

ຄຳແນະນຳ ກ່ຽວກັບການປິ່ນປົວ, ດູແລ ແລະ ພື້ນຟູສຸຂະພາບ ສຳລັບຜູ້ທີ່ມີບັນຫາ ກ່ຽວກັບການຊົມໃຊ້ສານເສບຕິດທີ່ຜິດປົກກະຕິ

ໃນສະພາບການລະບາດຂອງພະຍາດ COVID-19 ໃນທົ່ວໂລກ

ເພື່ອເປັນສ່ວນໜຶ່ງໃນການຮັບປະກັນສຸຂະພາບທີ່ດີຂອງຊຸມຊົນ ແລະ ຂອງປະເທດຊາດ

ພະຍາດໂຄວິດ 2019 (COVID-19), COVID-19 ແມ່ນພະຍາດທາງເດີນລະບົບຫາຍໃຈ ທີ່ເກີດມາ ຈາກພະຍາດລະບົບທາງເດີນຫາຍໃຈຮຸນແຮງກະທັນຫັນຈາກໄວຣັດ 2 (SARS-CoV-2). ພະຍາດນີ້ ເກີດມາຈາກການຕິດເຊື້ອໃນລະບົບທາງເດີນຫາຍໃຈ ໂດຍມີອາການເລີ່ມຕົ້ນແຕ່ພະຍາດໄຂ້ຫວັດທຳ ມະດາ/ໄຂ້ຫວັດໃຫຍ່ ໄປຈົນເຖິງບັນຫາສຸຂະພາບທີ່ຮ້າຍແຮງ. ອາການທົ່ວໄປຈະມີໄຂ້, ໄອ, ເຈັບຄໍ ແລະ ຫາຍໃຈຖີ່. ນອກຈາກນັ້ນຍັງມີອາການເຈັບປວດຕາມກ້າມຊີ້ນ ແລະ ມີຄວາມອິດເມື່ອຍ.

ໃນວັນທີ 11 ມີນາ 2020, ອົງການອະນາໄມໂລກ (WHO) ໄດ້ປະກາດວ່າການລະບາດຂອງ COVID-19 ໃນປະຈຸບັນ ແມ່ນເປັນໂລກລະບາດ. ເຖິງແມ່ນວ່າພະຍາດ COVID-19 ຕາມປົກກະຕິ ມັກຈະບໍ່ຮຸນແຮງ ແລະ ຄົນສ່ວນຫຼາຍຈະຫາຍດີໄດ້ໄວ, ແຕ່ມັນອາດຈະຮ້າຍແຮງ ສຳລັບກຸ່ມຄົນບາງ ກຸ່ມ, ລວມທັງຜູ້ສູງອາຍຸ ແລະ ຄົນທີ່ມີລະບົບພູມຕ້ານທານປົກຟ່ອງ ຫຼື ສະພາບການຕິດເຊື້ອ.

ໂລກລະບາດ ແລະ ຄວາມສຸກເສີນທາງດ້ານສາທາລະສຸກ ກໍ່ຄືການລະບາດຂອງ COVID-19 ໃນປະຈຸ ບັນ, ສາມາດເຮັດໃຫ້ຫຼາຍຄົນເສຍຊີວິດ ແລະ ກໍ່ໃຫ້ເກີດຄວາມສ່ຽງເພີ່ມເຕີມ ຕໍ່ທາງດ້ານເສດຖະກິດ ຂອງໂລກ ແລະ ຄວາມໝັ້ນຄົງ ແລະ ສະຖຽນລະພາບໂດຍລວມ. ການຮັບປະກັນການເຂົ້າເຖິງການ ຮັກສາສຸຂະພາບຢ່າງຕໍ່ເນື່ອງໃນເວລາທີ່ມີການແຜ່ລະບາດ, ລວມທັງການບໍລິການ ສຳລັບຄົນທີ່ໃຊ້ຢາ ເສບຕິດ ແລະ ການປິ່ນປົວຄວາມຜິດປົກກະຕິຈາກການໃຊ້ຢາເສບຕິດ ແມ່ນສິ່ງທີ່ສຳຄັນບໍ່ພຽງແຕ່ປົກ ປ້ອງສຸຂະພາບຂອງປະຊາກອນ, ແຕ່ຍັງເປັນກຸນແຈທີ່ສຳຄັນຕໍ່ຄວາມໝັ້ນຄົງ ແລະ ຄວາມມີສະຖຽນ ລະພາບ.

