



# เสียงของแรงงานต่างด้าวในไทย ต่อความต้องการ วัคซีนโควิด-19

จากรายงานของสำนักบริหารแรงงานต่างด้าว กระทรวงแรงงาน (ธันวาคม 2563) พบว่า มีแรงงานต่างด้าวกระจายตัวอยู่ในภูมิภาคต่าง ๆ ของประเทศไทยจำนวนประมาณ 2.5 ล้านคน รวมถึงแรงงานต่างด้าวนอกระบบอีกจำนวน 1.9 ล้านคน หรือมากกว่า และเมื่อรวมกับครอบครัวหรือผู้ติดตามทำให้จำนวนคนต่างด้าวในประเทศไทยอาจมีตัวเลขสูงถึง 5 ล้านคน

## จำนวนคนต่างด้าวในประเทศไทย

>5,000,000 คน



แรงงานต่างด้าวในระบบ

>2,500,000 คน



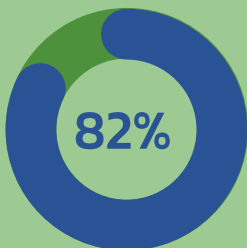
แรงงานต่างด้าวนอกระบบ

>1,900,000 คน



การแพร่ระบาดของโควิด-19 ในประเทศไทยกระทบต่อกลุ่มแรงงานต่างด้าวไม่น้อยไปกว่าคนไทย ทั้งด้านเศรษฐกิจและความเสี่ยงต่อการติดเชื้อและการป่วย การระบาดระลอกใหม่ในช่วงเดือนธันวาคม 2563 ในกลุ่มแรงงานต่างด้าวพื้นที่จังหวัดสมุทรสาครเกิดขึ้นอย่างรวดเร็ว จนนำไปสู่การล็อกดาวน์ เมื่อประเทศไทยได้รับวัคซีนโควิด-19 ชุดแรก ในช่วงเดือนกุมภาพันธ์ 2564 กลุ่มแรงงานต่างด้าวในพื้นที่เสี่ยงสูงจึงได้รับการจัดสรรวัคซีนเพื่อควบคุมการแพร่ระบาดต่อจากกลุ่มบุคลากรทางการแพทย์และกลุ่มผู้สูงอายุแต่แม้สถานการณ์การแพร่ระบาดในกลุ่มแรงงานต่างด้าวจะมีแนวโน้มลดลงแต่ก็ถูกจำกัดอยู่ในพื้นที่เฉพาะ ยังไม่มีการจัดสรรวัคซีนให้กับแรงงานต่างด้าวในพื้นที่อื่นๆ ที่ยังคงมีความเสี่ยงต่อการแพร่ระบาดระลอกถัดไป

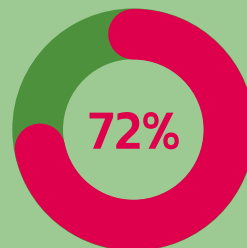
## เสียงจากแรงงานต่างด้าวผ่านผลสำรวจ



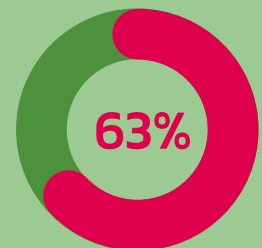
ของแรงงานในระบบ  
ต้องการรับวัคซีน



ของแรงงานในระบบที่ต้องการวัคซีน  
ต้องการวัคซีนโดยไม่มีข้อแม้



ของแรงงานนอกระบบ  
ต้องการรับวัคซีน



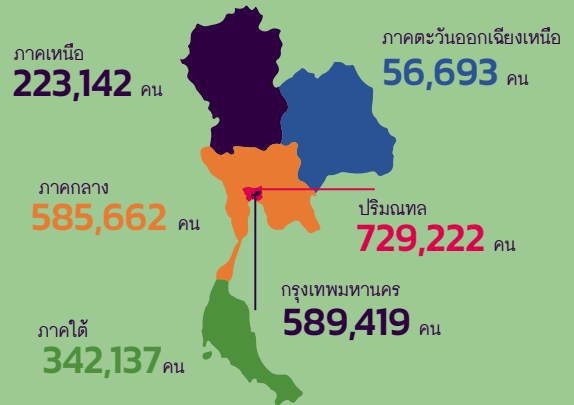
ของแรงงานนอกระบบที่ต้องการวัคซีน  
ต้องการวัคซีนโดยไม่มีข้อแม้

