การประเมินรูปแบบการดำเนินการนโยบายเศรษฐกิจสุขภาพด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและวัฒนธรรมในสถานการณ์ COVID-19 ภายใต้มาตรการด้านสาธารณสุข กรณีศึกษา Sandbox เชียงคาน จังหวัดเลย

วัชรี แก้วสา[1] นันทะกานต์ ขาวดา[2] จิตภินันท์ แสนหลวงอินทร์[3] รัตติยา บุญเกียรติบุตร[4] นิติรัตน์ มีกาย[5]

บทคัดย่อ

การศึกษาวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อการประเมินรูปแบบการดำเนินการนโยบายเศรษฐกิจสุขภาพด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและวัฒนธรรมในสถานการณ์ COVID-19 ภายใต้มาตรการด้านสาธารณสุข กรณีศึกษา Sandbox เชียงคาน จังหวัดเลย เป็นการศึกษาวิจัยแบบเชิงคุณภาพ และเชิงปริมาณใช้ทฤษฎีการประเมิน $CIPP_{IEST}$ ทฤษฎีของ Daniel วิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติเชิงพรรณนาผลการศึกษาพบว่า รูปแบบการดำเนินการนโยบายเศรษฐกิจสุขภาพด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและวัฒนธรรมในสถานการณ์ COVID-19 ภายใต้มาตรการด้านสาธารณสุข กรณีศึกษา Sandbox เชียงคาน จังหวัดเลย การดำเนินการมีวางแผนอย่างเป็นระบบมีการสื่อกับประชาชนถึงนโยบายและวัตถุประสงค์สร้างความเชื่อมั่นให้กับประชาชนในพื้นที่ไปจนถึงการอธิบายถึงประโยชน์ของการดำเนินการจึงส่งผลให้การดำเนินการเกิดความร่วมมือจากทั้งภาครัฐ และภาคเอกชนส่งผลให้จำนวนนักท่องเที่ยวเข้ามาใช้บริการมากขึ้นสร้างมูลค่าทางเศรษฐกิจให้ประชาชนในพื้นที่สูงขึ้นเกิดการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพภายใต้สถานการณ์การระบาดที่ยั่งยืน

คำสำคัญ : นโยบายเศรษฐกิจสุขภาพ, การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ, เชียงคาน

---

[1] นักวิชาการสาธารณสุข (ด้านบริการทางวิชาการ) ระดับชำนาญการพิเศษ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย

[2] แพทย์แผนไทย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย

[3] แพทย์แผนไทย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย

[4] นักจัดการงานทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย

[5] อาจารย์ หลักสูตรการแพทย์แผนไทยบัณฑิต วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก

Corresponding Author; วัชรี แก้วสา, Email: watrabbit@hotmail.com

Received: April 23, 2023; Revised May 9, 2023; Accepted May 11, 2023

Evaluation of the processing model for Health Economics Policy about the health and culture tourism during Covid-19 situation within public health measures: A case study of Sandbox Chiang Khan, Loei Province.

Watcharee Khaewsa[1] *Nanthagan Khawda*[2] *Jitpinan Saenluanginn* [3] *Rattiya Boonkiattiboot4* [4] *Nitirat meekai*[5]

Abstract

This research study aimed to evaluate the health economic policy implementation model in terms of health and cultural tourism in the COVID-19 situation under public health measures. and quantitative using $CIPP_{IEST}$ evaluation theory. Daniel's theory analyzed descriptive statistical data. Health economic policy implementation model on health and cultural tourism in the situation of COVID-19 under public health measures, a case study of the Sandbox, Chiang Khan, Loei Province. Confidence to the people in the area until explaining the benefits of the operation, resulting in the implementation of cooperation from the public sector and the private sector, resulting in more tourists coming to use the service, creating higher economic value for local people, creating health tourism under the sustainable epidemic situation

Key words: Health economic policy, Health tourism, Chiang Khan

---

[1] Public Health Technical Officer, Senior Professional Level. Loei Provincial Public Health Office

[2] Thai Traditional Medicine. Loei Provincial Public Health Office

[3] Thai Traditional Medicine. Loei Provincial Public Health Office

[4] General Administration Officer. Loei Provincial Public Health Office

[5] Lecturer, Bachelor of Thai Traditional Medicine, Sirindhorn College of Public Health Phitsanulok Province

บทนำ (Introduction)

ผลกระทบของสถานการณ์การระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19) จากมาตรการที่ต้องควบคุมการระบาดส่งผลต่อสภาพเศรษฐกิจของประเทศไทยทั้งภายในและภายนอกผลจากการล็อคดาวน์ประเทศส่งผลให้เกิดการชะงักต่อเศรษฐกิจของประเทศจากผลประเมินของการวิจัยกรุงศรีได้ประเมินผลกระทบจากการระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19) ทำให้เศรษฐกิจหดตัวร้อยละ 3.2 และเศรษฐกิจอาเซียนจะลดลงราวร้อยละ 2.1 - 5.4 หากมีการล็อคดาวน์ประเทศจะส่งผลต่อการลดลองของนักท่องเที่ยวคาดลงลงกว่าร้อยละ 60 ปัญหาจากการขาดดุลของห่วงโซ่การผลิตทั้งในและต่างประเทศอาจส่งผลให้เศรษฐกิจของประเทศไทยหดตัวลงร้อยละ 5.4 คาดการอาจเกิดผลกระทบถึงระดับต่ำสุดตั้งแต่วิกฤตต้มยำกุ้งในปี พ.ศ. 2541[1] กระทรวงสาธารณสุขเป็นหนึ่งในหน่วยงานหลักที่มีบทบาทสำคัญในการควบคุมสถานการณ์การระบาดจัดทำหลักเกณฑ์มาตรฐานการเฝ้าระวัง จัดทำคู่มือการปฏิบัติเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส โคโรนา (COVID-19) ร่วมกับหน่วยงานต่างๆ เพื่อป้องกัน การแพร่กระจายของเชื้อ ได้แก่ จัดทำคู่มือ Sandbox Safety Zone in School ร่วมกับกระทรวงศึกษาธิการเพื่อกำหนดมาตรการให้โรงเรียนสามารถเปิดให้มีการเรียนการสอนได้ จัดทำคู่มือ[2] มาตรการ Factory Sandbox ร่วมกับกระทรวงแรงงาน และด้านการฟื้นฟูเศรษฐกิจของประเทศกระทรวงสาธารณสุขได้ร่วมพัฒนารูปแบบการเดินทางเข้าประเทศไทยเพื่อการท่องเที่ยวในพื้นที่ Sandbox และมาตรการกระตุ้นเศรษฐกิจแนวพรมแดนถาวร (One Day Trip) เพื่อรองรับนโยบายและมาตรการรองรับการเปิดประเทศ[3] การกำหนดมาตรฐานการพำนักในพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว (Sandbox Programme) และการเข้ากักตัว (Quarantine Facilities) ร่วมกับกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา[4] จากบทบาทกระทรวงสาธารณสุขในช่วงการระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19) ได้เข้าไปมีส่วนร่วมในการกำหนดหลักเกณฑ์มาตรฐานเพื่อสร้างความมั่นใจให้กับประชาชนในประเทศและชาวต่างประเทศ

