

# ด่วนที่สุด

ที่ นร ๐๕๐๕/ว ๕๔

## สำเนา

สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี  
ทำเนียบรัฐบาล กทม. ๑๐๓๐๐

๒๒ มกราคม ๒๕๖๕

เรื่อง สรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) (ศบค.) ครั้งที่ ๒/๒๕๖๕

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

อ้างถึง หนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๕/ว ๑๙ ลงวันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๔๐๑.๒ (ศบค.)/๑๐๑๗ ลงวันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๕

ตามที่ได้แจ้งมติคณะรัฐมนตรี (๑๑ มกราคม ๒๕๖๕) เกี่ยวกับสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) (ศบค.) ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๕ มาเพื่อทราบ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

สำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ได้เสนอสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) (ศบค.) ครั้งที่ ๒/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๕ ไปเพื่อคณะรัฐมนตรีทราบ ความละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือที่ส่งมาด้วยนี้

คณะรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๕ รับทราบตามที่สำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 เสนอ

จึงกราบเรียนมาเพื่อโปรดทราบ/จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ (อย่างยิ่ง)

ณัฐจักรี อนันตศิลป์

(นางณัฐจักรี อนันตศิลป์)

เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

กองพัฒนาศาสตร์และติดตามนโยบายพิเศษ

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

โทรสาร ๐ ๒๒๘๐ ๑๔๔๖ [www.soc.go.th](http://www.soc.go.th)

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ [saraban@soc.go.th](mailto:saraban@soc.go.th)

หมายเหตุ อส. : จึงกราบเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

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

# ด่วนที่สุด

ที่ นร ๐๔๐๑.๒ (ศบค.)/ ๑๐๑๓



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

๒๕ มกราคม ๒๕๖๕

เรื่อง สรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) (ศบค.) ครั้งที่ ๒/๒๕๖๕

เรียน เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย สรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) (ศบค.) ครั้งที่ ๒/๒๕๖๕

ตามที่คณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ได้มีการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๕ เมื่อพฤหัสบดีวันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๓๐ น. ผ่านระบบการประชุมทางไกล (Video Conference) ณ ตึกภักดีบดินทร์ ทำเนียบรัฐบาล โดยสำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ได้จัดทำสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ครั้งที่ ๒/๒๕๖๕ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่ได้แนบมาพร้อมนี้

ในการนี้ สำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ได้จัดส่งสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ครั้งที่ ๒/๒๕๖๕ กราบเรียนนายกรัฐมนตรีเรียบร้อยแล้ว และเห็นชอบให้เสนอคณะรัฐมนตรีเพื่อโปรดทราบต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการเสนอสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ครั้งที่ ๒/๒๕๖๕ ในการประชุมคณะรัฐมนตรีด้วย จักขอขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายประทีป กิระติเรขา)

หัวหน้าสำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์  
การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19)  
กรรมการและเลขานุการ

สำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19

โทร. ๐๒ ๒๕๘๘ ๔๐๐๐ ต่อ ๔๙๐๓ , ๔๖๒๑ โทรสาร ๐ ๒๒๘๘ ๔๔๔๗

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@thaigov.go.th

สำเนาถูกต้อง

(นางสาววิภา สุวรรณ)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนระดับชำนาญการพิเศษ

๒๕/๑๑/๒๕



สรุปการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของ  
ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ครั้งที่ ๒/๒๕๖๕

วันพฤหัสบดีที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๓๐ น.

ผ่านระบบการประชุมทางไกล (Video Conference) ณ ตึกภักดีบดินทร์ ทำเนียบรัฐบาล

๑. ที่ประชุมรับทราบรายงานสถานการณ์และแนวโน้มการแพร่ระบาดและผู้ติดเชื้อ ตามที่ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 (ศปก.สธ.) เสนอ ดังนี้

๑.๑ สถานการณ์การแพร่ระบาดทั่วโลก ณ วันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๕ มีจำนวนผู้ติดเชื้อรวมทั้งสิ้น ๓๓๘,๘๐๗,๒๐๗ ราย โดยประเทศที่พบผู้ติดเชื้อมากที่สุด ๓ ลำดับแรกของโลก ได้แก่ สหรัฐอเมริกา อินเดีย และบราซิล โดยสถานการณ์โรคโควิด - 19 ทั่วโลกมีแนวโน้มพบผู้เสียชีวิตคงตัว ขณะที่พบผู้ติดเชื้อจำนวนมากขึ้นและมีการแพร่ระบาดของเชื้อโควิดสายพันธุ์โอมิครอนอย่างรวดเร็ว โดยเฉพาะสหรัฐอเมริกาและประเทศในแถบยุโรป

๑.๒ สถานการณ์การแพร่ระบาดและผู้ติดเชื้อโควิดในประเทศไทย ระหว่างวันที่ ๑ ถึง ๒๐ มกราคม ๒๕๖๕ มีผู้ป่วยติดเชื้อสะสม จำนวน ๑๒๙,๖๒๗ ราย หายป่วยแล้วสะสม จำนวน ๗๙,๘๔๗ ราย พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ ณ วันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๕ จำนวน ๘,๑๒๙ ราย และหายป่วย จำนวน ๖,๙๗๘ ราย จากข้อมูลพบว่าผู้ป่วยที่อาการหนักและผู้ป่วยเสียชีวิตมีจำนวนคงตัวและมีแนวโน้มลดลง รวมทั้ง ผู้ติดเชื้อยืนยันมีแนวโน้มคงตัว

