

การรับมาตรการเยียวยาของประชาชนต่อการแพร่ระบาดไวรัสโควิด-19*

RECEIVING THE PEOPLE'S REMEDIAL MEASURES AGAINST THE PANDEMIC COVID-19 VIRUS



รุจิรา คงเกิด, เพ็ญยุพา อัสวภูมิ, วรกานต์ เทพนอก, ศิริลักษณ์ ขวัญมนต์, จุฑาธิป ประดิพัทธ์นฤมล

Rujira Khongkoed, Phenyupha Assawapum, Worakan Thepnok,

Sirilak Kwanmon, Chuthatip Pradipatnaruemol

มหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม

Pibulsongkram Rajabhat University

Corresponding Author E-mail: rujira.01082542@gmail.com

บทคัดย่อ

บทความวิชาการนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาถึงมาตรการเยียวยาที่ประชาชนได้รับการแพร่ระบาดของไวรัสโควิด-19 และศึกษาถึงความคิดเห็นของประชาชนต่อการได้รับการเยียวยาจากรัฐบาล พบว่า จากสถานการณ์การแพร่ระบาดในประเทศไทยที่เกิดขึ้นส่งผลกระทบต่อทั้งภาครัฐ เอกชน ประชาชน และผู้ประกอบการต่าง ๆ ซึ่งได้ส่งผลกระทบต่อชีวิต เศรษฐกิจ สังคม และการเมือง เป็นอย่างมาก ภาครัฐจึงได้ยกระดับการควบคุม และออกมาตรการในการช่วยเหลืออย่างต่อเนื่อง ทางด้านมาตรการเงินเยียวยา ลดภาระค่าใช้จ่าย และการพักชำระหนี้ โดยมาตรการต่างๆที่รัฐบาล ได้เยียวยาประชาชนนั้น ถือเป็นสิทธิขั้นพื้นฐานที่ประชาชนควรได้รับตามรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช 2550 กล่าวถึง สิทธิในการได้รับบริการสาธารณสุขและสวัสดิการจากรัฐ ทั้งนี้รวมไปถึงการจัดสรรวัคซีนที่มีคุณภาพเพื่อนำมาฉีดให้กับประชาชน เงินที่ประชาชนได้รับและนำไปใช้จ่ายนั้น ก่อให้เกิดเงินหมุนเวียนในระบบเศรษฐกิจไทย ทั้งนี้ผลเสียของการดำเนินโครงการ คือมาตรการเยียวยาช่วยเหลือประชาชนอาจไม่สอดคล้องกับความต้องการของประชาชน เนื่องจาก ไม่สามารถกดออกมาเป็นเงินสดได้ ปัญหาวิกฤตที่เกิดขึ้นส่งผลกระทบต่อชีวิตประจำวันคือรายได้ลดลง พอมีมาตรการเยียวยา ประชาชนมองว่าสามารถช่วยเหลือช่วงว่างงาน และช่วยบรรเทาผลกระทบต่อชีวิตความเป็นอยู่ได้ ดังนั้นเมื่อสิ้นสุดโครงการประชาชนก็จะไม่ได้รับการเยียวยาต่อถึงแม้ว่าการแพร่ระบาดจะยังคงอยู่ รัฐบาลควรมีแผนการรองรับในสิ่งที่จะเกิดขึ้นในอนาคต

คำสำคัญ: มาตรการเยียวยา; การแพร่ระบาด; ไวรัสโควิด-19

Abstract

This academic article aimed to study the remedial measures that people have received from the COVID-19 pandemic, and to study the opinions of the people on the treatment of the government. It was found that the pandemic situation in Thailand had affected both the government, private sector, the public and various entrepreneurs which had greatly affected life, economy, society and politics. and measures to help continuously in terms of remedial measures reduce the burden of expenses and payment moratorium by various measures that the government has healed the people. It is a fundamental right that people should be entitled to under the Constitution of the Kingdom of Thailand, BE 2550 (2007), mentioning the right to receive public health services and welfare from the state. This includes allocating quality vaccines to be injected to people. The money that peoples received and spent it. Causing money to circulate in the Thai economy. However, the disadvantages of the implementation of the project was that the relief measures to help people may not be in accordance with the needs of the people because they cannot be withdrawn in cash the problem of crisis that affected daily life was the decrease of incomes. When there were remedial measures, people thought they could help during unemployment and help alleviate the impact on their lives. Therefore, at the end of the program, people will not continue to be healed even if the pandemic persists. The government should have a plan to support what will happen in the future.

Keywords: Remedial measures; Epidemic; Covid-19 virus

บทนำ

การระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ได้เริ่มต้นขึ้นในเดือนธันวาคม พ.ศ. 2562 โดยพบครั้งแรกในนครอู่ฮั่น เมืองหลวงของมณฑลหูเป่ย์ สาธารณรัฐประชาชนจีน วันที่ 30 ธันวาคม 2562 สำนักงานสาธารณสุขเมืองอู่ฮั่น มณฑลหูเป่ย์ได้ออกประกาศอย่างเป็นทางการ พบโรคปอดอักเสบไม่ทราบสาเหตุ ซึ่งมีความเกี่ยวข้องกับตลาด อาหารทะเลที่เมืองอู่ฮั่น โดยสาเหตุที่เป็นไปได้มากที่สุดในการติดต่อสู่คน คือการสัมผัสกับเนื้อสัตว์ประเภทต่าง ๆ ที่วางขายในตลาด และเนื่องจากเมืองอู่ฮั่นเป็นเมืองใหญ่ที่มีประชาชนอยู่หนาแน่น จึงทำให้การระบาดแพร่กระจายไปอย่างรวดเร็ว มีผู้ป่วยหนักและผู้เสียชีวิตจำนวนมาก องค์การอนามัยโลกได้ออกมาระบุว่าไวรัสชนิดดังกล่าวคือ SARS-CoV-2 เรียกว่า COVID-19 (กรมควบคุมโรค, 2564)

สำหรับการระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-19 รอบแรกในประเทศไทย พบผู้ป่วยต้องสงสัยรายแรกเมื่อ วันที่ 21 มกราคม พ.ศ. 2563 เป็นนักท่องเที่ยวหญิงชาวจีนอายุ 74 ปี ซึ่งเดินทางมาจากนครอู่ฮั่น (กรมควบคุมโรค, 2563) และจากสถิติเมื่อวันที่ 24 กันยายน พ.ศ. 2564 ประเทศไทยมีการระบาดและมีจำนวนผู้ติดเชื้อโควิด 19 จำนวน 1,537,310 คน จำนวนผู้รักษาหาย 1,393,902 คน คิดเป็นร้อยละ 91 (กรมควบคุมโรค, 2564) แม้ระบบควบคุมโรคของประเทศไทย มีการแยกผู้ป่วยที่ติดเชื้อหรือเสี่ยงต่อการติดเชื้อได้อย่างรวดเร็ว และมีการตรวจเชื้อจากผู้ป่วยให้ได้อย่างรวดเร็ว แต่การระบาดในประเทศไทยก็ยังคง ดำเนินอย่างต่อเนื่อง และส่งผลกระทบต่อการใช้ชีวิตของประชาชน เช่น ตกงาน หรือถูก เลิกจ้าง สมาชิกครอบครัวต้องอยู่ห่างกัน และมีการรักษาระยะห่างทางสังคม เป็นต้น รวมถึงสัมพันธภาพในครอบครัวและชุมชนลดลง ทำให้วิถีชีวิตเปลี่ยนไปเกิดปัญหาการขาดรายได้ และชีวิตประจำวันที่ต้องปรับเปลี่ยนไป (บัญชา เกติมณี, และคณะ, 2563) จากสถานการณ์ที่ทวีความรุนแรงมียอดผู้ติดเชื้อและเสียชีวิตเพิ่มมากขึ้น รัฐบาลจึงจำเป็นต้องเร่งเยียวยาประชาชนด้วยมาตรการต่าง ๆ เพื่อช่วยบรรเทาผู้ที่ได้รับผลกระทบอย่างเร่งด่วน และให้สอดคล้องกับกลุ่มคนที่ได้รับผลกระทบ เช่น บุคคลทั่วไป ลูกจ้างแรงงาน และผู้ประกอบการ เป็นต้น นายกรัฐมนตรี ได้ประกาศภาวะฉุกเฉินของประเทศไทย โดยมุ่งเน้นให้ประชาชนอยู่บ้าน รักษาระยะห่างทางสังคม สวมหน้ากากอนามัย และล้างมือบ่อย ๆ (ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข, 2563) ส่งผลให้ประชาชนต้องมีการปรับเปลี่ยนวิถีชีวิตทั้งหมด

ดังนั้น รัฐบาลต้องทำให้ประชาชนเห็นและเชื่อมั่นว่าสามารถแก้ไขสถานการณ์ที่เกิดขึ้นได้ ทั้งยังต้องให้ความสำคัญกับคุณภาพชีวิตของประชาชน โดยเน้นการเข้าถึงผู้ที่ได้รับผลกระทบมากที่สุดเป็นลำดับแรก และให้การช่วยเหลืออย่างทั่วถึง ครอบคลุมทั้งบุคคลทั่วไป ลูกจ้างแรงงาน หรือผู้ประกอบการ เพราะเหตุนี้รัฐบาลควรเล็งเห็นความสำคัญในการออกมาตรการช่วยเหลือให้เป็นรูปธรรมมีประสิทธิภาพ ในส่วนของภาครัฐกิจ และเศรษฐกิจก็ต้องมีมาตรการช่วยเหลืออย่างทันท่วงที ทันท่อสถานการณ์ เพื่อกระตุ้นให้เศรษฐกิจฟื้นตัวได้อย่างรวดเร็ว โดยคณะผู้เขียนได้ยกตัวอย่างมาตรการหรือโครงการของรัฐบาลที่ประชาชนใช้สิทธิ์เข้าร่วมมากที่สุด ซึ่งเป็นมาตรการให้ความช่วยเหลือผู้ที่ได้รับผลกระทบจากการหยุดงาน หรือขาดรายได้ เนื่องจากไม่สามารถออกไปประกอบอาชีพและศึกษาถึงการดำเนินโครงการมาตรการเยียวยาหลักเกณฑ์ ข้อบังคับต่าง ๆ เพื่อให้ประชาชนสามารถมีสิทธิ์เข้าร่วมโครงการได้ รวมถึงการแสดงความเห็นของประชาชนต่อการได้รับการเยียวยาจากรัฐบาล เมื่อประชาชนได้ศึกษาบทความนี้ประโยชน์ที่จะได้รับคือการรู้โครงการเยียวยาต่างๆที่รัฐจัดขึ้น รวมถึงรายละเอียดของโครงการ ข้อดี-ข้อเสียปัญหาและอุปสรรคที่เกิดขึ้นพร้อมทั้งข้อเสนอแนะจากประชาชนที่เราร่วมโครงการ

