

ด่วนที่สุด

ที่ นร ๐๕๐๕/ว ๖๖๖

สำเนา

สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี

ทำเนียบรัฐบาล กทม. ๑๐๓๐๐

๖๒ เมษายน ๒๕๖๕

เรื่อง สรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) (สคบ.) ครั้งที่ ๖/๒๕๖๕

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

อ้างถึง หนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๕/ว ๑๓๓ ลงวันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๔๐๑.๒ (สคบ.)/๕๐๘๓ ลงวันที่ ๑๑ เมษายน ๒๕๖๕

ตามที่ได้แจ้งมติคณะรัฐมนตรี (๒๒ มีนาคม ๒๕๖๕) เกี่ยวกับสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) (สคบ.) ครั้งที่ ๕/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๕ มาเพื่อทราบ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

สำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ได้เสนอสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) (สคบ.) ครั้งที่ ๖/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๘ เมษายน ๒๕๖๕ ไปเพื่อคณะรัฐมนตรีทราบ ความละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือที่ส่งมาด้วยนี้

คณะรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ ๑๒ เมษายน ๒๕๖๕ รับทราบตามที่สำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 เสนอ

จึงกราบเรียนมาเพื่อโปรดทราบ/จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ (อย่างยิ่ง)

ณัฐจักรี อนันตศิลป์

(นางณัฐจักรี อนันตศิลป์)

เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

กองพัฒนายุทธศาสตร์และติดตามนโยบายพิเศษ

โทร. ๐ ๒๒๘๐ ๙๐๐๐ ต่อ ๑๗๓๔ (กุลิสรา), ๑๕๒๒ (ทรัพย์สิน)

โทรสาร ๐ ๒๒๘๐ ๑๔๔๖

www.soc.go.th

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@soc.go.th

หมายเหตุ อัยการสูงสุด : จึงกราบเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

รอง - นรม., รัฐ - นร., กระทรวง, กรม,

องค์กรอิสระ

} : จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ความผิด

ที่ นร ๐๔๐๑.๒ (สบค.) / ๕๐๘/๓



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

๑๑ เมษายน ๒๕๖๕

เรื่อง สรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) (สบค.) ครั้งที่ ๖/๒๕๖๕

เรียน เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย สรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) (สบค.) ครั้งที่ ๖/๒๕๖๕

ตามที่คณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ได้มีการประชุมครั้งที่ ๖/๒๕๖๕ เมื่อวันศุกร์ที่ ๘ เมษายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๓๐ น. ณ ตึกสันติไมตรี (หลังนอก) ทำเนียบรัฐบาล โดยสำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ได้จัดทำสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ครั้งที่ ๖/๒๕๖๕ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่ได้แนบมาพร้อมนี้

ในการนี้ สำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ได้จัดส่งสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ครั้งที่ ๖/๒๕๖๕ กราบเรียนนายกรัฐมนตรีเรียบร้อยแล้ว และเห็นชอบให้เสนอคณะรัฐมนตรีเพื่อโปรดทราบต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการเสนอสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ครั้งที่ ๖/๒๕๖๕ ในการประชุมคณะรัฐมนตรีด้วย จักขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายประทีป กิริติเรขา)

หัวหน้าสำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์
การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19)
กรรมการและเลขานุการ

สำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19

โทร. ๐๒ ๒๘๘ ๔๐๐๐ ต่อ ๔๔๐๓ , ๔๔๓๖

โทรสาร ๐ ๒๒๘๘ ๔๔๔๗

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@thaigov.go.th

สำเนาถูกต้อง

(นายอภิรักษ์ ชูมนม)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

๑๑ เม.ย. ๒๕๖๕



ด้านที่สี่

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 โทร. ๐ ๒๒๘๘ ๔๐๐๐ ต่อ ๔๔๓๖
ที่ ศบค. ๐๒๔๙/๒๕๖๕ วันที่ ๑๑ เมษายน ๒๕๖๕

เรื่อง สรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
(โควิด - 19) (ศบค.) ครั้งที่ ๖/๒๕๖๕ ให้คณะรัฐมนตรีทราบ

กราบเรียน นายกรัฐมนตรี

ตามที่คณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ได้มีการประชุมครั้งที่ ๖/๒๕๖๕ เมื่อวันศุกร์ที่ ๘ เมษายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๓๐ น. ณ ตึกสันติไมตรี (หลังนอก) ทำเนียบรัฐบาล โดยสำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ได้จัดทำสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ครั้งที่ ๖/๒๕๖๕ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่ได้แนบมาพร้อมนี้

ในการนี้ สำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ขอจัดส่งสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ครั้งที่ ๖/๒๕๖๕ กราบเรียนนายกรัฐมนตรีเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบเสนอคณะรัฐมนตรีเพื่อโปรดทราบต่อไป

จึงกราบเรียนมาเพื่อกรุณาให้ความเห็นชอบเสนอคณะรัฐมนตรีด้วย จักขอบพระคุณยิ่ง

(นายประทีป กิริติเรขา)

หัวหน้าสำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์
การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19)
กรรมการและเลขานุการ

พลเอก

(ประยุทธ์ จันทร์โอชา)
นายกรัฐมนตรี

๑๑ เม.ย. ๖๕



สรุปการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของ
ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ครั้งที่ ๖/๒๕๖๕
วันศุกร์ที่ ๘ เมษายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๓๐ น.
ณ ดิกลันดิโมตรี้ (หลังนอก) ทำเนียบรัฐบาล

๑. ที่ประชุมรับทราบรายงานสถานการณ์และแนวโน้มการแพร่ระบาดและผู้ติดเชื้อ ตามที่ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 (ศปก.สร.) เสนอ ดังนี้

๑.๑ สถานการณ์การแพร่ระบาดทั่วโลก ณ วันที่ ๘ เมษายน ๒๕๖๕ มีจำนวนผู้ติดเชื้อรวมทั้งสิ้น ๔๙๖,๑๔๐,๗๗๗ ราย โดยสถานการณ์โรคโควิด - 19 ในประเทศแถบเอเชีย และอาเซียนมีแนวโน้มพบผู้ติดเชื้อและเสียชีวิตเพิ่มขึ้นในบางประเทศ เช่น ญี่ปุ่น เกาหลีใต้ เวียดนาม เป็นต้น ขณะที่สหรัฐอเมริกาและหลายประเทศในยุโรปเริ่มมีแนวโน้มพบผู้ติดเชื้อผู้เสียชีวิตลดลง ซึ่งสอดคล้องกับผู้เดินทางเข้าประเทศที่พบผู้ติดเชื้อน้อย

๑.๒ สถานการณ์การแพร่ระบาดและผู้ติดเชื้อในประเทศไทย ระหว่างวันที่ ๑ มกราคม - ๘ เมษายน ๒๕๖๕ มีผู้ป่วยติดเชื้อสะสม จำนวน ๑,๖๐๙,๖๑๓ ราย หายป่วยแล้วสะสม จำนวน ๑,๓๙๐,๔๒๓ ราย พบผู้ติดเชื้อรายวันเฉลี่ย ๑๔ วัน จำนวน ๒๕,๔๓๐ ราย โดยพบผู้ติดเชื้อจำนวนมากกระจายทั่วประเทศ ทำให้ผู้ป่วยอาการหนักและเสียชีวิตเพิ่มขึ้น ทั้งนี้ ให้เน้นการสื่อสารมาตรการป้องกันควบคุมโรคในช่วงเทศกาลสงกรานต์ด้วยมาตรการ 2U คือ “Universal Prevention” สวมหน้ากาก เว้นระยะห่างขณะต้องใกล้ชิดกลุ่มเสี่ยง และ “Universal Vaccination” ฉีดวัคซีนทุกกลุ่มอายุโดยเฉพาะผู้สูงอายุและกลุ่มโรคเรื้อรังให้ได้รับวัคซีนทุกเข็ม รวมทั้ง Booster dose ก่อนเทศกาลสงกรานต์

