

ด่วนที่สุด
ที่ นร ๐๕๐๕/ว ๒๕๖

สำเนา

สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี
ทำเนียบรัฐบาล กทม. ๑๐๓๐๐

๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๓

เรื่อง สรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) (ศบค.) ครั้งที่ ๘/๒๕๖๓

กราบเรียน/เรียน รอง-นรม., รัฐ-นร., กระทรวง, กรม, เลขา-สมช. ทน.สำนักงานประสานงานกลาง ศบค.

อ้างถึง หนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๕/ว ๒๖๐ ลงวันที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๖๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๔๐๑.๒ (ศบค.)/๖๐๖๓ ลงวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๓

ตามที่ได้แจ้งมติคณะรัฐมนตรี (๒ มิถุนายน ๒๕๖๓) เกี่ยวกับสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) (ศบค.) ครั้งที่ ๗/๒๕๖๓ มาเพื่อทราบ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

สำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด-19 ได้เสนอสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) (ศบค.) ครั้งที่ ๘/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๓ ไปเพื่อคณะรัฐมนตรีทราบ ความละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือที่ส่งมาด้วยนี้

คณะรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๓ รับทราบตามที่สำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด-19 เสนอ

จึงกราบเรียนมาเพื่อโปรดทราบ/จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ (อย่างยิ่ง)

ธีระพงษ์ วงศ์ศิวัชวิลาส

(นายธีระพงษ์ วงศ์ศิวัชวิลาส)

เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

กองพัฒนายุทธศาสตร์และติดตามนโยบายพิเศษ

โทร. ๐ ๒๒๘๐ ๙๐๐๐ ต่อ ๑๓๒๔ (กานต์พิชชา) ๑๕๓๒ (ลักขณา)

โทรสาร ๐ ๒๒๘๐ ๑๔๔๖ www.soc.go.th (ลักขณา/อริศรา)

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ spt55@soc.go.th

หมายเหตุ อัยการสูงสุด : จึงกราบเรียนมาเพื่อโปรดทราบ
รอง-นรม., รัฐ-นร., กระทรวง, องค์การอิสระ กรม, : จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ
เลขา-สมช. ทน.สำนักงานประสานงานกลาง ศบค.



สรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของ
ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ศบค.) ครั้งที่ ๘/๒๕๖๓
วันศุกร์ที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๓๐ น.
ณ ตึกสันติไมตรี (หลังนอก) ทำเนียบรัฐบาล

สรุปสถานการณ์ ปัญหาอุปสรรค ข้อเสนอแนะ

๑. รายงานสถานการณ์การแพร่ระบาดและผู้ติดเชื้อ (ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์
และสาธารณสุข)

๑.๑ สถานการณ์การแพร่ระบาดทั่วโลกและในประเทศไทย สถานการณ์การแพร่ระบาด
ทั่วโลก ณ วันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๓ มีจำนวนผู้ติดเชื้อรวมทั้งสิ้น ๕๗,๕๘๘๓,๓๒๔ ราย
โดยประเทศที่ยังคงพบผู้ติดเชื้ออย่างต่อเนื่องและจำนวนมาก ได้แก่ สหรัฐอเมริกา บราซิล รัสเซีย
และอินเดีย สำหรับประเทศในภูมิภาคเอเชียที่ควรมีการติดตามสถานการณ์อย่างต่อเนื่อง ได้แก่
คูเวต ซาอุดีอาระเบีย กาตาร์ ปากีสถาน อินเดีย บังคลาเทศ อินโดนีเซีย มาเลเซีย และเมียนมา
สำหรับสถานการณ์การแพร่ระบาดของประเทศไทย ณ วันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๓ พบผู้ป่วยราย
ใหม่ ๔ ราย เป็นผู้เดินทางมาจากประเทศอินเดียและได้เข้ากักตัวใน State Quarantine ทั้งหมด
ปัจจุบัน มีผู้ป่วยยืนยันสะสม ๓,๑๒๙ ราย อยู่ในลำดับที่ ๘๖ ของโลก ทั้งนี้ ในช่วงระหว่างวันที่ ๑
พฤษภาคม - ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๓ ผู้ติดเชื้อที่เดินทางมาจากต่างประเทศและเข้ากักตัวใน State
Quarantine เป็นผู้ไม่มีอาการ ร้อยละ ๖๘ และเป็นผู้มีอาการร้อยละ ๓๒ โดยที่ผู้ติดเชื้อร้อยละ
๙๑ สามารถตรวจพบเชื้อได้ภายใน ๐ - ๘ วันแรกของการกักตัวใน State Quarantine และ
ร้อยละ ๙ ตรวจพบเชื้อภายใน ๙ - ๑๔ วัน ดังนั้น การกักตัวใน State Quarantine เป็น
ระยะเวลา ๑๔ วัน จึงนับว่าเพียงพอต่อการสังเกตอาการ

๑.๒ ประเด็นที่น่าสนใจในต่างประเทศ หลายประเทศในสหภาพยุโรป (อียู) ได้ผ่อนคลายมาตรการเข้มงวดทางเศรษฐกิจ จึงได้เตรียมการเปิดพรมแดนรับชาวต่างชาติ อาทิ กรีซ มีแผนเปิดน่านฟ้าวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๓ เพื่อรับผู้ที่มาจากประเทศนอกอียู อาทิ ออสเตรเลีย จีน และเกาหลีใต้ ออสเตรียจะเปิดพรมแดนด้านที่ติดกับอิตาลี ในวันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๓ เยอรมนีจะยกเลิกการเตือนการเดินทางไปยังประเทศในยุโรปภายในวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๓ นอกจากนี้ ออสเตรียได้อนุญาตให้คนจากประเทศต่าง ๆ ในยุโรปสามารถเดินทางเข้าสู่ประเทศได้อย่างเสรี ในช่วงกลางเดือนมิถุนายน ๒๕๖๓ ยกเว้นบางประเทศ อาทิ อังกฤษ ที่ยังมีความจำเป็น ในการตรวจและกักโรค

๑.๓ ความก้าวหน้าการพัฒนาวัคซีนโควิด - 19 กระทรวงสาธารณสุขได้ดำเนินการเกี่ยวกับวัคซีน ๔ ด้าน ได้แก่ ๑) กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม สำนักงานการวิจัยแห่งชาติ ภาคเอกชน และหน่วยงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง อยู่ระหว่างการพัฒนาวัคซีนโควิด - 19 ในประเทศ ปัจจุบันอยู่ในขั้นตอนทดลองวัคซีนในลิง และคาดว่าจะสามารถผลิตได้ประมาณกลางปี ๒๕๖๔ ๒) ได้มีการเจรจากับประเทศที่อยู่ระหว่างการวิจัยและพัฒนาวัคซีนโควิด - 19 อาทิ จีน สหรัฐอเมริกา เพื่อพัฒนาร่วมและให้ประเทศไทยเป็นประเทศแรก ๆ ที่สามารถจองซื้อวัคซีนโควิด - 19 ล่วงหน้า ๓) การเตรียมความพร้อมในประเทศเพื่อรองรับการถ่ายทอดเทคโนโลยีการพัฒนาและผลิตวัคซีนโควิด - 19 และ ๔) การจัดซื้อล่วงหน้า

