

สำเนา

ด่วนที่สุด

ที่ นร ๐๕๐๕/ว ๑๓๓

สำนักเลขานุการคณะกรรมการรัฐมนตรี
ทำเนียบรัฐบาล กทม. ๑๐๓๐๐

๒๓ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง สรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
(โควิด - 19) (ศบค.) ครั้งที่ ๕/๒๕๖๕

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

อ้างถึง หนังสือสำนักเลขานุการคณะกรรมการรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๕/ว ๙๗ ลงวันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19)
ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๔๐๑.๒ (ศบค.)/๔๐๐๐ ลงวันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๕

ตามที่ได้แจ้งมติคณะกรรมการรัฐมนตรี (๑ มีนาคม ๒๕๖๕) เกี่ยวกับสรุปผลการประชุมคณะกรรมการ
บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) (ศบค.) ครั้งที่ ๕/๒๕๖๕
เมื่อวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ มาเพื่อทราบ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

สำนักงานเลขานุการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ได้เสนอสรุปผลการประชุมคณะกรรมการ
บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) (ศบค.) ครั้งที่ ๕/๒๕๖๕
เมื่อวันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๕ ไปเพื่อคณะกรรมการรัฐมนตรีทราบ ความละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือที่ส่งมาด้วยนี้

คณะกรรมการรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๕ รับทราบตามที่สำนักงานเลขานุการ
ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 เสนอ

จึงกราบเรียนมาเพื่อโปรดทราบ/จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ (อย่างยิ่ง)

ณัฐภูว์ จารี อนันตศิลป์

(นางณัฐภูว์ จารี อนันตศิลป์)
เลขานุการคณะกรรมการรัฐมนตรี

กองพัฒนาฯ ทรัพยากรบัต្រและติดตามนโยบายพิเศษ

โทร. ๐ ๒๒๔๐ ๙๐๐๐ ต่อ ๑๗๓๔ (กุลิสรา), ๑๕๓๓ (ปภสรา)

โทรสาร ๐ ๒๒๔๐ ๑๔๔๖

www.soc.go.th

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@soc.go.th (ที่ ๑๘-๐๓-๖๕)

หมายเหตุ อัยการสูงสุด

: จึงกราบเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

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

ด่วนที่สุด

ที่ นร ๐๔๐๑.๒ (ศบค.)/๒๐๐๐



ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของ
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด - ๑๙)
ทำเนียบรัฐบาล กทม. ๑๐๓๐๐

๖ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง สรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙
(โควิด - ๑๙) (ศบค.) ครั้งที่ ๕/๒๕๖๕

เรียน เอกा�ธิการคณารัฐมนตรี

สังฆ์ส่งมาด้วย สรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙
(โควิด - ๑๙) (ศบค.) ครั้งที่ ๕/๒๕๖๕

ตามที่คณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙
(โควิด - ๑๙) ได้มีการประชุมครั้งที่ ๕/๒๕๖๕ เมื่อวันศุกร์ที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๓๐ น.
ณ ตึกสันติไมตรี (หลังนอก) ทำเนียบรัฐบาล โดยสำนักงานเลขานุการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - ๑๙ ได้จัดทำ
สรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙
(โควิด - ๑๙) ครั้งที่ ๕/๒๕๖๕ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่ได้แนบมาพร้อมนี้

ในการนี้ สำนักงานเลขานุการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - ๑๙ ได้จัดส่งสรุปผลการประชุม
คณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด - ๑๙) ครั้งที่ ๕/๒๕๖๕
ทราบเรียนนายกรัฐมนตรีเรียบร้อยแล้ว และเห็นชอบให้เสนอคณารัฐมนตรีเพื่อโปรดทราบต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการเสนอสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์
การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด - ๑๙) ครั้งที่ ๕/๒๕๖๕ ในการประชุมคณารัฐมนตรีด้วย
จักษอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายประทีป กิติเรชา)

หัวหน้าสำนักงานเลขานุการศูนย์บริหารสถานการณ์
การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด - ๑๙)

กรรมการและเลขานุการ

สำนักงานเลขานุการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - ๑๙

โทร. ๐๒ ๒๗๘ ๕๐๐๐ ต่อ ๕๕๐๓, ๕๕๗๖

โทรสาร ๐ ๒๒๘ ๕๕๕๗

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@thaigov.go.th

นางสาวกฤตยา

ฤทธิสก

(นางสาวปภัสรา เพ็งไลงา)

นางน้ำท่วมกระเนื้อยีบากและแบบ

๒๒ / ๐๓ / ๖๕



ด่วนที่สุด บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานเลขานุการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด 19 โทร. ๐ ๒๒๘๘ ๕๐๐๐ ต่อ ๔๕๗๖
ที่ ศบค. ๑๗๙๓/๒๕๖๔ วันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๔
เรื่อง สรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
(โควิด - 19) (ศบค.) ครั้งที่ ๕/๒๕๖๔ ให้คณะรัฐมนตรีทราบ

กราบเรียน นายกรัฐมนตรี

ตามที่คณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19)
ได้มีการประชุมครั้งที่ ๕/๒๕๖๔ เมื่อวันศุกร์ที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๓๐ น. ณ ตึกสันติไมตรี (หลังนอก)
ทำเนียบรัฐบาล โดยสำนักงานเลขานุการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ได้จัดทำสรุปผลการประชุม
คณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ครั้งที่ ๕/๒๕๖๔
รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่ได้แนบมาพร้อมนี้

ในการนี้ สำนักงานเลขานุการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ขอจัดส่งสรุปผลการประชุม
คณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ครั้งที่ ๕/๒๕๖๔
กราบเรียนนายกรัฐมนตรีเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบเสนอคณะรัฐมนตรีเพื่อโปรดทราบต่อไป

จึงกราบเรียนมาเพื่อกรุณายield; ให้ความเห็นชอบเสนอคณะรัฐมนตรีด้วย จักขอบพระคุณยิ่ง

(นายประทีป กีรติเรขา)

หัวหน้าสำนักงานเลขานุการศูนย์บริหารสถานการณ์
การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19)
กรรมการและเลขานุการ

๙๙๙๙๙

เห็นชอบ

(ประยุทธ์ ศรีธรรมโยธิน)
นายกรัฐมนตรี
๒๖ มี.ค. ๒๕๖๔

สำเนาอุปถั�ง
(นายอภิษัช ชุมนุม)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนช้านาอยกการพิเศษ
๒๖ มี.ค. ๒๕๖๔

๑๗๙๓	๕๐๐๐
๒๕๖๔	๒๕๖๔
๐๙.๓๐	๐๙.๓๐
๒๙	๒๙



สรุปการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาด
ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ครั้งที่ ๕/๒๕๖๕
วันศุกร์ที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๓๐ น.
ณ ตึกสันติไมตรี (หลังนอก) ทำเนียบรัฐบาล

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

๑.๑ สถานการณ์การแพร่ระบาดทั่วโลก ณ วันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๕ มีจำนวนผู้ติดเชื้อร่วมทั้งสิ้น ๔๖๕,๕๓๑,๐๐๖ ราย โดยสถานการณ์โรคโควิด - 19 ทั่วโลกมีแนวโน้มพับผู้ติดเชื้อและเสียชีวิตเพิ่มมากขึ้น ในประเทศไทย พบเชื้อและอาเซียน โดยเฉพาะญี่ปุ่น เกาหลีใต้ อินเดีย สิงคโปร์ เวียดนาม ขณะที่สหรัฐอเมริกาและหลายประเทศ ในยุโรปเริ่มมีแนวโน้มพับผู้ติดเชื้อและผู้เสียชีวิตลดลง

