



# จังหวัด บันทึกข้อความ

3/5 ๕๖๘

กรมประชาสัมพันธ์

ที่นี่ ๔๔๙๓๔

วันที่ ๓ ๘.๐.๕๓

๑๓.๒.๕๔

ส่วนราชการ สำนักนายกรัฐมนตรี สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี โทร. ๐ ๒๒๒๒ ๕๗๗๗

ที่ นร ๐๖๐๖/๑ ๑๗๕๐

วันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๕๓

เรื่อง ความเห็นและข้อเสนอแนะของสภาที่ปรึกษาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ เรื่อง “กลยุทธ์การสร้างความเชื่อมั่นอย่างต่อเนื่อง ต่อการท่องเที่ยวของไทย ด้วยแผนการป้องกันโรคระบาดอุบัติใหม่ อย่างมีประสิทธิภาพ”

## ๑) เรียน ขออธิบายการประชาสัมพันธ์

สำนักนายกรัฐมนตรีขอส่งสำเนาหนังสือสำนักเลขานุการคณะรัฐมนตรี ด่วนมาก ที่ นร ๐๖๐๖/๑ (ก) ๑๗๕๐ ลงวันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๕๓ เรื่อง ความเห็นและข้อเสนอแนะของสภาที่ปรึกษาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ เรื่อง “กลยุทธ์การสร้างความเชื่อมั่นอย่างต่อเนื่อง ต่อการท่องเที่ยวของไทย ด้วยแผนการป้องกันโรคระบาดอุบัติใหม่อย่างมีประสิทธิภาพ” มาเพื่อโปรดทราบ ตามที่แนบมาพร้อมนี้

(นายเลอนก พิมวงศ์เสนีย์)

รองปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี ปฏิบัติราชการแทน

ปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี

## ๒) เรียน ขอบคุณ

สำนักนายกรัฐมนตรีขอส่งสำเนาหนังสือสำนักเลขานุการ  
คณะรัฐมนตรี ด่วนมาก เรื่อง ความเห็นและข้อเสนอแนะของสภา  
ที่ปรึกษาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ เรื่อง “กลยุทธ์การสร้างความ  
เชื่อมั่นอย่างต่อเนื่อง ต่อการท่องเที่ยวของไทย ด้วยแผนการป้องกัน  
โรคระบาดอุบัติใหม่อย่างมีประสิทธิภาพ” มาเพื่อโปรดทราบ  
(ดังเอกสารแนบ)

ในการนี้ เห็นสมควรเรียนแจ้งให้ทราบเพิ่มกัน  
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาล้วงการ

  
(นางพัชรินทร์ ไตรอรุณ)

ลงวัน

๕ พ.ย. ๕๓

 ๒๘  
๒๘  
(นายกฤษณพ เสริมพาณิช)

๑๗.๘.

๕ พ.ย. ๒๕๕๓

ที่ นร ๐๖๐๖.๐๑/๑ ๑๗๕๐/๑๙

เรียน ผอ.สำนัก/กอง และหัวหน้าหน่วยงาน

เพื่อโปรดทราบ

  
(นางพัชรินทร์ ไตรอรุณ)

ลงวัน (๕ พ.ย.๕๓)

ลงวัน (๕ พ.ย.๕๓) ที่ ๔๔๙๓๔ วันที่ ๕ พ.ย. ๒๕๕๓

สำเนาหนังสือที่ได้รับการรับรอง  
ลงวันที่ ๑๗ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๓  
ผู้รับ นางสาวอรุณรัตน์ ธรรมรงค์  
ผู้ให้ สำนักเลขานุการคณะกรรมการบริหารฯ

# ด่วนมาก

ที่ นร ๐๔๐๖/๙(ส)๑๕๗๘๔๐

สำนักเลขานุการคณะกรรมการบริหารฯ  
ทำเนียบรัฐบาล กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๐๐

๑๔๘ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ความเห็นและข้อเสนอแนะของสภากทปรึกษาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ เรื่อง “กลยุทธ์  
การสร้างความเชื่อมั่นอย่างต่อเนื่อง ต่อการท่องเที่ยวของไทย ด้วยแผนการป้องกันโรคระบาดอุบัติใหม่  
อย่างมีประสิทธิภาพ”

กองกลาง

เลขที่ ๑

วันที่ ๒ ก.ย. ๒๕๖๓

เวลา ๑๓.๔๒ น.

เรียน ปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงานสภากทปรึกษาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ที่ ศส ๐๐๐๑/๑๓๑๓  
ลงวันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๓

ด้วยสำนักงานสภากทปรึกษาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติได้เสนอความเห็น  
และข้อเสนอแนะของสภากทปรึกษาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ เรื่อง กลยุทธ์การสร้างความเชื่อมั่นอย่างต่อเนื่อง  
ต่อการท่องเที่ยวของไทย ด้วยแผนการป้องกันโรคระบาดอุบัติใหม่อย่างมีประสิทธิภาพ มาเพื่อดำเนินการ  
ความละเอียดปราฏตามสำเนาหนังสือที่ส่งมาด้วยนี้

นายกรัฐมนตรีได้มีคำสั่งมอบให้กระทรวงสาธารณสุขเป็นหน่วยงานหลักรับความเห็น  
และข้อเสนอแนะของสภากทปรึกษาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติในเรื่องนี้ไปพิจารณาไว้กับหน่วยงานอื่น  
ที่เกี่ยวข้อง เช่น กระทรวงการต่างประเทศ กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา กระทรวงการพัฒนาสังคม  
และความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม กระทรวงเทคโนโลยีสารสนเทศ  
และการสื่อสาร กระทรวงมหาดไทย กระทรวงวัฒนธรรม กระทรวงศึกษาธิการ และสำนักงานปลัด  
สำนักนายกรัฐมนตรี เป็นต้น ทั้งนี้ ให้เชิญผู้แทนสำนักงานสภากทปรึกษาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติเข้าร่วม  
พิจารณาด้วย เพื่อจัดทำรายงานผลการพิจารณาหรือผลการดำเนินการเกี่ยวกับเรื่องดังกล่าวเพื่อเสนอ  
คณะกรรมการบริหารฯ เมื่อคณะกรรมการบริหารฯ และมีมติแล้ว สำนักเลขานุการคณะกรรมการบริหารฯจะได้แจ้ง  
ผลการพิจารณาหรือผลการดำเนินการของคณะกรรมการบริหารฯ ต่อสภากทปรึกษาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ  
และเปิดเผยให้สาธารณะทราบตามขั้นตอนของกฎหมายต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

๑๗.๙.๖๓

(นายวิชัย วิทย์สกการเวช)

รองเลขาธิการคณะกรรมการบริหารฯ ปฏิบัติราชการแทน

เลขาธิการคณะกรรมการบริหารฯ

สำนักวิเคราะห์เรื่องเสนอคณะกรรมการบริหารฯ

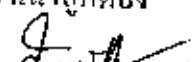
โทร. ๐ ๒๒๔๐ ๕๐๐๐ ต่อ ๓๓๓

โทรสาร ๐ ๒๒๔๐ ๕๐๖๔

[www.cabinet.thaigov.go.th](http://www.cabinet.thaigov.go.th)

V53-04-14 : ทุกวัน

สำเนาอุตสาหกรรม



(นายสมบูรณ์ แสงเดชา)

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ประจำสำนักฯ



ที่ สค ๐๐๐๙ / ๑๗๑๗

สำนักงานสภาที่ปรึกษาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ  
ศูนย์วางแผนเศรษฐกิจ ๔๐ พหลฯ/วันวานิช ๒๕๒๐  
อาคารรวมหน่วยราชการชั้น ๒ ถนน ๓ ตุลาฯ ๑๐๖๑๐

๗/ ตุลาคม ๒๕๒๐

เรื่อง ความเห็นและข้อเสนอแนะของสภาที่ปรึกษาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ เรื่อง "กลยุทธ์การสร้างความเข้มแข็ง  
อย่างต่อเนื่อง ต่อการท่องเที่ยวของไทย ด้วยแผนการป้องกันโภคภัณฑ์อุบัติใหม่อย่างมีประสิทธิภาพ"

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการรัฐธรรมนูญด้วย

สิ่งที่ส่งมาด้วย ความเห็นและข้อเสนอแนะของสภาที่ปรึกษาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ จำนวน ๑๐๐ หน้า

ตามที่สภาที่ปรึกษาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ในคราวประชุม ครั้งที่ ๑๒/๒๕๒๐ เมื่อวันพุธที่สิบห้า  
ต้นเดือนเมษายน ๒๕๒๐ ได้มีมติเห็นชอบให้เสนอความเห็นและข้อเสนอแนะ เรื่อง "กลยุทธ์การสร้างความเข้มแข็งต่อเนื่อง  
ต่อการท่องเที่ยวของไทย ด้วยแผนการป้องกันโภคภัณฑ์อุบัติใหม่อย่างมีประสิทธิภาพ" ต่อคณะกรรมการรัฐธรรมนูญด้วย

ในกรณีนี้ สำนักงานสภาที่ปรึกษาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ จึงขอนำสังความเห็นและข้อเสนอแนะ  
ดังกล่าว เพื่อนำเสนอต่อคณะกรรมการรัฐธรรมนูญด้วย ความละอ่อนประยุกต์ตามสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายรังสรรค์ ใจกลางศรีวิทย์)

ผู้ตัวแทนราชการสำนักนายกรัฐมนตรี

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย

สำเนาถูกต้อง

(นางบุษรา แซ่เจริญ)

บุคลากรระดับประเทศและแผนสำนาญการท่องเที่ยว

สำนักที่ปรึกษาที่ปรึกษาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ

โทร. ๐-๒๑๒๙-๓๑๘๘, ๐-๒๑๑๔๙-๓๑๘๘

โทรสาร ๐-๒๑๒๙-๕๕๗๐



ที่ สศ ๐๐๙ / ๑๘๖๙

สำนักงานสภาที่ปรึกษาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ  
ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๖๙  
อาคารรวมหน่วยราชการ ชั้น ๒ แขวง ๓ กรุงเทพฯ ๑๐๑๐๐

### ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙

เรื่อง ความเห็นและข้อเสนอแนะของสภาที่ปรึกษาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ เรื่อง “กลยุทธ์การสร้างความเชื่อมั่นอย่างต่อเนื่อง ต่อการท่องเที่ยวของไทย ด้วยแผนการป้องกันโรคระบาดอุบัติใหม่อย่างมีประสิทธิภาพ”

ทราบเรียน นายกรัฐมนตรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ความเห็นและข้อเสนอแนะเรื่อง “กลยุทธ์การสร้างความเชื่อมั่นอย่างต่อเนื่อง ต่อการท่องเที่ยวของไทย ด้วยแผนการป้องกันโรคระบาดอุบัติใหม่อย่างมีประสิทธิภาพ”

