

ด่วนที่สุด

ที่ กจ ๐๐๑๗.๒/ว.๖๓๗ ๗



พพจ.กาญจนบุรี เลขที่รับ ๔๔๖
วันที่ ๔ มี.ค. ๒๕๖๕ เวลา ๑๑:๕๗ น.

ศาลากลางจังหวัดกาญจนบุรี
ถนนแสงชูโต กจ ๔๑๐๐๐

๒๔ มกราคม ๒๕๖๕

เรื่อง มติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๕ รับทราบสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด - 19) (สคบ.) ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕

เรียน หัวหน้าส่วนราชการทุกส่วนราชการ หัวหน้าหน่วยงานรัฐวิสาหกิจทุกแห่ง นายอำเภอทุกอำเภอ และนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาโทรสารในราชการกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๒๓๐/ว ๓๔๓ ลงวันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ กระทรวงมหาดไทย (ศบค.มท.) ได้รับแจ้งจากสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีว่า คณะรัฐมนตรีมีมติเมื่อวันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๕ รับทราบสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด - 19) (สคบ.) ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๕ ตามที่สำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 เสนอ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

ในการนี้ จังหวัดจึงขอให้หน่วยงานท่านดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องตามมติคณะรัฐมนตรีดังกล่าว ทั้งนี้ สำหรับอำเภอขอให้แจ้งองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ทราบและถือปฏิบัติโดยเคร่งครัดต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายอชิรสรณ์ อินทร์ตรา)

หัวหน้าสำนักงานจังหวัดกาญจนบุรี/ผู้อำนวยการศูนย์ปฏิบัติการ
แก้ไขปัญหาจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด - 19) จังหวัดกาญจนบุรี

☒ รพ. (ท)	☒ รพ. (อ)
☒ รพ. (อ)	☒ กฟผ.
☒ รพ. ๑	☒ รพ. ๒
☒ รพ. ๓	☒ รพ. ๔
☒ รพ. ๕	☒ รพ. ๖
☒ รพ. ๗	☒ รพ. ๘
☒ รพ. ๙	☒ รพ. ๑๐
☒ รพ. ๑๑	☒ รพ. ๑๒
☒ รพ. ๑๓	☒ รพ. ๑๔
☒ รพ. ๑๕	☒ รพ. ๑๖
☒ รพ. ๑๗	☒ รพ. ๑๘
☒ รพ. ๑๙	☒ รพ. ๒๐
☒ รพ. ๒๑	☒ รพ. ๒๒
☒ รพ. ๒๓	☒ รพ. ๒๔
☒ รพ. ๒๕	☒ รพ. ๒๖
☒ รพ. ๒๗	☒ รพ. ๒๘
☒ รพ. ๒๙	☒ รพ. ๓๐
☒ รพ. ๓๑	☒ รพ. ๓๒
☒ รพ. ๓๓	☒ รพ. ๓๔
☒ รพ. ๓๕	☒ รพ. ๓๖
☒ รพ. ๓๗	☒ รพ. ๓๘
☒ รพ. ๓๙	☒ รพ. ๔๐
☒ รพ. ๔๑	☒ รพ. ๔๒
☒ รพ. ๔๓	☒ รพ. ๔๔
☒ รพ. ๔๕	☒ รพ. ๔๖
☒ รพ. ๔๗	☒ รพ. ๔๘
☒ รพ. ๔๙	☒ รพ. ๕๐

สรุปการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕
วันศุกร์ที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๓๐ น. ผ่านระบบการประชุมทางไกล (Video Conference)
ณ ห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์ หอประชุมรัฐบาล

ประเด็น/ข้อสั่งการนายกรัฐมนตรี	มติที่ประชุม	มอบหมายหน่วยงานรับผิดชอบ
๑. รายงานสถานการณ์และแนวโน้มการแพร่ระบาดและผู้ติดเชื้อ ตามที่กระทรวงสาธารณสุขเสนอ	รับทราบ	-
๒. ความก้าวหน้าการเปิดประเทศ และการดำเนินการสำหรับพื้นที่นำร่องด้านท่องเที่ยว (Sandbox) โดยศูนย์ปฏิบัติการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินด้านความมั่นคง และกสท (ศปท.กท.) นำเสนอที่ประชุม	รับทราบ และมอบหมายให้ ศปท.กท. กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา กระทรวงการคลัง และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องพิจารณารายละเอียดเรื่องการประสานกันภัยของนักท่องเที่ยวต่างชาติ	-
๓. การปรับระดับพื้นที่สถานการณ์ และมาตรการป้องกันควบคุมโรค โดยศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 (ศปท.สธ.) นำเสนอที่ประชุม	เห็นชอบและมอบหมาย ดังนี้ ๑. เห็นชอบการปรับระดับพื้นที่สถานการณ์ทั่วราชอาณาจักร ได้แก่ (๑) พื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด 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 ๙ มกราคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป ๒. เห็นชอบการขยายระยะเวลาการทำงานที่บ้าน (Work From Home) จนถึงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๕ โดยต้องไม่กระทบต่อการบริการประชาชน และการดำเนินการเป็นของตนเองตามเงื่อนไข ๓. เห็นชอบการปรับมาตรการป้องกันโรคโควิด - 19 สำหรับสถานที่ที่มีการที่มีลักษณะคล้ายสถานบริการ สถานบันเทิง ผับ บาร์ คาราโอเกะ โดยให้เปิดบริการในรูปแบบร้านอาหาร ซึ่งต้องได้รับอนุญาตจากคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดทุกแห่ง ภายในวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๕ ๔. เห็นชอบการกำหนดมาตรการป้องกันควบคุมโรคเพิ่มเติมในพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว สำหรับบริการบริโภคสุราในร้านอาหาร โดยกำหนดเวลาไม่เกิน ๒๑.๐๐ น. และต้องเป็นร้านอาหารที่ผ่าน SHA Plus หรือ Thai Stop COVID 2 Plus เท่านั้น ในกรณีไม่ดำเนินการตามมาตรการฯ ให้ดำเนินการตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องอย่างเคร่งครัด	-

ประเด็น/ข้อสั่งการนายกรัฐมนตรี	มติที่ประชุม	มอบหมายหน่วยงานรับผิดชอบ
๔. การปรับมาตรการป้องกันโรคสำหรับกรณีเดินทางเข้าราชอาณาจักร โดยศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 นำเสนอที่ประชุม	๕. มอบหมาย ศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ยกร่างข้อกำหนด ฉบับที่ ๔๑ และ คำสั่ง ศบค. เกี่ยวกับ การปรับพื้นที่สถานการณ์ที่ราชอาณาจักร ให้สอดคล้องกับการปรับมาตรการตามมติที่ประชุมข้อ ๑ - ๕ เพื่อให้ผลบังคับใช้ต่อไป ๖. มอบหมาย ศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ศูนย์ปฏิบัติการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินด้านความมั่นคง ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านความมั่นคงของโรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019 กระทรวงมหาดไทย ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านความมั่นคงของโรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019 ศบค. - 19 และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องที่ได้รับมอบหมาย ตามคำสั่ง ศบค. ที่ ๑๔/๒๕๖๔ ฉบับที่ ๑๕ ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔ (การแบ่งแยกภารกิจและการกำกับดูแลการดำเนินการตามมาตรการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อโควิด - 19) ติดตามสถานการณ์และกำกับติดตามมาตรการ ที่กำหนด และให้คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กทม. ดำเนินการตรวจประเมินสถานการณ์บริการ ร้านอาหาร และกำกับติดตามตามมาตรการอย่างต่อเนื่อง เห็นชอบและมอบหมาย ดังนี้ ๑. เห็นชอบการยกเลิกการกำหนดกลุ่มประเทศเสี่ยงในการเข้าราชอาณาจักร คือ ประเทศในทวีปแอฟริกาทั้งหมด โดยสามารถเข้าประเทศไทยได้เหมือนประเทศอื่น ๆ ตามแนวทางที่กำหนดในแต่ละรูปแบบ ตั้งแต่วันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป ๒. เห็นชอบให้พื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว ๒๖ จังหวัด/พื้นที่ ยังคงดำเนินการเป็นพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว และเลื่อนการเปิดดำเนินการในวันที่นำร่องการท่องเที่ยว ในระยะที่ ๓ จำนวน ๕ จังหวัด/พื้นที่ ๓. เห็นชอบการเปิดรับผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักรในวันที่นำร่องการท่องเที่ยว ๓ จังหวัด/พื้นที่ ตั้งแต่วันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป ประกอบด้วย จังหวัดสุราษฎร์ธานี (เฉพาะเกาะสมุย เกาะพะงัน และเกาะเต่า) จังหวัดพังงาทั้งจังหวัด และจังหวัดกระบี่ทั้งจังหวัด โดยผู้เดินทางรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเองทั้งหมด ๔. เห็นชอบการจะปรับการลงทะเบียนเข้าราชอาณาจักรในรูปแบบ Test and Go ออกไปก่อน โดยจะมีการประเมินสถานการณ์และพิจารณาอีกครั้ง ๕. มอบหมายให้ศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 จัดทำคำสั่ง ศบค. ที่เกี่ยวข้อง กับมาตรการการเข้าราชอาณาจักรตามมติที่ประชุม ข้อ ๓ และ ๔ เพื่อให้มีผลบังคับใช้ต่อไป	

