



## การยกระดับมาตรฐานปลอดภัยด้านสุขอนามัยการท่องเที่ยวที่พัก ชุมชนวัฒนธรรมยั่งยืนหลังสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ในประเทศไทย

ดารณี อาจหาญ<sup>1</sup> เกดศิริ เจริญวิศาล<sup>2</sup> และมหัสสินี บุญมีศรีสง่า<sup>2</sup>

<sup>1</sup>คณะมนุษยศาสตร์และการจัดการการท่องเที่ยว มหาวิทยาลัยกรุงเทพ ประเทศไทย

<sup>2</sup>คณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยศิลปากร ประเทศไทย

## The Enhancement of Safety and Health Protocols for Sustainable Homestay Tourism After the COVID-19 Pandemic in Thailand

Daranee Artharn<sup>1</sup> Kaedsiri Jaroenwisana<sup>2</sup> and Manassinee Boonmeesrisanga<sup>2</sup>

<sup>1</sup>School of Humanities and Tourism Management, Bangkok University, Thailand

<sup>2</sup>Faculty of Management Science, Silpakorn University, Thailand

### Article Info

#### Research Article

Article History:

Received 15 March 2021

Revised 6 October 2021

Accepted 11 October 2021

#### คำสำคัญ

มาตรฐานปลอดภัยด้านสุขอนามัย  
การแพร่ระบาดเชื้อโควิด-19  
ที่พักชุมชนสัมพันธ์วัฒนธรรม

#### Keywords:

Amazing Thailand Safety and  
Health Administration (SHA)  
COVID-19 epidemic  
homestay tourism

\* Corresponding author

E-mail address:

[daranee.a@bu.ac.th](mailto:daranee.a@bu.ac.th)

### บทคัดย่อ

การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อทำความเข้าใจแนวทางการจัดการ  
มาตรฐานความปลอดภัยด้านสุขอนามัยของที่พักชุมชนวัฒนธรรม ตาม  
หลักเกณฑ์ด้านสาธารณสุขการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19  
เป็นการวิจัยเชิงคุณภาพ (Qualitative Research) เพื่อหาข้อสรุปเชิง  
ทฤษฎีที่นำไปสู่การสร้างทฤษฎีฐานราก (Grounded Theory) โดยการ  
สัมภาษณ์ผู้ให้ข้อมูลสำคัญ (Key Informants) จำนวน 22 คน โดยใช้  
การเลือกกลุ่มตัวอย่างแบบเจาะจง ตัวแทนชุมชนโฮมสเตย์ที่ได้รับรอง  
มาตรฐาน SHA จำนวน 11 คน เจ้าหน้าที่องค์กรสนับสนุนวิสาหกิจชุมชน  
มาตรฐานความปลอดภัยด้านสุขอนามัย (SHA) จำนวน 5 คน และ  
เจ้าหน้าที่หน่วยงานภาครัฐที่มีความรู้เกี่ยวกับการประเมินมาตรฐานความ  
ปลอดภัยด้านสุขอนามัย (SHA) ในแหล่งท่องเที่ยวชุมชน จำนวน 6 คน  
การวิจัยนี้เพื่อสังเคราะห์ให้ได้ข้อสรุปเชิงทฤษฎีและเสนอแนวปฏิบัติ  
มาตรฐานความปลอดภัยด้านสุขอนามัย (Amazing Thailand Safety and  
Health Administration : SHA) ในการยกระดับการท่องเที่ยวที่พักชุมชน  
วัฒนธรรม ผลการวิจัยพบว่า 1) รับรู้ถึงประโยชน์และความสำคัญของการ  
ปรับปรุงมาตรฐานเกณฑ์ด้านความสะอาดและสุขอนามัย 2) แนวปฏิบัติ  
ของแหล่งท่องเที่ยวที่พักชุมชนสัมพันธ์วัฒนธรรมมาตรฐานปลอดภัยด้าน

สุขอนามัยป้องกันเชื้อโควิด-19 3) ยกระดับมาตรฐานความปลอดภัยด้านสุขอนามัยเพื่อการท่องเที่ยว ซึ่งผลการวิจัยจะเป็นการกำหนดหลักเกณฑ์แนวปฏิบัติการดำเนินงานของที่พักรชุมชนสัมพันธ์วัฒนธรรมในการสร้างความมั่นใจให้กับนักท่องเที่ยว เพื่อสนับสนุนนโยบายกระตุ้นเศรษฐกิจอุตสาหกรรมท่องเที่ยววิถีใหม่

---

### **Abstract**

---

This grounded theory research aimed to understand the safety and health protocols for sustainable homestay tourism based on public health rules for preventing the spread of COVID-19. Twenty-two key informants were selected from purposive sampling: 11 representatives of the Amazing Thailand Safety and Health Administration-certified homestay community, 5 staff members of the SHA, and 6 government officials with knowledge about the SHA assessment in homestay tourism. Research findings showed that participants: 1) recognized the benefits and importance of hygiene standards; 2) observed guidelines for homestay standards to prevent the spread of COVID-19; and 3) raised traveling hygiene standards. These findings represent operational guidelines for homestay standards aimed to build tourists' confidence and support the tourism economy in the new normal.

## 1. ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

ที่พักชุมชนสัมพันธ์วัฒนธรรมเป็นรูปแบบการท่องเที่ยวในแหล่งชุมชนที่ยึดเอาที่พักเป็นศูนย์กลางการจัดกิจกรรมสำหรับนักท่องเที่ยวเพื่อเรียนรู้วิถีชีวิตการดำเนินชีวิตแบบสังคมท้องถิ่น และสัมพันธ์วัฒนธรรมที่มีเอกลักษณ์เฉพาะ ผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา-19 (COVID-19) ได้ส่งผลต่อแหล่งท่องเที่ยวที่พักรวมสัมพันธ์วัฒนธรรมในด้านต่าง ๆ ได้แก่ สูญเสียจำนวนนักท่องเที่ยว รายได้จากการเข้าพัก และบริบทการปฏิบัติทางสังคม เป็นต้น สำหรับการป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อโควิด-19 หลักการสำคัญในการลดการแพร่กระจายเชื้อไวรัสตามแนวปฏิบัติภายใต้หลักการของสาธารณสุข นอกจากนี้ความกังวลของความเสียด้านสุขภาพเป็นปัจจัยที่มีผลในการตัดสินใจของนักท่องเที่ยวเพิ่มสูงขึ้น ตามการศึกษาเรื่องพฤติกรรมนักท่องเที่ยวในหลากหลายมิติที่เชื่อมโยงกับความปลอดภัยด้านสุขภาพในสถานการณ์การแพร่ระบาด พบว่าปัจจัยด้านความสะดวกและปลอดภัยส่งผลกระทบต่อกระบวนการให้บริการทางการท่องเที่ยว (Sifuentes et al., 2014; Vos et al., 2019) ทั้งผู้ประกอบการขนาดใหญ่ จนไปถึงผู้ประกอบการรายย่อยอย่างชุมชนท่องเที่ยวต่าง ๆ อาทิเช่น แหล่งท่องเที่ยวที่พักสัมพันธ์วัฒนธรรมดำเนินการปรับมาตรฐานการให้บริการ ที่ไม่ใช่เพียงความรับผิดชอบต่อสถานการณ์การแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา-19 ที่เกิดขึ้นเท่านั้น แต่เป็นการสนับสนุนการยกระดับอุตสาหกรรมการท่องเที่ยวไทยมาตรฐานความปลอดภัยด้านสุขอนามัยอีกด้วย ซึ่งถือเป็นการนำไปสู่การฟื้นฟูและสนับสนุนการขับเคลื่อนการท่องเที่ยวที่พักรวมสัมพันธ์วัฒนธรรม (Yu et al., 2021)

ทั้งนี้ จากแนวโน้มการปรับกระบวนการนักท่องเที่ยวปลอดภัยด้านสุขอนามัย ซึ่งเป็นอิทธิพลทางสังคมสู่แนวคิดการท่องเที่ยววิถีใหม่ (New Normal) ทำให้ธุรกิจที่พักจำเป็นต้องปรับตัวให้เข้ากับสถานการณ์การแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา-19 โดยเฉพาะการทำความสะอาด เนื่องจากมีผลโดยตรงกับความเสียหายการแพร่ระบาดของเชื้อโควิด-19 แม้กระทั่ง Airbnb (2020) ยังต้องสร้างมาตรฐานความสะดวกและสุขอนามัยแบบใหม่ให้กับอุตสาหกรรมที่พักแบบโฮมแชร์ริ่ง (Home-sharing) เป็นข้อเสนอแนวทางปฏิบัติการทำความสะดวกแบบพิเศษสำหรับที่พัก Airbnb โดยพัฒนาขั้นตอนในการทำความสะอาดตามคำแนะนำของผู้เชี่ยวชาญด้านสุขภาพและขั้นตอนลดเชื้อที่พักรวมมาตรฐานอุตสาหกรรมอีกด้วย ผลจากการยกระดับมาตรฐานความสะดวกและปลอดภัยดังกล่าว สะท้อนให้เห็นถึงผลเชิงบวกจากข้อมูลผู้เข้าพักร้อยละ 94 ในเดือนมีนาคม 2563 ระบุว่าความพึงพอใจหลังการเข้าพัก ให้คะแนนความสะดวกที่ 4 หรือ 5 ดาว

