



ด่วนที่สุด

## บันทึกข้อความ

ลพบ.	494
เลขที่	วันที่ 2 มี.ค. 2565
	เวลา 10.54

ส่วนราชการ ศูนย์อำนวยการบริหารสาธารณภัย ฝ่ายเลขานุการศูนย์บริหารความต่อเนื่องของ ปภ. โทร. ๓๔๙๘  
ที่ มท ๐๒๗๔/๑๔๖๐

วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

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

เรียน หัวหน้าผู้ตรวจราชการกรม ผู้อำนวยการศูนย์ ผู้อำนวยการกอง ผู้อำนวยการสำนัก ผู้อำนวยการศูนย์ ปภ.  
เขต ๑-๑๙ ผู้อำนวยการสถาบัน เลขานุการกรม และ หัวหน้าหน่วยงาน

ด้วย บปภ. เท็งขอบให้ ศอ. แจ้งเรียนหนังสือ ศบค.มท. (สมผ.สป.) ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๒๗๐/ว ๑๒๖๗  
ลงวันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ แจ้งว่า ได้รับแจ้งจากสำนักเลขานุการคณะกรรมการรัฐมนตรีว่าฯ คณะกรรมการรัฐมนตรีมีมติ  
เมื่อวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ รับทราบสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาด  
ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) (ศบค.) ครั้งที่ ๓/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕  
ตามที่สำนักงานเลขานุการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 เสนอ โดยขอให้หน่วยงานรับทราบและ  
ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องตามมติคณะกรรมการรัฐมนตรีดังกล่าว รายละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือสำนัก  
เลขานุการคณะกรรมการรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๕/ว ๗๘ ลงวันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

(นายวัฒ์ มาประณีต)

ผู้อำนวยการศูนย์อำนวยการบริหารสาธารณภัย

เอกสารแนบ





# ด่วนที่สุด บันทึกข้อความ

ร่อง อปภ.ปก.	เลขที่ ๒๖๗๗	เดือน กุมภาพันธ์	สค.
	๒๕๖๓ กพ. ๒๕๖๓	วันที่ ๑๔ กพ. ๒๕๖๓	
	เวลา ๐๙.๐๐ น.	เวลา ๑๘.๐๐ น.	

ส่วนราชการ ศูนย์อำนวยการบริหารสาธารณภัย ฝ่ายเลขานุการศูนย์บริหารความต้องของ บก. โทร. ๐๘๑-  
๐๖๒๔/ ๑๔๔๐ วันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

เรื่อง สรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัส  
โคโรนา 2019 (โควิด - 19) ครั้งที่ ๓/๒๕๖๓

เรียน อธิบดี

## ข้อเสนอ

หนังสือ ศบค.มท. (สนพ.สป.) ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๖๓๐/ว ๑๒๖๗ ลงวันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ แจ้งว่า  
คณะกรรมการตีมเมืองที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓  
รับทราบสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหาร  
สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา  
2019 (โควิด - 19) (ศบค.) ครั้งที่ ๓/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๑๑  
กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ตามที่สำนักงานเลขานุการศูนย์  
บริหารสถานการณ์โควิด - 19 เสนอ รายละเอียด  
ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุชอบมาย ศบ. แจ้ง  
ให้ รองอธิบดี หน.ผศ. พอ.ศูนย์/กอง/สำนัก/พอ.ศูนย์ ปก.  
เขต ๑ - ๗ และหัวหน้าหน่วยงาน ทราบและดำเนินการ  
ในส่วนที่เกี่ยวข้อง.

(นายรัฐวิทย์ มากประดีต)

ผู้อำนวยการศูนย์อำนวยการบริหารสาธารณภัย

## ข้อสั่งการ

- ทงบ
- เตือนขوب
- อนุมัติ
- ลงนามแล้ว

(นายนฤทธิ์ เศศสุขเงิน)

อธิบดีกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

๒๕๖๓ ๖๒๐.๖๒

(นายรัชพล นราดิศร)



บก. ก้าวสู่มาตรฐานใหม่

"เป็นหน่วยงานกลางในการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย  
ที่กันสนับสนุนและสนับสนุนประเทศไทย"



พ.ร.



# ด่วนที่สุด

ส่วนราชการ ศบค.มท. (สนพ.สป.) โทร. ๐ ๒๖๗๕ ๔๘๕๙ มท. ๕๐๑๙  
ที่ มท ๐๒๓๐/ว๗๖๖๗)

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

เรียน หัวหน้าส่วนราชการระดับกรม และหัวหน้าหน่วยงานรัฐวิสาหกิจในสังกัดกระทรวงมหาดไทย

ด้วยศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กระทรวงมหาดไทย  
ได้รับแจ้งจากสำนักเลขานุการคณะรัฐมนตรีว่า คณะรัฐมนตรีมีมติเมื่อวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ รับทราบสรุปผล  
การประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) (ศบค.)  
ครั้งที่ ๓/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ตามที่สำนักงานเลขานุการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 เสนอ<sup>๑</sup>  
รายละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือสำนักเลขานุการคณะรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๕/ว ๗๙ ลงวันที่  
๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ที่ส่งมาพร้อมนี้

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

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

(นายสุทธิพงษ์ จุลเจริญ)

ปลัดกระทรวงมหาดไทย

หัวหน้าผู้รับผิดชอบในการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉิน  
ในส่วนที่เกี่ยวกับการสั่งการและประสานกับผู้ว่าราชการจังหวัด  
และผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

ศูนย์บริการด้านสุขภาพชุมชน

ที่ บช ๐๕๐๔/ว ๙๘

วันที่ ๑๐ ก.พ. ๒๕๖๕

เลขรับ ๒๕๓



กลุ่มงานการเงินฯ สธ. ลงวันที่

๖๖๐

วันที่ ๗ ก.พ. ๒๕๖๕

เวลา ๑๖:๒๐ น.

ผู้รับทราบเรื่องนี้ คือ ๑๑๔๖  
รับที่ ๑๑๔๖  
ลงวันที่ ๑๙ ก.พ. ๒๕๖๕

สำนักเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพชุมชนท้องที่  
และกองทุนฯ สำนักงานส่งเสริมสุขภาพชุมชนท้องที่  
ที่ดำเนินการรัฐบาล กทม. ๑๓๖๐

๑๙ ก.พ. ๒๕๖๕

๑๖๖๐

๑๙ ก.พ.