ทั้งนี้ ในขณะนี้มีการรณรงค์ในกรอบพหุภาคีให้วัคซีนโควิด - 19 เป็นสินค้าสาธารณะ (Global Public Goods) ซึ่งกระทรวงการต่างประเทศอยู่ระหว่างการเจรจากับองค์การอนามัยโลก ในการเพิ่มประเทศไทยเข้าไปเป็น ๑ ใน ๓๗ ประเทศกลุ่มพันธมิตรเพื่อการเข้าถึงเทคโนโลยีเกี่ยวกับโควิด - 19 (The COVID-19 Technology Access Pool - C-TAP) โดยมีจุดประสงค์เพื่อแบ่งปันและแลกเปลี่ยนเทคโนโลยีด้านสาธารณสุข การพัฒนาเทคโนโลยีและเครื่องมือในการตรวจวินิจฉัยวิธีการรักษา วัคซีน ยาที่เกี่ยวข้องกับโรคโควิด - 19 เพื่อให้ทุกประเทศสามารถเข้าถึงวัคซีนได้

มติที่ประชุม รับทราบ

๒. รายงานการประเมินผลการดำเนินมาตรการผ่อนคลาย

๒.๑ ศูนย์ปฏิบัติการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินด้านความมั่นคง (ศปม.) ได้รายงานผลการปฏิบัติ ดังนี้

๒.๑.๑ สถานการณ์ทั่วไป

การตรวจกิจการ/กิจกรรมตามมาตรการผ่อนคลาย จากสถิติการตรวจสะสม ตั้งแต่วันที่ ๓ พฤษภาคม - ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๓ จำนวน ๗๘๐,๔๙๔ แห่ง พบว่ามีผู้ประกอบการ ปฏิบัติครบตามมาตรการ ๗๗๓,๗๖๖ แห่ง (คิดเป็นร้อยละ ๙๙.๑๓) ปฏิบัติไม่ครบ ๖,๗๓๑ แห่ง (คิดเป็นร้อยละ ๐.๘๖) และไม่ปฏิบัติตามมาตรการ ๑๑๑ แห่ง (คิดเป็นร้อยละ ๐.๐๑) โดยมาตรการที่บกพร่องมากที่สุด ได้แก่ การจัดสุขุ เจลแอลกอฮอล์ ร้อยละ ๖๐ นอกจากนี้ ยังพบผู้ประกอบการบางรายจัดกิจกรรมส่งเสริมการขาย และจัดกิจกรรมพบปะศิลปิน ซึ่งเป็นการไม่ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคของกระทรวงสาธารณสุข

๒.๑.๒ ข้อสังเกต/ข้อเสนอแนะ มีดังนี้

๑) ควรมีการประชาสัมพันธ์เชิงป้องกันไว้ล่วงหน้า และมีการลงโทษปรับ หรือปิดกิจการให้เห็นเป็นตัวอย่าง ในกรณีที่ไม่ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคของกระทรวง สาธารณสุข

๒) ควรพิจารณาปรับลดการจัดตั้งจุดตรวจควบคุมการแพร่ระบาดของโรคโควิด - 19 ให้สอดคล้องกับมาตรการผ่อนคลาย และสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด - 19 ของ จังหวัดนั้น ๆ

๓) อาจพิจารณายกเลิกมาตรการห้ามออกนอกเคหสถาน (เคอร์ฟิว) เมื่อมีการประกาศ มาตรการผ่อนคลายในระยะต่อไป ทั้งนี้ มีข้อสังเกตว่า หากพิจารณายกเลิกมาตรการดังกล่าว จะส่งผลให้มีการฝ่าฝืนกฎหมาย และมีการกระทำผิดอาชญากรรมเพิ่มขึ้น

๒.๒ ศูนย์ปฏิบัติการด้านมาตรการป้องกันและช่วยเหลือประชาชน (กระทรวงมหาดไทย) รายงานผลการปฏิบัติ ดังนี้

๒.๒.๑ มาตรการป้องกันและสกัดกั้นการนำเข้าเข้าสู่ประเทศไทย สรุปรยอดคนไทย ที่เดินทางกลับจากประเทศผ่านช่องทางในพื้นที่ชายแดน ตั้งแต่วันที่ ๑๘ เมษายน - ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๓ มีผู้เดินทางเข้า ๑๘,๕๐๙ คน ผู้ที่พ้นระยะกักกัน ๑๔ วันและส่งกลับภูมิลำเนา ๑๔,๙๑๐ คน และ คงเหลือในระยะกักกัน ๑๔ วัน ๓,๕๙๙ คน

๒.๒.๒ การเดินทางข้ามเขตพื้นที่จังหวัดและการกำกับดูแลสถานประกอบการ กระทรวงมหาดไทยได้สั่งการให้จังหวัดดำเนินการผ่อนคลายมาตรการในการเดินทางข้ามเขตพื้นที่จังหวัด ตั้งแต่ระยะที่ ๑ - ๓ เพื่อให้ประชาชนสามารถประกอบอาชีพได้ตามปกติ ในขณะเดียวกัน ยังให้ ความสำคัญกับมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคตามมาตรฐานของกระทรวงสาธารณสุข

โดยกำกับ ติดตามดูแลอย่างเข้มข้น ซึ่งหากพบว่าสถานประกอบการใดไม่ปฏิบัติตามมาตรการที่กำหนด กระทรวงมหาดไทยจะดำเนินการตักเตือนหรือสั่งปิดต่อไป

๒.๒.๓ การจัดระเบียบแหล่งท่องเที่ยว กระทรวงมหาดไทยได้สั่งการให้จังหวัดจัดระเบียบสถานที่ท่องเที่ยว โดยเฉพาะชายหาด ดังนี้ ๑) ให้แบ่งใช้พื้นที่สำหรับใช้ประกอบกิจการพื้นที่ใช้เป็นที่พักผ่อน และจุดบริการอาหาร ๒) จัดการเรื่องขยะ ๓) ตรวจสอบสถานที่ท่องเที่ยวหลัก/รอง ทั้งแหล่งธรรมชาติ แหล่งท่องเที่ยวชุมชน ๔) มุ่งเน้นดูแลการบริหารจัดการควบคู่กับมาตรการทางสาธารณสุขโดยเน้นความปลอดภัยและการป้องกันการแพร่ระบาดของโรค และ ๕) รณรงค์การใช้แอปพลิเคชันไทยชนะของผู้ประกอบการและผู้รับบริการให้เป็นวิถีปฏิบัติประจำ เพื่อให้สามารถสอบสวนโรคย้อนกลับได้

