ปัญหาค่าทดแทนกลุ่มที่ถูกกักตัว 14 วัน ในศูนย์ปฏิบัติการ Local Quarantine ของไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558

Compensation for Group Quarantined for 14 Days in the Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) Local Quarantine Action Center of the Communicable Diseases Act B.E. 2558 (2015)

ณัฐภณ อันชัน[1] วรวุฒิ อินทนนท์[2]
Natthaphon Anchanl, Worawut Inthanon

บทคัดย่อ (Abstract)

วัตถุประสงค์เพื่อศึกษาที่มาของสภาพปัญหาเกี่ยวกับหลักเกณฑ์ในการกำหนดเงินทดแทนให้ แก่กลุ่มบุคคลที่ถูกกักตัว 14 วัน ภายในศูนย์ปฏิบัติการ Local Quarantine ของไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เพื่อรอดูอาการ ซึ่งถูกจำกัดสิทธิและอิสรภาพจากการบริการสาธารณภาครัฐ ตามคำสั่งจังหวัดนครพนมสถานที่เสี่ยงต่อการแพร่ของโรคติดต่ออันตรายตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558 ให้เกิดประโยชน์ในการป้องกันและควบคุมโรคติดต่ออันตรายหรือโรคระบาดในเขตพื้นที่จังหวัดนครพนม ให้เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่นั้นมีอำนาจดำเนินการอนุมัติ อนุญาต หรือออกคำสั่งอันเป็นไปตามอำนาจผู้ว่าราชการจังหวัดสามารถกำหนดค่าตอบแทนเพื่อจูงใจให้กลุ่มบุคคลที่ถูกกักตัวในเขตพื้นที่จังหวัดนครพนมได้รับเงินทดแทนขณะถูกกักตัวภายในศูนย์ปฏิบัติการ Local Quarantine ของไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ตามกฎหมาย การวิจัยเชิงคุณภาพศึกษาตามคำสั่งจังหวัดนครพนมต่อการแพร่ของโรคติดต่ออันตราย ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558 หนังสือ ตำรา บทความวิจัย บทความวิชาการ กฎหมายและ ได้จากการสัมภาษณ์กลุ่มบุคคลที่ถูกักตัวและผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านกฎหมาย และประชาชนในเขตพื้นที่จังหวัดนครพนมที่ได้รับผลกระทบจากการประกาศคำสั่งดังกล่าว โดยการเปรียบเทียบกลุ่มผู้ถูกกักตัว 14 วัน ต่างจังหวัดที่เดินทางกลับภูมิลำเนาในแต่ละเขตพื้นที่ในการกักตัวภายในศูนย์ปฏิบัติการ Local Quarantine ของไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) พบว่า ประชาชนหรือกลุ่มบุคคลที่ถูกกักตัวก่อนหรือหลังกักตัวของต่างจังหวัดแต่ละคนสามารถเลือกปฏิบัติได้ตามความสมัครใจ และเปิดโอกาสให้ผู้เข้ารับการอบรมได้แสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับการบริการสาธารณะภาครัฐ ข้อเสนอแนะ ควรมีการปรับปรุง

Received: 2022-02-09 **Revised**: 2022-03-08 **Accepted**: 2022-03-10

[1] สาขาวิชานิติศาสตร์มหาวิทยาลัยนครพนม Faculty of Law, Nakhon Phanom University. Corresponding Author e-mail: nali_234@hotmail.com

[2] สาขาวิชารัฐประศาสนศาสตร์ บริการภาครัฐและเอกชน คณะศิลปศาสตร์และวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยนครพนม Public and Private Service Public Administration Department Faculty of Liberal Arts and Science Nakhon Phanom University

แก้ไขเพิ่มเติมพระราชบัญญัติ โรคติดต่อ พ.ศ. 2558 ให้มีการกำหนดค่าตอบแทนให้แก่กลุ่มบุคคลที่ถูกกักตัว 14 วัน ในศูนย์ปฏิบัติการ Local Quarantine ของไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในขณะที่ถูกกักตัวจะต้องได้รับเงินทดแทนในขณะที่ถูกกักตัว ตามระยะเวลาดังกล่าว อันเป็นการสร้างแรงจูงใจให้ประชาชนและกลุ่มบุคคลที่มีความเสี่ยงต่อการแพร่เชื้อโรคติดต่อรายงานตัวและปฏิบัติตามคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อได้ทราบ เพื่อดำเนินการป้องกันหรือยับยั้งควบคุมโรคอันตรายให้สัมฤทธิ์ผล

คำสำคัญ (Keywords): ค่าตอบแทน; ผู้ถูกกักตัว; การบริการสาธารณะ

Abstract

Objective: To study the origins of the problem with the criteria for assigning compensation to a group of people who have been quarantined for 14 days in the Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) Local Quarantine Operation Center for waiting to see symptoms. Which is restricted in rights and freedom from public service according to the order of Nakhon Phanom Province, a place at risk of spreading dangerous communicable diseases according to the Communicable Diseases Act B.E. 2558 to benefit in the prevention and control of dangerous communicable diseases or epidemics. in the area of Nakhon Phanom Province The communicable disease control officer in that area shall have the power to approve, grant or issue an order in accordance with the provincial governor's power to set compensation to incentivize the group of persons detained in the Nakhon Phanom area to receive compensation while being detained within Local quarantine operations center for coronavirus 2019 (COVID-19) legal. A qualitative research study in Nakhon Phanom Province on the spread of dangerous communicable diseases. According to the Communicable Disease Act B.E. 2558, books, textbooks, research articles, academic articles, laws and from interviews with groups of detained persons and legal experts. and people in Nakhon Phanom province affected by the announcement of the order By comparing the concerns of people who were quarantined for 14 days in provincial areas who returned to their domicile in each area in the quarantine area within the Coronavirus 2019 (COVID-19) Local Quarantine Operation Center, it was found that people or groups of people who were quarantined before or after the quarantine of Each province can choose to act voluntarily. and give the recipient the opportunity The training gave opinions on public service in the government sector. Recommendation: The Communicable Diseases Act B.E. 2558 should be amended to provide compensation to individuals who are quarantined

for 14 days in the Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) Local Quarantine Action Center while being quarantined. The detainee must receive compensation while detained for the said period. This is to create incentives for people and groups of people who are at risk of spreading communicable diseases to report and follow the instructions of the communicable disease control officer. To carry out prevention or control of dangerous diseases to be effective

Keyword: Compensation; Detained person; Public service

บทนำ (Introduction)

องค์การอนามัยโลกได้มีรายงานเมื่อต้นปี 2020 ว่าก่อนเกิดวิกฤติ COVID-19 มีผู้คนจำนวนมากตกอยู่ในภาวะเครียด ทั่วโลกมีคนป่วยเป็นโรคซึมเศร้าประมาณ 264 ล้านคน โดยประเทศไทยพบอัตราการฆ่าตัวตายเพิ่มขึ้นจากปี 2560 คือ 4.94 ต่อประชากรแสนคน เป็น 5.33 ต่อประชากรแสนคนในปี 2561 นอกจากนี้ยังมีโรควิตกกังวล ซึ่งในสหรัฐอเมริกามีรายงานผู้ป่วยวิตกกังวลโดย The Anxiety and Depression Association of America สูงถึง 18.1% ของประชากร หรือประมาณ 40 ล้านคน จึงเป็นที่แน่นอนว่าเมื่อเกิดวิกฤติ COVID-19 เข้ามา ผู้ป่วยเหล่านี้อาจมีอาการกำเริบหรือแย่ลง แม้ยังได้รับการรักษาอย่างสม่ำเสมอ (อภิสมัย ศรีรังสรรค์, 2020) หลังจากนั้นมีการแพร่กระจายไปหลายจังหวัดอย่างรวดเร็ว รวมทั้งมีการติดตามผู้ที่สัมผัสเชื้อทุกราย และมีการตรวจเชื้อจากผู้ป่วยให้ได้อย่างรวดเร็ว แต่การระบาดในประเทศไทยก็ยังคงดำเนินอย่างต่อเนื่อง และส่งผลกระทบต่อการใช้ชีวิตของประชาชน (สุรชัย โชคครรชิตไชย, 2563) จึงได้มีการจัดตั้งคณะกรรมการศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติด เชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) (ศบค.) ซึ่งเป็นคณะกรรมการบริหารโรคติดเชื้อไวรัสโควิด-19 แห่งชาติ ที่มีนายกรัฐมนตรีเป็นประธาน ได้ประกาศภาวะฉุกเฉินของประเทศไทย โดยมุ่งเน้นให้ประชาชนอยู่บ้าน ปฏิบัติงานที่บ้าน รักษาระยะห่าง สวมหน้ากากอนามัย และล้างมือด้วยสบู่ ดังนั้น กรมสุขภาพจิตระบุถึงวิธีการหาทางออกเมื่อเกิดความเครียดจากการประกาศควบคุมโรคโควิด 19 ให้มีวิธีการคลายความเครียดส่วนใหญ่จึงเน้นการผ่อนคลายกล้ามเนื้อ และการทำจิตใจให้สงบเป็นหลัก ซึ่งวิธีง่าย ๆ สามารถทำได้ด้วยตัวเองมี 8 วิธีดังนี้ 1) การฝึกเกร็งกล้ามเนื้อและคลายกล้ามเนื้อ 2) การฝึกการหายใจ 3) การทำสมาธิเบื้องต้น 4) การใช้เทคนิคความเงียบ 5) การใช้จินตนาการ 6) การทำงานศิลปะ 7) การใช้เสียงเพลง 8) การใช้เทปเสียงคลายความเครียดด้วยตัวเอง โดยเฉพาะการฝึกสมาธินั้นช่วยให้ไม่คิดฟุ้งซ่าน เมื่อจิตใจแน่วแน่จะช่วยขจัดความเครียด ความวิตกกังวล ความเศร้าหมอง เกิดปัญญาที่คิดแก้ไขปัญหาและอุปสรรคต่าง ๆ ในชีวิตได้อย่างมีสติ มีเหตุผลและยังช่วยให้สุขภาพร่างกายดีขึ้นอีกด้วยวิธีการฝึกสมาธิ ถือเป็นวิธีที่ดีที่สุดวิธีที่หนึ่ง เช่น พระภาวนาพิศาลเถร (2542) กล่าวว่า การทำสมาธิหรือการฝึกสมาธิเป็นการฝึกจิตให้มีสิ่งรู้ ทำสติให้มีสิ่งระลึก เมื่อจิตมีสิ่งรู้ สติมีสิ่งระลึก เราพยายามฝึกอบรมบ่อย ๆ จนทำให้เกิดความคล่องตัวทำให้ชำนิชำนาญถึงขนาดทุกสิ่งทุกอย่างเป็นไปเองโดยอัตโนมัติ แม้ว่าจิตยังไม่สงบเป็นสมาธิ ประกอบด้วย

