การดำเนินโครงการ Amazing Thailand Safety and Health Administration (SHA) ในเขตพื้นที่เทศบาลเมืองปากช่อง อำเภอปากช่อง จังหวัดนครราชสีมา

โดย

ปรัชญาภรณ์ อินทรธนู

การศึกษาค้นคว้าอิสระฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตาม
หลักสูตรรัฐประศาสนศาสตรมหาบัณฑิต
สถาบันรัฐประศาสนศาสตร์และนโยบายสาธารณะ

มหาวิทยาลัยรังสิต

ปีการศึกษา 2565



IMPLEMENTING THE AMAZING THAILAND SAFETY AND HEALTH ADMINISTRATION (SHA) PROJECT: A CASE STUDY OF PAK CHONG MUNICIPALITY, PAK CHONG DISTRICT, NAKHON RATCHASIMA PROVINCE

BY

PRATCHAYAPHORN INTARATANU

AN INDEPENDENT STUDY SUBMITTED IN PARTIAL FULFILLMENT OF THE REQUIREMENTS FOR THE DEGREE OF PUBLIC ADMINISTRATIONMININ INSTITUTE OF PUBLIC ADMINISTRATION AND PUBLIC POLICY

RANGSIT UNIVERSITY

ACADEMIC YEAR 2022

ใบรับรองการศึกษาค้นคว้าอิสระ
บัณฑิตวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยรังสิต

เรื่อง **การดำเนินโครงการ Amazing Thailand Safety and Health Administration (SHA) ในเขตพื้นที่เทศบาลเมืองปากช่อง อำเภอปากช่อง จังหวัดนครราชสีมา**
IMPLEMENTING THE AMAZING THAILAND SAFETY AND HEALTH ADMINISTRATION (SHA) PROJECT: A CASE STUDY OF PAK CHONG MUNICIPALITY, PAK CHONG DISTRICT, NAKHON RATCHASIMA PROVINCE

โดย ปรัชญาภรณ์ อินทรธนู

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยรังสิต อนุมัติให้นับวิชาการศึกษาค้นคว้าอิสระเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรรัฐประศาสนศาสตรมหาบัณฑิต ประจำปีการศึกษา 2565

.....
(ดร.เฉลิมพร เย็นเยือก)
ผู้อำนวยการหลักสูตรรัฐประศาสนศาสตรมหาบัณฑิต

.....ประธานกรรมการสอบ
อ.อำนาจ ศรีพูนสุข

.....กรรมการ
ศ.ดร.ศุภชัย ยาวะประภาษ

.....กรรมการและอาจารย์ที่ปรึกษา
ศ.ดร.จรัส สุวรรณมาลา

ลิขสิทธิ์ของหลักสูตรรัฐประศาสนศาสตรมหาบัณฑิต
บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยรังสิต

กิตติกรรมประกาศ

งานวิจัยเรื่อง การดำเนินโครงการ Amazing Thailand and Health Adminsitration (SHA) ในเขตพื้นที่เทศบาลเมืองปากช่อง อำเภอปากช่อง จังหวัดนครราชสีมา ดำเนินการเสร็จสิ้นไปได้ด้วยความเรียบร้อย จากความกรุณาของคณะอาจารย์ที่ให้คำชี้แนะแนวทางในการศึกษาค้นคว้า ศาสตราจารย์ ดร.จรัส สุวรรณมาลา อาจารย์ที่ปรึกษาประจำกลุ่มที่ให้ความกรุณาในการชี้แนะแนะนำ และตรวจแก้ไขข้อบกพร่องมาโดยตลอด ตั้งแต่เริ่มจนสำเร็จเสร็จสิ้นเรียบร้อย รวมไปถึงอาจารย์ทุกท่านในหลักสูตรรัฐประศาสนศาสตรมหาบัณฑิต สถาบันรัฐประศาสนศาสตร์และนโยบายสาธารณะที่กรุณาถ่ายทอดความรู้ทางวิชาการแก่ผู้วิจัย รวมทั้งเจ้าหน้าที่ในหลักสูตรรัฐประศาสนศาสตรมหาบัณฑิต สถาบันรัฐประศาสนศาสตร์และนโยบายสาธารณะทุกท่านที่มีส่วนช่วยเหลือในการศึกษาค้นคว้าอิสระ

ขอขอบพระคุณผู้ให้ข้อมูลซึ่งถือว่าเป็นบุคคลสำคัญของการศึกษาค้นคว้าอิสระนี้ ได้แก่ ธุรกิจท่องเที่ยวในพื้นที่เทศบาลเมืองปากช่อง อำเภอปากช่อง จังหวัดนครราชสีมาที่ได้ให้ความอนุเคราะห์ในการเก็บรวบรวมข้อมูล ให้คำแนะนำต่าง ๆ และให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถามเป็นอย่างดี

ขอขอบพระคุณบิดา มารดา ที่เคารพยิ่งในการให้การสนับสนุนด้านทุนการศึกษา รวมถึงขอบคุณเพื่อนร่วมรุ่นที่คอยให้ความช่วยเหลืออย่างดีมาตลอด และขอบพระคุณทุก ๆ ท่านที่ไม่ได้เอ่ยนามในที่นี้ที่มีส่วนช่วยเหลือให้การศึกษาค้นคว้าอิสระฉบับนี้ฉบับนี้เสร็จสมบูรณ์

ปรัชญาภรณ์ อินทรธนู
ผู้วิจัย

6405896 : ปรัชญาภรณ์ อินทรธนู
ชื่อเรื่อง การค้นคว้าอิสระ : การดำเนินโครงการ Amazing Thailand Safety and Health Administration (SHA) ในเขตพื้นที่เทศบาลเมืองปากช่อง อำเภอปากช่อง จังหวัดนครราชสีมา
หลักสูตร : รัฐประศาสนศาสตรมหาบัณฑิต
อาจารย์ที่ปรึกษา : ศ.ดร.จรัส สุวรรณมาลา

บทคัดย่อ

งานวิจัยนี้มีวัตถุประสงค์ (1) เพื่อศึกษากระบวนดำเนินงานโครงการ Amazing Thailand Safety and Health Administration (SHA) ในเขตพื้นที่เทศบาลเมืองปากช่อง อำเภอปากช่อง จังหวัดนครราชสีมา และ (2) เพื่อศึกษาปัญหาและอุปสรรคของการดำเนินงานโครงการ Amazing Thailand Safety and Health Administration (SHA) ในเขตพื้นที่เทศบาลเมืองปากช่อง อำเภอปากช่อง จังหวัดนครราชสีมา การศึกษาครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงคุณภาพ โดยการสัมภาษณ์เชิงลึกกับผู้ให้ข้อมูลหลัก ผลการวิจัยพบว่า การดำเนินโครงการ Amazing Thailand Safety and Health Administration (SHA) ในเขตพื้นที่เทศบาลเมืองปากช่อง อำเภอปากช่อง จังหวัดนครราชสีมา มีการนำเอามาใช้ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2563 มาปฏิบัติใช้เพื่อการควบคุมและการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคไวรัสโควิด – 19 และให้ผู้ประกอบการสามารถเปิดให้บริการได้ในขณะเดียวกัน ผลการศึกษาพบปัญหาและอุปสรรคของกระบวนการดำเนินงานโครงการ Amazing Thailand Safety and Health Administration (SHA) ได้แก่ ข้อจำกัดด้านการสื่อสารโครงการ Amazing Thailand Safety and Health Administration (SHA) ไม่ครอบคลุมทั่วถึงเพียงพอ และการขาดงบประมาณสนับสนุนโครงการ ทำให้การดำเนินโครงการขาดความต่อเนื่อง

(การศึกษาค้นคว้าอิสระมีจำนวนหน้าทั้งสิน 57 หน้า)

คำสำคัญ: การดำเนินโครงการ / มาตรฐานความปลอดภัยด้านสุขอนามัยเพื่อนักท่องเที่ยว / เทศบาลเมืองปากช่อง

6405896 : Pratchayaphorn Intaratanu

Independent Study Title : Implementing the Amazing Thailand Safety and Health Administration (Sha) Project: A Case Study of Pak Chong Municipality, Pak Chong District, Nakhon Ratchasima Province

Program : Master of Public Administration Minin

Independent Study Advisor : Charas Suwanmala, Professor, Ph.D.

Abstract

The purposes of this study were to (1) investigate the operation of the Amazing Thailand Safety and Health Administration (SHA) Project in Pak Chong District, Nakhon Ratchasima Province, and (2) study the problems and obstacles in the operation of such project. This study employed a qualitative approach. Data were obtained through an in-depth interview with the key informants. The results showed that the Amazing Thailand Safety and Health Administration (SHA) Project has been implemented since 2020 to prevent the spread of Covid-19 as well as to help the business owners to run their business normally. In addition, the study also indicated some problems and obstacles found during the operation of the project including a lack of communication and insufficient funding which led to the discontinuity in the operation.

(Total 57 pages)

Keywords: Operation, Amazing Thailand Safety and Health Administration (SHA), Pak Chong Municipality

สารบัญ

		หน้า
กิตติกรรมประกาศ		**ก**
บทคัดย่อภาษาไทย		**ข**
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ		**ค**
สารบัญ		**ง**
สารบัญตาราง		**ฉ**
สารบัญรูปภาพ		**ช**
บทที่ 1	**บทนำ**	**1**
	1.1 ที่มาและความสำคัญของปัญหา	1
	1.2 ประเด็นคำถามการวิจัย	2
	1.3 วัตถุประสงค์การวิจัย	2
	1.4 ขอบเขตการวิจัย	3
	1.5 กรอบแนวคิดการวิจัย	3
	1.6 นิยามศัพท์ที่ใช้ในการวิจัย	4
	1.7 ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ	4
บทที่ 2	**ทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้อง**	**5**
	2.1 แนวคิดเกี่ยวกับการนำนโยบายไปปฏิบัติ (Policy Implementation Theory)	5
	2.2 ความเป็นมาและแนวทางการดำเนินโครงการ Amazing Thailand Safety and Health Administration (SHA)	8
	2.3 งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง	13
บทที่ 3	**ระเบียบวิธีการวิจัย**	**16**
	3.1 การเลือกพื้นที่ในการวิจัย	16
	3.2 กลุ่มผู้ให้ข้อมูลหลัก (Key informants)	16
	3.3 เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย และการเก็บข้อมูลในพื้นที่จริง	17

สารบัญ (ต่อ)

หน้า

บทที่ 4 ผลการศึกษา **18**

4.1 เหตุผลของการนำโครงการ Amazing Thailand Safety and Health Administration (SHA) มาปฏิบัติในเขตพื้นที่เทศบาลเมืองปากช่อง 18

4.2 กระบวนการนำโครงการ Amazing Thailand Safety and Health Administration (SHA) มาปฏิบัติในเขตพื้นที่เทศบาลเมืองปากช่อง อำเภอปากช่อง จังหวัดนครราชสีมา 19

4.3 ปัจจัยสำคัญที่ส่งผลต่อผลสำเร็จของการดำเนินโครงการ Amazing Thailand Safety & Health Administration (SHA) 26

4.4 ปัญหาและอุปสรรคของกระบวนการดำเนินงานโครงการ Amazing Thailand Safety and Health Administration (SHA) ในเขตพื้นที่เทศบาลเมืองปากช่อง อำเภอปากช่อง จังหวัดนครราชสีมา 35

บทที่ 5 สรุปและอภิปรายผลการศึกษา **36**

บรรณานุกรม **38**

ภาคผนวก **40**

ประวัติผู้วิจัย **57**

สารบัญตาราง

ตารางที่		หน้า
4.1	พนักงานผู้ให้บริการ	24
4.2	สุขอนามัยในพื้นที่สาธารณะ	24
4.3	สุขอนามัยของผู้ใช้บริการ	25
4.4	สุขอนามัยภายในพื้นที่ห้องพัก	25

สารบัญรูปภาพ

รูปที่		หน้า
2.1	ตัวแบบทั่วไปของการศึกษาการนำนโยบายไปปฏิบัติ	6
2.2	Amazing Thailand Safety ang Health Administration (SHA)	9
2.3	ผังความร่วมมือระหว่างกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา และกระทรวงสาธารณสุข	11
2.4	ตราสัญลักษณ์ SHA	12
2.5	ขั้นตอนการลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการ Amazing Thailand Safety and Health Administration (SHA)	12

บทที่ 1

บทนำ

1.1 ที่มาและความสำคัญของปัญหา

สถานการณ์การแพร่ระบาดเชื้อไวรัสโควิด - 19 ทำให้ปัจจุบันมีผู้ติดเชื้อทั่วโลก รวม 613,822,943 ราย (ไทยโพสต์, 2565) ส่งผลกระทบต่อการท่องเที่ยวในประเทศและระหว่างประเทศ รวมทั้งทำให้พฤติกรรมการท่องเที่ยวของนักท่องเที่ยวเปลี่ยนไปโดยคำนึงถึงความปลอดภัยด้านสุขอนามัยมากยิ่งขึ้น (ฐานเศรษฐกิจออนไลน์, 2563) ทำให้หน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องต้องออกมาตรการในการป้องกันและแก้ไขปัญหา บรรเทาความเดือดร้อนของนักท่องเที่ยวและผู้ประกอบการธุรกิจท่องเที่ยวจากผลกระทบจากโรคไวรัสโควิด - 19 ดังนั้น กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา โดยการท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย (ททท.) และกระทรวงสาธารณสุข โดยกรมควบคุมโรค กรมอนามัย กรมสนับสนุนบริการสุขภาพและหน่วยงานภาครัฐและเอกชนในอุตสาหกรรมท่องเที่ยว จึงได้ร่วมมือกันจัดทำโครงการ Amazing Thailand Safety and Health Administration (SHA) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อยกระดับมาตรฐานการป้องกันการแพร่ระบาดของโรค Covid 19 ของสถานบริการในพื้นที่ สร้างความเชื่อมั่นแก่นักท่องเที่ยวและผู้ประกอบการด้านความปลอดภัยและการแพร่ระบาดของโรค ทำให้นักท่องเที่ยวทั้งชาวไทยและชาวต่างประเทศได้รับประสบการณ์ที่ดี มีความสุขและมั่นใจในการใช้บริการทางการท่องเที่ยว

โครงการ SHA เป็นการขอความร่วมมือจากผู้ประกอบการธุรกิจท่องเที่ยวในพื้นที่ในการดำเนินกิจการตามแนวปฏิบัติของมาตรการดังกล่าว ได้แก่ 1. จัดให้มีทางเข้า - ออกทางเดียว สำหรับผู้รับบริการ ในกรณีที่มีทางเข้า - ออกหลายทาง ต้องมีจุดคัดกรองทุกเส้นทาง 2. จัดให้มีการตรวจวัดอุณหภูมิของพนักงานและผู้รับบริการทุกครั้งและทำสัญลักษณ์ให้กับผู้ที่ผ่านการคัดกรอง 3. บันทึกประวัติพนักงานและประวัติการเดินทาง 4. อนุญาตให้เฉพาะผู้รับบริการที่สวมหน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัย เข้าใช้บริการเท่านั้น 5. จัดให้มีที่ล้างมือด้วยน้ำและสบู่หรือเจลแอลกอฮอล์สำหรับทำความสะอาดมือไว้บริการ 6. จัดพื้นที่รอคิว และต้องมีระยะห่างระหว่างบุคคลอย่างน้อย 1 เมตร 7. จัดให้มีเส้นทางหรือแนวบอกชัดเจนในการเข้าใช้บริการ เช่น การตีเส้นสีที่พื้นให้มีสีแตกต่างกัน

ตามชนิดการให้บริการ และ 8. ทำความสะอาดผิวสัมผัสร่วม อย่างน้อยทุก 2 ชั่วโมง เช่นที่จับประตู ห้องน้ำ เป็นต้น (Thailandsha, 2564)

เทศบาลเมืองปากช่องได้ตอบรับนโยบายของรัฐบาลในการเปิดประเทศในวันที่ 1 พฤศจิกายน พ.ศ. 2564 โดยมีการเตรียมความพร้อมและนำมาตรฐานทางด้านสาธารณสุข หรือ SHA (Safety & Health Administration) มาปฏิบัติ ทั้งนี้ได้มีการสร้างแนวทางความร่วมมือจากหลายภาคส่วน ซึ่งผู้ประกอบการธุรกิจท่องเที่ยว ได้แก่ ประเภทร้านอาหาร ประเภทร้านของฝาก และประเภทกิจการโรงแรมและที่พัก ซึ่งผู้ประกอบการให้ความร่วมมือในการจัดทำตามมาตรฐานเป็นอย่างดี และมีความพร้อมเปิดให้บริการทันทีหลังจากมีการปลดล็อคจากทางภาครัฐ (รพีพรรณ วิเศษ, 2563)

จากกรณีดังกล่าวผู้วิจัยจึงสนใจที่จะศึกษากระบวนการดำเนินงานตามโครงการ Amazing Thailand Safety and Health Administration (SHA) ในเขตพื้นที่เทศบาลเมืองปากช่อง อำเภอปากช่อง จังหวัดนครราชสีมา และศึกษาปัญหาและอุปสรรคของกระบวนการดำเนินโครงการ ซึ่งน่าจะสามารถนำมาประยุกต์ใช้เป็นแนวทางในการทำงานด้านอื่น ๆ ของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้ต่อไป

1.2 ประเด็นคำถามการวิจัย

1.2.1 กระบวนการดำเนินงานโครงการ Amazing Thailand Safety and Health Administration (SHA) ในเขตพื้นที่เทศบาลเมืองปากช่อง อำเภอปากช่อง จังหวัดนครราชสีมา เป็นอย่างไร และมีปัญหาและอุปสรรคอย่างไรบ้าง

1.3 วัตถุประสงค์การวิจัย

1.3.1 เพื่อศึกษากระบวนดำเนินงานโครงการ Amazing Thailand Safety and Health Administration (SHA) ในเขตพื้นที่เทศบาลเมืองปากช่อง อำเภอปากช่อง จังหวัดนครราชสีมา

1.3.2 เพื่อศึกษาปัญหาและอุปสรรคของการดำเนินงานโครงการ Amazing Thailand Safety and Health Administration (SHA) ในเขตพื้นที่เทศบาลเมืองปากช่อง อำเภอปากช่อง จังหวัดนครราชสีมา

1.4 ขอบเขตการวิจัย

1.4.1 ขอบเขตด้านพื้นที่

พื้นที่ของเทศบาลเมืองปากช่อง อำเภอปากช่อง จังหวัดนครราชสีมา ซึ่งเป็นหนึ่งในพื้นที่นำร่องโครงการ Amazing Thailand Safety and Health Administration (SHA)

1.4.2 ขอบเขตด้านเนื้อหา

ศึกษาการนำโครงการ Amazing Thailand Safety and Health Administration (SHA) ไปปฏิบัติในพื้นที่เทศบาลเมืองปากช่อง อำเภอปากช่อง จังหวัดนครราชสีมา

1.4.3 กลุ่มผู้ให้ข้อมูล

ประกอบด้วยผู้ให้ข้อมูลหลัก 3 กลุ่มคือ ผู้มีหน้าที่ถ่ายทอดนโยบายและกำกับดูแลมาตรฐานความปลอดภัยตามหลักเกณฑ์ SHA กลุ่มผู้มีหน้าที่นำโครงการ Amazing Thailand Safety and Health Administration (SHA) ไปปฏิบัติในพื้นที่เทศบาลเมืองปากช่อง และกลุ่มผู้ประกอบการในพื้นที่เทศบาลเมืองปากช่อง รวมจำนวนผู้ให้ข้อมูลทั้งสิ้น 16 คน

1.4.4 ขอบเขตด้านเวลา

ดำเนินการศึกษาตั้งแต่เดือน สิงหาคม 2565 – พฤศจิกายน 2565 โดยเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยการสัมภาษณ์เชิงลึก (in-depth interview) ในการเก็บข้อมูล

1.5 กรอบแนวคิดการวิจัย

การศึกษาครั้งนี้ ผู้วิจัยเริ่มต้นจากการนำตัวแบบทั่วไปของการนำนโยบายไปปฏิบัติมาใช้เป็นตัวแบบในการศึกษา เนื่องจากเป็นตัวแบบที่มีองค์ประกอบหลากหลาย สามารถนำมาปรับใช้ได้กว้างขวางมากที่สุด โดยตัวแบบดังกล่าวมีปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับกระบวนการนำนโยบายไปปฏิบัติ ซึ่งส่งผลต่อผลสำเร็จของการนำนโยบายไปปฏิบัติ 3 ส่วนหลัก ๆ คือ (1) การสื่อสารระหว่างหน่วยงาน (2) สมรรถนะของหน่วยปฏิบัติในพื้นที่ (3) ทัศนคติและท่าทีของผู้ปฏิบัติงาน สำหรับรายละเอียดของตัวแบบฯ จะได้อธิบายเพิ่มเติมในบทสำรวจแนวคิดทฤษฎีฯ ในส่วนต่อไป