๒.๓ ศูนย์ปฏิบัติการด้านมาตรการป้องกันและช่วยเหลือประชาชน (กรุงเทพมหานคร)
รายงานผลการปฏิบัติ ดังนี้

๒.๓.๑ การช่วยเหลือเยียวยาผู้ได้รับผลกระทบ ได้ดำเนินการ ๑) รวบรวมสิ่งของอุปโภคบริโภคจากหน่วยงานภาครัฐ เอกชน และประชาชน เพื่อจัดทำถุงยังชีพแจกจ่ายแก่ผู้ได้รับผลกระทบ ซึ่งได้แจกจ่ายไปแล้วมากกว่า ๑๐๐,๐๐๐ ถุง (มูลค่าไม่น้อยกว่าถุงละ ๕๐๐ บาท) ๒) จัดทำแอลกอฮอล์ล้างมือแจกจ่ายแก่ประชาชน ซึ่งได้ผลิตและแจกจ่ายไปแล้วประมาณ ๑๖๕,๐๐๐ ลิตร หรือ ๗๕๐,๐๐๐ ขวด

๒.๓.๒ การเตรียมความพร้อมสำหรับการเปิดภาคเรียนของโรงเรียนในสังกัด กรุงเทพมหานคร กรุงเทพมหานครได้เตรียมความพร้อมสำหรับการเปิดภาคเรียนในวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ภายใต้หลักการการบริหารจัดการให้นักเรียนสามารถไปเรียนที่โรงเรียนให้ได้มากที่สุด อย่างไรก็ตาม มีโรงเรียนในสังกัดกรุงเทพมหานคร ๙๒ แห่ง ที่มีข้อจำกัดและไม่สามารถดำเนินการตามมาตรการป้องกันการแพร่เชื้อโรคโควิด - 19 จึงได้ดำเนินการแก้ไขโดยการจัดการเรียนการสอนแบบเหลื่อมวันระหว่างการเรียนที่โรงเรียนและเรียนจากสื่อการเรียนการสอน ในระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ ๔ - มัธยมศึกษาปีที่ ๖ นอกจากนี้ ยังมีการหารือร่วมกับสถานศึกษาที่มีผลการสอนโดดเด่นในแต่ละรายวิชา อาทิ โรงเรียนมหิตลิวินยานุสรณ์ โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษา และโรงเรียนนานาชาติ Shrewsbury International School ในการประสานความร่วมมือเพื่อกำหนดขอบเขตเนื้อหาและรายละเอียดของสาระวิชาที่จะบรรจุไว้ในสื่อการเรียนการสอนในแต่ละวิชา รวมถึงจัดทำคลิปสื่อการเรียนการสอนร่วมกัน ทั้งนี้ คาดว่าจะจัดทำคลิปสื่อ

การเรียนการสอนแล้วเสร็จ พร้อมเผยแพร่อย่างน้อย ๑ คลิป ภายในกลางเดือนมิถุนายน ๒๕๖๓ และจะได้หารือกับโรงเรียนที่มีความพร้อมและมีลักษณะเช่นเดียวกันต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

๒.๔ คณะกรรมการเฉพาะกิจเกี่ยวกับการบริหารพัสดุ (สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี) รายงานผลการดำเนินการการบริหารจัดการหน้าการอนามัย ดังนี้

๒.๔.๑ ข้อเท็จจริง

๑) สรุปผลการกระจายหน้ากากอนามัย ตั้งแต่วันที่ ๓๐ มีนาคม - ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๓ ยอดจัดส่งสะสมประมาณ ๑๔๗ ล้านชิ้น โดยแจกจ่ายให้กระทรวงสาธารณสุข ๑.๕ ล้านชิ้นต่อวัน กระทรวงมหาดไทย ๑ ล้านชิ้นต่อวัน และฝ่ายความมั่นคง ๔ หมื่นชิ้นต่อวัน

๒) การนำเข้า/ส่งออกหน้ากากอนามัย ตั้งแต่เดือนมกราคม - พฤษภาคม ๒๕๖๓ นำเข้ารวม ๑๐๓ ล้านชิ้น และส่งออกหน้ากากอนามัย ๘๒ ล้านชิ้น

๓) กำลังการผลิตหน้ากากอนามัยในประเทศ ปัจจุบัน (๓๐ มกราคม ๒๕๖๓ - ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓) มีจำนวน ๑๐ โรงงาน ผลิตได้เฉลี่ย ๒.๕ ล้านชิ้นต่อวัน กำลังการผลิตใหม่ มีโรงงานเพิ่ม ๖ แห่ง รวมเป็น ๑๖ แห่ง และจะมีกำลังการผลิตรวมเฉลี่ย ๓ ล้านชิ้นต่อวัน

๔) การจัดสรรหน้ากากอนามัยสำหรับเจ้าหน้าที่รัฐ เดิมได้จัดสรรตามมติคณะรัฐในตรีวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๓ ให้แก่กระทรวงสาธารณสุข ๑.๕ ล้านชิ้นต่อวัน กระทรวงมหาดไทย ๑ ล้านชิ้นต่อวัน และจะมีการนำเสนอคณะรัฐมนตรีเพื่อทราบในระยะต่อไป ในการจัดสรรให้แก่กระทรวงสาธารณสุข ๑.๘ ล้านชิ้นต่อวัน และกระทรวงมหาดไทย ๑ ล้านชิ้นต่อวัน

๕) การจัดสรรหน้ากากอนามัยสำหรับประชาชน จากการผลิตเพิ่มขึ้น ๒ แสนชิ้นต่อวัน คณะกรรมการฯ จึงได้มอบหมายกระทรวงสาธารณสุข โดยองค์การเภสัชกรรม บริหารจัดการหน้ากากอนามัยเพื่อจัดจำหน่ายให้ประชาชน เอกชน และหน่วยงานภาครัฐ

สำหรับราคาหน้ากากอนามัยในปัจจุบัน ราคาที่ภาครัฐรับซื้อจากโรงงานไม่เกิน ๔.๒๘ บาทต่อชิ้น ราคาที่จะจัดจำหน่ายให้ประชาชนในระยะต่อไป ให้เป็นไปตามระเบียบที่เกี่ยวข้องกับองค์การเภสัชกรรม

๒.๔.๒ ข้อสังเกต/ข้อเสนอแนะ

๑) ควรให้กรมการค้าภายใน พิจารณาแก้ไขประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ (กกร.) ซึ่งเดิมกำหนดราคาปลีกไม่สูงกว่าชิ้นละ ๒.๕๐ บาท (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)