องค์ คือ วิตก วิจาร ปีติ สุข เอกัคคตา ก็ตาม แต่เราจะได้พลังงานทางสติ โดยที่การฝึกปฏิบัติสมาธิมีหลักการปฏิบัติธรรมที่แตกต่างกัน 40 วิธี หนึ่งในนั้นคือ การปฏิบัติสมาธิแบบอานาปานสติ คือการกำหนดลมหายใจเข้า-ออก และมีคำภาวนาปรับใช้ในองค์กร สังคม ครอบครัว และตนเอง ใช้ในการแก้ปัญหาหรือพัฒนาองค์กร และพัฒนาบุคลากร วิธีการฝึกสมาธิแบบที่เอ็ม (TM) เป็นภาคปฏิบัติของวิชาวิทยาศาสตร์แห่งภูมิปัญญาสร้างสรรค์ เป็นเทคนิคการฝึกจิตอย่างง่าย ๆ เป็นธรรมชาติ ไม่ต้องใช้ความพยายาม การบังคับหรือการเพ่งใด ๆ การฝึกทีเอ็ม มีความเป็นเอกลักษณ์ เป็นกระบวนการทางจิต ที่เอ็มเป็นกระบวนการปฏิบัติสมาธิที่ง่ายไม่ต้องใช้ความพยายาม เพื่อศักยภาพที่สมบูรณ์ทั้งจิต กาย และอารมณ์ ฝึกจิตสู่สภาวะของภูมิปัญญาสร้างสรรค์อันบริสุทธิ์ และทำให้ร่างกายเกิดการพักที่ลึกและตื่นตัวเต็มที่ ที่สุด ได้รับการพักผ่อนและทำให้ระบบประสาททั้งหมดกลับสู่สภาพปกติอย่างรวดเร็วการฝึกที่เอ็มนี้เรียบง่ายเป็นธรรมชาติโดยมีรีการปฏิบัติเป็นเวลา 15 ถึง 20 นาที่ เช้า-เย็น ต่อวัน (นงเยาว์ชาญณรงค์, 2546) ซึ่งเป็นรูปแบบเรียบง่ายที่สุดของความรู้ตัวศักยภาพสร้างสรรค์เต็มที่ของจิต (ในขณะที่กิจกรรมทางจิตลดลง กายได้รับสภาพพิเศษของการพักลึก ผ่อนคลายความเครียดที่สะสมอยู่และทำให้ระบบประสาทที่อ่อนกลับมามีชีวิตชีวาขึ้นการเรียนการปฏิบัติคาริแบบทีเอ็ม (Venkatesh S, Raju TR, Shivani Y, Tompkins G, Meti BL, (1997)

ดังนั้น ตามคำสั่งจังหวัดนครพนมที่ 48/2565 เรื่อง ปิดสถานที่เสี่ยงต่อการแพร่ของโรคติดต่ออันตราย มาตรการและแนวทางปฏิบัติในการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) จังหวัดนครพนม ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558 ลงวันที่ 11 มกราคม พ.ศ. 2565 โดยที่การประเมินสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVD - 19) ในจังหวัดนครพนมที่จำนวนผู้ติดเชื้อได้ทวีความรุนแรงและมีแนวโน้มสูงขึ้น เนื่องจากปรากฏกรณีไวรัสโคโรนา 2019 กลายพันธ์ สายพันธุ์โอมิครอน (Omicron) ที่สามารถแพร่กระจายได้เร็ว และมีโอกาสทำให้ติดเชื้อได้ง่ายกว่าสายพันธุ์อื่น ๆ แต่ด้วยความร่วมมือร่วมใจของภาคประชาชนในการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและควบคุมโรคที่มีประสิทธิภาพ และการปฏิบัติหน้าที่อย่างจริงจังของพนักงานเจ้าหน้าที่ทุกภาคส่วนได้ช่วยให้สถานการณ์ในพื้นที่จังหวัดนครพนมอยู่ภายใต้การควบคุม อย่างไรก็ตี ยังคงต้องเพิ่มการเฝ้าระวังและติดตามสถานการณ์อย่างใกล้ชิด จึงสมควรปรับปรุงมาตรการการควบคุมแบบบูรณาการให้เป็นไปอย่างเหมาะสมและสอดคล้องกับสถานการณ์ เพื่อให้กิจการทางเศรษฐกิจและสังคมสามารถดำเนินไปได้อย่างต่อเนื่องควบคู่ไปกับมาตรการด้านสาธารณสุข ประกอบกับนายกรัฐมนตรีโดยความเห็นชอบของคณะรัฐมนตรีที่ได้มีประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักร ตั้งแต่วันที่ 26 มีนาคม พ.ศ. 2563 และต่อมาได้ขยายเวลาการบังคับใช้ประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินดังกล่าวออกไปเป็นระยะอย่างต่อเนื่อง เช่น การขอให้สวมหน้ากากอนามัย ให้ปิดสถานที่เสี่ยงต่อการแพร่เชื้อ ห้ามเล่นการพนัน เป็นต้น (คำสั่งจังหวัดนครพนม ที่ 162/2565) เพื่อควบคุมการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 จังหวัดนครพนมจึงประกาศมาตรการล้อมกรอบเป็นพื้นที่เสี่ยงไวรัสโควิด-19 เนื่องจากมีผู้ติดเชื้อเพิ่มขึ้นและมีแนวโน้มจะแพร่ระบาดเพิ่มขึ้นอีก เพื่อให้การป้องกันและควบคุมการแพร่ ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโควิด-19 ในพื้นที่จังหวัดนครพนมเป็นไปตามมาตรการของกระทรวงสาธารณสุขได้อย่าง มี

ประสิทธิภาพ จึงกำหนดให้พื้นที่จังหวัดนครพนม เป็นพื้นที่เสี่ยงที่จำเป็นจะต้องยกระดับมาตรการในการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโควิด-19 ที่เข้มข้นขึ้น โดยกำหนดมาตรการห้ามจำหน่ายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ทุกประเภท สถานที่จำหน่ายอาหาร และเครื่องดื่มทุกชนิด รวมถึงร้านค้า แผงลอย รถเข็น แผงผลไม้ หรือสถานประกอบการอื่นในลักษณะเดียวกัน ห้ามจัดให้มีสถานที่นั่งรับประทานโดยเด็ดขาด ยกเว้น การจำหน่ายเพื่อนำกลับไปรับประทานในที่พักเท่านั้น ให้ปิดตลาดนัดและ สถานที่ที่มีลักษณะเดียวกันทุกแห่ง ห้ามการจัดเลี้ยงต่าง ๆ ซึ่งการประกาศพื้นที่เสี่ยงและยกระดับมาตรการในการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโควิด-19 จึงเกิดปัญหา