1.6 นิยามศัพท์ที่ใช้ในการวิจัย

1) **มาตรฐานความปลอดภัยด้านสุขอนามัย SHA** หมายถึง มาตรฐานความปลอดภัยด้านสุขอนามัย SHA (Amazing Thailand Safety and Health Administration) ที่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องนำมาใช้ในเทศบาลเมืองปากช่อง อำเภอปากช่อง จังหวัดนครราชสีมา
2) **ผลสำเร็จของการนำมาตรฐานความปลอดภัยด้านสุขอนามัย SHA ไปปฏิบัติ** หมายถึง ผลสำเร็จของการดำเนิน Amazing Thailand Safety and Health Administration (SHA) ในพื้นที่จริง ซึ่งประกอบด้วยผู้ประกอบการที่เข้าร่วมโครงการฯ ดำเนินการตามมาตรฐาน SHA
3) **สมรรถนะของหน่วยปฏิบัติในพื้นที่** หมายถึง หน่วยงานในพื้นที่มีขีดสมรรถนะในการทำหน้าที่ตั้งแต่ขั้นตอนการวางแผนงาน การเตรียมการ ตารางการลงปฏิบัติงาน การประสานงานระหว่างหน่วยงาน การติดตามและประเมินผลได้อย่างครบถ้วนสมบูรณ์
4) **การสื่อสารระหว่างหน่วยงาน** หมายถึง การสื่อสารเกี่ยวกับวัตถุประสงค์ของโครงการและการดำเนินการตามมาตรฐาน SHA ระหว่างหน่วยนโยบายระดับชาติกับหน่วยงานในพื้นที่จังหวัดนครราชสีมาและระหว่างหน่วยปฏิบัติงานในพื้นที่
5) **ทัศนคติและท่าทีของผู้ปฏิบัติงาน** หมายถึง ผู้ปฏิบัติงานของหน่วยที่เกี่ยวข้องในพื้นที่เข้าใจโครงการ-มาตรฐานฯ วิธีการดำเนินงาน และมีความร่วมมือกันระหว่างบุคลากรต่างหน่วยงาน

1.7 ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1.7.1 ทราบถึงกระบวนการดำเนินงานและปัญหาอุปสรรคของโครงการ Amazing Thailand Safety and Health Administration (SHA) ในเขตพื้นที่เทศบาลเมืองปากช่อง อำเภอปากช่อง จังหวัดนครราชสีมา

1.7.2 สามารถนำผลการวิเคราะห์ไปจัดทำข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุงการดำเนินงานเทศบาลเมืองปากช่อง อำเภอปากช่อง จังหวัดนครราชสีมา รวมถึงหน่วยงานราชการอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

บทที่ 2

ทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้อง

ในบทนี้ ผู้วิจัยจะทำการทบทวนแนวคิดทฤษฎี และวรรณกรรมที่เกี่ยวข้อง แบ่งออกเป็น 3 หัวข้อ ดังนี้

2.1 แนวคิดเกี่ยวกับการนำนโยบายไปปฏิบัติ

2.2 ความเป็นมาและแนวทางการดำเนินโครงการ Amazing Thailand Safety and Health Administration (SHA)

2.3 งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

2.1 แนวคิดเกี่ยวกับการนำนโยบายไปปฏิบัติ

2.1.1 ความหมายของการนำนโยบายไปปฏิบัติ

นักวิชาการไทยและต่างชาติได้นิยามความหมายของการนำนโยบายไปปฏิบัติจำนวนมาก เพื่อให้ผู้ศึกษาสามารถเข้าใจถึงขอบเขตหรือลักษณะของการนำนโยบายไปปฏิบัติได้ชัดเจนยิ่งขึ้นในการศึกษา จึงมีการรวบรวมคำนิยามจากนักวิชาการต่าง ๆ ไว้ ดังต่อไปนี้

มยุรี อนุมานราชธน (2556) ได้ให้ความหมายว่า เป็นการแปลงวัตถุประสงค์ของนโยบายให้เป็นแนวทาง ของแผนงาน โครงการต่าง ๆ และกิจกรรมที่เป็นรูปธรรมนั้น เพื่อให้เกิดการจัดการทรัพยากรและการบริหารจัดการของหน่วยงานที่รับผิดชอบให้บรรลุวัตถุประสงค์ตามที่กำหนดไว้

วรเดช จันทรศร (2554) ได้ให้ความหมายว่า เป็นกระบวนการที่ทำให้เกิดการกระตุ้นในการใช้ทรัพยากรทางการบริหารทั้งหมด อีกทั้งสามารถทำให้ปฏิบัติงานเพื่อบรรลุตามเป้าหมายของนโยบายที่กำหนดไว้ และเป็นจุดเชื่อมโยงที่สำคัญระหว่างการกำหนดนโยบายกับการประเมินผลนโยบาย

การนำนโยบายไปปฏิบัติ (policy implementation) เป็นเรื่องของการศึกษาว่า "องค์กรที่รับผิดชอบสามารถนำและกระตุ้นให้ทรัพยากรทางการบริหาร ตลอดจนกลไกที่สำคัญทั้งมวลปฏิบัติงานให้บรรลุตามนโยบายที่ระบุไว้ หรือไม่ แค่ไหน เพียงใด" การนำนโยบายไปปฏิบัติจึงเป็น

การแสวงหาวิธีการ และแนวทางเพื่อปรับปรุงนโยบาย แผนงาน และการปฏิบัติงานในโครงการให้ดีขึ้น ซึ่งการนำนโยบายไปปฏิบัติตัวแบบที่มีความสำคัญและมีประโยชน์ รวม 6 ตัวแบบ ดังนี้

(1) ตัวแบบที่ยึดหลักเหตุผล (Rational Mode)

(2) ตัวแบบทางด้านการจัดการ (Management Model)

(3) ตัวแบบทางด้านการพัฒนาองค์การ (Organization Development Model)

(4) ตัวแนบทางด้านกระบวนการของระบบราชการ (Bureaucratic Processes Model)

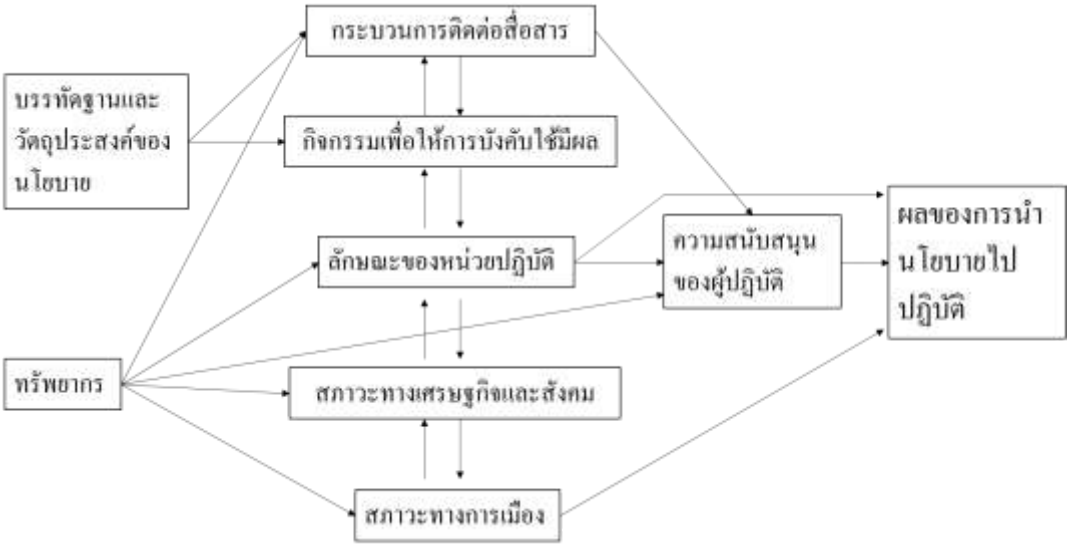
(5) ตัวแบบทางการเมือง (Political Model)

(6) ตัวแบบทั่วไป (General Mode)

ซึ่งแต่ละตัวแบบจะมีวิธีการและขั้นตอนปฏิบัติที่แตกต่างกันออกไป (วรเดช จันทรศร, 2554)

จากตัวแบบของแนวคิดเกี่ยวกับการนำนโยบายไปปฏิบัติ (Policy Implementation Theory) ทั้ง 6 ตัวแบบ ผู้วิจัยได้เลือกตัวแบบที่ 6 ตัวแบบทั่วไป (General Mode) มาปรับใช้กับงานวิจัยเพราะเป็นตัวแบบที่มีแนวทางในการดำเนินงานคล้ายคลึงกับพื้นที่ที่ผู้วิจัยได้เข้าไปทำการศึกษา โดยตัวแบบที่ 6 ตัวแบบทั่วไป (General Mode) มีรายละเอียดดังต่อไปนี้ (วรเดช จันทรศร, 2554)

จากตัวแบบของแนวคิดเกี่ยวกับการนำนโยบายไปปฏิบัติ (Policy Implementation Theory) ทั้ง 6 ตัวแบบ ผู้วิจัยได้ทำการเลือกตัวแบบที่ 6 ตัวแบบทั่วไป (General Mode) มาปรับใช้กับงานวิจัยเพราะเป็นตัวแบบที่มีแนวทางในการดำเนินงานคล้ายคลึงกับพื้นที่ที่ผู้วิจัยได้เข้าไปทำการศึกษา โดย ตัวแบบที่ 6 ตัวแบบทั่วไป (General Mode)-มีรายละเอียดดังต่อไปนี้



รูปที่ 2.1 ตัวแบบทั่วไปของการศึกษาการนำนโยบายไปปฏิบัติ

ที่มา: วรเดช จันทรศร, 2554

ตัวแบบทั่วไป (General Model) ที่นำมาใช้ในการศึกษาปัญหาของการนำนโยบายไปปฏิบัตินี้ตัวแบบนี้เป็นผลงานของ แวน มีเตอร์ (Van Meter) และ แวน ฮอร์น (Van Horn) ซึ่งพัฒนามาจากตัวแบบการวิเคราะห์ระบบการเมืองของอีสตัน (Easton) ผนวกกับการนำผลการศึกษาทางด้านทฤษฎีองค์การที่ส่งผลหรือเกี่ยวข้องกับผลการปฏิบัติงานมาประยุกต์เข้าด้วยกัน ตัวแบบนี้ก็ได้รวมตัวแปรบางส่วนของตัวแบบอื่น ๆ เข้าไว้ด้วยกันมากพอที่จะช่วยให้การศึกษาสภาพทั่วไปของปัญหาการนำนโยบายไปปฏิบัติได้ในลักษณะที่กว้างกว่าตัวแบบอื่น ๆ ตัวแบบทั่วไปนี้ให้ความสำคัญต่อปัจจัยหลัก 3 ปัจจัยด้วยกัน คือ

ปัจจัยที่ 1 กระบวนการในการสื่อข้อความ

ในด้านการสื่อข้อความ ประสิทธิผลของการนำนโยบายไปปฏิบัติย่อมขึ้นอยู่กับความเข้าใจของผู้ปฏิบัติว่าตนเองควรจะทำอย่างไรบ้าง ความเข้าใจดังกล่าวมีมากเพียงใดย่อมต้องขึ้นอยู่กับความชัดเจนของนโยบาย กิจกรรมต่าง ๆ ซึ่งจะมีส่วนช่วยทำให้เกิดความรู้ความเข้าใจให้ดียิ่งขึ้น ลักษณะของหน่วยงานที่นำไปปฏิบัติในแง่ความรู้ ความสามารถของตัวบุคคลที่อยู่ในหน่วยงานนั้น ตลอดจนความพร้อมที่จะให้ความร่วมมือของผู้ปฏิบัติเอง

แนวคิดจากปัจจัยดังกล่าว เห็นได้ว่าเป็นแนวคิดสำคัญที่ส่งผลต่อความสำเร็จของการดำเนินนโยบาย ซึ่งการดำเนินนโยบายที่มีประสิทธิภาพจำเป็นต้องมีการสื่อสารให้เกิดความเข้าใจที่ตรงกันทั้งในระดับออกนโยบายและระดับการนำเอานโยบายไปปฏิบัติเกี่ยวกับการให้อนุญาตเครื่องหมาย SHA โดยสาระสำคัญในการสื่อสารทุกระดับอาจประกอบไปด้วย วัตถุประสงค์ของการดำเนินการ กลุ่มเป้าหมาย และตัวชี้วัดที่ใช้เป็นตัวบ่งชี้ถึงความสำเร็จของโครงการ เป็นต้น หากสาระสำคัญของนโยบายได้ถูกสื่อสารออกไปอย่างมีประสิทธิภาพ ก็จะส่งผลต่อการดำเนินนโยบายให้เป็นไปตามทิศทางที่คาดหวังและสามารถบรรลุวัตถุประสงค์ตามที่วางไว้ได้

ปัจจัยที่ 2 ปัญหาทางด้านสมรรถนะขององค์กรที่นำนโยบายไปปฏิบัติ

ในด้านสมรรถนะของหน่วยงาน ประสิทธิผลของการนำนโยบายไปปฏิบัติขึ้นอยู่กับความสามารถของหน่วยปฏิบัติว่าจะทำงานให้เป็นไปตามที่คาดหวังได้มากน้อยเพียงใด ความสามารถดังกล่าวขึ้นอยู่กับความพอเพียงของทรัพยากรที่สนับสนุน รวมถึงกิจกรรมจูงใจที่จะทำให้มีการปฏิบัติดีขึ้น คุณภาพของบุคลากร ภาวะผู้นำ ความสำคัญของหน่วยงานนั้น ๆ ตลอดจนสภาวะทางเศรษฐกิจ สังคมและการเมืองโดยทั่วไป

แนวคิดเรื่องของสมรรถนะขององค์กรนั้นมีความแตกต่างกันออกไปตามแต่ละบริบทอันเป็นผลมาจากบทบาทหน้าที่ของแต่ละหน่วยงานที่ต้องมาดำเนินการตามนโยบายใดนโยบายหนึ่ง

ร่วมกัน โดยจะมีหน่วยงานที่เป็นหน่วยงานหลักและหน่วยงานสนับสนุนในการขับเคลื่อนนโยบาย ซึ่งหากพิจารณาตามบริบทดังกล่าวแล้ว ก็เป็นประเด็นที่ผู้เป็นเจ้าภาพหลักในการดำเนินนโยบาย ต้องเข้าใจถึงความแตกต่างตามที่กล่าวมาเพื่อให้การสนับสนุนในการแก้ไขปัญหาด้านสมรรถนะ ได้ตรงกับความต้องการที่แตกต่างกันออกไปในแต่ละองค์กร โดยหน่วยงานเจ้าภาพอาจมีการเข้าไปให้ความรู้ ให้คำแนะนำในการจัดตั้งคณะทำงาน รวมถึงการประสานขอรับการสนับสนับด้านงบประมาณ เป็นต้น

ปัจจัยที่ 3 ความร่วมมือและการสนับสนุนของผู้ปฏิบัติ

ในด้านผู้ปฏิบัติงาน ประสิทธิผลของการนำนโยบายไปปฏิบัติย่อมขึ้นอยู่กับความร่วมมือของผู้ปฏิบัติเอง ความร่ามมือดังกล่าวจะมีมากเพียงใดย่อมขึ้นอยู่กับ ความภักดีของบุคคลที่มีอยู่ต่อองค์กร ผลประโยชน์ส่วนตัว ตลอดจนความพร้อมที่จะเปลี่ยนแปลงจากวิธีการปฏิบัติงานที่ทำอยู่อย่างเดิมด้วย (วรเดช จันทรศร, 2554)

จากปัจจัยด้านความร่วมมือและการสนับสนุนของผู้ปฏิบัติในการดำเนินการตามนโยบายนั้นมีกลุ่มคนหลายกลุ่มที่เข้ามามีส่วนเกี่ยวข้อง ได้แก่ กลุ่มผู้เป็นเจ้าภาพในการออกนโยบาย กลุ่มผู้มีหน้าที่ในการนำเอานโยบายไปปฏิบัติ ตลอดจนกลุ่มผู้ประกอบการที่เข้ามาขอรับและได้รับเครื่องหมาย SHA ซึ่งการจะส่งเสริมความร่วมมือและการสนับสนุนนั้นจะต้องดำเนินการให้เป็นไปอย่างครอบคลุมทุกกลุ่มความร่วมมือตามที่ได้กล่าวไว้ข้างต้น

2.2 ความเป็นมาและแนวทางการดำเนินโครงการ Amazing Thailand Safety and Health Administration (SHA)

2.2.1 ที่มาและความสำคัญของโครงการ Amazing Thailand Safety and Health Administration (SHA)

SHA คือ ตราสัญลักษณ์ที่ผู้จัดทำโครงการตั้งใจให้เปรียบเสมือนได้ถึงความมั่นใจในความปลอดภัยด้านสุขอนามัย จากสินค้าและบริการทางการท่องเที่ยวของประเทไทย เกิดขึ้นเมื่อวันที่ 25 พฤษภาคม 2563 โดยเป็นโครงการที่ได้รับการร่วมมือจากหลาย ๆ ภาคส่วน นั่นก็คือ กระทรวงสาธารณสุข โดยกรมควบคุมโรค กรมอนามัย กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬาโดยการท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย (ททท.) และหน่วยงานภาครัฐและเอกชนในอุตสาหกรรมท่องเที่ยว ซึ่งคำว่า SHA ย่อมาจากคำว่า Amazing Thailand Safety and Health

Administration มีจุดมุ่งหมายของโครงการคือ เพื่อกระตุ้นให้สถานประกอบการ และกิจกรรมต่าง ๆ ได้พัฒนาตัวเอง เตรียมความพร้อมสู่วิถีชีวิต New Normal และนำไปสู่การ ลดความเสี่ยงและป้องกันการแพร่ระบาดของโรคไวรัส Covid-19 และยกระดับมาตรฐานสินค้าและบริการทางการท่องเที่ยวของไทย (ธีรวัช พงษ์พุทธรักษ์, 2564)



รูปที่ 2.2 Amazing Thailand Safety ang Health Administration (SHA)

ที่มา: Thailandsha, 2564

2.2.2 วัตถุประสงค์ของโครงการ Amazing Thailand Safety and Health Administration (SHA)

วัตถุประสงค์ของโครงการ Amazing Thailand Safety and Health Administration (SHA) มาใช้ คือการกระตุ้นให้ผู้ประกอบการธุรกิจท่องเที่ยวในอุตสาหกรรมการท่องเที่ยวเพิ่มความรัดกุมกับสินค้าและบริการและ สร้างความมั่นใจและการเชื่อมั่นให้กับนักท่องเที่ยวหรือผู้มาใช้บริการหลังโรคไวรัสโควิด - 19 อยู่ในระดับที่ปลอดภัยสำหรับการเดินทาง เพื่อตอบรับกระแส New Normal ของนักท่องเที่ยว ที่ให้ความสำคัญด้านสุขอนามัยและความปลอดภัยในการเดินทางท่องเที่ยว และยกระดับมาตรฐานการบริการ

2.2.3 แนวทางการดำเนินงานโครงการ Amazing Thailand Safety and Health Administration (SHA)

โดยเครื่องหมาย SHA นั้น ทางกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬาจะมอบให้แก่ผู้ประกอบการ เพื่อบันทึกเป็นฐานข้อมูลรายชื่อ ซึ่งมีอายุ 2 ปี และหากว่าผู้ประกอบการไม่สามารถรักษามาตราฐาน SHA ได้จะแจ้งให้ผู้ประกอบการพัฒนาและปรับปรุงหากยังไม่สามารถรักษามาตรฐานได้ ก็จำเป็นต้องเพิกถอนตราสัญลักษณ์ SHA ทั้งนี้ นักท่องเที่ยวหรือผู้มาใช้บริการสามารถช่วยตรวจสอบสถานประกอบการหรือกิจการที่ได้รับสัญลักษณ์ SHA จากการใช้บริการ จึงทำให้นักท่องเที่ยวสามารถมั่นใจในเรื่อง การเดินทางไปยังสถานที่ต่าง ๆ รวมทั้งความสะอาด ความปลอดภัย และสุขอนามัย ลดความเสี่ยงการเกิดโรคโควิด-19 โดยมีสภา สมาพันธ์ และสมาคมต่าง ๆ ในอุตสาหกรรมท่องเที่ยวเป็นผู้ดำเนินการตรวจประเมิน Checklist พร้อมรับรองผลการปรับปรุง (กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา, 2563)

สถานประกอบการตามมาตรฐาน SHA โดยสามารถแบ่งประเภทของกิจกรรมเป็น 10 ประเภท ได้แก่

1. ประเภทภัตตาคาร/ร้านอาหาร
2. ประเภทสถานประกอบการที่พักและสถานที่จัดประชุม
3. ประเภทนันทนาการและสถานที่ท่องเที่ยว
4. ประเภทพาหนะ
5. ประเภทบริษัทนำเที่ยว
6. ประเภทสุขภาพและความงาม
7. ประเภทห้างสรรพสินค้าและศูนย์การค้า
8. ประเภทกีฬาและการท่องเที่ยว
9. ประเภทโรงละคร โรงมหรสพและการจัดกิจกรรา
10. ประเภทร้านค้า ของที่ระลึกและร้านค้าอื่น ๆ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ กลุ่มเป้าหมายของโครงการ และกระบวนการดำเนินโครงการประกอบด้วย 2 ระดับดังนี้

ระดับชาติ หน่วยงานที่รับผิดชอบโครงการ Amazing Thailand Safety and Health Administration (SHA) ในระดับชาติได้แก่ (1) กระทรวงสาธารณสุข โดยกรมควบคุมโรค กรมอนามัย และกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และ (2) กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา

โดยการท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย (ททท.) ได้ทำความร่วมมือกันให้เกิดโครงการนี้ขึ้น แต่ละหน่วยงานมีหน้าที่รับผิดชอบในด้านต่าง ๆ ดังนี้

1. กระทรวงสาธารณสุข โดยกรมควบคุมโรค กรมอนามัย กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ มีหน้าที่ในการกำหนดนโยบายและมาตรฐานความปลอดภัยด้านสาธารณสุขให้เป็นไปตามมาตรฐานเพื่อควบคุมคุณภาพความปลอดภัยของสถานประกอบการ

2. กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬาโดยการท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย (ททท.) เป็นผู้ทำหน้าที่ควบคุมการอนุมัติให้ตราสัญลักษณ์ SHA และบันทึกเพื่อเป็นฐานข้อมูลของผู้ประกอบการที่ได้รับ SHA ทั้งนี้กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬาโดยการท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย (ททท.) สามารถเพิกถอนตราสัญลักษณ์ SHA ได้ ในกรณีผู้ประกอบการไม่สามารถรักษามาตรฐาน ให้เป็นไปตามมาตรฐาน SHA ผ่านคำสั่งของจังหวัด ในการนำเอาโครงการ Amazing Thailand Safety and Health Administration (SHA) ให้นำไปปฏิบัติในพื้นที่ เป็นการเตรียมความพร้อมสู่วิถีชีวิต New Normal และนำไปสู่การลดความเสี่ยงและป้องกันการแพร่ระบาดของโรคไวรัสโควิด - 19 และยกระดับมาตรฐานสินค้าและบริการทางการท่องเที่ยวของไทย (ธีรวัช พงษ์พุทธรักษ์, 2564)



รูปที่ 2.3 ผังความร่วมมือระหว่างกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา และกระทรวงสาธารณสุข

ที่มา: Thailandsha, 2564

รูปที่ 2.4 ตราสัญลักษณ์ SHA

ที่มา: Thailandsha, 2564

ระดับพื้นที่ หน่วยงานที่รับผิดชอบโครงการ ในระดับพื้นที่ได้แก่ (1) สำนักงานสาธารสุขจังหวัด (2) การท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย (ททท.) จังหวัด (3) สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ (4) องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและ (5) สภา สมาพันธ์ และสมาคมต่าง ๆ ในอุตสาหกรรมท่องเที่ยว (ธีรวัช พงษ์พุทธรักษ์, 2564) โดยหน่วยงานในระดับพื้นที่นั้นทุกภาคส่วนจะทำงานร่วมกันตั้งแต่การเริ่มประชาสัมพันธ์ให้กับผู้ประกอบการได้รับทราบ การจัดประชุมเพื่อชี้แจงรายละเอียดและสร้างความเข้าใจเกี่ยวกับโครงการ Amazing Thailand Safety and Health Administration (SHA) ให้ผู้ประกอบการได้รับทราบ ตลอดจนดำเนินการตรวจประเมิน Checklist พร้อมรับรองผลการปรับปรุงหลังจากที่สถานประกอบการได้รับตราสัญลักษณ์ SHA



รูปที่ 2.5 ขั้นตอนการลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการ Amazing Thailand Safety and Health Administration (SHA)

ที่มา: Thailandsha, 2564

2.2.4 กลุ่มเป้าหมายของโครงการ Amazing Thailand Safety and Health Administration (SHA)

กลุ่มเป้าหมายของโครงการคือผู้ประกอบการในพื้นที่ โดยผู้ประกอบการที่สนใจเข้าร่วมโครงการฯ ต้องลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการ ต้องศึกษาแนวทางปฏิบัติตามมาตรฐาน SHA จากนั้นปรับปรุงสถานประกอบการให้เป็นไปตามมาตรฐาน SHA จากนั้นสมัครผ่าน Mini Site: Amazing Thailand SHA โดยเริ่มต้นจากการลงทะเบียนผู้ประกอบการ จากนั้นเลือกประเภทกิจการกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนตามที่กำหนด เมื่อทำการลงทะเบียนสำเร็จแล้วสมาคมในอุตสาหกรรมท่องเที่ยวตรวจสอบ Checklist และรอบรังว่าได้ดำเนินการตามมาตรฐาน SHA จากนั้นจะทำการประกาศรายชื่อผู้ผ่าน Checklist มาตรฐาน SHA ผ่านทางเว็บไซต์ ผู้ประกอบการสามารถกดเข้าสู่ระบบ และดาวน์โหลดตราสัญลักษณ์ SHA มาใช้ได้แต่ต้องเป็นไปตามข้อกำหนดในการใช้ตราสัญลักษณ์ของการท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย

2.3 งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

นภัสนันท์ เลิศศิร และปัญญา อนันตธนาชัย (2556) ทำการศึกษาเรื่อง การมีส่วนร่วมของประชาชนในการบริหารจัดการงานด้านสาธารณสุขชุมชนในเขตจังหวัดสมุทรปราการ ผลการศึกษาพบว่า การมีส่วนร่วมของประชาชนในการบริหารจัดการงานด้านสาธารณสุขชุมชน ในเขตจังหวัดสมุทรปราการ ภาพรวมอยู่ในระดับปานกลาง และเมื่อพิจารณาเป็นรายด้านเรียงตามลำดับจากน้อยไปมาก คือ ด้านการปฏิบัติติงาน ด้านการติดตามและประเมินผล ด้านการวางแผน และเมื่อเปรียบเทียบจำแนกตามเพศ อายุ การศึกษา สถานภาพสมรส รายได้ต่อเดือน อาชีพ ระยะเวลาที่พักอาศัยอยู่ในเขตพื้นที่ เขตพื้นที่ที่พักอาศัย และการได้รับข้อมูลข่าวสาร แตกต่างกัน

เฉลียว ยาจันทร์ (2556) ทำการศึกษาเรื่อง นโยบายและการปฏิบัติขั้นพื้นฐานเพื่อพัฒนาสู่ประชาคมอาเซียน ผลการศึกษาพบว่า

1. นโยบายด้านการศึกษาขั้นพื้นฐานเพื่อพัฒนาสู่ประชาคมอาเซียนของประเทศสมาชิกอาเซียนมีทั้งหมด 17 นโยบาย

2. องค์ประกอบนโยบายและการปฏิบัติด้านการศึกษาขั้นพื้นฐานเพื่อพัฒนาสู่ประชาคมอาเซียนประกอบด้วย 6 องค์ประกอบ คือ 1) การนำนโยบายสู่การปฏิบัติ 2) การบริหารจัดการ 3) คุณภาพของผู้เรียน 4) เทคโนโลยีสารสนเทศ 5) การพัฒนาศักยภาพบุคลากร และ 6) การมีส่วนร่วม

3. รูปแบบนโยบายและการปฏิบัติด้านการศึกษาขั้นพื้นฐานเพื่อพัฒนาสู่ประชาคมอาเซียน เป็นองค์ประกอบที่มีความสัมพันธ์ มีความเหมาะสม มีความเป็นไปได้ มีความเป็นประโยชน์ และมีความถูกต้องครอบคลมสอดคล้องกับทฤษฎีหลักการ และแนวคิดตามกรอบวิจัย

ศิราณี ศรีหาภาค และคณะ (2563) ทำการศึกษาเรื่อง กระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะในการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน: กรณีศึกษาจังหวัดขอนแก่น ผลการศึกษา พบว่า 1) การก่อประเด็นการพัฒนานโยบายสาธารณะ เป็นการเรียนรู้ต้นทุนการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน และสะท้อนปัญหาการขับเคลื่อนนโยบายการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน 2) กระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะในการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน อาศัยการสร้างการมีส่วนร่วมของชุมชน และการพัฒนาองค์ความรู้การดูแลผู้สูงอายุระยะยาว ด้วยการบูรณาการทำงานร่วมกันของหน่วยงานในพื้นที่ และ 3) การประเมินผลการพัฒนานโยบายสาธารณะการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนเป็นการประเมินการมีส่วนร่วมของชุมชนและผลลัพธ์ของนโยบายสาธารณะ ซึ่งพบว่าการมีส่วนร่วมของชุมชนเพิ่มขึ้นทุกองค์ประกอบ และทำให้ผู้สูงอายุได้รับบริการดูแลระยะยาวจากกองทุนเพิ่มขึ้น อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p\text{-value} < 0.001$) การพัฒนานโยบายสาธารณะในการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว ด้วยกระบวนการสร้างการมีส่วนร่วมและการบูรณาการภารกิจของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว จะทำให้เกิดการขับเคลื่อนการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน และทำให้เกิดผลลัพธ์ของนโยบายด้านสุขภาพ

สีตีปาตีฮะร์ อีลา และคณะ (2564) ทำการศึกษาเรื่อง การแก้ปัญหาการรับมือและการป้องกันการแพร่ระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 องค์การบริหารส่วนตำบลม่วงเตี้ย อ.แม่ลาน จ.ปัตตานี ผลการศึกษาพบว่า องค์การบริหารส่วนตำบลม่วงเตี้ย มีการแก้ปัญหาการรับมือและการป้องกันการแพร่ระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยการแก้ปัญหามีการปฏิบัติตามมาตรการที่รัฐบาลออกประกาศ และได้กำหนดในการปฏิบัติของประชาชนที่ต้องปฏิบัติอย่างเคร่งครัด โดยให้ประชาชนสวมใส่หน้ากากอนามัยทุกครั้งก่อนออกจากบ้าน และหมั่นล้างมืออยู่เสมอเพื่อป้องกันเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และองค์การบริหารส่วนตำบลม่วงเตี้ย ได้ศึกษาแนวทางการเสริมศักยภาพในการแก้ปัญหาเกี่ยวกับโรคระบาดไวรัสโคโรนา 2019 ด้วยการจัดอบรมประชาสัมพันธ์ในเรื่องการให้ความรู้ด้านการดูแลสุขภาพแก่ประชาชนในช่วงที่โรคระบาดไวรัสโคโรนา 2019 ได้มีการเตรียมความพร้อมทุกเรื่อง ทั้งในการเตรียมสถานที่ในการกักตัวให้กับประชาชนที่กลับจากต่างประเทศ และต่างจังหวัดในส่วนของการทำงานขององค์การบริหารส่วนตำบลม่วงเตี้ย ได้มีการส่งเสริมและสร้างความตระหนักให้แก่ประชาชนด้วยการจัดเตรียมสถานที่ทำงานเว้นระยะห่างและสวมใส่หน้ากากอนามัยตลอดในการปฏิบัติงาน

ในส่วนของการการป้องกันโรคระบาดไวรัสโคโรนา 2019 องค์การบริหารส่วนตำบลม่วงเตี้ย มีการตรวจไข้และบริการเจลล้างมือให้กับบุคลากรประชาชนก่อนมาใช้บริการ

ปาณิสรา พสุรัตน์ (2564) ทำการศึกษาเรื่อง ประสิทธิผลการนำนโยบายป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ไปปฏิบัติในพื้นที่วัดในเขตกรุงเทพมหานคร ผลการศึกษาพบว่า ระดับประสิทธิผลนโยบายป้องกัน และควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ไปปฏิบัติในพื้นที่วัดในเขตกรุงเทพมหานคร โดยรวมอยู่ในระดับมาก อีกทั้งปัจจัยนโยบาย และปัจจัยกลุ่มเป้าหมายสามารถร่วมกันพยากรณ์ประสิทธิผลนโยบายป้องกัน และควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ไปปฏิบัติในพื้นที่วัดในเขตกรุงเทพมหานคร ข้อเสนอแนะในการวิจัยครั้งนี้ ประกอบด้วย (1) หน่วยงานภาครัฐควรกำหนดนโยบายป้องกัน และควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ให้มีสอดคล้องกับความต้องการของพระและบุคลากรภายในวัด (2) หน่วยงานภาครัฐควรมีรูปแบบการประชาสัมพันธ์แบบอินโฟกราฟฟิคเกี่ยวกับนโยบายป้องกัน และควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในพื้นที่เป้าหมายที่เป็นวัดในเขตกรุงเทพมหานคร (3) วัดในพื้นที่วัดในเขตกรุงเทพมหานครควรจัดหาเครื่องมืออุปกรณ์ที่จำเป็นให้เพียงพอสำหรับการปฏิบัติตามมาตรการนโยบายป้องกัน และควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ข้อเสนอแนะในการวิจัยครั้งต่อไป ควรศึกษาโดยใช้ระเบียบวิธีวิจัยเชิงคุณภาพหรือ ระเบียบวิธีวิจัยแบบผสม ในการศึกษาประสิทธิผลการนำนโยบายป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ไปปฏิบัติในพื้นที่วัดในเขตกรุงเทพมหานคร หรือในพื้นที่วัดในจังหวัดอื่น ๆ

ดารณี อาจหาญ และคณะ (2565) ทำการศึกษาเรื่อง การยกระดับมาตรฐานปลอดภัยด้านสุขอนามัยการท่องเที่ยวที่พักชุมชนวัฒนธรรมยั่งยืนหลังสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคโควิด - 19 ในประเทศไทย ผลการวิจัยพบว่า 1) รับรู้ถึงประโยชน์และความสำคัญของการปรับปรุงมาตรฐานเกณฑ์ด้านความสะอาดและสุขอนามัย 2) แนวปฏิบัติของแหล่งท่องเที่ยวที่พักชุมชมสัมผัสวัฒนธรรมมาตรฐานปลอดภัยด้านสุขอนามัยป้องกันเชื้อโควิด - 19 3) ยกระดับมาตรฐานความปลอดภัยด้านสุขอนามัยเพื่อการท่องเที่ยว ซึ่งผลการวิจัยจะเป็นการกำหนดหลักเกณฑ์แนวปฏิบัติการดำเนินงานของที่พักชุมชนสัมผัสวัฒนธรรมในการสร้างความมั่นใจให้กับนักท่องเที่ยว เพื่อสนับสนุนนโยบายกระตุ้นเศรษฐกิจอุตสาหกรรมท่องเที่ยววิถีใหม่

บทที่ 3

ระเบียบวิธีการวิจัย

การวิจัยเรื่องการดำเนินโครงการ Amazing Thailand Safety and Health Administration (SHA) ในเขตพื้นที่เทศบาลเมืองปากช่อง อำเภอปากช่อง จังหวัดนครราชสีมา มีวัตถุประสงค์ที่จะศึกษากระบวนการดำเนินงานและปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน โครงการ Amazing Thailand Safety and Health Administration (SHA) ในเขตพื้นที่เทศบาลเมืองปากช่อง อำเภอปากช่อง จังหวัดนครราชสีมา โดยนำตัวแบบทั่วไปของการนำนโยบายไปปฏิบัติ และมีแนวทารศึกษาวิจัยดังต่อไปนี้

3.1 การเลือกพื้นที่ในการวิจัย

ผู้วิจัยเลือกพื้นที่ที่ของเทศบาลเมืองปากช่อง อำเภอปากช่อง จังหวัดนครราชสีมา ซึ่งเป็นหนึ่งในพื้นที่นำร่องของจังหวัดนครราชสีมาในการนำโครงการ Amazing Thailand Safety and Health Administration (SHA) มาปฏิบัติ เนื่องจากเป็นพื้นที่ที่มีแหล่งท่องเที่ยวและสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวกระจุกตัวมากกว่าพื้นที่อื่น ๆ

3.2 กลุ่มผู้ให้ข้อมูลหลัก (Key informants)

ผู้ให้ข้อมูลหลักประกอบด้วย 3 กลุ่ม ดังนี้

1) ผู้มีหน้าที่ถ่ายทอดนโยบายและกำกับดูแลมาตรฐานความปลอดภัยตามหลักเกณฑ์ SHA รวมทั้ง การรับสมัคร การลงทะเบียน และการให้ตรา SHA กับสถานประกอบการ ประกอบด้วยเจ้าหน้าที่สำนักงานการท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย จังหวัดนครราชสีมาและเจ้าหน้าที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา จำนวน 2 คน
2) กลุ่มผู้มีหน้าที่นำโครงการ Amazing Thailand Safety and Health Administration (SHA) ไปปฏิบัติในพื้นที่เทศบาลเมืองปากช่อง ประกอบด้วยสาธารณสุขอำเภอปากช่อง นายกเทศมนตรีเทศบาลเมืองปากช่อง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมและเจ้าหน้าที่กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองปากช่อง จำนวน 4 คน

3) กลุ่มผู้ประกอบการภัตตาคาร/ร้านอาหารในพื้นที่เทศบาลเมืองปากช่อง ซึ่งเป็นกลุ่มเป้าหมายหลักที่จะนำมาตรฐาน SHA ไปปฏิบัติ โดยจำแนกเป็นผู้ประกอบการที่ได้รับตราสัญลักษณ์ SHA จำนวน 7 ราย และผู้ประกอบการที่ไม่ได้รับตราสัญลักษณ์ SHA จำนวน 3 ราย รวม 10 ราย

3.3 เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย และการเก็บข้อมูลในพื้นที่จริง

การศึกษาวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงคุณภาพ (Qualitative Research) โดยใช้เครื่องมือแบบสัมภาษณ์เชิงลึก (In-depth interview) เป็นรูปแบบกึ่งมีโครงสร้าง (Semi - structured interview) สำหรับสำภาษณ์ผู้ให้ข้อมูลหลัก (key informants) กลุ่มต่าง ๆ โดยกำหนดประเด็นคำถามหลัก ๆ เป็นแนวทางในการสัมภาษณ์และสนทนากับผู้ให้ข้อมูล ผู้วิจัยได้นำเสนอแบบสัมภาษณ์นำไปให้อาจารย์ที่ปรึกษาตรวจสอบแก้ไขปรับปรุงให้มีความถูกต้องในเชิงเนื้อหาตามกรอบแนวคิดที่นำมาใช้ในการศึกษา (content validity) ก่อนนำไปใช้จริง

ผู้วิจัยดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลภาคสนามในระหว่างวันที่ 5 – 16 กันยายน 2565 โดยดำเนินการตามขั้นตอนดังต่อไปนี้

1) ขอหนังสือแนะนำตัวจากสถาบันรัฐประศาสนศาสตร์และนโยบายสาธารณะบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยรังสิต แจ้งไปยังนายกเทศมนตรีเทศบาลเมืองปากช่อง อำเภอปากช่อง จังหวัดนครราชสีมา และเจ้าหน้าที่ ททท. นครราชสีมา เพื่อขอความอนุเคราะห์ในการสัมภาษณ์และเข้าไปเก็บข้อมูลภายในพื้นที่

2) เก็บข้อมูลภาคสนามโดยวิธีการสัมภาษณ์เชิงลึก จากกลุ่มผู้ให้ข้อมูลหลัก (key informants) ตามแนวคำถามในแบบสัมภาษณ์ ภายในพื้นที่เทศบาลเมืองปากช่อง อำเภอปากช่อง จังหวัดนครราชสีมา

บทที่ 4

ผลการศึกษา

ในบทนี้ผู้วิจัยจะนำเสนอผลการศึกษาเกี่ยวกับการนำโครงการ โครงการ Amazing Thailand Safety and Health Administration (SHA) มาปฏิบัติในเขตพื้นที่เทศบาลเมืองปากช่อง อำเภอปากช่อง จังหวัดนครราชสีมา ประกอบด้วยประเด็นหลักๆ ตามลำดับดังนี้

1. เหตุผลของการนำโครงการ Amazing Thailand Safety and Health Administration (SHA) มาปฏิบัติในเขตพื้นที่เทศบาลเมืองปากช่อง
2. กระบวนการนำโครงการ Amazing Thailand Safety and Health Administration (SHA) มาปฏิบัติในเขตพื้นที่เทศบาลเมืองปากช่อง อำเภอปากช่อง จังหวัดนครราชสีมา
3. ปัญหาและอุปสรรคของกระบวนการดำเนินงานโครงการ Amazing Thailand Safety and Health Administration (SHA) ในเขตพื้นที่เทศบาลเมืองปากช่อง อำเภอปากช่อง จังหวัดนครราชสีมา

4.1 เหตุผลของการนำโครงการ Amazing Thailand Safety and Health Administration (SHA) มาปฏิบัติในเขตพื้นที่เทศบาลเมืองปากช่อง

ในปี พ.ศ. 2563 หอการค้าจังหวัดนครราชสีมา ร่วมกับอำเภอปากช่อง สมาคมการท่องเที่ยวเขาใหญ่ การท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย สนง.นครราชสีมา โรงพยาบาลปากช่องนานา หน่วยงานภาครัฐ และผู้ประกอบการในอำเภอปากช่อง ร่วมประชุมหารือการจัดโครงการ Korat Green & Clean: Khao Yai SHA Model โดยนำร่องที่อำเภอปากช่องเป็นอำเภอแรกของจังหวัดนครราชสีมา เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมและนำมาตรฐานทางด้านสาธารณสุข (Safety & Health Administration: SHA) มาปฏิบัติใช้เพื่อการควบคุมและการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคไวรัสโควิด - 19 ซึ่งเป็นมาตรฐานที่กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา และกระทรวงสาธารณสุข ร่วมกันจัดทำขึ้น เพื่อกำหนดเป็นมาตรฐานการปฏิบัติแก่ผู้ประกอบการท่องเที่ยวเพื่อสร้างความมั่นใจในการท่องเที่ยวแก่ผู้รับบริการ (โฟกัสโคราช, 2563) จากการสัมภาษณ์นายกเทศมนตรีเทศบาลเมืองปากกช่องให้ข้อมูลไว้ว่า

