



ผลกระทบต่อการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ต่อคุณภาพชีวิตของ
ประชาชนในกลุ่มสำรวจ

IMPACT ON THE SPREAD OF COVID-19 TO THE QUALITY OF
LIFE OF THE PEOPLE IN THE SURVEY GROUP

ทิพวรรณ สิทธิกุล รหัสนักศึกษา 59552003

โครงการพิเศษนี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต
สาขาวิชาเทคโนโลยีชีวภาพ ภาควิชาพื้นฐานทั่วไป
สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง
วิทยาเขตชุมพรเขตรอุดมศักดิ์ จังหวัดชุมพร
ปีการศึกษา 2563

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



COPYRIGHT © 2020 BIOTECHNOLOGY

KING MONGKUT'S INSTITUTE OF TECHNOLOGY LADKRABANG

PRINCE OF CHUMPHON CAMPUS

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

รับที่.....
งานทะเบียนประมวลผล
ฉบับที่.....

ใบรับรองโครงการพิเศษ

สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง
วิทยาเขตชุมพรเขตรอุดมศักดิ์ จังหวัดชุมพร

หัวข้อโครงการพิเศษ ผลกระทบต่อการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ต่อคุณภาพชีวิต
ของประชาชนในกลุ่มสำรวจ

Project Title Impact on the Spread of COVID-19 to the Quality of
Life of the People in the Survey Group

ชื่อนักศึกษา นางสาวทิพวรรณ สิทธิกุล

รหัสนักศึกษา 59552003

ปริญญา วิทยาศาสตร์บัณฑิต

สาขาวิชา เทคโนโลยีชีวภาพ

อาจารย์ที่ปรึกษา อ.ดร. กมลวรรณ ชูชีพ

คณะกรรมการสอบ	ลายมือชื่อ
ผศ.ดร.พัชราภรณ์ นาคเทวัญ	
ผศ.ดร.วลัยพร มัชฌิมาน	
อ.ดร.กมลวรรณ ชูชีพ	
ผศ.ดร.สิริฉัตร ขาวอิน	

วัน/เดือน/ปี ที่สอบ 30 มิถุนายน 2564

หลักสูตรเทคโนโลยีชีวภาพ รับรองแล้ว

(ผศ.ดร.พัชราภรณ์ นาคเทวัญ)
ประธานหลักสูตรเทคโนโลยีชีวภาพ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

หัวข้อโครงการพิเศษ	ผลกระทบต่อ การแพร่ระบาดของโรคโควิด - 19 ต่อคุณภาพชีวิตของประชาชนในกลุ่มสำรวจ	
นักศึกษา	นางสาวทิพวรรณ สิริธิกุล	รหัสนักศึกษา 59552003
ปริญญา	วิทยาศาสตร์บัณฑิต	
สาขาวิชา	เทคโนโลยีชีวภาพ	
ปีการศึกษา	2563	
อาจารย์ที่ปรึกษา	อ.ดร.กมลวรรณ ชูชีพ	

บทคัดย่อ

งานวิจัยนี้มีจุดประสงค์เพื่อศึกษาผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ต่อคุณภาพชีวิตด้านต่างๆ การปรับตัวสู่การปฏิบัติแบบวิถีชีวิตวิถีใหม่ของประชาชนในกลุ่มสำรวจ รวมถึงการเก็บข้อมูลความต้องการการช่วยเหลือจากหน่วยงานภาครัฐโดยเป็นการสำรวจเชิงปริมาณกลุ่มตัวอย่างได้แก่ ผู้ใช้บริการอินเทอร์เน็ตไม่จำกัดเพศที่อยู่ในช่วงอายุ 13-80 ปี ที่กระจายตัวอยู่ทั่วประเทศ จำนวน 70 คน ใช้แบบสอบถามออนไลน์ซึ่งมีทั้งหมด 4 ส่วน เป็นเครื่องมือเก็บรวบรวมข้อมูล นำมาวิเคราะห์เป็นค่าร้อยละ และค่าเฉลี่ย

ผลการวิจัยพบว่า กลุ่มตัวอย่างเป็นผู้ชายร้อยละ 61.4 ส่วนใหญ่อยู่ในวัยทำงาน (ร้อยละ 29.6) มีภูมิลำเนาอยู่ในภาคกลาง (ร้อยละ 45.1) และเป็นพนักงานเอกชน (ร้อยละ 23.9) การปรับตัวตามวิถีชีวิตวิถีใหม่พบว่าร้อยละ 85.7 สวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าทุกครั้ง รักษาระยะห่างในการพูดคุยกับบุคคลอื่นร้อยละ 57.14 ,ทำความสะอาดมือด้วย น้ำประปา (ทุกครั้ง) ร้อยละ 55.71, สบู่ (บางครั้ง) ร้อยละ 47.14, สเปรย์แอลกอฮอล์ (ทุกครั้ง) ร้อยละ 48.57 และเจลแอลกอฮอล์ (ทุกครั้ง) ร้อยละ 45.71 หลีกเลี่ยงการไปในที่แออัดทุกครั้ง ร้อยละ 55.71 หลีกเลี่ยงการไปในสถานที่ที่ปิดแอร์ (บ่อยครั้ง) 45.71 และพบว่าร้อยละ 50 ของผู้ตอบแบบสอบถามมีเจลหรือสเปรย์แอลกอฮอล์ฆ่าเชื้อติดตัว ร้อยละของผู้ที่มีรายได้เท่าเดิมกับร้อยละของผู้มีรายได้ลดลง คือร้อยละ 50 และร้อยละ 48.6 ตามลำดับ ยังคงทำงานตามปกติไม่กระทบรายได้ ร้อยละ 38.6 ประเมินว่าการแพร่ระบาดของโรคส่งผลกระทบต่อการใช้ชีวิตประจำวันในระดับปานกลาง (ร้อยละ 51.4) ซึ่งสอดคล้องกับผลการสำรวจด้านสุขภาพจิต ซึ่งพบว่าร้อยละ 54.3 มีความกังวลบ้างแต่รู้จักการผ่อนคลายและปฏิบัติตามวิถีชีวิตวิถีใหม่ ส่วนใหญ่มีน้ำหนักตัวเท่าเดิม (ร้อยละ 51.4) และส่วนใหญ่ยังอยู่ด้วยกันตามปกติกับคนใกล้ชิด ร้อยละ 49.3 สำหรับความต้องการให้หน่วยงานภาครัฐช่วยเหลือจากการระบาดของโรคโควิด-19 ในกลุ่มสำรวจนั้นพบว่ามีความต้องการเรียงลำดับจากค่าเฉลี่ยมากที่สุดไปน้อยสุด ดังนี้ การฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 และการส่งเสริมช่องทางการจำหน่ายสินค้า รองลงมา ได้แก่ ส่งเสริมการมีรายได้เสริม เช่น สอนวิชาชีพ, ส่งเสริมการพัฒนาผลิตภัณฑ์, จ้างทำงาน และ ทุนการศึกษา ตามลำดับ

คำสำคัญ: โควิด-19, กลุ่มสำรวจ, ชีวิตวิถีใหม่, วัคซีน

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

Title	Impact on the Spread of COVID-19 to the Quality of Life of the People in the Survey Group	
Student	Miss Thiphawan Sitthikul	Code 50552003
Degree	Bachelor of Science	
Major Program	Biotechnology	
Academic Year	2020	
Advisor	Dr. Kamonwan Chucheep	

ABSTRACT

This research aimed to study the impact of the COVID-19 epidemic to the quality of life in various aspects including adaptation to the new normal of the people in the survey group as well as the collection of information on the need for assistance from government section. The sample of this quantitative survey consisted of 70 people who used the Internet without gender limit in the age range of 13-80 years across the country, using an online questionnaire consists of four parts which is a data collection tool analyzed as percentages and mean values.

The results showed that the sample was 61.4% male, most of them were of working age (29.6%), were domiciled in the central region (45.1%), and were private employees (23.9%). Accounting for 85.7% of the survey always wear a mask or cloth mask, often keep physical distance with other people (57.14%), washing hands with tap water everytime (55.71%), soap (sometimes) 47.14%, alcohol spray (everytime) 48.57%, and alcohol gel (always) 45.71% avoided going to crowded area everytime 55.71% avoided going to air-conditioned places (frequently) 45.71% and found that 50% of the respondents always had alcohol gel or spray. The percentages of those with the same income and the percentage of those with lower incomes were 50 percent and 48.6%, respectively. The respondents continue to work as usual without affecting their income and 38.6% of them considered that the epidemic affected their daily life as a moderate level (51.4%). These results were in accordance with the results of a mental health survey which found that 54.3% had some concerns but knew how to relax and follow a new normal. Most of them were of the same weight (51.4%) and still normally lived with their

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

couple/roommate (49.3%). Surveying on the demanding help from government section according to the COVID- 19 outbreak was sort in descending order as follows; vaccination against COVID- 19, providing products distribution, extra income distribution, product development supporting, employment and scholarships.

keywords: Covid-19, survey group, new normal, vaccine



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

กิตติกรรมประกาศ

ในงานวิจัยฉบับนี้ ผู้ทำการวิจัยได้จัดขึ้นด้วยความพยายามและความสำเร็จสมบูรณ์ไปด้วยดี เพราะได้รับความกรุณาเป็นอย่างสูงจาก ดร. กมลวรรณ ชูชีพ อาจารย์ที่ปรึกษาที่ได้กรุณาให้คำปรึกษา แนะนำ ปรับปรุง แก้ไขข้อบกพร่องต่างๆ ในการทำวิจัยตั้งแต่ต้นจนเสร็จสมบูรณ์ ผู้ทำการวิจัยต้องขอกราบขอบพระคุณเป็นอย่างสูง

ความสำเร็จในการทำงานวิจัยฉบับนี้ผู้ทำการวิจัยขอโน้มรำลึกถึง พระคุณบิดา มารดาที่ได้ส่งเสริมและสนับสนุน และได้รับกำลังใจอย่างดีจากครอบครัวตลอดจนเพื่อนและน้องร่วมสาขาเทคโนโลยีชีวภาพมาโดยตลอด และขอรำลึกถึงครูอาจารย์ทุกท่านที่ให้ความรู้แก่ผู้วิจัยตั้งแต่อดีตจนถึงปัจจุบัน

ผู้ทำการวิจัยต้องขอขอบพระคุณผู้ทำแบบสอบถามที่เป็นกลุ่มตัวอย่างและให้ความร่วมมือเป็นอย่างดีในการเก็บรวบรวมข้อมูล

ท้ายที่สุดคุณประโยชน์ที่ได้จากงานวิจัยฉบับนี้ผู้ศึกษาขอมอบแด่ผู้มีพระคุณทุกท่าน และขอขอบพระคุณ ผู้เป็นเจ้าของแนวคิดและทฤษฎีต่างๆของวิทยานิพนธ์งานวิจัย วารสารและบทความ ที่ผู้ทำการวิจัยนำมาศึกษาและอ้างอิงไว้ ณ โอกาสนี้ด้วย

ทิพวรรณ สิทธิกุล

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

สารบัญ

	หน้า
บทคัดย่อภาษาไทย	I
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ	II
กิตติกรรมประกาศ	IV
สารบัญ	V
สารบัญตาราง	VII
สารบัญรูป	VIII
บทที่ 1 บทนำ	1
1.1 ความเป็นมาและความสำคัญ	1
1.2 วัตถุประสงค์	2
บทที่ 2 บทตรวจเอกสาร	3
2.1 สันฐานวิทยาและโครงสร้างของไวรัสโคโรนา	3
2.2 การระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา	4
2.3 ลักษณะอาการของผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา	5
2.4 การรักษาและการป้องกัน	6
2.5 ผลกระทบของสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโคโรนาไวรัส	7
2.6 วัคซีนโควิด	9
บทที่ 3 วิธีการทดลอง	13
3.1 ประชากรและกลุ่มเป้าหมาย	13
3.2 เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย	13
3.3 ขั้นตอนการสร้างเครื่องมือ	16
3.4 การเก็บรวบรวมข้อมูล	16
3.5 การวิเคราะห์ข้อมูลและสถิติที่ใช้ในการวิจัย	16
บทที่ 4 ผลการวิเคราะห์ข้อมูล	18
4.1 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลส่วนตัว	18
4.2 ผลการวิเคราะห์การปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19	19
4.3 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19	20
4.4 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลที่ทันต่อการให้หน่วยงานภาครัฐช่วยเหลือเรื่องใด จากการระบาดของโรคโควิด-19	22
บทที่ 5 สรุปผล อภิปรายและข้อเสนอแนะ	24
5.1 สรุปผลการวิจัย	24
5.2 อภิปรายผลการวิจัย	25
5.3 ข้อเสนอแนะในการศึกษาครั้งต่อไป	29
เอกสารอ้างอิง	30

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

สารบัญตาราง

ตารางที่	หน้า
4.1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม	15
4.2 ผลการวิเคราะห์ความถี่ในการปฏิบัติตัวแบบต่างๆเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19	17
4.3 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ส่งผลกระทบต่อท่านในแต่ละข้อต่อไปนี้น้อยเพียงใดในกลุ่ม	18
4.4 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลที่ท่านต้องการให้หน่วยงานภาครัฐช่วยเหลือเรื่องใดจากการระบาดของโรคโควิด-19 ในกลุ่มสำรวจ	19



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

สารบัญรูป

รูปที่	หน้า
2.1 แสดงลักษณะของเชื้อไวรัสโคโรนาเมื่อมองผ่านกล้องจุลทรรศน์อิเล็กตรอนภาพ	3
2.2 ลักษณะโครงสร้างของ Human coronavirus	4
2.3 แสดงอาการของผู้ป่วยโควิด-19	6
2.4 แสดงการทำงานของวัคซีนชนิดเชื้อตาย	10
2.5 แสดงการทำงานของวัคซีนชนิด viral vector	10
2.6 แสดงการเปรียบเทียบการติดเชื้อโดยธรรมชาติกับการทำงานของวัคซีน mRNA	11
2.7 รูปวัคซีน Sputnik V	12



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

บทที่ 1 บทนำ

1.1 ความเป็นมาและความสำคัญ

ในปัจจุบันโลกเรากำลังเจอวิกฤตอย่างหนักสำหรับโรคอุบัติใหม่ตั้งแต่ปี 2562 ที่ทำให้เกิดความสูญเสียไปมากมายทั่วโลกโดยเริ่มมาจาก โรคปอดบวมที่ไม่ทราบสาเหตุพบครั้งแรกใกล้ ตลาดอาหารทะเลในหูฮั่น เมืองหลวงของจังหวัด หูเป่ย์ ประเทศจีนเมื่อวันที่ 8 ธันวาคม 2019 และมีรายงานผู้ป่วยหลายรายที่เป็นโรคปอดบวมที่คล้ายกัน ในช่วงปลายเดือนธันวาคม 2562 โรคปอดบวมถูกระบุภายหลังว่ามีสาเหตุมาจาก corona virus ใหม่ (โรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง coronavirus 2 หรือ SARS-CoV-2) (Zhu et al, 2020) ต่อมาชื่อโรค Coronavirus 2019 ได้ชื่อใหม่เป็น COVID-19 โดยองค์การอนามัยโลกโดยไวรัสมีการแพร่เชื้อระหว่างคนในลักษณะเดียวกับไข้หวัดใหญ่ โดยผ่านการติดเชื้อจากละอองเสมหะจากการไอ ระยะระหว่างการสัมผัสเชื้อและมีอาการโดยทั่วไปแล้วอยู่ที่ 5 วัน แต่มีช่วงอยู่ระหว่าง 2 ถึง 14 วัน อาการที่พบบ่อย ได้แก่ มีไข้ ไอ และหายใจลำบาก ภาวะแทรกซ้อนอาจรวมไปถึงปอดบวม และกลุ่มอาการหายใจลำบากเฉียบพลัน และไวรัสนี้สามารถพัฒนาและกลายพันธ์เป็นสายพันธ์ต่างๆที่ทำให้อาการของโรคแรงขึ้นและยากต่อการรักษา แม้ในปัจจุบันนี้สามารถมีวัคซีนที่สามารถยับยั้งเชื้อได้แล้วซึ่งทำให้ทั่วโลกได้ปลดการล็อกดาวน์ แต่กลับกันสำหรับประเทศไทยที่กำลังเจอการระบาดของโควิด-19 ที่รุนแรงและนอกจากนั้นไวรัสตัวนี้ยังกระทบไปถึงอุตสาหกรรมการท่องเที่ยวและอุตสาหกรรมที่เกี่ยวข้อง ทั้งการยกเลิกเที่ยวบิน การยกเลิกการจองโรงแรม การยกเลิกกิจกรรมต่างๆ รวมไปถึงการชะลอการผลิตในภาคอุตสาหกรรมทั่วโลกที่อยู่ภายใต้ระบบห่วงโซ่คุณค่าโลก (Global Value Chain) อันส่งผลต่อเนื่องไปสู่ผลกระทบต่อด้านการค้า และการลงทุนทั้งภายในประเทศและระหว่างประเทศ นอกจากนี้ยังรวมถึง การที่ประชาชนจะต้องเสียค่าใช้จ่ายกับการป้องกันการติดเชื้อ เช่น ต้องซื้อหน้ากากอนามัยหรือเจลล้างมือ รวมไปถึง การที่คนจะต้องมีการกักตัวอยู่ที่พักอาศัยจนทำให้ขาดรายได้ จนลามมาถึงการเกิดความเครียดและปัญหาทางสุขภาพจิตตามมา นอกจากนี้ ในภาคการเงินการแพร่ระบาดของไวรัสโควิด-19 ก็ส่งผลต่อการตกลงในตลาดหุ้นทั่วโลก รวมไปถึงการที่อีกหลายประเทศเลือกที่จะทำการปิดประเทศ จึงทำให้เกิดการถดถอยทางเศรษฐกิจอย่างรุนแรง ดังนั้นจึงไม่สามารถปฏิเสธได้ว่า เศรษฐกิจโลกของเรากำลังเข้าสู่วิกฤตเศรษฐกิจ (Global Economic Crisis) ซึ่งมีที่มาจาก วิกฤตสุขภาพ (Global Health Crisis) เป็นสำคัญ