ปัญหาที่เกิดขึ้นในระหว่างที่มีโรคติดต่อร้ายแรงระบาดในจังหวัดนครพนม ประชาชนส่วนใหญ่ได้รับผลกระทบจากการระบาดของโรคไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เป็นจำนวนมากอันเกิดจากการประกาศของรัฐบาลในการควบคุมโรคติดต่ออันตราย (ประกาศกระทรวงสาธารณสุขโรคโควิด 19 Coronavirus Disease 2019, 2563) ให้ประชาชนหรือกลุ่มบุคคลที่มีความเสี่ยงต่อการแพร่เชื้อโรคติดต่ออันตรายต้องถูกกักตัวเพื่อรอดูอาการ 14 วัน เพื่อไม่ให้มีการแพร่ระบาดเป็นวงกว้าง ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558 โดยให้ผู้เดินทางข้ามประเทศหรือผู้เดินทางข้ามจังหวัดหรือผู้ต้องสงสัยต้องถูกกักตัวในศูนย์ปฏิบัติการปฏิบัติการ Local Quarantine ของไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ตามแต่ละจังหวัดได้จัดตั้งขึ้น จึงทำให้กลุ่มบุคคลที่ถูกกักตัวเกิดความเครียดวิตกกังวลในเรื่องค่าใช้จ่ายที่ใช้ในการดำรงชีวิตประจำวันที่ภาครัฐจำกัดสิทธิในศูนย์ปฏิบัติการปฏิบัติการอันเนื่องมาจากภาครัฐไม่สร้างแรงจูงใจให้ประชาชนสมัครใจเข้ามามีส่วนร่วมตามนโยบายภาครัฐ ซึ่งทำให้เกิดปัญหา และอุปสรรคในการเข้ามามีส่วนร่วมของประชาชนหรือกลุ่มบุคคลที่มีความเสี่ยงต่อการแพร่เชื้อโรคติดต่อที่เกิดขึ้น ทั้งนี้ อาจเป็นเพราะภาครัฐยังไม่มีนโยบายหรือมาตรทางกฎหมายให้อำนาจและหน้าที่ในการกำหนดจ่ายค่าทดแทนให้แก่ผู้ถูกกักตัว 14 วัน ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558

วัตถุประสงค์ของการวิจัย (Research Objectives)

1) เพื่อศึกษาที่มาสภาพปัญหาเกี่ยวกับหลักเกณฑ์ในการอนุมัติจ่ายค่าตอบแทนให้กลุ่มบุคคลที่ถูกกักตัว และการบริการภาครัฐในวิธีการปฏิบัติตัวของกลุ่มบุคคลที่ถูกกักตัว 14 วัน เพื่อรอดูอาการ ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558 ในเขตพื้นที่จังหวัดนครพนม

2) เพื่อศึกษากฎหมาย แนวคิด ทฤษฎี กฎ ข้อบังคับ ระเบียบ เกี่ยวกับอำนาจและหน้าที่ในการบริการวิชาการด้านกฎหมายของเจ้าหน้าที่ทางปฏิบัติในการดูแลกลุ่มบุคคลที่ถูกกักตัว ในศูนย์ปฏิบัติการ Local Quarantineของไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ตามพระราชบัญญัติ โรคติดต่อ พ.ศ. 2558 ในเขตพื้นที่จังหวัดนครพนม

3) เพื่อนำผลการวิจัยมาปรับปรุงแก้ไขเพิ่มเติมพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558 ให้กลุ่มบุคคลที่ถูกกักตัวได้รับค่าตอบแทนในระหว่างที่ถูกจำกัดสิทธิขาดอิสรภาพเพื่อรอดูอาการ อีกทั้งเพื่อให้เจ้าหน้าที่ของรัฐปฏิบัติการตามกฎหมายต่อกลุ่มบุคคลที่ถูกกักตัวได้ถูกวิธีในศูนย์ปฏิบัติการ

Local Quarantine ไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558 ในเขตพื้นที่จังหวัดนครพนม

วิธีดำเนินการวิจัย (Research Methods)

1. ศึกษากลุ่มประชากรตัวอย่างตามหมู่บ้าน ตำบล อำเภอ หน่วยงานของรัฐที่ได้รับผลกระทบในการประกาศควบคุมไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และศึกษากฎ ระเบียบ คำสั่งของภาครัฐ ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558 ในเขตพื้นที่จังหวัดนครพนม

2. สัมภาษณ์เจ้าหน้าที่ ประชาชนผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้อง กลุ่มบุคคลที่ถูกกักตัว และกลุ่มเสี่ยงต่อการแพร่เชื้อ รวมทั้งอำนาจและหน้าที่ในการบริการของภาครัฐต่อกลุ่มบุคคลที่ถูกกักตัวในศูนย์ปฏิบัติการ Local Quarantine ของไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558 และกฎหมายอื่น ในเขตพื้นที่จังหวัดนครพนม

3. นำผลจากการสัมภาษณ์เจ้าหน้าที่ของรัฐ ประชาชนและกลุ่มบุคคลที่ถูกกักตัว 14 วัน และกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับผลกระทบจากการประกาศภาวะฉุกเฉินหรือประกาศควบคุมไวรัสโคโรนา 2019 ตามพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2548 (COVID-19) เปรียบเทียบวิธีปฏิบัติของเจ้าหน้าที่ควบคุมโรคติดต่อร้ายแรงตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558 ในเขตพื้นที่จังหวัดนครพนม

ผลการวิจัย (Research Results)

ข้อมูลในการสำรวจและสัมภาษณ์เจ้าหน้าที่ของรัฐ ประชาชน และผู้ถูกกักตัว 14 วัน จังหวัดนครพนม จากระบาดโรคไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ก่อให้เกิดความหวาดระแวง อันเนื่องมาจากความไม่รู้เกี่ยวกับโรคระบาดที่เกิดขึ้นในสังคม ซึ่งอาจส่งผลให้ประชาชนเกิดความหวาดกลัวและเกิดความเครียดตามมา การบริการภาครัฐโดยให้ความรู้และข้อเท็จจริงในการดูแลตนเองและครอบครัวสามารถลดความหวาดกลัวของประชาชนในเขตพื้นที่จังหวัดนครพนมได้ ในการศึกษาและการสัมภาษณ์ครั้งนี้พบว่า เจ้าหน้าที่ ประชาชน กลุ่มที่ถูกกักตัว และกลุ่มเสี่ยงส่วนมากแสดงความคิดเห็นถึงเรื่องการแพร่ระบาดโรคไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ที่เกิดขึ้นว่ามีความร้ายแรงและน่ากลัวเป็นอย่างมาก ซึ่งทำให้ประชาชนภายในเขตพื้นที่จังหวัดนครพนมตั้งคำถามว่า ทำไมต้องปฏิบัติตามคำสั่งของเจ้าหน้าที่ควบคุมโรคติดต่อร้ายแรงตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558 ดังนี้

1. ทำไมโรคโควิด 19 ถึงทำให้เกิดปัญหาในการดำรงชีวิตทางสังคมในระดับสูงของความรุนแรงที่เกี่ยวข้องกับโรคโควิด 19 เกิดจากปัจจัยหลักสามประการ (1) โควิด 19 เป็นโรคใหม่และยังมีสิ่งที่เรายังไม่รู้อีกมากมาย (2) ภาครัฐ ประชาชนและกลุ่มบุคคลที่ถูกกักตัวมักจะกลัวในสิ่งที่เราไม่รู้ (3) การเชื่อมโยงความกลัวความวิตกกังวลกับ “ผู้อื่น” เป็นเรื่องง่าย การรู้สึกสับสน วิตกกังวล และหวาดกลัวเป็นสิ่งที่เข้าใจได้

2. ปัญหาการมีส่วนร่วมของประชาชนที่เกิดจากความหวาดระแวงทางสังคมสามารถบ่อนทำลายความสามัคคีของคนในสังคมอาจทำให้เกิดการแตกแยกและแยกตัวเป็นกลุ่มก้อนระหว่างภาครัฐ ประชาชน กลุ่มที่ถูกกักตัว และกลุ่มเสี่ยง อันนำไปสู่สถานการณ์ที่เกิดความขัดแย้งของคนในประเทศแทนที่จะสามัคคีหรือให้ความร่วมมือเกี่ยวกับการควบคุมโควิด 19 ไม่ให้แพร่ระบาด อาจเป็นเหตุให้ประชาชนปิดบังอาการป่วยเพื่อหลีกเลี่ยงการถูกเลือกปฏิบัติในการเข้าร่วมโครงการกักตัว เช่น ประชาชนไม่ไปพบแพทย์ในทันที ประชาชนไม่สร้างพฤติกรรมที่ดีต่อสุขภาพ ประชาชนไม่สมัครใจปฏิบัติตามคำสั่งของเจ้าหน้าที่

