

# ด่วนที่สุด

ที่ พย ๐๐๑๗.๓/๑๖๕๐๓



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา
รับเลขที่ ๑๕๖๑
วันที่ ๖ ต.ค. ๒๕๖๔
เวลา.....น.

ศาลากลางจังหวัดพะเยา

ถนนพหลโยธิน พย ๕๖๐๐๐

๒ ตุลาคม ๒๕๖๔

กลุ่มงาน ๑๕
เลขที่ ๘๕
วันที่ ๑๒/๑๐/๖๔ เวลา ๐๘.๐๐ น.
ลงชื่อ ๕๐๖๕

เรื่อง การเตรียมความพร้อมให้บริการวัคซีน Pfizer สำหรับนักเรียน/นักศึกษา อายุ ๑๒ ปีขึ้นไป ที่ศึกษาอยู่ในระดับมัธยมศึกษาหรือเทียบเท่า

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาโทรสารในราชการกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๒๓๐/ว ๕๗๑๕ ลงวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยจังหวัดพะเยาได้รับแจ้งจากศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กระทรวงมหาดไทย (ศบค.มท.) ว่า กรมควบคุมโรคในฐานะเลขานุการคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ แจ้งแนวทางการดำเนินงาน เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมให้บริการวัคซีน Pfizer สำหรับนักเรียน/นักศึกษา อายุ ๑๒ ปีขึ้นไป ที่ศึกษาอยู่ในระดับมัธยมศึกษาหรือเทียบเท่า รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

เพื่อให้การดำเนินการดังกล่าวข้างต้นเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จังหวัดพะเยาจึงให้ท่านในฐานะเลขานุการคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดพะเยา พิจารณาดำเนินการตามแนวทางการเตรียมความพร้อมให้บริการวัคซีน Pfizer สำหรับนักเรียน/นักศึกษา ในส่วนที่เกี่ยวข้องอย่างเคร่งครัดต่อไป ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดสิ่งที่ส่งมาด้วย ได้จาก QR Code ที่ปรากฏท้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ให้ พย.ส.จ. น.๗

ขอแสดงความนับถือ

- รศ. นพ. กฤษณะ ส. ทน

- รศ. ดร. อำนวย เวช ชอ. น. ๗

๕๓๕

๓/๑๐/๖๔

(นายพินิจ แก้วจิตคงทอง)

รองผู้ว่าราชการจังหวัดพะเยา ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดพะเยา



สำนักงานจังหวัด

กลุ่มงานอำนวยการ

โทร. ๐ ๕๕๔๔ ๙๖๐๑ มท. ๒๖๗๒๐

โทรสาร ๐ ๕๕๔ ๙๕๕๘

<input checked="" type="checkbox"/> อนุมัติ/อนุญาต
<input type="checkbox"/> ชอบ
<input type="checkbox"/> ลงนัด
<input type="checkbox"/> ลงนาม
<input type="checkbox"/> มอบ
<input type="checkbox"/> ทราบ

(นายศุภชัย บุญอำพันธ์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา



ศูนย์โควิตฯ มท.

ด่วนที่สุด

โทรสารในราชการกระทรวงมหาดไทย

ที่ มท ๐๒๓๐/ว ๕๗๖๕

วันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๔

จาก ปลัดกระทรวงมหาดไทย

ถึง ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด

ด้วยกรมควบคุมโรคในฐานะเลขานุการคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ แจ้งแนวทางการดำเนินงาน เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมให้บริการวัคซีน Pfizer สำหรับนักเรียน/นักศึกษา อายุ ๑๒ ปี ขึ้นไป ที่ศึกษาอยู่ในระดับมัธยมศึกษาหรือเทียบเท่า ดังนี้

๑. ขอให้คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด ประสานการจัดบริการให้วัคซีน Pfizer สำหรับนักเรียน/นักศึกษา ในรูปแบบการให้บริการวัคซีนผ่านสถาบันการศึกษา หากนักเรียน/นักศึกษา ในสถาบันการศึกษาดังกล่าว มีอายุเกิน ๑๘ ปี ให้รับวัคซีน Pfizer ได้พร้อมๆ กับนักเรียนร่วมสถาบันการศึกษา และในกรณีที่นักเรียน/นักศึกษาไม่สามารถเข้ารับวัคซีนผ่านสถานศึกษา ขอให้พิจารณาจัดหาช่องทางการเข้าถึงวัคซีนให้กลุ่มเป้าหมายดังกล่าว ตามความเหมาะสม เพื่อไม่ให้เสียโอกาสในการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค

๒. ขอแจ้งแผนการจัดส่งวัคซีน Pfizer สำหรับนักเรียน/นักศึกษา อายุ ๑๒ ปี ขึ้นไป ที่ศึกษาอยู่ในระดับมัธยมศึกษาหรือเทียบเท่า แก่โรงพยาบาลจังหวัดและอำเภอ สำหรับให้บริการช่วง ๒ สัปดาห์แรก ทั้งนี้ การจัดส่งวัคซีน Pfizer สำหรับนักเรียน/นักศึกษา ในสัปดาห์ที่ ๓ และ ๔ ของเดือนตุลาคม ๒๕๖๔ จะแจ้งให้ทราบในภายหลัง

๓. ขอให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ประสานศึกษาธิการจังหวัดหรือหน่วยงานต้นสังกัดของสถานศึกษา เพื่อทราบจำนวนกลุ่มเป้าหมายการรับวัคซีน และแจ้งจำนวนนักเรียนที่ประสงค์รับวัคซีน รวมทั้งโรงพยาบาลที่จัดส่งวัคซีน ไปยังกรมควบคุมโรค เพื่อใช้ในการพิจารณาจัดส่งวัคซีนต่อไป

๔. ขอให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด พิจารณาให้บริการวัคซีนโควิด 19 สำหรับบุคลากรทางการศึกษาที่ยังไม่ได้รับวัคซีน ให้ครบถ้วน โดยให้เป็นวัคซีน Sinovac เข็มที่ ๑ และ วัคซีน AstraZeneca เข็มที่ ๒ ระยะห่างระหว่างเข็ม ๓ สัปดาห์

๕. ขอให้บุคลากรผู้ฉีดวัคซีนเตรียมความพร้อมการฉีดวัคซีน Pfizer โดยศึกษารายละเอียดได้ที่เว็บไซต์กรมควบคุมโรค <https://www.youtube.com/embed/3rpy1vT0Co>

ทั้งนี้ ขอให้คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดบริหารจัดการการฉีดวัคซีน Pfizer เพื่อใช้วัคซีนอย่างคุ้มค่า และเกิดประโยชน์แก่กลุ่มเป้าหมายสูงสุด และขอให้แจ้งประมาณการจัดส่งวัคซีน Pfizer สำหรับนักเรียน/นักศึกษา ไปยังโรงพยาบาลในพื้นที่รับผิดชอบต่อไป

รายละเอียดตามสำเนาหนังสือคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๔๑๐.๗/๔๔๐๙ ลงวันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๔ ที่ส่งมาพร้อมนี้

ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กระทรวงมหาดไทย (ศบค.มท.) พิจารณาแล้ว ขอให้จังหวัดพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

(นายสุทธิพงษ์ จุลเจริญ)

ปลัดกระทรวงมหาดไทย

หัวหน้าผู้รับผิดชอบในการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉิน

ในส่วนที่เกี่ยวกับการสั่งการและประสานกับผู้ว่าราชการจังหวัด

และผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

สำนักงาน ศบค.มท. (สนผ.สป.)

โทร. ๐ ๒๒๒๕ ๔๘๕๗ มท. ๕๐๑๘๘

# ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๔๑๐.๗/๕๒๐๙



กระทรวงมหาดไทย	
กองกลาง สำนักงบประมาณปลัดกระทรวงมหาดไทย	
วันที่	30 ก.ย. 2564
เลขรับ	40๑14
เวลา	๑.๒๕๕

คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ  
ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘  
กรมควบคุมโรค  
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๖ กันยายน ๒๕๖๔

สนง.ศบค.มท.	
30 ก.ย. 2564	
วันที่	อายุ ๑๒ ปี ขึ้นไป
เลขรับ	4098
เวลา	

เรื่อง การเตรียมความพร้อมให้บริการวัคซีน Pfizer สำหรับนักเรียน/นักศึกษา  
ที่ศึกษาอยู่ในระดับมัธยมศึกษาหรือเทียบเท่า

เรียน ปลัดกระทรวงมหาดไทย

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประมาณการจัดสรรวัคซีน Pfizer สำหรับนักเรียน/นักศึกษา อายุ ๑๒ ปี ขึ้นไป  
ที่ศึกษาอยู่ในระดับมัธยมศึกษาหรือเทียบเท่า จำนวน ๑ ชุด
๒. แบบแจ้งความต้องการวัคซีน Pfizer สำหรับให้บริการนักเรียน/นักศึกษา  
ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๑-๖ หรือเทียบเท่า รายจังหวัด จำนวน ๑ ชุด
๓. แบบสรุปจำนวนนักเรียน/นักศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๑-๖ หรือเทียบเท่า  
ที่มีความประสงค์รับวัคซีน Pfizer รายจังหวัด จำนวน ๑ ชุด

ตามที่กระทรวงสาธารณสุขได้มีนโยบายให้ประชาชนทุกคนในประเทศไทยได้รับวัคซีน  
เพื่อป้องกันโรคโควิด 19 ตามความสมัครใจ ให้ครอบคลุมอย่างน้อยร้อยละ ๗๐ ของประชากร เพื่อลดความรุนแรง  
และการเสียชีวิตจากการเจ็บป่วยด้วยโรคโควิด 19 ในกลุ่มเป้าหมาย โดยให้บริการวัคซีน Pfizer สำหรับนักเรียน/  
นักศึกษา อายุ ๑๒ ปี ขึ้นไปที่ศึกษาอยู่ในระดับมัธยมศึกษาหรือเทียบเท่า พร้อมกัน ๗๖ จังหวัดทั่วประเทศ  
รวมทั้งกรุงเทพมหานคร โดยกำหนดให้บริการวัคซีนผ่านสถาบันการศึกษา (รูปแบบวัคซีนนักเรียน) นั้น

กรมควบคุมโรค ในฐานะฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ พิจารณาแล้ว  
เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมให้บริการวัคซีน Pfizer ในกลุ่มเป้าหมาย ขอแจ้งแนวทางการดำเนินงาน ดังนี้

๑. ขอให้คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด ประสานการจัดบริการให้วัคซีน Pfizer สำหรับ  
นักเรียน/นักศึกษา ในรูปแบบการให้บริการวัคซีนผ่านสถาบันการศึกษา หากนักเรียน/นักศึกษา  
ในสถาบันการศึกษาดังกล่าว มีอายุเกิน ๑๘ ปี ให้รับวัคซีน Pfizer ได้พร้อมกับนักเรียนร่วมสถาบันการศึกษา  
และในกรณีที่นักเรียน/นักศึกษาไม่สามารถเข้ารับวัคซีนผ่านสถานศึกษา เช่น กรณีอาศัยอยู่นอกพื้นที่  
และไม่สามารถเดินทางมารับวัคซีนได้ ขอให้พิจารณาจัดหาช่องทางในการเข้าถึงวัคซีนให้กลุ่มเป้าหมายดังกล่าว  
ตามความเหมาะสม เพื่อไม่ให้เสียโอกาสในการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค

๒. ขอแจ้ง..

