

## กระทู้ถามที่ ๒๔๓ ร.

สภาผู้แทนราษฎร

๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอรบรัฐบาลมีหลักฐานเชิงประจักษ์และวิชาการใดที่อ้างถึงในการประกอบเนื้อหาเพื่อออกข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ และการกำหนดมาตรการในอนาคต

กราบเรียน ประธานสภาผู้แทนราษฎร

ข้าพเจ้าขอตั้งกระทู้ถาม ถาพนายกรัฐมนตรี ดังต่อไปนี้

ตามที่นายกรัฐมนตรีได้ใช้อำนาจออกข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ (ฉบับที่ ๒๒) ลงในราชกิจจานุเบกษา ลงวันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๖๔ เล่ม ๑๓๘ ตอนพิเศษ ๙๒ ง หน้า ๒๔ ปรากฏข้อความในวรรคสองว่า “โดยที่โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ได้เกิดการระบาดระลอกใหม่ขึ้นในเดือนเมษายน ๒๕๖๔ อันเป็นช่วงวันหยุดเทศกาล โดยในรอบนี้ผู้ติดเชื้อจะไม่แสดงอาการหรือแสดงอาการน้อยมาก ในระยะแรก ประกอบกับประชาชนส่วนใหญ่มีความผ่อนคลายกับสถานการณ์ควบคุมโรคที่ดีขึ้น ในห้วงเวลาที่ผ่านมา ไม่ค่อยระมัดระวังป้องกันตัวอย่างในช่วงต้นของการระบาด จึงทำให้โรคแพร่กระจายไปในทุกพื้นที่ทั่วราชอาณาจักร มีผู้ป่วยติดเชื้อรายวันและผู้เสียชีวิตเพิ่มขึ้นเป็นจำนวนมาก.....” นั้น ถือได้ว่ารัฐบาลได้นำเอาข้อความดังกล่าวมาประกอบกับการใช้อำนาจตามที่กฎหมายกำหนด แสดงให้เห็นว่าเสมือนเป็นส่วนหนึ่งของต้นเหตุ และส่งผลกระทบต่อความปลอดภัยและการดำรงชีวิต โดยปกติสุขของประชาชนและต่อระบบการให้บริการทางการแพทย์และสาธารณสุข และได้อาศัยอำนาจตามกฎหมายออกข้อกำหนดและข้อปฏิบัติขึ้น บังคับใช้ต่อประชาชนคนไทยดังกล่าวนั้น ตลอดจนแนวโน้มในการแพร่ระบาดระลอกใหม่ในเขตที่อยู่อาศัยพื้นที่ชุมชนเป็นสำคัญ จึงขอเรียนถามว่า

๑ รัฐบาล ได้นำเอาหลักฐานเชิงประจักษ์และทางวิชาการใดมาใช้ เป็นเหตุที่อ้างประกอบดังกล่าวว่าประชาชนเป็นต้นเหตุส่วนหนึ่งของการแพร่ระบาดโรคครั้งนี้ และหน่วยงานใดเป็นผู้ประมวลข้อมูลดังกล่าวด้วยข้อมูลจากที่ใด มีหลักฐานอะไรที่ชัดเจนในเชิงสถิติ จนสามารถแสดงเนื้อความดังกล่าวได้ตามที่รัฐบาลอ้างอิงทั้ง ๆ ที่ประชาชนทั่วไปตลอดจนสื่อมวลชนทั้งประเทศได้ทราบถึงสาเหตุของการแพร่ระบาด

ของโรคระบาดดังกล่าวตั้งแต่รอบแรกจนถึงรอบที่สามนี้ ว่าเกิดจากข้อบกพร่องของการกำหนดนโยบายของรัฐบาลในเรื่องของการนำกลุ่มวีไอพีเข้ามาในประเทศ การจัดกิจกรรมหารายได้ของกองทัพ การควบคุมพื้นที่ชายแดนในการลักลอบแรงงานเข้าเมืองของกองทัพ และการควบคุมแหล่งอบายมุขของรัฐบาลที่เป็นจุดคลัสเตอร์ต่าง ๆ ทั้งหมด และขอทราบผลการลงโทษ ลงทัณฑ์ เจ้าหน้าที่ของรัฐในแต่ละเหตุการณ์ รัฐบาลได้ดำเนินการอย่างไร ขอทราบรายละเอียด