จากแนวคิดและความสำคัญดังกล่าวจึงใช้ระเบียบวิธีทฤษฎีแบบฐานราก (Grounded Theory) ในการทำความเข้าใจแนวปฏิบัติมาตรฐานการทำความสะดวกที่พักรวมสัมพันธ์

วัฒนธรรมเพื่อรองรับนักท่องเที่ยววิถีใหม่ โดยมุ่งเน้นเป้าหมายเพื่อการยกระดับมาตรฐานความปลอดภัยด้านสุขอนามัยเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา-19 (COVID-19) รวมถึงการสร้างเชื่อมั่นด้านความปลอดภัยด้านสุขภาพให้กับนักท่องเที่ยวเพื่อนำไปสู่องค์ประกอบนโยบายส่งเสริมการท่องเที่ยวชุมชนสัมพันธ์วัฒนธรรมของบริบทประเทศไทย

## 2. วัตถุประสงค์ของการวิจัย

การวิจัยนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษารูปแบบการจัดการมาตรฐานความปลอดภัยด้านสุขอนามัยของที่พักรวมชนวัฒนธรรม ตามหลักเกณฑ์ด้านสาธารณสุขป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา-19 เพื่อทำความเข้าใจการจัดการของชุมชนเพื่อการยกระดับมาตรฐานความปลอดภัยด้านสุขอนามัย (Amazing Thailand Safety and Health Administration: SHA) และนำข้อเสนอแนะเชิงทฤษฎีไปใช้ในการกำหนดหลักเกณฑ์แนวปฏิบัติการดำเนินงานของที่พักรวมชนสัมพันธ์วัฒนธรรม

## 3. ขอบเขตของการวิจัย

### 3.1 ขอบเขตด้านพื้นที่ในการศึกษา

การวิจัยครั้งนี้กำหนดพื้นที่เป้าหมายของการศึกษา ในส่วนการบริหารจัดการแหล่งท่องเที่ยวที่พักรวมชนสัมพันธ์วัฒนธรรมภายใต้กรอบมาตรฐานความปลอดภัยด้านสุขอนามัย SHA (Amazing Thailand Safety and Health Administration) ของกรมการท่องเที่ยว กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา

### 3.2 ขอบเขตด้านเนื้อหาที่ใช้ในการศึกษา

การวิจัยครั้งนี้ ประเด็นการศึกษาด้านหลักเกณฑ์มาตรฐานความปลอดภัยด้านสุขอนามัยภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อโควิด-19 (COVID-19) โดยแบ่งเนื้อหาเป็น 2 ด้าน คือ ความพร้อมของแหล่งที่พักรวมชนสัมพันธ์วัฒนธรรมกับมาตรฐานสาธารณสุข และเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการที่พักรวมชนให้ปลอดภัยด้านสุขอนามัยเพื่อการท่องเที่ยว ในกรอบแนวคิดแนวปฏิบัติมาตรฐานความปลอดภัยเพื่อการท่องเที่ยววิถีใหม่ ในการสร้างทฤษฎีฐานราก (Grounded Theory)

#### 4. ประโยชน์ที่ได้รับ

4.1 นักการตลาดท่องเที่ยวนำหลักเกณฑ์ไปใช้เพื่อสนับสนุนนโยบายการดำเนินงานส่งเสริมเศรษฐกิจการท่องเที่ยวต่อไปยังสู่โครงการ “Amazing Thailand Happy Quarantine” ใช้เพื่อเป็นมาตรฐานความปลอดภัยด้านสุขอนามัยของสถานที่พักกักตัวเมื่อเดินทางเข้ามาเที่ยวในเมืองไทย ที่พักรักษาเพื่อการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ และที่พักรักษาแบบ Long Stay

4.2 เจ้าหน้าที่ควบคุมมาตรฐานกลุ่มธุรกิจที่พักแบบอื่น ๆ เช่น ที่พักที่บ้าน ที่พักแบบเดย์โฮม โดยนำไปใช้ในการตรวจสอบคุณภาพบริการด้านสุขอนามัยและความสะอาดเพื่อใช้เป็นแนวทางเพื่อสร้างความเชื่อมั่นให้กับนักท่องเที่ยว

4.3 หน่วยงานบริหารจัดการการท่องเที่ยวชุมชน สามารถนำหลักเกณฑ์ไปใช้เพื่อยกระดับการให้บริการด้านความปลอดภัยสำหรับการท่องเที่ยวในสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา-19 (COVID-19)

4.4 ที่พักชุมชนแบบโฮมสเตย์ใช้เป็นแนวทางปฏิบัติด้านความสะอาดและสุขอนามัยยกระดับมาตรฐานให้กับที่พักชุมชนแบบโฮมสเตย์ และสร้างความประทับใจให้นักท่องเที่ยวกลับมาใช้บริการซ้ำหรือบอกต่อ

#### 5. ทบทวนวรรณกรรม

งานวิจัยนี้ได้เปิดมุมมองการยกระดับสร้างความเชื่อมั่นแก่นักท่องเที่ยวสำหรับการท่องเที่ยวแบบที่พักรักษาผสมผสานวัฒนธรรมภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อโควิด-19 (COVID-19) ซึ่งจะส่งเสริมให้เกิดเป็นนโยบายเกี่ยวกับ “ท่องเที่ยวที่พักรักษาผสมผสานวัฒนธรรมมาตรฐานปลอดภัยสุขอนามัย” ผู้วิจัยจึงได้ทำการศึกษาทฤษฎี แนวคิด งานวิจัยที่เกี่ยวข้องกรณีศึกษาจากต่างประเทศนำมาเชื่อมโยงกับกระบวนการทัศน์ของสถานการณ์ ประกอบด้วย 3 แนวคิดหลัก ๆ ได้แก่

##### 5.1 แนวคิดความเชื่อทางสุขภาพ (Health Belief Model)

แนวคิดแบบแผนความเชื่อทางสุขภาพ (Health Belief Model) Ajzen and Fishbein (1980) พัฒนามาจากทฤษฎีทางด้านจิตวิทยาสังคมเพื่อนำมาอธิบายการตัดสินใจของบุคคลที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมด้านสุขภาพ โดยมี 6 องค์ประกอบ คือ 1) การรับรู้โอกาสเสี่ยงของการเป็นโรค (Perceived Susceptibility) 2) การรับรู้ความรุนแรงของโรค (Perceived Severity) 3) การรับรู้ถึงประโยชน์ของการรักษาและป้องกันโรค (Perceived Benefits) 4) การรับรู้ต่ออุปสรรค (Perceived Barriers) 5) สิ่งชักนำให้เกิดการปฏิบัติ (Cues to Action) 6) ปัจจัยร่วม

(Modifying Factors) แนวคิดความเชื่อด้านสุขภาพในมิติการทอ่งเที่ยวเริ่มมีการศึกษาพฤติกรรมนักท่องเที่ยวผ่านทางทฤษฎีแรงจูงใจในการป้องกันโรค Prentice-Dunn and Roger (1986) โดยให้ความสำคัญต่อแรงขับเคลื่อนภายในตัวบุคคลที่มีความรู้สึกถึงอันตรายต่อสุขภาพและหาวิธีที่เหมาะสมในการเปลี่ยนแปลงสิ่งที่คุกคามอยู่นั้นให้ดีขึ้น ผ่านทางการรับรู้ถึงความรุนแรงของโรคหรือสิ่งที่กำลังคุกคาม (Noxiousness) การรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อการเป็นโรค (Perceived probability) และความคาดหวังในประสิทธิผลของการตอบสนอง (Response efficacy) จากการแพร่ระบาดของโรคซาร์สในปี 2003 (Williams & Balaz, 2015; Yang & Nair, 2014) จึงได้มีการสร้างแนวปฏิบัติเพื่อควบคุมป้องกันในการลดความเสี่ยงด้านสุขภาพสำหรับการเดินทางได้ถูกนำมาใช้เป็นกลยุทธ์ทางการตลาดเพื่อการท่องเที่ยว (Reisinger & Mavondo, 2005)