จากสถานการณ์ในปัจจุบันที่รุนแรงมากขึ้นเนื่องจากปัจจัยหลายอย่างโดยทำให้ต้องมาตรการควบคุมออกมาให้ประชาชนปฏิบัติดังนี้ 1) ห้ามเข้าพื้นที่เสี่ยง โดยให้อำนาจของผู้ว่าราชการจังหวัดเป็นผู้ออก คำสั่งซึ่งถือว่าเป็นเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ 2) ปิดสถานที่เสี่ยงต่อการติดต่อโรค เช่น สนามมวย สนามเด็กเล่น ผับ สถานบริการ แหล่งท่องเที่ยว พิพิธภัณฑ์สถาน ตลาด หอสมุด เป็นต้น 3) ปิดช่องทางการเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร ไม่ว่าจะเป็นทางเรือ ทางอากาศ ทางบก 4) ห้ามกักตุนสินค้า 5) ห้ามชุมนุมหรือกระทำกิจกรรม ในสถานที่แออัด 6) ห้ามนำเสนอข่าวที่มีลักษณะไม่เป็นความจริงและอาจทำให้ประชาชนเกิดความหวาดกลัว เป็นต้น (วารสารมหาจุฬานาครทรรณ, 2563) โดยจะ

เห็นได้ว่าการเกิดโรคไวรัสโคโรนา 2019 ส่งผลให้มีประกาศพระราชกำหนด ฉุกเฉินเกิดกระทบต่อการ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาค้นคว้าเท่านั้น เมื่อนุญาตให้นำไปเผยแพร่โดยไม่ได้รับอนุญาต

ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้คัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ดำเนินชีวิตของประชาชนในประเทศเป็นอย่างมาก เนื่องจากเป็นการจำกัดสิทธิและเสรีภาพของประชาชน ที่ไม่สามารถเดินทางออกจากเคหสถานได้หรือทำให้ประชาชนไม่สามารถเดินทางเข้าสถานที่ต่าง ๆ ซึ่งจะส่งผลต่อการท่องเที่ยวซึ่งเป็นรายได้หลักของประเทศให้ได้รับผลกระทบอย่างรุนแรง พร้อมทั้งสถานประกอบการ โรงงานผลิตสินค้า ต่าง ๆ ได้ปิดกิจการชั่วคราวเนื่องจากมาตรการเว้นระยะห่างทางสังคม (Social Distancing) ที่รัฐบาลห้ามไม่ให้มีการรวมกลุ่มของประชาชน ส่งผลให้ลูกจ้าง พนักงานของบริษัทของสถานประกอบการถูกเลิกจ้างไปด้วย (วิจัยกรุงไทย, 2563) ซึ่งการทำวิจัยฉบับนี้เพื่อให้ได้รับรู้ถึงผลกระทบในช่วงวัยต่างๆที่ได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโคโรนาไวรัส

1.2 วัตถุประสงค์

- 1.2.1 เพื่อศึกษาผลกระทบในการปรับตัวกับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโคโรนาไวรัส
- 1.2.2 เพื่อวิเคราะห์ผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโคโรนาไวรัสต่อคุณภาพชีวิตโดยรวมของประชาชนช่วงวัยต่างๆในกลุ่มสำรวจ
- 1.2.3 เพื่อศึกษาความต้องการที่ให้หน่วยงานรัฐช่วยเหลือจากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโคโรนาไวรัส



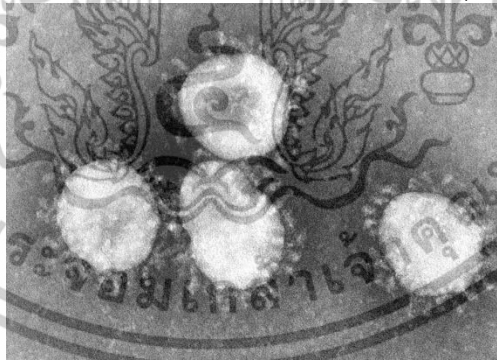
เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

บทที่ 2 บทตรวจเอกสาร

2.1 สันฐานวิทยาและโครงสร้างของไวรัสโคโรนา

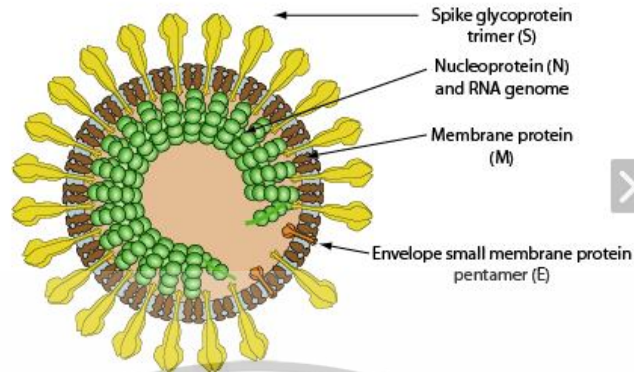
ไวรัสโคโรนาจัดอยู่ในวงศ์ (Family) *Coronaviridae*, order: *nidovirales*, sub-family: *Coronavirinae* สามารถแบ่งได้เป็น 4 สกุล (Genus) ได้แก่ Alphacoronavirus, Betacoronavirus, Gammacoronavirus และ Deltacoronavirus โดย Betacoronavirus สามารถแบ่งออกเป็น 5 สกุลย่อย ได้แก่ Embecovirus (lineage A), Sarbecovirus (lineage B), Merbecovirus (lineage C), Nobecovirus (lineage D) และ Hibecovirus ไวรัสโคโรนาเป็นไวรัสที่มีชั้นของไขมัน (envelope) หุ้มสารพันธุกรรมต่อจากนิวคลีโอแคพซิด (nucleocapsid) อีกชั้นหนึ่ง เรียกไวรัสที่มีลักษณะแบบนี้ว่า enveloped virus ซึ่งไวรัสโคโรนาเป็นไวรัสชนิดอาร์เอ็นเอ (positive-sense RNA) มีขนาดจีโนมประมาณ 27-32 kb โดยเป็นไวรัสที่มีขนาดใหญ่ที่สุด อนุภาคของไวรัสมีรูปร่างที่หลากหลาย (pleiomorphism) แต่ส่วนใหญ่จะมีลักษณะเป็นทรงกลม ลักษณะเด่นของไวรัสชนิดนี้คือ การที่มีเปลือกหุ้มด้านนอกที่ประกอบด้วยโปรตีนคลุมด้วยกลุ่มคาร์โบไฮเดรตเป็นปุ่มๆ (spikes) ยื่นออกไปจากอนุภาคไวรัส ทำให้เมื่อดูด้วยกล้องจุลทรรศน์อิเล็กตรอน จะเห็นเป็นเหมือนมงกุฎล้อมรอบ (รูปที่ 2.1) จึงเป็นที่มาของชื่อเชื้อไวรัสในกลุ่มนี้ที่สามารถติดเชื้อมนุษย์ได้ในคนและสัตว์หลาย ดังนั้น ไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ที่ก่อโรคในสัตว์ทั้งระบบทางเดินหายใจและทางเดินอาหาร อาจแพร่มาสู่มนุษย์และก่อโรคในคนได้ (zoonotic infection)

รูปที่ 2.1 แสดงลักษณะของเชื้อไวรัสโคโรนาเมื่อมองผ่านกล้องจุลทรรศน์อิเล็กตรอนภาพ



ที่มา: the Centers for Disease Control and Prevention's Public Health Image Library (PHIL)

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



รูปที่ 2.2 ลักษณะโครงสร้างของ Human coronavirus

ที่มา: https://viralzone.expasy.org/764?outline=all_by_species

Nucleoprotein (N) เป็นโปรตีนที่เป็นแหล่งรวมสารพันธุกรรมของไวรัสโดยอยู่ถัดจากเยื่อหุ้มเข้ามาทำหน้าที่ช่วยให้จีโนมของไวรัสมีความเสถียรและมีส่วนช่วยในการประกอบอนุภาคไวรัส นอกจากนี้ยังพบว่า เป็นส่วนสำคัญในการกระตุ้นร่างกายให้เกิดการตอบสนองทางภูมิคุ้มกันชนิดเซลล์ (cell-mediated immunity) ต่อไวรัส (ดังรูปที่ 2.2)

2.2 การระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา

เมื่อวันที่ 31 ธันวาคม พ.ศ. 2562 องค์การอนามัยโลก (WHO) ได้ออกมาประกาศเตือนการระบาดของโรคปอดอักเสบที่ไม่ทราบสาเหตุในเมืองอู่ฮั่น มณฑลหูเป่ย์ สาธารณรัฐประชาชนจีน พบผู้ป่วยจำนวน 27 ราย โดยผู้ป่วย 7 ราย มีอาการรุนแรง ผู้ป่วยทั้งหมดมีความเกี่ยวข้องกับตลาดอาหารทะเลฮั่นหนาน ซึ่งนอกจากอาหารทะเลแล้ว ตลาดแห่งนี้ยังขายสัตว์ป่าอีกด้วย ต่อมาจีนได้ประกาศปิดตลาดดังกล่าว เนื่องจากเป็นต้นตอของการระบาดของโรคปอดอักเสบปริศนานี้ ในวันที่ 5 มกราคม พ.ศ. 2563 จีนได้ประกาศพบผู้ป่วยเพิ่มเป็น 59 ราย และมีอาการรุนแรงรวม 7 ราย มีผู้สัมผัสที่อยู่ในระหว่าง การติดตามอาการอีก 163 ราย โดยไม่มีรายงานผู้เสียชีวิตและไม่พบการแพร่จากคนสู่คน ในวันที่ 7 มกราคม จีนได้ประกาศว่าเชื่อนี้เป็นเชื้อไวรัสโคโรนา ซึ่งแยกได้จากผู้ป่วย และศึกษาลักษณะของไวรัสภายใต้กล้องจุลทรรศน์อิเล็กตรอน พบว่ามีลักษณะเหมือนเชื้อไวรัสโคโรนา และเมื่อวันที่ 11 มกราคม 2563 พบผู้เสียชีวิตรายแรก จากการติดเชื้อนี้เป็นชายชาวอู่ฮั่น วัย 61 ปี วันที่ 12 มกราคม 2563 พบลำดับจีโนมที่สมบูรณ์ของไวรัสโคโรนาชนิดใหม่ (Whole genome) ถูกบันทึกลงในฐานข้อมูล National Center for Biotechnology Information (NCBI) วันที่ 13 มกราคม 2563 พบผู้ป่วยรายแรกในประเทศไทยและถือเป็นผู้ป่วยรายแรกนอกประเทศจีน ต่อมาได้มีการรายงานพบผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่นอกประเทศจีนเพิ่มขึ้น เช่น ประเทศญี่ปุ่น ประเทศเกาหลี และเมื่อวันที่ 20 มกราคม 2563 มีการรายงานการติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ในบุคลากรสาธารณสุขของจีน จำนวน 16 คน ซึ่งทำหน้าที่ ดูแลผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ ซึ่งในที่สุดทางการจีนได้ประกาศปิดเมืองอู่ฮั่น ในวันที่ 23 มกราคม 2563 เพื่อป้องกันการ

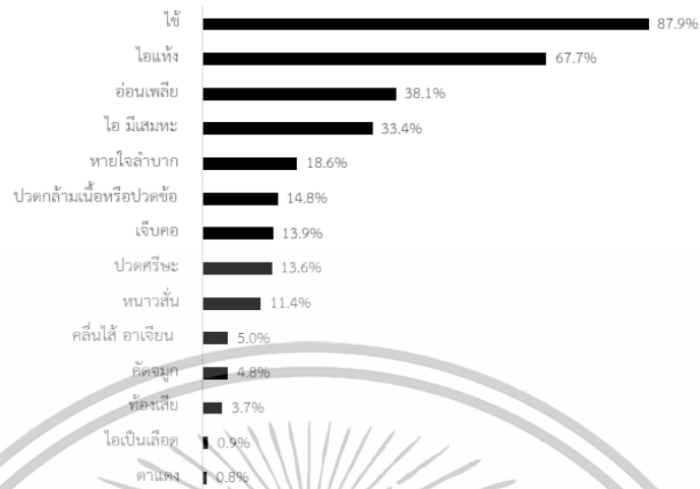
เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

แพร่กระจายของโรคและจำกัดพื้นที่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ ต่อมาคณะกรรมการสาธารณสุขแห่งชาติจีน ได้ออกมายืนยันการติดเชื้อจากคนสู่คนหลังจากพบผู้ติดเชื้อที่ไม่มีประวัติการเดินทางไปยังตลาดดังกล่าว ติดเชื้อไวรัสชนิดนี้ เมื่อพิจารณาจากการระบาดของโรคซาร์ส และโรค MERS-CoV พบว่าเชื้อไวรัสทั้งสองมีต้นกำเนิดมาจากค้างคาว เช่นเดียวกับไวรัส SARS-CoV-2 โดยโรคซาร์ส และ MERS มีสัตว์เลี้ยงลูกด้วยนมเป็นตัวกลางรับไวรัสจากค้างคาว และถ่ายทอดสู่คนอีกต่อหนึ่ง (Intermediate host) ไวรัสโรคซาร์สและโรค MERS มีตัวชะมด (civet) และอูฐหนอกเดียว (dromedary camels) เป็นตัวกลางในการถ่ายทอดไวรัสสู่คนตามลำดับ สำหรับสัตว์ชนิดใดที่เป็นตัวกลางในการถ่ายทอดเชื้อไวรัส SARS-CoV-2 สุนัขนั้น ยังไม่ทราบแน่ชัด แต่จากการศึกษา Metagenomics ของนิ่ม (Pangolins) พบว่าจีโนมของเชื้อ Betacoronavirus ที่พบในตัวนิ่ม เหมือนกับเชื้อโคโรนาที่พบในผู้ป่วย คาดว่าตัวนิ่มอาจจะเป็นตัวกลางในการรับและถ่ายทอดเชื้อไวรัสจากค้างคาวเข้าสู่คนซึ่งต้องศึกษาเพิ่มเติมต่อไป นอกจากนี้ นักวิทยาศาสตร์ชาวจีนได้ศึกษาและเฝ้าระวังการกลายพันธุ์ของไวรัสชนิดนี้ ซึ่งเชื้อ SARS-CoV-2 ที่พบล่าสุดอาจมี 2 สายพันธุ์ ได้แก่ สายพันธุ์เดิม S type และเชื้อไวรัสได้มีการพัฒนาจนเกิดการกลายพันธุ์ เรียกว่า L type ซึ่งสามารถติดต่อและแพร่กระจายได้ มากกว่าสายพันธุ์ดั้งเดิม โดยเริ่มกลายพันธุ์ช่วงก่อนวันที่ 7 มกราคม พ.ศ. 2563 ในเมืองอู่ฮั่น ทั้งนี้จุดศูนย์กลางการแพร่ระบาดและผู้ติดเชื้อในปัจจุบัน พบว่าเป็นสายพันธุ์ใหม่ L type มากกว่าร้อยละ 70 และ S type ร้อยละ 30 ดังนั้น จึงจำเป็นที่จะต้องเฝ้าระวังและศึกษาข้อมูลเพิ่มเติมต่อไป

2.3 ลักษณะอาการของผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา

เชื้อไวรัสโคโรนาทำให้เกิดโรคที่มีความรุนแรงแตกต่างกัน ตั้งแต่ไม่มีอาการหรือมีอาการเล็กน้อยจนถึงรุนแรงในหลายระบบ เช่น ระบบทางเดินหายใจ ระบบทางเดินอาหาร ซึ่งความรุนแรงของโรคขึ้นอยู่กับโรคประจำตัวและระบบภูมิคุ้มกันของผู้ป่วยเอง เชื้อไวรัส SARS-CoV-2 ติดต่อผ่านทางละอองขนาดเล็กที่มีเชื้อไวรัสปะปนอยู่จากการสัมผัสโดยตรงหรือการสูดดมละอองฝอยเข้าไป นอกจากนี้เชื้อไวรัสสามารถติดต่อผ่านทาง fecal-oral transmission ได้ ระยะฟักตัวของโรคอยู่ในช่วง 2-14 วัน ผู้ป่วยส่วนใหญ่แสดงอาการป่วยประมาณ 5 วัน หลังจากได้รับเชื้อ ผู้ติดเชื้อไวรัส SARS-CoV-2 มีอาการดังภาพที่ 3 โดยกลุ่มเสี่ยงสูงคือผู้ที่มีอายุมากกว่า 60 ปี และมีโรคประจำตัวร่วมด้วยจะทำให้มีอาการรุนแรงมากขึ้น ผู้ที่ไม่แสดงอาการของโรคหรืออยู่ในระยะฟักตัวสามารถแพร่กระจายเชื้อไวรัสสู่ผู้อื่นได้ และในผู้ที่มีประวัติสัมผัสเชื้อแต่ไม่แสดงอาการสามารถตรวจพบสารพันธุกรรมของไวรัสได้

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



รูปที่ 2.3 แสดงอาการของผู้ป่วยโควิด-19
ที่มา: WHO

ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการมักพบว่า ผู้ป่วยมีจำนวนเม็ดเลือดขาวชนิดลิมโฟไซต์ลดลง (lymphopenia) มีค่าของ inflammatory marker เช่น C-reactive protein เพิ่มสูงขึ้น และมีระดับ serumprocalcitonin เพิ่มสูงขึ้นในผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรง

