



โทรสารในราชการกระทรวงมหาดไทย

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๒๓๐/ว ๓ ๙๙ ๓

วันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๕

จาก ปลัดกระทรวงมหาดไทย

ถึง ปลัดกรุงเทพมหานคร และผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด

ด้วยศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กระทรวงมหาดไทย ได้รับแจ้งจากสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีว่า คณะรัฐมนตรีมีมติเมื่อวันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๕ รับทราบสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) (ศบค.) ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๕ ตามที่สำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 เสนอรายละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๕/ว ๑๙ ลงวันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๕ ที่ส่งมาพร้อมนี้

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

(นายสุเทพพงษ์ จุลเจริญ)

ปลัดกระทรวงมหาดไทย

หัวหน้าผู้รับผิดชอบในการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉิน
ในส่วนที่เกี่ยวกับการสั่งการและประสานกับผู้ว่าราชการจังหวัด
และผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

สำนักงาน ศบค.มท. (สนผ.)

โทร. ๐ ๒๒๒๕ ๔๘๕๗ มท. ๕๐๑๘๘

ด่วนที่สุด

ที่ นร ๐๕๐๕/ว ๑๘



ศูนย์บริหารสถานการณ์
โควิด-19
วันที่ ๑๒ ม.ค. ๒๕๖๕

สำนักงานรัฐมนตรี
0198
รับที่.....
วันที่ 13 ม.ค. 2565
เวลา.....
กระทรวงมหาดไทย

สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี
ทำเนียบรัฐบาล กทม. ๑๐๓๐๐

๑๒ มกราคม ๒๕๖๕

คณะรัฐมนตรี
กรมการปลัดกระทรวงมหาดไทย
วันที่ 14 ม.ค. 2565
เลขรับ 1493
เวลา 9.33 น.
วันที่ 14 ม.ค. 2019

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

เรียน รัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย

อ้างถึง หนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๕/ว ๓๔๙๔ ลงวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๔

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) (ศบค.) ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๑.๒ (ศบค.) / ๐๒๓๑ ลงวันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๕

สนง.ศบค.มท.
วันที่ 14 ม.ค. 2565
91

ตามที่ได้แจ้งมติคณะรัฐมนตรี (๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๔) เกี่ยวกับสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) (ศบค.) ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๔ มาเพื่อทราบ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

สำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ได้เสนอสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) (ศบค.) ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๕ ไปเพื่อคณะรัฐมนตรีทราบ ความละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือที่ส่งมาด้วยนี้

คณะรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๕ รับทราบตามที่สำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 เสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางณัฐฎ์จาร์ อนันต์ศิลป์)
เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

ด่วนที่สุด
ที่ มท 0102/ 184
เรียน ปลัดกระทรวงมหาดไทย
เพื่อโปรดทราบ

กองพัฒนายุทธศาสตร์และติดตามนโยบายพิเศษ
โทร. ๐ ๒๒๕๐ ๙๐๐๐ ต่อ ๑๗๓๔ (ภูติสราร), ๑๕๓๒ (วัลลภา)
โทรสาร ๐ ๒๒๕๐ ๑๔๔๖ www.soc.go.th
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@soc.go.th

(นางสาวปานนิชรา กาญจนงษ์จิตร)
หัวหน้าสำนักงานรัฐมนตรี ปฏิบัติราชการแทน
เลขาธิการรัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย
13 ม.ค. 2565
พ.น.ค.

ด่วนที่สุด

ที่ นร ๐๔๐๑.๒ (ศบค.) / ๐๒๓๑



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

๑๐ มกราคม ๒๕๖๕

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

เรียน เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

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

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

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

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

ขอแสดงความนับถือ

(นายประทีป กิริติเรขา)

หัวหน้าสำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์
การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19)
กรรมการและเลขานุการ.

สำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19

โทร. ๐๒ ๒๘๘ ๔๐๐๐ ต่อ ๔๙๐๓ , ๔๔๓๖

โทรสาร ๐ ๒๒๘๘ ๔๔๔๗

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

สำเนาถูกต้อง

(นางสาววิจิตรา สุระพล)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

๑๑/๑๑/๑๑



ด่วนที่สุด บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 โทร. ๐ ๒๒๘๘ ๕๐๐๐ ต่อ ๔๔๓๖
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 เมื่อวันที่ 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 ขอจัดส่งสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ กราบเรียนนายกรัฐมนตรีเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบเสนอคณะรัฐมนตรีเพื่อโปรดทราบต่อไป

จึงกราบเรียนมาเพื่อกรุณาให้ความเห็นชอบเสนอคณะรัฐมนตรีด้วย จักขอบพระคุณยิ่ง

(นายประทีป กิริติเรขา)

หัวหน้าสำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์
การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19)
กรรมการและเลขานุการ

เห็นชอบ

พลเอก

(ประยุทธ์ จันทร์โอชา)

นายกรัฐมนตรี

๑๐ ม.ค. ๖๕

กราบเรียน นรม. เพื่อโปรด ...

ผู้รับ

๑๐ ม.ค. ๖๕



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

วันศุกร์ที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๓๐ น.

ผ่านระบบการประชุมทางไกล (Video Conference)

ณ ดิ깅ักดีบดินทร์ ทำเนียบรัฐบาล

๑. ที่ประชุมรับทราบรายงานสถานการณ์และแนวโน้มการแพร่ระบาดและผู้ติดเชื้อ ตามที่กระทรวงสาธารณสุข
เสนอ ดังนี้

๑.๑ สถานการณ์การแพร่ระบาดทั่วโลก ณ วันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๕ มีจำนวนผู้ติดเชื้อรวมทั้งสิ้น
๓๐๐,๓๑๕,๓๑๗ ราย โดยประเทศที่พบผู้ติดเชื้อมากที่สุด ๓ ลำดับแรกของโลก ได้แก่ สหรัฐอเมริกา อินเดีย และ
บราซิล ซึ่งสถานการณ์โรคโควิด - 19 ทั่วโลกมีแนวโน้มพบผู้เสียชีวิตลดลง ขณะที่พบผู้ติดเชื้อจำนวนมากอย่างรวดเร็ว
โดยเฉพาะสหรัฐอเมริกาและประเทศในแถบยุโรป ทั้งนี้ ประเทศแถบแอฟริกาที่มีแนวโน้มพบผู้ติดเชื้อและเสียชีวิต
ลดลงหลังจากการระบาดของสายพันธุ์โอมิครอนที่สามารถแพร่เชื้อได้รวดเร็วในช่วงเดือนธันวาคม ๒๕๖๔

๑.๒ สถานการณ์การแพร่ระบาดและผู้ติดเชื้อในประเทศไทย ระหว่างวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๔ - ๗ มกราคม
๒๕๖๕ มีผู้ป่วยติดเชื้อสะสม จำนวน ๒,๒๒๓,๙๑๓ ราย หายป่วยแล้วสะสม จำนวน ๒,๑๖๐,๓๒๙ ราย พบผู้ติดเชื้อ
รายใหม่ ณ วันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๕ จำนวน ๗,๕๒๖ ราย และหายป่วย จำนวน ๒,๘๙๕ ราย ซึ่งมีแนวโน้ม
พบผู้ป่วยอาการหนัก ผู้ป่วยเสียชีวิตลดลง ขณะที่พบผู้ติดเชื้อยืนยันเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็วภายหลังช่วงเทศกาลปีใหม่
โดยมีปัจจัยเสี่ยงหลักจากการร่วมกิจกรรมงานเลี้ยง พิธีกรรมทางศาสนา หรือทำกิจกรรมร่วมกันในสถานที่ระบบปิด

๒. ความก้าวหน้าการเปิดประเทศ และการดำเนินการสำหรับพื้นที่นำร่องด้านการท่องเที่ยว (Sandbox)
โดยศูนย์ปฏิบัติการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินด้านการท่องเที่ยวและกีฬา (ศปก.กท.) 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, Hospitel, Home Isolation, Community Isolation, โรงพยาบาลสนาม
และโรงพยาบาล ซึ่งสามารถเพิ่มเติมได้กรณีมีการระบาด และเพิ่มศักยภาพได้ ทั้งนี้ ได้มีมาตรการกำกับติดตาม
ของพื้นที่นำร่องด้านการท่องเที่ยว ๓ จังหวัด/พื้นที่ ดังนี้

