิ่งคือให้สงบจากนิวรณ์ทั้ง 5 และ 3) อุปธิวิเวก-สังัดจากกิเลส อุปธินั้นได้แก่ กาม กิเลส ชนธ์ และอกิสังขาร เมื่อกกล่าวโดยสรุป คือ กรรม กับ กิเลส พระอริยบุคคลท่านละกรรมและกิเลสได้ในระดับต่าง ๆ จนถึงพระอรหันต์ ท่านละกรรมกิเลสได้โดยสิ้นเชิง บรรลุนิพพานเป็นความสงบจากอุปธิอย่างแท้จริง (พระราชาธรรมนิเทศ, 2535)

ผลกระทบจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ด้านเศรษฐกิจ

ผลกระทบต่อโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 นับว่าเป็นความท้าทายที่สุดสำหรับเวลานี้สำหรับบุคลากรใน แวดวงการตลาดและการสื่อสารพร้อมสรุปผลกระทบกับที่จะเกิดขึ้นในประเทศไทยพร้อมแนวทางในการแนะนำ สำหรับนักการตลาดที่จะผ่านช่วงเวลานี้ไปด้วยกันจากผลกระทบทางด้านเศรษฐกิจที่กรู๊ปเอ็มอ้างอิงจาก ผลการวิจัยล่าสุดจากธนาคารออสเตรเลียและนิวซีแลนด์ (ANZ Research) พบว่า จากการระบาดของไวรัส Covid-19 ส่งผลให้เกิดผลกระทบด้านเศรษฐกิจคือ

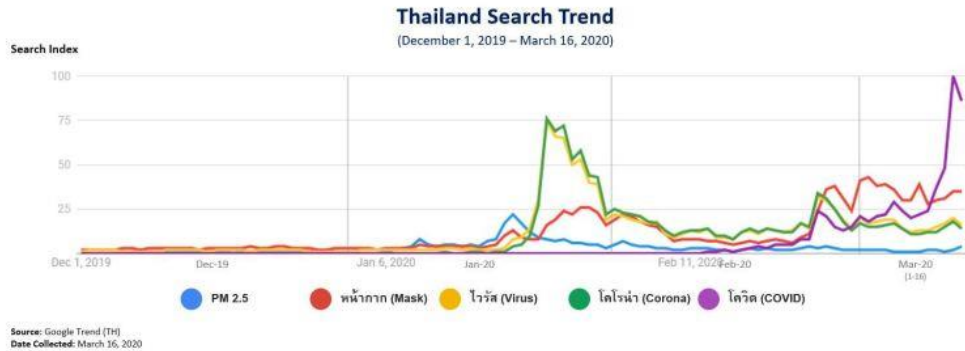
1. ความผันผวนของค่าเงินบาทมาตั้งแต่ช่วงต้นปี 2563 โดยเงินบาทมีแนวโน้มที่จะอ่อนตัวลงอย่างต่อเนื่อง
2. ตัวเลขการนำเข้า-ส่งออกระหว่างไทยกับตลาดการค้าหลักอย่างจีนมีอัตราลดลงอย่างมีนัยสำคัญ นับตั้งแต่ช่วงต้นปีจากมาตรการต่างๆ ของจีนในการลดการแพร่ระบาดของไวรัส
3. อัตราการขยายตัวของเศรษฐกิจโลกรวมถึงประเทศไทยยังมีความไม่แน่นอนสูงมาก จากเดิมที่ก่อนที่ ประเทศไทยจะรับผลกระทบจากเหตุการณ์ Covid-19 คาดการณ์แนวโน้มการขยายตัวทางเศรษฐกิจเติบโต 3% ตลอดทั้งปีแต่จากสถานการณ์ปัจจุบันมีทำให้เศรษฐกิจในประเทศเกิดการติดลบ และอาจจะกลับมาเติบโตอีกครั้ง ตั้งแต่ไตรมาสที่ 2 เป็นต้นไปถ้าสามารถควบคุมการระบาดไม่ยืดเยื้อออกไปในระยะยาว และจะทำให้ในปีนี้

ผลกระทบจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ต่อพฤติกรรมผู้บริโภค

นับตั้งแต่การระบาดของ Covid-19 คืบคลานเข้ามาในประเทศไทยอย่างต่อเนื่อง และเปลี่ยนพฤติกรรม ผู้บริโภคให้ค้นหาข้อมูลเกี่ยวกับ Covid-19 และเรื่องอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องอย่างต่อเนื่องและจากข้อมูลของกรู๊ปเอ็ม พบว่า การค้นหาเกี่ยวกับไวรัส Covid-19 บนโลกออนไลน์ ขึ้นมาสูงสุดในช่วงกลางเดือนมีนาคม ทั้งที่เพิ่งได้รับการ