มาตรการเยียวยารัฐบาล

จากการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ที่ยาวนานมากกว่า 1 ปี จนถึงปัจจุบัน ส่งผลกระทบรุนแรงขึ้น ต่อประชาชนและภาคธุรกิจอย่างทวีคูณ ทางภาครัฐจึงได้ยกระดับการควบคุมโควิด-19 ออกมาตรการในการช่วยเหลือทุกภาคส่วนอย่างต่อเนื่อง ทั้งด้าน เงินเยียวยา ลดภาระค่าใช้จ่ายและหนี้ รวมถึง สวัสดิการการรักษาต่าง ๆ

ทำไมถึงต้องเยียวยาในช่วงโรคระบาดของไวรัสโควิด-19

เมื่อวันที่ 26 มีนาคม 2563 ที่ผ่านมา รัฐบาลประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินทั่วราชอาณาจักรตามพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2548 เพื่อควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยสั่งปิดสถานประกอบการหลายประเภทที่มีคนแออัดและเสี่ยงต่อการแพร่ระบาด เช่น สนามมวย สนามกีฬา ผับ สถานบันเทิง โรงแรมรสพ นวดแผนโบราณ สปา ฟิตเนส และสถานบริการอื่น ๆ ผลกระทบที่ตามมาจกมาตรการดังกล่าวของรัฐบาลคือ ระบบเศรษฐกิจที่ประสบปัญหาจากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ยิ่งหดตัวลงอย่างรุนแรงและรวดเร็ว (อิสร์กุล อุณหเกตุ, 2564) จากสภาพปัญหาและผลกระทบดังกล่าว ทางรัฐบาลจึงได้ออกมาตรการช่วยเหลือและเยียวยา ทั้งนโยบายการช่วยเหลือและการรักษาผู้ที่ติดเชื้อ นโยบายช่วยเหลือในการตรวจหาเชื้อโควิด-19 ให้แก่ประชาชนที่มีความเสี่ยงที่จะได้รับเชื้อ รวมถึงนโยบายเยียวยาทางเศรษฐกิจ เช่น โครงการคนละครึ่ง และโครงการเราชนะ เป็นต้น อย่างไรก็ตามการช่วยเหลือและการเยียวยาจากภาครัฐเหล่านี้ดูจะไม่เพียงพอที่จะช่วยพลิกฟื้นความเป็นอยู่ของประชาชนที่อยู่ในภาวะลำบากได้อย่างเต็มที่ นอกจากนี้ในด้านการบริหารจัดการอาจยังไม่สามารถให้การช่วยเหลือและการเยียวยาได้อย่างครอบคลุมทุกกลุ่มประชากรที่อาศัยอยู่ในประเทศไทยได้ กล่าวคือ เป็นไปได้ว่ายังมีอีกหลายกลุ่มคนที่ถูกทอดทิ้งไว้ข้างหลังจากนโยบายของรัฐเอง (สรวิศ หมา, 2564)

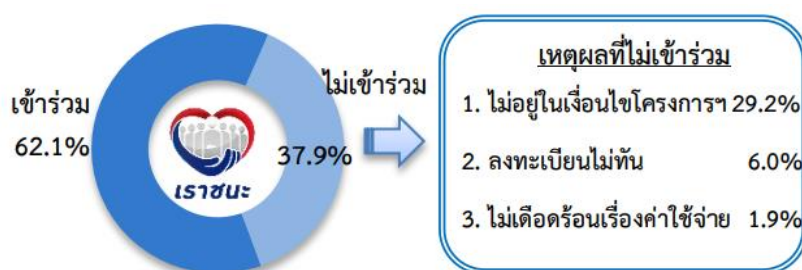
ดังนั้น เมื่อมีการระบาดขึ้นมามากแล้วมีการล็อกดาวน์เกิดขึ้น การดำเนินมาตรการเยียวยาก็จะเป็นทางเลือกประคับประคอง ให้ระบบเศรษฐกิจสามารถดำเนินไปตามความเหมาะสมและความเป็นอยู่ที่ดีของประชาชนได้ เพื่อให้เกิดการบรรเทาหรือชะลอปัญหาดังกล่าว โดยสามารถใช้มาตรการต่าง ๆ ไม่ว่าจะเป็นโครงการที่มีวัตถุประสงค์เพื่อช่วยเหลือ เยียวยา และชดเชยให้แก่ประชาชน ดังนั้นคณะผู้จัดทำได้ศึกษาค้นคว้าหาข้อมูลเกี่ยวกับโครงการที่รัฐบาลจัดขึ้นเพื่อช่วยเหลือประชาชนผู้ที่ได้รับผลกระทบ จึงได้หยิบยกมาตรการหรือโครงการที่ประชาชนมีสิทธิ์เข้าร่วมและลงทะเบียนใช้สิทธิ์มากที่สุด คือ โครงการเราชนะ โครงการคนละครึ่ง โครงการเราไม่ทิ้งกัน โครงการ ม. 33 เรารักกัน โครงการจ่ายเงินเยียวยาให้กับผู้ประกันตน ตามมาตรา 33 มาตรา 39 และมาตรา 40 โครงการจ่ายเงินเยียวยานักเรียนและผู้ปกครอง 2,000 บาท และวัคซีนโควิด-19 โดยมีรายละเอียดดังนี้

โครงการเราชนะ

โครงการเราชนะมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ความช่วยเหลือด้วยการลดภาระค่าครองชีพให้แก่ประชาชน เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดระลอกใหม่ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยจะสนับสนุนวงเงินช่วยเหลือให้แก่ประชาชน วงเงินไม่เกิน 3,500 บาทต่อคนต่อเดือน เป็นระยะเวลา 2 เดือน โดยวงเงินช่วยเหลือเพื่อลดภาระค่าครองชีพดังกล่าว จะก่อให้เกิดการนำไปใช้เพื่อการใช้จ่ายสำหรับการอุปโภคบริโภค โดยเฉพาะอย่างยิ่งค่าใช้จ่ายสาธารณูปโภคที่จำเป็น และค่าใช้จ่ายสำหรับการเดินทางอันจะก่อให้เกิดการหมุนเวียนในระบบเศรษฐกิจไปในคราวเดียวกัน รายละเอียดดังนี้ (สำนักงานเศรษฐกิจการคลัง, 2564)

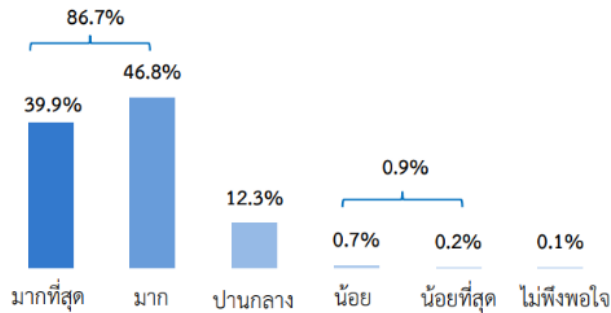
1.1 คุณสมบัติและรายละเอียด ดังต่อไปนี้ เป็นผู้มีสัญชาติไทย อายุตั้งแต่ 18 ปีบริบูรณ์ ขึ้นไป ไม่เป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 33 ไม่เป็นข้าราชการ พนักงานราชการ หรือไม่มีเงินได้เกิน 300,000 บาท และไม่มีเงินฝากรวมกันทุกบัญชีเกิน 500,000 บาท

1.2 ความคิดเห็นและความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการเราชนะ ประชาชนร้อยละ 62.1 ระบุว่าเข้าร่วมโครงการเราชนะ ร้อยละ 37.9 ระบุว่าไม่เข้าร่วมโครงการฯ โดยให้เหตุผลที่ไม่เข้าร่วม 3 อันดับแรก คือ ไม่อยู่ในเงื่อนไขโครงการฯ เช่น เป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 33 เป็นข้าราชการ เป็นผู้รับบำนาญ เงินฝากเกิน 500,000 บาท เป็นต้น ลงทะเบียนไม่ทัน และไม่เดือดร้อนเรื่อง ค่าใช้จ่าย สำหรับผู้ที่เข้าร่วมโครงการฯ พบว่า ร้อยละ 86.7 มีความพึงพอใจต่อโครงการฯ ในระดับมาก - มากที่สุด ร้อยละ 12.3 ระบุว่าพึงพอใจปานกลาง ร้อยละ 0.9 ระบุว่าพึงพอใจน้อย - น้อยที่สุด และร้อยละ 0.1 ระบุว่าไม่พึงพอใจ นอกจากนี้ ประชาชนได้ให้ข้อเสนอแนะ 3 อันดับแรก ได้แก่ ให้ทุกคนได้รับสิทธิเสียเวลายา (ร้อยละ 51.4) เพิ่มวงเงิน (ร้อยละ 24.8) และให้เป็นเงินสด (ร้อยละ 13.1) ดังภาพที่ 1-2



ภาพที่ 1 ร้อยละของประชาชน จำแนกตามความคิดเห็นต่อ “โครงการเราชนะ”

ที่มา: กองสถิติพยากรณ์ สำนักงานสถิติแห่งชาติ, 2564



ภาพที่ 2 ร้อยละของประชาชน จำแนกตามความพึงพอใจ “โครงการเราชนะ”

