

ด่วนที่สุด

ที่ นร ๐๕๐๕/ว ๓๒๕๔

สำเนา

สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี

ทำเนียบรัฐบาล กทม. ๑๐๓๐๐

๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง สรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) (ศบค.) ครั้งที่ ๑๓/๒๕๖๔

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

อ้างถึง หนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๕/ว ๓๒๕๔ ลงวันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๔

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๔๐๑.๒ (ศบค.)/๑๐๑๑๑ ลงวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๔

ตามที่ได้แจ้งมติคณะรัฐมนตรี (๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๔) เกี่ยวกับเรื่อง ขอรื้อปรับข้อสั่งการ นายกรัฐมนตรีในการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๔ และการประชุมคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๔ มาเพื่อทราบ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

สำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ได้เสนอสรุปผลการประชุม คณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) (ศบค.) ครั้งที่ ๑๓/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๔ ไปเพื่อคณะรัฐมนตรีทราบ ความละเอียดปรากฏ ตามสำเนาหนังสือที่ส่งมาด้วยนี้

คณะรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๔ รับทราบตามที่สำนักงานเลขาธิการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 เสนอ

จึงกราบเรียนมาเพื่อโปรดทราบ/จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ (อย่างยิ่ง)

ธีระพงษ์ วงศ์ศิวัณวิลาส

(นายธีระพงษ์ วงศ์ศิวัณวิลาส)

เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

กองพัฒนายุทธศาสตร์และติดตามนโยบายพิเศษ

โทร. ๐ ๒๒๘๐ ๙๐๐๐ ต่อ ๑๗๔๓ (ศุทธิณี), ๑๕๒๒ (ทรัพย์สิน)

โทรสาร ๐ ๒๒๘๐ ๑๔๔๖ www.soc.go.th

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@soc.go.th

หมายเหตุ อัยการสูงสุด : จึงกราบเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

รอง - นรม., รัฐ - นร., กระทรวง, กรม, องค์การอิสระ } : จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ



สรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาด
ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ครั้งที่ ๑๓/๒๕๖๔

วันศุกร์ที่ ๒๗ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๓๐ น.

ผ่านระบบการประชุมทางไกล (Video Conference) ณ ที่ตั้งหน่วยงาน

**๑. ที่ประชุมรับทราบรายงานสถานการณ์การแพร่ระบาดและผู้ติดเชื้อโรคโควิด - 19 ตามที่ปลัดกระทรวง
สาธารณสุขเสนอ ดังนี้**

๑.๑ สถานการณ์การแพร่ระบาดทั่วโลก ณ วันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๔ มีจำนวนผู้ติดเชื้อรวมทั้งสิ้น ๒๑๕,๔๐๓,๒๑๗ ราย โดยประเทศที่พบผู้ติดเชื้อมากที่สุด ๓ ลำดับแรกของโลก ได้แก่ สหรัฐอเมริกา อินเดีย และบราซิล

๑.๒ สถานการณ์การแพร่ระบาดและผู้ติดเชื้อระลอกใหม่ของประเทศไทย ตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน - ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๔ มีผู้ป่วยติดเชื้ออยู่ระหว่างการรักษา จำนวน ๑๘๕,๒๐๐ ราย และหายป่วยสะสม จำนวน ๙๑๖,๓๕๘ ราย โดยผู้ติดเชื้อรายใหม่ ณ วันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑๘,๗๐๒ ราย และหายป่วย จำนวน ๒๐,๑๖๓ ราย

**๒. ที่ประชุมรับทราบหลักการและแนวคิดการเปลี่ยนผ่านภาวะวิกฤตสู่การเปิดกิจกรรม/กิจการที่มีความพร้อม
ในแต่ละพื้นที่อย่างปลอดภัย ภายใต้มาตรการควบคุมโรคแนวใหม่ (Smart Control and Living with
Covid - 19) ตามที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขเสนอ ดังนี้**

๒.๑ จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด - 19 ที่ผ่านมามาจนถึงปัจจุบัน ได้ทำให้เกิดการเรียนรู้เกี่ยวกับโรคโควิด - 19 รวมถึงการป้องกัน การรักษา และการควบคุมโรคมากยิ่งขึ้น ดังนั้นเป้าหมายการดำเนินการจึงเป็นการควบคุมโรคที่สมดุลกับการดำเนินชีวิต ไม่ใช่เป็นการกักตุนโรค โดยเส้นทางการควบคุมโรคดังกล่าว ได้แก่ (๑) พลิกมุมมอง (การเข้าใจและอยู่กับโควิด) (๒) ปรับกลยุทธ์ (การป้องกัน/วัคซีน/การตรวจ/การรักษา) และ (๓) สร้างความเชื่อมั่น (ทุกภาคส่วนรวมพลัง) เพื่อนำไปสู่การฟื้นฟูเศรษฐกิจและสู่การเปิดกิจกรรม/กิจการที่มีความพร้อมในแต่ละพื้นที่อย่างปลอดภัย

