



ศูนย์โควิดฯ ปค. ด่วนที่สุด บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ศบค.ปค. (วช. สพง.) โทรศัพท์ ๐๘-๘๙๘๑-๒๓๓๓ โทรสาร ๐-๑๗๑๒๒-๐๓๖๘

ที่ มท ๐๓๒๑/ว ๒๙

วันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๕

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

เรียน ร.อปค. อธ.วปค. ผอ.สส. หน.ผดปค. ผชช. ผช.ลธ.ศอ.บต.(ปค.) ผอ.กอง ลปค. ผอ.สสบ. หน.กตภ.
หน.กพร.ปค. และ หน.สส.ศปท.ปค.

ด้วย ศบค.มท. ได้รับแจ้งจาก สำนักเลขานุการคณะกรรมการรัฐมนตรีว่า คณะกรรมการรัฐมนตรีมีมติ
เมื่อวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ รับทราบสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาด
ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) (ศบค.) ครั้งที่ ๓/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

ดังนั้น เพื่อให้การบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
เป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอให้สำนัก/กอง รับทราบและพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องตามมติ
คณะกรรมการรัฐมนตรีดังกล่าว รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ร้อยตำรวจโท

กพชนก ชลานุเคราะห์
(กพชนก ชลานุเคราะห์)

ร.อปค. ปคท.

อปค.

ประธานคณะกรรมการอำนวยการ ศบค.ปค.



ด่วนที่สุด

ส่วนราชการ ศบค.มท. (สนพ.สป.) โทร. ๐ ๒๒๒๕ ๔๘๕๗๐๖๘
ที่ มท ๐๒๓๐/ว๑๖๙๗)

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

เรียน หัวหน้าส่วนราชการระดับกรม และหัวหน้าหน่วยงานรัฐวิสาหกิจในสังกัดกระทรวงมหาดไทย

ด้วยศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กระทรวงมหาดไทย
ได้รับแจ้งจากสำนักเลขานุการคณะกรรมการรัฐมนตรีว่า คณะกรรมการรัฐมนตรีมีมติเมื่อวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ รับทราบสรุปผล
การประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) (ศบค.)
ครั้งที่ ๓/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ตามที่สำนักเลขานุการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 เสนอ^๑
รายละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือสำนักเลขานุการคณะกรรมการรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๔๐๔/๗ ลงวันที่
๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ที่ส่งมาพร้อมนี้

ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กระทรวงมหาดไทย
(ศบค.มท.) จึงขอให้หน่วยงานรับทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องตามมติคณะกรรมการรัฐมนตรีดังกล่าว ทั้งนี้
ได้แจ้งกรุงเทพมหานครและจังหวัดดำเนินการด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

(นายสุทธิพงษ์ จุลเจริญ)

ปลัดกระทรวงมหาดไทย

หัวหน้าผู้รับผิดชอบในการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉิน
ในส่วนที่เกี่ยวกับการสั่งการและประสานกับผู้ว่าราชการจังหวัด
และผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

วช. ปค.	๑๓๔๕๖ ศูนย์โควิดฯ มท.
เลขที่รับ	วันที่ ๒๔ ก.พ. ๒๕๖๕
เอกสาร	

กรมการปกครอง	๑๓๔๓๖
เลขรับ	วันที่ ๒๔ ก.พ. ๒๕๖๕
เอกสาร	
เลขที่รับ	๓๓๖
วันที่	๒๔ ก.พ. ๒๕๖๕
เอกสาร	
เลขที่รับ	๙๔-๒-๖๕
เอกสาร	
เลขที่รับ	๑๕.๓๕ ๙๖.

รับที่ 10 ก.พ. 2565
เลขรับ... 253



គំរូអាមេរិក

ที่ นร ๐๕๕๐๕/ว ๗๘

กสิริฯ 660
วันที่ ๗ ก.พ. ๒๕๖๔
เวลา ๑๖.๒๐ น.

สำนักงานรัฐมนตรี (๑๖)
รับตี่ 1146
วันที่ 17 ก.พ. 2565
เวลา

สำนักเลขานุการคณที่ชุมชนภาคใต้
ของไทย ดำเนินการพัฒนาชุมชนภาคใต้
ที่เป็นปรัชญาล กฟม. ๑๐๗๐

ଗୋଟିଏ କମିଶନର୍ ପ୍ରକାଶ

18 N.W. 2565
9398
11-29-25

เรื่อง สรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา-2019
(โควิด - 19) (ศบค.) ครั้งที่ ๓/๒๕๖๔

เรียน รัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย

อ้างถึง หนังสือสำนักเลขานุการคณารัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ บร. ๐๔๐๕/ว ๔๔ ลงวันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือทุนยูโรหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) จำนวนที่สุด ที่ ๘๐๐๑.๒ (ศบค.)/๒๑๙๓ ลงวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

ตามที่ได้แจ้งเมติกันธรัฐมนตรี (๒๕ มกราคม ๒๕๖๔) เกี่ยวกับสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด - ๑๙) (ศบค.) ครั้งที่ ๒/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๔ นาเพื่อทราบ ความลับเข้มดังนี้

สำนักงานเลขานุการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ได้เสนอสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) (ศบค.) ครั้งที่ ๓/๑๔๖๕ เมื่อวันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ไปเพื่อคุ้มครองทรัพยากร ความลับอิเล็กทรอนิกส์ตามส้านาหนังสือที่ลงมาด้วยเงื่อนไข

คณะกรรมการติดตามประเมินผลการดำเนินการตามมาตรการป้องกันและลดความเสี่ยงของโรคโควิด-19 ประจำวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ รับทราบตามที่สำนักงานเลขานุการ

จีดีเรียนภาษาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ขอแสดงความนับถือ	คุณที่สุด
	ที่ นท 0102/ 968
(นางนิรุจารี อันนันดีลักษณ์)	เรียน ปลัดกระทรวงมหาดไทย
เลขาธิการคณะกรรมการพัฒนาวิถี	เพื่อไปรษณารบ

