



ด่วนมาก บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานประชาสัมพันธ์ (ส่วนยุทธศาสตร์การประชาสัมพันธ์ โทร./โทรสาร ๐ ๒๖๒๑ ๐๗๑๐ หรือ โทร. ๑๓๗๘)

ที่ กท ๐๔๐๘/๒๐๕๔

วันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๔

เรื่อง การวิเคราะห์สถานการณ์ข่าวจากหนังสือพิมพ์และสื่อออนไลน์ ระหว่างวันที่ ๒๔ - ๒๖ เมษายน ๒๕๖๔

เรียน ผู้อำนวยการสำนัก หัวหน้าสำนักงาน ก.ก. เลขาธิการสภากรุงเทพมหานคร เลขาธิการผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร ผู้อำนวยการเขต หัวหน้าส่วนราชการในสังกัดสำนักปลัดกรุงเทพมหานคร และผู้อำนวยการสำนักงานการพาณิชย์ของกรุงเทพมหานคร

พร้อมนี้ สำนักงานประชาสัมพันธ์ สำนักปลัดกรุงเทพมหานคร ขอส่งรายงานการวิเคราะห์สถานการณ์ข่าวจากหนังสือพิมพ์และสื่อออนไลน์ ระหว่างวันที่ ๒๔ - ๒๖ เมษายน ๒๕๖๔ เพื่อรับทราบทัศนคติ รวมทั้งข้อเสนอแนะของสื่อมวลชนและคอลัมนิสต์ที่มีต่อการดำเนินงานในด้านต่าง ๆ ของกรุงเทพมหานคร ตลอดจนเป็นข้อมูลในการดำเนินการประชาสัมพันธ์เชิงรุกในเรื่องนั้น ๆ เพิ่มขึ้น มาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

๑- ๕

(นางสาวรณช สวยคำข้าว)
ผู้อำนวยการสำนักงานประชาสัมพันธ์
สำนักปลัดกรุงเทพมหานคร

การวิเคราะห์สถานการณ์ข่าวจากหนังสือพิมพ์และสื่อออนไลน์ ระหว่างวันที่ ๒๔ - ๒๖ เมษายน ๒๕๖๔ เรื่อง การบูรณาการความร่วมมือในการจัดการระบบการรักษาผู้ป่วยโควิด-๑๙ ในพื้นที่กรุงเทพฯ

๑. ประเด็นการวิเคราะห์

๑.๑ พล.อ.ประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรีและ รมว.กระทรวงกลาโหม (กท.) โพสต์ข้อความผ่านเฟซบุ๊ก “ประยุทธ์ จันทร์โอชา Prayut Chan-o-cha” เมื่อวันที่ ๒๔ เม.ย. ระบุตนในฐานะ ผอ.ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙) หรือ ศบค.รับทราบปัญหาและสถานการณ์ที่เกิดขึ้น จึงได้ประชุมกับหน่วยงานต่างๆ อย่างเร่งด่วน พร้อมสั่งการให้เร่งแก้ปัญหาทั้งหมด โดยข้อสรุปเบื้องต้น (๑) การดูแลผู้ป่วยสังหารหน่วยงานของกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) ดังนี้ (๑.๑) ให้จัดเตรียมเตียงเพิ่มเติมที่มีประสิทธิภาพเทียบเท่าโรงพยาบาล (รพ.) สำหรับผู้ป่วยทุกคน เร่งแก้ปัญหาเตียงเต็มของ รพ.ในกรุงเทพฯ ด้วยการบูรณาการระบบส่งตัวผู้ป่วยกับหน่วยงานขนส่งต่าง ๆ เพื่อนำส่งไปยังโรงพยาบาลในปริมณฑล (๑.๒) ผู้ป่วยที่ตกค้างอยู่นอก รพ. ๑,๔๒๓ คน จะเริ่มได้รับการติดต่อนัดหมาย เพื่อนำส่งโรงพยาบาลอย่างรวดเร็วที่สุดเท่าที่จะเป็นไปได้ ตามความเร่งด่วนของอาการ และทั้งหมดจะต้องใช้เวลาไม่เกิน ๒-๓ วันนับจากวันนี้ (๑.๓) แก้ปัญหาการเชื่อมโยงเครือข่ายด้วยการเพิ่มเติมคู่สายผู้รับโทรศัพท์ให้เพียงพอต่อจำนวนผู้ป่วยที่เพิ่มขึ้น (๑.๔) แก้ปัญหาการเชื่อมต่อระหว่างสถานที่ตรวจของเอกชนกับระบบของรัฐให้ได้โดยเร็วที่สุด โดยให้ปรับรูปแบบการคัดกรอง ให้ไปคัดกรองที่ รพ.สนามแทน รพ.ทั่วไป เพื่อลดความแออัด จากนั้นทางรัฐจะติดต่อเพื่อสอบถามอาการ ความรุนแรง และนัดเวลาไปรับมารักษา (๑.๕) เพิ่มบุคลากรอาสาทางการแพทย์ และเจ้าหน้าที่ฝ่ายต่าง ๆ จากทุกภาคส่วน รวมถึงภาคธุรกิจเอกชนมาช่วยงานในภารกิจต่าง ๆ (๑.๖) หากสถานการณ์ระบาดรุนแรงขึ้นอาจพิจารณาลดเวลาการกักตัวใน รพ. สำหรับผู้ไม่มีอาการ หรืออาการน้อยจาก ๑๔ วัน เหลือ ๑๐ วัน และให้กักตัวที่บ้านอย่างเคร่งครัด และมีระบบติดตามดูแล ซึ่งจะช่วยให้มีเตียงเพิ่มขึ้นและช่วยลดภารกิจของบุคลากร