๒. ที่ประชุมรับทราบมาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด - 19 สำหรับการจัดงานในช่วงเทศกาลตรุษจีน ตามที่ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 (ศปก.สธ.) เสนอ โดยมีการยกระดับมาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด - 19 ในช่วงวันที่ ๒๘ มกราคม - ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ดังนี้

มาตรการป้องกันควบคุมโรค COVID-19 สำหรับ การจัดกิจกรรมในช่วงเทศกาลตรุษจีน	
<b>1. ยกระดับ COVID Free Personnel</b> <ol style="list-style-type: none"><li>1.1 ผู้จัดการ เจ้าหน้าที่ ทุกคน ต้องฉีดวัคซีนตามเกณฑ์ที่กำหนด</li><li>1.2 ตรวจสอบความพร้อมงาน เจ้าหน้าที่ ด้วย ATK ก่อนจัดงานอย่างน้อย 72 ชั่วโมง</li><li>1.3 ตรวจสอบความเสี่ยงก่อนเข้างานด้วย Thai Save Thai หรือ APP อื่น ๆ</li><li>1.4 ถือปฏิบัติตามมาตรการ UP-DMHTA</li><li>1.5 จัดกิจกรรมที่มีการสัมผัสใกล้ชิด การเดินร่ำ งานมหรสพ</li></ol>	<b>2. ยกระดับ COVID Free Customer</b> <ol style="list-style-type: none"><li>2.1 ผู้เข้าร่วมงานต้องลงทะเบียน และแสดงหลักฐานการฉีดวัคซีนตามเกณฑ์ที่กำหนด ก่อนเข้างาน หรือมีผลการตรวจ ATK เป็นลบก่อนเข้างานอย่างน้อย 72 ชั่วโมง</li><li>2.2 ตรวจสอบความเสี่ยงก่อนเข้างานด้วย Thai Save Thai หรือ APP อื่น ๆ</li><li>2.3 ถือปฏิบัติตามมาตรการ UP-DMHTA</li></ol>
<b>3. ยกระดับ COVID Free Environment</b> <ol style="list-style-type: none"><li>3.1 ปฏิบัติตามมาตรการ CFS สำหรับการจัดกิจกรรม กรณี “ร้านอาหาร” “ตลาด” “ศาลเจ้า” ให้ปฏิบัติตามมาตรการ CFS อย่างเคร่งครัด</li><li>3.2 กำหนดทางเข้า - ออก สถานที่จัดงานที่ชัดเจน จัดจุดคัดกรอง และลงทะเบียนผู้เข้าร่วมงาน พร้อมทั้งจัดพนักงานควบคุม</li><li>3.3 เน้นการทำความสะอาดสถานที่ อุปกรณ์ พื้นผิวสัมผัสบ่อย ๆ ทั้ง ก่อน - หลังการจัดงาน ห้องน้ำ และจุดสัมผัสร่วม ทุก 1 - 2 ชั่วโมง</li><li>3.4 จัดระยะห่างระหว่างเวทีอย่างน้อย 5 เมตร กำหนดโซนการจัดกิจกรรมให้ชัดเจน หากมีการจัดการแสดงมหรสพ และเว้นระยะห่างระหว่างบูธ ร้านค้าอย่างน้อย 1 - 2 ม. 3.5 ควบคุมจำนวนผู้ร่วมงานไม่ให้แออัด ไม่เกิน 1 คน ต่อ 4 ตารางเมตร และติดป้ายแสดงจำนวนให้ชัดเจน และ มีมาตรการงดการรวมตัวกัน ณ จุดใด จุดหนึ่ง</li><li>3.6 กรณีสถานที่จัดงานเป็นพื้นที่ปิด จัดให้มีการระบายอากาศที่เพียงพอ และหมุนเวียนที่เหมาะสมภายในสถานที่จัดงาน ห้องน้ำ มีระบบระบายอากาศที่ดี</li><li>3.7 จัดสิ่งแวดล้อมในสถานที่จัดงานให้เป็นระเบียบ ไม่ขวางทางเดิน และ ไม่วางของสูงจนปิดกั้นการระบายอากาศ</li><li>3.8 ลดจำนวนจุดไหว้เท้าที่จำเป็น หรือใช้รูปเทียนไฟฟ้า</li></ol>	

ทั้งนี้ มอบหมายให้ศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 (ศปก.ศบค.) ศูนย์ปฏิบัติการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินด้านความมั่นคง (ศปม.) ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 กระทรวงมหาดไทย (ศบค.มท.) ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขกรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 (ศปก.สธ.) คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/คณะกรรมการโรคติดต่อกรุงเทพมหานคร และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการควบคุมและกำกับมาตรการ

ในการจัดกิจกรรมสำหรับเทศกาลตรุษจีนให้เป็นไปตามมาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร (COVID-Free Setting) ตลอดจนให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องประชาสัมพันธ์เพื่อสร้างการรับรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับมาตรการดังกล่าวแก่ผู้จัดงานและผู้ที่เกี่ยวข้องด้วย

**๓. ที่ประชุมรับทราบรายงานความก้าวหน้าการนำเข้าแรงงาน ๓ สัญชาติ ตามที่กระทรวงแรงงานเสนอ ดังนี้**

๓.๑ ผลการดำเนินงานยื่นแบบคำร้องขอนำเข้าคนต่างด้าวมาทำงานในประเทศ ตั้งแต่วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๕ นายจ้างได้ยื่นแบบคำร้องขอนำเข้าคนต่างด้าวเข้ามาทำงานในประเทศไทยตามบันทึกความเข้าใจว่าด้วยความร่วมมือด้านแรงงาน (MOU) จำนวน ๙๖๑ คำร้อง รวม ๗๔,๗๓๙ คน และออกหนังสือถึงประเทศต้นทางของแรงงาน ๓ สัญชาติ (กัมพูชา เมียนมา และ สปป.ลาว) จำนวน ๔๒๐ เรื่อง เพื่อจัดคนเข้าทำงาน จำนวน ๔๔,๒๔๓ คน