โดยกำหนดราคาขายปลีกใหม่ให้สอดคล้องกับต้นทุนการผลิต และให้กรมบัญชีกลาง กรมการค้าภายใน กระทรวงสาธารณสุข และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง พิจารณากำหนดราคากลางให้สอดคล้องกับต้นทุนต่อไป

๒) ปัจจุบันต้นทุนการผลิตหน้ากากมีราคาลดลงจากเดิม จึงสมควรพิจารณากำหนดราคาให้สอดคล้องกับกลไกตลาด อย่างไรก็ตาม สำหรับชุด PPE ซึ่งปัจจุบันผลิตได้มาตรฐานแต่ยังไม่สะดวกต่อการนำมาใช้ จึงควรพัฒนาให้มีความสะดวกสบายในการใช้งานมากยิ่งขึ้น

มติที่ประชุม รับทราบ

๒.๕ กระทรวงกลาโหม ได้รายงานความคืบหน้าการดำเนินการในหัวข้อมา ดังนี้

๒.๕.๑ State Quarantine ปัจจุบันมีจำนวน State Quarantine สำหรับกักกันตัวคนไทยที่เดินทางมาจากต่างประเทศทั้งสิ้น ๙,๓๗๗ ห้อง เข้าพักแล้วจำนวน ๗,๓๙๔ ห้อง คงเหลือห้องพักจำนวน ๑,๙๘๓ ห้อง โดยมีจำนวนผู้กักตัว จำนวนทั้งสิ้น ๑๙,๘๘๐ คน กักตัวและกลับภูมิลำเนาแล้ว จำนวน ๑๓,๒๓๔ คน และอยู่ระหว่างกักตัว จำนวน ๖,๖๔๖ คน

๒.๕.๒ Alternative State Quarantine หรือ สถานที่กักกันโรคแห่งรัฐทางเลือก การดำเนินการของ Alternative State Quarantine เป็นอีกทางเลือกหนึ่งสำหรับใช้เป็นสถานที่กักตัวชาวต่างชาติที่ได้รับอนุญาตให้ทำงานในประเทศไทย หรือคนไทยที่ประสงค์จะใช้บริการโดยกระทรวงกลาโหม กระทรวงสาธารณสุข และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้ร่วมกันจัดทำแนวทางการดำเนินการแล้ว และได้ประชาสัมพันธ์รายละเอียดในเว็บไซต์ เพื่อเชิญชวนผู้สนใจใช้บริการทราบก่อนเดินทางเข้าประเทศ โดยผู้ที่มีความประสงค์จะใช้บริการสามารถลงทะเบียนออนไลน์ จองที่พักได้ตั้งแต่อยู่ต่างประเทศ พร้อมกับแจ้งให้สถานเอกอัครราชทูตทราบ หลังจากนั้นเมื่อเดินทางมาถึงประเทศไทยผ่านจุดคัดกรองฯ ทำอากาศยานสุวรรณภูมิ และทำอากาศยานดอนเมือง จึงจะเดินทางไปเข้า Alternative State Quarantine โดยปัจจุบันมีผู้ประกอบการโรงแรมเข้าร่วมโครงการอย่างเป็นทางการ จำนวน ๘ แห่ง ซึ่งมีผู้ใช้บริการแล้ว จำนวน ๔๓๕ ราย

๒.๕.๓ การสนับสนุนด้านมาตรการป้องกัน กระทรวงกลาโหมสนับสนุนการจัดกำลังพล ดำเนินการคัดกรองประชาชนที่ผ่านเข้า-ออก ณ จุดผ่านทางบก และทางน้ำ จำนวน ๒๒ จุด ในพื้นที่กองทัพภาค ๑ - ๔ ในหัวข้อมา ได้รับคนไทยที่เดินทางกลับจากประเทศมาเลเซีย รวมจำนวน ๑๖,๒๐๘ คน จำแนกเป็น ผู้เข้าเมืองถูกกฎหมายจำนวน ๑๓,๐๐๘ คน และผู้เข้าเมืองผิดกฎหมาย ๓,๒๐๐ คน

๒.๕.๔ การสนับสนุนด้านสาธารณสุข กระทรวงกลาโหมได้จัดเตรียมโรงพยาบาลสนามเพื่อรองรับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด - 19 โดยได้ปรับปรุงอาคารเรือนโรงในค่ายทหารเป็นโรงพยาบาลสนามจำนวน ๒,๗๕๐ เตียง

๒.๕.๕ การสนับสนุนด้านเวชภัณฑ์ป้องกัน กระทรวงกลาโหมรวมกำลังพลร่วมกันจัดทำหน้ากากอนามัยทางเลือก เพื่อผลิตและแจกจ่ายให้แก่กำลังพลและประชาชน เพื่อใช้ในการป้องกันตนเองให้ปลอดภัยจากโรคโควิด - 19 และบรรเทาการขาดแคลนหน้ากากอนามัย ซึ่งผลิตได้จำนวนประมาณ ๒.๘ ล้านชิ้น แจกจ่ายไปแล้วจำนวน ๑.๓ ล้านชิ้น

๒.๕.๖ การช่วยเหลือเยียวยาประชาชน อาทิจี เชิญชวนกำลังพลบริจาคโลหิต จัดรถครัวสนามเพื่อแจกจ่ายอาหารให้กับประชาชน จัดชุด Army Delivery เพื่อแจกจ่ายข่าวสาร อาหารแห้งให้กับประชาชน นอกจากนี้ กระทรวงกลาโหม ร่วมกับ กอ.รมน. พาณิชย์จังหวัด และกรมส่งเสริมสหกรณ์ให้ความช่วยเหลือเกษตรกรในพื้นที่ภาคตะวันออก โดยการรับซื้อมังคุด จำนวนประมาณ ๒๐๐ ตัน ตลอดจนจัดพื้นที่จัดจำหน่ายและกระจายสินค้าจำนวน ๓๗ พื้นที่ โดยแจ้งกระทรวงพาณิชย์ และกระทรวงเกษตรและสหกรณ์พิจารณาให้ประโยชน์ต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

๓. แนวทางการเปิดประเทศเพื่อการท่องเที่ยวอย่างจำกัด (Travel Bubble) กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬารายงานแนวคิด Travel Bubble ดังนี้