มาตรการกำกับติดตามของพื้นที่นำร่องด้านการท่องเที่ยว 3 จังหวัด/พื้นที่



ประเด็นติดตาม	ระบบการติดตาม
1. การกำกับการอยู่ในพื้นที่ - ติดตั้งหมอนชะ 100 % - ระบบติดตามให้อยู่ในเขตพื้นที่ จากหมอนชะ/โรงแรม อื่นๆ	เกาะสมุย มีการให้ติดตั้งหมอนชะตั้งแต่ที่ท่าอากาศยานสุวรรณภูมิ และมีการตรวจสอบที่ด่านควบคุมโรค ในด้านระบบเกาะสมุย ร่วมกับระบบ Thailand pass ที่เชื่อมกับ Samui health pass ในการกำกับติดตามร่วมกับ หมอนชะ พังงา มีการให้ติดตั้งหมอนชะ 100% และใช้ SHA+ Manager ตรวจสอบควบคุมในการรายงานต่อวัน พร้อมทั้งแสดงผล ใน Dashboard ที่ระบบ 191 ที่ศูนย์ตำรวจฯ พังงา กระบี่ มีการให้ติดตั้งหมอนชะ 100% และใช้ SHA+ Manager ตรวจสอบควบคุมในการรายงานต่อวัน พร้อมทั้ง แสดงผลใน Dashboard กำกับติดตามโดย ททท./TAC/ตร.ทพ.
2. การกำกับการตรวจหาเชื้อ ครบ 2 ครั้ง	เกาะสมุย มีเว็บไซต์ smuiplus.org ให้นักท่องเที่ยวลงทะเบียนตรวจหาเชื้อ RT-PCR ส่วนหน้า 2 ครั้ง โดยข้อมูลจะอยู่ในระบบสามารถตรวจสอบและติดตามกับ SHA+ Manager และ Command Center ได้ พังงา ใช้ระบบ Hotel PSAS (โซเทล คีซาส) ในการจองการตรวจหาเชื้อ RT-PCR เช่นเดียวกับภูเก็ต กระบี่ มีศูนย์ Swob 8 แห่งกระจายตามจุดต่าง ๆ และสามารถรองรับ RT-PCR 3,200 Test ต่อวัน
3. การติดตาม เพื่อตรวจพบเชื้อ การสอบสวน ควบคุมโรค	เกาะสมุย เมื่อมีการตรวจพบเชื้อ ระบบจะรายงานอัตโนมัติไปที่ Command Center ที่สอบสวนและควบคุมโรค และ แจ้งไปยัง SHA+ Manager ให้กักตัวนักท่องเที่ยวในห้องพัก โดยโรงพยาบาลจะมารับภายใน 6 ชม. เพื่อประเมินอาการ ให้การรักษา และสอบสวนหาสาเหตุต่อไป พังงา ใช้ระบบ COSTE/Hotel PSAS และทาง สสจ. ร่วมกับ SHA+ Manager กระบี่ ใช้ระบบ COSTE, Thailand pass และ Morchard
4. การกำกับติดตามผู้เดินทางและ การควบคุมการเดินทางเข้าออก	เกาะสมุย มีการตั้งด่านตรวจสอบทุกช่องทางเข้า-ออก ทั้งทางบกและทางน้ำ ได้แก่ ด่านคัดกรองสนามบินนานาชาติ สมุย โดยมี สสจ. กำกับดูแล และท่าเรือศรีทราชมหารัษฎาและราชาเพชรบุรี โดยมีเทศบาลและอำเภอเป็นผู้ดูแล พังงา มีด่านควบคุมการเดินทางเข้า-ออก 4 ด่าน ได้แก่ รมบง 1 ด่าน สุราษฎร์ธานี 1 ด่าน และกระบี่ 2 ด่าน โดยมี ปก. และ 191 กำกับดูแล กระบี่ ใช้หมอนชะในการติดตามผู้เดินทาง กรณีนักท่องเที่ยวหลบหนี ในทางบกมีตำรวจและปกครองกำกับติดตาม ทางน้ำมีกรมเจ้าท่าและตำรวจกำกับติดตาม รวมถึงมีศูนย์ Command Center ในการบริหารจัดการและ สั่งการกรณีเกิดเหตุ

