



สรุปมติการประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖

วันพฤหัสบดีที่ ๑๒ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖ เวลา ๑๑.๐๕ – ๑๒.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมชัยนาทนเรนทร ชั้น ๒ อาคาร ๑ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง	มติที่ประชุม/ข้อเสนอแนะ
ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ	
นายอนุทิน ชาญวีรกูล รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ประธานการประชุม กล่าวเปิดการประชุมและแจ้งว่า ภายหลังที่ประเทศไทยได้มีการผ่อนคลายมาตรการ และเปิดรับผู้เดินทางจากทั่วโลก มีนักท่องเที่ยว นักธุรกิจ สายการบินต่างๆ มีผู้เดินทางเพิ่มมากขึ้น สร้างโอกาสในการประกอบธุรกิจ เหมือนก่อนเกิดโรคระบาด ผู้ประกอบการ โรงแรม ร้านอาหาร การท่องเที่ยว มีการจ้างแรงงานเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง ปัจจุบันไม่มีศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด 19 (ศบค.) การป้องกันควบคุมโรคติดต่อ ต้องอาศัยความร่วมมือจากหน่วยงานทุกภาคส่วนในการดำเนินการตามมาตรการ การกำหนดมาตรการต่างๆ นอกจากด้านสาธารณสุขแล้ว ยังต้องอาศัยมาตรการทางปกครอง การบังคับใช้กฎหมาย เมื่อมีความจำเป็นต้องใช้ พ.ร.บ. โรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ในกรณีที่ไม่ปฏิบัติตาม หรือแม้แต่วิธีการที่จะอำนวยความสะดวก เพื่อปกป้องสุขภาพของประชาชน ไม่ว่าจะเป็นการกำหนดเงื่อนไขการเดินทาง จำต้องอาศัยความร่วมมือกระทรวงคมนาคม สำนักงานตำรวจแห่งชาติ สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง เป็นต้น มากำหนดมาตรการและบังคับใช้เพื่อการป้องกันควบคุมโรคติดต่ออย่างมีประสิทธิภาพ ตั้งแต่วันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๖ ที่ผ่านมา หลังจากประเทศจีนประกาศเปิดประเทศให้ผู้คนได้เดินทางเข้าออกประเทศได้ ก็มีผลกระทบ ต่อประเทศไทย เนื่องจากประเทศไทยเป็นจุดหมายแรกของนักท่องเที่ยวจีนที่จะเดินทาง ถือเป็นที่น่ายินดีที่จะทำให้ประเทศได้รับการฟื้นฟูด้านเศรษฐกิจ อีกทั้งประเทศไทยได้รับการโหวตเป็นจุดหมายแรกของนักท่องเที่ยวที่จะเดินทางมา ดังนั้น จึงต้องกำหนดมาตรการต่างๆ ในการป้องกันควบคุมโรคติดต่อ เพื่อให้เกิดความมั่นใจว่าประเทศไทยสามารถรับมือกับนักท่องเที่ยว และไม่ให้เกิดอันตรายต่อประชาชนในประเทศอย่างสมดุล นอกจากนี้ การเปิดประเทศ ถือเป็นโอกาสที่จะสร้างรายได้ให้แก่คนในประเทศ การกำหนดมาตรการภายใต้คำแนะนำของคณะกรรมการด้านวิชาการ เป็นการตัดสินใจบนพื้นฐานหลักวิชาการด้านการแพทย์และสาธารณสุข ทำให้เกิดความมั่นใจกับคนไทยและคนต่างชาติ ในการควบคุมป้องกันโรคโควิด 19 และสามารถควบคุมสถานการณ์โรคโควิด 19 ได้เป็นอย่างดี การประกันสุขภาพ ทำได้เพียงข้อเสนอแนะในการซื้อประกันสุขภาพ จะบังคับใช้กับประเทศนั้นๆ ไม่ได้ หากมีกฎหมายที่จะบังคับใช้ให้ มีประกันสุขภาพก่อนขึ้นเครื่อง เป็นเรื่องของเจ้าหน้าที่ภาคพื้นของแต่ละประเทศนั้นๆ ที่จะอนุญาตให้ขึ้นเครื่อง ซึ่งหากไม่มีประกัน	ที่ประชุม: รับทราบ

