

ด่วนที่สุด

ที่ ชม ๐๐๑๗.๒/ว ๕๓๖๙



ศาลากลางจังหวัดเชียงใหม่
ถนนไซตนา ชม ๕๐๓๐๐

๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เรื่อง สรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) (ศบค.) ครั้งที่ ๓/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เรียน หัวหน้าส่วนราชการ หัวหน้าหน่วยงานรัฐวิสาหกิจ นายอำเภอ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่ นายกเทศมนตรีนครเชียงใหม่ นายกเทศมนตรีเมืองทุกแห่ง และคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดเชียงใหม่

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาโทรศัพท์ในราชการกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๒๓๐/ว ๑๒๖๖ จำนวน ๑ ชุด ลงวันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

ด้วยศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กระทรวงมหาดไทย (ศบค.มท.) ได้รับแจ้งจากสำนักเลขานุการคณะรัฐมนตรีว่า คณะรัฐมนตรีมีมติเมื่อวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ รับทราบสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) (ศบค.) ครั้งที่ ๓/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ตามที่สำนักงานเลขานุการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 เสนอ

ในการนี้ จังหวัดเชียงใหม่ขอให้พิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องตามติดตามรัฐมนตรี ดังกล่าวต่อไป รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายวรวิทย์ ชัยสวัสดิ์)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่

สำนักงานจังหวัด

กลุ่มงานยุทธศาสตร์และข้อมูลเพื่อการพัฒนาจังหวัด
โทรศัพท์/โทรสาร ๐ ๕๓๑๑ ๒๗๐๓



ศูนย์โควิดฯ มท.

เอกสารในราชการกระทรวงมหาดไทย

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๒๓๐/ว ๑๗๖๖

วันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

จาก ปลัดกระทรวงมหาดไทย

ถึง ปลัดกรุงเทพมหานคร และผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด

ด้วยศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กระทรวงมหาดไทยได้รับแจ้งจากสำนักเลขานุการคณะกรรมการรัฐมนตรีว่า คณะกรรมการมีมติเมื่อวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ รับทราบสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) (ศบค.) ครั้งที่ ๓/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ตามที่สำนักงานเลขานุการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 เสนอรายละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือสำนักเลขานุการคณะกรรมการรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๔๐๕/ว ๗๘ ลงวันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ที่ส่งมาพร้อมนี้

ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กระทรวงมหาดไทย (ศบค.มท.) จึงขอให้กรุงเทพมหานคร และจังหวัดพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องตามมติคณะกรรมการรัฐมนตรีดังกล่าวต่อไป

(นายสุทธิพงษ์ จุลเจริญ)

ปลัดกระทรวงมหาดไทย

หัวหน้าผู้รับผิดชอบในการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉิน
ในส่วนที่เกี่ยวกับการสั่งการและประสานกับผู้ว่าราชการจังหวัด
และผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

สำนักงาน ศบค.มท. (สนพ.)

โทร. ๐ ๒๒๒๕ ๔๔๕๗ มท. ๕๐๙๙

ด่วนที่สุด

ที่ นร ๐๕๐๕/ว ๗๙

ลงวันที่ ๑๘ ก.พ. ๒๕๖๕
เลขรับ ๒๕๓



กลุ่มงานการเมือง สร.มห.
เลขรับที่ ๖๖๐
วันที่ ๑๘ ก.พ. ๒๕๖๕
เวลา ๑๖:๒๐ น.

สำนักงานรัฐมนตรี (๖๖๐)
รับที่ ๑๑๔๖
วันที่ ๑๗ ก.พ. ๒๕๖๕
เวลา ๑๖:๒๐ น.
กระทรวงมหาดไทย

สำนักเลขานุการคณะกรรมการรัฐมนตรี
ก่อตั้งสำนักงานป้องกันและปราบปรามยาเสื่อม
ทำเนียบรัฐบาล กทม. ๑๐๓๐

ลงวันที่ ๑๘ ก.พ. ๒๕๖๕
เลขที่ ๖๖๐
เวลา ๑๖:๒๐ น.
๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เรื่อง สรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙
(โควิด - ๑๙) (ศบค.) ครั้งที่ ๓/๒๕๖๕

เรียน รัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย

อ้างถึง หนังสือสำนักเลขานุการคณะกรรมการรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๕/ว ๔๔ ลงวันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด - ๑๙)
ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๑.๒ (ศบค.)/๒๑๘๓ ลงวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

ตามที่ได้แจ้งมติคณะรัฐมนตรี (๒๔ มกราคม ๒๕๖๕) เกี่ยวกับสรุปผลการประชุมคณะกรรมการ
บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด - ๑๙) (ศบค.) ครั้งที่ ๒/๒๕๖๕
เมื่อวันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๕ มาเพื่อทราบ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

สำนักงานเลขานุการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - ๑๙ ได้เสนอสรุปผลการประชุมคณะกรรมการ
บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด - ๑๙) (ศบค.) ครั้งที่ ๓/๒๕๖๕
เมื่อวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ไปเพื่อคณารัฐมนตรีทราบ ความละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือที่ส่งมาด้วยนี้

คณารัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ รับทราบตามที่สำนักงานเลขานุการ
ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - ๑๙ เสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ด้วย **ด่วนที่สุด**
ที่ ๘๖ ๐๑๐/ ๙๖๘
เรียน ปลัดกระทรวงมหาดไทย
เพื่อโปรดทราบ

(นางผู้ช่วยฯ อนันตศิลป์)
เลขานุการคณารัฐมนตรี

กองพัฒนาอยุธยาสตร์และพัฒนาตามนโยบายพิเศษ
โทร. ๐ ๒๒๘๐ ๙๐๐๐ ต่อ ๑๗๓๔ (กุลสรา), ๑๕๒๒ (ทรัพย์สิน)
โทรศัพท์ ๐ ๒๒๘๐ ๑๔๔๖ www.soc.go.th
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@soc.go.th

นางสาวปาณิ莎 กาญจนะจิตร
หัวหน้าสำนักงานรัฐมนตรีฯ ปฏิบัติราชการแทน
เลขานุการรัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย

๑๗ ก.พ. ๒๕๖๕

หน.ก.ง.
จด. ๑๗ ก.พ. ๒๕๖๕

ด่วนที่สุด

ที่ นร ๐๘๐๑.๒ (ศบค.)/๒๖๙๓



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

๗๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เรื่อง สรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
(โควิด - 19) (ศบค.) ครั้งที่ ๓/๒๕๖๕

เรียน เลขาอิการคนธรัฐมนตรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย สรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
(โควิด - 19) (ศบค.) ครั้งที่ ๓/๒๕๖๕

ตามที่คณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
(โควิด - 19) ได้มีการประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๖๕ เมื่อวันศุกร์ที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๓๐ น.
ณ ตึกสันติไมตรี (หลังนอก) ทำเนียบรัฐบาล โดยสำนักงานเลขานุการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ได้จัดทำ
สรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19)
ครั้งที่ ๓/๒๕๖๕ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่ได้แนบมาพร้อมนี้

ในการนี้ สำนักงานเลขานุการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ได้จัดส่งสรุปผลการประชุม
คณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ครั้งที่ ๓/๒๕๖๕
กราบเรียนนายกรัฐมนตรีเรียบร้อยแล้ว และเห็นชอบให้เสนอคณธรัฐมนตรีเพื่อโปรดทราบต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาคำแนะนำในการเสนอสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์
การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ครั้งที่ ๓/๒๕๖๕ ใน การประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์
จัดขึ้นอย่างยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายประทีป กิรติเรขา)

หัวหน้าสำนักงานเลขานุการศูนย์บริหารสถานการณ์
การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19)
กรรมการและเลขานุการ

สำเนาถูกต้อง

สำนักงานเลขานุการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19

โทร. ๐๒ ๒๔๘ ๔๐๐๐ ต่อ ๔๘๐๓ , ๔๖๒๑ โทรสาร ๐ ๒๒๔๘ ๔๔๔๗

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@thaiqov.go.th

ท. พ. ๗๖๙๓
(นางสาวกัลยาณิ วันอ่อน)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ
๗๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕



ด่วนที่สุด

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานเลขานุการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 โทร. ๐ ๒๒๘๙ ๔๐๐๐ ต่อ ๔๕๐๓
ที่ ศบค. ๒๗๗ /๒๕๖๕ วันที่ ๙๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เรื่อง สรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
(โควิด - 19) (ศบค.) ครั้งที่ ๓/๒๕๖๕ ให้คณะรัฐมนตรีทราบ

กราบเรียน นายกรัฐมนตรี

ตามที่คณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19)
ได้มีการประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๖๕ เมื่อวันศุกร์ที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๓๐ น. ณ ตึกสันติไมตรี (หลังนอก)
ทำเนียบรัฐบาล โดยสำนักงานเลขานุการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ได้จัดทำสรุปผลการประชุม^๑
คณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ครั้งที่ ๓/๒๕๖๕
รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่ได้แนบมาพร้อมนี้

ในการนี้ สำนักงานเลขานุการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ขอจัดส่งสรุปผลการประชุม^๑
คณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ครั้งที่ ๓/๒๕๖๕
กราบเรียนนายกรัฐมนตรีเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบเสนอคณะรัฐมนตรีเพื่อโปรดทราบต่อไป

จึงกราบเรียนมาเพื่อกรุณาให้ความเห็นชอบเสนอคณะรัฐมนตรีด้วย จักขอบพระคุณยิ่ง

(นายประทีป กีรติเรขา)

หัวหน้าสำนักงานเลขานุการศูนย์บริหารสถานการณ์
การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19)

กรรมการและเลขานุการ

เพื่อนชอบ

พลเอก
(ประยุทธ์ จันทร์โอชา)
นายกรัฐมนตรี
ก.พ.๖๕

กราบเรียน นรน. เพื่อโปรด พิจารณา

นาย
ก.พ.๖๕

นรน. 1050
๙๙/๑๔/๖๕
๑๒.๔๙ น.
๙๙/๑๔/๖๕
ก.พ. ๖๕



สรุปการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาด
ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ครั้งที่ ๓/๒๕๖๕

วันศุกร์ที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๓๐ น.

ณ ตึกสันติไมตรี (หลังนอก) สำนักนายกรัฐบาล

๑. ที่ประชุมรับทราบรายงานสถานการณ์และแนวโน้มการแพร่ระบาดและผู้ติดเชื้อ โดยศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 (ศปก.สร.) นำเสนอที่ประชุม ดังนี้

๑.๑ สถานการณ์การแพร่ระบาดทั่วโลก ข้อมูล ณ วันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ มีจำนวนผู้ติดเชื้อร่วมทั้งสิ้น ๔๐๕,๘๖๓,๗๓๕ ราย หายป่วยสะสม จำนวน ๓๒๕,๖๙๕,๘๐๐ ราย โดยพบผู้ติดเชื้อส่วนมากในสหรัฐอเมริกาและทวีปยุโรป

๑.๒ สถานการณ์การแพร่ระบาดและผู้ติดเชื้อในประเทศไทย ระหว่างวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๕ - ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ มีผู้ป่วยติดเชื้อสะสม จำนวน ๓๓๗,๖๔๐ ราย หายป่วยสะสม จำนวน ๒๕๘,๘๔๑ ราย พบรับผู้ติดเชื้อรายใหม่ ณ วันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ จำนวน ๑๕,๒๑๒ ราย และหายป่วย จำนวน ๘,๘๕๕ ราย โดยผู้ป่วยอาการหนักและผู้ป่วยเสียชีวิตมีจำนวนคงตัว ซึ่งส่วนใหญ่เป็นกลุ่ม ๖๐๘ และยังไม่ได้รับวัคซีน Booster dose ขณะที่ผู้ติดเชื้อมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นตั้งแต่สัปดาห์ที่ผ่านมาตามการคาดการณ์ในแบบจำลองสถานการณ์ ส่วนใหญ่เป็นการติดเชื้อในครอบครัว ชุมชน และกิจกรรมทางสังคมที่รวมกลุ่มคนเพิ่มขึ้น ประกอบกับพบผู้ติดเชื้อในกลุ่มเด็กเล็กและเด็กวัยเรียนเพิ่มขึ้นจากการติดเชื้อในครอบครัว ญาติ เพื่อน นักเรียน รวมทั้งการเดินทางไปสถานที่ท่องเที่ยวในช่วงเทศกาล

ข้อสังเกตและความเห็นที่ประชุม

ที่ประชุมเห็นควรให้กระทรวงสาธารณสุขดำเนินการเตรียมความพร้อมโรงพยาบาลสนามและเตียงให้เพียงพอ เพื่อรับรองรับกลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มผู้มีโรคประจำตัว ๗ โรค และกลุ่มประจำบ้านที่ติดเชื้อโควิด - 19 และให้คำแนะนำการป้องกันควบคุมโรค และระดับพื้นที่สถานการณ์ทั่วราชอาณาจักรของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในระดับปัจจุบัน

มติที่ประชุม รับทราบสถานการณ์และแนวโน้มการแพร่ระบาดและผู้ติดเชื้อ และรับทราบการคงมาตรการป้องกันควบคุมโควิด - 19 และระดับพื้นที่สถานการณ์ทั่วราชอาณาจักรของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

๒. ที่ประชุมรับทราบรายงานการเปิดรับนักท่องเที่ยวในรูปแบบ Test & Go โดยศูนย์ปฏิบัติการแก่ไขสถานการณ์ฉุกเฉินด้านการท่องเที่ยวและกีฬา (ศปก.กก.) นำเสนอที่ประชุม ดังนี้

