



การบริหารจัดการวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กับมายาคติทางการเมืองไทยใน
ปัจจุบัน

COVID-19 VACCINE MANAGEMENT AND MYTH OF CURRENT THAI POLITICS



ธนาภัทร เสวีสุศิริ

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

2565

การบริหารจัดการวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กับมายาคตិทางการเมืองไทยใน
ปัจจุบัน



สารนิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตร
ศิลปศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการทางสังคม
คณะสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
ปีการศึกษา 2565
ลิขสิทธิ์ของมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

COVID-19 VACCINE MANAGEMENT AND MYTH OF CURRENT THAI POLITICS



A Master's Project Submitted in Partial Fulfillment of the Requirements

for the Degree of MASTER OF ARTS

(M.A. (Social Management))

Faculty of Social Sciences, Srinakharinwirot University

2022

Copyright of Srinakharinwirot University

สารนิพนธ์
เรื่อง
การบริหารจัดการวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กับมายาคตีทางการเมืองไทยใน
ปัจจุบัน
ของ
ธนภัทร เสริฐสุศรี

ได้รับอนุมัติจากบัณฑิตวิทยาลัยให้นับเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตร
ปริญญาศิลปศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการทางสังคม
ของมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

(รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ฉัตรชัย เอกปัญญาสกุล)
คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

คณะกรรมการสอบปากเปล่าสารนิพนธ์

..... ที่ปรึกษาหลัก ประธาน
(รองศาสตราจารย์ ดร.จารุวรรณ ขำเพชร) (รองศาสตราจารย์ ดร.สุรพล สุยะพรหม)

..... กรรมการ
(รองศาสตราจารย์ ดร.ภูมิ มุลศิลป์)

ชื่อเรื่อง	การบริหารจัดการวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กับมายาคติทางการเมืองไทยในปัจจุบัน
ผู้วิจัย	ธนภัทร เสริฐศรี
ปริญญา	ศิลปศาสตรมหาบัณฑิต
ปีการศึกษา	2565
อาจารย์ที่ปรึกษา	รองศาสตราจารย์ ดร. จารุวรรณ ขำเพชร

บทความวิจัยนี้มีวัตถุประสงค์สองประการประกอบด้วย (1) เพื่อศึกษาสภาพปัญหาในสังคมไทยภายใต้ปรากฏการณ์การเกิดขึ้นของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ณ ปัจจุบัน และ (2) วิเคราะห์ภาพมายาคติ ความเชื่อและความเป็นจริงของระบบการบริหารจัดการวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของรัฐบาลไทยในปัจจุบันเป็นงานวิจัยเชิงคุณภาพโดยผู้ให้ข้อมูลหลักมีทั้งหมด 3 กลุ่มประกอบด้วยกลุ่มของบุคลากรของภาครัฐที่มีความเกี่ยวข้องกับการจัดการโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จำนวน 1 คน กลุ่มของบุคลากรทางการแพทย์จำนวน 5 คนและกลุ่มประชาชนทั่วไปผู้วิจัยได้ทำการเก็บข้อมูลจากการสัมภาษณ์ทั้งหมด 5 กลุ่ม คือ กลุ่มรับจ้างทั่วไป กลุ่มพนักงานบริษัท กลุ่มผู้ประกอบการและนักธุรกิจ กลุ่มนักเรียนและนิสิตนักศึกษาจำนวน 50 คน โดยการวิจัยการสัมภาษณ์สัมภาษณ์เชิงลึกและการวิเคราะห์เนื้อหาผลการศึกษาสภาพปัญหาในสังคมไทยภายใต้ปรากฏการณ์การเกิดขึ้นของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จากการสัมภาษณ์ผู้ให้ข้อมูลโดยส่วนใหญ่ผู้คนได้รับผลกระทบเชิงลบมากกว่าเชิงบวกเป็นอย่างมาก หลายคนได้ทำการปรับตัวตามสถานการณ์การเกิดขึ้นของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ไปมากแต่เนื่องจากภาวะสถานการณ์เศรษฐกิจย่ำแย่เป็นอย่างมากกว่ายุคก่อนที่ จะเกิดโรคระบาดกับปัญหาเชิงโครงสร้างของระบบสาธารณสุขจึงทำให้เกิดภาพของมายาคติทางความคิดเป็น อย่างมากซึ่งผู้วิจัยได้วิเคราะห์ภาพมายาคติโดยแบ่งตามความเชื่อได้ทั้งหมด 5 กลุ่มมายาคติทางการเมือง ประกอบด้วยกลุ่มรับมายาคติฝั่งรัฐบาล กลุ่มรับมายาคติฝ่ายค้าน กลุ่มไม่รับมายาคติทั้งสองฝ่าย กลุ่มแอบแฝง ในมายาคติทั้งสองขั้วและกลุ่มไม่รับรู้และไม่สนใจการเมืองเลย

คำสำคัญ : ไวรัสโคโรนา 2019 หรือโควิด-19, วัคซีนป้องกันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019, มายาคติ, การเมืองไทย

Title	COVID-19 VACCINE MANAGEMENT AND MYTH OF CURRENT THAI POLITICS
Author	THANAPAT SERTSRI
Degree	MASTER OF ARTS
Academic Year	2022
Thesis Advisor	Associate Professor Dr. Jaruwan Kampetch

This research article has two objectives, as follows: (1) to study the problems in Thai society with regard to the current phenomenon of the Coronavirus Disease 2019; and (2) to analyze the myths, beliefs and realities of the administrative system. Currently, COVID-19 vaccine management by the Thai government is qualitative research. There were three groups of key informants by selectively selecting groups of government personnel involved in disease management. There was one person infected with the Coronavirus Disease 2019, a group of medical personnel of five people and a general group of people consisting of a group of employees of a general contracting company, including entrepreneurs and business people A group of 50 students and university students by research, interviews, in-depth interviews and content analysis. The results of a study of problems in Thai society under the phenomenon of the Coronavirus Disease 2019. According to interviews with most of the respondents, people were more negatively affected than positively. Many people have adapted to the situation, but due to worse economic situations than before the epidemic with the structural problems of the public health system that caused belief in myths from the media. Political discourse with Coronavirus 2019 vaccine was an important variable used by the conservative and liberal poles as a tool to persuade and cause political divisions, which can be divided by belief into five political myth groups, consisting of those groups receiving government myths. The group accepts the myth of the opposition, the group does not accept the myth of both parties. The covert group in the myths of both parties is not interested in politics at all.

Keyword : Coronavirus, COVID-19, COVID-19 vaccine, Myths, Thai politics

กิตติกรรมประกาศ

สารนิพนธ์เรื่องการบริหารจัดการวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อโคโรนา 2019 กับมาายาคติทางการเมืองไทยในปัจจุบันได้สำเร็จลุล่วงด้วยดีโดยผู้วิจัยได้รับความกรุณาจากคณาจารย์ที่ให้คำแนะนำโดยผู้วิจัยขอขอบพระคุณรองศาสตราจารย์ ดร. จารุวรรณ ขำเพชร อาจารย์ที่ให้คำปรึกษาที่คอยให้คำแนะนำกับผู้วิจัยตลอดมา ขอบคุณอาจารย์ที่คอยชี้แนะแนวทางในมุมมองด้านต่างๆทั้งในด้านความรู้ แนวคิดและทฤษฎี ส่งเสริม ชักจูงให้ผู้วิจัยเป็นนักวิจัยที่ดี มีจรรยาบรรณ คอยดูแลให้งานวิจัยได้สำเร็จลุล่วงไปได้ด้วยดีและทำให้ผู้วิจัยเรียนจบหลักสูตรศิลปศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการทางสังคม คณะสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ รองศาสตราจารย์ ดร.สุรพล สุขะพรหม ประธานกรรมการผู้คุมสอบสารนิพนธ์ รองศาสตราจารย์ ดร.ภูมิ มูลศิลป์ กรรมการผู้คุมสอบสารนิพนธ์ ผู้วิจัยได้น้อมนำคำสอนของรองศาสตราจารย์ ดร.จารุวรรณ ขำเพชร และอาจารย์ทั้งสองท่านเพื่อเป็นแนวทางในการประกอบกรวิจัยและอาชีพในอนาคต รักและเคารพอาจารย์อย่างหาที่สุดมิได้

ผู้วิจัยขอขอบพระคุณผู้ให้ความอนุเคราะห์ในการให้ข้อมูลสัมภาษณ์แก่ผู้วิจัย อาทิ รองปลัดกระทรวงมหาดไทย อาจารย์แพทย์ประจำสาขาวิชาโรคติดเชื้อ ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล อาจารย์แพทย์ศูนย์โรคอุบัติใหม่ด้านคลินิก โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย อาจารย์แพทย์หน่วยโรคติดเชื้อ ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ อาจารย์กุมารแพทย์โรคติดเชื้อ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒและประชาชนผู้ประกอบอาชีพนักเรียน นักศึกษา พนักงานบริษัท องค์กร รัฐวิสาหกิจ ผู้ประกอบการธุรกิจและรับจ้างทั่วไปในพื้นที่จังหวัดกรุงเทพมหานครจำนวน 50 คน

ผู้วิจัยขอขอบพระคุณครอบครัวของธนภัทร เสริฐศรีที่คอยเคียงคู่ อบรมสั่งสอนสนับสนุนในเรื่องของทุนทรัพย์กำลังใจในทุกเรื่อง จนผู้วิจัยนั้นได้ทำงานวิจัยนี้สำเร็จลุล่วงไปได้ด้วยดีและเรียนจบหลักสูตรศิลปศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการทางสังคม คณะสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒเพื่อที่จะเติบโตและก้าวต่อไปยังในอนาคต

ธนภัทร เสริฐศรี

สารบัญ

	หน้า
บทคัดย่อภาษาไทย	ง
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ.....	จ
กิตติกรรมประกาศ.....	ฉ
สารบัญ	ช
สารบัญตาราง.....	ฎ
สารบัญรูปภาพ	ฏ
บทที่ 1 บทนำ.....	1
ความเป็นมาและความสำคัญ.....	1
วัตถุประสงค์การวิจัย	4
ประโยชน์ของการวิจัย.....	4
ขอบเขตของการวิจัย.....	4
ขอบเขตด้านกลุ่มคนและพื้นที่.....	4
ขอบเขตด้านเนื้อหา.....	5
นิยามศัพท์เฉพาะ	5
บทที่ 2.....	7
แนวคิด ทฤษฎีและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง.....	7
แนวคิดสัญวิทยาและมายาคติ.....	7
แนวคิดสังคมวิทยาและมานุษยวิทยาการแพทย์	9
สังคมวิทยาการแพทย์กับปรากฏการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	9
มานุษยวิทยาการแพทย์กับปรากฏการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019.....	15
แนวคิดการบริหารจัดการภาครัฐ.....	18

งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง.....	23
งานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับสัตววิทยาและมาลาเรีย.....	23
งานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับวัคซีนป้องกันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019.....	24
งานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการบริหารจัดการภาครัฐ.....	26
บทที่ 3.....	30
วิธีการดำเนินการวิจัย.....	30
กลุ่มผู้ให้ข้อมูลสำคัญ.....	30
วิธีการศึกษา.....	34
การทบทวนวรรณกรรมและเอกสารงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง.....	34
การสัมภาษณ์เจาะลึก (In-Depth Interviews).....	35
การวิเคราะห์ข้อมูลและการตรวจสอบความน่าเชื่อถือของข้อมูล.....	36
จริยธรรมการพิทักษ์สิทธิผู้ให้ข้อมูลวิจัย.....	40
บทที่ 4.....	43
สภาพปัญหาทางสังคมไทย ณ ปัจจุบันภายใต้ปรากฏการณ์การเกิดขึ้นของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และการบริหารจัดการวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของรัฐบาลพลเอกประยุทธ์ จันทร์โอชากับความเชื่อมั่นของประชาชนภายใต้มาลาติของการเมืองไทย.....	43
สถานการณ์ความรุนแรงของโรคระบาดไวรัสโคโรนา 2019 ในประเทศไทย.....	44
สภาพปัญหาการเกิดขึ้นของโรคระบาดไวรัสโคโรนา 2019 ต่อวิถีชีวิตและความเป็นอยู่ในประเทศไทย.....	53
การปรับตัวของสังคมไทยภายใต้สถานการณ์โรคระบาดโคโรนาไวรัส 2019.....	64
บทวิเคราะห์สถานการณ์โรคระบาดไวรัสโคโรนา 2019 ทางด้านสังคมและเศรษฐกิจในประเทศไทย.....	68
การบริหารสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ภายใต้รัฐบาลพลเอกประยุทธ์ จันทร์โอชา.....	72

การจัดการวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ภายใต้การนำเข้าและอนุมัติของรัฐบาล ชุดปัจจุบันกับการแก้ไขปัญหาวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	81
วัคซีนชนิดเชื้อตาย (Inactivated Vaccine)	81
วัคซีนซีโนแวค (Sinovac)	81
วัคซีนซิโนฟาร์ม (Sinopharm).....	82
วัคซีนชนิดไวรัสเวกเตอร์ (Viral Vector Vaccine)	83
วัคซีนแอสตราเซนเนกา (AstraZeneca)	83
วัคซีนชนิด Messenger Ribonucleic Acid (mRNA Vaccine)	84
วัคซีนไฟเซอร์ (Pfizer)	84
วัคซีนสูตรไขว้กับการสรรหาให้ประชาชน.....	86
มายาคติการเมืองไทยในปัจจุบันภายใต้วัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	90
การรับรู้ข้อมูลกับการตัดสินใจในสังคมไทยยุคปัจจุบัน.....	90
การแบ่งฝ่ายมายาคติทางการเมืองในปัจจุบัน.....	97
บทวิเคราะห์มายาคติวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ภายใต้สถานการณ์ในปัจจุบัน	101
บทที่ 5.....	106
สรุปผลการวิจัย อภิปรายผล และข้อเสนอแนะการวิจัย.....	106
สรุปผลการวิจัย	106
อภิปรายผลการวิจัย.....	109
สภาพปัญหาในสังคมไทยภายใต้ปรากฏการณ์การเกิดขึ้นของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ณ ปัจจุบัน	109
วิเคราะห์ภาพมายาคติ ความเชื่อและความเป็นจริงของระบบการบริหารจัดการวัคซีน ป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของรัฐบาลไทยในปัจจุบัน.....	111
ข้อเสนอแนะการวิจัย	112

ข้อเสนอแนะทั่วไป.....	112
ข้อเสนอแนะในการวิจัยครั้งต่อไป	113
บรรณานุกรม	114
ภาคผนวก.....	121
ประวัติผู้เขียน.....	167



สารบัญตาราง

หน้า

ตาราง 1 จำนวนกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคระบาดไวรัสโคโรนา 2019 ในแต่ละเข็ม รายบุคคล	91
ตาราง 2 จำนวนรายบุคคลที่ได้เลือกชนิดในการรับวัคซีนป้องกันโรคระบาดไวรัสโคโรนา 2019 .	93
ตาราง 3 จำนวนรายบุคคลที่ได้แสดงความคิดเห็นในการรับรู้ข้อมูลป้องกันโรคระบาดไวรัส โคโรนา 2019	95
ตาราง 4 ข้อมูลผู้ให้สัมภาษณ์โดยย่อของกลุ่มบุคลากรของภาครัฐบาลและบุคลากรทางการแพทย์ ที่มีความเกี่ยวข้องกับการจัดการโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	128
ตาราง 5 ข้อมูลผู้ให้สัมภาษณ์โดยย่อของกลุ่มนักเรียนระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ในเขตจังหวัด กรุงเทพมหานคร	129
ตาราง 6 ข้อมูลผู้ให้สัมภาษณ์โดยย่อของกลุ่มนักศึกษาระดับปริญญาตรีและระดับบัณฑิตศึกษา ในเขตจังหวัดกรุงเทพมหานคร	130
ตาราง 7 ข้อมูลผู้ให้สัมภาษณ์โดยย่อของกลุ่มผู้ประกอบการธุรกิจและกลุ่มอาชีพรับจ้างทั่วไป ในเขตจังหวัดกรุงเทพมหานคร	131
ตาราง 8 ข้อมูลผู้ให้สัมภาษณ์โดยย่อของกลุ่มผู้ประกอบการธุรกิจในเขตจังหวัดกรุงเทพมหานคร	132
ตาราง 9 ข้อมูลผู้ให้สัมภาษณ์โดยย่อของกลุ่มพนักงานบริษัท/องค์กร/รัฐวิสาหกิจ ในเขตจังหวัดกรุงเทพมหานคร	133

สารบัญรูปภาพ

หน้า

ภาพประกอบ 1 การเริ่มเปิดประเทศให้ผู้คนเริ่มใช้ชีวิต ณ สนามบินดอนเมืองในปี พ.ศ 2565 .	135
ภาพประกอบ 2 มาตรการคัดกรองผู้โดยสารของสนามบินดอนเมืองตามมาตรการของรัฐบาล ในปี พ.ศ.2565	136
ภาพประกอบ 3 การใช้ชีวิตของผู้คนในสังคมภายใต้ยุคของ New normal ณ ย่านอโศก ในปี พ.ศ.2565	137
ภาพประกอบ 4 มาตรการคัดกรองผู้ติดเชื้อของห้างสรรพสินค้า Terminal 21 อโศกตามมาตรการ ทางภาครัฐกำหนดในปี พ.ศ.2565	138
ภาพประกอบ 5 การจัดกิจกรรมหลังจากการเปิดประเทศ ณ ศูนย์ประชุมและจัดแสดงสินค้า ไบเทคบางนา ในปี พ.ศ.2565	139
ภาพประกอบ 6 การจัดคอนเสิร์ต Monster music festival ณ สนามศุภชลาศัยในปี พ.ศ.2565	140
ภาพประกอบ 7 การจัดคอนเสิร์ต Siam Music Fest 2022 ณ สยามสแควร์ในปี พ.ศ.2565.....	141
ภาพประกอบ 8 ร้านค้าปิดตัวตามสถานการณ์โรคระบาดโคโรนาไวรัส 2019 ในปี พ.ศ.2565 ..	142
ภาพประกอบ 9 การกลับมาของถนนข้าวสารหลังการเกิดโรคระบาดโคโรนาไวรัส 2019 ในปี พ.ศ.2565	143
ภาพประกอบ 10 การกลับมาของร้านค้าในสนามบินดอนเมืองหลังการเกิดโรคระบาดโคโรนาไวรัส 2019 ในปี พ.ศ.2565	144
ภาพประกอบ 11 การป้องกันสำหรับผู้ประกอบการร้านอาหารช่วงของการเกิดโรคระบาด โคโรนาไวรัส 2019 ในเขตพื้นที่จังหวัดกรุงเทพมหานคร ปี พ.ศ.2565	145
ภาพประกอบ 12 การออกมาใช้ชีวิตหลังการเกิดโรคระบาดโคโรนาไวรัส 2019 ณ ตลาดกลางคืน ย่านพระรามเก้า (Jodd Fairs) ในปี พ.ศ.2565	146
ภาพประกอบ 13 การกลับมาของถนนเยาวราชหลังการเกิดโรคระบาดโคโรนาไวรัส 2019 ในปี พ.ศ.2565	147

ภาพประกอบ 14	มาตรการรับรองผู้ป่วยโรคระบาดโคโรนาไวรัส 2019 ของร้านยาที่เข้าร่วมตาม มาตรการทางภาครัฐบาลและร้านยาคุณภาพในจังหวัดกรุงเทพมหานครปี พ.ศ.2565	148
ภาพประกอบ 15	การออกมาใช้ชีวิตหลังการเกิดโรคระบาดโคโรนาไวรัส 2019 งานดนตรีในสวนอุทยาน 100 ปีจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ในปี พ.ศ.2565	149
ภาพประกอบ 16	การออกมาใช้ชีวิตหลังการเกิดโรคระบาดโคโรนาไวรัส 2019 ณ ศูนย์ประชุมแห่งชาติสิริกิติ์ ในปี พ.ศ.2565.....	150
ภาพประกอบ 17	บรรยากาศภายในงานมหกรรมหนังสือระดับชาติครั้งที่ 27 ปี พ.ศ.2565	151
ภาพประกอบ 18	การเว้นระยะห่างทางสังคม (Social Distancing) ตามมาตรการทางภาครัฐบาล ในเขตพื้นที่จังหวัดกรุงเทพมหานคร ปี พ.ศ.2565.....	152
ภาพประกอบ 19	มาตรการคัดกรองติดเชื้อของห้างสรรพสินค้า Central World ตามมาตรการ ทางภาครัฐกำหนดในปี พ.ศ.2565.....	153
ภาพประกอบ 20	การออกมาใช้ชีวิตหลังการเกิดโรคระบาดโคโรนาไวรัส 2019 ณ ห้างสรรพสินค้า Central World ในปี พ.ศ.2565	154
ภาพประกอบ 21	บรรยากาศภายในงานกาชาด ปี พ.ศ.2565 ณ สวนลุมพินีหลังการเกิด โรคระบาดโคโรนาไวรัส 2019.....	155
ภาพประกอบ 22	การออกมาใช้ชีวิตหลังการเกิดโรคระบาดโคโรนาไวรัส 2019 ณ สวนหลวงพระราม 8 ในปี พ.ศ.2565	156
ภาพประกอบ 23	บรรยากาศภายในงานงาน Siam Carnivl ปี พ.ศ.2565 ณ สะพานพระราม 8 หลังการเกิดโรคระบาดโคโรนาไวรัส 2019	157
ภาพประกอบ 24	การออกมาใช้ชีวิตในการเดินทางหลังการเกิดโรคระบาดโคโรนาไวรัส 2019 ในเขตพื้นที่จังหวัดกรุงเทพมหานคร ปี พ.ศ.2565.....	158
ภาพประกอบ 25	การจัดคอนเสิร์ต Melody of life 13 ณ สนามศุภชลาศัย ณ ห้างสรรพสินค้า Central World ในปี พ.ศ.2565	159
ภาพประกอบ 26	บรรยากาศภายในงานงานลอยกระทง ปี พ.ศ.2565 ณ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ หลังการเกิดโรคระบาดโคโรนาไวรัส 2019	160

ภาพประกอบ 27 การออกมาใช้ชีวิตหลังการเกิดโรคระบาดโคโรนาไวรัส 2019 ณ ตลาดกลางคีน्यानการค้าสำเพ็ง ในปี พ.ศ.2565.....	161
ภาพประกอบ 28 การออกมาใช้ชีวิตในยามราตรี ณ ถนนข้าวสารหลังการเกิดโรคระบาด โคโรนาไวรัส 2019ในปี พ.ศ.2565	162
ภาพประกอบ 29 การออกมาใช้ชีวิตของผู้คน ณ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒหลังการเกิด โรคระบาดโคโรนาไวรัส 2019ในปี พ.ศ.2565.....	163



บทที่ 1

บทนำ

ความเป็นมาและความสำคัญ

ในปี พ.ศ. 2563 ได้เกิดโรคระบาดไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19) เกิดจากกลุ่มอาการทางเดินหายใจเฉียบพลันอย่างรุนแรง อาการของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 มีลักษณะคล้ายไข้หวัดใหญ่ อาทิ ไข้ ไอ หายใจลำบาก ล้า ปวดกล้ามเนื้อ ภาวะการหายใจลำบากและมาจากการผู้ป่วยที่เป็นภูมิแพ้โดยทั่วไปไม่ได้แสดงอาการชัดเจนให้กับผู้ติดเชื้อโดยตรง (วรพันธ์ โลกิตสถาพร, 2563) ซึ่งการบริหารจัดการแก้ไขปัญหาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของรัฐบาลพลเอกประยุทธ์ จันทร์โอชา ในช่วงแรกของการระบาดได้มีผู้ป่วยติดเชื้อคนแรกของประเทศที่เดินทางมาจากเมืองอู่ฮั่น ประเทศจีนได้มีการทำการรักษาให้ผู้ป่วยคนแรกหายขาดและหลังจากที่มียอดผู้ติดเชื้อเป็นจำนวนมากบวกกับกระแสสังคมเริ่มแรงขึ้นจากกรณี คลัสเตอร์สนามมวยลุมพินี (กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข, 2563) หลังจากได้เกิดปัญหาโรคระบาดรัฐบาลได้ออกคำสั่งมาตรการการฉุกเฉินและได้ออกคำสั่งจัดตั้งศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด-19 (ศบค.) เพื่อที่จะจัดการบริหาร สถานการณ์บ้านเมือง ณ ขณะนั้นทางหน่วยงานของศูนย์บริหารสถานการณ์โรคระบาดโควิด-19 ได้ออกประกาศคำสั่งให้ปิดประเทศโดยปิดทั้งสนามบิน สถานที่จัดเลี้ยง ร้านอาหาร ผับบาร์ ร้านนวด โรงเรียน หน่วยงานราชการยกเว้นโรงพยาบาลกับสถานที่จำเป็นบริษัทและสถานที่ท่องเที่ยวทุกที่ในประเทศไทย ห้ามและลดการเดินทางข้ามจังหวัดทั่วประเทศโดยเฉพาะจังหวัดที่มีความเสี่ยงสูง ในส่วนห้างสรรพสินค้าเปิดได้แค่โซนอาหาร ธนาคาร ร้านยาเท่านั้นงดการเดินทางเข้าออกมาในประเทศไทย ให้ประชาชนทำงานอยู่ในบ้าน งดการเข้าสังคมทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงต่อวิถีชีวิตของคนในประเทศเป็นอย่างมาก พร้อมทั้งยังมีการสั่งให้เคอร์ฟิวออกจากเคหะสถานได้ตามเวลาที่รับกำหนด จนทำให้นักท่องเที่ยว นักดนตรี และอาชีพอื่นๆ ได้รับผลกระทบหนักจากการระบาดไปสู่ครอบครัว รวมถึงภาคธุรกิจทุกระดับที่หวังจะลืมตาอ้าปากในช่วงเทศกาลสงกรานต์มีอันเป็นฝันร้าย ความหวังที่จะกู้เศรษฐกิจที่ย่อเย็บไปปีกว่า พร้อมทั้งประชาชนที่เริ่มปรับตัวจากสองระลอกแรกไม่สามารถฟื้นธุรกิจขึ้นมาได้ในระลอกสามและต้องยับเยินอีกครั้ง ซึ่งทำให้หลายอาชีพได้ปิดตัวลงเพราะแบกค่าใช้จ่ายไม่ไหวบวกกับในขณะนี้ประเทศไทยได้เผชิญกับการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หลากหลายสายพันธุ์ อาทิ สายพันธุ์แอฟริกา สายพันธุ์อังกฤษ สายพันธุ์อินเดีย และอีกหลากหลายสายพันธุ์ที่เข้ามาประเทศไทยทำให้ผู้คนที่ต้องปรับตัวจากงานที่เคยทำอยู่ในสำนักงานหรือเคยเรียนหนังสือในห้องเรียนต้องย้ายไป

ทำงานที่บ้าน (Work From Home) ทำให้ได้เกิดปรากฏการณ์ใช้ระบบออนไลน์ทั้งในระบบ Zoom meeting Online, Google meet หรือระบบประชุมทางไกล เป็นปรากฏการณ์ปรับตัวที่ทำให้ผู้คนได้เรียนรู้จักเทคโนโลยีมากขึ้น ภาคอุตสาหกรรมการท่องเที่ยวและอุตสาหกรรมดนตรี จากที่มีผู้คนหลังไหลใช้ชีวิตกันนอกบ้านและใช้ชีวิตทั้งในประเทศและนอกประเทศก็เกิดการปรับตัวเริ่มหาอาชีพอื่นในการประกอบชีวิต ถึงแม้ว่าจะวงการดนตรีจะไม่มี การพบปะทักทายระหว่างศิลปินกับแฟนคลับ หลายค่ายและหลายวงก็เกิดการปรับตัวหันมาไลฟ์สดเล่นเพลงผ่านโลกออนไลน์จัดและจัดคอนเสิร์ตในรูปแบบออนไลน์มากขึ้น ในช่วงแรกถึงแม้ว่าเศรษฐกิจจะเสียหายหนักมากแต่ก็ยังทำให้ผู้คนได้เริ่มทำการศึกษารายได้ในช่องทางใหม่ทั้งได้เริ่มค้าขายออนไลน์ การขนส่งแบบด่วนและยังทำให้เกิดอาชีพใหม่ๆ ในช่วงของการเกิดโรคระบาดระลอกแรก อาทิ อาชีพด้านการขนส่งภายในประเทศ นักธุรกิจออนไลน์ เจ้าของ Start Up นักเขียน Application และอาชีพอื่นอีกหลากหลายอาชีพ พูดได้เลยว่าการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ถือเป็นสิ่งเปลี่ยนแปลงไปอย่างมากทั้งด้านบวกและด้านลบเพื่อให้เศรษฐกิจเดินหน้าต่อไปได้

รัฐบาลได้มีการจัดซื้อวัคซีนจากต่างประเทศเข้ามาโดยวัคซีนตัวแรกคือ Sinovac (วัคซีนเชื้อตายจากประเทศจีน) ซึ่งขณะนั้นต่างประเทศได้มีการสั่งซื้อวัคซีนทั้ง วัคซีนไฟเซอร์ (Pfizer), วัคซีนโมเดอร์นา (Moderna) และวัคซีนแอสตราเซนเนกา (AstraZeneca) เข้ามามากกว่าวัคซีนซิโนแวค (Sinovac) ทำให้เกิดข้อถกเถียงขึ้นระหว่างการฉีดวัคซีนเชื้อตายหรือวัคซีนที่ได้ใช้เทคโนโลยีแบบ Messenger Ribonucleic Acid (mRNA) ซึ่งได้รับการรับรองจากประเทศมหาอำนาจทางเศรษฐกิจและเป็นวัคซีนที่ประชาชนชาวไทยส่วนใหญ่ๆ ได้ยอมรับและเชื่อถือกันมากที่สุดตามลำดับ ในขณะที่วัคซีนซิโนแวค (Sinovac) และ วัคซีนซิโนฟาร์ม (Sinopharm) ของประเทศจีนถูกมองจากสายตาชั่วเสรีนิยมว่าไม่มีประสิทธิภาพในการป้องกันโรคติดเชื้อและไม่สามารถสร้างภูมิคุ้มกันให้มนุษย์ได้ มวลความคิดดังกล่าวเกิดขึ้นบนฐานความคิดของชาติตะวันตกโดยมองว่าเป็นปัจเจกบุคคล ซึ่งเป็นการด้อยค่าวัคซีนของชาวเอเชียและเป็นการเพิ่มมูลค่าทางความคิดให้กับประเทศมหาอำนาจอย่างวัคซีนที่ผลิตขึ้นมาในอเมริกาและยุโรปจนทำให้การแสวงหาวัคซีนที่มีคุณภาพสูงสำคัญเป็นพิเศษในขณะที่ประชาชนในประเทศที่ยากจนยังคงเข้าไม่ถึงวัคซีนเหล่านั้นวิธีคิดเรื่องประสิทธิภาพวัคซีนจึงเป็นวิธีที่ดีภายใต้โลกทัศน์ตะวันตกที่กำลังมีอิทธิพลต่อการรับรู้ของกลุ่มคนที่มีวัฒนธรรมที่ต่างออกไป (ศุภย์มานุษยวิทยาสรินธร (องค์การมหาชน), 2564) เพื่อให้เกิดการแสวงหาองค์ความรู้ใหม่ในหลายด้านเพื่อให้วิธีการป้องกันและรักษาโรคมีทางเลือกที่หลากหลายและไม่ถูกชี้นำโดยบริษัทข้ามชาติที่มีอำนาจทางการเมืองและเศรษฐกิจหรือความคิดของกลุ่มคนที่คิดว่ามีวัคซีนที่ดีกว่าวัคซีนซิโนแวค (Sinovac) ซึ่งเป็นข้อ

คำถามต่อมว่ารัฐบาลไทยต้องการผูกขาดวัคซีนเชื้อตายไว้ที่กลุ่มนายทุนกลุ่มเดียวหรือไม่โดยทั้งสองกลุ่มทางการเมืองทั้งฝั่งอนุรักษ์นิยมกับกลุ่มเสรีนิยมได้มีการวิพากษ์วิจารณ์กันถึงวัคซีนที่รัฐบาลจัดสรรหามาว่ารัฐบาลต้องการผูกขาดทางการค้า หรือเป็นการสร้างภาพมายาคติของรัฐบาลชุดนี้ว่าสามารถแก้ไขปัญหาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในครั้งนี้ได้ด้วยวัคซีนเชื้อตาย

การศึกษางานวิจัยในครั้งนี้ต้องการที่จะศึกษาถึงปรากฏการณ์ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กับสถานการณ์ปัญหาบ้านเมืองในปัจจุบัน เพราะปัญหาการเกิดขึ้นของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงทั้งทางด้านเศรษฐกิจ สังคม และการเมืองเป็นอย่างมาก ทั้งในด้านบวกและด้านลบซึ่งทำให้เป็นประเด็นที่ผู้วิจัยสนใจและทำการศึกษาในประเด็นนี้และผู้วิจัยได้ทำการศึกษาถึงความเชื่อมั่นของประชาชนทั้งสองฝั่งการเมืองฝั่งเสรีนิยมประชาธิปไตยและฝั่งอนุรักษ์นิยมเพราะในยุครัฐบาลชุดพลเอกประยุทธ์ จันทร์โอชาได้มีปัญหาในการบริหารจัดการจัดสรรวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จนทำให้เกิดเสียงสะท้อนวิพากษ์วิจารณ์กันในโลกออนไลน์อย่างจำนวนมาก กับอีกกลุ่มหนึ่งที่ไม่ได้มีข้อโต้แย้งกับการจัดสรรวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของรัฐบาลชุดพลเอกประยุทธ์ จันทร์โอชา โดยการศึกษาความเชื่อของประชาชนชาวไทยที่มีทัศนคติกับการเมืองไทยทั้งฝั่งประชาธิปไตยและฝั่งอนุรักษ์นิยมว่ามีความเชื่อมั่นในรัฐบาลชุดพลเอกประยุทธ์ จันทร์โอชา มากน้อยแค่ไหนรวมไปถึงความเข้าใจวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 มากน้อยแค่ไหนเพราะวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เป็นเรื่องที่มีความเข้าใจแตกต่างกันทางด้านทัศนคติและความคิดในหลายคนเข้าใจว่าเป็นสร้างมายาคติตามที่ชาวตะวันตกต้องการและในอีกหลายคนเข้าใจว่ารัฐบาลกำลังปกปิดอะไรบางอย่างหรือเป็นการหวังผลประโยชน์ทางอ้อม พร้อมทั้งมัดมือชกให้ประชาชนได้รับกับสิ่งที่มีอยู่ทั้งที่จะได้สิ่งที่ดีกว่านี้ก็เป็นได้ ซึ่งการศึกษารจัดการวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กับการเมืองไทยเป็นการสร้างมายาคติของทางรัฐบาลไทยที่อยากเล่นเกมการเมืองเหมือนกับรัฐบาลที่เล่นกันในสมัยก่อนหรือไม่ เพื่อที่จะให้บรรลุจุดหมายในงานวิจัยในครั้งนี้ที่ต้องการทำการศึกษาเพื่อให้ได้ความเป็นจริงว่าข้อมูลทั้งสองฝั่งได้รับมีมูลความจริงและเท็จมากน้อยแค่ไหนเพื่อให้ผู้คนได้บรรลุและร่วมกันแก้ไขปัญหากันในสังคมไทย

วัตถุประสงค์การวิจัย

1. ศึกษาสภาพปัญหาในสังคมไทยภายใต้ปรากฏการณ์การเกิดขึ้นของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ณ ปัจจุบัน
2. วิเคราะห์ภาพมายาคติ ความเชื่อและความเป็นจริงของระบบการบริหารจัดการวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ภายใต้การเมืองไทยในปัจจุบัน

ประโยชน์ของการวิจัย

1. ทำให้ได้เรียนรู้ปัญหาของในสังคมไทยภายใต้ปรากฏการณ์การเกิดขึ้นของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ณ ปัจจุบันและเพื่อเป็นบทเรียนที่จะศึกษาการแก้ไขโรคระบาดและไม่ให้เกิดเหตุการณ์ซ้ำรอยในด้านที่เสียไปยังในอนาคต
2. ทำให้เกิดความเข้าใจถึงความคิดเห็นของประชาชนในสังคมไทยในเรื่องการจัดการวัคซีนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของรัฐบาลไทยและเข้าใจถึงความเชื่อของประชาชนในสังคมไทยในเรื่องประสิทธิภาพวัคซีนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ทั้งวัคซีนชนิดเชื้อตาย วัคซีนชนิดเชื้อเป็นแบบเทคโนโลยีไวรัสเวกเตอร์และวัคซีนที่ใช้เทคโนโลยีแบบ Messenger Ribonucleic Acid (mRNA)

ขอบเขตของการวิจัย

ขอบเขตด้านกลุ่มคนและพื้นที่

ในการวิจัยครั้งนี้เป็นการศึกษาเกี่ยวกับปรากฏการณ์ที่เกิดขึ้นของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในสังคมไทย โดยขอบเขตด้านกลุ่มคนจะเก็บทั้งหมด 3 กลุ่ม คือ กลุ่มแรกเป็นกลุ่มของกลุ่มบุคลากรของภาครัฐที่มีความเกี่ยวข้องกับการจัดการโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยสัมภาษณ์กับผู้บริหารกระทรวงมหาดไทยจำนวน 1 คน กลุ่มที่สองเป็นกลุ่มของบุคลากรทางการแพทย์ที่มีความเชี่ยวชาญโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ประกอบด้วยอาจารย์ประจำสาขาวิชาโรคติดเชื้อ ภาควิชาอายุรศาสตร์คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล อาจารย์แพทย์ศูนย์โรคอุบัติใหม่ด้านคลินิก โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย อาจารย์แพทย์ประจำภาควิชาอายุรศาสตร์คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์และแพทย์ประจำหน่วยโรคติดเชื้อโรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ อาจารย์กุมารแพทย์โรคติดเชื้อและรองประธาน

ICCV คลองศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ และสุดท้ายผู้อำนวยการสถาบันวัคซีนแห่งชาติ จำนวน 5 คน และกลุ่มสุดท้ายประชาชนทั่วไป ซึ่งประกอบด้วยกลุ่มผู้ที่มีอาชีพรับจ้างทั่วไป กลุ่มพนักงานบริษัท กลุ่มผู้ประกอบการ/นักธุรกิจ กลุ่มนักเรียนและกลุ่มนิสิตนักศึกษา จำนวน 50 คนโดยใช้วิธีแบบเจาะจงและในการเก็บข้อมูล พื้นที่หลักของกลุ่มประชาชนทั่วไป คือ พื้นที่จังหวัดกรุงเทพมหานคร

ขอบเขตด้านเนื้อหา

การศึกษาครั้งนี้ได้ใช้ระเบียบวิธีการวิจัยเชิงคุณภาพ (Qualitative Research) เป็นหลักเพื่อทำการศึกษาปรากฏการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่สะท้อนถึงปัญหาที่เกิดขึ้น และเพื่อโยนไปสู่ทัศนคติการเมืองไทยในปัจจุบัน โดยผู้วิจัยได้ใช้วิธีการศึกษาเอกสารเพื่อที่จะสามารถเข้าใจถึงวิธีการศึกษาวิจัยเชิงปรากฏการณ์วิทยา (Phenomenological Research) เพื่อให้เกิดความเข้าใจถึงปัญหาหลักภายในสังคมที่เกิดขึ้น ณ ปัจจุบัน ซึ่งการศึกษาในด้านเนื้อหา จะเริ่มจากการทบทวนวรรณกรรมในด้านต่างๆ อาทิ ข่าวสาร หนังสือ บทความทางวิชาการ บทความวิจัย รายงานการวิจัย วิทยานิพนธ์ สารนิพนธ์ ข้อมูลทางสื่ออินเทอร์เน็ต ฯลฯ โดยแยกออกเป็นประเด็นได้ทั้งหมด 4 ประเด็นใหญ่ที่จะศึกษา ได้แก่ แนวคิดสัณยวิทยาและมายาคติ แนวคิดสังคมวิทยาและมานุษยวิทยาการแพทย์ แนวคิดการบริหารจัดการภาครัฐและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง โดยนำข้อมูลไปประกอบกับการวิเคราะห์ข้อมูลและตีความเพื่อให้งานวิจัยในครั้งนี้ได้สะท้อนมุมมองทางด้านสังคมวิทยาและมานุษยวิทยาเพื่อให้เกิดประโยชน์ในการแก้ไขปัญหาโรคระบาดการจัดการภายในสังคมได้และเพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อการทำวิจัยครั้งนี้

นิยามศัพท์เฉพาะ

ไวรัสโคโรนา 2019 หรือโควิด-19 (Covid-19) หมายถึง โรคระบาดที่เคยมีการระบาดในอดีตที่ผ่านมาและได้กลายเป็นสายพันธุ์ใหม่ทำให้มีผู้ติดเชื้อและเสียชีวิตทั่วโลกเป็นจำนวนมาก ซึ่งปัจจุบันเริ่มเกิดใหม่ในช่วงปลายปี พ.ศ. 2562 และเริ่มระบาดมาระบาดใหญ่ในประเทศไทยช่วงปี พ.ศ. 2563 เป็นกลุ่มเชื้อไวรัสที่มีการพัฒนามาจากโรคติดเชื้อไวรัสทางเดินหายใจโดยมีจุดเริ่มต้นมาจากนครอู่ฮั่น ณฑลหูเป่ย์ สาธารณรัฐประชาชนจีน โดยทั่วไปผู้ป่วยที่มีอาการทั่วไปโดยส่วนใหญ่จะมีลักษณะไข้ ไอ เจ็บคอ หอบ หรือมีอาการของโรคปอดอักเสบ ผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรงจะมีลักษณะอาการระบบทางเดินหายใจล้มเหลวและอาจถึงขั้นเสียชีวิต แต่บางสายพันธุ์รุนแรงถึงขั้นเสียชีวิตลงได้และในปัจจุบันไวรัสโคโรนา 2019 ในประเทศไทยได้มีการแตกแขนง

หลายสายพันธุ์ ได้แก่ สายพันธุ์อัลฟา สายพันธุ์เบต้า สายพันธุ์เดลต้า สายพันธุ์โอมิครอน และสายพันธุ์ผสมซึ่งมีอาการระดับความรุนแรงแตกต่างกันไปตามช่วงเวลาของการเกิดโรคระบาดและการเอาตัวรอดของเชื้อไวรัส

วัคซีนป้องกันโรคระบาดโคโรนาไวรัส 2019 หมายถึง วัคซีนที่สามารถป้องกันการแพร่กระจายและการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโควิด-19 (Covid-19) โดยในงานวิจัยนี้กล่าวถึงวัคซีนที่มีการพูดถึงและถูกใช้งานในประเทศไทยเป็นหลัก อาทิ วัคซีนเชื้อตาย ได้แก่ วัคซีนซิโนแวค (Sinovac) และวัคซีนซิโนฟาร์ม (Sinopharm) วัคซีนที่ใช้ไวรัสเป็นพาหะ (Viral vector vaccine) ได้แก่ วัคซีนแอสตราเซนเนกา (AstraZeneca) วัคซีนจอห์นสันแอนด์จอห์นสัน และวัคซีนที่ใช้เทคโนโลยี Messenger Ribonucleic Acid (mRNA) ได้แก่ วัคซีนไฟเซอร์ (Pfizer) และวัคซีนโมเดอร์นา (Moderna) เป็นต้น

มายาคติ หมายถึง การสื่อรูปแบบความหมายทางความคิดเพื่อให้เกิดคติความเชื่อในตัวบุคคลทั้งฝั่งอนุรักษ์นิยมและฝั่งเสรีนิยมผ่านรูปของสัญลักษณ์เพื่อให้ผู้คนได้เชื่อในสิ่งที่ตนคิดขึ้นมา อาจจะมีมูลความจริงอยู่บ้างหรือเป็นสิ่งที่ต้องการโฆษณาชวนเชื่อที่บิดเบือนข้อเท็จจริง ซึ่งเป็นสิ่งที่ผู้วิจัยจะหาข้อค้นพบว่ามีมูลความจริงในประเด็นการเมืองไทย ณ ปัจจุบัน

การเมืองไทย หมายถึง ระบบการปกครองแบบประชาธิปไตยภายใต้รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทยโดยมีการเลือกตั้งให้สมาชิกผู้แทนราษฎรและสมาชิกวุฒิสภาเข้ามาเป็นตัวแทนประชาชนในการบริการประเทศไทย ซึ่งในปัจจุบันประเทศไทยบริหารประเทศโดยรัฐบาลพลเอกประยุทธ์ จันทร์โอชาและคณะรัฐมนตรีของรัฐบาลพลเอกประยุทธ์ จันทร์โอชา ในการบริหารแก้ไขปัญหาโรคระบาดโคโรนาไวรัสที่เกิดขึ้นอยู่ ณ ปัจจุบันซึ่งการเมืองไทยได้มีการแบ่งออกเป็นสองขั้วคือขั้วรัฐบาลหรือกลุ่มอนุรักษ์นิยมที่สนับสนุน พลเอกประยุทธ์ จันทร์โอชา และขั้วฝ่ายค้านหรือฝั่งเสรีนิยมประชาธิปไตยที่ไม่ได้สนับสนุน พลเอกประยุทธ์ จันทร์โอชา โดยทั้งสองขั้วได้มีการถกเถียงในการบริหารการจัดการปัญหาโคโรนาไวรัสและวัคซีนป้องกันโรคระบาดโคโรนาไวรัสของพลเอกประยุทธ์ จันทร์โอชาทั้งเชิงบวกและเชิงลบ

บทที่ 2

แนวคิด ทฤษฎีและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

การวิจัยเรื่อง การบริหารจัดการวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) กับมายาคติทางการเมืองไทยในปัจจุบัน ผู้วิจัยได้วางกรอบแนวคิดและทฤษฎีเพื่อทำให้ได้เข้าใจถึงเนื้อหา ปรัชญาการณที่ผู้วิจัยจะสื่อสารออกไปในแต่ละประเด็นโดยมีหัวข้อทั้งหมด 4 ประเด็นใหญ่ที่จะศึกษา ได้แก่ **แนวคิดสัญวิทยาและมายาคติ** โดยศึกษาเรื่องของสัญญาะแฝงและมายาคติทางการเมืองไทยผ่านวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 **แนวคิดสังคมวิทยาและมานุษยวิทยาการแพทย์** โดยศึกษามิติทางสังคมและมิติทางวัฒนธรรมต่อการเกิดปรากฏการณ์โรคระบาดโคโรนาไวรัส 2019 **แนวคิดการบริหารจัดการภาครัฐศึกษา** จากแนวคิดการบริหารจัดการภาครัฐแนวใหม่และแนวคิดการปกครองของรัฐบาลชุดปัจจุบัน และ**งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง** ได้ศึกษาทั้งหมด 3 หัวข้อใหญ่ อาทิ งานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับสัญวิทยาและมายาคติ งานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการบริหารจัดการภาครัฐ โดยผู้วิจัยอธิบายรายละเอียด ดังนี้

แนวคิดสัญวิทยาและมายาคติ

สัญวิทยา (Semiology) หรือสัญศาสตร์ (Semiotics) เป็นศาสตร์ที่อธิบายถึงจุดกำเนิด การสื่อสารของมนุษย์เพราะการสื่อสารเป็นสิ่งสำคัญในการที่จะส่งสารให้ผู้คนได้รับและรับถึงสารที่เราจะสื่อออกไปโดยออกมาในรูปแบบการใช้สิ่งของแทนการสื่อความหมายผ่านภาษาและคำพูด ซึ่งการศึกษาทางด้านสัญวิทยาเป็นการศึกษาแนวทางเชิงสังคมเพื่อให้เข้าใจถึงความแตกต่างของระบบภาษาที่มีการสื่อความหมายที่แตกต่างกันในระดับภูมิภาคและวัฒนธรรมจึงเป็นตัวแปรไม่สามารถแสดงผลได้โดยตรงแต่ยังคงไหลอยู่ตามกระแสของรูปสัญญะ โดยสัญวิทยาในมุมมองสังคมวิทยาและมานุษยวิทยาได้อธิบายถึงการที่เราเข้าใจและสามารถแยกความหมายของสัญวิทยา ระหว่างภาษากับการพูดและการใช้ภาษา การแยกระหว่างรหัสกับข้อความที่ต้องการจะสื่อ โดยภาษานั้นคือสิ่งที่ทรงพลังที่สามารถแบ่งตัดโลกความเป็นจริง เปลี่ยนแปลงและบิดเบี้ยวโดยจะเห็น ได้ชัด การแบ่งแยกจากคำพูดแบ่งแยกของสีจากคำพูดจากความต่างจึงทำให้ภาษานั้นมีหลากหลายความหมายดังนั้นความหมายของสัญวิทยามีลักษณะเป็นพลวัตที่ไม่หยุดนิ่งแต่จะเป็นสิ่งที่ปะทะประกอบขึ้นจากหลากหลายสัญญะแต่อย่างไรก็ตามนักสัญวิทยาแตกต่างจากนักภาษาศาสตร์ตรงที่ไม่ได้สนใจเพียงสัญญะทางภาษา (กฤษณาภิรมย์ชม, 2559) และตามหลัก

พื้นฐานของสัญวิทยาทำหน้าที่โดยอาศัยสื่อความหมายและประสาทสัมผัสหรือรูปสัญลักษณ์ (signifier) จะสื่อออกมาในรูปแบบของถ้อยคำโดยจะมีรูปสัญลักษณ์เป็นภาษาเสียงหรือตัวอักษร การเขียน และความหมายสัญลักษณ์ก็คือสิ่งที่เราเข้าใจจากถ้อยคำนั้น ส่วนสัญลักษณ์ สิ่งของหรือวัตถุเป็นรูปสัญลักษณ์ เพื่อสื่อความหมายให้ผู้รับชียวดยานเข้าใจถึงพฤติกรรมที่จะต้องกระทำ (นพพร ประชากุล และ โรลิ่งด์ บาร์ตส์, 2558, น.9) ดังนั้น การวิเคราะห์เนื้อหาในงานวิจัยนี้เป็นการปูทางแนวคิดสัญวิทยาไปสู่มายาคติ เพื่อที่ที่ต้องการสื่อและนำไปสู่การตีความหมายจากแนวคิดและทฤษฎีทั้งหมดวิจัยหลักในการศึกษา ซึ่งสัญลักษณ์เหล่านี้มีบทบาท หน้าที่ในการสื่อในชีวิตประจำวันอย่างมากไม่แพ้กับภาษา ซึ่งมีหลากหลายไม่ว่าจะเป็นภาษา อาหาร เครื่องดื่ม เครื่องเรือน เครื่องประดับ รถ ภาพยนตร์ โฆษณา ภาพถ่าย ฯลฯ สิ่งที่น่าห่อหุ้มรอบตัวเราเอาไว้สิ่งเหล่านั้นคือสัญลักษณ์ของสัญวิทยาและสัญลักษณ์ไม่ได้ตายตัวแต่ขึ้นกับกฎ รหัส และสังคมนั้น หรือก็คือวัฒนธรรมของมันเอง เหมือนการที่เราใส่เสื้อกันฝนมันไม่ได้มีบทบาทแค่กันฝนแต่มันคือการสื่อถึงสภาพอากาศขณะนั้น โดยสิ่งเหล่านี้คือสัญลักษณ์หลายสิ่งหลายอย่างรอบตัวเราเพียงแค่ว่าเราคุ้นชินจนเรามองข้ามสิ่งเหล่านี้ไปหรือเป็นกระบวนการเรียกว่ากระบวนการเปลี่ยนแปลงลดทอน ปกปิด อำพราง บินเบือนฐานะการเป็นสัญลักษณ์ในสังคมให้กลายเป็นเรื่องธรรมชาติเป็นสิ่งที่ปกติธรรมดาหรือที่เราเข้าใจในคำว่า “กระบวนการสร้างภาพมายาคติ” (ไซรัตัน เจริญสินโอฟาร, 2555, น.87-95) ซึ่งกระบวนการสร้างภาพทางมายาคติจะนำไปสู่กระบวนการรับรู้ทางสังคม

จากแนวคิดสัญวิทยาสู่เกรหลักการศึกษางานวิจัยในครั้งนี้ คือ “แนวคิดมายาคติ” ผู้วิจัยได้ใช้แนวคิดมายาคติของ Roland Barthes นักสัญวิทยาชาวฝรั่งเศสที่มีอิทธิพลอย่างมากในช่วงหลังสงครามโลกครั้งที่ 2 จากแนวคิดของบาร์ตส์แนวคิดมายาคติไม่ได้เกิดมาจากสิ่งที่มนุษย์สร้างขึ้นแต่เป็นรูปแบบการสร้างความหมายของการใช้รูปแบบภาษาในการสื่อความหมายเพื่อให้เกิดเป็นวาทกรรมการสอดใส่ค่านิยมของตัวบุคคลลงไปเพื่อให้เกิดความเชื่อจากสิ่งที่ผู้สื่อสัญลักษณ์ต้องการด้วยวิธีการพูดถึงสิ่งนั้นมาก จึงถือได้ว่ามายาคติเป็นระบบสัญลักษณ์ในระดับที่เป็นหน่วยสัญลักษณ์เพื่อสะท้อนให้เห็นถึงระดับทางภาษา ภาพวาด ภาพถ่าย พิธีกรรมทางศาสนา ฯลฯ ทำให้เกิดความแตกต่างหลากหลาย (นพพร ประชากุล และ โรลิ่งด์ บาร์ตส์, 2558, น.10-11) ตัวอย่างจากเรื่องสบู่และผงซักฟอก เป็นงานเขียนที่ได้กล่าวถึงการประชุมนานาชาติ ณ กรุงปารีส ประเทศฝรั่งเศสว่าด้วยเรื่องของผงซักฟอก โดยในงานนี้ได้มีกลุ่มบริษัทกลุ่มหนึ่งได้มีการนำผงซักฟอกออกมาโฆษณาชวนเชื่อว่าผงซักฟอกมีสรรพคุณสามารถทำความสะอาดบนผิวร่างกายของมนุษย์ได้และได้มีการนำไปใช้กับคนงานเหมืองแร่พร้อมทั้งยังได้มีการกล่าวไว้ในที่ประชุมถึงสรรพคุณของผงซักฟอกถึงการใช้งานว่าสามารถใช้งานกับมนุษย์ได้ไม่เป็นอันตรายต่อผิวหนังแถม

ยังสามารถป้องกันการเป็นโรคปอดอักเสบได้ ซึ่งในความเป็นจริงแล้วไม่สามารถใช้งานบนร่างกายมนุษย์ได้เพราะในสารผงซักฟอกมีสารเคมีบางชนิดที่เป็นอันตรายต่อผิวหนังของมนุษย์ ทำให้ในที่สุดได้เกิดข้อถกเถียงกันถึงสรรพคุณของผงซักฟอกนับว่าเป็นการแสดงวาทกรรมที่ทำให้คนหมู่มากนั้นเชื่อถึงผงซักฟอกชนิดนี้เป็นอย่างมากถึงการถูกเอาเปรียบของผู้ผลิตอีกด้วย แต่ก็ยังมีอีกกลุ่มหนึ่งได้ทำการวิพากษ์ วิจัยพบว่าผงซักฟอกไม่สามารถใช้กับมนุษย์ได้เพราะเป็นอันตรายต่อผู้คนและได้มีการนำผงซักฟอกไปเปรียบเทียบกับสบู่และผลิตภัณฑ์กลุ่มคลอรีนจึงทำให้เกิดเป็นข้อถกเถียงกันภายในประชุมพร้อมทั้งกลุ่มประชาชนที่ติดตามการประชุมในครั้งนี้ได้มีการแสดงความคิดเห็น วิพากษ์ วิจัยถึงสรรพคุณของผงซักฟอก ทั้งประโยชน์และโทษซึ่งสะท้อนออกมาให้เห็นถึงนัยยะของมายาคติที่แอบแฝงด้วยผงซักฟอกและสามารถนำมาสะท้อนต่อภาพมายาคติทางการเมืองไทยในปัจจุบันกับผ่านรูปของการบริหารจัดการวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่เป็นวัตถุประสงค์สำคัญของงานวิจัยในครั้งนี้

แนวคิดสังคมวิทยาและมานุษยวิทยาการแพทย์

สังคมวิทยาการแพทย์กับปรากฏการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

พัชรินทร์ สิริสุนทร (2558) ได้อธิบายถึงสังคมวิทยาการแพทย์ไว้ คือ ศาสตร์ทางด้านสังคมวิทยาที่สนใจศึกษาปัจจัยทางสังคมที่เกี่ยวข้องกับอาการผิดปกติทางด้านสุขภาพ งานของนักสังคมวิทยาในการแพทย์ส่วนใหญ่มุ่งวิเคราะห์และทำความเข้าใจกับประเด็นทางสังคมต่างๆที่นำไปสู่การแก้ไขป้องกันและส่งเสริมสุขภาพ เนื่องจากนักสังคมวิทยาในการแพทย์มีทัศนคติว่าปัญหาสุขภาพเป็นประเด็นสาธารณะ ดังนั้นการแก้ไขจึงต้องเกี่ยวข้องกับบุคลากรและองค์กร ตลอดจนสถาบันทางสังคมที่ต้องรับผิดชอบทางด้านสุขภาพจำนวนมาก ไม่ใช่เป็นเรื่องระหว่างแพทย์และผู้ป่วยเท่านั้นและนักสังคมวิทยาในการแพทย์ประกอบด้วยผู้ที่ร่วมมือโดยตรงกับแพทย์และบุคลากรด้านสุขภาพอื่นๆศึกษาปัจจัยทางสังคมที่มีความสัมพันธ์กับปัญหาสุขภาพเป็นการเฉพาะโดยมีเป้าหมายหลักเพื่อประยุกต์แนวคิดทฤษฎีทางสังคมวิทยาในการทำความเข้าใจกับพฤติกรรมสุขภาพหรือเพื่อแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพ อาทิ การวิเคราะห์สมมุติฐานทางสังคมวิทยาเพื่อค้นหาสาเหตุของปัญหาสุขภาพ ความแตกต่างของทัศนคติและความเชื่อทางสุขภาพภายในสังคมมนุษย์ เป็นต้น

เทพินทร์ พันธราษฎร์ (2548) ได้กล่าวถึงลักษณะการศึกษาของสังคมวิทยาการแพทย์ไว้ คือ สังคมวิทยาสุขภาพศึกษาแบบแผนทางสังคมของสุขภาพและความเจ็บป่วยตามโครงสร้างสังคมในฐานะที่เป็นเหตุของปรากฏการณ์ ดังนั้นทางสังคมที่จะสุขภาพจึงมีหลักฐานจากสังคม ในส่วนขอบเขต ในการศึกษาของสังคมวิทยาสุขภาพจึงเกี่ยวข้องกับมิติทางโครงสร้างสังคม วัฒนธรรมและเรื่องสุขภาพ เนื้อหาในการศึกษาจึงมีได้หลากหลายประเด็นทั้งประเด็นแนวคิดทางสังคมและประเด็นทางสุขภาพ เช่น นักสังคมวิทยาสุขภาพอาจจะศึกษาโดยมุ่งไปที่ความเจ็บป่วย วิธีการที่บุคคลตอบสนองหรือจัดการกับความเจ็บป่วยหรืออาจจะศึกษาในส่วนที่เกี่ยวกับความเชื่อที่ส่งผลต่อสุขภาพและการจัดการกับความเจ็บปวดบางชนิด หรืออาจจะศึกษาในเรื่องระบบการจัดการสุขภาพในสังคมรวมทั้งอาจจะศึกษากระบวนการเรียนรู้ของบุคลากรทางการแพทย์ในการเผชิญกับสถานการณ์การตายของผู้ป่วยขณะทำการรักษาและยังอาจจัดรวมไปถึงการศึกษาในเชิงนโยบายสุขภาพ กล่าวได้ว่านักสังคมวิทยาการแพทย์ โดยในการศึกษาแนวคิดของสังคมวิทยาการแพทย์ได้มีการนำแนวคิดของ แมกซ์ เวเบอร์ (Max weber) มาประกอบในการศึกษาแนวคิดสังคมวิทยาการแพทย์ ดังนี้

1. อำนาจกับความชอบธรรมกับการจัดการความสัมพันธ์ทางสังคมในกลุ่มวิชาชีพแพทย์และผู้ป่วย แนวคิดเกี่ยวกับอำนาจและสิทธิอำนาจหรืออำนาจอันชอบธรรมได้เป็นแนวคิดที่สำคัญในการวิเคราะห์การจัดระเบียบความสัมพันธ์ทางสังคมระหว่างวิชาชีพแพทย์ในระบบสุขภาพ เช่น การศึกษาความสัมพันธ์ทางสังคมระหว่างวิชาชีพแพทย์และพยาบาลในโรงพยาบาลที่แพทย์มีอำนาจอันชอบธรรมที่เหนือกว่าวิชาชีพพยาบาลในการวินิจฉัยและรักษาความเจ็บป่วย ในช่วงหลังปี ค.ศ. 1990 แนวคิดเกี่ยวกับบทบาทของพยาบาลเปลี่ยนไปรวมทั้งกระแสการเรียกร้องสถานภาพของผู้หญิงที่ทัดเทียมกับชาย มีผลต่อการจัดระเบียบความสัมพันธ์ทางสังคมในรูปแบบใหม่ระหว่างแพทย์และพยาบาล ซึ่งช่องว่างทางอำนาจอันชอบธรรมในการจัดการดูแลสุขภาพเริ่มลดลงและในบางครั้งมีความขัดแย้งเกิดขึ้น หากวิเคราะห์ตามแนวคิดของเวเบอร์ที่ว่าความชอบธรรมของอำนาจนั้นขึ้นอยู่กับความเชื่อและการยอมรับของบุคคลในความชอบธรรมดังกล่าว การปรับบทบาทของพยาบาลจึงแสดงว่าความเชื่อเกี่ยวกับบทบาทและการยอมรับในความชอบธรรมของอำนาจแพทย์ในกลุ่มพยาบาลเปลี่ยนไปและนี่เองที่นำไปสู่การจัดระเบียบความสัมพันธ์ทางสังคมระหว่างแพทย์และพยาบาลในรูปแบบใหม่ ซึ่งแนวคิดเกี่ยวกับอำนาจและความชอบธรรมยังได้นำมาใช้ในการวิเคราะห์การจัดระเบียบ ความสัมพันธ์ระหว่างแพทย์และผู้ป่วยที่ในปัจจุบันการเรียกร้องสิทธิผู้ป่วย การมีสิทธิได้รับข้อมูลทางการแพทย์ที่เหมาะสมเพียงพอและโปร่งใส การฟ้องร้องแพทย์ในประเด็นของ การขาดประสิทธิภาพในการรักษา รวมทั้งการฟ้องร้องในด้าน

จริยธรรมทางการแพทย์ การเกิดหรือพัฒนากลุ่มผู้ป่วยที่ทำการรักษาหรือช่วยเหลือกันเอง เช่น กลุ่มผู้ป่วยโรคเอดส์ โรคมะเร็ง เหล่านี้เป็นการสะท้อนถึงการท้าทายต่ออำนาจอันชอบธรรมของแพทย์ที่เคยเชื่อมั่นกันมาแต่เดิมผู้ป่วยที่แต่เดิมมีความเชื่อว่าตนเองไม่มีอำนาจและต้องพึ่งพาแพทย์ได้เปลี่ยนความเชื่อของตน

2. **ชนชั้น สถานภาพ อำนาจในการจัดระบบสุขภาพ** เวเบอร์อธิบายการจัดตำแหน่งทางสังคมหรือการจัดช่วงชั้นทางสังคม คือ บุคคลที่มีองค์ประกอบที่กำหนดโอกาสในชีวิตเหมือนกันหรือสิ่งที่ตนต้องการซึ่งขึ้นอยู่กับทักษะการเป็นเจ้าของทุนหรือสินทรัพย์ที่สามารถนำมาซึ่งรายได้ เวเบอร์เห็นว่าชนชั้นแรงงานนั้นจัดเป็นกลุ่มชนชั้นเดียวกันเพราะบุคคลเหล่านี้มีโอกาสในชีวิตที่เหมือนกัน ในขณะที่กลุ่มวิชาชีพแพทย์ พยาบาล นักกฎหมาย ผู้พิพากษา นั้นจัดเป็นกลุ่มชนชั้นกลาง แม้ว่าวิชาชีพเหล่านี้จะทำงานอยู่ในตลาดแรงงานเช่นกับผู้ใช้แรงงานแต่อยู่คนละกลุ่มเนื่องจากบุคคลเหล่านี้มีความรู้ซึ่งถือเป็นสินทรัพย์ที่สามารถหารายได้และทำให้มีโอกาสในชีวิตที่ต่างกับผู้ใช้แรงงาน ขณะที่เวเบอร์นิยามชนชั้นบนพื้นฐานการกำหนดทางเศรษฐกิจคือการมีหรือไม่มีทรัพย์สินโดยนิยามสถานภาพตามการกำหนดและยกย่องทางสังคม ซึ่งเวเบอร์ได้กล่าวถึงการรวมกลุ่มคนทางการเมืองที่มีการกระทำในเชิงอำนาจทางสังคม ลักษณะของการรวมกลุ่มนี้อาจไม่ได้อยู่ในรูปพรรคการเมือง แต่การรวมกลุ่มของคนในลักษณะขององค์กรอิสระ เช่น สโมสรฟุตบอล กลุ่มพิทักษ์สิ่งแวดล้อม ฯลฯ ดังนั้น ชนชั้น สถานภาพ และการรวมกลุ่มเป็นปรากฏการณ์ของการกระจายอำนาจในชุมชนและการต่อรองระหว่างแหล่งอำนาจทั้งสามกลุ่มนี้มีผลต่อการจัดระเบียบความสัมพันธ์ทางสังคมที่มีความหลากหลายของกลุ่มอำนาจทางสังคมตามแนวคิดของเวเบอร์ได้นำมาใช้ในการวิเคราะห์การจัดการนโยบายสุขภาพ ที่ต้องประสานหรือต่อรองผลประโยชน์ระหว่างกลุ่มอำนาจในสังคมเช่นกัน

3. **การศึกษาอาชีพและวิชาชีพ** แนวคิดเกี่ยวกับความไม่เท่าเทียมกันของอำนาจในกลุ่มชนชั้นและกลุ่มสถานภาพ ได้ทำให้เกิดงานศึกษาเกี่ยวกับอาชีพในลักษณะที่กลุ่มอาชีพได้พัฒนาความเป็นวิชาชีพ ของตนเอง เพื่อเป็นกลุ่มสถานภาพเดียวกัน มีการจัดองค์กรวิชาชีพของตนเพื่อนำไปสู่การได้รับการยกย่องและได้รับเกียรติยศทางสังคมเช่นเดียวกับการมีอำนาจต่อรองในระบบตลาดอาชีพของตน

4. **การใช้หลักเหตุผล (rationality) หรือระบบบริหารแบบองค์การ** (Bureaucracy) กับการศึกษาองค์การสุขภาพของแมกซ์ เวเบอร์ (Max weber เห็นว่าในสังคมสมัยใหม่ถึงการกระทำของบุคคลจะขึ้นอยู่กับการใช้หลัก เหตุผล ซึ่งเป็นลักษณะการคำนวณ

ต้นทุนและผลประโยชน์ในทางเศรษฐกิจมากกว่าการกระทำตามแบบค่านิยม อารมณ์และประเพณีถึงการแทนที่ค่านิยมหรือศรัทธาในสิ่งศักดิ์สิทธิ์ด้วยการใช้เหตุผลของมนุษย์ เทพเจ้าทั้งหลายได้หลีกไปจากสังคมสมัยใหม่มนุษย์เป็นผู้ขับไล่เทพเจ้าไปและใช้หลักเหตุผล รวมทั้งทำให้สิ่งที่ดูเหมือนว่าจะเกิดโดยความบังเอิญ โดยอารมณ์ข้อผูกมัดและการขอร้องและจงรักภักดี โดยคุณความดีหรือจรรยาบรรณของผู้นำและบารมีกลายเป็นสิ่งที่คำนวณได้และทำนายได้ นอกจากนี้การให้หลักเหตุผลดังกล่าวนำไปสู่ความพยายามที่จะก่อให้เกิดผลกำไรสูงสุดตามหลักทุนนิยม ซึ่งทำให้เกิดการหาวิธีการที่จะดำเนินการในรูปแบบที่เสียต้นทุนน้อยที่สุดและให้มีประสิทธิภาพสูงสุดเพื่อเป้าหมายในการสร้าง ความมั่งคั่งโรงพยาบาลจึงเป็นตัวอย่างของการปรับเปลี่ยนจากการทำหน้าที่ที่ต้องเน้นความมีเหตุผล ความมีประสิทธิภาพในการรักษาและนำไปสู่การพัฒนาาระบบบริหารแบบองค์การจัดโรงพยาบาลแบบเก่าที่เน้นการให้ความช่วยเหลือแก่เพื่อนมนุษย์ตามหลักศาสนาหรือการว่าจ้างคนหรือบุคลากรโดยมุ่งที่การทำบุญ ช่วยเหลือกันจึงต้องเปลี่ยนไปสู่การจัดการที่เน้นให้เกิดผลกำไรสูงสุด การจ้างบุคลากรจะต้องเป็นไปตามความเหมาะสมและความสามารถในตำแหน่งหน้าที่และต้องมีระบบการประเมินควบคุมงานอย่างชัดเจน ซึ่งเราจะเห็นได้ว่าการใช้หลักเหตุผลได้นำไปสู่การลดความเป็นบุคคลและลดคุณค่าของการตระหนักถึงมนุษย์และความช่วยเหลือซึ่งกันและกันรวมไปถึงแนวคิดของระบบบริหารแบบองค์การได้นำมาใช้ในการจัดการองค์การสุขภาพ โรงพยาบาลมีการจัดลำดับขั้นของอำนาจการบังคับบัญชา กำหนดหน้าที่ความรับผิดชอบอย่างชัดเจนรวมถึงลำดับขั้นของบุคคลในองค์การสุขภาพมีความสัมพันธ์กับระดับการได้รับการยกย่องหรือสถานภาพทางสังคม เช่น แพทย์พยาบาล วิชาชีพเทคนิคบริการและพนักงาน ขนย้ายผู้ป่วย พนักงานทำเกี่ยวกับเอกสารข้อมูลผู้ป่วย พนักงานทำความสะอาด เป็นต้น นอกจากนี้ความสัมพันธ์ทางสังคมของบุคคลในองค์การสุขภาพก็มีไม่ใช่เป็นความสัมพันธ์ส่วนตัว แต่เป็นความสัมพันธ์ตามสายงานหรือตำแหน่งหน้าที่ เป็นต้น

การระบาดวิทยาสังคมไปถึงการระบาดวิทยาเป็นศาสตร์ที่ให้ความสำคัญด้านการกระจายของโรคตามสภาพปัญหาของสุขภาพและสาธารณสุขของแต่ละภูมิภาค โดยนักระบาดวิทยาสังคมกระแสหลัก (Mainstream Social Epidemiologist) มีทัศนะว่าในช่วงศตวรรษที่ 21 (เทพินทร์ พันธานุกรักษ์, 2548, น.188-211) เป็นช่วงเวลาของการทำสงครามรูปแบบใหม่ที่ไม่ได้มุ่งครอบงำความเชื่อทาง ศาสนา หรือเผยแพร่ลัทธิอณานิคมเช่นในอดีต แต่เป็นการพยายามประกอบสร้างชุดของการรับรู้ใหม่ผ่านสื่อและเทคโนโลยีไร้พรมแดน เป็นยุคของความก้าวหน้าทางด้านการแพทย์ และการประสบความสำเร็จในการควบคุมจัดการกับโรคติดต่อที่เคยเป็น