ຄວາມຜິດປົກກະຕິຈາກການໃຊ້ຢາເສບຕິດ ແມ່ນເປັນເງື່ອນໄຂຂອງການຕິດເຊື້ອເພີ່ມທີ່ຈະຕາມມາ ເຊັ່ນ: ພະຍາດເອດສ໌, ພະຍາດຕັບອັກເສບ B ແລະ/ຫຼື C ແລະ ວັນນະໂລກ, ພະຍາດປອດ ຫຼື ພະຍາດ ຫຼອດເລືອດຫົວໃຈ, ເສັ້ນເລືອດອຸດຕັນ, ມະເລັງ ແລະ ບາດແຜ ແລະ ຝືກຊ້ຳໃນບ່ອນອື່ນໆ. ຍິ່ງໄປ ກວ່ານັ້ນ, ຜູ້ທີ່ມີຄວາມຜິດປົກກະຕິໃນການໃຊ້ຢາເສບຕິດ ໂດຍສະເພາະຜູ້ທີ່ສັກຢາເສບຕິດ ອາດຈະມີ ລະບົບພູມຕ້ານທານຖືກທຳລາຍ. ສຸດທ້າຍ, ການດູມິ່ນປະມາດ ແລະ ການຈຳແນກລັງກຽດທີ່ເນື່ອງມາ ຈາກການຊົມໃຊ້ສານເສບຕິດ ແລະ ຄວາມຜິດປົກກະຕິຈາກການໃຊ້ຢາເສບຕິດ ສ່ວນຫຼາຍຜົນສືບ ເນື່ອງມາຈາກຄວາມຈຳກັດໃນການເຂົ້າເຖິງແຫຼ່ງຂໍ້ມູນພື້ນຖານເຊັ່ນ: ທີ່ຢູ່ອາໄສ, ການຈ້າງງານ, ການ ຮັກສາສຸຂະພາບ ແລະ ການສະໜັບສະໜູນທາງສັງຄົມ. ດ້ວຍເຫດຜົນທັງໝົດນີ້, ມັນອາດຈະເປັນ

ເລື່ອງຍາກ ສໍາລັບຄົນທີ່ໃຊ້ຢາເສບຕິດ ແລະ ມີຄວາມຜິດປົກກະຕິໃນການໃຊ້ຢາເສບຕິດ ເພື່ອປົກປ້ອງຕົວເອງ ແລະ ພວກເຂົາອາດຈະມີຄວາມສ່ຽງໂດຍສະເພາະແມ່ນມີການພັດທະນາໄປສູ່ການຕິດເຊື້ອໄວຣັດ COVID-19.

ສະນັ້ນ, ມັນເປັນສິ່ງສໍາຄັນທີ່ຈະຮັບປະກັນການສືບຕໍ່ ການເຂົ້າເຖິງການບໍລິການດ້ານສາທາລະນະສຸກ ແລະ ການບໍລິການທາງສັງຄົມ ສໍາລັບຜູ້ທີ່ໃຊ້ຢາເສບຕິດ ແລະ ມີຄວາມຜິດປົກກະຕິໃນການໃຊ້ຢາເສບຕິດ ແລະ ໃຫ້ການດູແລຮັກສາຢ່າງຕໍ່ເນື່ອງຕາມທີ່ໄດ້ກໍານົດໄວ້ໃນຄູ່ມືມາດຕະຖານສາກົນ ສໍາລັບການປິ່ນປົວຄວາມຜິດປົກກະຕິຈາກການນໍາໃຊ້ຢາເສບຕິດ (UNODC / WHO, ປີ 2020) ໃນຂອບເຂດທີ່ດີທີ່ສຸດເທົ່າທີ່ເປັນໄປໄດ້ໃນເວລາເກີດວິກິດການ. ນີ້ປະກອບມີການບໍລິການຂັ້ນຕໍ່າເຊັ່ນດຽວກັນກັບການປິ່ນປົວທາງດ້ານຈິດຕະວິທະຍາ ແລະ ການປິ່ນປົວດ້ວຍຢາໃນຫຼາຍໆສະຖານທີ່ບໍລິການ.

