

ด่วนที่สุด

ที่ นร ๐๕๐๕/ว ๑๙

สำเนา

สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี
ทำเนียบรัฐบาล กทม. ๑๐๓๐๐

๑๒ มกราคม ๒๕๖๕

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

กราบเรียน/เรียน รอง - นรม., รัฐ - นร., กระทรวง, กรม

อ้างถึง หนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๕/ว ๓๔๙๔ ลงวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๔

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๔๐๑.๒ (ศบค.)/๐๒๓๑ ลงวันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๕

ตามที่ได้แจ้งมติคณะรัฐมนตรี (๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๔) เกี่ยวกับสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) (ศบค.) ครั้งที่ ๒๑/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๑ 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

จึงกราบเรียนมาเพื่อโปรดทราบ/จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ (อย่างยิ่ง)

ณัฐฎ์จारी อนันตศิลป์

(นางณัฐฎ์จारी อนันตศิลป์)

เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

กองพัฒนาศาสตร์และติดตามนโยบายพิเศษ

โทร. ๐ ๒๒๘๐ ๙๐๐๐ ต่อ ๑๗๓๔ (กุลิศรา), ๑๕๓๒ (วิไลภา)

โทรสาร ๐ ๒๒๘๐ ๑๔๔๖ www.soc.go.th

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@soc.go.th

หมายเหตุ อส. : จึงกราบเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

รอง - นรม., รัฐ - นร., กระทรวง, กรม, องค์การอิสระ } : จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ด่วนที่สุด

ที่ นร ๐๔๐๑.๒ (ศบค.)/๐๒๓๑



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

๑๐ มกราคม ๒๕๖๕

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

เรียน เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

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

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

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

ขอแสดงความนับถือ

(นายประทีป กิรติเรขา)

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

(นางสาววิไลภา สุขเขต)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

๑๑/๑๑/๒๕๖๕



ด่วนที่สุด บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 โทร. ๐ ๒๒๘๘ ๔๐๐๐ 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 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 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 *พิภพธนา*

๑๐ ม.ค. ๖๕



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

วันศุกร์ที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๓๐ น.

ผ่านระบบการประชุมทางไกล (Video Conference)

ณ ตึกภักดีบดินทร์ ทำเนียบรัฐบาล

**๑. ที่ประชุมรับทราบรายงานสถานการณ์และแนวโน้มการแพร่ระบาดและผู้ติดเชื้อ ตามที่กระทรวงสาธารณสุข
เสนอ ดังนี้**

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

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

**๒. ความก้าวหน้าการเปิดประเทศ และการดำเนินการสำหรับพื้นที่นำร่องด้านการท่องเที่ยว (Sandbox)
โดยศูนย์ปฏิบัติการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินด้านการท่องเที่ยวและกีฬา (ศปก.กก.) นำเสนอที่ประชุม ดังนี้**