“เป็นโครงการที่เกิดขึ้นจาก สำนักงานการท่องเที่ยวร่วมกับสาธารณสุขจังหวัดในการเตรียมความพร้อมของผู้ประกอบการท่องเที่ยวในพื้นที่อำเภอปากช่อง เพื่อเป็นการสร้างความมั่นใจให้กับนักท่องเที่ยวที่จะเข้ามาเที่ยวในพื้นที่ปากช่องและผู้ประกอบการสามารถกลับมาเปิดกิจการได้ตามเดิม”

นายกเทศมนตรีเทศบาลเมืองปากกช่อง (สัมภาษณ์เมื่อ 12 ก.ย 2565)

จากการสัมภาษณ์เจ้าหน้าที่สาธารณสุขอำเภอปากช่อง ซึ่งมีหน้าที่รับผิดชอบในการนำโครงการ Amazing Thailand Safety and Health Administration (SHA) ไปดำเนินการในพื้นที่ พบว่าวัตถุประสงค์ของการนำโครงการ sha มาดำเนินการในพื้นที่เทศบาลเมืองปากช่องคือต้องการให้ผู้ประกอบการกลับมาขายของได้หลังจากที่ปิดไปนาน

“ประเด็นหลักเกณฑ์คือ อยากให้ผู้ประกอบการกลับมาขายของได้หลังจากที่ปิดไปนาน”

เจ้าหน้าที่สาธารณสุขอำเภอปากช่อง (สัมภาษณ์เมื่อ 13 ก.ย 2565)

4.2 กระบวนการนำโครงการ Amazing Thailand Safety and Health Administration (SHA) มาปฏิบัติในเขตพื้นที่เทศบาลเมืองปากช่อง อำเภอปากช่อง จังหวัดนครราชสีมา

4.2.1 หน่วยงานที่เกี่ยวข้องและกระบวนการดำเนินโครงการในพื้นที่

หน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินโครงการ SHA ในพื้นที่เทศบาลเมืองปากช่องมีดังนี้

1: สำนักงานการท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย (ททท.) จังหวัดนครราชสีมา เป็นผู้ทำหน้าที่ควบคุมการอนุมัติให้ใช้ตราสัญลักษณ์ SHA และบันทึกเพื่อเป็นฐานข้อมูลของผู้ประกอบการที่ได้รับ SHA ซึ่งสามารถเพิกถอนตราสัญลักษณ์ SHA ได้ในกรณีผู้ประกอบการไม่สามารถรักษามาตรฐานให้เป็นไปตามมาตรฐาน SHA ทั้งนี้การเพิกถอนการอนุญาตให้ใช้เครื่องหมาย SHA จะสั่งเพิกถอนด้วยการออกเป็นคำสั่งจังหวัด

2: สาธารณสุขอำเภอปากช่อง มีหน้าที่ดังต่อไปนี้ (1) จัดประชุมให้กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ต่าง ๆ เกี่ยวกับรายละเอียดของโครงการที่ได้รับมอบหมาย (2) ให้ความรู้เกี่ยวกับโครงการฯ แก่ผู้ประกอบการในอำเภอปากช่อง และ (3) ออกตรวจสอบสถานประกอบการร่วมกับฝ่ายปกครอง และเทศบาลเมืองปากช่องหลังจากที่ผู้ประกอบการได้รับตราสัญลักษณ์ SHA ว่าเป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนดหรือไม่ โดยโครงการนี้ไม่มีงบประมาณในการดำเนินงาน นอกจากนี้

ยังร่วมกับหน่วยงานนะดับท้องถิ่นในการตรวจสอบสถานประกอบการร่วมกับฝ่ายปกครอง และเทศบาลเมืองปากช่อง หลังจากที่ผู้ประกอบการได้รับตราสัญลักษณ์ SHA ว่าเป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนดหรือไม่ โดยใช้บุคลากรที่ทำงานด้านสาธารณสุขของตนเองดำเนินงานตามปกติแต่จะเพิ่มในเรื่องของการนำเอาโครงการ Amazing Thailand Safety and Health Administration (SHA) ตามเช็คลิสต์ที่กำหนด

3: เทศบาลเมืองปากช่อง มีหน้าที่ดังนี้ (1) การเริ่มประชาสัมพันธ์โครงการ Amazing Thailand Safety and Health Administration (SHA) ให้กับผู้ประกอบการได้รับทราบ (2) การจัดประชุมเพื่อชี้แจงรายละเอียดและสร้างความเข้าใจเกี่ยวกับโครงการ Amazing Thailand Safety and Health Administration (SHA) ให้ผู้ประกอบการได้รับทราบ (3) สนับสนุนงานของสาธารณสุขอำเภอ และหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องในการออกไปตรวจสอบ โดยมีเจ้าหน้าที่ของกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมของเทศบาลเมืองปากช่องเป็นผู้รับผิดชอบ ตลอดจนดำเนินการตรวจประเมิน Checklist พร้อมรับรองผลการปรับปรุงหลังจากที่สถานประกอบการได้รับตราสัญลักษณ์ SHA

กระบวนการดำเนินโครงการในพื้นที่

การดำเนินโครงการ Amazing Thailand Safety and Health Administration (SHA) ในเขตพื้นที่เทศบาลเมืองปากช่อง อำเภอปากช่อง จังหวัดนครราชสีมา โดยใน ปี พ.ศ.2564 เทศบาลเมืองปากช่อง และสาธารณสุขอำเภอปากช่อง รับนโยบายจากผู้ว่าราชการจังหวัด ให้ดำเนินการโครงการ Amazing Thailand Safety and Health Administration (SHA) ทั้งสองหน่วยงานจึงได้เริ่มดำเนินการตามลำดับดังนี้

การวางแผนการทำงาน

การวางแผนการดำเนินงานเกี่ยวกับนโยบายของ SHA เป็นการได้รับนโยบายมาจากส่วนกลางและมาประชาสัมพันธ์ให้กับผู้ประกอบการโดยมีสาธารสุขอำเภอ เทศบาลเมืองปากช่อง รวมไปถึงส่วนต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องในระดับท้องถิ่นเข้ามามีส่วนร่วมในดำเนินงานให้เป็นไปตามข้อกำหนดของ SHA เพื่อปลดล็อคและให้ผู้ประกอบการสามารถดำเนินกิจการได้ โดยนโยบาย SHA ยังถือเป็นเรื่องใหม่ ซึ่งเทศบาลปากช่องได้ร่วมมือกับอำเภอปากช่อง สาธารณสุขอำเภอและ ททท. ในการวางมาตรการการทำงานร่วมกัน โดยมีการประชุม 4 ฝ่าย มีการให้การประชาสัมพันธ์กับผู้ประกอบการ จากนั้นเชิญผู้ประกอบการมาให้ข้อมูลเกี่ยวกับ SHA โดยเจ้าหน้าที่ของ ททท.

ทั้งนี้ในการเชิญผู้ประกอบการจะแบ่งเป็น 3 ครั้ง ครั้งที่หนึ่ง จะเป็นกลุ่มโรงแรมและรีสอรท์ กลุ่มที่ 2 ผู้ประกอบการร้านอาหาร และกลุ่มที่ 3 จะเป็นผู้ประกอบการอื่น ๆ เช่น ร้านนวดแผนโบราณ คลินิกเสริมความงาม เป็นต้น โดยจะให้ข้อมูล SHA ตั้งแต่ขั้นตอนการขอ SHA แนวทางการปฏิบัติ หลังจากให้ความรู้กับกลุ่มผู้ประกอบการ ทางเทศบาลปากช่องจึงดำเนินการประชาสัมพันธ์ ผ่านสื่อออนไลน์ และผ่านกรุ๊ปไลน์ ทั้งนี้ทางเทศบาลปากช่องจะส่งเจ้าหน้าที่ไปร่วมกับทางสาธารณสุขอำเภอ และททท. ในการตรวจสถานประกอบการต่าง ๆ ให้ได้ตามมาตรฐาน SHA

> “เราก็ลงมาตรการทำงานร่วมกันก็คือ สุมมติว่าทางเจ้าหน้าที่ของรพ.หรือของสาธารณสุขอำเภอเค้าแจ้งมาอย่างเนี้ย คือเทศบาลเราก็ส่งเจ้าหน้าที่ออกไปร่วม คือร่วมในการ ไม่ว่าจะเป็นการตรวจสถานประกอบการณต่างๆให้ได้มาตรฐานตามชา รูปตรวจแนะนำ ก็จะมีการตรวจแนะนำไม่ว่าจะเป็นในพวกร้านอาหาร หรือเดี๋ยวนะมันจะมีสถานประกอบการที่จัดให้แสดงดนตรีในช่วงกลางคืน ในปากช่องเราก็มีเยอะ”
>
> ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมเทศบางเมืองปากช่อง (สัมภาษณ์เมื่อ 13 ก.ย 2565)

งบประมาณดำเนินโครงการ

โครงการ SHA เป็นโครงการที่ไม่ได้รับการจัดสรรงบประมาณจากรัฐบาลกลาง โดยประเด็นนี้ผู้วิจัยก็ได้ขยายบทสัมภาษณ์ไปถึงว่า หากหน่วยงานไม่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณหน่วยงานได้มีแนวทางการปฏิบัติงานอย่างไร ซึ่งผู้ให้ข้อมูลได้บอกไว้ว่า ผู้ประกอบการจะเป็นคนจัดหาวัสดุอุปกรณ์ เช่น แมส แอลกอฮอล์ ถุงมือ น้ำยาทำความสะอาด ที่มีคุณภาพและปริมาณตามมาตรฐาน SHA โดยในส่วนนี้เจ้าหน้าที่เป็นผู้ชี้แจงไปยังผู้ประกอบการว่าต้องดำเนินการอย่างไรบ้างจึงจะสามารถผ่านเกณฑ์ในการให้เครื่องหมายได้ ซึ่งวิธีการดังกล่าวทำให้ผู้ประกอบการบางส่วนนั้นมองว่าเป็นการเพิ่มภาระให้กับทางผู้ประกอบการ จากนั้นทางเทศบาลจะคอยติดตามและให้คำปรึกษาตลอดจนสอนวิธีการประเมินตนเองเป็นรายบุคคลของกลุ่มนี้ เพื่อให้เกิดความรู้ความเข้าใจให้มากยิ่งขึ้น

> “ไม่มี เป็นการรับนโยบายมาแล้วก็ประชาสัมพันธ์ให้กับผู้ประกอบการ”
>
> เจ้าหน้าที่สาธารณสุขอำเภอปากช่อง (สัมภาษณ์เมื่อ 13 ก.ย 2565)

การเตรียมความพร้อมของบุคลากร

การพัฒนาบุคลากร มีการเตรียมความพร้อมโดยบุคคลากรซึ่งเป็นเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมของเทศบาลเมืองปากช่องที่ปฏิบัติงานด้านนี้อยู่แล้ว มาปฏิบัติงานร่วมกับหน่วยงานอื่น ๆ ตามภารกิจที่ได้รับมอบหมาย เช่น การออกตรวจสถานประกอบการ เป็นต้น ส่วนการให้ข้อมูล SHA จะมีคนของ ททท. เป็นผู้ให้ความรู้กับผู้ประกอบการเพื่อให้เกิดความรู้ความเข้าใจและตระหนักถึงความสำคัญของนโยบาย SHA มากยิ่งขึ้น ทำให้ผู้ประกอบการสามารถดำเนินกิจการได้ตามมาตราฐานที่กำหนด ในส่วนของผู้ประกอบการเองก็ได้พัฒนาให้พนักงานในร้านมีความพร้อมในการให้บริการกับลูกค้า ทั้งการตรวจ ATK การรักษาความสะอาดภายในร้าน ตลอดจนการบันทึกข้อมูลของงลูกค้าที่เข้ามาใช้บริการ

การประชาสัมพันธ์และให้ความรู้กับผู้ประกอบการ

การประสานกับผู้ประกอบการจะสื่อสารกันผ่านเครือข่ายในช่องทางไลน์ สำหรับหน่วยงานในการประสานของความช่วยเหลือ สนับสนุน และการออกตรวจสถานประกอบการ และมีการตั้งกรุ๊ป Line ในการให้ข้อมูล คำแนะนำ และการตอบคำถามต่าง ๆ รวมทั้งส่งเอกสารไปให้ผู้ประกอบการแต่ละรายให้ทราบถึงรายละเอียดของนโยบาย SHA ที่นำเข้ามาใช้ในพื้นที่เทศบาลเมืองปากช่อง

การประสานงานและการประชาสัมพันธ์กับผู้ประกอบการนั้น จะมีการสื่อสารกันผ่านเครือข่ายในช่องทางไลน์ โดยมีการจัดตั้งกรุ๊ป Line ในการให้ข้อมูล คำแนะนำ การประสานขอความช่วยเหลือ สนับสนุน การออกตรวจสถานประกอบการ ตลอดจนการตอบคำถามต่าง ๆ รวมทั้งส่งเอกสารไปให้ผู้ประกอบการแต่ละรายให้ทราบถึงรายละเอียดของนโยบาย SHA ที่นำเข้ามาใช้ในพื้นที่เทศบาลเมืองปากช่อง

“เครือข่ายในช่องทางไลน์ พูดตรง ๆ ช่องทางไลน์กับเรื่องของเวลาลงพื้นที่ครับแค่นั้นเอง เพราะว่าด้วยโควิดตอนนั้นทำอะไรก็ลำบาก การพบเจอกับ การบอกกล่าวกันก็มีแต่ทางไลน์”

เจ้าหน้าที่สาธารณสุขอำเภอปากช่อง (สัมภาษณ์เมื่อ 13 ก.ย 2565)

การรับสมัคร-ลงทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการ

การสมัครเข้าร่วมโครงการฯ หลังจากที่ผู้ประกอบการได้รับการประชาสัมพันธ์ผ่านทาไลน์ การส่งหนังสือเพื่อให้ทราบถึงรายละเอียดของโครงการฯ และการให้ความรู้จากเจ้าหน้าที่ของ ททท. แล้ว ผู้ประกอบการจะต้องปฏิบัติตามแนวทางการควบคุม COVID-19 อย่างเคร่งครัด

ตามที่กรมควบคุมโรคกระทรวงสาธารณสุขกำหนด จากนั้นดำเนินการสมัครเข้าร่วมโครงการด้วยตนเองผ่านทางเว็บไซต์ https://web.thailandsha.com/ เพื่อทำการกรอกข้อมูลและรายละเอียดตามที่กำหนด จากนั้น สมาคมในอุตสาหกรรมท่องเที่ยว ดำเนินการตรวจสอบ Checklist และรับรองว่าได้ดำเนินการตามมาตรฐาน SHA เมื่อลงทะเบียนผ่านแล้วจะได้รับตราสัญลักษณ์ภายใน 7 วัน

การออกตรวจประเมินสถานประกอบการ

การออกตรวจสถานประกอบการที่ได้เครื่องหมาย SHA ของเจ้าหน้าที่ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องจะเป็นการดำเนินการสุ่มตรวจสถานประกอบการที่ได้รับเครื่องหมายไปแล้ว ซึ่งจะไม่มีการออกตรวจสถานประกอบการก่อนได้รับเครื่องหมาย โดยผู้ประกอบการที่ได้สมัครเข้าร่วมโครงการและผ่านขั้นตอนการพิจารณาของโครงการ Amazing Thailand Safety and Health Administration (SHA) เรียบร้อยแล้ว จะได้รับตราสัญลักษณ์ SHA มาติดที่ร้านเพื่อแสดงถึงมาตรฐานและความปลอดภัยด้านสาธารณสุข เป็นไปตามที่กำหนด หน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งสาธารณสุข ฝ่ายปกครอง ตำรวจจะมีการตรวจสอบ ติดตามและประเมินผลของโครงการ Amazing Thailand Safety and Health Administration (SHA) โดยจะมีเข้าไปสุ่มตรวจสอบเดือนละ 1 ครั้ง ตามแบบฟอร์มเช็คลิสต์ (Checklist) ของโครงการ SHA ซึ่งจากการสัมภาษณ์กลุ่มผู้ให้ข้อมูลทั้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขอำเภอปากช่อง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมเทศบางเมืองปากช่อง และเจ้าหน้าที่กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมเทศบาลเมืองปากช่อง ได้ให้ข้อมูลไว้ว่า

> “เวลาออกตรวจก็ออกตรวจร่วมกันมีตำรวจ มีสาธารณสุขอำเภอ มีท้องถิ่น มีรพ.ปากช่องนานา ... จะออกตรวจประมาณเดือนละ 1 ครั้ง”
>
> เจ้าหน้าที่กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมเทศบาลเมืองปากช่อง (สัมภาษณ์เมื่อ 15 ก.ย 2565)

> “ในส่วนของปากช่องโรงแรมที่อยู่ในช่วงเขาใหญ่ มีอยู่ 3 โรงแรมที่ได้ตรา SHA คณะกรรมการเข้าไปตรวจสอบว่าในกฎเกณฑ์ว่าดำเนินการได้ตามเกณฑ์หรือไม่”
>
> นายกเทศมนตรีเทศบาลเมืองปากช่อง (สัมภาษณ์เมื่อ 12 ก.ย 2565)

แบบฟอร์มการตรวจสถานประกอบการโครงการ SHA

ตารางที่ 4.1 พนักงานผู้ให้บริการ

ลำดับ	หัวข้อ	มี/ใช่	ไม่มี/ไม่ใช่	หมายเหตุ
1	ตรวจคัดกรองและวัดอุณหภูมิร่างกายพนักงานทุกคนก่อนเข้า ทำงาน หากพบว่าพนักงานมีอุณหภูมิสูงหรือเข้าข่ายเป็นโรคหวัด ให้หยุดปฏิบัติงาน และไปพบแพทย์ทันที			
2	พนักงานทุกคนต้องสวมหน้ากากอนามัยขณะปฏิบัติงาน			
3	กระดาษชำระและหน้ากากอนามัยที่ใช้แล้ว ต้องมีการจัดการที่เหมาะสมและทิ้งลงถังขยะทันที			
4	พนักงานผู้ทำ หน้าที่เทขยะ จะต้องล้างมือทันทีหลังเสร็จงาน			
5	พนักงานต้องล้างมือด้วยสบู่/แอลกอฮอล์เจลเป็นประจำ			

ที่มา: Amazing Thailand Safety & Health Administration (SHA)

ตารางที่ 4.2 สุขอนามัยในพื้นที่สาธารณะ

ลำดับ	หัวข้อ	มี/ใช่	ไม่มี/ไม่ใช่	หมายเหตุ
1	หมั่นเช็ดทำ ความสะอาดอุปกรณ์ในพื้นที่สาธารณะ เช่น พื้นผิวที่มีการสัมผัส หยิบ จับ บ่อย ๆ เช่น ลูกบิดมือจับประตู ราวบันได ลิฟต์ ทุกชั่วโมง			
2	ทำ ความสะอาดพื้นที่สาธารณะ ทุก ๆ 2 ชั่วโมง เป็นประจำทุกวัน			
3	จัดวางแผ่นรองพื้นผสมน้ำ ยาฆ่าเชื้อบริเวณทางขึ้นหรือทางเข้าอาคาร			
4	เตรียมแอลกอฮอล์เจลทำ ความสะอาดมือไว้บริการ			
5	มาตรการให้บริการด้านอาหารและเครื่องดื่มที่ปรุงใหม่ การเสิร์ฟอาหาร รวมถึงการคิดเมนูอาหารจากสมุนไพรเพื่อป้องกันโรค			

ที่มา: Amazing Thailand Safety & Health Administration (SHA)

ตารางที่ 4.3 สุขอนามัยของผู้ใช้บริการ

ลำดับ	หัวข้อ	มี/ใช่	ไม่มี/ไม่ใช่	หมายเหตุ
1	ใช้ประตูสำ หรับการเข้า - ออก เพียงทางเดียว (ปิดการสัญจรเข้า - ออก ประตูอื่นๆทั้งหมด)			
2	ผู้ใช้บริการต้องสวมหน้ากากอนามัยและต้องผ่านจุดวัดอุณหภูมิ พร้อมมีเจลล้างมือให้บริการ			
3	บันทึกประวัติของผู้เข้ารับบริการทุกคน เช่น ประวัติการเดินทาง			
4	ขอความร่วมมือให้นักท่องเที่ยว / ลูกค้า กินร้อน ช้อนส่วนตัว ล้างมือ			
5	ควรมีบริการชำระเงินที่ปลอดภัย เพื่อลดปริมาณการพูดคุย สัมผัส ระหว่างเจ้าหน้าที่ของร้านกับลูกค้า			

ที่มา: Amazing Thailand Safety & Health Administration (SHA)

