

# ด่วนที่สุด

ที่ ชม ๐๐๑๗.๒/ว ๙๙๙๙



ศาลากลางจังหวัดเชียงใหม่  
ถนนโพธิ์นา ชม ๕๐๓๐๐

๑ เมษายน ๒๕๖๕

เรื่อง สรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) (ศบค.) ครั้งที่ ๕/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๕

เรียน หัวหน้าส่วนราชการ หัวหน้าหน่วยงานรัฐวิสาหกิจ นายอำเภอ นายกองค์กรบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่ นายกเทศมนตรีเมือง และคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดเชียงใหม่

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาโทรศัพท์ในราชการกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ นท ๐๒๓๐/ว ๒๑๙๒ จำนวน ๑ ชุด ลงวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๕

ด้วยศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กระทรวงมหาดไทย (ศบค.มท.) ได้รับแจ้งจากสำนักเลขานุการคณะรัฐมนตรีว่า คณะรัฐมนตรีมีมติเมื่อวันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๕ รับทราบสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) (ศบค.) ครั้งที่ ๕/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๕ ตามที่สำนักงานเลขานุการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 เสนอ

ในการนี้ จังหวัดเชียงใหม่ขอให้พิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องตามต่อไปนี้

ดังกล่าวต่อไป รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

นายวิทย์ ชัยสวัสดิ์

(นายวิทย์ ชัยสวัสดิ์)  
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่

สำนักงานจังหวัด

กลุ่มงานยุทธศาสตร์และข้อมูลเพื่อการพัฒนาจังหวัด  
โทรศัพท์/โทรสาร ๐ ๕๓๑๑ ๒๗๐๓



## ໂທສາຣີໃນຮາຍການກະທຽມມາດໄທ

## ດ່ວນທີ່ສຸດ

ທີ່ມທ ០២៣០/ວ ២៩៦៥

ວັນທີ ៧១ ມືນາຄມ ២៥៦៥

ຈາກ ປລັດກະທຽມມາດໄທ

ສົ່ງ ປລັດກຽມທະນາຄຣ ແລະ ຜູ້ວ່າරາຍການຈັງຫວັດທຸກຈັງຫວັດ

ດ້ວຍศູນຍົບຮັບສານການຄົນການແພຣະບາດຂອງໂຣຄົດເຊື້ອໄວຣັສໂຄໂຣນາ 2019 ກະທຽມມາດໄທ  
ໄດ້ຮັບແຈ້ງຈາກສໍານັກເລົາອີກາຄນະຮູ້ມູນຕີວ່າ ຄົນນະຮູ້ມູນຕີນີ້ມີວັນທີ ២២ ມືນາຄມ ២៥៦៥ ຮັບທາບສຽບປຸລ  
ການປະໜຸມຄົນການບົນການກະທຽມມາດໄທ ໂດຍມີວັນທີ ២២ ມືນາຄມ ២៥៦៥ ຕາມທີ່ສໍານັກງານເລົາອີກາຄນະຮູ້ມູນຕີ ດ່ວນທີ່ສຸດ ທີ່ ນຮ ០៥០៥/ວ ៣៣ ลงວັນທີ  
២៣ ມືນາຄມ ២៥៦៥ ທີ່ສ່າງມາພ້ອມນີ້

ศູນຍົບຮັບສານການຄົນການແພຣະບາດຂອງໂຣຄົດເຊື້ອໄວຣັສໂຄໂຣນາ 2019 ກະທຽມມາດໄທ  
(ສປຄ.ມທ.) ຈຶ່ງຂອ້າໄກກຽມທະນາຄຣ ແລະ ຈັງຫວັດພິຈາລາດນຳເນີນການໃນສ່ວນທີ່ເກີຍວ່າງັດຕືກຄະຮູ້ມູນຕີ  
ດັ່ງກ່າວຕ່ອໄປ

(นายสุทธิอิพงษ์ จุลเจริญ)

ປລັດກະທຽມມາດໄທ

ຫວັນນ້າຜູ້ຮັບຜິດຂອບໃນການແກ້ໄຂສານການຄົນການ  
ໃນສ່ວນທີ່ເກີຍກັບການສ່ົ່ງການແລະ ປະສານກັບຜູ້ວ່າරາຍການຈັງຫວັດ  
ແລະ ຜູ້ວ່າරາຍການກຽມທະນາຄຣ



ສົ່ງທີ່ສ່າງມາດ້ວຍ

ສໍານັກງານ ສປຄ.ມທ. (ສນພ.)

ໂທ. ០ ២៣២៥ ៤៨៥៧ ມທ. ៥០១៨

ด่วนที่สุด  
ที่ นร ๐๔๐๕/๒๓๓



กลุ่มงานการเมือง สร.ม.  
เลขรับที่ 1160  
วันที่ ๕ มี.ค. ๒๕๖๔  
เวลา.....บ.

สำนักงานเรชฎ์มนตรี พ.ร.บ.  
รับที่ ๒๔ มี.ค. ๒๕๖๔  
วันที่.....  
เวลา.....  
กลุ่มงานการเมือง สร.ม.  
สำนักเลขานุการคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด - ๑๙) (ศบค.) ครั้งที่ ๕/๒๕๖๔  
ที่นี่ เรชฎ์มนตรี จังหวัด ราชบุรี ประเทศไทย  
ที่นี่ ๒๘ มี.ค. ๒๕๖๕  
เวลา.....  
เลขรับ.....  
เวลา.....

เรื่อง สรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด - ๑๙) (ศบค.) ครั้งที่ ๕/๒๕๖๔

เรียน รัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย

อ้างถึง หนังสือสำนักเลขานุการคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด - ๑๙)  
สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด - ๑๙)  
ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๔๐๑.๒ (ศบค.)/๔๐๐๐ ลงวันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๔

ตามที่ได้แจ้งมติคณะรัฐมนตรี (๑ มีนาคม ๒๕๖๔) เกี่ยวกับสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด - ๑๙) (ศบค.) ครั้งที่ ๕/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ มาเพื่อทราบ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

สำนักงานเลขานุการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - ๑๙ ได้เสนอสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด - ๑๙) (ศบค.) ครั้งที่ ๕/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๔ ไปเพื่อคณะรัฐมนตรีทราบ ความละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือที่ส่งมาด้วยนี้

คณะรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๔ รับทราบตามที่สำนักงานเลขานุการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - ๑๙ เสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ด่วนที่สุด  
ที่ นร ๐๑๐๒/๑๘๑๐  
เรียน ปลัดกระทรวงมหาดไทย  
เพื่อโปรดทราบ  
(นางณัฐภรณ์ วนิชศิริ)  
เลขานุการคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (ศบค.)