- (๒) การควบคุมสถานการณ์ (๒.๑) สั่งการให้ทุกจังหวัด เพิ่มความเข้มงวดการควบคุมสถานการณ์ตามกลุ่มที่ได้แบ่งไว้ โดยผู้ว่าราชการจังหวัด (ผวจ.) มีอำนาจพิจารณายกระดับมาตรการป้องกันโรค ปิดสถานที่ต่าง ๆ ได้เพิ่มเติมที่จำเป็น (๒.๒) พิจารณาความจำเป็นการออกประกาศปิดสถานที่ หรือกำหนดการประกาศห้ามออกจากเคหสถาน (เคอร์ฟิว) ในบางพื้นที่อย่างละเอียดรอบคอบถึงผลกระทบต่าง ๆ ตนในฐานะ ผอ.ศบค.จะติดตามกำชับการดำเนินการทุกข้ออย่างเร่งด่วน เพื่อแก้ไขปัญหาวิกฤตครั้งนี้ให้ลุล่วงไปได้ โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของประชาชนทุกคนเป็นอันดับแรก

- การจัดการระบบการบูรณาการ รพ.สนาม มีดังนี้ (๑) แบ่งการจัดการเป็น ๓ กลุ่มตามหมายเลขสายด่วนประกอบด้วย หมายเลข ๑๖๖๘ กรมการแพทย์ เป็นผู้รับผิดชอบ หมายเลข ๑๖๖๙ กทม.เป็นผู้รับผิดชอบ และหมายเลข ๑๓๓๐ สปสช.เป็นผู้รับผิดชอบ ส่วนกลุ่ม รพ.เอกชน (๒) จัดกลุ่มผู้เข้ารับการรักษาพยาบาล ระดับสีเขียว (ผู้ป่วยไม่มีอาการ หรืออาการน้อย) จัดให้เข้าโรงพยาบาลสนาม ระดับสีเหลือง (ผู้ป่วยอาการปานกลาง) จัดให้เข้าโรงพยาบาลทั่วไป ระดับสีแดง (ผู้ป่วยอาการรุนแรง) จัดให้เข้าโรงพยาบาลเฉพาะทาง โดยหน่วยงานที่เกี่ยวข้องจะติดต่อนัดหมายและเร่งนำส่งผู้ป่วยเข้ารับการรักษาตั้งแต่วันที่ ๒๕ เม.ย.เป็นต้นไป