เรื่อง	มติที่ประชุม/ข้อเสนอแนะ
สุขภาพอาจไม่ได้รับความสะดวกในการรักษา จึงเป็นเพียงข้อเสนอแนะสำคัญให้มีประกันสุขภาพก่อนเดินทาง หรือเมื่อเดินทางมาถึงประเทศไทยแล้ว จะสามารถซื้อประกันสุขภาพ วันนี้จึงเชิญผู้แทนประกันภัยมาให้ข้อมูลว่าสามารถทำได้มากน้อยเพียงใด นอกจากนี้ประเทศจีน ซึ่งกำหนดให้มีการตรวจ PCR ก่อนกลับประเทศภายใน ๔๘ ชม. ถือว่าเป็นการคัดกรองที่ดีจะทำให้ทราบข้อมูลผู้เดินทางมาเที่ยวประเทศไทย ก่อนเดินทางกลับมีการติดเชื้อมากน้อยเพียงใด และสามารถเพิ่มรายได้ในการตรวจชั้นสูตร ไม่ว่าจะเป็นสถานพยาบาลรัฐหรือเอกชน รายได้ก็ตกอยู่ในประเทศไทย นับว่าเป็นโอกาสที่ดีของประเทศไทยรวมถึงประกันสุขภาพด้วย สำหรับวัคซีน หากนักท่องเที่ยวต้องการรับวัคซีนในประเทศไทย ก็เป็นการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค สร้างความปลอดภัยให้แก่ตัวเองและสังคม อีกทั้งเป็นการเสริมสร้างรายได้ให้แก่ประเทศ ทั้งการจัดหาเองหรือรับบริจาค หากฉีดให้แก่คนไทยได้อย่างครอบคลุมแล้ว และมีวัคซีนคงเหลือที่ยังสามารถใช้ได้ ก็มีโอกาสรสร้างรายได้ให้แก่ประเทศไทยเช่นกัน ขอเปิดการประชุม และมอบเลขานุการดำเนินการตามระเบียบวาระประชุมต่อไป	
ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม	
รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ โดย นายแพทย์เรศ ธีรสินธุรังสรรค์ อธิบดีกรมควบคุมโรค กรรมการและเลขานุการ	มติที่ประชุม: รับรองรายงานการประชุม โดยไม่มีการแก้ไข
ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง	
สรุปผลการดำเนินงานด้านวัคซีนโควิด 19 (นำเสนอเป็นเอกสาร) โดย นายแพทย์วิชาญ ปาวัน ผู้อำนวยการกองโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ สรุปผลการดำเนินงานด้านวัคซีนโควิด 19 (ข้อมูล ณ วันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๖) ตั้งแต่วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ จนถึงปัจจุบัน มีการให้บริการฉีดวัคซีนสะสม ๑๔๖,๐๘๑,๐๗๓ โดส จำแนกเป็นผู้ได้รับวัคซีน เข็ม ๑ ร้อยละ ๘๒.๗ ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ ร้อยละ ๗๗.๗ และมีการฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นเข็มที่ ๓ ร้อยละ ๓๙ เข็มที่ ๔ ร้อยละ ๙.๒ เข็มที่ ๕ ร้อยละ ๑.๓ และเข็มที่ ๖ ร้อยละ ๐.๑ โดยผลการให้บริการวัคซีนโควิด 19 ในเด็กอายุ ๖ เดือน – ๔ ปี จำนวน ๙ หมื่นโดส และมีการให้บริการฉีด Long Acting Antibody (LAAB) ให้กับประชาชนกว่า ๔.๑ หมื่นคน จากการประชุมติดตามสถานการณ์ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Coronavirus Disease 2019 : COVID-19) ครั้งที่ ๓ ในวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๕ ณ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและผ่านการประชุมทางไกล ได้มีข้อสั่งการทราบผลการให้บริการวัคซีนโควิด 19 และ LAAB ผลการทบทวนข้อมูลวัคซีนโควิด 19 ชนิด Bivalent และคำแนะนำการฉีดวัคซีนโควิด 19 ของกระทรวงสาธารณสุข รวมถึงมอบหมายเขตสุขภาพ/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/กรุงเทพมหานคร จัดบริการฉีดวัคซีนโควิด 19 และ LAAB ตามแนวทางของกระทรวงสาธารณสุข ให้ประชาชนเข้าถึงได้สะดวกและทั่วถึง พร้อมประชาสัมพันธ์ ให้ประชาชนทราบสถานที่ และ	มติที่ประชุม: รับทราบสรุปผลการดำเนินงานด้านวัคซีนโควิด 19

เรื่อง	มติที่ประชุม/ข้อเสนอแนะ
วันเวลาที่เปิดให้บริการ โดยสำรองวัคซีนโควิด 19 และ LAAB ให้เพียงพอต่อการให้บริการประชาชน รวมทั้งเป็นจุดประสานงานหลักในการสนับสนุนวัคซีนให้กับหน่วยฉีดวัคซีนทุกสังกัด ทั้งภาครัฐและเอกชนที่ตั้งอยู่ในจังหวัด มอบหมายกองตรวจราชการกำกับติดตามและสนับสนุนการกระจายวัคซีนลงพื้นที่ และมอบหมายกรมควบคุมโรคจัดส่งวัคซีนโควิด 19 และ LAAB ไปยังพื้นที่ให้เพียงพอต่อความต้องการ โดยแผนการให้บริการวัคซีนโควิด 19 เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ คาดประมาณแผนบริหารจัดการวัคซีนเป็นจำนวน ๕ ล้านโดส	
ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ	
สถานการณ์โรคโควิด 19 และการเดินทางจากต่างประเทศ โดย นายแพทย์จักรรัฐ พิทยาวงศ์อานนท์ ผู้อำนวยการกองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ สถานการณ์โรคโควิด 19 ทั่วโลก มีแนวโน้มพบผู้ป่วยและผู้เสียชีวิต จากโรคโควิด 19 คงตัว ทั้งในประเทศแถบเอเชีย ยุโรป และสหรัฐอเมริกา ขณะที่ประเทศจีนมีรายงานพบผู้ติดเชื้อโควิด-19 เพิ่มขึ้นในหลายเมือง สถานการณ์โรคโควิด 19 ในประเทศไทย มีแนวโน้มพบผู้ป่วยอาการหนัก ผู้ป่วยเสียชีวิตลดลงต่อเนื่อง การเฝ้าระวังสถานการณ์ ปัจจุบัน ให้ผู้ป่วยปฏิบัติตามหลัก DMHT โดยสวมหน้ากาก ขณะใกล้ชิดผู้อื่น ประชาชนทุกคนสามารถทำกิจกรรมได้ตามปกติ และควรฉีดวัคซีนโควิด 19 เข็มกระตุ้นเพิ่มได้ทุก ๔ - ๖ เดือน ข้อมูลการคาดการณ์จำนวนผู้ที่เดินทางจากต่างประเทศ มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง ดังนั้นมาตรการป้องกันการป่วยรุนแรงด้วยวัคซีนเข็มกระตุ้นสำหรับกลุ่ม 608 และลดการแพร่โรคด้วยมาตรการป้องกันส่วนบุคคล และการฉีดวัคซีนในกลุ่มผู้ให้บริการภาคท่องเที่ยว และคมนาคม รวมทั้งเน้นเฝ้าระวังโรคในสถานพยาบาล สถานที่เสี่ยง แหล่งท่องเที่ยวและท่าอากาศยาน อย่างต่อเนื่อง หลังจากประเทศจีนได้เปิดประเทศ เมื่อวันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๖ มีเที่ยวบินจากจีนเที่ยวบินแรกได้มาถึงประเทศไทยได้มีการตรวจสอบแล้วพบว่าทุกคนมีประวัติการได้รับวัคซีนและมีประกันสุขภาพครบทุกคน โดยมีแนวทางการป้องกันให้เน้นการสื่อสารกับกลุ่มผู้เดินทาง โดยแนะนำแนวปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคสำหรับกลุ่มผู้เดินทางมาจากต่างประเทศ โดยประสานความร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	มติที่ประชุม: รับทราบ ดังนี้ ๑) รับทราบสถานการณ์โรคโควิด 19 ทั่วโลก ๒) รับทราบสถานการณ์โรคโควิด 19 ประเทศไทย ๓) รับทราบข้อมูลการคาดการณ์จำนวนผู้ที่เดินทางจากต่างประเทศ โดยเฉพาะจากประเทศจีน
ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา	
๕.๑ มาตรการรองรับการเดินทางเข้าประเทศไทย เพื่อป้องกันควบคุมโรคโควิด 19 ๕.๑.๑ มาตรการด้านสาธารณสุขในการป้องกันควบคุมโรคโควิด 19 ของประเทศไทย สำหรับผู้เดินทางเข้าประเทศ โดย นายแพทย์จักรรัฐ พิทยาวงศ์อานนท์ ผู้อำนวยการกองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ หลักการและการขับเคลื่อนมาตรการควบคุมป้องกันโควิด 19 ของประเทศไทย เพื่อรองรับผู้เดินทางจากต่างประเทศ ปี พ.ศ. ๒๕๖๖ - ปฏิบัติตามแนวทางโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘	มติที่ประชุม: เห็นชอบและมอบหมาย ดังนี้ ๑) เห็นชอบมาตรการด้านสาธารณสุขในการป้องกันควบคุมโรคโควิด 19 สำหรับผู้เดินทางเข้าประเทศ จากประเทศที่มีเงื่อนไขไม่พบการติดเชื้อโควิด 19 ก่อนกลับประเทศ และให้จัดบริการตรวจหาเชื้อโควิด 19 พร้อมทั้งให้มีการรายงานจำนวนผู้เดินทางเข้าประเทศ และการตรวจพบเชื้อโควิด 19 รายสัปดาห์