ประเด็น/ข้อสั่งการนายกรัฐมนตรี	มติที่ประชุม	มอบหมายหน่วยงานรับผิดชอบ
๕. แผนการให้บริการวัคซีนโควิด - 19 และแผนการจัดหาวัคซีนโควิด - 19 (ยี่ห้อไวรัส Paxlovid) นำเสนอที่ประชุม	๖. สำหรับผู้เดินทางเข้ามาในประเทศไทยในรูปแบบ Test and Go ที่ได้รับอนุมัติแล้วยังสามารถเดินทางเข้ามาได้ตามมาตรการที่กำหนด และตามระยะเวลาที่ขออนุมัติได้ จนกว่าจะมีคำสั่งเปลี่ยนแปลง ทั้งนี้จะมีการประเมินสถานการณ์เป็นระยะ ๗. มอบหมายหน่วยงานที่เกี่ยวข้องที่ได้รับมอบหมายตามคำสั่ง ศบค. ที่ ๑๔/๒๕๖๔ ฉบับที่ ๑๕ ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔ (การแบ่งมอบภารกิจและการกำกับดูแลการดำเนินการตามมาตรการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อโควิด - 19) รวมทั้ง ศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ศูนย์ปฏิบัติการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินด้านสาธารณสุข และศูนย์ปฏิบัติการปฏิบัติการฉุกเฉินด้านสุขภาพและสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 ศูนย์ปฏิบัติการเดินทางเข้าออกประเทศและการดูแลคนไทยในต่างประเทศ ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด - 19 กระทรวงมหาดไทย ศูนย์ปฏิบัติการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินด้านความมั่นคง และคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กทม. ดำเนินการเตรียมรับผู้เดินทางที่คงค้าง และรับเพิ่มในพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว รวมทั้ง กำกับติดตามมาตรการในส่วนที่เกี่ยวข้องอย่างใกล้ชิด และประสานงานเพื่อแก้ไขปัญหาย่างเป็นระบบ	
๕. แผนการให้บริการวัคซีนโควิด - 19 และแผนการจัดหาวัคซีนโควิด - 19 (ยี่ห้อไวรัส Paxlovid) นำเสนอที่ประชุม	เห็นชอบและมอบหมาย ดังนี้ ๑. รับทราบสรุปผลการบริหารจัดการวัคซีนโควิด - 19 ในปี ๒๕๖๔ ซึ่งสามารถจัดหา และฉีดวัคซีนได้ตามเป้าหมาย อีกทั้งยังสามารถเพิ่มเติมนอกเหนือจากกลุ่มเป้าหมายที่กำหนด และมีการติดตามหลังการฉีดทำให้มั่นใจในความปลอดภัยของวัคซีนตามมาตรฐานสากล ๒. เห็นชอบในหลักการแผนการให้บริการวัคซีนโควิด - 19 ในเดือนมกราคม ๒๕๖๕ จำนวน ๙.๓ ล้านคน ตามกลุ่มเป้าหมายที่กำหนด และแผนการจัดหาวัคซีนโควิด - 19 (ยี่ห้อไวรัส Paxlovid) จำนวน ๕๐,๐๐๐ ชุด ๓. มอบหมายให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการ ดังนี้ ๓.๑ กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงแรงงาน กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงมหาดไทย ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง จัดบริการวัคซีนให้แก่ประชาชนให้ได้ตามเป้าหมายที่กำหนด ๓.๒ องค์การเภสัชกรรม และสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เร่งรัดการขึ้นทะเบียนวัคซีนนี้เพื่อทยอยนำเข้าเป็นกลุ่มเป้าหมายต่ำกว่า ๑๘ ปี	

ประเด็น/ข้อสั่งการนายกรัฐมนตรี	มติที่ประชุม	มอบหมายหน่วยงานรับผิดชอบ
๖. แนวทางการยกระดับความพร้อมเพื่อรองรับสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคโควิด - 19 ในปี พ.ศ. ๒๕๖๕ โดยศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 (ศบค.) นำเสนอที่ประชุม	๓.๓ กรมการแพทย์ ดำเนินการที่แผนจัดหายา Paxlovid สำหรับการรักษาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และนำเข้าที่ประชุมคณะรัฐมนตรีเพื่อพิจารณาการจัดซื้อ และจัดสรรงบประมาณสำหรับยา Paxlovid เห็นชอบและมอบหมาย ดังนี้ ๑. เห็นชอบการยกระดับการปฏิบัติการของทุกหน่วยงานตามบทบาทหน้าที่ ตามคำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ที่ ๑๘/๒๕๖๔ ฉบับที่ ๑๘ ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔ (การประเมินสถานการณ์ และการกำกับดูแลการดำเนินงานตามมาตรการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อโควิด - 19) และการรณรงค์ดำเนินการป้องกันควบคุมโรคและการดูแลรักษา การจัดระบบศูนย์ปฏิบัติการ และการเร่งรัดดำเนินการป้องกันควบคุมโรคและการดูแลรักษา การจัดการด้านแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน ภาวะฉุกเฉิน (Emergency Operation Center: EOC) และการจัดตั้ง Call Center ทุกระดับพื้นที่ ใน กทม. และจังหวัดต่าง ๆ รวมถึงการยกระดับระบบ Call Center ทุกระดับพื้นที่ ๒. มอบหมายให้ทุกหน่วยงานดำเนินการตามบทบาทหน้าที่อย่างเข้มแข็ง โดยมีศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 (ศบค.) ศูนย์ปฏิบัติการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินด้านความมั่นคง (ศปม.) ศูนย์บริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กระทรวงมหาดไทย (ศบค.มท.) ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 (ศบค.สธ.) และศูนย์ปฏิบัติการที่เกี่ยวข้องให้การสนับสนุน การดำเนินงานของหน่วยงานต่างๆ รวมทั้งกำกับติดตามการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง	- อำนวยทุกอำเภอ - สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรี
๗. การจัดการของหน่วยงานภาครัฐ โดยศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 (ศบค.) นำเสนอที่ประชุม	เห็นชอบในหลักการให้ชะลอหรือเลื่อนการดำเนินการของหน่วยงานภาครัฐ ในเดือนเมษายน ๒๕๖๕ ออกไปก่อน	- ส่วนราชการทุกส่วนราชการ - หน่วยงานรัฐวิสาหกิจทุกแห่ง - อำนวยทุกอำเภอ - องค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี - เทศบาลเมืองทุกแห่ง - องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่ง

ประเด็น/ข้อสั่งการนายกรัฐมนตรี	มติที่ประชุม	มอบหมายหน่วยงานรับผิดชอบ
๘. ให้ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 (ศปก.สธ.) ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องติดตามการวิจัยและพัฒนาวัคซีนโควิด - 19 และวัคซีนโควิด - 19 พร้อมทั้งให้แจ้งเตือนให้ชาวต่างชาติในเรือต่าง ๆ เช่น สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโควิด - 19 ทั้งในประเทศและต่างประเทศ ยกระดับโควิด - 19 วัคซีนโควิด - 19 รวมทั้งการเตรียมพร้อมด้านการรักษาพยาบาล อุปกรณ์ทางการแพทย์ Home Isolation/Community Isolation โรงพยาบาลสนาม และโรงพยาบาล ซึ่งมีความพร้อมและสามารถรองรับสถานการณ์ที่จะเกิดขึ้นในอนาคตได้อย่างทั่วถึง		
๙. ให้ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 (ศปก.สธ.) ร่วมกับศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 กระทรวงมหาดไทย (ศบค.มท.) ผู้นำชุมชน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เน้นเร่งรัดติดตาม และแก้ไขปัญหาสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโควิด - 19 ในพื้นที่เสี่ยงอย่างใกล้ชิด เช่น กรุงเทพมหานคร พื้นที่ชุมชน ชุมชนแออัด เป็นต้น		- อำเภอทุกอำเภอ - สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรี
๑๐. ให้ทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง จัดทำเอกสารสรุปรายงานผลการปฏิบัติตามแนวทางการยกระดับความพร้อมความพร้อมเพื่อรองรับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด - 19 ในปี ๒๕๖๕ และนำกราบเรียนนายกรัฐมนตรีเป็นรายสัปดาห์ โดยให้รายงานผลการปฏิบัติงานปัญหาอุปสรรค และแนวทางการแก้ไขปัญหา รวมทั้งผลการดำเนินงานในระดับพื้นที่ โดยให้ศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหารสถานการณ์		