ที่มา: กองสถิติพยากรณ์ สำนักงานสถิติแห่งชาติ, 2564

1.3 ประโยชน์ที่ประชาชนได้รับและข้อเสนอแนะต่อโครงการเราชนะ ให้ทุกคนได้รับสิทธิเยียวยา ร้อยละ 51.4, เพิ่มวงเงิน ร้อยละ 24.8 และให้เป็นเงินสด ร้อยละ 13.1 จะเห็นได้ว่าโครงการนี้มีการจำกัดสิทธิ์ไว้ซึ่งจะไม่ได้รับเงินเยียวยาหากไม่ลงทะเบียนตามเวลาที่กำหนดและไม่ได้รับทุกคนจะได้เฉพาะบางส่วนเท่านั้น การลงทะเบียน สมาร์ทโฟนและอินเทอร์เน็ตต้องเสถียรแน่นอนว่าการที่ประชาชนพร้อมใจลงทะเบียนในเวลาที่กำหนดเป็นจำนวนมาก ๆ จึงเกิดปัญหาเว็บที่ลงทะเบียนล่มทำให้เกิดเสียสิทธิ์ เงินที่ประชาชนได้รับจำนวน 3,500 บาท เป็นระยะเวลา 2 เดือน ถือเป็นการลดภาระค่าครองชีพของประชาชนได้ในระดับหนึ่ง ประชาชนได้นำส่วนนี้ไปใช้จ่ายสำหรับการอุปโภคบริโภคเพื่อความอยู่รอดในสถานการณ์แบบนี้บางคนได้นำเงินส่วนนี้ไปต่อยอดธุรกิจให้กลับมาขายยอดขายดีกว่าเดิม

1.4 ข้อดี-ข้อเสีย-ปัญหาอุปสรรค โครงการเราชนะที่รัฐบาลจัดขึ้นเพื่อเยียวยาประชาชน มีข้อดี-ข้อเสีย-ปัญหาอุปสรรค ดังนี้

ตารางที่ 1 ข้อดี-ข้อเสีย-ปัญหาอุปสรรคของโครงการเราชนะ

ข้อดี	ข้อเสีย	ปัญหาอุปสรรค
1. ประชาชนมีเงินใช้จ่ายยามวิกฤติ	1. ความไม่เท่าเทียมกัน จากการรับเงินที่ไม่ทั่วถึง เช่น กลุ่มเปราะบาง ผู้พิการ ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยติด	1.ระบบล่ม เนื่องจากมีผู้ลงทะเบียนเป็นจำนวนมาก
2. เป็นการกระตุ้นและฟื้นฟูเศรษฐกิจในระดับหนึ่ง	2. เงินที่ได้รับไม่สามารถกดออกมาเป็นเงินสดได้ ต้องใช้จ่ายผ่านแอปพลิเคชันเป๋าตัง	2. ประชาชนประสบปัญหาในการยืนยันตัวใน แอปพลิเคชัน เป๋าตัง
3. ผู้ประกอบการร้านค้าสามารถขายสินค้าได้	3. เงินจำนวน 3,500 บาท ไม่เพียงพอในการเยียวยาผู้ที่ได้รับผลกระทบหนัก	3. ร้านค้าฉวยโอกาสขึ้นราคา มากกว่าปกติ

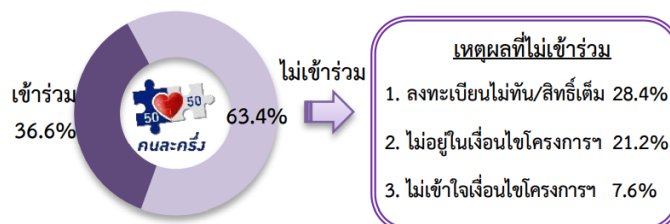
จากตารางที่ 1 ผู้เขียนวิเคราะห์ได้ว่า จากการที่รัฐจ่ายเงินให้กับประชาชนนั้นก็เพื่อเป็นการช่วยเหลือเยียวยาผู้ที่ได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของไวรัสโควิด-19 ที่ทำให้ไม่สามารถค้าขายได้ รัฐมองว่าเป็นการกระตุ้นและฟื้นฟูเศรษฐกิจภายในประเทศ แต่ก็มีข้อเสียคือความไม่เท่าเทียมจากการรับเงิน เงินที่ประชาชนได้รับไม่สามารถกดออกมาเป็นเงินสดได้และไม่เพียงพอต่อผู้ที่ได้รับผลกระทบ ทั้งนี้ผู้ที่เข้าร่วมโครงการกล่าวว่าเกิดปัญหาและอุปสรรคในการลงทะเบียนเนื่องจากเว็บล่ม ประชาชนประสบปัญหาในการยืนยันตัวใน และร้านค้าบางรายขึ้นราคาสินค้ามากกว่าปกติ

โครงการคนละครึ่ง

โครงการคนละครึ่ง เป็นการช่วยลดภาระค่าใช้จ่ายของประชาชน เนื่องจากการเป็นการร่วมจ่าย กลุ่มเป้าหมายจึงเป็นผู้ที่พอจะมีรายได้เพื่อมาร่วมจ่ายกับรัฐ ซึ่งเป็นการสร้างอุปสงค์ที่แท้จริง ส่งผลให้ผู้ประกอบการรายย่อย โดยเฉพาะหาบเร่ แผงลอย รวมถึงผู้ผลิตตลอดห่วงโซ่อุปทาน ให้มีรายได้เพิ่มขึ้น โครงการคนละครึ่งมีองค์ประกอบที่สำคัญของโครงการ คือ ระบบการใช้จ่ายด้วยแอปพลิเคชัน “เปาตัง” และ “ถุงเงิน” ที่ต้องลงทะเบียนและใช้ OTP รวมทั้งยืนยันตัวตนว่าเป็นเจ้าของโทรศัพท์จริง เพื่อประโยชน์แก่ผู้ใช้ให้มั่นใจว่าสิทธิจะไปถึงตัวของท่านจริง ไม่มีผู้อื่นมาใช้สิทธิแทน และมีการใช้จ่ายจริงตามวัตถุประสงค์ของโครงการ (กนิษฐา ศสกุล, 2563)

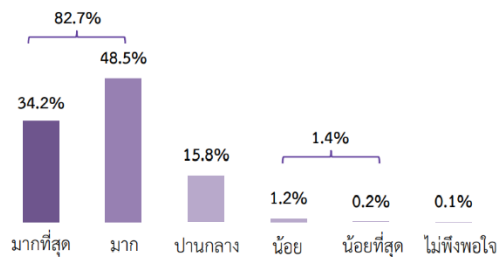
2.1 รายละเอียดและเงื่อนไขการลงทะเบียนโครงการคนละครึ่ง ดังนี้ คนที่ลงทะเบียนจะได้รับสิทธิส่วนลด 50% เฉพาะการซื้อสินค้ากับร้านที่ร่วมโครงการ และรัฐออกให้ไม่เกินวันละ 150 บาทต่อคน รวมยอดสูงสุดไม่เกิน 3,000 บาท ตลอดทั้งโครงการเงื่อนไขการลงทะเบียนโครงการคนละครึ่ง เป็นบุคคลสัญชาติไทยและมีบัตรประชาชน อายุตั้งแต่ 18 ปีขึ้นไป ต้องไม่เป็นผู้ได้รับสิทธิโครงการ “บัตรสวัสดิการแห่งรัฐ” และหากลงทะเบียนใช้สิทธิโครงการ “คนละครึ่ง” แล้วจะไม่ได้รับสิทธิในการเข้าร่วมโครงการ “การช้อปดีมีคืน” (สถานีวิทยุ จส.100, 2563)

2.2 ความคิดเห็นและความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการคนละครึ่งประชาชนร้อยละ 36.6 ระบุว่าเข้าร่วมโครงการ คนละครึ่ง ร้อยละ 63.4 ระบุว่าไม่เข้าร่วมโครงการฯ โดยให้เหตุผลที่ไม่เข้าร่วม 3 อันดับแรก คือ ลงทะเบียน ไม่ทัน/สิทธิเต็ม ไม่อยู่ในเงื่อนไขโครงการฯ เช่น มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ ใช้สิทธิ “ช้อปดีมีคืน” ไม่มีสัญชาติไทย เป็นต้น และไม่เข้าใจเงื่อนไขโครงการฯ สำหรับผู้ที่เข้าร่วมโครงการฯ พบว่า ร้อยละ 82.7 มีความพึงพอใจต่อโครงการฯ ในระดับมาก - มากที่สุด ร้อยละ 15.8 ระบุว่าพึงพอใจปานกลาง ร้อยละ 1.4 ระบุว่า พึงพอใจน้อย - น้อยที่สุด และร้อยละ 0.1 ระบุว่า ไม่พึงพอใจ นอกจากนี้ ประชาชนได้ให้ข้อเสนอแนะ 3 อันดับแรก ได้แก่ ให้ทุกคนได้รับสิทธิเยียวยา (ร้อยละ 54.2) เพิ่มวงเงิน (ร้อยละ 28.1) และให้เป็นเงินสด (ร้อยละ 7.8) ดังภาพที่ 3-4



ภาพที่ 3 ร้อยละของประชาชน จำแนกตามความคิดเห็นต่อ “โครงการคนละครึ่ง”

ที่มา: กองสถิติพยากรณ์ สำนักงานสถิติแห่งชาติ, 2564



ภาพที่ 4 ร้อยละของประชาชน จำแนกตามความพึงพอใจ “โครงการคนละครึ่ง”

ที่มา: กองสถิติพยากรณ์ สำนักงานสถิติแห่งชาติ, 2564)

2.3 ประโยชน์ที่ประชาชนได้รับและข้อเสนอแนะต่อโครงการคนละครึ่ง ให้ทุกคนได้รับสิทธิเยียวยา ร้อยละ 54.2, เพิ่มวงเงิน ร้อยละ 28.1 และให้เป็นเงินสด ร้อยละ 7.8 จะเห็นได้ว่าโครงการนี้มีการจำกัดสิทธิไว้อย่างชัดเจนและไม่ได้รับทุกคนจะได้รับเฉพาะบางส่วนเท่านั้น สำหรับการเยียวยาที่รัฐบาลไม่ได้เป็นคนให้เงินเยียวยา 100% ทั้งนี้ การใช้จ่ายใช้สอยเงินส่วนนี้มีเงินของประชาชนรวมอยู่ด้วยครึ่งหนึ่งและของรัฐครึ่งหนึ่ง ทั้งนี้ประชาชนได้รับการเงินช่วยเหลือจากรัฐ ทำให้สามารถนำมาจุนเจือครอบครัวได้ เพื่อแบ่งเบาภาระค่าใช้จ่ายภายในครัวเรือน และ เป็นการกระตุ้นเศรษฐกิจให้เกิดเงินเวียนในประเทศ

2.4 ข้อดี-ข้อเสีย-ปัญหาอุปสรรค โครงการคนละครึ่งที่รัฐบาลจัดขึ้นเพื่อเยียวยาประชาชน มีข้อดี-ข้อเสีย-ปัญหาอุปสรรค ดังนี้