๓.๒ การเตรียมความพร้อมสำหรับสถานที่กักตัวเพื่อรองรับแรงงาน ๓ สัญชาติ (กัมพูชา เมียนมา และ สปป.ลาว) ที่เดินทางเข้ามาทำงานในราชอาณาจักร โดยเตรียมความพร้อมด้านสถานที่ ดังนี้ (๑) ตาก อยู่ระหว่างดำเนินการ จำนวน ๖ แห่ง รองรับได้ จำนวน ๑,๖๙๖ คน (๒) ระนอง พร้อมใช้งาน จำนวน ๒ แห่ง รองรับได้ จำนวน ๕๐ คน อยู่ระหว่างดำเนินการ จำนวน ๓ แห่ง รองรับได้ จำนวน ๔๒๔ คน (๓) หนองคาย พร้อมใช้งาน จำนวน ๖ แห่ง รองรับได้ จำนวน ๑๖๖ คน (๔) มุกดาหาร พร้อมใช้งาน จำนวน ๕ แห่ง รองรับได้ จำนวน ๒๐๐ คน และ (๕) สระแก้ว พร้อมใช้งาน จำนวน ๑ แห่ง รองรับได้ ๕๐๐ คน และอยู่ระหว่างดำเนินการ จำนวน ๔ แห่ง รองรับได้ จำนวน ๘๕๓ คน

**๔. การปรับระดับพื้นที่สถานการณ์ทั่วราชอาณาจักร และมาตรการป้องกันควบคุมโรค โดยศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขกรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 นำเสนอที่ประชุม ดังนี้**

จากสถานการณ์การระบาดของประเทศไทยมีแนวโน้มผู้ติดเชื้อรายใหม่และผู้ป่วยคงที่ ผู้เสียชีวิตมีจำนวนลดลง การติดเชื้อส่วนใหญ่กระจายในชุมชน และพบเป็นกลุ่มก้อนในสถานที่เสี่ยงต่าง ๆ โดยตรวจพบสัดส่วนของสายพันธุ์โอมิครอนเพิ่มขึ้นและกระจายทั่วประเทศแต่อาการไม่รุนแรง และการควบคุมการระบาดมีแนวโน้มที่ดีขึ้น ทั้งนี้เพื่อการขับเคลื่อนเศรษฐกิจของประเทศสามารถดำเนินการไปได้บนพื้นฐานความมั่นคงด้านสาธารณสุข ควบคุมไปกับความสามารถในการรองรับผู้ป่วยของระบบสาธารณสุข จึงเห็นควรให้ปรับระดับพื้นที่สถานการณ์ทั่วราชอาณาจักร และปรับมาตรการสำหรับกิจการ/กิจกรรมที่มีความเสี่ยงและพื้นที่เสี่ยง ซึ่งยังคงเน้นมาตรการป้องกันการติดเชื้อแบบครอบจักรวาล (Universal Prevention) และมาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร (COVID-Free Setting) ดังนี้

**๔.๑ การปรับระดับพื้นที่สถานการณ์ทั่วราชอาณาจักร ดังนี้ ๑) พื้นที่ควบคุม** จากเดิม ๖๙ จังหวัด ลดลงเหลือ ๔๔ จังหวัด **๒) พื้นที่เฝ้าระวังสูง** จากเดิม ๐ จังหวัด ปรับเพิ่ม ๒๕ จังหวัด **๓) พื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว** จากเดิม ๘ จังหวัด ปัจจุบันคงเดิม ๘ จังหวัด (จังหวัดอื่นดำเนินการบางพื้นที่ ๑๘ จังหวัด) รายละเอียด ดังนี้

	<p><b>พื้นที่ควบคุม</b> 44 จังหวัด</p> <p>จังหวัดกาฬสินธุ์ จังหวัดขอนแก่น จังหวัดจันทบุรี จังหวัดฉะเชิงเทรา จังหวัดชุมพร จังหวัดชัยภูมิ จังหวัดเชียงใหม่ จังหวัดตรัง จังหวัดตราด จังหวัดตาก จังหวัดนครนายก จังหวัดนครปฐม จังหวัดนครราชสีมา จังหวัดนครศรีธรรมราช จังหวัดน่าน จังหวัดบุรีรัมย์ จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ จังหวัดปราจีนบุรี จังหวัดพระนครศรีอยุธยา จังหวัดพะเยา จังหวัดพัทลุง จังหวัดเพชรบุรี จังหวัดมหาสารคาม จังหวัดมุกดาหาร จังหวัดแม่ฮ่องสอน จังหวัดยโสธร จังหวัดร้อยเอ็ด จังหวัดระนอง จังหวัดระยอง จังหวัดราชบุรี จังหวัดลพบุรี จังหวัดศรีสะเกษ จังหวัดสงขลา จังหวัดสตูล จังหวัดสมุทรปราการ จังหวัดสมุทรสงคราม จังหวัดสมุทรสาคร จังหวัดสระแก้ว จังหวัดสระบุรี จังหวัดสุราษฎร์ธานี จังหวัดสุรินทร์ จังหวัดอำนาจเจริญ จังหวัดอุตรธานี จังหวัดอุบลราชธานี</p>
<p><b>พื้นที่เฝ้าระวังสูง</b> 25 จังหวัด</p> <p>จังหวัดกำแพงเพชร จังหวัดชัยนาท จังหวัดชัยภูมิ จังหวัดนครพนม จังหวัดนครสวรรค์ จังหวัดนครราชสีมา จังหวัดบึงกาฬ จังหวัดปทุมธานี จังหวัดพิจิตร จังหวัดพิษณุโลก จังหวัดเพชรบูรณ์ จังหวัดแพร่ จังหวัดยะลา จังหวัดลำปาง จังหวัดลำพูน จังหวัดเลย จังหวัดสกลนคร จังหวัดสิงห์บุรี จังหวัดสุโขทัย จังหวัดสุพรรณบุรี จังหวัดหนองคาย จังหวัดหนองบัวลำภู จังหวัดอ่างทอง จังหวัดอุตรดิตถ์ จังหวัดอุทัยธานี</p>	
<p><b>พื้นที่นำร่อง</b> <b>ท่องเที่ยว</b> 8 จังหวัด</p> <p>กรุงเทพมหานคร จังหวัดกาญจนบุรี จังหวัดกระบี่ จังหวัดชลบุรี จังหวัดนนทบุรี จังหวัดปทุมธานี จังหวัดพังงา จังหวัดภูเก็ต (จังหวัดอื่นดำเนินการบางพื้นที่) พื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว ใช้มาตรการเช่นเดียวกับพื้นที่เฝ้าระวัง</p>	