3. ปัญหาการติดต่อของโรคโควิด-19 ส่วนมากติดต่อจากคนสู่คน ผ่านการสัมผัสโดยตรงกับฝอยละอองที่ฟุ้งกระจายออกมาเวลาผู้ติดเชื้อไอหรือจาม และจากการสัมผัสพื้นผิวที่มีเชื้อไวรัสปนเปื้อนแล้วไปสัมผัสบริเวณใบหน้าของตน (เช่น ตา จมูก ปาก) ไวรัสโควิด -19 อาจอยู่รอดบนพื้นผิวเป็นเวลาหลายชั่วโมง แต่ก็ถูกทำลายได้ด้วยสารฆ่าเชื้อทั่วไปเวลาที่เรามีอาการไอหรือจาม ให้ไอหรือจามใส่ข้อพับแขน เพราะข้อพับแขนเป็นจุดที่เรามักจะไม่เอาไปสัมผัสกับใบหน้าหรือพื้นผิวอื่น ๆ หรือไอจามใส่กระดาษทิชชูแล้วล้างมือให้สะอาดก็ได้ หลังจากไอหรือจามไม่ควรเอามือไปสัมผัสจมูก ปาก ดวงตา เพื่อป้องกันเชื้อโรคเข้าสู่ร่างกาย และควรเว้นระยะห่างจากผู้อื่นอย่างน้อย 1 เมตรโดยเฉพาะผู้ที่มีอาการไอ จาม หรือเป็นไข้ ถ้าไม่สบาย ควรใส่หน้ากากอนามัยและไปพบแพทย์และนอนพักอยู่บ้าน จึงทำให้ประชาชนเกิดความหวาดระแวงเป็นจำนวนมาก (คู่มือครูสำหรับการจัดกิจกรรมส่งเสริมการเรียนรู้เกี่ยวกับโรคโควิด-19, 2563) และ

4. จากการประกาศในราชกิจจานุเบกษา เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และมาตรการป้องกันความเสี่ยงจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID -19)) และคำสั่งจังหวัดนครพนม เรื่อง ปิดสถานที่เสี่ยงต่อการแพร่ของโรคติดต่ออันตราย มาตรการและแนวทางปฏิบัติในการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) จังหวัดนครพนมตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558 สำหรับสถานประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพตามข้อกำหนด ออกตามพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2548 โดยที่รัฐบาลได้ดำเนินการจัดหาวัคซีนและขับเคลื่อนแผนการให้บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ตามวาระแห่งชาติไปสู่การปฏิบัติเพื่อให้เกิดภูมิคุ้มกันหมู่แก่ประชาชนในภาคส่วนต่างพร้อมกับได้บูรณาการการทำงานของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งฝ่ายสาธารณสุขฝ่ายปกครอง และฝ่ายความมั่นคง ตลอดจนประสานการปฏิบัติของพนักงาน เจ้าหน้าที่ให้เป็นไปในทิศทางเดียวกันจนสามารถควบคุมสถานการณ์และป้องกันมิให้พื้นที่การแพร่ระบาดลุกลามกระจายออกไปในพื้นที่วงกว้าง อันจำเป็นต่อการดำรงชีวิตและการประกอบอาชีพได้มากขึ้น ควบคู่กับการใช้มาตรการควบคุมโรคที่มุ่งเน้นเฉพาะเป้าหมายกลุ่มเสี่ยง เพื่อให้กิจกรรมทางเศรษฐกิจและสังคมสามารถดำเนินไปได้อย่างต่อเนื่องควบคู่ไปกับมาตรการด้านสาธารณสุข แต่ทำไมไม่มีการบริหารจัดการด้านค่าชดเชยหรือค่าเยียวยาให้แก่ประชาชนผู้ที่ถูกกักตัวในศูนย์ปฏิบัติการ Local Quarantineของไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

14 วัน จังหวัดนครพนม ซึ่งยังขาดรายได้ในการดำรงชีวิตประจำวันตามมาตรการทางกฎหมายหรือการบริการวิชาการของรัฐ

ดังนั้น ผู้วิจัยจึงมีแนวทางปฏิบัติและข้อเสนอแนะในการดำรงชีวิตของประชาชน กลุ่มเสี่ยง และกลุ่มบุคคลที่ถูกกักตัวในศูนย์ปฏิบัติการ Local Quarantineของไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) 14 วัน เพื่อช่วยให้คลายความวิตกกังวลได้ขณะที่ยังมีการระบาดของโรคโควิด 19 ในจังหวัดนครพนม ดังนี้

1. แนวคิดทฤษฎีเกี่ยวกับความเครียดของประชาชน กลุ่มเสี่ยง และกลุ่มบุคคลที่ถูกกักตัวในศูนย์ปฏิบัติการ Local Quarantineของไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) 14 วัน จังหวัดนครพนม

จากการค้นคว้าของผู้วิจัยพบว่า ได้มีนักวิชาการซึ่งได้ให้ความหมายและแนวคิดเกี่ยวกับความเครียดผู้ถูกกักตัวในศูนย์ปฏิบัติการ Local Quarantineของไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) 14 วัน จังหวัดนครพนมไว้หลายท่านด้วยกัน เช่น มานพ และภารดี (2547) กล่าวว่า ความเครียดหมายถึง สภาพทางอารมณ์แตกต่างกันไปเป็นการทำสมาธิที่เริ่มจากการพิจารณาสิ่งต่าง ๆ ตามความเป็นจริง

ผู้วิจัยมองเห็นความสำคัญในการฝึกสมาธิแบบอานาปานสติเพื่อจะนำไปใช้ในกลุ่มบุคคลที่ถูกกักตัว 14 วัน ประชาชนและกลุ่มเสี่ยงได้รับการฝึกจนก่อให้เกิดสมาธิและทำให้เกิดสติสัมปชัญญะ และจะสามารถทำให้ความเครียด ความวิตกกังวลมีระดับที่ลดลงเพื่อให้การดำรงชีวิตประจำวันเป็นไปอย่างมีความสุข และมีประสิทธิภาพสูงสุด จากเหตุผลดังกล่าวนี้ ทำให้ผู้วิจัยสนใจที่จะศึกษาผลของการทำสมาธิต่อการบำบัดความกังวลและคลายเครียดในกลุ่มบุคคลที่ถูกกักตัว 14 วัน ประชาชน และกลุ่มเสี่ยงเพื่อนำผลที่ได้ไปประยุกต์และ (Emotional State) ที่ไม่พึงพอใจที่เกิดขึ้นเมื่อมีบางสิ่งบางอย่างมากระตุ้นหรือ มาเร้า การกระตุ้นดังกล่าวรุนแรงพอที่จะทำให้บุคคลเกิดความเครียด

Robbin (1996) กล่าวว่า ความเครียด หมายถึง ผลของความกดดันที่เกิดขึ้นเมื่อบุคคลไม่สามารถทำตามความต้องการของตนเองได้ การที่บุคคลต้องเผชิญกับการสูญเสียสิ่งที่ปรารถนา บุคคลสูญเสียโอกาสในการกระทำบางสิ่งบางอย่างและบุคคลคิดว่าสิ่งที่สูญเสียหรือความปรารถนานั้น คือ สิ่งที่มีความสำคัญต่อตนเอง

Warr (1996) กล่าวว่า ความเครียด บุคคลมักจะนึกภาพไปในทางลบ และมีความเข้าใจผิดบางประการเกี่ยวกับความเครียด คือ เข้าใจว่าความเครียดเป็นปฏิกิริยาทางประสาท แต่ในความจริงแล้วความเครียดคือ ปฏิกิริยาตอบสนองทั้งทางร่างกายและจิตใจของบุคคลต่อสถานการณ์ หรือสิ่งแวดล้อมที่มีการเปลี่ยนแปลงไปจากสภาวะปกติ ความเครียดเป็นประสบการณ์ชีวิตที่ไม่สามารถหลีกเลี่ยงได้ เพราะความเครียดเป็นผลมาจากการที่มนุษย์มีปฏิสัมพันธ์กับสิ่งแวดล้อม เป็นปฏิสัมพันธ์ที่กระตุ้นและตอบสนองซึ่งกันและกัน เมื่อขาดความสมดุล จะทำให้เกิดเหมาะจะทำให้ชีวิตมีความสุข ถ้าไม่เหมาะสมจะทำให้เป็นทุกข์ ขาดประสิทธิภาพในการทำงานและมีผลกระทบต่อองค์กร จากความหมายดังกล่าว ผู้วิจัยได้กำหนดความหมายของความเครียด หมายถึง ภาวะ

อารมณ์และความรู้สึกของกลุ่มบุคคลผู้ที่ถูกกักตัว 14 วัน ที่เกิดขึ้นเมื่อต้องเผชิญกับปัญหาหรือความกดดัน สิ่งเร้าที่มากระตุ้นเกิดได้ทั้งจากสิ่งเร้าภายในและภายนอกตัวบุคคลทำให้เกิดความรู้สึกไม่พอใจ หรือไม่สบายใจที่ต้องเผชิญกับสิ่งเร้า ความรู้สึกดังกล่าวนี้ทำให้เกิดความเปลี่ยนแปลงทั้งทางร่างกาย จิตใจ และพฤติกรรม ซึ่งผลกระทบจากความเครียดแบ่งเป็น 3 ด้าน ดังนี้