๒.๒ การแก้ไขสถานการณ์ Phuket Sandbox โดยได้ดำเนินการ ดังนี้

๑) จำนวน Hospital กับ Hotel Isolation ไม่เพียงพอรองรับจำนวนผู้ป่วยส่วนใหญ่ที่มีอาการเล็กน้อย โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต ร่วมกับโรงพยาบาลวชิระภูเก็ต สมาคมโรงแรมไทยภาคใต้และโรงแรมต่าง ๆ ได้ดำเนินการเพิ่มจำนวนห้องให้เพียงพอสำหรับผู้ป่วยที่มีอาการเล็กน้อย

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

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

๔) นักท่องเที่ยวต่างชาติที่มีประกันภัยของบริษัทต่างประเทศที่ไม่ครอบคลุมการเจ็บป่วยที่มีอาการเล็กน้อย อยู่ระหว่างดำเนินการโดยสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) ทาหรือร่วมกับบริษัทประกันภัยของไทย เสนอกรมธรรม์ประกันภัยที่ครอบคลุมค่าใช้จ่ายสำหรับผู้ติดเชื้อทุกอาการและผู้เสี่ยงสูง

ข้อสังเกตและความคิดเห็นที่ประชุม

เห็นควรให้ ศปก.ศบค. กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา กระทรวงการคลัง และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ร่วมกัน พิจารณาแนวทางในการกำหนดมาตรฐานเกี่ยวกับการประกันภัย เพื่อให้สามารถครอบคลุมทุกลักษณะอาการของผู้ป่วย

๒) มาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด - 19 สำหรับสถานประกอบการที่มีลักษณะคล้ายสถานบริการ สถานบันเทิง ผับ บาร์ คาราโอเกะ เนื่องจากพบการแพร่ระบาดในร้านอาหารที่มีลักษณะคล้ายสถานบันเทิง เพิ่มขึ้นจำนวนมาก จึงเห็นควรให้ชะลอการพิจารณาให้เปิดดำเนินการสถานบันเทิง ผับ 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 เฝ้าระวัง 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 ในกรณี ศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ชี้แจงว่า สำหรับพื้นที่นำร่องท่องเที่ยวนั้น 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 ผับ 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 ยกร่างข้อกำหนด ฉบับที่ ๔๑ และ คำสั่ง ศบค. เกี่ยวกับการปรับพื้นที่สถานการณ์ทั่วราชอาณาจักร ให้สอดคล้องกับการปรับมาตรการตามมติที่ประชุมข้อ ๑ - ๔ เพื่อให้ผลบังคับใช้ต่อไป

๖. มอบหมาย ศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ศูนย์ปฏิบัติการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินด้านความมั่นคง ศูนย์บริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กระทรวงมหาดไทย ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องที่ได้รับมอบหมาย ตามคำสั่ง ศบค. 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 โดยให้สามารถเดินทางเข้ามาราชาอาณาจักรได้เช่นเดียวกับประเทศอื่นตามแนวทางที่กำหนดแต่ละรูปแบบ ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป

๔.๒ การปรับการเข้าราชอาณาจักรในรูปแบบพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว ดังนี้

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

๒) การดำเนินการในพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว ๒๖ จังหวัด/พื้นที่ โดยใช้มาตรการป้องกันควบคุมโรคเช่นเดียวกับพื้นที่เฝ้าระวังตามคำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด - 19 ฉบับที่ ๓๗ และปรับเพิ่มมาตรการสำหรับการบริโภคสุราในร้านอาหาร

๓) การเลื่อนการเปิดดำเนินการในพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยวในระยะที่ ๓ ใน ๕ จังหวัด/พื้นที่ ได้แก่ จังหวัดตราด (เฉพาะอำเภอคลองใหญ่) จังหวัดสระแก้ว (เฉพาะอำเภอเมืองสระแก้ว และอำเภออรัญประเทศ) จังหวัดมุกดาหาร (เฉพาะอำเภอเมืองมุกดาหาร) จังหวัดบึงกาฬ จังหวัดนครพนม และจังหวัดอุบลราชธานี (เฉพาะอำเภอเมืองอุบลราชธานี และอำเภอสิรินธร) ทั้งนี้ จะมีการประเมินสถานการณ์อีกครั้ง

