



แบบรายงานการจัดการความรู้
มหาวิทยาลัยรังสิต

ชื่อประเด็นความรู้ โครงการ ควบคุมและป้องกันการแพร่กระจายเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 (COVID-19)

ความสอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์/ ประเด็นการจัดการความรู้

- | | |
|---|--|
| ☐ การเรียนการสอนและการผลิตบัณฑิต | ☐ วิจัย / นวัตกรรม |
| ☐ ศิลปวัฒนธรรม สิ่งแวดล้อม | ☒ การบริหารจัดการที่เป็นเลิศ |
| ☐ ภาพลักษณ์ / ชื่อเสียงขององค์กร | ☐ ความเป็นนานาชาติ |

สอดคล้องกับแผนพัฒนามหาวิทยาลัยรังสิต พ.ศ.2560-2564

สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ที่ 5 บริหารจัดการให้เป็นองค์กรแห่งความเป็นเลิศและองค์กรแห่งความสุข
กลยุทธ์ที่ 5.5 บริหารจัดการด้านการสร้างเสริมสุขภาพ ระบบการรักษาความปลอดภัย และระบบการจราจร
KPI ที่ 5.7 จำนวนโครงการด้านการสร้างเสริมสุขภาพอนามัยของนักศึกษา บุคลากรและชุมชนรอบมหาวิทยาลัย

ข้อมูลของผู้จัดทำโครงการ/ ผู้ให้ความรู้

1. นพ.ศุภชัย คุณารัตนพฤกษ์ รหัสบุคลากร 5190139 วิทยาลัย/คณะ/สถาบัน/หน่วยงาน รองอธิการบดีฝ่ายการแพทย์ และวิทยาศาสตร์สุขภาพ และ ประธานโครงการ

2. ชื่อ-นามสกุล นางโกสุม เศรษฐาวงค์ รหัสบุคลากร 3603070 วิทยาลัย/คณะ/สถาบัน/หน่วยงาน สำนักงานสวัสดิการสุขภาพ ฝ่ายกิจการนักศึกษา และ คณะพยาบาลศาสตร์

3. นางปราณี บุญญา รหัสบุคลากร 3334095 วิทยาลัย/คณะ/สถาบัน/หน่วยงาน สำนักงานสวัสดิการสุขภาพ ฝ่ายกิจการนักศึกษา

4. ชื่อนางสาวนงนุช เดชจบ รหัสบุคลากร 5490011 วิทยาลัย/คณะ/สถาบัน/หน่วยงาน สำนักงานสวัสดิการสุขภาพ ฝ่ายกิจการนักศึกษา

5. ผศ.ดร.มนพร ขาดีขำนิ รหัสบุคลากร 4703121 วิทยาลัย/คณะ/สถาบัน/หน่วยงาน คณะพยาบาลศาสตร์

6. บุคลากรและทีมงานสำนักงานสวัสดิการสุขภาพ

1. Basic principle reported, Concept applications formulated – PLAN

หลักการและเหตุผล / ความสำคัญ / ประเด็นปัญหา *

จากสถานการณ์การการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 (COVID-19) ในระลอกที่ 3-4 ในประเทศไทยได้ทวีความรุนแรงขึ้นทำให้มีผู้ติดเชื้อและเสียชีวิตจำนวนมาก ซึ่งส่วนหนึ่งเกิดจากความรุนแรงของเชื้อกลายพันธุ์ การได้รับวัคซีนที่ล่าช้า บุคคลขาดความตระหนักในการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ และการเข้าถึงบริการสุขภาพในระบบบริการสุขภาพทั้ง โรงพยาบาล โรงพยาบาลสนาม หรือ Hospitel ล่าช้า ทำให้ไม่ได้รับการดูแลรักษาอย่างเหมาะสมและทันทั่วถึง และเชื้อโรคกลายพันธุ์ทำให้เกิดปอดอักเสบและเกิดภาวะหายใจล้มเหลวเฉียบพลันและเสียชีวิตอย่างรวดเร็ว ดังนั้นกระทรวงสาธารณสุขได้เสนอ 2 มาตรการและนำมาใช้ คือ การแยกกักตัวที่บ้าน (Home Isolation) และการกักตัวในชุมชน (Community Isolation) เนื่องจากผู้ติดเชื้อโควิด 19 มีจำนวนมากขึ้น อัตราการครองเตียงของโรงพยาบาลของกรุงเทพมหานครและปริมณฑลเพิ่มมากขึ้นถึง 10,000 ราย จากวันที่ 9 มิถุนายน 2564 มีผู้ป่วย 19,629 ราย เพิ่มเป็น 30,631 รายในวันที่ 9 กรกฎาคม 2564 โดยเป็นผู้ป่วยที่มีอาการไม่มาก (สีเขียว) ร้อยละ 76 อาการปานกลาง (สีเหลือง) ร้อยละ 20 และอาการหนัก (สีแดง) ร้อยละ 4 ซึ่งผู้ป่วยสีแดง มีเพิ่มขึ้นเกือบเท่าตัวจาก 714 ราย เป็น 1,206 ราย ทำให้บุคลากรต้องแบกรับภาระงานหนักมากและการเพิ่มบุคลากรผู้เชี่ยวชาญทำได้ยาก