ตารางที่ 2 ข้อดี-ข้อเสีย-ปัญหาอุปสรรคของโครงการคนละครึ่ง

ข้อดี	ข้อเสีย	ปัญหาอุปสรรค
1. เกิดเงินหมุนเวียนในประเทศ เนื่องจากคนใช้สิทธิ์เป็นจำนวนมาก	1. ประชาชนได้รับเงินไม่ถึงครึ่ง	1. ประชาชนมีปัญหาในการยืนยันตัวใน แอปพลิเคชัน เป่าดัง
2. ประชาชนได้รับเงินไว้ใช้จ่ายค่าอุปโภค-บริโภค	2. ประชาชนบางส่วนไม่ได้รับสิทธิ์	2. คนขับรถส่งอาหารเดลิเวอรี่งานหาย ไม่มีรายได้ เพราะคนหันไปใช้สิทธิ์
3. ร้านค้าสามารถฟื้นตัวจากการหยุดขายของได้	3. กลุ่มเป้าหมายเป็นผู้ที่พอจะมีรายได้เพื่อมารวมจ่ายกับรัฐขั้นตอนในการใช้จ่ายยุ่งยาก	3. ร้านค้าที่ไม่ได้เข้าร่วมโครงการขายไม่ได้

จากตารางที่ 2 ผู้เขียนวิเคราะห์ได้ว่า โครงการคนละครึ่งที่รัฐจัดทำขึ้นเป็นการช่วยเหลือประชาชนเพื่อให้ไว้ใช้จ่ายในการอุปโภค-บริโภค ร้านค้าที่ไม่มีรายได้เพิ่มขึ้นเนื่องจากประชาชนมาใช้สิทธิ์จำนวนมากและเกิดเงินหมุนเวียนในประเทศแต่ก็มีข้อเสียเพราะประชาชนบางส่วนไม่ได้รับสิทธิ์ กลุ่มเป้าหมายเป็นผู้ที่พอจะมีรายได้เพื่อมารวมจ่ายกับรัฐขั้นตอนในการใช้จ่ายยุ่งยาก คนขับรถส่งอาหารเดลิเวอรี่มองว่าเป็นปัญหาและอุปสรรคต่อคนกลุ่มนี้ เพราะ ไม่มีรายได้ เพราะคนหันไปใช้สิทธิ์ ร้านค้าที่ไม่ได้เข้าร่วมโครงการก็ขายไม่ได้

โครงการเราไม่ทิ้งกัน

เป็นโครงการที่รัฐบาล ให้เงินช่วยเหลือเยียวยาผู้ที่ได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในกลุ่มหลัก ๆ 3 กลุ่ม ประกอบด้วย กลุ่มที่ 1 ผู้ประกอบ

อาชีพอิสระ แรงงาน และลูกจ้าง ชั่วคราว กลุ่มที่ 2 เกษตรกรได้สิทธิ์รับเงิน โดย 2 กลุ่มนี้ ได้รับเงินเยียวยาเดือนละ 5,000 บาท เป็นเวลา 3 เดือน และกลุ่มที่ 3 คือ กลุ่มที่มีความเปราะบาง ได้แก่ เด็กแรกเกิดถึง 6 ปี ผู้สูงอายุ และคนพิการ จ่ายเงินเยียวยารายละ 1,000 บาท จำนวน 3 เดือน (วิกานดา วรรณวิเศษ, 2564)

จะเห็นได้ว่า โครงการนี้เป็นโครงการที่เกิดขึ้นในช่วงที่ประชาชนเริ่มได้รับผลกระทบปานกลางไปถึงมากจากการแพร่ระบาดของไวรัสโควิด-19 หรือโควิดระบดระลอกที่ 2 ซึ่งรัฐบาลได้ช่วยเหลือเยียวยาอย่างเต็มที่ให้กับผู้ที่ว่างงาน ตกงาน และผู้ที่ได้รับผลกระทบอื่น ๆ ให้ผ่านพ้นไปอย่างราบรื่นในภาวะที่กดดัน

3.1 รายละเอียดและเงื่อนไขการลงทะเบียนโครงการเราไม่ทิ้งกัน ดังนี้ ต้องเป็นผู้ที่มีเชื้อชาติไทย สัญชาติไทยอายุ 18 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป ต้องได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโควิด-19 มีเงินเดือนต่อเดือนลดลงอย่างเห็นได้ชัด และไม่ได้เป็นผู้ประกันตนในมาตรา 33, 39, 40

3.2 ความคิดเห็นและความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการเราไม่ทิ้งกัน เมื่อเกิดสถานการณ์โควิด-19 ทำให้รายได้จากที่เคยได้รับก็ลดลง และด้านการสอนทักษะอาชีพในช่วงสถานการณ์หลังโควิด เพื่อรองรับกับการว่างงาน เนื่องจากความต้องการต่าง ๆ ที่กล่าวมาข้างต้นยังไม่ได้รับการตอบสนองของประชาชนที่ได้รับผลกระทบมากนัก

3.3 ประโยชน์ที่ประชาชนได้รับและข้อเสนอแนะต่อโครงการเราไม่ทิ้งกัน ประชาชนได้รับเงินเยียวยาโดยรัฐบาลจัดสรรให้เป็นการช่วยเหลือบรรเทาทุกข์จากการแพร่ระบาดของไวรัสโควิด-19 ที่ทำให้ผู้คนบางส่วนต้องหยุดทำงานหรือเป็นลูกจ้างที่โดนเลิกจ้างโดยส่งกีดงานนั้นโดยกะทันหันไม่ทันตั้งตัวเป็นส่วนหนึ่งของการขาดรายได้และไม่สามารถจะหางานใหม่ได้ในทันทีระหว่างที่รอคู่สถานการณ์ของการแพร่ระบาดโควิด-19

3.4 ข้อดี-ข้อเสีย-ปัญหาอุปสรรค โครงการเราไม่ทิ้งกันที่รัฐบาลจัดขึ้นเพื่อเยียวยาประชาชน มีข้อดี-ข้อเสีย-ปัญหาอุปสรรค ดังนี้

ตารางที่ 3 ข้อดี-ข้อเสีย-ปัญหาอุปสรรคของโครงการเราไม่ทิ้งกัน

ข้อดี	ข้อเสีย	ปัญหาอุปสรรค
1. ประชาชนได้รับการช่วยเหลือและได้รับเงินเพื่อเยียวยา	1. ประชาชนไม่ได้รับสิทธิ์ที่ทั่วถึง เกิดความเหลื่อมล้ำ	1. ประชาชนเสียสิทธิ์ เพราะ ยืนยันตัวตนไม่สำเร็จ
2. ร้านค้ามีรายได้เพิ่มขึ้น	2. บางคนฉกฉวยโอกาสรับสิทธิ์เข้าร่วมโครงการ	2. ระบบล่ม เนื่องจาก มีผู้ลงทะเบียนจำนวนมาก
3. ประชาชนมีคุณภาพชีวิตความเป็นอยู่ที่ดีขึ้น	3. รัฐบาลกำหนดสิทธิ์และจำนวนน้อยเกินไป	3. ประชาชนลงทะเบียนไม่ทัน เนื่องจาก เปิดลงทะเบียนช้าเกินไป

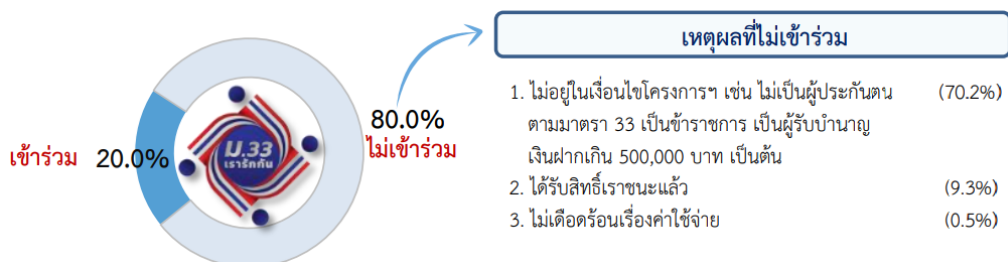
ประชาชนที่ได้รับผลกระทบในช่วงวิกฤติ เป็นผลดีกับทุกคนที่ได้รับสิทธิ์ แต่ก็มีคนบางกลุ่มไม่สามารถเข้าถึงโครงการได้เนื่องจากปัจจัยที่ทำให้เป็นอุปสรรคต่อการลงทะเบียนรับสิทธิ์ เช่น อยู่ในพื้นที่กันดาร ไม่มีสมาร์ตโฟน เป็นต้น ดังนั้น รัฐบาลควรตรวจสอบและให้การช่วยเหลือที่ทั่วถึงกับทุกคนที่ได้รับผลกระทบ

โครงการ ม. 33 เรารักกัน

โครงการ ม. 33 เรารักกัน เป็นหนึ่งในมาตรการเยียวยาต่อเนื่องของรัฐบาลเพื่อช่วยบรรเทาภาระค่าใช้จ่ายของประชาชนในระยะเร่งด่วนที่ได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโรคโควิด -19 ระลอกใหม่ โดยเมื่อวานนี้ 5 พฤษภาคม 2564 เห็นชอบให้เพิ่มเงินช่วยเหลือผู้ประกันตนโครงการ ม.33 เรารักกัน โดยเพิ่มวงเงินช่วยเหลือให้อีกสัปดาห์ละ 1,000 บาท ระยะเวลา 2 สัปดาห์ (ฐานเศรษฐกิจ, 2564) มีวัตถุประสงค์เพื่อช่วยเหลือเยียวยาแบ่งเบาภาระค่าครองชีพของผู้ประกันตนมาตรา 33 ที่ได้รับผลกระทบจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโควิด-19 โดยรัฐบาลจ่ายเยียวยารายละ 4,000 บาท แบ่งเป็น 2 กลุ่ม คือ กลุ่มใช้สิทธิผ่านสมาร์ตโฟน และกลุ่มไม่มีสมาร์ตโฟน ใช้สิทธิผ่านบัตรประชาชนแบบสมาร์ตการ์ด