กองพัฒนาฯ,หอศิลป์และศูนย์ฯ

ໂທ. ០ ៩៩៩៩ ៩០០០ ជូ ទាមទង (ក្រិស្សរា), តែងតាំង (បានពីរដី)

ໂກນສາງ ອະນຸມັດ ຄະແໜ່ງ www.soc.eo.th

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ sarabana@soc.go.th

1

(นางสาวปานีสรา กัญจน์จิตร) หัวหน้าสำนักงานรัฐมนตรีฯ ปฏิบัติราชการแทน เลขานุการรัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย

17 0.91 2565

หน.กง.
เจ้าหน. สี่แยกท่า 17 น.ส.๖๖

ମୂର୍ଖତାକାଳ



ପ୍ରକାଶିତ ଦିନ ୦୫୦୮୦୯ (ସପଚ.) / ପ୍ରକାଶକ

ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของ
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19)
ท่านผู้บัญชาติ กทม. ๑๓๐๐๐

๗๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

เรื่อง สรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
(โควิด - 19) (ศบค.) ครั้งที่ ๓๑๒๕๖๔

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการรัฐปูนตัวรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย สรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) (ศบค.) ครั้งที่ ๗/๒๕๖๔

ตามที่คณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ได้มีการประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๖๕ เมื่อวันศุกร์ที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๓๐ น. ณ ตึกสันติไมตรี (หลังนอก) ทำเนียบรัฐบาล โดยสำนักงานเลขานุการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ได้จัดทำสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ครั้งที่ ๓/๒๕๖๕ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่ได้แนบมาพร้อมกับหนังสือ

จังหวัดเชียงใหม่ได้ประกาศเข้าสู่สถานการณ์ฉุกเฉินตั้งแต่วันที่ ๑๖ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๔ เป็นเวลา ๓๐ วัน สำหรับจังหวัดเชียงใหม่ จังหวัดเชียงราย และจังหวัดแม่ฮ่องสอน จังหวัดเชียงใหม่ได้ดำเนินการตามมาตรการที่กำหนดไว้แล้ว ดังนี้

ขอแสดงความนับถือ

2m

(นายประทีป ก์รติเรขา)

หัวหน้าสำนักงานเลขานุการศูนย์บริหารสถานการณ์
การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19)

กรรมการและเลขานุการ

สำนักงานเลขานุการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19

ໂທ. ០៣ ទេសចរណ៍ ៤០០០ តីវិនិច្ឆ័យ ក្រោមគ្រប់គ្រង ក្នុងការបង្កើតរំភេទ

ໄປຮ່າງນີ້ຢືນເກີດຂອງນິໂລສ' saraphan@thaijewelry.com

สำเนา

Vorwörte.

(បានចារាវិវឌ្ឍន៍ នឹងអេក្រង់
ដើម្បីត្រួតពិនិត្យនូវរយៈនៃសាសនា ហើយបានបង្កើតជាការ
ទី២ នូវរាជរាជ្យ និងរាជក្រឹតា)



จ ร ว น ท ร ร ค ต

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานเลขอิกรศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 โทร. ๐ ๒๖๘๘ ๔๐๐๐ ต่อ ๔๙๐๓
ที่ ศบค. ๗๗๗ /๒๕๖๕ วันที่ ๙๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

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

กราบเรียน นายกรัฐมนตรี

ตามที่คณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด - ๑๙)
ได้มีการประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๖๕ เมื่อวันศุกร์ที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๓๐ น. ณ ตึกสันติไมตรี (หลังนอก)
ทำเนียบรัฐบาล โดยสำนักงานเลขอิกรศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - ๑๙ ได้จัดทำสรุปผลการประชุม
คณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด - ๑๙) ครั้งที่ ๓/๒๕๖๕
รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่ได้แนบมาพร้อมนี้

ในการนี้ สำนักงานเลขอิกรศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ขอจัดส่งสรุปผลการประชุม
คณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด - ๑๙) ครั้งที่ ๓/๒๕๖๕
กราบเรียนนายกรัฐมนตรีเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบเสนอคณะรัฐมนตรีเพื่อโปรดทราบต่อไป

จึงกราบเรียนมาเพื่อกรุณาให้ความเห็นชอบเสนอคณะรัฐมนตรีด้วย จักขอบพระคุณยิ่ง

(นายประทีป กีรติเรขา)

หัวหน้าสำนักงานเลขอิกรศูนย์บริหารสถานการณ์
การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด - ๑๙)

กรรมการและเลขานุการ

ผลเอกสาร

เห็นชอบ

(นายจันทร์โอชา)

นายกรัฐมนตรี

ก.พ.๖๕

ภาระเรียน บ.ร.ม. เพื่อโปรด ผู้ทรงคุณวุฒิ

ก.พ.๖๕

นร. 1050
เม้า ๑/๖๖
๑๒.๔๙ น.
๘๐๗/๑/๖๖
๑๒.๔๙



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

วันศุกร์ที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๓๐ น.

ณ ตึกสันติไมตรี (หลังนอก) ทำเนียบรัฐบาล

๑. ที่ประชุมรับทราบรายงานสถานการณ์และแนวโน้มการแพร่ระบาดและผู้ติดเชื้อ โดยศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉิน ด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 (ศปก.สธ.) นำเสนอที่ประชุม ดังนี้

๑.๑ สถานการณ์การแพร่ระบาดทั่วโลก ข้อมูล ณ วันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ มีจำนวนผู้ติดเชื้อร่วมทั้งสิ้น ๔๐๕,๗๊๊๓,๗๗๕ ราย หายป่วยสะสม จำนวน ๓๒๕,๖๘๕,๘๐๐ ราย โดยพบผู้ติดเชื้อส่วนมากในสหราชอาณาจักรและเวียดนาม

