

ด่วนที่สุด

ที่ ชม ๐๐๗.๒/ว ๕๐๐๙



ศาลากลางจังหวัดเชียงใหม่
ถนนเชตนา ชม ๕๐๓๐

๒๕๖๕ มกราคม ๒๕๖๕

เรื่อง สรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
(โควิด - 19) (ศบค.) ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๕

เรียน หัวหน้าส่วนราชการสังกัดราชการบริหารส่วนกลาง หัวหน้าส่วนราชการสังกัดราชการบริหารส่วนภูมิภาค
หัวหน้าหน่วยงานรัฐวิสาหกิจ นายอำเภอทุกอำเภอ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่ นายกเทศมนตรี
นครเชียงใหม่ นายกเทศมนตรีเมืองทุกแห่ง และคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดเชียงใหม่

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาเอกสารในราชกิจจานุเบกษา ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๒๓๐/ว ๓๙๓ จำนวน ๑ ชุด
ลงวันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๕

ด้วยศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กระทรวงมหาดไทย
(ศบค.มท.) ได้รับแจ้งจากสำนักเลขานุการคณะรัฐมนตรีว่า คณะรัฐมนตรีมีมติเมื่อวันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๕
รับทราบสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
(โควิด - 19) (ศบค.) ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๕ ตามที่สำนักงานเลขานุการศูนย์บริหาร
สถานการณ์โควิด - 19 เสนอ

ในการนี้ จังหวัดเชียงใหม่ขอให้พิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องตามมติคณะรัฐมนตรี
ดังกล่าวต่อไป รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิทย์ ชัยสวัสดิ์)
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่

สำนักงานจังหวัด

กลุ่มงานยุทธศาสตร์และข้อมูลเพื่อการพัฒนาจังหวัด
โทรศัพท์/โทรสาร ๐ ๕๓๑๑ ๒๗๐๓



គ្រួសារពិភាក្សា

โทรสารในราชการกระทรวงมหาดไทย

ด่วนที่สุด

พ.ศ. ๒๕๖๐/๑ ๓๙๓

วันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๕

จาก ปลัดกระทรวงมหาดไทย

ถึง ปลัดกรุงเทพมหานคร และผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด

ด้วยศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กระทรวงมหาดไทย
ได้รับแจ้งจากสำนักเลขานุการคณะกรรมการรัฐฐูนตรีว่า คณะกรรมการมีมติเมื่อวันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๕ รับทราบสรุปผลการ
ประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - ๑๙) (ศบค.) ครั้งที่
๑/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๕ ตามที่สำนักงานเลขานุการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - ๑๙
เสนอรายละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือสำนักเลขานุการคณะกรรมการรัฐฐูนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๔/๑ ๙๙ ลงวันที่ ๑๒
มกราคม ๒๕๖๕ ที่ส่งมาพร้อมมี

ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กระทรวงมหาดไทย (ศบค.มท.) จึงขอให้กรุงเทพมหานคร และจังหวัดพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องตามมติคณะรัฐมนตรี ดังกล่าวต่อไป



(นายสุทธิพงษ์ จุลเจริญ)

ปลัดกระทรวงมหาดไทย

หัวหน้าผู้รับผิดชอบในการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉิน^๑
ในส่วนที่เกี่ยวกับการส่งเสริมและประสานกับผู้ว่าราชการจังหวัด^๒
และผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร^๓

สำนักงาน ศบค.มท. (สนพ.)

ଟୋର. ୦ ୨୩୩୬୯ ଅନ୍ତର୍ଗତ ମଥ. ୫୦୭୯

ตัวนที่สุด

ที่ นร ๐๕๐๔/๑ ๑๙



เลขที่ ๑๒๖
วันที่ ๑๓ ม.ค. ๒๕๖๕

สำนักงานรัฐมนตรี ๐๑๙๘
รับที่ วันที่ ๑๓ ม.ค. ๒๕๖๕
เวลา กรุงเทพมหานคร ไทย

สำนักเลขานุการคณะกรรมการรัฐมนตรีช่วงทางไปรษณีย์
กองทุนฯ สำนักงานปลัดกระทรวงมหาดไทย
ทำเนียบรัฐบาล กทม. ๑๐๓๐๐

วันที่ ๑๔ ม.ค. ๒๕๖๕
๑๘๗๓
เลขรับ..... ๙๘๘ ๘

สำนักฯ ๑๔ ม.ค. ๒๕๖๕
๑๙
๑๔ ๑๘๘ ๘๘๘๘

เรื่อง สรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด - ๑๙) (ศบค.) ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕

เรียน รัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย

อ้างถึง หนังสือสำนักเลขานุการคณะกรรมการรัฐมนตรี ตัวนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๔/๑ ๑๙๙๔ ลงวันที่ สิบเอ็ด มกราคม พ.ศ.๒๕๖๔ ที่ได้รับไว้เมื่อวันที่ ๑๔ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๔ ดังนี้

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด - ๑๙) (ศบค.) ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๕

ตามที่ได้แจ้งมติคณะรัฐมนตรี (๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๔) เกี่ยวกับสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด - ๑๙) (ศบค.) ครั้งที่ ๒๑/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๔ มาเพื่อทราบ ความละเอียดประกายตามสำเนาหนังสือที่ส่งมาด้วยนี้

สำนักงานเลขานุการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - ๑๙ ได้เสนอสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด - ๑๙) (ศบค.) ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๕ ไปเพื่อคณะกรรมการรัฐมนตรีทราบ ความละเอียดประกายตามสำเนาหนังสือที่ส่งมาด้วยนี้

คณะกรรมการรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๕ รับทราบตามที่สำนักงานเลขานุการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - ๑๙ เสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ อนันตศิลป์)

เลขานุการคณะกรรมการรัฐมนตรี

คำนที่สุด

ที่ นท ๐๑๐/ ๑๘๔
เรียน ปลัดกระทรวงมหาดไทย
เพื่อโปรดทราบ

กองพัฒนาอยุธยาสตร์และติดตามนโยบายพิเศษ
โทร. ๐ ๒๒๘๐ ๔๐๐๐ ต่อ ๑๗๓๔ (กุลิสร้า), ๑๕๓๒ (วัลภา)
โทรศัพท์ ๐ ๒๒๘๐ ๑๔๔๖ www.soc.go.th
ไบร์ดอีเมลล์ sarabhan@soc.go.th

นางสาวปาณิสรา กาญจน์เจติรา
หัวหน้าสำนักงานรัฐมนตรีฯ ปฏิบัติราชการแทน
เลขานุการรัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย
๑๓ ม.ค. ๒๕๖๕

หน.ก. ๑๓ ม.ค. ๒๕๖๕
๑๓ ม.ค. ๒๕๖๕

ด่วนที่สุด

ທີ່ນະ ០៩០៩.២ (ສປគ.)/០៩៣



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

၁၀ မกราคม ၂၅၆၄

เรื่อง. สรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) (ศบค.) ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการรัฐมนตรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย สรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
(โควิด - 19) (ศบค.) ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕

ตามที่คณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ได้มีการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ เมื่อวันศุกร์ที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๓๐ น. ผ่านระบบการประชุมทางไกล (Video Conference) ณ ที่ตั้งของหน่วยงาน โดยสำนักงานเลขานุการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ได้จัดทำสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่ได้แนบมาพร้อมนี้

ในการนี้ สำนักงานเลขานุการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ได้จัดส่งสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร์เรชชาติของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ กราบเรียนนายกรัฐมนตรีเรียบเรียงแล้ว และทบทวนขอบให้เสนอคณะกรรมการรัฐมนตรีเพื่อโปรดทราบต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการเสนอสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ ในคราวประชุมครั้งนี้ด้วย
ลักษณะอย่าง

ขอแสดงความนับถือ

(นายประทีป กีรติเรขา)

หัวหน้าสำนักงานเลขานุการศูนย์บริหารสถานการณ์

การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19)

กรรมการและเลขานุการ.

สำนักงานเลขานุการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19

ໂທ. ០២ ២៧៧ ៤០០០ សែន, ភ្នំពេញ

ໂທຣສາຣ ០ ២២៣៨ ៥៥៥

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ spm.covid-19@thaigov.go.th

สำเนาถูกต้อง

'imn,

(ໄປງສາວວິດທາ ຖະໜາກ)

นักวิเคราะห์ที่นโยบายและแผนดำเนินการพิจารณา

... 99, 100, 101



ด่วนที่สุด บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานเลขานุการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 โทร. ๐ ๒๖๐๘๘ ๔๐๐๐ ต่อ ๔๔๗๖
ที่ ศบค. ๑๐๘๐/๒๕๖๕ วันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๕

เรื่อง สรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙
(โควิด - ๑๙) (ศบค.) ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ ให้คณารัฐมนตรีทราบ

กราบเรียน นายกรัฐมนตรี

ตามที่คณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด - ๑๙)
ได้มีการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ เมื่อวันศุกร์ที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๓๐ น. ผ่านระบบการประชุมทางไกล
(Video Conference) ณ ที่ตั้งของหน่วยงาน โดยสำนักงานเลขานุการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - ๑๙ ได้จัดทำ
สรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด - ๑๙)
ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่ได้แนบมาพร้อมนี้

ในการนี้ สำนักงานเลขานุการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - ๑๙ ขอจัดส่งสรุปผลการประชุม
คณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด - ๑๙) ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕
กราบเรียนนายกรัฐมนตรีเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบเสนอคณารัฐมนตรีเพื่อโปรดทราบต่อไป

จึงกราบเรียนมาเพื่อกรุณาให้ความเห็นชอบเสนอคณารัฐมนตรีด้วย จักชอบพระคุณยิ่ง

(นายประทีป กีรติเรขา)

หัวหน้าสำนักงานเลขานุการศูนย์บริหารสถานการณ์
การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด - ๑๙)
กรรมการและเลขานุการ

เห็นชอบ.

ผลเอกสาร

(ประยุทธ์ จันทร์โอชา)

นายกรัฐมนตรี
๑๐ ม.ค. ๖๕

กราบเรียน นร.ม. เพื่อโปรด ฯลฯ

๑๐ ม.ค. ๖๕



สรุปการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาด
ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕

วันศุกร์ที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๓๐ น.
ผ่านระบบการประชุมทางไกล (Video Conference)
ณ ตึกภักดีบดินทร์ ทำเนียบรัฐบาล

๑. ที่ประชุมรับทราบรายงานสถานการณ์และแนวโน้มการแพร่ระบาดและผู้ติดเชื้อ ตามที่กระทรวงสาธารณสุข
เสนอ ดังนี้

๑.๑ สถานการณ์การแพร่ระบาดทั่วโลก ณ วันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๕ มีจำนวนผู้ติดเชื้อร่วมทั้งสิ้น ๓๐๐,๓๑๕,๓๑๗ ราย โดยประเทศที่พบผู้ติดเชื้อมากที่สุด ๓ ลำดับแรกของโลก ได้แก่ สหรัฐอเมริกา อินเดีย และ บรasil ซึ่งสถานการณ์โควิด - 19 ทั่วโลกมีแนวโน้มพบรู้สีดีชีวิตลดลง ขณะที่พบผู้ติดเชื้อจำนวนมากอย่างรวดเร็ว โดยเฉพาะสหรัฐอเมริกาและประเทศไทยในแถบยุโรป ทั้งนี้ ประเทศไทยพบแนวโน้มพบรู้สีดีและเสียชีวิตลดลงหลังจากการระบาดของสายพันธุ์โอมิครอนที่สามารถแพร่เชื้อได้รวดเร็วในช่วงเดือนธันวาคม ๒๕๖๔

๑.๒ สถานการณ์การแพร่ระบาดและผู้ติดเชื้อในประเทศไทย ระหว่างวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๕ – ๗ มกราคม ๒๕๖๕ มีผู้ป่วยติดเชื้อสะสม จำนวน ๒,๒๒๓,๙๑๓ ราย หายป่วยแล้วสะสม จำนวน ๒,๑๖๐,๓๒๘ ราย พบรู้สีดีเชื้อรายใหม่ ณ วันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๕ จำนวน ๗,๕๒๖ ราย และหายป่วย จำนวน ๒,๔๙๙ ราย ซึ่งมีแนวโน้มพบรู้สีดีอย่างหนัก ผู้ป่วยเสียชีวิตลดลง ขณะที่พบผู้ติดเชื้อยืนยันเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็วภายหลังช่วงเทศกาลปีใหม่ โดยมีปัจจัยเสี่ยงหลักจากการร่วมกิจกรรมงานเลี้ยง พิธีกรรมทางศาสนา หรือทำกิจกรรมร่วมกันในสถานที่ระบบปิด

๒. ความก้าวหน้าการเปิดประเทศ และการดำเนินการสำหรับพื้นที่นำร่องด้านการท่องเที่ยว (Sandbox) โดยศูนย์ปฏิบัติการแก่ไขสถานการณ์ฉุกเฉินด้านการท่องเที่ยวและกีฬา (ศปก.กก.) นำเสนอที่ประชุม ดังนี้

๒.๑ รายงานสถานการณ์ท่องเที่ยวระหว่างประเทศปี พ.ศ. ๒๕๖๔ – ๒๕๖๕ โดยปี พ.ศ ๒๕๖๕ มีนักท่องเที่ยวจำนวน ๔๑๖,๖๑๐ คน และในปี พ.ศ. ๒๕๖๕ (ตั้งแต่วันที่ ๑ – ๕ มกราคม ๒๕๖๕) มีนักท่องเที่ยวจำนวน ๒๖,๔๐๒ คน และได้เตรียมความพร้อมในการดำเนินการสำหรับพื้นที่นำร่องด้านการท่องเที่ยว ตามขั้นตอนการขอเปิดพื้นที่นำร่องด้านการท่องเที่ยว (Sandbox) ใน ๓ จังหวัดที่มีความพร้อม ได้แก่ จังหวัดสุราษฎร์ธานี (เกาะสมุย เกาะพะงัน เกาะเต่า) จังหวัดพังงา และจังหวัดกระบี่ ซึ่งได้มีการเตรียมความพร้อมด้านสาธารณสุขโดยมีการเตรียม Hotel Isolation, Hospitel, Home Isolation, Community Isolation, โรงพยาบาลสนาม และโรงพยาบาล ซึ่งสามารถเพิ่มเติมได้กรณีมีการระบาด และเพิ่มศักยภาพได้ ทั้งนี้ ได้มีมาตรการกำกับติดตามของพื้นที่นำร่องด้านการท่องเที่ยว ๓ จังหวัด/พื้นที่ ดังนี้