๒.๒ กลวิธี/มาตรการหลักการควบคุมโรคแนวใหม่ เพื่อการเปิดกิจกรรม/กิจการที่มีความพร้อมในแต่ละพื้นที่อย่างปลอดภัย ดังนี้

๑) ยกระดับมาตรการป้องกันโรคส่วนบุคคล DMHT เป็น Universal Prevention หรือการป้องกันการติดเชื้อแบบครอบจักรวาล

๒) เร่งรัดการให้ผู้สูงอายุและผู้มีโรคประจำตัวที่มีความเสี่ยงสูงได้รับการฉีดวัคซีนก่อน

๓) ให้ประชาชนสามารถเข้าถึงการตรวจรูปแบบ Antigen Test Kit (ATK) ได้ง่ายและราคาถูก

๔) ทำ Bubble and Seal ในโรงงาน สถานประกอบการ และแคมป์ก่อสร้าง

๕) บริหารจัดการสภาพแวดล้อมและการคัดกรอง ATK ในตลาด และชุมชนแออัด/หนาแน่น

๖) อนุญาตอย่างมีเงื่อนไขให้ดำเนินกิจการ/กิจกรรมที่เสี่ยงสูงอย่างปลอดภัยด้วย COVID Free Settings

๗) จัดสภาพการทำงาน/การเดินทางที่ปลอดภัย และการคัดกรอง ATK ในสถานที่ทำงาน และในองค์กรขนาดใหญ่

๘) การจัดกิจกรรม/สถานที่/บริการสาธารณะภายใต้มาตรการ 3C คือ “ไม่แออัด ไม่ใกล้ชิด และไม่ปิดอับ” (Crowd Places, Close-Contact Settings, Confined & Enclosed Spaces)

๙) ตรวจเชิงรุกเข้าถึงกลุ่มเปราะบาง ชุมชนระบาดด้วยทีมเคลื่อนเร็วแบบเบ็ดเสร็จ (Comprehensive COVID-19 Response Team: CCRT)

๑๐) เน้นการตรวจเร็ว รู้เร็ว รักษาเร็วด้วย ATK และการแยกกักตัวด้วยวิธีการแยกกักตัวที่บ้าน (Home Isolation) หรือการแยกกักตัวในชุมชน (Community Isolation)

มติที่ประชุม รับทราบ และมอบหมายหน่วยงานดำเนินการ ดังนี้

๑. รับทราบหลักการและแนวคิดการเปลี่ยนผ่านภาวะวิกฤตสู่การเปิดกิจการ/กิจการที่มีความพร้อมในแต่ละพื้นที่อย่างปลอดภัย ภายใต้มาตรการควบคุมโรคแนวใหม่ (Smart Control and Living with COVID-19)
๒. ให้กระทรวงสาธารณสุข ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง จัดทำรายละเอียด และแผนปฏิบัติการตามแนวคิด Smart Control and Living with COVID-19
๓. ให้ทุกหน่วยงานนำหลักการและแนวคิด Smart Control and Living with COVID-19 ไปปรับใช้

๓. ที่ประชุมรับทราบมาตรการเปิดเรียนมั่นใจ ปลอดภัยไร้โควิด - 19 ในโรงเรียนประจำ (Sandbox Safety Zone in School : SSS) ตามที่ปลัดกระทรวงศึกษาธิการเสนอ ดังนี้

๓.๑ แนวปฏิบัติตามมาตรการ “Sandbox Safety zone in School”