- สั่งการให้จัดตั้ง “ศูนย์สนับสนุนการเคลื่อนย้ายผู้ติดเชื้อโควิด ๑๙” ณ กรมยุทธบริการทหาร กองบัญชาการกองทัพไทย เพื่อช่วยสนับสนุนการทำงานของ สธ. รวมทั้งศูนย์เอราวัณ ของ กทม. และศูนย์ปฏิบัติการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด-๑๙ (ศปก.ศบค.) ในการบริหารจัดการขนย้ายผู้ป่วยติดเชื้อจากที่พักอาศัยเข้ารับการรักษาตามระบบโดยเร่งด่วน โดยทุกเหล่าทัพได้ร่วมกันจัดเจ้าหน้าที่ทางการแพทย์ รถพยาบาลและยานพาหนะรวม ๓๑ คัน เข้าร่วมสนับสนุนภารกิจรับผู้ป่วยในพื้นที่ต่าง ๆ เพื่อเข้ารับการรักษา โดยจะเร่งจัดยานพาหนะเพิ่มเติมอีก ๒๐ คัน รวม ๕๑ คัน พร้อมเจ้าหน้าที่ เพื่อเสริมการทำงานให้เพียงพอและให้พร้อมปฏิบัติงานได้ตั้งแต่วันที่ ๒๕ เม.ย.๖๔ เป็นต้นไป

๑.๒ นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรีและ รมว.สธ. กล่าวว่า สธ.ได้ประสานกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา ขอใช้สนามกีฬาอินดอร์สเตเดียมหัวหมาก ใช้เป็น “ศูนย์แรกรับและส่งต่อ” (Pre admissions center)

เพื่อช่วย...

เพื่อช่วยสนับสนุนและแบ่งเบาภาระของ กทม. ในการรับส่งและจัดหาเตียงผู้ป่วย โดยจะรับผู้ติดเชื้อโควิด-๑๙ ระหว่างรอเตียงมาดูแล โดยทีมแพทย์ พยาบาล พร้อม ยา เวชภัณฑ์อุปกรณ์การแพทย์ ในลักษณะหอผู้ป่วยโควิดรวม ให้ผู้ติดเชื้อได้รับการดูแลเหมาะสมตามอาการ นอกจากนี้ กรณีเตียงในกรุงเทพฯ เต็ม ศูนย์แห่งนี้จะทำหน้าที่ส่งผู้ติดเชื้อไป รพ.ในสังกัดในเขตปริมณฑล และในอนาคตอาจปรับให้เป็นศูนย์ฉีดวัคซีนโควิด-๑๙ อีกด้วย

๑.๓ นพ.เกียรติภูมิ วงศ์รจิต ปลัด สธ. ระบุสถานการณ์ผู้ติดเชื้อโควิด-๑๙ ที่เพิ่มขึ้นเข้าขั้นวิกฤต โดยเฉพาะในพื้นที่กรุงเทพฯ ทำให้มีผู้ป่วยตกค้างที่บ้านจำนวนมาก ที่ประชุมศูนย์ปฏิบัติการสถานการณ์ฉุกเฉินด้านการแพทย์ และสาธารณสุข (ศปก.สธ.) จึงมีมติเสนอปรับระดับพื้นที่ควบคุมเป็น ๓ สี ได้แก่ สีแดงเข้ม สีแดง และสีส้ม เพื่อให้คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดออกประกาศควบคุมในพื้นที่ตนเอง โดยปรับมาตรการในระดับจังหวัด ในรูปแบบการล็อกดาวน์เฉพาะจุด (Target Lockdown) ซึ่งเป็นการปิดกิจการกิจกรรมต่าง ๆ ที่มีผลต่อการรวมตัวของคนจำนวนมาก โดยจังหวัดจะต้องพิจารณาข้อกำหนดต่างๆ ตามคำแนะนำของ สธ. และต้องประเมินสถานการณ์รายวัน ซึ่งหากใน ๑-๒ วันนี้ หากสถานการณ์มีความรุนแรงมากขึ้นก็จะพิจารณามาตรการที่เข้มข้นมากขึ้น ส่วนมาตรการระดับประเทศให้คงไว้อีก ๒ สัปดาห์ ขณะที่จำนวนห้องไอซียูของ รพ.ในกรุงเทพฯ สามารถรองรับผู้ป่วยหนักได้ ๑-๒ สัปดาห์ จำเป็นต้องบริหารจัดการเตียงผู้ป่วยให้รองรับกลุ่มผู้ป่วยวิกฤต โดยจะลดเวลารักษาผู้ป่วยกลุ่มสีเหลือง หรือกลุ่มอาการดีในโรงพยาบาลเหลือ ๑๐ วัน จากนั้นย้ายไปสถานที่ที่จัดเตรียมสำหรับดูแลผู้ป่วยกลุ่มสีเหลือง เพื่อกระจายผู้ป่วยและช่วยลดความแออัด โดยจะนำเรื่องทั้งหมดเข้าสู่การพิจารณาของ ศปก.ศบค. ก่อนเข้าสู่การพิจารณาของ ศบค.ชุดใหญ่ต่อไป

