

วิกฤติโควิด-19 ในประเทศไทย :

การเปลี่ยนผ่านจาก

มาตรการ “กึ่งล็อกดาวน์”

เข้าสู่มาตรการ “สร้างเสถียรภาพ”

และ ในมุมมองเศรษฐศาสตร์มหภาค

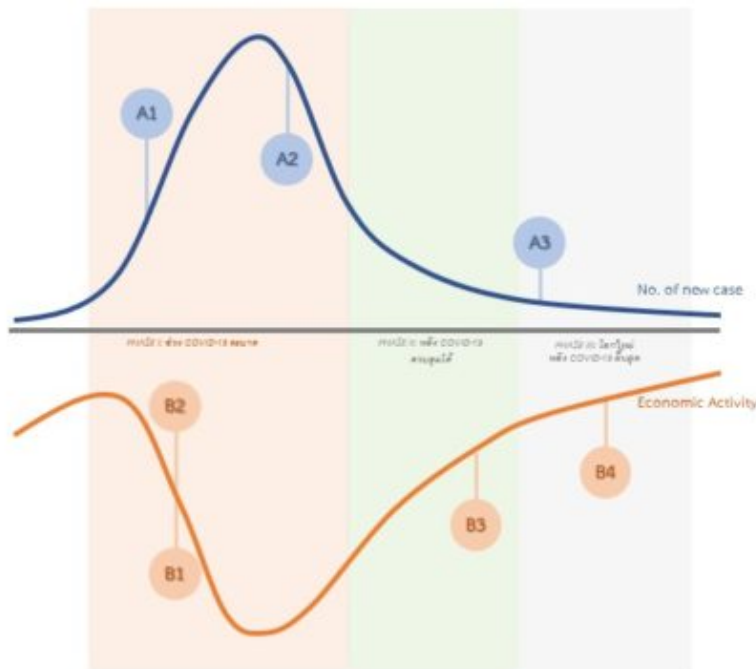
มาตรการ “กึ่งล็อกดาวน์”

- ประเทศไทยใช้อยู่ในปัจจุบัน มีส่วนสำคัญในการควบคุมการแพร่ระบาดในประเทศไทย โดยเฉพาะในจังหวัดที่มีสถานการณ์รุนแรง
- อย่างไรก็ตาม การใช้มาตรการนี้โดยครอบคลุมทุกจังหวัดทั่วประเทศ มีต้นทุนสูงทางเศรษฐกิจและสังคม
- ควรดำเนินการเพียงชั่วคราวในระยะเวลาจำกัดเท่าที่เป็นประโยชน์ หากเนิ่นนานโดยไม่จำเป็น จะส่งผลกระทบรุนแรงต่อประชากรที่มีรายได้น้อย มีหนี้สินครัวเรือนสูง ทำให้เกิดการตกงาน 5-7 ล้านคน สร้างความกดดันทางจิตใจ และอาจกระทบกับเสถียรภาพของครอบครัว ชุมชน และสังคม
- โดยรวม รัฐบาลจำเป็นต้องใช้งบประมาณสูงมาก ในการช่วยเหลือเยียวยาประชาชนและธุรกิจที่ได้รับผลกระทบ

วิกฤติ COVID-19 ในมุมมองเศรษฐศาสตร์มหภาค

กรอบนโยบายในการรับมือกับสถานการณ์ COVID-19

ต้องผสมผสานระหว่างมาตรการด้านสาธารณสุข และมาตรการด้านเศรษฐกิจการเงินการคลัง และต้องเหมาะสมกับแต่ละช่วงเวลาของการระบาด