ด้วยสภาที่ปรึกษาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ได้ทราบแล้วเห็นความสำคัญของ การป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดต่ออุบัติใหม่ ด้วยเหตุที่โรคติดต่ออุบัติใหม่ ไม่สามารถคาดการณ์ ลักษณะเฉพาะของโรค เช่นเดิม และความรุนแรงที่เกิดการระบาดได้อย่างรวดเร็ว ความรู้และข้อมูลเกี่ยวกับ โรคยังไม่ชัดเจนในระยะต้น จึงทำให้เกิดความตื่นตะลอนในหมู่ประชาชนเรื่องส่งผลต่อความเชื่อมั่นของ นักท่องเที่ยวทั้งในและต่างประเทศ เกิดผลเสียหายต่อเศรษฐกิจโดยรวมของประเทศไทย จึงมีความจำเป็นที่ ทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง ควรได้มีการเตรียมการป้องกันและควบคุมอย่างมีประสิทธิภาพ

สภาที่ปรึกษาฯ ในคราวประชุมครั้งที่ ๑๙/๒๕๖๙ เมื่อวันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๙ ได้พิจารณา ผลการศึกษาของคณะกรรมการท่องเที่ยว ครอบคลุมบริการและภาคร่องเที่ยว และมีมติให้เสนอความเห็นและ ข้อเสนอแนะต่อคณะรัฐมนตรีเพื่อพิจารณากำหนดแนวทางในการเตรียมการป้องกันและรับมือกับการแพร่ ระบาดของโรคอุบัติใหม่ โดยสรุปสรุปสรุปได้ดังนี้

#### ๑. ในช่วงสถานการณ์ปกติ

๑.๑ จัดทำฐานข้อมูลที่เป็นระบบ มีการศึกษาวิจัยอย่างต่อเนื่องเพื่อให้รู้เท่าทันถึง พัฒนาการของโรคติดต่ออุบัติใหม่ที่อาจจะเกิดขึ้น และพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขเพื่อให้สามารถรับมือกับ จิกตุตภัยการระบาดของโรคอุบัติใหม่ที่อาจจะเกิดขึ้นได้มาก

๑.๒ จัดตั้งศูนย์เฝ้าระวังการแพร่ระบาดของโรคติดต่ออุบัติใหม่ ที่มีประสิทธิภาพ ให้ทุกภาคส่วนสามารถติดตาม สถานการณ์การระบาดของโรคได้อย่างทันท่วงที และมีการเตรียมพร้อมป้องกันแก้ไข หากมีการแพร่ระบาดของ โรคอุบัติใหม่

/๑.๒ เผยแพร่ประชาสัมพันธ์...

๑.๓ เมยแพร์ประชาสัมพันธ์ความรู้ในการป้องกันโรคติดต่ออุบัติใหม่ ให้ประชาชนได้รับทราบและตระหนักรึ่งอันตรายของการแพร์ระบะดของโรคอุบัติใหม่ เพื่อสร้างจิตสำนึกแก่สาธารณะในการร่วมมือป้องกันควบคุมและบุคคลในครอบครัวให้พ้นจากภัยติดต่อของโรคระบะดอุบัติใหม่

๑.๔ เผริญการให้มีระบบการประชาสัมพันธ์อย่างทันท่วงที่ เมื่อมีโรคติดต่ออุบัติใหม่ พัฒนาให้มีชื่อกำหนดแก่สาธารณะต้านสุขอนามัยที่จะเป็นเห็นฐานต้านสุขอนามัยในการป้องกันโรคติดต่อร้ายแรงให้มีกิจวัตรสำหรับประชาชน เช่น การใช้ช้อนกกลาง กางลังมือ เป็นต้น

## ๒. ในช่วงเกิดการแพร์ระบะดของโรคอุบัติใหม่

๒.๑ มาตรการด้านสื่อ และการประชาสัมพันธ์ เพื่อสูนเลภลักษณ์ สร้างความเชื่อมั่น ในด้านการห่องเพี่ยนและงานบริการ ทั้งภายในและภายนอกประเทศไทย

๒.๑.๑ กรณี "ศูนย์เฝ้าระวังแห่งชาติ" ซึ่งมีโครงสร้างที่บูรณาการกับทุกกระทรวง ที่เกี่ยวข้อง ในช่วงเวลาอิกฤต ที่ควบคุมการสร้างภาพลักษณ์ที่เป็นเอกภาพ โดยเฉพาะด้านเป็นการสื่อในเรื่อง สร้างสรรค์ภัยได้ชื่อชื่อที่เป็นจริงและไม่สร้างความดีนตรีบนโลกให้เกิดกับสาธารณะทุกประดับ และมีการจัดระบบการนำเสนอข่าวที่รวดเร็ว เพื่อทำให้ประชาชนและนักห่องเพี่ยนเดินตามได้สะดวก ทั้งด้านการเฝ้าระวัง ความปลอดภัย การป้องกัน และการควบคุม

๒.๑.๒ ให้มีการใช้ประชาสัมพันธ์ในเรืองๆเพื่อให้เข้าถึงกลุ่มเป้าหมายอย่างทันท่วงที่และทั่วถึงทั้งในและต่างประเทศ รวมทั้งการเผยแพร่องค์ประกอบประชาสัมพันธ์ผ่านสำนักงานห่องเพี่ยน สถานกงสุลหรือสถานทูตไทยในประเทศไทยต่างๆ อาทิ

(๑) จัดตั้งศูนย์สายด่วน (Hot line) ใน "ศูนย์เฝ้าระวังแห่งชาติ" เพื่อรับเรื่องดีลอด ๒๔ ชั่วโมง และรองรับภาษาต่างชาติที่เป็นภาษาหลัก เช่น อังกฤษ จีน ญี่ปุ่น สเปน ฝรั่งเศส อาหรับ เป็นต้น ในศูนย์เฝ้าระวังแห่งชาติ

(๒) ควรจัดกิจกรรมสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคระบะดและโรคติดต่อที่กำลังระบาดและอาจจะเกิดขึ้นในอนาคต ให้เหมาะสมกับแต่ละกลุ่มบทบาท เช่น กลุ่มผู้เมืองทนาในสังคม ได้แก่ ผู้นำศาสนา ผู้นำชุมชน օสม. นักข่าว ครุ. นักเรียน เป็นต้น

(๓) ควรให้บุคคลที่มีเชิงระดับสถาบัน เช่น นักกีฬา นางงาม นักแสดง ฯลฯ เป็นผู้ดำเนินการที่ประชาสัมพันธ์ (Presenter) ให้กับประเทศไทย

(๔) ควรจัดทำคู่มือการปฏิบัติงานในภาวะอุบัติใหม่ที่สามารถดำเนินการได้ทันที โดยเฉพาะการรับเรื่องแจ้งเหตุ เรื่องการป้องกันควบคุมเบื้องต้น โดยใช้ระบบสาธารณะ และการประชาสัมพันธ์อย่างครบวงจร เพื่อให้สามารถตอบสนองต่อสถานการณ์ได้อย่างรวดเร็วและมีประสิทธิผล เพื่อให้สามารถตอบสนองต่อสถานการณ์ได้อย่างรวดเร็วและมีประสิทธิผล

๒.๒ เพิ่มความเข้มข้นของมาตรการด้านสาธารณสุขที่ประกาศให้เกิดผลอย่างเป็นรูปธรรมและทุกพื้นที่ และเน้นระบบการติดตามผลการดำเนินนโยบาย มีการรายงานต่อสาธารณะอย่างต่อเนื่องเป็นระยะ เพื่อสร้างความเชื่อมั่นให้ประชาชนและนักห่องเพี่ยน สามารถปฏิบัติตนได้อย่างถูกต้อง ปลอดภัยจากการติดโรคอุบัติใหม่

**๒.๓ มาตรการส่งเสริมและสนับสนุนด้านอื่นๆ**

๒.๓.๑) เสริมสร้างการมีส่วนร่วมให้ภาคเอกชน ท้องถิ่น และประชาสังคม มีส่วนร่วมในการดูแล เป้าระดับ ป้องกัน ควบคุม และรายงานสถานการณ์อย่างชัดเจน หรือ การจัดตั้ง คณะกรรมการเฉพาะกิจแบบไทยภาคี มีบทบาทในการขับเคลื่อนภารกิจกรรมต่างๆ ที่เกิดขึ้นในแต่ละพื้นที่ ได้แก่ การตั้งข้อกำหนดการปฏิบัติให้พื้นที่ฯ ให้ระบบอุบัติใหม่ หรือการให้ภาคเอกชนมีส่วนร่วมรับผิดชอบต่อสังคม (Corporate Social Responsibility) โดยการสนับสนุนการโฆษณาประชาสัมพันธ์ เมื่อต้น

๒.๓.๒) การควบคุมรักษามาตรฐานความสะอาดในแหล่งบริการทางสาธารณูปโภค เป็นห้องน้ำสาธารณะ ห้องน้ำสาธารณะ บริการบนถนนส่วนราชการ ที่เดินทางสาธารณะ เป็นต้น

๒.๓.๓) เน้นการส่งเสริมให้เกิดวินัยและจิตสาธารณะรับผิดชอบต่อสังคม ใน การสร้างความร่วมมือสักดิ์กันกระบวนการดูของโรคอุบัติใหม่ โดยดำเนินการ

(๑) จัดทำข้อกำหนดห้องน้ำสุขาลักษณะของแต่ละพื้นที่ ห้องน้ำสาธารณะ เป็นสุขาบัญญัติในการประกอบอาชีวะของสถาบันประกอบการร้านอาหารและบริการ ภาครัฐและประจำวัน ของประเทศไทย เป็นต้น

(๒) ให้การส่งเสริมในเชิงบวกกับผู้ให้บริการสาธารณะ(ที่เกี่ยวข้องกับอาหารและยา รถสาธารณะ) เป็นการออกใบปรับปรุง หรือเครื่องหมายแสดงถึงการให้บริการที่มีมาตรฐาน ให้กับผู้ประกอบการ ที่ปฏิบัติตามข้อกำหนดห้องน้ำสุขาบัญญัติห้องน้ำสุขาลักษณะ

(๓) ส่งเสริมพัฒนาระบบนำ้มือของบุคคลในการใช้ชีวิৎประจำวัน เป็นสุขาบัญญัติ ๑๐ ประภาร (สุขาที่สะอาดสุขาบุคคล) พฤติกรรมการใช้ห้องสุขา เป็นต้น  
(รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย)

ดึงทราบเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และหากผลการพิจารณาเป็นไปตามที่ขอได้โปรดแจ้ง ให้ส่วนราชการที่ปรึกษาทราบในโอกาสแรกด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถืออย่างยิ่ง