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

เรียน รัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย

อ้างถึง หนังสือสำนักเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพชุมชนท้องที่ ค่าวันที่สุด ที่ บช ๐๕๐๔/ว ๙๘ ลงวันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด - ๑๙)  
ค่าวันที่สุด ที่ บช ๐๕๐๔/๒ (ศบค.)/๒๑๘๓ ลงวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

ตามที่ได้แจ้งมติคณะกรรมการสุขภาพชุมชนท้องที่ (๒๕ มกราคม ๒๕๖๕) เกี่ยวกับสรุปผลการประชุมคณะกรรมการ  
บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด - ๑๙) (ศบค.) ครั้งที่ ๓/๒๕๖๕  
เมื่อวันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๕ มาเพื่อทราบ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

สำนักงานเลขานุการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - ๑๙ ได้เสนอสรุปผลการประชุมคณะกรรมการ  
บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด - ๑๙) (ศบค.) ครั้งที่ ๓/๒๕๖๕  
เมื่อวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ไปเพื่อคณะกรรมการสุขภาพชุมชนท้องที่ทราบ ความละเอียดประมาณสำเนาหนังสือที่ส่งมาด้วยนี้

คณะกรรมการสุขภาพชุมชนท้องที่ได้มีมติเมื่อวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ รับทราบตามที่สำนักงานเลขานุการ  
ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - ๑๙ เสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ศูนย์บริการด้านสุขภาพชุมชนท้องที่ บช ๐๕๐๔/๙๖๘  
(นางณัฐภรณ์ ใจร้าย อ.บ้านดีสบป.)  
เลขานุการคณะกรรมการสุขภาพชุมชนท้องที่  
ให้อภัย บริษัทกรุงเทพมหานคร จำกัด  
เพื่อไปต่อทราบ

กองพัฒนาชุมชนศูนย์และพัฒนาชุมชนโดยบ嫣พัฒนา

โทร. ๐ ๒๒๔๐ ๕๐๐๐ ต่อ ๑๗๗๔ (กุลสิริ), ๑๕๒๒ (ทวีไชยสิน)

โทรสาร ๐ ๒๒๔๐ ๑๔๔๒ www.soc.go.th

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ sarabana@soc.go.th

(นางสาวปานิ莎 กาญจนะสี่ทิรา)

ผู้หน้าสำนักงานสุขภาพชุมชนท้องที่ฯ ปฏิบัติราชการฯ

เลขานุการสุขภาพชุมชนท้องที่ฯ สำนักงานสุขภาพชุมชนท้องที่ฯ

๑๙ ก.พ. ๒๕๖๕

หน.ก. ๑๑๔๖  
ลงวันที่ ๑๙ ก.พ. ๒๕๖๕

ด่วนที่สุด

ที่ นร ๐๘๐๑.๒ (ศบค.)/๒๐๖๓



ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19)  
สำนักนายกรัฐมนตรี ถนนพหลโยธิน แขวงลาดยาว เขตสาทร กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๐๐

๗๕ ถ. ถ. ๗๕  
กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

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

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) (ศบค.) ครั้งที่ ๓/๒๕๖๕

สังทิสังมาด้วย สรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) (ศบค.) ครั้งที่ ๓/๒๕๖๕

ตามที่คณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ได้มีการประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๓๐ น. ณ ตึกสันติไมตรี (หลังนอก) ทำเนียบรัฐบาล โดยสำนักเลขานุการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ได้จัดทำสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ครั้งที่ ๓/๒๕๖๕ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่ได้แนบมาพร้อมนี้

ในการนี้ สำนักเลขานุการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ได้จัดส่งสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ครั้งที่ ๓/๒๕๖๕ ทราบเรียนนายกรัฐมนตรีเรียบร้อยแล้ว และเห็นชอบให้เสนอคณะกรรมการบริหารสถานการณ์โควิด - 19 ทราบต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการเสนอสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ครั้งที่ ๓/๒๕๖๕ ในกรณีที่มีความจำเป็นต้องดำเนินการตามที่ได้ระบุไว้ในเอกสารดังกล่าว

ขอแสดงความนับถือ

(นายประทีป กิรติเรขา)

หัวหน้าสำนักงานเลขานุการศูนย์บริหารสถานการณ์  
การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19)  
กรรมการและเลขานุการ

สำนักงานเลขานุการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19

โทร. ๐๒ ๒๘๖ ๔๐๐๐ ต่อ ๔๗๐๓ , ๔๖๒๑ โทรสาร ๐ ๒๒๘๘๘ ๔๗๔๗

อีเมลล์ อีเมลล์ sarabbla@thaigov.go.th

สำเนาอยู่ที่:

ฯพ.ร.ส.  
(นางสาวอริยา พันธ์พัน ผู้ช่วยฯ)  
สำนักนายกรัฐมนตรี ถนนพหลโยธิน แขวงลาดยาว เขตสาทร กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๐๐  
๗๕ ถ. ๗๕  
กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕



ต่อหน้าที่สุด

## บันทึกข้อความ

ผู้นราษฎร สำนักงานเลขานุการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 โทร. ๐ ๒๒๘๙ ๔๐๐๐ ท่อ ๔๘๐๓  
ที่ ศบค. ๒๗๗ /๒๕๖๕ วันที่ ๙๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

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

กราบเรียน นายกรัฐมนตรี

ตามที่คณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19)  
ได้มีการประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๖๕ เมื่อวันศุกร์ที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๓๐ น. ณ ตึกสันติไมตรี (หลังนอก)  
ทำเนียบรัฐบาล โดยสำนักงานเลขานุการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ได้จัดทำสรุปผลการประชุม<sup>๑</sup>  
คณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ครั้งที่ ๓/๒๕๖๕  
รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่ได้แนบมาพร้อมนี้

ในการนี้ สำนักงานเลขานุการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ขอจัดส่งสรุปผลการประชุม<sup>๑</sup>  
คณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ครั้งที่ ๓/๒๕๖๕  
กราบเรียนนายกรัฐมนตรีเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบเสนอคณะกรรมการรัฐมนตรีเพื่อโปรดทราบต่อไป

จึงกราบเรียนมาเพื่อกรุณาให้ความเห็นชอบเสนอคณะกรรมการรัฐมนตรีด้วย จักขอบพระคุณยิ่ง

(นายประทีป กิรติเรขา)

หัวหน้าสำนักงานเลขานุการศูนย์บริหารสถานการณ์  
การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19)  
กรรมการและเลขานุการ

เห็นชอบ

ผลเอกสาร

(ประยุทธ์ จันทร์โอชา)  
นายกรัฐมนตรี

ก. พ. ๖๙

กราบเรียน ฯ รวม เพื่อโปรด พิจารณา

ก. พ. ๖๙

นาม. ๑๐๕๐
เบ้า ๑๔/๐๑/๖๕
๑๒.๔๙ ๔.
ลงวันที่ ๑๔/๐๒/๖๕ ก. พ. ๖๙



สรุปการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาด  
ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ครั้งที่ ๓/๒๕๖๔

วันศุกร์ที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๓๐ น.