2.4 การรักษาและการป้องกัน

แนวทางการดูแลสุขอนามัยส่วนบุคคล เพื่อป้องกันและลดการแพร่เชื้อโควิด 19

1. ออกจากบ้านเมื่อจำเป็นเท่านั้น หากออกนอกบ้านให้เว้นระยะห่างจากคนอื่นอย่างน้อย 1-2 เมตร หลีกเลี่ยงการเข้าไปในพื้นที่ที่มีคนหนาแน่น แออัด หรือพื้นที่ปิด
2. สวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าตลอดเวลา เมื่ออยู่นอกบ้าน
3. ใช้กระดาษชำระเมื่อจำเป็นเท่านั้น และหลีกเลี่ยงขั้วมืองแรงต่วน หากต้องซ้อนมอเตอร์ไซด์ควรนั่งหันข้าง
4. ล้างมือบ่อยๆ ด้วยสบู่หรือเจลแอลกอฮอล์ทุกครั้ง ก่อนรับประทานอาหาร หลังใช้ส้วม หรือหลังจากไอ จาม หรือหลังสัมผัสจุดเสี่ยงที่มีผู้ใช้งานร่วมกันในที่สาธารณะ เช่น กลอนหรือลูกบิด ประตู ราวจับหรือ ราวบันได เป็นต้น
5. หลีกเลี่ยงการใช้มือสัมผัสใบหน้า ตา ปาก จมูก โดยไม่จำเป็น
6. ผู้ที่เป็นกลุ่มเสี่ยง ผู้สูงอายุที่อายุมากกว่า 70 ปี ผู้มีโรคเรื้อรัง เช่น เบาหวาน โรคหัวใจ โรคความดัน โลหิตสูง โรคปอด และเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ให้เลี่ยงการออกนอกบ้าน เว้นแต่จำเป็น ให้ออกนอกบ้านน้อยที่สุด ในระยะเวลาสั้นที่สุด
7. แยกของใช้ส่วนตัว ไม่ควรใช้ของร่วมกับผู้อื่น

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

8. เลือกร้านอาหารที่ร้อนหรือปรุงสุกใหม่ๆ ควรทานอาหารแยกสำหรับ หรือหากทานอาหารร่วมกัน ให้ใช้ ช้อนกลางส่วนตัว ออกกำลังกายสม่ำเสมอ และพักผ่อนให้เพียงพอ
9. หากเดินทางกลับจากประเทศหรือพื้นที่ที่มีการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด 19 ควรกักตัวเองที่บ้าน 14 วัน และปฏิบัติตามประกาศของกระทรวงสาธารณสุข
10. หมั่นสังเกตอาการตนเอง หากมีอาการไอ เจ็บคอ มีน้ำมูก จมูกไม่ได้กลิ่น ลิ้นไม่รับรส ให้ปรับ การตรวจรักษาที่โรงพยาบาลใกล้บ้านทันที

2.5 ผลกระทบของสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโคโรนาไวรัส

2.5.1 ผลกระทบต่อเศรษฐกิจของโลก

มาตรการยับยั้งการระบาดโดยการปิดเมือง ปิดประเทศ ส่งผลเสียหายต่อเศรษฐกิจและส่งผลกระทบต่อรูปแบบชีวิตผู้คนที่เคยใช้ชีวิต ซึ่งต้องปรับเปลี่ยนมาก ธุรกิจบางอย่างต้องปิดตัว ส่งผลต่อห่วงโซ่อุปสงค์ (demand) อุปทาน (supply) เช่น อุตสาหกรรมการบินได้รับผลกระทบอย่างสูงจากการปิดประเทศหรือจำกัด การเดินทาง บางประเทศมีเงินช่วยเหลือประชาชนที่ไม่สามารถทำงานที่บ้านได้เพื่อรักษาธุรกิจ บางประเทศ รัฐบาลให้เงินช่วยเหลือเฉพาะผู้มีรายได้น้อยหรือได้รับผลกระทบรุนแรงจากโรคระบาด จากการคาดการณ์ ขององค์กรแรงงานระหว่างประเทศ (International Labour Organization: ILO) ระบุว่าทั่วโลกมีคนตกงาน อย่างต่ำ 81 ล้านคน และนักเศรษฐศาสตร์ คาดความเสียหายทางเศรษฐกิจทั่วโลกกว่า 3 แสนล้านดอลลาร์สหรัฐ และนอกจากนี้การติดเชื้อมากเกินไปสู่สัตว์ซึ่งทำให้ส่งผลกระทบไปตามๆกัน

2.5.2 ผลกระทบทางเศรษฐกิจจากโควิด 19 ในประเทศไทย

อุตสาหกรรมการบินในประเทศไทยได้รับผลกระทบตั้งแต่เดือนมีนาคม ๒๕๖๓ ส่งผลให้ปริมาณเที่ยวบินทั้งในและต่างประเทศตลอดปี ๒๕๖๓ มีเพียง ๔๖๔, ๙๔๔ เที่ยวบิน ลดลงจากปี ๒๕๖๒ (๑,๐๔๒,๓๔๒) หรือคิดเป็นร้อยละ ๕๕ ซึ่งคล้ายคลึงกับอุตสาหกรรมการบินทั่วโลก โดยสมาคมขนส่งทางอากาศระหว่าง ประเทศ (IATA) คาดว่าธุรกิจการบินทั่วโลกจะกลับมาเป็นปกติเท่ากับช่วงเวลา ก่อนได้รับผลกระทบภายใน ปี ๒๕๖๖ – ๒๕๖๗ สำนักงานการบินพลเรือนแห่งประเทศไทย (กพท.) คาดว่าเมื่อมีการใช้วัคซีนในประเทศไทย และทั่วโลกอย่างแพร่หลาย จะเป็นปัจจัยบวกที่สำคัญต่ออุตสาหกรรมการบินให้กลับมาฟื้นตัว ซึ่งกลุ่มที่ จำเป็นต้องเดินทางอาจวางแผนเดินทางเข้าสู่ประเทศไทยในช่วงปลายปี 2564 การฟื้นตัวที่ชัดเจนจะเห็นได้ 12 ในปี 2565 แต่คงไม่เติบโตเท่าปี 2562 เพราะความเชื่อมั่นของนักเดินทาง และการวางแผนการเดินทาง ทางอากาศจำเป็นต้องใช้เวลา การคาดการณ์การฟื้นตัวได้จริงน่าจะเกิดขึ้นได้ในปี 2566 เพราะเชื่อว่า เที่ยวบินระหว่างประเทศจะกลับมาเมื่อวัคซีนเห็นผลในเชิงป้องกันการติดเชื้อ เมื่อเกิดโรคระบาดที่สามารถแพร่ระบาดจากคนสู่คน (person to person transmission) จึงต้อง จำกัดการเดินทางของบุคคล และเว้นระยะห่างของบุคคลทางกายภาพ (physical distancing) โดยเฉพาะ จากพื้นที่ที่เป็นศูนย์กลางของการระบาด ทำให้มีการล็อกดาวน์ทั้งประเทศ เพื่อควบคุมการระบาดระลอกแรก มีผลให้เศรษฐกิจหยุดนิ่ง สำหรับการระบาดระลอกใหม่ที่เริ่มขึ้นในเดือนธันวาคม ปี 2563 ซึ่งจังหวัด สมุทรสาครเป็นศูนย์กลางการระบาด การล็อกดาวน์จังหวัด มีผลกระทบต่อระบบเศรษฐกิจในพื้นที่สมุทรสาคร วันละ 3,000 –

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

4,000 ล้านบาท หากล็อกดาวน์ทุกจังหวัดจะเพิ่มเป็นวันละ 6,800 ล้านบาท ถ้าสถานการณ์ยืดเยื้อเป็นเดือนทั่วประเทศ การระบาดระลอกใหม่ที่ส่งผลให้ปิดจังหวัด และกลายเป็นพื้นที่ควบคุมสูงสุดอย่างเข้มงวด มีผลอย่างสูงต่ออุตสาหกรรมการส่งออกอาหารทะเลแปรรูปทั้งประเทศ โดยเฉพาะงานแกะกุ้งที่ไม่สามารถใช้ เครื่องจักร นอกจากนี้เมื่อมีการกักกัน และตรวจสอบเชิงรุกในคนต่างด้าวจำนวนมาก ทำให้งบประมาณที่มีจำกัด ต้องใช้ในการควบคุมการระบาด ไม่สามารถนำมาฟื้นฟูเศรษฐกิจของประเทศไทยได้ ซึ่งน่าจะมีผลต่อการฟื้นตัว ในภาพรวม และที่กระจายในจังหวัดต่างๆ ทั่วประเทศ โดยเฉพาะแรงงานพม่ามีความเสี่ยงที่จะนำเชื้อกลับ เข้ามาได้สม่าเสมอ トラบเท่าที่สถานการณ์การระบาดในสาธารณรัฐแห่งสหภาพพม่ายังไม่ดีขึ้น จึงมีความเสี่ยงที่จะมีการระบาดในประเทศไทยได้อีกหลายระลอก และส่งผลกระทบต่อพื้นที่ตัวทางเศรษฐกิจของประเทศ

2.5.3 ผลกระทบกับความเป็นอยู่ของประชาชน

ผลกระทบจากการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-19 นี้ จะส่งผลกระทบต่อเศรษฐกิจระดับความ ยากจน และความเหลื่อมล้ำที่จะเพิ่มสูงขึ้นได้ ซึ่งผลกระทบในระยะสั้นเหล่านี้อาจส่งผลไปสู่ผลกระทบระยะยาวได้ เช่น การที่ประเทศจะสูญเสียขีดความสามารถในการแข่งขันและการเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจในระยะยาว (Long-Term Economic Growth) เนื่องจากจะต้องใช้ทรัพยากรจำนวนมากในการป้องกันและรักษาเชื้อไวรัสโควิด-19 นี้จนขาดแคลนทรัพยากรในการลงทุนในโครงสร้างพื้นฐานที่จำเป็น นอกจากนี้ ยังเกิดการสูญเสียทางด้านทุนมนุษย์ (Human Capital) ของประเทศที่ จะต้องเจ็บไข้ได้ป่วยเรื้อรัง (เช่นโรค ที่เกี่ยวข้องกับปอด) หรือการที่เด็ก นักเรียนนักศึกษาจะต้องหยุดเรียน โดยเฉพาะในประเทศที่มีฐานะยากจนที่ระบบการพัฒนาทุนมนุษย์อย่างระบบสาธารณสุขและระบบการศึกษายังไม่ครอบคลุมทั่วถึงนักเมื่อคนไม่สามารถเดินทางออกจากบ้านได้ธุรกิจจำนวนจึงได้รับผลกระทบโดยตรงไม่ว่าจะเป็น ธุรกิจร้านอาหาร ธุรกิจค้าขาย ธุรกิจ ท่องเที่ยว ฯลฯ ในช่วงไม่กี่เดือนที่ผ่านมาบริษัทและห้างร้านจำนวนมากต้องทยอยปิดตัว อย่างไรก็ตาม ท่ามกลางวิกฤต ธุรกิจบางอย่างกลับพบช่องทางและโอกาสที่จะอยู่รอด เมื่อไม่สามารถออกไปทานอาหารที่ ร้านอาหารได้ บริการส่งอาหารที่บ้านโดยลูกค้าสามารถ สั่งซื้ออาหารได้ผ่าน mobile app หรือสื่อ online ไม่จำเป็นต้อง ออกจากบ้านหรือปฏิสัมพันธ์กับใคร หรือโรงแรมที่ปรับปรุงเพื่อใช้เป็นสถานที่ให้บริการแก่ผู้ที่ต้องการกักตัวดูอาการ COVID-19 ด้วยสถานการณ์ดังกล่าวเกิดขึ้นในประเทศไทย จึงประกาศราชกิจจานุเบกษาพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉินโดยห้ามออกนอกเคหสถานทั่วราชอาณาจักร เว้นแต่มีความจำเป็นจึงมีมาตรการช่วยเหลือเยียวยากรณี COVID-19 โดยมีมาตรการไว้ทั้ง 13 ข้อในช่วงที่ผ่านมาสำหรับการระบาดระลอกแรก (สำนัก ข่าวไทยพีบีเอส, 2563) จากมาตรการทั้งหมดนี้ส่งผลให้ผู้ที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์โรคระบาดโควิด-19 ได้รับการช่วยเหลือเยียวยาจากรัฐบาลเป็นอย่างมากแต่ก็ยังพบว่าประชาชนบางกลุ่มไม่สามารถเข้าถึงข้อมูลได้อย่างเต็มที่ที่จะเห็นได้จากข่าวที่นำเสนอออกมาพบว่ากลุ่มประชาชนที่เป็นกลุ่มคนสูงวัยส่วนใหญ่ไม่สามารถใช้ระบบอินเทอร์เน็ต เพราะไม่มีความรู้ทางด้านนี้จึงรวมตัวกันออกมาเรียกร้องรัฐบาล ให้เปิดการลงทะเบียนโครงการ “เราไม่ทิ้งกัน” อีกครั้งโดยให้รัฐบาลจัดตั้งศูนย์กลางเพื่อรับลงทะเบียนในครั้งนี้ และกรณีการขอรับเงินประกันค่าไฟ เช่นเดียวกันที่ต้องให้มีการลงทะเบียนผ่านอินเทอร์เน็ตก็ยัง

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

พบปัญหาในส่วนนี้อยู่บ้างและอีกหลายๆ มาตรการของรัฐบาลก็ยังคงพบปัญหาเดิมๆ ตามมา อย่างไรก็ตาม ภายใต้งานตามการจัการมาตรการทั้งหมดนี้รัฐบาลก็ตั้งใจบรรเทาทุกข์ร้อนของประชาชนทั่วประเทศ

2.5.4 นิยามศัพท์เฉพาะ

- วิกฤตไวรัสโคโรนา-19 หมายถึง วิกฤตการณ์ไวรัสที่จัดอยู่ในวงศใหญ่ที่สุดในบรรดาไวรัสที่ พบในทั้งสัตว์และคน ไวรัสโคโรนายังเป็นสาเหตุทำให้เกิดความเจ็บป่วยต่าง ๆ ตั้งแต่โรคหวัดธรรมดา จนถึงโรคที่ทำให้เกิดความเจ็บป่วยอย่างรุนแรง เช่น โรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง (MERS) และ โรคระบบทางเดินหายใจเฉียบพลันร้ายแรง (SARS) ผู้ที่ติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 นี้จะมีอาการเช่นเดียวกับผู้ป่วยที่มีการติดเชื้อในระบบทางเดินหายใจ โดยจะแสดงอาการตั้งแต่ระดับความรุนแรงน้อย ได้แก่ คัดจมูก เจ็บคอ ไอ และมีไข้โดยในบางรายที่มีอาการรุนแรงจะมีอาการปอดบวมหรือหายใจลำบากร่วมด้วย บางรายเสียชีวิตได้แต่พบไม่บ่อยนัก แต่หากผู้สูงอายุและผู้ที่มีโรคประจำตัว เช่น เบาหวาน และโรคหัวใจ จะเป็นกลุ่มที่เสี่ยงต่อการเจ็บป่วยรุนแรงหากได้รับเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่

- พระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน (พรก.ฉุกเฉิน) คือ การประกาศ ห้ามประชาชนออกจากเคหสถานในบริเวณพื้นที่ที่กำหนด ตามระยะเวลาที่ระบุไว้อย่างชัดเจน และ จะเกิดขึ้นได้ในพื้นที่ภายใต้บังคับของกฎหมายพิเศษด้านความมั่นคงอื่น ๆ ในเวลาที่บ้านเมืองอยู่ในภาวะไม่ปกติเช่นอยู่ในภาวะสงครามหรือมีเหตุกระทบกระเทือนต่อความมั่นคงของรัฐอย่างรุนแรง

- มาตรการช่วยเหลือ หมายถึง การช่วยเหลือเยียวยาด้านการเงินแก่ประชาชน ที่ได้รับผลกระทบจากการระบาดของโรคโควิด-19 ทำให้บางส่วนต้องขาดรายได้ว่างงาน ดังนั้นมาตรการเยียวยาภาครัฐเหล่านี้จึงหวังจะบรรเทาความเดือดร้อนทางการเงินของประชาชนได้

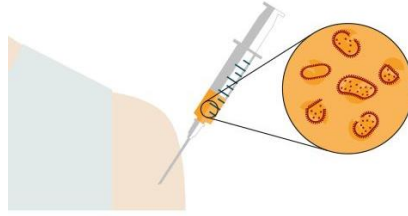
- สังคมในยุค new normal หมายถึง การเรียนรู้วิถีชีวิตปกติรูปแบบใหม่เพื่อป้องกันตนเอง และผู้อื่นให้ห่างไกลจากการระบาดของโรคไวรัสโคโรนา 19

2.6 วัคซีนโควิด

1. วัคซีนชนิดเชื้อเป็น แต่อ่อนฤทธิ์ (live-attenuated vaccine) เป็นการใส่เชื้อที่ปรับแต่งพันธุกรรมให้มีฤทธิ์อ่อนลง ที่ทำให้เกิดภูมิคุ้มกันได้ แต่ไม่สามารถทำให้เกิดโควิด-19 ได้ เป็นวัคซีนที่มีการพัฒนาทั้งการฉีดเข้ากล้ามเนื้อ และให้วัคซีนผ่านทางจมูก เพื่อเพิ่มภูมิคุ้มกันต่อเนื้อเยื่อต่าง ๆ

2. วัคซีนชนิดเชื้อตาย (inactivated or killed vaccine) เป็นการผลิตโดยการเพาะเซลล์ไวรัสแล้วนำสารเคมีมาทำให้เชื้อตาย ภูมิคุ้มกันจะทำลายทั้งโปรตีนหนาม (spike protein) และส่วนอื่น ๆ ของไวรัส ส่วนมากมักฉีดเข้ากล้ามเนื้อ ขณะนี้มีการพัฒนาในจีน อินเดีย และคาซัคสถาน เช่น วัคซีนซิโนแวคซิโนฟาร์ม เป็นต้น ซึ่งเป็นวัคซีนที่มีความปลอดภัย

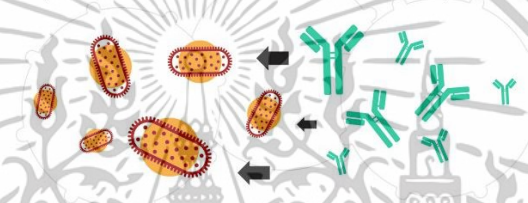
เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



