

ด่วนที่สุด

ที่ นร ๐๕๐๕/ว ๔๒๖

สำเนา

สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี

ทำเนียบรัฐบาล กทม. ๑๐๓๐๐

๒๗ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง สรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) (สคบ.) ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๕

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

อ้างถึง หนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๕/ว ๓๗๗ ลงวันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๔๐๑.๒ (สคบ.)/๑๓๑๔๔ ลงวันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๕

ตามที่ได้แจ้งมติคณะรัฐมนตรี (๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๕) เกี่ยวกับสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) (สคบ.) ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๕ มาเพื่อทราบ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

สำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ได้เสนอสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) (สคบ.) ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๕ ไปเพื่อคณะรัฐมนตรีทราบ ความละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือที่ส่งมาด้วยนี้

คณะรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๕ รับทราบตามที่สำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 เสนอ

จึงกราบเรียนมาเพื่อโปรดทราบ/จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ (อย่างยิ่ง)

ณัฐฎาจารย์ อนันตศิลป์

(นางณัฐฎาจารย์ อนันตศิลป์)

เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

กองพัฒนายุทธศาสตร์และติดตามนโยบายพิเศษ

โทร. ๐ ๒๒๘๐ ๙๐๐๐ ต่อ ๑๗๓๔ (ณัฐินี), ๑๕๒๒ (ทรัพย์สิน)

โทรสาร ๐ ๒๒๘๐ ๑๔๔๖

www.soc.go.th

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@soc.go.th

หมายเหตุ อส. : จึงกราบเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

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

ด่วนที่สุด

ที่ นร ๐๔๐๑.๒ (ศบค.)/๑๓๖๔๔



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

๒๓ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง สรุปลงผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) (ศบค.) ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๕

เรียน เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย สรุปลงผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) (ศบค.) ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๕

ตามที่คณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ได้มีการประชุมครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๕ เวลา ๑๐.๓๐ น. ณ ตึกสันติไมตรี (หลังนอก) ทำเนียบรัฐบาล โดยสำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ได้จัดทำสรุปลงผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๕ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่ได้แนบมาพร้อมนี้

ในการนี้ สำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ได้จัดส่งสรุปลงผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๕ กราบเรียนนายกรัฐมนตรีเรียบร้อยแล้ว และเห็นชอบให้เสนอคณะรัฐมนตรีเพื่อโปรดทราบต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการเสนอสรุปลงผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๕ ในการประชุมคณะรัฐมนตรีด้วย จักขอขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายประทีป กิรติเรขา)

หัวหน้าสำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์
การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19)
กรรมการและเลขานุการ

สำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19

โทร. ๐๒ ๒๕๕ ๔๐๐๐ ต่อ ๔๙๐๓, ๔๔๓๖

โทรสาร ๐ ๒๒๕๕ ๔๔๔๗

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@thaigov.go.th

สำเนาถูกต้อง

๑๓๖๔๔๖.

(นางสาวทรัพย์สิน วันอ่อน)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ

๒๗ ก.ย. ๖๕



ด่วนที่สุด บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 โทร. ๐ ๒๒๘๘ ๔๐๐๐ ต่อ ๔๔๓๖
 ที่ ศบค. ๐๕๕๗ /๒๕๖๕ วันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง สรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
(โควิด - 19) (ศบค.) ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๕ ให้คณะรัฐมนตรีทราบ

กราบเรียน นายกรัฐมนตรี

ตามที่คณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ได้มีการประชุมครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๕ เมื่อวันศุกร์ที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๕ เวลา ๑๐.๓๐ น. ณ ตึกสันติไมตรี (หลังนอก) ทำเนียบรัฐบาล โดยสำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ได้จัดทำสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๕ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่ได้แนบมาพร้อมนี้

ในการนี้ สำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ขอจัดส่งสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๕ กราบเรียนนายกรัฐมนตรีเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบเสนอคณะรัฐมนตรีเพื่อโปรดทราบต่อไป

จึงกราบเรียนมาเพื่อกรุณาให้ความเห็นชอบเสนอคณะรัฐมนตรีด้วย จักขอบพระคุณยิ่ง

(นายประทีป กิริติเรขา)

หัวหน้าสำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์
 การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19)

- /ค.ต.ท

พลเอก ประยุทธ์

รองนายกรัฐมนตรี รักษาการแทน กรรมการและเลขานุการ

นายกรัฐมนตรี

ไป กษิตาชน ๒๕๖๕

กราบเรียน นรม. เพื่อโปรด พิจารณา

ก.ช. ๖๕

ม. 6085
๙.๓๙
๙๙๖๘
1 09:34



สรุปการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของ
ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๕

วันศุกร์ที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๕ เวลา ๑๐.๓๐ น.

ณ ตึกสันติไมตรี (หลังนอก) ทำเนียบรัฐบาล

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

๑.๑ สถานการณ์การแพร่ระบาดทั่วโลก ณ วันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๕ มีจำนวนผู้ติดเชื้อรวมทั้งสิ้น ๓๔๗,๙๓๖ ราย โดยสถานการณ์โรคโควิด - 19 ทั่วโลกมีแนวโน้มพบผู้ติดเชื้อ และผู้ป่วยเสียชีวิตลดลงต่อเนื่อง โดยหลายประเทศบริหารจัดการโรคโควิด - 19 แบบการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคติดต่อทางเดินหายใจอื่น

๑.๒ สถานการณ์การแพร่ระบาดและผู้ติดเชื้อในประเทศไทย ระหว่างวันที่ ๑ มกราคม - ๒๓ กันยายน ๒๕๖๕ มีผู้ป่วยติดเชื้อสะสม จำนวน ๒,๔๕๓,๖๕๕ ราย ณ วันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๕ พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ จำนวน ๗๕๒ ราย โดยมีแนวโน้มพบผู้ป่วย ผู้เสียชีวิตลดลงต่อเนื่อง แม้เปิดให้มีการทำกิจกรรมทุกอย่างเหมือนปกติแล้ว ประกอบกับพบว่าประชาชนส่วนใหญ่มีภูมิคุ้มกันต่อโรคโควิด - 19 แล้ว ร้อยละ ๙๑.๗ (จากการฉีดวัคซีนและติดเชื้อตามธรรมชาติ) และคาดการณ์ว่าในปี ๒๕๖๖ อาจพบการระบาดในลักษณะเพิ่มขึ้นและลดลงตามฤดูกาล

ทั้งนี้ ศักยภาพการจัดเตียง เวชภัณฑ์ บุคลากร สามารถรองรับผู้ป่วยอาการหนักได้เพียงพอ เมื่อเข้าสู่ระยะโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง สามารถลดระดับมาตรการป้องกัน ควบคุมโรค รวมทั้งยกเลิกการแสดงหรือสุ่มตรวจเอกสารวัคซีน ผลการตรวจ ATK สำหรับผู้เดินทางเข้าประเทศ รวมทั้งมุ่งเน้นการสื่อสารให้คำแนะนำในการเฝ้าระวัง ป้องกันโรคสำหรับประชาชน องค์กร หน่วยงานทั้งภาครัฐและเอกชน ได้แก่

(๑) ผู้มีอาการป่วยทางเดินหายใจ ให้ปฏิบัติตามมาตรการ DMHT โดยเฉพาะการสวมหน้ากาก ล้างมือเมื่อต้องใกล้ชิดผู้อื่น

(๒) ประชาชนทั่วไป แนะนำให้สวมหน้ากากเมื่อเข้าไปในสถานที่ผู้คนแออัด หรือพื้นที่ปิดอากาศไม่ถ่ายเท เช่น โรงพยาบาล สถานที่ดูแลผู้สูงอายุ/เด็กเล็ก เป็นต้น และให้ตรวจ ATK เมื่อมีอาการป่วยตามความจำเป็น

(๓) หน่วยงาน องค์กร สถานประกอบการ คัดกรองอาการป่วยของพนักงานเป็นประจำ หากมีพนักงานป่วยจำนวนมากให้รายงานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทันที

๒. ที่ประชุมรับทราบแผนปฏิบัติการควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 รองรับการเป็นโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง ตามที่ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 (ศปก.สธ.) เสนอ ดังนี้

๒.๑ ความก้าวหน้าการดำเนินงาน

๑) กระทรวงสาธารณสุขได้ประกาศยกเลิกประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ชื่อและอาการสำคัญของโรคติดต่ออันตราย (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๓ พ.ศ. ๒๕๖๕ และประกาศให้โรคโควิด-19 เป็นโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง ลำดับที่ ๕๗ ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕

๒) กระทรวงสาธารณสุขได้จัดทำแผนกลยุทธ์และแผนปฏิบัติการเพื่อรองรับการเป็นโรคติดต่อเฝ้าระวัง และสั่งการหน่วยงานในสังกัดดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง

๓) การประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ เมื่อวันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๕ มีมติเห็นชอบ ดังนี้ (๑) ผู้ติดเชื้ออาการน้อย/ผู้ติดเชื้อโควิด - 19 ที่ไม่แสดงอาการ ให้ปฏิบัติตาม DMHT อย่างเคร่งครัด ๕ วัน (๒) ยกเลิกการตรวจเอกสารวัคซีน และตรวจโควิด - 19 ที่ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ (๓) เห็นชอบคำแนะนำในการเฝ้าระวัง ป้องกันโรคสำหรับประชาชน องค์กร หน่วยงานทั้งภาครัฐ และเอกชน (๔) เห็นชอบในหลักการแผนปฏิบัติการควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 รองรับการเป็นโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง ตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๕ - กันยายน ๒๕๖๖ และมอบหมายคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กรุงเทพมหานคร จัดทำแผนของจังหวัดให้สอดคล้องกัน

๔) ประเด็นยุทธศาสตร์และมาตรการดำเนินงาน ดังนี้

ประเด็นยุทธศาสตร์	ด้าน	มาตรการดำเนินงาน
๑.	การป้องกัน เฝ้าระวังและควบคุมโรค	๑) มาตรการเร่งรัดการฉีดวัคซีน ๒) มาตรการเฝ้าระวังและควบคุมการระบาด ๓) มาตรการด้านสุขอนามัย ๔) การเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคในกลุ่มประชากรพิเศษ เช่น แรงงานต่างด้าว เรือนจำ โรงเรียน เป็นต้น ๕) กลไกการจัดการกรณียกระดับสถานการณ์การแพร่ระบาดระลอกใหม่
๒.	การแพทย์และรักษาพยาบาล	๑) มาตรการเตรียมระบบการตรวจวินิจฉัย ๒) มาตรการรักษาพยาบาล ๓) มาตรการเข้าถึงยารักษาโรคโควิด - 19 ของประชาชน ๔) จัดตั้งศูนย์ประสานงาน ป้องกัน ดูแลรักษาผู้ป่วยโรคติดต่อแห่งชาติ (National Center for Infectious Disease)
๓.	การสื่อสารความเสี่ยง ประชาสัมพันธ์ และข้อมูลสารสนเทศ	๑) มาตรการสร้างความรับรู้ระดับบุคคลและเครือข่ายชุมชน ๒) มาตรการสร้างความรอบรู้ระดับองค์กร ผู้ประกอบการ ๓) การบูรณาการข้อมูลระหว่างส่วนกลางและส่วนภูมิภาค
๔.	การบริหารจัดการกฎหมาย สังคม และเศรษฐกิจ	๑) การปรับปรุงพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ๒) การบูรณาการความร่วมมือระดับจังหวัดเพื่อเฝ้าระวังและควบคุมโรค ภายใต้พระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ๓) การสื่อสารเพื่อการมีส่วนร่วมในการจัดการระดับจังหวัด / กรุงเทพฯ / อำเภอ เมื่อเกิดพื้นที่ระบาดในจังหวัด ๔) พัฒนากลไกความร่วมมือระหว่างกระทรวง / ภาครัฐและเอกชน ๕) การกำกับติดตามความก้าวหน้าของแผนปฏิบัติการ

๕) เป้าหมายการบริหารสถานการณ์โรคโควิด - 19 รองรับการเป็นโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง โดยมีเป้าหมายเพื่อควบคุมโรคให้อยู่ในระดับสถานการณ์เฝ้าระวังหรือรุนแรงน้อย รวมทั้งพระราชกำหนดแก้ไขพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ คณะรัฐมนตรีให้ความเห็นชอบเรียบร้อยเมื่อปี ๒๕๖๔ แล้ว ซึ่งหากเกิดเหตุจำเป็นรัฐบาลอาจประกาศใช้พระราชกำหนดฉบับนี้ โดยมีเกณฑ์การพิจารณาความรุนแรงเพื่อใช้ในการบริหารจัดการ แบ่งเป็น ๔ ระดับ ดังนี้

ระดับสถานการณ์	เกณฑ์การพิจารณาความรุนแรง	การบริหารจัดการ
เฝ้าระวัง	- อัตราป่วย-ตาย น้อยกว่าร้อยละ ๐.๑ - อัตราการครองเตียง ร้อยละ ๑๑ - ๒๔	หน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคระดับอำเภอ ± ศูนย์ปฏิบัติการจังหวัด

ระดับสถานการณ์	เกณฑ์การพิจารณาความรุนแรง	การบริหารจัดการ
รุนแรงน้อย	- อัตราป่วย-ตาย ร้อยละ ๐.๑ - ๐.๕ - อัตราการครองเตียง ร้อยละ ๒๕ - ๔๐	ศูนย์ปฏิบัติการจังหวัด ± การเปิดศูนย์ปฏิบัติการกรมควบคุมโรค
รุนแรงปานกลาง	- อัตราป่วย-ตาย มากกว่าร้อยละ ๐.๕ - อัตราการครองเตียง ร้อยละ ๔๑ - ๗๕	การเปิดศูนย์ปฏิบัติการกระทรวงสาธารณสุข
รุนแรงมาก	- อัตราป่วย-ตาย มากกว่าร้อยละ ๑ - อัตราการครองเตียง มากกว่าร้อยละ ๗๕	การเปิดศูนย์ปฏิบัติการสถานการณ์ฉุกเฉิน ระดับประเทศ

๒.๒ แนวทางการดำเนินงานเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ปี ๒๕๖๕ - ๒๕๖๖
จำแนกได้ ดังนี้

ลำดับ	การเฝ้าระวัง	แนวทางการดำเนินงาน
๑.	การเฝ้าระวังผู้ป่วยเฉพาะราย (Case-based surveillance)	ดำเนินการในสถานพยาบาล และนอกสถานพยาบาล
๒.	การเฝ้าระวังแบบกลุ่มก้อน (Event-based surveillance)	ดำเนินการเฝ้าระวังในกลุ่มก้อนต่าง ๆ
๓.	การเฝ้าระวังในกลุ่มเสี่ยง (Sentinel surveillance)	ดำเนินการในจังหวัด/พื้นที่เสี่ยง โดยการเฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยงเฉพาะพื้นที่ในชุมชน ได้แก่ (๑) โรงเรียน/สถานศึกษา (๒) บ้านพักคนชรา สถานสงเคราะห์ ผู้พิการ ทูพพลภาพ (๓) สถานบริการ ผับ บาร์ คาราโอเกะ สนามมวย สนามชนไก่ บ่อน และ (๔) แรงงานต่างด้าวที่ทำงานในตลาดขนาดใหญ่
๔.	การเฝ้าระวังสายพันธุ์กลายพันธุ์ (Variants of Concern (VOCs) and Variants Of Interest (VOIs)	- สุ่มตัวอย่างส่งตรวจเพื่อหาความชุก - เฝ้าระวังในกลุ่มผู้ป่วยอาการรุนแรง เสียชีวิต หรือกรณีติดเชื้อซ้ำ (Reinfection) ฯลฯ

๒.๓ แผนการบริหารจัดการวัคซีนโควิด - 19 ในระยะที่โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เป็นโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง มีจำนวนวัคซีนโควิด - 19 ที่สามารถนำมาวางแผนเพื่อบริหารจัดการตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป โดยประชาชนสามารถรับบริการฉีดวัคซีนได้ตามสถานพยาบาลที่คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กรุงเทพมหานครกำหนด โดยไม่มีค่าใช้จ่าย ทั้งนี้ ยังไม่มีคำแนะนำขององค์การอนามัยโลกหรือสถาบันที่เชื่อถือได้ แต่เบื้องต้นวางแผนฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นปีละ ๑ - ๒ ครั้ง แบบวัคซีนไขว้ชนิดใหญ่ (รอคำแนะนำจากคณะกรรมการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค) รวมทั้งข้อมูลวัคซีนรุ่นใหม่และระยะเวลาที่ป้องกันโรคได้ โดยมุ่งเน้นฉีดในประชากรกลุ่มเสี่ยง เช่น กลุ่มอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป กลุ่มโรคเรื้อรัง เป็นต้น ซึ่งมีวัคซีนคงคลังและวัคซีนที่รอรับมอบ (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๕) ดังนี้

วัคซีน	จำนวนวัคซีนคงคลังที่สามารถจัดสรรได้ในเดือน ต.ค. ๒๕๖๕ เป็นต้นไป	จำนวนวัคซีนที่รอรับมอบจากบริษัทผู้ผลิตวัคซีน (ทำสัญญาแล้ว)	หมายเหตุ
วัคซีน Sinovac	๓,๓๕๐,๐๐๐ โดส	-	อยู่ระหว่างรออนุมัติขยายอายุวัคซีนจาก อย.
วัคซีน AstraZeneca	-	๒๗,๐๐๐,๐๐๐ โดส	
วัคซีน Pfizer ฝาสีม่วง/เทา	๕,๔๘๐,๐๐๐ โดส	-	
วัคซีน Pfizer ฝาสีส้ม	๓,๓๖๐,๐๐๐ โดส	๕๙๐,๔๐๐ โดส	
วัคซีน Pfizer ฝาสีแดง	-	๒,๙๙๔,๐๙๐ โดส	
ภูมิคุ้มกันสำเร็จรูป (LAAB)	๔๓,๐๖๐ โดส	๒๐๗,๗๓๑ โดส	