๑) ด้านการบริหารจัดการ ให้เฉพาะโรงเรียนประจำ (พักนอน) ที่มีความพร้อมเป็นสถานที่ระบบปิด (หอพักนักเรียน/หอพักครู, เจ้าหน้าที่/สถานที่จัดการเรียนการสอน) เข้าร่วมโครงการแจ้งความประสงค์ผ่านต้นสังกัด ดำเนินการหารือร่วมกับผู้ปกครอง เมื่อทุกฝ่ายมีความเห็นพ้องร่วมกัน ประเมินผ่านเกณฑ์ TSC สาธารณสุขจังหวัด ตรวจสอบสถานที่ และนำเสนอข้อเสนอโครงการ (Proposal) ผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการโรคติดต่อ จังหวัดแล้ว จึงจัดให้มีสถานแยกกักตัวในโรงเรียน (School Isolation) และพื้นที่ปลอดภัยในโรงเรียน (Safety Zone) ได้แก่ (๑) พื้นที่คัดกรอง (Screening Zone) (๒) พื้นที่กักกันโรค (Quarantine Zone) และ (๓) พื้นที่ปลอดภัย (Safety Zone) และมีการติดตามประเมินผลโดยทีมตรวจราชการกระทรวงศึกษาธิการและกระทรวงสาธารณสุข

๒) ด้านนักเรียน ครูและบุคลากร โดยนักเรียนที่จะเข้ามาเรียนตามปกติในพื้นที่สถานศึกษา (On-site) ต้องทำการตรวจ ATK ก่อนเข้าโรงเรียน ทำกิจกรรมร่วมกันในรูปแบบ Bubble & Seal และปฏิบัติตามมาตรการสุขอนามัยส่วนบุคคลอย่างเข้มข้น รวมถึงมาตรการหลัก (DMHT-RC) และมาตรการเสริม (SSET-CQ) ครูและบุคลากรต้องได้รับฉีดวัคซีนครอบคลุมมากกว่าร้อยละ ๘๕ และมีการตรวจ ATK ครูและบุคลากรในทุก ๑๔ วัน หรือ ๑ เดือนต่อเทอม

๓) ด้านโรงเรียน โรงเรียนต้องสามารถจัดการเรียนการสอนได้ทั้งรูปแบบการเรียน การสอนตามปกติ ในพื้นที่สถานศึกษา (On-site) และการเรียนการสอนผ่านอินเทอร์เน็ต (Online) โรงเรียนต้องประเมินตนเอง เตรียมพร้อมก่อนเปิดเรียน กรณีจำเป็นต้องปิดเรียน ให้ปฏิบัติตามแผนเผชิญเหตุของกระทรวงสาธารณสุข อย่างเคร่งครัด รวมถึงจัดระบบการให้บริการอาหารนักเรียนตามหลักสุขาภิบาล

๓.๒ ผลการดำเนินงาน มีโรงเรียนที่เข้าร่วมโครงการระยะที่ ๑ (เปิดเรียนภายในวันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๔) จำนวน ๖๘ โรงเรียน แบ่งเป็น กลุ่มที่ ๑ โรงเรียนที่จัดการเรียนตามปกติในพื้นที่สถานศึกษา (On-site) อยู่แล้ว และยังไม่อนุญาตให้นักเรียนกลับบ้านภายหลังการประกาศคำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ที่ ๑๑/๒๕๖๔ จำนวน ๒๓ โรงเรียน กลุ่มที่ ๒ โรงเรียนที่จัดการเรียน ตามปกติในพื้นที่สถานศึกษา (On-site) อยู่แล้ว แต่อนุญาตให้นักเรียนกลับบ้านภายหลังการประกาศคำสั่งฯ จำนวน ๑๔ โรงเรียน และ กลุ่มที่ ๓ โรงเรียนที่มีความพร้อมเปิดเรียนระยะที่ ๑ แต่ยังไม่รับนักเรียนเข้ามาเรียน จำนวน ๓๑ โรงเรียน

๔. ที่ประชุมรับทราบรายงานแนวโน้มสถานการณ์ความต้องการใช้ออกซิเจนทางการแพทย์ ตามที่อธิบดี กรมสนับสนุนบริการสุขภาพเสนอ ดังนี้

๔.๑ สถานการณ์ประมาณการใช้ออกซิเจนทางการแพทย์ของประเทศไทย มีกำลังการผลิตออกซิเจน จำนวน ๒,๒๐๐ ตันต่อวัน โดยมีการผลิตออกซิเจนทางการแพทย์ จำนวน ๘๐๐ ตันต่อวัน และมีปริมาณจัดเก็บ (Stock) ก๊าซออกซิเจนในโรงพยาบาล จำนวน ๔,๑๖๘ ตัน มีความต้องการใช้งาน จำนวน ๑,๑๒๖ ตันต่อวัน จากจำนวนผู้ป่วยที่อยู่ระหว่างการรักษา ๒๐๕,๐๗๙ ราย (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๔) ซึ่งปริมาณ จัดเก็บ (Stock) ก๊าซออกซิเจนทุกประเภท ณ แหล่งผลิตรวม ๑๑,๕๐๐ ตัน (กรณีขาดแคลนสามารถนำไปใช้ ทดแทนก๊าซออกซิเจนทางการแพทย์ได้)