๓.๑ แนวคิด Travel Bubble คือ การเชื่อมต่อการเดินทางระหว่างสองประเทศที่สามารถจัดการเรื่องโรคโควิด -19 ได้ดีใกล้เคียงกัน โดยพิจารณาจากสถานการณ์การระบาดในประเทศนั้นว่ามีการผ่อนคลายการควบคุมโรคแล้วหรือไม่ มีการควบคุมการเดินทางระหว่างประเทศอยู่หรือไม่ และความสัมพันธ์ทางเศรษฐกิจที่มีต่อกัน ทั้งนี้ ผู้เดินทางภายใต้ความตกลง Travel Bubble สามารถเดินทางภายใน Bubble ดังกล่าวโดยไม่ต้องถูกกักตัวดังเช่นบุคคลสัญชาติอื่น ๆ ที่อยู่นอกเหนือความตกลงนี้ โดยให้ทำเป็นข้อตกลงร่วมกันในลักษณะทวิภาคี (Bilateral Agreement) เพื่อกำหนดจำนวนคนที่จะอนุญาตให้เดินทางแลกเปลี่ยนกัน ภายใต้การจัดการพิเศษ (Special Protocols) ได้แก่ การขอวีซ่า การโดยสารเครื่องบิน (Flights) ที่พัก (Accommodations) การเยี่ยมเยือน (Visits) การมีปฏิสัมพันธ์ระหว่างบุคคล (Interaction) และผู้รับประกัน (Guarantor)

Travel Bubble จะกระทำได้หากประเทศคู่ตกลงไม่มีผู้ติดเชื้อแล้ว หรือมีจำนวนผู้ติดเชื้อในจำนวนที่ใกล้เคียงกันและมีการจัดการที่ชัดเจนและมีประสิทธิภาพเท่า ๆ กัน ดังนั้น ทั้ง ๒ ประเทศ

ต้องมีความเชื่อมั่นในการจัดการเรื่องโควิด-19 ซึ่งกันและกัน ต้องมีมาตรการตรวจหาเชื้อ และป้องกันอย่างเข้มงวด โดยต้องตรวจเชื้อโควิดก่อนเดินทางออกนอกประเทศต้นทาง และตรวจอีกครั้งเมื่อเดินทางเข้าไทย

๓.๒ ตัวอย่างประเทศที่จะทำ Travel Bubble อาทิ สิงคโปร์ดำเนินการกับจีน (บางเมือง) อิสราเอลดำเนินการกับกรีซ/ไซปรัส ประเทศในกลุ่มบอลติก ๓ ประเทศ ได้แก่ เอสโตเนีย ลัตเวีย ลิทัวเนีย มีการดำเนินการภายในกลุ่ม ออสเตรเลียดำเนินการกับนิวซีแลนด์

๓.๓ การเปิดประเทศรับนักท่องเที่ยว (Georgia Model) โดยได้ดัดแปลงแบบจากประเทศจอร์เจีย ซึ่งมีการกำหนดมาตรการ ดังนี้

๓.๓.๑ สร้างภาพลักษณ์การท่องเที่ยวในยุคโควิด-19 / Post-โควิด-19 โดยชูจุดแข็งของประเทศด้านสาธารณสุขและการฟื้นความอุดมสมบูรณ์ของแหล่งท่องเที่ยวหลังจากที่มีการ Lockdown มาระยะหนึ่ง

๓.๓.๒ เลือกนักท่องเที่ยวกลุ่มเป้าหมาย (Bilateral Agreement) โดยกำหนดจำนวนนักท่องเที่ยวจากต่างประเทศในแต่ละเดือน กำหนดจำนวนเที่ยวบินและเส้นทางการบิน

๓.๓.๓ กำหนด Safe Zone for Tourism ซึ่งหมายถึงเมืองหลักและเมืองรองที่เต็มใจต้อนรับนักท่องเที่ยว ให้กำหนดแหล่งท่องเที่ยวภายในเมืองของตน

๓.๓.๔ การ Check-in และ Check-out ก่อนมา ตรวจรับรอง COVID-19 free มีใบรับรองแพทย์ Fit to Fly มีการซื้อประกันสุขภาพที่รับรองว่าปลอดเชื้อโควิด-19 และเมื่อมาถึงมีการตรวจหาเชื้อโดยวิธี Rapid Test

๓.๓.๕ วางมาตรการ Safe Hospitality Service โรงแรม ร้านอาหาร แหล่งท่องเที่ยว รวมทั้งมีระบบ Digital ในการติดตามตัว โดยให้โหลดแอปพลิเคชันใช้ตลอดการเดินทาง

๓.๔ แนวทางดำเนินการของไทย ได้กำหนด ดังนี้

๓.๔.๑ เลือกเป้าหมายจากประเทศที่สามารถควบคุมการระบาดของโควิด-19 ได้ดี โดยพิจารณาจากเกณฑ์ข้อกำหนดและคำแนะนำของกระทรวงสาธารณสุข

๓.๔.๒ ต้องมีมาตรการตรวจหาเชื้อและป้องกันอย่างเข้มงวด โดยต้องตรวจเชื้อโควิด-19 ก่อนเดินทางออกจากประเทศต้นทาง และตรวจอีกครั้งเมื่อเดินทางเข้าไทย และต้องซื้อประกันโควิด-19 เพื่อไม่ให้เป็นการค่าใช้จ่ายของรัฐบาลหากเกิดการติดเชื้อและต้องเข้ารับรักษาตัวในระหว่างอยู่ในประเทศไทย

๓.๔.๓ นักท่องเที่ยวจะไม่ถูกกักตัว แต่ต้องยินยอมให้มีการติดตามตัว (Track & Trace) ผ่านแอปพลิเคชันในโทรศัพท์มือถือชื่อ Digital Health Passport หรือหนังสือเดินทางสุขภาพ ตลอดระยะเวลาที่อยู่ในประเทศไทย และต้องเข้า-ออกตามระยะเวลาที่แจ้งไว้อย่างเคร่งครัด โดยเป็นการรับผิดชอบของผู้รับประกัน (Guarantor) ทั้งนี้ แอปพลิเคชันดังกล่าวมีแนวคิดคือ เป็นการบันทึกข้อมูลสุขภาพ ช่วยเฝ้าระวังและประเมินความเสี่ยง แจ้งระดับความเสี่ยง ยืนยันความปลอดภัยของผู้เดินทาง เสริมสร้างความมั่นใจให้ทั้งคู่ให้-ผู้ให้บริการ และไม่ละเมิดสิทธิการเข้าถึงข้อมูลส่วนบุคคล

๓.๔.๔ อาจกำหนดพื้นที่ปิด (Sealed Area) เป็น Safe Zone for Tourism โดยพิจารณาจากแหล่งท่องเที่ยวในพื้นที่เมืองหลักและเมืองรองที่ประชาชนเต็มใจยินดีต้อนรับนักท่องเที่ยวต่างชาติให้เข้ามาพำนักและท่องเที่ยว

๓.๔.๕ วางมาตรการ Safe Hospitality Services ในห่วงโซ่อุปทาน เช่น แหล่งท่องเที่ยว โรงแรม ร้านอาหาร ต้องได้รับมาตรฐาน Safety & Health Administration (SHA) ที่รับรอง โดยกระทรวงสาธารณสุขและกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา

๓.๔.๖ พิจารณาผ่อนคลายมาตรการเข้าประเทศ โดยกลุ่มแรกจะเป็นนักธุรกิจ และนักท่องเที่ยวในกลุ่มเดินทางเพื่อการแพทย์และสุขภาพ (ไม่ใช่กรณีเข้ามาเพื่อรักษาโควิด-19 ในประเทศไทย) เมื่อดำเนินการสักระยะหนึ่งและสามารถควบคุมสถานการณ์การแพร่ระบาดได้ดี จึงจะพิจารณาให้นักท่องเที่ยวทั่วไปที่เดินทางมาเป็นคณะเข้ามาโดยเป็นกลุ่มขนาดเล็ก หลังจากนั้น จึงจะเป็นกลุ่มนักท่องเที่ยวอิสระ (Free Individual Traveler -FIT)

๓.๔.๗ สำหรับประเทศเป้าหมายในระยะแรกประกอบด้วย จีน (รวมฮ่องกง มาเก๊า) เวียดนาม สปป.ลาว กัมพูชา เมียนมา ญี่ปุ่น เกาหลีใต้ ใต้หวัน ออสเตรเลีย นิวซีแลนด์ และ ประเทศในตะวันออกกลาง ทั้งนี้ อาจเริ่มพร้อมกันหลายประเทศในลักษณะเป็น Group Bubble

๓.๕ กลุ่มเป้าหมาย ในระยะแรก กำหนด ๒ กลุ่ม ดังนี้

๓.๕.๑ กลุ่มนักธุรกิจ (Business Travelers) เนื่องจากเป็นผู้ที่มีศักยภาพทางการใช้จ่าย โดยเฉลี่ยสูงกว่านักท่องเที่ยวทั่วไป สามารถตัดสินใจเดินทางได้ทันทีเป็นลำดับต้น ๆ เป็นการสร้างและขยายโอกาสจากนโยบายส่งเสริมการค้าการลงทุน โดยต้องมีหนังสือรับรองจากบริษัท

๓.๕.๒ กลุ่มผู้รับบริการตรวจรักษาทางการแพทย์ (Medical Tourists) เนื่องจากเป็นผู้ที่มีศักยภาพทางการใช้จ่ายโดยเฉลี่ยสูงกว่านักท่องเที่ยวทั่วไป มีความจำเป็นในการเดินทางเป็นลำดับต้น ๆ มีฐานตลาดกลุ่มรักษาสุขภาพจากประเทศเพื่อนบ้าน โดยเฉพาะเมียนมา กัมพูชา โดยต้องมีหนังสือรับรองจากโรงพยาบาล

๓.๖ ประเทศเป้าหมายในระยะแรก มีการหารือกับภาครัฐทั้งฝ่ายพาณิชย์และการท่องเที่ยว กับประเทศจีน (รวมฮ่องกง มาเก๊า) และเวียดนามแล้ว สำหรับประเทศดังต่อไปนี้อยู่ระหว่างการหารือ ได้แก่ ญี่ปุ่น ไต้หวัน เกาหลีใต้ ออสเตรเลีย นิวซีแลนด์ ตะวันออกกลาง สเปน ลาว เมียนมา และกัมพูชา

๓.๗ ข้อเสนอ ให้ที่ประชุม ศบค. รับทราบกรอบแนวทาง Travel Bubble และให้กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา ร่วมกับหน่วยงานด้านสาธารณสุข แพทย์ผู้เชี่ยวชาญ รวมทั้งกระทรวงการต่างประเทศ และกระทรวงมหาดไทย หารือเกี่ยวกับกรอบแนวทางการเปิดประเทศเพื่อการท่องเที่ยวอย่างจำกัด (Travel Bubble) เมื่อได้ข้อสรุปเป็นข้อมูลทางการแพทย์ชัดเจน จะได้นำเสนอให้คณะกรรมการเฉพาะกิจพิจารณาการผ่อนคลายการบังคับใช้มาตรการในการป้องกันและยับยั้งการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) พิจารณาต่อไป

๓.๘ ข้อคิดเห็น/ข้อสังเกตของที่ประชุม

๓.๘.๑ หนังสือเดินทางสุขภาพ (Digital Health Passport Application) จะมีส่วนช่วยสร้างความเชื่อมั่นให้ผู้ประกอบการด้านมาตรฐานสาธารณสุข และเป็นการสร้างความเชื่อมั่นด้านการให้บริการกับนักท่องเที่ยวต่างชาติที่จะเดินทางเข้าประเทศในอนาคต

๓.๘.๒ ปัจจัยด้านความเร็วของอินเทอร์เน็ตมีส่วนสำคัญในการดึงดูดให้นักธุรกิจและครอบครัวเดินทางเข้ามาปฏิบัติงานและท่องเที่ยวในประเทศ ดังนั้นประเทศไทยควรสร้างความพร้อมเพื่อรองรับคนกลุ่มดังกล่าว

๓.๘.๓ ให้กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคมเข้ามามีส่วนร่วมในมาตรการ Travel Bubble ด้วย ทั้งในส่วนของการพัฒนาความเร็วอินเทอร์เน็ต และการใช้แอปพลิเคชันติดตามตัว เพื่อให้ได้มาตรฐานในส่วนของการใช้ข้อมูลส่วนบุคคล

๓.๘.๔ กระทรวงการต่างประเทศได้รับการติดต่อจากญี่ปุ่น เกาหลีใต้ สิงคโปร์ ฮ่องกง ที่แสดงความสนใจเกี่ยวกับแนวทาง Travel Bubble/Fast Track เช่นเดียวกัน โดยจำกัดเฉพาะนักธุรกิจผู้เชี่ยวชาญ หรือข้าราชการ ก่อนต่อยอดสู่การท่องเที่ยว จึงขอความเห็นชอบให้กระทรวงการต่างประเทศหารือกับประเทศที่ทาบตามไทยดังกล่าว รวมทั้งประเทศอื่น ๆ ที่จะทาบตามในอนาคตด้วย

๓.๘.๕ ควรมีการหารือเกี่ยวกับ Travel Bubble ระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องอย่างรอบคอบและถี่ถ้วนทั้งมาตรการด้านสาธารณสุข การต่างประเทศ และความมั่นคง

มติที่ประชุม รับทราบข้อเสนอของกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา และกระทรวงการต่างประเทศ

๔. ข้อเสนอมาตรการผ่อนคลายเป็นระยะที่ ๔ โดยสำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสำนักงานประสานงานกลาง

๔.๑ ข้อเสนอมาตรการผ่อนคลายเป็นระยะที่ ๔ ดังกล่าวได้รับการจากพิจารณาคณะกรรมการเฉพาะกิจพิจารณาการผ่อนคลายเป็นระยะการบังคับใช้มาตรการในการป้องกันและยับยั้งการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ครั้งที่ ๓/๒๕๖๓ ในวันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๓ สรุปได้ ดังนี้