ประเด็น/ข้อสั่งการนายกรัฐมนตรี	มติที่ประชุม	มอบหมายหน่วยงานรับผิดชอบ
โควิด - 19 (ตปคตบ) หรือร่วมกับศูนย์บริหารสถานการณ์ โควิด - 19 กระทรวงสาธารณสุข (ศบค.มท.) ในการกำหนดรูปแบบการรายงานผลการดำเนินงานในระดับพื้นที่/จังหวัดต่อไป		
๑๑. ให้ศูนย์ปฏิบัติการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินด้านความมั่นคง ตรวจสอบการดำเนินการของกิจการสถานประกอบการประเภทต่าง ๆ อย่างเข้มงวด หากพบการฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคแพร่ระบาดของโรคโควิด - 19 ให้ดำเนินการลงโทษทางกฎหมายอย่างเคร่งครัด อาทิ สั่งปิดสถานที่และยึดใบอนุญาตเป็นกรณีชั่วคราว	-	- อำเภอพุกผำ
๑๒. ให้กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา กระทรวงการต่างประเทศ ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องด้านเศรษฐกิจ ศึกษาแนวทางการคืนเงินต้นที่หักและค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ให้กับนักท่องเที่ยวกรณีการระงับการเดินทางตามโครงการ Test and Go	-	-



ศูนย์โควิดฯ มท.

โทรสารในราชการกระทรวงมหาดไทย

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๒๓๐/ว ๓๕๓๓

วันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๕

จาก ปลัดกระทรวงมหาดไทย

ถึง ปลัดกรุงเทพมหานคร และผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด

ด้วยศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กระทรวงมหาดไทย ได้รับแจ้งจากสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีว่า คณะรัฐมนตรีมีมติเมื่อวันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๕ รับทราบสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) (สคบค.) ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๕ ตามที่สำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 เสนอรายละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๕/ว ๑๙ ลงวันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๕ ที่ส่งมาพร้อมนี้

ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กระทรวงมหาดไทย (สคบค.มท.) จึงขอให้กรุงเทพมหานคร และจังหวัดที่พิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องตามมติคณะรัฐมนตรี ดังกล่าวต่อไป

(นายสุทธิพงษ์ จุลเจริญ)

ปลัดกระทรวงมหาดไทย

หัวหน้าผู้รับผิดชอบในการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉิน
ในส่วนที่เกี่ยวกับการสั่งการและประสานกับผู้ว่าราชการจังหวัด
และผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

สำนักงาน สคบค.มท. (สนค.)

โทร. ๐ ๒๒๒๕ ๕๘๕๗ มท. ๕๐๑๘๘

ด่วนที่สุด

ที่ นร ๐๔๐๑.๒ (สบค.)/๐๒๓๑



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

๑๐ มกราคม ๒๕๖๕

เรื่อง สรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) (สบค.) ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕

เรียน เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

ถึงที่ส่งมาด้วย สรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) (สบค.) ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕

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

ในการนี้ สำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ได้จัดส่งสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ กรณเรียนนายกรัฐมนตรีเรียบร้อยแล้ว และเห็นชอบให้เสนอคณะรัฐมนตรีเพื่อโปรดทราบต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการเสนอสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ ในการประชุมคณะรัฐมนตรีด้วย
จึงขอคุณถึง

ขอแสดงความนับถือ

(นายประทีป กิรีติธาดา)

หัวหน้าสำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์
การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19)
กรรมการและเลขานุการ.

สำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19

โทร. ๐๒ ๒๙๙ ๔๐๐๐ ต่อ ๔๔๐๓ , ๔๔๓๖

โทรสาร ๐ ๒๒๙๙ ๔๔๔๗

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

สำเนาถูกต้อง

(นางสาววิภาดา สุพรรณ)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ



ด่วนที่สุด บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 โทร. ๐ ๒๒๖๙ ๕๐๐๐ ต่อ ๕๕๓๖

ที่ ศบค. ๐๐๗๐/๒๕๖๕ วันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๕

เรื่อง สรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

(โควิด - 19) (ศบค.) ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ ให้คณะรัฐมนตรีทราบ

กราบเรียน นายกรัฐมนตรี

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

ในการนี้ สำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ขอจัดส่งสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ กราบเรียนนายกรัฐมนตรีเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบเสนอคณะรัฐมนตรีเพื่อโปรดทราบต่อไป

จึงกราบเรียนมาเพื่อกรุณาให้ความเห็นชอบเสนอคณะรัฐมนตรีด้วย จักขอบพระคุณยิ่ง

(นายประทีป กีรติเรขา)

หัวหน้าสำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์
การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19)
กรรมการและเลขานุการ

เห็นชอบ

พลเอก

(ประยุทธ์ จันทร์โอชา)

นายกรัฐมนตรี

๑๐ ม.ค. ๖๕

กราบเรียน ขรม. เพื่อโปรด (ค.ค.ค.)

๑๐ ม.ค. ๖๕



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

วันศุกร์ที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๓๐ น.

ผ่านระบบการประชุมทางไกล (Video Conference)

ณ ศักดิ์สิทธิ์ดินทร์ ทำเนียบรัฐบาล

๑. ที่ประชุมรับทราบรายงานสถานการณ์และแนวโน้มการแพร่ระบาดและผู้ติดเชื้อ ตามที่กระทรวงสาธารณสุข
เสนอ ดังนี้

๑.๑ สถานการณ์การแพร่ระบาดทั่วโลก ณ วันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๕ มีจำนวนผู้ติดเชื้อรวมทั้งสิ้น
๓๐๐,๓๑๕,๓๓๗ ราย โดยประเทศที่พบผู้ติดเชื้อมากที่สุด ๓ ลำดับแรกของโลก ได้แก่ สหรัฐอเมริกา อินเดีย และ
บราซิล ซึ่งสถานการณ์โรคโควิด - 19 ทั่วโลกมีแนวโน้มพบผู้เสียชีวิตลดลง ขณะที่พบผู้ติดเชื้อจำนวนมากอย่างรวดเร็ว
โดยเฉพาะสหรัฐอเมริกาและประเทศในแถบยุโรป ทั้งนี้ ประเทศแถบแอฟริกา มีแนวโน้มพบผู้ติดเชื้อและเสียชีวิต
ลดลงหลังจากการระบาดของสายพันธุ์โอมิครอนที่สามารถแพร่เชื้อได้รวดเร็วในช่วงเดือนธันวาคม ๒๕๖๔

๑.๒ สถานการณ์การแพร่ระบาดและผู้ติดเชื้อในประเทศไทย ระหว่างวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๔ - ๗ มกราคม
๒๕๖๕ มีผู้ป่วยติดเชื้อสะสม จำนวน ๒,๒๒๓,๙๓๓ ราย หายป่วยแล้วสะสม จำนวน ๒,๑๖๐,๓๒๙ ราย พบผู้ติดเชื้อ
รายใหม่ ณ วันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๕ จำนวน ๘,๕๖๖ ราย และหายป่วย จำนวน ๒,๘๘๕ ราย ซึ่งมีแนวโน้ม
พบผู้ป่วยอาการหนัก ผู้ป่วยเสียชีวิตลดลง ขณะที่พบผู้ติดเชื้อยืนยันเพิ่มสูงขึ้นอย่างรวดเร็วภายหลังช่วงเทศกาลปีใหม่
โดยมีปัจจัยเสี่ยงหลักจากการรวมกิจกรรมงานเลี้ยง พิธีกรรมทางศาสนา หรือทำกิจกรรมร่วมกันในสถานที่ระบบปิด

๒. ความก้าวหน้าการเปิดประเทศ และการดำเนินการสำหรับพื้นที่นำร่องด้านการท่องเที่ยว (Sandbox)
โดยศูนย์ปฏิบัติการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินด้านการท่องเที่ยวและกีฬา (สปท.) นำเสนอที่ประชุม ดังนี้