1. อาการทางร่างกาย (Physiological Symptoms) หมายถึง ลักษณะการเปลี่ยนแปลงทางร่างกายที่สังเกตได้ของกลุ่มบุคคลผู้ที่ถูกกักตัว 14 วัน เมื่อต้องเผชิญกับความเครียดจะแสดงออกมาทางร่างกาย ได้แก่ อาการปวดศีรษะ ปวดเมื่อยร่างกาย หัวใจเต้นแรงและหายใจเร็วขึ้น ระบบทางเดินอาหารแปรปรวน ระบบขับถ่ายของเสียผิดปกติ และระบบภูมิคุ้มกันร่างกายผิดปกติ

2. อาการทางจิตใจ (Psychological Symptoms) หมายถึงความเครียด ซึ่งสามารถเกิดขึ้นได้กับบุคคลทุกเพศทุกวัยสิ่งที่สำคัญ คือ หากบุคคลปรับตัวให้เข้ากับการเปลี่ยนแปลงได้ความเครียดจะไม่เกิดขึ้น ซึ่งความเครียดมีทั้งประโยชน์และโทษต่อการปฏิบัติงาน ความเครียดที่ลักษณะการเปลี่ยนแปลงทางอารมณ์และความรู้สึกของกลุ่มบุคคลผู้ที่ถูกกักตัว 14 วัน เมื่อต้องเผชิญกับความเครียดจะแสดงให้เห็นทางความรู้สึก ได้แก่ ความพึงพอใจลดลง วิตกกังวล และไม่มีความสามารถควบคุมอารมณ์

3. อาการทางพฤติกรรม (Behavioral Symptoms) หมายถึง ลักษณะการเปลี่ยนแปลงทางพฤติกรรมของกลุ่มบุคคลผู้ที่ถูกกักตัว 14 วัน เมื่อต้องเผชิญกับความเครียดจะแสดงออกมาทางพฤติกรรม ได้แก่ ประสิทธิภาพการทำงานลดลง นิสัยในการรับประทานอาหารเปลี่ยนไป และปัญหาในการนอนหลับ

2. แนวคิดในการฝึกสมาธิแบบอานาปานสติของประชาชน กลุ่มเสี่ยง และกลุ่มบุคคลที่ถูกกักตัวในศูนย์ปฏิบัติการ Local Quarantine ของไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) 14 วัน จังหวัดนครพนม

จากการค้นคว้า ผู้วิจัยพบว่าได้มีนักวิชาการซึ่งได้ให้ความหมายและแนวคิดเกี่ยวกับสมาธิแบบอานาปานสติไว้หลายท่านด้วยกัน อาทิ

พุทธทาสภิกขุ (2548) กล่าวว่า สำหรับคำว่า “อานาปานสติ” ที่แปลกันอยู่เป็นพวกใหญ่ ๆ มี 2 อย่าง อย่างหนึ่ง แปลว่า สติกำหนดลมหายใจข้าออก นี้แปลกันทั่วไปกระทั่งในต่างประเทศ อีกอย่างหนึ่ง อานาปานสติ แปลว่า สติกำหนดที่ธรรมอย่างไดอย่างหนึ่งอยู่ทุกลมหายใจเข้าออก

ฐิตนาฏ (2547) ได้สรุปว่า วิธีการฝึกความตั้งมั่นของจิตวิธีหนึ่ง ซึ่งทำให้บุคคลรู้สึกตัวโดยการกำหนดลมหายใจเข้าออกอย่างต่อเนื่อง

พระพรหมคุณาภรณ์ (ป.อ.ปยุตโต) (2548) กล่าวไว้ว่า “Mediation” มี 2 แบบ คือ Tranquility Mediation เป็นการเจริญความสงบ เรียกว่า สมถะภาวนา กับ Insight Mediation การเจริญปัญญาที่หยั่งรู้หยั่งเห็น เรียกว่า วิปัสสนาภาวนา ส่วนตัวสมาธินั้นก็นิยมให้ใช้จำกัดจำเพาะลงไปว่า Concentration ซึ่งจะมีความหมายชัดขึ้น เราจะศึกษาอะไร เราจะพิจารณาอะไรจิตต้อง Concentrate หมายความว่าต้องแน่วแน่ ต้องมุ่งแน่วแน่ปักลงไปในสิ่งนั้น ถ้าไม่ Concentrate ก็จะมองเห็นเข้าใจสิ่งนั้นได้ยาก จะไม่ชัดเจน ความหมายจึงใกล้เข้ามา สมาธินั้นแปลง่าย ๆ ว่าภาวะที่

จิตตั้งมั่นพุทธศาสนิกชนจำแม่นทีเดียว เช่นในองค์ของมรรคข้อสัมมาสมาธิ เราแปลกันว่าจิตตั้งมั่นชอบ จิตตั้งมั่น หมายความว่าจิตเรียบสม่ำเสมอจับอยู่กับสิ่งใดก็มั่นคงอยู่กับสิ่งนั้นแล้วเดินเรียบ ไม่วอกแวก ไม่ฟุ้งซ่าน ไม่กระสับกระส่าย ไม่กระวนกระวาย จิตอยู่ตัวลงตัวแน่วแน่ ถ้าจะพิจารณาคิดเรื่องอะไรก็อยู่กับสิ่งนั้นสิ่งเดียวสิ่งอื่นเข้ามาแทรกมากวนไม่ได้ อย่างนี้เรียกว่า “สมาธิ”

พระมหาสุริยันต์ (2555) ได้สรุปว่า ความมีอารมณ์เป็นอันเดียว คือมีจิตแน่วแน่อยู่ในอารมณ์อันเดียว ความมีใจตั้งมั่น มีจิตกำหนดแน่วแน่อยู่ในสิ่งใดสิ่งหนึ่งโดยเฉพาะเช่นมีสมาธิในการอ่านหนังสือ มีจิตแน่วแน่อยู่กับข้อความในหนังสือ สมาธิจึงเป็นความตั้งมั่นอยู่ในเรื่องที่ต้องการให้ตั้งไว้เพียงเรื่องเดียว การที่จิตไม่ฟุ้งซ่าน ยึดมั่นในอารมณ์ หรือวัตถุ (ในกรณีเพ่งกสิณ) อย่างสม่ำเสมอจะเป็นจิตที่องอาจควรแก่การงานทั้งหลายเป็นอย่างยิ่ง

ชุลีพร (2542) กล่าวว่า สมาธินั้นมีประโยชน์ทั้งในสถาบันการเรียน การศึกษา การทำงานและการดำรงชีวิตประจำวัน โดยการให้เกิดความสุข ความจำที่ดีขึ้น การมีสติ ไม่เครียด ลดความขัดแย้งในสังคม รวมทั้งส่งเสริมให้มีจิตใจที่ละเอียด ซึ่งเป็นผลทำให้บุคคลสามารถดำรงชีวิตอยู่ในสังคมได้อย่างมีความสุข

สุนันทา (2540) ได้ศึกษาผลของสมาธินั้น พบว่ามีผลในการพัฒนาระดับจิตสำนึกให้สูงขึ้นเหนือกว่าคนธรรมดาและมีผลต่อสรีระวิทยาของระบบประสาท อันส่งผลกระทบต่อระบบอื่น ๆ ของร่างกายนี้ ขณะฝึกสมาธิร่างกายมีการใช้ออกซิเจนลดลงกว่าขณะที่หลับในเวลากลางคืนถึงร้อยละ 20 มีการเผาผลาญของร่างกายลดลงมากกว่า เมื่ออยู่ในระยะพักมีการทำงานของหัวใจลดลงถึงร้อยละ 25 จากภาวะปกติ และคลื่นสมองมีการตื่นตัวในระยะพักมีการทำงานของระบบประสาทอัตโนมัติเปลี่ยนแปลงมีผลทำให้นอร์อิพิเนฟฟริน (Norepinephrine) ลดลง ซึ่งมีความเกี่ยวกับระดับแลกเตทในเลือดเพราะอิพิเนฟฟรินเป็นตัวกระตุ้นให้กล้ามเนื้อและกระดูกผลิตแลคเตทในร่างกาย การที่นอร์อิพิเนฟฟรินลดลง จึงทำให้ระดับแลกเตทในเลือดลดลงเป็นผลให้ระดับความวิตกกังวลของผู้ป่วยลงลงด้วย

3. เปรียบเทียบพระราชบัญญัติ โรคติดต่อ พ.ศ. 2558 และประกาศกระทรวงสาธารณสุข และพระราชกำหนดบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2548 เกี่ยวกับค่าตอบแทนของกลุ่มบุคคลที่ถูกกักตัวในศูนย์ปฏิบัติการ Local Quarantine ของไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) 14 วัน