เซลล์เม็ดเลือดขาวถูกกระตุ้นให้ผลิตแอนติบอดีเพื่อต่อสู้กับโรค



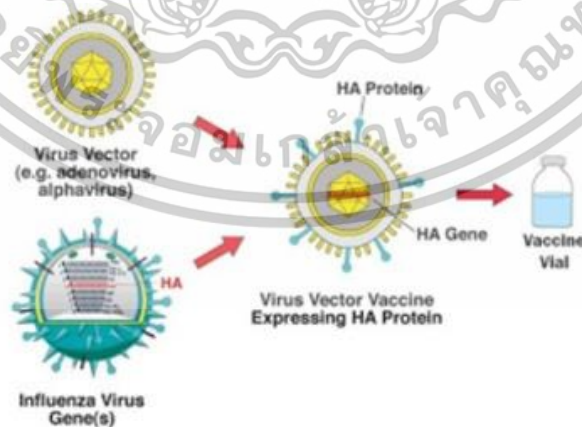
หากผู้ป่วยได้รับเชื้อโรคอีกในภายหลังแอนติบอดีจะทำให้เชื้อที่รุกรานหมดฤทธิ์



รูปที่ 2.4 แสดงการทำงานของวัคซีนชนิดเชื้อตาย

ที่มา: <https://www.bbc.com>

3. วัคซีนแบบใช้พาหะของไวรัสอื่น (viral vector vaccine) เป็นการนำไวรัสที่ก่อให้เกิดโรคอื่น ๆ มาเป็นพาหะ (vector) โดยการนำสารพันธุกรรมที่ตัดต่อเอาเฉพาะส่วนที่จะถอดรหัสเป็นหนาม (spike) ของไวรัสซาร์โควิ-สอง เข้าไปในเซลล์ของมนุษย์ เมื่อร่างกายสร้างภูมิคุ้มกันขึ้นมา ทำให้ร่างกายสามารถใช้ภูมิคุ้มกันที่ร่างกายจดจำเอาไว้จากวัคซีนมาทำลายไวรัสที่เข้ามาสู่ร่างกายได้ ได้แก่ วัคซีนจากสหราชอาณาจักร ชื่อ Oxford -AstraZeneca จากบริษัท Johnson and Johnson's Janssen (JNJ-78436735) และจากรัสเซีย ชื่อ Gamaleya



รูปที่ 2.5 แสดงการทำงานของวัคซีนชนิด viral vector

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานที่มาจาก <http://biology.ipst.ac.th/> หน้าไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า

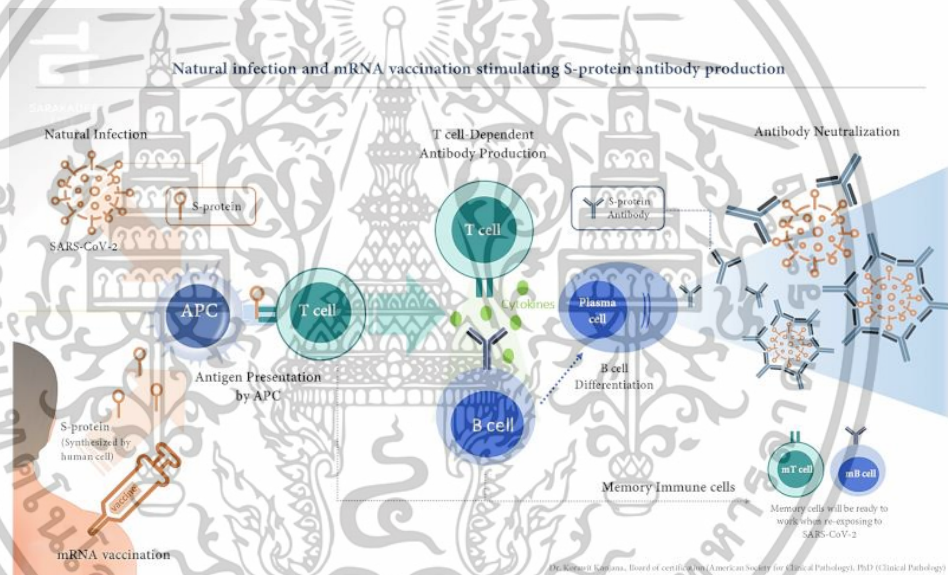
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

4. วัคซีนที่ฉีดสารพันธุกรรม ได้แก่

4.1 ดีเอ็นเอวัคซีน (DNA vaccine) คือ วัคซีนที่มีสารพันธุกรรมหลักนิวเคลียสของเซลล์ (nucleus) สามารถผลิตได้ง่ายและได้ปริมาณมากโดยใช้แบคทีเรียบางชนิด เช่น อีโคไล (E.coli) แต่อาจมีการตอบสนองของภูมิคุ้มกันในผู้ที่ได้รับวัคซีนที่ไม่ค่อยสูงได้

4.2 เอ็มอาร์เอ็นเอวัคซีน (mRNA vaccine)

ซึ่งย่อมาจากคำว่า messenger RNA เป็นอาร์เอ็นเอที่ได้จากการถอดรหัสของยีน (gene) สำหรับสังเคราะห์เป็นโปรตีนต่าง ๆ ซึ่งทำหน้าที่เป็นตัวกลางสำคัญในการเปลี่ยนถ่ายข้อมูลพันธุกรรม โดยตัวมันเองอยู่นอกนิวเคลียสของเซลล์ (nucleus) ทำให้วัคซีนไม่ได้มีผลกับดีเอ็นเอ ทำให้ผลิตได้ง่ายในห้องปฏิบัติการ ในขณะนี้มีการใช้วัคซีนชนิดนี้ในสหรัฐอเมริกา ชื่อ mRNA 1273 (Moderna COVID-19 vaccine) และ COVID-19 mRNA vaccines BNT162b2 (Pfizer-BioNTech COVID-19 vaccine)



รูปที่ 2.6 แสดงการเปรียบเทียบการติดเชื้อโดยธรรมชาติกับการทำงานของวัคซีน mRNA
ที่มา: <https://www.sarakadeelite.com/>

5. วัคซีนที่ผลิตจากการตัดต่อโปรตีน (recombinant protein vaccine) เป็นการรวมโปรตีนที่ผลิตออกมาจากสารพันธุกรรมของไวรัส ซึ่งมีหลายแบบที่ขณะนี้กำลังพัฒนา ได้แก่ กลุ่มที่เน้นที่โปรตีนหนามเป็นหลัก (recombinant spike-protein vaccine) หรือใช้อนุพันธ์โครงสร้างที่เหมือนไวรัส (virus-like particle vaccine; VLP vaccine) เช่น Sputnik V, Novavax

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



รูปที่ 2.7 รูปวัคซีน Sputnik V
ที่มา: <https://www.dw.com/>



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

บทที่ 3 วิธีดำเนินการวิจัย

3.1 ประชากรและกลุ่มเป้าหมาย

3.1.1 ประชากรในการวิจัย คือ บุคคลทั่วไปที่ใช้บริการอินเทอร์เน็ต

3.1.2 กลุ่มเป้าหมายในการวิจัย ผู้ใช้บริการอินเทอร์เน็ตไม่จำกัดเพศที่อยู่ในช่วงอายุ 13-80 ปี

3.2 เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

3.2.1 เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยเชิงสำรวจ โดยการเก็บข้อมูลด้วยแบบสอบถามออนไลน์ ที่สร้างขึ้นเองโดยอาศัยแนวคิด ทฤษฎีและเอกสารที่เกี่ยวข้องนำมาสร้างแบบสอบถามซึ่งใช้ Google Form ในการสร้างแบบสอบถามผลกระทบต่อการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ต่อคุณภาพชีวิตของประชาชนในกลุ่มสำรวจโดยแบ่งแบบสอบถามเป็น 4 ส่วน

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม โดยมีข้อคำถามเกี่ยวกับ เพศ อายุ ภูมิภาคของผู้ทำแบบสอบถาม และอาชีพ ซึ่งมีลักษณะเป็นคำถามปลายปิด แบบ Checklist

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนตัว

1. เพศ ชาย หญิง ไม่ประสงค์จะระบุ

2. อายุ 13 - 18 19 - 22 23 - 30 31 - 40
 41 - 50 51 - 60 61 - 70 71 - 80

3. ภูมิภาคของผู้ทำแบบสอบถาม
 เหนือ ตะวันออกเฉียงเหนือ กลาง ใต้ กรุงเทพมหานคร

4. อาชีพ นักเรียน/นักศึกษา ข้าราชการ เจ้าของธุรกิจ/กิจการ
 หาบเร่ แผงลอย रिमทาง แรงงาน ลูกจ้าง OTOP/SME วิสาหกิจชุมชน
 พนักงานเอกชน พนักงานรัฐวิสาหกิจ อื่นๆ

ส่วนที่ 2 ข้อมูลความถี่ในการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 มีทั้งหมด 9 ข้อ มีลักษณะเป็นคำถามปลายปิด แบบมาตราส่วนประมาณค่า (Likert scale) เป็นมาตรวัด โดยกำหนดระดับความถี่ในการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ออกเป็น 5 ระดับ ได้แก่

5 คะแนน หมายถึง ปฏิบัติทุกครั้ง

4 คะแนน หมายถึง ปฏิบัติเกือบทุกครั้ง

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่นิยมนำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีกรนำไปใช้

- 3 คะแนน หมายถึง ปฏิบัติบ้างบางครั้ง
 2 คะแนน หมายถึง ปฏิบัติน้อย
 1 คะแนน หมายถึง ปฏิบัติน้อยที่สุดหรือนานๆ ปฏิบัติ

ส่วนที่ 2 การปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19
 (5 หมายถึง ปฏิบัติทุกครั้ง, 1 หมายถึง ปฏิบัติน้อยที่สุดหรือนานๆ ปฏิบัติ)

ข้อ	การปฏิบัติตัวในการพบปะผู้คน การเข้าสังคม	ความถี่ในการปฏิบัติ				
		1	2	3	4	5
1	สวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าทุกครั้ง					
2	รักษาระยะห่างในการพูดคุยกับบุคคลอื่น					
3	หมั่นล้างมือด้วยน้ำสบู่หรือน้ำสะอาดบ่อยๆ					
4	หมั่นล้างมือด้วยสบู่บ่อยๆ					
5	ฉีดสเปรย์แอลกอฮอล์มาเช็ดมือบ่อยๆ					
6	ใช้เจลแอลกอฮอล์ล้างมือบ่อยๆ					
7	หลีกเลี่ยงการไปในที่ผู้คนแออัด					
8	หลีกเลี่ยงการเข้าไปในห้องหรือสถานที่ที่ปิดแอร์					
9	มีเจลแอลกอฮอล์หรือสเปรย์แอลกอฮอล์มาเช็ดตัว					

ส่วนที่ 3 ข้อมูลการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ส่งผลกระทบต่อท่านในแต่ละข้อ
 ต่อไปนี้มากน้อยเพียงใดมีทั้งหมด 8 ข้อ มีลักษณะเป็นคำถามปลายเปิด แบบมาตราส่วนประมาณค่า
 (Likert scale) เป็นมาตรวัด โดยกำหนดระดับคะแนนการส่งผลกระทบในการแพร่ระบาดของโรคโควิด-
 19 ออกเป็น 5 ระดับ ได้แก่

- 5 คะแนน หมายถึง ส่งผลกระทบมากที่สุด
 4 คะแนน หมายถึง ส่งผลกระทบมาก
 3 คะแนน หมายถึง ส่งผลกระทบปานกลาง
 2 คะแนน หมายถึง ส่งผลกระทบน้อยที่สุด
 1 คะแนน หมายถึง ไม่ส่งผลกระทบ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
 ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ส่วนที่ 3 การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ส่งผลกระทบต่อท่านในแต่ละข้อต่อไปนี้มากน้อยเพียงใด

(0 หมายถึง ไม่ส่งผลกระทบเลย, 1 หมายถึง ส่งผลกระทบน้อยสุด, 5 หมายถึง ส่งผลกระทบมากที่สุด)

ข้อ	ผลกระทบ	ระดับของผลกระทบ					
		0	1	2	3	4	5
1	รายได้ลดลง						
2	อาชีพ						
	2.1 ออกจากงาน						
	2.2 หยุดทำงานชั่วคราว						
	2.3 ลดวันทำงาน						
	2.4 Work from home (ทำงานจากที่บ้าน)						
3	การใช้ชีวิตประจำวันทั่วไป						
4	สุขภาพใจ (ความเครียด ความวิตกกังวล)						
5	สุขภาพทางกาย						
6	ความสัมพันธ์ของคนใกล้ชิด หรือ ครอบครัว)						
7	การออกกำลังกายในร่ม						
8	การออกกำลังกายกลางแจ้ง						

ส่วนที่ 4 ข้อมูลท่านต้องการให้หน่วยงานภาครัฐช่วยเหลือเรื่องใดจากการระบาดของโรคโควิด-19 มีทั้งหมด 6 ข้อ มีลักษณะเป็นคำถามปลายปิด แบบมาตราส่วนประมาณค่า (Likert scale) เป็นมาตรวัด โดยกำหนดระดับคะแนนตามความต้องการหรือความจำเป็นที่ต้องการความช่วยเหลือแบ่งออกเป็น 5 ระดับ ได้แก่

5 คะแนน หมายถึง มีความต้องการได้รับการช่วยเหลือมากที่สุด

4 คะแนน หมายถึง มีความต้องการได้รับการช่วยเหลือมาก

3 คะแนน หมายถึง มีความต้องการได้รับการช่วยเหลือปานกลาง

2 คะแนน หมายถึง มีความต้องการได้รับการช่วยเหลือน้อย

1 คะแนน หมายถึง มีความต้องการได้รับการช่วยเหลือน้อยที่สุดหรือ

ไม่จำเป็นต้องได้รับการช่วยเหลือ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ส่วนที่ 4 ท่านต้องการให้หน่วยงานภาครัฐช่วยเหลือเรื่องใดจากการระบาดของโรคโควิด-19

(1 หมายถึง ความต้องการความช่วยเหลือน้อยที่สุด หรือมองว่าไม่จำเป็น,

5 หมายถึง มีความต้องการได้รับการช่วยเหลือมากที่สุด จำเป็นต้องได้รับการช่วยเหลือ)

ข้อ	ผลกระทบ	ระดับของผลกระทบ					
		0	1	2	3	4	5
1	ทุนการศึกษา						
2	ส่งเสริมการมีรายได้เสริม เช่น สอนวิชาชีพ						
3	จ้างทำงาน						
4	ส่งเสริมการพัฒนาผลิตภัณฑ์						
5	ส่งเสริมช่องทางการจำหน่ายสินค้า						
6	ฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19						

3.3 ขั้นตอนการสร้างเครื่องมือ

3.3.1 ศึกษาเอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 และผลกระทบต่างๆ แล้วนำมากำหนดแนวคิดของการวิจัย เพื่อนำมาเป็นที่ตั้งในการสร้างแบบสอบถาม

3.3.2 สร้างแบบสอบถามโดยแบ่งออกเป็นส่วนๆ และพิจารณาเนื้อหาให้สอดคล้องกับ สมมติฐานวัตถุประสงค์

3.3.3 นำแบบสอบถามที่สร้างขึ้น เสนออาจารย์ที่ปรึกษาเพื่อขอคำแนะนำ ปรับปรุง แก้ไข

3.4 การเก็บรวบรวมข้อมูล

แหล่งข้อมูลในการศึกษาผลกระทบต่อการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ต่อคุณภาพชีวิตของประชาชนในกลุ่มสำรวจเป็นการศึกษาโดยใช้วิธีวิจัยเชิงสำรวจทำการเก็บข้อมูลตั้งแต่เดือน มกราคม - พฤษภาคม 2564 โดยวิธีการแจกแบบสอบถามออนไลน์ได้ศึกษาและรวบรวมข้อมูลจากแหล่งข้อมูลดังนี้

3.4.1 ข้อมูลปฐมภูมิ (Primary Data) ผู้วิจัยได้เก็บข้อมูลจากการแจกแบบสอบถามออนไลน์ ให้กลุ่มตัวอย่างจำนวน 70 ชุด

3.4.2 ข้อมูลทุติยภูมิ (Secondary Data) เป็นการค้นคว้าหาข้อมูลจากเอกสารวารสาร หนังสือ ที่สามารถอ้างอิงได้ผลวิจัยต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง รวมถึงแหล่งข้อมูลทางอินเทอร์เน็ต เพื่อประกอบการ สร้างแบบสอบถาม

3.5 การวิเคราะห์ข้อมูลและสถิติที่ใช้ในการวิจัย

ผู้วิจัยได้นำข้อมูลส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม นำมาวิเคราะห์โดยใช้ค่าความถี่ (Frequency) และค่าร้อยละ (Percentage) และผู้วิจัยวิเคราะห์ข้อมูลในส่วนที่ 2 - 4 ข้อมูลแบบสอบถามโดยใช้วิธีการวิเคราะห์เนื้อหา (Content analysis) การวิเคราะห์เนื้อหา คือวิธีการวิเคราะห์ข้อมูลที่เอกสารเป็นเอกสารที่ส่งวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น เมื่อนำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

เกี่ยวข้องกับเนื้อหาในงานวิจัยนั้น ๆ เพื่อศึกษาเนื้อหา ตีความและหาข้อสรุปในประเด็นต่าง ๆ โดยการ แจกแจงเนื้อหา เทคนิคการวิเคราะห์ เนื้อหานี้ส่วนใหญ่ได้ถูกนำมาใช้วิเคราะห์ประเด็นข้อเสนอแนะใน แบบสอบถาม ซึ่งเทคนิคการวิเคราะห์เนื้อหา นั้นมีจุดเด่น คือ ผู้วิจัยสามารถดำเนินการวิจัยได้ด้วยตนเอง โดยนำข้อมูลจากข้อเสนอแนะในแบบสอบถามมาแยกเป็นประเด็นต่าง ๆ ตามวัตถุประสงค์ที่ผู้วิจัยได้ กำหนดไว้ ซึ่งข้อมูลที่จะนำมาใช้ในการวิเคราะห์เนื้อหานั้น จะต้องเป็นข้อมูลจริงเท่านั้น และนำไปสร้าง เป็นแผนภูมิเพื่อให้เข้าใจผลการวิเคราะห์ได้ง่ายและนำผลการวิเคราะห์มาเรียบเรียงเป็นผลการวิจัย