๔.๓ การปรับการลงทะเบียน และการเดินทางเข้าราชอาณาจักรประเทศ (๑) ของคำสั่ง ศบค. ที่ ๒๔/๖๔ (ฉบับที่ ๑๙) หรือประเภท Test and Go เนื่องจากพบผู้ติดเชื้อเพิ่มขึ้นจากการรับผู้เดินทางรูปแบบ Test and Go เพิ่มมากขึ้น ดังนี้

๑) ให้กระทรวงการต่างประเทศยังคงระงับการรับลงทะเบียน Test and Go ต่อไป และจะมีการประเมินสถานการณ์และพิจารณาอีกครั้ง

๒) สำหรับผู้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรในรูปแบบ Test and Go (T&G) และ Sandbox (SB) มีจำนวนผู้เดินทางที่คงค้างทั้งหมดที่ได้รับอนุมัติแล้ว T&G : ๘๒,๘๕๓ / SB : ๒๕,๙๑๗ โดยจำแนกตามเดือน ดังนี้ เดือน ม.ค. ๖๕ (วันที่ ๗ - ๑๕) T&G : ๓๔,๘๐๑ / SB : ๒๑,๖๗๑ เดือน ก.พ. ๖๕ (วันที่ ๑๖ - ๓๑) T&G : ๑๖,๓๖๔ / SB : ๙,๙๓๑ เดือน ก.พ. ๖๕ T&G : ๓,๗๕๗ / SB : ๗๐๐ และเดือน มี.ค. ๖๕ T&G : ๔๖๘ / SB : ๔๔ และจำนวนผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักรที่เข้ามาในประเทศไทยจริง มีจำนวนประมาณร้อยละ ๓๐ ของผู้ได้รับการอนุมัติ ทั้งหมด โดยระหว่างวันที่ ๗ - ๑๕ มกราคม ๒๕๖๕ มีจำนวนประมาณ ๑๐,๔๔๐ คน ทั้งนี้ กระทรวงสาธารณสุข เสนอให้ยกเลิกสิทธิหรือระงับการเดินทางเข้าในราชอาณาจักรแบบ Test and Go ตั้งแต่วันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป เพื่อควบคุมและแก้ไขปัญหาการแพร่ระบาดของโรคโควิด - 19 สายพันธุ์โอมิครอน

ข้อสังเกตและความเห็นที่ประชุม

๑) เห็นควรให้มีการพิจารณาแนวทางการส่งเสริมให้สถานประกอบการที่เป็นจุดแพร่กระจายเชื้อโรคโควิด -19 มีส่วนร่วมในการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรคโควิด -19 ร่วมกับหน่วยงานภาครัฐ

๒) เห็นควรให้มีการพิจารณาการเปิดการค้าขายแดนกับประเทศเพื่อนบ้านที่เป็นคู่ค้าและมีพรมแดนติดกับประเทศไทยภายใต้โครงการพื้นที่นำร่องการค้า (Sandbox)