พระราชบัญญัติ โรคติดต่อ พ.ศ. 2558 วางผลักว่า “โรคติดต่อ” หมายความว่า โรคที่เกิดจาก เชื้อโรคหรือพิษของเชื้อโรคซึ่งสามารถแพร่โดยทางตรงหรือทางอ้อมมาสู่คน“โรคติดต่ออันตราย” หมายความว่า โรคติดต่อที่มีความรุนแรงสูงและสามารถแพร่ไปสู่ผู้อื่นได้อย่างรวดเร็ว “โรคติดต่อที่ต้อง เฝ้าระวัง” หมายความว่า โรคติดต่อที่ต้องมีการติดตาม ตรวจสอบ หรือจัดเก็บข้อมูลอย่างต่อเนื่อง “โรคระบาด” หมายความว่า โรคติดต่อหรือโรคที่ยังไม่ทราบสาเหตุของการเกิดโรคแน่ชัดซึ่งอาจแพร่ไปสู่ผู้อื่นได้อย่างรวดเร็วและกว้างขวาง หรือมีภาวะของการเกิดโรคมากผิดปกติกว่าที่เคยเป็นมา “แยกกัก” หมายความว่า การแยกผู้สัมผัสโรคหรือพาหะไว้ต่างหากจากผู้อื่นในที่เอกเทศเพื่อป้องกันมิให้เชื้อโรคแพร่โดยทางตรงหรือทางอ้อมไปยังผู้ซึ่งอาจได้รับเชื้อโรคนั้น

ๆ ได้ จนกว่าจะพ้นระยะติดต่อของโรค“กักกัน” หมายความว่า การควบคุมผู้สัมผัสโรคหรือพาหะให้อยู่ในที่เอกเทศ เพื่อป้องกันมิให้เชื้อโรคแพร่โดยทางตรงหรือทางอ้อมไปยังผู้ซึ่งอาจได้รับเชื้อโรคนั้น ๆ ได้ จนกว่าจะพ้นระยะฟักตัวของโรคหรือจนกว่าจะพ้นความเป็นพาหะ ให้รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขรักษาการตามพระราชบัญญัตินี้ และให้มีอำนาจแต่งตั้งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ ออกกฎกระทรวงกำหนดกิจการอื่น ตลอดจนออกระเบียบหรือประกาศเพื่อปฏิบัติการตามพระราชบัญญัตินี้ โดยการออกประกาศให้โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19(Coronavirus Disease 2019(COVID-19)) เป็นโรคติดต่ออันตรายตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558 เพื่อประโยชน์ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่ออันตราย (ประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่อง ชื่อและอาการสำคัญของโรคติดต่ออันตราย, 2563) เมื่อเกิดโรคติดต่ออันตรายหรือมีเหตุสงสัยว่าได้เกิดโรคติดต่ออันตรายขึ้นในเขตพื้นที่ใดให้เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในเขตพื้นที่นั้นร่วมกับหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อดำเนินการสอบสวนโรคทันทีภายในสิบสองชั่วโมงนับแต่พบผู้ที่เป็นหรือมีเหตุอันควรสงสัยว่าเป็นโรคติดต่ออันตราย (ประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการสอบสวนโรคติดต่ออันตรายหรือโรคระบาด, 2563) เมื่อเกิดหรือมีเหตุอันควรสงสัยว่าได้เกิดโรคติดต่ออันตรายหรือโรคระบาดในเขตพื้นที่ใด ให้เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อออกคำสั่งให้ผู้ที่เกี่ยวข้องได้ทราบเพื่อดำเนินการป้องกันหรือควบคุมโรคตามคำสั่งของตน คำสั่งตามวรรคหนึ่งให้ทำเป็นหนังสือ โดยหนังสือคำสั่งให้เป็นไปตามแบบแนบท้ายประกาศนี้ ในกรณีมีเหตุจำเป็นหรือมีกรณีฉุกเฉิน เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อจะออกคำสั่งเป็นหนังสือในรูปแบบ อื่นใดที่แตกต่างไปจากแบบแนบท้ายประกาศนี้ก็ได้ โดยหนังสือในรูปแบบอื่นใดดังกล่าว (ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการดำเนินการหรือออกคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2563) เมื่อพิเคราะห์ตามพระราชบัญญัติ โรคติดต่อ พ.ศ. 2558และประกาศกระทรวงสาธารณสุขแล้วพบว่าหลักเกณฑ์และวิธีการในการกักตัว 14 วัน เพื่อรอดูอาการในศูนย์ปฏิบัติการไม่ได้กำหนดไว้โดยชัดเจนเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวของผู้ถูกกักตัวและเจ้าหน้าที่ผู้ที่มีหน้าที่ดูและ ผู้ถูกกักตัวซึ่งส่งผลกระทั้งทางตรงและทางอ้อมต่อผู้ถูกกักตัวและประชาชนในบริเวณข้างเคียงจึงอาจเกิดปัญหาในวิธีการปฏิบัติเพื่อให้เกิดความสอดคล้องและมีความสัมพันธ์ตามพระราชบัญญัติ โรคติดต่อ พ.ศ. 2558

พระราชกำหนดบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2548 ตามที่ได้มีประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักรตั้งแต่วันที่ 26 มีนาคม พ.ศ. 2563 และต่อมาได้ขยายระยะเวลาการบังคับใช้ประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินดังกล่าวออกไปเป็นระยะอย่างต่อเนื่องจนถึงวันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2564 นั้น โดยที่รัฐบาลได้ดำเนินการจัดหาวัคซีนและขับเคลื่อนแผนการให้บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ตามวาระแห่งชาติไปสู่การปฏิบัติเพื่อให้เกิดภูมิคุ้มกันหมู่แก่ประชาชนในภาคส่วนต่าง ๆ พร้อมกับได้บูรณาการการทำงานของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งฝ่ายสาธารณสุข ฝ่ายปกครอง และฝ่ายความมั่นคง ตลอดจนประสานการปฏิบัติของพนักงานเจ้าหน้าที่ให้เป็นไปในทิศทางเดียวกันจนสามารถควบคุมสถานการณ์และป้องกันมิให้พื้นที่การแพร่ระบาดลุกลามกระจายออกไปในพื้นที่วงกว้าง ซึ่งหาก

สามารถดำเนินการตามเป้าหมายได้อย่างต่อเนื่องด้วยความร่วมมือของบุคลากรภาครัฐ เจ้าหน้าที่ทุกภาคส่วน และประชาชน จะช่วยให้สถานการณ์ระบาดของโรคติดเชื้อโควิด-19 คลี่คลายไปในทิศทางที่ดีขึ้น จึงสมควรปรับปรุงมาตรการควบคุมแบบบูรณาการให้เป็นไปอย่างเหมาะสม รวมทั้งผ่อนคลายมาตรการควบคุมต่าง ๆ ให้ประชาชนสามารถประกอบกิจกรรมอันจำเป็นต่อการดำรงชีวิตและการประกอบอาชีพได้มากขึ้น ควบคู่กับการใช้มาตรการควบคุมโรคที่มุ่งเน้นเฉพาะเป้าหมายกลุ่มเสี่ยง เพื่อให้กิจกรรมทางเศรษฐกิจและสังคมสามารถดำเนินไปได้อย่างต่อเนื่องควบคู่ไปกับมาตรการด้านสาธารณสุข เช่น (1) ข้อปฏิบัติในการสวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้า (2) การกำหนดพื้นที่สถานการณ (3) มาตรการควบคุมแบบบูรณาการจำแนกตามพื้นที่สถานการณ์ (4) การห้ามจัดกิจกรรมที่มีความเสี่ยงต่อการแพร่โรค (5) การปรับระดับพื้นที่สถานการณ์ย่อยภายในเขตพื้นที่จังหวัดและการกำหนดมาตรการเพิ่มเติมของแต่ละจังหวัด (6) มาตรการปิดสถานบริการหรือสถานที่เสี่ยงต่อการแพร่โรคทั่วราชอาณาจักร (7) มาตรการตรวจสอบเข้มงวดกับสถานที่หรือกิจกรรมที่มีความเสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของโรคแบบกลุ่มก้อน (8) มาตรการเกี่ยวกับการเดินทางและเคลื่อนย้ายแรงงานต่างด้าวให้ ศปก.ศบค.ทำหน้าที่เป็นหน่วยปฏิบัติการขับเคลื่อน เร่งรัด และติดตามการปฏิบัติงานของส่วนราชการหน่วยงานของรัฐ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งบูรณาการและประสานความร่วมมือในการปฏิบัติงานของส่วนราชการ หน่วยงานของรัฐ เอกชน และหน่วยงานภายใต้ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด-19 ซึ่งรวมถึงศูนย์บูรณาการแก้ไขสถานการณ์โควิด-19 ในพื้นที่กรุงเทพมหานครและปริมณฑลให้เป็นอย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพทั้งในระดับประเทศ