## 5.2 แนวคิดการยกระดับมาตรฐานการทำความสะอาดที่พักรักชุมชน

การยกระดับท่องเที่ยวชุมชนสู่ระดับมาตรฐานสากลนั้น จำเป็นต้องมีการจัดการระบบบริการให้สอดคล้องเหมาะสมตามภูมิภาค โดยคุณภาพการบริการด้านท่องเที่ยวชุมชนในประเทศมาเลเซียมีหลักสำคัญ ดังนี้ ประสพการณ์การท่องเที่ยว, ข้อมูล, การบริการ, ราคาเป็นธรรม, สุขอนามัย, สิ่งอำนวยความสะดวก, มูลค่าเทียบกับตัวเงิน, การเดินทาง และอาหารปลอดภัย (Nair et al., 2015) และควรเพิ่มมาตรฐานแนวทางความปลอดภัยด้านสุขอนามัย หลักการป้องกันหรือฆ่าเชื้อ และการทำความสะอาดที่เป็นมาตรฐาน (ชูศักดิ์ อินทมนต์ และคณะ, 2560) โดยสามารถเทียบเคียงมาตรฐานโรงแรม 1-3 ดาว ที่เน้นความปลอดภัย ปลอดภัยในการให้บริการ (นิศา ชัชกุล, 2557) มาตรฐานที่พักรักชุมชนวัฒนธรรมควรมีมาตรฐานอาเซียนว่าด้วยเกณฑ์ตัวชี้วัดประสิทธิผลจะต้องอยู่บนพื้นฐานการรักษาสมดุล ทางเศรษฐกิจสังคมและสิ่งแวดล้อม สะท้อนความเป็นเอกลักษณ์ทางวัฒนธรรมและพัฒนาตอบสนองความต้องการนักท่องเที่ยวที่เน้นความปลอดภัยด้านสุขอนามัยเป็นสำคัญ

สำหรับอุตสาหกรรมที่พักแบบ Home-sharing ยกกระดับเกณฑ์ปฏิบัติในการทำความสะอาดภายใต้ชื่อ Enhanced Cleaning Initiative ซึ่งมี 2 แนวทาง คือ มาตรฐานการทำความสะอาดสำหรับผู้ที่ให้บริการที่พักและการเว้นระยะเวลากการเข้าพักของแขก ได้ออกมาตรการแนวทางปฏิบัติเพื่อสร้างความเชื่อมั่นให้กับแขกในสถานการณ์การแพร่ระบาดเชื้อโควิด-19 (COVID-19) โดยมี 3 หลักการที่เน้น คือ 1) การสวมหน้ากากอนามัยทั้งแขกและเจ้าของบ้าน (Mask wearing) 2) การเว้นระยะห่าง 2 เมตร (Social distancing) และ 3) ยกยุดมาตรฐานความปลอดภัย (Enhanced cleaning) เจ้าของบ้านพักมีกระบวนการปฏิบัติด้านความปลอดภัย 5 ขั้นตอน โดยยึดเงื่อนไขตามประกาศมาตรฐานจากหน่วยงาน World Health Organization and US Center for Disease Control ดังนี้ ขั้นตอนที่ 1 การเตรียมพร้อม: พนักงานทำความสะอาด

ต้องมีความเข้าใจแนวทางปฏิบัติ ขั้นตอนที่ 2 การทำความสะอาด: กระบวนการทำความสะอาดสะอาดฝุ่น คราบสกปรก ตามเครื่องนอน พื้น เครื่องใช้-เฟอร์นิเจอร์ ขั้นตอนที่ 3 การฆ่าเชื้อ: ทำการลงน้ำยาฆ่าเชื้อแบคทีเรียตามพื้นผิวสัมผัส ลูกบิด และรีโมททีวี ขั้นตอนที่ 4 การตรวจสอบ: ทำการตรวจสอบความครบถ้วนในทุกส่วน/พื้นที่ที่ต้องทำความสะอาดตามเช็กลิสต์ และขั้นตอนที่ 5 การป้องกันการปนเปื้อน: ทำความสะอาดและลดเชื้อในห้องให้เรียบร้อย เพื่อปกป้องการปนเปื้อนข้าม ก่อนที่จะรีเซ็ตห้องสำหรับผู้เข้าพักรายถัดไป ซึ่งมาตรฐานของ Airbnb นี้ได้รับตราสัญลักษณ์ Safe Travels จากองค์กร The World Travel & Tourism Council เพื่อเป็นเครื่องหมายยืนยันสร้างความมั่นใจให้กับนักเดินทางอีกด้วย (Airbnb, 2020)

### 5.3 แนวคิดมาตรฐานความปลอดภัยด้านสุขอนามัยสำหรับการท่องเที่ยววิถีใหม่

การฟื้นฟูการท่องเที่ยว World travel & Tourism council (2020) ได้เสนอแนะแนวปฏิบัติในทุกส่วนที่เกี่ยวข้องเพื่อรองรับอุตสาหกรรมบริการที่เป็นมาตรฐานสากล เน้นความปลอดภัยด้านสุขภาพเป็นหลัก เพื่อสร้างความเชื่อมั่นให้กับนักท่องเที่ยวและหัวใจสำคัญของการฟื้นฟูการท่องเที่ยวให้กลับมา ซึ่งแนวปฏิบัติประกอบเข้าด้วย 4 เสาหลักสำคัญ ได้แก่ 1) การเตรียมความพร้อมในการดำเนินงานและพนักงาน (Operational and Staff preparedness) 2) การรับรองด้านความปลอดภัย (Ensuring a safe experience) 3) สร้างความเชื่อมั่น (Rebuilding trust & confidence) 4) นำไปใช้เป็นข้อกำหนด (Implementing Enabling Policies)

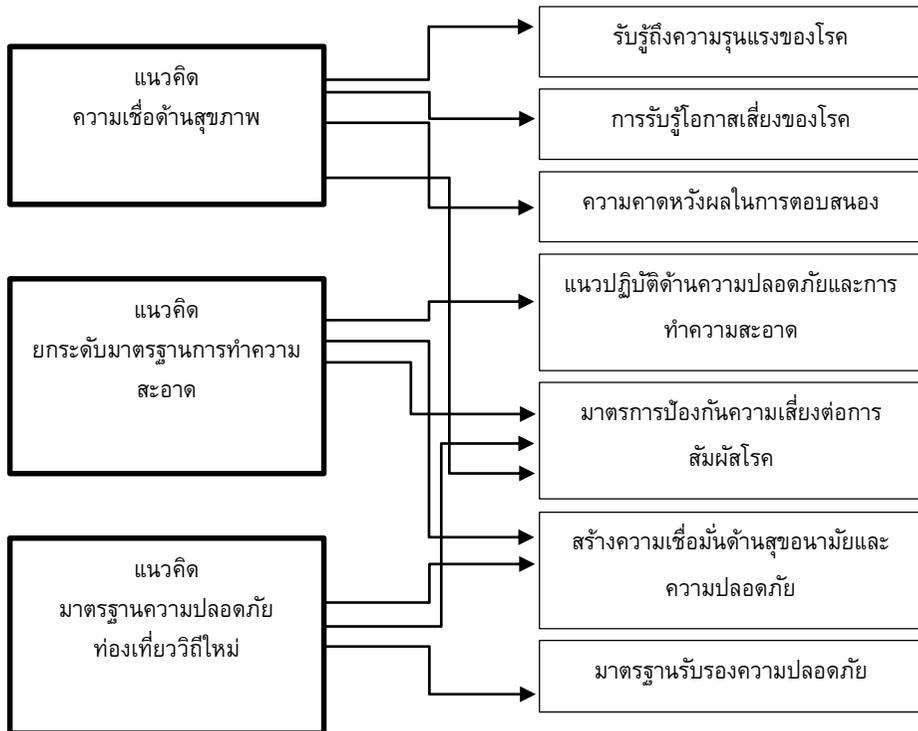
ทั้งนี้ การท่องเที่ยวไทยนำมาตรฐานความปลอดภัยด้านสาธารณสุขผนวกกับมาตรฐานการให้บริการที่มีคุณภาพ สร้างความเชื่อมั่นด้านสุขอนามัยและความปลอดภัยให้กับนักท่องเที่ยวยุคปกติใหม่ (New Normal) เป็นหลักเกณฑ์รับรองมาตรฐาน ภายใต้ชื่อตราสัญลักษณ์ SHA (Amazing Thailand Safety & Health Administration) สำหรับธุรกิจโรงแรมที่พักและสถานที่จัดการประชุม ซึ่งผู้ประกอบการที่เกี่ยวข้องต้องมีการควบคุมโรคอย่างเคร่งครัด จัดสิ่งอำนวยความสะดวกและสถานที่ท่องเที่ยวที่มีความปลอดภัย มีระบบสุขอนามัยและสุขาภิบาลที่ปลอดภัย มาตรฐานความปลอดภัยต้องเชื่อมโยงกับชุมชน และบุคลากรต้องสร้างความเชื่อมั่นด้านความปลอดภัยในการให้บริการนักท่องเที่ยว ตามแนวทางปฏิบัติตาม SHA (Amazing Thailand Safety & Health Administration) (การท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย, 2563)