ตารางที่ 4.4 สุขอนามัยภายในพื้นที่ห้องพัก

ลำดับ	หัวข้อ	มี/ใช่	ไม่มี/ไม่ใช่	หมายเหตุ
1	ใช้ผ้าทำ ความสะอาดที่ผ่านการฆ่าเชื้อ ร่วมกับน้ำยาฆ่าเชื้อ เพื่อทำ ความสะอาดห้องพักให้มีความปลอดภัย			
2	ล้างอุปกรณ์ทำ ความสะอาด และผ้าทำ ความสะอาดทั้งหมดด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ			
3	หมั่นเช็ดทำ ความสะอาดพื้นผิวที่มีการสัมผัส หยิบ และจับ			
4	ควรสเปรย์ฆ่าเชื้อ และบำบัดด้วยโอโซน ตามทางเดินห้องพักอย่างสม่ำเสมอ			
5	ปรับตำแหน่งเครื่องปรับอากาศห้องพักทุกห้อง ให้เหมาะสม เพื่อการไหลเวียนของอากาศ			
6	เพิ่มระดับความเข้มข้น (ppm) ของน้ำ ยาทำ ความสะอาด โดยอ้างอิงจากคู่มือและคำ แนะนำ ของผู้ผลิตน้ำยา ทำ ความสะอาด ให้สามารถกำ จัดเชื้อไวรัสได้			
7	การพัฒนาเทคโนโลยีใหม่ ๆ ในโรงแรม เพื่อช่วยลดการสัมผัส เช่น การสร้าง QR Code แทนการใช้ Key Card			

ที่มา: Amazing Thailand Safety & Health Administration (SHA)

4.3 ปัจจัยสำคัญที่ส่งผลต่อผลสำเร็จของการดำเนินโครงการ Amazing Thailand Safety & Health Administration (SHA)

4.3.1 การสื่อสารโครงการ

การสื่อสารระหว่างหน่วยนโยบายระดับจังหวัดกับหน่วยงานระดับพื้นที่

การสื่อสารจากหน่วยนโยบายระดับจังหวัดกับหน่วยงานระดับพื้นที่ เป็นการสั่งการตามลำดับชั้นการบังคับบัญชาของหน่วยงาน (Top to Down Communication) โดยจังหวัดนครราชสีมามีคำสั่งที่ 875/2565 ลงวันที่22 มกราคม 2565 เรื่องมาตรการในการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) สำหรับพื้นที่นำร่องด้านการท่องเที่ยวจังหวัดนครราชสีมา (ฉบับที่ 4) ในข้อที่ 3 กำหนดให้ร้านจำหน่ายอาหารหรือเครื่องดื่มที่ตั้งอยู่ในพื้นที่นำร่องด้านการท่องเที่ยว ได้แก่ อำเภอเมือง อำเภอเฉลิมพระเกียรติ อำเภอโชคชัย อำเภอปากช่อง อำเภอพิมาย อำเภอวังน้ำเขียวและอำเภอสีคิ้ว เปิดให้บริการได้เฉพาะร้านที่ผ่านการตรวจประเมินตามมาตรฐานความปลอดภัยด้านสุขอนามัยของกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา (Amazing Thailand Safety & Health Administration (SHA) หรือ SHA+) หรือผ่านการตรวจตามมาตรฐานความปลอดภัยป้องกันโรค Covid-19 รองรับสุขภาพดีวิถีใหม่ของกระทรวงสาธารณสุขโดยกรมอนามัย และในข้อที่ 5 กำหนดให้สถานประกอบการจะต้องได้รับการตรวจสอบและประเมินความพร้อมของสถานที่ บุคลากร และการจัดการตามมาตรการป้องกันและควบคุมโรคที่กำหนด โดยให้ฝ่ายปกครอง ตำรวจ สาธารณสุข หน่วยงานด้านความมั่นคง และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องบูรณาการทำงานร่วมกันในการตรวจสถานที่ กิจการ กิจกรรมต่าง ๆ ของพื้นที่ให้เป็นไปตามมาตรการที่กำหนด อีกทั้งกำหนดให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องภายในพื้นที่เทศบาลเมืองปากช่อง ทั้งสาธารณสุขอำเภอปากช่อง เทศบาลเมืองปากช่อง และหน่วยงานต่าง ๆ ร่วมกันนำนโยบายมาปฏิบัติในพื้นที่อย่างเคร่งครัด

จากข้อมูลด้านการสื่อสารของโรงการข้างต้นผู้วิจัยขอตั้งข้อสังเกตุว่า การสั่งการของจังหวัดเป็นการมอบหมายให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องปฏิบัติหน้าที่เท่านั้น แต่ไม่ได้กำหนดแนวทางหรือวิธีการดำเนินงาน ตลอดจนถึงไม่มีการจัดสรรงบประมาณหรือทรัพยากรสนับสนุนการดำเนินโครงการแต่อย่างใด

การสื่อสารระหว่างหน่วยงานในพื้นที่กับสถานประกอบการ

การสื่อสารระหว่างหน่วยในพื้นที่กับผู้ประกอบการจะเป็นการสื่อสารในแนวราบ (Horizontal communication) โดยมีเทศบาลเมืองปากช่องเป็นหน่วยงานหลักที่สื่อสารข้อมูลโครงการให้กับผู้ประกอบการ ทั้งการประชาสัมพันธ์โครงการและให้ความรู้กับผู้ประกอบการ

ซึ่งทางเทศบาลปากช่องดำเนินการสื่อสารผ่าน 2 ช่องทาง ได้แก่ 1) ทำหนังสือแจ้ง และส่งเอกสารไปให้ผู้ประกอบการแต่ละรายให้ทราบถึงรายละเอียดของโครงการ Amazing Thailand Safety and Health Administration (SHA) ที่จะดำเนินการในพื้นที่เทศบาลเมืองปากช่อง และ 2) ผ่านช่องทางออนไลน์ โดยตั้งกรุ๊ปไลน์ระหว่างเทศบาลปากช่องกับผู้ประกอบการในพื้นที่อำเภอปากช่องให้ได้รับทราบถึงรายละเอียดและความสำคัญของโครงการฯ ในการให้ข้อมูล คำแนะนำ และการตอบคำถามต่าง ๆ รวมทั้งโดยและคำแนะนำต่าง ๆ ในการเข้าร่วมโครงการฯ ของผู้ประกอบการ

ทั้งนี้การสื่อสารระหว่างหน่วยงานรัฐในพื้นที่กับผู้ประกอบการเริ่มขึ้นเมื่อวันที่ 1 พฤศจิกายน 2564 ซึ่งเป็นวันที่รัฐบาลประกาศเปิดประเทศเพื่อรับนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติ โดยกรณีของปากช่อง จะมีกลุ่มเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องและผู้ประกอบการในกลุ่ม line (ชื่อ : กลุ่มปากช่องเสนอความคิดเห็น COVID 19) ที่สร้างขึ้นโดยมีสมาชิกภายในกลุ่มดังกล่าวจำนวน 65 ราย (ข้อมูล ณ วันที่ 27 มกราคม 2566) ซึ่งครอบคลุมกลุ่มผู้ประกอบการที่มาขอรับเครื่องหมาย SHA โดยในฝั่งของเจ้าหน้าที่รัฐนั้น เทศบาลเมืองปากช่องได้มอบหมายให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขของเทศบาลเป็นผู้สื่อสารไปยังผู้ประกอบการผ่านช่องทาง line ในประเด็นที่สำคัญ ๆ เช่น แนวทางการดำเนินการที่สะดวกรวดเร็วทันต่อความต้องการของผู้ประกอบการและนักท่องเที่ยว รวมถึงอัพเดทสถานการณ์การแพร่ระบาด รวมถึงการออกตรวจสถานประกอบการในพื้นที่ให้กับผู้ประกอบการได้รับทราบ เป็นต้น

การสื่อสารในช่องทางดังกล่าวจึงถือเป็นช่องทางที่สะดวกรวดเร็ว และเป็นพื้นที่สำหรับให้ผู้ประกอบการได้ซักถามถึงข้อสงสัยหรือปัญหาต่าง ๆ เกี่ยวกับการดำเนินการตามโครงการ Amazing Thailand Safety and Health Administration (SHA) ที่ทำให้เจ้าหน้าที่สามารถแนะนำถึงแนวทางการแก้ไขปัญหาและคลายข้อสงสัยของผู้ประกอบการนำไปสู่ความเข้าใจที่ตรงกันของเจ้าหน้าที่ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องและผู้ประกอบการในพื้นที่ได้

> “จะจัดทำกลุ่มไลน์สำหรับเรื่องนี้โดยเฉพาะ เพื่อจะให้ผู้ประกอบการได้สอบถามหรือพูดคุยกัน มีข้อสงสัยอะไรจะได้ช่วยกัน เพื่อให้การขับเคลื่อนงานมาตรฐาน SHA ของอำเภอปากช่องเป็นไปอย่างชัดเจน”

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมเทศบางเมืองปากช่อง (สัมภาษณ์เมื่อ 13 ก.ย 2565)

> “มีหนังสือส่งมาให้เราที่ร้านเกี่ยวกับการเข้าร่วมโครงการว่าเป็นโครงการอะไร มีวัตถุประสงค์อย่างไร และหากสนใจเข้าร่วมต้องทำอย่างไรบ้าง”
>
> ผู้ประกอบการ 7 (สัมภาษณ์เมื่อ 22 ก.ย 2565)

จากการวิเคราะห์ประเด็นข้างต้น พบว่าการสื่อสารกับผู้ประกอบการเป็นสิ่งสำคัญที่ทำให้ผู้ประกอบการเกิดการรับรู้และสนใจเข้าร่วมโครงการ ทำให้โครงการมีแนวโน้มประสบความสำเร็จได้ ดังนั้น ควรมีการประชาสัมพันธ์ให้กับผู้ประกอบการได้รับทราบให้ครอบคลุมมากยิ่งขึ้น เนื่องจากยังมีผู้ประกอบการบางส่วนที่ยังไม่เข้าถึงการประชาสัมพันธ์ในเรื่องของตราสัญลักษณ์ SHA จึงมีการจัดรับฟังและแนะนำการสมัครขอรับเครื่องหมามาตรฐาน SHA จากสำนักงานท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย (ททท.) โดยมีผู้อำนวยการ ททท. สำนักงานนครราชสีมา และเจ้าหน้าที่ร่วมให้คำแนะนำ เมื่อวันที่ 9 ธันวาคม 2564 มีการเชิญทีมการท่องเที่ยวจังหวัดนครราชสีมามาให้ความรู้เกี่ยวกับโครงการ SHA ให้กับผู้ประกอบการ เพื่อเป็นการสร้างความรู้ความเข้าใจในการมีตราสัญลักษณ์ SHA ให้กับผู้ประกอบการ ตลอดจนการให้คำแนะนำเกี่ยวกับรายละเอียดหรือวิธีการในการเข้าร่วมโครงการให้ชัดเจนมากยิ่งขึ้น ช่วงหลังผู้ประกอบการสามารถขึ้นทะเบียนในระบบ SHA ได้ด้วยตนเองผ่านทาง Website ของ ททท.

4.3.2 สมรรถนะของหน่วยงาน

หน่วยปฏิบัติการที่รับผิดชอบโครงการ Amazing Thailand Safety and Health Administration (SHA) ในพื้นที่เทศบาลเมืองปากช่อง อำเภอปากช่อง จังหวัดนครราชสีมา ประกอบด้วย (1) สำนักงานการท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย จังหวัดนครราชสีมา (2) สำนักงานสาธารณสุขอำเภอปากช่อง (3) เทศบาลเมืองช่อง และ (4) ผู้ประกอบการซึ่งเป็นกลุ่มเป้าหมายของโครงการ SHA แต่ละหน่วยงานมีหน้าที่ความรับผิดชอบและสมรรถนะในการดำเนินงานตามโครงการ Amazing Thailand Safety and Health Administration (SHA) แตกต่างกันดังนี้

1: สำนักงานการท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย จังหวัดนครราชสีมา

สำนักงานการท่องเที่ยวมีหน้าที่รับผิดชอบในการดำเนิน เป็นผู้ทำหน้าที่ควบคุมการอนุมัติให้ใช้ตราสัญลักษณ์ SHA และบันทึกเพื่อเป็นฐานข้อมูลของผู้ประกอบการที่ได้รับ SHA ซึ่งสามารถเพิกถอนตราสัญลักษณ์ SHA ได้ในกรณีผู้ประกอบการไม่สามารถรักษามาตรฐานให้เป็นไปตามมาตรฐาน SHAได้ โดยจะมีการวางแผนการดำเนินงานและออกประชาสัมพันธ์และให้คำแนะนำแก่ผู้ประกอบการได้รับทราบถึงรายละเอียดของโครงการ การจัดสรรบุคลากรในการให้ความรู้กับผู้ประกอบการ รวมทั้งร่วมกับกับหน่วยงานนะดับท้องถิ่นในการตรวจสอบสถานประกอบการร่วมกับฝ่ายปกครองตามเช็คลิสต์ที่กำหนด

ด้วยบทบาทของ สำนักงานการท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย จังหวัดนครราชสีมา เป็นหน่วยงานในลักษณะของหน่วยงานกำกับเชิงนโยบาย ซึ่งหากพิจารณาในบริบทของสมรรถนะนั้น วิเคราะห์แล้วพบว่า ได้มีการมอบหมายให้กับเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง ประกอบด้วย นักวิเคราะห์นโยบายและแผน เจ้าหน้าที่ศูนย์ประสานงานช่วยเหลือนักท่องเที่ยวจังหวัดนครราชสีมา และเจ้าหน้าที่สนับสนุนนักวิเคราะห์แผนและนโยบาย เข้าร่วมตรวจประเมินมาตรฐานความปลอดภัยด้านสาธารณสุขของสถานประกอบการที่ได้รับตราสัญลักษณ์ SHA ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ จากที่ได้กล่าวมานั้น สำนักงานการท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย จังหวัดนครราชสีมา ถือเป็นหน่วยงานที่สนับสนุนเกี่ยวกับการท่องเที่ยวอยู่แล้ว ดังนั้นการมอบหมายภารกิจและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องก็อยู่ในสมรรถนะที่สามารถดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพ เพราะภารกิจของหน่วยงานตั้งแต่ก่อนเกิดการแพร่ระบาดของโรคก็ได้มีการดำเนินการสนับสนุนการท่องเที่ยวในด้านต่างๆอยู่แล้ว โดยประเด็นที่อาจจะต้องมีการเสริมสร้างสมรรถนะเพื่อให้ครอบคลุมการปฏิบัติงานที่กว้างขึ้นก็คือความรู้ทางด้านสาธารณะสุขที่หน่วยงานต้องให้ความสำคัญในการพัฒนาบุคลากรของ ททท. ให้มีความรู้ด้านสาธารณะสุขเพิ่มมากขึ้น

2: สาธารณสุขอำเภอปากช่อง

สาธารณสุขอำเภอปากช่อง มีหน้าที่ในการนำโครงการ Amazing Thailand Safety and Health Administration (SHA) ไปปฏิบัติในพื้นที่ โดยจะทำการวางแผนจัดประชุมให้กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องภายในท้องถิ่นพร้อมทั้งดำเนินการแจกจ่ายรายละเอียดในการนำไปปฏิบัติ นอกจากนี้ยังมีเจ้าหน้าที่คอยประสานกับผู้ประกอบการและให้ความรู้เกี่ยวกับโครงการฯ รวมถึงการนำเอาแบบตรวจสอบผู้ประกอบการที่ได้รับตราสัญลักษณ์ SHA ร่วมกับฝ่ายปกครอง และเทศบาลเมืองปากช่อง ดังคำให้สัมภาษณ์ของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขอำเภอปากช่อง

> “จริง ๆ ก่อนหน้าโควิดก็ออก ออกตรวจร้านกันอยู่แล้วนะครับ มีสาธารณสุข มีปกครอง มีตำรวจ คือตามกฎหมายข้อต่าง ๆ ของเรื่องร้าน ร้านอาหารกลางคืน ร้านอาหารสถานบริการ ที่ให้บริการเบียร์สดอะไรอย่างเนี้ย อย่างสาธารณสุขก็ดูเนื่อง พรบ.สาธารณสุขไป เรื่องห้ามโฆษณาเหล้าเบียร์ เรื่องโปรโมชั่น ปกครองก็ดูเรื่องของอายุ เรื่องของอะไรไปอะไรอย่างเนี้ย คราวนี้พอมาช่วงโควิด ก็ได้ออกเรื่องเนี้ยแล้วก็พวกเรื่องของการจัดการเรื่องโควิดในสถานบริการไปด้วย แล้วพอมีเกณฑ์เรื่อง SHA มา ก็ได้ออกไปตรวจด้วยพร้อมกันในการประชาสัมพันธ์ ให้เป็นไปตามมาตรฐานนะครับ”
>
> เจ้าหน้าที่สาธารณสุขอำเภอปากช่อง (สัมภาษณ์เมื่อ 13 ก.ย 2565)

ด้วยลักษณะการดำเนินงานตามภารกิจปกติของสาธารณสุขอำเภอปากช่องนั้น จะเป็นไปในลักษณะส่งเสริมและสนับสนุนกิจกรรมด้านสุขอนามัยให้กับหน่วยงานต่าง ๆ รวมถึงชุมชนในพื้นที่ ซึ่งถือเป็นภารกิจหลักตามรูปแบบของราชการส่วนภูมิภาคในสังกัดกระทรวงสาธารณะสุข

และด้วยสภาวะที่มีการแพร่ระบาดของโรคโควิด สำนักงานสาธารณะสุขอำเภอจะมีบทบาทหลักในการให้การสนับสนุนด้านการป้องกันและองค์ความรู้ที่เป็นปัจจุบันในการแก้ไขสถานการณ์การแพร่ระบาดไปยังหน่วยงานหลักในพื้นที่คือสำนักงานเทศบาลเมืองปากช่อง ทั้งนี้สมรรถนะของสาธารณสุขอำเภอที่แต่เดิมมีการออกตรวจและสำรวจเกี่ยวกับงานด้านสุขอนามัยในพื้นที่อยู่แล้ว จึงเป็นปัจจัยเชิงบวกที่ทำให้การดำเนินการตามภารกิจที่เกี่ยวข้องกับงานสาธารณสุขหลังเกิดการแพร่ระบาดของโรคโควิดในพื้นที่เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

3: เทศบาลเมืองปากช่อง

เทศบาลเมืองปากช่อง ในการนำเอาโครงการ Amazing Thailand Safety and Health Administration (SHA) ไปปฏิบัติในพื้นที่ โดยมีเจ้าหน้าที่ของเทศบาลเมืองปากช่อง กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมที่ปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขอยู่แล้วคอยดำเนินการช่วยเหลือ ติดต่อประสานงานกับผู้ประกอบการในการประชาสัมพันธ์โครงการฯ ให้ความรู้เกี่ยวกับโครงการฯ และช่วยเหลือและสนับสนุนงานของสาธารณสุขอำเภอ และหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ในการออกตรวจสถานประกอบการที่ได้รับเครื่องหมาย SHA และตรวจสอบความเรียบร้อยของผู้ประกอบการในด้านต่าง ๆ รวมไปด้วย อาทิเช่น ด้านความมั่นคง เป็นต้น

การดำเนินงานตามภารกิจของเทศบาลเมืองปากช่องจะเป็นไปในลักษณะที่ใกล้ชิดกับประชาชนหรือชุมชนในพื้นที่มากที่สุด ซึ่งปัจจัยหลักมาจากอำนาจหน้าที่ที่เทศเป็นหน่วยงานในรูปแบบของการกระจายอำนาจตามระเบียบการบริหารราชการแผ่นดิน ดังนั้นสมรรถนะหลักของเทศบาลเมืองปากช่องคือมีบุคลากรที่เข้าใจและสามารถเข้าถึงพื้นที่ได้ รู้ว่าพื้นที่มีความแตกต่างประการใดในการคิดวิธีในการแปลงนโยบายไปสู่การปฏิบัติ ทั้งนี้การรับมือกับการแพร่ระบาดของโรคโควิด - 19 ภายใต้การดำเนินการตามนโยบาย SHA ก็ถือเป็นภารกิจที่เพิ่มขึ้น แต่เป็นการเพิ่มขึ้นโดยมีพื้นฐานของแนวทางการปฏิบัติที่มีอยู่ตามสมรรถนะของโครงสร้างองค์กรและบุคลากรในองค์กรอยู่แล้ว การดำเนินการตามนโยบาย SHA โดยสมรรถนะรองที่เทศบาลเมืองปากช่องต้องมีในการดำเนินการตามนโยบาย SHA คือความรู้ความเข้าใจด้านสาธารณะสุขเพิ่มมากขึ้น ทั้งนี้เพื่อให้เกิดการเสริมกันระหว่างสมรรถนะเดิมที่มีอยู่และสมรรถนะรองที่เป็นองค์ความรู้ใหม่เข้ามาบูรณาการร่วมกัน เพื่อในไปสู่การนำเอานโยบาย SHA ไปสู่การปฏิบัติอย่างมีประสิทธิภาพสูงสุด

4: ผู้ประกอบการ

ผู้ประกอบการในพื้นที่เทศบาลเมืองปากช่อง อำเภอปากช่อง จังหวัดนครราชสีมา พบว่า ผู้ประกอบการมีความพร้อมในการที่จะเข้าร่วมโครงการ Amazing Thailand Safety and Health Administration (SHA) เนื่องจากต้องการที่จะเปิดทำการกิจการได้ตามปกติหลังจากที่ต้องปิดไปเป็นระยะเวลานาน โดยผู้ประกอบการได้ปฏิบัติตามข้อกำหนดของโครงการ Amazing Thailand Safety and Health Administration (SHA) อย่างเคร่งครัด ดังคำให้สัมภาษณ์ของผู้ประกอบการในพื้นที่เทศบาลเมืองปากช่อง อำเภอปากช่อง จังหวัดนครราชสีมา

