

หนังสือขอเพิกถอนการพิจารณา

พ.บ. 1994 / 65

วันที่ ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๕

ด่วนที่สุด

ที่ ศธ ๐๖๐๑/๒๕๓๖



วิทยาลัยการอาชีพฝาง
เลขที่ 3883
วันที่ ๑๙ ก.ค. ๒๕๖๕
เวลา 14.11 น.

ถึง สถานศึกษาในสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา / สถาบันการอาชีวศึกษาทุกแห่ง / ศูนย์ส่งเสริมและพัฒนาอาชีวศึกษาทุกภาค

พร้อมหนังสือนี้ สำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา ขอส่งสำเนาหนังสือสำนักเลขาธิการ คณะรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๕/ว ๒๗๗ ลงวันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๕ เรื่อง ขอบทบทวนมติคณะรัฐมนตรี เรื่อง มาตรการเร่งด่วนในการป้องกันวิกฤตการณ์จากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (มาตรการห้ามข้าราชการ พนักงานของรัฐ และรัฐวิสาหกิจเดินทางไปต่างประเทศ ยกเว้นมีเหตุจำเป็นสำคัญ และเตือนประชาชน ให้งดการเดินทางไปในประเทศซึ่งเป็นพื้นที่ระบาดต่อเนื่อง) มาเพื่อทราบ รายละเอียดดังแนบ

- สำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา
- เพื่อโปรด
- ทราบ
 - อนุมัติ
 - พิจารณา
 - เห็นความชอบ
 - เห็นควรแจ้ง

ปลง.
19 ก.ค. 65

สำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา
กรุงเทพมหานคร ๒๕๖๕

19 ก.ค. 2565

สำนักอำนวยการ
ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
โทร. ๐ ๒๐๒๖ ๕๕๕๕ ต่อ ๑๑๐๒
โทรสาร ๐ ๒๒๘๒ ๐๘๕๕
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : saraban@vec.mail.go.th

- นางสาว
- งานพัสดุ
 - งานการเงิน
 - งานบัญชี
 - งานทะเบียน
 - งานบุคลากร
 - งานบริหารทั่วไป
 - งานประชาสัมพันธ์
 - อื่นๆ.....

(นายวราพงษ์ วงศ์อ้าย)
รองผู้อำนวยการ ฝ่ายบริหารทรัพยากร
21 ก.ค. 2565

- ทราบ
- อนุมัติ
- พิจารณา
- อนุมัติเฉพาะ
- มอบ
- แจ้ง
- อื่นๆ

(นายวราพงษ์ วงศ์อ้าย)
ผู้อำนวยการฝ่ายบริหารทรัพยากร

สำนักอำนาจราชการ
สำนักงานคณะกรรมการ
เลขที่ 4676 ส่งให้



ด่วนที่สุด = 7 กค. 2565

ที่ นร ๐๕๐๕/ว ๒๗๗

สำนักงานรัฐมนตรี
เลขที่ 19472
วันที่ 24 มิ.ย. 2565
เวลา 15.44

สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี
ทำเนียบรัฐบาล กทม. ๑๐๓๐๐

รพ.ศธ.
เลขที่ 2407
วันที่ 27 มิ.ย. 2565
เวลา 11.32.16

๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอบทบทวนมติคณะรัฐมนตรี เรื่อง มาตรการเร่งด่วนในการป้องกันวิกฤตการณ์จากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (มาตรการห้ามข้าราชการ พนักงานของรัฐ และรัฐวิสาหกิจเดินทางไปต่างประเทศ ยกเว้นมีเหตุจำเป็นสำคัญ และเตือนประชาชนให้งดการเดินทางไปในประเทศซึ่งเป็นพื้นที่ระบาดต่อเนื่อง)

เรียน รัฐมนตรีว่าการกระทรวงศึกษาธิการ

อ้างถึง หนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๕/ว ๑๑๓ ลงวันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๓

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือกระทรวงสาธารณสุข ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๔๐๒.๒/๒๑๖๕ ลงวันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๕
๒. สำเนาหนังสือสำนักงบประมาณ ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๗๑๒/๑๑๘ ลงวันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๕
๓. สำเนาหนังสือสำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ด่วนที่สุด ที่ นร ๑๑๐๘/๓๔๖๓ ลงวันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๕

ตามที่ได้ยืนยันมติคณะรัฐมนตรี (๑๗ มีนาคม ๒๕๖๓) เกี่ยวกับสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ และมาตรการเร่งด่วนในการป้องกันวิกฤตการณ์จากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ของกระทรวงสาธารณสุข มาเพื่อทราบ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

กระทรวงสาธารณสุขได้เสนอเรื่อง ขอบทบทวนมติคณะรัฐมนตรี เรื่อง มาตรการเร่งด่วนในการป้องกันวิกฤตการณ์จากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (มาตรการห้ามข้าราชการ พนักงานของรัฐ และรัฐวิสาหกิจเดินทางไปต่างประเทศ ยกเว้นมีเหตุจำเป็นสำคัญ และเตือนประชาชนให้งดการเดินทางไปในประเทศซึ่งเป็นพื้นที่ระบาดต่อเนื่อง) ไปเพื่อดำเนินการ ซึ่งสำนักงบประมาณและสำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติได้เสนอความเห็นไปเพื่อประกอบการพิจารณาของคณะรัฐมนตรีด้วยความละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือที่ส่งมาด้วยนี้

คณะรัฐมนตรีได้ประชุมปรึกษาเมื่อวันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๕ ลงมติว่า


๑. เห็นชอบให้ทบทวนมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๓ (เรื่อง สรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โรคโควิด - 19) ครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ และมาตรการเร่งด่วนในการป้องกันวิกฤตการณ์จากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โรคโควิด - 19) ของกระทรวงสาธารณสุข) โดยให้ยกเลิกมาตรการการป้องกันและสกัดกั้นการนำเชื้อเข้าสู่ประเทศไทย เฉพาะในส่วนข้อ ๑.๔ ที่ห้ามข้าราชการ พนักงานของรัฐ และรัฐวิสาหกิจเดินทางไปต่างประเทศ ยกเว้นมีเหตุจำเป็นสำคัญ และเตือนประชาชนให้งดการเดินทางไปในประเทศซึ่งเป็นพื้นที่ระบาดต่อเนื่องตามที่กระทรวงสาธารณสุขเสนอ

๒. ให้กระทรวง ...

๒. ให้กระทรวงสาธารณสุขได้รับยกเว้นการปฏิบัติตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ (เรื่อง การเสนอเรื่องเร่งด่วนต่อคณะรัฐมนตรี) ในการเสนอเรื่องนี้

จึงเรียนยืนยันมาและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นางณัฐฎ์จารี อนันตศิลป์)
เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

ขอ องค์กรหลัก และหน่วยงานในกำกับ



(นางสาวตรีสุข เทียนทอง)
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงศึกษาธิการ
- 5 ก.ค. 2565

กองพัฒนายุทธศาสตร์และติดตามนโยบายพิเศษ
โทร. ๐ ๒๒๘๐ ๙๐๐๐ ต่อ ๑๖๓๓ (ศศิมาภรณ์), ๑๕๓๒ (วิไลภา)
โทรสาร ๐ ๒๒๘๐ ๑๔๔๖ www.soc.go.th
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@soc.go.th



พจนานุกรมศัพท์ ...

ด่วนที่สุด

ที่ สร ๐๔๐๖.๒/๒๐๖๕



กระทรวงสาธารณสุข

ถนนคีวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอบทวนมติคณะรัฐมนตรี เรื่อง มาตรการเร่งด่วนในการป้องกันวิกฤตการณ์จากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (มาตรการห้ามข้าราชการ พนักงานของรัฐ และรัฐวิสาหกิจเดินทางไปต่างประเทศ ยกเว้นมีเหตุจำเป็นสำคัญ และเตือนประชาชนให้งดการเดินทางไปในประเทศซึ่งเป็นพื้นที่ระบาดต่อเนื่อง)

เรียน เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

- | | |
|--|---------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หนังสือรองนายกรัฐมนตรีเห็นชอบให้เสนอคณะรัฐมนตรี | จำนวน ๕๐ ฉบับ |
| ๒. สำเนาหนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ด่วนที่สุด
ที่ นร ๐๕๐๕/ว๑๑๓.ลงวันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๓ | จำนวน ๕๐ ฉบับ |
| ๓. สรุปการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของ
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) (สคบ.)
ครั้งที่ ๘/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๕ | จำนวน ๕๐ ฉบับ |

ด้วย กระทรวงสาธารณสุข ขอเสนอเรื่อง ขอบทวนมติคณะรัฐมนตรี เรื่อง มาตรการเร่งด่วนในการป้องกันวิกฤตการณ์จากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (มาตรการห้ามข้าราชการ พนักงานของรัฐ และรัฐวิสาหกิจเดินทางไปต่างประเทศ ยกเว้นมีเหตุจำเป็นสำคัญ และเตือนประชาชนให้งดการเดินทางไปในประเทศซึ่งเป็นพื้นที่ระบาดต่อเนื่อง) มาเพื่อคณะรัฐมนตรีพิจารณา โดยเรื่องนี้เข้าข่ายที่จะต้องนำเสนอคณะรัฐมนตรีตามพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยการเสนอเรื่องและการประชุมคณะรัฐมนตรี พ.ศ. ๒๕๔๘ มาตรา ๔ (๔) เรื่องที่ขอบทวนหรือยกเว้นการปฏิบัติตามมติของคณะรัฐมนตรี ระเบียบ ข้อบังคับ หรือประกาศตาม (๖) รวมทั้งเป็นการดำเนินการตามยุทธศาสตร์ชาติในด้าน (๑) การเมือง การต่างประเทศ และความมั่นคง เพื่อพร้อมรับมือกับปัญหาความมั่นคงและภัยสุขภาพอย่างบูรณาการภายในประเทศ รวมถึงองค์การภาครัฐและที่มิใช่ภาครัฐให้บ้านเมืองมีความมั่นคงในทุกมิติและทุกระดับ ทั้งนี้ รองนายกรัฐมนตรี (นายดอน ปรมัตถ์วินัย) ปฏิบัติราชการแทนนายกรัฐมนตรี ตามคำสั่งสำนักนายกรัฐมนตรี ที่ ๒๓๗/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๓ ได้เห็นชอบให้นำเรื่องดังกล่าวเสนอคณะรัฐมนตรีด้วยแล้ว รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

ทั้งนี้ เรื่องดังกล่าวมีรายละเอียด ดังนี้

๑. เรื่องเดิม

ด้วยในคราวการประชุมคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๓ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขได้นำเสนอคณะรัฐมนตรีเพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบมาตรการเร่งด่วนในการป้องกัน

วิกฤตการณ์...

