สำเนา

ด่วนที่สุด

ที่ นร ๐๕๐๕/ว ๓๔๑๔

สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี
ทำเนียบรัฐบาล กทม. ๑๐๓๐๐

๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง สรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) (ศบค.) ครั้งที่ ๑๘/๒๕๖๔

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

อ้างถึง หนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๕/ว ๓๓๘๑ ลงวันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๔๐๑.๒ (ศบค.)/๑๔๑๙๖ ลงวันที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

ตามที่ได้แจ้งมติคณะรัฐมนตรี (๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๔) เกี่ยวกับสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) (ศบค.) ครั้งที่ ๑๗/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๔ มาเพื่อทราบ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

สำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ได้เสนอสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) (ศบค.) ครั้งที่ ๑๘/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ไปเพื่อคณะรัฐมนตรีทราบ ความละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือที่ส่งมาด้วยนี้

คณะรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ รับทราบตามที่สำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 เสนอ

จึงกราบเรียนมาเพื่อโปรดทราบ/จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ (อย่างยิ่ง)

ณัฐฏ์จารี อนันตศิลป์

(นางณัฐฏ์จารี อนันตศิลป์)
เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

กองพัฒนายุทธศาสตร์และติดตามนโยบายพิเศษ
โทร. ๐ ๒๒๘๐ ๙๐๐๐ ต่อ ๑๗๔๓ (กุลิสรา), ๑๕๒๒ (ทรัพย์สิน)
โทรสาร ๐ ๒๒๘๐ ๑๔๔๖
www.soc.go.th
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@soc.go.th

หมายเหตุ อส. : จึงกราบเรียนมาเพื่อโปรดทราบ
รอง - นรม., รัฐ - นร., กระทรวง, กรม, องค์กรอิสระ : จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ด่วนที่สุด

ที่ นร ๐๔๐๑.๒ (ศบค.)/๑๔๑๙๖

ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาด
ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19)
ทำเนียบรัฐบาล กทม. ๑๐๓๐๐

๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง สรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) (ศบค.) ครั้งที่ ๑๘/๒๕๖๔

เรียน เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย สรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) (ศบค.) ครั้งที่ ๑๘/๒๕๖๔

ตามที่คณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ได้มีการประชุมครั้งที่ ๑๘/๒๕๖๔ เมื่อวันศุกร์ที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๓๐ น. ณ ตึกสันติไมตรี (หลังนอก) ทำเนียบรัฐบาล โดยสำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ได้จัดทำสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ครั้งที่ ๑๘/๒๕๖๔ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่ได้แนบมาพร้อมนี้

ในการนี้ สำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ได้จัดส่งสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ครั้งที่ ๑๘/๒๕๖๔ กราบเรียนนายกรัฐมนตรีเรียบร้อยแล้ว และเห็นชอบให้เสนอคณะรัฐมนตรีเพื่อโปรดทราบต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการเสนอสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ครั้งที่ ๑๘/๒๕๖๔ ในการประชุมคณะรัฐมนตรีด้วย จักขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

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

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวทรัพย์สิน วันอ่อน)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ
๑๙ พ.ย. ๒๕๖๔

สำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19
โทร. ๐๒ ๒๘๘ ๔๐๐๐ ต่อ ๔๙๐๓ , ๔๖๒๑ โทรสาร ๐ ๒๒๘๘ ๔๔๔๗
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@thaigov.go.th

ด่วนที่สุด บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 โทร. ๐ ๒๒๘๘ ๔๐๐๐ ต่อ ๔๙๐๓

ที่ ศบค. ๑๕๖๓ /๒๕๖๔ **วันที่** ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง สรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) (ศบค.) ครั้งที่ ๑๘/๒๕๖๔ ให้คณะรัฐมนตรีทราบ

กราบเรียน นายกรัฐมนตรี

ตามที่คณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ได้มีการประชุมครั้งที่ ๑๘/๒๕๖๔ เมื่อวันศุกร์ที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๓๐ น. ณ ตึกสันติไมตรี (หลังนอก) ทำเนียบรัฐบาล โดยสำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ได้จัดทำสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ครั้งที่ ๑๘/๒๕๖๔ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่ได้แนบมาพร้อมนี้

ในการนี้ สำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ขอจัดส่งสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ครั้งที่ ๑๘/๒๕๖๔ กราบเรียนนายกรัฐมนตรีเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบเสนอคณะรัฐมนตรีเพื่อโปรดทราบต่อไป

จึงกราบเรียนมาเพื่อกรุณาให้ความเห็นชอบเสนอคณะรัฐมนตรีด้วย จักขอบพระคุณยิ่ง

อนุมัติ

พลเอก

(ประยุทธ์ จันทร์โอชา)
นายกรัฐมนตรี
๑๖ พ.ย.๖๔

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

กราบเรียน นรม. เพื่อโปรด พิจารณา

ลธน.
๑๖ พ.ย.๖๔

สรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาด
ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ครั้งที่ ๑๘/๒๕๖๔
วันศุกร์ที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๓๐ น.
ณ ตึกสันติไมตรี (หลังนอก) ทำเนียบรัฐบาล

๑. ที่ประชุมรับทราบรายงานสถานการณ์และคาดการณ์แนวโน้มการแพร่ระบาดและผู้ติดเชื้อ ตามที่กระทรวงสาธารณสุขเสนอ ดังนี้

๑.๑ สถานการณ์การแพร่ระบาดทั่วโลก ณ วันที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ มีจำนวนผู้ติดเชื้อรวมทั้งสิ้น ๒๕๒,๕๙๙,๓๗๙ ราย โดยประเทศที่พบผู้ติดเชื้อมากที่สุด ๓ ลำดับแรกของโลก ได้แก่ สหรัฐอเมริกา อินเดีย และบราซิล ทั้งนี้ ยังพบผู้ติดเชื้อจำนวนมากในสหรัฐอเมริกา สหราชอาณาจักร และประเทศแถบยุโรปหลายประเทศ

๑.๒ สถานการณ์การแพร่ระบาดและผู้ติดเชื้อในประเทศไทย ระหว่างวันที่ ๑ เมษายน - ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ มีผู้ป่วยติดเชื้อสะสม จำนวน ๑,๙๗๕,๔๑๑ ราย หายป่วยแล้วสะสม จำนวน ๑,๘๖๑,๐๙๒ ราย พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ ณ วันที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ จำนวน ๗,๓๐๕ ราย และหายป่วย จำนวน ๗,๙๐๐ ราย ทั้งนี้ มีแนวโน้มพบผู้ติดเชื้อและผู้ป่วยอาการหนักลดลง ขณะที่อัตราผู้เสียชีวิตยังคงตัว

๒. ที่ประชุมรับทราบรายงานการแก้ไขปัญหาการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโควิด - 19 ในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ ที่ปรึกษานายกรัฐมนตรี (พลเอก ณัฐพล นาคพาณิชย์) ผู้อำนวยการศูนย์บูรณาการแก้ไขสถานการณ์โควิด – 19 ในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ รายงานผลการปฏิบัติ ระหว่างวันที่ ๑๘ ตุลาคม – ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ดังนี้

๒.๑ ผลการดำเนินการศูนย์บูรณาการแก้ไขสถานการณ์โควิด – 19 ในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ ระหว่างวันที่ ๑๘ ตุลาคม – ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ได้มีการเดินทางพบปะหารือกับส่วนราชการต่าง ๆ รวมถึงผู้นำทางศาสนาในพื้นที่ ๔ จังหวัด ทั้งนี้ สถานศึกษาและผู้นำศาสนาแจ้งว่า พร้อมสนับสนุนด้านการสร้างความรับรู้ความเข้าใจให้ประชาชนเข้ารับการฉีดวัคซีนและปฏิบัติตามมาตรการด้านสาธารณสุขอย่างเคร่งครัด

๒.๒ ภาพรวมสถานการณ์แพร่ระบาดในปัจจุบันแนวโน้มผู้ติดเชื้อโควิด - 19 จำนวนผู้เสียชีวิตในพื้นที่ ๔ จังหวัดชายแดนภาคใต้ ระหว่างวันที่ ๑ เมษายน – ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ มีจำนวนเพิ่มสูงสุดในช่วงเดือนตุลาคม ๒๕๖๔ ก่อนที่จะลดจำนวนลงในช่วงเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๔ อย่างต่อเนื่อง สำหรับจำนวนผู้ติดเชื้อและรักษาหายพบว่า จำนวนผู้รักษาหายเพิ่มสูงกว่าผู้ติดเชื้อในช่วงเดือนปลายเดือนตุลาคม ๒๕๖๔ เป็นต้นมา