มาตรการกำกับติดตามของพื้นที่นำร่องดำเนินการท่องเที่ยว 3 จังหวัด/พื้นที่



๒.๒ การแก้ไขสถานการณ์ Phuket Sandbox โดยได้ดำเนินการ ดังนี้

๑) จำนวน Hospitel กับ Hotel Isolation ไม่เพียงพอรองรับจำนวนผู้ป่วยส่วนใหญ่ที่มีอาการเล็กน้อยโดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต ร่วมกับโรงพยาบาลชีรภูเก็ต สามารถรองรับไทยภาคใต้และโรงเรมต่าง ๆ ได้ดำเนินการเพิ่มจำนวนห้องให้เพียงพอสำหรับผู้ป่วยที่มีอาการเล็กน้อย

๒) การเพิ่มศักยภาพการตรวจวิเคราะห์ในท้องปฏิบัติการ (RT-PCR) โดยจังหวัดภูเก็ตดำเนินการเพิ่มรถ Mobile lab จำนวน ๕ คัน และเชิญชวนโรงพยาบาลเอกชน หรือ lab ที่มีมาตรฐานเข้ามาร่วมดำเนินการ

๓) การอนุมัติ Thailand pass ให้กับนักท่องเที่ยวต่างชาติที่ภูเก็ต อยู่ระหว่างดำเนินการแก้ไขทั้งการตรวจรับรองวัสดุชีวน้ำในระบบอัตโนมัติ กำจัดของโรงเรม SHA Extra Plus ให้เชื่อมโยงเข้ากับระบบ Thailand Pass รวมทั้งเพิ่มกำลังคนในการให้ความช่วยเหลือนักท่องเที่ยวที่ท่าอากาศยานจังหวัดภูเก็ต

๕) นักท่องเที่ยวต่างชาติที่มีประกันภัยของบริษัทต่างประเทศที่ไม่ครอบคลุมการเจ็บป่วยที่มีอาการเล็กน้อยอยู่ระหว่างดำเนินการโดยสำนักงานคุณภาพร่วมกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) หรือร่วมกับบริษัทประกันภัยของไทย เสนอกรมธรรม์ประกันภัยที่ครอบคลุมค่าใช้จ่ายสำหรับผู้ติดเชื้อทุกอาการและผู้เสียชีวิต

เห็นควรให้ ศปก.ศบค. กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา กระทรวงการคลัง และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ร่วมกันพิจารณาแนวทางในการกำหนดมาตรฐานเกี่ยวกับการประกันภัย เพื่อให้สามารถครอบคลุมทุกกลุ่ม人群ของการขอผู้ป่วยโรคโควิด - 19

มติที่ประชุม รับทราบ และมอบหมายให้ ศปก.ศบค. กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา กระทรวงการคลัง และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องพิจารณารายละเอียดเรื่องการประกันภัยของนักท่องเที่ยวต่างชาติ

๓. การปรับระดับพื้นที่สถานการณ์ และมาตรการป้องกันควบคุมโรค โดยศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด – 19 (ศปก.สธ.) นำเสนอที่ประชุม ดังนี้

จากสถานการณ์การระบาดของประเทศไทยนั้นผู้ติดเชื้อร้ายใหม่เพิ่มขึ้น แต่ผู้ป่วยหนัก ผู้เสียชีวิต
ยังคงที่ การติดเชื้อส่วนใหญ่กระจายในชุมชน และพบเป็นกลุ่มก้อนในสถานที่เดียวกัน ๆ เช่น สถานประกอบการ
ตลาด แคมป์/ที่พักคนงานก่อสร้าง โรงเรียน รวมทั้ง จากการจัดกิจกรรมรวมกลุ่มในงานประเพณีต่าง ๆ และ
ร้านอาหารโดยเฉพาะร้านที่มีการบริโภคสุราpubเพิ่มขึ้น และเป็นกลุ่มก้อนใหญ่ เป็นต้น และมีการตรวจพบสัดส่วน
ของชายพันธุ์อเมริกันเพิ่มขึ้นและกระจายไปทุกจังหวัดแต่อาการไม่รุนแรง และจากการคาดการณ์การระบาด
พบว่าอาจมีการระบาดระลอกใหม่หากมาตรการป้องกันโรคไม่มีประสิทธิภาพเพียงพอ ดังนั้น เพื่อป้องกันควบคุม
โรคอย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้ง ให้ระบบสาธารณสุขสามารถรองรับได้และควบคู่กับการเข้าเคลื่อนเศรษฐกิจ
โดยเฉพาะพื้นที่ที่พับผู้ติดเชื้อมากขึ้น ควรมีการปรับระดับพื้นที่สถานการณ์ทั่วราชอาณาจักร และปรับมาตรการ
สำหรับกิจการเดี่ยวและพื้นที่เดี่ยว ซึ่งยังเน้นมาตรการ Universal Prevention และ COVID-Free Setting

๓.๑ การปรับระดับพื้นที่สถานการณ์ทั่วราชอาณาจักร ดังนี้ ๑) พื้นที่ควบคุม จากเดิม ๓๙ จังหวัด ปรับเพิ่มเป็น ๖๙ จังหวัด ๒) พื้นที่เฝ้าระวังสูง จากเดิม ๓๐ จังหวัด สลดลงเหลือ ๐ จังหวัด ๓) พื้นที่นำร่องการห้องเที่ยว (พื้นที่สีฟ้า) จากเดิม ๘ จังหวัด ปัจจุบันคงเดิม ๘ จังหวัด (จังหวัดอื่นดำเนินการรูปแบบพื้นที่ ๑๙ จังหวัด)

ทั้งนี้ ให้จังหวัดกำหนดพื้นที่ย่อยในระดับอำเภอให้เข้มข้นกว่าที่ศูนย์บริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กำหนดได้ตามสถานการณ์ของจังหวัด และพื้นที่นำร่องการห้องเที่ยว ให้ใช้มาตรการเดียวกับพื้นที่เฝ้าระวัง



๓.๒ การปรับมาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด - 19 ประกอบด้วย

๑) มาตรการ Work From Home ให้ขยายระยะเวลาการ Work From Home ออกไปปีหนึ่ง

วันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๕ ทั้งนี้ ต้องไม่กระทบต่อการบริการประชาชนและการดำเนินงานของหน่วยงาน/องค์กร

๒) มาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด - 19 สำหรับสถานประกอบการที่มีลักษณะคล้ายสถานบริการ สถานบันเทิง ผับ บาร์ คาرافอเกะ เนื่องจากพบรการแพร่ระบาดในร้านอาหารที่มีลักษณะคล้ายสถานบันเทิง เพิ่มขึ้นจำนวนมาก จึงเห็นควรให้ชี้ช่องทางการพิจารณาให้เปิดดำเนินการสถานบันเทิง ผับ บาร์ คาرافอเกะ ໄว้ก่อน หากผู้ประกอบการต้องการเปิดดำเนินการ ให้เปิดดำเนินการในรูปแบบร้านอาหารได้ตามมาตรการที่กำหนด (มาตรการตามระดับพื้นที่สถานภารณ์ มาตรการความปลอดภัยสำหรับองค์กร (COVID-Free Setting) และ คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กรุงเทพมหานครกำหนดเพิ่มเติม) โดยให้คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/ กรุงเทพมหานคร ดำเนินการตรวจสอบเมิน และพิจารณาอนุญาตก่อนการเปิดกิจกรรม รวมทั้งจัดระบบกำกับติดตาม อย่างเคร่งครัด และเปิดดำเนินการเฉพาะสถานประกอบการที่ได้รับอนุญาตก่อนวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๕