๒. ขอแจ้งแผนการจัดส่งวัคซีน Pfizer สำหรับนักเรียน/นักศึกษา อายุ ๑๒ ปี ขึ้นไป ที่ศึกษาอยู่ในระดับมัธยมศึกษาหรือเทียบเท่า แก่โรงพยาบาลจังหวัดและอำเภอ สำหรับให้บริการช่วง ๒ สัปดาห์แรก รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ ทั้งนี้ การจัดส่งวัคซีน Pfizer สำหรับนักเรียน/นักศึกษา ในสัปดาห์ที่ ๓ และ ๔ ของเดือนตุลาคม ๒๕๖๔ จะแจ้งให้ทราบในภายหลัง

๓. ขอให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประสานศึกษาธิการจังหวัดหรือหน่วยงานต้นสังกัดของสถานศึกษา เพื่อทราบจำนวนกลุ่มเป้าหมายการรับวัคซีน และแจ้งจำนวนนักเรียนที่ประสงค์รับวัคซีนรวมทั้งโรงพยาบาลที่จัดส่งวัคซีน ไปยังกรมควบคุมโรค ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ vaccine.ddc@gmail.com หรือผ่าน Google sheet ตาม QR Code ทำหนังสือฉบับนี้ ภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔ เพื่อใช้ในการพิจารณาจัดส่งวัคซีนต่อไป โดยมีมอบหมายให้นางสาวณัฏฐิกา จันทิชัย ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข โทร.๐ ๒๕๕๐ ๓๑๕๖ ต่อ ๑๑๒ เป็นผู้ประสานงาน รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ - ๓

๔. ขอให้ทางสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด พิจารณาให้บริการวัคซีนโควิด 19 สำหรับบุคลากรทางการศึกษาที่ยังไม่ได้รับวัคซีน ให้ครบถ้วน โดยให้เป็นวัคซีน Sinovac เข็มที่ ๑ และ วัคซีน AstraZeneca เข็มที่ ๒ ระยะห่างระหว่างเข็ม ๓ สัปดาห์

๕. ขอให้บุคลากรผู้ฉีดวัคซีนเตรียมความพร้อมการฉีดวัคซีน Pfizer โดยศึกษารายละเอียดได้ที่เว็บไซต์กรมควบคุมโรค <https://www.youtube.com/embed/3rpy1vT0Co>

ทั้งนี้ ขอให้คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดบริหารจัดการวัคซีน Pfizer เพื่อใช้วัคซีนอย่างคุ้มค่า และเกิดประโยชน์แก่กลุ่มเป้าหมายสูงสุด และขอให้แจ้งประมาณการจัดส่งวัคซีน Pfizer สำหรับนักเรียน/นักศึกษา ไปยังโรงพยาบาลในพื้นที่รับผิดชอบต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ



(นายโอภาส การย์กวินพงศ์)

อธิบดีกรมควบคุมโรค

กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ

ฝ่ายเลขานุการ

โทร ๐ ๒๕๕๐ ๓๑๕๖ ต่อ ๑๒๓

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๓๑๕๖ ต่อ ๑๐๒



แบบแจ้งความต้องการวัคซีน Pfizer สำหรับ  
ให้บริการนักเรียน/นักศึกษาชั้นมัธยมศึกษา  
ปีที่ ๑-๖ หรือเทียบเท่า รายจังหวัด



แบบสรุปจำนวนนักเรียน/นักศึกษาชั้น  
มัธยมศึกษาปีที่ ๑-๖ หรือเทียบเท่า  
ที่มีความประสงค์รับวัคซีน Pfizer รายจังหวัด



แนวทางการให้บริการวัคซีนโควิด 19  
(Pfizer) สำหรับนักเรียน/นักศึกษา

128 11/10/2020  
10/10/2020

ประมาณการจัดสรรวัคซีน Pfizer สำหรับนักเรียน/นักศึกษา อายุ 12 ปีขึ้นไป ที่ศึกษาอยู่ในระดับชั้นมัธยมศึกษาหรือเทียบเท่า  
 สัปดาห์ที่ 1-2 เดือนตุลาคม 2564

ลำดับที่	เขตสุขภาพ	จังหวัด	ยอดจัดส่งวัคซีนสำหรับวันที่ 4-17 ตุลาคม 2564	ลำดับที่	เขตสุขภาพ	จังหวัด	ยอดจัดส่งวัคซีนสำหรับวันที่ 4-17 ตุลาคม 2564			
1	1	เชียงราย	30,120	43	7	กาฬสินธุ์	27,000			
2	1	เชียงใหม่	42,060	44	7	ขอนแก่น	47,580			
3	1	น่าน	12,000	45	7	มหาสารคาม	24,600			
4	1	พะเยา	10,500	46	7	ร้อยเอ็ด	33,600			
5	1	แพร่	9,960	47	8	นครพนม	22,200			
6	1	แม่ฮ่องสอน	8,760	48	8	ปทุมธานี	13,500			
7	1	ลำปาง	15,540	49	8	เลย	17,520			
8	1	ลำพูน	9,000	50	8	สกลนคร	34,740			
9	2	ตาก	20,100	51	8	หนองคาย	14,400			
10	2	พิษณุโลก	22,320	52	8	หนองบัวลำภู	14,760			
11	2	เพชรบูรณ์	26,880	53	8	อุตรธานี	44,400			
12	2	สุโขทัย	15,240	54	9	ชัยภูมิ	30,840			
13	2	อุตรดิตถ์	11,640	55	9	นครราชสีมา	74,400			
14	3	กำแพงเพชร	20,820	56	9	บุรีรัมย์	48,060			
15	3	ชัยนาท	8,220	57	9	สุรินทร์	40,440			
16	3	นครสวรรค์	27,300	58	10	มุกดาหาร	10,440			
17	3	พิจิตร	14,460	59	10	ยโสธร	14,100			
18	3	อุทัยธานี	9,180	60	10	ศรีสะเกษ	42,360			
19	4	นครนายก	7,140	61	10	อำนาจเจริญ	10,620			
20	4	นนทบุรี	31,140	62	10	อุบลราชธานี	55,980			
21	4	ปทุมธานี	32,400	63	11	กระบี่	16,800			
22	4	พระนครศรีอยุธยา	22,140	64	11	ชุมพร	14,460			
23	4	ลพบุรี	19,380	65	11	นครศรีธรรมราช	45,120			
24	4	สระบุรี	17,880	66	11	พังงา	8,280			
25	4	สิงห์บุรี	5,160	67	11	ภูเก็ต	12,780			
26	4	อ่างทอง	7,140	68	11	ระนอง	5,760			
27	5	กาญจนบุรี	24,660	69	11	สุราษฎร์ธานี	32,400			
28	5	นครปฐม	24,780	70	12	ตรัง	19,860			
29	5	ประจวบคีรีขันธ์	15,600	71	12	นราธิวาส	30,600			
30	5	เพชรบุรี	13,140	72	12	ปัตตานี	27,960			
31	5	ราชบุรี	23,520	73	12	พัทลุง	14,820			
32	5	สมุทรสงคราม	4,800	74	12	ยะลา	20,760			
33	5	สมุทรสาคร	15,300	75	12	สงขลา	44,880			
34	5	สุพรรณบุรี	22,680	76	12	สตูล	11,460			
35	6	ฉันทบุรี	14,520	77	13	กรุงเทพมหานคร*	135,960			
36	6	ฉะเชิงเทรา	20,460	78	สำรองส่วนกลางกรณีควบคุม การระบาดในพื้นที่ต่างๆ ตามสถานการณ์		160,040			
37	6	ชลบุรี	45,420							
38	6	ตราด	6,240							
39	6	ปราจีนบุรี	13,920							
40	6	ระยอง	22,380	รวม		2,000,000				
41	6	สมุทรปราการ	35,820							
42	6	สระแก้ว	16,800							

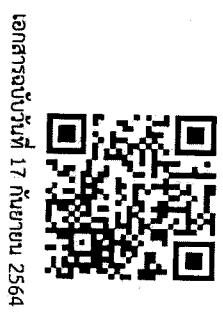
แบบสรุปจำนวนนักเรียน/นักศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1-6 หรือเทียบเท่า ที่มีความประสงค์รับวัคซีน Pfizer ราชสถานศึกษา ราชจังหวัด

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....

คำชี้แจง ขอให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดรวบรวมจำนวนนักเรียนทั้งหมดที่ประสงค์รับวัคซีนรายสถานศึกษาและกำหนดชื่อสถานพยาบาลที่ให้บริการฉีดวัคซีน

ลำดับที่	อำเภอ/เขต	ชื่อโรงเรียน	สังกัด	จำนวนนักเรียนทั้งหมด (คน)	จำนวนนักเรียนที่ประสงค์รับวัคซีน (คน)						ชื่อสถานพยาบาลที่ให้บริการฉีดวัคซีน เป็นผู้กำหนด		
					ม.1 หรือ.....	ม.2 หรือ.....	ม.3 หรือ.....	ม.4 หรือ.....	ม.5 หรือ.....	ม.6 หรือ.....		รวม	
				รวม									

หมายเหตุ: ขอให้รวบรวมส่งกองโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค ภายในวันที่ 30 ก.ย. 2564 ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ vaccine.ddc@gmail.com หรือผ่าน google sheet <https://docs.google.com/spreadsheets/d/1Wva3ncplm5vxXUJA6L5IB7P9D74J3MB/edit?usp=sharing&ouid=111816701704294305941&tpof=true&sd=true> โดยมอบหมายให้นางสาวณัฐริกา จันทพิชัย ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข โทร. 0 2590 3196 ต่อ 112 เป็นผู้ประสานงาน



แบบแจ้งความต้องการฉีดวัคซีน Pfizer สำหรับนักเรียน/นักศึกษา  
 ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1-6 หรือเทียบเท่า รายโรงพยาบาล รายจังหวัด  
 จังหวัด.....

คำชี้แจง ขอให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดรวบรวมจำนวนวัคซีน Pfizer ที่ต้องการ (โดส) และกำหนดช่วงวันที่  
 ให้บริการเป็นรายสัปดาห์ จำแนกรายโรงพยาบาล

ลำดับ	ชื่อโรงพยาบาล	จำนวนวัคซีน Pfizer ที่ต้องการ (โดส)	ช่วงวันที่ให้บริการ (เป็นรายสัปดาห์)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
	รวม		

หมายเหตุ: ขอให้รวบรวมส่งกองโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค ภายในวันที่ 30 ก.ย. 2564

ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ vaccine.ddc@gmail.com หรือผ่าน google sheet

<https://docs.google.com/spreadsheets/d/1y75b59XxAqznQJ9UAlljnsfHeOwUYS-/edit?usp=sharing&ouid=111816701704294305941&rtpof=true&sd=true> หรือ QR Code

โดยมอบหมายให้นางสาวณัฐริกา จันท์ชัย ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข โทร. 0 2590 3196 ต่อ 112 เป็นผู้ประสานงาน



เอกสารฉบับวันที่ 17 กันยายน 2564



ศูนย์โควิดฯ มท.