แรงงานต่างด้าวส่วนใหญ่หลังรับวัคซีนแล้ว ตั้งใจจะอยู่ประเทศไทยถาวร ถือเป็นแรงงานสำคัญของประเทศ

## แรงงานต่างด้าวในไทย

ก่อนการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโควิด-19 ประเทศไทยมีเป้าหมายของการพัฒนาประเทศไปสู่การเป็น Hub แห่งอาเซียนในหลายๆ ด้าน ภายใต้ยุทธศาสตร์ Thailand 4.0 อาทิ Medical Hub, Digital Hub และ Tourism Hub เป็นต้น ส่งผลให้ภาคอุตสาหกรรม ภาคธุรกิจการท่องเที่ยว และการบริการมีการขยายตัว เพื่อรองรับนโยบายดังกล่าว ประกอบกับการลดลงของอัตราการเกิดในประเทศไทยอย่างต่อเนื่องในระยะเวลา 50 ปีที่ผ่านมาประชากรวัยแรงงานจึงไม่เพียงพอต่อความต้องการ

ประเทศไทยจึงกลายเป็นจุดหมายสำคัญของแรงงานต่างด้าว ทั้งจากประเทศเพื่อนบ้าน (พม่า กัมพูชา และ สปป.ลาว) ภูมิภาคอาเซียนและภูมิภาคอื่นๆ ทั่วโลกโดยเฉพาะแรงงานจากประเทศเพื่อนบ้านที่หลั่งไหลเข้ามาสู่ตลาดแรงงานของไทย ทั้งช่องทางตามระบบกฎหมาย และนอกระบบ ซึ่งเกิดจากช่องโหว่ของกฎหมาย และการลักลอบเข้ามาผ่านช่องทางธรรมชาติตามแนวชายแดนไทยซึ่งมีแนวพรมแดนติดกับประเทศเพื่อนบ้านกว่า 5,000 กิโลเมตร



จำนวนแรงงานต่างด้าวในแต่ละภูมิภาคของประเทศไทย (ธันวาคม 2563)\*



### ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย



#### ส่งเสริมและจัดสรรวัคซีนให้แรงงานต่างด้าว

- รัฐบาลควรมีนโยบายจัดสรรวัคซีนให้แรงงานต่างชาติทั้งในและนอกระบบตามความเสี่ยงด้านสุขภาพเช่นเดียวกับประชาชนไทย เช่น ให้ความสำคัญกับผู้สูงอายุ ผู้มีโรคประจำตัว ผู้ที่มีอาชีพเสี่ยงในการรับและกระจายเชื้อโควิดไปยังผู้อื่น
- ควรใช้วัคซีนโควิดเป็นการสร้างแรงจูงใจให้นายจ้างนำแรงงานต่างชาติเข้าสู่ระบบประกันสังคม
- ควรส่งเสริมและประชาสัมพันธ์ในภาษาต่างชาติเพื่อให้แรงงานต่างชาติเข้ารับวัคซีนโควิดได้อย่างทั่วถึง
- อาจพิจารณการให้วัคซีน Johnson & Johnson เพราะเป็นวัคซีนที่ให้เพียง 1 โดส เนื่องจากปัจจัยด้านการเดินทางและการติดตามเป็นอุปสรรคที่สำคัญต่อการเข้ารับวัคซีนในกลุ่มแรงงานต่างด้าวโดยอาจตั้งเป็นหน่วยบริการเคลื่อนที่ ย่อย กระจายวัคซีนไปให้แรงงานต่างด้าวในพื้นที่ เพื่อลดการเคลื่อนย้ายแรงงานและความแออัดในสถานพยาบาล
- ควรมีการส่งเสริมให้เกิดการทำงานร่วมกันระหว่างหน่วยงานบริการสุขภาพระหว่างประเทศ โดยเฉพาะกลุ่มประเทศเพื่อนบ้านอาเซียน เพื่อส่งต่อข้อมูลการรับวัคซีน ในประชากรกลุ่มนี้



#### พิจารณาวัคซีนแบบ 1 โดส



#### ทำงานร่วมกับประเทศเพื่อนบ้าน

\* ที่มา: สำนักบริหารแรงงานต่างด้าว กระทรวงแรงงาน

## จากการสำรวจพบว่า

1 แรงงานต่างด้าวส่วนใหญ่ทั้งในระบบและนอกระบบต่างมีความต้องการรับวัคซีนในสัดส่วนที่สูงโดยกลุ่มแรงงานในระบบมีความต้องการรับวัคซีนสูงถึงร้อยละ 82 และแรงงานนอกระบบร้อยละ 72 แต่เป็นที่น่าสังเกตว่า แรงงานต่างด้าวนอกระบบมีสัดส่วนของการยินดีรับวัคซีนโดยไม่มีข้อแม้ใดๆ ที่ร้อยละ 63 ซึ่งสูงกว่าแรงงานต่างด้าวในระบบที่ยินดีรับวัคซีนโดยไม่มีข้อแม้ใดๆ เพียงแค่ร้อยละ 40