๒.๓ ความคืบหน้าการตรวจหาผู้ติดเชื้อและการกระจายวัคซีน

๑) การส่งตรวจหาเชื้อโควิด – 19 ด้วย Antigen Test Kit (ATK) มีจำนวนตรวจสะสม ๔๖๐,๔๗๔ ราย พบผลเป็นบวก จำนวน ๖๗,๔๙๒ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๔.๖๖

๒) ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนโควิด – 19 ในพื้นที่ ๔ จังหวัดชายแดนภาคใต้ในภาพรวม ประชาชนได้รับวัคซีนเข็มที่ ๑ คิดเป็นร้อยละ ๕๙.๘๓ และได้รับวัคซีนเข็มที่ ๒ คิดเป็นร้อยละ ๔๑.๐๕ ของประชากรทั้งหมด

๓) สถานการณ์ความพร้อมในการดูแลผู้ป่วยโควิด – 19 ในพื้นที่ ๔ จังหวัดชายแดนใต้ พบว่า อัตราการครองเตียงในโรงพยาบาลสนาม และโรงพยาบาลหลักเฉพาะเตียงสีเขียวมีปริมาณมาก ทั้งนี้ ภาพรวมเตียงทุกประเภทในพื้นที่ ๔ จังหวัดชายแดนใต้ (ณ วันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๔) จำนวน ๓๗,๔๓๙ เตียง มีอัตราการครองเตียง ร้อยละ ๕๖.๘

๒.๔ การคาดการณ์สถานการณ์การแพร่ระบาดล่วงหน้า ภายหลังการใช้มาตรการ Lockdown Work From Home ปิดสถานที่ และการใช้มาตรการ Covid Free Setting พบว่า การแพร่ระบาดมีแนวโน้มลดลงไปจนถึงระดับที่ควบคุมได้หลังจากวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๔ เป็นต้นไป ดังนั้น ที่ประชุมศูนย์บูรณาการแก้ไขสถานการณ์โควิด – 19 ในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้เห็นว่า ควรเลื่อนการเปิดประเทศทางชายแดนภาคใต้ไปจนถึงหลังวันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๔ เพื่อให้พื้นที่มีความพร้อมก่อน

๒.๕ แผนบูรณาการการดำเนินการขั้นต่อไป

๑) เร่งรัดการฉีดวัคซีนทั้งในรูปแบบ Onsite และผ่าน Mobile Unit โดยในปัจจุบันได้มีการลงพื้นที่พบปะส่วนราชการ ผู้นำศาสนา กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน เพื่อสร้างการรับรู้และประชาสัมพันธ์ให้มีการฉีดวัคซีนมากที่สุด และมีการส่งเสริมการเข้าถึงการตรวจหาเชื้อโควิด – 19 ให้เพิ่มมากขึ้นทั้งชนิดที่ต้องใช้โดยเจ้าหน้าที่ทางการแพทย์ (Professional Used) และชนิดที่สามารถตรวจด้วยตนเอง (Self Used)

๒) นำมาตรการ Covid Free Setting มาปรับใช้อย่างเป็นระบบเพื่อเตรียมความพร้อมในการเปิดประเทศทางชายแดนภาคใต้ โดยภาคส่วนต่าง ๆ ในพื้นที่ ๔ จังหวัดชายแดนใต้ได้มีการกำหนดเป้าหมาย "๔ จังหวัดชายแดนใต้ ผนึกกำลังรวมใจสู้กับภัยโควิด – 19" เป็นเป้าหมายรวมของพื้นที่เพื่อเตรียมรับการเปิดประเทศทางชายแดนภาคใต้ต้อนรับปี ๒๕๖๕

๓) การเตรียมความพร้อมด้านการรักษาพยาบาล โดยเฉพาะ Home Isolation, Community Isolation และโรงพยาบาลสนาม / ICU สนาม

๒.๖ ปัญหาที่พบ นอกจากปัญหาการไม่ให้ความร่วมมือของประชาชนแล้ว ยังพบว่ามีผู้ก่อเหตุรุนแรงพยายามบิดเบือนข้อมูลเพื่อไม่ให้ประชาชนมาเข้ารับการฉีดวัคซีน รวมทั้งผู้ที่ได้รับวัคซีนเข็มที่ ๑ บางส่วนไม่เดินทางมารับวัคซีนเข็มที่ ๒ เนื่องจากได้รับข้อมูลที่ไม่ถูกต้อง ในการนี้ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด – 19 ส่วนหน้าจะดำเนินการแก้ไขในรายละเอียดต่อไป

๓. ผลการดำเนินการเปิดประเทศ ตั้งแต่เมื่อวันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ กระทรวงสาธารณสุขเสนอ ดังนี้

๓.๑ ผลการดำเนินงานการเปิดประเทศ

แผนปฏิบัติการรองรับการเปิดประเทศและการระบาดของโควิด - 19 ปี ๒๕๖๕ ประกอบด้วย ๕ กลยุทธ์ ซึ่ง ๑ กลยุทธ์ คือ Smart Reopening ซึ่งเป็นการจัดทำมาตรการ และแผนงานในการเปิดประเทศ โดยมีการดำเนินการอย่างต่อเนื่อง ดังนี้ (๑) จัดทำแนวทางการดำเนินงาน การเข้าราชอาณาจักรของบุคคลประเภทต่าง ๆ (๒) จัดทำขั้นตอนการเข้าประเทศ พร้อมทั้งหน่วยงานในการกำกับติดตาม (๓) ดำเนินการตรวจเอกสารรับรองการได้รับวัคซีนจากระบบ Thailand Pass (๔) ดำเนินการให้โรงแรม SHA Plus มีโรงพยาบาลคู่ปฏิบัติการ แล้วนำเข้า Thailand Pass (๕) กำกับติดตาม การรายงานผลการตรวจหาเชื้อ และสอบสวนผู้ติดเชื้อ

(๖) ศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด – 19 และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง กำกับติดตาม แก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นในแต่ละจุด ทำให้การดำเนินการเกิดความราบรื่นมากขึ้น และ (๗) เปิดใช้งานช่องทางติดต่อ Hotline และอีเมล Support เพื่อรับข้อร้องเรียน ตอบข้อสงสัยและติดตามสถานะของการลงทะเบียนของประชาชนทั้งในไทยและต่างประเทศ บนระบบ Thailand Pass

๓.๒ ผลการดำเนินงานตามมาตรการรับผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักร ปัญหาที่พบ และการแก้ไขปัญหา

กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา	การแก้ไข
1. ผู้ลงทะเบียนเข้าราชอาณาจักร ตั้งแต่ 1พ.ย.– 11 พ.ย.2564 และ เริ่มใช้เวปไซต์ Thailand Pass 1 พ.ย. 64 (tp.consular.go.th)	จำนวนผู้ลงทะเบียน 147,503 คน - ได้รับอนุมัติ 92,920 คน (63%) - ไม่อนุมัติ 20,635 คน (14%) (เนื่องจากโรงแรม และประกันภัยไม่ผ่าน) - รอพิจารณา 33,948 คน (23%)	1. มีผู้เดินทางลงทะเบียนเป็นจำนวนมากและบางส่วนลงทะเบียนในระยะเวลากระชั้นชิด 2. ช่วงสัปดาห์แรก เป็น ช่วงทดลองระบบ ข้อมูล Thailand Pass ยังเชื่อมต่อกับระบบ POE Screening ไม่สมบูรณ์ ทำให้ไม่สามารถอ่าน QR Code ของ Thailand Pass ได้ ต้องใช้เวลาในการตรวจเอกสารเพิ่มขึ้น	1.- จัดทีมตรวจสอบเอกสารรับรองวัคซีนเป็น 2 รูปแบบ ได้แก่ (1) ตรวจตามลำดับ (ภายใน 3 – 7 วัน) (2) ตรวจผู้เดินทางที่ใกล้วันเดินทาง (น้อยกว่า 3 วัน) - ประชาสัมพันธ์ให้ผู้เดินทางอัพโหลดเอกสารที่ชัดเจน ถูกต้อง อ่านได้ง่ายและวางแผนการเดินทางล่วงหน้า อย่างน้อย 3 – 7 วัน 2. ดำเนินการแก้ไขการเชื่อมต่อแล้ว
2. การอ่านเอกสารรับรองวัคซีน ตั้งแต่ 1 พ.ย. – 11 พ.ย. 2564	จำนวนทั้งหมด - อ่านโดยระบบอัตโนมัติ 35,872 คน (32%) - อ่านโดยเจ้าหน้าที่ 57,048 คน (68%)	1. ผู้เดินทาง/บางประเทศลงทะเบียนด้วยเอกสารการรับรองที่ไม่ใช่ QR Code ไม่สามารถอ่านอัตโนมัติได้ ทำให้เสียเวลาในการอ่าน 2. จากการตรวจเอกสารพบปัญหาการจองโรงแรมที่ไม่เป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด รวมทั้งประกันภัยมีความหลากหลาย	1. ททท. กต. ทำการประชาสัมพันธ์ให้ผู้เดินทางใช้ QR Code ของเอกสารรับรองการได้รับวัคซีน ในการลงทะเบียน Thailand Pass เพื่อเพิ่มการอ่านอัตโนมัติ 2. ททท.ประสาน และประชาสัมพันธ์ ให้โรงแรม บริษัท OTAs (ได้แก่ Agoda, Booking.com, Expedia, AirBNB และ Travel Agents แล้ว เรื่องการจัดทำแพกเกจ Test & Go ที่มีรายการเสนอขายครบถ้วน

ประชุม ศบค. 12 พฤศจิกายน 2564

กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา	การแก้ไข
3. จำนวนโรงแรมที่ขึ้นทะเบียนแบบ AQ	จำนวน 142 แห่ง จำนวนห้อง 17,565 ใช้ไป 1,720 ห้อง คงเหลือ 15,845 ห้อง	-	-
4. จำนวนโรงแรมที่ขึ้นทะเบียนแบบ SHA+ และมีโรงพยาบาลคู่ปฏิบัติการ	โรงแรมที่พักที่ขึ้นทะเบียนแบบ SHA+ และมีโรงพยาบาลคู่ปฏิบัติการ รวม 848 แห่ง (ณ วันที่ 11 พฤศจิกายน 2564 เวลา 18.00 น.) ๑. ภูเก็ต ๔๒๐ แห่ง ๒. กรุงเทพฯ ๑๔๘ แห่ง ๓. สุราษฎร์ธานี ๖๘ แห่ง ๔. ชลบุรี ๖๑ แห่ง ๕. พังงา ๓๗ แห่ง ๖. เชียงใหม่ ๑๕ แห่ง ๗. สมุทรปราการ ๑๓ แห่ง ๘. กระบี่ ๑๐ แห่ง ๙. ระยอง ๘ แห่ง ๑๐. จันทบุรี ๓ แห่ง ๑๑. ระนอง ๒ แห่ง ๑๒. ปราจีนบุรี ๑ แห่ง ๑๓. พระนครศรีอยุธยา ๑ แห่ง ๑๔. นนทบุรี ๑ แห่ง ๑๕. ขอนแก่น ๑ แห่ง	- โรงแรม SHA+ ที่รับจองห้องพักบางแห่ง ไม่มีโรงพยาบาลคู่ปฏิบัติการ และไม่มีช่องทางให้ผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักรตรวจสอบโรงแรมที่สามารถเข้าพักได้	- ททท. ดำเนินการให้โรงแรม SHA+ มีโรงพยาบาลคู่ปฏิบัติการ แล้วส่งข้อมูลให้ กต. เพื่อนำชื่อโรงแรมดังกล่าว ขึ้นบนเวป Thailand Pass โดยบัญชีรายชื่อโรงแรม SHA+ ที่มีโรงพยาบาลคู่ปฏิบัติแล้ว จะมีการเชื่อมต่อเข้ากับระบบ COSTE ด้วย และ เจ้าหน้าที่โรงแรมสามารถลงข้อมูลการจองของนักท่องเที่ยวลงในระบบ COSTE เพื่อเป็นการยืนยันการจองโรงแรมที่พักของนักท่องเที่ยวในระบบ Thailand Pass

ประชุม ศบค. 12 พฤศจิกายน 2564

๓.๓ ผลการดำเนินงานการรับผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักรทางอากาศ ตั้งแต่วันที่ ๑ - ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ โดยมีผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักร รวม ๓๔,๙๗๔ คน จำแนกตามประเภท ได้แก่ (๑) ไม่กักตัว เดินทางได้ทุกพื้นที่ (Test & Go) จำนวน ๒๓,๔๔๒ คน มีอัตราการติดเชื้อ ร้อยละ ๐.๐๘ (๒) พื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว (Sandbox) จำนวน ๙,๘๓๖ คน มีอัตราการติดเชื้อ ร้อยละ ๐.๑๓ และ (๓) เข้ารับการกักตัว รวม ๑,๖๙๖ คน มีอัตราการติดเชื้อ ร้อยละ ๐.๓๕ แบ่งเป็น กักตัว ๗ วัน จำนวน ๕๔๑ คน และกักตัว ๑๐ วัน จำนวน ๑,๑๕๕ คน ขณะที่**จำนวนผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักรทางอากาศ** จำแนกตามประเทศต้นทาง ๑๐ ประเทศแรก ได้แก่

สหรัฐอเมริกา เยอรมนี สหราชอาณาจักร ญี่ปุ่น ฝรั่งเศส รัสเซีย เกาหลีใต้ สวิตเซอร์แลนด์ อิสราเอล และสวีเดน โดยข้อมูลจาก สธ. รายงานว่าประเทศที่มีการติดเชื้อมากที่สุด ได้แก่ ไนจีเรีย และรองลงมา ได้แก่ ตุรกี ศรีลังกา และ กาตาร์ ซึ่งเป็นประเทศที่มีจำนวนผู้เดินทางเข้ามาจำนวนน้อย

๓.๔ การเตรียมการปรับมาตรการตรวจหาเชื้อในการรับผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักร และพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยวในระยะถัดไป

มาตรการการเข้าราชอาณาจักร ตามแผนรองรับการเปิดประเทศ (จากการประชุม ศบค. 14 ตุลาคม 2564)

กิจกรรม	ระยะที่ 1 (1 – 30 พ.ย. 64) ปัจจุบัน	ระยะที่ 2 (1 – 31 ธ.ค. 64) แผนเดิม	ระยะที่ 3 (ตั้งแต่ 1 ม.ค. 65)
1. การปรับระยะเวลาในการกักกันหรืออยู่ในพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว	- ยังคงเป็น 7, 10, 14 วัน - กรณีกักกัน ทำกิจกรรมในโรงแรม	- พิจารณาปรับลดเป็น 5 , 7, 10 วัน	- พิจารณาปรับลดวัน หรือกักตัวเฉพาะไม่ได้รับวัคซีน หรือ ปรับเป็นการคุมไว้สังเกต
2. ปรับรูปแบบการตรวจหาเชื้อ	ตรวจหาเชื้อ 2 ครั้ง ครั้งที่ 1 RT-PCR ครั้งที่ 2 ตรวจ ATK ด้วยตนเอง เมื่อมีอาการ หรือวันที่ 6-7	อาจจะพิจารณาการตรวจหาเชื้อเมื่อเดินทางมาถึงไทย โดยจะมีการประเมินผลการติดเชื้อจากผู้เดินทางของเดือนพ.ย. และสถานการณ์การระบาด ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน เช่น ปรับจาก RT-PCR เป็นการตรวจ ATK ณ โรงแรมที่พัก เป็นต้น	ATK ต่อเนื่องจากเดือนธันวาคม 64
3. ปรับการประกันภัย	ประกันภัยรวม 50,000 USD	กำหนดแนวทางการมีประกันภัยสำหรับผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักร ตามวงเงินที่ราชการกำหนด	
4. พื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว	15 จังหวัด (รวม 17 จ.)	16 จังหวัด (รวม 33 จ.) อาจจะเพิ่มชุมพร ระนอง(เกาะช้าง) อยู่ระหว่างการประเมิน สงขลา ยะลา นราธิวาสอาจเลื่อนเป็น 16 ธ.ค.	12 จังหวัด (รวม 45 จ.)
5. การเข้าราชอาณาจักรแบบ Test and Go (ตรวจไม่พบเชื้อ เดินทางได้ทุกพื้นที่)	63 ประเทศ	เพิ่มประเทศ (ยังไม่มีการพิจารณาเพิ่มเติม)	ไม่จำกัดประเทศ ประชุม ศบค. 14 พฤศจิกายน 2564