ณ ตึกสันติไมตรี (หลังนอก) หน้าเนียบสุขบาล

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

๑.๑ สถานการณ์การแพร่ระบาดทั่วโลก ข้อมูล ณ วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ มีจำนวนผู้ติดเชื้อร่วมทั้งสิ้น ๔๐๕,๗๖๗,๗๓๕ ราย หายป่วยสะสม จำนวน ๓๒๕,๖๙๕,๘๐๐ ราย โดยพบผู้ติดเชื้อส่วนมากในสหรัฐอเมริกาและทวีปยุโรป

๑.๒ สถานการณ์การแพร่ระบาดและผู้ติดเชื้อในประเทศไทย ระหว่างวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๔ - ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ มีผู้ป่วยติดเชื้อสะสม จำนวน ๓๓๗,๖๘๐ ราย หายป่วยสะสม จำนวน ๒๔๕,๘๔๑ ราย พบรหัสผู้ติดเชื้อรายใหม่ ณ วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ จำนวน ๑๕,๒๒๒ ราย และหายป่วย จำนวน ๘,๙๕๕ ราย โดยผู้ป่วยอาการหนักและผู้ป่วยเสียชีวิตมีจำนวนคงตัว ซึ่งส่วนใหญ่เป็นกลุ่ม ๖๐๘ แต่ยังไม่ได้รับวัคซีน Booster dose ขณะที่ผู้ติดเชื้อมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นตั้งแต่สัปดาห์ที่ผ่านมาตามการคาดการณ์ในแบบจำลองสถานการณ์ ส่วนใหญ่เป็นการติดเชื้อในครอบครัว บุนชน และกิจกรรมทางสังคมที่รวมกลุ่มคนเพิ่มขึ้น ประกอบกับพบผู้ติดเชื้อในกลุ่มเด็กเล็กและเด็กวัยเรียนเพิ่มขึ้นจากการติดเชื้อในครอบครัว ญาติ เพื่อน นักเรียน รวมทั้งการเดินทางไปสถานที่ท่องเที่ยวในช่วงเทศกาล

ข้อสังเกตและความเห็นที่ประชุม

ที่ประชุมเห็นควรให้กระทรวงสาธารณสุขดำเนินการเตรียมความพร้อมโรงพยาบาลสนามและเตียงให้เพียงพอ เพื่อรับรองรับกลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มผู้มีโรคประจำตัว ๗ โรค และกลุ่มประจำบ้านที่ติดเชื้อโควิด - 19 และให้คุณมาตรการป้องกันควบคุมโรค และระดับพื้นที่สถานการณ์ทั่วราชอาณาจักรของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในระดับปัจจุบัน

มติที่ประชุม รับทราบสถานการณ์และแนวโน้มการแพร่ระบาดและผู้ติดเชื้อ และรับทราบการคงมาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด - 19 และระดับพื้นที่สถานการณ์ทั่วราชอาณาจักรของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

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

๒.๑ จำนวนนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติในปี ๒๕๖๔ รวมทั้งสิ้น ๔๗๗,๘๖๙ คน แบ่งเป็น ๓ ปัจจุบัน ได้แก่ ๑) ระหว่างเดือนกรกฎาคม - มิถุนายน จำนวน ๔๐,๔๔๗ คน (ผ่านระบบ Quarantine) ๒) ระหว่างเดือนกรกฎาคม - ตุลาคม จำนวน ๖๕,๖๗๐ คน (เริ่มเปิดรับผ่านระบบ Phuket Sandbox) และ ๓) ระหว่างเดือนพฤษจิกายน - ธันวาคม จำนวน ๓๒๗,๗๔๒ คน (เริ่มเปิดรับผ่านระบบ Test & Go) ทั้งนี้ สถิตินักท่องเที่ยวชาวต่างชาติในปี ๒๕๖๔ เดือนกรกฎาคม จำนวน ๑๙๙,๐๖๑ คน และระหว่างวันที่ ๑ - ๕ กุมภาพันธ์ จำนวน ๓๒,๗๓๓ คน (ผ่านระบบ Test & Go ระยะที่ ๒) โดยประเทศไทยต้นทางที่มีจำนวนผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักรทางอากาศสูงสุด ๑๐ อันดับแรก

ตั้งแต่วันที่ ๑ - ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ “ได้แก่ รัฐสัมภิญ เยอร์มนี สมราชนาจักร ฟรังเศส สหรัฐอเมริกา สมรัฐอาหารบอนิเรตส์ ออสเตรเลีย สิงคโปร์ ภาคสถาน และสวีเดน

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

### ๒.๓ แผนเตรียมความพร้อมการเปิดรับผู้เดินทางในระยะต่อไป

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

(๒) การเปิดรับผู้เดินทาง ทางบก โดยเรือสำราญและกีฬา (ยอร์ช) ในรูปแบบ Test & Go โดยตรวจหาเชื้อด้วยวิธี RT-PCR ๒ ครั้ง “ได้แก่ ครั้งที่ ๑ ในวันแรกตระหนานเรือ (โดยคำ) และครั้งที่ ๒ ในวันที่ ๕ ณ โรงพยาบาลคุณปฏิบัติการหรือสถานที่ที่กำหนด และใช้ระบบ Thailand Pass ในการลงทะเบียนเข้าด่านทางน้ำ ทั้งนี้ อยู่ระหว่างการหารือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อจัดทำขั้นตอนการเปิดรับผู้เดินทางให้ชัดเจนและเป็นไปตามมาตรการสาธารณสุข