๒ ขอทราบผลการสอบสวนโรคที่เกิดขึ้นของรอบที่หนึ่งจนถึงรอบที่สามที่ปรากฏในขณะนี้ว่า รัฐบาลได้มอบหมายให้หน่วยงานใดเป็นผู้จัดการสอบสวนโรคและขอทราบผลการสรุปดังกล่าว โดยมีรายละเอียดที่สามารถสรุปได้ว่าการเกิดขึ้นของการแพร่ระบาดแต่ละรอบด้วยสาเหตุใดที่แท้จริง เชื้อโรคที่แพร่ระบาดเป็นสายพันธุ์ใดมีการกลายพันธุ์หรือไม่ และมีเส้นทางการเดินทางเข้ามาในประเทศ ตั้งแต่เมื่อใดจนมาถึงผู้ติดเชื้อ ผู้ป่วย และผู้ที่เสียชีวิตไปจากโรคระบาดทั้ง ๒๗๒ คน (ณ ๔ พฤษภาคม ๒๕๖๔) แสดงช่วงระยะเวลา (Timeline) ให้ชัดเจนในพื้นที่ใดจนเป็นสาเหตุการเกิดขึ้นในทุกคลัสเตอร์ ขอทราบรายละเอียด

๓ แนวโน้มของการแพร่ระบาดดังกล่าว จะไม่สามารถหยุดลงได้ หากรัฐบาลขาดการบริหารจัดการที่ดีในมาตรการ ๕ มาตรการ (อย่างน้อย) ดังนี้ มาตรการจัดการบริหารอำนาจ มาตรการการจัดหาวัคซีนทุกชนิดอย่างพอเพียงและรวดเร็ว มาตรการการป้องกันในระบบคลัสเตอร์ที่เกิดขึ้นในชุมชน เป็นสำคัญ มาตรการในการจัดเตรียมบุคลากรทางการแพทย์และโรงพยาบาลสนามอย่างพอเพียง และมาตรการในการเยียวยาทางด้านเศรษฐกิจตลอดจนด้านการเงินให้แก่ประชาชนคนไทยอย่างถ้วนหน้า รัฐบาลได้มีการจัดเตรียมการดังกล่าวไว้รองรับเหตุการณ์ในอนาคตที่จะเกิดขึ้นอีกอย่างไรและได้มีการจัดเตรียมงบประมาณจากที่ใดในงบประมาณใดเพื่อรองรับสถานการณ์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้น หากรัฐบาลไม่สามารถควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และสามารถกลายพันธุ์ได้ ขอทราบรายละเอียด

ขอให้ตอบในราชกิจจานุเบกษา

ขอแสดงความนับถืออย่างยิ่ง

พลตำรวจตรี สุพิศาล ภักดีนฤนาถ

สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร พรรคก้าวไกล

แบบบัญชีรายชื่อ

## คำตอบกระทู้ถามที่ ๒๔๓ ร.

ของ พลตำรวจตรี สุพิศาล ภักดีนฤนาถ สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร แบบบัญชีรายชื่อ พรรคก้าวไกล เรื่อง ขอทราบบัณฑิตวิทยาลัยมีหลักฐานเชิงประจักษ์และวิชาการใดที่อ้างถึงในการประกอบเนื้อหาเพื่อออกข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ และการกำหนดมาตรการในอนาคต

ข้าพเจ้า พลเอก ประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรี ขอตอบกระทู้ถาม เรื่อง ขอทราบบัณฑิตวิทยาลัยมีหลักฐานเชิงประจักษ์และวิชาการใดที่อ้างถึงในการประกอบเนื้อหาเพื่อออกข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ และการกำหนดมาตรการในอนาคตของท่านสมาชิกผู้มีความสนใจตามที่ได้รับรายงานจากศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 และกระทรวงสาธารณสุข ดังนี้