ทั้งนี้ ให้จังหวัดสามารถกำหนดพื้นที่ย่อยในระดับอำเภอให้เข้มข้นกว่าที่ศูนย์บริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กำหนดได้ตามสถานการณ์ของจังหวัด และพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยวให้ใช้มาตรการเดียวกับพื้นที่เฝ้าระวัง

**๔.๒ การปรับมาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด - 19 ประกอบด้วย**

๑) มาตรการปฏิบัติงานนอกสถานที่ตั้ง (Work From Home) ไม่ขยายระยะเวลามาตรการปฏิบัติงานนอกสถานที่ตั้ง (Work From Home) ทั้งนี้ ให้เป็นไปตามความเหมาะสมและการพิจารณาของหน่วยงาน

๒) มาตรการบริโภคเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ในร้านอาหาร สำหรับพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว และพื้นที่เฝ้าระวังสูง ดังนี้ (๑) จำกัดเวลาในการบริโภคเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ จากเดิมไม่เกิน ๒๑.๐๐ น. เป็น ไม่เกิน ๒๓.๐๐ น. (๒) จำกัดประเภทร้านอาหารที่บริโภคเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ได้ โดยต้องเป็นร้านอาหารที่ผ่าน SHA Plus หรือ Thai Stop COVID 2 Plus และเป็นไปตามมาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร (COVID-Free Setting)

๓) มาตรการสำหรับสถานประกอบการที่มีลักษณะคล้ายสถานบริการ สถานบันเทิง ผับ บาร์ คาราโอเกะ โดยให้ผู้ประกอบการสามารถเปิดดำเนินการในรูปแบบร้านอาหารตามที่ได้รับการประเมินและพิจารณาอนุญาต ซึ่งจะต้องปฏิบัติตามมาตรการที่กำหนดไว้อย่างเคร่งครัด ทั้งนี้ ผู้ประกอบการสามารถขออนุญาตจากคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กรุงเทพมหานคร เมื่อมีความพร้อมและปรับปรุงการดำเนินการให้สอดคล้องกับมาตรการตามหน่วยงานของรัฐกำหนดเรียบร้อยแล้ว

**๔) มาตรการสำหรับผู้สัมผัสของผู้ติดเชื้อโรคโควิด - 19 ดังนี้**

(๑) ผู้สัมผัสใกล้ชิดเสี่ยงสูง หมายถึง ผู้ที่ไม่สวมหน้ากากอนามัย หรือไม่ได้ใส่ Personal Protective Equipment (PPE) ตามมาตรฐานตลอดช่วงเวลาที่มีการสัมผัสและใกล้ชิดกับผู้ติดเชื้อเข้าข่าย/ยืนยัน ในวันเริ่มป่วย หรือก่อนมีอาการ ๒ - ๓ วัน หรืออยู่ใกล้/พูดคุยกับผู้ติดเชื้อเข้าข่าย/ยืนยัน ในระยะ ๒ เมตร นานกว่า ๕ นาที หรือถูกไอจามจากผู้ป่วย หรืออยู่ในสถานที่ปิดที่ไม่มีอากาศถ่ายเทมากับผู้ป่วยนานกว่า ๓๐ นาที

(๒) แนวทางการจัดการสำหรับผู้สัมผัสผู้ติดเชื้อโรคโควิด - 19 (ผู้ติดเชื้อเข้าข่ายและยืนยัน) ดังนี้



**ข้อสังเกตและความเห็นที่ประชุม**

ที่ประชุมเสนอให้พิจารณามาตรการป้องกันและควบคุมโควิด - 19 และแนวทางปฏิบัติที่เหมาะสมสำหรับโรงเรียนและสถานศึกษาในระดับต่าง ๆ เพื่อแก้ไขปัญหาอุปสรรคในการเปิดโรงเรียน เช่น แนวทางการตรวจและการจัดหา ATK และการเว้นระยะห่าง (Social Distancing) ในห้องเรียน ซึ่งเห็นควรให้ สธ. เตรียมความพร้อมสำหรับการจัดหาวัคซีนไฟเซอร์สำหรับเด็กอายุ ๕ - ๑๑ ปี ให้เพียงพอ และเร่งรัดการดำเนินการฉีดวัคซีนให้กับเด็กโดยเร็ว