จากปัญหาดังกล่าวบุคลากรทางด้านสุขภาพ มหาวิทยาลัยรังสิต ได้ตระหนักถึงความสำคัญของปัญหาจึงได้พัฒนาแนวทางการดูแลเฉพาะกลุ่ม โดยเฉพาะผู้ป่วยที่มีการติดเชื้อโควิด และมีอาการไม่มาก (สีเขียว) และอยู่ระหว่างแยกกักตัวที่บ้านหรือในชุมชน โดยนำระบบบริการสุขภาพทางไกล (Telehealth) และมีทีมสหสาขาวิชาชีพร่วมมือกันดูแล เพื่อให้ผู้ป่วยกลุ่มนี้ได้รับการรักษาที่เหมาะสมและลดอัตราการเสียชีวิตได้อย่างมีประสิทธิภาพ ซึ่งองค์การอนามัยโลก (WHO: 2010) ได้ให้คำนิยามของ telehealth คือการให้บริการด้านการดูแลสุขภาพสำหรับผู้ที่อยู่ห่างไกล โดยผู้เชี่ยวชาญด้านการดูแลสุขภาพทุกคนจะใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารเพื่อการแลกเปลี่ยนข้อมูลที่ต้องการสำหรับการวินิจฉัย การรักษา การป้องกันโรคและการบาดเจ็บ การวิจัย และการประเมินผล รวมทั้งเพื่อการศึกษาต่อเนื่องของผู้ให้บริการสุขภาพ การพัฒนาสุขภาพของบุคคลและชุมชน ซึ่งตัวอย่างของเทคโนโลยีที่ใช้ใน Telehealth ได้แก่ การประชุมสดผ่านวิดีโอ (Video-conference) แอปพลิเคชันสุขภาพมือถือ (Mobile health) และการติดตามผู้ป่วยระยะไกล (Remote Patient Monitoring: RPM) เป็นต้น

Centers for Disease Control and Prevention (CDC:2021) ได้กล่าวถึงประโยชน์และศักยภาพการใช้งาน Telehealth เพื่อขยายการเข้าถึงบริการด้านสุขภาพที่จำเป็นในช่วงการระบาดของ COVID-19 ได้แก่ คัดกรองผู้ป่วยที่อาจมีอาการของ COVID-19 ให้การดูแลผู้ที่มีความเสี่ยงรวมถึงให้คำปรึกษาหรือการประเมินและติดตามอาการที่เกิดขึ้นเพิ่มเติมและส่งต่อไปรับการรักษาตามความเหมาะสม โดยเป้าหมายในการเปิดโอกาสบุคคลที่ติดเชื้อ COVID-19 เข้าถึงผู้ให้บริการปฐมภูมิและผู้เชี่ยวชาญ รวมถึงการดูแลในรูปแบบองค์กรครอบคลุมด้าน