ความร่วมมือจากเจ้าของที่พักชุมชนและนักเดินทางในการปฏิบัติตามแนวทางด้านความปลอดภัยในสถานการณ์โควิด-19 ถือเป็นสิ่งสำคัญต่อการส่งเสริมการท่องเที่ยวอย่างมีความรับผิดชอบ เพราะแนวทางปฏิบัติมาตรฐานใหม่เหล่านี้ไม่เป็นเพียงแต่ช่วยรักษาสร้างความเชื่อมั่นด้านความสะอาดเท่านั้น แต่ยังเป็นการช่วยให้ที่พักชุมชนสามารถตอบสนองความต้องการที่เปลี่ยนไปของนักเดินทางและทำให้ชุมชนปลอดภัยอีกด้วย

ดังนั้น จากแนวคิดมาตรฐานความปลอดภัยที่พหุชุมชนเชื่อมโยงกับสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อโควิด-19 สามารถสรุป ได้ดังนี้

**ภาพที่ 1**

การเชื่อมโยงแนวคิดกับมาตรฐานความปลอดภัยที่พหุชุมชนต่อสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อโควิด-19



ที่มา: สังเคราะห์โดยผู้วิจัย

**6. วิธีการดำเนินการวิจัย**

การวิจัยนี้เป็นการวิจัยเชิงคุณภาพด้วยวิธีวิทยาการสร้างทฤษฎีฐานของ Strauss and Corbin's grounded theory (1998) โดยทฤษฎีจะถูกสร้างและได้รับการตรวจสอบ โดยการเก็บข้อมูลและการวิเคราะห์ข้อมูลที่เกี่ยวข้องซึ่งกับปรากฏการณ์ทางสังคม เพื่อทำความเข้าใจแนวปฏิบัติมาตรฐานความปลอดภัยสุขอนามัยที่เป็นองค์ความรู้จากฐานคิดที่พหุชุมชนสัมผัสวัฒนธรรม เพื่อประยุกต์สู่การสร้างทฤษฎีฐานรากจากข้อมูลเหล่านี้ต่อไป

ทั้งนี้ การเก็บข้อมูลอยู่ในช่วงการปิดรับนักท่องเที่ยวของที่พักชุมชนต่าง ๆ เนื่องจากการควบคุมการเดินทางภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อโควิด-19 ทำให้ผู้วิจัยเก็บข้อมูลจากการสัมภาษณ์เท่านั้น ไม่สามารถสังเกตแนวปฏิบัติในขั้นตอนการทำความสะอาดที่แท้จริงของที่พักชุมชนสัมผัสวัฒนธรรมได้

### 6.1 ผู้ให้ข้อมูลหลักและการเลือกกลุ่มตัวอย่างเชิงทฤษฎี (Theoretical Sampling)

ผู้วิจัยเลือกผู้ให้ข้อมูลหลักที่มีความตรงกับบริบทในการศึกษา โดยการกำหนดแบบเจาะจง (Purposive Sampling) ได้แก่ กลุ่มท่องเที่ยวชุมชนที่ได้รับมาตรฐานความปลอดภัยด้านสุขอนามัย (SHA) และเจ้าหน้าที่ของรัฐหรือเอกชนที่เกี่ยวข้องในการส่งเสริมมาตรฐานการท่องเที่ยวชุมชนและเจ้าหน้าที่ตรวจประเมินมาตรฐานความปลอดภัยด้านสุขอนามัย SHA

การคัดเลือกผู้ให้ข้อมูล (Key informants) ครอบคลุมมิติเนื้อหาวิจัย โดยแบ่งเป็น 3 กลุ่ม ได้แก่ กลุ่มที่ 1 ประธานชุมชนโฮมสเตย์ที่ได้รับรองมาตรฐาน (SHA) จำนวน 11 คน กลุ่มที่ 2 เจ้าหน้าที่องค์กรที่สนับสนุนการพัฒนามาตรฐานความปลอดภัยด้านสุขอนามัย (SHA) วิสาหกิจชุมชน จำนวน 5 คน กลุ่มที่ 3 เจ้าหน้าที่หน่วยงานภาครัฐที่มีความรู้เกี่ยวกับการท่องเที่ยวและมีประสบการณ์ประเมินมาตรฐานความปลอดภัยด้านสุขอนามัย (SHA) ในแหล่งท่องเที่ยวชุมชน จำนวน 6 คน จำนวนทั้งหมด 22 คน ช่วงระยะเวลาในการเก็บข้อมูลเดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ. 2564 ซึ่งสถานการณ์แพร่ระบาดของเชื้อโควิด-19 (ระลอกใหม่) ยอดผู้ติดเชื้อเพิ่มขึ้นจากพื้นที่ จ. สมุทรสาคร

### 6.2 เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้ใช้การวิจัยแบบการศึกษาเพื่อสร้างทฤษฎี (Grounded Theory Approach) ซึ่งเป็นวิธีวิทยาการทำวิจัยเชิงคุณภาพ ดังนั้นผู้วิจัยจึงถือเป็นเครื่องมือที่สำคัญในการเก็บข้อมูล การวิเคราะห์ข้อมูลซึ่งในทุกขั้นตอนจะดำเนินอย่างต่อเนื่องจนข้อมูลอิ่มตัว (Creswell, 2013) นักวิจัยจึงต้องมีความไวเชิงทฤษฎี (Theoretical Sensitivity) ต่อการศึกษาและสังเคราะห์ข้อมูลนำไปสู่การสร้างมโนทัศน์ และทฤษฎีต่อปรากฏการณ์การแพร่ระบาดของโควิด-19 ของการท่องเที่ยวที่พักชุมชน คำถามกึ่งโครงสร้างและคำถามปลายเปิดแนวคิดแบบแผนความกลัว (Health Belief Model) ทฤษฎีแรงจูงใจความปลอดภัยด้านสุขภาพ (Health Motivation) แนวคิดเกี่ยวกับเกณฑ์ความปลอดภัยสุขอนามัยที่พักชุมชน มาตรฐาน SHA ประเภทสถานประกอบการโรงแรม ที่พัก และห้องประชุม เพื่อให้ได้รายละเอียดของข้อมูลจากการสัมภาษณ์ในหลากหลายมิติอย่างลุ่มลึกรอบด้าน และได้บันทึกเสียง (โทรศัพท์มือถือ iPhone) จดบันทึก ในการเก็บข้อมูล

### 6.3 การวิเคราะห์ข้อมูล

ผู้วิจัยใช้การถอดเสียงที่บันทึกจากการสัมภาษณ์จากโทรศัพท์ไอโฟน ออกมาในรูปข้อความโดยการบันทึกไฟล์ลงในคอมพิวเตอร์ จากนั้นทำการวิเคราะห์ข้อมูลโดยดำเนินการ 4 ขั้นตอน ได้แก่ 1) การนำข้อมูลมาแยกเป็นหมวดและหมวดย่อย 2) การกำหนดปรากฏการณ์หลักจากหมวดใดหมวดหนึ่งและพิจารณาความสัมพันธ์ 3) การจัดหมวดหมู่ต่าง ๆ และนำมาอธิบายปรากฏการณ์ และ 4) นำเสนอทฤษฎีในรูปข้อความเพื่ออธิบายปรากฏการณ์