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

บทที่ 4 ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การวิจัยเรื่อง “ผลกระทบต่อการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ต่อคุณภาพชีวิตของประชาชนในกลุ่มสำรวจ” ซึ่งจำนวนผู้ตอบแบบสอบถามในกลุ่มสำรวจมีจำนวน 70 คน ซึ่งได้แบบสอบถามกลับคืนมาจำนวน 70 ชุด คิดเป็นร้อยละ 100 ของแบบสอบถามทั้งหมด เพื่อให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของการวิจัย ผู้วิจัยจึงนำข้อมูลที่ได้นำมาวิเคราะห์และเสนอผลการวิเคราะห์ โดยแสดงผลการวิเคราะห์ข้อมูลที่สำรวจได้ทั้ง 4 ส่วน ดังต่อไปนี้

- 4.1 ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนตัว
- 4.2 ส่วนที่ 2 การปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19
- 4.3 ส่วนที่ 3 ผลกระทบต่อการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19
- 4.4 ส่วนที่ 4 ความต้องการให้หน่วยงานภาครัฐช่วยเหลือจากการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19

4.1 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลส่วนตัว

ข้อมูลส่วนตัว ประกอบไปด้วย เพศ อายุ ภูมิภาค และอาชีพของผู้ทำแบบสอบถาม ซึ่งผู้วิจัยได้ใช้สถิติแจกแจงความถี่และค่าร้อยละในการวิเคราะห์รายละเอียดปรากฏดังตารางที่ 4.1

ตารางที่ 4.1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

	ข้อมูลส่วนบุคคล	จำนวน (คน)	ร้อยละ
เพศ	ชาย	42	61.4
	หญิง	27	37.1
	ไม่ประสงค์ระบุ	1	0.5
	รวม	70	100
อายุ	13-18	2	2.9
	19-22	7	10
	23-30	20	28.6
	31-40	7	10
	41-50	15	21.4
	51-60	14	20
	61-70	5	7.1
	71-80	-	-
	รวม	100	100
ภูมิภาคผู้ทำ	เหนือ	5	6.5
	ตะวันออกเฉียงเหนือ	5	6.5

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

แบบสอบถาม	กลาง	32	45.6
	ใต้	28	41.4
	กทม.	-	-
	รวม	70	100
อาชีพ	นักเรียน/นักศึกษา	15	21.4
	ข้าราชการ	10	15.7
	เจ้าของธุรกิจ	1	2.3
	หาบเร่ ขายของ	9	12.9
	แรงงาน ลูกจ้าง	1	2.3
	วิสาหกิจชุมชน	-	-
	พนักงานเอกชน	18	24
	พนักงานรัฐวิสาหกิจ	16	21.4
	อื่นๆ	-	-
	รวม	70	100

จากตารางที่ 4.1 พบว่า ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มสำรวจจำนวน 70 คน ที่ได้ทำการศึกษาพบว่ากลุ่มสำรวจส่วนใหญ่เป็นเพศชายมากกว่าเพศหญิง (ร้อยละ 61.4 และ ร้อยละ 37.1 ตามลำดับ) อายุของผู้ตอบแบบสอบถาม ส่วนใหญ่อยู่ในช่วงอายุ 23-30 ปี (ร้อยละ 28.6) ช่วงอายุของผู้ตอบแบบสอบถามน้อยที่สุดในช่วงอายุ 13-18 ปี ซึ่งมีเพียงร้อยละ 2.9 ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่มีภูมิลำเนาอยู่ในภาคกลางและภาคใต้ ร้อยละ 45.7 และ 41.4 ตามลำดับ ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่เป็นพนักงานเอกชน ร้อยละ 24 รองลงมาคือ พนักงานรัฐวิสาหกิจ และ นักเรียน/นักศึกษา เท่ากันที่ร้อยละ 21.4 ดังแสดงในตารางที่ 4.1

4.2 ผลการวิเคราะห์การปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19

การวิเคราะห์น้ำหนัก (เปอร์เซ็นต์) ในการปฏิบัติตัวแบบต่างๆ เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 จำนวน 9 ข้อ ได้แก่ 1. สวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าทุกครั้ง 2. รักษาระยะห่างในการพูดคุยกับบุคคลอื่น 3. หมั่นล้างมือด้วยน้ำสะอาดหรือน้ำสบู่บ่อยๆ 4. หมั่นล้างมือด้วยสบู่บ่อยๆ 5. ฉีดสเปรย์แอลกอฮอล์ฆ่าเชื้อที่มือบ่อยๆ 6. ใช้เจลแอลกอฮอล์ถูมือบ่อยๆ 7. หลีกเลี่ยงการไปในที่ผู้คนแออัด 8. หลีกเลี่ยงการเข้าไปในห้องหรือสถานที่ที่เปิดแอร์ และ 9. มีเจลแอลกอฮอล์หรือสเปรย์แอลกอฮอล์ฆ่าเชื้อติดตัว ซึ่งผู้วิจัยได้ประเมินโดยแต่ละข้อคิดเป็น 100% โดยประเมินจากการเลือกตอบแต่ละข้อ คิดเป็นน้ำหนัก (เปอร์เซ็นต์) ในการปฏิบัติซึ่งได้แก่ ปฏิบัติทุกครั้ง, ปฏิบัติบ่อยครั้ง, ปฏิบัตินานๆ ครั้ง หรือ ไม่เคยปฏิบัติ โดยผู้วิจัยได้วิเคราะห์ข้อมูลและแปลผลดังแสดงในตารางที่ 4.2 ดังนี้

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ตารางที่ 4.2 ผลการวิเคราะห์ความถี่ในการปฏิบัติตัวแบบต่างๆ เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19

ข้อ	การปฏิบัติตัวในการพบปะผู้คน การเข้าสังคม	น้ำหนัก (เปอร์เซ็นต์) ในการปฏิบัติ			
		ทุกครั้ง	บ่อยครั้ง	นานๆ ครั้ง	ไม่เคย
1	สวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าทุกครั้ง	85.7	14.2	0.05	0.05
2	รักษาระยะห่างในการพูดคุยกับบุคคลอื่น	35.71	57.14	4.8	2.35
3	หมั่นล้างมือด้วยน้ำสะอาดหรือน้ำสบู่บ่อยๆ	55.71	42.85	1	0.44
4	หมั่นล้างมือด้วยสบู่บ่อยๆ	42.85	47.14	8.33	1.68
5	ฉีดสเปรย์แอลกอฮอล์ฆ่าเชื้อที่มือบ่อยๆ	48.57	40	10.06	1.37
6	ใช้เจลแอลกอฮอล์มือบ่อยๆ	45.71	38.57	15.72	-
7	หลีกเลี่ยงการไปในที่ผู้คนแออัด	55.71	40	4.29	-
8	หลีกเลี่ยงการเข้าไปในห้องหรือสถานที่ที่ปิดแอร์	32.85	45.71	21.42	0.02
9	มีเจลแอลกอฮอล์หรือสเปรย์แอลกอฮอล์ฆ่าเชื้อติดตัว	50	31.42	11.42	7.16

จากตาราง 4.2 พบว่า ผลการวิเคราะห์ข้อมูลความถี่ในการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ในการปฏิบัติตัวในการพบปะผู้คน การเข้าสังคม ของกลุ่มสำรวจ โดยการสวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าทุกครั้ง พบว่ากลุ่มผู้สำรวจส่วนใหญ่มีความถี่ในการปฏิบัติทุกครั้งคิดเป็นร้อยละ 85.7 ส่วนการรักษาระยะห่างในการพูดคุยกับบุคคลอื่น พบว่ากลุ่มผู้สำรวจส่วนใหญ่มีความถี่ในการปฏิบัติบ่อยครั้ง คิดเป็นร้อยละ 57.14 การหมั่นล้างมือด้วยน้ำสะอาดหรือน้ำสบู่บ่อยๆ พบว่ากลุ่มผู้สำรวจส่วนใหญ่มีความถี่ในการปฏิบัติทุกครั้งคิดเป็นร้อยละ 55.71 การหมั่นล้างมือด้วยสบู่บ่อยๆ พบว่ากลุ่มผู้สำรวจส่วนใหญ่มีความถี่ในการปฏิบัติบ่อยครั้ง คิดเป็นร้อยละ 47.14 ส่วนการฉีดสเปรย์แอลกอฮอล์ฆ่าเชื้อที่มือบ่อยๆ และการใช้เจลแอลกอฮอล์มือบ่อยๆ พบว่ากลุ่มผู้สำรวจส่วนใหญ่มีความถี่ในการปฏิบัติทุกครั้ง คิดเป็นร้อยละ 48.57 และ 45.71 ตามลำดับ การหลีกเลี่ยงการไปในที่ผู้คนแออัด พบว่ากลุ่มผู้สำรวจส่วนใหญ่มีความถี่ในการปฏิบัติทุกครั้ง คิดเป็นร้อยละ 55.71 และการหลีกเลี่ยงการเข้าไปในห้องหรือสถานที่ที่ปิดแอร์นั้น พบว่ากลุ่มผู้สำรวจส่วนใหญ่มีความถี่ในการปฏิบัติบ่อยครั้งคิดเป็นร้อยละ 45.71 และพบว่ากลุ่มผู้สำรวจส่วนใหญ่มีเจลแอลกอฮอล์หรือสเปรย์แอลกอฮอล์ฆ่าเชื้อติดตัวทุกครั้ง คิดเป็นร้อยละ 50

4.3 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19

การวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อให้ทราบว่าการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ส่งผลกระทบต่อกลุ่มผู้สำรวจในแต่ละข้อต่อไปนี้มากน้อยเพียงใด ซึ่งมีทั้งหมด 8 ข้อ ได้แก่ 1. รายได้ 2. การทำงานในสถานการณัแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 3. การใช้ชีวิตประจำวันทั่วๆ ไป 4. สุขภาพจิต 5. ลักษณะทางกายภาพของร่างกาย 6. การรักษาระยะห่างกับคนใกล้ชิด และ 7. กิจกรรมการออกกำลังกาย ผู้วิจัยได้วิเคราะห์ข้อมูลและแปลผลได้ดังนี้ ร้อยละ 50 ของกลุ่มสำรวจมีรายได้เท่าเดิม แต่มีรายได้ลดลง ร้อยละ 48.6 มีเพียงร้อยละ 0.4 ของกลุ่มสำรวจที่ลดลง สำหรับการใช้จ่ายประจำวันเพิ่มขึ้น 1.6 เปอร์เซ็นต์ และลดลง 1.6 เปอร์เซ็นต์ นอกจากนี้ยังพบว่ากลุ่มผู้สำรวจส่วนใหญ่มีสุขภาพจิตดี คิดเป็นร้อยละ 50.0 และมีสุขภาพจิตไม่ดี คิดเป็นร้อยละ 50.0 ลักษณะทางกายภาพของร่างกายส่วนใหญ่มีสุขภาพดี คิดเป็นร้อยละ 50.0 และมีสุขภาพไม่ดี คิดเป็นร้อยละ 50.0 การรักษาระยะห่างกับคนใกล้ชิดส่วนใหญ่มีสุขภาพดี คิดเป็นร้อยละ 50.0 และมีสุขภาพไม่ดี คิดเป็นร้อยละ 50.0 กิจกรรมการออกกำลังกายส่วนใหญ่มีสุขภาพดี คิดเป็นร้อยละ 50.0 และมีสุขภาพไม่ดี คิดเป็นร้อยละ 50.0

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ละ 1.4 ที่มีรายได้มากขึ้น ประชาชนในกลุ่มสำรวจส่วนใหญ่ยังคงทำงานได้ตามปกติโดยไม่กระทบรายได้ คิดเป็นร้อยละ 38.6 สอดคล้องกับการส่งผลกระทบต่อชีวิตประจำวันปานกลาง คิดเป็นร้อยละ 51.4 การสำรวจด้านสุขภาพจิต พบว่าร้อยละ 54.3 มีความกังวลบ้างแต่รู้จักการผ่อนคลายและปฏิบัติตามชีวิตวิถีใหม่ (new normal) ประชาชนกลุ่มสำรวจส่วนใหญ่ยังคงมีน้ำหนักตัวเท่าเดิมถึงร้อยละ 51.4 และส่วนใหญ่ยังอยู่ด้วยกันตามปกติกับคนใกล้ชิด คิดเป็นร้อยละ 49.3 นอกจากนี้พบว่าส่วนใหญ่ก็ไม่ค่อยได้ออกกำลังกายเหมือนเช่นสภาวะปกติก่อนการระบาดของโรค คิดเป็นร้อยละ 51.4 ข้อมูลทั้งหมดแสดงดังตาราง 4.3

ตาราง 4.3 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ส่งผลกระทบต่อท่านในแต่ละข้อต่อไปนี้เล็กน้อยเพียงใดในกลุ่ม

ข้อ	ผลกระทบ	ผลจากการสำรวจ (%)
1	รายได้	
	1.1 มากขึ้น	1.4
	1.2 ลดลง	48.6
	1.3 เท่าเดิม	50
2	การทำงานในสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคโควิด-19	
	2.1 ถูกพักงานชั่วคราว	25.7
	2.2 ถูกให้ออกจากงาน	4
	2.3 ให้ทำงานจากที่บ้าน	24.3
	2.4 ลดวันทำงาน	2.4
	2.5 ทำงานตามปกติไม่กระทบรายได้	38.6
	2.6 อื่นๆ	5
3	การใช้ชีวิตประจำวันทั่วไป	
	3.1 ไม่ส่งผลกระทบต่อการใช้ชีวิตประจำวัน	1.5
	3.2 ส่งผลกระทบต่อการใช้ชีวิตประจำวันเล็กน้อย	20
	3.3 ส่งผลกระทบต่อการใช้ชีวิตประจำวันปานกลาง	51.4
	3.4 ส่งผลกระทบต่อการใช้ชีวิตประจำวันมาก	27.1
4	สุขภาพจิต	
	4.1 เครียด ระวัง วิตกกังวล กลัวติดโรค แต่ปฏิบัติตามชีวิตวิถีใหม่ (new normal)	22.9
	4.2 ปกติ ไม่ตระหนกแต่ปฏิบัติตามชีวิตวิถีใหม่ (new normal)	17.1
	4.3 มีความกังวลบ้างแต่รู้จักการผ่อนคลายและปฏิบัติตามชีวิตวิถีใหม่ (new normal)	54.3
	4.4 ไม่กังวลและยังปฏิบัติตัวตามปกติเหมือนก่อนการระบาดของโรค	5.7
	4.5 อื่นๆ	0

เอกสารนี้เป็นงานวิจัยสำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

5	ลักษณะทางกายภาพของร่างกาย	
	5.1 น้ำหนักตัวเพิ่มขึ้น	35.7
	5.2 น้ำหนักตัวลดลง	12.9
	5.3 น้ำหนักตัวเท่าเดิม	51.4
6	การรักษาระยะห่างกับคนใกล้ชิด	
	6.1 อยู่ด้วยกันตามปกติ	49.3
	6.2 ต่างคนต่างอยู่แต่ไปมาหาสู่กันตามปกติ	8.7
	6.3 ไม่ค่อยได้เจอกันเนื่องจากการระบาดของโรค	34.8
	6.4 อยู่ด้วยกันแต่แยกห้องกันอยู่และปฏิบัติตามการรักษาระยะห่าง	7.2
7	กิจกรรมการออกกำลังกาย	
	7.1 ปกติไม่ค่อยออกกำลังกายอยู่แล้ว	51.4
	7.2 ยังออกกำลังกายตามปกติแบบออกกำลังกายกลางแจ้ง	15.7
	7.3 ยังออกกำลังกายตามปกติแบบออกกำลังกายในร่ม	24.3
	7.4 อื่นๆ	8.6

4.4 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลที่ท่านต้องการให้หน่วยงานภาครัฐช่วยเหลือเรื่องใดจากการระบาดของโรคโควิด-19

การวิเคราะห์ข้อมูลด้านความต้องการให้หน่วยงานภาครัฐช่วยเหลือจากการระบาดของโรคโควิด-19 ในกลุ่มสำรวจนั้น มีทั้งหมด 6 ข้อ ได้แก่ 1. ทุนการศึกษา 2. ส่งเสริมการมีรายได้เสริม เช่น สอนวิชาชีพ 3. จ้างทำงาน 4. ส่งเสริมการพัฒนาผลิตภัณฑ์ 5. ส่งเสริมช่องทางการจำหน่ายสินค้า และ 6. ฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 โดยกำหนดระดับคะแนนตามความต้องการหรือความจำเป็นที่ต้องการความช่วยเหลือแบ่งออกเป็น 5 ระดับ ได้แก่ 5 คะแนน หมายถึง มีความต้องการได้รับการช่วยเหลือมากที่สุด 4 คะแนน หมายถึง มีความต้องการได้รับการช่วยเหลือมาก 3 คะแนน หมายถึง มีความต้องการได้รับการช่วยเหลือปานกลาง 2 คะแนน หมายถึง มีความต้องการได้รับการช่วยเหลือน้อยและ 1 คะแนน หมายถึง มีความต้องการได้รับการช่วยเหลือน้อยที่สุดหรือไม่จำเป็นต้องได้รับการช่วยเหลือ ผู้วิจัยได้วิเคราะห์ข้อมูลและแปลผลได้ ตามตาราง 4.4 ดังนี้

ตาราง 4.4 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลที่ท่านต้องการให้หน่วยงานภาครัฐช่วยเหลือเรื่องใดจากการระบาดของโรคโควิด-19 ในกลุ่มสำรวจ