๒.๑ จำนวนนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติในปี ๒๕๖๕ รวมทั้งสิ้น ๔๗๗,๘๖๙ คน แบ่งเป็น ๓ ช่วงเวลา ได้แก่ ๑) ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน จำนวน ๔๐,๔๔๗ คน (ผ่านระบบ Quarantine) ๒) ระหว่างเดือนกรกฎาคม - ตุลาคม จำนวน ๖๕,๖๗๐ คน (เริ่มเปิดรับผ่านระบบ Phuket Sandbox) และ ๓) ระหว่างเดือนพฤษภาคม - ธันวาคม จำนวน ๓๑๑,๗๕๒ คน (เริ่มเปิดรับผ่านระบบ Test & Go) ทั้งนี้ สถิตินักท่องเที่ยวชาวต่างชาติในปี ๒๕๖๕ เดือนมกราคม จำนวน ๑๑๙,๐๖๑ คน และระหว่างวันที่ ๑ - ๙ กุมภาพันธ์ จำนวน ๓๒,๗๑๓ คน (ผ่านระบบ Test & Go ระยะที่ ๒) โดยประเทศไทยต้นทางที่มีจำนวนผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักรทางอากาศสูงสุด ๑๐ อันดับแรก

ตั้งแต่วันที่ ๑ - ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ได้แก่ รัฐเชีย เยอร์มนี สาธารณนาจักร ฝรั่งเศส สหรัฐอเมริกา สหรัฐอาหรับเอมิเรตส์ ออสเตรเลีย สิงคโปร์ คาซัคสถาน และสวีเดน

๒.๒ ศูนย์ปฏิบัติการแก่สถานการณ์ฉุกเฉินด้านการท่องเที่ยวและกีฬา (ศปก.กก.) โดยการท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย ได้จัดทำระบบการอนุมัติเข้าประเทศ (Thailand Pass Hotel & Swab System: TPHS) เพื่ออำนวยความสะดวกฯ ให้ผู้ที่เดินทางเข้าประเทศไทยในด้านต่าง ๆ อาทิ การจองที่พัก พาหนะรับส่ง และการตรวจ RT-PCR รวมถึงเพิ่มประสิทธิภาพในการควบคุมและติดตามการเดินทางเข้าประเทศไทย ซึ่งระบบดังกล่าวจะดำเนินการประสานกับระบบ Thailand Pass และโรงแรมที่มีเครื่องหมาย SHA Extra Plus ทั่วประเทศ

๒.๓ แผนเตรียมความพร้อมการเปิดรับผู้เดินทางในระยะถัดไป

(๑) การเปิดรับผู้เดินทางทางบก โดยจังหวัดหนองคายและจังหวัดอุดรธานี ณ ด่านทางบก สะพานมิตรภาพไทย-ลาวแห่งที่ ๑ (หนองคาย-เวียงจันทน์) (One System One Command Center) แบ่งเป็น ๒ รูปแบบ ได้แก่ (๑) รูปแบบ Test & Go โดยกำหนดให้เป็นไปตามเงื่อนไขการรับผู้เดินทางในรูปแบบเข่นเดียวกับ Test & Go ทางอากาศ และใช้ระบบ Thailand Pass ในการลงทะเบียนเข้าด่านทางบก และ (๒) รูปแบบ One Day Trip ระหว่างเวลา ๐๖.๐๐ - ๒๒.๐๐ น. (ไม่พักค้างคืน) และกำหนดขอบเขตพื้นที่เฉพาะในรัศมี ๑๐ กิโลเมตร ทั้งนี้ อยู่ระหว่างการหารือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อพิจารณาเปิดรับผู้เดินทางระยะต่อไป ซึ่งในระยะแรก จะดำเนินการเฉพาะกลุ่มผู้เดินทางผ่านบริษัทนำเที่ยว

(๒) การเปิดรับผู้เดินทางทางน้ำ โดยเรือสำราญและกีฬา (ยอร์ช) ในรูปแบบ Test & Go โดยตรวจหาเชื้อด้วยวิธี RT-PCR ๒ ครั้ง ได้แก่ ครั้งที่ ๑ ในวันแรกตรวจบนเรือ (ลอยลำ) และครั้งที่ ๒ ในวันที่ ๕ ณ โรงพยาบาลคู่ปฏิบัติการหรือสถานที่ที่กำหนด และใช้ระบบ Thailand Pass ในการลงทะเบียนเข้าด่านทางน้ำ ทั้งนี้ อยู่ระหว่างการหารือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อจัดทำขั้นตอนการเปิดรับผู้เดินทางให้ชัดเจนและเป็นไปตามมาตรการสาธารณสุข

ข้อสังเกตและความเห็นที่ประชุม

(๑) การเปิดรับนักท่องเที่ยวในรูปแบบ Test & Go ควรพิจารณาความจำเป็นและความคุ้มค่าในการตรวจหาเชื้อด้วยวิธี RT-PCR ครั้งที่ ๒ โดยคำนึงถึงหลักเกณฑ์ที่ยอมรับได้ทางการแพทย์ ควบคู่กับผลประโยชน์ทางเศรษฐกิจทั้งนี้ เพื่ออำนวยความสะดวกฯ ให้กับนักท่องเที่ยวต่างชาติเพิ่มมากขึ้น

(๒) การตรวจหาเชื้อด้วยวิธี RT-PCR จำนวน ๑ ครั้ง สำหรับผู้เดินทางทางบกในรูปแบบ Test & Go ในเขตพื้นที่ติดต่อกันอย่างต่อเนื่อง จึงเป็นประโยชน์ในการช่วยส่งเสริมกิจกรรมที่เกี่ยวเนื่องกับภาคการค้าชายแดน จึงควรร่วมพิจารณาความจำเป็นและความคุ้มค่าในการกำหนดการตรวจหาเชื้อด้วยวิธี RT-PCR ครั้งที่ ๒ ให้ได้ข้อสรุปโดยเร็ว

มติที่ประชุม รับทราบ และมอบหมายให้ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโคโรน่าไวรัส COVID-19 (ศปก.สธ.) ศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด-19 (ศปก.ศบค.) และศูนย์ปฏิบัติการแก่สถานการณ์ฉุกเฉินด้านการท่องเที่ยวและกีฬา (ศปก.กก.) รับความเห็นและข้อเสนอไปพิจารณาดำเนินการ เพื่อเสนอแนวทางให้เริ่มปฏิบัติได้ในวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๕

๓. ที่ประชุมรับทราบรายงานการเปิดการเรียนการสอนภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโควิด-19 โดยกระทรวงศึกษาธิการนำเสนอที่ประชุม ดังนี้

๓.๑ การจัดการเรียนการสอนในโรงเรียนทุกสังกัด จำนวน ๓๔,๕๕๔ โรงเรียน (ข้อมูล ณ วันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕) ได้แก่ (๑) การเรียนการสอนตามปกติในพื้นที่สถานศึกษา (On site) จำนวน ๑๘,๕๔๗ โรงเรียน คิดเป็นร้อยละ ๕๒.๒๖ (๒) การเรียนการสอนผ่านอินเตอร์เน็ต (Online) จำนวน ๕,๙๑๓ โรงเรียน คิดเป็นร้อยละ ๑๖.๓๕ (๓) การเรียนการสอนผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ (On Demand) ได้แก่ เว็บไซต์ช่องยูทูบ (Youtube) และแอปพลิเคชันของมูลนิธิ