จังหวัดเลย อำเภอเชียงคานมีสถานที่ท่องเที่ยวชั้นนำระดับโลกมีอัตลักษณ์โดดเด่นเป็นหนึ่งในร้อยแหล่งท่องเที่ยวยั่งยืนระดับโลก (Sustainable Destination Top 100) ใช้ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านในการดูแลสุขภาพที่เป็นอัตลักษณ์เฉพาะเชียงคาน เช่น นวดยองเส้น พิธีกรรมผาสาดลอยเคราะห์ และอาหารสมุนไพรพื้นถิ่นมีธรรมชาติสวยงามเป็นที่นิยมของชาวไทยและชาวต่างชาติ มีความพร้อมด้านคุณภาพมาตรฐาน บุคลากร ตามเกณฑ์การพัฒนาการ ท่องเที่ยวอย่างยั่งยืนโลก GSTC[5] จังหวัดเลยได้รับผลกระทบในการท่องเที่ยวจากข้อมูลสถิตินักท่องเที่ยวของอำเภอเชียงคาน ปี 2562 จำนวน 1,105,400 คน ปี 2563

จำนวน 1,948,712 คน และในปี 2564 จำนวน 155,307 คน เฉลี่ยย้อนหลัง 3 ปี จำนวน 1,069,806 คน พบว่าจำนวนนักท่องเที่ยวมีจำนวนลดลงเกือบร้อยละ 90 เมื่อเทียบกับปีก่อนหน้าเพื่อเป็นการกระตุ้นเศรษฐกิจให้กับประชาชนในจังหวัดโดยการดำเนินการภายใต้เงื่อนไขการจัดกิจกรรมท่องเที่ยวภายในพื้นที่ปลอดภัย (Safe Zone) เขตสุขภาพที่ 8 ขับเคลื่อนนโยบาย Medical Hub “Upper Northeast World Class Destination in 2023” พัฒนาเส้นทางการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ อย่างปลอดภัย (Sandbox) การท่องเที่ยวเชิงการแพทย์ (Medical tourism) และกำหนดให้พื้นที่อำเภอเชียงคาน เป็นแหล่งรับนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติตามนโยบายมาตรการผ่อนคลายเพื่อเปิดประเทศ[6] รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬาและรัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุขเห็นชอบหลักการ Sandbox Chiang Khan เปิดเมืองเชียงคานรับนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติโดยมีข้อกำหนดกลางมาตรฐานขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Standard Operating Procedure) ภายใต้โครงการ HUG Loei – Chiang Khan เพื่อสร้างภูมิคุ้มกันหมู่ให้แก่ผู้ประกอบการและชุมชนคนเชียงคานก่อนยกเลิกการกักตัว (No Quarantine) สำหรับนักท่องเที่ยวต่างชาติที่ได้รับการฉีดวัคซีนครบและใช้กลยุทธ์การสื่อสารเพื่อสร้างการรับรู้แก่ภาคท่องเที่ยวโลกตลาดนักท่องเที่ยวในประเทศ และสร้างความรู้สึกที่ดีแก่คนในพื้นที่จังหวัดเลย[7] เสนอขอเปิดเมืองเชียงคานรองรับนักท่องเที่ยวต่างชาติรูปแบบ Sandbox โดยใช้ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยสมุนไพรเป็นกิจกรรมในโปรแกรมการท่องเที่ยวผ่านการประชุมมีมติจากคณะรัฐมนตรี ณ ทำเนียบรัฐบาล Sandbox Chiang Khan ได้รับการอนุมัติและถูกประกาศให้เป็นพื้นที่นำร่องด้านการท่องเที่ยว ในระยะที่ 1 กำหนดให้เปิดเมืองวันที่ 1 พฤศจิกายน 2564 เป็นต้นไป[8] และถูกกำหนดให้เป็นพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยวพื้นที่สีฟ้า หรือ BLUE Zone (Business & Leisure Ultimate Experience) รองรับการเปิด ประเทศอย่างปลอดภัยในสถานการณ์ COVID-19 ระบาด[9] ซึ่งสถิตินักท่องเที่ยวหลังการเปิดเมืองตั้งแต่วันที่ 1 พฤศจิกายน 2564 - 1 สิงหาคม 2565 มีจำนวน 523,635 คน เป็นชาวต่างชาติ 1,002 คน จาก 32 ประเทศสร้างมูลค่ามากกว่า 730 ล้านบาท เป็นไปตามเป้าหมายนโยบายการเปิดประเทศของรัฐบาลเพื่อกระตุ้นเศรษฐกิจชาติจากจำนวนนักท่องเที่ยวมูลค่ารายได้ และมูลค่าทางเศรษฐกิจที่ได้จากการท่องเที่ยวโดยการนำภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และวัฒนธรรมที่โดดเด่นของอำเภอเชียงคาน

จากการทบทวนวรรณกรรม คณะผู้วิจัยจึงมีความสนใจที่จะศึกษาการประเมินรูปแบบการดำเนินการนโยบายเศรษฐกิจสุขภาพด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและวัฒนธรรมในสถานการณ์ COVID-19 ภายใต้มาตรการด้านสาธารณสุข กรณีศึกษา Sandbox เชียงคาน จังหวัดเลย เพื่อประเมิน ผลการ

ดำเนินการข้อมูลผลจะเป็นประโยชน์ต่อผู้ที่สนใจหรือหน่วยงาน องค์กรภาครัฐหรือเอกชนที่มีความสนใจในการดำเนินการนโยบายเศรษฐกิจสุขภาพด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและวัฒนธรรมในสถานการณ์ COVID-19 ภายใต้มาตรการด้านสาธารณสุขรวมทั้งเป็นแนวทางพัฒนางานการใช้ภูมิปัญญา การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน สมุนไพร และวัฒนธรรมที่โดดเด่นในแต่ละพื้นที่มาเป็นต้นทุนในการสร้างกลไกขับเคลื่อนเศรษฐกิจของประเทศ ฟื้นฟูประเทศหลังสถานการณ์ COVID-19 นำไปสู่การส่งเสริมผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ สมุนไพรและภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยขยายสู่การเป็นศูนย์กลางบริการสุขภาพ และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพของภูมิภาคและประชาคมโลกต่อไปในอนาคต