๑.๒ สถานการณ์การแพร่ระบาดและผู้ติดเชื้อในประเทศไทย ระหว่างวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๕ - ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๕ มีผู้ป่วยติดเชื้อสะสม จำนวน ๑,๐๗๕,๗๓๔ ราย หายป่วยแล้วสะสม จำนวน ๘๗๙,๔๔๗ ราย พับผู้ติดเชื้อรายวัน เฉลี่ย ๑๔ วัน จำนวน ๒๒,๔๔๑ ราย โดยพบผู้ติดเชื้อจำนวนมากกระจายทั่วประเทศ และมีผู้ป่วยอาการหนักและเสียชีวิต เพิ่มขึ้น ทั้งนี้ ศักยภาพและระบบสาธารณูปโภคไทยในการดูแลรักษาผู้ป่วยโควิด - 19 ยังสามารถรองรับได้เพียงพอ โดยผู้ติดเชื้อโควิด - 19 ที่ไม่แสดงอาการ ให้ดูแลรักษาแบบแยกกักตันเองที่บ้าน (Home Isolation) ซึ่งจะมีหน่วยงาน ที่รับผิดชอบติดตามและกำกับตามมาตรการทางการแพทย์อย่างเคร่งครัด

๑.๓ สถานการณ์การใช้เตียงของประเทศไทย (ภาครวม) ข้อมูล ณ วันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๕ จำนวนเตียงทั้งหมด ๑๔๒,๑๖๓ เตียง และการคงต้องเตียงของผู้ป่วยโควิด - 19 จำนวน ๑๐๐,๔๑๒ เตียง (อัตราการคงต้องเตียงร้อยละ ๕๗.๒)

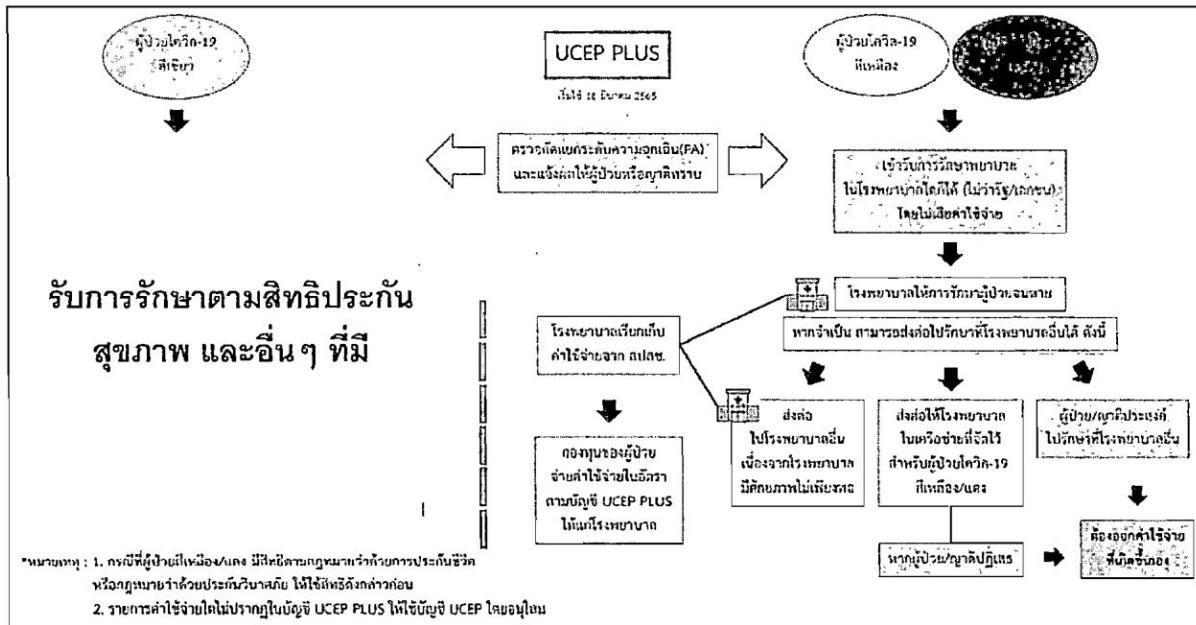
๑.๔ การดำเนินการ “เจอ แจก จบ” ระหว่างวันที่ ๑ - ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๕ มีผู้รับบริการ จำนวน ๒๐๗,๕๓๔ ราย

๒. ที่ประชุมรับทราบมาตรการและแนวทางด้านการรักษาพยาบาลผู้ติดเชื้อโควิด - 19 ตามที่ศูนย์ปฏิบัติการ ฉุกเฉิน ด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 (ศปก.สธ.) เสนอ ดังนี้

๒.๑ แนวทางการนำผู้ติดเชื้อเข้าสู่ระบบการรักษาพยาบาล Self-ATK Plus แบ่งเป็น ๓ ระดับ ดังนี้ (๑) ระดับ สีเขียว รักษาแบบผู้ป่วยนอก “เจอ แจก จบ” (Out-patient with Self Isolation: OPSI) หรือ Home Isolation: HI หรือ Community Isolation: CI หรือ Hospitel ร้อยละ ๘๐ (๒) ระดับสีเหลือง รักษาในโรงพยาบาลสนาม หรือโรงพยาบาลหลัก น้อยกว่าร้อยละ ๑๐ และ (๓) ระดับสีแดง รักษาในโรงพยาบาลหลัก น้อยกว่าร้อยละ ๑

๒.๒ แนวทางการรักษากรณีการตรวจ ATK ชิ้น ๒ ชิ้ด (ผู้ติดเชื้อโควิด - 19) และการตรวจ RT-PCR (ผู้ป่วยโควิด - 19) ตั้งแต่วันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๕ (ดังนี้ ๑) ระดับสีเขียว ได้รับสิทธิรักษา ได้แก่ (๑) สิทธิบัตรทอง ๓๐ บาท (สปสช.) ณ สถานพยาบาลประจำที่ได้ลงทะเบียนไว้ เช่น โรงพยาบาลสุขภาพประจำตำบล และศูนย์สุขภาพชุมชน เป็นต้น (๒) สิทธิประกันสังคม โรงพยาบาลที่ลงทะเบียนไว้ กรณีอยู่ต่างพื้นที่สามารถเข้าโรงพยาบาลเครือข่าย ประจำกันสังคมได้ (๓) สิทธิข้าราชการ สถานพยาบาลของรัฐทุกแห่ง และ (๒) ระดับสีเหลือง และระดับสีแดง เข้าเกณฑ์ UCEP Plus สามารถรับการรักษาในโรงพยาบาลตามสิทธิ หรือในโรงพยาบาลรัฐบาลและเอกชนที่อยู่ใกล้เคียงโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย และหากโรงพยาบาลศักยภาพไม่เพียงพออาจส่งต่อให้โรงพยาบาลในเครือข่ายได้ ซึ่งหาก

แผนภาพ : หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต
(กรณีโรคติดเชื้อโควิด -19)