๑.๒ สถานการณ์การแพร่ระบาดและผู้ติดเชื้อในประเทศไทย ระหว่างวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๕ - ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ มีผู้ป่วยติดเชื้อสะสม จำนวน ๓๓๗,๖๘๐ ราย หายป่วยสะสม จำนวน ๒๕๘,๘๔๑ ราย พบรับผู้ติดเชื้อรายใหม่ ณ วันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ จำนวน ๑๕,๒๕๒ ราย และหายป่วย จำนวน ๘,๘๕๕ ราย โดยผู้ป่วยอาการหนักและผู้ป่วยเสียชีวิตมีจำนวนคงตัว ซึ่งส่วนใหญ่เป็นกลุ่ม ๖๐๘ และยังไม่ได้รับวัคซีน Booster dose ขณะที่ผู้ติดเชื้อมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นตั้งแต่สัปดาห์ที่ผ่านมาตามการคาดการณ์ในแบบจำลองสถานการณ์ ส่วนใหญ่เป็นการติดเชื้อในครอบครัว ชุมชน และกิจกรรมทางสังคมที่รวมกลุ่มคนเพิ่มขึ้น ประกอบกับพบผู้ติดเชื้อในกลุ่มเด็กเล็กและเด็กวัยเรียนเพิ่มขึ้นจากการติดเชื้อในครอบครัว ญาติ เพื่อน นักเรียน รวมทั้งการเดินทางไปสถานที่ท่องเที่ยวในช่วงเทศกาล

ข้อสังเกตและความเห็นที่ประชุม

ที่ประชุมเห็นควรให้กระทรวงสาธารณสุขดำเนินการเตรียมความพร้อมโรงพยาบาลสนามและเตียงให้เพียงพอ เพื่อรับรองรักษาผู้ป่วยรายใหม่ กลุ่มผู้มีโรคประจำตัว ๗ โรค และกลุ่มประจำบ้านที่ติดเชื้อโควิด - 19 และให้คงมาตรการป้องกันควบคุมโรค และระดับพื้นที่สถานการณ์ทั่วราชอาณาจักรของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในระดับปัจจุบัน

มติที่ประชุม รับทราบสถานการณ์และแนวโน้มการแพร่ระบาดและผู้ติดเชื้อ และรับทราบการคงมาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด - 19 และระดับพื้นที่สถานการณ์ทั่วราชอาณาจักรของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

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

๒.๑ จำนวนนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติในปี ๒๕๖๕ รวมทั้งสิ้น ๔๒๗,๘๖๙ คน แบ่งเป็น ๓ ช่วงเวลา ได้แก่ ๑) ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน จำนวน ๔๐,๔๔๗ คน (ผ่านระบบ Quarantine) ๒) ระหว่างเดือนกรกฎาคม - ตุลาคม จำนวน ๖๕,๖๗๐ คน (เริ่มเปิดรับผ่านระบบ Phuket Sandbox) และ ๓) ระหว่างเดือนพฤษภาคม - ธันวาคม จำนวน ๓๒๑,๗๕๒ คน (เริ่มเปิดรับผ่านระบบ Test & Go) ทั้งนี้ สถิตินักท่องเที่ยวชาวต่างชาติในปี ๒๕๖๕ เดือนมกราคม จำนวน ๑๙๙,๐๖๑ คน และระหว่างวันที่ ๑ - ๙ กุมภาพันธ์ จำนวน ๓๒,๗๓๓ คน (ผ่านระบบ Test & Go ระยะที่ ๒) โดยประเทศไทยทั้งที่มีจำนวนผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักรทางอากาศสูงสุด ๑๐ อันดับแรก

ตั้งแต่วันที่ ๑ - ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ได้แก่ รัฐเชีย เยอร์มนี สาธารณนาจักร พร็องเตส สหรัฐอเมริกา สหรัฐอาหรับเอมิเรตส์ ออสเตรเลีย สิงคโปร์ คาซัคสถาน และสีเนเดน

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

๒.๓ แผนเตรียมความพร้อมการเปิดรับผู้เดินทางในระยะถัดไป

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

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

ข้อสังเกตและความเห็นที่ประชุม

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

(๒) การตรวจหาเชื้อด้วยวิธี RT-PCR จำนวน ๑ ครั้ง สำหรับผู้เดินทางทางบกในรูปแบบ Test & Go ในเขตพื้นที่ติดต่อกันค้ายาชายนден จะเป็นประโยชน์ในการช่วยส่งเสริมกิจกรรมที่เกี่ยวนี้องกับภาคการค้าชายแดน จึงควรเร่งพิจารณาความจำเป็นและความคุ้มค่าในการกำหนดการตรวจหาเชื้อด้วยวิธี RT-PCR ครั้งที่ ๒ ให้ได้ข้อสรุปโดยเร็ว

มติที่ประชุม รับทราบ และมอบหมายให้ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - ๑๙ (ศปก.สธ.) ศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - ๑๙ (ศปก.ศบค.) และ ศูนย์ปฏิบัติการแก่ไขสถานการณ์ฉุกเฉินด้านการท่องเที่ยวและกีฬา (ศปก.กก.) รับความเห็น และข้อเสนอไปพิจารณาดำเนินการ เพื่อเสนอแนวทางให้เริ่มปฏิบัติได้ในวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๕

๓. ที่ประชุมรับทราบรายงานการเปิดการเรียนการสอนภาษาไทยให้สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโควิด - ๑๙ โดยกระทรวงศึกษาธิการนำเสนอที่ประชุม ดังนี้

๓.๑ **การจัดการเรียนการสอนในโรงเรียนทุกสังกัด** จำนวน ๓๕,๔๕๔ โรงเรียน (ข้อมูล ณ วันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕)

ได้แก่ (๑) การเรียนการสอนตามปกติในพื้นที่สถานศึกษา (On site) จำนวน ๓๔,๔๘๗ โรงเรียน คิดเป็นร้อยละ ๙๗.๒๖ (๒) การเรียนการสอนผ่านอินเตอร์เน็ต (Online) จำนวน ๑,๙๗๗ โรงเรียน คิดเป็นร้อยละ ๑๒.๗๔ (๓) การเรียนการสอนผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ (On Demand) ได้แก่ เว็บไซต์ของยูทูป (Youtube) และแอปพลิเคชันของมูลนิธิ