ปัญหาทางด้านสุขภาพในอดีต ถึงกรอบคิดของนักระบาดวิทยาสังคมกระแสหลักจะให้ความสำคัญกับปัจจัยทางสังคมและพฤติกรรมสุขภาพของคนในสังคม แต่ก็ยังได้รับอิทธิพลจากแนวคิดทฤษฎีเชื้อโรคและมอง การเปลี่ยนผ่านของยุคสมัยจะพิจารณามูลเหตุปัจจัยที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงตามโครงสร้างการเจ็บป่วยตามทฤษฎีเชื้อโรคโดยกลุ่มนักระบาดวิทยาสังคมกระแสหลักเชื่อว่าปัจจัยทางสังคมและพฤติกรรมสุขภาพมีความสัมพันธ์กับการเจ็บป่วยและภาวะสุขภาพของคนในสังคมโดยนำกรอบของวิธีการคิดตามรูปแบบชีวเวชการแพทย์มาใช้ในการอธิบายความเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นภายใต้กรอบคิดทฤษฎีด้านสังคมศาสตร์การแพทย์แม้ว่าจะเกิดข้อจำกัดที่มีมากมาย ณ ปัจจุบันแต่ก็สามารถอธิบายได้ในแนวคิด “ญาณวิทยาเชิงวิพากษ์” คือ การศึกษาหาความรู้ในขณะที่ทำให้ความสำคัญกับการตรวจสอบพิสูจน์ความจริงด้วยวิธีการและกระบวนการทางวิทยาศาสตร์ที่ประกอบไปด้วยเหตุและผล ซึ่งญาณวิทยาเชิงวิพากษ์ของสังคมวิทยาการแพทย์ให้ความสำคัญกับการวิพากษ์กรอบความคิดที่ใช้วิเคราะห์หลัก ดังนั้นแทนที่จะมุ่งประเด็นความสนใจไปที่เชื้อโรคชนิดใหม่ โลกาภิวัตน์ หรือระบบสุขภาพ นักสังคมวิทยาการแพทย์ที่ให้ความสนใจกับกรอบคิดของการระบาดวิทยาจะให้ความสำคัญกับประเด็นด้านอำนาจ ความไม่เท่าเทียมและการลดทอนทางวัฒนธรรมที่เกิดขึ้นผ่านการเรียนการสอนและการขัดเกลาทางสังคม โดยกรอบคิดเรื่องระบาดวิทยาของรูปแบบชีวเวชการแพทย์จำแนกยุคสมัยของระบาดวิทยาตามฐานคติของทฤษฎีเชื้อโรค กล่าวคือแบ่งมูลเหตุปัจจัยของสภาวะสุขภาพตามลักษณะหรือรูปแบบของการแพร่กระจายของเชื้อโรค ตามช่วงเวลาออกเป็น 3 ยุคสมัย ยุคแรกเป็นยุคของโรคติดต่อเชื้อโรคระบาดที่เกิดจากความเปราะบางที่แออัด ไม่ถูกหลักสุขาภิบาล มนุษย์ยังไม่มีความรู้ความเข้าใจในเรื่องสุขภาพ ยุคที่สองเป็นช่วงเวลาที่เกิดขึ้นหลังจากมีการเติบโตสู่ความเป็นเมืองและบุคคลใช้ชีวิตตามแนวทางการพัฒนาสู่ความทันสมัยผู้คนมีอายุยืนยาวขึ้น แต่ป่วยจากสาเหตุของการมีพฤติกรรมสุขภาพที่ไม่เหมาะสมโรคเรื้อรังที่ไม่ติดต่อและอุบัติเหตุ และยุคสุดท้ายได้แก่ ช่วงเวลาที่เกิดการอุบัติของโรคติดต่อและอุบัติใหม่ของโรคติดต่อเกิดปัญหาการดื้อยาของโรคติดต่อบางประเภท แต่สำหรับโรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019 หากอธิบายถึง ณ ขณะแรกผู้คนยังไม่เข้าใจถึงโรคได้อย่างถ่องแท้เท่ากับปัจจุบัน แต่ในขณะเดียวกันโรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019 ได้มีการพัฒนาเกิดไปกว่าการรักษา นอกจากนี้จะให้เกิดการวัคซีนป้องกันโรคระบาดกลายพันธุ์หรือมนุษย์สามารถคิดค้นยารักษาที่สามารถครอบคลุมร่างกายของเราไม่ว่าจะเจอกับโรคอะไรก็ตามสามารถป้องกันได้ทุกโรคและทุกสายพันธุ์

พฤติกรรมของสังคมในมุมมองของสังคมวิทยาการแพทย์ที่มีต่อโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ต้องการที่จะให้ผู้คนในสังคมลดหรือห้ามการรวมกลุ่มในสังคมตามจุดประสงค์มาตรการของทางภาครัฐบาลตามกฎหมายรัฐธรรมนูญมาตรา 77 เพื่อลดตัวเลขของการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และต้องการให้ประชาชนหรือผู้คนในสังคมระดมกันฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เพื่อลดอัตราการเสี่ยงการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ให้มากที่สุดและลดลงไปจนเหลือศูนย์คน แต่ทำได้แค่ในระดับแรกเพราะในช่วงแรกผู้คนเริ่มตื่นตระหนกต่อโรคระบาดโคโรนา 2019 เลยได้มีการงดการรวมกลุ่มทางสังคม หลังจากระยะเวลาผ่านไปผู้คนต่างเริ่มในการที่จะออกมาใช้ชีวิตบวกกับสภาพเศรษฐกิจที่สภาพไม่คงที่ทำให้การรักษาระยะห่างหรือการจำกัดทางสังคมเริ่มให้ความสำคัญกันลดลงตามระดับ แต่ทั้งนั้นในมุมมองทางการแพทย์ที่มีต่อสังคมได้พยายามนำเสนอในรูปแบบต่างๆ และปรับวิธีการป้องกันเพื่อที่จะไม่ให้ตัวเลขของผู้ติดเชื้อพุ่งสูงขึ้นตั้งแต่การณรงค์ให้ผู้คนใช้ชีวิตกันอย่างระมัดระวังบวกกับการเตือนของทางศูนย์บริหารโคโรนาไวรัส 2019 (ศบค.) ที่พยายามนำเสนอข้อมูลทั้งการอธิบายถึงความอันตรายของโรคระบาดไวรัสโคโรนา 2019 กับจำนวนผู้ติดเชื้อทั้งภายในประเทศและต่างประเทศ แต่ก็ไม่สามารถป้องกันการติดเชื้อได้มากเท่าที่ควร เพราะเป็นการสู้ทางระบบการแพทย์ชีวภาพ (Biomedicine) ทำให้การแพทย์สมัยใหม่เมื่ออยู่ท่ามกลางความเจริญก้าวหน้าทางเทคโนโลยีทางวิทยาศาสตร์การแพทย์ การแพทย์ทางเลือกจึงต้องมีการพัฒนาความรู้และในการรักษาเพื่อให้เกิดความก้าวหน้าและประสิทธิภาพทางสังคมหากสถานการณ์ทางการแพทย์ไม่เท่าเทียมกันก็อาจจะทำให้เกิดความเหลื่อมล้ำทางสังคมขึ้น (ธนัช กนกเทศ, 2559, น.163) และเมื่อมองในมุมมองทางด้านจิตวิทยาแล้วหากผู้คนเกิดรายได้น้อย รายรับที่ได้ไม่ได้มีมากเท่ากับรายจ่าย ทรัพยากรทางการเงินของผู้คนเริ่มใกล้หมดหรือหมดไปจึงทำให้ผู้คนเริ่มออกมาเสี่ยงกับการใช้ชีวิตประจำวันกันจำนวนมาก มาตรการปิดเมืองเพื่อลดจำนวนการติดเชื้อจึงเริ่มค่อยๆ พังทลายลง ซึ่งเหลือเพียงแค่มาตรการสุดท้ายที่ทางการแพทย์สามารถแนะนำได้ นั่นคือระดมปูพรมฉีดวัคซีนป้องกันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เพื่อเป็นการลดความเสี่ยงภายในสังคมให้ได้มากที่สุดตามมุมมองทางการแพทย์ แต่ทั้งนี้การลดจำนวนผู้ติดเชื้อต้องขึ้นอยู่กับส่วนของการวางแผน การวางนโยบายและแก้ไขปัญหาของทางภาครัฐพร้อมทั้งกับความเชื่อมั่นกับการให้ความร่วมมือทางด้านประชาชนอีกด้วย

หากกล่าวสรุปแนวคิดสังคมวิทยาการแพทย์กับปรากฏการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หมายถึง ศาสตร์ทางด้านสังคมวิทยาในการแพทย์ที่วิเคราะห์และทำความเข้าใจประเด็นทางสังคมที่นำไปสู่การแก้ไขปัญหาป้องกันและส่งเสริมสุขภาพ ซึ่งเป็นงานหลักๆ ของนักสังคมวิทยาและการศึกษาลักษณะของสังคมวิทยาการแพทย์ คือ การศึกษาแบบแผนสุขภาพเพื่อให้

ปราศจากภัยอันตรายของโรคระบาดผู้วิจัยนำหลักแนวคิดของ แมกซ์ เวเบอร์ (max weber) มาประกอบการศึกษาอำนาจกับความชอบธรรมกับการจัดการความสัมพันธ์ทางสังคมในกลุ่มวิชาชีพ แพทย์และผู้ป่วย ชนชั้น สถานภาพ การใช้หลักเหตุผลในการดำรงทางการแพทย์ อาทิ ความสัมพันธ์ทางสังคมเป็นความสัมพันธ์ตามสายงานหรือตำแหน่งหน้าที่มิใช่ความสัมพันธ์แบบส่วนตัว การระบาดวิทยาสังคมเป็นศาสตร์ที่ให้ความสำคัญด้านการกระจายของโรคตามสภาพ ปัญหาของสุขภาพและป้องกันสาธารณสุขของแต่ละภูมิภาค ซึ่งจำแนกตามยุคสมัยของการ ระบาดที่มีต่อโควิด 2019 ที่ต้องการให้ลดการรวมกลุ่มจำกัดการเดินทางเพื่อลดการระบาดของ โรค ป้องกันไม่ให้มีผู้ติดเชื้อเพิ่มขึ้น เมื่อมีผลดีจึงเริ่มคลี่คลายตามสถานการณ์และทยอยฉีด วัคซีนป้องกันให้ได้มากที่สุดตามที่แพทย์วางไว้ เช่น สภาพปัญหาของคนในสังคมไทยที่เกิดขึ้นใน ระหว่างช่วงระบาดของเชื้อไวรัสโควิด 2019 ประชาชนมีการรับมือและเตรียมความพร้อมพร้อมกับโรค ที่เกิดขึ้นแบบติดต่อรวดเร็วทางการพูดคุย การสนทนากันในหมู่สังคม ปฏิบัติตามกฎระเบียบของ สังคม โดยการเว้นระยะห่าง งดการพูดคุยและออกไปตามที่สาธารณะ เป็นต้น

มานุษยวิทยาการแพทย์กับปรากฏการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโควิด 2019

มานุษยวิทยาการแพทย์ หมายถึงการนำแนวคิดทางด้านสาขาวิชามานุษยวิทยามาปรับ ใช้กับการแพทย์เพื่อให้เกิดความเข้าใจในด้านของวัฒนธรรมสุขภาพ การเยียวยารักษา การ เจ็บป่วย จากบริบทวิถีชีวิตของผู้คนที่มีความหลากหลายทางวัฒนธรรมและนำองค์ความรู้ของ ชุมชน ชชาติพันธุ์มาปรับใช้ในการรักษา ซึ่งนักมานุษยวิทยาการแพทย์มักจะถูกฝึกฝนขั้นตอนแรก ให้เรียนรู้ เรื่องของมานุษยวิทยาและหลังจากที่ถูกฝึกเกี่ยวกับสุขภาพในเรื่องของการแพทย์ การ พยาบาล จิตวิทยาและสาธารณสุขนักมานุษยวิทยาการแพทย์จะปฏิบัติงานวิจัยในพื้นที่ชุมชน ชนบทที่หลากหลายและทำงาน ในโรงพยาบาลในเมืองขนาดใหญ่หรือในคลินิกด้วยจากนั้นนัก มานุษยวิทยาการแพทย์จะให้ความรู้มานุษยวิทยาสุขภาพในภาควิชามานุษยวิทยา ในมหาวิทยาลัยที่ทำการสอนเกี่ยวกับการแพทย์ การพยาบาลที่จะใช้ในชุมชน คือจะใช้ความรู้เรื่อง มานุษยวิทยาการแพทย์ในสถาบันการศึกษาที่จะต้องทำงานเกี่ยวข้องกับชุมชนจะสอนทางด้าน การแพทย์ การพยาบาล นักมานุษยวิทยาการแพทย์หลายคนจะถูกจ้างงานในองค์กรระหว่าง ประเทศทำงานเป็นตัวแทนรัฐบาลหรือทำงานเกี่ยวกับผู้ผลิตทางด้านยาที่เกี่ยวข้องกับผู้บริโภคที่มี พื้นฐานความแตกต่างหลากหลายทางด้านชาติพันธุ์โดยทำงานกับบริษัทที่ผลิตยาส่งไปขายทั่วโลก โดยประเด็นหลักในมานุษยวิทยาการแพทย์ จะประกอบไปด้วยการพัฒนาการและระบบองค์ ความรู้ทางการแพทย์หรือการดูแลสุขภาพ ความสัมพันธ์ระหว่างการปฏิบัติกับคนไข้และ

ความสัมพันธ์ระหว่างการปฏิบัติกับโรคภัยไข้เจ็บ การบูรณาการร่วมกันระหว่างระบบการแพทย์กับสังคม วัฒนธรรมที่หลากหลาย การปฏิสัมพันธ์ระหว่างชีววิทยาสิ่งแวดล้อม ผลกระทบ ปัจจัยทางด้านสังคมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ การเจ็บไข้ได้ป่วย รวมถึงระดับความเป็นอยู่ในชุมชน เป็นต้น (จารุวรรณ ขำเพชร, 2551, น.47-50)

การดำรงอยู่ของความหลากหลายวัฒนธรรมหรือพหุลักษณะทางการแพทย์เป็นแนวคิดที่นักมานุษยวิทยาการแพทย์ยอมรับกันโดยงานเขียนของโกมาตร จึงเสถียรทรัพย์ (2549, น.5-20) ได้มีการปรากฏข้อเท็จจริงในทุกสังคมโดยเฉพาะในโลกสมัยใหม่เป็นโลกแห่งการวิวัฒน์ทางด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ระบบการแพทย์ย่อมมีมากกว่าหนึ่งและทุกสังคมย่อมมีระบบการแพทย์ของตนด้วยขึ้นอยู่กับมุมมองเชิงสัญลักษณ์ของมนุษยวิทยาการแพทย์เป็นการมองความหลากหลายโดยไม่ถือกฎเกณฑ์วัฒนธรรมของตนเองมาเป็นบรรทัดฐานอีกวัฒนธรรมอื่นเช่นกันพหุลักษณะทางการแพทย์จึงปรากฏในทุกสังคมโลก อีกทั้งระบบการแพทย์ในทุกสังคมย่อมมีความสมบูรณ์แบบในตัวของมันเอง แต่ไม่สามารถตอบสนองปัญหาสุขภาพได้อย่างล้าพั้งแต่ขึ้นกับตามบริบทในแต่ละวัฒนธรรม

แนวคิดมานุษยวิทยาการแพทย์ได้มีการเริ่มมาจากที่มีผู้คนมาให้ความสนใจปัญหาทางการแพทย์ ความเจ็บป่วยของผู้คนและระบบสาธารณสุข ซึ่งจากการศึกษาแนวคิดทางด้านมานุษยวิทยาการแพทย์ แนวคิดของเบนจามิน ดี.พอล (เบญจายอด ดำเนิน, จรรยา เศรษฐบุตร, และ กฤตยา อาชวนิจกุล, 2529, น.16-17) ถึงการนำแนวคิดทางด้านมานุษยวิทยาเข้าไปประยุกต์ใช้กับระบบการแพทย์และสาธารณสุข จากหนังสือเรื่อง Health, Culture and Community (1995) โดยได้มีจุดประสงค์หลักของหนังสือเล่มนี้มิใช่เพื่อเสนอความก้าวหน้าของงานวิจัยหรือค้นคว้าแนวความคิดใหม่ หากแต่เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างโครงสร้างทางสังคมกับระบบการแพทย์และสาธารณสุข โดยใช้แนวความคิดหรือรูปแบบในการศึกษาแตกต่างไปจากเดิมและเน้นไปยังการเปลี่ยนแปลงของระบบของโครงสร้างทางการแพทย์และสาธารณสุข ทั้งนี้พอลมองสังคมในลักษณะเป็นระบบใหญ่และมีระบบย่อยหลายระบบรวมกันโดยมีความสัมพันธ์ซึ่งกันและกัน นอกจากนี้ระบบย่อยไม่จำเป็นต้องคงลักษณะเดิมเสมอไป อาจเปลี่ยนแปลงไปและการเปลี่ยนแปลงระบบย่อยย่อมมีผลต่อการเปลี่ยนแปลงในระบบใหญ่ด้วย ดังนั้นอาจจะกล่าวได้ว่าพอลมองวัฒนธรรมเป็นระบบใหญ่ ส่วนแบบแผนทางการแพทย์และสาธารณสุขเป็นระบบย่อย (Subsystems) เพราะฉะนั้นแนวคิดและรูปแบบการศึกษาของพอลจึงเน้นไปเรื่องระบบและการเปลี่ยนแปลงเป็นสำคัญ โดยแนวคิดของเบนจามิน ดี.พอล (Benjamin D. Paul) (เบญจายอด

ดำเนิน และคนอื่น ๆ, 2529, น.17-18) ได้อธิบายเพิ่มเติมถึงรูปแบบในการศึกษาของตนไว้ 2 ประการ คือ ประการแรกการศึกษาลักษณะโครงสร้างของระบบ หรือวิธีการนำส่วนประกอบของ วัฒนธรรมใหม่เข้ามาอย่างใดอย่างหนึ่งแต่เพียงอย่างเดียว ไม่สามารถอธิบายถึงการตอบสนอง หรือปฏิกิริยาตอบโต้ที่ระบบสังคม วัฒนธรรมหนึ่งมีต่อการนำเอาส่วนประกอบทางวัฒนธรรมใหม่ เข้ามาได้ควรต้องศึกษาถึงปฏิกิริยา ตัวแปรทั้งสอง (ลักษณะโครงสร้างของระบบและวิธีการนำ ส่วนประกอบใหม่เข้ามาที่มีต่อกันจึงจะเข้าใจได้ชัดเจนและประการที่สองสถานะการณดังกล่าว พอลเชื่อว่าจะมีกระบวนการแลกเปลี่ยนเกิดขึ้น (Reciprocal or feedback processes) หมายถึง การนำเอาแนวความคิดและการปฏิบัติเกี่ยวกับสุขภาพอนามัยใหม่เข้ามาในสังคม ซึ่งส่งผลกระทบต่อ การเปลี่ยนแปลงในระบบสังคมและวัฒนธรรม (รวมทั้งระบบการแพทย์และสาธารณสุข) เดิมที่มี อยู่ทำให้ระบบสังคมวัฒนธรรมเดิมก็มีส่วนที่จะไปเปลี่ยนแปลงส่วนประกอบนั้นเสียใหม่เพื่อให้ สอดคล้องกับสภาพของสังคมและวัฒนธรรมด้วยเช่นเดียวกัน

มุมมองด้านมานุษยวิทยาการแพทย์ในเรื่องของพฤติกรรมคน โดยการแก้ไขปัญหาโรค ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในพื้นที่ชุมชนได้รับการดูแลจากกลุ่มกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน เจ้าหน้าที่จาก ทางภาครัฐในแต่ละท้องถิ่นและอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) โดยทั้งหมดได้ทำ การประสานงานในการจัดการแก้ไขปัญหาในเรื่องของชุมชน ในเรื่องของการตรวจสอบทุกหมู่บ้าน บ้านทุกหลังของแต่ละชุมชนว่ามีใครมาจากสถานที่เสี่ยงมากน้อยแค่ไหน เพื่อที่จะทำการคัดกรอง และอำนวยความสะดวกในการจัดหาเตียงนอนสำหรับการรักษาในโรงพยาบาลหรือโรงพยาบาล สยาม การใช้สมุนไพรพื้นบ้านอย่างฟ้าทะลายโจรในการรักษาและบรรเทาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ซึ่งถือว่าการรวมกันเฉพาะกิจของแพทย์ชุมชนของแต่ละหมู่บ้านและภูมิภาค ถือได้ว่าเป็น การประยุกต์องค์ความรู้ทั้งองค์ความรู้ดั้งเดิมที่มีอยู่กับศาสตร์สมัยใหม่ในการจัดการป้องกัน และแก้ไขปัญหาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยใช้ทรัพยากรเท่าที่มีอยู่ในแต่ละชุมชนถือเป็นการ ประยุกต์ใช้ศาสตร์ของมานุษยวิทยาการแพทย์ได้อย่างดี (โกมาตร จึงเสถียรทรัพย์, 2551)

หากกล่าวสรุปแนวคิดมานุษยวิทยาการแพทย์กับปรากฏการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หมายถึง การนำความรู้ทางด้านสาขาวิชามานุษยวิทยามาปรับใช้กับการแพทย์เพื่อให้เกิด ความเข้าใจในด้านของวัฒนธรรมเพราะมนุษย์ล้วนมีความหลากหลายทางแนวคิด ซึ่งเป็นการ ปลุกฝังในหลายๆเรื่องให้เรารู้ ยอมรับและนำองค์ความรู้ของชุมชน ชาติพันธุ์มาปรับใช้ในการ รักษาทั้งทางจิตวิทยาและสาธารณสุข แนวคิดมานุษยวิทยาการแพทย์ได้มีการเริ่มมาจากรุ่นผู้คน ให้ความสนใจปัญหาทางด้านการแพทย์ ความเจ็บป่วยของผู้คนและระบบสาธารณสุขมี

จุดประสงค์หลักเพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างโครงสร้างทางสังคมกับระบบการแพทย์และสาธารณสุข ซึ่งมีแนวคิดที่แตกต่างไปจากเดิม มุ่งเน้นไปที่ระบบโครงสร้างที่ตรงจุดเพื่อให้สอดคล้องกับสภาพของสังคมและวัฒนธรรมจากระบบย่อยไปสู่ระบบใหญ่ เพื่อจัดการปัญหาของโรคอย่างทั่วถึง โดยใช้ทรัพยากรของชุมชนมาประยุกต์กับศาสตร์ทางการแพทย์ เช่น จัดกิจกรรมเสริมสร้างภูมิคุ้มกัน และการเรียนรู้โรคติดต่อที่สามารถกลายพันธุ์ได้ตลอดเวลาให้กับประชาชนทั่วไปได้ตระหนักถึงสภาพบ้านเมืองการแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นในระดับประเทศและการใช้ชีวิตอย่างไรให้ไม่มีโรคภัยไข้เจ็บ เป็นต้น

แนวคิดการบริหารจัดการภาครัฐ

การศึกษาแนวคิดการจัดการทางภาครัฐบาลเป็นการศึกษาองค์ความรู้ในด้านด้านรัฐศาสตร์ การเมือง การปกครอง การจัดการ การบริหารเพื่อให้ประเทศได้มีการวางระบบ ระเบียบแบบแผนกับระบบหรือโครงสร้างของประเทศชาติที่มีขนาดใหญ่โดยสามารถจัดการบริหารและแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นภายในชุมชน องค์กร ประเทศชาติได้อย่างมีประสิทธิภาพและถูกต้องตามหลังจรรยาบรรณ โดยแนวคิดในการบริหารประเทศที่ผ่านมาเรียกว่า **“การบริหารจัดการภาครัฐเก่า”** เป็นแนวคิดที่เน้นความเป็นระบบราชการที่มีสายบังคับบัญชา กฏระเบียบที่เคร่งครัด โครงสร้างของรัฐบาลเป็นการบริหารทางตรงระบบราชการเป็นแบบศูนย์รวมอำนาจโดยเป็นการควบคุมจากบนลงล่างจำกัดการใช้ดุลยพินิจมากที่สุดเท่าที่เป็นไปได้เหมือนกับคำสั่งการเป็นเครื่องจักร บุคลากรเบื้องล่างต้องรอคำสั่งจากบุคลากรเบื้องบนจึงทำให้เกิดเป็นปัญหาความล่าช้า และการไม่กล้าตัดสินใจต้องรอคำสั่งจากส่วนกลาง (ปกรณ ศิริประกอบ, 2565, น.20-21) ซึ่งขัดกับโลกในปัจจุบันโลกที่เกิดการเปลี่ยนแปลงไปอย่างมากทั้งทางด้านวิถีชีวิต สังคม วัฒนธรรม วิทยาศาสตร์ เทคโนโลยีที่ทำให้การได้รับอิทธิพลจากนอกภูมิภาคซึ่งเข้าถึงแต่ละประเทศโดยง่ายจนทำให้เกิดพลวัตทางความคิดกันอย่างแพร่หลาย การเติบโตโดยเฉพาะทางด้านสังคมได้มีการเติบโตอย่างรวดเร็ว (สัญญา เคนวณูมิ, 2563, น.88-104) ความเจริญเริ่มเข้าไปสู่ภูมิภาคต่างๆ ทำให้ระบบการบริหารจัดการภาครัฐแบบเก่าไม่สามารถใช้ได้กับการบริหารในปัจจุบันจึงทำให้เกิดแนวคิด **“การบริหารจัดการภาครัฐใหม่”** เป็นแนวคิดเพื่อการลดบทบาทและขนาดของภาครัฐที่มีขนาดใหญ่เพื่อให้เกิดแนวคิดที่จะปรับเปลี่ยนกระบวนการบริหารการปกครองจากเดิม โดยแนวคิดกระแสหลักของการบริหารจัดการภาครัฐใหม่เพื่อต้องการลดขนาดบทบาทของรัฐบาลให้มีขนาดเล็กลงเพื่อรับเข้าสู่การแข่งขันในระบบตลาดโดยอาศัยวิธีการต่างๆ อาทิ การลดควบคุมการทำให้ถูกต้องตามกฎหมายการแปลงสภาพกิจการของรัฐให้เป็นเอกชนหรือการแปร

รูปหน่วยงานรัฐวิสาหกิจและให้บุคคลภายนอกเข้ามาดำเนินการแทนเพื่อเปิดโอกาสให้ภาคเอกชนสามารถเข้ามาคัดค้านและทำให้เกิดการแข่งขันขึ้นภายในสังคมธุรกิจและต้องการเปลี่ยนแปลงการบริหารราชการแผ่นดินให้มีความทันสมัยโดยการนำเอาแนวความคิดการบริหารในภาคธุรกิจหรือแนวความคิดการบริหารแบบเอกชนเข้ามาประยุกต์ใช้เพื่อปรับปรุงให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลมากยิ่งขึ้น (ประดิษฐ์ ดีวัฒนกุล, 2565, น.210-211) การปฏิรูประบบบริหารงานภาครัฐตามแนวทฤษฎีประชาธิปไตยแบบมีส่วนร่วม เป็นทฤษฎีที่ทำให้ทั้งกลุ่มภาคประชาชน เอกชน ชุมชนและองค์กรต่างๆได้เข้ามามีส่วนร่วมในการวางแผน วางนโยบายในด้านต่างๆเพื่อให้เกิดกลไกในการแสดงความคิดเห็นของประชาชนและรับฟังนำไปประยุกต์ ปรับใช้ต่อไปในอนาคตโดยการบริหารจัดการภาครัฐได้มีกลไกในขับเคลื่อนเพื่อให้ประเทศได้เป็นประชาธิปไตยมากขึ้นกว่าเดิม อาทิ การปรึกษาหารือกับภาคประชาชนโดยภาครัฐเปิดรับให้ภาคประชาชนได้มีการแสดงความคิดเห็นเพื่อให้เกิดการรับรู้ถึงปัญหาได้ดีขึ้นโดยวิธีการดำเนินการจะมีตั้งแต่การตั้งกรรมการที่ปรึกษา การประชุมผู้ที่มีส่วนได้เสีย การจัดกลุ่มกิจกรรม การประชุมกลุ่ม การอบรมเชิงปฏิบัติการ การทำประชาพิจารณ์ การจัดแถลงการณ์ การจัดเวทีประชุมลานบ้านลานเมืองหรือรูปแบบการประชุมประชาคม และการประชุมทางไกลเพื่อให้เกิดการพูดคุยระหว่างประชาชนทั่วไประดับกับคณะผู้บริหารระดับประเทศ เป็นต้น

กลไกการบริหารจัดการทางภาครัฐในประเทศไทยแบ่งระบบการทำงานในระบบราชการได้ทั้งหมด 2 ส่วน คือข้าราชการการเมืองกับข้าราชการประจำ ซึ่งการทำงานของทั้งสองมีความแตกต่างกันอย่างมากโดยงานของศุภาสวัสดิ์ ชัชวาลย์ (2558, น.161-162) ได้อธิบายถึงแนวคิดที่ว่าด้วยความแตกต่างของการแยกข้าราชการการเมืองกับข้าราชการประจำออกจากกันในประเทศไทยจะเห็นได้ว่าบรรยากาศทางการเมืองไทยเปลี่ยนแปลงในแต่ละช่วงเวลาได้ส่งผลกระทบต่อความสัมพันธ์ที่มีการเปลี่ยนแปลงไปตามกาลเวลาและตามการปกครองของชุดคณะรัฐบาลแต่ละสมัยเมื่อข้าราชการการเมืองมาจากการเลือกตั้งข้าราชการการเมืองทำหน้าที่กำหนดกรอบนโยบายที่มาจากการเมืองจริง ข้าราชการประจำย่อมมีหน้าที่เป็นเครื่องมือที่สำคัญให้กับข้าราชการการเมืองในการผลักดันนโยบายการเมืองซึ่งทั้งสองความสัมพันธ์ต้องมีการประสานร่วมมือกันระหว่างหน่วยงานโดยได้มีการอธิบายถึงความแตกต่างของความสัมพันธ์ระหว่างแนวคิดที่ว่าด้วยการแยกข้าราชการการเมืองกับข้าราชการประจำออก โดยอธิบายรายละเอียดได้ดังนี้

1. แนวคิดการแยกข้าราชการการเมืองกับข้าราชการประจำออกจากกันโดยเด็ดขาดในประเทศไทยได้มีเหตุผลหลัก คือ ประการแรกอำนาจหน้าที่และความรับผิดชอบโดยทั่วไปข้าราชการการเมืองจะกำหนดนโยบายในการบริหารประเทศและมอบหมายให้ข้าราชการประจำคำสั่งตรงจากข้าราชการการเมืองและบรรลุผลให้สมบูรณ์ ซึ่งถ้าหากข้าราชการประจำรับคำสั่งตรงลงมาแล้วทำผิดพลาด ข้าราชการประจำจะต้องรับผิดชอบในสิ่งที่ทำก่อนเป็นอันดับแรก ซึ่งไม่สมเหตุสมผลกับความเป็นจริงและถ้าหากข้าราชการการเมืองออกคำสั่งไม่เป็นที่ยอมรับข้าราชการประจำก็จะได้รับผลเสียที่ตามมาประการที่สองเหตุผลการเข้าดำรงตำแหน่ง โดยการเลือกข้าราชการการเมืองจะเป็นการเลือกโดยการเลือกตั้งจากประชาชน ส่วนข้าราชการประจำจะเป็นการเลือกเข้ามาจากการคัดสรรตามวิธีที่กำหนดไว้ ประการที่สามเหตุผลเรื่องระยะเวลาของการดำรงตำแหน่ง ข้าราชการการเมืองเข้ามาตามวาระที่รับธรรมนูญกำหนดไว้เพียงแค่ 4 ปี (หากจะพ้นจากตำแหน่งก็ต่อเมื่อการปรับคณะรัฐมนตรี การประกาศยุบสภา หรือเกิดการรัฐประหารทางการเมือง) แต่ข้าราชการประจำดำรงอยู่ในวาระจนกว่าจะเกษียณอายุทางราชการหรือเกิดความผิดหรือถึงแก่อายุกรรมไปก่อนก็สามารถลงจากวาระได้ซึ่งข้าราชการการเมืองจะไม่ได้มีอายุงานเท่ากับข้าราชการประจำ ซึ่งทำให้เกิดช่องว่างระหว่างรอยต่อการส่งมอบงานของข้าราชการการเมืองกับข้าราชการประจำ ประการที่สี่เหตุผลในเรื่องของความรู้ ความสามารถและความชำนาญ โดยข้าราชการการเมืองจะมีองค์ความรู้ทั่วไปในการบริหารประเทศและในทุกยุครัฐบาลย่อมมีการเปลี่ยนแปลงระบบการบริหารในทุกรัฐบาล ซึ่งจะแตกต่างไปจากข้าราชการประจำที่มีความชำนาญการบริหารและจะเข้าใจถึงปัญหาที่มาก่อนเพราะข้าราชการประจำจะเป็นด่านแรกของการรับเรื่องร้องเรียนและทุกข์ร้อนจากประชาชนก่อนเสมอ ประการที่ห้าเหตุผลในเรื่องของข้อจำกัดด้านพฤติกรรมโดยข้าราชการการเมืองจะเข้าใจถึงประชาชนไม่มากนักน้อยเพราะเป็นคนที่มาจากการเลือกตั้งของประชาชน พฤติกรรมการบริหารจะกล้าได้กล้าเสียมากกว่าข้าราชการประจำ เพราะข้าราชการประจำมีข้อจำกัดของกฎระเบียบ ข้อบังคับต่างๆและกรอบของกฎหมายที่จะต้องทำตามคำสั่งอย่างเคร่งครัด ประการสุดท้ายเหตุผลในเรื่องความเป็นกลางทางการเมืองโดยข้าราชการการเมืองได้มีจุดยืนในเรื่องของอุดมการณ์ของตนโดยเฉพาะอุดมการณ์ของพรรคการเมืองที่ตนได้สังกัดอยู่ ส่วนข้าราชการประจำไม่สามารถแสดงความคิดเห็นได้เพราะถ้าข้าราชการการเมืองมาจากพรรคสังกัดที่ตนไม่ชอบก็ต้องเงียบ ไม่แสดงความคิดเห็นเพื่อไม่ให้ตนได้รับการลงโทษจากผู้ที่อยู่เบื้องบน อีกทั้งให้ได้มีอายุในการรับราชการต่อไป ซึ่งไม่เกิดความเที่ยงตรงในการบริหารประเทศและควรได้รับการแก้ไขในที่สุด (ศุภาสวัสดี ชัชวาลย์, 2558, น.38-44)

2. แนวคิดที่ว่าด้วยการแยกข้าราชการการเมืองกับข้าราชการประจำไม่สามารถแยกออกจากกันได้ในประเทศไทยได้มีเหตุผลหลัก คือ เหตุผลที่ฝ่ายข้าราชการการเมืองต้องแทรกแซงฝ่ายข้าราชการประจำเพราะฝ่ายข้าราชการการเมืองไม่ว่าการเลือกตั้งจะมาจกพรรคสังกัดใดก็ตาม พรรคนั้นจะได้เป็นผู้กำหนดนโยบายหรือข้อกฎหมายในการบริหารประเทศ ซึ่งฝ่ายข้าราชการประจำเป็นฝ่ายที่ต้องปฏิบัติตามคำสั่ง ซึ่งทำให้ฝ่ายข้าราชการการเมืองต้องเข้าแทรกแซงเพื่อที่จะตรวจสอบการทำงานของข้าราชการประจำว่าได้ปฏิบัติตามที่ตนสั่งหรือไม่ และยังประเทศไทยเป็นประเทศที่กำลังพัฒนามักจะขาดแคลนสถาบันการเมืองที่มีความมั่นคงและความสามารถ ดังนั้นการถ่วงดุลอำนาจหรือการควบคุมอำนาจของระบบราชการ ซึ่งจะทำให้ข้าราชการฝ่ายทหารเข้ามามีบทบาททางการเมืองได้ง่าย ฉะนั้นเพื่อให้เกิดเสถียรภาพทางการเมืองและการบริหารประเทศขับเคลื่อนไปได้ก็จะต้องมีความจำเป็นบางประการที่จะไม่สามารถแยกข้าราชการการเมืองกับข้าราชการประจำออกจากกันได้ (ศุภาสวัสดิ์ ชัชวาลย์, 2558, น.45-51)

การบริหารของรัฐบาลพลเอกประยุทธ์ จันทร์โอชา ชุดปัจจุบันในมุมมองการแก้ไขปัญหาโรคระบาดไวรัสโคโรนา 2019 จะทำให้เราเห็นถึงผลกระทบจากปัญหาการบริหารจัดการภาครัฐ ลักษณะการบริหารจัดการระบบราชการของภาครัฐที่ผ่านมาในอดีตได้ก่อให้เกิดปัญหาทางการบริหารมากมายทั้งในเรื่องของการบริหารจัดการ ออกคำสั่งฉุกเฉินไปยังหน่วยงานกระทรวง กรม ข้าราชการในพื้นที่ที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับกาแก้ไขปัญหาโรคระบาดไวรัสโคโรนา 2019 ที่ไม่กล้าตัดสินใจหรือออกคำสั่งในการตัดสินใจไปแล้วยังต้องรอคำสั่งจากส่วนกลางเพื่อไม่ให้เกินหน้าเกินตา ซึ่งทางรัฐบาลกลางไม่ได้มีการปรับตัวตามสภาพสังคมและเศรษฐกิจของสังคมและยังส่งผลกระทบต่อเกิดความเสียหายต่อการบริหารพัฒนาประเทศ (สุเทพ เชาวลิต, 2548) การบริหารราชการที่ผ่านมานั้นเป็นระบบที่ไม่สามารถจูงใจให้ดึงเอาศักยภาพของบุคลากรออกมาใช้ประโยชน์ได้อย่างเต็มที่และนอกจากนั้นระบบยังบั่นทอนหรือทำลายศักยภาพของทรัพยากรบุคคลในองค์การด้วยซ้ำไปทำให้ทรัพยากรบุคคลในภาครัฐพัฒนาตนเองได้ช้าไม่ค่อยมีความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ในการทำงานทำงานไปวัน ไม่สนับสนุนการเจริญเติบโตของภาคเอกชนการบริหารการพัฒนาประเทศนั้นต้องได้รับการสนับสนุนส่งเสริมร่วมมือกันทั้งภาครัฐและภาคเอกชนการเจริญเติบโตของภาคเอกชนจะช่วยส่งเสริมให้การพัฒนาประเทศก้าวหน้าไปอย่างรวดเร็ว แต่ภาคเอกชนมักจะประสบปัญหาอุปสรรคในการประกอบกิจการเมื่อต้องดำเนินการติดต่อกับภาครัฐด้วยระบบที่ไม่เอื้ออำนวยเช่นมากด้วยขั้นตอนล่าช้าความเฉื่อยชาของข้าราชการความไม่โปร่งใสเป็นต้นเหล่านี้ล้วนเป็นอุปสรรคในการประกอบธุรกิจของภาคเอกชนทั้งสิ้นทำให้การ

ขยายตัวการเติบโตของธุรกิจภาคเอกชนเป็นไปไม่ได้เต็มที่ส่งผลกระทบต่อการบริหารประเทศในภาพรวมและอุปสรรคต่อการบริหารการพัฒนาประเทศด้วยระบบการบริหารระบบราชการที่ขาดประสิทธิภาพขาดหลักการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดีหรือหลักธรรมาภิบาลส่งผลกระทบต่อการบั่นทอนศักยภาพของบุคลากรการไม่เชื่ออำนาจต่อการเจริญเติบโตของภาคเอกชนระบบราชการเป็นระบบใหญ่มีบุคลากรเป็นจำนวนมากการมีระบบการบริหารจัดการที่ขาดประสิทธิภาพย่อมส่งผลกระทบต่อภาพรวมเป็นอุปสรรคต่อการบริหารการพัฒนาประเทศซึ่งส่งผลเสียต่อภาคประชาชน

หากกล่าวสรุปแนวคิดการบริหารจัดการภาครัฐหมายถึง การรวมศาสตร์สาขาวิชาในด้านรัฐศาสตร์ การเมือง การปกครอง การจัดการ รวมไปถึงการบริหารเพื่อให้ประเทศได้มีการวางระบบ ระเบียบ แบบแผนกับระบบหรือโครงสร้างของประเทศ โดยภาครัฐมีการจัดการบริหารและแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นได้อย่างมีประสิทธิภาพ การที่ภาครัฐจะบริหารได้ดี ต้องมีผู้นำที่ดีมีความโปร่งใสและมีจริยธรรมและส่งต่อไปถึงผู้ตาม เพื่อไม่ให้เกิดความล่าช้าและรับฟังความคิดเห็นของข้าราชการประจำเพื่อให้การดำเนินนโยบายรวมไปถึงการแก้ไขจากส่วนกลางไปยังส่วนภูมิภาคเป็นไปอย่างรวดเร็ว โดยใช้ฐานคติทฤษฎีสองหลักการที่เป็นแนวคิดที่ทำให้การบริหารการปกครองจัดการทางภาครัฐแนวใหม่ตามทฤษฎีทางเลือกสาธารณะและหลักการจัดการภาครัฐแนวใหม่ตามแนวทฤษฎีประชาธิปไตยแบบมีส่วนร่วม เป็นทฤษฎีที่นำแนวคิดทางด้านเศรษฐศาสตร์เข้ามามีส่วนร่วม ให้กลุ่มภาคประชาชน เอกชน ชุมชน องค์กรต่างๆและข้าราชการรับผิดชอบต่อสังคมมากขึ้น ร่วมกันแสดงความคิดเห็นกับภาครัฐให้ประเทศไปในทางที่ดี เช่น การบริหารจัดการโรคระบาดโคโรนาไวรัส 2019 ภาครัฐกระจายอำนาจและคำสั่งไปให้กับผู้ว่าราชการจังหวัดและทำมาตรการของจังหวัดโดยคำนึงถึงพื้นที่ ประชากร และเศรษฐกิจ ประชาชนในพื้นที่ได้รับคำสั่งจากผู้นำท้องถิ่น อย่างเป็นระบบแบบแผนมีการกักตัว รับการรักษาจากโรงพยาบาลในจังหวัด โรคระบาดจึงเริ่มคลี่คลายตามสถานการณ์ได้ เป็นต้น

งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

งานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับสัญวิทยาและมายาคติ

จากแนวคิดสัญวิทยาสู่มายาคติทางการเมืองไทยในปัจจุบันผู้วิจัยได้นำงานวิจัยของ รุจฟ้า สวัสดิ์ ครอบภูมินทร์ (2558) *เรื่องมายาคติในบทเพลงของคณะรักษาความสงบแห่งชาติ อธิบายถึงสื่อสัญยะ* ในรูปแบบของบทเพลงทั้งหมด 5 เพลง อาทิ เพลงคืนความสุขให้ประเทศไทย เพลงเพราะเธอคือประเทศไทย เพลงก้าวข้ามเพื่อตามฝัน เพลงธงชาติ และเพลงค่านิยม 12 ประการ จากเพลงต้องการสะท้อนให้เห็นถึงคุณค่าของความเป็นไทยทั้งด้านศิลปะ ประเพณี วัฒนธรรม ภูมิปัญญาดั้งเดิมที่ประชาชนชาวไทยสืบทอดเจตนารมณ์ที่บรรพบุรุษรักษากันมาอย่างช้านานจากรุ่นสู่รุ่นเพื่อมิให้สูญหาย เกิดความรักชาติ ศาสนา พระมหากษัตริย์เพื่อให้เห็นถึงการปกป้องพิทักษ์รักษาทั้งสามสถาบันหลักและภูมิใจในความเป็นชาติ และจากการตีความหมายทางสัญวิทยามีความสอดคล้องอุดมการณ์หลัก 2 แนวคิดคือความปรองดองสมานฉันท์ และความมีวินัยในตนเอง ซึ่งเป็นฐานการรองรับความคิดและสนับสนุนการใช้อำนาจของคณะรักษาความสงบแห่งชาติกับสังคมไทย กล่าวคือเป็นการสื่อความหมายที่แฝงนัยยะมายาคติภายใต้บทเพลงของคณะรักษาความสงบแห่งชาติ เพื่อให้เกิดเป็นอำนาจนิยมให้ประชาชนได้รับความกลมกลืนไปตามบริบทของมายาคติที่ถูกสร้างจนทำให้เกิดเป็นวาทกรรมที่ทำให้ประชาชนได้รับความเชื่อใหม่ของสังคมไทย จึงทำให้รัฐบาลที่มาจากทหารได้รับความชอบธรรมจากประชาชนและทำให้ขั้วอนุรักษ์นิยมเกิดความตื่นตัวในระบอบการปกครองโดยทหารและยังทำให้เกิดการรักษาอำนาจทางการเมือง และจากงานวิจัยของวัชรนันท์ ชูทัพ (2562) *เรื่องสื่อวัฒนธรรมประชานิยมและพลังทางวรรณศิลป์ : สัญยะแฝงความหมายจากค่านิยมหลักของคนไทย 12 ประการ* จากการศึกษา ค่านิยม 12 ประการ มีนัยยะแฝงเพื่อที่จะต้องการให้ประชาชนชาวไทยมีความสำนึกในชาติและรู้จักค่านิยมที่คนไทยควรมีนโยบายที่แฝงด้วยความคิดทางการเมืองของอำนาจรัฐแบบเผด็จการโดยสังหารจากเบื้องบน ซึ่งจากผลการศึกษาค่านิยมหลักของคนไทย 12 ประการสัมฤทธิ์ผลในระดับประถมศึกษาเท่านั้นแล้วผลสัมฤทธิ์ก็ลดลงเมื่อมีวุฒิภาวะสูงขึ้น บางส่วนไม่ศรัทธาและมองเห็นว่าเป็นเพียงโฆษณาชวนเชื่อเพื่อที่จะครอบงำเพื่อกำหนดให้ประชาชนในสังคมเป็นไปตามที่ภาครัฐต้องการทำให้ได้รู้ถึงนัยยะของการคุมอำนาจทางความคิดของรัฐบาลไทยโดยรัฐบาลต้องการที่จะใช้สื่อในหลากหลายรูปแบบในการควบคุมความคิดของประชาชนชาวไทยเพื่อที่จะให้ประชาชนชาวไทยมีความเชื่อมั่นและศรัทธาในตัวของนายกรัฐมนตรีคนที่ 29 มาพร้อมกับความสงบภายในชาติแต่สิ่งที่ทำเป็นตรงกันข้ามกับที่ต้องการแสดงออกเพราะพลเอกประยุทธ์ ต้องการที่

จะให้ประชาชนชาวไทยมีความคิดในแบบเดียวกันหมดทั้งประเทศและในยุคปัจจุบันพลวัตทางความคิดได้เกิดการหลังไหลทางความคิดเป็นอย่างมากผู้คนใช้เหตุและผลในการตัดสินใจในความคิดของตนเอง ซึ่งรัฐบาลไม่ควรที่จะใช้สื่อเพื่อที่จะควบคุมความคิดของคน เพราะเหตุนี้จึงเป็นที่มาของการศึกษามายาคติในการเมืองไทย ณ ปัจจุบัน

จากงานของสุรชัยนุกุล นุ่นภูบาล (2561) เรื่อง *สุรากับความเป็นมายาคติในบริบททางสังคมไทย* ได้อธิบายถึงมายาคติในสุราในสังคมชนบทให้สุราในการการสร้างความสัมพันธ์ระหว่างคนในชุมชน ผ่อนคลาย สร้างความบันเทิงสนุกสนานและเป็นส่วนหนึ่งของพิธีกรรมทางศาสนา ส่วนสังคมเมืองการดื่มสุราเป็นเรื่องของรสนิยม ฐานะ ชนชั้น และเมื่อสุราถูกสร้างเป็นมายาคติให้ เป็นสิ่งที่เลวร้ายให้โทษ จึงเปิดโอกาสให้รัฐบาลใช้อำนาจจัดเป็นสินค้าควบคุม การผลิตต้องเป็น โรงงานใหญ่เพื่อค้าขายจะต้องชำระภาษีจึงทำให้กลุ่มนายทุนขนาดใหญ่เข้ามาผูกขาดทางการค้า ชุมชนจึงไม่สามารถผลิตเครื่องดื่มสุราได้ด้วยตนเองจึงทำให้เกิดความเหลื่อมล้ำในสังคม เมื่อพิจารณาถึงโครงสร้างลีกสุราเป็นตัวเชื่อมความสัมพันธ์ของคนในสังคม หากแต่ตัวมายาคติที่ แฝงมาในรูปแบบของเชิงธุรกิจทั้งด้านของกลุ่มนายทุนและกลุ่มของนักการเมืองทำให้เกิดนัยยะ ทางมายาคติเป็นอย่างมาก ซึ่งหากกล่าวเปรียบเทียบกับงานวิจัยชิ้นนี้ทุกรัฐบาลสามารถใช้มายาคติได้ในทุกประเด็นต่างๆทั้งประเด็นเรื่องของสุรา วัคซีนป้องกันโรคโคโรนา 2019 ที่ต้องการสร้าง นัยยะความเชื่อมั่นให้กับตนเองและแฝงด้วยผลประโยชน์ให้กับพรรคพวกนักการเมืองของตน

งานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับวัคซีนป้องกันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

งานวิจัยชิ้นนี้ได้มีนำวัคซีนหลากหลายชนิดมาทำการศึกษาทั้งส่วนวัคซีนเชื้อเป็น วัคซีนเชื้อตายและวัคซีนชนิด Messenger Ribonucleic Acid (mRNA) โดยจากการศึกษาของ Alejandro Jara et al. (2021) Effectiveness of an Inactivated SARS-CoV-2 Vaccine in Chile. ได้ทำการศึกษาถึงประเด็นของการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เชื้อตาย ณ ประเทศชิลีโดยการรณรงค์ฉีดวัคซีนป้องกันโรคโคโรนาไวรัส 2019 (Covid-19) ที่กำลังเกิดขึ้นใน หลายประเทศจำเป็นต้องประเมินประสิทธิภาพของวัคซีนอย่างเร่งด่วนเพื่อรองรับการตัดสินใจ โดย วัคซีนที่ได้รับการผลิตจากประเทศจีน (CoronaVac) ได้มีการดำเนินการศึกษาในชิลีตั้งแต่วันที่ 2 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2564 ถึง 1 พฤษภาคม พ.ศ. 2564 โดยทำการศึกษาจากกลุ่มประชากรทั้งหมด ประมาณ 10.2 ล้านคน ในบรรดาผู้ที่ได้รับวัคซีนอย่างสมบูรณ์โดยประสิทธิภาพของวัคซีน สำหรับการป้องกันการติดเชื้อของไวรัสโคโรนา 2019 อยู่ที่ 65.9% สำหรับการป้องกันการติดเชื้ออย่างหนักและทำการรักษาในโรงพยาบาลอยู่ที่ 87.5% สำหรับการป้องกันการเข้าไอซียูอยู่ที่ 90.3%

สำหรับการป้องกันการเสียชีวิตจากโรคระบาดโคโรนา 2019 อยู่ที่ 86.3% และจากสรุปจากงานวิจัยในประเทศชิลีผู้วิจัยได้ให้ความเห็นไว้ว่าวัคซีนที่ได้รับการผลิตจากประเทศจีน (CoronaVac) สามารถป้องกันได้เพียงระดับหนึ่งเท่านั้น ซึ่งไม่สามารถป้องกันในระยะยาวได้

จากการศึกษาวิจัยของ Antonio Vitiello and Francesco Ferrara (2021) Brief review of the mRNA vaccines COVID-19. ได้ทำการศึกษาถึงการระบาดใหญ่ของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยทั่วโลกยังคงเรียกร่องผู้ที่ตกเป็นเหยื่อทั่วโลก ซึ่งถือได้ว่าเป็นความท้าทายด้านสุขภาพ เศรษฐกิจและสังคมในประวัติศาสตร์ของมนุษย์ โดยยาที่ใช้รักษาการติดเชื้อของโรคระบาดไวรัสโคโรนา 2019 ส่วนใหญ่มุ่งเป้าไปที่การหลีกเลี่ยงภาวะแทรกซ้อนที่ร้ายแรงที่สุดและความเสียหายของอวัยวะซึ่งในบางกรณีอาจถึงแก่ชีวิตได้ ถ้าสูดวัคซีนป้องกันโรคระบาดไวรัสโคโรนา 2019 ได้รับการอนุมัติอย่างเป็นทางการและเริ่มการรณรงค์ฉีดวัคซีนครั้งใหญ่ทั่วโลกจนถึงปัจจุบัน ข้อมูลระบุว่าอาจใช้ได้ผลกับ SARS-CoV-2 ที่เพิ่งระบุใหม่ซึ่งตัวแปรการศึกษาในระยะสั้นระบุว่ามีความปลอดภัยที่ยอมรับได้ แต่ภูมิคุ้มกันในระยะยาวและความปลอดภัยยังไม่สามารถทำได้ ซึ่งในอนาคตยังคงต้องมีการพัฒนาวัคซีนเพื่อยับยั้งถึงการกลายพันธุ์ของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เพื่อยุติโรคระบาดที่ส่งผลต่อสุขภาพเศรษฐกิจและสังคม และจากงานของ Jung Woo Park, Philip N.P. Lagniton, Yu Liu, and Ren-HeXu (2021) mRNA vaccines for COVID-19: what, why and how. ได้ทำการศึกษาถึงการแพร่ระบาดของโรคโคโรนาไวรัส-19 (COVID-19) ที่เกิดการติดเชื้อและการเสียชีวิตส่งผลกระทบต่อชีวิตมนุษย์โดย นักวิทยาศาสตร์และบริษัทยาแข่งขันกันเพื่อผลิตวัคซีนต่อต้านโรคซาร์ส-CoV-2 การสร้างวัคซีนมักต้องใช้เวลาหลายปีในการพัฒนาและทดสอบประสิทธิภาพและความปลอดภัย ซึ่งในการวิจัยและพัฒนาวัคซีนด้านการระบาดของโคโรนา 2019 ได้ใช้เวลาน้อยกว่าหนึ่งปีในการสร้างวัคซีน ชนิด Messenger Ribonucleic Acid (mRNA) วัคซีนจากการพัฒนาของพวกมันเพื่อปรับใช้ในการผลิตที่รวดเร็วต่อสถานการณ์แพร่ระบาด ณ ปัจจุบัน รวมไปถึงความคุ้มค่าและความเก่งกาจในการออกแบบวัคซีน ซึ่งความสามารถที่ได้รับการพิสูจน์แล้วว่าสามารถกระตุ้นการตอบสนองของภูมิคุ้มกันในระดับเซลล์และทางร่างกายทำให้วัคซีนชนิด Messenger Ribonucleic Acid (mRNA) ครองตำแหน่งด้วยความสนใจในฐานะผู้สมัครวัคซีนที่มีแนวโน้มมากที่สุดในการต่อสู้กับการระบาดใหญ่ในการตรวจสอบนี้เราหรือเกี่ยวกับหลักการทั่วไปของการออกแบบวัคซีนชนิด Messenger Ribonucleic Acid (mRNA) และกลไกการทำงานของวัคซีน และให้ข้อมูลสรุปที่เป็นปัจจุบันของการทดลองก่อนคลินิกและทางคลินิกเกี่ยวกับวัคซีนชนิด Messenger Ribonucleic Acid (mRNA) ที่ต่อต้านโคโรนาไวรัส 2019 และนอกจากนี้ผู้พัฒนายังเน้นกลยุทธ์สำคัญในการออกแบบวัคซีน

ชนิด Messenger Ribonucleic Acid (mRNA) เพื่อเพิ่มการแสดงออกของภูมิคุ้มกันและหลีกเลี่ยงการตอบสนองทางภูมิคุ้มกันที่มีมาแต่กำเนิด นอกจากนี้เรายังให้มุมมองสำหรับวัคซีนในอนาคตอีกถึงพัฒนาการต้านโคโรนาไวรัส 2019 และเชื้อโรคอื่นที่จะเกิดขึ้นในอนาคตซึ่งเป็นการตอบในประเด็นของวัคซีนเชื้อตายสามารถป้องกันได้ในระดับหนึ่งแต่ไม่เทียบเท่ากับวัคซีนชนิด Messenger Ribonucleic Acid (mRNA) ซึ่งเป็นการตอบในประเด็นของวัคซีนเชื้อตายสามารถป้องกันได้ในระดับหนึ่งแต่ไม่เทียบเท่ากับวัคซีนชนิด Messenger Ribonucleic Acid (mRNA)

Mie Agermose Gram et al. (2021) ได้ทำการศึกษางานวิจัยเรื่องของ Vaccine effectiveness when combining the ChAdOx1 vaccine as the first dose with an mRNA COVID-19 vaccine as the second dose. โดยทำการศึกษาวัคซีน AstraZeneca ในประเทศเดนมาร์กโดยใช้รหัสพันธุกรรมไว้ว่า ChAdOx1 ซึ่งจากการศึกษาพบว่าการรักษาในโรงพยาบาลและการเสียชีวิตที่เกี่ยวข้องกับ COVID-19 จากทุกสาเหตุหลังจากได้รับวัคซีน ChAdOx1 เป็นโดสแรก โดยศึกษาจากเวลา เพศ อายุ ความเจ็บป่วยร่วมด้วย ข้อมูลบุคคลทั้งหมดถูกรวบรวมและเชื่อมโยงในการศึกษา ส่วนบุคคลที่ฉีดวัคซีน mRNA เป็นโดสที่สองเป็นต้นไป ไม่มีการรักษาตัวในโรงพยาบาลและการเสียชีวิตที่เกี่ยวข้องกับ COVID-19 และยังพบว่าการลดความเสี่ยงของการติดเชื้อไวรัส เมื่อรวมวัคซีน ChAdOx1 และ mRNA เข้าด้วยกัน เมื่อเทียบกับบุคคลที่ไม่ได้รับวัคซีนแต่ต้องใช้เวลาติดตามนานขึ้น

งานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการบริหารจัดการภาครัฐ

การศึกษากิจการบริหารจัดการภาครัฐในช่วงของการเกิดปรากฏการณ์โคโรนาไวรัส 2019 ผู้วิจัยได้ยกงานของนฤมล อนุสนธิ์พัฒน์ และ อมเรศ กลิ่นบัวแก้ว (2564) แนวทางการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐไทยในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19). อธิบายถึงแนวทางการพัฒนาคุณภาพชีวิตภายในสังคมทั้งหมด 7 ด้าน อาทิ การพัฒนาด้านการศึกษาได้มีการปรับเปลี่ยนการจัดการเรียนการสอนจากการสอนในห้องเรียนเป็นระบบทางไกลในรูปแบบการสอนผ่านระบบทีวี การเรียนการสอนผ่านดาวเทียม การสื่อสารทางไกลผ่านระบบ Video Conference โดยมีการจ่ายงานแบบฝึกหัด ใบงานในรูปแบบของการเรียนที่บ้านและเพื่อให้คุณภาพการเรียนมีประสิทธิภาพโดยให้ผู้ปกครองช่วยเหลือในการสอน การบ้านและดูแลนักเรียน การเยียวยาและกระตุ้นเศรษฐกิจทางรัฐบาลได้มีการออกมาตรการเยียวยาเศรษฐกิจของประเทศไทย อาทิ ธนาคารแห่งประเทศไทยออกมาตรการปรับโครงสร้างลดอัตราดอกเบี้ยแก่ลูกหนี้ ขยายระยะเวลาในการชำระหนี้สิน ออกมาตรการกั๊ยมสินเชื่อในอัตราต่ำ

กว่าปกติ ออกมาตรการลดหย่อนรายได้ทำให้แรงงานภาคบริการทั้งผู้ประกอบการธุรกิจขนาดเล็ก และขนาดใหญ่รวมไปถึงผู้ประกอบการอาชีพอิสระจนทำให้ปัจจุบันเศรษฐกิจเกิดการฟื้นตัว ประชาชนได้รับการสนับสนุนจากทางภาครัฐและประเทศกลับมาเปิดรับนักท่องเที่ยวจากต่างประเทศได้อย่างเต็มตัว การบริหารจัดการวัคซีนได้มีการวางแผนเตรียมการผลิตวัคซีนเองในประเทศไทย จนประสบความสำเร็จและสามารถนำมาใช้กับประชาชนทั่วไปและสามารถนำไปกระตุ้นให้เกิดภูมิคุ้มกันภายในสังคม การพัฒนาด้านการเงินการคลังเพื่อให้มีประสิทธิภาพในระบบบริหารให้เกิดความทันสมัยต่อการใช้ระบบจ่ายเงินช่วยเหลือผ่านโครงการที่สร้างขึ้นโดยรัฐบาล การพัฒนาคุณภาพชีวิตทางรัฐบาลได้มีการกระจายอำนาจลงกับหน่วยงานราชการส่วนท้องถิ่นเพื่อให้แต่ละจังหวัดได้รับการดูแลร่วมกับเครือข่ายอาสาสมัครในการดูแลและปฏิบัติคำสั่งทางภาครัฐ อาทิ การล็อกดาวน์ในพื้นที่สีแดง การให้ความรู้การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ภายในชุมชน การพัฒนาการบริการสาธารณะทางรัฐบาลได้กำหนดมาตรการการใช้พื้นที่สาธารณะเข้มงวดมากขึ้น การพัฒนาคุณภาพการบริการสาธารณะได้มีการเปิดโอกาสให้ประชาชน ชุมชนและเอกชนเข้ามามีส่วนร่วมในการบริการสาธารณะ และการพัฒนาด้านมาตรการป้องกัน ระวังควบคุมเชื้อโรคโดยได้มีแนวทางในรูปแบบวิถีชีวิตใหม่หรือ New Normal เพื่อเตรียมความพร้อมในกรณีการระบาดของโรคติดต่ออุบัติใหม่ และงานของอรุณ ปัญญาธูณ, กัญจิรา วิจิตรวัชรารักษ์, ธรรมมคุด สุทธิพจน์สุทธิวจโน, และ สุพัตรา สันติรุ่งโรจน์ (2563) การบริหารจัดการภาครัฐในวิกฤตการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ได้อธิบายไว้ถึงสถานการณ์การติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในประเทศไทยรัฐบาลรวมไปถึงภาคเอกชนได้มีการผลิตสื่อที่เผยแพร่ความรู้ของเข้าใจในสภาวะโรคติดเชื้อและกลับป้องกันตนเองเมื่อต้อง อยู่ในพื้นที่สาธารณะ เช่นการใส่หน้ากากอนามัยการล้างมืออย่างถูกวิธีการกินร้อนช้อนกลางอาหารจานเดียว รวมไปถึงการสังเกตอาการของตนเอง ในวันที่ 15 มีนาคม พ.ศ. 2563 รัฐบาลได้ออกพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉินโดยมีพลเอกประยุทธ์จันทร์โอชาเป็นนายกรัฐมนตรีโดยระยะแรกมีการห้ามออกนอกเคสสถานระหว่าง 22:00 น. หรือสี่ทุ่มแล้ว ห้ามทำกิจกรรมการรวมกลุ่มทางสังคมและหลังจากนั้นไม่นานได้มีการปรับลดเวลาเคอร์ฟิวและปรับเปลี่ยนระยะเวลาของการเปิดห้างสรรพสินค้าเป็นเวลานานขึ้นโดยมีการจัดทำระบบการลงทะเบียนไทยชนะในการลงทะเบียนเข้าให้บริการ ในห้างสรรพสินค้า โดยการเข้าถึงในการเข้าถึงพื้นที่สาธารณะ เพื่อเป็นการป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และให้ประชาชนเข้าถึงพื้นที่การให้บริการได้อย่างปลอดภัยโดยมาตรการการควบคุมและการขายล็อกดาวน์เป็นระยะ โดยระยะแรกให้เริ่มมีการเว้นระยะห่างทางสังคมระหว่างร้านค้าและบุคคลสวมใส่หน้ากาก

อนามัยล้างมือตลอดเวลาด้วย แอลกอฮอล์ ระยะที่สองมาตรการเปิดสถานที่ของการรวมกลุ่ม เช่นห้างสรรพสินค้าโรงยิมสระว่ายน้ำและร้านอาหาร ระยะที่สามปรับระยะเวลาการออกนอกเคหสถานเป็นเวลา 23:00 น. หรือห้าทุ่มจนไปถึงเวลา 03:00 น. หรือตีสามเลื่อนเวลาการเปิด 50 สินค้าแล้วเปิดโรงภาพยนตร์หน่วยงานราชการสถาบันและศูนย์การประชุมสัมมนา ระยะที่สี่เปิดฝักราชอาณาจักรโอเคอบนบดได้ไม่เกิน 24:00 น. ระยะที่ห้าประชาชนกลับมาใช้ชีวิตแบบ New normal ซึ่งจากทั้งสองงานที่ผู้วิจัยได้ยกมาเป็นการนำเสนอข้อมูลและอธิบายเพื่อให้เห็นในมุมมอง การจัดการทางภาครัฐของพลเอกประยุทธ์ จันทร์โอชาที่มีต่อการแก้ไขปัญหาของโรคโคโรนาไวรัส 2019 และทำให้การบริหารประเทศสามารถเดินหน้าต่อไปได้และจากงานของปรมินทร์ ตั้งโสภา วิไลสกุล (2564) โลกยุค COVID-19: วิกฤตและโอกาสในชีวิต ของผู้อยู่ร่วมกับโรคซึ่มเศร่าได้ พยายามอธิบายไว้ถึงการสำรวจถึงประสบการณ์ชีวิตของผู้อยู่ร่วมกับโรคซึ่มเศร่า โดยใช้ ปรากฏการณ์สถานการณ์โรคระบาดโควิด-19 เป็น "สนาม" เพื่อเผยให้เห็นถึงวิถียากหลายของ โรคซึ่มเศร่าโดยที่ผู้อยู่ร่วมกับโรคซึ่มเศร่าให้ความหมายและตีความโลกชีวิตซึ่มเศร่าอย่างแตกต่าง หลากหลาย สำหรับบางคน สถานการณ์โรคระบาดโควิด 19 ได้เปลี่ยนท่วงทำนองชีวิต ประจำวัน ของพวกเขาให้กลายเป็นสภาวะทุกข์ทน ขณะที่บางคนกลับให้ ความหมายโรคระบาดสามารถช่วย สร้างโอกาสที่ทำให้พวกเขาได้ทบทวน คุณค่าและความหมายของชีวิตใหม่ ตลอดจนสร้างเงื่อนไข ให้พวกเขาได้ แสดงศักยภาพกระทำกรและรื้อฟื้นความสัมพันธ์เพื่อยึดโยงตัวเองกลับเข้าครอง สร้างความสัมพันธ์ที่เคยแปลกแยกได้อีกครั้ง เรื่องเล่าของผู้อยู่ร่วมกับ โรคซึ่มเศร่าท่ามกลางภาวะ ระบาดได้ช่วยคลี่คลายให้เห็นว่าโรคซึ่มเศร่า มีความสลับซับซ้อนเกินกว่าที่จะเป็นสิ่งที่ประกอบสร้าง ทางชีวะ จิตวิทยา ตาม กรอบทศนจิตเวชศาสตร์กระแสหลักที่มองว่าโรคซึ่มเศร่าเป็น "พยาธิสภาพ ที่อยู่ภายในปัจเจก" ได้แบบตรงไปตรงมา หากแต่โรคดังกล่าวยังมีมิติของการ เป็นสิ่งประกอบ สร้างทางสังคม-วัฒนธรรม ในฐานะผลิตผลที่เกิดการปะทะ ประสานระหว่างโครงสร้างภายนอก และผู้กระทำกรอย่างมีพลวัต ซึ่งเรียกร่อง ให้หันกลับมาสนใจโลกประสบการณ์และการให้ ความหมายหรือความเข้าใจ ท้องถิ่นของผู้อยู่ร่วมกับโรคซึ่มเศร่ามากขึ้น

วัลย์พรรณ ศรีษฐ และ สมศักดิ์ วานิชยาภรณ์ (2564) บทบาทของภาครัฐในการบริหาร จัดการกับการแพร่ระบาดของโควิด-19. ได้อธิบายไว้ถึงสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา 2019 และการกลายพันธุ์ที่ระบาดรุนแรง รัฐบาลต้องมีสาธารณสุขโดยมีมาตรการแก้ไข ปัญหาแบบองค์รวมและการบริหารจัดการระบบสวัสดิการสุขภาพขั้นพื้นฐาน และการบูรณาการ ให้สามารถรับมือต่อสถานการณ์ ณ ปัจจุบัน ทางการต้องมีกำหนดนโยบายสาธารณะกล่าว โดยนำเทคโนโลยีที่เกี่ยวข้องนำข้อมูลเชิงประจักษ์และสังเคราะห์เกิดมีการออกแบบระบบการ

จัดการเข้าถึงข้อมูลในการป้องกันและทดสอบการติดเชื้อเบื้องต้นและการเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลหรือแบบการรักษาตัวเองอยู่ที่บ้าน รวมไปถึงการส่งต่อข้อมูลอย่างมีระบบ ภาครัฐจะต้อง การจัดทำสื่อให้ประชาชนตระหนักถึงการดำเนินการรักษาตนเองพื้นฐานและเสริมสร้างภาวะภูมิคุ้มกันทางสังคมให้กับประชาชน โดยการจัดตั้งใช้ชุมชนเป็นศูนย์กลางและพึ่งพาตัวเองได้ในเชิงบริหารต้องเน้นความรวดเร็วและถูกต้องแม่นยำน่าเชื่อถือทำให้ประชาชนได้รับทราบและสามารถการแสดงความคิดเห็นในการออกแบบนโยบาย นอกจากนั้นแล้วการบริหารจัดการของภาครัฐจำเป็นต้องมีการจัดทำและบูรณาการในด้านต่างๆ เช่น ด้านเศรษฐกิจสุขภาพโดยให้ภาคส่วนต่างๆ เข้ามามีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็น รวมไปถึงการแก้ไขปัญหาอย่างเหมาะสม อีกทั้งยังต้องสร้างความเข้มข้นในระบบสวัสดิการแรงงานและการคุ้มครองทางสังคมในภาวะที่ประชาชนตกงานเป็นจำนวนมาก โดยการจัดทำระบบสวัสดิการแรงงานให้มีมาตรฐานเพื่อช่วยเหลือประชาชนในสถานะปัญหาและยกระดับมาตรฐานการรักษาทงสาธารณสุขให้มีสวัสดิการและงบประมาณที่เพียงพอต่อการรับมือในสถานการณ์วิกฤติ

บทที่ 3

วิธีการดำเนินการวิจัย

การวิจัยเรื่อง การบริหารจัดการวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาไวรัส 2019 กับ มาตรการทางการแพทย์ในเมืองไทยในปัจจุบัน เป็นการศึกษาถึงสภาพปัญหาสังคมไทยในช่องของ ปรากฏการณ์ในเรื่องของการเกิดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และการศึกษาถึงนัยยะของ มาตรการที่รัฐบาลมีต่อการบริการจัดการวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในมุมมองของ สังคมไทยโดยการศึกษางานวิจัยในครั้งนี้ผู้วิจัยได้ใช้ระเบียบวิธีวิจัยเชิงคุณภาพ (Qualitative Research) ผู้วิจัยจึงได้ใช้หลักการศึกษาวิจัยเชิงปรากฏการณ์วิทยา (Phenomenological Research) เพื่อให้เกิดความเชื่อมโยงถึงปรากฏการณ์ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กับ สถานการณ์สังคมไทยและมาตรการทางการแพทย์ในเมืองไทยปัจจุบันได้ในมุมมอง โดยมีการแบ่งหัวข้อ รายละเอียดการศึกษาไว้ทั้งหมด 4 หัวข้อใหญ่ อาทิ **กลุ่มผู้ให้ข้อมูลสำคัญ** เป็นการอธิบายถึง กลุ่มประชากรที่ผู้วิจัยได้กระทำการศึกษาและเก็บข้อมูล **วิธีการศึกษา** ผู้วิจัยได้ใช้วิธีการศึกษา ทั้งหมด 2 ด้านในการศึกษา คือ ด้านการทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้องเป็นการศึกษาด้านเนื้อหา และการสัมภาษณ์แบบเจาะลึกเป็นการเก็บข้อมูลภาคสนามเพื่อนำไปสู่ **การวิเคราะห์ข้อมูลและการตรวจสอบความน่าเชื่อถือของข้อมูล** เป็นการนำข้อมูลทั้งหมดมาทำการวิเคราะห์ สังเคราะห์และเรียบเรียงเพื่อให้เกิดเป็นงานวิจัยที่สมบูรณ์และสุดท้าย **จริยธรรมการพิทักษ์สิทธิผู้ให้ข้อมูลวิจัย** ผู้วิจัยได้มีการป้องกันข้อมูลของผู้ให้สัมภาษณ์จึงต้องมีรายละเอียดในการขอเก็บ ข้อมูลแก่ผู้ให้สัมภาษณ์และเพื่อที่จะทำความเข้าใจความหมายของประสบการณ์และสภาพปัญหา ตามทัศนะของบุคคลที่ได้รับประสบการณ์โดยตรง ผู้วิจัยได้แบ่งรายละเอียดการศึกษางานวิจัยไว้ ดังนี้