### คำตอบข้อที่ ๑

รัฐบาลโดยศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 และกระทรวงสาธารณสุขได้ใช้หลักฐานเกี่ยวกับการแพร่ระบาดของสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จากองค์การอนามัยโลก และศูนย์ป้องกันควบคุมโรค สหรัฐอเมริกา ซึ่งรายงานว่าการติดเชื้อดังกล่าวเป็นโรคติดเชื้อในระบบทางเดินหายใจ สามารถติดต่อกันได้โดยการสัมผัสผิวย่อยละออง สารคัดหลั่งที่ปนเปื้อนเชื้อจากผู้ป่วย หรือสัมผัสวัสดุอุปกรณ์ที่ปนเปื้อนเชื้อ แล้วแพร่เข้าสู่เยื่อต่างๆ ของร่างกาย ซึ่งเชื้อสามารถแบ่งตัวในร่างกายและแพร่ไปยังบุคคลอื่นได้ ดังนั้น หากประชาชนไม่ป้องกันตัวหรือรักษาอนามัยส่วนบุคคลไม่ถูกต้องจะทำให้เกิดการแพร่กระจายออกไปในวงกว้าง ซึ่งจากการพบผู้ป่วยอย่างต่อเนื่องพบว่าประชาชนทั่วไปมีการผ่อนคลายความระมัดระวัง ประกอบกับมีผู้สัมผัสเสี่ยงสูงจากการเข้าไปยังสถานที่ต่าง ๆ ซึ่งอาจได้รับเชื้อแล้วปะปนในหมู่ประชาชนทั่วไป จึงก่อให้เกิดการแพร่กระจายไปยังพื้นที่ต่าง ๆ ทั่วประเทศ

การที่รัฐบาลต้องออกข้อกำหนดตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ เนื่องจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 เป็นการแพร่ระบาดของโรคอุบัติใหม่และโรคติดต่ออุบัติซ้ำที่มีความรุนแรงมาก มีการแพร่ระบาดกระจายไปอย่างกว้างขวางและรวดเร็วมาก สามารถแพร่ระบาดหรือติดต่อจากคนสู่คนได้ง่าย ผิดปกติกว่าโรคระบาดที่เคยมีมาก่อน ทำให้พระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ซึ่งเป็นเครื่องมือทางกฎหมายที่ใช้บังคับอยู่ไม่สามารถที่จะควบคุมสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคได้อย่างเบ็ดเสร็จเด็ดขาด ประกอบกับการออกมาตรการหรือกลไกที่กำหนดตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ เพื่อควบคุม ป้องกัน ฟื้นฟูหรือการส่งเสริมภูมิคุ้มกันโรคให้เกิดประสิทธิภาพได้ การออกมาตรการหรือกลไกตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ อย่างเดียวจะทำให้เกิดผลกระทบต่อสวัสดิภาพ ความปลอดภัย

สิทธิของประชาชนอย่างมากและกว้างขวาง เกิดความเสียหายต่อระบบเศรษฐกิจของประเทศ ต้องสูญเสียงบประมาณในการแก้ไขปัญหาจำนวนมาก กระทบต่อความมั่นคง จึงจำเป็นที่จะต้องแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินนี้ให้ยุติโดยเร็วที่สุด จึงต้องออกข้อกำหนดในสถานการณ์ฉุกเฉินตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ ขึ้น ทำให้มีผู้รับผิดชอบสถานการณ์เป็นภาพรวมประเทศทั้งในภาคราชการ ภาคสังคมประชาชน และสามารถบูรณาการใช้กฎหมายจากหลาย ๆ ฉบับมาบังคับใช้กับสถานการณ์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ สำหรับมาตรการในอนาคตได้มีร่างพระราชกำหนดแก้ไขเพิ่มเติมพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ พ.ศ. .... ซึ่งมีหลักการรองรับสถานการณ์ฉุกเฉินการแพร่ระบาดของโรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 หรือโรคติดต่ออันตรายร้ายแรงไว้แล้ว

### **คำตอบข้อที่ ๒**

รัฐบาลโดยกระทรวงสาธารณสุขได้สอบสวนโรคที่เกิดขึ้นตั้งแต่รอบที่หนึ่งถึงรอบที่สามตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ มาตรา ๓๖ ให้ผู้ว่าราชการจังหวัดโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด หรือผู้ว่าราชการจังหวัดกรุงเทพมหานครโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการโรคติดต่อกรุงเทพมหานคร แล้วแต่กรณี จัดตั้งหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ (Communicable Disease Control Unit: CDCU) ขึ้นในทุกอำเภอ หรือทุกเขตอย่างน้อย ๑ หน่วยเพื่อทำหน้าที่ในการเฝ้าระวัง สอบสวน ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่ออันตราย หรือโรคระบาด ทั้งนี้ หลักเกณฑ์การจัดตั้งหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อให้เป็นไปตามที่คณะกรรมการประกาศกำหนด และหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่องดกล่าวข้างต้น อย่างน้อยต้องประกอบด้วยเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อหนึ่งคน เจ้าหน้าที่ทางการแพทย์และการสาธารณสุขสองคน และอาจแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือหน่วยงานภาคเอกชนตามจำนวนที่ผู้ว่าราชการจังหวัด หรือผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครเห็นสมควรเป็นหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่องร่วมด้วยก็ได้ โดยได้ดำเนินการสอบสวนโรคในแต่ละรอบ ดังนี้

