



Link ที่มาของข่าว: <https://www.ejan.co/health/covid-19/%E0%B8%97%E0%B8%AB%E0%B8%B2%E0%B8%A3-%E0%B8%95%E0%B8%B3%E0%B8%A3%E0%B8%A7%E0%B8%88-%E0%B8%AD%E0%B8%A1%E0%B8%81%E0%B9%8B%E0%B8%AD%E0%B8%A2-%E0%B8%AA%E0%B8%81%E0%B8%B1%E0%B8%94%E0%B8%88%E0%B8%B1%E0%B8%9A-%E0%B8%82%E0%B8%9A%E0%B8%A7%E0%B8%99%E0%B8%81%E0%B8%B2%E0%B8%A3%E0%B8%82%E0%B8%99%E0%B9%81%E0%B8%A3%E0%B8%87%E0%B8%87%E0%B8%B2%E0%B8%99%E0%B8%82%E0%B9%89%E0%B8%B2%E0%B8%A1%E0%B8%8A%E0%B8%B2%E0%B8%95%E0%B8%B4%E0%B9%80%E0%B8%96%E0%B8%B7%E0%B9%88%E0%B8%AD%E0%B8%99-%E0%B8%A3%E0%B8%A7%E0%B8%A1%E0%B8%81%E0%B8%A7%E0%B9%88%E0%B8%B2-81-%E0%B8%84%E0%B8%99>

ข้อสรุป (Key message)

สกัดจับขบวนการลักลอบนำเข้าแรงงานข้ามชาติเถื่อนหนีเข้าเมืองผิดกฎหมาย
เสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของโควิด-19

1. สถานการณ์ ความสำคัญ ปัญหาที่พบ

1.1. บทวิเคราะห์จากเนื้อความข่าว

จับกุมขบวนการลักลอบลำเลียงแรงงานข้ามชาติเถื่อนหนีเข้าเมืองโดยผิดกฎหมาย ผ่านเส้นทางหลวงบ้านหนองกระทิง หมู่ 4 ตำบลอมก้อย อำเภออมก้อย จังหวัดเชียงใหม่ มากถึง 81 คน แม้สถานการณ์โควิด-19 ยังไม่ลดลง แต่ยังคงมีขบวนการลักลอบนำเข้าแรงงานข้ามชาติเถื่อนอยู่อย่างต่อเนื่อง

1.2. ข้อมูลทางวิชาการที่สำคัญ

จากสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ที่ยังมีการแพร่ระบาดเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง รวมไปถึงพบการแพร่ระบาดครั้งใหญ่ในกลุ่มของแรงงานข้ามชาติ โดยสวนดุสิตโพล

มหาวิทยาลัยสวนดุสิต สำนวจความคิดเห็นของประชาชนเรื่อง “แรงงานเถื่อนกับโควิด-19” จำนวน 1,295 คน สำนวจระหว่างวันที่ 6 – 12 กุมภาพันธ์ 2564 พบว่า สาเหตุของปัญหาแรงงานเถื่อนลักลอบเข้าประเทศ จนทำให้เกิดการแพร่ระบาดของโควิด-19 คือ ความบกพร่องของเจ้าหน้าที่ ร้อยละ 72.14 สิ่งที่ควรเร่งดำเนินการ คือ เจ้าหน้าที่ต้องปฏิบัติงานตามหน้าที่อย่างเคร่งครัด ร้อยละ 68.32 และเห็นว่ากรณีที่กระทรวงแรงงาน “เปิดลงทะเบียนผ่อนผันแรงงานต่างด้าว ผิดกฎหมายเป็นกรณีพิเศษ” เป็นการช่วยให้แรงงานทำงานได้อย่างถูกกฎหมาย ร้อยละ 63.81 มาตรการที่ควรช่วยเหลือแรงงานต่างด้าวเพื่อป้องกันโควิด-19 คือ ควรตั้งจุดคัดกรองในชุมชนและสถานประกอบการ ร้อยละ 60.71 บทเรียนสำคัญที่ได้รับจากกรณีนี้คือ สะท้อนให้เห็นว่าปัญหาการทุจริตคอร์รัปชันเป็นปัญหาสำคัญของประเทศ ร้อยละ 68.71 จากผลการสำวจ ประชาชนเห็นว่าปัญหาการแพร่ระบาดของโควิด-19 ระลอกใหม่นี้ เกิดจากความบกพร่องของเจ้าหน้าที่รัฐที่ปล่อยให้มีการลักลอบเข้าเมืองอย่างผิดกฎหมายของแรงงานต่างด้าว โดยเห็นว่าควรมีการใช้กฎหมายและมีบทลงโทษอย่างรุนแรง มีมาตรการเชิงรุกในการป้องกันโควิด-19 สำหรับกลุ่มแรงงานต่างด้าว และต้องแก้ปัญหาอย่างเร่งด่วน ไม่เช่นนั้นแล้วปัญหานี้ อาจกลายเป็นปัญหาใหญ่ที่กระทบต่อภาคเศรษฐกิจของประเทศก็เป็นได้