(นายไอกลักษณ์ เกษตรกุล)

ประธานส่วนราชการที่ปรึกษาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ

สำนักปลัดกระทรวงมหาดไทย

โทร. ๐๖๕-๐๔๗๘๐๗๗๗ , ๐๖๕-๐๔๗๘๐๗๐๐

โทรสาร ๐๖๕-๐๔๗๘๐๗๗๐๘๐๘

ความเห็นและข้อเสนอแนะเรื่อง  
“กลยุทธ์การสร้างความเชื่อมั่นอย่างต่อเนื่อง ต่อการท่องเที่ยวของไทย  
ด้วยแผนการป้องกันโรคระบาดอุบัติใหม่อย่างมีประสิทธิภาพ”

\*\*\*\*\*

## ๑. ความเป็นมา

ประเทศไทยมีศักยภาพในเรื่องการท่องเที่ยว สามารถสร้างรายได้ให้ประเทศอย่างต่อเนื่อง โดยในช่วงทศวรรษที่ผ่านมา<sup>๗</sup> จำนวนนักท่องเที่ยวเพิ่มขึ้นจาก ๕.๕๘ ล้านคน ในปี ๒๕๔๙ เป็น ๑๓.๖๒ ล้านคน ในปี ๒๕๕๒ ซึ่งมีอัตราขยายตัวเฉลี่ยร้อยละ ๒.๔๖ ทำให้รายได้ที่ได้รับจากการท่องเที่ยวเพิ่มขึ้นจาก ๒.๕๓ แสนล้านบาท ในปี ๒๕๔๙ เป็น ๕.๑๐ แสนล้านบาทในปี ๒๕๕๒ มีอัตราขยายตัวเฉลี่ยต่อปีที่ร้อยละ ๑๐.๗๗ โดยในปี ๒๕๕๒ เป็นปีที่มีนักท่องเที่ยวจำนวนน้อยที่สุด เป็นผลจากความชัดแย้งระหว่างสนธิสัญญาภารกิจกับอิรัก และการแพร่ระบาดของโรคหอบเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง (SARS) ซึ่งมีผลกระทบต่อสถานการณ์การท่องเที่ยวโดยรวม และมีผลทำให้นักท่องเที่ยวเดินทางมาประเทศไทยลดลงถึงร้อยละ ๗.๓๖ ปี ๒๕๕๓ นักท่องเที่ยวมีอัตราการขยายตัวสูงสุดร้อยละ ๙๐.๐๑ รายได้จากการท่องเที่ยวขยายตัวสูงสุด ร้อยละ ๓๑.๖๙ เป็นผลจาก การฟื้นตัวของการท่องเที่ยวไทยภายหลังเกิดกรณีบีบีซีในปี ๒๕๕๔ และการเปิดให้บริการของ ถนนบินนาโนชาติสุวรรณภูมิในปี ๒๕๕๕ ปี ๒๕๕๔ นักท่องเที่ยวมีจำนวนสูงที่สุดเท่ากับ ๑๔.๕๖ ล้านคน รายได้จากการท่องเที่ยวสูงสุดเท่ากับ ๕.๙๖ แสนล้านบาท ปี ๒๕๕๕ จำนวนนักท่องเที่ยว ๑๕.๑๒ ล้านคน ลดตัวร้อยละ ๗.๑๖ รายได้จากการท่องเที่ยวลดลง ๐.๖๔ แสนล้านบาท อันเป็น ผลเนื่องจากวิกฤตเศรษฐกิจในสหราชอาณาจักรและญี่ปุ่น ภาวะวิกฤตการเมืองภายในประเทศไทยยังคงดำเนินตัวต่อไป ๒๕๕๖ และการแพร่ระบาดของโรคหวัดสายพันธุ์ใหม่ซึ่งเป็นที่ตื่นตระหนกอย่างมากต่อ นักท่องเที่ยวทั้งในและต่างประเทศในช่วงที่มีการแพร่ระบาดอย่างรุนแรงถึงขั้นทำให้มีคนเสียชีวิต ติดต่อกันหลายราย

อย่างไรก็ตามในมุมมองขององค์กรการท่องเที่ยวของโลก (World Travel & Tourism Council) ยังคงมีความเห็นว่าการท่องเที่ยวไทยยังมีแนวโน้มที่ดี โดยได้ประเมินการว่าในปี ๒๕๕๗ ประเทศไทยจะมีรายได้จากการท่องเที่ยวต่างประเทศประมาณ ๕.๕๐-๖.๐๐ แสนล้านบาท คิดเป็น สัดส่วนต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมภายในประเทศ (GDP) ประมาณ ๕-๖% และมีรายได้จากการท่องเที่ยว ภายในประเทศ ประมาณ ๔.๖๐-๕.๖๐ แสนล้านบาท รวมแล้วรายได้จากการท่องเที่ยว คิดเป็น ๕-๖% ของผลิตภัณฑ์มวลรวมภายในประเทศ ส่วนการจ้างงานที่เกี่ยวเนื่องกับการท่องเที่ยวโดยตรงจะ มีสูงถึงเกือบ ๒ ล้านคน และหากการณ์ถึงอุตสาหกรรมที่เกี่ยวเนื่องด้วยแล้วการจ้างงานจะอยู่ที่ ๕ ล้านคน และยังมีการคาดการณ์ว่า อุตสาหกรรมการท่องเที่ยวและธุรกิจที่เกี่ยวเนื่องกับการท่องเที่ยวจะ

<sup>๗</sup> ข้อมูลจากกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา

เจริญเติบโตอย่างต่อเนื่อง เพาะปลูกประเทศไทยมีศักยภาพเป็นแหล่งห้องเรียนที่ดูแลด้วยใจในอันดับ ๑ ใน ๒๐ ประเทศที่มีนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติเข้ามาท่องเที่ยวมากที่สุด โดยมีจุดเด่นของความหลากหลาย ของแหล่งท่องเที่ยว ทะเล หาดทราย ธรรมชาติ ภูเขา วัฒนธรรม สปา การนวดแผนไทย และที่สำคัญ ศิลปะไทยมีความเป็นมิตร มีน้ำใจ (friendly) ซึ่งเป็นสิ่งที่ท่องเที่ยวได้เป็นอย่างดี

คณะกรรมการเศรษฐกิจภาคบริการและการท่องเที่ยว สถาบันปรีชาเศรษฐกิจและสังคม แห่งชาติ ได้ตระหนักรึงบัญชาต่างๆ ที่มีผลกระทบต่อการท่องเที่ยวของไทย ทั้งในประเด็นเรื่องความ ชัดเจ้นทางการเมืองที่ส่งผลต่อเศรษฐกิจสังคมของประเทศไทย ภาวะเศรษฐกิจด้อยของสนธิสัมพันธ์ โรคเมืองท่องเที่ยวโลก แหล่งน้ำค้างแคร้นแต่เป็นปัญหาที่เกิดจากการทำลายบุคคล เป็นปัญหา ที่ลงรากฐานศักดิ์สิทธิ์เป็นต้องให้ระมัดระวังในการแก้ไขปัญหาอย่างเป็นระบบและต่อเนื่องโดยอาศัยความร่วมมือจากทุกฝ่าย สถานเรื่องโรคระบาดอุบัติใหม่ต่างๆ อาทิ ไข้หวัดนก โรคทางเดินหายใจเฉียบพลัน รุนแรง (SARS) โรคไข้หวัดสายพันธุ์ใหม่ ฯลฯ นั้น เป็นสิ่งที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงทางชีวภาพที่ ทุ่นแรง โรคไข้หวัดสายพันธุ์ใหม่ ฯลฯ นั้น เป็นสิ่งที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงทางชีวภาพที่ ที่จะเกิดขึ้นอีกเมื่อไรก็ได้ ทั้งยังไม่สามารถคาดเดาความรุนแรงที่อาจจะเกิดขึ้นได้ ดังนั้นทุกฝ่ายที่ เกี่ยวข้องจะไม่ควรละเลยที่จะเตรียมแผนการป้องกัน ควบคุม และรับมือต่อสถานการณ์โรคระบาด ต่างๆอย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อไม่ให้ส่งผลกระทบต่อการท่องเที่ยว การลงทุนของประเทศไทย คณะกรรมการเศรษฐกิจภาคบริการและการท่องเที่ยวจึงได้จัดทำความเห็นและข้อเสนอแนะเรื่อง ความร่วมมือต่อการสร้างความเชื่อมั่นอย่างต่อเนื่อง ต่อการท่องเที่ยวของไทย ด้วยแผนการป้องกันโรค “กลยุทธ์การสร้างความเชื่อมั่นอย่างต่อเนื่อง ต่อการท่องเที่ยวของไทย ด้วยแผนการป้องกันโรค ระบาดอุบัติใหม่อย่างมีประสิทธิภาพ” แห่งต่อสภารัฐบาลไทยเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ พิจารณา เสนอขอต่อคณะกรรมการต่อไป

## ๒. การดำเนินการของคณะกรรมการเศรษฐกิจภาคบริการและการท่องเที่ยว

สถาบันปรีชาฯ โดยคณะกรรมการเศรษฐกิจภาคบริการและการท่องเที่ยว ได้ดำเนินการประชุม หารือร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง จัดสัมมนาและอบรมความคิดเห็น ในหัวข้อเรื่อง “กลยุทธ์การสร้าง ความเชื่อมั่นต่อการท่องเที่ยวของไทย จากวิกฤตโรคไข้หวัดสายพันธุ์ใหม่ และโรคระบาดอุบัติใหม่” และศึกษาข้อมูลจากเอกสารต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

### ๒.๑ ประชุมหารือร่วมกับหน่วยงานต่างๆที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

๒.๑.๑ วันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๕๒ ณ ห้องประชุมศากกาลวงศ์ชั้นห้องเรียน

๒.๑.๒ วันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๕๒ ณ ห้องประชุมท่าอากาศยานเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่

๒.๑.๓ วันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๕๒ ณ ห้องประชุมศากกาลวงศ์ชั้นห้องเรียน

๒.๑.๔ วันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๕๒ ณ ห้องประชุมศากกาลวงศ์ชั้นห้องเรียน

๒.๑.๕ วันที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๕๒ ณ ห้องประชุมศากกาลวงศ์ชั้นห้องเรียน

### ๒.๒ ศึกษาดูงานสถาแพธชิงระดับพื้นที่ ดังนี้

๒.๒.๑ เมื่อวันที่ ๑๗-๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๒ ณ นาเชียง จังหวัดเชียงใหม่