#### ข้อสังเกตและความเห็นที่ประชุม

(๑) การเปิดรับนักท่องเที่ยวในรูปแบบ Test & Go ควรพิจารณาความจำเป็นและความคุ้มค่าในการตรวจหาเชื้อด้วยวิธี RT-PCR ครั้งที่ ๒ โดยคำมีถึงหลักเกณฑ์ที่ยอมรับได้ทางการแพทย์ ควบคู่กับผลประโยชน์ทางเศรษฐกิจ ทั้งนี้ เพื่ออำนวยความสะดวกแก่ผู้เดินทางท่องเที่ยวต่างชาติเพิ่มมากขึ้น

(๒) การตรวจหาเชื้อด้วยวิธี RT-PCR จำนวน ๑ ครั้ง สำหรับผู้เดินทาง ทางบก ในรูปแบบ Test & Go ในเขตพื้นที่ติดต่อค้าข่ายชายแดน จะเป็นประโยชน์ในการขยายส่งเสริมกิจกรรมที่เกี่ยวเนื่องกับภาคการค้าชายแดน ซึ่งควรเร่งพิจารณาความจำเป็นและความคุ้มค่าในการกำหนดการตรวจหาเชื้อด้วยวิธี RT-PCR ครั้งที่ ๒ ให้ได้ชัดเจนโดยเร็ว

**มติที่ประชุม** รับทราบ และมอบหมายให้ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - ๑๙ (ศปก.สส.) ศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - ๑๙ (ศปก.ศบค.) และ ศูนย์ปฏิบัติการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินด้านการท่องเที่ยวและกีฬา (ศปก.กก.) รับความเห็น และข้อเสนอไปพิจารณาดำเนินการ เพื่อเสนอแนวทางให้รัฐบัญญัติได้ในวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๕

๓. ที่ประชุมรับทราบรายงานการเปิดการเรียนการสอนภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโควิด - ๑๙ โดยกระทรวงศึกษาธิการนำเสนอที่ประชุม ดังนี้

๓.๑ การจัดการเรียนการสอนในโรงเรียนทุกสังกัด จำนวน ๓๕,๔๕๔ โรงเรียน (ข้อมูล ณ วันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕) “ได้แก่ (๑) การเรียนการสอนตามปกติในพื้นที่สถานศึกษา (On site) จำนวน ๓๕,๔๕๒ โรงเรียน คิดเป็นร้อยละ ๙๗.๒๖ (๒) การเรียนการสอนผ่านอินเตอร์เน็ต (Online) จำนวน ๕,๘๗๓ โรงเรียน คิดเป็นร้อยละ ๑๒.๗๔ (๓) การเรียนการสอนผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ (On Demand) ได้แก่ เว็บไซต์ช่องยูทูบ (Youtube) และแอปพลิเคชันของมูลนิธิ

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

๓.๒ **การยืดเวลาชั้นเรียนโควิด - ๑๙ ให้กับครุ บุคลากรทางการศึกษา และนักเรียน** (ข้อมูล ณ วันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕) แบ่งเป็น (๑) ครูและบุคลากรทางการศึกษา จำนวน ๑,๐๒๗,๒๖๙ ราย ได้รับวัคซีนเข็มที่ ๑ จำนวน ๑,๐๒๗,๒๖๖ โดส คิดเป็นร้อยละ ๙๙.๙๙ เข็มที่ ๒ จำนวน ๘๗๖,๒๐๘ โดส คิดเป็นร้อยละ ๗๙.๔๔ (๒) นักเรียน อายุ ๑๒ - ๑๘ ปี จำนวน ๕,๑๕๑,๔๗๓ ราย ได้รับวัคซีนเข็มที่ ๑ จำนวน ๔,๑๒๖,๖๖๓ โดส คิดเป็นร้อยละ ๘๕.๗๑ เข็มที่ ๒ จำนวน ๓,๑๐๐,๔๕๘ โดส คิดเป็นร้อยละ ๗๙.๔๑ ทั้งนี้ได้สำรวจนักเรียนที่ประสงค์จะดูวัคซีนโควิด - ๑๙ อายุ ๕ - ๑๑ ปี จำนวนนักเรียนทั้งหมด ๕,๒๔๗,๔๑๖ คน ประสงค์จะดูวัคซีน ๓,๒๑๐,๔๗๔ คน คิดเป็นร้อยละ ๖๑ ไม่ประสงค์จะดูวัคซีน ๒,๐๓๐,๔๔๒ คน คิดเป็นร้อยละ ๓๙

### ๓.๓ แนวทางการดำเนินงาน

(๑) ขั้นตอนก่อนการเปิดเรียนแบบ On site ของสถานศึกษา ได้แก่ (๑) สถานศึกษาเปิดเรียนได้ตามปกติ (๒) สถานศึกษาต้องผ่านเกณฑ์การประเมิน TSC+ (๓) ครูและบุคลากรในสถานศึกษาต้องได้รับวัคซีนเข็มที่ ๑ มากกว่าร้อยละ ๘๙ (หรือเข็มที่ ๒ มากกว่าร้อยละ ๘๕) และ (๔) สถานศึกษาจัดห้องเรียนให้ผู้เรียนมีระยะห่างกัน ๑.๕ เมตร (ห้องเรียนปกติไม่เกิน ๒๕ คน)

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

(๓) ขั้นตอนปฏิบัติเมื่อเกิดการแพร่ระบาดในสถานศึกษา ได้แก่ (๑) ดำเนินการตามแผนเผชิญเหตุของ สถานศึกษา และ (๒) กรณีมีการแพร่ระบาดในสถานศึกษามากกว่า ๑ ห้องเรียน ให้อยุ่ในการกำกับควบคุมของ คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด

๔. ที่ประชุมรับทราบรายงานการตรวจ ATK ที่ให้ประชาชนเข้าถึงได้สะดวกและค่าบริการที่เหมาะสม โดยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) นำเสนอที่ประชุม ดังนี้

๔.๑ **ภาระตรวจคัดกรองโควิด - ๑๙ ด้วยวิธี ATK โดย สปสช.** เป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการตรวจคัดกรอง โควิด - ๑๙ ด้วยวิธี ATK และ RT-PCR สำหรับประชาชนที่เป็นกลุ่มเสี่ยง/ผู้ป่วย ทั้งที่ตรวจด้วยตนเองและ ตรวจโดยหน่วยบริการ ยกเว้นการตรวจคัดกรองฯ ตามมาตรการ VUCA (Vaccine, Universal Prevention, COVID-Free Setting, ATK) ประชาชนจะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง

๔.๒ **ปริมาณการตรวจคัดกรองด้วยวิธี ATK และ RT-PCR** ที่ให้ประชาชนตรวจด้วยตนเองและตรวจโดยหน่วย บริการ ตั้งแต่วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป คาดว่าจะมีปริมาณการตรวจ ๑๓๐,๐๐๐ รายต่อวัน ทั้งนี้ ราคาค่า ตรวจ ATK และ RT-PCR จะมีราคากลดลงจากเดิม ดังนี้

๔.๒.๑ **การตรวจหาเชื้อโควิด - ๑๙ ด้วยวิธี ATK โดยทางช่องทางร้านขายยาหรือคลีนิก** จากเดิมราคา ๘๐ บาท ลดลงเหลือ ๕๕ บาท และการตรวจโดยหน่วยบริการ จำกัดเดิมราคา ๓๐๐ บาท ลดลงเหลือไม่เกิน ๒๕๐ บาท

๔.๒.๒ **การตรวจหาเชื้อโควิด - ๑๙ ด้วยวิธี RT-PCR โดยหน่วยบริการ** จำกัดเดิมราคา ๑,๒๐๐ บาท ลดลงเหลือ ๙๐๐ บาท (รวมค่าบริการและอื่น ๆ แล้ว)

ทั้งนี้ คณภาพแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล ได้คิดค่านุคิดตรวจหาเชื้อโควิด - ๑๙ ด้วยวิธี ATK โดยให้เอกชนเป็นผู้ผลิตและจัดจำหน่าย มีราคา ๔๐ บาทต่อชุด เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงชุดตรวจ ATK ได้สะดวกในราคาที่เหมาะสม

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

๕.๑ การนำแรงงานต่างด้าวสัญชาติกัมพูชาและเมียนมา เข้ามาทำงานในราชอาณาจักรตามมาตรา ๖๔ แห่งพระราชกำหนดการบริหารจัดการการทำงานของคนต่างด้าว พ.ศ. ๒๕๖๐ และตามประกาศ (ส.๒) ของข้อ ๑ ของคำสั่งศุนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด - ๑๙) ที่ ๘/๒๕๖๔ เรื่อง แนวปฏิบัติทางข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๕ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๖๔ (ฉบับที่ ๑๑) ลงวันที่ ๓๐ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔ ภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด - ๑๙) ซึ่งที่ประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด - ๑๙) (ศบค.) ครั้งที่ ๑๙/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๔ "ได้มีมติอนุมัติให้ดำเนินการตามข้อเสนอของกระทรวงแรงงานแล้ว โดยแบ่งเป็น (๑) แรงงานสัญชาติกัมพูชา เข้ามาทางจุดผ่านแดนถาวรบ้านคลองลึก จังหวัดสระแก้ว จุดผ่านแดนถาวรบ้านหาดเล็ก จังหวัดตราด จุดผ่านแดนถาวรข่องจอม จังหวัดสุรินทร์ และจุดผ่านแดนถาวรข่องสะจำ จังหวัดศรีสะเกษ และ (๒) แรงงานสัญชาติเมียนมา เข้ามาทางจุดผ่านแดนถาวรแม่สาย จังหวัดเชียงราย จุดผ่านแดนถาวรแม่อสอด จังหวัดตาก จุดผ่านแดนถาวรบ้านพุน้ำร้อน จังหวัดกาญจนบุรี และจุดผ่านแดนถาวรระโนง จังหวัดระโนง รวมทั้งสิ้น ๘ จังหวัด

๕.๒ การจัดเตรียมสถานที่กักตัวแรงงานที่เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรทั้งสิ้น ๑๗ แห่ง ในพื้นที่ ๘ จังหวัดจำนวน ๔๗๖ ห้อง รองรับได้ จำนวน ๑,๓๖๘ คน ดังนี้ (๑) สถานที่กักตัวแรงงานสัญชาติกัมพูชา รวม ๑๑ แห่ง ตั้งอยู่ในจังหวัดศรีสะเกษ จำนวน ๒ แห่ง จังหวัดสุรินทร์ จำนวน ๒ แห่ง จังหวัดสระแก้ว จำนวน ๓ แห่ง และจังหวัดตราด จำนวน ๕ แห่ง และ (๒) สถานที่กักตัวแรงงานสัญชาติเมียนมา รวม ๖ แห่ง จำนวน ๑๕ ห้อง รองรับได้ จำนวน ๓๓๐ คน ตั้งอยู่ในจังหวัดเชียงราย จำนวน ๒ แห่ง จังหวัดตาก จำนวน ๑ แห่ง จังหวัดกาญจนบุรี จำนวน ๑ แห่ง และจังหวัดระโนง จำนวน ๒ แห่ง

๕.๓ ความก้าวหน้าการนำเข้าแรงงาน ๓ สัญชาติ (กัมพูชา เมียนมา และ สปป.ลาว) ตามบันทึกความเข้าใจว่า ด้วยความร่วมมือด้านแรงงาน (MOU) ภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด - ๑๙) ตั้งแต่วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๔ – ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ มีนายจ้างmany คำร้องต่อกระทรวงแรงงาน จำนวน ๑,๔๕๕ คำร้อง ความต้องการจ้างแรงงาน จำนวน ๑๐๑,๕๕๖ คน ประกอบด้วย แรงงานสัญชาติลาว จำนวน ๗,๐๘๒ คน แรงงานสัญชาติกัมพูชา จำนวน ๒๓,๒๗๗ คน แรงงานสัญชาติเมียนมา จำนวน ๗๗,๑๙๗ คน โดยมีการเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรผ่านทางจังหวัดสระแก้วแล้ว จำนวน ๓๐๑ คน