๒. ที่ประชุมรับทราบรายงานการตรวจหาเชื้อโควิด - 19 ด้วยชุดตรวจ Antigen Test Kit (ATK) ที่ให้ประชาชนเข้าถึงได้สะดวกและค่าบริการที่เหมาะสม ตามที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเสนอ ดังนี้

๒.๑ สถานการณ์การผลิต นำเข้า และจำหน่ายชุดตรวจ ATK ดังนี้ (๑) ปริมาณการผลิต โดยเอกชน ๓ บริษัท (๓ ผลิตภัณฑ์) กำลังการผลิต ๓๐๐,๐๐๐ ชิ้น/เดือน และการนำเข้าโดยเอกชน ๑๙๒ บริษัท (๒๐๒ ผลิตภัณฑ์) กำลังการผลิต ๒๗,๖๐๐,๐๐๐ ชิ้น/เดือน และ (๒) ราคาจำหน่าย ในร้านขายยาทั่วไป ประมาณ ๔๙ - ๒๕๐ บาท/ชิ้น และในร้านค้าออนไลน์ ประมาณ ๓๘ - ๒๒๙ บาท/ชิ้น (ลดลงจากเดือนตุลาคม ๒๕๖๔ ร้อยละ ๓๐.๔๗ และร้อยละ ๔๕.๒๙ ตามลำดับ)

๒.๒ การแทรกแซงเพื่อให้ประชาชนเข้าถึงชุดตรวจ ATK มากขึ้น คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติได้กำหนดให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงตามนิยามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด สามารถลงทะเบียนเพื่อประเมินความเสี่ยงในแอปพลิเคชันเป่าดังค์ และรับชุดตรวจ ATK ณ ร้านขายยาหรือหน่วยบริการที่กำหนด โดยมีผลการดำเนินงาน ดังนี้

ระยะ	เป้าหมาย	กระจายให้ประชาชน	ต้นทุนต่อชุด	งบประมาณ
ระยะที่ ๑ (สิงหาคม ๒๕๖๔ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕)	๘,๕๐๐,๐๐๐ ชิ้น	๗,๑๐๐,๐๐๐ ชิ้น	๘๕ บาท	๗๒๒,๕๐๐,๐๐๐ บาท
ระยะที่ ๒ (มีนาคม - กันยายน ๒๕๖๕)	๒๒,๘๐๐,๐๐๐ ชิ้น	๓,๑๐๐,๐๐๐ ชิ้น (ณ ๗ เมษายน ๒๕๖๕)	๕๕ บาท	๑๗๐,๕๐๐,๐๐๐ บาท

ทั้งนี้ ชุดตรวจ ATK ที่กระจายให้ประชาชนมีจำนวน ๓ ประเภท ได้แก่ (๑) ผลิตภัณฑ์แอฟฟิโนม (๔๐ บาท/ชิ้น กำลังการผลิต ๒๐๐,๐๐๐ ชิ้น/เดือน) (๒) ชุดตรวจ ATK นำเข้าโดยองค์การเภสัชกรรม (๓๕ บาท/ชิ้น) และ (๓) จำหน่ายโดยบริษัท เซนต์เมต จำกัด (มหาชน) (๔๐ บาท/ชิ้น) ในการนี้ กรมการค้าภายใน กระทรวงพาณิชย์ ได้ติดตาม และตรวจสอบการจำหน่ายชุดตรวจ ATK เพื่อไม่ให้มีราคาสูงเกินสมควรและให้ประชาชนทั่วไปสามารถเข้าถึงได้อย่างต่อเนื่อง

๓. ที่ประชุมรับทราบรายงานผลการดำเนินการเปิดรับนักท่องเที่ยวเข้าราชอาณาจักรทางบก ทางน้ำ และทางอากาศ และแผนการปรับมาตรการสำหรับการเดินทางเข้าราชอาณาจักรในระยะต่อไป ตามที่ศูนย์ปฏิบัติการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินด้านการท่องเที่ยวและกีฬา (ศปก.กก.) เสนอ ดังนี้

๓.๑ จำนวนนักท่องเที่ยวต่างชาติ ในปี ๒๕๖๔ รวมทั้งสิ้น ๔๒๗,๘๖๙ คน และระหว่างเดือนมกราคม - มีนาคม ๒๕๖๕ มีนักท่องเที่ยวต่างชาติ จำนวน ๔๗๖,๖๗๕ คน โดยระหว่างวันที่ ๑ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕ มีผู้เดินทางจริงเข้าราชอาณาจักรสะสม จำนวน ๒๗๓,๑๓๓ คน และประเทศต้นทางที่มีจำนวนผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักรทางอากาศ สูงสุด ๑๐ อันดับแรก ได้แก่ สิงคโปร์ เยอรมนี สหราชอาณาจักร ฟิลิปปินส์ สหรัฐอเมริกา สหรัฐอาหรับเอมิเรตส์ ฝรั่งเศส ออสเตรเลีย อินเดีย และญี่ปุ่น

๓.๒ จำนวนผู้เดินทางจริงเข้าราชอาณาจักรประเภท Test & Go Sandbox และ Alternative Quarantine (AQ) ระหว่างวันที่ ๑ - ๖ เมษายน ๒๕๖๕ แบ่งเป็น ๓ ช่องทาง ได้แก่ (๑) ทางบก จำนวน ๗๔๔ คน ผ่านด่านหนองคาย-อุดรธานี และด่านสงขลา (๒) ทางน้ำ จำนวน ๖๘๓ คน และ (๓) ทางอากาศ จำนวน ๘๑,๘๕๒ คน จากประเทศต้นทางที่มีจำนวนผู้เดินทางสูงสุด ๖ อันดับแรก ได้แก่ สหราชอาณาจักร สิงคโปร์ เยอรมนี อินเดีย และออสเตรเลีย ทั้งนี้ ภายหลังการยกเลิกให้ผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักรแสดงผลการตรวจหาเชื้อแบบ RT-PCR เป็นเวลา ๗๒ ชั่วโมงก่อนเดินทาง ซึ่งมีผลตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๕ พบว่า จำนวนการขอเดินทางเข้าราชอาณาจักรผ่านระบบ Thailand Pass และจำนวนผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักร เพิ่มขึ้นสูงกว่าช่วงก่อนหน้า

๓.๓ (ร่าง) การปรับมาตรการผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักรประเภท Test & Go Sandbox และ AQ