๒.๑ รายงานสถานการณ์ท่องเที่ยวระหว่างประเทศปี พ.ศ. ๒๕๖๔ - ๒๕๖๕ โดยในปี พ.ศ. ๒๕๖๔ มีนักท่องเที่ยว
จำนวน ๔๑๖,๖๑๐ คน และในปี พ.ศ. ๒๕๖๕ (ตั้งแต่วันที่ ๑ - ๕ มกราคม ๒๕๖๕) มีนักท่องเที่ยวจำนวน
๒๖,๔๐๒ คน และได้เตรียมความพร้อมในการดำเนินการสำหรับพื้นที่นำร่องด้านการท่องเที่ยว ตามขั้นตอน
การขอเปิดพื้นที่นำร่องด้านการท่องเที่ยว (Sandbox) ใน ๓ จังหวัดที่มีความพร้อม ได้แก่ จังหวัดสุราษฎร์ธานี
(เกาะสมุย เกาะพะงัน เกาะเต่า) จังหวัดพังงา และจังหวัดกระบี่ ซึ่งได้มีการเตรียมความพร้อมด้านสาธารณสุข
โดยมีการเตรียม Hotel isolation, Hospital, Home isolation, Community isolation, โรงพยาบาลสนาม
และโรงพยาบาล ซึ่งสามารถเพิ่มเติมได้กรณีมีการระบาด และเพิ่มศักยภาพได้ ทั้งนี้ ได้มีมาตรการกำกับติดตาม
ของพื้นที่นำร่องด้านการท่องเที่ยว ๓ จังหวัด/พื้นที่ ดังนี้

มาตรการกำกับติดตามของพื้นที่นำร่องด้านการท่องเที่ยว 3 จังหวัด/พื้นที่



มาตรการ	มาตรการ
1. การกำกับควบคุมในพื้นที่ - อัตราการแพทย์ 100 % - ระบบรักษาผู้ป่วยในหอผู้ป่วย จากห้องพิเศษในหอผู้ป่วย	เกาะสมุย มีโรงพยาบาล 5 แห่ง ให้บริการผู้ป่วย COVID-19 และมีการตรวจคัดกรองผู้ป่วย COVID-19 โดยทีมแพทย์และพยาบาลในโรงพยาบาล และมีการตรวจคัดกรองผู้ป่วย COVID-19 โดยทีมแพทย์และพยาบาลในโรงพยาบาล และมีการตรวจคัดกรองผู้ป่วย COVID-19 โดยทีมแพทย์และพยาบาลในโรงพยาบาล จังหวัดภูเก็ต มีโรงพยาบาล 5 แห่ง ให้บริการผู้ป่วย COVID-19 และมีการตรวจคัดกรองผู้ป่วย COVID-19 โดยทีมแพทย์และพยาบาลในโรงพยาบาล และมีการตรวจคัดกรองผู้ป่วย COVID-19 โดยทีมแพทย์และพยาบาลในโรงพยาบาล จังหวัดเชียงใหม่ มีโรงพยาบาล 5 แห่ง ให้บริการผู้ป่วย COVID-19 และมีการตรวจคัดกรองผู้ป่วย COVID-19 โดยทีมแพทย์และพยาบาลในโรงพยาบาล และมีการตรวจคัดกรองผู้ป่วย COVID-19 โดยทีมแพทย์และพยาบาลในโรงพยาบาล
2. การกำกับควบคุมการตรวจคัดกรอง 2 ครั้ง	เกาะสมุย มีทีมแพทย์และพยาบาล 5 แห่ง ให้บริการผู้ป่วย COVID-19 และมีการตรวจคัดกรองผู้ป่วย COVID-19 โดยทีมแพทย์และพยาบาลในโรงพยาบาล และมีการตรวจคัดกรองผู้ป่วย COVID-19 โดยทีมแพทย์และพยาบาลในโรงพยาบาล จังหวัดภูเก็ต มีทีมแพทย์และพยาบาล 5 แห่ง ให้บริการผู้ป่วย COVID-19 และมีการตรวจคัดกรองผู้ป่วย COVID-19 โดยทีมแพทย์และพยาบาลในโรงพยาบาล และมีการตรวจคัดกรองผู้ป่วย COVID-19 โดยทีมแพทย์และพยาบาลในโรงพยาบาล จังหวัดเชียงใหม่ มีทีมแพทย์และพยาบาล 5 แห่ง ให้บริการผู้ป่วย COVID-19 และมีการตรวจคัดกรองผู้ป่วย COVID-19 โดยทีมแพทย์และพยาบาลในโรงพยาบาล และมีการตรวจคัดกรองผู้ป่วย COVID-19 โดยทีมแพทย์และพยาบาลในโรงพยาบาล
3. การติดตาม เมื่อตรวจพบผู้ป่วย การตรวจพบ ผู้ป่วยในหอผู้ป่วย	เกาะสมุย มีทีมแพทย์และพยาบาล 5 แห่ง ให้บริการผู้ป่วย COVID-19 และมีการตรวจคัดกรองผู้ป่วย COVID-19 โดยทีมแพทย์และพยาบาลในโรงพยาบาล และมีการตรวจคัดกรองผู้ป่วย COVID-19 โดยทีมแพทย์และพยาบาลในโรงพยาบาล จังหวัดภูเก็ต มีทีมแพทย์และพยาบาล 5 แห่ง ให้บริการผู้ป่วย COVID-19 และมีการตรวจคัดกรองผู้ป่วย COVID-19 โดยทีมแพทย์และพยาบาลในโรงพยาบาล และมีการตรวจคัดกรองผู้ป่วย COVID-19 โดยทีมแพทย์และพยาบาลในโรงพยาบาล จังหวัดเชียงใหม่ มีทีมแพทย์และพยาบาล 5 แห่ง ให้บริการผู้ป่วย COVID-19 และมีการตรวจคัดกรองผู้ป่วย COVID-19 โดยทีมแพทย์และพยาบาลในโรงพยาบาล และมีการตรวจคัดกรองผู้ป่วย COVID-19 โดยทีมแพทย์และพยาบาลในโรงพยาบาล
4. การกำกับควบคุมการปฏิบัติกิจกรรม การควบคุมการปฏิบัติกิจกรรม	เกาะสมุย มีทีมแพทย์และพยาบาล 5 แห่ง ให้บริการผู้ป่วย COVID-19 และมีการตรวจคัดกรองผู้ป่วย COVID-19 โดยทีมแพทย์และพยาบาลในโรงพยาบาล และมีการตรวจคัดกรองผู้ป่วย COVID-19 โดยทีมแพทย์และพยาบาลในโรงพยาบาล จังหวัดภูเก็ต มีทีมแพทย์และพยาบาล 5 แห่ง ให้บริการผู้ป่วย COVID-19 และมีการตรวจคัดกรองผู้ป่วย COVID-19 โดยทีมแพทย์และพยาบาลในโรงพยาบาล และมีการตรวจคัดกรองผู้ป่วย COVID-19 โดยทีมแพทย์และพยาบาลในโรงพยาบาล จังหวัดเชียงใหม่ มีทีมแพทย์และพยาบาล 5 แห่ง ให้บริการผู้ป่วย COVID-19 และมีการตรวจคัดกรองผู้ป่วย COVID-19 โดยทีมแพทย์และพยาบาลในโรงพยาบาล และมีการตรวจคัดกรองผู้ป่วย COVID-19 โดยทีมแพทย์และพยาบาลในโรงพยาบาล

๒.๒ การแก้ไขสถานการณ์ Phuket Sandbox โดยได้ดำเนินการ ดังนี้

๑) จำนวน Hospital กับ Hotel Isolation ไม่เพียงพอรองรับจำนวนผู้ป่วยส่วนใหญ่ที่มีอาการเล็กน้อย โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต ร่วมกับโรงพยาบาลวชิระภูเก็ต สมาคมโรงแรมไทยภาคใต้ในสหโรงแรมต่าง ๆ ได้ดำเนินการเพิ่มจำนวนเตียงให้เพียงพอสำหรับผู้ป่วยที่มีอาการเล็กน้อย

๒) การเพิ่มศักยภาพการตรวจวิเคราะห์ในห้องปฏิบัติการ (RT-PCR) โดยจังหวัดภูเก็ตดำเนินการเพิ่มรถ Mobile lab จำนวน ๕ คัน และเชิญชวนโรงพยาบาลเอกชน หรือ (๒๖) ที่มีมาตรฐานเข้าร่วมดำเนินการ

๓) การอนุมัติ Thailand pass ให้กับนักท่องเที่ยวต่างชาติที่ภูเก็ต อยู่ระหว่างดำเนินการแก้ไขทั้งการตรวจรับรองวัคซีนผ่านระบบอัตโนมัติ การจองโรงแรม SHA Extra Plus ให้เชื่อมโยงเข้ากับระบบ Thailand Pass รวมทั้งเพิ่มกำลังคนในการให้ความช่วยเหลือนักท่องเที่ยวที่ท่าอากาศยานจังหวัดภูเก็ต

๔) นักท่องเที่ยวต่างชาติที่มีประกันภัยของบริษัทต่างประเทศที่ไม่ครอบคลุมการเจ็บป่วยที่มีอาการเล็กน้อย อยู่ระหว่างดำเนินการโดยสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) พิจารณาร่วมกับบริษัทประกันภัยของไทย เสนอกรมธรรม์ประกันภัยที่ครอบคลุมค่าใช้จ่ายสำหรับผู้ติดเชื้อทุกอาการและผู้ป่วยสูงวัยถึงแก่กรรมและความเป็นประจักษ์