๒.๔ มาตรการดูแลรักษาผู้ป่วยโควิด - 19 รองรับการเป็นโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง มีมาตรการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคโควิด - 19 โดยกรมการแพทย์ได้จัดทำแนวทางและคำแนะนำเพื่อการดูแลรักษาผู้ป่วย โดยแบ่งการรักษา ได้แก่ (๑) การรักษาแบบผู้ป่วยนอก ได้แก่ ผู้ป่วยที่ไม่มีอาการหรือสบายดี ผู้ป่วยที่มีอาการไม่รุนแรง และไม่มีปัจจัยเสี่ยง (๒) การรักษาแบบผู้ป่วยใน ได้แก่ ผู้ป่วยที่มีอาการไม่รุนแรง แต่มีปัจจัยเสี่ยงหรือไม่มีปัจจัยเสี่ยง แต่มีปอดอักเสบที่ไม่รุนแรง และผู้ป่วยที่มีอาการปอดบวมต้องรับออกซิเจน ทั้งนี้ ผู้ป่วยจะได้รับการรักษาโดยเสียค่าใช้จ่ายตามสิทธิประกันสุขภาพแบบใดแบบหนึ่ง

๒.๕ คำแนะนำในการเฝ้าระวัง ป้องกันโรคสำหรับประชาชน องค์กร หน่วยงานทั้งภาครัฐและเอกชน ดำเนินการสื่อสารให้คำแนะนำในการเฝ้าระวัง ป้องกันโรคสำหรับประชาชน องค์กร หน่วยงานทั้งภาครัฐ และเอกชน ได้แก่ (๑) ผู้ที่มีอาการป่วยทางเดินหายใจ ให้ปฏิบัติตามตามมาตรการ DMHT โดยเฉพาะสวมหน้ากากอนามัย และล้างมือเมื่อต้องใกล้ชิดผู้อื่น (๒) ประชาชนทั่วไป แนะนำให้สวมหน้ากากเมื่อเข้าไปในสถานที่ผู้คนแออัด หรือพื้นที่ปิดอากาศไม่ถ่ายเท เช่น โรงพยาบาล สถานที่ดูแลผู้สูงอายุ/เด็กเล็ก เป็นต้น และให้ตรวจ ATK เมื่อมีอาการป่วยตามความจำเป็น และ (๓) หน่วยงาน องค์กร สถานประกอบการ คัดกรองอาการป่วยของพนักงานเป็นประจำ หากมีพนักงานป่วยจำนวนมากให้รายงานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทันที

ข้อสังเกตและความเห็นที่ประชุม

๑. ควรกำหนดให้มีการใส่หน้ากากในภาคการขนส่งสาธารณะที่มีคนหนาแน่น การถ่ายเทอากาศปิด อาทิ รถไฟฟ้าขนส่งมวลชน ซึ่งในบางประเทศใช้เป็นมาตรการบังคับหรือขอความร่วมมือกับประชาชน

๒. ควรเน้นการสื่อสารกับประชาชนในการปฏิบัติตามหลังจากมีการประกาศให้โรคติดต่อโควิด - 19 เป็นโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง โดยยังคงแนะนำให้รักษามาตรการสาธารณสุข DMHT โดยเฉพาะสวมหน้ากาก ล้างมือ เว้นระยะห่าง รวมทั้งการเฝ้าระวังอย่างต่อเนื่อง

มติที่ประชุม ๑. รับทราบ ดังนี้

๑) แนวทางการดำเนินงานเฝ้าระวังโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ปี ๒๕๖๕ - ๒๕๖๖

๒) แผนการบริหารจัดการวัคซีนโควิด - 19 ในระยะที่โรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เป็นโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง

๓) มาตรการดูแลรักษาผู้ป่วยโควิด - 19 รองรับการเป็นโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง

๔) คำแนะนำประชาชนในการเฝ้าระวัง ป้องกันโรคสำหรับประชาชน องค์กร หน่วยงาน ทั้งภาครัฐและเอกชน

๒. มอบหมายให้กระทรวงสาธารณสุขเสนอแผนปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 รองรับการเป็นโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวังต่อคณะรัฐมนตรี

๓. ให้กระทรวงสาธารณสุขรับข้อสังเกตที่ประชุมไปพิจารณาต่อไป

๓. ที่ประชุมรับทราบแผนประชาสัมพันธ์โควิด - 19 สู่ Post - Pandemic ตามที่กรมประชาสัมพันธ์เสนอ ดังนี้

๓.๑ สโลแกน “ปลอดภัยจากโควิด เศรษฐกิจเดินหน้า”

๓.๒ โทมไลน์การสื่อสาร แบ่งเป็น ๓ ช่วงเวลา ดังนี้

๑) ช่วงที่ ๑ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป เน้น “เข้าใจหลักการ” โดยให้ความสำคัญกับการสื่อสารเพื่อสร้างความเข้าใจให้กับประชาชนเกี่ยวกับหลักการของโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง เหตุผลในการปรับเปลี่ยนโรค

โควิด - 19 จากโรคติดต่ออันตรายเป็นโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง รวมทั้งนโยบายและแนวทางการปฏิบัติตัวของประชาชน ได้แก่ มาตรการองค์กร และมาตรการส่วนบุคคล

๒) ช่วงที่ ๒ ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ และตลอดช่วงเดือนตุลาคม ๒๕๖๕ เน้น “การสื่อสารเรื่องดีชี้แจงเรื่องลบ” โดยจะมีการประสานข้อมูลจากหน่วยงานต่าง ๆ เพื่อเก็บข้อมูลในเชิงสถิติ และการวิเคราะห์ในมิติต่าง ๆ อาทิ ด้านเศรษฐกิจ ด้านสังคม ด้านการท่องเที่ยว และด้านสาธารณสุข เพื่อนำไปสื่อสารสร้างความมั่นใจให้แก่ประชาชน

๓) ช่วงที่ ๓ ตั้งแต่วันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป เน้น “การจบทุกข้อสงสัย ปลุกไฟให้เศรษฐกิจ” โดยประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจ และเพื่อเตรียมเข้าสู่ฤดูกาลของการท่องเที่ยว และการกระตุ้นเศรษฐกิจในมิติต่าง ๆ ต่อไป

๓.๓ แนวทางการประชาสัมพันธ์ การเปลี่ยนผ่านของโรคโควิด - 19 จาก “โรคติดต่ออันตราย” เป็น “โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง” มีประเด็นข้อมูลที่จะสื่อสารกับประชาชน ดังนี้ ๑) เหตุผลในการประกาศลดระดับของโรคโควิด - 19 จาก “โรคติดต่ออันตราย” เป็น “โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง” (Post - Pandemic) ๒) การเปลี่ยนแปลงกลไกการทำงาน กรณีการยกเลิกศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด -19 (ศบค.) ๓) แนวทางการป้องกันและรักษาโรคโควิด - 19 เช่น การฉีดวัคซีน การเข้าถึงยาการรักษาผ่านระบบแพทย์ทางไกล (Telemedicine) ระบบการรักษา ผ่านระบบ “เจอ แจก จบ” และสิทธิในการรักษาพยาบาลของประชาชน ๔) การดำเนินมาตรการป้องกันและควบคุมโรคของประชาชน และ ๕) การเปลี่ยนแปลงชื่อเพจ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 (ศบค.) เป็น เพจศูนย์โควิดประเทศไทย

ข้อสังเกตและความเห็นที่ประชุม

ที่ประชุมมีมติให้กรมประชาสัมพันธ์ส่งเนื้อหาข้อมูลที่จะประชาสัมพันธ์ให้กระทรวงสาธารณสุขตรวจสอบให้ถูกต้องก่อนที่จะประชาสัมพันธ์ อาทิ ข้อมูลเรื่องการฉีดวัคซีน การเข้าถึงยาต้านไวรัส เป็นต้น

๔. ที่ประชุมรับทราบความก้าวหน้าการวิจัยพัฒนาวัคซีนโควิด - 19 ในประเทศ จากแหล่งงบประมาณต่าง ๆ ตามที่กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรมเสนอ ดังนี้