กองพัฒนาอยุธยาศรีและติดตามนโยบายพิเศษ  
โทร. ๐ ๒๗๘๐ ๙๐๐๐ ต่อ ๑๗๓๔ (กสส.), ๑๕๓๓ (ปกส.)  
โทรสาร ๐ ๒๗๘๐ ๑๔๔๖  
[www.soc.go.th](http://www.soc.go.th)  
'ประณีตอเล็กทรอนิกส์ saraban@soc.go.th' โทร. ๐๘๑ ๐๓-๖๕

(นางสาวปานิสรา กาญจนะจิตรา)  
ท่านผู้นำฝ่ายรัฐมนตรีฯ ปฏิบัติราชการแทน  
เลขานุการรัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย  
๒๕ มี.ค. ๒๕๖๕  
๐/๑๐. ๒๗

หน.ก. ....  
จนท. ๑๔ ว. ๑๖๕

# ด่วนที่สุด

ที่ นช ๐๘๐๑.๒ (ศบค.)/๔๐๐



ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของ  
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19)  
ที่นี่เป็นรัฐบาล กทม. ๑๐๓๐๐

๒๕๖๕ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง สรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019  
(โควิด - 19) (ศบค.) ครั้งที่ ๕/๒๕๖๕

เรียน เอกा�ธิการคณะรัฐมนตรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย สรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019  
(โควิด - 19) (ศบค.) ครั้งที่ ๕/๒๕๖๕

ตามที่คณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019  
(โควิด - 19) ได้มีการประชุมครั้งที่ ๕/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๓๐ น.  
ณ ตึกสันติเมือง (หลังนอก) ทำเนียบรัฐบาล โดยสำนักงานเลขานุการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ได้จัดทำ  
สรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019  
(โควิด - 19) ครั้งที่ ๕/๒๕๖๕ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่ได้แนบมาพร้อมนี้

ในการนี้ สำนักงานเลขานุการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ได้จัดส่งสรุปผลการประชุม  
คณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ครั้งที่ ๕/๒๕๖๕  
กราบเรียนนายกรัฐมนตรีเรียบร้อยแล้ว และเห็นชอบให้เสนอคณะรัฐมนตรีเพื่อโปรดทราบต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการเสนอสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์  
การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ครั้งที่ ๕/๒๕๖๕ ใน การประชุมคณะรัฐมนตรีด้วย  
จักษอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายประทีป กีรติราช)

ที่ว่าหน้าสำนักงานเลขานุการศูนย์บริหารสถานการณ์  
การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19)  
กรรมการและเลขานุการ

สำนักงานเลขานุการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19

โทร. ๐๒ ๒๘๘ ๔๐๐๐ ต่อ ๘๗๐๓, ๘๗๓๖

โทรศัพท์ ๐ ๒๒๘๘ ๔๔๔๗

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@thailgov.go.th

ผู้แทนถูกต้อง

ผู้รับ

(นางสาวปภัสรา เพ็งโสกา)  
เจ้าหน้าที่วิเคราะห์นโยบายและแผน  
๒๒ / ๐๓ / ๖๖



## ព័ត៌មានទីផ្សាត់ ប័ណ្ណិកខ័ត្តការកម្ម

សៀវភៅរាជការ ជាតិអង្គភាពនគរបាលក្រសួងយុវជនរដ្ឋបាលរាជរដ្ឋបាល 19 នូវ ០ ២៤៨៨ ៥០០០ តួន ៤៩៣៦  
ទី ក្រុង ០១៣០/២៤៨៨

វាទី ២៧ មីនាំ ២៤៨៨

នឹង ស្តូបធម្មការប្រជុំកម្មការនគរបាលក្រសួងយុវជនរដ្ឋបាលទី១៩ និងក្រសួងយុវជនរដ្ឋបាល ២០១៩

(គិត - 19) (គបគ.) គ្រឿងទី ៥/២៤៨៨ ឱ្យគណន៍រដ្ឋបាលទី១៩

ក្របាបើរើន នាយករដ្ឋមន្ត្រី

ឯកសារនេះ គឺជាការបញ្ជាក់ថា ក្រសួងយុវជនរដ្ឋបាលទី១៩ និងក្រសួងយុវជនរដ្ឋបាល ២០១៩ (គិត - 19)  
ដើម្បីការប្រជុំគ្រឿងទី ៥/២៤៨៨ ដើម្បីវានគរបាល ទី ១៩ មីនាំ ២៤៨៨ នៅ ០២៣០ ន. ន ពីកសាន់ពីឈើ (លេខាងក្រោម)  
ធានាដែលបានបង្កើតឡើង ដើម្បីស្នើសុំការប្រជុំក្រសួងយុវជនរដ្ឋបាលទី១៩ និងក្រសួងយុវជនរដ្ឋបាល ២០១៩ (គិត - 19) គ្រឿងទី ៥/២៤៨៨  
រាយការណ៍ដែលបានបង្កើតឡើង ដើម្បីស្នើសុំការប្រជុំក្រសួងយុវជនរដ្ឋបាលទី១៩ និងក្រសួងយុវជនរដ្ឋបាល ២០១៩ (គិត - 19) គ្រឿងទី ៥/២៤៨៨

នៃការប្រជុំក្រសួងយុវជនរដ្ឋបាលទី១៩ និងក្រសួងយុវជនរដ្ឋបាលទី១៩ និងក្រសួងយុវជនរដ្ឋបាល ២០១៩ (គិត - 19) គ្រឿងទី ៥/២៤៨៨  
ក្របាបើរើន នាយករដ្ឋមន្ត្រី ឱ្យបានបង្កើតឡើង ដើម្បីស្នើសុំការប្រជុំក្រសួងយុវជនរដ្ឋបាលទី១៩ និងក្រសួងយុវជនរដ្ឋបាល ២០១៩ (គិត - 19) គ្រឿងទី ៥/២៤៨៨

ឯកសារនេះ ត្រូវបានបង្កើតឡើង ដើម្បីស្នើសុំការប្រជុំក្រសួងយុវជនរដ្ឋបាលទី១៩ និងក្រសួងយុវជនរដ្ឋបាល ២០១៩ (គិត - 19) គ្រឿងទី ៥/២៤៨៨

(រោងចាយពីរ កិច្ចិទិន្ន)

ទំនាក់ទំនង នាយកដ្ឋាន នាយកដ្ឋាន  
ក្រសួងយុវជនរដ្ឋបាលទី១៩ និងក្រសួងយុវជនរដ្ឋបាល ២០១៩ (គិត - 19)

ក្រសួងយុវជនរដ្ឋបាលទី១៩ និងក្រសួងយុវជនរដ្ឋបាល ២០១៩ (គិត - 19)

នាយកដ្ឋាន

នាយកដ្ឋាន  
 (ប្រធានរដ្ឋបាល នាយកដ្ឋាន និងក្រសួងយុវជន)  
 នាយកដ្ឋាន និងក្រសួងយុវជន  
 ឯកសារ ២៤៨៨  
 ០២៣០ ន. ន

លេខ. ១៩៨៨
ថ្ងៃ ១៣/៣/២០២០
នាយកដ្ឋាន
នាយកដ្ឋាន និងក្រសួងយុវជន
ឯកសារ ២៤៨៨

សំណាក់ព័ត៌មាន

(នាយកដ្ឋាន និងក្រសួងយុវជន)  
 នាយកដ្ឋាន និងក្រសួងយុវជន និងក្រសួងយុវជន  
 ឯកសារ ២៤៨៨  
 ឯកសារ ២៤៨៨



สรุปการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาด  
ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ครั้งที่ ๕/๒๕๖๕

วันศุกร์ที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๓๐ น.