วิกฤตการณ์จากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โรคโควิด 19) ซึ่งเป็นการดำเนินการตามมติที่ประชุม คณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๓ ประกอบด้วย ๒ มาตรการ ได้แก่ มาตรการป้องกันและสกัดกั้น การนำเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เข้าสู่ประเทศไทย และมาตรการยับยั้งการระบาดภายในประเทศ เพื่อเตรียม ความพร้อมรองรับสถานการณ์ดังกล่าวต่อไป ซึ่งคณะรัฐมนตรีพิจารณาแล้วลงมติว่า (๑) รับทราบผลการ ประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๓ ตามที่คณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อ ไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) เสนอ (๒) เห็นชอบมาตรการเร่งด่วนในการป้องกันวิกฤตการณ์จากโรคติดเชื้อ ไวรัสโคโรนา 2019 ตามที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขเสนอ และให้ส่วนราชการและหน่วยงานของรัฐ ทุกแห่งเร่งดำเนินการตามมาตรการดังกล่าวในส่วนที่เกี่ยวข้องให้ถูกต้อง เป็นไปตามขั้นตอนของกฎหมาย ระเบียบ หลักเกณฑ์ และมติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้องให้เกิดผลอย่างเป็นรูปธรรมโดยด่วน รวมทั้งขอความร่วมมือจากภาคเอกชนให้ปฏิบัติตามมาตรการดังกล่าวอย่างเคร่งครัดต่อไปด้วย และ (๓) ให้คณะกรรมการ บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ได้รับยกเว้นการปฏิบัติตาม มติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ (เรื่อง การเสนอเรื่องเร่งด่วนต่อคณะรัฐมนตรี) ในการเสนอ เรื่องนี้ โดยมาตรการเร่งด่วนในการป้องกันวิกฤตการณ์จากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในส่วนของมาตรการ ป้องกันและสกัดกั้นการนำเชื้อเข้าสู่ประเทศไทย ข้อ ๑.๔ ได้กำหนดกิจกรรมสำคัญ คือ ห้ามข้าราชการ พนักงานของรัฐ และรัฐวิสาหกิจเดินทางไปต่างประเทศ ยกเว้นมีเหตุจำเป็นสำคัญ และเดือนประชาชน ให้งดการเดินทางไปในประเทศซึ่งเป็นพื้นที่ระบาดต่อเนื่อง รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

๒. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องเสนอคณะรัฐมนตรี

ด้วยสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ทั่วโลก รวมถึงประเทศไทยมีแนวโน้มลดลง และความเสี่ยงที่ท้องถิ่นนอกราชอาณาจักร จะเป็นแหล่งแพร่ของโรคนี้น้อยลงและมีความใกล้เคียงกัน ประกอบกับการได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ของประชาชนในราชอาณาจักรมีความครอบคลุมมากขึ้น ซึ่งส่งผลให้ประชาชนมีภูมิคุ้มกันโรคเพิ่มขึ้นตามไปด้วย อีกทั้งผู้เดินทางที่เข้ามาในราชอาณาจักรส่วนใหญ่ล้วนได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 แล้ว ดังนั้น เพื่อให้ มาตรการป้องกันโรคสำหรับการเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรสอดคล้องกับนโยบายของประเทศไทยในการ เปิดรับผู้เดินทางจากทั่วโลก และเพื่อให้มาตรการป้องกันและควบคุมโรคโควิด 19 ที่อาจเข้ามาในราชอาณาจักร มีความเหมาะสมกับสถานการณ์ปัจจุบัน กระทรวงสาธารณสุขจึงขอเสนอต่อคณะรัฐมนตรีเพื่อให้มีการทบทวน มติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๓ เรื่อง มาตรการเร่งด่วนในการป้องกันวิกฤตการณ์จากโรค ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในส่วนของมาตรการป้องกันและสกัดกั้นการนำเชื้อเข้าสู่ประเทศไทย กิจกรรมสำคัญ ข้อ ๑.๔ ห้ามข้าราชการ พนักงานของรัฐ และรัฐวิสาหกิจเดินทางไปต่างประเทศ ยกเว้นมีเหตุจำเป็นสำคัญ และเดือนประชาชนให้งดการเดินทางไปในประเทศซึ่งเป็นพื้นที่ระบาดต่อเนื่อง ซึ่งเป็นไปตามพระราชกฤษฎีกา

ว่าด้วยการเสนอ...

ว่าด้วยการเสนอเรื่องและการประชุมคณะรัฐมนตรี พ.ศ. ๒๕๔๘ มาตรา ๔ (๔) เรื่องที่ขอทบทวนหรือยกเว้น การปฏิบัติตามมติของคณะรัฐมนตรี ระเบียบ ข้อบังคับ หรือประกาศตาม (๖) กระทรวงสาธารณสุขจึงต้อง เสนอต่อคณะรัฐมนตรีเพื่อพิจารณาต่อไป

๓. ความเร่งด่วนของเรื่อง

เพื่อให้มาตรการป้องกันโรคสำหรับการเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรสอดคล้องกับนโยบาย ของประเทศไทยในการเปิดรับผู้เดินทางจากทั่วโลก และเพื่อให้มาตรการป้องกันและควบคุมโรคโควิด 19 ที่อาจเข้ามาในราชอาณาจักรมีความเหมาะสมกับสถานการณ์ปัจจุบัน กระทรวงสาธารณสุขจึงขอเสนอ ต่อคณะรัฐมนตรีโดยด่วน เพื่อประโยชน์ที่จะเกิดขึ้นกับประชาชน รวมถึงประโยชน์ที่จะเกิดขึ้นกับเศรษฐกิจ และสังคมของประเทศ

๔. สำคัญ

ในคราวการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัส โควิด 2019 (โควิด - 19) (ศบค.) ครั้งที่ ๘/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉิน ด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรมโรคติดเชื้อโควิด - 19 ได้เสนอการปรับมาตรการป้องกันโรคสำหรับการ เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร โดยได้มีการเสนอให้มีการผ่อนคลายการเดินทางระหว่างประเทศในกลุ่ม ข้าราชการและบุคลากรของรัฐ เนื่องจากสถานการณ์โรคโควิด 19 ทั่วโลกและประเทศไทยเริ่มมีจำนวน ผู้ติดเชื้อและเสียชีวิตลดลงอย่างต่อเนื่อง หลายประเทศมีการผ่อนคลายมาตรการและการเดินทางมากขึ้น ประกอบกับส่วนราชการมีการประกาศมาตรการเรื่องการเดินทางไปต่างประเทศแตกต่างกัน จึงเสนอให้มีการ พิจารณายกเลิกการห้ามเดินทางไปต่างประเทศของข้าราชการและบุคลากรของรัฐ โดยขอให้ที่ประชุมให้ความ เห็นชอบก่อนเสนอคณะรัฐมนตรีพิจารณาต่อไป ซึ่งที่ประชุมได้มีมติเห็นชอบให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการ เสนอคณะรัฐมนตรีเพื่อพิจารณายกเลิกมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๓ ในส่วนของมาตรการ ห้ามข้าราชการ พนักงานของรัฐ และรัฐวิสาหกิจเดินทางไปต่างประเทศ ยกเว้นมีเหตุจำเป็นสำคัญ และเตือน ประชาชนให้งดการเดินทางไปในประเทศซึ่งเป็นพื้นที่ระบาดต่อเนื่อง ตามที่ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์ และสาธารณสุข กรมโรคติดเชื้อโควิด - 19 เสนอ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓

๕. ข้อเสนอของส่วนราชการ

กระทรวงสาธารณสุขขอเสนอคณะรัฐมนตรีเพื่อพิจารณา ดังนี้

๕.๑ เห็นชอบให้มีการยกเลิกมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๓ เรื่อง มาตรการ เร่งด่วนในการป้องกันวิกฤตการณ์จากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในส่วนของมาตรการป้องกันและสกัดกั้น การนำเชื้อเข้าสู่ประเทศไทย กิจกรรมสำคัญ ข้อ ๑.๔ ห้ามข้าราชการ พนักงานของรัฐ และรัฐวิสาหกิจเดินทางไป ต่างประเทศ ยกเว้นมีเหตุจำเป็นสำคัญ และเตือนประชาชนให้งดการเดินทางไปในประเทศซึ่งเป็นพื้นที่ ระบาดต่อเนื่อง

๕.๒ ขอยกเว้น...

๕.๒ ขอยกเว้นการปฏิบัติตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๘
(เรื่อง การเสนอเรื่องเร่งด่วนต่อคณะรัฐมนตรี) ในการเสนอเรื่องนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดนำกราบเรียนนายกรัฐมนตรีเพื่อเสนอคณะรัฐมนตรีพิจารณาต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสาธิต ปิตุเตชะ)

รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข รักษาการแทน

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

กรมควบคุมโรค
กองกฎหมาย
โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๓๓๑๘
โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๓๓๒๒
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ legalaffairs@ddc.mail.go.th

สำเนาถูกต้อง

(นางสาววิภา สุขผล)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ



ด่วนที่สุด

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานรองนายกรัฐมนตรี (นายดอน ปรมัตถ์วินัย) โทร. ๐ ๒๒๘๘ ๔๐๔๔

ที่ นร ๐๔๐๓(กร.๕)/๕๗๑๓

วันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอบทบทวนมติคณะรัฐมนตรี เรื่อง มาตรการเร่งด่วนในการป้องกันวิกฤตการณ์จากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (มาตรการห้ามข้าราชการ พนักงานของรัฐ และรัฐวิสาหกิจเดินทางไปต่างประเทศ ยกเว้นมีเหตุจำเป็นสำคัญ และเตือนประชาชนให้งดการเดินทางไปในประเทศซึ่งเป็นพื้นที่ระบาดต่อเนื่อง)

เรียน เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

ด้วยกระทรวงสาธารณสุข ได้เสนอเรื่อง ขอบทบทวนมติคณะรัฐมนตรี เรื่อง มาตรการเร่งด่วนในการป้องกันวิกฤตการณ์จากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (มาตรการห้ามข้าราชการ พนักงานของรัฐ และรัฐวิสาหกิจเดินทางไปต่างประเทศ ยกเว้นมีเหตุจำเป็นสำคัญ และเตือนประชาชนให้งดการเดินทางไปในประเทศซึ่งเป็นพื้นที่ระบาดต่อเนื่อง) มาเพื่อคณะรัฐมนตรีพิจารณา ซึ่งได้พิจารณาแล้วเห็นควรให้นำเรื่องดังกล่าวเสนอคณะรัฐมนตรีพิจารณาต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดนำกราบเรียนนายกรัฐมนตรีเพื่อเสนอคณะรัฐมนตรีพิจารณาต่อไป

(นายดอน ปรมัตถ์วินัย)

รองนายกรัฐมนตรี

รักษาราชการแทน รองนายกรัฐมนตรี (นายอนุทิน ชาญวีรกูล)

สำเนา

ด่วนที่สุด

ที่ นร ๐๕๐๕/ว ๑๓๓

สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี
ทำเนียบรัฐบาล กทม. ๑๐๓๐๐

๑๘ มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง สรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โรคโควิด-19) ครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ และมาตรการเร่งด่วนในการป้องกันวิกฤตการณ์จากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โรคโควิด-19) ของกระทรวงสาธารณสุข

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

สิ่งที่ส่งมาด้วย มาตรการเร่งด่วนในการป้องกันวิกฤตการณ์จากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙

ด้วยคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ได้เสนอสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โรคโควิด-19) ครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ และมาตรการเร่งด่วนในการป้องกันวิกฤตการณ์จากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โรคโควิด-19) ของกระทรวงสาธารณสุข ไปเพื่อดำเนินการ ความละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือที่ส่งมาด้วยนี้

ในคราวประชุมคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๓ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ขอเสนอคณะรัฐมนตรีพิจารณาให้ความเห็นชอบมาตรการเร่งด่วนในการป้องกันวิกฤตการณ์จากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ซึ่งเป็นถาวรดำเนินการตามมติที่ประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๓ ประกอบด้วย ๒ มาตรการ ได้แก่ มาตรการป้องกันและสกัดกั้นการนำเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เข้าสู่ประเทศไทย และมาตรการยับยั้งการระบาดภายในประเทศเพื่อเตรียมความพร้อมรองรับสถานการณ์ดังกล่าวต่อไป ซึ่งคณะรัฐมนตรีพิจารณาแล้วลงมติว่า

๑. รับทราบผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๓ ตามที่คณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) เสนอ

๒. เห็นชอบมาตรการเร่งด่วนในการป้องกันวิกฤตการณ์จากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ตามที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขเสนอ และให้ส่วนราชการและหน่วยงานของรัฐทุกแห่งเร่งดำเนินการตามมาตรการดังกล่าวในส่วนที่เกี่ยวข้องให้ถูกต้องเป็นไปตามขั้นตอนของกฎหมาย ระเบียบ หลักเกณฑ์ และมติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้องให้เกิดผลอย่างเป็นรูปธรรมโดยด่วน รวมทั้งขอความร่วมมือจากภาคเอกชน ให้ปฏิบัติตามมาตรการดังกล่าวอย่างเคร่งครัดต่อไปด้วย

๓. ให้คณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ได้รับยกเว้นการปฏิบัติตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ (เรื่อง การเสนอเรื่องเร่งด่วนต่อคณะรัฐมนตรี) ในการเสนอเรื่องนี้

จึงกราบเรียนมาเพื่อโปรดทราบ/จึงเรียนยืนยันมา/จึงเรียนยืนยันมาและถือปฏิบัติต่อไป/
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ/จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ (อย่างยิ่ง)



(นายธีระพงษ์ วงศ์ศิวนิลาส)

เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

กองพัฒนายุทธศาสตร์และติดตามนโยบายพิเศษ

โทร. ๐ ๒๒๘๐ ๘๐๐๘ ต่อ ๑๖๓๓ (สคิม.นรม) ๑๕๓๒ (บุษกร)

โทรสาร ๐ ๒๒๘๐ ๑๔๔๖ www.soc.go.th

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ spt55@soc.go.th 0-03-431

มาตรการเร่งด่วนในการป้องกันวิกฤตการณ์จากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙

มาตรการ	กิจกรรมสำคัญ	หน่วยงานหลัก	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
๑. การป้องกันและสกัดกั้นการนำเชื้อเข้าสู่ประเทศไทย	๑.๑ ให้ผู้ที่เดินทางมาจากประเทศซึ่งเป็นพื้นที่ระบาดต่อเนื่อง (ยังไม่ประกาศเป็นเขตติดโรคติดต่ออันตราย) ตามเกณฑ์ที่คณะกรรมการด้านวิชาการ ภายใต้คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ กำหนด ถูกกักไว้สังเกตอาการ ตามพระราชบัญญัติ โรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ เป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๑๔ วัน	สธ. คค. มท. กทม.	กต. รง. ศร. ฮา.
	๑.๒ พัฒนาระบบและกลไกการกักกันผู้ที่เป็นหรือผู้ที่มีเหตุอันควรสงสัยว่าเป็นโรคติดต่ออันตราย ณ ที่พำนัก ตามพระราชบัญญัติ โรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘	สธ. มท. กทม.	คค.
	๑.๓ กำหนดมาตรการลดความเสี่ยงสำหรับชาวต่างชาติที่เดินทางมาจากประเทศซึ่งเป็นพื้นที่ระบาดต่อเนื่อง เช่น มีใบรับรองแพทย์ มีประกันสุขภาพอย่างน้อย ๑๐๐,๐๐๐ USD มีที่พำนักที่สามารถติดต่อได้ในประเทศไทย หากไม่ปฏิบัติตามจะไม่สามารถเดินทางเข้าสู่ประเทศไทยได้ รวมทั้งคนไทยที่พำนักอาศัยต่างประเทศ ให้ชะลอการเดินทางกลับประเทศไทยจนกว่าสถานการณ์การระบาดของโรคในประเทศจะดีขึ้น	กต. คค. สธ. กท. คจ. (สคม.)	มท.
	๑.๔ ห้ามข้าราชการ พนักงานของรัฐ และรัฐวิสาหกิจเดินทางไปต่างประเทศ ยกเว้นมีเหตุจำเป็นสำคัญ และเตือนประชาชนให้งดการเดินทางไปในประเทศซึ่งเป็นพื้นที่ระบาดต่อเนื่อง	กต. คค.	ทุกหน่วยงาน
๒. ยับยั้งการระบาดภายในประเทศ	๒.๑ เลื่อนวันหยุดสงกรานต์ (๑๓ - ๑๕ เมษายน ๒๕๖๓) เพื่อป้องกันการแพร่ระบาด โดยจะชดเชยวันหยุดในช่วงเวลาที่เหมาะสม	วธ. นร.	
	๒.๒ ปิดสถานที่ที่เสี่ยงต่อการแพร่ระบาดที่มีคนแออัด เบียดเสียด ง่ายต่อการแพร่เชื้อ <ul style="list-style-type: none"> - ปิดชั่วคราว จนกว่าสถานการณ์จะคลี่คลาย สำหรับสนามมวย สนามกีฬา สนามม้า ทั่วประเทศ - ปิดชั่วคราว ๑๔ วัน สำหรับ คับ สถานบันเทิง โรงแรมสท นวดแผนโบราณ สปา ฟิตเนส และสถานบริการอื่น ๆ ตามพระราชบัญญัติ สถานบริการ พ.ศ. ๒๕๖๔ และ พระราชบัญญัติ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๔ ในพื้นที่กรุงเทพฯ และปริมณฑล โดยอาศัยอำนาจตามมาตรา ๓๕ แห่ง พระราชบัญญัติ โรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง	สธ. มท. กทม.	
	๒.๓ กำหนดมาตรการจำกัดการเคลื่อนย้ายแรงงานต่างด้าว โดยเฉพาะในช่วงเทศกาลสงกรานต์	รง. กต.	
	๒.๔ งดการเรียนการสอนของมหาวิทยาลัย (สถาบันการศึกษา) โรงเรียน โรงเรียนนานาชาติ และสถาบันกวดวิชา หรือปรับวิธีการเรียนการสอนเป็นทางออนไลน์ ตั้งแต่วันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๓ เป็นระยะเวลา ๑๔ วัน และให้สถานศึกษาดำเนินการป้องกันโรคตามมาตรการของกระทรวงสาธารณสุขอย่างเคร่งครัด เมื่อสถานศึกษากลับมาเปิดสอนตามปกติ	ศร. ฮา. คค.	

มาตรการ	กิจกรรมสำคัญ	หน่วยงานหลัก	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
	๒.๕ จัดกิจกรรมรวมคนจำนวนมากที่มีความเสี่ยงสูงต่อการแพร่ระบาดของโรคโควิด ๑๙ เช่น การจัดคอนเสิร์ต การจัดงานแสดงสินค้าต่าง ๆ การจัดประชุมสามัญผู้ถือหุ้นประจำปีของบริษัทในตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย กิจกรรมทางศาสนา วัฒนธรรม และกีฬา เว้นแต่เป็นกิจกรรมที่มีความจำเป็นสำคัญ	มท. กทม. กท. วธ.	ภาครัฐ รัฐวิสาหกิจ และเอกชน ที่เกี่ยวข้อง
	๒.๖ จัดกิจกรรมที่มีการเคลื่อนย้ายคนข้ามจังหวัดของหน่วยงานที่มีคนจำนวนมาก ได้แก่ ค่ายทหาร เรือนจำ โรงเรียน รวมถึงจำกัดการเคลื่อนย้ายของแรงงานต่างด้าว หรือหากจำเป็นต้องเคลื่อนย้ายต้องมีมาตรการป้องกันการแพร่ของโรค เช่น การตรวจคัดกรองคนก่อนเคลื่อนย้าย	กท. บธ. ศธ. อว. รง. มท.	สธ.
	๒.๗ ให้สถานที่ทำงาน ทั้งภาครัฐ รัฐวิสาหกิจ เอกชน ลดความแออัด โดยเหลื่อมเวลาทำงาน เหลื่อมเวลาพักรับประทานอาหาร และจัดที่นั่งให้ห่างกันอย่างน้อย ๑ เมตร โดยให้หน่วยราชการทุกหน่วยทำแผนการเหลื่อมเวลาการทำงานและรายงานผลการปฏิบัติต่อศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด ๑๙) ทุกสัปดาห์	ก.ท. ทุกหน่วยงาน ที่เกี่ยวข้อง	
	๒.๘ ส่งเสริมให้ใช้ระบบอินเทอร์เน็ท เช่น ประชุมทางไกล เพื่อให้บุคลากรทำงานที่ย้ำหนักแทนภาวะปกติ ประชุมทางไกลผู้ถือหุ้นของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย และ ส่งเสริมระบบธุรกรรมอิเล็กทรอนิกส์ และการซื้อขายออนไลน์สำหรับประชาชนทั่วไป โดยให้หน่วยราชการทุกหน่วยทำแผนการทำงานจากบ้านและรายงานผลการปฏิบัติต่อศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด ๑๙) ทุกสัปดาห์	คศ. พณ. กค.	หน่วยงาน ที่เกี่ยวข้อง
	๒.๙ ลดความเสี่ยงของการแพร่เชื้อในสถานที่ที่มีประชาชนใช้บริการจำนวนมาก ได้แก่ ห้างสรรพสินค้า ตลาด สถานที่ราชการ และรัฐวิสาหกิจ เช่น คัดกรองอุณหภูมิก่อนเข้าอาคาร การวางเจลล้างมือในจุดที่มีการใช้ร่วมกัน การทำความสะอาดพื้นผิวและห้องสุขา จำกัดจำนวนคนเข้าใช้บริการในแต่ละช่วงเวลา	ภาครัฐ รัฐวิสาหกิจ และเอกชน ที่เกี่ยวข้อง	
	๒.๑๐ ร้านค้า ร้านอาหาร ให้มีมาตรการป้องกันการแพร่เชื้อ เช่น การทำความสะอาดพื้นผิวสัมผัส ห้องสุขา การคัดกรองอุณหภูมิก่อนเข้าร้าน การดูแลสุขภาพและป้องกันครัดเชื้อของพนักงาน เช่น ให้ใช้หน้ากากผ้า จัดเจลล้างมือให้พนักงานอย่างพอเพียง กำหนดการจัดการขยะอย่างถูกวิธี	สธ. มท. กทม.	พณ. รง.
	๒.๑๑ ลดความเสี่ยงของการแพร่เชื้อในระบบขนส่งสาธารณะภายในประเทศ และเพิ่มความเสี่ยงของการเดินทาง	คค.	สธ. มท. กทม.
	๒.๑๒ ส่งเสริมให้ประชาชนทั่วไปใช้หน้ากากผ้าเมื่อเดินทางเข้าสถานที่ที่มีคนจำนวนมาก และเร่งผลิตหน้ากากผ้าให้เพียงพอ	มท. สธ. กทม.	รง. อก.
	๒.๑๓ ให้ผู้ว่าราชการจังหวัด ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร โดยคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด และ คณะกรรมการโรคติดต่อกรุงเทพมหานครใช้อำนาจตาม พระราชบัญญัติ โรคติดต่อ	มท. สธ. กทม.	ทุกหน่วยงาน

มาตรการ	กิจกรรมสำคัญ	หน่วยงานหลัก	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
	พ.ศ. ๒๕๕๘ มาตรา ๓๕ และมาตราอื่นที่เกี่ยวข้อง เพื่อจำกัด ดูแล การเคลื่อนย้ายที่จะทำให้เกิดการแพร่ระบาด หรือกำหนดมาตรการ ที่เหมาะสมในการจำกัดพื้นที่เสี่ยงตามข้อมูลที่มีการแพร่ระบาด และแจ้งมาตรการที่จะดำเนินการต่อศูนย์บริหารสถานการณ์ การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด ๑๙) ทราบและให้ความเห็นชอบโดยเร็ว พร้อมทั้งรายงานผล การดำเนินงานเป็นประจำทุกวัน		
	๒.๑๔ ให้มีการกำหนดให้ชาวต่างประเทศ รวมทั้งคนไทยที่เดินทางมาจาก ต่างประเทศ ให้มีการใช้แอปพลิเคชันติดตามตัว	มท. สร. ค.ร. กทม.	ทุกหน่วยงาน
	๒.๑๕ ให้เร่งดำเนินการจัดตั้งหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรค โขทุกอำเภอ เขต หมู่บ้าน ให้ครอบคลุมทุกพื้นที่โดยด่วน และ ให้ภาคประชาชนเข้ามามีส่วนร่วมด้วยในการดำเนินการเฝ้าระวัง	มท. สร.	