### 6.4 ตรวจสอบความน่าเชื่อถือของการวิจัย

ผู้วิจัยตรวจสอบยืนยันความน่าเชื่อถือของข้อมูลช่วยลดความผิดพลาดในการตีความเพื่อนำมาสร้างทฤษฎี (Theory Generation) Vidich and Lyman (2000) ด้วยวิธีการตรวจสอบสามเส้าด้านข้อมูล (Data Triangulation) โดยการตรวจสอบแหล่งที่มาของข้อมูล 3 แหล่ง ได้แก่ บุคคล เวลา และสถานที่ และการตรวจสอบสามเส้าด้วยวิธีรวบรวมข้อมูล (Methodological Triangulation) จากแหล่งต่าง ๆ เพื่อรวบรวมข้อมูลเรื่องเดียวกัน เพื่อความแน่ชัดของข้อมูลที่ได้รับ จนกระทั่งข้อมูลไม่มีการเปลี่ยนแปลง เรียกว่า ถึงจุดอิ่มตัว และได้ข้อสรุปเชิงทฤษฎี

## 7. ผลการวิจัยและอภิปรายผล

จากผลการวิจัยสามารถแสดงข้อสรุปเชิงทฤษฎีของการวิเคราะห์ข้อมูลจากการบริหารจัดการแหล่งท่องเที่ยวที่พิกชุมชนสัมพันธ์วัฒนธรรมภายใต้มาตรฐานความปลอดภัยด้านสุขอนามัย SHA (Amazing Thailand Safety and Health Administration) ทั้งนี้ ผลการวิเคราะห์ข้อมูลจากการสัมภาษณ์ระดับลึก แนวปฏิบัติการจัดการมาตรฐานความปลอดภัยด้านสุขอนามัยของพิกชุมชนสัมพันธ์วัฒนธรรม ตามหลักเกณฑ์ด้านสาธารณสุขป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อโควิด-19 สามารถแสดงรายละเอียดโดยสรุปได้ดังนี้

7.1 รับรู้ถึงประโยชน์และความสำคัญของการปรับปรุงมาตรฐานเกณฑ์ด้านความสะอาดและสุขอนามัย พบว่า ผู้ให้ข้อมูลหลักระบุถึงความสำคัญความปลอดภัยของคนในชุมชนเป็นอย่างมาก เนื่องมาจากว่า แหล่งท่องเที่ยวที่พิกชุมชนส่วนใหญ่กระจายตัวอยู่ในพื้นที่ภูมิภาคต่าง ๆ ของประเทศ ส่วนใหญ่เป็นพื้นที่ปลอดภัยโควิด-19 ดังนั้นการเปิด-ปิดรับนักท่องเที่ยวจะเป็นไปตามประกาศการควบคุมเชื้อโควิด-19 ของแต่ละจังหวัด ดังนั้นเจ้าของที่พิกชุมชนจะมีความตระหนักถึงความเสี่ยงและความรุนแรงของแพร่ระบาดของเชื้อโควิด-19 ที่อาจส่งผลกระทบต่อคนในชุมชน จึงให้ความร่วมมือปฏิบัติตามคำสั่งของทางจังหวัดและข้อปฏิบัติของทางราชการอย่างเคร่งครัด

7.2 แนวปฏิบัติของแหล่งท่องเที่ยวที่พิกชุมชนสัมพันธ์วัฒนธรรมมาตรฐานปลอดภัยด้านสุขอนามัยป้องกันโรคโควิด-19 พบว่า ผู้ให้ข้อมูลหลักระบุแนวทางการดำเนินงานที่มีส่วนเกี่ยวข้อง สามารถสรุปได้ดังตาราง ต่อไปนี้

## ตารางที่ 1

แนวปฏิบัติมาตรการความปลอดภัยด้านสุขอนามัยป้องกันเชื้อโควิด-19 แหล่งท่องเที่ยวที่พิกชุมชนสัมพันธ์วัฒนธรรม

การเตรียมดำเนินการ	- การจัดพื้นที่ - กระบวนการคัดกรอง - การประสานงานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
แนวปฏิบัติการทำความสะอาด	- การจัดพื้นที่ห้องพัก - การทำความสะอาดห้องพักและอุปกรณ์เครื่องใช้ - การเตรียมอาหาร - การจัดการขยะ
การประสานความร่วมมือ	- การถ่ายทอดแนวปฏิบัติ - เครือข่ายฉุกเฉิน

### 7.2.1 การเตรียมดำเนินการ

ข้อกำหนดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ตามหลักเกณฑ์การดำเนินการที่เกี่ยวข้องในแหล่งท่องเที่ยวที่พิกชุมชนสัมพันธ์วัฒนธรรม ประกอบด้วยรายละเอียด ดังต่อไปนี้

1) จัดระเบียบพื้นที่ บริเวณส่วนกลางต้อนรับนักท่องเที่ยว ต้องเป็นพื้นที่อากาศสามารถถ่ายเทได้สะดวก ขนาดความกว้างต้องเหมาะสมกับจำนวนนักท่องเที่ยว มีป้ายแนะนำการเว้นระยะห่าง การสวมหน้ากากอนามัย และเจลแอลกอฮอล์ตามจุดต่าง ๆ รวมถึงห้องสุขารวมต้องสะอาดและที่อ่างล้างมือต้องมีสบู่หรือสบู่อัตโนมัติพร้อมให้บริการ และต้องมีการลงบันทึกเวลาการทำความสะอาดสุขาด้วย

2) กระบวนการคัดกรอง การสอบถามเกี่ยวกับประวัติการเดินทางว่ามาจากพื้นที่เสี่ยงหรือไม่ ให้นักท่องเที่ยวทำการเช็คอินผ่านแอปพลิเคชัน “ไทยชนะ” (แอปพลิเคชันติดตามของทางรัฐบาล) หรือลงสมุดบันทึกประวัติการเข้าใช้บริการ โดยมีรายละเอียด ชื่อ-นามสกุล, เบอร์โทรศัพท์ และระยะเวลาการเข้าพัก สำหรับกรณีนักท่องเที่ยวที่ไม่มีแอปพลิเคชัน “ไทยชนะ” ซึ่งบางชุมชนจะขอบันทึกเลขบัตรประชาชนผู้เข้าพักเป็นข้อมูลเพิ่มเติม ทำการตรวจวัดอุณหภูมินักท่องเที่ยวด้วยเทอร์โมมิเตอร์แบบอินฟราเรด ซึ่งต้องมีอุณหภูมิไม่สูงกว่า 37.5 องศาเซลเซียส

3) การประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง แหล่งท่องเที่ยวชุมชนได้รับความร่วมมือดูแลจากทางหน่วยงานภาครัฐและเอกชนในการสนับสนุนแนวทางเกี่ยวกับการป้องกันโรคตามที่ทางราชการกำหนดเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อโควิด-19 ในมิติการอบรมให้ความรู้จากองค์การบริหารการพัฒนาพื้นที่พิเศษเพื่อการท่องเที่ยวอย่างยั่งยืน (อพท.), สำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (สสว.) มูลนิธิธัมมาชิพ เป็นต้น มิติของการตรวจสอบ

มาตรฐานจากหน่วยงานของภาครัฐภายในการปกครองของแต่ละจังหวัด เช่น เจ้าหน้าที่การท่องเที่ยวจังหวัด เจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับเขต จังหวัด อำเภอ เป็นต้น ส่วนมิติของการควบคุมการระบาดของเชื้อโควิด-19 หน่วยงานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ที่ให้ความร่วมมือเพื่อช่วยตรวจตราบันทึกระบบบริการสาธารณสุขการเข้าออกของนักท่องเที่ยว

### 7.2.2 แนวปฏิบัติการทำความสะอาด

1) การจัดพื้นที่ห้องพัก ที่พักรวมชนต้องมีการจัดพื้นที่ในห้องพักเดิมจากที่ภายในห้องพักอาจมีเตียง 2-3 เตียงในห้อง ต้องปรับให้เหลือแค่ 1-2 เตียงและระยะห่างเตียงอย่างน้อย 1 เมตร มีการไหลเวียนอากาศภายในห้องที่ดีเพื่อไม่ให้เป็นที่สะสมเชื้อ และจะอนุญาตให้เฉพาะสามีภรรยาเท่านั้นที่สามารถนอนเตียงเดียวกันได้

2) การทำความสะอาดห้องพักและอุปกรณ์เครื่องใช้ มีการทำความสะอาดห้องพักและห้องน้ำทุกซอกทุกมุมและต้องใช้น้ำยาทำความสะอาดบริเวณพื้นที่สามารถฆ่าเชื้อโรคได้ สำหรับการทำความสะอาดอุปกรณ์เครื่องใช้ เช่น รีโมททีวี โต๊ะ ตู้ ลูกบิด มือจับประตู กลอน ก๊อกน้ำ ที่จับสายฉีดชำระ ด้วยน้ำยาแอลกอฮอล์ทำความสะอาด การซักผ้าเครื่องนอน ผ้าเช็ดตัวจะทำการซักทำความสะอาดรวมด้วยกับน้ำยาฆ่าเชื้อ