การศึกษาทางไกลผ่านดาวเทียม (DLTV) จำนวน ๓,๑๓๓ โรงเรียน คิดเป็นร้อยละ ๘.๗๖ (๔) การเรียนการสอนผ่านโทรศัพท์คัน (On air) จำนวน ๑,๔๗๐ โรงเรียน คิดเป็นร้อยละ ๔.๓๓ และ (๕) การเรียนการสอนที่ให้นักเรียนรับหนังสือแบบฝึกหัด/ใบงานไปเรียนรู้ที่บ้านผ่านระบบไปรษณีย์ (On Hand) จำนวน ๖,๔๙๙ โรงเรียน คิดเป็นร้อยละ ๑๙.๒๒

๓.๒ การฉีดวัคซีนโควิด - ๑๙ ให้กับ ครู บุคลากรทางการศึกษา และนักเรียน (ข้อมูล ณ วันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕) แบ่งเป็น (๑) ครูและบุคลากรทางการศึกษา จำนวน ๑,๐๒๗,๒๖๙ ราย ได้รับวัคซีนเข็มที่ ๑ จำนวน ๑,๐๒๗,๒๖๖ โดส คิดเป็นร้อยละ ๙๙.๙๙ เข็มที่ ๒ จำนวน ๔๗๖,๒๐๘ โดส คิดเป็นร้อยละ ๗๙.๔๔ (๒) นักเรียน อายุ ๑๒ - ๑๔ ปี จำนวน ๕,๑๕๐,๔๗๓ ราย ได้รับวัคซีนเข็มที่ ๑ จำนวน ๔,๑๓๙,๖๖๓ โดส คิดเป็นร้อยละ ๘๕.๗๑ เข็มที่ ๒ จำนวน ๓,๑๐๐,๔๔๔ โดส คิดเป็นร้อยละ ๗๓.๔๐ ทั้งนี้ ได้สำรวจนักเรียนที่ประสงค์ฉีดวัคซีนโควิด - ๑๙ อายุ ๕ - ๑๑ ปี จำนวน ๓,๒๑๐,๔๗๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๖๑ ไม่ประสงค์ฉีดวัคซีน ๒,๐๓๐,๔๔๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๓๙

๓.๓ แนวทางการดำเนินงาน

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

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

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

๔. ที่ประชุมรับทราบรายงานการตรวจ ATK ที่ให้ประชาชนเข้าถึงได้สะดวกและค่าบริการที่เหมาะสมโดยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) นำเสนอที่ประชุม ดังนี้

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

๔.๒ ปริมาณการตรวจคัดกรองด้วยวิธี ATK และ RT-PCR ทั้งที่ประชาชนตรวจด้วยตนเองและตรวจโดยหน่วยบริการ ตั้งแต่วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป คาดว่าจะมีปริมาณการตรวจ ๑๓๐,๐๐๐ รายต่อวัน ทั้งนี้ ราคาชุดตรวจ ATK และ RT-PCR จะมีคาดลงจากเดิม ดังนี้

๔.๒.๑ การตรวจหาเชื้อโควิด - ๑๙ ด้วยวิธี ATK โดยหาก็อชุดตรวจจากร้านขายยาหรือคลินิก จำกัดมีราคา ๘๐ บาท ลดลงเหลือ ๕๕ บาท และการตรวจโดยหน่วยบริการ จากเดิมราคา ๓๐๐ บาท ลดลงเหลือไม่เกิน ๒๕๐ บาท

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

ทั้งนี้ คงจะเพียงพอสำหรับศรีราชาพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล ได้คิดคันชุดตรวจหาเชื้อโควิด - ๑๙ ด้วยวิธี ATK โดยให้เอกชนเป็นผู้ผลิตและจัดจำหน่าย มีราคา ๔๐ บาทต่อชุด เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงชุดตรวจ ATK ได้สะดวกในราคาที่เหมาะสม

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

๕.๑ การนำแรงงานต่างด้าวสัญชาติกัมพูชาและเมียนมา เข้ามาทำงานในราชอาณาจักรตามมาตรา ๖๔ แห่งพระราชกำหนดการบริหารจัดการการทำงานของคนต่างด้าว พ.ศ. ๒๕๖๐ และตามประกาศ (ส.๒) ของข้อ ๑ ของคำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด - ๑๙) ที่ ๘/๒๕๖๔ เรื่อง แนวปฏิบัติตามข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๖๔ (ฉบับที่ ๑๒) ลงวันที่ ๓๐ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔ ภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด - ๑๙) ซึ่งที่ประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด - ๑๙) (ศบค.) ครั้งที่ ๑๘/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ได้มีมติอนุมัติให้ดำเนินการตามข้อเสนอของกระทรวงแรงงานแล้ว โดยแบ่งเป็น (๑) แรงงานสัญชาติกัมพูชา เข้ามาทางจุดผ่านแดนถาวรบ้านคลองลึก จังหวัดสระแก้ว จุดผ่านแดนถาวรบ้านหาดเล็ก จังหวัดตราด จุดผ่านแดนถาวรช่องจอม จังหวัดสุรินทร์ และจุดผ่านแดนถาวรช่องสะจำ จังหวัดศรีสะเกษ และ (๒) แรงงานสัญชาติเมียนมา เข้ามาทางจุดผ่านแดนถาวรแม่สาย จังหวัดเชียงราย จุดผ่านแดนถาวรแม่อสอด จังหวัดตาก จุดผ่านแดนถาวรบ้านพุน้ำร้อน จังหวัดกาญจนบุรี และจุดผ่านแดนถาวรระโนง จังหวัตระโนง รวมทั้งสิ้น ๘ จังหวัด