- ร่าง- การปรับมาตรการผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักร ประเภท Test & Go, Sandbox และ Quarantine		
แผนงาน	ระยะ 1 เมษายน 2565	ระยะ 2 (พฤษภาคม 2565)
1. ระบบการลงทะเบียน	ผ่าน Thailand Pass ยกเว้น ทางบก: ผ่านการขอ COE หรือ Thailand Pass	- ปรับหลักฐานที่ต้องใช้ในระบบ Thailand Pass
2. ผลตรวจก่อนเดินทาง	- ยกเลิกตรวจ RT-PCR ก่อนเดินทาง ทั้งสามกลุ่ม	
3. ประกันภัย	- ประกันภัย หรือประกันในรูปแบบอื่น ๆ วงเงิน USD20,000	- ผ่อนคลายวงเงินประกัน หรืออื่น ๆ
4. ปรับรูปแบบการตรวจหาเชื้อ เมื่อมาถึง และระหว่างพัก	- กรณี Test and Go และ Sandbox ตรวจ RT-PCR Day 0 และ Self-ATK Day 5 - กรณี Sandbox อยู่ในพื้นที่ 5 วัน	กรณี Test and Go - ปรับรูปแบบการตรวจหาเชื้อฯ เมื่อเดินทางมาถึง
	- กรณี Quarantine กักตัว 5 วัน และตรวจ RT-PCR Day 4-5 - กรณีผู้ควบคุมยานพาหนะฯ กักตัว 5 วัน และตรวจ self-ATK Day 5	- กรณี Quarantine ลดระยะเวลากักตัว - กรณีผู้ควบคุมยานพาหนะฯ และลูกเรือ ลดระยะเวลากักตัว หรือผ่อนคลายนอื่น ๆ
5. กรณีผู้เดินทางติดเชื้อฯ และกรณีเป็นผู้เสี่ยงสูง (HRC)	- ผู้ติดเชื้อฯ อาการเล็กน้อย (ผู้ป่วยสีเขียว) AQ, Hospital, Home Isolation หรือ Hotel Isolation เป็น เวลา 10 วัน - ผู้เสี่ยงสูง (HRC) กักตัว 7 วันและสังเกตอาการ 3 วัน ตรวจ ATK วันที่ 5-6 และ 10	- ผู้ติดเชื้อฯ อาการเล็กน้อย (ผู้ป่วยสีเขียว) ผ่อนคลายอื่น ๆ - ผู้เสี่ยงสูง (HRC) ยกเลิกการกักตัว หรือผ่อนคลายนอื่น ๆ
ข้อมูล ณ วันที่ 7 เมษายน 2565 ศูนย์ปฏิบัติการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินด้านการท่องเที่ยวและกีฬา (ศปก.กก.) ททท.		

ข้อสังเกตและความเห็นที่ประชุม

ให้มีการติดตามและประเมินผลการดำเนินการปรับมาตรการผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักรประเภท ในระยะที่ ๑ (เดือนเมษายน ๒๕๖๕) โดยให้นำสถานการณ์และมาตรการของประเทศต่าง ๆ มาพิจารณาประกอบด้วย และนำข้อมูลมาใช้ประกอบการพิจารณาปรับมาตรการในระยะที่ ๒ (เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๕) เพื่อให้เกิดความเหมาะสม และสอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน รวมทั้งให้สร้างความเข้าใจกับประชาชน

มติที่ประชุม รับทราบ และมอบหมายให้ศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง รับข้อสังเกตและความเห็นของที่ประชุมไปพิจารณา

๔. การเตรียมความพร้อมตามมาตรการควบคุมโรคแบบบูรณาการ สำหรับการจัดกิจกรรมช่วงเทศกาลสงกรานต์ โดยกระทรวงสาธารณสุข กรุงเทพมหานคร และกระทรวงคมนาคม เสนอที่ประชุม ดังนี้

๔.๑ กระทรวงสาธารณสุข เตรียมความพร้อมตามมาตรการควบคุมโรค ดังนี้

๑) การเตรียมตัวก่อนถึงเทศกาล สำหรับประชาชนทั่วไปและผู้จัดงาน

- ประชาชนทั่วไป ให้มีการเตรียมความพร้อม ดังนี้

(๑) ให้ผู้ที่มีแผนเดินทางกลับภูมิลำเนา หรือมีแผนเข้าร่วมกิจกรรมต่าง ๆ และกลุ่ม ๖๐๘ ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ ก่อนร่วมกิจกรรม

(๒) ประเมินความเสี่ยงตนเองต่อเนื่อง หากมีความเสี่ยงสูง หรือมีอาการขอให้หลีกเลี่ยงหรืองดร่วมกิจกรรม หรือตรวจ ATK ก่อนร่วมกิจกรรมภายใน ๗๒ ชั่วโมง

(๓) เมื่อต้องเดินทาง โดยเฉพาะขนส่งสาธารณะให้สวมหน้ากากตลอดเวลา ล้างมือทุกสัมผัส การรับประทานอาหาร และงดดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์บนยานพาหนะ

- ผู้จัดงาน ให้มีการเตรียมความพร้อม ดังนี้

(๑) ประเมินตนเองตามมาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร (Covid Free Setting) ประเภท “การจัดกิจกรรมรวมกลุ่มในชุมชน” หรือประเภท “การจัดกิจกรรมพิเศษ” ผ่านระบบ Thai Stop COVID 2 Plus

(๒) กิจกรรมสงกรานต์ในพื้นที่หมู่บ้านหรือชุมชนให้แจ้งศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคตำบล (ศปท.) ศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคอำเภอ (ศปอ.) และสำนักงานเขต สำหรับการจัดงานเทศกาลขนาดใหญ่ (ตามจำนวนการรวมกลุ่มคนที่จังหวัดกำหนด) ให้ขออนุญาตจากคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กรุงเทพมหานคร

(๓) มีการกำกับ ติดตาม ตามมาตรการร่วมกับเจ้าพนักงานท้องถิ่น/สาธารณสุขตลอดการจัดงาน

๒) กิจกรรมที่สามารถดำเนินการได้ ประกอบด้วย

- กิจกรรมรวมกลุ่มที่สามารถจัดได้ภายในครอบครัว ได้แก่ การสงฆ์พระพุทธรูป การรดน้ำขอพรผู้ใหญ่ และการรับประทานอาหารร่วมกัน โดยมีแนวปฏิบัติ ดังนี้ (๑) จัดในพื้นที่ที่มีการระบายอากาศที่ดีหรือที่โล่ง ไม่คับแคบ (๒) ผู้ร่วมกิจกรรมต้องสวมหน้ากากตลอดเวลา (๓) งดกิจกรรมที่มีการสัมผัสใกล้ชิดหรือใช้สิ่งของร่วมกัน และ (๔) ใช้เวลาในการจัดกิจกรรมให้น้อยที่สุด

- กิจกรรมเทศกาลสงกรานต์ในพื้นที่หมู่บ้านหรือชุมชน ได้แก่ การสงฆ์พระ การทำบุญ ตักบาตร ขนทรายเข้าวัด การรดน้ำดำหัว และการเล่นน้ำ (ริน รด พรหม อย่างสุภาพ) ต้องขออนุญาตจากศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคตำบล ศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคอำเภอ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ทั้งนี้ ให้ยึดหลักมาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร (Covid Free Setting) และมาตรการ DMHTA อย่างเคร่งครัด

- กิจกรรมรวมกลุ่มขนาดใหญ่ (อีเวนต์) ได้แก่ การจัดกิจกรรมตามประเพณีหรือการเล่นท้องถิ่น การจัดขบวนแห่ การเล่นน้ำ และการแสดงดนตรีและการแสดงทางวัฒนธรรม ต้องขออนุญาตจากคณะกรรมการ

โรคติดต่อจังหวัด/กรุงเทพมหานคร และยึดหลักมาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร (Covid Free Setting) และมาตรการ DMHTA อย่างเคร่งครัด ทั้งนี้ กิจกรรมที่ห้ามทำ ได้แก่ การจัดปาร์ตี้โฟม การประแป้ง และการดื่มหรือจำหน่ายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

๓) ลักษณะการเล่นน้ำในพื้นที่จัดงานที่มีการเตรียมสถานที่และควบคุมกำกับ

(๑) ไม่เล่นน้ำ ในลักษณะที่เข้าช่วยการกระทำความผิดตามกฎหมาย ได้แก่ การฉุดน้ำแรงดันสูง สาดน้ำผู้อื่นโดยไม่ยินยอมพร้อมใจ การทำซ้ำของผู้อื่นเสียหายจากการโดนสาดน้ำ การสาดน้ำเย็นผสมน้ำแข็งหรือน้ำแข็งใส่ผู้อื่น การสาดน้ำสกปรกใส่ผู้อื่น และการลวนลาม