3) การเตรียมอาหาร ทำความสะอาดสิ่งของเครื่องใช้ในครัว ได้แก่ โต๊ะอาหาร อุปกรณ์ที่ใช้ในการปรุง ประกอบอาหาร อุปกรณ์ที่ใช้ในการรับประทานอาหาร การปรุงอาหารสุกใหม่ตามวัตถุดิบท้องถิ่นและหลีกเลี่ยงเนื้อสัตว์ปรุงสุก ๆ ดิบ ๆ การบริการอาหารจัดเป็นชุดต่อคนโดยประกอบด้วย ข้าว กับข้าว และน้ำดื่มบรรจุขวด พร้อมอุปกรณ์รับประทานอาหาร ทำความสะอาดร่างกาย ล้างมือ และสวมหน้ากากอนามัยขณะปรุงอาหาร

4) การจำกัดขยะ มีการคัดแยกขยะเปียกที่เป็นเศษอาหาร ขยะทั่วไป และขยะติดเชื้อ (หน้ากากอนามัย) นอกจากนี้ยังต้องมีการทำความสะอาดบริเวณที่พักขยะให้สะอาดและไม่เป็นแหล่งแพร่เชื้อโรค

### 7.2.3 การประสานความร่วมมือ

1) ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องแหล่งท่องเที่ยวชุมชนสัมพันธ์วัฒนธรรม เจ้าของที่พัก ผู้ปรุงอาหาร ผู้นำกิจกรรม ต้องมีความเข้าใจแนวทางการป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อโควิด-19 และได้รับการถ่ายทอดแนวปฏิบัติการทำความสะอาดและการใช้น้ำยาฆ่าเชื้อได้ตามมาตรฐาน

2) ประสานงานกรณีฉุกเฉิน เจ้าของที่พักต้องมีการเตรียมยาสามัญประจำบ้าน และอุปกรณ์ปฐมพยาบาลเบื้องต้น ในกรณีฉุกเฉินต้องสามารถช่วยเหลือนักท่องเที่ยวเบื้องต้นได้ หากมีความจำเป็นต้องสามารถประสานงานกับอนามัยประจำชุมชนเพื่อการส่งตัวไปรักษา

7.3 ยกระดับมาตรฐานความปลอดภัยด้านสุขอนามัยเพื่อการท่องเที่ยว พบว่า ผู้ให้ข้อมูลหลักระบุว่า เป้าหมายการปรับปรุงมาตรฐานความปลอดภัยด้านสุขอนามัยและการทำความสะอาดให้สูงขึ้นนั้น วัตถุประสงค์เพื่อการยื่นขอตราสัญลักษณ์รับรองมาตรฐานความปลอดภัยด้านสุขอนามัย SHA (Amazing Thailand Safety and Health Administration) จากกระทรวง

การท่องเที่ยว ประเภทกลุ่มธุรกิจโรงแรมและที่พัก โฮมสเตย์ เพื่อใช้ส่งเสริมการตลาดการท่องเที่ยวที่พิกชุมชนสัมพันธ์วัฒนธรรมสร้างความเชื่อมั่นด้านความปลอดภัยในการให้บริการ ดังนั้น ผลการวิจัยครั้งนี้สามารถสรุปกรอบแนวคิดการวิจัยเพื่อสร้างทฤษฎีฐานราก โดยแนวคิดแนวปฏิบัติมาตรฐานความปลอดภัยเพื่อการท่องเที่ยววิถีใหม่ ตามกรอบข้อกำหนดเพื่อการฟื้นฟูการท่องเที่ยวของ World travel & Tourism council (2020) สำหรับอุตสาหกรรมบริการที่เน้นความปลอดภัยด้านสุขภาพตามมาตรฐานสากล ได้ดังภาพที่ 2

## ภาพที่ 2

ความสัมพันธ์ของกรอบแนวคิดแนวปฏิบัติมาตรฐานความปลอดภัยเพื่อการท่องเที่ยววิถีใหม่



## 8. ข้อสรุปเชิงทฤษฎี

จากการวิจัยเพื่อสร้างทฤษฎีฐานราก ซึ่งได้ข้อสรุปเชิงทฤษฎีตามที่น่าเสนอในหัวข้อ ผลการวิจัยข้างต้น สรุปข้อค้นพบที่สำคัญได้ดังนี้

8.1 มาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโควิด-19 พบว่า พฤติกรรมป้องกันส่วนบุคคลและการปฏิบัติรับผิดชอบต่อสังคมเป็นมาตรการสำคัญในการป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อโควิด-19 ตามแนวปฏิบัติด้านสาธารณสุขสำหรับผู้ประกอบการธุรกิจโรงแรม สถานบริการหรือสถานที่ตากอากาศสำหรับนักท่องเที่ยว กรมควบคุมโรค (2563) สำหรับสถานประกอบการโรงแรม ที่พัก โฮมสเตย์ โดยทำความสะอาดผิวสัมผัสบ่อย ๆ ทั้งก่อนและหลังการให้บริการ พนักงานบริการ ผู้ใช้บริการต้องสวมหน้ากากอนามัย จุดบริการน้ำยาฆ่าเชื้อ และจัดให้มีการระบายอากาศที่ดี รวมทั้งทำความสะอาดเครื่องปรับอากาศตามระยะเวลาที่กำหนด เว้นระยะห่างทางเดิน อย่างน้อย 1.5 เมตร ควบคุมจำนวนผู้ให้บริการ เพื่อเป็นไปตามมาตรฐานการควบคุมลดความหนาแน่น และความเสี่ยงการติดเชื้อโควิด-19 อย่างเคร่งครัด ทั้งนี้ข้อสรุปเชิงทฤษฎีมีความสอดคล้องกับ Airbnb (2020) เกณฑ์ปฏิบัติในการทำความสะอาดสำหรับที่พักแบบ Home-sharing ซึ่งมี 2 แนวทางหลัก คือ มาตรฐานการทำความสะอาดสำหรับผู้ให้บริการที่พักและการเว้นระยะเวลาก่อนการเข้าพักของแขก โดยยึดตามประกาศ World Health Organization and US Center for Disease Control

8.2 มาตรการเตรียมความพร้อมการท่องเที่ยวปลอดภัยด้านสุขอนามัย ประเภทที่พัก ชุมชนสัมผัสวัฒนธรรม พบว่า การสร้างมาตรฐานความปลอดภัยด้านสาธารณสุขในการป้องกันความเสี่ยงโรคของนักท่องเที่ยวและคนในชุมชนที่ให้บริการ เป็นเครื่องมือในการขับเคลื่อนการดำเนินงานมาตรฐานความปลอดภัยด้านสุขอนามัย ซึ่งการศึกษาตัวชี้วัดโฮมสเตย์ของชูศักดิ์ และคณะ (2560) เกี่ยวกับมาตรฐานความปลอดภัย สุขอนามัย การป้องกันหรือฆ่าเชื้อ และการทำความสะอาด โดยสามารถเทียบเคียงมาตรฐานในโรงแรมระดับ 1-3 ดาว (นิศา ชัชกุล, 2557) ทั้งนี้ข้อสรุปเชิงทฤษฎีมีความสอดคล้องกับ World travel & Tourism council (2020) ตามแนวคิดการสร้างเชื่อมั่นให้กับนักท่องเที่ยว ถือเป็นหัวใจสำคัญของการฟื้นฟูการท่องเที่ยวให้กลับมา ซึ่งแนวปฏิบัติประกอบด้วย 4 เสาหลักสำคัญ ได้แก่ 1) การเตรียมความพร้อมในการดำเนินงานและพนักงาน (Operational and Staff preparedness) 2) การรับรองด้านความปลอดภัย (Ensuring a safe experience) 3) สร้างความเชื่อมั่น (Rebuilding trust & confidence) 4) นำไปใช้เป็นข้อกำหนด (Implementing Enabling Policies)

8.3 แนวปฏิบัติความปลอดภัยด้านสุขอนามัยที่พักชุมชนสัมผัสวัฒนธรรมเพื่อการท่องเที่ยววิถีใหม่ พบว่า การยกระดับมาตรฐานการป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-19 ของที่พักชุมชนสัมผัสวัฒนธรรม ประกอบด้วย 3 ส่วนหลัก ได้แก่ 1) ผู้ให้บริการ ทั้งที่เป็นเจ้าของบ้าน ผู้ปรุงอาหาร ผู้ทำความสะอาด ต้องเข้าใจแนวทางการป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-19 และได้รับการอบรมขั้นตอนการทำความสะอาด การใช้ยาฆ่าเชื้อสำหรับทำความสะอาดพื้นผิวสัมผัสบ่อยหรือเป็นแหล่งสะสมของเชื้อโรค 2) ผู้รับบริการให้ความ