โครงการ	งบประมาณ (ล้านบาท)	ความก้าวหน้าที่สำคัญ	สิ่งที่ต้องดำเนินการต่อไป
การพัฒนาวัคซีน ChulaCov19 ชนิด mRNA	๒,๗๒๑	- วัคซีนรุ่นที่ ๑ ปรับแผนการศึกษา Phase1/2 จากการปรับกระบวนการผลิตวัคซีนที่ Bionet Asia และอยู่ระหว่างส่งข้อมูลเพิ่มเติมให้อัย. พิจารณา - วัคซีนรุ่นที่ ๒ กระตุ้นภูมิคุ้มกันในหนู ได้ดี อยู่ระหว่างพัฒนาสูตรเป็น bivalent vaccine	- ศึกษาวิจัยทางคลินิกในระยะที่ ๑ - ๒ ภายในปี ๒๕๖๕ - ศึกษาวิจัยทางคลินิกในระยะที่ ๓ ในปี ๒๕๖๖ - รับการอนุมัติให้ขึ้นทะเบียน ภายในปี ๒๕๖๗
การพัฒนาและผลิตวัคซีนโควิด - 19 (วัคซีนโควิดเจน) ชนิด DNA	๖๕๐	- ทดสอบ Phase1 ในประเทศออสเตรเลีย เพื่อศึกษาความปลอดภัย และการกระตุ้นภูมิคุ้มกันในกลุ่มอาสาสมัคร - อยู่ระหว่างการพิจารณาจาก อัย. เพื่อทดสอบ Phase1/2 ในประเทศไทย	มีแนวโน้มจะหยุดการดำเนินงาน เนื่องจากล่าช้ากว่าวัคซีนต้นแบบชนิดอื่น ๆ
การพัฒนาวัคซีน Baija SARS-COV-2 Vax	๓๗๑	- วัคซีนรุ่นที่ ๑ มีความปลอดภัย แต่กระตุ้นภูมิคุ้มกันได้ไม่ดีพอในมนุษย์	- เริ่มศึกษาวิจัยทางคลินิก ระยะที่ ๒ เดือน ส.ค. ๒๕๖๕

โครงการ	งบประมาณ (ล้านบาท)	ความก้าวหน้าที่สำคัญ	สิ่งที่ต้องดำเนินการต่อไป
ชนิด Recombinant vaccine จากพีช		- วัคซีนรุ่นที่ ๒ (ใช้สารเสริมตัวใหม่) กระตุ้นภูมิได้ขึ้น ๒๐ เท่า อยู่ระหว่างการปรับสูตรเพื่อทดสอบในระยะที่ ๒	- เริ่มศึกษาวิจัยทางคลินิก ระยะที่ ๓ ในช่วงต้นปี ๒๕๖๖ - รับการอนุมัติให้ขึ้นทะเบียนภายในปี ๒๕๖๗
การพัฒนาวัคซีนโคโรนา - 19 ชนิดพ่น	๒๐๐	- วัคซีนชนิดหยอดจมูก (Ad-5 Wuhan) กระตุ้นภูมิคุ้มกันได้ดี มีความปลอดภัยในสัตว์ทดลอง - อยู่ระหว่างการผลิตวัคซีนในโรงงานต้นแบบ	พัฒนาต่อเนื้อให้เป็นหน่วยงานด้าน Vaccine Discovery สำหรับโรคติดเชื้ออุบัติใหม่ เพื่อรองรับการระบาดในอนาคต
การพัฒนาวัคซีนชนิด NDV-HXP-S	๖๗	- พัฒนาระบบการผลิตไปสู่ระดับอุตสาหกรรมร่วมกับบริษัท GPO-MBP - อยู่ระหว่างหารือกับ อย. เพื่อการศึกษาในมนุษย์ ระยะที่ ๒ และระยะที่ ๓ สำหรับใช้เป็นเข็มกระตุ้น	- ศึกษาวิจัยทางคลินิก ระยะที่ ๒ ภายในเดือน ส.ค. ๒๕๖๕ - ศึกษาวิจัยทางคลินิก ระยะที่ ๓ ภายในเดือน ธ.ค. ๒๕๖๕ - รับการอนุมัติให้ขึ้นทะเบียนภายในปี ๒๕๖๖

ข้อสังเกตและความเห็นที่ประชุม

ที่ประชุมเห็นว่าการศึกษาวิจัยพัฒนาวัคซีนโควิด -19 บางโครงการอาจไม่ทันต่อสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไป และขอให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องพิจารณาทบทวนกลไกและกระบวนการดำเนินงาน รวมถึงการอำนวยความสะดวก เพื่อให้การวิจัยและพัฒนาวัคซีนโควิด - 19 เป็นไปตามมาตรฐานได้อย่างมีประสิทธิภาพและรวดเร็วยิ่งขึ้น เพื่อความมั่นคงด้านสาธารณสุขของประเทศต่อไป

๕. ที่ประชุมรับทราบการจัดทำจดหมายเหตุการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ในประเทศไทย ตามที่กระทรวงวัฒนธรรมเสนอ ดังนี้

๕.๑ การแต่งตั้งคณะกรรมการและคณะทำงาน ตามคำสั่งกระทรวงวัฒนธรรม ที่ ๙๕/๒๕๖๓ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำจดหมายเหตุการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโควิด - 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID - 19)) ลงวันที่ ๑๕ เมษายน ๒๕๖๓ และคำสั่งคณะกรรมการจัดทำจดหมายเหตุฯ ที่ ๑/๒๕๖๓ เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงานจัดทำจดหมายเหตุการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโควิด - 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID - 19)) ลงวันที่ ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๓

๕.๒ การรวบรวมเอกสาร ประกอบด้วย ๑) การสืบค้นข่าวหนังสือพิมพ์ออนไลน์ จำนวน ๑๑,๕๗๔ แฟ้ม ๒) การสืบค้นเอกสารประเภทดิจิทัลจากเว็บไซต์ของหน่วยงาน จำนวน ๑๒,๘๕๘ แฟ้ม ๓) การขอความอนุเคราะห์เอกสารจากหน่วยงานระดับกระทรวงและจังหวัด จำนวน ๓๐ หน่วยงาน โดยได้รับมอบเอกสาร รวมจำนวน ๑๓,๑๐๘ รายการ และผู้ว่าราชการจังหวัด ๗๓ จังหวัด โดยได้รับมอบเอกสาร รวมจำนวน ๑,๘๓๙ รายการ และ ๔) การรวบรวมภาพถ่าย โดยได้รับมอบภาพถ่ายเหตุการณ์ที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๒,๗๓๔ ภาพ

๕.๓ การเรียบเรียงต้นฉบับ อยู่ระหว่างการจัดทำโครงเรื่องหนังสือและเรียบเรียงเนื้อหาเบื้องต้น แบ่งเป็น ๖ ส่วน ดังนี้

๑) บทนำ : อัญเชิญพระราชดำรัสของพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว และพระมหากษัตริย์องค์ที่พระราชทานแก่ประชาชนที่ประสบความเดือดร้อน

๒) บทที่ ๑ ความเป็นมาของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโควิด - 19 (Coronavirus Disease 2019 : COVID - 19) : นำเสนอข้อมูลเชิงวิชาการของเชื้อไวรัส การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสสายพันธุ์ต่าง ๆ ทั่วโลก และการควบคุมการแพร่ระบาด

๓) บทที่ ๒ ผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโควิด - 19 (Coronavirus Disease 2019 : COVID - 19) : นำเสนอผลกระทบด้านสาธารณสุข ด้านเศรษฐกิจ ด้านการศึกษา ด้านสังคมวัฒนธรรม และด้านสิ่งแวดล้อม

๔) บทที่ ๓ การบริหารจัดการสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโควิด - 19 (Coronavirus Disease 2019 : COVID - 19) ของประเทศไทย : นำเสนอเนื้อหาประกอบด้วย (๑) นโยบายและการบริหารจัดการในระดับรัฐบาล (๒) นโยบายและการบริหารจัดการในระดับภูมิภาค (ระดับจังหวัด) และ (๓) ความร่วมมือของภาคเอกชน

๕) บทที่ ๔ ลำดับเหตุการณ์สำคัญ : นำเสนอเหตุการณ์สำคัญที่เกิดขึ้นระหว่างการแพร่ระบาดในระยะต่าง ๆ ของประเทศไทย

๖) บทสรุป/ภาคผนวก : สรุปบทเรียนจากสถานการณ์การแพร่ระบาดฯ รวมถึงประกาศและคำสั่งที่เกี่ยวข้อง

ข้อสังเกตและความเห็นที่ประชุม

เห็นควรรวบรวมนโยบายและโครงการสำคัญต่าง ๆ ของรัฐที่ได้ดำเนินการในช่วงสถานการณ์โควิด - 19 ให้ครบถ้วนในจดหมายเหตุ อาทิ โครงการ Sandbox โครงการส่งผู้ป่วยโควิด - 19 กลับบ้าน รวมถึงมาตรการและโครงการลดผลกระทบด้านเศรษฐกิจต่าง ๆ อาทิ โครงการเราเที่ยวด้วยกัน โครงการคนละครึ่ง เป็นต้น เพื่อแสดงถึงการประสานความร่วมมือของทุกภาคส่วนในการผนึกกำลังแก้ไขวิกฤติการณ์ นอกจากนี้ ยังเป็นบันทึกเหตุการณ์ที่อาจนำกลับมาพิจารณาปรับใช้ในสถานการณ์จำเป็นในอนาคต