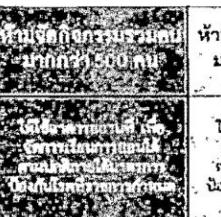
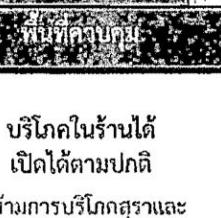
๒.๓ ประโยชน์ที่ได้รับจากการปรับระบบการรักษาพยาบาล ได้แก่ (๑) ทุกคนได้รับการดูแล สอดคล้องกับสถานการณ์การระบาดของโรคโควิด - 19 ในประเทศไทย (๒) สถานพยาบาลสามารถรองรับผู้ป่วยโควิด ฯ ที่จำเป็น และสำคัญได้ และ (๓) สามารถจัดการทรัพยากรได้อย่างเหมาะสม

๓. การปรับระดับพื้นที่สถานการณ์และมาตรการป้องกันควบคุมโรคแบบบูรณาการ โดยศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉิน ด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 (ศปก.สร.) เสนอที่ประชุม ดังนี้

๓.๑ การปรับระดับพื้นที่สถานการณ์ทั่วราชอาณาจักร ดังนี้ (๑) พื้นที่ควบคุม จากเดิม ๔๕ จังหวัดลดลงเหลือ ๒๐ จังหวัด (๒) พื้นที่เฝ้าระวังสูง จากเดิม ๒๕ จังหวัดปรับเป็น ๙๗ จังหวัด และ (๓) พื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว (พื้นที่สีฟ้า) จากเดิม ๔ จังหวัดปรับเป็น ๑๐ จังหวัด (จังหวัดอื่นดำเนินการบางพื้นที่ ๑๖ จังหวัด) ดังนี้



**๓.๒ การปรับมาตรการป้องกันควบคุมโควิด - 19 แบบบูรณาการ ตามระดับพื้นที่สถานการณ์
ทั่วราชอาณาจักร ดังนี้**

มาตรการป้องกันควบคุมโควิด - 19 แบบบูรณาการ ตามระดับพื้นที่สถานการณ์					
ทุกพื้นที่ ปิดสถาบันการศึกษาและสถานที่ราชการ สถานบันเทิง และสถานบริการอิ่มในลักษณะก้าวถัด					
กิจการกิจกรรม/ พื้นที่	พื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด	พื้นที่ควบคุมอย่างดี	พื้นที่ควบคุมดูแล	พื้นที่เฝ้าระวังสูง	พื้นที่เฝ้าระวังเข้มที่น้ำตกทางน้ำมีแนว
การห้ามออกนอก ประเทศ	- ห้ามความท้าทายให้เดินทาง เดินทางที่ไม่จำเป็น	ไม่มีการห้ามออกนอกประเทศสถาน			
Work From Home	สำเนาเพื่อความสามารถที่จะปฏิบัติให้กับ ไม่ระบุที่พำนักเดินทาง (อัตราเบิก อย่างน้อย 70%) เมื่อยานหางเรือ ผู้ประกอบการ ภาคเอกชนปรับเปลี่ยนลักษณะภาระลง	หน่วยงานของรัฐ ผู้ประกอบการภาคเอกชนดำเนินการได้ตามความเหมาะสม ยกเว้น กทม. และปทุมธานี ต่อไปนี้การเหมือนที่ขึ้นกับกฎหมายสุดและเข้มงวด			
การจัดกิจกรรมรวมกลุ่ม คน ที่มีจำนวนที่นั่น คณะกรรมการโรคติดต่อ ^{จังหวัด/กรุงเทพมหานคร}	ห้ามจัดกิจกรรมรวมกลุ่มมากกว่า 50 คน	ห้ามจัดกิจกรรมรวมกลุ่ม มากกว่า 200 คน		ห้ามจัดกิจกรรมรวมคน มากกว่า 1,000 คน	จัดกิจกรรมการรวมกลุ่ม ตามความเหมาะสม
สถานศึกษา ทุกระดับ สถานศึกษาฯ	ให้ใช้อาชญาสถานที่ เพื่อจัดการกิจกรรมการสอน สอน ลักษณะที่มีความรุนแรงตามมาตรา โดยผ่านการที่มีระบบจัดการ ก่อจลาจล ภัยคุกคามภัยคุกคาม โดยผู้อำนวยการกิจกรรมจัดทำ โดยผู้อำนวยการกิจกรรมจัดทำ	ให้ใช้อาชญาสถานที่ เพื่อจัดการกิจกรรมการสอน สอน ลักษณะที่มีความรุนแรงตามมาตรา โดยผ่านการที่มีระบบจัดการ ก่อจลาจล ภัยคุกคามภัยคุกคาม โดยผู้อำนวยการกิจกรรมจัดทำ		ให้ใช้อาชญาสถานที่ เพื่อจัดการกิจกรรมการสอน สอน ลักษณะที่มีความรุนแรงตามมาตรา โดยผ่านการที่มีระบบจัดการ ก่อจลาจล ภัยคุกคามภัยคุกคาม โดยผู้อำนวยการกิจกรรมจัดทำ	ให้ใช้อาชญาสถานที่ เพื่อจัดการกิจกรรมการสอน สอน ลักษณะที่มีความรุนแรงตามมาตรา โดยผ่านการที่มีระบบจัดการ ก่อจลาจล ภัยคุกคามภัยคุกคาม โดยผู้อำนวยการกิจกรรมจัดทำ
กิจการกิจกรรม/ พื้นที่	พื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด	พื้นที่ควบคุม ดูแล	พื้นที่ควบคุม	พื้นที่เฝ้าระวังสูง	พื้นที่เฝ้าระวังเข้มที่น้ำตกทางน้ำมีแนว
ร้านอาหาร ที่นั่งใน และนอก ทุนภักดี ท้าวสุรนารี ท้าวสุรนารีฯ หรือ สถานที่ที่ไม่ใช่ ร้านอาหาร	- ห้ามให้บริการได้ จำกัดอัตรา - ร้านนี้เดียวที่รับบริการ 50% - ร้านนี้เดียวที่รับบริการ 75 % ก้าวหน้าและผู้รับบริการ ผู้ให้บริการ - แหล่งน้ำที่ให้ได้โดยไม่ต้องเสียเงิน 5 คน ต้องเรียบร้อยทั้ง แหล่งน้ำและ ต้องดูแล ให้บริการที่ดีและมีมาตรฐาน คุณภาพ ที่ให้บริการที่ดีและมีมาตรฐาน เป็นคุณภาพดี และให้บริการที่ดีและมีมาตรฐาน และก่อเหตุในร้าน	ห้ามให้บริการได้ จำกัดอัตรา - เปิดให้บริการปกติ ไม่เกิน 23.00 น. (ห้ามขายบุหรี่ สูตรและเครื่องดื่ม และเครื่องดื่มน้ำ)	บริโภคในร้านได้ เปิดได้ตามปกติ (ห้ามการบริโภคสุราและ เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในร้าน) ให้คุณภาพการให้บริการต่อจังหวัด/ กทม. สามารถพิจารณากำหนด มาตรการ และเวลาเพิ่มเติมได้ ตาม สถานการณ์ของพื้นที่ได้	บริโภคในร้านได้ เปิดได้ตามปกติ (จำกัดเวลาการบริโภคสุราและ เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในร้าน ไม่เกิน 23.00 น.) ให้คุณภาพการให้บริการต่อจังหวัด/กทม. สามารถพิจารณากำหนด มาตรการ และเวลาเพิ่มเติมได้ ตามสถานการณ์ของพื้นที่ได้	ห้ามให้บริการได้ จำกัดอัตรา และก่อเหตุในร้าน
ร้านสะดวกซื้อ ตลาด คลาสป้า	เปิดตามเวลาปกติ ไม่ต้องเดิน 22.00 น. กรณี เปิดบริการ เนื่องด้วย ให้บริการพิเศษจาก คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด	เปิดบริการได้ตามปกติ			
กิจการกิจกรรม/ พื้นที่	พื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด	พื้นที่ควบคุมอย่างดี	พื้นที่ควบคุมดูแล	พื้นที่เฝ้าระวังสูง	พื้นที่เฝ้าระวังเข้มที่น้ำตกทางน้ำมีแนว
ญี่ปุ่นการค้า ท้าวสุรนารีฯ คอมมูนิตี้มอลล์	เปิดตามเวลาปกติ และให้บริการ 22.00 น. จัดกิจกรรมที่ต้องการร่วมกันตามมาตรา ปัจจัยการสูญเสีย ความปลอดภัย และความ อนุรักษ์ แห่งชาติ	เปิดให้บริการตามปกติ จัดกิจกรรมสังคมเพิ่มการ ขาย เปิดบ้านผู้คน ให้เช่าสัมภาระ ไม่เกิน 23.00 น. รวมสุกี้ แห่งชาติ น้ำ		เปิดบริการได้ตามปกติ	
ญี่ปุ่นบุ๊กส์ ห้างสรรพสินค้า และร้านอาหาร รวมทั้งสถานที่ท่องเที่ยว เช่นเดิม ในลักษณะ การเดินทาง หรือ สถานที่ท่องเที่ยวท่องเที่ยว รวมทั้งสถานที่ท่องเที่ยว เช่นเดิม ในลักษณะ การเดินทาง หรือ สถานที่ท่องเที่ยวท่องเที่ยว	จัดประชุม จัดอบรมห้ามเดิน และลักลอบเข้ามา (ไม่มีจัดอาหาร) ไม่เกิน 500 คน และให้ หมายเหตุห้ามเดินทาง เดินทางท่องเที่ยว 1 เมตร - จัดกิจกรรมทางศาสนา - ความหลากหลายของนิยมลักษณะ - ดำเนินรายการประชุม ไม่เกินชั่วโมง 2 ชั่วโมง ให้มีเวลาอิสระเป็นระบบ จากกิจกรรมประชุม	จัดประชุม จัดอบรมห้ามเดิน และลักลอบเข้ามา (ไม่มีจัดอาหาร) ไม่เกิน 500 คน และให้ หมายเหตุห้ามเดินทาง เดินทางท่องเที่ยว 1 เมตร - จัดกิจกรรมทางศาสนา - ความหลากหลายของนิยมลักษณะ - ดำเนินรายการประชุม ไม่เกินชั่วโมง 2 ชั่วโมง ให้มีเวลาอิสระเป็นระบบ จากกิจกรรมประชุม		จัดงานได้ตามเหมาะสม	