ณ ตึกสันติไมตรี (ห้องนอก) ทำเนียบรัฐบาล

๑. ที่ประชุมรับทราบรายงานสถานการณ์และแนวโน้มการแพร่ระบาดและผู้ติดเชื้อ ตามที่ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 (ศปก.สธ.) เสนอ ดังนี้

๑.๑ สถานการณ์การแพร่ระบาดทั่วโลก ณ วันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๕ มีจำนวนผู้ติดเชื้อร่วมทั้งเดือน ๔๖๕,๕๓๑,๐๐๖ ราย โดยสถานการณ์โรคโควิด - 19 ทั่วโลกมีแนวโน้มพบรู้ติดเชื้อและเสียชีวิตเพิ่มมากขึ้น ในประเทศไทย พบเชื้อและอาชีญ โดยเฉพาะญี่ปุ่น เกาหลีใต้ อินเดีย สิงคโปร์ เวียดนาม ขณะที่สหราชอาณาจักรและหลายประเทศในยุโรปริ่มน้ำมีแนวโน้มพบรู้ติดเชื้อและผู้เสียชีวิตลดลง

๑.๒ สถานการณ์การแพร่ระบาดและผู้ติดเชื้อในประเทศไทย ระหว่างวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๕ - ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๕ มีผู้ป่วยติดเชื้อสะสม จำนวน ๑,๐๗๘,๗๓๔ ราย หายป่วยแล้วสะสม จำนวน ๘๗๘,๙๙๗ ราย พบรู้ติดเชื้อรายวันเฉลี่ย ๑๙ ราย จำนวน ๒๒,๙๔๑ ราย โดยพบรู้ติดเชื้อจำนวนมากจากทั่วประเทศ และมีผู้ป่วยอาการหนักและเสียชีวิตเพิ่มขึ้น ทั้งนี้ ศักยภาพและระบบสาธารณสุขของไทยในการดูแลรักษาผู้ป่วยโควิด - 19 ยังสามารถรองรับได้เพียงพอโดยผู้ติดเชื้อโควิด - 19 ที่ไม่แสดงอาการ ให้ดูแลรักษาแบบแยกกักตัวที่บ้าน (Home Isolation) ซึ่งจะมีหน่วยงานที่รับผิดชอบดูแลตามและกำกับตามมาตรการทางการแพทย์อย่างเคร่งครัด

๑.๓ สถานการณ์การใช้เตียงของประเทศไทย (ภาครวม) ข้อมูล ณ วันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๕ จำนวนเตียงทั้งหมด ๗๕๒,๑๖๓ เตียง และการคงตัวของผู้ป่วยโควิด - 19 จำนวน ๑๐๐,๕๓๒ เตียง (อัตราการคงตัวร้อยละ ๔๒.๒)

๑.๔ การดำเนินการ “เจอ แจก จบ” ระหว่างวันที่ ๑ - ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๕ มีผู้รับบริการ จำนวน ๒๐๗,๕๓๔ ราย

๒. ที่ประชุมรับทราบมาตรการและแนวทางด้านการรักษาพยาบาลผู้ติดเชื้อโควิด - 19 ตามที่ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 (ศปก.สธ.) เสนอ ดังนี้

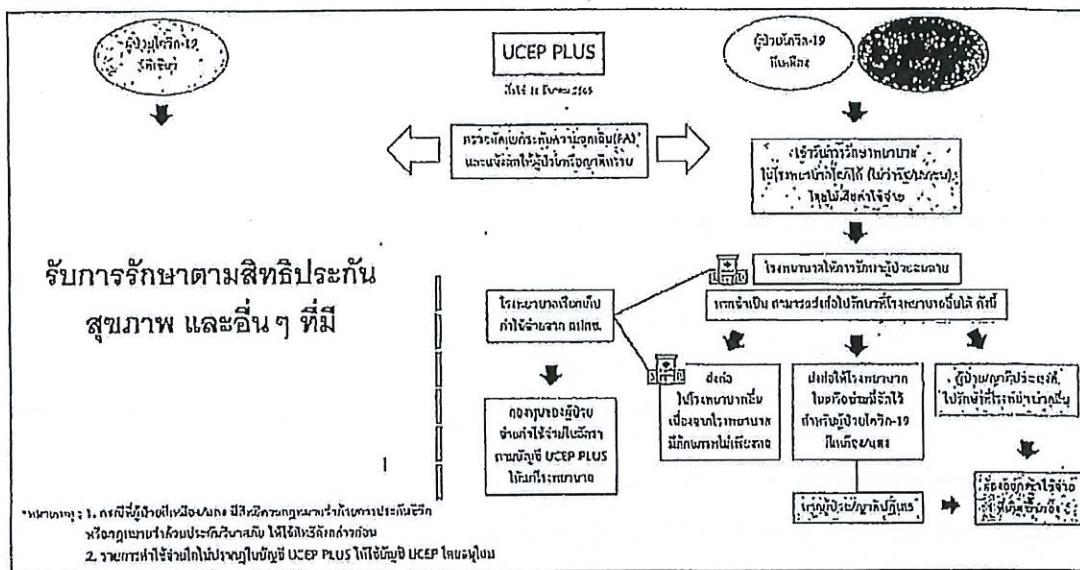
๒.๑ แนวทางการนำผู้ติดเชื้อเข้าสู่ระบบการรักษาพยาบาล Self-ATK Plus แบ่งเป็น ๓ ระดับ ดังนี้ (๑) ระดับสีเขียว รักษาแบบผู้ป่วยนอก “เจอ แจก จบ” (Out-patient with Self Isolation: OPSI) หรือ Home Isolation: HI หรือ Community Isolation: CI หรือ Hospital ร้อยละ ๙๐ (๒) ระดับสีเหลือง รักษาในโรงพยาบาลสนาม หรือโรงพยาบาลหลัก น้อยกว่าร้อยละ ๑๐ และ (๓) ระดับสีแดง รักษาในโรงพยาบาลหลัก น้อยกว่าร้อยละ ๑

๒.๒ แนวปฏิบัติการรักษากรณีการตรวจ ATK ชิ้น ๒ ชิ้ด (ผู้ติดเชื้อโควิด - 19) และการตรวจ RT-PCR (ผู้ป่วยโควิด - 19) ตั้งแต่วันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๕ (ดังนี้ ๑) ระดับสีเขียว ได้รับสิทธิรักษา ได้แก่ (๑) สิทธิบัตรทอง ๓๐ บาท (สปสช.) ณ สถานพยาบาลประจำที่ได้ลงทะเบียนไว้ เช่น โรงพยาบาลสุขภาพประจำตำบล และศูนย์สุขภาพชุมชน เป็นต้น (๒) สิทธิประกันสังคม โรงพยาบาลที่ลงทะเบียนไว้ กรณีอยู่ต่างพื้นที่สามารถเข้าโรงพยาบาลเครือข่ายประกันสังคมได้ (๓) สิทธิชั้นราษฎร์ สถานพยาบาลของรัฐทุกแห่ง และ (๔) ระดับสีเหลือง และระดับสีแดง เข้าเกณฑ์ UCEP Plus สามารถรับการรักษาในโรงพยาบาลตามสิทธิ หรือในโรงพยาบาลรัฐบาลและเอกชนที่อยู่ใกล้เคียงโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย และหากโรงพยาบาลศักยภาพไม่เพียงพอก็อาจส่งต่อให้โรงพยาบาลในเครือข่ายได้ ซึ่งหาก

ผู้ป่วยหรือญาติปฏิเสธ ต้องออกค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นเอง ทั้งนี้ กรณีผู้ป่วยโควิด - 19 มีประกันชีวิตให้ใช้สิทธิประกันชีวิตก่อน (ดังปรากฏตามผังที่แนบ)

แผนภาพ : หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต

(กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19)