การศึกษาทางไกลผ่านดาวเทียม (DLTV) จำนวน ๓,๑๓๗ โรงเรียน คิดเป็นร้อยละ ๘.๗๖ (๔) การเรียนการสอนผ่านโทรศัพท์คุณ (On air) จำนวน ๑,๔๗๐ โรงเรียน คิดเป็นร้อยละ ๔.๓๓ และ (๕) การเรียนการสอนที่ให้นักเรียนรับหนังสือแบบฝึกหัด/ใบงานไปเรียนรู้ที่บ้านผ่านระบบไปรษณีย์ (On Hand) จำนวน ๖,๔๗๙ โรงเรียน คิดเป็นร้อยละ ๑๘.๒๒

๓.๒ การขึ้นบัญชีโควิด - ๑๙ ให้กับ ครูและบุคลากรทางการศึกษา และนักเรียน (ข้อมูล ณ วันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕) แบ่งเป็น (๑) ครูและบุคลากรทางการศึกษา จำนวน ๑,๐๒๗,๒๖๙ ราย ได้รับบัญชีเข้มที่ ๑ จำนวน ๑,๐๒๗,๒๖๖ 道士 คิดเป็นร้อยละ ๙๙.๙๙ เข้มที่ ๒ จำนวน ๘๑๖,๒๐๘ โดย คิดเป็นร้อยละ ๗๙.๔๔ (๒) นักเรียน อายุ ๑๒ - ๑๙ ปี จำนวน ๕,๑๕๐,๔๗๓ ราย ได้รับบัญชีเข้มที่ ๑ จำนวน ๕,๑๓๙,๖๖๓ โดย คิดเป็นร้อยละ ๙๙.๑๑ เข้มที่ ๒ จำนวน ๓,๑๓๐,๔๔๔ โดย คิดเป็นร้อยละ ๗๙.๔๔ ทั้งนี้ ได้สำรวจนักเรียนที่ประสงค์จะดูบัญชีโควิด - ๑๙ อายุ ๕ - ๑๑ ปี จำนวนนักเรียนทั้งหมด ๕,๒๔๑,๔๑๖ คน ประสงค์จะดูบัญชี ๓,๒๑๐,๔๗๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๖๑ ไม่ประสงค์จะดูบัญชี ๒,๐๓๐,๔๔๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๓๙

๓.๓ แนวทางการดำเนินงาน

(๑) ขั้นตอนก่อนการเปิดเรียนแบบ On site ของสถานศึกษา ได้แก่ (๑) สถานศึกษาเปิดเรียนได้ตามปกติ (๒) สถานศึกษาต้องผ่านเกณฑ์การประเมิน TSC+ (๓) ครูและบุคลากรในสถานศึกษาต้องได้รับบัญชีเข้มที่ ๑ มากกว่าร้อยละ ๘๕ (หรือเข้มที่ ๒ มากกว่าร้อยละ ๘๕) และ (๔) สถานศึกษาจัดห้องเรียนให้ผู้เรียนมีระยะห่างกัน ๑.๕ เมตร (ห้องเรียนปกติไม่เกิน ๒๕ คน)

(๒) ขั้นตอนปฏิบัติระหว่างการเปิดเรียนแบบ On site ได้แก่ (๑) ดำเนินการตาม ๖ มาตรการหลัก ๖ มาตรการเสริม และ ๗ มาตรการเข้มงวด อย่างเคร่งครัด และ (๒) ตรวจสอบการจัดการอนามัยและสิ่งแวดล้อม

(๓) ขั้นตอนปฏิบัติเมื่อเกิดการแพร่ระบาดในสถานศึกษา ได้แก่ (๑) ดำเนินการตามแผนเผชิญเหตุของสถานศึกษา และ (๒) กรณีมีการแพร่ระบาดในสถานศึกษามากกว่า ๑ ห้องเรียน ให้อยู่ในการกำกับควบคุมของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด

๔. ที่ประชุมรับทราบรายงานการตรวจ ATK ที่ให้ประชาชนเข้าถึงได้สะดวกและค่าบริการที่เหมาะสมโดยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) นำเสนอที่ประชุม ดังนี้

๔.๑ การตรวจคัดกรองโควิด - ๑๙ ด้วยวิธี ATK โดย สปสช. เป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการตรวจคัดกรองโควิด - ๑๙ ด้วยวิธี ATK และ RT-PCR สำหรับประชาชนที่เป็นกลุ่มเสี่ยง/ผู้ป่วย ทั้งที่ตรวจด้วยตนเองและตรวจโดยหน่วยบริการ ยกเว้นการตรวจคัดกรองฯ ตามมาตรการ VUCA (Vaccine, Universal Prevention, COVID-Free Setting, ATK) ประชาชนจะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง

๔.๒ ปริมาณการตรวจคัดกรองด้วยวิธี ATK และ RT-PCR ทั้งที่ประชาชนตรวจด้วยตนเองและตรวจโดยหน่วยบริการ ตั้งแต่วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป คาดว่าจะมีปริมาณการตรวจ ๓๐,๐๐๐ รายต่อวัน ทั้งนี้ ราคาชุดตรวจ ATK และ RT-PCR จะมีการลดลงจากเดิม ดังนี้

๔.๒.๑ การตรวจหาเชื้อโควิด - ๑๙ ด้วยวิธี ATK โดยหากซื้อชุดตรวจจากร้านขายยาหรือคลินิก จากราคาเดิม ๘๐ บาท ลดลงเหลือ ๕๕ บาท และการตรวจโดยหน่วยบริการ จากราคาเดิม ๓๐๐ บาท ลดลงเหลือไม่เกิน ๒๕๐ บาท

๔.๒.๒ การตรวจหาเชื้อโควิด - ๑๙ ด้วยวิธี RT-PCR โดยหน่วยบริการ จากราคาเดิม ๑,๒๐๐ บาท ลดลงเหลือ ๘๐๐ บาท (รวมค่าบริการและอื่น ๆ แล้ว)

ทั้งนี้ คณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด มหาวิทยาลัยมหิดล ได้คิดค้นชุดตรวจหาเชื้อโควิด - ๑๙ ด้วยวิธี ATK โดยให้เอกชนเป็นผู้ผลิตและจัดจำหน่าย มีราคา ๔๐ บาทต่อชุด เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงชุดตรวจ ATK ได้สะดวกในราคานี้ที่เหมาะสม