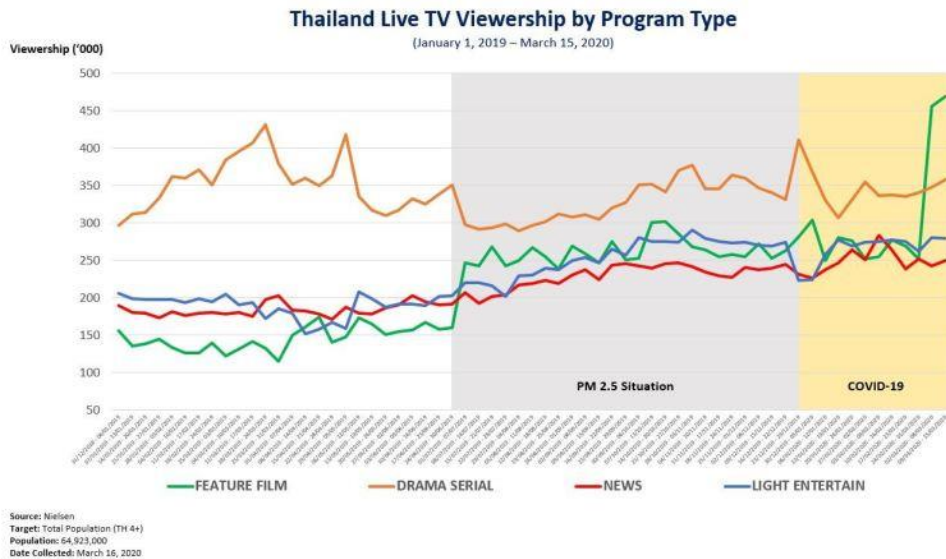


เรียกในสื่อต่าง ๆ แทนคำว่าไวรัสโคโรนามาตั้งแต่เดือนกุมภาพันธ์ และยังเป็นเทรนด์การค้นหาที่สูงกว่าฝุ่น PM 2.5 หลายเท่า



ที่มา : www.groupmthailand.com/insightm/index/detail/16 (ออนไลน์)

นอกจาก Covid-19 กลายเป็นเทรนด์การค้นหายอดนิยมแล้ว จากการแพร่ระบาดของ Covid-19 ทำให้ผู้บริโภคเลือกที่จะจำกัดตัวเองให้อยู่ในบริเวณบ้านมากขึ้นซึ่งส่งผลให้จำนวนการติดตามสถานข่าวสารผ่านทางช่องทางสื่อทั้งทางออนไลน์และทีวีสูงขึ้นในช่วงที่ผ่านมาโดยเฉพาะคอนเทนต์ที่เกี่ยวข้องกับความบันเทิง เช่น ภาพยนตร์ ละคร และข่าวบนสื่อทีวี รวมถึงเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมการซื้อที่เน้นไปที่การซื้อของออนไลน์มากขึ้น



ที่มา : www.groupmthailand.com/insightm/index/detail/16 (ออนไลน์)

ในมุมมองของอุตสาหกรรมสื่อทั่วโลก แม้จะมีการชะลอการโฆษณาจากยอดจำหน่ายที่ลดลง แต่บรรดาธุรกิจรายใหญ่ยังคงมีการใช้เงินบนสื่อเพื่อมุ่งหวังสร้างภาพลักษณ์ที่ดีของแบรนด์ในระยะยาวแต่สำหรับประเทศไทย กรู๊ปเอ็มแนะนำแนวทางสำหรับนักการตลาดและนักโฆษณาดังนี้ ในระยะยาวนักโฆษณาและการตลาด



สามารถใช้กรณีศึกษาจากประเทศจีนที่สถานการณ์ไวรัส Covid-19 เริ่มมีความคลี่คลายในการวางแผนและปรับตัว ในขณะที่เดียวกันในระยะสั้นก็ยังสามารถศึกษาการรับมือต่างๆ จากประเทศที่กำลังประสบภาวะการระบาดอย่างร้ายแรงอย่าง เช่น อิตาลี เพื่อเป็นแนวทางในกรณีที่เกิดเหตุการณ์ที่คาดไม่ถึง

