ด่วนที่สุด

สำเนา

ที่ นร ๐๕๐๕/ว ๒๘๖

สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี
ทำเนียบรัฐบาล กทม. ๑๐๓๐๐

๑๘ มิถุนายน ๒๕๖๓

เรื่อง สรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) (ศบค.) ครั้งที่ ๘/๒๕๖๓

กราบเรียน/เรียน รอง-นรม., รัฐ-นร., กระทรวง, กรม, เลขา-สมช. หน.สำนักงานประสานงานกลาง ศบค.

อ้างถึง หนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๕/ว ๒๖๐ ลงวันที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๖๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๔๐๑.๒ (ศบค.)/๖๐๖๓ ลงวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๓

ตามที่ได้แจ้งมติคณะรัฐมนตรี (๒ มิถุนายน ๒๕๖๓) เกี่ยวกับสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) (ศบค.) ครั้งที่ ๗/๒๕๖๓ มาเพื่อทราบ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

สำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด-19 ได้เสนอสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) (ศบค.) ครั้งที่ ๘/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๓ ไปเพื่อคณะรัฐมนตรีทราบ ความละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือที่ส่งมาด้วยนี้

คณะรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๓ รับทราบตามที่สำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด-19 เสนอ

จึงกราบเรียนมาเพื่อโปรดทราบ/จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ (อย่างยิ่ง)

ธีระพงษ์ วงศ์ศิวะวิลาส

(นายธีระพงษ์ วงศ์ศิวะวิลาส)
เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

กองพัฒนายุทธศาสตร์และติดตามนโยบายพิเศษ
โทร. ๐ ๒๒๘๐ ๙๐๐๐ ต่อ ๑๗๒๔ (กานต์พิชชา) ๑๕๓๒ (ลักขณา)
โทรสาร ๐ ๒๒๘๐ ๑๔๔๖ www.soc.go.th (ลักขณา/อริศรา)
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ spt55@soc.go.th

หมายเหตุ อัยการสูงสุด : จึงกราบเรียนมาเพื่อโปรดทราบ
รอง-นรม., รัฐ-นร., กระทรวง, องค์กรอิสระ กรม, : จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ
เลขา-สมช. หน.สำนักงานประสานงานกลาง ศบค.

ด่วนที่สุด

ที่ นร ๐๔๐๑.๒ (ศบค.)/ ๖๐๖๓

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

๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๓

เรื่อง สรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) (ศบค.) ครั้งที่ ๘/๒๕๖๓

เรียน เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย สรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) (ศบค.) ครั้งที่ ๘/๒๕๖๓

ตามที่คณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ได้มีการประชุมครั้งที่ ๘/๒๕๖๓ เมื่อวันศุกร์ที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๓๐ น. ณ ตึกสันติไมตรี (หลังนอก) ทำเนียบรัฐบาล โดยสำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ได้จัดทำสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ครั้งที่ ๘/๒๕๖๓ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่ได้แนบมาพร้อมนี้

ในการนี้ สำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ได้จัดส่งสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ครั้งที่ ๘/๒๕๖๓ กราบเรียนนายกรัฐมนตรีเรียบร้อยแล้ว และเห็นชอบให้เสนอคณะรัฐมนตรีเพื่อโปรดทราบต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการเสนอสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ครั้งที่ ๘/๒๕๖๓ ในการประชุมคณะรัฐมนตรีด้วย จักขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายประทีป กีรติเรขา)
หัวหน้าสำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์
การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19)
กรรมการและเลขานุการ

สำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19
โทร. ๐๒ ๒๘๘ ๔๐๐๐ ต่อ ๔๙๘๖ , ๔๑๗๗
โทรสาร ๐ ๒๒๘๘ ๔๔๔๗

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวลักขณา กำเหนิดพันธุ์)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
๑๗ มิ.ย. ๒๕๖๓

ด่วนที่สุด บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 โทร. ๐ ๒๒๘๘ ๔๑๗๗

ที่ ศบค. ๐๙๗๕/๒๕๖๓ **วันที่** ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๓

เรื่อง สรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) (ศบค.) ครั้งที่ ๘/๒๕๖๓ ให้คณะรัฐมนตรีทราบ

กราบเรียน นายกรัฐมนตรี

ตามที่คณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ได้มีการประชุมครั้งที่ ๘/๒๕๖๓ เมื่อวันศุกร์ที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๓๐ น. ณ ตึกสันติไมตรี (หลังนอก) ทำเนียบรัฐบาล โดยสำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ได้จัดทำสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ครั้งที่ ๘/๒๕๖๓ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่ได้แนบมาพร้อมนี้

ในการนี้ สำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ขอจัดส่งสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ครั้งที่ ๘/๒๕๖๓ กราบเรียนนายกรัฐมนตรีเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบเสนอคณะรัฐมนตรีเพื่อโปรดทราบต่อไป

จึงกราบเรียนมาเพื่อกรุณาให้ความเห็นชอบเสนอคณะรัฐมนตรีด้วย จักขอบพระคุณยิ่ง

(นายประทีป กีรติเรขา)
หัวหน้าสำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์
การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19)
กรรมการและเลขานุการ

พลเอก
(ประยุทธ์ จันทร์โอชา)
นายกรัฐมนตรี
๑๕ มิ.ย. ๖๓

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวพูลสุข งามระเบียบ)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
๑๕ มิ.ย. ๒๕๖๓

สรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาด
ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ศบค.) ครั้งที่ ๘/๒๕๖๓
วันศุกร์ที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๓๐ น.
ณ ตึกสันติไมตรี (หลังนอก) ทำเนียบรัฐบาล

****

สรุปสถานการณ์ ปัญหาอุปสรรค ข้อเสนอแนะ

๑. รายงานสถานการณ์การแพร่ระบาดและผู้ติดเชื้อ (ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข)

๑.๑ **สถานการณ์การแพร่ระบาดทั่วโลกและในประเทศไทย** สถานการณ์การแพร่ระบาดทั่วโลก ณ วันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๓ มีจำนวนผู้ติดเชื้อรวมทั้งสิ้น ๕๗,๕๘๘,๓๒๔ ราย โดยประเทศที่ยังคงพบผู้ติดเชื้ออย่างต่อเนื่องและจำนวนมาก ได้แก่ สหรัฐอเมริกา บราซิล รัสเซีย และอินเดีย สำหรับประเทศในภูมิภาคเอเชียที่ควรมีการติดตามสถานการณ์อย่างต่อเนื่อง ได้แก่ คูเวต ซาอุดิอาระเบีย กาตาร์ ปากีสถาน อินเดีย บังคลาเทศ อินโดนีเซีย มาเลเซีย และเมียนมา สำหรับสถานการณ์การแพร่ระบาดของประเทศไทย ณ วันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๓ พบผู้ป่วยรายใหม่ ๔ ราย เป็นผู้ที่เดินทางมาจากประเทศอินเดียและได้เข้ากักตัวใน State Quarantine ทั้งหมด ปัจจุบัน มีผู้ป่วยยืนยันสะสม ๓,๑๒๙ ราย อยู่ในลำดับที่ ๘๖ ของโลก ทั้งนี้ ในห้วงระหว่างวันที่ ๑ พฤษภาคม – ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๓ ผู้ติดเชื้อที่เดินทางมาจากต่างประเทศและเข้ากักตัวใน State Quarantine เป็นผู้ไม่มีอาการ ร้อยละ ๖๘ และเป็นผู้มีอาการร้อยละ ๓๒ โดยที่ผู้ติดเชื้อร้อยละ ๙๑ สามารถตรวจพบเชื้อได้ภายใน ๐ - ๘ วันแรกของการกักตัวใน State Quarantine และร้อยละ ๙ ตรวจพบเชื้อภายใน ๙ - ๑๔ วัน ดังนั้น การกักตัวใน State Quarantine เป็นระยะเวลา ๑๔ วัน จึงนับว่าเพียงพอต่อการสังเกตอาการ