กิจการที่จดจำ/พื้นที่	พื้นที่ห้ามเข้าสูงสุดและเงื่อนไข	พื้นที่ห้ามเข้าสูงสุด	พื้นที่ห้ามเข้า	พื้นที่เฝ้าระวังสูง	พื้นที่เฝ้าระวังและไม่ได้รับอิทธิพลของเชื้อ
ร้านเสริมสวย ร้านสถานเสริม ความงาม ร้านสัก	ผู้บริการได้ โภคให้ไว้ก่อนเข้ามา - ร้านที่ต้องเข้ามารับบริการได้รับห้องน้ำ ตามเกณฑ์ที่หรือมีผลตรวจ RT-PCR /ATK Self Test ในระยะเวลา 72 ชั่วโมงก่อนใช้บริการ เปิดสถานที่บริการ แต่ไม่เกิน 22.00 น.	ผู้บริการได้ โภคปกติ แต่ไม่เกิน 23.00 น.	เปิดบริการให้ห้องน้ำ แต่ไม่เกิน 24.00 น.		เปิดบริการได้ตามปกติ
สถานบริการ เพื่อสุขภาพ นวด สปา	ผู้บริการได้โภคให้ไว้ก่อนเข้ามา เข้ากับเวลาบริการวนเวียนกัน 2 ชม. - กองบริการอบล็อก อับเสบๆ ไฟฟ้า อบไว ป้ำ - บีบการที่ใช้ร่างกายเข้ามารับ วัดอัตราการเต้นหัวใจ หรือมีผลตรวจ RT-PCR /ATK Self Test ใน ระยะเวลา 72 ชั่วโมงก่อนใช้บริการ เปิดสถานที่บริการ ไม่เกิน 22.00 น.	ผู้บริการได้ โภคปกติ แต่ไม่เกิน 23.00 น.	เปิดบริการให้ห้องน้ำ แต่ไม่เกิน 24.00 น.		เปิดบริการได้ตามปกติ

ยังคงดูแลความปลอดภัยทางเดินหายใจ Universal Prevention: COVID Free Setting และมาตรการป้องกันภัยจากเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ mới

มาตรฐานที่ประชุม เที่็นขอบเขตของขอบและมอบหมาย ดังนี้

๑. เที่็นขอบการปรับระดับพื้นที่สถานการณ์ทั่วราชอาณาจักรและคงมาตรการป้องกันโรคแบบบูรณาการ
๒. เที่็นขอบให้คงมาตรการบริโภคเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ในร้านอาหาร สำหรับพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว และพื้นที่เฝ้าระวังสูง ได้แก่ (๑) มาตรการจำกัดเวลาในการบริโภคเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ ไม่เกินเวลา ๒๓.๐๐ น. และ (๒) มาตรการจำกัดประเภทร้านอาหารที่บริโภคเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ได้ ต้องเป็นร้านอาหารที่ผ่าน SHA+ หรือ Thai Stop COVID 2-Plus เท่านั้น และเป็นไปตามมาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร (COVID-Free Setting)
๓. มาตรการสำหรับสถานบริการ และสถานประกอบการคล้ายสถานบริการ สถานบันเทิง ผับ บาร์ คา拉โอเกะ โดยให้ผู้ประกอบการเปิดดำเนินการในรูปแบบร้านอาหารได้ตามมาตรการที่กำหนด โดยขออนุญาตจากคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กรุงเทพมหานครได้ เมื่อมีความพร้อมโดยไม่กำหนดระยะเวลา
๔. มาตรการการปฏิบัติงานนอกสถานที่ตั้ง (Work From Home) ให้เป็นไปตามความเหมาะสม และการพิจารณาของหน่วยงาน
๕. มอบหมายกระทรวงมหาดไทย และคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กรุงเทพมหานคร ตรวจสอบสถานบริการ ร้านอาหาร และกำกับติดตามการปฏิบัติตามมาตรการอย่างต่อเนื่อง รวมทั้งแนะนำให้หน่วยงานและสถานประกอบการ เตรียมพร้อมมาตรการการปฏิบัติงานนอกสถานที่ตั้ง (Work From Home) หลังช่วงเทศกาลสงกรานต์
๖. แผนและมาตรการบริหารจัดการสถานการณ์โรคโควิด - 19 สู่โรคประจำถิ่น (Endemic Approach to COVID - 19) โดยศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 (ศปก.สธ.) เสนอที่ประชุม ดังนี้
 - ๖.๑ เป้าหมายการบริหารจัดการสถานการณ์โรคโควิด - 19 สู่โรคประจำถิ่น ได้แก่ (๑) การเข้าถึงการดูแลรักษาเป็นไปอย่างรวดเร็ว มีคุณภาพ และมีอัตราการเสียชีวิตไม่เกินร้อยละ ๐.๑ (๒) ความครอบคลุมการฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๖๐ และ (๓) สร้างความมั่นคง ความเข้าใจที่ถูกต้อง และความร่วมมือของประชาชนในการรับมือและปรับตัวเพื่อยุ่งร่วมกับโรคโควิด - 19 จากการระบุตัวใหญ่ที่ร่าโภคประจำถิ่นอย่างปลอดภัย