แบรนด์ นักการตลาด และนักโฆษณาควรมองหาช่องทางที่จะเพิ่มมูลค่าของการบริการ รวมถึงการสร้าง ความมั่นใจ เชื่อถือ และความปลอดภัยให้แก่ผู้บริโภคและสังคม เนื่องจากสถานการณ์เหล่านี้เป็นสิ่งที่ไม่เกิดขึ้นในช่วงเวลาปกติ นี่จึงเป็นโอกาสที่จะทำให้แบรนด์เข้าไปมีส่วนร่วมและอยู่ในใจของผู้บริโภค นักโฆษณาและการตลาด มีหน้าที่ต้องติดตามสถานการณ์ของการระบาดและพฤติกรรมของผู้บริโภค รวมถึงการเสกสื่ออย่างใกล้ชิดอย่างใกล้ชิดแบบวันต่อวัน เพื่อให้แบรนด์มีโอกาสในการปรับแผนกลยุทธ์ทางการตลาดและการขาย ทั้งนี้รวมถึงแนวทางเพื่อการวางแผนการสื่อสารและการออกแบบชิ้นงานโฆษณาที่ต้องอิงกระแสหรือเหตุการณ์สำคัญของปี เช่น มหกรรมกีฬาโอลิมปิกที่กำลังจะเกิดขึ้น แบรนด์ควรมีแผนสำรองในกรณีที่มีการปรับหรือเปลี่ยนเงื่อนไขการจัดงาน จากผลกระทบของไวรัส Covid-19

ผลกระทบจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ต่อภาคการศึกษา

เปิดวิธีปรับตัวเพื่อความอยู่รอดในภาคการศึกษาทั้งในไทยและต่างประเทศ ในวันที่โรคระบาด Covid-19 แพร่กระจายไปทั่วโลกเมื่อโลกกำลังหมุนช้าลงด้วยวิกฤติจากโรค Covid-19 วันนี้ผมอยากจะมาเล่าให้ฟังถึงการปรับตัวเพื่อความอยู่รอดในภาคการศึกษาทั้งในไทยและต่างประเทศ หลังจากท้องคอรอนาไวรัสโรคระบาดให้โรค Covid-19 เป็นโรคระบาดร้ายแรง เนื่องจากการแพร่ระบาดที่กระจายไปในหลายประเทศทั่วโลกแล้วนั้น หนึ่งในวิธีการรับมือกับการระบาดคือ Social Distancing หรือการเพิ่มระยะห่างระหว่างกันในสังคม เพื่อป้องกันการระบาดจากคนสู่คน ซึ่งมาตรการ Social Distancing นี้ได้ส่งผลอย่างมหาศาลกับทุกวงการทุกภาคส่วน (กันต์ เอี่ยมอินทรา, กรุงเทพธุรกิจ 2563)

ในวงการการศึกษาทั้งในไทยและต่างประเทศ มีการนำระบบการเรียนการสอนออนไลน์เข้ามาปรับใช้เพื่อดำเนินการเรียนการสอนต่อไปภายใต้วิกฤติโรคระบาดนี้ ทั้งการสอนสดที่นักเรียนนิสิตนักศึกษาสามารถมีปฏิสัมพันธ์กับผู้สอนได้ทันที คือเห็นหน้าเห็นตาได้ตอบสนองถามคุ้ยกันได้ และการสอนแบบวิดีโอที่ผู้สอนสามารถอัดล่วงหน้าและผู้เรียนสามารถติดตามภายหลังสำหรับผู้ที่มีข้อจำกัดเรื่องการเรียนการสอนออนไลน์แบบสด

ระบบการเก็บคะแนนและตัดเกรดจำเป็นต้องมีการเปลี่ยนแปลง ลดสัดส่วนของคะแนนจากงานกลุ่มที่มีความจำเป็นจะต้องทำงานร่วมกันหรือทำร่วมกันได้ผ่านทางออนไลน์ด้วยเครื่องมือทันสมัยต่าง ๆ อาทิ ภูเกิลไดรฟ์ เป็นต้น มหาวิทยาลัยหลายแห่งเริ่มพิจารณาถึงการเลื่อนการสอบหรือเปลี่ยนการสอบเป็นระบบออนไลน์เพื่อลดความเสี่ยงในการชุมนุมกันของนักศึกษาในวันสอบ ทั้งนี้รวมถึงการเลื่อนรับปริญญาด้วย

โรงเรียนส่วนใหญ่ของไทยที่อยู่ในช่วงปิดเทอมนั้นก็ลดกิจกรรมระหว่างปิดเทอมลง มีประกาศห้ามบุคลากรและนักเรียนเดินทางไปยังกลุ่มประเทศเสี่ยง ทั้งนี้ยังรวมถึงผู้ปกครองและคนในครอบครัวของนักเรียนที่จะต้องกักตัว 14 วันหากเดินทางยังประเทศเสี่ยงและกลับมาใช้ชีวิตกับนักเรียน ทั้งนี้เพื่อป้องกันการระบาดในช่วงเปิดเทอมใหม่ที่กำลังจะมาถึง