๕. ที่ประชุมรับทราบรายงานความคืบหน้าการนำแรงงานต่างด้าวสัญชาติกัมพูชา และเมียนมา เข้ามาทำงานตามมาตรา ๖๔ แห่งพระราชกำหนดการบริหารจัดการการทำงานของคนต่างด้าว พ.ศ. ๒๕๖๐ โดยกระทรวงแรงงานนำเสนอที่ประชุม ดังนี้

๕.๑ การนำแรงงานต่างด้าวสัญชาติกัมพูชาและเมียนมา เข้ามาทำงานในราชอาณาจักรตามมาตรา ๖๔ แห่งพระราชกำหนดการบริหารจัดการการทำงานของคนต่างด้าว พ.ศ. ๒๕๖๐ และตามประกาศ (ส.๒) ของข้อ ๑ ของคำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด - ๑๙) ที่ ๘/๒๕๖๔ เรื่อง แนวปฏิบัติตามข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๖๔ (ฉบับที่ ๑๒) ลงวันที่ ๓๐ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔ ภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด - ๑๙) ซึ่งที่ประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด - ๑๙) (ศบค.) ครั้งที่ ๑๘/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ได้มีมติอนุมัติให้ดำเนินการตามข้อเสนอของกระทรวงแรงงานแล้ว โดยแบ่งเป็น (๑) แรงงานสัญชาติกัมพูชา เข้ามาทางจุดผ่านแดน państบานคลองลึก จังหวัดสระแก้ว จุดผ่านแดน państบ้านหาดเล็ก จังหวัดตราด จุดผ่านแดน państาวรช่องจอม จังหวัดสุรินทร์ และจุดผ่านแดน państาวรช่องสะจำ จังหวัดศรีสะเกษ และ (๒) แรงงานสัญชาติเมียนมา เข้ามาทางจุดผ่านแดน państาวแม่สาย จังหวัดเชียงราย จุดผ่านแดน państาวแม่สอด จังหวัดตาก จุดผ่านแดน państบ้านพุน้ำร้อน จังหวัดกาญจนบุรี และจุดผ่านแดน昄าวรรณอง จังหวัดระนอง รวมทั้งสิ้น ๘ จังหวัด

๕.๒ การจัดเตรียมสถานที่กักตัวแรงงานที่เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรทั้งสิ้น ๑๗ แห่ง ในพื้นที่ ๘ จังหวัด จำนวน ๔๗๖ ห้อง รองรับได้ จำนวน ๑,๓๖๘ คน ดังนี้ (๑) สถานที่กักตัวแรงงานสัญชาติกัมพูชา รวม ๑๑ แห่ง ตั้งอยู่ในจังหวัดศรีสะเกษ จำนวน ๒ แห่ง จังหวัดสุรินทร์ จำนวน ๒ แห่ง จังหวัดสระแก้ว จำนวน ๓ แห่ง และ จังหวัดตราด จำนวน ๔ แห่ง และ (๒) สถานที่กักตัวแรงงานสัญชาติเมียนมา รวม ๖ แห่ง จำนวน ๑๕๕ ห้อง รองรับได้ จำนวน ๓๓๐ คน ตั้งอยู่ในจังหวัดเชียงราย จำนวน ๒ แห่ง จังหวัดตาก จำนวน ๑ แห่ง จังหวัดกาญจนบุรี จำนวน ๑ แห่ง และจังหวัดระนอง จำนวน ๒ แห่ง

๕.๓ ความก้าวหน้าการนำเข้าแรงงาน ๓ สัญชาติ (กัมพูชา เมียนมา และ สปป.ลาว) ตามบันทึกความเข้าใจว่า ด้วยความร่วมมือด้านแรงงาน (MOU) ภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด - ๑๙) ตั้งแต่วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๔ – ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ มีนายจ้างมายื่นคำร้องต่อกระทรวงแรงงาน จำนวน ๑,๔๔๙ คำร้อง ความต้องการจ้างแรงงาน จำนวน ๑๐๑,๔๔๖ คน ประกอบด้วย แรงงานสัญชาติลาว จำนวน ๗,๐๘๒ คน แรงงานสัญชาติกัมพูชา จำนวน ๒๓,๒๗๗ คน แรงงานสัญชาติเมียนมา จำนวน ๗๑,๑๘๗ คน โดยมีการเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรผ่านทางจังหวัดสระแก้วแล้ว จำนวน ๓๐๑ คน

ทั้งนี้ ในปัจจุบันแรงงานที่เดินทางเข้ามาทำงานในราชอาณาจักรตามมาตรา ๖๔ แห่งพระราชกำหนดการบริหารจัดการการทำงานของคนต่างด้าว พ.ศ. ๒๕๖๐ ภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ เป็นแรงงานภาคการเกษตรตามฤดูกาลเก็บเกี่ยวพืชผลทางการเกษตร ซึ่งมีระยะเวลาประมาณ ๓ เดือน โดยแรงงานกลุ่มดังกล่าวจะเข้ามาทำงานในบริเวณจังหวัด สำหรับแรงงานที่เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรตามบันทึกความเข้าใจว่าด้วยความร่วมมือด้านแรงงาน (MOU) ราชอาณาจักรกัมพูชาได้ดำเนินการส่งแรงงานชุดแรกเข้ามาทำงานในราชอาณาจักร ตั้งแต่วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ขณะที่สาธารณรัฐแห่งสหภาพเมียนมารอยู่ระหว่างการจัดทำรายงานเพื่อดำเนินการจัดส่งมาทำงานในราชอาณาจักรต่อไป นอกจากนี้ กระทรวงแรงงานจะดำเนินการหารือร่วมกับสภาพัฒนาอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย สภาหอการค้าแห่งประเทศไทย สมาคมอุตสาหกรรมก่อสร้างไทย และสมาคมนายจ้างต่าง ๆ ในการแก้ไขปัญหาเรื่องการขาดแคลนแรงงานต่อไป

มติที่ประชุม ที่ประชุมเห็นชอบ ดังนี้

๑. รับทราบความคืบหน้าการนำแรงงานต่างด้าวสัญชาติกัมพูชา และเมียนมา เข้ามาทำงานตามมาตรา ๖๔ แห่งพระราชกำหนดการบริหารจัดการการทำงานของคนต่างด้าว พ.ศ.๒๕๖๐ ภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด - ๑๙) ในพื้นที่ ๘ จังหวัด โดยให้ดำเนินการตามแนวทางเดียวกับแนวทางการนำแรงงานกัมพูชามาทำงานตามมาตรา ๖๔ แห่งพระราชกำหนดการบริหารจัดการการทำงานของคนต่างด้าว พ.ศ. ๒๕๖๐ ในพื้นที่จังหวัดจันทบุรี พร้อมทั้งประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงการต่างประเทศ กระทรวงมหาดไทย กองอำนวยการรักษาความมั่นคงภายในราชอาณาจักร เพื่อดำเนินการตามแนวทางที่กระทรวงแรงงานเสนอ
๒. มอบหมายให้กระทรวงการต่างประเทศ ให้การสนับสนุนกระทรวงแรงงานในการประสานงานกับรัฐบาลของราชอาณาจักรกัมพูชา และรัฐบาลของสาธารณรัฐแห่งสหภาพเมียนมา ผ่านช่องทางการทูต เพื่อพิจารณาอนุญาตให้แรงงานต่างด้าวเดินทางเข้ามาทำงานในประเทศไทย