๖. ที่ประชุมรับทราบประมวลผลสัมฤทธิ์ของการปฏิบัติงานด้านการป้องกันและควบคุมโรคโควิด - 19 ของศูนย์ปฏิบัติการด้านต่าง ๆ ตามที่ศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 เสนอ ดังนี้

ลำดับ	ศูนย์ปฏิบัติการ	ภารกิจสำคัญ	ผลสัมฤทธิ์
๑.	ศูนย์ปฏิบัติการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 (ศปก.ศบค.)	- จัดประชุมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในลักษณะการประชุมวงรอบและวงย่อยเฉพาะด้านเพื่อติดตามสถานการณ์แพร่ระบาดทั้งในและต่างประเทศ - ประมวลกลั่นกรองข้อมูล กำหนดมาตรการป้องกันควบคุมโรค รวมทั้งบูรณาการระหว่างศูนย์ปฏิบัติการและหน่วยงานอื่น ๆ เพื่อประกอบการตัดสินใจในเชิงนโยบาย	- ส่งผลให้การพิจารณาเพื่อหาข้อตกลงจากผู้บริหารระดับสูงมีความรวดเร็ว ลดขั้นตอน ลดปัญหา และอุปสรรคในการทำงานแต่ละด้าน ของทุกศูนย์ปฏิบัติการ - มีมาตรการป้องกันและควบคุมโรคที่เท่าทันต่อสถานการณ์แพร่ระบาดในขณะนั้น
๒.	ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขกรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 (ศปก.ศส.)	- รวบรวมและวิเคราะห์สถานการณ์การแพร่ระบาดและวิวัฒนาการของเชื้อโควิด - 19 ทุกสายพันธุ์ - กำหนดมาตรการควบคุมและป้องกันการแพร่ระบาดแบบบูรณาการ พร้อมข้อเสนอในเบื้องต้น - บริหารจัดการด้านการแพทย์และวัคซีน - การเตรียมการสำหรับทุกภาคส่วนทั้งองค์กรและประชาชนให้พร้อมต่อการประกาศยกเลิกสถานการณ์ฉุกเฉินเพื่อเปลี่ยนผ่านสู่สถานการณ์ปกติ - การแถลงสถานการณ์เพื่อสร้างความเข้าใจที่ถูกต้องให้กับประชาชน	มีแผนปฏิบัติการควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 รองรับการเป็นโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวังระหว่างเดือนตุลาคม ๒๕๖๕ - กันยายน ๒๕๖๖

ลำดับ	ศูนย์ปฏิบัติการ	ภารกิจสำคัญ	ผลสัมฤทธิ์
๓.	ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 กระทรวงมหาดไทย (ศบค.มท.)	<ul style="list-style-type: none"> - ประสานการปฏิบัติตามข้อสั่งการและมติที่ประชุม ศปก.ศบค. ศบค. ทั่วทุกจังหวัด และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งอำนวยความสะดวกในการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉิน สั่งการ และประสานในส่วนที่เกี่ยวข้องกับผู้ว่าราชการจังหวัดและผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร - จัดตั้งระบบศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) ครอบคลุมทุกจังหวัด และระบบโทรศัพท์สายด่วน (Call Center) - จัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรค (ศปก.) ในแต่ละระดับ เพื่อบูรณาการและเชื่อมโยงการแก้ไขปัญหา ตั้งแต่ระดับจังหวัด อำเภอ ตำบล และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ควบคู่กับการดำเนินการผ่านกลไกคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ - ขับเคลื่อนมาตรการเพื่อป้องกันและสกัดกั้นการนำเชื้อเข้าสู่ประเทศไทย บริหารจัดการสถานที่กักกันตัวในพื้นที่จังหวัด รองรับผู้เดินทางกลับภูมิสำเนา การบริหารจัดการการฉีดวัคซีน การกระจายหน้ากากและเวชภัณฑ์ สำหรับประชาชน ยับยั้งการแพร่ระบาดภายในประเทศ ด้วยการจำกัดการดำเนินการในสถานที่/กิจกรรม/กิจการที่มีความเสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของโรค จนถึงผ่อนปรน การเปิดสถานที่/กิจกรรม/กิจการ รวมทั้งมาตรการช่วยเหลือประชาชน ตลอดจนเตรียมพร้อมสู่ระยะเปลี่ยนผ่านเป็นโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง 	<ul style="list-style-type: none"> - สามารถบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019 ได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล ด้วยการบูรณาการความร่วมมือระหว่าง ศบค.มท. กับหน่วยงานในสังกัด กระทรวงมหาดไทย ทั้งในส่วนกลางและส่วนภูมิภาคและหน่วยงานภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง อันจะนำไปสู่การดำเนินกิจกรรมทางเศรษฐกิจควบคู่กับการบริหารจัดการด้านสาธารณสุขและการดำเนินชีวิตของประชาชนให้กลับสู่สภาวะปกติได้มากยิ่งขึ้น - ประชาชนให้ความร่วมมือต่อการปฏิบัติตามมาตรการควบคุมและป้องกันการแพร่ระบาดตามที่ ศบค. กำหนด - มีระบบการบริหารจัดการในระดับพื้นที่ โดยใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรมขับเคลื่อนกลไกในทุกระดับทั้งในส่วนกลาง ส่วนภูมิภาค และท้องถิ่น
๔.	ศูนย์ปฏิบัติการ มาตรการเดินทาง เข้าออกประเทศ และการดูแลคนไทย ในต่างประเทศ (ศปก.กต.)	<ul style="list-style-type: none"> - การจัดเที่ยวบินอพยพ (Repatriation Flight) และการประสานงานอื่น ๆ เพื่ออำนวยความสะดวกให้คนไทยเดินทางกลับประเทศในช่วงสถานการณ์โควิด-19 - การสนับสนุนเจ้าหน้าที่ในการปฏิบัติงานรับผู้เดินทางจากต่างประเทศ ณ ช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ - การจัดทำระบบคัดกรองผู้เดินทางเข้าประเทศ (ระบบ COE Online และระบบ Thailand Pass) เพื่ออำนวยความสะดวกในการเข้าประเทศไทยในช่วงโควิด-19 และสนับสนุนนโยบายการเปิดประเทศ - จัดทำระบบการลงทะเบียนการฉีดวัคซีนในช่วงแรก ให้กับชาวต่างชาติ (ระบบ Expatvac) และนักเรียนไทยที่ประสงค์เดินทางไปต่างประเทศ - ประชาสัมพันธ์มาตรการเดินทางเข้าประเทศไทยและให้ความช่วยเหลือผู้เดินทางอย่างต่อเนื่อง ผ่านช่องทาง การติดต่อของกระทรวงการต่างประเทศ อาทิ กรมการกงสุล สถานเอกอัครราชทูต และสถานกงสุลใหญ่ทั่วโลก 	<p>ประเทศไทยมีระบบคัดกรองบุคคล ที่เหมาะสมต่อการป้องกันและลด ความเสี่ยงในการนำเชื้อโควิด - 19 ทุกสายพันธุ์มาแพร่เชื้อภายในประเทศ</p>
๕.	ศูนย์ปฏิบัติการแก้ไข สถานการณ์ฉุกเฉิน	<ul style="list-style-type: none"> - การสกัดกั้นการนำเชื้อเข้ามาจากภายนอกประเทศ และการป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อโควิด - 19 ภายในประเทศ 	<p>เกิดการบูรณาการการปฏิบัติงาน ทั้งพลเรือน ตำรวจ และทหาร เพื่อยับยั้ง การแพร่ระบาดของโรคโควิด - 19 ทั่ว</p>