ประกาศกระทรวงแรงงาน เรื่อง มาตรการควบคุมการทำงานของคนต่างด้าวในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ณ วันที่ 24 พฤษภาคม 2564 เพื่อควบคุมการทำงานของคนต่างด้าวและป้องกันการลักลอบทำงานโดยไม่ได้รับอนุญาตในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ซึ่งส่งผลกระทบต่อชีวิตและสุขภาพอนามัยของประชาชน ดังต่อไปนี้

1. ห้ามผู้ใดจ้างคนต่างด้าวซึ่งไม่ได้รับอนุญาตทำงานหรือทำงานนอกเหนือจากที่มีสิทธิจะทำได้ หากฝ่าฝืนจะมีความผิดและได้รับโทษดังนี้

(1) นายจ้างหรือสถานประกอบการซึ่งรับคนต่างด้าวทำงานโดยที่ไม่มีใบอนุญาตทำงานหรือไม่ได้รับอนุญาตให้ทำงานหรือให้คนต่างด้าวทำงานนอกเหนือจากที่มีสิทธิจะทำได้อันเป็นการฝ่าฝืนพระราชกำหนดดังกล่าว จะมีความผิดฐานรับคนต่างด้าวเข้าทำงานโดยที่คนต่างด้าวไม่มีใบอนุญาตทำงานหรือให้คนต่างด้าวทำงานนอกเหนือจากที่มีสิทธิจะทำได้ตามมาตรา 9 และได้รับโทษปรับตั้งแต่ 10,000 – 1000,000 บาทต่อคนต่างด้าวที่จ้าง 1 คน และหากกระทำความผิดซ้ำอีกจะได้รับโทษจำคุกไม่เกิน 1 ปี หรือปรับตั้งแต่ 50,000 – 200,000 บาทต่อคนต่างด้าว 1 คน หรือทั้งจำทั้งปรับ และห้ามนายจ้างหรือสถานประกอบการนั้นจ้างคนต่างด้าวเป็นเวลา 3 ปี นับแต่วันที่ศาลมีคำพิพากษาถึงที่สุดให้ลงโทษตามมาตรา 102

(2) คนต่างด้าวซึ่งทำงานโดยไม่มีใบอนุญาตทำงานหรือไม่ได้รับอนุญาตให้ทำงานหรือทำงานนอกเหนือจากที่มีสิทธิจะทำได้อันเป็นการฝ่าฝืนพระราชกำหนดดังกล่าว เช่น ทำงานที่ห้ามคนต่างด้าวทำตามที่กำหนดในประกาศกระทรวงแรงงาน เรื่อง กำหนดงานที่ห้ามคนต่างด้าวทำ ลงวันที่ 1 เมษายน 2563 จะมีความผิดฐานทำงานโดยไม่มีใบอนุญาตทำงานหรือทำงานนอกเหนือจากที่มีสิทธิจะทำได้ตามมาตรา 8 และได้รับโทษปรับตั้งแต่ 5,000 – 50,000 บาท และเมื่อได้ชำระค่าปรับแล้ว คนต่างด้าวผู้นั้นจะถูกส่งกลับออกไปนอกราชอาณาจักรตามมาตรา 102