กิจกรรมส่งเสริมทักษะและความรู้ อาทิ ค่ายวิทยาศาสตร์ ค่ายซัมเมอร์แคมป์ในต่างประเทศนั้นได้รับผลกระทบโดยตรง การเลื่อนการเดินทางถือเป็นทางเลือกที่ดีที่สุดภายใต้ความไม่แน่นอนของสถานการณ์และเพื่อเป็นการลดความเสี่ยงจากการระบาดของไวรัส โรงเรียนกวดวิชาและโรงเรียนเสริมทักษะประเภทต่าง ๆ นั้นถูกประกาศปิดโดยรัฐตั้งนั้นจึงเริ่มให้มีการเรียนการสอนออนไลน์ขึ้นทดแทน



สรุป

สังคมเมืองในช่วงสถานการณ์ Covid-19 สิ่งที่เกิดขึ้นในประเทศไทย ตลอดจนผลกระทบที่เกิดขึ้นจากไวรัส Covid-19 เพื่อชี้ให้เห็นถึงสิ่งที่เกิดขึ้นในสังคมและการทำงานของแพทย์ ในประเทศปัญหาที่เกิดขึ้นในช่วงสถานการณ์ Covid-19 การแก้ไขปัญหา ดูแลสุขภาพให้แข็งแรง ติดตามสถานการณ์ จากแหล่งข้อมูลที่เชื่อถือได้ กินร้อน ช้อนกลาง ล้างมือ หลีกเลี่ยง ในที่ชุมชน สวมหน้ากากผ้า หรือล้างมือ และความสัมพันธ์ของคนในสังคมเมืองเป็นไปอย่างมีระเบียบแบบแผน การทำงานในสังคมจะมีการแบ่งหน้าที่กันทำงานอย่างชัดเจน

“สังคมไทยได้เรียนรู้อะไรจากวิกฤต Covid-19” หลังจากรัฐบาลได้ใช้มาตรการคั่นเหล็ก เน้น Social distancing ปิดการเดินทางเข้าออกประเทศและบางจังหวัด ปิดสถานประกอบการและปิดกิจกรรมรวมคนทุกประเภท ร่วมกันมามาตรการของประชาชนภายใต้ข้อตกลงร่วมหรือธรรมนูญประชาชน ช่วยชาติสู้ภัย Covid-19 หรือที่เรียกชื่ออื่น ที่เกิดขึ้นจากการรับรู้ข่าวสารที่ถูกต้อง และการยินยอม พร้อมใจ มีส่วนร่วมของประชาชน อาสาสมัคร องค์กรชุมชน เครือข่ายประชาชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และหน่วยงานรัฐในพื้นที่ ทุกตำบล ชุมชน หมู่บ้าน ทำให้ประเทศไทยขึ้นอันดับเป็นประเทศที่มีระบบสาธารณสุขที่ดีที่สุดของโลก

หนึ่งในวิธีการรับมือกับการระบาดคือ Social Distancing หรือการเพิ่มระยะห่างระหว่างกันในสังคม เพื่อป้องกันการระบาดจากคนสู่คน การรักษาสุขภาพตนเอง กินร้อน ช้อนกลาง ทำร่างกายให้แข็งแรง รักษาสุขภาพสังคม เมื่อกลับจากพื้นที่เสี่ยงดูแลตนเองไม่น้อยกว่า 14 วันและในมุมมองของนักการตลาดด้านเศรษฐกิจผลกระทบต่อ Covid-19 นับว่าเป็นความท้าทายที่สุดสำหรับเวลานี้สำหรับบุคลากรในแวดวงการตลาดและการสื่อสารพร้อมสรุปผลกระทบกับที่จะเกิดขึ้นในประเทศไทยพร้อมแนวทางในการแนะนำสำหรับนักการตลาดที่จะผ่านช่วงเวลานี้ไปด้วยกันจากผลกระทบทางด้านเศรษฐกิจ