ลำดับ	ศูนย์ปฏิบัติการ	ภารกิจสำคัญ	ผลสัมฤทธิ์
	ด้านความมั่นคง (สปม.)	- ดำเนินการสนับสนุนการปฏิบัติงานด้านการแพทย์และการสาธารณสุข และด้านอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย เพื่อช่วยเหลือและบรรเทาความเดือดร้อนของประชาชน	ราชอาณาจักรเป็นเอกภาพและมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น
๖.	ศูนย์ปฏิบัติการ ด้านนวัตกรรม การแพทย์ และการวิจัย และพัฒนา (สปก.วช.)	- การบริหารจัดการทุนวิจัยและนวัตกรรมตามความต้องการด้านการบริหารสถานการณ์โควิด - 19 ของประเทศ ได้แก่ ฐานข้อมูล กลไกการบริหารจัดการ องค์ความรู้ เทคนิค ผลิตภัณฑ์ และชุมชนต้นแบบ ระบบเฝ้าระวัง และออกแบบข้อเสนอเชิงนโยบายผลการสำรวจต่าง ๆ รวมทั้งแบบจำลองในการพยากรณ์	มีระบบบูรณาการชุดข้อมูลสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) หรือ Dashboard ที่ถูกต้องและครบถ้วนจากทุกหน่วยงานอย่างรวดเร็ว
๗.	ศูนย์ปฏิบัติการ ด้านการแก้ไข สถานการณ์ฉุกเฉิน ในส่วนที่เกี่ยวกับ การสื่อสาร ในอินเทอร์เน็ต (สปก.กสทช.)	- จัดให้มีบริการโทรคมนาคม อุปกรณ์สื่อสาร และอุปกรณ์ที่จำเป็น เพื่อสนับสนุนการดำเนินการตามมาตรการป้องกันและควบคุมโรค การบริหารจัดการวัคซีน การประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสาร และการบริหารจัดการด้านสาธารณสุข - การต่อต้านข่าวปลอม (Fake News) ในสื่อสังคมออนไลน์	- มีระบบแยกกักตัวที่บ้าน (Home Isolation) และแยกกักตัวในชุมชน (Community Isolation) - มีอินเทอร์เน็ตฟรีสำหรับการเรียนในรูปแบบออนไลน์ - บริการรับแจ้งเหตุและติดต่อหน่วยงานภาครัฐโดยไม่มีค่าใช้จ่าย
๘.	ศูนย์ปฏิบัติการ ด้านการแก้ไข สถานการณ์ฉุกเฉิน ในส่วนที่เกี่ยวกับการ ป้องกันและควบคุม การแพร่ระบาดของ โรคติดเชื้อ โควิด - 19 ในสถาน ประกอบกิจการและ โรงงานอุตสาหกรรม (สปก.อก.)	- ประสานความร่วมมือสถานประกอบกิจการและโรงงานอุตสาหกรรมเพื่อดำเนินการตามแนวทาง Bubble and Seal - กำกับและติดตามทุกสถานประกอบการให้ปฏิบัติตามมาตรการที่ทางฝ่ายสาธารณสุข เช่น การประเมินสถานประกอบการด้วยระบบ Thai Stop COVID การสุ่มตรวจเชื้อด้วย ATK ทุก ๗ - ๑๔ วัน เป็นต้น - การจัดทำ พัฒนาและเชื่อมโยงระบบข้อมูลของโรงงานอุตสาหกรรม เพื่อเป็นฐานข้อมูลในการให้ความช่วยเหลือด้านสาธารณสุข รวมทั้งการฟื้นฟูธุรกิจ	มีมาตรการป้องกันการแพร่ระบาด สถานประกอบกิจการและโรงงานอุตสาหกรรม และมาตรการช่วยเหลือฟื้นฟู เยียวยา ให้กับผู้ประกอบการ
๙.	ศูนย์ปฏิบัติการแก้ไข สถานการณ์ฉุกเฉิน ด้านระบบข้อมูล สารสนเทศ และแอปพลิเคชัน (สปก.สอ.)	- การกำหนดแนวทางจัดเก็บและการเชื่อมโยงข้อมูลของระบบสารสนเทศและแอปพลิเคชัน - การสนับสนุนการบริการและอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ที่เกี่ยวข้อง รวมถึงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายระบบส่งข้อความสั้น (Short Message Service: SMS) สำหรับภาครัฐเพื่อแจ้งข้อมูลให้กับประชาชน - การต่อต้าน Fake News ในสื่อสังคมออนไลน์	- มีกลไกเฉพาะสำหรับการติดตามแก้ไขปัญหาและอุปสรรคของระบบสารสนเทศและแอปพลิเคชัน - กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม พร้อมสนับสนุนการดำเนินการด้านเทคนิค หากมีความจำเป็นต้องกลับมาใช้งานอีกในอนาคต
๑๐.	ศูนย์ปฏิบัติการแก้ไข สถานการณ์ฉุกเฉิน ด้านการท่องเที่ยว และกีฬา (สปก.กก.)	- การขับเคลื่อนการเปิดประเทศรองรับนักท่องเที่ยวต่างชาติเพื่อฟื้นฟูการท่องเที่ยวและเศรษฐกิจของประเทศ - การกำกับและติดตามนักท่องเที่ยวต่างชาติให้ปฏิบัติตามมาตรการความปลอดภัยด้านสาธารณสุข - การส่งเสริมการขับเคลื่อนกิจกรรมด้านการกีฬา	ประเทศไทยมีความพร้อมในการเปิดประเทศเพื่อขับเคลื่อนให้เศรษฐกิจเติบโตอย่างต่อเนื่อง

๗. ที่ประชุมรับทราบการฟื้นฟูเศรษฐกิจภาคการท่องเที่ยวและการสร้างความเชื่อมั่นในระยะต่อไป ตามที่กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬาเสนอ ดังนี้

๗.๑ สถานการณ์การท่องเที่ยวระหว่างประเทศ ระหว่างวันที่ ๑ มกราคม – ๒๑ กันยายน ๒๕๖๕ มีนักท่องเที่ยวต่างชาติสะสม จำนวน ๕,๒๕๗,๑๙๖ คน และมีรายได้จากนักท่องเที่ยวสะสม จำนวน ๒๑๑,๙๗๔ ล้านบาท โดยแบ่งสัดส่วนนักท่องเที่ยวตามประเภทการเดินทาง ได้แก่ ทางอากาศ ร้อยละ ๘๐ และทางบก ร้อยละ ๒๐ สำหรับประเทศต้นทาง ๓ อันดับแรกที่มีจำนวนนักท่องเที่ยวเดินทางผ่านด่านทางบกสูงสุด ได้แก่ มาเลเซีย ลาว และกัมพูชา และผ่านด่านทางอากาศสูงสุด ได้แก่ อินเดีย สิงคโปร์ และมาเลเซีย

๗.๒ สถานการณ์การท่องเที่ยวในประเทศ ระหว่างวันที่ ๑ มกราคม – ๒๑ กันยายน ๒๕๖๕ มีนักท่องเที่ยวไทยท่องเที่ยวในประเทศไทยสะสม จำนวน ๙๘.๗ ล้านคน มีรายได้จากนักท่องเที่ยวไทยสะสม จำนวน ๔๓๒,๘๘๙ ล้านบาท โดยพื้นที่และจังหวัดที่มีจำนวนนักท่องเที่ยวไทยสูงสุด ๕ อันดับแรก ได้แก่ กรุงเทพมหานคร จังหวัดชลบุรี จังหวัดกาญจนบุรี จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ และจังหวัดเพชรบุรี สำหรับรายได้รวมจากการท่องเที่ยวของประเทศไทย เท่ากับ ๖๔๔,๘๖๓ ล้านบาท โดยแบ่งเป็น รายได้จากนักท่องเที่ยวต่างชาติ ร้อยละ ๓๓ และรายได้จากนักท่องเที่ยวไทย ร้อยละ ๖๗

๗.๓ แผนการฟื้นฟูเศรษฐกิจภาคการท่องเที่ยวและการสร้างความเชื่อมั่นในระยะถัดไป ผ่านโครงการ Visit Thailand 2022 – 2023 : Amazing New Chapters เพื่อฟื้นฟูเศรษฐกิจและกระตุ้นการเดินทางเข้ามาท่องเที่ยวในประเทศไทย แบ่งเป็น ๔ ส่วน ดังนี้

- Chapter 1 : The First Chapter นำเสนอประสบการณ์และสร้างความรู้สึกลึกซึ้งให้กับนักท่องเที่ยว พร้อมทั้งมอบประสบการณ์ท่องเที่ยวที่เหนือความคาดหมายที่นักท่องเที่ยวจะได้รับ

- Chapter 2 : The One You Love เชิญชวนนักท่องเที่ยวกลุ่มคู่รัก ครอบครัว หรือกลุ่มเพื่อน ให้เดินทางเข้ามาท่องเที่ยวประเทศไทย เพื่อสร้างประสบการณ์ท่องเที่ยวที่น่าประทับใจร่วมกัน

- Chapter 3 : The Earth We Care นำเสนอภาพของ Responsible Tourism พร้อมทั้งนำเสนอแหล่งท่องเที่ยวทางธรรมชาติที่สวยงาม และอุดมสมบูรณ์มากขึ้น

- Chapter 4 : The Future is Now สร้างการรับรู้มาตรฐานและมาตรการสินค้าและบริการของการท่องเที่ยวของไทยให้นักท่องเที่ยวทราบ