สุขภาพกาย จิตใจและสังคมฯ สำหรับกลุ่มบุคคลที่มีปัญหาภาวะสุขภาพเรื้อรัง ซึ่งอาจจะเผชิญปัญหาในการบริหารจัดการเรื่องยาและติดตามอาการทางคลินิกของโรคเรื้อรังบางโรค เช่น ความดันโลหิต ระดับน้ำตาลในเลือดสูง เป็นต้น จากการทบทวนอย่างเป็นระบบ (systematic review) ที่ทำการศึกษาโดย Monaghesh และ Hajizadeh และเผยแพร่ในปีค.ศ. 2020 เกี่ยวกับบทบาทของ Telehealth ในช่วงการระบาดของ COVID-19 จำนวน 8 เรื่อง 142 บทความพบว่า Telehealth มีความเหมาะสมอย่างมากในการลดความเสี่ยงของการแพร่กระจายเชื้อ COVID-19 ระหว่างผู้ให้บริการด้านการดูแลสุขภาพและผู้ป่วยที่กักตัวเอง (Self-isolating) นอกจากนี้ Telehealth ยังมีศักยภาพในการป้องกันการสัมผัสทางร่างกายโดยตรง ให้การดูแลอย่างต่อเนื่องแก่ชุมชน ลดการเจ็บป่วยและการเสียชีวิตจากการระบาดของ COVID-19 ดังนั้นจึงสรุปได้ว่าการใช้ Telehealth ช่วยปรับปรุงการให้บริการด้านสุขภาพ และเป็นเครื่องมือสำคัญในดูแลผู้ป่วยและผู้ให้บริการด้านสุขภาพให้ปลอดภัยในช่วงการระบาดของ COVID-19

มหาวิทยาลัยรังสิต ได้พิจารณาสถานการณ์แล้วเห็นว่า มหาวิทยาลัยมีศักยภาพและมีความพร้อมทั้งทางด้านบุคลากรที่เป็นอาจารย์ประจำคณะต่างๆ และเจ้าหน้าที่ในคลินิกเวชกรรมของมหาวิทยาลัย ซึ่งประกอบด้วย แพทย์ เภสัช พยาบาล เทคนิคการแพทย์ รวมทั้งมียา อุปกรณ์ครุภัณฑ์ทางการแพทย์และสถานที่เพียงพอที่จะดำเนินงาน จึงได้จัดทีม ร่วมให้บริการฉีดวัคซีนโควิดแก่นักศึกษา บุคลากรและประชาชนทั่วไป และจัดบริการ Tele Health เพื่อดูแลกลุ่มบุคคลที่ติดเชื้อ COVID-19 ที่มีอาการไม่มาก (สีเขียว) ที่กักตัวอยู่ที่บ้าน หอพัก หรือ Hosppitel โดยกับสหสาขาวิชาชีพที่สำคัญจากวิทยาลัยแพทยศาสตร์ วิทยาลัยเภสัชศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ และทีมงานของคลินิกเวชกรรม มหาวิทยาลัยรังสิต ในการจัดการดูแลกรณีผู้ป่วยที่มีปัญหาในการเข้าถึงบริการการรักษาพยาบาล เช่น ผู้ที่อาศัยอยู่ในจังหวัดปทุมธานี กรุงเทพมหานคร ผู้สูงอายุ และผู้ที่มีข้อจำกัดในการเคลื่อนไหว เป็นต้น โดยมีระบบติดตามผลผู้ป่วยหลังรักษาตัวในโรงพยาบาล เพื่อเป้าหมายในการลดการแพร่ระบาดของเชื้อ COVID-19 สำหรับนักศึกษา และลดอัตราการเสียชีวิตในกลุ่มโรคเรื้อรังในชุมชนรอบมหาวิทยาลัยต่อไป

ความรู้ที่เป็นประเด็นสำคัญที่นำมาใช้

ความรู้ในการดูแลตนเองเกี่ยวกับการป้องกันในการแพร่กระจายเชื้อ COVID-19 ตามมาตรการการป้องกันโรค COVID-19 เพื่อลดความรุนแรงของของการเจ็บป่วยในกลุ่มบุคคลที่ติดเชื้อ COVID-19 ที่มีอาการไม่มาก (สีเขียว) และลดอัตราการเสียชีวิตจาก COVID-19 โดยการจัดทำมาตรการป้องกันโรคเพื่อใช้ในมหาวิทยาลัย การตรวจคัดกรอง อาการกลุ่มผู้ป่วย และกลุ่มเสี่ยง การส่งต่อเข้ารับการรักษาในระบบบริการสุขภาพ(ตามสิทธิการรักษา) การดูแลผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง(สีเขียว) ที่รับการรักษาแบบแยกกักตัวที่บ้าน และการจัดการบำบัดรักษาและเฝ้าติดตามอาการผ่านระบบ Telemedicine (AMED)