๒.๒.๔ เมื่อวันที่ ๒๘-๓๐ สิงหาคม ๒๕๕๙ ณ เกาะสมุย จังหวัดสุราษฎร์ธานี

๒.๒.๕ เมื่อวันที่ ๑๗-๑๙ กันยายน ๒๕๕๙ ณ จังหวัดกรุงเทพฯ และจังหวัดเชียงใหม่

๒.๒.๖ เมื่อวันที่ ๑๗-๑๙ กันยายน ๒๕๕๙ ณ จังหวัดขอนแก่น และจังหวัดหนองคาย

๒.๒.๗ เมื่อวันที่ ๒๗-๒๙ กันยายน ๒๕๕๙ ณ จังหวัดเชียงใหม่

๒.๓ สรุปประเด็นจากการประชุมหารือและศึกษาดูงานในพื้นที่ต่างๆ นำมาประชุม ระดมความคิดเห็นจากผู้ที่เกี่ยวข้องหลัก (Focus Group) เพื่อหาแนวทางแก้ไขปัญหา ในวันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๕๙ ณ สำนักงานสภากาชาดไทยศรีราชาและสังคมแห่งชาติ

๒.๔ สมมนาการที่สาธารณะเพื่อเปิดกว้างในการระดมความคิดเห็นจากทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องในการร่วมกันหาแนวทางแก้ไขปัญหา ในวันที่ ๘ กันยายน ๒๕๕๙ ณ โรงแรมเรดิสัน กรุงเทพฯ

๒.๕ ศึกษาข้อมูลการดำเนินงานของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในการแก้ไขปัญหาให้นวัตส่ายพันธุ์ใหม่ และโรคระบาดอื่นๆ

๒.๖ ประชุมคณะกรรมการบริหารและทราบห้องเรียน ห้องเรียนกรกฎาคม – สิงหาคม ๒๕๕๙ ประมวล วิเคราะห์ข้อมูล จัดทำร่างความเห็นเสนอสภากาชาดไทย ให้ทราบและเสนอต่อคณะกรรมการรัฐมนตรี

### ๓. สาระสำคัญและข้อวิเคราะห์ผลการศึกษา

#### ๓.๑ สถานการณ์ของโรคระบาดอุบัติใหม่

โรคระบาดอุบัติใหม่เป็นปัญหาสาธารณสุขสำคัญและอาจกล่าวเป็นสาธารณภัยที่คุกคามต่อความมั่นคงของประเทศไทยอย่างรุนแรง เนื่องจากสามารถถ่ายทอดได้โดยความต้องการที่ต้องเดินทาง ซึ่งเป็นสาเหตุให้เกิดความเสี่ยงต่อสุขภาพ ชีวิตและเศรษฐกิจของประเทศไทยได้เป็นอันมาก ปัญหาโรคระบาดอุบัติใหม่มีแนวโน้มที่ความรุนแรงมากขึ้น เช่น กรณีการระบาดของไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ H1N1 2009 ซึ่งส่งผลกระทบต่อการท่องเที่ยวและเศรษฐกิจ ทั่วโลก แม้กระทั่งเมื่อวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๕๙ องค์การอนามัยโลกได้ประกาศว่าการระบาดของไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ H1N1 2009 ลื้นสุดลงแล้ว โดยมีผู้เสียชีวิตจากไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ H1N1 2009 มาากกว่า ๑๘,๐๐๐ คน ทั่วโลก แต่ทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้องก็ยังคงต้องมีการเฝ้าระวัง โดยองค์การอนามัยโลกได้ให้บันยานของโรคระบาดอุบัติใหม่ หรือโรคติดเชื้ออุบัติใหม่ (Emerging infectious diseases) ว่าหมายถึง โรคติดต่อที่เริ่มนิดใหม่ๆ ที่มีรายงานผู้ป่วยเพิ่มขึ้นในระยะ ๒๐ ปีที่ผ่านมา รวมไปถึงโรคที่เกิดขึ้นใหม่ในพื้นที่ใดพื้นที่หนึ่ง หรือโรคที่เพิ่งจะแพร่ระบาดเข้าไปในสูงอีกพื้นที่หนึ่ง และยังรวมถึงโรคติดเชื้อที่เคยควบคุมได้ด้วยยาปฏิชีวนะ แต่เกิดการต้านทาน โดยจัดตั้งโรคระบาดอุบัติใหม่ไว้ ๕ กลุ่มด้วยกันคือ

(๑) โรคติดต่อที่เกิดจากเชื้อใหม่ (New infectious diseases) เช่น โรค寨卡 ไข้หวัดนก ไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ H1N1 2009 ไข้สมองอักเสบนิ่วป่าหรือ ไข้เป็นต้น

๒) โรคติดต่อที่พบในพื้นที่ใหม่ (New geographical areas) เป็นโรคที่มาระบาดจากประเทศหนึ่งไปอีกประเทศหนึ่ง หรือข้ามทวีป เช่น โรคเอดส์ในสหราชอาณาจักร เป็นต้น

๓) โรคติดต่ออุบัติข้าม (Re-emerging infectious diseases) คือโรคติดต่อที่เคยระบาดในอดีตและสงบไปนานแล้วแต่กลับมาระบาดอีก เช่น ไข้ริชุนกุนยา เป็นต้น

๔) เครื่องโรคต้องรักษา (Antimicrobial resistant organism) เช่น วัณโรคต้องรักษา เป็นต้น

๕) อาชญากรรมทางชีวภาพ (Deliberate use of bio-weapons) โดยการใช้อาวุธ化ภัยชนิดผลิตเป็นอาชญากรรม เช่น แอนดอนทรอกซ์ ไชฟอร์พิช เป็นต้น

#### ๓.๒ การดำเนินการของภาครัฐ

๓.๒.๑ ดำเนินการตามแผนยุทธศาสตร์ระดับชาติเพื่อป้องกัน ควบคุมโรคระบาดอุบัติใหม่

(๑) แผนยุทธศาสตร์แก้ไขปัญหาโรคไข้หวัดใหญ่ พ.ศ. ๒๕๕๗-๒๕๖๐

(๒) แผนยุทธศาสตร์เตรียมความพร้อมในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ (พ.ศ.๒๕๕๘-๒๕๖๐)

(๓) แผนยุทธศาสตร์ป้องกัน แก้ไขและเตรียมพร้อมรับปัญหาโรคไข้หวัดใหญ่และภัยธรรมชาติในภูมิภาคไทย ฉบับที่ ๒ (พ.ศ.๒๕๕๗-๒๕๖๐) โดยกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ กระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี กระทรวงมหาดไทย ร่วมดำเนินการในลักษณะแผนการบูรณาการระหว่างหน่วยงานและกระทรวงต่างๆ

๓.๒.๒ วันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๕๗ แต่งตั้ง "คณะกรรมการอำนวยการดำเนินการเตรียมความพร้อมป้องกันควบคุม และแก้ไขสถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ ให้ไว้ตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป และโรคระบาดร้ายแรงในมนุษย์" มีหน้าที่

(๑) กำหนดนโยบายและยุทธศาสตร์ระดับชาติในการเตรียมความพร้อมป้องกัน ควบคุม และแก้ไขสถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ และโรคระบาดร้ายแรงในมนุษย์

(๒) อำนวยการจัดทำแผนยุทธศาสตร์และงบประมาณในการเตรียมความพร้อม และบูรณาการระหว่างหน่วยงานภาครัฐ รัฐวิสาหกิจ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภาคเอกชน และภาคส่วนอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องรวมทั้งกำกับและติดตามผลการดำเนินงานให้มีประสิทธิภาพ

(๓) อำนวยการควบคุมและแก้ไขสถานการณ์การระบาดในภาวะวิกฤต กำหนดมาตรการร่วมเดือญผู้เดือดร้อนและผู้ที่ได้รับผลกระทบ

(๔) กำหนดกรอบนโยบายในการประสานสนับสนุนความร่วมมือกับองค์กรนานาชาติ เช่น องค์กรอนามัยโลก องค์การโรคระบาดสัตว์ระดับโลก องค์การอาหารและเกษตรแห่งสหประชาชาติ และการให้ความร่วมมือตามกรอบความร่วมมือระหว่างประเทศตามพันธสัญญา

๓.๒.๓ วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๕๗ คณะกรรมการตั้งเมืองตี

(๑) มอบหมายให้ "คณะกรรมการอำนวยการดำเนินการเตรียมความพร้อม ป้องกันควบคุม และแก้ไขสถานการณ์ โรคไข้หวัดใหญ่ ให้ไว้ตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป และโรคระบาดร้ายแรงในมนุษย์ เป็นกลไก"

**ข้อบังคับการตามมติสมชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๕๒** โดยให้คณะกรรมการสาธารณสุขดังกล่าว  
นิยามติดสมชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๕๒ โควิดต่ออุบัติใหม่ ในประเทศไทยพิจารณา  
ดำเนินการ ทั้งเรื่องของค่าประกันของคณะกรรมการ บทบาทการจัดทำแผนยุทธศาสตร์เพื่อการบริหาร  
จัดการโควิดต่อ อุบัติใหม่แบบบูรณาการภายในระยะเวลา ๑ ปี และการจัดทำข้อเสนอจัดตั้งกลไก  
ระดับชาติเพื่อจัดการแก้ปัญหาโควิดต่ออุบัติใหม่ที่มีความต่อเนื่อง มีประสิทธิภาพและมีส่วนร่วม

๒) มอบหมายให้นำร่องงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงการต่างประเทศ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ กระทรวงคมนาคม กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม กระทรวงมหาดไทย กระทรวงแรงงาน กระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงอุดหนุนรักษาภาระ สำนักนายกรัฐมนตรี สำนักงานต่างด้าว สำนักงานศักดิ์ປະกาญจน์สุขภาพแห่งชาติ อุตสาหกรรม สำนักนายกรัฐมนตรี สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ สถาบันการแพทย์อุบัติใหม่ คณะกรรมการส่งเสริมความพร้อม ป้องกันควบคุมและแก้ไขสถานการณ์โรคไว้หวัดระบาดใหญ่ และโควิดระบาดร้ายแรงในมนุษย์ โดยให้รับความเห็นของกระทรวงคมนาคม กระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี และสำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี ไปพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง

### ๓.๓ ผลการดำเนินงานของคณะกรรมการบริการและการท่องเที่ยว

จากการจัดประชุมกตุนย่อย ศึกษาดูงานในพื้นที่จังหวัดต่างๆ จัดสัมมนาและอบรมความติดเชื้อ เรื่อง “กลยุทธ์การสร้างความเรื่อมั่นต่อการท่องเที่ยวของไทย จากวิกฤตหวัดสายพันธุ์ใหม่ และโควิดระบาดอีกครั้ง” มีความเห็นสรุปได้ดังนี้