> “ตรวจสอบข้อกำหนดต่าง ๆ ที่ SHA กำหนดแล้วเริ่มจัดการทำตามข้อกำหนดที่ได้วางไว้ไปทีละข้อ”
>
> ผู้ประกอบการภัตตาคาร/ร้านอาหาร 1 (สัมภาษณ์เมื่อ 17 ก.ย 2565)

> “มีการเข้ามาตรวจอย่างสม่ำเสมอจากเจ้าหน้าที่ กระทรวงสาธารณสุข จากหน่อยงานของภาครัฐ พร้อมทั้งมีการให้คำแนะนำทางร้านอยู่เสมอ”
>
> ผู้ประกอบการภัตตาคาร/ร้านอาหาร 3 (สัมภาษณ์เมื่อ 17 ก.ย 2565)

> “มีการเข้ามาตรวจอย่างสม่ำเสมอ ทั้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุข เจ้าหน้าที่เทศบาลหรือหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง”
>
> ผู้ประกอบการภัตตาคาร/ร้านอาหาร 4 (สัมภาษณ์เมื่อ 18 ก.ย 2565)

จะเห็นได้ว่าผู้ประกอบการอาจมีสมรรถนะ ความพร้อม และความสนใจ - สมัครใจที่จะเข้าร่วมโครงการแตกต่างกัน ดังนั้น ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องในการทำหน้าที่สื่อสารโครงการ SHA ไปยังผู้ประกอบการต้องมีความเข้าใจในประเด็นความแตกต่างดังกล่าว จึงจะสามารถสร้างการรับรู้ให้กับผู้ประกอบการทุกกลุ่มอย่างครอบคลุมมากยิ่งขึ้น

4.3.3 ความร่วมมือและทัศนคติของผู้ปฏิบัติงาน

โครงการ Amazing Thailand Safety & Health Administration (SHA) ได้รับความร่วมมืออย่างดีทั้งจากหน่วยงานและเจ้าหน้าที่ผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง และจากผู้ประกอบการในพื้นที่ โดยมีหน่วยงานและผู้มีหน้าที่รับผิดชอบดำเนินการเพื่อสร้างความร่วมมือระหว่างหน่วยงานต่าง ๆ ดังนี้

1) การประสานงานระหว่างองค์กร จะเป็นไปในลักษณะของการดำเนินงานร่วมกัน แต่การดำเนินการดังกล่าวไม่ได้มีการจัดทำแผนการดำเนินการร่วมกันอย่างเป็นทางการแต่อย่างใด โดยวิธีการปฏิบัติงานร่วมกันตามที่กล่าวมานั้น จะเป็นการ

ประสานงานกันในเชิงองค์ความรู้ เช่น องค์ความรู้ด้านสาธารณะสุขที่เข้ามามีบทบาทนำในการดำเนินการตามนโยบาย SHA รวมถึงการประสานงานกับผู้ประกอบการในพื้นที่ โดยแต่ละหน่วยงานได้มีการมอบหมายให้มีบุคคลรับผิดชอบประสานงานระหว่างองค์กร การจัดทำแผนปฏิบัติการภายในหน่วยงานตนเอง มีการแบ่งงาน-มอบหมาย บุคคลที่รับผิดชอบตามโครงสร้างองค์กรของตนเอง แต่อาจมีการประชุมร่วมกันระหว่างหน่วยงานตามระยะเวลาที่กำหนดเพื่อติดตาม - ปรับแนวทางการดำเนินงานของแต่ละหน่วยงาน เป็นต้น

2) การสร้างความเข้าใจและการยอมรับของกลุ่มผู้ปฏิบัติงานภายในหน่วยงาน เป็นไปตามบทบาทหน้าที่ของเจ้าหน้าที่ในแต่ละตำแหน่ง ซึ่งการดำเนินการตามนโยบาย SHA เป็นการดำเนินการที่สามารถนำเอานโยบายหรืองานที่ได้รับมอบหมายไปปฏิบัติได้ทันที โดยแต่หน่วยงานจะมีการจัดประชุมเพื่อสร้างความเข้าใจให้กับบุคลากรในประเด็นที่เป็นปัจจัยสำคัญในการบรรลุวัตถุประสงค์ตามนโยบาย SHA เช่น การประชุมชี้แจงหลักเกณฑ์การพิจารณาการให้ใช้เครื่องหมาย เป็นต้น

3) การสร้างความเข้าใจ การยอมรับ แรงจูงใจให้ผู้ประกอบการเข้าร่วมโครงการโดยหน่วยงานรัฐในพื้นที่ได้มีการส่งเสริมและประชาสัมพันธ์ให้กับสถานประกอบการที่เข้าร่วมโครงการ SHA ในช่องทางต่าง ๆ รวมไปถึงการจัดรับฟังและแนะนำการสมัครขอรับเครื่องหมามาตรฐาน SHA จากสำนักงานท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย (ททท.) โดยมีผู้อำนวยการ ททท. สำนักงานนครราชสีมา และเจ้าหน้าที่ร่วมให้คำแนะนำ เมื่อวันที่ 9 ธันวาคม 2564 เพื่อให้ผู้ประกอบการเห็นถึงความสำคัญและเกิดมีความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับสุขาภิบาลอาหาร และยังเป็นเครื่องหมายการการันตีให้กับว่านักท่องเที่ยวและบุคคลทั่วไปที่มาใช้บริการจะเกิดความมั่นใจมากขึ้นหากเข้ารับการบริการในสถานประกอบการที่ได้รับเครื่องหมายดังกล่าว ดังนั้น การประชาสัมพันธ์จึงถือเป็นปัจจัยสนับสนุนที่สามารถจูงใจให้ผู้ประกอบกา เข้าร่วมโครงการฯ ได้มากยิ่งขึ้น

โดยเฉพาะได้รับความร่วมมือจากผู้ประกอบการที่ให้ความร่วมมือในการเข้าร่วมโครงการฯ เป็นอย่างดี คิดเป็นร้อยละ 90 ของผู้ประกอบการในพื้นที่ ส่วนที่เหลืออีกร้อยละ 10 ที่ยังไม่ปฏิบัติตามมาตรการที่กำหนด เนื่องจากยังไม่เข้าใจวิธีการและการเข้าไปลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการ Amazing Thailand Safety & Health Administration (SHA) ยังไม่ถูกต้อง ทั้งนี้ทางเทศบาลจึงมีเจ้าหน้าที่ให้คำแนะนำเป็นรายๆ โดยส่วนหนึ่งที่ทำให้ผู้ประกอบการให้ความร่วมมือเพราะอยาก

เปิดดำเนินกิจการได้ตามปกติและต้องการให้ร้านได้การรับรองความปลอดภัยและความไว้วางใจจากผู้บริโภค ดังคำให้สัมภาษณ์ของผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมเทศบางเมืองปากช่อง เจ้าหน้าที่สาธารณสุขอำเภอปากช่อง เจ้าหน้าที่ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมเทศบาลเมืองปากช่อง และผู้ประกอบการ

> “ปฏิบัติตามที่ SHA กำหนดเพราะเขาก็อยากเปิดร้านขายของหลังจากที่ปิดไปนาน”
>
> เจ้าหน้าที่สาธารณสุขอำเภอปากช่อง (สัมภาษณ์เมื่อ 13 ก.ย 2565)

> “ปัจจัยหนุนเสริมในการทำให้ SHA สำเร็จในส่วนผู้ประกอบการทำไมเขาถึงร่วมมือเพราะส่วนหนึ่งคือเขาอยากปลอดภัยจากโควิดประเด็นแรก ประเด็นที่สองคือมาตรฐานร้านเขามีอาชีพค้าขายถ้าเขามีความปลอดภัยตรงนี้เขาก็จะทำมาค้าขายในอาชีพของเขาได้ดีขึ้นมันก็เลยทำให้เขาอยากมีความร่วมมือ”
>
> ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมเทศบางเมืองปากช่อง (สัมภาษณ์เมื่อ 13 ก.ย 2565)

> “ผู้ประกอบการส่วนใหญ่ให้ความร่วมมือเพราะเขาก็กลัวไม่ได้เปิดเหมือนกัน ... ถ้าไม่มีมาตรการคนก็ไม่เข้า”
>
> เจ้าหน้าที่กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมเทศบาลเมืองปากช่อง (สัมภาษณ์เมื่อ 15 ก.ย 2565)

4.3.4 ผลการดำเนินงานและผลสำเร็จของโครงการ

จากการดำเนินงานโครงการ Amazing Thailand Safety & Health Administration (SHA) นับตั้งแต่เดือนพฤษภาคม พ.ศ. 2563 ถึงปัจจุบัน (ปี พ.ศ. 2566) มีผลการดำเนินงานและผลสำเร็จที่เป็นรูปธรรมสรุปได้ดังนี้

1) ผู้ประกอบการที่ลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการฯ ในจังหวัดนครราชสีมา มีจำนวนทั้งสิ้น 863 ราย (ข้อมูล ณ วันที่ 27 มกราคม 2566) ของจำนวนผู้ประกอบการกลุ่มเป้าหมายของโครงการ
2) ผู้ประกอบการร้านอาหารที่ได้รับตราฯ สามารถเปิดดำเนินกิจการได้ในจังหวัดนครราชสีมา มีจำนวนทั้งสิ้น 139 ราย (ข้อมูล ณ วันที่ 27 มกราคม 2566) ของจำนวนผู้ประกอบการกลุ่มเป้าหมาย
3) จำนวนนักท่องเที่ยวที่มาใช้บริการในจังหวัดนครราชสีมาหลังการเปิดประเทศเมื่อเดือนพฤษภคม พ.ศ. 2563 มีจำนวน 58,023 ราย เพิ่มขึ้นจากช่วงการระบาดของโรคโควิด - 19 (2563-2564) ประมาณ +652.67% (สำนักงานการท่องเที่ยวและกีฬา, 2564)

จะเห็นได้ว่าโครงการ Amazing Thailand Safety & Health Administration (SHA) เป็นโครงการที่ผู้ประกอบการให้ความร่วมมือเป็นอย่างดี สังเกตได้จากสถิติของผู้ประกอบการที่ได้รับมาตรฐาน SHA ของจังหวัดนครราชสีมามีจำนวนถึง 863 ราย (ข้อมูล ณ วันที่ 27 มกราคม 2566) และจากการตรวจประเมินของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งฝ่ายปกครอง สาธารณสุขอำเภอ เทศบาลเมืองปากช่อง เพื่อเตรียมเปิดให้บริการทันทีหลังจากมีการปลดล็อคจากทางภาครัฐ

> “สถิติผู้ประกอบการที่ผ่านมาตรฐานโครงการ SHA ของสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวของจังหวัดนครราชสีมา มีจำนวนสถานประกอบการที่ผ่านการตรวจประเมินและได้รับตราสัญลักษณ์ SHA จำนวนทั้งสิ้น 863 ราย”
>
> (ข้อมูลจากเว็บไซต์ thailandsha.com ณ วันที่ 6 กันยายน 2565)

> “โดยส่วนใหญ่แล้ว ถ้าเทียบเป็น 100% ในเขตเทศบาลเมืองปากช่อง จะนับได้ประมาณร้อยละ 90 เลย คือส่วนใหญ่ปฏิบัติตาม”
>
> ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมเทศบางเมืองปากช่อง (สัมภาษณ์เมื่อ 13 ก.ย 2565)

ผู้ประกอบการที่เข้าร่วมโครงการ Amazing Thailand Safety & Health Administration (SHA) ให้ความเห็นว่าการเข้าร่วมโครงการดังกล่าวทำให้สถานประกอบการของตนเองมีระบบระเบียบมากยิ่งขึ้น และบริการลูกค้าได้อย่างเต็มที่ สังเกตุได้จากจำนวนนักท่องเที่ยวที่เข้ามาใช้บริการให้ไว้วางใจด้านความสะอาดและความปลอดภัย และเข้ามาใช้บริการเป็นจำนวนมากกว่าตอนที่ยังไม่ได้เข้าร่วมโครงการฯ ทำให้ตนเองสามารถดำเนินธุรกิจได้ตามปกติหลังจากที่ต้องปิดกิจการเป็นเวลานาน ดังเช่นตัวอย่างคำให้สัมภาษณ์ของผู้ประกอบการบางรายข้างล่างนี้

> “ทุกที่เช่นสถานประกอบการร้านค้า ร้านอาหาร โรงแรมต่าง ๆ เข้าร่วมนโยบาย SHA มากขึ้น และเป็นมาตรฐานในการจัดการที่ดี ปลอดภัย”
>
> ผู้ประกอบการภัตตาคาร/ร้านอาหาร 1 (สัมภาษณ์เมื่อ 17 ก.ย 2565)

> “ดี เพราะเป็นเสริมประสิทธิภาพในการทำงานและความสะอาด ป้องกันโรคติดต่อต่าง ๆ ที่อาจจะเกิดขึ้นในร้าน”
>
> ผู้ประกอบการภัตตาคาร/ร้านอาหาร 2 (สัมภาษณ์เมื่อ 17 ก.ย 2565)

> “โครงการนี้ประสบความสำเร็จเป็นอย่างมากจากที่ไม่สามารถเปิดร้านได้พอมี SHA ขึ้นมาก็ทำให้อุ่นใจและสามารถเปิดได้”
>
> ผู้ประกอบการภัตตาคาร/ร้านอาหาร 7 (สัมภาษณ์เมื่อ 22 ก.ย 2565)

ในขณะเดียวกัน เจ้าหน้าที่ผู้มีหน้าที่ออกตราสัญลักษณ์ HSAให้ข้อมูลว่าหลังจากสถานการณ์โควิด - 19 คลี่คลายลง ตราสัญลักษณ์ SHA ยังคงได้รับการส่งเสริมจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องต่อไป เพราะตราสักญลักษณ์ SHA เป็นเครื่องหมายที่บ่งชี้ถึงมาตรฐานความปลอดภัยด้านสาธารณสุข ทำให้นักท่องเที่ยวที่เข้ามาใช้บริการมีความมั่นใจมากยิ่งขึ้น

4.4 ปัญหาและอุปสรรคของกระบวนการดำเนินงานโครงการ Amazing Thailand Safety and Health Administration (SHA) ในเขตพื้นที่เทศบาลเมืองปากช่อง อำเภอปากช่อง จังหวัดนครราชสีมา

ปัญหาอุปสรรคและข้อจำกัดที่สำคัญที่สุดในการดำเนินโครงการ HAS ที่อำเภอปากช่อง คือการสื่อสารโครงการกับผู้ประกอบการ ซึ่งพบว่ายังไม่ครอบคลุมกับผู้ประกอบการกลุ่มเป้าหมาย ทำให้ผู้ประกอบการบางกลุ่มยังไม่สามารถเข้าถึงข้อมูลการดำเนินโครงการ จึงไม่เข้าใจ ไม่ตระหนักถึงความสำคัญและไม่เห็นประโยชน์ของโครงการ ส่งผลให้ผู้ประกอบการบางส่วนไม่ได้เข้าร่วมโครงการในช่วงแรก ในช่วงหลังเทศบาลได้ตั้งกรุ๊ปไลน์และใช้เป็นช่องทางการให้ข้อมูลกับผู้ประกอบการ พร้อมทั้งได้เชิญทีมงาน ททท. มาให้ความรู้เกี่ยวและสร้างความเข้าใจกับผู้ประกอบการเพิ่มเติม จึงมีผู้ประกอบการเข้ามาสมัครเข้าร่วมโครงการเพิ่มขึ้น เจ้าหน้าที่สาธารณสุขอำเภอปากช่อง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมเทศบางเมืองปากช่อง และเจ้าหน้าที่กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมเทศบาลเมืองปากช่อง ได้ให้สัมภาษณ์เกี่ยวกับประเด็นดังกล่าวไว้ดังนี้

> “ภาครัฐเวลาประชาสัมพันธ์ไม่น่าจะครอบคลุมมาก เพราะว่าหลาย ๆ ร้านก็ไม่รู้ครับ หลาย ๆ ร้านก็ไม่รู้ว่าต้องประเมินอะไรอย่างไร เข้าอย่างไร”
>
> เจ้าหน้าที่สาธารณสุขอำเภอปากช่อง (สัมภาษณ์เมื่อ 13 ก.ย 2565)

บทที่ 5

สรุปผลการศึกษา และข้อเสนอแนะ

การศึกษาเรื่อง “การดำเนินโครงการ Amazing Thailand Safety and Health Administration (SHA) ในเขตพื้นที่เทศบาลเมืองปากช่อง อำเภอปากช่อง จังหวัดนครราชสีมา” มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษากระบวนดำเนินงานโครงการฯ ข้อเขียนในบทนี้จะนำเสนอสรุผลและอภิปรายผลการศึกษา และข้อเสนอแนะที่พึงมีจากการศึกษาวิจัย โดยจะนำเสนอตามลำดับดังนี้

5.1 สรุปผลการศึกษา

จากการศึกษาครั้งนี้พบว่าเทศบาลเมืองปากช่อง ได้ให้ความสำคัญกับการนำโครงการ Amazing Thailand Safety and Health Administration (SHA) เข้ามาใช้ในพื้นที่ โดยมีการประชาสัมพันธ์ให้กับผู้ประกอบการ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องร่วมมือกันปฏิบัติตามข้อกำหนดอย่างเคร่งครัด เพื่อให้ผู้ประกอบกิจการสามารถเปิดให้บริการได้อย่างเต็มรูปแบบเพื่อให้นักท่องเที่ยวเข้ามาใช้บริการ และเป็นการพัฒนาเศรษฐกิจของเทศบาลเมืองปากช่องให้กลับมาอีกครั้ง โดยในการนำนโยบายมาใช้นั้น และดำเนินการผ่านกระบวนการสื่อสารหรือสื่อข้อความไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งหน่วยงานภาครัฐในการช่วยกันประชาสัมพันธ์ ดำเนินนโยบายพัฒนาบุคลากร ตลอดจนการออกตรวจ ซึ่งสอดคล้องแนวคิดทฤษฎีเกี่ยวกับการนำนโยบายไปปฏิบัติ ตัวแบบที่ 6 ตัวแบบทั่วไป (General Mode) ที่ให้ความสำคัญต่อปัจจัยหลัก 3 ปัจจัย คือ

การสื่อสารโครงการ พบว่าพบว่าในช่วงแรกของการดำเนินโครงการนั้นการสื่อสารกับผู้ประกอบการยังไม่ทั่วถึง ผู้ประกอบการบางส่วนยังเข้าไม่ถึงการประชาสัมพันธ์ของภาครัฐ ในเรื่องของตราสัญลักษณ์ SHA และไม่ได้เข้าร่วม Amazing Thailand Safety and Health Administration (SHA) จากนั้นในช่วงหลังมีการปรับการสื่อสารด้วยกลุ่ม line group และเชิญทีมการท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย จังหวัดนครราชสีมา มาให้ความรู้เกี่ยวกับโครงการ SHA ให้กับผู้ประกอบการ เพื่อเป็นการสร้างความรู้ความเข้าใจในการมีตราสัญลักษณ์ SHA และการเข้าร่วมโครงการให้กับผู้ประกอบการ ช่วงหลังผู้ประกอบการสามารถขึ้นทะเบียนในระบบ SHA ได้ด้วยตนเองผ่านทาง Website เพิ่มขึ้น

สมรรถนะของหน่วยงาน หน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งสำนักงานท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย จังหวัดนครราชสีมา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา สาธารณสุขอำเภอปากช่อง และเทศบาลเมืองปากช่อง ใช้งบประมาณและบุคลากรเท่าที่มีอยู่ในการดำเนินโครงการ โดยมีการบูรณการระหว่างหน่วยงานในพื้นที่ ตั้งแต่ขั้นตอนการวางแผนการดำเนินงาน การร่วมกันประชาสัมพันธ์ให้กับผู้ประกอบการได้รับทราบถึงรายละเอียดของโครงการ และการติดตามผลการดำเนินงานในพื้นที่ อย่างไรก็ตาม เมื่อเวลาผ่านไป การดำเนินโครงการก็มีแนวโน้มถดถอยลงไปโดยลำดับ ทั้งนี้เนื่องจากไม่ได้การสนับสนุนด้านงบประมาณจากหน่วยนโยบาย

ความร่วมมือและทัศนคติของผู้ปฏิบัติงาน ผู้ปฏิบัติงานของรัฐในพื้นที่ ตลอดจนถึงผู้ประกอบการในพื้นที่มีทัศนคติที่ดีต่อโครงการ และให้ความร่วมมือในการดำเนินโครงการเป็นอย่างดี โดยเฉพาะผู้ประกอบการนั้นมีแรงจูงใจในการเข้าร่วมโครงการเพราะได้รับประโยชน์ในทางธุรกิจโดยตรง จากการติดตามผลการปฏิบัติตามมาตรการการ SHA ในพื้นที่ พบว่าผู้ประกอบการส่วนใหญ่ดำเนินกิจการตามมาตรการที่กำหนดไว้อย่างเคร่งครัด

5.2 ข้อเสนอแนะ

5.2.1 ข้อเสนอแนะที่ได้จากการวิจัย

1. การจัดสรรงบประมาณและทรัพยากร ในการสนับสนุนการดำเนินการ ไม่ได้มีการตั้งงบประมาณในการดำเนินการโครงการมาให้หน่วยงานในพื้นที่ ทำให้หน่วยงานในพื้นที่ต้องใช้งบประมาณที่มีอยู่ ซึ่งทำให้ในการดำเนินการอาจจะขาดความต่อเนื่องจากโครงการ

5.2.2 ข้อเสนแนะในการวิจัยครั้งต่อไป

เนื่องจากในช่วงเก็บข้อมูลในการศึกษานี้ พื้นที่ศึกษาประสบภัยน้ำท่วมจึงทำให้เข้าพื้นที่ไปเก็บข้อมูลไม่สะดวก จึงทำให้มีระยะเวลาในการเก็บข้อมูลน้อย ทั้งยังส่งผลถึงผลการศึกษาที่ได้ไม่ครบถ้วน ดังนั้นควรมีการวางแผนช่วงเวลาในการดำเนินการวิจัยในครั้งต่อไปโดยดูช่วงฤดูกาลของพื้นที่ศึกษา เช่น ช่วงเวลาที่พื้นที่ศึกษาอยู่ในฤดูมรสุม ควรปรับเปลี่ยนวิธีการเข้าเก็บข้อมูล ใช้การโทรศัพท์สัมภาษณ์หรือใช้การสัมภาษณ์ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์

บรรณานุกรม

เฉลียว ยาจันทร์. (2556). นโยบายและการปฏิบัติขั้นพื้นฐานเพื่อพัฒนาสู่ประชาคมอาเซียน. ภาควิชาการบริหารการศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยศิลปากร

ฐานเศรษฐกิจออนไลน์. (2563). *ผลวิจัยชี้ คนไทยเลือกขับรถท่องเที่ยว เลี่ยงโควิด-19*. 28 กุมภาพันธ์ 2565 จาก https://www.thansettakij.com/content/motor/445958

ธีรวัช พงษ์พุทธรักษ์. (2564). *โคราชพร้อมรับนักท่องเที่ยว ตามมาตรฐาน SHA+*. 9 สิงหาคม 2565 จาก https://www.77kaoded.com/news/tithirat/2198524

นภัสนันท์ เลิศศิร และ .ปัญญา อนันตธนาชัย. (2556). การมีส่วนร่วมของประชาชนในการบริหารจัดการงานด้านสาธารณสุขชุมชนในเขตจังหวัดสมุทรปราการ. *การประชุมวิชาการแห่งชาติ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ วิทยาเขตกำแพงแสน ครั้งที่ 10* วันที่ 6 – 7 ธันวาคม 2556 ณ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ วิทยาเขตกำแพงแสน.