๑.๒ **ประเด็นที่น่าสนใจในต่างประเทศ** หลายประเทศในสหภาพยุโรป (อียู) ได้ผ่อนคลายมาตรการเข้มงวดทางเศรษฐกิจ จึงได้เตรียมการเปิดพรมแดนรับชาวต่างชาติ อาทิ กรีซ มีแผนเปิดน่านฟ้าวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๓ เพื่อรับผู้ที่มาจากประเทศนอกอียู อาทิ ออสเตรเลีย จีน และเกาหลีใต้ ออสเตรียจะเปิดพรมแดนด้านที่ติดกับอิตาลี ในวันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๓ เยอรมนีจะยกเลิกการเตือนการเดินทางไปยังประเทศในยุโรปภายในวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๓ นอกจากนี้ออสเตรเลียได้อนุญาตให้คนจากประเทศต่าง ๆ ในยุโรปสามารถเดินทางเข้าสู่ประเทศได้อย่างเสรีในช่วงกลางเดือนมิถุนายน ๒๕๖๓ ยกเว้นบางประเทศ อาทิ อังกฤษ ที่ยังมีความจำเป็น ในการตรวจและกักโรค

๑.๓ **ความก้าวหน้าการพัฒนาวัคซีนโควิด – 19** กระทรวงสาธารณสุขได้ดำเนินการเกี่ยวกับวัคซีน ๔ ด้าน ได้แก่ ๑) กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม สำนักงานการวิจัยแห่งชาติ ภาคเอกชน และหน่วยงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง อยู่ระหว่างการพัฒนาวัคซีนโควิด – 19 ในประเทศ ปัจจุบันอยู่ในขั้นตอนทดลองวัคซีนในลิง และคาดว่าจะสามารถผลิตได้ประมาณกลางปี ๒๕๖๔ ๒) ได้มีการเจรจากับประเทศที่อยู่ระหว่างการวิจัยและพัฒนาวัคซีนโควิด – 19 อาทิ จีน สหรัฐอเมริกา เพื่อพัฒนาร่วมและให้ประเทศไทยเป็นประเทศแรก ๆ ที่สามารถจองซื้อวัคซีนโควิด – 19 ล่วงหน้า ๓) การเตรียมความพร้อมในประเทศเพื่อรองรับการถ่ายทอดเทคโนโลยีการพัฒนาและผลิตวัคซีนโควิด – 19 และ ๔) การจัดซื้อล่วงหน้า

ทั้งนี้ ในขณะนี้มีการรณรงค์ในกรอบพหุพาคีให้วัคซีนโควิด – 19 เป็นสินค้าสาธารณะ (Global Public Goods) ซึ่งกระทรวงการต่างประเทศอยู่ระหว่างการเจรจากับองค์การอนามัยโลกในการเพิ่มประเทศไทยเข้าไปเป็น ๑ ใน ๓๗ ประเทศกลุ่มพันธมิตรเพื่อการเข้าถึงเทคโนโลยีเกี่ยวกับโควิด - 19 (The COVID-19 Technology Access Pool - C-TAP) โดยมีจุดประสงค์เพื่อแบ่งปันและแลกเปลี่ยนเทคโนโลยีด้านสาธารณสุข การพัฒนาเทคโนโลยีและเครื่องมือในการตรวจวินิจฉัย วิธีการรักษา วัคซีน ยาที่เกี่ยวกับโรคโควิด – 19 เพื่อให้ทุกประเทศสามารถเข้าถึงวัคซีนได้

มติที่ประชุม **รับทราบ**

๒. **รายงานการประเมินผลการดำเนินมาตรการผ่อนคลาย**

๒.๑ **ศูนย์ปฏิบัติการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินด้านความมั่นคง (ศปม.)** ได้รายงานผลการปฏิบัติ ดังนี้

๒.๑.๑ **สถานการณ์ทั่วไป**

การตรวจกิจการ/กิจกรรมตามมาตรการผ่อนคลาย จากสถิติการตรวจสะสม ตั้งแต่วันที่ ๓ พฤษภาคม – ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๓ จำนวน ๗๘๐,๔๙๔ แห่ง พบว่ามีผู้ประกอบการปฏิบัติครบตามมาตรการ ๗๗๓,๗๖๖ แห่ง (คิดเป็นร้อยละ ๙๙.๑๓) ปฏิบัติไม่ครบ ๖,๗๓๑ แห่ง (คิดเป็นร้อยละ ๐.๘๖) และไม่ปฏิบัติตามมาตรการ ๑๑๑ แห่ง (คิดเป็นร้อยละ ๐.๐๑) โดยมาตรการที่บกพร่องมากที่สุด ได้แก่ การจัดสบู่ เจลแอลกอฮอล์ ร้อยละ ๖๐ นอกจากนี้ยังพบผู้ประกอบการบางรายจัดกิจกรรมส่งเสริมการขาย และจัดกิจกรรมพบปะศิลปิน ซึ่งเป็นการไม่ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคของกระทรวงสาธารณสุข

๒.๑.๒ **ข้อสังเกต/ข้อเสนอแนะ** มีดังนี้

๑) ควรมีการประชาสัมพันธ์เชิงป้องปรามไว้ล่วงหน้า และมีการลงโทษปรับหรือปิดกิจการให้เห็นเป็นตัวอย่าง ในกรณีที่ไม่ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคของกระทรวงสาธารณสุข

๒) ควรพิจารณาปรับลดการจัดตั้งจุดตรวจควบคุมการแพร่ระบาดของโรคโควิด – 19 ให้สอดคล้องกับมาตรการผ่อนคลาย และสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด – 19 ของจังหวัดนั้น ๆ

๓) อาจพิจารณายกเลิกมาตรการห้ามออกนอกเคหสถาน (เคอร์ฟิว) เมื่อมีการประกาศมาตรการผ่อนคลายในระยะต่อไป ทั้งนี้ มีข้อสังเกตว่า หากพิจารณายกเลิกมาตรการดังกล่าวจะส่งผลให้มีการฝ่าฝืนกฎหมาย และมีการกระทำผิดอาชญากรรมเพิ่มขึ้น

๒.๒ **ศูนย์ปฏิบัติการด้านมาตรการป้องกันและช่วยเหลือประชาชน (กระทรวงมหาดไทย)** รายงานผลการปฏิบัติ ดังนี้