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

มาตรการกำกับติดตามของพื้นที่นำร่องด้านการท่องเที่ยว 3 จังหวัด/พื้นที่



ประเด็นที่ปรึกษา	ข้อเสนอแนะ
1. การกำกับการอยู่ในพื้นที่ - ติดตั้งหมอนชะ 100 % - ระบบติดตามให้อยู่ในเขตพื้นที่จากหมอนชะ/โรงแรม อื่นๆ	เกาะสมุย มีการให้ติดตั้งหมอนชะตั้งแต่ที่ท่าอากาศยานสุวรรณภูมิ และมีการตรวจสอบที่ด่านควบคุมโรค ในด้านระบบเกาะสมุย ร่วมกับระบบ Thailand pass ที่เชื่อมกับ Samui health pass ในการกำกับติดตามร่วมกับหมอนชะ พังงา มีการให้ติดตั้งหมอนชะ 100% และใช้ SHA+ Manager ตรวจสอบควบคุมในการรายงานต่อวัน พร้อมทั้งแสดงผลใน Dashboard ที่ระบบ 191 ที่ศูนย์ตำรวจฯ พังงา กระบี่ มีการให้ติดตั้งหมอนชะ 100% และใช้ SHA+ Manager ตรวจสอบควบคุมในการรายงานต่อวัน พร้อมทั้งแสดงผลใน Dashboard กำกับติดตามโดย ททจ./TAC/ตร.พท.
2. การกำกับการตรวจหาเชื้อ ครบ 2 ครั้ง	เกาะสมุย มีเว็บไซต์ samuiplus.org ให้นักท่องเที่ยวลงทะเบียนตรวจหาเชื้อ RT-PCR ล่วงหน้า 2 ครั้ง โดยข้อมูลจะอยู่ในระบบสามารถตรวจสอบและติดตามกับ SHA+ Manager และ Command Center ได้ พังงา ใช้ระบบ Hotel PSAS (ไฮเทล พิชาส) ในการจองการตรวจหาเชื้อ RT-PCR เช่นเดียวกับภูเก็ต กระบี่ มีศูนย์ Swab 8 แห่งกระจายตามจุดต่าง ๆ และสามารถรองรับ RT-PCR 3,200 Test ต่อวัน
3. การติดตามเมื่อตรวจพบเชื้อ การสอบสวนควบคุมโรค	เกาะสมุย เมื่อมีการตรวจพบเชื้อ ระบบจะรายงานอัตโนมัติไปที่ Command Center ทีมสอบสวนและควบคุมโรค และแจ้งไปยัง SHA+ Manager ให้กักตัวนักท่องเที่ยวในห้องพัก โดยโรงพยาบาลจะมารับภายใน 6 ชม. เพื่อประเมินอาการให้การรักษา และสอบสวนหากกลุ่มเสี่ยงต่อไป พังงา ใช้ระบบ COSTE/Hotel PSAS และทาง สสจ. ร่วมกับ SHA+ Manager กระบี่ ใช้ระบบ COSTE, Thailand pass และ Morchana
4. การกำกับติดตามผู้เดินทางและการควบคุมการเดินทางเข้าออก	เกาะสมุย มีการตั้งด่านตรวจสอบทุกช่องทางเข้า-ออก ทั้งทางบกและทางน้ำ ได้แก่ ด่านคัดกรองสนามบินนานาชาติ สมุย โดยมี สสจ. กำกับดูแล และท่าเรือซีทรานเฟอร์รี่และราชาเฟอร์รี่ โดยมีเทศบาลและอำเภอเป็นผู้ดูแล พังงา มีด่านควบคุมการเดินทางเข้า-ออก 4 ด่าน ได้แก่ रणอง 1 ด่าน สุราษฎร์ธานี 1 ด่าน และกระบี่ 2 ด่าน โดยมี ปก. และ 191 กำกับดูแล กระบี่ ใช้หมอนชะในการติดตามผู้เดินทาง กรณีนักท่องเที่ยวหลบหนี ในทางบกมีตำรวจภูธรและปกครองกำกับติดตามทางน้ำมีกรมเจ้าท่าและตำรวจน้ำกำกับติดตาม รวมถึงมีศูนย์ Command Center ในการบริหารจัดการและสั่งการกรณีเกิดเหตุ

๒.๒ การแก้ไขสถานการณ์ Phuket Sandbox โดยได้ดำเนินการ ดังนี้

๑) จำนวน Hospitel 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 รวมทั้งเพิ่มกำลังคนในการให้ความช่วยเหลือนักท่องเที่ยวที่ทำอากาศยานจังหวัดภูเก็ต

๔) นักท่องเที่ยวต่างชาติที่มีประกันภัยของบริษัทต่างประเทศที่ไม่ครอบคลุมการเจ็บป่วยที่มีอาการเล็กน้อย อยู่ระหว่างดำเนินการโดยสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) หรือร่วมกับบริษัทประกันภัยของไทย เสนอกรมธรรม์ประกันภัยที่ครอบคลุมค่าใช้จ่ายสำหรับผู้ติดเชื้อทุกอาการและผู้เสี่ยงสูง

ข้อสังเกตและความเห็นที่ประชุม

เห็นควรให้ ศปก.ศบค. กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา กระทรวงการคลัง และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ร่วมกันพิจารณาแนวทางในการกำหนดมาตรฐานเกี่ยวกับการประกันภัย 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 ในการนี้ ศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ชี้แจงว่า สำหรับพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว นั้น 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 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 และการดำเนินงานของหน่วยงาน/องค์กร

๓. เห็นชอบการปรับมาตรการป้องกันโรคโควิด - 19 สำหรับสถานประกอบการที่มีลักษณะคล้ายสถานบริการ สถานบันเทิง ผับ บาร์ คาราโอเกะ โดยให้เปิดบริการในรูปแบบร้านอาหารซึ่งต้องได้รับอนุญาตจากคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กทม. ภายในวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๕

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

๕. มอบหมาย ศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ยกร่างข้อกำหนด ฉบับที่ ๔๑ และ คำสั่ง ศบค. เกี่ยวกับการปรับพื้นที่สถานการณ์ที่ราชอาณาจักร 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 โดยให้สามารถเดินทางเข้ามราชอาณาจักรได้เช่นเดียวกับประเทศอื่นตามแนวทางที่กำหนดแต่ละรูปแบบ ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป

๔.๒ การปรับการเข้าราชอาณาจักรในรูปแบบพื้นที่นาร่องการท่องเที่ยว ดังนี้

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

๒) การดำเนินการในพื้นที่นาร่องการท่องเที่ยว ๒๖ จังหวัด/พื้นที่ โดยใช้มาตรการป้องกันควบคุมโรค เช่นเดียวกับพื้นที่เฝ้าระวังตามคำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด - 19 ฉบับที่ ๓๗ และ ปรับเพิ่มมาตรการสำหรับการบริโภคสุราในร้านอาหาร

๓) การเลื่อนการเปิดดำเนินการในพื้นที่นาร่องการท่องเที่ยวในระยะที่ ๓ ใน ๕ จังหวัด/พื้นที่ ได้แก่ จังหวัดตราด (เฉพาะอำเภอคลองใหญ่) จังหวัดสระแก้ว (เฉพาะอำเภอเมืองสระแก้ว และอำเภอรัฐประศาสตร์) 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 : ๔๙ 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 ในขั้นนี้ เมื่อพิจารณาจากจำนวนที่คงค้างการเข้าราชอาณาจักรใน 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

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. ดำเนินการเตรียมรับผู้เดินทางที่คงค้าง และรับเพิ่มในพื้นที่นาร่องการท่องเที่ยว 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 และ เข็ม 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 กลุ่มประชากรที่มีเชื้อสัญชาติไทยในพื้นที่ที่เข้าถึงยาก

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 ปีขึ้นไปไม่เคยได้รับวัคซีน	1.0	AstraZeneca-AstraZeneca AstraZeneca-Pfizer
เข็มที่ 2 ในผู้ที่มีการนัดการรับวัคซีนตามนัด	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 มีผู้ประกันตนที่ต้องการฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นทั้งหมด จำนวน 2.3 ล้านคน (กทม. 1.4 ล้านคน พื้นที่เศรษฐกิจ 7 แสน และจังหวัดอื่นๆ 1.6 แสน) ซึ่งจะมีการบริการฉีดในช่วงเดือนมกราคม-มีนาคม 2565		
* ข้อมูล จากกองตรวจราชการ สำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข สำนักอนามัย และสำนักงานประกันสังคม		
**สามารถใช้สูตรอื่นที่ผ่านการรับรองทางวิชาการได้ ภายใต้จำนวนวัคซีนที่มีในพื้นที่		

๕.๓ แผนการจัดหายารักษาโควิด - 19 (ยาด้านไวรัส 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

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 (ยาด้านไวรัส Paxlovid) จำนวน ๕๐,๐๐๐ ชุด

๓. มอบหมายหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการ ดังนี้

- ๑) กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงแรงงาน กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงมหาดไทย ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง จัดบริการวัคซีนแก่ประชาชนให้ได้ตามเป้าหมายที่กำหนด
- ๒) องค์การเภสัชกรรม และสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เร่งรัดการขึ้นทะเบียน วัคซีนเชื้อตายสำหรับกลุ่มเป้าหมายต่ำกว่า ๑๘ ปี
- ๓) กรมการแพทย์ ดำเนินการวางแผนจัดหา ยา 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 Hospital 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) เพื่อบริหารการทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งจัดทำแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน โดยมีศูนย์ปฏิบัติการด้านความมั่นคง (ศปม.) ให้การสนับสนุน

๖.๓ การยกระดับระบบ Call Center ทุกระดับทุกพื้นที่ให้มีความเข้มแข็ง ดำเนินงานอย่างประสานสอดคล้องเป็นแนวทางเดียวกัน เพื่อตอบสนองปัญหาของประชาชนได้ทันเวลาและทำการประชาสัมพันธ์ได้ตรงตามกลุ่มเป้าหมาย และวัตถุประสงค์

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.) ศูนย์บริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กระทรวงมหาดไทย (ศบค.มท.) ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข

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

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

มติที่ประชุม ที่ประชุมเห็นชอบในหลักการให้ชะลอหรือเลื่อนการจัดกิจกรรมการสอบของหน่วยงานภาครัฐ ในเดือนมกราคม ๒๕๖๕ ออกไปก่อน

ข้อสั่งการนายกรัฐมนตรี

๑. ให้ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 (ศปก.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 (ศปก.สธ.) ร่วมกับ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 กระทรวงมหาดไทย (ศบค.มท.) ผู้นำชุมชน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เฝ้าระวังติดตาม 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 (ศปก.ศบค.) ทารือร่วมกับศูนย์บริหาร 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