๓.๕ การท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย (ททท.) เสนอผลการดำเนินงานการเปิดประเทศ ดังนี้

๑) ภาพรวมเที่ยวบินระหว่างประเทศ มีผลในเชิงบวก โดยมีความต้องการเพิ่มขึ้นในตลาดต่างประเทศ อาทิ ยุโรป ตะวันออกกลาง ทำให้มีสายการบินเปิดเพิ่มเที่ยวบินตรงเข้าสู่ประเทศไทยจำนวนมาก ทั้งนี้ ภายหลังการเปิดประเทศมีจำนวนเที่ยวบินระหว่างประเทศเพิ่มขึ้น ๑๘ สายการบิน และมีเที่ยวบินระหว่างประเทศที่ขอทำการบิน ณ สนามบินสุวรรณภูมิ ในเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๔ จำนวน ๒,๐๐๘ เที่ยวบิน ๖๐ สายการบิน ๕๖ เมือง ใน ๔๒ ประเทศ (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๔)

๒) จำนวนนักท่องเที่ยวเดินทางเข้าประเทศไทย โดยยอดการลงทะเบียน Thailand Pass (สะสมระหว่างวันที่ ๑ - ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๔) มีผู้ลงทะเบียน จำนวน ๑๔๗,๕๐๓ คน และได้รับอนุมัติแล้ว จำนวน ๙๒,๙๒๐ คน

๓) ปัญหาและอุปสรรค

ระบบที่ใช้ในการรองรับและอำนวยความสะดวกให้กับนักท่องเที่ยวมีการใช้งานที่ซับซ้อนและล่าช้า ส่งผลให้ผู้ใช้งานทั้งนักท่องเที่ยวและภาคธุรกิจท่องเที่ยวเกิดปัญหาในการบริหารจัดการระบบและการเดินทาง

<u>มติที่ประชุม</u> ที่ประชุมรับทราบและมอบหมาย ดังนี้

๑. รับทราบผลการดำเนินงานการเปิดประเทศ ตั้งแต่วันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

๒. รับทราบปัญหาในการดำเนินงาน และการแก้ไขปัญหา

๓. รับทราบการเตรียมการปรับมาตรการตรวจหาเชื้อในการรับผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักร และพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยวในระยะถัดไป

๔. มอบหมาย ศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด – 19 (ศปก.ศบค.) การท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย (ททท.) กระทรวงการต่างประเทศ กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม กระทรวงมหาดไทย สำนักงานตำรวจแห่งชาติ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง กำกับติดตามการดำเนินงานการเปิดประเทศ รวบรวมปัญหาที่พบและจัดทำแนวทางแก้ไขอย่างเป็นระบบและเตรียมการในระยะถัดไป

๔. การดำเนินการโครงการ Factory Sandbox ในระยะที่ ๒ กระทรวงแรงงานเสนอ ดังนี้

๔.๑ ตามบัญชาของนายกรัฐมนตรีในการตรวจเยี่ยมโครงการ Factory Sandbox ให้พิจารณาขยายขอบเขตการดำเนินโครงการ Factory Sandbox ในระยะที่ ๒ เพื่อให้ครอบคลุมสถานประกอบการและผู้ประกันตนมากยิ่งขึ้น กระทรวงแรงงานจึงได้ดำเนินการ ดังนี้

๑) การขยายขอบเขตจังหวัด จากเดิมดำเนินการใน ๔ จังหวัด เป็นดำเนินการใน ๑๑ จังหวัด ได้แก่ นนทบุรี ปทุมธานี สมุทรปราการ สมุทรสาคร ฉะเชิงเทรา ชลบุรี ระยอง ปราจีนบุรี พระนครศรีอยุธยา ลพบุรี และสระบุรี

๒) การปรับลดหลักเกณฑ์ขนาดสถานประกอบการจาก **<u>เดิม</u>** กำหนดให้สถานประกอบการขนาดใหญ่ที่มีลูกจ้างตั้งแต่ ๕๐๐ คนขึ้นไป **<u>เป็น</u>** สถานประกอบการที่มีลูกจ้างตั้งแต่ ๑๐๐ คนขึ้นไป สามารถประกอบกิจการภายใต้โครงการ Factory Sandbox

๔.๒ โครงการ Factory Sandbox ระยะที่ ๒ ปัจจุบันมีสถานประกอบการเข้าร่วมโครงการฯ ใน ๑๑ จังหวัด จำนวน ๒๔๘ สถานประกอบการ ผู้ประกันตนเข้าร่วมโครงการ จำนวน ๒๕๗,๙๘๘ คน

๔.๓ กระทรวงแรงงานขอดำเนินโครงการ Factory Sandbox ต่อเนื่อง และเพิ่มเติมจังหวัดนำร่องในพื้นที่ภาคใต้ ได้แก่ จังหวัดสงขลา มีจำนวนสถานประกอบการในภาคการผลิต จำนวน ๑,๑๓๓ สถานประกอบการ และมีผู้ประกันตน จำนวน ๗๓,๐๐๐ คน โดยจะดำเนินการประกอบกิจการควบคู่ไปกับมาตรการด้านสาธารณสุขอย่างเคร่งครัด

<u>มติที่ประชุม</u> **ที่ประชุมรับทราบและเห็นชอบ ดังนี้**

๑. รับทราบผลการดำเนินงานโครงการ Factory Sandbox ในระยะที่ ๒

๒. เห็นชอบในหลักการการดำเนินโครงการ Factory Sandbox ต่อเนื่อง และเพิ่มเติมจังหวัดนำร่องในพื้นที่ภาคใต้ ตามที่กระทรวงแรงงานเสนอ

๕. แผนการให้บริการวัคซีนโควิด - 19 กระทรวงสาธารณสุขได้เสนอแผนการให้บริการวัคซีนโควิด - 19 ดังนี้

๕.๑ ผลการให้บริการวัคซีนโควิด – 19 ผลการให้บริการวัคซีนระหว่างวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ – ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ มีผู้ได้รับวัคซีนสะสม จำนวน ๘๓,๓๐๐,๐๐๐ ราย แบ่งเป็น ผู้ที่ได้รับวัคซีนเข็มที่ ๑ จำนวน ๔๔,๘๐๐,๐๐๐ ราย (ร้อยละ ๖๒.๒) ผู้ที่ได้รับวัคซีนเข็มที่ ๒ จำนวน ๓๕,๘๐๐,๐๐๐ ราย (ร้อยละ ๔๙.๗) และผู้ที่ได้รับวัคซีนเข็มที่ ๓ จำนวน ๒,๗๐๐,๐๐๐ ราย (ร้อยละ ๓.๘) ชาวต่างชาติในประเทศไทยได้รับการฉีดวัคซีน จำนวน ๒,๑๙๖,๗๗๔ โดส คิดเป็นร้อยละ ๒๖.๕ ของจำนวนชาวต่างชาติทั้งหมดที่อาศัยอยู่ในไทย และกลุ่มอายุ ๑๒ - ๑๗ ปี ได้รับการฉีดวัคซีน จำนวน ๔,๓๐๐,๐๐๐ โดส

๕.๒ แนวทางการให้วัคซีนโควิด – 19 เข็มกระตุ้นและวัคซีน Moderna ในประเทศไทย

๑) แนวทางการให้วัคซีนโควิด 19 เข็มกระตุ้นของประเทศไทย โดยอ้างอิงคำแนะนำของคณะอนุกรรมการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค มติการประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ และมติที่ประชุม

คณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) โดยสามารถให้วัคซีน AstraZeneca และวัคซีน Moderna เป็นเข็มกระตุ้นสำหรับผู้เคยได้รับวัคซีน Sinopharm ๒ เข็ม โดยมีรายละเอียดการฉีดวัคซีน ดังนี้