โทรสารในราชการกระทรวงมหาดไทย

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๒๓๐/ว ๕๗๖

วันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๔

จาก ปลัดกระทรวงมหาดไทย

ถึง ปลัดกรุงเทพมหานคร และผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

ด้วยศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กระทรวงมหาดไทย (ศบค.มท.) ได้รับแจ้งจากสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีว่า คณะรัฐมนตรีมีมติเมื่อวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๔ รับทราบสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) (ศบค.) ครั้งที่ ๑๕/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๔ ตามที่สำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 เสนอ รายละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๕/ว ๓๓๑๗ ลงวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๔ ที่ส่งมาพร้อมนี้

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

(นายสุเทพพงษ์ จุลเจริญ)

ปลัดกระทรวงมหาดไทย

หัวหน้าผู้รับผิดชอบในการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉิน  
ในส่วนที่เกี่ยวกับการสั่งการและประสานกับผู้ว่าราชการจังหวัด  
และผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

สำนักงาน ศบค.มท. (สนผ.)

โทร. ๐ ๒๒๒๕ ๔๘๕๗ มท. ๕๐๑๘๘



ตบง.ศบค.มท.  
- ๑ ต.ค. ๒๕๖๔  
วันที่.....  
เลขรับ 414  
เวลา **คานท์สัด**  
ที่ นร ๐๕๐๕/ว ๓๓๑๗



3332  
๓๐ ก.ย. ๒๕๖๔  
15.30

สำนักงานรัฐมนตรี  
รับที่ 5823  
วันที่ 30 ก.ย. 2564  
เวลา.....  
กระทรวงมหาดไทย

สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี  
ทำเนียบรัฐบาล กทม. ๑๐๓๐๐

๒๙ กันยายน ๒๕๖๔

เรื่อง สรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด - 19) (ศบค.) ครั้งที่ ๑๕/๒๕๖๔

เรียน รัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย

อ้างถึง หนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ส่วนที่สด ที่ นร ๐๕๐๕/ว ๓๒๘๙ ลงวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๔  
สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด - 19) ส่วนที่สด ที่ นร ๐๕๐๑.๒ (ศบค.)/๑๑๔๗๖ ลงวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๔

กระทรวงมหาดไทย  
กองกลาง สำนักงานปลัดกระทรวงมหาดไทย  
รับที่ - 1 ต.ค. 2564  
เลขรับ 41281  
วันที่ 16.02 น

ตามที่ได้แจ้งมติคณะรัฐมนตรี (๑๕ กันยายน ๒๕๖๔) เกี่ยวกับสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด - 19) (ศบค.) ครั้งที่ ๑๕/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๔ มาเพื่อทราบ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

สำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ได้เสนอสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด - 19) (ศบค.) ครั้งที่ ๑๕/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๔ ไปเพื่อคณะรัฐมนตรีทราบ ความละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือที่ส่งมาด้วยนี้

คณะรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๔ รับทราบตามที่สำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 เสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

*(Signature)*

(นายธีระพงษ์ วงศ์ศิวัชวิลาส)

เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

**คานท์สัด**  
ที่ มท 0102/ 5003

เรียน ปลัดกระทรวงมหาดไทย  
เพื่อโปรดทราบ

กองพัฒนายุทธศาสตร์และติดตามนโยบายพิเศษ  
โทร. ๐ ๒๒๘๐ ๙๐๐๐ ต่อ ๑๓๔๓ (กุลิศรา), ๑๕๒๒ (ทรัพย์สิน)  
โทรสาร ๐ ๒๒๘๐ ๑๔๕๖  
www.soc.go.th  
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@soc.go.th

*(Signature)*

(นางสาวปานิสรา กาญจนจิตรา)  
หัวหน้าสำนักงานรัฐมนตรีฯ ปฏิบัติราชการแทน  
เลขานุการรัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย  
- ๑ ต.ค. ๒๕๖๔

ทน.ก. ....  
จนท. ศิริวิมล ๓๐ ก.ย. ๖4

# ด่วนที่สุด

ที่ นร ๐๔๐๑.๒ (ศบค.)/๑๑๓๗



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

๒ กันยายน ๒๕๖๔

เรื่อง สรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) (ศบค.) ครั้งที่ ๑๕/๒๕๖๔

เรียน เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย สรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) (ศบค.) ครั้งที่ ๑๕/๒๕๖๔

ตามที่คณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ได้มีการประชุมครั้งที่ ๑๕/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๔ เวลา ๑๐.๓๐ น. ผ่านระบบการประชุมทางไกล (Video Conference) โดยสำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ได้จัดทำสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ครั้งที่ ๑๕/๒๕๖๔ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่ได้แนบมาพร้อมนี้

ในการนี้ สำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ได้จัดส่งสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ครั้งที่ ๑๕/๒๕๖๔ กราบเรียนนายกรัฐมนตรีเรียบร้อยแล้ว และเห็นขอให้เสนอคณะรัฐมนตรีเพื่อโปรดทราบต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการเสนอสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ครั้งที่ ๑๕/๒๕๖๔ ในการประชุมคณะรัฐมนตรีด้วย จักขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายประทีป กิริติเรขา)

หัวหน้าสำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์  
การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19)  
กรรมการและเลขานุการ

สำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19

โทร. ๐๒ ๒๘๘ ๔๐๐๐ ต่อ ๔๕๖๓, ๔๖๒๑ โทรสาร ๐ ๒๒๘๘ ๔๔๔๗

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@thaigov.go.th

สำเนาถูกต้อง

นางสาวรัชฎา

(นางสาวทรัพย์สิน วันอ่อน)  
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ  
๒๘ กันยายน ๒๕๖๔



# ด่วนที่สุด บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 โทร. ๐ ๒๒๘๘ ๕๐๐๐ ต่อ ๕๕๐๓  
ที่ ศบค. ๑๓๑๓ /๒๕๖๔ วันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๔

เรื่อง สรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019  
(โควิด - 19) (ศบค.) ครั้งที่ ๑๕/๒๕๖๔ ให้คณะกรรมการบริหาร

กราบเรียน นายกรัฐมนตรี

ตามที่คณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ได้มีการประชุมครั้งที่ ๑๕/๒๕๖๔ เมื่อวันที่จันทร์ที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๔ เวลา ๑๐.๓๐ น. ผ่านระบบการประชุมทางไกล (Video Conference) โดยสำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ได้จัดทำสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ครั้งที่ ๑๕/๒๕๖๔ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่ได้แนบมาพร้อมนี้

ในการนี้ สำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ขอจัดส่งสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ครั้งที่ ๑๕/๒๕๖๔ กราบเรียนนายกรัฐมนตรีเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบเสนอคณะกรรมการบริหารเพื่อโปรดทราบต่อไป

จึงกราบเรียนมาเพื่อกรุณาให้ความเห็นชอบเสนอคณะกรรมการด้วย จักขอบพระคุณยิ่ง

(นายประทีป กิติเรชา)

หัวหน้าสำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์  
การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19)  
กรรมการและเลขานุการ

เห็นชอบ

พลเอก

(ประยุทธ์ จันทร์โอชา)

นายกรัฐมนตรี

๒๕ ก.ย. ๒๕

กราบเรียน นรม. เพื่อโปรด ...พิจารณา...

สน.

รับรองสำนักเลขาธิการ

น.ส. ชุมนว ธรรมรักษ์

๒๕ ก.ย. ๒๕

นรม. ๕๕๗  
เข้า ๐๖.๖๖  
๒๕ ก.ย. ๒๕  
ออก ๐๖.๖๖



สรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของ  
ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ครั้งที่ ๑๕/๒๕๖๔

วันจันทร์ที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๔ เวลา ๑๐.๓๐ น.

ผ่านระบบการประชุมทางไกล (Video Conference) ณ ที่ตั้งหน่วยงาน

๑. ที่ประชุมรับทราบรายงานสถานการณ์การแพร่ระบาดและผู้ติดเชื้อโรคโควิด - 19 ตามที่กระทรวงสาธารณสุขเสนอ ดังนี้

๑.๑ สถานการณ์การแพร่ระบาดทั่วโลก ณ วันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๔ มีจำนวนผู้ติดเชื้อรวมทั้งสิ้น ๒๓๒,๕๗๖,๓๕๕ ราย โดยประเทศที่พบผู้ติดเชื้อมากที่สุด ๓ ลำดับแรกของโลก ได้แก่ สหรัฐอเมริกา อินเดีย และบราซิล

๑.๒ สถานการณ์การแพร่ระบาดและผู้ติดเชื้อระลอกใหม่ ในประเทศไทย ระหว่างวันที่ ๑ เมษายน - ๒๗ กันยายน ๒๕๖๔ มีผู้ป่วยติดเชื้อสะสม จำนวน ๑,๕๕๓,๐๖๓ ราย หายป่วยแล้วสะสม จำนวน ๑,๔๐๗,๕๗๕ ราย ทั้งนี้ ผู้ติดเชื้อรายใหม่ ณ วันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๔ จำนวน ๑๐,๒๘๘ ราย และหายป่วย จำนวน ๑๒,๔๙๔ ราย

๒. ที่ประชุมรับทราบการปรับรายละเอียดของโครงการ Factory Sandbox ระยะที่ ๒ ตามที่กระทรวงแรงงานเสนอ ดังนี้

๒.๑ ผลการดำเนินโครงการ Factory Sandbox ระยะที่ ๑ (ตั้งแต่วันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๔) โดยมีจังหวัดนำร่องที่อยู่ภายใต้โครงการฯ ได้แก่ จังหวัดนนทบุรี จังหวัดปทุมธานี จังหวัดสมุทรสาคร และจังหวัดชลบุรี มีจำนวนสถานประกอบการ รวมทั้งสิ้น ๑๑๑ แห่ง และผู้ประกันตน ม.๓๓ รวมทั้งสิ้น จำนวน ๑๘๑,๘๓๙ คน จำแนกเป็น (๑) จังหวัดนนทบุรี ๓๑ แห่ง ผู้ประกันตน จำนวน ๑๙,๗๓๑ คน (๒) จังหวัดปทุมธานี ๓๐ แห่ง ผู้ประกันตน จำนวน ๕๐,๓๒๘ คน (๓) จังหวัดสมุทรสาคร ๓๓ แห่ง ผู้ประกันตน จำนวน ๘๓,๖๓๑ คน และ (๔) จังหวัดชลบุรี ๑๗ แห่ง ผู้ประกันตน จำนวน ๒๘,๑๔๙ คน

๒.๒ หลักเกณฑ์โครงการ Factory Sandbox ระยะที่ ๒ เป็นแนวคิดในการจัดการโครงสร้างและกระบวนการในลักษณะ “เศรษฐกิจสาธารณสุข” มุ่งเป้าดำเนินการควบคุมกันระหว่างสาธารณสุขและเศรษฐกิจ โดยเน้นที่โรงงานที่มีภาคการผลิตส่งออกขนาดใหญ่ โดยหัวใจสำคัญ คือ ตรวจ รักษา ดูแล และควบคุม เพื่อให้การบริหารทรัพยากรที่มีอยู่อย่างจำกัดได้อย่างตรงเป้าหมาย โดยประเภทสถานประกอบการที่เข้าร่วมโครงการ ดังนี้

(๑) สถานประกอบการกิจการที่ผลิตเพื่อการส่งออก

(๒) เป็นสถานประกอบการที่อยู่ในพื้นที่จังหวัดชลบุรี นนทบุรี สมุทรสาคร ปทุมธานี อุทัยธานี ชัยนาท สุพรรณบุรี สระบุรี และปราจีนบุรี

(๓) มีลูกจ้างตั้งแต่ ๑๐๐ คนขึ้นไป

(๔) ต้องดำเนินการ FAI (Factory Accommodation Isolation) ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๕