๔.๑.๑ ให้ยกเลิกการห้ามออกนอกเคหสถาน แต่ยังคงมาตรการควบคุมการเดินทางเข้าราชอาณาจักรทั้งทางบก ทางน้ำ และทางอากาศ ต่อไป

๔.๑.๒ กิจกรรมด้านเศรษฐกิจและการดำเนินชีวิต

๑) จัดการเรียนการสอนของโรงเรียนประเภทนานาชาติ หรือสถาบันการศึกษาหลักสูตรนานาชาติ และโรงเรียนนอกระบบ ประเภททวิศึกษา

๒) จัดการเรียนการสอนของโรงเรียนที่มีนักเรียนไม่เกิน ๑๒๐ คน

๓) จัดการอบรม สัมมนาในหลักสูตรฝึกอบรมที่หน่วยงานจัดขึ้น

ทั้งนี้ ผู้มีหน้าที่รับผิดชอบต้องปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคที่ทางราชการกำหนด การจัดระเบียบและระบบต่าง ๆ รวมทั้งคำแนะนำของทางราชการอย่างเคร่งครัด

๔.๑.๓ ผ่อนผันการจัดการประชุม การอบรม การสัมมนา การจัดนิทรรศการ งานพิธี การจัดเลี้ยง การแสดงดนตรี นาฏศิลป์ คอนเสิร์ต หรือการจัดกิจกรรมต่าง ๆ ที่จัดขึ้นในโรงแรม รีสอร์ท หอประชุม ศูนย์ประชุม ศูนย์แสดงสินค้า โรงภาพยนตร์ หรือในสถานที่อื่น ๆ โดยต้องปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคที่ทางราชการกำหนด การจัดระเบียบและระบบต่าง ๆ

๔.๑.๔ อนุญาตให้บริโภคสุรา หรือเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ในภัตตาคาร สวนอาหาร ศูนย์อาหาร โรงแรม ร้านอาหาร หรือเครื่องดื่มทั่วไป หรือในสถานที่ที่ได้รับอนุญาตตามกฎหมาย และได้ผ่อนคลายเป็นระยะดำเนินการอยู่ก่อนแล้ว ยกเว้นในส่วนของการบริการ สถานบันเทิง ผับ บาร์ คาราโอเกะ และโรงเบียร์

๔.๑.๕ อนุญาตให้เปิดสถานรับเลี้ยงเด็ก ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก เด็กก่อนวัยเรียน ศูนย์เด็กพิเศษ สถานดูแลผู้สูงอายุ สถานที่บริการดูแล สถานที่พำนักอาศัย หรือสถานสงเคราะห์อื่นที่จัดสวัสดิการให้แก่เด็กหรือผู้สูงอายุ โดยต้องปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคที่ทางราชการกำหนด การจัดระเบียบ และระบบต่าง ๆ

๔.๑.๖ ให้เปิดศูนย์วิทยาศาสตร์เพื่อการศึกษา อุทยานวิทยาศาสตร์ ศูนย์วิทยาศาสตร์ และวัฒนธรรม ในกรณีเข้าชมเป็นกลุ่ม ให้แบ่งเป็นกลุ่มเล็กและเข้าชมเป็นรอบ

๔.๑.๗ อนุญาตให้ถ่ายทำรายการโทรทัศน์ ภาพยนตร์และวีดิทัศน์ โดยกองถ่ายทำ
รวมทุกแผนกไม่เกิน ๑๕๐ คน และมีผู้เข้าชมไม่เกิน ๕๐ คน

๔.๑.๘ กิจกรรมด้านการออกกำลังกาย การดูแลสุขภาพ หรือนันทนาการ

๑) อนุญาตการอบตัว อบสมุนไพร หรืออบไอน้ำแบบรวมในสถานประกอบการ
เพื่อสุขภาพ สปา หรือสถานประกอบการนวดแผนไทย ยกเว้นในส่วนของสถานประกอบการ
อาบ อบ นวด โดยต้องมีการควบคุมจำนวนผู้ใช้บริการ จำกัดจำนวนผู้ใช้บริการต่อรอบ และเน้น
ให้บริการแบบแยกห้องเดี่ยว

๒) อนุญาตการออกกำลังกายแบบกลุ่มในสวนสาธารณะ ลานกิจกรรม พื้นที่
กิจกรรมสาธารณะหรือลานกีฬากลางแจ้ง รวมไม่เกิน ๕๐ คน

๓) ให้เปิดสวนน้ำ สนามเด็กเล่น สวนสนุก ยกเว้นการใช้เครื่องเล่นในลักษณะ
ที่เป็นการติดตั้งชั่วคราว หรือเครื่องเล่นที่มีพื้นผิวสัมผัสมาก เช่น บ้านบอล บ้านลม

๔) ให้เปิดสนามกีฬา หรือสถานที่เพื่อการออกกำลังกาย ลานเล่นกีฬา หรือเพื่อการเรียน
การสอนในทุกประเภทกีฬา โดยสามารถจัดการแข่งขันและจัดให้มีการถ่ายทอดได้ แต่ต้องไม่มีผู้ชมอยู่ใน
สนามแข่งขัน และผู้จัดการแข่งขันต้องดำเนินการตามขั้นตอนและวิธีการที่ทางราชการกำหนด

๕) อนุญาตการเล่นตุ๊กแก เครื่องเล่นหยอดเหรียญที่ได้รับอนุญาตตามกฎหมาย
และตั้งอยู่ในห้างสรรพสินค้า ศูนย์การค้า คอมมูนิตี้มอลล์

๖) อนุญาตการให้บริการขนส่งสาธารณะข้ามเขตพื้นที่จังหวัด โดยรถโดยสาร
ประจำทาง รถปรับอากาศ รถตู้ระหว่างจังหวัด รถไฟ เครื่องบิน ทั้งนี้ ต้องปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน
โรคที่ทางราชการกำหนด และมีการจัดระเบียบและระบบต่าง ๆ อาทิ (๑) ผู้โดยสารนั่งที่นั่ง ๑ ที่นั่ง
เว้น ๑ ที่นั่ง และในกรณีผู้โดยสารที่มาด้วยกันสามารถนั่งติดกันได้ไม่เกิน ๒ ที่นั่ง และเว้น ๑ ที่นั่ง
และจำกัดจำนวนไม่เกินร้อยละ ๗๐ ของความจุผู้โดยสารตามมาตรฐาน (๒) รถโดยสารสาธารณะ
ทางไกลต้องจอดพักรถทุกสองชั่วโมง และ ๓) มีการลงทะเบียนเพื่อติดตามตัว