๔.๒ แผนและมาตรการบริหารจัดการสถานการณ์โควิด - 19 สู่โรคประจำถิ่น

ด้าน	แผน/มาตรการบริหารจัดการ
สาธารณสุข	เร่งฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นให้มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๖๐ ปรับระบบการเฝ้าระวังโดยเน้นการระบาดเป็นกลุ่มก้อนและผู้ป่วยปอดอักเสบ ผ่อนคลายมาตรการสำหรับผู้เดินทางจากต่างประเทศ และปรับแนวทางแยกผู้ป่วยและกักกันผู้สัมผัส
การแพทย์	ปรับแนวทางการดูแลรักษาแบบผู้ป่วยนอก (Out-Patient Department: OPD) และดูแลผู้ป่วยที่เสี่ยงอาการรุนแรงและมีอาการรุนแรง รวมทั้งภาวะ Long COVID
กฎหมาย และสังคม	บริหารจัดการด้านกฎหมายในทุกหน่วยงานให้สอดคล้องกับการปรับตัวเข้าสู่ระยะการออกจากการระบาดใหญี่เข้าสู่การเป็นโรคประจำถิ่น (Post-pandemic) ผ่อนคลายมาตรการทางสังคม และลดการจำกัดการเดินทางและการรวมตัวของคนหมู่มาก และทุกภาคส่วนส่งเสริมมาตรการป้องกันการติดเชื้อแบบครอบจักรวาล (Universal Prevention) และ COVID-Free Setting
การสื่อสารและประชาสัมพันธ์	ทุกภาคส่วนร่วมสร้างความรู้ความเข้าใจและพฤติกรรมให้ประชาชนสามารถดำเนินชีวิตร่วมกับโควิด - 19 อย่างปลอดภัย (Living with COVID-19) สื่อสารประชาสัมพันธ์เชิงรุกอย่างครอบคลุม เพื่อให้เกิดความเข้าใจที่ถูกต้อง และสร้างความร่วมมือของประชาชนในแต่ละช่วงเวลา

๔.๓ ระยะเวลาดำเนินการ แบ่งเป็น ๔ ระยะเวลา ได้แก่ ระยะที่ ๑ (ระยะจัดการเพื่อลดการแพร่ระบาดไม่ให้มีผู้ติดเชื้อเพิ่มสูงขึ้น และลดความรุนแรงของโรค หรือระยะ Combattting) ตั้งแต่วันที่ ๑๗ มีนาคม - ต้นเดือนเมษายน ระยะที่ ๒ (ระยะการคงระดับผู้ติดเชื้อไม่ให้เพิ่มสูงขึ้นจนถึงมีผู้ติดเชื้อลดลง หรือระยะ Plateau) ตั้งแต่เดือนเมษายน - พฤษภาคม ระยะที่ ๓ (ระยะการลดจำนวนผู้ติดเชื้อให้อยู่ในระดับ ๑,๐๐๐ - ๒,๐๐๐ รายต่อวัน หรือระยะ Declining) ตั้งแต่ปลายเดือนพฤษภาคม - มิถุนายน ระยะที่ ๔ (ระยะการออกจาก การระบาดใหญี่เข้าสู่การเป็นโรคประจำถิ่น หรือ Post-pandemic) ตั้งแต่วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป

ข้อสังเกตและความเห็นที่ประชุม โดยที่จะได้มีการประกาศวันเลือกตั้งผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครและนายกเมืองพัทยา ซึ่งจะส่งผลให้ผู้บริหารกรุงเทพมหานครและเมืองพัทยาชุดปัจจุบันต้องพ้นจากการปฏิบัติหน้าที่ จึงเห็นควรให้คณะกรรมการโรคติดต่อกรุงเทพมหานคร และคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดชลบุรี เตรียมความพร้อมเพื่อให้การบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโควิด - 19 เป็นไปอย่างต่อเนื่อง

มติที่ประชุม ที่ประชุมเห็นชอบและมอบหมาย ดังนี้

๑. เห็นชอบแผนและมาตรการบริหารจัดการสถานการณ์โควิด - 19 สู่โรคประจำถิ่น (Endemic Approach to COVID - 19)
๒. มอบหมายให้กระทรวงสาธารณสุขและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการ

๕. แผนการให้บริการวัคซีนโควิด - 19 โดยศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 (ศปก.สช.) เสนอที่ประชุม ดังนี้

๕.๑ สรุปผลการให้บริการวัคซีนโควิด - 19 ของประเทศไทย ตั้งแต่วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ - ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๕ จำนวน ๑๒๖.๖ ล้านโดส

๕.๒ แผนการเร่งรัดการฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นในผู้สูงอายุเพื่อเตรียมความพร้อมสำหรับเทศบาลสังกรานต์ โดยมีเป้าหมายให้ผู้สูงอายุที่ถึงกำหนดการฉีดเข็มกระตุ้นต้องได้รับวัคซีนอย่างน้อยร้อยละ ๗๐ ก่อนถึงเทศบาลสังกรานต์ ซึ่งวัคซีนที่ต้องฉีดเพิ่มทั่วประเทศประมาณ ๓ ล้านโดส โดยมีการดำเนินการ/กิจกรรม ดังนี้

(๑) การบริการฉีดวัคซีนโควิด ได้แก่ (๑) การจัดหน่วยบริการให้ประชาชนเข้าถึงการบริการได้โดยสะดวกทั้งในสถานพยาบาลและออกหน่วยเคลื่อนที่เชิงรุก (๒) บูรณาการการค้นหาประชาชนที่ยังไม่ได้รับวัคซีนโดยกระทรวงมหาดไทย กระทรวงสาธารณสุข และเครือข่ายทุกจังหวัด/กรุงเทพมหานคร และ (๓) บูรณาการความร่วมมือการระดมการฉีดวัคซีน โดยกระทรวงกลาโหม กระทรวงแรงงาน สภาอุสาหกรรม และภาคเอกชน

(๒) เร่งประชาสัมพันธ์ และให้ความรู้/ความเข้าใจกับประชาชน ได้แก่ (๑) บูรณาการร่วมกับกรมประชาสัมพันธ์ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ และหน่วยงานสื่อประชาสัมพันธ์หลักต่าง ๆ และ (๒) จัดงานรณรงค์การฉีดวัคซีนโควิด - 19 เชิญกระตุ้นในผู้สูงอายุเพื่อให้ประชาชนรับรู้เป็นวงกว้าง