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

**มติที่ประชุม** ที่ประชุมเห็นชอบ ดังนี้

๑. รับทราบความคืบหน้าการนำแรงงานต่างด้าวสัญชาติกัมพูชา และเมียนมา เข้ามาทำงานตามมาตรา ๖๔ แห่งพระราชกำหนดการบริหารจัดการการทำงานของคนต่างด้าว พ.ศ.๒๕๖๐ ภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด - ๑๙) ในพื้นที่ ๘ จังหวัด โดยให้ดำเนินการตามแนวทางเดียวกับแนวทางการนำแรงงานกัมพูชามาทำงานตามมาตรา ๖๔ แห่งพระราชกำหนดการบริหารจัดการการทำงานของคนต่างด้าว พ.ศ. ๒๕๖๐ ในพื้นที่จังหวัดลับลิบ พร้อมทั้งประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงการต่างประเทศ กระทรวงมหาดไทย กองอำนวยการรักษาความมั่นคงภายในราชอาณาจักร เพื่อดำเนินการตามแนวทางที่กระทรวงแรงงานเสนอ
๒. มอนามายให้กระทรวงการต่างประเทศ ให้การสนับสนุนกระทรวงแรงงานในการประสานงานกับรัฐบาลของราชอาณาจักรกัมพูชา และรัฐบาลของสาธารณรัฐแห่งสหภาพเมียนมา ฝ่ายซ่องทางการทูต เพื่อพิจารณาอนุญาตให้แรงงานต่างด้าวเดินทางเข้ามาทำงานในประเทศไทย
๓. แผนการให้บริการวัคซีนโควิด - ๑๙ โดยศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขกรณีโรคติดเชื้อโควิด - ๑๙ (ศปก.สธ.) เสนอที่ประชุม ดังนี้
  - ๑.๑ สรุปผลการให้บริการวัคซีนโควิด - ๑๙ ของประเทศไทย ตั้งแต่วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ - ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ จำนวน ๑๗๙,๐ ล้านโดส
  - ๑.๒ สรุปความก้าวหน้าในการบริหารจัดการวัคซีนโควิด - ๑๙ สำหรับเด็กอายุ ๕ - ๑๑ ปี นร่องจากสถานการณ์การระบาดของเชื้อโรคโควิดสายพันธุ์เดลต้า และโอมิครอน ทำให้พบการติดเชื้อในผู้ป่วยเด็กกลุ่มเด็กเป็นสัดส่วนที่สูงขึ้น โดยเฉพาะกลุ่มเด็กอายุ ๕ - ๑๑ ปี และอาจเกิดภาวะแทรกซ้อน ได้แก่ ภาวะ MIS-C ซึ่งเป็นภาวะการอักเสบของอวัยวะหลักระบบที่เกิดตามหลังการติดเชื้อโควิด - ๑๙ ในกลุ่มผู้ป่วยเด็ก จึงควรมีการเร่งรัดการฉีดวัคซีนในกลุ่มนี้เป้าหมายเด็ก เพื่อป้องกันการแพร่ระบาด และสามารถปิดโรงเรียนได้อย่างปลอดภัย โดยประเทศไทยได้ดำเนินการฉีดวัคซีนในกลุ่มเป้าหมายเด็กอายุ ๕ - ๑๑ ปี ที่มีโรคเรื้อรัง ๗ กลุ่มโรค เป็นกลุ่มแรก ตั้งแต่วันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๕ และให้บริการฉีดวัคซีนผ่านระบบสถานศึกษา (School-based vaccination program) ตั้งแต่วันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ซึ่งได้นัดหมายเด็กนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ๖ ที่มีอายุต่ำกว่า ๑๑ ปี ก่อนเป็นอันดับแรก และชั้นปีอื่นถัดลงไปตามลำดับ โดยในพื้นที่ ๗๙ จังหวัด ได้มีการบริหารจัดการวัคซีนผ่านสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และพื้นที่เขตกรุงเทพมหานคร ได้มีการบริหารจัดการวัคซีนผ่าน ๑) สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร ๒) กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข และ ๓) กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (อว.) และให้คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดเป็นผู้กำกับติดตามการฉีดวัคซีนให้เป็นไปตามนโยบาย ทั้งนี้ ผลการให้บริการฉีดวัคซีนสำหรับเด็กอายุ ๕ - ๑๑ ปี ตั้งแต่วันที่ ๓๑ มกราคม - ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ จำนวน ๑๗๙,๒๐๘ โดส

**๖.๓ แนวทางการให้บริการวัคซีนโควิด - ๑๙ เชิญที่ ๑ เชิญที่ ๒ และเชิญมาระดับ**

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

กคุ่มเป้าหมายที่อายุต่ำกว่า ๑๙ ปี เมื่อวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ จึงได้มีการเพิ่มเติมแนวทางการฉีดวัคซีนโควิด - 19 ดังนี้

ต้องการยาที่ได้	1. ดำเนินการของคณะกรรมการฉีดวัคซีนกับโรค ร่วมกับ 2. ผลการศึกษาประจำวันหรือผลการใช้วัคซีนตามที่ได้บริการจริงในประเทศไทย (Real-world vaccine effectiveness) ร่วมกับ 3. เพื่อนำไปในการบริหารจัดการวัคซีนให้มีประสิทธิภาพอย่างต่อ มาก 4. ให้รับการเขียนทะเบียนถังสำรองจากคณะกรรมการอาหารและยาฯ
ระบบห่างระหว่างเข็ม (Interval between doses)	
เข็มที่ 1	AstraZeneca ๑๐ - ๑๒ สัปดาห์
AstraZeneca	๑๐ - ๑๒ สัปดาห์
Pfizer	๒๑ - ๓๐ สัปดาห์
Moderna	๒๐ - ๓๐ สัปดาห์
เข็มที่ 2	AstraZeneca ๑๐ - ๑๒ สัปดาห์
Pfizer	๒๑ - ๓๐ สัปดาห์
Moderna	๒๐ - ๓๐ สัปดาห์
เข็มที่ 3	Pfizer ๒๑ - ๓๐ สัปดาห์
Pfizer	๒๑ - ๓๐ สัปดาห์
Sinovac	๒๐ - ๓๐ สัปดาห์
ห้ามฉีดวัคซีนโควิด - 19 หากมีไข้สูงมากกว่า ๓๘.๕ องศาเซลเซียส	

### (๒) แนวทางการให้วัคซีนโควิด - 19 สำหรับการฉีดเป็นเข็มกระตุ้นภูมิคุ้มกัน (Booster dose)

เข็มที่ 1	เข็มที่ 2	เข็มที่ 3	เข็มที่ 4	หมายเหตุ
Sinovac/Sinopharm	Sinovac/Sinopharm	AstraZeneca	AstraZeneca	
Sinovac/Sinopharm	AstraZeneca	AstraZeneca	AstraZeneca	
Sinovac/Sinopharm	Pfizer	Pfizer	Pfizer	
AstraZeneca	AstraZeneca	Pfizer	Pfizer	
Pfizer	Pfizer	Pfizer	Pfizer	เข็มที่ ๔ บินก้า ๗๘.๖๕
AstraZeneca	Pfizer	Pfizer	Pfizer	เข็มที่ ๔ บินก้า ๙๘.๖๕
AstraZeneca	AstraZeneca	AstraZeneca	AstraZeneca	
เข็มที่ 1	เข็มที่ 2	เข็มที่ 3	เข็มที่ 4	
Sinovac/Sinopharm	Sinovac/Sinopharm	AstraZeneca	AstraZeneca	ห้ามฉีดวัคซีนโควิด - ๑๙ หากมีไข้สูงมากกว่า ๓๘.๕ องศาเซลเซียส
Sinovac/Sinopharm	Sinovac/Sinopharm	Pfizer	Pfizer	ห้ามฉีดวัคซีนโควิด - ๑๙ หากมีไข้สูงมากกว่า ๓๘.๕ องศาเซลเซียส
ห้ามฉีดวัคซีนโควิด - ๑๙ หากมีไข้สูงมากกว่า ๓๘.๕ องศาเซลเซียส				