#### **รอบที่หนึ่ง เดือนธันวาคม ๒๕๖๒**

ในช่วงปลายเดือนธันวาคม ๒๕๖๒ กรมควบคุมโรคโดยกองระบาดวิทยาได้ดำเนินการเฝ้าระวังโดยประสานกับกองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรคให้จัดตั้งจุดคัดกรองบริเวณท่าอากาศยานนานาชาติ ซึ่งเมื่อวันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๓ พบผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เป็นรายแรก เป็นผู้ป่วยเพศหญิงชาวจีนที่เดินทางเข้ามาประเทศไทย ทั้งนี้ ในช่วงก่อนการระบาดยังคงมีชาวจีนเดินทางเข้ามาท่องเที่ยว ทำธุรกิจในประเทศไทยเป็นจำนวนมาก ประกอบกับเชื้อไวรัสชนิดนี้ภายหลังจากรับเชื้อแล้วต้องใช้เวลาในการฟักตัวก่อนที่จะก่อโรค หรือแสดงอาการ (ระยะฟักตัวราว ๒-๑๔ วัน) ดังนั้น มีความเป็นไปได้ว่าผู้ที่ได้รับเชื้อแล้วจะไม่แสดงอาการ ทำให้ไม่พบหลักฐานการติดเชื้อในช่วงเวลาที่คัดกรองได้ เมื่อเข้ามาในประเทศไทยจึงเกิดอาการแล้วแพร่เชื้อในภายหลัง ส่งผลให้เกิด

การแพร่กระจายเชื้อสู่ประชาชนในประเทศไทยในเวลาต่อมา จนกระจายในวงกว้าง อย่างไรก็ตาม ทีมสอบสวนโรคที่กระจายอยู่ทุกจังหวัดทั่วประเทศได้ดำเนินการเฝ้าระวัง สอบสวนโรคและดำเนินการติดตามผู้ป่วย ผู้สัมผัสต่าง ๆ อย่างทันที่วงที่ กำหนดมาตรการในการตรวจหาเชื้อในกลุ่มผู้สัมผัสแยกผู้ป่วยและผู้สัมผัสเพื่อลดการแพร่ระบาดสู่ชุมชน

#### รอบที่สอง เดือนธันวาคม ๒๕๖๓

ในช่วงกลางเดือนธันวาคม ๒๕๖๓ ตรวจพบผู้ติดเชื้อกลุ่มแรงงานข้ามชาติที่ทำงานในเขตแรงงานอุตสาหกรรมประมง (ตลาดกลางอาหารทะเล/อุตสาหกรรมแปรรูปอาหารทะเล) จ.สมุทรสาคร ซึ่งเกิดจากความเป็นอยู่ที่แออัด ส่งผลให้เกิดการแพร่ระบาดสู่กลุ่มผู้ค้าอาหารทะเลสด ชุมชนโดยรอบรวมทั้งกรุงเทพมหานคร ทั้งนี้ สายพันธุ์ของเชื้อไวรัสที่ระบาดในประเทศไทยทั้งสองรอบถือเป็นสายพันธุ์อื่นเกือบทั้งหมด แม้ว่าจะมีการตรวจพบสายพันธุ์อื่นบ้างประปราย (เช่น สายพันธุ์อังกฤษ - อัลฟา) แต่เป็นการพบเฉพาะในผู้ติดเชื้อที่เดินทางมาจากต่างประเทศโดยไม่ทำให้เกิดการระบาดสืบเนื่องตามมาในประเทศ