ສິ່ງນີ້ຍັງສອດຄ່ອງກັບບັນດາຄວາມຮຽກຮ້ອງທີ່ເຂັ້ມແຂງຂອງບັນດາປະເທດສະມາຊິກຂອງສະຫະປະຊາຊາດທີ່ໄດ້ມີໄວ້ ຄໍາໝັ້ນສັນຍາຕໍ່ສາທາລະນະສຸກ ເພື່ອທຸກຄົນໂດຍບໍ່ປະຖິ້ມຜູ້ໃດຢູ່ທາງຫລັງຂອງວາລະປີ 2030 ແລະ ໄດ້ຍົກໃຫ້ເຫັນເຖິງຄວາມຈໍາເປັນໃນການປົກປ້ອງສຸຂະພາບ, ຄວາມປອດໄພ ແລະ ສະຫວັດດີພາບຂອງທຸກຄົນ, ຄອບຄົວ, ສະມາຊິກທີ່ມີຄວາມສ່ຽງຂອງສັງຄົມ, ຊຸມຊົນ ແລະ ສັງຄົມໂດຍລວມໃນເອກະສານຜົນໄດ້ຮັບຂອງ UNGASS 2016 ກ່ຽວກັບການແກ້ໄຂບັນຫາຢາເສບຕິດທົ່ວໂລກ.

ໃນສະພາບການດັ່ງກ່າວ, ໄດ້ມີການສະເໜີວ່າ ບັນດາປະເທດສະມາຊິກ ແລະ ລະບົບການບໍລິການປິ່ນປົວ, ການດູແລ ແລະ ພື້ນຟູຢາເສບຕິດ ແລະ ການພັດທະນາແຜນການຕ່າງໆ ເພື່ອຮັບປະກັນການດູແລຢ່າງຕໍ່ເນື່ອງ ສໍາລັບຜູ້ທີ່ໃຊ້ຢາເສບຕິດ ແລະ ຄົນທີ່ມີບັນຫາຄວາມຜິດປົກກະຕິຈາກການນໍາໃຊ້ຢາເສບຕິດ, ໂດຍຄໍານຶງເຖິງບັນຫາຕໍ່ໄປນີ້.

ແກ້ໄຂຄວາມຕໍ່ເນື່ອງການເຂົ້າເຖິງການບໍລິການ

ເຖິງແມ່ນວ່າພິຈາລະນາການເຂົ້າເຖິງການບໍລິການຢ່າງຕໍ່ເນື່ອງຂອງປະຊາຊົນ ແລະ ໂດຍສະເພາະໃນເວລາເກີດວິກິດການ; ກະກຽມແຜນການຄວາມຕໍ່ເນື່ອງຂອງການໃຫ້ບໍລິການ, ໃຫ້ແນ່ໃຈວ່າຂໍ້ສະເໜີແນະນຳທັງຫມົດ ສໍາລັບພະຍາດຊຶມເຊື້ອລະບົບຫາຍໃຈແມ່ນຖືກປະຕິບັດຕາມ ແລະ ຄໍາແນະນຳພິເສດສໍາລັບຄົນເຈັບ COVID 19 ທີ່ມີຢູ່ແລ້ວ.