ประเภทของความรู้และที่มาของความรู้

☐ ความรู้แบบชัดแจ้ง (Explicit Knowledge)

- ☐ ความรู้จากคลังความรู้ของเว็บไซต์ระบบการจัดการความรู้ KM Rangsit University
(<http://lc.rsu.ac.th/km/Knowledgebase>)

เจ้าของความรู้/สังกัด _____

☒ อื่น ๆ (โปรดระบุ) ความรู้จาก web site ของ กรมควบคุมโรคติดต่อ , กรมการแพทย์ และ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข โรงพยาบาลบาราศนราดรุร โรงพยาบาลศิริราช และโรงพยาบาลรามาธิบดี

☐ ความรู้ที่ฝังลึกอยู่ในตัวคน (Tacit Knowledge)

- ☐ เจ้าของความรู้/สังกัด

☒ อื่น ๆ (ระบุ) การจัดทำ มาตรการป้องกันโรคโควิด-19 การจัดทำคู่มือการดูแลผู้ป่วยที่แยกกักตัวที่บ้าน Home isolation

วิธีการดำเนินการ *

1. ประชุมร่วมกับคณะทำงานป้องกันและควบคุมไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เพื่อวางแผนดำเนินงานโครงการ
2. ประชุมร่วมกับทีมวิชาชีพเกี่ยวกับขั้นตอนการคัดกรองกลุ่มเสี่ยง เข้าสู่ระบบ Home Isolation ประสานงานกับหน่วยงาน คณะ ที่เกี่ยวข้องในการดูแลกลุ่มบุคคลติดเชื้อ COVID-19
3. ประชุมวางแผนดำเนินการและมอบหมายงานความรับผิดชอบเกี่ยวกับการให้ความรู้เชิงปฏิบัติการ ระบบ Home Isolation โดยใช้ระบบ Telehealth
4. จัดหาอุปกรณ์ในการคัดกรองโรคเบื้องต้นให้เพียงพอเพื่อใช้ในคณะหน่วยงานที่มีกลุ่มเสี่ยง จัดกิจกรรมเย็บหน้ากากอนามัยทำจากผ้า Nano แจกให้กับนักศึกษาและบุคลากร
5. จัดทำมาตรการป้องกันโรค ของมหาวิทยาลัยรังสิต
6. ทำแบบประเมิน คัดกรอง ผู้มีประวัติเสี่ยงสัมผัสโรค หรือเข้าพื้นที่เสี่ยง และจัดตั้งห้องตรวจคัดกรอง บุคลากรและนักศึกษาที่เดินทางไปในพื้นที่เสี่ยงเพื่อคัดกรอง
7. ประสานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น คณะ วิทยาลัยสถาบัน และ หน่วยงานต่าง ๆ เพื่อการดำเนินงานให้ครอบคลุมในทุกมิติ เช่น ความร่วมมือในการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรค การดูแลตรวจคัดกรองนักศึกษาบุคลากรและผู้มาติดต่องานในมหาวิทยาลัย
8. ประสานกับอาคารสถานที่ฝ่ายแม่บ้าน เพื่อทำความสะอาดพื้นที่ อาคารจุดสัมผัสที่ใช้ร่วมกัน และแจกหน้ากากอนามัยและแอลกอฮอล์เจลล้างมือไปวางตามอาคารต่าง ๆ จำนวน 32 จุด
9. การประสานงานกับ สนง.ศิษย์เก่า และ ชุมชนสัมพันธ์ .เพื่อดูแลควบคุมและการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรค ของ พนักงาน รถโดยสารสาธารณะ และวินมอเตอร์ไซด์รับจ้าง