๔.๒ สรุปสถานการณ์การใช้ออกซิเจนทางการแพทย์ (๑) กำลังการผลิตและแหล่งเก็บสำรองในประเทศ มีเพียงพอ (๒) อาจมีปัญหาในบางหน่วยบริการที่มีรอบการเติมน้อยกว่า ๓ วัน (โรงพยาบาล จำนวน ๘๗ แห่ง) โดยได้แจ้งบริษัทและหน่วยบริการ ติดตั้งถังสำรองเพิ่มเติม และจัดระบบการขนส่งที่มีประสิทธิภาพ (๓) แจ้งจังหวัด ให้สนับสนุนการป้องกัน ควบคุมโรค และฉีดวัคซีนในแหล่งผลิตและบรรจุก๊าซออกซิเจน (๔) มาตรการเฝ้าระวัง และติดตามเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ ตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ ฉบับที่ ๘ พ.ศ. ๒๕๖๔ เรื่อง การกำหนดสินค้าและบริการควบคุม ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๔ (ราชกิจจานุเบกษา เล่ม ๑๓๘ ตอนพิเศษ ๑๔๔ ง ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔) ซึ่งรายการบรรจุเครื่องมือ/ อุปกรณ์ทางการแพทย์ จำนวน ๗ รายการ ได้แก่ Medical Liquid Oxygen, Bulk Liquid Oxygen, Oxygen Cylinder, Regulator Flow Meter, Ventilator, High Flow Nasal Cannula, Oxygen Concentrator จัดอยู่ในหมวดยารักษาโรคและเวชภัณฑ์ รายการที่ ๑๕ เวชภัณฑ์เกี่ยวกับการรักษาโรค โดยขอความร่วมมือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง จัดระบบฐานข้อมูลเกี่ยวกับรายการสินค้านี้ดังกล่าว รวมทั้งประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ กรมการค้าภายใน กรมศุลกากร สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา สำนักงานมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม กรมโรงงานอุตสาหกรรม กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เพื่อประสานข้อมูลในการดูแลเครื่องมือ และอุปกรณ์ทางการแพทย์ และ (๕) กำหนดให้บริษัทและโรงพยาบาลมีแผนฉุกเฉินและจุดเฝ้าระวังการเกิดวิกฤต ขาดแคลนออกซิเจน

ข้อสังเกตและความเห็นของที่ประชุม

๑) มอบหมายให้กระทรวงการคลัง กรมศุลกากร ติดตามและตรวจสอบสัดส่วนการส่งออกและนำเข้าเครื่องมือ/อุปกรณ์เกี่ยวข้องกับออกซิเจนทั้ง ๗ รายการ หากพบกรณีผิดปกติให้รายงานข้อมูลและแจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อเร่งดำเนินการแก้ไข

๒) มอบหมายให้กระทรวงพาณิชย์ตรวจสอบ/จัดทำข้อมูลจำนวนถังบรรจุก๊าซออกซิเจน และจัดเตรียมกำลังการผลิตให้เพียงพอต่อความต้องการ

มติที่ประชุม รับทราบ และให้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพรับข้อสังเกตและความเห็นของที่ประชุมไปพิจารณา

๕. แผนการให้บริการวัคซีนโควิด - 19 โดยปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้เสนอ ดังนี้

๕.๑ สรุปการให้บริการวัคซีนป้องกันโรคโควิด - 19 ระหว่างวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ - ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๔ มีผู้ที่ได้รับวัคซีนทั้งสิ้น จำนวน ๒๙,๕๐๔,๗๖๙ โดส โดยเป็นผู้ที่ได้รับวัคซีน เข็มที่ ๑ จำนวน ๒๒,๐๗๐,๕๗๓ ราย เป็นผู้ที่ได้รับวัคซีน เข็มที่ ๒ จำนวน ๖,๘๖๐,๐๘๔ ราย และเป็นผู้ที่ได้รับวัคซีน เข็มที่ ๓ จำนวน ๕๗๔,๑๑๒ ราย ทั้งนี้ ผู้สูงอายุได้รับวัคซีน ๑ เข็ม จำนวน ๔,๕๙๔,๒๔๒ ราย (ความครอบคลุมร้อยละ ๔๒.๑)

๕.๒ แผนการจัดหาวัคซีนป้องกันโรคโควิด - 19 ประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๔