ข้อ	ผลกระทบ	แปลผลระดับของความต้อการ / จำเป็น
1	ทุนการศึกษา	มีความต้องการได้รับการช่วยเหลือน้อยที่สุด ($\bar{X} = 1.3$)
2	ส่งเสริมการมีรายได้เสริม เช่น สอนวิชาชีพ	มีความต้องการได้รับการช่วยเหลือมากที่สุด ($\bar{X} = 4.52$)
3	จ้างทำงาน	มีความต้องการได้รับการช่วยเหลือปานกลาง

เอกสารนี้ 3 มิติ สำหรับการจ้างงานเพื่อการศึกษา
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้คัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

		$(\bar{x} = 2.9)$
4	ส่งเสริมการพัฒนาผลิตภัณฑ์	มีความต้องการได้รับการช่วยเหลือปานกลาง $(\bar{x} = 3.3)$
5	ส่งเสริมช่องทางการจำหน่ายสินค้า	มีความต้องการได้รับการช่วยเหลือมากที่สุด $(\bar{x} = 4.8)$
6	ฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19	มีความต้องการได้รับการช่วยเหลือมากที่สุด $(\bar{x} = 4.7)$

การวิเคราะห์ข้อมูล จากตารางที่ 4.4 พบว่า ความต้องการให้หน่วยงานภาครัฐช่วยเหลือจากผลกระทบของโรคโควิด-19 ในกลุ่มสำรวจนั้น ผู้ทำการสำรวจมีความต้องการเรียงลำดับจากค่าเฉลี่ยมากที่สุดไปน้อยสุด ดังนี้ การส่งเสริมช่องทางการจำหน่ายสินค้าและการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 มีความต้องการมากที่สุด รองลงมา ได้แก่ ส่งเสริมการมีรายได้เสริม เช่น สอนวิชาชีพ, ส่งเสริมการพัฒนาผลิตภัณฑ์, จ้างทำงาน ตามลำดับ ส่วนเรื่องทุนการศึกษาพบว่ากลุ่มผู้สำรวจส่วนใหญ่ มีความต้องการได้รับการช่วยเหลือน้อยที่สุดหรือไม่จำเป็นต้องได้รับการช่วยเหลือ



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

บทที่ 5

สรุปผล อภิปราย และข้อเสนอแนะ

การวิจัยเรื่องนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อที่จะศึกษาผลกระทบในการปรับตัวกับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโคโรนาไวรัสและวิเคราะห์ผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโคโรนาไวรัสต่อคุณภาพชีวิตโดยรวมของประชาชนช่วงวัยต่างๆในกลุ่มสำรวจเพื่อที่จะศึกษาความต้องการที่ให้หน่วยงานรัฐช่วยเหลือจากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโคโรนาไวรัส โดยกำหนดกลุ่มตัวอย่างคือผู้ใช้บริการอินเทอร์เน็ตไม่จำกัดเพศที่อยู่ในช่วงอายุ 13-80 ปีจากทั่วประเทศไทยจำนวน 70 คน ซึ่งเครื่องมือในการทำวิจัยคือ การเก็บข้อมูลด้วยแบบสอบถามออนไลน์โดยการสร้างแบบสอบถามผลกระทบต่อการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ต่อคุณภาพชีวิตของประชาชนในกลุ่มสำรวจโดยแบ่งแบบสอบถามเป็น 4 ส่วน

- 4.1 ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนตัว
- 4.2 ส่วนที่ 2 การปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19
- 4.3 ส่วนที่ 3 ผลกระทบต่อการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19
- 4.4 ส่วนที่ 4 ความต้องการให้หน่วยงานภาครัฐช่วยเหลือจากการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19

สรุปผลการวิจัย

จากผลการวิจัยสรุปผลการศึกษาได้ดังนี้ ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่เป็นผู้ชายร้อยละ 61.4 ซึ่งกลุ่มสำรวจส่วนใหญ่อยู่ในช่วงอายุ 23-30 ปี ร้อยละ 28.6 และ 41-60 ปี ร้อยละ 21.4 ผู้ตอบแบบสอบถามมีภูมิลำเนาอยู่ในภาคกลางร้อยละ 45.6 และภาคใต้ร้อยละ 41.4 ทำอาชีพเป็นพนักงานเอกชนร้อยละ 24 รองลงมาเป็นนักเรียน/นักศึกษาและพนักงานรัฐวิสาหกิจเท่ากันที่ร้อยละ 21.4 ผลการวิเคราะห์ความถี่ในการปฏิบัติตัวแบบต่างๆ เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 พบว่ามีการปฏิบัติมากที่สุดคือการสวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าทุกครั้งถึงร้อยละ 85.7 รองลงมาคือหมั่นล้างมือด้วยน้ำสะอาดหรือน้ำสบู่บ่อยๆและการหลีกเลี่ยงการไปในที่ผู้คนแออัดที่มีคนปฏิบัติทุกครั้งเท่ากันคือ ร้อยละ 55.71 ส่วนการพกเจลแอลกอฮอล์หรือสเปรย์แอลกอฮอล์มาติดตัวพบว่ามีผู้ที่ไม่เคยปฏิบัติร้อยละ 7.16 ซึ่งเป็นค่าร้อยละที่มากที่สุดในกลุ่มผู้ที่ไม่เคยปฏิบัติและไม่มีใครในกลุ่มสำรวจตอบว่า ไม่เคยปฏิบัติในช่องการใช้เจลแอลกอฮอล์มือบ่อยๆและหลีกเลี่ยงการไปในที่ผู้คนแออัด ส่วนผลการวิเคราะห์ข้อมูลการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ส่งผลกระทบต่ออย่างไรนั้น พบว่า ในกลุ่มผู้ตอบแบบสอบถามมีรายได้ลดลงร้อยละ 48.6 และมีผู้ที่ยังสามารถทำงานตามปกติได้โดยไม่ส่งผลกระทบต่ออาชีพร้อยละ 38.6 รองลงมาคือถูกพักงานชั่วคราวร้อยละ 25.7 การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ส่งผลกระทบต่อการใช้ชีวิตประจำวันปานกลางร้อยละ 51.4 รองลงมาคือส่งผลกระทบต่อการใช้ชีวิตประจำวันมากร้อยละ 27.1 ส่วนเรื่องสุขภาพจิตพบว่ามีอาการกังวลบ้างแต่รู้จักการผ่อนคลายและปฏิบัติตามชีวิตวิถีใหม่ (new normal) ร้อยละ 54.3 รองลงมาคือมีความเครียด ระวัง วิตกกังวล กลัวติดโรค แต่ปฏิบัติตามชีวิตวิถี

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนลิขสิทธิ์ของสำนักงานเพื่อการพัฒนาคน ไม่อนุญาตให้ผู้อื่นเผยแพร่โดยไม่ได้รับอนุญาต
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้คัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ใหม่ (new normal) ร้อยละ 17.1 จากการสำรวจผลกระทบต่อสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ส่งผลต่อลักษณะทางกายภาพของร่างกายในกลุ่มสำรวจ พบว่ามีน้ำหนักตัวเท่าเดิมร้อยละ 51.4 รongลงมาคือน้ำหนักตัวเพิ่มขึ้นร้อยละ 35.7 และน้ำหนักตัวลดลงร้อยละ 12.9 การรักษาระยะห่างกับคนใกล้ชิดพบว่าในกลุ่มสำรวจมีการอยู่ด้วยกันตามปกติร้อยละ 49.3 และไม่ค่อยได้เจอกันเนื่องจากการระบาดของโรคร้อยละ 34.8 ส่วนในเรื่องของกิจกรรมการออกกำลังกายนั้นแทบไม่ส่งผลกระทบเลยเพราะปกติไม่ค่อยออกกำลังกายอยู่แล้วถึงร้อยละ 51.4 และยังออกกำลังกายตามปกติแบบออกกำลังกายในร่มร้อยละ 24.3 สำหรับผลสำรวจและวิเคราะห์ข้อมูลด้านความต้องการให้หน่วยงานภาครัฐช่วยเหลือจากการระบาดของโรคโควิด-19 ในกลุ่มสำรวจนั้นพบว่ามีความต้องการได้รับการช่วยเหลือมากที่สุดเพราะมีระดับค่าเฉลี่ยมากกว่า 4.51 คือเรื่องฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 ($\bar{X} = 4.7$), การส่งเสริมช่องทางการจำหน่ายสินค้า ($\bar{X} = 4.8$) และส่งเสริมการมีรายได้เสริม เช่น สอนวิชาชีพ ($\bar{X} = 4.52$) และมีความต้องการได้รับการช่วยเหลือปานกลางที่มีระดับค่าเฉลี่ย อยู่ในระดับ 2.51 – 3.50 คือ การจ้างทำงาน ($\bar{X} = 2.9$) และการส่งเสริมการพัฒนาผลิตภัณฑ์ ($\bar{X} = 3.3$) และ มีความต้องการได้รับการช่วยเหลือน้อยที่สุดคือ ทุนการศึกษา ($\bar{X} = 1.3$)

อภิปรายผลการวิจัย

สำหรับในการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 นั้นในกลุ่มสำรวจส่วนใหญ่มีการให้การตอบรับในทางที่ดีคือส่วนใหญ่จะปฏิบัติตามทุกครั้งหรือเกือบทุกครั้ง ซึ่งในการปฏิบัติตัวนี้ถือเป็นมาตรการของรัฐในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 คือการล้างมือบ่อยๆ โดยใช้สบู่และน้ำ หรือเจลล้างมือที่มีส่วนผสมหลักเป็นแอลกอฮอล์ รักษาระยะห่างที่ปลอดภัยจากผู้ที่ไอหรือจาม สวมหน้ากากอนามัยเมื่อเว้นระยะห่างไม่ได้ ไม่สัมผัสตา จมูก หรือปาก ปิดจมูกและปากด้วยข้อพับด้านใน ข้อศอกหรือกระดาษชำระเมื่อไอหรือจาม เก็บตัวอยู่บ้านเมื่อรู้สึกไม่สบายและหากมีไข้ ไอ และหายใจลำบากต้องไปพบแพทย์ (กรมควบคุมโรค, 2563) ซึ่งถือว่าเป็นสิ่งที่คนในสังคมส่วนใหญ่ยึดถือปฏิบัติ โดยเฉพาะการสวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าทุกครั้ง ถือว่าเป็นการบังคับที่เข้มงวดทั้งในสถานที่ต่างๆ ว่าต้องสวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าทุกครั้ง ส่วนในเรื่องของการฉีดสเปรย์แอลกอฮอล์ฆ่าเชื้อที่มือบ่อยๆ ใช้เจลแอลกอฮอล์ถูมือบ่อยๆ และมีเจลแอลกอฮอล์หรือสเปรย์แอลกอฮอล์ติดตัวเนื่องจากในสถานที่ต่างๆ ที่เปิดให้บริการมีมาตรการให้นำเจลแอลกอฮอล์ล้างไว้ก่อนเข้าใช้บริการจึงทำให้ประชาชนส่วนใหญ่ปฏิบัติตามทุกครั้งหรือเกือบทุกครั้งเนื่องจากผู้ตอบแบบสอบถามนี้ส่วนใหญ่อยู่ในช่วงวัย 23-30 ปีร้อยละ 28.6 ซึ่งเป็นช่วงอายุของกลุ่มทำงานทำให้มีการต้องออกนอกบ้านบ่อยๆ จึงต้องเคร่งครัดในการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 เนื่องจากการปฏิบัติตัวในผลสำรวจคือ 1. สวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าทุกครั้ง 2. รักษาระยะห่างในการพูดคุยกับบุคคลอื่น 3. หมั่น

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ล้างมือด้วยน้ำสะอาดหรือน้ำสบู่บ่อยๆ 4. หมั่นล้างมือด้วยสบู่บ่อยๆ 5. ฉีดสเปรย์แอลกอฮอล์ฆ่าเชื้อที่มือบ่อยๆ 6. ใช้เจลแอลกอฮอล์มือบ่อยๆ 7. หลีกเลี่ยงการไปในที่ผู้คนแออัด 8. หลีกเลี่ยงการเข้าไปในห้องหรือสถานที่ที่ที่ปิดแอร์ และ 9. มีเจลแอลกอฮอล์หรือสเปรย์แอลกอฮอล์ฆ่าเชื้อติดตัวนั้นผลในกลุ่มสำรวจตอบปฏิบัติทุกครั้งและบ่อยครั้งเกินร้อยละ 80 ซึ่งไวรัสเป็นจุลินทรีย์ที่มีโครงสร้างไม่ซับซ้อน ไวรัสโคโรนา ประกอบด้วยแกนกลางของกรดนิวคลีอิกซึ่งเป็น RNA และมีโปรตีนหุ้มล้อมรอบเพื่อป้องกันกรดนิวคลีอิกโดยไวรัสโคโรนา SARS-CoV-2 เป็นไวรัสมีชั้นไขมัน หุ้มล้อมรอบ หรือที่เรียกว่ามีเปลือกหุ้ม แกนกลางอีกชั้นหนึ่ง เรียกไวรัสพวกนี้ว่า ไวรัสมีเปลือกหุ้ม (enveloped virus) ที่เปลือกหุ้มของ ไวรัสโคโรนา SARS-CoV-2 มีปุ่มยื่นออกมาจากชั้นเปลือก เรียกว่า สไปค์ (spike) ซึ่งมีความสำคัญในการใช้เกาะกับตัวจับ (receptor) บนผิวเซลล์และบางชนิดเป็นตัวกระตุ้นภูมิคุ้มกันที่ spike ของไวรัสอาจมีคุณสมบัติเป็นสารบางอย่างหรือเป็นเอนไซม์ เนื่องจากไวรัสโคโรนา SARS-CoV-2 มีเปลือกหุ้มด้วยไขมัน จึงไม่มีความทนทานต่อสภาพแวดล้อม จึงถูกทำลายด้วยความร้อน แสงแดด และ ยังถูกทำลายด้วยสารละลายไขมัน เช่น แอลกอฮอล์ สบู่ จึงเป็นเหตุผลว่า การล้างมือด้วยสบู่ ช่วยขจัดไวรัสนี้ได้ เนื่องจากเว็บไซต์ Vox กล่าวว่าสบู่จะมีสองขั้ว ขั้วหนึ่งจะชอบน้ำแต่ไม่ชอบโปรตีนและไขมัน อีกขั้วหนึ่งไม่ชอบน้ำแต่ชอบโปรตีนและไขมัน คุณสมบัติข้อนี้ทำให้สบู่มีประสิทธิภาพที่สุด ยกตัวอย่างการทำงานของสบู่ว่า หากหยดน้ำมันลงในน้ำ น้ำมันจะรวมตัวกันลอยอยู่เหนือน้ำ เพราะน้ำมันไม่รวมตัวกับน้ำ แต่หากหยดน้ำสบู่ลงไป น้ำมันจะกระจายตัว นั่นเป็นเพราะสบู่ขั้วที่ชอบไขมันจะไปจับกับน้ำมัน ส่วนขั้วที่ชอบน้ำก็จะดึงไขมันไปรวมกับน้ำ ทำให้น้ำมันแตกตัว สรุปลงๆ ก็คือสบู่จะเข้าไปล้อมรอบน้ำมัน แล้วแยกน้ำมันที่รวมตัวกันอยู่ให้กระจายออก หลักการนี้ใช้ได้ผลกับเชื้อไวรัสโคโรนาเช่นกัน เนื่องจากเชื้อจะถูกล้อมรอบด้วยไขมันและโปรตีน เมื่อเจอสบู่ ไขมันเหล่านี้จะถูกแยกออกจากกัน และแม้จะมีส่วนที่เข้าไปรวมตัวกับไขมัน แต่โปรตีนและไขมันที่เป็นเกราะป้องกันไวรัสจับตัวกันอยู่หลวมๆ ทำให้สบู่สามารถทำลายเกราะป้องกันของไวรัสโคโรนาได้อย่างง่ายดาย เมื่อเกราะคุ้มกันแตกเชื้อไวรัสก็แตกออกด้วย และหมดฤทธิ์ไปในที่สุด สำหรับเงื่อนไขสำคัญก็คือ ปฏิบัติเหล่านี้ต้องใช้เวลานานและนั่นคือเหตุผลว่าทำไมต้องล้างมืออย่างน้อย 20 วินาที ส่วนแอลกอฮอล์ที่นิยมใช้เป็นส่วนผสมในการผลิตเจลล้างมือ คือ เอทานอล (ethanol หรือ ethyl alcohol) เป็นของเหลวใสไม่มีสี ไม่มีกลิ่น และสามารถระเหยได้ดี การออกฤทธิ์ของแอลกอฮอล์จะไปยับยั้งการเจริญเติบโตของเซลล์แบคทีเรียหลากหลายชนิด รวมถึงไวรัสและเชื้อรา จึงนิยมใช้ในการฆ่าเชื้อผิวหนังและพื้นผิวทั่วไป แอลกอฮอล์เป็นสารที่ทำให้เกิดการคายน้ำ (strong dehydrating agent) ออกจากเซลล์ แล้วดูดซึมแอลกอฮอล์เข้าไปทำให้เซลล์เมมเบรนถูกทำลายและโปรตีนเปลี่ยนสภาพ อย่างรวดเร็ว ซึ่งเป็นผลต่อเนื่องไปรบกวนเมตาบอลิซึม (metabolism) และทำให้เซลล์ถูกทำลายในที่สุด ส่วนเงื่อนไขสำคัญสำหรับการใช้เจลแอลกอฮอล์คือ หากมือเปียกหรือมีเหงื่อขณะใช้เจลแอลกอฮอล์ ประสิทธิภาพการกำจัดไวรัสก็จะลดลง เนื่องจากถูกน้ำหรือเหงื่อเจือจางซึ่งทาง CDC แนะนำว่า การล้างมือด้วยสบู่และน้ำ คือวิธีทำความสะอาดที่ได้ผลที่สุด หากไม่สะดวกให้ใช้เจล

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนลิขสิทธิ์หรือการขังเพื่อการศึกษาเท่านั้น เมื่อผู้ยืมได้คืนไปใช้ประโยชน์ในการศึกษาไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