A : มาตรการด้านสาธารณสุข

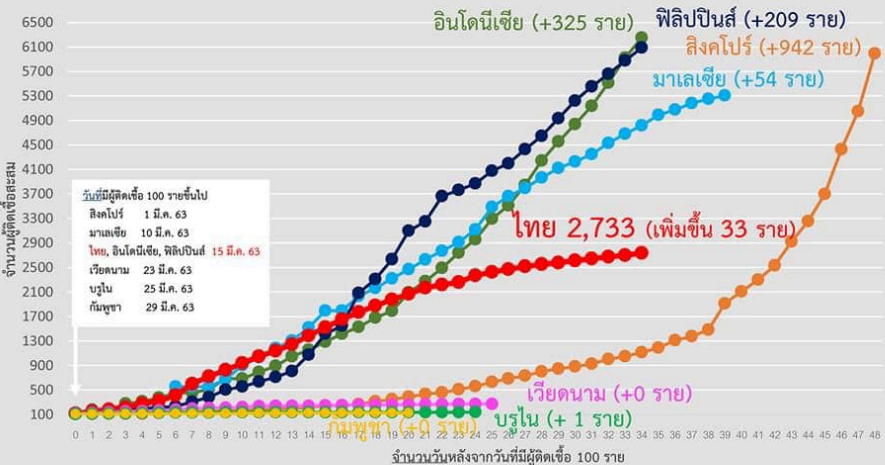
- A1 : จำกัด การแพร่เชื้อให้อยู่ในวงแคบที่สุด ลดจำนวนผู้ติดเชื้อใหม่
- A2 : ควบคุม สถานการณ์ให้กลับเป็นปกติ
- A3 : ป้องกัน ไม่ให้กลับมาติดเชื้อ จัดหาวัคซีนให้เพียงพอ

B มาตรการด้านเศรษฐกิจการเงินการคลัง

- B1 : ดูแล ให้ระบบการเงินไม่ทำงานได้ปกติ และช่วยเหลือกิจการให้ยังอยู่รอด
- B2 : เยียวยา ผู้ได้รับผลกระทบทางเศรษฐกิจ
- B3 : กระตุ้น เศรษฐกิจและการจ้างงานให้ฟื้นตัวเต็มที่
- B4 : ปรับโครงสร้างเศรษฐกิจ ให้สอดคล้องกับโลกใหม่หลัง COVID-19

จำนวนผู้ติดเชื้อในกลุ่มอาเซียน

สถานการณ์วันที่ 18 เมษายน 2563 ณ เวลา 19.30 น.

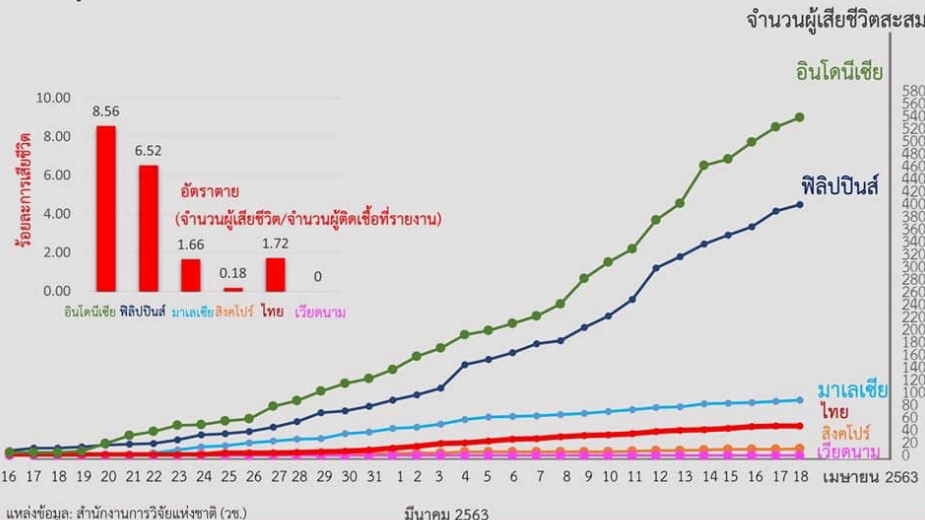


แหล่งข้อมูล: องค์การอนามัยโลก (WHO), Johns Hopkins University, สำนักงานการวิจัยแห่งชาติ (วช.)

ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านวิจัยและวิชาการ วช. กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม

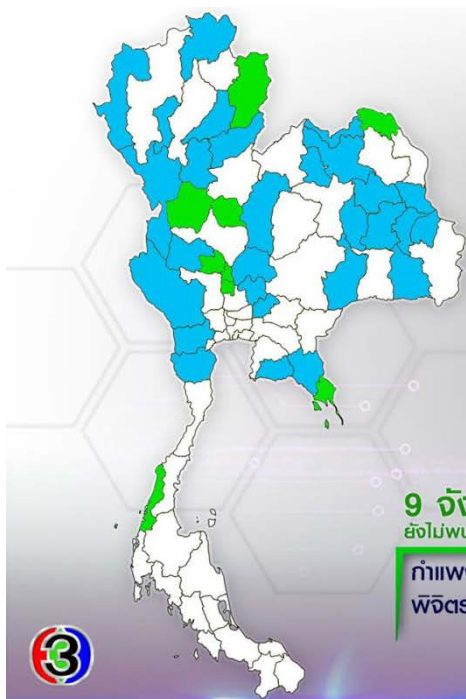
จำนวนผู้เสียชีวิตและอัตราการตายจากโรคโควิดในกลุ่มอาเซียน

(ข้อมูล ณ วันที่ 18 เมษายน 2563 เวลา 19.00 น)



แหล่งข้อมูล: สำนักงานการวิจัยแห่งชาติ (วช.)

ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านวิจัยและวิชาการ วช. กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม



9 จังหวัด
ยังไม่พบผู้ติดเชื้อ

กำแพงเพชร ชัยนาท ตราด น่าน บึงกาฬ
พิจิตร หนอง สิงห์บุรี อ่างทอง

สัญญาณบวก 29 จังหวัด ไร้ผู้ติดเชื้อรายใหม่ 14 วันต่อเนื่อง*

ข้อมูล ณ วันที่ 18 เมษายน 2563

* (4-16 เม.ย.)

- | | | |
|--------------|----------------|------------------|
| 1 เชียงราย | 11 มหาสารคาม | 21 สุโขทัย |
| 2 เพชรบุรี | 12 Mukdahan | 22 นครราชสีมา |
| 3 เพชรบูรณ์ | 13 ยโสธร | 23 นครสวรรค์ |
| 4 แพร่ | 14 ร้อยเอ็ด | 24 อ่างทอง |
| 5 แม่ฮ่องสอน | 15 ราชบุรี | 25 อุตรดิตถ์ |
| 6 กาญจนบุรี | 16 ลพบุรี | 26 อุตรดิตถ์ |
| 7 กาฬสินธุ์ | 17 ลำพูน | 27 อุทัยธานี |
| 8 จันทบุรี | 18 ศรีสะเกษ | 28 ระยอง (เพิ่ม) |
| 9 นครนายก | 19 สมุทรสงคราม | 29 ตาก (เพิ่ม) |
| 10 บุรีรัมย์ | 20 สระบุรี | |

แหล่งข้อมูล : กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

มาตรการ “กึ่งล็อกดาวน์” สู่ มาตรการ “สร้างเสถียรภาพ”

ทั้งด้านสาธารณสุข และ เศรษฐศาสตร์

การอัดฉีดเงินผ่าน
มาตรการการเงินการคลัง

มาตรการด้าน
สาธารณสุขที่จำกัดการ
แพร่ระบาดของโรค



สร้างสมดุล
เสถียรภาพ

การประกอบกิจการ
คนส่วนใหญ่สามารถ
กลับไปใช้ชีวิตเป็นปกติได้



วิธีแบบใหม่ (New Normal)

การกระตุ้นการใช้จ่ายและ
การสร้างงานเพื่อฟื้นฟูเศรษฐกิจ

ภายใต้สิ่งสำคัญ 5 ข้อคือ

- 1) เพิ่มความเข้มข้นในมาตรการทางสาธารณสุขและการแพทย์
- 2) ทำให้ทุกคน ทุกสังคม และทุกพื้นที่ เข้าใจและปฏิบัติตามมาตรการสุขลักษณะ
- 3) เปิดให้ธุรกิจเริ่มเดินหน้า โดยมีการประเมินความเสี่ยงของการดำเนินงาน
- 4) การปิดแหล่งแพร่โรคที่สำคัญ บริการหรือกิจการที่มีความเสี่ยงสูง
- 5) มีระบบเฝ้าระวังตรวจจับและคาดการณ์ความรวดเร็วของการแพร่ระบาดในระดับพื้นที่และระดับประเทศ

หากศูนย์บริหารโควิด (ศบค) และรัฐบาลเห็นชอบกับข้อเสนอดังกล่าว การดำเนินการ ...