๖. แผนการให้บริการวัคซีนโควิด - ๑๙ โดยศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขกรณีโรคติดเชื้อโควิด - ๑๙ (ศปก.สธ.) เสนอที่ประชุม ดังนี้

๖.๑ สรุปผลการให้บริการวัคซีนโควิด - ๑๙ ของประเทศไทย ตั้งแต่วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ - ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ จำนวน ๑๗๘,๐ ล้านโดส

๖.๒ สรุปความก้าวหน้าในการบริหารจัดการวัคซีนโควิด - ๑๙ สำหรับเด็กอายุ ๕ - ๑๑ ปี เนื่องจากสถานการณ์การระบาดของเชื้อโรคโควิดสายพันธุ์เดลต้า และโอมิครอน ทำให้พบการติดเชื้อในผู้ป่วยเด็กกลุ่มเด็กเป็นสัดส่วนที่สูงขึ้น โดยเฉพาะกลุ่มเด็กอายุ ๕ - ๑๑ ปี และอาจเกิดภาวะแทรกซ้อน ได้แก่ ภาวะ MIS-C ซึ่งเป็นภาวะการอักเสบของอวัยวะหล่ายระบบที่เกิดตามหลังการติดเชื้อโควิด - ๑๙ ในกลุ่มผู้ป่วยเด็ก จึงควรมีการเร่งรัดการฉีดวัคซีนในกลุ่มเป้าหมายเด็กเพื่อป้องกันการแพร่ระบาด และสามารถเปิดโรงเรียนได้อย่างปลอดภัย โดยประเทศไทยได้ดำเนินการฉีดวัคซีนในกลุ่มเป้าหมายเด็กอายุ ๕ - ๑๑ ปี ที่มีโรคเรื้อรัง ๗ กลุ่มโรค เป็นกลุ่มแรก ตั้งแต่วันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๕ และให้บริการฉีดวัคซีนผ่านระบบสถานศึกษา (School-based vaccination program) ตั้งแต่วันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ซึ่งได้ฉีดในเด็กนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ๖ ที่มีอายุต่ากว่า ๑๒ ปี ก่อนเป็นอันดับแรก และชั้นปีอื่นต่อไปตามลำดับ โดยในพื้นที่ ๗๖ จังหวัด ได้มีการบริหารจัดการวัคซีนผ่านสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และพื้นที่เขตกรุงเทพมหานคร ได้มีการบริหารจัดการวัคซีนผ่าน (๑) สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร (๒) กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข และ (๓) กระทรวงอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (อว.) และให้คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดเป็นผู้กำกับติดตามการฉีดวัคซีนให้เป็นไปตามนโยบาย ทั้งนี้ ผลการให้บริการฉีดวัคซีนสำหรับเด็กอายุ ๕ - ๑๑ ปี ตั้งแต่วันที่ ๓๑ มกราคม - ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ จำนวน ๑๐๘,๒๐๘ โดส

๖.๓ แนวทางการให้บริการวัคซีนโควิด - ๑๙ เข็มที่ ๑ เข็มที่ ๒ และเข็มกระตุ้น

(๑) แนวทางการให้วัคซีนโควิด - ๑๙ สำหรับการฉีดเป็นเข็มที่ ๑ และ ๒ ซึ่งแนวทางการให้บริการวัคซีนโควิด - ๑๙ สูตรต่าง ๆ ในประเทศไทย ได้ดำเนินการกำหนดสูตรและแนวทางการฉีดวัคซีนภายใต้ข้อพิจารณา ดังนี้
(๑) คำแนะนำของคณะกรรมการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค (๒) ผลการศึกษาประสิทธิผลการใช้วัคซีนตามที่ให้บริการจริงในประเทศไทย (Real-world vaccine effectiveness) (๓) เงื่อนไขในการบริหารจัดการวัคซีนให้มีประสิทธิภาพสูงสุด และ (๔) การได้รับการขึ้นทะเบียนกับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา และเนื่องจากวัคซีน Sinovac และ Sinopharm ได้รับการขึ้นทะเบียนจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา สำหรับฉีดใน

กลุ่มเป้าหมายที่อายุต่ำกว่า ๑๙ ปี เมื่อวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ จึงได้มีการเพิ่มเติมแนวทางการฉีดวัคซีนโควิด - 19 ดังนี้

พิจารณาภายใต้	1. คำแนะนำของคณะกรรมการสร้างเครื่องมือคุ้มกันโรค ร่วมกับ 2. ผลการศึกษาประสิทธิภาพของการใช้วัคซีนมาที่ให้บริการจริงในประเทศไทย (Real-world vaccine effectiveness) ร่วมกับ 3. ผู้อ่อนไหวในการรับประทานยา เช่น ผู้ที่แพ้ยาสูบ และ 4. ให้รับการฉีดห่างเป็นกันสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
	◀ ระยะห่างระหว่างเข็ม ▶
เข็มที่ 1	AstraZeneca AstraZeneca Pfizer Moderna
เข็มที่ 2	AstraZeneca Pfizer AstraZeneca Moderna
เข็มที่ 3	Pfizer Pfizer Pfizer Pfizer Pfizer Pfizer Sinovac Sinovac Sinovac Sinovac
ผู้ที่มีประวัติเชื้อโควิด-19 สามารถรับวัคซีนได้ตามหลักการเดียวกับผู้ที่ยังไม่เคยติดเชื้อมา ก่อน	

๒) แนวทางการให้วัคซีนโควิด - 19 สำหรับการฉีดเป็นเข็มกระตุ้นภัยคุ้มกัน (Booster dose)

วัคซีน กระตุ้น เข็มที่ 3	เข็มที่ 1	เข็มที่ 2	◀ ระยะห่างระหว่างเข็ม ▶	เข็มที่ 3	หมายเหตุ
	Sinovac/Sinopharm Sinovac/Sinopharm Sinovac/Sinopharm AstraZeneca Pfizer AstraZeneca	Sinovac/Sinopharm AstraZeneca Pfizer AstraZeneca Pfizer AstraZeneca	4 เดือน 3 เดือน 3 เดือน 3 เดือน 6 เดือน 3-6 เดือน	AstraZeneca AstraZeneca Pfizer Pfizer Pfizer AstraZeneca	
วัคซีนกระตุ้น เข็มที่ 4	เข็มที่ 1	เข็มที่ 2	เข็มที่ 3	◀ ระยะห่างระหว่างเข็ม ▶	เข็มที่ 4
	Sinovac/Sinopharm Sinovac/Sinopharm	Sinovac/Sinopharm Sinovac/Sinopharm	AstraZeneca Pfizer	3 เดือน 3 เดือน	AstraZeneca Pfizer
หมายเหตุ : 1. ผู้ที่ได้รับวัคซีนกระตุ้นภัยคุ้มกัน AstraZeneca ไม่สามารถได้รับวัคซีน AstraZeneca ครบ 2 เข็ม โดยทางน้ำนมของห้องฉีดเข็มที่ 2 ไม่ต้องได้รับวัคซีนทุกคน อย่างไรก็ตามการฉีดวัคซีน AZ-AZ-AZ น้ำนมไม่สามารถฉีดวัคซีน AZ-AZ-PC ให้ชั้วโมงเดียวกันที่มีอุปกรณ์ mRNA 2. วัคซีน Moderna ผู้ที่รับวัคซีนกระตุ้นให้รับวัคซีนทุกครั้งทุกหน					