๑.๔ สวณดุสิตโพล มหาวิทยาลัยสวนดุสิต สํารวจความคิดเห็นของประชาชนในหัวข้อ "คนไทยกับโควิด-๑๙ ระลอก ๓" จากกลุ่มตัวอย่าง ๒,๐๘๒ คน (สำรวจทางออนไลน์) ระหว่างวันที่ ๑๖-๒๒ เม.ย.๖๔ พบกลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ร้อยละ ๗๔.๒๙ เห็นว่าการระบาดระลอก ๓ มีการแพร่กระจายไปยังพื้นที่ต่าง ๆ อย่างรวดเร็ว โดยร้อยละ ๖๘.๕๐ ระบุสถานการณ์โควิด-๑๙ ระลอก ๓ ทำให้ตื่นตระหนกและวิตกกังวลมากกว่าครั้งที่ผ่านมา และเห็นว่า การระบาดของโควิด-๑๙ ระลอกที่ ๓ มีความรุนแรงมากที่สุด โดยกลุ่มตัวอย่างร้อยละ ๕๐.๕๘ คาดจะต้องใช้เวลามากกว่า ๓ เดือน สถานการณ์จึงจะดีขึ้น และร้อยละ ๕๘.๘๙ ระบุกังวลอาจเกิดการระบาดระลอกที่ ๔

๒. ข้อเสนอแนะ/สิ่งที่ควรดำเนินการ

๒.๑ นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรีและ รมว.สธ. กล่าวว่า "ศูนย์แรกรับและส่งต่อ" ลักษณะคล้ายศูนย์แรกรับ แต่ไม่ใช่ รพ.สนาม เนื่องจากการจัดตั้งที่แตกต่างกัน เป็นหน่วยประสานงานกลางในการรวบรวมผู้ป่วยที่ยังไม่มีรถมารับให้มาอยู่ในจุดเดียวกัน รองรับได้ประมาณ ๕๐๐ เตียง สธ.จะทำหน้าที่สนับสนุน รับข้อมูล และกระจายผู้ป่วยไปรักษาต่อยัง รพ.และสถานพยาบาลในกรุงเทพฯ ซึ่งจะคัดกรองตามอาการ โดยผู้ป่วยกลุ่มสีเขียวก็จะส่งให้ รพ.สนาม หรือ Hospital ส่วนผู้ป่วยกลุ่มสีเหลืองและสีแดงก็จะส่งต่อเข้าไปยังใน รพ. หากผู้ป่วยอยู่ในรายชื่อของสังกัด กทม. ก็จะส่งต่อให้ แต่หากไม่มีรายชื่อในสังกัดใด ให้เข้าพักในศูนย์ดังกล่าวได้ทันที ทั้งนี้ เพื่อแก้ปัญหาผู้ป่วยตกค้างอยู่ที่บ้านและผู้ป่วยทุกคนจะต้องถึงมือแพทย์