๓) มาตรการป้องกันควบคุมโรคสำหรับพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว ให้ดำเนินการตามมาตรการพื้นที่ เป้าระวัง โดยเห็นควรกำหนดมาตรการเพิ่มเติมสำหรับการบริโภคสุราในร้านอาหารหรือสถานที่ที่มีลักษณะเดียวกัน ได้แก่ การจำกัดเวลาในการบริโภคสุรา ในปีกนิเวศฯ ๒๑.๐๐ น. และการจำกัดประเภทร้านอาหารที่บริโภคสุรา โดยต้องเป็นร้านอาหารที่ผ่านการประเมินมาตรฐาน SHA Plus หรือ Thai Stop COVID 2 Plus เท่านั้น

ข้อสังเกตและความเห็นที่ประชุม

ที่ประชุมมีข้อสังเกตเกี่ยวกับความเหมาะสมสมใน การปรับระดับพื้นที่สถานการณ์ในบางจังหวัด/พื้นที่ ที่พบรการแพร่ระบาดเพิ่มขึ้น อาทิ กรุงเทพมหานคร จังหวัดชลบุรี ซึ่งถูกจัดให้อยู่ในพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว (พื้นที่สีฟ้า) โดยเสนอให้ที่ประชุมพิจารณาปรับระดับพื้นที่สถานการณ์โดยใช้มาตรการในระดับที่เข้มข้นมากขึ้น ในการนี้ ศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ชี้แจงว่า สำหรับพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยวนั้น ได้มี การกำหนดมาตรการเพิ่มเติม นอกจากการปรับระดับตามพื้นที่ด้วยแล้ว เช่น มาตรการสำหรับการดื่มเครื่องดื่ม แอลกอฮอล์ในร้านอาหาร เป็นต้น อย่างไรก็ตาม จะมีการประเมินสถานการณ์ทุก ๓ วัน หากสถานการณ์ การแพร่ระบาดมีแนวโน้มไม่ดีขึ้น สามารถยกระดับหรือกำหนดมาตรการเร่งด่วนเพิ่มเติมตามสถานการณ์ได้

มติที่ประชุม ที่ประชุมเห็นชอบและมอบหมาย ดังนี้

๑. เห็นชอบการปรับระดับพื้นที่สถานการณ์ทั่วราชอาณาจักร ได้แก่ (๑) พื้นที่ควบคุมสูงสุด และเข้มงวด จำนวน ๐ จังหวัด (๒) พื้นที่ควบคุมสูงสุด จำนวน ๐ จังหวัด (๓) พื้นที่ควบคุม จำนวน ๖๙ จังหวัด (๔) พื้นที่เฝ้าระวังสูง จำนวน ๐ จังหวัด (๕) พื้นที่เฝ้าระวัง จำนวน ๐ จังหวัด (๖) พื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว จำนวน ๘ จังหวัด (นำร่องบางพื้นที่ จำนวน ๑๘ จังหวัด) ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป

๒. เห็นชอบการขยายระยะเวลาการทำงานที่บ้าน (Work From Home) จนถึงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๕ โดยต้องไม่กระทบต่อการบริการประชาชน และการดำเนินงานของหน่วยงาน/ องค์กร

๓. เห็นชอบการปรับมาตรการป้องกันโรคโควิด - 19 สำหรับสถานประกอบการที่มีลักษณะคล้าย สถานบริการ สถานบันเทิง ผับ บาร์ คาرافอเกะ โดยให้เปิดบริการในรูปแบบร้านอาหารซึ่งต้อง ได้รับอนุญาตจากคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กทม. ภายในวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๕

๔. เห็นชอบการกำหนดมาตรการป้องกันควบคุมโรคเพิ่มเติมในพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว สำหรับการบริโภคสุราในร้านอาหาร โดยกำหนดเวลาไม่เกิน ๒๑.๐๐ น. และต้องเป็นร้านอาหาร ที่ผ่าน SHA Plus หรือ Thai Stop COVID 2 Plus เท่านั้น ในกรณีไม่ดำเนินการตามมาตรการฯ ให้ดำเนินการตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องอย่างเคร่งครัด

๕. มอบหมาย ศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ยกร่างข้อกำหนด ฉบับที่ ๔๑ และ คำสั่ง ศบค. เกี่ยวกับการปรับพื้นที่สถานการณ์ทั่วราชอาณาจักร ให้สอดคล้องกับ การปรับมาตรการตามดิติที่ประชุมช้อ ๑ - ๔ เพื่อให้ผลลัพธ์ดีใช้ต่อไป
๖. มอบหมาย ศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ศูนย์ปฏิบัติการแก่ สำนักงาน疾控中心 ศูนย์บริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ กระทรวงมหาดไทย ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องที่ได้รับมอบหมาย ตามคำสั่ง ศบค. ที่ ๑๔/๒๕๖๔ ฉบับที่ ๑๕ ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔ (การแบ่งมอบภารกิจและการกำกับ ดูแลการดำเนินการตามมาตรการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อโควิด - 19) ติดตามสถานการณ์ และกำกับดูแลตามมาตรการที่กำหนด และให้คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กทม. ดำเนินการ ตรวจสอบเมืองสถานบริการ ร้านอาหาร และกำกับดูแลตามมาตรการอย่างต่อเนื่อง
๗. การปรับมาตรการป้องกันโรคสำหรับการเดินทางเข้าราชอาณาจักร โดยศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์ และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 นำเสนอที่ประชุม ดังนี้
- ๗.๑ ยกเลิกการกำหนดกลุ่มประเทศเสี่ยงในการเข้าราชอาณาจักร ได้แก่ ประเทศไทยในทวีปเอเชียทั้งหมด โดยให้สามารถเดินทางเข้ามาของอาณาจักรได้เข้าเดียวกับประเทศไทยอื่นตามแนวทางที่กำหนดแต่ละรูปแบบ ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป
- ๗.๒ การปรับการเข้าราชอาณาจักรในรูปแบบพื้นที่นำร่องการห่องเที่ยว ดังนี้
- (๑) เปิดรับการลงทะเบียนสำหรับผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักร ได้ตั้งแต่วันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๕ (หยุดลงทะเบียนตั้งแต่ ๒๒ ธ.ค. ๒๕๖๔) โดยผู้เดินทางทั้งผู้มีสัญชาติไทยและไม่มีสัญชาติไทยรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง (ค่าที่พัก ๗ วัน และค่าตรวจ RT-PCR ๒ ครั้ง) ในพื้นที่นำร่องการห่องเที่ยว ๓ จังหวัด/พื้นที่ ซึ่งมีความพร้อมด้านการ บริหารจัดการและด้านสาธารณสุข และได้รับความร่วมมือจากทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ เพื่อให้เกิดการ กระจายตัวของผู้เดินทางจากพื้นที่ภูมิภาค ไปประจำ และพำนัช รวมทั้งเป็นการส่งเสริมการห่องเที่ยวในรูปแบบกลุ่ม จังหวัด ทั้งนี้ ได้ฝ่าความเห็นชอบของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด และ ศปก.กท. แล้ว ได้แก่ จังหวัดสุราษฎร์ธานี (พื้นที่เกาะสมุย เกาะพะงัน เกาะเต่า) จังหวัดพังงา (ทั้งจังหวัด) และจังหวัดภูเก็ต (ทั้งจังหวัด)
- (๒) การดำเนินการในพื้นที่นำร่องการห่องเที่ยว ๒๖ จังหวัด/พื้นที่ โดยใช้มาตรการป้องกันควบคุมโรค เช่นเดียวกับพื้นที่เฝ้าระวังตามคำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด - 19 ฉบับที่ ๓๗ และ ปรับเพิ่มมาตรการสำหรับการบริโภคสุราในร้านอาหาร
- (๓) การเลื่อนการเปิดดำเนินการในพื้นที่นำร่องการห่องเที่ยวในระยะที่ ๓ ใน ๕ จังหวัด/พื้นที่ ได้แก่ จังหวัดตราด (เฉพาะอำเภอคลองใหญ่) จังหวัดสระแก้ว (เฉพาะอำเภอเมืองสระแก้ว และอำเภออรัญประเทศ) จังหวัดมุกดาหาร (เฉพาะอำเภอเมืองมุกดาหาร) จังหวัดบึงกาฬ จังหวัดนครพนม และจังหวัดอุบลราชธานี (เฉพาะ อำเภอเมืองอุบลราชธานี และอำเภอศรีโนน) ทั้งนี้ จะมีการประเมินสถานการณ์ที�ครั้ง
- ๘.๑ การปรับการลงทะเบียน และการเดินทางเข้าราชอาณาจักรประเทศไทย (๑) ของคำสั่ง ศบค. ที่ ๒๔/๒๕ (ฉบับที่ ๑๙) หรือประเภท Test and Go เมื่อจากพบผู้ติดเชื้อเพิ่มขึ้นจากการรับผู้เดินทางรูปแบบ Test and Go เพิ่มมากขึ้น ดังนี้
- (๑) ให้กระทรวงการต่างประเทศยังคงรับลงทะเบียน Test and Go ต่อไป และจะมีการประเมิน สถานการณ์และพิจารณาอีกครั้ง

