

### ตารางที่ 1 สถิติแรงงานข้ามชาติประจำเดือนมิถุนายน 2564

กลุ่ม/สัญชาติ	พม่า	ลาว	กัมพูชา	รวม
นำเข้า MoU	363,170	184,729	136,562	684,670*
มติกรม. 20 ส.ค. 2562	756,779	140,007	36,971	933,757
มติกรม. 4 ส.ค. 2563	127,712	53,355	12,992	194,059
มติกรม. 4 ส.ค. 2563 (จ้างงานชายแดน)	15,478	8,146	-	23,624
มติกรม. 29 ธ.ค. 2563	202,566	83,795	40,392	326,753
<b>รวม</b>	<b>1,465,705</b>	<b>470,032</b>	<b>226,917</b>	<b>2,162,863*</b>

\*รวมเวียดนามอีก 209 คน

(ข้อมูลจาก สำนักบริหารแรงงานต่างด้าว กรมการจัดหางาน พฤษภาคม 2563)

### ตารางที่ 2 สถิติแรงงานข้ามชาติที่ขึ้นทะเบียนตามมติกรม. 29 ธันวาคม 2563

การดำเนินการ	จำนวน
ขึ้นทะเบียนออนไลน์	654,864
ได้รับอนุมัติจากกรมการจัดหางาน	601,027
ข้อมูลซ้ำซ้อนหรือเดินทางกลับแล้ว + ผู้ติดตาม	104,972 (ข้อมูลซ้ำซ้อน 50,972 คน คนที่อยู่บริเวณแนวชายแดน และเดินทางกลับไปแล้ว 29,000 คน ผู้ติดตาม 25,000 คน)
จัดเก็บอัตลักษณ์บุคคล	485,263
ตรวจโรคโควิด 19	339,331
ยื่นขออนุญาตทำงาน	239,654
จัดทำบัตรประจำตัว (บัตรชมพู)	52,326

(ข้อมูลจากกรมการจัดหางาน ตัวเลข ณ วันที่ 31 พฤษภาคม 2564)

## กฎหมายนโยบายที่เกี่ยวข้องกับการบริหารจัดการแรงงานข้ามชาติ

1. มติคณะรัฐมนตรี 7 เมษายน 2564 เรื่อง การขยายระยะเวลาการดำเนินการตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และการจัดเก็บอัตลักษณ์บุคคลในคนต่างด้าว

คณะรัฐมนตรีมีมติเห็นชอบตามที่กระทรวงแรงงานเสนอการขยายระยะเวลาการดำเนินการตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และการจัดเก็บอัตลักษณ์บุคคลในคนต่างด้าวที่ดำเนินการตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 29 ธันวาคม พ.ศ. 2563 เรื่อง การผ่อนผันให้คนต่างด้าว 3 สัญชาติ (กัมพูชา ลาว และเมียนมา) อยู่ในราชอาณาจักรและทำงานอย่างถูกต้องตามกฎหมายเป็นกรณีพิเศษภายใต้สถานการณ์ การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ระลอกใหม่ ประกอบกับมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 26 มกราคม พ.ศ. 2564 เรื่อง ทบทวนแนวทางการบริหารจัดการการทำงานของคนต่างด้าว ในช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ระลอกใหม่ และการบริหารจัดการผู้ต้องกัก โดยมีรายละเอียดดังนี้

1. ขยายเวลาดำเนินการตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และจัดเก็บอัตลักษณ์บุคคล (Biometrics) ได้ถึงวันที่ 16 มิถุนายน พ.ศ. 2564
2. คนต่างด้าวที่ได้รับอนุญาตทำงานไปจัดทำทะเบียนประวัติคนซึ่งไม่มีสัญชาติไทยที่มีใบอนุญาตทำงานอยู่ด้านหลังของบัตรได้ถึงวันที่ 31 มีนาคม พ.ศ. 2565
3. ให้สถานพยาบาลที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด สถานพยาบาลที่กรมการแพทย์กำหนด สถานพยาบาลที่สำนักงานการแพทย์กรุงเทพมหานครกำหนด และสถานพยาบาลเอกชนที่ได้รับการรับรองจากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในแรงงานข้ามชาติที่ดำเนินการตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 29 ธันวาคม พ.ศ. 2563 ให้แล้วเสร็จภายในวันที่ 16 มิถุนายน พ.ศ. 2564
4. ให้สถานพยาบาลที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด สถานพยาบาลที่กรมการแพทย์กำหนด สถานพยาบาลที่สำนักงานการแพทย์กรุงเทพมหานครกำหนด รับขึ้นทะเบียนประกันสุขภาพแก่คนต่างด้าว ที่ได้ดำเนินการตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กับสถานพยาบาลเอกชนที่ได้รับการรับรองจากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์แล้ว รวมถึงรับตรวจโรคต้องห้าม 6 โรค ได้แก่ โรคเรื้อน วัณโรคในระยะอันตราย โรคเท้าช้าง ในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม โรคติดยาเสพติดให้โทษ โรคพิษสุราเรื้อรัง และโรคซิฟิลิส ในระยะที่ 3 ตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 29 ธันวาคม พ.ศ. 2563

มติคณะรัฐมนตรีนี้ช่วยให้แรงงานข้ามชาติที่ดำเนินการจดทะเบียนตามมติคณะรัฐมนตรี 29 ธันวาคม 2563 ซึ่งอยู่ระหว่างการดำเนินการตรวจอัตลักษณ์ (Bio data) และตรวจโรคโควิด 19 ซึ่งยังไม่สามารถดำเนินการได้ทันเนื่องจากผลกระทบของโรคโควิด-19 ทำให้สถานพยาบาลต่าง ๆ ยังไม่สามารถดำเนินการตรวจสุขภาพและตรวจโควิด-19 ได้ทัน ประกอบกับการเข้าไปดำเนินการจัดเก็บอัตลักษณ์บุคคลในสถานที่ที่มีคนรวมตัวกันเป็นจำนวนมากก็จะทำให้เกิดความเสี่ยงในการระบาด ทำให้แรงงานข้ามชาติไม่สามารถดำเนินการได้ทัน การขยายในครั้งนี้จะทำให้แรงงานข้ามชาติสามารถดำเนินการขอรับการจัดเก็บอัตลักษณ์และตรวจโควิดได้ตามข้อกำหนดของมติคณะรัฐมนตรีได้

## 2. มติครม. วันที่ 25 พฤษภาคม 2564 เรื่อง ข้อเสนอเชิงนโยบายในการจัดระบบบริการและระบบประกันสุขภาพสำหรับผู้ต้องขังที่มีปัญหาสถานะบุคคลและต่างด้าวในเรือนจำ

คณะรัฐมนตรีมีมติอนุมัติหลักการให้จัดระบบหลักประกันสุขภาพ สำหรับผู้ต้องขังที่มีปัญหาทางสถานะบุคคลและต่างด้าวจำนวน 16,000 คน [จำนวนกลุ่มผู้ต้องขังดังกล่าวมีจำนวนจริง 19,506 คน ส่วนที่เหลืออีกจำนวน 3,506 คน ยังมีความคลาดเคลื่อนทางทะเบียน] โดยให้มีการลงทะเบียนเพื่อเข้าถึงระบบหลักประกันสุขภาพ พร้อมกับเสนอให้มีงบประมาณเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายสำหรับการเข้าถึงบริการสุขภาพตามชุดสิทธิประโยชน์ ในอัตราเทียบเท่ากับผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (Universal Coverage: UC) (ปัจจุบันสิทธิในระบบดังกล่าวคิดค่าใช้จ่ายแบบเหมาจ่ายรายหัวจำนวน 3,719.23 บาทต่อผู้มีสิทธิ) ตามที่กระทรวงยุติธรรม (ยธ.) เสนอ โดยให้กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) เป็นผู้จัดระบบดังกล่าวไปพลางก่อน