ดารณี อาจหาญ และคณะ. (2565). การยกระดับมาตรฐานปลอดภัยด้านสุขอนามัยการท่องเที่ยวที่พักชุมชนวัฒนธรรมยั่งยืนหลังสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ในประเทศไทย. *วารสารศิลปศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์,* 22(1), 186–204. https://doi.org/10.14456/lartstu.2022.9

ปาณิสรา พสุรัตน์. (2564). *ประสิทธิผลการนำนโยบายป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ไปปฏิบัติในพื้นที่วัดในเขตกรุงเทพมหานคร*. การค้นคว้าอิสระรัฐศาสตรมหาบัณฑิต. กรุงเทพฯ: บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยสยาม.

ไทยโพสต์. (2565). สถานการณ์โควิดทั่วโลก ติดเชื้อ 613,822,943 ราย ไทยอยู่อันดับ 29. จาก https://www.thaipost.net/covid-19-news/219856/

รพีพรรณ วิเศษ. (2563). *หอการค้าโคราช จับมือภาครัฐและเอกชน ลุยตรวจมาตรฐานผู้ประกอบการปากช่อง SHA : Khao Yai SHA Model 4 แห่งแรกนำร่องเมืองโคราช เตรียมเปิดกิจการหลังมีคำสั่งปลดล็อก ฟื้นท่องเที่ยวเขาใหญ่ภายในสิ้นปี*. 30 กรกฎาคม 2565 จาก https://thainews.prd.go.th/th/news/detail/TCATG200530200625976

ราชกิจจานุเบกษา. (2565). *คำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19)*. เล่ม 139 ตอนพิเศษ 5 (ง) วันที่ 8 มกราคม 2565 หน้า58-62.

วรเดช จันทรศร. (2554). *ทฤษฎีการนำนโยบายสาธารณะไปปฏิบัติ*. (พิมพ์ครั้งที่ 5). กรุงเทพฯ: พริกหวานกราฟฟิค.

ศิราณี ศรีหาภาค และคณะ. (2563). กระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะในการดูแลผู้สูงอายุระยะ

ยาวในชุมชน: กรณีศึกษาจังหวัดขอนแก่น. *วารสารศูนย์อนามัยที่ 9*, 15(36), 99 – 114.

สีตีปาตีฮะร์ อีลา และคณะ. (2564). การแก้ปัญหาการรับมือและการป้องกันการแพร่ระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 องค์การบริหารส่วนตำบลม่วงเตี้ย อ.แม่ลาน จ.ปัตตานี. *การประชุมหาดใหญ่วิชาการระดับชาติและนานาชาติครั้งที่ 12 วันที่ 25 มิถุนายน 2564 การประชุมผ่านระบบ Online Conference.*

Thailandsha. (2564). *ความรู้ SHA.* 17 กุมภาพันธ์ 2565 จาก https://web.thailandsha.com/knowledge

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

ประเด็นคำถามในการสัมภาษณ์

แบบสัมภาษณ์

ประเด็นคำถามในการสัมภาษณ์

เรื่อง การดำเนินโครงการ Amazing Thailand Safety and Health Administration (SHA) ในเขตพื้นที่เทศบาลเมืองปากช่อง อำเภอปากช่อง จังหวัดนครราชสีมา

Concepts (ประเด็น)	**แหล่งข้อมูล (เอกสาร /สัมภาษณ์ใคร)**	**คำถาม /ประเด็นสัมภาษณ์**
หลักการและเหตุผลของนโยบาย	เอกสาร/กลุ่มผู้วางหลักเกณฑ์ SHA - เจ้าหน้าที่ ททท. จังหวัดนครราชสีมา - นักวิชาการสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา	กลุ่มผู้วางหลักเกณฑ์ SHA - หลักการและเหตุผลของนโยบาย SHA เกิดขึ้นได้อย่างไร - SHA มีวัตถุประสงค์เพื่ออะไร - ความคาดหวังต่อนโยบาย SHA เป็นอย่างไร - ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากโครงการ SHA คืออะไร - อะไรคือตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ - มีวิธีการในการติดตามและประเมินผลโครงการอย่างไร
การจัดการองค์กรเครือข่าย (หน่วยงานเจ้าภาพหลัก หน่วยงานที่เข้าร่วม การจัดแบ่งหน้าที่	กลุ่มผู้วางหลักเกณฑ์ SHA - เจ้าหน้าที่ ททท. จังหวัดนครราชสีมา - นักวิชาการสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา	กลุ่มผู้วางหลักเกณฑ์ SHA - มีแนวคิดในการจัดตั้งองค์กรเครือข่ายอย่างไร - มีการจำกัดขอบเขตหน่วยงานที่เกี่ยวข้องอย่างไรบ้าง - อะไรคือตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ - มีวิธีการในการติดตามและประเมินผลโครงการ SHA อย่างไร

Concepts (ประเด็น)	**แหล่งข้อมูล (เอกสาร /สัมภาษณ์ใคร)**	**คำถาม /ประเด็นสัมภาษณ์**
กระบวนการดำเนินการ 1. การวางแผน 2. การจัดงบประมาณ 3. การพัฒนาบุคลากร 4. การสื่อสาร/การประสานงาน 5. การปฏิบัติการตามมาตรการที่กำหนด 6. การแก้ไขปัญหา-ปรับปรุงวิธีการดำเนินงาน 7. การติดตามประเมินผล ฯลฯ	กลุ่มผู้วางหลักเกณฑ์ SHA - เจ้าหน้าที่ ททท. จังหวัดนครราชสีมา - นักวิชาการสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา	กลุ่มผู้วางหลักเกณฑ์ SHA - มีการวางแผนการดำเนินงานเพื่อให้เป็นไปตามนโยบาย SHA อย่างไร - มีการจัดสรรงบประมาณให้กับโครงการ SHA หรือไม่ - มีการพัฒนาบุคคลกรด้านสาธารณสุขเพื่อให้สอดรับกับนโยบาย SHA หรือไม่ - มีการประชาสัมพันธ์ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง/ผู้ประกอบการเข้าร่วมอย่างไร - ผู้ประกอบการปฏิบัติตามมาตรการที่กำหนดหรือไม่ - มีปัญหาและอุปสรรคเกี่ยวกับการนำนโยบาย SHA ไปใช้หรือไม่ - มีวิธีการในการติดตามประเมินผลอย่างไร
	กลุ่มผู้กำกับดูแลและส่งเสริม SHA - สาธารณสุขอำเภอปากช่อง - นายกเทศมนตรีเทศบาลเมืองปากช่อง - ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองปากช่อง	กลุ่มผู้กำกับดูแลและส่งเสริม SHA - มีการวางแผนการดำเนินงานเพื่อให้เป็นไปตามนโยบาย SHA อย่างไร - มีการจัดสรรงบประมาณให้กับโครงการ SHA หรือไม่ - มีการพัฒนาบุคคลกรด้านสาธารณสุขเพื่อให้สอดรับกับ

Concepts (ประเด็น)	แหล่งข้อมูล (เอกสาร /สัมภาษณ์ใคร)	คำถาม /ประเด็นสัมภาษณ์
		นโยบาย SHA หรือไม่ - มีการประชาสัมพันธ์ให้ผู้ประกอบการเข้าร่วมโครงการ SHA อย่างไร - ผู้ประกอบการปฏิบัติตามมาตรการที่กำหนดหรือไม่ - มีปัญหาและอุปสรรคเกี่ยวกับการนำนโยบาย SHA ไปใช้หรือไม่ - มีวิธีการติดตามประเมินผลอย่างไร
	กลุ่มผู้เข้าร่วมโครงการ SHA (ผู้ประกอบการในพื้นที่เขตเทศบาลเมืองปากช่อง)	กลุ่มผู้เข้าร่วมโครงการ SHA - มีการวางแผนการดำเนินงานเพื่อให้เป็นไปตามนโยบาย SHA อย่างไร - มีขั้นตอนในการเข้าร่วมโครงการ SHA ต้องดำเนินการอย่างไรบ้าง - มีการจัดสรรงบประมาณให้กับโครงการ SHA หรือไม่ - มีการพัฒนาบุคคลกร/ลูกจ้างภายในร้านให้เป็นไปตามข้อกำหนดของนโยบาย SHA หรือไม่ - มีการสื่อสารกับผู้บริโภคอย่างไร (ร้านที่ได้รับเครื่องหมาย SHA) เพื่อให้ผู้บริโภคเข้ามาใช้บริการ

Concepts (ประเด็น)	แหล่งข้อมูล (เอกสาร /สัมภาษณ์ใคร)	คำถาม /ประเด็นสัมภาษณ์
		- มีการเข้ามาติดตามการดำเนินงานให้เป็นไปตามข้อกำหนดของ SHA จากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องหรือไม่ - มีปัญหาและอุปสรรคเกี่ยวกับการนำนโยบาย SHA ไปใช้หรือไม่ - มีการประเมินผลอย่างไร
	กลุ่มผู้ไม่ได้เข้าร่วมโครงการ SHA (ผู้ประกอบการในพื้นที่เขตเทศบาลเมืองปากช่อง)	กลุ่มผู้ไม่ได้เข้าร่วมโครงการ SHA - รู้จักโครงการ SHA หรือไม่ - เหตุใดจึงไม่ได้เข้าร่วมโครงการ SHA - ผู้บริโภคให้การตอบรับ (ร้านที่ไม่ได้เข้าร่วมโครงการ SHA) เป็นอย่างไร - มีความต้องการในการเข้าร่วมโครงการ SHA หรือไม่ - หากได้เข้าร่วมโครงการ SHA คิดว่าจะมีการเปลี่ยนแปลงเกิดขึ้นหรือไม่ - มีข้อเสนอแนะต่อนโยบาย SHA หรือไม่
ผลการดำเนินงานในรอบ 2 ปี (เปรียบเทียบก่อน-หลัง)	กลุ่มผู้กำกับดูแลและส่งเสริม SHA - สาธารณสุขอำเภอปากช่อง - นายกเทศมนตรีเทศบาลเมืองปากช่อง - ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและ	กลุ่มผู้วางหลักเกณฑ์ SHA - จำนวนผู้ประกอบการในการเข้าร่วมโครงการ SHA เป็นอย่างไร - ก่อนมี SHA กับหลังมี SHA

Concepts (ประเด็น)	**แหล่งข้อมูล (เอกสาร /สัมภาษณ์ใคร)**	**คำถาม /ประเด็นสัมภาษณ์**
	สิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองปากช่อง	ผู้ประกอบการต่างกันหรือไม่อย่างไร - การตรวจสอบประเมินผลการเข้าร่วมโครงการ SHA มีขั้นตอนอย่างไร
	กลุ่มผู้เข้าร่วมโครงการ SHA (ผู้ประกอบการในพื้นที่เขตเทศบาลเมืองปากช่อง)	กลุ่มผู้เข้าร่วมโครงการ SHA - ก่อนมี SHA กับหลังมี SHA ผู้ประกอบการต่างกันหรือไม่อย่างไร
สรุปบทเรียน 1. เครือข่ายฯ ประสบผลสำเร็จหรือไม่ 2. ปัจจัยหนุนเสริม / อุปสรรค มีอะไรบ้าง	กลุ่มผู้วางหลักเกณฑ์ SHA - เจ้าหน้าที่ ททท. จังหวัดนครราชสีมา - นักวิชาการสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา	กลุ่มผู้วางหลักเกณฑ์ SHA - เครือข่าย SHA ที่เกิดขึ้นประสบผลสำเร็จหรือไม่ - ปัจจัยหนุนเสริม /อุปสรรคของ SHA มีอะไรบ้าง - แนวทางการแก้ไขปัญหาและอุปสรรคของนโยบาย SHA
	กลุ่มผู้กำกับดูแลและส่งเสริม SHA - สาธารณสุขอำเภอปากช่อง - นายกเทศมนตรีเทศบาลเมืองปากช่อง - ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองปากช่อง	กลุ่มผู้กำกับดูแลและส่งเสริม SHA - คิดว่าเครือข่ายฯ ประสบผลสำเร็จหรือไม่ - ปัจจัยหนุนเสริม /อุปสรรคของ SHA มีอะไรบ้าง - แนวทางการแก้ไขปัญหาและอุปสรรคของนโยบาย SHA
	กลุ่มผู้เข้าร่วมโครงการ SHA (ผู้ประกอบการในพื้นที่เขตเทศบาล	กลุ่มผู้เข้าร่วมโครงการ SHA - ปัจจัยหนุนเสริม /อุปสรรค มี

Concepts (ประเด็น)	**แหล่งข้อมูล (เอกสาร /สัมภาษณ์ใคร)**	**คำถาม /ประเด็นสัมภาษณ์**
	เมืองปากช่อง)	อะไรบ้าง - แนวทางการแก้ไขปัญหาและอุปสรรคของนโยบาย SHA

หมายเหตุ: ประเด็นการคำถามดังกล่าวเป็นโครสร้างการสัมภาษณ์อาจมีการเพิ่มเติม/เปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม

ภาคผนวก ข

คำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด – 19)

ที่ ๓/๒๕๖๕

คำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด – 19) ที่ ๓/๒๕๖๕

หน้า ๖๕
เล่ม ๑๓๙ ตอนพิเศษ ๑๖ ง ราชกิจจานุเบกษา ๒๑ มกราคม ๒๕๖๕

คำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19)

ที่ ๓/๒๕๖๕

เรื่อง พื้นที่สถานการณ์ที่กำหนดเป็นพื้นที่ควบคุม พื้นที่เฝ้าระวังสูง และพื้นที่นำร่องด้านการท่องเที่ยว ตามข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘

ตามที่ได้มีการประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักรตั้งแต่วันที่ ๒๖ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ และต่อมาได้ขยายระยะเวลาการบังคับใช้ประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินดังกล่าวออกไปอย่างต่อเนื่องเป็นระยะ นั้น

เพื่อให้การบริหารจัดการและเตรียมความพร้อมในการป้องกันการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ตามแนวทางการจัดเขตพื้นที่สถานการณ์ตามข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๔ (๒) ของคำสั่งนายกรัฐมนตรี ที่ ๔/๒๕๖๓ เรื่อง แต่งตั้งผู้กำกับการปฏิบัติงาน หัวหน้าผู้รับผิดชอบและพนักงานเจ้าหน้าที่ในการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉิน ลงวันที่ ๒๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม นายกรัฐมนตรีในฐานะผู้อำนวยการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 โดยคำแนะนำของศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขกรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 และศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กระทรวงมหาดไทย จึงมีคำสั่งให้หัวหน้าผู้รับผิดชอบในการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินและพนักงานเจ้าหน้าที่ปฏิบัติการให้เป็นไปตามมาตรการตามข้อกำหนดฯ สำหรับเขตพื้นที่สถานการณ์ที่กำหนดเป็นพื้นที่ควบคุม พื้นที่เฝ้าระวังสูงและพื้นที่นำร่องด้านการท่องเที่ยว ตามบัญชีรายชื่อจังหวัดแนบท้ายคำสั่งนี้

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๒๔ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕ เป็นต้นไป หรือจนกว่าจะมีคำสั่งเปลี่ยนแปลงเป็นอย่างอื่น

สั่ง ณ วันที่ ๒๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕
พลเอก ประยุทธ์ จันทร์โอชา
นายกรัฐมนตรี
ผู้อำนวยการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19

บัญชีรายชื่อจังหวัดที่กำหนดระดับของพื้นที่สถานการณ์เพื่อการบังคับใช้มาตรการควบคุมแบบบูรณาการ แนบท้ายคำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ที่ ๓/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕

พื้นที่ควบคุม รวมทั้งสิ้น ๔๔ จังหวัด

๑. จังหวัดกาฬสินธุ์
๒. จังหวัดขอนแก่น (ยกเว้นอำเภอเมืองขอนแก่น อำเภอเขาสวนกวาง อำเภอเปือยน้อย อำเภอพล อำเภอภูเวียง อำเภอเวียงเก่า และอำเภออุบลรัตน์)
๓. จังหวัดจันทบุรี (ยกเว้นอำเภอเมืองจันทบุรี และอำเภอท่าใหม่)
๔. จังหวัดฉะเชิงเทรา
๕. จังหวัดชุมพร
๖. จังหวัดเชียงราย (ยกเว้นอำเภอเมืองเชียงราย อำเภอเชียงของ อำเภอเชียงแสน อำเภอเทิง อำเภอพาน อำเภอแม่จัน อำเภอแม่ฟ้าหลวง อำเภอแม่สาย อำเภอแม่สรวย อำเภอเวียงแก่น และอำเภอเวียงป่าเป้า)
๗. จังหวัดเชียงใหม่ (ยกเว้นอำเภอเมืองเชียงใหม่ อำเภอจอมทอง อำเภอดอยเต่า อำเภอแม่แตง และอำเภอแม่ริม)
๘. จังหวัดตรัง
๙. จังหวัดตราด (ยกเว้นอำเภอเกาะกูด และอำเภอเกาะช้าง)
๑๐. จังหวัดตาก
๑๑. จังหวัดนครนายก
๑๒. จังหวัดนครปฐม
๑๓. จังหวัดนครราชสีมา (ยกเว้นอำเภอเมืองนครราชสีมา อำเภอเฉลิมพระเกียรติ อำเภอโชคชัย อำเภอปากช่อง อำเภอพิมาย อำเภอวังน้ำเขียว และอำเภอสีคิ้ว)
๑๔. จังหวัดนครศรีธรรมราช
๑๕. จังหวัดน่าน
๑๖. จังหวัดบุรีรัมย์ (ยกเว้นอำเภอเมืองบุรีรัมย์)
๑๗. จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ (ยกเว้นเทศบาลเมืองหัวหิน เฉพาะตำบลหัวหินและตำบลหนองแก)
๑๘. จังหวัดปราจีนบุรี
๑๙. จังหวัดพระนครศรีอยุธยา (ยกเว้นอำเภอพระนครศรีอยุธยา)
๒๐. จังหวัดพัทลุง
๒๑. จังหวัดเพชรบุรี (ยกเว้นเทศบาลเมืองชะอำ)
๒๒. จังหวัดพะเยา
๒๓. จังหวัดมหาสารคาม
๒๔. จังหวัดมุกดาหาร
๒๕. จังหวัดแม่ฮ่องสอน
๒๖. จังหวัดยโสธร
๒๗. จังหวัดร้อยเอ็ด
๒๘. จังหวัดระนอง (ยกเว้นเกาะพยาม)