(๒) สำหรับผู้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรในรูปแบบ Test and Go (T&G) และ Sandbox (SB) มีจำนวนผู้เดินทางที่คงค้างทั้งหมดที่ได้รับอนุญาตแล้ว T&G : ๘๒,๘๕๓ / SB : ๒๕,๙๗๗ โดยจำแนกตามเดือน ดังนี้ เดือน ม.ค. ๖๕ (วันที่ ๗ - ๑๕) T&G : ๓๔,๘๐๑ / SB : ๒๑,๖๗๑ เดือน ม.ค. ๖๕ (วันที่ ๑๖ - ๓๑) T&G : ๑๖,๓๖๔ / SB : ๙,๙๓๑ เดือน ก.พ. ๖๕ T&G : ๓,๗๔๗ / SB : ๗๐๐ และเดือน มี.ค. ๖๕ T&G : ๔๖๔ / SB : ๔๙ และจำนวนผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักรที่เข้ามาในประเทศไทย มีจำนวนประมาณร้อยละ ๓๐ ของผู้ได้รับการอนุญาต ทั้งหมด โดยระหว่างวันที่ ๗ - ๑๕ มกราคม ๒๕๖๕ มีจำนวนประมาณ ๑๐,๔๔๐ คน ทั้งนี้ กระทรวงสาธารณสุข เสนอให้ยกเลิกสิทธิหรือระงับการเดินทางเข้าในราชอาณาจักรแบบ Test and Go ตั้งแต่วันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป เพื่อควบคุมและแก้ไขปัญหาการแพร่ระบาดของโรคโควิด - ๑๙ สายพันธุ์โอมิครอน

ข้อสังเกตและความเห็นที่ประชุม

(๑) เห็นควรให้มีการพิจารณาแนวทางการส่งเสริมให้สถานประกอบการที่เป็นจุดแพร่กระจายเชื้อโรค โควิด - ๑๙ มีส่วนร่วมในการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรคโควิด - ๑๙ ร่วมกับหน่วยงานภาครัฐ

(๒) เห็นควรให้มีการพิจารณาการเปิดการค้าชายแดนกับประเทศเพื่อนบ้านที่เป็นศูนย์กลางมีพรมแดน ติดกับประเทศไทยได้โดยการพื้นที่นำร่องการค้า (Sandbox)

(๓) เห็นควรให้กระทรวงสาธารณสุขวิเคราะห์สถิติผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วย ที่พบในกลุ่มผู้เดินทางประเภท Test and Go ให้ชัดเจน และเมื่อมีการประเมินสถานการณ์ที่ชัดเจนแล้วจึงจะพิจารณาอีกครั้งว่าสามารถมีการยกเลิก สิทธิหรือระงับการเดินทางเข้าในราชอาณาจักรแบบ Test and Go ตามข้อเสนอของสาธารณสุขหรือไม่ ในขั้นนี้ เมื่อพิจารณาจากจำนวนที่คงค้างการเข้าราชอาณาจักรใน ม.ค. ก.พ. และ มี.ค. ๖๕ มีจำนวนไม่นานัก โดย สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด - ๑๙ สายพันธุ์โอมิครอนที่ทวีความรุนแรงขึ้นได้ส่งผลให้หลายประเทศ ยกเลิกเที่ยวบิน หรือผู้ที่เดินทางตัดสินใจยกเลิกการเดินทางเอง อันเป็นผลให้จำนวนผู้ที่เดินทางเข้าประเทศไทยลดลงอีก ดังนั้น การยกเลิกสิทธิหรือระงับการเดินทางเข้าประเทศไทยแบบ Test and Go อาจเกิดผลกระทบต่อ ชื่อเสียง/ภาพลักษณ์ และภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง เช่น สายการบิน ผู้เดินทาง ผู้ประกอบการ แรงงานที่ได้รับการจ้าง งานอาจถูกเลิกจ้าง เป็นต้น จึงเห็นควรให้ผู้เดินทางที่ได้รับอนุญาตแล้วยังสามารถเดินทางเข้ามาได้ตามมาตรการที่กำหนด และตามวันเวลาที่ขออนุญาตไว้ จนกว่าจะมีคำสั่งเปลี่ยนแปลงเป็นอย่างอื่น

(๔) เห็นควรให้ฝ่ายเศรษฐกิจและฝ่ายการท่องเที่ยว ร่วมกับศึกษาและพิจารณาแนวทางการคืนเงินค่าที่พัก และค่าใช้จ่ายในการจองให้กับนักท่องเที่ยว กรณีมีการระงับการเดินทางตามโครงการ Test and Go ทั้งในรูปแบบ การคืนเงิน (Refund) หรือการเก็บเงินในรูปแบบที่สามารถนำไปใช้สำรองสำหรับการเดินทางครั้งใหม่ (Credit Account) ในอนาคต

มติที่ประชุม ที่ประชุมเห็นชอบและมอบหมาย ดังนี้

๑. เห็นชอบการยกเลิกการกำหนดกลุ่มประเทศไทยเสี่ยงในการเข้าราชอาณาจักร คือ ประเทศไทยที่วีปแอฟริกาทั้งหมด โดยสามารถเข้าประเทศไทยได้เหมือนประเทศอื่น ๆ ตามแนวทางที่กำหนดในแต่ละรูปแบบ ตั้งแต่วันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป

๒. เห็นชอบให้พื้นที่นำร่องการท่องเที่ยวใน ๒๖ จังหวัด/พื้นที่ ยังดำเนินการเป็นพื้นที่นำร่อง การท่องเที่ยว และเลื่อนการเปิดดำเนินการพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว ในระยะที่ ๓ จำนวน ๕ จังหวัด/พื้นที่