หมายเหตุ การควบคุมการระบาดของโรค อาศัยอำนาจตาม พ.ร.บ. โรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ให้ผู้ว่าราชการจังหวัด และผู้ว่าราชการ กรุงเทพมหานคร เป็นผู้มีอำนาจ โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการโรคติดต่อประจำจังหวัด และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการลึกลับ คุมไว้สังเกต การปิดสถานที่ เลื่อนหรือยกเลิกกิจกรรม อันมีผลต่อการแพร่ระบาดของโรค โดยเจ้าพนักงานควบคุม โรคติดต่อ ทั้งในระดับจังหวัด และ กรุงเทพมหานคร



สรุปการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของ
ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ครั้งที่ ๘/๒๕๖๕
วันศุกร์ที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๓๐ น.
ณ ตึกสันติไมตรี (หลังนอก) ทำเนียบรัฐบาล

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

๑.๑ สถานการณ์การแพร่ระบาดทั่วโลก ณ วันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๕ มีจำนวนผู้ติดเชื้อรวมทั้งสิ้น
๕๒๕,๔๙๘,๑๒๗ ราย โดยสถานการณ์โรคโควิด - 19 ทั่วโลกมีแนวโน้มพบผู้ติดเชื้อทั้งในทวีปเอเชียและทั่วโลก
เพิ่มขึ้นเล็กน้อยช่วงสัปดาห์ที่ผ่านมา ขณะที่แนวโน้มผู้เสียชีวิตลดลงอย่างต่อเนื่อง ทั้งนี้ หลายประเทศได้มีการผ่อน
คลายมาตรการป้องกันโรคในประเทศและการเดินทางเข้าประเทศ

๑.๒ สถานการณ์การแพร่ระบาดและผู้ติดเชื้อในประเทศไทย ระหว่างวันที่ ๑ มกราคม ถึง ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๕
มีผู้ป่วยติดเชื้อสะสม จำนวน ๒,๑๗๗,๙๔๓ ราย หายป่วยแล้วสะสม จำนวน ๒,๑๔๔,๒๙๖ ราย พบผู้ติดเชื้อรายวัน
เฉลี่ย ๑๔ วัน จำนวน ๖,๖๔๗ ราย โดยมีแนวโน้มพบผู้ติดเชื้อลดลงต่อเนื่อง และการระบาดของโรคเข้าสู่ระยะ
Declining โดยพบผู้ป่วยหนักและผู้เสียชีวิตลดลง ซึ่งผู้ป่วยเสียชีวิตส่วนใหญ่เป็นกลุ่มผู้สูงอายุ ๗๐ ปีขึ้นไป
ที่ได้รับวัคซีนไม่ครบตามเกณฑ์ ทั้งนี้ สามารถปรับระดับพื้นที่สถานการณ์หลายจังหวัดเป็นพื้นที่เฝ้าระวัง (สีเขียว) ได้
และปรับแนวทางการจัดการผู้สัมผัสใกล้ชิดเสี่ยงสูง โดยให้สังเกตอาการตนเอง ๑๐ วัน ปฏิบัติตามมาตรการ
Universal Prevention และงดสัมผัสใกล้ชิดกลุ่ม ๖๐๘ และเด็กเล็ก รวมทั้งเน้นให้ทุกจังหวัดเร่งดำเนินการ
เตรียมพร้อมเข้าสู่ระยะผ่อนคลายมาตรการป้องกันควบคุมโรค และประชาชนใช้ชีวิตได้ปกติ (Post-pandemic)
โดยเน้นการเฝ้าระวังโรคแบบเหตุการณ์ (Event-base) และมาตรการ "2U" (Universal Prevention และ
Universal Vaccination) และ "๓ พอ" (เตียงพอ / เวชภัณฑ์และวัคซีนพอ / หมอพอ)

๒. ที่ประชุมรับทราบความคืบหน้าการเปิดภาคเรียนที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๕ ตามที่กระทรวงศึกษาธิการเสนอ ดังนี้

๒.๑ ความคืบหน้าการเปิดภาคเรียนที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๕ โดยมีภาพรวมแนวทางการเปิดภาคเรียนที่ ๑/๒๕๖๕

สถานศึกษา	จำนวน (แห่ง)	รูปแบบจัดการเรียนการสอน		
		ในห้องเรียน (On-Site)	ผสมผสาน (On-Site & Distance Learning)	การศึกษาทางไกล (Distance Learning)
ระดับประถมศึกษา และมัธยมศึกษา	๒๙,๓๗๔	ร้อยละ ๙๖.๗	ร้อยละ ๒.๕	ร้อยละ ๐.๘
ระดับอาชีวศึกษา	๘๘๗	ร้อยละ ๗๖	ร้อยละ ๒๓	ร้อยละ ๑

๒.๒ แนวปฏิบัติการจัดการเรียนการสอนของสถานศึกษา โดยเข้มงวดการปฏิบัติตามมาตรการ ๖-๖-๗
ประกอบด้วย ๖ มาตรการหลัก (DMHT - RC) ได้แก่ เว้นระยะห่าง สวมหน้ากาก ล้างมือ คัดกรองวัดไข้ สดการแออัด
และทำความสะอาด ๖ มาตรการเสริม ได้แก่ ดูแลตนเอง ใช้ช้อนกลางส่วนตัวรับประทานอาหารปรุงสุกใหม่ ลงทะเบียน

เข้า - ออกโรงเรียน สํารวจตรวจสอบ และกักกันตนเอง และ ๗ มาตรการเข้ม ได้แก่ (๑) ประเมิน TSC + และรายงานผลผ่านระบบ MOE COVID (๒) จัดกิจกรรมแบบกลุ่มย่อย (Small Bubble) (๓) จัดบริการอาหารตามหลักสุขาภิบาลอาหารและหลักโภชนาการ (๔) อนามัยสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์มาตรฐาน (๕) มีแผนเผชิญเหตุและมีการซักซ้อม (School Isolation) (๕) ควบคุมดูแลการเดินทางจากบ้านไปโรงเรียน (Seal Route) และ (๗) School Pass สำหรับนักเรียน ครู และบุคลากรในสถานศึกษา นอกจากนี้ ให้มีการประเมินความเสี่ยงของตนเองผ่านระบบ Thai Save Thai (TST) ทุกสัปดาห์ จัดระยะห่างระหว่างนักเรียนในห้อง ๑ เมตร และห้องเรียนที่มีเครื่องปรับอากาศให้มีการเปิดระบายอากาศทุก ๒ ชั่วโมง ไม่น้อยกว่า ๑๐ นาที

๒.๓ มาตรการแผนเผชิญเหตุของสถานศึกษา ให้ดำเนินการ ดังนี้

กรณีพบเหตุ	มาตรการการดำเนินงาน
กรณีพบนักเรียนติดเชื้อโควิด - 19	ให้ปิดห้องเรียนเพื่อทำความสะอาดตามมาตรการของกระทรวงสาธารณสุข เป็นเวลา ๒ ชั่วโมง จากนั้นให้เปิดห้องเรียนได้ตามปกติ / โดยผู้ติดเชื้อให้เรียนผ่านระบบออนไลน์
กรณีผู้เสี่ยงต่ำ	สามารถเรียนได้ตามปกติ
กรณีผู้สัมผัสเสี่ยงสูง	สามารถเข้าเรียนได้ โดยใน ๕ วันแรกจัดระยะห่างระหว่างนักเรียนในห้อง ๒ เมตร
กรณีพบการแพร่ระบาดในสถานศึกษามากกว่า ๕ คน	ให้คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กทม. กำกับกับการปิดห้องเรียนและชั้นเรียน

ทั้งนี้ กระทรวงศึกษาธิการ ดำเนินการฉีดวัคซีนให้แก่ นักเรียน ครูและบุคลากรทางการศึกษาในโรงเรียน ได้แก่ (๑) นักเรียนอายุระหว่าง ๕ - ๑๒ ปี ฉีดวัคซีนเข็มที่ ๑ ร้อยละ ๖๓.๗ และเข็มที่ ๒ ร้อยละ ๒๒.๔ (๒) นักเรียนอายุระหว่าง ๑๒ - ๑๘ ปี ฉีดวัคซีนเข็มที่ ๒ ร้อยละ ๘๖.๒ และเข็มที่ ๓ ร้อยละ ๑๕.๒ และ (๓) ครูและบุคลากรทางการศึกษาในโรงเรียนฉีดวัคซีนเข็มที่ ๒ ขึ้นไป ร้อยละ ๙๖.๗

๓. ที่ประชุมรับทราบรายงานผลการดำเนินงานเปิดรับผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักร ตามที่ศูนย์ปฏิบัติการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินด้านการท่องเที่ยวและกีฬา (ศปก.กท.) เสนอ ดังนี้

๓.๑ จำนวนนักท่องเที่ยวต่างชาติ ในช่วงเดือนมกราคม - ธันวาคม ๒๕๖๔ รวม ๔๒๗,๘๖๔ คน และวันที่ ๑ มกราคม - ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๕ รวม ๑,๐๑๖,๑๐๓ คน โดยมีจำนวนเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องตั้งแต่ต้นปี ๒๕๖๕ ทั้งนี้ วันที่ ๑ - ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๕ มีจำนวนนักท่องเที่ยวต่างชาติ รวม ๒๕๒,๖๙๙ คน

๓.๒ ประเมินการรายได้จากนักท่องเที่ยวต่างชาติในไตรมาสที่ ๑ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (มกราคม - มีนาคม ๒๕๖๕) จำนวนนักท่องเที่ยวต่างชาติ รวม ๔๔๔,๐๓๙ คน เพิ่มขึ้นร้อยละ ๒.๑๐๑ เทียบกับไตรมาสที่ ๑ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ และเพิ่มขึ้นร้อยละ ๓๐ เทียบกับไตรมาสที่ ๔ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ โดยมีรายได้จากการท่องเที่ยวในไตรมาสที่ ๑ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ จำนวน ๓๔,๑๗๓ ล้านบาท เพิ่มขึ้นร้อยละ ๑.๔๒๔ เทียบกับไตรมาสที่ ๑ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ และเพิ่มขึ้นร้อยละ ๑๙ เทียบกับไตรมาสที่ ๔ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ (ข้อมูลประมาณการ ณ วันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๕)

๓.๓ ผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักรทางอากาศ ณ วันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ปริมาณคำขอเดินทางเข้าราชอาณาจักรผ่านระบบ Thailand Pass ในวันที่ ๒๔ เมษายน - ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๕ รวม ๕๕๓,๗๑๔ คน โดยมีคำขอเดินทางเข้าราชอาณาจักร ณ วันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๕ จำนวน ๒๐,๗๒๔ คน จำนวนผู้เดินทางจริงทางอากาศ ในวันที่ ๑ - ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๕ รวม ๓๐๙,๔๐๖ คน และประเทศต้นทางที่มีจำนวนผู้เดินทาง

เข้าราชอาณาจักรทางอากาศสูงสุด ๕ อันดับแรก ได้แก่ สิงคโปร์ (๔๓,๕๕๕ คน) อินเดีย (๓๒,๑๒๖ คน) มาเลเซีย (๑๕,๕๓๘ คน) เวียดนาม (๑๒,๘๘๙ คน) และกัมพูชา (๑๒,๘๘๓ คน)

๔. การปรับระดับพื้นที่สถานการณ์และมาตรการป้องกันควบคุมโรคแบบบูรณาการ โดยศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 (ศปก.สธ.) เสนอที่ประชุม ดังนี้

จากสถานการณ์การแพร่ระบาดในปัจจุบันมีรูปแบบของการระบาดในวงกว้าง โดยมีแนวโน้มพบผู้ติดเชื้อผู้ป่วยหนัก และผู้เสียชีวิตลดลง การติดเชื้อส่วนใหญ่เกิดจากการสัมผัสใกล้ชิดในครอบครัว คนรู้จัก ชุมชน สถานที่เสี่ยงและกิจกรรมการรวมกลุ่ม ขณะที่สายพันธุ์โอมิครอนเป็นสายพันธุ์หลักกระจายไปทั่วประเทศ แต่ผู้ป่วยไม่มีอาการรุนแรง โดยมีการใช้มาตรการทางด้านสังคมควบคู่ไปกับมาตรการด้านสาธารณสุขมีประสิทธิภาพเพียงพอ รวมทั้งมีการฉีดวัคซีนครอบคลุมประชากรกลุ่มที่มีความเสี่ยงป่วยรุนแรงและเสียชีวิตเพิ่มขึ้นครบตามเกณฑ์มากกว่าร้อยละ ๗๐ และฉีดเข็มกระตุ้นเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง ดังนั้น จึงควรปรับระดับพื้นที่สถานการณ์ทั่วราชอาณาจักรและปรับมาตรการสำหรับกิจการ/พื้นที่เสี่ยงให้สอดคล้องกับสถานการณ์การระบาดในปัจจุบัน โดยเน้นมาตรการป้องกันการติดเชื้อแบบครอบจักรวาล (Universal Prevention) ควบคู่ไปกับการฉีดวัคซีนให้ครอบคลุมทุกกลุ่ม (Universal Vaccination)

เกณฑ์การปรับระดับพื้นที่สถานการณ์ทั่วราชอาณาจักรเพื่อรองรับการเปิดประเทศ และ Smart Control and Living with Covid - 19 โดยใช้เกณฑ์การพิจารณารายจังหวัด ดังนี้