แอลกอฮอล์ที่มีแอลกอฮอล์อย่างน้อยร้อยละ 60 ผลกระทบที่ส่งผลกระทบมากจะเป็นในเรื่องรายได้ที่ลดลงถึงร้อยละ 48.6 ซึ่งการสูญเสียรายได้ลดลงเนื่องจากถูกจำกัดการค้าขายและพร้อมทั้งสถานประกอบการ โรงงานผลิตสินค้า ต่าง ๆ ได้ปิดกิจการชั่วคราวเนื่องจากมาตรการเว้นระยะห่างทางสังคม (Social Distancing) ที่รัฐบาลห้ามไม่ให้มีการรวมกลุ่มของประชาชน ส่งผลให้ลูกจ้าง พนักงานของบริษัทของสถานประกอบการถูกเลิกจ้างไปด้วย (วิจัยกรุงไทย, 2563) ส่วนการใช้ชีวิตประจำวันทั่วไปและสุขภาพจิต ส่งผลกระทบในระดับปานกลาง เนื่องจากมาตรการของการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 มีพระราชกำหนดฉบับดังกล่าวมีผลใช้บังคับในทั่วราชอาณาจักร ตั้งแต่วันที่ 26 มีนาคม พ.ศ. 2563 ถึง 31 พฤษภาคม พ.ศ.2564 ซึ่งกฎหมายฉบับดังกล่าวได้มีข้อกำหนดฉบับที่ 1 ให้ประชาชนปฏิบัติดังนี้ 1) ห้ามเข้าพื้นที่เสี่ยง โดยให้อำนาจของผู้ว่าราชการจังหวัดเป็นผู้ออก คำสั่งซึ่งถือว่าเป็นเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ 2) ปิดสถานที่เสี่ยงต่อการติดต่อโรค เช่น สนามมวย สนามเด็กเล่น ผับ สถานบริการ แหล่งท่องเที่ยว พิพิธภัณฑ์สถาน ตลาด หอสมุด เป็นต้น 3) ปิดช่องทางการเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร ไม่ว่าจะเป็นทางเรือ ทางอากาศ ทางบก 4) ห้ามกักตุนสินค้า 5) ห้ามชุมนุมหรือกระทำการกิจกรรม ในสถานที่แออัด 6) ห้ามนำเสนอข่าวที่มีลักษณะไม่เป็นความจริงและอาจทำให้ประชาชนเกิดความหวาดกลัว เป็นต้น ต่อมาได้มีข้อกำหนดข้อปฏิบัติของประชาชนเพิ่มเติม กล่าวคือ ห้ามไม่ให้บุคคลทั่วราชอาณาจักรออกจากเคหะสถานระหว่าง เวลา 22.00 นาฬิกา ถึง 04.00 นาฬิกาของวันรุ่งขึ้นเว้นแต่มีความจำเป็น (ตามราชกิจจานุเบกษาข้อกำหนดที่มาตรา ๙ ตามพรก. ฉบับที่ ๒๐) แต่ในปัจจุบันได้มีการใช้พรก.ฉบับที่ ๒๕ แล้ว โดยขยายระยะเวลาพระราชกำหนดดังกล่าวไปถึงวันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2564 ซึ่งพระราชกำหนดดังกล่าวทำให้กลุ่มสำรวจส่งผลกระทบกับการใช้ชีวิตประจำวันระดับปานกลางร้อยละ 51.4 ส่วนสุขภาพจิต พบว่ามีความกังวลบ้างแต่รู้จักผ่อนคลายและพร้อมปฏิบัติตัวตามวิถีใหม่ (New Normal) พบว่าเนื่องจากสถานการณ์โควิด-19 นั้นผ่านมาได้สักระยะหนึ่งพบว่าคนไทยมีการปรับตัวในวิถี New Normal โดยการสวมหน้ากากอนามัยเป็นประจำทุกวัน ขณะที่การปรับตัวเรื่องเศรษฐกิจมีพฤติกรรมที่ปรับตัวตามสถานการณ์รวมถึงการดำเนินชีวิตให้เหมาะสม ซึ่งสอดคล้องกับงานวิจัยของกนกพร พวงประยงค์ (2021) ที่พบว่า การปรับตัวของวิถี New Normal กลุ่มสำรวจคนในวัยทำงานมีสุขภาพจิตที่ดีขึ้นแต่ยังคงมีความกังวลเรื่องอื่นๆอยู่บ้าง และส่วนใหญ่ในกลุ่มสำรวจไม่ค่อยมีการส่งผลกระทบมากนัก เช่น อาชีพ ลักษณะทางกายภาพ ความสัมพันธ์ของคนใกล้ชิด หรือ ครอบครัว และการออกกำลังกายในร่มเนื่องจากปกติไม่ค่อยได้ออกกำลังกายอยู่แล้ว ส่วนความสัมพันธ์ของคนใกล้ชิด หรือ ครอบครัวนั้นพบว่ายังสามารถอยู่ด้วยกันตามปกติแต่มีการระมัดระวังและเฝ้าสังเกตมากขึ้น การวิเคราะห์ข้อมูลที่ท่านต้องการให้หน่วยงานภาครัฐช่วยเหลือเรื่องใดจากการระบาดของโรคโควิด-19 ในกลุ่มสำรวจนั้นพบว่าในกลุ่มสำรวจมีความต้องการฉีดวัคซีนเป็นจำนวนมาก ซึ่งวัคซีนโควิด-19 จากข้อมูลขององค์การอนามัยโลก มีการคิดค้นวัคซีนโควิด-19 โดยหลายบริษัทผู้ผลิตและหลายรูปแบบ วิธีการผลิตวัคซีนหรือที่มาของ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

วัคซีนมีหลายวิธีการ แต่ทั้งหมดคือให้ต่อต้านไวรัสโคโรนาซาร์โควี-2 (SAR-CoV-2) ไม่ให้เข้าสู่ร่างกายเพื่อไปก่อโรคได้

วัคซีนป้องกันโควิด-19 จะช่วยกระตุ้นให้ร่างกายสร้างภูมิคุ้มกันต่อเชื้อไวรัสขึ้นขึ้นมา ช่วยป้องกันการติดเชื้อหากได้รับเชื้อในอนาคต แต่ต้องใช้เวลาระยะหนึ่งหลังฉีดวัคซีนร่างกายจึงจะสร้างภูมิคุ้มกันขึ้นมาได้ การฉีดวัคซีนผู้รับวัคซีนยังต้องปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโควิด-19 อย่างเคร่งครัด เช่น ใส่หน้ากากอนามัย ล้างมือบ่อย ๆ เว้นระยะห่างทางสังคม เป็นต้น วัคซีนอาจไม่สามารถป้องกันทุกคนที่ฉีดจากการติดเชื้อไวรัสโคโรนา-19 ได้ แต่พบว่าสามารถลดความรุนแรงของโรคได้ และยังมีข้อมูลว่าเมื่อฉีดแล้วจะมีภูมิคุ้มกันโควิด-19 ได้นานเท่าไร รวมถึงไม่มีข้อมูลว่าผลการฉีดวัคซีนให้ผู้ที่ภูมิคุ้มกันต่ำหรือผู้ที่ใช้ยากดภูมิคุ้มกันนั้น ทำให้ภูมิต่อไวรัสโคโรนา-19 มีผลลดลงกว่าในคนปกติ (โรงพยาบาลกรุงเทพ, 2564) ซึ่งประสิทธิภาพของมันจึงถือว่าการป้องกันโรคโดยสมบูรณ์ และสามารถทำให้ประชาชนสามารถกลับไปใช้ชีวิตตามปกติอย่างเช่น ประเทศนิวซีแลนด์เป็นหนึ่งในประเทศที่ถูกยกว่ามีมาตรการป้องกัน COVID-19 ได้ดีอันดับต้นๆ ของโลก รวมถึงยังมีการจัดซื้อวัคซีนได้ดีเพียงพอสำหรับประชากรในประเทศ และเมื่อสำหรับหมู่เกาะรอบข้างด้วย โดยประชากรในประเทศเริ่มกลับมาใช้ชีวิตได้โดยไม่บังคับใส่หน้ากากอนามัย ทั้งยังสามารถรวมกลุ่ม สังสรรค์ และจัดแสดงคอนเสิร์ต หรืองานแข่งกีฬาที่มีคนเข้าร่วมหลายหมื่นได้แล้ว นิวซีแลนด์มีมาตรการป้องกัน COVID-19 ทั้งหมด 4 เลเวล จากเบาไปหนัก โดยตอนนี้ทั้งประเทศได้กลับมาอยู่ที่มาตรการป้องกันเลเวล 1 คือสามารถทำกิจกรรมต่างๆ ได้เกือบจะเป็นปกติ แต่ต้องมีการป้องกันเรื่องความสะอาด ใส่หน้ากากอนามัยเวลาขึ้นขนส่งสาธารณะ หรือเครื่องบิน และยังคงควรเว้นระยะห่างทางสังคม (Karoonp, 2564) ต่อมาคือการส่งเสริมรายได้เนื่องจากในกลุ่มสำรวจส่วนใหญ่มีรายได้ลดลงทำให้อยากหาอาชีพทำเพิ่มมากขึ้นซึ่งสอดคล้องกับผลสำรวจที่ต้องการให้ส่งเสริมช่องทางการจำหน่ายสินค้าที่มีความต้องการได้รับการช่วยเหลือมาก และการจ้างงานกับส่งเสริมการพัฒนาผลิตภัณฑ์ที่มีความต้องการได้รับการช่วยเหลือปานกลางอันเนื่องมาจากส่วนใหญ่มีงานประจำอยู่แล้วจึงอยากให้รายได้เสริมโดยเฉพาะยุคโควิดที่ให้ออกเว้นระยะห่างทางสังคมทำให้การบริการส่งอาหารกลับไปรับประทานที่บ้านถือว่าเป็นธุรกิจที่ประสบความสำเร็จทำให้ประชาชนส่วนใหญ่เริ่มมาทำอะไรเพื่อจัดส่งตามความต้องการเป็นรายได้เสริมมากกว่าการถูกจ้างงานที่อาจจะทำให้เหนื่อยจากงานประจำอยู่แล้วเป็นต้น

ส่วนการขอทุนการศึกษานั้นพบว่ามีความต้องการได้รับการช่วยเหลือน้อยที่สุดเนื่องจากในกลุ่มสำรวจของเราส่วนใหญ่เป็นคนวัยทำงานมากกว่ากลุ่มนักเรียนจึงไม่ได้รับผลกระทบจากตรงนี้และการขอทุนการศึกษาจะไม่มีผลมากนักเท่ากับการลดค่าเทอม เนื่องจากการเผชิญกับโรคโควิด-19 ทำให้ทุกคนเดือนร้อนการขอทุนการศึกษาอาจจะได้เฉพาะเพียงประชาชนบางกลุ่มเท่านั้น ซึ่งในผลกระทบการศึกษาพบว่าทั้งนักเรียน นักศึกษาและผู้ปกครองนั้นต้องการที่จะให้รัฐมีมาตรการควบคุมโควิด-19 ให้เร็วที่สุดเพื่อที่ได้ทำการเปิดการเรียนการสอนเป็นปกติเนื่องจากการเปลี่ยนมาทำการเรียนการสอนแบบออนไลน์ แต่ก็ไม่มีประสิทธิภาพเท่ากับการเรียนในห้องเรียนได้ ทำให้เด็กมีปัญหาทั้งการเรียนที่ต้องหยุดชะงัก ไปจนถึงความไม่พร้อมของผู้ปกครอง การขาดแคลนอุปกรณ์คอมพิวเตอร์ การเข้าถึง

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

อินเทอร์เน็ต การใช้เวลาหน้าจอมากเกินไป ขาดปฏิสัมพันธ์กับเพื่อน สุดท้ายทำให้เกิดความเครียดทั้งเด็ก และครู (ภูมิศรัณย์,2564)

ข้อเสนอแนะในการศึกษาครั้งต่อไป

1. ควรกำหนดกลุ่มตัวอย่างให้แคบกว่านี้และจำนวนมากกว่านี้เพื่อให้เห็นปัญหาได้หลายๆ มุมมองและชัดเจนมากขึ้น
2. ควรศึกษาประสิทธิภาพในการทำงานของภาครัฐว่าได้ทำการช่วยเหลือประชาชนและเข้าถึงประชาชนตามคาดหวังหรือไม่
3. ผู้วิจัยไม่ได้ส่งแบบสอบถามออฟไลน์สำหรับกลุ่มประชาชนที่ยังไม่สามารถเข้าถึงการทำแบบสอบถามแบบออนไลน์ได้
4. การวิจัยครั้งนี้ผู้วิจัยยังไม่สามารถกระจายแบบสอบถามไปยังกลุ่มประชาชนตามภูมิภาคต่างๆ ได้อย่างทั่วถึงด้วยจำนวนผู้ตอบแบบสอบถามที่เท่ากันในแต่ละช่วงอายุ ซึ่งถ้ายิ่งกลุ่มตัวอย่างมาก ผลก็จะยิ่งแม่นยำโดยสามารถอาศัยตารางสำเร็จรูปของ ทาโร ยามานะ (Yamane, 1973) เป็นตารางที่ใช้ หาขนาดของกลุ่มตัวอย่างเพื่อประมาณค่าสัดส่วนของประชากร โดยคาดว่าสัดส่วน ของลักษณะที่สนใจในประชากร เท่ากับ 0.5 และระดับความเชื่อมั่น 95% วิธีการอ่านตารางผู้วิจัยจะต้องทราบขนาดของประชากร และกำหนดระดับความคลาดเคลื่อนที่ยอมรับได้ เช่น ต้องการหาขนาดของกลุ่มตัวอย่างจากประชากร ที่มีขนาดเท่ากับ 2,000 คน ความคลาดเคลื่อนที่ผู้วิจัยยอมรับได้เท่ากับ 5% ขนาดของกลุ่มตัวอย่างที่ต้องการจะเท่ากับ 333 คน เป็นต้นแต่เนื่องจากการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ในช่วงที่ทำการสำรวจนี้ ทำให้เป็นอุปสรรคหนึ่งต่อการได้มาซึ่งจำนวนประชากรในกลุ่มสำรวจที่ไม่เป็นไปตามเกณฑ์ของการวิจัยสำรวจโดยการตอบแบบสอบถาม ดังนั้นงานวิจัยสำรวจนี้จึงเป็นเพียงข้อมูลคร่าวๆ ที่ยังไม่สามารถนำไปอ้างอิงเพื่อสร้างความน่าเชื่อถือของข้อมูลได้มากนัก

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

เอกสารอ้างอิง

- แนวทางปฏิบัติโรคโควิด-19. [ออนไลน์]. สืบค้นจาก: <https://ddc.moph.go.th/> สืบค้น 10 พฤษภาคม 2564.
- กนกพร พวงประยงค์. 2564. สถานการณ์ผลกระทบความต้องการความช่วยเหลือและการปรับตัวของคนวัยทำงานในช่วงการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19: การศึกษาเชิงประจักษ์ในกรุงเทพมหานคร. สืบค้นจาก: <https://so05.tci-thaijo.org/> สืบค้น 15 พฤษภาคม 2564.
- ทิศทางเศรษฐกิจยุคโควิด-19. [ออนไลน์]. สืบค้นจาก: <https://krungthai.com/> สืบค้น 20 พฤษภาคม 2564.
- โควิดคืออะไร. [ออนไลน์]. สืบค้นจาก: <https://www.gj.mahidol.ac.th/main/covid19/covid19is/> สืบค้น 23 พฤษภาคม 2564.
- Coronavirus. [ออนไลน์]. สืบค้นจาก: <https://viralzone.expasy.org/> สืบค้น 27 พฤษภาคม 2564.
- ต้นกำเนิดและอาการของโรคโควิด-19. [ออนไลน์]. สืบค้นจาก: <https://www.who.int> สืบค้น 27 พฤษภาคม 2564.
- พรก.ฉุกฉินรับมือโควิด [ออนไลน์]. สืบค้นจาก: <https://www.tosh.or.th/> สืบค้น 5 มิถุนายน 2564.
- วัคซีนโควิด [ออนไลน์]. สืบค้นจาก: <https://www.bangkokhospital.com/> สืบค้น 12 มิถุนายน 2564.
- ภูมิศรัณย์ ทองเลี่ยมนาค. 2563. ผลกระทบโควิดกับการศึกษา. สืบค้นจาก: <https://thaipublica.org/> สืบค้น 23 มิถุนายน 2564.
- สุรัชย์ โชคครรชิตไชย. (2563). โควิด-19: การระบาดระลอกใหม่ในประเทศไทยปลายปี 2563. วารสารสมาคมเวชศาสตร์ป้องกันแห่งประเทศไทย
- ถวิลวดี บุรีกุล. 2564. ผลการสำรวจความคิดเห็นเกี่ยวกับสภาพสังคม เศรษฐกิจ และการใช้ชีวิตของประชาชน ภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดของไวรัสโควิด-19. สืบค้นจาก: <https://www.kpi.ac.th/> สืบค้น 23 มิถุนายน 2564.
- โรคโควิด-19มีผลกับการใช้ชีวิตประจำวัน. [ออนไลน์]. สืบค้นจาก: <https://www.hfocus.org/> สืบค้น 23 มิถุนายน 2564.
- การป้องกันโควิด-19. [ออนไลน์]. สืบค้นจาก: <https://resourcecenter.thaihealth.or.th/> สืบค้น 23 มิถุนายน 2564.
- การฆ่าเชื้อไวรัสโคโรนาด้วยสบู่และแอลกอฮอล์. [ออนไลน์]. สืบค้นจาก: <https://www.egat.co.th/> สืบค้น 30 มิถุนายน 2564.