๕.๒ การจัดเตรียมสถานที่กักตัวแรงงานที่เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรทั้งสิ้น ๗๗ แห่ง ในพื้นที่ ๘ จังหวัดจำนวน ๔๗๖ ห้อง รองรับได้ จำนวน ๑,๓๖๘ คน ดังนี้ (๑) สถานที่กักตัวแรงงานสัญชาติกัมพูชา รวม ๑๑ แห่ง ตั้งอยู่ในจังหวัดศรีสะเกษ จำนวน ๒ แห่ง จังหวัดสุรินทร์ จำนวน ๒ แห่ง จังหวัดสระแก้ว จำนวน ๓ แห่ง และจังหวัดตราด จำนวน ๔ แห่ง และ (๒) สถานที่กักตัวแรงงานสัญชาติเมียนมา รวม ๖ แห่ง จำนวน ๑๕ ห้อง รองรับได้ จำนวน ๓๓๐ คน ตั้งอยู่ในจังหวัดเชียงราย จำนวน ๒ แห่ง จังหวัดตาก จำนวน ๑ แห่ง จังหวัดกาญจนบุรี จำนวน ๑ แห่ง และจังหวัตระโนง จำนวน ๒ แห่ง

๕.๓ ความก้าวหน้าการนำเข้าแรงงาน ๓ สัญชาติ (กัมพูชา เมียนมา และ สปป.ลาว) ตามบันทึกความเข้าใจว่าด้วยความร่วมมือด้านแรงงาน (MOU) ภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด - ๑๙) ตั้งแต่วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๔ – ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ มีนายจ้างมากี่คน คำร้องต่อกระทรวงแรงงาน จำนวน ๑,๔๔๙ คำร้อง ความต้องการจ้างแรงงาน จำนวน ๑๐๑,๕๕๖ คน ประกอบด้วย แรงงานสัญชาติลาว จำนวน ๗,๐๘๒ คน แรงงานสัญชาติกัมพูชา จำนวน ๒๓,๒๗๗ แรงงานสัญชาติเมียนมา จำนวน ๗๑,๑๙๗ คน โดยมีการเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรผ่านทางจังหวัดสระแก้วแล้ว จำนวน ๓๓๑ คน

ทั้งนี้ ในปัจจุบันแรงงานที่เดินทางเข้ามาทำงานในราชอาณาจักรตามมาตรา ๖๔ แห่งพระราชกำหนดการบริหารจัดการการทำงานของคนต่างด้าว พ.ศ. ๒๕๖๐ ภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ เป็นแรงงานภาคการเกษตรตามฤดูกาลเก็บเกี่ยวพืชผลทางการเกษตร ซึ่งมีระยะเวลาประมาณ ๓ เดือน โดยแรงงานกลุ่มดังกล่าวจะเข้ามาทำงานในบริเวณจังหวัดที่มีพื้นที่ติดชายแดน และจำเป็นต้องดำเนินการกักตัวตามมาตรการป้องกันและควบคุมการระบาดโรคโควิด - ๑๙ ของแต่ละจังหวัด สำหรับแรงงานที่เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรตามบันทึกความเข้าใจว่าด้วยความร่วมมือด้านแรงงาน (MOU) ราชอาณาจักรกัมพูชาได้ดำเนินการส่งแรงงานชุดแรกเข้ามาทำงานในราชอาณาจักร ตั้งแต่วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ขณะที่สาธารณรัฐแห่งสหภาพเมียนมาอยู่ระหว่างการจัดทำแรงงานเพื่อดำเนินการจัดส่งมาทำงานในราชอาณาจักรต่อไป นอกจากนี้ กระทรวงแรงงานจะดำเนินการหารือร่วมกับสภาพัฒนาอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย สภาหอการค้าแห่งประเทศไทย สมาคมอุตสาหกรรมก่อสร้างไทย และสมาคมนายจ้างต่าง ๆ ในการแก้ไขปัญหาเรื่องการขาดแคลนแรงงานต่อไป

มติที่ประชุม ที่ประชุมเห็นชอบ ดังนี้

๑. รับทราบความคืบหน้าการนำแรงงานต่างด้าวสัญชาติกัมพูชา และเมียนมา เข้ามาทำงานตามมาตรา ๖๔ แห่งพระราชกำหนดการบริหารจัดการการทำงานของคนต่างด้าว พ.ศ.๒๕๖๐ ภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด - ๑๙) ในพื้นที่ ๔ จังหวัด โดยให้ดำเนินการตามแนวทางเดียวกับแนวทางการนำแรงงานกัมพูชามาทำงานตามมาตรา ๖๔ แห่งพระราชกำหนดการบริหารจัดการการทำงานของคนต่างด้าว พ.ศ. ๒๕๖๐ ในพื้นที่จังหวัดจันทบุรี พร้อมทั้งประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงการต่างประเทศ กระทรวงมหาดไทย กองอำนวยการรักษาความมั่นคงภายในราชอาณาจักร เพื่อดำเนินการตามแนวทางที่กระทรวงแรงงานเสนอ
๒. มอบหมายให้กระทรวงการต่างประเทศ ให้การสนับสนุนกระทรวงแรงงานในการประสานงานกับรัฐบาลของราชอาณาจักรกัมพูชา และรัฐบาลของสาธารณรัฐแห่งสหภาพเมียนมา ผ่านช่องทางการทูต เพื่อพิจารณาอนุญาตให้แรงงานต่างด้าวเดินทางเข้ามาทำงานในประเทศไทย
๓. แผนการให้บริการวัคซีนโควิด - ๑๙ โดยศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขกรณีโรคติดเชื้อโควิด - ๑๙ (ศปก.สส.) เสนอที่ประชุม ดังนี้

๖.๑ สรุปผลการให้บริการวัคซีนโควิด - ๑๙ ของประเทศไทย ตั้งแต่วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ - ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ จำนวน ๑๙๙,๐๗๙ ล้านโดส