๒.๒.๑ **มาตรการป้องกันและสกัดกั้นการนำเชื้อเข้าสู่ประเทศไทย** สรุปยอดคนไทยที่เดินทางกลับจากประเทศผ่านช่องทางในพื้นที่ชายแดน ตั้งแต่วันที่ ๑๘ เมษายน – ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๓ มีผู้เดินทางเข้า ๑๘,๕๐๙ คน ผู้ที่พ้นระยะกักกัน ๑๔ วันและส่งกลับภูมิลำเนา ๑๔,๙๑๐ คน และคงเหลือในระยะกักกัน ๑๔ วัน ๓,๕๙๙ คน

๒.๒.๒ **การเดินทางข้ามเขตพื้นที่จังหวัดและการกำกับดูแลสถานประกอบการ** กระทรวงมหาดไทยได้สั่งการให้จังหวัดดำเนินการผ่อนคลายมาตรการในการเดินทางข้ามเขตพื้นที่จังหวัดตั้งแต่ระยะที่ ๑ – ๓ เพื่อให้ประชาชนสามารถประกอบอาชีพได้ตามปกติ ในขณะเดียวกัน ยังให้ความสำคัญกับมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคตามมาตรฐานของกระทรวงสาธารณสุข

โดยกำกับ ติดตามดูแลอย่างเข้มข้น ซึ่งหากพบว่าสถานประกอบการใดไม่ปฏิบัติตามมาตรการที่กำหนด กระทรวงมหาดไทยจะดำเนินการตักเตือนหรือสั่งปิดต่อไป

๒.๒.๓ **การจัดระเบียบแหล่งท่องเที่ยว** กระทรวงมหาดไทยได้สั่งการให้จังหวัดจัดระเบียบสถานที่ท่องเที่ยว โดยเฉพาะชายหาด ดังนี้ ๑) ให้แบ่งใช้พื้นที่สำหรับใช้ประกอบกิจการ พื้นที่ใช้เป็นพื้นที่พักผ่อน และจุดบริการอาหาร ๒) จัดการเรื่องขยะ ๓) ตรวจสอบสถานที่ท่องเที่ยวหลัก/รอง ทั้งแหล่งธรรมชาติ แหล่งท่องเที่ยวชุมชน ๔) มุ่งเน้นดูแลการบริหารจัดการควบคู่กับมาตรการทางสาธารณสุขโดยเน้นความปลอดภัยและการป้องกันการแพร่ระบาดของโรค และ ๕) รณรงค์การใช้แอปพลิเคชันไทยชนะของผู้ประกอบการและผู้รับบริการให้เป็นวิถีปฏิบัติประจำ เพื่อให้สามารถสอบสวนโรคย้อนกลับได้

๒.๓ **ศูนย์ปฏิบัติการด้านมาตรการป้องกันและช่วยเหลือประชาชน (กรุงเทพมหานคร)** รายงานผลการปฏิบัติ ดังนี้

๒.๓.๑ **การช่วยเหลือเยียวยาผู้ได้รับผลกระทบ** ได้ดำเนินการ ๑) รวบรวมสิ่งของอุปโภคบริโภคจากหน่วยงานภาครัฐ เอกชน และประชาชน เพื่อจัดทำถุงยังชีพแจกจ่ายแก่ผู้ได้รับผลกระทบ ซึ่งได้แจกจ่ายไปแล้วมากกว่า ๑๐๐,๐๐๐ ถุง (มูลค่าไม่น้อยกว่าถุงละ ๕๐๐ บาท) ๒) จัดทำแอลกอฮอล์ล้างมือแจกจ่ายแก่ประชาชน ซึ่งได้ผลิตและแจกจ่ายไปแล้วประมาณ ๑๖๕,๐๐๐ ลิตร หรือ ๗๕๐,๐๐๐ ขวด

๒.๓.๒ **การเตรียมความพร้อมสำหรับการเปิดภาคเรียนของโรงเรียนในสังกัดกรุงเทพมหานคร** กรุงเทพมหานครได้เตรียมความพร้อมสำหรับการเปิดภาคเรียนในวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ภายใต้หลักการการบริหารจัดการให้นักเรียนสามารถไปเรียนที่โรงเรียนให้ได้มากที่สุด อย่างไรก็ตาม มีโรงเรียนในสังกัดกรุงเทพมหานคร ๙๒ แห่ง ที่มีข้อจำกัดและไม่สามารถดำเนินการตามมาตรการป้องกันการแพร่เชื้อโรคโควิด – 19 จึงได้ดำเนินการแก้ไขโดยการจัดการเรียนการสอนแบบเหลื่อมวันระหว่างการเรียนที่โรงเรียนและเรียนจากสื่อการเรียนการสอน ในระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ ๔ – มัธยมศึกษาปีที่ ๖ นอกจากนี้ ยังมีการหารือร่วมกับสถานศึกษาที่มีผลการสอนโดดเด่นในแต่ละรายวิชา อาทิ โรงเรียนมหิดลวิทยานุสรณ์ โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษา และโรงเรียนนานาชาติ Shrewsbury International School ในการประสานความร่วมมือเพื่อกำหนดขอบเขตเนื้อหาและรายละเอียดของสาระวิชาที่จะบรรจุไว้ในสื่อการเรียนการสอนในแต่ละวิชา รวมถึงจัดทำคลิปสื่อการเรียนการสอนร่วมกัน ทั้งนี้ คาดว่าจะจัดทำคลิปสื่อ

การเรียนการสอนแล้วเสร็จ พร้อมเผยแพร่อย่างน้อย ๑ คลิป ภายในกลางเดือนมิถุนายน ๒๕๖๓ และจะได้หารือกับโรงเรียนที่มีความพร้อมและมีลักษณะเช่นเดียวกันต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

๒.๔ **คณะกรรมการเฉพาะกิจเกี่ยวกับการบริหารพัสดุ (สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี)** รายงานผลการดำเนินการการบริหารจัดการหน้าการอนามัย ดังนี้

๒.๔.๑ **ข้อเท็จจริง**

๑) **สรุปผลการกระจายหน้ากากอนามัย** ตั้งแต่วันที่ ๓๐ มีนาคม - ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๓ ยอดจัดส่งสะสมประมาณ ๑๔๗ ล้านชิ้น โดยแจกจ่ายให้กระทรวงสาธารณสุข ๑.๕ ล้านชิ้นต่อวัน กระทรวงมหาดไทย ๑ ล้านชิ้นต่อวัน และฝ่ายความมั่นคง ๔ หมื่นชิ้นต่อวัน

๒) **การนำเข้า/ส่งออกหน้ากากอนามัย** ตั้งแต่เดือนมกราคม - พฤษภาคม ๒๕๖๓ นำเข้ารวม ๑๐๓ ล้านชิ้น และส่งออกหน้ากากอนามัย ๘๒ ล้านชิ้น

๓) **กำลังการผลิตหน้ากากอนามัยในประเทศ** ปัจจุบัน (๓๐ มกราคม ๒๕๖๓ - ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓) มีจำนวน ๑๐ โรงงาน ผลิตได้เฉลี่ย ๒.๕ ล้านชิ้นต่อวัน **กำลังการผลิตใหม่** มีโรงงานเพิ่ม ๖ แห่ง รวมเป็น ๑๖ แห่ง และจะมีกำลังการผลิตรวมเฉลี่ย ๓ ล้านชิ้นต่อวัน