10. การประสานงานกับ สนง.ตรม.และฝ่ายรักษาความปลอดภัย เพื่อ ตรวจสอบคัดกรอง ผู้ที่เข้ามาติดต่อกับมหาวิทยาลัย
11. ประสานกับ สนง..หอพักเพื่อขอรับการสนับสนุน ที่พักเพื่อแยกกักกันตัว การดูแลกลุ่มเสี่ยงและผู้ป่วยกลุ่มสีเขียว
12. รับตรวจรักษาวินิจฉัยเบื้องต้น และการส่งต่อผู้ป่วย ไปยังหน่วยบริการโรงพยาบาลเพื่อรับการรักษาที่เหมาะสม ร่วมกิจกรรมกับศูนย์บริการฉีดการับวัคซีนโควิดของมหาวิทยาลัย
13. ประสานงานกับบริษัทต่าง ๆ เกี่ยวกับ วัสดุ อุปกรณ์ เครื่องมือทางการแพทย์ ครุภัณฑ์ผ่านระบบจัดซื้อของมหาวิทยาลัย เพื่อจัดซื้อชุดตรวจ ATK
14. จัดอบรมแกนนำนักศึกษา และบุคลากร ตรวจสอบคัดกรองโรคโควิด-19 โดยใช้ ATK test kit และการลงข้อมูลผลการตรวจในระบบ ATK mate
15. กลุ่มนักศึกษาและบุคลากรที่ไปฝึกงานภาคปฏิบัติในแหล่งฝึกต่าง ๆ และจำเป็นต้องตรวจ ATK ก่อนเข้าฝึก ให้เรียนรู้การลงระบบข้อมูลเพื่อขอใบรับรองการตรวจATK ในระบบพร้อม
16. จัดหน่วยบริการ Telemedicine และ Home Isolation ของคลินิกเวชกรรม มหาวิทยาลัยรังสิต
17. ประชาสัมพันธ์รณรงค์ป้องกันการแพร่กระจายเชื้อตามสื่อต่างๆ เช่น Face book

2. Prototype testing in an operational environment - DO

ผลการดำเนินการ การนำไปใช้ หรือการลงมือปฏิบัติจริง อุปสรรคหรือปัญหาในการทำงาน *

1. ความร่วมมือในการทำแบบประเมิน คัดกรอง ก่อนเข้ามาใน มหาวิทยาลัยใน กลุ่มนักศึกษา บุคลากร เพื่อคัดกรองผู้มีประวัติ มีความเสี่ยงต่อการสัมผัสโรค หรือเคยเข้าพื้นที่เสี่ยง โดยผ่านระบบ QR code ของสำนักงานสวัสดิการสุขภาพ ยังประชาสัมพันธ์น้อยและมีการใช้ไม่ถึงครึ่งครอบคลุม
2. บางคณะ บางหน่วยงานมีระบบการติดตามนักศึกษาป่วยเองและบางคณะ มีระบบอาจารย์ที่ปรึกษาช่วยดูแลนักศึกษาที่ป่วย และไม่แจ้งผ่านมาที่ สนง.สวัสดิการสุขภาพ ทำให้ข้อมูลการเจ็บป่วย และการดูแลการจัดกระจาย

3. Proven through successful mission operation, Objectives and Key Results for Knowledge Management - CHECK

การตรวจสอบผลการดำเนินการ การนำเสนอประสบการณ์การนำไปใช้ สรุปและอภิปรายผล บทสรุปความรู้หรือความรู้ที่ค้นพบใหม่ *

การแพร่ระบาดของโรคโควิด ยาวนาน 2-3 ปี มีการระบาดรุนแรง เป็นระลอกตามชนิดของเชื้อที่กลายพันธุ์ การดำเนินงานเพื่อป้องกันโรค เกิดจากความร่วมมือร่วมใจจากทีมผู้เกี่ยวข้องและจัดการประชุมคณะกรรมการดำเนินงานป้องกันโรคโควิด ของมหาวิทยาลัย ซึ่งประกอบด้วยรองอธิการบดี ฝ่ายการแพทย์ฯ รองอธิการบดีฝ่าย