ทั้งนี้ ในทุกกิจกรรม ผู้มีหน้าที่รับผิดชอบ เจ้าของ หรือผู้จัดการต้องปฏิบัติตาม
มาตรการป้องกันโรค รวมทั้งมีการจัดระเบียบต่าง ๆ อาทิ ๑) ทำความสะอาดบริเวณพื้นผิวที่มี
การสัมผัสบ่อย ๆ ทั้งก่อนและหลังการให้บริการ ห้องสุขา รวมทั้งให้กำจัดขยะมูลฝอยทุกวัน
๒) มีการสวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลา ๓) มีการลงทะเบียนยืนยันปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรค
๔) มีการควบคุมการเข้าและออก และ ๕) มีการลงทะเบียนด้วย Platform ไทยชนะ

๔.๒ ข้อคิดเห็น/ข้อสังเกตของที่ประชุม

๔.๒.๑ การผ่อนคลายมาตรการเป็นสิ่งสมควรสนับสนุน แต่ควรดำเนินการควบคู่ไปกับการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคที่ราชการกำหนดอย่างเคร่งครัด เพื่อเป็นการสร้างความเชื่อมั่นในมาตรฐานด้านสาธารณสุข

๔.๒.๒ การเดินทางข้ามจังหวัดโดยเครื่องบินโดยสาร เนื่องจากในเครื่องบินมีระบบหมุนเวียนอากาศ และใช้ระยะเวลาในการเดินทางไม่นาน จึงอาจพิจารณาจัดให้บริการผู้โดยสารบนอากาศยานได้ครบทุกที่นั่ง ภายใต้การควบคุม กำกับและดูแลให้ผู้โดยสารทุกคนสวมหน้ากากมิดิที่ประชุม เห็นชอบตามข้อเสนอของ สมช./สำนักงานประสานงานกลาง

ข้อสั่งการนายกรัฐมนตรี

๑. ให้ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านความมั่นคง (ศปม.) เพิ่มความเข้มข้นในการตรวจกิจการ/กิจกรรมให้เป็นไปตามมาตรการป้องกันโรคที่ทางราชการกำหนด หลังจากมีการประกาศมาตรการผ่อนคลายในระยะที่ ๔

๒. ให้กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา หรือกับกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงต่างประเทศ กระทรวงมหาดไทย กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม และหน่วยงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง ร่วมกันพิจารณาแนวทางการอนุญาตให้ชาวต่างชาติสามารถเดินทางเข้ามาในประเทศไทย (Travel Bubble) เพื่อประกอบธุรกิจและการท่องเที่ยวอย่างปลอดภัย และไม่นำเชื้อโรคมาระบาดภายในประเทศ ทั้งนี้ ต้องสร้างความเข้าใจกับประชาชนถึงแนวปฏิบัติและมาตรฐานทางสาธารณสุข รวมถึงประโยชน์ที่ประเทศจะได้รับจากคนกลุ่มดังกล่าว เพื่อไม่ให้เกิดปัญหาด้านการเลือกปฏิบัติ

๓. ให้พิจารณาความเป็นไปได้ในการกำหนดมาตรฐานด้านสาธารณสุขกับชาวต่างชาติกลุ่มนักธุรกิจ และกลุ่มผู้รับบริการตรวจรักษาทางการแพทย์ อาทิ การทำ Swap test และกำหนดมาตรฐานควบคุมทางสาธารณสุขแทนการกักกันตัว

๔. ให้กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคมเพิ่มประสิทธิภาพของอินเทอร์เน็ต เพื่อเป็นการรองรับการทำงานของชาวต่างชาติที่อาจเดินทางเข้ามาในประเทศไทยเพื่อทำงานทางไกล

๕. ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการบริหารจัดการสถานที่กักกันโรคแห่งรัฐและสถานที่กักกันโรคในส่วนภูมิภาค (State quarantine และ Local quarantine) โดยการลงทะเบียนและจัดเตรียมงบประมาณให้เพียงพอ และไม่ให้มีการเรียกรับผลประโยชน์ รวมทั้งดำเนินการลงโทษต่อผู้กระทำความผิดอย่างเด็ดขาด

๖. ให้กระทรวงศึกษาธิการร่วมกับสถานศึกษาจัดทำคลิปสื่อการเรียนการสอนให้ทันสมัย เพื่อให้โรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดน และโรงเรียนชายขอบได้ร่วมใช้ประโยชน์ รวมทั้งให้โรงเรียนที่มีความพร้อมและมีประสิทธิภาพด้านการเรียนการสอนสร้างเครือข่ายร่วมกับโรงเรียนต่าง ๆ เพื่อพัฒนาคุณภาพการเรียนการสอนของประเทศ
๗. ให้ควบคุมราคาหน้ากากอนามัยไม่ให้มีราคาแพง เนื่องจากปัจจุบันราคาวัตถุดิบในการผลิตมีราคาลดลงแล้ว
๘. ให้การเดินทางข้ามจังหวัดโดยอากาศยานสามารถจัดให้บริการผู้โดยสารได้ครบทุกที่นั่ง ภายใต้การควบคุม กำกับและดูแลให้ผู้โดยสารทุกคนสวมหน้ากาก สำหรับการเดินทางข้ามจังหวัดโดยรถโดยสารสาธารณะให้ผู้โดยสารนั่งที่นั่ง ๑ ที่นั่ง เว้น ๑ ที่นั่ง และในกรณีผู้โดยสารที่มาด้วยกันสามารถนั่งติดกันได้ไม่เกิน ๒ ที่นั่ง และเว้น ๑ ที่นั่ง และต้องจำกัดจำนวนไม่เกินร้อยละ ๗๐ ของจำนวนที่นั่งทั้งหมด
๙. จัดทำมาตรการเยียวยาประชาชนที่ได้รับผลกระทบจากโรคโควิด -19 ให้ครอบคลุมทั่วถึงผู้ที่ได้รับผลกระทบ รวมทั้งมีมาตรการตรวจสอบการใช้จ่ายงบประมาณที่โปร่งใส

ข้อสั่งการรองนายกรัฐมนตรี (นายวิษณุ เครืองาม)

เนื่องจากพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ มีเนื้อหาเกี่ยวกับการบังคับใช้อำนาจ ๓ กรณี ได้แก่ การแยกกัก (Isolation) การกักกัน (Quarantine) และการคุมไว้สังเกต (Close observation) ในส่วนของการคุมไว้สังเกตอาจพิจารณานำมาปรับใช้กับแนวทางการเปิดประเทศเพื่อการท่องเที่ยวอย่างจำกัด (Travel Bubble) จึงขอให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องศึกษาความเป็นไปได้ในเรื่องดังกล่าว บนพื้นฐานของการมีมาตรฐานทางสาธารณสุขอย่างเหมาะสมต่อไป

ฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการบริหารสถานการณ์
การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019