๑) ระดับความรุนแรงของการระบาด โดยพิจารณาเป็น ๔ กลุ่ม ตามอัตราป่วยต่อประชากรแสนคน รายสัปดาห์ ได้แก่ มีผู้ติดเชื้อประปราย เกิดการระบาดรุนแรงน้อย ปานกลาง และรุนแรงมาก

๒) อัตราครองเตียงสำหรับผู้ป่วยอาการรุนแรง แบ่งเป็น ๓ ระดับ ได้แก่ น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ ร้อยละ ๕๑ - ๘๐ และมากกว่าร้อยละ ๘๐ (ปรับให้สอดคล้องกับสถานการณ์) โดยมีเกณฑ์การพิจารณาร่วมจากการคาดการณ์แนวโน้มการระบาดและผู้เสียชีวิต ประกอบด้วย (๑) แนวโน้มการระบาดจากจำนวนผู้ติดเชื้อในช่วง ๓ สัปดาห์ที่ผ่านมา และคาดการณ์ในช่วง ๒ - ๔ สัปดาห์ถัดไป (๒) ระดับความครอบคลุมวัคซีนโควิด - 19 ในประชากรภาพรวมจังหวัด และกลุ่มประชากร ๖๐๘ ที่ระดับน้อยกว่าร้อยละ ๔๐ ร้อยละ ๔๐ - ๖๐ และมากกว่าร้อยละ ๖๐ เพื่อคาดการณ์แนวโน้มพบผู้ป่วยอาการรุนแรงและเสียชีวิต (๓) จังหวัดที่ติดกับชายแดน หรือเคยมีผู้เดินทางเข้ามาในพื้นที่แล้วติดเชื้อ และ (๔) จังหวัดที่มีพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว และมีการบริหารจัดการโควิด 19 แบบโรคประจำถิ่น (Endemic approach) ซึ่งปรับแนวทางการควบคุมป้องกันโรคด้วยมาตรการ "2U" และ "๓ พอ" รวมทั้งการติดตามกำกับมาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร (COVID - Free Setting) ในสถานบริการ

๔.๑ การปรับระดับพื้นที่สถานการณ์ ดังนี้

๑) พื้นที่เฝ้าระวังสูง (สีเหลือง) จากเดิม ๖๕ จังหวัด ลดลงเหลือ ๔๖ จังหวัด ได้แก่ จังหวัดกาฬสินธุ์ จังหวัดกำแพงเพชร จังหวัดฉะเชิงเทรา จังหวัดชัยภูมิ จังหวัดชุมพร จังหวัดศรีสะเกษ จังหวัดตาก จังหวัดนครนายก จังหวัดนครปฐม จังหวัดนครศรีธรรมราช จังหวัดนครสวรรค์ จังหวัดบึงกาฬ จังหวัดปราจีนบุรี จังหวัดปัตตานี จังหวัดพะเยา จังหวัดพิจิตร จังหวัดพิษณุโลก จังหวัดเพชรบูรณ์ จังหวัดแพร่ จังหวัดมุกดาหาร จังหวัดแม่ฮ่องสอน จังหวัดร้อยเอ็ด จังหวัดราชบุรี จังหวัดลพบุรี จังหวัดลำพูน จังหวัดศรีสะเกษ จังหวัดสกลนคร จังหวัดสตูล จังหวัดสมุทรสงคราม จังหวัดสมุทรสาคร จังหวัดสระแก้ว จังหวัดสระบุรี จังหวัดสิงห์บุรี จังหวัดสุโขทัย จังหวัดสุพรรณบุรี จังหวัดหนองบัวลำภู จังหวัดอุตรดิตถ์ จังหวัดอุทัยธานี จังหวัดอุบลราชธานี จังหวัดขอนแก่น จังหวัดพระนครศรีอยุธยา จังหวัดระนอง จังหวัดเลย จังหวัดสมุทรปราการ จังหวัดหนองคาย และจังหวัดยะลา

๒) พื้นที่เฝ้าระวัง (สีเขียว) จากเดิม ๐ จังหวัด ปรับเป็น ๑๔ จังหวัด ได้แก่ จังหวัดชัยนาท จังหวัดพิจิตร จังหวัดอ่างทอง จังหวัดบ้าน จันทมหาราชาคม จังหวัดยโสธร จังหวัดนครพนม จังหวัดลำปาง จังหวัดอำนาจเจริญ จังหวัดบุรีรัมย์ จังหวัดคราด จังหวัดสุราษฎร์ธานี จังหวัดสุรินทร์ และจังหวัดอุดรธานี

๓) พื้นที่นําร่องท่องเที่ยว (สีฟ้า) จากเดิม ๑๒ จังหวัด ปรับเป็น ๑๗ จังหวัด ได้แก่ กรุงเทพมหานคร จังหวัดกระบี่ จังหวัดกาญจนบุรี จังหวัดจันทบุรี จังหวัดชลบุรี จังหวัดเชียงใหม่ จังหวัดเชียงราย จังหวัดนครราชสีมา จังหวัดนนทบุรี จังหวัดนครราชสีมา จังหวัดปทุมธานี จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ จังหวัดพังงา จังหวัดเพชรบุรี จังหวัดภูเก็ต จังหวัดระยอง และจังหวัดสงขลา (จังหวัดอื่นดำเนินการบางพื้นที่ จากเดิม ๑๖ จังหวัด ลดลงเหลือ ๑๒ จังหวัด ได้แก่ จังหวัดขอนแก่น จังหวัดพระนครศรีอยุธยา จังหวัดระนอง จังหวัดเลย จังหวัดสมุทรปราการ จังหวัดหนองคาย จังหวัดยะลา จังหวัดบุรีรัมย์ จังหวัดคราด จังหวัดสุราษฎร์ธานี จังหวัดสุรินทร์ และจังหวัดอุดรธานี) พื้นที่นําร่องการท่องเที่ยวให้ใช้มาตรการเช่นเดียวกับพื้นที่เฝ้าระวัง

ทั้งนี้ ให้จังหวัดสามารถกำหนดมาตรการสำหรับพื้นที่ย่อยในระดับอำเภอให้เข้มข้นกว่าที่ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) กำหนดได้ตามสถานการณ์ของจังหวัด สำหรับในพื้นที่นําร่องท่องเที่ยวให้ใช้มาตรการเช่นเดียวกับพื้นที่เฝ้าระวัง และทุกพื้นที่ต้องเน้นย้ำมาตรการป้องกันการติดเชื้อแบบครอบจักรวาล (Universal Prevention) การฉีดวัคซีนให้ครอบคลุมทุกกลุ่ม (Universal Vaccination) และมาตรการป้องกันควบคุมโรคตามที่ราชการกำหนดอย่างเคร่งครัด

๔.๒ มาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด - 19 แบบบูรณาการ

๔.๒.๑ มาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด - 19 ตามระดับพื้นที่เฝ้าระวังสูง พื้นที่เฝ้าระวังและพื้นที่นําร่องการท่องเที่ยว มีดังนี้

กิจกรรม/กิจกรรมย่อย	พื้นที่เฝ้าระวังสูง	พื้นที่เฝ้าระวัง
วางจุดคัดกรองบริเวณถนน	ห้ามจุดคัดกรองบริเวณถนนทุกจุด	ตั้งจุดคัดกรองบริเวณถนนตามความเหมาะสม
สวมหน้ากากอนามัย	ให้ขอความร่วมมือนักท่องเที่ยวสวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลา	ให้ขอความร่วมมือนักท่องเที่ยวสวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลา
การเว้นระยะห่าง	เปิดช่องทางเดินรถขาเข้า และขาออกของศูนย์บริการนักท่องเที่ยว	เปิดช่องทางเดินรถขาเข้า และขาออกของศูนย์บริการนักท่องเที่ยว
การทำความสะอาด	ทำความสะอาดจุดสัมผัสร่วมและจุดบริการนักท่องเที่ยว	ทำความสะอาดจุดสัมผัสร่วมและจุดบริการนักท่องเที่ยว
การปิดให้บริการ	ปิดให้บริการตามปกติ	ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรค

๔.๒.๒ การปรับมาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด - 19 สำหรับสถานบริการ สถานประกอบการ ที่มีลักษณะคล้ายสถานบริการ สถานบันเทิง ผับ บาร์ คาราโอเกะ หรือสถานที่อื่นที่มีลักษณะคล้ายกัน โดยให้เปิดดำเนินการได้ในพื้นที่นําร่องการท่องเที่ยวและพื้นที่เฝ้าระวัง และกำหนดเวลาการจำหน่ายและบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และการเปิดบริการ ไม่เกินเวลา ๒๔.๐๐ น. รวมทั้ง กำหนดมาตรการที่เกี่ยวข้อง ดังนี้ (๑) งดบริการเครื่องดื่มที่มีการใช้แก้วร่วมกัน (๒) งดกิจกรรมส่งเสริมการขายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และ (๓) การให้บริการที่มีการคลุกคลีและสัมผัสใกล้ชิดกับลูกค้าจะต้องสวมหน้ากากอนามัย/หน้ากากผ้าอย่างเคร่งครัด โดยให้เริ่มเปิดดำเนินการตั้งแต่วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๕ เป็นต้นไป ทั้งนี้ ให้ดำเนินการตามมาตรการต่าง ๆ ดังนี้

๑) มาตรการสำหรับผู้ให้บริการ ได้แก่ (๑) พนักงาน นักร้อง นักดนตรี และบุคคลที่เกี่ยวข้อง ต้องได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ รวมถึงวัคซีนเข็มกระตุ้น (๒) ตรวจคัดกรองความเสี่ยงของพนักงานทุกวันด้วย Thai Save Thai (TST) หรือแอปพลิเคชันอื่น ๆ (๓) ตรวจพนักงานทุกคนด้วย Antigen Test Kit (ATK) ทุก ๗ วัน และเมื่อมีอาการหรือความเสี่ยง และ (๔) ถือปฏิบัติตามมาตรการป้องกันการติดเชื้อแบบครอบจักรวาล (Universal Prevention)

๒) มาตรการสำหรับผู้รับบริการ ได้แก่ (๑) ต้องแสดงหลักฐานการได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ และวัคซีนเข็มกระตุ้น (๒) ถือปฏิบัติตามมาตรการป้องกันการติดเชื้อแบบครอบจักรวาล (Universal Prevention) และ (๓) แนะนำให้ประชากรกลุ่ม ๖๐๘ งคหรือหลีกเลี่ยงการเข้ารับบริการ

๓) มาตรการสำหรับสถานประกอบการ ได้แก่

(๑) สถานบริการฯ ที่จะเปิดดำเนินการต้องขออนุญาตจากคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กทม. และต้องทำการประเมินตนเองผ่าน Thai Stop Covid 2 Plus รวมทั้ง ปฏิบัติตามมาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร (COVID Free Setting) และควบคุมกำกับพนักงานให้ปฏิบัติตามมาตรการที่กำหนดไว้อย่างเคร่งครัด

(๒) ให้กระทรวงมหาดไทย กระทรวงสาธารณสุข กรุงเทพมหานคร และคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กทม. บูรณาการการปฏิบัติในการประเมิน อนุญาต และติดตามกำกับกับการดำเนินการของสถานบริการฯ อย่างใกล้ชิด โดยอนุญาตให้เปิดดำเนินการเฉพาะสถานบันเทิงที่ขึ้นทะเบียนสถานบริการ/สถานประกอบการ และได้รับอนุญาตจากคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กทม.