2 เมื่อพิจารณาแยกตามสัญชาติ พบว่า แรงงานต่างด้าวในระบบทั้ง 3 สัญชาติ มีสัดส่วนยินดีรับวัคซีนที่สูงใกล้เคียงกัน โดยเป็นสัญชาติกัมพูชาร้อยละ 83 รองลงมาคือ สัญชาติพม่าร้อยละ 82 สัญชาติลาวร้อยละ 79 และสัญชาติอื่น ๆ ร้อยละ 63 ตามลำดับ ในส่วนของแรงงานนอกระบบ พบว่าแรงงานไร้สัญชาติมีสัดส่วนยินดีรับวัคซีนมากที่สุดถึงร้อยละ 88 รองลงมาคือ สัญชาติพม่าร้อยละ 73 สัญชาติลาวร้อยละ 66 และสัญชาติกัมพูชาร้อยละ 62 ตามลำดับ

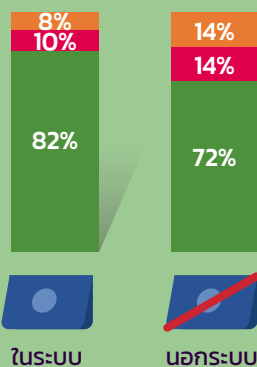


3 อย่างไรก็ตาม แรงงานทั้ง 2 กลุ่มส่วนใหญ่ต่างระบุความเห็นตรงกันว่า มีความตั้งใจที่จะอยู่ประเทศไทย ภายหลังจากการรับวัคซีน โดยกลุ่มแรงงานนอกระบบมีความตั้งใจที่จะอยู่ประเทศไทยอย่างถาวรสูงถึงร้อยละ 71 อยู่ต่ออีกสักกระยะร้อยละ 24 โดยตั้งใจจะอยู่ต่อในไทยเฉลี่ย 5 ปี (ค่า Mean  $\pm$  SD = 5.8 $\pm$ 3.6) ในขณะที่กลุ่มแรงงานในระบบตั้งใจจะอยู่อย่างถาวรร้อยละ 55 อยู่ต่ออีกสักกระยะร้อยละ 31 โดยตั้งใจจะอยู่ต่อในไทยเฉลี่ย 5 ปี (ค่า Mean  $\pm$  SD = 6.1 $\pm$ 4.5)

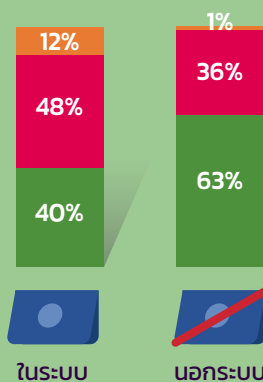


## เปรียบเทียบผลสำรวจแรงงานต่างด้าว ในระบบ และ นอกระบบ

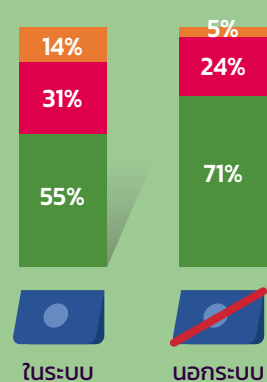
### การรับวัคซีน



### เงื่อนไขการรับวัคซีน



### การตัดสินใจหลังรับวัคซีน



■ ยินดีรับวัคซีน ■ ไม่ยินดีรับวัคซีน ■ ไม่แน่ใจ ■ รับโดยไม่มีข้อแม้ ■ ถ้าเป็นวัคซีนที่ต้องการ ■ รอดูสถานการณ์ทั่วโลก ■ อยู่ไทยถาวร ■ อยู่อีกสักกระยะ ■ กลับทันที



ผลจากการศึกษาวิจัยครั้งนี้ จึงเป็นเสียงสะท้อนถึงความต้องการที่จะรับวัคซีนของกลุ่มแรงงานต่างด้าวจากนโยบายการให้วัคซีนโควิด-19 ของประเทศไทย เพื่อที่จะได้เป็นหลักประกัน หรือ visa vaccine ให้พวกเขายังคงสามารถทำงานได้ต่อไป