๒.๒ น.ส.วทันยา วงษ์โอภาสี ส.ส.บัญชีรายชื่อ โพสต์ข้อความผ่านเฟซบุ๊กส่วนตัว ระบุในกรุงเทพฯ มีชุมชนทั้งสิ้น ๒,๐๑๖ ชุมชน แบ่งเป็นชุมชนแออัด ๖๔๑ ชุมชน ประมาณ ๑,๐๐๐,๐๐๐ คนเรือน หากใช้สมมติฐานทั่วไป ๑ คนเรือนมีสมาชิก ๔ คน ก็จะมีประชาชนที่อาศัยอยู่ในชุมชนแออัดอย่างน้อย ๔ ล้านคน แต่ในความเป็นจริงบางครอบครัวอาศัยอยู่เกิน ๔ คน และมีสภาพพื้นที่คับแคบ หากมีผู้ติดเชื้อโควิด-๑๙ จึงมีข้อจำกัดเรื่องสถานที่กักตัว เนื่องจากไม่มีพื้นที่แยกเป็นสัดส่วน จึงขอเรียกร้อง สธ. และ กทม.ให้ความสำคัญกับชุมชนแออัดเป็นพิเศษ ด้วยการเร่งตรวจคัดกรองเชิงรุกหาผู้ติดเชื้อในชุมชนแออัด เพื่อคัดแยกผู้ป่วยและผู้ที่มีความเสี่ยงออกจากชุมชน รวมทั้งจัดหาโรงพยาบาลสนามและสถานที่แยกกักตัว เพราะสภาพความเป็นอยู่ของคนในชุมชนไม่สามารถกักตัวที่บ้าน (Home Isolation) ได้เหมือนกรณีทั่วไป นอกจากนี้ ต้องระดมอาสาสมัคร และเจ้าหน้าที่ให้ความรู้ที่ถูกต้องกับคนในชุมชนเพื่อป้องกันตนเอง และวิธีปฏิบัติกรณีพบผู้ติดเชื้อในชุมชน

๒.๓ น.ส.ฐิติภัทร์ โชติเดชาชัยนันต์ ส.ส.กรุงเทพฯ โพสต์ข้อความผ่านเฟซบุ๊กส่วนตัว ระบุในภาวะวิกฤติ ต้องแยกการดูแลชุมชนแออัด เพื่อป้องกันการแพร่เชื้อจนกลายเป็นคลัสเตอร์ใหญ่ จึงขอให้ ผ.ว.กทม. กำชับ ศูนย์บริการสาธารณสุข สำนักอนามัย กทม. นำข้อมูลผู้ป่วยติดเชื้อจากศูนย์เอร์วีน มาทำงานเชิงรุก เมื่อทราบว่า มีบ้าน หรือห้องพัก หรือบริเวณใดมีผู้ติดเชื้อโควิด-๑๙ ให้ศูนย์บริการสาธารณสุขแต่ละพื้นที่ลงพื้นที่ไปให้คำแนะนำ วิธีการปฏิบัติตัวที่ถูกต้องให้กับครอบครัว หรือผู้ใกล้ชิดของผู้ติดเชื้อ รวมถึงเพื่อนบ้าน ผู้พักอาศัยที่อยู่ภายใน อาคารเดียวกัน เน้นสร้างความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้อง เพื่อช่วยให้ประชาชนได้รู้จักดูแลตนเองและครอบครัว ซึ่งจะ ช่วยลดความเสี่ยงในการติดเชื้อเพิ่มขึ้น

๓. ความคิดเห็นจากสื่อมวลชน มีข้อเสนอแนะ ดังนี้

๓.๑ จากจำนวนผู้ติดเชื้อโควิด-๑๙ รายใหม่ในประเทศไทยเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง จึงเห็นว่าในขณะนี้ทุกฝ่าย ควรเตรียมมาตรการรองรับในอนาคตอันใกล้ที่สถานการณ์ในระดับเลวร้ายอาจเกิดขึ้น โดยเฉพาะการบริหาร เตียงผู้ป่วยทั้งในห้องไอซียู โรงพยาบาล และโรงพยาบาลสนาม เพื่อจัดการในสถานการณ์อันมีทรัพยากรจำกัด โดยให้คนที่อาการน้อยมาก หรือไม่มีอาการ ไม่ต้องเข้าพักในโรงพยาบาลและสามารถอยู่ที่บ้านได้ ซึ่งต้องเร่ง วางระบบให้ผู้ป่วยสังเกตอาการอยู่บ้านได้อย่างปลอดภัย รวมทั้งต้องมีวิธีปฏิบัติเพื่อเชื่อมโยงข้อมูลให้ได้ ว่าผู้ที่ติดเชื้อพักอยู่ที่ใด มีหมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้ ขณะที่รัฐต้องมีเครื่องมือให้สามารถติดตามอาการของ ผู้ป่วยได้ตลอดเวลา เช่น วัดไข้ทุกวัน มีเครื่องวัดออกซิเจนในเลือด แล้วส่งข้อมูลให้ สธ.ทุกวัน เป็นต้น