๒) แนวทางการฉีดวัคซีน Moderna ในประเทศไทย ตามคำแนะนำของคณะอนุกรรมการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ครั้งที่ ๘/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ดังนี้ (๑) ให้ฉีดตามเอกสารกำกับยาจากบริษัท Moderna (วัคซีน Moderna ๒ เข็ม ห่าง ๔ สัปดาห์) (๒) ให้สามารถฉีดเป็นเข็มที่ ๒ ของสูตรไขว้ต่าง ๆ (ระยะห่างระหว่างเข็ม เป็น ๔ สัปดาห์) และ (๓) ให้สามารถฉีดเป็นเข็มกระตุ้นได้

๕.๓ แผนการจัดสรรวัคซีนโควิด – 19

๑) แผนการจัดหาวัคซีนโควิด-19 ประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๔

แผนการจัดหาวัคซีนโควิด-19 ประเทศไทย พ.ศ. 2564

ชนิดวัคซีน	จำนวนวัคซีน (ล้านโดส)								รวมวัคซีนทั้งหมด 155.6			
	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	4	1.5	5	6.5	6	6			31.5
AstraZeneca	0.12				5.4	6.9	5.8	8.3	12.1	13	14	65.6
Pfizer							1.5	2	8	10	10	31.5
รวม	0.32	0.8	1.5	4	6.9	11.9	13.8	16.3	26.1	23	24	128.6
SINOPHARM					1	3	5	6	4	2	4	25
moderna											2	2

หมายเหตุ จำนวนวัคซีนขึ้นอยู่กับการส่งมอบวัคซีนจากบริษัทผู้ผลิต

รวมยอดรับบริจาคประเทศจีน (1 ล้านโดส) ญี่ปุ่น (2.03 ล้านโดส) สหรัฐอเมริกา (1.5 ล้านโดส) อังกฤษ (4 แสนโดส) เกาหลี (4.7 แสนโดส) เยอรมนี (3.46 แสนโดส)

รวมยอดวัคซีนซื้อจากประเทศสเปน (6.1 แสนโดส)

ไม่รวมยอดแลกเปลี่ยนวัคซีน ภูฏาน (1.5 แสนโดส) สิงคโปร์ (1.224 แสนโดส)

รับแล้ว
พ.ย.รับแล้วบางส่วน
รอรับจากผู้ผลิต

๒) เป้าหมายใหม่ของการฉีดวัคซีนภายในปี ๒๕๖๔ ดังนี้ ๑) ให้ความครอบคลุมของผู้ได้รับการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๑ อย่างน้อยร้อยละ ๗๐ ภายในเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๔ และอย่างน้อยร้อยละ ๘๐ ภายในเดือนธันวาคม ๒๕๖๔ และ ๒) ให้ความครอบคลุมของผู้ได้รับการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๒ อย่างน้อยร้อยละ ๗๐ ภายในเดือนธันวาคม ๒๕๖๔

๓) แผนการให้บริการวัคซีนโควิด - 19 ของประเทศไทยในเดือนธันวาคม ๒๕๖๔ ดังนี้

(๑) การจัดสรรเพื่อให้มีความครอบคลุมของการฉีดวัคซีนแยกตามกลุ่มเป้าหมาย

กลุ่มเป้าหมาย	ความครอบคลุมในแต่ละจังหวัด	
	เข็มที่ ๑	เข็มที่ ๒
ประชากรไทยและต่างชาติ	อย่างน้อยร้อยละ ๘๐ ในแต่ละกลุ่มเป้าหมาย	อย่างน้อยร้อยละ ๗๐ ในแต่ละกลุ่มเป้าหมาย
กลุ่มสูงอายุตั้งแต่ ๖๐ ปีขึ้นไป ผู้มีโรคเรื้อรัง ๗ กลุ่มโรค และหญิงมีครรภ์ที่มีอายุครรภ์ตั้งแต่ ๑๒ สัปดาห์ขึ้นไป		
กลุ่มอายุ ๑๒ - ๑๗ ปีทั้งชาวไทยและต่างชาติ		

(๒) การฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้น ได้แก่ (๑) ผู้ที่ได้รับการฉีดวัคซีนชนิดเชื้อตายครบ ๒ เข็ม ประมาณ ๔ เดือน (๒) ผู้ที่ได้รับการฉีดวัคซีน AstraZeneca ครบ ๒ เข็ม ประมาณ ๖ เดือน และ (๓) ผู้ที่เคยติดเชื้อโควิด - 19

(๓) การจัดสรรให้กลุ่มประชากรอื่น ๆ ที่ไม่ใช่สัญชาติไทยทั้งหมด สามารถรับการฉีดวัคซีนได้ ตามความสมัครใจ

ทั้งนี้ สธ. เสนอให้มีการเร่งรัดกลุ่มเป้าหมายเข้ารับวัคซีนในเดือนพฤศจิกายน - ธันวาคม ๒๕๖๔ เนื่องจากการเข้าถึงกลุ่มคนที่ยังไม่ได้รับวัคซีนมีความยากมากขึ้นจึงต้องอาศัยการทำงานเชิงรุกและการบูรณาการการทำงานจากทุกภาคส่วน โดยขอให้ฝ่ายปกครอง ท้องถิ่น กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน เจ้าของสถานประกอบการ ภาคประชาสังคม และภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง กำหนดและจัดทำทะเบียนรายชื่อผู้ที่ประสงค์เข้ารับการฉีดวัคซีน ร่วมทั้งกำกับและติดตามกลุ่มเป้าหมายดังกล่าวด้วย และให้ฝ่ายการแพทย์และสาธารณสุข กำหนดสถานที่หรือจุดให้บริการฉีดวัคซีนให้สามารถเข้าถึงได้ง่ายและสะดวกมากขึ้น เพื่อให้การดำเนินการฉีดวัคซีนเป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด

๕.๔ แนวทางการฉีดวัคซีนโควิด - 19 ในประชากรที่มิใช่สัญชาติไทย ทั้งที่ขึ้นทะเบียนและยังไม่ขึ้นทะเบียน

๑) มอบหมายหน่วยงานที่รับผิดชอบในแต่ละกลุ่มเป้าหมาย ให้ประสานงานกับคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กรุงเทพมหานคร โดยให้ (๑) กำหนดและจัดทำทะเบียนรายชื่อและจำนวนสำหรับผู้ที่ประสงค์รับวัคซีนในกลุ่มเป้าหมายประชากรที่มิใช่สัญชาติไทย รวมทั้งที่ยังไม่ได้รับการขึ้นทะเบียน (๒) กำกับติดตามกลุ่มเป้าหมาย ให้มารับการฉีดวัคซีนตามสถานที่ วัน เวลาที่คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กรุงเทพมหานครกำหนด และ (๓) กำกับให้มารับการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๒ ตามกำหนดนัด

๒) คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กรุงเทพมหานคร ดำเนินการ

(๑) จัดบริการวัคซีนในกลุ่มเป้าหมายที่อยู่ในพื้นที่เข้าถึงยาก ให้เข้าถึงได้ง่าย

(๒) ฉีดวัคซีนและลงผลการฉีดลงใน MOPH IC ให้ครบถ้วน กรณีที่กลุ่มเป้าหมายไม่มีหมายเลขประจำตัว ให้ใช้วิธีสร้างฐานข้อมูลตัวแปร (generate code) เพื่อให้ระบุกลุ่มเป้าหมายรายบุคคลและออกใบรับรองการฉีดวัคซีนได้

๓) กรมควบคุมโรค ดำเนินการรวบรวมจำนวนวัคซีน Sinovac ที่คงเหลือในแต่ละจังหวัดแล้วเกลี่ยไปให้พื้นที่ที่มีความต้องการวัคซีน เพื่อฉีดเป็นสูตร Sinovac และ AstraZeneca

<u>ข้อสังเกตและความเห็นที่ประชุม</u>

- ขอให้กระทรวงสาธารณสุขพิจารณาจัดสรรวัคซีนโควิด - 19 ให้จังหวัดชายแดนภาคใต้เพิ่มเติม