(๕) ดำเนินการตามมาตรการ Bubble and Seal โดยกำหนดให้ลูกจ้างที่ดำเนินการกลับที่พัก ไม่แวะระหว่างทาง และอยู่แต่ในเคสสถานเท่านั้น

(๖) ตรวจหาเชื้อแบบ RT-PCR จำนวน ๑ ครั้ง ให้ลูกจ้างทั้งหมด และตรวจแบบ ATK ทุก ๗ วัน

(๗) นวัตกรรมให้ลูกจ้างทุกคน โดยสถานประกอบการเป็นผู้รับผิดชอบค่าบริการฉีดวัคซีน

(๘) สถานประกอบการทำหนังสือยินยอมดำเนินการตามแนวทางของกระทรวงแรงงานและจังหวัดนั้น ๆ

๓. ที่ประชุมรับทราบการแก้ไขผลกระทบที่เกิดจากการปฏิบัติตามคำสั่ง ศบค. ที่ ๑๒/๒๕๖๔ กรณีผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักรทางน้ำเพื่อปฏิบัติการกิจที่เกี่ยวข้องกับกิจการปิโตรเลียม โดยมีแนวทางการแก้ไขผลกระทบลูกเรือ/แรงงานต่างชาติ ของผู้รับสัมปทานปิโตรเลียม ตามที่กระทรวงพลังงานเสนอ ดังนี้

๓.๑ ให้กรมเจ้าท่าประกาศกำหนดพื้นที่ท่าเทียบเรือภายในจังหวัดสงขลาเป็นพื้นที่ที่สามารถดำเนินการเข้าราชอาณาจักรทางน้ำสำหรับยานพาหนะที่ไม่มีสัญชาติไทย เพื่อภารกิจด้านการปิโตรเลียมได้ โดยประสานกับจังหวัดสงขลา เพื่อประเมินความพร้อมของสถานที่กักกันซึ่งทางราชการกำหนด หรือหากผู้รับผิดชอบสามารถกำหนดการเดินทางในรูปแบบหุ้มแฉก (Sealed Route) ระหว่างท่าอากาศยานนานาชาติกับจังหวัดสงขลา ตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดได้ เพื่อประกอบการพิจารณากำหนดพื้นที่ท่าเทียบเรือในจังหวัดสงขลา

๓.๒ แนวปฏิบัติระหว่างผู้ควบคุมยานพาหนะ เจ้าหน้าที่ประจำยานพาหนะ หรือแรงงาน ซึ่งเดินทางมากับยานพาหนะ ตามข้อ (๕.๔) ของคำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ที่ ๑๒/๒๕๖๔ เรื่อง แนวปฏิบัติตามข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๕๘ (ฉบับที่ ๑๓) กับแรงงานผู้ซึ่งมีใบอนุญาตหรือได้รับอนุญาตให้เข้ามาทำงาน (Work Permit) ซึ่งเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรทางอากาศ และได้เข้ารับการกักกันตามที่ทางราชการกำหนด ตามข้อ ๑ (๘) ของคำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ที่ ๘/๒๕๖๔ เรื่อง แนวปฏิบัติตามข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๕๘ (ฉบับที่ ๑๒)

๑) กรณีผู้ควบคุมยานพาหนะ เจ้าหน้าที่ประจำยานพาหนะ หรือแรงงานซึ่งเดินทางมากับยานพาหนะ

๑.๑) หากต้องการกลับขึ้นฝั่งเพื่อการพักและกลับไปปฏิบัติการกิจนอกชายฝั่งอีกครั้ง ให้แรงงานต่างชาติกลุ่มดังกล่าวเข้ารับการกักกันในสถานที่กักกันที่ราชการกำหนดในจังหวัดสงขลา ดังนี้ หากไม่พบผู้ติดเชื้อในยานพาหนะ ภายใน ๑๔ วัน ก่อนกลับขึ้นฝั่งให้กักตัวในสถานที่กักกันตามระยะเวลาที่ราชการกำหนด และมี การตรวจหาเชื้อโควิด - 19 ด้วยวิธี RT-PCR จำนวน ๑ ครั้ง ในวันแรกของการกักกัน และหากพบผู้ติดเชื้อในยานพาหนะ ภายใน ๑๔ วัน ก่อนกลับขึ้นฝั่งให้กักตัวในสถานที่กักกันตามที่ราชการกำหนด ๑๔ วันและมี การตรวจหาเชื้อโควิด - 19 ด้วยวิธี RT-PCR ตามที่ราชการกำหนด

๑.๒) หากต้องการขึ้นฝั่งเพราะเสร็จสิ้นภารกิจ (Sign Off) และประสงค์เดินทางออกนอกราชอาณาจักร ให้ยังคงปฏิบัติตามประกาศกรมเจ้าท่าที่ ๑๖๒/๒๕๖๓ และประกาศกรมเจ้าท่า ที่ ๑๙๒/๒๕๖๓ หรือให้สามารถขึ้นที่ท่าเรือในจังหวัดสงขลาได้หากกรมเจ้าท่าประกาศกำหนดพื้นที่ท่าเทียบเรือภายในจังหวัดสงขลา เป็นพื้นที่ที่สามารถดำเนินการเข้าราชอาณาจักรทางน้ำสำหรับยานพาหนะที่ไม่มีสัญชาติไทย เพื่อภารกิจด้านการปิโตรเลียมแล้ว

๒) กรณีแรงงานต่างชาติซึ่งมีใบอนุญาตทำงาน (Work Permit) หรือได้รับอนุญาตให้เข้ามาทำงานในราชอาณาจักร ตามข้อ ๑ (๘) ของคำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ที่ ๘/๒๕๖๔

๒.๑) หากต้องการกลับขึ้นฝั่งเพื่อพักและกลับไปปฏิบัติการกิจนอกชายฝั่งอีกครั้ง เนื่องจากเป็นกลุ่มบุคคลที่มี COE ผ่านขั้นตอนการตรวจคัดกรองโรคติดเชื้อโควิด - 19 และการกักกันครบตามระยะเวลาที่ราชการกำหนดแล้ว ให้เป็นอำนาจของจังหวัดสงขลา โดยคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด ในการกำหนดมาตรการกักตัวหรือมาตรการควบคุมโรคสำหรับแรงงานประเภทดังกล่าวในการออกจากฝั่งไปปฏิบัติการกิจกิจการปิโตรเลียมบนเรือ สถานที่ผลิตปิโตรเลียม หรือสิ่งปลูกสร้างในทะเล

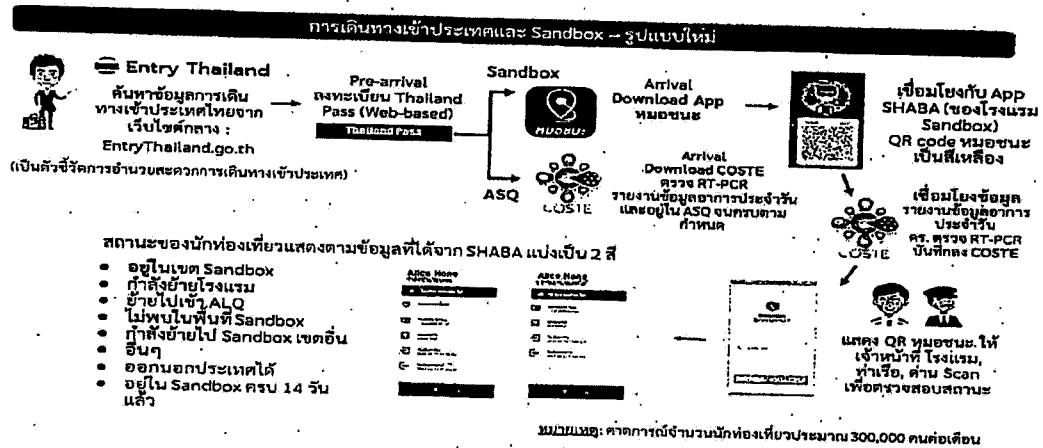
๒.๒) หากต้องการขึ้นฝั่งเพราะเสร็จสิ้นภารกิจ (Sign Off) และประสงค์เดินทางออกนอกราชอาณาจักรให้ปฏิบัติตามข้อ ๑.๒

๔. ที่ประชุมรับทราบการจัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินด้านระบบข้อมูลสารสนเทศ และแอปพลิเคชัน และการใช้ระบบแอปพลิเคชันเพื่อรองรับการเดินทางเข้าประเทศและ Sandbox ทั่วประเทศ ในวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ ตามที่กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคมเสนอ ดังนี้

๔.๑ ตามคำสั่งนายกรัฐมนตรี ที่ ๑๘/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๔ เรื่อง การจัดโครงสร้างของ ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) เพิ่มเติม (ฉบับที่ ๘) โดยให้ศูนย์ปฏิบัติการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินด้านระบบข้อมูลสารสนเทศและแอปพลิเคชัน มีปลัดกระทรวง ดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคมเป็นหัวหน้าศูนย์

๔.๒ การให้ยืนยันตัวตนผ่านเบอร์โทรศัพท์ของแอปพลิเคชันหมอชนะ ซึ่งสอดคล้องกับพระราชบัญญัติ ว่าด้วยการกระทำความผิดเกี่ยวกับคอมพิวเตอร์ พ.ศ. ๒๕๕๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๐ และประกาศ กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม เรื่องหลักเกณฑ์การเก็บรักษาข้อมูลจราจรทางคอมพิวเตอร์ของผู้ให้บริการ พ.ศ. ๒๕๖๔ ที่กำหนดให้ผู้บริการดิจิทัลต้องจัดให้มีการยืนยันตัวตนของผู้ใช้บริการ ทั้งนี้ เป็นวิธีการที่ระบบ เคยออกแบบไว้ตั้งแต่ต้น รองรับการกระจายและสำรองระบบการส่ง SMS ไปยังค่ายโทรศัพท์เคลื่อนที่ต่าง ๆ ได้

๔.๓ การเดินทางเข้าประเทศและ Sandbox รูปแบบใหม่ โดยให้ใช้งานแอปพลิเคชันหมอชนะสำหรับ นักท่องเที่ยวที่เดินทางเข้า Sandbox ทุกจังหวัดทั่วประเทศ และเชื่อมโยงกับระบบ COSTE ของกรมควบคุมโรค ตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ รวมถึงใช้ระบบ Web-based "Thailand Pass" แทนแอปพลิเคชัน Thailand Plus สำหรับการเดินทางเข้าประเทศ ตั้งแต่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ โดยให้ระบบช่วยสนับสนุนเจ้าหน้าที่ควบคุมโรค ในการตรวจสอบข้อมูลของผู้เดินทางตามเงื่อนไข ทั้งนี้ กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬาจะพัฒนาเว็บไซต์ Entrythailand.go.th เป็นพอร์ทัลกลางที่รวบรวมข้อมูลและเชื่อมโยงไปแอปพลิเคชันที่เกี่ยวข้องในการเดินทาง เข้าประเทศไทย เพื่ออำนวยความสะดวกให้นักท่องเที่ยว



๕. ที่ประชุมเห็นควรให้เสนอคณะรัฐมนตรีพิจารณาขยายระยะเวลาการประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักร (คราวที่ ๑๔) ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม จนถึง วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