๓) เห็นควรให้กระทรวงสาธารณสุขวิเคราะห์สถิติผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วย ที่พบในกลุ่มผู้เดินทางประเภท Test and Go ให้ชัดเจน และเมื่อมีการประเมินสถานการณ์ที่ชัดเจนแล้วจึงจะพิจารณาอีกครั้งว่าสมควรจะมีการยกเลิกสิทธิหรือระงับการเดินทางเข้าในราชอาณาจักรแบบ Test and Go ตามข้อเสนอของสาธารณสุขหรือไม่ ในขั้นนี้เมื่อพิจารณาจากจำนวนที่คงค้างการเข้าราชอาณาจักรใน ม.ค. ก.พ. และ มี.ค. ๖๕ มีจำนวนไม่มากนัก โดยสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด - 19 สายพันธุ์โอมิครอนที่ทวีความรุนแรงขึ้นได้ส่งผลให้หลายประเทศ ยกเลิกเที่ยวบิน หรือผู้ที่เดินทางตัดสินใจยกเลิกการเดินทางเอง อันเป็นผลให้จำนวนผู้เดินทางเข้าประเทศ ลดลงอีก ดังนั้น การยกเลิกสิทธิหรือระงับการเดินทางเข้าประเทศแบบ Test and Go อาจเกิดผลกระทบต่อชื่อเสียง/ภาพลักษณ์ และภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง เช่น สายการบิน ผู้เดินทาง ผู้ประกอบการ แรงงานที่ได้รับการจ้างงานอาจถูกเลิกจ้าง เป็นต้น จึงเห็นควรให้ผู้เดินทางที่ได้รับอนุมัติแล้วยังสามารถเดินทางเข้ามาได้ตามมาตรการที่กำหนด และตามวันเวลาที่ขออนุมัติไว้ จนกว่าจะมีคำสั่งเปลี่ยนแปลงเป็นอย่างอื่น

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

๔

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. เห็นชอบการเปิดรับผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักรในพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว 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. ที่เกี่ยวข้องกับมาตรการการเข้าราชอาณาจักรตามมติที่ประชุม ข้อ ๓ และ ๔ เพื่อให้มีผลบังคับใช้ต่อไป

๖. สำหรับผู้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรในรูปแบบ Test and Go ที่ได้รับอนุมัติแล้ว ยังสามารถเดินทางเข้ามาได้ตามมาตรการที่กำหนด และตามวันเวลาที่ขออนุมัติไว้ จนกว่าจะมีคำสั่งเปลี่ยนแปลง ทั้งนี้จะมีการประเมินสถานการณ์เป็นระยะ

๗. มอบหมายหน่วยงานที่เกี่ยวข้องที่ได้รับมอบหมายตามคำสั่ง ศบค. ที่ ๑๔/๒๕๖๔ ฉบับที่ ๑๕ ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔ (การแบ่งมอบภารกิจและการกำกับดูแลการดำเนินการตามมาตรการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อโควิด - 19) รวมทั้ง ศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ศูนย์ปฏิบัติการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินด้านการท่องเที่ยวและกีฬา ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 ศูนย์ปฏิบัติการการเดินทางเข้าออกประเทศและการดูแลคนไทยในต่างประเทศ ศูนย์บริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโควิด - 19 กระทรวงมหาดไทย ศูนย์ปฏิบัติการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินด้านความมั่นคง และคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กทม. ดำเนินการเตรียมรับผู้เดินทางที่ค้างค้าง และรับเพิ่มในพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว รวมทั้ง กำกับติดตามมาตรการในส่วนที่เกี่ยวข้องอย่างใกล้ชิด และประสานงานเพื่อแก้ไขปัญหาอย่างเป็นระบบ

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

๕.๑ สรุปผลการบริหารจัดการวัคซีนโควิด - 19 ในปี ๒๕๖๔

ในปี ๒๕๖๔ กระทรวงสาธารณสุขสามารถจัดหาวัคซีนได้ทั้งหมดจำนวน ๑๓๐.๖ ล้านโดส ซึ่งมากกว่าแผนกำหนดจัดหาวัคซีนเดิม จำนวน ๑๒๐ ล้านโดส ประเทศไทยได้ให้บริการฉีดวัคซีนโควิด - 19 มาตั้งแต่วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ โดยสามารถฉีดวัคซีนได้ครบ ๑๐๐ ล้านโดส ตั้งแต่วันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๔ และสามารถฉีดวัคซีนได้ทั้งหมดจำนวน ๑๐๔.๔ ล้านโดส ณ สิ้นปี ๒๕๖๔ ทั้งนี้ได้ให้บริการแก่ประชากรทุกสัญชาติ ทุกกลุ่มเป้าหมายที่อาศัยอยู่ในประเทศไทยประมาณ ๗๒ ล้านคน ให้ได้รับวัคซีนครอบคลุมร้อยละ ๗๑.๒ ซึ่งเป็นไปตามเป้าหมายและเป้าประสงค์ที่กำหนดไว้ ได้แก่ สามารถให้ประชาชนทุกคนบนแผ่นดินไทยได้รับวัคซีนด้วยความสมัครใจให้มีความครอบคลุมร้อยละ ๗๐ สามารถปกป้องระบบสาธารณสุขให้รองรับการระบาด สามารถลดความรุนแรงและการเสียชีวิตในประชากรกลุ่มเสี่ยง และสามารถขับเคลื่อนเศรษฐกิจ ภาคธุรกิจ การท่องเที่ยว และการเปิดประเทศ นอกจากนี้ยังสามารถฉีดวัคซีนให้กับกลุ่มเป้าหมายอื่นนอกเหนือจากแผนเดิมเพิ่มเติมด้วย ได้แก่ กลุ่มอายุ ๑๒ - ๑๗ ปี กลุ่มนักเรียน นักศึกษา ประชาชนที่เดินทางไปต่างประเทศ เข็ม ๓ ในประชาชนทั่วไป และเข็ม ๔ ในบุคลากรทางการแพทย์และประชาชนกลุ่มเสี่ยง