สำหรับงบประมาณในการดำเนินการ ค่าใช้จ่ายในปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 จำนวน 13.71 ล้านบาท และค่าใช้จ่ายที่จะเกิดขึ้นในปีต่อ ๆ ไป ขอให้ สธ. ใช้จ่ายจากเงินนอกงบประมาณ (เงินบำรุงโรงพยาบาล) เป็นลำดับแรกก่อน เพื่อช่วยลดภาระงบประมาณที่มีอยู่อย่างจำกัด หากไม่เพียงพอขอให้พิจารณาปรับแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณไปดำเนินการตามความเห็นของสำนักงบประมาณ

โดยให้ ยธ. เป็นหน่วยงานหลักหรือร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องพิจารณากำหนดแนวทางในการจัดระบบบริการและประกันสุขภาพสำหรับผู้ต้องขังที่มีปัญหาสถานะบุคคลและต่างด้าวในระยะยาวให้ได้ข้อมูลที่ชัดเจน และเป็นรูปธรรม และให้ ยธ. ร่วมกับสำนักงานตำรวจแห่งชาติ (ตช.) กระทรวงมหาดไทย (มท.) และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง พิจารณากำหนดแนวทางในการตรวจสอบและยืนยันตัวตนของผู้กระทำความผิดให้ถูกต้อง ชัดเจน รวมทั้งแนวทางการแก้ไขปัญหาในกรณีที่ไม่สามารถยืนยันตัวตนของผู้กระทำความผิดได้ด้วย

มติคณะรัฐมนตรีดังกล่าวจะทำให้แรงงานข้ามชาติและคนที่ไม่สัญชาติที่เป็นผู้ต้องขังสามารถเข้าถึงหลักประกันทางสุขภาพและบริการทางสุขภาพได้มากขึ้น

3. มติคณะรัฐมนตรี วันที่ 8 มิถุนายน 2564 เรื่อง การขยายระยะเวลาการดำเนินการตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในคนต่างด้าวที่ดำเนินการตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 29 ธันวาคม 2563

คณะรัฐมนตรีมีมติอนุมัติในหลักการการขยายระยะเวลาการดำเนินการตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 การประกันสุขภาพ และการขออนุญาตทำงาน ในคนต่างด้าวที่ดำเนินการตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 29 ธันวาคม 2563 เรื่อง การผ่อนผันให้คนต่างด้าว 3 สัญชาติ (กัมพูชา ลาว และเมียนมา) อยู่ในราชอาณาจักรและทำงานอย่างถูกต้องตามกฎหมายเป็นกรณีพิเศษ ภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ระลอกใหม่ ประกอบกับมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 26 มกราคม 2564 เรื่อง ทบทวนแนวทางการบริหารจัดการการทำงานของคนต่างด้าว ในช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ระลอกใหม่ และการบริหารจัดการผู้ต้องกัก และมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 7 เมษายน 2564 เรื่อง การขยายระยะเวลาการดำเนินการตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และการจัดเก็บอัตลักษณ์บุคคลในคนต่างด้าว ตามที่กระทรวงแรงงานเสนอ โดยให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการ ดังนี้

1. ขยายระยะเวลาให้คนต่างด้าวดำเนินการตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 การประกันสุขภาพ และการขออนุญาตทำงาน จากเดิมภายในวันที่ 16 มิถุนายน 2564 เป็นวันที่ 13 กันยายน 2564
2. ขยายระยะเวลาให้กลุ่มคนต่างด้าวที่ลงทะเบียนไม่มียานพาหนะไปจัดทำทะเบียนประวัติคนซึ่งไม่มีสัญชาติไทย (ทร. 38/1) จากเดิมภายในวันที่ 16 มิถุนายน 2564 เป็นวันที่ 31 มีนาคม 2565
3. ขั้นตอนอื่นตามที่กำหนดไว้ในมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 29 ธันวาคม 2563 ประกอบกับมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 26 มกราคม 2564 และมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 7 เมษายน 2564 ให้ดำเนินการตามที่แนวทางที่กำหนดเดิม