วิธีดำเนินการวิจัย (Methodology)

การวิจัยการประเมินรูปแบบการดำเนินการนโยบายเศรษฐกิจสุขภาพด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและวัฒนธรรมในสถานการณ์ COVID-19 ภายใต้มาตรการด้านสาธารณสุข กรณีศึกษา Sandbox เชียงคาน จังหวัดเลย เป็นการศึกษาวิจัยเชิงคุณภาพ (Qualitative Research) Stufflebeam และการวิจัยเชิงปริมาณ (Quantitative Research) ดำเนินด้วยวิธีการประเมิน $CIPP_{IEST}$ ทฤษฎีของ Daniel[10]

ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษาการประเมินรูปแบบการดำเนินการนโยบายเศรษฐกิจสุขภาพด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและวัฒนธรรมในสถานการณ์ COVID-19 ภายใต้มาตรการด้านสาธารณสุข กรณีศึกษา Sandbox เชียงคาน จังหวัดเลย ประกอบด้วย

1. ผู้บริหาร คณะผู้วิจัยทำการเลือกกลุ่มตัวอย่างแบบเจาะจง (Purposive Sampling) กลุ่มตัวอย่างเป็นผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องในการออกแบบและกำหนดนโยบาย Sandbox เชียงคาน จังหวัดเลย ในระดับผู้บริหารงาน ได้แก่ ผู้ว่าราชการจังหวัดเลย รองผู้ว่าราชการจังหวัดเลย (ด้านสาธารณสุข) ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 8 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเลย ผู้อำนวยการกองสุขภาพระหว่างประเทศ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ นายอำเภอเชียงคาน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงคาน สาธารณสุขอำเภอเชียงคาน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดเลย นายกเทศบาลตำบลเชียงคาน ท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัดเลย ผู้จัดการสำนักงานพื้นที่พิเศษ 5 ผู้อำนวยการสำนักงานการท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย สำนักงานเลย ประธานหอการค้าจังหวัดเลย ประธานสภาอุตสาหกรรมจังหวัดเลย ประธานชมรมผู้ประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชียงคาน และประธานบริษัท Than Global Travel รวมทั้งหมด จำนวน 17 คน

2. ผู้ปฏิบัติงาน กลุ่มตัวอย่างเป็นคณะทำงานที่มาจากคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงาน

ขับเคลื่อนการท่องเที่ยวเชียงคานรูปแบบ Sandbox ณ วันที่ 1 กันยายน 2564 ผู้วิจัยทำการเลือกกลุ่มตัวอย่างแบบเจาะจง (Purposive Sampling) ทั้งหมด 7 คณะทำงาน จำนวน 79 คน และผู้ประกอบการการธุรกิจที่มีส่วนเกี่ยวข้องในการดำเนินการนโยบาย Sandbox เชียงคาน จังหวัดเลย จำนวน 245 คน

3. นักท่องเที่ยว กลุ่มตัวอย่างเป็นนักท่องเที่ยวที่เข้ามารับบริการตามการดำเนินการนโยบาย Sandbox เชียงคาน จังหวัดเลย คำนวณจากค่าเฉลี่ยนักท่องเที่ยวย้อนหลัง 3 ปี ระหว่างปี 2561-2563 คำนวณจากสูตรของ กลุ่มประชากรขนาดใหญ่ Wayne อ้างถึงในนิคม ถนอมเสียง[11]

สูตร $n = \frac{NZ^2\ \alpha/2^{\sigma^2}}{d^2(N-1)+ Z^2\ \alpha/2^{\sigma^2}}$

$n = \frac{1{,}069{,}806\ (1.96)^2\ 15^2}{5^2(1{,}069{,}806-1)+ 1.96^2\ (15)^2}$

n = 312 คน

จากการคำนวณประชากรกลุ่มตัวอย่างแบบทราบจำนวนประชากร ได้กลุ่มตัวอย่างในการศึกษาครั้งนี้ จำนวน 312 คน เพื่อป้องกันข้อมูลจากแบบสอบถามไม่ครบถ้วน คณะผู้วิจัยทำการเก็บข้อมูลเพิ่มได้กลุ่มตัวอย่าง จำนวน 320 คน

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย การวิจัยครั้งนี้คณะผู้วิจัยได้ดำเนินการออกแบบเครื่องมือที่ใช้ในการศึกษาวิจัยและนำไปตรวจสอบคุณภาพประกอบด้วยเครื่องมือแบบสัมภาษณ์เชิงลึก (In-Depth Interview) จำนวน 2 ด้านและประเมินแบบสอบถาม (Questionnaire) ประกอบด้วย 3 ตอน ได้แก่ ตอนที่ 1 ข้อมูลเกี่ยวกับสถานภาพส่วนตัวของผู้ตอบแบบสอบถาม ตอนที่ 2 แบบประเมินหลักสูตร และตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะและความคิดเห็นทั่วไป

ตารางที่ 1 องค์ประกอบของการประเมิน

หัวข้อการประเมิน	รายละเอียดการประเมิน	วิธีการประเมิน	ผู้ประเมิน
บริบท (Context)	- ด้านที่ 1 นโยบาย - ด้านที่ 2 วัตถุประสงค์	สัมภาษณ์	ผู้บริหาร
ปัจจัยนำเข้า (Input)	- ด้านที่ 1 มาตรการ - ด้านที่ 2 งบประมาณ วัสดุอุปกรณ์ - ด้านที่ 3 การพัฒนาบุคลากร/ผู้ประกอบการ	แบบสอบถาม	ผู้บริหาร ผู้ปฏิบัติงาน นักท่องเที่ยว
กระบวนการ (Process)	- ด้านที่ 1 การให้บริการ - ด้านที่ 2 ความปลอดภัย - ด้านที่ 3 ความพร้อม	แบบสอบถาม	ผู้บริหาร ผู้ปฏิบัติงาน นักท่องเที่ยว
ผลผลิต (Product) **ได้แก่**	- ด้านที่ 1 ความพึงพอใจและการมีส่วนร่วม - ด้านที่ 2 ผลกระทบด้านประโยชน์ - ด้านที่ 3 การดำเนินการตามเป้าหมาย - ด้านที่ 4 ความยั่งยืนของการดำเนินการ - ด้านที่ 5 การนำนโยบายไปใช้ต่อ/ถ่ายทอดชุมชนอื่น	แบบสอบถาม	นักท่องเที่ยว

การตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือ คณะผู้วิจัยนำเครื่องมือที่สร้างขึ้นสำหรับการวิจัยไปทำการทดสอบหาความเที่ยงตรง (Validity) ตามเนื้อหาจากผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 5 คน หลังจากนั้นนำมาหาค่าดัชนีความสอดคล้องของเนื้อหา (Index of Item-Objective Congruence : IOC) โดยใช้สูตรผู้วิจัยเลือกข้อคำถามที่มีค่า IOC ผลการประเมินเครื่องมือประเมินแบบสอบถาม (Questionnaire) รวมเท่ากับ 0.73 และผลประเมินแบบสอบถาม (In-Depth Interview) รวมเท่ากับ 0.87

การวิเคราะห์ข้อมูล การวิเคราะห์สถิติเชิงพรรณนา (Descriptive Statistics) หาค่าความถี่ (Frequency Distribution) ค่าร้อยละ (Percentage) ค่าเฉลี่ย (Mean) ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard deviation)

การพิทักษ์สิทธิกลุ่มตัวอย่าง การพิทักษ์สิทธิ์กลุ่มตัวอย่างการวิจัยนี้ได้รับอนุมัติจริยธรรมในมนุษย์จากคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย เลขที่ ECLOEI 0003/2566 ให้ไว้ ณ วันที่ 21 กุมภาพันธ์ พ.ศ.2566 ผู้วิจัยจะทำการนำเสนอผลการวิจัยในภาพรวม

ผลการวิจัย (Result)

ผลการการสัมภาษณ์เชิงลึก (In-Depth Interview) คณะทำงานระดับบริหารงานประกอบด้วยด้านนโยบาย และด้านวัตถุประสงค์ จำนวน 17 คน ดำเนินการนโยบายเศรษฐกิจสุขภาพด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและวัฒนธรรมในสถานการณ์ COVID-19 ภายใต้มาตรการด้านสาธารณสุข กรณีศึกษา Sandbox เชียงคาน จังหวัดเลยสรุปผลได้ ดังนี้

ด้านนโยบาย จากการสัมภาษณ์การดำเนินการภายใต้นโยบายการพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (Medical Hub) นำยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี มาใช้ในการออกแบบเพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการ การขับเคลื่อนเศรษฐกิจสุขภาพจากปัญหาด้านเศรษฐกิจของจึงกำหนดนำร่องเพื่อเปิดประเทศในช่วงสถานการณ์โรคระบาด การออกแบบกลไกการจัดการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพในพื้นที่ภายใต้พรก.ฉุกเฉินในการประกาศให้การระบาดเชื้อโรคโควิด-19 เป็นโรคที่ต้องควบคุมผ่านกลไกของศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อการระบาดเชื้อโรคโควิด-19 (ศบค.) และนำเอาอัตลักษณ์ภูมิปัญญาวัฒนธรรมท้องถิ่นมาออกแบบในกิจกรรมต่าง ๆ ในช่วงที่มี การระบาดลักษณะการ Quarantine ร่วมกับการท่องเที่ยวโดยความร่วมมือจากหน่วยงานรัฐและเอกชนทุกภาคส่วนซึ่งจำเป็นต้องออกเป็นมาตรการ แนวปฏิบัติ การเตรียมตัวของพื้นที่ประชาชน รวมทั้งการออกเป็นกฎระเบียบรองรับ ในการปฏิบัติงานให้เกิดการบูรณาการการดำเนินการให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพเพื่อเป็นมาตรฐานเกิดการยอมรับทั้งในประเทศและระดับสากล ผู้ให้การสัมภาษณ์ส่วนใหญ่เห็นด้วยกับการนำนโยบายดังกล่าวมาใช้ในการกำหนดทิศทางของการดำเนินการนโยบายเศรษฐกิจสุขภาพด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและวัฒนธรรมในสถานการณ์ COVID-19 ภายใต้มาตรการด้านสาธารณสุข กรณีศึกษา Sandbox เชียงคาน เนื่องจากการดำเนินการภายใต้แผนยุทธศาสตร์ของชาติจะช่วยให้เกิดความยั่งยืนและยังสามารถใช้ขับเคลื่อนเศรษฐกิจของพื้นที่ต่อไปได้ในอนาคต

ด้านวัตถุประสงค์ จากการให้สัมภาษณ์ส่วนใหญ่เห็นด้วยกับการดำเนินการวัตถุประสงค์เพื่อการกระตุ้นเศรษฐกิจในพื้นที่อำเภอเชียงคาน แก้ปัญหาประชาชนขาดรายได้โดยการป้องกันการติดเชื้อโรคโควิด-19 สร้างความมั่นใจให้กับนักท่องเที่ยวตามมาตรฐานสากลลดการแพร่กระจายของเชื้อโรคโควิด-19 และสร้างมาตรฐานการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพอย่างปลอดภัยเป็นแนวทางให้กับพื้นที่อื่น ๆ ได้นำไปเป็นแบบอย่าง

ผลการประเมินแบบสอบถาม (Questionnaire) ดำเนินการนโยบายเศรษฐกิจสุขภาพด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและวัฒนธรรมในสถานการณ์ COVID-19 ภายใต้มาตรการด้านสาธารณสุข กรณีศึกษา Sandbox เชียงคาน จังหวัดเลยสรุปผลได้ ดังนี้

ผลสรุปข้อมูลเกี่ยวกับสถานภาพส่วนตัวของผู้ตอบแบบสอบถาม พบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามเพศหญิง คิดเป็นร้อยละ 53.00 เพศชาย คิดเป็นร้อยละ 47.00 อายุเฉลี่ย $\bar{X}$ = 40.58, SD. = 0.89 สถานภาพโสด คิดเป็นร้อยละ 31.80 สถานภาพสมรส คิดเป็นร้อยละ 55.30 สถานภาพหย่าร้าง/หม้าย คิดเป็นร้อยละ 6.80 ระดับการศึกษาประถม ศึกษา คิดเป็นร้อยละ 0.80 มัธยมศึกษา/ปวช. คิดเป็นร้อยละ 9.80 อนุปริญญา/ปวส. คิดเป็นร้อยละ 28.80 ปริญญาตรี คิดเป็น ร้อยละ 47.70 สูงกว่าปริญญาตรี คิดเป็น ร้อยละ 12.90 อาชีพนักเรียน- นักศึกษา คิดเป็นร้อยละ 2.30 รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ คิดเป็นร้อยละ 33.30 ธุรกิจส่วนตัว/อาชีพอิสระ คิดเป็นร้อยละ 47.70 เกษตรกร คิดเป็น ร้อยละ 13.60 อาชีพอื่น ๆ คิดเป็นร้อยละ 3.00 สถานะผู้ประเมิน ผู้บริหาร คิดเป็นร้อยละ 2.58 ผู้ปฏิบัติงาน คิดเป็นร้อยละ 11.97 ผู้ประกอบการ คิดเป็นร้อยละ 37.12 และนักท่องเที่ยว คิดเป็นร้อยละ 48.33