๖. แผนการให้บริการวัคซีนโควิด - 19 ในเดือนตุลาคม - ธันวาคม ๒๕๖๔ และแผนการบริหารจัดการวัคซีนโควิด - 19 ปี ๒๕๖๕ กระทรวงสาธารณสุขได้เสนอแผนการให้บริการฉีดวัคซีนโควิด - 19 ดังนี้

๖.๑ ความก้าวหน้าการวิจัยวัคซีนโควิด - 19 ของประเทศไทย ได้แก่ (๑) วัคซีน NDV-HXP-S อยู่ระหว่างการทดสอบในมนุษย์ ระยะที่ ๑ และ ๒ (๒) วัคซีน Chula-Cov19 อยู่ระหว่างการทดสอบในมนุษย์ ระยะที่ ๑ และ ๒ และ (๓) วัคซีน Baiya SARS-CoV-2 Vax จะเริ่มการทดสอบในมนุษย์ ระยะที่ ๑ ในช่วงเดือนกันยายน ๒๕๖๔

๖.๒ การฉีดวัคซีน Sinopharm แบบสูตรไขว้ ตามมติที่ประชุมอนุกรรมการสร้างภูมิคุ้มกันโรค เมื่อวันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๔ แนะนำว่าการฉีดวัคซีน Sinopharm แบบสูตรไขว้ อาจใช้หลักการเดียวกับวัคซีน Sinovac แต่เนื่องจากต้องรอข้อมูลจากผลการวิจัยเพิ่มเติม ดังนั้น การฉีดวัคซีน Sinopharm แบบสูตรไขว้

จึงยังไม่ได้กำหนดเป็นสูตรหลักของประเทศ ทั้งนี้ การใช้สูตรไขว้ให้เป็นไปตามเงื่อนไขการขึ้นทะเบียนอนุญาต การใช้วัคซีนโดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ตามความสมัครใจของผู้รับวัคซีนโควิด - 19 และตามดุลยพินิจของผู้ให้บริการ

๖.๓ แผนการจัดหาวัคซีนโควิด - 19 ประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๔ จำนวนวัคซีนหลักและวัคซีนทางเลือก จำนวน ๑๗๘.๒ ล้านโดส แบ่งเป็น วัคซีนหลัก จำนวน ๑๒๖.๒ ล้านโดส และวัคซีนทางเลือก จำนวน ๕๒ ล้านโดส

แผนการจัดวัคซีนโควิด-19 ประเทศไทย พ.ศ. 2564

ชนิดวัคซีน	จำนวนวัคซีน (ล้านโดส)											
	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	รวม
sinovac	0.2	0.8	1.5		5	6.5	6		6			31.5
AstraZeneca	0.12				5.4	6.9	5.8	8.3	10	13	14	63.2
Pfizer							1.5	2	8	10	10	31.5
<b>รวม</b>	<b>0.32</b>	<b>0.8</b>	<b>1.5</b>		<b>6.9</b>	<b>14.9</b>	<b>13.8</b>	<b>16.3</b>	<b>24</b>	<b>23</b>	<b>24</b>	<b>126.2</b>
SINOPHARM					1	3	5	10	6	12.5	12.5	50
moderna												2

หมายเหตุ จำนวนวัคซีนขึ้นอยู่กับการส่งมอบวัคซีนจากบริษัทผู้ผลิต

รวมยอดรับบริจาคประเทศไทย (1 ล้านโดส) ญี่ปุ่น (1.66 ล้านโดส) สหรัฐอเมริกา (1.5 ล้านโดส) อังกฤษ (4 แสนโดส)

ไม่รวมยอดแลกเปลี่ยนวัคซีน ภูฏาน (1.5 แสนโดส) สิงคโปร์ (1,224 แสนโดส)

แผนเดิม 125.9 ล้านโดส ปรับเพิ่มจากวัคซีนบริจาค AstraZeneca ญี่ปุ่น 3 แสนโดส รวม 126.2 ล้านโดส

☉ รับแล้ว

☺ ก.ย.รับแล้วบางส่วน

○ รอรับจากผู้ผลิต

แหล่งข้อมูล กรมควบคุมโรค ณ วันที่ 27 กันยายน 2564

๖.๔ ความก้าวหน้าในการเจรจาจัดซื้อวัคซีนโควิด - 19 จากสหภาพยุโรป กระทรวงสาธารณสุข รายงานว่า กระทรวงการต่างประเทศแจ้งว่าประเทศสเปนมีวัคซีน AstraZeneca (Vaxazevria) จำนวน ๑๖๕,๐๐๐ โดส และวัคซีน Pfizer จำนวน ๒,๗๘๘,๑๑๐ โดส ประเทศฮังการีมีวัคซีน AstraZeneca (Vaxazevria) จำนวน ๔๐๐,๐๐๐ โดส ที่พร้อมขายให้กับประเทศไทย และประเทศไอซ์แลนด์มีความประสงค์ จะบริจาควัคซีน Pfizer จำนวน ๑๐๐,๐๐๐ โดส ให้กับประเทศไทย

๖.๕ เป้าหมายและแผนการให้บริการวัคซีนโควิด - 19 เดือนตุลาคม - ธันวาคม ๒๕๖๔ กรณีการจัดหาวัคซีนโควิด - 19 ได้ครบตามแผนเป็นจำนวน ๑๒๖.๒ ล้านโดส โดยประชากรจะได้รับวัคซีนทั้งหมด ๖๒ ล้านคน คิดเป็นร้อยละ ๙๐ ของประชากรประเทศไทย ซึ่งเป้าหมายการฉีดวัคซีนภายในปี ๒๕๖๔ ได้แก่ (๑) ครอบคลุมผู้ได้รับการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๑ อย่างน้อยร้อยละ ๗๐ ภายในเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๔ และอย่างน้อย ร้อยละ ๘๐ ภายในเดือนธันวาคม ๒๕๖๔ (๒) ครอบคลุมผู้ได้รับการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๒ อย่างน้อยร้อยละ ๗๐ ภายในเดือนธันวาคม ๒๕๖๔ และ (๓) ให้ผู้ที่ได้รับการฉีดวัคซีนชนิดเชื้อตายครบ ๒ เข็ม และผู้เคยติดเชื้อ โควิดได้รับเข็มกระตุ้น ๑ เข็ม โดยมีแผนการจัดสรรให้มีผู้ได้รับการกระตุ้นเดือนละ ๑ - ๒ ล้านโดส ตั้งแต่เดือน ตุลาคม - ธันวาคม ๒๕๖๔ ทั้งนี้ กระทรวงสาธารณสุขจะจัดบริการวัคซีนโควิด - 19 ให้ครอบคลุมประชากรทุก กลุ่มเป้าหมาย ทั้งชาวไทย ชาวต่างชาติ และแรงงานต่างด้าว ตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๔ เป็นต้นไป

(ร่าง) เป้าหมาย และแผนการจัดสรร จำแนกตามครึ่ง และประเภทวัคซีนโควิด 19 เดือนตุลาคม-ธันวาคม 2564  
ปี 2564 รวมวัคซีนที่จัดทั้งหมด 19 ล้านโดส ยกปี 6 ล้านโดสเป็นเข็มที่ 2 และ 1.2 ล้านโดสเป็นเข็มกระตุ้นที่จะคิดเป็นเพิ่มปี 2565 หน่วย: ล้านโดส

เข็ม 1 (ล้านโดส)	เข็ม 2 (ล้านโดส)		รวมเข็ม 2 (ล้านโดส)	เข็ม 3 (ล้านโดส)
	Sinovac	AZ		
28 ก.พ.- 30 ก.ย. 2564			32 (45%)	18
1-31 ตุลาคม 2564			41 (56%)	9 3
1-30 พฤศจิกายน 2564			50 (71%)	6 6
1-31 ธันวาคม 2564			60 (85%)	5 5

เข็ม 1 (ล้านโดส)	เข็ม 2 (ล้านโดส)	เข็ม 3 (ล้านโดส)
28 ก.พ.- 30 ก.ย. 2564	18	18
1-31 ตุลาคม 2564	9	9
1-30 พฤศจิกายน 2564	6	6
1-31 ธันวาคม 2564	5	5

แหล่งข้อมูล กรมควบคุมโรค ณ วันที่ 27 กันยายน 2564

หมายเหตุ แผนการจัดสรรวัคซีนโควิด - 19 จะปรับเปลี่ยนตามจำนวนวัคซีนโควิด - 19 ที่ได้รับ

**๖.๖ การจัดหาวัคซีนโควิด - 19 ในปี ๒๕๖๕** จำนวน ๑๒๐ ล้านโดส จากการประชุมของคณะกรรมการวัคซีนแห่งชาติ คณะกรรมการขับเคลื่อนการจัดหาวัคซีนโควิด - 19 เพื่อประชาชนไทย คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ และการประชุมของศูนย์ปฏิบัติการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 (ศปก.ศบค.) ตั้งแต่ ๑๔ กรกฎาคม ถึง ๒๓ กันยายน ๒๕๖๔ เห็นชอบและรับทราบแผนการจัดหาวัคซีนโควิด - 19 ปี ๒๕๖๕ จำนวน ๑๒๐ ล้านโดส ได้แก่ วัคซีน AstraZeneca จำนวน ๖๐ ล้านโดส วัคซีน Pfizer จำนวน ๓๐ - ๕๐ ล้านโดส และวัคซีนชนิดอื่น ๆ จำนวน ๑๐ - ๓๐ ล้านโดส

- มติที่ประชุม**
๑. รับทราบความก้าวหน้าการวิจัยวัคซีนโควิด - 19 ของประเทศไทย และการฉีดวัคซีน Sinopharm แบบสูตรไขว้
  ๒. เห็นชอบในหลักการ ดังนี้
    - ๑) การจัดซื้อวัคซีนจากประเทศสเปน และฮังการี และการรับบริจาคจากประเทศไอร์แลนด์
    - ๒) (ร่าง) เป้าหมายและแผนการจัดสรรวัคซีนโควิด - 19 ในเดือนตุลาคม - ธันวาคม ๒๕๖๔
    - ๓) แผนการจัดหาวัคซีนโควิด - 19 ปี ๒๕๖๕ จำนวน ๑๒๐ ล้านโดส ได้แก่ วัคซีน AstraZeneca จำนวน ๖๐ ล้านโดส วัคซีน Pfizer จำนวน ๓๐ - ๕๐ ล้านโดส และวัคซีนชนิดอื่น ๆ จำนวน ๑๐ - ๓๐ ล้านโดส
  ๓. มอบหมายให้กระทรวงสาธารณสุข นำเสนอที่ประชุมคณะรัฐมนตรีเพื่อพิจารณาอนุมัติกรอบวงเงินสำหรับการจัดซื้อ จัดหาวัคซีน และดำเนินการทำสัญญาต่อไป