#### รอบที่สาม เดือนเมษายน ๒๕๖๔

ตั้งแต่ต้นปี ๒๕๖๔ มีรายงานผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 อย่างต่อเนื่องในหลายจังหวัดที่สำคัญ ได้แก่ สมุทรสาคร กรุงเทพมหานคร สมุทรปราการ ปทุมธานี นนทบุรี ชลบุรี ระยอง เป็นต้น แต่มีแนวโน้มลดลง ในช่วงเดือนกุมภาพันธ์และมีนาคม จนกระทั่งต้นเดือนเมษายนจึงได้เกิดการแพร่ระบาดเป็นกลุ่มก้อนขนาดใหญ่ขึ้นอีกครั้งในกรุงเทพมหานคร (ย่านสถานบันเทิง) รวมทั้งพบผู้ติดเชื้อในสถานประกอบการ ตลาดและชุมชน โดยเฉพาะกลุ่มก้อนใหญ่ (cluster) จากสถานบันเทิงและสถานบริการเครื่องดื่อบางส่วน ซึ่งต่อมากลุ่มผู้ติดเชื้อได้เดินทางกลับภูมิลำเนาและท่องเที่ยวในช่วงวันหยุดสงกรานต์ ส่งผลให้เกิดการแพร่กระจายเชื้อสู่คนในครอบครัว ภูมิลำเนาและแหล่งท่องเที่ยว และแพร่ระบาดไปในจังหวัดต่าง ๆ เพิ่มขึ้นในทุกภูมิภาคอย่างต่อเนื่องจนถึงปัจจุบัน โดยพบว่าการกลายพันธุ์ของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 สรุปลักษณะดังนี้

- สายพันธุ์อัลฟา (อังกฤษ) เริ่มตรวจพบทางห้องปฏิบัติการเมื่อต้นเดือนเมษายน ๒๕๖๔ จากการสุ่มตรวจพบครั้งแรก ๆ ในนักท่องเที่ยวและพนักงานสถานบันเทิงในกรุงเทพมหานคร จากนั้นแพร่ระบาดไปหลายจังหวัด

- สายพันธุ์เบตา (แอฟริกา) เริ่มตรวจพบเมื่อเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๔ ในกลุ่มผู้เดินทางมาจากมาเลเซีย ต่อมาเริ่มแพร่ระบาดใน ๔ จังหวัดภาคใต้และเข้าสู่กรุงเทพมหานคร และจังหวัดอื่น ๆ ประปราย การแพร่ระบาดเกิดจากการเดินทางติดต่อในกลุ่มประชากร

- สายพันธุ์เดลต้า (อินเดีย) ตรวจพบครั้งแรกเมื่อเดือนมิถุนายน ๒๕๖๔ ตรวจได้จาก การสุ่มตัวอย่างจากผู้ติดเชื้อที่ประกอบอาชีพแรงงานในสถานที่ก่อสร้าง

### **คำตอบข้อที่ ๓**

รัฐบาลได้จัดเตรียมมาตรการและจัดเตรียมงบประมาณเพื่อรองรับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในอนาคต ดังนี้

#### **๑ มาตรการจัดหาวัคซีน**

เพื่อให้เป็นไปตามมาตรการเร่งรัดการฉีดวัคซีนเพื่อป้องกันโรคตามข้อ ๕ ของข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ (ฉบับที่ ๒๓) ลงวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔ นายกรัฐมนตรีในฐานะผู้อำนวยการศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ได้มีประกาศศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เรื่อง แนวทางการบริหารจัดการจัดหาวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ลงวันที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๔ เพื่อกำหนดแนวทางการบริหารจัดการจัดหาวัคซีน ดังนี้

๑.๑ ให้จัดหาวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ที่มีคุณภาพและเพียงพอแก่ประชาชนอย่างน้อยให้ครอบคลุมร้อยละ ๗๐ ของจำนวนประชากร (ไม่น้อยกว่าจำนวนประชากรห้าสิบล้านคน)

๑.๒ ให้สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ประสาน ส่งเสริมและสนับสนุนผู้ผลิตวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ในการดำเนินการขึ้นทะเบียนวัคซีน ให้เป็นไปอย่างคล่องตัวและมีประสิทธิภาพ

๑.๓ ให้กรมควบคุมโรค องค์การเภสัชกรรม สถาบันวัคซีนแห่งชาติ สภากาชาดไทย ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ หรือหน่วยงานของรัฐที่มีหน้าที่และอำนาจในการให้บริการทางการแพทย์หรือสาธารณสุขแก่ประชาชน ร่วมมือกันดำเนินการจัดหา สั่ง หรือนำเข้าวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 อย่างเร่งด่วนเพื่อให้ประชาชนได้รับวัคซีนที่มีคุณภาพและมีประสิทธิภาพอย่างรวดเร็วและทั่วถึง