เห็นควรให้ สปบ.ศบค. กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา กระทรวงการคลัง และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ร่วมกันพิจารณาแนวทางในการกำหนดมาตรฐานเกี่ยวกับการประกันภัย เพื่อให้สามารถครอบคลุมทุกลักษณะอาการของผู้ป่วยโรคโควิด - 19

มติที่ประชุม รับทราบ และมอบหมายให้ สปท.สพค. กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา กระทรวงการคลัง และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องพิจารณารายละเอียดเรื่องการประชุมกับเจ้าของที่พักท่องเที่ยวต่างชาติ

๓. การปรับระดับพื้นที่สถานการณ์ และมาตรการป้องกันควบคุมโรค โดยศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์ และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 (สปท.สธ.) นำเสนอที่ประชุม ดังนี้

จากสถานการณ์การระบาดของประเทศไทยมีแนวโน้มผู้ติดเชื้อรายใหม่เริ่มเพิ่มขึ้น แต่ผู้ป่วยหนัก ผู้เสียชีวิต ยังคงที่ การติดเชื้อส่วนใหญ่กระจายในชุมชน และพบเป็นกลุ่มก้อนในสถานที่เสี่ยงต่าง ๆ เช่น สถานประกอบการ ตลาด แคมป์/ที่พักคนงานก่อสร้าง โรงเรียน รวมทั้ง จากการจัดกิจกรรมรวมกลุ่มในงานประเพณีต่าง ๆ และ ร้านอาหารโดยเฉพาะร้านที่มีการบริโภคสุราพบเพิ่มขึ้น และเป็นกลุ่มก้อนใหญ่ เป็นต้น และมีการตรวจพบสัดส่วน ของสายพันธุ์โอไมครอนเพิ่มขึ้นและกระจายไปหลายจังหวัดแต่อาการไม่รุนแรง และจากการคาดการณ์การระบาด พบว่าอาจมีการระบาดระลอกใหม่หากมาตรการป้องกันโรคไม่มีประสิทธิภาพเพียงพอ ดังนั้น เพื่อป้องกันควบคุม โรคอย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้ง ให้ระบบสาธารณสุขสามารถรองรับได้และควบคู่กับการขับเคลื่อนเศรษฐกิจ โดยเฉพาะพื้นที่ที่พบผู้ติดเชื้อมากขึ้น ควรมีการปรับระดับพื้นที่สถานการณ์ที่ราชอาณาจักร และปรับมาตรการ สำหรับกิจการเสี่ยงและพื้นที่เสี่ยง ซึ่งอิงเนื้มาศการ Universal Prevention และ COVID-Free Setting

๓.๑ การปรับระดับพื้นที่สถานการณ์ที่ราชอาณาจักร ดังนี้ ๑) พื้นที่ควบคุม จากเดิม ๓๙ จังหวัด ปรับเพิ่ม เป็น ๒๔ จังหวัด ๒) พื้นที่เฝ้าระวังสูง จากเดิม ๓๐ จังหวัด ลดลงเหลือ ๐ จังหวัด ๓) พื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว (พื้นที่สีฟ้า) จากเดิม ๘ จังหวัด ปัจจุบันคงเดิม ๘ จังหวัด (จังหวัดขึ้นต้นฉนั้นการบางพื้นที่ ๑๘ จังหวัด)

ทั้งนี้ ให้จังหวัดกำหนดพื้นที่ย่อยในระดับอำเภอให้เข้มข้นกว่าที่ศูนย์บริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กำหนดได้ตามสถานการณ์ของจังหวัด และพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว ให้ใช้มาตรการ เดียวกับพื้นที่เฝ้าระวัง



๓.๒ การปรับมาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด - 19 ประกอบด้วย

๑) มาตรการ Work From Home ให้ขยายระยะเวลามาตรการ Work From Home ออกไปจนถึง วันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๕ ทั้งนี้ ต้องเน้นการพบต่อการบริการประชาชนและการดำเนินงานของหน่วยงาน/องค์กร

๒) มาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด - 19 สำหรับสถานประกอบการที่มีลักษณะคล้ายสถานบริการ สถานบันเทิง ดับ บาร์ คาราโอเกะ เนื่องจากพบการแพร่ระบาดในร้านอาหารที่มีลักษณะคล้ายสถานบันเทิง เพิ่มขึ้นจำนวนมาก จึงเห็นควรให้ชะลอการพิจารณาให้เปิดดำเนินการสถานบันเทิง ดับ บาร์ คาราโอเกะ ไว้ก่อน หากผู้ประกอบการต้องการเปิดดำเนินการ ให้เปิดดำเนินการในรูปแบบร้านอาหารได้ตามมาตรการที่กำหนด (มาตรการตามระดับพื้นที่สถานการณ์ มาตรการความปลอดภัยสำหรับองค์กร (COVID-Free Setting) และ คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กรุงเทพมหานครกำหนดเพิ่มเติม) โดยให้คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/ กรุงเทพมหานคร ดำเนินการตรวจประเมิน และพิจารณาอนุญาตก่อนการเปิดกิจการ รวมทั้งจัดระบบกำกับติดตาม อย่างเคร่งครัด และเปิดดำเนินการเฉพาะสถานประกอบการที่ได้รับอนุญาตก่อนวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๕

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

ข้อสังเกตและความเห็นที่ประชุม

ที่ประชุมมีข้อสังเกตเกี่ยวกับความเหมาะสมในการปรับระดับพื้นที่สถานการณ์ในบางจังหวัด/พื้นที่ ที่พบการแพร่ระบาดเพิ่มขึ้น อาทิ กรุงเทพมหานคร จังหวัดชลบุรี ซึ่งถูกจัดให้อยู่ในพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว (พื้นที่สีฟ้า) โดยเสนอให้ที่ประชุมพิจารณาปรับระดับพื้นที่สถานการณ์โดยใช้มาตรการในระดับที่เข้มข้นมากขึ้น ในการนี้ ศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ชี้แจงว่า สำหรับพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยวนี้ ได้มีการกำหนดมาตรการเพิ่มเติม 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 ๒๙ จังหวัด (๔) พื้นที่เฝ้าระวังสูง จำนวน ๐ จังหวัด (๕) พื้นที่เฝ้าระวัง จำนวน ๐ จังหวัด (๖) พื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว จำนวน ๘ จังหวัด (นำร่องบางพื้นที่ จำนวน ๑๘ จังหวัด) ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป

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

๓. เห็นชอบการปรับมาตรการป้องกันโรคโควิด - 19 สำหรับสถานประกอบการที่มีลักษณะคล้าย สถานบริการ สถานบันเทิง ดับ บาร์ คาราโอเกะ 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 ออกข้อกําหนด ฉบับที่ ๔๑ และ คำสั่ง สบค. เกี่ยวกับการปรับพื้นที่สถานการณ์ที่ราชอาณาจักร ให้สอดคล้องกับการปรับมาตรการตามมติที่ประชุมข้อ ๑ - ๕ เพื่อให้ผลบังคับใช้ต่อไป

๖. มอบหมาย ศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ศูนย์ปฏิบัติการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินด้านความมั่นคง ศูนย์บริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กระทรวงมหาดไทย ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องที่ได้รับมอบหมาย ตามคำสั่ง สบค. ที่ ๑๔/๒๕๖๔ ฉบับที่ ๑๕ ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔ (การแบ่งมอบภารกิจและการกำกับดูแลการดำเนินการตามมาตรการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อโควิด - 19) ติดตามสถานการณ์ และกำกับติดตามมาตรการที่กําหนด และให้คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กทม. ดำเนินการตรวจประเมินสถานบริการ ร้านอาหาร และกำกับติดตามตามมาตรการอย่างต่อเนื่อง

๔. การปรับมาตรการป้องกันโรคสำหรับการเดินทางเข้าราชอาณาจักร โดยศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 นำเสนอที่ประชุม ดังนี้

๔.๑ ยกเลิกการกําหนดกลุ่มประเทศเสี่ยงในการเข้าราชอาณาจักร ได้แก่ ประเทศในทวีปแอฟริกาทั้งหมด โดยให้สามารถเดินทางเข้าราชอาณาจักรได้เช่นเดียวกับประเทศอื่นตามแนวทางที่กําหนดแต่ละรูปแบบ ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป

๔.๒ การปรับการเข้าราชอาณาจักรในรูปแบบพื้นที่นําร่องการท่องเที่ยว ดังนี้

๑) เปิดรับการลงทะเบียนสำหรับผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักร ได้ตั้งแต่วันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๕ (หยุดลงทะเบียนตั้งแต่ ๒๒ ธ.ค. ๒๕๖๔) โดยผู้เดินทางทั้งผู้สัญชาติไทยและไม่ใช่สัญชาติไทยรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง ค่าที่พัก ๗ วัน และค่าตรวจ RT-PCR ๒ ครั้ง) ในพื้นที่นําร่องการท่องเที่ยว ๓ จังหวัด/พื้นที่ ซึ่งมีความพร้อมด้านการบริหารจัดการและด้านสาธารณสุข และได้รับความร่วมมือจากทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ เพื่อให้เกิดการกระจายตัวของผู้เดินทางจากพื้นที่ที่เกิด ไปกระบี่ และพังงา รวมทั้งเป็นการส่งเสริมการท่องเที่ยวในรูปแบบกลุ่มจังหวัด ทั้งนี้ ได้ผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด และ ศบค.กท. แล้ว ได้แก่ จังหวัดสุราษฎร์ธานี (พื้นที่เกาะสมุย เกาะพะงัน เกาะเต่า) จังหวัดพังงา (ทั้งจังหวัด) และจังหวัดกระบี่ (ทั้งจังหวัด)

๒) การดำเนินการในพื้นที่นําร่องการท่องเที่ยว ๒๖ จังหวัด/พื้นที่ โดยใช้มาตรการป้องกันควบคุมโรค เช่นเดียวกับพื้นที่นําร่องตามคำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด - 19 ฉบับที่ ๓๗ และ ปรับเพิ่มมาตรการสำหรับการบริโภคสุราในร้านอาหาร

๓) การเลื่อนการเปิดดำเนินการในพื้นที่นําร่องการท่องเที่ยวในระยะที่ ๓ ใน ๕ จังหวัด/พื้นที่ ได้แก่ จังหวัดตราด (เฉพาะอำเภอคลองใหญ่) จังหวัดสระแก้ว (เฉพาะอำเภอเมืองสระแก้ว และอำเภออรัญประเทศ) จังหวัดนุคดาหาร (เฉพาะอำเภอเมืองนุคดาหาร) จังหวัดบึงกาฬ จังหวัดนครพนม และจังหวัดอุบลราชธานี (เฉพาะอำเภอเมืองอุบลราชธานี และอำเภอลิขินสง) ทั้งนี้ จะมีการประเมินสถานการณ์อีกครั้ง

๔.๓ การปรับการลงทะเบียน และการเดินทางเข้าราชอาณาจักรประเทศ (๑) ของคำสั่ง สบค. ที่ ๒๔/๖๔ (ฉบับที่ ๑๔) หรือปรนบท Test and Go เนื่องจากพบผู้ติดเชื้อเพิ่มขึ้นจากการรับผู้เดินทางรูปแบบ Test and Go เพิ่มขึ้น ดังนี้

๑) ให้กระทรวงการต่างประเทศยังคงระงับการรับลงทะเบียน Test and Go ต่อไป และจะมีการประเมินสถานการณ์และพิจารณาอีกครั้ง

๒) สำหรับผู้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรในรูปแบบ Test and Go (T&G) และ Sandbox (SB) มีจำนวนผู้เดินทางที่คงค้างทั้งหมดที่ได้รับอนุมัติแล้ว T&G : ๔๗,๘๕๓ / SB : ๒๕,๔๑๗ โดยจำแนกตามเดือน ดังนี้ เดือน ม.ค. ๖๕ (วันที่ ๗ - ๑๕) T&G : ๗๕,๘๐๑ / SB : ๒๑,๖๗๑ เดือน ม.ค. ๖๕ (วันที่ ๑๖ - ๓๑) T&G : ๑๖,๗๐๕ / SB : ๙,๗๓๑ เดือน ก.พ. ๖๕ T&G : ๓,๗๕๖ / SB : ๗๐๐ และเดือน มี.ค. ๖๕ T&G : ๕๖๘ / SB : ๔๔๔ และจำนวนผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักรที่เข้ามาในประเทศไทยจริง มีจำนวนประมาณร้อยละ ๓๐ ของผู้ได้รับการอนุมัติ ทั้งหมด โดยระหว่างวันที่ ๗ - ๑๕ มกราคม ๒๕๖๕ มีจำนวนประมาณ ๑๐,๕๔๐ คน ทั้งนี้ กระทรวงสาธารณสุขเสนอให้ยกเลิกสิทธิหรือระงับการเดินทางเข้าในราชอาณาจักรแบบ Test and Go ตั้งแต่วันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป เพื่อควบคุมและแก้ไขปัญหาการแพร่ระบาดของโรคโควิด - 19 สายพันธุ์โอมิครอน

ข้อสังเกตและความเห็นที่ประชุม

๑) เห็นควรให้มีการพิจารณาแนวทางการส่งเสริมให้สถานประกอบการที่เป็นจุดแพร่กระจายเชื้อโรคโควิด - 19 มีส่วนร่วมในการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรคโควิด - 19 ร่วมกับหน่วยงานภาครัฐ

๒) เห็นควรให้มีการพิจารณาการเปิดการค้าขายแดนกับประเทศเพื่อนบ้านที่ขึ้นสู่ค่าและมีพรมแดนติดกับประเทศไทยภายใต้โครงการพื้นที่นำร่องการค้า (Sandbox)

๓) เห็นควรให้กระทรวงสาธารณสุขวิเคราะห์สถิติผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วย ที่พบในกลุ่มผู้เดินทางประเภท Test and Go ให้ชัดเจน และเมื่อมีการประเมินสถานการณ์ให้ชัดเจนแล้วจึงจะพิจารณาอีกครั้งว่าสมควรจะมีการยกเลิกสิทธิหรือระงับการเดินทางเข้าในราชอาณาจักรแบบ Test and Go ตามข้อเสนอสถาบันสุขภาพหรือไม่ ในขั้นนี้ เมื่อพิจารณาจากจำนวนที่คงค้างการเข้าราชอาณาจักรใน ม.ค. ก.พ. และ มี.ค. ๖๕ มีจำนวนไม่มากนัก โดยสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด - 19 สายพันธุ์โอมิครอนที่มีความรุนแรงขึ้นได้ส่งผลให้หลายประเทศยกเลิกเที่ยวบิน หรือผู้ที่เดินทางตัดสินใจยกเลิกการเดินทางเอง อันเป็นผลให้จำนวนผู้เดินทางเข้าประเทศลดลงอีก ดังนั้น การยกเลิกสิทธิหรือระงับการเดินทางเข้าประเทศแบบ Test and Go อาจเกิดผลกระทบต่อชื่อเสียง/ภาพลักษณ์ และภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง เช่น สายการบิน ผู้เดินทาง ผู้ประกอบการ แรงงานที่ได้รับการจ้างงานอาจถูกเลิกจ้าง เป็นต้น จึงเห็นควรให้ผู้เดินทางที่ได้รับอนุมัติแล้วยังสามารถเดินทางเข้ามาได้ตามมาตรการที่กำหนด และตามวันเวลาที่อนุมัติไว้ จนกว่าจะมีคำสั่งเปลี่ยนแปลงเป็นอย่างอื่น

๔) เห็นควรให้ฝ่ายเศรษฐกิจและฝ่ายการท่องเที่ยว ร่วมกันศึกษาและพิจารณาแนวทางการคืนเงินค่าที่พัก และค่าใช้จ่ายในการจองให้กับนักท่องเที่ยว กรณีมีการระงับการเดินทางตามโครงการ Test and Go ทั้งในรูปแบบการคืนเงิน (Refund) หรือการเก็บเงินในรูปแบบที่สามารถนำไปใช้สำรองสำหรับการเดินทางครั้งใหม่ (Credit Account) ในอนาคต

๔๑

มติที่ประชุม ที่ประชุมเห็นชอบและมอบหมาย ดังนี้

๑. เห็นชอบการยกเลิกการกำหนดกลุ่มประเทศเสี่ยงในการเข้าราชอาณาจักร คือ ประเทศในทวีปแอฟริกาทั้งหมด โดยสามารถเข้าประเทศไทยได้เหมือนประเทศอื่น ๆ ตามแนวทางที่กำหนดในแต่ละรูปแบบ ตั้งแต่วันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป

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

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

เกาะสมุย เกาะพะงัน และเกาะเต่า) จังหวัดพังงาทั้งจังหวัด และจังหวัดกระบี่ทั้งจังหวัด โดยผู้เดินทางรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเองทั้งหมด

๔. เห็นชอบการระงับการลงทะเบียนเข้าราชอาณาจักรในรูปแบบ Test and Go ออกไปก่อน โดยจะมีการประเมินสถานการณ์และพิจารณาอีกครั้ง