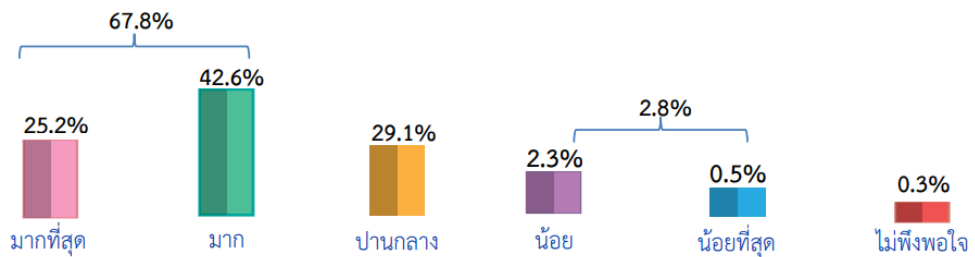
4.1 รายละเอียดและเงื่อนไขการลงทะเบียนโครงการ ม. 33 เรารักกัน ดังนี้ สัญชาติไทย เป็นผู้ประกันตน ม. 33 ไม่เป็นผู้ถือบัตรสวัสดิการแห่งรัฐกับฐานข้อมูลกระทรวงการคลังไม่เป็นผู้ใช้สิทธิราชนະกับฐานข้อมูลกระทรวงการคลัง และ ไม่เป็นผู้มีบัญชีเงินฝากรวมทุกบัญชีเกิน 500,000 บาท ม. 33 เรารักกัน เป็นการสนับสนุนวงเงินสิทธิช่วยเหลือผู้ประกันตน ม. 33 จำนวน 4,000 บาทต่อคนโดยผู้ที่ได้รับสิทธิจะได้รับวงเงินผ่านแอปพลิเคชัน "เป๋าตัง" ครั้งละ 1,000 บาท โดยสามารถสะสมสิทธิใช้จ่ายถึงสิ้นสุดโครงการ

4.2 ความคิดเห็นและความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการ ม. 33 เรารักกัน ประชาชนร้อยละ 20.0 ระบุว่าเข้าร่วมโครงการ ม. 33 เรารักกัน ร้อยละ 80.0 ระบุว่าไม่เข้าร่วม โครงการฯ โดยให้เหตุผลที่ไม่เข้าร่วม คือ ไม่อยู่ในเงื่อนไขโครงการฯ เช่น ไม่เป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 33 เป็นข้าราชการ เป็นผู้รับบำนาญ เงินฝากเกิน 500,000 บาท เป็นต้น ได้รับสิทธิราชนະแล้ว และ ไม่ได้เดือดร้อนเรื่องค่าใช้จ่าย สำหรับผู้ที่เข้าร่วมโครงการฯ พบว่า ร้อยละ 67.8 มีความพึงพอใจต่อโครงการฯ ในระดับมาก - มาก ที่สุด ร้อยละ 29.1 ระบุว่าพึงพอใจปานกลาง ร้อยละ 2.8 ระบุว่าพึงพอใจน้อย - น้อยที่สุด และร้อยละ 0.3 ระบุว่าไม่พึงพอใจ นอกจากนี้ ประชาชนได้ให้ข้อเสนอแนะ 3 อันดับแรก ได้แก่ ให้ทุกคนได้รับสิทธิเยียวยา (ร้อยละ 64.3) เพิ่มวงเงิน (ร้อยละ 22.2) และให้เป็นเงินสด (ร้อยละ 6.3) ดังภาพที่ 5-6



ภาพที่ 5 ร้อยละของประชาชน จำแนกตามความคิดเห็นต่อ “โครงการ ม. 33 เรารักกัน”

ที่มา: กองสถิติพยากรณ์ สำนักงานสถิติแห่งชาติ, 2564



ภาพที่ 6 ร้อยละของประชาชน จำแนกตามความพึงพอใจ “โครงการ ม. 33 เรารักกัน”
ที่มา: กองสถิติพยากรณ์ สำนักงานสถิติแห่งชาติ, 2564

4.3 ประโยชน์ที่ประชาชนได้รับและข้อเสนอแนะต่อโครงการ ม. 33 เรารักกัน ให้ทุกคนได้รับสิทธิเยียวยา ร้อยละ 64.3, เพิ่มวงเงิน ร้อยละ 22.2, ให้เป็นเงินสด ร้อยละ 6.3, ขยายระยะเวลาให้บริการ ร้อยละ 3.9 และ อยากให้เพิ่มร้านค้าเข้าร่วมโครงการฯ ร้อยละ 1.7 จะเห็นว่า โครงการนี้รัฐบาลเน้นการเยียวยาไปให้ผู้ทำประกันสังคม ม. 33 ซึ่งก่อนหน้านี้บางโครงการผู้ประกันตน ม. 33 ไม่สามารถเข้าร่วมได้ทั้งที่ได้รับผลกระทบเหมือนกับบุคคลอื่นเป็นเรื่องที่ดีที่รัฐให้ความสำคัญช่วยเหลือคนกลุ่มนี้ด้วยโดยคำนึงถึงผลกระทบที่บุคคลเหล่านี้ได้รับอย่างเห็นได้ชัด ปัจจุบันโครงการนี้ได้สิ้นสุดลงไปแล้ว ประชาชนได้รับเงินเยียวยาโดยที่รัฐบาลจัดสรรให้เป็นการช่วยเหลือบรรเทาทุกข์จากการแพร่ระบาดของไวรัสโควิด-19 ซึ่งก่อนหน้านี้ผู้ประกันตน ม. 33 ไม่มีสิทธิในการเข้าร่วมโครงการเลยซึ่งเป็นผลดีที่รัฐบาลให้ความสำคัญกับคนกลุ่มนี้และไม่เพิกเฉย

4.4 ข้อดี-ข้อเสีย-ปัญหาอุปสรรค โครงการ ม. 33 เรารักกันที่รัฐบาลจัดขึ้นเพื่อเยียวยาประชาชน มีข้อดี-ข้อเสีย-ปัญหาอุปสรรค ดังนี้

ตารางที่ 4 ข้อดี-ข้อเสีย-ปัญหาอุปสรรคของโครงการ ม. 33 เรารักกัน

ข้อดี	ข้อเสีย	ปัญหาอุปสรรค
1. ประชาชนกลุ่มนี้ได้รับการช่วยเหลือและได้รับเงินเพื่อเยียวยา	1. ประชาชนไม่ได้รับสิทธิที่ทั่วถึงเพราะเงื่อนไขระบุชัดเจนเกี่ยวกับผู้ที่ได้รับเงินเยียวยาในโครงการนี้	1. ผู้ประกันตน มาตรา 33 ไม่ได้รับสิทธิเนื่องจากไม่มีสมาร์ตโฟนแบบระบบสัมผัส
2. เงินเยียวยาสามารถนำไปใช้จ่ายในส่วนที่จำเป็นในการดำรงชีวิต	2. ผู้ประกันตนในมาตรา 39 และ มาตรา 40 ไม่ได้รับเงิน เนื่องจากไม่ได้อยู่ในเงื่อนไขที่รัฐกำหนด	2. ขั้นตอนการลงทะเบียนและใช้จ่ายยุ่งยากเกินไป ไม่สามารถออกมาเป็นเงินสดได้

จากตารางที่ 4 ผู้เขียนวิเคราะห์ได้ว่า โครงการม.33 เรารักกันเป็นการระบุงการช่วยเหลือที่ชัดเจน เป็นคนกลุ่มนี้เท่านั้นที่ได้รับแน่นอนว่าสิทธิในการเข้าร่วมโครงการหากไม่ได้เป็นผู้ที่ประกันตนม.33ก็ไม่สามารถได้สิทธิแน่นอนว่าเป็นเรื่องที่ดีสำหรับคนกลุ่มนี้เนื่องจากได้รับ

ผลกระทบเหมือน ๆ กันแต่คนที่ไม่มีสิทธิ์ในการเข้าโครงการบางกลุ่มก็ยังคงต้องการความช่วยเหลืออยู่ รัฐบาลควรจัดทำโครงการที่กระจายการช่วยเหลือที่ครอบคลุมที่ภาคส่วนอย่างเท่าเทียม

จ่ายเงินเยียวยาให้ผู้ประกันตน ตามมาตรา 33 มาตรา 39 และมาตรา 40

เมื่อสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส "โควิด-19" ในประเทศไทย ส่งผลให้มียอดผู้ติดเชื้อทะลุหลักหมื่นต่อวัน จนรัฐบาลต้องออกประกาศมาตรการ "ล็อกดาวน์" และเคอร์ฟิวพื้นที่เสี่ยง เพื่อจำกัดการแพร่ระบาดที่กำลังลุกลามอย่างรวดเร็ว สำหรับที่ผ่านมา รัฐบาลได้มีคำสั่งเร่งเยียวยาผู้ได้รับผลกระทบเป็นจำนวนมาก เพื่อทดแทนรายได้ที่หายไปของประชาชนที่ต้องการเข้าถึงค่า ด้วยการสั่งให้ประกันสังคมจ่ายเงินเยียวยาให้ นายจ้างและผู้ประกัน ม. 33 ที่ได้รับผลกระทบจากมาตรการของรัฐ โดยจะเยียวยา 9 ประเภทกิจการ เช่น ก่อสร้าง, ที่พักแรมและบริการด้านอาหาร, ศิลปะ บันเทิงและนันทนาการ, กิจกรรมการบริการด้านอื่น ๆ

5.1 รายละเอียดและเงื่อนไขการลงทะเบียนโครงการจ่ายเงินเยียวยาให้ผู้ประกันตน ตามมาตรา 33, 39 และ 40 ดังนี้

1. สำหรับลูกจ้าง ม. 39, 40 พื้นที่ 13 จังหวัด ได้รับเงินเยียวยาคนละ 5,000 บาท ระยะเวลา 2 เดือน
2. สำหรับลูกจ้าง ม. 33 พื้นที่ 16 จังหวัด ได้รับชดเชยเงินเดือน 50% ของค่าจ้าง หากมีสัญชาติไทย ได้รับเพิ่มคนละ 2,500 บาท แต่ไม่เกิน 10,000 บาท ระยะเวลา 1 เดือน
3. สำหรับนายจ้าง ม. 33 พื้นที่ 16 จังหวัด ได้รับการเยียวยาค่าจ้างลูกจ้าง 3,000 บาท / ลูกจ้าง 1 คน รายละไม่เกิน 200 คน
4. สำหรับลูกจ้าง ม. 39, 40 พื้นที่ 16 จังหวัด ได้รับเงินเยียวยาคนละ 5,000 บาท ระยะเวลา 1 เดือน