กลุ่มผู้ให้ข้อมูลสำคัญ

งานวิจัยในครั้งนี้ผู้วิจัยได้ใช้วิธีการศึกษาแบบเจาะจงในการเก็บของกลุ่มผู้ให้ข้อมูล สำคัญโดยพิจารณาตามวัตถุประสงค์ของการวิจัย ความเหมาะสมของผู้ให้ข้อมูลสำคัญและตาม มาตรการของกรมควบคุมโรคในช่วงสถานการณ์ยุคโรคระบาดไวรัสโคโรนา 2019 เพราะใน การศึกษางานวิจัยครั้งนี้ผู้วิจัยได้ทำการศึกษาวิจัยเชิงปรากฏการณ์วิทยาโดยต้องการเก็บข้อมูลกับ กลุ่มอาชีพผู้ได้รับประสบการณ์โดยตรงและผู้คนในสังคมไทยได้รับผลกระทบจากโรคติดเชื้อไวรัส โคโรนา 2019 ไม่ว่าจะด้านบวกหรือลบและเพื่อที่จะรับรู้ถึงแนวคิดของผู้คนในสังคมไทยถึงนัยยะ

มายคิตีทางการเมืองผู้วิจัยได้กำหนดกลุ่มการศึกษาผู้ให้ข้อมูลสำคัญทั้งหมด 3 กลุ่มใหญ่ จำนวนรวมทั้งหมด 56 คน ประกอบด้วยกลุ่มแรกเป็นกลุ่มของบุคลากรของภาครัฐที่มีความเกี่ยวข้องกับการจัดการโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาไวรัส 2019 กลุ่มที่สองเป็นกลุ่มของบุคลากรทางการแพทย์และกลุ่มสุดท้ายประชาชนทั่วไป โดยมีรายละเอียดดังนี้

กลุ่มแรก เป็นกลุ่มของบุคลากรของภาครัฐที่มีความเกี่ยวข้องกับการจัดการโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยได้ทำการสัมภาษณ์ผู้บริหารระดับกระทรวงมหาดไทย จำนวน 1 คน เพราะกระทรวงมหาดไทยมีหน้าที่วางนโยบายจากส่วนกลางไปยังส่วนท้องถิ่นแต่ละจังหวัดทั้งในเรื่องของการประสานและแก้ไขปัญหาโรคระบาดโคโรนาไวรัส 2019 เพื่อให้ประเทศได้เกิดการพัฒนาและขับเคลื่อนต่อไปได้ในอนาคต

กลุ่มที่สอง กลุ่มของบุคลากรทางการแพทย์โดยจะทำการเก็บข้อมูลจากการสัมภาษณ์บุคลากรทางการแพทย์ที่มีความเชี่ยวชาญโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จำนวน 5 คน ประกอบด้วยอาจารย์ประจำสาขาวิชาโรคติดเชื้อภาควิชาอายุรศาสตร์คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดีมหาวิทยาลัยมหิดล อาจารย์แพทย์ศูนย์โรคอุบัติใหม่ด้านคลินิก โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย อาจารย์แพทย์ประจำภาควิชาอายุรศาสตร์คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์และแพทย์ประจำหน่วยโรคติดเชื้อโรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ อาจารย์กุมารแพทย์โรคติดเชื้อและรองประธาน ICCV ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ และสุดท้ายผู้อำนวยการสถาบันวัคซีนแห่งชาติ ซึ่งแพทย์ที่จะทำการสัมภาษณ์คือแพทย์ผู้เชี่ยวชาญโรคติดเชื้อโรคระบาดโคโรนาไวรัส 2019 เพราะกลุ่มแพทย์คือกลุ่มที่มีความรู้ความสามารถในการวิเคราะห์และรักษาผู้ป่วยที่ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และยังเชี่ยวชาญในเรื่องของการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 การกระจายของเชื้อโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 อัตราความเสี่ยงที่ประชาชนชาวไทยได้รับต่อโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ผลข้างเคียงของการติดเชื้อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 รวมไปถึงคุณสมบัติของวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 แต่ละชนิด เพราะบุคลากรทางการแพทย์ถือว่าเป็นด่านหน้าในการรักษาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และเป็นผู้ที่ได้สัมผัสกับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยตรง

กลุ่มสุดท้าย กลุ่มประชาชนทั่วไป ผู้วิจัยจะทำการเก็บข้อมูลจากการสัมภาษณ์ทั้งหมด 5 กลุ่ม คือ กลุ่มผู้ที่มีอาชีพรับจ้างทั่วไปประกอบไปด้วยอาชีพมอเตอร์ไซค์รับจ้าง อาชีพไรเดอร์ส่งอาหารและส่งพัสดุ อาชีพรับจ้างซ่อมแอร์หรือเครื่องใช้ไฟฟ้า อาชีพขับสามล้อ อาชีพขับรถวินมอเตอร์ไซด์ อาชีพขับรถแท็กซี่ส่วนบุคคล ฯลฯ จำนวน 10 คน กลุ่มพนักงานบริษัทโดยจะเก็บกับพนักงานที่สังกัดรัฐวิสาหกิจและหน่วยงานทางภาคเอกชนเป็นหลักจำนวน 10 คน กลุ่มผู้ประกอบการหรือนักธุรกิจโดยจะทำการเก็บกับผู้ประกอบการร้านค้า ร้านขายของอุปโภค บริโภค รวมไปถึงนักธุรกิจที่มีกิจการร้านค้าอยู่ที่จังหวัดกรุงเทพมหานครจำนวน 10 คน กลุ่มนักเรียนโดยจะเก็บข้อมูลนักเรียนที่อยู่ในระดับสายชั้นมัธยมปลายปีที่ 6 ที่มีอายุ 18 ปีขึ้นไปเป็นหลักเพื่อไม่ให้เกิดต่อหลักจริยธรรมที่ทางมหาวิทยาลัยและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้กำหนดไว้จำนวน 10 คน และกลุ่มนิสิตนักศึกษาโดยจะทำการเก็บข้อมูลกับนิสิตระดับปริญญาตรีและระดับบัณฑิตศึกษาที่สังกัดอยู่ในเขตจังหวัดกรุงเทพมหานครเป็นหลักจำนวน 10 คน รวมทั้งหมด 50 คนโดยพื้นที่หลักในการศึกษาของกลุ่มประชาชนทั่วไป คือ พื้นที่จังหวัดกรุงเทพมหานคร เพราะจังหวัดกรุงเทพมหานครคือศูนย์กลางความเจริญที่สุดของประเทศไทย ไม่ว่าจะด้านเศรษฐกิจ สังคม วัฒนธรรม มีกลุ่มเชื้อชาติอยู่หลากหลายเชื้อชาติ มีกลุ่มคนที่มาอาศัยที่จังหวัดกรุงเทพมหานครอยู่หลายภูมิภาคของไทยไม่ว่าจะเป็นภาคเหนือ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ภาคกลาง ภาคใต้ ภาคตะวันออก ภาคตะวันตกต่างกันมาตั้งหลักปักฐานสร้างครอบครัวและทำงานที่จังหวัดนี้ อีกทั้งในช่วงที่เกิดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จังหวัดกรุงเทพมหานครเป็นศูนย์กลางในการแพร่กระจายเชื้อโรคนี้ไปสู่จังหวัดในภูมิภาคทั่วประเทศ ซึ่งทำให้เป็นเหตุผลที่ผู้วิจัยได้เลือกเก็บข้อมูลในจังหวัดกรุงเทพมหานครและการแบ่งทั้งหมดจำนวน 5 กลุ่มมีความครอบคลุมในการพิจารณาเป็นกลุ่มผู้ให้คำตอบและตัวแทนในการศึกษาและพบเจอกับปัญหาของโรคระบาดโคโรนาไวรัส 2019 และคือกลุ่มคนที่ได้รับผลกระทบจากการเสี่ยงติดเชื้อโรคระบาดโคโรนาไวรัส 2019

การกำหนดขอบเขตของกลุ่มตัวอย่างผู้วิจัยได้ใช้แนวคิดในเรื่องพื้นที่โดยอ้างอิงจากบทความของเมธี พิริยการนนท์ และ นพดล ตั้งสกุล (2564) ที่ได้อธิบายถึงแนวคิดเรื่องพื้นที่ไว้ว่าแนวคิดด้านพื้นที่ (Space) ที่แสดงความสัมพันธ์เชิงความหมาย คือ พื้นที่ทางกายภาพ (Physical space) พื้นที่ทางสังคม (Social space) และพื้นที่ทางจิตใจ (Mental space) เป็นพื้นที่ที่เกิดจากผลผลิตทางสังคมที่เกิดการปฏิสัมพันธ์กัน เกิดจากพฤติกรรม การรับรู้ในแต่ละสภาวะการณ์ผ่านประสบการณ์ความสัมพันธ์ของมนุษย์ กระบวนการทางสังคมและการผลิตซ้ำทางสังคมทำให้เห็นภาพของพื้นที่ในแต่ละลักษณะและยังมองความสัมพันธ์ของพื้นที่ทางกายภาพกับพื้นที่ในเชิงจินต

ภาพเป็นลักษณะที่เชื่อมโยง และถ่ายเทเป็นพลวัตและวัฏจักร พื้นที่ที่เกิดการเปลี่ยนแปลงจากการใช้ชีวิตในพื้นที่โดยผ่านการดำเนินในกิจกรรม พฤติกรรมที่ทำให้พื้นที่สร้างการรับรู้รูปแบบของพื้นที่แต่ละพื้นที่แตกต่างกันไป ซึ่งจะมากหรือน้อยขึ้นอยู่กับประสบการณ์ของแต่ละคน เรียกว่ากระบวนการทางสังคมจนเกิดการยอมรับทางสังคม จนเปลี่ยนเป็นตัวแทนของพื้นที่ผ่านการเปลี่ยนแปลงทางวัฒนธรรมในการ ยอมรับและการเรียนรู้มากขึ้นเป็นวงจรของการใช้พื้นที่การให้ความหมายของพื้นที่ต่อไป แต่ถึงกระนั้นในการเปลี่ยนแปลงพื้นที่มีปัจจัยที่สำคัญที่ส่งผลโดยตรงกับพื้นที่และบริบททางสังคมที่มีความแตกต่างกันของความเป็นเมือง ทั้งในเรื่องอุดมการณ์ทางการเมืองที่เป็นตรรกะที่มีเงื่อนไข และความต้องการที่เป็นตรรกะของความมีเหตุและผล (จารุวรรณ ขำเพชร, 2563, น.5-7) ทำให้การเปลี่ยนแปลงพื้นที่มีปัจจัยที่สำคัญที่ส่งผลโดยตรงกับพื้นที่คือ บริบททางสังคมที่มีความแตกต่างกันของความเป็นเมือง ทั้งในเรื่องอุดมการณ์ทางการเมืองที่เป็นตรรกะที่มีเงื่อนไข และความต้องการที่เป็นตรรกะของความมีเหตุและผล ทำให้รูปแบบของพื้นที่แต่ละพื้นที่แตกต่างกันไปซึ่งจากที่อธิบายมาทำให้ผู้วิจัยได้นำความคิดในเรื่องพื้นที่มาในการเลือกกลุ่มประชากรในเขตจังหวัดกรุงเทพมหานครเพราะเมืองหลวงแห่งนี้มีการเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจสูง มีศูนย์ราชการ ศูนย์รวมและกระจายอำนาจในการบริหารประเทศ สถาบันทางการแพทย์ที่มีประสิทธิภาพในการศึกษาโรคระบาดสูงที่สุดในประเทศ หน่วยงานสำคัญหลายแห่งมีการรวมหลากหลายเชื้อชาติ วัฒนธรรมและเป็นเมืองที่มีหลากหลายอาชีพและในทุกอาชีพที่ได้รับผลกระทบต่อโรคระบาดในครั้งนี้นี้ก็เริ่มต้นมาจากจังหวัดกรุงเทพมหานครซึ่งเป็นศูนย์กลางในการแพร่กระจายเชื้อโรคและเป็นศูนย์กลางแพร่กระจายวัคซีนเช่นกันและยังเป็นเมืองที่มีความหลากหลายทางความคิดซึ่งทำให้ผู้วิจัยได้เลือกจังหวัดกรุงเทพมหานครเป็นจังหวัดในการวิจัยครั้งนี้และในส่วนของ การแบ่งกลุ่มสัมภาษณ์ ผู้วิจัยได้มีการแบ่งกลุ่มประชาชนทั่วไปออกทั้งหมดกลุ่มละ 10 คน โดยผู้วิจัยได้มีเหตุผลที่จะทำการเก็บข้อมูลวิจัย 10 คนเพราะเป็นการสัมภาษณ์เชิงลึกซึ่งผู้วิจัยต้องการที่จะเก็บจำนวนเท่ากันทุกกลุ่มเพื่อให้เกิดความหลากหลายในอาชีพและความหลากหลายทางความคิดของแต่ละกลุ่มคนที่ทำการเก็บสัมภาษณ์ในแต่ละกลุ่มประชากรอีกทั้งผู้วิจัยได้ทำการกำหนดมาอย่างเพียงพอเพราะได้ทำการเลือกสรรแบบเจาะจง (Purposive Sampling) จะได้ข้อมูลที่สามารถตอบคำถามได้ครบถ้วนตามวัตถุประสงค์ในการวิจัย และในส่วนของ การเก็บข้อมูลในการวิจัยสถานการณ์ ณ ปัจจุบันยังอยู่ในสภาวะของการแพร่ระบาดของเชื้อโคโรนาไวรัส 2019 ที่ผู้วิจัยได้เลือกทำการเก็บข้อมูลแบบ face to face เพราะทำให้เห็นความชัดเจนตามงานวิจัยเชิงคุณภาพ สามารถทำให้ผู้วิจัยได้รับรู้ถึงพฤติกรรมท่าทางของผู้ให้ข้อมูลได้อย่างดีกว่าการที่เราส่งแบบสอบถามให้ผู้ให้ข้อมูลตอบแบบสอบถามแต่ถ้าเป็นแบบ

ออนไลน์ผู้วิจัยจะไม่สามารถเข้าถึงผู้ให้ข้อมูลได้ดีกว่าแบบ face to face แต่ทั้งนี้ต้องขึ้นอยู่กับความสะดวกของผู้ให้ข้อมูลว่าสะดวกเป็นออนไลน์หรือไม่ และถ้าหากไม่สะดวกผู้วิจัยจึงจะทำการเก็บและหาข้อมูลกับบุคคลถัดไป

วิธีการศึกษา

การศึกษางานวิจัยในครั้งนี้ผู้วิจัยได้ใช้ระเบียบวิธีการวิจัยเชิงคุณภาพ (Qualitative Research) โดยใช้หลักของปรากฏการณ์วิทยา (Phenomenological Research) ในการประกอบการศึกษา งานวิจัย เพื่อสะท้อนให้เห็นในมิติทางด้านสังคมวิทยาและด้านมานุษยวิทยาเพื่อเป็นงานวิจัยที่ทำให้เกิดการเรียนรู้ถึงในเรื่องของการเกิดขึ้นของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 การจัดสรรวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในประเทศไทยเพื่อเชื่อมโยงไปสู่มาายาคติความเชื่อของประชาชนทั้งสองฝั่งการเมืองที่มีให้กับรัฐบาลชุดพลเอกประยุทธ์ จันทร์โอชา โดยการศึกษาได้กำหนดขอบเขตที่จะทำการศึกษาวิจัยในครั้งนี้เพื่อให้ครอบคลุมเนื้อหาที่จะศึกษาโดยผู้วิจัยได้ใช้วิธีการเก็บข้อมูลทั้งในด้านของการทบทวนวรรณกรรมและเอกสารงานวิจัยที่เกี่ยวข้องและการสัมภาษณ์แบบเจาะลึก ซึ่งสามารถแยกออกเป็นประเด็นได้ ดังนี้

การทบทวนวรรณกรรมและเอกสารงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

การศึกษานี้ผู้วิจัยได้กำหนดขอบเขตเรื่องของการทบทวนวรรณกรรมและเอกสารงานวิจัยที่เกี่ยวข้องโดยใช้วิธีการรวบรวมข้อมูลเอกสาร (Documentary Research) มีจุดมุ่งหมายสำคัญ 2 ประการคือ เพื่อหาความรู้จากการศึกษาที่ผ่านมาเกี่ยวกับเรื่องที่คุณจะทำวิจัยเพื่อนำมาใช้ประโยชน์และวางจุดยืนการวิจัยของคุณภายในบริบทของความรู้ที่มีอยู่และเพื่อเป็นข้อมูลว่าการวิจัยของคุณจะต่อยอดหรือเติมเต็มความรู้ที่มีอยู่แล้วในเรื่องนั้นอย่างไรการที่จะประสบความสำเร็จในการเขียนส่วนนี้คุณต้องทำการทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบ (Systematic literature review) และมีเป้าหมายชัดเจนการทบทวนอย่างเป็นระบบควรเริ่มจากการคัดเลือกงานวิจัยเกี่ยวกับประเด็นที่คุณสนใจให้ดีโดยให้ความสนใจเป็นพิเศษกับงานที่ผลิตออกมาใหม่และควรแบ่งงานเหล่านั้นออกเป็นกลุ่มๆตามประเด็นที่คุณสามารถกำหนดเองได้เพื่อจะได้รวบรวมความรู้เป็นประเด็นๆต่อไป (ชาย โภธิสิตา, 2562, 298) ผู้วิจัยได้ใช้วิธีการศึกษาจากข้อมูลในอินเทอร์เน็ต หนังสือ บทความวารสาร บทความวิชาการ รายงานการวิจัย วิทยานิพนธ์ สารนิพนธ์ ข้อมูลทางสื่ออินเทอร์เน็ต ฯลฯ ซึ่งผู้วิจัยได้นำข้อมูลเหล่านี้มาเพื่อให้เห็นถึงประเด็นต่างๆ อาทิ ประเด็นในเรื่องของสถานการณ์ เหตุการณ์บ้านเมืองในปัจจุบันที่มีความเกี่ยวข้องกับโรคติด

เชื้อไวรัสโคโรนาไวรัส 2019 ในประเทศไทย การบริหารและการจัดสรรวัคซีนต้านเชื้อไวรัสโคโรนาไวรัส 2019 ของรัฐบาลพลเอกประยุทธ์ จันทร์โอชา แนวคิดของการบริหารจัดการภาครัฐ แนวคิดที่เกี่ยวข้องกับสัตววิทยาและมาลาเรีย แนวคิดสังคมวิทยาการแพทย์และงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง ทั้งนี้ผู้วิจัยจะทำการศึกษาและได้ทำการวิเคราะห์ สังเคราะห์ข้อมูลที่ได้ทำการศึกษามาแตกประเด็นในประเด็นต่างๆ พร้อมทั้งทำการสรุปแนวความคิดทางทฤษฎีและกำหนดประเด็นปัญหา สาเหตุหรือประเด็นที่เกี่ยวข้องคล้อยคลึงกันหรือเกี่ยวข้องพื้นฐานเพื่อนำไปวางแนวทางการวิจัย (Research Design)

การสัมภาษณ์เจาะลึก (In-Depth Interviews)

การวิจัยในครั้งนี้ผู้วิจัยได้ใช้วิธีการสัมภาษณ์เจาะลึกตามหลักของชาย โพธิ์สิตา (2562) โดยใช้วิธีการสัมภาษณ์แบบเจาะลึกรายบุคคล (Individual depth interview) เพราะเป็นการศึกษาวิจัยเรื่องที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมของบุคคลเจตคติความต้องการความเชื่อค่านิยมบุคลิกภาพในลักษณะผู้ซักถามไม่ควรนำการสนทนาคำกล่าวนี้ไม่ถูกต้องทีเดียวเพราะผู้วิจัยมีหน้าที่ควบคุมทิศทางในการสัมภาษณ์จะนั้นจึงจำเป็นต้องกำหนดโครงสร้างของคำถามถึงแม้จะสามารถปรับเปลี่ยนลำดับของข้อคำถามได้ แต่ก็ต้องควบคุมทิศทางและโครงสร้างของเนื้อหาให้เป็นเรื่องของปัญหาของการวิจัยนอกจากนั้นผู้ซักถามยังต้องรู้จักตัดบทการสนทนาอีกด้วย แต่จะต้องรู้ว่าควรตัดบทเมื่อไหร่จุดสนใจ ส่วนใหญ่ข้อมูลประเภทนี้มักเป็นสิ่งที่มองไม่เห็นจะเป็นเรื่องที่มีความซับซ้อนทางสังคม (สุภางค์ จันทวานิช, 2546, น.164-165) ในการเก็บข้อมูลงานวิจัยนี้ผู้วิจัยได้ใช้วิธีการสัมภาษณ์เจาะลึกเพื่อให้ตรงกับวัตถุประสงค์ที่จะศึกษาโดยคำถามหลักของการวิจัย คือ ปรัชญาการณโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ส่งผลกระทบต่อการใช้ชีวิต การปรับตัวผลกระทบต่อสังคมไทยในปัจจุบันอย่างไรและประชาชนมีความคิดเห็นต่อการจัดการวัคซีนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของรัฐบาลไทยอย่างไรและมีความเชื่อในประสิทธิภาพวัคซีนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ทั้งวัคซีนชนิดเชื้อตาย วัคซีนชนิดเชื้อเป็นแบบเทคโนโลยีไวรัสเวกเตอร์และวัคซีนที่ใช้เทคโนโลยีแบบ Messenger Ribonucleic Acid (mRNA) อย่างไรซึ่งผู้วิจัยได้ทำการกำหนดข้อคำถามตามกลุ่มตัวอย่างที่ผู้วิจัยทำการเก็บข้อมูลซึ่งในแต่ละกลุ่มจะมีข้อคำถามแตกต่างกันไปเพื่อศึกษาปรัชญาการณโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่ส่งผลต่อสภาพสังคม เศรษฐกิจ การเมืองไทยในปัจจุบัน พร้อมทั้งวิเคราะห์ภาพมาลาเรียวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่สะท้อนการเมืองไทยในปัจจุบัน ดังนี้

กลุ่มแรก เป็นกลุ่มของบุคลากรของภาครัฐที่มีความเกี่ยวข้องกับการจัดการโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยจะทำการสัมภาษณ์ผู้บริหารระดับกระทรวงมหาดไทย โดยข้อความเกี่ยวกับการจัดการบริหารจัดการและการแก้ไขปัญหาในส่วนงานที่ตนเองได้รับมอบหมายเรื่องของการจัดหาเตียง มาตรการป้องกันและการจำกัดพื้นที่ทางสังคมและความคิดเห็นเกี่ยวกับการจัดการวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 รวมไปถึงการร่วมมือและวางแผนและร่วมมือกับหน่วยงานต่างๆ เป็นต้น

กลุ่มที่สอง กลุ่มของบุคลากรทางการแพทย์โดยจะทำการเก็บข้อมูลจากการสัมภาษณ์บุคลากรทางการแพทย์ที่มีความเชี่ยวชาญโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยข้อความเกี่ยวกับการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ความอันตรายของโรคระบาดที่รุนแรงอยู่ ณ ปัจจุบัน วัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในการป้องกันโรคระบาดตามมุมมองทางการแพทย์ เป็นต้น

กลุ่มสุดท้าย กลุ่มประชาชนทั่วไป ผู้วิจัยจะทำการเก็บข้อมูลจากการสัมภาษณ์ทั้งหมด 5 กลุ่ม คือ กลุ่มผู้มีอาชีพรับจ้างทั่วไป กลุ่มพนักงานบริษัท กลุ่มผู้ประกอบการหรือนักธุรกิจ กลุ่มนักเรียน และกลุ่มนิสิตนักศึกษาโดยข้อความเกี่ยวกับการใช้ชีวิตในยุคไวรัสโคโรนา 2019 การปรับตัวในยุคยุคไวรัสโคโรนา 2019 ผลกระทบที่ได้จากยุคโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และความเชื่อมั่นของประชาชนทั้งการบริหารจัดการทางภาครัฐบาลรวมถึงประสิทธิภาพวัคซีนป้องกันไวรัสโคโรนาไวรัส 2019 เป็นต้น

การวิเคราะห์ข้อมูลและการตรวจสอบความน่าเชื่อถือของข้อมูล

การวิเคราะห์งานวิจัยเชิงคุณภาพผู้วิจัยได้ใช้วิธีการวิเคราะห์ข้อมูลเชิงปรากฏการณ์วิทยา เพื่อที่จะสามารถเชื่อมโยงกับข้อมูลเอกสารที่ผู้วิจัยได้สืบค้นมาและสามารถวิเคราะห์ประเด็นต่างๆ จากการทบทวนวรรณกรรมและเอกสารงานวิจัยที่เกี่ยวข้องและการสัมภาษณ์เชิงลึก (In-Depth Interviews) ผู้วิจัยได้ทำการวิเคราะห์โดยเริ่มด้วยการจัดการข้อมูลที่ได้มาจากการเก็บข้อมูลภาคสนามให้อยู่ในสภาพที่พร้อมจะใช้งานได้สะดวกก่อนด้วยการจัดระเบียบข้อมูลทั้งในทางรูปแบบและในทางเนื้อหาการจัดการข้อมูลทางรูปแบบเป็นเรื่องของการถอดข้อมูลจากการสัมภาษณ์หรือการอภิปรายกลุ่มออกเป็นเอกสารและพิมพ์ให้ไว้เรียบร้อยเพื่อความสะดวกในการอ่านวิเคราะห์และการเก็บรักษาการจัดการข้อมูลในทางเนื้อหาเป็นการคัดแยกและเป็นเอาข้อมูลที่ น่าสนใจและน่าจะเป็นประโยชน์ในการวิเคราะห์ตามวัตถุประสงค์ของการวิจัยข้อมูลที่นักวิจัยเห็น

ว่าน่าสนใจและน่าจะเป็นประโยชน์จะถูกละทิ้งหรือทำเครื่องหมายแยกไว้เพื่อความสะดวกในการนำมาใช้กระบวนการที่นักวิจัยเกาะติดอยู่กับข้อมูลอย่างใกล้ชิดและมองหาข้อมูลที่น่าสนใจและน่าจะเป็นประโยชน์ในการวิเคราะห์นี่คือการให้รหัสข้อมูลซึ่งส่งผลให้ข้อมูลจำนวนมากถูกละทิ้งแยกไว้เพื่อทำการวิเคราะห์ในขั้นตอนต่อไปขณะเดียวกันข้อมูลก็ถูกย่อหรือทอนให้มีขนาดเล็กลงด้วย โดยงานวิจัยครั้งนี้ผู้วิจัยได้ใช้วิธีการวิเคราะห์ข้อมูลงานวิจัยเชิงคุณภาพของ (สุภางค์ จันทวานิช, 2546, น.106) โดยเริ่มจากการใช้แนวคิดทฤษฎีและการสร้างกรอบแนวคิดสำหรับการวิเคราะห์ที่เป็นกระบวนการวิจัยก่อนเริ่มเก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อช่วยให้ผู้วิจัยได้กำหนดกรอบแนวคิดการวิจัย เพื่อให้เกิดความเข้าใจและการครอบคลุมถึงประเด็นปัญหาได้อย่างลงตัว ตรงกับกรอบเป้าหมายที่เราจะศึกษาในงานวิจัย พร้อมทั้งสามารถนำแนวคิดและทฤษฎีมาประกอบกับปรากฏการณ์ที่จะศึกษาและการสรุปผลการวิจัยพร้อมทั้งการอภิปรายผลการวิจัย ในการนำแนวคิดทฤษฎีทางสังคมศาสตร์มาใช้ในการวิจัยเชิงคุณภาพพบว่าแนวคิดหรือความคิดที่มีระดับใกล้เคียงกับรูปธรรมของปัญหาในการวิจัยที่สนใจจะใช้เป็นประโยชน์ได้ดีกว่าทฤษฎีใหญ่ ทั้งนี้เพราะธรรมชาติของแนวคิดทฤษฎีในการวิจัยเชิงคุณภาพจะไม่ไกลจากข้อเท็จจริงที่เป็นรูปธรรมและถ้าปราศจากการใช้แนวคิดและทฤษฎี หรือการกำหนดกรอบแนวคิดในการวิเคราะห์จะทำให้งานวิจัยนั้นไร้ทิศทางไปอย่างสมบูรณ์ การวางกรอบเพื่อเชื่อมโยงข้อมูลโดยใช้จินตนาการเชิงสังคมวิทยาเพื่อที่จะสามารถเชื่อมโยงชีวิตของตนเข้ากับประวัติศาสตร์ของสังคมเพื่อให้ความเข้าใจเกี่ยวกับตนเองและบุคคลอื่นที่กำลังทำการศึกษาวิจัยหรือก็คือ “การตั้งคำถามต่อไปนี้กับตนเอง” จะเห็นได้ว่าแนวคิดจินตนาการเชิงสังคมวิทยาที่สอดคล้องกับแนวคิดของการวิจัยเชิงคุณภาพจะมีนัยยะของมิติทางประวัติศาสตร์และเกิดความเชื่อมโยงกับวิธีการศึกษาวิจัยเชิงปรากฏการณ์วิทยาที่จะนำไปสู่การวิเคราะห์ในด้านสภาพปัญหาของสังคมไทยและนัยยะของมายาคติการเมืองไทยในปัจจุบัน (สุภางค์ จันทวานิช, 2554) ซึ่งแนวคิดจินตนาการเชิงสังคมวิทยาความเป็นมาของสังคมและประวัติศาสตร์เพื่อให้เกิดความสอดคล้องด้านบริบททางสังคมวัฒนธรรมการวิจัยเชิงคุณภาพกับบริบททางสังคมและวัฒนธรรมในการเป็นผู้กำหนดความหมายให้แก่เหตุการณ์ต่างๆ ตามจินตนาการเชิงสังคมวิทยาและจากระดับรูปธรรมและนามธรรมเบื้องต้นที่ ห่อหุ้มปรากฏการณ์อยู่ออกไปสู่บริบทระดับโครงสร้างสังคม สุภางค์ จันทวานิช (2546, น. 147-149) ขั้นตอนการตรวจสอบข้อมูลเพื่อทำให้งานวิจัยเกิดความเที่ยงตรงและน่าเชื่อถือ

การศึกษางานวิจัยในครั้งนี้ผู้วิจัยได้ใช้วิธีการตรวจสอบแบบสามเส้า (Triangulation Technique) โดยอ้างอิงการตรวจสอบแบบสามเส้ามาจากการงานของคมพล สุวรรณภูมิ (2561) และบุษกร เชี่ยวจินตาทานต์ (2561) โดยมีรายละเอียดและเนื้อหาทั้งหมด 4 ด้าน คือ **การตรวจสอบสามเส้าด้านข้อมูล (Data Triangulate)** เป็นการตรวจสอบและพิสูจน์แหล่งข้อมูลโดยพิจารณาแหล่งเวลา สถานที่ และแหล่งบุคคลที่แตกต่างกันเพราะข้อมูลที่ได้อาจมีความคล้อยคลึงหรือเป็นไปได้ในทิศทางเดียวกันเนื่องจากธรรมชาติของมนุษย์มีอารมณ์ความรู้สึก ประสบการณ์ ความต้องการที่แตกต่างกันและเพื่อป้องกันการคัดลอกผลงานวิจัย **การตรวจสอบสามเส้าด้านผู้วิจัย (Investigation Triangulate)** เป็นการตรวจสอบผู้วิจัยถึงการเก็บข้อมูลว่ามีความแตกต่างและคล้ายคลึงกันมากน้อยแค่ไหนเพื่อให้งานวิจัยได้เกิดความเที่ยงตรง โปร่งใสและมีประสิทธิภาพ **การตรวจสอบสามเส้าด้านทฤษฎี (Theory Triangulate)** เป็นการตรวจสอบถึงในเรื่อง ของแนวคิดหลักในการวิจัย การทบทวนวรรณกรรมและงานวิจัยที่เกี่ยวข้องว่ามีการคัดลอกผลงานวิชาการมาหรือไม่ เพราะถ้าหากเกิดการคัดลอกผลงานกันเกิดขึ้นจะทำให้เกิดปัญหาและทำให้แนวคิดทฤษฎีต่างไปจากเดิม **การตรวจสอบสามเส้าด้านวิธีการรวบรวมข้อมูล (Methodological Triangulate)** เป็นการตรวจสอบความสอดคล้องของข้อมูลเพื่อให้แน่ใจถึงการรวบรวมข้อมูลทั้งการศึกษาทบทวนวรรณกรรมและงานวิจัยที่เกี่ยวข้องและการสัมภาษณ์เชิงลึกว่ามีความเป็นไปได้ในทิศทางที่ถูกต้องและอยู่ในกรอบของจริยธรรมในการวิจัยเพื่อที่จะทำการคัดแยกข้อมูลต่างๆหลังจากที่เรากลับมาศึกษาทำความเข้าใจกับข้อมูลที่เราได้เก็บรวบรวมข้อมูลจากการสัมภาษณ์ในประเด็นที่เป็นส่วนความคิดเห็นและการบรรยายเหตุการณ์ข้อผู้ให้ข้อมูล ซึ่งผู้วิจัยได้ทำการแบ่งแยกประเด็นที่เป็นความคิดเห็นของผู้วิจัย ความคิดเห็นของผู้ให้ข้อมูลและการบรรยายเหตุการณ์เพื่อให้ข้อมูลเกิดความถูกต้องก่อนที่จะทำการวิเคราะห์ ตีความ การสรุป การโยงเข้าสู่แนวคิดทฤษฎีและนำไปประกอบกับการทำดัชนีข้อมูล (การจัดหมวดหมู่ของข้อมูล) เพื่อไม่ให้เป็นอุปสรรคต่อการคิดวิเคราะห์และเชื่อมโยงเปรียบเทียบข้อมูลเพื่อที่จะนำไปขั้นตอนการทำข้อสรุปชั่วคราวและการกำจัดข้อมูลโดยการนำความคิดของผู้วิจัยที่ได้จากการเก็บรวบรวมข้อมูลขยายออกไปเพื่อให้เกิดการประมวลดัชนีข้อมูลและเชื่อมโยงดัชนีเข้าด้วยกันเพื่อให้เกิดการเชื่อมโยงถึงปรากฏการณ์ แนวคิดและทฤษฎีที่เราได้ทำการศึกษา อีกทั้งยังสามารถวิเคราะห์และตรวจสอบข้อมูลที่ไม่ต้องการที่จะนำไปใช้เพื่อให้ตรงต่อวัตถุประสงค์การวิจัยและและขั้นตอนสุดท้ายคือการสร้างข้อสรุปและพิสูจน์ข้อสรุป ผู้วิจัยจะมีข้อค้นพบเบื้องต้นที่ได้จากการทำสรุปชั่วคราวหลังจากการตรวจสอบข้อมูลที่วิเคราะห์ถูกต้องเรียบร้อยแล้วและเพื่อให้เกิดการนำข้อมูลเชื่อมโยงกันเพื่อให้เกิดเป็นบทสรุปซึ่งจะตอบปัญหาในการวิจัยในครั้งนี้ ซึ่งหลังจากที่ผู้วิจัยได้ทำการรวบรวมข้อมูลมา

อย่างครบถ้วนผู้วิจัยได้ทำการจำแนกออกในแต่ละประเด็นเพื่อที่จะให้ข้อมูลที่รวบรวมมาได้เกิดความเชื่อมโยงในมิติได้หลากหลายและสอดคล้องตามวัตถุประสงค์ ดังนี้

บทที่ 4 สภาพปัญหาทางสังคมไทย ณ ปัจจุบันภายใต้ปรากฏการณ์การเกิดขึ้นของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และการบริหารจัดการวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของรัฐบาลพลเอกประยุทธ์ จันทร์โอชากับความเชื่อมั่นของประชาชนภายใต้มายาคติของการเมืองไทย โดยบทนี้จะทำการวิเคราะห์ถึงปรากฏการณ์ที่เกิดขึ้นของโรคระบาดไวรัสโคโรนา 2019 ที่ส่งผลกระทบต่อทั้งในเรื่องของวิถีชีวิต ความเป็นอยู่ การปรับตัวตามสภาพของการเกิดขึ้นของโรคระบาด ไวรัสโคโรนา 2019 ปัญหาและผลกระทบที่ผู้คนในสังคมไทยได้พบเจออยู่ต่อเกิดขึ้นของโรคระบาดไวรัสโคโรนา 2019 ณ ปัจจุบันว่าได้รับผลกระทบทางด้านเศรษฐกิจ สังคมและมีความสอดคล้องกับการเมืองไทยมากน้อยแค่ไหน ซึ่งผู้วิจัยได้นำข้อมูลจากการทบทวนวรรณกรรมจากการตามข่าวสารบ้านเมืองในโลกอินเทอร์เน็ต ข้อมูลจากบทความวิชาการ วารสาร รายงานทางวิชาการ หนังสือและข้อมูลภาคสนามที่ได้จากการสัมภาษณ์ถึงการใช้ชีวิตประจำวันของผู้คนที่ได้รับผลกระทบของโรคระบาดไวรัสโคโรนา 2019 ซึ่งข้อมูลนี้มาจากการสัมภาษณ์ในกลุ่มของภาครัฐบาล ประชาชนทั่วไปและข้อมูลทางการแพทย์เป็นหลักเพื่อสะท้อนให้เห็นถึงปัญหาและวิเคราะห์ผลกระทบของวิกฤตการณ์โรคระบาดในครั้งนี้รวมถึงทำการวิเคราะห์ข้อมูลทั้งหมดที่ได้จากการศึกษาทบทวนเอกสารและวรรณกรรมที่เกี่ยวข้องจากปรากฏการณ์ที่เกิดขึ้นในสังคมไทยช่วงการเกิดของไวรัสโคโรนา 2019 อาทิ ข้อมูลโลกออนไลน์ทั้งข่าวสารบ้านเมือง รวมไปถึงประเด็นทางการเมืองทั้งสองฝั่งความคิดเห็นทางการเมือง ประเด็นข้อมูลการวิพากษ์ วิจัยการจัดหาวัคซีนป้องกันไวรัสโคโรนา 2019 ของรัฐบาลไทยในปัจจุบัน ข้อมูลด้านนโยบายทางภาครัฐ ทั้งของศูนย์บริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ศบค) รายงานเรื่องของการวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 นโยบายจากส่วนกลางที่รัฐบาลพลเอกประยุทธ์ จันทร์โอชาในการแก้ไขปัญหาโรคระบาด ณ ขณะนั้น ในส่วนของฝ่ายค้านได้ทำการอภิปรายในการประชุมของรัฐสภาและข้อมูลจากการลงพื้นที่ภาคสนามที่ได้จากการสัมภาษณ์ในเรื่องของ มุมมองวัคซีนป้องกันเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ทางทางการแพทย์ว่าวัคซีนแต่ละชนิดมีประสิทธิภาพมากน้อยแค่ไหนและมีการป้องกันโรคไวรัสโคโรนา 2019 ข้อมูลจากการสัมภาษณ์ผู้บริหารระดับกระทรวงมหาดไทย ข้อมูลจากการสัมภาษณ์แพทย์ผู้เชี่ยวชาญโรคติดเชื้อและข้อมูลจากการสัมภาษณ์ประชาชนทั่วไปว่ามีความเชื่อมั่นต่อการบริหารจัดการกับวัคซีนป้องกันโรคไวรัสโคโรนา 2019 มากน้อยแค่ไหนเพื่อนำข้อมูลทั้งหมดมาประกอบวิเคราะห์ให้เห็นถึงภาพมายาคติความคิดทางการเมืองไทยของรัฐบาลชุดพลเอกประยุทธ์ จันทร์โอชาว่ามี

ความเป็นจริงและความเห็นที่จุกจิกน้อยแค่นั้นและเพื่อทำให้เข้าใจถึงความคิดและความเชื่อมั่นทั้งฝั่งเสรีนิยมและฝั่งอนุรักษนิยมทางการเมืองไทยที่สะท้อนผ่านวัคซีนป้องกันไวรัสโคโรนา 2019 ในสังคมไทยยุคปัจจุบัน เพื่อให้ข้อมูลที่ผู้วิจัยได้ทำการวิเคราะห์และสังเคราะห์ออกมาได้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อการเมืองไทย

บทที่ 5 สรุปผลการวิจัย อภิปรายผลและข้อเสนอแนะ บทนี้จะสรุปผลการวิจัยเรื่องการบริหารจัดการวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) กับมายาคติทางการเมืองไทยในปัจจุบัน โดยภาพรวมในประเด็นที่ผู้วิจัยได้ทำการศึกษาและวิเคราะห์ออกมาในทุกประเด็นโดยใช้กรอบคิดตามสิ่งที่ได้สะท้อนใน บทที่ 4 สภาพปัญหาทางสังคมไทย ณ ปัจจุบันภายใต้ปรากฏการณ์การเกิดขึ้นของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และบทที่ 5 การบริหารจัดการวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของรัฐบาลชุดปัจจุบันกับความเชื่อมั่นของประชาชนภายใต้มายาคติทางการเมืองไทยเกิดเป็นความเชื่อมโยงในหลายมิติและสามารถนำไปอภิปรายผลจากรายละเอียดทั้งหมดเพื่อให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ แนวคิดทฤษฎีและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง พร้อมทั้งสามารถนำข้อเสนอแนะโดยทั่วไปและข้อเสนอแนะในงานวิจัยครั้งต่อไปเพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อผู้ที่ศึกษาต่อในอนาคต

จริยธรรมการพิทักษ์สิทธิผู้ให้ข้อมูลวิจัย

จริยธรรมการพิทักษ์สิทธิผู้ให้ข้อมูลวิจัยในการวิจัยครั้งนี้ผู้วิจัยได้ใช้หลักจริยธรรมของชาย โพธิ์สิตา (2562, 321-334) โดยหลักจริยธรรมนี้ได้เริ่มมาตั้งแต่กฎนูเรมเบิร์ก มาจนถึงปฏิญญาเฮลซิงกิและรายงานเบลม็องต์ จนได้กลายมาเป็นหลักจริยธรรมการวิจัยที่ได้รับการยอมรับในระดับสากลทั้งในวงวิจัยที่ทำในคนและการวิจัยทางชีวเวชศาสตร์ โดยหลักจริยธรรมทางสังคมศาสตร์ได้ประกอบหลักสำคัญ อาทิ หลักความเคารพในบุคคล นักวิจัยต้องให้ความเคารพแก่ผู้วิจัย โดยการยินยอมจากการขอลุ่มเป้าหมายในการเก็บข้อมูลผู้ให้สัมภาษณ์จะต้องทราบถึงข้อมูลเกี่ยวกับงานวิจัยอย่างครบถ้วนพร้อมกับการจัดทำเป็นเอกสารที่มีลายลักษณ์อักษรเพื่อให้ไว้เป็นหลักฐานแก่ผู้สัมภาษณ์ในงานวิจัยและหากผู้ให้สัมภาษณ์ไม่มีความยินยอมที่จะประสงค์ออกนามของตนผู้วิจัยไม่ควรใส่ชื่อจริงของผู้ให้ข้อมูลเพื่อรักษาประโยชน์แก่ผู้ให้สัมภาษณ์การวิจัยครั้งนี้ หลักการมุ่งประโยชน์และไม่ก่อให้เกิดอันตรายโดยงานวิจัยเชิงคุณภาพเรื่องการรักษาความลับถือเป็นเรื่องที่ต้องใส่ใจเป็นพิเศษเนื่องจากงานวิจัยมีความคุ้นเคยกับคนในสังคมทำให้ได้รู้เห็นหลายอย่างเกี่ยวกับผู้ให้ข้อมูลจนบางทีกลายเป็นเรื่องส่วนตัว ผู้วิจัยจะต้องพึงตระหนักว่าสิ่งที่ต้องรักษาเป็นความลับของข้อมูลและผู้วิจัยจะต้องมีความเที่ยงตรงต่องานวิจัยไม่ใช่เป็น

เพียงแต่ความรู้สึกส่วนตัวและเพื่อไม่ให้เกิดผลกระทบของการเข้าร่วมในการวิจัย โดยระหว่างการเก็บข้อมูลจะมีผลกระทบทางด้านบวกที่ก่อให้เกิดประโยชน์และผลกระทบทางด้านลบที่ก่อให้เกิดอันตรายอาจส่งผลไปยังด้านร่างกาย จิตใจ ชื่อเสียง ศักดิ์ศรี เศรษฐกิจรวมไปถึงเรื่องภายในสังคมและบริบทที่เกิดขึ้นในอนาคตและหลักความยุติธรรมแนวทางการวิจัยจะต้องไม่มีการแบ่งเรื่องของอายุ เพศ เชื้อชาติ ศาสนา สถานะทางสังคม ฯลฯ ถึงแม้ว่าจะไม่ค่อยเป็นปัญหาในการวิจัยซึ่งนักวิจัยต้องตระหนักถึงความเปราะบางในแต่ละกลุ่มในการทำงานภาคสนามและมีมาตรการอะไรที่จะปฏิบัติต่อทุกคนอย่างเท่าเทียมกันเสมอต้นเสมอปลาย และงานวิจัยนี้ไม่เพียงแต่ที่จะมุ่งเน้นต่อการสร้างองค์ความรู้ทางวิชาการเท่านั้นผู้วิจัยจะต้องคำนึงถึงผลประโยชน์ที่จะเกิดขึ้นต่อสังคมโดยส่วนรวมด้วย

จากที่กล่าวมาข้างต้นผู้วิจัยได้ทำการป้องกันผู้ให้ข้อมูลทุกคนโดยการขอความยินยอมในส่วนของบุคลากรของภาครัฐผู้บริหารระดับกระทรวงมหาดไทยและบุคลากรทางการแพทย์ที่มีความเชี่ยวชาญโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ผู้วิจัยจะมีหนังสือขอความยินยอมในการขอเก็บข้อมูลวิจัยในการให้ข้อมูล ส่วนประชาชนทั่วไปจะมีการชี้แจงรายละเอียดในการขอเก็บข้อมูลวิจัยถ้าหากไม่สะดวกผู้วิจัยก็ไม่เก็บข้อมูลแต่ถ้าหากสะดวกให้ข้อมูลผู้วิจัยจะทำการเก็บข้อมูลและจะไม่มีการเปิดเผยรายชื่อของผู้วิจัยเพราะการสอบถามถึงแนวคิดทางการเมืองเป็นเรื่องที่ละเอียดอ่อนเป็นอย่างมากเพราะบุคคลที่ให้ข้อมูลอาจจะดูเป็นคนที่ยืนในสังคมก็เป็นได้และเป็นเรื่องที่ทำให้เกิดอัตราเสี่ยงต่อตัวผู้ให้ข้อมูลได้อีกด้วยและผู้วิจัยได้ทำการป้องกันผู้ให้ข้อมูลทุกคน โดยก่อนที่จะทำการเก็บข้อมูลและทั้งนี้รวมถึงการขออนุญาตให้มีการบันทึกเสียงสัมภาษณ์ เพื่อเก็บรายละเอียดข้อมูลที่สำคัญระหว่างการสัมภาษณ์และการนำข้อมูลไปเปิดเผยในสารนิพนธ์ฉบับนี้รวมถึงการให้ข้อมูลที่มีความเกี่ยวข้องกับทัศนคติทางการเมืองไทยในยุคพลเอกประยุทธ์ จันทร์โอชาที่มีขั้วการเมืองทั้งฝั่งอนุรักษ์นิยมและฝั่งของเสรีประชาธิปไตยถือเป็นเรื่องที่ยังเปราะบางในสังคมไทยเป็นอย่างมากและสามารถที่จะทำให้เกิดความเสียหายต่อผู้ให้สัมภาษณ์สำคัญ ผู้วิจัยได้คำนึงถึงอัตราความเสี่ยงของการให้ข้อมูลสำหรับก่อนที่ผู้ให้สัมภาษณ์หรือผู้ให้ข้อมูลผู้วิจัยจะมีการถามความเห็นตามความสมัครใจของผู้ให้สัมภาษณ์ และในกลุ่มของประชาชนทั่วไปผู้วิจัยได้ใช้วิธีเดียวกับกับกลุ่มบุคลากรของภาครัฐผู้บริหารระดับกระทรวงมหาดไทยและกลุ่มบุคลากรทางการแพทย์ที่มีความเชี่ยวชาญโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยทำการชี้แจงกับเนื้อหาและวัตถุประสงค์ที่จะสัมภาษณ์ก่อนที่ทำการเก็บข้อมูลและทั้งนี้รวมถึงการขออนุญาตให้มีการบันทึกเสียงสัมภาษณ์ เพื่อเก็บรายละเอียดข้อมูลที่สำคัญระหว่างการสัมภาษณ์และการนำข้อมูลไปเปิดเผยในสารนิพนธ์ฉบับนี้ด้วย หากได้รับการยินยอมผู้วิจัยจะทำการเก็บข้อมูลในการ

สัมภาระและจะทำการรักษาสิทธิของผู้ให้ข้อมูลในการปกปิดรายชื่อของผู้ให้ข้อมูลหากไม่ได้รับการยินยอมจากการผู้ให้ข้อมูล นอกจากนี้ผู้วิจัยยังเปิดโอกาสให้กลุ่มตัวอย่างสามารถสอบถามเกี่ยวกับที่มาของงานวิจัยหรือมีประเด็นที่สงสัยถึงที่มาของการเก็บข้อมูลในงานวิจัยครั้งนี้เพื่อเป็นการแสดงความเชื่อใจของผู้วิจัยที่จะทำการเก็บข้อมูลพิทักษ์สิทธิและปกปิดเป็นความลับของผู้ให้ข้อมูลในกรณีที่ไม่สามารถเปิดเผยรายชื่อของตนเองได้ในการวิจัยครั้งนี้ อีกทั้งผู้วิจัยจะทำการใช้นามสมมติแทนเพื่อไม่ให้เกิดความเสียหายและผลทั้งผู้ให้ข้อมูลสัมภาระและตัวผู้วิจัยในอนาคต



บทที่ 4

สภาพปัญหาทางสังคมไทย ณ ปัจจุบันภายใต้ปรากฏการณ์การเกิดขึ้นของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และการบริหารจัดการวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของรัฐบาลพลเอกประยุทธ์ จันทร์โอชากับความเชื่อมั่นของประชาชนภายใต้มายาคติของการเมืองไทย

ปรากฏการณ์การเกิดขึ้นของโรคระบาดไวรัสโคโรนา 2019 ได้ส่งผลกระทบต่อให้กับสังคมไทยเป็นอย่างมากไม่ว่าจะเป็นทางด้านเศรษฐกิจ ด้านสังคมและวัฒนธรรม ด้านสุขภาพ ด้านวิถีชีวิตและความเป็นอยู่ของผู้คนซึ่งทำให้ผู้คนได้รับปัญหาในการใช้ชีวิตเป็นอย่างมาก อาทิพหุหลายอาชีพ ความฝันและแผนการของหลายๆคนในประเทศต้องหยุดชะงักลงกับปัญหาโรคระบาดไวรัสโคโรนา 2019 ผู้คนจึงต้องยอมรับและปรับตัวตามสถานการณ์ต่อภาวะระบาดในครั้งนี้ อีกทั้งปัญหาของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ไม่ได้มีเพียงแค่กลุ่มประชาชนที่ต้องเผชิญผลกระทบในครั้งนี้ตามลำพังแต่ต้องได้รับความช่วยเหลือจากทางภาครัฐบาล ไม่ว่าจะเป็นรัฐบาลกลาง กระทรวงสาธารณสุขและเจ้าหน้าที่หน่วยงานต่างๆที่เกี่ยวข้อง ต้องเป็นผู้กำหนดทิศทาง นโยบาย วางแผนรับมือในการแก้ไขปัญหาในครั้งนี้ให้ผ่านพ้นไปได้ด้วยดี ซึ่งหนทางที่จะนำพาประเทศให้รอดพ้นจากวิกฤตในครั้งนี้คือการบริหารจัดการและพัฒนาวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ทั่วโลกต่างต้องการวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เพราะเป็นสิ่งจำเป็นในการแก้ไขปัญหาและเพื่อที่จะทำให้เปิดประเทศได้ ซึ่งรัฐบาลพลเอกประยุทธ์ จันทร์โอชาจำเป็นจะต้องทำทุกทางเพื่อที่จะให้ประเทศไทยก้าวผ่านวิกฤตนี้ได้ แต่ในเรื่องของการเมืองผู้วิจัยได้ทำการศึกษาเพื่อทำให้เข้าใจถึงความคิดของประชาชนในสังคมไทยผ่านมุมมองการบริหารจัดการวัคซีนป้องกันไวรัสโคโรนา 2019 โดยศึกษามุมมองความคิดของผู้นำทางความคิดของฝั่งอนุรักษนิยมและฝั่งเสรีประชาธิปไตยเพื่อสะท้อนให้เห็นถึงภาพรวมของมายาคติของผู้นำทางความคิดทั้งสองฝ่ายรวมไปถึงการปรับภาพลักษณ์ของตนทางการเมืองว่ามีความเป็นจริงและความเห็นอกเห็นใจแค่ไหนและเพื่อทำให้เข้าใจถึงความคิดและความเชื่อมั่นทั้งฝั่งเสรีนิยมประชาธิปไตยและฝั่งอนุรักษนิยมทางการเมืองไทยที่สะท้อนผ่านวัคซีนป้องกันไวรัสโคโรนา 2019 ในสังคมไทยยุคปัจจุบัน

โดยผู้วิจัยได้ทำการวิเคราะห์เรียงเรียงและแยกประเด็นออกทั้งหมด 8 ประเด็น คือ ประเด็นที่หนึ่งสถานการณ์ความรุนแรงของโรคระบาดไวรัสโคโรนา 2019 ในประเทศไทย เป็นการเล่าถึงการเกิดโรคระบาดขึ้นในประเทศไทยและความรุนแรงในแต่ละรอบที่เกิดขึ้นในสังคมไทย ประเด็นที่สองสภาพปัญหาการเกิดขึ้นของโรคระบาดไวรัสโคโรนา 2019 ต่อวิถีชีวิตและความเป็นอยู่ในประเทศไทย เป็นการศึกษาสภาพปัญหาและผลกระทบของผู้คนในสังคมไทย ประเด็นที่สามการปรับตัวของสังคมไทยภายใต้สถานการณ์โรคระบาดโคโรนา 2019 ศึกษาในประเด็นของการปรับตัวต่อปรากฏการณ์โรคระบาดที่เกิดขึ้นในสังคมไทย และ ประเด็นที่สี่บทวิเคราะห์สถานการณ์โรคระบาดไวรัสโคโรนา 2019 ทางด้านสังคมและ เศรษฐกิจในประเทศไทย โดยทำการวิเคราะห์ผ่านปรากฏการณ์ของโรคระบาดและ ประสบการณ์ของผู้คนในสังคมไทยที่มีต่อการระบาดในครั้งนี้ ประเด็นห้าการบริหาร สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และการบริหารจัดการวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อ ไวรัสโคโรนา 2019 ภายใต้รัฐบาลพลเอกประยุทธ์ จันทร์โอชา โดยศึกษาการรับมือกับ ปรากฏการณ์โรคระบาดไวรัสโคโรนา 2019 ในปัจจุบัน ประเด็นที่หกการจัดการวัคซีนป้องกัน โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ภายใต้การนำเข้าและอนุมัติของรัฐบาลชุดปัจจุบันกับการ แก้ไขปัญหาวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ศึกษาการนำเข้าวัคซีนป้องกันโร คระบาดไวรัสโคโรนา 2019 กับการจัดสรรวัคซีนสู่มือประชาชน ประเด็นที่เจ็ดมายาคติการ เมืองไทยในปัจจุบันภายใต้วัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ศึกษามุมมอง ความคิดของประชาชนผ่านวัคซีนป้องกันโรคระบาดไวรัสโคโรนา 2019 โดยใช้แนวคิดสัญวิทยา และมายาคติเป็นตัวแปรสำคัญในการศึกษา และประเด็นสุดท้ายบทวิเคราะห์มายาคติวัคซีน ป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ภายใต้สถานการณ์ในปัจจุบัน โดยจะนำผลจาก การศึกษาทั้งในประเด็นของสภาพปัญหาสังคมไทยในช่วงของการเกิดโรคระบาดการบริหารการ จัดการของรัฐบาลไทยผ่านวัคซีนป้องกันโคโรนาไวรัส 2019 มาเรียงเรียงเพื่อให้เกิดเป็นการ วิเคราะห์องค์รวม ซึ่งมีรายละเอียดได้ ดังนี้

สถานการณ์ความรุนแรงของโรคระบาดไวรัสโคโรนา 2019 ในประเทศไทย

โคโรนาไวรัสสายพันธุ์ใหม่ (SARS-CoV-2) หรือในชื่อโดยย่อโควิด-19 เชื้อไวรัสที่แพร่ ระบาดทั่วโลกส่งผลให้นานาประเทศต่างอยู่ในความวุ่นวาย โดยแต่แรกเริ่ม เดิมทีโคโรนาไวรัสนั้นมี นานกว่า 60 ปีและมีหลากหลายสายพันธุ์ ซึ่งโรคนี้จะก่อให้เกิดโรคระบบทางเดินหายใจ โดยเชื่อนี้ จะจัดให้อยู่ในตระกูลใหญ่ ที่มีอยู่หลายสายพันธุ์ ซึ่งชื่อโคโรนาไวรัสได้ชื่อนี้มาจากลักษณะของเชื้อ ของมันเองที่มีรูปร่างคล้ายมงกุฎโดยส่วนใหญ่ของไวรัสที่มีหนามอยู่รอบตัว สามารถเกาะอยู่กับ

สภาพแวดล้อมที่สัมผัสได้รอบตัวเราไม่ว่าจะเป็นวัตถุ หรือแม้แต่สิ่งมีชีวิต ซึ่งโรคนี้สามารถติดได้ทั้งคนและสัตว์อย่างที่เราไปข้างต้น ที่ไวรัสส่วนใหญ่มีลักษณะพันธุกรรมเป็นกรดไรโบนิวคลีอิก (RNA) แน่ใจว่าโคโรนาไวรัส 2019 ทำให้มีโอกาสที่ของโคโรนาไวรัส 2019 จะเกิดการกลายพันธุ์ที่สูงอย่างมากซึ่งโคโรนาไวรัส 2019 นั้นสามารถที่จะติดเชื้อข้ามสปีชีส์กันได้ โดยจากการศึกษาของทีมแพทย์ ระบุว่าพันธุกรรมของไวรัสมีการเรียงตัวของรหัสพันธุกรรมพบว่าสายพันธุ์ SARS-CoV-2 มีจำนวนนิวคลีโอไทด์ที่เหมือนกับในค้างคาวที่พบประเทศจีน นั่นคือเชื้อ SARS-like coronaviruses ถึงร้อยละเกือบ 90% และมีข้อมูลที่น่าสนับสนุนถึงต้นตอของโคโรนาไวรัส 2019 ทำให้เกิดการกลายพันธุ์เป็นสายพันธุ์ SARS-CoV-2 หรือชื่อคุ้นหูอย่างโคโรนาไวรัส 2019 ที่แพร่สู่คนได้ (ปองคุณ อารยะทรงศักดิ์, 2564) โดยในปี พ.ศ.2562 พบครั้งแรกในนครอู่ฮั่น ณ ตลาดค้าสัตว์ป่าประเทศจีน พบว่าผู้ป่วยทุกรายที่พบนั้นได้มีประวัติการเดินทางและเกี่ยวข้องกับตลาดขายส่งทางทะเล โดยมีการซื้อขายแลกเปลี่ยนสัตว์ที่มีชีวิตอีกด้วย ซึ่งในตอนแรกนั้นไม่มีใครนึกสงสัยในอาการป่วยเหล่านี้ เมื่อวันที่ 31 ธันวาคม 2562 ทางสำนักงานองค์การอนามัยโลกประจำประเทศจีนรับรู้ถึงสถานการณ์ในเมืองอู่ฮั่นที่ทางสำนักงานสาธารณสุขอู่ฮั่นได้ออกมาแถลง ได้พบผู้ป่วยกลุ่มหนึ่งซึ่งมีอาการของโรคปอดบวมอันเกิดจากไวรัสที่ยังไม่ทราบสาเหตุ (BBCThai, 2563) จากสถานการณ์นี้สำนักงานองค์การอนามัยโลกประจำประเทศจีนได้ส่งสัญญาณไปยังองค์การอนามัยโลก เพื่อให้ทั่วโลกได้ทำการตรวจสอบและเฝ้าสังเกตอาการของผู้ป่วยในแต่ละประเทศเพราะโรคระบาดในครั้งนี้มีอาการคล้ายกับไข้หวัดใหญ่ เมื่อยล้า หายใจลำบาก สำหรับบางคนนั้นมีอาการหนัก อาทิ มีอาการของปอดบวม หายใจลำบากแบบเฉียบพลัน

เหตุการณ์ของเมืองอู่ฮั่นทางองค์การอนามัยโลก (WHO) ได้มีการประสานงานกับทางประเทศจีนอย่างต่อเนื่องเพื่อควบคุมสถานการณ์ เมื่อมีรายงานว่าผู้ใช้ชีวิตคนแรกจากโคโรนาไวรัส 2019 ในวันเดียวกันองค์การอนามัยโลกได้รับรหัสสารพันธุกรรมประเภทกรดนิวคลีอิก (DNA) จากประเทศจีน ซึ่งทำให้ทั่วทั้งโลกต่างเตรียมการเฝ้าระวังโคโรนาไวรัส 2019 และได้ทำการประกาศเป็นภาวะฉุกเฉิน จึงเป็นเรื่องยากที่จะสามารถควบคุมสถานการณ์ได้ 100% จากประเทศจีนสู่ประเทศใกล้เคียงในระดับภูมิภาคเอเชียและทั่วโลก ในระยะเวลาเพียงไม่ถึงเดือน จำนวนผู้ติดเชื้อก็ได้เพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็วจนไม่สามารถคุมสถานการณ์เอาไว้ได้ แต่ในขณะนั้นผู้ติดเชื้อส่วนใหญ่กว่า 99% ยังคงอยู่ในเมืองอู่ฮั่น ทางคณะผู้อาวุโสขององค์การอนามัยโลกจึงได้มีการหารือเกี่ยวกับมาตรการกักกันในอู่ฮั่นซึ่งเป็นจุดเริ่มต้นที่ทำให้เมืองอู่ฮั่น เกิดมาตรการกักกันเมืองขึ้นโดยหากนับตั้งแต่ที่มีการประกาศจากทางองค์การอนามัยโลกยอดของผู้ติดเชื้อเพิ่มขึ้นในทุกประเทศ (World Health Organization, 2565) ในขณะเดียวกันได้มีการจัดประชุมที่มีผู้เชี่ยวชาญระดับชาติ

กว่านานาประเทศ เพื่อประเมินความเสี่ยงของโคโรนาไวรัส 2019 อีกทั้งยังมีประกาศให้ทุกประเทศทั่วโลกได้มีการเฝ้าระวังโรคนี้ในมาตรการสูงสุด แต่ในเวลาเพียงไม่ถึง 3 เดือน ได้มีผู้ติดเชื้อโคโรนาไวรัส 2019 ทั่วโลกครบ 100,000 ราย โดยนับตั้งแต่มีผู้ติดเชื้อครบ 100 คน จนถึงปัจจุบันแล้ว มีผู้ติดเชื้อมากถึง 214,167,341 ราย ซึ่งรักษาหายเพียงแค่ 2,513,269 ราย เสียชีวิตจากโรคระบาดโคโรนาไวรัส 2019 กว่า 4,454,450 ราย ยอดผู้ติดเชื้อแต่ละประเทศพุ่งสูงอย่างไม่หยุด (workpointtoday, 2563) และนอกจากนี้การแพร่ระบาดของโคโรนาไวรัส 2019 ที่แพร่กระจายทั่วโลกยังส่งผลโดยตรงกับเศรษฐกิจโลกเกิดการถดถอยโดยการขยายตัวของผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศ (GDP) ของโลกนั้นคาดว่าจะในช่วงเดือนมิถุนายน 2563 จนถึงปลายปี 2563 อาจลดลงต่ำกว่าร้อยละ 8 ซึ่งนับว่าเป็นการลดลงอย่างยิ่งใหญ่ที่สุดนับตั้งแต่สมัยสงครามโลกครั้งที่ 2 อีกทั้งยังมีภาวะหนี้สินของหลายประเทศขึ้นไปอยู่ในระดับสูงอย่างมาก ซึ่งตามการคาดการณ์ของนักเศรษฐศาสตร์ของสถาบันการเงินระหว่างประเทศ อัตราหนี้สินต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศ (GDP) จะเพิ่มเป็น 365% ซึ่งตามรายงาน ในปลายปี 2563 ยอดหนี้ของทั่วทั้งโลกนั้นจะเพิ่มขึ้นสูงถึง 277 ล้านล้านดอลลาร์สหรัฐ ซึ่งสูงสุดในประวัติศาสตร์ (ศุภตานันท์ ซอบประดิษฐ์, 2563) ทั่วโลกต่างพยายามอย่างหนักเพื่อให้สถานการณ์ของประเทศตนเองนั้นดีขึ้น แต่ยอดผู้เสียชีวิตในปัจจุบันวันที่ 27 กรกฎาคม 2565 ยอดผู้ติดเชื้อสะสมทั่วโลกสูงกว่า 434,508,016 ราย กำลังรักษา 428,561,989 รายและผู้เสียชีวิตเกือบ 6 ล้านราย โดยตอนนี้สหรัฐอเมริกายังคงมียอดผู้ติดเชื้อสูงที่สุดเป็นอันดับ 1 ของโลกกว่า 34,400,656 ราย และอันดับ 2 ที่ตามมาอย่างติดๆอย่างอินเดียที่มีผู้ติดเชื้อ 31,293,062 ราย (ไทยรัฐ, 2564a)

ในการระบาดระลอกแรกอาการที่พบโดยส่วนใหญ่ คือ ไข้ ไอและเจ็บคอ จมูกไม่ได้กลิ่น หายใจลำบาก มีไข้ 37.5 องศาขึ้นไป (Thai PBS News, 2563) ความรุนแรงของการป่วยในช่วงแรกพบว่ามีอาการปอดอักเสบส่วนใหญ่ ต้องเข้ารับรักษาตัวที่โรงพยาบาลหลักและโรงพยาบาลสนามทุกกรณี ถ้ามีอาการรุนแรงจะส่งไปที่โรงพยาบาลหลักโดยตรง และถ้าอาการยังคงที่และให้รักษาในโรงพยาบาลสนามเป็นเวลา 14 วัน เพื่อติดตามอาการต่อไป จากการศึกษาที่ตีพิมพ์ในแพทย์ผู้เชี่ยวชาญโรคระบาด แพทย์ได้ให้ความเห็นในระลอกแรกว่า เหตุการณ์โควิดต่อนั้นยังไม่มี ความรุนแรงมาก ไม่ค่อยมีปัญหาเนื่องจากคนไข้ไม่เยอะ มีแค่หลักร้อยทั่วประเทศ ส่วนใหญ่จะจุกอยู่แค่บางโซน แต่หลังจากนั้นก็เริ่มมีการเสียชีวิตมากขึ้นในอาการที่พบในระลอกแรก ยังไม่มียาด้านไวรัสเข้ามารักษาส่วนใหญ่จึงต้องรักษาตามอาการ เพราะส่วนใหญ่ไวรัสทั่วไปรักษาตามอาการได้ โดยใช้ปรอทวัดไข้ มีน้ำมูกก็รักษาตามอาการ ใช้ฟ้าวิลาเวียในการรักษา (สงวนสำหรับผู้ที่มีความเสี่ยงสูงในช่วงแรกๆ) และมีความแตกต่างที่ระบบทางเดินหายใจและอัตราการเสียชีวิต

สูงกว่าโรคอื่นๆ เพราะทำให้เกิดภาวะปอดอักเสบการทำงานของปอดเกิดความผิดปกติเป็นโรคที่ระบาดได้เร็วมากจากคนหนึ่งสู่หลายหลายคนทำให้ติดเชื้อไปสู่วงกว้างเพราะมนุษย์เป็นสัตว์สังคมโลกจึงสามารถเรื่อยต่อไปได้และทำให้มีผลต่อภาวะทุกอย่างทั้งเศรษฐกิจสังคมและการเมืองพอตรวจการระบาดเยาะด้วยความรุนแรงของการแพทย์ได้ง่ายของโรค เลยทำให้ประชาชนหวาดกลัวการป้องกันจึงยากกว่าโรคอื่นที่พบเจออีกด้วย ในส่วนของทางภาครัฐบาลจึงมีการคุมเข้มเรื่องการเดินทางเข้าและออกประเทศ มีมาตรการคุมเข้มอีกหลายอย่างไม่ว่าจะเป็น การห้ามข้าราชการหรือพนักงานของรัฐเดินทางไปต่างประเทศ กรุงเทพมหานครและปริมณฑล ปิดสถานที่หลายแห่งที่มีผู้คนหนาแน่น ไม่ว่าจะเป็นสนามมวย ห้างสรรพสินค้า สถานบันเทิง สถาบันการศึกษาและอีกหลายๆที่ และยังทำการยกเลิกวันหยุดสงกรานต์ และด้วยการที่ทางรัฐบาลได้งดการจัดเทศกาลทั้งหมด เลยทำให้งานรื่นเริงต่างก็ถูกงดเช่นกัน รวมไปถึงจนถึงกิจกรรมทางศาสนาและยังเป็นจุดเริ่มต้นที่ทำให้คนไทยได้เริ่มการทำงานรูปแบบออนไลน์ หรือ Work From Home ไปจนถึงรูปแบบการเรียนการสอนได้เปลี่ยนเป็นแบบออนไลน์และทางรัฐบาลได้มีมาตรการประกาศใช้พระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉินจนถึงเดือนเมษายน 2563 สั่งห้ามเข้าไปยังพื้นที่หวงห้าม ห้ามชุมนุม ห้ามเผยแพร่ข่าวปลอม รวมไปถึงการจัดตั้งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 แต่ก็ไม่อาจควบคุมสถานการณ์ไว้ได้ เมื่อเข้าสู่ช่วงของประเพณีสงกรานต์ได้มีผู้ติดเชื้อเพิ่มขึ้นอย่างมากและในเวลาเพียงไม่กี่วันผู้ที่ติดเชื้อพุ่งสูงทะลุ 1,000 คน (มติชนออนไลน์, 2563) ทำให้ทางรัฐบาลได้มีประกาศสั่งให้ประชาชนกลับเคหสถานในช่วงเวลาที่กำหนดทั่วประเทศ ห้ามออกจากบ้านในเวลาตั้งแต่ 4 ทุ่มจนถึงตี 4 โดยยกเว้นแค่บางอาชีพเท่านั้น ซึ่งส่งผลโดยตรงกับสถาบันบันเทิงและผู้ที่ทำงานในยามวิกาล นอกจากนี้ยังห้ามไม่ให้มีการขายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ โดยประชาชนต่างก็ให้ความร่วมมือและด้วยสถานการณ์เช่นนี้ทำให้ทางรัฐบาลได้เริ่มค้นหาเชิงรุกมากยิ่งขึ้น ห้ามผู้คนเดินทางออกนอกจังหวัด และห้ามเดินทางไปยังพื้นที่เขตสีแดง