๔.๓ ประโยชน์ที่ได้รับจากการปรับระบบการรักษาพยาบาล ได้แก่ (๑) ทุกคนได้รับการดูแล สอดคล้องกับสถานการณ์การระบาดของโรคโควิด - 19 ในประเทศไทย (๒) สถานพยาบาลสามารถรองรับผู้ป่วยโรคอื่น ๆ ที่จำเป็น และสำคัญได้ และ (๓) สามารถจัดการทรัพยากรได้อย่างเหมาะสม

๕. การปรับระดับพื้นที่สถานการณ์และมาตรการป้องกันควบคุมโรคแบบบูรณาการ โดยศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉิน ด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 (ศปก.สร.) เสนอที่ประชุม ดังนี้

๕.๑ การปรับระดับพื้นที่สถานการณ์ทั่วราชอาณาจักร ดังนี้ (๑) พื้นที่ควบคุม จากเดิม ๔๕ จังหวัด ลดลงเหลือ ๒๐ จังหวัด (๒) พื้นที่เฝ้าระวังสูง จากเดิม ๒๕ จังหวัด ปรับเป็น ๔๗ จังหวัด และ (๓) พื้นที่นำร่องการห่อโยธา (พื้นที่สีฟ้า) จากเดิม ๘ จังหวัด ปรับเป็น ๑๐ จังหวัด (จังหวัดอื่นดำเนินการบางพื้นที่ ๑๖ จังหวัด) ดังนี้

พื้นที่เฝ้าระวังสูง 47 จังหวัด	จังหวัดระดับสูง จังหวัดระดับกลาง จังหวัดระดับต่ำ จังหวัดที่ห่างไกล จังหวัดที่อยู่ติดชายแดน จังหวัดบริเวณธรรมชาติ จังหวัดริมแม่น้ำ จังหวัดป่าดงดิบ จังหวัดที่ขาดจากประเทศเพื่อนบ้าน จังหวัดภูเขา จังหวัดชายแดนใต้ จังหวัดที่ขาดจากประเทศเพื่อนบ้าน จังหวัดที่ห่างไกล จังหวัดที่ห่างไกล
พื้นที่นำร่อง ๑๐ จังหวัด	จังหวัดภาคเหนือ จังหวัดภาคกลาง จังหวัดภาคใต้ จังหวัดภาคตะวันออก จังหวัดที่ห่างไกล จังหวัดที่อยู่ติดชายแดน จังหวัดที่ห่างไกล จังหวัดที่ห่างไกล จังหวัดที่ห่างไกล จังหวัดที่ห่างไกล จังหวัดที่ห่างไกล จังหวัดที่ห่างไกล จังหวัดที่ห่างไกล จังหวัดที่ห่างไกล จังหวัดที่ห่างไกล
ทั้งหมด ๑๖ จังหวัด	จังหวัดที่ห่างไกล

เกณฑ์การพิจารณา (๙ วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๕)

- ข้อห้ามของเด็กอายุตั้งแต่ ๒, ๓ และเด็กเล็ก
- สำเนาหนังสือเดินทาง สำเนาหนังสือเดินทาง



กิจการที่ออกใบอนุญาต ผู้ดูแล	ลักษณะของบุคคลที่เข้ามาในสถานที่ฯ	เงื่อนไขควบคุมฯ	มาตรการเฝ้าระวังฯ	ที่มาที่ไปทางวัสดุฯ	ที่มาที่ไปของภาระฯ
ร้านเสริมสวย ร้านสตูดิโอเสริม ความงาม ร้านลัก	เปิดบริการได้ โดยไม่ได้รับอนุญาต - ร้านที่ดูแลบริการให้บัณฑิตชีวภาพ ตามเกณฑ์ที่เรียกว่าตรวจหา-R-PCR /ATK Self Test ในระยะเวลา 72ชั่วโมงก่อนเข้าบริการ - เปิดเวลาเวลาปกติ แต่ไม่เกิน22.00 น.	ปิดบริการได้ ภายในเวลา และพัก 23.00 น.	ปิดบริการได้ ภายในเวลา และพัก 23.00 น.	เปิดบริการได้ตามปกติ	ไม่มีการห้ามฯ
สถานบริการ เพื่อสุขภาพ นวด สปา	เปิดบริการได้ โควิดให้กับบุคคล เข้ากันเวลาบริการนั้นไม่เกิน 2 ชม. - งบบริการตั้งแต่ อย่างน้อย 100 บาท ขึ้นไป - บริการที่ใช้ผ้าซับบริการได้รับ ห้ามบริการหากไม่ได้ตรวจ R-PCR /ATK Self Test ใน ระยะเวลา 72ชั่วโมงก่อนเข้าบริการ เปิดเวลาเวลาปกติ ไม่เกิน22.00 น.	ปิดบริการได้ ภายในเวลา และพัก 23.00 น.	ปิดบริการได้ ภายในเวลา และพัก 23.00 น.	เปิดบริการได้ตามปกติ	ไม่มีการห้ามฯ

### ยศติที่ประชุม

ที่ประชุมที่เห็นชอบและมอบหมาย ดังนี้

๑. เห็นชอบการปรับระดับพื้นที่สถานการณ์ทั่วราชอาณาจักรและคงมาตรการป้องกันโรค  
แบบบูรณาการ

๒. เห็นชอบให้คงมาตรการบริโภคเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ในร้านอาหาร สำหรับพื้นที่นำร่อง  
การห้องเที่ยว และพื้นที่เฝ้าระวังสูง ได้แก่ (๑) มาตรการจำกัดเวลาในการบริโภคเครื่องดื่ม  
ที่มีแอลกอฮอล์ ไม่เกินเวลา ๒๓.๐๐ น. และ (๒) มาตรการจำกัดประเภทร้านอาหารที่บริโภค  
เครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ได้ ต้องเป็นร้านอาหารที่ผ่าน SHA+ หรือ Thai Stop COVID 2-Plus  
เท่านั้น และเป็นไปตามมาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร (COVID-Free Setting)

๓. มาตรการสำหรับสถานบริการ และสถานประกอบการคล้ายสถานบริการ สถานบันเทิง  
ผับ บาร์ คา拉โอเกะ โดยให้ผู้ประกอบการเปิดดำเนินการในรูปแบบร้านอาหารได้ตาม  
มาตรการที่กำหนด โดยขออนุญาตจากคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กรุงเทพมหานครได้  
เมื่อมีความพร้อมโดยไม่กำหนดระยะเวลา

๔. มาตรการการปฏิบัติงานนอกสถานที่ตั้ง (Work From Home) ให้เป็นไปตามความเหมาะสม  
และการพิจารณาของหน่วยงาน

๕. มอบหมายกระทรวงมหาดไทย และคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กรุงเทพมหานคร  
ตรวจประเมินสถานบริการ ร้านอาหาร และกำกับดูแลตามการปฏิบัติตามมาตรการ  
อย่างต่อเนื่อง รวมทั้งแนะนำให้หน่วยงานและสถานประกอบการ เตรียมพร้อมมาตรการ  
การปฏิบัติงานนอกสถานที่ตั้ง (Work From Home) หลังช่วงเทศกาลสงกรานต์

๖. แผนและมาตรการบริหารจัดการสถานการณ์โรคโควิด - 19 ลู่โคลนประจำถิ่น (Endemic Approach to COVID - 19)  
โดยศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 (ศปก.สธ.) เสนอที่ประชุม ดังนี้