๔) **การจัดสรรหน้ากากอนามัยสำหรับเจ้าหน้าที่รัฐ** เดิมได้จัดสรรตามมติคณะรัฐในตรีวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๓ ให้แก่กระทรวงสาธารณสุข ๑.๕ ล้านชิ้นต่อวัน กระทรวงมหาดไทย ๑ ล้านชิ้นต่อวัน และจะมีการนำเสนอคณะรัฐมนตรีเพื่อทราบในระยะต่อไป ในการจัดสรรให้แก่กระทรวงสาธารณสุข ๑.๘ ล้านชิ้นต่อวัน และกระทรวงมหาดไทย ๑ ล้านชิ้นต่อวัน

๕) **การจัดสรรหน้ากากอนามัยสำหรับประชาชน** จากการที่มีกำลังการผลิตเพิ่มขึ้น ๒ แสนชิ้นต่อวัน คณะกรรมการฯ จึงได้มอบหมายกระทรวงสาธารณสุข โดยองค์การเภสัชกรรม บริหารจัดการหน้ากากอนามัยเพื่อจัดจำหน่ายให้ประชาชน เอกชน และหน่วยงานภาครัฐ

สำหรับราคาหน้ากากอนามัยในปัจจุบัน ราคาที่ภาครัฐรับซื้อจากโรงงานไม่เกิน ๔.๒๘ บาทต่อชิ้น ราคาที่จะจัดจำหน่ายให้ประชาชนในระยะต่อไป ให้เป็นไปตามระเบียบที่เกี่ยวข้องกับองค์การเภสัชกรรม

๒.๔.๒ **ข้อสังเกต/ข้อเสนอแนะ**

๑) ควรให้กรมการค้าภายใน พิจารณาแก้ไขประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ (กกร.) ซึ่งเดิมกำหนดราคาปลีกไม่สูงกว่าชิ้นละ ๒.๕๐ บาท (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)

โดยกำหนดราคาขายปลีกใหม่ให้สอดคล้องกับต้นทุนการผลิต และให้กรมบัญชีกลาง กรมการค้าภายใน กระทรวงสาธารณสุข และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง พิจารณากำหนดราคากลางให้สอดคล้องกับต้นทุนต่อไป

๒) ปัจจุบันต้นทุนการผลิตหน้ากากมีราคาลดลงจากเดิม จึงสมควรพิจารณากำหนดราคาให้สอดคล้องกับกลไกตลาด อย่างไรก็ตาม สำหรับชุด PPE ซึ่งปัจจุบันผลิตได้มาตรฐานแต่ยังไม่สะดวกต่อการนำมาใช้ จึงควรพัฒนาให้มีความสะดวกสบายในการใช้งานมากยิ่งขึ้น

มติที่ประชุม รับทราบ

๒.๕ **กระทรวงกลาโหม** ได้รายงานความคืบหน้าการดำเนินการในห้วงที่ผ่านมา ดังนี้

๒.๕.๑ **State Quarantine** ปัจจุบันมีจำนวน State Quarantine สำหรับกักกันตัวคนไทยที่เดินทางมาจากต่างประเทศทั้งสิ้น ๙,๓๗๗ ห้อง เข้าพักแล้วจำนวน ๗,๓๙๔ ห้อง คงเหลือห้องพักจำนวน ๑,๙๘๓ ห้อง โดยมีจำนวนผู้กักตัว จำนวนทั้งสิ้น ๑๙,๘๘๐ คน กักตัวและกลับภูมิลำเนาแล้ว จำนวน ๑๓,๒๓๔ คน และอยู่ระหว่างกักตัว จำนวน ๖,๖๔๖ คน

๒.๕.๒ **Alternative State Quarantine** หรือ สถานที่กักกันโรคแห่งรัฐทางเลือก การดำเนินการของ Alternative State Quarantine เป็นอีกทางเลือกหนึ่งสำหรับใช้เป็นสถานที่กักตัวชาวต่างชาติที่ได้รับอนุญาตให้ทำงานในประเทศไทย หรือคนไทยที่ประสงค์จะใช้บริการ โดยกระทรวงกลาโหม กระทรวงสาธารณสุข และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้ร่วมกันจัดทำแนวทางการดำเนินการแล้ว และได้ประชาสัมพันธ์รายละเอียดในเว็บไซต์ เพื่อเชิญชวนผู้สนใจใช้บริการทราบก่อนเดินทางเข้าประเทศ โดยผู้ที่มีความประสงค์จะใช้บริการสามารถลงทะเบียนออนไลน์จองที่พักได้ตั้งแต่อยู่ต่างประเทศ พร้อมกับแจ้งให้สถานเอกอัครราชทูตทราบ หลังจากนั้นเมื่อเดินทางมาถึงประเทศไทยผ่านจุดคัดกรองฯ ท่าอากาศยานสุวรรณภูมิ และท่าอากาศยานดอนเมือง จึงจะเดินทางไปเข้า Alternative State Quarantine โดยปัจจุบันมีผู้ประกอบกิจการโรงแรมเข้าร่วมโครงการอย่างเป็นทางการ จำนวน ๘ แห่ง ซึ่งมีผู้ใช้บริการแล้ว จำนวน ๔๓๕ ราย

๒.๕.๓ **การสนับสนุนด้านมาตรการป้องกัน** กระทรวงกลาโหมสนับสนุนการจัดกำลังพลดำเนินการคัดกรองประชาชนที่ผ่านเข้า-ออก ณ จุดผ่านทางบก และทางน้ำ จำนวน ๒๒ จุด ในพื้นที่กองทัพภาค ๑ - ๔ ในห้วงที่ผ่านมา ได้รับคนไทยที่เดินทางกลับจากประเทศมาเลเซีย รวมจำนวน ๑๖,๒๐๘ คน จำแนกเป็น ผู้เข้าเมืองถูกกฎหมายจำนวน ๑๓,๐๐๘ คน และผู้เข้าเมืองผิดกฎหมาย ๓,๒๐๐ คน

๒.๕.๔ **การสนับสนุนด้านสาธารณสุข** กระทรวงกลาโหมได้จัดเตรียมโรงพยาบาลสนาม เพื่อรองรับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด - 19 โดยได้ปรับปรุงอาคารเรือนโรงในค่ายทหาร เป็นโรงพยาบาลสนามจำนวน ๒,๗๕๐ เตียง

๒.๕.๕ **การสนับสนุนด้านเวชภัณฑ์ป้องกัน** กระทรวงกลาโหมรวมกำลังพลร่วมกันจัดทำหน้ากากอนามัยทางเลือก เพื่อผลิตและแจกจ่ายให้แก่กำลังพลและประชาชน เพื่อใช้ในการป้องกันตนเองให้ปลอดภัยจากโรคโควิด - 19 และบรรเทาการขาดแคลนหน้ากากอนามัย ซึ่งผลิตได้จำนวนประมาณ ๒.๘ ล้านชิ้น แจกจ่ายไปแล้วจำนวน ๑.๓ ล้านชิ้น