- **กลุ่มที่ 1** คือที่ไม่พบผู้ป่วยใน 14 วันที่ผ่านมา (ประมาณ 32 จังหวัด) สามารถเริ่มได้ในต้นเดือนพฤษภาคม หรืออาจนำร่องทดลองปลายเดือนเมษายน 3-4 จังหวัด
- **กลุ่มที่ 2** คือจังหวัดที่พบผู้ป่วยติดเชื้อในพื้นที่แบบประปราย (ประมาณ 38 จังหวัด) ประมาณกลางเดือนพฤษภาคม
- **กลุ่มที่ 3** คือจังหวัดที่มีการระบาดอย่างต่อเนื่องเป็นกลุ่มก้อน (ประมาณ 7 จังหวัด) ประมาณต้นเดือนมิถุนายน

ผลที่คาดว่าจะได้รับคือ

ก่อนจะถึงเวลาที่มีวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 ประเทศไทยจะสามารถควบคุมให้มีการติดเชื้อโควิด-19 ในระดับต่ำ มีผู้เสียชีวิต จำนวนไม่มาก ในขณะที่ประชาชนสามารถเริ่มทำงานประกอบอาชีพได้ ประเทศไทยมีเสถียรภาพทางเศรษฐกิจและสังคมโดยรวมและประชาชนเกิดการปรับเปลี่ยนวิถีชีวิตแบบใหม่

หากไม่มีมาตรการรองรับทางเศรษฐกิจที่ดีพอ อาจส่งผลกระทบต่อเนื่องถึงเสถียรภาพ
ของระบบสถาบันการเงินและตลาดเงินตลาดทุน กลายเป็นวิกฤติซ้อนวิกฤติได้

- ภาครัฐควรทุ่มสรรพกำลังในการควบคุมการแพร่ระบาด และการ
ปรับระดับประคองเศรษฐกิจไปพร้อมๆ กัน โดยดูแลไม่ให้เกิดปัญหาสภาพ
คล่องในระบบเศรษฐกิจ และเยียวยาผู้ได้รับผลกระทบจากวิกฤติ จนหลัง
สถานการณ์โรคระบาดสามารถควบคุมได้ **จึงเน้นไปที่การกระตุ้นการใช้จ่าย
และการสร้างงานเพื่อฟื้นฟูเศรษฐกิจ**
- การฟื้นฟูเศรษฐกิจให้กลับมาเป็นปกติหลังสถานการณ์จบลงไม่ใช่เรื่องยาก
**ที่สำคัญมากกว่าในระยะยาว คือ การปรับโครงสร้างเศรษฐกิจให้สอดคล้อง
กับบริบทเศรษฐกิจโลกหลัง COVID-19 รวมถึงการ re-build พื้นที่ทางการ
คลังและการเงินที่ถูกใช้ไป เพื่อการเติบโตอย่างยั่งยืนในอนาคต**

ที่มา แหล่งข้อมูล

- [ศูนย์ข้อมูล COVID-19](#)
- กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข
- คณะผู้จัดทำข้อเสนอ
- นักวิชาการ : น.พ. คำนวน อึ้งชูศักดิ์, น.พ. ศุภมิตร ชุณหสัทธิวัฒน์ , น.พ. ยง ภู่วรวรรณ, น.พ. วีระวัฒน์ เหมะจุฑา, น.พ. ทวี โชติพิทยสุนนท์, น.พ. ครรชิต ลิ้มปกาญจนารัตน์, น.พ. ธนรักษ์ ผลิพัฒน์,
- อดีตผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข : น.พ. หม่อมหลวงสมชาย จักรพันธ์ , น.พ. ศุภชัย คุณารัตนพฤกษ์, น.พ. ไพจิตร วราชาติ, น.พ. โสภณ เมฆธน, น.พ. เจษฎา โชคดำรงสุข, น.พ. ธวัช สุนทรจารย์, น.พ. มานิต วีระตันติกา นนท์, น.พ. ประพนธ์ ตั้งศรีเกียรติกุล
- ดอน นาครทรรพ : วิฤติ Covic-19 ในมุมมองเศรษฐศาสตร์มหภาค https://thaipublica.org/2020/04/19-economists-with-covid-19-01/?fbclid=IwAR16XvljcmQqXHAGoMxPCXUyKdYJFa2hQhSf8ADlswQvSzcXSh1HPACQ_UY