๗.๔ มาตรฐานความปลอดภัยด้านสุขอนามัย (Amazing Thailand Safety and Health Administration : SHA Plus) สถิติผู้ประกอบการที่ผ่านมาตรฐาน SHA Plus ทั่วประเทศ จำนวน ๑๘,๖๙๑ แห่ง โดยกิจการที่มีผู้ลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการ SHA Plus สูงสุด ๓ อันดับแรก ได้แก่ (๑) ภัตตาคารและร้านอาหาร (๒) ที่พักและโฮมสเตย์ และ (๓) ยานพาหนะ (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๕) ทั้งนี้ ผู้ประกอบการที่ผ่านมาตรฐาน SHA Plus สามารถใช้ควบคู่กับตราสัญลักษณ์ Safe Travels Stamp ของสมาคมอุตสาหกรรมท่องเที่ยวโลก (World Travel and Tourism Council: WTTC) และเป็นมาตรฐานความปลอดภัยที่สอดคล้องกับแนวทางขององค์การอนามัยโลก (World Health Organization: WHO) และศูนย์ควบคุมโรคติดต่อแห่งสหรัฐอเมริกา (Center for Disease Control: CDC) ซึ่งมีประเทศที่เข้าร่วมและได้รับมาตรฐานมากกว่า ๘๕ ประเทศทั่วโลก

ข้อสังเกตและความเห็นที่ประชุม

๑) เห็นควรให้กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา ร่วมกับกระทรวงการต่างประเทศ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง พิจารณาแนวทางการดึงดูดนักท่องเที่ยวจากต่างชาติในโอกาสที่ประเทศไทยเป็นเจ้าภาพในการจัดประชุมระดับสากล เพื่อกระตุ้นการท่องเที่ยวและเศรษฐกิจในประเทศ รวมถึงสร้างความเชื่อมั่นให้กับนักท่องเที่ยวและนักลงทุนต่างชาติ

๒) เห็นควรพิจารณาแนวทางการตรวจสอบมาตรฐานระบบการระบายอากาศภายในอาคาร เพื่อป้องกันโรคติดเชื้อที่อาจเกิดขึ้นในอนาคต

๘. แผนการให้บริการวัคซีนโควิด - 19 เดือนตุลาคม ๒๕๖๕ โดยศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 (ศปก.สธ.) เสนอที่ประชุม ดังนี้

๘.๑ สรุปผลการบริหารจัดการวัคซีนโควิด - 19 (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๕)

๑) ผลการจัดซื้อ/จัดหาวัคซีนโควิด - 19 สามารถจัดหาวัคซีนได้ทั้งหมด จำนวน ๑๗๑.๖๕ ล้านโดส (ที่รับมอบแล้ว)

(๑) วัคซีนจัดซื้อที่รับมอบแล้ว (Sinovac, AstraZeneca, Pfizer และ LAAB) จำนวน ๑๕๖.๒๐ ล้านโดส

(๒) วัคซีนรับบริจาคที่รับมอบแล้ว (Sinovac, AstraZeneca, Pfizer, Moderna และ Covovax) จำนวน ๑๕.๔๕ ล้านโดส โดยมีประเทศที่บริจาค ได้แก่ จีน ญี่ปุ่น อังกฤษ เกาหลีใต้ เยอรมนี สหรัฐอเมริกา ไชล์แลนด์ ฝรั่งเศส ออสเตรเลีย อาเซียน ฮังการี เดนมาร์ค และอินเดีย

๒) ผลการให้บริการวัคซีนโควิด - 19 ตั้งแต่วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ - ๒๒ กันยายน ๒๕๖๕ จำนวน ๑๔๓.๒ ล้านโดส แบ่งเป็น ผู้ได้รับวัคซีนเข็มที่ ๑ สะสม จำนวน ๕๗.๓ ล้านโดส (ร้อยละ ๘๒.๔) ผู้ได้รับวัคซีนเข็มที่ ๒ สะสม จำนวน ๕๓.๘ ล้านโดส (ร้อยละ ๗๗.๔) และผู้ได้รับวัคซีนเข็มกระตุ้นสะสม จำนวน ๓๒.๑ ล้านโดส (ร้อยละ ๔๖.๑)

๓) ผลจากการฉีดวัคซีนโควิด - 19 ในการป้องกันการเสียชีวิตในประเทศไทย การฉีดวัคซีนโควิด - 19 ช่วยป้องกันการเสียชีวิตในประเทศไทยได้ประมาณ ๔๙๐,๐๐๐ ราย ปี ๒๕๖๔ ป้องกันได้ประมาณ ๓๘๒,๖๐๐ ราย และปี ๒๕๖๕ ป้องกันได้ประมาณ ๑๐๗,๔๐๐ ราย โดยการฉีดวัคซีนยังช่วยป้องกันการป่วยหนักได้อีกจำนวนมาก และส่งผลให้ประหยัดค่ารักษาพยาบาล (ไม่ต้องพักรักษาผู้ป่วยวิกฤต : ICU) ทั้งนี้ ประเทศไทยสามารถลดจำนวนผู้เสียชีวิตได้จำนวนมาก เนื่องจากได้กำหนดนโยบายการฉีดวัคซีนอย่างมีประสิทธิภาพให้ประชากรกลุ่มเสี่ยงได้รับวัคซีนก่อนพร้อมกำชับหน่วยบริการฉีดวัคซีนให้ตรงเป้าหมาย เร่งรัดฉีดวัคซีนในพื้นที่ระบาดรุนแรง และใช้มาตรการอื่น ๆ ร่วมด้วย เช่น การสวมหน้ากากอนามัย การรักษาด้วยยาที่มีประสิทธิภาพ เป็นต้น

๔) ผลการศึกษาร้อยละความชุกของภูมิคุ้มกันชนิด IgG ต่อ Spike Protein เบื้องต้นในเดือนเมษายน - พฤษภาคม ๒๕๖๕ โดยกองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค บ่งชี้ว่า กลุ่มตัวอย่างมีภูมิคุ้มกันที่เกิดขึ้น ทั้งชนิดภูมิคุ้มกันที่เกิดจากวัคซีนหรือเกิดจากการติดเชื้อตามธรรมชาติ ร้อยละ ๙๑.๗๖ และภูมิคุ้มกันที่เกิดจากการติดเชื้อธรรมชาติ ร้อยละ ๓๒.๑๕

๘.๒ สรุปผลการดำเนินงานรับบริจาควัคซีนโควิด - 19 จากต่างประเทศ และบริจาควัคซีนให้กับต่างประเทศ ณ เดือนกันยายน ๒๕๖๕ (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๕)

๑) การรับบริจาควัคซีนโควิด - 19 จากต่างประเทศ เดือนกันยายน ๒๕๖๕ ได้รับบริจาควัคซีน Pfizer จากประเทศออสเตรเลียและอาเซียน เมื่อวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๕ จำนวน ๕๓๕,๘๖๐ โดส

๒) การบริจาควัคซีนโควิด - 19 ให้กับต่างประเทศ เดือนกันยายน ๒๕๖๕ อยู่ระหว่างการดำเนินการบริจาควัคซีน Pfizer ให้ประเทศเมียนมา จำนวน ๑.๕๐ ล้านโดส

๘.๓ แผนการบริหารจัดการวัคซีน Pfizer ฝาสีแดงเข้ม สำหรับเด็กที่มีอายุ ๖ เดือน - ๔ ปี

๑) วัคซีน Pfizer ฝาสีแดงเข้ม สำหรับเด็กที่มีอายุ ๖ เดือน - ๔ ปี คาดว่าจะได้รับมอบประมาณกลางเดือนตุลาคม ๒๕๖๕

๒) การบริหารจัดการวัคซีนผ่านระบบสถานพยาบาล โดยเริ่มฉีดวัคซีนได้เมื่อมีความพร้อมหรือตามบริบทของแต่ละพื้นที่ ได้แก่ สถานพยาบาลที่คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กรุงเทพมหานครกำหนดไว้ โดยประสานความร่วมมือกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (กระทรวงมหาดไทย) หรือหน่วยงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อบริการฉีดวัคซีนให้กับศูนย์เด็กเล็กภายใต้การกำกับของแพทย์

๓) คำแนะนำการให้วัคซีนโควิด - 19 ชนิด Pfizer ฝาสีแดงเข็ม (Maroon cap) ในเด็กอายุ ๖ เดือน - ๔ ปี ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ครั้งที่ ๖/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๕ กำหนดการให้วัคซีนโควิด - 19 ในเด็กอายุ ๖ เดือน - ๔ ปี (Pfizer ฝาสีแดงเข็ม แดงแดงเข็ม ต้องผสมก่อนฉีดตามเอกสารกำกับยา) ขนาดวัคซีนโดสละ ๐.๒ มิลลิลิตร (๓ ไมโครกรัม) โดยกำหนดให้วัคซีน จำนวน ๓ เข็ม ฉีดเข้ากล้ามเนื้อ (IM) ดังนี้