เรื่อง	มติที่ประชุม/ข้อเสนอแนะ
- ไม่ใช้มาตรการด้านสาธารณสุขสำหรับ COVID-19 เพื่อกีดกันผู้เดินทางจากประเทศใดๆ ทั้งนี้ ไทยมีมาตรการป้องกันควบคุมโรค COVID-19 ตามหลักวิชาการ ซึ่งเป็น world standard protocol รวมทั้งปฏิบัติกับผู้เดินทางจากทุกประเทศอย่างเท่าเทียม พร้อมทั้งจะต้อนรับและดูแลผู้ที่จะเดินทางมาเยือนประเทศไทยทุกคนจากทุกประเทศเพื่อขับเคลื่อนเศรษฐกิจประเทศ - ระบบสาธารณสุขของประเทศไทย ยังมีความพร้อมในการรองรับสถานการณ์ฉุกเฉินได้เป็นอย่างดี และมีแผนเตรียมความพร้อมหากพบการระบาดของโรคที่รุนแรงเพิ่มขึ้น - เพิ่มมาตรการเฝ้าระวังโรค กลุ่มนักท่องเที่ยวจากต่างประเทศ และน้ำเสียจากเครื่องบิน รวมทั้งติดตามและประเมินสถานการณ์ในช่วงไตรมาสแรกปี ๒๕๖๖ เพื่อปรับมาตรการฯ ตามสถานการณ์ แนวปฏิบัติมาตรการด้านสาธารณสุข ในการป้องกันควบคุมโรคโควิด 19 ของประเทศไทยสำหรับผู้เดินทางเข้าประเทศ ก่อนเข้าประเทศไทย - ผู้เดินทางจากต่างประเทศควรได้รับคำแนะนำให้ฉีดวัคซีนโควิด 19 อย่างน้อย ๒ เข็ม และหากมีอาการป่วยทางเดินหายใจ ควรเลื่อนการเดินทางและรักษาให้หายก่อนเดินทางเข้าประเทศไทย เพื่อลดการแพร่โรค โดยไม่จำเป็นต้องตรวจสอบการได้รับวัคซีน - ผู้เดินทางจากต่างประเทศควรได้รับคำแนะนำให้ซื้อประกันสุขภาพเดินทางที่ครอบคลุมการรักษาโรคโควิด 19 ก่อนเข้าประเทศไทย เพื่อลดภาระค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพที่อาจเกิดขึ้นขณะเดินทางในประเทศไทย ทั้งนี้ หากประเทศใดๆ ที่กำหนดให้ผู้เดินทางมีผลตรวจเชื้อโควิด 19 ด้วย RT-PCR เป็นลบก่อนเดินทางไปประเทศปลายทาง ให้มีประกันสุขภาพที่ครอบคลุมการรักษาโรคโควิด 19 เป็นเงื่อนไขพ่วงสำคัญ ขณะพำนักในประเทศไทย - ผู้เดินทางจากทุกประเทศให้ได้รับคำแนะนำ ป้องกันตนเองตลอดระยะเวลาที่พำนักในประเทศไทย เช่น สวมหน้ากากขณะอยู่ในพื้นที่สาธารณะ โดยสารถนส่งสาธารณะ ล้างมือบ่อยๆ เน้นตรวจคัดกรองโควิด 19 ด้วย ATK เมื่อมีอาการป่วยทางเดินหายใจ ซึ่ง ATK มีจำหน่ายที่ร้านขายยาและ supermarket - หากผลตรวจ ATK เป็นบวก และไม่มีอาการหรืออาการไม่รุนแรง แนะนำให้งดเดินทางไปที่ชุมชน หากจำเป็นต้องเดินทางให้สวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลา ล้างมือสม่ำเสมอ และกรณีผู้เดินทางมีอาการป่วยรุนแรงขึ้น แนะนำให้ไปตรวจรักษาที่สถานพยาบาลที่ใกล้ที่สุด ก่อนเดินทางออกจากประเทศไทย - กรณีผู้เดินทางออกจากประเทศไทย และประเทศปลายทางมีนโยบายให้ผู้เดินทางไม่พบเชื้อโควิด 19 ก่อนเข้าประเทศให้ป้องกันตนเอง และอาจตรวจคัดกรองด้วย ATK เป็นระยะ รวมทั้งผู้เดินทางได้รับคำแนะนำให้พำนักในโรงแรม SHA Plus และรับบริการ	๒) รับรองมติที่ประชุม ตามข้อ ๑) ๓) มอบฝ่ายเลขานุการรับข้อเสนอแนะที่ประชุมไปพิจารณา ๔) มอบฝ่ายเลขานุการดำเนินการแจ้งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด และคณะกรรมการโรคติดต่อกรุงเทพมหานคร (เน้นจังหวัดท่องเที่ยวหลัก) ดำเนินการโดยเริ่มระยะแรก (เดือนมกราคม ถึง มีนาคม ๒๕๖๖) ข้อเสนอแนะที่ประชุม: - ควรมีมาตรการเฝ้าระวังสายพันธุ์เชื้อโควิด 19 และกำหนดมาตรการรองรับหากพบเชื้อสายพันธุ์ใหม่หรือกลายพันธุ์ เพื่อป้องกันการแพร่ระบาด - ควรมีมาตรการเสริมในการป้องกันควบคุมโรคโควิด 19 เพื่อช่วยสร้างความมั่นใจแก่ทั้งชาวไทยและชาวต่างชาติ รวมถึงสื่อสารมาตรการดังกล่าวให้ประชาชนรับทราบ เช่น การจัดตั้งคณะทำงานเฉพาะกิจที่มีอำนาจตัดสินใจ การกำหนดมาตรการที่ชัดเจนในการดูแลนักท่องเที่ยวที่ติดเชื้อ การให้วัคซีนกับนักท่องเที่ยว เป็นต้น