## มติที่ประชุม

ที่ประชุมเห็นชอบและมอบหมาย ดังนี้

๑. เห็นชอบการปรับระดับพื้นที่สถานการณ์ทั่วราชอาณาจักร ได้แก่ (๑) พื้นที่ควบคุมจำนวน ๔๔ จังหวัด (๒) พื้นที่เฝ้าระวังสูง จำนวน ๒๕ จังหวัด และ (๓) พื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว จำนวน ๘ จังหวัด (นำร่องบางพื้นที่ จำนวน ๑๘ จังหวัด)
๒. เห็นชอบการไม่ขยายระยะเวลามาตรการปฏิบัติงานนอกสถานที่ตั้ง (Work From Home) โดยให้เป็นไปตามความเหมาะสมและการพิจารณาของหน่วยงาน
๓. เห็นชอบการปรับมาตรการป้องกันโรคโควิด - 19 สำหรับพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว และพื้นที่เฝ้าระวังสูง โดยจำกัดเวลาในการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในร้านอาหาร ไม่เกิน ๒๓.๐๐ น. โดยต้องเป็นร้านอาหารที่ผ่าน SHA+ หรือ Thai Stop COVID 2 Plus เท่านั้น และต้องปฏิบัติตามมาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร (COVID-Free Setting)
๔. เห็นชอบให้สถานประกอบการที่มีลักษณะคล้ายสถานบริการ สถานบันเทิง ผับ บาร์ คาราโอเกะ เปิดดำเนินการในรูปแบบร้านอาหาร และขออนุญาตได้เมื่อมีความพร้อมโดยไม่กำหนดระยะเวลา
๕. เห็นชอบการปรับรูปแบบและลดวันกักตัวสำหรับผู้สัมผัสใกล้ชิดเสี่ยงสูงกับผู้ติดเชื้อเป็นการกักตัว ๗ วัน โดยให้สังเกตอาการอีก ๓ วันและมีการตรวจหาเชื้อด้วย ATK
๖. มอบหมายให้ศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ศูนย์ปฏิบัติการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินด้านความมั่นคง ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 กระทรวงมหาดไทย ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขกรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ติดตามสถานการณ์และกำกับติดตามมาตรการที่กำหนด และให้คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กทม. ตรวจสอบประเมินและกำกับติดตามมาตรการอย่างต่อเนื่อง

๕. การปรับมาตรการป้องกันโรคสำหรับการเดินทางเข้าราชอาณาจักร โดยศูนย์ปฏิบัติการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินด้านการท่องเที่ยวและกีฬา (ศปก.กท.) นำเสนอที่ประชุม ดังนี้

### ๕.๑ แผนการเปิดรับผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักรในรูปแบบ Test & Go ดังนี้

- ๑) การเปิดรับลงทะเบียนเข้าราชอาณาจักรได้ตั้งแต่วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ดังนี้
  - (๑) อนุญาตให้เดินทางเข้าราชอาณาจักรได้ทุกประเทศ
  - (๒) ปรับการตรวจหาเชื้อโดยวิธี RT-PCR จำนวน ๒ ครั้ง โดยผู้เดินทางต้องมีหลักฐานการจองโรงแรมที่พักในวันแรก และในวันที่ ๕ โดยเป็นโรงแรมที่มีโรงพยาบาลคู่ปฏิบัติการ และมีหลักฐานการชำระเงินการตรวจหาเชื้อจำนวน ๒ ครั้ง
    - (๓) จัดระบบการตรวจสอบ การกำกับการเข้าที่พัก และการตรวจหาเชื้อครบ ๒ ครั้ง โดยต้องรออยู่ในที่พัก/สถานที่ที่กำหนด จนกว่าจะได้รับผลการตรวจ
    - (๔) กำหนดระบบประกันให้ชัดเจน กรณีประกันไม่ครอบคลุม ผู้เดินทางจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายของ Hospital/Hospitel/Hotel Isolation รวมถึงค่าใช้จ่ายกรณีเป็นผู้สัมผัสใกล้ชิดที่มีความเสี่ยงสูงเอง ทั้งนี้ กรณีได้รับอนุมัติให้เข้าประเทศแบบ Test & Go ก่อนวันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๔ และเดินทางตั้งแต่วันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๔ รัฐบาลรับผิดชอบค่าใช้จ่ายตามมาตรการเดิม
    - (๕) กรณีเกิดการระบาดมากขึ้นหรือสถานการณ์เปลี่ยนแปลง ให้ปรับมาใช้ระบบพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว (Sandbox)

## ๕.๒ การเปิดรับผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักรในรูปแบบพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว (Sandbox) เพิ่มเติม ดังนี้

๑) เปิดรับการลงทะเบียนสำหรับผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักร ได้ตั้งแต่วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ โดยผู้เดินทางทั้งผู้มีสัญชาติไทยและไม่มีสัญชาติไทยรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง (ค่าที่พัก ๗ วัน และค่าตรวจ RT-PCR จำนวน ๒ ครั้ง) ในพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว ได้แก่ จังหวัดชลบุรี (อำเภอบางละมุง เมืองพัทยา อำเภอสัตหีบ อำเภอสัตตหีบ เฉพาะตำบลนาจอมเทียน ตำบลบางเสร่) จังหวัดตราด (เกาะช้าง) และเปิดพื้นที่ให้เดินทางเชื่อมโยงในกลุ่มพื้นที่ จังหวัดภูเก็ต จังหวัดกระบี่ จังหวัดพังงา จังหวัดสุราษฎร์ธานี (เกาะสมุย เกาะพะงัน เกาะเต่า) โดยในช่วง ๗ วันที่ต้องพำนักในพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว

### ๒) การปรับมาตรการสำหรับผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักรในพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว ดังนี้

(๑) เครื่องคัดกรองมีหลักฐานการจองที่พัก ๗ วันในโรงแรมที่กำหนด และการตรวจ RT-PCR จำนวน ๒ ครั้ง ในวันแรก และในวันที่ ๕ - ๖

(๒) มีระบบการตรวจสอบและกำกับการเข้าออกโรงแรมทุกวัน เป็นเวลา ๗ วันในพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยวหรือในกลุ่มจังหวัด โดยเปลี่ยนที่พักไม่เกิน ๓ โรงแรม

(๓) ปรับมาตรการในการติดตามตัวเพื่อให้สามารถดำเนินการติดตามได้ โดยให้โรงแรมเป็นผู้ตรวจสอบการเข้าพักทุกวัน เป็นระยะเวลา ๗ วัน และมอบหมายให้ SHA Manager หรือ COVID Manager เป็นผู้รับผิดชอบในการดำเนินการและติดตาม ทั้งนี้ ผู้เดินทางสามารถเดินทางไป - กลับในจังหวัดใกล้เคียงได้

### ข้อสังเกตและความเห็นที่ประชุม

๑) เห็นควรให้กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการตามขั้นตอนการรับผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักร ให้เป็นไปตามมาตรการอย่างเคร่งครัด เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดภายในประเทศ

๒) เห็นควรให้มีการพิจารณาแนวทางการติดตามข้อมูลการอยู่ในราชอาณาจักรวันที่ ๒ - ๔ ของผู้ที่เดินทางเข้าราชอาณาจักรประเภท Test & Go เพื่อสามารถใช้ดำเนินการตามมาตรการป้องกันโรคได้กรณีที่ผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักรมีผลการตรวจหาเชื้อครั้งที่ ๒ เป็นบวก

๓) เห็นควรให้มีการพิจารณาแนวทางการตรวจ RT-PCR ตั้งแต่เดินทางมาถึงสนามบิน โดยให้นำแนวทางการปฏิบัติที่สนามบินนานาชาติภูเก็ต มาปรับใช้กับสนามบินแห่งอื่น ๆ เพื่อเป็นประโยชน์ในการควบคุมและป้องกันการแพร่ระบาดตั้งแต่วันที่เดินทางมาถึง

๔) เห็นควรให้มีการพิจารณามาตรการเพิ่มเติมสำหรับการเปิดพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยวในพื้นที่จังหวัดชลบุรี เนื่องจากเป็นจังหวัดที่มีพื้นที่ติดกับจังหวัดที่มีความเสี่ยงสูง และมีการเดินทางเข้า - ออกของประชาชนเป็นจำนวนมาก อาจเกิดผลกระทบต่อการแพร่ระบาดและยากต่อการควบคุมและติดตามโรค

### มติที่ประชุม ที่ประชุมเห็นชอบและมอบหมาย ดังนี้

๑. เห็นชอบการเปิดรับลงทะเบียน Thailand Pass สำหรับผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักรในรูปแบบ Test and Go สำหรับคนไทยและต่างชาติ เริ่มตั้งแต่วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ โดยไม่กำหนดประเทศต้นทาง และปรับมาตรการควบคุมโรคสำหรับการเดินทางเข้าราชอาณาจักร

๒. เห็นชอบเพิ่มเติมการรับลงทะเบียน Thailand Pass พื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว Sandbox ได้แก่ จ.ชลบุรี (อำเภอบางละมุง เมืองพัทยา อำเภอสัตหีบ อำเภอสัตตหีบ เฉพาะตำบลนาจอมเทียน ตำบลบางเสร่) และ จ.ตราด (เกาะช้าง) ตั้งแต่วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

๓. เห็นชอบการเปิดให้เดินทางเชื่อมโยงในกลุ่มพื้นที่ จังหวัดภูเก็ต จังหวัดกระบี่ จังหวัดพังงา จังหวัดสุราษฎร์ธานี (เกาะสมุย เกาะพะงัน เกาะเต่า) ได้ในช่วง ๗ วันแรก

๔. มอบหมายหน่วยงานที่เกี่ยวข้องที่ได้รับมอบหมายตามคำสั่ง ศบค. ที่ ๑๔/๒๕๖๕ ฉบับที่ ๑๕ ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔ (การแบ่งมอบภารกิจและการกำกับดูแลการดำเนินการตามมาตรการ

ป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อโควิด - 19) รวมทั้ง ศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหารสถานการณ์ โควิด - 19 ศูนย์ปฏิบัติการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินด้านการท่องเที่ยวและกีฬา ศูนย์ปฏิบัติการ ฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขกรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 ศูนย์ปฏิบัติการการเดินทางเข้าออกประเทศและการดูแลคนไทยในต่างประเทศ ศูนย์ปฏิบัติการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินด้าน ความมั่นคง ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 กระทรวงมหาดไทย และคณะกรรมการโรคติดต่อ จังหวัด/กทม. ดำเนินการตามมาตรการในส่วนที่เกี่ยวข้องอย่างใกล้ชิด และประสานงานเพื่อแก้ไข ปัญหาอย่างเป็นระบบ