มติคณะรัฐมนตรีครั้งนี้เป็นการขยายเวลาในการดำเนินการตรวจสุขภาพและขออนุญาตทำงานสำหรับแรงงานข้ามชาติที่ขึ้นทะเบียนตามมติคณะรัฐมนตรี 29 ธันวาคม 2563 อีกครั้ง เนื่องจากสาเหตุจากการระบาดของโรคโควิด-19 มีแนวโน้มรุนแรงเพิ่มขึ้นทำให้สถานพยาบาลยังไม่สามารถที่จะตรวจสุขภาพ ประกันสุขภาพและตรวจโรคโควิด-19 ได้ทันตามกำหนด ส่งผลให้การขออนุญาตทำงานก็ไม่สามารถทำได้ การขยายเวลาจะทำให้แรงงานข้ามชาติมีเวลาดำเนินการเพิ่มขึ้นและทันตามเงื่อนไขที่เปลี่ยนแปลงไปตามมติคณะรัฐมนตรี

4. หนังสือแจ้งเวียนกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ขอรับค่าใช้จ่ายในการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการกรณี การตรวจคัดกรองเพื่อยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ลงวันที่ 23 เมษายน 2564

กระทรวงสาธารณสุขได้จัดทำหนังสือเวียน เรื่อง ขอรับค่าใช้จ่ายในการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ กรณีการตรวจคัดกรองเพื่อยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) โดยมีเนื้อหาให้สถานพยาบาลสามารถเบิกค่าตรวจคัดกรองยืนยัน การติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 สำหรับคนข้ามชาติที่ไม่มีสิทธิในการรักษาพยาบาล พร้อมหลักเกณฑ์เงื่อนไขในการขอรับค่าใช้จ่าย ในการตรวจในห้องปฏิบัติการโดยวิธีแอนติบอดี ตามที่กรมควบคุมโรคได้จัดสรรงบประมาณรายจ่ายงบกลางในการบรรเทาแก้ไข ปัญหาและเยียวยาผู้ได้รับผลกระทบจากการระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

จากหนังสือสั่งการนี้จะช่วยให้แรงงานข้ามชาติหรือคนข้ามชาติที่ยังไม่มีสิทธิประกันทางสุขภาพและเข้าข่ายเป็นผู้มีความเสี่ยงสูงในการจะเป็นผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 สามารถได้รับการตรวจหาเชื้อได้โดยไม่มีค่าใช้จ่าย และเข้าสู่กระบวนการ ในการรักษาต่อไป

5. หนังสือแจ้งเวียนกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลของชาวต่างชาติที่ไม่มี สิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาล กรณีเข้ารับการรักษาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ประเภทผู้ป่วยใน (IPD) สำหรับหน่วยบริการนอกกระทรวงสาธารณสุข ลงวันที่ 9 มิถุนายน 2564

กระทรวงสาธารณสุขได้ออกหนังสือเวียน โดยอ้างอิงหนังสือกรมบัญชีกลาง ในเรื่องการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลของผู้ป่วย โรคปอดอักเสบจากเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยเฉพาะในกรณีผู้ป่วยต่างชาติที่ไม่มีสิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาล โดยกำหนดคำจำกัด ความของคำว่า “ผู้ป่วย” ผู้ป่วยยืนยัน คือผู้ป่วยที่ตรวจพบเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เพื่อให้การเบิกจ่ายชดเชยค่ารักษาพยาบาลของ ผู้ป่วยชาวต่างชาติที่ไม่มีสิทธิเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในประเภทผู้ป่วยใน ในช่วงตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน – 30 กันยายน 2564 กระทรวงสาธารณสุขจึงได้ออกหนังสือแจ้งให้หน่วยบริการได้ถือปฏิบัติและจัดส่งข้อมูลเพื่อเบิกค่าชดเชยตามแนวปฏิบัติต่อไป

หนังสือฉบับดังกล่าวเป็นการช่วยยืนยันสิทธิในรักษาพยาบาลแรงงานข้ามชาติและคนข้ามชาติที่ไม่มีสิทธิประกันสุขภาพ ใด ๆ และป่วยเป็นโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จะสามารถได้รับการรักษาโดยไม่มีค่าใช้จ่ายในการรักษาตาม นโยบายของรัฐบาลและกระทรวงสาธารณสุข เพื่อเป็นประโยชน์ในการเฝ้าระวังและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ต่อไป