2. ในกรณีที่พนักงานเจ้าหน้าที่หรือเจ้าหน้าที่ของรัฐพบการกระทำความผิดตามข้อ 1 แล้วไม่ดำเนินการตรวจสอบ ปรามปราม จับกุม หรือดำเนินคดีกับคนต่างด้าว และนายจ้างหรือสถานประกอบการจะ

ถือว่าพนักงานเจ้าหน้าที่หรือเจ้าหน้าที่ของรัฐผู้นั้นกระทำความผิดวินัย และอาจได้รับโทษทางอาญาตามประมวลกฎหมายอาญา

3. ในกรณีที่ผู้ใดมีเบาะแสหรือพบเห็นเกี่ยวกับการกระทำความผิดตามข้อ 1 หรือ 2 ให้ผู้นั้นแจ้งเบาะแสหรือการกระทำความผิดนั้นต่ออธิบดีกรมจัดหางาน หมายเลขโทรศัพท์ 08 1540 8619 หรือ 0 2345 1729 หรือสายด่วนกระทรวงแรงงาน 1506 กด 2 เพื่อจะได้ดำเนินการทางกฎหมายกับคนต่างด้าว และนายจ้างหรือสถานประกอบการ รวมทั้งพนักงานเจ้าหน้าที่หรือเจ้าหน้าที่ของรัฐต่อไป

4. สำหรับคนต่างด้าวสัญชาติกัมพูชา ลาว และเมียนมา ที่ได้รับการผ่อนผันให้สามารถทำงานได้ตามมติคณะรัฐมนตรี ให้ดำเนินการให้ครบถ้วนตามเงื่อนไข และแล้วเสร็จตามเงื่อนไขที่คณะรัฐมนตรีกำหนด มิฉะนั้นคนต่างด้าวและนายจ้างหรือสถานประกอบการจะมีความผิดและได้รับโทษตามข้อ 1

ทั้งนี้ กระทรวงแรงงานจะบูรณาการร่วมกับกระทรวงมหาดไทย สำนักงานตำรวจแห่งชาติและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อดำเนินการตรวจสอบ ปรามปราม จับกุม และดำเนินคดีกับคนต่างด้าวและนายจ้างหรือสถานประกอบการตามข้อ 1 อย่างเคร่งครัด

2. การดำเนินงานด้านสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง

แนวทางการดำเนินงานเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในประชากรกลุ่มแรงงานต่างด้าว กรณีแรงงานต่างด้าวที่เข้าเมืองผิดกฎหมาย หรือทำผิดกฎหมายในประเทศไทย มาตรการการดำเนินงานเฝ้าระวังในประชากรกลุ่มแรงงานต่างด้าวที่ตรวจพบในประเทศไทย

การเฝ้าระวังที่ดำเนินการเพิ่มเติมจากการเฝ้าระวังในระบบปกติ ใช้ติดตามสถานการณ์ของโรคเพื่อให้สามารถตรวจจับการระบาดได้ทันทั่วถึง เพื่อลดการแพร่ระบาดในวงกว้างและการเสียชีวิตในกลุ่มประชากรแรงงานต่างด้าว โดยทำการเก็บตัวอย่าง NPS จากประชากร ตามระยะเวลาที่กรมควบคุมโรคกำหนด โดยจำแนกดังนี้

1. แรงงานต่างด้าวที่สงสัยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค (Patient Under Investigation: PUI) ดำเนินการทั่วประเทศให้พิจารณาเก็บตัวอย่างจากแรงงานต่างด้าวที่มีอาการและปัจจัยเสี่ยงเข้าเกณฑ์สอบสวนโรค (PUI) โดยไม่จำกัดเพศ และอายุเพื่อส่งตรวจยืนยัน โดยนิยามผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค ตามแนวทางที่กรมควบคุมโรคกำหนด ดังนี้

ตารางที่ 1 อาการป่วยเข้าได้กับนิยามผู้ป่วยเข้าที่เกณฑ์สอบสวนโรค (Patient Under Investigation: PUI)