ชนิดวัคซีน	จำนวนวัคซีน (ล้านโดส)											รวม
	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	
 sinovac	0.2	0.8	1.5	4	1.5	5	6.5	6	6			31.5
 AstraZeneca	0.12				6	5.8	5.8	7.3	10	13	13	61
 Pfizer							1.5	2	8	10	10	31.5
รวม	0.32	0.8	1.5	4	7.5	10.8	13.8	15.3	24	23	23	124
SINOPHARM					1	3	5	2				11
moderna											5	5
หมายเหตุ: เพิ่มการใช้ Sinovac เนื่องจากมีการปรับสูตรการผลิต เป็น Sinovac - AstraZeneca												
จำนวนวัคซีนขึ้นอยู่กับกระแสการนำเข้าวัคซีนจากบริษัทผู้ผลิต												
รวมยอดรับบริจาค/แลกเปลี่ยนจากประเทศจีน ญี่ปุ่น สหรัฐอเมริกา อังกฤษและภูฏานแล้ว												
											รวม	140

☐ รับแล้ว

☐ ส.ค. รับบางส่วน

☐ รอรับจากผู้ผลิต

แหล่งข้อมูล กรมควบคุมโรค ณ วันที่ 26 สิงหาคม 2564

๕.๓ วัคซีนแลกเปลี่ยนจากประเทศภูฏาน จำนวน ๑๕๐,๐๐๐ โดส วัคซีนได้มาถึงประเทศไทย เมื่อวันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๔ โดยได้เริ่มดำเนินการฉีดวัคซีนดังกล่าวตั้งแต่วันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๔

๕.๔ การจัดซื้อวัคซีนป้องกันโรคโควิด - 19 จากสหภาพยุโรป กระทรวงสาธารณสุข โดยกรมควบคุมโรค ได้รับหนังสือจากกระทรวงการต่างประเทศแจ้งว่า สหภาพยุโรปมีวัคซีนป้องกันโรคโควิด - 19 ที่จะสามารถขายให้ประเทศไทย ซึ่งศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรมโรคติดต่อโควิด - 19 ได้เห็นชอบแนวทางการจัดซื้อวัคซีนดังกล่าว โดยที่ประชุมมีมติให้หารือกับกระทรวงการต่างประเทศและผู้แทนสหภาพยุโรป เพื่อนำเสนอศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 (ศบค.) และที่ประชุมคณะรัฐมนตรีเพื่อพิจารณาต่อไป

ข้อสังเกตและความเห็นของที่ประชุม

๑) ขอให้เร่งดำเนินการฉีดวัคซีนป้องกันโควิด - 19 ให้ครอบคลุมประชากรร้อยละ ๗๐ ตามเป้าหมายที่ได้วางไว้ เพื่อลดอัตราการติดเชื้อและการเสียชีวิต รวมทั้งขอให้พิจารณาการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ (Booster Dose) ให้แก่ประชาชนที่ฉีดวัคซีน Sinovac ไปแล้วจำนวนสองเข็ม

๒) ให้กระทรวงการต่างประเทศและกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา สร้างความมั่นใจให้แก่ทูตานุทูตในประเทศไทยและชาวต่างชาติในการดำเนินโครงการ Phuket Sandbox และเร่งดำเนินการเตรียมความพร้อมในด้านต่าง ๆ รวมทั้งจัดสรรวัคซีนป้องกันโรคโควิด - 19 เพื่อเตรียมรับนักท่องเที่ยวในช่วงเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๔

มติที่ประชุม ๑. รับทราบผลการให้บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด - 19 แผนการจัดหาวัคซีนป้องกันโรคโควิด - 19 ประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๔ และความก้าวหน้าการแลกเปลี่ยนวัคซีนจากประเทศญาน

๒. เห็นชอบในหลักการจัดซื้อวัคซีนป้องกันโรคโควิด - 19 จากสหภาพยุโรป

๖. การปรับมาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด - 19 ดังนี้

๖.๑ ด้วยสถานการณ์ระบาดของโรคโควิด - 19 มีแนวโน้มที่ดีขึ้นในทุกพื้นที่ และมาตรการที่ดำเนินการพบว่าสามารถควบคุมการแพร่ระบาดของโรคที่เป็นกลุ่มก้อนใหญ่ และระบบสาธารณสุขสามารถรองรับผู้ป่วยได้มากขึ้น รวมทั้งมีการฉีดวัคซีนที่ครอบคลุมเพิ่มขึ้น จึงเสนอให้คงระดับของพื้นที่สถานการณ์ย่อยของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในพื้นที่ทั่วราชอาณาจักร ตามคำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ที่ ๑๑/๒๕๖๔ ที่มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๔ ได้แก่ พื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด จำนวน ๒๙ จังหวัด พื้นที่ควบคุมสูงสุด จำนวน ๓๗ จังหวัด และพื้นที่ควบคุมจำนวน ๑๑ จังหวัด และให้มีการปรับมาตรการป้องกันควบคุมโรค ดังนี้