๖. แผนการให้บริการวัคซีนโควิด - 19 เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ โดยศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์ และสาธารณสุขกรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 เสนอ ดังนี้

๖.๑ สรุปผลการให้บริการวัคซีนโควิด - 19 ของประเทศไทยตั้งแต่วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ - ๑๙ มกราคม ๒๕๖๕ จำนวน ๑๑๐.๗ ล้านโดส (เข็มที่ ๑ จำนวน ๕๑.๙ ล้านโดส เข็มที่ ๒ จำนวน ๔๗.๘ ล้านโดส และเข็มที่ ๓ จำนวน ๑๑.๐ ล้านโดส)

๖.๒ การปรับฐานจำนวนประชากรสำหรับคำนวณความครอบคลุมการได้รับวัคซีน ปี ๒๕๖๕ โดยมีการจัดทำ ฐานข้อมูลรวมโดยใช้ฐานประชากรไทยและต่างชาติตามสิทธิการรักษา (๖๘.๖๐ ล้านคน) รวมกับการสำรวจจำนวน ประชากรที่ไม่มีสิทธิการรักษาทั้งที่มีสัญชาติไทยและไม่มีสัญชาติไทยจากแต่ละจังหวัด (๐.๙๖ ล้านคน) รวมเป็นจำนวน ประชากร ๖๙.๖๐ ล้านคน

๖.๓ การบริหารจัดการวัคซีนโควิด - 19 ในเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ จำนวน ๑๑.๖ ล้านโดส ดังนี้

๑) แผนบริการฉีดวัคซีนในกลุ่มเด็กอายุ ๕ - ๑๑ ปี ได้แก่ (๑) แผนการจัดสรรวัคซีนให้สถานพยาบาลสำหรับ กลุ่มอายุ ๕ - ๑๑ ปีที่โรคเรื้อรัง ๗ กลุ่มโรคที่ไม่สามารถรับการฉีดวัคซีนผ่านระบบสถานศึกษา โดยให้กุมารแพทย์ เป็นผู้พิจารณาฉีด และ (๒) แผนการฉีดวัคซีน Pfizer ผ่านระบบสถานศึกษา โดยจัดสรรให้เด็กนักเรียนระดับ ชั้นประถมศึกษาปีที่ ๖ เป็นอันดับแรก และหลังจากนั้นจัดสรรให้นักเรียนชั้นปีอื่นถัดไปตามลำดับ

๒) แผนการรณรงค์เร่งรัดการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคโควิด - 19 ในจังหวัดพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว และพื้นที่ระบาดเพื่อการขับเคลื่อนเศรษฐกิจ โดยมีแผนการฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นด้วยวัคซีน AstraZeneca และ Pfizer เป้าหมายจำนวน ๒.๕ ล้านคน ระหว่างวันที่ ๑๗ - ๓๑ มกราคม ๒๕๖๕ และขยายไปจนถึงเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ โดยมีพื้นที่เป้าหมาย แบ่งเป็น ๒ กลุ่มจังหวัด ประกอบด้วย กลุ่มที่ ๑ พื้นที่นำร่องการท่องเที่ยวที่เปิดรับผู้เดินทางเข้า ราชอาณาจักร ได้แก่ ภูเก็ต สุราษฎร์ธานี กระบี่ และพังงา และกลุ่มที่ ๒ พื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว หรือมีการระบาด ได้แก่ กรุงเทพมหานคร ชลบุรี สมุทรปราการ นนทบุรี กาญจนบุรี และปทุมธานี โดยมีจำนวนและกลุ่มเป้าหมายในการ ให้บริการวัคซีนโดยรวม เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ดังนี้

กลุ่มเป้าหมาย ประชากรทุกคนในแผ่นดินไทย	จำนวน (ล้านราย)	สูตรวัคซีน	จำนวนวัคซีน (ล้านโดส)	
			AstraZeneca	Pfizer
ผู้ที่อายุ 18 ปีขึ้นไป ที่ไม่เคยได้รับวัคซีน (เข็ม 1 และ 2)	0.5	AstraZeneca-AstraZeneca AstraZeneca-Pfizer	0.5	0.5
ผู้ที่อายุ 12-17 ปี ที่ไม่เคยได้รับวัคซีน (เข็ม 1 และ 2)	0.05	Pfizer-Pfizer (ผ่าม่วง)		0.1
เด็กอายุ 5-11 ปี ที่มี 7 กลุ่มโรคเรื้อรังและนักเรียน ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 5-6 (เข็ม 1)	1	Pfizer-Pfizer (ผ่าส้ม)		1
เข็มกระตุ้นในผู้ที่ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ ประชาชนทั่วไป กลุ่มเสี่ยง กลุ่มผู้ประกันตน	8	Sinovac-AstraZeneca- AstraZeneca AstraZeneca-AstraZeneca- Pfizer	6	2
เข็มกระตุ้นในผู้ที่เคยติดเชื้อ	0.5	AstraZeneca	0.5	
สำรองสำหรับตอบโต้การระบาด	1	AstraZeneca	1	
<b>รวม</b>			<b>8</b>	<b>3.6</b>



๓) แผนการส่งคืนวัคซีนแลกเปลี่ยนคืนต่างประเทศ กระทรวงการต่างประเทศอยู่ระหว่างการส่งคืนวัคซีนให้แก่ประเทศสิงคโปร์ และภูฏาน