(๒) น้ำ วัสดุอุปกรณ์การเล่นน้ำ ต้องสะอาด และไม่ใช้ร่วมกัน

(๓) ต้องควบคุมกำกับการเล่นให้เป็นไปตามมาตรการที่คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กทม. กำหนด โดยเน้นให้ผู้เข้าร่วมงานต้องมีความปลอดภัย (ได้รับวัคซีนครบ และไม่เป็นผู้ติดเชื้อ/ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง) และพื้นที่จัดงาน ต้องปลอดภัยตามมาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร (Covid Free Setting)

๔) การปฏิบัติตัวหลังจากกลับจากเทศกาลสงกรานต์

(๑) ควรสังเกตอาการตัวเอง ๗ - ๑๐ วัน และปฏิบัติตามมาตรการ DMHTA อย่างเคร่งครัด

(๒) หากพบว่ามีอาการ หรือมีความเสี่ยงให้ตรวจด้วย ATK ทันที หากมีผลเป็นลบ ให้พิจารณาตรวจซ้ำเมื่อครบ ๗ วันหรือเมื่อมีอาการ

(๓) ในช่วงสังเกตอาการ เลี่ยงการพบปะผู้คนโดยไม่จำเป็น หากต้องพบผู้อื่น ควรสวมหน้ากากตลอดเวลา ทั้งนี้ สถานที่ทำงานหรือสถานประกอบการควรพิจารณาแนวทางการปฏิบัติงานนอกสถานที่ตั้ง (Work from Home) ตามความเหมาะสม

๔.๒ กรุงเทพมหานคร เตรียมความพร้อมตามมาตรการควบคุมโรค ดังนี้

๑) การดำเนินการตามประกาศกรุงเทพมหานคร เรื่อง กำหนดสถานที่หรือกิจการที่สามารถดำเนินการได้เป็นกรณีเฉพาะ เพื่อการจัดกิจกรรมเทศกาลสงกรานต์ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕ ลงวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕ ดังนี้

(๑) กิจกรรมที่มีการรวมกลุ่มคนไม่เกิน ๑,๐๐๐ คน ให้ขออนุญาตต่อสำนักงานเขตพื้นที่ และกิจกรรมที่มีการรวมกลุ่มคนเกิน ๑,๐๐๐ คน ให้ขออนุญาตต่อสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร

(๒) พื้นที่ที่ได้รับอนุญาต ผู้จัดงาน/ผู้ประกอบการต้องดำเนินการจัดสถานที่และดำเนินกิจกรรมภายใต้มาตรการป้องกันและลดความเสี่ยงที่อาจก่อการแพร่ระบาดแบบกลุ่มก้อน และมาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร (Covid Free Setting) ตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

(๓) ห้ามเล่นน้ำ เล่นประแป้ง ปาร์ตี้โฟม หรือกิจกรรมใด ๆ ที่เป็นความเสี่ยงต่อการระบาดของโรคในพื้นที่สาธารณะและพื้นที่ซึ่งไม่ได้รับอนุญาตให้จัดกิจกรรม

(๔) การจัดกิจกรรมเทศกาลสงกรานต์ให้พื้นที่หมู่บ้านหรือชุมชน สามารถดำเนินการได้โดยผู้ที่ประสงค์จะจัดกิจกรรมต้องขออนุญาตต่อสำนักงานเขตพื้นที่ หรือสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร แล้วแต่กรณี และดำเนินการตามมาตรการควบคุมและป้องกันโรคที่กำหนดไว้ในประกาศนี้ และตามที่ทางราชการกำหนด ยกเว้นการจัดกิจกรรมรวมกลุ่มในครอบครัวดำเนินการได้โดยไม่ต้องขออนุญาต แต่ต้องปฏิบัติตามมาตรการควบคุมและป้องกันโรคที่กำหนด

(๕) สถานที่หรือการจัดกิจกรรมใด ๆ ที่อาจทำให้เกิดความเสี่ยงต่อการระบาดของโรค ให้ผู้ประกอบการหรือผู้มีหน้าที่รับผิดชอบดำเนินการตามมาตรการความปลอดภัยตามหลักเกณฑ์ที่ทางราชการกำหนดขึ้นเป็นการเฉพาะด้วย

(๖) กรณีนอกเหนือจากที่กำหนดไว้ในประกาศฯ เจ้าของสถานที่ ผู้ประกอบการ ผู้ใช้บริการ ผู้ร่วมกิจกรรม และ บุคคลอื่นที่เกี่ยวข้อง ยังต้องดำเนินการตามประกาศกรุงเทพมหานคร เรื่อง สั่งปิดสถานที่เป็นการชั่วคราว (ฉบับที่ ๕๑) ลงวันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๕

๒) การกำหนดแนวทางการเร่งรัดฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นในกลุ่ม ๖๐๘ ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการบริหารจัดการการให้วัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ กรุงเทพมหานคร ครั้งที่ ๒/๒๕๖๕

๓) การบูรณาการร่วมกับกระทรวงคมนาคม โดยกรุงเทพมหานคร จัดเจ้าหน้าที่เทศกิจประจำจุดที่บริการประชาชนสถานีขนส่งผู้โดยสารกรุงเทพหอนขิต เอกมัย สายใต้ตลิ่งชัน และสายใต้ป็นเกล้า

๔) การพิจารณาอนุญาตจัดงานเทศกาลสงกรานต์ ๒๕๖๕ จำนวน ๕ พื้นที่ ได้แก่ (๑) งาน Water Festival ๒๐๒๒ เทศกาลวิถีน้า วิถีไทย ครั้งที่ ๗ ณ ท่าเอเชียติค เดอะริเวอร์ฟรอนท์ (๒) งานเทศกาลเย็นทั่วหล้า มหาสงกรานต์ ประจำปี ๒๕๖๕ “สงกรานต์วิถีไทย” ใน ๕ สำนักงานเขต ได้แก่ บางกอกใหญ่ บางกอกน้อย ธนบุรี พระนคร และป้อมปราบศัตรูพ่าย (๓) กิจกรรมเนื่องในงานสงกรานต์ ณ ลานจอตรด สำนักงานเขตพระโขนง (๔) กิจกรรมจัดงานสืบสานประเพณีวันสงกรานต์ ณ ลานจอตรดชั้น ๑ สำนักงานเขตลาดพร้าว และ (๕) กิจกรรมอนุรักษ์สืบสานวัฒนธรรมประเพณีไทย ณ วัดโพธิ์พุดตาล สำนักงานเขตบางบอน

๔.๓ กระทรวงคมนาคม กำหนดให้มีมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด - 19 ในภาคคมนาคม ให้สอดคล้องกับมาตรการทางสาธารณสุข โดยกำหนดมาตรการคัดกรอง ป้องกัน ควบคุม และดูแลในระบบขนส่งทางบก ทางน้ำ ทางราง และทางอากาศ และเพิ่มมาตรการควบคุมโรคในช่วงเทศกาลสงกรานต์ ดังนี้

(๑) กระทรวงคมนาคม ร่วมกับกระทรวงสาธารณสุข จัดให้มีจุดตรวจ ATK บริเวณสถานีขนส่งผู้โดยสารกรุงเทพ (จตุจักร) โดยไม่มีค่าใช้จ่าย

(๒) เพิ่มมาตรการป้องกันให้กับพนักงานผู้ให้บริการทั้งภาคพื้น/สนามบิน พนักงานประจำรถ/เครื่องบิน โดยให้มีการตรวจ ATK ทุกวัน

(๓) กำหนดให้ทำอากาศยาน สถานีขนส่ง และสถานีรถไฟ ณ จังหวัดต่าง ๆ ประสานงานร่วมกับคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อจังหวัด เพื่อกำหนดมาตรการกรอกข้อมูลยืนยันตัวตน

(๔) ใหัหน่วยงานเพิ่มความถี่การทำความสะอาดบริเวณที่มีการสัมผัสบ่อย รวมถึงภายในยานพาหนะ ทั้งนี้ มาตรการดังกล่าวจะดำเนินการควบคู่กับแผนการอำนวยความสะดวกและความปลอดภัยมาตรการทางถนน ในช่วงเทศกาล ๒๕๖๕