๖.๒ สรุปความก้าวหน้าในการบริหารจัดการวัคซีนโควิด - ๑๙ สำหรับเด็กอายุ ๕ - ๑๑ ปี เนื่องจากสถานการณ์การระบาดของเชื้อโรคโควิดสายพันธุ์เดลต้า และโอมิครอน ทำให้พบการติดเชื้อในผู้ป่วยเด็กกลุ่มเด็กเป็นสัดส่วนที่สูงขึ้น โดยเฉพาะกลุ่มเด็กอายุ ๕ - ๑๑ ปี และอาจเกิดภาวะแทรกซ้อน ได้แก่ ภาวะ MIS-C ซึ่งเป็นภาวะการอักเสบของอวัยวะหล่ายระบบที่เกิดตามหลังการติดเชื้อโควิด - ๑๙ ในกลุ่มผู้ป่วยเด็ก จึงควรมีการร่วมรักษาการฉีดวัคซีนในกลุ่มเป้าหมายเด็กเพื่อป้องกันการแพร่ระบาด และสามารถเปิดโรงเรียนได้อย่างปลอดภัย โดยประเทศไทยได้ดำเนินการฉีดวัคซีนในกลุ่มเป้าหมายเด็กอายุ ๕ - ๑๑ ปี ที่มีโรคเรื้อรัง ๗ กลุ่มโรค เป็นกลุ่มแรก ตั้งแต่วันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๕ และให้บริการฉีดวัคซีนผ่านระบบสถานศึกษา (School-based vaccination program) ตั้งแต่วันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ซึ่งได้มีดังนี้
โดยในพื้นที่ ๗๖ จังหวัด ได้มีการบริหารจัดการวัคซีนผ่านสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และพื้นที่เขตกรุงเทพมหานคร ได้มีการบริหารจัดการวัคซีนผ่าน ๑) สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร ๒) กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข และ ๓) กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (อว.) และให้คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดเป็นผู้กำกับติดตามการฉีดวัคซีนให้เป็นไปตามนโยบาย ทั้งนี้ ผลการให้บริการฉีดวัคซีนสำหรับเด็กอายุ ๕ - ๑๑ ปี ตั้งแต่วันที่ ๓๑ มกราคม - ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ จำนวน ๑๙๙,๒๐๘ โดส

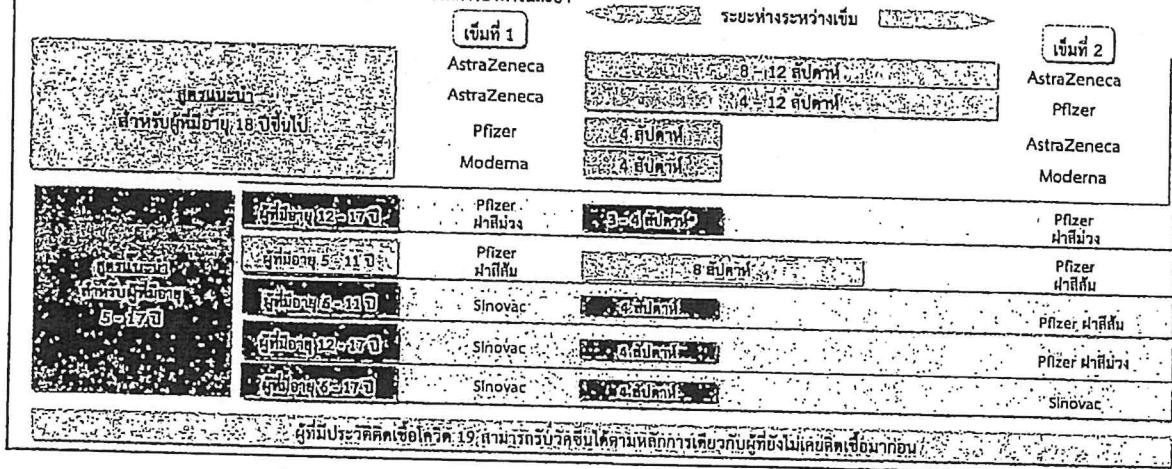
๖.๓ แนวทางการให้บริการวัคซีนโควิด - ๑๙ เชิ้มที่ ๑ เชิ้มที่ ๒ และเชิ้มกระดุ้น

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

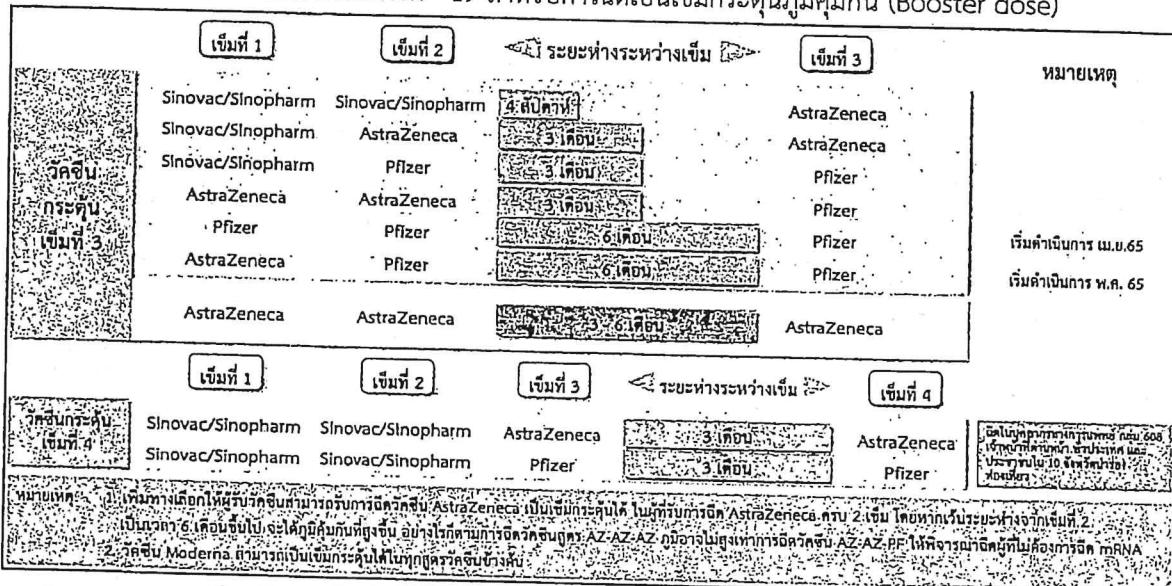
กลุ่มเป้าหมายที่อายุตั้งแต่กว่า ๑๙ ปี เมื่อวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ จึงได้มีการเพิ่มเติมแนวทางการฉีดวัคซีนโควิด - ๑๙ ดังนี้