- ให้เผยแพร่ข้อมูลเกี่ยวกับผลของการฉีดวัคซีนที่ช่วยลดความรุนแรงจากการติดเชื้อ การฉีดวัคซีนสูตรไขว้ รวมถึงการสร้างภูมิคุ้มกัน เพื่อสร้างการรับรู้และสร้างความเข้าใจให้แก่ประชาชนอย่างต่อเนื่อง

<u>มติที่ประชุม</u> ที่ประชุมเห็นชอบและมอบหมายดังนี้

๑. รับทราบผลการให้บริการวัคซีนโควิด - 19 และแนวทางการให้วัคซีนเข็มกระตุ้นและวัคซีน Moderna ในประเทศไทย

๒. เห็นชอบในหลักการแผนการให้บริการวัคซีนโควิด - 19 ในเดือนธันวาคม ๒๕๖๔ และแนวทางการฉีดวัคซีนโควิด - 19 ในประชากรที่มิใช่สัญชาติไทย ทั้งที่ขึ้นทะเบียนและยังไม่ขึ้นทะเบียน

๓. มอบหมายหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการ ดังนี้ ดำเนินการตามแผนการให้บริการวัคซีนโควิด - 19 โดยเร่งรัดการฉีดวัคซีนตามกลุ่มเป้าหมายที่กำหนด และดำเนินการสำรวจประชากรที่ยังไม่ได้รับการฉีดวัคซีนเพื่อให้เข้ารับฉีดวัคซีนต่อไป

๖. มาตรการควบคุมโรคและปรับระดับพื้นที่สถานการณ์ทั่วราชอาณาจักร กระทรวงสาธารณสุขได้เสนอมาตรการควบคุมโรคและปรับระดับพื้นที่สถานการณ์ทั่วราชอาณาจักร ดังนี้

๖.๑ การปรับระดับพื้นที่สถานการณ์ย่อยในพื้นที่ทั่วราชอาณาจักร ได้แก่ พื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด จำนวน ๖ จังหวัด พื้นที่ควบคุมสูงสุด จำนวน ๓๙ จังหวัด พื้นที่ควบคุม จำนวน ๒๓ จังหวัด พื้นที่เฝ้าระวังสูง จำนวน ๕ จังหวัด และพื้นที่นำร่องท่องเที่ยว จำนวน ๔ จังหวัด โดยมีจังหวัดที่ปรับเพียงจังหวัดเดียว ได้แก่ จันทบุรี จากพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด เป็นพื้นที่ควบคุมสูงสุด ซึ่งยังคงใช้เกณฑ์การปรับที่สอดคล้องกับสถานการณ์เพื่อรองรับการเปิดประเทศ และการควบคุมโรคแนวใหม่ที่สมดุลกับการดำเนินชีวิตที่ปลอดภัยจากโควิด - 19 (Smart Control and Living with COVID - 19) โดยใช้เกณฑ์การพิจารณาเป็นรายจังหวัด ได้แก่ (๑) ระดับความรุนแรงของการระบาด และ (๒) อัตราครองเตียงสำหรับผู้ป่วยอาการรุนแรง โดยมีเกณฑ์การพิจารณาร่วมจากการคาดการณ์แนวโน้มการระบาดและผู้เสียชีวิต ประกอบด้วย (๑) แนวโน้มการระบาดจากจำนวนผู้ติดเชื้อในช่วง ๓ สัปดาห์ที่ผ่านมา และคาดการณ์ในช่วง ๒ – ๔ สัปดาห์ถัดไป (๒) ระดับความครอบคลุมวัคซีนโควิด - 19 ในประชากร เพื่อคาดการณ์แนวโน้มการพบผู้ป่วยอาการรุนแรงและเสียชีวิต (๓) จังหวัดที่ติดกับชายแดนหรือเคยมีผู้เดินทางเข้ามาในพื้นที่แล้วติดเชื้อ และ (๔) จังหวัดที่มีพื้นที่นำร่องท่องเที่ยว

๖.๒ การปรับมาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด - 19 สำหรับทุกพื้นที่แบบบูรณาการ ให้คงมาตรการตามข้อกำหนดฯ ฉบับที่ ๓๗ สำหรับกิจการ/กิจกรรมที่ไม่ระบุไว้ในมาตรการ ให้คณะกรรมการโรคติดต่อกรุงเทพมหานคร/จังหวัด พิจารณาตามสถานการณ์การระบาดและความเหมาะสมของพื้นที่ และให้ปิดสถานบริการสถานบันเทิง และสถานบริการอื่นในลักษณะคล้ายกันทุกพื้นที่ ทั้งนี้ ทุกกิจกรรม/กิจการต้องเน้นย้ำมาตรการป้องกันการติดเชื้อแบบครอบจักรวาล (Universal Prevention) มาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร (COVID-Free Setting) รวมถึงระบบระบายอากาศและมาตรการป้องกันควบคุมโรคอย่างเคร่งครัด

มาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด 19 สำหรับทุกระดับพื้นที่สถานการณ์ฯ

กิจกรรม/กิจการ	มาตรการปัจจุบัน	แผนการปรับมาตรการ
- การห้ามออกนอกเคหสถาน - Work From Home - การจัดกิจกรรมรวมกลุ่ม (กรณีเกินจำนวนให้คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กทม.พิจารณา) - สถานศึกษาทุกระดับ สถาบันกวดวิชา - สถานรับเลี้ยงเด็ก ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก สถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ศูนย์เด็กพิเศษ สถานที่ให้การดูแล หรือสถานสงเคราะห์อื่นที่เป็นการจัดสวัสดิการให้แก่เด็ก ศูนย์ดูแลผู้สูงอายุ - ห้องสมุด บ้านหนังสือ พิพิธภัณฑ์ทุกประเภท ศูนย์การเรียนรู้ หรือสถานที่ที่มีลักษณะคล้ายกัน - ร้านอาหาร ทั้งใน และนอกศูนย์การค้า ห้างสรรพสินค้า หรือสถานที่อื่นใดที่มีร้านอาหาร - ร้านสะดวกซื้อ ตลาด ตลาดนัดศูนย์การค้า ห้างสรรพสินค้า คอมมูนิตี้มอลล์ - ศูนย์แสดงสินค้า ศูนย์ประชุม หรือสถานที่จัดนิทรรศการ รวมถึงสถานที่ลักษณะเดียวกันในห้าง สรรพสินค้า และ โรงแรม - ร้านเสริมสวย ร้านสถานเสริมความงาม ร้านซัก สถานบริการเพื่อสุขภาพ นวด สปา - สถานที่เล่นกีฬา สนามกีฬา สระน้ำ หรือ สถานที่จัดแข่งขันกีฬา - โรงภาพยนตร์ โรงมหรสพ การแสดงพื้นบ้าน หรือสถานที่ลักษณะเดียวกัน	**ตามข้อกำหนดออกตามความในมาตรา 9 แห่ง พระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2548 (ฉบับที่ 37)** **กิจกรรม/กิจการอื่นๆ คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กรุงเทพมหานคร พิจารณาได้เอง**	**คงใช้มาตรการตามข้อกำหนด (ฉบับที่ 37) สำหรับพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด ยังคงการห้ามออกนอกเคหสถานไปอีก 15 วัน ถึง 30 พ.ย. 64** **กรณีสถานการณ์มีการเปลี่ยนแปลง จะมีการปรับระดับพื้นที่สถานการณ์ทั่วราชอาณาจักรเพื่อเหมาะสมกับมาตรการที่กำหนดไว้**

มาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด 19 สำหรับทุกระดับพื้นที่สถานการณ์ฯ