๕.๓ ความก้าวหน้าแผนการรับบริจาควัคซีนจากต่างประเทศ การส่งวัคซีนคืนต่างประเทศ และแผนการบริจาควัคซีนให้กับต่างประเทศ

(๑) สรุปจำนวนวัคซีนโควิด - 19 ที่ได้รับการบริจาคจากต่างประเทศ จำนวน ๙.๗ ล้านโดส

(๑) ประเทศไทยได้รับวัคซีนโควิด - 19 ในปี ๒๕๖๔ จำนวน ๙.๗ ล้านโดส ได้แก่ วัคซีน Sinovac จากประเทศไทยจำนวน ๓ ล้านโดส วัคซีน AstraZeneca จากประเทศไทยปั่น อังกฤษ เกาะหลีตี้ และเยอรมนี จำนวน ๓.๕ ล้านโดส วัคซีน Pfizer จากประเทศไทยหรือเมริกาและไออร์แลนด์ จำนวน ๑.๖ ล้านโดส และวัคซีน Moderna จากประเทศไทยหรือเมริกา จำนวน ๑ ล้านโดส

(๒) ประเทศไทยได้รับวัคซีนโควิด - 19 ในปี ๒๕๖๕ จำนวน ๐.๖ ล้านโดส ได้แก่ วัคซีน Sinovac จากประเทศไทยจำนวน ๐.๑ ล้านโดส วัคซีน Pfizer จากประเทศไทยรั่งสेच จำนวน ๐.๔ ล้านโดส และวัคซีน Moderna จากประเทศไทยจำนวน ๐.๑ ล้านโดส

(๒) แผนการส่งวัคซีนโควิด - 19 คืนให้ต่างประเทศ ได้แก่ เมื่อวันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๕ ได้ดำเนินการส่งคืนวัคซีน AstraZeneca ของประเทศไทยสิ่งคิร์ฟ (สิงคโปร์ระบุให้ประเทศไทยเวียดนามแทน) จำนวน ๑๒๒,๔๐๐ โดส และอยู่ระหว่างขั้นตอนการประสานงานเพื่อส่งคืนวัคซีน Pfizer จำนวน ๑๐๐,๐๐๐ โดส ให้แก่ประเทศไทยภูฏาน

(๓) แผนการบริจาควัคซีนให้แก่ต่างประเทศ ได้แก่ (๑) เมื่อวันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๕ ได้ส่งมอบวัคซีน AstraZeneca ให้ประเทศไทยเมียนมา จำนวน ๔๐๐,๐๐๐ โดส (๒) อยู่ระหว่างขั้นตอนการประสานงานเพื่อส่งมอบวัคซีน AstraZeneca ให้ประเทศไทยเวียดนาม จำนวน ๓๐๐,๐๐๐ โดส และให้ประเทศไทยบังคลาเทศ จำนวน ๕๐๐,๐๐๐ โดส

มติที่ประชุม ที่ประชุมเห็นชอบและมอบหมาย ดังนี้

๑. รับทราบสรุปผลการให้บริการวัคซีนโควิด - 19 ของประเทศไทย

๒. เห็นชอบแผนการเร่งรัดการฉีดวัคซีนเข้มกระตุ้นในผู้สูงอายุเพื่อเตรียมความพร้อมสำหรับเทคโนโลยีสุขภาพ ความก้าวหน้าแผนการรับบริจาควัคซีนจากต่างประเทศ การส่งวัคซีนคืนต่างประเทศ และแผนการบริจาควัคซีนให้กับต่างประเทศ

๓. มอบหมายหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการ ดังนี้

๓.๑ ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 กระทรวงมหาดไทย กระทรวงกลาโหม กระทรวงแรงงาน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง กำกับติดตามและสนับสนุนแผนการฉีดวัคซีนโควิด - 19 เข้มกระตุ้นให้เป็นไปตามเป้าหมาย

๓.๒ คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กรุงเทพมหานคร ดำเนินการให้บริการและกำกับติดตามการฉีดวัคซีนโควิด - 19 ให้เป็นไปตามนโยบาย และสอดคล้องกับแนวทางของกระทรวงสาธารณสุข

๓.๓ กระทรวงการต่างประเทศ กระทรวงสาธารณสุข และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการรับบริจาค และบริจาควัคซีนให้แก่ประเทศเป้าหมาย

๖. การปรับมาตรการป้องกันโรคสำหรับการเดินทางเข้าราชอาณาจักร โดยศูนย์ปฏิบัติการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินด้านการท่องเที่ยวและกีฬา (ศปก.กก.) เสนอที่ประชุม ดังนี้

๖.๑ การปรับมาตรการในระยะที่ ๒ (วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๕) ปรับมาตรการป้องกันโรคสำหรับผู้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรประเทศไทย ของข้อ ๑ ของคำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - ๑๙) ที่ ๒๔ / ๒๕๖๕ เรื่อง แนวปฏิบัติตามข้อกำหนดดอกรตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๔ (ฉบับที่ ๑๙) ลงวันที่ ๑๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ โดยจำแนกตามประเภทของผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักร ดังนี้

(๑) ให้ยกเลิกการตรวจ RT - PCR ระยะเวลาไม่เกิน ๗๒ ชั่วโมงก่อนเดินทางเข้าราชอาณาจักรสำหรับผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักรสำหรับประเทศไทย Test & Go หรือประเทศไทย (๑) ประเทศไทย Sandbox หรือประเทศไทย (๒) และผู้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรภายใต้มาตรการป้องกันและควบคุมโรค หรือประเทศไทย (๖) ของข้อ ๑ ของคำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - ๑๙) ที่ ๒๔ / ๒๕๖๕ เรื่อง แนวปฏิบัติตามข้อกำหนดดอกรตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๔ (ฉบับที่ ๑๙) ลงวันที่ ๑๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(๒) ให้ปรับมาตรการป้องกันโรคสำหรับประเทศไทยผู้ควบคุมยานพาหนะทางอากาศตามประเทศไทย (๔.๑) เนพะที่ไม่มีฐานปฏิบัติการในไทย และผู้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรภายใต้มาตรการป้องกันและควบคุมโรค หรือประเทศไทย (๖) ของข้อ ๑ ของคำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - ๑๙) ที่ ๒๔ / ๒๕๖๕ เรื่อง แนวปฏิบัติตามข้อกำหนดดอกรตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๔ (ฉบับที่ ๑๙) ลงวันที่ ๑๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ดังนี้

กรณีผู้ควบคุมยานพาหนะทางอากาศตามประเทศไทย (๔.๑) เนพะที่ไม่มีฐานปฏิบัติการในไทย ให้ปรับลดระยะเวลาการเข้ารับการกักกันเหลือ ๕ วัน และให้เข้ารับการตรวจหาเชื้อด้วยวิธี Self - ATK ใน Day ๕

กรณีผู้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรภายใต้มาตรการป้องกันและควบคุมโรค หรือประเทศไทย (๖) ให้ปรับลดระยะเวลาการเข้ารับการกักกันเหลือ ๕ วัน และให้เข้ารับการตรวจหาเชื้อด้วยวิธี RT - PCR ใน Day ๔ - ๕