เมื่อพิจารณาเปรียบเทียบพระราชบัญญัติ โรคติดต่อ พ.ศ. 2558 ประกาศกระทรวงสาธารณสุข และพระราชกำหนดบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2548 จะเห็นได้ว่าตามพระราชบัญญัติดังกล่าว กำหนดให้ประชาชนต้องปฏิบัติตามกฎหมายอย่างเคร่งครัดซึ่งต้องเป็นไปตามคำสั่งของเจ้าหน้าที่ควบคุมโรคติดต่อร้ายแรงในการปฏิบัติตนและการประกอบกิจการต่าง ๆ ที่อาจเสี่ยงต่อการแพร่ระบาดโรคโควิด 19 ซึ่งมุ่งเน้นถึงการปฏิบัติหน้าที่ของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อร้ายแรงให้เกิดประสิทธิภาพเพื่อไม่ให้โรคโควิด 19 แพร่กระจายเป็นวงกว้างและยังกำหนดให้เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อร้ายแรงควบคุม เร่งรัดและติดตามการปฏิบัติงานของส่วนราชการหน่วยงานของรัฐ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งการบูรณาการและประสานความร่วมมือในการปฏิบัติงานของส่วนราชการ หน่วยงานของรัฐ เอกชนในการฉีดวัคซีนให้ครบตามกำหนด จึงอาจทำให้ประชาชน กลุ่มเสี่ยง และกลุ่มบุคคลที่ถูกกักตัวในศูนย์ปฏิบัติการ Local Quarantineของไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) 14 วัน ไม่ปฏิบัติตามคำสั่งของเจ้าหน้าที่ อันเนื่องมาจากการออกประกาศตามพระราชบัญญัติ โรคติดต่อ พ.ศ. 2558 และพระราชกำหนดบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2548 ยังไม่ได้มุ่งเน้นถึงความสำคัญของการจำกัดสิทธิและเสรีภาพของประชาชน กลุ่มเสี่ยง และกลุ่มที่ถูกกักตัวในศูนย์ปฏิบัติการ Local Quarantine ของไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) 14 วัน ถึงภาระหน้าที่ที่จะต้องต้องรับผิดชอบต่อครอบครัวและสังคม ซึ่งจะต้องได้รับเงินทดแทนจากการใช้มาตรการทางปกครองและการบริการสาธารณะของรัฐตามกฎหมาย

อภิปรายผลการวิจัย (Research Discussion)

ตารางเปรียบเทียบข้อมูลระดับความเครียดและความวิตกกังวลของกลุ่มบุคคลผู้ที่ถูกกักตัวของต่างจังหวัดก่อนและหลัง เพื่อเป็นแนวทางในการชดใช้เงินทดแทนให้แก่กลุ่มบุคคลที่ถูกกักตัว 14 วัน

อาการหรือความรู้สึก	**$\bar{x}$**	**S.D.**	**ระดับ**
ก่อนการอบรมและฝึกสมาธิ			
1. มีปัญหาเรื่องการนอนไม่หลับ	1.66	0.99	ปานกลาง
2. ตื่นตระหนก กลัว และไม่สบายใจ	1.35	0.85	ปานกลาง
3. หงุดหงิด กระวนกระวาย ว้าวุ่นใจ ไม่มีสมาธิ	1.34	0.88	ปานกลาง
4. รู้สึกเบื่อ เซ็ง	1.22	0.84	ปานกลาง
5. มึนงง ปวดตามกล้ามเนื้อ ปวดศีรษะ เบื่ออาหาร หัวใจเต้นเร็ว หายใจไม่อิ่ม หูอื้อ มือเย็น อ่อนเพลีย คลื่นไส้อาเจียน ปวดท้อง ท้องร่วง ท้องผูก	0.12	0.43	น้อย
รวม	**1.14**	**0.80**	**ปานกลาง**
อาการหรือความรู้สึก	**$\bar{x}$**	**S.D.**	**ระดับ**
หลังการอบรมและฝึกสมาธิ			
1. มีปัญหาเรื่องการนอนไม่หลับ	0.69	0.80	น้อย
2. ตื่นตระหนก กลัว และไม่สบายใจ	0.49	0.79	น้อย
3. หงุดหงิด กระวนกระวาย ว้าวุ่นใจ ไม่มีสมาธิ	0.45	0.68	น้อย
4. รู้สึกเบื่อ เซ็ง	0.57	0.66	น้อย
5. มึนงง ปวดตามกล้ามเนื้อ ปวดศีรษะ เบื่ออาหาร หัวใจเต้นเร็ว หายใจไม่อิ่ม หูอื้อ มือเย็น อ่อนเพลีย คลื่นไส้อาเจียน ปวดท้อง ท้องร่วง ท้องผูก	0.08	0.31	น้อย
รวม	**0.46**	**0.65**	**น้อย**

ตารางเปรียบเทียบข้อมูลระดับความเครียดและความวิตกกังวลของกลุ่มบุคคลผู้ที่ถูกกักตัวของต่างจังหวัดก่อนและหลัง เพื่อเป็นแนวทางในการชดใช้เงินทดแทนให้แก่กลุ่มบุคคลที่ถูกกักตัว 14 วันในขณะถูกกักตัว พบว่า ข้อมูลเกี่ยวกับความเครียดและความวิตกกังวลของกลุ่มบุคคลผู้ที่ถูกกักตัว 14 วัน ระยะก่อนเข้ารับการอบรมและฝึกสมาธิแบบอานาปานสติ โดยรวมอยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{x}$ = 1.14 , S.D. = 0.80) เมื่อพิจารณารายข้อ พบว่าข้อที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุดคือ ข้อที่ 1 มีปัญหาเรื่องการนอนไม่หลับ ระดับปานกลาง ($\bar{x}$ = 1.66 , S.D. = 0.99) ลองลงมาคือ ข้อที่ 2 ตื่นตระหนก กลัว และไม่สบายใจ ระดับปานกลาง ($\bar{x}$ = 1.35 , S.D. = 0.85) และข้อที่มีค่าเฉลี่ยน้อยที่สุดคือ ข้อที่ 5 มึนงง ปวดตามกล้ามเนื้อ ปวดศีรษะ เบื่ออาหาร ระดับน้อย ($\bar{x}$ = 0.12 , S.D. = 0.43) ระยะ

หลังเข้ารับการอบรมและฝึกสมาธิ โดยรวมอยู่ในระดับน้อย ($\bar{x}$ = 0.46 , S.D. = 0.65) เมื่อพิจารณารายข้อ พบว่าข้อที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุด คือ ข้อที่ 1 มีปัญหาเรื่องการนอนไม่หลับ ระดับน้อย ($\bar{x}$ = 0.69 , S.D. = 0.80) ลองลงมาคือ ข้อที่ 4 รู้สึก เบื่อ เซ็ง ระดับน้อย ($\bar{x}$ = 0.57 , S.D. = 0.66) และข้อที่มีค่าเฉลี่ยน้อยที่สุดคือ ข้อที่ 5 มึนงง ปวดตามกล้ามเนื้อ ปวดศีรษะ เบื่ออาหาร ระดับน้อย ($\bar{x}$ = 0.08 , S.D. = 0.31) และมีผู้แสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับสิ่งที่ได้รับจากการฝึกสมาธิ ดังนี้ (1) ได้พักผ่อน นอนหลับสบาย มีกำลังกายและใจในการทำหน้าที่ต่อสังคมต่อไป (2) รู้สึกดี มีเวลาพักผ่อนจากการทำงาน ทำให้เกิดปัญญาในการคิดเรื่องต่าง (3) ทำให้จิตใจสงบมากขึ้น ก่อนจะตัดสินใจทำอะไรคิดไตร่ตรองมากขึ้น (4) มีสมาธิ และมีสติมากขึ้น (5) มีความรอบคอบในการใช้ชีวิตมากขึ้น ทำให้ไม่คิดฟุ้งซ่าน และมีความจำดีขึ้น (6) ทำให้นอนหลับง่ายขึ้น คลายกังวล (7) ได้รับความรู้เกี่ยวกับเรื่องราวทางพระพุทธศาสนา ได้รู้จักอริยสัจ 4 ได้แก่ ทุกข์ สมุทัย นิโรธ มรรค (8) ทำให้จิตใจอ่อนโยน ใจเย็นขึ้น จิตนิ่ง มีใจเป็นสุข (9) มีสติ ผ่อนคลาย ไม่รู้สึกกังวล และจะนำไปปฏิบัติขณะทำงาน ดังนั้น หากรัฐมีมาตรการให้เงินทดแทนแก่กลุ่มบุคคลที่ถูกกักตัว 14 วันอาจทำให้ประชาชนหรือกลุ่มที่ถูกกักตัวลดความเครียด ความวิตกกังวล อันเกิดจากโรคติดไวรัสโคโรนา 2019 ได้

สรุปผลของการวิจัย (Research of research results)