ประชุมศบค. 12 พ.ย. 64

กิจกรรม/กิจการ	มาตรการปัจจุบัน	แผนการปรับมาตรการ	
		16 พ.ย. 64 - 15 ม.ค. 65	ตั้งแต่ 16 ม.ค. 65
- สถานบันเทิง ผับ บาร์ คาราโอเกะ จากมติ ศบค. ครั้งที่ 16 วันที่ 14 ตุลาคม 2564 - มอบหมาย ให้ กระทรวงมหาดไทย กทม. ร่วมกับ กระทรวงสาธารณสุข (กรมอนามัย กรมควบคุมโรค กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ) กำหนดมาตรการป้องกันควบคุมโรคสำหรับสถานบันเทิงในเดือนพฤศจิกายน 64 และพิจารณาให้เปิดดำเนินการในเดือนธันวาคม 2564	ยังไม่เปิดดำเนินการ เนื่องจาก เป็นกิจการเสี่ยงที่เคยเกิดการระบาดใหญ่ และเป็นต้นเหตุในการระบาดในชุมชน และต้องอาศัยความร่วมมือจากผู้ประกอบการต้องดำเนินการตามมาตรการที่กำหนด รวมทั้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องต้องกำกับมาตรการอย่างเคร่งครัด ทั้งนี้ ต้องมีการประเมินสถานการณ์ และการได้รับวัคซีนของแต่ละพื้นที่อย่างรอบคอบก่อนเปิดดำเนินการ	เตรียมความพร้อมการเปิดดำเนินการดังนี้ 1. กระทรวงมหาดไทย กทม. ร่วมกับ กระทรวงสาธารณสุข (กรมอนามัย กรมควบคุมโรค กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ) ได้จัดทำมาตรการป้องกันควบคุมโรคและการปรับปรุงระบบระบายอากาศแล้วอยู่ระหว่างประกาศใช้ 2. ผู้ประกอบการ ดำเนินการปรับปรุงระบบระบายอากาศ ตามมาตรฐาน และส่งเสริมให้บุคลากรได้รับวัคซีนทุกคน รวมทั้งเตรียมความพร้อมในการเปิดดำเนินการ 3. มท. สธ.และและคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กทม.จัดตั้งทีมสำหรับประเมินสถานบันเทิง และซักซ้อมความเข้าใจมาตรฐานที่กำหนดไว้	เปิดดำเนินการ เฉพาะ**พื้นที่เฝ้าระวังสูง พื้นที่เฝ้าระวัง และพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว** เท่านั้น เกณฑ์ในการเปิดดำเนินการ 1. ผู้ประกอบปรับปรุงสภาพแวดล้อม ระบบระบายอากาศ และเร่งรัดให้บุคลากรได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ 100 % 2. มท. สธ. และคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กทม. ขึ้นทะเบียน และตรวจประเมินสถานบันเทิงฯ ตามมาตรการป้องกันควบคุมโรคที่กำหนด เพื่ออนุญาตให้เปิดเฉพาะที่ผ่านการประเมินเท่านั้น 3. สถานบันเทิงเปิดดำเนินการ โดยเคร่งครัดมาตรการ 4. มท. สธ.และและคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กทม.กำกับติดตามการเปิดดำเนินการอย่างใกล้ชิด หากเกิดการระบาดให้พิจารณาปิดบริการ

<u>ข้อสังเกตและความเห็นที่ประชุม</u>

ด้วยปัจจุบันมีสมาคม ชมรม หรือกลุ่มบุคคลที่เกี่ยวข้องกับการแข่งขันพื้นบ้านหรือกิจกรรมพื้นบ้านได้ร้องเรียนให้ภาครัฐผ่อนคลายมาตรการที่กระทรวงมหาดไทยได้ออกข้อสั่งการให้จังหวัดอาศัยอำนาจตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อและมาตรการงดออกใบอนุญาตการจัดให้มีการเล่นการพนันพื้นบ้าน เช่น การชนไก่ กัดปลา และชนโค หรือการประกวดนก หรือการแข่งม้า ซึ่งส่งผลให้ไม่สอดคล้องกับแผนการเปิดประเทศของรัฐบาลที่มีการผ่อนคลายกิจการ/กิจกรรม หรือสถานประกอบการต่าง ๆ เป็นจำนวนมาก ดังนั้น ขอให้

หน่วยงานที่เกี่ยวข้องประกอบด้วยกระทรวงมหาดไทย กรุงเทพมหานคร กระทรวงสาธารณสุข (โดยกรมอนามัย และกรมควบคุมโรค) หารือกับศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด – 19 เพื่อให้มีการกำหนดมาตรการผ่อนคลายการแข่งขันพื้นบ้านหรือกิจกรรมพื้นบ้านภายใต้มาตรการป้องกันโรคที่ราชการกำหนดอย่างเหมาะสมต่อไป

<u>มติที่ประชุม</u> ที่ประชุมเห็นชอบและมอบหมาย ดังนี้

๑. เห็นชอบการปรับระดับพื้นที่สถานการณ์ย่อยในพื้นที่ทั่วราชอาณาจักร ได้แก่ ๑) พื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด ๖ จังหวัด ๒) พื้นที่ควบคุมสูงสุด ๓๙ จังหวัด ๓) พื้นที่ควบคุม ๒๓ จังหวัด ๔) พื้นที่เฝ้าระวังสูง ๕ จังหวัด และ ๕) พื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว ๔ จังหวัด โดยยังคงปิดสถานบันเทิงประเภท ผับ บาร์ คาราโอเกะ และเห็นชอบเลื่อนการเปิดบริการจากกำหนดการเดิม ในวันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๔ เป็นวันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๕ เพื่อเตรียมการและประเมินสถานการณ์การแพร่ระบาด และความครอบคลุมการได้รับวัคซีนในระยะต่อไป

๒. มอบหมายศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 กระทรวงมหาดไทย กระทรวงสาธารณสุข คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กรุงเทพมหานคร และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องร่วมกับผู้ประกอบการ เตรียมความพร้อมสำหรับการเปิดสถานบันเทิงฯ และกำกับติดตามมาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด – 19 แบบบูรณาการอย่างต่อเนื่อง

๗. แนวทางการนำแรงงานต่างด้าวเข้าราชอาณาจักรภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโควิด – 19 กระทรวงแรงงานได้เสนอแนวทางการนำแรงงานต่างด้าวเข้าราชอาณาจักรภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโควิด - 19 ดังนี้

๗.๑ แนวทางการนำแรงงานต่างด้าวมาทำงานกับนายจ้างในประเทศตาม MoU

๑) ยื่นแบบคำร้องขอนำเข้าคนต่างด้าวมาทำงานในประเทศ (Demand) โดยนายจ้างยื่นแบบคำร้องไปยังกรมการจัดหางาน/สำนักงานจัดหางานจังหวัด/สำนักงานจัดหางานกรุงเทพมหานคร ๑ – ๑๐

๒) จัดส่งคำร้องความต้องการจ้างแรงงานต่างด้าว ผ่านสถานทูตประเทศต้นทางประจำประเทศไทย

๓) ดำเนินการของประเทศต้นทาง โดยประเทศต้นทางดำเนินการรับสมัคร คัดเลือก ทำสัญญา และจัดทำบัญชีรายชื่อ (Name List)

๔) ยื่นคำขอรับใบอนุญาตทำงานแทนคนต่างด้าว (Name List)

๕) การอนุญาตให้นำคนต่างด้าวเข้ามาทำงานกับนายจ้างในประเทศ โดยกรมการจัดหางานมีหนังสือไปยังสถานเอกอัครราชทูต เพื่ออนุญาตให้คนต่างด้าวเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร

๖) การเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร (ด่านตรวจคนเข้าเมือง) เมื่อคนต่างด้าวเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร ให้แสดงเอกสารหลักฐาน ดังนี้ (๑) หนังสือยืนยันการอนุญาตให้เข้ามาทำงานพร้อมบัญชีรายชื่อ (๒) ผลตรวจโควิด - 19 ด้วยวิธี RT - PCR ไม่เกิน ๗๒ ชั่วโมงก่อนเดินทางเข้ามา หรือผลรับรองการตรวจ ATK (๓) หลักฐานการได้รับวัคซีนโควิด - 19 (ถ้ามี) (๔) ตรวจลงตราอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักร และ (๕) เดินทางไปยังสถานที่กักตัวโดยยานพาหนะที่แจ้งไว้

๗) สถานที่กักตัว คนต่างด้าวตรวจโรคต้องห้าม ๖ โรค ตามกฎกระทรวงกำหนดคุณสมบัติและลักษณะต้องห้ามของคนต่างด้าวที่จะขอรับใบอนุญาตทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๓ และเข้ารับการกักตัวและตรวจหา

เชื้อโควิด – 19 จำนวน ๒ ครั้ง กรณีฉีดวัคซีนครบโดส ให้เข้ารับการกักตัว อย่างน้อย ๗ วัน กรณีฉีดวัคซีนยังไม่ครบตามเกณฑ์หรือยังไม่ได้รับการฉีดวัคซีน ให้เข้ารับการกักตัวอย่างน้อย ๑๔ วัน