การระบาดรอบที่ 2 ของประเทศไทย เป็นการระบาดของเชื้ออัลฟา (อังกฤษ) และสายพันธุ์เบต้า (แอฟริกา) (กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข, 2563) ในระยะเวลาสั้นๆเพียง 3 เดือน จุดเริ่มต้นครั้งนี้เริ่มที่แหล่งคลัสเตอร์ครั้งใหญ่ ได้แก่ ตลาดกลางกุ้ง จังหวัดสมุทรสาคร ซึ่งพบผู้ติดเชื้อมากถึง 516 คน เป็นยอดผู้ติดเชื้อที่สูงที่สุดในขณะนั้นนับตั้งแต่เริ่มมีการระบาดในประเทศไทย โดยผู้ติดเชื้อมากกว่าร้อยละ 90 เป็นแรงงานต่างชาติอาการส่วนใหญ่คือ ไม่แสดงอาการ มีแค่ไอ เจ็บคอ ตาแดง และการรับรส/ได้กลิ่นผิดปกติ (กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข, 2563) ความรุนแรงของระลอกที่สองจะเพิ่มมากในระดับหนึ่งเพราะเกิดจากพื้นที่คับแคบ เมื่อลองไปตรวจก็

พบว่าผู้ติดเชื้อจำนวนมากโดย 90% เป็นแรงงานเมียนมา จากการสำรวจพบว่าแรงงานเมียนมาพักอยู่รวมกันอย่างแออัดทำให้เกิดการแพร่ระบาดสู่ผู้อื่นได้จึงเกิดการติดเชื้อจำนวนมาก (BBCThai, 2563) จากการที่ได้สัมภาษณ์แพทย์เหตุการณ์เกิดขึ้นที่ตลาดกลางกุ้ง คนไข้ไม่ค่อยเยอะเพราะกระจุกอยู่แค่บางโซน เคสส่วนใหญ่อยู่ที่จังหวัดสมุทรสาครและจังหวัดกรุงเทพมหานคร เพราะไม่มีการห้ามเดินทางข้ามจังหวัดทำให้ผู้ติดเชื้อหรือผู้ใกล้ชิดเดินทางไปหลายจังหวัดที่ใกล้เคียง ในส่วนของมาตรการทางภาครัฐบาลทำให้ต้องมีการยกระดับการควบคุมเพื่อป้องกันการแพร่ระบาด นอกจากนี้ยังพบแหล่งคลัสเตอร์ “บ่อนการพนัน” ซึ่งอยู่ในภาคตะวันออกโดยพบผู้ติดเชื้อในหลายจังหวัด ไม่ว่าจะเป็นระยอง ชลบุรีจันทบุรีและจังหวัดตราด ก่อนจะกระจายไปจังหวัดต่างๆ โดยแค่เพียงยอดผู้ติดเชื้อสะสมแค่เพียงในจังหวัดสมุทรสาครติดเชื้อสะสมถึง 16,906 ราย โดยและในการตรวจแบบเชิงรุกในย่านตลาดบางแค ทำให้พบผู้ติดเชื้อกว่า 224 ราย และยังคงรอผลตรวจอีกกว่า 1,681 ราย และยังคงลุกลามอย่างต่อเนื่องไม่มีท่าทีจะหยุดโดยกระจายเชื้อไปแล้วกว่า 4 จังหวัด นั่นคือ จังหวัดสุพรรณบุรี จังหวัดนครปฐม จังหวัดเพชรบุรี และจังหวัดสมุทรสาคร ล่าสุดมีผู้ติดเชื้อยืนยันแล้ว 107 คน และมีการระบาดเชื่อมโยงไปถึง 4 จังหวัด คือ จังหวัดสุพรรณบุรี จังหวัดนครปฐม จังหวัดเพชรบุรี และจังหวัดสมุทรสาคร (TNN, 2563)

ในการระบาดรอบที่ 2 ได้เกิดแหล่งคลัสเตอร์ที่ทำให้ประชาชนประเทศไทยต่างไม่พอใจอย่างมากกับการกระทำในครั้งนี้อย่าง ดีเจมะตูม จากการปาร์ตีวันเกิดที่มีผู้ติดเชื้อและเก็บเสียงไว้และไปยังการจัดปาร์ตี้ฉลองกันภายในกลุ่มของตน โดยครั้งนี้พบผู้ติดเชื้อ 24 ราย และมีกลุ่มเสียงสูงอีก 113 ราย และความเสียงต่ำกว่า 53 ราย และการกระจายครั้งนี้เป็นวงกว้าง (The Bangkok, 2564)นอกจากนี้หากนับตั้งแต่พบผู้ติดเชื้อรายแรกในไทย เป็นระยะเวลา 365 วัน พบผู้ติดเชื้อโคโรนาไวรัส 2019 รวมแล้วกว่า 10,000 ราย โดยรักษาหายแล้วกว่า 55% และยอดเสียชีวิตยังคงต่ำกว่า 1% (PPTV, 2564) เพื่อป้องกันการติดเชื้อที่เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องและไม่ให้ยอดผู้เสียชีวิตมีมากไปกว่านี้ ทางรัฐบาลได้มีการแบ่งพื้นที่ตามระดับความเสี่ยง เพื่อให้ประชาชนรับรู้และง่ายต่อการควบคุม และเพื่อไม่ให้ประชาชนรับผลกระทบจากการระบาดระลอกนี้ได้เปิดทะเบียนลงโครงการ “คนละครึ่ง” เฟส 2 รอบเพิ่มเติม และยังมีโครงการ “เราชนะ” เพื่อให้ช่วยเหลือและสนับสนุนประชาชน

สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโคโรนา 2019 ได้กลับมาแพร่ระบาดโดยเชื้อไวรัสสายพันธุ์เดลต้า (สายพันธุ์อินเดีย) จำนวนผู้ติดเชื้อรายใหม่ได้มีตัวเลขที่ลดลงอย่างมีนัยสำคัญเรียกได้ว่าเป็นการเปิดระลอกการระบาดใหม่กับคลัสเตอร์สถานบันเทิง โดยพบผู้ติดเชื้อลามไปถึง 15 จังหวัดครอบคลุมไม่ว่าจะเป็นจังหวัดกรุงเทพมหานคร จังหวัดชลบุรี จังหวัดสมุทรปราการ จังหวัดสุพรรณบุรี จังหวัดนนทบุรี จังหวัดนครปฐม จังหวัดปทุมธานี จังหวัดเชียงใหม่ จังหวัดชุมพร จังหวัดสมุทรสาคร จังหวัดเลย จังหวัดกาญจนบุรี จังหวัดตาก จังหวัดลพบุรี และจังหวัดสระแก้ว รวมผู้ติดเชื้อทั้งหมด 291 คน โดยจุดเริ่มต้นเกิดจากสถานบันเทิงแถวรังสิต ซึ่งเชื่อมโยงไปยังนักดนตรี 5 คนที่ได้ไปเล่นดนตรีร้องเพลงหลายแห่งในกรุงเทพมหานคร อีกทั้งยังมีคลัสเตอร์เรือนจำราชวิภาส ซึ่งการพบคลัสเตอร์ครั้งนี้จากการตรวจค้นหาเชิงรุกในพื้นที่เรือนจำซึ่งมีผู้ต้องขังทั้งหมด 2,334 ราย เจ้าหน้าที่ในเรือนจำ 97 ราย ซึ่งมีผู้สัมผัสกับผู้ติดเชื้อจำนวน 791 ราย โดยครั้งนี้มีผู้ติดเชื้อกว่า 112 ราย ทางรัฐบาลจึงได้รับเร่งมาตรการทั้งหมด ไม่ว่างจะเป็นการกำหนดมาตรการสำหรับพื้นที่เสี่ยงแต่ละที่ ปิดสถานบันเทิง และกำหนดเวลาเปิดปิดห้างสรรพสินค้า จัดโรงพยาบาลสนามและสถานที่กักกันผู้ป่วย เพื่อเตรียมพร้อมรองรับผู้ป่วย แต่ยังคงมีการเกณฑ์ทหารเช่นเดิม แม้พบผู้ติดเชื้อไปร่วมจับใบดำ-ใบแดง แต่กลับประกาศปิดสถานศึกษา ห้ามรวมกลุ่มเกิน 50 คนทำให้เกิดการตั้งคำถามแก่ประชาชนโดยทั่วกันถึงการสั่งปิดสั่งระงับทุกอย่างแม้แต่พื้นที่ข้าราชการ แต่ทำไมเกณฑ์ทหารยังคงมีการจัดในช่วงที่โคโรนาไวรัส 2019 กำลังแพร่ระบาดอย่างหนัก เชื้อไวรัสสายพันธุ์เดลต้ามีความแตกต่างจากเชื้อไวรัสแบบดั้งเดิม โดยอาการที่พบของระลอกที่สามจะมีความรุนแรงมากกว่าระลอกแรกและระลอกที่สอง ผู้ป่วยจะมีอาการคล้ายหวัด เป็นไข้ มีน้ำมูก เจ็บคอ ปวดศีรษะ หายใจเหนื่อยและเหนื่อยง่าย (กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข, 2563) จากการที่ได้สัมภาษณ์แพทย์ได้ให้ความเห็นในระลอกสามว่า เป็นระลอกที่มีความรุนแรงมากขึ้นเพราะคนติดเยอะมาก แบบทั่วประเทศและกระจายอย่างรวดเร็ว มีอาการรุนแรง และเตียงไม่พอสำหรับคนไข้ รอบนี้ได้มาจากทองหล่อ ปัจจัยเลยกว้างขึ้นและตอนนั้นมีการเปิดให้นักท่องเที่ยวเข้ามาเที่ยว อาจติดจากคนที่มาจากฮ่องกงหรือไปเที่ยวด้วย การไปไหนมาไหนช่วงระลอกนี้ต้องระวังเป็นอย่างมาก และทุกเคสมีอาการหนัก เพราะวัคซีนยังฉีดกันไม่ครบ

จากสภาพของการเกิดโรคระบาดประชาชนได้รับผลกระทบเป็นจำนวนมากรัฐบาลได้มีการบังคับใช้รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พ.ศ.2560 มาตรา 77 เพื่อที่จะควบคุมสถานการณ์ในสภาวะฉุกเฉินช่วงของการเกิดโรคระบาดโคโรนาไวรัสในสังคมไทยและแก้ไขปัญหาภายในประเทศทั้งในการเยียวยา การรักษา และการบริหารประเทศในยามที่เกิดวิกฤตการณ์ เพื่อให้ผู้คนให้ครอบคลุมมวบรวมทั้งหมดทั่วประเทศก่อให้เกิดประโยชน์ที่ประชาชนและสังคมจะได้รับ อาทิ ประชาชนมีชีวิตที่ดีขึ้นในด้านใด หรืออำนวยความสะดวกแก่ประชาชนทั้งทางด้าน เศรษฐกิจและด้านสังคมให้มีพัฒนาอย่างยั่งยืน เสริมสร้างประสิทธิภาพหรือนวัตกรรมในการปฏิบัติราชการสามารถลดงบประมาณแผ่นดิน วิธีการและระยะเวลาประเมินผลสัมฤทธิ์ตลอดจน ประโยชน์ที่ประชาชนและสังคมจะได้รับ (สำนักงานกิจการยุติธรรม กระทรวงยุติธรรม, 2560)

การระบาดในระลอกสี่เกิดจากการกลายพันธุ์ของสายพันธุ์เดลต้า (Delta) หรือสายพันธุ์อินเดียโดยในประเทศไทยพบที่คลัสเตอร์แคมป์คนงานหลักสี่ ซึ่งมีผู้ติดเชื้อสูงถึงกว่า 288 รายจากคนงานทั้งหมด 845 ราย คิดเป็นเกือบ 30% (ฐานเศรษฐกิจ, 2564) โดยเชื้อเดลตάνี้มีการแพร่ระบาดได้รวดเร็วกว่าสายพันธุ์อังกฤษหรือสายพันธุ์อัลฟาถึง 60% ทำให้เป็นที่กังวลและจับตามองอย่างมาก (โรงพยาบาลศิริรินทร์, 2564) โดยในระยะเวลาเพียงแค่ 2 เดือนผู้ติดเชื้อกว่า 50% ที่พบแค่เพียงในเขตกรุงเทพฯและปริมณฑลพบว่าเป็นเชื้อเดลต้า โดยมีการคาดหมายว่าหากผู้ติดเชื้อนั้นเกิด 5 พันรายในระยะเวลาเพียงไม่กี่วันนี้ คาดว่าจำเป็นต้องทำการ “ล็อกดาวน์” อีกครั้ง (ไทยโพสต์, 2564) และที่สำคัญสายพันธุ์เดลต่านั้น คิดเป็น 99.58% ที่มีการติดเชื้อในไทย ซึ่งในการระบาดรอบนี้รวมแล้วมีผู้ติดเชื้อช่วงการระบาดใหม่ถึง 3,370 ราย และแหล่งคลัสเตอร์ที่หน้าเป็นห่วงที่สุดในขณะนั้นคือแหล่งคลัสเตอร์หมูกระทะ เป็นการรวมตัวกันเพื่อนกินหมูกระทะมีผู้ติดเชื้อรวม 12 ราย และในแคมป์งานก่อสร้างพบผู้ติดเชื้อ 56 ราย และกลุ่มเสี่ยงอีกกว่า 64 ราย (กรุงเทพธุรกิจ, 2565) ซึ่งนับได้ว่าการระบาดรอบนี้แพร่ระบาดอย่างรวดเร็วเช่นกัน โดยกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุขร่วมกับสำนักงานพัฒนาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี (สวทช.) สำนักงานวิจัยแห่งชาติ (วช.) สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) โดยสำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข กรมการแพทย์ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์และมหาวิทยาลัยสยาม หลากหลายสถาบันได้มีการจัดตั้งศูนย์ประสานงานวิจัยและนวัตกรรมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19 Research and Innovation Coordination Unit:CRIC) (สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ (IHPP) กรมควบคุมโรค, 2564) เพื่อเป็นการพัฒนาวิจัยนวัตกรรมเทคโนโลยีที่เกี่ยวข้องกับเชื้อไวรัสโคโรนาไวรัส 2019 นี้ และอีกทั้งยังมีการแลกเปลี่ยนข้อมูลการวิจัย นับได้ว่าเป็นการร่วมมือกันที่ยิ่งใหญ่

ของประเทศที่ทุกคนต่างร่วมมือกับเพื่อพัฒนาระบบสาธารณสุขของประเทศไทยให้มีความมั่นคงเพียงพอที่จะต้านกับไวรัสโคโรนาไวรัส 2019 ได้ โดยโครงการทั้งหมดนั้นมุ่งเน้นไปที่การป้องกันไม่ให้เชื้อโคโรนาไวรัส 2019 แพร่กระจายไปมากกว่า ไปจนถึงการค้นคว้าวิจัยเพื่อหายารักษาโคโรนาไวรัส 2019 ยกตัวอย่างเช่น เครื่องมือฆ่าเชื้อโรคในอากาศ (UV Lamp) ที่ช่วยทำให้อากาศสะอาด ถุงบีบลมเพื่อช่วยในการหายใจ (Ambu bag) เป็นต้น แม้จะฟังดูน่าเศร้าที่ประเทศเรานั้นเดินทางได้เพราะประเทศกำลังเจอกับวิกฤต แต่สิ่งเหล่านี้ก็ดีกว่าที่เราจะถอยหลังและรอให้เชื้อโคโรนาไวรัส 2019 คร่าชีวิตของเราไปจนหมด (กรมควบคุมโรค, 2563, น. 206-211) อาการที่พบของระลอกที่สี่จะคล้ายๆกับระลอกที่สามเพราะเกิดการกลายพันธุ์มาจากสายพันธุ์เดลต้า คืออาการคล้ายหัดธรรมดา ไม่ค่อยสูญเสียการรับรส แต่มีอาการเจ็บคอ ส่วนมากรวมไปถึงการปวดศีรษะ (กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข, 2563a) และเพื่อให้ประชาชนได้รับวัคซีนครบแบบ 100% ทั่วประเทศไทย จากการที่ได้สัมภาษณ์แพทย์ในระลอกสี่เป็นระลอกที่กลายพันธุ์ของเดลต้า คนติดเยอะเช่นเดียวกับระลอกที่สาม เกิดจากคลัสเตอร์หลักสี่ คลัสเตอร์คนงาน ร้านหมูกระทะสังสรรค์ปาร์ตี้กัน อาการคงที่ไม่ค่อยเป็นแรงเท่ากับระลอกที่สามเพราะมีการปรับตัว บุคลากรทางการแพทย์เริ่มดูแลแบบครบวงจร จัดสรรปัญหาและเคสได้ดี

หากกล่าวถึงสถานการณ์การระบาด ณ ปัจจุบันอยู่ในการเกิดขึ้นรอบที่ 5 นั้นมาจากการกลายพันธุ์สายพันธุ์โอมิครอน (Omicron) เป็นเชื้อไวรัสโคโรนาไวรัส 2019 สายพันธุ์ใหม่ที่มีการกลายพันธุ์ใน 32 ตำแหน่ง และกลายพันธุ์ที่โปรตีนหนาม ซึ่งเพิ่งถูกค้นพบและได้รับการยืนยันอย่างเป็นทางการจากองค์การอนามัยโลกหรือ WHO ในวันที่ 26 เดือนพฤศจิกายน พ.ศ.2564 และด้วยความพิเศษของมัน ทำให้ผู้ที่เคยติดเชื้อโคโรนาไวรัส 2019 ในสายพันธุ์ทั้งหมดที่มีการกลายพันธุ์ ยังสามารถติดเชื้อซ้ำได้ง่ายขึ้นด้วยโอมิครอน ไวรัสตัวนี้ไม่ใช่แค่แพร่ระบาดได้ไวกว่าสายพันธุ์เดลตา แต่ยังหลบภูมิคุ้มกันได้ด้วย ทำให้การแพร่ระบาดในครั้งนี้กระจายอย่างรวดเร็วกว่าครั้งก่อนหน้า (สำนักข่าวอิศรา, 2564) โดยหลังจากวันหยุดยาวในช่วงปีใหม่ได้เกิดเหตุการณ์ที่ทุกคนไม่อยากจะจินตนาการในไทยพุ่งสูงอย่างรวดเร็วในเวลาเพียงแค่ 24 ชั่วโมงพบผู้ติดเชื้อรายใหม่ถึง 5,775 ราย เรียกได้ว่าเพิ่มขึ้นเกือบ 2,000 รายหลังจากวันที่ผมผู้ติดเชื้อก่อนหน้าและมีผู้ติดเชื้อรายใหม่อีกถึง 3,899 ราย ทำให้ทางรัฐบาลต้องรีบทำการยกระดับเตือนภัยโคโรนาไวรัส 2019 ให้เป็นระดับ 4 จากเดิมที่อยู่เพียงระดับ 3 ทำให้ประชาชนที่แรกเริ่มได้โอกาสในการกลับมาทำงานที่ทำงานจำเป็นต้องกลับมาทำรูปแบบ Work from home อีกครั้ง ซึ่งมีการห้ามรับประทานอาหารและดื่มสุราในร้าน งดไปยังสถานที่เสี่ยงทุกประเภท เน้นนอนกักไปจนถึงสถานบันเทิง ซึ่งขณะนี้กิจการสถานบันเทิงได้รับผลกระทบและแบกภาระค่าใช้จ่ายที่สูงอย่าง

มากทำให้เกิดการเรียกร้องอย่างหนัก และมีการวิจารณ์ถึงการแก้ไขปัญหาก็ที่ปลายเหตุของรัฐบาลที่ไม่มีประสิทธิภาพในการจัดการโควิด 2019 ได้ดีพอ นอกจากนี้ยังคงดักกิจกรรมการร่วมเป็นกลุ่ม งดเดินทางไปยังต่างประเทศและผู้ที่เดินเข้าประเทศต้องได้รับการกักตัว โดยการระบอบอย่างรวดเร็วเช่นนี้จนถึงปัจจุบันที่มียอดผู้ติดเชื้อสะสมในประเทศไทยแล้วกว่า 2,731,198 ราย (BBCThai, 2565) โดยแหล่งคลัสเตอร์ใหญ่ 5 แห่ง ได้แก่ คลัสเตอร์ร้านอาหาร จังหวัดอุบลราชธานี พบผู้ติดเชื้อกว่า 619 ราย กลุ่มเสี่ยงอีกกว่า 1,685 ราย คลัสเตอร์ในจังหวัดชลบุรี ไม่ว่าจะเป็น คลัสเตอร์ทหารเรือ อำเภอสัตหีบ ติดเชื้อสะสมกว่า 1,870 ราย คลัสเตอร์ร้านอาหารและร้านเครื่องดื่มในพัทยามีการตรวจเชิงรุก พบติดเชื้อเพิ่ม 38 ราย มีผู้ติดเชื้อสะสมแล้วจำนวน 201 ราย และสุดท้ายคลัสเตอร์จังหวัดเชียงใหม่ ติดเชื้อรวมแล้วกว่า 33 ราย (กรุงเทพธุรกิจ, 2565) สำหรับในส่วนของประชาชนจะต้องปรับตัวไปตามสถานการณ์เพื่อที่ดำรงอยู่ร่วมกันกับเชื้อโรคได้ภายในสังคม

อาการที่พบในระลอกห้าในไทยจะเป็นไข้หวัดธรรมดา มาตรการที่ทางกระทรวงสาธารณสุขออกมาประกาศ คือ ยกกระดานการติดเชื้อไวรัสโควิด 2019 เป็นการติดเชื้อไข้หวัดธรรมดา ยกเลิกการสวมหน้ากากอนามัยบางพื้นที่ ส่วนที่แออัดนั้นก็ยังไม่ทำตามเดิม หมั่นล้างมือทำความสะอาดเชื้อโรคบ่อยๆ อาการติดเชื้อรุนแรงที่ต้องเข้าโรงพยาบาลนั้นพบว่ามีเป็นส่วนน้อยมากๆ ผลกระทบของประชาชนและภาครัฐเริ่มมีแววดีขึ้นคนเริ่มท่องเที่ยวกันในที่ต่างๆ ทำให้เศรษฐกิจดีขึ้นไปตามกันซึ่ง จากการที่ได้สัมภาษณ์แพทย์ แพทย์ได้ให้ความเห็นในระลอกที่ห้าว่าเป็นระลอกของโอมิครอนที่ติดเชื้อง่ายขึ้น เป็นสายพันธุ์ที่ติดแบบรวดเร็วในทางตรง แต่ไม่รุนแรงมาก เพราะเป็นโรคที่คนรู้จักมากขึ้น และประชาชนฉีดวัคซีนมากขึ้นหรือแทบจะครบเข็ม บางคนก็เป็นไม่มาก มีการผ่อนคลายมาตรการ การสวมหน้ากากอนามัยในที่สาธารณะ (BBCThai, 2565)

สุดท้ายแล้วการระบาดของโรคระบาดโควิด 2019 ก็ยังดำเนินต่อไปยังสภาพแวดล้อมในสังคมไทย แต่อาจจะเป็นแค่โรคไข้หวัดธรรมดาเพราะกลายเป็นโรคประจำถิ่นไปแล้ว มนุษย์ต้องเกิดการปรับตัวต่อสภาพแวดล้อมการเกิดโรคภัยต่างๆที่ไม่แน่นอน เราอาจจะคาดไม่ถึงในภายหลัง (มูลนิธิพัฒนาสาธารณสุขไทย, 2564) หากเทียบความแตกต่างระหว่างโรคระบาดโควิด 2019 กับไข้หวัดใหญ่ภายในประเทศโรคไข้หวัดใหญ่ยังไม่มีสิ่งๆที่เรียกว่าการเปลี่ยนแปลงทางพันธุกรรมหรือโครงสร้างกลายเป็นสายพันธุ์ใหม่แต่โรคระบาดโควิด 2019 หากเมืองมีความหนาแน่นทางประชากรสูงจะเกิดการเปลี่ยนแปลงครั้งใหญ่โดยโครงสร้างทางพันธุกรรม

กรรมทำให้เกิดการกลายพันธุ์และแพร่กระจายได้ง่าย ซึ่งจากการที่ได้สัมภาษณ์แพทย์ได้ให้ความเห็นในระลอกที่หกกว่า เป็นระลอกที่เบาลงและเริ่มการผ่อนคลายมาตรการลงโรคติดเชื้อโคโรนาไวรัส 2019 กลายเป็นเชื้อไข้หวัดธรรมดา รักษาตัวอยู่ที่บ้าน และทานยาตามอาการที่เป็น หมั่นล้างมือทำความสะอาดอยู่สม่ำเสมอเพื่อสุขภาพอนามัยของตนเองและในโรงพยาบาลแต่ละโรงพยาบาลมีความแตกต่างและไม่แตกต่างกันออกไปตามบริบทของแต่ละที่แต่จะใช้มาตรการของรัฐเหมือนกันในการควบคุมการคัดกรองคนไข้ การจัดสรรเตียงและการจัดสรรบุคลากรทางการแพทย์ และในอนาคติดเชื้อโรคก็คงไม่หายขาด แต่อาจเป็นสายพันธุ์ที่อ่อนลง เพราะทุกคนมีภูมิคุ้มกันมากขึ้น

สภาพปัญหาการเกิดขึ้นของโรคระบาดไวรัสโคโรนา 2019 ต่อวิถีชีวิตและความเป็นอยู่ในประเทศไทย

ในช่วงที่เกิดการระบาดของโรคระบาดไวรัสโคโรนา 2019 ประเทศไทยได้รับผลกระทบเป็นอย่างมากในเรื่องวิถีชีวิตและความเป็นอยู่ในสังคม ผู้คนทั่วประเทศได้รับผลกระทบจากการ “ล็อกดาวน์” ซึ่งทำให้ผู้คนในสังคมไม่ว่าจะอาชีพนักเรียนระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 นักศึกษาระดับปริญญาตรีและบัณฑิตศึกษา ผู้ประกอบการธุรกิจ พนักงานบริษัท/องค์กร/รัฐวิสาหกิจ และกลุ่มพนักงานบริการทั่วไปต่างได้รับผลกระทบจากการเกิดการระบาดของโรคระบาดไวรัสโคโรนา 2019 ในครั้งนี้เป็นอย่างมาก ซึ่งจากการเก็บข้อมูลวิจัยกับกลุ่มประชาชนทั่วไปในเขตพื้นที่จังหวัดกรุงเทพมหานคร จำนวน 50 คน ในประเด็นคำถามในเรื่องของ “การใช้ชีวิตในยุคของโรคระบาดไวรัสโคโรนา 2019 กับที่ได้รับผลกระทบทั้งเชิงบวกและเชิงลบ รวมไปถึงการติดเชื้อโรคระบาดไวรัสโคโรนา 2019” ผู้วิจัยจึงได้นำมาเรียบเรียงและอธิบายได้ ดังนี้

กลุ่มนักเรียนระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 โดยจะเก็บข้อมูลกับผู้ที่อายุ 18 ปีขึ้นไปจากการสัมภาษณ์นักเรียนในแต่ละคนได้ประสบพบเจอปัญหาที่แตกต่างกันโดยผลกระทบในการใช้ชีวิตเชิงบวก คือ เรียนออนไลน์อยู่ที่บ้านอย่างเดียวไม่ได้ออกไปใช้ชีวิตข้างนอก นักเรียนบางคนไม่ค่อยได้รับผลกระทบมากเพราะเคยเรียนออนไลน์มาตั้งแต่สมัยประถมจึงทำให้เกิดความเคยชิน อีกทั้งเรียนตอนไหนก็ได้มีเวลาในการอ่านหนังสือส่งผลทำให้เกรดเฉลี่ยตัวเองดีขึ้นกว่าตอนที่ไม่มีโรคระบาดนี้ และผลกระทบในการใช้ชีวิตเชิงลบ คือ สำหรับนักเรียนส่วนใหญ่เรียนออนไลน์ได้รับผลกระทบเป็นอย่างมากบางคนเรียนออนไลน์ไม่ค่อยเข้าใจ เรียนไม่รู้เรื่องและทำให้บางเวลาทำให้ขี้เกียจเรียนเพราะเน็ตไม่ค่อยดี กระจุกบ่อย อุปกรณ์ไม่ค่อยพร้อม บางคนมีเรื่องแต่งเติมบ้านจึงทำให้ไม่มีสมาธิในการเรียน นักเรียนบางคนได้รับผลกระทบจากครอบครัวที่มีรายได้ลดลงจาก

ผลกระทบของโรคระบาดไวรัสโคโรนา 2019 จึงไม่สามารถออกเดินทางสู่สังคมภายนอกได้และนักเรียนที่ได้รับผลกระทบจากการติดเชื้อโรคระบาดไวรัสโคโรนา 2019 เนื่องด้วยคนติดเยอะหาที่รักษายากทำให้ต้องรักษาตัวอยู่ที่บ้าน 7-8 วันบางคนอยู่หอของโรงเรียนจากแต่ก่อนยังพอสามารถไปซื้อข้าวที่ร้านสะดวกซื้อได้แต่พอติดโควิดมาไม่สามารถออกไปซื้อข้าวที่ร้านสะดวกซื้อ อีกทั้งยังหมดโอกาสในการไปแข่งประกวดวาดรูปรอบแรกกับขาดโอกาสในการแข่งขันฟุตบอลระดับโรงเรียน และการติดโควิดสำหรับนักเรียนที่บ้านไม่ค่อยได้มีสถานะการเงินดีจากแต่ก่อนที่ต้องออกไปทำงานพาร์ทไทม์ พอติดโควิดก็ไม่สามารถทำงานพาร์ทไทม์ได้ รายได้ในช่วงนั้นก็สูญหายไปอย่างมาก อีกทั้งข้าวของแพงขึ้นเป็นอย่างมากและหลังจากหายติดโรคระบาดไวรัสโคโรนา 2019 ร่างกายยังมีภาวะความเหนื่อยไปอีกหนึ่งเดือน ซึ่งทำให้เห็นเลยว่าสำหรับกลุ่มนักเรียนได้รับผลกระทบเชิงลบมากกว่าเชิงบวกเป็นอย่างมาก

กลุ่มนักศึกษาระดับปริญญาตรีและบัณฑิตศึกษา จากการสัมภาษณ์นักศึกษานี้แต่ละคนได้ประสบพบเจอปัญหาที่แตกต่างกันโดยผลกระทบในการใช้ชีวิตเชิงบวกสำหรับในกลุ่มนี้จากการสัมภาษณ์นักศึกษาก็จะได้รับผลกระทบในการใช้ชีวิตเชิงลบกันทุกคนซึ่งแต่ละคนจะเจอปัญหาที่แตกต่างกันออกไป อาทิ ปัญหาในการเรียนออนไลน์โดยส่วนใหญ่จะพบว่าการเรียนออนไลน์ลำบาก เรียนไม่ค่อยรู้เรื่อง ไม่ได้ความรู้สมาธิในการเรียนหนังสือแบบระบบออนไลน์เลยไม่ได้สนใจในการเรียนเท่ากับการศึกษาในห้องเรียนที่มหาวิทยาลัยจึงทำให้ประสิทธิภาพในการเรียนของนักศึกษานั้นลดลง นักศึกษาบางคนก็เกิดชีวิตที่รู้สึกเครียดค่อนข้างจิตตกไปไหนก็ยังรู้สึกหวาดกลัวในระดับหนึ่ง รู้สึกไม่มีความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สินไม่เห็นความปลอดภัยในประเทศไทยเหมือนกับจะมีอาการเป็นโรคซึมเศร้าเกิดความวิตกกังวล เวลาสั่งงานหรือการบ้านก็จะลำบากมากถ้าเกิดเรียนออนไลน์มันสามารถเข้ามาปรึกษางานกับอาจารย์ได้แต่ว่าออนไลน์ไม่สามารถเข้ามาปรึกษาที่มหาวิทยาลัยได้เพราะเนื่องจากมาตรการล็อกดาวน์จึงไม่สามารถออกเดินทางเข้ามาปรึกษางานได้อีกทั้งอาจารย์ก็ไม่ได้มีเวลาอ่านข้อความเราตลอดในการที่จะทำการบ้านให้ส่งตรงเวลาก็จะยากขึ้น การเรียนออนไลน์ยังทำให้ห่างหายจากการเข้าสังคมไปมากและไม่สามารถพบเจอเพื่อนในมหาวิทยาลัยและการทำกิจกรรมที่มหาวิทยาลัยได้หายไปช่วงระยะหนึ่ง ในการทำงานกลุ่มก็จะเป็นความทรงจำที่คุยงานกลุ่มกันทางออนไลน์และยังเป็นนิสิตที่เพิ่งเข้ามาเรียนวิทยาลัยเป็นครั้งแรกได้ขาดโอกาสในการเข้าสังคมมหาวิทยาลัยครั้งแรกอีกด้วย ระบบการสอนแบบออนไลน์บางมหาวิทยาลัยใช้ระบบการสอนออนไลน์ทางระบบ ZOOM และบางมหาวิทยาลัยการสอนทางไกลผ่าน Google Meet แทนเพราะในการใช้ระบบ ZOOM ในช่วงแรกจากที่มีผู้ใช้งานกันเยอะมากทำให้ระบบไม่เสถียรจึงทำให้หลายมหาวิทยาลัยหันมาใช้ระบบ

Google Meet แทนซึ่งในช่วงแรกสำหรับนักศึกษาบางคนโดยเฉพาะคนที่อยู่หอพักก็จะมีปัญหาในเรื่องของสัญญาณอินเทอร์เน็ตไม่เสถียร การสอบโดยระบบออนไลน์ในช่วงโรคระบาดไวรัสโคโรนา 2019 ก็ทำให้เกิดความวุ่นวายระดับหนึ่งเพราะต้องมีโทรศัพท์หลายเครื่องบางคนก็มีโทรศัพท์สำรองก็สามารถใช้งานไปได้ แต่บางคนไม่มีสำรองก็จะยากลำบากในระดับหนึ่งเช่นกันซึ่งเป็นภาระสำหรับบ้านที่ไม่มีกำลังทรัพย์ในช่วงนั้นด้วย

สำหรับนิสิตที่อยู่ปีการศึกษาที่ใกล้จบก็จะได้รับผลกระทบอย่างเช่นต้องเริ่มวางแผนในการทำ วิทยานิพนธ์ เพื่อเตรียมจบการศึกษาได้รับผลกระทบในการที่ถูกยกเลิกการสอบ วิทยานิพนธ์และถูกเปลี่ยนแปลงการส่งรูปแบบรายงานแล้วไม่สามารถมีสิทธิปรับแก้งานของตนเนื่องจากระยะเวลาอย่างจำกัดและในการลงพื้นที่เก็บข้อมูลวิจัยก็เป็นไปได้ยากบางคนมีเวลาลงพื้นที่จริงเพียงแค่ 2-3 ครั้ง บางพื้นที่มีประชากรผู้สูงอายุอยู่เป็นจำนวนมากซึ่งทำให้การลงพื้นที่เป็นไปได้ยากลำบาก ผู้คนในพื้นที่ที่มีความกังวลว่าจะนำโรคระบาดมาสู่หมู่บ้านของตนหรือไม่ เพราะเป็นงานที่จะต้องเปรียบเสมือนนักมานุษยวิทยาท่านหนึ่งที่ต้องศึกษาวิถีชีวิตภายในชุมชนนั้น ซึ่งกว่าจะทำงานวิทยานิพนธ์เล่มหนึ่งจบในช่วงสภาวะของโรคระบาดเป็นสิ่งที่ทำให้เกิดความกดดัน ความหวาดกลัวและความเครียดมากกว่าก่อนเกิดโรคระบาดเป็นอย่างมากเพราะผู้ดำเนินการศึกษาในพื้นที่นั้นจะสามารถทำงานจบได้อย่างลุล่วงหรือไม่จึงเป็นความวิตกกังวลของนักศึกษาในช่วงนั้นและสถานการณ์โรคระบาดโคโรนาไวรัส 2019 ในช่วงนั้นทำให้แผนการของเด็จบใหม่ล่าช้าไปอีกหลายปีจากหลายคนวางแผนที่จะท่องเที่ยวหลังเรียนจบก็ล้มเพราะการเกิดโรคระบาดหลายรอบ บางคนวางแผนการที่จะเรียนต่อในระดับปริญญาโทหลังเรียนจบก็ล่าช้าไปอีกหลายปีเพราะสถานการณ์ไม่เอื้ออำนวยจึงทำให้แผนการเรียนต้องถูกเปลี่ยนไปชั่วคราว พอมาในช่วงที่โรคระบาดเริ่มหายดีและสามารถกลับมาเปิดได้ในระดับหนึ่งก็ต้องปิดไปอีกรอบ เพราะโรคระบาดยังคงแรงมาอย่างต่อเนื่องโดยส่วนมากจะเริ่มกลับมาระบาดในช่วงเทศกาลที่คนกลับบ้านที่ต่างจังหวัดกัน เช่น เทศกาลปีใหม่ เทศกาลสงกรานต์ ฯลฯ ยกตัวอย่างจากการสัมภาษณ์วิจัย อาทิ

“เขาใช้แบบว่าตอนนี้ไม่ใช่ซูมนี้ใช้เป็น Google Meet มากกว่าซึ่งเน็ตหอก็ยังมีเสถียรภาพอยู่น้องชายได้อยู่ยังแบบไม่เข้าซูมแล้วซูมมันชอบล้มเหลวแล้วแบบเรียนไม่รู้เรื่องก็เออเลยแล้วมาใช้ Google Meet เป็นหลักแล้วไม่มีปัญหาอะไรพอมันเข้าปี 4 เทอม 1 มันก็เหมือนมีความผ่อนคลายให้มาเรียนในห้องได้ช่วงนั้นรู้สึกโหยหาการเรียนในห้องแบบว่าช่วงชีวิตเศร้าแล้วมันมาอยู่หออย่างเดียวยังช่วงนั้นรู้สึกเหมือนตัวเองเป็นซึมเศร้าแล้วรู้สึกมันดีในแง่ที่

แบบว่าเราอยู่กับตัวเองมากไปจนเราคิดหลายเรื่องจนแบบว่าไม่รู้เราคิดเรื่องคือมันพอเราอยู่เนี่ยในห้องมันก็คิดเรื่องไร้สาระอะไรมากมายไปหมดเยอะเยอะไปหมดแล้วก็ช่วงนี้นี่ก็มีใช้ชีวิตแบบออกไปข้างนอกคือออกไปทำธุระใหญ่ๆ เช่น ธุระทางศาสนาก็อาจจะไปโบสถ์บ้างช่วงเมษายนของในปี 63 มันก็เป็นปีที่ก็คือถ้าเป็นคลิปมันก็จะ เป็นเทศกาลหนึ่งใช่ไหม มันก็มีเทศกาลที่ไปคารวะกันแล้วเราก็ไปแบบเหงๆก็รู้สึกแบบว่าชีวิตเหงๆ เบ็ดเสร็จรวมกันทั้งวันรวมหลวงพ่ประมาณ 10 คนนั่งอยู่ในวัดที่มีขนาดกว้างใหญ่ไพศาล โบสถ์ที่ใหญ่ๆได้ 100 กว่าคนนั่งกันอยู่แบบว่าอยู่กรุงเทพฯ นี่ก็มีความหาทำแบบว่าเขารู้ว่าเขาเอมมีความผ่อนคลายให้ไปโบสถ์ได้แล้วเราก็ไปนิดหน่อยเราก็จะเห็นความแบบว่าความใช้ชีวิตกับการที่มันจะมีแบบว่าลือกดาวน 20:00 น. ใช่ไหมแบบว่าทุกคนก็เข้าบ้านแล้วนะก็จะเป็นช่วงชีวิตชิบหาย มันก็มีช่วงนั้นแบบว่าเอ๊ะ แบบว่าพวกเราจอดรถข้างถนนแล้วนอนเลยเท่าที่เขาเล่าให้ฟังนะจำได้อยู่แล้วก็ถามว่าที่ยังไงพี่ก็บอกว่ารอถึงตี 4 แล้วค่อยขับต่อคือแบบหยุดเลยถ้าไม่ทันก็คือต้องจอดรออะไรแบบนี้แบบว่าสงสารแท็กซี่จังเลยในช่วงนั้นคือแบบว่าแบ่งความสงสารกับทุกคนช่วงนั้นก็ออกมาข้างนอกบ้างอะไรบ้างไปเยวราชอะไรแบบนี้นั่งรถทำธุระอะไรแบบนี้ก็จะรู้สึกเป็นฟีลที่แบบว่าหุดๆ”

ทำให้หลังจากเกิดการระบาดในแต่ละรอบนักศึกษาจึงไม่สามารถสะดวกมาเรียนในมหาวิทยาลัยได้ซึ่งทำให้บางคนที่ยังเรียนอยู่ที่คณะที่ต้องการทำงานในเชิงปฏิบัติการอย่าง เช่น คณะพยาบาลศาสตร์หรือนักศึกษาคณะศึกษาศาสตร์หรือคณะศึกษาศาสตร์ที่ต้องการทำปฏิบัติการในห้องทดลองหรือการศึกษากฎปฏิบัติงานรักษาคนไข้จริงถูกเปลี่ยนมาเรียนในภาคทฤษฎีแทนและยังเป็นการเรียนแบบออนไลน์แทนซึ่งกว่าจะได้กลับมาเรียนแบบปกติก็ต้องรอเวลาที่จะให้โรคระบาดรุนแรงน้อยลงจึงสามารถกลับมาได้ปกติ ในส่วนเรื่องของสภาพการเงิน เศรษฐกิจ นักศึกษาบางคนก็หาเงินจากการรับสอนพิเศษนักเรียนตามบ้านก็ได้รับผลกระทบจากโรคระบาดในครั้งนี้เพราะเนื่องจากเกิดมาตรการล็อกดาวน์ทำให้การสอนพิเศษตามบ้านจึงถูกยกเลิกและทำให้รายได้ในช่วงนั้นขาดหายไปด้วยเช่นกัน ในส่วนของครอบครัวที่ต้องทำมาหากินส่งเสียลูกเรียนในระดับมหาวิทยาลัยก็หาเงินยากเพราะว่าเศรษฐกิจมันต่ำลง ครอบครัวที่อยู่ต่างจังหวัดต้องส่งค่าใช้จ่ายดูแลอย่างค่าอาหาร ค่าที่อยู่อาศัย ค่าสัญญาณอินเทอร์เน็ต ฯลฯ ให้ลูกได้นำมาใช้ภายใน

ขณะที่อยู่ในขณะที่กำลังศึกษาอยู่ในยุคของโรคระบาดไวรัสโคโรนา 2019 ถึงแม้ว่าบางครอบครัวจะเป็นครอบครัวที่รับราชการได้รับเงินเดือนตรงเวลาแต่สำหรับครอบครัวที่หาเช้ากินค่ำจึงเป็นครอบครัวที่ลำบากมากเช่นกัน

กลุ่มพนักงานบริการทั่วไป จากการสัมภาษณ์แต่ละอาชีพถึงแม้อาชีพบริการจะเป็นอาชีพที่บริการมีความเป็นอิสระสูงในการทำงานแต่ก็ยังประสบพบเจอปัญหาที่แตกต่างกันในแต่ละสายงานโดยสิ้นเชิงซึ่งผลกระทบในการใช้ชีวิตเชิงบวก อาทิ อาชีพไรเดอร์ขนส่งอาหารและสินค้าอย่างไลน์แมน (Line Man) และแกร็บ (Grab) เป็นกลุ่มอาชีพที่ได้รับผลกระทบเชิงบวกในช่วงแรกเป็นอย่างมากเพราะเกิดสถานการณ์โรคระบาดขึ้นในครั้งแรกผู้คนต่างวิตกกังวลไม่กล้าออกจากบ้านมาใช้ชีวิต บวกกับมีการล็อกดาวน์ สถานศึกษา บริษัท สถานบันเทิงทุกแห่งถูกปิดเมืองในการระบาระลอกแรก ท้องถนนจากเดิมที่เต็มไปด้วยสภาวะรถติดหนักในทุกวัน พอเกิดสถานการณ์โควิดกลับไม่ค่อยมีรถยนต์สัญจรในช่วงเวลาดังกล่าวแต่ในส่วนห้างสรรพสินค้าในแผนกอุปโภค บริโภค ร้านอาหาร ร้านขายยา ยังเปิดทำการปกติจึงทำให้ไรเดอร์ได้รับเยอะอย่างไม่เคยมีมาก่อนอีกทั้งบริษัทได้มีโปรโมชั่นส่วนลดให้ลูกค้ากับการบริการส่งฟรีให้ลูกค้าจึงทำให้ผู้คนได้ให้ความสนใจและบริการกับไรเดอร์ส่งสินค้าเป็นจำนวนมากรายได้เฉลี่ยต่อการวิ่งในช่วงนั้นได้รับรายได้ประมาณ 100-140 ต่อชั่วโมง ในส่วนกลุ่มอาชีพอื่น บางคนได้รับอนิสงส์มีผู้ใจบุญทั้งในเรื่องของการมีจิตอาสาแจกข้าว แจกน้ำในช่วงที่สังคมลำบาก ความซื่อสัตย์ที่วัดและโรงเรียนได้มีอาหารแจกให้ประชาชนผู้ที่ขาดสนด้านกำลังทรัพย์มารับอาหารไปรับประทานได้ทั้งครอบครัวและชุมชน ซึ่งทำให้วัดและโรงเรียนมีบทบาทในการให้ความช่วยเหลือผู้ที่ขาดสนด้านกำลังทรัพย์ในช่วงเวลายากลำบากนี้อีกด้วย อีกทั้งบางครอบครัวยังมีผู้ใจบุญให้ความช่วยเหลือในเรื่องค่าใช้จ่ายต่างๆในช่วงของการระบาดในครั้งนี้ สำหรับผู้คนที่ติดโควิดยังมีหน่วยงานสาธารณสุขของชุมชนให้การประสานกับโรงพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยที่ติดโควิดโดยประสานกับทางหน่วยงานภาครัฐบาลซึ่งส่งไปยังโรงพยาบาลศูนย์ โรงแรมสำหรับในการรองรับผู้ที่ติดเชื้อโควิด ซึ่งได้เป็นอย่างดีมีทั้งการบริการอาหารสำหรับ 3 มื้อ มียาที่สามารถรักษาอาการป่วย มีหน้ากากอนามัยและเจลแอลกอฮอล์ล้างมือ ฯลฯ ในส่วนของผลกระทบในการใช้ชีวิตเชิงลบ อาทิ การใช้ชีวิตประจำวันเปลี่ยนไปเป็นอย่างมากจากแต่ก่อนเกิดการระบาดยังมีผู้คนทั้งนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติเข้ามาท่องเที่ยวในประเทศไทย

ประชาชนชาวไทยต่างใช้ชีวิตอาศัยสัญจรอยู่ในเมืองหลวงที่เต็มไปด้วยแสง สี เสียง พอหลังจากเกิดสถานการณ์โรคระบาดต่างเป็นเมืองร้าง เศรษฐกิจในประเทศย่ำแย่เป็นอย่างมาก ประชาชนไม่สามารถหาเงินในสังคมที่เกิดการปิดเมืองได้จึงนำทรัพย์สินที่สะสมจากการประกอบอาชีพมานานนับปีถูกนำมาใช้จ่ายเป็นค่าเช่าบ้าน ค่ารถ ค่าน้ำ ค่าไฟ ค่าแก๊สที่ต้องวิ่งในแต่ละวัน ค่าอาหารในแต่ละมื้อยิ่งครอบคลุมใหญ่ก็ได้รับผลกระทบหนักมากกว่าหลายเท่าตัว รายได้ไม่เข้า รายจ่ายรัดตัวขึ้นทุกวันบางคนที่ทำอาชีพรับจ้างขับมอเตอร์ไซค์ไม่มีเงินมาเลี้ยงดูครอบครัวถึงขั้นโดนยึดรถเพื่อสามารถมีเงินมายังชีพได้ ถึงจะมีช่วงหนึ่งที่ทางภาครัฐผ่อนคลายมาตรการลงในระดับหนึ่งแต่ก็ยังทำมาหากินได้อย่างลำบากเพราะมาตรการของรัฐสั่งให้ประชาชนออกจากเคหสถานได้ถึงสองทุ่มทำให้ร้านค้า ร้านสะดวกซื้อ 24 ชั่วโมงต่างต้องปิดก่อนเวลาที่กำหนดจึงส่งผลให้ผู้ที่ต้องใช้ชีวิตกลางคืนเกิดความลำบากให้กับตนเองและครอบครัวที่มีลูกหิวตอนกลางคืน จึงเป็นข้อที่ทำให้เกิดความวิตกกังวล อย่างผู้ประกอบการอาชีพขับรถสามล้อย่านท่าพระจันทร์และย่านปทุมวันจากที่วิ่งได้วันละ 400-1000 บาทต่อวันพอหลังจากเกิดสถานการณ์โรคระบาดรายได้ก็ถูกลดลงไปเป็นอย่างมากบางวันถึงขั้นไม่มีผู้โดยสารมาใช้บริการเหมือนมานั่งตากแดดทั้งวัน ทั้งที่เป็นย่านของนักท่องเที่ยวเป็นที่คนสัญจรมากแต่ยังไม่ได้รับผลกระทบอย่างร้ายแรง บางคนได้ถึงแม้ได้รับผลกระทบจากการปิดเมืองแต่ก็ยังปรับตัวช่วยครอบครัวของตนที่ประกอบอาชีพขายหม่าล่า ณ มหาวิทยาลัยแห่งหนึ่งแถวท่าพระจันทร์ได้ในช่วงหนึ่งแต่ก็ไม่สามารถด้านทานได้เพราะเนื่องจากนักศึกษาไม่สามารถเข้ามาเรียนในมหาวิทยาลัยได้ร้านค้าเริ่มขายได้น้อยลงจนต้องปิดตัวตามสถานการณ์ ถึงแม้ในช่วงหลังสถานการณ์จะกลับมาเป็นเหมือนเดิมแต่รายได้คงที่จะคงที่ก็ใช้เวลากว่าจะเข้าที่ได้นานถึงช่วงปลายปีพ.ศ. 2565 จากการสำรวจความคิดเห็นผู้คนในอาชีพนี้พออายุเริ่มเข้าสู่เลข 50 ปีขึ้นไปจะเริ่มไม่ค่อยปรับตัวตามสถานการณ์โลก เพราะมีความรู้ ความชำนาญ ในสิ่งที่ตนทำอยู่และพออายุมากขึ้นจึงไม่ได้ปรับเปลี่ยนไปตามกาลเวลาและตามเทคโนโลยี อย่างบางคนก็อยู่กับอาชีพนี้มายาวนานเข้าสู่ 52 ปีพอโรคระบาดเข้ามาก็ไม่รู้จะไปทำอะไรเพราะไม่รู้ว่าจะถ้าไม่ทำอาชีพนี้แล้วจะสามารถไปทำอะไรได้ อาชีพต่อมาที่ได้รับผลกระทบคืออาชีพฟรีแลนซ์ที่รับงานอิสระอย่างเช่น ช่างภาพถ่ายรูปในงานรับปริญญาจากสมัยก่อนโรคโควิด 2019 ระบาดมีงานและรายได้เข้ามาเยอะมากแต่พอเกิดสถานการณ์โรคระบาดเข้ามาทำให้ในปีนั้นเหลืองานเพียงแค่ 2-3 งานต่อปี รายได้หายไปกว่า 70-80% เงินเก็บที่สะสมมาได้หมดไปกับการระคองชีวิตในช่วงของการระบาดหนักแต่หลังจากที่เริ่มประกาศเป็นโรคประจำถิ่นก็เริ่มกลับมาเป็นปกติ และอาชีพที่เกิดการเปลี่ยนแปลงและได้รับผลกระทบทางด้านลบมากที่สุดอีกอาชีพคือช่างแอร์ในช่วงสถานการณ์โควิดที่ผ่านมามีจำนวนคนผู้ใช้แอร์เยอะมาก

ในขณะเดียวกันก็มีผู้ประกอบการร้านอื่นเข้ามาเปิดตัวเยอะมาก อัตราการแข่งขันจึงสูงขึ้นทำให้จากราคาล้างแอร์ปกติราคา 500 ถึง 800 บาทตามขนาดในปัจจุบันในช่วงยุคของการเกิดโรคระบาดโคโรนาไวรัส 2019 ราคาจึงเหลือเพียงแค่ 350 บาทถึง 400 บาท และก่อนหน้าที่จะเกิดโรคระบาดโคโรนาไวรัส 2019 ทางเราได้ไปรับงานประเภทคอนโดงานติดตั้งแอร์โดยได้มีการพูดคุยงานเป็นที่เรียบร้อยและกำลังดำเนินการติดตั้งแต่พอเกิดสถานการณ์โรคระบาดขึ้น ทางนิติของคอนโดจึงไม่ให้ช่างเข้าไปทำงานจากที่สัญญากันว่าว่าจะจบงานภายใน 10 ถึง 15 วันงานติดตั้งท่อน้ำไม่สามารถจบงานได้จึงกลายเป็นใช้งานล่าช้าไปกว่าหนึ่งถึงสองปี เพราะกฎระเบียบของทางนิติคอนโด เงินลงทุนที่ลงทุนไปกับการติดตั้งก็จม งานต้องหยุดชะงักตัวเป็นลูกโป่งถึงแม้จะเป็นเงินไม่กี่ 10,000 แต่ปัญหาคือไม่สามารถจบงานได้ และหลังจากนั้นก็ได้มีการปรับตัวรับงานหมดไม่ว่าจะเป็นงานในห้างสรรพสินค้า งานบริษัทหรืองานโรงงานทั้งในกรุงเทพฯ และต่างจังหวัด ซึ่งทางผู้รับเหมาได้ไปรับงานที่โรงงานแห่งหนึ่งในเขตจังหวัดนครปฐมโดยผู้ว่าจ้างได้จ่ายเงินให้ก่อนส่วนหนึ่งและหลังงานจบจะจ่ายเงินให้อีกรอบหนึ่งละประมาณกว่า 70,000 บาทแต่พอหลังจากจบงานและกลับไปยังสถานที่ทำงานของตนหลังจากที่รอมานึ่งถึงสองเดือนทางบริษัทก็ไม่ได้โอนเงินก่อนสุดท้ายมาให้จึงทำให้เกิดการโดนโกงในช่วงของการเกิดของโรคระบาดโคโรนาไวรัส 2019 จึงทำให้ช่วงนั้นเกิดสภาพคล่องทางการเงินเป็นอย่างมาก และส่วนของที่ได้รับเชื้อโรคระบาดโคโรนา 2019 ได้รับการกักตัวระยะ 14-28 วันบางคนติดทั้งครอบครัวได้รับการแยกกันกักตัวตามอาการและตามความรุนแรงอย่างอาการรุนแรงก็กักตัวที่โรงพยาบาล ส่วนอาการไม่ได้รุนแรงได้รับการกักตัวที่โรงพยาบาล ในช่วงแรกพอหลังจากที่หายป่วยจากการติดโรคระบาดนี้ ผู้คนต่างรังเกียจหวาดกลัวและระแวงครอบครัวที่ติดโควิดมาก่อนจนถึงขั้นที่ไม่อยากเดินผ่านหน้าบ้านผู้ที่เคยติดโควิดมาก่อน ซึ่งการรับรู้ของคนในตอนนั้นการที่เคยติดโรคระบาดโคโรนา 2019 รุ่นแรกเป็นเรื่องที่น่ารังเกียจของผู้คนในสังคมเป็นอย่างมากทำให้ครอบครัวนั้นวิตกกังวลไปด้วยอีกเช่นกัน บางคนติดโรคระบาดได้หยุดงานไปตลอด 1 เดือนเต็มทำให้รายได้ที่เคยสะสมมาหายไปหมดกับโรคระบาดในครั้งนี้อีกด้วย นอกจากนี้ผู้คนที่ต้องเกิดความวิตกกังวลในเรื่องของงานแล้วยังต้องสภาพจิตใจแยกไปกับการรังเกียจของผู้คนในสังคมอีกด้วย

กลุ่มพนักงานบริษัท/องค์กร/รัฐวิสาหกิจ จากการสัมภาษณ์ในแต่ละบริษัททุกองค์กรมีบริบทที่มีความคล้ายคลึงกันและแตกต่างกันโดยจากการศึกษาผลกระทบในการใช้ชีวิตเชิงบวก คือ Work From Home สำหรับบางคนการได้ปรับตัวทำงานอยู่ที่บ้านทำให้ประสิทธิภาพในการทำงานดีกว่าเดิมด้วย ทุกอย่างมันมีที่มายังใช้เทคโนโลยีอย่างการส่งงานผ่านอีเมลในการทำงานทำให้มีพื้นฐานในการทำงานสามารถตรวจสอบเวลาในการส่งงาน ทำให้บุคคลนั้นได้รับ

ความน่าเชื่อถือเป็นอย่างมากและเป็นประโยชน์ต่อตัวบุคคลและองค์กรซึ่งกลุ่มพนักงานที่ได้เปรียบในการปรับตัวต่อโรคระบาดในครั้งนี้คือกลุ่มพนักงานที่มีตำแหน่งงานในบริษัทของตน อาทิ เจ้าหน้าที่บริหารงานในรัฐวิสาหกิจไปรษณีย์ไทย พนักงานบริษัทเอกชน อสังหาฯ ในส่วนของผลกระทบในการใช้ชีวิตเชิงลบ คือ การการใส่หน้ากากอนามัยในเวลาออกไปทำงาน มีการเว้นระยะห่าง มีการใช้รถโดยสารส่วนบุคคลมากกว่ารถโดยสารสาธารณะทำให้มีค่าใช้จ่ายการเดินทางเพิ่มขึ้น เพื่อลดความเสี่ยงในการติดโควิด และมีการสั่งอาหารผ่านทางเดลิเวอรี่มากขึ้นทำให้มีค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้น เนื่องจากไม่กล้าออกไปใช้ชีวิตหรือซื้ออาหารเพื่อลดอัตราการติดโรค มีการใช้เงินผ่านทางออนไลน์มากขึ้น มีการเที่ยวในบริเวณใกล้เคียงมากกว่าการไปพักผ่อนต่างจังหวัด และบางบริษัทได้ปรับตัวเข้าสู่ออนไลน์ทำให้มีการหักค่าดำเนินการของแอปพลิเคชันเดลิเวอรี่ (Gross Profit : GP) ในการขนส่งสินค้า พนักงานบริษัทส่วนใหญ่จะเป็นการทำงานในรูปแบบ work from home ทำให้เรื่องของบรรยากาศการทำงานเปลี่ยนไป ซึ่งพนักงานต้องการเรียนรู้การใช้โปรแกรมออนไลน์ในการทำงานผ่านจากที่บ้านเพิ่มขึ้นและการทำงานรูปแบบออนไลน์จะไปลำบากตำแหน่งที่ต้องใช้การลงพื้นที่สำรวจตลาดที่ต้องไปพบเจอลูกค้าอย่างตำแหน่งผู้จัดการฝ่ายธุรกิจ (Business Development Executives) ทำให้การคุยงาน ประสานงานเป็นสิ่งที่ยากยิ่งกว่าเดิม อีกทั้งทำให้ต้องมีค่าใช้จ่ายในส่วนของอุปกรณ์เทคโนโลยีการทำงานเพิ่มขึ้นทำให้มีปัญหาของการสื่อสารงานระหว่างกัน งานตำแหน่งฝ่ายช่างที่ต้องอยู่ดูหน้างานเป็นหลัก พอรัฐบาลสั่งจำกัดจำนวนคนการเข้าไปแก้ไขปัญหาก็มี 3 คนจำนวนคนในยุคโรคระบาดจึงเหลือเพียงแค่ 1 คนทำให้การทำงานต้องแก้ไขคนเดียวเพราะมีการแบ่งกลุ่มในการทำงานตามมาตรการของรัฐบาลทำให้งานที่จะต้องเร่งดำเนินแก้ไขได้ช้าไปมากกว่าเดิมจากที่กำหนด สำหรับนักศึกษาจบใหม่ในสมัยโรคระบาดกำลังรุนแรงการเริ่มหางานจะเป็นการสัมภาษณ์แบบออนไลน์เพราะเนื่องจากในช่วงนั้นผู้คนยังต่างกลัวการแพร่กระจายของโรคระบาดจึงไม่ให้เดินทางเข้าไปสำนักงานของตนความรู้สึกก็จะกดดันและมีความเกรงมากกว่าตอนที่เข้าไปสัมภาษณ์ที่สำนักงาน

ในส่วนร้านอาหารจากการสัมภาษณ์ผู้ช่วยผู้บริหารร้านอาหารญี่ปุ่นแห่งหนึ่งนำหน้า อสังหาฯ ในช่วงที่โควิดประเทศเราติดกันหลัก 10,000 ต่อวัน ช่วงนั้นมีปัญหามันมีปัญหา อย่างแรกก่อนเลยคือหนึ่งลูกค้าเจียบส่งผลกระทบเกิดขึ้นแน่นอนนะครับ ในเมื่อลูกค้าเจียบลูกค้าน้อยลงจาก 100% เหลือเพียงแค่ 40% ยอดขายน้อยลงมากไม่พอผลกระทบที่เกี่ยวกับพวกการส่งของวัตถุดิบมากมายรวมถึงลูกค้าที่รู้จักร้านก็เกิดความกลัวกับการนั่งทางที่ร้าน ร้านจึงเสียลูกค้าที่นั่งในร้านไปมาก ปัญหาในเรื่องของค่าใช้จ่ายพนักงานทางร้านจ่ายเต็มเพราะว่าเค้าก็เข้ามาทำความสะอาด

ทำหลายอย่างแต่เราขายไม่ได้ ผลกระทบเกิดแน่นอนถนนไม่ได้มาเปิดร้านอีกมาเจอโควิดหนักอีก รัฐบาลก็ประกาศเขตไหนเขตนี้ที่นั่นนั่นผลกระทบทุกทาง หายไปเกือบหมดจาก 100% เหลือแค่ 30% ถึง 40% ยกตัวอย่างอย่างวันหนึ่งเราขายได้วันละเป็น 100,000 อย่างน้อยก็ 80,000 แต่ ยอดขายช่วงโควิดปั๊บมันก็แทบเกือบจะ 90% และยังมีรายจ่ายแฝงอย่างเช่นค่าใช้จ่ายในเรื่องของการซื้ออุปกรณ์ฆ่าเชื้อโรคในร้าน ค่าสเปรย์แอลกอฮอล์ ค่าหน้ากากอนามัย ค่ากระดาษเช็ดมือแบบ ฆ่าเชื้อโรค ฯลฯ ซึ่งเป็นผลกระทบที่ต้องรับมือตามสถานการณ์และเพื่อให้เกิดความปลอดภัยของผู้มาใช้บริการ การเดินทางไปทำงานที่ต่างประเทศก็ลำบากขึ้นเพราะการขอเอกสารเดินทางไปยังต่างประเทศมีความยุ่งยากเพิ่มมากขึ้นจากปกติที่ไม่มีไฟลิวีซ่าก็อาจจะต้องมีไฟลิวิน วีซ่าเพิ่มมากขึ้น ต้องมีขอวัคซีนพาสปอร์ตหรือว่าขออินเทรนด์ต่างๆ ในการเข้าประเทศซึ่งถ้าเป็นปกติ สถานการณ์ตามปกติไม่จำเป็นต้องขอเอกสารเหล่านี้ อีกทั้งการเดินทางได้ใช้เวลา นานกว่าปกติ ค่าใช้จ่ายในการเดินทางเพิ่มขึ้นตามไปด้วย สำหรับผู้ติดเชื้อโคโรนาไวรัส 2019 ต้องใช้เวลารักษา และกักตัวเป็นเวลา 10 วัน ไปไหนก็ไม่สะดวก หลังการแพร่กระจายของโรคลดลงช่วงที่เริ่มมีการผ่อนคลายมาตรการลงเป็นช่วงที่ทุกคนเริ่มกลับไปทำงานในรูปแบบเดิมจะต้องมีการใส่หน้ากากอนามัยในการป้องกันและมีค่าใช้จ่ายในการตรวจก่อนการทำงานเพราะต้องไปเจอพบปะกับผู้คน ในการใส่หน้ากากอนามัยขณะที่ทำการพูดคุยทำให้มีปัญหาเรื่องการสื่อสารและก็การเดินทาง การหายใจก็มันใช้พลังงานเยอะกว่าเดิม

กลุ่มผู้ประกอบการธุรกิจ เป็นกลุ่มที่ได้รับอัตราความเสี่ยงสูงกลุ่มหนึ่งเพราะหาจะ ลงทุนธุรกิจในช่วงเวลาขณะนั้นอัตราความสำเร็จน้อยกว่าช่วงก่อนยุคโรคระบาด ซึ่งในการเริ่มทำ ธุรกิจในช่วงนั้นเป็นสิ่งที่ยากลำบากเป็นอย่างมาก ส่วนธุรกิจที่เปิดกิจการอยู่บางธุรกิจก็ประคอง ตัวเองอยู่รอดได้ บางธุรกิจก็ต้องปิดกิจการล้มละลายไปตามสถานการณ์ จากการสัมภาษณ์ในกลุ่มผู้ประกอบการธุรกิจในแต่ละสายงานธุรกิจได้รับผลกระทบที่แตกต่างกัน โดยการศึกษา ผลกระทบในการใช้ชีวิตเชิงบวก คือ พอเกิดสถานการณ์โรคระบาดธุรกิจในส่วนของการส่งพัสดุ เคอรี่ได้ซื้อแฟรนไชส์ (franchise) ก่อนเกิดโรคระบาดช่วงเวลานั้น ผู้คนต่างออกจากบ้านกันไม่ค่อย ได้มีการส่งพัสดุในช่วงนั้นจึงบูมและมันมีการส่งแทนที่ว่าเราจะสื่อสารคือว่าลูกค้ามาหาเราโดยตรง มันเป็นการที่ว่าวัสดุชิ้นนี้มันมีการผ่านโดยการส่งสินค้ากันเพราะฉะนั้นส่วนนี้มันก็ยังมีอาชีพของเรา เนี่ยเติบโตไปในระดับหนึ่งของการส่งพัสดุ แต่ในส่วนองงานที่บริการของตนเองลูกค้ามันลดลง ขึ้นอยู่กับสภาพปัจจัยทางเศรษฐกิจและความต้องการของผู้คน ซึ่ง ณ ขณะนั้นได้มีการพึ่งพามี ลูกค้าประจำที่เข้ามาคอยซัพพอร์ต เข้ามาบริการ ต้องแก้ไขไปตามเหตุไปตามปัจจัยเพื่อให้ร้านค้า ยืนอยู่ได้ว่าเราจะเลี้ยงตัวเราอย่างไรให้เรายืนอยู่ได้ในส่วนของผลกระทบในการใช้ชีวิตเชิงลบ คือ เกิด

การปิดเมืองเศรษฐกิจหยุดชะงัดไปช่วงหนึ่ง นักท่องเที่ยวชาวต่างชาติไม่สามารถเข้ามาเที่ยวยังประเทศไทยได้ร้านอาหาร ร้านขายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ร้านขายจักรยาน ร้านขายน้ำแข็ง สถานที่อย่างโรงเรียน สถานบันเทิง ตลาด ต่างต้องปิดสถานที่และหยุดกิจการไปเพราะเนื่องจากแบกต้นทุนไม่ไหว ลงทุนซื้อของมาเตรียมขายแต่กำลังซื้อไม่เท่าเดิม อีกทั้งวัตถุดิบและสิ่งของหายากมาก ราคาวัตถุดิบสูงขึ้น อาหารทะเลกับอาหารวัตถุดิบนำเข้าทั้งจากในประเทศต้องรับมาจากทางภาคใต้และภาคตะวันออกกับต่างประเทศทำให้ราคาตลาดสูงขึ้นเพราะติดปัญหาเรื่องของโลจิสติกส์แถมยังมีเรื่องค่าเช่าสถานที่ประกอบกิจการ ค่าจ้างแรงงานที่แบกรับไม่ไหวจึงต้องหยุดอยู่บ้านช่วงหนึ่งยาวนานถึง 4-6 เดือน และพอลกลับมาเปิดกิจการสภาพเศรษฐกิจ ณ ขณะนั้นก็ยังคงซบเซาอยู่ ค่าขายยังไม่ได้กลับมาเท่าก่อนที่จะเกิดโรคระบาด ลูกค้ำที่ใช้บริการหายไปเยอะบางร้านค้ำที่เคยใช้บริการก็ปิดตัวตามการระบาดไปด้วยเช่นกัน แต่บางร้านค้ำก็ยังได้ลูกค้ากลุ่มเดิมกลับมาแต่รายได้ก็ไม่เท่ากับการที่มีนักท่องเที่ยวต่างชาติมาท่องเที่ยวในช่วงเปิดประเทศซึ่งต้องใช้เวลานานหลายปีกว่าที่รายได้จะกลับมาเท่าเดิม สำหรับวัยรุ่นและวัยกลางคนที่เพิ่งได้เริ่มต้นในการประกอบอาชีพหรือเพิ่งเริ่มสร้างตัวเมื่อเจอสภาพเศรษฐกิจในยุคของโรคระบาดโคโรนาไวรัส 2019 ทำให้เกิดสภาวะความเครียด ความกดดันในชีวิต เมื่อกลับมาเริ่มตั้งตัวได้ในระดับหนึ่งธุรกิจเริ่มจะกลับมาเปิดและทรงตัวได้แต่โรคระบาดระลอกใหม่ได้กลับมาซ้ำอีกครั้งได้ทำให้เกิดจากสภาพที่มีคามเครียดมากกว่าเดิมและจนทำให้เป็นโรคซึมเศร้าเพราะเงินทุนที่ได้ลงไปกับธุรกิจต่างๆไม่ว่าจะก่อนหน้าหรือเริ่มใหม่เงินทุนเหล่านั้นได้จมไปกับสภาพทางเศรษฐกิจที่ย่ำแย่ ณ ขณะนั้น

จากการสัมภาษณ์ผู้วิจัยได้สัมผัสถึงความยากลำบากในการใช้ชีวิตให้อยู่รอดในสังคมเพราะประเทศไทยเป็นประเทศที่พึ่งพาอุตสาหกรรมการท่องเที่ยวเป็นอย่างมากหากวัดจากผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศ (GDP) เกินไปกว่า 50% จากผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศทั้งหมดซึ่งผู้วิจัยได้ยกบทสัมภาษณ์จากการเก็บข้อมูล ดังนี้

“ระแวกนี้ถ้านชวยราบูตีเนี่ยทำไมพีถึงมาตั้งร้านเหล่านี้ที่นี้สังเกตได้ว่าแกรดแฮร์ส มันเยอะมากแล้วตรงนี้คือถามว่ามันก็เสียเงินละเรียกว่าเช่าที่เปิดร้านก็อยู่ได้นะ ถ้าจำไม่ผิดมันจะเป็นช่วงเมษา ปี 2019 ในช่วงนั้นที่อูฮั่นกำลังจะเข้าพอเข้ามาสามเดือนแล้วพอคนเริ่มติดเยอะมากขึ้นก็เริ่มที่จะมาทำตรงนี้แกรดแฮร์สตรงนี้คือที่สุดท้ายของข้าวสารที่จะโดนปิดที่แรกคือฝั่งนั้นเลยคือข้าวสารที่โดนมาและตรงนั้นถึงฝั่งนี้พีก็ทนกับเขาอะแต่ว่าทนกับแบกเริ่มหายแล้ว อะไรเริ่มหายแล้ว ช่วง

ปลายปี 2019-2020 ช่วงนั้นคือเราโดนอะไรเต็มๆโดนคู่ฮันโดนอะไร 2020 เนี่ยเราโดนกันหนักเลยก็ไม่มีเรขายไม่ได้และก็ห้ามขายด้วยมาตรการที่ไม่ชัดเจนสุดที่รับไม่ได้คือพีไม่ได้ต้องการเยียวยานะแต่ต้องการความชัดเจนว่าเปิดปิดได้ยังไง เริ่มต้นปี 2021 เขาบอกเปิดให้ได้ถึง 3 ทุ่ม พีเปิดนะแต่เชื่อปะว่าตรงนี้ที่ขายพีขายให้กับเห็นโรงแรมตรงนี้ใหม่คือพีเน้นขายกับต่างชาติเลยมาหลายๆ ต่างชาติไม่เข้าเลย 2021 อะเมื่อปีที่แล้วต่างชาติไม่มาเลยนะไม่มาจนกระทั่งหน้าไฮล์ของบ้านเรามันจะเริ่มตั้งแต่พฤศจิกายน 2020 ถึงเมษายน 2021 นั่นคือหน้าไฮล์ในพาสของสถานบันเทิงไม่มีเลย ไม่มีจริงๆไม่มีคนที่เข้ามาเลยก็คือเปิดร้านทิ้งและก็จ้างพนักงานมาโดยเปล่าประโยชน์”