ແກ້ໄຂຄວາມປອດໄພຂອງພະນັກງານ ແລະ ຄົນເຈັບໃນສະຖານບໍລິການ

ພິຈາລະນາເຖິງຄວາມຈໍາເປັນໃນການຈັດຕັ້ງການໃຫ້ບໍລິການ ເພື່ອວ່າຄວາມສ່ຽງທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການຕິດຕໍ່ພົວພັນຢ່າງໃກ້ຊິດກັບຄົນອື່ນໆ ຫຼື ການເຕົ້າໂຮມໃນສັງຄົມແບບອື່ນໆໃຫ້ຫຼຸດຫນ້ອຍລົງ; ຕົວຢ່າງ, ຫ້ອງລໍຖ້າ ແລະ ຄິວຢູ່ບ່ອນລໍຖ້າ ຂອງຄົນເຈັບເຂດນອກ ອາດຈໍາເປັນຕ້ອງໄດ້ຮັບການທົບທວນຄືນໃໝ່, ທີ່ຢູ່ພັກອາໄສ, ມີມາດຕະການຕ່າງໆເພື່ອຫຼຸດຜ່ອນການແຜ່ລະບາດຂອງເຊື້ອໄວຣັດໃນ

ບັນດາຜູ້ຄົນທີ່ໄດ້ຮັບການປິ່ນປົວຢູ່ແລ້ວ, ໃນນັ້ນກໍ່ຕ້ອງຮັບປະກັນການດູແລຮັກສາຢ່າງຕໍ່ເນື່ອງຈະ ຕ້ອງໄດ້ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດນໍາໃຊ້. ຝຶກອົບຮົມພະນັກງານ, ລວມທັງພະນັກງານພາກສະໜາມ, ກ່ຽວກັບ ການປ້ອງກັນ ພະຍາດ COVID-19 ແລະ ສະໜອງອຸປະກອນປ້ອງກັນໃຫ້ພວກເຂົາ.

ຮັບປະກັນວ່າສະຖານທີ່ບໍລິການແມ່ນສະອາດແລະມີສຸຂະອະນາໄມ

ອີງຕາມຄໍາແນະນໍາຂອງອົງການອະນາໄມໂລກລວມທັງ: ບ່ອນທີ່ມີການສໍາພັດ ແລະ ສິ່ງຂອງຕ່າງໆຕ້ອງ ມີການຂ້າເຊື້ອພະຍາດເປັນປະຈໍາ; ສິ່ງເສີມການລ້າງມືເປັນປົກກະຕິຂອງພະນັກງານ ແລະ ປະຊາຊົນທີ່ ມາພົວພັນກັບສະຖານທີ່ບໍລິການ; ນໍ້າຢາທີ່ໃຊ້ລ້າງມືຕ້ອງໃຫ້ມີຢູ່ບ່ອນທີ່ຄົງທີ່ໃນສະຖານທີ່ບໍລິການ ແລະ ອ້ອມຮອບສະຖານທີ່ບໍລິການ; ນໍ້າຢານັ້ນຕ້ອງມີການເຕີມເປັນປະຈໍາ; ໄປສເຕີການໂຕສະນາການລ້າງ ມືຕ້ອງຕິດໄວ້ບ່ອນທີ່ສາມາດເຫັນໄດ້; ຮັບປະກັນວ່າພະນັກງານ ແລະ ປະຊາຊົນທີ່ມາຢ້ຽມຢາມ ສະຖານທີ່ບໍລິການສາມາດເຂົ້າເຖິງບ່ອນທີ່ພວກເຂົາສາມາດລ້າງມືດ້ວຍສະບູ ແລະ ນໍ້າໄດ້.