๑) การยกระดับมาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด - 19 สำหรับเปิดกิจการ/จัดกิจกรรมให้ปลอดภัย และยั่งยืนด้วยหลักการ COVID-Free Setting และ Universal Prevention สำหรับสถานที่เสี่ยง และกลุ่มเสี่ยง ได้แก่ (๑) แนวปฏิบัติเพื่อการปรับพฤติกรรมในการป้องกันโรคส่วนบุคคลด้วย Universal Prevention (๒) แนวปฏิบัติของมาตรการองค์กร (รวมถึงผู้ประกอบการรายย่อย) ด้วย COVID-Free Setting Protocol และ (๓) การกำกับติดตาม ทั้งนี้ รายละเอียดแนวปฏิบัติอาจมีความแตกต่างกันออกไปตามระดับ/ความพร้อมของพื้นที่

มาตรการ	พื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด	พื้นที่ควบคุมสูงสุด	พื้นที่อื่นฯ
1. การป้องกันโรคส่วนบุคคล Universal Prevention	ทุกคน	ทุกคน	ทุกคน
2. มาตรการองค์กร : COVID Free Setting	เป็นผลของการดำเนินมาตรการ ในแต่ละสถานที่		
2.1 COVID Free Environment สิ่งแวดล้อม	เว้นระยะห่าง ระบบระบายอากาศ สุขอนามัย สะอาดปลอดภัย	เว้นระยะห่าง ระบบระบายอากาศ สุขอนามัย สะอาดปลอดภัย	เว้นระยะห่าง ระบบระบายอากาศ สุขอนามัย สะอาดปลอดภัย
2.2 COVID Free Personnel ผู้ประกอบการ/พนักงาน	สำหรับกิจการ/กิจกรรมเสี่ยง วัคซีนครบตามเกณฑ์ หรือเคยติดเชื้อ และ ATK ทุกสัปดาห์	แนะนำวัคซีน และ ATK ทุกสัปดาห์ กิจการเสี่ยง	แนะนำ วัคซีน กิจการเสี่ยง
2.3 COVID Free Customer ผู้รับบริการ/ลูกค้า	สำหรับกิจการ/กิจกรรมเสี่ยง Green Card (วัคซีนครบ) Yellow (เคยติดเชื้อ หรือ ATK เป็นลบภายใน 7 วัน)	DMHTA	DMHTA
3. การกำกับติดตาม โดย ผู้ประกอบการ/หน่วยงานที่รับผิดชอบ	ทุกกิจการ/กิจกรรม	กิจการเสี่ยง	กิจการเสี่ยง
ทุกภาคส่วน และประชาชน มีส่วนร่วมดำเนินการกำกับติดตาม ระดับพื้นที่กำกับโดยคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด /กรุงเทพมหานคร			

๒) การเปิดกิจการ/กิจกรรม สำหรับพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด โดยมีรายละเอียดมาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด - 19 ตามระดับของพื้นที่สถานการณ์ย่อยในพื้นที่ที่พระราชอำนาจ (๑ กันยายน ๒๕๖๔) ภายใต้การกำกับติดตามมาตรการป้องกันควบคุมโรคที่กำหนดไว้อย่างเคร่งครัด ดังนี้

(ร่าง)มาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด 19 ตามระดับของพื้นที่สถานการณ์ย่อยในพื้นที่ที่พระราชอำนาจ 1 กย. 64