ประเด็นของผู้ที่ติดโรคระบาดไวรัสโคโรนา 2019 จะต้องทำการรักษาตัวอยู่ 28 วันนอนอยู่โรงพยาบาล 14 วัน แล้วก็ออกมาพักอีก 14 วันต้องหยุดร้านขายของไปเดือนครึ่ง เพราะว่าพอพักฟื้นสำหรับผู้สูงอายุร่างกายไม่แข็งแรงเท่าเมื่อก่อนทำให้ร้านค้าที่ดูแลโดยผู้สูงอายุต้องมีความจำเป็นที่จะต้องหยุดยาวแล้วก็ผลกระทบก็มีมาตลอด ยิ่งออกไปพบปะกับผู้ที่ต่างจังหวัดต่อให้ดูแลระวังที่สุดแล้วก็ต้องมีการคลุกคลีกันอยู่ในกลุ่มสังคมก็ยังติดโรคระบาดนี้ด้วยความชะล่าใจที่ฉีดวัคซีนป้องกันแล้วแต่ก็เอาไม่อยู่จึงต้องรักษาดูแลตัวเองไปต้องลำบากในการหาโรงพยาบาลซึ่งกว่าจะประสานได้ต้องใช้เวลานานเพราะเนื่องจากมีผู้ป่วยที่ติดโรคระบาดเยอะการดูแลเลยไม่ทั่วถึง แม้ว่าในระยะหลังจะรักษาตัวอยู่ที่บ้านในรูปแบบของ (Home Isolation) ในส่วนของร้านขายยาเองได้รับผลกระทบเช่นกันจากการสัมภาษณ์ผู้วิจัยได้พบว่าภาคประชาชนที่เข้าร่วมกับหน่วยงานกับทางภาครัฐบาลต้องแบกค่าใช้จ่ายเป็นอย่างมาก อาทิ

“ยิ่งร้านขายยาที่เป็นร้านยาคุณภาพและเข้าหน่วยร่วมกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช). ที่จะดูแลคนไข้เคสสีเขียวเพื่อลดการแออัดในโรงพยาบาลไม่ต้องไปนั่งแออัดและก็ไม่ต้องไปแลกเชื้อกัน คนไข้โควิดมารับยาที่เข้าโครงการเจอ แจก จบ จะเป็นเคสสีเขียวซึ่งทางหน่วยงานก็จะมีเกณฑ์ คือ อายุไม่เกิน 60 ปี ไม่มีโรคประจำตัว ไม่มีความดัน เบาหวาน ไขมัน น้ำหนักหรือว่า BMI ไม่เกิน 30-90 เป็นคนไข้สิทธิบัตรทองสมัยก่อนจะมีบัตรทอง ประกันสังคมข้าราชการแต่บของรัฐบาลเหลือเพียงบัตรทองที่ร่วมกับร้านยาแต่จะมาเป็นเลยไม่ได้ จะต้องผ่านขั้นตอนของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเพื่อเป็นร้านยาคุณภาพเภสัชอยู่ตลอดเวลาคือที่จะต้องคอยตอบ

คำถามคนไข้เมื่อจ่ายยาเสร็จแล้วจะต้องมีการตามอาการของคนไข้ให้ผ่านทางไลน์ออฟฟิเชียลและก็มีการจัดยาให้คนไข้โดยที่ช่วงแรกจะเป็นไรเดอร์มารับหรือญาติคนไข้มารับแต่ปัจจุบันมันก็จะมีคนมารับที่ร้านแต่ปัจจุบันก็มีไรเดอร์เข้ามาช่วยคนไข้เขาติดต่อมาเราไม่มีสิทธิปฏิบัติคนไข้ ทางร้านยาก็เลยต้องรับเพื่อลดความแออัดของโรงพยาบาล จากร้านที่ไปสัมภาษณ์ได้ดูแลอยู่ประมาณ 229 คนต่อวันก็ สูงสุดอยู่ที่วันละ 10 คน สำหรับร้านยาที่รับผิดชอบจะได้รับผลกระทบจากโครงการคือรัฐบาลโอนเงินล่าช้ามากร้านยาจึงได้ออกค่าใช้จ่ายเองก่อนแล้วกว่าจะได้รับเงินโอนของรัฐบาลต้องใช้เวลาประมาณหนึ่งถึงห้าเดือนเพราะการระบบตรวจสอบของรัฐบาลและหน่วยงานของรัฐบาลนั้นล่าช้ามากเพราะเนื่องจากมีผู้ป่วยที่เข้ารับสิทธิบัตรทองและใช้สิทธิของโครงการรัฐบาลเยอะมากเอกสารบางรอบเลยจะตกหล่นบางรอบก็ไม่ได้เงินเข้าเหมือนกับร้านยาได้ทำบุญช่วยเหลือผู้คนที่ป่วยไปเยอะมาก”

ซึ่งทำให้ร้านขายยาคุณภาพที่เข้าร่วมกับโครงการกับทางภาครัฐบาลได้ขาดรายได้ในทุกวันเปรียบเสมือนเป็นโรงพยาบาลรัฐที่ประชาชนเข้ามาใช้บริการฟรีแต่เป็นเงินของประชาชนจ่ายเองซึ่งในส่วนของร้านยาเองต้องทำไปเพราะเป็นจรรยาบรรณในอาชีพที่ต้องบริการและช่วยเหลือประชาชนและชุมชนเพื่อให้ผ่านพ้นวิกฤตินี้ไปได้ สะท้อนให้เห็นถึงปัญหาของระบบสาธารณสุขไทยและระบบการจัดการสวัสดิการพื้นฐานของไทยล้มเหลวเป็นอย่างมาก ทำให้สภาพทางเศรษฐกิจพื้นฐานได้อย่างลำบากส่งผลกระทบให้เกิดความเหลื่อมล้ำทางสังคมไทยมากยิ่งขึ้นกว่ายุคก่อนโรคระบาดโคโรนาไวรัส 2019 อีกด้วย

การปรับตัวของสังคมไทยภายใต้สถานการณ์โรคระบาดโคโรนาไวรัส 2019

การเกิดปรากฏการณ์โรคระบาดโคโรนา 2019 ในประเทศไทยทำให้ประชาชนต้องปรับตัวต่อสถานการณ์โรคระบาดในครั้งนี้โดยผู้วิจัยได้ทำการสัมภาษณ์กลุ่มอาชีพนักเรียน นักศึกษา ผู้ประกอบการธุรกิจ พนักงานบริษัท/องค์กร/รัฐวิสาหกิจ และกลุ่มพนักงานบริการทั่วไป จำนวน 50 คนในประเด็นคำถามเรื่องของ “การปรับตัวในยุคของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019” ผู้วิจัยจึงได้นำมาเรียบเรียงและอธิบายได้ ดังนี้

กลุ่มนักเรียนระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 จากการสัมภาษณ์นักเรียนในแต่ละคน ได้ประสบพบเจอปัญหาประเด็นของการปรับตัวที่แตกต่างกัน นักเรียนไม่ได้รับผลกระทบเนื่องจากเคยชินกับการเรียนออนไลน์ทำให้ปรับตัวเพียงเล็กน้อย และการเรียนรู้เรื่องมากขึ้น การเรียนช่วงโควิดทำให้เกรดดีขึ้นมากกว่าเดิมเนื่องจากมีความอิสระในการเรียนและการอ่านหนังสือทำให้มีเวลาให้ตัวเองมากขึ้น ปัญหาเครือข่ายสัญญาณอินเทอร์เน็ต มาจากปัญหาอินเทอร์เน็ตไม่เสถียรเกิดการกระตุกระหว่างการเรียน มีการปรับตัวเข้าสู่การเรียนแบบออนไลน์และส่งงานแบบออนไลน์ ทำให้เกิดการไม่เข้าใจในเนื้อหาที่เรียน มีนักเรียนติดโควิดทำให้ต้องรักษาตัวและเสียโอกาสไปแข่งขันวาดรูป หรือแข่งกีฬาและผลข้างเคียงจากการติดโควิดทำให้สุขภาพมีการเหนื่อยง่ายทำให้มีการหันมาดูแลสุขภาพมากขึ้น มีการใส่หน้ากากอนามัยตลอดเวลา การพกเจลแอลกอฮอล์ รวมไปถึงการล้างมือตลอดเวลา เว้นระยะห่าง ระวังระมัดระวังในการออกไปใช้ชีวิต ซึ่งการออกไปออกกำลังในที่สาธารณะทำให้ต้องงดและอยู่บ้านเนื่องจากเพื่อลดความเสี่ยงในการติดเชื้อ มีการซื้อข้าวที่ร้านสะดวกซื้อ 24 ชั่วโมง หรือ 7-11 เป็นทางเลือกอีกทางหนึ่ง และการเรียนออนไลน์ไม่สามารถทดแทนการมาเรียนเนื้อหาจากที่โรงเรียนได้ซึ่งการเรียนในโรงเรียนมีการทำความเข้าใจในเนื้อหาที่ง่ายกว่า และสามารถถามคุณครูได้โดยตรง โควิดทำให้ไม่สามารถออกไปใช้ชีวิตได้ตามปกติ บางครอบครัวสูญเสียรายได้หรือรายได้ลดลงในช่วงโควิด และการเรียนออนไลน์อาจทำให้เกิดความเครียดส่งผลไปถึงสุขภาพ การเรียนออนไลน์ต้องตื่นเข้ามาเพื่อเช็คชื่อก่อนเข้าเรียนออนไลน์และการเดินทางในช่วงโควิดเป็นการเดินทางที่ลำบากเนื่องจากต้องมีการเว้นระยะห่างซึ่งกันและกัน รวมไปถึงต้องระวังระมัดระวังในเรื่องของการรับประทานอาหารรวมกันด้วย

กลุ่มนักศึกษาระดับปริญญาตรีและระดับบัณฑิตศึกษา จากการสัมภาษณ์นักศึกษาในแต่ละคนได้ประสบพบเจอปัญหาประเด็นของการปรับตัวที่แตกต่างกัน คือ นักศึกษามีเวลายืดหยุ่นกับการเรียนมากขึ้นไม่ต้องรีบตื่นเข้าเดินทางเพื่อไปเรียนที่มหาลัย และลดการใช้จ่ายในส่วนของการเดินทางไปมหาลัย ทำให้เกิดการดูแลสุขภาพกันมากขึ้นทั้งการรับประทานอาหารที่มีประโยชน์การล้างมือ การพกสเปรย์แอลกอฮอล์ และการใส่หน้ากากอนามัยเวลาออกข้างนอก มีการหาสิ่งๆที่เรียกว่าการผ่อนคลายให้ตัวเองรู้สึกมีความสุขในการเผชิญการโควิด นักศึกษาบางคนไม่มีการปรับตัวเนื่องจากมองว่าการแพร่ระบาดของโควิดเป็นสิ่งที่ต้องรับมือให้ได้ การที่นักศึกษาที่รับสอนพิเศษตามบ้านถูกยกเลิกเนื่องจากการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ทำให้ขาดรายได้ เวลาเรียนออนไลน์นักศึกษามีคำถามแล้วส่งไปในกล่องข้อความอาจารย์อาจไม่เห็นข้อความที่นักศึกษาส่งไปทำให้เกิดการเข้าใจไม่ตรงกันในเนื้อหาที่เรียนทำให้ต้องมีการศึกษาหาความรู้เพิ่มเติมจากแหล่งอื่นมากขึ้น มีการติดต่อกันระหว่างนักศึกษาและอาจารย์มากขึ้นเนื่องจาก

ปัญหาของการเรียนออนไลน์ ต้องมีการซื้ออุปกรณ์การเรียนออนไลน์เพิ่มเติมรวมไปถึงค่าอินเทอร์เน็ตที่เพิ่มมากขึ้น ไม่สามารถออกไปใช้ชีวิตได้ตามปกติ การเรียนออนไลน์ส่งผลให้การเรียนแยกลงเนื่องจากสภาพแวดล้อมไม่เอื้ออำนวย ไม่ได้พบปะเพื่อนฝูง เกิดการกระทบทั้งในด้านการเงิน เศรษฐกิจ การเรียน สุขภาพจิต นักศึกษาบางคนเกิดปัญหาด้านการเงินจากครอบครัว เนื่องจากเศรษฐกิจตกต่ำ การเรียนแบบออนไลน์ทำให้บางวิชามีการสอบแบบออนไลน์ต้องมีการสำรวจของอุปกรณ์ที่ใช้สอบและการเตรียมตัวในการสอบแบบออนไลน์ มีการปรับตัวจากการเดินทางมาเรียนที่อยู่ไกลมากขึ้น การฉีควัดขึ้นต้องครบโดสตามที่มหาลัยหรือคณะกำหนด ซึ่งมีนักศึกษาที่ติดโควิดทำให้ไม่สามารถมาเรียนรวมได้ต้องรักษาตัวและเกิดการขาดเรียนส่งผลให้ไม่เข้าใจในเนื้อที่เรียน และนักศึกษาบางคนไม่ได้ลงพื้นที่ภาคสนามไปสำรวจชุมชนเนื่องจากปัญหาโควิด มีการล็อกดาวนกรุงเทพอทำให้นักศึกษาเกิดความเครียด วิตกกังวล จิตตก ซึมเศร้า สัญญาณอินเทอร์เน็ตไม่เอื้ออำนวยต่อการเรียนออนไลน์ทำให้ไม่เข้าใจในเนื้อหาที่เรียน มีการใส่หน้ากากอนามัยตลอดเวลาเท่าที่จะใส่ได้เวลาออกไปใช้ชีวิต

กลุ่มผู้ประกอบการธุรกิจ จากการสัมภาษณ์กลุ่มผู้ประกอบการธุรกิจในแต่ละธุรกิจได้ประสบพบเจอปัญหาประเด็นของการปรับตัว คือ ทางรัฐบาลมีการโอนเงินเพื่อชดเชยในธุรกิจที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์โควิด เริ่มมีการทดลองการทำงานรูปแบบใหม่โดยได้มีการปรับตัวจากการหันทำออนไลน์อาทิการเปิดร้านทำพวงกุญแจ D.I.Y ซึ่งจากปัญหาโควิด ทำให้ผู้ประกอบการธุรกิจต้องปิดกิจการของตัวเองเนื่องจากปัญหาการขาดทุนและแบกภาระของค่าใช้จ่ายไม่ไหว และมีการปรับตัวโดยการปิดกิจการชั่วคราวตามที่รัฐบาลสั่ง และมีการติดป้ายประกาศหน้าร้านเพื่อกำหนดคนเข้าร้าน มีการนำไม้กั้นเพื่อให้มีพื้นที่ระยะห่างระหว่างลูกค้าและทางร้านค้า มีการระมัดระวังการใช้ชีวิตมากขึ้น ล้างมือรวมไปถึงการใส่หน้ากากอนามัยตลอดเวลา ทำให้ต้องมีการดูแลสุขภาพของกันและกันในครอบครัว ทำให้บางร้านต้องมีการปรับตัวมุ่งสู่แหล่งขายอื่นๆ ซึ่งธุรกิจการขายสินค้าทางออนไลน์เป็นอีกทางเลือกเนื่องมาจากประชาชนคนไทยมีการใช้ชีวิตอยู่กับบ้านมากขึ้นทำงานแบบ Work from home ซึ่งธุรกิจออนไลน์มีการเติบโตแบบก้าวกระโดดในช่วงโควิด เช่น Shopee Lazada บางกิจการต้องปรับมาขายทางออนไลน์โดยใช้การขนส่งทางเดลิเวอรี่เช่น LINE Man และ Grab มีการโดนหักเงินเดือนทำให้ต้องมีการหางานเสริมเพิ่มเติม มีการซื้อประกันชีวิต ประกันสังคมเพื่อรองรับความเสี่ยง มีการปรับตัวรักษาตัวเองเพิ่มมากขึ้น ทางเจ้าของกิจการต้องมีการประหยัดค่าใช้จ่ายเพื่อพุงกิจการมีการปรับลดค่าต้นทุนของค่าใช้จ่ายในส่วนของลูกน้อง ให้ผ่านช่วงโควิดมีการกู้ยืมเงินเนื่องจากธุรกิจขาดสภาพคล่องทางการเงิน บางกิจการต้องมีการปรับเวลาการเปิดปิดร้านเนื่องจากไม่มีลูกค้ามาใช้

บริการ มีการฉีดวัคซีนตามที่รัฐบาลกำหนด เนื่องจากวัคซีนที่ทางรัฐบาลนำเข้ามา เกิดความล่าช้า และประชาชนไม่มั่นใจในวัคซีนที่รัฐบาลกำหนดมาจึงได้มีการซื้อวัคซีนจากทางโรงพยาบาลเอง หรือมีการบินไปต่างประเทศเพื่อฉีดวัคซีนชนิด Messenger Ribonucleic Acid (mRNA Vaccine) ธุรกิจที่ได้ผลกระทบมากที่สุดคงเป็นธุรกิจร้านอาหารเนื่องจากทางร้านจะต้องมีการสต็อกสินค้าสด เพื่อนำมาปรุงวัตถุดิบให้ลูกค้าถ้าขายไม่ได้ก็จำเป็นต้องทิ้ง ทำให้เกิดการเสียหายได้ในส่วนของ ต้นทุนสินค้ารวมไปถึงช่วงโควิดวัตถุดิบมีราคาสูงขึ้นทำให้ทางร้านต้องแบกภาระในส่วนนี้มากขึ้น ทำให้มีการปรับขึ้นราคาสินค้า รวมไปถึงทำให้ร้านต้องมีการขยายเวลาเพิ่มขึ้นในการขายอาหาร เพื่อดึงลูกค้ากลุ่มเดิมมาเป็นกลุ่มเป้าหมาย

กลุ่มพนักงานบริษัท/องค์กร/รัฐวิสาหกิจ จากการสัมภาษณ์กลุ่มพนักงานบริษัท ในแต่ละคนได้ประสบพบเจอปัญหาประเด็นของการปรับตัว คือ การป่วยโควิดทางบริษัทให้ผลงาน เพื่อรักษาตัวได้โดยให้ค่าตอบแทนเท่าเดิม มีการเรียนรู้ในเรื่องของเทคโนโลยีมากขึ้น มาตรการเยียวยาจากทางภาครัฐบาลทั้งการออกงบประมาณอุดหนุนครัวเรือนในยามวิกฤตการณ์โรคระบาด มีการศึกษาข้อดีและข้อเสียของวัคซีนแต่ละตัวเพื่อเลือกใช้ ซึ่งทุกคนต้องมีการปรับตัวโดยการใส่หน้ากากอนามัยเพราะในบางพื้นที่เป็นงานประจำตำแหน่ง เช่น เจ้าหน้าที่ฝ่ายการช่างของกรมท่าเรือแห่งประเทศไทยเป็นงานซ่อมเครื่องจักรต้องเข้าไปดูแลตรวจสอบหน่วยงานซึ่งในบางที่ไม่สามารถทำงานในรูปแบบ work from home แต่ต้องมีการปรับตัวโดยลดจำนวนคนในพื้นที่เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบของส่วนกลาง มีการเว้นระยะห่าง มีการใช้รถโดยสารส่วนบุคคลมากกว่ารถโดยสารสาธารณะทำให้มีค่าใช้จ่ายการเดินทางเพิ่มขึ้น เพื่อลดความเสี่ยงในการติดโรคระบาด และมีการสั่งอาหารผ่านทางเดลิเวอรี่มากขึ้นทำให้มีค่าใช้จ่ายในค่าอาหารเพิ่มขึ้น เนื่องจากไม่กล้าออกไปใช้ชีวิตหรือซื้ออาหารเพื่อลดอัตราการติดโรค พนักงานบริษัทส่วนใหญ่จะเป็นการทำงานในรูปแบบการทำงานจากที่บ้าน (work from home) ทำให้เรื่องขอบรรยากาศการทำงานเปลี่ยนไป ซึ่งพนักงานต้องการเรียนรู้การใช้โปรแกรมออนไลน์ในการทำงานผ่านจากที่บ้านเพิ่มขึ้น ซึ่งจากการทำงานที่บ้านทำให้รู้สึกว่าเป็นสถานที่พักผ่อนมากกว่าสถานที่ทำงาน บางบริษัทมีการปรับวันหยุดเวียนพนักงานในการมาทำงานเพื่อลดการแพร่กระจายเชื้อ และทำให้ต้องมีค่าใช้จ่ายในส่วนของอุปกรณ์เทคโนโลยีการทำงานเพิ่มขึ้นทำให้มีปัญหาของการสื่อสารงานระหว่างกัน ซึ่งการทำงานที่บริษัทเป็นทางที่ดีที่สุด มีค่าใช้จ่ายชุดตรวจเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ATK) ในการตรวจก่อนการไปทำงาน มีการใช้เงินผ่านทางออนไลน์มากขึ้น มีการเที่ยวในบริเวณใกล้เคียงมากกว่าการไปพักผ่อนต่างจังหวัด และบางบริษัทได้ปรับตัวเข้าสู่ออนไลน์ เป็นต้น

กลุ่มอาชีพรับจ้างทั่วไป จากการสัมภาษณ์กลุ่มอาชีพรับจ้างทั่วไปในแต่ละคนได้ประสบพบเจอปัญหาประเด็นของการปรับตัว คือ ได้รับเงินชดเชยจากทางรัฐบาลจำนวน 15,000 บาท และทำให้อาชีพ ไรเดอร์มีความมั่นคงมากขึ้นเนื่องจากคนหันมาสั่งซื้อทางเดลิเวอรี่มากขึ้น มีการศึกษาถึงโทษและโยชน์ของวัคซีนแต่ละยี่ห้อ รายได้ของกลุ่มอาชีพรับจ้างทั่วไปลดลงเนื่องจากลูกค้าลดลงโดยต้องอาศัยลูกค้าประจำและเป็นอาชีพที่หาเช้ากินค่ำทำให้ได้รับผลกระทบมากในเรื่องของการเงิน มีการเคอร์ฟิวของเวลาตามที่รัฐบาลกำหนดทำให้ต้องมีการซื้ออาหารหรือของแห้งมาตุนไว้ มีการใส่หน้ากากอนามัยและระมัดระวังการใช้ชีวิตทำให้ชีวิตมีความลำบากยุ่งยากมากขึ้นในการใช้ชีวิต มีการใช้จ่ายเท่าเดิม แต่รายได้ลดลง ทำให้ต้องมีการประหยัด มีการหางานเสริมเพื่อแบ่งเบาภาระทางการเงิน มีการใช้จ่ายเงินเก็บเพื่อพยุงสถานะการเงินของครอบครัว มีการใช้จ่ายเงินอย่างประหยัด มีการหางานอดิเรกเพื่อลดความเครียด แก้ปัญหาจิตตก เช่น การปลูกต้นไม้ มีการลดต้นทุนค่าใช้จ่ายด้านจำนวนคนเพื่อลดค่าใช้จ่ายด้านนี้ มีการดูแลตัวเองที่มากขึ้นของกลุ่มอาชีพรับจ้างทั่วไปเนื่องจากเป็นอาชีพที่ต้องพบปะผู้คน ต้องมีการล้างมือตลอดเวลาเท่าที่จะทำได้ มีอาการเหนื่อยง่ายหลังจากติดโรคระบาด

บทวิเคราะห์สถานการณ์โรคระบาดไวรัสโคโรนา 2019 ทางด้านสังคมและเศรษฐกิจในประเทศไทย

จากปรากฏการณ์โรคระบาดที่เกิดขึ้นกับผู้คนในสังคมไทยได้ส่งผลมิติต่างด้านสังคมและเศรษฐกิจเป็นจำนวนมากยังมีการเดินทางเข้าสู่ในสังคมทั้งในเรื่องของการทำงาน การเรียน การพบปะสังสรรค์ การติดต่อสื่อสารของผู้คนในสังคมที่ทำให้เชื้อโรคแพร่กระจายในวงกว้างอย่างรวดเร็วและทำให้หลายกลุ่มได้รับผลกระทบจำนวนมาก สถานการณ์โควิดในระยะแรกถึงแม้ว่าผู้คนจะได้รับผลกระทบเป็นอย่างมากแต่อีกหลายคน หลายอาชีพผู้คนสามารถปรับตัวกันได้เป็นอย่างดี พอเข้าสู่ระยะหลังตั้งแต่การระบาดระลอกที่สามสถานการณ์ร้ายแรงกว่าสองรอบแรกทำให้ผู้คนจากที่เริ่มปรับตัวได้เข้าสู่วิกฤติอีกครั้งและหลายคนไม่สามารถลุกขึ้นได้จนกลายเป็นคนที่มีภาวะซึมเศร้าหรือโรคซึมเศร้าจากการปิดเมืองหลายรอบและภาวะเศรษฐกิจที่ฟื้นตัวยากและลุ่มเป็นโดมิโนตั้งแต่การระบาด ทุกระลอกของการเกิดโรคระบาดใหญ่ได้มีผู้ป่วยที่ติดโรคระบาดไวรัสโคโรนา 2019 เป็นจำนวนมาก ยารักษาโรคกับระบบสาธารณสุข ณ ขณะนั้นไม่เพียงพอต่อการรักษาผู้ป่วยจึงทำให้เกิดเป็นช่องว่างของความเหลื่อมล้ำทางสังคม การรักษาตนเองได้ใช้ระยะในการรักษาเป็นเวลานานนับเดือน ซึ่งในการปรับตัวตามสถานการณ์อย่างไม่ทันตั้งตัวผลกระทบที่ผู้คนในสังคมได้เป็นอย่างมาก อาทิ การเรียนในรูปแบบออนไลน์สำหรับเด็กบางคนสามารถปรับตัว

ตามสถานการณ์ได้การอยู่บ้านทำให้มีเวลาจัดการและมีประสิทธิภาพในการอ่านหนังสือเป็นอย่างดี แต่เป็นจำนวนส่วนน้อยโดยส่วนใหญ่ทำให้ประสิทธิภาพการเรียนขาดไปเป็นอย่างมาก ทำให้เด็กสมาธิสั้นไม่เข้าใจเนื้อหาการเรียนการสอนได้เท่าที่ควร จัดการเวลาไม่ค่อยดีและบางครั้งครบถ้วนไม่ได้มีอุปกรณ์ที่เพียงพอต่อการเรียนออนไลน์ บางครอบครัวต้องดิ้นรนออกไปใช้ชีวิตจึงทำให้ไม่มีเวลาการดูแลบุตรหลานของตนให้มีประสิทธิภาพเท่ากับนักเรียนที่เป็นลูกของคนมีตระกูล โรคระบาดทำให้ผู้คนในสังคมได้ขาดการพบปะเชื่อมความสัมพันธ์ระหว่างผู้คนในสังคมส่งผลให้ความสัมพันธ์ระหว่างผู้คนกับกลุ่มได้ขาดหายไประยะหนึ่ง

รูปแบบการทำงานไม่ว่าจะเป็นบริษัทเอกชนหรือหน่วยงานทางภาครัฐวิสาหกิจได้เกิดการปรับตัวเป็นจำนวนมากทั้งการทำงานในรูปแบบออนไลน์ที่บ้าน (Work From Home) การกักตัวอยู่เพียงแต่ในบ้านทำให้สุขภาพร่างกายเกิดความเจ็บป่วยเป็นอย่างมาก ผู้คนที่เคยติดโรคระบาดหลังจากหายป่วยจากโรคระบาดได้มีอาการผลข้างเคียงเป็นจำนวนมากร่างกายเหนื่อยง่ายกว่าเดิม การขนส่งทั่วประเทศหยุดตัวลง การจัดแสดงงานทั้งงานเทศกาลปีใหม่ เทศกาลสงกรานต์ พิธีกรรมทางศาสนา การจัดงานคอนเสิร์ต การแข่งกีฬาในประเทศ ฯลฯ ได้ถูกปิดตัวลงในช่วงของโรคระบาดทำให้ขาดการหมุนเวียนทางเศรษฐกิจเป็นจำนวนมากศาล สภาวະทางเศรษฐกิจทำให้หลายครอบครัวได้รับผลกระทบเป็นอย่างมากทั้งในเรื่องของราคาสินค้าทั้งอุปโภคบริโภคราคาได้แพงขึ้นเป็นเท่าตัว กลุ่มคนรากหญ้าที่หาเช้ากินค่ำได้ขาดรายได้เป็นจำนวนมากทำให้ต้องต่อแถวรับของบริจาคจากผู้คนใจบุญซึ่งปัญหานี้สะท้อนให้เห็นว่าเมื่อเกิดโรคระบาดขึ้นประชาชนต่างช่วยเหลือตนเองเหมือนกับที่ต้องช่วยกันเองในทุกๆ รัฐบาลที่ผ่านมามีผู้คนได้เกิดความเคยชินที่จะต้องนำสิ่งของ อาหารอุปโภค บริโภคนำมาแจกจ่ายแต่ในขณะเดียวกันรัฐบาลทุกสมัยตั้งแต่อดีตจนถึงปัจจุบันไม่ให้ความช่วยเหลือที่เพียงพอแก่ประชาชนจึงทำให้เกิดเป็นคำถามแก่ผู้คนในสังคมเป็นจำนวนมาก การปิดประเทศทำให้ประเทศไทยขาดรายได้จากนักท่องเที่ยวต่างประเทศทำให้ได้รับผลกระทบทั้งโรงแรม ร้านค้า ร้านขายยา ร้านสะดวก อาชีพรับจ้างบริการขนส่ง ร้านอาหารข้างถนน (Street Food) ถนนเยาวราช ร้านขายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ถนนข้าวสารซึ่งเป็นจุดยุทธศาสตร์สำคัญในการหารายได้เข้าประเทศได้รับผลกระทบร้านค้าหลายร้านเกิดการปิดตัวลงและจางหายไปหลายร้านมากผู้คนบางกลุ่มหยุดกิจการได้นำเงินเก็บตลอดทั้งชีวิตออกมาใช้จ่ายในการดูแลตนเอง ผู้คนบางกลุ่มยังเสียโอกาสในการรังสรรค์ ต่อยอดทางธุรกิจของตนเองจนต่อล้มเลิกความฝันและต้องกลับไปดูแลครอบครัวเพื่อให้ครอบครัวของตนอยู่รอด การเยียวยาของรัฐบาลไม่สามารถเยียวยาได้ทุกกลุ่มอาชีพ ซึ่งทำให้เกิดปัญหาผู้คนกลายเป็นภาวะโรค

ซึมเศร้าเป็นจำนวนมาก หลายคนคิดอยากฆ่าตัวตายเพื่อที่จะไม่มีชีวิตอยู่ ท้อแท้ต่อชีวิตการเกิดโรคระบาดไม่ส่งผลดีต่อชีวิตและสังคมไทยเป็นอย่างมาก

ผลเสียจากการเกิดโรคระบาดทำให้อัตราการเกิดบุตรลดลง ค่าใช้จ่ายในครัวเรือนไม่เพียงพอการทำงานลำบากมากขึ้นเกิดการบีบบังคับให้ลาออกจากสถานที่ทำงานเพราะเนื่องจากประเทศไทยขาดรายได้จากหลายอุตสาหกรรมทั้งด้านการส่งออกสินค้าไทย การท่องเที่ยว ฯลฯ ทำให้เงินหมุนเวียนในประเทศหยุดชะงักส่งผลให้หลายอุตสาหกรรมขาดรายได้ รายจ่ายบริษัทและองค์กรสูงขึ้น รายรับมวลรวมในประเทศลดลงส่งผลให้เกิดการถูกโกงทรัพย์สินในช่วงของโรคระบาดมากขึ้นจำนวนการเกิดคดีในประเทศสูงขึ้นจึงทำให้เกิดผลกระทบทางอ้อมอีกทั้งหลายคนได้มีความเคยชินกับอาชีพที่ตนได้ทำงานในช่วงของการเกิดโรคระบาดทำให้ไม่สามารถปรับตัวทำอาชีพใหม่ได้จึงทำให้เกิดภาวะความเครียดและเกิดภาวะโรคซึมเศร้าขึ้น หลายคนต่อให้เริ่มปรับตัวได้แต่ปรับตัวได้เพียงการเกิดโรคระบาดในระลอกแรกเท่านั้น หลังจากในระลอกหลังผู้คนล้มหายไปเป็นอย่างมากไม่สามารถทำงานได้เพราะเนื่องจากทรัพยากรด้านงบประมาณรายบุคคลได้หมดไปกับรายจ่ายอุปโภค บริโภคและรวมไปถึงการขาดสภาพคล่องทางการเงินจากการปรับตัวระลอกแรกแล้ว อีกทั้งช่วงเทศกาลปีใหม่และเทศกาลสงกรานต์การเดินทางจากต่างจังหวัดหรือการเดินทางข้ามเมืองในระลอกหลังทำให้จำนวนผู้ติดเชื้อมีมากขึ้นและทำให้ผู้คนเข้าสู่การกักตัวอยู่ในบ้านในช่วงนั้นจึงเป็นช่วงมรสุมชีวิตของบุคคลหลายคนเนื่องจากไม่สามารถตั้งหลังได้เท่าระลอกแรกโดยผู้วิจัยได้ทำการยกบทสัมภาษณ์จากกลุ่มผู้ให้ข้อมูลเพื่อเป็นการสะท้อนความเห็นจากประชาชน ดังนี้

“ในเรื่องของมันต้องมีมนุษยธรรมหมายความว่าเรื่องนี้มันเป็นเรื่องพื้นฐานของการดูแลสุขภาพและของคนทั่วโลกมันไม่ควรเกิดการกีดกันทางการค้าในเรื่องนี้ ผมคิดว่าคงไม่ได้มีแต่ว่ามันอาจจะมียะอะไรที่แบบว่า ฉันไม่อยากใช้ของเธอในเชิงลึก ลึกๆมันคงมีอยู่แบบฉันอยากผลิตของตัวเองได้เพื่อไม่ให้ที่ฉันต้องไปเยี่ยมจุมกเธอ อาจจะทะเลาะกันอยู่แต่อันนี้มันหลอกของตัวเองไม่ได้จริงๆแล้วในหลายๆบริษัทเนี่ยเขาก็ต้องมีก็ต้องให้อย่าง Astaxanica เขาก็ให้เทคโนโลยีในประเทศต่างๆที่มีกำลังในการผลิตวัคซีนที่มีกำลังในการผลิตเองเช่นประเทศไทยเองเขาก็เห็นว่าเรามีกำลัง มีโรงงานพร้อมที่จะผลิตได้เขาก็ให้สูตรในการทำผมไม่รู้ชื่อในทางเทคนิคที่เรียกว่าอะไรสูตรในก็ทำได้เร่งให้มันมีในการฉีดวัคซีน พื้นที่ที่มันอาจจะกำลังพัฒนาหรือว่าด้อยพัฒนาหรือแม้กระทั่งอยากแอฟริกาไม่ใช่วัคซีนโค

วិនนะแต่ประเทศที่มันมี GDP ต่ำมาก ๆ อย่างนี้ อย่างประเทศไทยยังอยู่ตรงกลาง ใจ ที่ต่ำมาก ๆ เขาจะมีโครงการบางอย่างของ WHO แบบอย่างเช่น เขาเรียกว่า กาวี ไปช่วยคือบริจาคให้ฟรีใช้เงินจากของทั่วโลกมาแล้วก็ บริจาคให้กับ เพราะเขาบอกว่าโรคพวกนี้มันคือมันก็เป็นความมั่นคงยุคใหม่ มันเหมือนเป็นความมั่นคงยุคใหม่ที่แบบว่าเฮ้ยประเทศฉันสามารถอยู่รอด ได้ถึงแม้ว่าจะมีโรคระบาดเกิดขึ้น สามารถมีเศรษฐกิจที่เอาตัวรอดไปได้มัน ไม่เหมือนเมื่อก่อนแล้วที่แบบให้เขาอิงปิ่นกันใส่สงครามทั่วโลกอันนี้มันคน ละแบบมันเป็นความมั่นคงอีกรูปแบบหนึ่ง”

สะท้อนให้เห็นถึงการได้รับผลกระทบก็คงจะเป็นในเรื่องเศรษฐกิจ ส่วนใหญ่เพราะ ประเทศไทยพึ่งพาการท่องเที่ยวเป็นเศรษฐกิจหลัก การบังคับใช้กฎหมายของรัฐบาลตามมาตรา 77 ถึงแม้ว่าจะป้องกันการระบาดของโรคไว้ได้เพียงระยะสั้นแต่ผลกระทบทางด้านเศรษฐกิจได้รับ ผลเสียเป็นอย่างมาก ผู้คนในสังคมทั่วประเทศต่างได้รับผลกระทบและส่งผลเสียต่อสุขภาพจิตใจ เป็นอย่างมากซึ่งการปิดเมืองเป็นการทำให้ผู้คนล้มหายตายจากผลดีไม่มากเท่าผลเสียของการเกิด โรคระบาดและหลังจากผู้ป่วยพบเชื้อโควิดแยกกักตัวตามระยะเวลาจนครบกำหนดหายเป็นปกติ สามารถพบเชื้อได้ภายในระยะเวลาการฉีดวัคซีนป้องกันหลังพบเชื้อแพทย์ได้ให้ความเห็นตรงกัน ว่า ขึ้นอยู่กับภูมิคุ้มกันของแต่ละคน หากจะติดในสายพันธุ์เดียวหรือสายพันธุ์ย่อยเดียวกัน อาจจะอยู่ได้ถึง 1-2 เดือนถ้าสายพันธุ์ใหม่อย่างเช่น โอมิครอน อาจจะติดภายในหนึ่งเดือนถึงสอง ครั้งแต่ไม่ควรฉีดวัคซีนบูสเตอร์มากเกินไป เพราะมันไม่ดีแล้วหลังจากที่เราหายก็ควรระวังตัว ป้องกัน ส่วนวัคซีนถ้าฉีดแล้วภูมิขึ้นสูงก็ไม่มีปัญหา แต่ถ้าภูมิต่ำการตอบสนองของร่างกายเมื่อติด เชื้อจะอาการรุนแรง โดยจุดประสงค์หลักของการฉีดวัคซีนโควิดคือลดความรุนแรงเพื่อการติดเชื้อ และไม่ลงปอด เพราะสุดท้ายวัคซีนก็ไม่ได้ป้องกันการติดเชื้อถึง 100% แบบถาวร ป้องกันแค่ใน ระดับหนึ่ง เพราะต้องอาศัยการฉีดวัคซีนเพิ่มภูมิคุ้มกันของแต่ละคน ประเทศไทยในอนาคต จะต้องมีการฉีดวัคซีนทุกปีหรือทุกหกเดือน มีแนวโน้มว่าจะผลิตเป็นของตัวเองเหมือนไขหวัดใหญ่ที่มี การเปลี่ยนสายพันธุ์ทุกปีการใช้ชีวิต

กล่าวโดยสรุปการในระลอกแรกและปิดเมืองในระลอกต่อมาในช่วงของการเกิดโรค ระบาดทำให้สภาพทางเศรษฐกิจได้หยุดชะงักลง สภาพทางการเงินในประเทศขาดการหมุนเวียน ภายในประเทศทำให้ผู้คนในสังคมต่างได้รับผลกระทบเป็นระบบปิดหมู่หรือโดมิโน (Domino) จึงทำให้ผู้คนต่างเกิดการปรับตัวทางสังคมทั้งในรูปแบบการทำงานอยู่บ้าน (work from home) ซึ่งมาตรการปรับตัวในรูปแบบนี้ได้ส่งผลดีต่ออาชีพที่เป็นประโยชน์แก่กลุ่มที่สามารถทำงาน

ออนไลน์อยู่ที่บ้านได้แต่เป็นผลเสียต่อคนที่มีอาชีพรายวันหรือกลุ่มคนที่มีความจำเป็นต่อการทำงานในสำนักงานเท่านั้นสะท้อนให้เห็นถึงปัญหาความเครียดและปัญหาภาวะโรคซึมเศร้าจากสถานการณ์โรคระบาด หลายคนคุมสติไม่ได้ทำให้เกิดความรู้สึกไม่พอใจการทำงานของรัฐบาล อีกทั้งการเกิดโรคระบาดในครั้งนี้ทำให้แผนการในอนาคตของผู้คนได้หยุดชะงักไป หลายคนเริ่มทำมาก่อนการเกิดโรคระบาดและกำลังไปได้ด้วยดีต่างต้องหยุดความฝันของตนและปรับเปลี่ยนวิถีการใช้ชีวิตให้เข้ากับการเกิดโรคระบาด สะท้อนให้เห็นถึงผลกระทบทางด้านเศรษฐกิจ สังคมและสุขภาพจิตเป็นอย่างมากและผู้คนยังต้องปรับตัวขึ้นอยู่กับตามบริบทของสังคมไทยเพื่อให้สามารถดำรงอยู่ได้ทั้งปัจจุบันและอนาคต

การบริหารสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ภายใต้รัฐบาลพลเอกประยุทธ์ จันทร์โอชา

จากสถานการณ์ไวรัสโคโรนา 2019 โรคใหม่ที่อุบัติขึ้นทำให้หน่วยงานภาครัฐทุกหน่วยงานทำงานกันอย่างหนักอยู่ตลอดเวลา เร่งปฏิบัติการเพื่อให้ประชาชนชาวไทยอยู่อย่างปลอดภัยให้มากที่สุดโดยเหตุการณ์ในครั้งนี้เป็นหน้าที่การดูแลอย่างกระทรวงสาธารณสุข กรมควบคุมโรคที่ลงพื้นที่อย่างไม่หยุดพักภายใต้การบัญชาของศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข กรณีโรคปอดอักเสบรุนแรงจากเชื้อไวรัส (Viral Pneumonia) โดยจุดเริ่มต้นของการระบาดในไทยเริ่มขึ้น ณ สนามบิน (กรมควบคุมโรค, 2563, น.57-58) ซึ่งในเวลานั้นทางกรมควบคุมโรคก็ได้พยายามอย่างเต็มที่เพื่อควบคุมการแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนาไวรัส 2019 นับได้ว่าบุคลากรด่านหน้าเป็นกลุ่มเสี่ยงที่จะรับเชื้อโคโรนาไวรัส 2019 มากที่สุด นอกจากนี้ยังต้องเตรียมการรักษาผู้ป่วยที่ติดเชื้อโคโรนาไวรัส 2019 ทำงานอย่างไม่มีหยุดพัก ในช่วงนั้นถือว่าเป็นกระแสที่ประชาชนชาวไทยต่างเป็นห่วงเหล่าแพทย์และพยาบาลที่ต้องเสี่ยงอันตรายเพื่อประชาชนชาวไทย ส่งผลให้ทุกคนพร้อมให้ความร่วมมือในการกักตัวอยู่บ้าน ไม่ออกไปข้างนอกหากไม่จำเป็น รวมไปถึงเรียกร้องการฉีดวัคซีนให้กับบุคลากรด่านหน้าทุกคนเพื่อความปลอดภัยในการทำงานและในเวลาเดียวกันได้มีการเปิดประชุมในนามของ ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน EOC หรือ Emergency Operations Center คือการบูรณาการของหน่วยงานทุกภาคส่วนที่มีความเกี่ยวข้องกับแก้ไขปัญหาโรคระบาดไวรัสโคโรนา 2019 โดยในการประชุมในเรื่องการระบาดครั้งนี้เพื่อควบคุมสถานการณ์ ติดตามสถานการณ์อย่างต่อเนื่องในการสั่งการและออกมาตรการป้องกันอย่างทันท่วงที จากการประชุมได้มีแบ่งส่วนออกไปในหลายภารกิจเพื่อให้ครอบคลุมสถานการณ์ในตอนนั้น ไม่ว่าจะเป็น ฝ่ายสนับสนุน ฝ่ายประสานงาน ฝ่ายปฏิบัติการหลัก โดยแต่

ละฝ่ายจะมีเป้าหมายในแต่ละฝ่ายอย่างชัดเจน เพื่อการทำงานที่เป็นระบบ (กรมควบคุมโรค, 2563b, น.53.57) และในช่วงของต้นปี 2563 เกิดความวุ่นวายอย่างหนักในประเทศไทยจากโรคไวรัสโคโรนา 2019 ที่ระบาดอย่างหนักจนรัฐบาลต้องเตรียมพื้นที่รองรับการกักตัวเพื่อเฝ้าดูอาการของโรคที่เรียกว่า State Quarantine และปัญหาอีกหลายอย่างที่เกิดขึ้น จนกระทั่งพลเอกประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรีได้ออกคำสั่งให้จัดตั้งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) เรียกโดยย่อว่า ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด-19 หรือ “ศบค” ขึ้นในสำนักเลขาธิการนายกรัฐมนตรีตั้งอยู่ที่ทำเนียบรัฐบาล เพื่อทำหน้าที่กำหนดนโยบายและมาตรการเร่งด่วนในการบริหารสถานการณ์ เพื่อเตรียมรับมือและแก้ไขปัญหาของโรคไวรัสโคโรนา 2019 เป็นโรคอุบัติใหม่ของโลก โดยในโครงสร้างของศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด-19 จะเป็นหน่วยงานที่มีตัวแทนของสาธารณสุข ตัวแทนของมหาดไทย และตัวแทนของสายการบินและยังแล้วแต่ดีกว่าการประชุมเพื่อแก้ไขสถานการณ์ ณ ขณะนั้นกระทรวงที่เข้ามามีบทบาทในการรับผิดชอบแก้ไขปัญหาในครั้งนี้ อาทิ กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงมหาดไทย กระทรวงกลาโหม กระทรวงแรงงาน และกระทรวงพาณิชย์ โครงสร้างของศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด-19 (ศบค) โดยโครงสร้างใหญ่ของศูนย์บริหารสถานการณ์ไวรัสโคโรนาจะมีการประชุมเป็นวาระในแต่ละเรื่องที่เกิดปัญหาขึ้นทั่วประเทศและก่อนเข้าสู่ศูนย์บริหารสถานการณ์ไวรัสโคโรนา 2019 ชุดใหญ่ได้มีการประชุมศูนย์บริหารสถานการณ์ไวรัสโคโรนา 2019 ชุดเล็กเพื่อให้เกิดความสอดคล้องกับกระทรวงที่มีความเกี่ยวข้อง บุคลากรทางการแพทย์และส่วนราชการกรุงเทพมหานครที่เป็นฝ่ายรับมือและประสานดูแลในเรื่องของสถานที่ทั้งในการรับมือดูแลผู้ป่วยที่มีจำนวนมากที่สุดและการกระจายวัคซีนเพื่อให้เกิดเป็นภูมิคุ้มกันหมู่ การประชุมของศูนย์บริหารสถานการณ์ไวรัสโคโรนา 2019 จะประชุมอย่างน้อย 3-4 วันต่อสัปดาห์และแต่ละกระทรวงหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ส่วนราชการภูมิภาคจะรับผิดชอบส่วนที่เป็นเรื่องเฉพาะในแต่ละเรื่องไปโดยการจัดตั้งศูนย์บริหารสถานการณ์ไวรัสโคโรนา 2019 ในการบูรณาการระหว่างหลายหน่วยงานในครั้งนี้ส่งผลดีต่อการปฏิบัติงานป้องกันควบคุมโรคระบาดและทำให้เกิดประสิทธิภาพมากขึ้นอย่างเห็นได้ชัดเพราะเป็นการรวมทุกภาคส่วนมาทำงานด้วยกันทำให้กระบวนการเป็นไปอย่างรวดเร็วและเป็นระบบ (กรมควบคุมโรค, 2563a, น.155-159) โดยการจัดตั้งศูนย์บริหารสถานการณ์ไวรัสโคโรนา 2019 มีการกล่าวว่าการทำงานเป็นไปอย่างรวดเร็วตั้งแต่สถานการณ์กลับเริ่มบานปลายขึ้นเป็นอย่างมากทำให้ยอดตัวเลขพุ่งสูงขึ้นจนมีการประกาศให้ปิดเมือง และจากผลการวิจัยของทีมแพทย์เพื่อหาการรักษาไวรัสโคโรนา 2019 ที่วิจัยอย่างต่อเนื่องจนค้นพบวิธีการรักษาผู้ติดเชื้อที่อาการรุนแรงให้อาการดีขึ้นภายใน 48 ชั่วโมงซึ่งผลจากการทดสอบเป็นลบโดยใช้ยาที่ผลิตโดย

องค์การเภสัชกรรมเป็นยาต้านไวรัสเอชไอวีหรือยาต้านไวรัสเอดส์ควบคู่กับยาต้านไวรัสไข้หวัดใหญ่ซึ่งผลนี้ได้จาก นายแพทย์เกรียงศักดิ์ อติพรวณิช อายุรแพทย์โรคปอด นายแพทย์ชำนาญการ พิเศษและ รองศาสตราจารย์ นายแพทย์สีบสาย คงแสงดาว นายแพทย์เชี่ยวชาญ โรงพยาบาลราชวิถี (กรมควบคุมโรค, 2563b, น.242) แต่ผลการทดสอบที่สามารถผลิตยาที่สามารถรักษาผู้ติดเชื้อได้ก็ตาม การฉีดวัคซีนเพื่อป้องกันการติดเชื้อยังคงเป็นสิ่งจำเป็นและปัจจัยหลักในการเพิ่มภูมิคุ้มกันต้านทานหมู่อื่นเป็นหน้าที่ของรัฐบาลที่ต้องแก้ไขปัญหาโรคระบาดในครั้งนี้

ศูนย์บริหารสถานการณ์ไวรัสโคโรนา 2019 (ศบค) รับหน้าที่ในการออกมาตรการแก้ไขทั้งหมด ไม่ว่าจะเป็นการเยียวยาความเสียหายจากการระบาด และให้ความช่วยเหลือ พี่นฟู ชดเชย เยียวยาประชาชนดูแล รวมไปถึงจนถึงการประชาสัมพันธ์ เผยแพร่ ข้อมูลข่าวสารของการแพร่ระบาด รวมไปถึงจนถึงข่าวการรักษาและอื่นๆที่เกี่ยวข้องกับไวรัสโคโรนา 2019 อีกทั้งยังควบคุมการแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา 2019 ซึ่งอยู่ภายใต้พระราชกำหนดฉุกเฉิน (พ.ร.ก) เปรียบเสมือนตัวแทนรัฐบาลที่คอยดูแลประชาชนในสถานการณ์ไวรัสโคโรนา 2019 โดยนอกจากการออกมาตรการ ได้มีการจัดสรรสิ่งป้องกันโรคระบาด อาทิ หน้ากากอนามัย เจลล้างมือ ทั้งการจำหน่ายหรือแจกจ่ายแก่ประชาชนและบุคลากรทางการแพทย์ อีกทั้งยังสามารถจัดตั้งหน่วยงานหรือองค์กรเพื่อให้ออกปฏิบัติการตามที่ศูนย์บริหารสถานการณ์ไวรัสโคโรนา 2019 เห็นชอบ นอกจากนี้ยังมีอำนาจในการสั่งการข้าราชการตำรวจและทหาร ไปจนถึงข้าราชการพลเรือน เพื่อจัดชุดปฏิบัติการช่วยเหลือหรือระงับการก่อเหตุไม่สงบ ไปจนถึงรวมพลเพื่อรักษาความปลอดภัยแก่คนสำคัญ ซึ่งในจุดนี้แสดงให้เห็นว่าศูนย์บริหารสถานการณ์ไวรัสโคโรนา 2019 (ศบค.) ไม่ได้ถูกจัดตั้งขึ้นมาเพื่อดูแลประชาชนแต่จัดตั้งขึ้นเพื่อไม่ให้เกิดการชุมนุมเช่นกัน โดยอำนาจของหน่วยงานมีอำนาจเสมือนเป็นรัฐบาลอีกชุดหนึ่ง และเนื่องด้วยศูนย์บริหารสถานการณ์ไวรัสโคโรนา 2019 ถูกจัดตั้งโดยการรวมหลายหน่วยงานเข้าไว้ด้วยกัน อำนาจของศูนย์บริหารสถานการณ์ไวรัสโคโรนา 2019 จึงเรียกได้ว่าครอบคลุมทุกอย่าง ในภายใต้พระราชกำหนดฉุกเฉิน (พ.ร.ก) นอกจากนี้ยังสามารถประกาศให้ประชาชนกลับเคสสถานในช่วงเวลาที่กำหนด นอกจากนี้ประกาศสั่งปิดสถานบันเทิง อาบ อบ นวด สถานการศึกษา สถาบันกวดวิชา ฟิตเนส และในส่วนของร้านค้าและห้างสรรพสินค้ามีการสั่งให้ปิดก่อนเวลาที่ทางศูนย์บริหารสถานการณ์ไวรัสโคโรนา 2019 (ศบค.) กำหนด รวมไปถึงถึงการเดินทางข้ามจังหวัดมีการสั่งห้ามเดินทางเข้าและออกในบางพื้นที่ ซึ่งมาตรการสั่งห้ามที่ศูนย์บริหารสถานการณ์ไวรัส โคโรนา 2019 ได้กำหนดขึ้นนั้นทำให้ร้านอาหาร รวมไปถึงกิจการทั่วประเทศต้องปิดตัวไปหลายราย ส่งผลกระทบต่อเศรษฐกิจอย่างมาก จนกระทั่งเมื่อเวลาผ่านไป การที่จะปิดทุกอย่างเป็นไปได้ตลอดจึงได้มีมาตรการป้องกันอย่าง

การตรวจคัดกรองเวลาจะเข้าไปยังสถานที่โดยมีประกาศให้เปิดกิจการหรือสถานที่ต่างๆได้แต่ต้องมีมาตรการรองรับ การตรวจตราอย่างเข้มงวดเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา 2019 และอีกโครงการที่ขอความร่วมมือให้ทุกหน่วยงานลงมือทำนั้นคือโครงการ Factory Sandbox โดยโครงการนี้จัดตั้งขึ้นเพื่อป้องกันการเกิดคลัสเตอร์การระบาดในโรงงานขนาดใหญ่ โดยมี 4 ขั้นตอน คือ การตรวจด้วย RT-PCR 100% ในทุกสัปดาห์ การรักษาโดยการกักตัวแยกออกจาก โรงงาน ในสถานที่กักกัน หรือโรงพยาบาลสนาม การดูแลจัดสรรการฉีดวัคซีนป้องกันไวรัสโคโรนา 2019 และควบคุมเป็นการเว้นระยะห่างไม่ให้เข้าใกล้กันหรือเกิดความสุ่มเสี่ยงเกิดขึ้น (สำนักงานบริหาร นโยบายของนายกรัฐมนตรี, 2564)

ภาคธุรกิจที่ได้รับผลกระทบรัฐบาลรัฐบาลพลเอกประยุทธ์ จันทร์โอชา ใช้งบในการแก้ไขปัญหาโรคระบาดโคโรนาไวรัส 2019 ไปกว่าสองแสนล้านบาทซึ่งเป็นตัวเลขที่สูงและตะเตสเพดานหนี้สาธารณะโดยรัฐบาลได้กำหนดนโยบายและโครงการเยียวยาเพื่อบรรเทาผลกระทบจากการชะลอตัวทางเศรษฐกิจในยุคของการแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา 2019 ให้กับประชาชนได้แก่ โครงการเราชนะ รัฐบาลได้มีวัตถุประสงค์เพื่อลดค่าครองชีพของประชาชนโดยกระทรวงการคลังได้อนุมัติวงเงินกว่า 210,200 ล้านบาทให้แก่ประชาชน เพื่อให้ครอบคลุมทั่วประเทศประชาชนจะได้รับเงินรายบุคคลจำนวน 2,000 บาท จ่ายให้ 2 สัปดาห์ สัปดาห์ละ 1,000 บาท โดยกลุ่มที่ได้รับจะมีผู้ใช้บัตรสวัสดิการแห่งรัฐ และผู้รับสิทธิจากแอปพลิเคชันจ่ายเงินของรัฐบาลกลาง (เป่าตัง) (กระทรวงการคลัง, 2564) โครงการผู้ประกันตนประกันสังคมมาตรา 33 (ม.33 เรารักกัน) จำนวน 2,000 บาท และโครงการคนละครึ่ง โดยให้วงเงิน 3,000 บาท จะเป็นโครงการที่ซื้อของในครั้งราคากับร้านค้าที่ร่วมลงทะเบียนคนละครึ่ง โดยจะได้วันละ 150 บาทในแอปเป่าตังใช้จนหมด 3,000 บาท โครงการยิ่งใช้ยิ่งได้ โดยจะเป็นโครงการที่ประชาชนสามารถซื้อสินค้าอุปโภค บริโภคที่จำเป็นต่อการดำรงชีวิตโดยวงเงินไม่เกิน 7,000 บาทต่อคนโดยการจ่ายผ่านแอปพลิเคชันจ่ายเงินของรัฐบาลกลาง (เป่าตัง) โครงการบัตรสวัสดิการรัฐเป็นโครงการเพิ่มวงเงินซื้อข้าวของเครื่องใช้ในร้านธงฟ้า หรือร้านที่ลงทะเบียนรับบัตรสวัสดิการรัฐในการใช้จ่าย โดยเพิ่มวงเงินอีก 200 บาท และโครงการสุดท้าย โครงการเพิ่มกำลังซื้อให้แก่ผู้ที่ต้องการความช่วยเหลือเป็นพิเศษ เป็นการช่วยเหลือกลุ่มผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ป่วยติดเตียงเพิ่มอีก 200 บาท นาน 6 เดือนและถึงแม้จะมีการจัดตั้ง ศูนย์บริหารสถานการณ์ไวรัสโคโรนา 2019 มีการกล่าวว่าการทำงานเป็นไปอย่างราบรื่นแต่สถานการณ์กลับเริ่มบานปลายยอดตัวเลขพุ่งสูงขึ้นจนมีการประกาศให้ปิดเมืองและจากผลการวิจัยของทีมแพทย์เพื่อหาการรักษาไวรัสโคโรนา 2019 ที่วิจัยอย่างต่อเนื่องจนค้นพบวิธีการรักษาผู้ติดเชื้อที่อาการรุนแรงให้อาการดีขึ้นภายใน 48 ชั่วโมงได้ (กรมควบคุมโรค กระทรวง

สาธารณสุข, 2563, น.242) และโครงการที่เกี่ยวด้วยกัน เป็นโครงการที่กระตุ้นเศรษฐกิจด้านการท่องเที่ยวโดยจำกัดจำนวนผู้รับสิทธิโดยเงื่อนไขการลงทะเบียนต้องเป็นผู้มีสัญชาติไทย อายุ 18 ปีขึ้นไป โดยในโครงการนี้รัฐบาลจะสนับสนุนเป็นส่วนลดค่าที่พัก โรงแรม 40% โดยราคาที่พักต่อห้องไม่เกิน 3,000 บาทคนละไม่เกิน 10 ห้อง ไปจนถึงส่วนลดค่าอาคาร ค่าสถานที่ท่องเที่ยว 600 บาท โดยจะเป็นในรูปแบบของคูปองที่จะให้ประชาชนจ่าย 60% และรัฐบาลจะช่วยอีก 40% อีกทั้งยังสนับสนุนค่าเดินทางโดยเครื่องบินมีจำนวน 6 แลนสิทธิ โดยจะได้รับ 2 สิทธิต่อ 1 ห้องที่จองโรงแรมไว้โดยรัฐบาลจะจ่ายค่าตัวเครื่องบิน 40% ของราคาตัวแต่ไม่เกิน 2,000 บาท (ฐานเศรษฐกิจ, 2564)

การรับมือสถานการณ์โรคระบาดไวรัสโคโรนา 2019 ในประเทศไทยได้มีการระดมทั้งการบริหารจากรัฐบาลกลางในสถานการณ์เกิดโรคระบาดกระทรวงมหาดไทยได้รับภารกิจจากศูนย์บริหารสถานการณ์โคโรนาไวรัส 2019 (ศบค.) ให้เป็นผู้สั่งข้าราชการโดยให้ระดับผู้ว่าราชการทุกจังหวัดรับคำสั่งกลางหรือนโยบายนำไปปฏิบัติตามพื้นที่แต่ละจังหวัดและนำปัญหาอุปสรรคในพื้นที่มาเสนอคณะกรรมการศูนย์บริหารสถานการณ์โคโรนาไวรัส 2019 (ศบค.) ในระดับชาติ กระทรวงมหาดไทยเป็นผู้บูรณาการประสานทุกส่วนในส่วนของระดับภูมิภาคตามแต่ละจังหวัดผู้ว่าราชการจังหวัดมีหน้าที่ในการประสานความร่วมมือจากส่วนกลางไปยังส่วนภูมิภาคเพื่อให้สถานการณ์ได้กลับมาอย่างปกติและจัดการบริหารจัดการดูแลโรคระบาดโดยภาครวมของแต่ละจังหวัดพร้อมทั้งยังรับฟังปัญหาของประชาชนและนำกลับไปเสนอคณะกรรมการศูนย์บริหารสถานการณ์โคโรนาไวรัส 2019 (ศบค.) ในระดับชาติ โดยในระดับของภูมิภาคได้มีการวางแผนป้องกันทั้งหมดสี่ประเด็น คือ ประเด็นหนึ่งคือเรื่องการป้องกันซึ่งประชาชนให้ความร่วมมือการป้องกัน พื้นฐานก็จะมีเรื่องของส่วนบุคคลตั้งแต่เรื่องหน้ากากอนามัย เรื่องการล้างมือ เรื่องการรักษาระยะห่างทางสังคม การสื่อสารกับประชาชนให้เข้าใจในข้อกฎหมายจนทำให้ประชาชนให้ความร่วมมือเป็นอย่างดีมีการติดต่ออย่างไรซึ่งร่วมมือกับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพสต) องค์การบริหารส่วนตำบล (อบต.) และองค์การบริหารส่วนจังหวัด (อบจ.) ในการตรวจสอบกำกับดูแลในชุมชน อีกทั้งยังมีการปิดหมู่บ้าน ชุมชนและตำบลของตนเองเพื่อลดการแพร่กระจายของผู้คนในชุมชนของตนซึ่งในการวางแผนรับมือและตัดสินใจของแต่ละภูมิภาคได้มีการให้ประชาชนเข้ามานั่งเป็นกรรมการการบริหารจัดการควบคุมโรคและเข้ามานั่งเป็นที่ปรึกษาในการบริหารจัดการควบคุมโรคอย่างเช่นการให้ประธานหอการค้าแต่ละจังหวัดและประธานอุตสาหกรรมแต่ละจังหวัดเพื่อให้เกิดความเข้าใจถึงปัญหาของประชาชนในพื้นที่เพราะในบางเรื่องได้ส่งผลกระทบต่อธุรกิจของคนในพื้นที่โดยตรง

อีกทั้ง เพื่อเชื่อมโครงสร้างทางกฎหมายให้เกิดความเข้าใจแก่ประชาชนในวงกว้าง ประเด็นสองคือ การคัดกรองตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ATK) ได้รับความร่วมมือเป็นอย่างดีโดยเฉพาะสถานประกอบการ บริษัท ห้างร้านหรือสถานที่ราชการ และสถานพยาบาลทั่วประเทศ ซึ่งแต่ละภูมิภาคในแต่ละพื้นที่ จังหวัดมีความหนาแน่นทางประชากรที่แตกต่างกันอย่างจังหวัดปทุมธานีเป็นเมืองใหญ่มีขนาดประชากรอาศัยอยู่จำนวนมาก สภาพภูมิศาสตร์ที่ติดกับเมืองหลวงอย่างจังหวัดกรุงเทพมหานคร ผู้คนจากที่กลับมาจากการทำงานเมืองหลวงได้นำเชื้อเข้ามาสู่อีกจังหวัดหนึ่ง ฐานความเป็นเมืองเศรษฐกิจและเมืองอุตสาหกรรมความเจริญยังมีการเคลื่อนไหวของเมืองอยู่ตลอดเวลาทำให้เมืองใหญ่เสี่ยงรับผู้ติดเชื้อเป็นจำนวนมาก ส่วนจังหวัดเลยเป็นเมืองขนาดเล็กจำนวนประชากรมีไม่มาก วิถีชีวิตของคนมีเพียงแค่การทำไร่ ทำนาจึงมีโอกาสที่ได้รับเชื้อโรคเพียงน้อยมากทำให้การรับมือของทั้งสองจังหวัดความยากง่ายเลยแตกต่างกันทั้งในเรื่องของการควบคุมประชาชน การบังคับใช้กฎหมายในแต่ละพื้นที่ ความลำบากในการควบคุมโรคแต่การกำกับดูแลให้ความร่วมมือในพื้นที่ประชาชนให้ความร่วมมือเป็นอย่างดี ไม่มีการดำเนินการทางกฎหมายกับประชาชน ประเด็นที่สามคือการรักษาโรงพยาบาลสนามในช่วงของการเกิดโรคระบาด ได้เกิดปัญหาของการขาดเตียงผู้ป่วยในโรงพยาบาลระยะการเกิดโรคระบาดเตียงผู้ป่วยอาจจะไม่เพียงพอในการรักษา จึงทำให้เกิดโรงพยาบาลสนามขึ้นเพื่อรับรองผู้ป่วยโรคระบาดในครั้งนี้ แต่ความสะอาดสบายจะไม่เหมือนโรงพยาบาลในที่ตั้งแต่บุคลากรทางการแพทย์เสียสละเวลารวมอยู่ในโรงพยาบาลสนาม การเปลี่ยนโกดัง สนามกีฬาจังหวัด โรงพยาบาลจิตเวชมาเป็นโรงพยาบาลสนาม กระทรวงมหาดไทยได้มีการประสานหน่วยงานต่างๆเพื่อให้เกิดเป็นประโยชน์สูงสุดต่อประชาชนและสังคม ประเด็นที่สี่ที่จะต้องทำร่วมกันคือการส่งเสริมให้และเศรษฐกิจเจริญไปได้ในส่วนภูมิภาคเอกชนได้ให้ความช่วยเหลือทั้งในเรื่องของอุปกรณ์ในการรักษา การแจกจ่ายอาหาร เครื่องอุปโภค บริโภคเพื่อสร้างความสมดุลระหว่างการป้องกันโรคกับการดูแลสุขภาพรักษาร่างกายของประชาชนเพื่อให้อิทธิพลทางเศรษฐกิจมันขับเคลื่อนไปได้

การบริหารงานจากส่วนกลางได้มีการบูรณาการกับหลายหน่วยงานโดยการรับมือแก้ไข ปัญหาทางภาครัฐบาลส่วนกลาง กระทรวงที่มีความเกี่ยวข้องและราชการส่วนภูมิภาคได้มีการ ประสานในแต่ละด้าน อาทิ เรื่องของการให้กองทุนบริหารเงินกู้เพื่อการปรับโครงสร้างหนี้ สาธารณะและพัฒนาตลาดตราสารหนี้ (กปพ.) ออกมาตรการการกำกับดูแลและให้ผู้ว่าราชการซึ่งเป็นประธานกรรมการโรคติดต่อจัดการในแต่ละพื้นที่ของตน การบังคับไม่ให้เกิดการจำหน่าย เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ดำเนินการต่อว่าแล้วสถานที่ไหนห้ามเปิด สถานที่ไหนที่ต้องตรวจตรา เพราะว่ามีกรอบของส่วนกลาง ซึ่งในการเปิดผับ บาร์ ได้ดูตามความพร้อมของจังหวัดว่าจังหวัด

ไหนสามารถเปิดได้หรือไม่ได้ ในหลายพื้นที่ต้องให้เจ้าหน้าที่เข้าไปกำกับดูแลและตรวจสอบความเรียบร้อย ในบางครั้งคำสั่งส่วนกลางยังไม่มีการออกคำสั่ง คำสั่งส่วนจังหวัดและภูมิภาคได้ประกาศบังคับใช้ก่อน เช่น การประกาศปิดเมืองในบางพื้นที่ตั้งแต่ห้ามไม่ควรจะเปิดสถานที่แออัดหรือยัดเยียดกัน เช่นร้านอาหารในสถานการณที่คับคั่ง ประชาชนก็เร่งรัดให้ผู้ว่าราชการหรือให้ทุกคนปิดเพราะว่าเป็นที่เปลือง บางจังหวัดยังไม่ได้มีการสั่งห้ามแต่ส่วนกลางไม่ได้ออกคำสั่งหรือมาตรการปิดเมืองฉะนั้นการตัดสินใจก็อยู่ที่ผู้ว่าราชการจึงจำเป็นต้องปิดทำให้เกิดเป็นประเด็นคำถามของประชาชนส่วนใหญ่ ซึ่งทำให้เกิดความไม่เข้าใจกันภายในสังคมเป็นปัญหาของส่วนกลางที่บังคับให้ส่วนภูมิภาคต้องรอคำสั่งจากส่วนกลางจึงเป็นปัญหาใหญ่ของรัฐบาลชุดปัจจุบัน นโยบายเปิดประเทศให้แบบชายแดนที่เป็นด่านถาวร จังหวัดหนองคายเปิดประเทศกระทรวงมหาดไทยได้ประสานไปยังจังหวัดหนองคายทำเรื่องชายแดนได้มีหลายหน่วย ทั้งศุลกากร ด้านตรวจคนเข้าเมือง ด้านควบคุมโรคก็ประสานกันเพื่อให้ประชาชนสามารถดำเนินการได้เพราะในการเดินทางข้ามประเทศด้านหนองคายมีตัวหนึ่งที่ยังงดนำรถเข้ามาอยู่ให้คนเข้ามาอย่างเต็มวันไม่สะดวกเพราะว่าการเดินทางมันต้องใช้รถในการเข้าออกมันต้องประสานผู้ว่าราชการจังหวัดยกเลิกมาตรการเดิมเพื่อให้การดำเนินการสะดวก

การดำเนินการของทางโรงพยาบาลในประเทศไทยจากการที่ผู้วิจัยได้ทำการสัมภาษณ์กับบุคลากรทางการแพทย์การรับมือของโรงพยาบาลในช่วงการระบาดไวรัสโคโรนา 2019 ได้มีการดำเนินการ คือ จัดตั้งทีมเฉพาะกิจ คัดกรองคนไข้ที่จะเข้ามารักษาในโรงพยาบาลตั้งคนที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับทางโรงพยาบาล โดยคณะผู้บริหารมาให้ความร่วมมือแบ่งแยกโรครักษาเพื่อดูแลแบบครบวงจร วางแผนนโยบายการบริหารของโรงพยาบาลได้มีการเฝ้าระวังการตรวจซ้ำให้ความรู้แก่ประชาชนให้คำแนะนำในการป้องกันมีการออกคลิปมีการพูดคุยกับผู้เชี่ยวชาญเพื่อเผยแพร่ความรู้เริ่มทำวิจัยเก็บวิดีโอ ให้ความรู้ในเรื่องของการป้องกันโรคระบาดเพื่อให้ประชาชนเริ่มตระหนักถึงโรคไวรัสโคโรนา 2019 บุคลากรทางการแพทย์วางแผน สถิติ กับทางผู้บริหารของโรงพยาบาลในการจัดทำอุปกรณ์เสริมเพื่อป้องกันโรคระบาดไวรัสโคโรนา 2019 โดยดัดแปลงทุกอย่างให้เหมาะสมกับบริบทของแต่ละโรงพยาบาลไม่มีทรัพยากรอุปกรณ์มากพอ จัดสรรจำนวนบุคลากรทางการแพทย์ให้เพียงพอของขนาดโรงพยาบาล จัดตั้งโรงพยาบาลสนามเพื่อรับรองผู้ป่วยและคนที่มีอาการไม่เยอะมีการเปลี่ยนห้องพักรักษาผู้ป่วยที่รักษาในโรงพยาบาล (Ward) ธรรมดาให้กลายเป็นห้องพักรักษาผู้ป่วยที่รักษาในโรงพยาบาลเพื่อแบ่งเบาภาระเพราะโรงพยาบาลไม่พอทำให้มีคนเสียชีวิตที่บ้านเพราะรอเตียงหรือนอนเสียชีวิตอยู่ข้างถนน ในส่วนของเด็กที่ติดโรคระบาดมาได้ 15-20 วันได้พบเชื้อจากการที่ติดมาจากพ่อแม่ (MIS-C) ผู้ป่วยในเด็กจะมีอาการไม่ค่อย