เรื่อง	มติที่ประชุม/ข้อเสนอแนะ
ตรวจหาเชื้อโควิด 19 โดยสถานพยาบาลที่ได้รับการรับรองมาตรฐานทางห้องปฏิบัติการจากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ก่อนออกจากประเทศไทย หลักการและการขับเคลื่อนมาตรการควบคุมป้องกันโควิด 19 ของประเทศไทย เพื่อรองรับผู้เดินทางจากต่างประเทศ ปี พ.ศ. ๒๕๖๖ - มีคณะกรรมการฯ เพื่อการบูรณาการความร่วมมือในการป้องกันควบคุมโรค จากหน่วยงานด้านการท่องเที่ยวคมนาคม ต่างประเทศ สาธารณสุข และหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง และสอดคล้องกับกฎอนามัยระหว่างประเทศ - ทุกหน่วยงานเตรียมความพร้อมในการรับ และดูแลนักท่องเที่ยวจากต่างประเทศ - แผนเตรียมความพร้อม และมาตรการด้านสาธารณสุข ประกอบด้วย ๑) แนวทางการเฝ้าระวังโรคกลุ่มผู้เดินทางจากต่างประเทศ กรณีผู้ที่มีอาการทางเดินหายใจ ให้ได้รับการตรวจด้วย ATK/PCR รวมทั้งตรวจสายพันธุ์ของเชื้อ COVID-19 ๒) จัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการติดตามสถานการณ์โรค และตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน กรณีพบการระบาดในกลุ่มผู้เดินทางจากต่างประเทศ ๓) เพิ่มกลไกการรายงานสถานการณ์ผ่านเว็บไซต์กรมควบคุมโรค เน้นจำนวนนักท่องเที่ยว และการตรวจคัดกรองผู้ที่มีอาการป่วยทางเดินหายใจที่สนามบิน ๔) กำหนดเกณฑ์ สำหรับการปรับมาตรการเมื่อพบผู้ติดเชื้อ % สูง หรือเชื้อกลายพันธุ์ ๕) เฝ้าระวัง และตรวจสายพันธุ์เชื้อ COVID-19 ในน้ำเสียจากเครื่องบิน และ ๖) จัดระบบและกำหนดแนวทางการให้บริการวัคซีนโควิด 19 ตามความสมัครใจ สำหรับผู้เดินทางจากต่างประเทศ โดยคิดค่าบริการที่เหมาะสม ภายใต้กลไก Medical hub แนวทางการรายงานข้อมูลผู้เดินทางและการตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 <u>สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด</u> - เตรียมความพร้อมโดยการสำรวจโรงพยาบาลในจังหวัดที่สามารถตรวจ PCR เพื่อหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ได้ - ประสานโรงพยาบาล/LAB ทั้งภาครัฐและเอกชน ที่ตรวจ PCR ให้ต่างชาติที่กลับประเทศตามเงื่อนไขเข้าประเทศ ให้รายงานจำนวนผู้เดินทางที่เข้าตรวจในโรงพยาบาล และจำนวนผู้ติดเชื้อโควิด 19 โดยสรุปรายงานทุกวันจันทร์ ลงในแบบฟอร์ม สำนักงานป้องกันและควบคุมโรค - รวบรวม และรายงานจำนวนผู้เดินทางจากประเทศที่มีเงื่อนไขต้องไม่พบการติดเชื้อก่อนกลับประเทศ ทั้งขาเข้าและขาออก รายสัปดาห์และสรุปข้อมูลทุกวันจันทร์ รวมทั้งติดตามข้อมูลและเร่งรัดการรายงานการตรวจพบเชื้อในกลุ่มผู้เดินทางเข้าประเทศด้วย ในจังหวัดพื้นที่รับผิดชอบ - รวบรวมข้อมูลผู้เดินทางจากต่างประเทศก่อนเดินทางออกจากประเทศไทย รวมถึงผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการตามแบบรายงานของกรมควบคุมโรค ตาม QR CODE หรือ Link ที่ปรากฏด้านล่าง https://docs.google.com/spreadsheets/d/1Zf63F4hPOqil6sOHYVUubMLSpzx-gXrb9KJnDtV1gXs/editusp=sharing	