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 ศูนย์ปฏิบัติการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินด้านการท่องเที่ยวและกีฬา ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 ศูนย์ปฏิบัติการ การเดินทางเข้าออกประเทศและการดูแลคนไทยในต่างประเทศ ศูนย์บริหารสถานการณ์ การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโควิด - 19 กระทรวงมหาดไทย ศูนย์ปฏิบัติการแก้ไขสถานการณ์ ฉุกเฉินด้านความมั่นคง และคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กทม. ดำเนินการเตรียมรับ ผู้เดินทางที่คงค้าง และรับเพิ่มในพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว รวมทั้ง กำกับติดตามมาตรการ ในส่วนที่เกี่ยวข้องอย่างใกล้ชิด และประสานงานเพื่อแก้ไขปัญหาดังกล่าวเป็นระบบ

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

๘.๑ สรุปผลการบริหารจัดการวัคซีนโควิด - 19 ในปี ๒๕๖๔

ในปี ๒๕๖๔ กระทรวงสาธารณสุขสามารถจัดหาวัดขึ้นได้ทั้งหมดจำนวน ๑๓๐.๖ ล้านโดส ซึ่งมากกว่า แผนกำหนดจัดหาวัคซีนเดิม จำนวน ๑๒๐ ล้านโดส ประเทศไทยได้ให้บริการฉีดวัคซีนโควิด - 19 มาตั้งแต่วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ โดยสามารถฉีดวัคซีนได้ครบ ๑๐๐ ล้านโดส ตั้งแต่วันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๔ และสามารถ ฉีดวัคซีนได้ทั้งหมดจำนวน ๑๐๔.๔ ล้านโดส ณ สิ้นปี ๒๕๖๔ ทั้งนี้ได้ให้บริการแก่ประชากรทุกสัญชาติ ทุก กลุ่มเป้าหมายที่อาศัยอยู่ในประเทศไทยประมาณ ๗๒ ล้านคน ให้ได้รับวัคซีนครบตามร้อยละ ๗๑.๒ ซึ่งเป็นไป ตามเป้าหมายและเป้าประสงค์ที่กำหนดไว้ ได้แก่ สามารถให้ประชาชนทุกคนบนแผ่นดินไทยได้รับวัคซีนด้วยความ สนใจให้มีความครอบคลุมร้อยละ ๗๐ สามารถปกป้องระบบสาธารณสุขให้รองรับการระบาด สามารถลดความ รุนแรงและการเสียชีวิตในประชากรกลุ่มเสี่ยง และสามารถขับเคลื่อนเศรษฐกิจ ภาคธุรกิจ การท่องเที่ยว และการ เปิดประเทศ นอกจากนี้ยังสามารถฉีดวัคซีนให้กับกลุ่มเป้าหมายอื่นนอกเหนือจากเดิมเพิ่มเติมด้วย ได้แก่ กลุ่มอายุ ๑๒ - ๑๗ ปี กลุ่มนักเรียน นักศึกษา ประชาชนที่เดินทางไปต่างประเทศ เช่น ๓ ในประชาชนทั่วไป และ เช่น 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 สามารถรับการฉีดวัคซีนได้ตามความสนใจของเด็กและผู้ปกครอง

โดยมีแนวทางการดำเนินงานตามแผนการจัดบริการวัคซีนปี ๒๕๖๕ ดังนี้

๑) สร้างกลยุทธ์เพื่อยกระดับความครอบคลุมและเสริมศักยภาพการให้บริการวัคซีนโควิด - 19 ได้แก่ กระจายจุดฉีดให้ทั่วถึงในทุกจังหวัด มีจุดฉีดที่ระดับ รพ.สต./คลินิกเวชกรรม มีวัคซีนพร้อมในทุกพื้นที่ มีคลังวัคซีน ประจำเขตสุขภาพ/จังหวัด และ รพ.สต.ทุกแห่ง มีการสำรองวัคซีน AstraZeneca และ Sinovac ประชาชนเข้ารับ บริการได้ทันที เร่งรัดฉีดวัคซีนกลุ่มที่มีความเสี่ยงสูง ร่วมมือกับกระทรวงมหาดไทยในการค้นหากลุ่มที่มีความ ครอบคลุมวัคซีนเข็มที่ ๑ ที่อยู่ในเกณฑ์ต่ำ ได้แก่ กลุ่มประชากรที่มีข้อัญชาลีไทยในพื้นที่ที่เข้าถึงยาก

๒) มีแผนการฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้น อย่างน้อย ๒๐ ล้านคน ในช่วงเดือนมกราคมถึงมีนาคม ๒๕๖๕ ได้แก่ เข็มที่ ๓ ในประชาชนทั่วไป ได้แก่ กลุ่ม ๖๐๘ เจ้าหน้าที่ด่านหน้า อสม. ผู้ประกันตน ประชาชนทั่วไปเข็มที่ ๔ ในบุคลากรทางการแพทย์ ผู้มีประวัติติดเชื้อโควิด - 19

๓) จัดหาวัคซีน Pfizer ขนาดโดสเด็ก จำนวน ๑๐ ล้านโดส เพื่อวางแผนฉีดในเด็กอายุ ๕ - ๑๑ ปี โดย ผ่านระบบสถานศึกษา

๔) เร่งรัดการขึ้นทะเบียนการฉีดวัคซีนเชื้อตายสำหรับฉีดในกลุ่มเป้าหมายที่อายุต่ำกว่า ๑๘ ปี แผนการให้บริการวัคซีนโควิด - 19 เดือนมกราคม ๒๕๖๕ จำนวน ๙.๓ ล้านคน แยกตามกลุ่มเป้าหมาย ดังนี้

กลุ่มเป้าหมาย	จำนวน* (ล้านคน)	วัคซีน**
เข็มที่ 1 ในผู้สูงอายุ 12 ปีขึ้นไปที่ไม่เคยได้รับวัคซีน	1.0	AstraZeneca-AstraZeneca
เข็มที่ 2 ในผู้ที่มีทั้งหมดการรับวัคซีนเข็มนี้	2.1	AstraZeneca-Pfizer Sinovac-AstraZeneca
เข็มที่ 3 ในผู้ที่ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ และ ผู้ที่เคยติดเชื้อ	5.5	Pfizer-Pfizer (สำหรับกลุ่มเป้าหมาย 12-17 ปีเป็นหลัก) AstraZeneca หรือ
เข็มที่ 4 ในบุคลากรทางการแพทย์และ ประชาชนกลุ่มอื่นๆ	0.7	Pfizer (สำหรับบุคลากร AstraZeneca-AstraZeneca เป็นหลัก) AstraZeneca หรือ Pfizer
รวมทั้งหมด		

๕.๓ แผนการจัดหายารักษาโควิด - 19 (ยาต้านไวรัส Paxlovid) จำนวน ๕๐,๐๐๐ ชุด ซึ่งเป็นยาสำหรับผู้ติดเชื้อ โควิด - 19 ที่มีอาการเล็กน้อย/ปานกลางที่มีความเสี่ยงที่จะเกิดอาการรุนแรง และได้รับประทานวันละ ๒ ครั้ง ครั้งละ ๒ เม็ด และใช้ร่วมกับ ยา Sitonavir ๑ เม็ด เป็นเวลา ๕ วัน ทั้งนี้ สามารถลดความเสี่ยงการเข้ารักษาตัวใน โรงพยาบาล/เสียชีวิตลงได้ กรณีให้ยาภายใน ๓ วัน นับตั้งแต่เริ่มมีอาการ ร้อยละ ๘๙ และกรณีให้ยาภายใน ๕ วัน นับตั้งแต่เริ่มมีอาการ ร้อยละ ๘๘

๕) **มติที่ประชุม** ที่ประชุมเห็นชอบและมอบหมาย ดังนี้

๑. รับทราบสรุปผลการบริหารจัดการวัคซีนโควิด - 19 ในปี ๒๕๖๕ ซึ่งสามารถจัดหา และฉีด วัคซีนได้ตามเป้าหมาย อีกทั้งสามารถฉีดเพิ่มเติมนอกเหนือจากกลุ่มเป้าหมายที่กำหนด และมีการ ติดตามหลังการฉีดทำให้มั่นใจในความปลอดภัยของวัคซีนตามมาตรฐานสากล

๒. เห็นชอบในหลักการแผนการให้บริการวัคซีนโควิด - 19 ในเดือนมกราคม ๒๕๖๕ จำนวน ๙.๓ ล้านคน ตามกลุ่มเป้าหมายที่กำหนด และแผนการจัดหายารักษาโควิด - 19 (ยาต้านไวรัส Paxlovid) จำนวน ๕๐,๐๐๐ ชุด