(๓) จัดพื้นที่บริการ โดยให้มีระยะห่างของโต๊ะอย่างน้อย ๑ เมตร หรือให้เป็นไปตามมาตรการที่ราชการกำหนด

(๔) จัดสถานที่ให้มีการระบายอากาศที่ดีและเพียงพอ กรณีเป็นอาคารปิดและใช้เครื่องปรับอากาศ ควรเปิดพัดลมระบายอากาศตลอดเวลา และติดตั้งเครื่องฟอกอากาศตามความเหมาะสม

(๕) จัดให้มีการตรวจสอบผู้รับบริการว่า เป็นผู้ที่ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ รวมถึงวัคซีนเข็มกระตุ้น

ข้อสังเกตและความเห็นที่ประชุม

๑. การบังคับใช้มาตรการป้องกันการติดเชื้อแบบครอบจักรวาล (Universal Prevention) มาใช้ในสถานบริการ สถานประกอบการที่มีลักษณะคล้ายสถานบริการ สถานบันเทิง ผับ บาร์ คาราโอเกะ หรือสถานที่อื่นที่มีลักษณะคล้ายกัน ซึ่งในทางปฏิบัติอาจเป็นไปได้ยาก ดังนั้น จึงเห็นควรให้กระทรวงสาธารณสุข และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง พิจารณากำหนดมาตรการในการตรวจสอบติดตามการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน โดยจัดให้มีรูปแบบการรายงานที่เหมาะสมเป็นการเฉพาะ เพื่อให้ทราบข้อมูลและสามารถกำกับกับการปฏิบัติ รวมทั้ง ควบคุมสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อโควิด - 19 จากสถานบริการฯ ได้

๒. การผ่อนคลายมาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด - 19 อาจส่งผลทำให้จำนวนผู้ติดเชื้อมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น เนื่องจากมีกิจกรรมและปัจจัยที่เกี่ยวข้องมาก การตรวจสอบและสอบสวนโรคเป็นรายบุคคลเป็นไปได้ยาก ในทางปฏิบัติ ในการติดตามผลเพื่อประเมินสถานการณ์ภายหลังจากผ่อนคลยมาตรการ จึงควรพิจารณาภาพรวมของจำนวนผู้ติดเชื้อและผู้ป่วยที่เพิ่มขึ้นของแต่ละพื้นที่/จังหวัด รวมทั้ง ประเมินศักยภาพของสถานพยาบาลในพื้นที่/จังหวัดที่มีการแพร่ระบาดเพิ่มขึ้น เพื่อนำผลการประเมินในภาพรวม ประกอบการพิจารณากำหนดนโยบายและมาตรการที่เหมาะสมต่อไป

มติที่ประชุม ที่ประชุมเห็นชอบ และมอบหมาย ดังนี้

๑. การปรับระดับพื้นที่สถานการณ์ทั่วราชอาณาจักรตั้งแต่วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๕ เป็นต้นไป ได้แก่ พื้นที่เฝ้าระวัง ๑๔ จังหวัด พื้นที่เฝ้าระวังสูง ๔๖ จังหวัด และพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว ๑๗ จังหวัด (นำร่องบางพื้นที่ ๑๒ จังหวัด)
๒. การผ่อนคลายนโยบายการโดยอนุญาตให้ สถานบริการ สถานบันเทิง หรือสถานประกอบการ คล้ายกัน เปิดให้บริการเฉพาะในพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว (พื้นที่สีฟ้า) และพื้นที่เฝ้าระวัง (พื้นที่สีเขียว) โดยจำกัดเวลาในการบริโภคเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์และการให้บริการ ไม่เกิน ๒๔.๐๐ น. ตามมาตรการที่กำหนด ทั้งนี้ การเปิดให้บริการต้องได้รับอนุญาตจากคณะกรรมการ โรคติดต่อจังหวัด/กทม. โดยเริ่มเปิดดำเนินการได้ตั้งแต่วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๕
๓. มาตรการบริโภคเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ในร้านอาหาร หรือสถานที่ที่มีลักษณะเดียวกัน ทั้งในพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว พื้นที่เฝ้าระวัง และพื้นที่เฝ้าระวังสูง โดยจำกัดเวลาในการ บริโภคเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ ไม่เกิน ๒๔.๐๐ น. และจำกัดประเภทร้านอาหารที่บริโภค เครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ได้ต้องเป็นร้านอาหารที่ผ่านการรับรองตามมาตรฐาน SHA+ หรือ Thai Stop COVID 2 Plus หรือตามมาตรการ COVID Free Setting
๔. อนุญาตให้สถานประกอบการกลุ่มโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลสาทร การแสดงพื้นบ้าน หรือสถานที่ ลักษณะเดียวกัน เปิดดำเนินการได้ตามปกติ
๕. มอบหมายศูนย์ปฏิบัติการ (สปก.) และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องไปพิจารณาดำเนินการ ดังนี้
 - ๕.๑ มอบหมายศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 จัดทำข้อกำหนดออก ความความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๔ (ฉบับที่ ๔๕) เพื่อปรับมาตรการควบคุมแบบบูรณาการ และปรับพื้นที่ จำแนกความสถานการณ์ โดยให้มีผลบังคับใช้ ตั้งแต่วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๕
 - ๕.๒ มอบหมายศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 กระทรวงมหาดไทย (สพค.มท.) ประสาน จังหวัดต่าง ๆ กรณีที่ได้กำหนดมาตรการควบคุมโรคต่อสถานประกอบการกลุ่ม โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลสาทร โรงละคร สถานที่แสดงการแสดงพื้นบ้าน หรือสถานที่ลักษณะ เดียวกัน เข้มข้นเพิ่มเติมจากข้อกำหนด ให้คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กทม. พิจารณาผ่อนคลายเป็นสามารถเปิดดำเนินการได้ตามปกติเพื่อให้สอดคล้องกับพื้นที่ สถานการณ์
 - ๕.๓ มอบหมายตามคำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ฉบับที่ ๑๕ (การแบ่งมอบภารกิจและการกำกับดูแลการดำเนินการตามมาตรการ ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อเชื้อโควิด -19) ดังนี้
 - ให้ศูนย์ปฏิบัติการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินด้านความมั่นคง (สปม.) ศูนย์บริหารสถานการณ์ โควิด - 19 กระทรวงมหาดไทย (สพค.มท.) ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และ สาธารณสุข กรณีโรคติดต่อ เชื้อ โควิด - 19 (สปก.สธ.) และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ติดตาม สอดส่องการณ์ และกำกับติดตามมาตรการที่กำหนด
 - ให้คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กทม. ตรวจสอบประเมินสถานบริการฯ ร้านอาหาร และ กำกับติดตามมาตรการอย่างต่อเนื่อง

๕. การปรับมาตรการป้องกันโรคสำหรับการเดินทางเข้าราชอาณาจักรและการบริหารจัดการระบบ Thailand Pass โดยศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรมโรคติดต่อโควิด - 19 (ศปก.สร.) เสนอเพื่อรองรับการเปลี่ยนผ่านจากระบบการระบาดของโรคติดต่อโควิด - 19 สู่วิธีประจำถิ่น (Endemic Approach) ทั้งนี้ ให้มีผลตั้งแต่วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๕ ดังนี้

๕.๑ มาตรการรองรับผู้เดินทางผ่านทางท่าอากาศยาน

๑) ปรับลดการตรวจในการเดินทางเข้าราชอาณาจักร ได้แก่ (๑) ผู้เดินทางที่ไม่ได้รับวัคซีนหรือได้รับวัคซีนไม่ครบ ให้สามารถแสดงผลการตรวจหาเชื้อโควิด - 19 แบบตรวจหาแอนติเจนสำหรับใช้โดยบุคลากรทางการแพทย์ (ATK Professional Use) หรือผลการตรวจแบบ RT-PCR โดยมีระยะเวลาไม่เกิน ๗๒ ชั่วโมงก่อนการเดินทาง และ (๒) ยกเลิกการกักตัว ในกลุ่มที่ไม่ได้รับวัคซีนหรือได้รับไม่ครบ และไม่มีผลตรวจ โดยเมื่อเดินทางมาถึงให้ปฏิบัติตามคำสั่งการเข้ารับการตรวจหาเชื้อโควิด - 19 แบบตรวจหาแอนติเจนสำหรับใช้โดยบุคลากรทางการแพทย์ (ATK Professional Use) ของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อกำหนด

๒) ปรับการลงทะเบียนผ่านระบบ Thailand Pass ได้แก่ (๑) ผู้เดินทางเฉพาะต่างชาติต้องลงข้อมูลในระบบ Thailand Pass และ (๒) ผู้เดินทางคนไทยไม่ต้องลงข้อมูลในระบบ Thailand Pass ทั้งนี้ การลงทะเบียนในระบบ Thailand Pass สำหรับต่างชาติเสนอให้ปรับเปลี่ยนเพื่อความสะดวก ดังนี้

(๑) ปรับรูปแบบให้ง่าย โดยคงเหลือเฉพาะข้อมูลที่จำเป็น ได้แก่ (๑) เอกสารรับรองการได้รับวัคซีน (Certificate of Vaccination / ผลการตรวจหาเชื้อโควิด - 19 (Test) (๒) ประกันภัย (Insurance) และ (๓) หนังสือเดินทาง (Passport) (กล่าวโดยย่อ คือ Vaccine - Insurance - Passport : VIP หรือ Test - Insurance - Passport : TIP)

(๒) ปรับให้เป็นการออก QR code ทันทีหลังลงทะเบียนเสร็จ (ไม่มีการอนุมัติ) แต่ระบบจะสามารถตรวจสอบด้วยระบบ AI และ QR code ของวัคซีนได้

(๓) ประกันสุขภาพสำหรับชาวต่างชาติยังคงไว้ที่ ๑๐,๐๐๐ เหรียญสหรัฐ

(๔) แนวปฏิบัติให้สายการบินตรวจสอบเอกสารของชาวต่างชาติที่ปรากฏตามหน้า QR code (วัคซีนหรือผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ) และดำเนินการออก Boarding Pass

(๕) เมื่อเดินทางถึงประเทศไทยต้องทำการตรวจสอบและลงทะเบียนระบบคัดกรองเข้าประเทศ

(๖) โอนระบบ Thailand Pass ให้กรมควบคุมโรคทั้งระบบ ทรัพยากร และงบประมาณ เพื่อพัฒนาระบบสำหรับการติดตามโรคติดต่ออันตราย ได้แก่ โรคไข้เหลือง โรคอีโบล่า และโรคอุบัติใหม่

๕.๒ มาตรการรองรับผู้เดินทางผ่านพรมแดนทางบก

เอกสารผ่านแดน	สัญชาติไทย		ไม่มีสัญชาติไทย	
	Passport	Border Pass	Passport	Border Pass
ระบบคัดกรอง ณ ด่านฯ	คัดกรองอาคาร หลักฐานวัคซีน หรือ Lab		คัดกรองอาคาร ลงระบบเข้าประเทศ	
Vaccine Certificate	/	/	/	/
การกักตัว/ตรวจ	ไม่กักตัว - กรณีฉีดวัคซีนครบ หรือ - ไข้วัดวัคซีน แต่มีผล Pro ATK/PCR ภายใน ๗๒ ชั่วโมง - กรณีไม่ฉีดวัคซีนและไม่มีผลตรวจ ให้ตรวจ Pro ATK			เฉพาะผู้ที่ฉีดวัคซีนครบถ้วนเท่านั้น

๕.๓ มาตรการรองรับผู้เดินทางผ่านทางน้ำ ยังไม่มีการเปลี่ยนแปลง โดยยังคงใช้มาตรการป้องกันสำหรับผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักร ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ครั้งที่ ๖/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๘ เมษายน ๒๕๖๕

๕.๔ การผ่อนคลายการเดินทางระหว่างประเทศ ในกลุ่มข้าราชการและนักเรียนทุน สถานการณ์โรคติดเชื้อโควิด - 19 ทั่วโลกและประเทศไทย เริ่มมีจำนวนผู้ติดเชื้อและเสียชีวิตลดลงอย่างต่อเนื่อง หลายประเทศมีการผ่อนคลายมาตรการและการเดินทางมากขึ้น ประกอบกับส่วนราชการมีประกาศมาตรการเรื่องการเดินทางไปต่างประเทศแตกต่างกัน จึงเสนอให้พิจารณายกเลิกการห้ามเดินทางระหว่างประเทศของข้าราชการ บุคลากรของรัฐ และนักเรียนทุน โดยขอให้ที่ประชุมให้ความเห็นชอบก่อนเสนอคณะรัฐมนตรีพิจารณาผ่อนคลายมาตรการเดินทางไป - กลับต่างประเทศของข้าราชการ พนักงานของรัฐ และรัฐวิสาหกิจ รวมถึงบุคลากรภาครัฐและนักเรียนที่อยู่ในความดูแลของ ก.พ. โดยมอบหมายหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