อาการและอาการแสดง	ปัจจัยเสี่ยง (สถานการณ์ปัจจุบันไม่พบผู้ป่วยติดเชื้อในประเทศ)	มาตรการการกักกัน
<p>กรณีที่ 1 การเฝ้าระวังที่ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ</p> <p>อุณหภูมิร่างกายตั้งแต่ 37.3 องศาเซลเซียสขึ้นไป หรือ อาการอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้</p> <p>ไอ น้ำมูก เจ็บคอ ไม่ได้กลิ่น ลิ้นไม่รับรส หายใจเร็ว หายใจเหนื่อย หรือ หายใจลำบาก</p>	<p>มีประวัติเดินทางไปยัง หรือ มาจากต่างประเทศทุกเที่ยวบิน ทุกช่องทางระหว่างประเทศ</p>	กักกันตามมาตรการ

<p>กรณี 2 การเฝ้าระวังในผู้สงสัยติดเชื้อ/ผู้ป่วย</p> <p>กรณี 2.1 ผู้สงสัยติดเชื้อที่มีอาการ ได้แก่ อาการอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้ ประวัติมีไข้/อุณหภูมิร่างกายตั้งแต่ 37.5 องศาเซลเซียสขึ้นไป ไอ น้ำมูก เจ็บคอ ไม่ได้กลิ่น ลิ้นไม่รับรส หายใจเร็ว หายใจเหนื่อย หายใจลำบาก</p>	<p>1) 14 วันก่อนวันเริ่มป่วย มีประวัติอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังนี้</p> <p>1.1) เดินทางไปยัง มาจาก หรืออยู่อาศัยในประเทศที่มีการรายงานโรคในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา</p> <p>1.2) สัมผัสกับผู้ป่วยสงสัยหรือยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019</p> <p>1.3) ไปในสถานที่ชุมนุมชน หรือ สถานที่ที่มีการรวมกลุ่มคน เช่น ตลาดนัด ห้างสรรพสินค้า สถานพยาบาล หรือขนส่งสาธารณะ ที่พบผู้ป่วยสงสัยหรือยืนยันโรคติดเชื้อไวรัส โคโรนา 2019 ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา</p> <p>1.4) ปฏิบัติงานในสถานกักกันโรค</p> <p>2) แพทย์ผู้ตรวจรักษาสงสัยว่าเป็นโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019</p>	<p>- กักกันตามมาตรการ ในกรณี 1.1) 1.2) ที่มีผู้ป่วยยืนยัน และ 1.3) ที่มีผู้ป่วยยืนยัน</p> <p>- กรณีอื่นๆ ดูแลรักษาตามแนวทางเวชปฏิบัติของโรคที่เป็น</p>
<p>กรณี 2.2 ผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ</p>	<p>มีลักษณะอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังนี้</p> <p>1) อาการรุนแรง ใส่ท่อช่วยหายใจ หรือเสียชีวิต</p> <p>2) ไม่ทราบสาเหตุ หรือ หาสาเหตุไม่ได้ภายใน 48 ชั่วโมง</p> <p>3) แพทย์ผู้ตรวจรักษาสงสัยว่าเป็นโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019</p>	<p>รักษาตามแนวทาง เวชปฏิบัติของโรคที่เป็น</p>
<p>กรณี 3 การเฝ้าระวังในบุคลากรด้าน <u>การแพทย์และสาธารณสุข</u></p> <p>อาการอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้ ประวัติมีไข้/อุณหภูมิร่างกายตั้งแต่ 37.5 องศาเซลเซียสขึ้นไป ไอ น้ำมูกเจ็บคอ ไม่ได้กลิ่น ลิ้นไม่รับรส หายใจเร็ว หายใจเหนื่อย หายใจลำบาก</p>	<p>ปฏิบัติหน้าที่ในสถานบริการสาธารณสุข เช่น โรงพยาบาล คลินิก รพสต. สถานที่ตรวจทางห้องปฏิบัติการ ร้านขายยา หรือเป็นทีมสอบสวนโรค หรือปฏิบัติงานในสถานกักกันโรค โดยพิจารณาตามความเหมาะสม</p>	<p>รักษาตามแนวทาง เวชปฏิบัติของโรคที่เป็น</p>
<p>กรณี 4 การเฝ้าระวังผู้มีอาการติดเชื้อระบบทางเดินหายใจเป็นกลุ่มก้อน</p> <p>ผู้มีอาการติดเชื้อระบบทางเดินหายใจเป็นกลุ่มก้อน (cluster) ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป ในสถานที่เดียวกัน</p>	<p>เป็นกลุ่มก้อนในสถานที่ และช่วงสัปดาห์เดียวกัน โดยมีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา</p>	<p>รักษาตามแนวทาง เวชปฏิบัติของโรคที่เป็น</p>