ການໃຫ້ຂໍ້ມູນ ແລະ ວິທີການປົກປ້ອງຕົນເອງໃນທຸກໆໂອກາດທີ່ເປັນໄປໄດ້

ອີງໃສ່ຄໍາແນະນໍາຂອງ ອົງການ WHO ເພື່ອໃຫ້ຂໍ້ມູນແກ່ປະຊາຊົນກ່ຽວກັບວິທີການປົກປ້ອງຕົນເອງ ແລະ ໃຫ້ປະຊາຊົນພົວພັນກັບການບໍລິການ ທີ່ມີຄວາມຈໍາເປັນທາງດ້ານສຸຂະອະນາໄມຂັ້ນພື້ນຖານ ເພື່ອປົກປ້ອງຕົນເອງຈາກໄວຣັດເຊັ່ນ: ສະບູ¹. ກະຕຸກຊຸກຍູ້ປະຊາຊົນບໍ່ໃຫ້ເຕົ້າໂຮມກັນໃນຂົງເຂດທີ່ ເປັນໄປໄດ້, ໂດຍເນັ້ນເຖິງຄວາມອັນຕະລາຍຕໍ່ຕົວເອງ ແລະ ຄົນອື່ນໆ. ໃຫ້ການແນະນໍາພະນັກງານ ກະທັດຫັດ ແລະ ຄົນທີ່ພົວພັນກັບການບໍລິການ, ຖ້າ COVID-19 ເລີ່ມແຜ່ລະບາດຢູ່ໃນຊຸມຊົນຂອງ ພວກເຂົາ, ຜູ້ໃດທີ່ເລີ່ມມີອາການໄອເລັກນ້ອຍ ຫຼື ໄຂ້ໃນລະດັບຕໍ່າ (37.3 C ຫຼື ຫຼາຍກວ່ານັ້ນ) ກໍ່ ຈໍາເປັນຕ້ອງພັກຢູ່ເຮືອນ.

ການສືບຕໍ່ບໍລິການຂັ້ນພື້ນຖານ

ແຈກຢາຍ ນາລັອກໂຊນ (naloxone) ໃຫ້ປະຊາຊົນຜູ້ທີ່ມີໂອກາດທີ່ຈະພົບເຫັນການໃຊ້ຢາເສບຕິດ ອະນຸພັນຂອງຝິ່ນ (opioid) ເກີນຂະໜາດ ລວມທັງຜູ້ທີ່ໃຊ້ຢາອະນຸພັນຂອງຝິ່ນ (opioid), ພະນັກງານພາກສະໜາມ, ແລະ ຜູ້ທີ່ຕ້ອງຮັບຜິດຊອບກ່ອນຫມູ່ຫມົດ ສໍາລັບກໍລະນີສຸກເສີນຕໍ່ການ ໃຊ້ຢາເສບຕິດອະນຸພັນຂອງຝິ່ນ (opioid) ເກີນຂະໜາດ; ເພີ່ມຄວາມພະຍາຍາມສູງສຸດໃນ ການແຈກຢາຍເຂັ້ມສັກຢາທີ່ສະອາດໃຫ້ຜູ້ທີ່ສັກຢາເສບຕິດ ເພື່ອຫລີກລ້ຽງການໃຊ້ເຂັ້ມຮ່ວມກັນ; ພິຈາລະນາສືບຕໍ່ການຊ່ວຍເຫລືອຈາກຫມູ່ເພື່ອນເຖິງວ່າຈະຜ່ານການສື່ສານທາງໄກກໍ່ຕາມ.

¹ <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public>

ການສືບຕໍ່ການປິ່ນປົວຮັກສາດ້ວຍຢາ pharmacological

ພິຈາລະນາມາດຕະການສືບຕໍ່ການເຂົ້າເຖິງຂອງຢາປິ່ນປົວທຸກຊະນິດ, ລວມທັງ: ການມີຢາແຮໄວ້, ການຈັດສົ່ງເຖິງບ້ານ, ການໃຫ້ຢາໄປກິນຢູ່ບ້ານ, ການສັ່ງຢາເພີ່ມ ແລະ ການອອກໃບສັ່ງຢາເພື່ອຕໍ່ຢາ.