5.2 ความคิดเห็นและความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการจ่ายเงินเยียวยาให้ผู้ประกันตน ตามมาตรา 33, 39 และ 40 สำหรับเงินเยียวยาที่รัฐบาลจัดสรรให้นั้นเพียงพอต่อการใช้จ่ายในช่วงเวลาสั้น ๆ ถือว่าช่วยได้มากพอสมควรสำหรับคนที่ได้รับผลกระทบโดยตรงแต่ในบางกลุ่มคนภาระในครอบครัวเยอะอาจจะไม่พอต่อการใช้จ่าย

5.3 ประโยชน์ที่ประชาชนได้รับและข้อเสนอแนะต่อโครงการจ่ายเงินเยียวยาให้ผู้ประกันตน ตามมาตรา 33, 39 และ 40 ประชาชนกลุ่มนี้ผู้ที่ได้ทำประกันสังคมได้รับเงินเยียวยาโดยที่รัฐบาลจัดสรรให้ เป็นการช่วยเหลือบรรเทาทุกข์จากการแพร่ระบาดของไวรัสโควิด-19 ซึ่งก่อนหน้านี้ผู้ประกันตน ม. 33 ม. 39 ม. 40 ไม่มีสิทธิ์ในการเข้าร่วมโครงการเลยซึ่งเป็นผลดีที่รัฐบาลให้ความสำคัญกับคนกลุ่มนี้และไม่เพิกเฉย จะเห็นได้ว่าโครงการนี้รัฐบาลเน้นการเยียวยาไปที่ผู้ทำประกันสังคม ม. 33 ม. 39 ม. 40 ในพื้นที่สีแดงเข้ม โครงการนี้ไม่ได้ครอบคลุมกับผู้ประกันตน ม. 33 ม. 39 ม. 40 ทั้งหมด แต่เป็นการเยียวยาในพื้นที่ที่ได้รับผลกระทบมาก

ที่สุด ในอนาคตรัฐบาลอาจจะทำโครงการที่ขยายพื้นที่และครอบคลุมทุกภาคส่วนที่เดือดร้อนไม่ต่างกันสำหรับมาตรการเยียวยาของผู้ที่ทำประกันสังคม ปัจจุบันโครงการจะสิ้นสุดในเดือนกันยายนนี้

5.4 ข้อดี-ข้อเสีย-ปัญหาอุปสรรค โครงการจ่ายเงินเยียวยาให้ผู้ประกันตน ตามมาตรา 33, 39 และ 40 ที่รัฐบาลจัดขึ้นเพื่อเยียวยาประชาชน มีข้อดี-ข้อเสีย-ปัญหาอุปสรรค ดังนี้

ตารางที่ 5 ข้อดี-ข้อเสีย-ปัญหาอุปสรรคของโครงการจ่ายเงินเยียวยาให้ผู้ประกันตน ตามมาตรา 33, 39 และ 40

ข้อดี	ข้อเสีย	ปัญหาอุปสรรค
1. ประชาชนกลุ่มนี้ได้รับการช่วยเหลือและได้รับเงินเพื่อเยียวยา	1. ประชาชนไม่ได้รับสิทธิ์ที่ทั่วถึงเพราะเงื่อนไขระบุชัดเจนเกี่ยวกับผู้ที่ได้รับเงินเยียวยารวมถึงการจำกัดพื้นที่ในโครงการนี้	1. จะเห็นว่าโครงการนี้ก็ยังมีจำนวนสิทธิ์ของคนที่จะได้รับเงินเยียวยาและเงินชดเชยที่ชัดเจนผู้ที่ได้รับสิทธิ์นี้คือผู้ประกันตนม. 33 ม. 39 ม. 40 และจะได้รับเพียงบางจังหวัดแต่การระบาดของไวรัสโควิด-19 ได้กระจายไปทั่วทุกจังหวัดทุกพื้นที่ล้วนได้รับผลกระทบโดยทั่วกัน
2. เงินเยียวยาสามารถนำไปใช้จ่ายในส่วนที่จำเป็นในการดำรงชีวิต		

จากตารางที่ 5 ผู้เขียนวิเคราะห์ได้ว่า มาตรการเยียวยาโควิดของผู้ประกันตน ในระบบประกันสังคม ม. 33 ม. 39 และ ม. 40 เป็นโครงการที่ดีเพื่อช่วยเหลือผู้ประกันตนทำให้ช่วยเหลือคนที่เดือดร้อนจริงๆ แต่ก็ยังพบปัญหามีคนที่เข้าไม่ถึงพอสมควร เพราะความยุ่งยากลำบากและความล่าช้าของรัฐบาลนั่นเอง

6. จ่ายเงินเยียวยานักเรียนและผู้ปกครอง 2,000 บาท

การแพร่ระบาดของโควิด-19 ไม่เพียงส่งผลกระทบต่อเศรษฐกิจเท่านั้น แต่ยังกระทบถึงระบบการศึกษาอีกด้วย เพราะในสถานศึกษามีเด็กนักเรียนเป็นจำนวนมากรวมตัวกันอยู่ ซึ่งเป็นแหล่งแพร่กระจายเชื้อได้เป็นอย่างดี และอาจนำไปติดคนในครอบครัวได้ ท่ามกลางสถานการณ์การแพร่ระบาดในปี 2021 นี้ มีเด็กนักเรียนหลายล้านคนที่ไม่สามารถไปโรงเรียนได้ ต้องทำการเรียนการสอนออนไลน์อยู่ที่บ้านแทน แต่ค่าเทอม และค่าใช้จ่ายต่าง ๆ ยังคงมีอยู่ ด้วยเหตุนี้เอง จึงเป็นที่มาของเงินเยียวยานักเรียน 2,000 บาท มาตรการเยียวยาโควิดให้กับผู้ปกครองของรัฐบาล (ประชาธุรกิจ, 2564)

6.1 รายละเอียดและเงื่อนไขการลงทะเบียนโครงการจ่ายเงินเยียวยานักเรียนและผู้ปกครอง 2,000 บาท คุณสมบัติของนักเรียนรับเงิน นักเรียนตั้งแต่ระดับชั้นอนุบาลถึงมัธยมศึกษาปีที่ 6 และกลุ่มอาชีวศึกษา ที่กำลังศึกษาอยู่ในสถานศึกษาในสังกัดของกระทรวงศึกษาธิการ ทั้งภาครัฐและเอกชน รวมไปถึงสถานศึกษาเอกชนสังกัด ศธ. ในระดับการศึกษาขั้นพื้นฐาน โดยโครงการให้ความช่วยเหลือ บรรเทาภาระค่าใช้จ่ายด้านการศึกษา เป็นมาตรการช่วยเหลือในส่วนของการค่าใช้จ่ายให้กับผู้ปกครอง โดยจะจ่ายเงินเยียวยานักเรียนให้คนละ 2,000 บาท ต่อนักเรียน 1 คน ซึ่งผู้ปกครองจะได้รับเงินเยียวยาแบบเต็มจำนวน ไม่มีการหักค่าใช้จ่ายใด ๆ

6.2 ความคิดเห็นและความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการจ่ายเงินเยียวยานักเรียนและผู้ปกครอง 2,000 บาท เงินเยียวยานักเรียน และผู้ปกครอง 2,000 บาท ตามที่รัฐบาลได้กำหนดเพื่อเยียวยาให้กับผู้ปกครองจากการจัดการเรียนการสอนแบบออนไลน์ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-19 โดยคิดว่า หากมองเฉพาะตัวเงินที่ได้รับจะมีทั้งเพียงพอและไม่เพียงพอ ตามระดับฐานะของแต่ละครอบครัว เนื่องจากบางครอบครัวต้องหยุดงานมาดูแลลูก จัดระบบการเรียนการสอนให้สอดคล้องตามที่โรงเรียนกำหนด อาจทำให้ผู้ปกครองกลุ่มนี้ต้องขาดรายได้หลักไปเนื่องจากไม่ได้ไปทำงาน

6.3 ประโยชน์ที่ประชาชนได้รับและข้อเสนอแนะต่อโครงการจ่ายเงินเยียวยานักเรียนและผู้ปกครอง 2,000 บาท จะเห็นได้ว่า การแพร่ระบาดของไวรัสโควิด-19 มียอดผู้ติดเชื้อเพิ่มสูงขึ้นในทุก ๆ วันอย่างเห็นได้ชัดทำให้การเปิดภาคเรียนปีการศึกษา 2564 ถูกเลื่อนออกไปเป็นเดือนๆก่อนที่จะมีประกาศออกมาให้จัดรูปแบบการเรียนการสอนเป็นแบบออนไลน์ ทั้งนี้เพื่อป้องกันการติดเชื้อในนักเรียนนักศึกษา สำหรับผู้ปกครองบางคนได้รับผลกระทบรายได้อาจไม่เพียงพอต่อการใช้จ่ายค่าไฟฟ้าที่สูงขึ้นจากการที่บุตรหลานเรียนออนไลน์ที่บ้าน การลดค่าเทอมก็เป็นการเยียวยาอย่างหนึ่งซึ่งช่วยแบ่งเบาค่าใช้จ่ายของผู้ปกครองเช่นกัน

6.4 ข้อดี-ข้อเสีย-ปัญหาอุปสรรค โครงการจ่ายเงินเยียวยานักเรียนและผู้ปกครอง 2,000 บาทที่รัฐบาลจัดขึ้นเพื่อเยียวยานักเรียนและผู้ปกครอง มีข้อดี-ข้อเสีย-ปัญหาอุปสรรคดังนี้

ตารางที่ 6 ข้อดี-ข้อเสีย-ปัญหาอุปสรรคของโครงการจ่ายเงินเยียวยานักเรียนและผู้ปกครอง 2,000 บาท