มติที่ประชุม ที่ประชุมเห็นชอบและมอบหมาย ดังนี้

๑. เห็นชอบการปรับมาตรการป้องกันโรคสำหรับการเดินทางเข้าราชอาณาจักรและการบริหารจัดการระบบ Thailand Pass และมอบหมายหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการ รวมทั้งให้มีการโอนระบบ Thailand pass ให้กรมควบคุมโรค ทั้งระบบ ทรัพยากร และงบประมาณ เพื่อพัฒนาระบบการติดตามโรคติดต่ออันตรายต่อไป
๒. เห็นชอบให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการเสนอคณะรัฐมนตรีเพื่อพิจารณายกเลิกมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๓ เรื่องให้ส่วนราชการและหน่วยงานของรัฐระงับหรือเลื่อนการเดินทางไปศึกษา ดูงาน ฝึกอบรม หรือประชุมในประเทศที่มีภาวะระบาดของโรคโควิด - 19 และประเทศเฝ้าระวังตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

๖. แผนการให้บริการวัคซีนโควิด - 19 โดยศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 (ศปก.สธ.) เสนอที่ประชุม ดังนี้

๖.๑ สรุปผลการให้บริการวัคซีนโควิด - 19 ของประเทศไทย ตั้งแต่วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ - ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๕ จำนวน ๑๓๖.๐ ล้านโดส ผู้ได้รับเข็มที่ ๑ สะสม จำนวน ๕๖.๕ ล้านโดส ผู้ได้รับเข็มที่ ๒ สะสม จำนวน ๕๖.๑ ล้านโดส และผู้ได้รับเข็มกระตุ้นสะสม จำนวน ๒๗.๓ ล้านโดส

๖.๒ แผนเร่งรัดการฉีดวัคซีนโควิด - 19 เข็มกระตุ้นเพื่อรองรับระยะหลังระบาดของโรคโควิด 19 (Post Pandemic) ของประเทศไทย ให้ประชากรทุกกลุ่มเป้าหมายที่ครบกำหนดได้รับวัคซีนเข็มกระตุ้น (ร้อยละ ๕๕.๑) และกลุ่มเป้าหมายอายุ ๖๐ ปีขึ้นไปที่ครบกำหนดได้รับวัคซีนเข็มกระตุ้น (ร้อยละ ๕๔.๓) โดยมีแผนเร่งรัดการฉีดวัคซีนโควิด - 19 เข็มกระตุ้นเพื่อรองรับระยะหลังการระบาดของโรคโควิด - 19 ดังนี้

๑) ค้นหารายชื่อและให้วัคซีนกับตกใบผู้ที่ยังไม่ได้/ได้รับวัคซีนโควิด - 19 ไม่ครบ โดยให้กระทรวงมหาดไทย และกระทรวงสาธารณสุข พิจารณาดำเนินการ

๒) เร่งฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นให้ประชาชนทั่วไป โดยเฉพาะภาคการท่องเที่ยว การเดินทาง และขับเคลื่อนเศรษฐกิจ โดยให้คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กรุงเทพมหานคร ประสานกับหน่วยงานที่รับผิดชอบของแต่ละกลุ่มเป้าหมาย โดยเน้นกลุ่มเป้าหมายหลัก ได้แก่ (๑) บุคลากรในอุตสาหกรรมบริการและการท่องเที่ยว (๒) บุคลากรในระบบขนส่งสาธารณะ ยานพาหนะ สถานีขนส่งต่าง ๆ (๓) แรงงานภาคโรงงานอุตสาหกรรม และ (๔) ชุมชนและกลุ่มเป้าหมายภาคประชาชน

๓) มีหน่วยบริการให้ประชาชนเข้าถึงการบริการได้โดยสะดวก โดยคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/ กรุงเทพมหานคร ดำรงวัคซีนและกำหนดจุดให้บริการอย่างทั่วถึง และกรมควบคุมโรคจัดส่งวัคซีนทุกชนิด (วัคซีน Sinovac วัคซีน AstraZeneca และวัคซีน Pfizer) อย่างละ ๑๐๐ ขวด ให้ทุกโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทั่วประเทศ

๔) แผนการจัดงานประชาสัมพันธ์ เพื่อเร่งรัดการฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นเพื่อรองรับระยะ Post Pandemic ของประเทศไทย โดยกระทรวงสาธารณสุขรับฟังความคิดเห็นจากทุกภาคส่วน

๖.๓ แผนเร่งรัดการฉีดวัคซีนในกลุ่มเป้าหมายอายุ ๕ - ๑๑ ปี

๑) ผลการฉีดวัคซีนโควิด - 19 กลุ่มเป้าหมายอายุ ๕ - ๑๑ ปี ตั้งแต่วันที่ ๓๐ มกราคม - ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๕ เป้าหมาย ๕.๑ ล้านคน มีผู้ได้รับเข็มที่ ๑ สะสม จำนวน ๒.๘ ล้านคน และเข็มที่ ๒ สะสม จำนวน ๑.๑ ล้านคน

๒) แนวทางการฉีดวัคซีนสำหรับเด็กอายุ ๕ - ๑๑ ปีที่กระทรวงสาธารณสุขแนะนำ ดังนี้

(๑) วัคซีน Pfizer (ฝาสี่สี) ๒ เข็ม ห่างกัน ๘ สัปดาห์ โดยให้บริการฉีดผ่านระบบสถานศึกษา

(๒) วัคซีน Sinovac-Pfizer (ฝาสี่สี) ห่างกัน ๔ สัปดาห์ โดยให้บริการฉีดผ่านระบบสถานพยาบาล.

๓) ผลการศึกษาการฉีดวัคซีนโควิด - 19 ในเด็กอายุ ๕ - ๑๑ ปี โดยศูนย์เชี่ยวชาญเฉพาะทางด้านไวรัสวิทยาคลินิก คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ได้ทำการศึกษการให้วัคซีนในเด็กอายุ ๕ - ๑๑ ปี แบ่งเป็น ๓ กลุ่ม ดังนี้

(๑) กลุ่มแรก ในเด็กที่ให้สูตรไขว้ Sinovac-Pfizer ห่างกัน ๔ สัปดาห์ ได้ผลภูมิคุ้มกันไม่ได้ด้อยกว่าผู้ใหญ่ที่ฉีดวัคซีน Pfizer ๒ เข็ม ห่างกัน ๔ สัปดาห์

(๒) กลุ่มที่สอง ในเด็กที่ให้วัคซีน Pfizer ๒ เข็ม ห่างกัน ๘ สัปดาห์ อยู่ระหว่างการติดตาม โดยผลการศึกษาจะแล้วเสร็จสิ้นเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๕

ทั้งนี้ สรุปข้อมูลเบื้องต้นของการฉีดวัคซีน Sinovac-Pfizer ในเด็ก มีระดับภูมิคุ้มกันที่ดี ไม่ต่างจากการฉีดวัคซีน Sinovac-Pfizer หรือการฉีดวัคซีน Pfizer ๒ เข็ม ในผู้ใหญ่

๖.๔ ประเด็นสืบเนื่อง เรื่องประสิทธิภาพการใช้ Long Acting Antibody (LAAB) จากการศึกษาในประเทศสหรัฐอเมริกา พบว่า การใช้ Long acting antibodies (LAAB) ในการป้องกันก่อนการสัมผัสโรคโควิด - 19 (Pre-exposure prophylaxis) มีผลยับยั้งเชื้อ BA.2 ได้ดีกว่า BA.1 ทั้งนี้ โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP) กำหนดการประชุมหารือเพื่อสรุปผลการศึกษาประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์ของ LAAB ในกลุ่มเสี่ยง ในวันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๕

๖.๕ แผนพิจารณาการปรับความเหมาะสมในการจัดซื้อวัคซีนโควิด - 19 ของปี ๒๕๖๕

๑) ปี ๒๕๖๔ มีจำนวนวัคซีนคงคลังส่วนกลาง ๑๘.๒ ล้านโดส (ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๔) แบ่งเป็น วัคซีน Sinovac จำนวน ๒ ล้านโดส วัคซีน AstraZeneca จำนวน ๙ ล้านโดส และวัคซีน Pfizer จำนวน ๗.๒ ล้านโดส

๒) แผนจัดหาวัคซีนเพิ่มเติมในปี ๒๕๖๕ จำนวน ๑๒๐ ล้านโดส ลงนามในสัญญาแล้ว ๙๐ ล้านโดส รับมอบแล้ว ๑๘.๗ ล้านโดส (ข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๕) รอส่งมอบ ๗๑.๓ ล้านโดส (หากไม่มีการเปลี่ยนแปลงสัญญา) รับบริจาควัคซีนจากต่างประเทศเพิ่มเติม ๓.๙ ล้านโดส ทั้งนี้ จำนวนวัคซีนคงคลังส่วนกลาง ๒๖.๔ ล้านโดส (ข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๕) แบ่งเป็น วัคซีน Sinovac จำนวน ๓.๙ ล้านโดส วัคซีน AstraZeneca จำนวน ๑๖ ล้านโดส วัคซีน Pfizer จำนวน ๖.๓ ล้านโดส และวัคซีน Covovax จำนวน ๑.๒ แสนโดส

๓) แนวโน้มความต้องการวัคซีนลดลง ส่งผลให้วัคซีนที่จัดหาตามแผนและวัคซีนที่ได้รับบริจาคมีจำนวนเกินกว่าความต้องการของประชาชนทั่วประเทศ กระทรวงสาธารณสุขขอเสนอแนวทางการบริหารจัดการวัคซีนโควิด - 19 ดังนี้

(๑) ขยายสัญญาการส่งมอบวัคซีน AstraZeneca และวัคซีน Pfizer จากภายในปี ๒๕๖๕ เป็นปี ๒๕๖๕ - ๒๕๖๖

(๒) จัดหาแอนติบอดีออกฤทธิ์ยาว Long Acting Antibody (LAAB) ทดแทนการจัดหาวัคซีน AstraZeneca บางส่วน ภายใต้วงเงินเดิมที่ได้รับการอนุมัติจากคณะรัฐมนตรี และขอให้พิจารณาจัดหาโดยเร็วเพื่อให้เห็นต่อสถานการณ์การแพร่ระบาด

๖.๖ แผนบริหารจัดการวัคซีนโควิด - 19 เดือนมิถุนายน ๒๕๖๕

กลุ่มเป้าหมาย ประชากรทุกคนในแผ่นดินไทย	ยี่ห้อวัคซีน	จำนวนวัคซีน (ล้านโดส) AstraZeneca - Pfizer - Sinovac
ผู้ที่อายุ ๑๘ ปีขึ้นไป ที่ไม่เคยได้รับวัคซีน (เข็ม ๑ และ ๒) และผู้ที่เคยติดเชื้อ	AstraZeneca - AstraZeneca AstraZeneca - Pfizer	๐.๔
ผู้ที่อายุ ๑๒ - ๑๗ ปี ที่ไม่เคยได้รับวัคซีน (เข็ม ๑ และ ๒) และผู้ที่เคยติดเชื้อ	Pfizer - Pfizer (ผ่าวง) Sinovac - Pfizer Sinovac - Sinovac - Pfizer	๐.๓
เด็กอายุ ๕ - ๑๑ ปี (เข็ม ๒ และเข็ม ๓ เก็บตก)	Pfizer - Pfizer (ผ่าวง) Sinovac - Pfizer Sinovac - Sinovac - Pfizer	๑.๐
เข็มกระตุ้นในผู้ที่ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ - ผู้สูงอายุตั้งแต่ ๖๐ ปีขึ้นไป - ผู้ที่มีอายุ ๓๘ - ๕๙ ปี - ผู้ที่มีอายุ ๑๒ - ๑๗ ปี	เชื้อตาย ๒ เข็ม - AZ - AZ เชื้อตาย ๒ เข็ม - Pfizer - Pfizer Sinovac - AZ - AZ - AZ AZ - AZ - Pfizer - Pfizer Pfizer เข็มกระตุ้นในอายุ ๑๒ - ๑๗ ปี	๓.๕
รวม		๕.๐