๖.๒ การปรับมาตรการในระยะถัดไป (เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๕) ให้ลงทะเบียนผ่านระบบ Thailand Pass และยกเลิกการตรวจ RT-PCR ระยะเวลาไม่เกิน ๗๒ ชั่วโมง ก่อนเดินทางเข้าราชอาณาจักร เมื่อเดินทางมาถึงและระหว่างพำนักระยะที่ไม่มีการตรวจหาเชื้อ ได้แก่ (๑) กรณี Test & Go และ Sandbox ให้ตรวจแบบ ATK ที่สนามบิน หรือสถานที่ที่ทางราชการกำหนด ใน Day ๐ (๒) กรณี Sandbox อยู่ในพื้นที่ ๕ วัน (๓) กรณี Quarantine กักตัว ๕ วัน ให้ตรวจ RT- PCR Day ๔ - ๕ และ (๔) กรณีผู้ควบคุมยานพาหนะฯ ให้ตรวจ Self - ATK Day ๕

มติที่ประชุม ที่ประชุมเห็นชอบและมอบหมาย ดังนี้

๑. เห็นชอบในหลักการปรับมาตรการการเดินทางเข้าราชอาณาจักร สำหรับผู้เดินทางประเทศไทย Test & Go (ทางบก ทางน้ำ และทางอากาศ) Sandbox Quarantine และผู้ควบคุมยานพาหนะที่ไม่มีฐานปฏิบัติการในประเทศไทย ตั้งแต่ ๑ เมษายน ๒๕๖๕ ดังนี้

๑.๑ ให้ยกเลิกการตรวจ RT - PCR ก่อนเดินทางเข้าราชอาณาจักรทุกครั้ง

๑.๒ เมื่อเดินทางถึงราชอาณาจักร

- ๑) กรณี Test and Go และ Sandbox ให้ตรวจ RT - PCR Day ๐ และ Self - ATK Day ๕
- ๒) กรณี Quarantine ให้กักตัว ๕ วัน และตรวจ RT - PCR Day ๔ - ๕
- ๓) กรณีผู้ควบคุมยานพาหนะที่ไม่มีฐานปฏิบัติการในประเทศไทย ให้กักตัว ๕ วัน และตรวจ Self - ATK Day ๕

๒. เห็นชอบในหลักการแผนการเปิดรับผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักร (เดือนเมษายน-พฤษภาคม ๒๕๖๕)

๓. มอบหมายศูนย์ปฏิบัติการและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับความเห็นของที่ประชุมไปพิจารณา และดำเนินการ ดังนี้

๓.๑ ศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - ๑๙ ปรับค่าสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์ การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ เพื่อให้มีผลบังคับใช้วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๕

๓.๒ ศูนย์ปฏิบัติการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินด้านการท่องเที่ยวและกีฬา ศูนย์ปฏิบัติการ ฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - ๑๙ ศูนย์ปฏิบัติการ การเดินทางเข้าออกประเทศไทยและการดูแลคนไทยในต่างประเทศ ศูนย์อำนวยการรักษาผลประโยชน์ของชาติทางทะเล (ศรชล.) และสำนักงานการบินพลเรือน แห่งประเทศไทย (กพท.) ประสานการปฏิบัติตามคำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์ การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ฉบับใหม่อีก

๓.๓ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - ๑๙ กระทรวงมหาดไทย ศูนย์ปฏิบัติการแก้ไข สถานการณ์ฉุกเฉินด้านความมั่นคง และคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กรุงเทพมหานคร กำกับติดตามมาตรการในส่วนที่เกี่ยวข้องอย่างใกล้ชิด

๔. มาตรการป้องกันโรคโควิด - ๑๙ ในการจัดงานช่วงเทศกาลสงกรานต์ ประจำปี ๒๕๖๕ โดยศูนย์ปฏิบัติการ ฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - ๑๙ (ศปก.สธ.) เสนอที่ประชุม ดังนี้

๔.๑ การเตรียมตัวก่อนร่วมงาน

- ๑) ประชาชนที่เดินทางกลับภูมิลำเนาเพื่อเข้าร่วมงานสงกรานต์ และกลุ่ม ๖๐๕ ต้องได้รับวัคซีนครบทามเกณฑ์
- ๒) ประเมินความเสี่ยงของตนเอง หากพบว่ามีอาการหรือมีความเสี่ยง ขอให้หลีกเลี่ยงการเข้าร่วมงาน หรือให้พิจารณาตรวจ ATK ก่อนเดินทาง/ร่วมงานภายใต้ ๗๒ ข้อโมง
 - ๓) ขณะเดินทางโดยขนส่งสาธารณะ ให้สวมหน้ากากตลอดเวลา หมั่นล้างมือ งดรับประทานอาหาร
 - ๔) ผู้จัดงาน และกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับงานสงกรานต์ให้ลงทะเบียนบนระบบ TSC ๒+ และประเมินตนเองตามประเภทการ COVID-Free Setting ได้แก่ การจัดกิจกรรมพิเศษ (แสดงคอนเสิร์ต/ดนตรี งานอีเวนท์ งานเทศกาล มหกรรม) การจัดกิจกรรมรวมกลุ่มในชุมชน ศาสนสถาน ร้านอาหาร ขนส่งสาธารณะ ฯลฯ
 - ๕) การขออนุญาตจัดงานให้เป็นไปตามเขตพื้นที่สถานการณ์หรือตามที่คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กรุงเทพมหานครกำหนด สำหรับการจัดกิจกรรมในชุมชนให้แจ้งต่อศูนย์ปฏิบัติการตำบล (ศปก.ต.)/ศูนย์ปฏิบัติการอำเภอ (ศปก.อ.) ผู้นำชุมชน และกำหนดให้มีมาตรการในการควบคุมกำกับอย่างเข้มงวด

๗.๒ ระหว่างงานสังกรานต์

๑) พื้นที่จัดงานสังกรานต์ที่มีการควบคุม ได้แก่ (๑) อนุญาตให้เล่นน้ำและจัดกิจกรรมตามประเพณี เช่น รณ้ำดำหัว สรงน้ำพระ การละเล่น การแสดงทางวัฒนธรรม ประเพณีท้องถิ่น ขบวนแห่ การแสดงดนตรี โดยต้องปฏิบัติตามมาตรการ COVID-Free Setting และมีการกำกับอย่างเคร่งครัด (๒) ห้ามประเปง ปาร์ตี้ฟอร์ม จำหน่ายและบริโภค แอลกอฮอล์ในพื้นที่จัดงาน (๓) กำหนดช่องทางเข้า-ออกจากการ จัดจุดคัดกรอง และควบคุมความหนาแน่นในพื้นที่จัดงาน (๔ คน ต่อ ๔ ตารางเมตร) และ (๕) สวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลา พกเจลแอลกอฮอล์ รักษาระยะห่างตลอดเวลาที่ร่วมงาน

๒) พื้นที่สาธารณะที่ไม่มีการควบคุม เช่น ห้องถนน หรือพื้นที่สาธารณะทั่วไป เป็นต้น ห้ามเล่นน้ำประเปง และปาร์ตี้ฟอร์ม