ร่วมมือในการชี้แจงประวัติการเดินทาง มีการสวมหน้ากากอนามัยในพื้นที่สาธารณะ มีการเว้นระยะห่าง ไม่นั่งรวมกลุ่ม การตรวจวัดอุณหภูมิทุกครั้งมีการใช้บริการ 3) สถานที่ ที่ทำความสะอาดฆ่าเชื้อเป็นประจำอย่างน้อยวันละ 3 ครั้ง จัดให้มีเจลแอลกอฮอล์บริการในบริเวณต่าง ๆ คัดแยกขยะทั่วไปและขยะติดเชื้อให้ถูกสุขลักษณะ บริการอาหารตามหลักสุขาภิบาลอาหาร ชำระเงินผ่านแอปพลิเคชันธนาคาร (กรมการท่องเที่ยว, 2563) สอดคล้องกับแนวปฏิบัติมาตรฐานความปลอดภัยด้านสุขภาพสำหรับสถานประกอบการโรงแรม ที่พัก โฮมสเตย์ ตามมาตรฐาน SHA (Amazing Thailand Safety and Health Administration) กระทรวงการท่องเที่ยว (2562) โดยมี 3 ส่วนประกอบสำคัญ ได้แก่ 1) สุขลักษณะอาคารเครื่องใช้สถานที่ 2) อุปกรณ์ทำความสะอาด และ 3) การดูแลสุขภาพผู้ปฏิบัติงาน (กรมการท่องเที่ยว, 2563) รวมถึงข้อเสนอแนะของ World Health Organization and US Center for Disease Control (2020) แนวปฏิบัติสำหรับธุรกิจที่พักระยะสั้น ซึ่งมีกระบวนการดำเนินงานเป็นขั้นตอน ดังนี้ ขั้นตอนที่ 1 เตรียมพร้อม: พนักงานทำความสะอาดต้องมีความเข้าใจแนวทางปฏิบัติ ขั้นตอนที่ 2 การทำความสะอาด: กระบวนการทำความสะอาดฝุ่น คราบสกปรก ตามเครื่องนอน พื้น เครื่องใช้-เฟอร์นิเจอร์ ขั้นตอนที่ 3 การฆ่าเชื้อ: ทำการลงน้ำยาฆ่าเชื้อแบคทีเรียตามพื้นผิวสัมผัส ขั้นตอนที่ 4 การตรวจสอบ: ทำการเช็คความครบถ้วนในทุกส่วน/พื้นที่ที่ต้องทำความสะอาดตามเช็กลิสต์ และขั้นตอนที่ 5 การป้องกันการปนเปื้อน: ทำความสะอาดและลดเชื้อในห้องให้เรียบร้อย เพื่อป้องกันการปนเปื้อนข้าม

8.4 การรับรองมาตรฐานการท่องเที่ยวปลอดภัย พบว่า การสร้างความเชื่อมั่นในความปลอดภัยและมั่นใจให้กับนักท่องเที่ยวจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อโควิด-19 เป็นแผนการฟื้นฟูการท่องเที่ยวของประเทศ โดยใช้มาตรฐานการให้บริการที่มีคุณภาพผนวกกับมาตรฐานความปลอดภัยด้านสาธารณสุข (การท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย, 2563) ดังนั้น การเตรียมความพร้อมสำหรับการยกระดับมาตรฐานคุณภาพการให้บริการที่พักชุมชนสัมผัสวัฒนธรรมสู่การรับรองตามมาตรฐาน SHA (Amazing Thailand Safety and Health Administration) นับเป็นข้อได้เปรียบทางการแข่งขันและตอบสนองพฤติกรรมนักท่องเที่ยววิถีใหม่ที่มีความต้องการลดความเสี่ยงจากโรค ซึ่งเป็นไปตามผลการศึกษาของ Reisinger and Mavondo (2005) ที่พบว่า การสร้างแนวปฏิบัติเพื่อควบคุมป้องกันในการลดความเสี่ยงด้านสุขภาพสำหรับการเดินทางได้ถูกนำมาใช้เป็นกลยุทธ์ทางการตลาดการท่องเที่ยว โดยแนวคิดดังกล่าวได้ถูกนำมาประยุกต์ในการดำเนินงานของ Airbnb ในการยกระดับมาตรฐานการทำความสะอาดที่พักภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อโควิด-19 จนได้ตราสัญลักษณ์ Safe Travels รับรองจากองค์กร The World Travel & Tourism Council เป็นเครื่องหมายยืนยันสร้างความมั่นใจให้กับนักท่องเที่ยวในการตัดสินใจเลือกใช้บริการ (Airbnb, 2020)

## 9. ข้อเสนอแนะการวิจัย

ข้อเสนอแนะเชิงทฤษฎี แนวคิดความเชื่อด้านสุขภาพ ให้ความสำคัญต่อแรงขับเคลื่อนภายในตัวบุคคลที่มีความรู้สึกถึงอันตรายต่อสุขภาพและหาวิธีที่เหมาะสมในการเปลี่ยนแปลงสิ่งที่คุกคามอยู่นั้นให้ดีขึ้น ผ่านกระบวนการรับรู้ถึงความรุนแรงของโรคหรือสิ่งที่กำลังคุกคาม ผ่านแรงจูงใจในการป้องกันโรค และกระตุ้นการสร้างการตอบสนองที่มีประสิทธิภาพ ภายใต้บริบทสถานการณ์แพร่ระบาดโรค การค้นหาการตอบสนองต่ออันตรายนั้น คือ การป้องกัน ลดความเสี่ยงจากความเสียหายจากโรค จึงนำมาสู่การสร้างแนวปฏิบัติที่เป็นมาตรฐานเพื่อควบคุมป้องกันในการลดความเสี่ยงด้านสุขภาพของสถานประกอบการที่พิกซึ่งสามารถนำไปปรับใช้ในเหตุการณ์การระบาดของโรคซาร์ (SARS) หรือโรคติดต่อทางการสัมผัสจากเชื้อไวรัส เป็นต้น

ข้อเสนอแนะภาคปฏิบัติ แนวปฏิบัติมาตรฐานความสะอาดและสุขอนามัยของที่พักชุมชนควรนำไปเพิ่มเติมข้อกำหนดเป็นรายละเอียดเงื่อนไขในการประเมินมาตรฐานโฮมสเตย์ไทย และมาตรฐานโฮมสเตย์อาเซียน ใน 3 องค์ประกอบ คือ 1) แนวปฏิบัติการเตรียมห้องพักและการทำความสะอาด จัดบริเวณห้องพัก ห้องน้ำ ห้องครัว ให้อากาศถ่ายเทได้สะดวกเพื่อไม่ให้ เป็นแหล่งสะสมเชื้อแบคทีเรียและไวรัส มีการทำความสะอาดด้วยแอลกอฮอล์ 70% สำหรับ อุปกรณ์ และจุดเสี่ยงพื้นที่ผิวสัมผัสร่วม ตั้งแต่บริเวณตลอดทางเดินจนถึงห้องพัก ยกตัวอย่าง เช่น ลูกบิดประตู รีโมทอุปกรณ์ไฟฟ้า ส่วนบริเวณห้องน้ำและห้องสุขาเน้นบริเวณจุดเสี่ยงในการสัมผัสบ่อย เช่น ที่จับสายชำระ ที่รองนั่งโถสุขภัณฑ์ ที่กดน้ำชำระ ก๊อกอ่างล้างมือ โดยใช้น้ำยาทำความสะอาดด้วยน้ำผสมโซเดียมไฮโปคลอไรท์ 0.1% และล้างด้วยน้ำสะอาด การซักผ้าเครื่องนอนและผ้าเช็ดตัวทำความสะอาดด้วยน้ำร้อนอุณหภูมิ 60-90 องศาเซลเซียสร่วมกับน้ำยาซักผ้า 2) แนวปฏิบัติการป้องกันและฆ่าเชื้อโรค การจำกัดขยะ มีการคัดแยกขยะเปียกที่เป็นเศษอาหาร และขยะทั่วไป และมีการทำความสะอาดบริเวณที่พักขยะ การล้างอุปกรณ์ทำความสะอาดด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อที่ความเข้มข้นเพิ่มขึ้นตามมาตรฐานของคู่มือกำกับ และผ้าที่ใช้ในการทำความสะอาดด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อและใช้ร่วมกับน้ำยาฆ่าเชื้อทุกครั้ง 3) แนวปฏิบัติด้านบริการอาหาร การประกอบอาหารผู้ปรุงต้องมีสุขอนามัยในการปรุงอาหารปลอดภัย ล้างมือหลังการสัมผัสเนื้อสัตว์ ไม่ใช้ภาชนะอุปกรณ์เตรียมอาหารปะปนกัน และอาหารปรุงสุกด้วยความร้อนสูงกว่า 60 องศาเซลเซียส ดังนั้นการยกระดับมาตรฐานความปลอดภัยด้านสุขอนามัยที่พักชุมชนสัมผัสวัฒนธรรมนี้ จะนำไปสู่เกณฑ์การประเมินมาตรฐานที่พักชุมชนโฮมสเตย์ ที่พักริมทาง ที่เป็นมาตรฐานการท่องเที่ยวปลอดภัยระดับสากล นอกจากนั้นตราสัญลักษณ์ สร้างความเชื่อมั่นและมั่นใจให้กับนักท่องเที่ยว เป็นกลยุทธ์การตลาดจากการสร้างความสมดุลระหว่างเศรษฐกิจในแหล่งท่องเที่ยวที่พักชุมชนกับนักท่องเที่ยวให้ยั่งยืน