### ๖.๔ แผนการรับบริจาควัคซีนโควิด - 19 จากต่างประเทศ การส่งวัคซีนโควิด - 19 แลกเปลี่ยนคืนต่างประเทศ และแผนการบริจาควัคซีนโควิด - 19 ให้แก่ต่างประเทศ

(๑) แผนการรับบริจาควัคซีนโควิด - 19 จากต่างประเทศ ได้แก่ การบริจาควัคซีน Sinovac จำนวน ๕๐๐,๐๐๐ โดส และ Sinopharm จำนวน ๑๐๐,๐๐๐ โดส จากประเทศไทย เมื่อวันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๕ และ แผนการรับบริจาควัคซีน Pfizer จำนวน ๔๐๐,๑๔๐ โดส จากประเทศไทยรัฐบาล/AZ-AE ให้ความต้องการของประเทศไทย RNA ๒๘๖๘ Modern ที่มีความสามารถในการผลิตวัคซีนโควิด - ๑๙

(๒) แผนการส่งวัคซีนโควิด - 19 แลกเปลี่ยนคืนให้ต่างประเทศ ได้แก่ อุปราชหัวเวงการรอกำหนดด้วนตนส่งเพื่อคืนวัคซีน AstraZeneca ของประเทศไทยสิงคโปร์ จำนวน ๑๒๒,๔๐๐ โดส และอุปราชหัวเวงดำเนินการส่งคืนวัคซีนแลกเปลี่ยนของประเทศไทย

(๓) แผนการบริจาควัคซีนให้แก่ต่างประเทศ โดยกระทรวงสาธารณสุขอยู่ระหว่างการประสานงานร่วมกับกระทรวงการต่างประเทศ ประกอบด้วย (๑) วัคซีน AstraZeneca ให้ประเทศไทยเมื่อวันมา จำนวน ๕๐๐,๐๐๐ - ๑,๐๐๐,๐๐๐ โดส (๒) วัคซีน AstraZeneca ให้ประเทศไทย สถาปัตย จำนวน ๓๐๐,๐๐๐ โดส (๓) วัคซีน AstraZeneca

ให้ประเทศไทยจำนวน จำนวน ๓๐๐,๐๐๐ โดส (๕) วัคซีน AstraZeneca ให้ประเทศไทยในปัจจุบัน จำนวน ๔๐๐,๐๐๐ โดส (๕) วัคซีน AstraZeneca ให้ประเทศไทยในปัจจุบัน จำนวน ๕๕๐,๐๐๐ โดส และ (๖) วัคซีน AstraZeneca ให้ประเทศไทย เอ็มวีโอเปีย จำนวน ๑,๐๐๐,๐๐๐ โดส

**มติที่ประชุม** ที่ประชุมเห็นชอบและมอบหมาย ดังนี้

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

๒. เห็นชอบในหลักการแนวทางการให้บริการวัคซีนโควิด - ๑๙ เชิงที่ ๑ เชิงที่ ๒ และเชิงกระตุ้น และแผนการรับบริจากวัคซีนโควิด - ๑๙ จากต่างประเทศ การส่งวัคซีนโควิด - ๑๙ และเปลี่ยนคืนต่างประเทศ และแผนการบริจากวัคซีนโควิด - ๑๙ ให้แก่ต่างประเทศ

๓. มอบหมายหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการ ดังนี้

๓.๑ ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - ๑๙ กระทรวงศึกษาธิการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - ๑๙ กระทรวงมหาดไทย ศูนย์ปฏิบัติการด้านนวัตกรรมการแพทย์ และการวิจัยและพัฒนา ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - ๑๙ กระทรวงมหาดไทย และศูนย์ปฏิบัติการมาตรฐานทางการเดินทางเข้าออกประเทศไทยและการติดตามเชิงลึกในประเทศไทย ในต่างประเทศ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง กำกับติดตามและสนับสนุนแผนการฉีดวัคซีนโควิด - ๑๙ เชิงกระตุ้นและการฉีดวัคซีนในเด็กให้เป็นไปตามเป้าหมาย

๓.๒ คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กรุงเทพมหานคร ดำเนินการให้บริการและกำกับติดตามการฉีดวัคซีนให้เป็นไปตามนโยบาย และสอดคล้องกับแนวทางของกระทรวงสาธารณสุข

๓. การจัดทำความตกลง Air Travel Bubble (ATB) ระหว่างไทย - อินเดีย โดยกระทรวงคมนาคมเสนอ ดังนี้ เนื่องด้วยประเทศไทยอนุญาตให้ชาวบินพาณิชย์ระหว่างประเทศ โดยอนุญาตเฉพาะเที่ยวบินอพยพทำให้สายการบินของไทยไม่สามารถทำการบินรับขนส่งโดยสารในรูปแบบพาณิชย์ได้ เว้นแต่จะมีการจัดทำความตกลง Air Travel Bubble (ATB) ระหว่างไทย - อินเดีย ประเทศไทยอนุญาตจึงได้มีข้อเสนอในการจัดทำความตกลง ATB ทั้งนี้ กระทรวงต่างประเทศ โดยกรมสนับสนุนภายนอกและกฎหมาย พิจารณาแล้วเห็นว่า การทำความตกลงดังกล่าว ไม่มีข้อขัดข้องต่อสารบัดชอบด้วยธรรมะ และการทำความตกลง ATB นั้น ไม่เป็นหนังสือสนับสนุนภายนอกและกฎหมายระหว่างประเทศ และไม่เป็นหนังสือตัญญาตามมาตรา ๑๗ ของรัฐธรรมนูญฯ แต่อาจเข้าข่ายเป็นเรื่องที่เกี่ยวกับความสัมพันธ์ระหว่างประเทศที่มีผลผูกพันกับรัฐบาลไทย ซึ่งต้องเสนอให้คณะกรรมการต่อไป โดยสรุปสาระสำคัญ ความตกลง ATB ระหว่างไทย - อินเดีย ดังนี้