ผลสรุปการประเมิน ปัจจัยนำเข้า กระบวนการ และผลผลิต

ตารางที่ 2 ผลสรุปการประเมินปัจจัยนำเข้า n= 660

รายการประเมิน	$\bar{X}$	SD	แปลผล
ส่วนที่ 1 ผลการประเมินปัจจัยนำเข้า แบ่งออกเป็น 3 ด้าน คือ			
ด้านที่ 1 มาตรการ			
กฎหมาย กฎระเบียบ และข้อบังคับความปลอดภัยโควิด-19 เป็นไปตามมาตรฐาน	4.79	0.52	มากที่สุด
มีความชัดเจน เหมาะสมสะดวกต่อการดำเนินการ	4.61	0.57	มากที่สุด
เป็นไปตามความต้องการของประชาชนและเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในพื้นที่	4.52	0.57	มากที่สุด
มีการจัดประชุมแผนการดำเนินงานติดตามปัญหาอุปสรรค และปรับปรุงแก้ไข	4.58	0.63	มากที่สุด
รวม	**4.63**	**0.57**	**มากที่สุด**

ตารางที่ 2 ผลสรุปการประเมินปัจจัยนำเข้า n= 660 (ต่อ)

รายการประเมิน	$\bar{X}$	SD	แปลผล
มีการจัดประชุมแผนการดำเนินงานติดตามปัญหาอุปสรรค และปรับปรุงแก้ไข	4.58	0.63	มากที่สุด
รวม	**4.63**	**0.57**	**มากที่สุด**
ด้านที่ 2 งบประมาณ สถานที่ วัสดุอุปกรณ์			
งบประมาณเพียงพอต่อการดำเนินการตามนโยบาย	4.62	0.58	มากที่สุด
สิ่งอำนวยความสะดวกเพียงพอ เช่น ร้านค้า ห้องสุขา สภาพแวดล้อม	4.63	0.57	มากที่สุด
วัสดุอุปกรณ์ ทรัพยกรเพียงพอต่อการดำเนินการตามนโยบาย	4.60	0.59	มากที่สุด
รวม	**4.62**	**0.58**	**มากที่สุด**
ด้านที่ 3 การพัฒนาบุคลากร/ผู้ประกอบการ			
มีการอบรมความรู้ให้กับบุคลากรเรื่องมาตรการโควิด-19	4.60	0.58	มากที่สุด
มีการอบรมความรู้ให้กับผู้ประกอบการเรื่องมาตรการโควิด-19	4.57	0.55	มากที่สุด
รวม	**4.59**	**0.57**	**มากที่สุด**
ผลรวมการประเมินปัจจัยนำเข้า	**4.61**	**0.57**	**มากที่สุด**

จากตารางที่ 2 ผลสรุปการประเมินปัจจัยนำเข้า พบว่า ผลรวมอยู่ในระดับมากที่สุด ($\bar{X}$ = 4.61, SD. = 0.57) ด้านที่ได้รับผลการประเมินมากที่สุดคือ ด้านที่ 1 มาตรการอยู่ในระดับมากที่สุด ($\bar{X}$ = 4.63, SD. = 0.57) รองลงมาคือ ด้านที่ 2 งบประมาณ สถานที่ วัสดุอุปกรณ์อยู่ในระดับมากที่สุด ($\bar{X}$ = 4.62, SD. = 0.58) และด้านที่ 3 การพัฒนาบุคลากร/ผู้ประกอบการอยู่ในระดับมากที่สุด ($\bar{X}$ = 4.59, SD. = 0.57) ตามลำดับ

ตารางที่ 3 ผลสรุปการประเมินกระบวนการ n= 660

รายการประเมิน	$\bar{X}$	SD	แปลผล
ส่วนที่ 2 ผลการประเมินกระบวนการ แบ่งออกเป็น 3 ด้าน คือ			
ด้านที่ 1 ความพร้อมของบุคลากรและประชาชนในพื้นที่			
ความพร้อมของบุคลากรต่อการจัดการความปลอดภัยโควิด-19	4.63	0.51	มากที่สุด
ความร่วมมือต่อการจัดการความปลอดภัยโควิด-19 ของประชาชนในพื้นที่	4.61	0.57	มากที่สุด
ความร่วมมือต่อการจัดการความปลอดภัยโควิด-19 ของภาครัฐและเอกชน	4.69	0.49	มากที่สุด
รวม	**4.64**	**0.52**	**มากที่สุด**
ด้านที่ 2 ความปลอดภัยต่อการติดเชื้อโควิด-19			
มีกระบวนการคัดกรองบุคคลเข้า-ออกของนักท่องเที่ยวและประชาชนในพื้นที่	4.70	0.49	มากที่สุด

ตารางที่ 3 ผลสรุปการประเมินกระบวนการ n= 660 (ต่อ)

รายการประเมิน	$\bar{X}$	SD	แปลผล
มีระบบการติดตาม/จัดเก็บข้อมูลสุขภาพของนักท่องเที่ยวและประชาชนในพื้นที่	4.59	0.52	มากที่สุด
มีกระบวนการการตรวจประเมินความปลอดภัยของสถานที่ท่องเที่ยว ร้านค้าและที่พัก	4.71	0.49	มากที่สุด
รวม	**4.67**	**0.50**	**มากที่สุด**
ด้านที่ 3 การให้บริการและการประชาสัมพันธ์			
ร้านค้า ที่พักและสถานที่ท่องเที่ยวมีกระบวนการการคัดกรอง	4.67	0.49	มากที่สุด
มีการประชาสัมพันธ์ให้กับประชาชนและนักท่องเที่ยว	4.68	0.48	มากที่สุด
มีการประชาสัมพันธ์ทั้งแบบออนไลน์ และแบบสิ่งพิมพ์หรือป้ายชัดเจน	4.61	0.56	มากที่สุด
รวม	**4.65**	**0.51**	**มากที่สุด**
ผลรวมการประเมินกระบวนการ	**4.65**	**0.51**	**มากที่สุด**