๖.๑ เป้าหมายการบริหารจัดการสถานการณ์โรคโควิด - 19 ลู่โคลนประจำถิ่น ได้แก่ (๑) การเข้าถึงการดูแลรักษา  
เป็นไปอย่างรวดเร็ว มีคุณภาพ และมีอัตราการเสียชีวิตไม่เกินร้อยละ ๐.๑ (๒) ความครอบคลุมการฉีดวัคซีน  
เข็มกระตุ้นมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๖๐ และ (๓) สร้างความรู้ ความเข้าใจที่ถูกต้อง และความร่วมมือของประชาชน  
ในการรับมือและปรับตัวเพื่ออยู่ร่วมกับโรคโควิด - 19 จากกระบวนการดูแลผู้ที่ติดเชื้อโควิดประจำถิ่นอย่างปลอดภัย

๔.๒ แผนและมาตรการบริหารจัดการสถานการณ์โรคโควิด - 19 สู่โรคประจำถิ่น

ด้าน	แผน/มาตรการบริหารจัดการ
สาธารณสุข	เร่งฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นให้มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๖๐ ปรับระบบการเฝ้าระวังโดยเน้นการระบุเป็นกลุ่มก้อนและผู้ป่วยปอดอักเสบ ผ่อนคลายมาตรการสำหรับผู้เดินทางจากต่างประเทศ และปรับแนวทางแยกกักผู้ป่วยและกักกันผู้สัมผัส
การแพทย์	ปรับแนวทางการดูแลรักษาแบบผู้ป่วยนอก (Out-Patient Department: OPD) และดูแลผู้ป่วยที่เสี่ยงอาการรุนแรงและมีอาการรุนแรง รวมทั้งภาวะ Long COVID
กฎหมาย และสังคม	บริหารจัดการด้านกฎหมายในทุกหน่วยงานให้สอดคล้องกับการปรับตัวเข้าสู่ระยะการออกจากการระบาดใหญ่เข้าสู่การเป็นโรคประจำถิ่น (Post-pandemic) ผ่อนคลายมาตรการทางสังคม และลดการจำกัดการเดินทางและการรวมตัวของคนหมู่มาก และทุกภาคส่วนส่งเสริมมาตรการป้องกันการติดเชื้อแบบครอบจักรวาล (Universal Prevention) และ COVID-Free Setting
การสื่อสารและประชาสัมพันธ์	ทุกภาคส่วนร่วมสร้างความรู้ความเข้าใจและพัฒนาระบบให้ประชาชนสามารถดำเนินชีวิตร่วมกับโรคโควิด - 19 อย่างปลอดภัย (Living with COVID-19) สื่อสารประชาสัมพันธ์เชิงรุกอย่างครอบคลุม เพื่อให้เกิดความเข้าใจที่ถูกต้อง และสร้างความร่วมมือของประชาชนในแต่ละช่วงเวลา

๔.๓ ระยะเวลาดำเนินการ แบ่งเป็น ๔ ระยะเวลา ได้แก่ ระยะที่ ๑ (ระยะจัดการเพื่อลดการแพร่ระบาดไม่ให้มีผู้ติดเชื้อเพิ่มสูงขึ้น และลดความรุนแรงของโรค หรือระยะ Combattling) ตั้งแต่วันที่ ๑๖ มีนาคม - ตั้งเดือนเมษายน ๒๕๖๔ ระยะที่ ๒ (ระยะการคงระดับผู้ติดเชื้อไม่ให้เพิ่มสูงขึ้นจนถึงมีผู้ติดเชื้อลดลง หรือระยะ Plateau) ตั้งแต่เดือนเมษายน - พฤษภาคม ๒๕๖๕ ระยะที่ ๓ (ระยะการลดจำนวนผู้ติดเชื้อให้อยู่ในระดับ ๑,๐๐๐ - ๒,๐๐๐ รายต่อวัน หรือระยะ Declining) ตั้งแต่ปลายเดือนพฤษภาคม - มิถุนายน ๒๕๖๕ และระยะที่ ๔ (ระยะการออกจากการระบาดใหญ่เข้าสู่การเป็นโรคประจำถิ่น หรือ Post-pandemic) ตั้งแต่วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป

ข้อสังเกตและความเห็นที่ประชุม โดยที่จะได้มีการประกาศวันเลือกตั้งผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครและนายกเมืองพัทยา ซึ่งจะส่งผลให้ผู้บริหารกรุงเทพมหานครและเมืองพัทยาขาดปัจจุบันต้องพัฒนาการปฏิบัติหน้าที่ จึงเห็นควรให้คณะกรรมการโรคติดต่อกรุงเทพมหานคร และคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดชลบุรี เตรียมความพร้อมเพื่อให้การบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด - 19 เป็นไปอย่างต่อเนื่อง

- ยดติที่ประชุม ที่ประชุมเห็นชอบและมุ่งหมาย ดังนี้
๑. เห็นชอบแผนและมาตรการบริหารจัดการสถานการณ์โรคโควิด - 19 สู่โรคประจำถิ่น (Endemic Approach to COVID - 19)
  ๒. มอบหมายให้กระทรวงสาธารณสุขและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการ

๕. แผนการให้บริการวัคซีนโควิด - 19 โดยศูนย์ปฏิบัติการจัดการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 (ศปก.สธ.) เสนอที่ประชุม ดังนี้

๕.๑ สรุปผลการให้บริการวัคซีนโควิด - 19 ของประเทศไทย ตั้งแต่วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ - ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๕ จำนวน ๑๒๖.๖ ล้านโดส

๕.๒ แผนการร่างรัฐการฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นในผู้สูงอายุเพื่อเตรียมความพร้อมสำหรับเทศกาลสงกรานต์ โดยมีเป้าหมายให้ผู้สูงอายุที่ถึงกำหนดการฉีดเข็มกระตุ้นต้องได้รับวัคซีนอย่างน้อยร้อยละ ๙๐ ก่อนถึงเทศกาลสงกรานต์ ซึ่งวัคซีนที่ต้องฉีดเพิ่มทั่วประเทศประมาณ ๓ ล้านโดส โดยมีการดำเนินการ/กิจกรรม ดังนี้

(๑) การบริการฉีดวัคซีนโควิด ได้แก่ (๑) การจัดหน่วยบริการให้ประชาชนเข้าถึงการบริการได้โดยสะดวกทั่วไปในสถานพยาบาลและออกหน่วยเคลื่อนที่เชิงรุก (๒) บูรณาการการค้นหาประชาชนที่ยังไม่ได้รับวัคซีนโดยกระทรวงมหาดไทย กระทรวงสาธารณสุข และเครือข่ายทุกจังหวัด/กรุงเทพมหานคร และ (๓) บูรณาการความร่วมมือการระดมการฉีดวัคซีน โดยกระทรวงกลาโหม กระทรวงแรงงาน สถาบันอาหาร และภาคเอกชน

(๒) เร่งประชาสัมพันธ์ และให้ความรู้/ความเข้าใจกับประชาชน ได้แก่ (๑) บูรณาการร่วมกับกรมประชาสัมพันธ์ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ และหน่วยงานสื่อประชาสัมพันธ์หลักต่าง ๆ และ (๒) จัดงานรณรงค์การฉีดวัคซีนโควิด - 19 เชิญกระตุนในผู้สูงอายุเพื่อให้ประชาชนรับรู้เป็นวงกว้าง