เยอะส่วนใหญ่จะหนักไปทางผู้สูงอายุซึ่งรักษายากกว่าผู้ใหญ่แต่หากกล่าวถึงเด็กที่กำลังตั้งท้องหรือใกล้คลอดจะมีการเสียชีวิตจากการที่แม่ติดเชื้อและมีโรคประจำตัวเช่นภาวะโรคปอดแต่จากจำนวนประชากรที่เด็กติดเชื้อโรคระบาดได้มีอัตราการเสียชีวิตน้อย เพราะเนื่องจากผู้คนในประเทศมีสุขภาพที่แข็งแรง การตรวจโรคระบาดเป็นการดูแลป้องกันการติดเชื้อการแพร่โควิดในแต่ละแผนกของโรงพยาบาล ประสานงานกับหน่วยงานที่ไม่เคยติดต่อเพื่อบูรณาการในของระบบการขนส่งคนไข้รับนโยบายแนวทางมาจากการประชุมและที่ระดับประเทศวางมา มีการเปลี่ยนโรงแรมเป็นโรงพยาบาลเพื่อแบ่งเบาภาระและบริการยาส่งตรงถึงบ้านสำหรับคนที่อาการไม่รุนแรง รับนโยบายหลักหรือแนวทางมาจากระดับประเทศเหมือนกันทุกแห่ง ส่วนทางภาครัฐจัดการระบบสาธารณสุขให้ดียิ่งขึ้นภาครัฐเริ่มทยอยฉีดวัคซีนให้กับผู้สูงอายุและผู้มีโรคร่วมเป็นอันดับแรก ผลักดันเชิงนโยบายวัคซีนผ่านกรมการวัคซีนแห่งชาติในการจัดหาวัคซีนในแต่ละช่วงเวลา รวมทั้งการจองวัคซีนล่วงหน้าและสนับสนุนการวิจัยภายในประเทศ เพื่อให้ได้มาซึ่งวัคซีนให้กับประชาชนเพื่อสร้างภูมิคุ้มกันในประเทศไทย โรงพยาบาลใช้มาตรการของรัฐในการควบคุมการคัดกรองคนไข้ การจัดสรรเตียงและการจัดสรรบุคลากรทางการแพทย์แล้วในอนาคตคาดว่าเชื้อโรคก็คงไม่หายขาดแต่อาจเป็นสายพันธุ์ที่อ่อนลงเพราะทุกคนมีภูมิคุ้มกันมากขึ้นโดยแบ่งความรุนแรงของโรคถ้าเคสสีเขียว เคสสีแดง รักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล เคสสีเขียวรักษาตามอาการอยู่ที่บ้าน มีการควบคุมโรคตลอดเวลา และรายงานโรคต่อสำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค ดูแลระบบทางภาครัฐ จำกัดการเดินทาง คัดกรองคนไข้ที่เข้ามาว่าอยู่ในเกณฑ์อะไรปรับเปลี่ยนไปตามสถานการณ์เพื่อจะได้กลุ่มคนที่มีความเสี่ยงไปตรวจว่าติดเชื้อ ทำการแยกโรครักษาถ้าไม่เป็นมีความเสี่ยงยังคงต้องเฝ้าระวังตรวจซ้ำและให้คำแนะนำให้คำปรึกษาแก่ผู้สูงอายุที่มาเข้ารับบริการวางแผนจัดกำลังคนให้พร้อมรับมือกับผู้ที่ไม่มีความรู้และหลังจากโรคระบาดได้มีความรุนแรงลดลงการรับมือป้องกันผู้ป่วยระดับที่มีอาการรุนแรงน้อยลงอีกทั้งจำนวนคนไข้ได้มีจำนวนลดลงแต่ได้ไปหนักตรงแผนกผู้ป่วยนอกหรือ Out-Patient-Department (OPD) ได้เปลี่ยนจากโรคอันตรายระดับสูงเป็นโรคเฝ้าระวังและได้เปลี่ยนรูปแบบการรักษาเป็นรูปแบบ Home Isolation คือ การดูแลตัวเองที่บ้าน แล้วมีบริการยา อาทิ ยาบรรเทาแก้ปวดหัว ยาบรรเทาแก้ปวดไข้ ยาแก้เจ็บคอและยาต้านเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือฟาวิพิราเวียร์ส่งตรงถึงบ้านสำหรับคนที่อาการไม่รุนแรงและปรับเกณฑ์การรักษาให้เบิกค่าใช้จ่ายกับสิทธิประกันทั้งของภาครัฐและเอกชนโดยได้เริ่มใช้หลักเกณฑ์นี้มาจนถึงปัจจุบัน

ในเรื่องของวัคซีนป้องกันโรคระบาดไวรัสโคโรนา 2019 ได้ประสานกับกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งในการบริหารจัดการได้มีการเจรจាកู้ซื้อจากบริษัทผู้ผลิต ได้มีการจัดเตรียมเอกสาร การวิเคราะห์ผลกระทบในด้านต่างๆ เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดแก่ประชาชน รัฐบาลจึงได้นำวัคซีน Sinovac เข้ามาฉีดในประเทศไทยเพราะในเวลานั้นมีเพียงวัคซีนของประเทศจีนเท่านั้นเพราะต้องการให้ประชาชนได้รับวัคซีนและปลอดภัยโดยเร็ว หากมองในมุมมองของรัฐบาลวัคซีนบริษัทไฟเซอร์ (Pfizer) ได้จัดสรรนำส่งให้ประเทศไทยช้า ส่วนสถานการณ์ตอนนั้นมันไม่มีตัวเลข ไม่มีตัวเลือก สถานการณ์ตอนไม่อำนวยความสะดวกสภาพปัญหาทำให้การนำเข้าวัคซีนที่ประชาชนอยากได้เป็นไปได้ยากลำบากเพื่อให้วัคซีนที่ประชาชนอยากได้นำเข้ามาจึงทำให้ประชาชนเกิดความไม่สบายใจและเรียกร้องในหลายทางและจากการบริหารงานของรัฐบาลทำให้ประชาชนได้จัดสรรหาซื้อวัคซีนด้วยตนเอง อีกทั้งสภาภาคาชาติไทยและสถาบันจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยได้จัดสรรนำวัคซีนเข้ามาแก้ไขปัญหาล่วงหน้าโดยบางจังหวัดได้มีการให้องค์การบริหารส่วนจังหวัด (อบจ) นำวัคซีนเข้ามาแก้ไขปัญหาในแต่ละพื้นที่ในจังหวัด แต่หลังจากที่นำ Sinovac เข้ามาในเวลาต่อมาได้มีวัคซีน Pfizer เข้ามาถึงมือประเทศไทยแต่กว่าจะมาถึงประชาชนส่วนใหญ่ไม่พอใจกับการตัดสินใจล่าช้าของรัฐบาลไปเรียบร้อยแล้ว ในส่วนของกระทรวงมหาดไทยได้มีการให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม) กำนัน ผู้ใหญ่บ้านแต่ละพื้นที่ของตนนัดหมายผู้คนที่ในพื้นที่ออกมารับการฉีดวัคซีนป้องกันเพื่อเตรียมพร้อมในการเปิดประเทศในส่วนของการจังหวัด กรุงเทพมหานครและทางกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬาได้รายงานว่าหากนักท่องเที่ยวเข้ามาจำนวน 1 ล้านคนโดยเฉลี่ยค่าใช้จ่ายที่ในประเทศคนหนึ่ง 70,000 บาท รวมจำนวนเม็ดเงินที่จะเข้าประเทศประมาณ 70,000 กว่าล้านแล้วหมุนเวียนรายได้เข้าประเทศหลายแสนล้านแล้วเพราะว่านักท่องเที่ยวมาโรงแรมได้เงิน โรงแรมจ้างพนักงานเอาเงินไปซื้อของเที่ยวคนขายเที่ยวไปซื้อเส้น คนขายเส้นทำให้เกิดการ เกิดการหมุนเวียนในประเทศทำให้เศรษฐกิจเริ่มค่อยๆฟื้นฟูจากโรคระบาดในครั้งนี้ ในอนาคตศูนย์บริหารสถานการณ์โรคระบาดไวรัสโคโรนา 2019 (ศบค) ยังรักษาความสมบูรณ์ระหว่างสังคม เศรษฐกิจกับสุขภาพอนามัยเพราะว่าเรานึกภาพว่ามันคงยากที่โควิดจะหมดไปในระยะสั้นมันก็ต้องอยู่กับเราไปอีกระยะหนึ่ง ฉะนั้นการสร้างสมดุลก็คือเศรษฐกิจไปได้ การรักษาพยาบาลไปได้จะต้องเตรียมทั้งยา รักษา บุคลากรทางการแพทย์และสถานพยาบาลในการรักษาเพื่อให้กิจกรรมทางเศรษฐกิจขับเคลื่อนไปได้ หากรอให้โรคระบาดโควิดหายเป็นศูนย์ ประชาชนก็จะลำบากไปเรื่อยๆ มันต้องสร้างความสมบูรณ์ระหว่างการรักษาพยาบาล การดูแลสุขภาพกับเศรษฐกิจให้ไปได้นี่คือหน้าที่ของทุกฝ่ายที่จะทำให้สังคมดีขึ้น

การจัดการวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ภายใต้การนำเข้าและอนุมัติของ รัฐบาลชุดปัจจุบันกับการแก้ไขปัญหาวัดขึ้นป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

วิกฤตการณ์แห่งโรคระบาดไวรัสโคโรนา 2019 ได้มีการกระจายเชื้อไปทั่วโลก หลายประเทศมีทั้งซากศพเรียงราย ผู้คนล้มตายเป็นจำนวนมาก หลายประเทศระบบเศรษฐกิจหยุดชะงักและล่มสลายทำให้อัตราการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กลายเป็นสิ่งที่เข้ามาเกือบทุกภูมิภาคการเกิดโรคระบาด รัฐบาลไทยได้จัดสรรหาวัคซีนเข้ามาหลากหลายชนิดโดยมีวัคซีนที่ผ่านการอนุมัติและนำเข้าในประเทศเพื่อแก้ไขให้ผ่านพ้นวิกฤติโรคระบาดทั้งหมด 5 บริษัทผู้ผลิตวัคซีนหลัก ได้แก่ วัคซีนชนิดเชื้อตายได้แก่บริษัท Sinovac และบริษัท Sinopharm วัคซีนชนิดไวรัสเวกเตอร์ได้แก่บริษัท AstraZeneca วัคซีนชนิด Messenger Ribonucleic Acid ได้แก่บริษัท Pfizer และบริษัท Moderna โดยผู้วิจัยได้อธิบายรายละเอียด ดังนี้

วัคซีนชนิดเชื้อตาย (Inactivated Vaccine)

วัคซีนซีโนแวก (Sinovac)

ในช่วงตั้งแต่ต้นปี 2564 ทางรัฐบาลได้มีการนำเข้าวัคซีนตามที่ประชาชนได้มีการเรียกร้อง โดยในช่วงแรกรัฐบาลไทยได้นำวัคซีนซีโนแวก (Sinovac) ซึ่งรัฐบาลได้มีกรม.อนุมัติงบประมาณ 1,228 ล้านบาท ให้ซื้อวัคซีน Sinovac จำนวน 2 ล้านโดสในเดือนมกราคม พ.ศ. 2564 และเมื่อในเดือนเมษายน 2564 ได้มีการอนุมัติอีก 321 ล้านบาทให้ซื้อเพิ่ม 5 แสนโดส โดยในปลายเดือนมิถุนายน พ.ศ. 2564 กรมควบคุมโรคแจ้งให้คณะรัฐมนตรีไทย (กรม.) ทราบว่าได้จองวัคซีนซีโนแวกแล้วจำนวน 19.5 ล้านโดส และในเดือนกันยายน พ.ศ. 2564 เช่นเดียวกันก็ได้มีกรม.อนุมัติงบให้กรมควบคุมโรค 4,254 ล้านบาท เพื่อจัดหาวัคซีนซีโนแวกเพิ่มอีก 12 ล้านโดส ภายในสิ้นเดือนธันวาคม พ.ศ. 2564 นอกจากนี้ยังมีวัคซีนซีโนแวก (Sinovac) โดยรัฐบาลประเทศจีนบริจาคให้ไทยอีก 2.5 ล้านโดสรวมทั้งสิ้นที่รัฐบาลประเทศจีน ได้บริจาควัคซีนซีโนแวก (Sinovac) แก่ประเทศไทยไปแล้ว 6 ล้านโดส โดยในขณะที่ผู้นำของประเทศไทยได้กล่าววลีหนึ่งที่เป็นคำตอบถึงวัคซีนจำนวนมากที่ได้รับจากประเทศจีนว่า วัคซีนที่ดี คือวัคซีนที่ได้มาอย่างรวดเร็ว (BBCThai, 2564) ซึ่งสูตรการฉีดวัคซีนช่วงแรกสุดโดยคนที่ได้ก่อนในขณะนั้นจะเป็นด้านหน้า หรือบุคลากรทางการแพทย์ที่ต้องคอยกระจายวัคซีนฉีดให้กับประชาชน รวมไปถึงเจ้าหน้าที่รัฐที่ต้องทำงานใกล้ชิดกลุ่มเสี่ยงโดยวัคซีนซีโนแวก (Sinovac) ผลิตโดยบริษัท Sinovac Biotech ประเทศจีน มีประสิทธิภาพโดยประมาณอยู่ที่ 50.38% หลังฉีดครบ 2 เข็ม โดยผลตรงนี้นอกจากจะมีผลการทดลองจากองค์การอนามัยโลก (WHO) แล้วทางจุฬาก็ได้ผลเช่นเดียวกันโดย

การทดลองผู้ที่ฉีดวัคซีนซิโนแวค (Sinovac) หลังรับเข็มที่ 2 นาน 2 สัปดาห์ จำนวน 171 คน พบว่ามากกว่า 70% มีภูมิคุ้มกันเชื้ออยู่มากกว่า 50% เป็นวัคซีนแบบเชื้อตายผ่านการรับรองจากองค์การอนามัยโลก (WHO) เมื่อวันที่ 24 พฤษภาคม พ.ศ. 2564 และขึ้นทะเบียนกับทางองค์การอาหารและยา เมื่อวันที่ 22 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2564 โดยวัคซีนชนิดนี้มีผลข้างเคียง ได้แก่ ปวดเมื่อยตามตัว อักเสบบริเวณฉีด มีไข้ โดยตอนนี้ข้อมูลอัปเดตเมื่อ 19 กรกฎาคม 2564 จากเว็บไซต์ ourworldindata ซึ่งเป็นเว็บที่ให้ข้อมูลเกี่ยวกับวัคซีนไวรัสโคโรนา 2019 ทั่วโลก ระบุว่าปัจจุบันนี้มีประเทศที่ใช้วัคซีนซิโนแวค (Sinovac) แล้ว 36 ประเทศ (ไทยรัฐ, 2564c) และในแอปพลิเคชัน "หมอพร้อม" รายงาน ณ วันที่ 29 ธันวาคม พ.ศ. 2564 ได้มีการวัคซีนชนิดนี้ไปแล้ว 26.38 ล้านโดส มากเป็นอันดับ 2 นับได้ว่าเป็นวัคซีนที่ไทยเราได้นำเข้ามาประเทศเป็นวัคซีนชุดแรก และมีจำนวนมาก แต่วัคซีนนี้ทำได้เพียงกันตายเท่านั้นเมื่อเชื้อไวรัสเริ่มกลายพันธุ์ แต่ก็ยังคงนำเข้ามาอย่างต่อเนื่องและไม่มีที่ท่าว่าจะนำวัคซีนตัวอื่นเข้ามาในขณะนั้น จนเกิดเป็นเสียงวิพากษ์วิจารณ์อย่างหนักในช่วงระยะเวลานั้นมาจนถึงปัจจุบัน (ปวย อุ๋นใจ และ นรภัทร ปิสิริกันต์, 2564) โดยมีหลายคนได้ตั้งข้อสงสัยถึงการสั่งซื้อวัคซีนที่มากขนาดนี้ว่ามีส่วนเกี่ยวข้องกับบริษัทในเครือซีพีเพราะเป็นผู้ถือหุ้นของบริษัท ซิโนไบโอฟาร์มาซูติคอลล จำกัด ซึ่งเป็นบริษัทในเครือซีพี ได้ทุ่มเงินกว่า 15,400 ล้านบาทเพื่อคว้านซื้อหุ้น 15.03% ของบริษัท Sinovac ซึ่งทำให้เป็นที่จับตามองของประชาชนเช่นกัน เนื่องจากยอดการสั่งซื้อของวัคซีนคิดเป็นร้อยละ 0.33% ของการผลิตทั้งหมด (The Standard, 2564b)

วัคซีนซิโนฟาร์ม (Sinopharm)

วัคซีนที่ได้รับการนำเข้ามาฉีดป้องกันร่างกายของประชาชนโดยทางราชกิจจานุเบกษาออกประกาศให้อำนาจราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ (รจภ.) ในการนำเข้าวัคซีนชนิดนี้ และในวันที่ 20 มิถุนายน พ.ศ. 2564 วัคซีนซิโนฟาร์มล็อตแรกจำนวน 1 ล้านโดสมาถึงไทยต่อมา เมื่อวันที่ 25 มิถุนายน พ.ศ. 2564 โดยราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ (รจภ.) ได้จัดสรรและจำหน่ายให้องค์กรและในแต่ละหน่วยงานได้จองไว้โดยมีค่าใช้จ่ายเข็มละ 777 บาทซึ่งการจองรอบแรกนั้นสามารถจองได้เพียง 40,000 คนเท่านั้นโดยฐานข้อมูลการฉีดวัคซีนในระบบหมอพร้อมรายงาน ณ วันที่ 29 ธันวาคม พ.ศ. 2564 ว่ามีการฉีดวัคซีนซิโนฟาร์ม (Sinopharm) ไปแล้วทั้งสิ้น 14.56 ล้านโดส นับตั้งแต่เริ่มฉีดวันแรกเมื่อ 25 มิถุนายน พ.ศ. 2564 (BBCThai, 2564) นอกจากนี้บริษัท ไบโอเจเนเทค จำกัดซึ่งเป็นหน่วยงานภาคเอกชนก็ได้นำเข้าวัคซีนซิโนฟาร์ม (Sinopharm) เช่นกัน โดยผลิตโดย บริษัท ซิโนฟาร์ม (Sinopharm) ประเทศจีน ประสิทธิภาพอยู่ที่ประมาณ 79-86% เป็น

วัคซีนชนิดเชื้อตาย ผ่านการรับรองจากองค์การอนามัยโลก (WHO) เมื่อวันที่ 7 พฤษภาคม พ.ศ. 64 และในส่วนของอย. อยู่ระหว่างรอพิจารณา ผลข้างเคียงหลังฉีด คือ ปวดหัว อ่อนเพลีย ในเวลา ับริเวณที่ฉีด ณ ขณะนั้น (ข้อมูลเมื่อวันที่ 27 พฤษภาคม พ.ศ. 2564) โดยสามารถป้องกันการติดเชื้อแบบมีอาการ 79% ป้องกันการนอนโรงพยาบาลได้ 79% ป้องกันความรุนแรงของโรคและการเสียชีวิต 100% แต่ตรงนี้ยังไม่มีการยืนยันเป็นที่แน่ชัดว่าสามารถป้องกันเชื้อกลายพันธุ์ได้หรือไม่ และมีมากกว่า 50 ประเทศที่ได้รับวัคซีนนี้ ได้แก่ ประเทศในแถบละตินอเมริกา ประเทศในแถบเอเชีย ประเทศในแถบแอฟริกา และประเทศในแถบยุโรป อาทิ อังการี อียิปต์ อินโดนีเซีย สหรัฐอาหรับเอมิเรตส์ และมอริอ็อกโก เป็นต้น (Workpointtoday, 2564) โดยทางศูนย์บริหารสถานการณ์ไวรัสโคโรนา 2019 (ศบค.) เห็นชอบกับมติของคณะกรรมการสร้างภูมิคุ้มกันโรคในการฉีดวัคซีนซิโนฟาร์ม (Sinopharm) เป็นแบบสูตรไขว้ ซึ่งใช้หลักการเดียวกับการฉีดสูตรไขว้ของวัคซีนซิโนแวค (Sinovac) โดยจะเป็นการฉีดวัคซีนป้องกันซิโนฟาร์ม (Sinopharm) – วัคซีนแอสตราเซนเนกา (AstraZeneca), วัคซีนซิโนฟาร์ม (Sinopharm) – วัคซีนไฟเซอร์ (Pfizer) , วัคซีนซิโนฟาร์ม (Sinopharm) – วัคซีนซิโนฟาร์ม (Sinopharm) และเข็มบูสวัคซีนแอสตราเซนเนกา (AstraZeneca), วัคซีนซิโนฟาร์ม (Sinopharm) – วัคซีนซิโนฟาร์ม (Sinopharm) บูสวัคซีนไฟเซอร์ (Pfizer) โดยจะเป็น 4 สูตรนี้แต่ทั้งนี้ยังคงไม่ได้กำหนดเป็นสูตรหลักของประเทศ กรณีการฉีดแบบสูตรนี้จะเป็นไปตามเงื่อนไขการลงทะเบียน โดยสำนักคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) ตามความสมัครใจของผู้รับการฉีดวัคซีนและดุลพินิจของผู้ให้บริการ (ฐานเศรษฐกิจ, 2564)

วัคซีนชนิดไวรัสเวกเตอร์ (Viral Vector Vaccine)

วัคซีนแอสตราเซนเนกา (AstraZeneca)

ทางคณะรัฐมนตรีได้มีมติตั้งแต่เมื่อเดือนพฤศจิกายน พ.ศ. 2563 จัดสรรงบประมาณกว่า 6 พันล้านบาทสำหรับจองและจัดซื้อวัคซีน AstraZeneca ล่วงหน้า 21 ล้านโดส ก่อนจะเพิ่มอีก 35 ล้านโดส รวมเป็น 61 ล้านโดส ภายในเดือน ธันวาคม พ.ศ. 2564 โดยในล็อตแรกจำนวน 117,000 โดส ได้มาถึงไทยเมื่อวันที่ 24 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2564 และในส่วนวัคซีนแอสตราเซนเนกา (AstraZeneca) ที่ผลิตโดย บริษัท สยามไบโอไซเอนซ์ จำกัด ได้ส่งมอบให้กระทรวงสาธารณสุขล็อตแรก 1.8 ล้านโดสเมื่อวันที่ 2 มิถุนายน พ.ศ. 2564 นอกจากนี้ทางประเทศอังกฤษยังมีการบริจาควัคซีนแก่ประเทศไทยอีก 415,000 โดส เมื่อวันที่ 28 กรกฎาคม พ.ศ. 2564 (ฐานเศรษฐกิจ, 2564) อีกทั้งยังมีประเทศญี่ปุ่นที่ได้บริจาควัคซีนให้แก่ไทยรวมจำนวนทั้งสิ้น 1.35 ล้านโดส (สถานเอกอัครราชทูตญี่ปุ่นประจำประเทศไทย, 2564)รวมไปจนถึงประเทศ

เกาหลีที่บริจาคให้แก่ประเทศไทยอีก 4.7 แสนโดส (ป่วย อุ้มใจ และ นรภัทร ปีสิริกานต์, 2564) และจากประเทศเยอรมนีอีก 346,100 โดส (ไทยรัฐ, 2563) และประธานบริษัท AstraZeneca (ประเทศไทย) ระบุว่า ณ วันที่ 2 พฤศจิกายน พ.ศ. 2564 ได้ส่งมอบวัคซีนให้ไทยแล้วทั้งสิ้น 35.1 ล้านโดส จาก 61 ล้านโดสที่รัฐบาลไทยสั่งจองไว้ในปีนี้ โด วัคซีนแอสตราเซนเนกา (AstraZeneca) นับได้ว่าเป็นวัคซีนที่คนเรียกหากันเป็นอันดับที่ 3 (BBC, 2564) โดยวัคซีนแอสตราเซนเนกา (AstraZeneca) ผลิตโดยบริษัท AstraZeneca ร่วมกับมหาวิทยาลัยออกซ์ฟอร์ด (Oxford University) ประเทศอังกฤษมีประสิทธิภาพประมาณ 65% เมื่อฉีดครบ 2 เข็ม โดยผลข้างเคียงหลังฉีด ได้แก่ ปวด คัน บริเวณที่ฉีด มีไข้ ปวดหัว หนาวสั่น อ่อนเพลีย ปวดกล้ามเนื้อ ไข้สูง โดยประเทศที่อนุมัติให้ใช้วัคซีนนี้ ได้แก่ สหรัฐอเมริกา แคนาดา ญี่ปุ่น อินเดีย กลุ่มประเทศยุโรป และไทย โดยสามารถป้องกันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ได้ 54.1% ป้องกันโรคแบบแสดงอาการ 70.4% ป้องกันโรครุนแรงถึงขั้นเสียชีวิต 100 % (Spring, 2564a) และถึงแม้จะมีการนำวัคซีนที่มีคุณภาพอย่าง วัคซีนแอสตราเซนเนกา (AstraZeneca) เข้ามา แต่ทางรัฐบาลกับมีการจัดสรรฉีดวัคซีนให้แก่ประชาชนไม่ทั่วถึง ซ้ำยังนำเอาวัคซีนเชื้อตายอย่างวัคซีนซิโนแวค (Sinovac) ซึ่งไม่สามารถกันไวรัสโคโรนา 2019 สายพันธุ์เดลตาในขณะนั้นได้อย่างต่อเนื่อง ทำให้เกิดข้อกังขาที่ประชาชนมีแก่รัฐบาลชุดนี้มากยิ่งขึ้น จึงได้มีการเรียกร้องให้นำวัคซีนแอสตราเซนเนกา (AstraZeneca) เข้ามาฉีดให้กับประชาชนรวมไปจนถึงบุคลากรด่านหน้า (AstraZeneca, 2564)

วัคซีนชนิด Messenger Ribonucleic Acid (mRNA Vaccine)

วัคซีนไฟเซอร์ (Pfizer)

เป็นที่ทางภาคประชาชนต่างเรียกร้องทางกรมควบคุมโรคลงนามในสัญญาการจัดหาวัคซีนป้องกันไวรัสโคโรนา 2019 กับบริษัทไฟเซอร์ เมื่อวันที่ 20 กรกฎาคม พ.ศ. 2564 ได้นำเอาวัคซีนไฟเซอร์ (Pfizer) โดยบริษัท ไฟเซอร์ ประเทศไทย จำกัด ซึ่งเป็นหน่วยงานเอกชนจำนวน 20 ล้านโดส แต่ระหว่างที่รอการมาถึงของวัคซีนที่ทางการไทยสั่งซื้ออยู่นั้น พันโทหญิงลัดดาแจ้งว่ารัฐบาลสหรัฐอเมริกา ได้บริจาควัคซีนไฟเซอร์ (Pfizer) จำนวน 2.5 ล้านโดสแก่ประเทศไทยในภายใต้เงื่อนไขโดยในล็อตแรกจำนวน 1.54 ล้านโดสเดินทางมาถึงเมื่อวันที่ 30 กรกฎาคม พ.ศ.2564 และอีก 1 ล้านโดสมาถึงเมื่อ 22 พฤศจิกายน พ.ศ.2564 (ฐานเศรษฐกิจ, 2564d) และนอกจากนี้ยังได้รับการบริจาคใจ ไบเดน ประธานาธิบดีแห่งสหรัฐอเมริกาที่บริจาคให้กับเอเชียตะวันออกเฉียงใต้จำนวน 7 ล้านโดส นอกจากนี้ยังได้รับการบริจาคจากประเทศไอซ์แลนด์จำนวน 1 ล้านโดส (ไทยรัฐ, 2564b) ซึ่งประเทศไทยก็ได้รับเช่นกัน รวมวัคซีนไฟเซอร์ (Pfizer)

ที่สหรัฐอเมริกาบริจาคให้ไทยในปี 2.5 ล้านโดส ในส่วนวัคซีนไฟเซอร์ (Pfizer) ที่รัฐบาลไทยจ่ายเงินซื้อ 20 ล้านโดสนั้น ล็อตแรกจำนวน 2 ล้านโดสมาถึงเมื่อวันที่ 29 กันยายน พ.ศ. 2564 ซึ่งกระทรวงสาธารณสุขได้นำไปฉีดให้เด็กอายุ 12 ปีขึ้นไปและฉีดเป็นเข็มกระตุ้นให้ประชาชนที่ได้รับวัคซีนครบ 2 โดสแล้ว (BBCThai, 2565) โดยวัคซีนไฟเซอร์ (Pfizer) เป็นหนึ่งในวัคซีนใหม่ล่าสุดที่เรียกว่า Messenger Ribonucleic Acid (mRNA) ที่คิดค้นโดยบริษัทไฟเซอร์ (Pfizer) ร่วมกับบริษัทสัญชาติเยอรมันชื่อไอบีเอ็นเทค (BioNTech) ประเทศสหรัฐอเมริกา มีประสิทธิภาพสูงถึง 95% ผ่านการรับรองจากองค์การอนามัยโลก เมื่อวันที่ 31 ธันวาคม พ.ศ. 2563 และขึ้นทะเบียนสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) เมื่อวันที่ 24 มิถุนายน พ.ศ. 2564 โดยหลังฉีดจะมีผลข้างเคียง ปวดหัว มีไข้ ปวดบริเวณที่ฉีด ปวดกล้ามเนื้อ หนาวสั่น คลื่นไส้ โดยวัคซีนไฟเซอร์ (Pfizer) นั้น ป้องกันความรุนแรงของโรคได้ 100% ป้องกันการติดเชื้อมีอาการ 94% ป้องกันการติดโรค 96.5% ป้องกันการเสียชีวิต 98-100% และสามารถป้องกันสายพันธุ์อัลฟาได้ 89.5% สายพันธุ์ เบต้า 75% และสายพันธุ์เดลต้า 88% โดยมีประเทศที่อนุมัติให้ใช้วัคซีนนี้ ได้แก่ สหรัฐอเมริกา อังกฤษ เม็กซิโก แคนาดา จีน ญี่ปุ่น อาร์เจนตินา ซิลิ คอสตาริกา เอกวาดอร์ คูเวต ปานามา สิงคโปร์ บาห์เรน ซาอุดีอาระเบียและสวิตเซอร์แลนด์ (โรงพยาบาลวิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล หนองแขม, 2564)

วัคซีนโมเดอร์นา (Moderna)

วัคซีนแบบ Messenger Ribonucleic Acid (mRNA) ที่ประชาชนเสียเงินจองแต่วัคซีนมาถึงไทยอย่างล่าช้ามากอย่าง Moderna นับว่าเป็นวัคซีนตัวแรกที่ถูกจัดให้เป็น "วัคซีนทางเลือก" ที่รัฐบาลอนุญาตให้โรงพยาบาลเอกชนสั่งซื้อมาฉีดให้ลูกค้าได้ โดยมีองค์การเภสัชกรรม (อภ.) เช่น เครือโรงพยาบาลธนบุรี เครือโรงพยาบาลเกษมราษฎร์ เครือโรงพยาบาลสมิติเวช เครือโรงพยาบาลบำรุงราษฎร์ เครือโรงพยาบาลสินแพทย์ เครือโรงพยาบาลพญาไท ฯลฯ โดยค่าใช้จ่ายในแต่ละโดสนั้นอยู่ในราคา 1,650 บาท โดยในขณะนั้นมียอดการสั่งจอง Moderna เยอะมากทำให้เครือโรงพยาบาลธนบุรีทำการเตรียมเงินสดกว่า 1.5 ล้านบาทเพื่อจ่ายให้แก่องค์การเภสัชกรรม (อภ.) เพื่อเป็นการยืนยันว่าสั่งซื้อแน่นอนแก่องค์การเภสัชกรรม เช่นสัญญาและจ่ายเงินให้กับบริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด เพื่อให้วัคซีนโมเดอร์นา (Moderna) ถึงมือประชาชนโดยเร็วที่สุด (ฐานเศรษฐกิจ, 2564) และในต่อมาในเดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2564 ผู้บริหารโรงพยาบาลเครือธนบุรีได้ออกมาวิพากษ์วิจารณ์ องค์การเภสัชกรรมที่ดำเนินการเซ็นสัญญาสั่งซื้อล่าช้าและกล่าวหาว่าองค์การเภสัชกรรม มุ่งแสวงหากำไรจากประชาชน จนทำให้องค์การเภสัชกรรมฟ้องหมิ่นประมาทผู้บริหารในเครือธนบุรีและในสัปดาห์ต่อมาองค์การเภสัชกรรมก็ได้เซ็น

สัญญาซื้อวัคซีนโมเดอร์นา (Moderna) กับบริษัท ซิลลิคฟาร์มา จำกัด ผู้นำเข้าวัคซีนทางเลือก จำนวน 5 ล้านโดส ในวันที่ 23 กรกฎาคม พ.ศ. 2564 ทำให้เกิดปัญหาต่อมาคือการส่งมอบที่ล่าช้ากว่ากำหนดที่บริษัทซิลลิคฟาร์มา แจ้งกับทางสมาคมโรงพยาบาลเอกชนไว้ซึ่งทำให้เกิดความสับสนภายในสังคมและไม่แน่ใจว่าจะต้องรอวัคซีนอีกนานแค่ไหนและควรจะไปฉีดของรัฐบาลก่อนหรือไม่แต่องค์การเภสัชกรรมอนุมัติล่วงหน้าให้ฉีดวัคซีนโมเดอร์นาในเด็กอายุ 12 ปี ขึ้นไปได้ 1 พฤศจิกายน พ.ศ. 2564 วัคซีนล็อตแรกของโมเดอร์นามาถึงโรงพยาบาลเอกชนเริ่มฉีดให้ลูกค้า ในวันที่ 9 พฤศจิกายน พ.ศ. 2564 และในอีกสิ้นเดือนพฤศจิกายน พ.ศ. 2564 ส่งมอบแล้ว 1.9 ล้านโดส และจะส่งมอบอีก 3.7 ล้านโดสภายในเดือน มกราคม พ.ศ. 2565 ส่วนวัคซีนอีก 6.8 ล้านโดสที่ได้ลงนามสัญญาการจัดหาวัคซีนกับองค์การเภสัชกรรมไปแล้ว จะทยอยส่งมอบให้ครบในไตรมาสแรกของปี 2565 โดย ณ วันที่ 29 ธันวาคม พ.ศ. 2564 มีการฉีดวัคซีนโมเดอร์นา (Moderna) ไปแล้ว 2.31 ล้านโดส จากการรายงานของระบบหมอพร้อมของกระทรวงสาธารณสุข (ป่วย ชุ่มใจ และ นรภัทร ปิสิริกันต์, 2564) โดยวัคซีนโมเดอร์นา (Moderna) เป็นหนึ่งในวัคซีนใหม่ล่าสุดที่เรียกว่า mRNA พัฒนาโดย บริษัท ModernaTX, Inc. ประเทศสหรัฐอเมริกา มีประสิทธิภาพสูงถึง 94.5% ผ่านการรับรองจากองค์การอนามัยโลก เมื่อวันที่ 30 เมษายน พ.ศ. 2564 และขึ้นทะเบียนสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) เมื่อวันที่ 13 พฤษภาคม พ.ศ. 2564 โดยหลังฉีดจะมีผลข้างเคียง คือ มีอาการปวดเล็กน้อยถึงปานกลาง บางรายมีอาการเหนื่อย ปวดหัว ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ หนาวสั่น มีไข้ วิงเวียน คลื่นไส้ กรณีแพ้ยารุนแรงจะมีอาการหายใจลำบาก ปากบวม หน้าบวม หัวใจเต้นเร็ว ผื่นแพ้ขึ้นทั่วตัวหรือตามร่างกาย วัคซีนโมเดอร์นา (Moderna) มีประสิทธิภาพในการป้องกันการติดเชื้อแบบมีอาการมากถึง 94.1% โดยกลุ่มอายุ 18-65 ปีมีประสิทธิภาพ 95.6% ส่วนกลุ่มผู้สูงอายุมีประสิทธิภาพ 86.4% และยังป้องกันอาการรุนแรง 100% ในปัจจุบันมีมากกว่า 14 ประเทศที่ใช้ เช่น สหรัฐอเมริกา ยุโรป ญี่ปุ่น แคนาดา สวิตเซอร์แลนด์ อังกฤษ อิสราเอล กาตาร์ บรูไน สิงคโปร์ เวียดนาม ฯลฯ (The Standard, 2564)

วัคซีนสูตรไขว้กับการสรรหาให้ประชาชน

กรณีสูตรการฉีดวัคซีนสำหรับเด็กและเยาวชนที่อายุตั้งแต่ 5-17 ปี จะเป็นสูตรการฉีดเข็ม 1 และเข็ม 2 เท่านั้น โดยเด็กที่อายุ 12-17 ปี Pfizer (ฝ่าม่วง) + Pfizer (ฝ่าม่วง) โดยระยะห่างของเข็ม 1 และเข็ม 2 ห่างกันอย่างน้อย 3-4 สัปดาห์ แต่ทั้งนี้ราชวิทยาลัยกุมารแพทย์ฯ นั้น ได้แนะนำว่าให้ดีควรเว้นระยะถึง 8 สัปดาห์ หรือก็คือ 2 เดือน ในส่วนของเด็กอายุ 5-11 ปี Pfizer (ฝ่าส้ม) + Pfizer (ฝ่าส้ม) โดยระยะห่างของเข็ม 1 และเข็ม 2 ห่างกันอย่างน้อย 8 สัปดาห์ และในส่วนของ

เด็กที่มีการฉีดวัคซีน Sinovac เป็นเข็ม 1 นั้น เด็กอายุ 6-11 ปี จะได้ฉีดวัคซีน Pfizer (ฝาส้ม) เป็นเข็มที่ 2 หลังจากฉีดวัคซีนเข็ม 1 ได้ 4 สัปดาห์ ส่วน เด็กอายุ 12-17 ปี จะได้ฉีดวัคซีน Pfizer (ฝาม่วง) เป็นเข็มที่ 2 หลังจากฉีดเข็ม 1 ได้ 4 สัปดาห์ เช่นกัน และในส่วนของเด็ก อายุ 6-17 ปี ที่ฉีดวัคซีน Sinovac ทั้งเข็ม 1 และ 2 จะเว้นระยะห่าง 4 สัปดาห์ (PPTV, 2564) โดยปริมาณการฉีดวัคซีนในไทยนั้นเห็นได้ชัดเจนว่า อัตราการฉีดวัคซีน Sinovac ในไทยเราถือว่าสูงอย่างมากและนำเข้ามาเยอะที่สุดก็ว่าได้ซึ่งแตกต่างจากทางยุโรปอย่างเห็นได้ชัดที่มีการฉีดวัคซีน Sinovac ถือว่าน้อยอย่างมาก บางประเทศฝั่งยุโรปเรียกได้ว่าไม่มีการนำวัคซีน Sinovac มาฉีดให้กับประชาชนโดยปริมาณการฉีดวัคซีนในไทยนั้นเห็นได้ชัดเจนว่า อัตราการฉีดวัคซีน Sinovac ในไทยเราถือว่าสูงอย่างมากและนำเข้ามาเยอะที่สุดก็ว่าได้ซึ่งแตกต่างจากทางยุโรปอย่างเห็นได้ชัดที่มีการฉีดวัคซีน Sinovac ถือว่าน้อยอย่างมาก บางประเทศฝั่งยุโรปเรียกได้ว่าไม่มีการนำวัคซีน Sinovac มาฉีดให้กับประชาชนโดยก่อนจะมีผลการยืนยันสูตรการฉีดวัคซีนนั้น แต่เดิมการฉีดสูตรไขว้ที่นำเสนอโดยนายแพทย์ยง ภู่วรวรรณ หัวหน้าศูนย์เชี่ยวชาญเฉพาะทางด้านไวรัสวิทยาคลินิก ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เผยผลการทดลองวัคซีนไวรัสโคโรนา 2019 ระบุถึงการสลับวัคซีนเพื่อภูมิคุ้มกัน ทว่าหนึ่งระบุว่า ถ้าให้วัคซีน Sinovac จำนวน 2 เข็ม และตามด้วยกระตุ้นวัคซีน AstraZeneca ผลภูมิคุ้มกันจะสูงขึ้นมากกว่า 30 ซึ่งเป็นประเด็นร้อนเมื่อพบว่าจากเอกสารพบว่าระบุกลุ่มทดลองดังกล่าวคือ N = 2 หรือ มีผู้ทดลอง 2 คน เท่านั้น (Tnews, 2563)

นอกจากนี้ นายแพทย์ยง ภู่วรวรรณ ได้แสดงถึงทดลองการฉีดสูตรไขว้ระหว่างวัคซีน Sinovac และวัคซีน AstraZeneca โดยระบุว่า การฉีดด้วยสูตรนี้ภูมิจะพุ่งขึ้นสูงมากถึง 8 เท่า แต่ในเวลาไม่นานหมอยงก็ได้ออกมาบอกว่า แม้จะฉีดสูตรไขว้ก็ตามแต่ก็ยังคงติดเชื้อได้ แต่จะไร้อาการ ซึ่งผลวิจัยนี้ เป็นการติดตามผลจากอาสาสมัครในระยะยาวหลังได้รับวัคซีน ทั้งชนิดเชื้อตายและไวรัสเวกเตอร์ในประเทศไทย เป็นจำนวนกว่า 100 ราย ซึ่งสูตรการฉีดวัคซีนไขว้แก่ประชาชนในครั้งนี้ได้หมอยงได้ออกมาโพสต์ใน Facebook ได้ระบุเพิ่มเติมอีกว่าทางองค์การอนามัยโลก (WHO) ได้แนะนำการฉีดวัคซีนสูตรไขว้ องค์การอนามัยโลก ได้ลงพิมพ์ Interim recommendations for heterologous COVID-19 vaccine schedules Interim guidance วันที่ 16 ธันวาคม 2564 เห็นได้ชัดว่าทางองค์การอนามัยโลก (WHO) ได้ออกคำแนะนำในการฉีดวัคซีนสูตรไขว้ โดยใช้ข้อมูลส่วนใหญ่เป็นเอกสารอ้างอิง และ ข้อมูลที่เกิดขึ้นในประเทศไทย ที่ให้วัคซีนเชื้อตาย สลับกับ virus Vector หรือ mRNA เพื่อให้เป็นแนวทาง ให้แต่ละประเทศปรับความเหมาะสมในการให้วัคซีน ตามสภาวะของวัคซีนที่มีอยู่ในประเทศนั้นๆ กระทรวงสาธารณสุข ได้

ทำการศึกษาประสิทธิภาพในการป้องกัน โรคไวรัสโคโรนา 2019 แล้ว ที่ใช้สูตรสลับวัคซีน Sinovac กับวัคซีน AstraZeneca ประสิทธิภาพเท่าเทียมกับวัคซีน AstraZeneca และวัคซีน AstraZeneca (Spring, 2564) ซึ่งในเรื่องการฉีดวัคซีนสูตรไขว้ นี้ หมอธีระ วรธนารัตน์ อาจารย์คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ได้ออกมาพูดถึงโดยกล่าวว่า ข้อมูลทั้งหมด รวมไปถึงจนถึงคำถามที่ประชาชนสงสัยของวัคซีนสูตรไขว้ ในขณะนั้นเป็นสิ่งธรรมดาและปกติที่ผู้คนจะตั้งข้อสงสัย เพราะการฉีดวัคซีนสูตรไขว้ ในขณะเวลานั้นยังไม่มีการรับรองจากองค์การอนามัยโลกและผู้เชี่ยวชาญจากทั่วโลกเป็นเรื่องปกติที่ประชาชนจะเกิดความกังวลขึ้นได้โดยหมอธีระได้กล่าวอีกว่าหมดแล้ว ยุคที่บุคคลคนเดียวจะขึ้นเป็นฮีโร่ตายคนหมู่มาแต่เป็นสังคมที่ควรจะลงความเห็นด้วยกันและนอกจากนี้ยังมีการเปรียบเทียบประสิทธิภาพของวัคซีนเข็ม 3 ที่สามารถกลายสายพันธุ์เดลตาได้ว่ามีภูมิขึ้นขนาดไหนจากทางกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ได้ร่วมกับศูนย์วิจัยคลินิกศิริราชโดยใช้ไวรัสสายพันธุ์เดลตา ทำการทดสอบ โดยทำการศึกษาในอาสาสมัคร 8 กลุ่มและได้พบว่าแต่ละกลุ่มนั้นมีระดับภูมิคุ้มกันเท่าไร ในขณะนั้นยังไม่มีกรเปรียบเทียบวัคซีน Moderna เนื่องจากขณะนั้นยังไม่ได้เข้าไทย

ในช่วงนั้นได้เกิดกระแสในทวิตเตอร์ในแฮชแท็ก #วัคซีนสลับชนิด และ #วัคซีนไขว้ ด้วยกระแสสังคมที่เรียกร่องวัคซีนเทคโนโลยี Messenger Ribonucleic Acid (mRNA Vaccine) ทำให้ทางภาครัฐบาลได้ทำการจัดให้ทั้งวัคซีน AstraZeneca และ Moderna เป็นวัคซีนทางเลือก โดยหมอเจม-รัชชานนท์ ได้ออกมาพูดถึงวัคซีนเทคโนโลยี Messenger Ribonucleic Acid (mRNA Vaccine) ว่าเป็นวัคซีนที่ควรโฟกัสในการฉีด เพราะสามารถควบคุมการแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา 2019 ได้ดีอีกทั้งด้วยกระแสที่หมอเจมได้ออกมาพูดถึงเรื่องผลเสียของการฉีดเชื้อตายอย่าง Sinovac เป็นวัคซีนเข็มที่ 3 ภูมิแทบจะไม่ขึ้นเลย โดยคำพูดนี้ได้มีผลงานวิจัยจากทีมวิจัยในจีน มาเป็นตัวช่วยหนุนความน่าเชื่อถือของคำพูดหมอเจม โดยหมอเจมได้กล่าวว่า “ระบบภูมิคุ้มกันของคนเรานั้นเสมือนเป็นทหารที่คอยดูแลเรา ถ้าหากมีข้าศึกมาทางอากาศเราก็ต้องนำทหารอากาศไปโจมตี ถ้าข้าศึกมาทางบกเราให้ทหารบกไปโจมตี แต่ Sinovac - Sinopharm มันกระตุ้นได้แค่ทหารบกหรือทหารอากาศไม่อย่างใดก็อย่างหนึ่ง ไม่ว่าจะไปเราจะฉีดอีกก็ร้อยเข็มมันก็จะกระตุ้นได้แค่ทหารบกหรือไม่กี่ทหารอากาศ แต่การที่เราจะคุมโคโรนาไวรัส 2019 ตัวนี้ได้จึงจำเป็นต้องการทหารทั้งบกและอากาศดังนั้นจะฉีดแค่วัคซีน Sinovac กับวัคซีน Sinopharm เราเลยต้องการวัคซีนเข็มสามเป็นบูสเตอร์รูปแบบอื่นเพื่อให้ทหารของเราพร้อมรบทุกฝ่าย” (PPTV, 2565) โดยขณะนี้ได้มีสูตรการฉีดวัคซีนไวรัสโคโรนา ที่ทางรัฐบาลไทยจัดสรรแก่ประชาชน ซึ่งจะเป็นการบูสเตอร์เข็มที่ 4 โดยส่วนของสูตรแรก หากเป็นวัคซีนเข็ม 1 วัคซีน Sinovac กับวัคซีน

Sinopharm บวกกับวัคซีนเข็ม 2 วัคซีน Sinovac กับวัคซีน Sinopharm บวกกับวัคซีนเข็ม 3 วัคซีน AstraZeneca ให้เข็มบูสต์ด้วยวัคซีน AstraZeneca ในอีก 4 เดือน สูตรที่ 2 หากเป็นวัคซีนเข็ม 1 วัคซีน Sinovac กับวัคซีน Sinopharm บวกกับวัคซีนเข็ม 2 วัคซีน Sinovac กับ วัคซีน Sinopharm บวกกับวัคซีนเข็ม 3 วัคซีน Pfizer ให้บูสต์ด้วยวัคซีน Pfizer ในอีก 4 เดือน สูตรที่ 3 หากเป็นวัคซีนเข็ม 1 วัคซีน Sinovac กับวัคซีน Sinopharm บวกกับวัคซีนเข็ม 2 วัคซีน AstraZeneca บวกกับวัคซีนเข็ม 3 วัคซีน AstraZeneca ให้บูสต์ด้วยวัคซีน Pfizer ในอีก 4 เดือน สูตรที่ 4 หากเป็นวัคซีนเข็ม 1 เป็นวัคซีน AstraZeneca บวกกับเข็ม 2 วัคซีน AstraZeneca บวกกับวัคซีนเข็ม 3 Pfizer ให้บูสต์ด้วย Pfizer ในอีก 4 เดือน โดยวัคซีน Moderna ที่เป็นเข็มกระตุ้นในเข็มที่ 4 นั้นสามารถฉีดได้ในทุกสูตร ทั้ง 4 สูตรข้างต้น (กรมควบคุมโรค, 2565)

จากการสัมภาษณ์แพทย์ผู้เชี่ยวชาญโรคระบาดไวรัสโคโรนา 2019 วัคซีนทุกชนิดสามารถป้องกันสายพันธุ์ดั้งเดิมในการระบาดระยะแรกโดยวัคซีนป้องกันการติดเชื้อโรคระบาดไวรัสโคโรนา 2019 และมีประสิทธิภาพในการกระตุ้นภูมิคุ้มกันได้ดีที่สุด ณ ขณะนั้นคือวัคซีนที่ใช้เทคโนโลยี Messenger Ribonucleic Acid (mRNA Vaccine) อย่างวัคซีน Pfizer และวัคซีน Moderna รองลงมาจะเป็นวัคซีนชนิดไวรัสเวกเตอร์ (Viral Vector Vaccine) อย่างวัคซีน AstraZeneca เป็นวัคซีนมาตรฐานทางภาครัฐบาลได้ฉีดวัคซีนชนิดนี้ให้กับทางผู้สูงอายุตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไปอีกทั้งยังเป็นวัคซีนที่เหมาะสมกับการฉีดปูพื้นฐานการป้องกันเพื่อให้เกิดประสิทธิภาพในการป้องกันสูงในอนาคตและวัคซีนชนิดเชื้อตาย (Inactivated Vaccine) อย่างวัคซีน Sinovac และวัคซีน Sinopharm ผลการป้องกันจะน้อยกว่าทุกวัคซีนแต่ทุกชนิดมีประสิทธิภาพและประสิทธิผลที่สามารถกันตายได้ 100% และทุกวัคซีนย่อมมีผลข้างเคียงตามมาทุกตัว อาทิ อาการเป็นไข้ในช่วงการระบาดของสายพันธุ์โอมิครอนวัคซีนจากสามสายพันธุ์ไม่สามารถป้องกันการติดเชื้อโรคระบาดได้ 100% เพราะเชื้อของสายพันธุ์นี้เป็นสิ่งที่แพร่กระจายเร็วหากรับเชื้อเข้าไปผู้คนสามารถติดได้ในทันทีโดยวัคซีนเชื้อตาย วัคซีนชนิดไวรัสเวกเตอร์ วัคซีนที่ใช้เทคโนโลยี Messenger Ribonucleic Acid วัคซีนทั้งสามสายพันธุ์เป็นวัคซีนดั้งเดิมไม่สามารถป้องกันเชื้อใหม่ได้ ในส่วนของวัคซีนผสมหากจะรับวัคซีนสูตรผสมในสถานการณ์หลังจากการแพร่กระจายของเชื้อโอมิครอน การรับทั้งวัคซีนเชื้อตาย วัคซีนชนิดไวรัสเวกเตอร์ วัคซีนที่ใช้เทคโนโลยี Messenger Ribonucleic Acid ทั้งสามชนิดในการศึกษาทดลองจากการสัมภาษณ์คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ได้ทำการศึกษาการฉีดวัคซีนป้องกันโรคระบาดสูตรนี้ส่งผลในการกระตุ้นภูมิคุ้มกันได้ดีกว่าการฉีดชนิดเดียวกันรวมไปถึงประสิทธิภาพดีกว่าการฉีดวัคซีนสูตรผสมของทางรัฐบาลที่รัฐบาลได้นำมาฉีดป้องกันให้กับประชาชนในช่วงแรก

มายาคติการเมืองไทยในปัจจุบันภายใต้วัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

การรับรู้ข้อมูลกับการตัดสินใจในสังคมไทยยุคปัจจุบัน

การรับรู้ข่าวสารและข้อมูลในสังคมไทยมีความแตกต่างกับในสมัยอดีตกาลเป็นอย่างมากเพราะในยุคปัจจุบันเป็นยุคแห่งโลกาภิวัตน์ เทคโนโลยีหลังไหลเข้ามาไม่หยุดข่าวสารและข้อมูลแพร่กระจายไปอย่างรวดเร็วมากทำให้หลายคนรับข้อมูลที่ไม่เป็นจริงหรือข่าวปลอมอยู่มากจนทำให้ไม่สามารถคัดกรองข้อมูลได้เท่าสมัยก่อน หลายคนหลงเชื่อข่าวไปทั้งที่ไม่รู้ว่ามีข้อเท็จจริงมากน้อยแค่ไหน ซึ่งจากการเก็บข้อมูลวิจัยกับกลุ่มประชาชนทั่วไปในเขตพื้นที่จังหวัดกรุงเทพมหานคร จำนวน 50 คน ในประเด็นคำถามในเรื่องของ “ฉีดวัคซีนป้องกันไวรัสโคโรนา 2019 ตัวไหนไปและมีความเชื่อมั่นกับความเห็นเกี่ยวกับวัคซีนมากน้อยแค่ไหน (ความเชื่อมั่นวัคซีนแต่ละชนิดทั้งเชื่อเป็น เชื่อตาย และ mRNA) และได้มีการศึกษาหาข้อมูลตัววัคซีนป้องกันไวรัสโคโรนา 2019 ก่อนฉีดวัคซีนป้องกันไวรัสโคโรนา 2019 มากน้อยแค่ไหน” เพื่อสะท้อนออกมาให้เห็นในประเด็นของการตัดสินใจว่าแต่ละบุคคลมีการตัดสินใจก่อนฉีดวัคซีนอย่างไร ผู้วิจัยจึงได้นำมาเรียบเรียงและอธิบายได้ ดังนี้

ตารางที่ 1 เป็นตารางบ่งบอกถึงจำนวนกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับวัคซีนในแต่ละเข็ม จากการสำรวจพบว่าประชาชนทั่วไปได้ให้ความสนใจกับวัคซีนเข็มที่ 3 เป็นจำนวนมากสุดมีผู้คนรับวัคซีนจำนวนรวมทั้งหมด 25 คนเพราะเนื่องจากประสิทธิภาพของวัคซีนสามเข็มอยู่ในระดับคงที่และมีประสิทธิภาพสามารถป้องกันโรคระบาดได้อย่างคงที่ไม่ส่งผลข้างเคียงต่อร่างกายมากนักเกินไป รองลงมาผู้คนที่ให้ความสนใจกับเข็มที่ 2 มีผู้คนรับวัคซีนจำนวนรวมทั้งหมด 12 คนเพราะเนื่องจากมาตรการของภาครัฐได้กำหนดการใช้พื้นที่และเข้าสังคมต้องรับวัคซีนป้องกันโรคระบาดอย่างน้อยสองเข็มขึ้นไป ฉะนั้นการฉีดวัคซีนสองเข็มเป็นการฉีดบูสวัคซีนพื้นฐานในการเข้าสังคม ณ ช่วงเวลาที่เกิดการระบาดในวงกว้าง และวัคซีนเข็มที่ 4 มีผู้คนรับวัคซีนจำนวนรวมทั้งหมด 9 คน เพราะเนื่องจากการเกิดโรคระบาดสายพันธุ์ผสมเดลต้ากับโอมิครอนทำให้ผู้คนที่ตระหนักที่จะไปรับวัคซีนป้องกันโรคเข้าสู่ร่างกายเพิ่มแต่การฉีดป้องกันเข็มที่ 4 ไม่ได้มีความจำเป็นเท่ากับสามเข็มแรกเพราะหลังจากที่คนไทยได้รับวัคซีนป้องกันโรคระบาดไปทั้งหมดเข็มที่ 2 และเข็มที่ 3 ผู้คนในสังคมไทยยังได้รับการติดเชื้อโรคระบาดละลอกใหม่ทำให้ผู้คนในสังคมตระหนักถึงความจำเป็นของวัคซีน วัคซีนที่มีอยู่ในประเทศเป็นวัคซีนที่ให้ประสิทธิภาพป้องกันโรคดั้งเดิมได้แต่ไม่สามารถป้องกันเชื้อไวรัสสายพันธุ์กลายพันธุ์ได้จึงทำให้ผู้ที่รับวัคซีนตั้งแต่ 4 เข็มขึ้นไป มีจำนวนน้อยกว่า 2-3 เข็มแรก สำหรับวัคซีนเข็มที่ 1 และเข็มที่ 5 ผู้คนในสังคมให้ความสนใจ

น้อยที่สุดโดยกลุ่มพนักงานบริษัทและรัฐวิสาหกิจรับวัคซีน 1 เข็มจำนวน 2 คน เพราะการที่รับวัคซีนในช่วงขณะนั้นผลการวิจัยและข้อมูลที่ยังไม่นิ่งมากเท่ากับปัจจุบันผู้ที่รับวัคซีนเพียงเข็มเดียวจึงคิดไว้เพื่อให้สามารถใช้ชีวิตในสังคมได้กลุ่มนักเรียนรับวัคซีน 5 เข็มจำนวน 1 คน กลุ่มพนักงานบริษัทและรัฐวิสาหกิจรับวัคซีน 1 เข็มจำนวน 1 คนเพราะเกิดความวิตกกังวลของโรคระบาด ณ ขณะนั้นเมื่อถึงเวลาที่สามารถฉีดวัคซีนป้องกันโรคระบาดได้จึงคิดป้องกันเพื่อให้เกิดภูมิคุ้มกันตามความเชื่อของบุคคล

วัคซีน จำนวน เข็ม	นักเรียน	นักศึกษา	ผู้ ประกอบ การธุรกิจ	พนักงาน บริษัทและ รัฐวิสาหกิจ	รับจ้าง ทั่วไป	รวม (รายบุคคล)
1	-	-	-	2	-	2
2	2	3	1	2	4	12
3	6	6	4	5	4	25
4	2	-	5	-	2	9
5	-	1	-	1	-	2

ตาราง 1 จำนวนกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคระบาดไวรัสโคโรนา 2019 ในแต่ละเข็ม
รายบุคคล

ที่มา ธนภัทร เสริฐศิริ

หากวิเคราะห์ตามจำนวนรายกลุ่มประชาชนทั่วไปโดยเริ่มจากกลุ่มนักเรียนให้ความสนใจในการฉีดวัคซีน 3 เข็มมากที่สุดโดยมีจำนวนทั้งหมด 6 คน ส่วนเข็มที่ 2 และเข็มที่ 4 มีจำนวนเท่ากันซึ่งถือว่าการฉีดป้องกันตนเองตามพื้นฐานทั่วไป กลุ่มนักศึกษาให้ความสนใจในการฉีดวัคซีน 3 เข็มมากที่สุดโดยมีจำนวนทั้งหมด 6 คนส่วนเข็มที่ 2 และเข็มที่ 5 มีจำนวนที่แตกต่างกันโดยไล่ลงมาตามลำดับ กลุ่มผู้ประกอบการธุรกิจให้ความสนใจในการฉีดวัคซีน 4 เข็มมากที่สุดโดยมีจำนวนทั้งหมด 5 คน ส่วนเข็มที่ 3 และเข็มที่ 2 มีจำนวนที่แตกต่างกันโดยไล่ลงมาตามลำดับ กลุ่มพนักงานบริษัทและรัฐวิสาหกิจให้ความสนใจในการฉีดวัคซีน 3 เข็มมากที่สุดโดยมีจำนวนทั้งหมด 5 คน ส่วนเข็มที่ 1 และเข็มที่ 2 มีจำนวนเท่ากันซึ่งถือว่าการฉีดป้องกันตนเอง

ตามพื้นฐานทั่วไป กลุ่มอาสาสมัครทั้งหมดให้ความสนใจในการฉีดวัคซีนเข็มที่ 2 และเข็มที่ 3 โดยมีจำนวนทั้งหมด 4 คน ซึ่งถือว่าเป็นจำนวนเข็มมากที่สุดเท่ากันของกลุ่ม ในส่วนของเข็มที่ 1 และ 5 เป็นกลุ่มที่ประชาชนทั่วไปให้ความสนใจน้อยที่สุดจึงไม่ค่อยนิยมฉีดวัคซีนป้องกันป้องกันเพราะฉีดมากเกินก็ส่งผลเสียต่อร่างกาย ฉีดน้อยเกินไปภูมิคุ้มกันไม่สามารถป้องกันได้เท่าที่ควร

ตารางที่ 2 เป็นตารางบ่งบอกถึงจำนวนรายบุคคลที่ได้เลือกชนิดในการรับวัคซีนป้องกันโรคระบาดไวรัสโคโรนา 2019 จากการสำรวจพบว่าประชาชนทั่วไปได้ให้ความสนใจกับวัคซีน Pfizer เป็นจำนวนมากที่สุดโดยมีจำนวนรวมทั้งสิ้น 33 คนเนื่องจากเป็นวัคซีนที่ประชาชนส่วนใหญ่เรียกร้องให้นำเข้ามาในประเทศไทยเป็นอย่างมากเพราะการผลิตใช้เทคโนโลยี Messenger Ribonucleic Acid ซึ่งเป็นเทคโนโลยีรูปแบบใหม่ทำให้วัคซีนที่ฉีดเข้าไปในร่างกายจึงได้ไปกระตุ้นภูมิคุ้มกันทำให้เป็นวัคซีนที่มีประสิทธิภาพใช้งานได้จริง จึงทำให้ได้รับความน่าเชื่อถือจากประชาชนมากที่สุด อีกทั้งได้มีการรับรองในหลายประเทศ วัคซีนที่ได้รับความสนใจชนิดต่อมาคือ วัคซีนแอสตราเซนเนกา (AstraZeneca) โดยมีจำนวนรวมทั้งสิ้น 23 คนเนื่องจากเป็นวัคซีนที่ได้รับเพราะเนื่องจากสถานการณ์ ณ ขณะนั้นตัวเลือกในการรับวัคซีนป้องกันแบบเร่งด่วนจึงมีน้อย ผู้คนต่างเลือกที่จะฉีดวัคซีนเชื้อตายชนิดนี้ด้วยประสิทธิภาพไม่ได้ด้อยไปกว่าวัคซีนในเครือของ Messenger Ribonucleic Acid และไม่ได้ด้อยไปกว่าวัคซีนเชื้อตายจึงทำให้ผู้คนกล้าที่จะไปรับวัคซีนชนิดนี้และจากผลการศึกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญได้ลงความเห็นว่าเป็นวัคซีนแอสตราเซนเนกา (AstraZeneca) เป็นวัคซีนที่เหมาะสมกับการฉีดปูพื้นก่อนที่จะไปรับวัคซีนชนิดอื่น วัคซีนที่ได้รับความสนใจชนิดต่อมาคือ วัคซีน Moderna โดยมีจำนวนรวมทั้งสิ้น 14 คนเนื่องจากเป็นวัคซีนที่ใช้วิธีเทคโนโลยีการผลิตแบบ Messenger Ribonucleic Acid มีประสิทธิภาพใกล้เคียงกับวัคซีนไฟเซอร์ (Pfizer) แต่ที่ไม่ได้เป็นที่นิยมเท่ากับวัคซีนไฟเซอร์ (Pfizer) เพราะเป็นวัคซีนที่ประชาชนจะต้องเสียเงินในการฉีดวัคซีนนี้ด้วยตนเอง สำหรับวัคซีนซิโนแวค (Sinovac) ที่มีการฉีดวัคซีนจำนวนรวมทั้งสิ้น 11 คนและวัคซีนซิโนฟาร์ม (Sinopharm) ที่มีการฉีดวัคซีนจำนวนรวมทั้งสิ้น 4 คน เนื่องจากเป็นวัคซีนเชื้อตายและผู้คนในสังคมไทยไม่ค่อยสัมผัสกับวัคซีนที่ผลิตในประเทศจีนด้วยความเป็นสินค้าจากประเทศจีนจึงทำให้เกิดการด้อยค่าในตัววัคซีนทั้งสองชนิดนี้เป็นอย่างมากและไม่เป็นที่นิยมต่อการฉีดของผู้คนในสังคมไทยอีกด้วย

ชื่อวัคซีน	นักเรียน	นักศึกษา	ผู้ประกอบการธุรกิจ	พนักงานบริษัทและรัฐวิสาหกิจ	รับจ้างทั่วไป	รวม (รายบุคคล)
Pfizer	9	7	3	8	6	33
Moderna	1	1	6	4	2	14
AstraZeneca	-	4	9	2	8	23
Sinovac	-	3	3	2	3	11
Sinopharm	1	2	-	1	-	4

ตาราง 2 จำนวนรายบุคคลที่ได้เลือกชนิดในการรับวัคซีนป้องกันโรคระบาดไวรัสโคโรนา 2019

ที่มา ธนภัทร เสริฐศรี

หากวิเคราะห์ตามจำนวนรายกลุ่มประชาชนทั่วไปโดยเริ่มจากกลุ่มนักเรียนให้ความสนใจในการฉีดวัคซีนไฟเซอร์ (Pfizer) เป็นจำนวนมากที่สุดโดยมีจำนวนรวมทั้งหมด 9 คน รองลงมาเป็นวัคซีน Moderna และวัคซีนซิโนฟาร์ม (Sinopharm) จำนวนเท่ากัน สำหรับวัคซีนแอสตราเซนเนกา (AstraZeneca) และวัคซีนซิโนแวค (Sinovac) กลุ่มนักเรียนไม่ได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันของสองชนิดนี้เนื่องจากมีข้อเรียกร้องจากหลายฝ่าย รวมไปถึงเกณฑ์การรับวัคซีนของทางภาครัฐบาลที่อาจจะทำให้เกิดความเสี่ยงสำหรับกลุ่มนักเรียนที่อายุต่ำกว่า 18 ปีหรือเทียบเท่าอายุ 18 ปี จึงทำให้ผู้วิจัยไม่พบผู้ที่รับวัคซีนทั้งสองชนิดในกลุ่มนี้ กลุ่มนักศึกษาเป็นกลุ่มที่ได้รับวัคซีนทุกชนิดในส่วนของจำนวนคนมีจำนวนที่แตกต่างกันแต่วัคซีนที่ได้รับความนิยมมากที่สุดคือวัคซีนไฟเซอร์ (Pfizer) โดยมีจำนวนรวมทั้งหมด 7 คน กลุ่มผู้ประกอบการธุรกิจเป็นกลุ่มที่ได้รับวัคซีนทุกชนิดในส่วนของจำนวนคนมีจำนวนที่แตกต่างกันแต่วัคซีนที่ได้รับความนิยมมากที่สุดคือวัคซีนแอสตราเซนเนกา (AstraZeneca) โดยมีจำนวนรวมทั้งหมด 9 คน กลุ่มพนักงานบริษัทและรัฐวิสาหกิจเป็นกลุ่มที่ได้รับวัคซีนทุกชนิดในส่วนของจำนวนคนมีจำนวนที่แตกต่างกันแต่วัคซีนที่ได้รับความนิยมมากที่สุดคือวัคซีนไฟเซอร์ (Pfizer) โดยมีจำนวนรวมทั้งหมด 8 คน กลุ่มอาชีพรับจ้างทั่วไปเป็นกลุ่มที่ได้รับวัคซีนทุกชนิดในส่วนของจำนวนคนมีจำนวนที่แตกต่างกันแต่วัคซีนที่ได้รับความนิยมมากที่สุดคือวัคซีนแอสตราเซนเนกา (AstraZeneca) โดยมีจำนวนรวมทั้งหมด 8

คน หากกล่าวโดยรวมทั้งหมดผู้คนในสังคมสามารถเลือกรับวัคซีนป้องกันโรคระบาดเพียงบางชนิด เดียวตลอดหลายเข็มก็ย่อมได้หรือสามารถรับวัคซีนหลากหลายชนิดและหลากหลายเข็มย่อมได้ เหมือนกันเพราะเราอยู่ในประเทศที่เป็นประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุข ฉะนั้น การแสดงความคิดเห็นและการตัดสินใจเลือกรับวัคซีนแต่ละชนิดจึงเป็นการตัดสินใจเฉพาะส่วนบุคคลแต่หากไม่มีวัคซีนป้องกันโรคระบาดภายในประเทศแม้แต่วัคซีนเดียวก็ถือเป็นวิกฤติครั้งใหญ่ เพราะทำให้อัตราการเสียชีวิตเพิ่มสูงขึ้นและอีกทั้งการมีวัคซีนเป็นการกระตุ้นหรือเป็นสิ่งที่ยึดเหนี่ยวจิตใจเปรียบเสมือนเป็นความหวังแสงสว่างปลายอุโมงค์ให้กับคนทั้งประเทศสามารถกลับมาเปิดประเทศให้เศรษฐกิจได้เกิดการหมุนเวียนและเดินหน้าต่อและเพื่อให้อนาคตของคนไทยกลับมาอีกครั้ง

ตารางที่ 3 เป็นตารางบ่งบอกถึงจำนวนรายบุคคลที่ได้แสดงความคิดเห็นในการรับรู้ข้อมูลป้องกันโรคระบาดไวรัสโคโรนา 2019 จากการสำรวจการรับรู้ของประชาชนทั่วไปพบว่า ประชาชนทั่วไปติดตามข่าวสารจากทางอินเทอร์เน็ตและช่องทางโซเชียลมีเดียเป็นจำนวนรวมทั้งหมด 16 คน ซึ่งสะท้อนให้เห็นว่าผู้คนในสังคมไทยเสพข่าวจากโลกอินเทอร์เน็ตมากกว่าการและปฏิเสธไม่ได้ว่าโลกอินเทอร์เน็ตเป็นตัวแปรสำคัญทางความคิดของผู้คนในสังคมในการทำให้เกิดการลื่นไหลทางความคิดหากเกิดข่าวปลอมหรือเฟคนิวส์ (Fake News) อาจจะทำให้เกิดความเข้าใจผิดภายในสังคมได้ ตามด้วยประการของสาธารณสุขและอาสาสมัครประจำหมู่บ้านจำนวนรวมทั้งหมด 9 คนซึ่งสะท้อนให้เห็นว่าในสังคมยังมีผู้คนที่ไม่ทราบและยังไม่เกิดความตระหนักต่อการฉีดวัคซีนป้องกันโรคระบาดหรืออาจจะไม่ทราบข่าวสารจึงทำให้ต้องมีอาสาสมัครและเจ้าหน้าที่ของรัฐต้องเข้าไปกำกับดูแลและประชาสัมพันธ์ตามแต่ละพื้นที่เพื่อให้เกิดภูมิคุ้มกันหมู่ภายในสังคม กลุ่มผู้ที่ไม่มีความสนใจในการรับรู้ให้ฉีด วัคซีนป้องกันจำนวนรวมทั้งหมด 8 คนสะท้อนให้เห็นถึงความไม่แน่นอนของข้อมูลในเรื่องของวัคซีนป้องกันโรคระบาดจึงส่งผลให้กลุ่มนี้อาจจะไม่ค่อยรับวัคซีนหรือรับวัคซีนช้ากว่าบุคคลอื่น สำหรับการรับรู้ผ่านทางโทรทัศน์และผู้คนแนะนำมีจำนวนรวมใกล้เคียงกันซึ่งมีจำนวนทั้งหมด 6 คน สะท้อนให้เห็นว่ายังมีผู้คนตามข่าวสารจากทางโทรทัศน์และศึกษาข้อมูลก่อนที่จะฉีดวัคซีนผ่านคนใกล้ชิดตัวว่าวัคซีนแต่ละชนิดส่งผลต่อร่างกายเราอย่างไรบ้าง หากวัคซีนไม่ส่งผลต่อร่างกายและมีประสิทธิภาพป้องกันได้สูงผู้คนจึงหันไปฉีดวัคซีนกัน แต่หากวัคซีนส่งผลต่อร่างกายและมีประสิทธิภาพป้องกันได้สูงผู้คนจึงไม่ค่อยนิยมไปรับวัคซีน สำหรับกลุ่มการรับรู้ผ่านครอบครัวแนะนำจำนวนรวม 5 คนเพราะครอบครัวเป็นอีกหนึ่งตัวแปรสำคัญในการคัดกรองและนำข้อมูลที่ได้จากการศึกษาไม่ว่าจากทางอินเทอร์เน็ตหรือความคิดเห็น