๒.๕.๖ **การช่วยเหลือเยียวยาประชาชน** อาทิ เชิญชวนกำลังพลบริจาคโลหิต จัดรถครัวสนาม เพื่อแจกจ่ายอาหารให้กับประชาชน จัดชุด Army Delivery เพื่อแจกจ่ายข้าวสาร อาหารแห้ง ให้กับประชาชน นอกจากนี้ กระทรวงกลาโหม ร่วมกับ กอ.รมน. พาณิชย์จังหวัด และกรมส่งเสริมสหกรณ์ ให้ความช่วยเหลือเกษตรกรในพื้นที่ภาคตะวันออก โดยการรับซื้อมังคุด จำนวนประมาณ ๒๐๐ ตัน ตลอดจนจัดพื้นที่จัดจำหน่ายและกระจายสินค้าจำนวน ๓๗ พื้นที่ โดยแจ้งกระทรวงพาณิชย์ และกระทรวงเกษตรและสหกรณ์พิจารณาให้ประโยชน์ต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

๓. **แนวทางการเปิดประเทศเพื่อการท่องเที่ยวอย่างจำกัด (Travel Bubble)** กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬารายงานแนวคิด Travel Bubble ดังนี้

๓.๑ **แนวคิด Travel Bubble** คือ การเชื่อมต่อการเดินทางระหว่างสองประเทศที่สามารถจัดการเรื่องโรคโควิด -19 ได้ดีใกล้เคียงกัน โดยพิจารณาจากสถานการณ์การระบาดในประเทศนั้นว่ามีการผ่อนคลายการควบคุมโรคแล้วหรือไม่ มีการควบคุมการเดินทางระหว่างประเทศอยู่หรือไม่ และความสัมพันธ์ทางเศรษฐกิจที่มีต่อกัน ทั้งนี้ ผู้เดินทางภายใต้ความตกลง Travel Bubble สามารถเดินทางภายใน Bubble ดังกล่าวโดยไม่ต้องถูกกักตัวดังเช่นบุคคลสัญชาติอื่น ๆ ที่อยู่นอกเหนือความตกลงนี้ โดยให้ทำเป็นข้อตกลงร่วมกันในลักษณะทวิภาคี (Bilateral Agreement) เพื่อกำหนดจำนวนคนที่จะอนุญาตให้เดินทางแลกเปลี่ยนกัน ภายใต้การจัดการพิเศษ (Special Protocols) ได้แก่ การขอวีซ่า การโดยสารเครื่องบิน (Flights) ที่พัก (Accommodations) การเยี่ยมเยือน (Visits) การมีปฏิสัมพันธ์ระหว่างบุคคล (Interaction) และผู้รับประกัน (Guarantor)

Travel Bubble จะกระทำได้หากประเทศคู่ตกลงไม่มีผู้ติดเชื้อแล้ว หรือมีจำนวนผู้ติดเชื้อในจำนวนที่ใกล้เคียงกันและมีการจัดการที่ชัดเจนและมีประสิทธิภาพเท่า ๆ กัน ดังนั้น ทั้ง ๒ ประเทศ

ต้องมีความเชื่อมั่นในการจัดการเรื่องโควิด-19 ซึ่งกันและกัน ต้องมีมาตรการตรวจหาเชื้อและป้องกันอย่างเข้มงวด โดยต้องตรวจเชื้อโควิดก่อนเดินทางออกนอกประเทศต้นทาง และตรวจอีกครั้งเมื่อเดินทางเข้าไทย

๓.๒ **ตัวอย่างประเทศที่จะทำ Travel Bubble** อาทิ สิงคโปร์ดำเนินการกับจีน (บางเมือง) อิสราเอลดำเนินการกับกรีซ/ไซปรัส ประเทศในกลุ่มบอลติก ๓ ประเทศ ได้แก่ เอสโตเนีย ลัตเวีย ลิธัวเนีย มีการดำเนินการภายในกลุ่ม ออสเตรเลียดำเนินการกับนิวซีแลนด์

๓.๓ **การเปิดประเทศรับนักท่องเที่ยว (Georgia Model)** โดยได้ดูต้นแบบจากประเทศจอร์เจีย ซึ่งมีการกำหนดมาตรการ ดังนี้

๓.๓.๑ สร้างภาพลักษณ์การท่องเที่ยวในยุคโควิด-19 / Post-โควิด-19 โดยชูจุดแข็งของประเทศด้านสาธารณสุขและการฟื้นความอุดมสมบูรณ์ของแหล่งท่องเที่ยวหลังจากที่มีการ Lockdown มาระยะหนึ่ง

๓.๓.๒ เลือกนักท่องเที่ยวกลุ่มเป้าหมาย (Bilateral Agreement) โดยกำหนดจำนวนนักท่องเที่ยวจากต่างประเทศในแต่ละเดือน กำหนดจำนวนเที่ยวบินและเส้นทางการบิน

๓.๓.๓ กำหนด Safe Zone for Tourism ซึ่งหมายถึงเมืองหลักและเมืองรองที่เต็มใจต้อนรับนักท่องเที่ยว ให้กำหนดแหล่งท่องเที่ยวภายในเมืองของตน

๓.๓.๔ การ Check-in และ Check-out ก่อนมา ตรวจรับรอง COVID-19 free มีใบรับรองแพทย์ Fit to Fly มีการซื้อประกันสุขภาพที่รับรองว่าปลอดเชื้อโควิด-19 และเมื่อมาถึงมีการตรวจหาเชื้อโดยวิธี Rapid Test

๓.๓.๕ วางมาตรการ Safe Hospitality Service โรงแรม ร้านอาหาร แหล่งท่องเที่ยว รวมทั้งมีระบบ Digital ในการติดตามตัว โดยให้โหลดแอปพลิเคชันใช้ตลอดการเดินทาง

๓.๔ **แนวทางดำเนินการของไทย** ได้กำหนด ดังนี้

๓.๔.๑ เลือกเป้าหมายจากประเทศที่สามารถควบคุมการระบาดของโควิด-19 ได้ดี โดยพิจารณาจากเกณฑ์ข้อกำหนดและคำแนะนำของกระทรวงสาธารณสุข

๓.๔.๒ ต้องมีมาตรการตรวจหาเชื้อและป้องกันอย่างเข้มงวด โดยต้องตรวจเชื้อโควิด-19 ก่อนเดินทางออกจากประเทศต้นทาง และตรวจอีกครั้งเมื่อเดินทางเข้าไทย และต้องซื้อประกันโควิด-19 เพื่อไม่ให้เป็นภาระค่าใช้จ่ายของรัฐบาลหากเกิดการติดเชื้อและต้องเข้ารักษาตัวในระหว่างอยู่ในประเทศไทย

๓.๔.๓ นักท่องเที่ยวจะไม่ถูกกักตัว แต่ต้องยินยอมให้มีการติดตามตัว (Track & Trace) ผ่านแอปพลิเคชันในโทรศัพท์มือถือชื่อ Digital Health Passport หรือหนังสือเดินทางสุขภาพ ตลอดระยะเวลาที่อยู่ในประเทศไทย และต้องเข้า-ออกตามระยะเวลาที่แจ้งไว้อย่างเคร่งครัด โดยเป็นการรับผิดชอบของผู้รับประกัน (Guarantor) ทั้งนี้ แอปพลิเคชันดังกล่าวมีแนวคิดคือ เป็นการบันทึกข้อมูลสุขภาพ ช่วยเฝ้าระวังและประเมินความเสี่ยง แจ้งระดับความเสี่ยง ยืนยันความปลอดภัยของผู้เดินทาง เสริมสร้างความมั่นใจให้ทั้งผู้ให้-ผู้รับบริการ และไม่ละเมิดสิทธิการเข้าถึงข้อมูลส่วนบุคคล