๓. มอบหมายหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการ ดังนี้

- ๑) กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงแรงงาน กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงมหาดไทย ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง จัดบริการวัคซีนแก่ประชาชนให้ได้ตามเป้าหมายที่กำหนด
- ๒) องค์การเภสัชกรรม และสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เร่งรัดการขึ้นทะเบียนวัคซีนเพื่อขายสำหรับกลุ่มเป้าหมายต่ำกว่า ๑๘ ปี
- ๓) กรมการแพทย์ ดำเนินการวางแผนจัดหายา Paxlovid สำหรับการรักษาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และนำเข้าสู่ที่ประชุมคณะกรรมการเพื่อพิจารณาการจัดซื้อ และจัดสรรงบประมาณสำหรับยา Paxlovid

๖. แนวทางการยกระดับการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด - 19 ในปี พ.ศ. ๒๕๖๕ โดยศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 (ศปก.ศบค.) นำเสนอที่ประชุม ดังนี้

๖.๑ การยกระดับการปฏิบัติการของทุกหน่วยงานตามบทบาทหน้าที่ของหน่วยงานและตามคำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด - 19 ฉบับที่ ๑๕ (การแบ่งมอบภารกิจและการกำกับดูแลการดำเนินการตามมาตรการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อโควิด - 19) โดยมีการตรวจสอบ กำกับติดตามกิจการ/กิจกรรมต่าง ๆ ตามที่รับผิดชอบ รวมทั้งตามแผนปฏิบัติการรองรับการเปิดประเทศและการระบาดของโควิด - 19 ปี ๒๕๖๕ สำหรับสถานการณ์ในปัจจุบันที่มีผู้ติดเชื้อ จำเป็นต้องเร่งรัดดำเนินการป้องกันควบคุมโรคและการดูแลรักษา ดังนี้ (๑) การตรวจสอบและจัดระบบการรับแจ้ง การตอบสนองรวดเร็วและการให้การดูแลรักษาตามระดับความรุนแรงของอาการในโรงพยาบาล โรงพยาบาลสนาม Hospital และ Hotel Isolation (๒) การเคลื่อนย้ายผู้ติดเชื้อและผู้ป่วยอย่างปลอดภัย (๓) การคัดกรองกลุ่มเสี่ยง (๔) การกำกับมาตรการป้องกันควบคุมโรคตามมาตรการป้องกันกาติดเชื้อแบบครอบจักรวาล (Universal Prevention) และ COVID-Free Setting โดยให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นร่วมดำเนินการ โดยมีศูนย์ปฏิบัติการด้านความมั่นคงให้การสนับสนุน

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

๖.๓ การยกระดับระบบ Call Center ทุกระดับพื้นที่ให้มีทีมเข้มแข็ง ดำเนินงานอย่างประสานสอดคล้องเป็นแนวทางเดียวกัน เพื่อตอบสนองปัญหาของประชาชนได้ทันเวลาและทำการประชาสัมพันธ์ได้ตรงตามกลุ่มเป้าหมาย และวัตถุประสงค์

๖.๒ มติที่ประชุม ที่ประชุมเห็นชอบและมอบหมาย ดังนี้

๑. เห็นชอบการยกระดับการปฏิบัติการของทุกหน่วยงานตามบทบาทหน้าที่ ตามคำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ที่ ๑๕/๒๕๖๕ ฉบับที่ ๑๕ ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔ (การแบ่งมอบภารกิจและการกำกับดูแลการดำเนินการตามมาตรการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อโควิด - 19) และการเร่งรัดดำเนินการป้องกันควบคุมโรคและการดูแลรักษา การจัดระบบศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (Emergency Operation Center EOC) และการจัดทำแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินใน กทม. และจังหวัดต่าง ๆ รวมถึงการยกระดับระบบ Call Center ทุกระดับ/พื้นที่
๒. มอบหมายให้ทุกหน่วยงานดำเนินการตามบทบาทหน้าที่อย่างเข้มแข็ง โดยมีศูนย์ปฏิบัติการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 (ศปก.ศบค.) ศูนย์ปฏิบัติการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินด้านความมั่นคง (ศปม.) ศูนย์บริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กระทรวงมหาดไทย (ศบค.มท.) ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข

กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 (สปก.สร.) และศูนย์ปฏิบัติการที่เกี่ยวข้องให้การสนับสนุน
การดำเนินงานของหน่วยงานต่าง ๆ รวมทั้งกำกับติดตามการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง

๗. การจัดการกิจกรรมการสอบของหน่วยงานภาครัฐ โดยศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 เสนอ
แนวทางให้ชะลอหรือเลื่อนการจัดการกิจกรรมการสอบแข่งขันหรือสอบวัดความรู้ของหน่วยงานภาครัฐในเดือน
มกราคม ๒๕๖๕ ออกไปก่อนเนื่องจากการรวมกลุ่มคนของประชาชนจำนวนมาก เช่น การจัดการสอบของนิติ
บัณฑิตยสภา ในพระบรมราชูปถัมภ์ การจัดการสอบเพื่อวัดความรู้ความสามารถทั่วไปของสำนักงาน ก.พ. เป็นต้น
ทั้งนี้ ยกเว้นกรณีการยกเลิก การชะลอ หรือการเลื่อนการจัดการสอบใดแล้วอาจเกิดผลเสียต่อทางราชการ ขอให้
พิจารณาความเป็นการจัดการกิจกรรมดังกล่าวภายใต้มาตรการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ตามที่กระทรวง
สาธารณสุขกำหนดอย่างเต็มขีดความสามารถ อนึ่ง สปก.สบค. ได้ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการจัดสอบ
ขนาดใหญ่ที่มีประชาชนเข้าร่วมเป็นจำนวนมากข้างต้นด้วยแล้ว

๘. มติที่ประชุม ที่ประชุมเห็นชอบในหลักการให้ชะลอหรือเลื่อนการจัดการกิจกรรมการสอบของหน่วยงานภาครัฐ
ในเดือนมกราคม ๒๕๖๕ ออกไปก่อน

ข้อเสนอการนำออกรัฐมนตรี

๑. ให้ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 (สปก.สร.) ร่วมกับ
หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ติดตามการวิจัยและพัฒนาการรักษาโควิด - 19 และวัคซีนโควิด - 19 พร้อมทั้งให้ชี้แจง
ทำความเข้าใจในเรื่องต่าง ๆ เช่น สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโควิด - 19 ทั้งในประเทศและต่างประเทศ
การรักษาโควิด - 19 วัคซีนโควิด - 19 รวมทั้งการเตรียมพร้อมด้านการรักษาพยาบาล อุปกรณ์ทางการแพทย์
Home Isolation/Community Isolation โรงพยาบาลสนาม และโรงพยาบาล ซึ่งมีความพร้อมและสามารถ
รองรับสถานการณ์ที่จะเกิดขึ้นในอนาคตได้อย่างทันที่

๒. ให้ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 (สปก.สร.) ร่วมกับ
ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 กระทรวงมหาดไทย (สปก.มท.) ผู้นำชุมชน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
เฝ้าระวังติดตาม และแก้ไขปัญหาสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโควิด - 19 ในพื้นที่เสี่ยงอย่างใกล้ชิด
เช่น กรุงเทพมหานคร พื้นที่ชุมชน ชุมชนแออัด เป็นต้น

๓. ให้ทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง จัดทำเอกสารสรุปรายงานผลการปฏิบัติตามแนวทางการยกระดับเตรียม
ความพร้อมเพื่อรองรับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด - 19 ในปี ๒๕๖๕ และนำกราบเรียนนายกรัฐมนตรี
เป็นรายสัปดาห์ โดยให้รายงานผลการปฏิบัติงาน ปัญหาอุปสรรค และแนวทางการแก้ไขปัญหามา รวมทั้งผลการดำเนินงาน
ในระดับพื้นที่ โดยให้ศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 (สปก.สบค.) หรือร่วมกับศูนย์บริหาร
สถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กระทรวงมหาดไทย (สปก.มท.) ในการกำหนดรูปแบบ
การรายงานผลการดำเนินงานในระดับพื้นที่/จังหวัดต่อไป

๔. ให้ศูนย์ปฏิบัติการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินด้านความมั่นคง ตรวจสอบการดำเนินการของกิจการ
สถานประกอบการต่าง ๆ อย่างเข้มงวด หากพบการฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของ
โรคโควิด - 19 ให้ดำเนินการลงโทษตามกฎหมายอย่างเคร่งครัด อาทิ สั่งปิดสถานที่และยึดใบอนุญาตเป็นการชั่วคราว

๕. ให้กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา กระทรวงการต่างประเทศ ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องด้านเศรษฐกิจ
ศึกษาแนวทางการคืนสินค้าที่หักและค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ให้กับนักท่องเที่ยวกรณีการระงับการเดินทางตามโครงการ
Test and Go