จากคนรอบตัวทำให้คนอื่นกลุ่มหนึ่งได้กล้าตัดสินใจออกไปรับวัคซีนเพื่อให้เกิดภูมิคุ้มกันหมู่ภายในสังคม

การรับรู้ข้อมูล	นักเรียน	นักศึกษา	ผู้ประกอบการธุรกิจ	พนักงานบริษัทและรัฐวิสาหกิจ	รับจ้างทั่วไป	รวม (รายบุคคล)
อินเทอร์เน็ต (Website.com, Facebook, Instagram)	5	3	1	4	3	16
ตามประกาศสาธารณสุขและอสม.	-	1	5	-	3	9
ข่าวสารทั่วไปตามโทรทัศน์	3	2	1	1	1	6
รับรู้จากครอบครัว	2	2	-	1	1	5
ไม่มีแรงจูงใจในการรับรู้ให้ฉีดวัคซีนป้องกัน	-	1	1	3	-	8
ผู้คนใกล้ตัวแนะนำ	-	1	2	1	2	6

ตาราง 3 จำนวนรายบุคคลที่ได้แสดงความคิดเห็นในการรับรู้ข้อมูลป้องกันโรคระบาดไวรัส

โคโรนา 2019

ที่มา ธนภัทร เสริฐศิริ

หากวิเคราะห์ตามจำนวนรายกลุ่มประชาชนทั่วไปโดยเริ่มจากกลุ่มนักเรียนและกลุ่มนักศึกษาให้ความสนใจในการรับข้อมูลทางอินเทอร์เน็ตเป็นจำนวนมาก โดยนักเรียนจำนวนรวมทั้งหมด 5 คน นักศึกษาจำนวนรวมทั้งหมด 3 คนและได้รับรู้ข่าวสารจากทางโทรทัศน์กับการแนะนำจากทางครอบครัวลงมาตามลำดับ สะท้อนให้เห็นถึงการที่นักเรียนอายุ 18-24 ปีได้ให้ความสนใจกับการเสพข่าวโลกออนไลน์เป็นจำนวนมาก การรับข่าวสารจากโลกออนไลน์เป็นข่าวที่ไว้มาก หากคัดกรองไม่ดีสามารถเสพข่าวปลอมหรือเฟคนิวส์ (Fake News) อาจจะทำให้เกิดความเข้าใจผิดภายในสังคมซึ่งในกลุ่มของนักเรียนน่าเป็นห่วงในการเลือกเสพข่าวเป็นอย่างมากเพราะอาจทำให้เกิดการชักจูงความคิดได้ แต่ในส่วนของกลุ่มนักศึกษาผู้วิจัยพบว่าผู้คนในกลุ่มนี้มีการศึกษาข้อมูลวัคซีนหลากหลายชนิดก่อนการตัดสินใจ ไม่เลือกเสพข่าวจากด้านเดียวแต่เลือกเสพข่าวจากหลายด้านทั้งจากสื่อสังคม บทความ งานวิจัยจากต่างประเทศและการสอบถามความเห็นจากผู้คนใกล้ชิด กลุ่มผู้ประกอบการธุรกิจรับรู้ข่าวสารจากประการของสาธารณสุขและอาสาสมัครประจำหมู่บ้านมากที่สุดจำนวนรวมทั้งหมด 5 คน และได้รับรู้ข่าวสารจากผู้คนใกล้ชิดแนะนำ โลกอินเทอร์เน็ต รายการโทรทัศน์และไม่มีแรงจูงใจในการรับรู้ให้ฉีดวัคซีนป้องกันลงมาตามลำดับ สะท้อนให้เห็นว่าในกลุ่มนี้จากการสัมภาษณ์เป็นกลุ่มที่มีผู้สูงอายุเยอะที่สุดจึงไม่แปลกที่การรับรู้ข้อมูลข่าวสารจะรับรู้จากการประชาสัมพันธ์ถึงบ้านและครอบครัวก่อนข่าวที่รับรู้จากโลกอินเทอร์เน็ต กลุ่มพนักงานบริษัทและรัฐวิสาหกิจให้ความสนใจในการรับข้อมูลทางอินเทอร์เน็ตเป็นจำนวนมากโดยนักเรียนจำนวนรวมทั้งหมด 4 คนและได้รับรู้ข่าวสารจากครอบครัว ผู้คนใกล้ชิดแนะนำ รายการโทรทัศน์และไม่มีแรงจูงใจในการรับรู้ให้ฉีดวัคซีนป้องกันลงมาตามลำดับ สะท้อนให้เห็นว่ากลุ่มวัยทำงาน วัยรุ่นตอนปลายและวัยกลางคนที่ประกอบอาชีพพนักงานบริษัทและรัฐวิสาหกิจรับรู้ข่าวสารจากโลกอินเทอร์เน็ตมากกว่าการเสพข่าวในด้านอื่น แต่ในการรับรู้จากการสัมภาษณ์ผู้วิจัยพบว่ากลุ่มวัยทำงาน วัยรุ่นตอนปลายและวัยกลางคนส่วนใหญ่มีทัศนคติความคิดในการวิเคราะห์ แยกแยะ สังเคราะห์ประเด็นข้อมูลศึกษาข้อมูลจากโลกอินเทอร์เน็ตหลากหลายแหล่งที่มาไม่ตัดสินใจเพียงแค่ด้านเดียว กลุ่มรับจ้างทั่วไปรับรู้ข่าวสารจากข้อมูลทางอินเทอร์เน็ตและประการของสาธารณสุขและอาสาสมัครประจำหมู่บ้านมากที่สุดมีจำนวนรวมทั้งหมด 3 คนและได้รับรู้ข่าวสารจากผู้คนใกล้ชิดแนะนำ ครอบครัวกับข่าวสารจากทางรายการโทรทัศน์ลงมาตามลำดับ สะท้อนให้เห็นว่าในกลุ่มนี้รับรู้จากโลกอินเทอร์เน็ตกับประการของสาธารณสุขและอาสาสมัครประจำหมู่บ้านซึ่งทุกกลุ่มสามารถรับรู้ข้อมูลข่าวสารได้อย่างรวดเร็วซึ่งถ้าหากเกิดข่าวปลอมหรือเฟคนิวส์ (Fake News) อาจจะทำให้เกิดความเข้าใจผิดภายใน

สังคมได้ทำให้ไม่ว่าจะอาชีพไหนทุกคนย่อมมีสิทธิที่จะรับรู้ได้อย่างเท่าเทียมกันและอาจจะทำให้เกิดความเข้าใจผิดทางความคิดกันได้ทุกอาชีพ

การแบ่งฝ่ายมายาคติทางการเมืองในปัจจุบัน

จากแนวคิดของนักสัญวิทยาชาวฝรั่งเศสอย่าง Roland Barthes ได้กล่าวถึง “มายาคติ” คือการผูกกรใช้ภาษาผ่านวาทกรรม มายาคติเป็นการสอดใส่ค่านิยมของคนพูดลงไปด้วยเสมอ การใช้ภาษาจึงเป็นการพูดที่ได้รับการคัดสรรจากประวัติศาสตร์จนเป็นที่ ยอมรับกันในสังคม เพียงแต่มายาคติเป็นอะไรก็ได้ที่สามารถสื่อความหมาย ไม่จำเป็นจะต้องเป็นภาษาพูดเพียงอย่างเดียว ตัวอย่างเช่น ภาพเขียน ภาพถ่าย ภาพยนตร์ กีฬา การแสดง ฯลฯ ต่างก็เป็นมายาคติได้ด้วยกัน ทั้งสิ้น นั่นคือ ความหมายของมายาคติเป็นเรื่องของการสร้าง การกำหนดให้เกิดขึ้น ไม่แตกต่างไปจากความหมายของสัญยะ (ไชยรัตน์ เจริญสินโอฬาร, 2551) ซึ่งจากการสัมภาษณ์ในกลุ่มของประชาชนทั่วไปในประเด็นคำถาม “ความเชื่อมั่นและความคิดเห็นของประชาชนทั้งการบริหารจัดการทางภาครัฐบาลรวมไปถึงประสิทธิภาพวัคซีนป้องกันไวรัสโคโรนา 2019 ความคิดเห็นเกี่ยวกับการที่ประชาชนจัดสรรหาซื้อวัคซีนเองป้องกันไวรัสโคโรนา 2019 ด้วยตนเองในช่วงแรก และความคิดเห็นเกี่ยวกับการอภิปรายไม่ไว้วางใจของฝ่ายค้านเรื่องของการบริหารจัดการวัคซีนไวรัสโคโรนา 2019 ในรัฐบาลชุดปัจจุบัน” ทำให้ผู้วิจัยได้สัมผัสถึงความคิดที่มีความแอบแฝงอยู่ในมายาคติและนำว่าวิเคราะห์จึงได้แบ่งออกทั้งหมด 5 กลุ่มผู้วิจัยจึงได้นำมาเรียบเรียงและอธิบายได้ ดังนี้

กลุ่มรับมายาคติฝั่งรัฐบาล ผู้คนส่วนใหญ่ในกลุ่มนี้จะมาจากขั้วของอนุรักษนิยม การรับรู้ทางความคิดที่ทำให้เกิดเป็นมายาคติเกิดจากการใช้วาทกรรมความเชื่อสัจย์ จงรักภักดีต่อชาติ ศาสนา กษัตริย์หรืออีกนัยหนึ่งเป็นการโน้มน้าวใจใช้กระแสจากทางฝั่งสถาบันพระมหากษัตริย์ในการสร้างภาพลักษณ์ให้กับตนเองเพื่อที่จะดึงกลุ่มขั้วอนุรักษนิยมให้เกิดความเชื่อในขั้วของตนหรือเรียกอีกนัยหนึ่งว่า “วาทกรรมคนดี” ชุดความคิดทางการเมืองสำนักข่าวที่เลือกเสพโดยส่วนใหญ่จะเลือกเสพจากสำนักข่าว TOP NEWS เป็นหลักและโจมตีอีกฝ่ายหนึ่งก็คือกลุ่มคนซึ่งชาติสำหรับในเรื่องของวัคซีน คือ การที่ออกมาประกาศว่าตนนำวัคซีนเข้ามาแก้ไขให้กับประชาชนไม่ว่าจะเป็นการนำวัคซีน “ซิโนแวค” เข้ามาก่อนวัคซีนชนิดอื่นและบวกรับการที่มีวัคซีนเชื่อเป็นอย่างวัคซีนแอสตราเซนเนก้าที่มีศูนย์ผลิตอยู่ในไทยมาทำให้คนกลุ่มหนึ่งเชื่อในศักยภาพของตนโดยไม่คำนึงถึงประสิทธิภาพทั้งในเรื่องการนำวัคซีนซิโนแวค วัคซีนแอสตราเซนเนก้าและการผสมสูตรไขว้สองเข็มวัคซีนซิโนแวค วัคซีนแอสตราเซนเนก้าฉีดไขว้ตัดกันทั้งที่ไม่มีการวิจัยจากต่างประเทศได้

ทำการทดลองมาก่อนและจากงานวิจัยในไทยจำนวนกลุ่มทดลองเท่ากับสองซึ่งถ้าหากจะเป็นที่ยอมรับในทางวิทยาศาสตร์จำนวนโมเดลของกลุ่มทดลองเท่ากับสองไม่สามารถที่จะนำวัคซีนมาใช้ให้กับประชาชนได้ ในคติความเชื่อของกลุ่มจะให้ความเห็นที่เป็นด้านบวกกับวัคซีนเชื่อตายแต่จะให้เห็นผลด้านลบกับวัคซีนที่ใช้เทคโนโลยีในรูปแบบ Messenger Ribonucleic Acid (mRNA) และจากการทดลองควรมีการทดลองให้มากกว่านี้ก่อนถึงจะสามารถนำมาฉีดให้กับประชาชนแต่รัฐบาลต้องการสร้างมายาคติให้แก่ประชาชนในการหลอกใช้เครื่องมือจากเสียงประชาชนให้รัฐบาลมีความน่าเชื่อถือ ถึงแม้ว่าความน่าเชื่อถือจะลดลงจากเมื่อก่อนแต่กลุ่มที่ยังมีใจรักสถาบันพระมหากษัตริย์ยังให้ความนับถือและเชื่อถืออีกด้วย

กลุ่มรับมายาคติฝ่ายค้าน ผู้คนส่วนใหญ่ในกลุ่มนี้จะมาจากฝั่งของเสรีนิยมประชาธิปไตยเป็นกลุ่มที่มีผู้คนสนับสนุนจำนวนมาก โดยการรับรู้ทางความคิดที่ทำให้เกิดเป็นมายาคติเกิดจากการอธิบายไม่ไว้วางใจจากการสัมภาษณ์ความเห็นของประชาชนส่วนใหญ่มองว่าฝ่ายค้านทำหน้าที่ของตนได้อย่างดีเยี่ยมเป็นกระบอกเสียงในสภาผู้แทนราษฎรให้ฝั่งรัฐบาลรับรู้ถึงปัญหาของประชาชนว่าประชาชนมีปัญหาอะไรบ้าง ในกลุ่มนี้มีความเชื่อในการทำงานของฝ่ายบริหารรัฐบาลเหมือนเป็นการเอา “ผักชีโรยหน้า” รัฐบาลนำวัคซีนเชื่อตายอย่างวัคซีน Sinovac เขามาจำนวนมากและประชาชนส่วนใหญ่ได้มีการคัดค้านการนำวัคซีน Sinovac เข้ามาเพราะวัคซีนที่ประชาชนต้องการคือวัคซีนที่ใช้เทคโนโลยีในรูปแบบ Messenger Ribonucleic Acid (mRNA) อย่างวัคซีนไฟเซอร์ (Pfizer) และวัคซีนโมเดอร์นา (Moderna) เป็นวัคซีนที่ประชาชนให้ความเชื่อมั่นว่ามีประสิทธิภาพป้องกันได้ดีที่สุด ซึ่งคติเชื่อของกลุ่มจะให้ความเห็นด้านบวกกับวัคซีนที่ใช้เทคโนโลยีในรูปแบบ Messenger Ribonucleic Acid (mRNA) แต่จะให้ความเห็นกับวัคซีนเชื่อตายในด้านลบ ในส่วนของวัคซีน Sinovac ประชาชนในกลุ่มนี้เชื่อว่าไม่มีประสิทธิภาพในการป้องกันโรคระบาดเปรียบเสมือนเป็นการฉีดยาเป่าหรือน้ำเกลือเข้าสู่ร่างกายแถมการบริหารจัดการที่ผิดพลาดของรัฐบาลในหลากหลายเรื่อง ไม่รับฟังเสียงส่วนใหญ่ของประชาชนทั้งสองฝั่งสนใจเพียงแค่เสียงของคนรอบข้างใกล้ตัวและประชาชนที่สนับสนุนเพียงแค่นับแต่ตัวเองอ้อแค่เหตุผลของตนเองเพียงแค่นับแต่ตัวเอง ทำให้ประชาชนเกิดความหมดศรัทธาในการบริหารประเทศของรัฐบาลชุดนี้จึงทำให้เกิดคตินี้ทางด้านลบขึ้นมาและเกิดการเปลี่ยนขั้วทางการเมือง ทำให้เกิดการตื่นตัวของผู้คนในสังคมขึ้น จากการสัมภาษณ์ความเห็นของประชาชนอีกกลุ่มหนึ่งมองว่าการที่ฝ่ายค้านอธิบายหรือโจมตีรัฐบาลเป็นการสร้างภาพลักษณ์และมายาคติให้กับฝ่ายของตนเองให้มีภาพลักษณ์ที่ดีและโจมตีให้อีกฝ่ายดูแย่กว่าฝ่ายของตนเอง อีกทั้งยังมองว่าการโจมตีรัฐบาลเป็นแรงกระตุ้นที่ตนค้นหาในอดีตหรือตนไม่ได้เป็นรัฐบาลมีความแค้นที่โจมตีการทำงานของรัฐบาล

ซึ่งประชาชนมองว่าเป็นการกระทำที่ไม่สร้างสรรค์เท่าที่ควร ซึ่งอาจจะทำให้ประชาชนในกลุ่มที่เข้าข้างฝ่ายค้านเกิดเป็นเครื่องมือโจมตีการทำงานของรัฐบาลขึ้น

กลุ่มไม่รับมายาคติทั้งสองฝ่าย กลุ่มนี้จะมีความเป็นกลางทางการเมืองไม่ฟังความข้างเดียวรับฟังความคิดเห็นจากหลายฝ่าย ศึกษาข้อมูลจากหลากหลายช่องทาง ไม่เสพยาวแต่ฝ่ายใดฝ่ายหนึ่งและสังเกตตามบริบทความเป็นจริงมองในภาพรวมวิเคราะห์ตามความเป็นจริงว่าสถานการณ์ ณ ขณะนั้นเป็นอย่างไรบ้าง ใช้เหตุและผลในการประกอบการตัดสินใจ เป็นกลุ่มที่ไม่เข้าข้างใคร ไม่เข้าข้างฝ่ายใดฝ่ายหนึ่ง วิพากษ์ วิจักษ์ทั้งสองฝ่าย ประคองรับฟังเสียงของประชาชน ก้าวข้ามความขัดแย้งในอดีต กลุ่มนี้เป็นกลุ่มที่ไม่เชื่อว่าขั้วการเมืองจากทั้งสองฝั่งจะลดความขัดแย้งลงได้เพราะทั้งสองขั้ว ผู้นำทางความคิดและผู้นำทางการเมืองของแต่ละฝ่ายต่างเข้ามาเพราะผลประโยชน์ของตนและพวกพ้องของตนหวังสร้างมายาคติโจมตีอีกฝ่ายหนึ่งโดยใช้ประชาชนที่มีความศรัทธาในกลุ่มขั้วของตนเป็นเครื่องมือในการโจมตีอีกฝ่ายหนึ่งเปรียบเสมือนประชาชนเป็นแค่มมากในกระดานและเมื่อถึงคราวเลือกตั้งกลุ่มนี้จะเป็น “กลุ่มที่คาดเดาคะแนนเสียงยากหรือ swing voter” มองในสิ่งที่รัฐบาลทั้งฝ่ายบริหารและฝ่ายค้านทำงานในรัฐสภาตามบริบทความเป็นจริงและให้คะแนนเสียงตามผลงานที่บุคคลในพื้นที่และพรรคการเมืองแสดงออกมาให้เห็นอย่างแท้จริง แต่ถึงแม้ว่ากลุ่มนี้จะไม่เชื่อในบริบททางการเมืองในปัจจุบันแล้วก็ตามแต่ก็ยังรอกการเมืองที่ปกครองแบบเป็นธรรม ไม่เอาพวกพ้องสนแต่เสียงของประชาชนอย่างแท้จริง

กลุ่มแอบแฝงในมายาคติทั้งสองขั้ว เป็นกลุ่มที่จากการสัมภาษณ์ในข้อคำถามหลายข้อผู้ให้สัมภาษณ์จะมีลักษณะการตอบแบบ “ปากอย่าง ใจอย่าง” ไม่กล้าวางตัวว่าตนเองเมื่อเวลาอยู่ในสังคมว่าตนมีความคิดและทัศนคติว่าตนอยู่ฝ่ายไหนไม่ว่าจะฝั่งอนุรักษ์นิยมหรือฝั่งของเสรีนิยมประชาธิปไตยก็ตามเพราะกลัวที่จะอยู่ในสังคมลำบากซึ่งจากการสัมภาษณ์เมื่อผู้วิจัยได้สอบถามในประเด็นความคิดเห็นการทำงานทั้งฝ่ายบริหารและฝ่ายค้านบุคคลนั้นจะมีการตอบคำถามเลียนแบบหรือไม่ออกความคิดเห็นในประเด็นคำถามนั้น ทำให้ผู้วิจัยได้ตั้งข้อสมมติฐานของกลุ่มนี้ว่าเป็นกลุ่มที่ตนได้ให้ความศรัทธากับฝั่งที่ตนเองเลือกไปแล้วและได้รับมายาคติจากฝั่งที่ตนเองเชื่อ แต่มีคติว่าตนอยู่กลุ่มนี้แต่ไม่กล้าแสดงออกให้คนในสังคมเห็นเปรียบเสมือนถ้าประกาศว่าตนเองอยู่กลุ่มขั้วไหนจะเกิดความรังเกียจต่อบุคคลในสังคมที่ตนอยู่เพราะไม่รู้ว่าคนในสังคมมีความคิดอย่างไรและถ้าหากพูดออกไปก็อาจจะเกิดความที่บุคคลที่คุยหรือคลุกคลีไม่อยากจะสานสัมพันธ์ต่อ มีความคิดที่ว่าเรื่องการเมืองเป็นเรื่องที่ไม่ควรพูดกันใน

สังคมและหากไปอยู่ในสังคมไหนถ้าฝั่งไหนมีความนิยมมากก็จะไหลไปทางฝั่งที่มีคะแนนความนิยมมาก เป็นกลุ่มที่ไม่ค่อยออกเสียงหรือออกความคิดเห็นภายในสังคมแต่เมื่อถึงคราวเลือกตั้งจะเข้าไปเลือกให้กับกลุ่มที่ตนเองศรัทธา

กลุ่มไม่รับรู้และไม่สนใจการเมืองเลย เป็นกลุ่มที่ไม่สนใจในมายาคตินิยามว่าจะชั่วไหนก็ตาม ไม่วิพากษ์วิจารณ์เพราะการเมืองเป็นเรื่องที่น่าเบื่อ เป็นกลุ่มที่มีความเชื่อว่าการเมืองไม่ใช่เรื่องของตนเองและมีความเชื่อว่าชั่วการเมืองไหนเข้ามาก็เป็นเหมือนกันหมด วัฏจักรวนแต่สิ่งเดิม เลือกตั้งไปก็รอบก็ไม่ได้เกิดการเปลี่ยนแปลงไม่เกิดการเปลี่ยนแปลงไปในทางที่สร้างสรรค์ หรือถ้ากล่าวโดยเข้าไปเลือกตั้งก็การ “โหวตโน” ไม่ว่ารัฐบาลไหนเข้ามาก็ได้ไม่ได้ส่งผลต่อวิถีชีวิตเดิมของตน ต่อให้จะเกิดวิกฤตความรุนแรงก็ตามแต่ก็ไม่สนใจว่าประเทศจะขับเคลื่อนไปยังไง สนแค่จะทำงาก็ได้ให้สามารถดำรงเลี้ยงชีพอยู่ได้ในสังคม

จากแนวความคิดของกลุ่มคนส่วนใหญ่ไม่ได้อยากฉีดวัคซีนป้องกันแต่ต้องจำใจในการฉีดวัคซีนเพราะต้อง ใช้ชีวิตเข้าสู่สังคมและอาชีพในแต่ละอาชีพได้จำกัดคนกลุ่มหนึ่งให้ต้องฉีดวัคซีนก่อนเข้าทำงานหากไม่รับวัคซีนก็ไม่สามารถทำงานภายในสังคมได้ ซึ่งความกลัวทำให้เกิดเป็นความครอบงำและนำไปสู่การเกิดเป็นมายาคตินิยามภายใต้วัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เกิดขึ้นจากการนำเข้ามาวัคซีนเชื้อตายอย่างวัคซีน Sinovac เข้ามาในประเทศไทยแต่กลับนำวัคซีนที่ใช้เทคโนโลยีแบบ Messenger Ribonucleic Acid (mRNA) อย่างวัคซีน Pfizer และวัคซีน Moderna ทำให้ประชาชนเริ่มเกิดความไม่พอใจในการทำงานของรัฐบาลโดยการแก้ไขปัญหาในเรื่องของวัคซีนป้องกันโรคระบาดไวรัสโคโรนา 2019 ของรัฐบาลโดยการนำวัคซีน Sinovac และวัคซีน AstraZeneca มาฉีดผสมเพื่อให้เกิดการป้องกันโรคระบาดเป็นสิ่งที่ทำให้ประชาชนเกิดความไม่พอใจและทำให้ชุดความคิดทางการเมืองเกิดการเปลี่ยนแปลงและนโยบายและกฎหมายของกระทรวงได้ปรับตามฐานของวิทยาศาสตร์ซึ่งวิทยาศาสตร์ได้ตอบตามความเป็นจริง แต่ในความเป็นจริงตามการเกิดปรากฏการณ์โรคระบาดในช่วงแรกของการนำวัคซีนป้องกันโรคระบาดเข้ามาควรจะนำวัคซีนทั้งวัคซีนเชื้อตายและวัคซีนที่ใช้เทคโนโลยีแบบ Messenger Ribonucleic Acid ให้กับประชาชนแล้วให้ประชาชนตัดสินใจเลือกที่จะรับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคระบาดเพราะประชาชนมีสิทธิที่จะตัดสินใจเลือกในสิ่งที่ดีที่สุดให้แก่ร่างกายเราอีกทั้งจากบทสัมภาษณ์บุคลากรทางการแพทย์และงานวิจัยจากต่างประเทศระบุออกมาว่าวัคซีนทุกชนิดมีประสิทธิภาพสามารถป้องกันการติดเชื้อจากโรคระบาดได้แต่ประสิทธิภาพในแต่ละยี่ห้อมีความแตกต่างกัน ซึ่งการจัดการบริหารวัคซีนป้องกันโรคระบาดเป็นการแสดงถึงศักยภาพของรัฐบาล

หากไม่สามารถบริหารจัดการได้ทำให้เกิดการเปลี่ยนทัศนคติที่มีต่อรัฐบาลไทยโดยการแสดงออกทางความคิดเห็นของประชาชนเป็นการอภิปรายเพื่อให้เกิดข้อสรุปและในทุกความขัดแย้งทางสังคมไทยรัฐบาลสามารถแสดงเหตุผลและชี้แจงเพื่อให้เกิดความเข้าใจได้อย่างชัดเจน สามารถมีการตรวจสอบเพื่อให้เกิดความน่าเชื่อถือกับประชาชนหากไม่แสดงการตรวจสอบอาจจะทำให้เกิดความเข้าใจว่ารัฐบาลพยายามที่จะปกปิดอะไรบางอย่างไว้และรัฐบาลควรรับฟังเหตุผลของประชาชนให้มากกว่านี้เพราะการที่คนในรัฐบาลได้ชะลอการนำเข้าวัคซีนป้องกันโรคระบาดจากภาคเอกชนทำให้เกิดกระแสความไม่ลงรอยทางความคิดเป็นอย่างมากจากทัศนคติความเชื่อที่มีกลุ่มคนอนุรักษ์นิยมเป็นจำนวนมาก การนำวัคซีนเข้ามาเป็นการแก้ไขเพื่อให้ประชาชนได้รับวัคซีนโดยเร็วแต่จากกระแสวิพากษ์วิจารณ์การทำงานของรัฐบาลทำให้ประชาชนส่วนใหญ่มองว่าเป็นเพียงข้ออ้างของฝั่งรัฐบาลและในทางกลับกันประชาชนได้เห็นการอภิปรายไม่ไว้วางใจของฝ่ายค้านทำให้เกิดความเชื่อใหม่และเกิดการย้ายค่าย่านกระบวนการสร้างมายาคติทำให้เกิดเป็นความเชื่อแต่สิ่งหนึ่งที่ปฏิเสธไม่ได้ คือ ข้อมูลจากทางฝ่ายค้านเป็นข้อมูลที่มีน้ำหนักและมีเหตุผลมากกว่าฝ่ายรัฐบาลอีกทั้งการตอบคำถามฝ่ายรัฐบาลไม่สามารถตอบคำถามในประเด็นหลักของฝ่ายค้านได้หรือฝ่ายรัฐบาลมีน้ำหนักและเหตุผลไม่เพียงพอจึงทำให้เกิดการย้ายค่าย่านและทำให้จากมายาคติความเชื่อกลายเป็นความเป็นจริงของสังคมไทยในปัจจุบัน

บทวิเคราะห์มายาคติวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ภายใต้สถานการณ์ในปัจจุบัน

จากสถานการณ์ที่เกิดขึ้นในปัจจุบันกระแสวิพากษ์วิจารณ์ ในช่วงแรกไม่มีวัคซีนเข้ามาประชาชนได้รับวัคซีนเข้าอย่างวัคซีนเทคโนโลยีเข้าอย่างซิโนแวคและวัคซีนซิโนฟาร์ม กับเทคโนโลยีไวรัสเวกเตอร์อย่างแอสตราเซนเนกา กระแสการวิพากษ์วิจารณ์ในช่วงนั้นผู้คนต่างอยากได้วัคซีนที่ใช้เทคโนโลยีแบบ Messenger Ribonucleic Acid (mRNA) อย่างไฟเซอร์ โมเดอร์น่า มากกว่าวัคซีนที่มีในประเทศ ณ ขณะนั้น ซึ่งจากการสัมภาษณ์บุคลากรทางการแพทย์วัคซีนที่สามารถป้องกันโรคระบาดโคโรนาไวรัส 2019 ได้ดีที่สุดคือ ไฟเซอร์ กับโมเดอร์น่า ตัวที่ดีที่สุดแต่ก็ขึ้นอยู่กับภูมิคุ้มกันของแต่ละบุคคลว่าสามารถป้องกันได้มากน้อยแค่ไหนแต่ผลข้างเคียงก็มีเหมือนกันโดยเฉพาะวัคซีนโมเดอร์น่า สำหรับคนที่เป็นโรคภูมิแพ้ แต่วัคซีนเทคโนโลยีแบบ Messenger Ribonucleic Acid (mRNA) เป็นวัคซีนที่ดีที่สุด เห็นได้ชัดว่าวัคซีนเทคโนโลยีแบบ Messenger Ribonucleic Acid (mRNA) มีประสิทธิภาพสูงกว่าในการตอบสนองของระดับภูมิคุ้มกันหลังฉีดวัคซีน ส่วนวัคซีนซิโนแวคกับวัคซีนแอสตราเซนเนกา เป็นวัคซีนที่พอใช้ได้ก็

สามารถป้องกันเดลต้าได้พอสมควรแต่ถ้ามีวัคซีนเทคโนโลยีแบบ Messenger Ribonucleic Acid (mRNA) อยู่แล้วทางการแพทย์จะไม่ไปใช้สูตรไขว้ ส่วนแอสตราเซนเนก้าบวกกับแอสตราเซนเนก้า ประสิทธิภาพเท่าเทียมกับซิโนแวคผสมกับแอสตราเซนเนก้า สามารถป้องกันได้พอสมควร แต่การฉีดสูตรไขว้ในระยเวลานั้นยังไม่มีการรับรองจากองค์การอนามัยโลกและผู้เชี่ยวชาญจากทั่วโลกหากจะเทียบประเทศไทยต่อการระบาดควรเทียบทั้งหน่วยของประชากรมวลรวมทั้งประเทศกับประเทศที่มีความใกล้เคียงกับประเทศไทย อย่างเช่น การควบคุมของประเทศอังกฤษได้เจอวิกฤติการณ์ระบาดเหมือนกับของไทย ขนาดของประชากรมีความใกล้เคียงกันแต่ประเทศไทยสามารถบริหารจัดการได้ดีกว่าในส่วนทวีปยุโรปการรับมือเป็นไปได้ยากกว่าประเทศไทยเป็นอย่างมาก หากไปเทียบกับประเทศสิงคโปร์ที่ประชากรมีขนาดเล็กกว่าจังหวัดภูเก็ตประเทศไทยย่อมเกิดความเสียเปรียบในการควบคุมเป็นอย่างมาก

สำหรับวัคซีนป้องกันโรคระบาดโคโรนาไวรัส 2019 หากวิเคราะห์ตามคุณประโยชน์วัคซีนป้องกันโรคระบาดโคโรนา 2019 ทุกวัคซีนที่ประเทศไทยได้นำเข้ามาสามารถป้องกันโรคระบาดจากการเสียชีวิตได้ทุกชนิดแต่ประสิทธิภาพและประสิทธิผล (Vaccine Effectiveness) จากการตอบสนองของภูมิหลังฉีดไม่เท่ากันและแตกต่างกันเป็นอย่างมากโดยวัคซีนที่มีประสิทธิภาพสูงที่สุดคือวัคซีนที่ใช้เทคโนโลยีแบบ Messenger Ribonucleic Acid (mRNA) อย่างไฟเซอร์ โมเดอร์นา ตามมาด้วยวัคซีนเชื้อเป็นอย่างวัคซีนแอสตราเซนเนก้าและวัคซีนที่ประสิทธิภาพน้อยที่สุดคือวัคซีนซิโนแวคและซิโนฟาร์ม หลังจากการเปิดประเทศการเข้ามาของชาวต่างชาติเข้ามายังประเทศไทยมีส่วนในการแพร่กระจายหรือการกลายพันธุ์เป็นสายพันธุ์ใหม่หรือไม่อย่างไรรวมถึงประชาชนชาวไทยที่อาศัยอยู่ในสังคมไทยซึ่งตามสถานการณ์มันดีขึ้นในแง่ที่ว่าโลกมันไม่ค่อยรุนแรงแต่สิ่งที่น่าเป็นห่วงก็คือเรื่องของการไม่สวมหน้ากากอนามัยแล้วออกไปทำงาน คนที่ภูมิคุ้มกันแล้วไม่รู้อะไรจะมีความเสี่ยงและการไปเที่ยวสถานบันเทิงอาจจะทำให้เกิดการติดวงกว้างมากขึ้นส่วนของเชื้อโรคคงไม่หายขาดแต่อาจจะเป็นสายพันธุ์ที่อ่อนลงและทุกคนก็มีภูมิคุ้มกันความรุนแรงเพิ่มขึ้นคงเป็นไปได้แต่จะมาน้อยแตกต่างกันไปก็จะมีสายพันธุ์ที่เข้ามาเรื่อยๆ ซึ่งไวรัสก็พยายามปรับตัวให้มันรุนแรงอยู่แล้ว ต่อไปก็อาจจะมีการติดเชื้อไปเรื่อยๆ อาจจะเป็นสายพันธุ์เดิมอย่างที่รัฐบาลคาดการณ์ไว้คำว่าโรคประจำถิ่นในที่นี้หมายความว่ายังคงมีการติดเชื้ออยู่แต่ความรุนแรงไม่มากเท่าสมัยก่อนเนื่องจากเรามีระบบการจัดการที่ดีและประชาชนในประเทศ ก็ฉีดวัคซีนมากเกินกว่า 80% จะเหลือความรุนแรงในกลุ่ม ที่ภูมิคุ้มกันบกพร่องที่อาจจะตอบสนองกับวัคซีนได้ไม่ดีหรือวัคซีนอยู่ได้ไม่นานเท่าคนอื่น ซึ่งเทียบเท่าคล้ายไข้หวัดใหญ่เพราะโควิดไม่หมดแน่นอนเราต้องปรับตัวให้อยู่รอดได้ไม่ว่าจะเป็นกลายพันธุ์หรือติดต่อมาจากทางไหน ฉะนั้นเลยมีการติดเชื้อ

แบบนี้เป็นระลอก เหมือนกับการระบาดของไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาลถ้าเกิดก็จะระบาดกลับเข้ามาใหม่ซึ่งตอนนี้กำลังเข้าสู่หน้าช่วงลดลงแล้ว เพราะปริมาณของการติดเชื้อการระบาดเพิ่มขึ้นโอมิครอนตอนนี้ซึ่งญี่ปุ่น เกาหลีใต้ก็เริ่มลดลงแล้วก็ส่วนประเทศไทยเองก็จะเลียนแบบคล้ายๆประเทศอื่นก็จะมีการระบาดลดลงในช่วงนี้และในอนาคต

หากมองตามบริบททางภาครัฐบาลวิเคราะห์จากบทสัมภาษณ์รองปลัดกระทรวงมหาดไทย ในฐานะที่อยู่ในคณะทำงานศูนย์บริหารสถานการณ์ไวรัสโคโรนา 2019 (ศบค) ในช่วงแรกอาจจะไม่ตรงกับสิ่งที่ประชาชนคาดหวังเพราะในการจัดหาวัคซีนป้องกันโรคระบาดในยามวิกฤติต้องมีการเจรจากับภาคเอกชนที่จัดจำหน่ายวัคซีน การจัดเตรียมเอกสาร วิเคราะห์ความน่าจะเป็นเพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดแก่ประชาชน ทุกภาคส่วนช่วยกันระดมและทำงานเพื่อให้ได้สิ่งที่ประชาชนต้องการ ในสิ่งที่ว่าประชาชนต้องการคือความเร็วที่ทางภาครัฐต้องจัดหาในแต่ละยี่ห้อตามที่ประชาชนต้องการ ในช่วงหลังประชาชนเกิดความเข้าใจมากขึ้นว่าวัคซีนมีจุดดีของตัวเองและก็ต่างยี่ห้อก็มีจุดดีของตัวเอง ในช่วงแรกรัฐบาลได้พยายามที่จะนำวัคซีนเข้ามาให้ได้มากที่สุดซึ่งได้วัคซีนมันมีแค่ของจีนเข้ามาตามที่พอที่จะจัดหาได้ และในช่วงระยะหลังก็มียี่ห้ออื่นเข้ามาและประชาชนทั่วไปต้องมีการลงทะเบียน ซึ่งหากวิเคราะห์ตามความเป็นจริงรัฐบาลควรจะได้รับฟังเสียงของประชาชนมากกว่านี้และพยายามนำวัคซีนทุกชนิดเข้ามาโดยเร็วและให้พร้อมเพรียงกันมากกว่านี้หรือไม่ก็ควรชี้แจงกับประชาชน วางตัวให้ประชาชนเชื่อมั่นว่าจะมีวัคซีนที่เข้ามาโดยเร็ว อีกทั้งต้องกำหนดเวลาที่ชัดเจนเพื่อที่จะให้เกิดความเข้าใจตรงกันและไม่ให้ประชาชนนั้นตื่นตระหนกไปก่อนเพื่อที่จะไม่เกิดเป็นมายาคติให้ผู้คนต้องแบ่งแยกกันทางการเมืองไทยอีกด้วย แต่ถ้าหากมองตามบริบทของฝั่งประชาชนการจะให้ฉีดวัคซีนที่ไม่พร้อมที่จะรับเพราะในวัคซีนแต่ละชนิดมีผลข้างเคียงและประสิทธิภาพที่ไม่สามารถป้องกันได้มากเท่าที่ควรแต่ผู้คนในสังคมก็ต้องเลือกวัคซีนที่จะฉีดเพราะในสังคมช่วงนั้นมีภาวะความกดดันของการที่จะต้องฉีดวัคซีนเพื่อที่จะใช้ชีวิตภายใต้ภาวะเบียดเบียนในสังคม ถ้าหากไม่มีการฉีดวัคซีนก็จะถูกตีตราและทำให้เกิดความไม่ไว้วางใจแก่ผู้คนที่ใช้ชีวิตอยู่ร่วมภายในสังคม ซึ่งพอเลือกที่จะฉีดวัคซีนชนิดหนึ่งก็จำเป็นต้องเลือกวัคซีน ซึ่งได้รับกระแสหลักจากคนรอบข้าง หากคนรอบข้างแนะนำตัวไหนมากก็จะวิเคราะห์และฉีดวัคซีนตัวนั้นตามคนหมู่มากซึ่งจะนำไปสู่วาทกรรมทางการเมืองและยิ่งการบริหารจัดการวัคซีนของรัฐบาลย้ำแยะไม่มีความน่าไว้วางใจให้กับประชาชน ประชาชนจึงขาดความเชื่อมั่นในตัวรัฐบาลเป็นอย่างมากซึ่งมีผลต่อการเลือกวัคซีนด้วยเช่นกัน

กล่าวสรุปเรื่องราวการบริหารจัดการของรัฐบาลไทยเรียกว่ารับมือกับไวรัสอุบัติใหม่ได้ดีเฉพาะในช่วงแรกเท่านั้น เพราะทุกคนล้วนให้ความร่วมมือ ถึงกระนั้นก็มีกลุ่มคนบางกลุ่มที่เรียกว่าเห็นแก่ตัวเห็นแก่ได้ ทำให้การระบาดยังคงมีต่อมาจนล่วงเลยเข้าปีที่ 3 และการรับมือที่ยืงนานวันยิ่งหละหลวมละเลย ไม่มีความเด็ดขาด ทำให้ออกจากการระบาดที่กระจายหนักขึ้นแล้ว การเยียวยาให้กับประชาชนกลับทำไม่มีประสิทธิภาพเท่าที่ควร ซึ่งการบริหารจัดการทั้งหมด ล้วนเห็นได้ชัดเมื่อการระบาดรอบแรกหลังจากที่พบผู้ติดเชื้อในระยะ 100 วันก่อนหน้านั้นที่ไม่พบผู้ติดเชื้อ และผู้ติดเชื้อแพร่เป็นวงกว้างมากยิ่งขึ้น หรือแม้แต่การระบาดในรอบที่ 2 ที่ผู้คนเริ่มอดทนไม่ไหวกับการควบคุม สั่งห้ามออกจากบ้าน มาตรการหลายอย่างที่ ทำให้กระทบต่อหน้าที่การงาน รายได้ที่หดหาย เศรษฐกิจที่ถดถอย อัตราการว่างงานเพิ่มสูงขึ้น ปัญหาการเรียนออนไลน์ทำให้ การศึกษาของไทยตกต่ำลง ปัญหาเหล่านี้เริ่มทวีคูณยิ่งขึ้น จนแม้กระทั่งในปัจจุบัน ปัญหาเหล่านี้ก็ ยังคงมีอยู่ให้เห็นเด่นชัดและประเด็นที่ทุกคนทั่วประเทศต่างจับตามอง คือการนำเข้าของวัคซีนที่ รัฐบาลนำเข้าเพียง Sinovac ที่เป็นเชื้อตายป้องกันไวรัสโคโรนา 2019 ได้เพียงแค่ 50% และการ กลายพันธุ์ของไวรัสโคโรนา 2019 ที่เรียกได้น่ากลัวยิ่งขึ้นจนกระทั่งสายพันธุ์เดลตาที่แพร่ได้ อย่างรวดเร็วและติดได้ง่ายทำให้ผู้คนเรียกร้องหาวัคซีนที่มีคุณภาพคืออย่างวัคซีนชนิด Messenger Ribonucleic Acid (mRNA) หลายคนจ่ายเงินเพื่อจองโมเดอร์นา (Moderna) หรือจองการฉีดไฟ เซอร์ (Pfizer) เรียกร้องให้เข้าไทย โดยหลายครั้งมีข่าวว่ารัฐบาลได้มีการสั่งซื้อและสั่งจอง แต่ สุดท้ายก็ยังคงไม่เข้าไทย เลื่อนมากำหนดการมาโดยตลอด จนถึงเวลาที่สายเกินไป ด้วยวัคซีน ที่ไม่มีคุณภาพ และการกระจายฉีดวัคซีนที่ไม่ทั่วถึง จำนวนประชากรที่ติด ไวรัสโคโรนา 2019 ใน ไทยเริ่มพุ่งสูงขึ้น โรงพยาบาลสนามไม่เพียงพอ รัฐบาลไม่มีงบประมาณเพียงพอที่จะเปิด โรงพยาบาลสนามเพิ่มจนกระทั่งผู้คนหลายๆคนที่มีปัจจัย ต้องเสียสละเงินส่วนตัวเพื่อบริจาค ให้กับอุปกรณ์เครื่องมือการแพทย์ และเปิดโรงพยาบาลสนามเพิ่ม เพื่อให้เพียงพอกับผู้ป่วยที่ติด เชื้อไวรัสโคโรนา 2019 คนไทยทุกคนเสียค่าภาษี แต่สวัสดิการที่ได้รับกลับไม่เพียงพอที่จะทำให้คน ไทยทุกคนจะได้รับการรักษาที่ดีพอ ซึ่งทำให้ศรัทธาที่คนไทยบางกลุ่มมีให้กับรัฐบาลนั้นลดลงอย่าง รวดเร็วยิ่งกว่ายอดผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศ (GDP) ที่ตกต่ำลงและส่วนทางกับราคาข้าวของ อุปโภคบริโภค รวมไปถึงค่าครองชีพที่เพิ่มขึ้นอย่างมาก และปัญหาเหล่านี้ยังคงไม่ถูกแก้ไข ยังคงเป็นปัญหาที่คนไทยอย่างพวกเราจำเป็นต้องช่วยกันเอง เรามาอยู่ในจุดที่เรียกได้ว่า งานจิต อาสาทำทุกอย่างเพื่อดูแลคนไทย ต่างจากข้าราชการไทยบางกลุ่ม ที่ยังคงทำงานเพียงเพื่อ ผลประโยชน์ของตนแม้จะอยู่ในสถานการณ์แบบนี้ก็ตาม แต่จะเรียกว่าการบริหารของรัฐบาล ล้มเหลว 100% ก็ไม่ได้ เพราะนโยบายบางอย่างของรัฐบาลเรียกว่าช่วยเหลือคนไทยใน

สถานการณ์แบบนี้ อย่างโครงการเราที่ช่วยด้วยกัน โครงการคนละครึ่ง โครงการเราชนะ และการรักษาสำหรับผู้ป่วยโรคระบาดไวรัสโคโรนา 2019 ที่ให้รักษาฟรี แม้จะมีข่าวว่าต่อจากนี้จะไม่ฟรีอีกแล้วเพราะโรคนี้จะกลายเป็นโรคประจำถิ่นในอีกไม่ช้า การแก้ปัญหาทุกอย่างของรัฐบาลชุดนี้ไม่สามารถแก้ปัญหาที่ปลายเหตุได้อีกต่อไป จำเป็นต้องแก้ปัญหาที่ต้นเหตุ ตั้งแต่พื้นฐานโครงการของสังคม องค์กรภายในต่างๆที่คอยดูแลการจัดการบริหาร รวมไปถึงจนถึงการประสานงานของหน่วยงานราชการที่ยังคงเขื่องซ้ำให้มีความว่องไวมากยิ่งขึ้น การบริหารงบประมาณที่ได้จากภาษีของประชาชน ค่อยปรับสมดุลทั้งค่าอุปโภคและบริโภค ฐานเงินเดือนที่ควรสอดคล้องกับค่าครองชีพ ควรเริ่มตั้งแต่ส่วนนี้ที่นับว่าเป็นพื้นฐานของประชาชนเพราะหากพื้นฐานดีเพื่อให้เกิดความมั่นคงในประเทศ



บทที่ 5

สรุปผลการวิจัย อภิปรายผล และข้อเสนอแนะการวิจัย

การวิจัยเรื่อง “การบริหารจัดการวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กับมายาคติทางการเมืองไทยในปัจจุบัน” มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาสภาพปัญหาในสังคมไทยภายใต้ปรากฏการณ์การเกิดขึ้นของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ณ ปัจจุบันและวิเคราะห์ภาพมายาคติ ความเชื่อและความเป็นจริงของระบบการบริหารจัดการวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของรัฐบาลไทยในปัจจุบัน ซึ่งในบทสุดท้ายจะทำการสรุปผลการศึกษาในเรื่องของสภาพปัญหาทางสังคมไทย ณ ปัจจุบันภายใต้การเกิดขึ้นของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยสะท้อนตามสภาพปัญหา ชุดความคิดทางการเมือง และองค์ความรู้ที่เกิดจากการแสวงหา การบริหารวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของรัฐบาลพลเอกประยุทธ์ จันทร์โอชากับความเชื่อมั่นของประชาชนภายใต้การเมืองไทยปัจจุบันเพื่อการดำรงชีวิตของผู้คนภายใต้การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และทำการอภิปรายผลการวิจัยพร้อมทั้งข้อเสนอแนะในการวิจัย ซึ่งมีรายละเอียดได้ ดังนี้

สรุปผลการวิจัย

การเกิดโรคระบาดไวรัสโคโรนา 2019 ในครั้งนี้ทำให้อัตราการเกิดลดลงเป็นอย่างมาก ผู้คนในสังคมไทยได้ส่งผลมิติต่างด้านสังคมและเศรษฐกิจเป็นจำนวนมากยังมีการเดินทางเข้าสู่ในสังคมทั้งในเรื่องของการทำงาน การเรียน การพบปะสังสรรค์ การติดต่อสื่อสารของผู้คนในสังคมที่ทำให้เชื้อโรคแพร่กระจายในวงกว้างอย่างรวดเร็วและทำให้หลายกลุ่มได้รับผลกระทบจำนวนมาก สถานการณ์โควิดในระยะแรกถึงแม้ว่าผู้คนจะได้รับผลกระทบเป็นอย่างมากแต่อีกหลายคน หลายอาชีพผู้คนสามารถปรับตัวกันได้เป็นอย่างดี รูปแบบการทำงานไม่ว่าจะเป็นบริษัทเอกชนหรือหน่วยงานของรัฐบาลได้เกิดการปรับตัวเป็นจำนวนมากทั้งการทำงานในรูปแบบออนไลน์ที่บ้านหรือ Work From Home การกักตัวอยู่เพียงแต่ในบ้านทำให้สุขภาพร่างกายเกิดความเจ็บป่วยเป็นอย่างมาก ผู้คนที่เคยติดโรคระบาดหลังจากหายป่วยจากโรคระบาดได้มีอาการผลข้างเคียงเป็นจำนวนมากร่างกายเหนื่อยง่ายกว่าเดิม การขนส่งทั่วประเทศหยุดตัวลง การจัดแสดงงานทั้งงานเทศกาลปีใหม่ เทศกาลสงกรานต์ พิธีกรรมทางศาสนา การจัดแสดงงานคอนเสิร์ต การแข่งกีฬาในประเทศ ฯลฯ พอเข้าสู่ระยะหลังตั้งแต่การระบาดระลอกที่สามสถานการณ์ร้ายแรงกว่าสองรอบแรกทำให้ผู้คนจากที่เริ่มปรับตัวได้เข้าสู่วิกฤตอีกครั้งและหลายคนไม่สามารถลุกขึ้นได้จนกลายเป็น

คนที่มีภาวะซึมเศร้าหรือโรคซึมเศร้าจากการปิดเมืองหลายรอบและภาวะเศรษฐกิจที่ฟื้นตัวยาก และล่มเป็นโดมิโนตั้งแต่การระบาดระลอกแรก อัตราการเกิดลดลงเป็นอย่างมาก เกิดการถูกโกง ทรัพย์สินเนอะขึ้น รายจ่ายไม่เพียงพอ บริษัท ร้านค้าต่างปิดตัวลงอัตราคนในสังคมว่างงานสูงขึ้น การหางานทำในแต่ละที่เป็นเรื่องที่ยากลำบากขึ้นกว่าแต่ก่อนจึงนำไปสู่ปัญหาทางอ้อมคือปัญหา อาชญากรรมในเมือง คนยากไร้และมีหนี้สินเนอะขึ้นจากการปิดเมืองและปิดประเทศไปกว่า 2 ปี สะท้อนให้เห็นถึงผลกระทบทางด้านเศรษฐกิจ สังคมและสุขภาพจิตเป็นอย่างมากและผู้คนยังต้อง ปรับตัวขึ้นอยู่กับตามบริบทของสังคมไทยเพื่อให้สามารถดำรงอยู่ได้ทั้งปัจจุบันและอนาคต

การบริหารจัดการและการรับมือโรคระบาดของรัฐบาลไทยเรียกว่ารับมือกับไวรัสอุบัติ ใหม่ได้ดีเฉพาะในช่วงแรกเท่านั้นเพราะทุกคนล้วนให้ความร่วมมือ ถึงกระนั้นก็มีกลุ่มคนบางกลุ่มที่ เรียกได้ว่าเห็นแก่ตัวเห็นแก่ได้ ทำให้การระบาดยังคงมีต่อมาจนล่วงเลยเข้าปีที่ 3 และการรับมือที่ ยั่งยืนวันยิ่งหละหลวมละเลยไม่มีความเด็ดขาดทำให้ออกจากการระบาดที่กระจายหนักขึ้นแล้ว การเยียวยากลับไม่ดีเท่าที่ควรซึ่งการบริหารจัดการทั้งหมดล้วนเห็นได้ชัดเมื่อการระบาดรอบ แรกหลังจากที่พบผู้ติดเชื้อในระยะ 100 วันก่อนหน้านั้นที่ไม่พบผู้ติดเชื้อ และผู้ติดเชื้อแพร่เป็นวง กว้างมากยิ่งขึ้น หรือแม้แต่การระบาดในรอบที่ 2 ที่ผู้คนเริ่มอดทนไม่ไหวกับการควบคุม สั่งห้าม ออกจากบ้าน มาตรการหลายอย่างที่ทำให้กระทบต่อหน้าที่การงาน รายได้ที่หดหาย เศรษฐกิจที่ ถดถอย อัตราการว่างงานเพิ่มสูงขึ้น ปัญหาการเรียนออนไลน์ทำให้การศึกษาของไทยตกต่ำลง ปัญหาเหล่านี้เริ่มทวีคูณยิ่งขึ้น จนแม้กระทั่งในปัจจุบัน ปัญหาเหล่านี้ก็ยังคงมีอยู่ให้เห็นเด่นชัดและ ประเด็นที่ทุกคนทั่วประเทศต่างจับตามอง คือการนำเข้าของวัคซีนที่รัฐบาลนำเข้าเพียง Sinovac ที่เป็นเชื้อตายป้องกันไวรัสโคโรนา 2019 ได้เพียงแค่ 50% และการกลายพันธุ์ของไวรัสโคโรนา 2019 ที่เรียกได้น่ากลัวยิ่งขึ้นจนกระทั่งสายพันธุ์เดลต้าที่แพร่ได้อย่างรวดเร็วและติดได้ง่ายทำให้ ผู้คนเรียกร่องหาวัคซีนที่มีคุณภาพคืออย่างวัคซีนชนิด Messenger Ribonucleic Acid (mRNA) หลายคนจ่ายเงินเพื่อจองโมเดอร์นา (Moderna) หรือจองการฉีดไฟเซอร์ (Pfizer) เรียกร่องให้เข้า ไทย โดยหลายครั้งมีข่าวว่ารัฐบาลได้มีการสั่งซื้อและสั่งจอง แต่สุดท้ายก็ยังคงไม่เข้าประเทศไทย และเลื่อนมากำหนดการมาโดยตลอด ถึงแม้ว่าเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ได้เกิดการกลายพันธุ์เพื่อ ดำรงต่อสภาพแวดล้อมที่เปลี่ยนแปลงไปนั้นเป็นผลให้ประสิทธิภาพของวัคซีนชนิดเชื้อตายหรือ เป็นชนิดที่รัฐบาลได้นำเข้ามาเพื่อสร้างภูมิคุ้มกันให้แก่ประชาชนชนิดแรกนั้นมีประสิทธิภาพลดลง เมื่อระดับสากลผู้คนเริ่มหันมาใช้เทคโนโลยีแบบ Messenger Ribonucleic Acid (mRNA) นั้น ส่งผลให้เกิดการขัดแย้งต่อการสร้างภูมิคุ้มกันหมู่จึงทำให้ระลอกที่สามได้เกิดวิกฤตการณ์เปิด โรงพยาบาลสนามเพิ่ม เพื่อให้เพียงพอกับผู้ป่วยที่ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 คนไทยทุกคนเสียค่า

ภาษี แต่สวัสดิการที่ได้รับกลับไม่เพียงพอที่จะทำให้คนไทยทุกคนจะได้รับการรักษาที่ดีพอ ซึ่งทำให้ศรัทธาที่คนไทยบางกลุ่มมีให้กับรัฐบาลนั้นลดลงอย่างรวดเร็วยิ่งกว่ายอดผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศ (GDP) ที่ตกต่ำลงและส่วนทางกับราคาข้าวของอุปโภคบริโภค รวมไปถึงจนถึงค่าครองชีพที่เพิ่มขึ้นอย่างมาก และปัญหาเหล่านี้ยังคงไม่ถูกแก้ไข ยังคงเป็นปัญหาที่คนไทยอย่างพวกเราจำเป็นต้องช่วยกันเอง เรามาอยู่ในจุดที่เรียกว่างานจิตอาสาทำทุกอย่างเพื่อดูแลคนไทย ต่างจากข้าราชการไทยบางกลุ่ม ที่ยังคงทำงานเพียงเพื่อผลประโยชน์ของตนแม้จะอยู่ในสถานการณ์แบบนี้ก็ตาม แต่จะเรียกว่าการบริหารของรัฐบาลล้มเหลว 100% ก็ไม่ได้ เพราะนโยบายบางอย่างของรัฐบาลเรียกว่าช่วยเหลือคนไทยในสถานการณ์อย่างเราที่เขยวด้วยกัน คนละครั้ง เราชนะและการรักษาสำหรับผู้ป่วยไวรัสโคโรนา 2019 ที่ให้รักษาฟรีแม้จะมีข่าวว่าต่อจากนี้จะไม่ฟรีอีกแล้วเพราะโรคนี้จะกลายเป็นโรคประจำถิ่นในอีกไม่ช้า การแก้ปัญหาทุกอย่างของรัฐบาลชุดนี้ไม่สามารถแก้ปัญหาที่ปลายเหตุได้อีกต่อไป จำเป็นต้องแก้ปัญหาที่ต้นเหตุ ตั้งแต่พื้นฐานโครงการของสังคม องค์การภายในที่คอยดูแลการจัดการบริหาร รวมไปถึงจนถึงการประสานงานของหน่วยงานราชการที่ยังคงเชื่อทำให้มีความว่องไวมากยิ่งขึ้น การบริหารงบประมาณที่ได้จากภาษีของประชาชน ค่อยปรับสมดุลทั้งค่าอุปโภคและบริโภค ฐานเงินเดือนที่ควรสอดคล้องกับค่าครองชีพ ควรเริ่มตั้งแต่ส่วนนี้ที่นับว่าเป็นพื้นฐานของประชาชนเพราะหากพื้นฐานดีเพื่อให้เกิดความมั่นคงในประเทศ

จากสภาพปัญหาทางการเมืองไทยในช่วงของโรคระบาดไวรัสโคโรนา 2019 การบริหารจัดการของภาครัฐบาลไม่เป็นไปตามที่หวังทำให้การรับรู้มายาคติของบุคคลที่จะถูกกลุ่มบุคคลที่ต้องการใช้เป็นเครื่องมือเพื่อให้เกิดการแตกแยกทางสังคมไทยและเป็นการสร้างภาพลักษณ์ให้ตนเองดูดีขึ้นในสังคมไทย ประชาชนโดยส่วนใหญ่ก็ไม่ได้อยากจะเลือกที่จะฉีดวัคซีนป้องกันติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เพราะหลายคนมีความคิดว่าวัคซีนที่มีอยู่ในประเทศยังมีประสิทธิภาพไม่ค่อยดี แถมผลข้างเคียงยังกระทบมากจึงทำให้ประชาชนส่วนใหญ่เลือกที่จะไม่ฉีดวัคซีนป้องกันติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 แต่หลายคนก็ต้องจำใจฉีดวัคซีนสักตัวเพื่อที่จะให้ได้ใช้ชีวิตอยู่ในสังคมได้กับมาตรการของหน่วยงาน ความกดดันทางสังคมที่บุคคลนั้นถ้าจะใช้ชีวิตในสังคมหรือทำมาหาเลี้ยงชีพจึงจำเป็นต้องฉีดวัคซีนแต่เป็นสถานการณ์ที่อยู่ในสภาวะจำยอมที่จะต้องฉีด แต่ถ้าหากมองอีกมุมหนึ่งในประเทศไทยการที่ไม่มีวัคซีนนั้นถือเป็นเรื่องใหญ่เพราะหากไม่มีการเร่งฉีดหรือการที่นำวัคซีนที่มีคุณภาพมาป้องกัน หรือนำวัคซีนมีหลากหลายชนิดมา พร้อมทั้งให้ความรู้กับประชาชนว่าสิ่งไหนดีและเสียเพื่อให้ประชาชนตัดสินใจเลือกฉีดด้วยตนเอง แต่รัฐบาลเองควรที่จะมีการทุ่มงบประมาณในการพัฒนาวัคซีนเพื่อทำให้ประเทศไทยปราศจากโรคภัยอันตรายที่เกิดขึ้นในสังคม

นี่เพราะในอนาคตประเทศไทยจะต้องมีฉีดวัคซีนทุกปีหรือทุกหกเดือน มีแนวโน้มว่าจะผลิตเป็นของตัวเองเหมือนไข้หวัดใหญ่ที่มีการเปลี่ยนสายพันธุ์ทุกปีไทยก็มีประสิทธิภาพในการผลิตวัคซีนเหมือนต่างประเทศประเทศอย่างเช่นจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย คณะวิทยาศาสตร์ก็ทำการวิจัยคิดค้นวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ตลอดระยะเวลาที่ผ่านมาของการเกิด ส่วนทางสถาบันวัคซีนก็เริ่มทำวิจัยพัฒนาวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่เป็นสายพันธุ์ดั้งเดิมของผู้อื่น มักขึ้นอยู่กับหลายหลายปัจจัยถ้าเกิดสายพันธุ์มันนิ่งก็ผลิตวัคซีนตามสายพันธุ์นั้นออกมาให้ดีกว่าปัจจุบันเพราะสายพันธุ์โอมิครอนตอนนี้จะอยู่กับเราไปเรื่อยๆเปลี่ยนแปลงเฉพาะบางส่วนและน่าจะคิดค้นวัคซีนใหม่ใหม่ให้มันดีขึ้นในระดับหนึ่งแต่ถ้าเป็นสายพันธุ์ตัวใหม่เข้ามาก็ต้องผลิตวัคซีนออกมาให้ตรงกับสายพันธุ์เพราะในตอนนี้อะไรที่มีอยู่ก็ไม่ได้สามารถป้องกันโอมิครอนได้ 100% ยิ่งวัคซีนตัวเก่าประสิทธิภาพเริ่มลดลงวัคซีนตัวใหม่มันมีประสิทธิภาพเพิ่มมากขึ้นกว่าเก่าต่อให้เป็นวัคซีนเทคโนโลยีแบบ Messenger Ribonucleic Acid (mRNA) ก็ตาม จึงต้องคิดค้นและผลิตวัคซีนเรื่อยๆต่อไปจะดีกว่าแต่การปรับ ปรับตัวใช้ชีวิตในอนาคตก็ใช้มาตรการที่เราทำเองได้เช่นล้างมือบ่อยบ่อยเว้นระยะห่างเมื่ออยู่ในชุมชนแออัดสวมหน้ากากอนามัยเวลาอยู่นอกบ้าน จัดรูปแบบคอนเสิร์ตแบบนี้มาตรการที่เข้มข้นมากกว่าเดิม และหนทางแก้มาคาดคือ การหยุดใช้มาคาดติใส่ฝ้ายของตนเอง ซึ่งถ้าหากรัฐบาลได้ตอบคำถามและให้ความชัดเจนและความมั่นใจกับประชาชนและให้ประชาชนได้มีตัวเลือกในการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จะเป็นการลดกำแพงมาคาดติลงและฟังในเหตุผลของฝ้ายค้านหรือร่วมกันหันมาแก้ไขทางการเมืองร่วมกันจับมือกับทุกฝ้ายเพื่อให้การเมืองไทยเดินหน้าและพัฒนาบทบาททางการเมืองให้เป็นการเมืองที่บริสุทธิ์และเป็นประชาธิปไตยเต็มใบอย่างแท้จริง

อภิปรายผลการวิจัย

สภาพปัญหาในสังคมไทยภายใต้ปรากฏการณ์การเกิดขึ้นของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ณ ปัจจุบัน

จากสภาพการปิดเมืองทั่วประเทศในช่วงของการเกิดโรคระบาดไวรัสโคโรนา 2019 ทำให้เกิดภาวะเศรษฐกิจถดถอย ประชาชนต่างได้รับผลกระทบจากเศรษฐกิจชะลอตัวเป็นอย่างมากไม่สามารถหารายได้ให้กับตนเองได้ ความฝัน ความตั้งใจ เป้าหมายการใช้ชีวิตของแต่ละบุคคลได้ถูกชะลอตัวลงและต้องปรับการใช้ชีวิตประจำวันในรูปแบบของการที่ไม่สามารถใช้ชีวิตภายในสังคมได้ซึ่งในช่วงวิกฤติในครั้งนี้ทำให้ประชาชนต่างต้องปรับตัวทั้งทำงานแบบ Work from home การกลับบ้านต่างจังหวัด การนำเงินเก็บหรือเงินในอนาคตออกมาเลี้ยงชีพของตนเองออกมาใช้ในช่วง

ว่างงาน การนำเทคโนโลยีมาใช้ในการประกอบอาชีพ ฯลฯ เพื่อให้สามารถดำรงอยู่ในสังคม ณ ขณะนั้นกว่าจะเข้าสู่สภาวะปกติได้ใช้เวลานานนับหลายปี โดยวัตถุประสงค์การศึกษาสภาพ ปัญหาในสังคมไทยภายใต้ปรากฏการณ์การเกิดขึ้นของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ณ ปัจจุบัน ได้สอดคล้องกับแนวคิดสังคมวิทยาการแพทย์ ว่าด้วยพฤติกรรมของสังคมในมุมมองของสังคม วิทยาการแพทย์ที่มีต่อโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ต้องการที่จะให้ผู้คนในสังคมลดหรือห้ามการ รวมกลุ่มในสังคม ให้มีการสวมหน้ากากอนามัย ล้างมือทุกครั้ง หลีกเลี้ยงพื้นที่ปิด พยายามอยู่ใน พื้นที่เปิดโล่งและอากาศถ่ายเทสะดวก รักษาระยะห่างทางสังคม การจำกัดการเดินทางทั้งการเข้า ออกในประเทศและนอกประเทศ เพื่อลดตัวเลขของการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และต้องการให้ ประชาชนหรือผู้คนในสังคมระดมกันฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เพื่อลดอัตราการ เสียงการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ให้มากที่สุดและลดลงไปจนเหลือศูนย์คน แต่ทำได้แค่ใน ระดับแรกเพราะในช่วงแรกผู้คนเริ่มตื่นตระหนกต่อโรคระบาดไวรัสโคโรนา 2019 เลยได้มีการงด การรวมกลุ่มทางสังคม แต่หลังจากระยะเวลาผ่านไปผู้คนต่างเริ่มในการที่จะออกมาใช้ชีวิตบวกกับ สภาพเศรษฐกิจที่สภาพไม่คงที่ทำให้การรักษาระยะห่างหรือการจำกัดทางสังคมเริ่มให้ ความสำคัญกันลดลงตามระดับ กับมานุษยวิทยาการแพทย์ว่าด้วยเรื่องของพหุลักษณะทาง การแพทย์หรือการดำรงอยู่ของความหลากหลายวัฒนธรรมเป็นแนวคิดที่นักมานุษยวิทยา การแพทย์ยอมรับกันโดยได้มีการปรากฏข้อเท็จจริงในทุกสังคม (โกมาตร จึงเสถียรทรัพย์, 2548 : 5-7) พหุลักษณะทางการแพทย์จึงปรากฏในทุกสังคมโลก อีกทั้งระบบการแพทย์ในทุกสังคมย่อมมี ความสมบูรณ์แบบในตัวของมันเอง แต่ไม่สามารถตอบสนองปัญหาสุขภาพได้อย่างลำพัง เพราะ เรื่องของสุขภาพของมนุษย์ที่มีความซับซ้อนหลากหลายมิติและสามารถพลวัตได้ในตัวของมันซึ่ง เชื้อโรคระบาดไวรัสโคโรนา 2019 ได้มีการปรับพลวัตในตนเองยิ่งผู้คนต่างวัฒนธรรมมาอาศัยใน อีกวัฒนธรรมหนึ่ง ไวรัสเริ่มเกิดการกลายพันธุ์จากการมีปฏิสัมพันธ์ของคนในสังคมเพราะฉะนั้น การศึกษาในมุมมองทางการแพทย์เป็นสิ่งที่ทำให้เกิดการปรับตัวและอยู่ร่วมกันระหว่างคนกับเชื้อ โรคระบาด ซึ่งจะไปสอดคล้องกับงานวิจัยของปรมินทร์ ตั้งโสภาสวิไลสกุล (2564) โลกยุค COVID-19: วิฤตและโอกาสในชีวิต ของผู้อยู่ร่วมกับโรคซึ่มเศร่าได้พยายามอธิบายไว้ถึงการ สำรวจถึงประสบการณ์ชีวิตของผู้อยู่ร่วมกับ โรคซึ่มเศร่า โดยใช้ปรากฏการณ์สถานการณ์โรค ระบาดไวรัสโคโรนา 2019 เป็น "สนาม" เพื่อเผยให้เห็นถึงวิทยาความหลากหลายของโรคซึ่มเศร่า ที่ ซึ่งผู้อยู่ร่วมกับ โรคซึ่มเศร่าให้ความหมายและตีความโลกชีวิตซึ่มเศร่าอย่างแตกต่างหลากหลาย สำหรับบางคน สถานการณ์โรคระบาดไวรัสโคโรนา 2019 ได้เปลี่ยนท่วงทำนองชีวิต ประจำวันของ พวกเขาให้กลายเป็นสภาวะทุกข์ทรมาน ขณะที่บางคนกลับให้ความหมายโรคระบาดไวรัสโคโรนา

2019 ว่าช่วยสร้างโอกาสที่ทำให้พวกเขาได้ทบทวน คุณค่าและความหมายของชีวิตใหม่ซึ่งสะท้อนให้เห็นถึงการที่มีปัญหาโรคระบาดในครั้งนี้ทำให้ผู้คนนั้นเป็นซึมเศร้ามากเพราะต้องแบกรับสภาวะหลายอย่าง รวมไปถึงต้องละทิ้งความฝันเพื่อให้ดำรงชีวิตอยู่รอดในสังคม

วิเคราะห์ภาพมายาคติ ความเชื่อและความเป็นจริงของระบบการบริหารจัดการ วัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของรัฐบาลไทยในปัจจุบัน

มายาคติมีอยู่ในทุกกลุ่มสองข้างการเมืองทั้งสองข้างการเมืองไม่ว่าจะขั้วอนุรักษนิยมหรือ ขั้วเสรีประชาธิปไตยถึงแม้ว่าจะมีเหตุผลจากทางฝั่งข้าราชการประจำหรือแพทย์ผู้เชี่ยวชาญแล้วก็ตาม การบริหารประเทศไม่ว่าจะฝ่ายบริหารรัฐบาลหรือฝ่ายค้านล้วนมีสิ่งที่เป็นความเท็จและความจริงอยู่ทั้งสองฝ่าย หากขึ้นชื่อว่ามนุษย์ล้วนมีข้อผิดพลาดของตนหรือสิ่งที่ผิดพลาดนั้นเป็นสิ่งที่ได้ตั้งใจจะทำ ในบริบทนี้ผู้คนในสังคมล้วนแต่มีทัศนคติความคิดเป็นของตัวเอง ล้วนให้ความคิดของตนเป็นสิ่งที่จูงใจชักนำไปอยู่ในขั้วมายาคติฝ่ายใดฝ่ายหนึ่งหรือไม่ยอมให้ถูกกลืนไปกับระบบสังคม โดยวัตถุประสงค์วิเคราะห์ภาพมายาคติ ความเชื่อและความเป็นจริงของระบบการบริหารจัดการ วัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของรัฐบาลไทยในปัจจุบันได้สองคล้อยกับแนวคิดสัญวิทยาและมายาคติของ Roland Barthes นักวรรณกรรมและนักคิดแห่งสัญวิทยาชาวฝรั่งเศสโดย มายาคติไม่ได้เกิดมาจากวัตถุ สิ่งของ ความคิดแต่เป็นระเบียบ รูปแบบการสร้างความหมายของการใช้รูปแบบภาษาในการสื่อความหมายเพื่อให้เกิดเป็นวาทกรรมการสอดใส่ค่านิยมของตัวบุคคลลงเพื่อสะท้อนให้เห็นถึงระดับทางภาษา ภาพวาด ภาพถ่าย พิธีกรรมทางศาสนา ฯลฯ ทำให้เกิดความแตกต่างหลากหลายเพียงใดเมื่อถูกจับยึดโดยมายาคติแล้วก็จะถูกทอนให้เหลือเป็นเพียงรูปสัญลักษณ์เพื่อสื่อถึงสิ่งอื่นเสมอ (นพพร ประชากุล, 2558, 10-11) ซึ่งไปสอดคล้องกับการศึกษา งานวิจัยของรุจพิศวัตต์ ครองภูมินทร์ (2558) เรื่องมายาคติในบทเพลงของคณะรักษาความสงบแห่งชาติสื่อสัญลักษณ์ในรูปแบบเพลงรักษาความสงบในชาติของรัฐบาลพลเอกประยุทธ์ จันทร์โอชา ได้และจากงานวิจัยของวัชรนันท์ ชูทัพ (2562) เรื่องสื่อวัฒนธรรมประชานิยมและพลังทางวรรณศิลป์ : สัญลักษณ์แฝงความหมายจากค่านิยมหลักของคนไทย 12 ประการ สะท้อนให้เห็นถึงความเป็นชาตินิยมไม่ว่าจะด้านระเบียบ กฎเกณฑ์ ศิลปะ ประเพณี วัฒนธรรม ค่านิยมและภูมิปัญญาที่มีมาตั้งแต่ในสมัยโบราณและเกิดความรักชาติ ศาสนา พระมหากษัตริย์ไทยภูมิปัญญา ความเป็นชาติในรูปแบบชุดความคิดของกลุ่มอนุรักษนิยม ซึ่งได้สอดคล้องกับงานวิจัยชิ้นนี้คือการที่รัฐบาลภายใต้การนำของพลเอกประยุทธ์ จันทร์โอชาได้ใช้ทั้งบทเพลงของคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ค่านิยม 12 ประการ วัคซีนไวรัสโคโรนา 2019 ในการสร้างมายาคติให้เกิดเป็นความเชื่อ

และสี่ออกมาเพื่อให้เกิดเป็นอำนาจนิยมให้ประชาชนได้รับความกลมกลืนไปตามบริบทของมายาคติที่ถูกสร้างจนทำให้เกิดเป็นวาทกรรมที่ทำให้ประชาชนได้รับความเชื่อใหม่ของสังคมไทย จึงทำให้รัฐบาลที่มาจากการทหารได้รับความชอบธรรมจากประชาชนและทำให้ขั้วอนุรักษ์นิยมเกิดความเทิดทูนในระบอบการปกครองโดยทหารและยังทำให้เกิดการรักษาอำนาจทางการเมืองเปรียบเสมือนเป็นเกาะป้องกันให้กับอำนาจของตน

ข้อเสนอแนะการวิจัย

ข้อเสนอแนะทั่วไป

1. รัฐบาลไทยชุดนี้จัดการบริหารวัคซีนได้ไม่ดี และไม่ค่อยเข้มงวด วัคซีนล่าช้าเกินไปในช่วงแรกและไม่ควรให้ประชาชนเสียเงินในการซื้อวัคซีนมาฉีดเอง บริหารให้ทั่วถึง กระจายให้ครอบคลุม ไม่กระจุกอยู่ในกลุ่มใดกลุ่มหนึ่งหรือจังหวัดใหญ่ๆ ควรเพิ่มมาตรการรัดกุมในกรณีที่เข้าออกประเทศ ควรไปทำการศึกษาแก้ไขปัญหาและสร้างความน่าเชื่อถือเพื่อเป็นเครื่องยืนยันว่าทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพในการจัดสรรวัคซีนให้กับประชาชน

2. รัฐบาลควรจัดสรรวัคซีนที่ใช้วิธีเทคโนโลยีการผลิตแบบ Messenger Ribonucleic Acid (mRNA) ให้กับบุคลากรทางการแพทย์ในด้านหน้า เพื่อป้องกันการสูญเสียบางครอบครัว ไม่ได้มีรายได้มากพอที่จะจัดสรรซื้อวัคซีนมาฉีดเองไม่ควรผลักรถให้เป็นหน้าที่ของประชาชนสวัสดิการทางการแพทย์ควรให้สิทธิรักษาฟรีกับประชาชนมากกว่าการเก็บเรียกเงิน ควรทำให้ประชาชนมั่นใจในวัคซีนอย่างเช่น เมื่อมีวัคซีนที่ดีและประชาชนมีภูมิคุ้มกันการถอดหน้ากากในที่สาธารณะจึงเป็นที่สมควรทำอย่างยิ่ง

3. รัฐบาลไม่ควรมีการใช้วัคซีนสูตรไขว้ซิโนแวค (Sinovac) ผสมแอสตราเซนเนกา (AstraZeneca) เพราะไม่ได้มีการรับรองจากองค์การอนามัยโลก (WHO) และทั่วโลกมีเพียงแค่ประเทศไทยประเทศเดียวที่ให้วัคซีนสูตรไขว้ซิโนแวค (Sinovac) ผสมแอสตราเซนเนกา (AstraZeneca) ให้กับประชาชนเท่านั้น

4. อยากให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องจากทางภาครัฐประสานงานกับประชาชนแบบทั่วถึง และประชาชนสามารถเข้าถึงแหล่งข้อมูลเรื่องวัคซีน ทุกหน่วยงานควรให้ความร่วมมือกันช่วยกันคิดช่วยกันทำดีกว่าการทะเลาะกันควรโฟกัสแค่ประชาชนและประเทศเป็นหลัก

5. รัฐควรมองเห็นประชาชนเป็นที่ตั้งมากกว่าตนเพราะประชาชนเป็นคนเลือกคุณมาการจัดการที่ดีที่สุดเพราะการบริหารโดยไม่คำนึงถึงเสียงของประชาชนทั้งสองฝ่ายทำให้ประชาชนส่วนใหญ่ต้องการให้รัฐบาลชุดของพลเอกประยุทธ์ จันทร์โอชาลงจากอำนาจและอยากให้เกิดการเปลี่ยนรัฐบาลใหม่โดยเร็วที่สุด

6. รัฐบาลควรจะต้องคืนเงินที่ประชาชนเสียเงินจ่ายค่าวัคซีนป้องกันโรคระบาดให้กับตนเพื่อให้เกิดความศรัทธากับประชาชน

ข้อเสนอแนะในการวิจัยครั้งต่อไป

1. จากการศึกษาวิจัยในครั้งนี้ผู้วิจัยอยากจะให้ทางภาครัฐบาลไม่ว่าจะยุคไหนก็ตามอยากให้งานวิจัยชิ้นนี้เป็นบทเรียนเพื่อให้รู้ถึงข้อผิดพลาดในอดีตไม่ว่าคุณจะมาจากรัฐบาลเมืองไหนก็ตามจะต้องฟังเสียงของประชาชนว่ามีปัญหาหรือได้รับผลกระทบอะไรบ้างและจึงนำไปแก้ไขในภาพรวมเพื่อให้เกิดความเชื่อมั่นระหว่างรัฐบาลกับประชาชนเป็นความหวังให้กับประชาชนว่าอย่างน้อยเราจะไปด้วยกันและไม่ทิ้งใครไว้ข้างหลังอย่างแท้จริง

2. งานวิจัยนี้เป็นงานวิจัยศึกษาเกี่ยวกับแนวคิดทางการเมืองไทยโดยอยากให้ผู้สนใจศึกษาต่อไปยังอนาคตเพื่อให้นำไปศึกษาในประเด็นเชิงปริมาณเพื่อที่จะให้เกิดเป็นข้อมูลเชิงตัวเลขสถิติให้เห็นแน่ชัดเลยว่าในสังคมไทยเราที่มีความคิดทางการเมืองอยู่เท่าใด และศึกษาประเด็นมุมมองในด้านต่างๆเพื่อให้เกิดความต่อยอดไปยังอนาคต

บรรณานุกรม

- กรมควบคุมโรค. (2563). จะไม่รอให้เกิดพายุ: กรมควบคุมโรคและภาคีท่ามกลางวิกฤติโควิด 19 พ.ศ.2562-2563 กรุงเทพฯ: กองนวัตกรรมและวิจัย กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. .
- กรมควบคุมโรค. (2563). จะไม่รอให้เกิดพายุ: กรมควบคุมโรคและภาคีท่ามกลางวิกฤติโควิด 19 พ.ศ.2562-2563 เล่ม 2. กรุงเทพฯ: กองนวัตกรรมและวิจัย กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข.
- กรมควบคุมโรค. (2565). สูตรวัคซีนเข็มกระตุ้นภูมิคุ้มกันเข็ม 4. สืบค้นจาก <https://www.facebook.com/photo?fbid=283069097305421&set=a.249595700652761>
- กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. (2563). โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19). สืบค้นจาก <https://ddc.moph.go.th/viralpneumonia/>
- กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. (2563). จะไม่รอให้เกิดพายุ กรมควบคุมโรคและภาคีท่ามกลางวิกฤติโควิด-19 พ.ศ.2562-2563. กรุงเทพฯ: กองนวัตกรรมและวิจัย กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข.
- กระทรวงการคลัง. (2564). ข่าวกระทรวงการคลัง : โครงการเราชนะ. สืบค้นจาก <https://www.mof.go.th>
- กรุงเทพธุรกิจ. (2565). "เดลต้า" สายพันธุ์โควิดที่พบในไทยมากที่สุด. สืบค้นจาก <https://www.bangkokbiznews.com/social/977413>
- กฎอาวกร ภรรยาษม. (2559). มายาคติว่าด้วยธรรมชาติในงานโฆษณาทางโทรทัศน์ของบริษัท ปตท. จำกัด มหาชน. วารสารปณิธาน, 12(1), 17-40.
- โกมาตร จิ่งเสถียรทรัพย์. (2549). พหุลักษณะทางการแพทย์ในมิติสังคมวัฒนธรรม. กรุงเทพฯ: ศูนย์มานุษยวิทยาสิรินธร.
- โกมาตร จิ่งเสถียรทรัพย์. (2551). วัฒนธรรม สุขภาพ กับการเยียวยา : แนวคิดทางสังคมและมานุษยวิทยาการแพทย์ (พิมพ์ครั้งที่ 3). กรุงเทพฯ: สำนักวิจัยสังคมและสุขภาพ (สวสส).
- คมพล สุวรรณภูมิ. (2561). การวิจัยเชิงคุณภาพทางสังคมศาสตร์เบื้องต้น. ปทุมธานี: โรงพิมพ์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์.
- จารุวรรณ ขำเพชร. (2551). มานุษยวิทยาประยุกต์. ชัยภูมิ: ไทยเสรีการพิมพ์.
- จารุวรรณ ขำเพชร. (2563). มนุษย์เมืองว่าด้วยสังคมวิทยาและมานุษยวิทยา. กรุงเทพฯ: คณะ

สังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ.