พิจารณาภายใต้ ๑. ค

1. ค่านัยน์ของคุณภาพบุกรุกและการรักษาเริ่มต้นมีคุณภาพดี
 2. ผลการศึกษาประจักษ์ผลการใช้ชั้นเรียนตามที่ให้บริการจริงในประเทศไทย (Real-world vaccine effectiveness) ร่วมกับ
 3. เนื่องในกระบวนการบริหารจัดการวัสดุคงทนให้มีประสิทธิภาพสูงสุด และ
 4. ได้รับการขับเนื้อหาเป็นภาษาไทยและภาษาอังกฤษ



๒) แนวทางการให้วัคซีนโควิด - 19 สำหรับการฉีดเป็นเข็มกระตันภูมิคุ้มกัน (Booster dose)



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

๑) แผนการรับบริจาควัคซีนโควิด - 19 จากต่างประเทศ ได้แก่ การบริจาควัคซีน Sinovac จำนวน ๕๐๐,๐๐๐ โดส และ Sinopharm จำนวน ๑๐๐,๐๐๐ โดส จากประเทศไทย เมื่อวันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๔ และ แผนการรับบริจาควัคซีน Pfizer จำนวน ๔๐๐,๑๔๐ โดส จากประเทศไทยร่วมกับห้างหุ้นส่วนจำกัด คาดว่าจะได้รับการบริจาค ในช่วงเดือนมีนาคม ๒๕๖๔

๒) แผนการส่งวัคซีนโควิด - 19 แลกเปลี่ยนคืนให้ต่างประเทศ ได้แก่ อุយร่าห์ว่างการรอกำหนดวันส่งเพื่อคืนวัคซีน AstraZeneca ของประเทศไทยสิงคโปร์ จำนวน ๑๒๒,๔๐๐ โดส และอยู่ร่าห์ว่างดำเนินการส่งคืนวัคซีนแลกเปลี่ยนของประเทศไทย

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

ให้ประเทศไทยจำนวน จำนวน ๓๐๐,๐๐๐ โดส (๕) วัคซีน AstraZeneca ให้ประเทศไทยเนปาล จำนวน ๔๐๐,๐๐๐ โดส (๕) วัคซีน AstraZeneca ให้ประเทศไทยเคนยา จำนวน ๕๕๐,๐๐๐ โดส และ (๖) วัคซีน AstraZeneca ให้ประเทศไทยโอมานเปีย จำนวน ๑,๐๐๐,๐๐๐ โดส

มติที่ประชุม ที่ประชุมเห็นชอบและมอบหมาย ดังนี้

๑. รับทราบสรุปผลการให้บริการวัคซีนโควิด - ๑๙ ของประเทศไทย และความก้าวหน้าในการบริหารจัดการวัคซีนโควิด - ๑๙ สำหรับเด็กอายุ ๕ - ๑๑ ปี

๒. เห็นชอบในหลักการแนวทางการให้บริการวัคซีนโควิด - ๑๙ เช็มที่ ๑ เช็มที่ ๒ และเข้มกระตุ้น และแผนการรับบริจาควัคซีนโควิด - ๑๙ จากต่างประเทศ การส่งวัคซีนโควิด - ๑๙ แลกเปลี่ยนคืนต่างประเทศ และแผนการบริจาควัคซีนโควิด - ๑๙ ให้แก่ต่างประเทศ

๓. มอบหมายหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการ ดังนี้

๓.๑ ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - ๑๙ กระทรวงศึกษาธิการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - ๑๙ กระทรวงมหาดไทย ศูนย์ปฏิบัติการด้านวัตกรรมการแพทย์ และการวิจัยและพัฒนา ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - ๑๙ กระทรวงมหาดไทย และศูนย์ปฏิบัติการมาตรการเดินทางเข้าออกประเทศไทยและการดูแลคนไทยในต่างประเทศ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง กำกับติดตามและสนับสนุนแผนการฉีดวัคซีนโควิด - ๑๙ เข้มกระตุ้นและการฉีดวัคซีนในเด็กให้เป็นไปตามเป้าหมาย

๓.๒ คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กรุงเทพมหานคร ดำเนินการให้บริการและกำกับติดตามการฉีดวัคซีนให้เป็นไปตามนโยบาย และสอดคล้องกับแนวทางของกระทรวงสาธารณสุข

๗. การจัดทำความตกลง Air Travel Bubble (ATB) ระหว่างไทย – อินเดีย โดยกระทรวงคมนาคมเสนอ ดังนี้ เนื่องด้วยประเทศไทยอนึ่งเดียรับจับเที่ยวบินพาณิชย์ระหว่างประเทศ โดยอนุญาตเฉพาะเที่ยวบินพาณิชย์ให้สายการบินของไทยไม่สามารถทำการบินรับขนส่งโดยสารในรูปแบบพาณิชย์ได้ เว้นแต่จะมีการจัดทำความตกลง Air Travel Bubble (ATB) ระหว่างไทย – อินเดีย ประเทศไทยอนึ่งเดียรับจับเที่ยวบินพาณิชย์ได้ เมื่อเที่ยวบินพาณิชย์เดินทางเข้าประเทศไทย ต้องผ่านมาตรการสกัดกั้นอย่างเข้มงวด ไม่มีข้อจำกัดด้านต่อสาธารณะโดยรวม และการทำความตกลง ATB นั้น ไม่เป็นหนังสือสนธิสัญญาตามกฎหมายระหว่างประเทศ และไม่เป็นหนังสือสัญญาตามมาตรา ๑๗ ของรัฐธรรมนูญฯ แต่อาจเข้าข่ายเป็นเรื่องที่เกี่ยวกับความสัมพันธ์ระหว่างประเทศที่มีผลผูกพันกับรัฐบาลไทย ซึ่งต้องเสนอให้คณะกรรมการตุรีพิจารณาต่อไป โดยสรุปสาระสำคัญ ความตกลง ATB ระหว่างไทย – อินเดีย ดังนี้