- ນາລັອກໂຊນ (Naloxone) ມີຄວາມຈຳເປັນ ຕ້ອງມີຢູ່ໃນສະຖານທີ່ຕ່າງໆ ແລະ ສະໜອງໃຫ້ຜູ້ທີ່ໃຊ້ຢາເສບຕິດອະນຸພັນຂອງຝິ່ນ (opioids) ແລະ/ຫຼື ຜູ້ທີ່ມີໂອກາດທີ່ຈະພົບເຫັນການໃຊ້ຢາເສບຕິດອະນຸພັນຂອງຝິ່ນ (opioids) ເກີນຂະໜາດ.
- ກ່ຽວກັບການໃຊ້ຢາທົດແທນ agonist opioid ດ້ວຍຢາ ເມທາໂດນ (methadone) ແລະ ຢາ ບຣູເປຣນໍຟິນ (buprenorphine) (ລວມທັງການອອກໃບສັ່ງຢາ buprenorphine ໃນບ່ອນທີ່ມີເງື່ອນ), ເພີ່ມຈຳນວນຄົນເຈັບທີ່ມີເງື່ອນໄຂ ສຳລັບການໃຫ້ຢາເມື່ອກິນຢູ່ບ້ານ, ການໃຫ້ຢາເມື່ອກິນຢູ່ບ້ານຢ່າງຫນ້ອຍສອງອາທິດ; ກຽມຢາໃຫ້ຄົນເຈັບແຕ່ລະຄັ້ງເພື່ອຫຼຸດເວລາໃນການລໍຖ້າ; ແລະ ຈັດຕາຕະລາງເວລາຮັບເອົາ ເພື່ອເຮັດໃຫ້ຈຳນວນຄົນເຈັບປະຈຳວັນທີ່ເຂົ້າມາຮັບການບໍລິການໃຫ້ມີຫນ້ອຍລົງ
- ຖ້າມີອາການແຮ່ນຢາທີ່ຫນ້າເປັນຫ່ວງ, ຮັບປະກັນວ່າປະຊາຊົນສາມາດເຂົ້າເຖິງຢາປິ່ນປົວໄດ້.
- ພິຈາລະນາສືບຕໍ່ການເຂົ້າເຖິງຢາປິ່ນປົວຂອງອາການສິນ ແລະ ຢາປິ່ນປົວຂອງຄວາມຜິດປົກກະຕິທີ່ເກີດຂຶ້ນຮ່ວມກັນ.
- ສຳລັບບາງຄົນທີ່ມີແຮງຈູງໃຈສູງທີ່ມີຄວາມຜິດປົກກະຕິໃນການໃຊ້ຢາເສບຕິດອະນຸພັນຂອງຝິ່ນ (opioids) ຫຼື ຢູ່ໃນສະຖານທີ່ ທີ່ບໍ່ມີຢາທົດແທນດ້ວຍຢາ opioid agonists, ການເຂົ້າເຖິງ naltrexone ສຳລັບການປ້ອງກັນການກັບມາໃຊ້ຢາຄົນຄວນຈະເປັນອີກທາງເລືອກຫນຶ່ງ.

ການສືບຕໍ່ການປິ່ນປົວທາງດ້ານຈິດຕະ-ສັງຄົມ

ຖ້າຫາກວ່າການປິ່ນປົວ, ລວມທັງການປິ່ນປົວເປັນກຸ່ມ, ຈຳເປັນ ຫຼື ຈະຕ້ອງໄດ້ລະງັບ, ພິຈາລະນາຄວາມເປັນໄປໄດ້ຂອງການສະໜອງການສື່ສານທາງໄກ² (ເຊັ່ນ: ທາງໂທລະສັບ ຫລື ອິນເຕີເນັດ)^{3, 4}, ແລະ/ຫຼື ເປັນລາຍບຸກຄົນ ເພື່ອສະໜອງໃຫ້ຜູ້ປ່ວຍໄດ້ຮັບການດູແລ ແລະ ສະໜັບສະໜູນຕາມທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້.