ข้อสังเกตและความเห็นที่ประชุม

๑. ที่ประชุมเสนอให้แจกจ่ายยาฟ้าทะลายโจรและประชาสัมพันธ์การใช้ยาฟ้าทะลายโจรเพื่อรักษาผู้ที่มีอาการเบื้องต้นของโควิด - 19 หรือกลุ่มที่มีอาการไม่รุนแรง อาทิ การเจ็บคอ ไอ เป็นไข้ เพื่อลดจำนวนผู้ป่วยติดเชื้อโรคโควิด - 19 รุนแรงที่อาจมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น โดยเฉพาะช่วงหลังเทศกาลสงกรานต์

๒. ที่ประชุมเสนอให้หน่วยงานระดับพื้นที่บริหารจัดการการจัดกิจกรรมและการเล่นสงกรานต์ตามประเพณี ภายใต้มาตรการที่รัฐบาลได้ออกข้อกำหนด (ฉบับที่ ๔๓) ลงวันที่ ๓๐ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ โดยข้อเสนอของกระทรวงสาธารณสุข และประกาศหรือคำสั่งของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กรุงเทพมหานคร โดยเคร่งครัด

มติที่ประชุม ที่ประชุมเห็นชอบและมอบหมายให้คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กรุงเทพมหานคร ดำเนินการ ดังนี้

๑. ประเมิน/อนุญาตกิจกรรมการรวมกลุ่มในช่วงเทศกาลสงกรานต์ก่อนจัดงาน และกำกับ การปฏิบัติตามมาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร (Covid Free Setting) ในวันจัดงาน เพื่อลดความเสี่ยงต่อการแพร่ระบาดเป็นวงกว้าง
 ๒. เฝ้าระวัง และควบคุม กำกับ การปฏิบัติตามมาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร (Covid Free Setting) ในกิจการต่าง ๆ ได้แก่ ท่าอากาศยาน สถานีขนส่ง สถานีรถไฟ ร้านอาหาร ร้านอาหารกึ่งผับ ตลาด ศาสนสถาน และสถานที่ท่องเที่ยว
 ๓. เน้นย้ำการสื่อสาร มาตรการ “2 U” ได้แก่ (๑) Universal Prevention สวมหน้ากาก เว้นระยะห่างขณะใกล้ชิดกลุ่มเสี่ยงและลดโอกาสเสี่ยงจากการรับประทานอาหารและ เครื่องดื่มร่วมกันเป็นเวลานาน และ (๒) Universal Vaccination “ฉีดวัคซีนทุกกลุ่มอายุ” โดยเฉพาะผู้สูงอายุและกลุ่มโรคเรื้อรังให้ได้รับวัคซีนก่อนเทศกาลสงกรานต์
 ๔. จัดเตรียมแผนเผชิญเหตุรองรับการระบาดเพิ่มขึ้นในช่วงระหว่างหรือหลังเทศกาล
๕. แผนการให้บริการวัคซีนโควิด - 19 โดยศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อ โควิด - 19 (ศปก.สธ.) เสนอที่ประชุม ดังนี้
- ๕.๑ สรุปผลการให้บริการวัคซีนโควิด - 19 ของประเทศไทย ตั้งแต่วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ - ๖ เมษายน ๒๕๖๕ จำนวน ๑๓๐.๖ ล้านโดส จำนวนผู้ได้รับเข็มที่ ๑ สะสม จำนวน ๕๕.๘ ล้านโดส จำนวนผู้ได้รับเข็มที่ ๒ สะสม จำนวน ๕๐.๔ ล้านโดส และจำนวนผู้ได้รับเข็มกระตุ้นสะสม จำนวน ๒๔.๓ ล้านโดส
- สรุปเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ภายหลังได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด - 19 (ข้อมูล ณ วันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๕) อาการไม่พึงประสงค์ที่พบบ่อยในวัคซีนป้องกันโรคโควิด - 19 ทุกชนิด ได้แก่ ไข้ ปวดศีรษะ เวียนศีรษะ คลื่นไส้ อาเจียน ปวดเมื่อยตามตัว ผลการพิจารณาของคณะผู้เชี่ยวชาญ กรณีเสียชีวิตภายหลังการได้รับวัคซีนโควิด - 19 จากที่ได้รับรายงานจำนวน ๒,๑๘๘ ราย คณะผู้เชี่ยวชาญฯ ได้พิจารณาแล้ว จำนวน ๑,๕๖๗ ราย ร้อยละ ๖๕ พบว่าเป็นเหตุการณ์ร่วมที่ไม่เกี่ยวข้องกับวัคซีนแต่บังเอิญเกิดร่วมกัน ร้อยละ ๑๖ รอข้อมูลเพิ่มเติม ร้อยละ ๑๓ อาจจะเกี่ยวข้องกับวัคซีนแต่ยังไม่สามารถสรุปได้ชัดเจน
- เหตุการณ์ที่สรุปได้ว่าเกี่ยวข้องกับวัคซีน พบจำนวน ๖ ราย ดังนี้
- ๑) อาการแพ้รุนแรง (anaphylaxis) พบผู้เสียชีวิตจำนวน ๒ ราย จากวัคซีน Sinovac และวัคซีน AstraZeneca
 - ๒) ภาวะกล้ามเนื้อหัวใจ/เยื่อหุ้มหัวใจอักเสบ (Myocarditis/Pericarditis) พบผู้เสียชีวิตจำนวน ๑ ราย จากวัคซีน Pfizer
 - ๓) ภาวะลิ่มเลือดอุดตันร่วมกับเกล็ดเลือดต่ำ (VITT) ราย พบผู้เสียชีวิตจำนวน ๒ ราย จากวัคซีน AstraZeneca
 - ๔) ภาวะ Stevens-Johnson syndrome and Toxic epidermal necrolysis พบผู้เสียชีวิตจำนวน ๑ ราย
- ๕.๒ คำแนะนำการให้วัคซีนโควิด - 19 ของกระทรวงสาธารณสุข ปรับจากมติการประชุมคณะอนุกรรมการ สร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ครั้งที่ ๒/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๕ และเมื่อวันที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๕
- ๑) การฉีดวัคซีนโควิด - 19 เข็มกระตุ้น สำหรับผู้ที่มีอายุ ๑๘ ปีขึ้นไป แนะนำให้ฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ โดยมี ระยะห่างจากเข็มที่ ๒ ตั้งแต่ ๓ เดือนขึ้นไป และให้ฉีดวัคซีนเข็มที่ ๔ มีระยะห่างจากเข็มที่ ๓ ตั้งแต่ ๔ เดือนขึ้นไป ทั้งนี้ กรณีกระตุ้นด้วยวัคซีน Pfizer สามารถฉีดขนาดครึ่งโดสได้ภายใต้ดุลพินิจของแพทย์และความสมัครใจของ ผู้รับวัคซีน
 - ๒) การฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นในเด็กอายุ ๑๒ - ๑๗ ปี แนะนำให้เด็กที่ได้รับวัคซีน Pfizer ครบ ๒ เข็ม รับวัคซีน Pfizer เข็มกระตุ้นเป็นเข็มที่ ๓ ขนาดโดสปกติหรือครึ่งโดส โดยมีระยะห่างจากเข็มที่ ๒ เป็นระยะเวลา ตั้งแต่ ๔ - ๖ เดือนขึ้นไป และจัดระบบการฉีดผ่านระบบสถานศึกษาเพื่อเตรียมการเปิดภาคการศึกษาที่ ๑/๒๕๖๕

โดยบูรณาการร่วมกับกระทรวงศึกษาธิการ ทั้งนี้ สามารถฉีดขนาดโดสปกติหรือครึ่งโดส ตามความสมัครใจของผู้ปกครองและเด็ก