๑.๔ สถานพยาบาลเอกชนและภาคเอกชนอาจจัดหา หรือขอรับการสนับสนุนวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 จากหน่วยงานตามข้อ ๑.๓ โดยวัคซีนดังกล่าวต้องเป็นวัคซีนที่ได้รับการขึ้นทะเบียนตามกฎหมายว่าด้วยเรื่องยาจากกระทรวงสาธารณสุขไทย หรือได้รับการรับรองจากองค์การอนามัยโลก

๑.๕ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นจัดหาวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 มาให้ประชาชนในพื้นที่ได้จากหน่วยงานตามข้อ ๑.๓ ภายใต้กฎหมาย กฎ ระเบียบที่เกี่ยวข้อง โดยการดำเนินงานให้เป็นไปตามแนวทาง หรืออยู่ในกำกับดูแลของผู้ว่าราชการจังหวัดและคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด

๑.๖ ให้หน่วยงานภาครัฐและภาคเอกชนทุกภาคส่วนบูรณาการข้อมูลกับระบบแพลตฟอร์ม “หมอพร้อม” ของกระทรวงสาธารณสุข

นอกจากนี้ แผนการให้บริการวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 มีเป้าหมายให้ประชาชนทุกคนได้รับการฉีดวัคซีนโดยไม่คิดมูลค่าด้วยความสมัครใจ และได้รับวัคซีนเข็มที่ ๑ อย่างน้อย ๕๐ ล้านคน ภายในเดือนตุลาคม ๒๕๖๔ เร่งรัดการเปิดประเทศภายใน ๑๒๐ วัน จัดหาวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ให้ครบ ๑๕๐ ล้านโดส ภายในปี ๒๕๖๔ เพื่อปกป้องระบบสาธารณสุขของประเทศ อันจะนำไปสู่การลดอัตราการป่วยและการเสียชีวิตในประชากรกลุ่มเสี่ยงต่อไป

## **๒ มาตรการป้องกันในระบบคลัสเตอร์ที่เกิดขึ้นในชุมชน**

กระทรวงสาธารณสุขได้พัฒนาบุคลากรในการเฝ้าระวังและสอบสวนโรคโควิด 19 ในระดับจังหวัด และชุมชนเพิ่มจำนวนทีมในแต่ละจังหวัดให้ได้อย่างน้อย อำเภอละ ๑-๒ ทีม เพื่อเฝ้าระวังและสอบสวนโรค ติดตามผู้ติดเชื้อและผู้สัมผัส เพื่อการแยกกัก ลดการแพร่เชื้อสู่ชุมชน ลดการระบาดในวงกว้าง จัดเตรียมรายการเวชภัณฑ์และวัสดุเพื่อใช้ในการสอบสวนและควบคุมโรค อาทิ ชุด PPE อุปกรณ์เก็บตัวอย่าง รวมทั้งยาต้านไวรัส เพื่อรักษาผู้ติดเชื้อและหยุดวงจรการระบาด รวมทั้งการเตรียมอุปกรณ์ และโปรแกรมด้านสารสนเทศ เพื่อใช้ในการเฝ้าระวัง ติดตามแนวโน้ม และเป็นประโยชน์ในการประมวลข้อมูล เพื่อใช้ในการวางแผนตอบโต้การระบาด เตรียมแนวทางในการสอบสวนโรคและควบคุมโรค และสถานการณ์ต่าง ๆ เช่น สถานประกอบการ ตลาด ชุมชน เผยแพร่เอกสารแนวทางการดำเนินงาน รวมทั้งสื่อสารประชาสัมพันธ์สถานการณ์ ความรู้ (ชุดสุขภาพ) ในการป้องกันตนเอง ตลอดจนแนวปฏิบัติ เพื่อลดการติดเชื้อในชีวิตประจำวัน รวมทั้งสถานการณ์อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

## **๓ มาตรการในการจัดเตรียมบุคลากรทางการแพทย์และโรงพยาบาลสนามอย่างพอเพียง**

๓.๑ โรงพยาบาลแต่ละแห่งจะวิเคราะห์การใช้เตียงของโรงพยาบาล โดยอาจมีการรวมเตียงผู้ป่วยบางประเภทที่สามารถให้บริการร่วมกันได้ เพื่อให้มีหอผู้ป่วยว่างในการปรับให้เป็นหอผู้ป่วยที่รองรับผู้ป่วยโรคโควิด 19 โดยเฉพาะ (Isolation Ward, Cohort Ward) รวมทั้งการดำเนินการปรับปรุงเพื่อการเพิ่มจำนวนห้องความดันลบ (Negative Pressure)