2. แรงงานต่างด้าวที่เข้าเมืองผิดกฎหมาย หรือทำผิดกฎหมายในประเทศไทย

2.1 แรงงานต่างด้าวที่เป็นผู้ต้องขังแรกจับในเรือนจำทุกแห่งทั่วประเทศ รวมถึงผู้เดินทางจากต่างประเทศที่ต่อมาถูกตรวจพบว่าต้องคดีและอยู่ระหว่างรอส่งศาลข้ามจังหวัด โดยดำเนินการเช่นเดียวกับผู้ต้องขังเข้าใหม่แรกจับรายอื่นๆ ทำการเก็บตัวอย่างทุกราย 2 ครั้ง คือวันแรกจับ (วันที่ 1-3) และก่อนกลับ เข้าเรือนนอนปกติ (วันที่ 13-14) โดยหน่วยงานที่ร่วมดำเนินการเก็บตัวอย่าง ได้แก่ กรมราชทัณฑ์ โรงพยาบาล ที่เป็น

แม่ข่ายของหน่วยบริการของเรือนจำ ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในพื้นที่ และสำนักงานป้องกันควบคุมโรค และสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองในพื้นที่นั้นๆ

2.2 แรงงานต่างด้าวที่เป็นผู้ต้องกักแรกรับในศูนย์กักผู้ต้องกักตรวจคนเข้าเมืองทุกแห่งทั่วประเทศ โดยดำเนินการเช่นเดียวกับข้อ 2.2 โดยเก็บตัวอย่างทุกราย จำนวน 2 ครั้ง เมื่อแรกรับ (วันที่ 1-3) และก่อนออกจากห้องกัก (วันที่ 13-14) โดยหน่วยงานที่ร่วมดำเนินการเก็บตัวอย่าง ได้แก่ ด่านควบคุมโรคร่วมกับโรงพยาบาลในพื้นที่นั้นๆ และสำนักงานตรวจคนเข้าเมือง

2.3 แรงงานต่างด้าวที่หลบหนีเข้าเมืองที่ถูกจับกุม โดยตรวจผู้หลบหนีเข้าเมืองแรงงานต่างด้าว ทุกรายเมื่อตำรวจตรวจจับแรงงานผิดกฎหมายได้ ให้ประสานเก็บตัวอย่าง NPS 1 ครั้ง ในวันที่ตรวจจับได้ หรือวันถัดไป โดยประสานโรงพยาบาลในพื้นที่ก่อนนำมาฝากขังที่สถานีตำรวจ หรือมีเครือข่ายแจ้งโรงพยาบาล ในพื้นที่รับผิดชอบทำการเก็บตัวอย่างขึ้นกับการประสานงานภายในจังหวัดนั้นๆ โดยหน่วยงานที่ร่วมดำเนินการ ได้แก่ โรงพยาบาล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานป้องกันควบคุมโรค ร่วมกับตำรวจ ในพื้นที่นั้นๆ

3. แรงงานต่างด้าวที่อาศัยรวมกันในพื้นที่แออัด ทำงานในสถานประกอบการต่างๆ

โดยจังหวัดทำการสำรวจพื้นที่และประชากรเสี่ยง จัดทำทะเบียนสถานประกอบการและจำนวนแรงงานในสถานประกอบการนั้นๆ และพิจารณาเลือกสถานประกอบการ ดังนี้