ข้อดี	ข้อเสีย	ปัญหาอุปสรรค
1. เป็นการช่วยเหลือบรรเทาภาระค่าใช้จ่ายด้านการศึกษาให้กับนักเรียนและผู้ปกครอง	1. นักเรียนบางคนที่ได้รับเงินล่าช้า มีสาเหตุ เช่น นักเรียนย้ายโรงเรียน และโรงเรียนตั้งอยู่ในพื้นที่ห่างไกล ทุกวันดาร และ	1. ผู้ปกครองบางคนไม่สามารถรับเงินผ่านธนาคารได้ ไม่มีบัญชีธนาคารและไม่สามารถโทร
2. นำไปใช้จ่ายตามความจำเป็น ทั้งค่าไฟฟ้า ค่าอินเทอร์เน็ต ใน การเรียนออนไลน์	สถานการณ์การระบาดของโควิด-19 ในแต่ละพื้นที่	2. ผู้ปกครองต้องไปรับเงินด้วยตัวเอง ที่ไม่สามารถโอนเข้าบัญชีธนาคาร ผู้ปกครองที่อยู่ในพื้นที่สีแดงก็จะเสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19

จากตารางที่ 6 ผู้เขียนวิเคราะห์ได้ว่า การจ่ายเงินเยียวยาลดภาระค่าใช้จ่ายทางการศึกษา เป็นการเยียวยาลดภาระค่าใช้จ่ายของผู้ปกครองในช่วงระบดไวรัสโควิด-19 เพื่อแบ่งเบาภาระ ค่าใช้จ่าย ด้านการศึกษาของนักเรียนและผู้ปกครอง ในบางส่วนอาจยังไม่มีความพร้อมและอาจมีบางกลุ่มที่ไม่ได้รับความช่วยเหลือหรือตกหล่นเพราะอยู่ในพื้นที่ห่างไกลเกินไป รัฐบาลควรมีการตรวจสอบและเข้าถึงพื้นที่ได้ดีกว่านี้

วัคซีนโควิด-19

วัคซีนโควิด-19 ในโลกตอนนี้มีอยู่หลายประเภทและหลายยี่ห้อ ขึ้นอยู่กับว่าผลิวิธีไหนประเทศอะไรผลิตตัวไหนออกมาได้ ก็จะใช้วัคซีนตัวที่ผลิตนั้นฉีดให้กับประชากรในประเทศ แต่ก็

มีการรับวัคซีนจากต่างประเทศเข้ามาโดยวัคซีนที่มียุ่ทั่วโลกตอนนี้ มีอยู่ 4 ประเภท ได้แก่ (รณเย็น ศักดิ์ทองจีน, 2564)

1. วัคซีนชนิดสารพันธุกรรม ประกอบด้วย Pfizer และ Moderna ปัจจุบัน วัคซีนชนิดนี้มีประสิทธิภาพในการป้องกันโรคได้ประมาณ 95% ป้องกันการป่วยรุนแรงและป้องกันการเสียชีวิตได้ 100%

2. วัคซีนชนิดใช้ไวรัสเป็นพาหะ ประกอบด้วย Astra Zeneca มีประสิทธิภาพ ป้องกันอาการประมาณ 70-80% ป้องกันการเสียชีวิตได้ 100%, CanSinoBio มีประสิทธิภาพ ป้องกันอาการประมาณ 60%, Johnson and Johnson มีประสิทธิภาพป้องกันอาการประมาณ 64-72% และ Gamaleya ของรัสเซีย มีประสิทธิภาพป้องกันอาการประมาณ 90% รวมถึง วัคซีน Sputnik V ด้วย

3. วัคซีนที่ทำจากโปรตีนส่วนหนึ่งของเชื้อ ผลิตโดยการสร้างโปรตีนของเชื้อ ไวรัส ด้วยระบบ cell culture, yeast, baculovirus เป็นต้น แล้วนำมาผสมกับสารกระตุ้นภูมิ เมื่อฉีดเข้าสู่ร่างกายจะกระตุ้นให้ร่างกายสร้างแอนติบอดีต่อต้านโปรตีนสไปค์ของไวรัสโรคโควิด-19 วัคซีนที่มีใช้ในปัจจุบันคือ วัคซีน Novavax ซึ่งใช้ Matrix M เป็นตัวกระตุ้นภูมิ มีประสิทธิภาพป้องกันอาการประมาณ 60-90% ป้องกันการเสียชีวิตได้ 100%

4. วัคซีนชนิดเชื้อตาย วัคซีนที่มีใช้ในปัจจุบัน ได้แก่ วัคซีนของบริษัท Sinovac และ Sinopharm มีประสิทธิภาพป้องกันอาการประมาณ 50-70% ป้องกันการเสียชีวิตได้ 100%

ประเทศไทยได้เตรียมการจัดหาวัคซีนให้กับประชาชนคนไทยมาตั้งแต่เดือนสิงหาคม 2563 โดยมี คณะกรรมการผู้เชี่ยวชาญ พิจารณาถึงคุณลักษณะของวัคซีน รัฐบาลได้วางแผน จัดหาวัคซีน เพื่อจะฉีดให้ประชาชน โดยวางแผนจะฉีดในประชาชนกลุ่มเสี่ยงกลุ่มแรก ได้แก่ บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ผู้ที่มีโรคประจำตัว เช่น โรคทางเดินหายใจเรื้อรัง โรคหัวใจ หรือ ผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป และเจ้าหน้าที่ที่มีโอกาสสัมผัสผู้ป่วย ประเทศไทยได้เริ่มฉีด วัคซีนโควิด-19 ใน วันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2564 ปัจจุบันวัคซีนที่ประเทศไทยนำเข้ามาโดยผ่านการ อนุมัติทะเบียนวัคซีนป้องกันโควิด-19 จากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ประกอบด้วย วัคซีนโควิดซิโนแวค วัคซีนโควิดแอสตราเซนเกา วัคซีนโควิดจอห์นสัน แอนด์ จอห์นสัน วัคซีนโค วิดโมเดอร์นา วัคซีนโควิดซิโนฟาร์ม และวัคซีนโควิดไฟเซอร์ ไบโอเอ็นเทค ดังนั้น แผนการที่จะ ฉีดวัคซีนโควิด-19 ให้ครอบคลุมประชากรคนไทยกลุ่มใหญ่ จะต้องอาศัยการบริหารจัดการฉีด วัคซีน ให้มีประสิทธิภาพ โดยต้องเกิดความร่วมมือกันระหว่างโรงพยาบาลภาครัฐและ โรงพยาบาลเอกชน และหน่วยงานสนับสนุนอื่น ๆ และการควบคุมให้ได้ผลคงต้องอาศัยการบูร ณาการจากทุกภาคส่วน ตลอดจนการเคร่งครัดในการป้องกันตัวส่วนบุคคล ในมาตรการการสวม หน้ากากอนามัย การเว้นระยะห่าง การใช้เจลแอลกอฮอล์ และประชาชนไม่ไปในสถานที่เสี่ยง สัมผัสบุคคลเสี่ยง ซึ่งจะทำให้การควบคุมการระบาดของ โควิด-19 ในประเทศไทยในอนาคตอัน

ใกล้กลับสู่ภาวะปกติ เพื่อให้พี่น้องประชาชนกลับมาใช้ชีวิตแบบปกติในลักษณะวิถีใหม่ ได้ต่อไป (สุรัชย์ โชคครชิตไชย, 2564)

7.1 รายละเอียดและเงื่อนไขการรับวัคซีนโควิด-19 ต้องมีรายชื่อเป็นกลุ่มเป้าหมายผู้รับวัคซีน หรือลงทะเบียนผ่าน Line OA “หมอพร้อม” ด้วยตัวเองหรือให้ผู้อื่นลงทะเบียนแทนก็ได้ หากคุณเป็นผู้อยู่ในกลุ่มเป้าหมายผู้รับวัคซีน แต่ไม่สะดวกลงทะเบียนผ่านระบบมือถือ สามารถติดต่อโดยตรงกับโรงพยาบาลที่รักษาเป็นประจำ หรือ รพ.ส่งเสริมสุขภาพตำบล และ อสม.

7.2 ความคิดเห็นและความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมรับวัคซีนโควิด-19 ประชาชนส่วนใหญ่เมื่อได้รับวัคซีนครบถ้วนแล้วมีความกังวลลดน้อยลงอย่างเห็นได้ชัด ทำให้สะดวกต่อการเดินทางไปต่างจังหวัด

7.3 ประโยชน์ที่ประชาชนได้รับและข้อเสนอแนะต่อการรับวัคซีนโควิด-19 จะเห็นได้ว่าที่ผ่านมาประเทศไทยมีความสามารถในการฉีดวัคซีนได้รวดเร็วแต่ประสบปัญหาวัคซีนไม่เพียงพอ ไม่ตรงกับความต้องการของประชาชน

7.4 ข้อดี-ข้อเสีย-ปัญหาอุปสรรค วัคซีนที่รัฐบาลจัดสรรขึ้นเพื่อฉีดให้กับประชาชน มีข้อดี-ข้อเสีย-ปัญหาอุปสรรค ดังนี้

ตารางที่ 7 ข้อดี-ข้อเสีย-ปัญหาอุปสรรคของรับวัคซีนโควิด-19

ข้อดี	ข้อเสีย	ปัญหาอุปสรรค
1. ประชาชนได้รับวัคซีน สามารถเพิ่มภูมิคุ้มกันให้กับร่างกาย การฉีดวัคซีนจะช่วยให้กระตุ้นร่างกายให้สร้างภูมิคุ้มกันต่อเชื้อไวรัสและ ช่วยลดความรุนแรงหากติดเชื้อ ลดอัตราการเสียชีวิตได้	1. ประชาชนไม่สามารถเลือกยี่ห้อ วัคซีนฉีดได้ ต้องฉีดตามที่รัฐจัดสรรให้ 2. บางรายมีอาการแพ้หลังจากฉีดวัคซีน และถึงขั้นเสียชีวิต	1. ประชาชนบางกลุ่มไม่เข้ารับการฉีดวัคซีน เนื่องจากไม่มั่นใจในคุณภาพของวัคซีน

จากตารางที่ 7 ผู้เขียนวิเคราะห์ได้ว่า การที่รัฐจัดหาวัคซีนเพื่อนำมาฉีดให้กับประชาชนนั้นก็เพื่อเพิ่มภูมิคุ้มกันให้กับร่างกาย ช่วยลดความรุนแรงหากติดเชื้อ ลดอัตราการเสียชีวิตได้ แต่ประชาชนไม่สามารถเลือกยี่ห้อได้ซึ่งบางรายมีอาการแพ้หลังจากฉีดวัคซีน และถึงขั้นเสียชีวิต ทั้งนี้ประชาชนบางส่วนไม่มั่นใจในคุณภาพของวัคซีนทำให้ไม่ไปเข้ารับการฉีด