เรื่อง	มติที่ประชุม/ข้อเสนอแนะ
๕.๑.๒ การประกันภัย สำหรับนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติ โดย ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย ตามที่ได้มีประชุมหารือการประชุมกำหนดมาตรการรองรับการเดินทางเข้าประเทศไทย เพื่อป้องกันควบคุมโรคโควิด 19 ที่ทำเนียบรัฐบาล เมื่อวันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๖ ได้กำหนดมาตรการให้ประเทศใดๆ ที่กำหนดให้ผู้เดินทางมีผลตรวจเชื้อ โควิด 19 ด้วย RT-PCR เป็นลบก่อนเดินทางไปประเทศปลายทาง ให้มีประกันสุขภาพที่ครอบคลุมการรักษาโรคโควิด 19 เป็นเงื่อนไขพ่วงสำคัญ และมอบหมายให้สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) กำหนดรายละเอียดแผนการประกันการเดินทางและประกันสุขภาพ โดยผู้แทน คปภ. ได้ให้ข้อมูลในช่วง ๒ - ๓ ปีที่ผ่านมาซึ่ง คปภ. ได้เคยกำหนดให้มีการประกันภัย ปัจจุบันยังคงมีบริษัทที่มีการประกันภัยคุ้มครองกรณีให้ผู้เดินทางติดเชื้อโควิด 19 ขณะนี้มีจำนวน ๔ บริษัท ซึ่งกำหนดเบี้ยประกันวงเงินประกันภัยระหว่าง ๒๐,๐๐๐ - ๕๐,๐๐๐ ดอลลาร์สหรัฐ อัตราเบี้ยประกันอยู่ระหว่าง ๒,๔๔๐ - ๓,๗๐๐ บาท โดยสามารถซื้อทางออนไลน์ได้ และสามารถได้รับความคุ้มครองตั้งแต่เข้าประเทศ โดยมีเงื่อนไขต้องได้รับวัคซีนโควิด 19 แล้วอย่างน้อย ๒ เข็มขึ้นไป และต้องตรวจ RT-PCR ก่อนซื้อประกัน จากการศึกษาข้อมูลอัตราการติดเชื้อของนักท่องเที่ยวจีนที่เดินทางเข้าเกาหลีใต้ ๕๐๐ คน พบผู้ติดเชื้อ ๑๓๖ คน (ร้อยละ ๒๖.๗) ทำให้การประกันภัย ซึ่งต้องคำนึงถึงความเสี่ยง อาจมีต้นทุนสูง หากประมาณค่าใช้จ่ายต่อหัว ประมาณ ๑๐๐,๐๐๐ บาทต่อคน เบี้ยประกันภัยประมาณ ๒,๒๐๐ บาท จึงเป็นข้อกังวลว่าเบี้ยประกันภัยที่ค่อนข้างสูง จะทำให้เป็นอุปสรรคต่อนโยบายที่ส่งเสริมให้นักท่องเที่ยวเข้าประเทศ อย่างไรก็ตามในปัจจุบันนักท่องเที่ยวสามารถเลือกซื้อประกันได้แบบ Travel Accident Insurance ซึ่งครอบคลุมการรักษากรณีติดเชื้อโควิด 19 แต่ยังไม่ครอบคลุมทั้งหมดตามที่ได้อธิบายกำหนดมาตรการร่วมกัน โดยการประกันภัยดังกล่าวไม่มีเงื่อนไขจำกัดสำหรับประเทศใดๆ แต่ยังมีติดตามสถานการณ์และความเสี่ยง ซึ่งอาจมีการปรับเปลี่ยนได้ ทั้งนี้ การกำหนดรายละเอียดการประกันภัย ให้สอดคล้องตามมาตรการที่ได้กำหนดเมื่อวันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๖ กรณีผู้เดินทางติดเชื้อโควิด 19 ให้ครอบคลุม รวมทั้งค่ารักษาพยาบาล ค่าตรวจ RT-PCR ค่าที่พัก และค่าตัวเครื่องบิน กรณีเลื่อนการเดินทาง (Optional) ยังคงต้องพิจารณาในรายละเอียดต่อไป โดยเสนอให้ลดวงเงินประกันภัยจากเดิม ๑ ล้านบาท เพื่อให้เบี้ยประกันภัยไม่สูงเกินไป ฝ่ายเลขานุการ ได้เสนอให้พิจารณาและหารือกับสำนักงานตรวจคนเข้าเมือง ในการนำพระราชบัญญัติตรวจคนเข้าเมือง เพื่อใช้ในการกำหนดให้มีการประกันภัยสำหรับผู้เดินทาง	มติที่ประชุม: เห็นชอบและมอบหมาย ดังนี้ ๑) เห็นชอบหลักการการประกันภัย สำหรับนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติ โดยมีข้อสรุป - ให้คำนึงถึงการไม่เลือกปฏิบัติ ไม่มีความแตกต่างของแต่ละประเทศ - ประกันสุขภาพมีวงเงินไม่น้อยกว่า ๑๐,๐๐๐ ดอลลาร์สหรัฐ โดยครอบคลุมการรักษาโควิด 19 ตลอดช่วงระยะเวลาที่อยู่ในประเทศไทย และบวกเพิ่มอีก ๗ วัน ๒) รับรองมติที่ประชุม ตามข้อ ๑) ๓) มอบหมายให้ฝ่ายเลขานุการรับข้อเสนอแนะที่ประชุมไปพิจารณา ๔) มอบฝ่ายเลขานุการดำเนินการประสานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดังนี้ - ประสานงาน คปภ. ในการกำหนดรายละเอียดการประกันภัย ให้สอดคล้องตามมาตรการรองรับการเดินทางเข้าประเทศไทย เพื่อป้องกันควบคุมโรคโควิด 19 - ประสานงานสำนักงานตรวจคนเข้าเมือง ในการพิจารณาใช้พระราชบัญญัติคนเข้าเมือง พ.ศ. ๒๕๖๒ ในการกำหนดให้มีการประกันสุขภาพนักท่องเที่ยวที่เดินทางมาจากประเทศที่กำหนดให้มีการตรวจหาตรวจเชื้อโควิด 19 ด้วย RT-PCR ก่อนกลับเข้าประเทศ ข้อเสนอแนะที่ประชุม: - การพิจารณาข้อมูลความเสี่ยงของนักท่องเที่ยว ในการกำหนดอัตราเบี้ยประกันภัย ควรพิจารณาถึงข้อมูลที่เกี่ยวข้องด้วย เช่น ความเป็นไปได้ในการติดเชื้อจากประเทศไทย นอกจากการติดเชื้อจากประเทศต้นทาง ประวัติการได้รับวัคซีนอาจเป็นข้อพิจารณาในการกำหนดเบี้ยประกัน และธรรมชาติของการเกิดโรคโควิด 19