๓) การให้วัคซีนโควิด - 19 ในผู้ที่มีประวัติติดเชื้อโควิด - 19 แนะนำให้วัคซีนโควิด - 19 ได้ตามหลักการเดียวกับผู้ที่ยังไม่เคยติดเชื้อมาก่อน โดยให้วัคซีนหลังจากการติดเชื้อเป็นเวลา ๓ เดือน

๕.๓ การเร่งรัดการฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นในผู้สูงอายุเพื่อเตรียมความพร้อมสำหรับเทศกาลสงกรานต์ ได้จัดงานรณรงค์การฉีดวัคซีนโควิด - 19 ในผู้สูงอายุ ชุดกิจกรรม “สงกรานต์สุขใจ ปลอดภัยทั่วไทย คนสูงวัยได้วัคซีน : Save 608 by Booster dose” โดยสามารถฉีดวัคซีนได้ ๒ ล้านโดส จากเป้าหมาย ๓ ล้านโดส (ข้อมูล ณ วันที่ ๖ เมษายน ๒๕๖๕) ผลการฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้น คิดเป็นร้อยละ ๕๔.๘ ในผู้สูงอายุที่ถึงกำหนดการฉีดเข็มกระตุ้นทั่วประเทศ และรณรงค์ให้ลูกหลานพาพ่อแม่และญาติผู้ใหญ่ไปฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้น โดยให้กระทรวงสาธารณสุขจัดส่งวัคซีน Pfizer (ฟาซิเทกา) และวัคซีน AstraZeneca อย่างน้อย ๒๐ ขวด ให้ทุกโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

๕.๔ แผนบริหารจัดการวัคซีนโควิด - 19 เดือนเมษายน ๒๕๖๕

กลุ่มเป้าหมาย ประชากรทุกคนในแผ่นดินไทย	สูตรวัคซีน	จำนวนวัคซีน (ล้านโดส)		
		AZ	Pfizer	Sinovac
ผู้ที่อายุ ๑๘ ปีขึ้นไป ที่ไม่เคยได้รับวัคซีน (เข็ม ๑ และ ๒) และผู้ที่ยังไม่เคยติดเชื้อ	AstraZeneca-AstraZeneca AstraZeneca-Pfizer	๐.๗๕	๐.๒๕	-
ผู้ที่อายุ ๑๒ - ๑๗ ปี ที่ไม่เคยได้รับวัคซีน (เข็ม ๑ และ ๒)	Pfizer-Pfizer (ผ่ามวง)	-	๐.๑	-
เด็กอายุ ๕ - ๑๑ ปี (เข็ม ๒ และเข็ม ๑ เกือบตก)	Pfizer-Pfizer (ผ่าส้ม) Sinovac-Pfizer Sinovac-Sinovac-Pfizer	-	๑.๕	๐.๕
เข็มกระตุ้นในผู้ที่ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ - ผู้สูงอายุตั้งแต่ ๖๐ ปีขึ้นไป - ผู้ที่มีอายุ ๑๘ - ๕๙ ปี	Sinovac - AZ - AZ - AZ AZ - AZ - Pfizer - Pfizer เชื้อตาย ๒ เข็ม - AZ - AZ เชื้อตาย ๒ เข็ม - Pfizer - Pfizer	๓	๓	-
รวม		๓.๗๕	๔.๘๕	๐.๕

๕.๕ ความก้าวหน้าแผนการรับบริจาควัคซีนจากต่างประเทศ และการบริจาควัคซีนให้กับต่างประเทศ

๑) การรับบริจาควัคซีนจากต่างประเทศ ได้แก่ วัคซีน Moderna จากประเทศยังการี จำนวน ๑๐๐,๐๐๐ โดส และประเทศเดนมาร์ก จำนวน ๑,๒๖๖,๐๐๐ โดส วัคซีน Pfizer จากประเทศฝรั่งเศส จำนวน ๔,๑๖๘,๖๒๐ โดส ประเทศออสเตรเลีย จำนวน ๔๕๒,๗๙๐ โดส และอาเซียน จำนวน ๘๓,๐๗๐ โดส และวัคซีน Covovax จากประเทศอินเดีย จำนวน ๒๐๐,๐๐๐ โดส

๒) การบริจาควัคซีนให้กับต่างประเทศ ได้แก่ วัคซีน AstraZeneca ให้กับประเทศเมียนมา จำนวน ๕๐๐,๐๐๐ โดส (ส่งมอบเมื่อวันที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๕ รวมบริจาค ๒ ครั้ง จำนวน ๑,๐๐๐,๐๐๐ โดส) ประเทศเวียดนาม จำนวน ๓๐๐,๐๐๐ โดส (ส่งมอบเมื่อวันที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๕) ประเทศเอธิโอเปีย จำนวน ๑,๐๐๐,๐๐๐ โดส (รอระบุวันส่งมอบ) และประเทศอัฟกานิสถาน จำนวน ๕๐๐,๐๐๐ โดส (รอระบุวันส่งมอบ)

๕.๖ แผนการจัดหา Long-acting antibody (LAAB) สำหรับกลุ่มเสี่ยงสูงที่ภูมิคุ้มกันต่ำ เนื่องจากเป็นกลุ่มเป้าหมายที่ไม่สามารถกระตุ้นภูมิคุ้มกันจากการฉีดวัคซีนได้ โดยเป็น Antibody ชนิด long-acting antibody ซึ่งผ่านการรับรองใช้แบบฉุกเฉิน EUA โดย US FDA เมื่อวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๔ และขึ้นทะเบียนยาโดยบริษัท AstraZeneca ประเทศอังกฤษ เมื่อเดือนมิถุนายน ๒๕๖๔ โดยใช้วิธีการฉีดเข้ากล้ามเนื้อ ทุก ๖ เดือน ภูมิคุ้มกัน

สามารถป้องกันโควิด - 19 ได้ในระยะเวลา ๖ - ๑๒ เดือนต่อการให้ ๑ ครั้ง และสามารถลดความเสี่ยงของอาการรุนแรงของโควิด - 19 สายพันธุ์ Omicron subvariants BA.1 BA.2 และ BA.1.1 ได้ร้อยละ ๘๓

ข้อสังเกตและความเห็นที่ประชุม

เนื่องจาก Long-acting antibody (LAAB) เป็นการฉีดภูมิคุ้มกันสำเร็จรูป (Passive immunity) ในกลุ่มเสี่ยงสูงที่ไม่สามารถกระตุ้นภูมิคุ้มกันได้ด้วยวัคซีน และมีราคาสูง จึงควรให้มีการประเมินความเหมาะสม โดยโครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (Health Intervention and Technology Assessment Program: HITAP) เพื่อพิจารณาในรายละเอียด ความเหมาะสม และกำหนดหลักเกณฑ์ กลุ่มเป้าหมายผู้ที่จะได้รับ Long-acting antibody (LAAB) ให้ชัดเจน โดยที่ประชุมขอให้กระทรวงสาธารณสุข พิจารณาศึกษาและประเมินความเหมาะสมเพิ่มเติมเพื่อประกอบการพิจารณาการทาสัญญาจัดซื้อ Long-acting antibody (LAAB) สำหรับกลุ่มเสี่ยงสูงที่ภูมิคุ้มกันต่ำ หรือกลุ่มเป้าหมายที่ไม่สามารถกระตุ้นภูมิคุ้มกันจากการฉีดวัคซีนได้ต่อไป