(๑) การรับขบวนบุคคล ผู้โดยสารต้องมี VISA เดินทางเข้าประเทศไทยเท่านั้น และสายการบินต้องมั่นใจว่า ผู้โดยสารไม่มีข้อจำกัดในการเดินทางก่อนการออกบัตรโดยสารให้

(๒) ผู้โดยสารต้องเดินทางระหว่างไทยกับอินเดียเท่านั้น

(๓) จำหน่ายบัตรโดยสารผ่านเว็บไซต์ ตัวแทนจำหน่าย ระบบสารองที่นั่งผ่านเครือข่ายคอมพิวเตอร์ โดยสายการบินต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขที่ระบุไว้ในคู่มือปฏิบัติงาน (SOP) และแนวปฏิบัติที่เกี่ยวกับโควิด - ๑๙

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

**มติที่ประชุม ที่ประชุวงเห็นชอบและมอบหมาย ดังนี้**

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

**ข้อสรุปการนิยามรัฐมนตรี**

๑. ให้ศูนย์ปฏิบัติการแก่ไขสถานการณ์ฉุกเฉินด้านการท่องเที่ยวและกีฬา กระทรวงการต่างประเทศ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง พิจารณาดำเนินการหารือร่วมกับประเทศไทยเพื่อบ้านที่มีพื้นที่ขยายตนติดต่อกัน เกี่ยวกับแนวทางการดำเนินการเปิดรับผู้เดินทางเข้าประเทศไทย และศึกษาแนวทางการเปิดประเทศไทยของมาเลเซียเพื่อเป็นข้อมูลต่อไป
๒. ให้ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุกครัตโรคติดเชื้อโควิด - 19 ร่วมกับศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 กระทรวงมหาดไทย และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง สร้างการรับรู้สถานการณ์การแพร่ระบาดและผู้ติดเชื้อและมาตรการควบคุมโรคในประเทศไทย และสร้างความร่วมมือกับทุกภาคส่วนในการป้องกันการแพร่ระบาดและลดจำนวนผู้ติดเชื้อให้ได้โดยเร็วที่สุด และประสานการปฏิบัติกับคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดเพื่อจัดเตรียมแผนเผชิญเหตุกรณีสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโควิด - 19 ที่ความรุนแรงมากขึ้น รวมทั้งรณรงค์ให้ประชาชนปฏิบัติตามมาตรการควบคุมโรคอย่างเคร่งครัด
๓. ให้กระทรวงศึกษาธิการ ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เร่งดำเนินการฉีดวัคซีโนโควิด - 19 เชิญที่ ๑ เพิ่มที่ ๒ และเชิญกระตุ้น ให้แก่ครูและบุคลากรทางการศึกษาให้ครบตามเป้าหมาย และให้จัดทำหลักเกณฑ์และมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด - 19 ของสถานศึกษาในนักเรียนแต่ละกลุ่มให้ชัดเจน รวมทั้ง ให้มีการประเมินครุและบุคลากรทางการศึกษาที่ได้เสียสละดูแลนักเรียนในช่วงสถานการณ์โควิด - 19 ด้วย
๔. ให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กระทรวงสาธารณสุข และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง พิจารณาการเพิ่มศักยภาพในการผลิตชุดตรวจ ATK ซึ่งเป็นสินค้าแนวโน้มจากงานวิจัยของคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล เพื่อให้มีชุดตรวจ ATK เพียงพอต่อความต้องการและให้ประชาชนหาซื้อได้ในราคาที่เหมาะสม
๕. ให้กระทรวงพาณิชย์ สำนักงานตำรวจน้ำท่าที่ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการตามกฎหมายกับผู้ผลิตและจำหน่ายชุดตรวจ ATK ที่ไม่ผ่านการรับรองมาตรฐานตามกฎหมายหรือจำหน่ายเกินกว่าราคากำหนด
๖. ให้ศูนย์ปฏิบัติการแก่ไขสถานการณ์ฉุกเฉินด้านความมั่นคง (ศปม.) กระทรวงแรงงาน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการป้องกันการลักลอบนำเข้าแรงงานผิดกฎหมายอย่างเคร่งครัด และสืบสวนขยายผลการจับกุมแรงงานต่างด้าวที่ลักลอบนำเข้าเมือง โดยเฉพาะนายหน้าและสถานประกอบการที่ไม่ปฏิบัติตามกฎหมาย เรียกรับผลประโยชน์และนำเข้าแรงงานต่างด้าว ให้ดำเนินการทางกฎหมายอย่างเด็ดขาด
๗. ให้ศูนย์ปฏิบัติการด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 กระทรวงแรงงาน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง พิจารณากำหนดมาตรการควบคุมโรคเฉพาะสำหรับกลุ่มแรงงานต่างด้าว
๘. กรณีการพบผู้ติดเชื้อเพิ่มขึ้นในพื้นที่หรือสถานที่ที่ไม่ไปพื้นที่ท่องเที่ยว ให้กระทรวงมหาดไทยบูรณาการกลไกทุกส่วนราชการและหน่วยงานในพื้นที่ทุกรายดับ ตั้งแต่ระดับจังหวัด อำเภอ ตำบล หมู่บ้าน และท้องถิ่นร่วมกันบังคับและแก้ไขปัญหา เพิ่มความเข้มข้นในการประชาสัมพันธ์ รณรงค์ในการปฏิบัติตามมาตรการ Covid-free Setting ในทุกกิจกรรม/กิจกรรม รวมทั้ง ให้ทุกหน่วยงานที่มีอำนาจหน้าที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินกิจกรรม/กิจกรรมที่มีความเสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของโรคโควิด - 19 ให้กำกับหรือบังคับใช้กฎหมายโดยเคร่งครัด
๙. ให้ทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องร่วมกันประชาสัมพันธ์ รณรงค์ ขอความร่วมมือ และกำกับดูแลการจัดกิจกรรมในเทศบาลต่าง ๆ ของประชาชน ภาคเอกชน และหน่วยงานต่าง ๆ อาทิ เทศบาลวันวาเลนไทน์ เป็นต้น ให้เป็นไปอย่างเหมาะสมและปลอดภัยตามมาตรการทางสาธารณสุข