สภาพปัญหาของผลการวิจัยจาก หนังสือ ตำรา กฎหมาย บทความวิจัย ข้อบังคับ ระเบียบ และประกาศจังหวัดนครพนมพบว่า หลังการประกาศให้โควิด 19 เป็นโรคติดต่ออันตราย จังหวัดนครพนมก็มีกลไกควบคุมโรคเชิงรุก ตลอดจนการตั้งศูนย์บริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ศบค.) เพื่อให้การเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคโควิด 19 เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ สามารถแก้ไข ปัญหาอุปสรรคที่เกิดหรืออาจเกิดขึ้นจากการดำเนินการได้อย่างทันท่วงที กรมควบคุมโรค ในฐานะสำนักงานเลขานุการของคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติจึงเห็นควรกำหนดมาตรการและแนวทางการดำเนินการในกรณีการตรวจคัดกรอง แยกกัก กักกัน หรือคุมไว้สังเกต เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคจากผู้เดินทาง ซึ่งมาจากท้องที่หรือเมืองท่านอกราชอาณาจักร กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ตามมาตรการตรวจคัดกรอง แยกกัก กักกัน หรือคุมไว้สังเกตเพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคจากผู้เดินทางซึ่งมาจากท้องที่หรือเมืองท่านอกราชอาณาจักรกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) (ฉบับลงวันที่ 19 มีนาคม 2563 ซึ่งผู้ที่เดินทางมาจากต่างประเทศ กรุงเทพมหานคร เขตปริมณฑล และต่างจังหวัด ที่กลับมาถึงภูมิลำเนาของตน กลุ่มบุคคลผู้ที่ถูกกักตัวมีระดับความเครียดและความวิตกกังวลเป็นจำนวนมากในระหว่างกักตัวในศูนย์ปฏิบัติการ Local Quarantine ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558 ยังไม่มีการกำหนดค่าทดแทนให้กลุ่มบุคคลที่ถูกกักตัวในศูนย์ปฏิบัติการ Local Quarantineของไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) 14 วันตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558

และตามพระราชกำหนดบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2548 ในขณะที่ประชาชนถูกจำกัดสิทธิในศูนย์ปฏิบัติการ Local Quarantineของไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ดังกล่าว

ข้อเสนอแนะการวิจัย (Research Suggestions)

ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558 และตามพระราชกำหนดบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2548 เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการดำเนินการหรือออกคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อร้ายแรงเมื่อเกิดหรือมีเหตุอันควรสงสัยว่าได้เกิดโรคติดต่ออันตรายหรือโรคระบาดในเขตพื้นที่ใดให้เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อออกคำสั่งให้ผู้ที่เกี่ยวข้องได้ทราบ เพื่อดำเนินการป้องกันหรือควบคุมโรคตามคำสั่งเกี่ยวกับการกักตัว 14 วันเพื่อรอดูอาการไว้ชั่วคราวตามคำสั่งของเจ้าหน้าที่ควบคุมโรคติดต่อร้ายแรงเป็นเพียงมาตรการทางปกครองให้เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อร้ายแรงปฏิบัติหน้าที่กับประชาชนอย่างเคร่งครัดในการควบคุมโรคโควิด 19 ไม่ให้แพร่กระจายเป็นวงกว้างเท่านั้นซึ่งยังไม่มีการกำหนดค่าทดแทนในขณะถูกกักตัวหรือถูกจำกัดสิทธิและเสรีภาพ ดังนั้น ควรปรับปรุงแก้ไขเพิ่มเติมพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558 โดยกำหนดให้ประชาชนหรือกลุ่มที่ถูกกักตัวภายในศูนย์ปฏิบัติการ Local Quarantine 14 วัน ได้รับเงินทดแทนในขณะที่ถูกกักตัว ทั้งนี้ อาจก่อให้เกิดแรงจูงใจจากประชาชนสมัครใจและให้ความร่วมมือในการควบคุมการแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ต่อคำสั่งหรือประกาศการควบคุมโรคของรัฐได้อย่างยั่งยืน

ข้อเสนอแนะการทำวิจัยครั้งต่อไป

1. ควรมีการวิจัยในการกำหนดกฎเกณฑ์ที่วางระเบียบเพื่อการอยู่ร่วมกันในสังคม โดยมีสภาพบังคับให้บุคคลกระทำหรือไม่ให้กระทำ เพื่อกำหนดความประพฤติของบุคคลในรัฐ หากผู้ใดฝ่าฝืนไม่ปฏิบัติตามคำสั่งหรือประกาศการควบคุมโรคโควิด 19 จะมีความผิดและถูกลงโทษปรับและโทษจำคุก

2. ควรมีการวิจัยในการใช้มาตรการทางปกครองของเจ้าหน้าที่ด้านวิธีปฏิบัติการในการบริการประชาชน กลุ่มเสี่ยง และกลุ่มที่ถูกกักตัวภายในศูนย์ปฏิบัติการ Local Quarantine 14 วัน ต้องได้รับการปฏิบัติอย่างเท่าเทียมกันเพื่อให้เกิดความเสมอภาคทางกฎหมายตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558

อ้างอิงเอกสาร (References)

ชุลีพร ศรีไชยวาน. (2542). *เปรียบเทียบผลการให้คำปรึกษาแบบกลุ่มและการฝึกสมาธิแบบอานาปานสติที่มีต่อความพึงพอใจในชีวิตผู้สูงอายุ*. วิทยานิพนธ์การศึกษามหาบัณฑิต สาขาวิชาจิตวิทยาการแนะแนว บัณฑิตวิทยาลัยมหาวิทยาลัยบูรพา.

ฐิตนาฎ เหลืองอ่อน. (2547). *ผลของการให้คำปรึกษากลุ่มทฤษฎีพิจารณาเหตุผล อารมณ์ และพฤติกรรมและการฝึกสมาธิแบบอานาปานสติ เพื่อพัฒนาฉันทะในการเรียนของนักเรียนชั้น*

มัธยมศึกษาปีที่ 4. วิทยานิพนธ์วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาจิตวิทยาการให้คำปรึกษา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา.

นงเยาว์ชาญณรงค์. (2546). *การศึกษาเปรียบเทียบการทำสมาธิของพุทธศาสนาและที-เอ็ม (T–M)". วิทยานิพนธ์ปริญญาอักษรศาสตรมหาบัณฑิต*. บัณฑิตวิทยาลัย : มหาวิทยาลัยมหิดล.

ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ระเบียบคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติว่าด้วยหลักเกณฑ์การเปรียบเทียบความผิดกรณีฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อตามมาตรา 34 (6) แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558 ในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 พ.ศ. 2564 ประกาศ ณ วันที่ 7 มิถุนายน 2564.

ประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่อง ชื่อและอาการสำคัญของโรคติดต่ออันตราย (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2563. ประกาศ ณ วันที่ 26 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2563.

ประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการสอบสวนโรคติดต่ออันตรายหรือโรคระบาด พ.ศ. 2563.

พระมหาสุริยันต์ สัตตะยากุมภ์. (2555). *ผลของการฝึกสมาธิแบบอานาปานสติที่มีผลต่อพฤติกรรมการตั้งใจเรียนของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 โรงเรียนวัดปทุมวนาราม กรุงเทพมหานคร*. สารนิพนธ์การศึกษามหาบัณฑิต สาขาจิตวิทยาการแนะแนว บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ.

พุทธทาสภิกขุ. (2548). *วิธีฝึกสมาธิวิปัสสนา*. กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์อรุณวิทยา.

มานพ ชูนิล และภารดี บุตรศักดิ์ศรี. (2547). จิตวิทยา *อุตสาหกรรมและองค์การเบื้องต้น*. กรุงเทพฯ: ภาควิชามนุษยศาสตร์ คณะศิลปศาสตร์ประยุกต์ สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ.

สุนันทา กระจ่างแดน. (2540). *ผลของการทำสมาธิชนิดอานาปานสติแบบผ่อนคลายในการลดความเครียดและความดันโลหิตในผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงโดยไม่ทราบสาเหตุ*. วิทยานิพนธ์ปริญญาสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต, สาขาวิชาเอกพยาบาลสาธารณสุข บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.

สุรชัย โชคครรชิตไชย. (2563). *โควิด-19: การระบาดระลอกใหม่ในประเทศไทยปลายปี 2563*. วารสารสมาคมเวชศาสตร์ป้องกันแห่งประเทศไทย.

อภิสมัย ศรีรังสรรค์ (2020.). *ปัญหาสุขภาพจิต (Mental Health)*. ศูนย์จิตรักษ์ โรงพยาบาลกรุงเทพฯ.

Right and Liberties Protection Department. (2018). *phæn sitthi manutsayachon hæng chat chabap thi si No*. 4). [National Human Rights. (No. 4)]. (2019-2023). Bangkok: Ministry of Justice.

Robbins, S. P. (1996). *Prentice Hall Organization Behavior:Concept, Controversies andApplications*. (7 th ed.) Englewood Cliffs; NJ: Prentice Hall.

Venkatesh S, Raju TR, Shivani Y, Tompkins G, Meti BL.(1997). *A study of structure of phenomenology of conciousness in meditative and non-meditative states*. Indian J Physiol Pharmacol. 1997 Apr;41(2): 149-53. PubMed Abstract PMID 9142560.

Werther, Jr. & Davis, B. (1996). *Human resources and personnel management*. New York: McGraw-Hill.