๕.๒ แผนการจัดการบริการวัคซีนและกลุ่มเป้าหมายการฉีดวัคซีน

เป้าหมายการให้บริการวัคซีนโควิด 19 ในปี ๒๕๖๕ ได้แก่ ผู้ที่มีอายุตั้งแต่ ๑๒ ปีขึ้นไปที่ยังไม่เคยรับการฉีดวัคซีน สามารถเข้ารับบริการฉีดวัคซีนแบบ Walk-in ได้ตามสถานพยาบาลที่คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กทม.

กำหนดไว้ ผู้ที่ได้รับการฉีดวัคซีนครบตามเกณฑ์ หรือผู้ที่เคยติดเชื้อทุกราย สามารถได้รับการฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้น และผู้ที่มีอายุ ๕ - ๑๑ ปี สามารถรับการฉีดวัคซีนได้ตามความสมัครใจของเด็กและผู้ปกครอง

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 กลุ่มประชากรที่มีไขสันหลังไทยในพื้นที่ที่เข้าถึงยาก

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)	สูตรวัคซีน**
เข็มที่ 1 ในผู้ที่อายุ 12 ปีขึ้นไปที่ไม่เคยได้รับวัคซีน	1.0	AstraZeneca-AstraZeneca AstraZeneca-Pfizer
เข็มที่ 2 ในผู้ที่มีกำหนดการรับวัคซีนตามนัด	2.1	Sinovac-AstraZeneca Pfizer-Pfizer (สำหรับกลุ่มเป้าหมาย 12-17 ปีเป็นหลัก)
เข็มที่ 3 ในผู้ที่ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ และ ผู้ที่เคยติดเชื้อ	5.5	AstraZeneca หรือ Pfizer (สำหรับสูตร AstraZeneca-AstraZeneca เป็นหลัก)
เข็มที่ 4 ในบุคลากรทางการแพทย์และ ประชากรกลุ่มเสี่ยง	0.7	AstraZeneca หรือ Pfizer
รวม	9.3	
หมายเหตุ	มีผู้ประสงค์ต้องการฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นทั้งหมดจำนวน 2.3 ล้านคน (กทม. 1.4 ล้านคน พื้นที่เศรษฐกิจ 7 แสน และจังหวัดอื่น 1.6 แสน) ซึ่งจะมีการบริการฉีดในช่วงเดือนมกราคม-มีนาคม 2565 ข้อมูล จากกองทัพบก จ.ราชบุรี สำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข สำนักอนามัย และสำนักงานประกันสังคม *สามารถใช้อีเมลรออนุมัติแผนการรับรองทางวิชาการได้ ภายใต้จำนวนวัคซีนที่มีในพื้นที่	