## เกี่ยวกับการศึกษา

โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP) ได้ดำเนินการสำรวจความคิดเห็นของแรงงานต่างด้าวที่อาศัยอยู่ในประเทศไทยทั้งกลุ่มแรงงานในระบบและนอกระบบในประเด็นความท้าทายและสิ่งที่คาดหวังจากนโยบายการให้วัคซีนโควิด-19 ของประเทศไทย โดยได้ทำการสำรวจกลุ่มแรงงานนอกระบบ ด้วยวิธีการสำรวจภาคสนาม ในระหว่างวันที่ 11 - 18 เมษายน 2564 และกลุ่มแรงงานต่างด้าวในระบบ ด้วยวิธีการสำรวจออนไลน์ ในระหว่างวันที่ 27 เมษายน - 16 พฤษภาคม 2564 ซึ่งมีประเด็นที่สำคัญที่ค้นพบจากการสำรวจ คือ สัดส่วนของการยินดีรับวัคซีนของกลุ่มแรงงานต่างด้าวทั้งในระบบและนอกระบบอยู่ในสัดส่วนที่สูง โดยกลุ่มแรงงานต่างด้าวนอกระบบมีสัดส่วนของการยินดีรับวัคซีนโดยไม่มีข้อแม้ใด สูงกว่าแรงงานต่างด้าวในระบบที่ยินดีรับวัคซีน รวมถึงแรงงานทั้ง 2 กลุ่มส่วนใหญ่ยังระบุว่า ยินดีที่จะอยู่ประเทศไทยต่อไปภายหลังจากที่ได้รับวัคซีนแล้ว

เอกสารฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของงานวิจัย เรื่อง โครงการศึกษาประเด็นท้าทายเพื่อพัฒนารอบการติดตามและ การประเมินผลของนโยบายวัคซีนโควิด-19 ในประเทศไทย

โดย รศ. ดร.วรรณฤดี อิศรานุกวัฒน์ชัย, ดร. นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์, นพ.ศุภกิจ ศิริลักษณ์, ดร. นพ.ระพีพงศ์ สุพรรณไชยมาตย์, นกคณ พิมสาร, กานต์ชนก ศิริสอน, ชลัฐพล พรเจริญ และสิริกร สุจินพรัหม

ขอขอบคุณการสนับสนุนจากสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) และกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน กระทรวงสาธารณสุข

## ผู้เขียน



ณชวิศ กิตติบวรดิฐ

เจ้าหน้าที่โครงการวิจัยภาคสนาม



จัตรมล พิธีปัญญาารานนท์

ผู้ช่วยวิจัย



หน่วยงานที่สนใจรับ Policy brief ฉบับพิมพ์  
สมัครได้ที่ [comm@hitap.net](mailto:comm@hitap.net)  
โดยระบุชื่อ-ที่อยู่ เพื่อจัดส่ง



ท่านที่สนใจรับ Policy brief ฉบับ PDF  
สมัครได้ที่ [comm@hitap.net](mailto:comm@hitap.net)  
โดยระบุชื่อ-อีเมล เพื่อจัดส่ง  
หรือดาวน์โหลด Policy brief ฉบับอื่น ๆ ได้ที่  
<https://www.hitap.net/resources/downloads>

**HITAP** เป็นองค์กรวิจัยภายใต้สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ศึกษาผลกระทบทั้งบวกและลบจากการใช้เทคโนโลยีหรือนโยบายด้านสุขภาพ เพื่อสนับสนุนการตัดสินใจด้านนโยบายของภาครัฐ เช่น คณะอนุกรรมการพัฒนาบัญชียาหลักแห่งชาติ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เป็นต้น รวมถึงทำการประเมินเพื่อพัฒนาองค์ความรู้ต่าง ๆ ในองค์กรภาครัฐ

## ติดต่อ:

โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP)  
อาคาร 6 ชั้น 6 กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข  
อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

โทรศัพท์: 0-2590-4549, 0-2590-4374-5  
โทรสาร: 0-2590-4369

อีเมล: [comm@hitap.net](mailto:comm@hitap.net)

เว็บไซต์: [www.hitap.net](http://www.hitap.net)



งานนี้ได้รับอนุญาตภายใต้  
ครีเอทีฟคอมมอนส์ แสดงที่มา  
ไม่ใช่เพื่อการค้า ไม่ดัดแปลง



HITAPTHAILAND



HITAP\_THAI



HITAP THAI



HITAP.NET



Health Intervention and Technology Assessment Program