**๗. การปรับมาตรการป้องกันและควบคุมโรคโควิด - 19** กระทรวงสาธารณสุขได้เสนอการปรับมาตรการและควบคุมโรคโควิด - 19 ดังนี้

**๗.๑ การปรับมาตรการป้องกันและควบคุมโรคโควิด - 19** สำหรับกิจการที่เปิดตามข้อกำหนดฉบับที่ ๒๘ ในพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด ได้แก่ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก และเด็กก่อนวัยเรียน ห้องสมุดสาธารณะ ห้องสมุดชุมชน ห้องสมุดเอกชน บ้านหนังสือ พิพิธภัณฑ์ พิพิธภัณฑ์สถาน พิพิธภัณฑ์ท้องถิ่น รวมถึงพิพิธภัณฑ์ในลักษณะเดียวกัน แหล่งประวัติศาสตร์ หรือโบราณสถาน ศูนย์การเรียนรู้ หรือศูนย์วิทยาศาสตร์ เพื่อการศึกษา อุทยานวิทยาศาสตร์ ศูนย์วิทยาศาสตร์และวัฒนธรรม หรือหอศิลป์ ร้านทำเล็บ ร้านสัก สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (นวด สปา) ธุรกิจโรงพยาบาลนวด หรือฉายภาพยนตร์ การเล่นดนตรี ในร้านอาหาร โรงละคร โรงมหรสพ สามารถเปิดดำเนินการได้ภายใต้เงื่อนไขที่กำหนด ทั้งจำกัดจำนวนผู้เข้าร่วม ผู้ชม เน้นย้ำการสวมหน้ากากอนามัย และให้ดำเนินการตามมาตรการ COVID Free Setting อย่าง



เคร่งครัด สำหรับศูนย์แสดงสินค้า ศูนย์ประชุม หรือสถานที่จัดนิทรรศการ ยังไม่เปิดดำเนินการ ทั้งนี้ ให้หน่วยงานที่กำหนดจัดทำแนวปฏิบัติเพื่อติดตามการดำเนินการตามมาตรการภายในวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๔

๗.๒ การปรับเงื่อนไขมาตรการสำหรับกิจการ/กิจกรรม พื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด เสนอให้ปรับเงื่อนไขมาตรการสำหรับกิจการ/กิจกรรม ในพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด โดยให้มีผลตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ เป็นต้นไป ดังนี้

๑) ปรับลดเวลาการห้ามออกนอกเคสสถานจากเดิม ตั้งแต่ ๒๑.๐๐ - ๐๔.๐๐ น. เป็น ตั้งแต่ ๒๒.๐๐ - ๐๔.๐๐ น. เป็นเวลาอย่างน้อย ๑๕ วัน

๒) ศูนย์การค้า ห้างสรรพสินค้า ร้านสะดวกซื้อ ตลาดสด หรือตลาดนัด (เฉพาะจำหน่ายเครื่องอุปโภคบริโภค) ให้เปิดบริการได้ถึง ๒๑.๐๐ น. รวมถึงโรงพยาบาล สปา ห้องออกกำลังกาย ฟิตเนส สระว่ายน้ำ สามารถเปิดได้ตามแนวทางที่กำหนด สำหรับสถาบันกวดวิชาในห้างสรรพสินค้า ให้เปิดได้ตามความเห็นชอบของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กรุงเทพมหานคร ทั้งนี้ ยังไม่เปิดดำเนินการตุ้ม เครื่องเล่น บ้านเกมส์ สวนสนุก สวนน้ำ และห้องประชุม/จัดเลี้ยง

๓) ประเภทกีฬากลางแจ้ง หรือประเภทกีฬาในร่ม ที่มีและไม่มีเครื่องปรับอากาศ สามารถเปิดดำเนินการได้ทุกประเภทกีฬา ถึงเวลา ๒๑.๐๐ น. โดยจำกัดจำนวนผู้เข้าร่วมตามขนาดสถานที่และประเภทกีฬา ทั้งนี้ กรณีเป็นกีฬาในร่ม ให้จัดการแข่งขันได้แบบไม่มีผู้ชม กรณีกีฬากลางแจ้ง สามารถจัดการแข่งขันแบบมีผู้ชมได้โดยจำกัดจำนวนผู้ชมไม่เกินร้อยละ ๒๕ ของความจุสนาม และต้องเป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด

๔) โรงแรมสรรพ โรงละคร ให้คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กรุงเทพมหานคร พิจารณาความเหมาะสม การจัดแสดงดนตรี การแสดงทางวัฒนธรรม การแสดงพื้นบ้าน หรือการแสดงอื่นที่มีลักษณะคล้ายกันได้ไม่เกินเวลา ๒๑.๐๐ น. โดยจำกัดจำนวนผู้แสดงและเจ้าหน้าที่รวมไม่เกิน ๕๐ คน และให้สวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าตลอดเวลา ทั้งนี้ อนุโลมให้ขณะแสดงบนเวทีที่อาจถอดหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าได้ โดยงดการติดต่อสัมผัสระหว่างบุคคลและปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคที่กระทรวงวัฒนธรรมร่วมกับกระทรวงสาธารณสุขกำหนดอย่างเคร่งครัด

๗.๓ การคงมาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด - 19 ตามระดับของพื้นที่สถานการณ์ย่อยในพื้นที่ทั่วราชอาณาจักร ๑ กันยายน ๒๕๖๔ เสนอให้คงระดับของพื้นที่สถานการณ์ย่อยในพื้นที่ทั่วราชอาณาจักรของโรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019 โดยมีการปรับเปลี่ยนรายละเอียดของมาตรการ ดังนี้

มาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด 19 ตามระดับของพื้นที่สถานการณ์ย่อยในพื้นที่ทั่วราชอาณาจักร 1 ต.ค. 64							
พื้นที่/ประเภทกิจการ/กิจกรรม	พื้นที่ควบคุมสูงสุด	พื้นที่ควบคุม	พื้นที่เฝ้าระวัง	พื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด	พื้นที่ควบคุมสูงสุด	พื้นที่เฝ้าระวัง	พื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด
พื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด	ขอความร่วมมือพนักงานต้อนรับออก สถานะ 22.00 - 04.00 น. - กำหนดมาตรการบริการขนส่ง ชำ เชคพื้นที่รับส่ง สถานะการค้า (ตามมาตรการที่ราชการกำหนด)	ห้ามจัดกิจกรรม รวมคนมากกว่า 25 คน (ตามมาตรการที่ ราชการกำหนด)	เปิดได้ในร้าน - ร้านไม่มีเครื่องปรับอากาศ 75% - ร้านมีเครื่องปรับอากาศ 50% และกำหนดเกณฑ์ให้บริการ ผู้ให้บริการ สถานะรับส่งสินค้า ได้ตามแนวทางที่สังคม เปิดได้ไม่เกิน 21.00 น. (งดการจำหน่าย และดื่มสุราในบ้าน (ตามมาตรการที่ราชการ กำหนด)	เปิดบริการได้แบบ มีเงื่อนไข เปิดได้ไม่เกิน 21.00น. สำหรับกิจการ สถานะรับส่งสินค้า สถานะรับส่งสินค้า สถานะรับส่งสินค้า และ ห้องประชุม/จัดเลี้ยง	เปิดบริการได้ ยกเว้น การใช้ไปน้ำ เปิดได้ไม่เกิน 21.00 น. (ตามมาตรการที่ ราชการกำหนด)	ใช้โซเชียลด่านที่ เพื่อจัดการเรียนการสอน กิจกรรมที่มีการ รวมจำนวนคนมากโดย ผ่านความเข้มของขง กษ.น.ศ. และอ.ว. ร่วมกับคณะกรรมการ โรคติดต่อจังหวัด/กน. โดยเป็นมาตรการกำกับ อย่างเคร่งครัด	เปิดดำเนินการได้ทุกประเภท กีฬา ไม่เกิน 21.00 น. จำกัด จำนวนผู้เข้าร่วมจัดการ แข่งขันได้ ไม่มีผู้ชม ประเภทกีฬากลางแจ้ง จัดการแข่งขันได้ สูงไม่เกิน 25% (ผู้มีสิทธิ์รับส่งสินค้าคน นอกพื้นที่ หรือ มี ATK/PCR-PCD ผลเป็นลบ ภายใน 72 ชั่วโมง กรณี แข่งขันให้คณะกรรมการ โรคติดต่อจังหวัด/กน.พิจารณา)
พื้นที่ควบคุมสูงสุด	ไม่จำกัดการเดินทาง	ห้ามจัดกิจกรรม รวมคนมากกว่า 50 คน (ตามมาตรการที่ ราชการกำหนด)	เปิดได้ในร้านได้ เปิดได้ไม่เกิน 23.00 น. (งดการจำหน่าย และดื่มสุราในบ้าน) (ตามมาตรการที่ราชการ กำหนด)	เปิดบริการได้ตามเวลาปกติ (จำกัดจำนวนคน และกิจกรรมส่งเสริ มการขาย)	เปิดบริการได้ ตามปกติ (ตามมาตรการที่ ราชการกำหนด)	ใช้โซเชียลด่านที่ เพื่อจัดการเรียนการสอน กิจกรรมที่มีการ รวมจำนวนคนมาก โดยผ่านความเข้มของขง คณะกรรมการ โรคติดต่อจังหวัด	เปิดบริการได้ ทุกประเภท ไม่เกิน 21.00 น. จำกัดจำนวนผู้ชม โดยจำกัดผู้ชม
พื้นที่ควบคุม	ไม่จำกัดการเดินทาง	ห้ามจัดกิจกรรม รวมคนมากกว่า 100 คน (ตามมาตรการที่ ราชการกำหนด)	เปิดได้ในร้านได้ เปิดได้ตามปกติ (งดการจำหน่าย และดื่มสุราในบ้าน) (ตามมาตรการที่ราชการกำหนด)	เปิดบริการได้ตาม เวลาปกติ เปิดได้ในร้านหรือบนรถ สวนสนุก (ตามมาตรการที่ ราชการกำหนด)	เปิดบริการได้ ตามปกติ (ตามมาตรการที่ ราชการกำหนด)	ใช้โซเชียลด่านที่ เพื่อจัดการเรียนการสอนได้ตามปกติภายใต้ มาตรการป้องกันโรคที่ ราชการกำหนด	เปิดบริการได้ตามเวลาปกติ ทุกประเภท จัดการแข่งขันได้ โดยจำกัดผู้ชม

**ข้อสังเกตและความเห็นที่ประชุม**

๑) ควรมีมาตรการเชิงบังคับให้แสดงผล ATK หรือผลการฉีดวัคซีนในบางกิจการ/กิจกรรมที่ไม่สามารถเว้นระยะห่างได้อย่างเต็มที่ เช่น ร้านอาหาร หรือการแข่งขันกีฬา เป็นต้น

๒) ให้พิจารณาการกำหนดมาตรการเว้นระยะห่างในโรงพยาบาลนตรีให้เป็นแนวปฏิบัติที่ชัดเจน โดยอาจกำหนดให้แต่ละโรงพยาบาลนตรีจำกัดจำนวนผู้ใช้บริการไม่เกินร้อยละ ๕๐ และให้เว้นที่นั่งห่างกัน ๑ ที่นั่งเป็นอย่างน้อย โดยผู้ที่มาด้วยกันอาจพิจารณาให้นั่งด้วยกันได้ไม่เกิน ๒ คน โดยให้คงมาตรการเว้นระยะห่าง ๑ ที่นั่งกับที่นั่งข้างเคียง

๓) ควรพิจารณาเพิ่มจำนวนนักดนตรีในร้านอาหาร ให้สามารถทำการแสดงหรือเล่นดนตรีได้ไม่เกิน ๕ คน สำหรับการแสดงพื้นบ้านและการแสดงที่เป็นมหรสพ ขอให้มีการพิจารณากำหนดมาตรการที่ชัดเจนครอบคลุมการแสดงและการเข้าชมให้สอดคล้องกับมาตรการทางสาธารณสุขและมาตรการของศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19