พื้นที่ / กิจกรรม	การจำกัดการเดินทาง	การจัดกิจกรรม	ร้านอาหาร	ศูนย์การค้า ห้างสรรพสินค้า	ร้านเสริมสวย ร้าน นวด สถานเสริม ความงาม	สถานศึกษา ทุกระดับ สถาบันกวดวิชา	สถานที่เล่นกีฬา หรือแข่งขันกีฬา
พื้นที่ ควบคุม สูงสุดและ เข้มงวด	ขอความร่วมมือ หลีกเลี่ยงการเดินทาง -ห้ามออกนอกเคหสถาน 21.00 - 04.00 น. - กำหนดมาตรการ บริการขนส่ง ชำแหละ พื้นที่ระดับสถานการณ์ฯ (ตามมาตรการที่ราชการ กำหนด)	ห้ามจัดกิจกรรม รวมคนมากกว่า 25 คน (ตามมาตรการที่ ราชการกำหนด)	บริโภคในร้าน - ร้านไม่มีเครื่องปรับอากาศ 75 % - ร้านมีเครื่องปรับอากาศ 50% และกำหนดเกณฑ์ ผู้รับบริการ ผู้ให้บริการ เปิดได้ไม่เกิน 20.00 น. (งดการจำหน่าย และจัดเต็มสุราในร้าน (ตามมาตรการที่ราชการ กำหนด)	เปิดบริการได้แบบมีเงื่อนไข สำหรับกิจกรรม กิจการ เปิดบริการ ตั้งนี้ สถาบันกวด วิชา โรงภาพยนตร์ สภา สวนสนุก สวนน้ำ ฟิตเนส ห้องออกกำลังกาย สระว่ายน้ำ และห้องประชุม/จัดเลี้ยง เปิดได้ไม่เกิน 20.00 น.	เปิดบริการได้ ยกเว้น ร้านนวด เปิด เฉพาะนวดเท้า	ให้ใช้อาคารสถานที่ เพื่อ จัดการเรียนการสอน กิจกรรมที่มีการรวมคน จำนวนมาก โดยผ่านความเห็นชอบ จากผู้แทนก.ศร. และก.อ. ร่วมกับ คณะกรรมการโรคติดต่อ จังหวัด โดยมีมาตรการ กำกับอย่างเคร่งครัด	เปิดบริการได้ ประเภทที่หาทางแจ้ง หรือใบหนังสือแจ้ง อากาศถ่ายเทสะดวก ไม่มีระบบปรับอากาศ และห้ามเข้าชมกีฬา โดยผ่านความเห็นชอบ/ หมายจากคณะกรรมการ โรคติดต่อจังหวัด/กทม. เปิดได้ไม่เกิน 20.00 น. จำกัดจำนวนผู้เข้าร่วม จัดการแข่งขันได้โดยไม่มี ผู้ชม
พื้นที่ ควบคุม สูงสุด	ไม่จำกัดการเดินทาง	ห้ามจัดกิจกรรม รวมคนมากกว่า 50 คน (ตามมาตรการที่ ราชการกำหนด)	บริโภคในร้านได้ เปิดได้ไม่เกิน 23.00 น. (งดการจำหน่าย และจัดเต็มสุราในร้าน) (ตามมาตรการที่ราชการ กำหนด)	เปิดบริการได้ตามเวลาปกติ (จำกัดจำนวนคน จัดกิจกรรมส่งเสริมการ ขาย)	เปิดบริการได้ ตามปกติ (ตามมาตรการที่ ราชการกำหนด)	ให้ใช้อาคารสถานที่ เพื่อ จัดการเรียนการสอน กิจกรรมที่มีการรวมคน จำนวนมาก โดยผ่าน ความเห็นชอบจาก คณะกรรมการโรคติดต่อ จังหวัด	เปิดบริการได้ ทุกประเภท ไม่เกิน 21.00 น. จัดการแข่งขันได้โดย จำกัดผู้ชม
พื้นที่ ควบคุม	ไม่จำกัดการเดินทาง	ห้ามจัดกิจกรรม รวมคนมากกว่า 100 คน (ตามมาตรการที่ ราชการกำหนด)	บริโภคในร้านได้ เปิดได้ตามปกติ (งดการจำหน่าย และจัดเต็มสุราในร้าน) (ตามมาตรการที่ราชการกำหนด)	เปิดบริการได้ตาม เวลาปกติ (เปิดในส่วนเครื่องเล่น สวนสนุก) (ตามมาตรการที่ราชการกำหนด)	เปิดบริการได้ ตามปกติ (ตามมาตรการที่ ราชการกำหนด)	ให้ใช้อาคารสถานที่ เพื่อ จัดการเรียนการสอนได้ ตามปกติภายใต้ มาตรการป้องกันโรคที่ ราชการกำหนด	เปิดบริการได้ตาม เวลาปกติ ทุกประเภท จัดการแข่งขันได้โดย จำกัดผู้ชม

หมายเหตุ ทุกกิจกรรมกิจการ ต้องดำเนินการตามมาตรการป้องกันโควิด 19 ที่ราชการกำหนด DMHTTA อย่างเคร่งครัด