๔) แผนการบริจาควัคซีนแก่ต่างประเทศ โดยกระทรวงการต่างประเทศ ได้เสนอที่ประชุม ศบค. เพื่อพิจารณาให้มีการบริจาควัคซีน AstraZeneca แก่ สปป.ลาว เวียดนาม และเมียนมา และประเทศในทวีปแอฟริกาผ่านโครงการ African Vaccine Association Trust (AVAT) หรือองค์การอนามัยโลก ซึ่งกระทรวงการต่างประเทศจะดำเนินการร่วมกับกระทรวงสาธารณสุขในการหารือกับประเทศเพื่อนบ้านเกี่ยวกับรายละเอียดและจำนวนที่เหมาะสมที่จะบริจาคให้แก่แต่ละประเทศ ทั้งนี้ ต้องคำนึงถึงความต้องการและประสิทธิภาพในการกระจายและจัดเก็บวัคซีนของประเทศผู้รับ

**มติที่ประชุม** ที่ประชุมเห็นชอบและมอบหมาย ดังนี้

๑. รับทราบสรุปผลการให้บริการวัคซีนโควิด - 19 ของประเทศไทย

๒. เห็นชอบในหลักการการปรับฐานจำนวนประชากรสำหรับคำนวณความครอบคลุมการได้รับวัคซีนปี ๒๕๖๕ และการบริหารจัดการวัคซีนโควิด - 19 ในเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ จำนวน ๔ แผนย่อย และการจัดสรรจำนวนวัคซีนสำหรับแต่ละกลุ่มเป้าหมายในเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

๓. มอบหมายหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการ ดังนี้

๓.๑ ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 กระทรวงศึกษาธิการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 กระทรวงมหาดไทย ศูนย์ปฏิบัติการมาตรการเดินทางเข้าออกประเทศและการดูแลคนไทยในต่างประเทศ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการตามแผนการบริหารจัดการวัคซีนโควิด 19 ในเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

๓.๒ คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กทม. ดำเนินการให้บริการวัคซีนแก่ประชาชนตามเป้าหมายที่กำหนด

๓.๓ กระทรวงการต่างประเทศ และกระทรวงสาธารณสุข และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการบริจาคและคืนวัคซีนแก่ประเทศเป้าหมาย

๗. ที่ประชุมเห็นชอบการขยายระยะเวลาประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินทั่วราชอาณาจักร (คราวที่ ๑๖) โดยมอบหมายให้สำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ในฐานะศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 เสนอคณะรัฐมนตรีเพื่อพิจารณาขยายระยะเวลาประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักร (คราวที่ ๑๖) ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕

### **ข้อสั่งการนายกรัฐมนตรี**

๑. ให้ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขกรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ติดตามและเฝ้าระวังสถานการณ์การแพร่ระบาดในพื้นที่ต่าง ๆ อย่างต่อเนื่อง และให้มีจุดบริการรับและส่งต่อผู้ป่วยเพื่อเข้ารับการรักษาพยาบาลตลอด ๒๔ ชั่วโมง โดยให้ความครอบคลุมและทั่วถึงในทุกพื้นที่ของประเศรวมทั้ง เตรียมความพร้อมในการให้บริการประชาชน/ผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อ โดยจัดให้มีระบบสายด่วนสำหรับการประสานงานการรับ - ส่งตัวผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเพื่อเข้าสู่การรักษาพยาบาลในรูปแบบต่าง ๆ ตามอาการของผู้ป่วยได้อย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ

๒. ให้ศูนย์ปฏิบัติการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินด้านความมั่นคง และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการตรวจสอบและควบคุมการจัดกิจกรรมในช่วงเทศกาลตรุษจีน ให้เป็นไปตามมาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด - 19 ที่กำหนดไว้ กรณีตรวจพบการฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามมาตรการให้ยุติการจัดกิจกรรมหรือปรับปรุงให้เป็นไปตามมาตรการ

๓. ให้ศูนย์ปฏิบัติการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินด้านความมั่นคง สำนักงานตำรวจแห่งชาติ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง กำกับดูแล และตรวจสอบการดำเนินการของสถานประกอบการ หรือการจัดกิจกรรมต่าง ๆ ให้เป็นไปตามกฎหมายและมาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด - 19 อย่างเข้มงวด

๔. ให้กระทรวงแรงงาน พิจารณานำเข้าแรงงาน ๓ สัญชาติ (กัมพูชา เมียนมา และ สปป.ลาว) ที่เข้ามาทำงานในประเทศไทยตามบันทึกความเข้าใจว่าด้วยความร่วมมือด้านแรงงาน (MOU) ให้สอดคล้องกับความต้องการแรงงานในสถานประกอบการ และทิศทางการพัฒนาประเทศ รวมทั้ง พิจารณากำหนดมาตรการในการกำกับดูแลและติดตามแรงงานที่เหมาะสม

๕. ให้ศูนย์ปฏิบัติการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินด้านความมั่นคง และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ตรวจสอบการลักลอบนำเข้าแรงงานผิดกฎหมายอย่างเคร่งครัด โดยเฉพาะการนำเข้าผ่านช่องทางธรรมชาติ รวมทั้ง กวดขันไม่ให้มีการใช้แรงงานต่างด้าวผิดกฎหมายในสถานประกอบการหรือในกิจการต่าง ๆ

๖. ให้ศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขกรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 กระทรวงศึกษาธิการ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ร่วมกันพิจารณาปรับมาตรการป้องกันและควบคุมโควิด - 19 และแนวทางปฏิบัติสำหรับโรงเรียนและสถานศึกษาให้มีความเหมาะสมกับบริบทในเชิงพื้นที่และความพร้อมของโรงเรียนและสถานศึกษาในระดับต่าง ๆ ด้วย

---

ฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการบริหารสถานการณ์  
การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019