๓.๓.๑ ในกรณีการตรวจโควิดให้หัวด้วยพันธุ์ใหม่ H1N1 ควรสร้างความเชื่อมั่นในการตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ (Lab Confirm) เนื่องจาก Lab Confirm ของประเทศไทยเป็นห้องปฏิบัติการอ้างอิง (Reference Lab) ที่ได้รับการยอมรับจากองค์กรอนามัยโลก สามารถยืนยันผลการตรวจได้โดยไม่ต้องส่งต่อไปที่ CDC Atlanta ซึ่งหากต้องส่งตรวจทุกกรณี อาจจะทำให้ไม่ทันเวลา

๓.๓.๒ สำหรับน้ำเงินที่มีผลการตรวจด้วยวิธีที่ได้รับการยอมรับในรูปแบบการสะท้อนนมของการปฏิบัติคือของประเทศไทย ไม่สามารถวิเคราะห์ให้ได้แต่ต้องส่งต่อไปที่ CDC Atlanta ซึ่งหากต้องส่งตรวจทุกกรณี อาจจะทำให้ไม่ทันเวลา

๓.๓.๓ การประชาสัมพันธ์มาตรการหรือนโยบายต่างๆ ของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทุกรัฐดับ ควรเน้นสร้างความรู้ความเข้าใจ การเตรียมความพร้อมเพียงป้องกันตัวเองและผู้ใกล้ชิด

๓.๓.๔ ควรมีการบูรณาการมาตราการในการปฏิบัติงานของหน่วยงานต่างๆ ก่อนดำเนินการ โดยมีมาตรฐาน ขั้นตอนและแผนในการดำเนินงานอย่างเป็นระบบ เพื่อป้องกันการเข้าข้อง และความสับสนของผู้รับบริการ ประชาชนและบุคลากรที่เกี่ยวข้อง โดยเฉพาะในช่วงแรกและสถานที่

ท่องเที่ยวควรทำให้นักท่องเที่ยวเกิดความเชื่อมั่น ทั้งด้านการเฝ้าระวัง สถานปลอดภัย การป้องกัน และการควบคุม

๓.๓.๕ ความมุ่งเน้นยังงานก่อการที่จัดทำข้อมูลเกี่ยวกับโรคไข้หวัดใหญ่พันธุ์ในประเทศไทย A (H1N1) และมอบให้กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องนำไปแจกรายประชาชนและนักท่องเที่ยว เพื่อเป็นการป้องกันโรคในแนวทางเดียวกันและถูกต้อง รวมทั้งจัดทำฐานข้อมูลผลกระทบด้านเศรษฐกิจโดยเฉพาะผู้ประกอบการในธุรกิจท่องเที่ยวและธุรกิจเกี่ยวนี้เอง เช่น โรงแรม เครื่องบิน ห้างสรรพสินค้า สถานบันเทิง เป็นต้น เนื่องจากนักท่องเที่ยวหลีกเลี่ยงการท่องเที่ยวในสถานที่例外เช่นอาจเสี่ยงต่อการติดโรค

๓.๓.๖ ควรเข้มงวดมาตรฐานการตรวจเฝ้าระวังที่ด้านเข้าออกระหว่างประเทศทุกช่องทาง รวมทั้งเส้นทางคมนาคมภายในประเทศ เช่น บริเวณสนามบิน สถานีขนส่ง รถไฟฟ้า เป็นต้น

๓.๓.๗ ควรเพิ่มเติมมาตรการจำกัดกิจกรรมทางการค้าให้ชัดเจนและจริงจังมากกว่าในปัจจุบันตั้งแต่การจำกัดพื้นที่ของภาระนาട โดยอาจจัดงาน "สัปดาห์ปลดปล่อยไข้หวัด H1N1 2009" พร้อมกับหัวหัตถกรรมหัตถกรรมทั่วไปในโรงแรมและสถานที่เชิงพาณิชย์ และห้างสรรพสินค้าต่างๆ

๓.๓.๘ ควรมีการตรวจสอบการผลิตหน้ากากอนามัยเพื่อให้มีมาตรฐานต่อความปลอดภัยของประชาชนและนักท่องเที่ยวทั้งชาวไทยและชาวต่างประเทศที่นำหน้ากากอนามัยไปสวมใส่

๓.๓.๙ ก่อนมีการเข้าประเทศเมียนมาร์งานกับกระทรวงแรงงานได้มีการตรวจโรค เช่น วัณโรค โรคเท้าช้าง และอื่นๆ ถ้าพบแรงงานที่ติดโรคเหล่านี้ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุขควรเข้าไปดูแล

๓.๓.๑๐ เพื่อมีให้เกิดผลกระทบต่อการท่องเที่ยว คงจะรับผลกระทบมีบุคคลที่มีความเชี่ยวชาญด้านการสื่อสารที่สร้างสรรค์ โดยเฉพาะซึ่งจะต้องมีความรู้ ความเข้าใจในการบันทึกวิธีการ ในการประชาสัมพันธ์อย่างแท้จริง และสามารถสั่งการหากลุยห์เพื่อเพิ่มภาพลักษณ์ให้ของประเทศไทยได้โดยยุบหนี้ฐานของความเชื่อ ให้ข้อมูลอย่างถูกต้องโดยตรง ไม่สร้างความตื่นตระหนก สามารถเปลี่ยน "ความรู้สึกสร้างสรรค์" ให้เป็น "ความรู้สึกสร้างสรรค์" ที่เน้นการเข้าใจและป้องกันอย่างถูกต้อง

#### ๔. ความเห็นและข้อเสนอแนะของสภាឥพีร์กษาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ

ด้วยเหตุไครະบาดอุบัติใหม่ ไม่สามารถคาดการณ์กักษณ์เชื้อพาระของโรค ช่วงเวลา และความรุนแรงที่เกิดการระบาดได้อย่างแน่ชัด ความรู้และข้อมูลเกี่ยวกับโรคจะยังไม่ชัดเจนในระยะต้น จึงทำให้เกิดความตื่นตระหนกในหมู่ประชาชนซึ่งส่งผลต่อความเชื่อมั่นของนักท่องเที่ยว ทั้งในและต่างประเทศ เกิดผลเสียหายต่อเศรษฐกิจโดยรวม ทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องจึงควรมีการเตรียมการป้องกันและควบคุมอย่างมีประสิทธิภาพ ทั้งในช่วงสถานการณ์ปกติ และในช่วงเกิดการแพร่ระบาดของโรคอุบัติใหม่ ดังนี้

##### ๔.๑ ในช่วงสถานการณ์ปกติ

๔.๑.๑ จัดทำฐานข้อมูลที่เป็นระบบ มีการศึกษาวิจัยอย่างต่อเนื่องเพื่อให้รู้เท่าทันถึง

พัฒนาการของโรคระบาดอุบัติใหม่ที่อาจจะเกิดขึ้น และพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขเพื่อให้สามารถรับมือกับวิกฤตการระบาดของโรคอุบัติใหม่ที่อาจจะเกิดขึ้นได้อีก โดยความมีหน่วยงานกذاงที่จัดทำข้อมูลเกี่ยวกับโรคระบาดที่เคยเกิดและมีแนวโน้มจะเกิดขึ้น ออาทิ โรคไข้หวัดใหญ่พันธุ์ในมนต์ A (H1N1) และมอบให้กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องนำไปแจ้งจ่ายประชาชนและนักท่องเที่ยว เพื่อเตรียมการป้องกันโรคระบาดอย่างถูกวิธี

๔.๑.๒ การจัดการด้านสุขาภิบาลความมีโครงสร้างการบริหารจัดการแบบトイราคี (ภาครัฐ เอกชน และประชาชน) ในการเฝ้าระวังและควบคุมโรคอย่างมีประสิทธิภาพ ให้ทุกภาคส่วนสามารถรับรู้ถึงสถานการณ์การระบาดของโรคได้อย่างทันที และมีการเตรียมพร้อมป้องกันแก้ไขหากมีการแพร่ระบาดของโรคอุบัติใหม่

๔.๑.๓ เมยแพร์ประชาสัมพันธ์ความรู้ในการป้องกันโรคระบาดอุบัติใหม่ ให้ประชาชนได้รับทราบและตระหนักรู้ถึงขั้นตอนรายชื่อของการแพร์ระบาดของโรคอุบัติใหม่ เพื่อสร้างจิตสำนึกแก่สาธารณะในการร่วมมือป้องกันตนเองและบุคคลในครอบครัวให้พื้นจากการติดต่อของโรคระบาดอุบัติใหม่

๔.๑.๔ เตรียมการให้มีระบบการประชาสัมพันธ์อย่างทันท่วงที เมื่อมีโรคติดต่ออุบัติใหม่ พร้อมทั้งให้มีข้อกำหนดแก่สาธารณะด้านสุขอนามัยที่จะเป็นพื้นฐานด้านสุขอนามัยในการป้องกันโรคติดต่อร้ายแรงให้เป็นกิจวัตรสำหรับประชาชน เช่น การใช้ช้อนกลาง การล้างมือ เป็นต้น

#### ๔.๒ ในช่วงเกิดการแพร์ระบาดของโรคอุบัติใหม่

๔.๒.๑ มาตรการด้านศื่อ และการประชาสัมพันธ์ เพื่อตุ้นภูมิคุ้มกัน สร้างความเชื่อมั่นในด้านการท่องเที่ยวและงานบริการ ทั้งภายในและภายนอกประเทศไทย

(๑) គรรณ "ศูนย์แผลงขาวแห่งชาติ" ซึ่งมีโครงสร้างที่บูรณาการกับทุกกระทรวงที่เกี่ยวข้อง ในช่วงเวลาวิกฤติ ที่ควบคุมการสร้างภูมิคุ้มกันที่เป็นเอกภาพ โดยเฉพาะต้องเป็นการศื่อในเชิงสร้างสรรค์ภายใต้ข้อมูลที่เป็นจริงและไม่สร้างความตื่นตระหนกให้เกิดกับสาธารณะทุกภาคี และมีการจัดระบบการนำเสนอข่าวที่รวดเร็ว เพื่อทำให้ประชาชนและนักท่องเที่ยวเกิดความเชื่อมั่น หันด้านการเฝ้าระวัง ความปลอดภัย การป้องกัน และการควบคุม

(๒) ให้มีการใช้ประชาสัมพันธ์ในเชิงรุกเพื่อให้เข้าถึงกลุ่มเป้าหมายอย่างทันท่วงที และท่วงทีในและต่างประเทศ รวมทั้งการเผยแพร่ข้อมูลประชาสัมพันธ์ผ่านสำนักงานท่องเที่ยว สถานสงเคราะห์สถานทูตไทยในประเทศไทยต่างๆ ออาทิ