๕.๓ แผนการจัดหายารักษาโควิด - 19 (ยาต้านไวรัส Paxlovid) จำนวน ๕๐,๐๐๐ ชุด ซึ่งเป็นยาสำหรับผู้ติดเชื้อ โควิด - 19 ที่มีอาการเล็กน้อย/ปานกลางที่มีความเสี่ยงที่จะเกิดอาการรุนแรง และใช้รับประทานวันละ ๒ ครั้ง ครั้งละ ๒ เม็ด และใช้ร่วมกับ ยา Ritonavir 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 ๒๕๖๔ ซึ่งสามารถจัดหา และฉีด วัคซีนได้ตามเป้าหมาย อีกทั้งสามารถฉีดเพิ่มเติมนอกเหนือจากกลุ่มเป้าหมายที่กำหนด และมีการติดตามหลังการฉีดทำให้มั่นใจในความปลอดภัยของวัคซีนตามมาตรฐานสากล

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 เร่งรัดการขึ้นทะเบียน วัคซีนเชื้อตายสำหรับกลุ่มเป้าหมายต่ำกว่า ๑๘ ปี
- ๓) กรมการแพทย์ ดำเนินการทำแผนจัดหายา Paxlovid สำหรับการรักษาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และนำเข้าที่ประชุมคณะรัฐมนตรีเพื่อพิจารณาการจัดซื้อ 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 Hospitel และ Hotel Isolation (๒) การเคลื่อนย้ายผู้ติดเชื้อและผู้ป่วยอย่างปลอดภัย (๓) การคัดกรองกลุ่มเสี่ยง (๔) การกำกับมาตรการป้องกันควบคุมโรคตามมาตรการป้องกันการติดเชื้อแบบครอบจักรวาล (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 ทุกระดับทุกพื้นที่ให้มีความเข้มแข็ง ดำเนินงานอย่างประสานสอดคล้องเป็นแนวทางเดียวกัน เพื่อตอบสนองปัญหาของประชาชนได้ทันเวลาและทำการประชาสัมพันธ์ได้ตรงตามกลุ่มเป้าหมายและวัตถุประสงค์

๖ มติที่ประชุม ที่ประชุมเห็นชอบและมอบหมาย ดังนี้

๑. เห็นชอบการยกระดับการปฏิบัติการของทุกหน่วยงานตามบทบาทหน้าที่ ตามคำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ที่ ๑๔/๒๕๖๔ 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.สธ.) และศูนย์ปฏิบัติการที่เกี่ยวข้องให้การสนับสนุน การดำเนินงานของหน่วยงานต่าง ๆ รวมทั้งกำกับติดตามการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง

๗. การจัดกิจกรรมการสอบของหน่วยงานภาครัฐ โดยศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 เสนอ แนวทางให้ชะลอหรือเลื่อนการจัดกิจกรรมการสอบแข่งขันหรือสอบวัดความรู้ของหน่วยงานภาครัฐในเดือน มกราคม ๒๕๖๕ ออกไปก่อนเนื่องจากเป็นการรวมกลุ่มคนของประชาชนจำนวนมาก เช่น การจัดการสอบของนิติ บัณฑิตยสภา ในพระบรมราชูปถัมภ์ การจัดการสอบเพื่อวัดความรู้ความสามารถทั่วไปของสำนักงาน ก.พ. เป็นต้น ทั้งนี้ ยกเว้นกรณีการยกเลิก การชะลอ หรือการเลื่อนการจัดกิจกรรมใดแล้วอาจเกิดผลเสียต่อทางราชการ ขอให้ พิจารณาดำเนินการจัดกิจกรรมดังกล่าวภายใต้มาตรการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ตามที่กระทรวง สาธารณสุขกำหนดอย่างเต็มขีดความสามารถ อนึ่ง สปก.ศบค. ได้ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการจัดสอบ ขนาดใหญ่ที่มีประชาชนเข้าร่วมเป็นจำนวนมากข้างต้นด้วยแล้ว

๘. มติที่ประชุม ที่ประชุมเห็นชอบในหลักการให้ชะลอหรือเลื่อนการจัดกิจกรรมการสอบของหน่วยงานภาครัฐ ในเดือนมกราคม ๒๕๖๕ ออกไปก่อน

ข้อสั่งการนายกรัฐมนตรี

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

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

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

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

๕. ให้กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา กระทรวงการต่างประเทศ ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องด้านเศรษฐกิจ ศึกษาแนวทางการคืนเงินค่าที่พักและค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ให้กับนักท่องเที่ยวกรณีการระงับการเดินทางตามโครงการ Test and Go