มติที่ประชุม ที่ประชุมเห็นชอบและมอบหมาย ดังนี้

๑. รับทราบสรุปผลการให้บริการวัคซีนโควิด - 19 ของประเทศไทย คำแนะนำการให้วัคซีนโควิด - 19 ของกระทรวงสาธารณสุข และความก้าวหน้าแผนการเร่งรัดการฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นในผู้สูงอายุเพื่อเตรียมความพร้อมสำหรับเทศกาลสงกรานต์
๒. เห็นชอบแผนบริหารจัดการวัคซีนโควิด - 19 เดือนเมษายน ๒๕๖๕
๓. เห็นชอบความก้าวหน้าแผนการรับบริจาควัคซีนจากต่างประเทศและการบริจาควัคซีนให้กับต่างประเทศ
๔. รับทราบแนวทางการใช้ภูมิคุ้มกันสำเร็จรูปสำหรับกลุ่มเสี่ยงสูงที่ไม่สามารถกระตุ้นภูมิคุ้มกันได้ด้วยวัคซีน (Long-acting antibody) และให้ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 พิจารณาศึกษาและประเมินความเหมาะสม โดยรับข้อสังเกตและความเห็นของที่ประชุมไปพิจารณาประกอบด้วย
๕. มอบหมายหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการ ดังนี้
 - ๕.๑ ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 กระทรวงมหาดไทย กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงแรงงาน กระทรวงกลาโหม และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง กำกับติดตามและสนับสนุนแผนการฉีดวัคซีนโควิด - 19 ให้เป็นไปตามเป้าหมาย
 - ๕.๒ คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กรุงเทพมหานคร ให้บริการและกำกับติดตามการฉีดวัคซีนโควิด - 19 ให้เป็นไปตามนโยบายและแนวทางของกระทรวงสาธารณสุข
 - ๕.๓ ศูนย์ปฏิบัติการมาตรการการเดินทางเข้าออกประเทศและการดูแลคนไทยในต่างประเทศ ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการรับบริจาควัคซีนจากต่างประเทศ และบริจาควัคซีนให้แก่ประเทศเป้าหมาย

๕.๔ ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19
โดยโครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (Health Intervention and
Technology Assessment Program: HITAP) พิจารณาศึกษาและประเมินความคุ้มค่า
ความเหมาะสมเพิ่มเติมต่อไป

๖. แนวทางการปรับมาตรการการนำเข้าแรงงานต่างด้าวเข้ามาทำงาน ตามบันทึกความเข้าใจว่าด้วยความร่วมมือ
ด้านแรงงาน (MOU) และการนำแรงงานต่างด้าวสัญชาติกัมพูชา และเมียนมาเข้ามาทำงาน ตามมาตรา ๖๔
แห่งพระราชกำหนดการบริหารจัดการการทำงานของคนต่างด้าว พ.ศ. ๒๕๖๐ ภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดของ
ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ซึ่งจะเริ่มดำเนินการตั้งแต่วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป โดยกระทรวง
แรงงานเสนอที่ประชุม ดังนี้

๖.๑ การปรับลดมาตรการการนำเข้าแรงงานต่างด้าวเข้ามาทำงานตามบันทึกความเข้าใจว่าด้วยความร่วมมือ
ด้านแรงงาน (MOU)

๑) มาตรการก่อนเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร ให้แรงงานแสดงหลักฐานหรือเอกสาร ดังนี้
(๑) เอกสารหลักฐานที่ยืนยันหรือแสดงว่ามีนายจ้างหรือผู้รับอนุญาตให้นำคนต่างด้าวเข้ามาทำงานในราชอาณาจักร
ซึ่งได้รับการรับรองโดยกระทรวงแรงงาน เป็นผู้รับแรงงานเข้ามาทำงานในราชอาณาจักร (Name List) (๒) หลักฐาน
การได้รับวัคซีนโควิด - 19 ครบโดส และ (๓) กรมธรรม์ที่คุ้มครองการรักษาโรคโควิด -19 ทั้งนี้ การตรวจหาเชื้อ
โรคโควิด - 19 ให้นายจ้างเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งหมด กรณีที่ตรวจพบเชื้อให้กรมธรรม์ประกันภัย
เป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการตรวจหรือรักษาพยาบาลทั้งหมด ในส่วนที่สิทธิดังกล่าวยังไม่ครอบคลุม นายจ้าง
ต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งหมด

๒) มาตรการเมื่อเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร ดังนี้

กิจกรรม/มาตรการ	ทางบก/ทางน้ำ	ทางอากาศ (สัญชาติเมียนมา)	
ช่องทางการเดินทาง เข้าประเทศไทย	๕ จังหวัด - สัญชาติเมียนมา ๒ จังหวัด (ระนอง ตาก) - สัญชาติกัมพูชา ๑ จังหวัด (สระแก้ว) - สัญชาติลาว ๒ จังหวัด (หนองคาย มุกดาหาร)	ท่าอากาศยานระนอง/ แม่สอด	ท่าอากาศยานดอนเมือง/สุวรรณภูมิ
ตรวจหาเชื้อโควิด - 19	ตรวจหาเชื้อโควิด -19 โดยวิธี ATK professional use หรือตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด		
ระยะเวลากักตัว	ไม่กักตัว	ไม่กักตัว	ไม่กักตัว
ตรวจเอกสารหลักฐาน ร่วมกับด่านควบคุมโรคติดต่อ ระหว่างประเทศ	เจ้าหน้าที่ศูนย์แรกรับเข้าทำงานและสิ้นสุดการจ้าง		เจ้าหน้าที่ด่านตรวจคนหางานดอนเมือง/ ด่านตรวจคนหางานสุวรรณภูมิ
ตรวจลงตราอนุญาตให้อยู่ ในราชอาณาจักร ๒ ปี	ด่านตรวจคนเข้าเมือง จังหวัดระนอง ตาก สระแก้ว หนองคาย มุกดาหาร	ด่านตรวจคนเข้าเมือง จังหวัดระนอง/ตาก	สถานเอกอัครราชทูตไทย ณ กรุงย่างกุ้ง ประเทศเมียนมา
เอกสารเดินทางออกนอก จังหวัด (เคลื่อนย้ายแรงงาน)	หากผลตรวจโควิด -19 เป็นลบ แรงงานต่างด้าวสามารถเดินทางข้ามจังหวัดได้ โดยใช้ Name List และผลตรวจโควิด -19 แสดงต่อเจ้าหน้าที่		

กิจกรรม/มาตรการ	ทางบก/ทางน้ำ	ทางอากาศ (สัญชาติเมียนมา)
การอบรมและออกใบอนุญาตทำงาน	อบรมผ่านระบบ video conference หรืออบรม ณ ศูนย์แรกรับฯ และออกใบอนุญาตทำงาน โดยศูนย์แรกรับเข้าทำงานและสิ้นสุดการจ้าง	๑) อบรมผ่านระบบ video conference หรืออบรม ณ ศูนย์แรกรับฯ โดยเจ้าหน้าที่ศูนย์แรกรับฯ ๒) ออกใบอนุญาตทำงาน โดยสำนักงานจัดหางาน หรือศูนย์แรกรับฯ

๖.๒ การปรับลดมาตรการการนำแรงงานต่างด้าวเข้ามาทำงานตามมาตรา ๖๔ แห่งพระราชกำหนดการบริหารจัดการการทำงานของคนต่างด้าว พ.ศ. ๒๕๖๐ ภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ดังนี้

กิจกรรม/มาตรการ	มาตรการป้องกันโรค
มาตรการก่อนเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร	ให้มีหลักฐานหรือเอกสาร ดังนี้ (๑) หนังสือผ่านแดน (Border Pass) (๒) หลักฐานการได้รับวัคซีนโควิด - 19 ครบโดส (๓) กรมธรรม์ที่คุ้มครองการรักษาโรคโควิด - 19

๑) มาตรการก่อนเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร ให้แรงงานต่างด้าวมียหลักฐานหรือเอกสาร ดังนี้ (๑) หนังสือผ่านแดน (Border Pass) (๒) หลักฐานการได้รับวัคซีนโควิด - 19 ครบโดส และ (๓) กรมธรรม์ที่คุ้มครองการรักษาโรคโควิด - 19