จากตารางที่ 3 ผลสรุปการประเมินกระบวนการพบว่า ผลรวมอยู่ในระดับมากที่สุด ($\bar{X}$ = 4.65, SD. = 0.51) ด้านที่มีผลการประเมินมากที่สุดคือ ด้านที่ 2 ความปลอดภัยต่อการติดเชื้อโควิด-19 อยู่ในระดับมากที่สุด ($\bar{X}$ = 4.67, SD. = 0.50) รองลงมาคือ ด้านที่ 3 การให้บริการและการประชาสัมพันธ์อยู่ในระดับมากที่สุด ($\bar{X}$ = 4.65, SD. = 0.51) และด้านที่ 1 ความพร้อมของบุคลากรและประชาชนในพื้นที่อยู่ในระดับมากที่สุด ที่สุด ($\bar{X}$ = 4.64, SD. = 0.52) ตามลำดับ

ตารางที่ 4 ผลสรุปการประเมินผลผลิต n= 660

รายการประเมิน	$\bar{X}$	SD	แปลผล
ส่วนที่ 3 ผลการประเมินผลผลิต แบ่งออกเป็น 5 ด้าน คือ			
ด้านที่ 1 ความพึงพอใจและการมีส่วนร่วม			
ความพึงพอใจต่อมาตรการด้านสาธารณสุขกรณีศึกษา Sandbox เชียงคาน	4.70	0.52	มากที่สุด
การมีส่วนร่วมต่อมาตรการด้านสาธารณสุขกรณีศึกษา Sandbox เชียงคาน	4.70	0.52	มากที่สุด
รวม	**4.70**	**0.52**	**มากที่สุด**
ด้านที่ 2 ผลกระทบด้านประโยชน์			
การดำเนินการไม่กระทบโครงสร้างพื้นฐานสอดคล้องอัตลักษณ์ท้องถิ่น	4.73	0.46	มากที่สุด
การดำเนินการช่วยสร้างความมั่นใจให้กับนักท่องเที่ยวและประชาชนในพื้นที่	4.72	0.48	มากที่สุด
รวม	**4.73**	**0.47**	**มากที่สุด**

ตารางที่ 4 ผลสรุปการประเมินผลผลิต n= 660 (ต่อ)

รายการประเมิน	$\bar{X}$	SD	แปลผล
ด้านที่ 3 การดำเนินการตามเป้าหมาย			
การจัดการการท่องเที่ยวในช่วงการการระบาดโควิด-19 เป็นไปตามมาตรฐานของประเทศ	4.72	0.48	มากที่สุด
ประชาชนและนักท่องเที่ยวให้ความร่วมมือในการดำเนินการ	4.77	0.45	มากที่สุด
รวม	**4.75**	**0.47**	**มากที่สุด**
ด้านที่ 4 ความยั่งยืนของการดำเนินการ			
ช่วยสร้างจิตสำนึก พฤติกรรมผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง	4.70	0.55	มากที่สุด
ช่วยกระตุ้นและส่งเสริมเศรษฐกิจชุมชนในท้องถิ่น	4.77	0.45	มากที่สุด
รวม	**4.74**	**0.50**	**มากที่สุด**
ด้านที่ 5 การนำนโยบายไปใช้ต่อหรือถ่ายทอดไปยังชุมชนอื่น			
การดำเนินการจะเป็นแบบอย่างให้สถานที่หรือแหล่งท่องเที่ยวต่าง ๆ ต่อไป	4.73	0.52	มากที่สุด
เกิดนวัตกรรมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่สร้างความเชื่อมั่นในกับนักท่องเที่ยวและประชาชน	4.78	0.48	มากที่สุด
รวม	**4.76**	**0.50**	**มากที่สุด**
ผลรวมการประเมินผลผลิต	**4.67**	**0.52**	**มากที่สุด**

จากตารางที่ 4 ผลสรุปการประเมินผลผลิตพบว่า ผลรวมอยู่ในระดับมากที่สุด ($\bar{X}$ = 4.67, SD. = 0.52) ด้านที่มีผลการประเมินมากที่สุดคือ ด้านที่ 5 การนำนโยบายไปใช้ต่อหรือถ่ายทอดไปยังชุมชนอื่นอยู่ในระดับมากที่สุด ($\bar{X}$ = 4.76, SD. = 0.50) รองลงมาคือ ด้านที่ 3 การดำเนินการตามเป้าหมายอยู่ในระดับมากที่สุด ($\bar{X}$ = 4.75, SD. = 0.47) ด้านที่ 4 ความยั่งยืนของการดำเนินการอยู่ในระดับมากที่สุด ($\bar{X}$ = 4.74, SD. = 0.50) ด้านที่ 2 ผลกระทบด้านประโยชน์อยู่ในระดับมากที่สุด ($\bar{X}$ = 4.73, SD. = 0.47) และด้านที่ 1 ความพึงพอใจและการมีส่วนร่วมอยู่ในระดับมากที่สุด ($\bar{X}$ = 4.70, SD. = 0.52) ตามลำดับ

อภิปรายและสรุปผลการวิจัย (Discussion and Conclusion)

จากการประเมินรูปแบบการดำเนินการนโยบายเศรษฐกิจสุขภาพด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและวัฒนธรรมในสถานการณ์ COVID-19 ภายใต้มาตรการด้านสาธารณสุข กรณีศึกษา Sandbox เชียงคาน จังหวัดเลย ตามกระบวนการประเมิน $CIPP_{IEST}$ ทฤษฎีของ Daniel พบว่า การประเมินบริบท (Context) ผู้ให้การสัมภาษณ์ส่วนใหญ่เห็นด้วย

กับการนำนโยบายยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี ด้านการท่องเที่ยว เชิงสุขภาพ การนวดยองเส้น อาหารสมุนไพรพื้นถิ่น และนำเอาวัฒนธรรมท่องถิ่นพิธีกรรมผาสาดลอยเคราะห์มาใช้ในการกำหนดทิศทางจะช่วยให้เกิดความสำเร็จได้ เนื่องจากประชาชนส่วนใหญ่ปัจจุบันให้ความสำคัญกับการดูแลสุขภาพส่งผลให้เกิดความยั่งยืนและยังสามารถใช้ขับเคลื่อนเศรษฐกิจของพื้นที่ต่อไปได้ ด้านวัตถุประสงค์จากความเห็นของผู้ให้สัมภาษณ์ส่วนใหญ่เห็นด้วยกับการดำเนินการตามวัตถุประสงค์เพื่อการกระตุ้นเศรษฐกิจในพื้นที่อำเภอเชียงคาน แก้ปัญหาประชาชนขาดรายได้โดยการป้องกันการติดเชื้อสร้างความมั่นใจให้กับนักท่องเที่ยวตามมาตรฐาน สากลลดการแพร่กระจายของเชื้อ และสร้างมาตรฐานการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพอย่างปลอดภัยสามารถเป็นแนวทางให้กับพื้นที่อื่น ๆ ที่สนใจได้ สอดคล้องกับการศึกษาของภคินี วัชรปรีดา ที่กล่าวว่าปัจจัยที่กระตุ้นให้เกิดการจัดการท่องเที่ยว เชิงสุขภาพโดยชุมชนส่งผลต่อสภาพเศรษฐกิจ สังคม วัฒนธรรม และทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมในด้านดี[12] เป็นไปตามศักยภาพการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพของอำเภอเชียงคานที่นำเอาการดูแลสุขภาพท้องถิ่นและวัฒนธรรมท้องถิ่นมาเป็นจุดดึงดูดนักท่องเที่ยวในการดำเนินการครั้งนี้ การประเมินปัจจัยนำเข้า (Input) ผลการประเมินพบว่า ผลรวมอยู่ในระดับมากที่สุดด้านที่ได้รับผลการประเมินมากที่สุดคือด้านที่ 1 มาตรการ รองลงมาคือด้านที่ 2 งบประมาณ สถานที่ วัสดุอุปกรณ์ และด้านที่ 3 การพัฒนาบุคลากร/ผู้ประกอบการ ตามลำดับเนื่องจากสถานการณ์การท่องเที่ยวในขณะนั้นอยู่ในช่วงของการระบาดสิ่งสำคัญคือการกำหนดมาตรฐานและการเตรียมความพร้อมของสถานที่และบุคลากรสอดคล้องกับมาตรการของรัฐบาลที่มีการประกาศเพื่อสร้างความมั่นใจให้กับนักท่องเที่ยวที่จะมาใช้บริการสอดคล้องกับการศึกษาของศุภัตรา ฮวบเจริญ และนันทินี ทองอร ที่กล่าวว่า ความปลอดภัยและด้านสิ่งอำนวยความสะดวกช่วยให้การตัดสินใจเดินทางท่องเที่ยวในภาวะวิกฤตเพิ่มมากขึ้น[13] การประเมินกระบวนการ (Process) พบว่า ผลรวมอยู่ในระดับมากที่สุดด้านที่มีผลการประเมินมากที่สุดคือด้านที่ 2 ความปลอดภัยต่อการติดเชื้อโควิด-19 ด้านที่ 3 การให้บริการและการประชาสัมพันธ์อยู่ในระดับมากที่สุด และด้านที่ 1 ความพร้อมของบุคลากรและประชาชนในพื้นที่ตามลำดับสอดคล้องกับการศึกษาของเฉลิมพล ศรีทอง และธีรพงษ์ เที่ยงสมพงษ์ ที่กล่าวว่า การเปลี่ยน รูปแบบการท่องเที่ยวจากเดิมเป็นฐานวิถี ชีวิตใหม่ (New Normal) ทำให้นักท่องเที่ยวตระหนักถึงความปลอดภัยในการเลือกสถานที่ท่องเที่ยวเพิ่มมากขึ้นการให้บริการการสื่อสารประชาสัมพันธ์กับนักท่องเที่ยวด้วยข้อมูลที่ละเอียดครบถ้วนจะช่วยสร้างความมั่นใจให้กับนักท่องเที่ยวเกิดการเลือกมาท่องเที่ยวมากขึ้น[14] การประเมินผลผลิต (Product)

พบว่า ผลรวมอยู่ในระดับมากที่สุด ด้านที่มีผลการประเมินมากที่สุดคือด้านที่ 5 การนำนโยบายไปใช้ต่อหรือถ่ายทอดไปยังชุมชนอื่น รองลงมาคือ ด้านที่ 3 การดำเนินการ ตามเป้าหมาย ด้านที่ 4 ความยั่งยืนของการดำเนินการ ด้านที่ 2 ผลกระทบด้านประโยชน์ และด้านที่ 1 ความพึงพอใจและการมีส่วนร่วม ตามลำดับอาจเนื่องจากการดำเนินการมีการประชุมและวางแผนติดตามกำกับดูแลอย่างต่อเนื่องการดำเนินการไม่กระทบโครงสร้างพื้นฐานอัตลักษณ์ท้องถิ่นการจัดการการท่องเที่ยวในช่วงการการระบาดโควิด-19 เป็นไปตามมาตรฐานของประเทศช่วยสร้างจิตสำนึกพฤติกรรมผู้มีส่วนเกี่ยวข้องเกิดนวัตกรรมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่สร้างความเชื่อมั่นในกับนักท่องเที่ยวและประชาชน สอดคล้องกับศุภลักษณ์ ศรีวิไลย และรุ่งเรือง ทองศรีที่กล่าวว่า การให้บริการการท่องเที่ยวในสถานการณ์การระบาดต้องคำนึงถึงความปลอดภัยจากปริมาณนักท่องเที่ยวลดลง ผู้ให้บริการจะต้องคิดวิธีการดำเนินธุรกิจใหม่ ๆ อาทิ การจับมือทำการตลาดร่วมกับพันธมิตรอย่างครบวงจร ซึ่งอาจจะไม่เฉพาะแต่ผู้ประกอบการในห่วงโซ่การท่องเที่ยว แต่รวมถึงผู้ประกอบการอื่น เช่น โรงพยาบาล เพื่อสร้างความเชื่อมั่นให้กับนักท่องเที่ยว[15]

จากการประเมินรูปแบบการดำเนินการนโยบายเศรษฐกิจสุขภาพด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและวัฒนธรรมในสถานการณ์ COVID-19 ภายใต้มาตรการด้านสาธารณสุข กรณีศึกษา Sandbox เชียงคาน จังหวัดเลย การดำเนินการมีวางแผนอย่างเป็นระบบ มีการสื่อกับประชาชนถึงนโยบายและวัตถุประสงค์ สร้างความเชื่อมั่นให้กับประชาชนในพื้นที่ไปจนถึงการอธิบายถึงประโยชน์ของการดำเนินการจึงส่งผลให้การดำเนินการเกิดความร่วมมือจากทั้งภาครัฐ และภาคเอกชน ส่งผลให้จำนวนนักท่องเที่ยวเข้ามาใช้บริการมากขึ้นสร้างมูลค่าทางเศรษฐกิจให้ประชาชนในพื้นที่สูงขึ้นเกิดการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพภายใต้สถานการณ์การระบาดที่ยั่งยืน