๓. เห็นชอบการเปิดรับผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักรในพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว ๓ จังหวัด/พื้นที่ ตั้งแต่วันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป ประกอบด้วย จังหวัดสุราษฎร์ธานี (เฉพาะ

ภาวะสมุย เกาะพะจัน และเกาะเต่า) จังหวัดพังงาทึ้งจังหวัด และจังหวัดกระบี่ทึ้งจังหวัด โดยผู้เดินทางรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเองทั้งหมด

๔. เที่ยวช้อปการระงับการลงทະเบียนเข้าราชอาณาจักรในรูปแบบ Test and Go ออกไปกลับโดยจะมีการประเมินสถานการณ์และพิจารณาอีกครั้ง

๕. มอบหมายให้ศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 จัดทำคำสั่ง ศบค. ที่เกี่ยวข้อง กับมาตรการการเข้าราชอาณาจักรตามมติที่ประชุม ข้อ ๓ และ ๔ เพื่อให้มีผลบังคับใช้ต่อไป

๖. สำหรับผู้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรในรูปแบบ Test and Go ที่ได้รับอนุมัติแล้ว ยังสามารถเดินทางเข้ามาได้ตามมาตรการที่กำหนด และตามวันเวลาที่ขออนุมัติไว้ จนกว่า จะมีคำสั่งเปลี่ยนแปลง ทั้งนี้จะมีการประเมินสถานการณ์เป็นระยะ

๗. มอบหมายหน่วยงานที่เกี่ยวข้องที่ได้รับมอบหมายตามคำสั่ง ศบค. ที่ ๑๔/๒๕๖๔ ฉบับที่ ๑๕ ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔ (การแบ่งมอบภารกิจและการกำกับดูแลการดำเนินการตาม มาตรการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อโควิด - 19) รวมทั้ง ศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหาร สถานการณ์โควิด - 19 ศูนย์ปฏิบัติการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินด้านการห่องเที่ยวและกีฬา ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 ศูนย์ปฏิบัติการ การเดินทางเข้าออกประเทศไทยและการดูแลคนไทยในต่างประเทศ ศูนย์บริหารสถานการณ์ การเเพร่ระบาดของโรคโควิด - 19 กระทรวงมหาดไทย ศูนย์ปฏิบัติการแก้ไขสถานการณ์ ฉุกเฉินด้านความมั่นคง และคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กทม. ดำเนินการเตรียมรับ ผู้เดินทางที่คงค้าง และรับเพิ่มในพื้นที่นำร่องการห่องเที่ยว รวมทั้ง กำกับติดตามมาตรการ ในส่วนที่เกี่ยวข้องอย่างใกล้ชิด และประสานงานเพื่อแก้ไขปัญหาอย่างเป็นระบบ

๘. แผนการให้บริการวัคซีนโควิด - 19 และแผนการจัดหายารักษาโควิด - 19 (ยาต้านไวรัส Paxlovid) โดยกระทรวงสาธารณสุขนำเสนอที่ประชุม ดังนี้

๘.๑ สรุปผลการบริหารจัดการวัคซีนโควิด - 19 ในปี ๒๕๖๔

ในปี ๒๕๖๔ กระทรวงสาธารณสุขสามารถจัดหาวัคซีนได้ทั้งหมดจำนวน ๑๓๐.๖ ล้านโดส ซึ่งมากกว่า แผนกำหนดจัดหาวัคซีนเดิม จำนวน ๑๒๐ ล้านโดส ประเทศไทยได้ให้บริการฉีดวัคซีนโควิด - 19 มาตั้งแต่วันที่ ๒๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ โดยสามารถฉีดวัคซีนได้ครบ ๑๐๐ ล้านโดส ตั้งแต่วันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๔ และสามารถ ฉีดวัคซีนได้ทั้งหมดจำนวน ๑๐๔.๔ ล้านโดส ณ สิ้นปี ๒๕๖๔ ทั้งนี้ได้ให้บริการแก่ประชาชนทุกสัญชาติ ทุก กลุ่มเป้าหมายที่อาศัยอยู่ในประเทศไทยประมาณ ๗๒ ล้านคน ให้ได้รับวัคซีนครอบคุ้มร้อยละ ๗๑.๒ ซึ่งเป็นไป ตามเป้าหมายและเป้าประสงค์ที่กำหนดไว้ ได้แก่ สามารถให้ประชาชนทุกคนบนแผ่นดินไทยได้รับวัคซีนด้วยความ สมัครใจให้มีความครอบคลุมร้อยละ ๗๐ สามารถปกป้องระบบสาธารณสุขให้รองรับการระบาด สามารถลดความ รุนแรงและการเสียชีวิตในประชากรกลุ่มเสี่ยง และสามารถขับเคลื่อนเศรษฐกิจ ภาคธุรกิจ การท่องเที่ยว และการ เปิดประเทศ นอกจากนี้ยังสามารถฉีดวัคซีนให้กับกลุ่มเป้าหมายอื่นนอกเหนือจากแผนเดิมเพิ่มเติมด้วย ได้แก่ กลุ่มอายุ ๑๒ - ๑๗ ปี กลุ่มนักเรียน นักศึกษา ประชาชนที่เดินทางไปต่างประเทศ เช่น ๓ ในประชาชนทั่วไป และ เด็ก ๔ ในบุคลากรทางการแพทย์และประชาชนกลุ่มเสี่ยง

๘.๒ แผนการจัดการบริการวัคซีนและกลุ่มเป้าหมายการฉีดวัคซีน

เป้าหมายการให้บริการวัคซีนโควิด 19 ในปี ๒๕๖๔ ได้แก่ ผู้ที่มีอายุตั้งแต่ ๑๒ ปีขึ้นไปที่ยังไม่เคยรับการ ฉีดวัคซีน สามารถเข้ารับการฉีดวัคซีนแบบ Walk-in ได้ตามสถานพยาบาลที่คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กทม.

กำหนดไว้ ผู้ที่ได้รับการฉีดวัคซีนครบตามเกณฑ์ หรือผู้ที่เคยติดเชื้อทุกราย สามารถได้รับการฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้น และผู้ที่มีอายุ ๕ - ๑๑ ปี สามารถรับการฉีดวัคซีนได้ตามความสมัครใจของเด็กและผู้ปกครอง โดยมีแนวทางการดำเนินงานตามแผนการจัดบริการวัคซีนปี ๒๕๖๕ ดังนี้

(๑) สร้างกลยุทธ์เพื่อยกระดับความครอบคลุมและเสริมศักยภาพการให้บริการวัคซีนโควิด - ๑๙ ได้แก่ กระจายจุดฉีดให้ทั่วถึงในทุกจังหวัด มีจุดนี้ที่ระดับ รพ.สต./คลินิกเวชกรรม มีวัคซีนพร้อมในทุกพื้นที่ มีคลังวัคซีนประจำเขตสุขภาพ/จังหวัด และ รพ.สต.ทุกแห่ง มีการสำรองหัวหิน AstraZeneca และ Sinoovac ประชาชนเข้ารับบริการได้ทันที เร่งรัดฉีดวัคซีนกลุ่มที่มีความเสี่ยงสูง ร่วมมือกับกระทรวงมหาดไทยในการค้นหากลุ่มที่มีความครอบคลุมวัคซีนเข้มที่ ๑ ที่อยู่ในเกณฑ์ต่าได้แก่ กลุ่มประชากรที่มีใช้สัญชาติไทยในพื้นที่ที่เข้าถึงยาก