๗.๒ แนวทางการนำแรงงานกัมพูชามาทำงานตามมาตรา ๖๔ แห่งพระราชกำหนดการบริหารจัดการการทำงานของคนต่างด้าว พ.ศ. ๒๕๖๐ ในพื้นที่จังหวัดจันทบุรี

๑) นายจ้างประสานลูกจ้าง เพื่อจัดเตรียมเอกสารและนัดหมายวันเดินทางเข้ามาทำงานในประเทศไทย เพื่อให้แรงงานต่างด้าวเตรียมหลักฐาน ได้แก่ หลักฐานการตรวจโควิด - 19 โดยวิธี RT - PCR ไม่เกิน ๗๒ ชั่วโมงก่อนเดินทางเข้ามา หรือผลรับรองการตรวจ ATK เอกสารรับรองการฉีดวัคซีนแล้ว ๒ เข็ม และบัตรผ่านแดนที่ประเทศต้นทางออกให้ หรือเอกสารอื่นที่อธิบดีกรมการจัดหางานประกาศกำหนด

๒) ด่านควบคุมโรคติดต่อบ้านแหลม เจ้าหน้าที่ด่านควบคุมโรคดำเนินการตรวจสอบเอกสารหลักฐานการตรวจโควิด - 19 และเอกสารรับรองการฉีดวัคซีนแล้ว ๒ เข็ม และเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน ดำเนินการตรวจโรคตามกฎกระทรวงกำหนดคุณสมบัติและลักษณะต้องห้ามของคนต่างด้าวที่ขอรับใบอนุญาตทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๓ และทำประกันสุขภาพระยะเวลา ๓ เดือน และออกใบรับรอง ต.๘

๓) ด่านตรวจคนเข้าเมืองอำเภอโป่งน้ำร้อน ดำเนินการตรวจบัตรผ่านแดนที่ประเทศต้นทางออกให้ หรือเอกสารอื่นที่อธิบดีกรมการจัดหางานประกาศกำหนด และดำเนินการตรวจลงตราและประทับตราอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรในบัตรผ่านแดน เป็นระยะเวลา ๓๐ วันต่อครั้ง

๔) สถานที่กักตัว โดยคนต่างด้าวที่ฉีดวัคซีนมาจากประเทศต้นทางครบแล้วให้เข้ารับการกักตัวอย่างน้อย ๗ วัน และให้มีการตรวจหาเชื้อโควิด - 19 โดยวิธี RT - PCR จำนวน ๒ ครั้ง กรณีตรวจพบเชื้อให้เข้ารับการรักษาโดยนายจ้างเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการรักษา

๕) การขอรับใบอนุญาตทำงาน โดยสำนักงานจัดหางานจังหวัดจันทบุรีดำเนินการตรวจสอบเอกสารและออกใบอนุญาตทำงานแบบ บต.๔๐ ไม่เกิน ๓ เดือน

<u>ข้อสังเกตและความเห็นที่ประชุม</u>

ที่ประชุมเสนอให้พิจารณาการฉีดวัคซีนเพิ่มเติมให้กลุ่มแรงงานต่างด้าวที่ยังไม่ได้รับวัคซีนที่เดินทางเข้ามาทำงานในประเทศไทย โดยกระทรวงแรงงานชี้แจงว่า ได้ดำเนินการจัดเตรียมวัคซีนไว้ส่วนหนึ่งสำหรับแรงงานต่างด้าวแล้ว

<u>มติที่ประชุม</u> **ที่ประชุมเห็นชอบและมอบหมาย ดังนี้**

๑. เห็นชอบแนวทางการนำแรงงานต่างด้าวเข้ามาทำงานกับนายจ้างในประเทศตาม MoU ที่ประเทศไทยทำร่วมกับกัมพูชา สาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว และสาธารณรัฐแห่งสหภาพเมียนมา และการนำแรงงานกัมพูชาเข้ามาทำงานตามมาตรา ๖๔ แห่งพระราชกำหนดการบริหารจัดการการทำงานของคนต่างด้าว พ.ศ. ๒๕๖๐ ในพื้นที่จังหวัดจันทบุรี พร้อมทั้งมอบหมายหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงการต่างประเทศ กระทรวงมหาดไทย กองอำนวยการรักษาความมั่นคงภายในราชอาณาจักร ดำเนินการตามแนวทางที่กระทรวงแรงงานเสนอ

๒. ให้กระทรวงการต่างประเทศ ประสานกับรัฐบาลกัมพูชา สาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว และสาธารณรัฐแห่งสหภาพเมียนมา ผ่านช่องทางการทูตเพื่อพิจารณาอนุญาตให้แรงงานต่างด้าวเดินทางเข้ามาทำงานในประเทศไทย

<u>ข้อสั่งการนายกรัฐมนตรี</u>

๑. ให้ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด – 19 ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการฉีดวัคซีนให้ได้ตามเป้าหมายที่ได้รับการจัดสรร พิจารณาเพิ่มจุดฉีดวัคซีนหรือหน่วยเคลื่อนที่เร็วให้เข้าถึงแหล่งชุมชนหรือสถานที่ทางศาสนา รวมทั้ง จัดสรรวัคซีนให้แก่จังหวัดชายแดนภาคใต้ และติดตามประเมินผลการฉีดวัคซีนอย่างต่อเนื่อง ทั้งนี้ **ขอให้ กระทรวงมหาดไทย ศูนย์อำนวยการบริหารจังหวัดชายแดนภาคใต้ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง** สร้างความเข้าใจถึงความสำคัญของการฉีดวัคซีน โดยร่วมกับสถานศึกษา ผู้นำศาสนา และภาคส่วนต่าง ๆ ในพื้นที่

๒. ให้ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด – 19 ร่วมกับโฆษก ศบค. และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการประชาสัมพันธ์และสร้างความเข้าใจแก่สาธารณชนทั้งในประเทศและต่างประเทศ อาทิ สถานการณ์การแพร่ระบาด มาตรฐานและความพร้อมของโรงพยาบาล โดยให้ประชาสัมพันธ์อย่างกระชับและเข้าใจง่าย

๓. ให้กระทรวงแรงงาน และสำนักงานตรวจคนเข้าเมือง ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดำเนินมาตรการการนำแรงงานต่างด้าวเพื่อเข้ามาทำงานในประเทศไทย ให้เป็นไปอย่างรัดกุม มีความเข้มงวด และครบถ้วนตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด

๔. ให้กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง พิจารณาการจัดทำระบบการพิสูจน์และยืนยันตัวตนทางดิจิทัล (Digital Identification) สำหรับแรงงานต่างด้าว เพื่อความสะดวกรวดเร็วและเป็นประโยชน์ในการติดตามแรงงานต่างด้าวเป็นรายบุคคล สอดคล้องกับการพัฒนาไปสู่รัฐบาลดิจิทัล

๕. ให้กระทรวงการต่างประเทศ กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม การท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย (ททท.) และศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด – 19 (ศปก.ศบค.) รวมทั้ง หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ประสานข้อมูลและชี้แจงกับหน่วยงานด้านการท่องเที่ยวของต่างประเทศ เกี่ยวกับการเปิดประเทศและแนวปฏิบัติในการเดินทางเข้าประเทศไทย เพื่อให้เกิดความเข้าใจที่ถูกต้อง ร่วมทั้ง ให้มีการบูรณาการเพื่อแก้ไขข้อขัดข้องเกี่ยวกับการเปิดประเทศ และให้มีการพัฒนาระบบหรือแอปพลิเคชันเพื่ออำนวยความสะดวกแก่นักท่องเที่ยวให้แล้วเสร็จโดยเร็ว

๖. ให้กระทรวงมหาดไทย พิจารณาการผ่อนคลายหรืออนุญาตการจัดกิจกรรมพื้นบ้าน/กีฬาพื้นบ้านของชุมชน หรือการจัดกิจกรรมที่เป็นการร่วมกลุ่มกันของชุมชน โดยให้หารือกับส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง และศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด – 19 เพื่อปฏิบัติตามมาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด - 19 ของศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 (ศบค.) และกระทรวงสาธารณสุข อย่างเคร่งครัด

ฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการบริหารสถานการณ์
การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019