๓) กิจกรรมรวมกลุ่มในครอบครัว เช่น รณ้ำดำหัว การรับประทานอาหารร่วมกัน เป็นต้น ซึ่งต้องปฏิบัติตั้งนี้ (๑) จัดกิจกรรมในที่มีการระบายอากาศได้ดีหรือที่โล่ง ไม่หนาแน่นหรือคับแคบ (๒) สวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลา งดกิจกรรมการสัมผัสใกล้ชิดหรือใช้สิ่งของร่วมกัน (๓) เลี่ยงการรับประทานอาหารหรือเครื่องดื่มร่วมกันเป็นเวลานาน (๔) ผู้สูงอายุที่ยังไม่ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ ควรเลี่ยงการร่วมกิจกรรมสังสรรค์และสัมผัสใกล้ชิดลูกหลาน และ (๕) ผู้ติดเชื้อและผู้สัมผัสเสี่ยงสูงห้ามร่วมกิจกรรม

๗.๓ หลังกลับจากการสังกรานต์ ให้ดำเนินการ ดังนี้ (๑) สังเกตอาการตนเอง ๗ วัน โดยเฉพาะในผู้ที่มีความเสี่ยงต่อการป่วยรุนแรงและผู้ที่จะเป็นปะกับผู้คนจำนวนมาก หากพบว่ามีอาการสงสัยติดเชื้อให้ทำการตรวจ ATK (๒) ในช่วงการสังเกตอาการ ขอให้หลีกเลี่ยงการพบปะผู้คนจำนวนมากโดยไม่จำเป็น และ (๓) พิจารณามาตรการ Work From Home ให้เป็นไปตามความเหมาะสมและการพิจารณาของหน่วยงาน

๗.๔ การเฝ้าระวังและควบคุมกำกับ

๑) คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กรุงเทพมหานคร ตลอดจนหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง กำหนดให้มี “คณะกรรมการควบคุม กำกับ เฝ้าระวัง” ให้เป็นไปตามมาตรการในพื้นที่จังหวัด/กรุงเทพมหานคร

๒) ศูนย์ปฏิบัติการตำบล (ศปก.ต.)/ศูนย์ปฏิบัติการอำเภอ (ศปก.อ.) ผู้นำชุมชน ควบคุมกำกับ เฝ้าระวังระดับชุมชน หมู่บ้าน ทั้งการรวมกลุ่ม บุคลภายนอก และกิจการ/กิจกรรม/สถานประกอบการในพื้นที่

๓) ทุกหน่วยงานร่วมสื่อสารให้ประชาชน ร่วมกันเฝ้าระวังในชุมชน และแจ้งเบาะแสผ่านช่องทางของรัฐ เช่น ศูนย์ darmahrm สายด่วน ๑๑๑ / Facebook : ผู้พิทักษ์อนามัย (COVID Watch) / Website : Thai Stop COVID Plus หรือช่องทางอื่นในพื้นที่

ข้อสังเกตและความเห็นที่ประชุม

กระทรวงวัฒนธรรมได้ประชุมร่วมกับ ๒๑ หน่วยงาน ในเรื่องข้อปฏิบัติการจัดประเพณีสังกรานต์ โดยมีข้อเสนอในที่ประชุมประเด็นผู้สูงอายุที่หน่วยงานมีแผนเชิญไปร่วมงานรณ้ำน้ำขอพรว่า ควรเชิญผู้สูงอายุที่ได้รับวัคซีนเข็มกระดับแล้ว เพื่อเป็นการเฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยง ๖๐๘ รวมทั้งเน้นย้ำกระทรวงมหาดไทยในการดูแลห้องพื้นที่จัดงานและพื้นที่ของการจัดงานให้เป็นไปตามกฎหมายและมาตรการที่เกี่ยวข้อง ทั้งนี้ มีข้อแนะนำให้รัฐมัตระวังการกลับภูมิลำเนาเพื่อพบผู้สูงอายุ โดยขอให้ตรวจหาเชื้อโควิด - ๑๙ แบบ ATK ก่อนการเดินทาง

มติที่ประชุม ที่ประชุมเห็นชอบมาตรการป้องกันโรคโควิด - 19 ใน การจัดงานช่วงเทศกาลสังกรานต์ ประจำปี ๒๕๖๕ ตามที่ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 เสนอ โดยมอบหมายให้สำนักงานสภากาชาดไทย ในการดูแลห้องพื้นที่จัดงานและข้อปฏิบัติเพื่อใช้บังคับในช่วงเทศกาล

ส่งรายงานต์ และให้ส่วนราชการที่เกี่ยวข้องกับกำกับดูแลตามและบังคับใช้มาตรการป้องกันโรคโควิด - 19 ดังกล่าว ตามหน้าที่และอำนาจต่อไป

๔. ที่ประชุมเห็นชอบการขยายระยะเวลาประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินทั่วราชอาณาจักร (คราวที่ ๑๗) โดยมอบหมายให้สำนักงานสภาพความมั่นคงแห่งชาติ ในฐานะศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 เสนอคณะกรรมการรัฐมนตรี เพื่อพิจารณาขยายระยะเวลาประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักร (คราวที่ ๑๗) ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕

ข้อสั่งการนายกรัฐมนตรี

๑. ให้ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 ร่วมกับศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 กระทรวงมหาดไทย และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง จัดหน่วยบริการให้ประชาชนเข้าถึงการบริการฉีดวัคซีนโควิด - 19 ได้โดยสะดวกโดยเฉพาะในพื้นที่ที่มีการจัดงานเทศกาลสงกรานต์ เพื่อเร่งดำเนินการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ (เข็มกระตุนภูมิคุ้มกัน) ให้กับประชาชนทุกกลุ่ม โดยเฉพาะผู้สูงอายุเพื่อเตรียมความพร้อมก่อนเทศกาลປະເທດສັນກະກົດ และประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนปฏิบัติตามมาตรการ Universal Prevention

๒. ให้ศูนย์ปฏิบัติการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินด้านความมั่นคง ร่วมกับสำนักงานตำรวจแห่งชาติ เข้มงวดการบังคับใช้กฎหมายและมาตรการป้องกันโรคโควิด - 19 ในช่วงเทศกาลสงกรานต์ และชี้แจงทำความเข้าใจกับประชาชนเพื่อให้การดำเนินการเป็นไปด้วยความเรียบร้อย รวมทั้งให้ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 ติดตามจำนวนและสาเหตุการติดเชื้อโควิด - 19 ภายหลังช่วงเทศกาลฯ

๓. ให้ศูนย์ปฏิบัติการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินด้านความมั่นคง ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 กระทรวงมหาดไทย และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง กำกับดูแลและตรวจสอบการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด - 19 ในพื้นที่แต่ละจังหวัดอย่างเข้มงวด

๔. ให้กระทรวงมหาดไทย กระทรวงสาธารณสุข และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการติดตามและประเมินสถานการณ์ในระดับพื้นที่ รวมถึงพิจารณาการขยายพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยวเพิ่มเติม โดยให้พิจารณาจากรายจังหวัดเป็นรายอำเภอ เพื่อส่งเสริมการท่องเที่ยวและขับเคลื่อนเศรษฐกิจต่อไป

๕. ให้กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ กระทรวงพาณิชย์ กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงการต่างประเทศ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง บูรณาการการทำงานร่วมกันเพื่อให้การส่งออกผลไม้ของไทย อาทิ ทุเรียน สามารถนำไปสู่ประเทศผู้ซื้อได้โดยไม่ให้สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด - 19 ส่งผลกระทบหรือเป็นอุปสรรคต่อการส่งออกผลไม้ของไทย