เรื่อง	มติที่ประชุม/ข้อเสนอแนะ
	- สามารถลดวงเงินประกันภัย จากเดิมที่กำหนดให้ไม่เกิน ๑ ล้านบาทได้ -หารือกับบริษัทประกันภัยเดิม ที่มีแผนกรมธรรม์ประกันภัยสำหรับนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติคุ้มครองการรักษาโควิด 19 เพื่อให้เป็นไปตามมาตรการที่กำหนด - กรณีโรงพยาบาลของรัฐอาจไม่มีข้อตกลงกับบริษัทประกันภัยโดยตรง ควรจัดระบบการประสานกลาง เพื่อไม่ให้ผู้ทำประกันต้องชำระเงินค่ารักษาพยาบาลเองก่อน หากต้องเข้ารับการรักษา
๕.๑.๓ แนวทางปฏิบัติสำหรับผู้ประกอบการท่องเที่ยว เพื่อป้องกันควบคุมโรคโควิด 19 โดย นายแพทย์วิชาญ ปาวัน ผู้อำนวยการกองโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการผู้แทนการท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย มาตรการในการเข้าประเทศไทย สำหรับผู้เดินทางระหว่างประเทศ (Inbound traveler) ๑. ยกเลิกข้อกำหนดตรวจเอกสารรับวัคซีน ก่อนเดินทางเข้าประเทศไทย ๒. ผู้เดินทางที่มาจากประเทศที่กำหนดให้มีผลตรวจ RT-PCR เป็นลบก่อนจะเดินทางออกจากประเทศไทย จะต้องมีการประกันสุขภาพวงเงินไม่น้อยกว่า ๑๐,๐๐๐ ดอลลาร์สหรัฐ ที่ครอบคลุมการรักษาโควิด 19 ตลอดช่วงระยะเวลาที่อยู่ในประเทศไทยและบวกเพิ่มอีก ๗ วัน ๒.๑ สำหรับผู้มาประกอบภารกิจ รวมถึงลูกเรือ นักเรียน อาจจะใช้หนังสือรับรอง จากหน่วยงานเจ้าภาพหรือเอกสารแสดงถึงการมีประกันรูปแบบอื่นรับรองแทน ๒.๒ เจ้าหน้าที่ด่านควบคุมโรคติดต่อจะสุ่มตรวจเอกสารรับรองประกันสุขภาพของผู้เดินทางจากประเทศดังกล่าว หากพบว่าไม่มีเอกสารประกันสุขภาพ ผู้นั้นจะต้องซื้อประกันสุขภาพก่อนเข้าเมือง ๓. ผู้ที่ถือหนังสือเดินทางไทย และผู้โดยสารที่เปลี่ยนเครื่องหรือต่อเครื่อง ได้รับการยกเว้นจากการตรวจสอบเอกสารประกันสุขภาพ ๔. สายการบินต้องยึดตามข้อกำหนดที่เกี่ยวข้องและปฏิบัติตามคู่มือแนวทางตามความเหมาะสม เช่น ขอให้ผู้โดยสารสวมใส่หน้ากากตลอดการเดินทาง ยกเว้นช่วงรับประทานอาหาร หรือในภาวะฉุกเฉิน ๕. ผู้โดยสารที่มีอาการของโรคโควิด 19 ระหว่างการเดินทาง ได้รับการแนะนำให้รับ การตรวจโควิด 19 เมื่อเดินทางมาถึงจุดหมาย หากมีคำถามติดต่อ DDC Hotline 1422 หรือศึกษาข้อมูลที่เว็บไซต์กรมควบคุมโรค	มติที่ประชุม: เห็นชอบหลักการแนวทางปฏิบัติสำหรับผู้ประกอบการท่องเที่ยว เพื่อป้องกันควบคุมโรคโควิด 19