๕.๓ ความก้าวหน้าแผนการรับบริจาควัคซีนจากต่างประเทศ การส่งวัคซีนคืนต่างประเทศ และแผนการบริจาควัคซีนให้กับต่างประเทศ

(๑) สรุปจำนวนวัคซีนโควิด - 19 ที่ได้รับการบริจาคจากต่างประเทศ จำนวน ๙.๗ ล้านโดส

(๑) ประเทศไทยได้รับวัคซีนโควิด - 19 ในปี ๒๕๖๔ จำนวน ๙.๗ ล้านโดส ได้แก่ วัคซีน Sinovac จากประเทศไทยจำนวน ๓ ล้านโดส วัคซีน AstraZeneca จากประเทศไทยจำนวน ๕ ล้านโดส วัคซีน Pfizer จากประเทศไทยจำนวน ๑.๖ ล้านโดส และวัคซีน Moderna จากประเทศไทยจำนวน ๐.๕ ล้านโดส

(๒) ประเทศไทยได้รับวัคซีนโควิด - 19 ในปี ๒๕๖๕ จำนวน ๐.๖ ล้านโดส ได้แก่ วัคซีน Sinovac จากประเทศไทยจำนวน ๐.๑ ล้านโดส วัคซีน Pfizer จากประเทศไทยจำนวน ๐.๔ ล้านโดส และวัคซีน Moderna จากประเทศไทยจำนวน ๐.๑ ล้านโดส

(๓) แผนการส่งวัคซีนโควิด - 19 คืนให้ต่างประเทศ ได้แก่ เมื่อวันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๕ ได้ดำเนินการส่งคืนวัคซีน AstraZeneca ของประเทศไทย (สิงคโปร์) ให้ประเทศไทยจำนวน ๑๒๒,๔๐๐ โดส และอยู่ระหว่างขั้นตอนการประสานงานเพื่อส่งคืนวัคซีน Pfizer จำนวน ๑๐๐,๐๐๐ โดส ให้แก่ประเทศไทย

(๔) แผนการบริจาควัคซีนให้แก่ต่างประเทศ ได้แก่ (๑) เมื่อวันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๕ ได้ส่งมอบวัคซีน AstraZeneca ให้ประเทศไทยจำนวน ๕๐๐,๐๐๐ โดส (๒) อยู่ระหว่างขั้นตอนการประสานงานเพื่อส่งมอบวัคซีน AstraZeneca ให้ประเทศไทยจำนวน ๓๐๐,๐๐๐ โดส และให้ประเทศไทยบังคลาเทศจำนวน ๕๐๐,๐๐๐ โดส

มติที่ประชุม ที่ประชุมเห็นชอบและมอบหมาย ดังนี้

๑. รับทราบสรุปผลการให้บริการวัคซีนโควิด - 19 ของประเทศไทย
๒. เห็นชอบแผนการเร่งรัดการฉีดวัคซีนเข็มกระตุนในผู้สูงอายุเพื่อเตรียมความพร้อมสำหรับเทศบาลสังกრณต์ ความก้าวหน้าแผนการรับบริจาควัคซีนจากต่างประเทศ การส่งวัคซีนคืนต่างประเทศ และแผนการบริจาควัคซีนให้กับต่างประเทศ
๓. มอบหมายหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการ ดังนี้

๓.๑ ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 กระทรวงมหาดไทย กระทรวงกลาโหม กระทรวงแรงงาน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง กำกับติดตามและสนับสนุนแผนการฉีดวัคซีนโควิด - 19 เข็มกระตุนให้เป็นไปตามเป้าหมาย

๓.๒ คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กรุงเทพมหานคร ดำเนินการให้บริการและกำกับติดตามการฉีดวัคซีนโควิด - 19 ให้เป็นไปตามนโยบาย และสอดคล้องกับแนวทางของกระทรวงสาธารณสุข

๓.๓ กระทรวงการต่างประเทศ กระทรวงสาธารณสุข และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการรับบริจาค และบริจาควัสดุจีนให้แก่ประเทศไทยเป็นধุนما

๖. การปรับมาตรการป้องกันโรคสำหรับการเดินทางเข้าราชอาณาจักร โดยศูนย์ปฏิบัติการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินด้านการท่องเที่ยวและกีฬา (ศปก.กก.) เสนอที่ประชุม ดังนี้

๖.๑ การปรับมาตรการในระยะที่ ๒ (วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๔) ปรับมาตรการป้องกันโรคสำหรับผู้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรประเทศไทย ของข้อ ๑ ของคำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด – ๑๙) ที่ ๒๔ / ๒๕๖๔ เรื่อง แนวปฏิบัติตามข้อกำหนดดอกรตามความในมาตรา ๘ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๖๔ (ฉบับที่ ๑) ลงวันที่ ๑๔ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ โดยจำแนกตามประเภทของผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักร ดังนี้

(๑) ให้ยกเลิกการตรวจ RT - PCR ระยะเวลาไม่เกิน ๗๒ ชั่วโมงก่อนเดินทางเข้าราชอาณาจักรสำหรับผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักรสำหรับประเทศไทย Test & Go หรือประเทศไทย (๑) ประเทศไทย Sandbox หรือประเทศไทย (๒) และผู้เดินทางเข้ามายังราชอาณาจักรภายใต้มาตรการป้องกันและควบคุมโรค หรือประเทศไทย (๒) ของข้อ ๑ ของคำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด – ๑๙) ที่ ๒๔ / ๒๕๖๔ เรื่อง แนวปฏิบัติตามข้อกำหนดดอกรตามความในมาตรา ๘ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๖๔ (ฉบับที่ ๑) ลงวันที่ ๑๔ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(๒) ให้ปรับมาตรการป้องกันโรคสำหรับประเทศไทยผู้ควบคุมภายนอกทางอากาศตามประเทศไทย (๔.๑) เฉพาะที่ไม่มีฐานปฏิบัติการในไทย และผู้เดินทางเข้ามายังราชอาณาจักรภายใต้มาตรการป้องกันและควบคุมโรค หรือประเทศไทย (๒) ของข้อ ๑ ของคำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด – ๑๙) ที่ ๒๔ / ๒๕๖๔ เรื่อง แนวปฏิบัติตามข้อกำหนดดอกรตามความในมาตรา ๘ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๖๔ (ฉบับที่ ๑) ลงวันที่ ๑๔ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ ดังนี้

กรณีผู้ควบคุมภายนอกทางอากาศตามประเทศไทย (๔.๑) เฉพาะที่ไม่มีฐานปฏิบัติการในไทย ให้ปรับลดระยะเวลาการเข้ารับการกักกันเหลือ ๕ วัน และให้เข้ารับการตรวจหาเชื้อด้วยวิธี Self - ATK ใน Day ๕

กรณีผู้เดินทางเข้ามายังราชอาณาจักรภายใต้มาตรการป้องกันและควบคุมโรค หรือประเทศไทย (๒) ให้ปรับลดระยะเวลาการเข้ารับการกักกันเหลือ ๕ วัน และให้เข้ารับการตรวจหาเชื้อด้วยวิธี RT - PCR ใน Day ๕ - ๖