- สถานประกอบการที่มีแรงงานต่างด้าวอยู่กันอย่างหนาแน่น และมีแรงงานต่างด้าวเดินทางเข้ามาทำงานใหม่ ตั้งแต่เดือนกันยายน เป็นต้นมา
- แรงงานต่างด้าวที่ทำงานบริเวณช่องทางระหว่างประเทศ เช่น พนักงานขับรถ

กรณีถ้าหากมีสถานประกอบการหลายแห่ง ให้สุ่มเลือกสถานประกอบการก่อน โดยสุ่มเลือก 3 – 4 แห่ง และภายในสถานประกอบการให้สุ่มเลือกแรงงานต่างด้าว หากเป็นสถานประกอบการขนาดใหญ่ที่มีหลายแผนก ให้ทำการสุ่มแผนกก่อน จากนั้นสุ่มเลือกแรงงานภายในแผนก วิธีการสุ่มอาจทำได้โดยการจับฉลาก จากทะเบียนสถานประกอบการ แผนกและคนงาน โดยทำการเก็บตัวอย่าง NPS ส่งตรวจยืนยัน จำนวน 1 ครั้ง ทั้งนี้ วิธีการสุ่มหน่วยงานที่ร่วมดำเนินการ ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานป้องกันควบคุมโรคในพื้นที่สถานประกอบการ และกระทรวงแรงงานในแต่ละพื้นที่นั้นๆ

3. ข้อเสนอแนะต่อกระทรวงสาธารณสุข

1. ควรให้ความรู้และสร้างความตระหนักในการป้องกันโรคโควิด-19 แก่กลุ่มแรงงานต่างด้าว โดยเน้นการสวมหน้ากากอนามัย การพัฒนาความสะอาดส่วนบุคคล ที่พัก ตลาดและหมู่บ้าน/ชุมชน การเว้นระยะห่างทางสังคม (Social Distancing) รวมถึงการจัดทำพื้นที่ที่อพัก หมู่บ้าน/ชุมชนต่างด้าว นำร่องในการป้องกันโรคโควิด-19 ในกรณีที่ไม่ใช่ อสม. ในพื้นที่ ควรสร้างและพัฒนาแกนนำแรงงานต่างด้าวตามบริบทเพื่อมาดำเนินงานร่วมกับ อสม. และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข

2. หน่วยงานสาธารณสุขตรวจค้นหาผู้ป่วยเชิงรุกคนที่เข้ามาในฝั่งไทย และในพื้นที่ที่มีการข้ามแดนหรือแหล่งอาศัยที่มีผู้อาศัยที่มีญาติพี่น้องที่ข้ามแดน รวมถึงหมู่บ้าน ชุมชนที่มีความเสี่ยง

4. Reference และผู้เชี่ยวชาญที่เกี่ยวข้อง

4.1 เอกสารอ้างอิง

1. กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. (2562). แนวทางการดำเนินงานเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในประชากรกลุ่มแรงงานต่างด้าว กรณีแรงงานต่างด้าวที่เข้าเมืองผิดกฎหมาย หรือทำผิดกฎหมายในประเทศไทย. สืบค้น 30 พฤษภาคม 2564, จาก https://ddc.moph.go.th/viralpneumonia/file/g_srrt/g_srrt_241263.pdf
2. สำนักบริหารแรงงานต่างด้าว. (2564). ประกาศกระทรวงแรงงาน เรื่อง มาตรการควบคุมการทำงานของ คนต่างด้าวในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019. สืบค้น. 30 พฤษภาคม 2564, จาก https://www.doe.go.th/prd/alien/news/param/site/152/cat/7/sub/0/pull/detail/view/detail/object_id/46606
3. เจาะลึกระบบสุขภาพ. (2564). ผลสำรวจแรงงานเถื่อน. สืบค้น 30 พฤษภาคม 2564, จาก <https://www.hfocus.org/content/2021/02/21049>

5. ผู้เชี่ยวชาญที่เกี่ยวข้อง

-

ในอนาคตอาจมีข้อมูลสนับสนุนทางวิชาการเพิ่มขึ้น โปรดติดตามต่อไป

RRHL Center

วันที่ตรวจสอบข่าว 1 มิถุนายน 2564