เรื่อง	มติที่ประชุม/ข้อเสนอแนะ
โดยรายชื่อประเทศที่กำหนดให้ผู้เดินทางมีผลตรวจ RT-PCR เป็นลบก่อนจะออกจากประเทศไทย คือ ประเทศจีนแผ่นดินใหญ่ (China Mainland) และประเทศอินเดีย (India) คำแนะนำสำหรับผู้เดินทางออกจากประเทศไทยไปยังประเทศที่มีการกำหนดตรวจ RT-PCR เป็นลบก่อนเดินทาง (Outbound traveler) ๑. ผู้เดินทางระหว่างประเทศทั่วไปสามารถเดินทางได้ตามปกติ ทั้งนี้แนะนำให้ปฏิบัติตามหลักสุขอนามัยและคำแนะนำมาตรการป้องกันส่วนบุคคลตามปัจจัยและความเสี่ยงของแต่ละบุคคล ๒. ผู้เดินทางระหว่างประเทศที่มีปัญหาหรือข้อจำกัดทางด้านสุขภาพ ให้ดำเนินการตามคำแนะนำและแนวปฏิบัติมาตรฐานของสายการบิน ๓. กรณีประเทศปลายทางกำหนดให้มีผลตรวจ RT-PCR เป็นลบก่อนการเดินทาง ผู้เดินทางสามารถติดต่อขอรับการตรวจทางห้องปฏิบัติการในสถานบริการตรวจทางห้องปฏิบัติการทุกแห่งทั่วประเทศที่ผ่านการรับรองจากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ หรือศูนย์บริการนักท่องเที่ยวที่กำหนด ๔. กรณีตรวจพบการติดเชื้อในระหว่างที่พำนักอยู่ในประเทศไทย สามารถเข้ารับการรักษาในสถานบริการตามสิทธิ ทั้งนี้ผู้เดินทางต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง หรือเป็นไปตามสิทธิประกันภัยของแต่ละบุคคล ๕. ผู้ประกอบการสายการบิน และธุรกิจที่เกี่ยวข้อง ให้ปฏิบัติตามคำแนะนำของประเทศปลายทางกำหนด หรือสมาคมที่เกี่ยวข้อง	
๕.๒ แนวทางการให้บริการวัคซีนโควิด 19 สำหรับนักท่องเที่ยวต่างชาติ โดย นายแพทย์วิชาญ ปาวัน ผู้อำนวยการกองโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ จากการประชุมกำหนดมาตรการรองรับการเดินทางเข้าประเทศไทย เพื่อป้องกันควบคุมโรคโควิด 19 เมื่อวันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๖ ณ ทำเนียบรัฐบาล แผนเตรียมความพร้อมด้านสาธารณสุข กำหนดให้จัดระบบและกำหนดแนวทางการให้บริการวัคซีนโควิด 19 ตามความสมัครใจ โดยคิดค่าบริการที่เหมาะสม ภายใต้กลไก Medical Hub และการประชุมหารือแนวทางการบริการฉีดวัคซีนโควิด 19 สำหรับนักท่องเที่ยวต่างชาติ กระทรวงสาธารณสุข เมื่อวันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๖ มีดังนี้ ๑. หลักการ - วัคซีนที่ให้บริการจะเป็นวัคซีนที่รัฐบาลไทยจัดหาเท่านั้น ได้แก่ วัคซีน Pfizer และ วัคซีน AstraZeneca โดยไม่รวมถึงกรณีวัคซีนรับบริจาค - คำนึงถึงปริมาณวัคซีนคงคลังที่จะไม่กระทบกับประชาชนไทย และให้จัดสรรวัคซีนให้แก่ประชาชนไทยเป็นลำดับแรก - การเข้ารับวัคซีนสำหรับนักท่องเที่ยวต่างชาติให้อยู่บนพื้นฐานของความสมัครใจ โดยคิดค่าใช้จ่ายอย่างเหมาะสม	มติที่ประชุม: เห็นชอบและมอบหมาย ดังนี้ ๑) เห็นชอบแนวทางการให้บริการวัคซีนโควิด 19 สำหรับนักท่องเที่ยวต่างชาติ ๒) รับรองมติที่ประชุม ตามข้อ ๑) ๓) มอบฝ่ายเลขานุการดำเนินการประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องต่อไป ได้แก่ กระทรวงการคลัง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (กองบริหารการสาธารณสุข/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและสถานพยาบาลภาครัฐในจังหวัดท่องเที่ยว) และกรมการแพทย์