กรมการสาธารณสุข
MINISTRY OF PUBLIC HEALTH

๖.๒ ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 เสนอให้มีการเปิดกิจการ/กิจกรรม ตั้งแต่วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๔ เป็นต้นไป โดยเร่งรัดการฉีดวัคซีนให้กับกลุ่มเสี่ยง กิจกรรมเสี่ยง และพื้นที่เสี่ยง พร้อมทั้งให้มีการใช้ชุดตรวจ ATK สำหรับพื้นที่เสี่ยง โดยยังคงมาตรการปฏิบัติงานที่บ้าน (Work from Home) และการห้ามประชาชนออกนอกเคหสถานในระยะเวลาที่กำหนดต่อไปอีกอย่างน้อย ๑๔ วัน

ข้อสังเกตและความเห็นของที่ประชุม

๑) เห็นควรให้กำหนดหลักเกณฑ์เพื่อรับรองกลุ่มผู้ที่ได้รับการฉีดวัคซีน รวมทั้งมาตรการและแนวปฏิบัติที่ครอบคลุมสำหรับผู้ประกอบการรายย่อย ผู้ประกอบอาชีพอิสระที่ยังไม่สามารถเข้าถึงการฉีดวัคซีนและชุดตรวจ ATK

๒) ควรให้ความสำคัญกับการสร้างการรับรู้และความเข้าใจให้กับประชาชน และให้มีการประเมินผลสัมฤทธิ์ของมาตรการ เพื่อนำผลการดำเนินการไปพิจารณากำหนดแนวทางการปรับมาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด - 19 ในระยะต่อไป

๓) เสนอให้ภาคส่วนต่าง ๆ เข้ามามีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนการปรับมาตรการ รวมทั้งประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนทราบว่าปัจจัยความสำเร็จในการดำเนินมาตรการอนุญาตอย่างมีเงื่อนไข ต้องได้รับความร่วมมือจากประชาชนและทุกภาคส่วนเป็นสำคัญ และจะต้องดำเนินการควบคู่ไปกับการป้องกันการติดเชื้อแบบ Universal Prevention

มติที่ประชุม เห็นชอบในหลักการ ดังนี้

๑. ยกระดับมาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด - 19 สำหรับเปิดกิจการ/จัดกิจกรรม ให้ปลอดภัยและยั่งยืนด้วยหลักการ COVID-Free Setting และ Universal Prevention สำหรับสถานที่เสี่ยง และกลุ่มเสี่ยง โดยการใช้วัคซีน หรือการตรวจ ATK เป็นเกณฑ์
๒. เห็นชอบการเปิดกิจการ/กิจกรรม สำหรับพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวดตามที่เสนอ

ข้อสั่งการนายกรัฐมนตรี

๑. ให้กระทรวงศึกษาธิการ และกระทรวงสาธารณสุข พิจารณาการเปิดการเรียนการสอนตามมาตรการ “Sandbox Safety Zone in School” สำหรับโรงเรียนในสังกัดอื่น ๆ ด้วย อาทิ โรงเรียนในสังกัดกรุงเทพมหานคร โรงเรียนในสังกัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม

๒. ให้ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 (ศปก.สร.) เตรียมแผนเผชิญเหตุหากมีความต้องการกักกักออกซิเจนมากขึ้น โดยให้ประสานกับกระทรวงพาณิชย์และกระทรวงอุตสาหกรรม ติดตามและตรวจสอบจำนวนถังบรรจุก๊าซออกซิเจนให้เพียงพอ รวมทั้ง ให้ศูนย์ปฏิบัติการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินด้านความมั่นคง (ศปม.) และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ป้องกันการลักลอบขนส่งถังบรรจุก๊าซออกซิเจน

๓. ให้ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 (ศปก.สร.) และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ติดตามสถานการณ์การแพร่ระบาดและผู้ติดเชื้อโรคโควิด - 19 อย่างต่อเนื่อง โดยให้ดำเนินการตามมาตรการของภาครัฐและสร้างความร่วมมือกับประชาชนให้ปฏิบัติตามมาตรการควบคุมโรค

๔. ให้กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม กระทรวงการคลัง สำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง พิจารณาการจัดสรรงบประมาณเพื่อสนับสนุนการวิจัยและพัฒนาวัคซีนป้องกันโรคโควิด - 19 ในประเทศไทย รวมทั้ง การขึ้นทะเบียนวัคซีนของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) เพื่อให้การพัฒนาวัคซีนของประเทศไทยสามารถดำเนินการได้อย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ

ฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการบริหารสถานการณ์
การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019