๓.๔.๔ อาจกำหนดพื้นที่ปิด (Sealed Area) เป็น Safe Zone for Tourism โดยพิจารณาจากแหล่งท่องเที่ยวในพื้นที่เมืองหลักและเมืองรองที่ประชาคมเต็มใจยินดีต้อนรับนักท่องเที่ยวต่างชาติให้เข้ามาพำนักและท่องเที่ยว

๓.๔.๕ วางมาตรการ Safe Hospitality Services ในห่วงโซ่อุปทาน เช่น แหล่งท่องเที่ยว โรงแรม ร้านอาหาร ต้องได้รับมาตรฐาน Safety & Health Administration (SHA) ที่รับรองโดยกระทรวงสาธารณสุขและกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา

๓.๔.๖ พิจารณาผ่อนคลายมาตรการเข้าประเทศ โดยกลุ่มแรกจะเป็นนักธุรกิจและนักท่องเที่ยวในกลุ่มเดินทางเพื่อการแพทย์และสุขภาพ (ไม่ใช่กรณีเข้ามาเพื่อรักษาโควิด-19 ในประเทศไทย) เมื่อดำเนินการสักระยะหนึ่งและสามารถควบคุมสถานการณ์การแพร่ระบาดได้ดี จึงจะพิจารณาให้นักท่องเที่ยวทั่วไปที่เดินทางมาเป็นคณะเข้ามาโดยเป็นกลุ่มขนาดเล็ก หลังจากนั้นจึงจะเป็นกลุ่มนักท่องเที่ยวอิสระ (Free Individual Traveler –FIT)

๓.๔.๗ สำหรับประเทศเป้าหมายในระยะแรกประกอบด้วย จีน (รวมฮ่องกง มาเก๊า) เวียดนาม สปป.ลาว กัมพูชา เมียนมา ญี่ปุ่น เกาหลีใต้ ไต้หวัน ออสเตรเลีย นิวซีแลนด์ และประเทศในตะวันออกกลาง ทั้งนี้ อาจเริ่มพร้อมกันหลายประเทศในลักษณะเป็น Group Bubble

๓.๕ **กลุ่มเป้าหมาย** ในระยะแรก กำหนด ๒ กลุ่ม ดังนี้

๓.๕.๑ **กลุ่มนักธุรกิจ (Business Travelers)** เนื่องจากเป็นผู้ที่มีศักยภาพทางการใช้จ่ายโดยเฉลี่ยสูงกว่านักท่องเที่ยวทั่วไป สามารถตัดสินใจเดินทางได้ทันทีเป็นลำดับต้น ๆ เป็นการสร้างและขยายโอกาสจากนโยบายส่งเสริมการค้าการลงทุน โดยต้องมีหนังสือรับรองจากบริษัท

๓.๕.๒ **กลุ่มผู้รับบริการตรวจรักษาทางการแพทย์ (Medical Tourists)** เนื่องจากเป็นผู้ที่มีศักยภาพทางการใช้จ่ายโดยเฉลี่ยสูงกว่านักท่องเที่ยวทั่วไป มีความจำเป็นในการเดินทางเป็นลำดับต้น ๆ มีฐานตลาดกลุ่มรักษาสุขภาพจากประเทศเพื่อนบ้าน โดยเฉพาะเมียนมา กัมพูชา โดยต้องมีหนังสือรับรองจากโรงพยาบาล

๓.๖ **ประเทศเป้าหมายในระยะแรก** มีการหารือกับภาครัฐทั้งฝ่ายพาณิชย์และการท่องเที่ยวกับประเทศจีน (รวมฮ่องกง มาเก๊า) และเวียดนามแล้ว สำหรับประเทศดังต่อไปนี้อยู่ระหว่างการหารือ ได้แก่ ญี่ปุ่น ไต้หวัน เกาหลีใต้ ออสเตรเลีย นิวซีแลนด์ ตะวันออกกลาง สปป.ลาว เมียนมา และกัมพูชา

๓.๗ **ข้อเสนอ** ให้ที่ประชุม ศบค. รับทราบกรอบแนวทาง Travel Bubble และให้กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา ร่วมกับหน่วยงานด้านสาธารณสุข แพทย์ผู้เชี่ยวชาญ รวมทั้งกระทรวงการต่างประเทศ และกระทรวงมหาดไทย หารือเกี่ยวกับกรอบแนวทางการเปิดประเทศเพื่อการท่องเที่ยวอย่างจำกัด (Travel Bubble) เมื่อได้ข้อสรุปเป็นข้อมูลทางการแพทย์ชัดเจน จะได้นำเสนอให้คณะกรรมการเฉพาะกิจพิจารณาการผ่อนคลายการบังคับใช้มาตรการในการป้องกันและยับยั้งการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) พิจารณาต่อไป

๓.๘ **ข้อคิดเห็น/ข้อสังเกตของที่ประชุม**

๓.๘.๑ หนังสือเดินทางสุขภาพ (Digital Health Passport Application) จะมีส่วนช่วยสร้างความเชื่อมั่นให้ผู้ประกอบการด้านมาตรฐานสาธารณสุข และเป็นการสร้างความเชื่อมั่นด้านการให้บริการกับนักท่องเที่ยวต่างชาติที่จะเดินทางเข้าประเทศในอนาคต

๓.๘.๒ ปัจจัยด้านความเร็วของอินเทอร์เน็ตมีส่วนสำคัญในการดึงดูดให้นักธุรกิจและครอบครัวเดินทางเข้ามาปฏิบัติงานและท่องเที่ยวในประเทศ ดังนั้นประเทศไทยควรสร้างความพร้อมเพื่อรองรับคนกลุ่มดังกล่าว

๓.๘.๓ ให้กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคมเข้ามามีส่วนร่วมในมาตรการ Travel Bubble ด้วย ทั้งในส่วนของการพัฒนาความเร็วอินเทอร์เน็ต และการใช้แอปพลิเคชันติดตามตัวเพื่อให้ได้มาตรฐานในส่วนของการใช้ข้อมูลส่วนบุคคล

๓.๘.๔ กระทรวงการต่างประเทศได้รับการติดต่อจากญี่ปุ่น เกาหลีใต้ สิงคโปร์ ฮ่องกง ที่แสดงความสนใจเกี่ยวกับแนวทาง Travel Bubble/Fast Track เช่นเดียวกัน โดยจำกัดเฉพาะนักธุรกิจ ผู้เชี่ยวชาญ หรือข้าราชการ ก่อนต่อยอดสู่การท่องเที่ยว จึงขอความเห็นชอบให้กระทรวงการต่างประเทศหารือกับประเทศที่ทาบทามไทยดังกล่าว รวมทั้งประเทศอื่น ๆ ที่จะทาบทามในอนาคตด้วย