ການຊ່ວຍເຫລືອຜູ້ທີ່ບໍ່ມີທີ່ພັກອາໄສ, ລວມທັງຄົນທີ່ມີບັນຫາຈາກການໃຊ້ຢາເສບຕິດທີ່ຜິດປົກກະຕິ

ໃຫ້ທີ່ພັກອາໄສ ຕາມຄຳແນະນຳໂດຍຮັກສາໄລຍະຫ່າງໃນສັງຄົມເທົ່າທີ່ເປັນໄປໄດ້; ແຈກຢາຍ

² https://www.unodc.org/documents/17-01904_Rural_treatment_ebook.pdf

³ <https://www.cms.gov/newsroom/fact-sheets/medicare-telemedicine-health-care-provider-fact-sheet>

⁴ https://www.unodc.org/documents/17-01904_Rural_treatment_ebook.pdf

ອຸປະກອນຄວາມປອດໄພ ແລະ ສຸຂະອະນາໄມ ເທົ່າທີ່ເປັນໄປໄດ້ ແລະ ຮັບປະກັນການເຂົ້າເຖິງມາດຕະການປ້ອງກັນທີ່ແນະນຳໂດຍ ອົງການ WHO.

ບໍ່ມີເງື່ອນໄຂໃດໆທີ່ຈະຕ້ອງປະຕິເສດການເຂົ້າເຖິງການປິ່ນປົວສຸຂະພາບຂອງຄົນທີ່ໃຊ້ຢາເສບຕິດ!

ຮັບປະກັນການເຂົ້າເຖິງການຊ່ວຍເຫຼືອທາງເດີນຫາຍໃຈ, ລວມທັງການດູແລທີ່ຈຳເປັນໃນເວລາທີ່ຕ້ອງການ, ໃຫ້ຜູ້ທີ່ຕິດຢາເສບຕິດ ແລະ ມີຄວາມຜິດປົກກະຕິຈາກການໃຊ້ຢາ ໂດຍບໍ່ມີການຈຳແນກລັງກຽດ. ພິຈາລະນາຕາມຄວາມເປັນຈິງທີ່ວ່າ ຄົນທີ່ມີຄວາມຜິດປົກກະຕິຈາກການໃຊ້ຢາເສບຕິດ ທີ່ຍັງບໍ່ທັນໄດ້ຮັບການປິ່ນປົວ, ອາດຈະສົນໃຈທີ່ຈະເລີ່ມຕົ້ນໃນຊ່ວງເວລາທີ່ມີວິກິດການນີ້: ມັນເປັນສິ່ງສຳຄັນທີ່ຈະກຽມພ້ອມທີ່ຈະໃຫ້ການສະໜັບສະໜູນທີ່ເປັນໄປໄດ້. ສຳລັບຈຸດປະສົງນີ້, ສູນບຳບັດສາມາດສ້າງຕັ້ງບໍລິການສາມຫຼ່ຽມແຍກຕ່າງຫາກ ເພື່ອແກ້ໄຂກ່ຽວກັບພະຍາດ COVID-19 ທີ່ເປັນຄຳແນະນຳ ແລະ ຄວາມຕ້ອງການປິ່ນປົວຮັກສາໂດຍບໍ່ມີການລໍຖ້າ.

ໃນເວລາທີ່ຫຍຸ້ງຍາກ, ຊ່ວງວິກິດການ, ກໍ່ຄືການແຜ່ລະບາດຂອງພະຍາດໃນປະຈຸບັນ, ແມ່ນອີກໂອກາດໜຶ່ງທີ່ຈະລະນຶກເຖິງຄຸນຄ່າຂອງຄວາມເປັນຄົນ ແລະ ລວມກຳລັງແຮງເພື່ອເຮັດວຽກຮ່ວມກັນເພື່ອເປົ້າໝາຍດຽວກັນ, ໂດຍບໍ່ປະຖິ້ມຜູ້ໃດຢູ່ເບື້ອງຫຼັງ, ລວມທັງຄົນທີ່ໃຊ້ຢາເສບຕິດ, ພ້ອມກັບຄວາມຜິດປົກກະຕິຈາກການໃຊ້ຢາເສບຕິດ ແລະ ຄອບຄົວຂອງພວກເຂົາ.