

## ความสำเร็จ ในการดูแลควบคุม COVID - 19 เชิงบูรณาการ ของประเทศไทย

ณ วันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ประเทศไทย มียอดผู้ติดเชื้อ COVID - 19 สะสม ๓,๐๔๐ ราย รักษาหาย ๒,๙๒๑ ราย คิดเป็น ๙๖.๑% ของผู้ติดเชื้อทั้งหมด เสียชีวิต ๕๖ ราย (เพียง ๑.๘%) ซึ่งดีกว่าอัตราการรวมของโลก ที่สูงถึง ๖.๔% เนื่องจากความตื่นตัวตั้งแต่เริ่มพบสัญญาณการระบาดเมื่อปลายเดือนธันวาคม ๒๕๖๒ กรมควบคุมโรค โดยเจ้าหน้าที่ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ได้ดำเนินการคัดกรองผู้เดินทางมาจากประเทศจีน ตามท่าอากาศยานนานาชาติอย่างเข้มข้น ครอบคลุมประเทศที่เป็นเขตติดโรค ในทุกช่องทางเข้า-ออก ประเทศ ทั้งทางบก ทางน้ำ และทางอากาศ มุ่งคัดกรองค้นหากลุ่มเสี่ยงที่มีประวัติเดินทางหรือสัมผัสกับบุคคลในประเทศเขตติดโรค ให้เข้ามาอยู่ในพื้นที่ควบคุมโรคแห่งรัฐ (State Quarantine) ที่กระทรวงกลาโหม มหาดไทย และ สาธารณสุข ร่วมกันจัดเป็นสถานที่สำหรับเฝ้าสังเกตอาการ หลังการเดินทางกลับจากต่างประเทศเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๑๔ วัน และขยายมาเป็นการกักตัวควบคุมโรคของรัฐ ตามภูมิลำเนา โดยการควบคุมของแต่ละจังหวัด (Local Quarantine) ภายใต้คณะกรรมการโรคติดต่อระดับจังหวัด ที่มีผู้ว่าราชการจังหวัดเป็นประธาน

กรมควบคุมโรค เป็นผู้มีบทบาทสำคัญในการค้นหาผู้ติดเชื้อ การวางมาตรการในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์มีบทบาทสำคัญในการตรวจยืนยันผลทางห้องปฏิบัติการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กรมการแพทย์ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และกรมสุขภาพจิต มีบทบาทสำคัญในการเตรียมความพร้อม วางแนวทางการให้บริการดูแล รักษาฟื้นฟูสุขภาพผู้ป่วย กำกับติดตามโรงพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชน ให้เป็นไปตามมาตรฐาน กรมอนามัยมีบทบาทสำคัญในการออกแนวทางปฏิบัติเพื่อการป้องกันโรคของบุคคล สถานประกอบการ และหน่วยงานต่าง ๆ สสจ. สสอ. และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) มีบทบาทสำคัญในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค ระดับพื้นที่

การดำเนินงานตั้งแต่ระดับนโยบายจนถึงระดับปฏิบัติการนี้ ล้ำพียงกระทรวงสาธารณสุข ไม่สามารถส่งผลให้เกิดประสิทธิภาพสูง ครอบคลุมทั่วถึง ต้องอาศัยความร่วมมือจากทุกภาคส่วนทั้งรัฐ เอกชน และประชาชน โดยเฉพาะพลังเจียบซึ่งเป็นผู้เข้าถึงข้อมูล ข่าวสาร ความเคลื่อนไหว ในระดับครัวเรือนได้เป็นอย่างดี ได้แก่ อสม. ผู้นำชุมชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่ทำงานร่วมกับเจ้าหน้าที่ รพ.สต. ในการออกเคาะประตูบ้านให้ความรู้เรื่องโรค วิธีป้องกัน การสวมหน้ากากอนามัย การล้างมือ เน้นย้ำมาตรการการเว้นระยะห่าง รวมทั้งค้นหา กลุ่มเสี่ยงเพื่อนำเข้าระบบการคัดกรองเข้าสู่ระบบการดูแลรักษาที่รวดเร็ว การดำเนินงานในสถานการณ์ COVID - 19 ทำให้เห็นวัฒนธรรมการทำงาน การบริหารจัดการ ที่เปลี่ยนไป เกิดการบูรณาการงาน การแลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวสาร และแนวทางการปฏิบัติงานระหว่างหน่วยงาน ที่ชัดเจนเป็นรูปธรรม โดย ๓ ประสาน ของแต่ละพื้นที่ในระดับอำเภอ คือ รพ.อำเภอ, อปท.ที่ดูแลแต่ละพื้นที่, และ สนง.สาธารณสุขอำเภอ

การเผชิญและแก้ไขสถานการณ์ที่ผ่านมา สามารถสรุปได้ว่าประเทศไทยได้ดำเนินการมาอย่างรอบคอบ ถูกต้อง เฉลียวฉลาด แต่ความเสี่ยงของโรคยังคงมีอยู่ ดังนั้น ความร่วมมือ ร่วมใจ ความสามัคคี เป็นน้ำหนึ่งใจเดียวกัน เป็นปัจจัยสำคัญที่ส่งผลให้ประเทศไทยมีอัตราการติดเชื้อและเสียชีวิตต่ำกว่าหลายประเทศทั่วโลก

### เอกสารอ้างอิง

๑. กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ <https://hss.moph.go.th/index๒.php>
๒. วิกีพีเดีย สารานุกรมเสรี [https://th.wikipedia.org/wiki/การระบาดทั่วของไวรัสโคโรนาในประเทศไทย\\_พ.ศ.\\_๒๕๖๓](https://th.wikipedia.org/wiki/การระบาดทั่วของไวรัสโคโรนาในประเทศไทย_พ.ศ._๒๕๖๓)
๓. ศูนย์ข้อมูล COVID-19 <https://www.facebook.com/informationcovid19>
๔. <https://www.bbc.com/thai/thailand-52090088>
๕. <https://www.worldometers.info/coronavirus/>