๒๙. จังหวัดระยอง (ยกเว้นเกาะเสม็ด)
๓๐. จังหวัดราชบุรี
๓๑. จังหวัดลพบุรี
๓๒. จังหวัดศรีสะเกษ
๓๓. จังหวัดสงขลา
๓๔. จังหวัดสตูล
๓๕. จังหวัดสมุทรปราการ (ยกเว้นบริเวณพื้นที่ท่าอากาศยานนานาชาติสุวรรณภูมิ)
๓๖. จังหวัดสมุทรสงคราม
๓๗. จังหวัดสมุทรสาคร
๓๘. จังหวัดสระแก้ว
๓๙. จังหวัดสระบุรี
๔๐. จังหวัดสุราษฎร์ธานี (ยกเว้นเกาะเต่า เกาะพะงัน และเกาะสมุย)
๔๑. จังหวัดสุรินทร์ (ยกเว้นอำเภอเมืองสุรินทร์ และอำเภอท่าตูม)
๔๒. จังหวัดอุดรธานี (ยกเว้นอำเภอเมืองอุดรธานี อำเภอกุมภวาปี อำเภอนายูง อำเภอบ้านดุง อำเภอประจักษ์ศิลปาคม และอำเภอหนองหาน)
๔๓. จังหวัดอุบลราชธานี
๔๔. จังหวัดอำนาจเจริญ

พื้นที่เฝ้าระวังสูง รวมทั้งสิ้น ๒๕ จังหวัด

๑. จังหวัดกำแพงเพชร
๒. จังหวัดชัยนาท
๓. จังหวัดชัยภูมิ
๔. จังหวัดนครพนม
๕. จังหวัดนครสวรรค์
๖. จังหวัดนราธิวาส
๗. จังหวัดบึงกาฬ
๘. จังหวัดปัตตานี
๙. จังหวัดพิจิตร
๑๐. จังหวัดพิษณุโลก
๑๑. จังหวัดเพชรบูรณ์
๑๒. จังหวัดแพร่
๑๓. จังหวัดยะลา
๑๔. จังหวัดลำปาง
๑๕. จังหวัดลำพูน
๑๖. จังหวัดเลย (ยกเว้นอำเภอเชียงคาน)
๑๗. จังหวัดสกลนคร
๑๘. จังหวัดสิงห์บุรี
๑๙. จังหวัดสุโขทัย
๒๐. จังหวัดสุพรรณบุรี
๒๑. จังหวัดหนองคาย (ยกเว้นอำเภอเมืองหนองคาย อำเภอท่าบ่อ อำเภอศรีเชียงใหม่ และอำเภอสังคม)
๒๒. จังหวัดหนองบัวลำภู
๒๓. จังหวัดอ่างทอง
๒๔. จังหวัดอุตรดิตถ์
๒๕. จังหวัดอุทัยธานี

บัญชีรายชื่อจังหวัดพื้นที่นำร่องด้านการท่องเที่ยว
แนบท้ายคำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19)
ที่ ๓/๒๕๖๕
ลงวันที่ ๒๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕

พื้นที่นำร่องด้านการท่องเที่ยว รวมทั้งสิ้น ๒๖ จังหวัด

๑. กรุงเทพมหานคร
๒. จังหวัดกระบี่
๓. จังหวัดกาญจนบุรี
๔. จังหวัดขอนแก่น (เฉพาะอำเภอเมืองขอนแก่น อำเภอเขาสวนกวาง อำเภอเปือยน้อย อำเภอพล อำเภอภูเวียง อำเภอเวียงเก่า และอำเภออุบลรัตน์)
๕. จังหวัดจันทบุรี (เฉพาะอำเภอเมืองจันทบุรี และอำเภอท่าใหม่)
๖. จังหวัดชลบุรี
๗. จังหวัดเชียงราย (เฉพาะอำเภอเมืองเชียงราย อำเภอเชียงของ อำเภอเชียงแสน อำเภอเทิง อำเภอพาน อำเภอแม่จัน อำเภอแม่ฟ้าหลวง อำเภอแม่สาย อำเภอแม่สรวย อำเภอเวียงแก่น และอำเภอเวียงป่าเป้า)
๘. จังหวัดเชียงใหม่ (เฉพาะอำเภอเมืองเชียงใหม่ อำเภอจอมทอง อำเภอดอยเต่า อำเภอแม่แตง และอำเภอแม่ริม)
๙. จังหวัดตราด (เฉพาะอำเภอเกาะกูด และอำเภอเกาะช้าง)
๑๐. จังหวัดนครราชสีมา (เฉพาะอำเภอเมืองนครราชสีมา อำเภอเฉลิมพระเกียรติ อำเภอโชคชัย อำเภอปากช่อง อำเภอพิมาย อำเภอวังน้ำเขียว และอำเภอสีคิ้ว)
๑๑. จังหวัดนนทบุรี
๑๒. จังหวัดบุรีรัมย์ (เฉพาะอำเภอเมืองบุรีรัมย์)
๑๓. จังหวัดปทุมธานี
๑๔. จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ (เฉพาะเทศบาลเมืองหัวหิน เฉพาะตำบลหัวหินและตำบลหนองแก)
๑๕. จังหวัดพระนครศรีอยุธยา (เฉพาะอำเภอพระนครศรีอยุธยา)
๑๖. จังหวัดพังงา
๑๗. จังหวัดเพชรบุรี (เฉพาะเทศบาลเมืองชะอำ)
๑๘. จังหวัดภูเก็ต
๑๙. จังหวัดระนอง (เฉพาะเกาะพยาม)
๒๐. จังหวัดระยอง (เฉพาะเกาะเสม็ด)
๒๑. จังหวัดเลย (เฉพาะอำเภอเชียงคาน)
๒๒. จังหวัดสมุทรปราการ (เฉพาะบริเวณพื้นที่ท่าอากาศยานนานาชาติสุวรรณภูมิ)
๒๓. จังหวัดสุราษฎร์ธานี (เฉพาะเกาะเต่า เกาะพะงัน และเกาะสมุย)
๒๔. จังหวัดสุรินทร์ (เฉพาะอำเภอเมืองสุรินทร์ และอำเภอท่าตูม)
๒๕. จังหวัดหนองคาย (เฉพาะอำเภอเมืองหนองคาย อำเภอท่าบ่อ อำเภอศรีเชียงใหม่ และอำเภอสังคม)
๒๖. จังหวัดอุดรธานี (เฉพาะอำเภอเมืองอุดรธานี อำเภอกุมภวาปี อำเภอนายูง อำเภอบ้านดุง อำเภอประจักษ์ศิลปาคม และอำเภอหนองหาน)

ภาคผนวก ค

คำสั่งจังหวัดนครราชสีมา ที่ ๓๘๐ / ๒๕๖๕

คำสั่งจังหวัดนครราชสีมา ที่ ๓๘๐ / ๒๕๖๕



คำสั่งจังหวัดนครราชสีมา
ที่ ๓๘๐ / ๒๕๖๕
เรื่อง มาตรการในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19)
สำหรับพื้นที่นำร่องด้านการท่องเที่ยวของจังหวัดนครราชสีมา (ฉบับที่ ๓)
อำเภอเมืองนครราชสีมา อำเภอเฉลิมพระเกียรติ อำเภอโชคชัย อำเภอปากช่อง
อำเภอพิมาย อำเภอวังน้ำเขียว และอำเภอสีคิ้ว

ตามที่จังหวัดนครราชสีมาได้กำหนดให้อำเภอเมืองนครราชสีมา อำเภอเฉลิมพระเกียรติ อำเภอโชคชัย อำเภอปากช่อง อำเภอพิมาย อำเภอวังน้ำเขียว และอำเภอสีคิ้ว เป็นพื้นที่นำร่องด้านการท่องเที่ยวของจังหวัดนครราชสีมา โดยที่สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ในพื้นที่จังหวัดนครราชสีมาพบว่ามีจำนวนผู้ติดเชื้อรายใหม่เพิ่มขึ้น มีการติดเชื้อภายในจังหวัดเพิ่มขึ้นจากการเข้าไปยังพื้นที่เสี่ยงหรือร่วมกิจกรรมที่มีความเสี่ยงต่อการแพร่กระจายของโรค ซึ่งจะส่งผลกระทบต่อประชาชนในจังหวัดทั้งด้านเศรษฐกิจ ด้านการสาธารณสุข ประกอบกับสัดส่วนของผู้ได้รับวัคซีนเข็มกระตุ้น (Booster Dose) ในจังหวัดยังมีไม่มากพอ จึงเห็นสมควรกำหนดมาตรการป้องกันและควบคุมโรคเสียใหม่ให้สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๗ (๑) ตามข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ (ฉบับที่ ๑) ลงวันที่ ๒๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ (ฉบับที่ ๓๗) ลงวันที่ ๓๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ ข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ (ฉบับที่ ๔๑) ลงวันที่ ๘ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ประกอบมาตรา ๓๘ และมาตรา ๓๕ แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมาโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดนครราชสีมา ตามมติที่ประชุมครั้งที่ ๔๐/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕ จึงกำหนดมาตรการเพิ่มเติมสำหรับพื้นที่นำร่องด้านการท่องเที่ยวของจังหวัดนครราชสีมา ดังนี้

ข้อ ๑ การจัดกิจกรรมรวมกลุ่มของบุคคลที่มีจำนวนมากในพื้นที่นำร่องด้านการท่องเที่ยวของจังหวัดนครราชสีมาสามารถกระทำได้ตามความเหมาะสมโดยให้ปฏิบัติตามมาตรการด้านสาธารณสุขที่ทางราชการกำหนดอย่างเคร่งครัด

กรณีมีความจำเป็นต้องจัดกิจกรรมรวมกลุ่มเกิน ๑,๐๐๐ คน (หนึ่งพันคน) จะต้องได้รับอนุญาตจากคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดนครราชสีมา โดยยื่นผ่าน ศปก. ในพื้นที่รับผิดชอบไม่น้อยกว่า ๗ วัน เว้นแต่เป็นกิจกรรมที่ได้รับอนุญาตจากผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา หรือเป็นกิจกรรมที่ดำเนินการโดยพนักงานเจ้าหน้าที่ตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ หรือเป็นกิจกรรมในพื้นที่ที่กำหนดให้เป็นสถานที่กักกันโรค

ทั้งนี้ ห้ามมิให้มีการชุมนุม การทำกิจกรรม หรือการมั่วสุมกัน ณ ที่ใด ๆ ในสถานที่แออัด หรือกระทำการดังกล่าวอันเป็นการยุยงให้เกิดความไม่สงบและเรียบร้อยภายในเขตพื้นที่ที่หัวหน้าผู้รับผิดชอบในการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินในส่วนที่เกี่ยวข้องกับความมั่นคงประกาศกำหนด โดยให้คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดนครราชสีมา รวมทั้งหน่วยงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง พิจารณามาตรการที่จำเป็นและเหมาะสมของสถานการณ์เพื่อการเข้าระงับยับยั้ง การตรวจสอบ การยุติการชุมนุมหรือการทำกิจกรรมหรือการมั่วสุมในลักษณะที่เสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของโรค เพื่อป้องกันการติดเชื้อ ทั้งต่อผู้เข้าร่วมกิจกรรม และประชาชนโดยทั่วไป โดยให้เร่งรัดการปฏิบัติตามหน้าที่และอำนาจอย่างเข้มข้นเพื่อให้เกิดผลสัมฤทธิ์ที่รวดเร็ว

/ข้อ ๒...

ข้อ ๒ การปฏิบัติงานนอกสถานที่ ให้หัวหน้าส่วนราชการและหน่วยงานของรัฐ เจ้าของกิจการหรือผู้ประกอบการภาคเอกชน พิจารณาดำเนินมาตรการปฏิบัติงานนอกสถานที่ตั้งของหน่วยงานหรือสถานประกอบการ (Work From Home) ตามความเหมาะสมเพื่อการเฝ้าระวังป้องกันการระบาดของโรค โดยให้ดำเนินการตามมาตรการนี้ต่อเนื่องไป จนถึงวันที่ ๓๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ข้อ ๓ การบริโภคสุราหรือเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ในร้านจำหน่ายอาหารหรือเครื่องดื่มที่ตั้งอยู่ในพื้นที่นำร่องด้านการท่องเที่ยว ได้แก่ อำเภอเมืองนครราชสีมา อำเภอเฉลิมพระเกียรติ อำเภอโชคชัย อำเภอปากช่อง อำเภอพิมาย อำเภอวังน้ำเขียว และอำเภอสีคิ้ว จะเปิดให้บริการได้เฉพาะ**ร้านที่ผ่านการตรวจประเมินตามมาตรฐานความปลอดภัยด้านสุขอนามัย (Amazing Thailand Safety & Health Administration) ในระดับ SHA Plus (Sha+) ของกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา โดยการท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย หรือผ่านการตรวจตามมาตรฐานความปลอดภัยป้องกันโรค Covid-19 รองรับสุขภาพดีวิถีใหม่ (Thai Stop Covid 2 Plus) ของกระทรวงสาธารณสุขโดยกรมอนามัยแล้วเท่านั้น และให้บริการบริโภคสุราหรือเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ในร้านได้ไม่เกินเวลา ๒๑.๐๐ นาฬิกา และให้ปิดให้บริการเวลา ๒๓.๐๐ นาฬิกา**

ทั้งนี้ **เมื่อพ้นเวลา ๒๑.๐๐ นาฬิกาแล้ว ผู้ประกอบการร้านจำหน่ายอาหารหรือเครื่องดื่ม ต้องจัดให้ผู้มารับบริการงดการบริโภคสุราหรือเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ในร้านทันที**

ข้อ ๔ การบริโภคสุราหรือเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ที่ซื้อจากร้านจำหน่ายอาหารหรือเครื่องดื่มที่ตั้งอยู่ในพื้นที่นำร่องด้านการท่องเที่ยว ได้แก่ อำเภอเมืองนครราชสีมา อำเภอเฉลิมพระเกียรติ อำเภอโชคชัย อำเภอปากช่อง อำเภอพิมาย อำเภอวังน้ำเขียว และอำเภอสีคิ้ว แต่ร้านไม่มีที่นั่งรับประทานภายในร้าน แล้วต้องให้นำสุราหรือเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ไปบริโภคในพื้นที่ส่วนรวมที่จัดไว้ให้ เช่น **ศูนย์อาหาร** จะเปิดให้บริการได้เฉพาะ**ร้านที่ผ่านการตรวจประเมินตามมาตรฐานความปลอดภัยด้านสุขอนามัย (Amazing Thailand Safety & Health Administration) ในระดับ SHA Plus (Sha+) ของกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา โดยการท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย หรือผ่านการตรวจตามมาตรฐานความปลอดภัยป้องกันโรค Covid-19 รองรับสุขภาพดีวิถีใหม่ (Thai Stop Covid 2 Plus) ของกระทรวงสาธารณสุขโดยกรมอนามัยแล้วเท่านั้น และให้บริการบริโภคสุราหรือเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ในพื้นที่ส่วนรวมได้ไม่เกินเวลา ๒๑.๐๐ นาฬิกา และให้ปิดให้บริการเวลา ๒๓.๐๐ นาฬิกา**

ทั้งนี้ **เมื่อพ้นเวลา ๒๑.๐๐ นาฬิกาแล้ว ผู้ครอบครอง ผู้ดูแลสถานที่ ต้องจัดให้ผู้มารับบริการงดการบริโภคสุราหรือเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ในพื้นที่ทันที**

ข้อ ๕ ให้สถานที่หรือกิจการที่มีความเสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโควิด – 19 ดังต่อไปนี้ยังคงปิดการให้บริการ

(๑) สถานบริการ

(๒) สถานประกอบการที่มีลักษณะคล้ายสถานบริการ สถานบันเทิง ผับ บาร์ คาราโอเกะ หรือสถานที่อื่นที่มีลักษณะคล้ายกัน

หากผู้ประกอบการหรือผู้มีหน้าที่รับผิดชอบสถานที่ตามวรรคหนึ่ง ได้มีการเตรียมความพร้อมเพื่อปฏิบัติตามมาตรการด้านสาธารณสุขแล้ว และประสงค์จะปรับรูปแบบของสถานที่ดังกล่าวเพื่อการให้บริการในลักษณะที่เป็นร้านจำหน่ายอาหารหรือเครื่องดื่ม จะต้องได้รับการตรวจสอบและประเมินความพร้อมของสถานที่ บุคลากร และการจัดการตามมาตรการป้องกันและควบคุมโรคที่กำหนด และต้องได้รับอนุญาตจากคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดนครราชสีมา ภายในวันที่ ๑๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ก่อนเปิดให้บริการได้ภายใต้การกำกับติดตามของพนักงานเจ้าหน้าที่อย่างใกล้ชิด ทั้งนี้ให้ผู้ประกอบการหรือผู้มีหน้าที่รับผิดชอบสถานที่ดังกล่าวยื่นคำขอต่อ ศปก.อำเภอหรือ ศปก.เทศบาลนครนครราชสีมา แล้วให้ ศปก.ที่รับคำขอเสนอความเห็นต่อคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดนครราชสีมามีมติต่อไป

/ข้อ ๖...

ข้อ ๖ สถานที่ กิจการ และกิจกรรม ในเขตพื้นที่นำร่องด้านการท่องเที่ยว ๗ อำเภอ ได้แก่ อำเภอเมืองนครราชสีมา อำเภอเฉลิมพระเกียรติ อำเภอโชคชัย อำเภอปากช่อง อำเภอพิมาย อำเภอวังน้ำเขียว และอำเภอสีคิ้ว เว้นแต่สถานที่/พื้นที่ ซึ่งถูกสั่งให้ปิดหรือกิจการ กิจกรรม ที่ถูกสั่งให้จำกัดการดำเนินกิจการ กิจกรรม สามารถเปิดดำเนินการและให้บริการได้ โดยต้องปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรค เงื่อนไขการจัดระเบียบและระบบต่าง ๆ คำแนะนำของทางราชการ เช่น มาตรการ DMHTTA มาตรการป้องกันการติดเชื้อแบบครอบจักรวาล (Universal Prevention) มาตรฐานความปลอดภัยสำหรับองค์กร (Covid Free Setting) รวมทั้งกฎหมาย กฎ หรือระเบียบที่เกี่ยวข้องโดยเคร่งครัด

ข้อ ๗ ให้ฝ่ายปกครอง ตำรวจ สาธารณสุข หน่วยงานด้านความมั่นคง และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง บูรณาการร่วมกันในการตรวจสอบสถานที่ กิจการ กิจกรรม ต่าง ๆ ของพื้นที่ว่าเป็นไปตามมาตรการที่กำหนดหรือไม่ หากพบว่าสถานที่ กิจการ กิจกรรมใด ๆ ไม่ปฏิบัติตามมาตรการแล้วให้ดำเนินการตามกฎหมายทันที

ข้อ ๘ ทั้งนี้คำสั่งจังหวัดนครราชสีมาที่ ๑๒๐๘๗/๒๕๖๔ เรื่อง มาตรการในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) สำหรับพื้นที่นำร่องด้านการท่องเที่ยวของจังหวัดนครราชสีมา สั่ง ณ วันที่ ๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ และคำสั่งจังหวัดนครราชสีมาที่ ๑๒๖๙๘/๒๕๖๔ เรื่อง มาตรการในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) สำหรับพื้นที่นำร่องด้านการท่องเที่ยวของจังหวัดนครราชสีมา (ฉบับที่ ๒) สั่ง ณ วันที่ ๑๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ ยังคงมีผลบังคับใช้เท่าที่ไม่ขัดหรือแย้งกับคำสั่งนี้

อนึ่ง เนื่องจากเป็นกรณีที่มีความจำเป็นรีบด่วนหากปล่อยให้เนิ่นช้าไปจะก่อให้เกิดผลเสียหายอย่างร้ายแรงแก่สาธารณชนหรือกระทบต่อประโยชน์สาธารณะ จึงไม่อาจให้คู่กรณีใช้สิทธิโต้แย้งตามมาตรา ๓๐ วรรคสอง (๑) พระราชบัญญัติวิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง พ.ศ. ๒๕๓๙

ผู้ฝ่าฝืนไม่ปฏิบัติตามคำสั่งนี้ อาจมีความผิดตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ มาตรา ๕๑ ต้องระวางโทษปรับไม่เกินสองหมื่นบาท หรือมาตรา ๕๒ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ แล้วแต่กรณี และอาจมีความผิดตามมาตรา ๑๘ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๐๕ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินสองปี หรือปรับไม่เกินสี่หมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕ เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายวิเชียร จันทรโณทัย)
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา
ประธานคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดนครราชสีมา
ผู้กำกับการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉินจังหวัดนครราชสีมา

ประวัติผู้วิจัย

ชื่อ	นางสาวปรัชญาภรณ์ อินทรธนู
วัน เดือน ปีเกิด	15 ธันวาคม 2535
สถานที่เกิด	จังหวัดนครศรีธรรมราช ประเทศไทย
ประวัติการศึกษา	มหาวิทยาลัยศิลปากร ปริญญาหลักสูตรรัฐประศาสนศาสตรบัณฑิต สาขาวิชารัฐประศาสนศาสตร์, 2558
ที่อยู่ปัจจุบัน	53/509 หมู่บ้านกฤษดานคร ซอยราชพฤกษ์ 6 ถนนแจ้งวัฒนะ ตำบลบางตลาด อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี 11120
สถานที่ทำงาน	สำนักงานอัยการสูงสุด
ตำแหน่งปัจจุบัน	นักวิชาการพัสดุปฏิบัติการ