๑) การรับขนบคคล ผู้โดยสารต้องมี VISA เดินทางเข้าประเทศไทยเท่านั้น และสายการบินต้องมั่นใจว่า ผู้โดยสารไม่มีข้อจำกัดในการเดินทางก่อนการออกบัตรโดยสารให้

๒) ผู้โดยสารต้องเดินทางระหว่างไทยกับอินเดียเท่านั้น

๓) จำนวนผู้โดยสารต้องไม่เกิน ๗๕% ตัวแทนจำนวน ๗๕% ระบบสำรองที่นั่งผ่านเครือข่ายคอมพิวเตอร์ โดยสายการบินต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขที่ระบุไว้ในคู่มือปฏิบัติงาน (SOP) และแนวปฏิบัติที่เกี่ยวกับโควิด - ๑๙

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

มติที่ประชุม ที่ประชุมเห็นชอบและมอบหมาย ดังนี้

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

ข้อสั่งการนายกรัฐมนตรี

๑. ให้ศูนย์ปฏิบัติการแก่ไขสถานการณ์ฉุกเฉินด้านการท่องเที่ยวและกีฬา กระทรวงการต่างประเทศ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง พิจารณาดำเนินการหารือร่วมกับประเทศไทยเพื่อบ้านที่มีพื้นที่ข่ายแคนติดต่อกัน เกี่ยวกับแนวทางการดำเนินการเปิดรับผู้เดินทางเข้าประเทศไทย และศึกษาแนวทางการเปิดประเทศไทยอย่างเป็นข้อมูลต่อไป

๒. ให้ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขกรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 ร่วมกับศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 กระทรวงมหาดไทย และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง สร้างการรับรู้สถานการณ์การแพร่ระบาดและผู้ติดเชื้อและมาตรการควบคุมโรคในประเทศไทย และสร้างความร่วมมือกับทุกภาคส่วนในการป้องกันการแพร่ระบาดและลดจำนวนผู้ติดเชื้อให้ได้โดยเร็วที่สุด และประสานการปฏิบัติกับคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดเพื่อจัดเตรียมแผนเผชิญเหตุกรณีสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโควิด - 19 ทวีความรุนแรงมากขึ้น รวมทั้งรณรงค์ให้ประชาชนปฏิบัติตามมาตรการควบคุมโรคอย่างเคร่งครัด

๓. ให้กระทรวงศึกษาธิการ ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เร่งดำเนินการฉีดวัคซีนโควิด - 19 เข็มที่ ๑ เข็มที่ ๒ และเข็มกระตุ้น ให้แก่ครูและบุคลากรทางการศึกษาให้ครบถ้วนเป้าหมาย และให้จัดทำหลักเกณฑ์และมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด - 19 ของสถานศึกษาในนักเรียนแต่ละกลุ่มให้ชัดเจน รวมทั้ง ให้มีการประเมินครุและบุคลากรทางการศึกษาที่ได้เสียสละดูแลนักเรียนในช่วงสถานการณ์โควิด - 19 ด้วย

๔. ให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กระทรวงสาธารณสุข และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง พิจารณาเพิ่มศักยภาพในการผลิตชุดตรวจ ATK ซึ่งเป็นสินค้าหัวตกรรมจากงานวิจัยของคณะกรรมการแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล เพื่อให้มีชุดตรวจ ATK เพียงพอต่อความต้องการและให้ประชาชนหาซื้อด้วยราคาน้ำเงิน

๕. ให้กระทรวงพาณิชย์ สำนักงานตำรวจนักเข้าเมือง ดำเนินการตามกฎหมายกับผู้ผลิตและจำหน่ายชุดตรวจ ATK ที่ไม่ผ่านการรับรองมาตรฐานตามกฎหมายหรือจำนำยเกินกว่าราคากลาง

๖. ให้ศูนย์ปฏิบัติการแก่ไขสถานการณ์ฉุกเฉินด้านความมั่นคง (ศปม.) กระทรวงแรงงาน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการป้องกันการลักลอบนำเข้าแรงงานผิดกฎหมายอย่างเคร่งครัด และสืบสวนขยายผลการจับกุมแรงงานต่างด้าวที่ลักลอบเข้าเมือง โดยเฉพาะนายหน้าและสถานประกอบการที่ไม่ปฏิบัติตามกฎหมาย เรียกรับผลประโยชน์และนำเข้าแรงงานต่างด้าว ให้ดำเนินการทางกฎหมายอย่างเด็ดขาด

๗. ให้ศูนย์ปฏิบัติการด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 กระทรวงแรงงาน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง พิจารณากำหนดมาตรการควบคุมโรคเฉพาะสำหรับกลุ่มแรงงานต่างด้าว

๘. กรณีการพบผู้ติดเชื้อเพิ่มขึ้นในพื้นที่หรือสถานที่ไม่ใช่พื้นที่ท่องเที่ยว, ให้กระทรวงมหาดไทยบูรณาการกลไกทุกส่วนราชการและหน่วยงานในพื้นที่ทุกระดับ ตั้งแต่ระดับจังหวัด อำเภอ ตำบล หมู่บ้าน และท้องถิ่นร่วมกันป้องกันและแก้ไขปัญหา เพิ่มความเข้มข้นในการประชาสัมพันธ์ รณรงค์ในการปฏิบัติตามมาตรการ Covid-free Setting ในทุกกิจการ/กิจกรรม รวมทั้ง ให้ทุกหน่วยงานที่มีอำนาจหน้าที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินกิจการ/กิจกรรมที่มีความเสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของโรคโควิด - 19 ให้กำกับหรือบังคับใช้กฎหมายโดยเคร่งครัด

๙. ให้ทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องร่วมกันประชาสัมพันธ์ รณรงค์ ขอความร่วมมือ และกำกับดูแลการจัดกิจกรรมในเทศกาลต่าง ๆ ของประชาชน ภาคเอกชน และหน่วยงานต่าง ๆ อาทิ เทศกาลวันวานาเลนไทน์ เป็นต้น ให้เป็นไปอย่างเหมาะสมและปลอดภัยตามมาตรการทางสาธารณสุข