๖.๒ การปรับมาตรการในระยะถัดไป (เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๔) ให้ลงทะเบียนผ่านระบบ Thailand Pass และยกเลิกการตรวจ RT-PCR ระยะเวลาไม่เกิน ๗๒ ชั่วโมง ก่อนเดินทางเข้าราชอาณาจักร เมื่อเดินทางมาถึงและระหว่างพำนักระยะที่ไม่มีการตรวจหาเชื้อ ได้แก่ (๑) กรณี Test & Go และ Sandbox ให้ตรวจแบบ ATK ที่สนามบิน หรือสถานที่ที่ทางราชการกำหนด ใน Day ๐ (๒) กรณี Sandbox อยู่ในพื้นที่ ๕ วัน (๓) กรณี Quarantine กักตัว ๕ วัน ให้ตรวจ RT- PCR Day ๕ - ๖ และ (๔) กรณีผู้ควบคุมภายนอกทางอากาศ ให้ตรวจ Self - ATK Day ๕

มาตรฐาน ที่ประชุมเห็นชอบและมอบหมาย ดังนี้

๑. เห็นชอบในหลักการปรับมาตรการการเดินทางเข้าราชอาณาจักร สำหรับผู้เดินทางประเทศไทย Test & Go (ทางบก ทางน้ำ และทางอากาศ) Sandbox Quarantine และผู้ควบคุมภายนอกทางที่ไม่มีฐานปฏิบัติการในประเทศไทย ตั้งแต่ ๑ เมษายน ๒๕๖๔ ต้นไป
๒. ให้ยกเลิกการตรวจ RT - PCR ก่อนเดินทางเข้าราชอาณาจักรทุกครั้ง

๑.๒ เนื้อเดินทางสิ่งราชการณาจักร

(๑) กรณี Test and Go และ Sandbox ให้ตรวจ RT - PCR Day ๐ และ Self - ATK Day ๕

(๒) กรณี Quarantine ให้กักตัว ๕ วัน และตรวจ RT - PCR Day ๔ – ๕

(๓) กรณีผู้ควบคุมยานพาหนะที่ไม่มีส้านปฎิบัติการในประเทศไทย ให้กักตัว ๕ วัน และตรวจ Self - ATK Day ๕

๒. เห็นชอบในหลักการแผนการเปิดรับผู้เดินทางเข้าราชการณาจักร (เดือนเมษายน-พฤษภาคม ๒๕๖๕)

๓. มอบหมายศูนย์ปฏิบัติการและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับความเห็นของที่ประชุมไปพิจารณา และดำเนินการ ดังนี้

๓.๑ ศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ปรับคำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์ การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เพื่อให้มีผลบังคับใช้วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๕

๓.๒ ศูนย์ปฏิบัติการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินด้านการท่องเที่ยวและกีฬา ศูนย์ปฏิบัติการ ฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 ศูนย์ปฏิบัติการ การเดินทางเข้าออกประเทศไทยและการตูแลคนไทยในต่างประเทศ ศูนย์อำนวยการ รักษาผลประโยชน์ของชาติทางทะเล (ศรชล.) และสำนักงานการบินพลเรือน แห่งประเทศไทย (กพท.) ประสานการปฏิบัติตามคำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์ การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ฉบับใหม่ต่อไป

๓.๓ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 กระทรวงมหาดไทย ศูนย์ปฏิบัติการแก้ไข สถานการณ์ฉุกเฉินด้านความมั่นคง และคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กรุงเทพมหานคร กำกับติดตามมาตรการในส่วนที่เกี่ยวข้องอย่างใกล้ชิด

๗. มาตรการป้องกันโรคโควิด - 19 ในการจัดงานช่วงเทศกาลสงกรานต์ ประจำปี ๒๕๖๕ โดยศูนย์ปฏิบัติการ ฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 (ศปก.สธ.) เสนอที่ประชุม ดังนี้

๗.๑ การเตรียมตัวก่อนร่วมงาน

(๑) ประชาชนที่เดินทางกลับภูมิลำเนาเพื่อเข้าร่วมงานสงกรานต์ และกลุ่ม ๖๐๕ ต้องมีตัวรับสัมภาระคนควบคุมภัยที่

(๒) ประเมินความเสี่ยงของตนเอง หากพบว่ามีอาการหรือมีความเสี่ยง ขอให้หลีกเลี่ยงการเข้าร่วมงาน หรือให้พิจารณาตรวจ ATK ก่อนเดินทาง/ร่วมงานภายใน ๗๒ ชั่วโมง

(๓) ขณะเดินทางโดยขนส่งสาธารณะ ให้สวมหน้ากากตลอดเวลา หมั่นล้างมือ งดรับประทานอาหาร

(๔) ผู้จัดงาน และกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับงานสงกรานต์ให้ลงทะเบียนบนระบบ TSC 2+ และประเมิน ตนเองตามประเภทมาตรการ COVID-Free Setting ได้แก่ การจัดกิจกรรมพิเศษ (แสดงคอนเสิร์ต/ดนตรี งานอีเวนท์ งานเทศกาล มหากรรม) การจัดกิจกรรมรวมกลุ่มนิยมชน ศาสนสถาน ร้านอาหาร ขนส่งสาธารณะฯ

(๕) การขออนุญาตจัดงานให้เป็นไปตามเขตพื้นที่สถานการณ์หรือตามที่คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กรุงเทพมหานครกำหนด สำหรับการจัดกิจกรรมในชุมชนให้แจ้งต่อศูนย์ปฏิบัติการตำบล (ศปก.ต.)/ศูนย์ปฏิบัติการ อำเภอ (ศปก.อ.) ผู้นำชุมชน และกำหนดให้มีมาตรการในการควบคุมกำกับอย่างเข้มงวด

#### ๗.๔ ระหว่างช่วงงานส่งงานต่อ

(๑) พื้นที่จัดงานส่งงานต่อที่มีการควบคุม ได้แก่ (๑) อนุญาตให้เล่นน้ำและจัดกิจกรรมตามประเพณี เช่น ดน้ำดำหัว สงน้ำพระ การละเล่น การแสดงทางวัฒนธรรม ประเพณีท้องถิ่น บนแพ่ การแสดงดนตรี โดยต้องปฏิบัติตามมาตรการ COVID-Free Setting และมีการกำกับอย่างเคร่งครัด (๒) ห้ามประเป้ง ปาร์ตี้ฟิน จำหน่ายและบริโภคแอลกอฮอล์ในพื้นที่จัดงาน (๓) กำหนดช่องทางเข้า-ออกจากการ จัดจุดคัดกรอง และควบคุมความหนาแน่นในพื้นที่จัดงาน (๔) คนต่อ ๕ ตารางเมตร และ (๕) สวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลา พกเจลแอลกอฮอล์ รักษาระยะห่างตลอดเวลาที่ร่วมงาน

(๒) พื้นที่สาธารณะที่ไม่มีการควบคุม เช่น ห้องถนน หรือพื้นที่สาธารณะทั่วไป เป็นต้น ห้ามเล่นน้ำประเป้ง และปาร์ตี้ฟิน

(๓) กิจกรรมรวมกลุ่มนิครอบครัว เช่น ดน้ำดำหัว การรับประทานอาหารร่วมกัน เป็นต้น ซึ่งต้องปฏิบัติตั้งนี้ (๑) จัดกิจกรรมในที่มีการระบายอากาศได้ดีหรือที่โล่ง ไม่หนาแน่นหรือคับแคบ (๒) สวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลา งดกิจกรรมการสัมผัสใกล้ชิดหรือใช้สั่งของร่วมกัน (๓) เสียงการรับประทานอาหารหรือเครื่องดื่มร่วมกันเป็นเวลานาน (๔) ผู้สูงอายุที่ยังไม่ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ ควรเสียงการร่วมกิจกรรมสังสรรค์และสัมผัสใกล้ชิดลูกหลาน และ (๕) ผู้ติดเชื้อและผู้สัมผัสเสียงสูงห้ามร่วมกิจกรรม