๓.๒ พัฒนาศักยภาพของโรงพยาบาลแต่ละระดับเพื่อการรองรับผู้ป่วยโควิด 19 ได้อย่างเหมาะสม ได้แก่ การจัดหาเครื่องให้ออกซิเจนด้วยอัตราการไหลสูง (High Flow) เพื่อเพิ่มศักยภาพให้โรงพยาบาลชุมชนสามารถรองรับการรักษาผู้ป่วยสีเหลือง ส่งผลให้โรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไป มีจำนวนเตียงรองรับผู้ป่วยถึงวิกฤต และผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรงได้เพิ่มมากขึ้น

๓.๓ การจัดเตรียมโรงพยาบาลสนามในแต่ละจังหวัดในกรณีที่มีการระบาดในพื้นที่ และ/หรือ มีจำนวนผู้ป่วยติดเชื้อเพิ่มขึ้นเป็นจำนวนมาก รวมทั้งการเตรียมสถานที่ร่วมกับองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นเพื่อจัดทำ Community Isolation และ Home Isolation สำหรับผู้ติดเชื้อที่ไม่มีอาการ และผู้ป่วยที่มีอาการน้อย โดยมีทีมบุคลากรทางการแพทย์ติดตามอาการทุกวัน มีการจัดตั้งศูนย์ติดตามอาการ ตลอด ๒๔ ชั่วโมง สามารถประสานส่งต่อผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาลได้ทันทีหากผู้ป่วยมีอาการรุนแรงขึ้น

๓.๔ การให้บริการในการรักษาในผู้ป่วยที่สามารถรอการรักษาได้ (Elective Case) เพื่อลดอัตราการใช้เตียงในโรงพยาบาล ลดการให้บริการในโรคไม่เร่งด่วนในโรงพยาบาล โดยเน้นการดูแลผู้ป่วยที่หน่วยบริการปฐมภูมิใกล้บ้านที่มีระบบการให้คำปรึกษากับแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ (Telemedicine) การจัดส่งยาให้ผู้ป่วยที่บ้าน เป็นต้น

๓.๕ การเปิดโรงพยาบาลเฉพาะกิจ ได้แก่ “โรงพยาบาลบุษราคัม” เป็นการเพิ่มจำนวนเตียง ๓,๗๐๐ เตียง ในการรองรับผู้ป่วยโควิด 19 ในเขตกรุงเทพมหานครและปริมณฑล ที่มีจำนวนผู้ป่วยเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็วและต่อเนื่อง ซึ่งในปัจจุบันสามารถให้บริการรักษาผู้ป่วยที่มีอาการจนถึงผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรงประมาณ ๑๐,๐๐๐ คน และได้มีการวางแผนเปิดเพิ่มเติมอีก ๑ แห่ง ที่อาคารเทียบเครื่องบินรองหลังที่ ๑ (Satellite 1 : SAT 1) ท่าอากาศยานสุวรรณภูมิ โดยจะมีจำนวนเตียงประมาณ ๕,๐๐๐ เตียง

#### ๔ มาตรการด้านงบประมาณเพื่อช่วยเหลือประชาชนและผู้ได้รับผลกระทบจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และมาตรการในการเยียวยาทางด้านเศรษฐกิจตลอดจนด้านการเงินแก่ประชาชน

๔.๑ รัฐบาลได้จัดเตรียมงบประมาณเพื่อรองรับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ดังนี้

๑) พระราชกำหนดให้อำนาจกระทรวงการคลังกู้เงินเพื่อแก้ไขปัญหาเศรษฐกิจและสังคมจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ พ.ศ. ๒๕๖๓ กรอบวงเงิน ๑,๐๐๐,๐๐๐ ล้านบาท

๒) พระราชกำหนดให้อำนาจกระทรวงการคลังกู้เงินเพื่อแก้ไขปัญหาเศรษฐกิจและสังคมจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ กรอบวงเงิน ๕๐๐,๐๐๐ ล้านบาท เพื่อเยียวยาผู้ที่ได้รับผลกระทบและฟื้นฟูเศรษฐกิจในระยะถัดไป

๓) พระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ วงเงิน ๓,๒๘๕,๙๖๒.๕ ล้านบาท ซึ่งรวมถึงงบกลาง รายการเงินสำรองจ่าย เพื่อกรณีฉุกเฉินหรือจำเป็น จำนวน ๙๙,๐๐๐ ล้านบาท และค่าใช้จ่ายในการบรรเทา แก้ไขปัญหา และเยียวยาผู้ที่ได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จำนวน ๔๐,๓๒๕.๖ ล้านบาท