ชาย โพธิ์สีดา. (2562). ศาสตร์และศิลป์การวิจัยเชิงคุณภาพ (พิมพ์ครั้งที่ 8). กรุงเทพฯ: บริษัทอมรินทร์พริ้นติ้ง แอนด์ พับลิชชิ่ง จำกัด (มหาชน).

ไชยรัตน์ เจริญสินโอฬาร. (2551). ภาษากับการเมือง/ความเป็นการเมือง. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์.

ไชยรัตน์ เจริญสินโอฬาร. (2555). สัญวิทยา โครงสร้างนิยม หลังโครงสร้างนิยมกับการศึกษารัฐศาสตร์ (พิมพ์ครั้งที่ 2). กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์วิภาษา.

ฐานเศรษฐกิจ. (2564a). 'แคมป์ก่อสร้าง' คลัสเตอร์โควิดใหญ่. สืบค้นจาก

<https://www.thansettakij.com/general-news/480855>

ฐานเศรษฐกิจ. (2564). "วัดขึ้นทางเลือก" อัมพเททล่าสุด คนไทยจะได้ฉีดยี่ห้ออะไรบ้าง. สืบค้นจาก

<https://www.thansettakij.com/general-news/488001>

ฐานเศรษฐกิจ. (2564). ศบค.เคาะ ฉีดวัคซีนซิโนฟาร์มสูตรไขว้. สืบค้นจาก

<https://www.thansettakij.com/general-news/497437>

ฐานเศรษฐกิจ. (2564). สหรัฐ-อังกฤษ ยืนยันบริจาควัคซีนไฟเซอร์-แอสตราฯ ให้ไทยเกือบ 3 ล้านโดส. สืบค้นจาก <https://www.thansettakij.com/world/489502>

เทพินทร์ พันธานุกรักษ์. (2548). สังคมวิทยาการแพทย์. กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์โอเดียนสโตร์.

ไทยโพสต์. (2564). 'หมอลอดูม' ชี้ไทยระบาดรอบ 4 จากไวรัสตัวใหม่. สืบค้นจาก

<https://www.thaipost.net/main/detail/108805>

ไทยรัฐ. (2563). ย่อนรอยมรสุมวงการมวยหลังถูกตราหน้าทำโควิด-19 ระบาดใหญ่ในไทย. สืบค้นจาก <https://www.thairath.co.th/sport/others/2003033>

ไทยรัฐ. (2564). Covid-19 จุดเริ่มต้น ที่รอจุดจบจากคุณ. สืบค้นจาก

<https://www.thairath.co.th/spotlight/covid19thairath>

ไทยรัฐ. (2564). เห็นชอบรับบริจาควัคซีนไฟเซอร์และแอสตราเซนเนกา จาก ไอร์แลนด์-เยอรมนี.

สืบค้นจาก <https://www.thairath.co.th/news/politic/2211487>

ไทยรัฐ. (2564). วัคซีนโควิดซิโนแวค (Sinovac). สืบค้นจาก

<https://www.thairath.co.th/lifestyle/health-and-beauty/2144232>

ธัช กนกเทศ. (2559). สังคมวิทยาสาธารณสุข. พิษณุโลก: สำนักพิมพ์มหาวิทยาลัยนเรศวร.

นพพร ประชากุล, และ โรลิ่งด์ บาร์ตส์. (2558). มายาคติ (พิมพ์ครั้งที่ 5). กรุงเทพฯ: มูลนิธิเพื่อการศึกษาประชาธิปไตยและพัฒนาโครงการจัดพิมพ์คบไฟ.

- นฤมล อนุสนธิ์พัฒน์, และ อมเรศ กลิ่นบัวแก้ว. (2564). แนวทางการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐไทยในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19). วารสารการบริหารนิติบุคคลและนวัตกรรมท้องถิ่น, 7(8), 27-44.
- บุษกร เขียวจินดาگانต์. (2561). เทคนิคการวิจัยเชิงคุณภาพแบบกรณีศึกษา. วารสารศิลปศาสตร์ปริทัศน์, 13(25), 103-118.
- เบญจายอด ดำเนิน, จรรยา เศรษฐบุต, และ กฤตยา อาชวนิจกุล. (2529). ทฤษฎีและการศึกษาสังคมวิทยาและมานุษยวิทยาการแพทย์ (พิมพ์ครั้งที่ 2). กรุงเทพฯ: โอ.เอส.พรีนติ้ง เฮาส์.
- ปกรณ์ ศิริประกอบ. (2565). 3 พาราไดม์ทางรัฐประศาสนศาสตร์ : แนวคิด ทฤษฎี และการนำไปปฏิบัติจริง (พิมพ์ครั้งที่ 6). กรุงเทพฯ: คณะรัฐศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ประมินทร์ ตั้งโสภาสวิไลสกุล. (2564). วิฤตและโอกาสในชีวิต ของผู้อยู่ร่วมกับโรคซีสเมอเร้า. วารสารทางวิชาการ คณะสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 33(1), 70-123.
- ประดิษฐ์ ดีวัฒนกุล. (2565). การบริหารองค์การภาครัฐแนวใหม่. กรุงเทพฯ: สถาบันรัชต์ภาคย์.
- ป่วย ชุ่นใจ, และ นรภัทร ปีสิริกันต์. (2564). Vaccine War สมรรถภูมิวัคซีนโควิด-19. กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์มติชน.
- ปองคุณ อารยะทรงศักดิ์. (2564). โรคโควิด 19 (COVID-19). สืบค้นจาก <https://www.doctoraksa.com/th-TH/blog/covid-19.html>
- พัชรินทร์ สิริสุนทร. (2558). ความรู้ อำนาจและสุขภาพจากทฤษฎีสู่การปฏิบัติ กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- มติชนออนไลน์. (2563). ที่เห็นและเป็นไป ประจำวันอาทิตย์ที่ 12 เมษายน 2563 : สงครามตีใน'โควิดสมัย'. สืบค้นจาก https://www.matichon.co.th/article/news_2133685
- มูลนิธิวิถีวัฒนธรรมสาธารณสุขไทย. (2564). เปิดแผนจัดหาวัคซีนป้องกันโควิด ปี 2565 พร้อมสูตรจัดกระตุ้น. สืบค้นจาก <https://www.hfocus.org/content/2021/12/24075>
- เมธี พิริยการนนท์, และ นพดล ตั้งสกุล. (2564). ปรัชญาบทความ เรื่องพื้นที่สาธารณะ พื้นที่ทางวัฒนธรรมและพื้นที่สาธารณะทางวัฒนธรรม. วารสารหน้าจั่ว, 18(1), 134-158.
- รุจส์วัตต์ ครอบภูมินทร์. (2558). มายาคติในบทเพลงของคณะรักษาความสงบแห่งชาติ. (วิทยานิพนธ์วารสารศาสตร์มหาบัณฑิต). มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, กรุงเทพฯ.
- โรงพยาบาลวิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล หนองแขม. (2564). รู้จักวัคซีนไฟเซอร์ Pfizer ดีไหม ประสิทธิภาพเป็นอย่างไร. สืบค้นจาก <https://dlink.me/gHaCp>
- โรงพยาบาลศิริรินทร์. (2564). ทำความรู้จัก "ชื่อใหม่" ไวรัสโคโรนากลายพันธุ์. สืบค้นจาก

<https://kuza.me/yMLqp>

วรพันธ์ โลกิตสถาพร. (2563). Covid-19 รู้ทันป้องกันได้. กรุงเทพฯ: บริษัทสถาพรบุ๊คส์ จำกัด.

วลัยพรรัตน์ เศรษฐฐุ, และ สมศักดิ์ วานิชยามภรณ์. (2564). บทบาทของภาครัฐในการบริหารจัดการกับการแพร่ระบาดของโควิด-19 วารสารการบริหารและสังคมศาสตร์ปริทรรศน์, 4(2), 71-87.

วัชรนันท์ ชูทัพ. (2562). สื่อวัฒนธรรมประชานิยมและพลังทางวรรณศิลป์ : สัญญาแฝงความหมายจากค่านิยมหลักของคนไทย 12 ประการ วารสารวิชาการคณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 15(1), 153-180.

ศุภตานันท์ ขอบประดิษฐ์. (2563). วิฤตโควิด 19 ส่งผลกระทบต่อ การเปลี่ยนแปลงทางสังคมอย่างไร. วารสารชัยภูมิปริทรรศน์, 3(2), 1-14.

ศุภาสวัสดิ์ ชัชวาลย์. (2558). ความสัมพันธ์ระหว่างข้าราชการการเมืองและข้าราชการประจำ. นนทบุรี: สถาบันพระปกเกล้า.

ศูนย์มานุษยวิทยาสิรินธร (องค์การมหาชน). (2564). การเมืองและชาตินิยมแห่งวัคซีน (Vaccine Nationalism). สืบค้นจาก <https://www.sac.or.th/portal/th/article/detail/221>

สถานเอกอัครราชทูตญี่ปุ่นประจำประเทศไทย. (2564). การบริจาควัคซีนโควิด-19 เพิ่มเติมให้แก่ประเทศไทยจากรัฐบาลญี่ปุ่น. สืบค้นจาก https://www.th.emb-japan.go.jp/itpr_th/2021_20.html

สัญญา เคนาภูมิ. (2563). แนวคิดและทฤษฎีทางรัฐประศาสนศาสตร์ กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

สำนักข่าวอิสรา. (2564). ข้อมูลล่าสุด 'โอไมครอน' เชื้อโควิด-19 สายพันธุ์ใหม่ที่ทั่วโลกเฝ้าระวัง-จับตามอง. สืบค้นจาก <https://www.isranews.org/article/isranews-scoop/104586-isranews-covid-30.html>

สำนักงานกิจการยุติธรรม กระทรวงยุติธรรม. (2560). แนวทางการจัดทำและการเสนอร่างกฎหมายตามบทบัญญัติ มาตรา 77 ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย. <http://www.oja.go.th/TH/const77/>

สำนักงานบริหารนโยบายของนายกรัฐมนตรี. (2564). "Factory Sandbox" คืออะไรทำไมจึงสำคัญ. สืบค้นจาก <https://dlink.me/2Ly6d>

สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ (IHPP) กรมควบคุมโรค. (2564). รายงานผลการทบทวนผลกระทบเชิงเศรษฐกิจและสังคมจากการระบาดของโรคโควิด-19 ในระดับโลก และในประเทศไทย. กรุงเทพฯ: กองโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค.

- สุเทพ เชาวลิติ. (2548). การบริหารจัดการภาครัฐแนวใหม่. กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์เสมาธรรม.
- สุภาวศ์ จันทวานิช. (2546). พฤติกรรมรวมหมู่สังคมและวัฒนธรรม (พิมพ์ครั้งที่ 8). กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- สุภาวศ์ จันทวานิช. (2554). การวิเคราะห์ข้อมูลในการวิจัยเชิงคุณภาพ (พิมพ์ครั้งที่ 10). กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- สุรัชชานุกูล นุ่นภูบาล. (2561). สุรากับความเป็นมาภาคใต้ในบริบททางสังคมไทย. วารสารมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏเลย, 1(2), 97-106.
- อรุณ ปญญารุโณ, กัญจวิภา วิจิตรวชิรารักษ์, ธรรมคุณ สุทธิพงษ์สุทธิวจโน, และ สุพัตรา สันติรุ่งโรจน์. (2563). การบริหารจัดการภาครัฐในวิกฤตการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019. วารสารสังคมศาสตร์และมานุษยวิทยาเชิงพุทธ, 5(11), 1-17.
- Alejandro Jara, Eduardo A. Undurraga, Cecilia González, Fabio Paredes, Tomás Fontecilla, Gonzalo Jara, . . . Rafael Araos. (2021). Effectiveness of an Inactivated SARS-CoV-2 Vaccine in Chile. *The new england journal of medicine*, 385(10), 875-884.
- Antonio Vitiello, and Francesco Ferrara. (2021). Brief review of the mRNA vaccines COVID-19. *Inflammopharmacology*, 29, 645-649.
- AstraZeneca. (2564). แอสตราเซนเนก้าส่งมอบวัคซีนป้องกันโควิด-19 ให้กับประเทศไทยครบ 61 ล้านโดส. สืบค้นจาก <https://www.astrazeneca.com/country-sites/thailand/press-releases/th-astrazeneca-completes-delivery-of-61-million-covid-19-vaccine-doses-to-thailand.html>
- BBCThai. (2563). ชีวิตในอุ้งอ้อมหลังวิกฤตไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่. สืบค้นจาก <https://www.bbc.com/thai/international-55398752>
- BBCThai. (2564). โควิด-19 : ซิโนแวค การทูตวัคซีนของจีน กับการเปลี่ยนภาพ "ผู้ร้าย" เป็น "ผู้ให้". สืบค้นจาก <https://www.bbc.com/thai/international-57229971>
- BBCThai. (2565). โควิด-19 สธ.ประกาศไทยเข้าสู่การระบาดระลอกที่ 5. สืบค้นจาก <https://www.bbc.com/thai/thailand-59890726>
- Jung Woo Park, Philip N.P. Lagniton, Yu Liu, and Ren-HeXu. (2021). mRNA vaccines for COVID-19: what, why and how. *International Journal of Biological Science*, 17(6), 1446-1460.

- Mie Agermose Gram, Jens Nielsen, Astrid Blicher Schelde, Katrine Finderup Nielsen, Ida Rask Moustsen-Helms, Anne Katrine Bjørkholt Sørensen, . . . and Hanne-Dorthe Emborg. (2021). Vaccine effectiveness when combining the ChAdOx1 vaccine as the first dose with an mRNA COVID-19 vaccine as the second dose. *medRxiv THE PREPRINT SERVER FOR HEALTH SCIENCES*, 1-23. Retrieved from <https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2021.07.26.21261130v1>
- PPTV. (2564). คุยเรื่องไวรัสโควิด-19 และวัคซีน ฉบับย่อยง่ายๆ กับ เจมส์-รัชชานนท์. สืบค้นจาก <https://dlink.me/7rpDO>
- PPTV. (2565). เช็กที่นี่! รวมสูตรฉีดวัคซีนโควิด สำหรับเด็กอายุ 5-17 ปี ฉบับล่าสุด. สืบค้นจาก <https://www.pptvhd36.com/health/news/107>
- Spring. (2564a). วัคซีนโควิดแอสต้า ผลข้างเคียง อาการหลังฉีด ประสิทธิภาพ. สืบค้นจาก <https://www.springnews.co.th/news/810513>
- Spring. (2564b). หมอยง เปิดผลศึกษา ฉีด "แอสตรา - ซิโนแวค" ครบ 2 เข็ม ติดโควิดได้ไวอาการ. สืบค้นจาก <https://www.springnews.co.th/news/813215>
- Thai PBS News. (2563). วันที่ไทยรู้จัก COVID-19. สืบค้นจาก <https://news.thaipbs.or.th/content/290347?fbclid=IwAR3OBC9q6SXZg9B7LC0ESGASY27ID4tH81seUm3syScBrKmelcvsORAxVlo>
- Thai PBS News. (2564). เช็กด่วน! "คลังเตอร์สถานบันเทิง". สืบค้นจาก <https://news.thaipbs.or.th/content/303137>
- The Bangkok. (2564). หลุด ภาพปาร์ตี้วันเกิด แหล่งคลังเตอร์. สืบค้นจาก <https://www.thebangkokinsight.com/news/lifestyle/entertainment/539378/>
- The Standard. (2564). เจาะลึก Moderna วัคซีนโควิด-19 ทางเลือกของไทย. สืบค้นจาก <https://thestandard.co/moderna-vaccine-in-depth/>
- The Standard. (2564). เจาะลึกทุกเรื่องต้องรู้ วัคซีน Sinovac. สืบค้นจาก <https://thestandard.co/first-sinovac-covid-19-vaccine-in-thailand/>
- Tnews. (2563). หมอไม่ทน ชัดกลับ นพ.ยง หลังบอกฉีด ซิโนแวค 2 เข็มบวกแอสตราเซนเนกา 1 เข็ม. สืบค้นจาก <https://www.tnews.co.th/social/544179>
- TNN. (2563). สรุปคลังเตอร์โควิดระลอกใหม่ "ตลาดกลางกุ้ง" ถึง "ตลาดบางแค". สืบค้นจาก <https://www.tnnthailand.com/news/covid19/74276/>

workpointtoday. (2563). ข้อมูลชี้ผู้ป่วยโควิด-19 รายแรกของจีน อาจเป็นมาตั้งแต่ 17 พ.ย. 63.

สืบค้นจาก <https://workpointtoday.com/covid19-wuhan/>

Workpointtoday. (2564). สรุปข้อมูลเบื้องต้น วัคซีนซิโนฟาร์ม. สืบค้นจาก

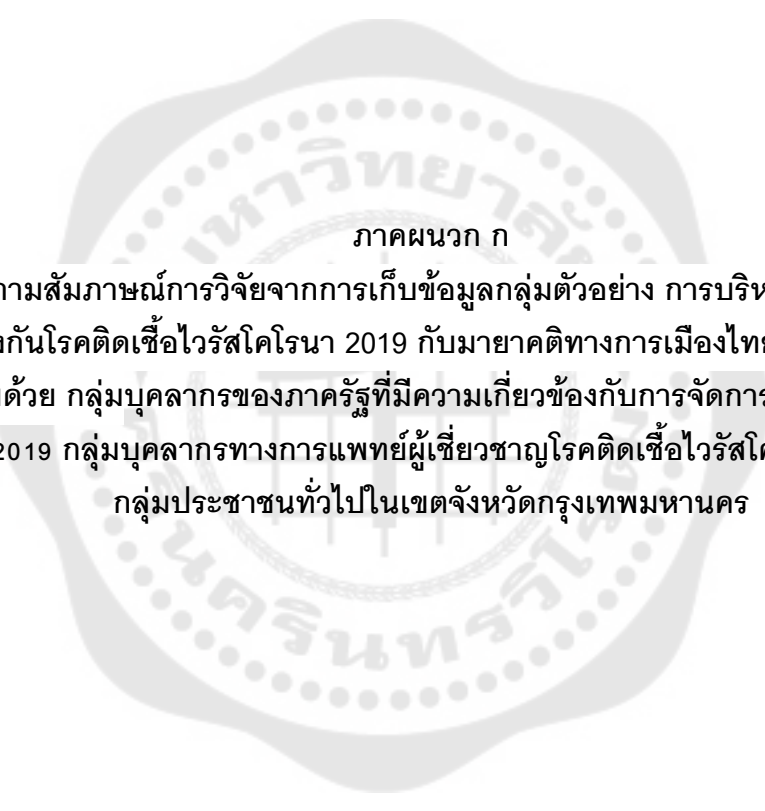
<https://covid19.workpointnews.com/k/sinopharm-vaccine>

World Health Organization. (2565). Listings of WHO's response to COVID-19. Retrieved

from <https://www.who.int/news/item/29-06-2020-covidtimeline>







ภาคผนวก ก

แนวคำถามสัมภาษณ์การวิจัยจากการเก็บข้อมูลกลุ่มตัวอย่าง การบริหารจัดการวัคซีน
ป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กับมายาคติทางการเมืองไทยในปัจจุบัน
ประกอบด้วย กลุ่มบุคลากรของภาครัฐที่มีความเกี่ยวข้องกับการจัดการโรคติดเชื้อไวรัส
โคโรนา 2019 กลุ่มบุคลากรทางการแพทย์ผู้เชี่ยวชาญโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และ
กลุ่มประชาชนทั่วไปในเขตจังหวัดกรุงเทพมหานคร

แนวคำถามสัมภาษณ์การวิจัยเรื่อง การบริหารจัดการวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กับมายาคติทางการเมืองไทยในปัจจุบัน

ข้อคำถามในการวิจัย

กลุ่มแรก เป็นกลุ่มของบุคลากรของภาครัฐที่มีความเกี่ยวข้องกับการจัดการโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยจะทำการสัมภาษณ์ผู้บริหารระดับกระทรวงมหาดไทยจำนวน 1 คน โดยข้อคำถามเกี่ยวกับ

1. การรับมือในช่วงการเกิดโควิดระบาดในช่วงแรก ตอนยังเป็นผู้ว่าราชการจังหวัดได้มีการรับมือในระดับจังหวัดอย่างไรและได้มีการประสานกับส่วนกลางอย่างไร
2. การบริหารจัดการวัคซีนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ภาครัฐ ส่วนกลางและกระทรวงที่เกี่ยวข้องกับการเกิดโรคระบาดไวรัสโคโรนา 2019 ได้มีการรับมือและการส่งการลงไปในพื้นที่ทั้งระดับจังหวัดและภูมิภาคทั่วประเทศในการที่จะป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ไปได้บ้างและความคิดเห็นเกี่ยวกับการบริหารจัดการวัคซีนโดยรวมตามมุมมองของภาคข้าราชการประจำ
3. ทางรัฐบาลกลางและศูนย์บริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ศบค) ได้มีการวางแผน วางนโยบายเกี่ยวกับการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และจัดการวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ได้มากน้อยแค่ไหนอย่างไร
4. ในส่วนของการจัดการบริหารจัดการและการแก้ไขปัญหาในส่วนของกระทรวงมหาดไทยได้เข้าไปมีส่วนร่วมในการรับผิดชอบและประสานกับหน่วยงานต่างๆในการแก้ไขปัญหาของการเกิดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 อย่างไร อาทิ เรื่องของการจัดหาเตียง มาตรการป้องกันการจำกัดพื้นที่ทางสังคมและการจัดสรรวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ฯลฯ
5. ในอนาคตรัฐบาลจะมีแนวทางในการบริหารโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ต่ออย่างไร และจะมีการพัฒนาหรือนำเข้าวัคซีนชนิดอื่นเข้ามาต่อหรือไม่

กลุ่มที่สอง กลุ่มของบุคลากรทางการแพทย์โดยจะทำการเก็บข้อมูลจากการสัมภาษณ์บุคลากรทางการแพทย์ที่มีความเชี่ยวชาญโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จำนวน 5 คน โดยข้อความคำถามเกี่ยวกับ

1. สถานการณ์ที่เกิดขึ้นของการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในประเทศไทยตามที่แพทย์ได้รับประสบการณ์ตั้งแต่ระลอกแรกจนถึงปัจจุบัน
2. แพทย์มีความคิดเห็นอย่างไรเกี่ยวกับความแตกต่างระหว่างโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กับโรคอื่นๆ เช่น ไข้หวัดใหญ่ โรคซาร์อย่างอื่นและส่งผลกระทบมากกว่าอย่างไร
3. โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ได้มีการกลายพันธุ์ไปหลากหลายสายพันธุ์มาก อาทิ B1 B2 B3 ฯลฯ ในอนาคตจะมีการสิ้นสุดลงหรือไม่ตามความเห็นของมุมมองแพทย์
4. แพทย์ได้มีวิธีการรับมือการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ตั้งแต่อดีตจนถึงปัจจุบันได้มีแนวทางการรับมืออย่างไร
5. การรักษาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในช่วง 3 ปีที่ผ่านมาแพทย์ได้เจอผู้ป่วยตั้งแต่ครั้งแรกจนมาสู่ปัจจุบันมีการเปลี่ยนแปลงไปหรือไม่และเปลี่ยนแปลงไปมากน้อยแค่ไหน
6. วัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในประเทศไทย ณ ปัจจุบัน (ทั้งวัคซีนทั้งเชื้อเป็น เชื้อตาย และ mRNA) สามารถป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 แต่ละสายพันธุ์ตามความเห็นมุมมองทางการแพทย์
7. ทางหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้มีส่วนป้องกันการติดเชื้อหรือมีแนวทางป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เพิ่มเติมอีกหรือไม่ รวมไปถึงได้มีการคิดค้นวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ไปถึงเฟสไหนแล้ว
8. หลังจากที่ผู้ป่วยได้มีการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ได้ทำการรักษาจนหายเป็นปกติภูมิคุ้มกันหลังจากการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จะอยู่ได้นานหรือไม่และจะมีการพบการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ซ้ำอีกหรือไม่ (หากมีการติดเชื้อซ้ำควรฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อไวรัสโคโรนา 2019) ตามมุมมองทางการแพทย์

9. หลังจากที่ประกาศพระราชบัญญัติให้โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เป็นโรคประจำถิ่นในอนาคตจะมีการติดเชื้อเพิ่มขึ้นอีกหรือไม่

10. ในอนาคตจะมีวัคซีนป้องกันเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ได้ดีกว่าที่มีอยู่ ณ ปัจจุบันหรือไม่

กลุ่มสุดท้าย กลุ่มประชาชนทั่วไป ผู้วิจัยจะทำการเก็บข้อมูลจากการสัมภาษณ์ทั้งหมด 5 กลุ่ม คือ กลุ่มรับจ้างทั่วไปจำนวน 10 คน กลุ่มพนักงานบริษัทจำนวน 10 คน กลุ่มผู้ประกอบการและนักธุรกิจจำนวน 10 คน กลุ่มนักเรียนจำนวน 10 คน และนิสิตนักศึกษาจำนวน 10 คน โดยข้อคำถามเกี่ยวกับ

1. การใช้ชีวิตในยุคไวรัสโคโรนา 2019 เป็นอย่างไรบ้างและได้รับผลกระทบทางด้านบวกและด้านลบอย่างไรบ้าง

2. ได้มีการปรับตัวในยุคของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 มากน้อยแค่ไหน อย่งไรบ้างและเคยติดโรคระบาดไวรัสโคโรนา 2019 หรือไม่ (หากเคยติดอาการเป็นยังงั้บ้าง ระยะเวลาในการรักษานานไหม)

3. คิดวัคซีนป้องกันไวรัสโคโรนา 2019 ตัวไหนไปและมีความเชื่อมั่นกับความเห็นเกี่ยวกับวัคซีนมากน้อยแค่ไหน (ความเชื่อมั่นวัคซีนแต่ละชนิดทั้งเชื้อเป็น เชื้อตาย และ mRNA)

4. ได้มีการศึกษาหาข้อมูลตัววัคซีนป้องกันไวรัสโคโรนา 2019 ก่อนฉีดวัคซีนป้องกันไวรัสโคโรนา 2019 มากน้อยแค่ไหน

5. ความเชื่อมั่นและความคิดเห็นของประชาชนทั้งการบริหารจัดการทางภาครัฐบาลรวมถึงประสิทธิภาพวัคซีนป้องกันไวรัสโคโรนา 2019

6. มีความคิดเห็นอย่างไรเกี่ยวกับวัคซีนสูตรผสมซีโนแวคบวกกับแอสตราเซนเนก้าที่รัฐบาลนำมาฉีดไขว้ในวิกฤตโรคระบาดในช่วงแรก


7. ความคิดเห็นเกี่ยวกับการที่ประชาชนจัดสรรหาซื้อวัคซีนเองป้องกันไวรัสโคโรนา 2019 ด้วยตนเองในช่วงแรก

8. ความคิดเห็นเกี่ยวกับการอภิปรายไม่ไว้วางใจของของฝ่ายค้านเรื่องของการบริหารจัดการวัคซีนไวรัสโคโรนา 2019 ในรัฐบาลชุดปัจจุบัน

9. ความคิดเห็นเรื่องของการฉีดวัคซีนป้องกันไวรัสโคโรนา 2019 ถ้าไม่มีวัคซีนเข้ามาในประเทศไทยเลยจะส่งผลต่อการเปลี่ยนแปลงในชีวิตทั้งทางด้านเศรษฐกิจ สังคม และสุขภาพของเราอย่างน้อยแค่ไหน อย่างไร

10. อยากให้รัฐบาลชุดนี้มีการแก้ไขและปรับปรุงในเรื่องของการจัดการวัคซีนป้องกันไวรัสโคโรนา 2019 และการแก้ไขปัญหาโรคระบาดไวรัสโคโรนา 2019 อย่างไรบ้าง





ภาคผนวก ข

ประวัติโดยย่อของผู้ให้ข้อมูลสัมภาษณ์การวิจัยเรื่อง การบริหารจัดการวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กับมายาคติทางการเมืองไทยในปัจจุบัน

ผู้ให้ข้อมูล	กลุ่มผู้ให้ข้อมูล	ตำแหน่ง/สังกัด
1	บุคลากรของภาครัฐบาล	คณะกรรมการดำเนินงานศูนย์บริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ผู้บริหารระดับสูงของกระทรวงมหาดไทย (รองปลัดกระทรวงมหาดไทย)
2	บุคลากรทางการแพทย์	อาจารย์ประจำสาขาวิชาโรคติดเชื้อภาควิชาอายุรศาสตร์คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
3	บุคลากรทางการแพทย์	อาจารย์แพทย์ศูนย์โรคอุบัติใหม่ด้านคลินิก โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย
4	บุคลากรทางการแพทย์	อาจารย์แพทย์ประจำภาควิชาอายุรศาสตร์คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์และแพทย์ประจำหน่วยโรคติดเชื้อโรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ
5	บุคลากรทางการแพทย์	อาจารย์กุมารแพทย์โรคติดเชื้อและรองประธาน ICCV ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
6	บุคลากรทางการแพทย์	ผู้อำนวยการสถาบันวัคซีนแห่งชาติ

ตาราง 4 ข้อมูลผู้ให้สัมภาษณ์โดยย่อของกลุ่มบุคลากรของภาครัฐบาลและบุคลากรทางการแพทย์ที่มีความเกี่ยวข้องกับการจัดการโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

ที่มา ธนภัทร เสริฐศรี

ผู้ให้ ข้อมูล	อายุ	สายการเรียน	สถานศึกษา
1	18	เอกภาพยนตร์ดิจิทัล	โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัย ศรีนครินทรวิโรฒ เขตปทุมวัน
2	18	ศิลป์-ญี่ปุ่น	โรงเรียนวัดเทพศิลา
3	18	อังกฤษ-ญี่ปุ่น	โรงเรียนวัดเทพศิลา
4	18	สังคมธุรกิจ	โรงเรียนวัดเทพศิลา
5	18	MEP-SCI	โรงเรียนทวีธาภิเศก
6	18	ศิลป์-ฝรั่งเศส	โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัย รามคำแหง
7	18	ศิลป์-คำนวณ	โรงเรียนวัดนวลนรดิศ
8	18	วิทย์-กีฬา	โรงเรียนวัดประดู่ในทองธรรม
9	18	ศิลป์-ภาษาจีน	โรงเรียนสตรีวัดอัมพรสวรรค์
10	18	วิทย์-คณิต	โรงเรียนสตรีวัดอัมพรสวรรค์

ตาราง 5 ข้อมูลผู้ให้สัมภาษณ์โดยย่อของกลุ่มนักเรียนระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ในเขตจังหวัด

กรุงเทพมหานคร

ที่มา ธนภัทร เสริฐศิริ

ผู้ให้ ข้อมูล	อายุ	สายการเรียน	สถานศึกษา
1	22	ปริญญาตรีคณะมนุษยศาสตร์ สาขาวิชาภาษาไทย	มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
2	22	ปริญญาตรีคณะมนุษยศาสตร์ สาขาวิชาภาษาไทย	มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
3	18	ปริญญาตรีคณะวิทยาลัยนานาชาติ ปริทัศน์ พนมยงค์ (PBIC)	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
4	18	ปริญญาตรีคณะดุริยางคศาสตร์ สาขาวิชาจัดการและพัฒนาไอตอล และอินฟลูเอนเซอร์	มหาวิทยาลัยศิลปากร
5	19	ปริญญาตรีคณะศึกษาศาสตร์ สาขาวิชาภาษาไทย	มหาวิทยาลัยรามคำแหง
6	20	ปริญญาตรีคณะรัฐศาสตร์	มหาวิทยาลัยรามคำแหง
7	20	ปริญญาตรีคณะพยาบาลศาสตร์	มหาวิทยาลัยมหิดล
8	19	ปริญญาตรีคณะศิลปศาสตร์ สาขาภาษาอังกฤษสื่อสารธุรกิจ	มหาวิทยาลัยศรีปทุม
9	24	ปริญญาโทสหสาขาจุฬาลงกรณ์วิทยาทาง การแพทย์ คณะแพทยศาสตร์	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
10	23	ปริญญาโทประวัติศาสตร์ คณะ อักษรศาสตร์	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตาราง 6 ข้อมูลผู้ให้สัมภาษณ์โดยย่อของกลุ่มนักศึกษาระดับปริญญาตรีและระดับบัณฑิตศึกษา
ในเขตจังหวัดกรุงเทพมหานคร
ที่มา ธนภัทร เสริฐศรี

ผู้ให้ ข้อมูล	อายุ	การประกอบธุรกิจ	เขต
1	73	ร้านขายจักรยาน	ห้วยขวาง
2	57	ร้านขายเครื่องตี๋มและศิลปวัตถุประเภท ประณีตศิลป์	ท่าพระจันทร์
3	64	ร้านทำกรอบรูป งานแฟรมทุกอย่างและรับส่ง พัสดุเคอร์รี่	ท่าพระจันทร์
4	40	ร้านขายยา	ลาดกระบัง
5	30	ร้านขายเครื่องตี๋มแอลกอฮอล์ และธุรกิจ D.I.Y	รามบุตรี/ข้าวสาร
6	63	ร้านรับเหมาทำความสะอาด	บางพลัด
7	72	ร้านขายของชำและสะดวกซื้อ	สุขุมวิท
8	52	ร้านขายเครื่องตี๋มและร้านขายส่งน้ำแข็ง	รามคำแหง
9	54	ร้านอาหารขาหมู	เยาวราช
10	58	ร้านอาหารข้าวต้มปลา	ลาดพร้าว

ตาราง 7 ข้อมูลผู้ให้สัมภาษณ์โดยย่อของกลุ่มผู้ประกอบการธุรกิจและกลุ่มอาชีพรับจ้างทั่วไป
ในเขตจังหวัดกรุงเทพมหานคร
ที่มา ธนภัทร เสริฐศรี

ผู้ให้ ข้อมูล	อายุ	การประกอบอาชีพ	เขต
1	44	รับจ้างขนส่งโดยรถจักรยานยนต์ (วินมอเตอร์ไซด์)	ห้วยขวาง
2	23	ไรเดอร์ส่งอาหารและส่งพัสดุ (GRAB)	พระรามเก้า/รัชดา/ ห้วยขวาง
3	62	รับจ้างขนส่งโดยรถจักรยานยนต์ (วินมอเตอร์ไซด์)	บางขุนนนท์
4	38	รับจ้างขนส่งโดยสาร (รถสามล้อ)	ท่าช้าง/ ท่าพระจันทร์
5	66	รับจ้างขนส่งโดยสาร (รถวินกัระป๋อง)	ศิริราช/ตลาดพลู/ วงเวียนใหญ่
6	50	รับจ้างขนส่งโดยสาร (รถสามล้อ)	สยามสแควร์วัน
7	23	ไรเดอร์ส่งอาหารและส่งพัสดุ (LINE MAN)	อิสรภาพ
8	60	รับจ้างขนส่งโดยสารส่วนบุคคล (TAXI)	สนามบินดอนเมือง
9	30	ช่างภาพอิสระ	มหาวิทยาลัยในเขต กรุงเทพมหานคร
10	52	ช่างซ่อมเครื่องปรับอากาศ	รามคำแหง


ตาราง 8 ข้อมูลผู้ให้สัมภาษณ์โดยย่อของกลุ่มผู้ประกอบการธุรกิจในเขตจังหวัดกรุงเทพมหานคร
ที่มา ธนภัทร เสริฐศรี

ผู้ให้ ข้อมูล	อายุ	บริษัท/องค์กร/รัฐวิสาหกิจ	ตำแหน่ง
1	52	บริษัท รักษาความปลอดภัย ซีบีเอ็ม แพซิ ลิตีส์ แมนเนจเม้นท์(ไทยแลนด์)จำกัด (CBM THAILAND)	เจ้าหน้าที่บริหารอาคาร
2	27	บริษัท การ์เดียนอินดัสทรีส์ คอร์ป จำกัด (Guardian Industries)	เลขาผู้บริหาร
3	23	บริษัท รีนุส โลจิสติกส์ จำกัด (Rhenus logistics Thailand)	ผู้จัดการฝ่ายธุรกิจ (Business Development Executives)
4	23	บริษัท ไอ สตูดี้ จำกัด (Warwick institute)	ฝ่ายพัฒนาวิจัยและพัฒนา (Research and Development: R&D)
5	50	บริษัท ไอ สตูดี้ จำกัด (Warwick institute)	ฝ่ายธุรการ (Admin)
6	25	บริษัท ไอ สตูดี้ จำกัด (Warwick institute)	ที่ปรึกษาทางเทคนิค (Technical consultant : TC)
7	30	บริษัท ไอ สตูดี้ จำกัด (Warwick institute)	ฝ่ายทรัพยากรมนุษย์และ บุคคล (Human Resource : HR)
8	40	บริษัท เจเอสเจพี จำกัด (JSJP)	ผู้ช่วยผู้บริหาร (Personal Assistant)
9	35	ไปรษณีย์ไทย (สำนักงานใหญ่)	นักบริหารงานทั่วไป
10	45	การทำเรือแห่งประเทศไทย	เจ้าหน้าที่ฝ่ายช่างปรับ กองบริการงานช่าง

ตาราง 9 ข้อมูลผู้ให้สัมภาษณ์โดยย่อของกลุ่มพนักงานบริษัท/องค์กร/รัฐวิสาหกิจ

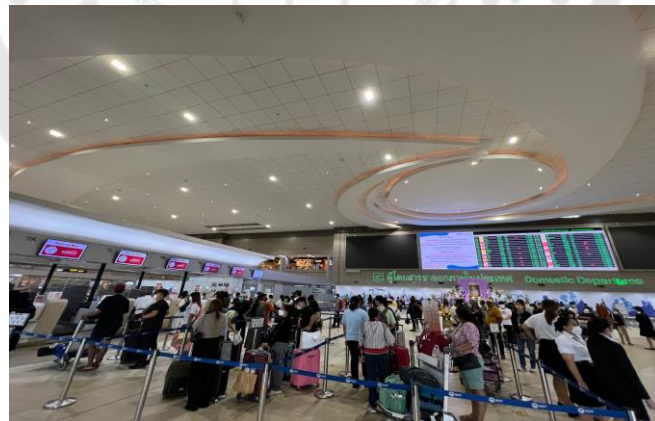
ในเขตจังหวัดกรุงเทพมหานคร

ที่มา ธนภัทร เสริฐศิริ



ภาคผนวก ค

ภาพประกอบจากการเก็บข้อมูลกลุ่มตัวอย่างจากการลงพื้นที่ในเขตจังหวัด
กรุงเทพมหานครการวิจัยเรื่อง การบริหารจัดการวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา
2019 กับมายาคตีทางการเมืองไทยในปัจจุบัน



ภาพประกอบ 1 การเริ่มเปิดประเทศให้ผู้คนเริ่มใช้ชีวิต ณ สนามบินดอนเมืองในปี พ.ศ 2565
ที่มา ถ่ายภาพโดยธนภัทร เสริฐศรี



ภาพประกอบ 2 มาตรการคัดกรองผู้โดยสารของสนามบินดอนเมืองตามมาตรการของรัฐบาล

ในปี พ.ศ.2565

ที่มา ถ่ายภาพโดยฉันทภัทร เสริฐศรี



ภาพประกอบ 3 การใช้ชีวิตของผู้คนในสังคมภายใต้ยุคของ New normal ณ ย่านอโศก

ในปี พ.ศ.2565

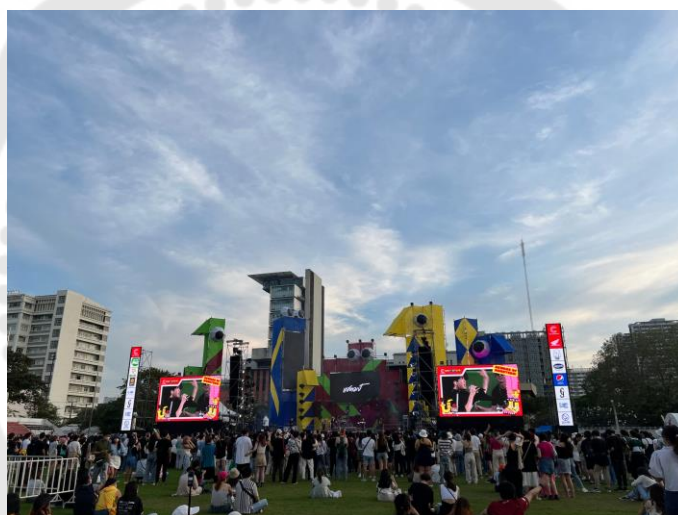
ที่มา ถ่ายภาพโดยธนภัทร เสริฐศรี



ภาพประกอบ 4 มาตรการคัดกรองผู้ติดเชื้อของห้างสรรพสินค้า Terminal 21 อโศกตามมาตรการทางภาครัฐกำหนดในปี พ.ศ.2565
ที่มา ถ่ายภาพโดยธนภัทร เสริฐศรี



ภาพประกอบ 5 การจัดกิจกรรมหลังจากการเปิดประเทศ ณ ศูนย์ประชุมและจัดแสดงสินค้า
ไบเทคบางนา ในปี พ.ศ.2565
ที่มา ถ่ายภาพโดยธนภัทร เสริฐสุศรี



ภาพประกอบ 6 การจัดคอนเสิร์ต Monster music festival ณ สนามศุภชลาศัยในปี พ.ศ.2565
ที่มา ถ่ายภาพโดยธนภัทร เสริฐศรี



ภาพประกอบ 7 การจัดคอนเสิร์ต Siam Music Fest 2022 ณ สยามสแควร์ในปี พ.ศ.2565
ที่มา ถ่ายภาพโดยธนภัทร เสริฐศรี



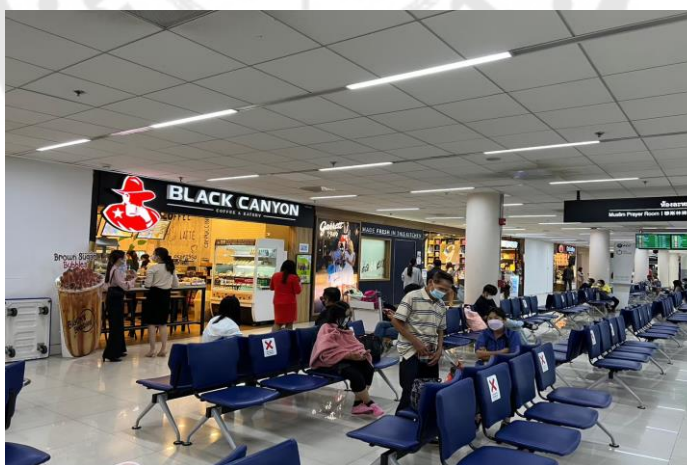
ภาพประกอบ 8 ร้านค้าปิดตัวตามสถานการณ์โรคระบาดโคโรนาไวรัส 2019 ในปี พ.ศ.2565
ที่มา ถ่ายภาพโดยธนภัทร เสริฐศรี



ภาพประกอบ 9 การกลับมาของถนนข้าวสารหลังการเกิดโรคระบาดโควิด-19

ในปี พ.ศ.2565

ที่มา ถ่ายภาพโดยธนภัทร เสริฐศรี



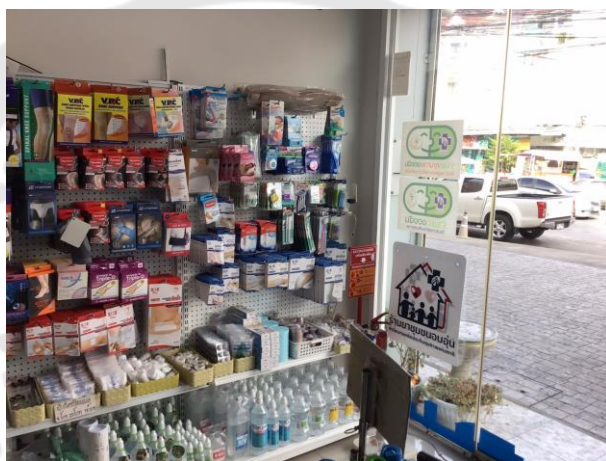
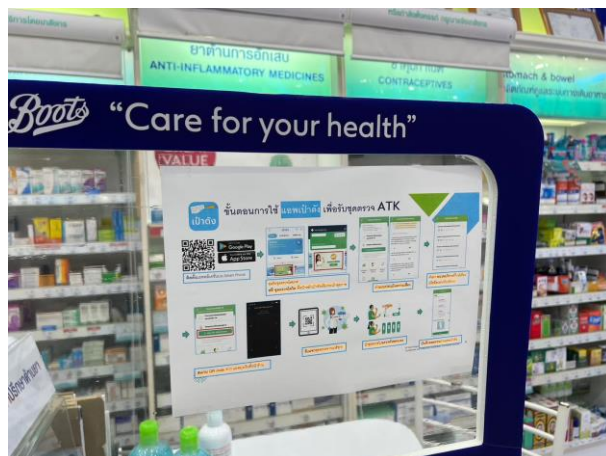
ภาพประกอบ 10 การกลับมาของร้านค้าในสนามบินดอนเมืองหลังการเกิดโรคระบาดโคโรนาไวรัส
2019 ในปี พ.ศ.2565
ที่มา ถ่ายภาพโดยธนภัทร เสริฐศรี



ภาพประกอบ 11 การป้องกันสำหรับผู้ประกอบการร้านอาหารช่วงของการเกิดโรคระบาด
 โคโรนาไวรัส 2019 ในเขตพื้นที่จังหวัดกรุงเทพมหานคร ปี พ.ศ.2565
 ที่มา ถ่ายภาพโดยธนภัทร เสริฐศรี



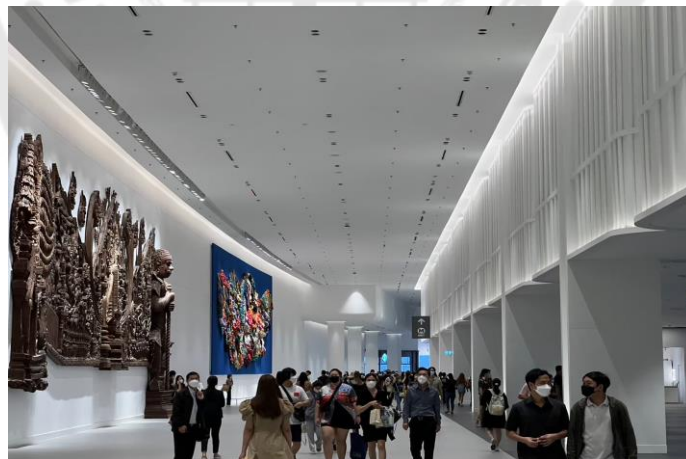
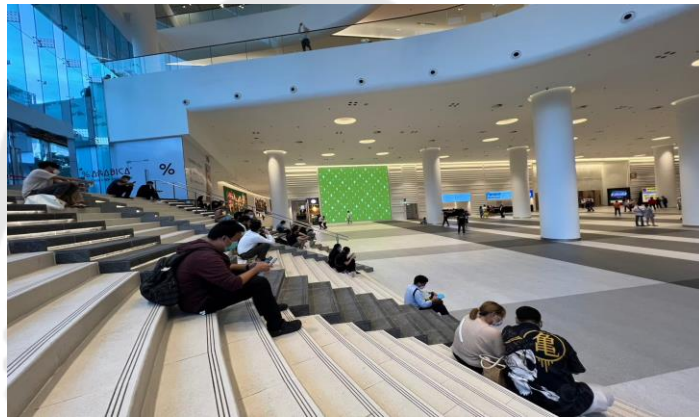
ภาพประกอบ 12 การออกมาใช้ชีวิตหลังการเกิดโรคระบาดโคโรนาไวรัส 2019 ณ ตลาดกลางคืน
 ย่านพระรามเก้า (Jodd Fairs) ในปี พ.ศ.2565
 ที่มา ถ่ายภาพโดยฉันทพร เสริฐศรี



ภาพประกอบ 14 มาตรการรับรองผู้ป่วยโรคระบาดโคโรนาไวรัส 2019 ของร้านยาที่เข้าร่วมตาม
 มาตรการทางภาครัฐบาลและร้านยาคุณภาพในจังหวัดกรุงเทพมหานครปี พ.ศ.2565
 ที่มา ถ่ายภาพโดยธนภัทร เสริฐศรี



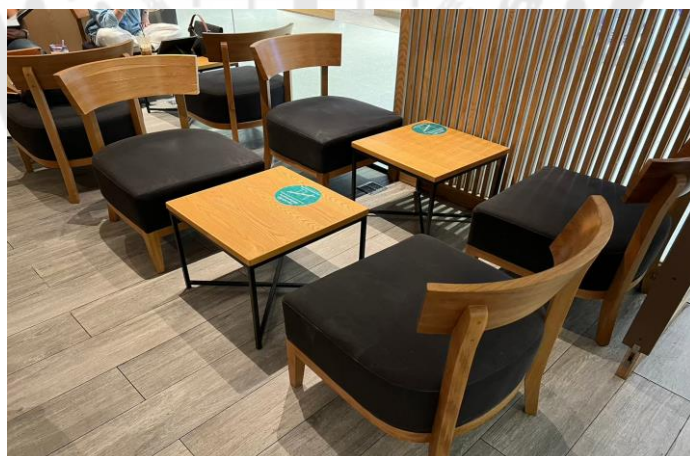
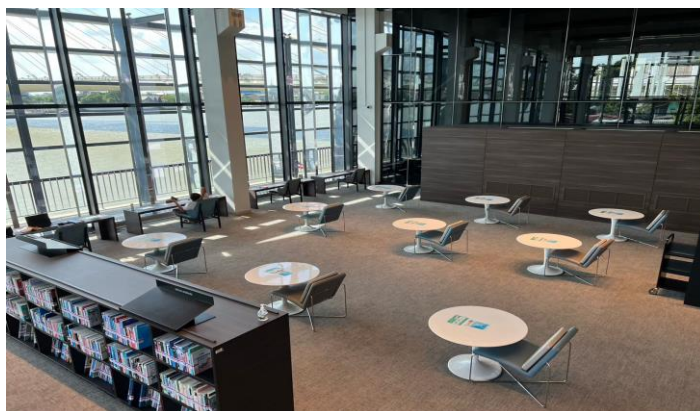
ภาพประกอบ 15 การออกมาใช้ชีวิตหลังการเกิดโรคระบาดโควิด-19
งานดนตรีในสวนอุทยาน 100 ปีจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ในปี พ.ศ.2565
ที่มา ถ่ายภาพโดยธนภัทร เสริฐศรี



ภาพประกอบ 16 การออกมาใช้ชีวิตหลังการเกิดโรคระบาดโควิด-19
ณ ศูนย์ประชุมแห่งชาติสิริกิติ์ ในปี พ.ศ.2565
ที่มา ถ่ายภาพโดยธนภัทร เสริฐศรี



ภาพประกอบ 17บรรยายภาคภายในงานมหกรรมหนังสือระดับชาติครั้งที่ 27 ปี พ.ศ.2565
ที่มา ถ่ายภาพโดยธนภัทร เสริฐศรี



ภาพประกอบ 18 การเว้นระยะห่างทางสังคม (Social Distancing) ตามมาตรการทางภาครัฐบาล
ในเขตพื้นที่จังหวัดกรุงเทพมหานคร ปี พ.ศ.2565
ที่มา ถ่ายภาพโดยธนภัทร เสริฐศรี



ภาพประกอบ 19 มาตรการคัดกรองติดเชื้อของห้างสรรพสินค้า Central World ตามมาตรการ
ทางภาครัฐกำหนดในปี พ.ศ.2565
ที่มา ถ่ายภาพโดยธนภัทร เสวีรัฐศรี



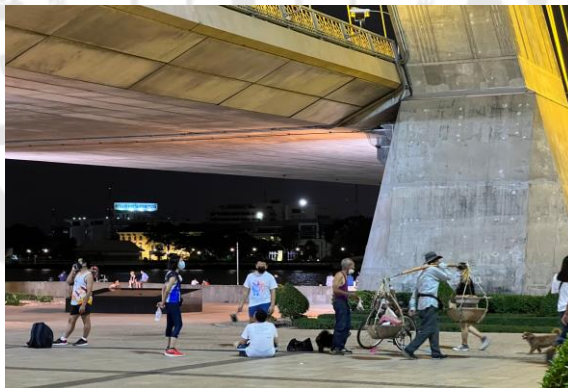
ภาพประกอบ 20 การออกมาใช้ชีวิตหลังการเกิดโรคระบาดโคโรนาไวรัส 2019 ณ ห้างสรรพสินค้า

Central World ในปี พ.ศ.2565

ที่มา ถ่ายภาพโดยธนภัทร เสริฐศรี



ภาพประกอบ 21 บรรยากาศภายในงานกาชาด ปี พ.ศ.2565 ณ สวนลุมพินีหลังการเกิด
โรคระบาดโคโรนาไวรัส 2019
ที่มา ถ่ายภาพโดยธนภัทร เสริฐศรี



ภาพประกอบ 22 การออกมาใช้ชีวิตหลังการเกิดโรคระบาดโคโรนาไวรัส 2019

ณ สวนหลวงพระราม 8 ในปี พ.ศ.2565

ที่มา ถ่ายภาพโดยธนภัทร เสริฐศรี



ภาพประกอบ 23 บรรยากาศภายในงานงาน Siam Carnival ปี พ.ศ.2565 ณ สะพานพระราม 8
หลังการเกิดโรคระบาดโคโรนาไวรัส 2019
ที่มา ถ่ายภาพโดยธนภัทร เสริฐศรี



ภาพประกอบ 24 การออกมาใช้ชีวิตในการเดินทางหลังการเกิดโรคระบาดโคโรนาไวรัส 2019
 ในเขตพื้นที่จังหวัดกรุงเทพมหานคร ปี พ.ศ.2565
 ที่มา ถ่ายภาพโดยธนภัทร เสริฐศรี



ภาพประกอบ 25 การจัดคอนเสิร์ต Melody of life 13 ณ สนามศุภชลาศัย ณ ห้างสรรพสินค้า

Central World ในปี พ.ศ.2565

ที่มา ถ่ายภาพโดยธนภัทร เสริฐศรี



ภาพประกอบ 26 บรรยากาศภายในงานงานลอยกระทง ปี พ.ศ.2565
ณ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ หลังการเกิดโรคระบาดโควิด-19
ที่มา ถ่ายภาพโดยธนภัทร เสริฐศรี



ภาพประกอบ 27 การออกมาใช้ชีวิตหลังการเกิดโรคระบาดโควิด 19
ณ ตลาดกลางคืนย่านการค้าสำเพ็ง ในปี พ.ศ.2565
ที่มา ถ่ายภาพโดยธนภัทร เสริฐศรี



ภาพประกอบ 28 การออกมาใช้ชีวิตในยามราตรี ณ ถนนข้าวสารหลังการเกิดโรคระบาด
 โคโรนาไวรัส 2019 ในปี พ.ศ.2565
 ที่มา ถ่ายภาพโดยธนภัทร เสริฐศรี



ภาพประกอบ 29 การออกมาใช้ชีวิตของผู้คน ณ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒหลังการเกิด
โรคระบาดโคโรนาไวรัส 2019 ในปี พ.ศ.2565
ที่มา ถ่ายภาพโดยธนภัทร เสริฐศรี

ภาคผนวก ง

หนังสือรับรองการพิจารณาจากคณะกรรมการจริยธรรมสำหรับพิจารณาโครงการวิจัยที่ทำ
ในมนุษย์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ โดยการศึกษาเรื่องการบริหารจัดการวัคซีน
ป้องกันโรคติดเชื้อไวรัส โคโรนา 2019 กับมายาคติทางการเมืองไทยในปัจจุบัน



ที่ อว 8718/

มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
สุมนวิท 23 กรุงเทพฯ 10110

15 สิงหาคม 2565

เรื่อง ขอมติผลการพิจารณาโครงการวิจัยเลขที่ SWUEC-G-335/2565E

เรียน นาย ชนภัทร เสวีสุศรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบรับรองโครงการวิจัย SWUEC/E/G-335/2565

ตามที่ท่านได้ส่งโครงการวิจัยเรื่อง การบริหารจัดการวัคซีนป้องกันโรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019 กับยาชาติ พืชการเมืองไทยในปัจจุบัน โครงการวิจัยเลขที่ SWUEC-G 335/2565E เพื่อรับการพิจารณาจากคณะกรรมการจริยธรรม สำหรับพิจารณาโครงการวิจัยที่ทำในมนุษย์ นั้น

คณะกรรมการจริยธรรมสำหรับพิจารณาโครงการวิจัยที่ทำในมนุษย์ ได้พิจารณาโครงการวิจัยดังกล่าว บัดนี้ คณะกรรมการฯ ได้การรับรองโครงการวิจัยดังกล่าวแล้วเมื่อวันที่ 11 สิงหาคม 2565 รายละเอียดดังนี้

Certificate Number	SWUEC/E/G-335/2565
Date of Approval	11 สิงหาคม 2565 (อายุใบรับรองโครงการวิจัย 12 เดือน)
Date of Expiration	11 สิงหาคม 2566
Continuing Review	ทุก 12 เดือน (ครบกำหนดส่งรายงานครั้งที่ 2 วันที่ 11 สิงหาคม 2566)

ในการนี้ คณะกรรมการจริยธรรมสำหรับพิจารณาโครงการวิจัยที่ทำในมนุษย์ ขอความกรุณาให้ผู้วิจัย ส่งรายงานความก้าวหน้าของงานวิจัยและต่ออายุการรับรองก่อนกำหนดวันหมดอายุ 30 วัน เพื่อให้เป็นไปตามวิธีดำเนินการมาตรฐาน (SOPs version 2.0) ของคณะกรรมการฯ ทั้งนี้รายละเอียดของเอกสารที่มีการรับรองตามที่ปรากฏใน Certificate of Approval (Certificate Number SWUEC/E/G-335/2565) ที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(แพทย์หญิงสุวิภา ภิศวรรณ)

ประธานคณะกรรมการจริยธรรมสำหรับพิจารณาโครงการวิจัยที่ทำในมนุษย์

บัณฑิตวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
โทรศัพท์ 0-2649-5000 ต่อ 12430
โทรสาร 0-2259-1822



หนังสือรับรองจริยธรรมการวิจัยของข้อเสนอการวิจัย
เอกสารข้อมูลคำอธิบายสำหรับผู้เข้าร่วมการวิจัยและยินยอม

หมายเลขข้อเสนอการวิจัย SWUEC-G-335/2565E

ข้อเสนอการวิจัยนี้และเอกสารประกอบของข้อเสนอการวิจัยตามรายการแสดงด้านล่าง ได้รับการพิจารณาจาก คณะกรรมการจริยธรรมสำหรับพิจารณาโครงการวิจัยที่ทำในมนุษย์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราชแล้ว คณะกรรมการฯ มีความเห็นว่าข้อเสนอการวิจัยที่จะดำเนินการมีความสอดคล้องกับหลักจริยธรรมสากล ตลอดจนกฎหมาย ข้อบังคับและ ข้อกำหนดภายในประเทศ จึงเห็นสมควรให้ดำเนินการวิจัยตามข้อเสนอการวิจัยนี้ได้

ชื่อโครงการวิจัยเรื่อง: การบริหารจัดการวัดขึ้นป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กับมาลาศพิพาทการเมืองไทยในปัจจุบัน

ชื่อผู้วิจัยหลัก: นาย อนุภทร เจริญศรี

สังกัด: คณะสังคมศาสตร์

เอกสารที่รับรอง: 1. แบบเสนอโครงการวิจัย
2. โครงการวิจัย
3. เอกสารชี้แจงผู้เข้าร่วมการวิจัย
4. หนังสือให้ความยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัย

เอกสารที่พิจารณาพบ

- | | |
|---|---|
| 1. แบบเสนอโครงการวิจัย | ฉบับที่ 2- วัน/เดือน/ปี 11 สิงหาคม 2565 |
| 2. โครงการวิจัย | ฉบับที่ 2 วัน/เดือน/ปี 11 สิงหาคม 2565 |
| 3. เอกสารชี้แจงผู้เข้าร่วมการวิจัย | ฉบับที่ 2 วัน/เดือน/ปี 11 สิงหาคม 2565 |
| 4. หนังสือให้ความยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัย | ฉบับที่ 2 วัน/เดือน/ปี 11 สิงหาคม 2565 |

(ลงชื่อ).....

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. พันศพนธ์ อนัญญา เจริญศรีกุล)

กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการจริยธรรมสำหรับพิจารณาโครงการวิจัยที่ทำในมนุษย์

(ลงชื่อ).....

(แพทย์หญิงสุวิพร ภัทรสุวรรณ)

ประธานคณะกรรมการจริยธรรมสำหรับพิจารณาโครงการวิจัยที่ทำในมนุษย์

หมายเลขรับรอง : SWUEC/E/G-335/2565

วันที่ให้การรับรอง : 11/08/2565

วันหมดอายุใบรับรอง : 11/08/2565

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ-สกุล	นาย ธนภัทร เสริฐศรี
วัน เดือน ปี เกิด	17 มกราคม 2542
สถานที่เกิด	จังหวัดเลย
วุฒิการศึกษา	พ.ศ. 2560 ระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลายโรงเรียนเลยพิทยาคม พ.ศ. 2564 ปริญญาตรีหลักสูตรศิลปศาสตรบัณฑิตวิชาเอกการวิจัย สังคมวิทยาเพื่อการพัฒนา สาขาสังคมวิทยาเพื่อการพัฒนา คณะสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
ที่อยู่ปัจจุบัน	184/1 ถนนเจริญรัฐ ตำบลกุดป่อง อำเภอเมืองเลย จังหวัดเลย 42000
ผลงานตีพิมพ์	-
รางวัลที่ได้รับ	-