นอกจากนี้การยกระดับมาตรฐาน Safety & Health Administration (SHA) ของที่พักรวมชนสัมพันธ์วัฒนธรรม นำมาซึ่งกระบวนการบริหารจัดการแหล่งท่องเที่ยวชุมชนให้ถูกต้องตามหลักปลอดภัยและสุขอนามัยที่ไม่เพียงแต่สร้างความเชื่อมั่นด้านการท่องเที่ยวเท่านั้น แต่ยังรวมไปถึงการช่วยส่งเสริมความปลอดภัยในสุขภาพชีวิตของผู้อยู่อาศัยในชุมชนท่องเที่ยวและประชาชนชุมชนใกล้เคียงอีกด้วย (Community Health Protection) เพื่อสนับสนุนแนวคิด “ชุมชนปลอดภัย” (Safety Community) ที่มุ่งเน้นให้ชุมชนเกิดสิ่งแวดล้อมที่ปลอดภัยและลดพฤติกรรมเสี่ยงระดับบุคคล ดังนั้นแนวปฏิบัติมาตรฐานความปลอดภัยด้านสุขอนามัยที่พักรวมชนจะเป็นกระบวนการสร้างเสริมความปลอดภัยที่มีประสิทธิภาพ และยึดหลักการร่วมแรงร่วมใจกันของชุมชนเป็นพื้นฐาน

ข้อเสนอแนะในการวิจัยครั้งถัดไป ตรวจสอบความถูกต้องและความเชื่อมั่นจากการวิจัยครั้งนี้ ด้วยการวิจัยทางด้านผลกระทบมาตรฐานความท่องเที่ยวปลอดภัยด้านสุขอนามัย (SHA) ต่อการตัดสินใจใช้บริการแหล่งท่องเที่ยวที่พักรวมชน ในประเด็นหัวข้อการศึกษาความเชื่อมั่นนักท่องเที่ยวต่อคุณภาพความปลอดภัยด้านสุขอนามัยในการใช้บริการที่พักแบบโฮมสเตย์

## เอกสารอ้างอิง/References

- การท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย. (2563). แนวทางมาตรฐานความปลอดภัยด้านสุขอนามัย (SHA). <https://thailandsha.tourismthailand.org>
- กระทรวงการท่องเที่ยว. (2562). มาตรฐานโฮมสเตย์ไทย. สำนักพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- กรมการท่องเที่ยว. (2563). คู่มือการปฏิบัติมาตรการผ่านปรนกิจการและกิจกรรมด้านการท่องเที่ยวเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019. [https://www.thailandsha.com/file/COVID-19\\_th.pdf](https://www.thailandsha.com/file/COVID-19_th.pdf)
- กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. (2563). แนวทางปฏิบัติสำหรับผู้ประกอบการธุรกิจโรงแรม สถานบริการ หรือสถานที่ตากอากาศสำหรับนักท่องเที่ยว. [https://ddc.moph.go.th/viralpneumonia/file/im\\_commands/im\\_commands02.pdf](https://ddc.moph.go.th/viralpneumonia/file/im_commands/im_commands02.pdf)
- ชูศักดิ์ อินทมนต์, ศรีธนา เลิศพุทธรักษ์, และอิสระ สุวรรณบล. (2560). การพัฒนาโฮมสเตย์ไทยเพื่อรองรับการท่องเที่ยวจากประเทศอาเซียน. การประชุมวิชาการทางธุรกิจและนวัตกรรมทางการจัดการระดับชาติ ประจำปี 2560 (หน้า 1437-1442). มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- นิตา ชัชกุล. (2557). อุตสาหกรรมการท่องเที่ยว. สำนักพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- พันธ์ธีรา ศรีประทักษ์ และพินิจ ทิพย์มณี. (2558). มาตรการกฎหมายเพื่อความปลอดภัย สุขอนามัย และสิ่งแวดล้อมในการประกอบธุรกิจเพื่อการพักผ่อนที่ไม่ใช่โรงแรม [วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต]. มหาวิทยาลัยธุรกิจบัณฑิต.
- Ajzen, I., & Fishbein, M. (1980). *Understanding attitudes and predicting social behavior*. Prentice-Hall.
- Airbnb. (2020). *Airbnb's 5-step enhanced cleaning process*. <https://www.airbnb.com/help/article/2809/what-is-airbnbs-5step-enhanced-cleaning-process>
- Creswell, J. W. (2013) *Qualitative inquiry and research design: Choosing among five approaches* (3rd ed.). Sage.
- Nair, V., Munikrishnan, U., Rajratnam, D. S., & King, N. (2015). Redefining rural tourism in Malaysia: A Conceptual perspective. *Asia Pacific Journal of Tourism Research*, 20(3), 314-337. <https://doi.org/10.1080/10941665.2014.889026>
- Prentice-Dunn, S., & Rogers, W. R. (1986). Protection motivation theory and preventive health: Beyond the health belief model. *Health Education Research*, 1(3), 153-161.

- Reisinger, Y., & Mavondo, F. (2005). Travel anxiety and intentions to travel internationally: implications of travel risk perception. *Journal of Travel Research*, 43(3), 212-225. <https://doi.org/10.1177/0047287504272017>
- Sifuentes, L. Y., Berba, C. P., Koenig, D. W., Phillips, R. L., & Reynolds, K. A., (2014). Use of hygiene protocols to control the spread of viruses in a hotel. *Food and Environmental Virology*, 6(3), 175–181.
- Strauss, A. S., & Corbin, J. M. (1998). *Basics of qualitative research: Techniques and procedures for developing grounded theory*. Sage.
- US Center for Disease Control. (2020) *What Hotel, Resort, and Lodge Workers Need to Know about COVID-19*. <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/community/organizations/hotel-employees.html>
- Vidich, A. J., & Lyman, S. M. (2000). Qualitative methods: Their history in sociology and anthropology. In N. K. Denzin & Y. Lincoln (Eds.), *Handbook of qualitative research* (2nd ed., pp. 37-84). Sage.
- Vos, M. C., Galetzka, M., Mobach, M. P., van Hagen, M., & Pruyn, A. T. H. (2019). Measuring perceived cleanliness in service environments: Scale development and validation. *International Journal of Hospitality Management*, 83, 11–18.
- Williams, A. M., & Balaz, V. (2015). *Tourism risk and uncertainty: theoretical reflections*. *Journal of Travel Research*, 54(3), 271-287.
- World Health Organization. (2020). *WHO timeline: COVID-19*. <https://www.who.int/news-room/detail/08-04-2020-who-timeline—covid-19>
- World Travel & Tourism Council. (2020). *Leading Global Protocols for the New Normal - Hospitality*. <https://wttc.org/Portals/0/Documents/Reports/2020/Global%20Protocols%20for%20the%20New%20Normal%20-%20Hospitality.pdf?ver=2021-02-25-183105-457>
- Yang, E. C. L., & Nair, V. (2014). Tourism at risk: a review of risk and perceived risk in tourism. *Asia-Pacific Journal of Innovation in Hospitality and Tourism*, 3(2), 1-21.
- Yu, j., Seo, J., & Sean Hyun, S. (2021). Perceived hygiene attributes in the hotel industry: customer retention amid the COVID-19 crisis. *International Journal of Hospitality Management*, 93, 102768. <https://doi.org/10.1016/j.ijhm.2020.102768>