๔) พระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ วงเงิน ๓,๑๐๐,๐๐๐ ล้านบาท ซึ่งรวมถึงงบกลาง รายการเงินสำรองจ่ายเพื่อกรณีฉุกเฉินหรือจำเป็น จำนวน ๘๙,๐๐๐ ล้านบาท

๔.๒ สำหรับมาตรการเยียวยาในด้านเศรษฐกิจ คณะรัฐมนตรีในคราวการประชุมเมื่อวันที่ ๑ มิ.ย. ๒๕๖๔ ได้มีมติเห็นชอบให้กระทรวงการคลังดำเนินมาตรการลดภาระค่าครองชีพและฟื้นฟูเศรษฐกิจจากผลกระทบของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ซึ่งประกอบด้วย ๔ โครงการ ได้แก่ (๑) โครงการเพิ่มกำลังซื้อให้แก่ผู้มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐระยะที่ ๓ (๒) โครงการเพิ่มกำลังซื้อให้แก่ผู้ที่ต้องการความช่วยเหลือเป็นพิเศษ (๓) โครงการคนละครึ่ง ระยะที่ ๓ และ (๔) โครงการยิ่งใช้ยิ่งได้ ภายใต้กรอบวงเงิน รวมประมาณ ๑๔๐,๐๐๐ ล้านบาท โดยใช้จ่ายจากเงินกู้ตามพระราชกำหนดให้อำนาจกระทรวงการคลังกู้เงินเพื่อแก้ไขปัญหาเศรษฐกิจและสังคมจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ พ.ศ. ๒๕๖๓ ทั้งนี้ คาดว่าการดำเนินการทั้ง ๔ โครงการดังกล่าว จะสามารถ

ครอบคลุมประชากรได้ประมาณ ๕๑ ล้านคน และช่วยรักษากำลังซื้อในระบบเศรษฐกิจ เป็นการช่วยลดภาระค่าใช้จ่ายให้แก่ประชาชน เพิ่มรายได้ให้ผู้ประกอบการรายย่อยและผู้ผลิตตลอดห่วงโซ่อุปทาน รวมทั้งรักษาระดับและทิศทางของการเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจเพื่อให้ไปได้อย่างต่อเนื่องในช่วงครึ่งปีหลังของปี ๒๕๖๔

นอกจากนี้ กระทรวงการคลังและธนาคารแห่งประเทศไทย (ธปท.) ได้มีมาตรการด้านการเงินเพื่อบรรเทาภาระหนี้สินให้แก่ประชาชนที่ได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยได้รับมอบหมายให้สถาบันการเงินเฉพาะกิจพิจารณาขยายระยะเวลามาตรการพักชำระหนี้ให้แก่ลูกหนี้ออกไปจนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๔ รวมทั้งได้ขอความร่วมมือให้ผู้ให้บริการทางการเงินอื่นเร่งพิจารณาให้ความช่วยเหลือลูกหนี้ตามความเหมาะสมกับประเภทสินเชื่อและสถานะของลูกหนี้ และธนาคารแห่งประเทศไทยยังได้ร่วมกับผู้ให้บริการทางการเงินออกมาตรการช่วยเหลือลูกหนี้รายย่อยระยะที่ ๓ โดยยกระดับมาตรการเดิมให้ตอบสนองต่อสถานการณ์ที่รุนแรงขึ้น เพื่อช่วยเหลือลูกหนี้ที่ได้รับความเดือดร้อนได้อย่างเหมาะสม นอกจากนี้ ภาครัฐยังมีนโยบายและโครงการอื่น ๆ ที่เป็นช่องทางในการช่วยบรรเทาภาระหนี้สินให้แก่ประชาชน เช่น โครงการหมอหนี้เพื่อประชาชนเพื่อให้ข้อมูลและข้อแนะนำเกี่ยวกับการแก้ไขปัญหาหนี้สินรายย่อยและธุรกิจ และคลินิกแก้หนี้ ซึ่งเป็นช่องทางช่วยเหลือลูกหนี้ที่มีหนี้ที่ไม่ก่อให้เกิดรายได้ (Non-Performing Loans: NPLs) บัตรเครดิต และสินเชื่อส่วนบุคคลที่ไม่มีหลักประกัน เป็นต้น