**มติที่ประชุม** เห็นชอบการปรับมาตรการป้องกันและควบคุมโรคโควิด - 19 ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ และมอบหมายศูนย์ปฏิบัติการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 กระทรวงมหาดไทย/กรุงเทพมหานคร และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง กำกับดูแลมาตรการที่กำหนดผ่านคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/ กรุงเทพมหานคร

๘. การปรับมาตรการสำหรับผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักร (การปรับลดระยะเวลาในการกักกัน การทำกิจกรรมในสถานที่กักกัน) และหลักเกณฑ์ แผนงานและแนวทางการเปิดพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว กระทรวงสาธารณสุข ได้เสนอการปรับมาตรการ ดังนี้

๘.๑ การปรับลดระยะเวลาในการกักกัน สำหรับผู้เดินทางมาจากต่างประเทศที่ได้รับการกักกันในสถานที่กักกันทุกประเภท รวมทั้งผู้ซึ่งได้รับอนุญาตให้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรในพื้นที่ที่กำหนดให้เป็นจังหวัดนำร่องด้านการท่องเที่ยว เพื่อประโยชน์ด้านเศรษฐกิจ การท่องเที่ยว หรือกิจกรรมอื่น ๆ (เริ่มตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔) สำหรับผู้ที่เดินทางมาถึงมาก่อน ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ แต่ยังไม่ครบ ๑๔ วัน ให้ใช้เงื่อนไขแบบไม่มีเอกสารรับรองการฉีดวัคซีน

เงื่อนไข	ช่องทางเข้าประเทศ	ระยะเวลากักตัว	การตรวจหาเชื้อ
1. มีเอกสารรับรองการฉีดวัคซีน (Vaccine Certificate) ครบตามเกณฑ์อย่างน้อย 14 วัน	ทุกช่องทาง กรณี ทางน้ำต้องมีเอกสารรับรองการฉีดวัคซีนทุกคน	1. กักตัว หรือ เข้าพื้นที่ท่องเที่ยว อย่างน้อย 7 วัน	ตรวจหาเชื้อด้วยวิธี RT-PCR 2 ครั้ง - ครั้งแรก วันแรกที่มาถึง (Day 0-1) - ครั้งที่สอง Day 6 - 7
2. ไม่มีเอกสารรับรองการฉีดวัคซีนครบตามเกณฑ์ (Vaccine Certificate) หรือ ได้รับวัคซีนไม่ครบตามเกณฑ์	ทางอากาศ ทางน้ำ (กรณีมีคนโคคนบนเรือไม่มีเอกสารรับรองการฉีดวัคซีน)	2. กักตัว อย่างน้อย 10 วัน	ตรวจหาเชื้อด้วยวิธี RT-PCR 2 ครั้ง - ครั้งแรก วันแรกที่มาถึง (Day 0-1) - ครั้งที่สอง Day 8 - 9
	ทางบก (เนื่องจากไม่มีการตรวจหาเชื้อมาก่อน และมีอัตราติดเชื้อต่ำกว่าทางอากาศ)	3. กักตัว อย่างน้อย 14 วัน	ตรวจหาเชื้อด้วยวิธี RT-PCR 2 ครั้ง - ครั้งแรก วันแรกที่มาถึง (Day 0-1) - ครั้งที่สอง Day 12-13

๘.๒ การปรับมาตรการสำหรับการทำกิจกรรมในสถานที่กักกันซึ่งทางราชการกำหนด ดังนี้

๑) การปรับมาตรการ สำหรับการทำกิจกรรมใน AQ ได้แก่ การออกกำลังกายกลางแจ้ง การว่ายน้ำ การสั่งซื้อสินค้า/อาหารจากภายนอก และการประชุมสำหรับนักธุรกิจเข้ามาระยะสั้น

๒) การปรับมาตรการ สำหรับการทำกิจกรรมใน SQ OQ ประเภท ก. และ ค. ได้แก่ การออกกำลังกายกลางแจ้ง และการสั่งซื้อสินค้า/อาหารจากภายนอก

ทั้งนี้ การปรับมาตรการให้เป็นไปตามระดับพื้นที่สถานการณ์ย่อยทั่วราชอาณาจักรของที่ตั้งสถานที่กักกันซึ่งทางราชการกำหนด

๘.๓ หลักเกณฑ์ แผนงาน และแนวทางการเปิดพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว เพื่อให้มีการกระตุ้นเศรษฐกิจ ควบคู่ไปกับการควบคุมโรค และให้พื้นที่นำร่องเตรียมแผนและทรัพยากรรองรับสถานการณ์ทั้งด้านการบริหารจัดการ ด้านการแพทย์สาธารณสุข รวมทั้งสร้างความมั่นใจให้แก่นักท่องเที่ยวและประชาชนในพื้นที่ ซึ่งสามารถ จัดทำรูปแบบการท่องเที่ยว ได้ ๓ รูปแบบ ได้แก่ การเปิดท่องเที่ยวทั้งจังหวัด การเปิดท่องเที่ยวระดับพื้นที่ เช่น อำเภอ ตำบล หรือหมู่บ้าน และ การเปิดท่องเที่ยวเฉพาะสถานที่ และเดินทางระหว่างสถานที่แบบมีการ ควบคุมกำกับ สรุปสาระสำคัญ ดังนี้

๑) แนวทางในการดำเนินงานตามมาตรการป้องกันโรคสำหรับผู้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร (พื้นที่สีฟ้า) โดยให้จังหวัด และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องร่วมกับการท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย โดยให้ดำเนินการ ดังนี้

(๑) กำหนดแผน และรูปแบบที่เหมาะสมกับบริบทของแต่ละพื้นที่

(๒) จังหวัดต้องดำเนินการประเมินตนเอง โดยพิจารณาความครอบคลุมการได้รับวัคซีน การรองรับผู้ป่วยหนัก และสถานการณ์การแพร่ระบาด รวมถึงการเตรียมการในมิติต่าง ๆ ให้ครบถ้วน

(๓) กำหนดให้การท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย ร่วมกับกระทรวงสาธารณสุข และกระทรวงมหาดไทย ทำหน้าที่ในการประสานงาน ตรวจสอบความพร้อมของจังหวัดและพื้นที่นำร่อง

(๔) ให้มีระบบการกำกับติดตามทั้งในระดับพื้นที่และจากหน่วยงานส่วนกลาง

(๕) ติดตามประเมินผล และถอดบทเรียนโครงการ

๒) จังหวัดที่กำหนดพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว ในแต่ละระยะ (พื้นที่สีฟ้า)

**จังหวัดที่กำหนดเป็นพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว ในแต่ละระยะ (พื้นที่สีฟ้า)**

ระยะนำร่อง 1-31 ต.ค. 64	ระยะที่ 1 (1 - 30 พ.ย. 64)	ระยะที่ 2 (1 - 31 ธ.ค. 64)	ระยะที่ 3 (1 ม.ค. 65 เป็นต้นไป)
เกณฑ์กำหนดพื้นที่นำร่อง ด้านเศรษฐกิจ เป็นเมืองหลักหรือจังหวัดที่มี สัดส่วนรายได้จากนักท่องเที่ยว ต่างชาติ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของรายได้จากการท่องเที่ยว ทั้งหมด	เกณฑ์กำหนดพื้นที่นำร่อง ด้านเศรษฐกิจ เป็นเมืองหลักหรือจังหวัดที่มีสัดส่วนรายได้ จากนักท่องเที่ยวต่างชาติ ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 15 ของรายได้จากการท่องเที่ยว ทั้งหมด	เกณฑ์กำหนดพื้นที่นำร่อง ด้านเศรษฐกิจ 1) เป็นเมืองหลักหรือจังหวัดที่มีสัดส่วนรายได้ จากนักท่องเที่ยวต่างชาติ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 15 ของรายได้จากการท่องเที่ยวทั้งหมด 2) มีสินค้าการท่องเที่ยวด้านศิลปวัฒนธรรม 3) เป็นจังหวัดที่มีพรมแดนติดกับประเทศ เพื่อนบ้าน	เกณฑ์กำหนดพื้นที่นำร่อง ด้านเศรษฐกิจ จังหวัดที่มีพรมแดนติดกับประเทศ เพื่อนบ้าน
4 จังหวัด ดำเนินการในพื้นที่นำร่องเดิมที่ ดำเนินการตั้งแต่ ก.ค.ศ.ศ. 64 • สุโขทัย • สุราษฎร์ธานี (เกาะสมุย เกาะพะงัน เกาะเต่า) • หังงา (เขาหลัก เกาะยาว) • กระบี่ (เกาะพีพี เกาะใหญ่ ไร่เลย์ คลองม่วง ทัพนก)	10 จังหวัด - กรุงเทพมหานคร - กระบี่ (ทั้งจังหวัด) - หังงา (ทั้งจังหวัด) - ประจวบคีรีขันธ์ (ตำบลหัวหิน หนองแก) - เพชรบุรี (เทศบาลเมืองชะอำ) - ชลบุรี (พัทยา อำเภอบางละมุง ตำบลนาจอมเทียน ตำบลบางเสร่) - ระนอง (เกาะพยาม) - เชียงใหม่ (อำเภอเมือง แมริม เฟลแดง คอตท่า) - เลย (เชียงคาน) - บุรีรัมย์ (เมือง)	20 จังหวัด เชียงใหม่ แม่ฮ่องสอน ลำพูน แม่ฮ่องสอน สุโขทัย เพชรบูรณ์ ปทุมธานี อุตุยาสมุทรปราการ ตรัง ระยอง ชอนแก่น นครราชสีมา นครศรีธรรมราช ตรัง พัทลุง สงขลา ยะลา นราธิวาส	13 จังหวัด สุรินทร์ สระแก้ว จันทบุรี ตาก นครพนม มุกดาหาร บึงกาฬ อุตรดิตถ์ อุบลราชธานี น่าน กาญจนบุรี ราชบุรี สตูล
			อาจมีกระทรวงพิจารณาปรับระยะเวลาและเพิ่มเติมตามสถานการณ์
			ข้อมูล จากททท. 26 กันยายน 2564

๓) หลักเกณฑ์พิจารณาการเปิดพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว (พื้นที่สีฟ้า)