๖.๔ แผนการรับบริจาควัคซีนโควิด - 19 จากต่างประเทศ การส่งวัคซีนโควิด - 19 แลกเปลี่ยนคืนต่างประเทศ และแผนการบริจาควัคซีนโควิด - 19 ให้แก่ต่างประเทศ

๑) แผนการรับบริจาควัคซีนโควิด - 19 จากต่างประเทศ ได้แก่ การบริจาควัคซีน Sinovac จำนวน ๕๐๐,๐๐๐ โดส และ Sinopharm จำนวน ๑๐๐,๐๐๐ โดส จากประเทศไทย เมื่อวันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๕ และ แผนการรับบริจาควัคซีน Pfizer จำนวน ๔๐๐,๑๔๐ โดส จากประเทศไทยฝรั่งเศส ทั้งนี้ คาดว่าจะได้รับการบริจาคในช่วงเดือนมีนาคม ๒๕๖๕

๒) แผนการส่งวัคซีนโควิด - 19 แลกเปลี่ยนคืนให้ต่างประเทศ ได้แก่ อุปสรรคห่างการรอกำหนดด้วนตนส่งเพื่อคืนวัคซีน AstraZeneca ของประเทศไทยสิงคโปร์ จำนวน ๑๒๒,๔๐๐ โดส และอุปสรรคห่างดำเนินการส่งคืนวัคซีนแลกเปลี่ยนของประเทศไทยภูฎาน

๓) แผนการบริจาควัคซีนให้แก่ต่างประเทศ โดยกระทรวงสาธารณสุขอยู่ระหว่างการประสานงานร่วมกับกระทรวงการต่างประเทศ ประกอบด้วย (๑) วัคซีน AstraZeneca ให้ประเทศไทยเมียนมา จำนวน ๕๐๐,๐๐๐ - ๑,๐๐๐,๐๐๐ โดส (๒) วัคซีน AstraZeneca ให้ประเทศไทย สปป.ลาว จำนวน ๓๐๐,๐๐๐ โดส (๓) วัคซีน AstraZeneca

ให้ประเทศไทยจำนวน 300,000 โดส (๔) วัคซีน AstraZeneca ให้ประเทศไทยเป็น 400,000 โดส (๕) วัคซีน AstraZeneca ให้ประเทศไทยศรีลังกา จำนวน ๕๕๐,๐๐๐ โดส และ (๖) วัคซีน AstraZeneca ให้ประเทศไทยอิหร่านจำนวน ๑,๐๐๐,๐๐๐ โดส

มติที่ประชุม ที่ประชุมเห็นชอบและมอบหมาย ดังนี้

๑. รับทราบสรุปผลการให้บริการวัคซีนโควิด - 19 ของประเทศไทย และความก้าวหน้าในการบริหารจัดการวัคซีนโควิด - 19 สำหรับเด็กอายุ ๕ - ๑๑ ปี

๒. เห็นชอบในหลักการแนวทางการให้บริการวัคซีนโควิด - 19 เข็มที่ ๑ เข็มที่ ๒ และเข็มกระตุ้น และแผนการรับบริจาควัคซีนโควิด - 19 จากต่างประเทศ การส่งวัคซีนโควิด - 19 และเปลี่ยนคืนต่างประเทศ และแผนการบริจาควัคซีนโควิด - 19 ให้แก่ต่างประเทศ

๓. มอบหมายหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการ ดังนี้

๓.๑ ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 กระทรวงศึกษาธิการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 กระทรวงมหาดไทย ศูนย์ปฏิบัติการด้านวัตกรรมการแพทย์ และการวิจัยและพัฒนา ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 กระทรวงมหาดไทย และศูนย์ปฏิบัติการมาตรฐานทางเข้าออกประเทศไทยและการดูแลคนไทยในต่างประเทศ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง กำกับติดตามและสนับสนุนแผนการฉีดวัคซีนโควิด - 19 เข็มกระตุ้นและการฉีดวัคซีนในเด็กให้เป็นไปตามเป้าหมาย

๓.๒ คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กรุงเทพมหานคร ดำเนินการให้บริการและกำกับดูดตามการฉีดวัคซีนให้เป็นไปตามนโยบาย และสอดคล้องกับแนวทางของกระทรวงสาธารณสุข

๗. การจัดทำความตกลง Air Travel Bubble (ATB) ระหว่างไทย – อินเดีย โดยกระทรวงคมนาคมเสนอ ดังนี้
เนื่องด้วยประเทศไทยอนึ่งเดียวบินพาณิชย์ระหว่างประเทศไทย โดยอนุญาตเฉพาะเที่ยวบินพาณิชย์ให้ทำการบินของไทยไม่สามารถทำการบินรับชนผู้โดยสารในรูปแบบพาณิชย์ได้ เว้นแต่จะมีการจัดทำความตกลง Air Travel Bubble (ATB) ระหว่างไทย – อินเดีย ประเทศไทยอนึ่งเดียวจึงได้มีข้อเสนอในการจัดทำความตกลง ATB ทั้งนี้ กระทรวงต่างประเทศ โดยกรมสนธิสัญญาและกฎหมาย พิจารณาแล้วเห็นว่า การทำความตกลงดังกล่าว ไม่มีข้อขัดข้องต่อสารทัศน์โดยรวม และการทำความตกลง ATB นั้น ไม่เป็นหนังสือสนธิสัญญาตามกฎหมายระหว่างประเทศ และไม่เป็นหนังสือสัญญาตามมาตรา ๑๗ ของรัฐธรรมนูญฯ แต่อาจเข้าข่ายเป็นเรื่องที่เกี่ยวกับความสัมพันธ์ระหว่างประเทศที่มีผลผูกพันกับรัฐบาลไทย ซึ่งต้องเสนอให้คณะกรรมการต่อไป โดยสรุปสาระสำคัญ ความตกลง ATB ระหว่างไทย – อินเดีย ดังนี้

(๑) การรับขนบคคล ผู้โดยสารต้องมี VISA เดินทางเข้าประเทศไทยเท่านั้น และสายการบินต้องมั่นใจว่า ผู้โดยสารไม่มีข้อจำกัดในการเดินทางก่อนการออกบัตรโดยสารให้