๓.๘.๕ ควรมีการหารือเกี่ยวกับ Travel Bubble ระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องอย่างรอบคอบและถี่ถ้วนทั้งมาตรการด้านสาธารณสุข การต่างประเทศ และความมั่นคง

มติที่ประชุม รับทราบข้อเสนอของกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา และกระทรวงการต่างประเทศ

๔. ข้อเสนอมาตรการผ่อนคลายระยะที่ ๔ โดยสำนักงานสภาความมั่นคงแห่งชาติ/สำนักงานประสานงานกลาง

๔.๑ ข้อเสนอมาตรการผ่อนคลายระยะที่ ๔ ดังกล่าวได้รับการจากพิจารณาคณะกรรมการเฉพาะกิจพิจารณาการผ่อนคลายการบังคับใช้มาตรการในการป้องกันและยับยั้งการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ครั้งที่ ๓/๒๕๖๓ ในวันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๓ สรุปได้ ดังนี้

๔.๑.๑ **ให้ยกเลิกการห้ามออกนอกเคหสถาน** แต่ยังคงมาตรการควบคุมการเดินทางเข้าราชอาณาจักรทั้งทางบก ทางน้ำ และทางอากาศ ต่อไป

๔.๑.๒ **กิจกรรมด้านเศรษฐกิจและการดำเนินชีวิต**

๑) จัดการเรียนการสอนของโรงเรียนประเภทนานาชาติ หรือสถาบันการศึกษาหลักสูตรนานาชาติ และโรงเรียนนอกระบบ ประเภทกวดวิชา

๒) จัดการเรียนการสอนของโรงเรียนที่มีนักเรียนไม่เกิน ๑๒๐ คน

๓) จัดการอบรม สัมมนาในหลักสูตรฝึกอบรมที่หน่วยงานจัดขึ้น

ทั้งนี้ ผู้มีหน้าที่รับผิดชอบต้องปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคที่ทางราชการกำหนด การจัดระเบียบและระบบต่าง ๆ รวมทั้งคำแนะนำของทางราชการอย่างเคร่งครัด

๔.๑.๓ ผ่อนผันการจัดการประชุม การอบรม การสัมมนา การจัดนิทรรศการ งานพิธี การจัดเลี้ยง การแสดงดนตรี นาฏศิลป์ คอนเสิร์ต หรือการจัดกิจกรรมต่าง ๆ ที่จัดขึ้นในโรงแรม โรงมหรสพ ห้องประชุม ศูนย์ประชุม ศูนย์แสดงสินค้า โรงภาพยนตร์ หรือในสถานที่อื่น ๆ โดยต้องปฏิบัติมาตรการป้องกันโรคที่ทางราชการกำหนด การจัดระเบียบและระบบต่าง ๆ

๔.๑.๔ อนุญาตให้บริโภคสุรา หรือเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ในภัตตาคาร สวนอาหาร ศูนย์อาหาร โรงแรม ร้านอาหาร หรือเครื่องดื่มทั่วไป หรือในสถานที่ที่ได้รับอนุญาตตามกฎหมายและได้ผ่อนคลายให้เปิดดำเนินการอยู่ก่อนแล้ว ยกเว้นในส่วนของสถานบริการ สถานบันเทิง ผับ บาร์ คาราโอเกะ และโรงเบียร์

๔.๑.๕ อนุญาตให้เปิดสถานรับเลี้ยงเด็ก ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก เด็กก่อนวัยเรียน ศูนย์เด็กพิเศษ สถานดูแลผู้สูงอายุ สถานที่บริการดูแล สถานที่พำนักอาศัย หรือสถานสงเคราะห์อื่นที่จัดสวัสดิการให้แก่เด็กหรือผู้สูงอายุ โดยต้องปฏิบัติมาตรการป้องกันโรคที่ทางราชการกำหนด การจัดระเบียบ และระบบต่าง ๆ

๔.๑.๖ ให้เปิดศูนย์วิทยาศาสตร์เพื่อการศึกษา อุทยานวิทยาศาสตร์ ศูนย์วิทยาศาสตร์และวัฒนธรรม ในกรณีเข้าชมเป็นกลุ่ม ให้แบ่งเป็นกลุ่มเล็กและเข้าชมเป็นรอบ

๔.๑.๗ อนุญาตให้ถ่ายทำรายการโทรทัศน์ ภาพยนตร์และวีดีทัศน์ โดยกองถ่ายทำรวมทุกแผนกไม่เกิน ๑๕๐ คน และมีผู้เข้าชมไม่เกิน ๕๐ คน

๔.๑.๘ **กิจกรรมด้านการออกกำลังกาย การดูแลสุขภาพ หรือนันทนาการ**

๑) อนุญาตการอบตัว อบสมุนไพร หรืออบไอน้ำแบบรวมในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ สปา หรือสถานประกอบการนวดแผนไทย ยกเว้นในส่วนของสถานประกอบกิจการอาบ อบ นวด โดยต้องมีการควบคุมจำนวนผู้ใช้บริการ จำกัดจำนวนผู้ใช้บริการต่อรอบ และเน้นให้บริการแบบแยกห้องเดี่ยว

๒) อนุญาตการออกกำลังกายแบบกลุ่มในสวนสาธารณะ ลานกิจกรรม พื้นที่กิจกรรมสาธารณะหรือลานกีฬากลางแจ้ง รวมไม่เกิน ๕๐ คน

๓) ให้เปิดสวนน้ำ สนามเด็กเล่น สวนสนุก ยกเว้นการใช้เครื่องเล่นในลักษณะที่เป็นการติดตั้งชั่วคราว หรือเครื่องเล่นที่มีพื้นผิวสัมผัสมาก เช่น บ้านบอล บ้านลม

๔) ให้เปิดสนามกีฬา หรือสถานที่เพื่อการออกกำลังกาย ลานเล่นกีฬา หรือเพื่อการเรียนการสอนในทุกประเภทกีฬา โดยสามารถจัดการแข่งขันและจัดให้มีการถ่ายทอดได้ แต่ต้องไม่มีผู้ชมอยู่ในสนามแข่งขัน และผู้จัดการแข่งขันต้องดำเนินการตามขั้นตอนและวิธีการที่ทางราชการกำหนด

๕) อนุญาตการเล่นตู้เกม เครื่องเล่นหยอดเหรียญที่ได้รับอนุญาตตามกฎหมายและตั้งอยู่ในห้างสรรพสินค้า ศูนย์การค้า คอมมูนิตี้มอลล์

๖) อนุญาตการให้บริการขนส่งสาธารณะข้ามเขตพื้นที่จังหวัด โดยรถโดยสารประจำทาง รถปรับอากาศ รถตู้ระหว่างจังหวัด รถไฟ เครื่องบิน ทั้งนี้ ต้องปฏิบัติมาตรการป้องกันโรคที่ทางราชการกำหนด และมีการจัดระเบียบและระบบต่าง ๆ อาทิ (๑) ผู้โดยสารนั่งที่นั่ง ๑ ที่นั่ง เว้น ๑ ที่นั่ง และในกรณีผู้โดยสารที่มาด้วยกันสามารถนั่งติดกันได้ไม่เกิน ๒ ที่นั่ง และเว้น ๑ ที่นั่ง และจำกัดจำนวนไม่เกินร้อยละ ๗๐ ของความจุผู้โดยสารตามมาตรฐาน (๒) รถโดยสารสาธารณะทางไกลต้องจอดพักรถทุกสองชั่วโมง และ ๓) มีการลงทะเบียนเพื่อติดตามตัว