กิจการนักศึกษา ผอ.สำนักงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง และ รองคณบดีฝ่ายกิจการนักศึกษาจากทุกคณะ วิทยาลัยและสถาบันมาร่วมเป็นผู้แทน เพื่อเสนอแนวคิด ร่วมกันหาข้อตกลงในการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรค แนวปฏิบัติ และประสานการดำเนินงานให้ครอบคลุมและบรรลุตามวัตถุประสงค์ รวมทั้งสามารถ บูรณาการการจัดการเรียนการสอนในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้อง เช่น สาขาการพยาบาลศาสตร์ เกษศาสตร์ เทคนิคการแพทย์ และวิชาชีพทางการแพทย์ฯ และมีการประสานกับฝ่ายเทคโนโลยีดิจิทัล เพื่อจัดทำระบบข้อมูลการเจ็บป่วยจากโรค COVID-19 สรุปสถิติ ข้อมูลการเจ็บป่วยด้วยโรคโควิดที่มารับการรักษา กักตัวที่บ้านหรือหอพักและ การส่งต่อ เพื่อรับการรักษาที่เหมาะสม และการพัฒนาระบบข้อมูลของผู้รับบริการฉีดวัคซีนโควิด ของนักศึกษา บุคลากร และประชาชนทั่วไป และสามารถเชื่อมโยงข้อมูลการรับวัคซีน การตรวจ ATK ในของระบบพร้อมได้อย่างมีประสิทธิภาพ

4. Objectives and Key Results for Knowledge Management - ACT

ข้อเสนอแนะในการดำเนินการในอนาคต หรือการดำเนินการเพื่อสามารถนำไปสู่การเป็น Good Practice *

1. การประชาสัมพันธ์การเผยแพร่ความรู้ให้ทุกคนเข้าใจเรื่องโรคและกานป้องกันการแพร่กระจายโรค และการดูแลตนเองเมื่อเจ็บป่วยหรือมีความเสี่ยงระดับต่าง ๆ
2. ควรมีผู้รับผิดชอบของแต่ละคณะ วิทยาลัย สถาบัน และหน่วยงานต่าง ๆ โดยเฉพาะ เพื่อติดตามและแจ้งข่าว เรื่องราวข้อมูลการแพร่ระบาดของโรคและข้อมูลการเจ็บป่วยของนักศึกษาบุคลากร โดยแจ้งมายังศูนย์ประสานงานกลาง คือ คลินิกเวชกรรม มรส. เพื่อ สรุปภาพรวมการแพร่ระบาดของโรค COVID-19 ในแต่ละ คณะวิทยาลัย หน่วยงานต่าง ๆ
3. จัดทำระบบฐานข้อมูลเป็นดิจิทัลให้สมบูรณ์แบบมากขึ้น และมีเจ้าหน้าที่ IT ดูแลเฉพาะ
4. มีการมอบหมายเจ้าหน้าที่ ใน คณะ วิทยาลัย สถาบัน และหน่วยงานต่าง ๆ เพื่อดูแลเรื่องการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรค COVID-19 และประสานงาน การส่งต่อข้อมูลการเจ็บป่วยของนักศึกษามายังคลินิกเวชกรรม มรส.
5. จัดให้คลินิกเวชกรรม มรส.เป็นศูนย์กลาง เพื่อ รับแจ้งข้อมูลและประสานงานการให้ช่วยเหลือด้านการรักษา การพยาบาลและประชาสัมพันธ์ในองค์กรให้ทราบโดยทั่วกัน

* ข้อมูลบางส่วนสามารถนำมาจากแบบฟอร์มรายงานการดำเนินโครงการของสำนักงานวางแผนได้ ในกรณีที่โครงการที่ดำเนินการมีประเด็นความรู้ที่สำคัญซึ่งนำมาใช้ในโครงการ

สื่อการใช้อุปกรณ์ในการดูแลตนเอง

วิธีการวัดความดัน #เครื่องมือแพทย์ #Covid19 <https://www.youtube.com/watch?v=UvEnuPosmoM>

สาธิตการใช้เครื่องมือแพทย์ที่ควรมีติดบ้านในสถานการณ์ Covid-19

<https://www.youtube.com/watch?v=lwxCC8sCCcg>