สรุป

ตั้งแต่เริ่มมีการระบาดของไวรัสโควิด-19 ระลอกแรกจนถึงปัจจุบัน รัฐบาลมีมาตรการควบคุมการระบาดหลายระดับแล้วแต่สถานการณ์ ที่ล้วนส่งผลกระทบทำให้กิจกรรมทางเศรษฐกิจถดถอยทั้งในวงกว้างหรือเฉพาะจุด เกิดผลกระทบทางสังคมมาอย่างรุนแรง ทั้งสำหรับคนทั่วไปและกลุ่มเปราะบาง เช่น นักเรียนและครูที่ต้องเรียน/สอนออนไลน์ ครอบครัวที่มีเด็กเล็ก ครอบครัวที่ประสบปัญหาทางการเงินเฉียบพลันและอาจกลายเป็นผู้ยากจนเรื้อรัง แรงงานนอกระบบไม่อยู่ภายใต้ระบบคุ้มครองทางสังคม บัณฑิตจบใหม่ที่หางานไม่ได้ กลุ่มคนไร้บ้านที่มี

แนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น ผู้สูงอายุและผู้พิการที่เข้าถึงบริการทางการแพทย์ได้จำกัดขึ้น แม้คนเหล่านี้ จะได้รับการเยียวยาจากรัฐบาลเป็นระยะตั้งแต่ปีที่แล้ว แต่ก็มีความเสี่ยงเรื่องความเพียงพอของ ความช่วยเหลือโดยเฉพาะสำหรับกลุ่มเปราะบางที่ ไม่อาจรองรับผลกระทบหลายระลอกได้ และ ยังมีผู้ได้รับผลกระทบบางกลุ่มที่ตกหล่นด้วย โดยมาตรการเยียวยาที่รัฐบาลจัดทำออกมาเป็น โครงการลั่นแล้วช่วยเหลือประชาชนได้บางส่วนเท่านั้นซึ่งเน้นไปที่กลุ่มคนที่ได้รับผลกระทบมาก ถึงมากที่สุดในพื้นที่ เว็บลงทะเบียนลั่นเนื่องจากประชาชนเข้าถึงทะเบียนพร้อมกันในจำนวนมาก รวมถึงการไม่มีสมาร์ตโฟนคนกลุ่มนี้อาจจะได้รับผลกระทบมากแต่รัฐบาลเข้าไปช่วยเหลือ เยียวยาไม่ถึง ซึ่งประเทศไทยเคยเกิดโรคระบาดครั้งใหญ่ ในสมัยรัชกาลที่ 2 คือ อหิวาตกโรค หรือ โรคห่า เกิดจากการติดเชื้อแบคทีเรีย ที่ลำไส้เล็ก ผู้ป่วยจะมีการท้องร่วงเป็นน้ำและ อาเจียนเป็นหลัก ต่อมาไข้หวัดใหญ่สเปน เข้าสู่ประเทศไทยในเดือนตุลาคมปี พ.ศ. 2461 โดย ที่มาของไข้หวัดใหญ่สเปนอาจคล้ายกับไข้หวัดนก และโรคโควิด-19 คือมีการแพร่เชื้อจากสัตว์มา สู่คน และมีอาการคล้ายกับไข้หวัดทั่วไป ซึ่งโรคดังกล่าวประชาชนไม่ได้ให้ความสนใจมากนักทำ ให้เกิดผู้เสียชีวิตเป็นจำนวนมาก ปัจจุบันโลกกำลังเผชิญอยู่กับการแพร่ระบาดของไวรัสโค วิด-19 ทำให้ประชาชนตระหนักถึงการดูแลตนเองในด้านสุขภาพร่างกาย และรัฐบาลเองก็เร่ง ช่วยเหลือเยียวยาผู้ที่ได้รับผลกระทบนี้เพื่อให้ประเทศไทยกลับมาสู่สภาวะปกติ ทั้งนี้ ผู้เขียนได้ ศึกษาถึงวิธีดูแลสุขภาพดีเพื่อป้องกันโรคภัยต่าง คือ การนอนหลับพักผ่อนให้เพียงพอ ดื่มน้ำ เยอะ ๆ ใส่หน้ากากอนามัยเมื่อออกไปที่สาธารณะ ล้างมือบ่อย ๆ ออกกำลังกายเป็นประจำ ทาน อาหารที่มีประโยชน์ ประชุมสุขภาพที่แออัด งดดื่มสุรา และการตรวจสุขภาพประจำปี เป็นประจำ ในอนาคตหากการแพร่ระบาดของไวรัสโควิด-19 ยังไม่เบาบางลงรัฐบาลควรจัดทำ โครงการช่วยเหลือเยียวยาให้ทั่วถึงกับผู้ที่ได้รับผลกระทบในแต่ละพื้นที่โดยมีเงื่อนไขของการเข้า ร่วมโครงการไม่ควรซับซ้อนคำนึงถึงความสะดวกเข้าถึงง่ายไม่ยุ่งยากจนเกินไปและประชาชนเอง ก็ต้องใส่ใจในการดูแลสุขภาพให้มากขึ้นอีกด้วย

เอกสารอ้างอิง

- กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. (2563). *คู่มือการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโร นา 2019 สำหรับประชาชน*. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์ชุมนุมสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย.
- _____. (2564). *รายงานโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)*. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์ ชุมชนสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย.
- _____. (2564). *สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) มาตรการสาธารณสุข และปัญหาอุปสรรคการป้องกันควบคุมโรคในผู้เดินทาง*. สืบค้น 23 กันยายน 2564, จาก <https://ddc.moph.go.th/uploads/files/2017420210820025238.pdf>

- กนิตดา ศสกุล. (2563). โครงการคนละครึ่ง คืออะไร ? สืบค้น 23 กันยายน 2564, จาก <https://ipricethailand.com/เทรนด์/ไลฟ์สไตล์/โครงการคนละครึ่ง คืออะไร?>
- กองสถิติพยากรณ์ สำนักงานสถิติแห่งชาติ. (2564). การสำรวจความคิดเห็นของประชาชนเกี่ยวกับมาตรการช่วยเหลือเยียวยาของภาครัฐจากสถานการณ์ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา – 2019 (โควิด-19) พ.ศ. 2564, สืบค้น 23 กันยายน 2564. จาก http://www.nso.go.th/sites/2014/DocLib12/2564/080664_13.pdf?
- ฐานเศรษฐกิจ. (2564). รัฐเยียวยา ม.33 รอบใหม่ ให้เพิ่ม 2,000 เช็ก "เงื่อนไข-คุณสมบัติ" ม.33 เรารักกัน ได้ที่นี่. สืบค้น 23 กันยายน 2564, จาก <https://www.thansettakij.com/general-news/478652>.
- ไทยรัฐออนไลน์. (2564). 5 ช่องทางลงทะเบียนฉีดวัคซีนโควิด 2564/2021 จอห์นไชน่าได้บ้าง. สืบค้น 23 กันยายน 2564, จาก <https://www.thairath.co.th/lifestyle/life/2122730>.
- _____. (2564). เยียวยาผู้ประกันตน ประกันสังคม สรุปรัดๆ ม.33 ม.39 ม.40 ใครได้เงินเท่าไร วันไหนบ้าง. สืบค้น 23 กันยายน 2564, จาก <https://www.thairath.co.th/busines/economics/2166226>.
- _____. (2564). รัฐบาลยันวัคซีนหลักฉีดฟรี ส่วนวัคซีนทางเลือกเป็นความสมัครใจ. สืบค้น 23 กันยายน 2564, จาก <https://www.thairath.co.th/news/politic/2137200>.
- บัญชา เกติมณี และคณะ. (2563). แนวคิดและทิศทางการแก้ปัญหาโควิด-19. วารสารก้าวหน้าโลกวิทยาศาสตร์, 20(1), 1-12.
- ประชาธุรกิจ. (2564). ศธ. แจกแล้วเงินเยียวานักเรียน 2,000 บาท นักศึกษา ป.ตรี อาชีวะ ได้รับด้วย. สืบค้น 23 กันยายน 2564. จาก <https://www.prachachat.net/education/news-751920>.
- ร่มเย็น ศักดิ์ทองจีน. (2564). วัคซีนโควิด-19 มีกี่ชนิด อะไรบ้าง. สืบค้น 25 ตุลาคม 2564. จาก <https://www.synphaet.co.th/วัคซีนโควิด-19/มีกี่ชนิด/อะไรบ้าง>
- วิกานดา วรณวิเศษ. (2564). มาตรการกระตุ้นเศรษฐกิจ : โครงการคนละครึ่ง. สำนักงานเลขาธิการวุฒิสภา.
- ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. (2563). ข้อมูลสำหรับการป้องกัน ตนเองจากโรค COVID-19 เอกสารเผยแพร่สำหรับประชาชน. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์ชุมนุมสหกรณ์ การเกษตรแห่งประเทศไทย.
- สถานีวิทยุ จส.100. (2563). สำนักงานเศรษฐกิจการคลังชี้แจงวัตถุประสงค์ โครงการคนละครึ่ง. สืบค้น 23 กันยายน 2564, จาก <https://www.js100.com/en/site/news/view/95768>.

- สำนักงานเศรษฐกิจการคลัง. (2564). *โครงการเราชนะ*. สืบค้น 23 กันยายน 2564, จาก <https://gnews.apps.go.th/news?news=76693>
- สุรัชย์ โชคครรชิตไชย. (2563). *โควิด-19: การระบาดระลอกใหม่ในประเทศไทยปลายปี 2563. วารสาร สมาคมเวชศาสตร์ป้องกันแห่งประเทศไทย*, 10(3), 1-2.
- สรวิศ หมา. (2564). *SDG Updates | โควิด-19 แพร่ระบาดไม่เลือกหน้า แต่ไทยให้ความช่วยเหลือครอบคลุมทุกคนในประเทศแล้วหรือยัง ?*. สืบค้น 23 กันยายน 2564, จาก <https://www.sdgmovement.com/2021/07/31/policies-discrimination-during-pandemic-in-thailand/>
- อิสร์กุล อุณหะเต. (2564). *SDG Insights | โครงการ 'เราชนะ' เพียงประทับประคองหรือจะปรับหน้าเศรษฐกิจไทย?*. สืบค้น 23 กันยายน 2564, จาก <https://www.sdgmovement.com/2021/03/03/insights-wewin-campaign/>