เรื่อง	มติที่ประชุม/ข้อเสนอแนะ
- นักท่องเที่ยวชาวต่างชาติผู้ขอรับวัคซีนต้องลงนามในเอกสารแสดงความประสงค์ขอรับการฉีดวัคซีน และลงนามยินยอมรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเองกรณีเกิดผลข้างเคียง ๒. ค่าบริการในการเข้ารับวัคซีนโควิด 19 ได้แก่ - ค่าบริการผู้ป่วยนอก ๓๐๐ บาท ค่าฉีดยา ๘๐ บาท ค่าวัคซีน Pfizer ๑,๐๐๐ บาท ค่าวัคซีน AstraZeneca ๘๐๐ บาท ๓. การกำหนดเกณฑ์ชาวต่างชาติที่เก็บค่าบริการ ให้เก็บค่าบริการฉีดวัคซีน เฉพาะชาวต่างชาติทุกสัญชาติที่เป็นนักท่องเที่ยว สำหรับชาวต่างชาติที่มาทำธุรกิจหรือประกอบอาชีพ หรือมาพำนักในราชอาณาจักรไทย (Expatriate) หรือถือวีซ่าสำหรับการพำนักในราชอาณาจักรไทยระยะยาว (Long Stay) วีซ่าทูต (Diplomatic Visa) หรือใบอนุญาตทำงาน (Work permit) สามารถรับวัคซีนได้โดยไม่มีค่าใช้จ่ายตามนโยบายการฉีดวัคซีนโควิด 19 ของกระทรวงสาธารณสุข กรณีที่ชาวต่างชาติไม่สามารถแสดงเอกสารยืนยันสถานะการพำนักในราชอาณาจักรไทยระยะยาว ให้หน่วยบริการพิจารณาเรียกเก็บค่าบริการได้ ๔. หน่วยงานที่กำหนดให้เป็นจุดบริการฉีดวัคซีนสำหรับนักท่องเที่ยวต่างชาติในระยะนำร่อง ให้เป็นสถานบริการสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่ถูกกำหนดในระยะแรกเท่านั้น ๑) กรุงเทพมหานคร สังกัดกรมการแพทย์ ได้แก่ สถาบันโรคผิวหนัง รพ.นพรัตนราชธานี รพ.เลิดสิน และ รพ.ราชวิถี สังกัดกรมควบคุมโรค ได้แก่ ศูนย์การแพทย์บางรัก สถาบันบำราศนราดูร และสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ๒) จังหวัดเชียงใหม่ สังกัดกรมการแพทย์ ได้แก่ รพ.ประสาทเชียงใหม่ หน่วยบริการที่ดำเนินการโดย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ ๓) จังหวัดภูเก็ต หน่วยบริการที่ดำเนินการโดย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต ๔) จังหวัดชลบุรี ศูนย์พัทยารักษ์ และหน่วยบริการที่ดำเนินการโดย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี ๕) หน่วยบริการที่เป็นเครือข่าย เวชศาสตร์ป้องกันและการท่องเที่ยวของกรมควบคุมโรค ทั้งนี้ จังหวัดอื่นๆ ให้รอการประกาศจากกระทรวงสาธารณสุข ในระยะถัดไป	
๕.๓ แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารจัดการป้องกันการควบคุมโรคโควิด 19 รองรับการเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร โดย นายแพทย์วิฑูรย์ ปาวัน ผู้อำนวยการกองโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ ความเป็นมา มติคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ เมื่อวันที่ ๘ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ เห็นชอบกรอบนโยบาย และแนวทางปฏิบัติในการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เพื่อขับเคลื่อนการบริหารจัดการระยะหลังการระบาดใหญ่ (Post-Pandemic)	มติที่ประชุม: เห็นชอบและมอบหมาย ดังนี้ ๑) เห็นชอบแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารจัดการป้องกันการควบคุมโรคโควิด 19 รองรับการเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร ๒) รับรองมติที่ประชุม ตามข้อ ๑)

เรื่อง	มติที่ประชุม/ข้อเสนอแนะ
เป้าหมาย : ประชาชนอยู่ร่วมกับโควิดอย่างปลอดภัย สามารถดำเนินชีวิตได้ปกติ เป้าประสงค์ : ให้มีกลไกการจัดการด้านสุขภาพ เศรษฐกิจและสังคม ดำเนินการอย่างบูรณาการและมีประสิทธิภาพ การประชุมร่วมระหว่างหน่วยงานในการกำหนดมาตรการรองรับการเดินทางเข้าประเทศไทยเพื่อป้องกันควบคุมโรคโควิด 19 เมื่อวันที่ ๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖ โดยนายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขเป็นประธานการประชุมได้มีมติเห็นชอบ ให้มีโครงสร้างการประสานความร่วมมือของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง องค์ประกอบ <u>ประธาน</u> : ปลัดกระทรวงสาธารณสุข <u>ที่ปรึกษา</u> : นายอนุทิน ชาญวีรกูล และศาสตราจารย์เกียรติคุณสมหวัง ด่านชัยวิจิตร <u>รองประธาน</u> : รองปลัดกระทรวงการท่องเที่ยวกีฬา และรองปลัดกระทรวงคมนาคม <u>อนุกรรมการ</u> : ผู้แทนกระทรวงกลาโหม, ผู้แทนกระทรวงมหาดไทย, ผู้แทนกระทรวงแรงงาน, ผู้แทนสภาความมั่นคงแห่งชาติ, ผู้บัญชาการตำรวจท่องเที่ยว, ผู้บัญชาการสำนักงานตรวจคนเข้าเมือง, อธิบดีกรมการกงสุล, อธิบดีกรมการขนส่งทางบก, อธิบดีกรมการแพทย์, อธิบดีกรมท่าอากาศยาน, อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์, อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ, อธิบดีกรมอนามัย, ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร, ผู้ว่าการการท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย, ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย, ผู้อำนวยการสำนักงานการบินพลเรือนแห่งประเทศไทย, กรรมการผู้อำนวยการใหญ่ บมจ.ท่าอากาศยานไทย, ผู้แทน บมจ.การบินไทย, ประธานสภาอุตสาหกรรมท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย และ นายกสมาคมโรงแรมไทย <u>อนุกรรมการและเลขานุการ</u> : อธิบดีกรมควบคุมโรค	๓) มอบฝ่ายเลขานุการดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง และเสนอรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขเพื่อพิจารณาลงนามตามความเห็นสมควรต่อไป ข้อเสนอแนะที่ประชุม: - การพิจารณาของคณะกรรมการชุดนี้ ขอให้มอบหมายเป็นพิเศษในช่วงระยะ ๒-๓ เดือน ซึ่งมีความเร่งด่วน สามารถเสนอประธานก่อน และดำเนินการต่อไป แล้วจึงนำมารายงานให้คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติเพื่อทราบ
ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ	
กำหนดการประชุมครั้งต่อไป	กำหนดไว้ในเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

นางสาวธนัชฐา จันทร์พิลา นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

นายจิรวัชร ประมวลเจริญกิจ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

นางสุพินดา ติระรัตน์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

กองโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค

ผู้สรุปการประชุม

นายแพทย์วิฑูรย์ ปาวัน ผู้อำนวยการกองโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค

ผู้ตรวจสรุปการประชุม