๗.๕ หลังกลับจากการส่งงานต่อ ให้ดำเนินการ ดังนี้ (๑) สังเกตอาการตนเอง ๗ วัน โดยเฉพาะในผู้ที่มีความเสี่ยงต่อการป่วยรุนแรงและผู้ที่จะไปพบปะกับผู้คนจำนวนมาก หากพบว่ามีอาการสั้นติดเชื้อให้ทำการตรวจ ATK (๒) ในช่วงการสังเกตอาการ ขอให้ที่สิ่งเสียงการพบปะผู้คนจำนวนมากโดยไม่จำเป็น และ (๓) พิจารณามาตรการ Work From Home ให้เป็นไปตามความเหมาะสมและการพิจารณาของหน่วยงาน

#### ๗.๖ การเฝ้าระวังและควบคุมกำกับ

(๑) คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กรุงเทพมหานคร ตลอดจนหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง กำหนดให้มี "คณะกรรมการควบคุม กำกับ เฝ้าระวัง" ให้เป็นไปตามมาตรการในพื้นที่จังหวัด/กรุงเทพมหานคร

(๒) ศูนย์ปฏิบัติการตำบล (ศปก.ต.)/ศูนย์ปฏิบัติการอำเภอ (ศปก.อ.) ผู้นำชุมชน ควบคุมกำกับ เฝ้าระวัง ระดับชุมชน หมู่บ้าน ห้องรวมกลุ่ม บุคลากรยานออก และกิจการ/กิจกรรม/สถานประกอบการในพื้นที่

(๓) ทุกหน่วยงานร่วมสื่อสารให้ประชาชน ร่วมกันเฝ้าระวังในชุมชน และแจ้งเบาะแสผ่านช่องทางของรัฐ เป็น ศูนย์ darmocrm สายด่วน ๑๑๑ / Facebook : ผู้พิทักษ์อนามัย (COVID Watch) / Website : Thai Stop COVID Plus หรือช่องทางอื่นในพื้นที่

#### ข้อสังเกตและความเห็นที่ประชุม

กระทรวงวัฒนธรรมได้ประชุมร่วมกับ ๒๓ หน่วยงาน ในเรื่องข้อปฏิบัติการจัดประเพณีส่งงานต่อ โดยมีข้อเสนอในที่ประชุมประดิษฐ์สูงอายุที่หน่วยงานมีแผนเชิญไปร่วมงานดน้ำข้อพรว่า ควรเชิญผู้สูงอายุที่ได้รับวัคซีนเข็มกระดับแล้ว เพื่อเป็นการเฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยง ๖๐๘ รวมทั้งเน้นย้ำกระทรวงมหาดไทยในการดูแลห้องพื้นที่จัดงานและพื้นที่นookการจัดงานให้เป็นไปตามกฎหมายและมาตรการที่เกี่ยวข้อง ห้องนี้ มีข้อแนะนำให้รอมัดระวังการกลับภูมิลำเนาเพื่อพบผู้สูงอายุ โดยขอให้ทราบเชื้อโควิด - ๑๙ แบบ ATK ก่อนการเดินทาง

มติที่ประชุม ที่ประชุมเห็นชอบมาตรการป้องกันโรคโควิด - ๑๙ ในการจัดงานช่วงเทศกาลส่งงานต่อ ประจำปี ๒๕๖๕ ตามที่ศูนย์ปฏิบัติการอุบลฯ เสนอต้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - ๑๙ เสนอ โดยมอบหมายให้สำนักงานสภาพัฒนาการเมืองและชาติ ในฐานะศูนย์ปฏิบัติการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - ๑๙ จัดทำข้อกำหนดและข้อปฏิบัติเพื่อใช้บังคับในช่วงเทศกาล

สังกรานต์ และให้ส่วนราชการที่เกี่ยวข้องกับกำกับติดตามและบังคับใช้มาตรการป้องกันโรคโควิด - 19 ดังกล่าว ตามหน้าที่และอำนาจด่อไป

๔. ที่ประชุมเห็นชอบการขยายระยะเวลาประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินทั่วราชอาณาจักร (คราวที่ ๑๗) โดยมอบหมายให้สำนักงานสภาพัฒนา มั่นคงแห่งชาติ ในฐานะศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 เสนอคณะกรรมการรัฐมนตรีเพื่อพิจารณาขยายระยะเวลาประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักร (คราวที่ ๑๗) ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕

#### ข้อสั่งการนายกรัฐมนตรี

๑. ให้ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 ร่วมกับศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 กระทรวงมหาดไทย และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง จัดทำนวยบริการให้ประชาชนเข้าถึงการบริการฉีดวัคซีนโควิด - 19 ได้โดยสะดวกโดยเดพทางในพื้นที่ที่มีการจัดงานเทศบาลสังกรานต์ เพื่อเร่งดำเนินการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ (เข็มกระดับภูมิคุ้มกัน) ให้กับประชาชนทุกกลุ่ม โดยเฉพาะผู้สูงอายุเพื่อเตรียมความพร้อมก่อนเทศบาลประเมินผู้สูงอายุและประชาชนพื้นที่ที่ประชาชนปฏิบัติตามมาตรการ Universal Prevention

๒. ให้ศูนย์ปฏิบัติการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินด้านความมั่นคง ร่วมกับสำนักงานตำรวจแห่งชาติ เช้มงวดการบังคับใช้กฎหมายและมาตรการป้องกันโรคโควิด - 19 ในช่วงเทศบาลสังกรานต์ และชี้แจงทำความเข้าใจกับประชาชนเพื่อให้การดำเนินการเป็นไปด้วยความเรียบร้อย รวมทั้งให้ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 ติดตามจำนวนและสาเหตุการติดเชื้อโควิด - 19 ภายหลังช่วงเทศบาลฯ

๓. ให้ศูนย์ปฏิบัติการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินด้านความมั่นคง ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 กระทรวงมหาดไทย และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง กำกับดูแลและตรวจสอบการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด - 19 ในพื้นที่แต่ละจังหวัดอย่างเข้มงวด

๔. ให้กระทรวงมหาดไทย กระทรวงสาธารณสุข และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการติดตามและประเมินสถานการณ์ในระดับพื้นที่ รวมถึงพิจารณาการขยายพื้นที่นำร่องการห้องเที่ยวเพิ่มเติม โดยให้พิจารณาจากรายจังหวัดเป็นรายอำเภอ เพื่อส่งเสริมการห้องเที่ยวและขับเคลื่อนเศรษฐกิจต่อไป

๕. ให้กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ กระทรวงพาณิชย์ กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงการต่างประเทศ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง บูรณาการการทำงานร่วมกันเพื่อให้การส่งออกผลไม้ของไทย อาทิ ทุเรียน สามารถนำไปสู่ประเทศไทยได้โดยไม่ให้สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด - 19 ส่งผลกระทบหรือเป็นอุปสรรคต่อการส่งออกผลไม้ของไทย