กิจกรรม/มาตรการ	มาตรการป้องกันโรค
มาตรการเมื่อเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร	๙ จังหวัด สัญชาติเมียนมา ๔ จังหวัด (เชียงราย ตาก กาญจนบุรี ระนอง) สัญชาติกัมพูชา ๕ จังหวัด (จันทบุรี สระแก้ว ตราด สุรินทร์ ศรีสะเกษ)
ระยะเวลากักตัว	ไม่กักตัว
ลักษณะการเข้าประเทศ	ประทับตราใน Border Pass เป็นระยะเวลา ๓๐ วัน/ครั้ง
ตรวจหาเชื้อโควิด - 19	ตรวจหาเชื้อโควิด - 19 ด้วยวิธี ATK Professional use
การออกใบอนุญาตทำงาน	ออกใบอนุญาตทำงาน (บด.๔๐) โดยสำนักงานจัดหางานจังหวัด

๒) มาตรการเมื่อเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร แรงงานต่างด้าวสามารถเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรได้ ๙ จังหวัด ได้แก่ จ.เชียงราย จ.ตาก จ.กาญจนบุรี จ.ระนอง จ.จันทบุรี จ.สระแก้ว จ.ตราด จ.สุรินทร์ และ จ.ศรีสะเกษ โดยไม่ต้องกักตัว และเป็นการเข้าประเทศด้วยวิธีการประทับตราในหนังสือผ่านแดน (Border Pass) ซึ่งสามารถอยู่ในราชอาณาจักรได้เป็นระยะเวลา ๓๐ วันต่อครั้ง เมื่อเข้ามาในราชอาณาจักรแล้ว ต้องทำการตรวจหาเชื้อโควิด - 19 โดยใช้ชุดตรวจ Antigen Test Kit (ATK) ซึ่งดำเนินการโดยผู้เชี่ยวชาญ หรือบุคลากรทางการแพทย์ (professional use) หรือตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด สำหรับใบอนุญาตทำงาน จะดำเนินการออกให้โดยสำนักงานจัดหางานจังหวัด

มติที่ประชุม ที่ประชุมเห็นชอบและมอบหมาย ดังนี้

๑. เห็นชอบแนวทางการปรับมาตรการการนำเข้าแรงงานต่างด้าวเข้ามาทำงานกับนายจ้าง ตามบันทึกความเข้าใจว่าด้วยความร่วมมือด้านแรงงาน (MOU) และการนำเข้าแรงงานต่างด้าว สัญชาติกัมพูชา และเมียนมาเข้ามาทำงานตามมาตรา ๖๔ แห่งพระราชกำหนดการบริหารจัดการการทำงานของคนต่างด้าว พ.ศ. ๒๕๖๐ โดยให้เริ่มดำเนินการตั้งแต่วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป
๒. มอบหมายให้ศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 จัดทำคำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) เรื่อง แนวปฏิบัติตามข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ เพื่อกำหนดมาตรการป้องกันโรค สำหรับการเดินทางเข้าราชอาณาจักรของแรงงานต่างด้าวตามมติที่ประชุมต่อไป
๓. มอบหมายหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงการต่างประเทศ กระทรวงมหาดไทย กระทรวงคมนาคม กองอำนวยการรักษาความมั่นคงภายในราชอาณาจักร และสำนักงานการบินพลเรือนแห่งประเทศไทย ดำเนินการตามแนวทางที่กระทรวงแรงงานเสนอ
๔. มอบหมายให้กระทรวงการต่างประเทศ ประสานงานกับรัฐบาลเมียนมา ผ่านช่องทางการทูต เพื่อพิจารณาอนุญาตให้แรงงานต่างด้าวเดินทางเข้ามาทำงานในประเทศไทย ทางอากาศ และประสานสถานเอกอัครราชทูต ณ กรุงย่างกุ้ง เพื่อพิจารณาตรวจลงตราประเภทคนอยู่ชั่วคราว (Non-Immigrant Visa) รหัส L- A แก่แรงงานต่างด้าวสัญชาติเมียนมา

ข้อสั่งการนายกรัฐมนตรี

๑. ให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ร่วมกับกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล สำนักงานงบประมาณ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องหารือเพื่อกำหนดแนวทางการเพิ่มศักยภาพการผลิตชุดตรวจ ATK (ผลิตภัณฑ์แอฟฟิโนม) ให้สามารถผลิตได้ถึง ๑,๐๐๐,๐๐๐ ชิ้น/เดือน และพิจารณาความเป็นไปได้ในการกำหนดราคาชุดตรวจให้เหมาะสม
๒. ให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง พิจารณาแนวทางในการสนับสนุนชุดตรวจ ATK ให้แก่โรงเรียน เพื่อนำไปใช้ตรวจหาเชื้อโควิด - 19 สำหรับบุคลากร และนักเรียน เพื่อลดภาระของโรงเรียนและผู้ปกครอง
๓. ให้ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง สร้างการรับรู้ถึงมาตรการต่าง ๆ ป้องกันและควบคุมโรคต่าง ๆ ให้เป็นไปในแนวทางเดียวกันและให้ประชาชนเข้าใจได้ง่าย เช่น มาตรการป้องกันและควบคุมโรคในประเทศไทย มาตรการป้องกันและควบคุมโรคในช่วงเทศกาลสงกรานต์ การใส่หน้ากากอนามัยให้ถูกต้อง เป็นต้น
๔. ให้กระทรวงพาณิชย์ และกระทรวงสาธารณสุข ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง กำกับดูแลและควบคุมราคายาสมุนไพรฟ้าทะลายโจร

๕. ให้ศูนย์ปฏิบัติการมาตรการเดินทางเข้าออกประเทศและการดูแลคนไทยในต่างประเทศ ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง พิจารณาการปรับมาตรการและแนวทางสำหรับผู้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร สำหรับผู้ที่เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรจากประเทศเพื่อนบ้าน และผู้ที่เดินทางเข้ามาและอยู่ในราชอาณาจักรระยะสั้น ระยะเวลา ๑ - ๒ วัน

๖. ให้กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม และกระทรวงสาธารณสุข ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เตรียมการเพื่อรองรับการเปิดภาคเรียนในเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๕ โดยเน้นย้ำแนวทางและมาตรการเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโควิด - 19 ในโรงเรียนและสถานศึกษาในสังกัด ระดับต่าง ๆ เพื่อให้สามารถจัดการเรียนการสอนในระบบปกติได้อย่างปลอดภัย

๗. ให้ทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และหน่วยงานในระดับพื้นที่ ประชาสัมพันธ์ตามแนวทาง “รักตนเอง รักครอบครัว และรักผู้อื่น” เพื่อลดอุบัติเหตุจากการใช้รถใช้ถนน และป้องกันการแพร่ระบาดของโควิด - 19 จากการเดินทางกลับภูมิลำเนาและการท่องเที่ยวในช่วงเทศกาลสงกรานต์ที่มีวันหยุดยาวต่อเนื่อง

๘. ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระดับพื้นที่ ควบคุม กำกับ เฝ้าระวังให้ประชาชนถือปฏิบัติในการเล่น สงกรานต์และการเล่นน้ำตามประเพณีไทยอย่างปลอดภัย ห่วงใยตนเองและครอบครัว โดยปฏิบัติตามมาตรการ ป้องกันและควบคุมโควิด - 19 ตามที่คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กรุงเทพมหานคร และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง กำหนด รวมทั้งรณรงค์การสวมใส่หน้ากากอนามัยตลอดเวลาในช่วงที่มีการพุดคุย และการดำเนินมาตรการ DMHTA อย่างเคร่งครัด

ฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการบริหารสถานการณ์
การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019