มติที่ประชุม ที่ประชุมเห็นชอบและมอบหมาย ดังนี้

๑. รับทราบผลการให้บริการวัคซีนโควิด - 19
๒. รับทราบแผนเร่งรัดการฉีดวัคซีนโควิด - 19 เข็มกระตุ้นเพื่อรองรับระยะ Post Pandemic ของประเทศไทย
๓. รับทราบแผนเร่งรัดการฉีดวัคซีนในกลุ่มเป้าหมายอายุ ๕ - ๑๑ ปี
๔. รับทราบความคืบหน้าเรื่องประสิทธิภาพการใช้ Long Acting Antibody (LAAB)
๕. เห็นชอบแผนพิจารณาการปรับความเหมาะสมในการจัดซื้อวัคซีนโควิด - 19 ของปี ๒๕๖๕
๖. เห็นชอบแผนบริหารจัดการวัคซีนโควิด - 19 เดือนมิถุนายน ๒๕๖๕
๗. มอบหมายหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการ ดังนี้
 - ๗.๑ ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 กระทรวงมหาดไทย ศูนย์ปฏิบัติการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินด้านการท่องเที่ยวและกีฬา กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงกลาโหม และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง สนับสนุนแผนการฉีดวัคซีนโควิด - 19 ให้เป็นไปตามเป้าหมาย
 - ๗.๒ คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กรุงเทพมหานคร ให้บริการและกำกับติดตามการฉีดวัคซีนโควิด - 19 ให้เป็นไปตามนโยบายและแนวทางของกระทรวงสาธารณสุข
 - ๗.๓ สำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ พิจารณาการปรับสัญญาการจัดซื้อวัคซีนโควิด - 19 และ LAAB ให้เหมาะสมกับสถานการณ์ของประเทศ

๗. ที่ประชุมเห็นชอบการขยายระยะเวลาประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินทั่วราชอาณาจักร (คราวที่ ๑๘) เพื่อให้มีการคงไว้ซึ่งบรรดามาตรการป้องกันและควบคุมโรคต่อไปจนกว่าจะผ่านเกณฑ์การประเมินการเป็นโรคประจำถิ่นตามที่ฝ่ายสาธารณสุขกำหนด โดยมอบหมายให้สำนักงานสภาความมั่นคงแห่งชาติ ในฐานะศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 เสนอคณะรัฐมนตรีเพื่อพิจารณาขยายระยะเวลาประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักร (คราวที่ ๑๘) ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๓ มิถุนายน ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕

ข้อสั่งการนายกรัฐมนตรี

๑. ให้ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 กระทรวงศึกษาธิการ ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ติดตามและเฝ้าระวังการแพร่ระบาดของโรคโควิด - 19 ในสถานศึกษา และเร่งดำเนินการการฉีดวัคซีนโควิด - 19 ให้ครบตามเกณฑ์ และวัคซีนเข็มกระตุ้น ให้แก่นักเรียนและเยาวชน รวมทั้ง ให้มีบริการฉีดวัคซีนโควิด - 19 ให้กับประชากรทุกกลุ่มเป้าหมายอย่างครบถ้วนและทั่วถึง

๒. ให้กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงมหาดไทย ศูนย์ปฏิบัติการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินด้านความมั่นคง และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ติดตามผลและประเมินสถานการณ์ภายหลังการผ่อนคลายมาตรการป้องกันโรคโควิด - 19 อย่างใกล้ชิด และส่งเสริมให้สถานประกอบการ/สถานบริการที่จดทะเบียนและขออนุญาตเปิดให้บริการตามมาตรการผ่อนคลาย มีส่วนร่วมในการรายงานข้อมูล สถิติของผู้ใช้บริการ และผลการดำเนินการตามมาตรการของแต่ละสถานบริการ สถานประกอบการที่มีลักษณะคล้ายสถานบริการ สถานบันเทิง ผับ บาร์ คาราโอเกะ หรือสถานที่อื่นที่มีลักษณะคล้ายกัน เพื่อประโยชน์ในการควบคุมและป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด - 19

๓. ให้กระทรวงมหาดไทย ศูนย์ปฏิบัติการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินด้านความมั่นคง และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ตรวจสอบการดำเนินการตามมาตรการป้องกันโรคโควิด - 19 อย่างเคร่งครัด โดยให้พิจารณาดำเนินการสุ่มตรวจความเหมาะสม และไม่สร้างความแตกตื่นแก่ผู้ใช้บริการ รวมทั้ง ให้แจ้งมาตรการลงโทษกรณีที่ไม่ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคโควิด - 19

ฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการบริหารสถานการณ์
การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

ด่วนที่สุด

ที่ นร ๐๗๑๖/๖๖๔

สำนักงบประมาณ

ถนนพระรามที่ ๖ กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอบทบทวนมติคณะรัฐมนตรี เรื่อง มาตรการเร่งด่วนในการป้องกันวิกฤตการณ์จากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (มาตรการห้ามข้าราชการ พนักงานของรัฐ และรัฐวิสาหกิจเดินทางไปต่างประเทศ ยกเว้นมีเหตุจำเป็นสำคัญและเตือนประชาชนให้งดการเดินทางไปในประเทศซึ่งเป็นพื้นที่ระบาดต่อเนื่อง)

เรียน เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

อ้างถึง หนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๖/ว(ล) ๑๕๓๙๐
ลงวันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๕

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีขอให้สำนักงบประมาณเสนอความเห็นในส่วนที่เกี่ยวข้องเพื่อประกอบการพิจารณาของคณะรัฐมนตรี กรณีกระทรวงสาธารณสุข เสนอเรื่อง ขอบทบทวนมติคณะรัฐมนตรี เรื่อง มาตรการเร่งด่วนในการป้องกันวิกฤตการณ์จากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (มาตรการห้ามข้าราชการ พนักงานของรัฐ และรัฐวิสาหกิจเดินทางไปต่างประเทศ ยกเว้นมีเหตุจำเป็นสำคัญและเตือนประชาชนให้งดการเดินทางไปในประเทศซึ่งเป็นพื้นที่ระบาดต่อเนื่อง) เพื่อให้คณะรัฐมนตรีพิจารณา ดังนี้

๑. เห็นชอบให้มีการยกเลิกมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๓ เรื่อง มาตรการเร่งด่วนในการป้องกันวิกฤตการณ์จากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ในส่วนของมาตรการป้องกันและสกัดกั้นการนำเชื้อเข้าสู่ประเทศไทย กิจกรรมสำคัญ ข้อ ๑.๔ ห้ามข้าราชการ พนักงานของรัฐ และรัฐวิสาหกิจเดินทางไปต่างประเทศ ยกเว้นมีเหตุจำเป็นสำคัญ และเตือนประชาชนให้งดการเดินทางไปในประเทศซึ่งเป็นพื้นที่ระบาดต่อเนื่อง

๒. ขอยกเว้นการปฏิบัติตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ (เรื่อง การเสนอเรื่องด่วนต่อคณะรัฐมนตรี) ในการเสนอเรื่องนี้
ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

สำนักงบประมาณพิจารณาแล้วขอเรียนว่า เพื่อให้สอดคล้องกับนโยบายของประเทศไทย ในการเปิดรับผู้เดินทางจากทั่วโลก และการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ที่อาจเข้ามาในราชอาณาจักรกรณีการห้ามข้าราชการ พนักงานของรัฐ และรัฐวิสาหกิจเดินทางไปต่างประเทศ ยกเว้นมีเหตุจำเป็นสำคัญ และเตือนประชาชนให้งดการเดินทางไปในประเทศซึ่งเป็นพื้นที่ระบาดต่อเนื่องมีความเหมาะสม

/กับสถานการณ์...

กับสถานการณ์ปัจจุบัน ประกอบกับในคราวประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ครั้งที่ ๘/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ได้มีมติเห็นชอบให้เสนอคณะรัฐมนตรีพิจารณายกเลิกมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๓ เรื่อง มาตรการเร่งด่วนในการป้องกันวิกฤตการณ์จากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ในส่วนของมาตรการป้องกันและสกัดกั้นการนำเชื้อเข้าสู่ประเทศไทยดังกล่าวแล้ว จึงเห็นสมควรที่คณะรัฐมนตรีจะพิจารณาให้ความเห็นชอบในหลักการการยกเลิกมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๓ เรื่อง มาตรการเร่งด่วนในการป้องกันวิกฤตการณ์จากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (มาตรการห้ามข้าราชการ พนักงานของรัฐ และรัฐวิสาหกิจเดินทางไปยังต่างประเทศ ยกเว้นเหตุจำเป็นสำคัญ และเตือนประชาชนให้งดการเดินทางไปในประเทศซึ่งเป็นที่ที่ระบาดต่อเนื่อง) ตามที่กระทรวงสาธารณสุขเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดนำเสนอความเห็นประกอบการพิจารณาของคณะรัฐมนตรีต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

๒๐ มีนาคม ๒๕๖๕

(นายเฉลิมพล เทัญสุนทร)

ผู้อำนวยการสำนักงานประสานภาค

กองจัดหางบประมาณด้านสังคม ๓

โทร. ๐ ๒๒๖๕ ๑๕๕๖

โทรสาร ๐ ๒๒๗๓ ๙๓๖๐

สิ้นนาถต้อง

ทิน

(นางสาววิภา สุขต)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
๒๐ มีนาคม ๒๕๖๕

ด่วนที่สุด

ที่ นร ๑๓๐๘/๓๓๖๖



สำนักงานสภาพัฒนาการ
เศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ
๙๖๒ ถนนกรุงเกษม กทม. ๑๐๑๐๐

๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอบทวนมติคณะรัฐมนตรี เรื่อง มาตรการเร่งด่วนในการป้องกันวิกฤตการณ์จากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (มาตรการห้ามข้าราชการ พนักงานของรัฐ และรัฐวิสาหกิจเดินทางไปต่างประเทศ ยกเว้นมีเหตุจำเป็นสำคัญและเตือนประชาชนให้งดการเดินทางไปในประเทศซึ่งเป็นพื้นที่ที่ระบาดต่อเนื่อง)

เรียน เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

อ้างถึง หนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๖/ว(ล) ๑๕๓๙๐ ลงวันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๕

ตามที่ สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีขอให้สำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ เสนอความเห็นในส่วนที่เกี่ยวข้องเพื่อประกอบการพิจารณาของคณะรัฐมนตรี เรื่อง ขอบทวนมติคณะรัฐมนตรี เรื่อง มาตรการเร่งด่วนในการป้องกันวิกฤตการณ์จากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (มาตรการห้ามข้าราชการ พนักงานของรัฐ และรัฐวิสาหกิจเดินทางไปต่างประเทศ ยกเว้นมีเหตุจำเป็นสำคัญและเตือนประชาชนให้งดการเดินทางไปในประเทศซึ่งเป็นพื้นที่ที่ระบาดต่อเนื่อง) ของกระทรวงสาธารณสุข ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

สำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติพิจารณาแล้ว เห็นควรให้ความเห็นชอบให้มีการยกเลิกมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๓ เรื่อง มาตรการเร่งด่วนในการป้องกันวิกฤตการณ์จากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในส่วนของมาตรการป้องกันและสกัดกั้นการนำเข้าเชื้อเข้าสู่ประเทศไทย กิจกรรมสำคัญข้อ ๑.๕ ห้ามข้าราชการ พนักงานของรัฐ และรัฐวิสาหกิจเดินทางไปต่างประเทศ ยกเว้นมีเหตุจำเป็นสำคัญ และเตือนประชาชนให้งดการเดินทางไปในประเทศซึ่งเป็นพื้นที่ที่ระบาดต่อเนื่อง ที่กำหนดห้ามให้ข้าราชการ พนักงานของรัฐ และรัฐวิสาหกิจเดินทางไปต่างประเทศยกเว้นมีเหตุจำเป็นสำคัญจำเป็น เพื่อปรับมาตรการเฝ้าระวังและควบคุมโรคให้มีความเหมาะสม สอดคล้องกับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคในปัจจุบันที่มีผู้ติดเชื้อและเสียชีวิตลดลงอย่างต่อเนื่อง ตลอดจนเพื่อให้สอดคล้องกับแนวทางการปรับให้โรคไวรัสโคโรนา 2019 เป็นโรคประจำถิ่นในระยะต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายตุนชา พิชัยพันธ์)

เลขาธิการสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ

กองยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบสุขภาพและสังคม

โทร. ๐ ๒๒๔๐ ๕๐๘๕

โทรสาร ๐ ๒๒๔๒ ๒๘๒๗

E-mail: montip@nesdc.go.th

สำเนาถูกต้อง

(นางสาววิภา คุน)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