(๒) มีแผนการฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้น อย่างน้อย ๒๐ ล้านคน ในช่วงเดือนมกราคมถึงมีนาคม ๒๕๖๕ ได้แก่ เข็มที่ ๓ ในประชาชนทั่วไป ได้แก่ กลุ่ม ๖๐+ เจ้าหน้าที่ด้านหน้า ๘๐๐ ผู้ประกันตน ประชาชนทั่วไปเข้มที่ ๔ ในบุคลากรทางการแพทย์ ผู้มีประวัติดีเชื้อโควิด - ๑๙

(๓) จัดหาวัคซีน Pfizer ขนาดโดสเด็ก จำนวน ๑๐ ล้านโดส เพื่อวางแผนฉีดในเด็กอายุ ๕ - ๑๑ ปี โดยผ่านระบบสถานศึกษา

(๔) เร่งรัดการเขียนทะเบียนการฉีดวัคซีนเข็มตามลำดับฉีดในกลุ่มเป้าหมายที่อายุต่ำกว่า ๑๕ ปี แผนการให้บริการวัคซีนโควิด - ๑๙ เดือนมกราคม ๒๕๖๕ จำนวน ๙.๓ ล้านคน แยกตามกลุ่มเป้าหมาย ดังนี้

กลุ่มเป้าหมาย	จำนวน* (ล้านคน)	ผู้ฉีดวัคซีน**
เข็มที่ ๑ ในผู้ที่อายุ ๑๒ ปีขึ้นไปที่ไม่เคยได้รับวัคซีน	1.0	AstraZeneca-AstraZeneca
เข็มที่ ๒ ในผู้ที่ไม่เคยได้รับวัคซีนตามนัด	2.1	AstraZeneca-Pfizer
เข็มที่ ๓ ในผู้ที่ได้รับวัคซีนครบทุกเกณฑ์ และผู้ที่เคยติดเชื้อ	5.5	Sinoovac-AstraZeneca Pfizer-Pfizer (สำหรับกลุ่มเป้าหมาย ๑๒-๑๗ ปีเป็นหลัก) AstraZeneca หรือ
เข็มที่ ๔ ในบุคลากรทางการแพทย์และประชากรกลุ่มเสี่ยง	0.7	Pfizer (สำหรับสูตร AstraZeneca-AstraZeneca เป็นหลัก) AstraZeneca หรือ Pfizer
รวม	9.3	
หมายเหตุ จำนวนข้างบนเพื่อรองรับการฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นให้หมดจด จำนวน ๒๓ ล้านคน (จำนวน ๑.๔ ล้านคน พ้นไปสิ้นเดือน ก.พ. ๖๖ และจำนวน ๑.๖ ล้าน) ซึ่งจะมีการจราจรด้วยวงเดือนมกราคม-มีนาคม ๒๕๖๕		
ข้อบ่ง จากการตรวจรายชื่อการสานบันเด็กรายหัวร่างของบุคลากรที่ร่วมกิจกรรมฯ จำนวน ๑๖๐๐๐ คน และจำนวนเจ้าหน้าที่ ๑๖๐๐ คน		
* จำนวนฉีดวัสดุต้องหันหน้าการรับรองจากทางราชการโดยภายในวันนั้นวัคซีนที่มีเพียงพอ		

๕.๓ แผนการจัดหายารักษาโควิด - ๑๙ (ยาต้านไวรัส Paxlovid) จำนวน ๕๐,๐๐๐ ชุด ซึ่งเป็นยาสำหรับผู้ติดเชื้อโควิด - ๑๙ ที่มีอาการเล็กน้อย/ปานกลางที่มีความเสี่ยงที่จะเกิดอาการรุนแรง และใช้รับประทานวันละ ๒ ครั้ง ครั้งละ ๒ เม็ด และใช้ร่วมกับยา Ritonavir ๑ เม็ด เป็นเวลา ๕ วัน ทั้งนี้ สามารถลดความเสี่ยงการเข้ารักษาตัวในโรงพยาบาล/เสียชีวิตลงได้ กรณีให้ยาภายใน ๓ วัน นับตั้งแต่เริ่มมีอาการ ร้อยละ ๘๙ และกรณีให้ยาภายใน ๕ วัน นับตั้งแต่เริ่มมีอาการ ร้อยละ ๘๘

๕.๔ ผู้ติดเชื้อ

๑. รับทราบสรุปผลการบริหารจัดการวัคซีนโควิด - ๑๙ ในปี ๒๕๖๕ ซึ่งสามารถจัดหา และฉีดวัคซีนได้ตามเป้าหมาย อีกทั้งสามารถฉีดเพิ่มเติมนอกเหนือจากกลุ่มเป้าหมายที่กำหนด และมีการติดตามหลังการฉีดทำให้มั่นใจในความปลอดภัยของวัคซีนตามมาตรฐานสากล
๒. เห็นชอบในหลักการแผนการให้บริการวัคซีนโควิด - ๑๙ ในเดือนมกราคม ๒๕๖๕ จำนวน ๙.๓ ล้านคน ตามกลุ่มเป้าหมายที่กำหนด และแผนการจัดหายารักษาโควิด - ๑๙ (ยาต้านไวรัส Paxlovid) จำนวน ๕๐,๐๐๐ ชุด

๓. มอบหมายหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการ ดังนี้

- ๑) กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงแรงงาน กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงมหาดไทย ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง จัดบริการวัคซีนแก่ประชาชนให้ได้ตามเป้าหมายที่กำหนด
- ๒) องค์การเภสัชกรรม และสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เร่งรัดการขึ้นทะเบียนวัคซีนเชื้อตายล่าหัวใจกลุ่มเป้าหมายต่างๆ ๑๘ ปี
- ๓) กรมการแพทย์ ดำเนินการทำแผนจัดหายา Paxlovid สำหรับการรักษาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และนำเข้าที่ประเทศไทยเพื่อพิจารณาการจัดซื้อ และจัดสรรงบประมาณสำหรับยา Paxlovid

๔. แนวทางการยกระดับการเตรียมความพร้อมเพื่อรับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด - ๑๙ ในปี พ.ศ. ๒๕๖๕ โดยศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - ๑๙ (ศปก.ศบค.) นำเสนอที่ประชุม ดังนี้

๔.๑ การยกระดับการปฏิบัติการของทุกหน่วยงานตามบทบาทหน้าที่ของหน่วยงานและตามคำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด - ๑๙ ฉบับที่ ๑๕ (การแบ่งมอบภารกิจและการกำกับดูแลการดำเนินการตามมาตรการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อโควิด - ๑๙) โดยมีการตรวจสอบ กำกับติดตามกิจการ/กิจกรรมต่าง ๆ ตามที่รับผิดชอบ รวมทั้งตามแผนปฏิบัติการรองรับการเปิดประเทศและการระบาดของโควิด - ๑๙ ปี ๒๕๖๕ สำหรับสถานการณ์ในปัจจุบันที่มีผู้ติดเชื้อ จำเป็นต้องเร่งรัดดำเนินการป้องกันควบคุมโรคและการดูแลรักษา ดังนี้
(๑) การตรวจสอบและจัดระบบการรับแจ้ง การตอบสนองรวดเร็วและการให้การดูแลรักษาตามระดับความรุนแรงของอาการในโรงพยาบาล โรงพยาบาลสนาม Hospital และ Hotel Isolation (๒) การเคลื่อนย้ายผู้ติดเชื้อและผู้ป่วยอย่างปลอดภัย (๓) การคัดกรองกลุ่มเสี่ยง (๔) การกำกับมาตรการป้องกันควบคุมโรคตามมาตรการการป้องกันการติดเชื้อแบบครอบจักรวาล (Universal Prevention) และ COVID-Free Setting โดยให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นร่วมดำเนินการ โดยมีศูนย์ปฏิบัติการด้านความมั่นคงให้การสนับสนุน