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ภาคผนวก

การคิดอัตราร้อยละหรือเปอร์เซ็นต์ (Percentage or Percent) ในกลุ่มสำรวจ

คือ สัดส่วน เมื่อเทียบต่อ 100 การคำนวณก็ทำได้ง่าย โดยเอา 100 ไปคูณสัดส่วนที่ต้องการหา ผลลัพธ์ก็จะออกมาเป็นร้อยละ หรือเปอร์เซ็นต์ โดยกลุ่มสำรวจมี 70 คน

$$\text{ร้อยละ} = \frac{\text{จำนวนผู้ตอบ} \times 70}{100}$$

การแปลโดยเปรียบเทียบกับเกณฑ์ค่าเฉลี่ย 5 ระดับ ดังนี้ (บุญชม ศรีสะอาด, 2553 : 120 -127)

ค่าเฉลี่ย 4.51 – 5.00 หมายถึง มีการปฏิบัติอยู่ในระดับมากที่สุด

ค่าเฉลี่ย 3.51 – 4.50 หมายถึง มีการปฏิบัติอยู่ในระดับมาก

ค่าเฉลี่ย 2.51 – 3.50 หมายถึง มีการปฏิบัติอยู่ในระดับปานกลาง

ค่าเฉลี่ย 1.51 – 2.50 หมายถึง มีการปฏิบัติอยู่ในระดับน้อย

ค่าเฉลี่ย 1.00 – 1.50 หมายถึง มีการปฏิบัติอยู่ในระดับน้อยที่สุด

อุปสรรคและปัญหาในการสำรวจแบบสอบถาม

เนื่องจากปัญหาการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 จึงทำให้ไม่สามารถกระจายแบบสอบถามได้อย่างทั่วถึงและไม่สะดวกในการทำแบบสอบถามแบบออฟไลน์ ซึ่งในการทำแบบสอบถามแบบออนไลน์นั้นพบว่าเข้าถึงกลุ่มบุคคลได้น้อยและไม่ค่อยได้รับการตอบกลับในการทำแบบสอบถาม

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนด การบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ (ฉบับที่ 20)

หน้า ๒๕

เล่ม ๑๓๘ ตอนพิเศษ ๘๒ ง

ราชกิจจานุเบกษา

๑๖ เมษายน ๒๕๖๔

ข้อกำหนด

ออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนด
การบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘
(ฉบับที่ ๒๐)

ตามที่ได้มีประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักรตั้งแต่วันที่ ๒๖ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ และต่อมาได้ขยายระยะเวลาการบังคับใช้ประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินดังกล่าวออกไปเป็นระยะอย่างต่อเนื่องจนถึงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ นั้น

โดยที่จำนวนผู้ติดเชื้อสะสมและผู้ติดเชื้อรายใหม่ซึ่งเป็นการติดเชื้อในประเทศได้เพิ่มจำนวนขึ้นอย่างต่อเนื่อง และการระบาดระลอกใหม่ได้กระจายออกไปในหลายพื้นที่ค่อนข้างรวดเร็ว รัฐบาลโดยข้อเสนอของศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด-19 จึงมีความจำเป็นต้องเพิ่มเติมการบังคับใช้มาตรการควบคุมแบบบูรณาการที่จำเป็นอย่างเร่งด่วน รวมทั้งปรับระดับพื้นที่สถานการณ์ในจังหวัดที่ได้ตรวจพบการระบาดเป็นพื้นที่ควบคุมสูงสุดและพื้นที่ควบคุม เพื่อให้พนักงานเจ้าหน้าที่สามารถดำเนินการสกัดกั้นและระงับยับยั้งสถานการณ์ฉุกเฉินได้อย่างทันท่วงที อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ และมาตรา ๑๑ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๔ นายกรัฐมนตรีจึงออกข้อกำหนดและข้อปฏิบัติแก่ส่วนราชการทั้งหลาย ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ การห้ามการดำเนินการหรือจัดกิจกรรมหรือที่เสี่ยงต่อการแพร่โรค

(๑) ห้ามการใช้อาคารหรือสถานที่ของโรงเรียนและสถาบันการศึกษาทุกประเภทเพื่อการจัดการเรียนการสอน การสอบ การฝึกอบรม หรือการทำกิจกรรมใด ๆ ที่มีผู้เข้าร่วมกิจกรรมเป็นจำนวนมากทำให้เสี่ยงต่อการแพร่โรค เว้นแต่การใช้เป็นที่เอกเทศตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ หรือการใช้เป็นสถานที่เพื่อความช่วยเหลืออุปการะ หรือการใช้สถานที่ตามข้อยกเว้นที่กำหนดไว้ในข้อ ๑ ของข้อกำหนด (ฉบับที่ ๑๖) ลงวันที่ ๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(๒) ห้ามการจัดกิจกรรมซึ่งมีการรวมกลุ่มของบุคคลที่มีจำนวนรวมกันมากกว่าห้าสิบคน เว้นแต่ได้รับอนุญาตจากพนักงานเจ้าหน้าที่ หรือเป็นกิจกรรมที่ดำเนินการโดยพนักงานเจ้าหน้าที่ หรือเป็นกิจกรรมในพื้นที่ที่กำหนดให้เป็นสถานที่กักกันโรค โดยให้ดำเนินการตามมาตรการป้องกันโรคที่ทางราชการกำหนด ซึ่งผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครหรือผู้ว่าราชการจังหวัด โดยคำแนะนำของคณะกรรมการโรคติดต่อกรุงเทพมหานครหรือคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด แล้วแต่กรณี กำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาอนุญาตของพนักงานเจ้าหน้าที่เพื่อให้เหมาะสมกับสภาพพื้นที่จัดกิจกรรม และสถานการณ์ในพื้นที่รับผิดชอบ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ข้อ ๒ การปิดสถานบริการหรือสถานที่เสี่ยงต่อการแพร่โรคทั่วราชอาณาจักร
ให้ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครหรือผู้ว่าราชการจังหวัด โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการโรคติดต่อกรุงเทพมหานครหรือคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด แล้วแต่กรณี ดำเนินการตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อพิจารณาสั่งปิดสถานบริการ สถานประกอบการที่มีลักษณะคล้ายสถานบริการ สถานบันเทิง ผับ บาร์ คาราโอเกะ สถานประกอบกิจการอาบน้ำ สถานประกอบกิจการอาบอบนวด หรือสถานที่อื่นที่มีลักษณะคล้ายกัน โดยให้สั่งปิดสถานที่ดังกล่าวไว้เป็นการชั่วคราวอย่างน้อยสิบวัน

กรณีที่ผู้มีอำนาจตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อได้มีคำสั่งปิดสถานที่ดังกล่าวไว้เป็นการชั่วคราวอย่างน้อยสิบวันแล้วตามข้อกำหนด (ฉบับที่ ๑๙) ลงวันที่ ๙ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔ ให้คำสั่งดังกล่าวคงมีผลใช้บังคับต่อไป โดยให้ประเมินสถานการณ์และดำเนินการตามมาตรการหรือแนวปฏิบัติที่นายกรัฐมนตรีกำหนด

ข้อ ๓ การกำหนดพื้นที่สถานการณ์ กำหนดเขตพื้นที่สถานการณ์เพื่อการบังคับใช้มาตรการควบคุมแบบบูรณาการจำแนกตามเขตพื้นที่ ดังนี้

(๑) **พื้นที่ควบคุมสูงสุด** ให้พื้นที่กรุงเทพมหานคร จังหวัดขอนแก่น จังหวัดชลบุรี จังหวัดเชียงใหม่ จังหวัดตาก จังหวัดนครปฐม จังหวัดนครราชสีมา จังหวัดนครพนม จังหวัดปทุมธานี จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ จังหวัดภูเก็ต จังหวัดระยอง จังหวัดสงขลา จังหวัดสมุทรปราการ จังหวัดสมุทรสาคร จังหวัดสระแก้ว จังหวัดสุพรรณบุรี และจังหวัดอุดรธานี รวม ๑๘ จังหวัด เป็นพื้นที่ควบคุมสูงสุด

(๒) **พื้นที่ควบคุม** ให้พื้นที่จังหวัดอื่นนอกจากที่กำหนดใน (๑) รวม ๕๙ จังหวัด เป็นพื้นที่ควบคุม

ข้อ ๔ มาตรการควบคุมแบบบูรณาการจำแนกตามพื้นที่สถานการณ์ กำหนดมาตรการควบคุมที่จำเป็นอย่างเร่งด่วน สำหรับสถานที่ กิจการ หรือกิจกรรม เพื่อให้สามารถเปิดดำเนินการได้ภายใต้เงื่อนไข เงื่อนไขเวลา การจัดระบบและระเบียบ รวมทั้งมาตรการป้องกันโรคที่ทางราชการกำหนด เป็นระยะเวลาอย่างน้อยสิบวัน

(๑) **พื้นที่ควบคุมสูงสุด**
ก. การจำหน่ายอาหารหรือเครื่องดื่ม ให้บริโภคอาหารและเครื่องดื่มในร้านได้ไม่เกินเวลา ๒๑.๐๐ นาฬิกา และให้จำหน่ายอาหารและเครื่องดื่มได้จนถึงเวลา ๒๓.๐๐ นาฬิกา ในลักษณะของการนำไปบริโภคที่อื่น

ข. การจำหน่ายสุราหรือเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ สำหรับร้านอาหารหรือสถานที่จำหน่ายสุรา ห้ามการบริโภคสุราหรือเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ในร้าน

ค. ห้างสรรพสินค้า ศูนย์การค้า คอมมูนิตีมอลล์ หรือสถานประกอบการอื่นที่มีลักษณะคล้ายกัน ให้เปิดดำเนินการได้ตามเวลาปกติของสถานที่นั้น ๆ จนถึงเวลา ๒๑.๐๐ นาฬิกา โดยให้

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

จำกัดจำนวนผู้ใช้บริการและงดเว้นการจัดกิจกรรมส่งเสริมการขาย ยกเว้นส่วนที่เป็นตู้เกม เครื่องเล่น
ร้านเกม และสวนสนุก ทั้งดการให้บริการ

ง. ร้านสะดวกซื้อ ซูเปอร์มาร์เกต ตลาดนัดกลางคืน ตลาดโต้รุ่ง ถนนคนเดิน ให้เปิด
ดำเนินการได้ตามเวลาปกติของสถานที่นั้น ๆ แต่ไม่เกินเวลา ๒๓.๐๐ นาฬิกา สำหรับร้านหรือสถานที่
ซึ่งตามปกติเปิดให้บริการตลอดยี่สิบสี่ชั่วโมง ให้เริ่มเปิดดำเนินการได้ในเวลา ๐๔.๐๐ นาฬิกา

จ. สนามกีฬาหรือสถานที่เพื่อการออกกำลังกาย ยิม ฟิตเนส สามารถเปิดให้บริการได้
ไม่เกินเวลา ๒๑.๐๐ นาฬิกา และสามารถจัดการจัดการแข่งขันกีฬาได้โดยจำกัดจำนวนผู้ชมในสนาม

(๒) **พื้นที่ควบคุม**

ก. การจำหน่ายอาหารหรือเครื่องดื่ม ให้การบริการจำหน่ายอาหารและเครื่องดื่มและ
การบริโภคในร้านได้ไม่เกินเวลา ๒๓.๐๐ นาฬิกา

ข. การจำหน่ายสุราหรือเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ สำหรับร้านอาหารหรือสถานที่จำหน่ายสุรา
ห้ามการบริโภคสุราหรือเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ในร้าน

ค. ห้างสรรพสินค้า ศูนย์การค้า คอมมูนิตี้มอลล์ หรือสถานประกอบการอื่นที่มีลักษณะ
คล้ายกัน ให้เปิดดำเนินการได้ตามเวลาปกติของสถานที่นั้น ๆ จนถึงเวลา ๒๑.๐๐ นาฬิกา โดยให้
จำกัดจำนวนผู้ใช้บริการและงดเว้นการจัดกิจกรรมส่งเสริมการขาย ยกเว้นส่วนที่เป็นตู้เกม เครื่องเล่น
ร้านเกมและสวนสนุก ทั้งดการให้บริการ

ข้อ ๕ การงดหรือหลีกเลี่ยงการเดินทาง รัฐบาลขอความร่วมมือให้ประชาชนงดหรือชะลอ
การเดินทางในช่วงเวลานี้โดยไม่มีเหตุจำเป็น โดยเฉพาะการหลีกเลี่ยงการเดินทางเข้าไปในเขตพื้นที่
ควบคุมสูงสุดซึ่งมีการแพร่ระบาดของโรคที่อาจทำให้เสียชีวิตหรือมีโอกาสติดโรค

การตั้งจุดสกัดหรือจุดคัดกรอง ให้พนักงานเจ้าหน้าที่ดำเนินการเท่าที่จำเป็นและเหมาะสม
ของแต่ละพื้นที่ ตามมาตรการที่ศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 (ศปก.ศบค.)
กำหนด และต้องไม่เป็นการกีดขวางหรือกีดกันประชาชนเกินสมควรแก่เหตุ

ให้กระทรวงคมนาคมหรือหน่วยงานที่รับผิดชอบตรวจสอบและกำกับดูแลการให้บริการขนส่ง
ผู้โดยสารที่เป็นบริการขนส่งสาธารณะทุกประเภท โดยต้องมีการจัดระบบและระเบียบต่าง ๆ เป็นไป
ตามมาตรการป้องกันโรคและแนวปฏิบัติตามพื้นที่สถานการณ์ที่ ศปก.ศบค. กำหนด

ข้อ ๖ การจัดกิจกรรมทางสังคม ให้ประชาชนงดการจัดกิจกรรมทางสังคมในลักษณะ
ที่เป็นงานสังสรรค์ งานเลี้ยง หรืองานรื่นเริงในช่วงเวลานี้ เว้นแต่เป็นการจัดพิธีการตามประเพณีนิยม
และมีมาตรการป้องกันโรคที่เพียงพอเพื่อลดโอกาสเสี่ยงจากการติดเชื้อ

ข้อ ๗ การดำเนินรูปแบบการปฏิบัติงานที่เหมาะสม ขอความร่วมมือให้เจ้าของกิจการ
ผู้ประกอบการภาคเอกชนพิจารณาและดำเนินรูปแบบการปฏิบัติงานของบุคลากรในความรับผิดชอบ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ในช่วงเวลานี้ โดยอาจเป็นการปฏิบัติงานนอกสถานที่ตั้ง การสลับวันทำงาน หรือวิธีการอื่นใดที่เหมาะสมเพื่อลดโอกาสเสี่ยงจากการติดเชื้อ

ข้อ ๘ มาตรการเพื่อรองรับผู้ติดเชื้อ ให้ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรมโรคติดต่อโควิด - 19 ร่วมกับศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 กระทรวงมหาดไทย และศูนย์ปฏิบัติการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินด้านความมั่นคง เร่งดำเนินการจัดหาสถานที่เพื่อใช้เป็นสถานที่รองรับ ดูแลรักษา และแยกกักหรือกักกันผู้ติดเชื้อหรือผู้มีเหตุอันควรสงสัยว่าติดเชื้อโดยด่วน โดยขอความร่วมมือจากสถานศึกษา มหาวิทยาลัย โรงแรม หอประชุม สถานที่ของเอกชน หรือสถานที่อื่นใดที่มีความเหมาะสม รวมทั้งเตรียมความพร้อมในการสนับสนุนบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ยา เวชภัณฑ์ อุปกรณ์เพื่อการตรวจและรักษาโรค และอุปกรณ์อื่นที่จำเป็นให้เพียงพอตามมาตรฐานทางสาธารณสุข

ให้ผู้ติดเชื้อทุกรายเข้ารับการรักษาและเข้ารับการแยกกักหรือกักกันในสถานที่และตามระยะเวลาซึ่งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อหรือพนักงานเจ้าหน้าที่ฝ่ายสาธารณสุขกำหนด จนกว่าจะได้ตรวจทางการแพทย์แล้วว่าพ้นระยะติดต่อของโรคหรือสิ้นสุดเหตุอันควรสงสัยว่าเป็นโรค

เพื่อจำกัดการระบาดและเพื่อความปลอดภัยของประชาชนส่วนรวม ให้ผู้ติดเชื้อหรือผู้ที่มีเหตุอันควรสงสัยว่าติดเชื้อรีบแจ้งต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ พนักงานเจ้าหน้าที่ฝ่ายสาธารณสุข หรือผู้มีหน้าที่รับผิดชอบในพื้นที่ทันทีเมื่อทราบว่าตนติดเชื้อหรือมีเหตุอันควรสงสัยว่าติดเชื้อดังกล่าว เพื่อรับทราบแนวปฏิบัติตนและเข้ารับการแยกกักหรือกักกันเพื่อเตรียมพร้อมก่อนที่จะเข้ารับการรักษาหรือรักษาตามขั้นตอนทางสาธารณสุขต่อไป

ข้อ ๙ การประเมินความเหมาะสมของมาตรการ ให้ ศบค.ศบค. พิจารณาและประเมินสถานการณ์เพื่อการปรับเปลี่ยนระดับพื้นที่สถานการณ์ มาตรการควบคุมแบบบูรณาการ รวมทั้งแนวปฏิบัติตามที่สถานการณ์ได้ตามความเหมาะสมและสอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงของสถานการณ์ในห้วงเวลาต่าง ๆ และเสนอต่อนายกรัฐมนตรีเพื่อพิจารณาอนุญาต

เพื่อความเหมาะสมกับสถานการณ์ของแต่ละพื้นที่ ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครหรือผู้ว่าราชการจังหวัดอาจพิจารณาดำเนินการตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อในกรณีสั่งปิด จำกัด หรือห้ามการดำเนินการของพื้นที่ สถานที่ หรือพหุณะ หรือสั่งให้งดการทำกิจกรรมซึ่งมีความเสี่ยงต่อการระบาดของโรคในเขตพื้นที่รับผิดชอบเพิ่มเติมจากที่กำหนดได้ โดยให้ดำเนินการสอดคล้องกับมาตรการหรือแนวปฏิบัติที่นายกรัฐมนตรีกำหนด

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑๘ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔ เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔

พลเอก ประยุทธ์ จันทร์โอชา

นายกรัฐมนตรี

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้