(๒) ผู้โดยสารต้องเดินทางระหว่างไทยกับอินเดียเท่านั้น

(๓) จำนวนผู้โดยสารต้องผ่านเว็บไซต์ ตัวแทนจำหน่าย ระบบสำรองที่นั่งผ่านเครือข่ายคอมพิวเตอร์ โดยสายการบินต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขที่ระบุไว้ในคู่มือปฏิบัติงาน (SOP) และแนวปฏิบัติที่เกี่ยวกับโควิด - 19

(๔) การอนุญาตการบิน จะอนุญาตเป็นรายเดือน และพิจารณาบนหลักการความเท่าเทียม ทั้งนี้ การดำเนินการให้ปฏิบัติตามมาตรการสาธารณสุขอย่างเคร่งครัด ได้แก่ (๑) การตรวจ Test & Go ตามที่ประเทศไทยกำหนด และ (๒) การดำเนินการตามมาตรการในพื้นที่ Sandbox ผู้โดยสารต้องได้รับวัคซีนครบโดส และมีผลตรวจ RT-PCR ไม่เกิน ๗๒ ชั่วโมงก่อนเดินทาง หากผู้โดยสารไม่ได้รับวัคซีนครบโดส ต้องเข้ารับการกักตัวในสถานที่กักตัวทางเลือก (Alternative Quarantine) เป็นเวลา ๗ – ๑๔ วัน

มติที่ประชุม ที่ประชุมเห็นชอบและมอบหมาย ดังนี้

๑. เห็นชอบในหลักการการจัดทำความตกลง Air Travel Bubble (ATB) ระหว่างไทย - อินเดีย
๒. เห็นชอบให้นำเรื่องเสนอต่อกองระรูมนตรี พิจารณาให้ความเห็นชอบหนังสือตอบกลับของไทยต่อข้อเสนอของอินเดียต่อไป

ข้อสั่งการนายกรัฐมนตรี

๑. ให้ศูนย์ปฏิบัติการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินด้านการห้องเที่ยวและกีฬา กระทรวงการต่างประเทศ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง พิจารณาดำเนินการหารือร่วมกับประเทศไทยเพื่อบ้านที่มีพื้นที่ชายแดนติดต่อกัน เกี่ยวกับแนวทางการดำเนินการปิดรับผู้เดินทางเข้าประเทศไทย และศึกษาแนวทางการเปิดประเทศไทยของมาเลเซียเพื่อเป็นข้อมูลต่อไป
๒. ให้ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขกรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 ร่วมกับศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 กระทรวงมหาดไทย และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง สร้างการรับรู้สถานการณ์การแพร่ระบาด และผู้ติดเชื้อและมาตรการควบคุมโรคในประเทศไทย และสร้างความร่วมมือกับทุกภาคส่วนในการป้องกันการแพร่ระบาดและลดจำนวนผู้ติดเชื้อให้ได้โดยเร็วที่สุด และประสานการปฏิบัติกับคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดเพื่อจัดเตรียมแผนเผชิญเหตุกรณีสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโควิด - 19 ทวีความรุนแรงมากขึ้น รวมทั้งรณรงค์ให้ประชาชนปฏิบัติตามมาตรการควบคุมโรคอย่างเคร่งครัด
๓. ให้กระทรวงศึกษาธิการ ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เร่งดำเนินการฉีดวัคซีนโควิด - 19 เข็มที่ ๑ เข็มที่ ๒ และเข็มกระตุ้น ให้แก่ครูและบุคลากรทางการศึกษาให้ครบตามเป้าหมาย และให้จัดทำหลักเกณฑ์และมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด - 19 ของสถานศึกษาในนักเรียนแต่ละกลุ่มให้ชัดเจน รวมทั้ง ให้มีการประเมินครูและบุคลากรทางการศึกษาที่ได้เสียสละดูแลนักเรียนในช่วงสถานการณ์โควิด - 19 ด้วย
๔. ให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กระทรวงสาธารณสุข และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง พิจารณาเพิ่มศักยภาพในการผลิตชุดตรวจ ATK ซึ่งเป็นสินค้านวัตกรรมจากงานวิจัยของคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล เพื่อให้มีชุดตรวจ ATK เพียงพอต่อความต้องการและให้ประชาชนนำซื้อได้ในราคาย่อมเยา
๕. ให้กระทรวงพาณิชย์ สำนักงานตำรวจน้ำที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการตามกฎหมายกับผู้ผลิตและจำหน่ายชุดตรวจ ATK ที่ไม่ผ่านการรับรองมาตรฐานตามกฎหมายหรือจำหน่ายเกินกว่าราคาที่กำหนด
๖. ให้ศูนย์ปฏิบัติการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินด้านความมั่นคง (ศปม.) กระทรวงแรงงาน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการป้องกันการลักลอบนำเข้าแรงงานผิดกฎหมายอย่างเคร่งครัด และสืบสวนขยายผลการจับกุมแรงงานต่างด้าวที่ลักลอบเข้าเมือง โดยเฉพาะนายหน้าและสถานประกอบการที่ไม่ปฏิบัติตามกฎหมาย เรียกรับผลประโยชน์และนำเข้าแรงงานต่างด้าว ให้ดำเนินการทางกฎหมายอย่างเด็ดขาด
๗. ให้ศูนย์ปฏิบัติการด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 กระทรวงแรงงาน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง พิจารณากำหนดมาตรการควบคุมโรคเฉพาะสำหรับกลุ่มแรงงานต่างด้าว
๘. กรณีการพบผู้ติดเชื้อเพิ่มขึ้นในพื้นที่หรือสถานที่ที่ไม่ใช่พื้นที่ท่องเที่ยว ให้กระทรวงมหาดไทยบูรณาการกลไกทุกส่วนราชการและหน่วยงานในพื้นที่ทุกระดับ ตั้งแต่ระดับจังหวัด อำเภอ ตำบล หมู่บ้าน และท้องถิ่นร่วมกันป้องกันและแก้ไขปัญหา เพิ่มความเข้มข้นในการประชาสัมพันธ์ รณรงค์ในการปฏิบัติตามมาตรการ Covid-free Setting ในทุกกิจการ/กิจกรรม รวมทั้ง ให้ทุกหน่วยงานที่มีอำนาจหน้าที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินกิจการ/กิจกรรมที่มีความเสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของโรคโควิด - 19 ให้กำกับหรือบังคับใช้กฎหมายโดยเคร่งครัด
๙. ให้ทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องร่วมกันประชาสัมพันธ์ รณรงค์ ขอความร่วมมือ และกำกับดูแลการจัดกิจกรรมในเทศบาลต่าง ๆ ของประชาชน ภาคเอกชน และหน่วยงานต่าง ๆ อาทิ เทศกาลวันวานาเลนไทน์ เป็นต้น ให้เป็นไปอย่างเหมาะสมและปลอดภัยตามมาตรการทางสาธารณสุข