๔.๒.๒ จดตั้งศูนย์สายด่วน (Hot line) ใน "ศูนย์แผลงขาวแห่งชาติ" เพื่อรับเรื่องราวตลอด ๒๔ ชั่วโมง และรองรับภาษาต่างชาติที่เป็นภาษาหลัก เช่น อังกฤษ จีน ญี่ปุ่น สเปน ฝรั่งเศส อาหรับ เป็นต้น ในศูนย์แผลงขาวแห่งชาติ

๔.๒.๓ ควรจัดกิจกรรมสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคระบาดและ โรคติดต่อที่กำลังระบาดและอาจจะเกิดขึ้นในอนาคต ให้เหมาะสมกับแต่ละภูมิภาค เช่น กสุนัมภูมิ บทบาทในสังคม ได้แก่ ผู้นำศาสนา ผู้นำชุมชน อสม. นักช่าว ครุ นักเรียน เป็นต้น

๔.๓) ควรใช้บุคคลที่มีเชื้อเสียงระดับสากล เป็น นักพากย์ นางงาม นักร้อง เป็นต้น เป็นผู้ดำเนินการที่ประชาสัมพันธ์ (Presenter) ให้กับประเทศ

๔.๔) สถานการณ์ในปัจจุบัน มีโอกาสที่จะเกิดโศกนาฏกรรม โศกนาฏกรรมไม่อาจมีระดับความรุนแรงสูงขึ้น จึงเห็นควรพิจารณาจัดทำคู่มือการปฏิบัติงานในภาวะฉุกเฉินที่สามารถดำเนินการได้ทันที โดยเฉพาะการรับเรื่องแจ้งเหตุ เรื่องการป้องกันควบคุมเบื้องต้น โดยให้ระบบสาธารณสุข และการประชาสัมพันธ์อย่างครบวงจร เพื่อให้สามารถตอบสนองต่อสถานการณ์ได้อย่างรวดเร็วและมีประสิทธิผล

๔.๔.๑ เพิ่มความเข้มข้นของมาตรการด้านสาธารณสุขที่ประกาศให้ให้เกิดผลอย่างเป็นรูปธรรมและทุกพื้นที่ และเน้นระบบการติดตามผลการดำเนินนโยบาย มีการรายงานต่อสาธารณะอย่างต่อเนื่องเป็นระยะ เพื่อสร้างความเชื่อมั่นให้กับประชาชนและนักท่องเที่ยว ให้ได้รับทราบข้อมูลที่ถูกต้องเกี่ยวกับระดับความรุนแรงในการระบบทดลองโ昏อโศกนาฏกรรมใหม่ สามารถปฏิบัติตามได้อย่างถูกต้อง ปลอดภัยจากการติดโศกนาฏกรรมไม่

#### ๔.๔.๒ มาตรการส่งเสริมและสนับสนุนด้านอื่นๆ

(๑) เสริมสร้างการมีส่วนร่วมให้ภาคเอกชน ชุมชน ห้องเดิน และประชาสังคม มีส่วนร่วมในการดูแล เป้าระวัง ป้องกัน ควบคุม และรายงานสถานการณ์อย่างรวดเร็ว เช่น การจัดตั้งคณะกรรมการเฉพาะกิจแบบไดรฟาร์ค มีบทบาทในการรับผิดชอบต่างๆ ที่เกิดขึ้นในแต่ละชุมชน ได้แก่ การตั้งข้อกำหนดการปฏิบัติตามให้พ้นจากโศกนาฏกรรมไม่ หรือการให้ภาคเอกชนมีส่วนร่วม รับผิดชอบต่อสังคม (Corporate Social Responsibility) โดยการสนับสนุนการโฆษณาประชาสัมพันธ์ เป็นต้น

(๒) การควบคุมรักษามาตรฐานความสะอาดในแหล่งบริการทางสาธารณสุข เช่น ห้องน้ำสาธารณะ สถานสาธารณะ บริการระบบขนส่งมวลชนสาธารณะ ที่ดีมีมาตรฐาน เป็นต้น

(๓) แนะนำสิ่งเสริมให้เกิดวินัยและจิตสาธารณะรับผิดชอบต่อสังคม ใน การสร้าง ความร่วมมือสักดิ้นการระบบทดลองโ昏อ โดยดำเนินการ

(๔.๑) จัดทำข้อกำหนดหรือบทบัญญัติต้านสุขลักษณะของแต่ละกลุ่มนบุคคล เช่น สุขบัญญัติในการประกอบอาชารของสถานประกอบการร้านอาหารและบริการ การทำซีดีประจำวันของประชาชน เป็นต้น

(๔.๒) ให้การส่งเสริมในเชิงบวกกับผู้ให้บริการสาธารณสุข(ที่เกี่ยวกับอาหาร และยา รถสาธารณะ) เป็นการออกใบปรับปรุง หรือเครื่องหมายแสดงถึงการให้บริการที่มีมาตรฐาน ให้กับผู้ประกอบการที่ปฏิบัติตามข้อกำหนดหรือบทบัญญัติต้านสุขลักษณะ

(๔.๓) สงเสริมพัฒนาระบบอนามัยของบุคคลในการใช้ชีวิตประจำวัน เช่น สุขบัญญัติ ๑๐ ประภาก (สุขจิตยาส่วนบุคคล) พฤติกรรมการใช้ห้องสุขา เป็นต้น

\*\*\*\*\*

## ภาคผนวก

ก. การดำเนินงานที่สำคัญในการป้องกันควบคุมและแก้ไข สถานการณ์ไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ H1N1 2009 ของประเทศไทย \*

### กระทรวงสาธารณสุข

๑. จัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางด้านการแพทย์และสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุขตั้งแต่วันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๕๒ และมีระบบการติดตามสถานการณ์ และผลการดำเนินงานทุกกรณีอย่างต่อเนื่อง
๒. กำหนดกลุ่มประชากรเพื่อย้ายต่องานติดตาม
  - ๒.๑ กลุ่มเสี่ยงต่อการติดเชื้อ คือ ประชาชนทุกกลุ่ม โดยเฉพาะกลุ่มที่อยู่ระหว่างกันหน้าแรก เช่น โรงเรียน เรือนจำ สถานพยาบาลต่างๆ ภาระงานกลุ่มกิจกรรม กลุ่มหัวรุนแรง และภาระหมุนเวียนต่างๆ
  - ๒.๒ กลุ่มเสี่ยงต่อโรครุนแรง คือ ผู้มีโรคประจำตัว หญิงมีครรภ์ คนอ้วน ผู้มีภูมิคุ้มกันต่ำ เด็กเล็กและผู้สูงอายุ
๓. ปรับปรุงระดับการเตือนภัยการระบาดในแต่ละระยะ ดังนี้
  - ระยะที่ ๑ ไม่พบรายงานเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ในสัตว์ที่จะเป็นสาเหตุการเกิดโรคในคน
  - ระยะที่ ๒ พบร่องไวรัสไข้หวัดใหญ่ในสัตว์ ทำให้เกิดการติดเชื้อเกิดขึ้นในคน และมีโอกาสทำให้เกิดการแพร่ระบาดของโรค
  - ระยะที่ ๓ เชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่กล้ายพันธุ์ ทำให้พบผู้ป่วยเป็นกลุ่มเล็ก การติดต่อจากคนสู่คนอยู่ในวงจำกัด เช่น การสัมผัสใกล้ชิดระหว่างผู้ติดเชื้อกับผู้ติดเชื้อป่วยที่ไม่ได้มีการป้องกันการติดเชื้อ
  - ระยะที่ ๔ เชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ที่กล้ายพันธุ์จากการผสมพันธุ์ สามารถทำให้เกิดการระบาดในระดับชุมชน มีความเสี่ยงของการเกิดระบาดใหญ่เพิ่มขึ้น บ่งชี้ถึงการเพิ่มขึ้น ความเสี่ยงของการเกิดการระบาดใหญ่
  - ระยะที่ ๕ มีการแพร่เชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่จากคนต่อกันอย่างน้อย ๒ ประเทศ ในภูมิภาค เดียวกันขององค์กรอนามัยโลก ประเทศไทยในภูมิภาคอื่นขององค์กรอนามัยโลก ในภูมิปัญญา มีการติดเชื้อซึ่งสถานการณ์ปัจจุบันอยู่ในระดับนี้
  - ระยะที่ ๖ การระบาดของโรคอย่างน้อย ๑ ประเทศในภูมิภาคอื่นขององค์กรอนามัยโลก นอกเหนือจากภูมิปัญญาไปทั่วโลก

\* ข้อมูลจากกระทรวงสาธารณสุข

๔. การรักษาพยาบาล โดยจัดทำแนวทางและขอบเขตในการทำงานแพทย์ทั้งภาครัฐและภาคเอกชนทุกระดับ จัดประชุมหรือออนไลน์ในด้านการเฝ้าระวังโรค การดูแลรักษาป้องกันและควบคุมโรค โดยบริการผู้ป่วยให้ไว้ด้วยแบบ One stop service รวมทั้งให้คำปรึกษาด้านการรักษาพยาบาล จากคณะแพทย์ผู้เชี่ยวชาญจากมหาวิทยาลัยทั่วประเทศ
๕. การสื่อสารความเสี่ยง โดยอบรมให้กับภาครัฐอีนๆ สื่อมวลชน บริษัททัวร์ และผู้ประกอบกิจการโรงแรม ผลิตและเผยแพร่ต่อสุขศึกษาผ่านช่องทางต่างๆ รวมทั้งจัดตั้ง Call Center สำหรับสายด่วนให้ประชาชนโทรสอบถามข้อมูล ที่น้ำยา เชื้อ ๑๙๐๒๐๓๓๓๓ ตลอด ๒๔ ชั่วโมง
๖. การเฝ้าระวังโรค โดยตราจัดกรองผู้โดยสารที่เดินทางระหว่างประเทศ ที่ด่านตรวจคนเข้าเมืองทุกจุดในระยะแรก การตรวจหาห้องปฏิบัติการ พัฒนาทีมเฝ้าระวังตอบสนองเคื่อนที่เร็ว และให้ อสม. ช่วยเฝ้าระวังโรคในชุมชน รวมทั้งจัดระบบการเฝ้าระวังผู้ป่วยอาการร้ายแรงให้ไว้ด้วยในสถานพยาบาลทั่วประเทศ
๗. การสนับสนุนยาและเวชภัณฑ์ ให้สำรองยาต้านไวรัสโดยเหล่ามิเกิร์ฟ และการกระจายให้ในพยาบาลของรัฐ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานป้องกันควบคุมโรคทุกเขต รวมทั้งคลินิกเอกชนที่เข้าร่วมโครงการทั่วประเทศ
๘. การบริหารจัดการแบบบูรณาการ ประสานและสนับสนุนให้กระทรวงต่างๆ ได้บริหารจัดการแบบบูรณาการตามยุทธศาสตร์ และแผนปฏิบัติการแบ่งบทบาทเครื่องมือความพร้อม สำหรับการระบาดในญี่ปุ่นให้ไว้ด้วย
๙. การจัดสรรงบกลาง ประสานงานกับกระทรวงต่างๆ เพื่อรวบรวมเสนอของบประมาณตามมติของคณะกรรมการรัฐมนตรี โดยอก碌งรายละเอียดกับสำนักงบประมาณ