ประเทศไทยเรามีศักยภาพสูงในการตรวจหาผู้ติดเชื้อประเมินความเสี่ยง สอบสวนโรค การวินิจฉัยในห้องปฏิบัติการ การบริหารทางการแพทย์การควบคุมและป้องกันการติดเชื้อและการสื่อสารเรื่องความเสี่ยง ได้ปรับปรุงแผนความพร้อมแห่งชาติในการรับมือโรคระบาดใช้หัวใจใหญ่ สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข ด้วยการสนับสนุนจาก WHO ได้ให้ความช่วยเหลือประเทศอื่น ๆ ในการตรวจสอบตัวอย่างตามที่มีการร้องขอผู้เดินทางมายังประเทศไทยโดยที่ก่อนหน้านี้ ได้เดินทางไปยังพื้นที่ที่ได้รับผลกระทบ กระทรวงสาธารณสุขยังได้แนะนำให้ใช้เครื่องมือออนไลน์สำหรับการรายงานด้วยตนเอง ซึ่งมีให้บริการทั้งในภาษาไทย และภาษาอื่น

เอกสารอ้างอิง

- กรมควบคุมโรค.(2563). การเตรียมความพร้อมด้านการรักษาพยาบาลและป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล. สืบค้นเมื่อ 3 พฤษภาคม 2563, จาก <https://ddc.moph.go.th/viralpneumonia/index.php>
- กรู๊ปเอ็ม (GroupM). (2563). ผลกระทบจากโควิด 19 มีอะไรบ้าง และในมุมมองของนักการตลาดต้องปรับตัว สืบค้นเมื่อ 1 พฤษภาคม 2563, จาก www.groupmthailand.com/insightm/index/detail/16 ก็นต์ เอี่ยมอินทรา. ผลกระทบจากโควิด-19 ต่อภาคการศึกษา. สืบค้นเมื่อ 1 พฤษภาคม 2563, จาก <https://www.bangkokbiznews.com/news/detail/872053>
- เกรียงศักดิ์ เจริญวงศ์ศักดิ์. (2558). แนวโน้มโลก 2050 (ตอนที่ 6): โลกแห่งสังคมเมือง (Urban World). สืบค้นเมื่อ 25 เมษายน 2563, จาก <http://www.kriengsak.com/Urban%20World>.



- ณรงค์ เสียงประชา. (2544). **วิถีไทย**. กรุงเทพฯ: โอเดียนสโตร์.
- แพทยสภา. (2563). **หมอชวนรู้ ไวรัส โควิด-19 ที่มาอาการ การรักษา และการป้องกันโรค**. สืบค้นเมื่อ 3 พฤษภาคม 2563, จาก https://tmc.or.th/tmc_knowledge.php
- พระศากยวงศ์วิสุทธิ์. (2563). **ชนะโควิดด้วยพลະธรรม**. สืบค้นเมื่อ 2 พฤษภาคม 2563, จาก <https://www.facebook.com/photo.php?fbid=10222616157776497&set=a.1352715461801&type=3&theater>
- พระศากยวงศ์วิสุทธิ์. (2563). **SOCIAL DISTANCING เว้นระยะห่างทางสังคม**. สืบค้นเมื่อ 2 พฤษภาคม 2563, จาก <https://www.facebook.com/photo.php?fbid=10222616157776497&set=a.1352715461801&type=3&theater>
- พระราชธรรมนิเทศ (ระแบบ ฐิตญาโณ). (2535). **ธรรมปริทรรศน์ 2**. กรุงเทพฯ: มหามกุฏราชวิทยาลัย
- มนตรี ศิริจันทร์ชื่น. (2551). **การสร้างคามเข้มแข็งให้กับชุมชนเขตชานเมือง จังหวัดเชียงใหม่ โดยใช้กระบวนการมีส่วนร่วมของเด็ก และเยาวชนในท้องถิ่น กรณีศึกษา ตำบลตอนแก้ว อำเภอแมริม จังหวัดเชียงใหม่**. เชียงใหม่: สำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ.
- ยุวัฒน์ วุฒิเมธี. (2525). **เอกสารประกอบการบรรยายวิชาการพัฒนาชุมชน**. กรุงเทพฯ: คณะสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์.
- รัฐบาลไทย. (2563). **SOCIAL DISTANCING เว้นระยะห่างทางสังคม**. สืบค้นเมื่อ 2 พฤษภาคม 2563, จาก <https://www.thaigov.go.th/infographic/contents/details/2764>
- ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค. (2563). **รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019**. ฉบับที่ 145 วันที่ 27 พฤษภาคม 2563.
- สนธยา พลศรี. (2547). **ทฤษฎีและหลักการพัฒนาชุมชน**. กรุงเทพฯ: โอเดียนสโตร์.
- _____. (2550). **เครือข่ายการเรียนรู้ในงานพัฒนาชุมชน**. กรุงเทพฯ: โอเดียนสโตร์.