๘.๔ แผนการบริหารจัดการวัคซีนโควิด - 19 เดือนตุลาคม ๒๕๖๕ จำนวน ๗.๐ ล้านโดส

กลุ่มเป้าหมาย ประชากรทุกคนในแผ่นดินไทย	จำนวนวัคซีน AstraZeneca / Pfizer / Sinovac / LAAB
ผู้ที่อายุ ๑๘ ปีขึ้นไป ที่ต้องการรับเข็ม ๑ เข็ม ๒ หรือเข็มกระตุ้น	๕.๐ ล้านโดส
ผู้ที่อายุ ๑๒ - ๑๗ ปี ที่ต้องการรับเข็ม ๑ เข็ม ๒ หรือเข็มกระตุ้น	๐.๕ ล้านโดส
เด็กอายุ ๕ - ๑๑ ปี ที่ต้องการรับเข็ม ๑ เข็ม ๒ หรือเข็มกระตุ้น	๑.๐ ล้านโดส
เด็กอายุ ๖ เดือน - ๔ ปี ที่ต้องการรับเข็ม ๑	๐.๕ ล้านโดส
ผู้ที่เข้าเกณฑ์กลุ่มเสี่ยง และต้องการรับ LAAB	๔.๐ หมื่นโดส
รวม	๗.๐ ล้านโดส

ข้อสังเกตและความเห็นที่ประชุม

ที่ประชุมรับทราบ และขอให้กระทรวงสาธารณสุขและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการตามกฎหมายต่อไป ทั้งนี้ มีข้อเสนอแนะให้พิจารณาการจัดการสถานที่ให้บริการฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นที่ประชาชนเดินทางได้อย่างสะดวกและเข้าถึงได้ง่าย เช่น ศูนย์การค้า เป็นต้น รวมทั้ง พิจารณาการให้บริการฉีดวัคซีนนอกเวลาราชการเพื่อให้ประชาชนเข้ารับการฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นได้มากขึ้นและสอดคล้องกับวิถีชีวิตของประชาชนในกรุงเทพมหานครและพื้นที่อื่นอย่างเหมาะสม

มติที่ประชุม ที่ประชุมเห็นชอบและมอบหมาย ดังนี้

๑. รับทราบสรุปผลการบริหารจัดการวัคซีนโควิด - 19
๒. รับทราบผลดำเนินการรับบริจาควัคซีนจากต่างประเทศ และบริจาควัคซีนโควิด - 19 ให้กับต่างประเทศ ณ เดือนกันยายน ๒๕๖๕
๓. เห็นชอบแผนการบริหารจัดการวัคซีน Pfizer ฝาสีแดงเข็ม สำหรับเด็กที่มีอายุ ๖ เดือน - ๔ ปี
๔. เห็นชอบแผนการบริหารจัดการวัคซีนโควิด - 19 เดือนตุลาคม ๒๕๖๕
๕. มอบหมายหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการ ดังนี้
 - ๕.๑ ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 กระทรวงมหาดไทย กระทรวงแรงงาน กระทรวงกลาโหม กระทรวงศึกษาธิการ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เร่งรัดและดำเนินการเชิงรุกเพื่อให้การฉีดวัคซีนในประชากรทุกกลุ่ม ทั้งวัคซีนตามเกณฑ์และวัคซีนเข็มกระตุ้น
 - ๕.๒ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 กระทรวงมหาดไทย ร่วมประสานกับกระทรวงสาธารณสุข เพื่อดำเนินงานฉีดวัคซีนให้กับศูนย์เด็กเล็กภายใต้การกำกับของแพทย์
 - ๕.๓ คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กรุงเทพมหานคร ให้บริการและกำกับติดตาม การให้บริการวัคซีนให้เป็นไปตามนโยบายแนวทางของกระทรวงสาธารณสุข

๙. การพิจารณาความเหมาะสมของการขยายระยะเวลาการประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินทั่วราชอาณาจักร โดยศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 เสนอที่ประชุม ดังนี้

ในปัจจุบัน สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด - 19 ในภาพรวมทั้งโลกมีแนวโน้มที่ดีขึ้น สอดคล้องกับสถานการณ์ในประเทศไทยที่มีแนวโน้มดีขึ้น โดยมีจำนวนผู้ป่วยรายใหม่และแนวโน้มของผู้เสียชีวิตลดลง ประชาชนและผู้ประกอบการสามารถดำเนินชีวิต และขับเคลื่อนกิจกรรมทางเศรษฐกิจและกิจกรรมทางสังคมได้ตามปกติพร้อมกันนี้ กระทรวงสาธารณสุขได้มีการปรับให้โรคโควิด - 19 จากโรคติดต่ออันตรายเป็นโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง และได้มีการจัดทำกรอบนโยบายและแนวปฏิบัติของภาครัฐ ภาคเอกชน ประชาชนภายหลังการลดระดับโรคโควิด - 19 ผู้การเป็นโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวังอย่างชัดเจนแล้ว

เนื่องจากเหตุของการประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินดังกล่าวได้คลี่คลายลงอย่างเป็นอย่างมาก และอยู่ในระดับที่หน่วยงานของรัฐ ทั้งฝ่ายสาธารณสุข ฝ่ายปกครอง และฝ่ายความมั่นคง สามารถนำมาตรการทางกฎหมายเข้าแก้ไขปัญหาตามปกติได้แล้ว จึงเห็นควรให้พิจารณายกเลิกประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักร ลงวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๓ และการขยายระยะเวลาการประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักร (คราวที่ ๑๙) ลงวันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๕ รวมทั้งบรรดาข้อกำหนด ประกาศ และคำสั่งที่นายกรัฐมนตรี และคณะรัฐมนตรีใช้อำนาจแห่งการประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินทั้งหมด โดยให้มีผลในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕ เป็นต้นไป

มติที่ประชุม เห็นชอบให้ยกเลิกประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักร ลงวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๓ และการขยายระยะเวลาการประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักร (คราวที่ ๑๙) ลงวันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๕ รวมทั้งบรรดาข้อกำหนด ประกาศ และคำสั่งที่นายกรัฐมนตรี และคณะรัฐมนตรีใช้อำนาจแห่งการประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินทั้งหมด โดยให้มีผลในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕ เป็นต้นไป และมอบหมายให้ศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ดำเนินการตามกฎหมายต่อไป

๑๐. ที่ประชุมรับทราบภาพรวมคดีแพ่งและคดีปกครองที่นายกรัฐมนตรี รัฐมนตรี หรือศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) เป็นจำเลย หรือเป็นผู้ถูกฟ้องคดี โดยมอบหมายให้ศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ติดตามและประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องต่อไป

ข้อสั่งการรองนายกรัฐมนตรี (พลเอก ประวิตร วงษ์สุวรรณ) รักษาราชการแทนนายกรัฐมนตรี

๑. ให้กระทรวงสาธารณสุข และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการเชิงรุกในการวางแผนส่งเสริมให้ประชาชนเข้ารับการฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นให้เพิ่มมากขึ้นในวงกว้าง

๒. ให้กรมประชาสัมพันธ์ ประสานงานกับกระทรวงสาธารณสุขและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในการตรวจสอบข้อมูลและถ้อยคำเพื่อสื่อสารประชาสัมพันธ์ และสร้างความเข้าใจให้กับประชาชนในช่วงการเปลี่ยนผ่าน ตลอดจนขอให้เน้นประชาสัมพันธ์ ขอบคุณประชาชนและภาคเอกชนที่ให้ความร่วมมือกับมาตรการของภาครัฐเป็นอย่างดี จนทำให้สามารถรับมือกับการแพร่ระบาดของโรคโควิดได้อย่างมีประสิทธิภาพด้วย

๓. ให้กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ให้ความสำคัญกับการส่งเสริมการผลิตยาและวัคซีนภายในประเทศ รวมถึงการวิจัยและพัฒนาวัคซีนอย่างต่อเนื่องต่อไป โดยเฉพาะการเร่งขจัดปัญหาอุปสรรคในขั้นตอนการดำเนินการวิจัย และขอให้ตระหนักว่าเรื่องนี้มีความสำคัญที่จะทำให้ประเทศไทยมีความมั่นคงด้านสาธารณสุข

๔. ให้ทุกศูนย์ปฏิบัติการและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง สนับสนุนและส่งข้อมูลให้สำนักหอจดหมายเหตุแห่งชาติ และกระทรวงวัฒนธรรม เพื่อให้การรวบรวมเอกสารมีความครบถ้วน สมบูรณ์ และเป็นเอกสารอ้างอิงทางประวัติศาสตร์ต่อไป

๕. ให้กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา วางแผนการฟื้นฟูเศรษฐกิจภาคการท่องเที่ยว โดยประสานความร่วมมือกับทุกส่วนราชการ เพื่อสร้างความเชื่อมั่น และเร่งกระตุ้นเศรษฐกิจการท่องเที่ยวโดยด่วน โดยเฉพาะในช่วงก่อนเทศกาลปีใหม่ ทั้งนี้ หลังสถานการณ์โควิด - 19 และการปรับตัวสู่ชีวิตวิถีใหม่ (New Normal) อาจถือเป็นโอกาสอันดีที่ประเทศไทยจะได้ส่งเสริมการท่องเที่ยวที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมอย่างยั่งยืน

ฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการบริหารสถานการณ์
การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019