๓.๒ ในระหว่างที่รัฐพยายามวางแผนในการรองรับผู้ป่วยที่ติดเชื้อผ่านช่องทางสายด่วนต่าง ๆ และกระจาย ความช่วยเหลือให้ทั่วถึง แต่ต้องยอมรับยังมีช่องว่างในการบริการ โดยเฉพาะการหาเตียงให้ผู้ป่วยไม่ทันการณ์ ซึ่งเรื่องนี้อาจเกิดจากจำนวนเตียงไม่เพียงพอจริง ๆ เนื่องจากในแต่ละวันมีผู้ป่วยเพิ่มจำนวนมากกว่าที่ คาดการณ์ไว้ อีกประการคือ สถานการณ์การแพร่ระบาดของโควิด-๑๙ ในทั่วโลก มีปัจจัยเรื่องการกลายพันธุ์ และพัฒนาการของไวรัสจนยากจะควบคุม

๔. ความคิดเห็นจากสื่อออนไลน์ มีข้อเสนอแนะ ดังนี้

- ประชาชนที่แสดงความคิดเห็นผ่าน www.today.line.me เห็นว่าสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคโควิด-๑๙ ในขณะนี้มีความรุนแรงและมีจำนวนผู้ป่วยรายใหม่เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง แม้ทุกฝ่ายจะร่วมกันจัดหาเตียงรองรับ ผู้ป่วยทั้งในโรงพยาบาล โรงพยาบาลสนาม และ Hospitel รวมถึงในอนาคตอาจส่งผลกระทบต่อบุคลากรทางการแพทย์ ที่มีจำนวนไม่เพียงพอ จึงสนับสนุนให้รัฐบาลบังคับใช้มาตรการควบคุมโรคขั้นเด็ดขาด เช่น การประกาศล็อกดาวน์ พื้นที่เสี่ยง จังหวัดเสี่ยง ดำเนินมาตรการทางกฎหมายขั้นเด็ดขาดกับผู้ฝ่าฝืนคำสั่ง หรือมาตรการต่าง ๆ ที่รัฐกำหนด เป็นต้น

๕. สำนักงานประชาสัมพันธ์ มีข้อเสนอแนะ ดังนี้

- สำนักงานแพทย์ สำนักอนามัย และสำนักงานประชาสัมพันธ์ ประชาสัมพันธ์การบูรณาการความร่วมมือกับ กระทรวงสาธารณสุข และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการเตรียมความพร้อมบริหารจัดการระบบส่งต่อผู้ป่วย โควิด-๑๙ ภายใน “ศูนย์แรกรับและส่งต่อ” ความคืบหน้าการนำผู้ป่วยโควิด-๑๙ ในกรุงเทพฯ ที่อยู่ระหว่างรอเตียง และตกค้างอยู่ที่บ้านเข้าสู่ระบบการรักษา ตลอดจนความสามารถในการรองรับผู้ป่วยโควิด-๑๙ ในโรงพยาบาล สังกัด กทม.และโรงพยาบาลสนาม และ Hospitel ที่อยู่ในความดูแลของ กทม. รวมถึงการอำนวยความสะดวก ในด้านต่าง ๆ ให้กับผู้ป่วยระหว่างรอเตียง เพื่อสร้างความอุ่นใจและความเชื่อมั่นให้ระบบการส่งต่อและดูแล รักษาผู้ป่วยโควิด-๑๙ ในพื้นที่กรุงเทพฯ

๖. ที่มาของข้อมูล

๖.๑ หนังสือพิมพ์ : เดลินิวส์, ไทยรัฐ, มติชน, ข่าวสด, ไทยโพสต์, แนวหน้า, กรุงเทพธุรกิจ, สยามรัฐ, ผู้จัดการรายวัน ๓๖๐ องศา

๖.๒ สื่อออนไลน์ : www.dailynews.co.th, www.khaosod.co.th, www.thairath.co.th,
www.banmuang.co.th, www.komchadluek.net, www.posttoday.com, www.matichon.co.th,
www.naewna.com, www.thainews.prd.go.th, www.mgrounline.com, www.mcot.net,
www.thansettakij.com, www.newtv.co.th, www.news.thaipbs.or.th, www.nationtv.tv,
www.tnnthailand.com, www.js๑๐๐.com, www.innnews.co.th, www.pptvhd๓๖.com,
www.youtube.com, www.today.line.me