ทั้งนี้ ในทุกกิจกรรม ผู้มีหน้าที่รับผิดชอบ เจ้าของ หรือผู้จัดการต้องปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรค รวมทั้งมีการจัดระเบียบต่าง ๆ อาทิ ๑) ทำความสะอาดบริเวณพื้นผิวที่มีการสัมผัสบ่อย ๆ ทั้งก่อนและหลังการให้บริการ ห้องสุขา รวมทั้งให้กำจัดขยะมูลฝอยทุกวัน ๒) มีการสวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลา ๓) มีการลงทะเบียนยืนยันปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรค ๔) มีการควบคุมการเข้าและออก และ ๕) มีการลงทะเบียนด้วย Platform ไทยชนะ

๔.๒ ข้อคิดเห็น/ข้อสังเกตของที่ประชุม

๔.๒.๑ การผ่อนคลายมาตรการเป็นสิ่งที่ควรสนับสนุน แต่ควรดำเนินการควบคู่ไปกับการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคที่ราชการกำหนดอย่างเคร่งครัด เพื่อเป็นการสร้างความเชื่อมั่นในมาตรฐานด้านสาธารณสุข

๔.๒.๒ **การเดินทางข้ามจังหวัดโดยเครื่องบินโดยสาร** เนื่องจากในเครื่องบินมีระบบหมุนเวียนอากาศ และใช้ระยะเวลาในการเดินทางไม่นาน จึงอาจพิจารณาจัดให้บริการผู้โดยสารบนอากาศยานได้ครบทุกที่นั่ง ภายใต้การควบคุม กำกับและดูแลให้ผู้โดยสารทุกคนสวมหน้ากาก

มติที่ประชุม เห็นชอบตามข้อเสนอของ สมช./สำนักงานประสานงานกลาง

ข้อสั่งการนายกรัฐมนตรี

๑. ให้ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านความมั่นคง (ศปม.) เพิ่มความเข้มข้นในการตรวจกิจการ/กิจกรรมให้เป็นไปตามมาตรการป้องกันโรคที่ทางราชการกำหนด หลังจากมีการประกาศมาตรการผ่อนคลายในระยะที่ ๔

๒. ให้กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา หารือกับกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงการต่างประเทศ กระทรวงมหาดไทย กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม และหน่วยงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง ร่วมกันพิจารณาแนวทางการอนุญาตให้ชาวต่างชาติสามารถเดินทางเข้ามาในประเทศ (Travel Bubble) เพื่อประกอบธุรกิจและเพื่อการท่องเที่ยวอย่างปลอดภัย และไม่นำเชื้อโรคมาแพร่ระบาดภายในประเทศ ทั้งนี้ ต้องสร้างความเข้าใจกับประชาชนถึงแนวปฏิบัติและมาตรฐานทางสาธารณสุข รวมถึงประโยชน์ที่ประเทศจะได้รับจากคนกลุ่มดังกล่าว เพื่อไม่ให้เกิดปัญหาด้านการเลือกปฏิบัติ

๓. ให้พิจารณาความเป็นไปได้ในการกำหนดมาตรฐานด้านสาธารณสุขกับชาวต่างชาติกลุ่มนักธุรกิจและกลุ่มผู้รับบริการตรวจรักษาทางการแพทย์ อาทิ การทำ Swap test และกำหนดมาตรฐานควบคุมทางสาธารณสุขแทนการกักกันตัว

๔. ให้กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคมเพิ่มประสิทธิภาพของอินเตอร์เน็ต เพื่อเป็นการรองรับการทำงานของชาวต่างชาติที่อาจเดินทางเข้ามาในประเทศไทยเพื่อทำงานทางไกล

๕. ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการบริหารจัดการสถานที่กักกันโรคแห่งรัฐและสถานที่กักกันโรคในส่วนภูมิภาค (State quarantine และ Local quarantine) โดยการลงทะเบียนและจัดเตรียมงบประมาณให้เพียงพอ และไม่ให้มีการเรียกรับผลประโยชน์ รวมทั้งดำเนินการลงโทษต่อผู้กระทำความผิดอย่างเด็ดขาด

๖. ให้กระทรวงศึกษาธิการร่วมกับสถานศึกษาจัดทำคลิปสื่อการเรียนการสอนให้ทันสมัย เพื่อให้โรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดน และโรงเรียนชายขอบได้ร่วมใช้ประโยชน์ รวมทั้งให้โรงเรียนที่มีความพร้อมและมีประสิทธิภาพด้านการเรียนการสอนสร้างเครือข่ายร่วมกับโรงเรียนต่าง ๆ เพื่อพัฒนาคุณภาพการเรียนการสอนของประเทศ

๗. ให้ควบคุมราคาหน้ากากอนามัยไม่ให้มีราคาแพง เนื่องจากปัจจุบันราคาวัตถุดิบในการผลิตมีราคาลดลงแล้ว

๘. ให้การเดินทางข้ามจังหวัดโดยอากาศยานสามารถจัดให้บริการผู้โดยสารได้ครบทุกที่นั่ง ภายใต้การควบคุม กำกับและดูแลให้ผู้โดยสารทุกคนสวมหน้ากาก สำหรับการเดินทางข้ามจังหวัดโดยรถโดยสารสาธารณะให้ผู้โดยสารนั่งที่นั่ง ๑ ที่นั่ง เว้น ๑ ที่นั่ง และในกรณีผู้โดยสารที่มาด้วยกันสามารถนั่งติดกันได้ไม่เกิน ๒ ที่นั่ง และเว้น ๑ ที่นั่ง และต้องจำกัดจำนวนไม่เกินร้อยละ ๗๐ ของจำนวนที่นั่งทั้งหมด

๙. จัดทำมาตรการเยียวยาประชาชนที่ได้รับผลกระทบจากโรคโควิด –19 ให้ครอบคลุมทั่วถึงผู้ที่ได้รับผลกระทบ รวมทั้งมีมาตรการตรวจสอบการใช้จ่ายงบประมาณที่โปร่งใส

ข้อสั่งการรองนายกรัฐมนตรี (นายวิษณุ เครืองาม)

เนื่องจากพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ มีเนื้อหาเกี่ยวกับการบังคับใช้อำนาจ ๓ กรณี ได้แก่ การแยกกัก (Isolation) การกักกัน (Quarantine) และการคุมไว้สังเกต (Close observation) ในส่วนของการคุมไว้สังเกตอาจพิจารณานำมาปรับใช้กับแนวทางการเปิดประเทศเพื่อการท่องเที่ยวอย่างจำกัด (Travel Bubble) จึงขอให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องศึกษาความเป็นไปได้ในเรื่องดังกล่าวบนพื้นฐานของการมีมาตรฐานทางสาธารณสุขอย่างเหมาะสมต่อไป

ฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการบริหารสถานการณ์
การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019