กิตติกรรมประกาศ (Acknowledgement)

คณะผู้วิจัยขอขอบคุณนายแพทย์ปราโมทย์ เสถียรรัตน์ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 8 ผู้คิดริเริ่มการดำเนินการนโยบายเศรษฐกิจสุขภาพด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและวัฒนธรรมในสถานการณ์ COVID-19 ภายใต้มาตรการด้านสาธารณสุข กรณีศึกษา Sandbox เชียงคาน จังหวัดเลย และขอบคุณผู้ว่าราชการจังหวัดเลย นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด หน่วยงานภาครัฐและเอกชนของจังหวัดเลยที่ช่วยกันผลักดันให้การดำเนินการสำเร็จลุล่วงไปด้วยดี

เอกสารอ้างอิง (Reference)

1. ศรุตานนท์ ชอบประดิษฐ์. **วิกฤตโควิด 19 ส่งผลกระทบต่อการเปลี่ยนแปลงทางสังคมอย่างไร**. วารสารชัยภูมิปริทรรศน์ 2563; 3(2): 1.

2. สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข. **คู่มือการปฏิบัติ มาตรการ Sandbox Safety Zone in School**. นนทบุรี: โรงพิมพ์ ชุมนุมสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย จำกัด; 2564.
3. กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ. **จัดการประชุมเชิงปฏิบัติการรองรับการพัฒนารูปแบบการเดินทางเข้าประเทศไทยเพื่อการท่องเที่ยวในพื้นที่ Sandbox และมาตรการกระตุ้นเศรษฐกิจแนวพรมแดนถาวร (One Day Trip)**. [อินเทอร์เน็ต]. 2564. [เข้าถึงเมื่อ 5 กุมภาพันธ์ 2565] เข้าถึงได้จาก: https://shorturl.asia/91qJx.
4. รัฐบาลไทย. **ศบค.เคาะปรับระดับโซนสีพื้นที่ใหม่ พร้อมวางแนวทางจัดงานปีใหม่ปรับมาตรการเข้าประเทศ**. [อินเทอร์เน็ต]. 2564. [เข้าถึงเมื่อ 10 มกราคม 2565] เข้าถึงได้จาก: https://www.thaigov.go.th/news/contents/details/49404.
5. ประชาชาติธุรกิจ. **"เชียงคาน-ในเวียง" ขึ้นแท่น TOP 100 แหล่งท่องเที่ยวยั่งยืนโลกปี 63**. [อินเทอร์เน็ต]. 2564. [เข้าถึงเมื่อ 5 พฤษภาคม 2565] เข้าถึงได้จาก https://www.prachachat.net/tourism/news-532726.
6. สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8. **กิจการท่องเที่ยววิถีเชียงคาน**. [อินเทอร์เน็ต]. 2564. [เข้าถึงเมื่อ 5 พฤษภาคม 2565] เข้าถึงได้จาก: https://r8way.moph.go.th/r8wayNewadmin/page/upload_file/20210823072337.pdf
7. กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ. **รายงานการประชุมคณะกรรมการอำนวยการเพื่อพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (นโยบาย Medical Hub) ครั้งที่ 1/2564**. [อินเทอร์เน็ต]. 2564. [เข้าถึงเมื่อ 5 พฤษภาคม 2564] เข้าถึงได้จาก : https://shorturl.asia/5AawM.
8. ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019. **รายงานการประชุมหารือเตรียมความพร้อมเสนอข้อมูล ต่อ ศบค. ในการขอเปิด Sandbox Chiangkhan**. [อินเทอร์เน็ต]. 2564. [เข้าถึงเมื่อ 5 พฤษภาคม 2565] เข้าถึงได้จาก: https://pr.moph.go.th/print.php?url=pr/print/2/03/162526/.
9. โทรสารในราชการกระทรวงมหาดไทย. **การบริหารราชการแผ่นดินในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019**. [อินเทอร์เน็ต]. 2564. [เข้าถึงเมื่อ 5 พฤษภาคม 2565] เข้าถึงได้จาก: https://moi.go.th/moi/wp-content/uploads/2021/09/sarayut02.pdf.
10. Rattana Buosonte. (2013). **CIPP and CIPPIEST Evaluation Models: Mistaken and Precise Concepts of Applications**. Silpakorn Educational Research Journal, 7-23.

11. นิคม ถนอมเสียง. **ขนาดตัวอย่างสำหรับวิเคราะห์** logistic regression **กรณีใช้สูตรของ** Hsieh, Bloch & Larson: **เอกสารประกอบการสอนวิชา** 516707 Categorical Data Analysis for Health Research. ภาควิชาชีวสถิติและประชากรศาสตร์ คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น; 2543.
12. ภคินี วัชรปรีดา. **แนวทางการพัฒนาการจัดการการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพโดยชุมชนในจังหวัดนครพนม**. การประชุมวิชาการระดับชาติ ครั้งที่ 13 มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ วิทยาเขตกำแพงแสน วันที่ 8-9 ธันวาคม 2559: 2453.
13. ศุภัตรา ฮวบเจริญ และนันทินี ทองอร. **แนวทางการสร้างความเชื่อมั่นต่อการท่องเที่ยวในภาวะวิกฤตโรคระบาด**. วารสารการบริการและการท่องเที่ยวไทย 2565; 17(1): 46.
14. เฉลิมพล ศรีทอง และธีรพงษ์ เที่ยงสมพงษ์. **แนวทางการพัฒนาการท่องเที่ยวเมืองมรดกโลก และเมืองสร้างสรรค์โลกโดยชุมชนเมืองเก่าสุโขทัย สำหรับฐานวิถีชีวิตใหม่หลังสถานการณ์ โควิด** 19. วารสารมนุษยศาสตร์ และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัย ธนบุรี 2564; 15(2): 111-112.
15. ศุภลักษณ์ ศรีวิไลย และรุ่งเรือง ทองศรี. **การแพร่ระบาดของโควิด-19 ส่งผลต่อการท่องเที่ยวของประเทศไทย**. วารสารการบริหารนิติบุคคลและนวัตกรรมท้องถิ่น 2564; 7(8): 412.