#### กระบวนการภาคไทย

๑. มีหนังสือสั่งการไปยังผู้อำนวยการจังหวัดทุกจังหวัด ตั้งแต่เริ่มกระบวนการในประเทศไทยเมื่อวันที่ ๑๐ โดยเน้นให้จัดตั้งและประชุมศูนย์ปฏิบัติการ (War room) เพื่อมอบหมายและติดตามผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติงานของจังหวัดและยุทธศาสตร์ของประเทศไทยอย่างเป็นรูปธรรม
๒. ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จัดงบประมาณการผลิตหน้ากากอนามัยให้ชุมชน ตามมาตรการส่งเสริมพัฒนาระบบให้กับประชาชน
๓. การประชาสัมพันธ์ ให้ศ้าบันจานร่วมกับ ศสส. เพื่อจัดส่งสื่อประชาสัมพันธ์ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และมีการประชาสัมพันธ์ไปที่อำเภอ ตำบล หมู่บ้าน กำนัน ผู้ใหญ่บ้านเป็นประจำทุกดีอน

๔. ร่วมมือกับ สปสช. ให้เชิงค์กรปักครองส่วนห้องดื่นที่มีกองทุนสุขภาพระดับตำบล พิจารณา  
ป้องกันควบคุมโรคไข้หวัดใหญ่ H1N1 2009 เป็นสำคัญมาก
๕. การจัดการการแพะรับ hacat ในสถานศึกษาร่วมกับผู้บริหารสถานศึกษาที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการ  
ส่งเสริมพัฒนาระบบป้องกันโรค และ การอนุญาต

#### กระบวนการ

๑. จัดทำแผนดำเนินการป้องกันและแก้ไขปัญหาการระบาดของไข้หวัดใหญ่
๒. จัดอบรม รณรงค์ในโรงงาน สถานประกอบการ และประชาชนทั่วไป โดยจัดทำประกาศ  
กระหวงแรงงาน และ สื่อเพลิงการป้องกันโรคติดแบบ ในโรงงานประกอบการทุกแห่ง<sup>๑</sup>  
รวมทั้งประชุมบริษัทเจ้าหน้าที่ทุกวันเพื่อเป็นตัวอย่างให้กับผู้ประกอบการอื่น
๓. ตั้งจุดคัดกรองผู้มาเข้าชมบริการและเจ้าหน้าที่ทุกวันเพื่อเป็นตัวอย่างให้กับผู้ประกอบการอื่น  
รวมทั้งตั้งเจลล้างมือ แจกศูนย์มือ และตรวจวัดอุณหภูมิ
๔. แจ้งให้ทุกสังกัดในกระหวงน้ำ Banner ของกระหวงสาธารณสุขและกรมควบคุมโรค ติดตั้ง  
ที่หน้า web site ของทุกหน่วยงาน
๕. ขอความร่วมมือสถานประกอบการ ให้ดูแลพนักงานให้หยุดพักงานหากพบว่าป่วย ตามดี  
ของ กรม และสิทธิสถาป้ายตามกฎหมายแรงงาน รวมทั้งได้รับค่าจ้างในช่วงที่ลาป่วย และ<sup>๒</sup>  
สถานพยาบาลให้เมียร่วงและดูแลรักษาผู้ป่วยกันตน โดยสามารถใช้สิทธิประกันสังคมได้

#### กระหวงคลาโน้ม

๑. ให้นำเสนอแผนพัฒนาพื้นที่ตามสถานประกอบการแพะรับ hacat ให้คำแนะนำและประชาสัมพันธ์  
ให้กำลังพลและครอบครัวในหน่วยทหาร มีความรู้และความเข้าใจในการป้องกันโรค
๒. จัดหา/แจกจ่ายน้ำากอนามัย เจลล้างมือ และรณรงค์ทำความสะอาดในหน่วยทหาร
๓. คัดกรองพลดทหารที่สถาปักษ์จากบ้านเข้ามาอย่างหน่วย หากพบที่ส่งสัญญาจะทำการคัดแยก  
และเฝ้าสังเคราะห์
๔. ให้ศูนย์ประสานงานพัฒนาเพื่อความมั่นคง สำนักนิยมฯและเมนกลาโน้ม/ฝ่ายเลขานุการ  
ศูนย์บรรเทาสาธารณภัย กระหวงคลาโน้ม ควบรวมภาระงานด้านงานผู้ป่วยจากศูนย์บรรเทา  
สาธารณภัย กองบัญชาการกองทัพไทย และศูนย์บรรเทาสาธารณภัยเหล่าทัพ และให้ช้าวน  
ผู้ป่วยเหล่านี้ในการเฝ้าติดตามการระบาดของกำลังพลทุกเหล่าทัพ และให้ศูนย์บรรเทา  
สาธารณภัยของเหล่าทัพรายงานผลการดำเนินงานทุกเดือนจนกว่าสถานการณ์จะเป็นปกติ
๕. ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ประชาชน ด้านการป้องกันโรคทางสถานีวิทยุในเครือของทหาร
๖. แจ้งมติ กรม, เมือง จ. ก.ค. ๕๗ เกี่ยวกับแนวทางการปฏิบัติตนของข้าราชการในสถานการณ์  
การระบาดใหญ่ของไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่นี้

### กระบวนการด่างประเทศไทย

๑. จัดอบรมให้ความรู้และยุทธศาสตร์ของประเทศไทย ให้กับเจ้าหน้าที่สถานทูตประจำประเทศไทย
๒. รวมรวมผลการดำเนินมาตรการจัดการกับปัญหาภาระนาค โดยได้รับรายงานจากสถานทูตต่างๆ ของแต่ละประเทศ
๓. ในช่วงแรกของการระบาด ได้สนับสนุน เอกลักษณ์มือ หน้ากากอนามัย และยาต้านไวรัสให้กับคนไทยในต่างแดนตามสถานทูต

### กระบวนการวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

๑. จัดทำ Software เพื่อจัดทำ Thermo scan
๒. จัดทำชุดตรวจด่างๆ เช่น All in one เพื่อตรวจ H1N1 2009 และเฝ้าระวังการตื้อขึ้น ชุดตรวจหรือวิธีตรวจผู้มีภูมิคุ้มกันหรือมีการติดเชื้อ , Test kit H1N1 2009 และ validate ชุดตรวจวินิจฉัย H1N1 2009
๓. ศึกษาวิจัย เรื่อง การคาดการณ์การระบาดของ H1N1 2009 โดยศูนย์ตรวจผู้ป่วยที่มีอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ (Influenza Like Illness :ILI) , พยายารักษาเม็ดของผู้ป่วยติดเชื้อ
๔. จัดทำวัคซีน H1N1

### กระบวนการห้องปฏิบัติการ

๑. จัดอบรมให้ความรู้กับเจ้าหน้าที่ในกระบวนการ ให้ปฏิบัติตามมาตรฐาน รวม หากพบว่ามีผู้ป่วยให้ทำการแยกผู้ป่วย
๒. รณรงค์ทำความสะอาดสถานที่ทำงาน โดยจัดกิจกรรมรวมพลังป้องกันไข้หวัดใหญ่ H1N1 2009 Cleaning Day
๓. รณรงค์การออกกำลังกายและเล่นกีฬา รวมทั้งสนับสนุนอุปกรณ์กีฬา ให้ในระยะยาว รวมกับ กองทัพนักด้ำโครงการสร้างความสามัคคีประชาชนสร้างคนสู่เศรษฐกิจไทย เพื่อสร้างคนกีฬา และการซื้ออุปกรณ์กีฬา

### กระบวนการพัฒน์ยั่งยืน

๑. จัดทำแผนปฏิบัติการรองรับ กรณีที่มีการขาดแคลนสินค้าหรือราคาสินค้ามีการปรับตัวสูงขึ้น
๒. จัดกิจกรรมวิถายการลงทุนสินค้าราคาประยศ และเสนอขอเพิ่มน้ำกากอนามัยและเจลล้างมือ เพื่อให้ประชาชนได้เข้าถึงบริการ
๓. ติดตามและออกตราด้วยราคาน้ำมันสินค้าเป็นประจำ

### กระทรวงด้านธุรการ

๑. จัดอบรมให้ความรู้ ความเข้าใจการปฏิบัติตัวและประชาสัมพันธ์ให้กับเจ้าหน้าที่ในกระทรวง
๒. สนับสนุนและถ่ายทอดให้กับบุคลากรและผู้มาติดต่อ และแจกหน้ากากอนามัยให้กับผู้คน  
สาธารณะ

### กระทรวงศึกษาธิการ

๑. มีหนังสือเร่งรัดให้สถานศึกษาทุกแห่ง เตรียมความพร้อมในการป้องกันโรค และให้ความร่วมมือกับกระทรวงสาธารณสุขดำเนินงานตามมาตรการ
๒. จัดอบรมให้ความรู้ ความเข้าใจกับผู้บริหารสถานศึกษา และผู้ปกครอง
๓. จัดทำแนวทางการควบคุมโรคและคำแนะนำสำหรับครู นักเรียน และผู้ปกครอง เพื่อป้องกันควบคุมโรคร่วมกับกระทรวงสาธารณสุข

### กระทรวงคมนาคม

๑. จัดทำแผนปฏิบัติการเตรียมความพร้อมรองรับการระบาดในญี่ปุ่นให้ไว้หัวติดไฟ เพื่อเป็นกรณี
๒. จัดอบรมให้ความรู้ ความเข้าใจและประชาสัมพันธ์ให้กับเจ้าหน้าที่ในกระทรวง
๓. รณรงค์การทำความสะอาด แจกเจลแอลกอฮอล์ และวัสดุอุปกรณ์ที่จำเป็น

### กระทรวงเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

๑. ประชาสัมพันธ์ แจกไปสต็อก แผ่นพับ ให้กับหน่วยงานในสังกัด และมีบริการเจลถ่ายมือ
๒. จัดทำ Banner ให้ไว้หัวติดไฟ H1N1 2009 ให้หน้าเว็บไซต์ของกระทรวง [www.mict.go.th](http://www.mict.go.th)
๓. จัดทำข้อเสนอโครงการ จัดทำระบบสารสนเทศภูมิศาสตร์เพื่อการติดตามและเฝ้าระวังการเกิดไว้หัวติดไฟญี่ปุ่นใหม่

### กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

ให้ความรู้เรื่องไว้ระบาด เสิร์ฟร่างพฤติกรรมอนามัยและสร้างความร่วมมือในการเฝ้าระวังโรค และกิจกรรมการชุมชนทุกประเภทให้มีการป้องกันโรคที่ถูกต้อง

### กรมปศุสัตว์ กระทรวงเกษตรและสหกรณ์

๑. เฝ้าระวังโรคไว้หัวติดไฟญี่ปุ่นใหม่ ชนิด A (H1N1) ในสุกร โดยการเก็บตัวอย่างป่ายสั่งตรวจ ให้ความรู้และคำแนะนำแก่เกษตรกรผู้เลี้ยง จัดทำแผนการเฝ้าระวังอย่างต่อเนื่อง และผู้ผลิตให้เกษตรกรป้องกันการเสี่ยงเชื้อสู่ระบบมาตรฐาน
๒. มีการเตรียมความพร้อมรองรับการระบาดในสุกร โดยจัดทำ CD/DVD ที่เป็น clinical guideline สำหรับสัตวแพทย์ในพื้นที่ เพื่อประสานงานกับเครือข่ายกรมที่เกิดปัญหาอุบัติเห็นขึ้น

### กรุณาราชทัณฑ์ กระทรวงยุติธรรม

๑. มีหนังสือไปยังผู้อำนวยการจังหวัดทุกจังหวัด/ผู้บัญชาการเรือนจำ/ห้องขัง/สถานักขังและสถานักกักกัน ดังแต่เงื่อนไขการระบุตัวในประเทศเม็กซิโก โดยเน้นมาตรการการป้องกันโรคตามยุทธศาสตร์ของประเทศไทย
๒. จัดทำค่าแนวโน้มรับห้องขัง เรือนจำ และสถานพินิจ โดยเน้นด้านการบริหารจัดการเพื่อป้องกันโรคตามยุทธศาสตร์ ด้านการเฝ้าระวังในผู้ต้องชั่งทั้งในประเทศ/เช่าน้ำที่ และญาติผู้ต้องชั่ง และการจัดการเพื่อคัดแยกผู้ป่วย
๓. ดูแล กำกับ ติดตามการดำเนินงานของเรือนจำ/ห้องขัง/สถานพินิจตามมาตรการการป้องกันฯ พร้อมเฝ้าระวังและติดตามการแพร่ระบาดของโควิดอย่างใกล้ชิด
๔. ติดตามผลการดำเนินงาน โดยจัดทำแบบติดตามผลการดำเนินงานป้องกันโควิดในแต่ละเรือนจำ / ห้องขัง เป็นแบบ Check list

### กรุณประชาสัมพันธ์ สำนักนายกรัฐมนตรี

๑. จัดประชุมคณะอนุกรรมการเผยแพร่มูลข่าวสารและประชาสัมพันธ์
๒. จัดตั้งกองบรรณาธิการตรวจสอบข่าวสารจากสื่อที่กรุณประชาสัมพันธ์ จัดระบบสู่ให้สื่อมวลชน สื่อมวลชน การเตรียมข้อมูล ๒ ส่วน (ข้อมูลสัน ๗ เพื่อให้แทรกในภาระและข้อมูลที่มีเนื้อหา มาก เพื่อให้ในภาระที่มีความพยายามได้)
๓. เพิ่มช่องทางการให้ข้อมูลข่าวสารกับประชาชนมากขึ้น
๔. ประชุมร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และมีการเพิ่มการประชาสัมพันธ์ในพื้นที่เดิม

### สำนักนายกรัฐมนตรี

จัดอบรมให้ความรู้ ความเข้าใจการปฏิบัติตัวให้กับข้าราชการ

### กรุงเทพมหานคร

๑. กระจายศูนย์ปฏิบัติการไปยังสำนักงานเขต เพื่อดิตตามกำกับผลการปฏิบัติงานอย่างใกล้ชิด
๒. จัดระบบการติดตามอย่างเข้มข้นตามแผนยุทธศาสตร์ เพื่อเป็นตัวอย่างการแก้ไขปัญหาที่ดีต่อ โควิด และในระยะยาวเป็นประโยชน์ต่อการสร้างเสริมพัฒนาระบบทุกภาคให้กับประชาชน เพื่อการ ป้องกันโรคติดต่ออย่างทุกภาคส่วน เป็นอย่างมากด้วย

### บริษัทการบินไทย จำกัด (มหาชน)

๑. กำหนดมาตรการของฝ่ายต่างๆ ใน การป้องกันการแพร่ระบาดของโควิดให้หนักใหญ่ เพื่อสร้าง ความมั่นใจให้แก่ผู้โดยสารและผู้ใช้บริการ เช่น การขอพนันยาม่าตีอ่อนโควิด มาตรการ มาตรการ

- การเข้ามาร่วมมือในการให้บริการนี้เครื่องบิน มาตรการสำหรับฝ่ายสนับสนุนปฏิบัติการ มาตรการสำหรับฝ่ายบริการลูกค้าภาคพื้น
๒. กำหนดมาตรการและข้อปฏิบัติสำหรับนักบิน พนักงานต้อนรับบนเครื่องบิน พนักงานที่ปฏิบัติหน้าที่เกี่ยวข้องกับผู้โดยสารที่เดินทางกลับมาจากประเทศกลุ่มเสียง

### การไฟฟ้าฝ่ายผลิตแห่งประเทศไทย

๑. มีการตั้งตึ้งและประชุมคณะกรรมการวางแผนรับการระบาดในฤดูของโรคไข้หวัดใหญ่ โดยมี รองผู้ว่าการฝ่ายบริหาร เป็นประธาน
๒. จัดอบรม และ จัดทำแผนไข้หวัดใหญ่ระบาดในฤดู รวมทั้งประชุมฝึกซ้อมแผนรับไข้หวัดใหญ่ H1N1 2009
๓. ติดตามข้อมูลและเผยแพร่สถานการณ์และให้ความรู้ ความเข้าใจ ข้อควรปฏิบัติผ่านทุกช่องทาง

๔. จัดสัมมนาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๖ วันที่ ๐๕ ธันวาคม ๒๕๕๙ เกี่ยวกับการดำเนินการควบคุมและป้องกันโรคติดต่ออุบัติใหม่ “

๕. ขอให้ ศธฯ. เสนอคณะกรรมการตีเพื่อจัดตั้งคณะกรรมการโรคติดต่ออุบัติใหม่ ระดับชาติ โดยให้มีองค์ประกอบครบถ้วนจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ สำนักงานสุขาภิบาล สำนักงานนักวิชาการ สำนักงานสุขภาพแห่งชาติ กระทรวงมหาดไทย กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม กระทรวงวิทยาศาสตร์ กระทรวงอุตสาหกรรม กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงกลาโหม กระทรวงแรงงาน กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ สำนักนายกรัฐมนตรี กระทรวงคมนาคม สำนักงานต้าวจ่าแห่งชาติ รวมทั้งภาครัฐอื่น ๆ ภาคเอกชน หน่วยงานวิชาการ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและประชาชนสังคมมีส่วนร่วมในกระบวนการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ โดยให้ สธ. และ มหา. ท่านน้าที่เป็นฝ่ายเลขานุการจัดทำแผนยุทธศาสตร์เพื่อกำนับเรื่องการจัดการโรคติดต่ออุบัติใหม่แบบบูรณาการให้แล้วเสร็จภายใน ๐ ปี นี้ แผนยุทธศาสตร์ ต้องประกอบด้วยเนื้อนหาที่ครอบคลุมยุทธศาสตร์ต่าง ๆ ได้แก่

† การพัฒนาเกตเวย์ความร่วมมือระหว่างหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องรวมทั้งภาคประชาชน

† การเตรียมความพร้อมในด้านระบบประมาณ เวชภัณฑ์ ครุภัณฑ์ และวัสดุอุปกรณ์ เป้าระวังป้องกันและควบคุมโรคในตัวและในคน ในระดับประเทศไทย จังหวัดและท้องถิ่น

\* ข้อมูลจากสำนักข่าวสุขภาพแห่งชาติ

- † การสื่อสารสาระน่าสนใจต้องเสนอข้อเท็จจริง ไม่ปิดปังและให้ความเข้าใจอย่างถูกต้องทั้งระดับชาติและระดับชุมชนในการรองรับโรคติดต่ออุบัติใหม่
- † การสร้างจิตสำนึกในการป้องกันโรคติดต่ออุบัติใหม่
- † การพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขเพื่อรับวิกฤตที่เกิดภาระนาดใหญ่ของโรคติดต่ออุบัติใหม่

† การวิจัย การจัดการความรู้ การจัดทำฐานข้อมูลและประสานการเข้ามีงานระหว่างที่เกี่ยวข้องระดับวิชาการและปฏิบัติการ

- † การค้นหาและการตรวจสอบ เพื่อการรับมือกับอาชญาภาพ.
- † การบททวนปรับปรุงและบังคับใช้กฎหมาย
- † การจัดการสต็อกเสียง สต็อกป่า และการควบคุมสต็อกฯลฯ เช่น ผู้นำ แมว เป็นต้น
- † พัฒนาการจัดการด้านสุขาภิบาล การเฝ้าระวังและควบคุมโรคให้มีประสิทธิภาพ

๒. ขอให้คณะกรรมการโรคติดต่ออุบัติใหม่ระดับชาติ จัดทำข้อเสนอในการจัดตั้งกลไกระดับชาติเพื่อจัดการแก้ปัญหาโรคติดต่ออุบัติใหม่มีความต่อเนื่อง มีประสิทธิภาพและมีส่วนร่วม รวมทั้งดูแลรับผิดชอบการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์เพื่อการบริหารจัดการโรคติดต่ออุบัติใหม่แบบบูรณาการ โดยเป็นกลไกที่มีอำนาจสั่งการในภาวะอุบัติใหม่เมื่อเกิดภาระนาดใหญ่ของโรคติดต่ออุบัติใหม่

๓. ขอให้คณะกรรมการโรคติดต่ออุบัติใหม่ระดับชาติ เสนอแผนยุทธศาสตร์ เพื่อการบริหารจัดการโรคติดต่ออุบัติใหม่แบบบูรณาการ และ~~ข้อเสนอกลไกระดับชาติ~~ ต่อ คสช. เพื่อพิจารณานำเสนอต่อกองบัญชุมนตรี เพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบต่อไป และให้เลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติรายงานความก้าวหน้าต่อสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

\*\*\*\*\*