ระดับการจัดการ	ลักษณะพื้นที่	ความพร้อมด้านสถานการณ์	ความพร้อมด้านบริหารจัดการ
จังหวัดนำร่อง	- เดินทางจากท่าอากาศยานระหว่างประเทศ โดยสะดวก ใช้เวลาไม่เกิน 5 ชั่วโมง (กรณีไม่มีท่าอากาศยานระหว่างประเทศ หรือ เครื่องบินเช่าเหมาลำในประเทศ) - เป็นพื้นที่ที่สามารถควบคุมช่องทางเข้าออกได้ หรือเป็นเกาะ	1. ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์อย่างน้อย 50% และ ในกลุ่ม 608 อย่างน้อย 80 % (อาจใช้เกณฑ์ระดับพื้นที่) 2. ศักยภาพการรองรับผู้เยี่ยมชม อัตรารองเตียงผู้เยี่ยมชมไม่เกิน 80 % (ใช้ระดับจังหวัดเพราะมีการส่งต่อตามลักษณะภาพ) 3. มีการเฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยงอย่างต่อเนื่อง - มีผู้ติดเชื้อ ไม่เกิน 5-10 รายต่อสัปดาห์ประชากรต่อวัน (ใช้ค่าเฉลี่ย 1 สัปดาห์) ใช้เป็นเกณฑ์ประกอบการพิจารณา อาจใช้ลักษณะการระบาด และแนวโน้มสถานการณ์ ร่วมด้วย	- หน่วยงานมีความร่วมมือทั้งภาครัฐ เอกชน และประชาชน - มีแผนการดำเนินงาน แผนและทรัพยากรและทีม สอดคล้องควบคุมโรครองรับกรณีเกิดภาวะระบาด - มีระบบกำกับติดตาม - มีศูนย์บัญชาการ - มีการประเมินตนเองตามแบบประเมินทุกสัปดาห์ 2-3 ครั้งก่อนดำเนินการ
พื้นที่นำร่อง	- เป็นพื้นที่ที่สามารถควบคุมช่องทางเข้าออกได้ หรือเป็นเกาะ	1. ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์อย่างน้อย 70% และในกลุ่ม 608 อย่างน้อย 80 % 2. มีการเฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยงอย่างต่อเนื่อง - มีผู้ติดเชื้อ ไม่เกิน 5-10 รายต่อสัปดาห์ประชากรต่อวัน (ใช้ค่าเฉลี่ย 1 สัปดาห์) ใช้เป็นเกณฑ์ประกอบการพิจารณา อาจใช้ลักษณะการระบาด และแนวโน้มสถานการณ์ ร่วมด้วย	- หน่วยงานมีความร่วมมือทั้งภาครัฐ เอกชน และประชาชน - มีแผนการดำเนินงาน แผนและทรัพยากรและทีม สอดคล้องควบคุมโรครองรับกรณีเกิดภาวะระบาด - มีระบบกำกับติดตาม และเชื่อมโยงกับศูนย์บัญชาการจังหวัด
กิจกรรม/กิจกรรมที่รองรับนักท่องเที่ยว	- ดำเนินการตามมาตรการ COVID Free Setting และ BBS ได้	1. ความครอบคลุมของการได้รับวัคซีน อย่างน้อย 80 % 2. มีการเฝ้าระวังอย่างต่อเนื่อง - ไม่พบผู้ติดเชื้อในกิจกรรม/กิจกรรม ในช่วง 14 วันที่ผ่านมา	- มีระบบกำกับติดตามนักท่องเที่ยว - มีผู้รับผิดชอบในการดำเนินงาน และกำกับติดตาม - เชื่อมโยงกับระบบของพื้นที่

๔) แผนงาน และแนวทางการเปิดพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว (พื้นที่สีฟ้า) กำหนดแผนการดำเนินการเป็นระยะนำร่อง (๑ - ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๔) ระยะที่ ๑ (๑ - ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔) ระยะที่ ๒ (๑ - ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๔) และระยะที่ ๓ (๑ มกราคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป) โดยให้ดำเนินการด้านการบริหารจัดการตามมาตรการ Covid Free Setting และมาตรการ Bubble and Seal รวมทั้งมาตรการป้องกันตนเอง Universal Prevention และมาตรการด้านสาธารณสุข ดังนี้

ระยะนำร่อง	ระยะที่ 1 (1 - 30 พ.ย. 64)	ระยะที่ 2 (1 - 31 ธ.ค. 64)	ระยะที่ 3 (1 ม.ค. 65 เป็นต้นไป)
ดำเนินการในพื้นที่นำร่องเดิมที่ดำเนินการตั้งแต่ ก.ค. 64 (ภูเก็ต สมุย เกาะของหงสา กระบี่) พื้นที่อื่นเตรียมการดังนี้ - เร่งรัดการฉีดวัคซีน - ควบคุมโรคให้อยู่ในสถานการณ์ที่สามารถเปิดได้ - เตรียมความพร้อมของทุกระบบ และตามมาตรการ COVID Free Setting	1.1 การบริหารจัดการ - อยู่ภายใต้มาตรการจังหวัดและความพร้อมทุกระบบ - มาตรการ COVID Free Setting และ BBS 1.2 ผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักร (จากต่างประเทศ) - Universal Prevention - ใช้มาตรการเข้าประเทศตามปกติ กำหนด - ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ และ - มีผลตรวจ RT-PCT ไม่พบเชื้อ ภายใน 72 ชั่วโมง - อยู่ในพื้นที่ห้องเดี่ยว อย่างน้อย 14 วัน (บริเวณศูนย์อำนวยการของเทศบาล) หรือ เป็นโครงการชุมชนที่จัด - ตรวจหาเชื้อ RT-PCR 3 ครั้ง (ตามกำหนด)	2.1 การบริหารจัดการ - มีศูนย์บัญชาการจังหวัดและความพร้อมทุกระบบ - มาตรการ COVID Free Setting และ BBS 2.2 ผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักร - Universal Prevention - ใช้มาตรการเข้าประเทศตามมาตรการกำหนด - ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ และ - มีผลตรวจ RT-PCT ไม่พบเชื้อ ภายใน 72 ชั่วโมง - อยู่ในพื้นที่ห้องเดี่ยว จำนวนวัน ตามข้อกำหนดของพื้นที่ - ตรวจหาเชื้อ RT-PCR 1 ครั้ง	3.1 การบริหารจัดการ - ความพร้อมทุกระบบ - มาตรการ COVID Free Setting และ BBS 3.2 ผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักร - Universal Prevention - ใช้มาตรการเข้าประเทศตามมาตรการกำหนด - ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ และ - มีผลตรวจ RT-PCT ไม่พบเชื้อ ภายใน 72 ชั่วโมง - เดินทางไปในพื้นที่นำร่องทั้งหมด หรือไม่จำกัดพื้นที่ และเวลา - ตรวจหาเชื้อ RT-PCR/ATK 1 ครั้ง (ตามสถานการณ์)
	1.3 ผู้เดินทางในราชอาณาจักร (นักท่องเที่ยวในประเทศ) - Universal Prevention - ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ หรือ มีผล RT-PCR หรือ ATK ไม่พบเชื้อ ภายใน 7 วัน - อยู่ในพื้นที่ห้องเดี่ยว ได้ไม่จำกัด	2.3 ผู้เดินทางในราชอาณาจักร (นักท่องเที่ยวในประเทศ) - Universal Prevention - ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ หรือ มีผล RT-PCR หรือ ATK ไม่พบเชื้อ ภายใน 7-14 วัน (ตามสถานการณ์) - อยู่ในพื้นที่ห้องเดี่ยว ได้ไม่จำกัด	3.3 ผู้เดินทางในราชอาณาจักร (นักท่องเที่ยวในประเทศ) - Universal Prevention

ข้อสังเกตและความเห็นที่ประชุม

- ขอให้เร่งพิจารณาขยายพื้นที่ที่มีศักยภาพในการดำเนินการตามมาตรการ เพื่อให้มีการกระตุ้นทางเศรษฐกิจ อาทิ จังหวัดหนองคาย จังหวัดอุดรธานี และจังหวัดพื้นที่ชายแดนที่เป็นเมืองเศรษฐกิจอื่น ๆ
- ให้กระทรวงสาธารณสุข และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง พิจารณารายละเอียดในการผ่อนคลายมาตรการต่าง ๆ ในระยะต่อไปให้มีความชัดเจนและครอบคลุมในทุกมิติ

มติที่ประชุม เห็นชอบในหลักการ ดังนี้

๑. การปรับมาตรการสำหรับผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักร (การปรับลดระยะเวลาในการกักกัน การทำกิจกรรมในสถานที่กักกัน)
๒. เห็นชอบและหลักเกณฑ์ แผนงานและแนวทางการเปิดพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยวตามที่เสนอ

๙. การขยายระยะเวลาการเปิดรับนักท่องเที่ยวประเภทพิเศษ Special Tourist Visa (STV) การท่องเที่ยวแห่งประเทศไทยเสนอการขยายระยะเวลาการเปิดรับนักท่องเที่ยวประเภทพิเศษ Special Tourist Visa (STV) ออกไปอีก ๑ ปี โดยการท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย และกระทรวงมหาดไทย ได้ดำเนินการยกเว้นประกาศกระทรวงมหาดไทย ตามความเห็นของหน่วยงานต่าง ๆ จำนวน ๒ ฉบับ ได้แก่ การเปิดรับนักท่องเที่ยวประเภทพิเศษ STV และการเปิดรับนักท่องเที่ยวที่เดินทางโดยเรือสำราญและกีฬา (เรือยอร์ช) โดยจะได้นำเข้าที่ประชุมคณะรัฐมนตรีเพื่อพิจารณาต่อไป ทั้งนี้ ในปัจจุบันมีนักท่องเที่ยวประเภทพิเศษ STV จำนวน ๕,๖๐๙ คน สร้างรายได้ทั้งสิ้น ๑,๒๔๓ ล้านบาท และนักท่องเที่ยวที่เดินทางโดยเรือสำราญและกีฬา (เรือยอร์ช) จำนวน ๒๗๑ คน สร้างรายได้ทั้งสิ้น จำนวน ๒๙๑ ล้านบาท

มติที่ประชุม เห็นชอบในหลักการการขยายระยะเวลาการเปิดรับนักท่องเที่ยวประเภทพิเศษ Special Tourist Visa (STV)

ข้อสั่งการนายกรัฐมนตรี

๑. ให้ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรมโรคติดต่อเชื้อโควิด - 19 และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ประชาสัมพันธ์ในประเด็นที่มีความสำคัญให้เข้าใจง่าย เช่น สถานการณ์การระบาดของโรคโควิด - 19 การรักษาหาย การฉีดวัคซีนโควิด - 19 และสร้างร่วมมือกับประชาชนในการดำเนินการตามมาตรการต่าง ๆ
๒. ให้ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรมโรคติดต่อเชื้อโควิด - 19 และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง จัดสรรและให้บริการฉีดวัคซีนโควิด - 19 ให้ตรงกลุ่มเป้าหมาย และการฉีดวัคซีนโควิด - 19 เข็มที่ ๑ ให้กลุ่มอื่นอย่างทั่วถึง เพื่อให้เกิดภูมิคุ้มกันหมู่ในประเทศโดยเร็ว รวมทั้งการสร้างความเข้าใจกับผู้ปกครองในการให้บริการฉีดวัคซีนโควิด - 19 ในกลุ่มนักเรียนด้วย
๓. ให้ศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 กระทรวงสาธารณสุข และกระทรวงวัฒนธรรม ร่วมกันพิจารณากำหนดมาตรการสำหรับการแสดงพื้นบ้านและการแสดงมหรสพในลักษณะเช่นเดียวกันกับนักดนตรี ทั้งนี้ ให้พิจารณามาตรการให้สอดคล้องกับมาตรการทางสาธารณสุขและมาตรการที่ผ่านมาของศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19
๔. ให้กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เร่งรัดดำเนินการจัดทำระบบฐานข้อมูลและแอปพลิเคชันของภาครัฐ เพื่ออำนวยความสะดวกของประชาชนในการทำกิจกรรมต่าง ๆ รวมถึงให้มีมาตรการป้องกันและรักษาความปลอดภัยของข้อมูลอย่างรัดกุม
๕. ให้กระทรวงการต่างประเทศ กระทรวงมหาดไทย กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง บูรณาการการทำงานลดขั้นตอนการกรอกข้อมูล และแอปพลิเคชันที่ต้องติดตั้งของผู้ที่เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร โดยเฉพาะโครงการ Sandbox การท่องเที่ยวในพื้นที่ต่าง ๆ และผู้เดินทางภายในราชอาณาจักร

ฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการบริหารสถานการณ์  
การแพร่ระบาดของโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019