๔.๒ กรุงเทพมหานครและจังหวัด ต้องจัดให้มีระบบศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (Emergency Operation Center: EOC) เพื่อบูรณาการทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งจัดทำแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน โดยมีศูนย์ปฏิบัติการด้านความมั่นคง (ศปม.) ให้การสนับสนุน

๔.๓ การยกระดับระบบ Call Center ทุกระดับทุกพื้นที่ให้มีความเข้มแข็ง ดำเนินงานอย่างประสานสอดคล้อง เป็นแนวทางเดียวกัน เพื่อตอบสนองปัญหาของประชาชนได้ทันเวลาและทำการประชาสัมพันธ์ได้ตรงตามกลุ่มเป้าหมาย และวัตถุประสงค์

มติที่ประชุม ที่ประชุมเห็นชอบและมอบหมาย ดังนี้

๑. เห็นชอบการยกระดับการปฏิบัติการของทุกหน่วยงานตามบทบาทหน้าที่ ตามคำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - ๑๙ ที่ ๑๗/๒๕๖๕ ฉบับที่ ๑๕ ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕ (การแบ่งมอบภารกิจและการกำกับดูแลการดำเนินการตามมาตรการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อโควิด - ๑๙) และการเร่งรัดดำเนินการป้องกันควบคุมโรคและการดูแลรักษา การจัดระบบศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (Emergency Operation Center: EOC) และการจัดทำแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินใน กทม. และจังหวัดต่าง ๆ รวมถึงการยกระดับระบบ Call Center ทุกระดับ/พื้นที่ ๒.

๒. มอบหมายให้ทุกหน่วยงานดำเนินการตามบทบาทหน้าที่อย่างเข้มแข็ง โดยมีศูนย์ปฏิบัติการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - ๑๙ (ศปก.ศบค.) ศูนย์ปฏิบัติการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉิน ด้านความมั่นคง (ศปม.) ศูนย์บริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ กระทรวงมหาดไทย (ศบค.มท.) ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข

กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 (ศปก.สธ.) และศูนย์ปฏิบัติการที่เกี่ยวข้องให้การสนับสนุน
การดำเนินงานของหน่วยงานต่าง ๆ รวมทั้งกำกับติดตามการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง

๗. การจัดกิจกรรมการสอบของหน่วยงานภาครัฐ โดยศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 เสนอ
แนวทางให้ชัดลออหรือเลื่อนการจัดกิจกรรมการสอบแข่งขันหรือสอบวัดความรู้ของหน่วยงานภาครัฐในเดือน
มกราคม ๒๕๖๕ ออกไปก่อนเนื่องจากเป็นการรวมกลุ่มคนของประชาชนจำนวนมาก เช่น การจัดการสอบของเนติ
บัณฑิตยศึกษา ในพระบรมราชูปถัมภ์ การจัดการสอบเพื่อวัดความรู้ความสามารถที่ว่าไปของสำนักงาน ก.พ. เป็นต้น
ทั้งนี้ ยกเว้นกรณีการยกเลิก การประชุม หรือการเลื่อนการจัดกิจกรรมได้แล้วอาจเกิดผลเสียต่อทางราชการ ขอให้
พิจารณาดำเนินการจัดกิจกรรมดังกล่าวภายใต้มาตรการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ตามที่กระทรวง
สาธารณสุขกำหนดอย่างเต็มที่ด้วยความสามัคคี อนึ่ง ศปก.ศบค. ได้ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการจัดสอบ
ขนาดใหญ่ที่มีประชาชนเข้าร่วมเป็นจำนวนมากขึ้นด้วยแล้ว

มติที่ประชุม ที่ประชุมเห็นชอบในหลักการให้ชัดล้อหรือเลื่อนการจัดกิจกรรมการสอบของหน่วยงานภาครัฐ
ในเดือนมกราคม ๒๕๖๕ ออกไปก่อน

ข้อสั่งการนายกรัฐมนตรี

๑. ให้ศูนย์ปฏิบัติการอุகเป็นด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 (ศปก.สธ.) ร่วมกับ
หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ติดตามการวิจัยและพัฒนารักษาระบบโควิด - 19 และวัคซีนโควิด - 19 พร้อมทั้งให้ชี้แจง
ทำความเข้าใจในเรื่องต่าง ๆ เช่น สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโควิด - 19 ทั้งในประเทศไทยและต่างประเทศ
ยารักษาระบบโควิด - 19 วัคซีนโควิด - 19 รวมทั้งการเตรียมพร้อมด้านการรักษาพยาบาล อุปกรณ์ทางการแพทย์
Home Isolation/Community Isolation โรงพยาบาลสนาม และโรงพยาบาล ซึ่งมีความพร้อมและสามารถ
รองรับสถานการณ์ที่จะเกิดขึ้นในอนาคตได้อย่างทันท่วงที

๒. ให้ศูนย์ปฏิบัติการอุกเป็นด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 (ศปก.สธ.) ร่วมกับ
ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 กระทรวงมหาดไทย (ศบค.มท.) ผู้นำชุมชน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
เฝ้าระวังติดตาม และแก้ไขปัญหาสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโควิด - 19 ในพื้นที่เสี่ยงอย่างใกล้ชิด
เช่น กรุงเทพมหานคร พื้นที่ชุมชน ชุมชนแออัด เป็นต้น

๓. ให้ทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง จัดทำเอกสารสรุประยุทธ์ผลการปฏิบัติตามแนวทางการยกระดับเตรียม
ความพร้อมเพื่อรับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด - 19 ในปี ๒๕๖๕ และนำกรอบเรียนนายกรัฐมนตรี
เป็นรายสัปดาห์ โดยให้รายงานผลการปฏิบัติตาม ปัญหาอุปสรรค และแนวทางการแก้ไขปัญหา รวมทั้งผลการดำเนินงาน
ในระดับพื้นที่ โดยให้ศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 (ศปก.ศบค.) หารือร่วมกับศูนย์บริหาร
สถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ กระทรวงมหาดไทย (ศบค.มท.) ในการกำหนดรูปแบบ
การรายงานผลการดำเนินงานในระดับพื้นที่/จังหวัดต่อไป

๔. ให้ศูนย์ปฏิบัติการแก้ไขสถานการณ์อุกเป็นด้านความมั่นคง ตรวจสอบการดำเนินการของกิจการ
สถานประกอบการต่าง ๆ อย่างเข้มงวด หากพบการฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของ
โรคโควิด - 19 ให้ดำเนินการลงโทษทางกฎหมายอย่างเคร่งครัด อาทิ สั่งปิดสถานที่และยึดใบอนุญาตเป็นการชั่วคราว

๕. ให้กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา กระทรวงการต่างประเทศ ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องด้านเศรษฐกิจ
ศึกษาแนวทางการคืนเงินค่าที่พักและค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ให้กับนักท่องเที่ยวกรณีการระงับการเดินทางตามโครงการ
Test and Go